

## Enfermedades de Declaración Obligatoria. Región de Murcia. 2011.

La cobertura global del Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO) en Atención Primaria fue del 94,3% similar a la del año anterior (93,9%). La mayoría de los municipios registraron coberturas superiores al 80%, excepto tres: Aledo (76,0%), Calasparra (72,2%) y Lorca (66,1%).

En la tabla 1 se presenta el nº de casos declarados y la incidencia por 100.000 habitantes de las EDO en 2011, en la Región de Murcia y España, comparadas con las de 2010. Las diferencias observadas pueden estar influidas por las coberturas de notificación. La tabla 2 muestra los brotes epidémicos investigados en 2011 en la Región.

## Enfermedades de Transmisión Alimentaria e Hídrica

Durante el año 2011 se produjo un descenso de un 21% de casos de **toxiinfecciones alimentarias (TIA)** en comparación con el año 2010. El 89% de los casos se relacionaron con brotes (196 casos, 25 brotes) de TIA. Los brotes de ámbito familiar que habían aumentado el año anterior, en 2011 presentaron un descenso (9 frente a 14 en 2010). La media de afectados por brote fue de 7,8 personas, y la mediana de 3, similar al año anterior. El agente etiológico confirmado más frecuente en los brotes de origen alimentario sigue siendo la *Salmonella*, 9 brotes (5 de ámbito familiar y 4 de ámbito general) con un total de 116 afectados y una mediana de 4 enfermos. Además se confirmó la etiología en otros 3 brotes: 2 de ámbito general (1 por *Norovirus* y 1 por *Clostridium Perfringens*), y en 1 de ámbito familiar por *Campylobacter Jejuni*. También se declararon 3 casos de disentería, con una tasa de incidencia de 0,2 casos por cada 100.000 habitantes, similar a la de España.

Durante 2011 se declararon 2 casos de **fiebre tifoidea**, igual que en el año 2010. Se detectaron 3 brotes de gastroenteritis por *Norovirus* (96 casos en total) 2 con transmisión persona a persona y 1 con mecanismo

### ARTÍCULO

Enfermedades de Declaración Obligatoria. Región de Murcia. 2011.

### NOTICIAS BREVES

- Plan de Acción para la mejora de la seguridad del paciente en la Región de Murcia 2012/16.

- Biblioactual, el blog de la Biblioteca Virtual Murciasalud.

### Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 17 a 20 de 2012



Tabla 1. Región de Murcia y España. Enfermedades de Declaración Obligatoria. Casos y tasas de incidencia por 100.000 habitantes.

Enfermedades Declaración Obligatoria (EDO)	REGIÓN DE MURCIA				ESPAÑA			
	2011		2010		2011		2010	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Botulismo	0	0,0	0	0,0	12	0,0	8	0,0
Cólera	0	0,0	0	0,0	2	0,0	0	0,0
Disentería	3	0,2	0	0,0	122	0,3	159	0,3
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	2	0,1	2	0,1	77	0,2	70	0,2
Toxiinfección alimentaria	221	15,1	278	19,2	-----	-----	-----	-----
Triquinosis	0	0,0	0	0,0	26	0,1	21	0,0
Gripe	30.237	2.068,2	7.487	517,6	585.157	1.275,6	224.011	492,3
Legionelosis	29	2,0	18	1,2	983	2,1	1.309	2,1
Tuberculosis Respiratoria	178	12,2	159	11,0	5.010	11,0	5.521	12,1
Otras Tuberculosis	46	3,1	23	1,6	-----	-----	-----	-----
Varicela	7.489	512,2	8.494	587,2	135.663	295,7	157.914	347,1
Enfermedad meningocócica	9	0,6	9	0,6	547	1,2	552	1,2
Meningitis tuberculosa	4	0,3	2	0,1	88	0,2	98	0,2
Otras Meningitis	78	5,3	79	5,5	-----	-----	-----	-----
Difteria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Parotiditis	68	4,6	67	4,6	4.416	9,6	2.705	5,9
Poliomielitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéola	0	0,0	0	0,0	21	0,0	12	0,0
Rubéola congénita	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sarampión	1	0,1	96	6,6	1.546	3,4	302	0,7
Tétanos	0	0,0	0	0,0	9	0,0	11	0,0
Tos ferina	13	0,9	5	0,3	3.088	6,7	884	1,9
Sífilis	87	5,9	78	5,4	2.912	6,3	2.909	6,4
Infección Gonocócica	53	3,6	34	2,3	2.114	4,6	1.944	4,3
Hepatitis A	51	3,5	50	3,5	682	1,5	1.023	2,2
Hepatitis B	13	0,9	18	1,2	801	1,7	865	1,9
Otras Hepatitis Víricas	5	0,3	4	0,3	669	1,5	741	1,6
Brucelosis	4	0,3	4	0,3	100	0,2	110	0,2
Fiebre Exantemática mediterránea	3	0,2	7	0,5	-----	-----	-----	-----
Rabia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fiebre amarilla	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludismo	7	0,5	8	0,5	466	1,0	448	1,0
Peste	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tifus exantemático	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lepra	2	0,1	1	0,1	17	0,0	12	0,0
Sífilis Congénita	0	0,0	0	0,0	7	0,0	11	0,0
Tétanos neonatal	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Leishmaniasis	5	0,3	0	0,0	----	---	---	----
Carbunco	0	0,1	0	0,0	----	---	---	----

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

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III (datos definitivos a 22/05/2012).

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

desconocido sin que hubiese implicación evidente de alimentos, disminuyendo a la mitad el número de brotes en comparación con el año 2010.

## Enfermedades de transmisión respiratoria

La actividad de la **gripe** en España y la Región de Murcia en la temporada 2010-2011 fue similar a la del conjunto de Europa: de intensidad moderada, pero menor que la temporada 2009-2010, y asociada a una circulación mixta, con predominio de virus A (H1N1)2009 y circulación creciente de virus de la gripe B a partir del pico de la onda. La mayoría de los casos (84% en España y 100% en la Región) fueron causados por el virus A (H1N1)2009. La onda epidémica comenzó su fase de ascenso en España en la semana epidemiológica (SE) 51/10 y en la SE 1/11 (2-8 de enero) en la Región, la incidencia máxima se alcanzó en la SE 2/11 (9-15 de enero) en España y en la SE 5/11 (30 de enero al 5 de febrero) en la Región, con 294,9 casos por 100.000 habitantes. Por tanto la mayoría de los casos de la temporada 2010-2011 se produjeron en el mes de enero del 2011 como venía siendo habitual.

La incidencia de **tuberculosis** total en el año 2011 fue de 15,6 casos por cada 100.000 habitantes a diferencia del año 2010 que fue de 12,6. La **tuberculosis respiratoria** (TBR) sigue siendo la más frecuente, su incidencia para el año 2011 fue de 12,2 casos por cada 100.000 habitantes (179 casos), similar a la del año 2010 (11 casos por 100.000 habitantes). Se registraron 15 brotes (36 casos, una mediana de 2 afectados por brote) de los cuales 12 fueron de ámbito familiar y 3 afectaron a grupos de amigos o no convivientes. La franja de edad de 25 a 44 años fue la de mayor incidencia, con una tasa de 23,9 casos por 100.000 habitantes en los hombres y 18,1 casos por 100.000 habitantes en las mujeres. De los pacientes con TBR 9 casos estaban coinfectados con el VIH. Se registraron 50 casos de otras tuberculosis (tasa de 3,4 casos por 100.000 habitantes), 3 de ellos infectados por VIH. En el total se incluyen 4 afectados por meningitis tuberculosa. Se declararon 29 casos de **legionelosis**, un 38% más de lo esperado, continuando la tendencia ligeramente ascendente iniciada en 2004, y con una tasa similar a la de España.

## Enfermedad Meningocócica y Otras Meningitis

Durante la temporada 2010-2011 se registraron 10 casos de **enfermedad meningocócica** (8 confirmados: 5 serogrupo B, 1 serogrupo C, 1 serogrupo W135 y 1 desconocido). Dos de ellos fallecieron, 1 por serogrupo C y 1 por serogrupo B. Los fallecidos eran mayores de 65 años de edad. La incidencia en Murcia al igual que en España se mantiene similar a la del año 2010.

De **meningitis tuberculosa** se notificaron 4 casos, 2 más que en 2010. De otras meningitis se declararon 78 casos: 17 de **meningitis neumocócica**, 1 de **H. Influenzae tipo B**, 4 de **otras meningitis bacterianas filiaadas** (1 de *Listeria Monocitogenes*, 1 de *Streptococo Agalactiae*, 1 de *Criptococcus*, 1 de *Fusobacterium Necrophorum*), 48 de **meningitis víricas** y 8 de otros microorganismos sin especificar. Se registró 1 brote de meningitis vírica con 2 afectados.

## Enfermedades incluidas en el calendario vacunal

La incidencia de **parotiditis** fue de 4,6 por 100.000 habitantes, con un total de 68 casos, habiendo regresado a niveles normales tras el pico epidémico de 2006-2008. En cambio en algunas Comunidades Autónomas (CC.AA) se ha detectado un aumento, lo que podría indicar el comienzo de una nueva onda, por ello en España la incidencia se incrementó en relación al año anterior (9,6 vs 5,9).

A diferencia de 2010, cuando se registró en Jumilla 1 brote con 90 casos de **Sarampión**, la incidencia en 2011 ha disminuido notablemente situándose nuevamente al nivel de años anteriores, se notificó 1 caso con una tasa de 0,1 casos por 100.000 habitantes. En España ha ocurrido lo contrario, es decir la incidencia aumentó en comparación con el año anterior (3,4 vs 0,7), debido a los brotes registrados en varias CC.AA. Al igual que en 2010 no se declaró ningún caso de **rubéola**, tras comunicarse 2 casos anuales en 2008 y 2009. 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.

Durante 2011 se notificaron 13 casos de **tos ferina**, más del doble que en 2010, siendo el grupo de edad más afectado los menores de un año, con el máximo en lactantes de 1-2 meses. En España la incidencia de la enfermedad ha aumentado también con respecto al 2010 (6,7 vs 1,9).

Como era de esperar no se registraron casos de **poliomielitis**. En 2011 se detectaron por el programa de vigilancia de parálisis flácida aguda (PFA) 4 casos de PFA en menores de 15 años, incidencia para ese grupo de edad de 1,5 casos por 100.000 habitantes, cuyo diagnóstico definitivo fue Síndrome de Guillén-Barré.

### Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

La incidencia de **sífilis** se incrementó un 9,3% respecto a 2010, superando en un 53% el valor esperado. No se notificaron casos de **sífilis congénita**. Los casos de **infección gonocócica** aumentaron también un 56% respecto al año 2010. La incidencia de nuevos casos de VIH para el año 2011 no se encuentra disponible todavía\*, la incidencia en 2009 y 2010 fue prácticamente similar (77,4 casos por millón de habitantes en 2009 y 80,0 en 2010) y ligeramente por debajo de la media estatal.

## Zoonosis

De **brucelosis** se detectaron 4 casos, igual que en 2010, manteniéndose la incidencia estable desde 2005. Lo mismo ocurre en España, donde la tasa de incidencia se mantiene igual que en 2010. Se notificaron 3 casos de **fiebre exantemática mediterránea**, 4 menos que en el 2010 y 5 de **leishmaniasis**, no habiéndose notificado ningún en 2010.

## Otras enfermedades

La incidencia de **hepatitis A** fue de 3,50 por 100.000 habitantes, igual que en el año 2010. Se detectaron 8 brotes con un total de 23 casos. En España se observa una ligera disminución de la incidencia (1,5 vs 2,2). La incidencia de **hepatitis B** descendió un 25% respecto a 2010. De otras hepatitis víricas, incluyendo la hepatitis C para la que no existe todavía una definición de caso estatal que permita una vigilancia adecuada, se notificaron 5 casos, cifra similar a la de 2010.

La incidencia de **varicela** disminuyó un 12,7%, respecto 2010, aunque sigue manteniéndose por encima de la media registrada en España.

## Enfermedades de baja incidencia

Durante el año 2011 se declararon 7 casos de **paludismo** importado, uno menos que en 2010. De **lepra** se detectaron 2 casos, uno más que en 2010. Además se detectaron varios **brotes de otras enfermedades**: 1 brote por Molusco contagioso (10 casos) en relación con la piscina de un colegio, 1 brote de sarna (2 casos) y 2 brotes por angina estreptocócica y escarlatina (12 casos).

Tabla 2. Región de Murcia. Brotes Epidémicos Investigados. Año 2011.

	Nº de brotes	Nº de casos
Infecciones e Intoxicaciones Alimentarias	25	196
Gastroenteritis por Norovirus	3	96
Tuberculosis	15	36
Hepatitis A	8	23
Angina Estreptocócica y Escarlatina	2	12
Meningitis Vírica	1	2
Varicela	1	9
Sarampión Familiar	1	2
Molusco Contagioso en Colegio	1	10
Paludismo Importado	1	2
Sarna	1	2
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>390</b>

Fuente: SISEDO. Sección Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. D.G.S.P. Región de Murcia.

\*Anualmente se publica en el BEM monográfico de VIH/SIDA.

## Situación regional. Semanas 17 a 20 (del 23/04/2012 al 20/05/2012).

ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 17			SEMANA 18			SEMANA 19			SEMANA 20			SEMANA 17 a 20		
	2012	2011	MEDIANA	2012	2011	MEDIANA	2012	2011	MEDIANA	2012	2011	MEDIANA	2012	2011	MEDIANA
Toxiinfecciones alimentarias	0	22	4	17	3	2	2	3	4	14	0	1	33	28	8
Gripe	40	92	99	54	56	96	25	47	85	60	37	81	179	232	373
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2
Tuberculosis respiratoria	1	2	2	2	4	4	4	8	5	5	3	3	12	17	17
Otras meningitis	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	1	3	0	5
Parotiditis	3	1	1	1	3	1	0	1	2	0	2	3	4	7	7
Varicela	260	321	321	254	293	293	296	269	343	299	364	364	1109	1247	1305
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Infección gonocócica	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	3	3
Sífilis	2	1	1	1	3	1	0	2	0	1	1	1	4	7	3
Hepatitis B	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
Lepra	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

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

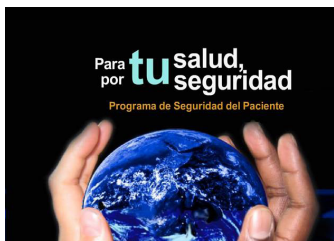
## Distribución por áreas de salud. Semanas 17 a 20 (del 23/04/2012 al 20/05/2012).

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 2011)	257672		287980		173203		74152		60739		258245		200175		103003		54900		1470069	
Toxiinfecciones alimentarias	0	0	30	30	0	0	0	0	0	0	2	4	0	1	0	0	1	1	33	36
Gripe	35	5776	15	3658	51	3449	5	2139	7	1885	24	4620	5	4539	34	1328	3	1075	179	28469
Legionelosis	1	1	0	2	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7
Tuberculosis respiratoria	2	7	6	19	0	2	2	7	0	1	0	11	1	4	1	7	0	3	12	61
Otras meningitis	0	1	1	3	1	2	0	0	0	0	1	1	0	2	0	6	0	0	3	15
Parotiditis	0	6	0	8	0	0	1	1	0	1	3	10	0	6	0	0	0	0	4	32
Varicela	308	894	382	1011	18	47	2	45	2	23	50	197	215	618	130	631	2	12	1109	3478
Tos ferina	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	4
Infección gonocócica	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	6
Sífilis	0	5	0	10	0	0	1	1	0	0	0	7	3	11	0	2	0	1	4	37
Hepatitis B	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	1	1	6
Lepra	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

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

# NOTICIAS **BREVES**

## PLAN DE ACCIÓN PARA LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA REGIÓN DE MURCIA 2012/16



Los adelantos científicos y tecnológicos han creado unos sistemas de salud de enorme complejidad y la práctica clínica entraña cada vez más riesgos potenciales. Ningún sistema es capaz de garantizar la ausencia de eventos adversos, a pesar de la dedicación y profesionalidad del personal. Mejorar la seguridad de los pacientes se ha constituido en una prioridad para el SMS.

Las iniciativas ya adoptadas son numerosas: campañas de higiene de manos, identificación inequívoca, cirugía segura, proyectos de prevención de infección nosocomial o la implantación y desarrollo del Sistema de Notificación y Aprendizaje en Seguridad del Paciente.

Para dotar todo ello de un marco general que aúne estructura y dirija los esfuerzos de los profesionales sanitarios se ha elaborado este Plan de Acción, que fruto del análisis de la situación actual y de la experiencia acumulada, propone un conjunto de acciones distribuidas en siete LÍNEAS ESTRATÉGICAS: 1) Promover la cultura de seguridad en el SMS; 2) Potenciar la evaluación continua de la seguridad de nuestros centros y servicios; 3) Mejora de la seguridad del paciente, integrándola en cualquier acción que se desarrolle; 4) Fomentar la participación ciudadana; 5) Investigación sobre seguridad del paciente; 6) Seguridad del Paciente en Salud Mental; 7) Orientar la estructura y organización del SMS hacia la seguridad del paciente.

Fuente: Coordinación del Programa de Seguridad del Paciente

[http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar\\_publicacion&id=1947&idsec=88](http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=1947&idsec=88)

## BIBLIOACTUAL, EL BLOG DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL MURCIASALUD



El pasado mes de mayo se puso en marcha Biblioactual, el blog de la Biblioteca Virtual Murciasalud (<http://blogs.murciasalud.es/bvms>). Este blog nace

con el objetivo de difundir y dar a conocer aspectos relativos a la información, la documentación y el conocimiento en el ámbito sanitario. Debe servir, por tanto, para presentar recursos, profundizar en aspectos concretos de recursos o servicios, presentar novedades, etc.

Esta dirigido tanto a los profesionales sanitarios como a documentalistas y bibliotecarios del ámbito sanitario, especialmente a los que desempeñan su labor profesional en la Región de Murcia.

Participan en el blog profesionales sanitarios y documentalistas del Centro Tecnológico de Información y Documentación Sanitaria de la Consejería de Sanidad y Política Social de la Región de Murcia, así como profesionales de las bibliotecas del Servicio Murciano de Salud.

### 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](mailto: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:** [bolepi@carm.es](mailto:bolepi@carm.es)

**e-issn:** 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

**D.L.** MU-395-1987