



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo

Dirección General de Salud Pública

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

Índice

Artículo:

Enfermedades de Declaración Obligatoria. Región de Murcia, 2008.

Noticias Breves:

- Vigilancia epidemiológica de la nueva gripe en la Región de Murcia.
- Notificación de los casos graves de gripe A/H1N1v.

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 21 a 24 de 2009.

Enfermedades de Declaración Obligatoria. Región de Murcia, 2008

La cobertura global del Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO) en Atención Primaria fue del 93%. La mayoría de los municipios registraron coberturas superiores al 80%, siendo inferiores en: Albudeite, Aledo, Archena, Cehegín, Moratalla, Ojós, Ricote, Torres de Cotillas, Ulea y Villanueva; todos, excepto Albudeite y Cehegín, presentaron coberturas inferiores al 80% también en 2007. Todas las áreas superan el 80% de notificación, habiendo empeorado el Altiplano su cobertura. En el ámbito de la Atención Especializada la cobertura es deficiente para algunas enfermedades y desigual según centros, siendo necesaria una mejora de la notificación.

En la tabla 1 se presentan el nº de casos declarados y la incidencia por 100.000 habitantes de las EDO en 2008, en la Región de Murcia y España, comparadas con las de 2007. Las diferencias observadas pueden estar influidas por las coberturas de notificación. La tabla 2 muestra los brotes epidémicos investigados en 2008 en la Región.

Enfermedades de Transmisión Alimentaria e Hídrica

El nº de casos de **toxiinfecciones alimentarias (TIA)** se incrementó un 79% en 2008, correspondiendo el 80% a brotes. No varió el nº de brotes notificados, descendiendo los de ámbito general e incrementándose los del familiar. La media de afectados por brote fue de 11 casos (mediana 3, igual que el año anterior). La incidencia de **fiebre tifoidea** fue un 50% superior a la esperada, doblando la incidencia estatal y la de 2007 de Murcia. Se detectaron 4 brotes de gastroenteritis sin implicación de alimentos demostrada: 2 por norovirus (76 casos) y 2 por salmonella (5 casos).

Enfermedades de transmisión respiratoria

Los datos sobre incidencia de la **gripe*** en 2008 abarcan las temporadas 07-08 y 08-09, ambas de intensidad moderada en España y en la Región. En ésta última temporada la elevación de la incidencia por encima del umbral se produjo en la semana 50 en España y la 53 en Murcia,

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

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)	REGIÓN DE MURCIA				ESPAÑA			
	2008		2007		2008		2007	
	CASOS	TASAS	CASOS	TASAS	CASOS	TASAS	CASOS	TASAS
Botulismo	0	0,00	0	0,00	7	0,02	9	0,02
Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,00
Disentería	0	0,00	4	0,29	360	0,81	219	0,50
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	6	0,43	3	0,22	79	0,18	75	0,17
Toxiinfección alimentaria	342	24,67	189	13,79	(-)	(-)	(-)	(-)
Triquinosis	0	0,00	0	0,00	50	0,11	115	0,26
Gripe	31.676	2.285,00	31.716	2.314,52	629.504	1.408,68	681.988	1.541,85
Legionelosis	21	1,51	32	2,34	1.334	2,99	1.178	2,66
Tuberculosis respiratoria	213	15,36	185	13,50	6.619	14,81	6.107	13,81
Otras Tuberculosis	38	2,74	36	2,63	(-)	(-)	(-)	(-)
Varicela	9.275	669,05	8.791	641,54	125.706	281,30	153.099	346,13
Enfermedad meningocócica	12	0,87	18	1,31	767	1,72	830	1,88
Meningitis tuberculosa	4	0,29	8	0,58	103	0,23	104	0,24
Otras meningitis	94	6,78	91	6,64	(-)	(-)	(-)	(-)
Parotiditis	73	5,27	85	6,20	3.845	8,60	10.3433	23,38
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	2	0,14	4	0,29	63	0,14	60	0,14
Rubeola congénita	0	0,00	0	0,00	1	0,00	0	0,00
Sarampión	0	0,00	2	0,15	308	0,69	241	0,54
Tétanos	0	0,00	0	0,00	15	0,03	12	0,03
Tos ferina	2	0,14	3	0,22	663	1,48	554	1,25
Sífilis	66	4,75	57	4,16	2.547	5,70	1.936	4,38
Sífilis congénita	1	0,07	2	0,15	20	0,04	19	0,04
Infección gonocócica	44	3,17	40	2,92	1.897	4,25	1.698	3,84
Hepatitis A	37	2,67	43	3,14	2.250	5,06	1.002	2,27
Hepatitis B	15	1,08	11	0,80	1.011	2,26	931	2,10
Otras Hepatitis Víricas	13	0,94	15	1,09	755	1,69	698	1,58
Brucelosis	4	0,29	12	0,88	170	1,38	263	0,59
Fiebre exantemática mediterránea	5	0,36	2	0,15	(-)	(-)	(-)	(-)
Paludismo	3	0,22	6	0,44	347	0,78	345	0,78
Lepra	1	0,07	2	0,15	18	0,04	19	0,04
Leishmaniasis	3	0,22	2	0,15	(-)	(-)	(-)	(-)

Fuentes: SISEDO. Sección Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública de la Región de Murcia.

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III (datos definitivos a 13/07/2009).

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

alcanzándose la máxima incidencia en la semana 1 en España y la 3 en Murcia (del 18 al 24 de enero de 2009).

La incidencia de **tuberculosis respiratoria (TBR)** en 2008 fue similar a la de España, y el nº de casos similar al esperado, pero se registraron 22 brotes familiares con 53 afectados en total (mediana 2 casos/brote), 5 más que en 2007. El grupo de 20 a 29 años de edad fue el de mayor incidencia (25,9 casos/100.000 hab). Mediante búsqueda activa a partir de los resultados microbiológicos se recuperó el 9% del total de casos. El 3,7% de los casos con TBR correspondieron a casos de sida. El nº de

casos de **otras tuberculosis** (38) estuvo dentro del rango esperado. Por búsqueda activa se recuperó el 24% del total de casos. El 26,3% correspondieron a casos de sida. Se confirmaron por aislamiento de Mycobacterium el 63% de los casos de cualquier localización, porcentaje menor que en 2007. Cuentan con estudio de sensibilidad más del 95% de los aislamientos, registrándose 3 casos multiresistentes, igual que en años anteriores.

Se notificaron 21 casos de **legionelosis**, un 35% menos que en 2007, y aunque se detuvo la tendencia ligeramente ascendente iniciada en 2004, se detectó un brote

*Anualmente se publica en el BERM un nº específico sobre gripe, analizando la información por temporadas de vigilancia epidemiológica, que abarcan desde la SE 33 de un año hasta la SE 32 del año siguiente.

**Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 21 a 24 (del 24 de mayo de 2009 al 20 de junio de 2009). Distribución semanal**

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados		
	Semana 21			Semana 22			Semana 23			Semana 24			Semanas 21 a 24		
	2009	2008	Mediana	2009	2008	Mediana	2009	2008	Mediana	2009	2008	Mediana	2009	2008	Mediana
Gripe	115	71	71	55	73	73	23	104	59	44	64	58	237	312	268
Tuberculosis Respiratoria	4	7	4	6	5	6	3	5	7	2	10	5	15	27	20
Otras Tuberculosis	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	4	5	4
Hepatitis A	1	1	1	0	2	1	2	0	1	0	1	1	3	4	4
Hepatitis B	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	1	1	4	1	1
Otras hepatitis víricas	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Toxiinfecciones alimen.	1	0	1	23	0	6	0	35	16	0	0	1	24	35	30
Varicela	301	521	521	370	480	480	274	471	484	309	480	527	1.254	1.952	1.952
Parotiditis	3	5	1	0	1	2	1	2	2	0	0	1	4	8	7
Otras Meningitis	1	3	3	2	1	2	2	3	2	4	2	2	9	9	12
Sífilis	0	3	1	3	3	2	0	1	1	0	1	1	3	8	5
Infección Gonocócica	0	2	2	0	1	0	0	2	2	1	1	1	1	6	4
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1

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

**Porcentaje de declaración (*).
Semanas 21 a 24 (del 24 de mayo de 2009 al 20 de junio de 2009).**

Municipios	Población (Padrón 2008)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2008)	% de declaración
Abanilla	6.642	100,00	Calasparra	10.569	80,56
Abarán	12.987	100,00	Campos del Río	2.212	100,00
Águilas	34.101	89,00	Caravaca de la Cruz	26.240	100,00
Albudeite	1.381	100,00	Cartagena	210.376	100,00
Alcantarilla	40.458	98,21	Cehegín	16.188	68,75
Aledo	1.055	50,00	Ceutí	9.759	75,00
Alguazas	8.855	100,00	Cieza	35.144	75,00
Alhama de Murcia	19.417	82,14	Fortuna	9.274	100,00
Archena	18.280	44,44	Fuente Álamo de Murcia	14.925	100,00
Beniel	10.581	100,00	Jumilla	25.348	97,22
Blanca	6.226	100,00	Librilla	4.455	75,00
Bullas	12.374	92,50	Lorca	90.924	77,02

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



Vigilancia epidemiológica de la nueva gripe en la Región de Murcia

Actualmente, cuando el virus ya circula en el país, deben abandonarse medidas que requieren muchos recursos como la identificación y seguimiento de los contactos de los casos detectados. Igualmente, la obtención de muestras clínicas para análisis del virus no debe ser generalizada, sino limitada a casos seleccionados, ya que el diagnóstico de laboratorio no cambia la estrategia general de manejo clínico y terapéutico de los casos. La definición de caso sospechoso será la misma que para la gripe estacional, basada en el cuadro clínico de síndrome gripal.

No se requiere la notificación individualizada de todos los casos de nueva gripe, sólo de aquellos casos graves de gripe A/H1N1 hospitalizados y confirmados. Se continuará monitorizando el impacto de la nueva gripe a través de los sistemas de vigilancia habituales para la gripe estacional, mediante la declaración semanal del número de casos de gripe (independientemente del virus identificado) a través del Sistema de las EDO por Atención Primaria (Sistema de Información de las Enfermedades de Declaración Obligatoria), y el análisis semanal de los episodios de gripe registrados en los centros de salud informatizados (OMI-AP).

Se realizará adicionalmente vigilancia virológica a partir de las muestras no centinela identificadas en la Región, con el objetivo de conocer los tipos de virus de gripe circulantes en la Región y determinar el tipo predominante.

**Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 21 a 24 (del 24 de mayo de 2009 al 20 de junio de 2009). Distribución semanal**

	Áreas de Salud														REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL			
Población (Padrón 2008)	544.997		376.206		168.668		73.795		60.217		202.226		1.426.109			
	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.		
Enfermedades																
Gripe	29	8.223	15	3.388	80	4.180	31	1.757	31	959	51	2.882	237	21.389		
Tuberculosis Respiratoria	10	47	2	24	2	13	1	2	0	6	0	11	15	103		
Otras Tuberculosis	0	7	3	7	1	1	0	0	0	0	0	3	4	18		
Hepatitis A	0	4	2	23	1	6	0	0	0	0	0	5	3	38		
Hepatitis B	1	3	1	5	0	0	2	3	0	0	0	0	4	11		
Otras hepatitis víricas	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	5		
Toxiinfecciones alimen.	24	38	0	11	0	0	0	1	0	0	0	3	24	53		
Varicela	590	2.462	299	1.104	143	517	19	62	72	357	131	668	1.254	5.170		
Parotiditis	2	12	1	17	0	1	1	3	0	0	0	4	4	37		
Otras Meningitis	5	17	0	6	0	3	0	3	0	1	4	5	9	35		
Sífilis	2	10	1	8	0	2	0	0	0	0	0	0	3	20		
Infección Gonocócica	1	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	1	20		
Brucelosis	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2		

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

**Porcentaje de declaración (*).
Semanas 21 a 24 (del 24 de mayo de 2009 al 20 de junio de 2009).**

Municipios	Población (Padrón 2008)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2008)	% de declaración
Lorquí	6.904	100,00	Torre Pacheco	30.351	100,00
Mazarrón	34.351	89,58	Torres de Cotillas, Las	20.456	46,15
Molina de Segura	62.407	94,05	Totana	28.976	97,62
Moratalla	8.424	75,00	Ulea	956	87,50
Mula	16.942	80,36	Unión, La	17.107	100,00
Murcia	430.571	97,17	Villanueva del Río Segura	2.186	75,00
Ojós	604	62,50	Yecla	34.869	99,00
Pliego	4.032	100,00	Santomera	14.948	100,00
Puerto Lumbreras	13.612	97,92	Alcázares, Los	15.171	100,00
Ricote	1.546	62,50			
San Javier	30.653	100,00	Total Región	1.426.109	92,80
San Pedro del Pinatar	23.272	100,00			

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



Notificación de los casos graves de gripe A/H1N1v

Ante la situación epidemiológica y el cuadro clínico leve de la gripe por el nuevo virus se ha suprimido la notificación individualizada de casos de gripe A/H1N1v en protocolo específico.

Para el seguimiento de la enfermedad, la comisión de SP del MSPS ha acordado recoger temporalmente la información individualizada de los casos graves que se detecten en España en el formulario de notificación de casos graves de infección por virus de gripe A/H1N1v.

Los servicios hospitalarios notificarán al Servicio de Epidemiología los casos graves confirmados de infección por el virus gripal A/H1N1v en:

- Personas que presentan un cuadro clínico compatible con gripe y que requieren ingreso hospitalario por la gravedad del cuadro clínico que presentan (neumonía, fallo multiorgánico, shock séptico) o que desarrollan este cuadro durante su ingreso hospitalario por otro motivo.
- En los casos de neumonías graves ingresadas en UCI en ausencia de una causa conocida.

El objetivo de esta vigilancia especial es identificar los grupos con riesgo de desarrollar enfermedad grave y describir las características clínico- epidemiológicas de los mismos.

La notificación se realizará a vigilancia.epidemiologica@carm.es o vía FAX: (968 366656)

La ficha de notificación de casos graves está disponible en las páginas www.sms.carm.es/somos y www.murciasalud.es en información sobre gripe A/H1N1v.

de ámbito comunitario y origen indeterminado que afectó a 4 personas.

Enfermedad Meningocócica y Otras Meningitis

En 2008 se declararon 12 casos de **enfermedad meningocócica**. Durante la temporada 07-08 se registraron 12 casos (7 confirmados, todos del serogrupo B). No se identificaron casos por serogrupo C siguiendo la tendencia descendente de las 4 últimas temporadas, consecuencia de la introducción de la vacuna conjugada en 2000-2001 en calendario y su aplicación a los menores de 20 años en 2004. La incidencia de meningitis B fue menor que la de la temporada anterior, con letalidad nula.

De **meningitis tuberculosa** se notificaron 4 casos, 4 menos que en 2007. De **otras meningitis bacterianas ó víricas** se declararon 94 casos, dentro del rango esperado. Se registró 1 brote de meningitis vírica por enterovirus (2 casos).

Enfermedades incluidas en el calendario vacunal

Desde 2004 la incidencia de **parotiditis** en España está en aumento prácticamente en todas las CCAA, con un elevado porcentaje de casos en vacunados, principalmente en las cohortes vacunadas con la cepa Rubbini (periodo 1993-1999). En la Región apenas se utilizó esta cepa, produciéndose un incremento menor y más tardío de la incidencia (2006 y 2007), y un ligero descenso en 2008. Aunque la incidencia permaneció por debajo de la estatal persiste la elevación del nº de casos por encima del valor esperado (un 43% en 2008). Se detectó un brote con 2 afectados. En el 8º año del Plan de Erradicación del **Sarampión** se notificaron 2 casos sospechosos en la Región; que fueron posteriormente descartados. Se notificaron 4 brotes de sarampión en 2 CCAA (Andalucía y Madrid), que supusieron el 92,9% de los casos en España. Tras el brote de **rubéola** de 2005 de la CCAA de Madrid, en 2008 la incidencia en España se ha reducido notablemente. En Murcia se registraron 2 casos.

Se mantuvieron los niveles bajos de **tos ferina** en la Región (2 casos), tras el pico de 2004 causado por un brote familiar. En 2002 la OMS certificó a Europa como Región Libre de **Poliomielitis**. En la Región, el Programa de Vigilancia de Parálisis Fláccida Aguda (PFA) consiste en la notificación urgente de casos de PFA en menores de 15 años. En 2008 se detectaron 5 casos de PFA, todos ellos con diagnóstico de síndromes de Guillén Barré.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

La incidencia de **sífilis** en la Región es similar a la media estatal, con 4,8 ca-

Tabla 2. Región de Murcia. Brotes Epidémicos Investigados. Año 2008.

	Nº DE BROTES	Nº DE CASOS
Infecciones e intoxicaciones alimentarias	25	275
Infecciones intestinales por Norovirus	2	76
Otras infecciones por salmonella	2	5
Tuberculosis	22	53
Neumonía por Clamydia Psitacci	1	3
Neumonía por Legionella	1	4
Hepatitis vírica	5	13
Meningitis debida a enterovirus	1	2
Otros exantemas víricos	1	13
Dermatitis por procesionaria	1	12
Fiebre urliana	1	2
Exantemas virico por Coxsakie	1	29
Molluscum contagioso	1	40
Otras rickettsiosis (Fiebre Q)	1	10
Efecto tóxico por Dimetilfumarato	1	8
Infección por Mercurio	1	4
TOTAL	67	549

Fuentes: SISEDO. Sección Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública de la Región de Murcia.

sos/100.000 hab en 2008 frente a los 1,3 casos/100.000 hab de 2000. Se notificó 1 caso de **sífilis congénita**, siendo ésta una enfermedad grave y prevenible. La **infección gonocócica** sobrepasó en 2008 en un 50% el nº de casos esperados. Desde enero hasta diciembre de 2008 se registraron 47 casos nuevos de **sida***, con un total acumulado de 1.607 desde el inicio de la epidemia. La tendencia descendente, se ha entolecido, situándose la incidencia de la Región al nivel de la de España. Las ETS no sólo han frenado su tendencia descendente, sino que algunas de ellas han incrementado su incidencia. Teniendo en cuenta la subnotificación por diversas causas, hay que señalar que éstas son enfermedades prevenibles y su tendencia modificable.

Zoonosis

La incidencia de brucelosis descendió un 67% respecto a 2007, siguiendo la línea de años previos a 2007, en el que se produjo un brote. Se notificaron 5 casos de Fiebre exantemática mediterránea y 3 casos de **leishmaniasis**.

Otras enfermedades

La incidencia de **hepatitis A** prácticamente se duplicó en España en 2008, a expensas de los mayores de 14 años y con un incremento del número de brotes notificados del 47% respecto a 2007 (496 casos). En Murcia la tendencia general es ascendente, aunque en 2008 se redujo un 15%. Este año se notificaron 5 brotes, con 13 afectados. La incidencia de **hepatitis B** se ha mantenido prácticamente estable respecto a 2007, al igual que la incidencia de otras

hepatitis víricas (incluyendo la C). Para la **hepatitis C** no existe a nivel estatal una definición de caso que permita una declaración adecuada. Teniendo en cuenta que el 80% de los casos agudos son asintomáticos, y que no se dispone de una prueba serológica que permita diferenciar los casos de enfermedad aguda y crónica, la información referente a esta enfermedad no es comparable a nivel estatal, ni representativa a nivel regional.

Tras las ondas epidémicas de **varicela** registradas en 2004 y 2006, en 2008 la incidencia se mantuvo similar a la de 2007, aunque permanece por encima de la estatal. En la temporada 05-06 se incluyó en calendario la vacunación a niños de 11 años sin historia previa de enfermedad. Esta estrategia no modifica mucho la epidemiología de la enfermedad, pero reduce la incidencia en edades en las que las complicaciones pueden ser más graves.

Enfermedades de baja incidencia

Durante el año 2008 se declararon 3 casos de **paludismo** importado. La **lepra** permaneció estable en España, y en la Región se notificó 1 caso. No se han notificado casos del resto de EDO. En los **brotes de otras enfermedades** se detectaron: 2 brotes de exantema vírico (uno por coxsakie con 29 casos y otro no especificado con 13 afectados), 1 brote de molluscum contagioso (40 casos), 1 brote de fiebre Q (10 afectados), 1 brote familiar de intoxicación por mercurio (4 casos) y un brote supracomunitario de dermatitis de contacto por calzado y sofás con dimetilfumarato (8 afectados en 2008).

*El sida es una EDO incluida dentro de los Sistemas Específicos de Vigilancia, no del Sistema Básico (datos de la tabla 1). Se publica un nº monográfico en el BERM sobre la evolución de la epidemia del sida en España y la Región de Murcia.

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

Comité Editorial:
Lluís Cirera, M.^a Dolores Chirlaque, Juan Francisco Correa, Visitación García, Ana María García-Fulgueiras, Asensio López-Santiago, Carmen Navarro, Jaime Jesús Pérez, José Saura, M.^a José Tormo.

Coordinadora de Edición:
Visitación García Ortúzar
Coordinadora Administrativa:
Mariola Navarro Balibrea
Suscripción: Envío Gratuito.
Solicitudes: Servicio de Epidemiología
ISSN: 1130-0019 Bol Epidemiol Murcia