



Índice

- Artículo:**
Enfermedades de Declaración Obligatoria.
- Noticias Breves:**
- Enfermedades infecciosas en viajes internacionales.
- Redes de investigación cooperativa.
- Semanas epidemiológicas EDO:**
Semana 17 a 20 de 2006.

Enfermedades de Declaración Obligatoria. Región de Murcia. 2005

La cobertura global del Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO) en Atención Primaria en 2005 fue del 86,1%, ligeramente superior a la del año anterior (85,6%). La mayoría de los municipios registraron coberturas superiores al 80%, siendo inferiores en: Águilas, Aledo, Archena, Molina de Segura, Moratalla, Ojós, Ricote, Torre Pacheco, Las Torres de Cotillas, Ulea y Villanueva; todos ellos (excepto Águilas) presentaban también coberturas inferiores al 80% en 2004. La cobertura por áreas de salud indica que el área 6 (Vega del Segura) presentó coberturas globales del 80%, mejorando la de 2003 y 2004, en cambio las de Lorca y Altiplano descendieron ligeramente respecto a 2004. 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. El porcentaje de notificaciones nominales ó individualizadas en relación a las esperadas (declaraciones numéricas registradas) fue del 100% a nivel global y para cada una de las enfermedades.

En la tabla 1 se presentan el n.º de casos declarados y la incidencia por 10⁵ habitantes de las EDO del año 2005 en la Región de Murcia y España comparadas con las del año 2004. Las diferencias observadas pueden estar influidas por las coberturas de notificación. La tabla 2 muestra los brotes epidémicos investigados en el año 2005 en la Región de Murcia.

Enfermedades de Transmisión Alimentaria e Hídrica: El n.º de casos de infecciones y toxiinfecciones alimentarias (TIA), fue 3 veces mayor de lo esperado (ó mediana de los casos acumulados del quinquenio previo), correspondiendo el 95,4% de los casos a brotes de TIA. En el año 2005 se registró un incremento del n.º de brotes tanto de ámbito general como familiar (50 en total), continuando la tendencia ascendente desde 2001. La media de afectados por brote ascendió a 20 debido fundamental-

mente a un brote supracomunitario por *Salmonella enteritidis* tipo Hadar, relacionado con pollos precocinados procedentes de otra CCAA, que en la Región afectó a 321 personas. La mediana de afectados, en cambio, se mantuvo en 5,5 casos. La incidencia de fiebre tifoidea fue un 50% inferior a la esperada, pero un 63% superior a la de España. Se detectaron 2 brotes de gastroenteritis no especificada con 18 afectados en total.

Enfermedades de Transmisión Respiratoria:

Los datos sobre incidencia de la gripe* en el año 2005 abarcan dos temporadas

de vigilancia, la 2004-2005 de intensidad alta en España y en la Región de Murcia (el doble de lo esperado) y la 2005-2006. Esta última se caracterizó en España por una intensidad media e inicio más tardío, alcanzándose la máxima incidencia en la semana epidemiológica (SE) 12 (del 19 al 25 de marzo de 2006). En Murcia la actividad fue de la más baja de los últimos años, alcanzándose el máximo en la semana 2 de 2006 (del 8 al 14 de enero).

La incidencia de tuberculosis respiratoria en el 2005 fue un 21% mayor que la de España, y el nº de casos un 12% superior al esperado. Se registraron 15

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			
	2005		2004		2005		2004	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Botulismo	0	0,00	0	0,00	15	0,04	7	0,02
Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Disentería	2	0,15	6	0,47	186	0,47	129	0,33
Fiebre Tifoidea y paratifoidea	4	0,31	6	0,47	74	0,19	102	0,26
Toxiinfección alimentaria	1.049	81,02	362	28,52	(-)	(-)	(-)	(-)
Triquinosis	0	0,00	0	0,00	11	0,03	32	0,08
Gripe	76.825	5.933,83	26.449	2.083,83	1.349.366	3.399,68	615.218	1.551,59
Legionelosis	23	1,78	17	1,34	1.295	3,26	1.139	2,87
Tuberculosis Respiratoria	195	15,06	175	13,79	4.958	12,49	6.511	16,42
Otras Tuberculosis	35	2,70	31	2,44	(-)	(-)	(-)	(-)
Varicela	4.884	377,23	16.384	1.290,84	146.066	368,01	237.156	598,11
Enfermedad Meningocócica	24	1,85	31	2,44	844	2,13	881	2,22
Meningitis tuberculosa	7	0,54	3	0,24	79	0,20	82	0,21
Otras meningitis	91	7,03	102	8,04	(-)	(-)	(-)	(-)
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parotiditis	39	3,01	51	4,02	2.440	6,15	1.526	3,85
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	6	0,46	9	0,71	592	1,49	87	0,22
Rubeola congénita	0	0,00	0	0,00	4	0,01	1	0,00
Sarampión	1	0,08	2	0,16	21	0,05	29	0,07
Tétanos	0	0,00	0	0,00	18	0,05	16	0,04
Tos ferina	1	0,08	12	0,95	303	0,76	532	1,34
Sífilis	55	4,25	38	2,99	1.339	3,37	1.152	2,91
Infección Gonocócica	29	2,24	17	1,34	1.150	2,9	981	2,47
Hepatitis A	37	2,86	25	1,97	1.136	2,86	844	2,13
Hepatitis B	18	1,39	24	1,89	652	1,64	762	1,92
Otras Hepatitis Víricas	17	1,31	15	1,18	671	1,69	873	2,20
Brucelosis	11	0,85	13	1,02	350	0,88	636	1,60
Fiebre Exant.Mediterránea	9	0,70	5	0,39	(-)	(-)	(-)	(-)
Rabia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Paludismo	5	0,39	5	0,39	328	0,83	383	0,97
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tifus exantemático	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Lepra	2	0,15	0	0,00	10	0,03	18	0,05
Sífilis Congénita	2	0,15	0	0,00	13	0,03	16	0,04
Tétanos neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Leishmaniasis	1	0,08	2	0,16	(-)	(-)	(-)	(-)
Carbunco	0	0,00	1	0,08	(-)	(-)	(-)	(-)

FUENTE: SISEDO. Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública de la Región de Murcia. Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III (datos definitivos a 03/07/2006)
(-) Enfermedades que no son de declaración obligatoria en el ámbito estatal.

*Anualmente se publica en el BEM 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 17 a 20 (del 23 de abril de 2006 al 20 de mayo de 2006). Distribución semanal

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados		
	Semana 17			Semana 18			Semana 19			Semana 20			Semanas 17 a 20		
	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana	2006	2005	Mediana
Gripe	115	241	374	101	169	348	97	168	313	40	161	201	353	739	1.242
Tuberculosis respiratoria	6	4	4	2	6	3	8	7	4	5	5	5	21	22	17
Meningitis tuberculosa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
Otras Tuberculosis	1	1	1	0	0	0	0	3	0	1	1	1	2	5	3
Legionelosis	0	1	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	3	2	2
Hepatitis A	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1	0	0	4	1	1
Otras hepatitis víricas	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	3	1
Toxiinfecciones Alimen.	2	6	6	0	0	3	3	1	2	1	22	0	6	29	29
Varicela	558	132	394	595	154	333	685	157	484	638	201	454	2.476	664	1.742
Parotiditis	4	0	0	2	1	1	3	2	2	1	2	2	10	5	5
Otras Meningitis	6	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	11	5	5
Sífilis	0	2	0	0	0	0	1	1	1	2	1	0	3	4	2
Infección gonocócica	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	0	1	5	0	2
Brucelosis	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Paludismo	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 año actual.

Porcentaje de declaración (*).

Semanas 17 a 20 (del 23 de abril de 2006 al 20 de mayo de 2006).

Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración
Abanilla	6.265	100,00	Calasparra	9.862	100,00
Abarán	12.917	100,00	Campos del Río	2.061	100,00
Águilas	31.218	88,10	Caravaca de la Cruz	24.664	95,59
Albudeite	1.403	100,00	Cartagena	203.945	98,54
Alcantarilla	37.439	100,00	Cehegín	15.254	100,00
Aledo	1.058	50,00	Ceutí	8.670	90,00
Alguazas	7.832	100,00	Cieza	34.318	98,81
Alhama de Murcia	18.331	95,83	Fortuna	8.120	75,00
Archena	16.277	38,64	Fuente Álamo de Murcia	13.942	100,00
Beniel	9.814	100,00	Jumilla	24.188	98,21
Blanca	6.073	100,00	Librilla	4.160	100,00
Bullas	11.641	97,22	Lorca	87.153	84,55

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



Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General
de Salud Pública

Enfermedades infecciosas en viajes internacionales

Todo viajero que planea desplazarse a países de áreas en riesgo debe informarse previamente de las medidas preventivas específicas a seguir, en los Centros de Sanidad Exterior de la Región de Murcia: C/Andrés Baquero, 10 - (2.º izda.) de Murcia; teléfono: 968 98 90 70 (centralita) /968 98 90 73 (vacunas internacionales) ó C/. Pez Volador, 2 de Cartagena; teléfono: 968 98 10 00.

Antes de realizar viajes internacionales es aconsejable consultar las medidas existentes para la seguridad de bebidas, alimentos y las medidas generales de protección contra enfermedades transmitidas por insectos. Se debe consultar la necesidad de aplicar quimioprofilaxis del paludismo, vacunación de la fiebre amarilla, así como de otras medidas profilácticas.

Información disponible en <http://www.msc.es/sanitarios/consejos/vacExt.do>
<http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/home.htm>
<http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=42697&idsec=85>

**Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 17 a 20 (del 23 de abril de 2006 al 20 de mayo de 2006). Distribución semanal**

	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
Población (Padrón 2005)	516.061		348.042		159.630		69.894		57.741		184.436		1.335.804	
	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	123	3.906	37	1.486	93	1.468	3	166	57	726	40	1.477	353	9.229
Tuberculosis respiratoria	4	20	8	21	4	8	0	1	2	3	3	15	21	68
Meningitis tuberculosa	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3
Otras Tuberculosis	0	1	0	4	2	3	0	0	0	0	0	2	2	10
Legionelosis	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	4
Hepatitis A	0	1	1	9	1	1	0	0	0	2	2	3	4	16
Otras hepatitis víricas	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6
Toxiinfecciones Alimen.	4	8	0	3	0	0	0	7	0	0	2	11	6	29
Varicela	951	3.566	601	1.731	240	695	204	1.558	196	521	284	716	2.476	8.787
Parotiditis.	4	14	6	30	0	1	0	0	0	1	0	1	10	47
Otras Meningitis	4	14	0	10	3	14	1	6	0	0	3	8	11	52
Sífilis	2	11	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	3	17
Infección gonocócica	2	8	3	4	0	2	0	0	0	3	0	2	5	19
Brucelosis	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	1	4
Leishmaniasis	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3
Paludismo	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2

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

**Porcentaje de declaración (*).
Semanas 17 a 20 (del 23 de abril de 2006 al 20 de mayo de 2006).**

Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 2005)	% de declaración
Lorquí	6.277	100,00	Torre Pacheco	27.400	59,21
Mazarrón	28.889	94,44	Torres de Cotillas, Las	18.134	7,50
Molina de Segura	54.673	96,21	Totana	27.714	100,00
Moratalla	8.473	66,67	Ulea	968	100,00
Mula	16.004	78,85	Unión, La	15.599	100,00
Murcia	409.810	87,62	Villanueva del Río Segura	1.803	50,00
Ojós	571	62,50	Yecla	33.553	93,75
Pliego	3.622	100,00	Santomera	13.417	100,00
Puerto Lumbreras	12.487	97,50	Alcázares, Los	12.264	100,00
Ricote	1.538	75,00			
San Javier	24.337	100,00	Total Región	1.335.804	90,90
San Pedro del Pinatar	19.666	100,00			

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



"Redes de investigación cooperativa"

La revista Redes de Investigación en medicamentos publica en su número 6 del pasado mes de julio un monográfico sobre la Red de Centros de Investigación en Epidemiología y Salud Pública (RCESP). RCESP está integrada por 11 centros y 40 grupos de investigación de 6 comunidades autónomas en los que participan 300 investigadores. Uno de estos centros es la Dirección General de Salud Pública de Murcia que cuenta con tres grupos de investigación (epidemiología del cáncer y enfermedades infecciosas; epidemiología de las enfermedades cardiovasculares y diabetes; epidemiología ambiental y de las enfermedades respiratorias). En total participan 19 investigadores de la Región de Murcia. La RCESP busca proporcionar a las administraciones mejores herramientas para combatir los problemas de salud más relevantes de los españoles. RCESP está en plena transformación para, junto a otros grupos de investigación, dar forma al inminente CIBER de Salud Pública, nuevo desarrollo organizativo propuesto por el Instituto de Salud Carlos III para conformar la investigación de alta calidad en red.

Más datos se pueden encontrar en la página
http://www.farmaindustria.es/Indesx_secundaria_publicaciones.htm pinchando Revista Redes

brotos familiares de tuberculosis (46 afectados en total), con una mediana de 2 casos por brote. El grupo de 0 a 4 años de edad fue el de mayor incidencia (25 casos, 15 de los cuales pertenecen a brotes). La búsqueda activa a partir de los resultados microbiológicos permitió recuperar el 16,5% del total de casos registrados. El 4,1% de los pacientes con tuberculosis respiratoria correspondieron a casos de sida. Se registraron 35 casos de otras tuberculosis, un 13% superior al esperado. La búsqueda activa permitió recuperar el 31,4% del total de casos. De esta categoría, 9 casos (25,7%) correspondieron a casos de sida.

Se registraron 23 casos de **legionelosis**, un 35% más de lo esperado. Todos fueron comunitarios. No se notificaron casos nosocomiales ni brotes. La incidencia ha vuelto a ser similar a la de los años previos al brote masivo de 2001 (años 1998-2000).

Enfermedad meningocócica y otras Meningitis

En el año 2005 se declararon 24 casos de **enfermedad meningocócica**, valor similar al esperado. Durante la temporada 04-05 (SE41 de 2004 a SE40 de 2005) se registraron 23 casos, 15 identificados como serogrupo B, 2 como serogrupo C y 2 como serogrupo Y, no habitual en la zona pero no relacionados entre sí. En 4 casos el serogrupo fue desconocido. Esta temporada fue la 7.^a tras la campaña con vacuna polisacárida frente a meningococo C, y la 4.^a de la vacuna conjugada en calendario. La temporada 2005-2006 todavía no ha finalizado. Hasta la fecha no se han detectado casos de serogrupo Y. Por lo demás la distribución de los serogrupos es muy semejante a la temporada anterior. En los últimos años se observó un incremento de casos en niños de 10 y más años por pérdida de la inmunidad adquirida con la vacuna polisacárida. En la temporada 03-04 se vacunó a la población de 10 a 20 años y en la 04-05 el n.º de afectados de 10 a 20 años se redujo a 0 casos.

De **meningitis tuberculosa** se notificaron 7 casos, 4 más que en 2004. De **otras meningitis bacterianas ó víricas** se declararon 91 casos, un 12% más de lo esperado. Se registraron 2 brotes

con 5 casos en total. Adicionalmente, se registró 1 brote de meningitis relacionado con intervenciones quirúrgicas con raquianestesia en un hospital de la Región, con 5 afectados con LCR compatible con infección bacteriana. La práctica inadecuada de las técnicas de asepsia y antisepsia y la posible contaminación por un portador parecían haber sido los factores determinantes.

Enfermedades incluidas en el calendario vacunal

La incidencia de **parotiditis** presentó una tasa inferior a la de España, debido al aumento del n.º de casos y la existencia de brotes en algunas CCAA. En la Región el n.º de casos totales (39) fue un 13% mayor de lo esperado, correspondiendo 3 de los casos a un único brote del área de Cartagena. Se notificó un descenso de **tos ferina** del 91,6%, regresando a los valores de 2002-2003 tras el pico de 2004. En el 5.º año del Plan de Erradicación del **Sarampión** se notificaron 3 casos sospechosos, dos se descartaron y uno fue clasificado como compatible postvacunal sin resultados serológicos concluyentes. En 2005 la CCAA de Madrid notificó un brote de **rubéola** con más de 350 casos confirmados. En la Región se envió una circular a los Centros de Salud para intensificar la vigilancia y la captación de población vulnerable para la vacunación. El n.º de casos (6) fue inferior al esperado y la incidencia inferior a la de España. En Junio de 2002 Europa consiguió el certificado de Región Libre de **Poliomielitis** de la OMS. En Murcia, el Programa de Vigilancia de Parálisis Fláccida Aguda (PFA) consiste en la notificación urgente de casos de PFA en menores de 15 años. Este año se han detectado 2 casos de PFA: 1 niño de 5 años clasificado como Síndrome de Guillain-Barré y 1 caso en un niño de 8 años, clasificado como infección por Virus Herpes 6.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

desde el año 2003 la tendencia de **sífilis** en la Región es ascendente y superior a la media de España. En 2005 el n.º de casos fue un 62% mayor que el esperado. Se notificaron 2 casos de **sífilis congénita**. La **infección gonocócica** ha dejado de descender en los últimos años, produciéndose ligeros

repuntes en 2003 y 2005. En 2005 se registraron 42 casos nuevos de **sida*** hasta diciembre de 2005, con un total de 1.429 desde el inicio de la epidemia. La tendencia, antes descendente, se ha enlentecido, situándose la incidencia de la Región en el 2005 (34,74 casos/10⁶ hab.) de nuevo por encima de la de España (27,2 casos/10⁶ hab.). Las ETS han frenado su tendencia descendente. Teniendo en cuenta la subnotificación por diversas causas, es necesario insistir en que éstas son enfermedades prevenibles y su tendencia modificable.

Zoonosis: El n.º de casos de **brucelosis** (11) fue, un 39% menor de lo esperado, manteniendo la tendencia descendente. Se notificaron 9 casos de **fiebre exantemática mediterránea**, cuatro más que en el año anterior, y un caso de **leishmaniasis**.

Otras enfermedades: En 1997 se comenzaron a declarar separadamente los casos de **hepatitis A, B y otras hepatitis víricas**. La incidencia de hepatitis A se ha incrementado en los 2 últimos años, situándose al nivel de la de España. En 2005 se notificaron 5 brotes con 27 afectados en total, 2 de ellos de ámbito general. El n.º de casos de hepatitis B ha sido un 22% inferior a lo esperado. La incidencia de otras hepatitis víricas (incluyendo la C) fue similar a la esperada. Para la hepatitis C no existe a nivel estatal una definición de caso que permita una declaración adecuada. Teniendo en cuenta además la subnotificación de esta enfermedad, ya que cursa en un porcentaje muy elevado de casos de forma asintomática, la información referente a esta enfermedad no es comparable a nivel estatal, ni representativa a nivel regional.

Tras el pico epidémico de **varicela** del año 2004, en el año 2005 se registró la menor incidencia desde 1982. En marzo de 2005 el Consejo Interterritorial recomendó la vacunación frente a varicela a las personas entre 10-14 que no refirieran haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. En la Región se incluyó esta recomendación en el calendario sistemático infantil. La incidencia de varicela en 2005 fue semejante a la de España y el n.º de casos inferior a la mediana del quinquenio previo.

Enfermedades de baja incidencia:

Durante el año 2005 se declararon en la Región 5 casos importados de **paludismo**. Se identificó *Plasmodium falciparum* en 3 casos, y 1 de ellos desarrolló la forma hemorrágica. **La lepra** ha permanecido estable en España, con 13 casos de media anual. En la Región se notificaron 2 nuevos casos. No se han notificado casos del resto de enfermedades de declaración obligatoria. En cuanto a **brotes de otras enfermedades**, se registró uno de exantema vírico con 10 afectados.

Tabla 2. Región de Murcia. Brotes Epidemiológicos Investigados. Año 2005.

	N.º DE BROTES	N.º DE CASOS
INFECCIONES E INTOXICACIONES ALIMENTARIAS	50	1.001
TUBERCULOSIS RESPIRATORIA	15	46
HEPATITIS A	5	27
GASTROENTERITIS	2	18
PAROTIDITIS	1	3
EXANTEMA VÍRICO	1	10
MENINGITIS VÍRICA	2	5
MENINGITIS POST-RAQUIANESTESIA	1	5
TOTAL	77	1.115

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

*El sida es una enfermedad de declaración obligatoria incluida dentro de los Sistemas Específicos de Vigilancia Epidemiológica, no del Sistema Básico de la Red (datos de la tabla 1). Dado que este n.º del BEM incluye una perspectiva global de la situación epidemiológica anual se hace un breve comentario de esta rúbrica. Anualmente el Servicio de Epidemiología publica un n.º monográfico en el BEM sobre la evolución de la epidemia del sida en España y la Región de Murcia.