



## Incidencia del Infarto Agudo de Miocardio (IAM) en la Región de Murcia durante 1997

### Antecedentes

La Región de Murcia es, comparativamente con la media española, un área de alta mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón. Este dato es, además, importante porque las muertes ocurridas entre los 35-64 años por infarto se consideran por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como muertes evitables y potencialmente prevenibles mediante medidas de prevención primaria<sup>1</sup>. Estas medidas tienden a reducir la prevalencia poblacional de sus principales factores de riesgo conocidos. En la Región de Murcia se sabe que la prevalencia del consumo habitual de tabaco, la hipertensión, la obesidad y la inactividad física son elevadas<sup>2</sup>. Sin embargo, hasta ahora no se conocía la incidencia real de este proceso agudo, siendo necesariamente mayor que la que se podría inferir a partir de las estadísticas de mortalidad ya que una importante fracción de los episodios coronarios se recuperan. Para conocer la incidencia ha sido necesario establecer un sistema de registro especial que detecte todos los casos de IAM que ocurren en la Región de Murcia siguiendo la iniciativa de la OMS a través del estudio multicéntrico MONICA<sup>3</sup>, cuyos resultados definitivos muestran una clara tendencia internacional a la disminución de la mortalidad coronaria sobre todo a expensas de la reducción de la incidencia<sup>4</sup>. El

objetivo de este boletín es presentar las tasas de incidencia y de ataque por infarto agudo de miocardio en la población de 25 a 74 años de la Región de Murcia durante 1997. Los datos referentes a las tasas de mortalidad y letalidad se presentarán en un boletín posterior.

### Material y métodos

El Registro de infarto agudo de miocardio de la Región de Murcia se estableció en 1996 junto con otros siete, distribuidos por la geografía española, dentro del proyecto IBERICA. Se trata de identificar todos los casos de infarto ocurridos en la Región en población de 25-74 años, tanto si han acudido a un centro hospitalario como si han fallecido antes de alcanzarlo. Por tanto, en la búsqueda se han visitado los diferentes hospitales, públicos y privados de la Región, así como se ha colaborado con el Registro de Mortalidad y los departamentos médico-forenses en la identificación de las muertes extra-hospitalarias.

Los casos detectados se han clasificado como fatales o no fatales, según hayan sobrevivido 28 días al episodio de infarto y, siguiendo

el algoritmo propuesto por el estudio MONICA, se han clasificado en casos seguros, posibles y con datos insuficientes según los síntomas clínicos, enzimas, electrocardiograma, existencia de historia previa de isquemia coronaria o los hallazgos a la autopsia, en el caso de los episodios fatales.

Los casos *seguros* son los que tienen síntomas y/o ECG y/o enzimas compatibles con infarto agudo. También se incluyen los casos fatales con autopsia. Casos *posibles* son los que no teniendo toda la información para ser considerados como infartos seguros tienen datos clínicos o de laboratorio compatibles con infarto agudo. Por último, una proporción de historias clínicas no permiten rechazar ni confirmar el caso como infarto. Estos casos se consideran como con *datos insuficientes*. La tasa de ataque contabiliza todo los casos de infarto agudo en el periodo sin tener en cuenta la existencia de infartos previos. Las tasas específicas se han calculado por grupos de edad y además se presentan las tasas estandarizadas. Por la Población Mundial Estándar en los intervalos de 25-74 y de 35-64

Tabla 1. Tasa de ataque por infarto agudo de miocardio según sexo, grupos de edad y categorías diagnósticas. Tasas por 1000.000 habitantes. Registro de Murcia, 1997.

Edad	Hombres		Mujeres	
	NF1+F1+F2 (n)	NF1+F1+F2+F9 (n)	NF1+F1+F2 (n)	NF1+F1+F2+F9 (n)
25-34	5,3 (5)	6,4 (6)	2,2 (2)	2,2 (2)
35-44	80,9 (59)	86,4 (63)	6,8 (5)	10,9 (8)
45-54	217,4 (122)	231,6 (130)	22,3 (13)	25,7 (15)
55-64	422,5 (212)	464,3 (233)	99,2 (54)	104,7 (57)
65-74	921,6 (398)	1021,2 (441)	324,6 (166)	397,0 (203)
25-74*	228,5 (212,3-244,7)	249,9 (233,0-266,8)	55,5 (48,3-62,7)	65,3 (57,5-73,1)
35-64*	217,5 (195,9-239,1)	235,4 (212,9-257,9)	36,1 (27,7-44,5)	40,4 (31,5-49,3)

F1-NF1 Infartos agudos de miocardio fatales y no fatales seguros.

F2 IAM fatales posibles.

F9 Casos fatales con datos insuficientes.

\* Tasas estandarizadas por edad usando los pesos de la población mundial como estándares. Tasa (95% intervalo de confianza).

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 1 a 4 (del 2 de enero al 29 de enero de 2000). Distribución semanal*

	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 1			Semana 2			Semana 3			Semana 4			Semanas 1 a 4			
	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	
<b>Enfermedades</b>																
Gripe	1980	7.517	5.619	5.619	13.989	8.345	7.616	16.474	10.439	10.439	15.738	12.816	12.816	53.718	37.219	36.491
Tuberculosis respiratoria	1980	0	2	2	3	5	3	1	3	6	4	2	3	8	12	15
Legionelosis	1997	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	1	4	3	2
Hepatitis A	1997	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	2
Hepatitis B	1997	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2
Otras hepatitis vírica	1997	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2
Fiebres tifoidea y par.	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Toxiinfecciones-Alimen.	1983	7	0	1	0	4	4	0	0	1	10	5	5	17	9	11
Varicela	1980	65	110	78	61	106	106	74	194	112	111	167	131	311	577	446
Parotiditis	1980	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	3	2	2
Tosferina	1980	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	4	0	0
Enfermedad meningocóc.	1980	2	3	1	2	4	1	2	2	1	3	0	1	9	9	4
Otras meningitis	1986	1	0	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	3	4	4
Sífilis	1982	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1
Infeción gonocócica	1982	0	1	0	0	0	0	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 1 a 4 (del 2 de enero al 29 de enero de 2000).*

Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración
Abanilla	4.921	95,8	Calasparra	8.601	100,0
Abarán	12.462	100,0	Campos del Río	1.823	41,7
Águilas	28.662	100,0	Caravaca de la Cruz	19.512	98,3
Albudeite	1.261	100,0	Cartagena	168.649	100,0
Alcantarilla	36.304	97,2	Cehegín	11.706	96,9
Aledo	897	100,0	Ceutí	7.358	100,0
Alguazas	7.846	100,0	Cieza	32.339	97,4
Alhama de Murcia	14.920	100,0	Fortuna	5.925	100,0
Archena	14.447	50,0	Fuente Álamo de Murcia	7.608	100,0
Beniel	8.859	100,0	Jumilla	19.268	81,3
Blanca	5.386	100,0	Librilla	3.877	100,0
Bullas	9.988	96,4	Lorca	67.277	90,8

*(\*) [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 1 a 4 (del 2 de enero al 29 de enero de 2000). Distribución semanal*

	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
Población	468.966		262.079		129.892		57.304		48.469		161.062		1.127.772	
	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	20.413	20.413	9.769	9.769	6.857	6.857	6.308	6.308	2.686	2.686	7.685	7.685	53.718	53.718
Tuberculosis respiratoria	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	8	8
Legionelosis	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Hepatitis A	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Hepatitis B	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Otras hepatitis víricas	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Toxiinfecciones-alimentarias	0	0	10	10	2	2	0	0	0	0	5	5	17	17
Varicela	146	146	21	21	42	42	13	13	84	84	5	5	311	311
Parotiditis	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Tosferina	0	0	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	4	4
Enfermedad meningocócica	1	1	2	2	3	3	0	0	1	1	2	2	9	9
Otras meningitis	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Sífilis	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Infección gonocócica	1	1	0	0	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 1 a 4 (del 2 de enero al 29 de enero de 2000).*

Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración
Lorquí	5.507	100,0	Torre Pacheco	18.508	86,5
Mazarrón	17.370	100,0	Torres de Cotillas, Las	16.618	80,6
Molina de Segura	43.329	51,0	Totana	22.038	100,0
Moratalla	7.497	90,6	Ulea	1.011	62,5
Mula	13.217	100,0	Unión, La	13.012	100,0
Murcia	375.577	80,4	Villanueva del Río Segura	1.578	50,0
Ojós	730	25,0	Yecla	29.201	96,9
Pliego	3.207	100,0	Santomera	9.921	100,0
Puerto Lumbreras	11.018	100,0	Alcázares, Los	5.612	93,8
Ricote	1.605	12,5			
San Javier	17.025	100,0	Total Región	1.127.772	89,0
San Pedro del Pinatar	14.295	100,0			

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 5 a 8 (del 30 de enero al 26 de febrero de 2000). Distribución semanal*

	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 5			Semana 6			Semana 7			Semana 8			Semanas 5 a 8			
	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	
<b>Enfermedades</b>																
Gripe	1980	12.133	14.576	14.544	6.736	16.699	12.252	4.724	18.668	8.903	3.081	18.759	7.554	80.392	105.921	78.985
Tuberculosis respiratoria	1980	2	1	5	2	4	4	5	3	5	6	1	2	23	21	31
Otras tuberculosis	1986	0	0	1	1	2	0	2	1	1	1	0	1	4	3	6
Legionelosis	1997	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	5	3	3
Hepatitis A	1997	0	0	0	0	1	1	4	1	2	0	2	2	5	6	6
Hepatitis B	1997	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	4
Otras hepatitis vírica	1997	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	3
Fiebres tifoidea y par.	1980	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Toxiinfecciones-Alimen.	1983	9	0	1	13	1	1	4	0	1	1	1	1	44	11	14
Varicela	1980	61	141	141	84	145	145	103	244	179	107	243	181	666	1.350	1.009
Parotiditis	1980	0	2	1	3	0	0	1	1	2	1	0	0	8	5	6
Tosferina	1980	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	1
Enfermedad meningocó.	1980	0	3	1	0	1	1	2	2	1	1	4	3	12	19	9
Otras meningitis	1986	2	0	1	0	0	1	4	1	2	3	0	0	12	5	9
Sífilis	1982	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	2
Infección gonocócica	1982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	1
Brucelosis	1980	1	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	2	7
Paludismo	1980	0	0	0	0	0	0	1	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 5 a 8 (del 30 de enero al 26 de febrero de 2000).*

Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración
Abanilla	4.921	95,8	Calasparra	8.601	100,0
Abarán	12.462	100,0	Campos del Río	1.823	33,3
Águilas	28.662	100,0	Caravaca de la Cruz	19.512	98,3
Albudeite	1.261	100,0	Cartagena	168.649	100,0
Alcantarilla	36.304	100,0	Cehegín	11.706	96,9
Aledo	897	100,0	Ceutí	7.358	100,0
Alguazas	7.846	100,0	Cieza	32.339	93,4
Alhama de Murcia	14.920	100,0	Fortuna	5.925	100,0
Archena	14.447	70,0	Fuente Álamo de Murcia	7.608	100,0
Beniel	8.859	100,0	Jumilla	19.268	79,2
Blanca	5.386	100,0	Librilla	3.877	100,0
Bullas	9.988	100,0	Lorca	67.277	95,7

*(\*) [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 30 de enero al 26 de febrero de 2000). 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	10.564	30.977	5.167	14.936	4.990	11.847	1.056	7.364	785	3.471	4.112	11.797	26.674	80.392
Tuberculosis respiratoria	4	6	6	8	0	2	0	0	0	0	5	7	15	23
Otras tuberculosis	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Legionelosis	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
Hepatitis A	0	0	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5
Hepatitis B	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Otras hepatitis víricas	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Toxiinfecciones-alimentarias	16	16	4	14	1	3	5	5	0	0	1	6	27	44
Varicela	161	307	29	50	108	150	2	15	36	120	19	24	355	666
Parotiditis	1	3	2	3	0	0	0	0	0	0	2	2	5	8
Tosferina	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
Enfermedad meningocócica	2	3	1	3	0	3	0	0	0	1	0	2	3	12
Otras meningitis	3	4	3	5	0	0	1	1	2	2	0	0	9	12
Sífilis	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Infección gonocócica	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Brucelosis	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Paludismo	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 30 de enero al 26 de febrero de 2000).*

Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración
Lorquí	5.507	100,0	Torre Pacheco	18.508	76,9
Mazarrón	17.370	100,0	Torres de Cotillas, Las	16.618	100,0
Molina de Segura	43.329	52,0	Totana	22.038	100,0
Moratalla	7.497	93,8	Ulea	1.011	75,0
Mula	13.217	100,0	Unión, La	13.012	100,0
Murcia	375.577	80,1	Villanueva del Río Segura	1.578	50,0
Ojós	730	62,5	Yecla	29.201	92,2
Pliego	3.207	100,0	Santomera	9.921	100,0
Puerto Lumbreras	11.018	100,0	Alcázares, Los	5.612	100,0
Ricote	1.605	87,5			
San Javier	17.025	100,0	Total Región	1.127.772	89,8
San Pedro del Pinatar	14.295	100,0			

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 9 a 12 (del 7 de febrero al 25 de marzo de 2000). Distribución semanal*

	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 9			Semana 10			Semana 11			Semana 12			Semanas 9 a 12			
	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	2000	1999	Mediana	
<b>Enfermedades</b>																
Gripe	1980	2.028	13.208	5.229	1.144	8.797	3.846	851	5.244	2.930	748	3.763	2.176	85.153	136.933	91.315
Tuberculosis respiratoria	1980	3	2	4	6	2	2	6	1	3	2	0	3	40	26	52
Otras tuberculosis	1986	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4	6	7
Legionelosis	1997	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	3
Hepatitis A	1997	1	3	3	0	3	3	2	2	2	0	0	0	8	14	14
Hepatitis B	1997	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	3	5
Otras hepatitis vírica	1997	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	5
Fiebres tifoidea y par.	1980	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	3
Toxiinfecciones-Alimen.	1983	3	1	1	5	0	1	5	2	6	0	1	1	57	15	31
Varicela	1980	162	349	160	149	316	179	142	312	187	216	317	221	1.335	2.644	1.717
Rubeola	1980	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	4	11
Parotiditis	1980	1	0	1	0	0	0	2	2	1	0	0	1	11	7	8
Tosferina	1980	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	5	4	2
Enfermedad meningocó.	1980	2	3	1	0	0	2	0	0	0	3	0	0	17	22	14
Otras meningitis	1986	1	0	0	4	0	2	2	1	1	3	0	1	22	6	11
Sífilis	1982	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	5	3
Infección gonocócica	1982	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	5	2
Brucelosis	1980	1	0	1	0	0	1	0	2	1	0	0	0	2	4	12
Paludismo	1980	0	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 9 a 12 (del 27 de febrero de al 25 de marzo de 2000).*

Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración
Abanilla	4.921	100,0	Calasparra	8.601	100,0
Abarán	12.462	100,0	Campos del Río	1.823	16,7
Águilas	28.662	100,0	Caravaca de la Cruz	19.512	100,0
Albudeite	1.261	100,0	Cartagena	168.649	100,0
Alcantarilla	36.304	100,0	Cehegín	11.706	100,0
Aledo	897	87,5	Ceutí	7.358	100,0
Alguazas	7.846	100,0	Cieza	32.339	98,7
Alhama de Murcia	14.920	100,0	Fortuna	5.925	100,0
Archena	14.447	85,0	Fuente Álamo de Murcia	7.608	100,0
Beniel	8.859	100,0	Jumilla	19.268	56,3
Blanca	5.386	100,0	Librilla	3.877	100,0
Bullas	9.988	100,0	Lorca	67.277	95,7

*(\*) [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 9 a 12 (del 7 de febrero al 25 de marzo de 2000). 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.	
<b>Enfermedades</b>														
Gripe	1.751	32.728	776	15.712	1.119	12.966	98	7.462	69	3.540	948	12.745	4.761	85.153
Tuberculosis respiratoria	5	11	3	11	5	7	1	1	0	0	3	10	17	40
Otras tuberculosis	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Legionelosis	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
Hepatitis A	1	1	0	5	0	0	0	0	0	0	2	2	3	8
Hepatitis B	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Otras hepatitis víricas	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	3
Toxiinfecciones-alimentarias	11	27	0	14	0	3	0	5	0	0	2	8	13	57
Varicela	379	686	79	129	125	275	35	50	21	141	30	54	669	1.335
Rubeola	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Parotiditis	0	3	0	3	0	0	2	2	0	0	1	3	3	11
Tosferina	0	0	1	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5
Enfermedad meningocócica	0	3	5	8	0	3	0	0	0	1	0	2	5	17
Otras meningitis	4	8	0	5	0	0	5	6	0	2	1	1	10	22
Sífilis	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
Infección gonocócica	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Brucelosis	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
Paludismo	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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

*Porcentaje de declaración (\*)  
Semanas 9 a 12 (del 27 de febrero de al 25 de marzo de 2000).*

Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1999)	% de declaración
Lorquí	5.507	100,0	Torre Pacheco	18.508	80,8
Mazarrón	17.370	100,0	Torres de Cotillas, Las	16.618	94,4
Molina de Segura	43.329	68,0	Totana	22.038	100,0
Moratalla	7.497	93,8	Ulea	1.011	100,0
Mula	13.217	100,0	Unión, La	13.012	100,0
Murcia	375.577	77,3	Villanueva del Río Segura	1.578	75,0
Ojós	730	62,5	Yecla	29.201	87,5
Pliego	3.207	100,0	Santomera	9.921	100,0
Puerto Lumbreras	11.018	100,0	Alcázares, Los	5.612	100,0
Ricote	1.605	100,0			
San Javier	17.025	100,0	Total Región	1.127.772	89,6
San Pedro del Pinatar	14.295	100,0			

años para poder comparar entre sexos y con otros registros.

Las tasas se presentan por 100.000 habitantes y las estandarizadas, además, con su intervalo de confianza al 95%.

### Resultados

La tabla 1 así como el gráfico 1 presenta numérica y gráficamente, las tasas de ataque por sexo y grupos de edad, incluyendo la tasa que tan sólo contabiliza los casos de infarto seguro y posible así como la que además incluye los casos con datos insuficientes.

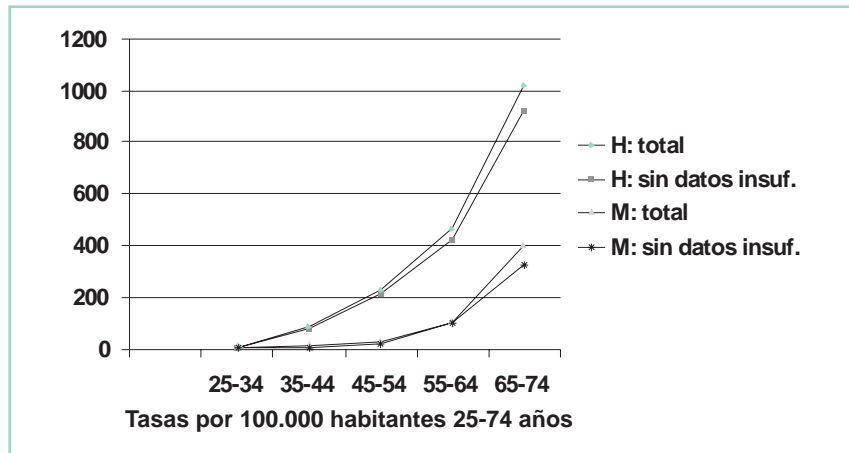
La tasa de ataque es de 228,5 y 55,5 casos por 100.000 hombres/mujeres de 25-74 años, aunque en los hombres el incremento es más escalonado con las sucesivas décadas mientras que las mujeres presentan un importante ascenso a partir de los 55 años. Si consideramos las tasas agregadas en ambos sexos (35-64 y 25-74 años) se observa que el incluir los casos insuficientes se elevan las tasas en los hombres de un 9% y en las mujeres de un 18%. Las tasas de 25-74 años son 3,8 veces mayores en hombres que en mujeres mientras que en el grupo de 35-64 años la diferencia se multiplica por 6.

Las diferencias numéricas y gráficas entre las tasas calculadas con o sin datos insuficientes indican que la verdadera tasa (de incidencia o ataque) estará entre ambas, asumiendo que la tasa con datos insuficientes incluirá algunos falsos positivos y, que lo contrario ocurrirá en la tasa que los excluye.

### Discusión

Comparativamente con los datos proporcionados por el estudio MONICA<sup>4,5</sup>, las tasas de ataque observadas en la Región de Murcia son similares a las del Sur de Francia y Norte de Italia y muy por debajo de las registradas en el Norte y Este de Europa y EE.UU. El hecho de que en el seguimiento realizado por el estudio MONICA

Gráfico 1. Tasas de ataque de IAM según sexo y grupos de edad: Región de Murcia, 1997.



durante 10 años a las tasas de ataque y a los factores de riesgo cardiovascular en más de 30 centros de diversos países del mundo indique que las tasas de ataque han ido descendiendo (-2,1% y -1,4% en hombres y mujeres, respectivamente)<sup>4</sup> al mismo tiempo que algunos de los factores de riesgo más importantes, como el consumo de tabaco en hombres y el valor medio de la tensión arterial y del colesterol sérico<sup>5</sup>, indica que la prevención, bien primaria o secundaria, ha jugado un importante papel en la reducción de la ocurrencia de la enfermedad y que todavía se pueden conseguir mejoras mayores reduciendo otro de los factores de riesgo que, sin embargo, ha aumentado durante el periodo y que es la obesidad.

### Agradecimientos

A todos los intensivistas, cardiólogos, forenses, médico de servicios de urgencias, centros de documentación clínica, médicos de atención primaria, etc., que han hecho posible este estudio. Centro coordinador del Estudio IBERICA Murcia. Servicio de Epidemiología.

### Bibliografía

- 1 World Health Organization MONICA Project. MONICA Manual. Geneva: WHO, 1990.
- 2 European Community Atlas of 'Avoidable Death'. second ed. Oxford New York Tokyo: Oxford Medical Publications, 1991.
- 3 Tormo Díaz MJ, Navarro Sánchez C, Chirlaque López MD, Pérez-Flores D. Factores de riesgo cardiovascular en la región de Murcia, España. Rev Esp Salud Pública 1997; 71:515-530.
- 4 Tunstall-Pedoe H, Kuulasmaa K, Mähönen M, Tolonen H, Ruokokoski E, Amouyel P et al. Contribution of trends in survival and coronary-event rates to changes in coronary heart disease mortality: 10-year results from 37 WHO MONICA Project populations. Lancet 1999; 353:1547-1557.
- 5 Kuulasmaa K, Tunstall-Pedoe H, Dobson A, Fortmann S, Sans S, Tolonen H et al. Estimation of contribution of changes in classic risk factors to trends in coronary-event rates across the WHO MONICA Project populations Lancet 2000; 355:675-687.

**Suscripción: Envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. 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)**