

«Dirección General de Salud»

Datos correspondientes a las serianas 9 a 12 Periodo comprend de entre el 25 de febrero el 23 de manzo de 1998

Servicio de Epidemiología Ronda Levante, 11, 80008 Murcia. Teléfonos 36 20 00 / 36 20 39 Fax 20 16 14

maicacores voe samo de ma medianzación 1996 gión de Murcia, que corresponden a 8.333 defunciones. En los hombres, la tasa de mortalidad es 8,4 por mil y 7.3 en las mujeres. La esperanza de vida al nacter es de 78 años, siendo mayor en 8 años en las mujeres (82 años) que en los hombres (74 años).

mil habitantes residentes en la Re-

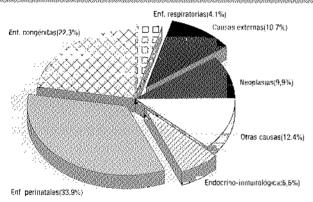
tas (22,3%) son las principales causas de muerte (gráfica 1). **De 15 a 64 años** la mayor contribución la proporcionam las neoplasias (37,3%), las enfermedades cardiocirculatorias (20,9%) y los traumatismos y envenenamientos (15.8%). En los **mayores de 64 años** predomina la mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio (45,9%) y las enfermedades neoplásicas (19,4%).

MORTALIDAD EN 1994

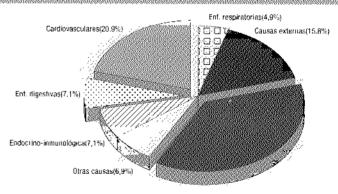
Región de Murcia

La tasa de mortalidad por todas las causas es 7,8 fallecidos por cada Mortalidad proporcional por grupos de edad Hasta los 14 años las enfermedades originadas en el periodo perinatal (33,9%) y las anomalías congén-

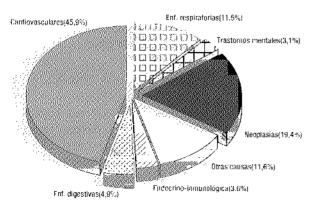
Mortalidad por causas específicas Las enfermedades cerebrovascula-



Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas. De 0 a 14 años. Ambos sexos. Región de Murcia, 1994

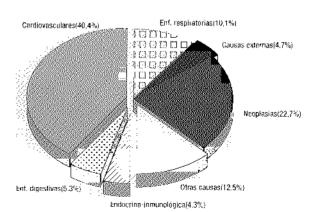


Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas. <u>De 15 a 54 años.</u> Ambos sexos. Región de Murcia, 1994



Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas. <u>De 65 y más años.</u>

Ambos sexos. Región de Murcia, 1993



Mortalidad proporcional por grandes grupos de causas. <u>Todas las edades.</u> Ambos sexos. Región de Murcia, 1994

.....

Hombres				Mujeres					
Códigos y causas de la Lista Reducida	Casos	%	Tasa	Códigos y causas de la Lista Reducida	Casos	%	Tasa		
47. Enfermedades isquémicas del corazón	523	11,8	98,65	50, Enfermedades cerebrovasculares	676	17.3	125,26		
50. Enfermedades cerebrovasculares	447	10,1	92,00	47. Enfermedades isquémicas del corazón	447	11.4	82.83		
55. Bronquitis, entisema, asma	317	7,2	60,06	36. Diabetes Mellitus	152	3,9	28,16		
21. Cáncer de bulmón	283	6,4	53.79	24. Cáncer de mama	144	3,7	26.68		
58. Orrosis Ihepática y otras	145	3.3	27.76	55. Bronquitis, enfisēmā, asma	127	3.2	23,53		
27. Cáncer de próstata	132	3.0	25.09	69. Entidades mal definidas	97	2,5	17.97		
70. Accidentes de vehículos a motor	117	2.7	22,24	51. Arteriosclerosis	83	2,1	15,38		
60. Nefritis, sindrame nefrótico, nefrosis	99	2.2	18,82	60. Nefritis, síndrome nefrótico, netrosis	83	2,1	15,19		
54. Neumonia	85	1.9	16,16	46. Enfermedad hipertensiva	73	1.9	13,53		
38. SIDA y trastemos de la inmunidad	84	- 9	15,97	54. Neumonia	70	1,8	12,97		
Resto de causas	2.188	49,5	415,88	Resto de causas	1.961	50.1	363,36		
Total	4.420	100,0	837,84	Total	3.913	100,0	725,05		

res y las isquémicas del corazón son las dos primeras causas específicas de mortalidad en ambos sexos (tabla 1). La enfermedad isquémica del corazón es la primera causa de muerte en los hombres y la enfermedad cerebrovascular en las mujeres, afectando además a éstas con mayor frecuencia. En tercer lugar se

encuentra la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en los hombres y la diabetes *mellitus* en las mujeres.

Años potenciales de vida perdidos (APVP)

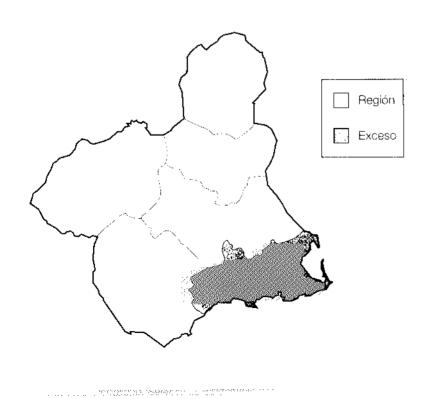
Los años potenciales de vida perdidos son en promedio de 14,8 años menos por persona fallecida y residente en la Región. Los hombres representan el 72,5% de la mortalidad precoz y las mujeres el 27,5% restante. Las causas de mortalidad específica que restan más años son, en los hombres, los accidentes de tráfico, el SIDA y trastornos de la inmunidad y la enfermedad isquémica del corazón. En las mujeres por el cáncer de mama, los accidentes de tráfico y la enfermedad isquémica del corazón.

Areas de Salud

El Area de Salud de Cartagena presenta un exceso de mortalidad en ambos sexos (gráfica 2). Las demás áreas de salud se sitúan en una posición intermedia.

SISTEMA DE INFORMACION SANITARIA SOBRE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA (SISEDO) EN 1995

Respecto a las enfermedades de declaración obligatoria (EDO) prevenibles por vacunación cuya erradicación en la Región Europea es uno de los objetivos de la OMS para el año 2000, tras la revisión de dichos objetivos en 1993, en el año 1995 no se ha declarado ningún caso de difteria ni de poliomielitis en la Región de Murcia ni en



	REGION D		ESPAÑA		
ENFERMEDAD	Casos	Tasa	Casos	Tasa	
Sarampión	60	5,6	8.845	22.5	
Parotiditis	41	3,8	10.046	25.6	
Fosferina	4	0,4	3.741	9.5	

* DOMEST SERVICES SER

España. El tétanos neonatal y la rubéola congénita también son objeto de erradicación, pero actualmente no se realiza en España una notificación de estas rúbricas independiente de la notificación global de tétanos y rubéola. La tabla 2 muestra los datos para 1995 de las EDO prevenibles por vacunación cuya incidencia en el año 2000 debe ser inferior a 1 por 100.000 habitantes en la Región Europea según los objetivos de la OMS. La información global sobre la incidencia en 1995 de todas las enfermedades de declaración obligatoria se publica de forma independiente.

Durante 1995 se registraron un total de 55 brotes epidémicos en la Región. En la tabla 3 se relacionan los brotes investigados y el número de afectados. La información detallada sobre los brotes de infecciones e intoxicaciones alimentarias (31 en 1995) ha sido publicada en el Boletín Epidemiológico nº 558.

REGISTRO DE SIDA

El número de casos confirmados de SIDA, de acuerdo con la actual definición europea de caso de SIDA para la vigilancia epidemiológica, que se han registrado en la Región de Murcia desde 1984 hasta el 31 de marzo de 1996 es de 593 (Informe nº 2 de 1996 del Registro Regional de casos de SIDA).

Enfermedad	Nº Brotes	Nº Afectados
Infección/Intoxicación		
alimentana	31	556
Tuberculos s respiratoria	11	49
Brucelos.s	3	7
Hepatitis A	3	20
Gastroententis nespecifica	2	52
Gastroenteritis por virus de		
pequeño tamaño	1	75
Sopsis Meningocódica	1	3
Otras Meningitis	-	2
Intoxicación por CO	-	4
Escabiosis	1	4
Total	55	772
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~.~~~~~~~~

949.549566650019977000000.

on the forest system and the

# INCIDENCIA DE CANCER EN LA REGION DE MURCIA EN 1992

En 1992 se registraron 3.565 casos nuevos de cáncer en la Región, lo que representa una tasa de incidencia bruta de 317,4 nuevos tumores por cada cien mil hombres y 226,3 por cada cien mil mujeres (396,4 y 282,2, respectivamente, si se incluyen los tumores espinocelulares y basocelulares de la piel). Se registraron, además, 102 tumores in situ.

		Hombres					
Localización	Nº casos	%	Tasa bruta	Localización	Nº casos	%	Tasa bruta
Piel	421	20,5	81,2	Piel	337	22,3	63.0
Pulmón	314	15,3	60,6	Mama	325	21,5	60,7
Vejiga	211	10,3	40.7	Colon	103	6,8	19,2
Próstata	150	7,3	28,9	Cuerpo útero	83	5,5	15,5
Estómago	106	5,2	20,4	Estómago	72	4,8	13,5
Laringe	96	4,7	18,5	Recto	63	4,2	11,8
Recto	94	4,6	18,1	Cuello útero	52	3,4	9,7
Colon	94	4,6	18,1	Sist, Hematopoy.	50	3,3	9,3
Labio	80	3,9	15,4	Ovario	48	3,2	9,0
Sist, Hematopoy.	66	3,2	12,7	Desconocido	44	2,9	8,2
Todas Localizac.	2.055	100,0	396,4	Todas Localiz.	1,510	100,0	282,2
Todas excepto piel				Todas excepto			
no melanoma	1.645	80,0	317,4	piel no melanoma	1.211	80,2	212,8

						Casos	notificad	DS .					20-000351-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-	s acumu	98899985858585 ·
		Semana	19	ŧ	Semana	10	ı.	Semana	11		Semana	12	Sel	nanas 1	a 12
	1996	1995 1	Vediana.	1996	1995	Mediana	1996	1998	Mediana	1996	1005	Mediana	1996	1995.	Viedaria
Enfermedages			.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,											9779888	9888X/ ₂₀ ,
	× 1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	5	3	7
Disenteria	1	0	0	7	0	0	0	0	Э	0	0	C	9	С	О
Toxi-infecc, alimentarias	6	6	6	1	5	2	5	6	•	0	1	3	31	31	37
Otros precesos diametros.	1.719	2 085	1,788	2:127	1,999	1,598	1.951	1.876	1.671	2.009	1.991	1:6152	22/907	<b>27:77</b> 7.0	24/165
.R:A::In::Resp.;agedas::	:19:324:	20.905%	191961::	19:131:	49.709	18,125.	48,476.	.19.236.	.,1.7.,1566 :	A8.878	49,462	17/023/2	42/439/2	50/595/2	30:970
Gripe	3,234	5.229	. 2.815	2.640	32846	~2. <b>267</b>	×2.025	::2.930	.::2:170.	. 1.703	2.176	1,826	58.324	55/422/	44/573
:Neumonia:::	121	163	138	106	199	111	.03	176	116	108	123	118	1.626	1.836	1.338
/ ::/Tuberoulosis/respiratoria	7	3	4	4	5	5	3	8	5	2	5	4	61	52	52
Sarampión/	0	3	2	0	1	3	C	0	1	0	2	2	5	14	14
Rupéoia	3	:	5	2	1	5	3	1	10	0	2	3	'4	11	34
Variceia	129	160	177	110	179	188	175	187	259	225	182	209	1.528	1.717	1.943
Escaratina	1	2	4	5	1	3	6	2	4	3	4	2	37	26	34
:Brucelosis:::	2	4	1	1	1	1	2	1	3	0	3	2	12	25	17
Sittis	0	3	0	G	2	0	С	0	0	1	0	C	3	8	7
	С	0	1	0	0	0	0	1	1	0	С	0	1	4	8
Intección meningocócica::	4	1	1	2	0	•	0	0	2	C	0	0	14	11	16
Hepatitis	10	6	4	2	1	6	6	2	3	2	4	4	77	32	45
:Figbre;reumática	0	0	1	2	0	2	1	1	1	0	0	1	4	19	19
Parotiditis	1	1	ī	0	Э	1	0	1	2	1	1	1	8	8	14
Tosferina	1	C	0	0	0	1	0	0	0	C	0	0	2	_	· · · · · 1
. Otras, meningitis	0	С	0	2	0	2	0	1	1	()	1	,i	3	11	16
Otras::tuberculosis:	1	0	0	C	2	1	0	Э	0	0	1	C	6	7	9
Otras.E. L.S.	24	6	10	22	11	11	16	14	11	24	11	11	239	168	152

TO THE SERVICE OF THE

	100				
Municipias	Población (Provec. 1996)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec 1996)	⁹ 6 de declaración
Abanilla	5.279	95,8	Calasparra-	8.580	100.0
:Abarán	12,130	100.0	Campos del Río:	1,853	100,0
Aguilas	26,953	100,0	Caravaca de la Cruz	19.990	00,00
A bude.te	1.304	100,0	(Cartagena)	166.969	89,8
: Alcantarilla	111321568.4	100,0	· · · Cehegin ·	12.282	93.8
Aleao	921	100,0	Ceuți	6.927	100,0
Alguazas	7,425	80,0	Cieza	31.510	98.7
Alhama;de Murcia	14.511	100.0	Fortuna	5.903	100,0
Archena	13.958	62.5	Fuente Alarno de Murcia	7.786	100,0
Beniel	8.134	100,0	Jumilla	19.405	57,7
Blanca	5.479	100,0	Librilla	3.802	100,0
Bullas	9.910	100.0	Lorca	66.192	100,0

m ingggg na ggagaggggg ninggag ggggggggg aaari oar pilligking ga baaraari aarann. Benne ee ee ee aarabenn

						Areas d	e Salud						REC	ION
	Mu	rcia	Carte	gena	Lo	CH.	None	este	Albo	ano	One	ntai	To	tai
Poblacion	442	.682	255	747	125	835	58,	714	473	i58	155	271	1.085	907
	Casos	Acumai.	00005	Acama	Casos	Anumul	Casos	Acumul	Casus .	Acumul	Casos	Acumui	Casos	Acumul.
::«Enfermecades:														
Fiebre tifoideacy paratifologa:	å 1	2	2	3	0	0	0	O	C	0	0	О	3	5
.∞Disentería	О	1	0	C	8	8	0	С	0	C	0	0	8	9
Foxishfecc almentarias	6	20	2	3	C	0	С	1	1	1	3	6	12	31
Otros procesos/diatreides/	2.749	×8//93>	1:809	5/ <b>4/8</b> 40	www.970 c	3.028		1.65.1	aaa <b>62</b> 0a		1.172	3.500	7.806	22.907
LR.A.InvRespvagodas	26:948	190.1621.	15:329	444937 ₀	(10)7930	34/383	27516807	20264.4%	odat57an	4456674	11/604	37.676	75:509	242:439
Gripe	2.551	15.980	1.432	8.478.	2.956.	1,5,781	488	4.842	733	3.156	1.442	10.087	9.602	58.324
····Neumonia	157	587	67	261	65	285	34	113	30	74	85	306	438	1.626
. Tuberoulosis respiratoria:	6	24	5	21	0	4	;	1	Э	0	4	11	16	61
Sarampiónim	0	0	0	1	٥	C	0	0	0	0	0	4	0	5
Rubéola	3	5	5	9	Û	0	0	0	0	0	0	0	8	14
Varicela	306	672	220	508	26	129	29	110	2	3	56	106	639	1.528
Escarlatina	6	20	5	6	0	0	0	C	0	0	4	11	15	37
:: Brucetosis	1	3	C	0	2	5	1	2	0	C	1	2	5	12
S'filis	0	1	1	2	0	0	C	0	0	0	0	C	1	3
infecet genecécica»	C	0	0	1	0	О	0	0	0	0	0	C	0	1
- Infecesmeningocósica	C	0	3	5	0	2	0	0	1	2	2	5	6	14
:::: ktepatitis ::	5	15	8	34	4	18	0	0	0	0	3	10	20	77
Fieoregreumáticas	1	1	1	1	0	C	0	Э	0	0	1	2	3	4
Parotiditis	1	4	1	2	0	2	О	0	0	0	0	0	2	8
Tosterina	1	1	0	1	O	0	0	0	0	О	0	0	1	2
Otras meningitis	2	2	0	0	0	0	0	0	()	0	C	1	2	3
@Otras tuberculosis@	1	5	0	1	0	0	0	0	G	0	C	0	1	6
Otras.E.T.S.	22	78	26	72	C	2	1	3	2	7	35	77	86	239

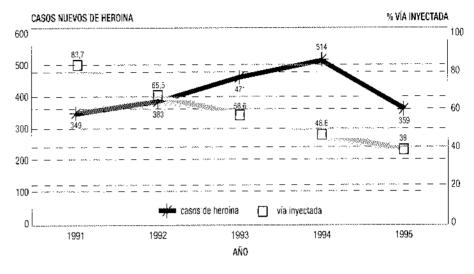
Municipies	Foblación (Proyec, 1996)	% de declaración	Municipies	Poblacion (Proyec, 1996)	% de declaración
Lorqui:	5.393	100,0	Torre Pacheco.	17.603	100.0
Mazamón	16.131	100.0	Torres de Cotilas (Las:	15.504	100,0
Molina de Segura	40.816	66,3	Totana	21.251	100,0
Moratalla.	7.952	62,5	Ulea	1.025	50,0
Moratalla. Mula	13.042	97,7	Unión, La	13.238	100,0
Mirroia	***((353,965)	74,6	Vilanueva:debRio;Segura:	1.596	50,0
Murcia Ojos Pliego∷	704	87.5	Yec'a	128.25311	100,0
Plego	3.223	66,7	Samomera	9.290	100.0
Puerto Lumbreras	:0.518	100,0	Alcázares, E	4.751	62.5
Bicate:	1.622	87,5			
Ricate: San davier:	15.973	100.0	- Fotal Región	.1.085.907	87,3
Sam Pedro del Pinatar	13.296	100.0			

Un 57,6% corresponden a hombres y el 42,4% a mujeres, distribución bastante semejante a la de años anteriores. Comparando las tasas ajustadas por edad, los hombres tienen un exceso de riesgo del 60% respecto a las mujeres.

Tanto la incidencia global como la distribución por localizaciones (tabla 4) es bastante semejante a los años anteriores en ambos sexos. La localización con mayor número de casos es la piel (20.5% de los casos en hombres y 22,3% en mujeres). Las dos localizaciones más frecuentes entre los hombres después de la piel siguen siendo el pulmón (314 casos, 15,3%) y la vejiga urinaria (211 casos, 10,3%). A continuación se encuentra el cáncer de próstata (150 casos, 7,3%). En las mujeres, estas tres posiciones están ocupadas por el cáncer de mama (325 casos, 21,5%), de colon (103 casos, 6,8%) y de cuerpo de útero (83 casos, 5,5%).

# SISTEMA DE INFORMACION SOBRE TOXICOMANIAS (SITCAM)

Evolución de los casos admitidos por primer tratamiento en el



### periodo 1991-1995

Desde el año 1991 se recoge, en los admitidos a tratamiento, si han realizado algún tratamiento previo por consumo de opiáceos o cocaína.

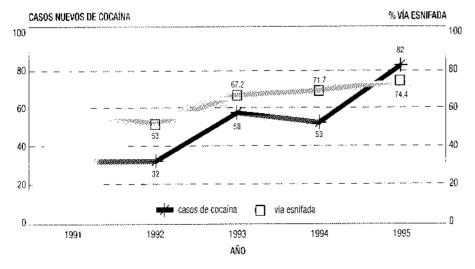
Para los consumidores de heroína que demandaron primer tratamiento durante el período 1991-95 (gráfica 3) existió un crecimiento continuo hasta 1994, con un descenso en el número de casos nuevos en 1995. El análisis de la tendencia 1991-94 revela un incremento de 58 casos nuevos por año. Con respecto a 1994, en 1995 han descendido notablemente las nuevas admisiones (de 514 a 359).

La vía parenteral de administración de la droga, uno de los principales comportamientos de riesgo de estos consumidores, ha descendido del 83,7% al 39% en el período.

Para los consumidores de cocaína como droga principal (gráfica 4) se observa un incremento en el período de 32 casos en el año 1991 a 82 en 1995. Con respecto al total de admisiones, el consumo de cocaína supuso 8,4% de las admisiones en 1991 y el 18,5% en 1995 (correspondiendo el resto a la heroína).

En estos consumidores de cocaína también se observan cambios en el hábito de consumo. Así, mientras en el año 1991 el 60% de los cocainómanos esnifaban la droga, en 1995 lo hacen el 74,4 %, existiendo un incremento medio anual en casos nuevos del 5%.

Es interesante subrayar que, durante el período de estudio, el **policonsumo** 



- Assertado atendado do tendendo de como esta en esta e

<del></del>	·····		sexxxonpreception the Color Collection
Curso escolar	Tuberculinas leidas	Cobertura (%)	Prevalencia
1990-91	11.502	82,4	0.61
1991-92	10.810	79.0	0.44
1992-93	10.571	77.9	0.68
1993-94	10.649	80.8	0,49
1994-95	10.812	74,4	0.56

de drogas está descendiendo en ambos tipos de consumidores. El 90% de los inicios de consumo siguen siendo en hombres, la edad media al demandar tratamiento es de 26,4 años y el porcentaje de casos que se inician al consumo antes de los 15 años se mantiene en torno del 6%.

### PROYECTO EPIC

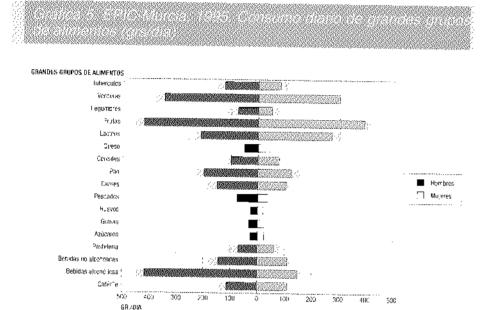
La fase de reclutamiento de la cohorte del estudio prospectivo europeo sobre dieta, cáncer y salud (EPIC) en la Región de Murcia se finalizó en febrero de 1996 habiéndose incluido 8.547 personas, principalmente donantes de sangre (67%) y población general de los municipios de Alcantarilla y Ceutí. En total, la cohorte EPIC-España contaba en esa fecha con 39.000 participantes siendo el primer país europeo en acabar dicha fase. La gráfica 5 presenta la ingesta promedio diaria (en gramos) de los principales alimentos de la dieta. La dieta es muy similar para ambos sexos excepto en el consumo de bebidas alcohólicas, muy superior en los hombres.

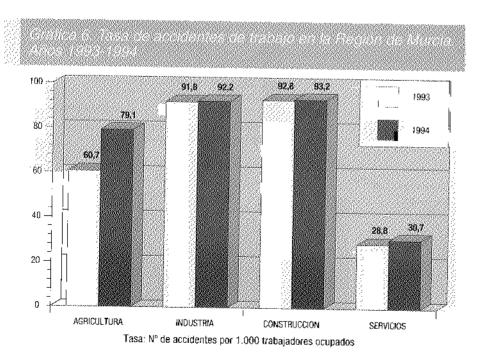
# ACCIDENTES DE TRABAJO EN LA REGION DE MURCIA, 1994

En 1994 se han declarado en nuestra Región un total de 17.426 accidentes de trabajo ocurridos durante la jornada laboral y que han causado baja laboral, lo que supone una tasa de 56.6 accidentes por mil trabajadores ocupados. Esta tasa representa un aumento del 7,8% respecto a 1993. En la gráfica 6 presentamos las tasas de accidentes laborales ocurridos en Murcia en los años 1993 y 1994 distribuidas por sectores económicos.

## INDICADORES DE SALUD INFANTIL

La prevalencia de infección tuberculosa en escolares de primer grado de educación primaria es de 0,56





(Estos datos, como en informes-resumen anteriores, han sido elaborados a partir de las cifras brutas de accidentalidad laboral efrecidas per el Ministerio de Trabajo, es decir, se trata de datos no depurados.)

Edad	Vacuna: col	ertura %	
3 meses	Potiomietitis:	102.7¢è	DTP: 101.54%
5 meses	Poliomiolitis:	$98.5^{\circ}c$	DTP: 97.89%
7 meses	Poliomiolitis:	$97.52^{\circ}c$	DTP: 96.21%
15 meses	Eriplo virica:	96.03%	
18 meses	Potomielitis:	97.69%	DT: 100.21%
6 años	Poliomielitis:	96,93%	Tétanos: 98.03%
11 años	Trip'e virica:	95.02%	: lepatitis B 1994/95 (3 dosis): 92.58%
14 años	Poliomie itis:	92.24%	Tétanos: 93.1%

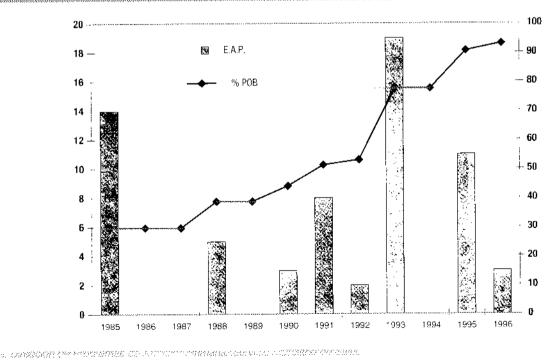
Areas de salud	Nº de E.A.P.		% Población cubierta
1 / MURCIA	22	357.510	86,85
2 / CARTAGENA	18	251.837	100
3 / LORCA	7	122.225	100
4 / NOROFSTE	6	62.640	100
5 / AL TIPLANO	2	47,454	100
6/VEGA SEGURA	10	132,151	88.23
TOTAL	65	973.817	93,13

por cada 100 tuberculinas leídas (tabla 5) y se mantiene en niveles similares a los registrados en años anteriores. Las coberturas vacunales de las principales entermedades infecciosas prevenibles se muestran en la tabla 6.

# COBERTURA DE POBLACION POR EQUIPOS DE ATENCION PRIMARIA (EAP)

La evolución del número de EAP funcionando en la Región de Murcia durante el período 1985-1996 (hasta el mes de junio) junto con el porcentaje de población cubierta se presenta en la gráfica 7. En 1996 hay funcionando 65 EAP dando cobertura a: 93% de la población regional.

Por Areas de Salud tan sólo la de Murcia y la de la Vega del Segura no han llegado a una cobertura del 100% de la población (tabla 7).



Suscripción: Envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGIA Dirección General de Salud, Consejería de Sanidad y Política Social Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008