

Indicadores de  
salud de la Región  
de Murcia.  
actualización.

La puesta al día de los indicadores de salud de una comunidad es una de las tareas esenciales de un Servicio de Epidemiología concebido como un Sistema de Información Sanitaria relevante para la intervención, la toma de decisiones y la evaluación en el terreno sanitario. Con este número anual se inicia una serie cuyo objetivo es presentar de forma rápida y clara la información que de forma habitual se genera en nuestro Servicio a través de los diferentes subsistemas de información que lo integran (Registro de Mortalidad, de Cáncer, de Enfermedades de Declaración Obligatoria, de Toxicomanías y de SIDA). Si la misión de los registros particulares es velar por la calidad de la información que almacenan, la del Servicio de Epidemiología es presentar-la de forma integrada y puntual.

Mortalidad en 1989

Los datos aquí ofrecidos son los primeros del Registro de Mortalidad de Murcia, que así consigue una mayor agilidad y

nivel de detalle en la presentación de sus estadísticas. La tasa global de mortalidad en la Región es de 7.9 defunciones por 1.000 habitantes. Al comparar ésta con la de España en su conjunto (los últimos datos publicados son de 1987), se observa un exceso significativo

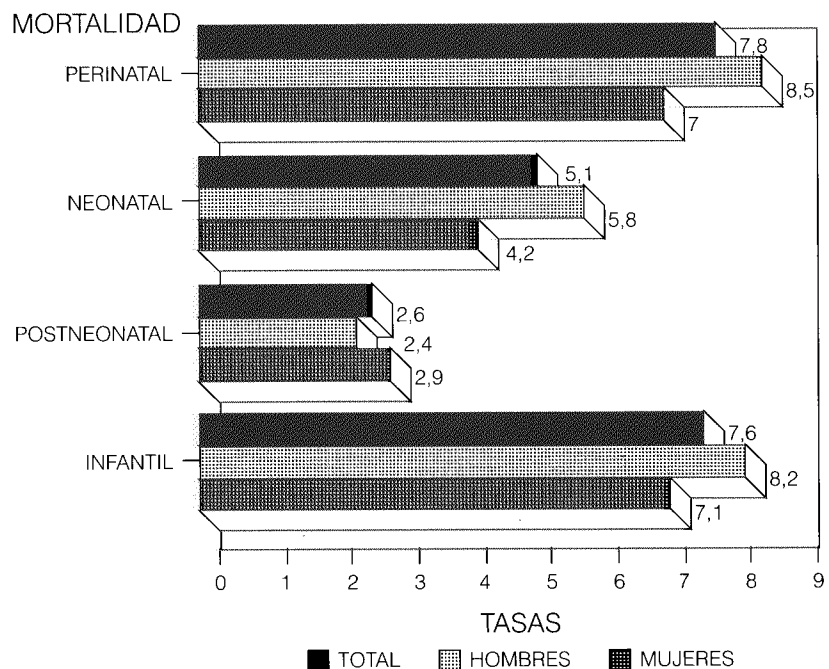
de mortalidad en la Región de Murcia (8.6% de exceso,  $p < 0.01$ ). Esto también era cierto para la mortalidad general de la Región en 1987. La mortalidad general en Murcia es mayor en los hombres que en las mujeres, superando éstas en 6 años la esperanza media

Tabla 1. Tasas brutas de Mortalidad (por 1.000 Hab.) y esperanza de vida al nacer (menores de 1 año) Total y por sexos. 1989

	Mortalidad	Esperanza de vida
Total	7.87	76.38 años
Hombres	8.33	73.29 años
Mujeres	7.42	79.46 años

Fuente: Registro de Mortalidad

Gráfica 1. Mortalidad perinatal, neonatal, postneonatal e infantil: total y sexos. 1989



Fuente: Registro de Mortalidad

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (resultados provisionales)  
Semanas 37 a 40 (del 8 de septiembre al 5 de octubre de 1991). Distribución semanal*

Enfermedades	Casos notificados									Casos acumulados					
	Semana 37			Semana 38			Semana 39			Semana 40			Semanas 1 a 40		
	1991	1990	Mediana	1991	1990	Mediana	1991	1990	Mediana	1991	1990	Mediana	1991	1990	Mediana
Fiebre tifoidea	1	0	4	2	0	1	2	2	3	2	3	2	36	45	103
Disentería	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	10
Toxi-Infección alimentaria	18	59	12	52	4	4	16	22	10	2	9	5	605	542	531
Procesos diarreicos	1.994	1.835	2.069	1.495	1.840	1.895	1.608	1.687	2.024	1.497	1.456	1.590	69.673	69.023	69.023
I.R.A. Inf. Resp. aguda	7.692	8.265	8.265	7.672	9.173	9.173	10.499	11.621	11.621	13.849	12.092	12.092	457.985	477.663	477.663
Gripe	169	191	318	160	361	386	277	547	547	514	418	801	38.478	108.720	108.720
Neumonía	36	30	30	26	32	37	28	42	42	34	36	36	2.088	2.366	2.366
Tuberculosis respiratoria	9	5	5	8	4	4	1	3	3	1	1	3	173	194	194
Sarampión	1	2	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	70	76	346
Rubéola	0	2	6	0	0	7	1	1	5	0	0	10	305	901	901
Varicela	18	20	20	20	19	18	23	18	18	17	15	16	19.268	8.603	11.815
Escarlatina	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	131	121	270
Brucelosis	3	0	0	0	2	1	2	3	3	0	1	1	66	43	80
Hidatidosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Fiebre Exant. Mediterránea	0	0	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	12	18	18
Sífilis	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	11	28
Infección gonocócica	0	1	1	1	2	7	0	3	3	1	0	2	30	37	122
Infección meningocócica	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	53	84	84
Hepatitis	13	3	3	5	6	6	10	5	5	6	4	4	196	278	278
Fiebre reumática	5	3	3	1	1	1	1	0	2	5	0	2	92	78	100
Parotiditis	1	4	5	0	3	6	1	1	5	0	4	4	84	240	437
Tosferina	0	0	3	0	0	5	0	0	2	3	0	3	16	34	193
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1
Otras: Meningitis	0	1	1	2	1	3	0	6	3	0	4	1	39	72	84
Otras Tuberculosis	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	19	28	16
Otras E.T.S.	16	9	24	9	8	18	19	19	21	10	6	33	442	590	788

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

*Porcentaje de declaración<sup>(1)</sup> (resultados provisionales)  
Semanas 37 a 40 (del 8 de septiembre al 5 de octubre de 1991)*

Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración
Abanilla	7.018	90,0	Calasparra	8.729	95,0
Abarán	11.474	90,6	Campos del Río	2.044	75,0
Aguilas	22.710	90,0	Caravaca de la Cruz	22.527	96,7
Albudeite	1.524	75,0	Cartagena	168.809	55,9
Alcantarilla	26.842	85,3	Cehegín	14.707	100,0
Aledo	1.002	25,0	Ceuti	5.936	33,3
Alguazas	6.375	100,0	Cieza	29.955	69,7
Alhama de Murcia	13.864	100,0	Fortuna	6.181	100,0
Archena	13.282	83,3	Fuente Alamo de Murcia	8.843	78,1
Beniel	6.285	100,0	Jumilla	21.296	86,5
Blanca	6.110	100,0	Librilla	3.704	75,0
Bullas	9.621	95,8	Lorca	66.880	61,5

(1) Núm. partes de declaración numéricas recibidas / (Núm. de médicos de atención primaria x ...)

*Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (resultados provisionales). Semanas 37 a 40 (del 8 de sept. al 5 de octubre de 1991). Casos notificados*

	Áreas de Salud												REGION	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		Total	
Población <sup>(1)</sup>	387.626		249.598		119.467		65.497		47.643		144.364		1.014.195	
	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>														
Fiebre tifoidea	3	7	1	18	1	3	0	3	2	4	0	1	7	36
Disenteria	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
Toxi-Infec. alimentaria	32	181	20	204	3	25	2	11	0	32	31	152	88	605
Procesos diarreicos	2.269	25.595	1.231	16.145	617	6.713	595	5.107	688	5.052	1.194	11.061	6.594	69.673
I.R.A. In. Resp. aguda	14.704	176.071	8.523	100.700	4.325	46.196	3.211	31.116	3.135	32.272	5.814	71.630	39.712	457.985
Gripe	484	12.943	201	5.717	105	8.533	73	4.290	11	573	246	6.422	1.120	38.478
Neumonía	53	730	22	484	14	207	15	228	7	171	13	268	124	2.088
Tuberculosis respiratoria	7	72	5	61	1	8	0	3	0	1	6	28	19	173
Sarampión	1	26	0	26	0	10	0	4	0	1	0	3	1	70
Rubéola	0	103	0	128	0	48	0	15	1	2	0	9	1	305
Varicela	31	9.382	8	3.121	5	1.199	24	1.705	2	1.147	8	2.714	78	19.268
Escarlatina	0	56	1	36	0	2	0	24	0	3	1	10	2	131
Brucelosis	0	13	0	14	1	15	2	16	1	2	1	6	5	66
Hidatidosis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Fiebre Exant. Mediterránea	0	3	1	5	1	3	0	0	0	0	0	1	2	12
Sífilis	0	3	0	4	1	1	0	0	0	0	0	2	1	10
Infección gonocócica	1	7	0	13	0	1	0	1	0	2	1	6	2	30
Infección meningocócica	2	21	4	21	1	1	0	1	0	2	0	7	7	53
Hepatitis	22	86	10	85	0	2	0	2	0	3	2	18	34	196
Fiebre reumática	1	16	7	38	1	10	0	7	0	3	3	18	12	92
Parotiditis	1	34	0	24	0	3	0	5	0	0	1	18	2	84
Tosferina	3	10	0	3	0	0	0	2	0	0	0	1	3	16
Paludismo	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Otras Meningitis	2	17	0	6	0	2	0	1	0	0	0	13	2	39
Otras Tuberculosis	0	10	1	6	0	1	0	0	0	2	0	0	1	19
Otras E.T.S.	6	88	5	105	6	49	10	26	0	13	27	161	54	442

(Padrón: 1986..)

..incluyen las enfermedades sin casos notificados durante el año actual..

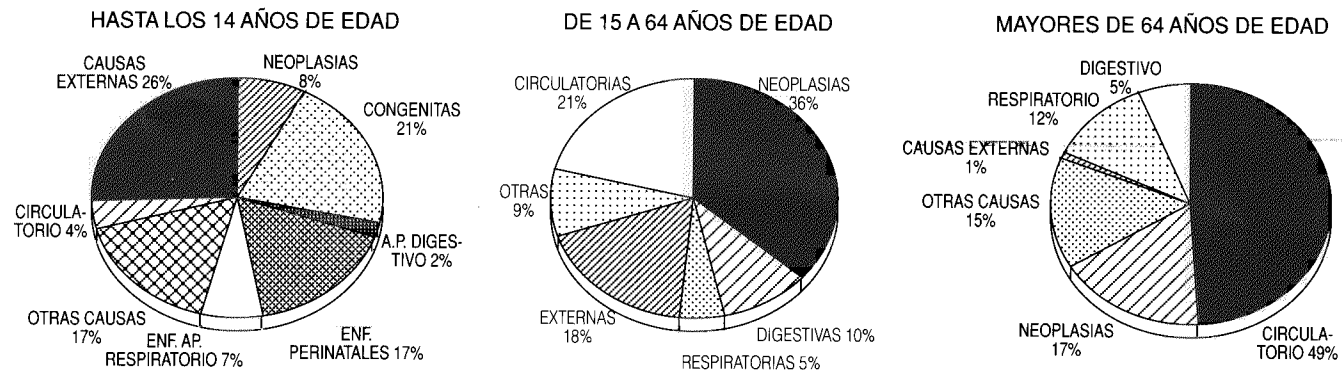
Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración	Municipios	Población (Padrón 1986)	% de declaración
Lorquí	5.249	100,0	Santomera	7.771	95,0
Mazarrón	13.710	100,0	Torre Pacheco	15.785	100,0
Molina de Segura	34.913	69,3	Torres de Cotillas, Las	12.656	100,0
Moratala	9.913	87,5	Totana	19.523	81,3
Mula	12.755	67,9	Ulea	1.082	100,0
Murcia	309.504	63,6	Unión, La	14.586	100,0
Ojós	651	75,0	Villanueva del Río Segura	1.728	100,0
Pliego	3.333	100,0	Yecla	26.347	100,0
Puerto Lumbreras	9.352	90,0	Alcázares, Los	3.217	100,0
Ricote	1.754	100,0			
San Javier	13.745	86,4	Total Región	1.014.195	74,5
San Pedro del Pinatar	10.903	100,0			

de vida de los hombres (Tabla I). Los hombres tienen un 21% de exceso de mortalidad en la

que está implicado un establecimiento público de restauración o el alimento se contamina

El alimento implicado como vehículo de la transmisión con mayor frecuencia fue la mayo-

Grafica II. Mortalidad en la Región por causas y grupos de edad. 1989



Fuente: Registro de Mortalidad.

etapa perinatal, tendiendo a equipararse a lo largo del primer año (mortalidad neonatal, postneonatal e infantil, Gráfica I). En los menores de 15 años (Gráfica II) las tres primeras causas de muerte son las anomalías congénitas, las afecciones originadas en el período perinatal y los traumatismos y envenenamientos. Entre los adultos, las causas más importantes son el cáncer, las enfermedades cardiocirculatorias y los accidentes. Por último, en los mayores de 65 años las causas permanecen, pero invertidas, contando las causas cardiocirculatorias con la mitad de la mortalidad.

fuera del ámbito familiar), 41 (66%) ocurrieron en el ámbito familiar y 5 (8%) en los que no se pudo determinar el terreno epidémico. La media de afectados por brote fue de 10 casos (5 casos como media en brotes de carácter familiar y 26 casos como media en brotes de carácter general). El germen implicado con mayor frecuencia en la etiología fue Salmonella (34 brotes), se aisló estafilococo en un brote y en 27 brotes no pudo conocerse la etiología.

nesa y productos elaborados con ella (ensaladilla, huevos crudos o poco cocinados) en 28 brotes (45.2%). El factor contribuyente, en los casos en que éstos se conocen, más frecuentemente relacionado con brotes fue la conservación de los alimentos a temperatura ambiente.

La Tabla II presenta las EDOs, cuya erradicación en la región europea es uno de los objetivos de la OMS para el año 2000. No se ha declarado en 1990

Tabla II. Enfermedades de Declaración Obligatoria cuya erradicación en la región europea es uno de los objetivos de la OMS para el año 2000. Región de Murcia y España. Año 1990. Casos y tasas por 100.000 Hab.

ENFERMEDAD <sup>(1)</sup>	REGION DE MURCIA		ESPAÑA	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sarampión	84	8,0	21.650	52,3
Difteria	0	0	0	0
Paludismo <sup>(2)</sup>	2	0,2	141	0,3
Poliomielitis	0	0	0	0

Fuente: Registro EDO. Consejería Sanidad Murcia y Ministerio Sanidad.

<sup>(1)</sup> Estados neonatales, rubéola, condemita y sifilis condemita también son objeto de erradicación pero actualmente no se realiza la notificación de estas rubéolas separadamente de otros casos de tetanos, rubéola y sifilis en población general.

<sup>(2)</sup> Casos importados de otros países.

### Sistema de Información Sanitaria sobre Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO) en 1990.

Durante 1990 se registraron 62 brotes de infección o intoxicación de origen alimentario, entre los que: 16 (26%) fueron de ámbito general (aquellos en los

Tabla III. Enfermedades de Declaración Obligatoria cuya disminución en la región europea es uno de los objetivos de la OMS para el año 2000. Región de Murcia y España. Año 1990. Casos y tasas por 100.000 Hab.

ENFERMEDAD <sup>(1)</sup>	REGION DE MURCIA		ESPAÑA	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Tuberculosis. Resp.	242	23.1	7.600	18.4
Otras Tuberculosis	31	3.0	( <sup>(2)</sup> )	( <sup>(2)</sup> )
Hepatitis vírica	324	31.0	15.401	37.2
Tosferina	40	3.8	10.075	24.3
Sífilis	13	1.2	1.685	4.1
Infec. Gonocócica	53	5.1	13.702	33.1
Otras ETS	695	66.4	( <sup>(2)</sup> )	( <sup>(2)</sup> )
SIDA <sup>(3)</sup>	39	3.7	2.613	6.5

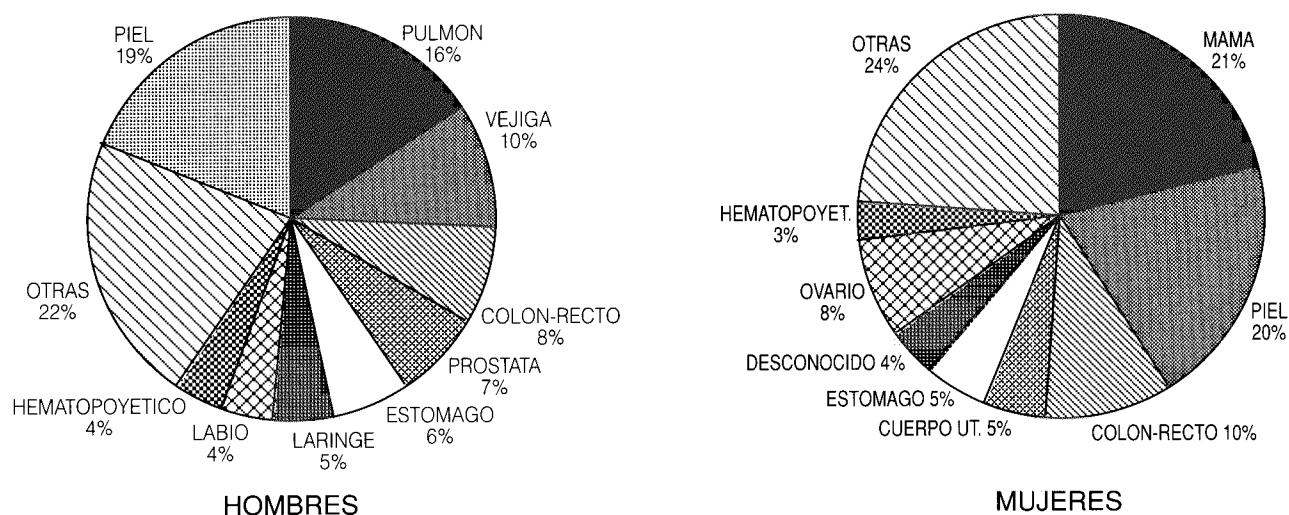
(1) Fuente: Registro de EDO y Registro de Consumo. Consejería de Sanidad de Murcia. Ministerio de Sanidad y Consumo.  
 (2) Casos diagnosticados en 1990 registrados hasta el 31 de diciembre de 1990.  
 (3) Fuente: Declaración de EDO en España.

20 de diciembre de 1991 es 142.

### Registro de Cáncer en 1987-88

El número total de tumores malignos registrados en el período 87-88 ha sido de 6.012 (4.885 si excluimos los tumores malignos de piel). La Tabla IV presenta, por localizaciones, las tasas de incidencia anual estandarizadas a la población mundial de los tumores malignos (no se incluyen carcinomas in situ y papilomas uroteliales). El riesgo global de desarrollar

Gráfica III. Incidencia de Cáncer. Región de Murcia. 1987-88. Distribución por localizaciones.



Fuente: Registro de Cáncer de Murcia.

ningún caso de difteria ni poliomielitis, y la situación en cuanto al sarampión es más ventajosa que la media nacional. La Tabla III presenta las EDOs, cuya disminución en la región europea es uno de los objetivos de la OMS para el año 2000. Salvo la tuberculosis respiratoria, con tasas regionales ligeramente superiores, el resto de los aparatos presenta una situación

más favorable que la media nacional.

### Registro de SIDA.

El número de casos confirmados de SIDA, según la definición del CDC de 1987, que se han registrado en la Región de Murcia desde 1984 hasta el

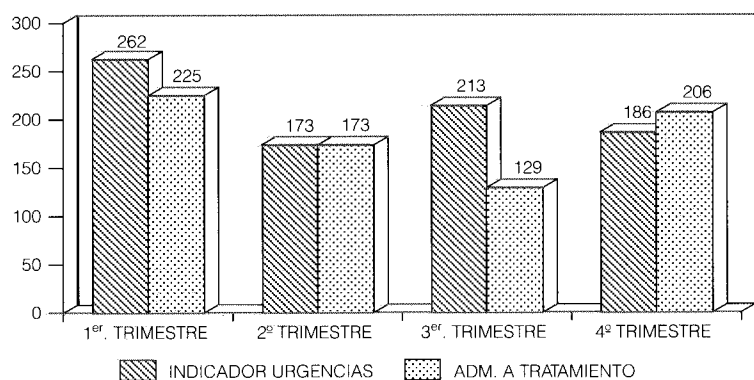
un nuevo caso de cáncer es un 74% más elevado en los hombres que en las mujeres de la Región de Murcia. La Gráfica III presenta la distribución de los casos incidentes por localizaciones y sexo. En hombres las primeras localizaciones son piel, pulmón y vejiga. En las mujeres, mama, piel y colon-recto.

Tabla IV. Número de casos y tasas de incidencia anual de Cáncer por 100.000 Hab., ajustadas a la población mundial. Principales localizaciones por sexo. 1987-88

Localización	HOMBRES		Localización	MUJERES	
	Casos	Tasa		Casos	Tasa
Piel	662	52,1	Mama	529	41,1
Tráquea, bronquios y pulmón	571	46,9	Piel	523	30,4
Vejiga urinaria	338	27,0	Cuerpo útero	139	10,5
Glándula prostática	248	18,0	Colon	151	9,3
Estómago	212	17,2	Estómago	126	7,7
Laringe	188	16,2	Recto	104	6,7
Colon	147	11,9	Primario desconocido	98	6,2
Labio	141	11,9	Ovario	89	6,9
Recto	141	11,0	Cuello útero	83	6,5
Sist. Hematopoy. y Rectic.	127	11,0	Sist. Hematopoy.	70	5,0
Todas las localizaciones	3.549	290,1	Todas las localizaciones	2.463	167,2
Todas excepto piel	2.906	239,7	Todas excepto piel	1.979	140,0

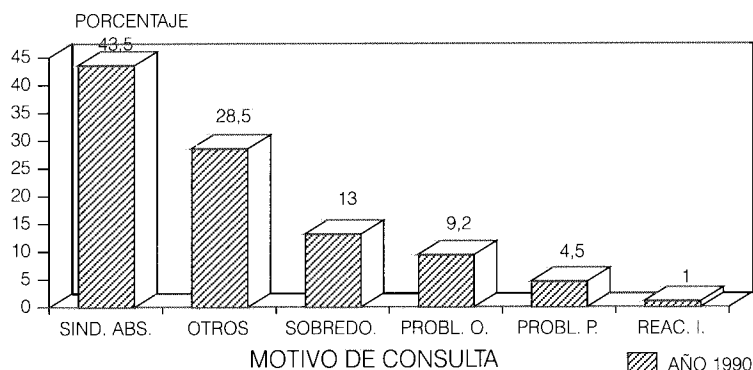
— SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE TOXICOMANÍAS DE LA REGIÓN DE MURCIA

Gráfica IV. Casos de urgencias y tratamiento por consumo de opiáceos y cocaína en el año 1990. Región de Murcia.



— SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE TOXICOMANÍAS DE LA REGIÓN DE MURCIA

Gráfica V. Distribución de los casos de urgencias según el motivo de consulta en la Región de Murcia durante 1990.



— SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE TOXICOMANÍAS DE LA REGIÓN DE MURCIA

### Sistema de Información sobre Toxicomanías de la Comunidad Autónoma de Murcia (SITCAM) en 1990

Desde que en 1987 se estableció el SITCAM, con tan sólo el indicador de inicio de tratamiento por consumo de opiáceos y cocaína, en la actualidad se encuentra establecido el indicador de episodios de urgencias y en fase de consolidación el indicador de mortalidad por el mismo consumo. La Gráfica IV presenta la evolución trimestral de las admisiones a tratamiento (733 admisiones) y episodios de urgencias (834 episodios). El mayor porcentaje de urgencias se debió al síndrome de abstinencia (43.5%, Gráfica V). En 1990 se notificaron 10 muertes como consecuencia del consumo de opiáceos y cocaína.

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