

Consumo de tabaco y productos relacionados, durante el confinamiento por COVID-19, en personas de la Región de Murcia

Introducción

Durante el confinamiento establecido en España, al amparo del Real Decreto 463/2020, del 14 de marzo, por el que se declaró el estado de alarma para la gestión de la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, la población parece haber modificado sus estilos de vida. Uno de los comportamientos que pueden haber estado influidos por la pandemia de COVID-19 es el consumo de tabaco en sus distintas formas (convencional, de liar, para pipas de agua, o por calentamiento), el consumo de otros productos relacionados como los cigarrillos electrónicos y el consumo de "porros" que incluyen tabaco mezclado con cannabis. Durante el inicio de la pandemia surgieron diferentes noticias que relacionaban el tabaco con la infección por SARS-CoV-2, el progreso de la COVID-19 o incluso el potencial efecto protector de la nicotina, lo cual puede haber influido en las percepciones de riesgo en la población.

Para analizar esta circunstancia, el Ministerio de Sanidad, en colaboración con el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo, el Gobierno de La Rioja y la Comunidad de la Región de Murcia, pusieron en marcha el estudio "*Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento*" para determinar cómo afectó el confinamiento al consumo de tabaco y otros productos relacionados. Los resultados preliminares del estudio a nivel nacional fueron presentados el Día Mundial sin Tabaco por el Ministerio de Sanidad y posteriormente han sido publicados en la *Revista Española de Salud Pública*¹. Posteriormente se analizaron todas las encuestas *online* obtenidas en el estudio y se publicó un informe completo por parte del Ministerio de Sanidad².

El objetivo del presente artículo es analizar la situación del consumo de tabaco y productos relacionados, la exposición al humo ambiental de tabaco en los hogares y la percepción sobre los riesgos de su consumo frente a la COVID-19, durante el confinamiento, en personas de la Región de Murcia.

SUMARIO

ARTÍCULO

Consumo de tabaco y productos relacionados, durante el confinamiento por COVID-19, en personas de la Región de Murcia.

NOTICIAS BREVES

Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2019.

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 9 a 16 de 2021.



Tabla 1. Perfil de las personas encuestadas N (%). Estudio "Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento". Región de Murcia, 2020.

	Total R. Murcia N (%)	Hombres N (%)	Mujeres N (%)	Otro N (%)
Sexo	1173 (100%)	446 (38%)	722 (61,6%)	5 (0,4%)
Edad Media (± Desviación estándar)	42,5±11,78	43,9±12,34	41,7±11,32	42,0±18,12
Grupos de edad				
16-34 años	303 (25,8%)	93 (20,9%)	209 (28,9%)	1 (20%)
35 a 64 años	837 (71,4%)	334 (74,9%)	500 (69,3%)	3 (60%)
65 o más años	33 (2,8%)	19 (4,3%)	13 (1,8%)	1 (20%)
Situación laboral				
Trabajando*	724 (62,5%)	305 (69,3%)	416 (58,3%)	3 (60%)
En paro	248 (21,4%)	62 (14,1%)	186 (26,1%)	0 (0%)
Labores hogar	43 (3,7%)	0 (0%)	43 (6%)	0 (0%)
Pensionista	71 (6,1%)	47 (10,7%)	23 (3,2%)	1 (20%)
Estudiante	73 (6,3%)	26 (5,9%)	46 (6,4%)	1 (20%)
Situación laboral en trabajadores/as*				
Teletrabajo	276 (39,7%)	130 (44,4%)	146 (36,6%)	-
Trabajo fuera	326 (46,9%)	130 (44,4%)	193 (48,4%)	3 (60%)
De baja	37 (5,3%)	13 (4,4%)	24 (6,0%)	-
Permiso o vacaciones	7 (1%)	5 (1,7%)	2 (0,5%)	-
ERE	1 (0,1%)	0 (0,0%)	1 (0,3%)	-
ERTE	86 (12,4%)	32 (10,9%)	54 (13,5%)	-
Nivel de estudios				
Sin estudios	3 (0,4%)	1 (0,3%)	2 (0,4%)	0 (0%)
Primaria	42 (5,1%)	17 (5,5%)	25 (4,8%)	0 (0%)
Secundaria	120 (14,5%)	34 (11%)	84 (16,2%)	2 (50%)
Bachillerato	214 (25,8%)	100 (32,5%)	113 (21,8%)	1 (25%)
Estudios Universitarios	451 (54,3%)	156 (50,6%)	294 (56,8%)	1 (25%)
Estatus de convivencia				
Vive en pareja	213 (25,6%)	81 (26,2%)	132 (25,4%)	0 (0%)
Vive con la familia	536 (64,3%)	187 (60,5%)	347 (66,7%)	2 (50%)
Vive solo/a	76 (9,1%)	37 (12%)	37 (7,1%)	2 (50%)
Vive con compañeros/as	8 (1%)	4 (1,3%)	4 (0,8%)	0 (0%)
Estado de salud percibido				
Muy bueno	220 (24,3%)	97 (28,9%)	123 (21,8%)	0 (0%)
Bueno	500 (55,2%)	184 (54,8%)	313 (55,4%)	3 (75%)
Regular	163 (18%)	46 (13,7%)	117 (20,7%)	0 (0%)
Malo	17 (1,9%)	5 (1,5%)	11 (1,9%)	1 (25%)
Muy malo	5 (0,6%)	4 (1,2%)	1 (0,2%)	0 (0%)
Enfermedad crónica				
Si	258 (28,5%)	105 (31,3%)	151 (26,7%)	2 (50%)
No	647 (71,5%)	231 (68,8%)	414 (73,3%)	2 (50%)
Infección por coronavirus				
Prueba positiva	3 (0,3%)	1 (0,3%)	2 (0,4%)	0 (0%)
Sospecha	88 (9,7%)	36 (10,7%)	51 (9%)	1 (25%)
No	814 (89,9%)	299 (89%)	512 (90,6%)	3 (75%)
Consumo de tabaco antes del confinamiento				
Diario	512 (44,3%)	170 (38,6%)	342 (47,8%)	2 (40%)
Consumo no diario	87 (7,5%)	27 (6,1%)	60 (8,4%)	0 (0%)
Ex consumidor/a	255 (22,1%)	134 (18,7%)	134 (18,7%)	1 (20%)
No consumidor/a	302 (26,1%)	122 (27,7%)	180 (25,1%)	2 (40%)

Fuente: Servicio Promoción y Educación para la Salud. Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Material y Método

Se trata de un estudio transversal, observacional, llevado a cabo mediante encuesta *online* anónima de 18 preguntas elaborada *ad hoc* en la plataforma *LimeSurvey*. Se invitó a participar a la población de manera voluntaria, siendo por tanto una muestra de conveniencia y recopilada mediante el sistema de "bola de nieve". El estudio fue difundido entre el 4 y el 22 de mayo de 2020 por diferentes redes sociales, páginas web y blog de las instituciones impulsoras.

La encuesta recopilaba información sobre el consumo de diferentes tipos de productos del tabaco y de productos relacionados, como cigarrillos electrónicos, antes y durante el confinamiento. Además, recogía información relacionada con la adicción a la nicotina a través del test de Fagerström abreviado e información sobre los intentos de abandono del tabaco. Así mismo, se consultaba respecto a la exposición al Humo Ambiental de Tabaco (HAT) antes y durante el confinamiento. Finalmente se recogían opiniones sobre la posible relación entre padecer la infección por COVID-19 y el consumo de estos productos. En la encuesta se incorporaron variables para conocer las características sociodemográficas de la población participante (edad, sexo, nivel de estudios, situación de convivencia, situación laboral), y preguntas basadas en el cuestionario sobre salud SF-36, para obtener la percepción del nivel de salud de los participantes.

En total han participado en el estudio a nivel nacional 24.386 personas, pero en el presente artículo se exponen únicamente los principales resultados obtenidos de las personas participantes de la Región de Murcia.

Se han realizado análisis exploratorios y descriptivos con SPSS V25. En los análisis bivariados se ha utilizado la chi-cuadrado en variables cualitativas y la *t student* o ANOVA en cuantitativas. Los resultados estadísticamente significativos se muestran con valor $p < 0,05$.

Resultados

Han participado en el estudio respondiendo la encuesta online 1173 personas de la Región de Murcia. El perfil de las personas que han participado (Tabla 1) es principalmente femenino (61,6%), de

edad adulta entre 35 y 64 años (71,4%), fumadora (51,8%), con estudios superiores (54,3%) y que vive en familia (64,3%). Un 79,5% de las personas encuestadas declararon tener un estado de salud percibido "bueno" o "muy bueno".

Las personas fumadoras que han participado de la Región de Murcia, han mantenido mayoritariamente su consumo (66,7%) en este periodo, identificándose una reducción del consumo de tabaco durante el confinamiento en un 6,9% de las personas fumadoras encuestadas y la cesación del consumo en un 8,5% de las personas participantes (Tabla 2).

Respecto al tipo de producto consumido, el 69,4% de las personas fumadoras refirió consumir cigarrillos, un 28,4% tabaco de liar, un 5,6% cigarrillos electrónicos y un 4,7% porros (Figura 1). Se ha observado un incremento en la cantidad de cigarrillos y porros consumidos durante el confinamiento ($p < 0,05$), en las personas que han mantenido el consumo, así como de tabaco para liar en el caso de las mujeres (Tabla 3). También se ha identificado un incremento del nivel de dependencia a la nicotina, mediante el test de Fagerström abreviado, pasando el porcentaje de personas con dependencia alta de 2,7% antes del confinamiento a 8,1% durante el confinamiento ($p < 0,001$).

Un 12,1% de las personas fumadoras que han contestado indicaron que estaban dejando de fumar durante el periodo en estudio y un 20,1% intentó dejarlo presentando una recaída en este periodo. Un 19,8% refirió intención de abandono en el próximo mes. De estas personas, un 81,1% intentó dejar de fumar sin ayuda, un 6,8% refirió haber recibido ayuda del equipo de atención primaria, y un 17,6% haber usado tratamiento farmacológico. Un 48,4% reflejó que la principal dificultad para el abandono había sido el estrés por el confinamiento.

Respecto a los riesgos del tabaco en relación a la COVID-19, son reconocidos por un 81,9% de las personas que respondieron la encuesta, reduciéndose a un 63,9% en el caso de los cigarrillos electrónicos. Destacar que un 18% opinó que no hay riesgo o que es menor el riesgo de infección en el caso del consumo de tabaco, ascendiendo a un 36,2% respecto al uso de los cigarrillos electrónicos (Figura 2).

En relación a la exposición al humo de tabaco, reflejar que un 66,4% de las personas no fumadoras que estaban expuestas al humo antes del confinamiento han indicado que durante el confinamiento no han estado expuestas a este humo. Por otra parte, un 45,8% de personas fumadoras han informado que han fumado en casa durante el confinamiento, frente al 41,4% que lo hacía antes del confinamiento. De ellas, un 12% reflejaron que fumaban delante de menores de 14 años durante el confinamiento, mientras que antes lo hacía el 15,8%.

Discusión

En la muestra del estudio está supra representada la población fumadora, especialmente en el caso de las mujeres, si comparamos los porcentajes de consumo de tabaco antes del confinamiento respecto a los datos de la Encuesta Europea de Salud en España³ o de EDADES⁴.

Los resultados, que pueden consultarse más ampliamente en el Informe de Resultados (www.murciasalud.es/tabaco-confinamiento-rm), muestran que durante el confinamiento se ha reducido el consumo de tabaco y la exposición al humo ambiental de tabaco en las personas de la Región de Murcia que han participado en el estudio, al igual que en los datos identificados a nivel nacional y en la Rioja^{1,2} y están además en consonancia con un reciente estudio presentado por el Plan Nacional Sobre Drogas⁵ y con los datos obtenidos en la Encuesta Europea de Salud en España de 2020³.

Se identifica que la percepción de riesgo hacia los cigarrillos electrónicos es menor que al tabaco,

siendo necesario ampliar la información respecto a los perjuicios del consumo de ambos, a tenor de los datos existentes sobre el riesgo de infección del SARS-CoV-2 a través de aerosoles, más allá de los 2 metros de distancia de seguridad⁶.

Las personas no fumadoras participantes refieren haber estado menos expuestas al humo de tabaco en su hogar durante el confinamiento, lo cual puede reflejar exposición previa en otros entornos, lo que requeriría ampliar las medidas que promuevan espacios sin humos para proteger a la población del HAT (Humo Ambiental de Tabaco).

Ha de tenerse en cuenta el sesgo de respuesta que puede haberse producido por la metodología del estudio, basado en una encuesta *online* de libre acceso y abierta a toda la población. El estudio, aun siendo realizado con una muestra no representativa de la población murciana, puede ser útil para analizar cómo ha influido el confinamiento por la COVID-19 en el consumo de tabaco en las personas que han contestado¹.

Autoría

Lozano A (1), Llorens N (2),(3), Gómez-Chacón C (4), Monteagudo O (1).

(1) Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Murcia.

(2) Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad.

(3) Universidad Internacional de Valencia.

(4) Unidad de Prevención del Tabaquismo. Subdirección General de Promoción, Prevención y Calidad. Ministerio de Sanidad. Madrid.

Tabla 2. Situación del consumo de tabaco antes y durante el confinamiento por COVID-19 N (%). Estudio "Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento". Región de Murcia, 2020.

	Durante el confinamiento			
	Consumo diario N (%)	Consumo no diario N (%)	Ex consumidor/a N (%)	
Antes del confinamiento	Consumo diario	377 (66,7%)	39 (6,9%)	32 (5,7%)
	Consumo no diario	40 (7,1%)	20 (3,5%)	16 (2,8%)
	Ex consumidor	20 (3,5%)	16 (2,8%)	0 (0,0%)
	No consumidor	3 (0,5%)	2 (0,4%)	0 (0,0%)

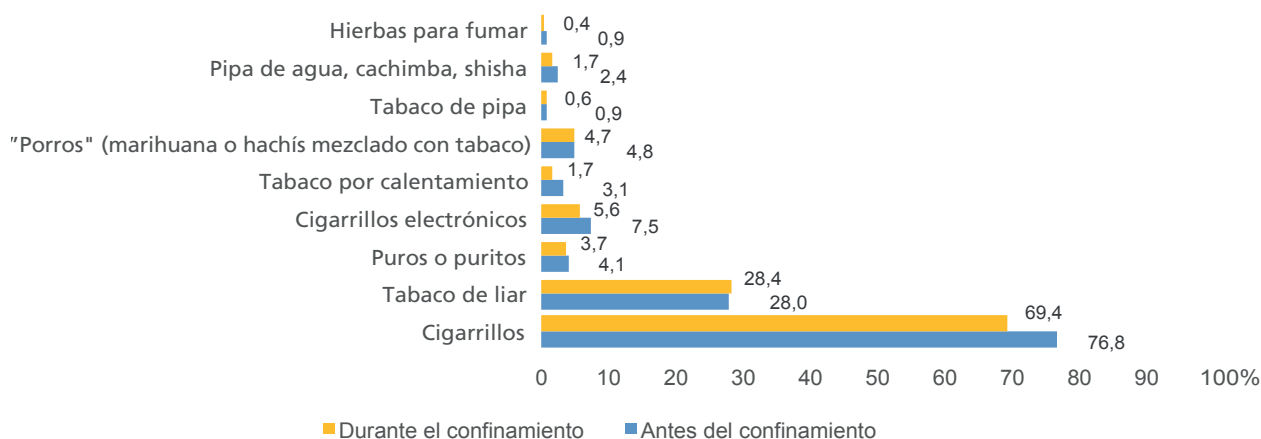
Fuente: Servicio Promoción y Educación para la Salud. Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 3. Media de productos consumidos antes y durante el confinamiento por COVID-19. Estudio "Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento". Región de Murcia, 2020.

	Hombres					Mujeres				
	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	P	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	P
N.º Cigarrillos antes	116	13,02	7,90	0,73	0,002	275	11,66	6,91	0,42	<0,001
N.º Cigarrillos durante	116	15,14	10,44	0,97		275	14,45	9,16	0,55	
N.º Tabaco de liar antes	51	10,75	7,13	1,00	0,657	88	9,28	7,43	0,79	<0,001
N.º Tabaco de liar durante	51	11,12	8,71	1,22		88	12,27	8,80	0,94	
N.º Puritos antes	13	12,23	7,00	1,94	0,957	2	-	-	-	-
N.º Puritos durante	13	12,31	9,26	2,57		2	-	-	-	
N.º Cigarrillos electrónicos o vapeadores antes	14	5,14	4,72	1,26	0,136	16	4,44	6,65	1,66	0,296
N.º Cigarrillos electrónicos o vapeadores durante	14	3,86	4,50	1,20		16	7,31	14,60	3,65	
N.º Tabaco por calentamiento antes	5	15,40	4,56	2,04	0,242	4	8,25	2,36	1,18	0,372
N.º Tabaco por calentamiento durante	5	7,40	10,43	4,66		4	5,50	4,20	2,10	
N.º Porros (cannabis con tabaco) antes	9	2,56	1,81	0,60	0,002	13	1,62	1,04	0,29	0,029
Porros (cannabis con tabaco) durante	9	4,67	2,18	0,73		13	2,77	1,88	0,52	

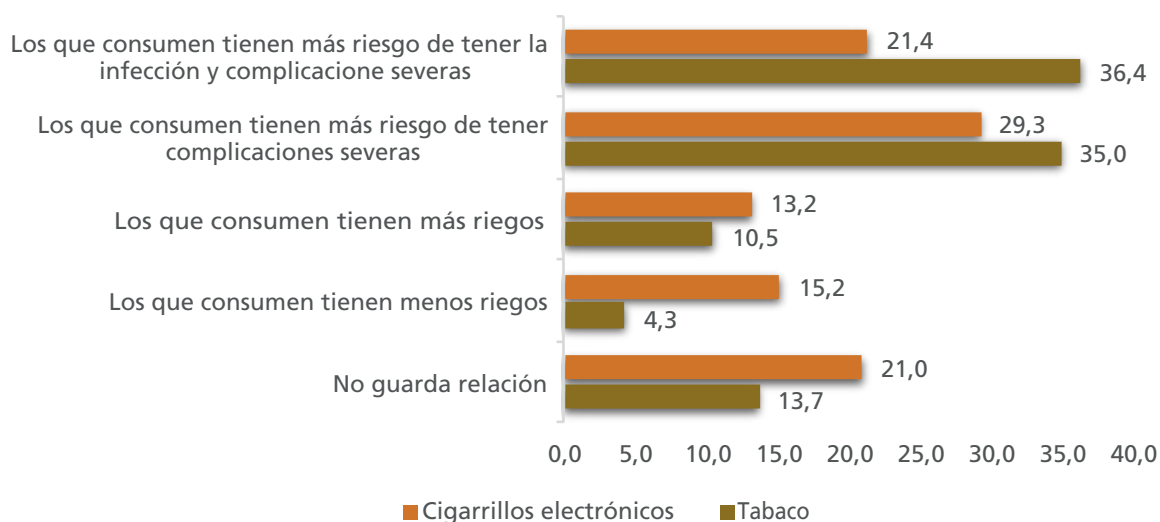
Fuente: Servicio Promoción y Educación para la Salud. Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Figura 1. Productos consumidos antes y durante el confinamiento (%) por COVID-19. Estudio "Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento". Región de Murcia, 2020.



Fuente: Servicio Promoción y Educación para la Salud. Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Figura 2. Percepción de la relación de consumo con respecto a COVID-19 (%). Estudio "Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento". Región de Murcia (2020).



Fuente: Servicio Promoción y Educación para la Salud. Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Bibliografía

1. Rebollar Álvarez A, Nuez Vicente C, Lozano Polo A, Pérez Ríos M, Pola Ferrández E, Furió Martínez A et al. Consumo de tabaco en España durante el estado de alarma por COVID-19: resultados de una evaluación a través de redes sociales. *Rev. Esp. Salud Pública.* 2021; 95: 1-11. e202103049.

2. Unidad de tabaquismo. Subdirección General de Promoción, Prevención y Calidad. Dirección General de Salud Pública. Ministerio Sanidad. Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento. Informe de los resultados de la encuesta. [Internet]. Madrid. Unidad de tabaquismo. Subdirección General de Promoción, Prevención y Calidad. Dirección General de Salud Pública. Ministerio de Sanidad; 2020. [Consultado el 16 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/tabaco/docs/InformeEncuesta_Tabaco_consumo_confinamientoCOVID-19.pdf

3. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Europea de Salud en España (ESEE) 2020. [Internet]. Madrid. Ministerio Sanidad; 2021. [Consultado el 17 de mayo de 2021] Disponible en: https://www.msbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020.htm

4. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Encuesta sobre alcohol, tabaco y otras

drogas en España, EDADES 2019/20. [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, 2021 [Consultado el 07 de julio de 2021]. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2019-20_Informe_EDADES.pdf

5. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Informe Encuesta OEDA-COVID 2020: Impacto de la pandemia por COVID-19 durante el año 2020 en el patrón de consumo de sustancias psicoactivas y otros comportamientos con potencial adictivo. [Internet]. Madrid. OEDA. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas; 2021 [Consultado el 16 de abril de 2021]. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/COVID-19/20210326_Informe_ENCUESTA_OEDA-COVID_2020_def.pdf

6. Mahabee-Gittens EM, Merianos AL, Matt GE. Letter to the Editor Regarding: "An Imperative Need for Research on the Role of Environmental Factors in Transmission of Novel Coronavirus (COVID-19)". *Secondhand and Thirdhand Smoke As Potential Sources of COVID-19 Environmental Science & Technology* [Internet]. 2020 [Consultado 19 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7179740>.

Situación regional. Semanas 9 a 12 (Del 01/03/2021 a 28/03/2021).

ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 9			SEMANA 10			SEMANA 11			SEMANA 12			SEMANA 9 a 12		
	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Toxinfecciones alimentarias	0	6	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	6	8
Gripe	11	1568	673	9	1086	456	5	554	432	8	95	173	33	3303	1782
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2	2
Otras meningitis	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	3
Varicela	5	24	106	5	33	88	6	41	105	4	20	105	20	118	410
Infección gonocócica	2	6	2	6	7	0	3	6	1	7	1	0	18	20	2
Sífilis	4	1	1	0	2	2	3	1	1	2	2	1	9	6	6
Fiebre exantemática mediterránea	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	1
Tuberculosis	4	2	2	1	3	3	1	1	2	3	3	3	9	9	9

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

Distribución por áreas de salud. Semanas 9 a 12 (01/03/2021 a 28/03/2021). Datos provisionales.

ENFERMEDAD	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
	Población (Padrón 2020)	269627		288536		180577		69947		60828		272042		204969		109851		54874		1511251
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Toxinfecciones alimentarias	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	20	0	0	0	0	0	2	25
Gripe	7	33	9	33	2	7	0	0	0	9	8	18	2	22	2	4	3	5	33	131
Legionelosis	0	1	0	0	0	3	1	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	3	1	11
Otras meningitis	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2
Varicela	3	6	4	6	5	10	0	0	0	2	3	9	3	5	1	6	1	2	20	46
Infección gonocócica	5	12	2	4	1	2	1	1	0	0	2	7	7	12	0	5	0	0	18	43
Sífilis	4	11	1	1	0	3	0	0	0	1	3	5	1	4	0	1	0	0	9	26
Fiebre exantemática	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Leishmaniasis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	4
Tuberculosis	2	4	0	4	5	7	0	2	0	0	0	2	0	7	2	3	0	0	9	29

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

Situación regional. Semanas 13 a 16 (Del 29/03/2021 a 25/04/2021).

ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 13			SEMANA 14			SEMANA 15			SEMANA 16			SEMANA 13 a 16		
	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA	2021	2020	MEDIANA
Toxinfecciones alimentarias	2	0	3	0	0	1	3	0	1	0	1	1	5	1	17
Gripe	3	27	97	2	11	58	2	17	48	2	53	47	9	108	222
Legionelosis	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2
Parotiditis	0	0	2	2	0	0	1	0	1	0	1	1	3	1	7
Varicela	2	15	102	2	7	143	7	4	61	5	9	114	16	35	540
Tos ferina	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2
Infección gonocócica	2	2	1	5	1	1	3	0	0	0	0	0	10	3	3
Sífilis	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2	3	3
Hepatitis A	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	5
Hepatitis B	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3
Fiebre exantemática mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Leishmaniasis	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	3	1
Paludismo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Tuberculosis	1	2	2	5	3	3	3	0	1	1	5	3	10	10	9

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

Distribución por áreas de salud. Semanas 13 a 16 (29/03/2021 a 25/04/2021). Datos provisionales.

ENFERMEDAD	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
Población (Padrón 2020)	269627		288536		180577		69947		60828		272042		204969		109851		54874		1511251	
Toxinfecciones alimentarias	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	23	0	0	0	0	0	5	30
Gripe	1	34	2	35	2	9	0	0	0	9	0	18	1	23	3	7	0	5	9	140
Legionelosis	2	3	0	0	0	3	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3	2	13
Parotiditis	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	5
Varicela	4	10	4	10	4	14	0	0	0	2	1	10	2	7	0	6	1	3	16	62
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
Infección gonocócica	4	16	1	5	3	5	0	1	0	0	1	8	1	13	0	5	0	0	10	53
Sífilis	1	12	0	1	0	3	0	0	0	1	1	6	0	4	0	1	0	0	2	28
Hepatitis A	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5
Hepatitis B	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3
Fiebre exantemática	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2
Leishmaniasis	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	0	2	6
Paludismo	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Tuberculosis	0	4	0	4	1	8	0	2	1	1	4	6	3	10	1	4	0	0	10	39

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.



Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2019

Tras las dificultades inherentes a la pandemia de COVID-19, ya está disponible la publicación digital "Estadísticas Básicas Mortalidad del año 2019".

Presenta cinco ejes: metodología, análisis de resultados, Región de Murcia, Áreas de Salud y Municipios. Estas tres últimas contienen una amplia gama de tablas de indicadores de mortalidad que se extienden desde el número de defunciones por causas, a las razones estándar que permiten su comparabilidad entre poblaciones, pasando por la conocida esperanza de vida en los sucesivos tramos de la vida.

La tasa de mortalidad en el año 2019 ha sido en ambos sexos 774,35 fallecidos por 100.000 habitantes (766,11 en 2018), con una tasa masculina de 793,86 (791,74 en 2018) superior a la femenina que ha sido 754,81 (740,42 en 2018), donde la principal causa de muerte en mujeres ha vuelto a ser las enfermedades circulatorias con una tasa de 243,07 fallecidos por 100.000 habitantes y en hombres las neoplasias malignas con una tasa de 242,77. La esperanza de vida al nacer se ha mantenido similar en un año, estando en ambos sexos en 82,5 años, con 85,1 años de vida en mujeres y en hombres 79,9.

(*) Cirera L, Martínez C, Chirlaque MD y CREM. Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2019. Último acceso: 2 de junio de 2021. Disponible, respectivamente, en: www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar&tipo=series&id=12&idsec=88 y http://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/Indice110.html

Edita:

Servicio de Epidemiología
D.G. de Salud Pública y Adicciones
Consejería de Salud
Ronda de Levante, 11. 30008 Murcia
Tel.: 968 36 20 39
Fax: 968 36 66 56
bolepi@carm.es
<http://www.murciasalud.es/bem>

Comité Editorial:

M.ª Dolores Chirlaque, Lluís Cirera,
Juan Francisco Correa,
Ana María García-Fulgueiras,
Jesús Humberto Gómez,
Olga Monteagudo,
Carmen Santiuste.

Coordinador de Edición:

Jesús Humberto Gómez Gómez

Coordinadora Administrativa:

Bárbara Lorente García

Suscripción: Envío Gratuito

Solicitudes: bolepi@carm.es

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia
D.L. MU-395-1987