

COMUNIDAD AUTONOMA DE LA REGION DE MURCIA
 CONSEJERIA DE SANIDAD, CONSUMO Y SERVICIOS SOCIALES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 SECCION DE EPIDEMIOLOGIA

147

INDICE :

- 1. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA
 - 1.1. SITUACION REGIONAL 147
 - 1.2. DISTRIBUCION POR COMARCAS 148
- 2. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE BAJA INCIDENCIA ... 149
- 3. COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO REGIONAL
 - BOTULISMO DEL LACTANTE 149
- 4. PORCENTAJE DE DECLARACION SEMANAL 149

 * BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE MURCIA *

N. 320

1.1. SITUACION REGIONAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA DE LA SEMANA 48 (DEL 25 AL 1 DE DICIEMBRE DE 1984.)

ENFERMEDADES (SEGUN LISTA DE E.D.O. RES. 22-12-1981)	CODIGO C.I.E. - O.M.S. (1975)	CASOS DECLARADOS		CASOS ACUMULADOS		MEDIANA 77-83 SEM. 48	ACUMUL. ACUMUL.	INDICE EPIDEMICO S. 48	VALORACION DE LA INCIDENCIA	
		SEMANA 48 1984	1983	SEMANA 48 1984	1983				SEM. 48	ACUMUL.

FIEBRE TIFOIDEA	002	1	2	171	189	1	63	1,00	2,71	NORMAL
DISENTERIA	004	0	2	94	205	0	0	+	+	
* TOXI-INFEC. ALIMENTARIA	003---005	3	4	869	376					
* PROCESOS DIARREICOS	006---009	1.205	819	67.063	56.202					
* I.R.A. IN.RESP.AGUDA	460---466	8.724	5.301	271.425	183.593					
* GRIPE	487	2.733	1.818	89.180	111.858	879	23.674	3,10	3,76	ALTA
* NEUMONIA	480---486	8	4	324	255					
TUBERCULOSIS RESPIRATORIA	011 012	3	2	155	142	0	74	+	2,09	
SARAMPION	055	9	4	473	16.340	13	3.489	,69	,13	BAJA
5 RUBEOLA	056	11	16	8.959	5.004	16	985	,68	9,09	BAJA
VARICELA	052	76	44	13.782	6.376	21	2.680	3,61	5,14	ALTA
ESCARLATINA	034.1	5	5	477	222	3	222	1,66	2,14	ALTA
BRUCELOSIS	023	1	1	224	203	1	103	1,00	2,17	NORMAL
* SIFILIS	091	1	0	72	89					
* INFECCION GONOCOCICA	098.0,098.1	32	19	810	700					
INFECCION MENINGOCOCI.	036	2	5	126	211	3	146	,66	,86	BAJA
5 HEPATITIS	070	9	5	587	433	7	433	1,28	1,35	ALTA
5 PAROTIDITIS	072	299	87	10.293	3.043	45	2.306	6,64	4,46	ALTA
5 TOS FERINA	033	29	18	1.418	1.262	18	1.262	1,61	1,12	ALTA

* EN ESTAS ENFERMEDADES NO SE PUEDE CALCULAR LA MEDIANA Y EL INDICE EPIDEMIOLOGICO POR SER DE NOTIFICACION POSTERIOR A 1979
 5 DATOS CORRESPONDIENTES AL ULTIMO QUINQUENIO

1.2. DISTRIBUCION COMARCAL DE LOS CASOS DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA (SEMANA 48 DE 1984)

148

COMARCA		NORDESTE	ALTIPLANO	LORCA	CARTAGENA	MULA	ALCANTARI.	CIEZA	MOLINA	FORT/ABAN.	MURCIA CAP
POBLACION		51.521	49.970	110.866	238.201	21.920	41.265	47.996	76.636	26.327	284.585
TASA 100000 H		1,62	2,00	0,90	0,41	4,58	2,42	2,08	1,30	3,79	0,35
FIEBRE TIFOIDEA	CA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	AC	9	6	12	56	4	2	0	35	7	40
PROCESOS DIARREICOS	CA	90	161	20	240	0	33	19	148	30	464
	AC	4.303	6.012	2.542	15.817	486	2.883	2.611	7.248	2.061	23.100
I.R.A. IN. RESP. AGUDA	CA	467	572	418	1.844	44	467	693	1.296	454	2.469
	AC	13.047	18.731	14.542	59.456	1.545	14.458	13.456	47.637	17.563	70.990
GRIPE	CA	148	32	529	252	3	79	54	598	34	1.004
	AC	8.726	4.426	7.633	16.279	1.202	3.561	1.438	12.159	1.574	32.182
NEUMONIA	CA	0	0	0	2	0	0	0	0	1	5
	AC	5	3	1	44	0	36	0	27	24	184
TUBERCULOSIS RESPIRATORIA	CA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	AC	4	1	19	22	7	5	18	24	6	49
SARAMPION	CA	0	0	0	1	0	1	0	0	0	7
	AC	22	5	40	120	4	22	15	50	17	178
RUBEOLA	CA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	8
	AC	1.507	94	584	1.780	41	381	1.709	2.018	122	723
VARICELA	CA	20	5	10	5	0	2	10	8	0	16
	AC	912	464	888	3.154	63	501	848	2.398	370	4.184
ESCARLATINA	CA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2
	AC	2	2	13	91	1	15	25	281	1	46
BRUCELOSIS	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	AC	43	29	53	43	4	4	3	18	5	22
SIFILIS	CA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	AC	2	4	1	16	2	3	3	2	1	38
INFECCION GONOCOCICA	CA	7	1	1	10	0	5	3	3	0	2
	AC	81	45	59	149	4	46	61	152	25	188
INFECCION MENINGOCOCI.	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	AC	8	4	6	33	5	6	7	20	8	29
HEPATITIS	CA	2	1	2	3	0	0	1	0	0	0
	AC	21	5	60	283	6	40	15	34	4	119
PAROTIDITIS	CA	2	1	17	57	0	24	5	41	94	58
	AC	572	411	1.321	2.878	56	347	478	1.039	487	2.704
TOS FERINA	CA	1	0	0	2	0	0	0	13	3	10
	AC	103	2	49	227	2	29	10	397	92	507

Enfermedades (según lista de E.D.O. Res. 22-12-1981)	Código C.I.E.-O.M.S. (1975)	Casos declarados		Casos acumulados	
		semana 48		semana 48	
		1984	1983	1984	1983
Carbunco	022	1	0	8	3
Fiebre exantemática mediterránea	082.1	1	0	11	6
Fiebre reumática aguda	390-392	0	1	97	194
Leishmaniasis	085	0	0	0	3
Lepra	030	0	0	1	0
Paludismo	084	0	0	3	1
Poliomielitis	045	0	0	0	0
Tétanos	037 y 771.3	0	0	5	5
Triquinosis	124	0	0	0	0
Hidatidosis	122	0	0	1	0
Tracoma	076	0	0	2	0
Oftalmia Neonatorum	098,4	0	0	1	0

* De las restantes no se ha recibido ninguna notificación.

3. COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO SEMANAL: BOTULISMO DEL LACTANTE

Esta semana se ha notificado, por la C.S. Virgen de la Arrixa ca, un posible caso de Botulismo del Lactante. Corresponde a un niño de 5 meses de edad, domiciliado en Caravaca. El diagnóstico/ por el momento está basado en las manifestaciones clínicas y la / electromiografía. Se están investigando las heces, los alimentos/ y el ambiente. Por el momento, el cultivo de la miel utilizada pa / ra untar el chupete del niño ha resultado negativo.

El botulismo del lactante es una forma infecciosa de botulis / mo identificada por primera vez como entidad clínica específica / en 1976 y que, hasta la fecha, solo se ha observado en niños meno / res de un año. El comienzo típico de la enfermedad consiste en es / treñimiento, seguido de letargo, indiferencia, insuficiente ali / mentación, ptosis, dificultad para deglutir, pérdida del control / de la cabeza, hipotonía y debilidad generalizada y, en algunos ca / sos, insuficiencia y paro respiratorios. La letalidad en los ni / ños hospitalizados es inferior al 3%. En contraste con el botulis / mo clásico causado por alimentos, que consiste en una intoxicac / ción debida a la ingestión de toxina botulínica previamente forma / da, el botulismo del lactante es el resultado de la formación de / colonias intestinales por el bacilo botulínico, con la sucesiva / producción de toxinas in vivo. Se transmite por la ingestión de / esporas botulínicas. Probablemente, en el caso de los lactantes el / origen de las esporas es múltiple, incluidos los alimentos y el / polvo. La miel ha sido señalada como asociada a la enfermedad en/

un estudio de casos-control.

Puesto que la miel no es esencial en la alimentación in / fantil, diversos organismos en Estados Unidos han formulado / una recomendación para que no se incluya la miel en la alimen / tación de los niños, especialmente en los menores de seis me / ses.

REFERENCIAS

1. BENENSON, (Editor). El control de las enfermedades transmi / sibles en el hombre . Washington. Organización Panamerica / na de la Salud. Publicación Científica N°442 (1983), pag.29-31
2. ARNON SS, DAMUS K, CHIN J. Infant Botulism; Epidemiology and / Relation to Sudden Infant Death Syndrome. Epidemiol. Review / 1981; 3: 45-66

4. PORCENTAJE DE DECLARACION SEMANAL

. Total Regional: 77,83%			
. Municipios con menos del 80,0%:			
Abanilla	25,0%	Mula	0,0%
Albudeite	0,0%	Murcia	77,2%
Beniel	33,3%	P.Lumbreras	33,3%
Cartagena	69,8%	S.Javier	25,0%
Cehegin	40,0%	S.P.Pinatar	0,0%
Ceuti	33,3%	T.Pacheco	50,0%
Jumilla	75,0%	La Unión	66,6%
Lorca	57,1%	Villanueva	0,0%
Moratalla	40,0%		