

Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
 Consejería de Sanidad y Seguridad Social
 Dirección Regional de Salud
 Sección de Epidemiología

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE MURCIA

Nº 245

INDICE :

1. Estado de las enfermedades de declaración obligatoria	
1.1. Situación regional	101
1.2. Distribución por comarcas	102
2. Estado de las enfermedades de baja incidencia	103
3. Comentario Epidemiológico Regional : FIEBRE TIFOIDEA.	103
4. Porcentaje de Declaración Semanal	103
INFECCION MENINGOCOCICA	104

1.1. SITUACION REGIONAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA EN LA SEMANA 31 (del 31 de julio al 6 de agosto de 1983)

Enfermedades (según lista de E.D.C. Res. 22-12-1981)	Código C.I.E.-C.M.S. (1975)	Casos declarados semana 31		Casos acumulados semana 31		mediana 1976-82		índice epidémico		Valoración de la inci- dencia.
		1983	1982	1983	1982	sem. 31	acumul.	sem. 31	acumul.	
Fiebre Tifoidea	002	15	1	113	164	1	41	15,0	2,8	ALTA
Disenteria	004	2	25	140	138					
*Toxi-Infec. Alimentaria	003 y 005	5	29	202	257					
*Procesos diarreicos	006-009	1.837	906	35.484	24.330					
*IRA (infec. resp. agudas)	460-466	1.464	908	122.736	86.111					
Gripe	487	101	116	98.971	25.483	7	6.114	14,4	16,2	ALTA
*Neumonía	480-486	2	9	197	128					
Tuberc. Respiratoria	011 y 012	3	2	65	94					
Sarampión	055	22	105	16.249	5.756	24	2.988	0,9	5,4	ALTA
Rubeola	056	93	11	4.732	1.373					
Varicela	052	42	22	6.081	7.120	22	2.480	1,9	2,5	ALTA
Escarlatina	134.1	0	5	177	310	2	77	0,0	2,3	BAJA
Brucelosis	023	4	4	136	157	1	73	4,0	1,8	ALTA
*Sifilis	091	2	0	65	35					
*Infec. Gonocócica	098.0 y 098.1	16	0	433	469					
Infec. Meningocócica	036	6	5	168	83					
*Hepatitis	070	5	2	281	632					
*Parotiditis	072	44	21	2.307	1.897					
*Tos Ferina	033	40	71	948	3.420					

* En estas enfermedades no se puede calcular la mediana y el índice epidémico por ser de notificación posterior a 1976.

Comarca		NOROESTE	ALTIPLANO	LORCA	CARTAGENA	MULA	ALCANTAR.	CIEZA	MOLINA	FOR/ABAN.	MURCIA CAP.
Población		61.821	45.970	110.866	238.201	21.820	41.265	47.996	76.636	26.327	284.585
Tasa 1 caso/100.000 h.		1,6	2,2	0,9	0,4	4,6	2,4	2,1	1,3	3,8	0,4
Fiebre	ca.	0	0	0	6	0	0	0	0	0	9
Tifoidea	ac.	10	9	4	49	0	4	2	12	1	22
Procesos	ca.	167	201	128	437	18	116	42	188	55	485
Diarreicos	ac.	3.184	2.526	1.066	12.220	124	1.390	1.585	4.102	869	8.418
I.R.A.	ca.	104	127	86	336	10	92	12	214	92	391
(Inf.Resp.Ag.)	ac.	7.338	10.323	5.081	27.063	815	6.087	8.653	24.011	7.244	26.121
Gripe	ca.	48	0	9	10	0	0	0	14	0	20
	ac.	10.385	8.638	13.546	19.297	3.233	5.217	4.878	9.922	2.581	21.274
Neumonía	ca.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	ac.	6	7	10	48	1	33	1	16	20	55
Tuberculosis	ca.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Respiratoria	ac.	4	2	10	13	1	1	3	11	7	13
Sarampión	ca.	0	0	0	2	2	0	0	1	0	17
	ac.	2.203	431	1.799	3.565	411	1.141	366	1.259	714	4.360
Rubéola	ca.	10	4	17	31	0	3	0	7	0	21
	ac.	278	138	872	998	65	314	30	302	82	1.653
Varicela	ca.	11	16	5	7	0	1	1	1	0	4
	ac.	320	326	718	580	27	415	66	554	724	2.351
Brucelosis	ca.	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	ac.	55	9	24	16	0	5	0	7	4	16
Sífilis	ca.	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	ac.	2	2	2	9	0	1	2	5	3	39
Infección	ca.	1	2	2	7	0	0	0	2	2	0
Gonocócica	ac.	48	20	30	96	10	27	33	61	23	85
Infección	ca.	0	0	0	1	0	4	0	1	0	0
Meningocócica	ac.	13	4	4	39	5	13	3	13	3	71
Hepatitis	ca.	1	4	0	0	0	0	0	0	0	3
	ac.	13	29	13	89	2	3	6	37	1	88
Parotiditis	ca.	9	1	8	3	1	5	0	7	2	8
	ac.	151	429	224	348	20	293	154	219	121	348
Tos Ferina	ca.	1	0	0	1	0	6	0	1	2	29
	ac.	31	76	209	61	3	99	30	64	85	290

2. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA DE BAJA INCIDENCIA (*)

Enfermedades (según lista de E.D.O. Res. 22-12-1981)	Código C.I.E.-O.M.S. (1975)	Casos declarados semana 31		Casos acumulados semana 31	
		1983	1982	1983	1982
Carbunco	022	0	0	2	0
Fiebre exantemática mediterránea	082.1	0	0	5	1
Fiebre reumática aguda	390-392	4	1	145	98
Leishmaniasis	085	0	1	3	5
Lepra	030	0	0	0	0
Paludismo	084	0	0	1	0
Poliomielitis	045	0	0	0	0
Tétanos	037 y 771.3	0	0	3	5

* De las restantes no se ha recibido ninguna notificación.

3. COMENTARIO EPIDEMIOLOGICO REGIONAL : FIEBRE TIFOIDEA

Esta semana se han notificado 15 casos de Fiebre Tifoidea, que corresponden a Mazarrón (2), Cartagena (4) y Murcia (9). De estos últimos, 8 pertenecen a un brote epidémico habido en el Hospital Psiquiátrico "Román Alberca". Posteriormente se publicará un informe.

4. PORCENTAJE DE DECLARACION SEMANAL

Total regional : 52,9%

Municipios con menos del 80% :

Abanilla	0,0%	Molina	76,9
Albudeite-C.Rio	0,0%	Moratala	20,0%
Beniel	33,3%	Mula	20,0%
Blanca	66,7%	Murcia	51,8%
Caravaca	62,5%	Ojos	0,0%
Cartagena	52,4%	P.Lumbrera	33,3%
Couti	33,3%	S.Javier	25,0%
Cieza	0,0%	Santomera	16,7%
Jumilla	12,5%	T.Pacheco	16,7%
Librilla	0,0%	T.Cotillas	20,0%
Lorca	4,8%	Villanueva	0,0%
Lorquí	33,3%	Yecla	7,7%

Esta semana se han notificado 6 casos de infección meningocócica, que corresponden a los municipios de Alcantarilla (2), Librilla (2), Cartagena (1) y Molina (1). El total acumulado desde la primera semana del año es de 168 casos y el índice epidémico acumulado es de 1,6.

En la distribución mensual de casos aparece una curva bimodal, con una segunda elevación en los meses de mayo, junio y julio. Dado que nos resulta llamativa la aparición de esta segunda onda estacional, hemos representado en la gráfica adjunta los casos notificados junto a los casos confirmados bacteriológicamente (aislamiento de N.meningitidis en L.C.R. y/o sangre; se incluyen además/dos casos en los que se observaron diplococos Gram negativos en las extensiones, aunque luego los cultivos fueron negativos).

Como se puede apreciar, las curvas son de comportamiento semejante desde el principio de la temporada -septiembre de 1982- hasta el mes de abril de 1983, mientras que en los meses de mayo, junio y julio, tienen trazados divergentes. Así, los casos notificados tienen un segundo pico, frente a los casos confirmados que continúan su descenso, siendo esta curva más semejante a la distribución estacional de la infección meningocócica en España y en Murcia.

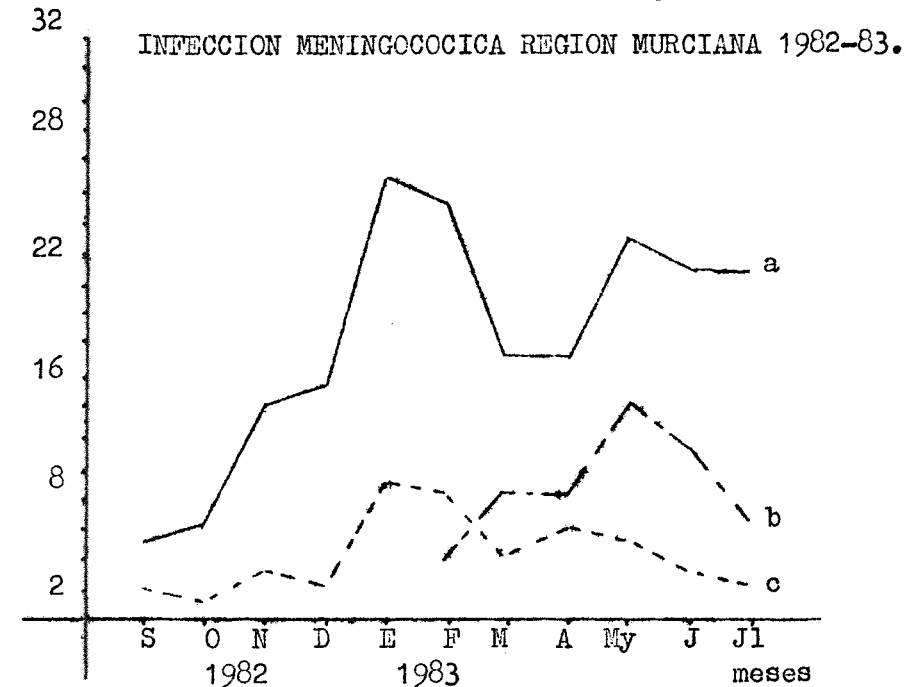
Esto nos hace sospechar, que haya probablemente meningitis de otra etiología que están si ndo incluidas como meningocócicas cuando no lo son.

Pensando en primer lugar en las restantes meningitis bacterianas los agentes más frecuentes son el Haemophilus influenzae y el neumococo, si bien estos no tienen carácter epidémico. En relación con el H.influenzae, los aislamientos habidos en el laboratorio de bacteriología de la Ciudad Sanitaria desde finales de 1982 han sido, uno en diciembre, uno en abril, dos en mayo y uno en junio / (uno de estos casos había sido primeramente registrado como meningocócica).

No obstante, hay que pensar más en el grupo de las meningitis asépticas, principalmente en las que tienen tendencia a la manifestación epidémico y con presentación estacional. No hay que olvidar que, a pesar de que en general la pleocitosis que presentan estas meningitis es con predominio de polinucleares, sobre todo al principio puede haber más proporción de polinucleares.

Los casos de meningitis linfocitarias en la región, cuyo registro se inició este año, han sufrido un aumento en estos últimos meses, con un pico en el mes de mayo, que coincide con el señalado para los casos notificados de infección meningocócica (ver gráfica).

En resumen, podríamos concluir que teniendo en cuenta la curva de casos confirmados de infección meningocócica, así como el pico habido en los meses de mayo y junio en las meningitis linfocitarias, es posible que esta segunda onda de los meses de mayo-junio esté interferida por los casos de meningitis víricas.



- a. Casos notificados de infección meningocócica
- b. Casos notificados de Meningitis Linfocitarias
- c. Casos confirmados Bacteriológicamente de infección meningocócica.