



RESUMEN  
 INTRODUCCIÓN  
 OBJETIVO  
 PARTICIPANTES

**Antecedentes**

Las enfermedades cardiovasculares, en particular la cardiopatía isquémica y las enfermedades cerebrovasculares, continúan siendo las principales causas de muerte en la Región de Murcia y en el conjunto de España. En Murcia y durante 1995, las enfermedades isquémicas del corazón, cuyo componente más emblemático es el infarto agudo de miocardio, fueron la principal causa de muerte en hombres (12,7% del total de mortalidad) y la segunda causa en mujeres (11,0%). En cifras, de las 8.323 defunciones que se produjeron en 1995 en la Región, 1.064 se debieron a esta causa. La evolución de la mortalidad por cardiopatía isquémica en el periodo 1985-91 en las diferentes CC.AA. españolas se muestra en la gráfica 1. En general existe una tendencia al descenso en el periodo excepto en Galicia y en la Región de Murcia. Pero en ésta se asocia la falta de descenso con una de las tasas más elevadas de España. En términos de Salud Pública, esta situación supone un importante desafío, más aún cuando se conocen los principales factores de riesgo, siendo algunos evitables. Siendo tan importante como es la mortalidad por infarto agudo de miocardio, lo cierto es que tan sólo da una idea extrema de lo que ocurre con esta enfermedad en la población ya que un gran número de personas que sufren in-

farto sobreviven, eso sí, con un riesgo mayor de padecer un nuevo episodio. Para planificar los servicios asistenciales y de Salud Pública se necesita conocer tanto la mortalidad como su fase anterior, es decir, el número total de personas que son afectadas por esta enfermedad. Este número, o incidencia poblacional de infarto agudo de miocardio, es mal conocido en la Región de Murcia y en la práctica totalidad del resto de áreas de España.

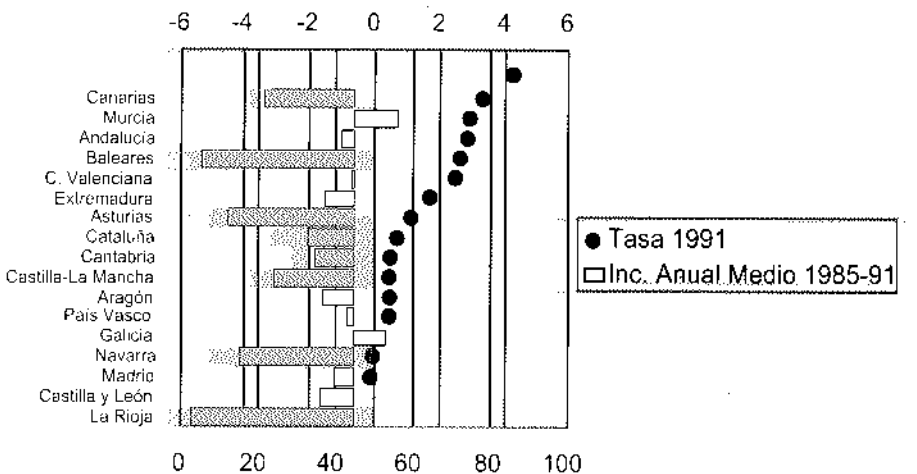
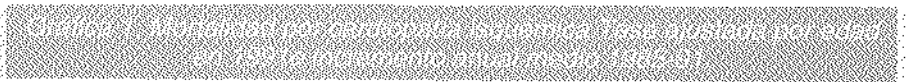
**OBJETIVO**

El estudio IBERICA tiene como objetivo conocer, a través de un registro activo de casos, la incidencia poblacional del infarto agudo de miocardio en 8 áreas españolas entre las que se encuentra la Región de Murcia. Además, analiza los factores asociados a la presentación del infarto así como el uso de recursos diagnósticos y terapéuticos tanto dentro de las áreas participantes (describiendo la presentación de casos por sexo, grupos de edad, comarcas, etc) como entre ellas, po-

niendo de manifiesto el diferente manejo del paciente infartado que puede tener interés desde el punto de vista de la supervivencia. El estudio IBERICA comenzó en el segundo semestre de 1996 (fase piloto), estando en la actualidad en pleno desarrollo. En el piloto se incluyó tan sólo a personas entre 25 y 74 años. A partir de 1997 se han incluido en Murcia a todas las personas con más de 25 años.

**PARTICIPANTES**

Las áreas participantes son: Castilla-La Mancha (Toledo y Albacete), Región de Murcia, La Coruña, Girona, Mallorca, Navarra, País Vasco y ciudad de Valencia. El Servicio de Epidemiología Cardiovascular del Instituto Municipal de Investigaciones Médicas de Barcelona actúa como centro coordinador por mandato del Comité Directivo del estudio. La población que cubre las diferentes áreas de registro se aproxima a los 7 millones. En la Región de Murcia, el estudio lo coordina el Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud.



Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 37			Semana 38			Semana 39			Semana 40			Semanas 1 a 40			
	1997	1996	Mediana	1997	1996	Mediana	1997	1996	Mediana	1997	1996	Mediana	1997	1996	Mediana	
Gripe	1980	259	213	230	222	289	307	390	466	466	255	1.034	839	135.354	70.880	66.521
Tuberculosis respiratoria	1980	3	1	2	2	4	4	0	4	4	4	5	3	148	191	184
Meningitis tuberculosa	1997	0	-	-	0	-	-	0	-	-	0	-	-	2	-	-
Otras tuberculosis	1986	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	23	38	30
Legionelosis	1997	0	-	-	0	-	-	1	-	-	0	-	-	5	-	-
Hepatitis A	1997	0	-	-	0	-	-	1	-	-	0	-	-	25	-	-
Hepatitis B	1997	0	-	-	0	-	-	1	-	-	3	-	-	25	-	-
Otras hepatitis vírica	1997	0	-	-	0	-	-	0	-	-	0	-	-	32	-	-
Fiebres tifoidea y paratíf.	1980	1	1	0	1	0	0	2	0	0	0	3	0	16	18	19
Toxiinfecciones-Alimen.	1983	6	2	12	1	4	4	1	11	11	0	13	9	322	465	415
Varicela	1980	16	26	8	32	9	9	16	24	9	17	16	13	7.699	7.448	7.448
Sarampión	1980	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	43	58
Rubeola	1980	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	77	229	96
Parotiditis	1980	0	1	0	1	2	1	3	2	2	1	1	2	38	38	48
Tosferina	1980	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	49	15	12
Enfermedad meningocóc.	1980	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	67	36	36
Otras meningitis	1986	2	0	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	340	50	33
Sífilis	1982	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	19	11	22
Infección gonocócica	1982	1	0	0	1	3	0	1	1	1	0	1	1	17	13	20
Fiebre exantemática me.	1981	1	1	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	9	13	8
Brucelosis	1980	2	0	0	2	3	1	0	0	1	4	1	1	73	39	64
Tétanos	1982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Paludismo	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1

Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración
Abanilla	5.132	100,0	Cátsparra	8.545	66,7
Abarán	12.180	90,6	Campos del Río	1.834	75,0
Águilas	27.376	100,0	Caravaca de la Cruz	19.732	100,0
Albudeite	1.284	100,0	Cartagena	166.703	88,8
Alcantarilla	34.287	85,3	Cehegín	12.028	87,5
Aledo	909	62,5	Ceuti	7.033	100,0
Alguazas	7.526	75,0	Cieza	31.627	96,1
Alhama de Murcia	14.574	97,2	Fortuna	5.881	100,0
Archena	14.050	55,0	Fuente Álamo de Murcia	7.688	100,0
Beniel	8.328	100,0	Jumilla	19.264	47,9
Blanca	5.421	100,0	Librilla	3.808	100,0
Bullas	9.887	100,0	Lorca	66.224	97,2

	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		Región	
	Población	449.067	251.541	126.544	57.951	47.689	156.389	1.089.181						
	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.							
<b>Enfermedades</b>														
Gripe	578	56.313	58	19.290	450	29.317	2	6.126	4	6.203	34	18.105	1.126	135.354
Tuberculosis respiratoria	4	73	3	42	0	9	0	3	0	3	2	18	9	148
Meningitis tuberculosa	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Otras tuberculosis	0	12	0	5	0	3	0	0	0	2	0	1	0	23
Legionelosis	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5
Hepatitis A	0	5	1	17	0	0	0	0	0	0	0	3	1	25
Hepatitis B	2	6	2	10	0	1	0	0	0	0	0	8	4	25
Otras hepatitis víricas	0	6	0	17	0	3	0	2	0	0	0	4	0	32
Fiebres tifoidea y paratifoidea	1	4	3	9	0	0	0	2	0	0	0	1	4	16
Toxiinfecciones-alimentarias	5	91	1	208	1	2	0	8	0	6	1	7	8	322
Varicela	29	2.420	11	1.174	24	1.412	10	266	4	1.111	3	1.316	81	7.699
Sarampión	1	17	1	8	0	1	0	2	0	1	1	7	3	36
Rubeola	2	33	0	29	1	6	0	2	0	0	0	7	3	77
Parotiditis	3	16	2	9	0	2	0	1	0	1	0	9	5	38
Tosferina	0	15	0	20	0	4	0	1	0	0	0	9	0	49
Enfermedad meningocócica	0	40	1	11	0	2	0	1	2	7	0	6	3	67
Otras meningitis	2	189	0	73	0	6	1	14	0	31	0	27	3	340
Sífilis	0	1	1	15	0	1	0	0	0	0	1	2	2	19
Infección gonocócica	0	5	3	7	0	0	0	2	0	1	0	2	3	17
Fiebre exantemática mediterránea	1	1	1	6	0	2	0	0	0	0	0	0	2	9
Brucelosis	1	7	6	44	0	9	0	7	1	2	0	4	8	73
Tétanos	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración
Lorquí	5.404	100,0	Torre Pacheco	17.811	100,0
Mazarrón	16.452	100,0	Torres de Cotillas, Las	15.789	100,0
Molina de Segura	41.432	50,0	Totana	21.405	100,0
Moratalla	7.759	81,3	Úlea	1.015	25,0
Mula	13.036	97,7	Unión, La	13.097	100,0
Murcia	359.244	65,3	Villanueva del Río Segura	1.582	25,0
Ojos	709	12,5	Yecla	28.425	95,3
Piñego	3.223	66,7	Santomera	9.449	100,0
Puerto Lumbreras	10.630	103,3	Alcázar, Los		75,0
Ricote	1.608	25,0			
San Javier	16.236	100,0	Total Región	1.089.181	81,9
San Pedro del Pinatar	13.554	100,0			

## PRINCIPALES RESULTADOS

En este documento se adelantan los resultados de la recogida de información del primer semestre de 1997 en la Región de Murcia. *Es importante tener en cuenta que los datos se refieren tan sólo a los casos de infarto agudo de miocardio que han llegado a hospitales de la Región de Murcia. Por tanto, no se incluyen los casos que habiendo fallecido fuera del hospital no son trasladados a él. Aunque todavía no se tienen cifras exactas para este hecho, se calcula que aproximadamente un 30% de los infartos agudos de miocardio que se producen en un área no llegan a los hospitales.*

Las principales conclusiones son:

\* El 68,1% de los casos ocurren en hombres (tabla 1); las áreas sanitarias que proporciona más casos son la de Cartagena y Murcia (33,7% cada una).

\* El grupo de edad con un mayor número de casos es el de 66-74 años.

\* La mayoría de los casos presentan síntomas típicos, enzimas anormales y ECG seguro (tabla 2).

\* Los antecedentes más frecuentes son la hipertensión, la hipercolesterolemia y el angor previo. En los hombres, además, el consumo de tabaco (39,6%) y en las mujeres, la diabetes (54,2%).

\* La trombolisis, intervención de elección, se realiza en el 54,1% de los hombres y el 37% de las mujeres.

\* La ecocardiografía es la exploración complementaria que se realiza con mayor frecuencia seguida por la prueba de esfuerzo y la coronariografía. La frecuencia de estas exploraciones es menor en el caso de las mujeres.

\* La duración del periodo entre comienzo de los síntomas de IAM y la realización del primer ECG, coincidiendo en general con la llegada a un hospital, es de 90-113 minutos en los hombres y de 120-146 minutos en las mujeres.

\* Mientras se avanza en el conocimiento de la epidemiología del infarto en nuestra Región, ya se sabe que la prevención primaria mediante disminución del consumo de tabaco y el control de la diabetes, la obesidad y la hipertensión puede evitar la aparición de nuevos casos y la gravedad de los que ocurran.

VARIABLES DEMOGRÁFICAS	N (%)
Total IAM	445
Sexo: hombres	303 (68,1)
Grupos de edades	
≤55	73 (16,4)
56-65	109 (24,5)
66-74	146 (32,8)
≥ 75	117 (26,3)
Áreas Sanitarias. <sup>1</sup>	
Murcia	150 (33,7)
Cartagena	150 (33,7)
Lorca	69 (15,5)
Noroeste	19 (4,3)
Altiplano	7 (1,6)
Vega Segura	50 (11,2)
Hospitales <sup>2</sup>	
Arrixaca	115 (25,8)
Rosell	116 (26,1)
General	38 (8,5)
Morales	73 (16,4)
Lorca	64 (14,4)
Naval	22 (4,9)
Vega	10 (2,2)
Caravaca	3 (0,7)
Los Arcos	3 (0,7)
Yecla	1 (0,2)

<sup>1</sup> Residencia del afectado; <sup>2</sup> Primera fuente de información del caso

VARIABLES	HOMBRES	MUJERES
Datos del IAM		
Síntomas típicos	270 (89,1%)	116 (81,7%)
Enzimas anormales	260 (85,8%)	116 (81,7%)
ECG seguro	214 (70,6%)	97 (68,3%)
Antecedentes		
Fumador	120 (39,6%)	12 (8,5%)
Hipertenso	139 (45,9%)	91 (64,1%)
Diabetes	82 (27,1%)	77 (54,2%)
Colesterol elevado	98 (32,3%)	50 (35,2%)
Angor previo	122 (40,3%)	49 (34,5%)
Trombolisis y Exploraciones complementarias		
Trombolisis	164 (54,1%)	52 (36,6%)
Ecocardiografía	225 (74,3%)	93 (65,5%)
Prueba de esfuerzo	133 (43,9%)	31 (21,8%)
Coronariografía	101 (33,3%)	24 (16,9%)

## AGRADECIMIENTOS

A todos los intensivistas, cardiólogos, forenses, médicos de servicios de urgencia, centros de documentación clínica, médicos de atención primaria, etc. que están haciendo posible este estudio. *Estudio IBERICA Murcia. Servicio de Epidemiología.*

**Nota:** En el Boletín epidemiológico n.º 55 de 1997, hubo un error en el n.º de casos de Tuberculosis respiratoria en el área de Lorca (figuraban 57 casos en lugar de 0 casos). Este error se mantuvo en los casos acumulados en los dos siguientes boletines (n.º 578 y n.º 579). En el Boletín actual aparecen ya los datos correctos.

**Suscripción:** Envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. **Solicitudes:** Servicio de EPIDEMIOLOGÍA  
Dirección General de Salud, Consejería de Sanidad y Política Social  
Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008 - (Correo electrónico: bolepi@sas.carm.es)