

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

REGION MURCIANA

Número : 7 Semana : 2 (7 al 13 de enero 1979)

DELEGACION TERRITORIAL DE SANIDAD Y S.S.

DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD

Sección de Epidemiología

INDICE : - Situación sanitaria regional

- Infección meningococica : Situación epidemiológica durante 1978

SITUACION REGIONAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA

	casos declarados semana 2		acumulación casos semana 2		mediana 1974-75		índice epidémico	
	1979	1978	1979	1978	sem.2	acumulac.	sem 2	acumulac.
F. TIFOIDEA	1	1	1	1	0	0	+	+
BRUCELOSIS	1	1	4	1	1	2	1,0	2,0
INF. MENINGOC.	11	7	22	10	5	7	2,5	3,14
VARICELA	19	48	23	60	10	18	1,9	1,27
SARAMPION	18	97	35	238	24	54	0,75	0,64
GRIPE	829	262	1 988	454	262	470	3,16	4,22
ESCARLATINA	0	4	0	10	4	6	0,0	0,0
TUBERCULOSIS	3		5					
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

+ operación no realizable - casos sobre mediana 0 : FIEBRE TIFOIDEA

- Índice Epidémico superior o igual a 1,25 : INF. MENINGOCOCICA (2,5)  
GRIPE (3,16)

- Índice Epidémico inferior o igual a 0,75 : SARAMPION (0,75)  
ESCARLATINA (0)

- El índice epidémico es el cociente entre los casos dados y los casos esperados (mediana del quinquenio)

- la columna (7) =  $\frac{\text{casos dados}}{\text{casos esperados}}$  - la columna (8) =  $\frac{\text{col. (3)}}{\text{col. (6)}}$

## INFECCION MENINGOCOCICA

### Situación epidemiológica durante 1978

A lo largo del año 1978 se han producido en Murcia 181 - casos (5 más de los que figuran en las sábanas, por omisión) con 24 defunciones, lo que supone una tasa de morbilidad del 19,17 y una tasa de letalidad de 13,3. Cifras superiores a las del año 1977, en el que se produjeron 84 casos con 3 defunciones, tasa de morbilidad de 9, tasa de letalidad de 3,57, - y también superior a la mediana del quinquenio 1973-77, que era de 43 casos.

Por ello, el índice epidémico acumulado de nuestra provincia ha sido de 4, algo más elevado que el índice epidémico para toda España, situado alrededor de 2.

La distribución por sexo y edades y la letalidad por edades (tabla 1) demuestra que :

- a) el 25% de los casos se producen en los menores de 2 años ; el 50 % de los casos en los menores de 5 años ; y el 75 % en los menores de 13 años, teniendo el 25 % restante una distribución con amplio intervalo, desde los 13 años a -- los 79.
- b) la distribución por sexos no muestra diferencias de comportamiento significativas.
- c) la letalidad, considerando sólo los valores de los menores de 3 años, muestra una mayor ~~letalidad~~ letalidad entre los niños de 1 año de edad, seguido por los de 2 años, y luego con una tasa bastante menor en los de 0 a 11 meses.

La distribución comarcal (tabla 2 y mapa epidemiológico) muestra a la subcomarca de Mula y la comarca de Cartagena -- como las más afectadas, seguidas de la subcomarca de Murcia, la comarca de Caravaca, y las menos afectadas, las comarcas de Yecla, Lorca, y la subcomarca de Cieza.

La evolución temporal desde 1974, (gráfica 1) muestra -- una onda en el periodo otoño-primavera de 1974-75, que disminuyó en el mismo periodo de 1975-76, y volvió a aumentar -- en 1976-77, y más en 1977-78 ; la onda que ha empezado en el otoño de 1978 en la cual estamos, es mucho mayor como puede observarse.

## CONCLUSIONES

Nos encontramos dentro de una onda epidémica que comenzó en otoño de 1976, y ha ido aumentando en 1977, 78 y 79, sin poder -- predecir si la onda epidémica del año 1979-80, supondrá el descenso de la epidemia.

Resulta difícil la valoración secular de la meningitis por las siguientes razones : cada vez se hacen mejores diagnósticos -- de la enfermedad en el recién nacido y el lactante por la apertura de un servicio de Pediatría en la Ciudad Sanitaria Arrixaca y en el Rosell ; también es cada vez menor el número de médicos que tratan las meningitis a domicilio y sin hacer declaración a la Dirección Provincial de Salud, hoy, todos los enfermos de meningitis son hospitalizados ; además existe una vigilancia de la declaración más estricta ; todo ello puede haber producido un aumento relativo del número de casos.

De la distribución por edades podemos concluir que puesto -- que el 50 % de los casos se dan en menores de cinco años, el diagnóstico precoz de la enfermedad, debe extremarse en estas edades. Este es el medio más eficaz de control epidemiológico de la misma, por lo que supone de mejor respuesta al tratamiento por parte del enfermo, y de acortamiento del período de transmisibilidad al tratar precozmente una de las fuentes de infección, el enfermo.

Por lo mismo, también se deduce que la quimioprofilaxis se -- habrá de extremar en guarderías y colegios de párvulos, ya que por condiciones de menor resistencia inmunitaria de la población de -- estas edades y por existir mayor hacinamiento y proximidad en -- estas instituciones, es más fácil que allí ocurran casos secundarios.

Como quimioprotectores no podemos todavía dar unas normas concretas a nivel regional, pues ellas exigen :

- a) serogrupo del meningococo de nuestras meningitis, que desde diciembre se viene haciendo en la Ciudad Sanitaria Arrixaca, y por tanto todavía no tenemos conclusiones valorables estadísticamente.
- b) antibiograma de las cepas de meningococo aisladas, lo cual viene haciéndose en dicho centro desde el mismo periodo de tiempo y por tanto tampoco se pueden valorar aún.

Lo que si podemos adelantar, es que la mayor parte de los meningococos aislados pertenecen al grupo B. y han resultado la mayoría resistentes a las sulfamidas.

Por ello de momento aconsejamos la quimioprofilaxis de la meningitis con ampicilinas, aunque también acerca del empleo de estos antibióticos se discute hoy, en el extranjero, su eficacia.

DISTRIBUCION DE LOS CASOS Y TASAS DE MENINGITIS POR COMARCAS.

tabla 2

comarcas	habitantes	casos	tasas
C. CARAVACA	63 487	12	18,9
C. LORCA	112 440	8	7,11
C. YECLA	44 960	5	11,1
C. CARTAGENA	230 410	56	24,3
Sbc. MURCIA	456 112	89	19,5
Sbc CIEZA	53 919	5	9,3
Sbc. MULA	22 031	6	27,2
TOTAL	938 815	181	19,17

MENINGITIS MENINGOCOCICA - MORBILIDAD, MORTALIDAD y LETALIDAD, POR EDADES y SEXO.

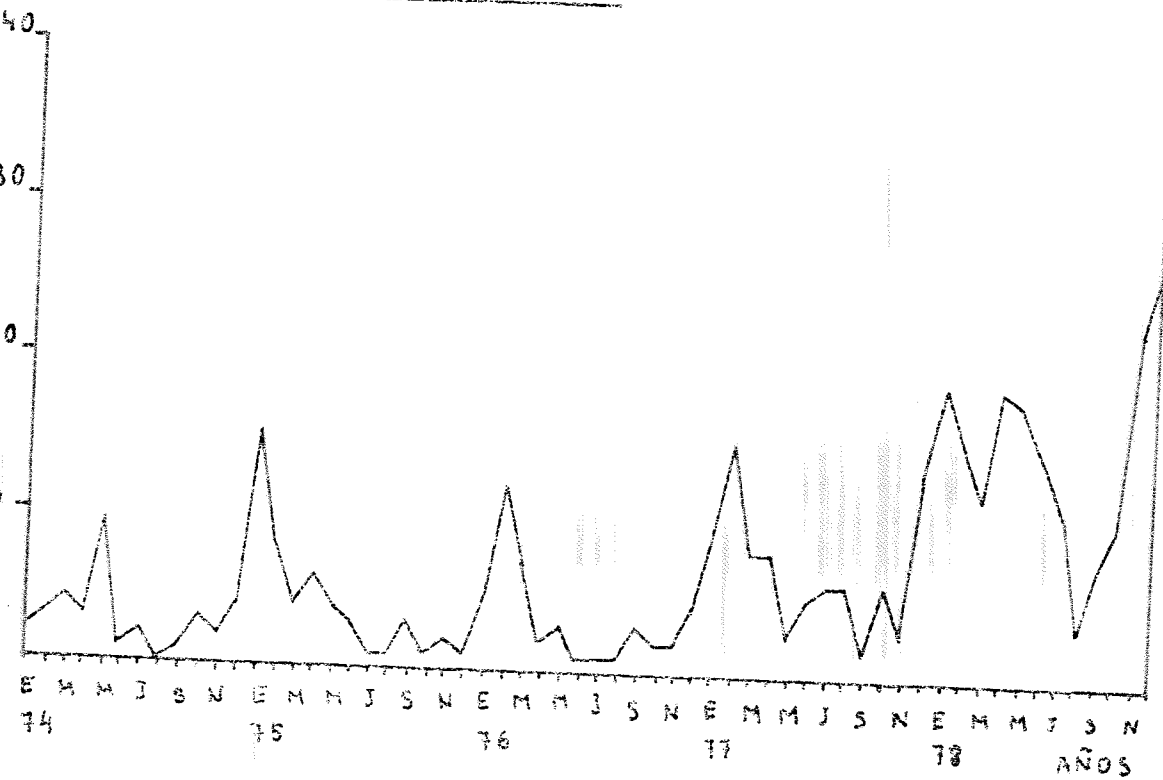
tabla 1

años	VARONES			HEMBRAS			TOTAL			acumula.
	c	d	l	c	d	l	c	d	l	
0-14 meses	17	1	5,0	8	2	25,0	25	3	12,0	25
1 año	6	1	16,6	8	4	50,0	14	5	35,7	39
2 "	6	1	16,6	14	4	28,5	20	5	25,0	59
3 "	10	1	10,0	5	-	-	15	1	6,6	74
4 "	3	-	-	4	-	-	7	-	-	81
5 "	8	1	12,5	4	-	-	12	1	8,3	93
6-9	10	-	-	8	-	-	18	-	-	111
10-14	13	-	-	14	2	14,2	27	2	7,4	138
15-19	5	-	-	4	-	-	9	-	-	147
20-29	5	1	20,0	4	-	-	9	1	11,1	156
30-39	3	1	33,3	1	1	100,0	4	2	50,0	160
40-49	2	-	-	2	1	50,0	4	1	25,0	164
50,59	1	1	100,0	4	-	-	5	1	20,0	169
60,69	4	-	-	-	-	-	4	-	-	173
70-79	2	1	50,0	3	-	-	5	1	20,0	178

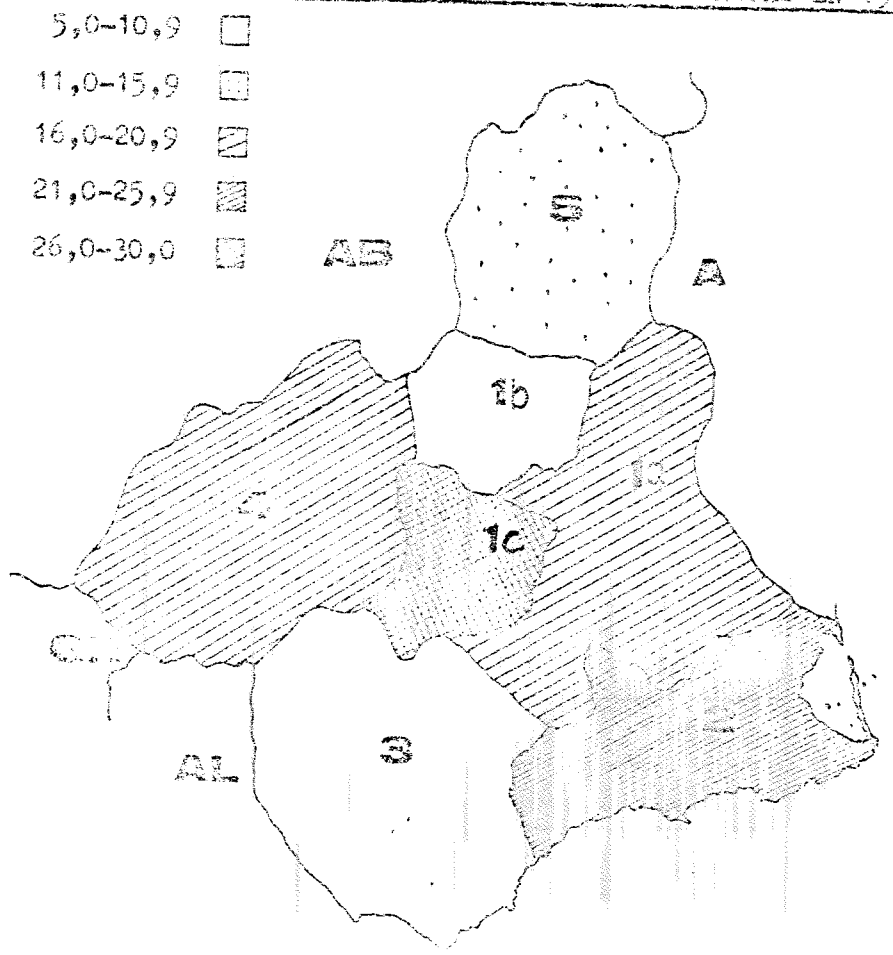
25%  
50%  
75%

GRAFICA 1

EVOLUCION TEMPORAL DE LA MENINGITIS



TASAS DE MENINGITIS POR COMARCAS EN 1978



- a : subcomarca MURCIA
- 1 b : subcomarca CIEZA
- c : subcomarca MULA
- 2 ... : comarca CARTAGENA
- 3 ... : comarca LORCA
- 4 ... : comarca CARAVACA
- 5 ... : comarca YECLA