



Castilla-La Mancha

# Boletín Epidemiológico de Albacete

MARZO 2023/ Vol. 34 / N° 421



Calle Mayor, Albacete. Autora: Sole García Torres

## CONTENIDO

Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria

Brote de Escabiosis en Yeste (Albacete)

## SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA PROVINCIA DE ALBACETE (Semanas 9-12 de 2023; fin 26/03/2023)

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2018-2022		ÍNDICE EPIDÉMICO <sup>1</sup>	
	2023	2022	2023	2022	SEM	AC	SEM	AC
BRUCELOSIS	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
CAMPILOBACTERIOSIS	26	5	55	11	13	18	<b>2,00</b>	<b>3,06</b>
CRIPTOSPORIDIOSIS	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
DISENTERÍA BACILAR	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
E. I. POR HAEMOPHILUS. INFLUENZA	1	1	2	1	1	1	<b>1,00</b>	<b>2,00</b>
E. POR VIRUS CHIKUNGUNYA	0	0	1	0	0	0	(+)	(+)
E.I. POR S. PNEUMONIAE	5	0	16	2	6	6	<b>0,83</b>	<b>2,67</b>
E. MENINGOCÓCICA	2	0	3	0	0	0	(+)	(+)
FIEBRE EXANT. MEDITERR.	0	0	0	1	0	0	(+)	(+)
FIEBRE Q	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
F. TIFOIDEA/PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
GIARDIASIS	1	1	2	1	0	0	(+)	(+)
GRIPE	1822	284	3862	464	352	3622	<b>5,18</b>	<b>1,07</b>
HEPATITIS A	0	0	3	0	0	0	(+)	(+)
HEPATITIS B	0	1	2	2	0	0	(+)	(+)
HEPATITIS C	0	1	2	1	0	0	(+)	(+)
HEPATITIS VÍRICAS, OTRAS	0	0	1	0	0	0	(+)	(+)
HERPES ZÓSTER	156	170	482	453	150	441	<b>1,04</b>	<b>1,09</b>
INF. CHLAM. TRACHOMATIS	10	5	32	11	4	6	<b>2,50</b>	<b>5,33</b>
INFECCIÓN GONOCÓCICA	15	6	27	11	2	3	<b>7,50</b>	<b>9,00</b>
INF. RESPIRATORIA AGUDA	36	0	68	0	0	0	(+)	(+)
INF. RESP. AGUDA GRAVE	89	0	244	0	0	0	(+)	(+)
LEGIONELOSIS	1	0	1	1	0	1	(+)	<b>1,00</b>
LISTERIOSIS	1	0	1	1	0	0	(+)	(+)
PALUDISMO	0	0	1	0	0	0	(+)	(+)
PAROTIDITIS	6	2	9	4	2	4	<b>3,00</b>	<b>2,25</b>
RUBÉOLA	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
SALMONELOSIS	21	2	33	6	14	16	<b>1,50</b>	<b>2,06</b>
SÍFILIS	0	1	5	0	0	1	(+)	<b>5,00</b>
TOS FERINA	0	0	2	0	0	0	(+)	(+)
TUBERCULOSIS	4	3	9	6	3	3	<b>1,33</b>	<b>3,00</b>
VARICELA	8	5	21	10	16	59	<b>0,50</b>	<b>0,36</b>
YERSINIOSIS	4	0	8	1	0	1	(+)	<b>8,00</b>

(+) Casos sobre mediana cero

(1) **Índice epidémico (IE) para una enfermedad dada es:** la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata del IE acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

**Enfermedades vigiladas en la que es excepcional la declaración de algún caso:** Botulismo, Carbunco (Antrax), Cólera, Dengue, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Encefalopatías Espongiformes TH, Fiebre Amarilla, Fiebre de Ébola, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica Vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Fiebre recurrente por garrapatas, Hidatidosis, Infección congénita por virus Zika, Leishmaniasis, Lepra, Leptospirosis, Linfogranuloma Venéreo, Peste, Poliomiелitis/PFA, Rabia, Rubéola congénita, Sarampión, SARS, Sífilis congénita, Tétanos, Tifus Exantemático, Toxoplasmosis congénita, Triquinosis, Tétanos neonatal, Tularemia, Viruela.

**BROTE DE ESCABIOSIS EN YESTE (ALBACETE)**

Sección de Epidemiología. Delegación Provincial de Sanidad  
Informe mayo 2023

**DESCRIPCIÓN DEL BROTE**

El día 15 de febrero de 2023 se declara, desde el Centro de Salud de Yeste (Albacete), un brote de escabiosis en una Residencia de estudiantes de dicha localidad.

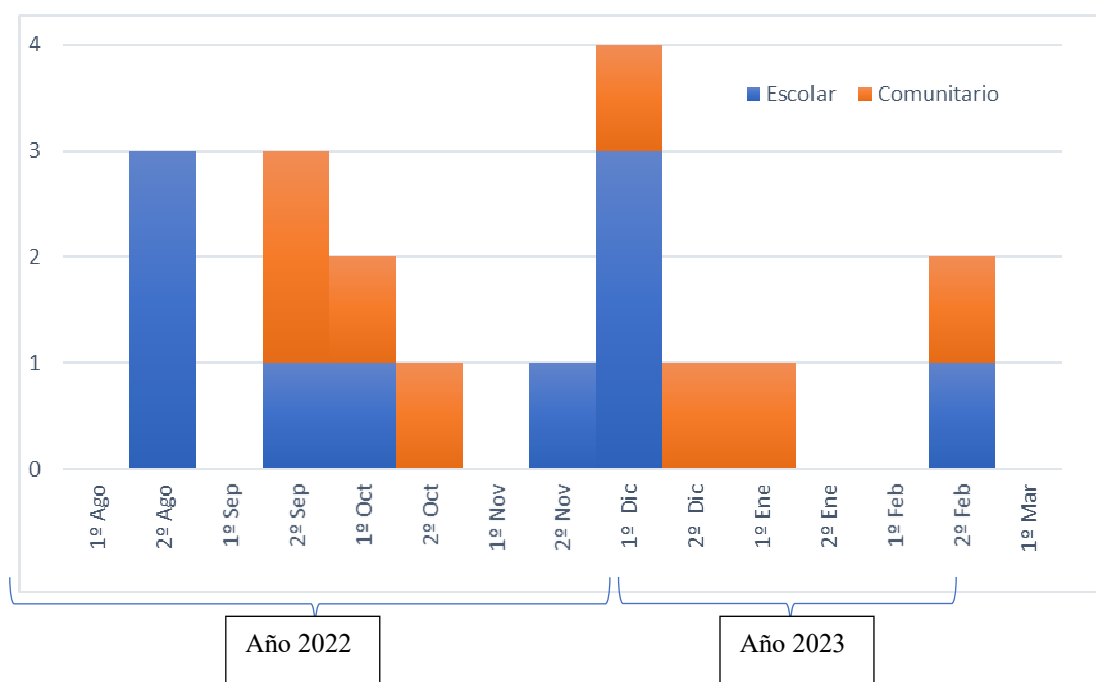
Tras recabar información sobre los casos se constata que la fecha de inicio de síntomas de alguno de ellos se remonta a agosto de 2022, que hay prescritos tratamientos en diversos tiempos y modos (tópicos y orales) y reinfecciones con diagnóstico de dermatología.

Se declara brote al Jefe de Servicio de Salud Pública y al Servicio de Epidemiología de la Consejería de Sanidad. Se contacta con el equipo de Atención Primaria del Centro de Salud para coordinar las actuaciones y establecer canales rápidos de transmisión de información.

**Distribución temporal**

MES/AÑO	RESIDENCIA	INSTITUTO	FAMILIAS
AGOSTO 2022	3	0	0
SEPTIEMBRE 2022	0	0	2
OCTUBRE 2022	3	0	1
NOVIEMBRE 2022	1	0	1R
DICIEMBRE 2022	2	1	2+2R
ENERO 2023	0	0	1+1R
FEBRERO 2023	1+6R	1R	1 (activo)+2R

R: reinfección

**Curva epidémica**

La curva presenta un patrón típico de transmisión persona a persona.

El inicio del brote fue en la segunda quincena de agosto 2022 y finalizó en febrero de 2023.

El total de afectados fue de 18.

### Características Clínicas

SINTOMAS	Frecuencia	Total*	%
PICOR/PRURITO	13	14	93%
PAPULAS	3	14	21%
ERITEMAS	12	14	86%
LOC. CARA	3	13	23%
LOC. PIES	5	13	39%
LOC. BRAZOS	8	13	62%
LOC. TRONCO	9	13	39%
LOC. GENITALES	3	12	25%

\*Total en que consta este dato

Ningún caso precisó ingreso hospitalario y no se produjo ningún exitus.

No se declaró ningún caso en menores de 5 años, en los rangos de 25-44 años ni mayores de 65 años.

### Número de casos por grupo de edad y sexo

GRUPOS DE EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Menor 1 año	0	0	0
1-4	0	0	0
5-14	1	0	1
15-24	8	3	11
25-44	0	0	0
45-64	3	3	6
Mayor de 65	0	0	0
TOTAL	12	6	18

### Tratamientos:

- **Tratamiento previo en casos (sin constancia de que se haya administrado):**
  - Tópico: media 2,5/caso (rango 1-9)
  - Oral: media 0,5/caso
- **Tratamiento previo en contactos: No hay constancia**

**Tasas de Ataque (%)**

	RESIDENCIA	INSTITUTO	FAMILIAS	TOTAL
CASOS	9	1	8	18*
CONTACTOS	22	29	23	74
POBLACION TOTAL	31	30	31	92
TA%	29%	3%	26%	20%

\*11 Activos

**Distribución Espacial**

El ámbito de exposición inicial fue institucional (Residencia de estudiantes) aunque la afectación de familiares de los casos, en ese mismo periodo de tiempo y con vínculos aparentes entre ellos, hizo que se considerara finalmente comunitario.

**ACTUACIONES**

- Identificación de casos y búsqueda activa de contactos
- Informar sobre la escabiosis y las medidas a adoptar
- Coordinar el suministro de los escabicidas para conseguir un tratamiento simultáneo de casos y contactos. Tratar a los contactos con la misma pauta del caso.

**Por ámbitos:**

**RESIDENCIA** Envío al responsable de la residencia de:

- Medidas de control y prevención escabiosis: actuaciones para las instalaciones, ropa y fómites (preferiblemente fin de semana)
- Convocatoria a la reunión informativa los días 21 y 22, en auditorio de Yeste, para todo el personal de la residencia
- Copia de correo con dos documentos: nota informativa de escabiosis para familias y autorización para el tratamiento en casos y contactos

**INSTITUTO** Envío al director del IES de:

- Medidas de control y prevención escabiosis: actuaciones para materiales comunes utilizados en el módulo de actividades de tiempo libre (cascos, chalecos, cuerdas...) (preferiblemente fin de semana)
- Se le ha informado de las reuniones (días 21: profesorado y alumnado y 22: padres/madres y representantes de profesorado) y el objetivo de la misma
- Correo con dos documentos: nota informativa de escabiosis para familias (para todo el alumnado y profesorado del centro) y autorización para el tratamiento en casos y contactos (solo para aulas con casos)

## **FAMILIAS:**

Residentes en Yeste: Información, valoración y tratamiento si corresponde desde el Centro de Salud de Yeste

No residentes en Yeste: Contacto con su MAP, a través de la Sección de Epidemiología de Albacete, y nota informativa para convivientes de casos de escabiosos: lunes día 20

## **TRATAMIENTOS**

### **CASOS:**

#### Residentes en Yeste:

10 casos con lesiones activas: 7 alumnos/as y 3 familiares.

- TRATAMIENTO: PERMETRINA+IVERMECTINA ORAL. Aplicación 23/02/2023

#### Resto:

- TRATAMIENTO: PERMETRINA. Aplicación 23/02/2023

Familiares de casos con residencia en otros municipios de la provincia de AB: 5 casos (1 con lesiones activas)

- TRATAMIENTO: PERMETRINA (60%). Aplicación: 21/02/23 (1 caso) y 23/02/2023 (2 casos). En 2 casos no se ha realizado tratamiento

## **CONTACTOS:**

#### Residentes en Yeste:

- TRATAMIENTO: PERMETRINA (100%). Aplicación 23/02/2023
- Con residencia en otros municipios de la provincia de AB: 19 contactos TRATAMIENTO: PERMETRINA. 13 contactos (68%). Aplicación: 20,21,22 y 23 febrero 2023

## **ACTUACIONES DE SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA**

Desde el Centro de Salud de Yeste, nos informan de las siguientes actuaciones de seguimiento de casos y vigilancia ante la aparición de nuevos casos:

- El día 6 de marzo de 2023 se cumplimentó la segunda dosis del tratamiento (cutáneo/oral, según los casos), con recordatorio por parte del profesorado y cuidadores del centro.
- Secuencialmente les han preguntado por clases sobre lesiones cutáneas y síntomas de picor sin que haya ninguna clínica comunicada. Esto se seguirá repitiendo hasta 2 semanas después de la segunda dosis para diagnosticar posibles nuevos casos/recidivas (los profesores los remitirían al centro de salud previa comunicación, centralizándolo todo en un único profesional para no perder tiempo y evitar que los datos se dispersen)
- Revisión clínica a las 6 semanas (5 de abril): sin ninguna incidencia entre los casos y contactos con residencia en Yeste. En los casos y contactos de la Residencia de estudiantes, no se ha podido comprobar ya que, en estas fechas, ya habían finalizado el ciclo formativo (Técnico Guía en el Medio Ambiente Natural y de Tiempo Libre) por el que estaban allí. Según han informado, están en periodo de prácticas en distintas empresas de CLM.

En el resto de municipios, se ha enviado recordatorio a todos los CS con casos, sobre la aplicación de medidas de control y prevención.

## **CONCLUSIONES**

Brote de Escabiosis declarado en febrero de 2023 tras la aparición de 7 casos (1 nuevo y 6 reinfecciones) en una Residencia de Estudiantes de Yeste, que acoge alumnado de lunes a viernes en un Ciclo Formativo que se imparte en el Instituto de la localidad de Yeste. Los estudiantes residentes se desplazan los fines de semana a sus respectivas residencias familiares, en otros municipios de la provincia de Albacete.

La movilidad de los casos en diversos ámbitos donde tenían contactos estrechos: familiar, centro escolar y residencia de estudiantes, junto a la falta de medidas conjuntas en el control de la enfermedad, pudo favorecer el contagio de la escabiosis y su extensión a otros ámbitos, condicionando la duración del brote.

Los ámbitos con mayor tasa de ataque han sido aquellos donde la convivencia ha sido más estrecha (con pernoctación): Residencia de estudiantes (29%) y familias (26%).

El tratamiento conjunto del alumnado, las/os trabajadoras/es de la Residencia de Estudiantes y los familiares, ha sido el factor crítico a destacar en la erradicación del ácaro. Las acciones coordinadas del Equipo de Atención Primaria del Centro de Salud de Yeste, tanto a nivel de trasladar la información a toda la población expuesta (casos y contactos), como de supervisar y facilitar el tratamiento y vigilar la aparición de nuevos casos lo más precoz posible, han sido fundamentales para controlar el brote.