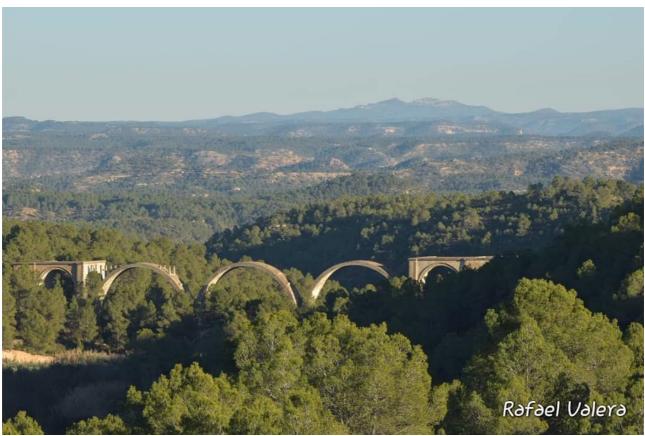


DITTO

DIII d

Boletín Epidemiológico de Albacete

JUNIO 2023/ Vol. 34 / Nº 424



Puente de Ferrocarril, Los Cárceles (Albacete)

CONTENIDO

Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria

Actualización de la situación epidemiológica de las variantes de SAR.COV-2 en España (22/05/2023) (resumen)

Situación epidemiológica de los casos de viruela del mono en España (05/09/2023) (conclusiones)

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA PROVINCIA DE ALBACETE (Semanas 21-24 de 2023; fin 18/06/2023)

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2018-2022		ÍNDICE EPIDÉMICO ¹	
	2023	2022	2023	2022	SEM	AC	SEM	AC
BRUCELOSIS	0	0	0	1	0	0	(+)	(+)
CAMPILOBACTERIOSIS	42	8	158	33	8	34	5,25	4,65
CRIPTOSPORIDIOSIS	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
DISENTERÍA BACILAR	0	0	1	1	0	0	(+)	(+)
E. I. POR HAEMOPHILUS. INFLUENZA	1	0	4	1	0	4	(+)	1,00
E. POR VIRUS CHIKUNGUNYA	0	0	1	0	0	0	(+)	(+)
E.I. POR S. PNEUMONIAE	6	0	36	3	1	22	6,00	1,64
E. MENINGOCÓCICA	2	0	5	0	0	2	(+)	2,50
FIEBRE EXANT. MEDITERR.	1	1	2	2	0	2	(+)	1,00
FIEBRE Q	0	0	1	2	0	0	(+)	(+)
F. TIFOIDEA/PARATIFOIDEA	1	0	0	0	0	0	(+)	(+)
GIARDIASIS	1	1	6	6	0	0	(+)	(+)
GRIPE	49	148	4463	2074	6	3728	8,14	1,20
HEPATITIS A	0	1	4	1	0	2	(+)	2,00
HEPATITIS B	1	2	3	5	0	0	(+)	(+)
HEPATITIS C	0	1	4	4	0	1	(+)	4,00
HEPATITIS VÍRICAS, OTRAS	1	0	3	0	0	0	(+)	(+)
HERPES ZÓSTER	185	157	997	915	157	915	1,18	1,09
INF. CHLAM. TRACHOMATIS	8	4	54	19	·	19	2,00	2,84
INFECCIÓN GONOCÓCICA	8	3	50	16	3	14	2,67	3,57
INF. RESPIRATORIA AGUDA	1	0	81	0	0	0	(+)	(+)
INF. RESP. AGUDA GRAVE	1	0	262	0	0	0	(+)	(+)
LEGIONELOSIS	1	1	3	5	0	2	(+)	1,50
LISTERIOSIS	0	0	2	2	0	2	(+)	1,00
PALUDISMO	0	0	1	0	0	1	(+)	1,00
PAROTIDITIS	4	2	21	14	2	16	2,00	1,31
RUBÉOLA	0	0	0	0	0	0	(+)	(+)
SALMONELOSIS	7	18	65	34	16	64	0,44	1,02
SÍFILIS	0	0	6	6	0	2	(+)	3,00
TOS FERINA	0	0	2	0	0	0	(+)	(+)
TUBERCULOSIS	2	4	17	11	3	12	0,67	1,42
VARICELA	19	5	60	22	6	86	3,17	0,70
YERSINIOSIS	1	0	11	1	0	3	(+)	3,67

(+) 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 Trasmitida 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, Poliomielitis/PFA, Rabia, Rubéola congénita, Sarampión, SARS, Sífilis congénita, Tétanos, Tifus Exantemático, Toxoplasmosis congénita, Triquinosis, Tétanos neonatal, Tularemia, Viruela.

ACTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS VARIANTES DE SARS-COV-2 EN ESPAÑA (22 DE MAYO DE 2023)¹

Resumen ejecutivo de la situación e implicaciones para la salud pública

- Las variantes de mayor impacto para la salud pública (VOC) son aquellas más transmisibles, más virulentas o que pueden escapar, total o parcialmente, al efecto de los anticuerpos adquiridos tras la infección natural o la vacunación con variantes previas.
- La variante Ómicron es la dominante en estos momentos en España.
- Las medidas de prevención (mascarilla, distancia interpersonal, higiene de manos y ventilación) son eficaces para todas las variantes, incluidas las VOC.
- Variante Ómicron:
- Presenta una mayor capacidad de escape inmune que variantes previas, incremento en transmisibilidad y menor gravedad de los casos.
- Se ha expandido rápidamente a nivel global. Actualmente predominante en todo el mundo, incluyendo España.
- Mediante secuenciación de muestras aleatorias, en la semana 18 de 2023 (1 a 7 de mayo de 2023) el porcentaje de Ómicron se sitúa en el 100%.
- El linaje recombinante XBB.1.5 y derivados de este, que son los que están mostrando una mayor expansión a nivel global, suponen el 58,2% de todas las muestras secuenciadas de manera aleatoria en la semana 18.
- Los linajes derivados de XBB.1.9* suponen el 27,3% y el resto de los derivados de XBB, el 7,3%.
- En los análisis en aguas residuales, en la quincena del 30 de abril al 13 de mayo, se confirman los niveles muy bajos de los linajes derivados de BA.4/BA.5 a nivel nacional mediante PCR. Los resultados de secuenciación de las muestras de abril confirman el predominio de XBB.1.5.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIRUELA DEL MONO EN ESPAÑA (INFECCIÓN POR MPOX). ACTUALIZACION 05/09/2023²

Conclusiones:

Se han notificado casos de viruela del mono en 17 de las 19 Comunidades y Ciudades Autónomas.

- La mayoría de los afectados son hombres, adultos y nacidos en España.
- Alrededor de siete de cada diez casos presentaron síntomas generales y en más del 60% de los casos el exantema se localizó en zona anogenital.
- La evolución de los pacientes en general fue favorable, aunque un 4% de los casos requirieron hospitalización y 8% presentaron alguna complicación. Se han producido dos fallecimientos por meningoencefalitis asociadas a viruela del mono y otro por diversas complicaciones derivadas de una infección por mpox diseminada.
- En la mayoría de los casos la transmisión se atribuye a un contacto estrecho en el contexto de una relación sexual.
- Los datos incluidos en este informe están en continua actualización a través de las notificaciones de las CCAA a la plataforma SiViES por lo que los resultados aquí presentados deben considerarse provisionales.
- 2. El informe MPOX completo se encuentra publicado en https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Resultados_Vigilancia_Virueladel-mono.aspx