



Castilla-La Mancha

Boletín Epidemiológico de Albacete

JULIO 2016/ Vol. 27 / N° 334

salud pública



Agustín Fraile San Martín

Institución Benéfica Sagrado Corazón. Calle Camino de Morata. (<http://albacete365.blogspot.com.es>)

Comentarios Epidemiológicos p. 44
.....

**Estado y Distribución de las Enfermedades
de Declaración Obligatoria p. 47**

Sección de Epidemiología, Servicios Periféricos de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales

Boletín Epidemiológico de Albacete

ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDAD POR VIRUS DEL ZIKA (II)

Doris Xiomara Monroy Parada. Residente Medicina Preventiva. Albacete

Complicaciones Asociadas

- Posibles complicaciones asociadas a la enfermedad por virus Zika: Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otras complicaciones neurológicas. En el año 2015 fueron notificados 42 casos de SGB en el estado de Bahía; el 66% de ellos tuvo síntomas compatibles con la infección virus Zika. Ese mismo año, el país notificó un total de 1.708 casos de SGB a nivel nacional, lo que representa un incremento del 19% al compararse con los 1.439 casos registrados en el año 2014. Brasil, Colombia, República Dominicana, El Salvador, Guyana Francesa, Polinesia Francesa, Honduras, Jamaica, Martinica, Surinam y Venezuela han notificado un incremento de casos de SGB con al menos un caso confirmado de infección por virus Zika. En Guadalupe, Haití, Panamá y Puerto Rico se registraron casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika sin registrar aumento de en la incidencia de SGB.
- La magnitud de este aumento de casos es difícil de establecer al carecerse de información suficiente para identificar una línea basal clara de la incidencia de esta enfermedad. Durante el brote ocurrido en la Polinesia Francesa en Nueva Caledonia, se observó por primera vez un incremento de complicaciones neurológicas que podrían estar relacionadas con la infección por virus Zika. Entre noviembre de 2013 y febrero de 2014 se notificaron 42 casos de SGB, todos con infección por virus Zika confirmada. El riesgo de SGB fue estimado de 0.24 por cada 1.000 infecciones con virus Zika.
- La posibilidad de producir otros síndromes neurológicos (meningitis, meningoencefalitis y mielitis) también ha sido descrita en este brote. En el brote de Brasil también fue documentada la aparición de síndromes neurológicos asociados a una historia reciente de infección por virus Zika.
- En varias regiones han sido notificados casos puntuales de infección por virus Zika que presentaban clínica neurológica de tipo mielitis o meningoencefalitis Microcefalia y otras alteraciones neurológicas en recién nacidos. Varios estudios han evidenciado un incremento del riesgo de microcefalias por infecciones adquiridas durante el primer y el segundo trimestre del embarazo. Se desconoce el riesgo de malformaciones en el sistema nervioso central durante el tercer trimestre, por lo que el riesgo debería ser considerado durante todo el embarazo. Sin embargo, una reciente publicación científica en la que se analizó una cohorte de 1.850 embarazadas infectadas con virus Zika en Colombia, concluyó que el 90% de las mujeres con infección durante el tercer trimestre del embarazo habían dado a luz en el momento del estudio, sin encontrar ninguna anormalidad en los recién nacidos. Por otro lado, se identificaron 4 casos de microcefalia, hijos de mujeres asintomáticas. El

Ministerio de Salud de Brasil ha recibido 8.571 notificaciones de casos sospechosos de microcefalia desde principios de 2015 hasta el 9 de julio del 2016 de los que ha investigado 5.389 (62,9%). Entre los casos investigados, 1.709 (31,7%) se han confirmado como cuadros de microcefalia relacionados con infecciones congénitas, en 267 de estos casos se ha confirmado la infección por virus Zika. En el resto de los investigados, 3.680 casos, se ha descartado la microcefalia o el origen infeccioso de la microcefalia. El 72,2% de los casos se han localizado en la región nordeste del país. Entre 2010 y 2014 se habían registrado un promedio anual de 163 (DE 16,9) casos de microcefalia a nivel nacional.

- Las autoridades sanitarias de la Polinesia Francesa también han notificado un incremento inusual de malformaciones del sistema nervioso central durante el periodo 2014-2015, coincidiendo con los brotes de virus Zika en la isla. Durante este periodo fueron notificadas 17 malformaciones neurológicas en recién nacidos y se hallaron anticuerpos frente a virus Zika en muestras de 4 de las mujeres embarazadas.
- Además, microcefalias u otras malformaciones posiblemente relacionadas con infección por Zika han sido notificadas en Colombia, Estados Unidos, Cabo Verde, Polinesia Francesa, Martinica, Panamá, España, Eslovenia, Islas Marshall, Puerto Rico, El Salvador y Guyana Francesa.
- Con base a los estudios observacionales, de cohortes y casos y

control realizados durante los últimos meses existe consenso científico para afirmar que la infección por el virus Zika es una causa de SGB, microcefalia y otras alteraciones neurológicas (ver estudios European Centre for Disease Prevention and Control).

Situación del virus Zika en España

Hasta la notificación de este brote, la enfermedad por virus Zika era desconocida en España y en los países de la Unión Europea, por lo que hasta la reciente aprobación del protocolo nacional de vigilancia no se contaba con sistemas de vigilancia específicos.

Su detección se hace difícil por el hecho de que entre un 75%-80% de los casos pueden ser asintomáticos y porque su sintomatología es muy similar a la de otras fiebres exantemáticas como Dengue, Chikungunya y otras arbovirosis.

Casos diagnosticados en España (10/10/2016)

Ante la epidemia por virus Zika en la Región de las Américas, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III y las Comunidades Autónomas, ha establecido una vigilancia de casos importados de enfermedad por virus Zika.

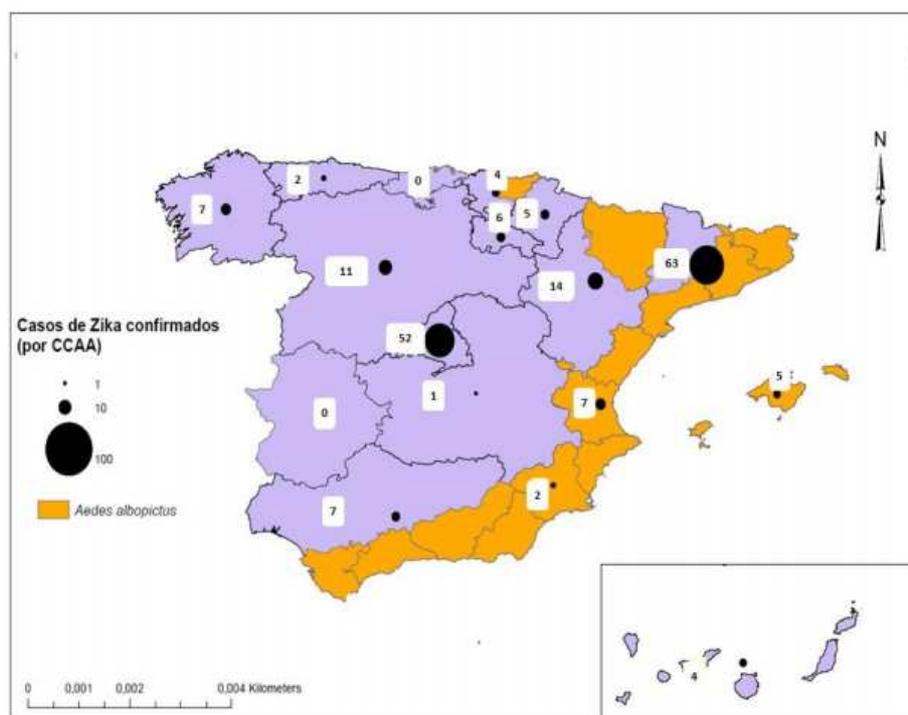
A través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica se han notificado hasta la fecha 293 casos confirmados de infección por virus Zika. Todos ellos han sido detectados en personas procedentes o que habían visitado países afectados salvo un caso autóctono de transmisión por vía sexual diagnosticado el 1 de julio en la Comunidad de Madrid, región en la que no se ha detectado la presencia del mosquito *Aedes albopictus*. En dos casos se ha detectado Zika congénito; en ambas ocasiones las madres se infectaron en zonas de riesgo.

La situación del *Aedes albopictus* en España

115 de los casos confirmados de infección por virus Zika se han notificado en Cataluña, 67 en Madrid, 19 en Aragón, 14 en Castilla y León, 13 en Andalucía, 12 en Galicia, 10 en la Comunidad Valenciana, 8 en La Rioja, 7 en Baleares, 7 en el País Vasco, 6 en Navarra, 6 en Asturias, 4 en Canarias, 2 en Murcia, 2 en Extremadura y 1 en Castilla-La Mancha. Cuarenta son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras.

Uno de los vectores competentes para la transmisión del virus Zika, el *Aedes albopictus*, está presente en una parte importante del territorio español, incluyendo municipios de catorce provincias de siete Comunidades Autónomas: Cataluña, Comunidad Valenciana, Murcia, Baleares, Andalucía, País Vasco, Aragón. La Figura 1 muestra la distribución de casos de Zika por CCAA y la distribución geográfica del vector *Aedes Albopictus* por provincias en las que se ha identificado al menos en un municipio, en España.

Figura 1. Casos de Zika por CCAA y distribución geográfica del vector *Aedes Albopictus*, por provincias en las que se ha identificado al menos en un municipio en España (22/07/2016)



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LAS SEMANAS 25 A 28 DE 2016 (del 20 de junio al 17 de julio de 2016). PROVINCIA DE ALBACETE

ENFERMEDADES	CIE –OMS 9ª-Rev.	CASOS DECLARADOS		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2011-2015		ÍNDICE EPIDÉMICO	
		2016	2015	2016	2015	SEM	AC	SEM	AC
F. TIFOIDEA/PARATIFOIDEA	002.0,002.1,002.2,002.3,002.9	0	0	0	1	0	0	1.00	1.00
DISENTERÍA	004	0	0	0	2	0	0	1.00	1.00
GRIPE	487	24	8	7641	6368	9	4978	2.67	1.53
TUBERCULOSIS RESPIRAT.	011-012	5	1	15	12	2	12	2.50	1.25
SARAMPIÓN	055	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
RUBEOLA	056	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
VARICELA	052	167	114	2492	672	114	638	1.48	3.91
CARBUNCO	022	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
BRUCELOSIS	023	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
HIDATIDOSIS	122	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
FIEBRE EXANT. MEDITERR.	082.1	1	0	3	2	1	1	1.00	3.00
SÍFILIS	091	0	0	3	5	0	4	1.00	0.75
INFECCIÓN GONOCÓCICA	098,0,098,0,098	0	1	2	7	1	8	0.00	0.25
ENFER. MENINGOCÓCICA	036	0	0	2	2	0	2	1.00	1.00
PAROTIDITIS	072	1	0	1	3	0	6	(+)	0.17
E.I.S. PNEUMONIAE	320.1	4	2	30	21	2	21	2.00	1.43
TOS FERINA	033	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
HEPATITIS A	070.0,070.1	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
HEPATITIS B	070.2,070.3	0	1	0	1	0	1	1.00	0.00
HEPATITIS VÍRICAS OTRAS	070.4-070	0	0	1	0	0	1	1.00	1.00
LEGIONELOSIS	482.8	1	0	5	2	1	2	1.00	2.50
MENINGITIS TUBERC.	013.0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
TUBERCULOSIS OTRAS	010,013.1-013.9,014-018	0	0	2	2	0	2	1.00	1.00
DIFTERIA	032.0,032.1,032.2,032.3,032.8,032.9	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
LEPRA	030,030.1,030.2,030.3,030.8	0	0	0	1	0	0	1.00	1.00
PALUDISMO	084.0,084.1,084.2,084.3,084.4,084.5	0	0	1	0	0	1	1.00	1.00
POLIOMIELITIS	045.0,045.1,045.2,045.9	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
RABIA	071	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
TÉTANOS/T. NEONATAL	037 / 771.3	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
TRIQUINOSIS	124	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
CÓLERA	001.0,001.1,001.9	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
FIEBRE AMARILLA	060.0,060.1,060.9	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
PESTE	020.0,020.1,020.2,020.3,020.4,020.5,020.8,020.9	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
TIFUS	080	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
BOTULISMO	005.1	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
RUBEOLA CONGÉNITA	771.0	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
SÍFILIS CONGÉNITA	090.0,090.1,090.2,090.3,090.4,090.5,090.6,090.7,090.9	0	0	0	0	0	0	1.00	1.00
E. INV. POR HIB	038.4,041.5	3	0	6	2	0	0	(+)	(+)
NEUMONÍA	480-486 (excluida 482.2 y .8)	118	103	1234	1151	69	761	1.71	1.62
NUEVAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA									
CAMPILOBACTERIOSIS	008.5	52	0	147	0	**	**	**	**
DENGUE	061	0	0	0	0	**	**	**	**
FIEBRE Q	083.0	0	0	0	0	**	**	**	**
GIARDIASIS	007.1	1	0	1	0	**	**	**	**
LEISHMANIASIS	085.0-085.5,085.9,	0	1	0	2	**	**	**	**
LEPTOPIROSIS	100,100.0,100.8,100.81,100.89,100.9	0	0	0	0	**	**	**	**
LISTERIOSIS	027.0	0	1	5	3	**	**	**	**
SALMONELOSIS	003.0	26	1	96	9	**	**	**	**
YERSINIOSIS	008.4	0	0	5	0	**	**	**	**
VIRUS CHIKUNGUNYA	066.3	0	0	0	1	**	**	**	**
HEPATITIS C	070.4,070.5	0	0	0	0	**	**	**	**
HERPES ZOSTER	053.0	178	139	1059	889	**	**	**	**

(+) Casos sobre mediana cero. (**) No existen datos
 Un índice epidémico > 1,25 indica que la incidencia es alta
 Un índice epidémico 0,75 - 1,25 indica que la incidencia es media
 Un índice epidémico < 0,75 indica que la incidencia es baja

SEM: Nº de casos declarados semanas 25 - 28

AC: Nº de casos acumulados hasta el 17 de Julio de 2016

DECLARACIÓN TOTAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. SEMANAS 25 - 28. AÑO 2016.

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 2016	NUMÉRICAS	INDIVIDUALIZADAS (POR ZONAS DE SALUD)
SEMANA 25	GRIPES: 2 NEUMONÍAS: 34 VARICELAS: 45 HERPES ZOSTER: 32	<ul style="list-style-type: none"> - 1 TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (ALBACETE Z- I) - 1 TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (ALBACETE Z- II) - 1 E.N.I. (CASAS IBÁÑEZ) - 1 ENF. INVASIVA POR HINF. (VILLARROBLEDO) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- II) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- III) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- IV) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VI) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VII) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALMANSA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (MUNERA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (LA RODA) - 2 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- VIII)
SEMANA 26	GRIPES: 6 NEUMONÍAS: 28 VARICELAS: 41 HERPES ZOSTER: 50	<ul style="list-style-type: none"> - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- II) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- IV) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- V A) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VI) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VII) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALMANSA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (BALAZOTE) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (BOGARRA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (HELLÍN - 2) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (TOBARRA) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- IV) - 2 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- V B) - 2 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- VI) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- VII) - 3 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- VIII) - 2 SALMONELOSIS (ALMANSA) - 2 SALMONELOSIS (CAUDETE) - 1 SALMONELOSIS (LA RODA) - 1 SALMONELOSIS (VILLARROBLEDO)
SEMANA 27	GRIPES: 9 NEUMONÍAS: 30 VARICELAS: 55 HERPES ZOSTER: 50	<ul style="list-style-type: none"> - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- II) - 1 TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (ALBACETE Z-VI)
SEMANA 28	GRIPES: 6 NEUMONÍAS: 27 VARICELAS: 28 HERPES ZOSTER: 46	<ul style="list-style-type: none"> - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- I) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- II) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- IV) - 4 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VI) - 5 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VII) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z- VIII) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (BALAZOTE) - 4 CAMPILOBACTERIOSIS (CASAS IBÁÑEZ) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (HELLÍN - 1) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (LA RODA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (TARAZONA DE LA MANCHA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (VILLARROBLEDO) - E.N.I. (ALBACETE Z- IV) - E.N.I. (ALBACETE Z- V B) - 1 ENF. INVASIVA POR HINF. (ALBACETE Z- VII) - 1 ENF. INVASIVA POR HINF. (BONETE) - 1 GIARDIASIS (ALBACETE Z- II) - 1 LEGIONELOSIS (LA RODA) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- II) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- IV) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- VII) - 2 SALMONELOSIS (ALBACETE Z- VIII) - 2 SALMONELOSIS (CHINCHILLA DE MONTEARAGÓN) - 1 SALMONELOSIS (ONTUR) - 1 SALMONELOSIS (LA RODA) - 1 TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (MADRIGUERAS) - 1 TUBERCULOSIS RESPIRATORIA (VILLARROBLEDO)

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA*

- | | |
|--|---|
| 1. Botulismo | 31. Infección gonocócica |
| 2. Brucelosis | 32. Infección por el VIH/SIDA |
| 3. Campilobacteriosis | 33. Legionelosis |
| 4. Carbunco | 34. Leishmaniasis |
| 5. Cólera | 35. Lepra |
| 6. Criptosporidiosis | 36. Leptospirosis |
| 7. Dengue | 37. Linfogranuloma venéreo |
| 8. Difteria | 38. Listeriosis |
| 9. Encefalitis transmitida por garrapatas | 39. Paludismo |
| 10. Encefalopatías espongiiformes transmisibles humanas | 40. Parotiditis |
| 11. Enfermedad invasora por <i>Haemophilus influenzae</i> | 41. Peste |
| 12. Enfermedad meningocócica | 42. Poliomielitis/PFA en menores de 15 años |
| 13. Enfermedad neumocócica invasora | 43. Rabia |
| 14. Enfermedad por virus Chikungunya | 44. Rubéola |
| 15. Fiebre amarilla | 45. Rubéola congénita |
| 16. Fiebre del Nilo occidental | 46. Salmonelosis |
| 17. Fiebre exantemática mediterránea | 47. Sarampión |
| 18. Fiebre Q | 48. Síndrome Respiratorio Agudo Grave |
| 19. Fiebre recurrente transmitida por garrapatas | 49. Shigellosis |
| 20. Fiebre tifoidea / Fiebre paratifoidea | 50. Sífilis |
| 21. Fiebres hemorrágicas víricas | 51. Sífilis congénita |
| 22. Giardiasis | 52. Tétanos/Tétanos neonatal |
| 23. Gripe/Gripe humana por un nuevo subtipo de virus | 53. Tos ferina |
| 24. Hepatitis A | 54. Toxoplasmosis congénita |
| 25. Hepatitis B | 55. Triquinosis |
| 26. Hepatitis C | 56. Tuberculosis |
| 27. Herpes Zóster | 57. Turalemia |
| 28. Hidatidosis | 58. Varicela |
| 29. Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> | 59. Viruela |
| 30. Infección por cepas de <i>E. coli</i> productoras de toxina Shiga o Vero | 60. Yersiniosis. |

* Orden SSI/445/2015, de 9 de marzo

NOTA: Todas estas enfermedades excepto GRIPE, VARICELA, NEUMONÍA y HERPES ZOSTER son de declaración INDIVIDUALIZADA. Además, debe comunicarse de forma URGENTE, la aparición de brotes de cualquier etiología.