

Infecciones de Transmisión Sexual (EDOs) en Extremadura.

Año 2023.

(Datos actualizados a 31 de diciembre de 2023)



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Servicios Sociales

Índice.

1. Introducción.

2. Infección por virus de la hepatitis A (VHA)

- 2.1.- Evolución de la incidencia anual.
- 2.2.- Sexo.
- 2.3.- Edad.
- 2.4.- Categoría de exposición.
- 2.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.
- 2.6.- Mortalidad.

3. Infección por el virus de la hepatitis B (VHB).

- 3.1.- Evolución de la incidencia anual.
- 3.2.- Sexo.
- 3.3.- Edad.
- 3.4.- Categoría de exposición.
- 3.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.
- 3.6.- Mortalidad.

4. Infección por el virus de la hepatitis C (VHC).

- 4.1.- Evolución de la incidencia anual.
- 4.2.- Sexo.
- 4.3.- Edad.
- 4.4.- Categoría de exposición.
- 4.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.
- 4.6.- Enfermedades concurrentes.
- 4.7.- Mortalidad.

5. Infección por Chlamydia trachomatis.

- 5.1.- Evolución de la incidencia anual.
 - 5.2.- Sexo.
 - 5.3.- Edad.
 - 5.4.- Tipo de muestra con resultado positivo.
 - 5.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.
 - 5.6.- Mortalidad.
-

6. Infección gonocócica.

6.1.- Evolución de la incidencia anual.

6.2.- Sexo.

6.3.- Edad.

6.4.- Categoría de exposición.

6.5.- Manifestación clínica.

6.6.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

6.7.- Mortalidad.

7. Sífilis (excluye sífilis congénita).

7.1.- Evolución de la incidencia anual.

7.2.- Sexo.

7.3.- Edad.

7.4.- Categoría de exposición.

7.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

7.6.- Mortalidad.

8.- Linfogramuloma venéreo

9. Resumen de los datos numéricos y conclusiones.

6.1.- Resumen de los datos numéricos.

6.2.- Conclusiones.

Índice de tablas.

Tabla 1. Casos de infección por VHA por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Tabla 2. Infección VHA en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Tabla 3. Infección VHA en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Tabla 4. Infección VHA en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 5. Infección VHA en Extremadura. Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 6. Infección VHA en Extremadura. Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Tabla 7. Infección VHA en Extremadura. Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Tabla 8. Casos de infección por VHB por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Tabla 9. Infección VHB en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Tabla 10. Infección VHB en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Tabla 11. Infección VHB en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 12. Infección VHB en Extremadura. Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 13. Infección VHB en Extremadura. Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Tabla 14. Infección VHB en Extremadura. Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Tabla 15. Casos de infección por VHC por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Tabla 16. Infección VHC en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Tabla 17. Infección VHC en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Tabla 18. Infección VHC en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 19. Infección VHC en Extremadura. Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 20. Infección VHC en Extremadura. Categorías de exposición agrupadas. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 21. Infección VHC en Extremadura. Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Tabla 22. Infección VHC en Extremadura. Casos según enfermedades concurrentes.

Tabla 23. Infección VHC en Extremadura. Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Tabla 24. Casos de infección por Chlamydia trachomatis por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Tabla 25. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Tabla 26. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón mujer/hombre. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Tabla 27. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 28. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Tipo de muestras positivas. Número y porcentajes sobre el total.

Tabla 29. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Tabla 30. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Tabla 31. Casos de infección gonocócica por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Tabla 32. Infección gonocócica en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Tabla 33. Infección gonocócica en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Tabla 34. Infección gonocócica en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 35. Infección gonocócica en Extremadura. Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 36. Infección gonocócica en Extremadura. Manifestación clínica. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 37. Infección gonocócica en Extremadura. Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Tabla 38. Infección gonocócica en Extremadura. Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Tabla 39. Casos de sífilis por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Tabla 40. Sífilis en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Tabla 41. Sífilis en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Tabla 42. Sífilis en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 43. Sífilis en Extremadura. Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Tabla 44. Sífilis en Extremadura. Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Tabla 45. Sífilis en Extremadura. Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Tabla 46. Infección de Transmisión Sexual (EDO's) en Extremadura. Casos acumulados, tasa IA, tendencia, razón hombre/mujer. Grupo de edad, vía transmisión, área diagnóstico y defunción. Acumulados desde 2010 hasta 31 de diciembre de 2023.

Índice de figuras.

Figura 1. Infección VHA en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 2. Infección VHA en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.

Figura 3. Infección VHA en Extremadura. Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 245).

Figura 4. Infección VHB en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 5. Infección VHB en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.

Figura 6. Infección VHB en Extremadura. Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 122).

Figura 7. Infección VHC en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 8. Infección VHC en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.

Figura 9. Infección VHC en Extremadura. Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 186).

Figura 10. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 11. Infección por *Chlamydia trachomatis* en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.

Figura 12. Infección gonocócica en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 13. Infección gonocócica en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.

Figura 14. Infección gonocócica en Extremadura. Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 577).

Figura 15. Infección gonocócica en Extremadura. Manifestación clínica. Porcentajes sobre el total de casos (n = 577).

Figura 16. Sífilis en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 17. Sífilis en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.

Figura 18. Sífilis en Extremadura. Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 870).

Figura 19. ITS (EDO'S) en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

Figura 20. ITS (EDO'S) en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por tramos de edad del diagnóstico de la infección. Números absolutos.

1.- Introducción.

Mediante la Orden de 22 de abril de 2016 de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales se establece la relación de enfermedades de declaración obligatoria (EDO) y su declaración a la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

Dentro del listado de estas EDO que aparece en el anexo que acompaña a la citada orden, se encuentran ocho enfermedades que tienen las relaciones sexuales como mecanismo de transmisión (único o compartido con otros):

- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Hepatitis C
- Infección gonocócica
- Infección por *Chlamydia trachomatis* (excluye linfogranuloma venéreo).
- Infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) / Sida
- Linfogranuloma venéreo
- Sífilis

En este informe se exponen los datos epidemiológicos de estas enfermedades (excepto la infección por VIH/sida que tiene su propio informe). Los datos que se presentan son los acumulados desde el 2010 hasta el 31 de diciembre de 2023, a excepción de los datos de *Chlamydia trachomatis* y Linfogranuloma venéreo cuya recogida de datos comienza en 2015 (año en el que fueron incluidas como EDO).

Hay que señalar que, durante los años 2020, 2021 y 2022 como consecuencia de la pandemia por la COVID-19, se ha producido un descenso significativo en las notificaciones de casos. Además, desde el pasado 1 de marzo de 2023, desde la Subdirección de Epidemiología de forma coordinada con las Direcciones de Salud de Área, la Dirección General de Asistencia Sanitaria, los servicios de Microbiología de la Comunidad Autónoma y la Subdirección de Sistemas de Información del SES, se ha implantado un sistema de obtención automática de resultados de Microbiología positivos para EDOs, pasando así de una “vigilancia pasiva”, basada en las notificaciones recibidas, a una **“vigilancia activa” basada en la búsqueda activa de casos en las fuentes de información.**

Esto ha provocado un aumento significativo de casos notificados, y por tanto de los indicadores de seguimiento, no tanto como consecuencia de un aumento de la incidencia de las enfermedades, sino por los cambios establecidos en el registro y el descenso de la notificación durante la pandemia. Esta situación se irá normalizando en años posteriores y ha sido debidamente comunicada a las autoridades sanitarias tanto a nivel autonómico como al Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII, Ministerio de Sanidad.

Importante resaltar a la hora de valoración de las distintas ITS, que el registro de VHC difiere con respecto al resto, no solo se recogen los datos de infección incidentes (casos de infección aguda recientes) sino también los casos de nuevo diagnóstico de infección por VHC,

ajustándonos así a lo establecido en el protocolo de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)¹ y la Red de Vigilancia Epidemiológica de Extremadura.

¹ Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Protocolo de vigilancia de la Hepatitis C. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documentos/PROTOCOLOS/PROTOCOLOS%20EN%20BLOQUE/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf

2. Infección por el virus de la hepatitis A (VHA).

Desde el año 2010 hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un **total de 245 casos de “infección por VHA”** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 23,28 casos por cien mil habitantes (tabla 1).

Tabla 1. Casos de infección por VHA por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Año de Diagnóstico	Total
2010	7
2011	18
2012	24
2013	17
2014	16
2015	13
2016	25
2017	54
2018	30
2019	15
2020	8
2021	7
2022	3
2023	8
Total	245

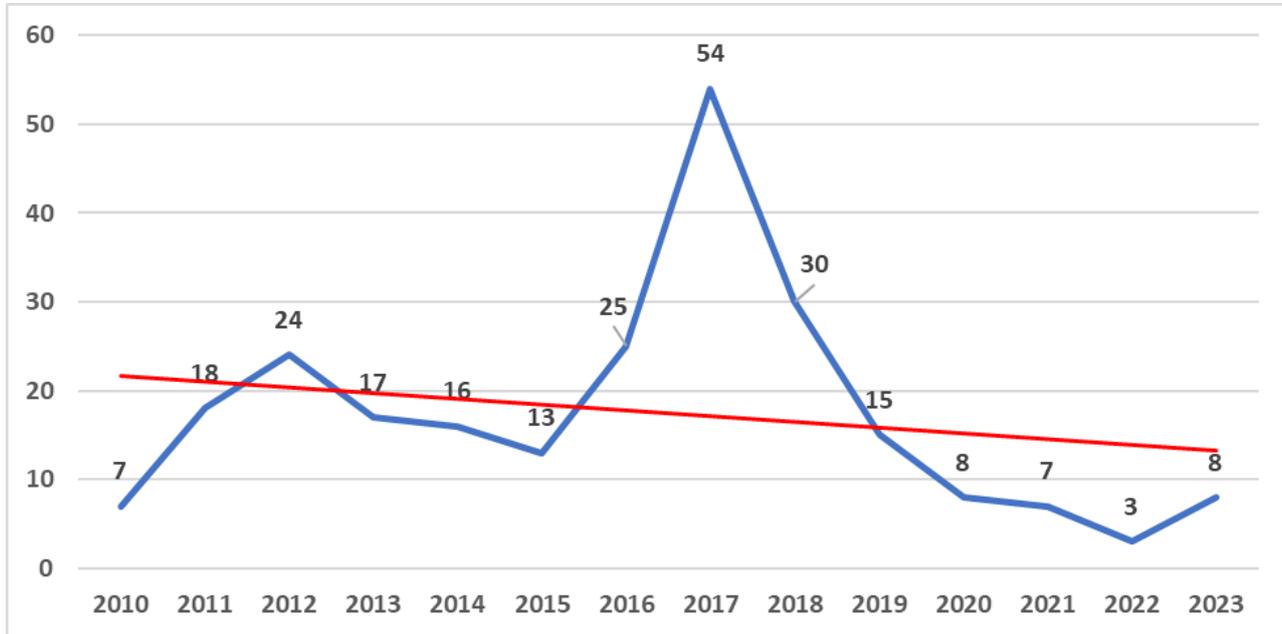
2.1.- Evolución de la incidencia anual.

La curva de incidencia anual, por año de diagnóstico de la infección durante este período, presenta una **tendencia descendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el año 2017 con 54 casos (tasa de 5,13 casos por cien mil habitantes), mostrando a partir de entonces una tendencia claramente descendente (tabla 2 y figura 1).

Tabla 2. Infección VHA en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Año de Diagnóstico	Casos	Tasa anual
2010	7	0,67
2011	18	1,71
2012	24	2,28
2013	17	1,62
2014	16	1,52
2015	13	1,24
2016	25	2,38
2017	54	5,13
2018	30	2,85
2019	15	1,43
2020	8	0,76
2021	7	0,67
2022	3	0,29
2023	8	0,76
Total	245	23,28

Figura 1. Infección VHA en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.



2.2.- Sexo.

La incidencia es mayor en hombres que en mujeres. Los casos acumulados muestran una incidencia casi dos veces mayor en hombres que en mujeres, tanto considerando el número de casos absolutos como las tasas acumuladas por cien mil específicas para hombre y mujeres; suponiendo los hombres el 64 % de los casos, con una razón hombre/mujer de 1,82 (tabla 3).

Tabla 3. Infección VHA en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Sexo	Casos	Tasa	Porcentajes
Hombres	158	30,38	64,49%
Mujeres	87	16,34	35,51%
Ambos sexos	245		100,00%
Razón hombre/mujer	1,82	1,86	

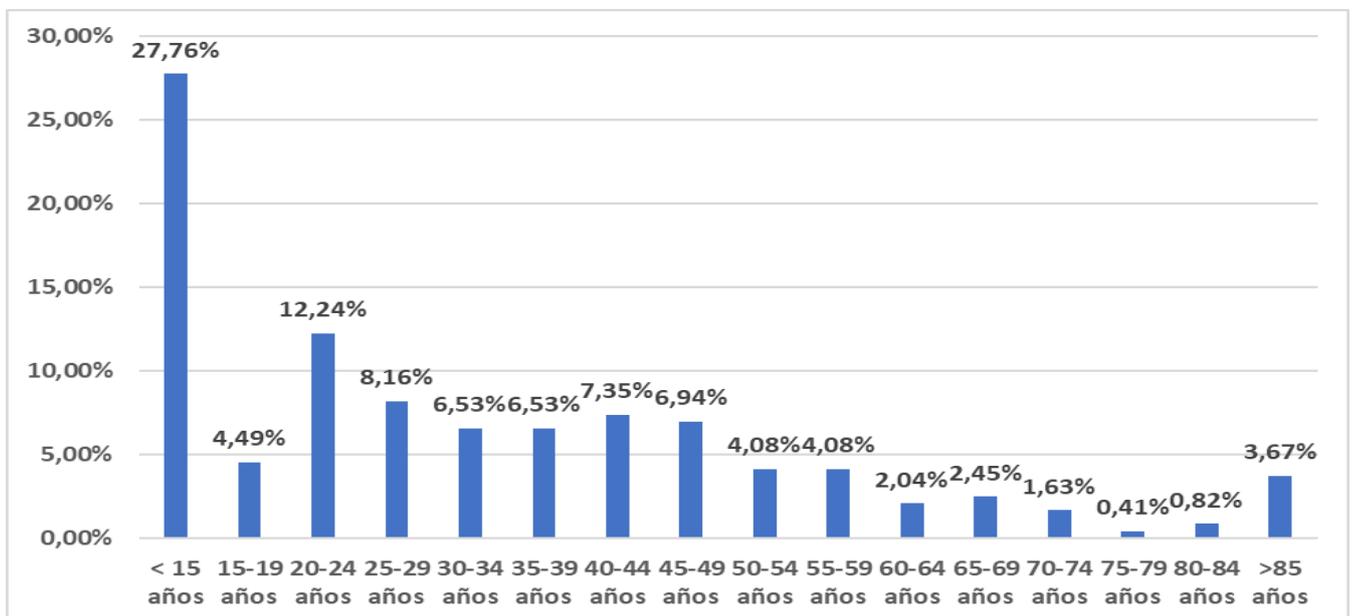
2.3.- Edad.

Se conoce la edad en 243 de los 245 casos totales, oscilando ésta entre los 2 años y los 95 años cumplidos. **El mayor número de casos se da en la edad infantil (por debajo de los 15 años)** donde se han diagnosticado casi el 28% de los casos. A continuación, en las edades jóvenes, entre los 15 y los 34 años, se diagnostican casi el 32 % del total de casos en estos tramos de edad (tabla 4 y figura 2).

Tabla 4. Infección VHA en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Grupo de edad	Casos	Porcentajes
< 15 años	68	27,76%
15-19 años	11	4,49%
20-24 años	30	12,24%
25-29 años	20	8,16%
30-34 años	16	6,53%
35-39 años	16	6,53%
40-44 años	18	7,35%
45-49 años	17	6,94%
50-54 años	10	4,08%
55-59 años	10	4,08%
60-64 años	5	2,04%
65-69 años	6	2,45%
70-74 años	4	1,63%
75-79 años	1	0,41%
80-84 años	2	0,82%
>85 años	9	3,67%
No consta	2	0,82%
Total	245	100,00%

Figura 2. Infección VHA en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.



2.4.- Categoría de exposición.

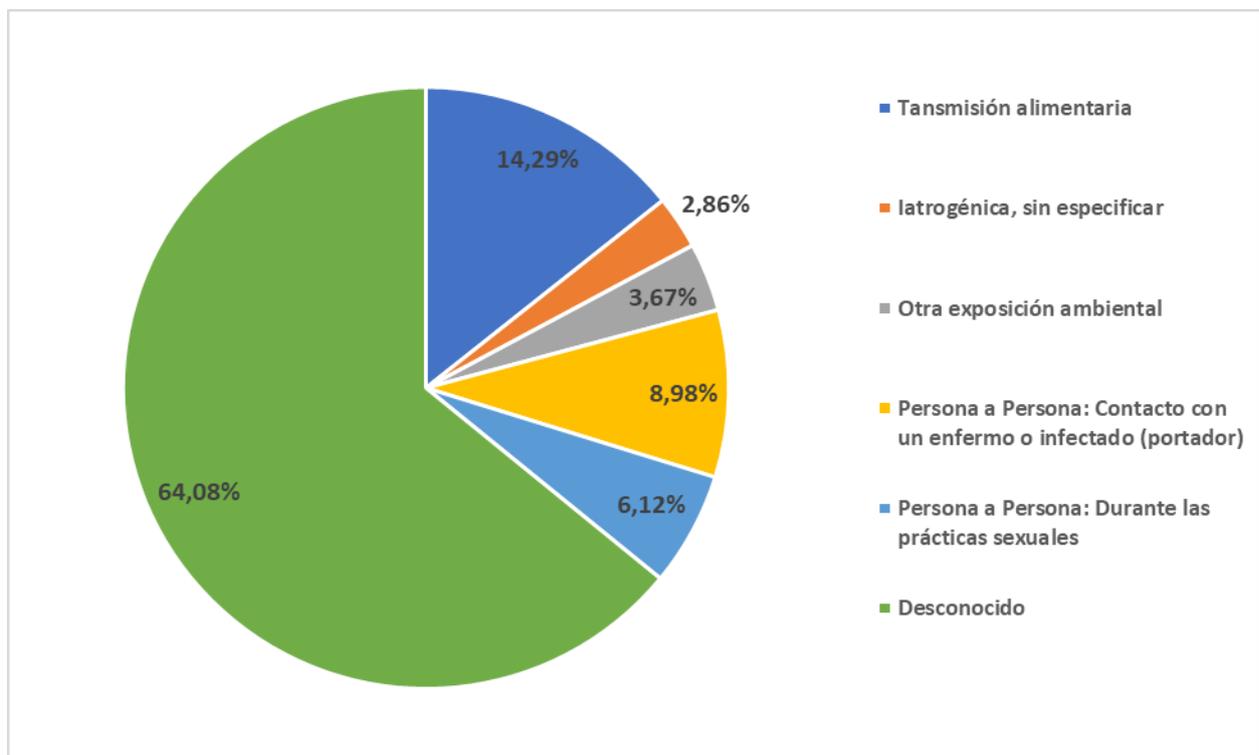
En el 64,08% de los casos acumulados no se conoce el mecanismo de transmisión. En los que se conoce, la **categoría de exposición más frecuente fue por “transmisión alimentaria”** con el 14,29% de los casos (35 casos), seguida de la transmisión por contacto de persona con un enfermo o infectado (8,98% del total con 22 casos) (tabla 5 y figura 3).

Tabla 5. Infección VHA en Extremadura.
Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
Transmisión alimentaria	35	14,29%
Iatrogénica, sin especificar	7	2,86%
Otra exposición ambiental	9	3,67%
P_P: Contacto con un enfermo o infectado (portador)	22	8,98%
P_P: Durante las prácticas sexuales	15	6,12%
Desconocido	157	64,08%
Total	245	100,00%

Notas: P_P = persona a persona.

Figura 3. Infección VHA en Extremadura.
Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 245).



Notas: P_P = persona a persona.

2.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

En cuanto al Área de Salud dónde se ha diagnosticado el caso, las Áreas con mayor porcentaje de diagnósticos sobre el total de los 245 casos son la de **Mérida** con el 26,53% (65 casos) y la de **Badajoz** con el 25,71% (63 casos) (tabla 6).

**Tabla 6. Infección VHA en Extremadura.
Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.**

Año de Diagnóstico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Desconocido	Total
2010	1	1	0	0	0	3	2	0	0	7
2011	6	1	0	1	1	6	3	0	0	18
2012	1	2	0	2	2	12	0	5	0	24
2013	4	2	0	0	1	1	5	3	1	17
2014	4	1	0	1	1	1	5	2	1	16
2015	1	0	0	0	2	2	8	0	0	13
2016	8	0	0	0	2	12	2	1	0	25
2017	20	13	2	1	4	10	0	4	0	54
2018	5	9	0	2	1	9	3	0	1	30
2019	0	2	0	1	2	8	1	1	0	15
2020	4	0	0	0	2	1	0	1	0	8
2021	4	1	0	1	1	0	0	0	0	7
2022	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3
2023	4	0	0	2	1	0	1	0	0	8
Total	63	34	2	11	20	65	30	17	3	245
%	25,71%	13,88%	0,82%	4,49%	8,16%	26,53%	12,24%	6,94%	1,22%	100,00%

2.6.- Mortalidad.

En 70 de los 245 casos registrados en el período no consta este dato y en los 175 restantes consta que no han fallecido (tabla 7).

**Tabla 7. Infección VHA en Extremadura.
Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.**

Fallecidos	Casos	Porcentajes
No fallecidos	175	71,43%
No consta	70	28,57%
Total	245	100,00%

3. Infección por el virus de la hepatitis B (VHB).

Desde el año 2010 hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un **total de 122 casos de “infección por VHB”** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 11,59 casos por cien mil habitantes (tabla 8).

Tabla 8. Casos de infección por VHB por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Año de Diagnóstico	Total
2010	12
2011	19
2012	14
2013	11
2014	12
2015	5
2016	16
2017	2
2018	11
2019	9
2020	2
2021	1
2022	1
2023	7
Total	122

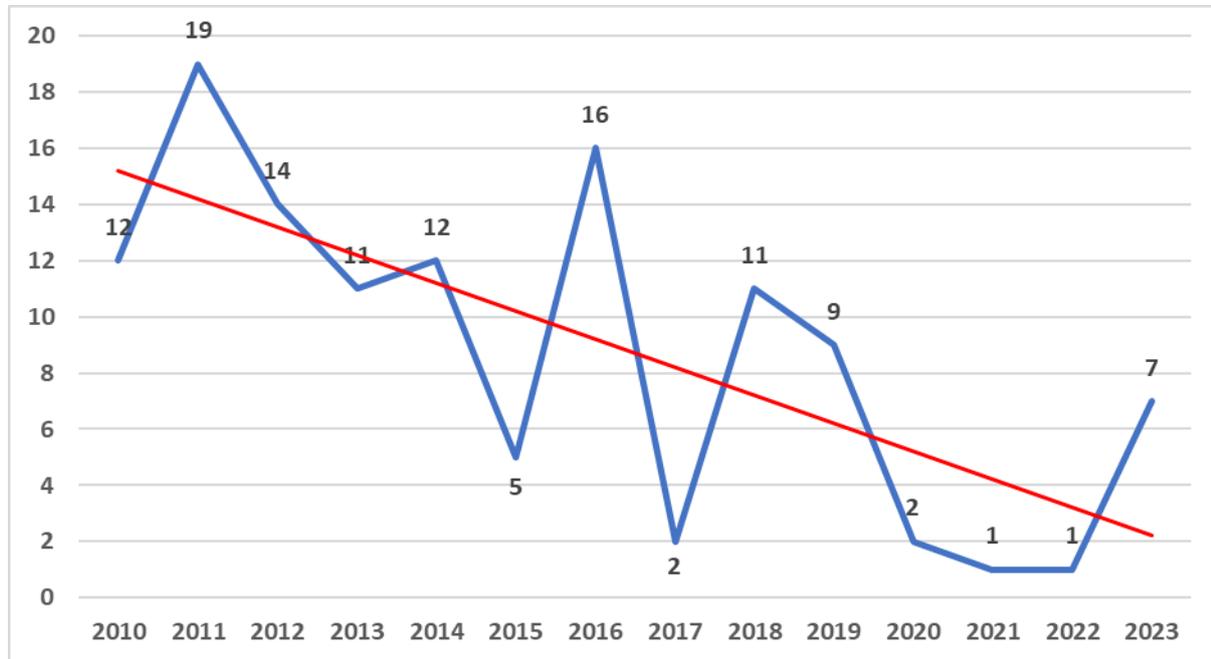
3.1.- Evolución de la incidencia anual.

La curva de incidencia anual, por año de diagnóstico de la infección durante este período, presenta una **tendencia claramente descendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el año 2011 con 19 casos (tasa de 1,81 casos por cien mil habitantes). En el año 2023 hay un claro repunte con respecto a los tres años anteriores (tabla 9 y figura 4).

Tabla 9. Infección VHB en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Año de Diagnóstico	Casos	Tasa anual
2010	12	1,14
2011	19	1,81
2012	14	1,33
2013	11	1,05
2014	12	1,14
2015	5	0,48
2016	16	1,52
2017	2	0,19
2018	11	1,05
2019	9	0,86
2020	2	0,19
2021	1	0,10
2022	1	0,10
2023	7	0,67
Total	122	11,59

Figura 4. Infección VHB en Extremadura. Evolución histórica.
Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección.
Números absolutos.



3.2.- Sexo.

La incidencia es mayor en hombres que en mujeres. Los casos acumulados muestran una incidencia tres veces mayor en hombres que en mujeres, tanto considerando el número de casos absolutos como las tasas acumuladas por cien mil específicas para hombre y mujeres; suponiendo los hombres el 77,05 % de los casos, con una razón hombre/mujer de 3,36 (tabla 10).

Tabla 10. Infección VHB en Extremadura.
Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer.
Casos y tasas por cien mil habitantes.

Sexo	Casos	Tasa	Porcentajes
Hombres	94	18,08	77,05%
Mujeres	28	5,26	22,95%
Ambos sexos	122		100,00%
Razón hombre/mujer	3,36	3,44	

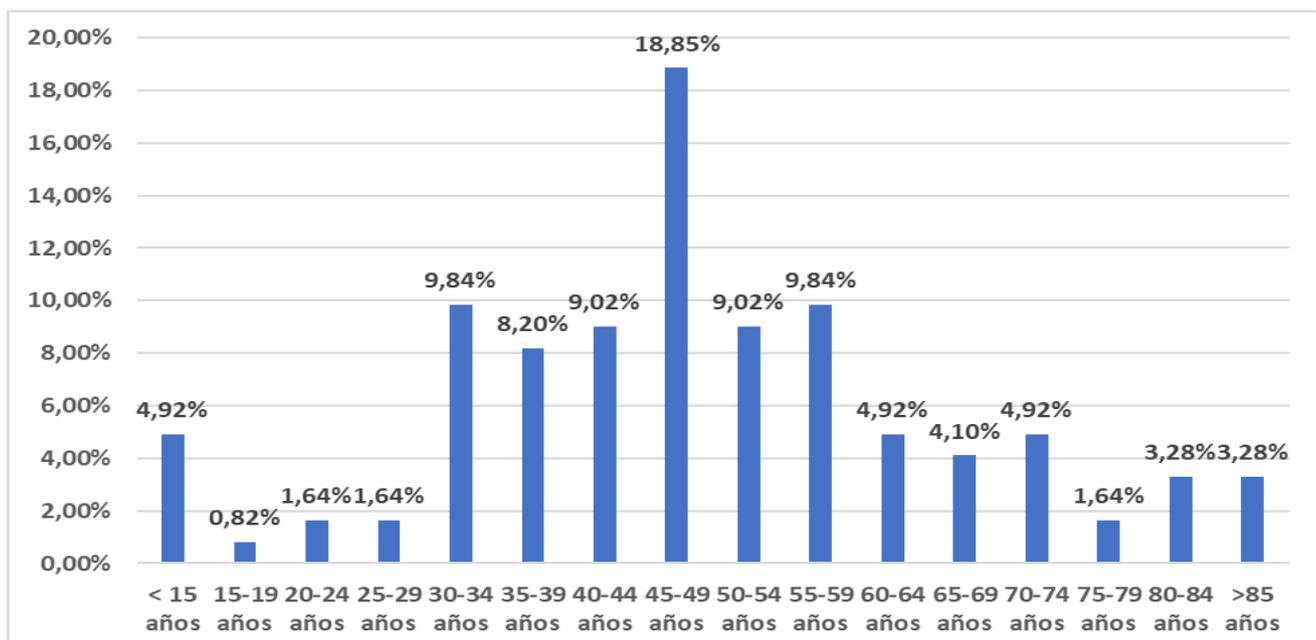
3.3.- Edad.

Se conoce la edad en 117 de los 122 casos totales, oscilando ésta entre los 3 y los 90 años cumplidos. **El mayor número de casos se da en las edades medias de la vida**, ya que entre los 40 y los 59 años se encuentra el 46% de los casos con un total de 57, estando casi el 19% de los casos en el tramo de 45 – 49 años (tabla 11 y figura 5).

Tabla 11. Infección VHB en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Grupo de edad	Casos	Porcentajes
< 15 años	6	4,92%
15-19 años	1	0,82%
20-24 años	2	1,64%
25-29 años	2	1,64%
30-34 años	12	9,84%
35-39 años	10	8,20%
40-44 años	11	9,02%
45-49 años	23	18,85%
50-54 años	11	9,02%
55-59 años	12	9,84%
60-64 años	6	4,92%
65-69 años	5	4,10%
70-74 años	6	4,92%
75-79 años	2	1,64%
80-84 años	4	3,28%
>85 años	4	3,28%
No consta	5	4,10%
Total	122	100,00%

Figura 5. Infección VHB en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.



3.4.- Categoría de exposición.

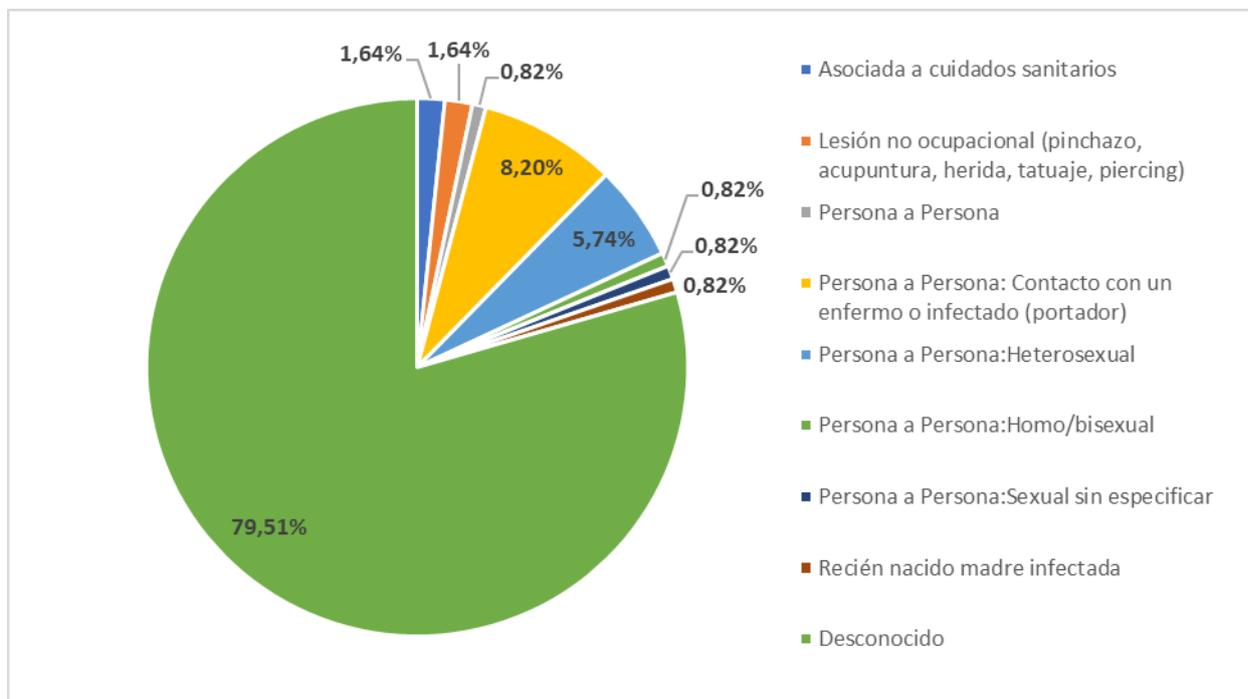
En el 79% de los casos acumulados no se conoce el mecanismo de transmisión. En los que se conoce, la **categoría de exposición más frecuente fue por “persona a persona por contacto con un enfermo o infectado”** con el 8,20 % de los casos (10 casos), seguida de la “persona a persona heterosexual” (5,74% del total con 7 casos) (tabla 12 y figura 6).

Tabla 12. Infección VHB en Extremadura.
Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
Asociada a cuidados sanitarios	2	1,64%
Lesión no ocupacional (pinchazo, acupuntura, herida, tatuaje, piercing)	2	1,64%
Persona a Persona	1	0,82%
P_ P: Contacto con un enfermo o infectado (portador)	10	8,20%
P_ P: Heterosexual	7	5,74%
P_ P: Homo/bisexual	1	0,82%
P_ P: Sexual sin especificar	1	0,82%
Recién nacido madre infectada	1	0,82%
Desconocido	97	79,51%
Total	122	100,00%

Notas: P_P = persona a persona.

Figura 6. Infección VHB en Extremadura.
Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 122).



Notas: P_P = persona a persona.

3.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

En cuanto al Área de Salud dónde se ha diagnosticado el caso, las Áreas con mayor porcentaje de diagnósticos sobre el total de los 122 casos son la de **Mérida** con el 25,41% (31 casos) y la de **Badajoz** con el 16,39% (20 casos) (tabla 13).

**Tabla 13. Infección VHB en Extremadura.
Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.**

Año de Diagnóstico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Desconocido	Total
2010	0	1	2	1	3	4	1	0	0	12
2011	5	2	1	3	0	5	2	1	0	19
2012	1	4	0	0	4	4	0	1	0	14
2013	1	2	0	2	1	2	2	0	1	11
2014	3	0	1	2	0	4		1	1	12
2015	0	2	0	0	0	2	1	0	0	5
2016	2	5	1	2	0	4	1	0	1	16
2017	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
2018	0	1	0	2	2	2	2	1	1	11
2019	2	1	0	0	1	0	2	2	1	9
2020	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
2021	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
2022	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2023	4	0	0	2	0	1	0	0	0	7
Total	20	18	5	14	11	31	12	6	5	122
%	16,39%	14,75%	4,10%	11,48%	9,02%	25,41%	9,84%	4,92%	4,10%	100,00%

3.6.- Mortalidad.

En la mitad de los 122 casos registrados en el período no consta este dato. En los 61 restantes consta que no han fallecido (tabla 14).

**Tabla 14. Infección VHB en Extremadura.
Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.**

Fallecidos	Casos	Porcentajes
No fallecidos	61	50,00%
No consta	61	50,00%
Total	122	100,00%

4. Infección por el virus de la hepatitis C (VHC).

Desde el año 2010 hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un **total de 186 casos de “infección por VHC”** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 17,67 casos por cien mil habitantes (tabla 15).

Tabla 15. Casos de infección por VHC por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Año de Diagnóstico	Total
2010	3
2011	2
2012	4
2013	2
2014	9
2015	30
2016	28
2017	25
2018	16
2019	11
2020	2
2021	3
2022	16
2023	35
Total	186

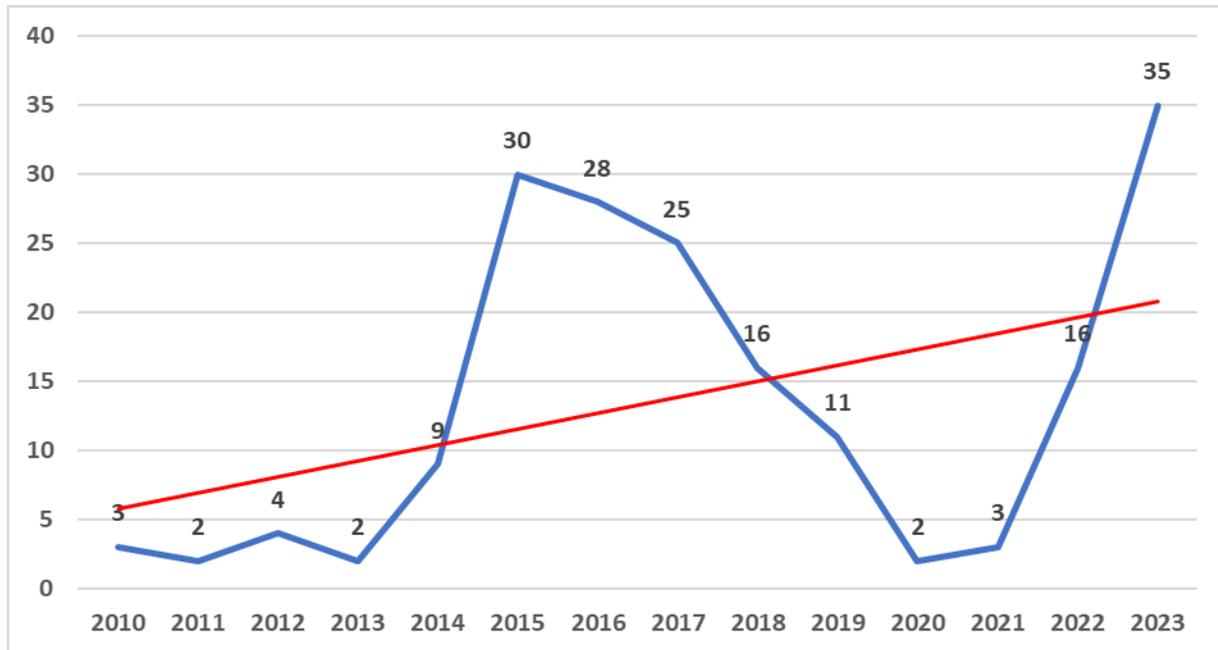
4.1.- Evolución de la incidencia anual.

La curva de incidencia anual, por año de diagnóstico de la infección durante este período, presenta una **tendencia ascendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el año 2023 con 35 casos (tasa de 3,33 casos por cien mil habitantes) (tabla 16 y figura 7).

Tabla 16. Infección VHC en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Año de Diagnóstico	Casos	Tasa anual
2010	3	0,29
2011	2	0,19
2012	4	0,38
2013	2	0,19
2014	9	0,86
2015	30	2,85
2016	28	2,66
2017	25	2,38
2018	16	1,52
2019	11	1,05
2020	2	0,19
2021	3	0,29
2022	16	1,52
2023	35	3,33
Total	186	17,67

Figura 7. Infección VHC en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos



4.2.- Sexo.

La incidencia es mayor en hombres que en mujeres. Los casos acumulados muestran una incidencia dos veces y media mayor en hombres que en mujeres, tanto considerando el número de casos absolutos como las tasas acumuladas por cien mil específicas para hombre y mujeres; suponiendo los hombres el 70,97 % de los casos, con una razón hombre/mujer de 2,44 (tabla 17).

Tabla 17. Infección VHC en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Sexo	Casos	Tasa	Porcentajes
Hombres	132	25,38	70,97%
Mujeres	54	10,14	29,03%
Ambos sexos	186		100,00%
Razón hombre/mujer	2,44	2,50	

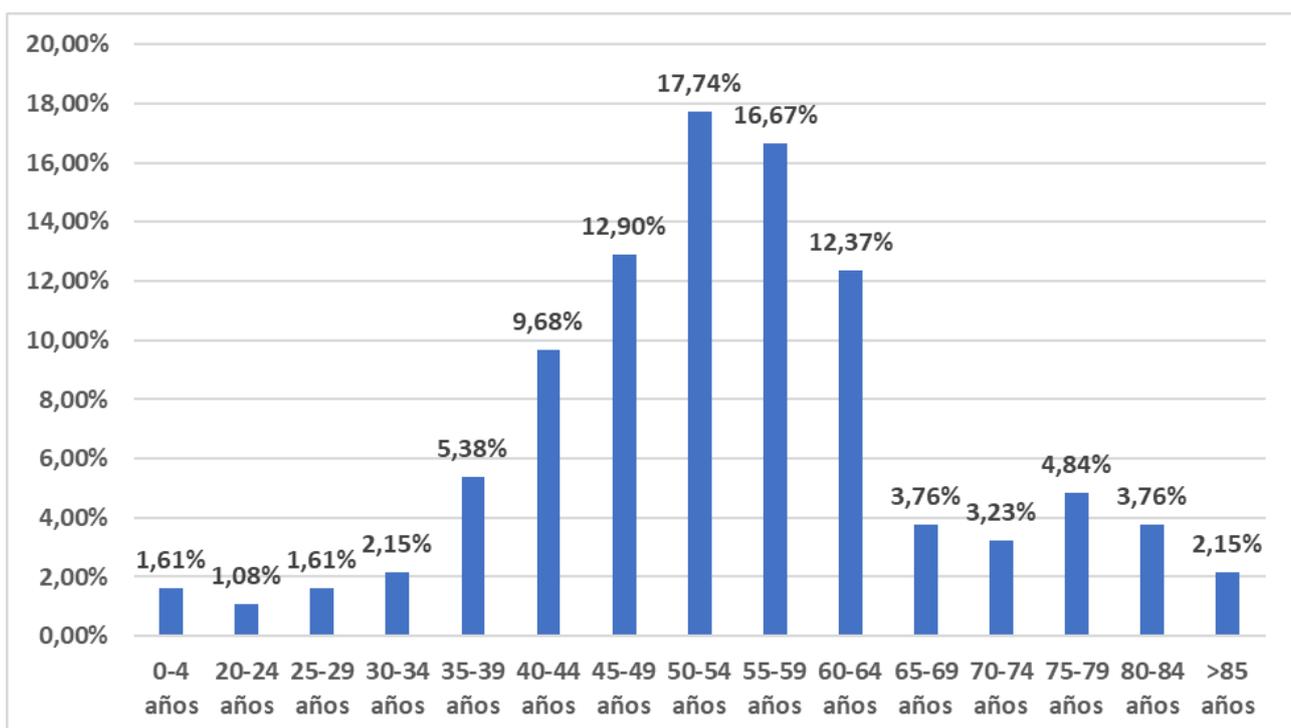
4.3.- Edad.

Se conoce la edad en 184 de los 186 casos totales, oscilando ésta entre los 0 y los 91 años cumplidos. **El mayor número de casos se da en las edades medias de la vida**, ya que entre los 45 y los 64 años se encuentra casi el 60% de los casos con un total de 111 (tabla 18 y figura 8).

Tabla 18. Infección VHC en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Grupo de edad	Casos	Porcentajes
< 15 años	3	1,61%
20-24 años	2	1,08%
25-29 años	3	1,61%
30-34 años	4	2,15%
35-39 años	10	5,38%
40-44 años	18	9,68%
45-49 años	24	12,90%
50-54 años	33	17,74%
55-59 años	31	16,67%
60-64 años	23	12,37%
65-69 años	7	3,76%
70-74 años	6	3,23%
75-79 años	9	4,84%
80-84 años	7	3,76%
>85 años	4	2,15%
No consta	2	1,08%
Total	186	100,00%

Figura 8. Infección VHC en Extremadura. Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos. Porcentajes sobre el total de casos.



4.4.- Categoría de exposición.

En el 63% de los casos acumulados no se conoce el mecanismo de transmisión. En los que se conoce, **la categoría de exposición más frecuente fue por “uso de drogas inyectadas”** con el 11,83 % de los casos (22 casos), seguida de la “transfusiones o hemoderivados” con el 5,91 % de los casos (13 casos) (tabla 19).

**Tabla 19. Infección VHC en Extremadura.
Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.**

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
Ha recibido transfusiones o hemoderivados	2	1,08%
Lesión no ocupacional (pinchazo, acupuntura, herida, tatuaje, piercing)	5	2,69%
Persona a Persona	1	0,54%
P_P Contacto con un enfermo o infectado (portador) por uso compartido de materiales potencialmente infectado	6	3,23%
Relacionada con cuidados sanitarios: Hemodiálisis	5	2,69%
Relacionada con cuidados sanitarios: Otros relacionados con cuidados sanitarios	3	1,61%
Relacionada con cuidados sanitarios: Transfusiones o hemoderivados	11	5,91%
Relacionada con cuidados sanitarios: Trasplantes	1	0,54%
Relaciones sexuales: P_P: Heterosexual	3	1,61%
Relaciones sexuales: P_P: Homo/bisexual	3	1,61%
Relaciones sexuales: P_P: Sexual sin especificar	6	3,23%
Uso de drogas inyectadas	22	11,83%
Desconocido	118	63,44%
Total	186	100,00%

Notas: P_P = persona a persona.

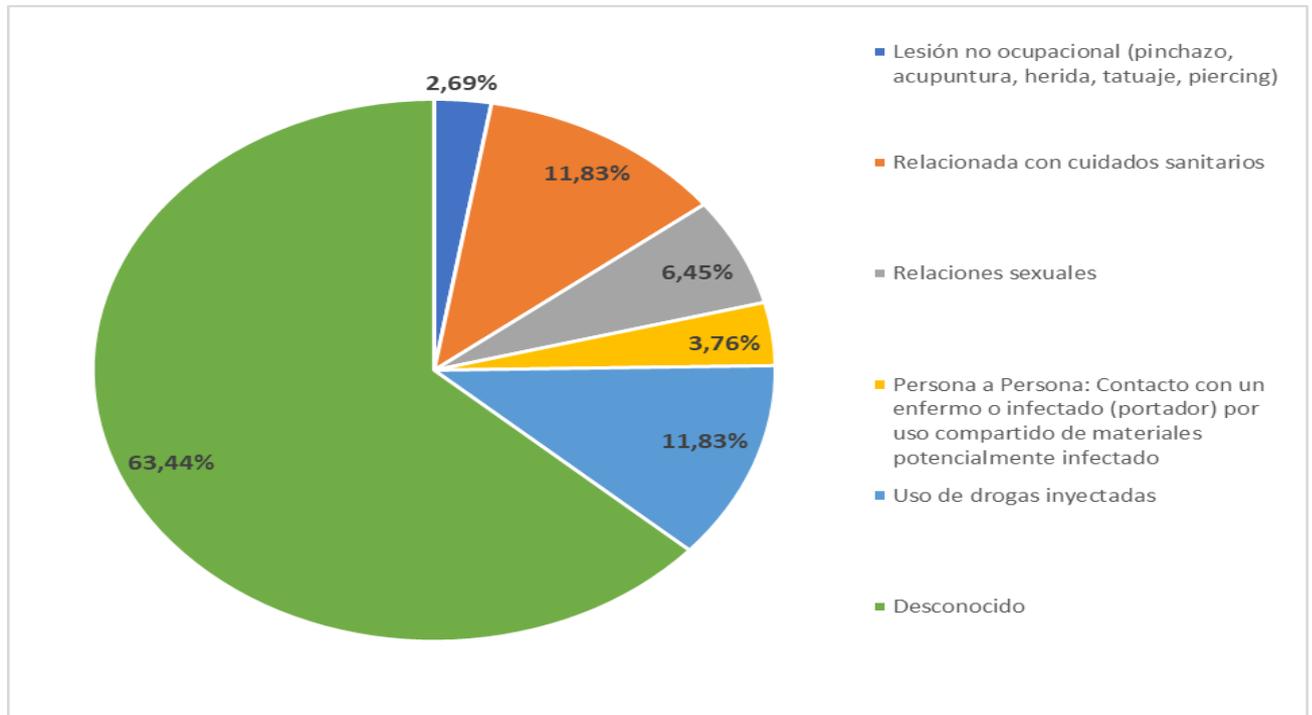
Si agrupamos por tipo de actividad encontramos que los dos principales mecanismos de transmisión son el “uso de drogas inyectadas” y la “relacionada con cuidados sanitarios” ambos con el 11,83% (22 casos cada uno) (tabla 20 y figura 9).

**Tabla 20. Infección VHC en Extremadura.
Categorías de exposición agrupadas. Casos y porcentajes sobre el total.**

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
Lesión no ocupacional (pinchazo, acupuntura, herida, tatuaje, piercing)	5	2,69%
Relacionada con cuidados sanitarios	22	11,83%
Relaciones sexuales	12	6,45%
P_P: Contacto con un enfermo o infectado (portador) por uso compartido de materiales potencialmente infectado	7	3,76%
Uso de drogas inyectadas	22	11,83%
Desconocido	118	63,44%
Total	186	100,00%

Notas: P_P = persona a persona.

Figura 9. Infección VHC en Extremadura.
Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 186).



Notas: P_P = persona a persona.

4.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

En cuanto al Área de Salud dónde se ha diagnosticado el caso, las Áreas con mayor porcentaje de diagnósticos sobre el total de los 186 casos son la de **Badajoz** con el 48,39% (90 casos) y la de **Cáceres** con el 19,35 % (36 casos) (tabla 21).

Tabla 21. Infección VHC en Extremadura.
Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Año de Diagnóstico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Total
2010	3	0	0	0	0	0	0	0	3
2011	1	0	1	0	0	0	0	0	2
2012	3	0	0	0	0	1	0	0	4
2013	2	0	0	0	0	0	0	0	2
2014	2	2	3	1	1	0	0	0	9
2015	14	8	1	2	3	1	0	1	30
2016	8	6	0	4	6	2	0	2	28
2017	13	6	0	4	1	1	0	0	25
2018	7	2	2	0	1	1	0	3	16
2019	6	1	0	0	0	0	1	3	11
2020	2	0	0	0	0	0	0	0	2
2021	1	1	0	1	0	0	0	0	3
2022	9	2	0	1	2		1	1	16
2023	19	8	0	3	1	1	2	1	35
Total	90	36	7	16	15	7	4	11	186
%	48,39%	19,35%	3,76%	8,60%	8,06%	3,76%	2,15%	5,91%	100,00%

4.6.- Enfermedades concurrentes.

El 80,65% de los casos no tiene registrado ninguna enfermedad concurrente. En aquéllos que sí lo tienen, las enfermedades concurrentes más frecuentes son la **infección por VIH** con 19 casos (10,22%) y la infección por el VHB con 15 casos (8,06%) (tabla 22).

**Tabla 22. Infección VHC en Extremadura.
Casos según enfermedades concurrentes.**

Enfermedades concurrentes	Casos	Porcentajes
Infección por VIH	19	10,22%
Infección por virus de la hepatitis A	2	1,08%
Infección por virus de la hepatitis B	15	8,06%
No consta	150	80,65%
Total	186	100,00%

4.7.- Mortalidad.

En 8 de los 186 casos registrados en el período no consta este dato. En el resto consta el fallecimiento de 5 y en los 173 restantes consta que no han fallecido (tabla 23).

**Tabla 23. Infección VHC en Extremadura.
Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.**

Fallecidos	Casos	Porcentajes
No fallecidos	173	93,01%
Sí fallecidos	5	2,69%
No consta	8	4,30%
Total	186	100,00%

5. Infección por Chlamydia trachomatis.

Desde el año 2015 (año de su inclusión como EDO) hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un **total de 663 casos de “infección por Chlamydia trachomatis”** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 62,99 casos por cien mil habitantes (tabla 24).

Tabla 24. Casos de infección por Chlamydia trachomatis por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Año de Diagnóstico	Total
2015	76
2016	85
2017	60
2018	61
2019	60
2020	27
2021	26
2022	52
2023	216
Total	663

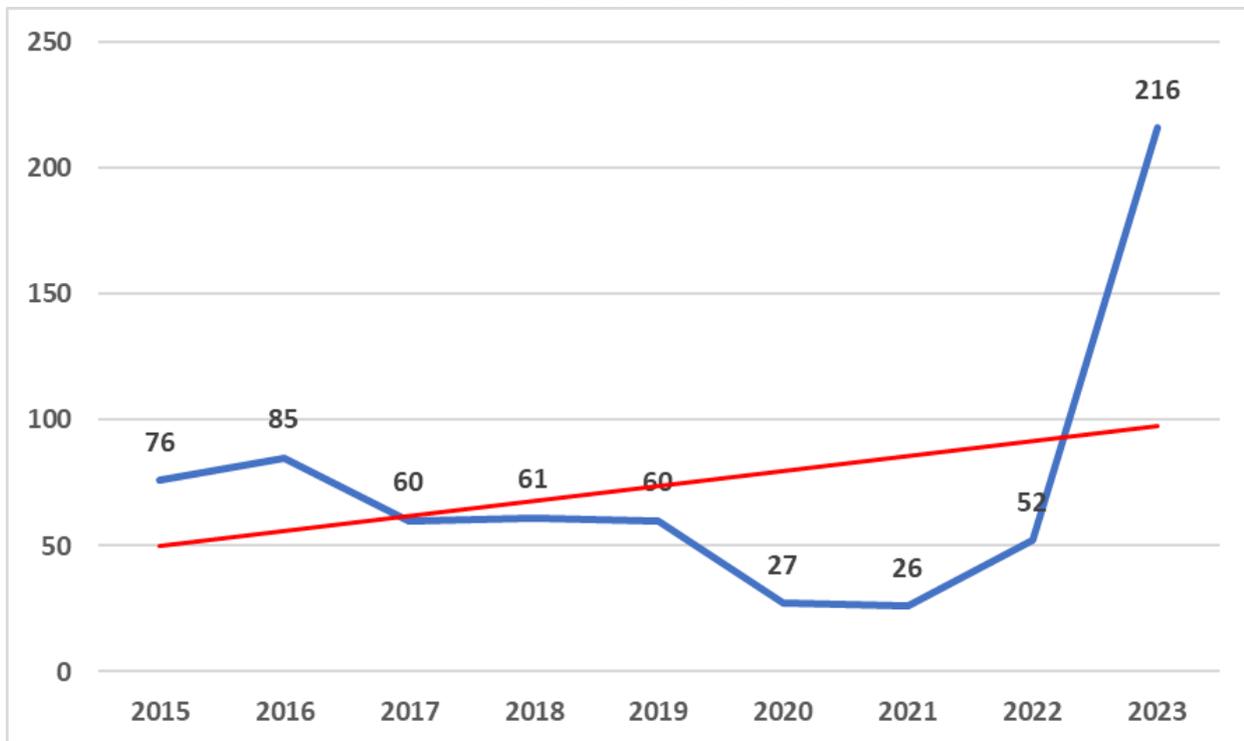
5.1.- Evolución de la incidencia anual.

La curva de incidencia anual, por año de diagnóstico de la infección durante este período, presenta una **tendencia claramente ascendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el 2023 con 216 casos (tasa de 20,52 casos por cien mil habitantes) (tabla 25 y figura 10).

Tabla 25. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Año de Diagnóstico	Casos	Tasa anual
2015	76	7,22
2016	85	8,08
2017	60	5,70
2018	61	5,80
2019	60	5,70
2020	27	2,57
2021	26	2,47
2022	52	4,94
2023	216	20,52
Total	663	62,99

Figura 10. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección. Números absolutos.



5.2.- Sexo.

La incidencia es mayor en mujeres que en hombres, suponiendo las mujeres el 65,16 % de los casos acumulados. Los casos acumulados muestran una incidencia casi dos veces mayor en mujeres que en hombres, con una razón hombre /mujer de 0,53 (tabla 26).

Tabla 26. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura. Incidencia acumulada por sexo y razón mujer/hombre. Casos y tasas por cien mil habitantes.

Sexo	Casos	Tasa	Porcentajes
Hombres	231	44,42	34,84%
Mujeres	432	81,12	65,16%
Ambos sexos	663		100,00%
Razón hombre/mujer	0,53	0,55	

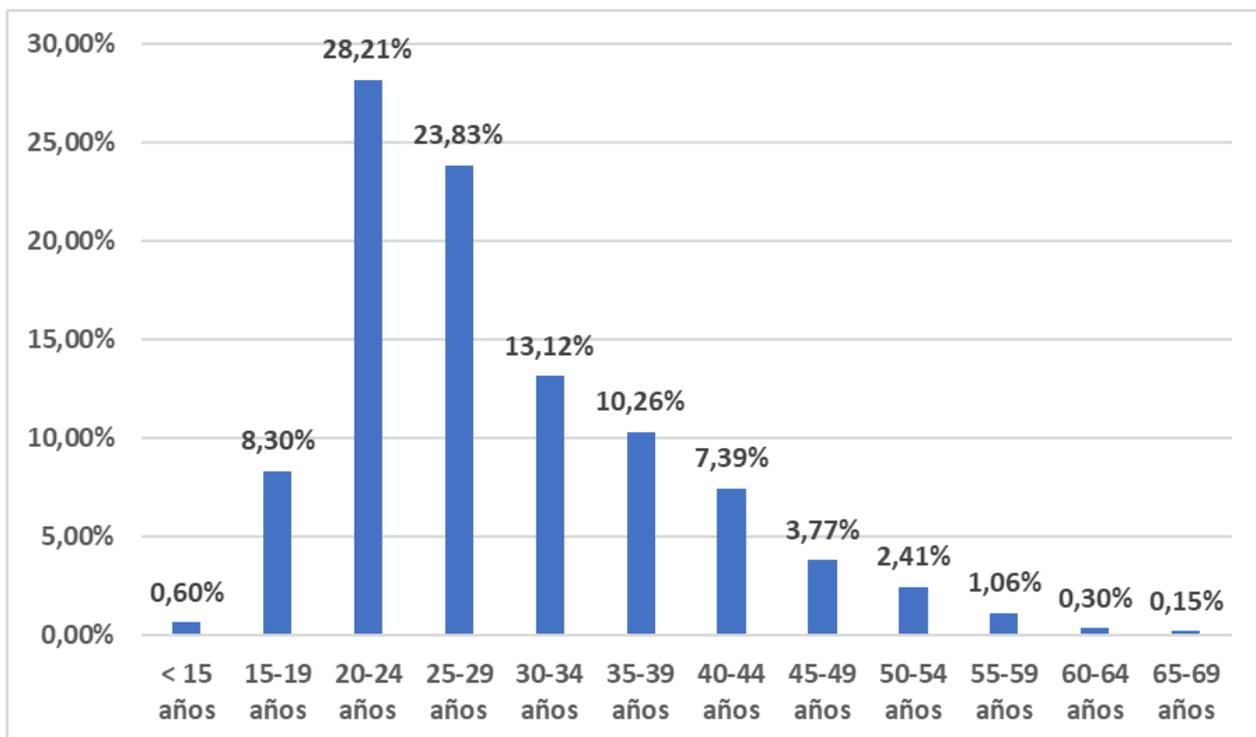
5.3.- Edad.

Se conoce la edad en 659 de los 663 casos totales, oscilando ésta entre los 0 y los 67 años cumplidos. **El mayor número de casos se da en las edades jóvenes de la vida**, ya que entre los 20 y los 34 años se encuentra el 65,16% de los casos con un total de 432, estando el 28,21% de los casos en el tramo de 20-24 años (tabla 27 y figura 11).

Tabla 27. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura.
Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos.
Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Grupo de edad	Casos	Porcentajes
< 15 años	4	0,60%
15-19 años	55	8,30%
20-24 años	187	28,21%
25-29 años	158	23,83%
30-34 años	87	13,12%
35-39 años	68	10,26%
40-44 años	49	7,39%
45-49 años	25	3,77%
50-54 años	16	2,41%
55-59 años	7	1,06%
60-64 años	2	0,30%
65-69 años	1	0,15%
No consta	4	0,60%
Total	663	100,00%

Figura 11. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura.
Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos.
Porcentajes sobre el total de casos.



5.4.- Tipo de muestra con resultado positivo.

En cuanto al tipo de muestra con resultado positivo que ha servido para el diagnóstico de la infección resaltar que en el 40,42% de los casos (268) ha sido el **exudado cervical**, seguido del **exudado uretral** con 210 casos (31,67%) (tabla 28).

**Tabla 28. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura.
Tipo de muestras positivas. Número y porcentajes sobre el total.**

Tipo de muestra positiva	Casos	Porcentajes
Exudado cervical	268	40,42%
Exudado conjuntival	3	0,45%
Exudado nasofaríngeo	1	0,15%
Exudado rectal	18	2,71%
Exudado uretral	210	31,67%
Exudado vaginal	153	23,08%
Muestras normalmente estériles, sin especificar	2	0,30%
Orina	5	0,75%
Úlcera genital	2	0,30%
Desconocido	1	0,15%
Total	663	100,00%

5.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

En cuanto al Área de Salud dónde se ha diagnosticado el caso, las Áreas con mayor porcentaje de diagnósticos sobre el total de los 663 casos son la de **Badajoz** con el 56,26% (373 casos) y la de **Cáceres** con el 27,75% (184 casos) (tabla 29).

**Tabla 29. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura.
Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.**

Año de Diagnóstico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Total
2015	68	4	0	4	0	0	0	0	76
2016	60	15	1	6	1	0	0	2	85
2017	27	26	2	3	0	0	0	2	60
2018	32	23	3	3	0	0	0	0	61
2019	25	27	5	1	0	1	0	1	60
2020	7	13	2	0	0	5	0	0	27
2021	18	4	1	3	0	0	0	0	26
2022	36	8	0	6	0	2	0	0	52
2023	100	64	2	31	3	6	2	8	216
Total	373	184	16	57	4	14	2	13	663
%	56,26%	27,75%	2,41%	8,60%	0,60%	2,11%	0,30%	1,96%	100,00%

5.6.- Mortalidad.

En 14 de los 663 casos registrados no consta este dato. En los 649 restantes consta que no han fallecido (tabla 30).

**Tabla 30. Infección por Chlamydia trachomatis en Extremadura.
Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.**

Fallecidos	Casos	Porcentajes
No fallecidos	649	97,89%
No consta	14	2,11%
Total	663	100,00%

6. Infección gonocócica.

Desde el año 2010 hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un **total de 577 casos de “infección gonocócica”** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 54,82 casos por cien mil habitantes (tabla 31).

Tabla 31. Casos de infección gonocócica por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Año de Diagnóstico	Total
2010	18
2011	20
2012	16
2013	17
2014	21
2015	20
2016	47
2017	35
2018	54
2019	55
2020	17
2021	18
2022	72
2023	167
Total	577

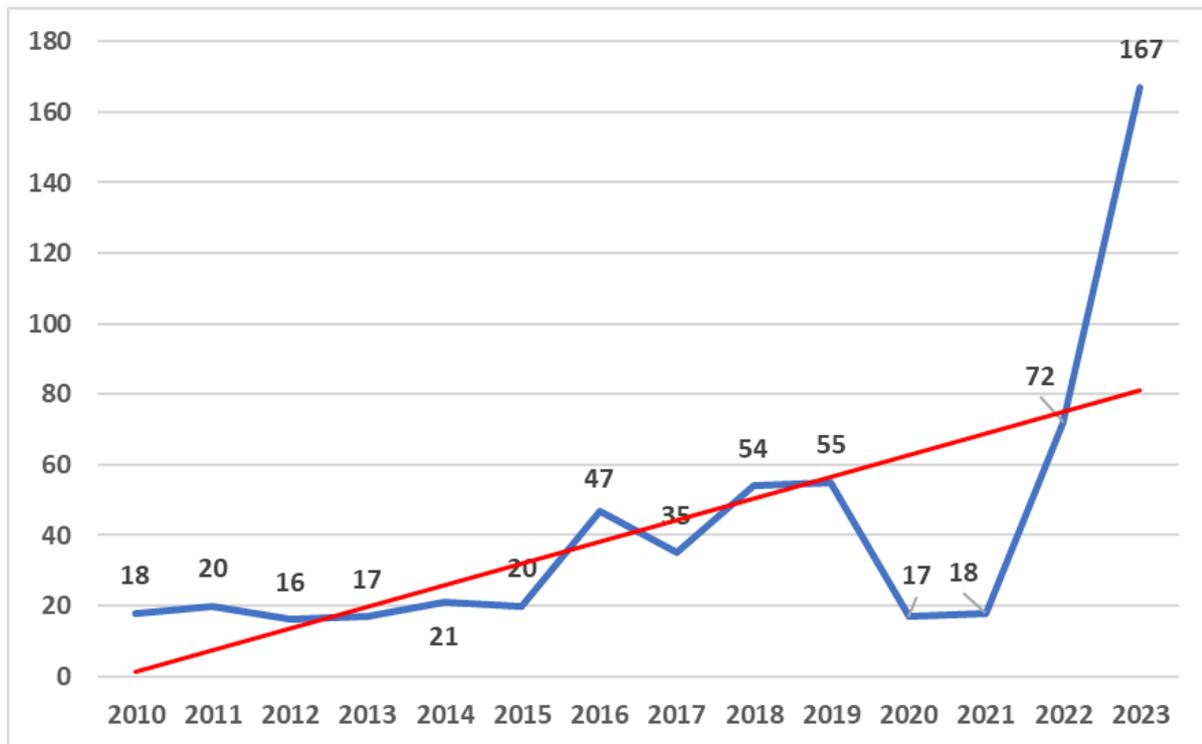
6.1.- Evolución de la incidencia anual.

La curva de incidencia anual, por año de diagnóstico de la infección durante este período, presenta una **tendencia claramente ascendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el año 2023 con 167 casos (tasa de 15,87 casos por cien mil habitantes) (tabla 32 y figura 12).

Tabla 32. Infección gonocócica en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Año de Diagnóstico	Casos	Tasa anual
2010	18	1,71
2011	20	1,90
2012	16	1,52
2013	17	1,62
2014	21	2,00
2015	20	1,90
2016	47	4,47
2017	35	3,33
2018	54	5,13
2019	55	5,23
2020	17	1,62
2021	18	1,71
2022	72	6,84
2023	167	15,87
Total	577	54,82

Figura 12. Infección gonocócica en Extremadura. Evolución histórica.
Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección.
Números absolutos.



6.2.- Sexo.

La incidencia es mayor en hombres que en mujeres. Los casos acumulados muestran una incidencia casi cuatro veces mayor en hombres que en mujeres, tanto considerando el número de casos absolutos como las tasas acumuladas por cien mil específicas para hombre y mujeres; suponiendo los hombres el 78,68% de los casos, con una razón hombre/mujer de 3,69 (tabla 33).

Tabla 33. Infección gonocócica en Extremadura.
Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer.
Casos y tasas por cien mil habitantes.

Sexo	Casos	Tasa	Porcentajes
Hombres	454	87,31	78,68%
Mujeres	123	23,10	21,32%
Ambos sexos	577		100,00%
Razón hombre/mujer	3,69	3,78	--

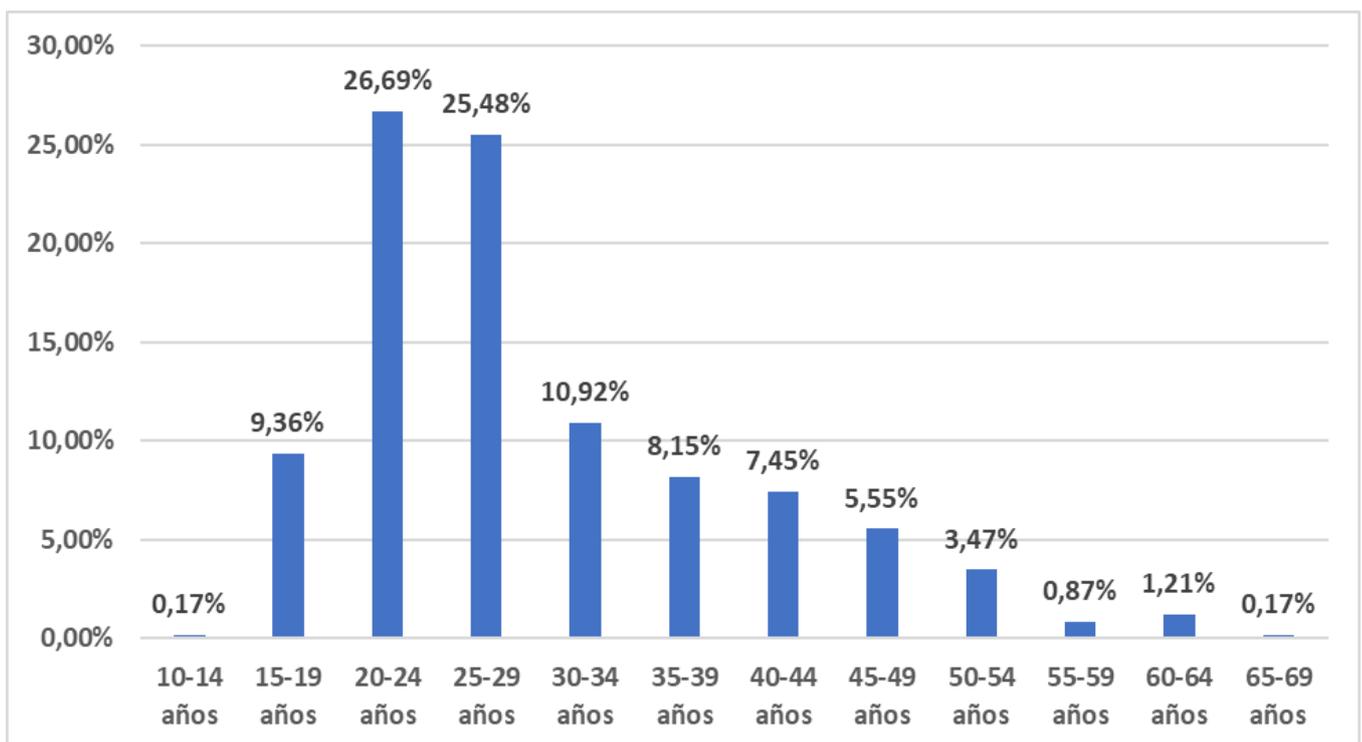
6.3.- Edad.

Se conoce la edad en 574 de los 577 casos totales, oscilando ésta entre los 14 y los 67 años cumplidos. **El mayor número de casos se da en las edades jóvenes de la vida**, ya que entre los 20 y los 34 años se encuentra el 63% de los casos con un total de 364 (tabla 34 y figura 13).

Tabla 34. Infección gonocócica en Extremadura.
Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos.
Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Grupo de edad	Casos	Porcentajes
10-14 años	1	0,17%
15-19 años	54	9,36%
20-24 años	154	26,69%
25-29 años	147	25,48%
30-34 años	63	10,92%
35-39 años	47	8,15%
40-44 años	43	7,45%
45-49 años	32	5,55%
50-54 años	20	3,47%
55-59 años	5	0,87%
60-64 años	7	1,21%
65-69 años	1	0,17%
No consta	3	0,52%
Total	577	100,00%

Figura 13. Infección gonocócica en Extremadura.
Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos.
Porcentajes sobre el total de casos.



6.4.- Categoría de exposición.

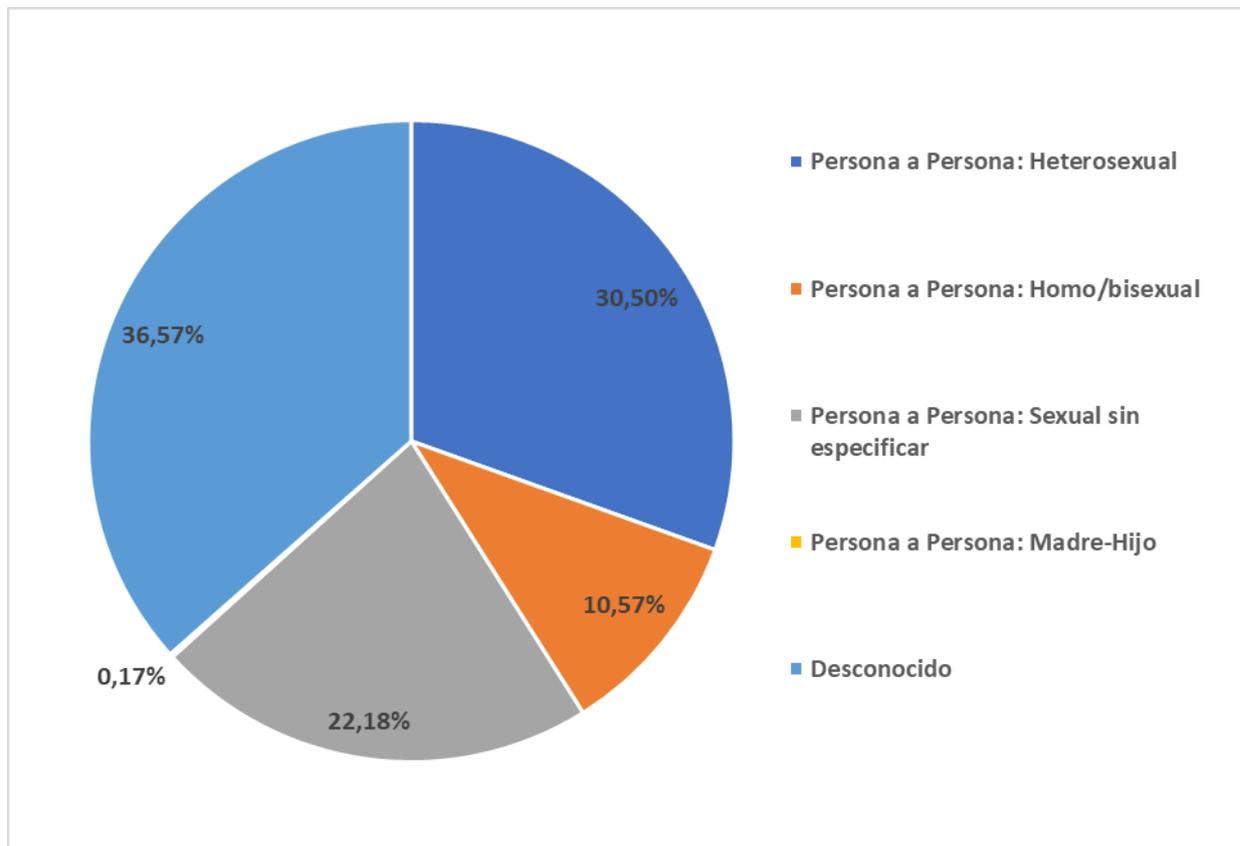
En el 36% de los casos acumulados no se conoce el mecanismo de transmisión. En los que se conoce, la categoría de exposición más frecuente fue la **“heterosexual”** con el 30,50 % de los casos (176 casos) seguida de la **“sexual sin especificar”** con el 22,18 % de los casos (128 casos) (tabla 35 y figura 14).

Tabla 35. Infección gonocócica en Extremadura. Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
P_P: Heterosexual	176	30,50%
P_P: Homo/bisexual	61	10,57%
P_P: Sexual sin especificar	128	22,18%
P_P: Madre-Hijo	1	0,17%
Desconocido	211	36,57%
Total	577	100,00%

Notas: P_P = persona a persona.

Figura 14. Infección gonocócica en Extremadura. Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 577).



Notas: P_P = persona a persona.

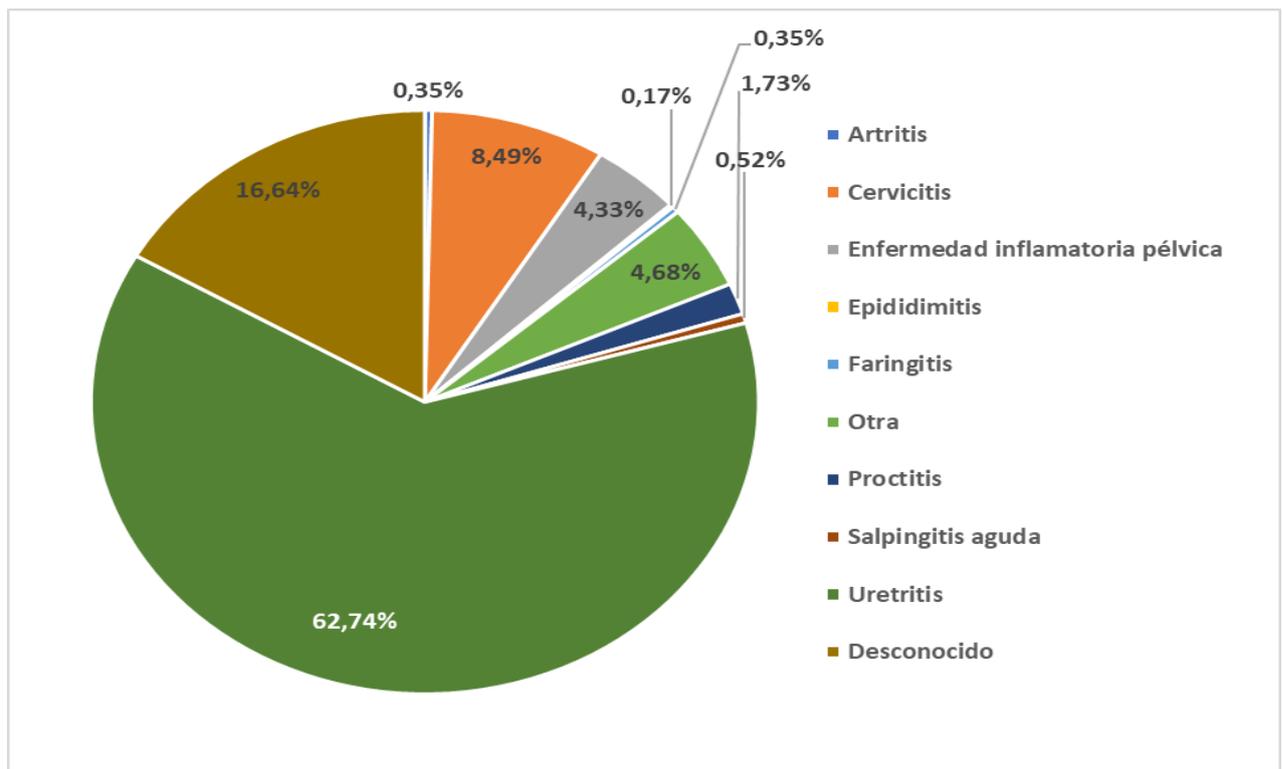
6.5.- Manifestación clínica.

En el 16,64% de los casos acumulados no se conoce la manifestación clínica. En los que se conoce, la manifestación clínica más frecuente fue la “**uretritis**” con el 62,74 % de los casos (362 casos) seguida a mucha distancia de la “**cervicitis**” con el 8,49 % de los casos (49 casos) (tabla 36 y figura 15).

Tabla 36. Infección gonocócica en Extremadura. Manifestación clínica. Casos y porcentajes sobre el total.

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
Artritis	2	0,35%
Cervicitis	49	8,49%
Enfermedad inflamatoria pélvica	25	4,33%
Epididimitis	1	0,17%
Faringitis	2	0,35%
Otra	27	4,68%
Proctitis	10	1,73%
Salpingitis aguda	3	0,52%
Uretritis	362	62,74%
Desconocida	96	16,64%
Total	577	100,00%

Figura 15. Infección gonocócica en Extremadura. Manifestación clínica. Porcentajes sobre el total de casos (n = 577).



6.6.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

En cuanto al Área de Salud dónde se ha diagnosticado el caso, las Áreas con mayor porcentaje de diagnósticos sobre el total de los 577 casos son la de **Badajoz** con el 31,37% (181 casos) y la de **Cáceres** con el 28,60% (165 casos) (tabla 37).

**Tabla 37. Infección gonocócica en Extremadura.
Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.**

Año de Diagnóstico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Total
2010	1	4	0	3	1	5	2	2	18
2011	3	1	1	3	0	9	3	0	20
2012	5	1	0	4	1	4	0	1	16
2013	0	4	1	2	1	5	1	3	17
2014	9	6	0	1	1	4	0	0	21
2015	3	9	0	1	2	4	0	1	20
2016	12	21	1	0	2	9	1	1	47
2017	11	10	1	0	5	4	1	3	35
2018	14	15	4	2	4	9	3	3	54
2019	9	27	2	7	1	8	0	1	55
2020	7	3	2	0	2	3	0	0	17
2021	7	6	0	3	0	1	1	0	18
2022	48	6	1	9	4	2	1	1	72
2023	52	52	2	32	3	17	2	7	167
Total	181	165	15	67	27	84	15	23	577
%	31,37%	28,60%	2,60%	11,61%	4,68%	14,56%	2,60%	3,99%	100,00%

6.7.- Mortalidad.

En 81 de los 577 casos registrados en el período no consta este dato. En los 496 restantes consta que no han fallecido (tabla 38).

**Tabla 38. Infección gonocócica en Extremadura.
Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.**

Fallecidos	Casos	Porcentajes
No fallecidos	496	85,96%
No consta	81	14,04%
Total	577	100,00%

7. Sífilis (excluye sífilis congénita).

Desde el año 2010 hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un **total de 870 casos de "sífilis"** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 82,66 casos por cien mil habitantes (tabla 39).

Tabla 39. Casos de sífilis por año de diagnóstico en Extremadura hasta 31 de diciembre de 2023.

Año de Diagnóstico	Total
2010	26
2011	38
2012	34
2013	75
2014	64
2015	56
2016	61
2017	93
2018	56
2019	100
2020	42
2021	52
2022	58
2023	115
Total	870

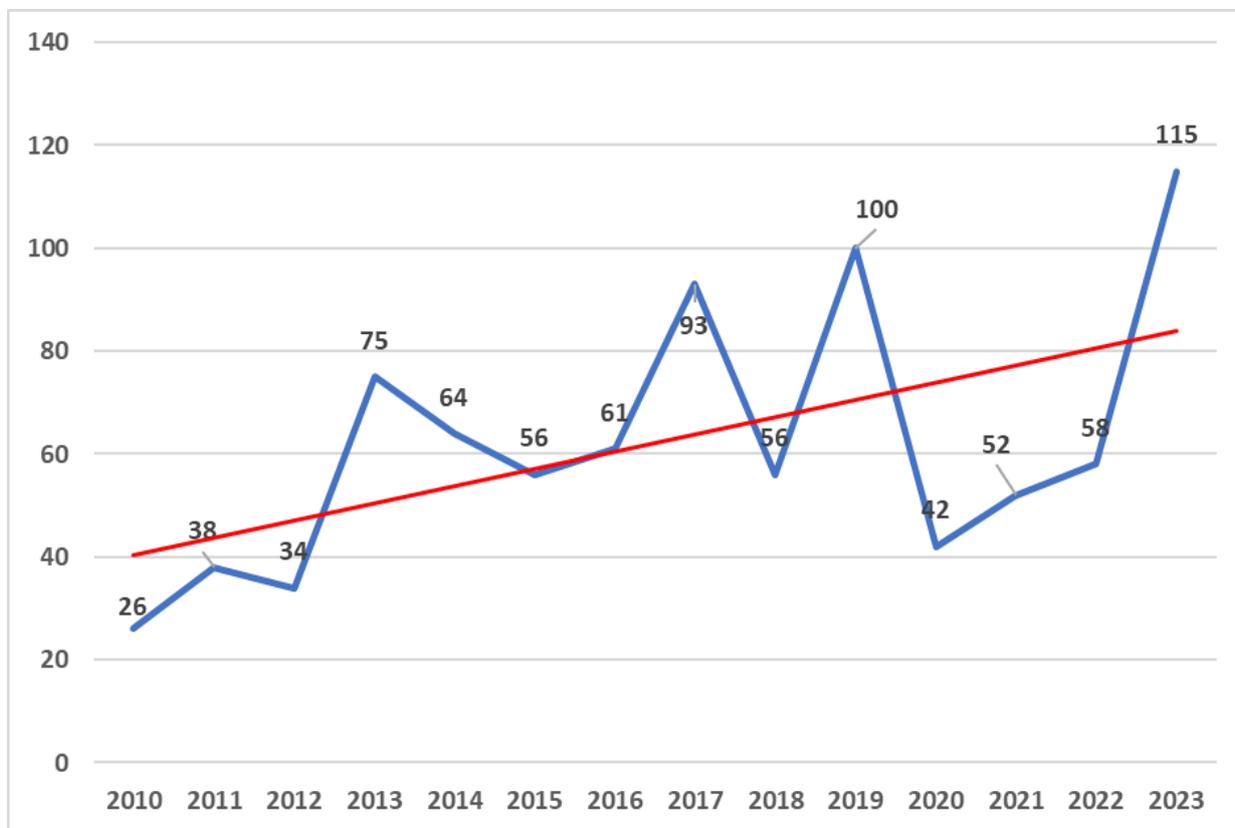
7.1.- Evolución de la incidencia anual.

La curva de incidencia anual, por año de diagnóstico de la infección durante este período, presenta una **tendencia claramente ascendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el año 2023 con 115 casos (tasa de 10,93 casos por cien mil habitantes) (tabla 40 y figura 16).

Tabla 40. Sífilis en Extremadura. Casos según año de diagnóstico. Números absolutos y tasas por cien mil.

Año de Diagnóstico	Casos	Tasa anual
2010	26	2,47
2011	38	3,61
2012	34	3,23
2013	75	7,13
2014	64	6,08
2015	56	5,32
2016	61	5,80
2017	93	8,84
2018	56	5,32
2019	100	9,50
2020	42	3,99
2021	52	4,94
2022	58	5,51
2023	115	10,93
Total	870	82,66

**Figura 16. Sífilis en Extremadura. Evolución histórica.
Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección.
Números absolutos.**



7.2.- Sexo.

La incidencia es mayor en hombres que en mujeres. Los casos acumulados muestran una incidencia seis veces mayor en hombres que en mujeres, tanto considerando el número de casos absolutos como las tasas acumuladas por cien mil específicas para hombre y mujeres; suponiendo los hombres el 85,75 % de los casos, con una razón hombre/mujer de 6,02 (tabla 41).

**Tabla 41. Sífilis en Extremadura.
Incidencia acumulada por sexo y razón hombre/mujer.
Casos y tasas por cien mil habitantes.**

Sexo	Casos	Tasa	Porcentajes
Hombres	746	143,46	85,75%
Mujeres	124	23,29	14,25%
Ambos sexos	870		100,00%
Razón hombre/mujer	6,02	6,16	

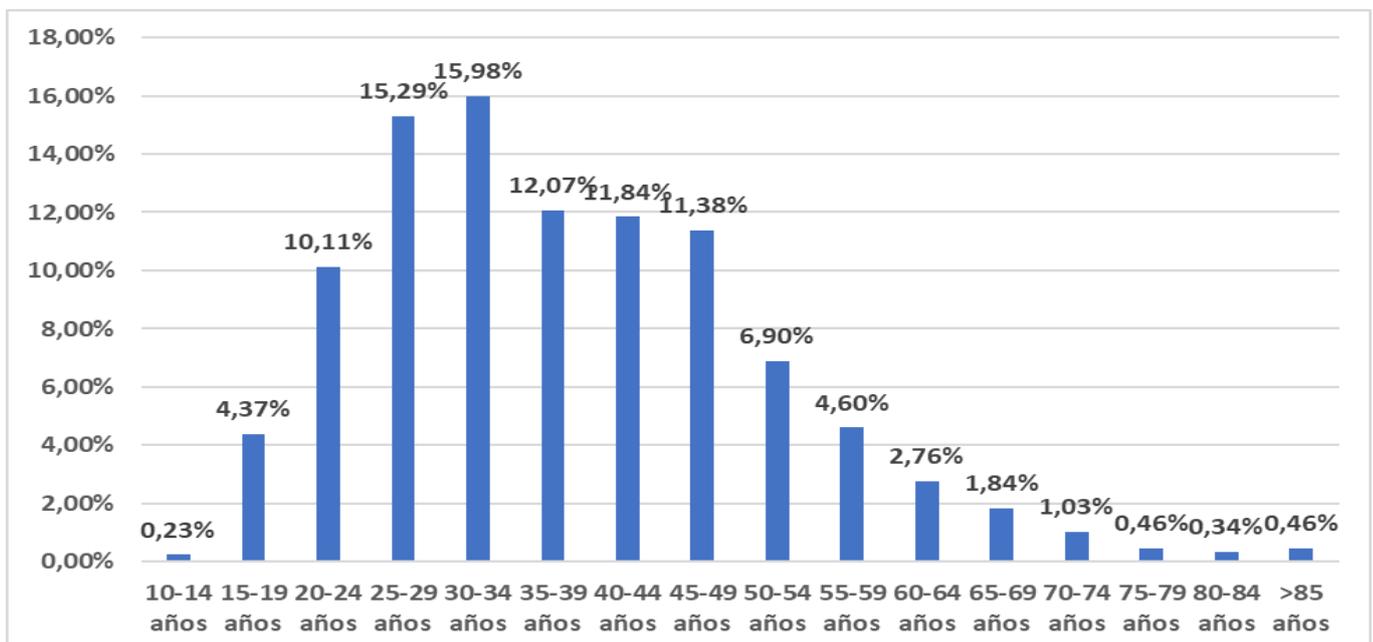
7.3.- Edad.

Se conoce la edad en 867 de los 870 casos totales, oscilando ésta entre los 14 y los 88 años cumplidos. **El mayor número de casos se da entre los 25 y los 44 años** dónde se agrupan el 55% de los casos con un total de 480 (tabla 42 y figura 17).

Tabla 42. Sífilis en Extremadura.
Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos.
Casos y porcentajes sobre el total de casos.

Grupo de edad	Casos	Porcentajes
10-14 años	2	0,23%
15-19 años	38	4,37%
20-24 años	88	10,11%
25-29 años	133	15,29%
30-34 años	139	15,98%
35-39 años	105	12,07%
40-44 años	103	11,84%
45-49 años	99	11,38%
50-54 años	60	6,90%
55-59 años	40	4,60%
60-64 años	24	2,76%
65-69 años	16	1,84%
70-74 años	9	1,03%
75-79 años	4	0,46%
80-84 años	3	0,34%
>85 años	4	0,46%
No consta	3	0,34%
Total	870	100,00%

Figura 17. Sífilis en Extremadura.
Edad al diagnóstico de la infección, en años cumplidos.
Porcentajes sobre el total de casos.



7.4.- Categoría de exposición.

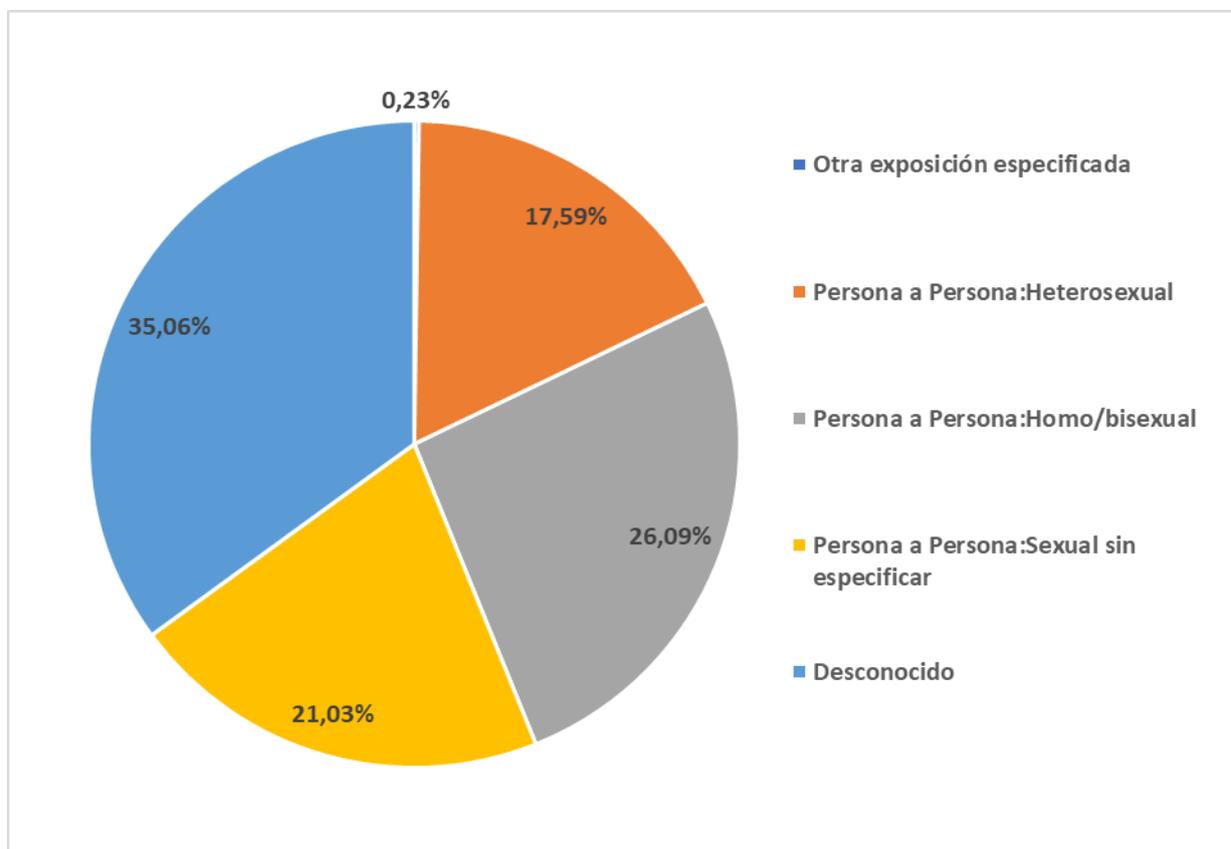
En el 35% de los casos acumulados no se conoce el mecanismo de transmisión. En los que se conoce, la categoría de exposición más frecuente fue la **“homo/bisexual”** con el 26,09 % de los casos (227 casos) seguida de la **“sexual sin especificar”** con el 21,03 % de los casos (183 casos) (tabla 43 y figura 18).

Tabla 43. Sífilis en Extremadura.
Categorías de exposición. Casos y porcentajes sobre el total.

Categoría de exposición	Casos	Porcentajes
Otra exposición especificada	2	0,23%
P_P: Heterosexual	153	17,59%
P_P: Homo/bisexual	227	26,09%
P_P: Sexual sin especificar	183	21,03%
Desconocido	305	35,06%
Total	870	100,00%

Notas: P_P = persona a persona.

Figura 18. Sífilis en Extremadura.
Categorías de exposición. Porcentajes sobre el total de casos (n = 870).



Notas: P_P = persona a persona.

7.5.- Área de Salud en la que se ha diagnosticado el caso.

En cuanto al Área de Salud dónde se ha diagnosticado el caso, las Áreas con mayor porcentaje de diagnósticos sobre el total de los 870 casos son la de **Badajoz** con el 35,75% (311 casos) y la de **Cáceres** con el 24,37% (212 casos) (tabla 44).

Tabla 44. Sífilis en Extremadura.
Casos según año de diagnóstico y Área de Salud.

Año de Diagnóstico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Total
2010	12	7	1	0	1	1	2	2	26
2011	14	5	0	1	1	13	3	1	38
2012	8	4	0	5	2	13	1	1	34
2013	25	22	1	7	5	12	3	0	75
2014	37	13	2	6	1	4	1	0	64
2015	19	13	1	4	2	16	0	1	56
2016	19	16	0	8	3	14	1	0	61
2017	33	30	1	13	2	9	3	2	93
2018	16	23	1	5	3	6	0	2	56
2019	26	30	1	8	8	25	2	0	100
2020	7	10	1	2	3	16	2	1	42
2021	19	3	4	2	4	15	3	2	52
2022	32	5	1	6	2	6	2	4	58
2023	44	31	5	9	3	21	1	1	115
Total	311	212	19	76	40	171	24	17	870
%	35,75%	24,37%	2,18%	8,74%	4,60%	19,66%	2,76%	1,95%	100,00%

7.6.- Mortalidad.

En 189 de los 870 casos registrados en el período no consta este dato. En los que sí, consta el fallecimiento en 2 casos y en los 679 restantes consta que no han fallecido (tabla 45).

Tabla 45. Sífilis en Extremadura.
Fallecidos. Números absolutos y porcentaje sobre el total.

Fallecidos	Casos	Porcentajes
No fallecidos	679	78,05%
Sí fallecidos	2	0,23%
No consta	189	21,72%
Total	870	100,00%

8. Linfogramuloma venéreo.

Desde el año 2015 (año de su inclusión como EDO) hasta el 31 de diciembre de 2023, se han registrado en la Red de Vigilancia Epidemiológica un total de **6 casos de “linfogramuloma venéreo”** incidentes en Extremadura, lo que supone una tasa de incidencia acumulada de 0,57 casos por cien mil habitantes. Los años que mayor número de casos se han declarado son el 2022 y el 2023 con 2 casos cada año. **La evolución en el período analizado es ascendente.**

De los 6 casos **5 son hombres** y 1 es mujer (razón hombre/mujer de 5,00). Así mismo, 3 de los casos se diagnosticaron entre los **20-24 años** (2 hombres y 1 mujer) y los 3 hombres restantes están comprendidos entre los 45 y 64 años.

En **2 de los casos el mecanismo de transmisión fue el de persona a persona homo/bisexual**, en 1 el heterosexual y en los otros 3 no consta. En cuanto a las áreas de diagnóstico, **5 se han declarado en Badajoz** y 1 en Plasencia. **No consta defunción en ninguno de los 6 casos.**

9. Resumen de los datos numéricos y conclusiones.

9.1.- Resumen de los datos numéricos.

Durante el período analizado que se extiende desde 2010 hasta el 31 de diciembre 2023 (a excepción de Chlamydia trachomatis y Linfogramuloma venéreo que se inició en 2015, año de su inclusión como EDO), se han declarado al registro EDO un **total de 2.669 infecciones de transmisión sexual**, cuya distribución se expone de manera resumida en la tabla 46:

**Tabla 46. Infección de Transmisión Sexual (EDO's) en Extremadura.
Casos acumulados, tasa IA, tendencia, razón hombre/mujer
Grupo de edad, vía transmisión, área diagnóstico y defunción
Acumulados desde 2010 hasta 31 de diciembre de 2023.**

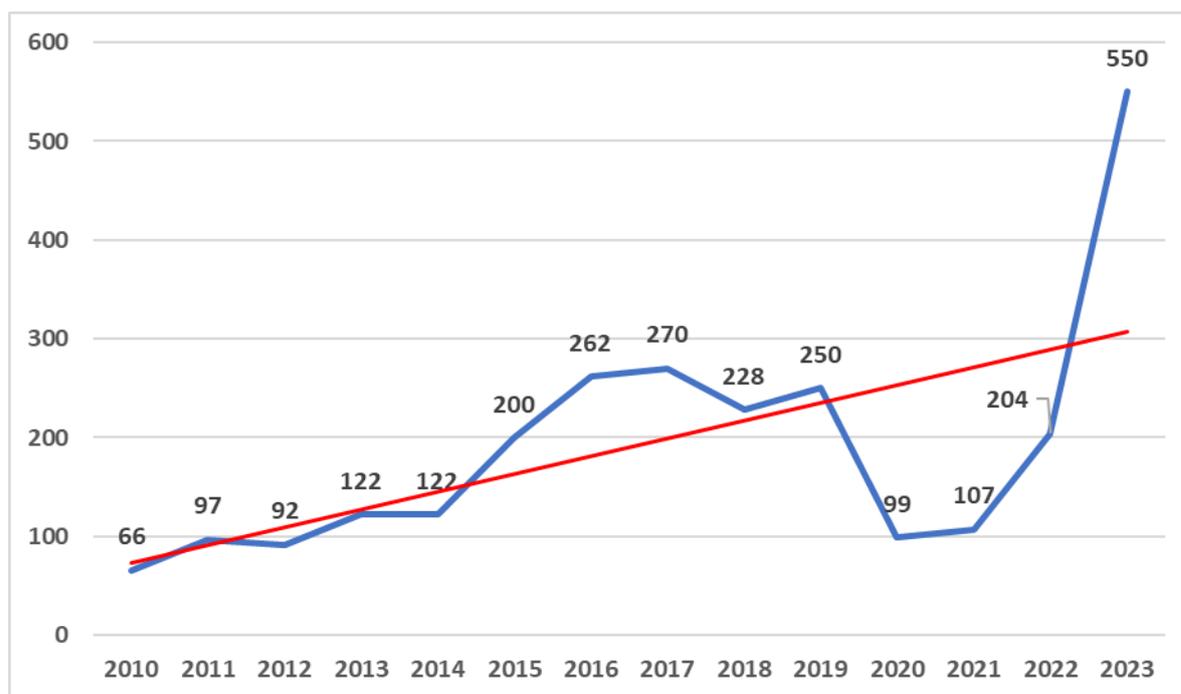
	VHA	VHB	VHC	Chlamydia trachomatis *	Gonococia	Sífilis	Linfogramuloma venéreo *
Casos totales	245	122	186	663	577	870	6
Tasa IA/100.000	23,28	11,59	17,67	62,99	54,82	82,66	0,57
Año mayor declaración (casos)	2017 (54)	2011 (19)	2023 (35)	2023 (216)	2023 (167)	2023 (115)	2022 2023 (2/año)
Tendencia período	Descendente	Descendente	Ascendente	Ascendente	Ascendente	Ascendente	Ascendente
Sexo más frecuente (%)	Hombres (64,49%)	Hombres (77,05%)	Hombres (70,97%)	Mujeres (65,16%)	Hombres (78,68%)	Hombres (85,75%)	Hombres (83,33%)
Razón hombre/mujer	1,82	3,36	2,44	0,53	3,69	6,02	5,00
Grupo edad (%)	< 15 años (27,76%)	45-49 años (18,85%)	50-54 años (17,74%)	20-24 años (28,21%)	20-24 años (26,69%)	30-34 años (15,98%)	20-24 años (50,00%)
Vía transmisión (%)	Alimentaria (14,29%)	Contacto con enfermo o infectado (8,20%)	Uso de drogas inyectadas Cuidados sanitarios (11,83% cada uno)	Se supone sexual pero no consta en registros	Heterosexual (30,50%)	Homo/bisexual (26,09%)	Homo/bisexual (33,33%)
Áreas diagnóstico (%)	Mérida (26,53%) Badajoz (25,71%)	Mérida (25,41%) Badajoz (16,39%)	Badajoz (48,39%) Cáceres (19,35%)	Badajoz (56,26%) Cáceres (27,75%)	Badajoz (31,37%) Cáceres (28,60%)	Badajoz (35,75%) Cáceres (24,37%)	Badajoz (83,33%) Plasencia (16,67%)
Defunción	No constancia	No constancia	5	No constancia	No constancia	2	0

* Período de evaluación 2015 – 2023

9.2.- Conclusiones.

- Durante el período analizado se han declarado a los registros un total de **2.669 casos de estas siete ITS consideradas EDO**, lo que supone una tasa global de incidencia acumulada de **253,58 casos por cien mil habitantes**.
- La curva global de incidencia anual por año de diagnóstico de estas infecciones presenta una **tendencia ascendente**. El año que mayor número de casos se han declarado es el **año 2023 con 550 casos** que representan el 20% del total de los casos declarados en la serie y una tasa de 52,26 casos por cien mil habitantes. Ello es debido a la estrategia de búsqueda activa que se ha explicado en la introducción de este informe. Hay que señalar también el importante **descenso de declaraciones de los años 2020 y 2021** (posiblemente debido a la vigilancia epidemiológica de la pandemia de la COVID-19) (figura 19).

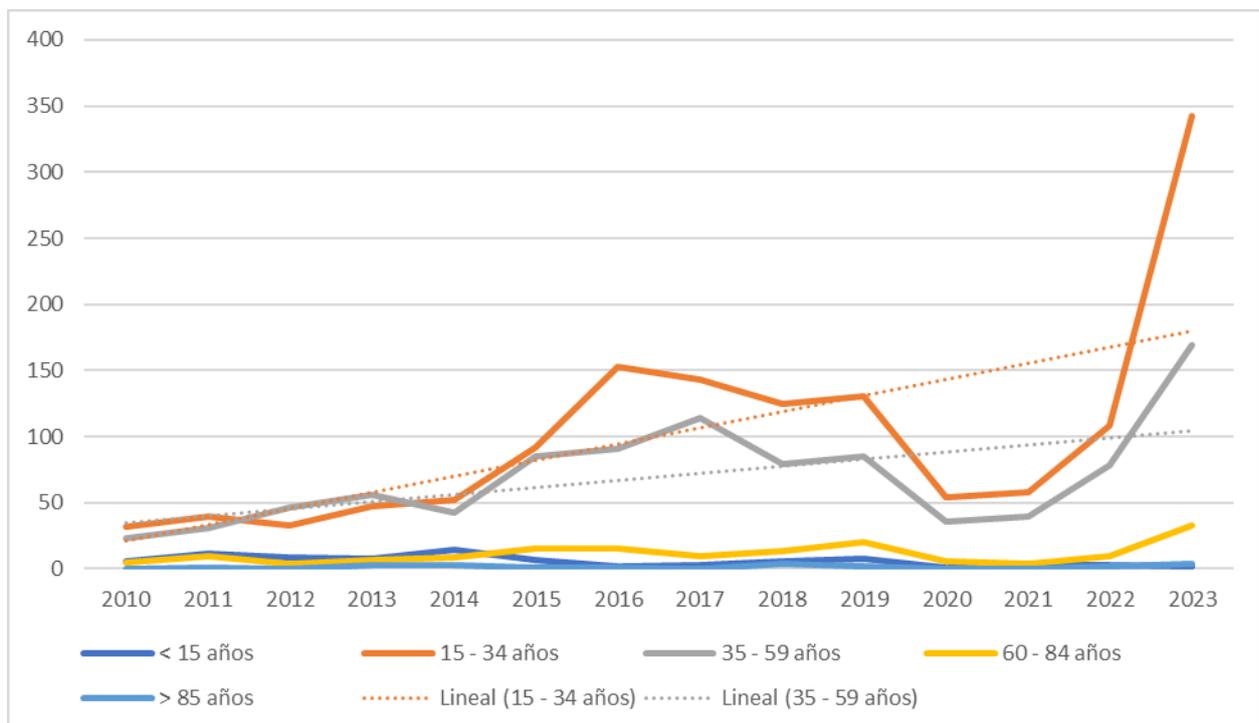
Figura 19. ITS (EDO'S) en Extremadura. Evolución histórica.
Incidencia anual por año del diagnóstico de la infección.
Números absolutos.



- En cuanto a tendencias, si consideramos cada infección por separado, se observa que **todas tienen una tendencia claramente ascendente, excepto las infecciones por VHA y VHB que tienen una tendencia descendente** (fundamentalmente VHB), aunque en el año 2023 ambas tienen un repunte en el número de casos declarados.
- Estas infecciones **son más frecuentes en hombres**, con la excepción de la infección por Chlamydia trachomatis que es más frecuente en mujeres. Ello hace que de manera global el **68,19 % de estas infecciones se hayan declarado en hombres, con una razón hombre/mujer de 2,14**.

- Por edades hay que destacar que las infecciones por VHB y por VHC se dan con mayor frecuencia en edades medias de la vida (entre los 45 y 54 años) y las otras cinco son más frecuentes en edades jóvenes (entre los 20 y 34 años), resaltando que la infección por VHA es más frecuente en la edad infantil (menores de 15 años).
- Como consecuencia de lo anterior observamos de manera global que el 3,15% de estas infecciones (84 casos) se han declarado en la edad infantil (< 15 años), **el 52,79% (1.409 casos) se han declarado en edades jóvenes (entre los 15 y 34 años), el 36,53% (975 casos) en edades medias (entre 35 y 59 años)**, el 6,03% (161 casos) entre los 60 y los 84 años y menos del 1% (21 casos) en mayores de 85 años.
- Si analizamos la evolución durante la serie histórica de los dos grupos de población con mayor incidencia observamos que, a pesar de que ambos tienen una tendencia ascendente, a partir del año 2015 el crecimiento de casos en el grupo de edades jóvenes supera al crecimiento en las edades medias, lo cual indica un **descenso en la edad de los casos declarados** (figura 20).

Figura 20. ITS (EDO'S) en Extremadura. Evolución histórica. Incidencia anual por tramos de edad del diagnóstico de la infección. Números absolutos.



- Hay que destacar que **de manera global se desconoce la categoría de exposición en el 33,42% de los casos declarados. En el resto, la transmisión sexual es la más frecuente con el 61,03% (1.629 casos)**, siendo dentro de ésta la sexual no especificada la más habitual (37,28% - 995 casos).

- Aunque todas son consideradas ITS ya que tienen las relaciones sexuales como mecanismo de transmisión (único o compartido con otros), observamos que éste es el principal mecanismo en tres de ellas (infección gonocócica, sífilis y linfogranuloma venéreo), en una (infección por Chlamydia trachomatis) lo suponemos por el tipo de muestra obtenida para el diagnóstico, aunque no se recoge específicamente en los registros y las tres hepatitis no tienen este mecanismo como principal.
 - Así en el caso de la infección por VHA la transmisión alimentaria es la más frecuente con el 14,29% de los casos (la transmisión por vía sexual sólo representa el 6,12%). En la infección por VHB lo es el contacto con un enfermo o infectado (sin prácticas sexuales) con un 8,20% seguida muy de cerca por la transmisión sexual con un 7,38%. En la infección por VHC los principales mecanismos son el relacionado con el uso de drogas inyectadas y el relacionado con los cuidados sanitarios (transfusiones, hemodiálisis, trasplantes) con un 11,83% de los casos cada uno. En este caso las relaciones sexuales sólo son responsables del 6,45%.
 - En la infección por Chlamydia trachomatis, aunque no se recoge específicamente la categoría de transmisión, se supone que es la sexual ya que si analizamos las muestras recogidas para su diagnóstico obtenemos que el 95,17% son de vagina, uretra o cuello uterino.
 - Con respecto al **Área de Salud** a la que pertenece el caso declarado, encontramos que **el 77 % de los casos pertenecen a las Áreas de Badajoz (39,08% - 1.043 casos), Cáceres (24,32% - 649 casos) y Mérida (13,94% - 372 casos).**
 - Por último, hay que decir que en casi el 16% de los 2.669 casos no consta en los registros si han fallecido o no. En el 84% restante **consta el fallecimiento de 7 personas** (0,26%) y consta que no han fallecido 2.239 (83,39% del total).
-