

Boletín epidemiológico semanal de Extremadura.

Año 2016. Semana 46

Edita: Dirección General de Salud Pública.
Servicio Extremeño de Salud.
Consejería de Sanidad y Políticas Sociales.
Junta de Extremadura.

Elabora. Subdirección de Epidemiología.

Depósito legal: BA-000615-2016.

Contenido:

- Situación de la tuberculosis en Extremadura (parte V)
- Situación de las EDO en la semana del informe, en Extremadura y por Áreas de Salud.

Situación de la tuberculosis en Extremadura (y V).

Amelia Fuentes Sánchez, Carmen Serrano Martín, Beatriz Caleyá Olivas, Alejandro Mateo Cotera, Julián-Mauro Ramos Aceitero.

Resultados (y V).

3.- Mortalidad por tuberculosis.

La mortalidad por tuberculosis, tanto en Extremadura como en el conjunto de España, presenta una tendencia descendente en los últimos años, especialmente en Extremadura, donde ha descendido en general, y tanto en todas sus localizaciones globalmente, como en la localización pulmonar específicamente, alrededor de un 80 %. La menor estabilidad de esa tendencia en Extremadura se debe a su menor población, en la que pequeñas diferencias en el

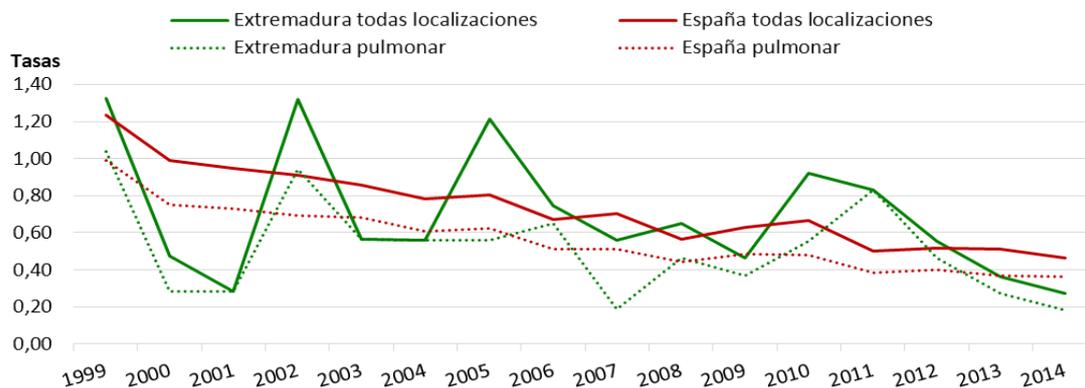
número de casos se traducen en mayores diferencias en las tasas correspondientes.

Como parece lógico, dado que la incidencia de tuberculosis es mayor en hombres que en mujeres, también se aprecia una sobremortalidad por tuberculosis en hombres, tanto en Extremadura como en el conjunto de España, y tanto para la localización pulmonar como para todas las localizaciones.

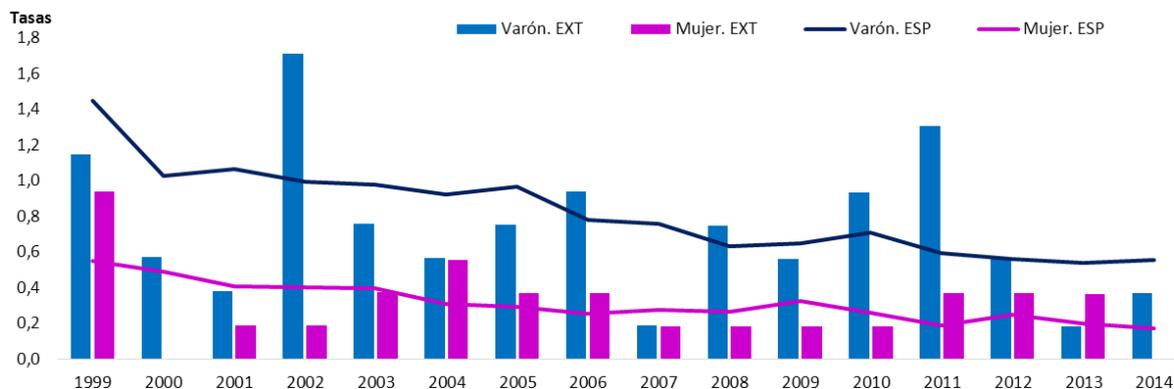
Mortalidad por tuberculosis en Extremadura y España de 1999 a 2014.
Fallecimientos registrados anualmente por localización pulmonar y por todas las localizaciones.
Tasas por cien mil habitantes, anuales y promedio del último quinquenio.

Año	Localización pulmonar		Todas las localizaciones	
	Extremadura	España	Extremadura	España
1999	1,04	0,99	1,32	1,23
2000	0,28	0,75	0,47	0,99
2001	0,28	0,73	0,28	0,95
2002	0,94	0,69	1,32	0,91
2003	0,56	0,68	0,56	0,86
2004	0,56	0,61	0,56	0,78
2005	0,56	0,62	1,21	0,80
2006	0,65	0,51	0,75	0,67
2007	0,19	0,51	0,56	0,70
2008	0,46	0,45	0,65	0,56
2009	0,37	0,48	0,46	0,63
2010	0,55	0,48	0,92	0,67
2011	0,83	0,39	0,83	0,50
2012	0,46	0,40	0,55	0,52
2013	0,27	0,37	0,36	0,51
2014	0,18	0,36	0,27	0,46
Promedio último quinquenio	0,46	0,40	0,59	0,53

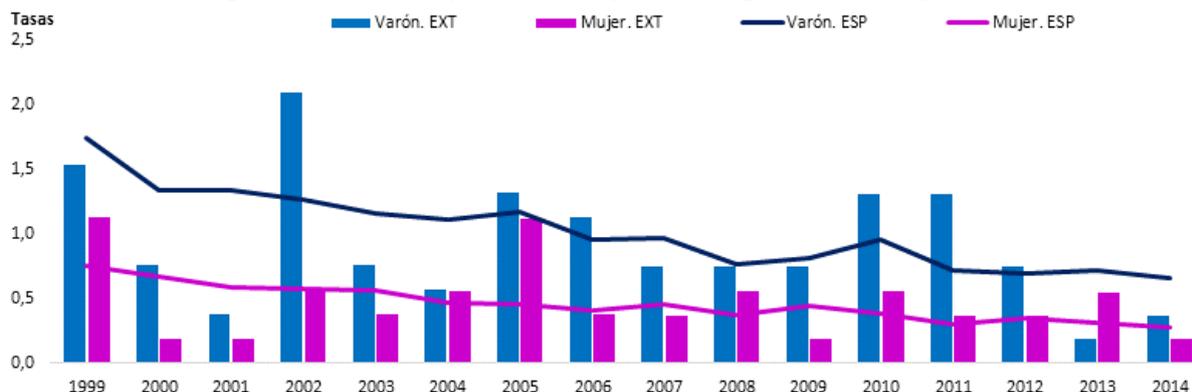
Mortalidad por tuberculosis en Extremadura y España de 1999 a 2014.
Fallecimientos registrados anualmente por localización pulmonar y por todas las localizaciones.
Tasas por cien mil habitantes, anuales y promedio del último quinquenio.



Mortalidad por tuberculosis en Extremadura y España de 1999 a 2014.
Fallecimientos registrados anualmente por localización pulmonar, según sexos. Tasas por cien mil habitantes.



Mortalidad por tuberculosis en Extremadura y España de 1999 a 2014.
Fallecimientos registrados anualmente por localización pulmonar, según sexos. Tasas por cien mil habitantes.

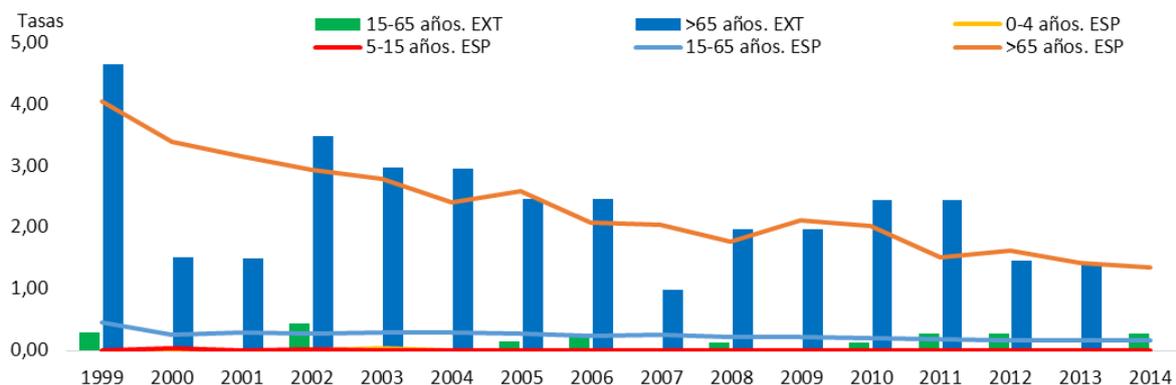


Igualmente, se aprecia una mayor mortalidad al aumentar la edad de los casos, tanto en la tuberculosis pulmonar como en el total de localizaciones, siendo mucho más elevada en las cohortes a partir de los 65 años de edad, si bien en todas las edades se muestra una tendencia al descenso; mostrando el mismo patrón para Extremadura y para el conjunto de España. Esta sobremortalidad en edades tardías justificaría la mayor tasa en Extremadura, al tener una población más envejecida. Es de destacar que en

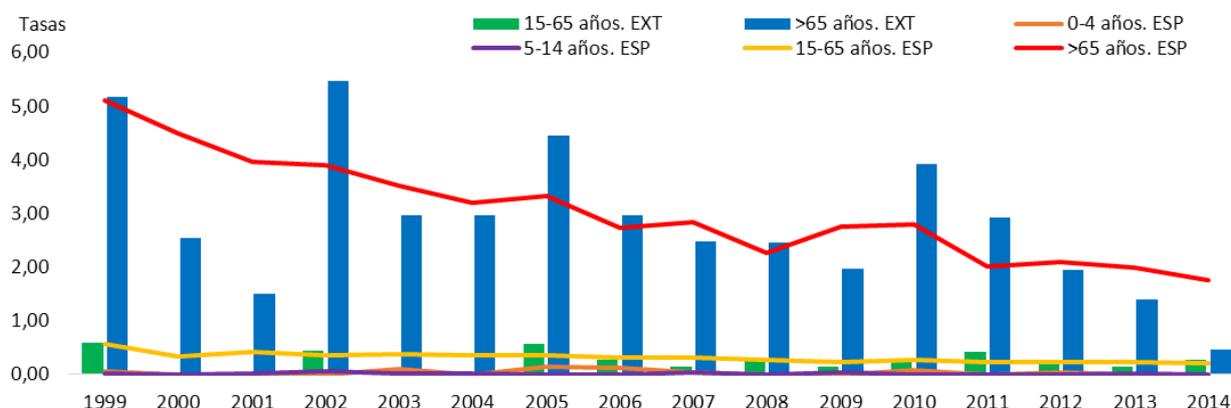
Extremadura no se ha producido ningún fallecimiento por tuberculosis en menores de 15 años en lo que va de siglo.

La tendencia al descenso en la mortalidad en Extremadura no se refleja en la letalidad, mostrando esta una tendencia al aumento en los últimos 15 años. Es posible que en estos datos se refleje la relativa falta de exhaustividad en la notificación de casos al sistema EDO, y el comentado envejecimiento de nuestra población.

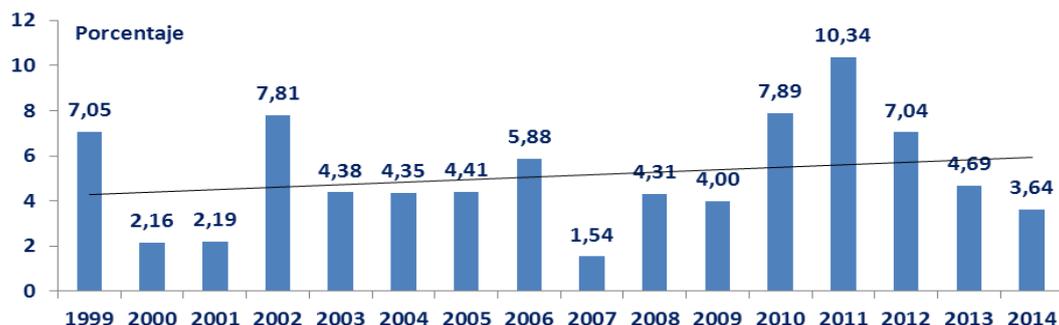
Mortalidad por tuberculosis en Extremadura y España de 1999 a 2014.
Fallecimientos registrados anualmente por localización pulmonar, según sexos. Tasas por cien mil habitantes.



Mortalidad por tuberculosis en Extremadura y España de 1999 a 2014.
Fallecimientos registrados anualmente por localización pulmonar, según sexos. Tasas por cien mil habitantes.



Letalidad por tuberculosis en Extremadura de 1999 a 2014. Todas las localizaciones.
Porcentaje de casos fallecidos sobre el total de casos declarados anualmente.



Conclusiones.

La morbi-mortalidad por tuberculosis ha disminuido considerablemente en las dos últimas décadas, habiendo mejorado considerablemente los aspectos de su vigilancia y control, específicamente el diagnóstico microbiológico y el seguimiento del tratamiento.

No obstante, el hecho de que se mantenga una cierta incidencia y letalidad junto a ser una enfermedad prevenible mediante acciones dirigidas a cortar la transmisión y asociada a ciertos factores de riesgo, hace necesario retomar los esfuerzos para su control y prevención.

Sistema EDO. Situación en la semana 46 de 2016.

Se presentan los datos de las EDO de las que se ha notificado algún caso a lo largo del año en curso o del anterior, a efectos de comparación de ambos años; no se incluyen las EDO de las que no se han notificado casos en ambos años, ni las de

especial vigilancia, gripe e infección VIH-Sida que tiene su gestión de datos e informe específicos. Del resto de EDO que no aparecen reflejadas no se ha notificado ningún caso.

Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria, en Extremadura.						
Enfermedad	Casos declarados en la semana		Casos acumulados hasta la semana		Índice epidémico	
	2015	2016	2015	2016	Semanal	Acumulado
EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural)						
Varicela	42	23	1942	607	0,55	0,30
Campilobacteriosis	5	4	257	282	0,80	1,10
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	3	6	235	333	2,00	1,42
Chlamydia trachomatis	14	1	58	73	1,00	1,26
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	1	53	52	1,00	0,98
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	1	45	71	1,00	1,20
Tos ferina	0	1	46	34	nc	6,80
Giardiasis	0	4	0	37	nc	1,00
Infección Gonocócica	0	0	19	41	nc	2,16
Herpes zoster	6	20	31	206	2,00	1,26
Parotiditis	1	2	15	54	2,00	1,54
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	1	14	36	nc	2,57
Hepatitis C	0	2	13	27	nc	2,25
Criptosporidiosis	0	3	11	4	nc	0,36
Hepatitis A	0	1	13	22	nc	1,38
EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)						
Legionelosis	0	0	8	20	nc	2,22
Yersiniosis	0	0	9	12	nc	1,33
Listeriosis	0	0	8	7	nc	0,88
Hidatidosis	0	0	6	8	nc	1,60
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	1	6	2	nc	0,33
EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)						
Infección por E. Coli.	0	0	0	2	nc	nc
Leptospirosis	0	0	0	1	0	2,00
Shigelosis	0	0	0	1	nc	nc
Brucelosis	0	0	1	2	nc	0,29
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	4	nc	1,00
Enfermedad por virus Chikungunya	0	0	0	4	nc	4,00
Fiebre Q	0	0	1	3	nc	1,50
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	1	1	nc	nc
Paludismo	0	0	2	5	nc	1,25
Carbunco	0	0	3	2	nc	nc
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	3	3	nc	1,00
Hepatitis B	0	1	5	14	nc	1,40
Leishmaniasis	0	0	1	2	nc	0,67

Notas: - Casos notificados en la semana NO corregidos por retraso de notificación.

- El índice epidémico se calcula sobre la mediana de casos, del periodo, de los cinco años anteriores; en las enfermedades sin datos históricos, se ha calculado directamente sobre los datos del año anterior. Valores superiores a 1 indican incidencia superior a la esperada, y viceversa.

- nc: índice epidémico no calculable por ser el denominador "cero".

Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria por Áreas de Salud (I).
Casos notificados en la semana del informe.
(No corregidos por retraso de notificación).

Enfermedad	BA	CC	CO	DB	LL	ME	NA	PL	Total C.A.
EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural)									
Varicela	4	7	0	1	1	1	0	9	23
Campilobacteriosis	1	0	0	0	2	0	0	1	4
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Chlamydia trachomatis	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Sífilis (excluye sífilis congénita)	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tuberculosis (de cualquier localización)	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tos ferina	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Giardiasis	2	0	0	1	0	0	0	1	4
Infección Gonocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herpes zoster	0	0	1	1	0	1	0	1	20
Parotiditis	0	0	0	0	0	1	0	1	2
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Hepatitis C	0	1	0	0	1	0	0	0	2
Criptosporidiosis	2	0	0	0	0	0	0	1	3
Hepatitis A	0	0	0	0	1	0	0	0	1
EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)									
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	1	1
EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)									
Infección por E. Coli.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Carbunco	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Listado de números de teléfonos y de fax de contacto, de las Direcciones de Salud de Área del SES:

Área	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Mérida	Llerena	Navalmoral	Plasencia
Teléfono	924 215 250	927 004 203	927 149 227	924 382 850	924 382 435	924 029 292	927 538 252	927 428 368
Fax	924 215 218	927 004 292	927 149 221	924 802917	924 382 453	924 029 196	927 538 259	927 428 418

**Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria por Áreas de Salud (II).
Casos ACUMULADOS, notificados en lo que va de año, hasta la semana del informe
(Corregidos por retraso de notificación).**

Enfermedad	BA	CC	CO	DB	LL	ME	NA	PL	Total C.A.
EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural).									
Varicela	49	49	57	18	19	354	5	56	607
Campilobacteriosis	87	41	2	2	48	77	1	24	282
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	63	33	16	38	31	66	6	80	333
Chlamydia trachomatis	59	7	1	4	1	0	0	1	73
Sífilis (excluye sífilis congénita)	15	12	0	8	3	13	1	0	52
Tuberculosis (de cualquier localización)	25	13	2	5	3	10	2	11	71
Tos ferina	11	7	0	4	3	9	0	0	34
Giardiasis	9	2	2	7	8	5	0	4	37
Infección Gonocócica	11	16	1	0	2	9	1	1	41
Herpes zoster	21	102	8	11	8	26	12	18	206
Parotiditis	10	16	1	0	2	19	2	4	54
Enfermedad Neumocócica Invasora	11	2	0	2	1	3	1	16	36
Hepatitis C	6	7	0	4	6	2	0	2	27
Criptosporidiosis	0	1	0	0	1	0	0	2	4
Hepatitis A	6	0	0	0	2	11	2	1	22
EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)									
Legionelosis	4	13	0	0	0	1	1	1	20
Yersiniosis	0	6	1	2	0	3	0	0	12
Listeriosis	2	3	0	0	0	0	0	2	7
Hidatidosis	0	5	1	1	0	1	0	0	8
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	1	0	0	0	0	0	1	2
EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)									
Infección por E. Coli.	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Leptospirosis	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Brucelosis	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Enfermedad Meningocócica	1	0	0	0	0	1	0	2	4
Enfermedad por virus Chikungunya	1	1	0	2	0	0	0	0	4
Fiebre Q	1	0	1	0	1	0	0	0	3
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Paludismo	2	1	0	0	0	0	0	2	5
Carbunco	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	0	3	0	0	3
Hepatitis B	2	5	1	3	0	2	1	0	14
Leishmaniasis	0	1	0	0	1	0	0	0	2

Boletín Epidemiológico Semanal de Extremadura.

Depósito legal: BA-000615-2016.

Equipo de redacción: Julián-Mauro Ramos Aceitero, Amelia Fuentes Sánchez, Carmen Serrano Martín, Carmen Rojas Fernández, Beatriz Caleyá Olivas. Apoyo administrativo: Estíbaliz Piñero Bautista. Apoyo informático: Cecilia Gordillo Romero.

Servicio Extremeño de Salud. Dirección General de Salud Pública. Subdirección de Epidemiología.

Avda. de las Américas, nº 2 – 06800 – Mérida (Badajoz).

Tel.: 924 38 21 73. Fax: 924 38 25 09. Correo-e: vigilancia.epidemiologica@salud-juntaex.es

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales