

Boletín epidemiológico semanal de Extremadura.

Año 2017. Semana 02.

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:

Sífilis en Extremadura (y II).

- Situación de las EDO en la semana del informe, en Extremadura y por Áreas de Salud.

Sífilis en Extremadura (y II).

Patrón clínico-epidemiológico de la sífilis en Extremadura (y II).

Al ser la sífilis una EDO de declaración numérica hasta 2015, los datos clínico-epidemiológicos no se han recogido con exhaustividad conanterioridad, habiendo aumentado ésta considerablemente en los tres últimos años, por lo que presentamos los datos del último quinquenio para estas variables.

La localización más frecuente del chancro sifilítico es la genital, en más de la tercera parte de los casos, seguida a mucha distancia de la anorrectal.

En la mayor parte de los casos consta exposición sexual persona-persona, aúnque en un elevado porcentaje sin especificar el tipo; cuando se especifica el tipo, el más frecuente es el "homo/bisexual", que en 2016 ha llegado a

indicarse en el 40 % de los casos, mientras que el tipo "heterosexual" se ha indicado en el 26 %; pero aún tenemos casi una cuarta parte de los casos en los que no consta el tipo de exposición.

La mayor parte de los casos con datos sobre el número de parejas sexuales en el último año indican haber tenido una o dos, aunque en la gran mayoría de los casos se desconoce este dato.

El factor predisponente más común es el "no uso de preservativo en la última relación sexual" seguido de ser "usuario de prostitución", si bien en la mayor parte de los casos no consta ningún factor predisponente.

Sífilis en Extremadura. Casos declarados anualmente en el último quinquenio. Localización fundamental del chancro sifilítico. Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).

Localización fundamental del		Númer	os abs	olutos		Porcentaje						
chancro sifilítico	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016		
Anorrectal	0	0	1	4	4	0,00	0,00	1,59	7,02	7,02		
Faríngea	0	0	1	4	2	0,00	0,00	1,59	7,02	3,51		
Genital	0	1	25	14	21	0,00	1,33	39,68	24,56	36,84		
Otras localizaciones	0	0	9	3	4	0,00	0,00	14,29	5,26	7,02		
No consta localización	34	74	27	32	26	100	98,67	42,86	56,14	45,61		
Total general	34	75	63	57	57	100	100	100	100	100		





Sífilis en Extremadura. Casos declarados anualmente en el último quinquenio. Tipo de exposición sexual.

Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).

Tino do oversición	Números absolutos						Porcentajes				
Tipo de exposición	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016	
Persona a Persona:Heterosexual	0	0	8	10	15	0,00	0,00	12,70	17,54	26,32	
Persona a Persona:Homo/bisexual	0	0	3	20	23	0,00	0,00	4,76	35,09	40,35	
Persona a Persona:Sexual sin especificar	0	0	45	19	5	0,00	0,00	71,43	33,33	8,77	
No consta exposición	34	75	7	8	14	100	100	11,11	14,04	24,56	
Total casos	34	75	63	57	57	100	100	100	100	100	

Sífilis en Extremadura. Casos declarados anualmente en el último quinquenio. Número de parejas sexuales en los últimos 12 meses, como factor de exposición. Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).

Número de parejas		Número	s abso	lutos		Porcentajes					
sexuales (últimos 12 meses):	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016	
0	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	
1	0	0	8	6	11	0,00	0,00	12,70	10,53	19,30	
2	0	0	2	8	6	0,00	0,00	3,17	14,04	10,53	
3	0	0	0	4	2	0,00	0,00	0,00	7,02	3,51	
4	0	0	1	1	1	0,00	0,00	1,59	1,75	1,75	
5	0	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00	
10	0	0	0	0	1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	
20	0	0	0	1	0	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00	
N o consta	34	75	52	35	35	100	100	82,54	61,40	61,40	
Total casos	34	75	63	57	57	100	100	100	100	100	

Sífilis en Extremadura. Casos declarados anualmente en el último quinquenio.

Factor predisponente de infección de transmisión sexual.

Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).

		Núme	ros ab	solutos	;	Porcentajes				
Factor predisponente	2012	201 3	201 4	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
Usuario de prostitución	0	0	5	1	4	0,0	0,0	7,94	1,75	7,02
Ejercicio de la prostitución	0	0	0	0	2	0,0	0,0	0,0	0,0	3,51
Transexual	0	0	0	1	2	0,0	0,0	0,0	1,75	3,51
No uso preservativo en última relación sexual	0	0	0	4	5	0,0	0,0	0,0	7,02	8,77
No consta ningún factor.	34	75	58	51	44	100	100	92,06	89,47	77,1 9
Total casos	34	75	63	57	57	100	100	100	100	100





Sólo en un pequeño porcentaje de casos se indica la presencia de otra infección o enfermedad de transmisión sexual concurrente, sín que destaque especialmente ninguna de las consideradas salvo, quizás, las hepatitis víricas tipos B y C.

Considerando concretamente la situación de los casos frente a la infección por el VIH, dato que se recoge de forma sistemática en la encuesta específicamente desde 2014, aproximadamente

un 10 % de los casos presenta marcadores de infección positivos, si bien es destacable que la tendencia de los casos con esta infección es decreciente en los tres años de los que tenemos datos, manteniéndose alrededor de las tres cuartas partes de los casos negativos a VIH.

Sin embargo, es preocupante que hasta un 14% de los casos no se haya realizado esta prueba.

Sífilis en Extremadura. Casos declarados anualmente en el último quinquenio. Infección o enfermedad de transmisión sexual concurrente. Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).

		Número	os abso	lutos		Porcentajes					
Infección /Enfermedad concurrente	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiloma acuminado	0	0	0	4	2	0,00	0,00	0,00	7,02	3,51	
Gonococia	0	0	0	0	2	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	
Hepatitis B	0	0	2	1	2	0,00	0,00	3,17	1,75	3,51	
Hepatitis C	0	0	1	0	1	0,00	0,00	1,59	0,00	1,75	
Herpes genital	0	0	0	0	2	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	
Infección por Chlamydia trachomatis	0	0	0	0	1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	
ITS sin especificar	0	0	0	2	2	0,00	0,00	0,00	3,51	3,51	
No consta enfermedad concurrente	34	75	60	50	45	100	100	95,24	87,72	78,95	
Total casos	34	75	63	57	57	100	100	100	100	100	

Sífilis en Extremadura. Casos declarados anualmente en el último quinquenio. Resultados de infección VIH concomitante. Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).

Describedos de VIII.		Números absolutos					Porcentaje						
Resultados de VIH:	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016			
Positivo	0	0	9	5	4	0,00	0,00	14,29	8,77	7,02			
Negativo	0	1	48	45	42	0,00	1,33	76,19	78,95	73,68			
No realizado	0	0	2	2	8	0,00	0,00	3,17	3,51	14,04			
No consta realización	34	74	4	5	3	100	98,67	6,35	8,77	5,26			
Total casos	34	75	63	57	57	100	100	100	100	100			

Conclusiones.

La incidencia declarada de sífilis está aumentando en los últimos años de forma generaliza, mostrando una tendencia creciente, de manera similar a otras ITS, manteniéndose el clásico patrón clínico-epidemiológico. Es necesario aumentar la exhaustividad de la vigilancia e investigación de casos, a fin de detectar cambios el dicho patrón y emprender las acciones oportunas.





Sistema EDO. Situación en la semana del informe.

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 Enfermeda	des de Dec	claración O	bligatoria, e	n Extrema	dura.	
Enfermedad		eclarados emana	Casos acui		Índice	epidémico
	2016	2017	2016	2017	Semanal	Acumulado
EDO de alta incidencia (r	nás de 10	casos/año	en el último	año natur	al)	
Varicela	1	9	9	11	0,27	0,17
Campilobacteriosis	5	4	8	6	1,14	0,86
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	3	4	10	7	2,0	1,17
Chlamydia trachomatis	1	3	1	3	6,0	6,0
Sífilis (excluye sífilis congénita)	1	2	1	2	2,0	2,0
Tuberculosis (de cualquier localización)	4	1	4	1	1,0	0,33
Tos ferina	1	0	1	0	n.c	n.c
Giardiasis	2	1	2	1	0,67	0,67
Infección Gonocócica	1	2	1	2	n.c	n.c
Herpes zoster	3	4	3	5	2,67	1,67
Parotiditis	0	28	0	38	n.c	n.c
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	4	0	7	n.c	n.c
Hepatitis C	1	0	1	0	n.c	n.c
Criptosporidiosis	0	0	0	0	n.c	n.c
Hepatitis A	0	3	0	4	n.c	n.c
EDO de incidencia media (entre 6 y 1	0 casos/añ	o en el últim	o año nat	ural)	
Legionelosis	0	0	0	0	n.c	n.c
Yersiniosis	2	2	2	2	2,0	2,0
Listeriosis	0	0	0	0	0,0	0,0
Hidatidosis	1	0	1	0	n.c	0,0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	n.c	n.c
EDO de incidencia baja (e	entre 1 y 5	casos/año	en el último	año natu	ral)	
Infección por E. Coli.	0	0	0	0	n.c	n.c
Leptospirosis	0	0	0	0	0	n.c
Shigelosis	0	0	0	0	n.c	n.c
Brucelosis	0	0	0	0	0,0	0,0
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	1	n.c	n.c
Enfermedad por virus Chikungunya	0	0	0	0	n.c	n.c
Fiebre Q	0	0	0	0	n.c	n.c
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	n.c	n.c
Paludismo	0	0	0	0	n.c	n.c
Carbunco	0	0	0	0	n.c	n.c
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	n.c	n.c
Hepatitis B	0	0	0	0	n.c	n.c
Leishmaniasis	0	0	0	0	n.c	n.c

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	ВА	СС	со	DB	LL	ME	NA	PL	Total C.A.
EDO de alta incidencia	a (más d	e 10 caso	s/año e	n el últi	mo año	natural)			•
Varicela	0	6	0	1	0	0	0	2	9
Campilobacteriosis	0	4	0	0	0	0	0	0	4
Salmonelosis (excluye F. tifoidea paratifoidea)	1	3	0	0	0	0	0	0	4
Chlamydia trachomatis	0	3	0	0	0	0	0	0	3
Sífilis (excluye sífilis congénita)	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Infección Gonocócica	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Herpes zoster	1	2	0	0	0	0	0	1	4
Parotiditis	18	5	0	3	0	1	0	1	28
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	1	0	0	0	0	0	3	4
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	0	0	0	0	0	0	3
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	1	1	0	0	0	0	0	0	2
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	0	0
EDO de incidencia baja	a (entre :	1 y 5 case	os/año e	n el últi	imo 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	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Listada da múmanas da	teléfonos y de fax de contacto	a da las Divassianas da C	عاديط طم أسمم طما 333.
TISTAGO DE DUMEROS DE	releionos v de lax de contact	o, de las Direcciones de s	iallio de Area del 363:

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	ВА	СС	со	DB	LL	ME	NA	PL	Total
EDO de alta incidencia	lmás de	10 0250	s/2ño ei	م ما شاخت	ກດ ລຸກິດ ເ	natural)			C.A.
Varicela	0	6	0	2	0	1	0	2	11
Campilobacteriosis	0	4	0	0	0	0	0	2	6
Salmonelosis (excluye F. tifoidea paratifoidea)	1	3	1	0	0	0	0	2	7
Chlamydia trachomatis	0	3	0	0	0	0	0	0	3
Sífilis (excluye sífilis congénita)	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Infección Gonocócica	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Herpes zoster	2	2	0	0	0	0	0	1	5
Parotiditis	28	5	0	3	0	1	0	1	38
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	1	0	0	0	0	0	5	7
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	0	0	0	1	0	0	4
	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	1	1	0	0	0	0	0	0	2
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	0	0
EDO de incidencia baja	a (entre :	1 y 5 case	os/año e	n el últi	imo año	natural		<u> </u>	
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	1	0	0	0	0	0	1
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	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 Caleya 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).

Telf.: 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

