

# Boletín epidemiológico semanal de Extremadura.

## Año 2017. Semana 04.

**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:

- Infección gonocócica en Extremadura (y II).
- Situación de las EDO en la semana del informe, en Extremadura y por Áreas de Salud.

## Infección gonocócica en Extremadura (y II).

### Patrón clínico-epidemiológico de la infección gonocócica en Extremadura (y II).

No se sabe con exactitud la carga de enfermedad que representan las ITS. Esto se debe no sólo a las insuficiencias de los sistemas de vigilancia epidemiológica, sino también a otros factores que influyen en la calidad y exhaustividad de la información epidemiológica sobre las ITS.

La vigilancia de la Infección gonocócica como una EDO de declaración numérica hasta 2015, no aportaba datos clínico-epidemiológicos

relevantes, siendo a partir de esta fecha y con la recogida obligatoria de un mínimo número de variables cuando se dispone de mayor información, por lo que presentamos los datos del último quinquenio para estas variables.

El país de origen de los casos declarados es casi en la totalidad España, si bien hay que señalar que esta variable no se recogía en las encuestas epidemiológicas anteriores a 2014.

### Infección gonocócica en Extremadura. Casos declarados en el último quinquenio. País de nacimiento de los casos (\*).

País de nacimiento:	Números absolutos					Porcentajes				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
España	--	--	13	17	26	0,00	0,00	54,17	80,95	59,09
Portugal	--	--	0	1	0	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00
Rumanía	--	--	1	0	0	0,00	0,00	4,17	0,00	0,00
No consta	19	19	10	3	18	100	100	41,67	14,29	40,91
<b>Totales</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

(\*). Esta variable no se recogía antes de 2014.

En la mayoría de los casos la exposición sexual es persona-persona, y cuando se especifica el tipo, el más frecuente es el "Heterosexual" que en 2016 ha llegado a indicarse en el 36,36 % de los

casos, mientras que el tipo "homo/bisexual" se ha indicado en el 20,45 %; aún se observa un elevado porcentaje de casos en los que no consta el tipo de exposición.

**Infección gonocócica en Extremadura.  
Casos declarados en el último quinquenio.  
Tipo de exposición sexual (\*).  
Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).**

Tipo de exposición	Números absolutos					Porcentajes				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
Persona a Persona: Heterosexual	--	--	2	12	16	0,00	0,0	8,33	57,14	36,36
Persona a Persona: Homo/bisexual	--	--	0	2	9	0,00	0,0	0,0	9,52	20,45
Persona a Persona: Sexual sin especificar	--	--	3	4	5	0,00	0,0	12,50	19,05	11,36
No consta	19	19	19	3	14	100	100	79,17	14,29	31,82
<b>Totales</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

(\*) Esta variable no se recogía antes de 2014.

El factor predisponente más común es el “no uso de preservativo en la última relación sexual”, si

bien en la mayor parte de los casos no consta ningún factor predisponente.

**Infección gonocócica en Extremadura.  
Casos declarados en el último quinquenio.  
Factor predisponente de infección de transmisión sexual.  
Distribución de frecuencias absolutas y relativas (%).**

Factor predisponente	Números absolutos					Porcentajes				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
No uso preservativo última relación sexual	--	--	0	3	6	0,0	0,0	0,0	14,29	13,64
Usuario de prostitución	--	--	0	1	0	0,0	0,0	0,0	4,76	0,00
Transexual	--	--	0	0	1	0,0	0,0	0,0	0,00	2,70
No consta	19	19	24	17	37	100	100	100	80,95	84,09
<b>Total general</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

(\*) Esta variable no se recogía antes de 2014.

Las infecciones asintomáticas son frecuentes en muchas ITS. En cualquier enfermo que presente una de ellas debe descartarse la co-infección con otros patógenos. Destaca el pequeño porcentaje de casos en los que se indica la presencia de otra infección o enfermedad de transmisión sexual concurrente, sin que destaque ninguna de las consideradas.

Considerando concretamente la situación de los casos frente a la infección por el VIH, dato que se

recoge 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 últimos años, manteniéndose alrededor de las tres cuartas partes de los casos negativos a VIH.

Sin embargo, es relevante el porcentaje elevado de casos en los que no se realiza esta prueba.

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

Infección / Enfermedad concurrente	Números absolutos					Porcentajes				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
Condiloma acuminado	0	0	0	1	0	0	0	0	4,76	0
Sífilis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2,27
Infección por Chlamydia trachomatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ITS sin especificar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No consta	19	17	24	20	43	100	100	100	95,2	97,73
<b>Totales</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

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

Resultados de VIH:	Números absolutos					Porcentaje				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
Positivo	-	--	0	2	4	0,0	0,0	0,0	9,52	9,1
Negativo	--	--	3	5	22	0,0	0,0	12,50	23,81	50,0
No realizado	--	--	10	11	16	0,0	0,0	41,7	52,38	36,36
No consta	19	19	11	3	2	100	100	45,83	14,29	4,55
<b>Totales</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

(\* ) Esta variable no se recogía antes de 2014.

## Conclusiones.

La incidencia declarada de la infección gonocócica en España y Extremadura ha descendido considerablemente en los últimos 30 años, sin embargo se aprecia una tendencia al aumento en los últimos años, al igual que ocurre con otras ITS.

Sigue presentándose un predominio de casos entre hombres, con una relación global de casi 10 hombres por cada mujer.

En cuanto a la edad, y como ocurre con otras ITS, se da con mayor frecuencia en adultos jóvenes, como parece lógico por el mecanismo de transmisión.

En cuanto al mecanismo de transmisión, las relaciones heterosexuales siguen siendo el factor de riesgo más frecuente, aunque hay un aumento en las relaciones homo o bisexuales.

En cualquier caso, el factor predisponente de mayor peso es la no utilización de preservativos en relaciones sexuales de riesgo.

Cada vez con mayor frecuencia se realiza control de infección VIH en los casos de infección gonocócica siendo los resultados negativos en mayor porcentaje, pero debe preocuparnos que aún no se haya realizado en la tercera parte de los casos en 2016.

## 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 Enfermedades de Declaración Obligatoria, en Extremadura.						
Enfermedad	Casos declarados en la semana		Casos acumulados hasta la semana		Índice epidémico	
	2016	2017	2016	2017	Semanal	Acumulado
<b>EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural)</b>						
Varicela	2	21	15	40	0,54	0,30
Campilobacteriosis	6	5	17	13	0,91	0,79
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	5	4	21	20	1,00	1,33
Chlamydia trachomatis	0	0	3	6	nc	4,00
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	0	1	2	0,0	0,40
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	2	4	4	nc	1,00
Tos ferina	2	0	6	1	nc	0,00
Giardiasis	0	1	2	3	nc	1,50
Infección Gonocócica	0	0	1	2	nc	2,00
Herpes zoster	0	4	7	16	nc	2,29
Parotiditis	0	30	0	85	nc	0,00
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	4	3	14	nc	7,00
Hepatitis C	0	0	2	0	0,0	0,00
Criptosporidiosis	0	0	0	0	nc	0,00
Hepatitis A	1	4	1	7	nc	7,00
<b>EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)</b>						
Legionelosis	0	0	0	0	nc	0,00
Yersiniosis	0	0	2	2	nc	2,00
Listeriosis	0	0	1	1	nc	0,67
Hidatidosis	0	0	1	0	nc	0,00
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	nc	0,00
<b>EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)</b>						
Infección por E. Coli.	0	0	0	0	nc	0,00
Leptospirosis	0	0	0	0	0	0,00
Shigelosis	0	0	0	0	nc	0,00
Brucelosis	0	0	0	0	0,0	0,00
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	2	0,0	2,00
Enfermedad por virus Chikungunya	0	0	0	0	nc	0,00
Fiebre Q	0	0	0	0	nc	0,00
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	nc	0,00
Paludismo	0	0	0	0	nc	0,00
Carbunco	0	0	0	0	nc	0,00
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	nc	0,00
Hepatitis B	0	0	0	0	nc	0,00
Leishmaniasis	0	0	0	0	nc	0,00

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.
<b>EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural)</b>									
Varicela	1	15	1	2	0	2	0	0	21
Campilobacteriosis	0	2	1	0	2	0	0	0	5
Salmonelosis(excluye F. tifoidea y paratifoidea)	0	2	0	0	0	1	1	0	4
Chlamydia trachomatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (de cualquier localización)	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Infección Gonocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herpes zoster	0	2	2	0	0	0	0	0	4
Parotiditis	5	11	0	9	0	1	0	4	30
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	0	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	1	0	0	0	0	0	4
<b>EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)</b>									
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	0	0
<b>EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)</b>									
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

**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.
<b>EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural).</b>									
Varicela	2	24	1	4	0	3	0	6	40
Campilobacteriosis	0	7	1	0	2	1	0	2	13
Salmonelosis (excluye F. tifoidea y paratifoidea)	4	9	1	1	1	1	1	2	20
Chlamydia trachomatis	2	4	0	0	0	0	0	0	6
Sífilis (excluye sífilis congénita)	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Tuberculosis (de cualquier localización)	3	1	0	0	0	0	0	0	4
Tos ferina	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Giardiasis	0	0	0	0	1	0	0	2	3
Infección Gonocócica	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Herpes zoster	3	6	4	0	1	0	0	2	16
Parotiditis	37	17	0	13	0	2	0	16	85
Enfermedad Neumocócica Invasora	2	1	1	1	0	0	0	9	14
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	4	2	1	0	0	0	0	0	7
<b>EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)</b>									
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniosis	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Listeriosis	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)</b>									
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	1	0	1	0	0	0	0	0	2
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 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](mailto:vigilancia.epidemiologica@salud-juntaex.es)

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales