

Boletín epidemiológico semanal de Extremadura.

Año 2018. Semana 4

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:

- Campilobacteriosis en Extremadura, 2017.
- Situación de las EDO en la semana del informe en Extremadura y sus áreas de salud.

Campilobacteriosis en Extremadura, 2017.

La campilobacteriosis es una zoonosis de distribución mundial causada por bacterias del género *Campylobacter*. Esta bacteria es la causa más frecuente de gastroenteritis en el mundo desarrollado; ocasiona de 5% a 14% de los casos de diarrea en todo el mundo. También causa la diarrea del viajero.

La campilobacteriosis es la zoonosis con mayor número de casos declarados en la Unión Europea (UE). Se encuentran entre los microorganismos más frecuentemente declarados al Centro Nacional de Epidemiología a través del Sistema de Información Microbiológica, y es la primera causa de gastroenteritis notificadas al SIM en España. Los niños menores de 5 años de edad y los adultos jóvenes muestran la mayor incidencia.

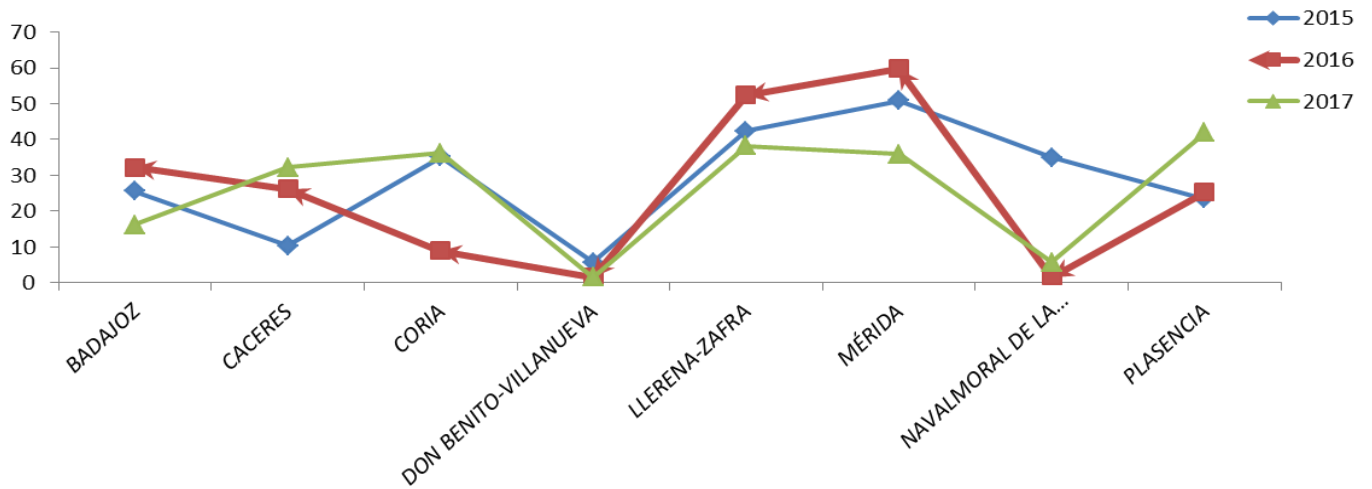
Aunque la mayoría de los casos son esporádicos, se han producido brotes asociados a alimentos, en particular pollo mal cocinado, leche no higienizada y agua sin potabilizar. La transmisión es por ingestión de los microorganismos en alimentos crudos o mal cocinados, incluida la leche no higienizada y el agua contaminada, contacto con mascotas infectadas o animales de granja. La contaminación de la leche se produce con las heces del ganado vacuno portador. Las canales (aves y otros) se contaminan en el proceso de faenado, normalmente a partir del contenido intestinal, además los alimentos se pueden contaminar si se manipulan en superficies o con utensilios contaminados. Se ha descrito la transmisión persona a persona pero no es frecuente. La dosis infectiva es baja, aproximadamente de 500 microorganismos.

Campilobacteriosis en Extremadura, años 2015-2017.

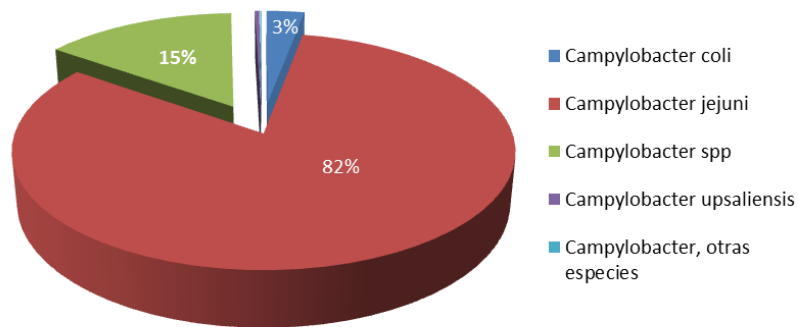
Casos declarados. Tasas por cien mil habitantes por Áreas de Salud de declaración

	CASOS			TASAS		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Badajoz	70	88	44	25,55	32,21	16,14
Cáceres	20	51	62	10,25	26,29	32,22
Coria	16	4	16	35,14	8,90	36,14
Don Benito-Villanueva	8	2	2	5,71	1,44	1,45
Llerena-zafra	44	54	39	42,40	52,44	38,24
Mérida	86	101	60	50,90	59,77	35,84
Navalmoral de la mata	19	1	3	34,95	1,85	5,58
Plasencia	26	28	46	23,36	25,28	41,96
Total	289	329	272	26,44	30,25	25,19

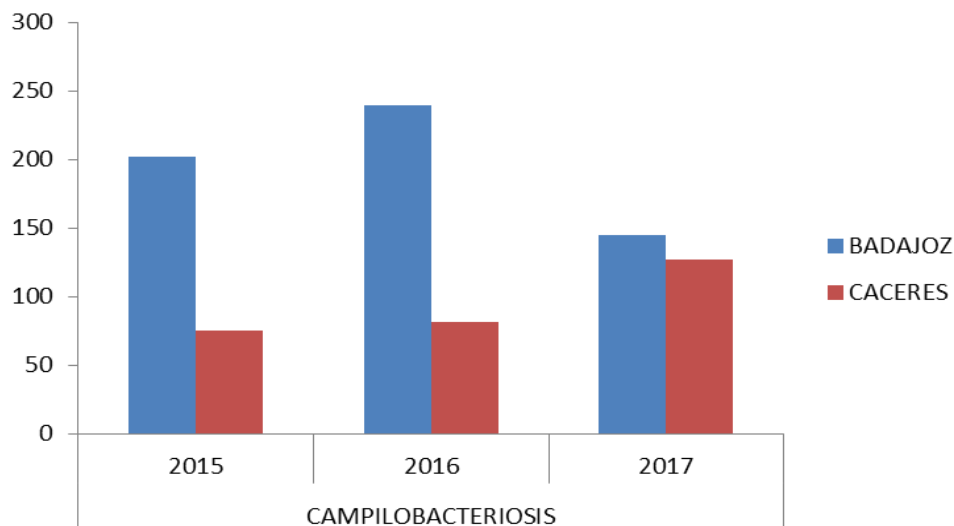
Campilobacteriosis en Extremadura, años 2015-201.
Casos declarados. Tasas por cien mil habitantes por Áreas de Salud de declaración



Campilobacteriosis en Extremadura, años 2015-2017.
Casos declarados. Serotipos más frecuentes. Porcentajes (n=890)



Campilobacteriosis en Extremadura, años 2015-2017.
Casos declarados por provincia. Números absolutos.



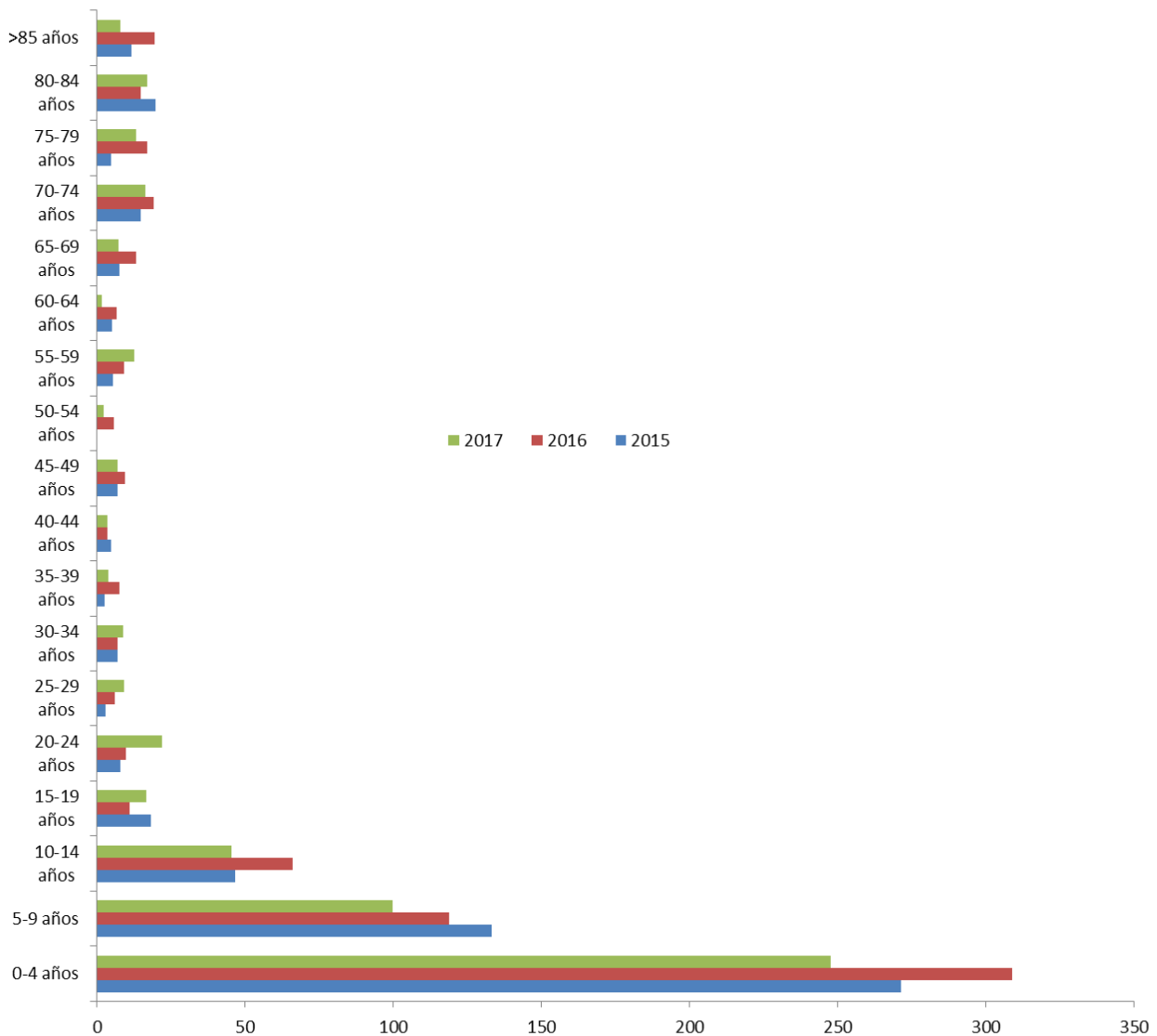
A largo de 2017 se notificaron en Extremadura un total de 272 casos de Campilobater, algo menos que en los dos años anteriores, suponiendo una tasa de incidencia acumulada de 25 casos por cien mil habitante; con un índice epidémico de 0,88. La mayor incidencia se ha dado en las áreas de Mérida y Llerena-Zafra, en los tres años. El patrón de presentación por edad es típico, con mayor incidencia en menores de 15 años y especialmente en menores de 5 años.

En cuanto a su gravedad, la hospitalización sólo fue necesaria en estos tres años en un 15% de los casos.

Los brotes de campilobacteriosis son menos comunes que en otras enfermedades de transmisión alimentaria, como la salmonelosis, hecho que se corrobora con los datos de los últimos años, con sólo 1 brote notificado, que supone menos del 1% de los casos totales.

Campilobacteriosis en Extremadura, años 2015-2017.

Casos declarados. Tasas específicas por cien mil habitantes por grupo de edad quinquenal.



Conclusión.

Los resultados reflejan una tendencia estable en los casos notificados de campilobacteriosis en Extremadura durante el periodo 2015-2017. La mayor afectación se produjo en los sujetos menores de 5 años y en el sexo masculino, siendo la especie *C. jejuni* la más frecuentemente

implicada. En cuanto las áreas de declaración Don Benito-Villanueva y Llerena-Zafra son las que históricamente presentaron las tasas más altas, aunque es de destacar que en el 2017 fue Plasencia la que presentó una mayor tasa de campilobacteriosis.

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 quinquenio anterior, a efectos de comparación; no se incluyen las EDO de las que

no se han notificado en ambos periodos, ni las de especial vigilancia, gripe e infección VIH-Sida que tiene su gestión de datos e informe específicos.

Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria, en Extremadura.						
Enfermedad	Casos declarados en la semana (*)		Casos acumulados hasta la semana		Índice epidémico (*)	
	2017	2018	2017	2018	Semanal	Acumulado
EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural)						
Varicela	22	43	41	116	1,72	1,25
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	3	3	18	34	1,00	1,89
Campilobacteriosis	5	4	15	15	0,80	0,94
Herpes zoster	5	2	17	13	nc	1,86
Chlamydia trachomatis	2	0	6	4	nc	1,33
Tuberculosis (de cualquier localización)	2	1	3	4	nc	1,33
Parotiditis	30	1	83	7	nc	nc
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	2	2	7	2,00	1,40
Infección Gonocócica	0	0	2	3	nc	3,00
Enfermedad Neumocócica Invasora	3	0	7	8	nc	2,67
Giardiasis	1	0	3	1	nc	0,50
Tos ferina	0	0	1	1	nc	nc
Hepatitis C	0	0	0	0	nc	0,00
Hepatitis A	4	0	7	0	0,0	0,00
EDO de incidencia media (entre 6 y 10 casos/año en el último año natural)						
Legionelosis	0	0	0	0	nc	nc
Yersiniosis	0	0	2	2	nc	1,00
Hepatitis B	0	0	0	0	nc	nc
Criptosporidiosis	0	1	0	1	nc	nc
Hidatidosis	1	0	1	0	nc	0,00
Listeriosis	0	0	1	0	nc	0,00
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	0	0,0	0,00
EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)						
Paludismo	0	0	0	0	nc	nc
Enfermedad por virus Chikungunya	0	0	0	0	nc	nc
Fiebre Q	0	0	0	0	nc	nc
Carbunco	0	0	0	0	nc	nc
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	nc	nc
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	nc	nc
Brucelosis	0	0	0	0	0,0	nc
Leishmaniasis	0	1	0	2	nc	nc
Leptospirosis	1	0	1	0	nc	nc
Shigelosis	0	0	0	0	nc	nc
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	nc	nc
Infección por E. Coli.	0	0	0	0	nc	nc
Leprosia	0	0	0	0	nc	nc
Encefalopatía Espongiforme Transmisible Humana	0	0	0	0	nc	nc
Sarampión	0	0	0	0	nc	nc

- (*) 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	3	6	0	1	0	7	0	26	43
Salmonelosis (excluye F. tifoidea y paratifoidea)	0	0	0	0	0	3	0	0	3
Campilobacteriosis	0	1	0	0	0	3	0	0	4
Herpes zoster	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Chlamydia trachomatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (de cualquier localización)	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Sífilis (excluye sífilis congénita)	1	0	0	0	0	1	0	0	2
Infección Gonocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)									
Paludismo	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
Carbunco	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Leptospirosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección por E. Coli.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encefalopatía Espongiforme Transmisible Humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	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	924 029 198	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	12	11	1	37	1	28	0	26	116
Salmonelosis (excluye F. tifoidea y paratifoidea)	8	3	0	5	0	16	0	2	34
Campilobacteriosis	1	2	0	0	2	10	0	0	15
Herpes zoster	0	6	1	1	4	1	0	0	13
Chlamydia trachomatis	2	2	0	0	0	0	0	0	4
Tuberculosis (de cualquier localización)	2	0	1	0	0	0	0	1	4
Parotiditis	2	1	0	1	0	2	0	1	7
Sífilis (excluye sífilis congénita)	2	3	0	0	0	2	0	0	7
Infección Gonocócica	2	0	0	0	0	1	0	0	3
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	2	0	0	1	0	0	5	8
Giardiasis	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tos ferina	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	1	0	0	2
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)									
Paludismo	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
Carbunco	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enf. invasora por Haemophilus influenzae	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Leptospirosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección por E. Coli.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encefalopatía Espongiforme Transmisible Humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	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, M^a del Mar Lopez-Tercero Torvisco, M^a del 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).

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