

## Boletín epidemiológico semanal de Extremadura.

### Año 2018. Semana 5.

**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:**

- Paludismo adquirido en el ámbito hospitalario.
- Situación de las EDO en la semana del informe en Extremadura y sus áreas de salud.

### Paludismo adquirido en el ámbito hospitalario.

En los últimos dos años, se han descrito en Europa 6 casos de paludismo adquirido en el ámbito hospitalario.

Dos de ellos fueron notificados en España a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), el último de ellos, el día 27 de febrero de este año, en la Comunidad de Madrid.

Se trataba de un caso confirmado de paludismo producido por *Plasmodium malariae* y ovale en una menor de 3 meses de edad sin antecedentes de viaje, que estuvo ingresada en un centro hospitalario entre el 1 y el 7 de febrero, reingresando de manera posterior el día 24 de febrero, cuando fue diagnosticada de paludismo. La investigación epidemiológica permitió determinar que se trataba de un caso adquirido en el hospital, cuya fuente de contagio ha sido otro caso de paludismo importado que se encontraba ingresado en el mismo centro hospitalario. Ambos casos sufrieron la parasitación de las mismas especies y subespecies. Ambos pacientes tuvieron una buena evolución clínica y fueron dados de alta. Aunque la transmisión se produjo durante la hospitalización de ambos niños en una misma planta mientras mantenían canalizaciones de la vía periférica, no ha sido posible establecer el mecanismo exacto de la transmisión.

El Centro de Control de Enfermedades Europeo (ECDC) acaba de publicar un documento de evaluación de riesgo de paludismo adquirido en el ámbito hospitalario:

<https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/2018-04-30-RRA-Hospital-acquired-Malaria-European-Union.pdf>

Estos casos suelen presentar un retraso en su diagnóstico por un bajo índice de sospecha, por lo que es necesario concienciar a los clínicos de esta posibilidad.

Una completa encuesta epidemiológica valorando todas las posibles vías de contagio y una búsqueda activa de casos importados con vínculo epidemiológico con el caso en estudio, junto con un análisis molecular de ambas especies de *Plasmodium* cuando sea posible, pueden llegar a esclarecer el origen de la infección en estos pacientes.

Se debe tener presente que la transmisión hospitalaria de paludismo es rara pero posible. Se recomienda investigar y evaluar los procedimientos y prácticas de prevención y control de infecciones relacionadas con la transmisión sanguínea en caso de sospecha de transmisión hospitalaria de paludismo (manejo de catéteres intravasculares, toma de muestras de sangre capilar, uso de glucómetros y de viales multidosis o compartir viales de un solo uso, soluciones salinas y heparinas y uso de guantes). Además, se debe descartar el contagio por transfusión, trasplante de médula u órgano sólido y valorar la posibilidad de contagio vectorial, incluyendo el paludismo de aeropuerto/puerto.

La prevención del contagio hospitalario requiere que se implementen de forma estricta las medidas de precaución estándar.

## 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 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	15	11	56	127	0,27	0,93
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	8	6	26	40	1,50	1,60
Campilobacteriosis	4	1	19	16	0,25	0,84
Herpes zoster	1	6	18	19	nc	2,71
Chlamydia trachomatis	2	2	8	6	nc	2,00
Tuberculosis (de cualquier localización)	1	1	4	5	1,00	1,25
Parotiditis	24	4	107	11	2,00	3,67
Sífilis (excluye sífilis congénita)	2	2	4	9	2,00	1,80
Infección Gonocócica	1	2	3	5	nc	2,50
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	0	7	8	0,0	2,00
Giardiasis	0	0	3	1	nc	0,33
Tos ferina	0	1	1	2	nc	nc
Hepatitis C	0	0	0	0	nc	0,00
Hepatitis A	2	1	9	1	1,00	1,00
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	0	0	1	nc	nc
Hidatidosis	0	0	1	0	nc	0,00
Listeriosis	2	0	3	0	nc	0,00
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	1	nc	1,00
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	1	0	1	2	nc	2,00
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.
<b>EDO de alta incidencia (más de 10 casos/año en el último año natural)</b>									
Varicela	2	6	0	1	2	0	0	0	11
Salmonelosis (excluye F. tifoidea y paratifoidea)	2	0	1	0	3	0	0	0	6
Campilobacteriosis	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Herpes zoster	2	0	2	0	1	1	0	0	6
Chlamydia trachomatis	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Parotiditis	0	3	0	0	0	1	0	0	4
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	1	0	0	0	1	0	0	2
Infección Gonocócica	1	0	0	1	0	0	0	0	2
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	1	0	0	0	0	0	0	1
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<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
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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
<b>EDO de incidencia baja (entre 1 y 5 casos/año en el último año natural)</b>									
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	0	0	0	0
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	14	17	1	38	3	28	0	26	127
Salmonelosis (excluye F. tifoidea y paratifoidea)	10	3	1	5	3	16	0	2	40
Campilobacteriosis	1	2	0	0	3	10	0	0	16
Herpes zoster	2	6	3	1	5	2	0	0	19
Chlamydia trachomatis	4	2	0	0	0	0	0	0	6
Tuberculosis (de cualquier localización)	2	0	1	0	0	1	0	1	5
Parotiditis	2	4	0	1	0	3	0	1	11
Sífilis (excluye sífilis congénita)	2	4	0	0	0	3	0	0	9
Infección Gonocócica	3	0	0	1	0	1	0	0	5
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	1	0	0	0	1	0	0	2
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	1	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	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	1	0	0	1
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<sup>a</sup> del Mar Lopez-Tercero Torvisco, M<sup>a</sup> 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](mailto:vigilancia.epidemiologica@salud-juntaex.es)

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales