

Boletín epidemiológico semanal de Extremadura.

Año 2019. Semana 3.

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

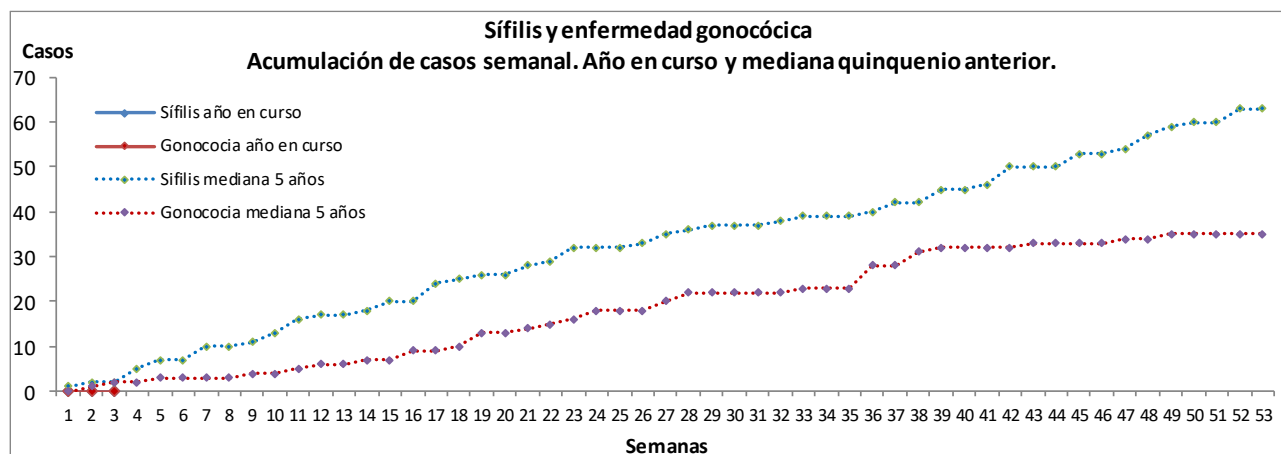
Elabora. Subdirección de Epidemiología.

Depósito legal: BA-000615-2016.
ISSN: 2605 – 2539.

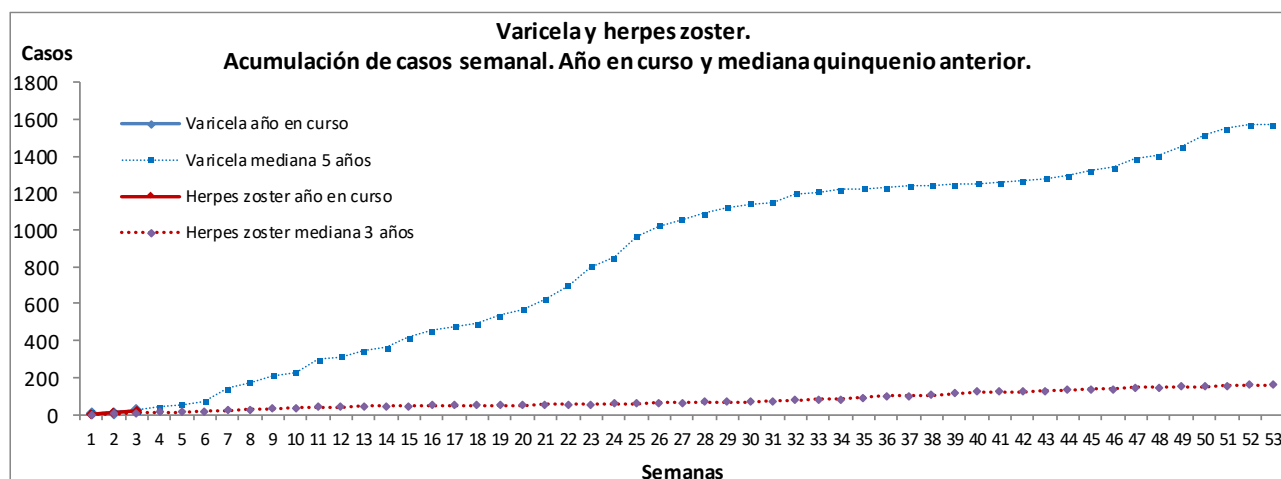
Contenido:

- Evolución semanal de las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Evolución semanal de varicela y herpes zoster.
- Paludismo (y II).
- Sistema EDO. Situación en la semana del informe.

Evolución semanal de las infecciones de transmisión sexual (ITS).



Evolución semanal de varicela y herpes zoster.



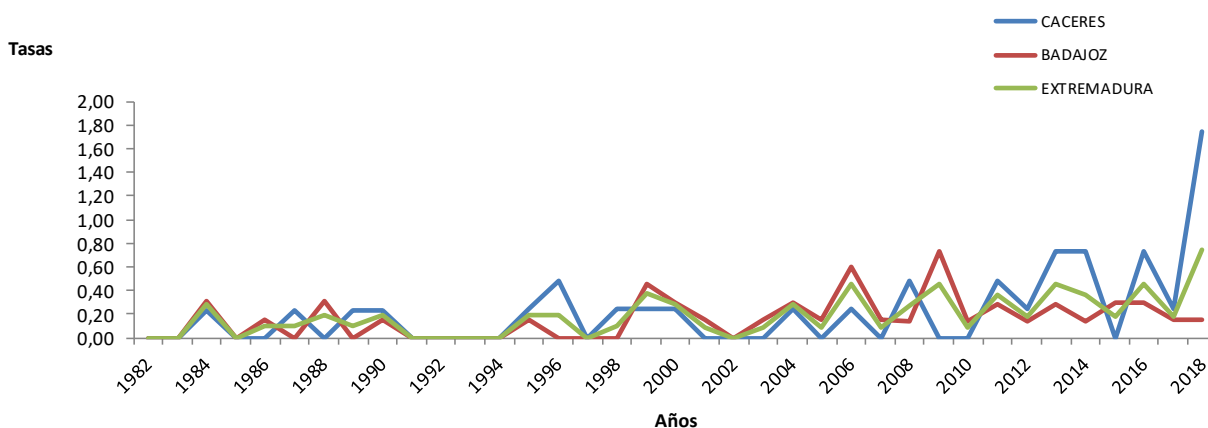
Paludismo (y II).

Situación, distribución temporal y geográfica en Extremadura. 1982-2018.

Durante los años 1998-2018 se notificaron de forma individualizada en Extremadura 62 casos de Paludismo, de los que se confirmaron 55 de ellos.

En los últimos 10 años, el número de notificaciones individualizadas en Extremadura ha ido en aumento, al igual que ha pasado en España.

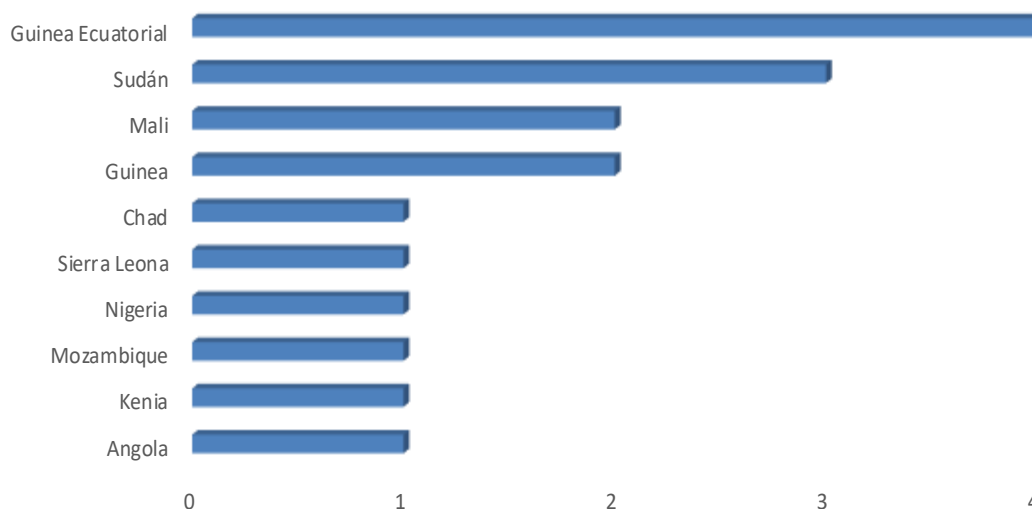
Paludismo en Extremadura, años 1982-2018
Tasas por cien mil habitantes por provincias y total Extremadura



No existió ningún caso de transmisión autóctona en la comunidad autónoma de Extremadura. Todos fueron casos importados. Y dentro de los casos importados en los que conocíamos el lugar de contagio, en casi la totalidad, éste tuvo lugar en África.

Los países que aportaron mayor número de casos fueron Guinea Ecuatorial (23%), Sudán (17%), Mali (12%), Guinea (12%) y Chad (6%).

Paludismo en Extremadura, años 1998-2018.
Países de los casos importados de Paludismo, por número de casos entre 1998-2018



Las Áreas de Salud que han presentado mayores tasas por cien mil habitantes han sido la de Mérida, Badajoz y Cáceres. A lo largo de estos

años, entre 1998-2018, no se ha registrado ningún caso en el Área de Salud de Coria.

Paludismo en Extremadura, años 1998-2018.
Tasas por cien mil habitantes de casos de Paludismo, por Áreas de Salud.

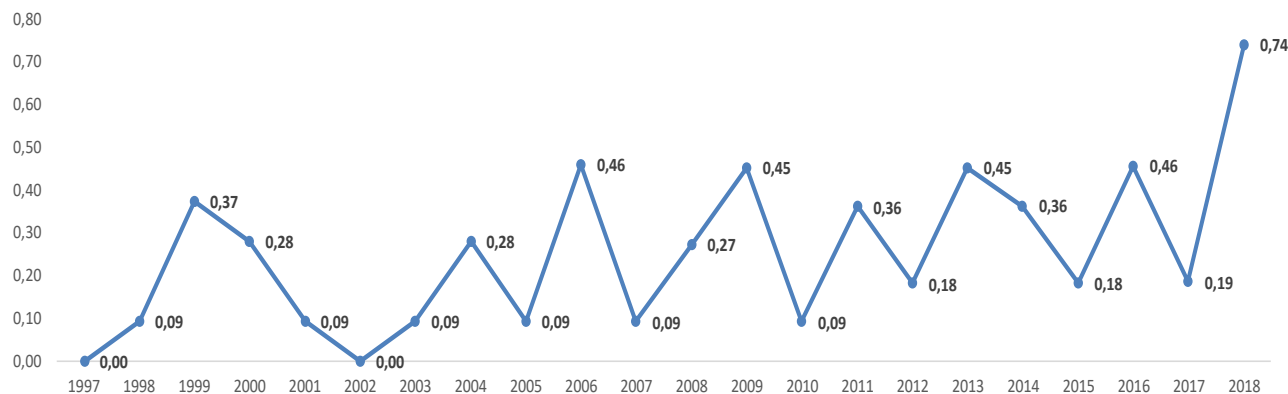
AÑO	BADAJOS	CACERES	CORIA	DON BENITO-VILLANUEVA	LLERENA-ZAFRA	MÉRIDA	NAVALMORAL DE LA MATA	PLASENCIA
1998	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999	0,78	0,52	0,00	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00
2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,65	0,00	0,90
2001	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00
2002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00
2004	0,38	0,52	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00
2005	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00
2006	0,00	0,51	0,00	0,71	0,00	1,87	0,00	0,00
2007	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2008	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,60	1,83	0,00
2009	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	2,39	0,00	0,00
2010	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2011	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	1,18	1,80	0,00
2012	0,00	0,50	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00
2013	0,00	1,01	0,00	0,00	0,95	0,59	1,82	0,00
2014	0,36	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90
2015	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	0,73	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80
2017	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,00
2018	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,60	1,86	1,82

Dentro del total de casos confirmados durante todos estos años en Extremadura, entre 1998 y 2018, el 65% de los casos de Paludismo ocurrieron en los últimos 10 años. Los años 2006, 2016 y 2018 es donde se concentra la mayor tasa

de casos, con una tasa de 0.46, 0.46 y 0.74 casos por cien mil habitantes respectivamente.

El 65% de los casos ocurrieron en los últimos 10 años.

Paludismo en Extremadura, años 1998-2018.
Tasas en Extremadura por cien mil habitantes.

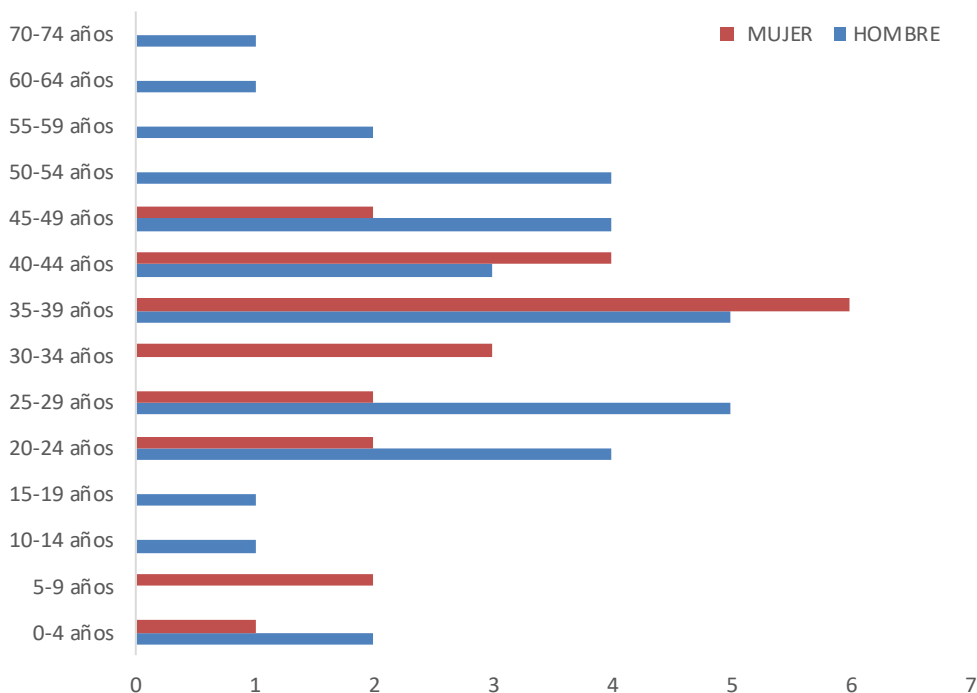


Características de los casos

Dentro de los 55 casos confirmados de Paludismo en Extremadura, el 61,7 % de los casos fueron hombres. La **razón de masculinidad** fue de 1.5 en todos estos años, entre 1998-2018.

Con respecto a la **edad**, a lo largo de los años 1998-2018, los casos se encuentran sobre todo en el rango de edad que va de los 25 a los 44 años en ambos sexos.

Paludismo en Extremadura, años 1998-2018.
Número de casos por grupo de edad quinquenal y sexo.



De los casos en que conocíamos la **especie** en el 80% de los casos, se aisló *P. falciparum* como agente único, seguido de *P. malariae* en un 10%. Dentro de las formas de **manifestación clínica**, la forma más frecuente de presentación fue la *Cefalea* en un 55% de los casos confirmados, seguido de la “anemia” con un 30%, seguidos de “fiebre o antecedentes de fiebre” y como “escalofríos”.

En la mayor parte de los casos confirmados en lo que consta **antecedentes de realización de**

quimioprofilaxis, en 11 de los casos, no se realizó ningún tipo de quimioprofilaxis. De los 55 casos confirmados declarados a lo largo de 1998 y 2018, se tiene constancia de **hospitalización** en 36 de los casos. No hay datos en el registro, del **fallecimiento** de ninguno de los casos confirmados.

Como principal **motivo de viaje o estancia en zonas endémicas** aparece en el 45% de los casos en los que hay registro, el trabajo temporal (ONG, etc..), seguido con el 30% la visita familiar.

Conclusiones

El paludismo, es una de las enfermedades importada con el mayor número de casos notificados en Extremadura. Al igual que en otras comunidades, muestra una tendencia creciente. Es importante tener en cuenta la posibilidad de que, ocasionalmente, pueden producirse casos de transmisión local. En este sentido, hay que comprobar todos los antecedentes de riesgo ante

una sospecha de paludismo para evitar retrasos en el diagnóstico y las posibles consecuencias para la vida del paciente, especialmente en la infección causada por *P. falciparum*. Las medidas preventivas van dirigidas a las poblaciones susceptibles y se basan en reducir el riesgo de picaduras de mosquitos y la quimioprofilaxis cuando esté indicada.

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.

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.
Ordenadas por orden de frecuencia en el año 2018.

Enfermedad	Casos declarados en la semana (*)		Casos acumulados hasta la semana		Índice epidémico (*)	
	2018	2019	2018	2019	Semanal	Acumulado
Varicela	11	11	21	21	1,00	1,00
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	8	5	31	8	0,77	0,52
Herpes zoster	8	8	20	20	1,60	2,11
Campilobacteriosis	3	2	11	6	0,67	0,55
Parotiditis	5	5	7	7	nc	nc
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	0	0	0	nc	nc
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	0	3	3	nc	1,00
Infección Gonocócica	1	0	3	0	nc	0,00
Chlamydia trachomatis	1	0	4	0	0,0	0,00
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	0	1	1	0,0	0,50
Hepatitis A	0	1	0	1	nc	nc
Giardiasis	1	0	1	1	0,0	0,50
Criptosporidiosis	0	0	0	0	nc	nc
Hepatitis C	0	0	0	0	nc	nc
Yersiniosis	0	0	0	0	nc	0,00
Hidatidosis	0	0	0	0	nc	nc
Hepatitis B	0	1	0	2	nc	nc
Enf. invasora por <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0	0	0	nc	nc
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	nc	nc
Tos ferina	0	0	1	1	nc	1,00
Legionelosis	0	0	0	0	nc	nc
Listeriosis	0	1	0	1	1,00	1,00
Paludismo	0	0	0	0	nc	nc
Leishmaniasis	0	0	0	0	nc	nc
Encefalopatía Espong. Transmisible Humana	0	0	0	0	nc	nc
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	0	nc	nc
Fiebre Q	0	0	0	0	nc	nc
Brucelosis	0	0	0	0	0,0	nc
Carbunco	0	0	0	0	nc	nc
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	nc	nc
Shigelosis	0	0	0	0	nc	nc
Sífilis congénita	0	0	0	0	nc	nc
Tétanos	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).
Ordenadas por orden de frecuencia en el año 2018.

Enfermedad	BA	CC	CO	DB	LL	ME	NA	PL	Total C.A.
Varicela	0	4	2	0	2	0	0	3	11
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	2	0	0	0	1	0	0	2	5
Herpes zoster	1	4	0	0	2	0	0	1	8
Campilobacteriosis	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	5	5
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia trachomatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Neumocócica Invasora	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Giardiasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Enf. invasora por <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriosis	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encefalopatía Espong. Transmisible Humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Carbunco	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	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 en el año hasta la semana del informe, corregidos por retraso de notificación.
Ordenadas por orden de frecuencia en el año 2018.

Enfermedad	BA	CC	CO	DB	LL	ME	NA	PL	Total C.A.
Varicela	6	4	2	4	2	0	0	3	21
Salmonelosis (excluye F. Tif. y Paratifoidea)	5	0	0	0	1	0	0	2	8
Herpes zoster	5	5	0	1	4	3	1	1	20
Campilobacteriosis	1	0	0	0	2	1	0	2	6
Parotiditis	2	0	0	0	0	0	0	5	7
Sífilis (excluye sífilis congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (de cualquier localización)	0	0	1	2	0	0	0	0	3
Infección Gonocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia trachomatis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Giardiasis	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Criptosporidiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	0	0	1	0	2
Enf. invasora por <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriosis	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encefalopatía Espong. Transmisible Humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Carbunco	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	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 Caleyra 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