



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

BOLETÍN Nº19
OCTUBRE DE 2012

Consejo de Redacción: Ana Isabel Rivas Pérez; Mauricio Vázquez Cantero
Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Consejería de Sanidad y Consumo
Carretera de San Amaro nº 12. Ceuta. 51.001
Tfno: 856200239; Fax: 956513971; E-mail: boletin@ceuta.es; www.ceuta.es/sanidad

Edita: Consejería de Sanidad y Consumo
Imprime: Sociedad Cooperativa Imprenta Olimpia
I.S.S.N.: 1988-8899
Depósito Legal: CE. 95-2007

SUMARIO:

- Resumen de la temporada 2011/2012 de la Red Centinela de Ceuta
- Plan de prevención del efecto del exceso de temperaturas para la salud 2012

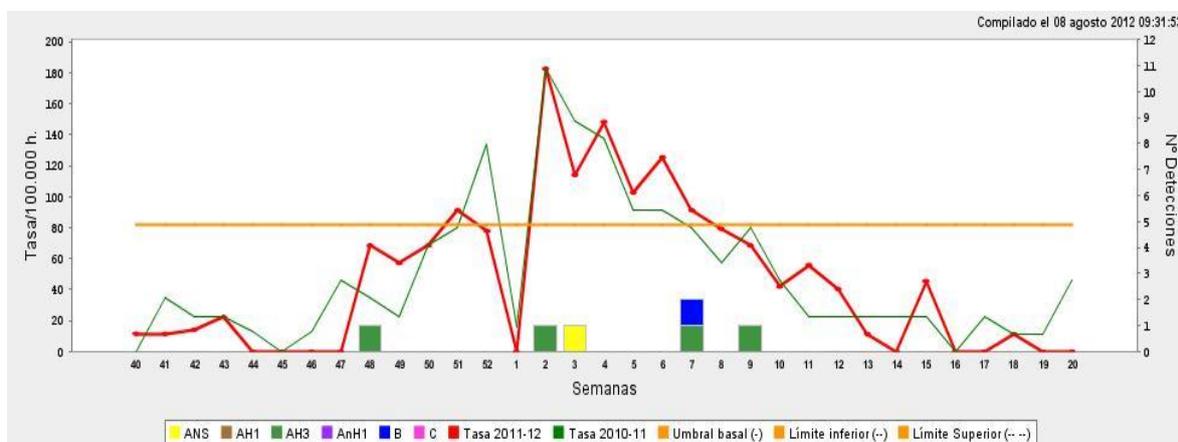
RESUMEN DE LA TEMPORADA 2011/2012 DE LA RED CENTINELA DE CEUTA

En la detección de casos, toma y envío de muestras han participado:

- Los médicos centinela y personal de enfermería de los centros de salud de Atención Primaria.
- El Laboratorio de Microbiología del INGESA.
- El Servicio de Medicina Preventiva del INGESA.
- El Servicio Médico del Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes (CETI).

SISTEMA CENTINELA

La Red Centinela de Gripe de Ceuta estuvo activa durante la temporada 2011-2012, entre la semana 40 (del 2 al 8 de octubre de 2011) y la semana 20 (del 14 al 20 de mayo de 2012). A partir de la semana 40 se empiezan a detectar casos clínicos y la onda epidémica alcanza el pico máximo en la semana 2 con una tasa de 182,42 por 100.000 habitantes. En el conjunto de España, el pico de la onda epidémica se alcanzó en la semana 7/2012 con una incidencia de gripe de 252,16 casos/100.000 habitantes. La morfología de la onda epidémica es semejante a la temporada anterior.



Gráfica 1: Evolución de la actividad epidémica en la temporada 2011/12.

Fuente: aplicación informática del SVGE.

La población vigilada corresponde a los cupos de los médicos centinela: un médico de familia y un pediatra por cada uno de los tres centros de salud. Supone un 10,64% de la población de Ceuta a 1 de Enero de 2011, según datos del Instituto Nacional de Estadística.

EDAD	POBLACIÓN VIGILADA
0 a 4 años	1138
5 a 14 años	2557
15 a 64 años	4317
> de 65 años	759
Total	8771

Tabla 1: Distribución por rangos de edad de la población vigilada.
Fuente y elaboración propia.

Los casos han ocurrido mayoritariamente en el grupo de edad de 15 a 64 años (54,92%). En todas las edades salvo de 0 a 4 años, hay más casos en mujeres que en varones. Globalmente, el 71% de los casos declarados son mujeres y el 59% son varones.

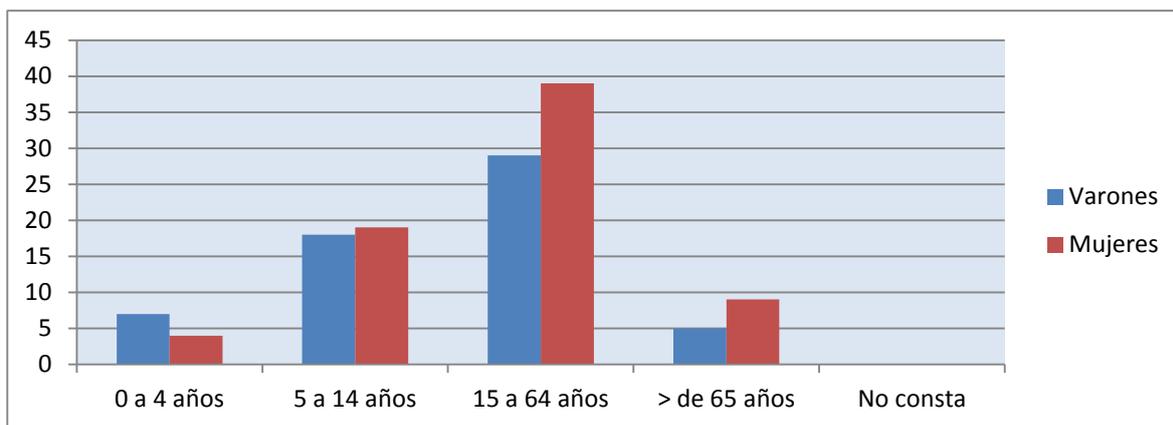


Gráfico 2: Casos por edad y sexo durante la temporada 2011/12.
Fuente y elaboración propia.

La gran mayoría de casos (95,38%) se dan en personas no vacunadas.

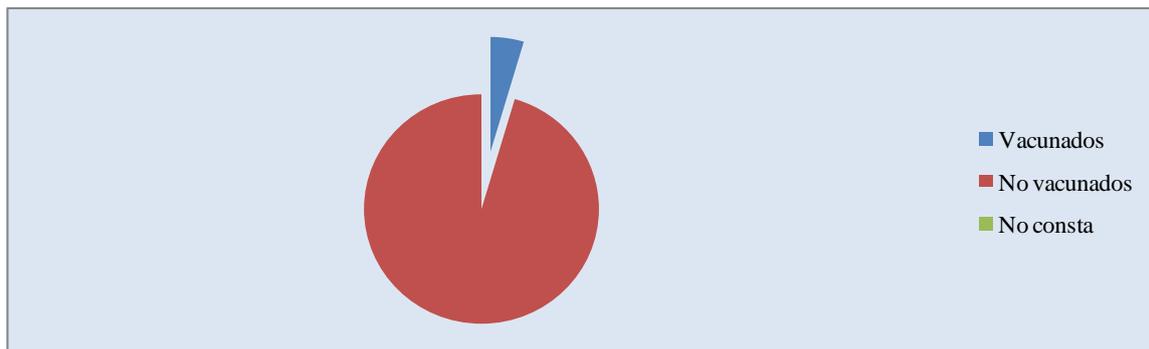


Gráfico 3: Casos vacunados y no vacunados en la temporada 2011/12.
Fuente y elaboración propia.

CARACTERIZACIÓN DE LAS DETECCIONES TOTALES DE GRIPE NOTIFICADAS

Desde la semana 40/2011 hasta la 20/2012, se han notificado 130 casos que cumplen la definición clínica de gripe:

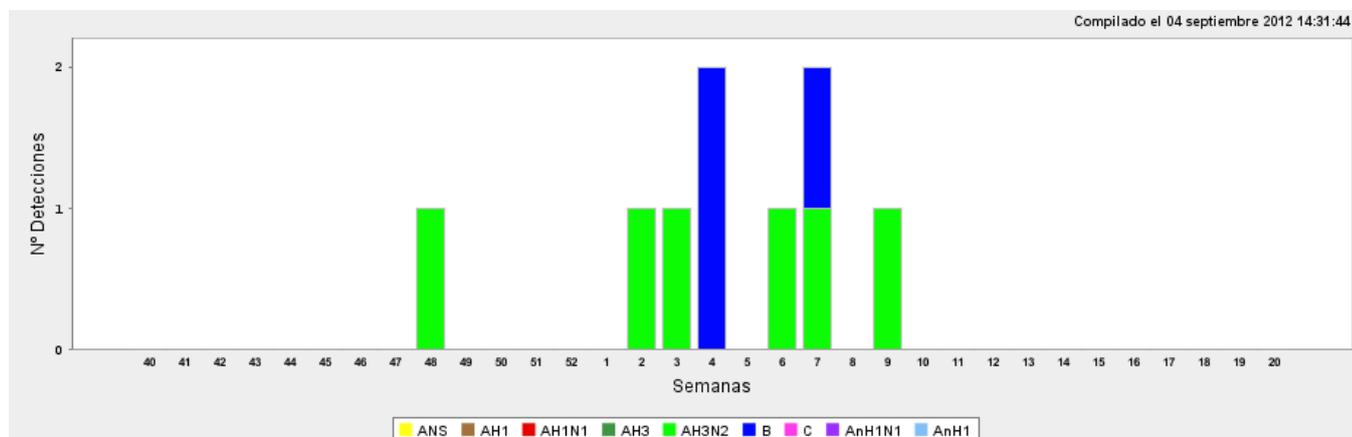
- Aparición súbita de los síntomas
- Al menos uno de los 4 síntomas generales siguientes:
 - Fiebre o febrícula
 - Malestar general
 - Cefalea
 - Mialgia

- Al menos uno de los 3 síntomas respiratorios siguientes:

- Tos
- Dolor de garganta
- Disnea

- Ausencia de otra sospecha diagnóstica

Se han recogido 22 muestras centinelas de las cuales, 6 han resultado positivas, 11 negativas y 5 no se han podido procesar. También se han recogido 3 muestras no centinelas, todas ellas positivas.



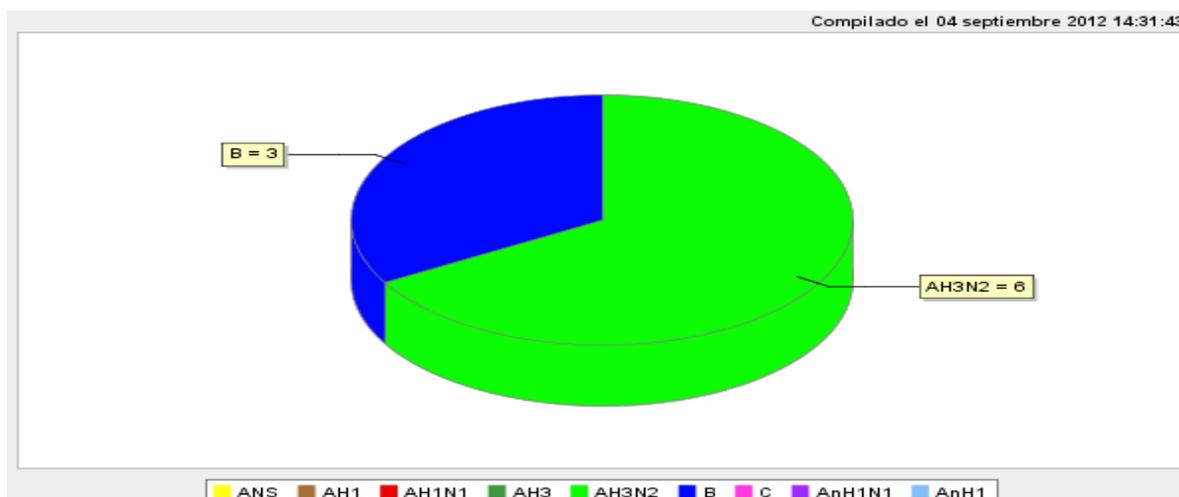
Gráfica 4: Aislamientos de virus gripales desde la semana 40 de la temporada 2011/12.

Fuente: aplicación informática del SVGE.

AISLAMIENTOS CENTINELAS		AISLAMIENTOS NO CENTINELAS	
Semana	Tipo	Semana	Tipo
48	AH3N2	04	B/Bangladesh/3333/2007
02	A H3N2	04	B/Bangladesh/3333/2007
03	A H3N2	06	A H3N2
07	A H3N2		
07	B/Bangladesh/3333/2007		
09	A H3N2		

Tabla 2: Aislamientos de virus gripales por semanas durante la temporada 2011/12.

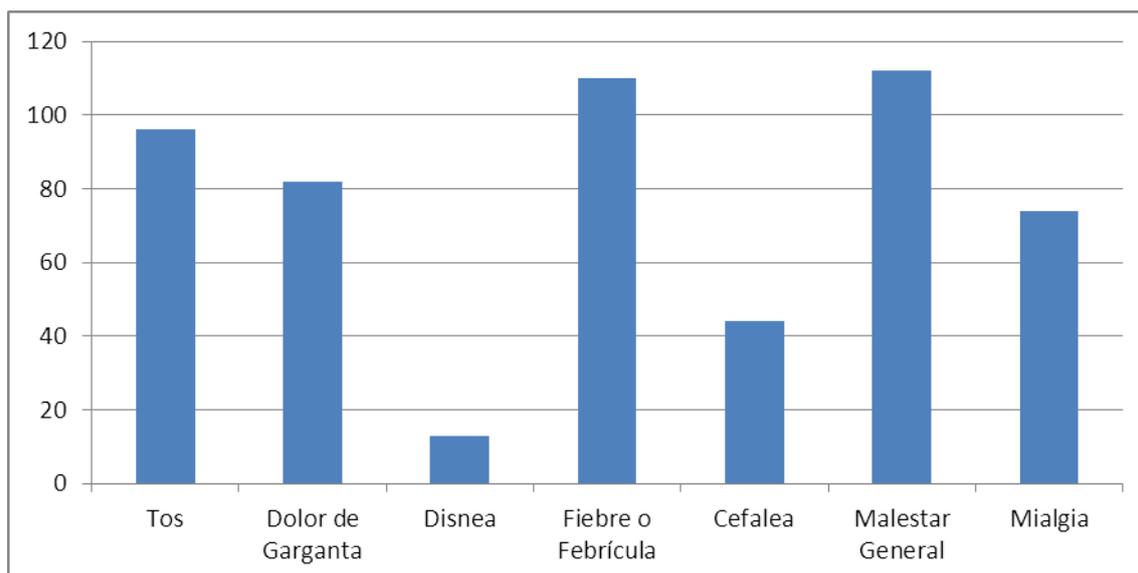
Fuente y elaboración propia.



Gráfica 5: Tipos y subtipos de Virus de la gripe predominantes en la temporada 2011/12.

Fuente: aplicación informática del SVGE.

Los síntomas más frecuentes fueron malestar general y fiebre o febrícula seguido de tos.



Gráfica 6: Sintomatología de los casos declarados durante la temporada 2011/12.
Fuente y elaboración propia.

VIGILANCIA DE CASOS GRAVES HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS DE GRIPE

En la temporada 2011-2012 continúa la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe que se inició en España durante la pandemia por virus AnH1N1. El protocolo puede consultarse en: http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_gripe.jsp

Desde el inicio de la temporada 2011-2012 semana 40/11 hasta la semana 20/2012 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe en Ceuta.

PLAN DE PREVENCIÓN DEL EFECTO DEL EXCESO DE TEMPERATURAS PARA LA SALUD 2012

El Plan de prevención del exceso de temperaturas sobre la salud comienza cada año el 1 de junio y finaliza el 30 de septiembre. Desde un enfoque sanitario, la exposición a temperaturas excesivas afecta especialmente a los niños, a las personas mayores y a los enfermos con patología crónica de base. Desde el punto de vista social, la marginación, el aislamiento, la dependencia, la discapacidad, las condiciones de habitabilidad de las personas con menos recursos, añaden factores de riesgo que hacen aún más vulnerables a colectivos que, precisamente por sus condiciones socio-económicas deberían estar más apoyados. En Ceuta, se realiza conjuntamente por los Servicios de sanidad ambiental, Epidemiología y farmacia y productos sanitarios de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Ciudad Autónoma de Ceuta.

Un elemento primordial del Plan es la información a los ciudadanos, a los grupos de más riesgo y a los profesionales sanitarios y de los servicios sociales, por ello durante el mes de junio se imparten charlas a ancianos, trabajadores a la intemperie y personas de bajo nivel socio-económico.

El Servicio de Sanidad ambiental recibe diariamente las temperaturas reales y las previstas para los cinco días siguientes y las difunde a todos los organismos consensuados del Plan, aumentando su actividad en caso de alerta. A continuación se presentan los datos más relevantes respecto a las temperaturas.

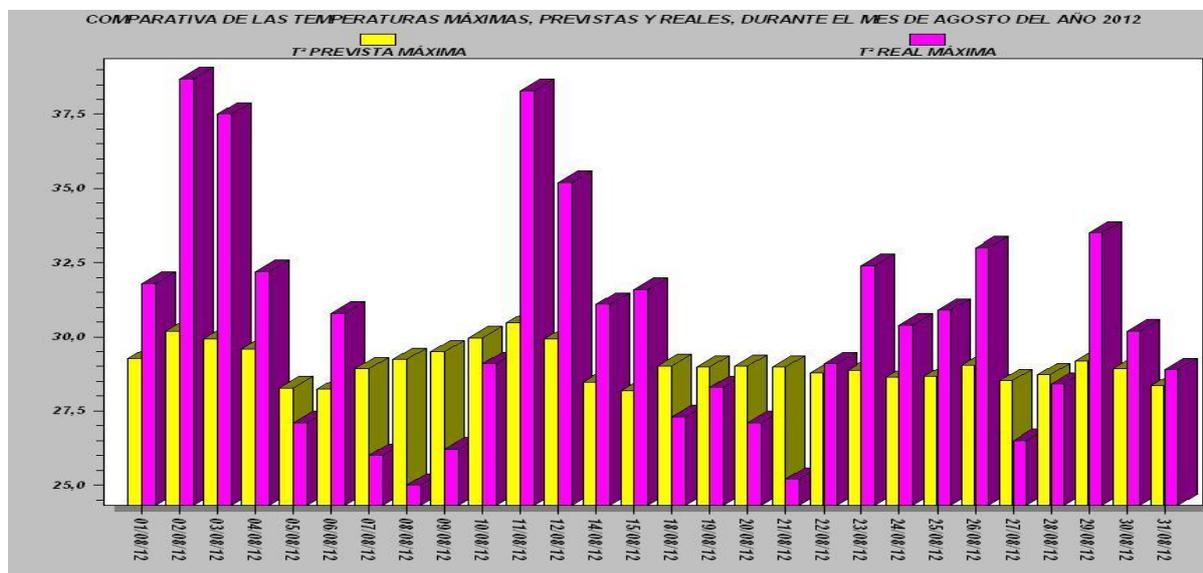
En nuestra Ciudad las alertas para prevenir el **riesgo sobre la salud** debido al exceso de la temperatura se distribuyen históricamente a lo largo de los meses de Julio y Agosto.

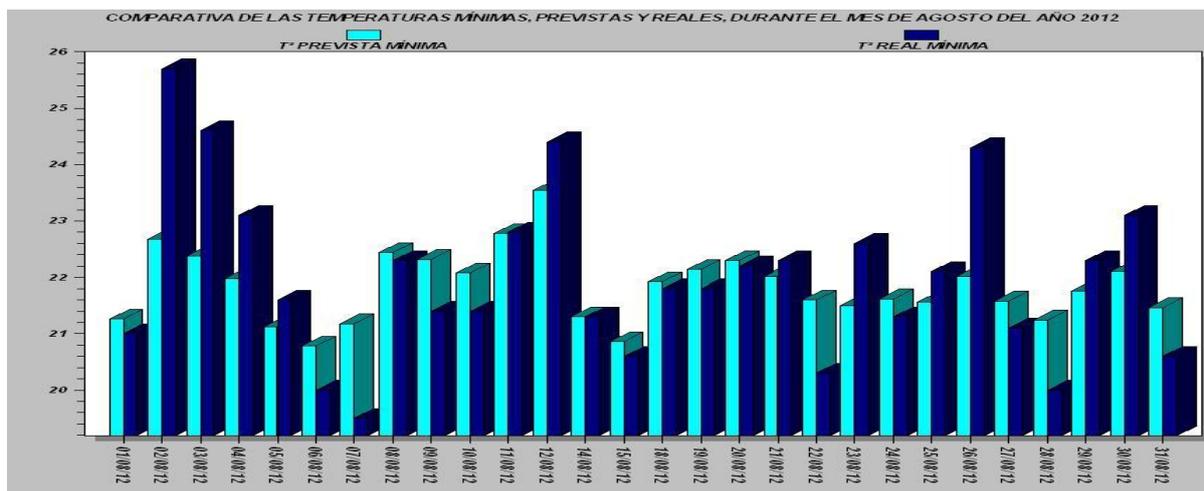
A lo largo de toda la campaña, las temperaturas previstas fueron en la mayoría de los días inferiores a las temperaturas umbrales, por lo que durante toda la campaña tuvimos Nivel 0 (Verde). Sin embargo, las temperaturas

reales sobrepasaron las previstas hasta en seis ocasiones, una en el mes de Julio y cinco durante el mes de Agosto, en las fechas indicadas en la página siguiente, lo que es indicativo de la escasa fiabilidad de los sistemas de predicción existentes en nuestra Ciudad. Durante el mes de Agosto, las altas Tª reales existentes y no previstas, indican que estuvimos sometidos durante tres periodos a Tª superiores a la umbrales, es decir alcanzamos el nivel 1 (amarillo), no pudiendo prevenir a los diversos organismos e incumpliendo uno de los objetivos de este Plan.

DISCREPANCIAS ENTRE LAS Tª REALES OBSERVADAS Y Tª PREVISTAS		
FECHA	TEMPERATURAS REALES OBSERVADAS	TEMPERATURAS PREVISTAS
21 de Julio	Máxima: 38,6°C Mínima: 24,5°C	Máxima: 29,32°C Mínima: 21,56°C
2 de Agosto	Máxima: 38,7°C Mínima: 25,7°C	Máxima: 30,2°C Mínima: 22,68°C
3 de Agosto	Máxima: 37,5°C Mínima: 24,6°C	Máxima: 29,94°C Mínima: 22,38°C
11 de Agosto	Máxima: 38,3°C Mínima: 22,8°C	Máxima: 30,46°C Mínima: 22,78°C
12 de Agosto	Máxima: 35,2°C Mínima: 24,4°C	Máxima: 29,92°C Mínima: 23,54°C
29 de Agosto	Máxima: 33,5°C Mínima: 22,3°C	Máxima: 29,2°C Mínima: 21,76°C

Tabla 1: Discrepancias entre las Tª reales y previstas.
Elaboración propia.





Por su parte, el Servicio de Epidemiología realiza la vigilancia de los casos de personas afectadas por el calor.

El Servicio de Admisión y Documentación clínica del Hospital universitario del INGESA envía semanalmente por correo electrónico una relación de personas con las variables de sexo, edad, codificación y factores asociados. Los datos se tabulan e interpretan mediante el programa Epiinfo versión 3.5.1 en el Servicio de Epidemiología.

Durante el verano de 2012, ha habido 16 asistencias en el Hospital Universitario del INGESA de Ceuta relacionadas con el exceso de temperaturas. A continuación se describen su distribución por temperatura real máxima y mínima del día de la asistencia, semana epidemiológica, código CIE 9-MC, sexo, edad y factores asociados.

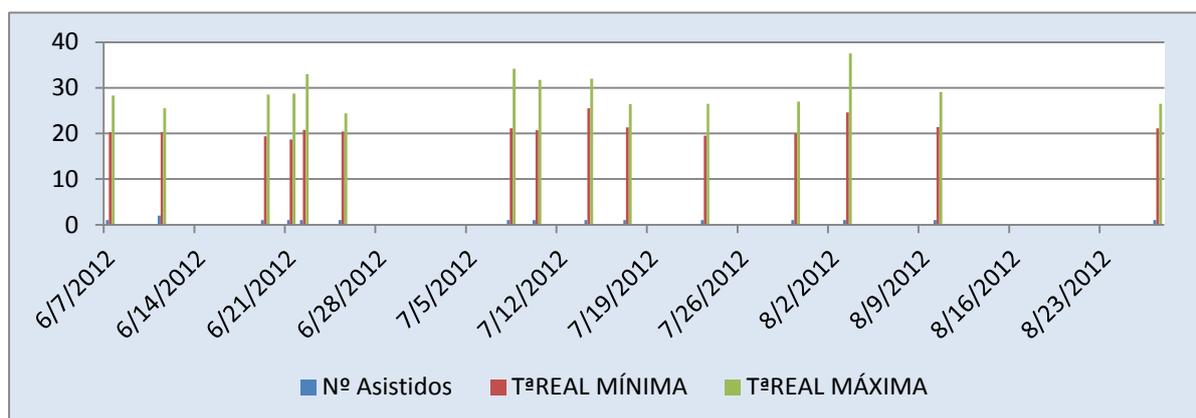
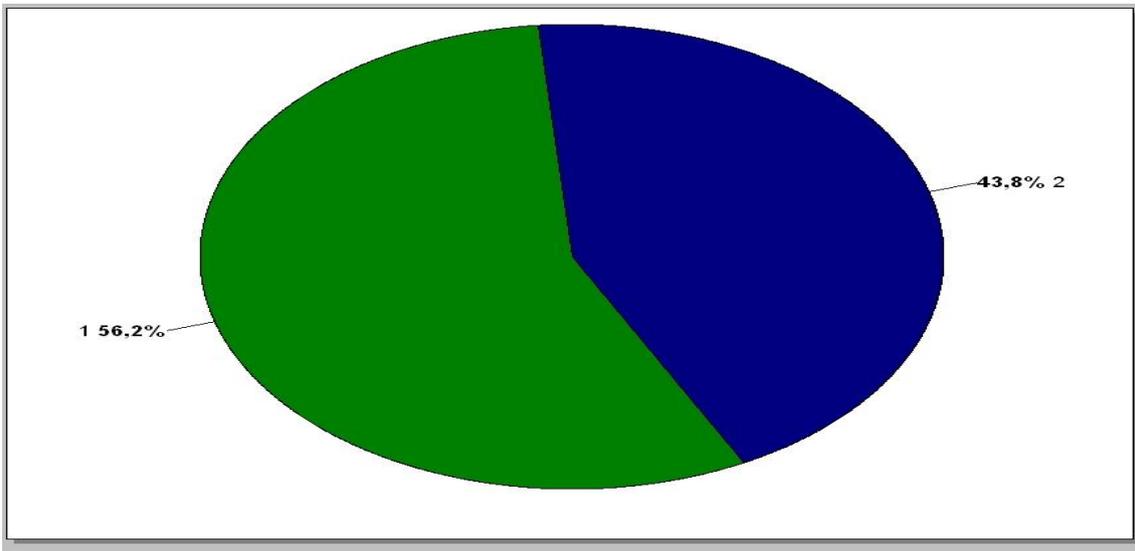


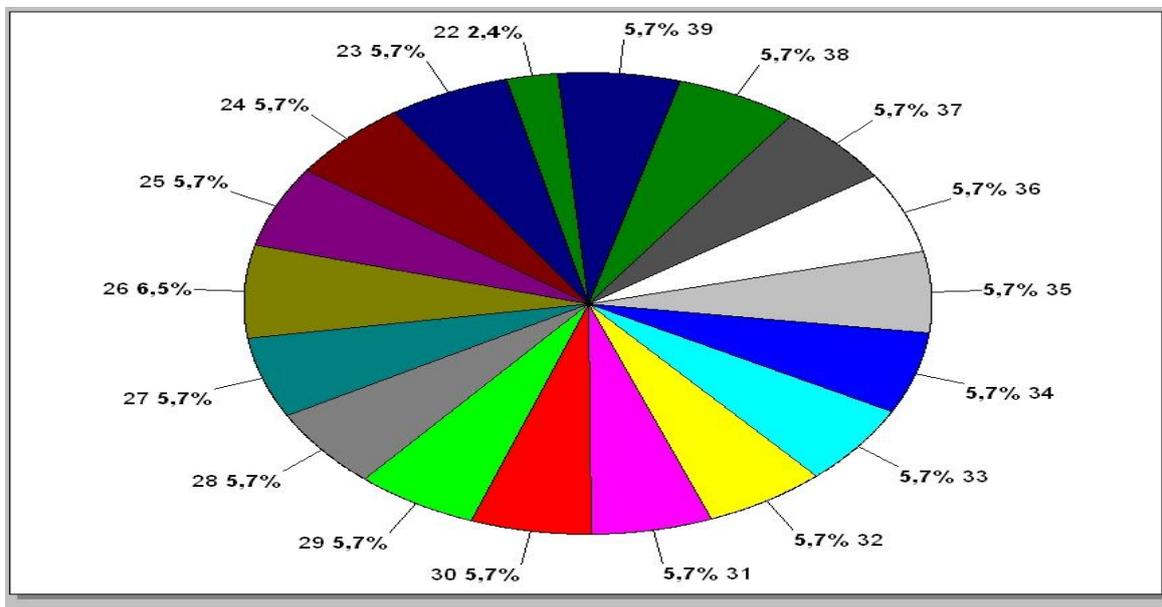
Tabla 2: Relación de asistidos según Temperatura Real Máxima y Temperatura Real Mínima. Elaboración propia.

Junio ha sido el mes con más asistencias (7) a pesar de que no se sobrepasan las Temperaturas Umbrales.

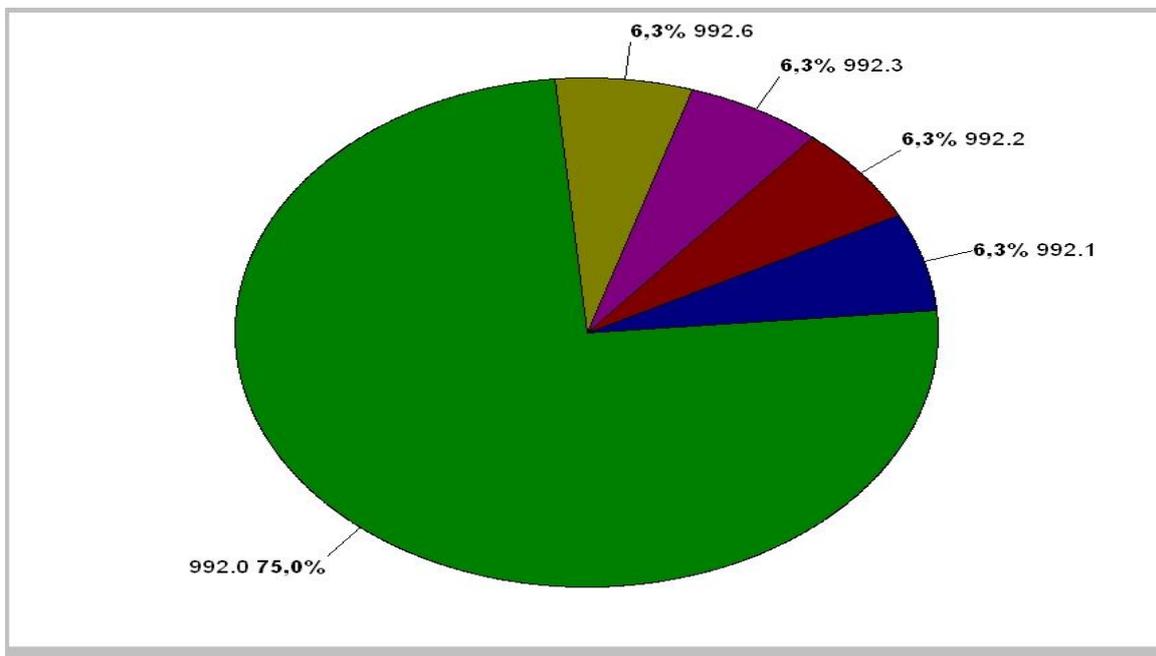


Gráfica 1: Relación asistidos por sexo.
Elaboración propia.

El 56,2% de los asistidos son varones y el 43,8% son mujeres.

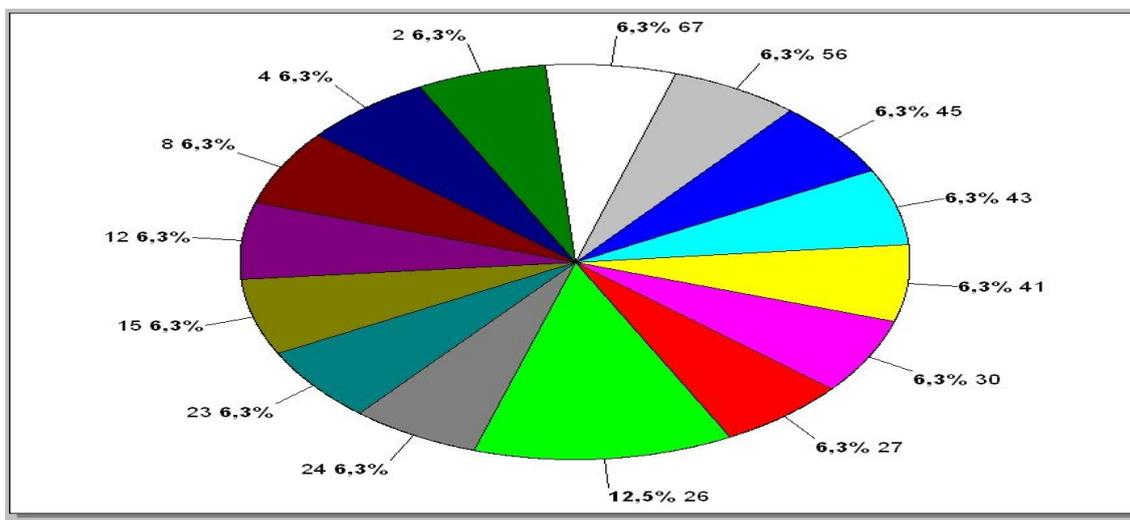


Gráfica 2: Relación asistidos por semanas epidemiológicas.
Elaboración propia.



Gráfica 3: Relación asistidos por C.I.E-9.
Elaboración propia.

El 75% de los asistidos lo son por golpe de calor e insolación (992.0).



Gráfica 4: Relación asistidos por edad.
Elaboración propia.

El rango de edad oscila de 2 a 67 años, la media es de 28,06 y la mediana de 26.
En 5 casos consta el factor de riesgo asociado: etilismo (1), ejercicio físico (1) y diabetes (3).

Desde que se implantó el Plan, el verano de 2012 ha sido el que ha ocasionado más asistencias.