



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

BOLETÍN Nº 23
FEBRERO DE 2014

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
I.S.S.N.: 1988-8899
Depósito Legal: CE. 95-2007

SUMARIO:

- Enfermedades de Declaración Obligatoria. Ceuta 2013
- Hepatitis A. Ceuta 2013
- Varicela y herpes zóster. Ceuta 2013
- Sistema de Información Microbiológica. Ceuta 2013
- Brotos. Ceuta 2013

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. CEUTA 2013

Tabla 1: Situación general del estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Ceuta 2013

ENFERMEDADES	Casos 2013	Casos 2012	Tasas 2013	Tasas 2012	Mediana 2012-08	Índice epidémico
Enfermedad Meningocócica					2	
Gripe	370	630	439,53	749,84	630	0,59
Hepatitis A	5	21	5,94	24,99	22	0,23
Hepatitis B	2	1	2,38	1,19	1	2,00
Hepatitis víricas, otras					2	
Infección Gonocócica	1		1,19			
Legionelosis					1	
Parotiditis	1	5	1,19	5,95	5	0,20
Rubéola (<i>excluye rubéola congénita</i>)					1	
Sarampión		2		2,38	2	
Sífilis (<i>excluye sífilis congénita</i>)	11	6	13,07	7,14	2	5,50
Sífilis congénita						
Tuberculosis respiratoria	23	38	27,32	45,23	34	0,68
Tuberculosis, otras		11		13,09		
Varicela	29	66	34,45	78,55	94	0,31

Fuente: Propia. Aplicación informática proporcionada por Centro Nacional de Epidemiología.

Comentario: Índice epidémico (I.E.) para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad, dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

Población utilizada: Población a 1 de enero de 2013 publicada en la web del Instituto Nacional de Estadística.

Las rúbricas que han experimentado un descenso más importante son tuberculosis y hepatitis A.

Las rúbricas que han tenido un ascenso considerable han sido hepatitis B y sífilis. De los 11 casos de sífilis, 9 no son autóctonos, son importados.

El Plan de Eliminación del Sarampión conlleva una vigilancia exhaustiva, con investigación de casos, búsqueda de contactos y de susceptibles e implementación de medidas de salud pública.

Durante el año 2013 se investigaron 2 declaraciones de sarampión, de las que 1 se descartaron y 1 no cumplía criterios de declaración.

Tabla 2: Declaración individualizada de casos de sarampión. Ceuta 2013

Nº Caso	Fecha de Inicio de Síntomas	Sexo	Fecha de nacimiento	Número de dosis	Fecha última Dosis	Tipo de Vacuna	CLASIFICACIÓN DE CASO (sospechoso; compatible; confirmado lab; confirmado por vínculo, descartado)	PCR exantem.	IgM Sarampión	IgM Rubeola
1	23/08/2013	Hombre	26/09/2010	1	22/12/11	TV	Descartado	Negativo	Negativo	Negativo

HEPATITIS A. CEUTA 2013

Durante 2013 hubo 9 casos de hepatitis A, declarados por el Sistema de Información Microbiológica. De ellas, 2 evitables por vacunación.

El Sistema de Información Microbiológica, implementado por el Laboratorio de Microbiología del Hospital Universitario del Ingesa, se consolida como la fuente de información fundamental de esta enfermedad. Durante el año 2013, la hepatitis A ha presentado un considerable descenso respecto a los años anteriores, siguiendo la tendencia comenzada en 2010.

Gráfico 1: Curva epidémica semanal Hepatitis A. Ceuta 2013 (número de casos por semana epidemiológica)

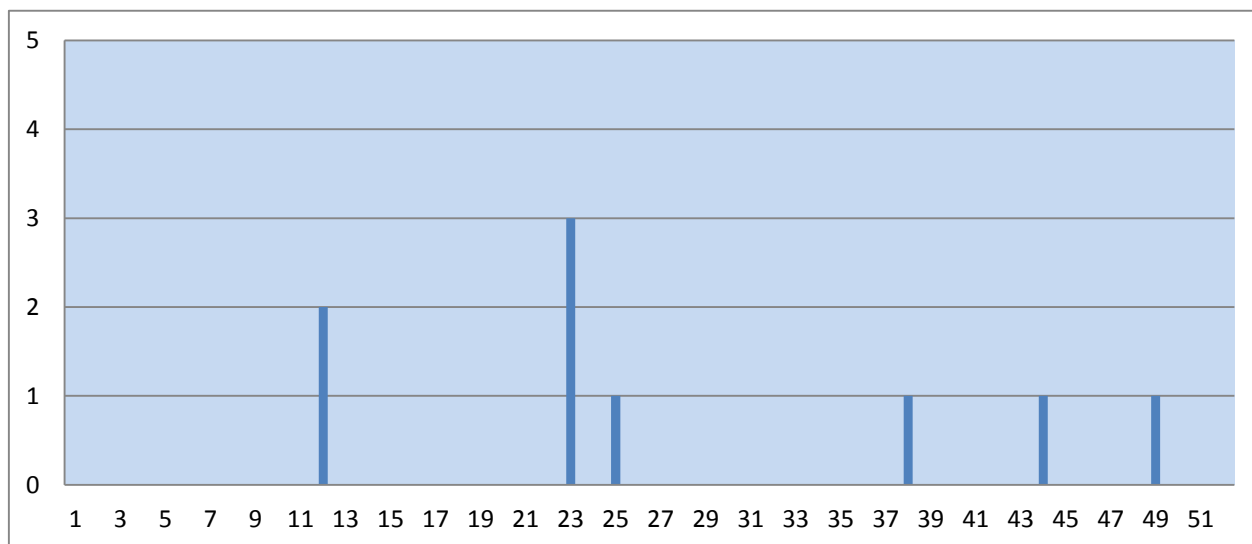


Gráfico2: Distribución de casos por rangos de edad y grupo socio-cultural

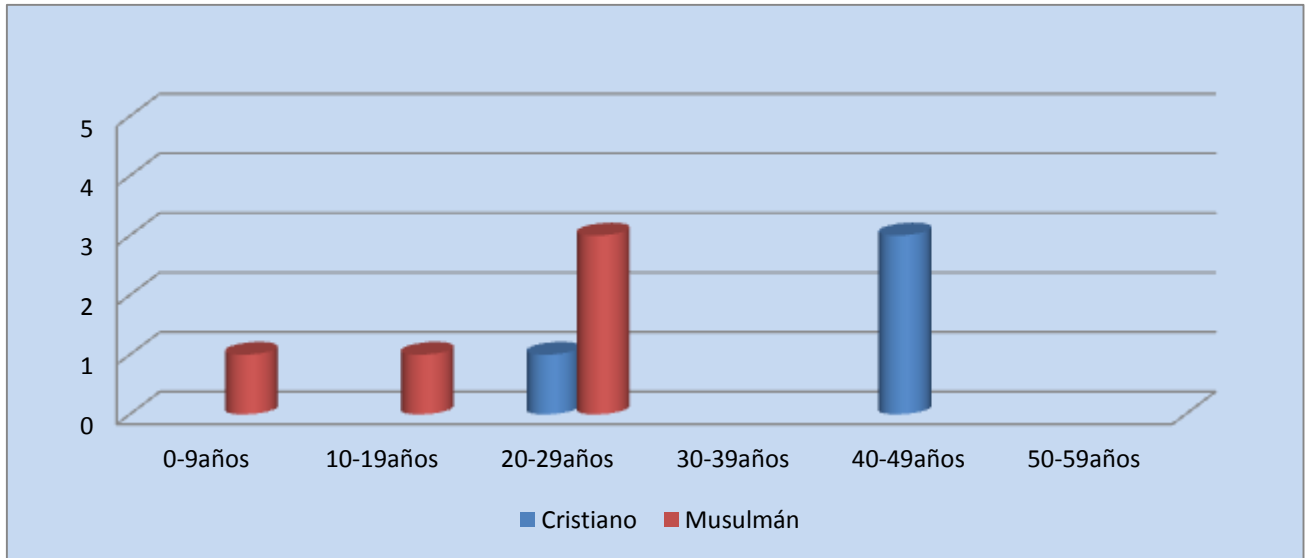
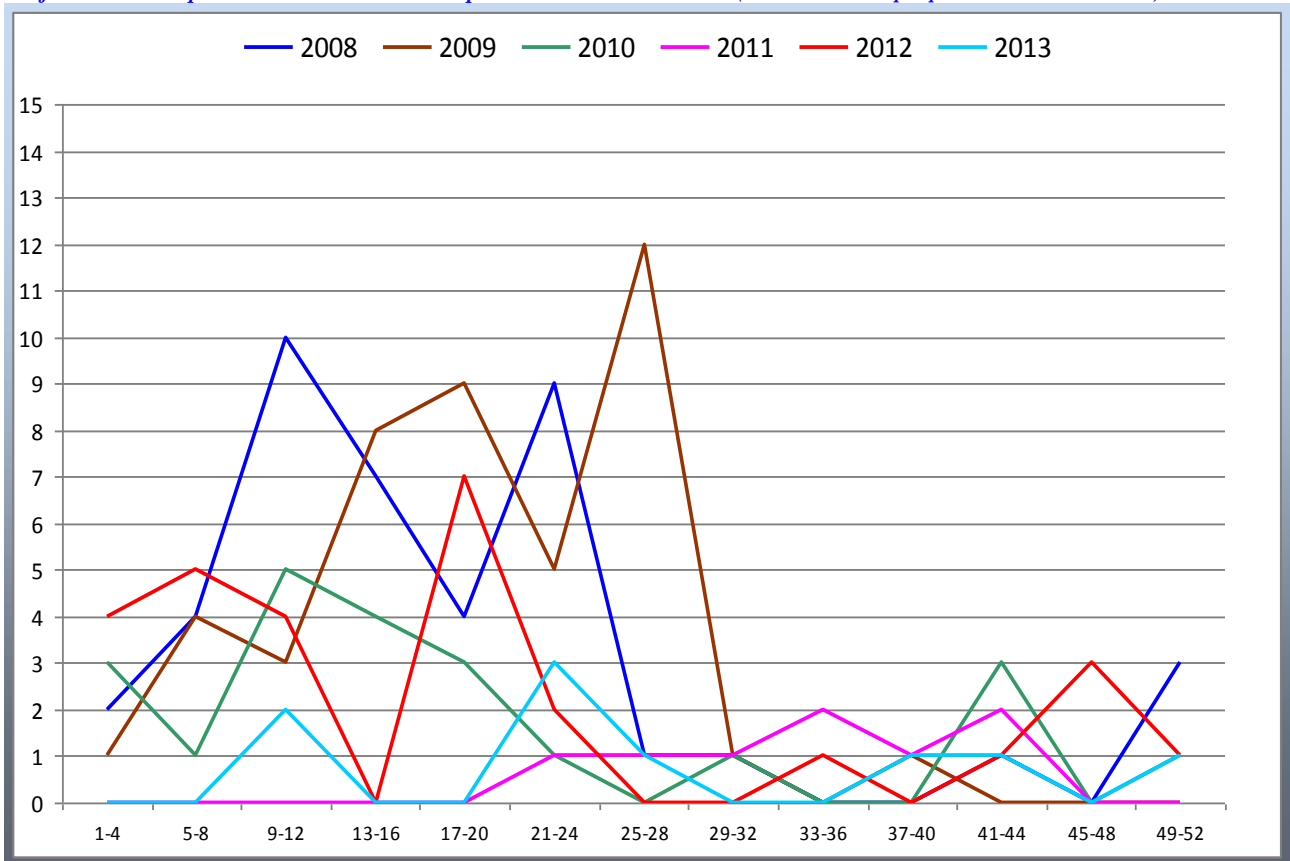


Gráfico 3: Curva epidémica cuatrisesmanal Hepatitis A. Ceuta 2008-2013 (número de casos por periodos cuatrisesmanales)



VARICELA Y HERPES ZÓSTER. CEUTA 2013

Tabla 3: Casos de varicela según edad, sexo y antecedentes de vacunación. Ceuta 2013

Grupos de edad	VARICELAS 2013	TOTAL por SEXO		Antecedentes de Vacunación					
		Hombres	Mujeres	Vacunados		No Vacunados		Desconocido	
				H	M	H	M	H	M
< 1 año									
1-4 años	3	2	1			2	1		
5-9 años	9	4	5			4	5		
10-14 años	4		4				4		
15-19 años	5	3	2			3	2		
20-24 años	2		2				2		
25-34 años	2	2				2			
35-44 años	3	1	2			1	2		
45 años y más	1	1				1			
Desconocido									
Totales	29	13	16			13	16		

Tabla 4: Casos de herpes zóster según edad, sexo y antecedentes de vacunación. Ceuta 2013

Grupos de edad	HERPES ZOSTER	TOTAL por SEXO	
		Hombres	Mujeres
< 1 año			
1-4 años	2		2
5-9 años	1		1
10-14 años	6	3	3
15-19 años	3		3
20-24 años	7	3	4
25-29 años	1		1
30-34 años	2	2	
35-39 años	6	2	4
40-44 años	5	4	1
45-49 años	8	2	6
50-54 años	14	11	3
55-59 años	18	10	8
60-64 años	6	5	1
>= 65 años	5	3	2
Desconocido	30	5	25
Totales	114	50	64

Durante el año 2013 se declararon 29 casos de varicela, todos ellos con datos de sexo y antecedentes de vacunación. El 44,82 % de los casos de varicela son varones y el 55,17% son mujeres; por grupos de edad, el más afectado es el de 5-9 años, seguido por el de 15-19 años; ni un solo caso refiere antecedentes de vacunación. Los casos de herpes zóster son más frecuentes en mujeres (56,14%); llama la atención el elevado porcentaje en que no figura la edad (26,31%).

SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. CEUTA 2013

SIMCE-2013

Laboratorio de Microbiología del Hospital INGESA

Tabla 5: Bacterias declaradas por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2013

BACTERIAS / Semanas	01-04	05-08	09-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36	37-40	41-44	45-48	49-52
<i>Aeromonas, Plesiomona</i>								1	2	1			
<i>Bordetella pertusis</i>													
<i>Borrelia burgdorferi</i>					1	1				1			
<i>Brucella melitensis</i>					1								
<i>Campylobacter spp.</i>							1						
<i>Clostridium botulinum</i>													
<i>Clostridium tetani</i>													
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>													
<i>Coxiella burnetii</i>													
<i>Chlamydia trachomatis</i>							2			1			
<i>Chlamyphila pneumoniae</i>													
<i>Escherichia coli verotoxigénico</i>													
<i>Streptococo pneumoniae</i>				1			1		2				1
<i>Francisella tularensis</i>													
<i>Gardnerella vaginalis</i>													
<i>Haemophilus influenzae</i>													
<i>Legionella</i>													
<i>Leishmania</i>													
<i>Leptospira</i>													
<i>Listeria monocytogenes</i>													
<i>Micobacterium leprae</i>													
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	1	1	4			4			5				
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>													
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>		2							2	1			
<i>Neisseria meningitidis</i>									1				
<i>Plasmodium</i>													
<i>Rickettsia conorii</i>													
<i>Salmonella spp.</i>	2			2	1	3	3	2	3	7	1		
<i>Salmonella typhi</i> y <i>S. paratyphi</i>													
<i>Shigella</i>	2	4							1				
<i>Shyella dysenteriae</i>													
<i>Streptococcus agalactiae</i>													
<i>Streptococcus pyogenes</i>													
<i>Treponema pallidum</i>							2	1	1	1	1		
<i>Vibrio cholerae</i>													
<i>Vibrio fluviales</i>													
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>													
<i>Yersinia spp</i>													

En comparación con 2012, han aumentado las declaraciones de *Borrelia burgdoferi*, *Chlamydia trachomatis*, *neisseria gonorrhoeae*, *Salmonella spp* y *Shigella*.

En comparación con 2013 han disminuido las declaraciones de *Campylobacter*, *St. Pneumoniae* y *Mycobacterium tuberculosis*.

Las declaraciones de *Treponema pallidum* son inferiores a las detectadas por la declaración numérica. Esto es debido a que algunas de las pruebas reagínicas y treponémicas han sido realizadas por laboratorios privados no adscritos al SIMCE.

Tabla 6: Virus declarados por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2013

VIRUS / Semanas	01-04	05-08	09-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36	37-40	41-44	45-48	49-52
<i>Adenovirus</i>						3	1		1	1			
<i>Dengue</i>													
<i>Enterovirus</i>													
<i>Herpes simple</i>													
<i>Influenza</i>	9	2			1							1	
<i>Rotavirus</i>		1	3	3	4	5	12	1	3	2	1		12
<i>VHA</i>			2			3	1			1			1
<i>VHB</i>													
<i>VHC</i>													2
<i>VHE</i>													
<i>Virus de Epstein Barr</i>	1	4	2		1	7	3	1	2	5	3		4
<i>Virus de la Fiebre Amarilla</i>													
<i>Virus de la Fiebre del Nilo</i>													
<i>Virus de la parotiditis</i>													
<i>Virus de la polio</i>													
<i>Virus de la rabia</i>													
<i>Virus de la rubéola</i>													
<i>Virus de la Varicela</i>													
<i>Virus del sarampión</i>													
<i>Virus respiratorio sincitial</i>	11	6	1										

En comparación con 2012, han disminuido las declaraciones de rotavirus, virus de hepatitis A, virus de Epstein Barr y virus respiratorio sincitial.

Tabla 7: Parásitos y Hongos declarados por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2013

PARÁSITOS / Semanas	01-04	05-08	09-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36	37-40	41-44	45-48	49-52
<i>Ascaris lumbricoides</i>													
<i>BLASTOCYSTIS HOMINIS</i>													
<i>Cryptosporidium</i>													
<i>Echinococcus granulosus</i>													
<i>Endolimax nana / H. nana</i>													
<i>Entamoeba</i>													
<i>Enterobius vermicularis</i>													
<i>Giardia</i>													
<i>Toxoplasma gondii</i>							1						
<i>Trichomona vaginalis</i>	2								2	1			3

En comparación con 2012 han aumentado las declaraciones de *Trichomona vaginalis*.

BROTOS. CEUTA 2013

Identificación de brote: Nº: 0001 Año: 2013
Agente causal/ Tipo: Desconocido

Tabla 8: Distribución por grupos de edad y sexo del total de encuestados

Grupos de edad	Varones a riesgo	Mujeres a riesgo	Varones enfermos	Mujeres enfermas
5 - 14 años	2		2	
15 - 24 años				
25 - 44 años				
45 - 64 años	1	1	1	1
N.C.				
TOTAL	3	1	3	1

Identificación de brote: Nº: 0002 Año: 2013
Agente causal/ Tipo: Desconocido

Tabla 9: Distribución por grupos de edad y sexo del total de encuestados

Grupos de edad	Varones a riesgo	Mujeres a riesgo	Varones enfermos	Mujeres enfermas
5 - 14 años				
15 - 24 años				
25 - 44 años		2		2
45 - 64 años				
N.C.				
TOTAL		2		2

Se aisló St. Aureus en el frotis nasal de un manipulador de alimentos.

Identificación de brote: Nº: 0003 Año: 2013
Agente causal/ Tipo: Desconocido

Tabla 10: Distribución por grupos de edad y sexo del total de encuestados

Grupos de edad	Varones a riesgo	Mujeres a riesgo	Varones enfermos	Mujeres enfermas
5 - 14 años				
15 - 24 años				
25 - 44 años	5	1	5	1
45 - 64 años				
N.C.	5	2		
TOTAL	10	3	5	1

El brote se produjo en trabajadores de una misma empresa, de los que sólo se pudo hacer encuesta epidemiológica a 8.

Todos los datos aquí tabulados tanto de enfermedades como de brotes proceden de los servicios declarantes: Atención primaria (centros de salud y SUAP) y Atención especializada (Servicios de medicina preventiva, laboratorio de microbiología, urgencias y neumología fundamentalmente) del INGESA, Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes, Servicio médico de la Comandancia de la Guardia Civil, Centro de Diálisis, Servicio médico del Centro Penitenciario de Los Rosales y Jefatura de Sanidad de la Comandancia General de Ceuta.

La oportunidad de la declaración es posible gracias al Servicio de Informática del Área Sanitaria y al Área de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información, de la Ciudad Autónoma.