



Boletín Epidemiológico Ciudad Autónoma de Ceuta

Número 31

Agosto 2017

Consejo de Redacción: Ana Isabel Rivas Pérez; Mauricio Vázquez Cantero
Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Consejería de Sanidad, Servicios Sociales, Menores e Igualdad
www.ceuta.es/sanidad; email: boletin@ceuta.es

Edita: Consejería de Sanidad, Servicios Sociales,
Menores e Igualdad
I.S.S.N.: 1988-8899
Depósito Legal: CE. 95-2007

SUMARIO:

- RED CENTINELA DE GRIPE DE CEUTA. TEMPORADA 2016/17
- SIMCE 2016. LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DEL HOSPITAL INGESA
- ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. CEUTA 2016
- VARICELAS Y HERPES ZÓSTER. CEUTA 2016
- BROTES. CEUTA 2016

Autoras:

Jennifer Díaz Campanón

Violeta Ramos Marín

DUEs del Servicio de Vigilancia Epidemiológica

Consejería de Sanidad, Servicios Sociales, Menores e Igualdad

Ciudad Autónoma de Ceuta

RED CENTINELA DE GRIPE DE CEUTA. TEMPORADA 2016/2017

Grafico 1: Curva epidémica temporada 2016/2017

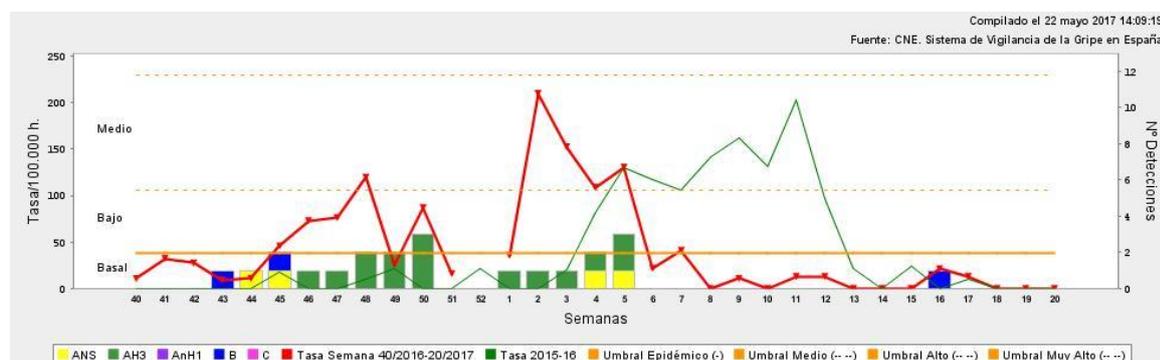


Tabla 1: Distribución por edad y sexo de casos acumulados temporada 2016/2017

Casos acumulados por edad y sexo					
Edad	H	M	n/c	Total	%
0 a 4 años	7	4		11	9.9
5 a 14 años	29	24		53	47.7
15 a 64 años	11	28		39	35.1
> de 65 años	2	6		8	7.2
No consta					
TOTAL	49	62		111	100
Porcentaje	44.1	55.8		100	100

Tabla 2: Distribución por estado vacunal de casos acumulados temporada 2016/2017

Casos acumulados, vacunados y no vacunados		
	Casos	%
Vacunados		
No vacunados	111	100
No consta		
TOTAL	111	100

Tabla 3: Tipificación de las cepas

Aislamientos acumulados centinelas			Aislamientos acumulados NO centinelas	
Semana	Tipo	Cepa	Semana	Tipo
43	B	B/Brisbane/60/2008		
44	A			
45	A y B	B/Brisbane/60/2008		
46	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2)		
47	A			
48	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2)		
49	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2)		
50	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2) A/HongKong/4801/2014(H3N2)		
51	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2)		
02	A			
03	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2) A/HongKong/4801/2014(H3N2)		
04	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2)		
05	A	A/Bolzano/7/2016(H3N2) A/HongKong/4801/2014(H3N2)		
16	B			

Tabla 4: Muestras centinelas acumuladas temporada 2016/2017

Nº de Muestras Centinelas Acumuladas		
POSITIVAS	NEGATIVAS	PENDIENTES
22	26	

SIMCE 2016: LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DEL HOSPITAL DE INGESA

Tabla 5: Bacterias declaradas por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2016

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
Aeromonas, Plesiomona													
Bacillus Cereus													
Bordetella pertusis	2				1	2							
Borrelia burgdorferi								1	1				
Brucella melitensis													
Campylobacter jejuni			1										
Campylobacter spp.					1	1	1	1	1	4	2		2
Clostridium botulinum													
Clostridium tetani													
Corynebacterium diftheriae													
Coxiella burnetii													
Chlamydia trachomatis													
Chlamydomphila pneumoniae													
Escherichia coli verotoxigénico				1									
Streptococo pneumoniae	1	1										4	
Francisella tularensis													
Gardnerella vaginalis													
Haemophilus influenzae													
Legionella													
Leishmania													
Leptospira													
Listeria monocytogenes													
Micobacterium leprae													
Mycobacterium tuberculosis	2	1	1		6	3	4		1	1	3	2	4
Mycoplasma pneumoniae													
Neisseria gonorrhoeae													
Neisseria meningitidis													
Plasmodium													
Rickettsia conorii											1		
Salmonella spp.	1		4	2	5			4	2		4	3	3
Salmonella typhi y S. paratyphi					1		1						
Shigella						2			1	1	1	1	
Shygella disenteriae													
Streptococcus agalactiae													
Streptococcus pyogenes													
Treponema pallidum					1								1
Vibrio cholerae													
Vibrio fluviales													
Vibrio parahaemolyticus													
Yersinia spp													

Si comparamos estos datos con las detecciones declaradas en el año 2015, se ha producido un aumento de las detecciones de Campylobacter spp y han disminuido las detecciones de Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae y Yersinia spp.

Tabla 6: Virus declarados por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2016

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
Adenovirus		1		1				1	2	3	2	1	1
Astrovirus													
Dengue													
Enterovirus													
Herpes simple													
Influenza	13	28	21	2	1	1					2	12	11
Rotavirus		2	8	1	1	2		1		2		1	4
VHA	3	1	2	1			1		1	2	1	1	
VHB								4	1	1			1
VHC		2	1	2	1	2	1	3	2	3			1
VHE													
Virus de Epstein Barr	2		1	3	2	2	1	2	3	4	3	1	2
Virus de la Fiebre Amarilla													
Virus de la Fiebre del Nilo													
Virus de la parotiditis													
Virus de la polio													
Virus de la rabia													
Virus de la rubéola													
Virus de la Varicela													1
Virus del sarampión													
Virus respiratorio sincitial	1	1		3								4	2

En comparación con 2015, ha aumentado la detección de Influenza.

Tabla 7: Parásitos declarados por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2016

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
Ascaris lumbricoides													
BLASTOCYSTIS HOMINIS													
Cryptosporidium					1			1					
Echinococcus granulosus													
Endolimax nana / H. nana													
Entamoeba													
Enterobius vermicularis													
Giardia						1		1	1	5	8		
Toxoplasma gondii													
Trichomona vaginalis													

En comparación con el año anterior aparecen dos tipos de parásitos que en 2015 no se habían detectado, Cryptosporidium y Giardia.

Tabla 8: Hongos declarados por períodos cuatrisesmanales. Ceuta 2016

HONGOS / 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
Aspergillus													

Al igual que en el 2015 no se ha detectado ningún caso.

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. CEUTA 2016

Tabla 9: Situación general del estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Ceuta 2016.

ENFERMEDADES	Casos 2016	Casos 2015	Tasas 2016	Tasas 2015	Mediana 2011-15	Indice epidémico
Campilobacteriosis	2		2,37			
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1		1,18			
Gripe	449	503	531,24	596,94	503	0,89
Hepatitis A	8	14	9,47	16,61	7	1,14
Hepatitis B	2		2,37		2	1,00
Infección por Echerichia Coli	1		1,18	0,00		
Listeriosis		1		1,19		
Parotiditis	1	4	1,18	4,75	3	0,33
Salmonelosis	14	3	16,56	3,56	3	4,67
Shigelosis	2		2,37			
Sífilis (excluye sífilis congénita)		2		2,37	4	0,00
Sífilis congénita		1		1,19		
Tos ferina	4	2	4,73	2,37	1	4,00
Tuberculosis respiratoria	33	18	39,04	21,36	28	1,18
Varicela	36	42	42,59	49,84	42	0,86
Yersiniosis		3		3,56		

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

Comentario: Índice epidemiológico (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 2016 publicada en la web del Instituto Nacional de Estadística.

Las rúbricas que han experimentado un descenso más importante han sido Parotiditis, Gripe y Hepatitis A. Las rúbricas que han tenido un ascenso considerable han sido Salmonelosis y Tos ferina seguidos de Tuberculosis respiratoria.

VARICELA Y HERPES ZÓSTER. CEUTA 2016

Tabla 10: Casos de varicela según edad, sexo y antecedentes de vacunación. Ceuta 2016

Grupos de edad	VARICELAS 2016	TOTAL por SEXO		Antecedentes de Vacunación					
		Hombres	Mujeres	Vacunados		No Vacunados		Desconocido	
				H	M	H	M	H	M
< 1 año									
1-4 años	16	6	10	2	4	1	2	3	4
5-9 años	5	2	3	2	1				2
10-14 años	5	2	3					2	3
15-19 años									
20-24 años									
25-34 años	4	3	1			1		2	1
35-44 años	3	1	2		1	1			1
45 años y >	2		2				1		1
Desconocido	1	1				1			
	36	15	21	4	6	4	3	7	12

Tabla 11: Casos de herpes zóster según edad y sexo. Ceuta 2016

Grupos de edad	HERPES ZOSTER	TOTAL por SEXO	
		Hombres	Mujeres
< 1 año			
1-4 años			
5-9 años	1		1
10-14 años	5	1	4
15-19 años	3	3	
20-24 años			
25-29 años	2	2	
30-34 años	7	2	5
35-39 años	3		3
40-44 años	6	4	2
45-49 años	11	7	4
50-54 años	11	3	8
55-59 años	8	2	6
60-64 años	11	5	6
65 años y >	38	10	28
Desconocido			
	106	39	67

Durante el año 2016 se declararon 36 casos de varicela, todos ellos con datos de sexo y antecedentes de vacunación. El 41,6 % de los casos de varicela son varones y el 58,3 % son mujeres; por grupos de edad, el más afectado es el de 1-4 años, seguido por el de 5-9 y 10-14 años.

Los casos de herpes zóster fueron 106, con mayor frecuencia en las mujeres 63,23 %; por grupos de edad, el más afectado es el de mayores de 65 años.

BROTOS 2016

1.- BROTE DE GIARDIA LAMBLIA

Se produjeron 13 casos de infestación por giardia lamblia a través de alimentos, algunos de procedencia marroquí.

Medidas de salud pública:

Realización de investigación epidemiológica para precisar la fuente de infección y el modo de transmisión.

Educación sanitaria.

2.- BROTE DE SALMONELLA

Se detectaron 2 casos agrupados de salmonella por el Sistema de Información Microbiológica de Ceuta y se realizaron las encuestas epidemiológicas.

3.- BROTE DE SHIGELOSIS

Se detectaron 2 casos agrupados de shigelosis por el Sistema de Información Microbiológica de Ceuta y se realizaron las encuestas epidemiológicas.

4.- BROTE DE CAMPILOBACTERIOSIS

Se detectaron 2 casos agrupados de campilobacteriosis por el Sistema de Información Microbiológica de Ceuta y se realizaron las encuestas epidemiológicas.