



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 23/2018 (4 al 10 de junio)

1. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

La incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) notificada está aumentando en los últimos dos años. Esta tendencia se observa en gonococia, sífilis, chlamydia e infección por el VIH.

En toda consulta por sospecha de una ITS o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el tratamiento de la pareja o las parejas sexuales
- el consejo preventivo
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B

Para más información:

Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/312568/BOL8214.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2016-2018

	2016/1º	2016/2º	2016/3º	2016/4º	2017/1º	2017/2º	2017/3º	2017/4º	2018/1º
VIH	9	11	9	6	10	13	8	10	13
Gonococia	9	15	17	20	29	25	30	24	37
Sífilis	3	14	4	2	14	11	15	13	19
Chlamydia	46	55	36	56	63	63	63	58	89

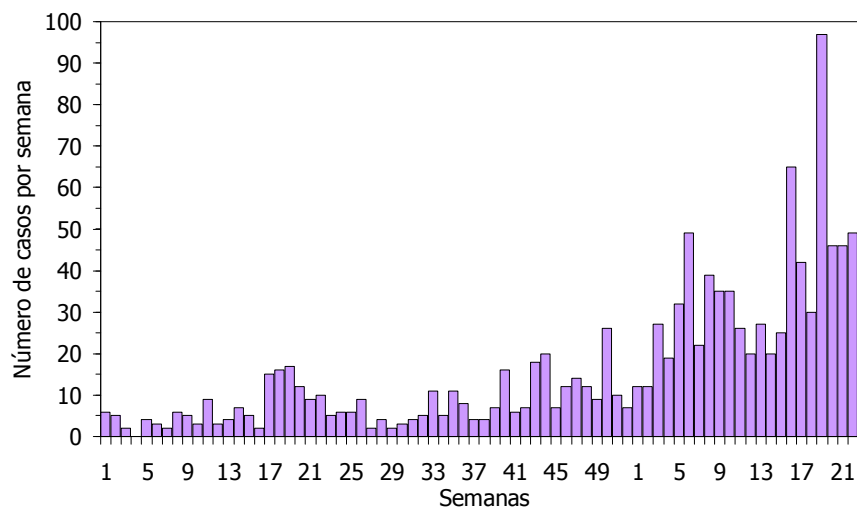
2. PAROTIDITIS

En la semana 23 se han notificado 28 casos de parotiditis, lo que eleva a 804 los casos notificados en Navarra en 2018. Los casos tenían entre 0 y 84 años con una mediana de 20. El 87% tenían menos de 30 años. La vacunación previene la infección en más de un 80% de los casos, por lo que pueden detectarse casos en personas correctamente vacunadas.

Las **recomendaciones de salud pública** son:

- Los casos han de permanecer en su domicilio hasta que haya pasado una semana desde el inicio de los síntomas.
- En el entorno de los casos, revisar el estado de vacunación con Triple Vírica, y completar la vacunación hasta dos dosis, en los niños o jóvenes que no estén vacunados o sólo hayan recibido una dosis de la misma.
- Ante casos con clínica típica no es necesaria la confirmación microbiológica de los casos para proceder a tomar estas medidas.
- Los casos en los que se sospeche infección por el virus de la parotiditis han de registrarse con el código D71 de "**parotiditis epidémica**", para que queden correctamente notificados y registrados.

Casos de parotiditis. Navarra 2017-18



*Los datos de las últimas semanas pueden sufrir cambios cuando se complete la notificación.

3. SARAMPIÓN

Esta semana no se han notificado casos nuevos de sarampión. En lo que va de 2018 se han confirmado 13 casos en Navarra. Ante la primera sospecha clínica de sarampión se recuerda la importancia de la declaración urgente y la recomendación de aislamiento.

Medidas de control:

1. Sospechar la enfermedad ante toda persona con *fiebre y exantema maculopapular* con, al menos, uno de estos tres síntomas: tos, rinitis/coriza o conjuntivitis.

En vacunados la enfermedad es posible pero mucho menos frecuente, y los síntomas suelen ser menos manifiestos.

2. Aislamiento inmediato y estricto ante la sospecha de caso para evitar nuevos contagios.

-Colocar mascarilla quirúrgica a los posibles casos.

-Las personas que vayan a realizar exploraciones del paciente han de usar mascarilla FFP2.

3. Notificación urgente a Salud Pública ante la sospecha al tfno: 848 423466, 848423646, 848 421477. Fuera de horario laboral al tfno. 112, o dentro de la red telefónica del Gobierno de Navarra, a la extensión 51502. Esta notificación es fundamental para poder aplicar las medidas preventivas adecuadas a los contactos de en cada caso.

4. Confirmación microbiológica. Solicitar en todos los casos sospechosos: **orina, exudado faríngeo y suero.**

5. Recomendaciones para el paciente: Indicar que permanezca en su domicilio, preferiblemente en habitación ventilada, hasta la finalización del período de transmisibilidad (4 días después del inicio del exantema). Si el paciente tuviera que acudir a algún centro sanitario u otra zona común, llevará una mascarilla quirúrgica.

6. Se recuerda la importancia de **completar la vacunación con dos dosis de vacuna triple vírica** en las personas nacidas después de 1971, que no tengan antecedente de haber pasado la enfermedad ni contraindicación para la vacunación. Estas medidas cobran especial importancia en personas que vayan a viajar a otros países en los que circula el virus del sarampión.

4. GRIPE Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

No se han detectado nuevos casos de gripe ni de virus respiratorio sincitial.

5. HEPATITIS A

Esta semana no se han notificado casos nuevos. En lo que va de 2018 se han diagnosticado 17 casos en Navarra, 6 de los cuales requirieron ingreso hospitalario.

Medidas de control:

- **Notificación temprana ante sospecha de hepatitis aguda** (sin esperar a la confirmación) es fundamental para aplicar a tiempo las medidas preventivas en los convivientes y contactos (tfnos. 848423466, 848421477, 848423646).
- Recomendaciones de **higiene** para evitar contagios por vía fecal-oral.
- La vacuna de la hepatitis A está indicada como **profilaxis post-exposición** en convivientes y contactos próximos de los casos. Para conseguir la máxima eficacia preventiva, la vacuna ha de administrarse lo antes posible. (<http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/149407/BOL55INT.pdf>)
- En todos los Centros de Salud se dispone de algunas dosis de vacunas que pueden utilizarse para vacunación de los contactos. Desde los centros de salud y hospitales se pueden solicitar las dosis de vacuna necesarias para estas indicaciones al Instituto de Salud Pública y Laboral (tfno. 848 421481).
- El calendario vacunal oficial de adultos recomienda la **vacunación** frente a hepatitis A y B de los hombres que tienen sexo con hombres que no hayan sido vacunados previamente.

6. GASTROENTERITIS AGUDA

Las consultas por gastroenteritis aguda en atención primaria se mantienen en niveles basales, como suele ocurrir todos los años por estas fechas.

Gastroenteritis agudas (CIAP: D70 y D73) vistas en atención primaria, 2015-2018

