

SUMARIO

Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 1 a 52 de 2004

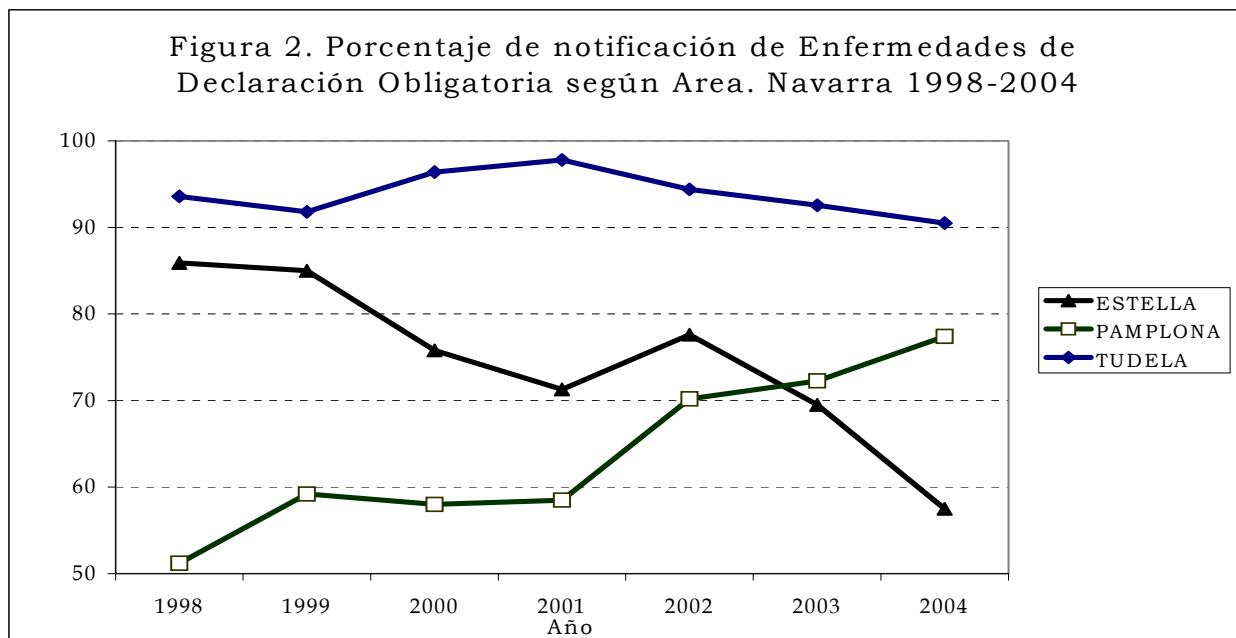
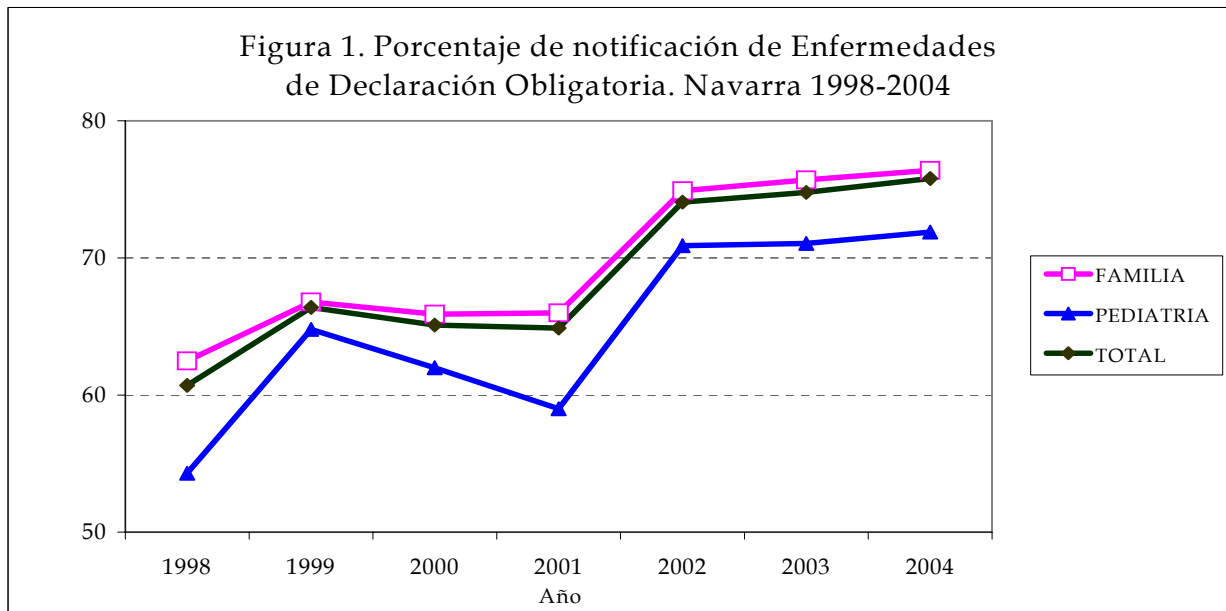
SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. AÑO 2004.

En 2004 se han recibido 18.310 partes semanales de notificación de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) por parte de los médicos e instituciones declarantes, un 5,7% más que el año anterior. La principal fuente de declaración son los 428 médicos adscritos a los 54 Centros de Salud de Atención Primaria, 337 de ellos son médicos generales o de familia y 91 pediatras.

También declaran al sistema, diversos servicios de los hospitales públicos y privados, del centro penitenciario y de la sanidad militar. El 13% de estas declaraciones se recibieron con 2 ó más semanas de retraso sobre la fecha prevista. En la Tabla I se presentan los porcentajes notificación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria por Zonas Básicas y Áreas de Salud.

Tabla I
PORCENTAJE DE DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA. AÑO 2004

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01-Altsasu/Alsasua	39.4	06-Elizondo	69.5	44-Peralta	29.2
34-Allo	60.0	24-Ermitagaña	92.3	27-Puente la Reina	80.8
35-Ancín-Améscoa	95.0	32-Estella	88.7	64-Ansoaín	100
10-Aoiz	99.0	02-Etxarri-Aranatz	99.6	17-Rochapea	100
41-Artajona	1.9	11-Huarte/Uharte	73.1	30-Salazar	88.0
09-Auritz/Burguete	59.2	20-II Ensanche	84.9	39-San Adrián	30.4
61-Azpilagaña	84.8	03-Irurtzun	64.1	16-San Jorge	93.2
26-Barañain	90.3	31-Isaba	91.8	23-San Juan	100
14-Berriozar	99.7	22-Iturrama	96.0	29-Sangüesa	54.8
51-Buñuel	84.1	04-Leitza	93.8	40-Tafalla	99.8
13-Burlada	97.9	05-Lesaka	79.4	46-Tudela Este	89.4
42-Carcastillo	36.9	38-Lodosa	29.7	45-Tudela Oeste	100
50-Cascante	95.1	36-Los Arcos	76.0	08-Ultzama	87.0
19-Casco Viejo	52.6	63-Mendillorri	86.8	47-Valtierra	66.1
49-Cintruénigo	100	21-Milagrosa	22.4	37-Viana	17.8
48-Corella	100	28-Noain	60.8	33-Villatuerta	78.9
18-Chantrea	95.7	43-Olite	44.2	12-Villava/Atarrabia	65.1
07-Donostia/Santesteban	86.9	15-Orcoyen	99.5	25-Zizur-Echavacoiz	53.2
AREA PAMPLONA	77.4	AREA ESTELLA	57.5	AREA TUDELA	90.5
MEDICINA FAMILIA	76.4	PEDIATRÍA	71.9	TOTAL	75.8



La cobertura del sistema de notificación, medida como el porcentaje de partes de notificación recibidos respecto al número de partes posibles (una declaración semanal por médico) ha sido del 75,8% en 2004. En el conjunto de los médicos de familia el porcentaje de declaración fue del 76,4% y en el conjunto de los pediatras del 71,9%. Tanto el porcentaje de notificación global, como el de médicos de familia y pediatras considerados por separado, han mejorado durante el último quinquenio (Figura 1).

La Figura 2 muestra el porcentaje de notificación de Enfermedades de Declaración

Obligatoria por Áreas de Salud en el mismo periodo.

El área de Tudela ha mantenido un porcentaje de declaración muy alto (90,5%), el área de Pamplona ha mejorado la notificación alcanzando un porcentaje del 77,4%, mientras que en el área de Estella ha descendido hasta el 57,5% (Figura 2). Sigue observándose una gran variabilidad en el porcentaje de declaración dependiendo de las zonas básicas, y en general, ha sido mayor en el conjunto de las zonas urbanas (81,5%) que en el de las zonas rurales (69,8%), probablemente debido a la informatización más precoz en las primeras.

Tabla II
CASOS E INDICE EPIDÉMICO* DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.
NAVARRA. 1999-2004

ENFERMEDADES	1999	2000	2001	2002	2003	2004	I.E.
Enfermedades de Transmisión Alimentaria							
Botulismo	--	--	--	--	--	1	--
Cólera	--	--	--	--	--	--	--
Disentería Bacilar	2	3	3	6	7	13	4,33
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	0	1	2	2	0	0,00
Toxinfeción Alimentaria	484	289	525	476	343	369	0,78
Triquinosis	--	--	--	--	--	--	--
Enfermedades de Transmisión Respiratoria							
Enfermedad Meningocócica	18	12	10	16	15	11	0,73
Gripe	60.007	31.112	7.778	24.870	28.439	8.281	0,29
Legionelosis	15	24	42	70	22	34	1,42
Tuberculosis Respiratoria**	69	81	87	70	71	68	0,96
Otras Tuberculosis**	19	22	12	11	13	16	1,23
Varicela	2.467	4.233	2.692	4.352	4.291	3.468	0,82
Enfermedades de Transmisión sexual							
Infección Gonocócica	18	17	16	15	30	38	2,24
Sífilis	2	8	13	8	17	17	2,13
Enfermedades Prevenibles por Inmunización							
Difteria	--	--	--	--	--	--	--
Parotiditis	32	28	267	51	45	36	0,80
Poliomielitis	--	--	--	--	--	--	--
Rubéola	11	5	1	2	1	1	0,50
Sarampión	3	0	0	0	0	0	--
Tétanos	1	0	0	0	1	0	--
Tosferina	14	23	9	6	10	9	0,90
Hepatitis Víricas							
Hepatitis A	17	24	33	4	11	28	1,65
Hepatitis B	10	11	14	12	15	8	0,67
Otras Hepatitis	6	17	14	19	24	11	0,65
Sida							
Sida**	40	38	41	34	28	21	0,55
Zoonosis							
Brucelosis	3	2	7	10	8	1	0,14
Hidatidosis**	19	21	19	10	10	2	0,11
Leishmaniasis	1	2	0	0	2	0	--
Rabia	--	--	--	--	--	--	--
Enfermedades Importadas							
Fiebre Amarilla	--	--	--	--	--	--	--
Paludismo	16	5	16	10	7	12	1,20
Peste	--	--	--	--	--	--	--
Tifus Exantemático	--	--	--	--	--	--	--
Otras Enfermedades							
Carbunco	2	3	0	2	0	0	--
Tularemia	0	0	0	0	0	0	--

*Índice Epidémico (I.E.) para una enfermedad es la razón entre el número de casos declarados en el periodo y la mediana del quinquenio anterior. 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 de dicho índice.

**Pendiente de revisar Altas Hospitalarias de 2004.

Tabla III
TASAS DE INCIDENCIA DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
POR 100.000 HABITANTES. NAVARRA 1999-2004

	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Enfermedades de Transmisión Alimentaria						
Botulismo	--	--	--	--	--	0,17
Cólera	--	--	--	--	--	--
Disentería Bacilar	0,37	0,55	0,54	1,05	1,21	2,22
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0,19	0,00	0,18	0,35	0,35	0,00
Toxinfección Alimentaria	89,96	53,15	94,38	83,56	59,32	63,11
Triquinosis	--	--	--	--	--	--
Enfermedades de Transmisión Respiratoria						
Enfermedad Meningocócica	3,35	2,21	1,80	2,81	2,59	1,88
Gripe	11.153,53	5.721,67	1.398,26	4.366,01	4918,46	1416,20
Legionelosis	2,79	4,41	7,55	12,29	3,80	5,81
Tuberculosis Respiratoria	12,83	14,90	15,82	12,64	12,28	11,63
Otras Tuberculosis	3,53	4,05	2,16	1,93	2,25	2,74
Varicela	458,54	778,47	483,94	764,01	742,12	593,09
Enfermedades de Transmisión sexual						
Infección Gonocócica	3,35	3,13	4,13	2,63	5,19	6,50
Sífilis	0,37	1,47	2,34	1,40	2,94	2,91
Enfermedades Prevenibles por Inmunización						
Difteria	--	--	--	--	--	--
Parotiditis	5,95	5,15	48,00	8,95	7,78	6,16
Poliomielitis	--	--	--	--	--	--
Rubéola	2,04	0,92	0,18	0,35	0,17	0,17
Sarampión	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tétanos	0,19	0,00	0,00	0,00	0,17	0,00
Tosferina	2,60	4,23	1,62	1,05	1,73	1,54
Hepatitis Víricas						
Hepatitis A	3,16	4,41	5,93	0,70	1,90	4,79
Hepatitis B	1,86	2,02	2,52	2,11	2,59	1,37
Otras Hepatitis	1,12	3,13	2,52	3,34	4,15	1,88
Sida						
Sida	7,43	6,99	7,37	5,97	4,84	3,59
Zoonosis						
Brucelosis	0,56	0,37	1,26	1,76	1,38	0,17
Hidatidosis	3,53	3,86	3,42	1,76	1,73	0,34
Leishmaniasis	0,19	0,37	0,00	0,00	0,35	0,00
Rabia	--	--	--	--	--	--
Enfermedades Importadas						
Fiebre Amarilla	--	--	--	--	--	--
Paludismo	2,97	0,92	2,88	1,76	1,21	2,05
Peste	--	--	--	--	--	--
Tifus Exantemático	--	--	--	--	--	--
Otras Enfermedades						
Carbunco	0,37	0,55	0,00	0,35	0,00	0,00
Tularemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

En la Tabla II se presenta el número de casos de cada enfermedad declarados desde 1999 hasta 2004, junto con el índice epidémico del año 2004. En la Tabla III se muestran las tasas de incidencia por 100.000 habitantes en los mismos años. A continuación se comenta la situación epidemiológica de las distintas enfermedades.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN RESPIRATORIA

En el año 2004 se han notificado 8.281 casos de *Gripe*, cifra que supone una tasa de 14,16 casos por 1000 habitantes. El número de casos ha experimentado un pronunciado descenso respecto al año anterior y se sitúa en uno de los niveles más bajos respecto a los cinco años anteriores (IE:0,29). Durante 2004 no se produjo ningún pico epidémico de gripe, ya que el correspondiente a la temporada 2003–2004 se adelantó al mes de octubre de 2003, y el correspondiente a la temporada 2004–2005 se ha producido, como suele ser más habitual, durante el mes de enero de 2005 (Figura 3).

La *Varicela*, con 3.468 casos notificados (5,93 casos por 1000 habitantes) ha reducido su incidencia respecto al año anterior. El índice epidémico fue de 0,82, lo que indica también una incidencia menor respecto a la mediana del último quinquenio. La máxima declaración de casos se produjo durante la primavera, con más de 100 casos semanales. Entre los meses de marzo a junio se notificaron 2.471 casos, que suponen el 71% de todos los del año.

Durante 2004 se notificaron al sistema 11 casos de *Enfermedad Meningocócica*, lo que supone una tasa de 1,88 casos por 100.000 habitantes y un índice epidémico de 0,73. Los 11 casos se presentaron de forma esporádica. En 8 ocasiones se aisló *Neisseria Meningitidis* serogrupo B, en 2 el serogrupo C y en el caso restante se visualizaron diplococos gram negativos, pero no se aisló el germen. Más de la mitad de los casos (54,5%) se produjeron en niños menores de 2 años, uno en el grupo de edad de 2 a 5 años, uno entre 6 y 20 años, uno entre 20 y 30 años y los dos restantes en personas mayores de 60 años. Todos los niños y jóvenes menores de 20 años afectados estaban vacunados frente al meningococo C y en ninguno de ellos se aisló *Neisseria Meningitidis* serogrupo C. Los dos pacientes

en los que se aisló este serogrupo eran adultos y no estaban vacunados. La forma clínica de presentación más frecuente fue la sepsis (45,5%), seguida por la meningitis (36,4%), si bien en uno de estos casos coincidieron ambas formas clínicas. Los tres casos restantes presentaron otras formas clínicas, como la bacteriemia y la infección cutánea. En dos casos se produjo el fallecimiento, lo que supone una letalidad del 18,2%.

La incidencia de *Enfermedad Meningocócica* ha disminuido respecto a años anteriores (IE:0,73). Este descenso es más acusado si nos delimitamos a los casos con clínica de meningitis o sepsis. El número de aislamientos del serogrupo C ha sido el menor de los últimos años, mientras, el serogrupo B se consolida como el predominante desde la introducción de la vacuna.

Los aislamientos de *Neisseria meningitidis* se envían para completar su estudio desde los Servicios de Microbiología de los hospitales al laboratorio de referencia del Centro Nacional de Microbiología en Majadahonda. En 8 de los 10 casos confirmados microbiológicamente se pudo conocer el tipo y/o el subtipo, observándose una gran variabilidad. De los 8 casos confirmados por serogrupo B, 4 fueron caracterizados como No Tipables, 3 como tipo 4 y uno como tipo 15. Los subtipos fueron muy variables, sin que se repitiese ninguno de ellos. De los dos casos confirmados por serogrupo C, sólo uno pudo tiparse resultando tipo 2a y ninguno logró subtiparse.

La incidencia de *Legionelosis* experimentó un aumento importante hasta 2002 conforme se fue generalizando la determinación del antígeno en orina, lo que supuso un gran aumento en la sensibilidad de los diagnósticos. En 2004 se notificaron 34 casos (5,81 casos por 100.000 habitantes), lo que supone un aumento del 55% respecto al año anterior. Además de los casos mencionados, en los hospitales de Navarra se diagnosticaron otros 5 casos que fueron asignados epidemiológicamente a otras comunidades autónomas. Entre los 34 casos de *Legionelosis* asignados a Navarra, hubo dos en los que la infección se produjo durante viajes al extranjero y por tanto se clasificaron como casos importados. Además

hubo otros dos enfermos en los que parte del periodo de incubación transcurrió durante estancias fuera de Navarra, lo que impidió asignar con seguridad el lugar en el que se produjo la infección. El 73,5% de los pacientes eran hombres y la edad media fue de 60 años. Todos las *legionelosis* se presentaron de forma esporádica. Se produjeron tres fallecimientos, dos de los cuales tenían una enfermedad oncológica de base. La letalidad ascendió al 8,6%.

La notificación de casos de *Tuberculosis respiratoria* mantiene una tendencia descendente. En 2004 se notificaron 68 casos (Tasa: 11,63 casos por 100.000 habitantes), siendo el índice epidémico de 0,96. Por el contrario, los casos de *Tuberculosis* de localización no respiratoria han aumentado ligeramente hasta 16 casos (2,74 casos por 100.000 habitantes), y el índice epidémico fue de 1,23. Estos casos todavía pueden aumentar cuando se complete la revisión de las altas hospitalarias. Ninguna de estas tuberculosis presentó localización meníngea.

Globalmente considerada, la incidencia de *Tuberculosis* en todas sus formas clínicas fue de 14,37 casos por 100.000 habitantes. Diez de los casos de tuberculosis se agruparon en cuatro brotes que afectaron a adolescentes y a adultos jóvenes.

Cerca de un tercio de los casos de *Tuberculosis* se produjeron en personas inmigrantes. Este porcentaje ha aumentado en los últimos años desde el 1,7% en 1996 hasta 29,8% en 2004. En 1996 el 21,0% de los casos de *Tuberculosis* estaban coinfectados con VIH, este porcentaje ha caído por debajo del 5% desde 2003, situándose e el 4,8% en 2004.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA

Las *Tox infecciones alimentarias*, con 369 casos declarados en 2004, se mantiene en un rango similar al de los años anteriores. El índice epidémico fue de 0,78. En el 72,9% de los casos declarados el cuadro clínico requirió asistencia hospitalaria, bien de urgencias o con ingreso. Un total de 212 casos se presentaron agregados en 41 brotes, y de estos casos, en 38 se requirió la asistencia en el hospital.

Por otra parte, se notificaron 13 casos de *Disentería bacilar* (tasa, 2,22 por 100.000 habitantes), todos ellos con detección de *Shigella* en el coprocultivo. Su incidencia fue mayor que la de años anteriores (IE: 4,33). Dos de los pacientes eran convivientes, conformando un pequeño brote familiar. En 8 casos había antecedentes de estancia reciente en países de Asia, África o Latinoamérica.

Se notificó un caso de botulismo que fue confirmado en el laboratorio de referencia en Majadahonda. Su evolución clínica fue satisfactoria y la encuesta epidemiológica no permitió identificar la causa de la intoxicación.

No se declararon casos de *Fiebre tifoidea*, y como en años anteriores, tampoco se han notificado casos de *Triquinosis* ni de *Cólera*.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN

El *Sarampión* está sometido a un plan para su eliminación promovido por la Organización Mundial de la Salud. Por cuarto año consecutivo, no se ha notificado ningún caso de esta enfermedad en Navarra. La *Rubéola* también sigue un curso hacia la desaparición ya que sólo se notificó un caso sospechoso (IE:0,50). Se han notificado 9 casos de *Tosferina* (IE:1,11), si bien, 8 fueron diagnósticos de sospecha clínica y sólo en uno hubo confirmación serológica.

Tras la situación epidémica que presentó la *Parotiditis* en 2001 con 267 casos, continúa la remisión en la incidencia por tercer año consecutivo, con un descenso hasta 36 casos en 2004 (6,16 por 100.000). La mayor parte de estas notificaciones son sospechas clínicas sin confirmación virológica ni serológica.

No se ha notificado ningún caso de *Paludismo*, *Tétanos* ni *Difteria*.

ZOONOSIS

A través del sistema EDO se han notificado 2 casos de *hidatidosis* (0,34 por 100.000 habitantes; IE: 0,11), cifra un 80% inferior a la del año anterior, si bien, este número puede verse incrementado ya que está pendiente de la revisión de las altas hospitalarias.

En 2004 se notificó un solo caso de *Bruceosis* (0,17 por 100.000 habitantes; IE:0,14), lo que supone una disminución de la incidencia de un 87,5% respecto al año anterior. No se notificó ningún caso de *Carbunco*.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Tras la implantación del nuevo sistema de EDO en 1998 ha mejorado la notificación de las enfermedades de transmisión sexual. En 2004 ha seguido aumentando el número de casos de *Infección Gonocócica* y de *Sífilis*. Se notificaron 38 casos de *Infección Gonocócica* (6,50 por 100.000 habitantes), lo que supone un 124% más que la mediana de los cinco años anteriores. También se han notificado 17 casos de *Sífilis* (2,91 por 100.000 habitantes), cifra similar a la del año anterior.

HEPATITIS VÍRICAS

Durante el año 2004 se han declarado 28 casos de *Hepatitis A* (4,79 por 100.000 habitantes), lo que supone un aumento del 65% en comparación con la mediana del pasado quinquenio. Doce casos (43%) aparecieron agrupados en 5 brotes de ámbito doméstico. Otros 5 casos se clasificaron como importados al afectar a 3 inmigrantes y 2 viajeros recién llegados de países de África y Latinoamérica.

La incidencia de *Hepatitis B* ha disminuido a 8 casos, lo que supone un 33% menos que la mediana del quinquenio anterior (IE:1,25). Este descenso resulta lógico, ya que en Navarra la población menor de 26 años está vacunada.

Los 11 diagnósticos clasificados en la rúbrica de "*Otras Hepatitis*" correspondieron a 10 pacientes con serología positiva para el virus de la *Hepatitis C* y otro con serología positiva para citomegalovirus. En conjunto el grupo de "*otras hepatitis*" ha presentado una incidencia un 35% menor que la mediana de los últimos cinco años. Los casos de infección por el virus de la *Hepatitis C*, aunque son nuevos diagnósticos, pueden corresponderse tanto a infecciones recientes como a infecciones crónicas, ya que no disponemos de un marcador que permita diferenciarlas.

SIDA

En 2004 se han notificado 21 casos de sida en Navarra (3,59 por 100.000 habitantes). Este dato puede aumentar ligeramente cuando se revisen las altas hospitalarias, pero aún teniendo en cuenta este eventual efecto, se puede concluir que se mantiene la tendencia descendente de años anteriores (IE: 0,55).

ENFERMEDADES IMPORTADAS

Algunas de las enfermedades del sistema EDO se clasifican directamente como importadas, al no existir casos autóctonos. De todas ellas, el *Paludismo* fue la única de la que se notificaron casos en 2004. En total se declararon 12 casos de esta enfermedad, un 20% más que la mediana de los últimos 5 años. Todos ellos causaron ingreso hospitalario y evolucionaron a la curación. En diez casos se identificó el *Plasmodium Falciparum*, en uno el *Plasmodium Vivax* y en otro *Plasmodium sp.* Todos ellos fueron casos importados que afectaron a turistas, cooperantes e inmigrantes. Once casos se produjeron en personas que habían estado en países África subsahariana. Además hubo un caso por *Plasmodium Falciparum* en un turista que había visitado la República Dominicana, y que se suma a otros ocurridos recientemente en turistas españoles, canadienses y norteamericanos que visitaron dicho país.

BROTOS EPIDÉMICOS

En la Tabla IV se resumen los brotes de diversa etiología declarados en Navarra entre 1998 y 2004. En este último año ha aumentado el número de brotes declarados, lo cual se explica, en parte, por una mejora de la declaración coincidiendo con la implantación del sistema de historia clínica informatizada en la mayoría de los centros de salud. En total se declararon 54 brotes: 42 fueron de toxoinfecciones alimentarias, 5 de hepatitis A en ámbito doméstico, 5 de tuberculosis, 1 de varicela en adultos y 1 consistió en un cuadro gastrointestinal leve con patrón de propagación aérea en el que no se logró aislar el agente causal. Entre los 42 brotes de toxoinfecciones alimentarias, en 31 (74%) se pudo demostrar el agente causal: en 29 se aisló *Salmonella enteritidis*, en 1 se

aisló *Campylobacter yeyuni*, en 1 *Shigella sonnei* y en otro toxina estafilocócica en el alimento. La mayoría de los brotes de toxiinfección alimentaria (63%) se produjeron en ámbito familiar o doméstico.

Durante 2004 se investigaron 7 agrupaciones epidemiológicas de casos de tuberculosis, sospechosas de haber habido transmisión del

bacilo. En 5 de estas agrupaciones se confirmó la presencia de un mismo patrón genético de *Mycobacterium tuberculosis*. En las otras dos agrupaciones de casos se descartó que se hubiese debido transmisión del bacilo.

Tabla IV. BROTES EPIDÉMICOS NOTIFICADOS EN NAVARRA, 1998-2004

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Toxiinfecciones Alimentarias	18	17	12	19	16	14	42
Brotos Hídricos	3	2	1	—	—	—	—
Tuberculosis Respiratoria	3	1	4	1	5	2	5
Enfermedad Meningocócica	—	—	—	—	—	—	—
Otros	6	4	5	4	3	2	7
TOTAL	30	24	22	24	24	18	54

