

SUMARIO

Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 1 a 52 de 2002

1

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. AÑO 2002.

En la tabla I se presentan los porcentajes de declaración de E.D.O. por Zonas Básicas de Salud. Este porcentaje es superior respecto al de años anteriores. El mapa I muestra la declaración por Areas sanitarias, el mapa II muestra la notificación por zonas de salud. (Navarra y Area metropolitana de Pamplona)

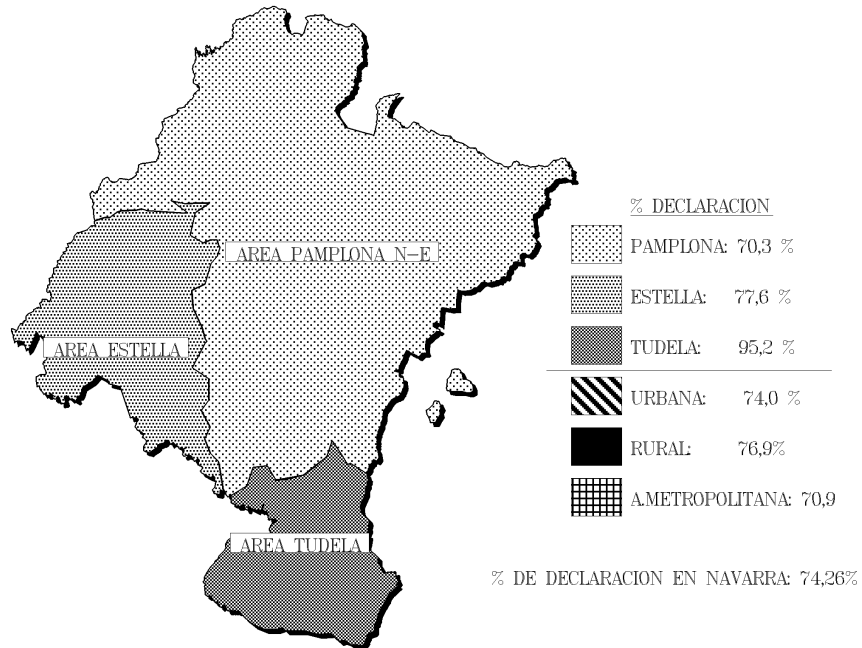
El gráfico I muestra los porcentajes de notificación de los últimos cinco años (1998-2002), en total y por especialidad; Medicina de Familia y Pediatría y el gráfico II muestra el porcentaje de notificación de Enfermedades de Declaración Obligatoria por Areas de Salud del mismo periodo de tiempo.

Tabla I
PORCENTAJE DE DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA. AÑO 2002

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01-Altsasu/Alsasua	69	06-Elizondo	73.4	44-Peralta	32.3
34-Allo	63	24-Ermitagaña	39.8	27-Puente la Reina	67.3
35-Ancín-Améscoa	93.8	32-Estella	90.2	64-Ansoain	68,1
10-Aoiz	100	02-Etxarri-Aranatz	99	17-Rochapea	98,1
41-Artajona	20.2	11-Huarte/Uharte	37.7	30-Salazar	76.9
09-Auritz/Burguete	83.1	20-II Ensanche	27.2	39-San Adrián	53.1
61-Azpilagaña	97.8	03-Irurtzun	79.8	16-San Jorge	100
26-Barañain	78.3	31-Isaba	88.5	23-San Juan	97.4
14-Berriozar	100	22-Iturrama	95.5	29-Sangüesa	60.8
51-Buñuel	94.9	04-Leitza	76.4	40-Tafalla	100
13-Burlada	39	05-Lesaka	79.1	46-Tudela Este	91
42-Carcastillo	21.9	38-Lodosa	78.8	45-Tudela Oeste	100
50-Cascante	84.9	36-Los Arcos	100	08-Ultzama	53.9
19-Casco Viejo	67.3	63-Mendillorri	86.2	47-Valtierra	100
49-Cintruénigo	100	21-Milagrosa	24.8	37-Viana	58.2
48-Corella	100	28-Noain	65.1	33-Villatuerta	99.2
18-Chantrea	73.8	43-Olite	83.5	12-Villava/Atarrabia	63.7
07-Donostea/Santesteban	81.1	15-Orcoyen	99	25-Zizur-Echavacoiz	19.8
AREA PAMPLONA	70.34	AREA ESTELLA	77.6	AREA TUDELA	95.23
MEDICINA FAMILIA	75.12	PEDIATRÍA	71.02	TOTAL	74.26

Mapa I

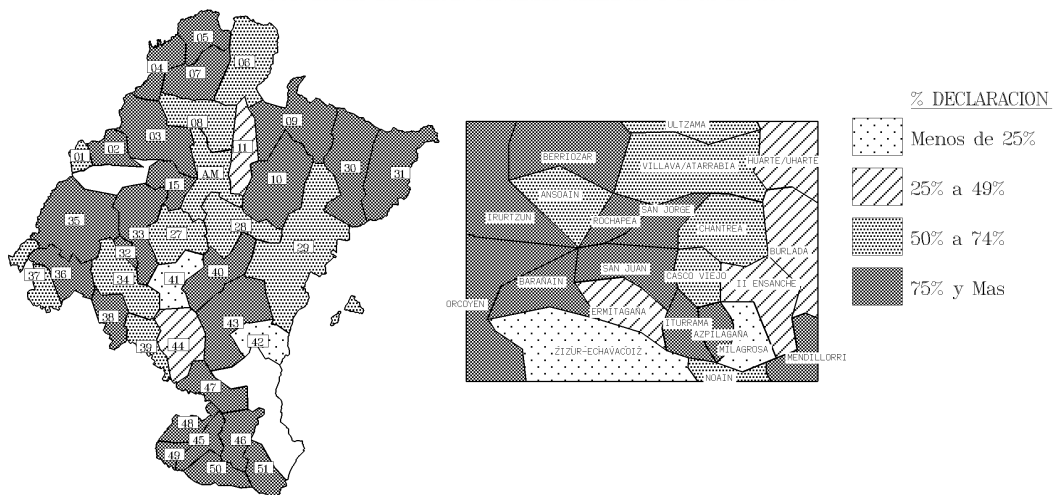
PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA POR AREAS SANITARIAS Y CARACTER URBANO-RURAL. NAVARRA. SEMANAS 1 A 52 DE 2002



SECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTROL DE BROTES
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA

Mapa II

PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA POR ZONAS DE SALUD. NAVARRA. SEMANAS 1 A 52 DE 2002



% DE DECLARACION EN NAVARRA: 74,26%

SECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTROL DE BROTES
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA

Gráfico I. Porcentaje de notificación de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Navarra 1998-2002

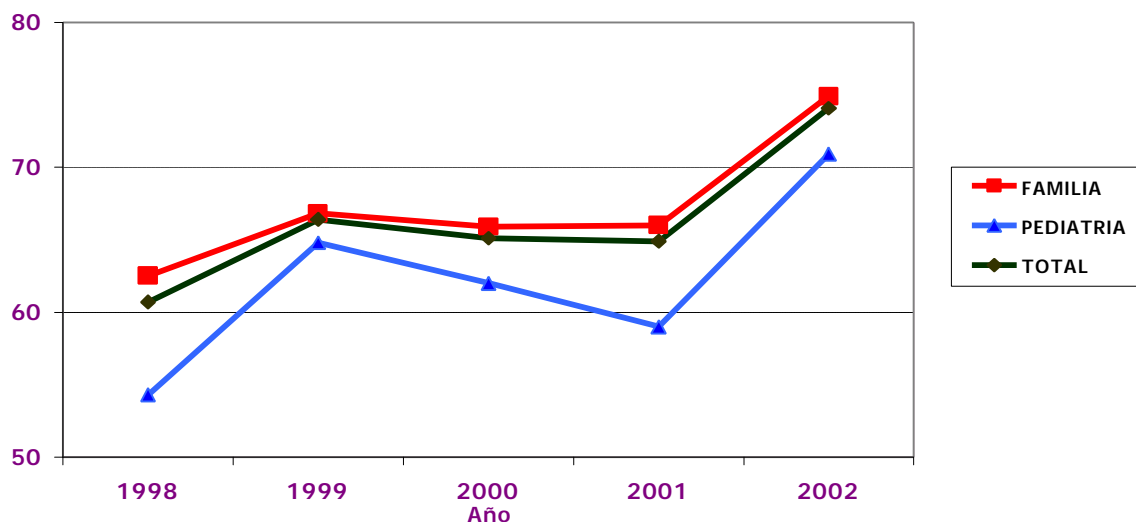
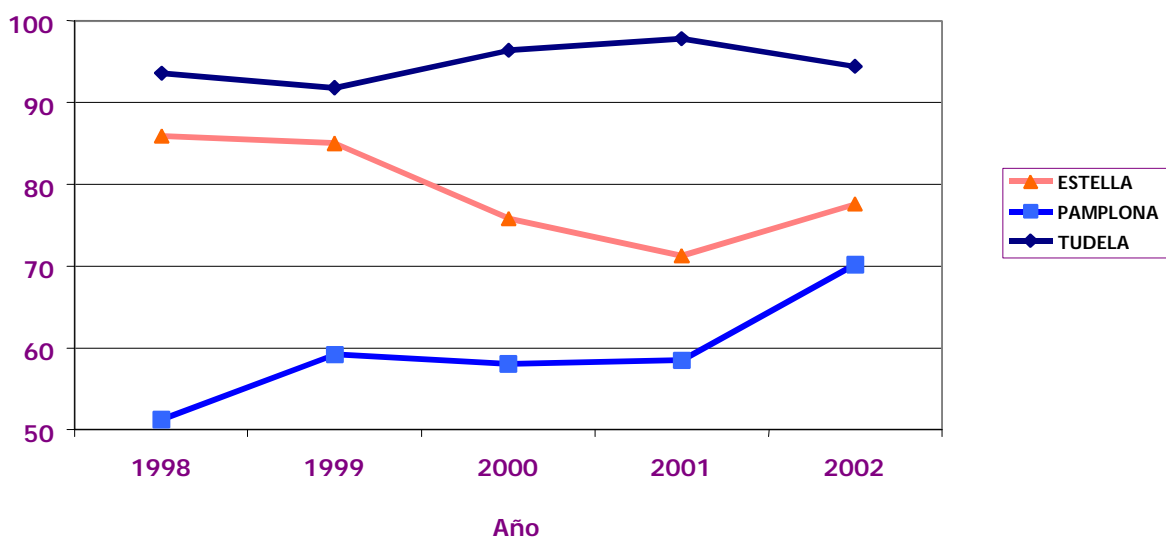


Gráfico II.- Porcentaje de notificación de Enfermedades de Declaración Obligatoria según Area. Navarra 1998-2002



En el año 2002 se han recibido 17.184 notificaciones por parte de los médicos e instituciones declarantes. Como en años anteriores, la principal fuente de declaración en cuanto a número han sido los 414 médicos adscritos a los 54 Centros de Salud de Atención Primaria –327 Médicos Generales-Médicos de Familia y 87 pediatras-. La zona de Salud de Rochapea-Ansoain se ha desdoblado en dos: Rochapea y Ansoain. Asimismo, declaran al sistema diversos servicios de Hospitales tanto públicos como privados, médicos de Instituciones privadas, Centro penitenciario, Instituciones militares etc. De estas declaraciones, el 17,2% (2.946), se recibieron con 2 ó más semanas de retraso sobre la fecha prevista.

A lo largo del año 2002 el porcentaje de declaración -número de declaraciones recibidas sobre el número de declaraciones posibles- ha sido del 74,07%. En Medicina de Familia, el porcentaje de declaración ha sido del 74,92% y del 70,90% en Pediatría. Por áreas de Salud, los porcentajes han sido de 94,4%, 77,6% y 70,2% en las áreas de Tudela, Estella y Pamplona respectivamente. (Gráficos I y II) A pesar de que sigue observándose una gran variabilidad en el porcentaje de declaración dependiendo de las zonas básicas, el porcentaje de declaración en zonas de población rural y en zonas con predominio de población urbana difieren mucho menos que en años anteriores: 76,72% y 73,84% respectivamente.

Tabla II
CASOS E INDICE EPIDÉMICO* DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.
NAVARRA. 1997-2002

ENFERMEDADES	1997	1998	1999	2000	2001	2002	I.E.
Enfermedades de Transmisión Alimentaria							
Botulismo	--	--	--	--	--	--	--
Cólera	--	--	--	--	--	--	--
Disentería Bacilar	6	4	2	3	3	6	2,0
F.Tifoidea y Paratifoidea	2	5	1	0	1	2	2,0
Toxinfección Alimentaria	444	572	484	289	525	476	0,98
Triquinosis	--	--	--	--	--	--	--
Enfermedades de Transmisión Respiratoria							
Enfermedad Meningocócica	17	15	18	12	10	16	1,07
Gripe	20.462	44.701	60.007	31.112	7.778	24.870	0,80
Legionelosis	0	6	15	24	42	70	4,67
Tuberculosis Respiratoria**	101	73	69	81	88	72	0,89
Otras Tuberculosis**	19	18	19	22	11	11	0,58
Varicela	3.817	2.231	2.467	4.233	2.692	4.352	1,61
Enfermedades de Transmisión sexual							
Infección Gonocócica	2	24	18	17	16	15	0,88
Sífilis	5	2	2	8	13	8	1,60
Enfermedades Prevenibles por Inmunización							
Difteria	--	--	--	--	--	--	--
Parotiditis	58	27	32	28	267	43	1,34
Poliomielitis	--	--	--	--	--	--	--
Rubéola	35	7	11	5	1	2	0,29
Sarampión	19	1	3	0	0	0	--
Tétanos	0	1	1	0	0	0	--
Tosferina	7	6	14	24	9	4	0,44
Hepatitis Víricas							
Hepatitis A	11	11	17	24	33	4	0,24
Hepatitis B	17	17	10	11	14	12	0,86
Otras Hepatitis	9	2	6	15	13	19	2,11
Zoonosis							
Brucelosis	11	6	3	2	7	10	1,67
Hidatidosis**	17	9	10	12	9	10	1,00
Leishmaniasis	0	1	1	2	0	0	--
Rabia	--	--	--	--	--	--	--
Enfermedades Importadas							
Fiebre Amarilla	--	--	--	--	--	--	--
Paludismo	1	8	16	5	16	10	1,25
Peste	--	--	--	--	--	--	--
Tifus Exantemático	--	--	--	--	--	--	--
Otras Enfermedades							
Carbunco	0	3	2	3	0	2	0,80
Tularemia	0	2	0	0	0	0	--

*Índice Epidémico: Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre el número de casos declarados en el periodo y el número de casos correspondiente a la mediana el 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.

**Pendientes de revisar Altas Hospitalarias del 2º semestre de 2002.

Tabla III
TASAS x 100.000 DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.
NAVARRA 1997-2002

	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Enfermedades de Transmisión Alimentaria						
Botulismo	--	--	--	--	--	--
Cólera	--	--	--	--	--	--
Disentería Bacilar	1,15	0,77	0,38	0,55	0,54	1,05
F, Tifoidea y Paratifoidea	0,38	0,96	0,19	0,00	0,18	0,35
Toxinfección Alimentaria	85,29	109,88	91,18	53,15	94,38	83,56
Triquinosis	--	--	--	--	--	--
Enfermedades de Transmisión Respiratoria						
Enfermedad Meningocócica	3,27	2,88	3,39	2,21	1,80	2,81
Gripe	3.930,66	8.586,87	11.304,61	5.721,67	1.398,26	4.348,28
Legionelosis	0,00	1,15	2,88	4,61	8,07	12,29
Tuberculosis Respiratoria	19,40	14,02	13,00	14,90	15,82	12,64
Otras Tuberculosis	3,65	3,46	3,58	4,05	1,98	1,93
Varicela	733,23	428,57	464,75	778,47	483,94	762,95
Enfermedades de Transmisión sexual						
Infección Gonocócica	0,38	4,61	3,39	3,13	2,88	2,63
Sífilis	0,96	0,38	0,38	1,47	2,34	1,40
Enfermedades Prevenibles por Inmunización						
Difteria	--	--	--	--	--	--
Parotiditis	11,14	5,19	6,03	5,15	48,00	7,55
Poliomielitis	--	--	--	--	--	--
Rubéola	6,72	1,34	2,07	0,92	0,18	0,35
Sarampión	3,65	0,19	0,57	0,00	0,00	0,00
Tétanos	0,00	0,19	0,19	0,00	0,00	0,00
Tosferina	1,34	1,15	2,64	4,41	1,62	0,70
Hepatitis Víricas						
Hepatitis A	2,11	2,11	3,20	4,41	5,93	0,70
Hepatitis B	3,27	3,27	1,88	2,02	2,52	2,11
Otras Hepatitis	1,73	0,38	1,13	2,76	2,34	3,34
Zoonosis						
Brucelosis	2,11	1,15	0,57	0,37	1,26	1,76
Hidatidosis	3,27	1,73	1,88	2,21	1,62	1,76
Leishmaniasis	0,00	0,19	0,19	0,38	0,00	0,00
Rabia	--	--	--	--	--	--
Enfermedades Importadas						
Fiebre Amarilla	--	--	--	--	--	--
Paludismo	0,19	1,54	3,07	0,96	3,07	1,76
Peste	--	--	--	--	--	--
Tifus Exantemático	--	--	--	--	--	--
Otras Enfermedades						
Carbunco	0,00	0,58	0,38	0,58	0,00	0,35
Tularemia	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabla IV. EVOLUCIÓN DE BROTES EPIDÉMICOS. NAVARRA 1997-2002

	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Toxinfecciones Alimentarias	18	18	17	12	19	16
Brotos Hídricos	4	3	2	1	--	--
Tuberculosis Respiratoria	4	3	1	4	1	5
Enfermedad Meningocócica	1	--	--	--	--	--
Otros	4	6	4	5	4	3
TOTAL	31	30	24	22	24	24

En las tablas II y III se presentan los datos referentes a casos y tasas de Enfermedades de Declaración Obligatoria en Navarra de 1997 a 2002. En la tabla IV se resumen los brotes notificados en el mismo periodo.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN RESPIRATORIA

En el año 2002, se han notificado 24.769 casos de *Gripe*, cifra que representa una tasa de 4.348,3 casos por 100.000 habitantes (I.E.: 0,80). Se trata de una cifra netamente superior a la notificada el año pasado, si bien esta última fue la más baja de los últimos años en nuestra comunidad (Gráfico III). En las nueve primeras semanas de 2002 se notificaron el 58% de los casos correspondientes al año completo, con un máximo en la semana 4 con 3.277 casos notificados.

Se notificaron al sistema 16 casos de *Enfermedad Meningocócica*, (Tasa: 2,81 casos por 100.000 habitantes), con un Índice Epidémico de 1,07. Los 16 casos fueron confirmados microbiológicamente y todos ellos se presentaron de forma esporádica. Respecto al serogrupo causante, en 12 ocasiones se aisló el serogrupo B. En las cuatro restantes se aisló *Neisseria meningitidis* serogrupo C. La principal diferencia en la incidencia respecto a años anteriores es la distribución por grupos de edad de los casos. Así, en 2002 únicamente un caso se notificó en menores de 2 años (Tasa: 10,52 casos por 100.000 habitantes) frente a una media de cinco casos anuales para el mismo grupo de edad en el quinquenio anterior. Un caso en niños de 2 a 5 años (5,52 casos por 100.000) frente a una media de cuatro casos en el quinquenio anterior. Cinco casos en el grupo de edad de 6 a 19 años (Tasa: 5,86 casos por 100.000) frente a una media de tres casos para el mismo grupo de edad en el quinquenio anterior y los nueve casos restantes en el grupo de edad personas de 20 y más años (2,2 casos por 100.000) frente a una media de tres casos anuales para el mismo grupo de edad en el quinquenio anterior. No hubo forma clínica predominante -8 sepsis y 8 meningitis- y la letalidad ha sido del 12,5%.

Las cepas con los aislamientos de *Neisseria meningitidis* se envían desde los Servicios de Microbiología de los Hospitales al Centro Nacional de Microbiología, Virología e Inmunología de Majadahonda, laboratorio de referencia de Meningococos. De esta manera, de los 16 casos confirmados microbiológicamente, en 15 de ellos se pudo conocer el tipo y/o el subtipo. Así, de los 12 casos confirmados por serogrupo B, 8 de ellos fueron caracterizados como tipo No Tipable, siendo los restantes tipo 15, 2a y 4. Los subtipos fueron muy variables repitiéndose únicamente los subtipos p1.4 y p1.9. De los cuatro casos confirmados

por serogrupo C tres pudieron tiparse, siendo éstos NT, 2a y 2b.

En el quinto año en el que la *Legionelosis* figura como entidad a declarar en el sistema, se han notificado 70 casos en el año 2002 (13,45 casos por 100.000 habitantes), I.E.: 4,67, todos menos uno bajo la forma clínica de neumonía. De estos 70 casos, veintidós se presentaron en el contexto de dos brotes, ambos de ámbito comunitario. Uno de ellos afectó a 17 personas y el otro a 5. La letalidad en los brotes fue nula.

La *Varicela*, con 4.346 casos notificados (762,9 casos por 100.000 habitantes) muestra una incidencia significativamente superior a la del año pasado, con un Índice Epidémico de 1,61. La máxima declaración de casos este año -más de 100 casos por semana- ha coincidido con la primavera. Así, en las 14 semanas que van de del mes de abril a junio se notificaron 2.303 casos, más del 50% del total anual.

Los notificación de casos de *Tuberculosis respiratoria* ha disminuido respecto al año anterior, con 72 casos (Tasa.: 12,64 casos por 100.000 habitantes) siendo el índice epidémico de 0,89. Lo mismo sucede en el capítulo de *Otras Tuberculosis*, que, con 11 casos (Tasa.: 1,93), arroja un índice epidémico de 0,58. Globalmente considerada, la tasa de *Tuberculosis* en todas sus formas clínicas es de 14,57 casos por 100.000 habitantes. En el gráfico 4 se presenta la evolución de la tasa de incidencia de *Tuberculosis Respiratoria* y su tendencia en los últimos 10 años en nuestra comunidad. En lo que atañe al porcentaje de pacientes de *Tuberculosis* coinfectados con VIH, en el año 2002 ha sido del 10%, rompiendo una tendencia descendente que comenzó en 1997. Así, en 1996 el 22% de los casos notificados de *Tuberculosis* estaban coinfectados con VIH, descendiendo dicho porcentaje a partir de ese año hasta el 13% en 1999, y al 4% en los años 2000 y 2001. Por otra parte, sigue en aumento el número de casos de *Tuberculosis* declarados en inmigrantes. Así, en 1997 el 1,6% de los casos notificados eran inmigrantes, el 3,3% en 1998, el 6,8 en 1999, el 16,5% en el año 2000, el 25,2% en el año 2001 y el 32,5% en 2002.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA

La *Tox infecciones alimentarias*, con 476 casos declarados durante el año 2002, muestran un leve descenso respecto al año anterior, con un Índice Epidémico de 0,98. De éstos, 215 casos se presentaron agregados en forma de brotes. De los 16 brotes de origen alimentario notificados, en 15 ocasiones el germen causal fue *Salmonella* (*Salmonella enteritidis* en 10 y *Salmonella sp* en 5).

Los citados brotes y los casos aislados requirieron asistencia hospitalaria –urgencias y/o ingresos– al menos en 250 ocasiones. La mayor parte de los brotes tuvo una agregación familiar. Destacan dos brotes relacionados con el consumo de tortillas en dos establecimientos de restauración, con al menos 28 y 39 personas afectadas respectivamente. En la Tabla 3 se resumen los brotes de diversa etiología declarados en Navarra entre 1997 y 2002.

Destaca, asimismo, la notificación de 6 casos de *Disentería bacilar (Shigellosis)*, siendo todos ellos importados. Se han notificado dos casos confirmados de *Fiebre tifoidea y paratifoidea*, uno importado y el otro de carácter autóctono. Como en años anteriores, no se ha notificado ningún caso de *Triquinosis, Botulismo* ni *Cólera*.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN

Este grupo de enfermedades incluye *Parotiditis, Sarampión, Rubéola*. Las dos últimas muestran cifras mínimas (*Sarampión*: 0 casos, *Rubéola*: 2 casos, (I.E.: 0,29). Se han notificado 4 casos de *Tosferina* (I.E.: 0,44). No se ha notificado ningún caso de *Tétanos, Poliomielitis* ni *Difteria*.

En lo que respecta a la situación epidémica de *Parotiditis* el año pasado, la notificación ha pasado de 267 casos en 2001 a 43 en 2002.

Cabe recordar que, el año pasado, con objeto de controlar la situación epidémica, se adoptó la medida de vacunar con una segunda dosis de vacuna triple vírica a aquellas cohortes vacunadas con una sola dosis de triple vírica que incluía la cepa Rubini frente a la *Parotiditis*. Así, en la campaña escolar del curso 2001-2002 se aplicó una segunda dosis al tercer curso de Educación Infantil y al primer curso de Educación Primaria (nacidos en 1996 y 1995, respectivamente).

De esta manera, no quedan cohortes de población infantil y juvenil completas que hayan recibido una sola dosis de vacuna triple vírica que contenga la cepa Rubini. Con posterioridad a la aplicación de esta medida, la incidencia de la enfermedad disminuyó notablemente.

ZOONOSIS

La rúbrica de *Hidatidosis* se encuentra pendiente de búsqueda activa en Hospitales. A través de las declaraciones de las E.D.O. se han notificado 10 casos (I.E.: 1,0), y muestra una estabilización respecto a sus valores habituales de los últimos años, si bien el número total de casos puede verse incrementado por la búsqueda activa. Se han notificado dos casos de *Carbunco* cutáneo.

Se han notificado diez casos de *Brucelosis* en el año 2002 (I.E.: 1,67). De estos casos, seis se agrupan en forma de brote que tuvo lugar en personal de un matadero de ganado ovino de campaña.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las enfermedades de transmisión sexual en Navarra, al igual que en otras comunidades autónomas siguen sujetas a una importante infradeclaración, por lo que son difícilmente valorables los datos disponibles. A partir de 1998, fecha en que se crea el nuevo sistema de EDO en nuestra comunidad, aumentó la declaración de casos de *Infección gonocócica* respecto al periodo anterior, si embargo, las cifras se han estabilizado en los últimos tres años: 24 casos en 1998, 18 casos en 1999, 17 casos en 2000, 16 en 2001 y 15 en 2002 (I.E.: 0,88). También se aprecia un aumento en la notificación de casos de *Sífilis* (I.E.: 1,60).

HEPATITIS VÍRICAS

Durante el año 2002 se han declarado únicamente 4 casos de *Hepatitis A* (I.E.: 0,24), lo que representa un cambio de tendencia en la incidencia de esta enfermedad, cuya magnitud venía aumentando desde 1997.

La incidencia de *Hepatitis B* continúa el descenso que se inició en el año 1992 (12 casos, I.E.: 0,86). Este descenso de la incidencia –continuado y mantenido en ese periodo– está relacionado con la disminución de la población susceptible, debido fundamentalmente a los programas de vacunación antihepatitis B (recién nacido, ámbito escolar y población de riesgo).

En lo que respecta a la rúbrica de declaración “*Otras Hepatitis*”, se incluyen aquellos casos confirmados por virus de la *Hepatitis C, Citomegalovirus* y *Virus de Epstein Barr*. El hecho de que no se disponga de un marcador de infección reciente en los casos confirmados por virus de la *Hepatitis C* dificulta la clasificación de éstos.

ENFERMEDADES IMPORTADAS

Respecto a las Enfermedades importadas, la notificación de casos de *Paludismo*, ha disminuido respecto a años anteriores, con 10 casos (I.E.: 1,25), y se declaran en turistas e inmigrantes de países de alta endemia.

Gráfico III.- Casos notificados de Gripe por semanas.
Navarra. 1995 a 2002.

