

SUMARIO

Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 1 a 52 de 2001

1

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. AÑO 2001.**

En la tabla 1 se presentan los porcentajes de declaración de E.D.O. por Zonas Básicas de Salud. Este porcentaje es similar respecto al de años anteriores. El mapa 1 muestra la declaración por Areas sanitarias, el mapa 2 muestra la notificación por zonas de salud (Navarra y Area metropolitana de

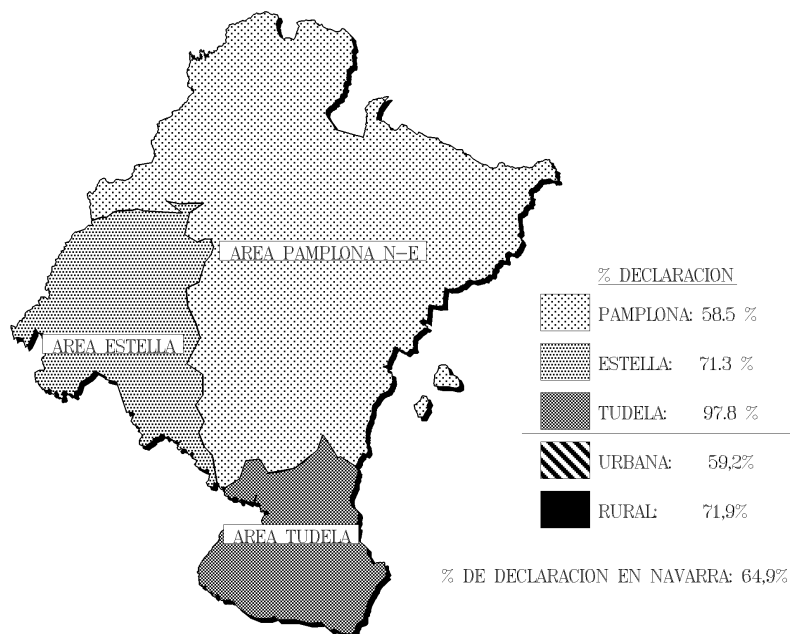
Pamplona) y el mapa 3 ilustra la declaración por zonas según si es superior o inferior a la media de notificación. El gráfico 1 muestra los porcentajes de notificación de los últimos cuatro años (1998-2001), en total y por especialidad; Medicina de Familia y Pediatría.

**Tabla 1**  
**PORCENTAJE DE DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA. AÑO 2001**

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01-Altsasu/Alsasua	80,2	06-Elizondo	51,6	44-Peralta	20,9
34-Allo	75,0	24-Ermitagaña	33,3	27-Puente la Reina	48,1
35-Ancín-Améscoa	94,6	32-Estella	45,6	17-Rochapea-Ansoain	61,9
10-Aoiz	100	02-Etxarri-Aranatz	100	30-Salazar	74,5
41-Artajona	13,9	11-Huarte/Uharte	38,8	39-San Adrián	48,7
09-Auritz/Burguete	77,3	20-II Ensanche	30,4	16-San Jorge	98,6
61-Azpilagaña	23,8	03-Irurtzun	96,5	23-San Juan	89,3
26-Barañain	75,1	31-Isaba	57,7	29-Sangüesa	25,4
14-Berriozar	48,1	22-Iturrama	63,9	40-Tafalla	100
51-Buñuel	98,8	04-Leitza	77,4	46-Tudela Este	93,1
13-Burlada	26,4	05-Lesaka	85,4	45-Tudela Oeste	100
42-Carcastillo	33,8	38-Lodosa	81,1	08-Ultzama	70,2
50-Cascante	95,0	36-Los Arcos	100	47-Valtierra	100
19-Casco Viejo	51,2	63-Mendillorri	100	37-Viana	64,2
49-Cintruénigo	100	21-Milagrosa	24,3	33-Villatuerta	100
48-Corella	100	28-Noain	25,3	12-Villava/Atarrabia	54,7
18-Chantrea	92,1	43-Olite	43,7	25-Zizur-Echavacoiz	13,4
07-Donostia/Santesteban	98,9	15-Orcoyen	37,5		
<b>AREA PAMPLONA</b>	<b>58,5%</b>	<b>AREA ESTELLA</b>	<b>71,3%</b>	<b>AREA TUDELA</b>	<b>97,8%</b>
<b>MEDICINA FAMILIA</b>	<b>66,6%</b>	<b>PEDIATRÍA</b>	<b>59,0%</b>	<b>TOTAL</b>	<b>64,9%</b>

**Mapa 1**

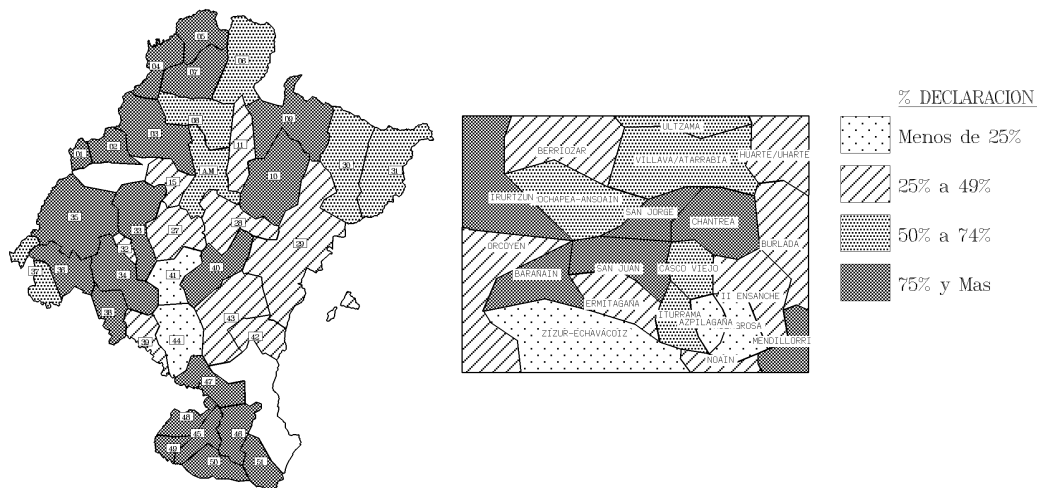
PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEADES DE DECLARACION OBLIGATORIA POR AREAS SANITARIAS Y CARACTER URBANO-RURAL. NAVARRA. SEMANAS 1 A 52 DE 2001



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

**Mapa 2**

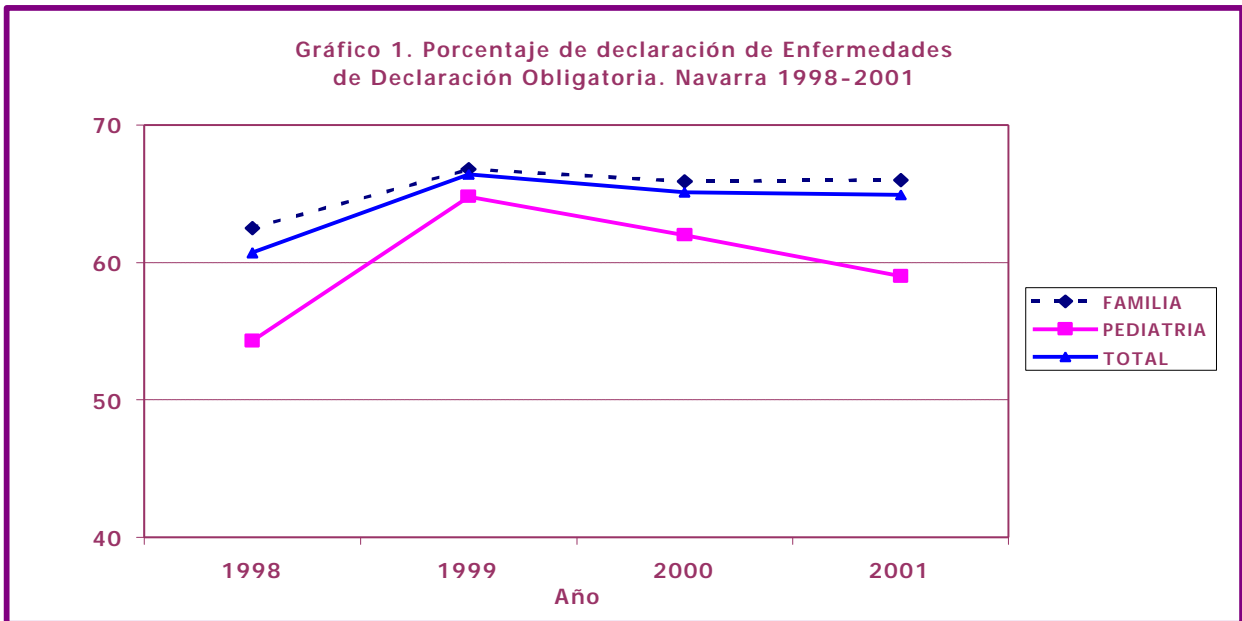
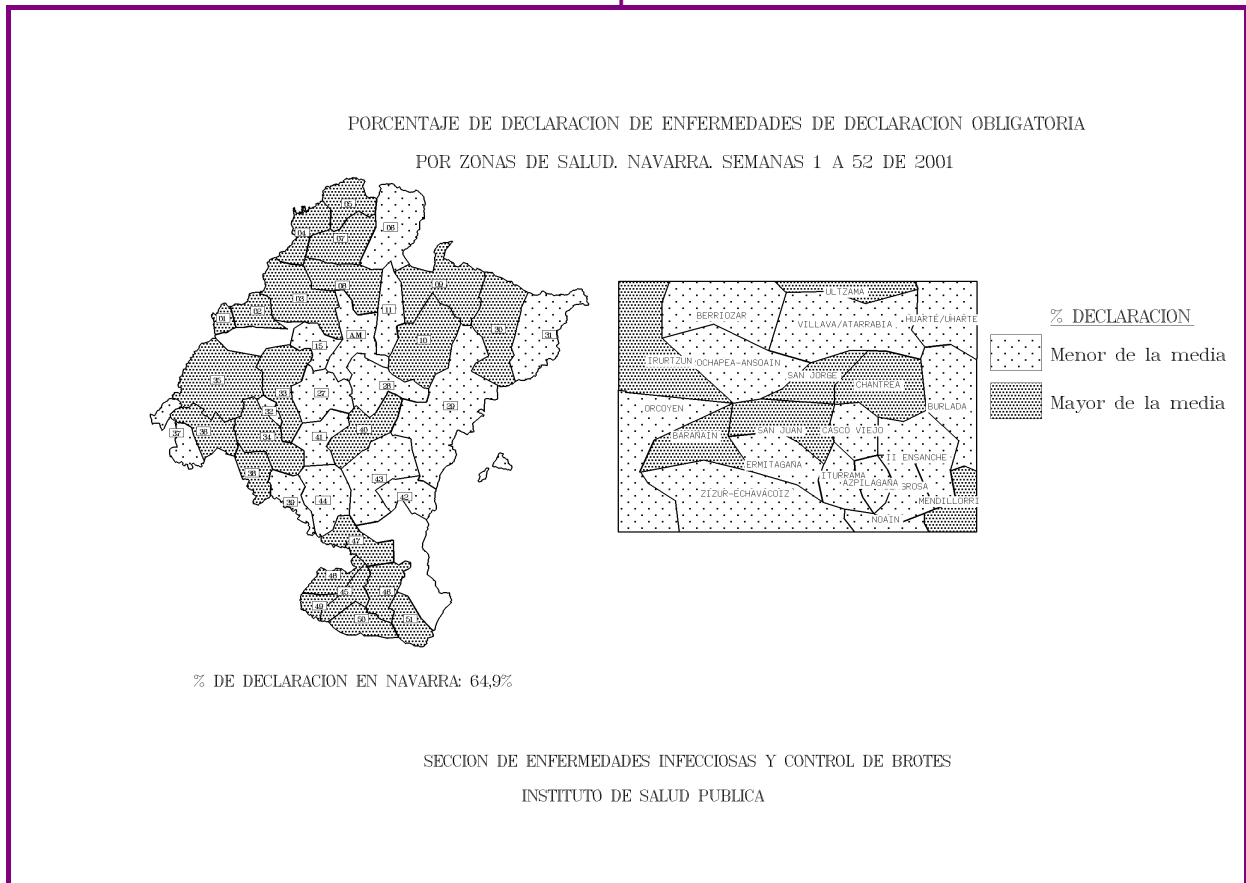
PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEADES DE DECLARACION OBLIGATORIA POR ZONAS DE SALUD. NAVARRA. SEMANAS 1 A 52 DE 2001



% DE DECLARACION EN NAVARRA: 64,9%

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

### Mapa 3



En el año 2001 se han recibido 14.891 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 409 médicos adscritos a los 53 Centros de Salud de Atención Primaria –321 Médicos Generales-Médicos de Familia y 88 pediatras-. Así, el porcentaje de notificación -número de declaraciones recibidas sobre el número de declaraciones posibles- ha sido del 64,9%. En Medicina de Familia, el por-

centaje de declaración ha sido del 66,0% y del 59,0% en Pediatría. Por áreas de Salud, los porcentajes han sido de 97,8%, 71,3% y 58,5% en las áreas de Tudela, Estella y Pamplona respectivamente. De nuevo, se observa una gran variabilidad en el porcentaje de declaración dependiendo de las zonas básicas, así, el porcentaje de declaración en zonas de población rural es del 71,9% mientras que en zonas con predominio de población urbana el porcentaje se reduce hasta el 59,2%.

**Tabla 1**  
**CASOS E INDICE EPIDÉMICO\* DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.**  
**NAVARRA. 1996-2001**

ENFERMEDADES	1996	1997	1998	1999	2000	2001	I.E.
<b>Enfermedades de Transmisión Alimentaria</b>							
Botulismo	--	--	--	--	--	--	--
Cólera	--	--	--	--	--	--	--
Disentería Bacilar	8	6	4	2	3	3	0,75
F.Tifoidea y Paratifoidea	2	2	3	1	--	1	0,50
Toxoinfección Alimentaria	750	444	567	496	288	524	1,05
Triquinosis	--	--	--	--	--	--	--
<b>Enfermedades de Transmisión Respiratoria</b>							
Enfermedad Meningocócica	17	17	15	18	12	10	0,59
Gripe	38.99	20.46	44.66	59.15	31.10	7.779	0,20
	7	2	6	9	6		
Legionelosis	--	--	6	15	23	42	--
Tuberculosis Respiratoria**	91	104	74	67	81	90	1,12
Otras Tuberculosis**	30	18	17	16	20	9	0,50
Varicela	2.273	3.817	2.231	2.461	4.232	2.691	1,09
<b>Enfermedades de Transmisión sexual</b>							
Infección Gonocócica	4	2	24	18	17	23	1,35
Sífilis	2	5	2	2	8	13	6,50
<b>Enfermedades Prevenibles por Inmunización</b>							
Difteria	--	--	--	--	--	--	--
Parotiditis	51	58	27	32	28	267	8,34
Poliomielitis	--	--	--	--	--	--	--
Rubéola	265	35	7	11	5	1	0,09
Sarampión	42	19	1	3	--	--	--
Tétanos	--	--	1	1	--	--	--
Tosferina	42	7	6	14	23	9	0,64
<b>Hepatitis Víricas</b>							
Hepatitis A	16	11	11	17	24	33	2,06
Hepatitis B	16	17	17	10	11	12	0,75
Otras Hepatitis	3	9	12	6	7	11	1,57
<b>Zoonosis</b>							
Brucelosis	13	17	11	6	3	9	0,81
Hidatidosis**	39	26	16	16	19	8	0,42
Leishmaniasis	--	--	--	1	1	--	--
Rabia	--	--	--	--	--	--	--
<b>Enfermedades Importadas</b>							
Fiebre Amarilla	--	--	--	--	--	--	--
Paludismo	1	4	2	8	16	16	4,00
Peste	--	--	--	--	--	--	--
Tifus Exantemático	--	--	--	--	--	--	--
<b>Otras Enfermedades</b>							
Carbunco	--	--	--	3	2	--	--
Tularemia	--	--	--	2	--	--	--

\*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 2001.

Tabla 2  
TASAS x 100.000 DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.  
NAVARRA 1996-2001

ENFERMEDADES	1996	1997	1998	1999	2000	2001
<b>Enfermedades de Transmisión Alimentaria</b>						
Botulismo	--	--	--	--	--	--
Cólera	--	--	--	--	--	--
Disentería Bacilar	1,5	1,1	0,77	0,38	0,56	0,54
F.Tifoidea y Paratifoidea	0,38	0,38	0,60	0,19	--	0,18
Toxinfeción Alimentaria	144,1	85,3	108,9	95,3	54,3	94,2
Triquinosis	--	--	--	--	--	--
<b>Enfermedades de Transmisión Respiratoria</b>						
Enfermedad Meningocócica	3,3	3,3	2,9	3,4	2,3	1,8
Gripe	7.491,2	3.930,7	8.580,1	11.364,2	5.869,4	1.398,2
Legionelosis	--	--	1,1	2,9	4,34	7,50
Tuberculosis Respiratoria	17,3	19,8	15,0	13,4	15,5	16,2
Otras Tuberculosis	4,6	4,2	2,7	3,07	4,0	1,6
Varicela	436,6	733,2	428,6	472,7	798,4	483,7
<b>Enfermedades de Transmisión sexual</b>						
Infección Gonocócica	0,77	0,38	4,6	3,4	3,2	4,1
Sífilis	0,38	0,96	0,38	0,38	1,5	2,3
<b>Enfermedades Prevenibles por Inmunización</b>						
Difteria	--	--	--	--	--	--
Parotiditis	9,8	11,1	5,19	6,1	5,3	48,0
Poliomielitis	--	--	--	--	--	--
Rubéola	50,9	6,7	1,3	2,1	0,94	0,18
Sarampión	8,1	3,6	0,19	0,57	--	--
Tétanos	--	--	0,19	0,19	--	--
Tosferina	8,1	1,3	1,1	2,7	4,3	1,6
<b>Hepatitis Víricas</b>						
Hepatitis A	3,1	2,1	2,1	3,3	4,5	5,9
Hepatitis B	3,1	3,3	3,3	1,9	2,1	2,2
Otras Hepatitis	0,58	1,7	2,3	1,1	1,3	1,9
<b>Zoonosis</b>						
Brucelosis	3,3	2,1	1,1	0,57	0,38	1,6
Hidatidosis	5,0	3,0	3,0	3,6	2,3	1,4
Leishmaniasis	--	--	0,19	0,19	0,38	--
Rabia	--	--	--	--	--	--
<b>Enfermedades Importadas</b>						
Fiebre Amarilla	--	--	--	--	--	--
Paludismo	0,77	0,38	1,5	3,1	0,94	2,9
Peste	--	--	--	--	--	--
Tifus Exantemático	--	--	--	--	--	--
<b>Otras Enfermedades</b>						
Carbunco	--	--	0,57	0,38	0,56	--
Tularemia	--	--	0,57	--	--	--

## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN RESPIRATORIA

En el año 2001, en lo que respecta a la rúbrica de enfermedades de transmisión respiratoria, la *Gripe* ha presentado un índice epidémico notablemente inferior a 1, con 7.789 casos declarados, 1.398 casos por 100.000

habitantes (I.E: 0,20), No ha presentado como años anteriores el pico epidémico invernal (Gráfico 2). Esta situación ha sido similar en el resto del país y en el resto de países de Europa Occidental. Dado que la *Gripe* sigue un claro componente estacional, los datos de incidencia correspondientes a la temporada epidemiológica, que va de la semana 41 de un año a la semana 40 del año siguiente son los siguientes: la incidencia de la temporada epidemiológica 2000-2001 es de 7.727 casos (1.389 casos por 100.000 habitantes), notablemente inferior a la de temporadas anteriores (1998-1999 y 1999-2000), con 51.350 y 43.757 casos respectivamente.

Se diagnosticaron 10 casos de *Enfermedad Meningocócica*, (Tasa: 1,8 casos por 100.000 habitantes), con un índice epidémico de 0,59 e inferior a la declarada en cualquier año del quinquenio anterior. De hecho, se trata del mínimo histórico de esta enfermedad. 9 casos fueron confirmados microbiológicamente y todos ellos se presentaron de forma esporádica. Respecto al serogrupo causante, en 6 ocasiones se aisló el serogrupo B. En 3 ocasiones se aisló *Neisseria meningitidis* serogrupo C y el caso restante no pudo ser serogrupo. Por grupos de edad, 3 casos se declararon en menores de 2 años (Tasa: 34,6 casos por 100.000), 2 casos en niños de 2 a 5 años (11,0 casos por 100.000), 4 casos en el grupo de edad de 6 a 19 años (Tasa: 4,7 casos por 100.000) y el caso restante en el grupo de edad de 20 y más años (Tasa: 0,24 casos por 100.000). No se han notificado casos confirmados por serogrupo C en menores de 7 años. En cuanto a las formas clínicas, 5 casos se presentaron en forma de sepsis y 5 de meningitis. La letalidad ha sido del 10%.

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 9 aislamientos confirmados, en 7 de ellos se pudo conocer el tipo y/o el subtipo. Así, dos casos confirmados por serogrupo B fueron caracterizados como tipo No Tipable, subtipo p1.9 y p1,7,16. Otros dos casos también confirmados por serogrupo B fueron caracterizados con tipo 1, subtipo p1.4 y No Subtipable, el último caso confirmado por serogrupo B fue tipo 4, subtipo p1.15. Los dos casos confirmados por serogrupo C que pudieron tiparse fueron tipo 2b, subtipos p1.2,5 y No Subtipable.

En el cuarto año en el que la *Legionelosis* figura como entidad a declarar en el sistema, se han notificado 42 casos (7,5 casos por 100.000 habitantes), todos ellos bajo la forma clínica de neumonía. De estos 42 casos, 25 se presentaron en cuatro brotes, tres de ellos en el ámbito comunitario y uno nosocomial. Este último afectó a 19 personas, de las cuales 6 fallecieron. Se trataba en general de personas de mediana y avanzada edad, así, la media de edad de los casos notificados fue de 64 años, con un mínimo de 26 años y un máximo de 96, con un predominio 1,8 varones por cada mujer.

La *Varicela*, con 2.691 casos notificados (483,7 casos por 100.000 habitantes) muestra una incidencia inferior a la del año pasado, con un índice epidémico de 1,09, siendo la máxima declaración de casos en el final del invierno y el comienzo de la primavera. Así, en las 18 semanas que van del mes de febrero a mayo (a.i.) se declararon más del 50% de los casos anuales.

Los casos de *Tuberculosis respiratoria* han aumentado respecto al año anterior, siendo el índice epidémico de 1,12. En el capítulo de *Otras Tuberculosis* sucede al contrario y muestra un índice epidémico de 0,50. Globalmente, la tasa de *Tuberculosis* en todas sus formas clínicas es de 17,8 casos por 100.000 habitantes y la de *Tuberculosis respiratoria* de 16,2 casos por 100.000 habitantes, siendo esta última menor que las notificadas en el ámbito nacional. El aumento en los casos declarados se contradice con una cada vez menor participación de las personas infectadas con VIH en el conjunto de la *Tuberculosis*. Así, en 1996 el 22% de los casos notificados de *Tuberculosis* estaban coinfectados con VIH, descendiendo dicho porcentaje a partir de ese año al 13% en 1999, y 4% en los años 2000 y 2001. Desde el año 1999, aumenta el número de casos declarados en inmigrantes. Así, en 1997 el

1,6% de los casos notificados era inmigrante, el 3,3% en 1998, el 7,0 en 1999, el 17,5% en el año 2000 y el 23,2% en el año 2001.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA

La *Toxoinfecciones alimentarias*, con 524 casos declarados durante el año 2001, muestran un moderado ascenso respecto al año anterior, si bien su índice epidémico muestra una incidencia normal (I.E.: 1,05). De éstos, 234 casos se presentaron agregados en forma de brote. De los 19 brotes de origen alimentario notificados, en 15 ocasiones el germen causal fue *Salmonella* (*Salmonella enteritidis* en 7 y *Salmonella sp* en 8). Los citados brotes y los casos aislados requirieron asistencia hospitalaria –urgencias y/o ingresos– al menos a 193 personas. La mayor parte de los brotes tuvo una agregación familiar. Destaca un brote ocasionado por consumo de tortillas preparadas con antelación en una celebración escolar, con al menos 48 afectados.

Asimismo, se han notificado 3 casos de *Disentería bacilar*, siendo los tres casos importados. Se ha notificado un caso de *Fiebre tifoidea* y *paratifoidea*, No se ha declarado 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*: 1 caso, (IE: 0,14). Se han notificado 9 casos de *Tosferina* (IE: 0,64). No se han notificado ningún caso de *Tétanos*, *Poliomielitis* ni *Difteria*.

Desde las primeras semanas del año 2001 se registró un aumento de la notificación de casos de *Parotiditis* que comenzó afectando a un centro escolar de Pamplona. En el ámbito de dicho centro, y con el fin de limitar la extensión del brote se aplicó una segunda dosis de triple vírica a todos aquellos escolares que únicamente hubieran recibido una dosis a la edad de 15 meses. Durante las dos semanas siguientes no se registraron nuevos casos, pero con posterioridad se volvió a registrar un brote en otro centro escolar. En este centro se tomaron las mismas medidas preventivas, no lográndose limitar su extensión al ámbito comunitario. Así, a lo largo del año

2001 se han notificado 267 casos de *Parotiditis*, cifra superior a la alcanzada anualmente desde 1991. Con objeto de controlar la situación, la principal medida adoptada ha sido la 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 segundo y tercer curso de Educación Infantil, al primer curso de Educación Primaria y al quinto curso de Educación Primaria. De esta manera, no quedan cohortes 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 ha disminuido notablemente Este brote fue descrito con mayor detalle en el Boletín nº 20.

## 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 8 casos (IE: 0,42), y muestra un moderado descenso respecto a sus valores habituales de los últimos años, si bien el número total de casos puede verse incrementado por la búsqueda activa. No se ha notificado ningún caso de *Carbunco*.

Se han declarado siete casos *Brucelosis* en el año 2001 (IE: 0,63). De estos casos, en seis de ellos la exposición es ocupacional; pastores, ganaderos, matarifes etc y el caso restante tiene relación con consumo de queso de oveja sin registro sanitario.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Las enfermedades de transmisión sexual en Navarra, al igual que en otras comunidades autónomas están 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, aumenta la declaración de casos de *Infección gonocócica* respecto a años anteriores: 24 casos en 1998, 18 casos en 1999, 17 casos en 2000 y 23 en 2001 (IE: 1,35). También se aprecia un aumento en la notificación de casos de *Sífilis*.

## HEPATITIS VÍRICAS

Durante el año 2001 se han declarado 33 casos de *Hepatitis A* (IE: 2,06), lo que representa un aumento respecto a años anteriores,

de éstos, 7 casos se incluyen en dos brotes familiares. La media de edad de los casos notificados es de 19 años y 4 de los casos se consideran importados por antecedentes de viajes a países de alta endemia. El aumento en los últimos años de la declaración de casos y brotes de *Hepatitis A* puede tener relación con el aumento de susceptibles en la población, debido al retraso del contacto en función de una menor circulación del virus de la *Hepatitis A*.

La incidencia de *Hepatitis B* continúa el descenso que se inició en el año 1992 (12 casos, IE: 0,75). 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, continúa siendo elevada la notificación de *Paludismo*, con 16 casos y que como otros años, se vienen declarando en turistas e inmigrantes de países de alta endemia. (I.E.: 4,0).

