

Informació sobre CASOS IMPORTATS O EXTRACOMUNITARIS			
Malaltia	Lloc adquisició	Tipus epidemiològic	Nre. casos
Hepatitis A	Andalucía	-	1
Informació sobre BROTS EN ESTUDI (Informació provisional)			
Malaltia /Etiologia	Territori / Àmbit		Nre. casos
Tuberculosi	Palma / Familiar		2
Tuberculosi	Palma / Familiar		3
GEA	Calvià / Col·lectiu		50
Hepatitis A	Eivissa / Domiciliari		3
Tuberculosi	Palma / Comunitari		3
Gonocòccia	Port Pollença / Familiar		3
Novetats a www.epidemiologia.caib.es : No s'ha afegit cap document			

Resumen del documento del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias:

Informe de situación y evaluación del riesgo de transmisión del virus de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) en España. Abril 2017

Informe completo disponible en:

- Documento completo disponible en:

www.epidemiologia.caib.es / documentos técnicos / Fiebre Crimea Congo

Evaluación del riesgo para España

El 1 de septiembre de 2016 se confirmó el primer caso autóctono de FHCC en España que dio lugar a un caso secundario en una trabajadora sanitaria. Este caso supuso también el primer caso autóctono detectado en Europa Occidental. En la región europea de la OMS, el país más afectado es Turquía con más 9.000 casos entre 2002 y 2014 y más de 700 casos en 2015 y la enfermedad es también endémica en la región de los Balcanes

En España, se dan las condiciones para la aparición de casos autóctonos ya que están presentes los elementos necesarios para el establecimiento de la circulación del virus: presencia de vectores competentes, de hospedadores que puedan amplificar el ciclo y condiciones climáticas adecuadas para mantener el ciclo epidemiológico. Hay además importantes zonas de paso de aves migratorias procedentes de áreas endémicas de África que pueden llegar con vectores infectados y también se dan movimientos constantes de animales.

No obstante, para que esta situación suponga un riesgo importante de salud pública, se requiere una alta densidad de población de garrapatas "*Hyalomma*" infectadas en un área de alta concentración de animales virémicos y con un alto contacto con humanos susceptibles.

En España, es todavía escasa la información acerca de la presencia de anticuerpos o del VFHCC en los hospedadores o en garrapatas. Hasta el año 2016 sólo había sido detectado el virus en una zona concreta de Cáceres, en garrapatas capturadas en unas fincas cercanas a la frontera con Portugal. Sin embargo, la detección de un caso autóctono tras referir una picadura de garrapata que pudo fijarse en un pueblo de Ávila y el hallazgo de garrapatas infectadas en siete de las once comarcas incluidas en el estudio posterior, hace suponer que, al menos en algunas zonas de España, está produciéndose una circulación del virus, habiéndose instaurado posiblemente un ciclo cerrado entre garrapatas y hospedadores. El hecho de que la garrapata "*H. lusitanicum*", vector en el que por el momento se ha detectado el virus, no sea un parásito habitual de las aves, apoyaría este supuesto.

La probabilidad de infección para las personas viene determinada por la probabilidad de exposición a las garrapatas infectadas o a la sangre o tejido de animales infectados en fase virémica, si bien el periodo de viremia en los animales resulta muy reducido (una semana). El principal grupo de riesgo serían por tanto los trabajadores expuestos a la picadura de garrapata como los ganaderos, forestales o agricultores y los que realizan labores de sacrificio y desollado de animales. Así mismo los cazadores y las personas que realizan actividades lúdicas de aire libre en zonas rurales sin la debida protección, tendrían un mayor riesgo de sufrir picaduras de garrapatas.

La transmisión de persona a persona por contacto directo a través de la exposición de la piel o mucosas a sangre, líquidos corporales y tejidos de pacientes sintomáticos es posible, especialmente en los últimos estadios de la enfermedad donde se producen mayores cargas virales. Las hemorragias pueden ser una fuente importante de exposición en familiares del enfermo y personal sanitario. Sin embargo, en el ámbito sanitario, con el uso de las medidas estándar de prevención de la infección y la aplicación oportuna de las medidas de contención adecuadas (aislamiento del paciente, empleo de equipo personal de protección) se controla el riesgo de transmisión. Con un manejo correcto de los casos el impacto de este modo de transmisión en la salud pública sería muy bajo.

Conclusiones

- La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo es una enfermedad endémica en muchos países de Europa, África, Asia y Oriente Medio.
- En septiembre de 2016 se diagnosticó el primer caso de FHCC autóctono en España.
- En España, el principal vector implicado en la transmisión del virus de la FHCC (*H. marginatum*) se halla distribuido ampliamente en el territorio nacional y las condiciones ecológicas y climáticas son favorables para su proliferación y para el contacto con sus hospedadores.
- La probabilidad de infección para las personas viene determinada por la probabilidad de exposición a las garrapatas infectadas y en menor medida a sangre o tejido de animales infectados.
- Existe riesgo de transmisión de persona a persona por contacto directo a través de la exposición de la piel no intacta o membranas mucosas a sangre, líquidos corporales y tejidos de pacientes afectados.
- En España, se ha identificado el virus de la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en garrapatas de la especie *H. lusitanicum* recolectadas en una sola finca de Extremadura en los años 2010 a 2014. Los estudios realizados sobre garrapatas recolectadas puntualmente y en ámbitos geográficos limitados en 2010-2012 en La Rioja, 2011 en Toledo y Huesca, y en 2012 en Segovia y de 2013 a 2015 en un número limitado de ejemplares procedentes de Albacete, Ávila, Badajoz, Burgos, Cáceres, Castellón, Ciudad Real, Córdoba, Jaén, La Rioja, Madrid, Navarra, Palencia, Salamanca, Segovia, Soria, Teruel, Valladolid, Zamora y Segovia han resultado negativos.
- Los resultados del estudio realizado entre septiembre de 2016 y marzo de 2017 han encontrado garrapatas, *H. lusitanicum*, positivas al VFHCC en 7 de las 11 comarcas ganaderas estudiadas, cuatro en Extremadura y una en Madrid, una en Castilla-La Mancha y una en Castilla y León.
- La identificación de un caso humano autóctono de FHCC en España y el hallazgo posterior de garrapatas infectadas en zonas en las que no se había identificado el virus previamente, pone en evidencia la necesidad de estudiar la presencia del virus en el vector y en los animales hospedadores implicados, especialmente en las zonas en las que se determine que puede existir un riesgo de presencia del virus y mantenimiento del ciclo.
- La detección de un caso humano por transmisión nosocomial pone de manifiesto la importancia de la detección precoz y la necesidad de aplicar siempre las medidas adecuadas de prevención y control de la infección en el ámbito sanitario y en particular ante cualquier caso sospechoso de fiebre hemorrágica.
- En este escenario, la probabilidad de infección en humanos en España se estima baja. Sin embargo, no puede descartarse que aparezca algún caso autóctono más.

Recomendaciones

- Abordar de forma integral y multidisciplinar la vigilancia y el control del virus de la FHCC en España, reforzando la coordinación a nivel local, autonómico y nacional entre los sectores de salud humana, animal y ambiental.
- Reforzar las campañas de prevención de picaduras por garrapatas en las zonas de riesgo y difundir información sobre medidas para evitar la transmisión de la enfermedad dirigida a grupos de riesgo, trabajadores sanitarios y población general, haciendo un especial énfasis en las áreas donde se ha detectado el virus. Las personas que faenen animales (domésticos o salvajes) deberían observar las medidas de protección habituales.

- Informar a los profesionales sanitarios sobre esta enfermedad de forma que pueda realizarse un diagnóstico y un manejo oportuno si se produjera la aparición de más casos de esta infección. Realizar vigilancia activa de la enfermedad en humanos en aquellas áreas en las que se identifique el virus con el fin de detectar de forma precoz posibles casos y limitar su propagación así como la exposición de personas al mismo.
- Realizar análisis de riesgos teniendo en cuenta los factores ambientales, de vectores y animales hospedadores que condicionan la circulación del virus, para poder disponer de mapas en los que se reflejen zonas de mayor riesgo en nuestro país. En base a estos análisis, identificar zonas sobre las que realizar un muestreo de garrapatas que permita identificar posibles zonas de circulación del VFHCC en el resto de España. Realizar estudios para determinar la exposición al virus en los animales hospedadores.
- Determinar la posible exposición de la población al VFHCC en zonas y poblaciones de riesgo identificadas. La realización de estudios de seroprevalencia en humanos ayudarían a determinar el nivel de exposición al virus y a obtener datos sobre infección asintomática.
- Reforzar la vigilancia entomológica de las especies de garrapatas potencialmente vectores.
- Investigar el virus detectado en España para conocer sus características y comportamiento.

Abreviatures de malaltia emprades a taula adjunta	
Botulisme	Bot
Brucel·losi	Bru
Carboncle	Carb
Diarrea infec.aguda	Dia
Disenteria bacil·lar	Dis
Febre exantemàtica mediterrània	FEM
Febre recurrent paparres	FRP
FebreTifoide i paratifoide	Ftif
Grip	Grip
Hepatitis A	HepA
Hepatitis B	HepB
Hepatitis C	HepC
Hepatitis víriques altres	HepAl
Herpes Zoster	Hzos
Infecció gonocòccica	Gon
Legionel·losi	Leg
Leishmaniasi	Leish
Lepra	Lep
Malaltia de Creutzfeld-Jakob	MCJ
Malaltia meningocòccica	MM
Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae	MHI
Malaltia invasora per Streptococcus pneumoniae	Mpneu
Malaltia invasora per Streptococcus pyogenes	MPyog
Paludisme	Pal
Paràlisi flàccida aguda	PFA
Parotiditis	Paro
Polio	Polio
Rubèola	Rub
Rubèola Congènita	Rubcg
Sífilis	Sif
Sífilis Cong.	Sifcg
Tètan	Tet
Tos ferina	Tfer
Triquinosi	Triq
Tuberculosi altres formes	Tba
Tuberculosi meníngia	Tbm
Tuberculosi pulmonar	Tbp
Varicel·la	Var
Xarampió	Xar

	Dia	Grip	Hzos	Mpneu	Tbp	Var
A. Bennàssar	25	1	3	0	0	4
Alcúdia	19	1	2	0	0	4
Andratx	7	1	0	0	0	1
Binissalem	8	0	3	0	0	1
C.Mar Ponent	18	0	2	0	0	3
Calvià	17	0	0	0	0	0
Camp Rodó	13	0	2	0	0	0
Can Pastilla	4	0	0	0	0	1
Capdepera	7	2	2	0	0	1
Coll d'en Rabassa	12	0	2	0	0	6
Emili Darder	10	0	3	0	0	3
Es Pla Sineu	3	0	2	0	0	0
Es Trencadors	18	3	1	0	0	0
Escola Graduada	16	0	1	0	0	0
Felanitx	11	0	1	0	0	0
Inca	27	1	4	0	0	4
Llevant	13	3	1	0	0	0
Llucmajor	12	0	0	0	0	0
Manacor	19	0	2	0	0	0
Marines Muro	10	0	1	0	0	3
Martí Serra	15	1	3	0	0	3
Muntanya	9	0	2	0	0	0
Nuredunna Artà	5	0	0	0	0	0
Palmanova	14	0	1	0	0	0
Pere Garau	15	0	0	0	0	1
Pollença	19	0	0	0	0	1
Porto Cristo	11	2	2	0	0	0
Rafal Nou	9	0	2	0	0	0
S'Escorxador	9	0	0	0	0	0
Sant Agustí	6	1	1	0	0	0
Santanyí	8	0	1	0	0	0
Serra Nord	32	0	3	0	0	0
Son Cladera	7	0	2	0	1	1
Son Ferriol	10	0	2	0	0	1
Son Gotleu	15	0	3	0	0	1
Son Pisà	24	2	2	0	0	1
Son Rutlan	6	0	0	0	0	1
Son Serra	23	4	4	0	0	0
Sta. Catalina	24	0	1	0	0	1
Sta. Maria	5	1	0	0	0	0
T. S. Miquel	5	2	0	0	0	1
Tramuntana	5	0	3	0	0	0
Valldargent	7	1	3	0	0	6
Vilafranca	7	1	1	0	0	1
Xaloc Campos	7	0	2	0	0	1
Ciutadella	16	2	1	0	0	0
D.S.Joan. Maó	33	0	0	0	0	1
Es Banyer Alaior	10	0	0	0	0	0
Ferrerries	5	0	0	0	0	0
Verge del Toro	9	0	0	0	0	0
Can Misses	11	2	2	0	0	0
Es Viver	15	3	0	0	0	0
Formentera	4	1	0	0	0	2
Sant Antoni	27	4	3	1	0	0
Sant Jordi	7	0	0	0	0	0
Sant Josep	7	0	0	0	0	2
Sta. Eulària	21	1	1	1	0	1
Vila	17	2	2	0	0	0
desconeiguda	0	0	0	0	0	0
TOTAL	748	42	79	2	1	57

Abreviatures de malaltia emprades a taula adjunta	
Botulisme	Bot
Brucel·losi	Bru
Carboncle	Carb
Diarrea infec.aguda	Dia
Disenteria bacil·lar	Dis
Febre exantemàtica mediterrània	FEM
Febre recurrent paparres	FRP
FebreTifoide i paratifoide	Ftif
Grip	Grip
Hepatitis A	HepA
Hepatitis B	HepB
Hepatitis C	HepC
Hepatitis víriques altres	HepAl
Herpes Zoster	Hzos
Infecció gonocòccica	Gon
Legionel·losi	Leg
Leishmaniasi	Leish
Lepra	Lep
Malaltia de Creutzfeld-Jakob	MCJ
Malaltia meningocòccica	MM
Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae	MHI
Malaltia invasora per Streptococcus pneumoniae	Mpneu
Malaltia invasora per Streptococcus pyogenes	MPyog
Paludisme	Pal
Paràlisi flàccida aguda	PFA
Parotiditis	Paro
Polio	Polio
Rubèola	Rub
Rubèola Congènita	Rubcg
Sífilis	Sif
Sífilis Cong.	Sifcg
Tètan	Tet
Tos ferina	Tfer
Triquinosi	Triq
Tuberculosi altres formes	Tba
Tuberculosi meníngia	Tbm
Tuberculosi pulmonar	Tbp
Varicel·la	Var
Xarampió	Xar

	Dia	FEM	Grip	HepC	Hzos	Gon	Paro	Sif	Mpneu	Tbp	Var
A. Bennàssar	21	0	2	0	2	1	0	0	0	0	6
Alcúdia	24	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
Andratx	9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7
Binissalem	7	0	1	0	1	0	0	0	0	0	8
C.Mar Ponent	8	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4
Calvià	20	0	1	1	7	0	1	0	0	0	12
Camp Rodó	14	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1
Can Pastilla	6	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1
Capdepera	7	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
Coll d'en Rabassa	15	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Emili Darder	16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Es Pla Sineu	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Es Trencadors	14	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1
Escola Graduada	21	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7
Felanitx	12	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5
Inca	43	0	1	0	2	0	0	0	0	0	10
Llevant	11	0	2	0	5	0	0	0	0	0	1
Llucmajor	13	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0
Manacor	15	0	3	0	1	0	0	0	0	0	4
Marines Muro	25	0	3	0	0	1	0	0	0	0	5
Martí Serra	8	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Muntanya	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Nuredunna Artà	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Palmanova	8	0	1	0	1	0	0	0	0	0	20
Pere Garau	24	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3
Pollença	27	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Porto Cristo	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Rafal Nou	13	0	1	0	2	1	0	0	0	0	1
S'Escorxador	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
Sant Agustí	8	0	4	0	1	0	0	0	0	0	6
Santanyí	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Serra Nord	19	0	6	0	0	0	0	0	0	0	12
Son Cladera	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Son Ferriol	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
Son Gotleu	16	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3
Son Pisà	13	0	2	0	0	0	0	0	0	0	14
Son Rutlan	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Son Serra	11	0	2	0	2	0	0	0	0	0	9
Sta. Catalina	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
Sta. Maria	15	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
T. S. Miquel	13	0	4	0	0	0	0	0	0	0	15
Tramuntana	5	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Valldargent	10	0	3	0	1	1	0	0	1	0	2
Vilafranca	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Xaloc Campos	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6
Ciutadella	7	0	3	0	1	0	0	0	0	0	12
D.S.Joan. Maó	15	0	3	1	2	0	0	0	0	0	7
Es Banyer Alaior	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Ferrerries	3	0	2	0	2	0	0	0	0	0	10
Verge del Toro	9	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4
Can Misses	4	0	10	0	0	0	0	1	0	0	8
Es Viver	18	0	3	0	1	1	0	0	0	0	0
Formentera	4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1
Sant Antoni	18	0	5	0	1	0	0	0	0	0	36
Sant Jordi	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Sant Josep	10	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4
Sta. Eulària	15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Vila	8	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
desconeguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	689	6	108	3	58	6	2	2	1	1	280