

# VIGILANCIA DE LA ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA EN CASTILLA Y LEÓN.

TEMPORADA 2005/2006

*Elaboración: Marta Allúe Tango, M<sup>a</sup> Jesús Rodríguez Recio  
Servicio de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles  
Dirección General de Salud Pública y Consumo*

La enfermedad meningocócica es una Enfermedad de Declaración Obligatoria **Urgente**. La notificación de la sospecha clínica debe realizarse por teléfono o fax a los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social, o a través del sistemas de alertas (112) en horario no laboral y en las primeras 24 horas (Orden SAN/2128/2006, de 27 de diciembre). La comunicación urgente de los casos permite poner en marcha las medidas de control necesarias como la quimioprofilaxis para evitar la aparición de casos secundarios.

Las distintas campañas de vacunación contra el meningococo C y la inclusión de la vacuna conjugada para este serogrupo en el Calendario de vacunaciones infantiles de Castilla y León, implica la aparición de cambios

en la dinámica de esta enfermedad que es necesario conocer. Su vigilancia tiene como objetivos: detectar cambios en la evolución de la enfermedad y estudiar los efectos de la inmunización en las características tanto fenotípicas como genotípicas del meningococo, selección de recombinantes antigénico etc..., así como evaluar la efectividad del programa de vacunación, y detectar e investigar posibles fallos vacunales.

## **Incidencia de la enfermedad:**

- Durante la temporada 2005/2006 se han declarado en Castilla y León un total de 55 casos de enfermedad meningocócica (Tasa de incidencia de 2,18 casos por 100.000 habitantes) habiéndose confirmado por laboratorio 43 casos (78,1%). **Gráfico 1.**



- Al comparar con temporadas anteriores se observa un incremento en el número de casos notificados. Este aumento se ha debido fundamentalmente a los casos por serogrupo B, mientras que los casos por serogrupo C se mantienen estables después de las últimas campañas de vacunación.
- Se han producido 32 casos por serogrupo B (73,8% del total de casos confirmados), 18 casos más que la temporada pasada, siendo la tasa de 1,27 por 100.000 habitantes y 7 casos por serogrupo C, tasa de 0,27 por 100.000 habitantes. **Gráficos 2 y 3.**
- Las provincias donde se han producido más casos han sido Valladolid, Palencia y Burgos (con 17, 12 y 9 casos respectivamente); en estas dos últimas provincias, en 2 localidades, se observaron agregaciones de casos debidos al serogrupo B: 2a P1.5. **Gráficos 4 y 5.**

## Laboratorio:

- El porcentaje de casos confirmados es de un 78,18 %.
- El 88,8 % de los casos se confirmaron por cultivo. En 5 casos el cultivo resultó negativo, siendo confirmados mediante realización de PCR.

## Distribución por edades:

- Casos por serogrupo B:

Durante la temporada 2005/2006 se ha observado un incremento en todos los grupos de edad y especialmente en el de 15 a 19 años, donde se ha producido el mayor número de casos. Al igual que ocurría en la temporada anterior este grupo junto con el de 0 a 17 meses es donde se ha producido el mayor incremento. **Gráfico 6.**

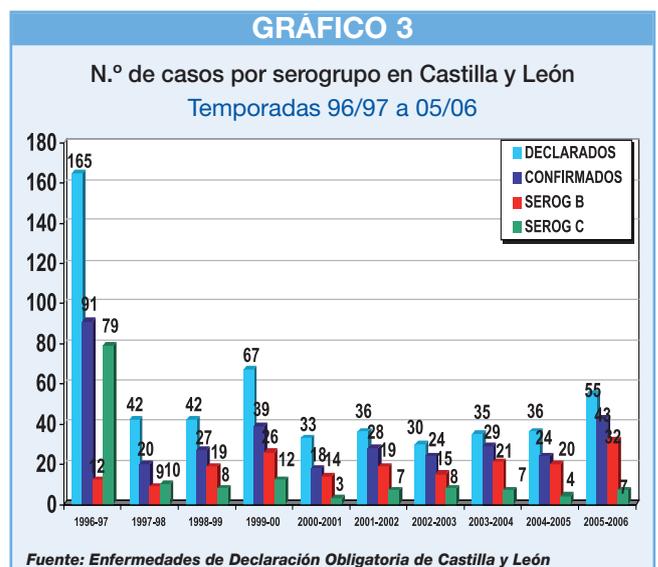
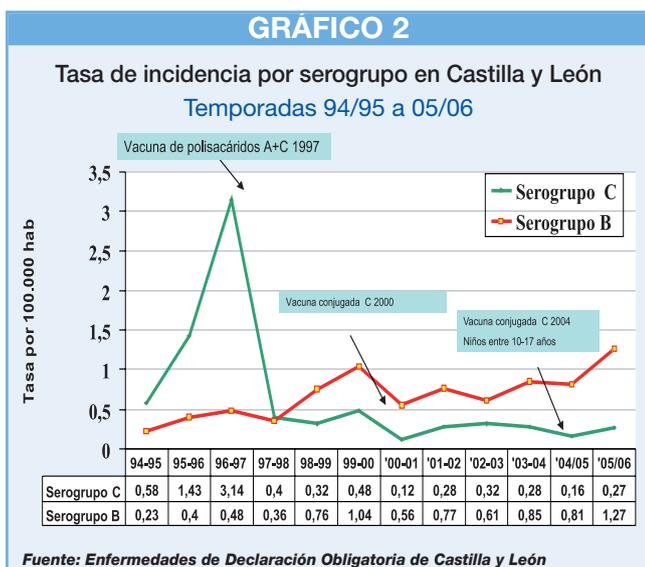
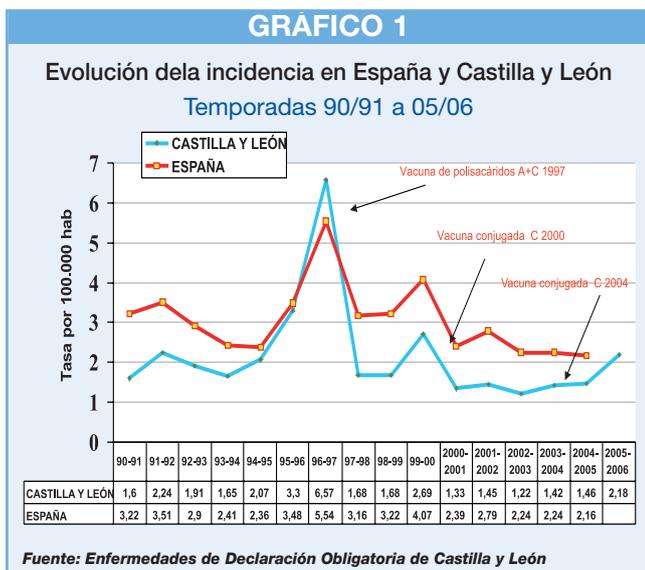
- Casos por serogrupo C:

Los casos producidos por este serogrupo se han distribuido de forma dispersa entre los distintos grupos de edad. No se han notificado casos en los menores de 2 años ni en el grupo de 10 a 14 años. **Gráfico 7.**

## Serotipo/serosubtipo:

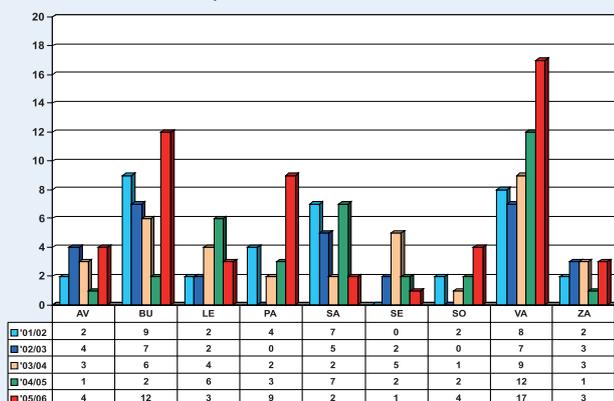
En 26 casos de los 43 confirmados se dispone de información sobre serotipo y serosubtipo.

En el serogrupo B, los serotipos /serosubtipos más frecuentes son el 2a:p1.5 del que han producido 9 casos (43%) y el 4: p1.15 con 4 casos (23% de los casos producidos por este serogrupo).



**GRÁFICO 4**

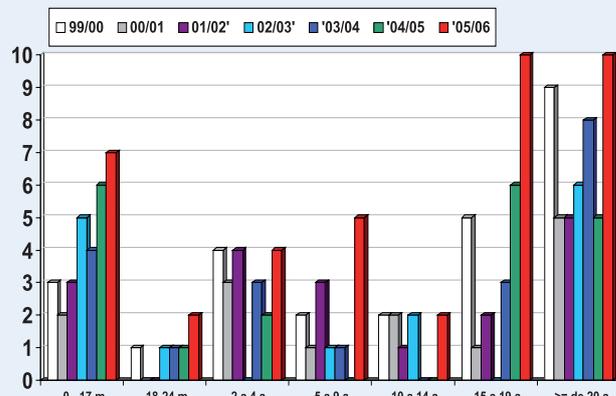
Casos declarados por provincia  
Temporadas 01/02 a 05/06



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria de Castilla y León

**GRÁFICO 6**

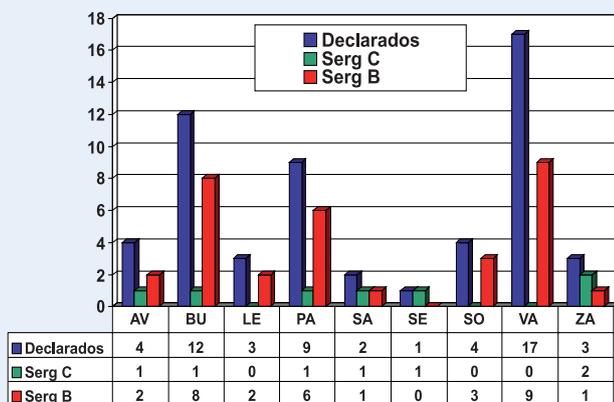
Casos por serogrupo B. Distribución por grupos de edad  
Temporadas 99/00 a 05/06



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria de Castilla y León

**GRÁFICO 5**

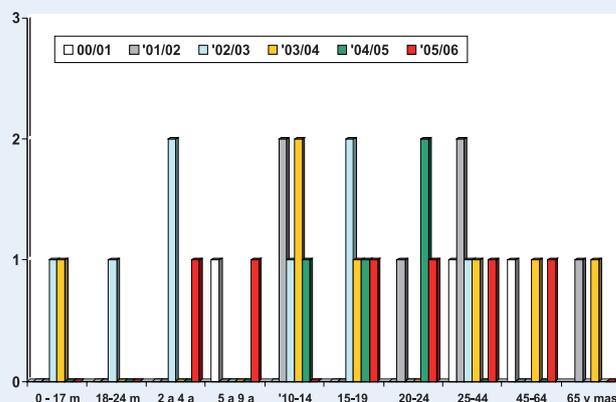
Casos por serogrupo y provincia  
Temporada 05/06



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria de Castilla y León

**GRÁFICO 7**

Casos por serogrupo C. Distribución por grupos de edad  
Temporadas 99/00 a 05/06



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria de Castilla y León

Solo en 3 casos del serogrupo C se ha llegado conocer el serotipo y serosubtipo que han sido: 2b P1.5, 2a P1.5, 2a NST.

Merecen especial atención, por la posible selección de recombinantes antigénicos, las cepas B: 2a: p1.5 que podrían tener su origen en las C:2a: p1.5. Esta cepa se ha aislado en las agregaciones de casos que se han producido en 2 localidades de Palencia y Burgos.

### Estado vacunal:

De los 7 casos debidos al serogrupo C, dos habían recibido 3 dosis de vacuna conjugada considerándose **fallos vacunales confirmados**. Los dos tenían 4 años y fueron vacunados durante el año 2002. La forma clínica fue de meningitis con muy buena evolución. En los dos casos los cultivos resultaron negativos diagnosticándose mediante PCR en LCR.

### Presentación clínica:

De los 55 casos notificados el 45,5 % se presentaron con clínica de sepsis; 45,5% en forma de meningitis; 3,7% ambas y 5,6% otras formas clínicas.

El cuadro de sepsis se ha producido en el 28,6% de los casos por serogrupo C y en el 65,6% de los casos producidos por el serogrupo B.

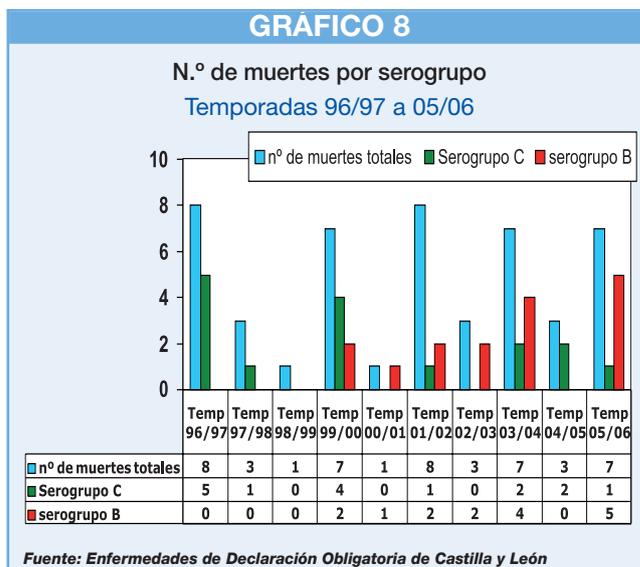
### Evolución:

Durante la temporada O5/06 se han producido 7 defunciones, 4 más que durante la temporada anterior. La mayor parte fueron debidas al meningococo B (5 fallecidos), 1 por meningococo C y un caso fallecido que no se llegó a confirmar. Durante la temporada anterior no se había producido ninguna defunción por serogrupo B. **Gráfico 8.**

La letalidad global ha sido del 12,7 %, aumentando respecto a la temporada anterior. El serogrupo B es el que ha presentado una mayor letalidad 15,6 %, el serogrupo C presenta una letalidad de 14,2%. El fallecido por serogrupo C tenía 63 años de edad años y no estaba vacunado.

### Conclusiones:

- La incidencia de la enfermedad meningocócica en Castilla y León durante la temporada 2005/2006 se ha incrementado respecto a temporadas anteriores. Este incremento se ha debido fundamentalmente al aumento de casos por serogrupo B. No obstante, a pesar de este incremento, seguimos moviéndonos en un rango de incidencia muy baja.
- Durante esta temporada se han observado 2 agregaciones de casos en 2 localidades de Burgos y Palencia, causadas por el serogrupo B, serotipo /serosubtipo 2a P1.5.
- Los casos por serogrupo C se mantienen estables desde las últimas campañas de vacunación. Siguen sin producirse casos



por serogrupo C en los menores de 2 años. Tampoco se han producido casos en los niños vacunados durante la campaña de 2004.

- Durante esta temporada se han producido 2 fallos vacunales en niños de 4 años que habían recibido 3 dosis de vacuna durante el año 2002, la forma clínica fue de meningitis con muy buena evolución.



**Suscripciones:** Envío gratuito, siempre que sea dirigido a profesionales sanitarios. Solicitudes: Dirección General de Salud Pública y Consumo. Consejería de Sanidad. Paseo de Zorrilla nº 1. 47071 VALLADOLID.