

Informes

AÑO 2010

Epidemiológicos

INFORME DE BROTES EPIDÉMICOS. CASTILLA Y LEÓN. AÑO 2009

- 1. INTRODUCCIÓN**
- 2. BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS
POR AGUA Y ALIMENTOS. CASTILLA Y LEÓN.
AÑO 2009**
- 3. BROTES DE GASTROENTERITIS AGUDA
DE ORIGEN NO ALIMENTARIO. CASTILLA Y LEÓN.
AÑO 2009**
- 4. OTROS BROTES**

Brotos y Alertas Epidemiológicas

Servicio de Vigilancia Epidemiológica y Enfermedades Transmisibles.

Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación. Consejería de Sanidad.

Paseo de Zorrilla nº 1. 47071 VALLADOLID. <http://www.salud.jcyl.es/sanidad>

1. INTRODUCCIÓN

La notificación de situaciones epidémicas y brotes se encuentra integrada dentro de los sistemas básicos que conforman la Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León, y regulada mediante la Orden SAN/76/2007, de 16 de enero, por la que se regula el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Situaciones Epidémicas y Brotes. En la orden se establece la obligatoriedad y la urgencia de la notificación, con el fin de detectar precozmente el problema de salud y facilitar la toma de medidas encaminadas a proteger la salud de la población. Esta normativa también establece el análisis y difusión de la información generada a todas las instituciones implicadas, formulando las recomendaciones oportunas.

En este informe se describen los brotes epidémicos cuyo origen ha tenido lugar en la Comunidad de Castilla y León en el año 2009. Se analizan de forma separada los brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos, los brotes de gastroenteritis aguda de origen no alimentario y el resto de brotes. En el estudio de brotes epidémicos con manifestaciones gastrointestinales habitualmente se diferencia entre aquellos con un vehículo alimentario conocido o sospechado (incluido agua), y aquellos con otros mecanismos de transmisión (vía fecal-oral o desconocido), ya que el mecanismo de transmisión determina una diferencia-

ción importante desde el punto de vista diagnóstico y preventivo. Dentro de los brotes de origen alimentario también se incluyen otros procesos que se manifiestan en forma de brote y que no cursan de forma característica con síntomas gastrointestinales, pero tienen un alimento o agua como vehículo de transmisión de la enfermedad (botulismo, brucelosis, triquinosis, etc.). El resto de los brotes incluye una variedad de patologías que se presentan en forma de brote.

Las variables analizadas para todos los brotes han sido tipo de brote, número de expuestos, de afectados y de ingresos hospitalarios, agente etiológico, semana de inicio del primer caso, provincia de localización del brote, y tipo de colectivo afectado y en los brotes de transmisión alimentaria e hídrica se analizó además el lugar de consumo de alimento y el alimento implicado.

Durante el **año 2009** se han notificado un total de **69 brotes epidémicos** (tasa de 2,69 brotes por 100.000 habitantes), con 1.165 casos asociados (tasa de casos de 45,44 casos por 100.000 habitantes) y 41 hospitalizados (3,5%). En el año 2009 el 46,49% de todos los brotes notificados han sido brotes de enfermedades de transmisión alimentaria e hídrica, que han ocasionado un nº de afectados similar a los otros brotes y menos hospitalizaciones.

Tabla 1. Brotes epidémicos. Castilla y León. Año 2009.

	BROTOS		AFECTADOS		HOSPITALIZADOS	
	Nº	%	Nº	Tasa (10 ⁵)	Nº	% afectados
Brotes de enfermedades de transmisión alimentaria e hídrica	32	46,4	462	18,02	15	3,2
GEA de origen no alimentario	9	13,1	252	9,83	0	-
Otros brotes	28	40,5	451	17,59	26	5,7
TOTAL	69	100,0	1.165	45,44	41	3,5

2. BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS. CASTILLA Y LEÓN. AÑO 2009

En el año 2009 se han declarado **32 brotes**, **29 de origen alimentario** y **3 de origen hídrico**, que han afectado a **462 personas** (18,02 casos por 100.000 habitantes) y han ocasionado **15 ingresos hospitalarios** (un 3,2% de los afectados) y un fallecido.

Ávila (6), Palencia (5) y Salamanca (5) son las provincias con mayor número de brotes declarados. También Ávila es la provincia con la tasa de afectados más alta (41,94 casos por 100.000 habitantes) (Tabla 2).

Tabla 2. Brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos en Castilla y León. Distribución por provincias. Año 2009.

PROVINCIA	Brotos	Afectados		Hospitalizados	
	Nº	Nº	Tasa (105)	Nº	% afectados
Ávila	6	72	41,94	2	2,78
Burgos	3	87	23,17	1	1,15
León	3	18	3,60	5	27,78
Palencia	5	43	24,81	0	0,00
Salamanca	5	48	13,54	4	0,08
Segovia	3	59	35,79	0	0,00
Soria	0	0	0,00	0	0,00
Valladolid	4	93	17,46	3	3,23
Zamora	3	42	21,47	0	0,00
Castilla y León	32	462	18,02	15	3,25

En el **71,87%** de los brotes declarados, el consumo de alimentos se realizó **fuera**

del ámbito familiar y con mayor frecuencia en bares y restaurantes (37,50 %) (Tabla 3).

Tabla 3. Brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos en Castilla y León. Lugar de consumo de alimentos. Año 2009.

LUGAR DE CONSUMO DE ALIMENTOS	Nº de brotes	% Total de brotes	Nº de Afectados	Media de Afectados/ Brote
Hogar privado	9	28,13	57	6,3
Restaurante / Bar	12	37,50	223	18,5
Residencia de Personas Mayores	2	6,25	18	9,0
Comedor escolar	0	-	-	-
Picnic/excursión/peregrinación	0	-	-	-
Campamento/Albergue	3	9,38	49	16,3
Abastecimiento colectivo	2	6,25	59	29,5
Otros	4	12,50	56	14,0
TOTAL	32	100,00	462	14,4

Los **alimentos más frecuentemente implicados fueron los preparados con**

carnes/aves/embutido (Tabla 4), con 5 brotes; y también fueron los brotes que

presentaron una mayor media de personas afectadas. Durante este año los huevos o sus derivados han sido alimentos

implicados con menor frecuencia en los brotes declarados.

Tabla 4. Brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos en Castilla y León. Alimento implicado. Año 2009.

ALIMENTO IMPLICADO	Nº de Brotes	% Total de Brotes	Nº de Afectados	Media de Afectados/Brotes
Huevos o productos de huevo	1	3,13	8	-
Mayonesa	2	6,25	18	9,0
Agua	3	9,38	74	24,6
Carne/Aves/Embutidos	5	15,63	79	15,8
Legumbres	1	3,13	5	-
Pastel/Postre/chocolate	3	9,38	24	8,0
Pescado	1	3,13	2	-
Marisco	0	0,00	-	-
Otros	3	9,38	61	20,3
Desconocido	13	40,63	191	14,7
TOTAL	32	100,00	462	14,4

La *Salmonella* es el microorganismo más frecuentemente aislado, en el 21,88% de los brotes (Tabla 5). Dentro del género Salmonella, la *Salmonella enteriti-*

dis fue aislada en el 85,7% de los casos. Los brotes con una mayor media de afectados por brote han sido los producidos por *Salmonella*.

Tabla 5. Brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos en Castilla y León. Agente etiológico. Año 2009.

AGENTE ETIOLÓGICO	Nº de Brotes	% Total de Brotes	Nº de Afectados	Media de Afectados/Brotes
Salmonella	7	21,88	95	13,6
Clostridium botulinum	1	3,13	2	-
Clostridium sp.	1	3,13	52	-
Staphylococcus aureus	2	6,25	16	8,0
Toxicidad plantas	2	6,25	7	3,5
Toxicidad pescado	1	3,13	2	-
Trichinella britovi	1	2,17	5	-
Desconocido	17	53,13	283	16,6
Total	32	100,00	462	14,4

Se observa una estacionalidad en la distribución temporal de los brotes, con un

incremento en el número de brotes durante los meses de verano (tabla 6).

Tabla 6. Número de brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos según mes de declaración. Año 2009.

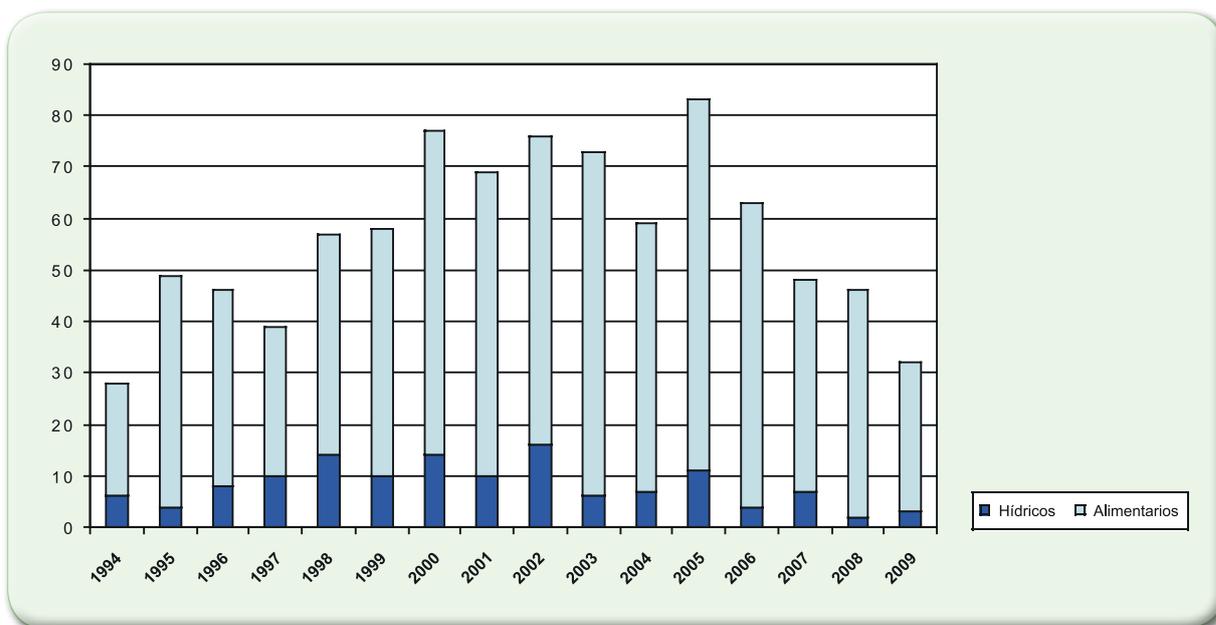
MES	Nº de Brotes	% Total de Brotes
Enero	1	3,13
Febrero	1	3,13
Marzo	2	6,25
Abril	3	9,38
Mayo	3	9,38
Junio	7	21,88
Julio	1	3,13
Agosto	4	12,50
Septiembre	2	6,25
Octubre	3	9,38
Noviembre	1	3,13
Diciembre	4	12,50
Total	32	100,00

COMPARACIÓN CON AÑOS ANTERIORES

En el año 2009 se ha notificado un número de brotes transmitidos por alimentos inferior al 2008, manteniéndose la tenden-

cia descendente observada en los últimos años (Figura 1).

Figura 1. Brotes de origen alimentario e hídrico. Años 1994 a 2009.



El número de afectados y el número de hospitalizados es inferior al año 2008. En relación con los brotes de origen hí-

dricos, el número de brotes se ha mantenido similar con respecto al año anterior (Tabla 7).

Tabla 7. Brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos. Distribución por tipo de brote del número de personas afectadas y hospitalizadas. Castilla y León. Años 2006 a 2009.

TIPO DE BROTE	Año 2006			Año 2007			Año 2008			Año 2009		
	Brotos	Afect.	Hospit.	Brotos	Afect.	Hospit.	Brotos	Afect.	Hospit.	Brotos	Afect.	Hospit.
Alimentarios	59	938	102	41	817	22	44	536	51	29	388	15
Hídricos	4	50	1	7	144	13	2	68	0	3	74	0
TOTAL	63	988	103	48	961	35	46	604	51	32	462	15

En la tabla 8 se puede observar como este año 2009 sigue una distribución semejante en el lugar de consumo de los

alimentos al de los tres años anteriores, destacando el consumo tanto en hogares privados como en restaurantes y bares.

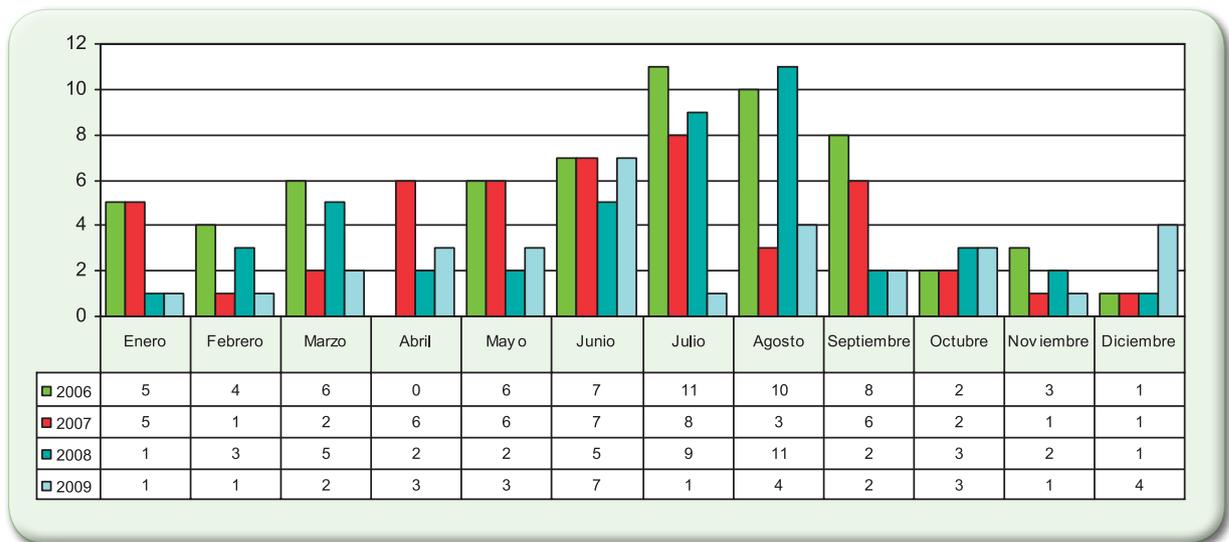
Tabla 8. Brotes de enfermedades transmitidas por agua y alimentos. Distribución por lugar de consumo/adquisición. Castilla y León. Años 2006 a 2009.

LUGAR CONSUMO / ADQUISICIÓN	Año 2006		Año 2007		Año 2008		Año 2009	
	Brotos	% total brotes						
Hogar privado	21	33,33	11	22,92	14	30,43	9	28,13
Restaurante/Bar	22	34,92	21	43,75	20	43,48	12	37,50
Residencia 3ª edad	5	7,94	-	-	5	10,87	2	6,25
Institución cerrada	0	-	-	-	-	-	-	-
Comedor escolar	1	1,59	1	2,08	-	-	-	-
Picnic/excursión	2	3,17	3	6,25	-	-	-	-
Camping/campamento	4	6,35	2	4,17	2	4,35	3	9,38
Tienda	1	1,59	-	-	-	-	-	-
Institución sanitaria	0	-	-	-	-	-	-	-
Abastecimiento colectivo	-	-	-	-	1	2,17	2	6,25
Otros	2	3,17	9	18,75	4	8,70	4	12,50
Desconocidos	3	4,76	1	2,08	-	-	-	-
Total	63	100	48	100	46	100	32	100

En los últimos años se observa cómo el número de brotes declarados aumenta desde el mes de junio y fundamentalmente se producen en los meses de verano, a excepción del año 2007, que inició su ascenso antes, en el mes de abril. En el

año 2009 en el mes de junio se produjo el incremento en la notificación de brotes, pero llama la atención la disminución en el mes de julio a diferencia de los años anteriores. (Figura 2).

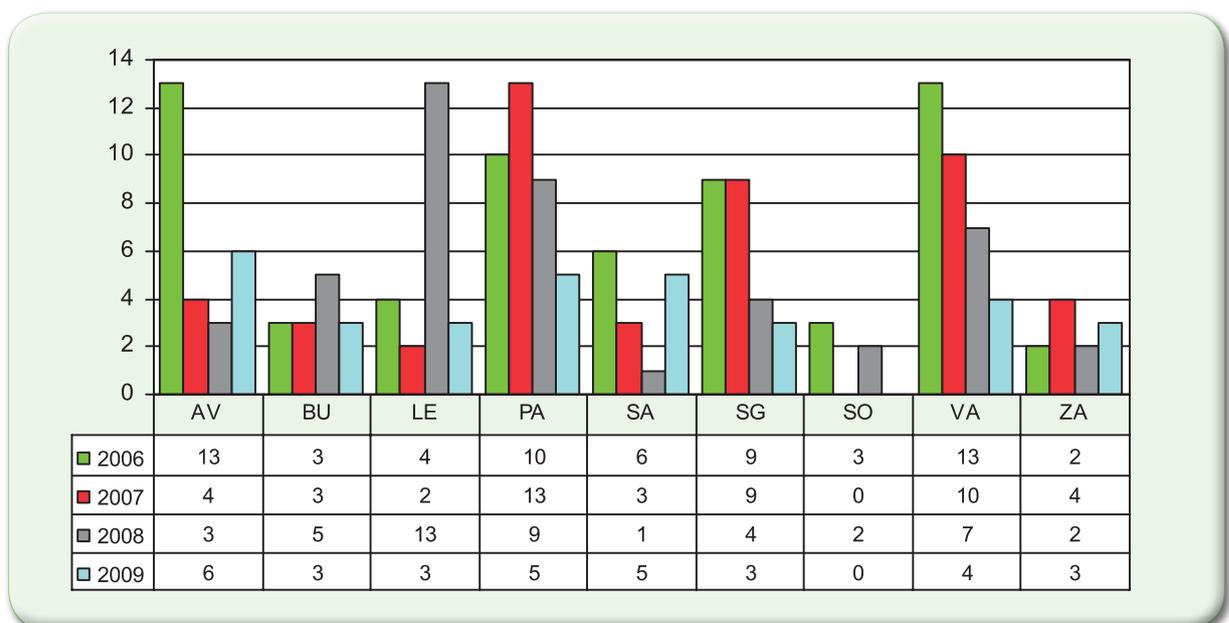
Figura 2. Brotes de origen alimentario. Distribución por mes de notificación. Años 2006 a 2009.



La figura 3 muestra el número de brotes notificados por provincia. Exceptuando el año 2005, en el que el número de brotes fue elevado en prácticamente todas las provincias, se observa un descenso en

el número de brotes en el año 2009 en todas las provincias, a excepción de Ávila y Salamanca donde se ha incrementado el número de brotes notificados.

Figura 3. Brotes de origen alimentario. Distribución por provincia. Castilla y León. Años 2006 a 2009.



En el período de tiempo 2006-2009, el agente etiológico responsable del mayor número de brotes declarados es la Salmonella y el principal vehículo, el huevo o

sus derivados, a excepción del año 2009, donde el alimento implicado más frecuente fue el preparado con carne/aves/embutidos.

BROTOS CON FUENTE DE INFECCIÓN FUERA DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

Durante el año 2009, se ha investigado un brote de toxiiñfección alimentaria que ha afectado a residentes de Segovia pero el

consumo de los alimentos sospechosos se produjo en un restaurante en la Comunidad de Madrid.

3. BROTOS DE GASTROENTERITIS AGUDA DE ORIGEN NO ALIMENTARIO. CASTILLA Y LEÓN. AÑO 2009

Los brotes de gastroenteritis aguda no relacionados con alimentos que se han notificado e investigado durante el año 2009 han sido 9 (0,35 brotes por 100.000 habitantes), y han generado 252 casos asocia-

dos (tasa de 9,85 casos por 100.000 habitantes) y ningún caso hospitalizado.

El colectivo implicado más frecuente fue la residencia de personas mayores (5 brotes).

Tabla 9. Brotes de gastroenteritis aguda de origen no alimentario. Colectivo implicado. Castilla y León. Año 2009.

COLECTIVO IMPLICADO	Nº de Brotes	Casos	Hospitalizados
Residencia de Personas Mayores	5	155	0
Campamento	3	72	0
Comunidad	1	25	0
TOTAL	9	252	0

El mes con mayor número de brotes notificados fue mayo, con 3 brotes (Figura 4),

ra 4), y la provincia con mayor número de brotes fue Valladolid (3 brotes), Figura 5.

Figura 4. Brotes de Gastroenteritis aguda de origen no alimentario. Distribución por mes de notificación. Año 2009.

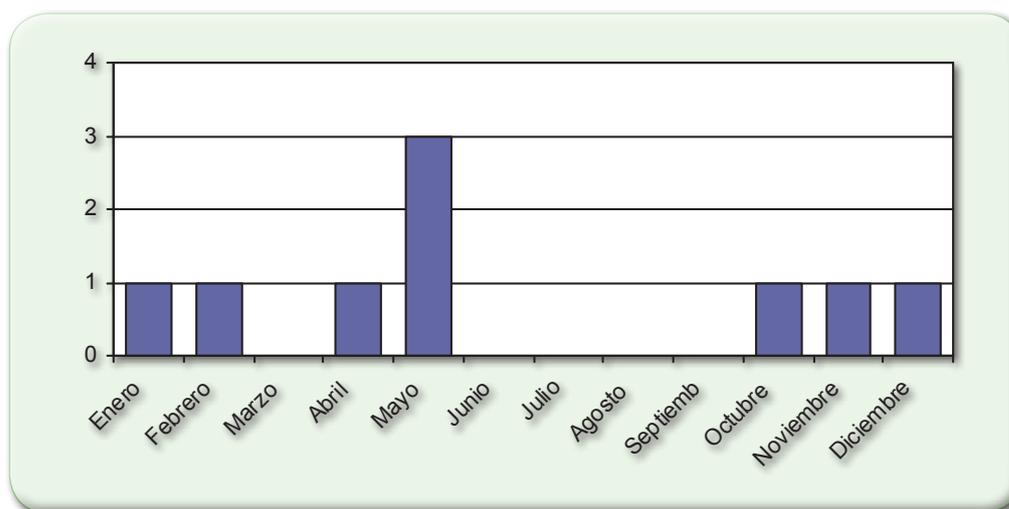
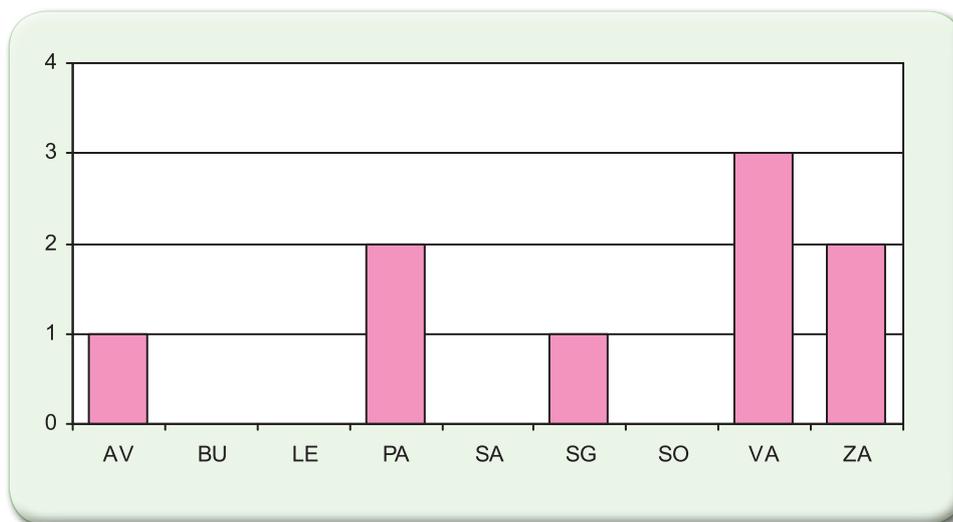


Figura 5. Brotes de Gastroenteritis aguda de origen no alimentario. Distribución por provincia. Año 2009.



En ninguno de los brotes ha habido confirmación microbiológica del agente causal, aunque la sospecha clínica y epi-

demiológica se ha orientado hacia la transmisión directa de un virus enteropatógeno como origen del brote.

COMPARACIÓN CON EL AÑO ANTERIOR

Los brotes de gastroenteritis aguda no relacionados con alimentos notificados en el año 2009 han aumentado un 55% en relación a los notificados en el año 2008

(4 brotes, 0,15 brotes por 100.000 habitantes). En ambos años no se han producido ingresos hospitalarios.

Tabla 10. Brotes de Gastroenteritis aguda de origen no alimentario. Castilla y León. Años 2009 y 2008.

	Año 2009						Año 2008					
	Brotes		Casos		Hospit.		Brotes		Casos		Hospit.	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ávila	1	11,1	10	4	0	-						
Burgos							1	25	37	24,5	0	-
León							1	25	58	38,4	0	-
Palencia	2	22,2	67	26,6	0	-	1	25	12	7,9	0	-
Salamanca												
Segovia	1	11,1	25	9,9	0	-						
Soria												
Valladolid	3	33,3	84	33,3	0	-	1	25	44	29,1	0	-
Zamora	2	22,2	66	26,2	0	-						
Castilla y León	9	100	252	100,0	0	-	4	100	151	100	0	-

El colectivo más afectado ha sido las residencias de personas mayores, que

también han originado el mayor número de casos asociados (tabla 11).

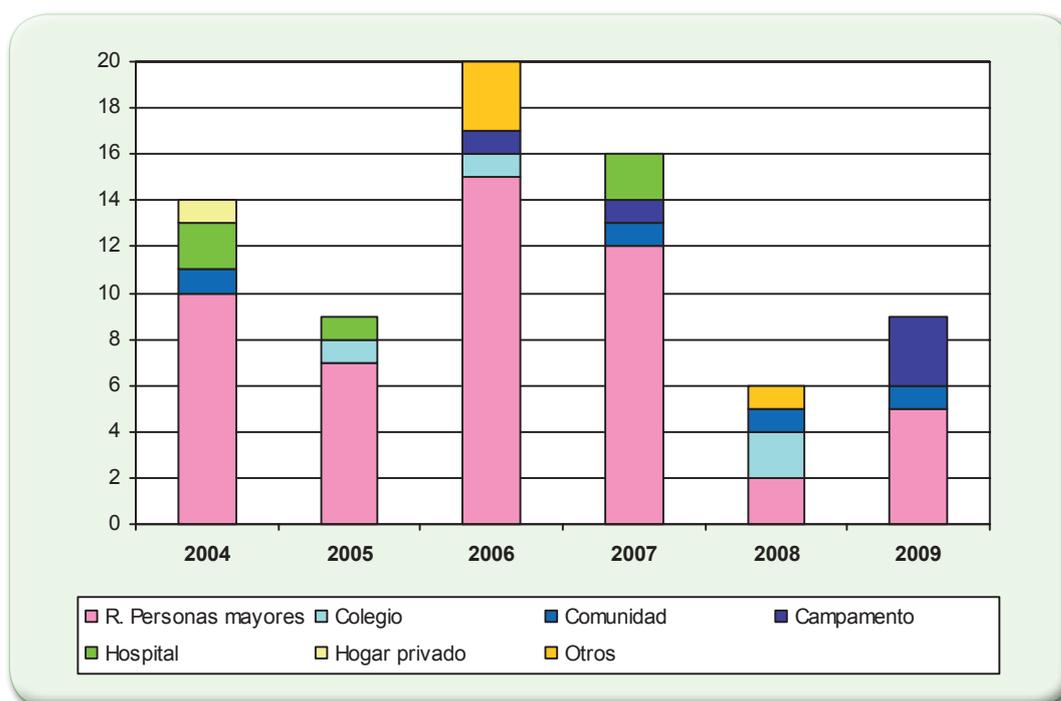
Tabla 11. Brotes de Gastroenteritis aguda de origen no alimentario. Colectivo implicado. Castilla y León. Años 2009 y 2008.

COLECTIVO	Año 2009						Año 2008					
	Brotes		Casos		Hospit.		Brotes		Casos		Hospit.	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Residencia de Personas Mayores	5	55,6	155	61,5	0	-	2	50	81	53,6	0	-
Campamento	3	33,3	72	28,6	0	-						
Comunidad	1	11,1	25	9,9	0	-	1	25	58	38,4	0	-
Otros							1	25	12	8	0	-
TOTAL	9	100	252	100	0	-	4	100	151	100	0	-

En la figura 6 se presenta la evolución de la notificación de los brotes de gastroenteritis aguda de origen no alimentario

desde el año 2004, donde se observa un predominio de estos brotes en el colectivo de las residencias de personas mayores.

Figura 6. Brotes de Gastroenteritis aguda de origen no alimentario. Años 2004 a 2009.



4. OTROS BROTES

En el año 2009 se han notificado **28 brotes epidémicos** (excluyendo los brotes de gastroenteritis agudas no alimentarios descritos en el apartado 2), lo que supone una tasa de incidencia de 1,09 brotes por 100.000 habitantes. Durante este año el

mayor número de brotes ha sido debido a infección por virus de la gripe AnH1N1, un 60,7% de los brotes, que han producido el mayor número de casos (78%) y de hospitalizaciones (46,2%).

Tabla 12. Brotes epidémicos (excluyendo GEA). Tipo de brote. Castilla y León. Años 2009.

TIPO DE BROTE	Brotes		Casos		Hospitalizados	
	N	%	N	%	N	%
Infección por virus gripe AnH1N1	17	60,7	352	78,0	12	46,2
Varicela	3	10,7	41	9,1	0	0,0
Hepatitis A	2	7,1	19	4,2	10	38,5
Escabiosis	1	3,6	2	0,4	0	0,0
Infección respiratoria aguda	1	3,6	7	1,6	0	0,0
Legionelosis	1	3,6	2	0,4	2	7,7
Meningitis vírica	1	3,6	2	0,4	2	7,7
Onicomadesis	1	3,6	15	3,3	0	0,0
Otros	1	3,6	11	2,4	0	0,0
TOTAL	28	100	451	100	26	100

El colectivo afectado más frecuente ha sido el campamento con 11 brotes notificados (el 39,3% del total de brotes)

y 238 casos asociados. Todos estos brotes han sido debidos a infección por Gripe A H1N1.

Tabla 13. Brotes epidémicos (excluyendo GEA). Colectivos implicados. Castilla y León. Años 2009.

Colectivo	Tipo de brote	Nº de brotes	Nº de casos	Nº de hospit.
Campamento	Infección por Gripe AnH1N1	10	219	0
	Total	11	238	0
Escolar	Infección por Gripe AnH1N1	1	14	-
	Onicomadesis	1	15	-
	Meningitis vírica	1	2	2
	Varicela	1	11	-
	Infección respiratoria aguda	1	7	
	Total	6	58	2
Centro de disminuidos psíquicos	Infección por Gripe AnH1N1	4	91	12
	Total	4	91	12
Establecimiento hotelero	Legionelosis	1	2	2
	Total	1	2	2
Residencia de personas mayores	Escabiosis	1	2	0
	Total	1	2	0
Familiar	Hepatitis A	1	4	1
	Total	1	4	1
Comunidad	Varicela	2	30	0
	Hepatitis A	1	15	9
	Otros	1	11	0
	Total	4	56	9
Otros	Infección por Gripe AnH1N1	2	28	0
	Total	2	28	0
TOTAL		28	451	26

Vigilancia de agrupaciones de casos humanos por virus pandémico A (H1N1) en Castilla y León. Año 2009.

Desde que se puso en marcha la Estrategia de Vigilancia de agrupaciones de casos de infección respiratoria aguda con fecha

26.06.2009, se notificaron en Castilla y León 17 brotes confirmados de gripe A H1N1.

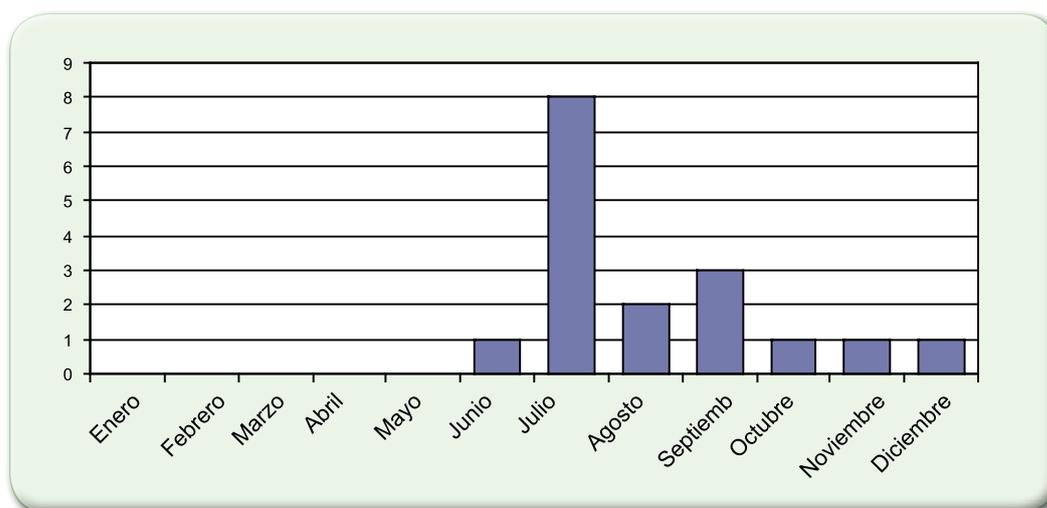
Tabla 14. N° de brotes de casos de infección por gripe AnH1N1 declarados por provincias. Castilla y León.

	Nº de brotes	Nº de casos	%	Media de Afectados/Brotes
Ávila	3	109	17,6	-
Burgos	3	54	17,6	9,0
León	4	69	23,5	24,6
Palencia	-	-	-	15,8
Salamanca	-	-	-	-
Segovia	2	26	11,8	-
Soria	2	23	11,8	-
Valladolid	3	71	17,6	20,3
Zamora	-	-	-	14,7
Total	17	352	100	14,4

La fecha de inicio de síntomas en los brotes declarados está comprendida entre el 26 de junio de 2009 y el 2 de diciembre

de 2009. En el mes de julio se declararon el 47% de los brotes declarados en el período de estudio.

Figura 7. N° de brotes de casos de infección por Gripe AnH1N1. Distribución temporal por fecha de inicio de síntomas. Castilla y León.



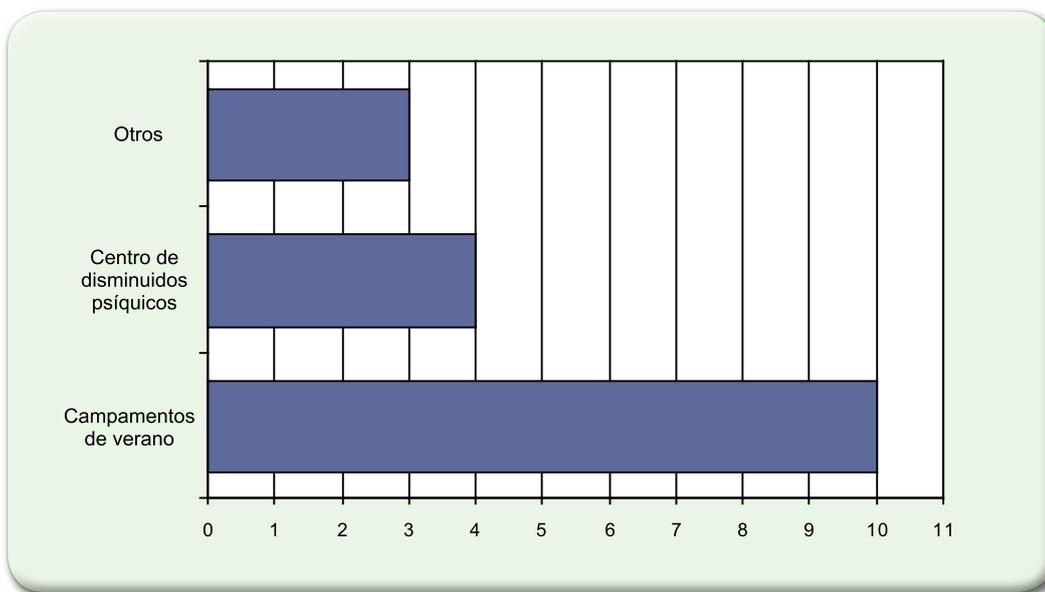
El tamaño de la población susceptible en los brotes declarados es muy amplio, variando de 32 a 3.000 personas (en este caso se trataba de un brote detectado en

la Academia de Policía de Ávila con una baja tasa de ataque). El 64,7% de los brotes tienen una población susceptible inferior a 150 personas.

El 71,5 % de los brotes ha presentado una tasa de ataque menor del 24 %. El

58,8% de los brotes se han producido en campamentos de verano de niños.

Figura 8. Nº de brotes de casos de infección por Gripe AnH1N1. Distribución por tipo de colectivo afectado. Castilla y León.



El número total de casos confirmados detectados a través de la vigilancia de brotes asciende a 232, de los cuales han sido

confirmados por laboratorio 52 (22,4%) y confirmados por vínculo epidemiológico 185 (80%).

