

Sumario

Red europea de vigilancia epidemiológica de enfermedades infecciosas importadas (TROPNETEUROP)	85
Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria	87
Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica	95

Red europea de vigilancia epidemiológica de enfermedades infecciosas importadas (TROPNETEUROP)

Joaquim Gascon. Centro Salud Internacional, Hospital Clínic Barcelona, Miembro del Comité de Dirección de TropNetEurop.

Las enfermedades infecciosas continúan siendo una de las fuentes de morbilidad y mortalidad más importantes del mundo. El éxito en la reducción de la mortalidad en algunas de estas enfermedades ha sido uno de los grandes logros sanitarios, aunque estos logros a veces han provocado un falso sentimiento de seguridad a través del cual se han abandonado programas de control y se han olvidado líneas de investigación claves para comprender la dinámica de estas enfermedades. Por ello hablamos ahora de enfermedades emergentes y re-emergentes. Muchas de estas enfermedades concebidas como «lejanas o exóticas» han llegado finalmente a Europa. A través de este mundo globalizado, los movimientos de las poblaciones y de las enfermedades nos han involucrado de lleno en esta dinámica.

En Febrero de 1999, se inició una red europea de vigilancia epidemiológica para patología infecciosa importada, que celebró su primera reunión anual en Munich en el año 2000. Los objetivos que se marcaron fueron:

- Mantener una red de colaboración entre profesionales dedicados a la patología infecciosa importada.
- Crear guías clínicas de consenso para el diagnóstico, manejo y tratamiento de la patología infecciosa importada.
- Identificar patógenos emergentes a través de los pacientes visitados (viajeros, inmigrantes...) en los centros de la red.
- Añadir información a los muchos veces divergentes sistemas de declaración de los diferentes estados europeos.
- Proveer las bases de una colaboración en materia de investigación en patología infecciosa importada y estrategias de intervención para las autoridades sanitarias.

TropNetEurop se concibió como una ayuda complementaria a las actividades de vigilancia epidemiológica de los Servicios Nacionales de Salud Pública, para proveer datos adicionales sobre viajeros, inmigrantes y personas en asilo político que normalmente no se declaran de forma regular. Para empezar las actividades de la red, se escogieron tres enfermedades que se consideran claves en patología importada: el paludismo o malaria, la esquistosomiasis y el dengue:

El paludismo es una de las enfermedades importadas más importantes, y que causa una morbilidad alta y una mortalidad apreciable entre los viajeros europeos. Poner en común los datos epidemiológicos y clínicos de la malaria importada es importante para detectar epidemias de la enfermedad o nuevas zonas de resistencia, que pueden ayudar a planificar nuevas estrategias de prevención.

La esquistosomiasis no se declara en ningún país europeo. Es una de las patologías que afectan tanto a inmigrantes (en su fase crónica y de secuelas) como a viajeros (en su fase aguda). La información recogida de los casos detectados puede ayudar a detectar los circuitos turísticos afectados y a mejorar el tratamiento de las personas afectadas.

El dengue es una de las enfermedades re-emergentes con más impacto sanitario. El número de casos detectados en Europa ha ido creciendo en los últimos años y se han detectado casos con complicaciones clínicas graves. Se necesita más información que ayude a comprender la epidemiología de la enfermedad en viajeros y redefinir los eventos clínicos que padecen los afectados.

Recientemente, se ha añadido la leishmaniosis en la lista de declaración de patología importada de la red.

Durante el primer año se adhirieron 32 centros de 20 países europeos. Actualmente, 6 centros españoles

colaboran en la red. La red elaboró de forma consensuada un único formulario que fuera útil para las tres enfermedades. Este formulario puede rellenarse y enviarse al centro de datos por vía telemática. En caso de estudios de investigación para los cuales se requiere más información, los coordinadores respectivos diseñan el formulario, que una vez aprobado es el que utilizan los centros que quieren participar en el estudio.

En los siete años de experiencia de la red, ésta se ha consolidado como una herramienta muy útil no sólo en términos de vigilancia epidemiológica, sino también en términos de creación de opinión y consenso en temas relacionados con la Medicina de los Viajes.

Todos los documentos de TropNetEurop, son abiertos a la comunidad científica a través de la web: <http://www.tropnet.net> o de publicaciones en revistas científicas¹. En la web puede obtenerse información regular sobre las cuatro patologías importadas. En las ocasiones que se ha creído oportuno, la información se ha enviado a ProMed o a EuroSurveillance, para dar la máxima difusión a las noticias sobre brotes de determinadas patologías, que podían alertar y ayudar a las autoridades sanitarias o a los centros de consejos a los viajeros internacionales^{2,3}. TropNetEurop se ha dotado de un sistema de notificación muy ágil, y permite además contactos libres entre los miembros asociados, lo cual redundó en la rápida difusión de brotes detectados y en discusiones científicas, intercambio de opiniones y ayudas entre centros en casos concretos.

Algunos ejemplos destacados son: La rápida detección de casos de paludismo por *P.falciparum* en zonas turísticas de la República Dominicana en el año 2001 que alertó a la comunidad internacional y que cambió, durante unos meses, la normativa para profilaxis antipalúdica en la zona⁴; la detección de un brote de tripanosomiasis africana en viajeros que habían visitado Tanzania y la colaboración entre los centros afectados⁵ o la descripción de un brote de malaria en inmigrantes ilegales de China⁶.

También se han iniciado estudios de investigación en estas patologías. Los centros adheridos pueden participar en ellos según sus posibilidades logísticas y según los intereses propios de cada grupo. Al ser estudios multicéntricos, y de países con hábitos y circuitos turísticos muy diferentes, permiten agrupar series de pacientes o de viajeros muy diversos que enriquecen las discusiones y optimizan recursos y conclusiones. Ejemplos de la investigación llevada a cabo en TropNetEurop son los recientes artículos publicados en revistas científicas internacionales sobre la enfermedad de dengue importada⁷ o las publicaciones referentes a la malaria^{8,9}. Algunas de estas publicaciones han sido posibles también gracias a la colaboración con grupos externos a la red o con otras redes, en la que destaca la colaboración con la red ENIVD (European Network of Infectious Viral Diseases) y el Laboratorio de Arbovirus y Enfermedades Viricas Importadas del Instituto de Salud Carlos III¹⁰.

Otras aportaciones de TropNetEurop se refieren a la creación de opinión y en intentar adoptar consensos en materia de diagnóstico, manejo o tratamiento^{11,12} de patología importada o en la creación de consensos en materia de Medicina de los Viajes, como el logro para la recomendación de TropNetEurop para profilaxis antipalúdica en el Subcontinente Indio¹³.

La habilidad para detectar lo nuevo o lo emergente depende de la capacidad para identificar y solucionar la rutina así como los eventos inusuales. El uso de los acontecimientos singulares para aumentar la vigilancia epidemiológica, se ha revelado como una herramienta muy útil en términos de salud pública. Las redes de vigilancia epidemiológica tienen la cualidad de relacionar personas, grupos o centros que comparten datos relevantes y que son esenciales para monitorizar patologías específicas.

En un mundo hiper-relacionado o globalizado, redes como TropNetEurop o Geosentinel, ejercen una labor importante para mejorar el conocimiento de los movimientos de las enfermedades, que a pesar de iniciarse en zonas y países muy lejanos (o antes nos lo parecían) pueden repercutir en personas de nuestro entorno y en la Salud Pública de nuestros países. TropNetEurop se ha consolidado como una red de referencia en el mundo de la Salud Internacional.

Referencias

- Grobusch MP, Muhlberger N, Jelinek T. et al. Imported Schistosomiasis in Europe: Sentinel surveillance data from TropNetEurop. *J Trav Med*, 2003; 10(3):164-9.
- TropNetEurop surveillance data: - Trends in imported malaria 2003. *Euro Surveillance*, 2004; 8 (26):126-127.
- Jelinek T, Behrens R, Bisoffi Z et al. Recent cases of falciparum malaria imported to Europe from Goa, India, December 2206-January 2007. *Euro Surveillance*, 2007; 12 (1):E070111.1.
- Jelinek T, Grobusch M, Harms-Zwingenberger et al. Falciparum malaria in european tourist to the Dominican republic. *Emerg Infect Dis*, 2000; 6(5):537-8.
- Jelinek T, Bisoffi Z, Bonozzi L. Et al. Cluster of African Tripanosomiasis in Travelers to Tanzanian National Parks. *Emerg Infect Dis*, 2002; 8(6): 634-5
- Bisoffi Z, Matteelli A, Aquilini D. et al. Malaria clusters among illegal Chinese immigrants to Europe through Africa. *Emerg Infect Dis* 2003; 9(9):1177-8
- Wichmann O, Gascon J, Schunk M, et al. Severe Dengue Virus Infection in Travellers: Risk Factors and Laboratory Indicators. *J Infect Dis*, 2007; 195: 1089-96.
- Gascon J, Mayor A, Muhlberger N., et al. Vigilancia epidemiológica mediante marcadores moleculares de resistencia frente a antimaláricos en aislados de Plasmodium falciparum importados a Barcelona, España. *Med Clin (Barc)*, 2005; 125(8):286-9.
- Muhlberger N, Jelinek T, Gascon et al. Epidemiology and clinical features of vivax malaria imported to Europe : Sentinel surveillance data from TropNetEurop. *Malaria J*, 2004; 8;3:5.
- Domingo C, Palacios G., Jabado O., et al. Use of a short fragment of the C-terminal E gene for detection and characterization of two new lineages of dengue virus 1 in India. *J Clin Microbiol*. 2006;44(4):1519-29.
- Jelinek T, Grobusch M, Harms G. Evaluation of a dipstick test for the rapid diagnosis of imported malaria among patients presenting within the network TropNetEurop. *Scand J Infect Dis* (2001) 33; 752-754.
- Jelinek T. Intravenous artesunate recommended for patients with severe malaria: position statement from TropNetEurop. *Euro Surveill*, 2005; 24:10(11):E051124.5.
- Behrens R, Bisoffi Z, Bjorkman A, et al. Malaria prophylaxis policy for travellers from Europe to the Indian subcontinent. *Malaria Journal*, 2006; 5:7.