

# BOLETÍN *epidemiológico* SEMANAL

## Semanas 13-14

Del 26/03 al 08/04 de 2012 ISSN: 2173-9277  
2012 Vol. 20 n°5 / 49-55 ESPAÑA



## SUMARIO

Profesiones sanitarias y riesgo de Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob esporádico, 1965-2010 ....	49
Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria .....	51

## PROFESIONES SANITARIAS Y RIESGO DE ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB ESPORÁDICO, 1965-2010

**Centro Nacional de Epidemiología. Área de Epidemiología Aplicada. Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED). Instituto de Salud Carlos III.**

Resumen del artículo publicado en *Eurosurveillance* con la referencia:

Alcalde-Cabero E, Almazán-Isla J, Brandel JP, Breithaupt M, Catarino J, Collins S, Haybäck J, Höftberger R, Kahana E, Kovacs GG, Ladogana A, Mitrova E, Molesworth A, Nakamura Y, Pocchiari M, Popovic M, Ruiz-Tovar M, Taratuto AL, van Duijn C, Yamada M, Will RG, Zerr I, de Pedro Cuesta J. Health professions and risk of sporadic Creutzfeldt-Jakob disease, 1965 to 2010. *Euro Surveill.* 2012;17(15):pii=20144. Disponible en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20144>

### Introducción

En marzo de 2009 el Registro Español de Encefalopatías Espongiformes Transmisibles Humanas del Centro Nacional de Epidemiología recibió una notificación de Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob esporádico (ECJe) afectando a un patólogo general y neuropatólogo con amplia experiencia. Esta circunstancia suscitó la idea de que la enfermedad pudiera estar asociada con su actividad profesional.

### Métodos

Tras la declaración del caso se solicitó a los participantes en la Red Europea de Vigilancia de la ECJ (EuroCJD), que incluye a 32 países, información sobre la existencia de ECJe registrado en casos similares o en profesionales sanitarios. Se recibieron respuestas de 21 países, agrupándolas para su análisis en profesionales sanitarios en casos de ECJe y entre controles o no-casos. También se realizaron revisiones sistemáticas de publicaciones científicas entre el 1 de enero de 1989 y el 1 de octubre de 2011 sobre casos de ECJe en profesionales sanitarios y estudios analíticos sobre riesgo ocupacional de ECJe para personal sanitario.

### Resultados

*Profesionales sanitarios entre los casos de ECJe.*—De los 8.321 casos de ECJe notificados por 21 países, 202 tenían profesiones relacionadas con la salud (65 eran médicos o dentistas, incluyendo dos

patólogos, y 137 otras profesiones sanitarias). La proporción de médicos o dentistas entre los casos de ECJe fue 0,8%.

*Profesionales de la salud entre no casos o controles.*—Cinco países notificaron 83 no-casos en profesionales sanitarios (15 médicos y 68 con otras profesiones). La proporción de médicos o dentistas entre 2.968 controles o no-casos era de 0,5%.

*Revisiones bibliográficas.*—Tras un proceso de selección en dos etapas, se escogieron 44 documentos para su revisión in extenso, de los cuales se analizan resultados de: a) doce informes de 66 profesionales sanitarios con ECJe, y b) cinco estudios analíticos sobre riesgo ocupacional en sanitarios, encontrándose en sólo uno de ellos una asociación estadísticamente significativa para personas que habían trabajado en consultas médicas (OR: 4,6, IC 95%:1,2-17,6).

## Discusión

La principal limitación de los datos de vigilancia es que la información relativa a la ocupación, cuando se recoge, no es de forma sistemática, y está basada en gran parte en la especialidad o profesión más que en la actividad desarrollada. En los estudios analíticos, los datos de ocupación obtenidos tras el diagnóstico suelen proceder de personas potencialmente sensibilizadas acerca de posibles causas de esta enfermedad, haciendo los resultados vulnerables a diversos sesgos. La baja potencia estadística hace necesarios estudios de casos y controles a gran escala con hipótesis causales específicas que permitan profundizar en el conocimiento del riesgo ocupacional de ECJe en profesionales sanitarios.

## Conclusiones

Un amplio espectro de especialidades médicas y profesiones sanitarias están representadas entre los casos de ECJe. Los resultados del estudio no indican un aumento del riesgo en estos profesionales. No obstante, podría existir un riesgo específico en algunas profesiones expuestas al contacto directo con tejidos de elevada infectividad para humanos, como es el Sistema Nervioso Central, por lo que se deberían tomar precauciones especialmente en relación al trabajo de laboratorio y medio hospitalario.

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 1 DE ABRIL DE 2012

Enfermedades	Código OMS 9 REV 1975	Casos Declarados Sem. 13		Acumulación de Casos		Mediana 2007-2011		Índice Epidémico (1)	
		2012	2011	2012	2011	Sem. 13	Acum. casos	Sem. 13	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	2	1				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	2	2	38	22	2	36	1,00	1,06
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	1	12	16	1	16	1,00	0,75
Triquinosis	124	0	0	21	9				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	6	16	172	223	16	297	0,38	0,58
Gripe	487	5.331	5.197	419.386	487.917	5.197	400.702	1,03	1,05
Legionelosis	482.8	3	13	124	176				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	1	12	26				
Tuberculosis respiratoria	011	64	140	933	1.484	135	1.679	0,47	0,56
Varicela	052	4.233	4.251	38.849	40.867	4.251	45.048	1,00	0,86
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	38	40	453	582	40	528	0,95	0,86
Sífilis	091	50	71	661	837	44	746	1,14	0,89
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	174	98	2.168	936	98	936	1,78	2,32
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	6	0	36	3	0	8		4,50
Sarampión	055	80	17	809	117	11	59	7,27	13,71
Tétanos	037	0	0	0	3				
Tos Ferina	033	34	71	375	409	8	93	4,25	4,03
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	10	17	141	213				
Hepatitis B	070.2,070.3	12	12	176	213				
Otras hepatitis víricas	070	7	20	130	185				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	1	0	16	21	3	33	0,33	0,48
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	3	7	69	83				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	0	0	2	6				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	0	1	3				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- \* Un I.E. superior o igual a 1,25:  
Parotiditis (1,78). Sarampión (7,27). Tos Ferina (4,25).
- \* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
Enfermedad Meningocócica (0,38). Tuberculosis respiratoria (0,47). Brucelosis (0,33).
- \* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.  
Hay que destacar 3 caso(s) de paludismo importado(s).

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. 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 en dicho índice.

**ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
 POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 13 DE 2012**

Enfermedades	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	C. Mancha	C. León	Cataluña	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	Pais vasco	Rioja	Ceuta	Melilla
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0
Gripe	97	227	237	174	1.272	102	434	240	817	288	497	0	385	305	66	119	67	2	2
Legionelosis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	16	5	2	0	2	2	3	7	7	7	0	0	4	6	1	1	1	0	0
Varicela	317	285	157	175	491	86	209	193	1.070	620	77	0	146	217	1	162	23	4	0
Infección gonocócica	8	1	1	1	2	0	1	1	0	11	1	1	9	0	1	0	0	0	0
Sífilis	9	2	2	0	4	2	2	2	0	10	0	2	13	1	0	0	0	1	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	1	10	1	1	9	3	2	4	11	8	0	0	12	1	46	65	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	3	0	7	0	0	1	0	0	53	0	0	15	0	1	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	9	0	2	0	13	3	0	0	2	0	0	5	0	0	0
Hepatitis A	1	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	2	3	0	0	0	0	0	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 8 DE ABRIL DE 2012

Enfermedades	Código OMS 9 REV 1975	Casos Declarados Sem. 14		Acumulación de Casos		Mediana 2007-2011		Índice Epidémico (1)	
		2012	2011	2012	2011	Sem. 14	Acum. casos	Sem. 14	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	2	1				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	2	38	24	2	40	0,00	0,95
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	4	13	20	1	18	1,00	0,72
Triquinosis	124	0	0	21	9				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	6	9	178	232	13	308	0,46	0,58
Gripe	487	2.984	3.711	422.482	491.628	3.711	407.023	0,80	1,04
Legionelosis	482.8	8	8	132	184				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	0	12	26				
Tuberculosis respiratoria	011	44	116	975	1.600	107	1.778	0,41	0,55
Varicela	052	3.332	4.493	42.186	45.360	4.285	48.579	0,78	0,87
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	17	33	470	615	33	563	0,52	0,83
Sífilis	091	42	63	703	900	52	766	0,81	0,92
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	124	108	2.289	1.044	88	1.044	1,41	2,19
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	1	0	37	3	0	8		4,63
Sarampión	055	51	44	860	161	10	68	5,10	12,65
Tétanos	037	0	0	0	3				
Tos Ferina	033	27	45	402	454	10	105	2,70	3,83
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	5	14	146	227				
Hepatitis B	070.2,070.3	5	21	181	234				
Otras hepatitis víricas	070	3	13	133	198				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	1	2	17	23	2	37	0,50	0,46
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	5	3	74	86				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	0	0	2	6				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	0	1	3				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. superior o igual a 1,25:

Parotiditis (1,41). Sarampión (5,10). Tos Ferina (2,70).

\* Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,46). Tuberculosis respiratoria (0,41). Infección gonocócica (0,52). Brucelosis (0,50).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

Hay que destacar 5 caso(s) de paludismo importado(s).

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. 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 en dicho índice.

**ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
 POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 14 DE 2012**

Enfermedades	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	C. Mancha	C. León	Cataluña	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	Pais vasco	Rioja	Ceuta	Melilla
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Gripe	35	142	175	119	728	49	224	257	382	159	241	0	195	117	60	69	28	2	2
Legionelosis	3	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	5	0	1	0	0	0	3	8	8	7	0	0	4	1	0	5	1	1	0
Varicela	210	217	185	140	323	59	162	122	960	497	39	0	91	185	0	115	26	0	1
Infección gonocócica	0	0	1	1	2	0	0	0	0	7	1	0	4	0	1	0	0	0	0
Sífilis	3	1	2	0	4	1	4	1	0	13	0	3	7	2	0	1	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	1	4	3	2	7	4	2	7	3	13	0	0	4	1	31	41	1	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	9	0	0	0	0	1	28	0	0	11	0	2	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	2	0	0	0	13	0	0	0	8	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL (BES)

El BES es una publicación gratuita editada por el *Centro Nacional de Epidemiología*.

**Dirección:** *Odorina Tello Anchuela*

**Redacción:** *M.<sup>a</sup> Elena Rodríguez Valín, Susana Villarrubia Enseñat*

El BES está disponible en formato electrónico en las direcciones:

<http://revistas.isciii.es/bes>

<http://publicaciones.isciii.es>

<http://publicacionesoficiales.boe.es>

Dirección postal:

Centro Nacional de Epidemiología.

Instituto de Salud Carlos III.

C/ Monforte de Lemos, 5

28029 - Madrid, España

NIPO en línea: 725-12-002-5

NIPO libro electrónico: 725-12-001-X

Diseño y maquetación: Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado