

# ALIMENTOS Y AGUA



# FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA



Es una infección que causa diarrea y una erupción cutánea. Es causada más comúnmente por unas bacterias llamadas *Salmonella typhi* (Styphi).

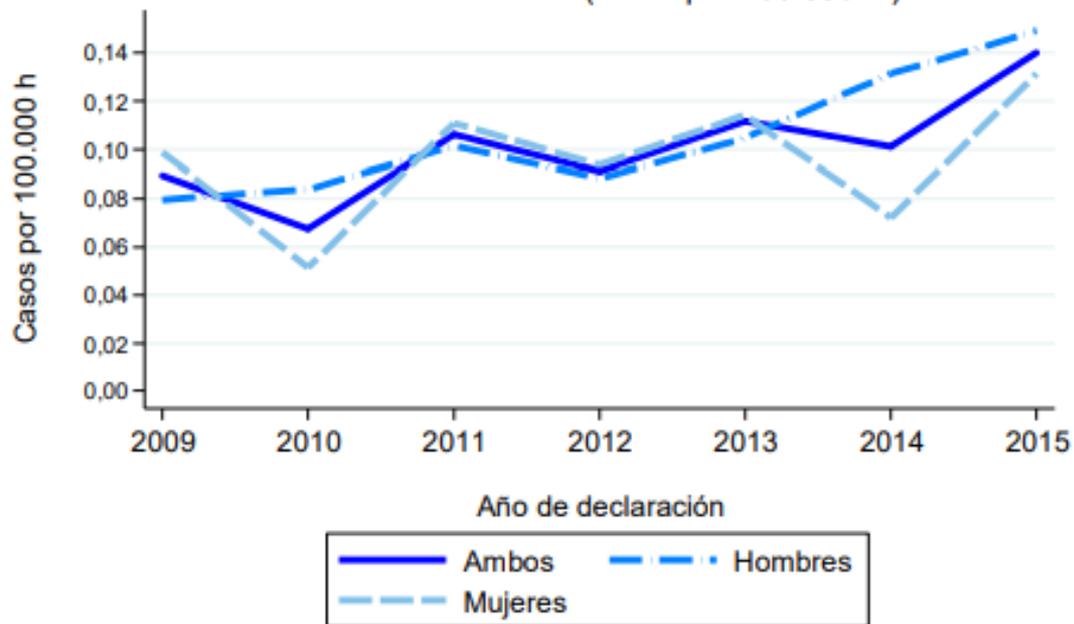
# DISTRIBUCIÓN TEMPORAL Y GEOGRÁFICA.



Notificados al sistema de enfermedades de declaración obligatoria en 2015 fue de 67; de los que 65 casos (97%) fueron casos confirmados.

La incidencia de la enfermedad (0,14 por 100.000) presentó un ligero incremento con respecto a los tres años anteriores.

Vigilancia de *F. tifoidea* y paratifoidea. 2009 - 2015  
Tasas de incidencia (casos por 100.000 h.)



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)

Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)

Mujeres

La comunidad autónoma que notificó mayor tasa de incidencia fue Cataluña con 29 casos y una tasa de 0,39 por 100.000

País Vasco	7 casos, tasa de 0,32
La Rioja	1 caso, tasa de 0,32
Galicia	5 casos, tasa de 0,18
Melilla	1 caso y la tasa fue de 1,18

**Tasas  
más  
bajas**

Extremadura	1 caso, tasa de 0,09
Murcia	1 caso, tasa de 0,07
Castilla La Mancha	1 caso, tasa 0,05
Castilla y León	1 caso, tasa 0,04



**NO  
PRESENTARON  
CASOS**

Aragón
Asturias
Baleares
Canarias
Cantabria
Navarra
Ceuta

# CARACTERISTICA DE LOS CASOS

El 52% de los casos fueron hombres (32), con una razón de masculinidad de 1,1.

(19%) de los casos	Se dieron en menores de 5 años	cuatro en menores de 1 año
Con mayor incidencia	Menores de 5 años (0,58)	
25-34 años	17 casos, tasa 0,29	
5-9 años	6 casos, tasa 0,24	
En 2015	65 (97%) fueron autóctonos	

The background is a light pink color with various white and purple line-art icons scattered around. These icons include clusters of grapes, individual grapes, slices of citrus fruit, and several different shapes of leaves. One leaf in the top-left and one in the bottom-right are colored purple, while the others are white.

**Se notificaron dos casos importados, uno de India y otro de Senegal.**

# DISCUSIÓN

La fiebre tifoidea y paratifoidea son infecciones con una baja incidencia en nuestro país, aunque ha aumentado ligeramente en los últimos años.

Según el informe anual del ECDC para 2014, la incidencia notificada por España fue inferior a la tasa media de los países de la Unión Europea

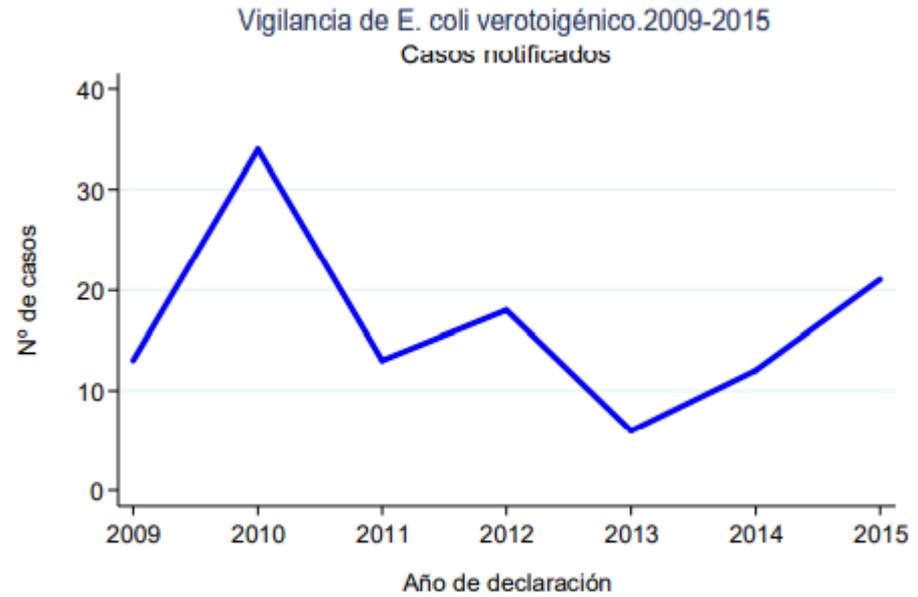
Tasa nacional 0,28 frente a la tasa europea de 0,31 casos por 100.000 habitantes en 2014





# DISTRIBUCIÓN

Se observó un aumento en el número de casos notificados con respecto a años anteriores: 21 casos en 2015, 12 casos en 2014 y seis en 2013



Fuente: Sistema de Información Microbiológica(SIM)

# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS:



La mayor incidencia se produjo en los menores de cinco años.

La razón hombre-mujer fue de 1,3.

Durante 2015 se notificaron tres brotes producidos por E. coli.

Dos de ellos por el serotipo O157:H7 y el otro por el serotipo O126:H27.

Todos ellos se han notificado como de transmisión directa.

# DISCUSIÓN



El número de casos de infección por E. coli productor de toxina shiga o verotoxina notificado es pequeño.

La mayoría de los casos notificados son en menores de cinco años.

Se desconoce la magnitud de la sub-notificación.

Especialmente en niños, puede producir una enfermedad grave como es el síndrome hemolítico urémico.



# DISTRIBUCIÓN TEMPORAL Y GEOGRÁFICA

En 2015 se notificaron 592 casos de hepatitis A.

La incidencia fue de 1,28 casos por 100.000 habitantes.

El menor número de casos notificados se produjo en junio-julio.



# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS



Los casos de hepatitis A fueron más frecuentes en hombres.

Se notificaron 320 (54%) casos en hombres

272 (46%) en mujeres.

De 5 a 9 años	5,0 casos por 100.000 habitantes en hombres	5,9 en mujeres
De 1 a 4 años	4,4 casos por 100.000 habitantes en hombres	3,7 en mujeres
De 10 a 14 años	2,8 casos por 100.000 habitantes en hombres	1,6 en mujeres



Se notificaron 41 brotes de hepatitis A en 2015.

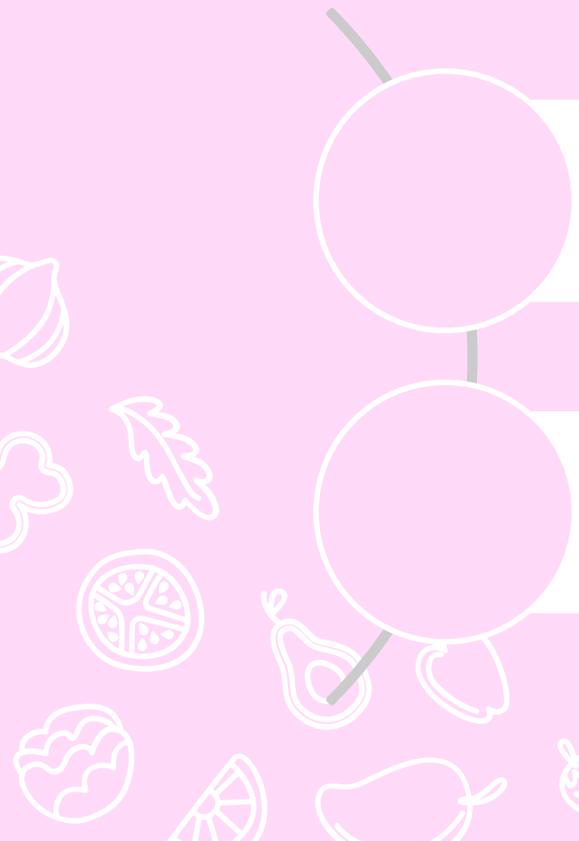


Cuatro de ellos transmitidos por agua y uno transmitido por alimentos.



Ocho brotes tuvieron su origen en un país distinto de España

# DISCUSIÓN



La incidencia de hepatitis A en España en 2015 fue similar al año anterior.

La incidencia fue mayor en hombres que en mujeres, encontrándose la mayor incidencia en el grupo de edad de 5 a 9 años.

# SALMONELOSIS



La infección por salmonela (salmonelosis) es una enfermedad bacteriana frecuente que afecta el aparato intestinal.

La bacteria de la salmonela generalmente vive en los intestinos de animales y humanos y se libera mediante las heces.

Los humanos se infectan con mayor frecuencia mediante el agua o alimentos contaminados.



# SALMONELOSIS

Se notificó el serotipo en 3.521 casos (38,8%) y el grupo somático en 1.778 casos (19,6%).

En los casos en los que se conoce el serotipo, el 61,1% de ellos fueron Salmonella Typhimurium (2.152).

El 30,3% Salmonella Enteritidis (1.066).

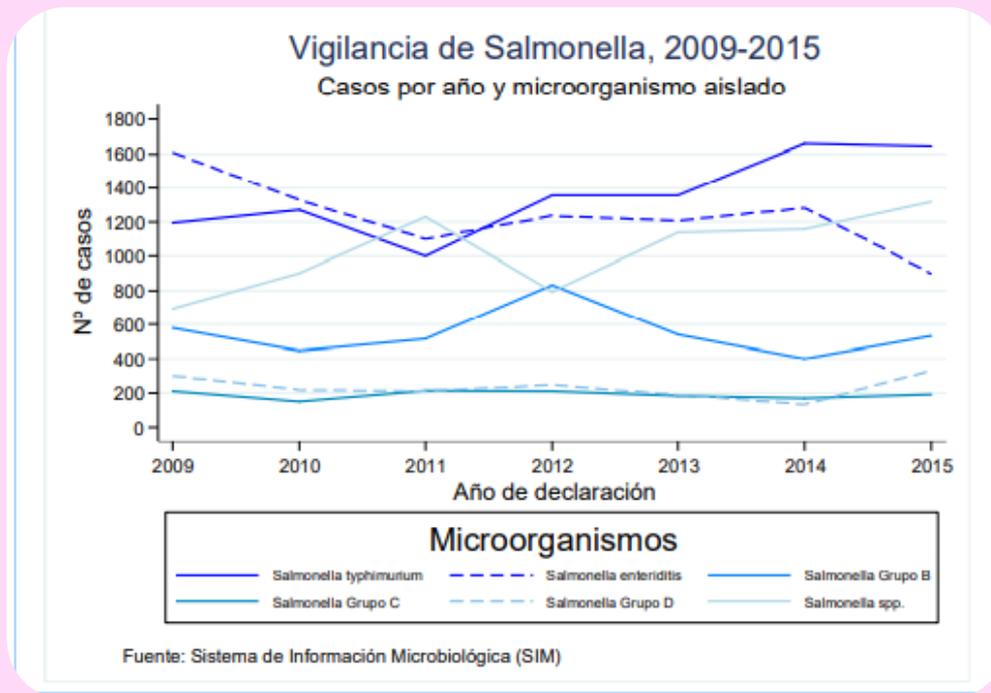
El 4,3% Salmonella Typhimurium Monofásica (153)

El 0,79% Salmonella Newport (28)

El 3,5% otros serotipos de Salmonella (122)

En 2015 el número de casos declarados por 43 laboratorios (5.217 casos) aumentó con respecto al 2014 (4.929 casos).

Se observó un ascenso del número de casos de Typhimurium y un descenso de Enteritidis desde 2011.



# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS

Se dispone de información sobre sexo en 9.059 casos (99,9%)

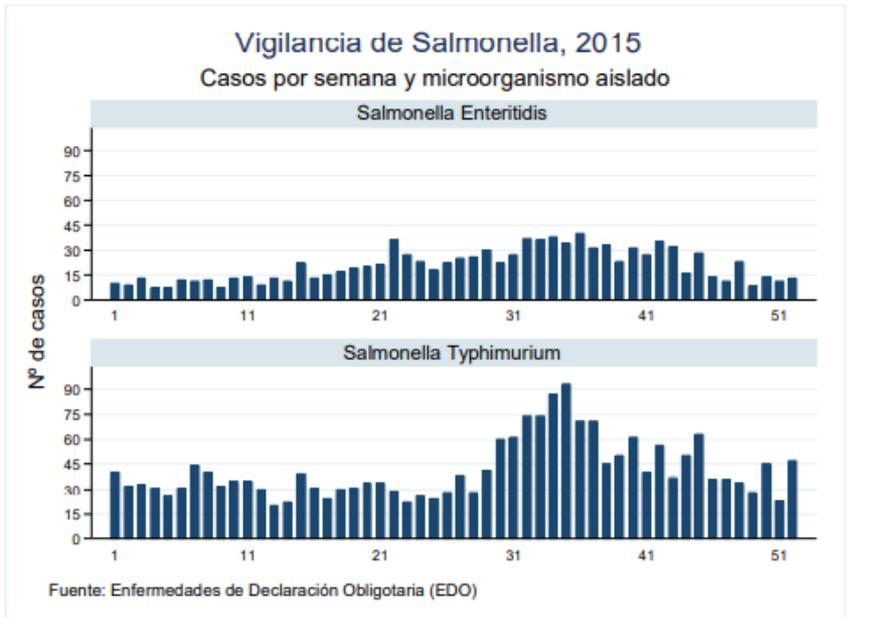
Siendo el 52,6% de los casos (4.766) hombres.

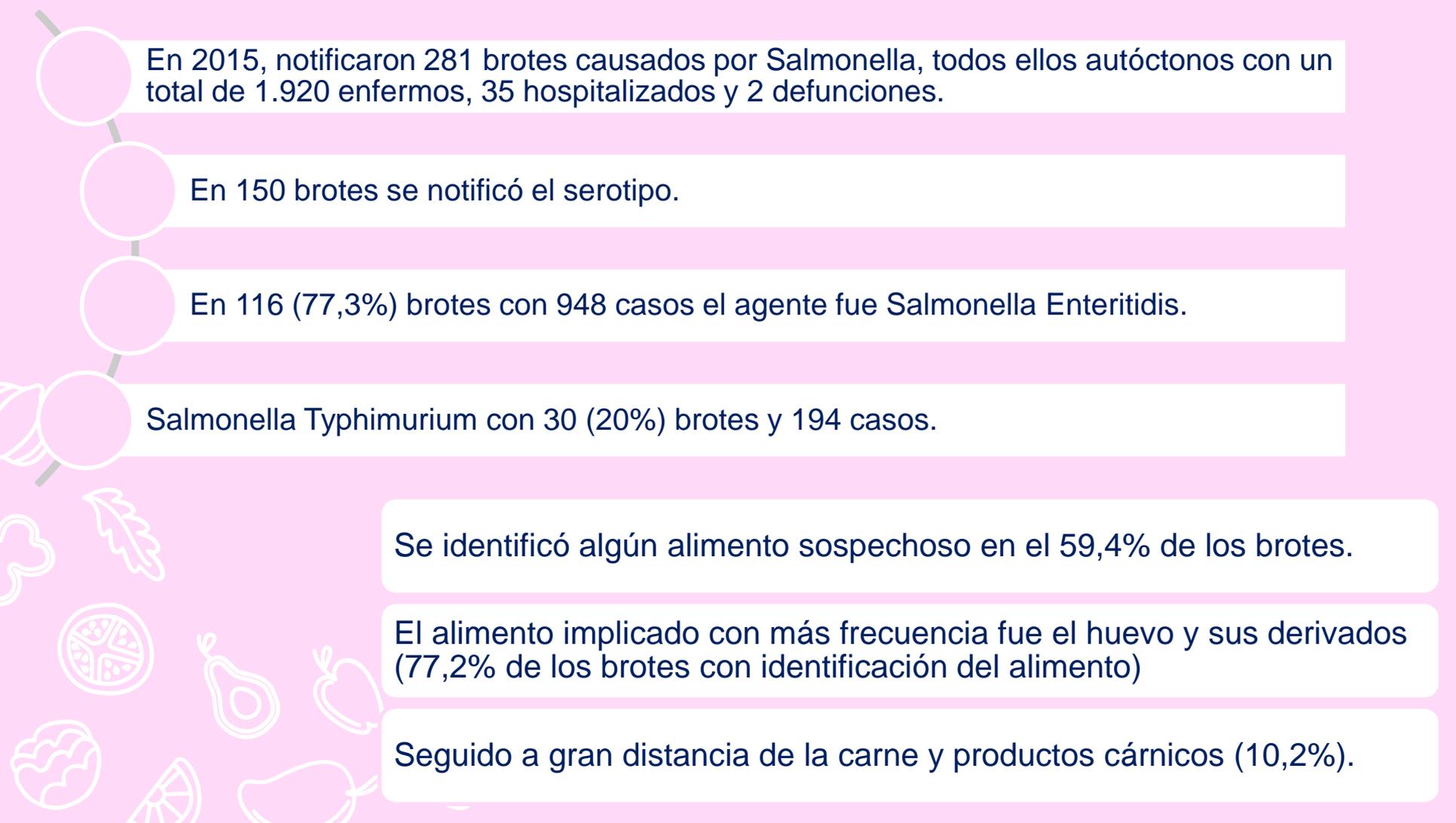
El 32,9% (2.985) eran menores de 5 años

El 13,5% (1.224) mayores de 65

La estacionalidad de los casos causados por Salmonella Enteritidis se asoció más a los meses de verano y otoño

Los casos por Salmonella Typhimurium la distribución de los casos fue más homogénea a lo largo de todo el año con un aumento claro en los meses de verano.





En 2015, notificaron 281 brotes causados por Salmonella, todos ellos autóctonos con un total de 1.920 enfermos, 35 hospitalizados y 2 defunciones.

En 150 brotes se notificó el serotipo.

En 116 (77,3%) brotes con 948 casos el agente fue Salmonella Enteritidis.

Salmonella Typhimurium con 30 (20%) brotes y 194 casos.

Se identificó algún alimento sospechoso en el 59,4% de los brotes.

El alimento implicado con más frecuencia fue el huevo y sus derivados (77,2% de los brotes con identificación del alimento)

Seguido a gran distancia de la carne y productos cárnicos (10,2%).

# DISCUSIÓN

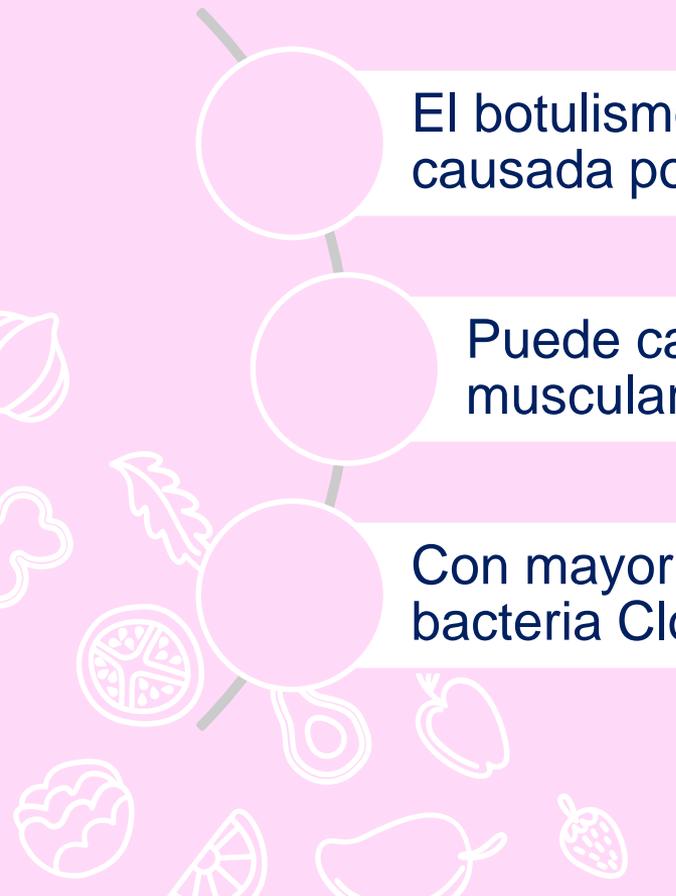


La salmonelosis es la segunda causa de gastroenteritis bacteriana en España.

Continuación de las causadas por *Campylobacter* y continúa representando la principal causa de brotes de transmisión alimentaria.

Los principales serotipos notificados son *S. Typhimurium* y *S. Enteritidis* al igual que en la Unión Europea.

# BOTULISMO



El botulismo es una enfermedad rara, pero grave, causada por una toxina que ataca los nervios del cuerpo.

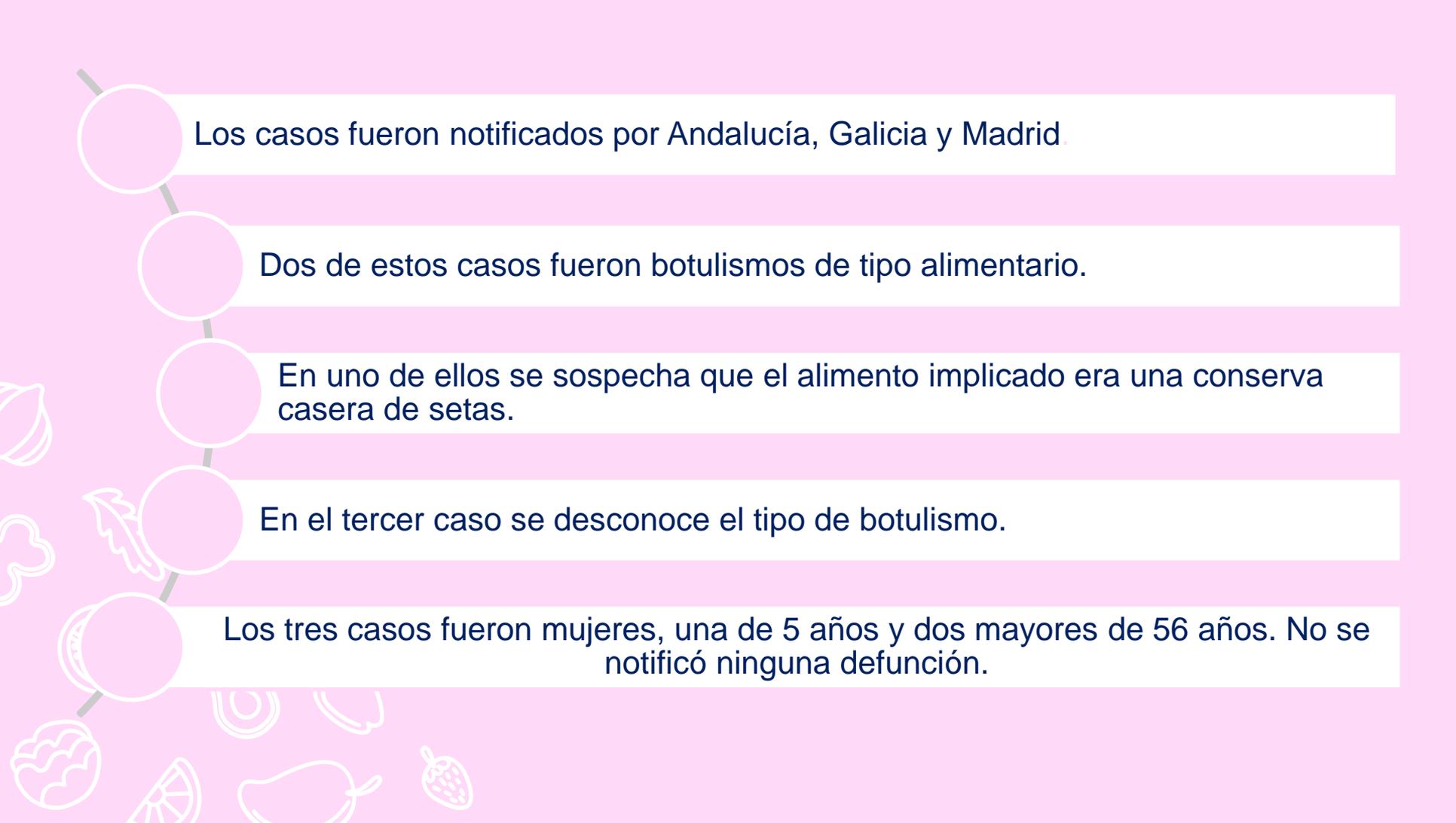
Puede causar dificultad para respirar, parálisis muscular y hasta la muerte.

Con mayor frecuencia la toxina es producida por la bacteria *Clostridium botulinum*.

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

En el año 2015 se notificaron 3 casos de botulismo (dos confirmados y uno sospechoso), lo que supuso una incidencia anual de 0,006 casos por 100.000 habitantes





Los casos fueron notificados por Andalucía, Galicia y Madrid

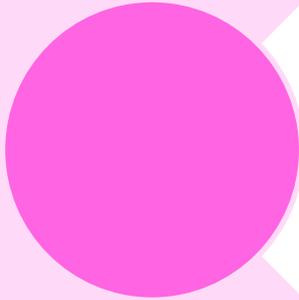
Dos de estos casos fueron botulismos de tipo alimentario.

En uno de ellos se sospecha que el alimento implicado era una conserva casera de setas.

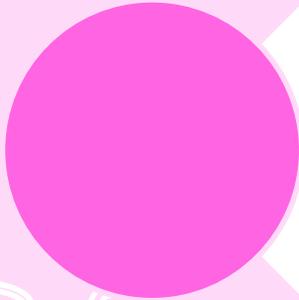
En el tercer caso se desconoce el tipo de botulismo.

Los tres casos fueron mujeres, una de 5 años y dos mayores de 56 años. No se notificó ninguna defunción.

# DISCUSIÓN



De los 3 casos declarados de botulismo en el año 2015 en España dos fueron botulismos alimentarios y en uno no se pudo identificar el origen.



Es importante recordar, en el botulismo transmitido por alimentos, que la prevención de esta enfermedad se basa en la adecuada preparación, higiene y conservación de los alimentos.



# CAMPILOBACTERIOSIS



La campilobacteriosis es una zoonosis de distribución mundial causada por bacterias del género *Campylobacter*.

Esta bacteria es la causa más frecuente de gastroenteritis en el mundo desarrollado; ocasiona de 5% a 14% de los casos de diarrea en todo el mundo.

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Se han declarado 13.347 casos de campilobacteriosis.

El 93% (7.406/7.957) de los casos notificados de forma constante al SIM en 2015 de los que se conoce la especie correspondieron a *C. jejuni*.

El 6,7% (535) correspondieron a *C. coli*.

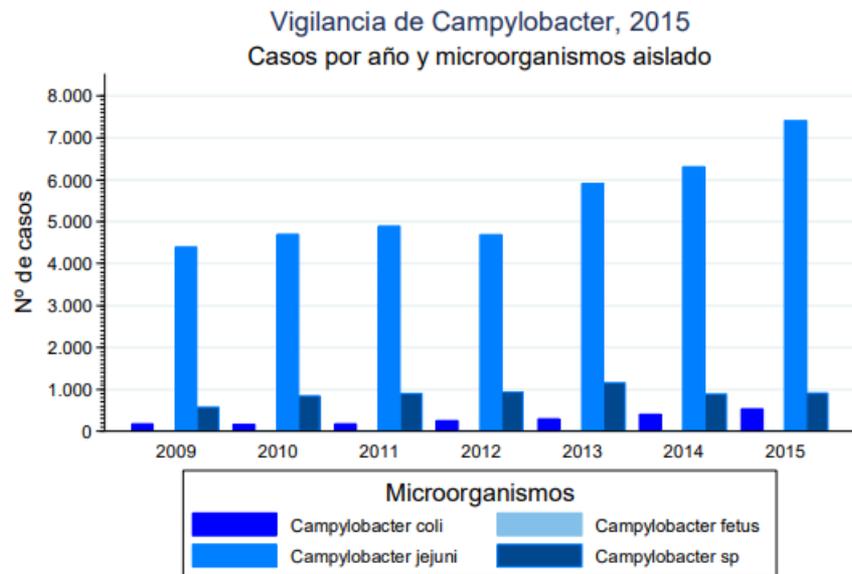
11 casos fueron *C. fetus*.

4 *C. upsaliensis*

1 *C. lari*.

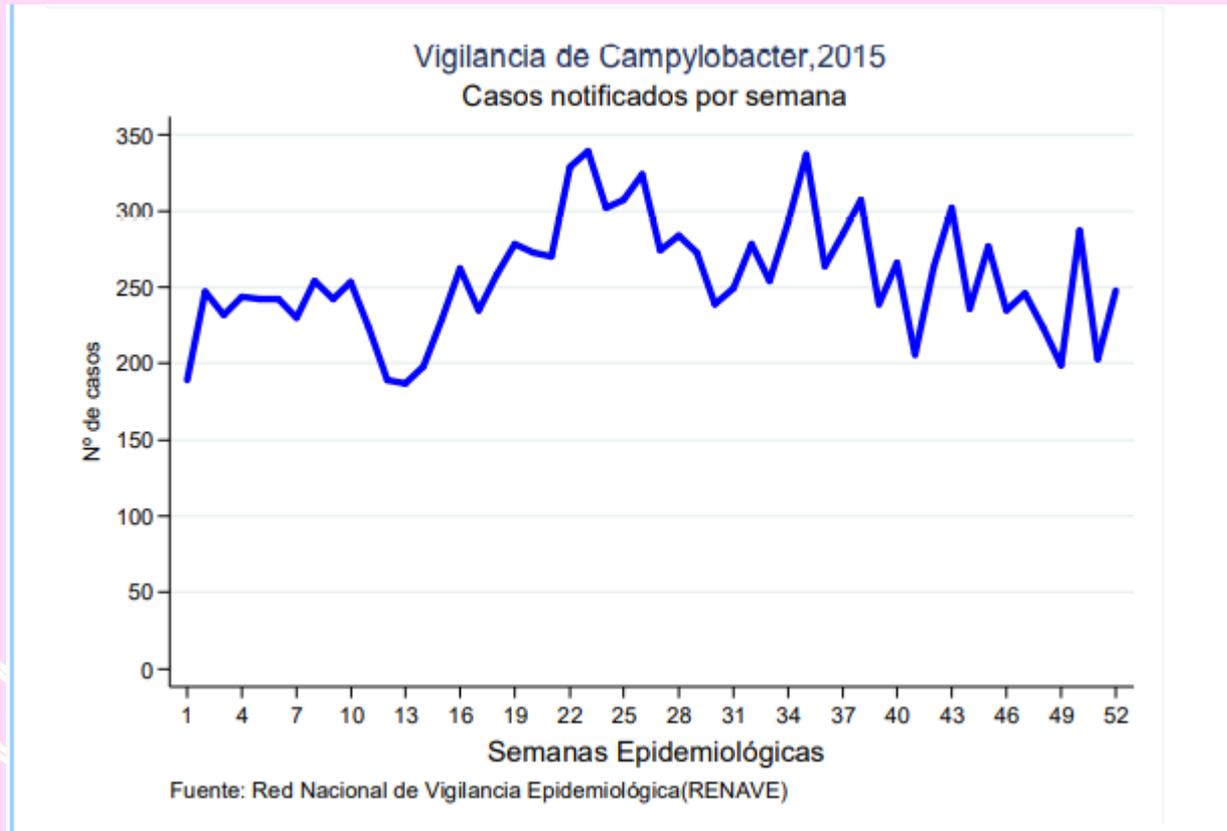
# DISTRIBUCIÓN TEMPORAL Y GEOGRAFICA

Se observa un aumento con respecto a años anteriores: 8.868 casos en 2015, comparado con 6.194 casos en 2014 y 5.261 casos en 2013.



Fuente: Sistema de Información Microbiológica (SIM)

# Mayor número de casos en los meses de verano



# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS

58% (7.765/13.337)	Fueron hombres
36,9%	Entre 1 y 4 años
15,7%	5 y 9 años
10,5%	Menores de 1 año de edad.

# DISCUSIÓN



La campilobacteriosis es la primera causa de gastroenteritis notificada a la RENAVE.

En el año 2015 se produjo un aumento en los casos notificados con respecto al año anterior, esta tendencia ascendente se observa desde 2012.

El 63% de los casos notificados fue en menores de 10 años.

# GIARDIASIS

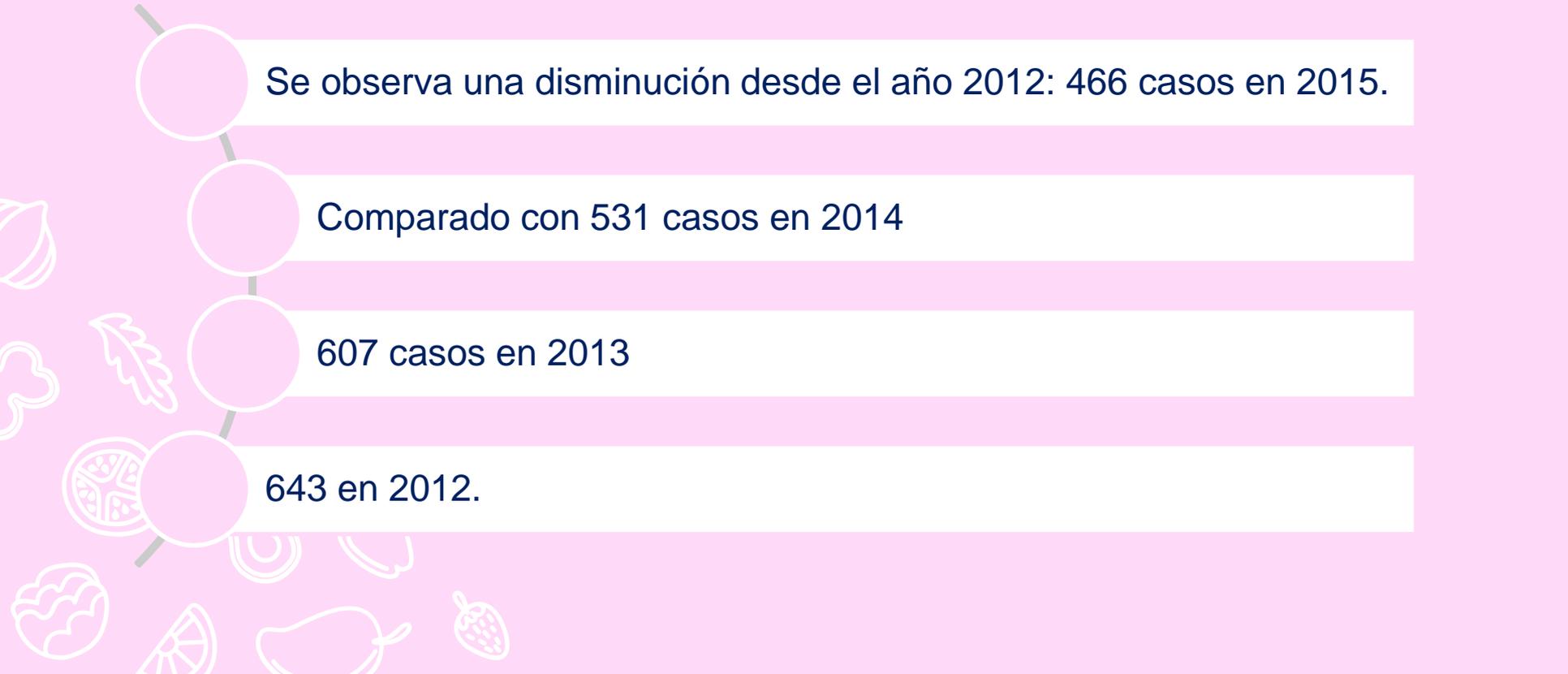
La giardiasis es una enfermedad intestinal producida por un parásito microscópico llamado Giardia lamblia.

Es una causa bastante común de enfermedad diarreica.





# DISTRIBUCIÓN TEMPORAL Y GEOGRÁFICA.



Se observa una disminución desde el año 2012: 466 casos en 2015.

Comparado con 531 casos en 2014

607 casos en 2013

643 en 2012.

# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS

Los datos muestran que la mayor incidencia se produjo en niños entre 1 y 9 años.

En cuanto a la distribución por sexos, la razón hombre-mujer fue de 1,2

En 2015 se notificaron 14 brotes de giardiasis

10 de ellos ocurrieron en el hogar

2 en una guardería y en los otros 2 no se especificó el ámbito.

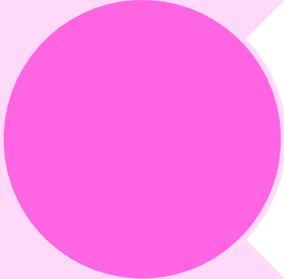
El número total de casos asociados con estos brotes fue de 44

# DISCUSIÓN

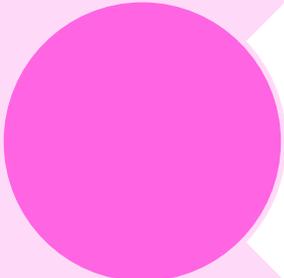
El número de casos de giardiasis notificados en España en 2015 disminuyó con respecto al año anterior, sin embargo se notificaron un mayor número de brotes, aunque de pequeño tamaño.

La mayoría de los casos se produjeron en niños.

# LISTERIOSIS



La listeriosis es una infección bacteriana provocada por la *Listeria monocytogenes*.



Mientras que muchas bacterias generalmente infectan órganos específicos del cuerpo humano, la listeria puede infectar muchos órganos distintos, tales como el cerebro o membranas de la médula espinal o el torrente sanguíneo.



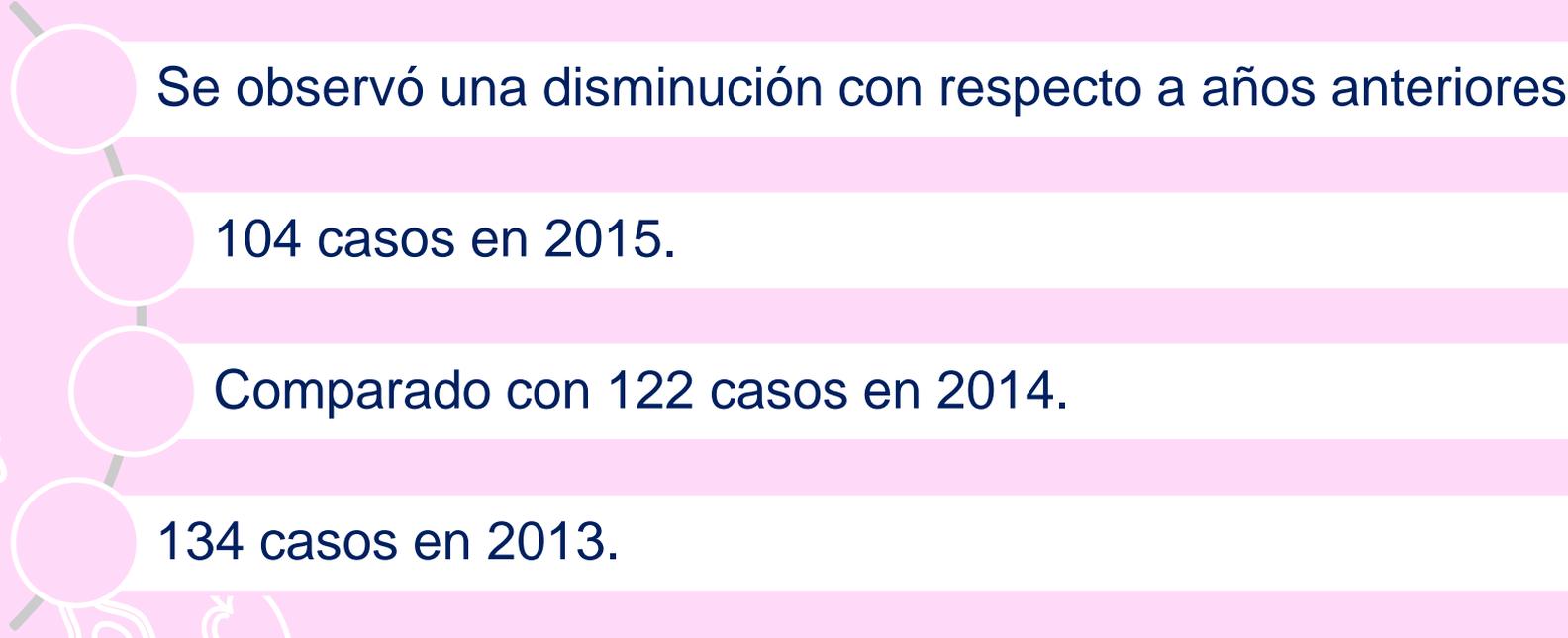
# SITUACIÓN EPIDEMIOLOGÍCA

En 2015 se dispone de dos fuentes de información para esta enfermedad (EDO y SIM).

Unificando ambas fuentes de datos se declararon 277 casos de listeriosis.



# DISTRIBUCIÓN TEMPORAL Y GEOGRAFICA



Se observó una disminución con respecto a años anteriores

104 casos en 2015.

Comparado con 122 casos en 2014.

134 casos en 2013.

# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS



En cuanto a la distribución por edad y sexo se observó que la mayor incidencia se dio en los menores de un año y en los ancianos.

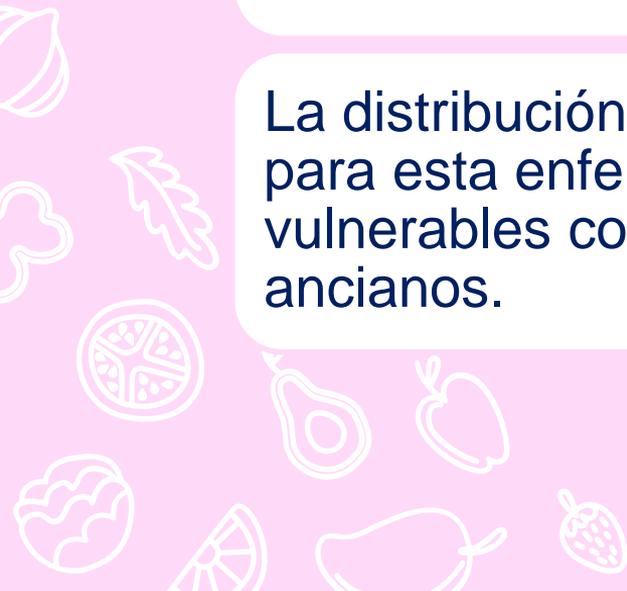
En el grupo de adultos jóvenes la incidencia fue mayor en las mujeres. La razón hombre-mujer fue de 1,05

En 2015 se notificó un brote de listeriosis de transmisión alimentaria que produjo tres casos.

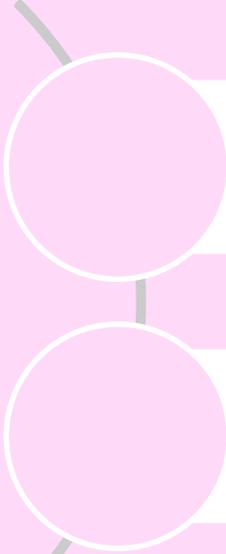
# DISCUSIÓN

En 2015 los casos de listeriosis disminuyeron respecto a los dos años anteriores.

La distribución por edad y sexo siguió el patrón habitual para esta enfermedad, afectando a los grupos más vulnerables como son recién nacidos, embarazadas y ancianos.



# SHIGELOSIS



La shigelosis es una infección intestinal aguda causada por microorganismos gramnegativo especies de *Shigella*.

Sus síntomas son fiebre, náuseas, vómitos, tenesmo y diarrea, que suele ser sanguinolenta. El diagnóstico es clínico y se confirma con un coprocultivo.



# DISTRUBUCIÓN TEMPORAL Y GEOGRÁFICA

En 2015 se notificaron 322 casos de shigelosis, de los que 10 casos fueron importados.

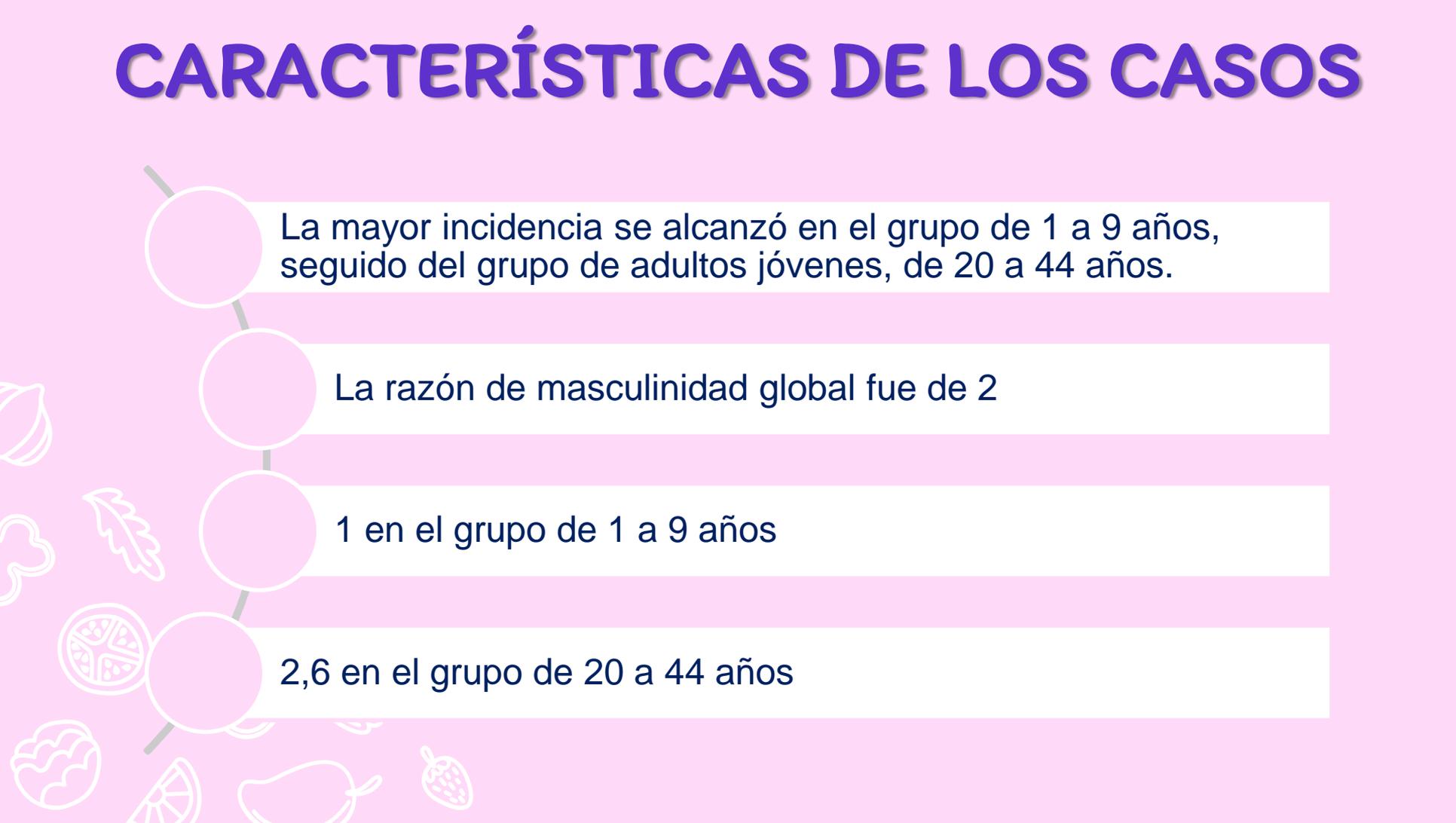
La incidencia fue de 0,67 casos por 100.000 habitantes



Melilla	3,5 casos por 100.000 habitantes
País Vasco	2,5 casos por 100.000 habitantes
Ceuta	2,5 casos por 100.000 habitantes
Cantabria	No notificaron ningún caso
Murcia	No notificaron ningún caso
La Rioja	No notificaron ningún caso
Ceuta	No notificaron ningún caso



# CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS



La mayor incidencia se alcanzó en el grupo de 1 a 9 años, seguido del grupo de adultos jóvenes, de 20 a 44 años.

La razón de masculinidad global fue de 2

1 en el grupo de 1 a 9 años

2,6 en el grupo de 20 a 44 años

# DISCUSIÓN

A decorative graphic on the left side of the slide features two large, light pink circles connected by a thin grey vertical line. The background is light pink and decorated with various white line-art icons of fruits and vegetables, including a lemon slice, a kiwi, a strawberry, a bell pepper, a tomato slice, and a leaf.

La incidencia de shigelosis en España ha ido aumentando progresivamente desde 2013, siendo este aumento más marcado en los hombres.

La mayor incidencia correspondió a los menores de 10 años y a los hombres adultos jóvenes.



# Distribución temporal y geográfica

En el año 2015 se han notificado tres casos confirmados de triquinosis

Dos en Castilla y León

Uno en Castilla la Mancha

Dos de los casos fueron mujeres de 30 y 56 años

Uno fue un hombre de 29 años



Los tres casos corresponden a dos brotes distintos en los que el vehículo fue carne de jabalí mezclada con carne de cerdo de matanzas domésticas.

En uno de los brotes se confirmó *Trichinella spiralis* en la muestra de chorizo analizada en el Centro Nacional de Alimentación (CNA).

Uno de los casos de 2015 está asociado a otro caso de 2014, en este brote el examen del alimento fue negativo.

# DISCUSIÓN

En general los casos de triquinosis se asocian a brotes debidos al consumo de carne de jabalí y/o cerdo habitualmente procedente de cacerías o matanzas caseras sin control.

Para evitar la enfermedad, es importante, la adecuada cocción de la carne.

**GRACIAAAS.**

