



**VIGILANCIA DE LAS ZONOSIS (IV). FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA.  
CASTILLA-LA MANCHA (CLM). AÑO 2006**

La fiebre exantemática del Mediterráneo o fiebre botonosa es una rickettsiosis causada por *Rickettsia conorii* y transmitida habitualmente por garrapatas infectadas (en la zona del Mediterráneo, por picadura de *Rhipicephalus sanguineus*, la garrapata del perro). Las rickettsias son cocobacilos gram-negativos, parásitos intracelulares obligados. Cada una de las rickettsias patógenas para el ser humano tiene la facultad de multiplicarse en una o más especies de artrópodos, así como en otros animales y en seres humanos. La infección por rickettsias da lugar a una afectación del endotelio de los capilares y pequeños vasos, produciendo la destrucción de las células endoteliales, trombosis y hemorragias. Es característica la presencia de una lesión inicial en la piel, en el lugar de la picadura (mancha negra), coincidiendo con el inicio de la fiebre. Puede haber linfadenopatía regional. Entre el cuarto y quinto día aparece una erupción maculopapulosa y generalizada que afecta también a las palmas de las manos y plantas de los pies y que dura seis o siete días.

La evolución suele ser benigna y el pronóstico bueno, salvo en personas de edad avanzada y con enfermedades crónicas. La tasa de letalidad es inferior al 3%, incluso sin tratamiento.

La enfermedad se distribuye por todo el continente africano, India y países adyacentes a los mares Mediterráneo, Caspio y Negro. Actualmente se está extendiendo también al norte de Europa debido a que los turistas llevan con frecuencia a sus perros en los viajes. En las zonas templadas la mayor incidencia se observa en los meses cálidos, cuando abundan las garrapatas, mientras que en las zonas tropicales tiene lugar durante todo el año.

La duración de la enfermedad varía desde unos días hasta dos semanas. El período de incubación varía entre 5 a 7 días.

El reservorio principal son las garrapatas infectadas, que transmiten la infección a su descendencia por vía transovárica. Los perros, algunos roedores y los piojos también pueden ser reservorios ocasionales. Las infecciones en los animales suelen ser subclínicas. La transmisión no ocurre de persona a persona.

### **Situación en Castilla-La Mancha (CLM)**

Desde 1982, es una enfermedad de notificación obligatoria en nuestro país, y las zonas con mayor incidencia han sido Melilla, Ceuta, Castilla-La Mancha, Extremadura y Andalucía. Desde 1997, sólo se declara en algunas Comunidades Autónomas, como enfermedad endémica de ámbito regional. En CLM, se notifica todo caso sospechoso (compatible con la definición clínica de caso) de forma numérica e individualiza.

A continuación se describe la situación de la fiebre exantemática mediterránea en CLM en el año 2006 y su evolución desde 1982. La información sobre los casos se ha obtenido de la declaración al sistema EDO regional; la población utilizada para el cálculo de las tasas es la del padrón municipal de habitantes a 1 de enero de 2006.

En el año 2006 se notificaron en CLM 16 casos de fiebre exantemática mediterránea, todos ellos esporádicos. La tasa de incidencia de 0,83 casos por 100.000 habitantes, supone un descenso respecto al 2005 (tasa de 1,11 casos por 100.000 habitantes; razón de tasas de incidencia 0,75; IC 0,39-1,43) y es la más baja de los últimos cinco años, como se muestra en el **cuadro 1**; por provincias, la de mayor tasa es Toledo en los cinco años.

CUADRO 1.- FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA. CASOS Y TASAS POR 100.000 HABITANTES. DISTRIBUCIÓN POR PROVINCIAS Y CASTILLA-LA MANCHA, 2002-2006.

PROVINCIA	2002		2003		2004		2005		2006	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Albacete	3	0,81	1	0,27	3	0,79	1	0,26	3	0,77
Ciudad Real	3	0,62	5	1,03	6	1,22	5	1,00	2	0,39
Cuenca	1	0,50	0	0,00	0	0,00	1	0,48	0	0,00
Guadalajara	0	0,00	1	0,54	3	1,55	3	1,48	2	0,94
Toledo	10	1,83	12	2,13	21	3,63	11	1,85	9	1,46
CLM	17	0,95	19	1,05	33	1,78	21	1,11	16	0,83

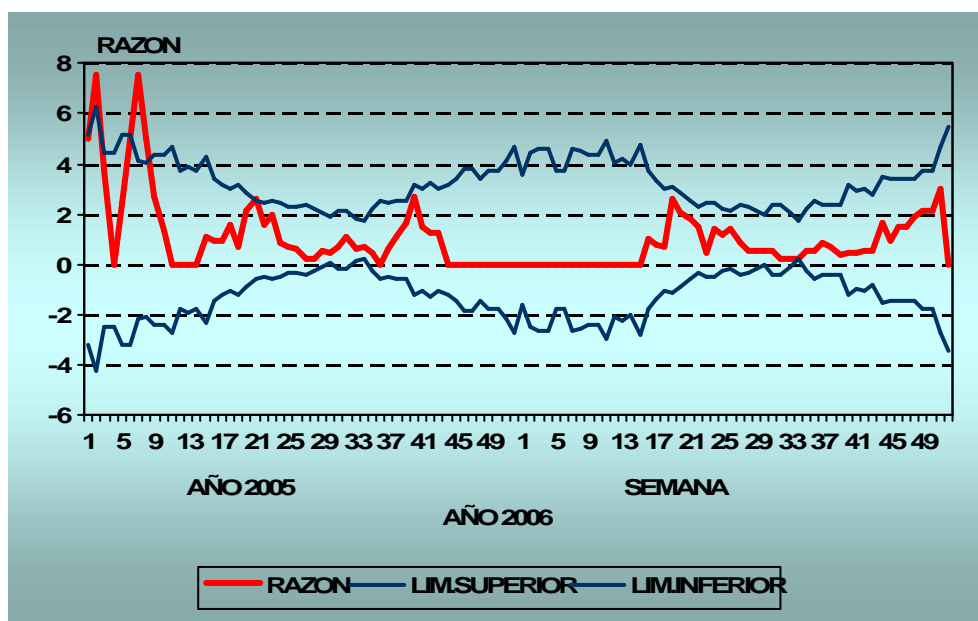
De los 15 casos notificados de forma individualizada, el 53% son varones (cuadro 2). Los grupos de edad con mayor tasa son los varones mayores de 75 años (2,60 por 100.000 htes) y las mujeres menores de cinco años (6,80 por 100.000 htes).

CUADRO 2.- FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA. DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO. CASTILLA-LA MANCHA. AÑO 2006

GRUPOS DE EDAD	VARONES		MUJERES		TOTAL	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
0-4	0	0,00	3	6,80	3	3,29
5-14	0	0,00	1	1,03	1	0,50
15-24	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25-34	2	1,24	1	0,68	3	0,97
35-44	1	0,63	0	0,00	1	0,33
45-54	2	1,64	1	0,89	3	1,28
55-64	0	0,00	1	1,12	1	0,57
65-74	1	1,20	0	0,00	1	0,56
75 y +	2	2,60	0	0,00	2	1,08
Total	8	0,83	7	0,73	15	0,78

La razón cuatrisesemanal de casos se mantiene dentro de los límites del intervalo de confianza durante todo el año (figura 1).

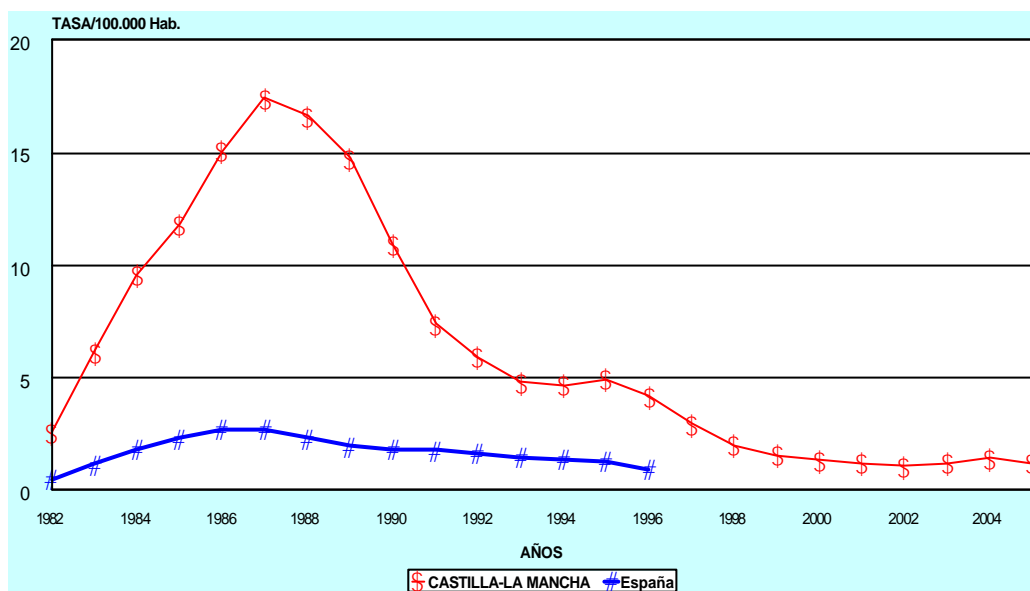
FIGURA 1.- FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA. RAZÓN CUATRISEMANAL DE CASOS. CASTILLA-LA MANCHA. AÑOS 2005-2006



## Evolución

En la figura 2 se presenta la evolución de la incidencia de fiebre exantemática mediterránea en Castilla-La Mancha de 1982 a 2006 y en España de 1982 a 1996, año en que dejó de ser una enfermedad de declaración obligatoria a nivel nacional. La incidencia regional es superior a la de España en toda la serie. Alcanza su máximo valor en 1987. Desde entonces la tendencia es descendente y se estabiliza a partir de 1999.

FIGURA 2.- EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA<sup>(1)</sup>.  
CASTILLA-LA MANCHA Y ESPAÑA. AÑOS 1982-2006



(1) Media móvil corregida

## COMENTARIOS EPIDEMIOLÓGICOS SEMANALES (Semana 35, 26 de agosto al 1 de septiembre 2007)

**BROTOS EPIDÉMICOS:** Durante la presente semana se ha declarado un brote epidémico de TIA en Toledo (Toledo).

**ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN INDIVIDUALIZADA Y URGENTE:** Durante esta semana no se ha notificado ningún caso de enfermedad meningocócica.

**TABLA I.- CASOS NOTIFICADOS DE CIERTAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. CASTILLA-LA MANCHA. AÑO=2007**

ENFERMEDAD	CIE-OMS 9ª-Rev.	SEMANA = 35				MEDIANA	
		CASOS SEMANALES		CASOS ACUMULADOS		SEMANTAL	ACUMULADA
		2007	2006	2007	2006	2002-06	2002-06
F.TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	002	0	0	1	2	0	4
DISENTERÍA BACILAR	004	0	0	1	2	0	2
GRIPE	487	8	15	29503	12624	15	38471
TUBERCULOSIS RESPIRATORIA	011-012	3	3	135	116	3	97
SARAMPIÓN	055	0	0	1	0	0	0
RUBEOLA	056	0	0	5	5	0	6
VARICELA	052	17	9	5598	7182	20	8458
CARBUNCO	022	0	0	1	3	0	2
BRUCELOSIS	023	0	0	15	28	1	40
HIDATIDOSIS	122	0	1	11	16	0	16
F.EXNT. MEDITERRÁNEA	082.1	2	1	10	11	1	16
SÍFILIS	091	3	2	34	26	0	25
INFECCIÓN GONOCÓCICA	098.0-098.1; 098.4-098.8	3	1	27	22	0	9
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	036	0	7	27	25	0	25
PAROTIDITIS	072	2	1	195	89	1	61
TOSFERINA	033	0	0	4	2	0	2
HEPATITIS A	070.0-070.1	1	2	10	47	2	33
HEPATITIS B	070.2-070.3	0	1	37	25	1	31
HEPATITIS VIR. OTRAS	070.4-070.9	1	0	23	30	1	29
LEGIONELOSIS	482.8	0	1	23	19	1	19
MENINGITIS TUBERCULOSA	013.0	0	0	4	6	0	4
OTRAS TUBERCULOSIS	013.1-013.9; 014-018	0	0	28	20	0	20
NEUMONÍA	480-486, (excluidas 482.2 y 482.8)	25	15	2281	1131	-	-

**TABLA II.- CASOS NOTIFICADOS DE ENFERMEDADES DE BAJA INCIDENCIA. CASTILLA-LA MANCHA**

ENFERMEDAD	CIE-OMS 9ª-Rev.	CASOS ACUMULADOS	ENFERMEDAD	CIE-OMS 9ª-Rev.	CASOS ACUMULADOS
DIFTERIA	032	0	FIEBRE AMARILLA	060	0
LEPRA	030	0	PESTE	020	0
PALUDISMO	084	1	TIFUS EXANTEMÁTICO	080	0
POLIOMIELITIS	045	0	BOTULISMO	005.1	0
RABIA	071	0	RUBEOLA CONGÉNITA	771.0	0
TÉTANOS	037	1	SÍFILIS CONGÉNITA	090	0
TRIQUINOSIS	124	2	TÉTANOS NEONATAL	771.3	0
CÓLERA	001	0	ENF.INVASIVA POR Hib	038.4;041.5; 320.0; 464.0; 482.2	0

TABLA III.- CASOS NOTIFICADOS DE CIERTAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. DISTRIBUCIÓN PROVINCIAL. AÑO=2007

ENFERMEDAD	SEMANA = 35									
	ALBACETE		CIUDAD REAL		CUENCA		GUADALAJARA		TOLEDO	
	SEMANA	ACUM.	SEMANA	ACUM.	SEMANA	ACUM.	SEMANA	ACUM.	SEMANA	ACUM.
F.TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DISENTERÍA BACILAR	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
GRIPE	5	5096	0	6268	0	1782	2	3307	1	13050
TUBERCULOSIS RESPIRATORIA	0	10	2	35	1	11	0	9	0	70
SARAMPIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RUBEOLA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
VARICELA	0	518	5	1216	2	730	1	356	9	2778
CARBUNCO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BRUCELOSIS	0	4	0	3	0	0	0	0	0	8
HIDATIDOSIS	0	0	0	3	0	1	0	2	0	5
F.EXNT. MEDITERRÁNEA	0	0	0	1	0	3	0	0	2	6
SÍFILIS	0	4	0	6	2	5	1	12	0	7
INFECCIÓN GONOCÓCICA	1	5	1	7	0	0	0	9	1	6
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	0	6	0	4	0	2	0	4	0	11
PAROTIDITIS	0	20	0	82	0	14	1	34	1	45
TOSFERINA	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
HEPATITIS A	0	5	0	1	0	1	0	0	1	3
HEPATITIS B	0	8	0	9	0	2	0	3	0	15
HEPATITIS VIR. OTRAS	0	4	0	4	0	2	0	4	1	9
LEGIONELOSIS	0	5	0	6	0	2	0	4	0	6
MENINGITIS TUBERCULOSA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1
OTRAS TUBERCULOSIS	0	3	0	3	0	1	0	2	0	19
NEUMONÍA	0	222	6	756	0	90	16	517	3	696

TABLA IV.- EVALUACIÓN DEL ABSENTISMO EN LA DECLARACIÓN. AÑO=2007 SEMANA= 35

PROVINCIA	MUNICIPIOS SIN DECLARACIÓN				HABITANTES SIN DECLARACIÓN			
	SEMANA		ACUMULADO		SEMANA		ACUMULADO	
	NÚMERO	(%)	NÚMERO	(%)	NÚMERO	(%)	NÚMERO	(%)
ALBACETE	29	30,2	401	11,9	46754	13,0	354525	2,8
CIUDAD REAL	41	34,7	1080	26,2	63377	13,2	1679495	10,0
CUENCA	125	50,6	2986	34,5	63258	32,0	1527695	22,1
GUADALAJARA	57	19,1	1536	14,7	25601	16,3	337275	6,1
TOLEDO	39	18,6	956	13,0	61739	12,0	191422	6,6
CASTILLA-LA MANCHA	291	30,0	6959	20,5	260729	15,3	5090412	8,5