
Casos de enfermedad por los virus del chikunguña, dengue y Zika en Cataluña

Informe 2019

Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública

Julio 2020

Algunos derechos reservados

© 2020, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La licencia se puede consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública. ASPCAT.

1ª edición:

Barcelona, julio de 2020

Asesoramiento lingüístico:

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

URL:

INTRODUCCIÓN

Los arbovirus son un grupo de virus que tienen en común la implicación de vectores artrópodos en su transmisión. Las enfermedades por los virus del chikunguña, dengue y Zika están causadas por un *Alphavirus* en el primer caso y un *Flavivirus* en los otros dos, transmitidos por la picadura de mosquitos del género *Aedes* (*Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*). Se caracterizan por cuadros clínicos que presentan ciertas similitudes y algunos rasgos más específicos. La amplia distribución de los vectores por zonas tropicales y templadas ha proporcionado la oportunidad para que las enfermedades se puedan propagar en nuevas áreas.

El dengue constituye un problema global desde la Segunda Guerra Mundial. Se han registrado numerosas epidemias de esta enfermedad durante todo este tiempo, pero la de 2019 ha sido la más importante de los últimos años, especialmente en Sudamérica y en el sureste asiático. En el caso del chikunguña y del Zika, aunque ya se habían identificado con anterioridad, no fue hasta el año 2014-2015 que se observó un incremento notable con brotes epidémicos extendidos por más de 40 países del Caribe, Centroamérica y América del Sur, donde produjeron un gran número de casos.

En Cataluña, confluyen actualmente los dos factores necesarios para la emergencia de algunas arbovirosis: la presencia de mosquitos vectores y la posible introducción de los virus por el tráfico de viajeros entre Cataluña y zonas endémicas. Ante esta situación se elaboró un protocolo, que está en constante revisión y que tiene como objetivo ofrecer una guía para la vigilancia de las arbovirosis importadas con mayor riesgo de ser transmitidas en Cataluña por el vector mosquito y establecer un conjunto de actividades de vigilancia de estas enfermedades (chikunguña, dengue, Zika) y de control de los vectores, según los niveles de riesgo.

En Cataluña, se llevan a cabo tanto actuaciones de vigilancia y control de los casos de enfermedad como del vector ([Estrategia de control del mosquito tigre](#)). El periodo de vigilancia de casos de chikunguña, dengue y Zika establecido en el [Protocolo para la vigilancia y el control de las arbovirosis transmitidas por mosquitos en Cataluña](#) va de acuerdo con el periodo de actividad vectorial.

SITUACIÓN EN CATALUÑA

Del 1 de enero al 31 de diciembre del 2019 se notificaron un total de 322 sospechas de arbovirosis, el 45,9% (147) de las cuales eran mujeres y entre las que se encontraban 2 gestantes (1,4%), a quien se hizo el seguimiento de acuerdo con el protocolo de actuación ante casos de fiebre vírica de Zika en el ámbito obstétrico y pediátrico de Cataluña y no se les detectó ninguna anomalía relacionada.¹

Se confirmaron 170 casos (52,8%), 64 se clasificaron como probables (19,9%) y 88 se descartaron (27,3%). Del total de casos confirmados, un 72,9% presentaban viremia y, de estos, el 79,8% se confirmaron durante el periodo de actividad vectorial (tabla 1).

Enfermedad	Dengue	CHK	Zika	Total
Casos confirmados	151	16	3	170
Casos con viremia	111 (73,5%)	11 (68,8%)	2 (66,7%)	124 (72,9%)
Casos con viremia en PAV	88 (79,3%)	9 (81,8%)	2 (100%)	99 (79,8%)

Tabla 1. Casos con viremia confirmados en periodo de actividad vectorial, 2019.

De los casos confirmados, 151 correspondían al virus del dengue (88,8%), 16 en el virus del chikunguña (9,4%) y 3 al del Zika (1,8%). Los casos probables fueron mayoritariamente del virus dengue (79,7%). La media de edad de los casos

¹ Protocolo de actuación ante casos de fiebre vírica del Zika en el ámbito obstétrico y pediátrico de Cataluña http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/Z/zika/documents/ProtocolObstetric_prov.def.pdf

confirmados de arbovirosis fue de 36,1 años (DS 13,2 años) y una mediana de 34 años.

En la figura 1 se observa la evolución de los casos diagnosticados desde el año 2015. La irrupción del Zika a finales del 2015 en el Brasil produjo un incremento del número de casos confirmados de este virus durante el año 2016 (150 casos) y con una procedencia mayoritaria de la República Dominicana, Colombia y Honduras. Durante el año 2019, con 3 casos confirmados importados del virus del Zika, continuó la bajada iniciada el año 2017 con 24 casos, y seguida por los 6 casos del año 2018. Aunque los casos de chikunguña aumentaron el año 2019, hay cierta estabilidad en los datos de los últimos años (13 en el 2017, 9 el 2018 y 16 en el 2019) después de la fuerte disminución experimentada de 2015 a 2016, donde se pasó de 94 a 30 casos. La epidemia de dengue de 2019, con más de 3 millones de casos en América y más de 1 millón de casos en Asia, da explicación al fuerte incremento de casos confirmados de dengue en Cataluña el año 2019, que prácticamente duplican los del 2018 (78 casos).

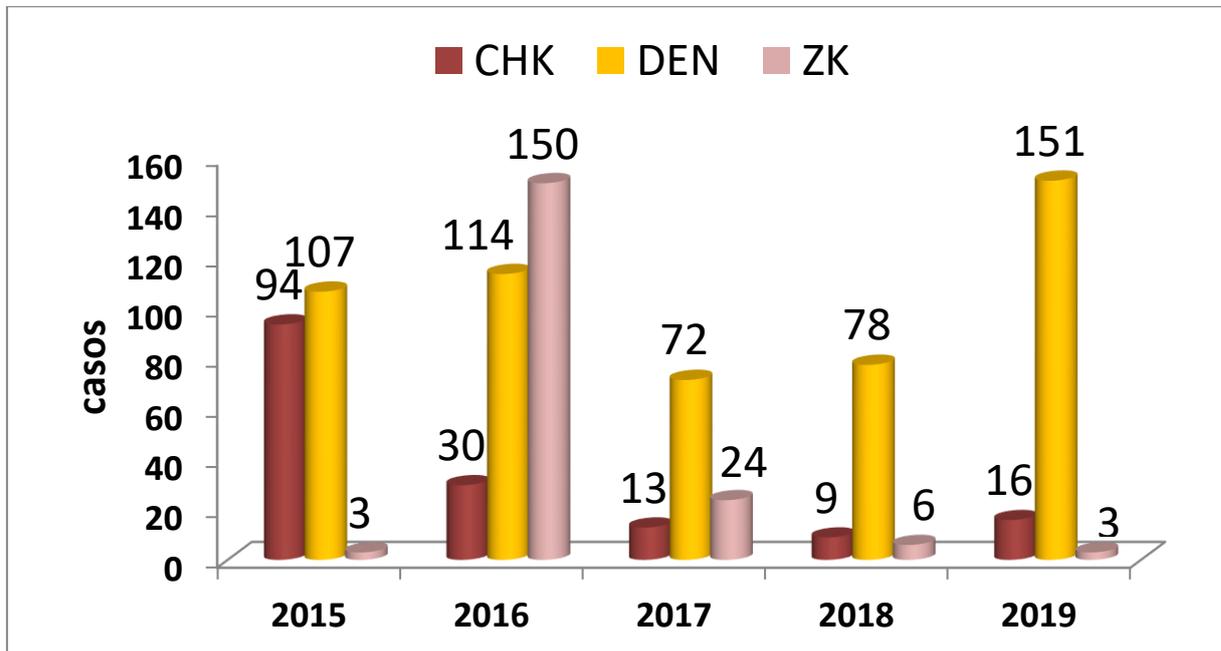


Figura 1. Distribución de los casos de arbovirosis diagnosticados en Cataluña durante 2014-2019.

La procedencia de casos de dengue del continente asiático, especialmente de las zonas turísticas del sureste asiático (tabla 2 y figura 2), sigue siendo la más

importante, aunque proporcionalmente ha tenido menos peso que el año 2018 (ha pasado de 70,1% a 54,3%). El predominio de Asia también se mantiene en el Zika (100% de los casos) y en el chikunguña (2/3 de los casos).

Todos los casos han sido de origen importado, con la excepción de un caso de dengue (serotipo DENV1) confirmado en septiembre, residente en Santa Coloma de Gramenet y sin antecedentes de viaje fuera del Estado en los últimos 2 años. La mujer afectada refirió que había recibido numerosas picaduras de mosquito en diferentes puntos de la provincia de Barcelona la última semana de agosto. Durante las investigaciones epidemiológicas llevadas a cabo no se identificó ningún caso autóctono secundario.

	Dengue	Chikunguña	Zika
<i>País visitado</i>	<i>Tailandia; Filipinas; Camboya; Indonesia; Myanmar; Malasia; Laos; Singapur; China; Vietnam 37,1%</i>	<i>Myanmar; Tailandia; Filipinas 38,9%</i>	<i>Tailandia 75% Filipinas 25%</i>
	<i>Cuba; R. Dominicana; México; Honduras; Belice y Guatemala 33,6%</i>	<i>Sri Lanka; India; Maldivas 27,8%</i>	
	<i>India; Maldivas; Sri Lanka; Nepal 17,1%</i>	<i>Brasil; Uruguay 16,7%</i>	
	<i>Brasil; Guyana Fr; Ecuador; Bolivia 7,1%</i>	<i>Fiyi 11,1%</i>	
	<i>Mali; Nigeria; Kenia; Gabón; C. de Marfil 5%</i>	<i>Cuba 5,6%</i>	

Tabla 2. Distribución de los países de procedencia de los casos importados confirmados de chikunguña-dengue-Zika. Cataluña, 2019

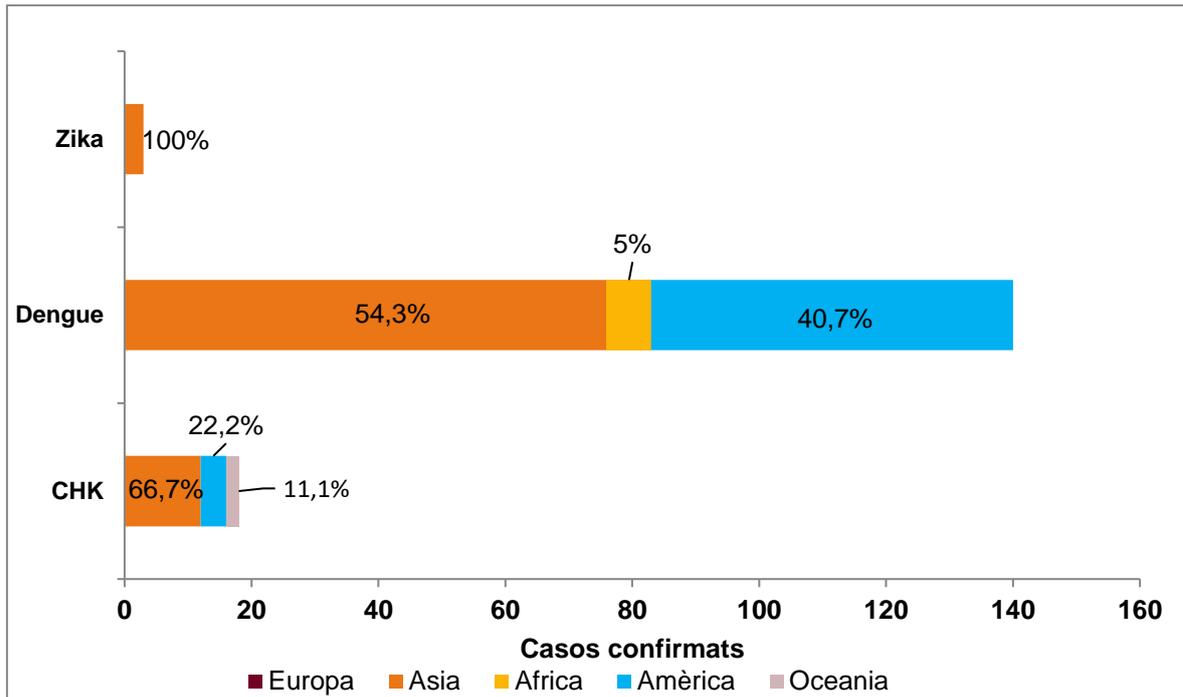


Figura 2. Distribución de la procedencia de los casos de arbovirosis confirmados. Cataluña, 2019

En cuanto a la distribución por territorios responsables de la investigación del caso, la ciudad de Barcelona (ASPB) ha llevado la mayoría de seguimientos de los casos confirmados, seguida por el Vallès Occidental y Oriental y Barcelona Zona Sur (figura 3).

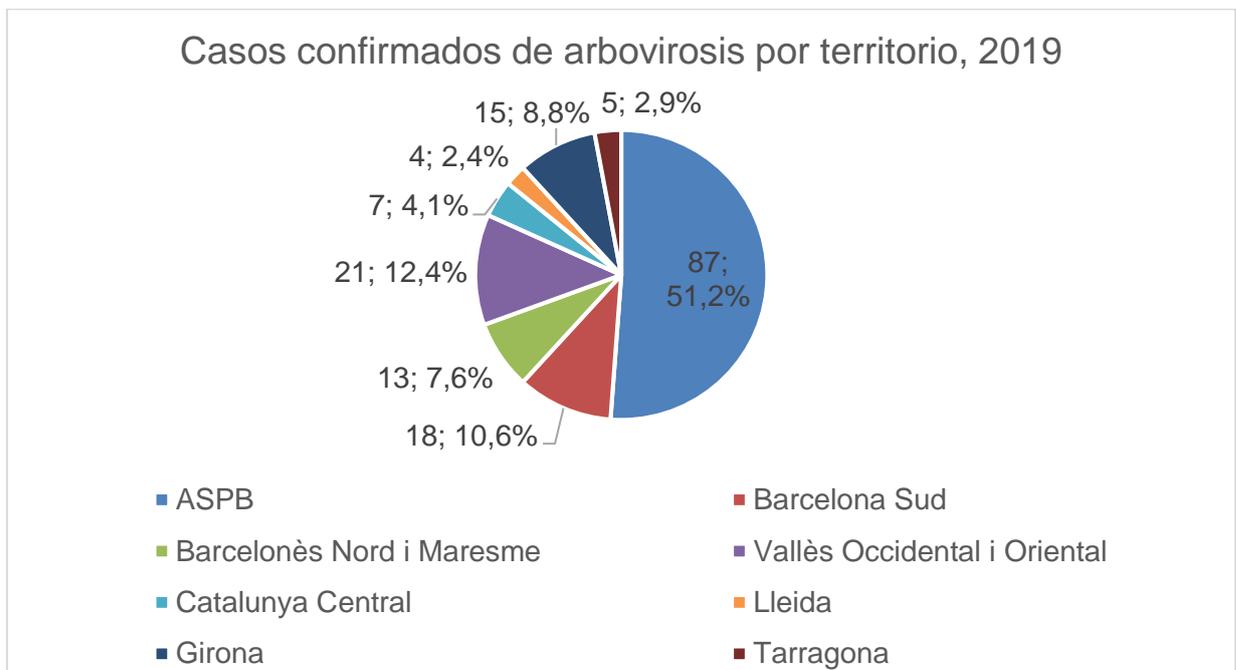


Figura 3. Distribución de casos confirmados por territorio. Cataluña, 2019

Las actuaciones derivadas de la implementación del protocolo durante los periodos de actividad vectorial del 2019 resultaron en 187 inspecciones entomológicas de las sospechas de caso con viremia o que hubieran estado en periodo de viremias en Cataluña. En la tabla 2 se muestra la evolución de las actuaciones desde el año 2014.

El Centro de Investigación en Sanidad Animal IRTA-CReSA realiza el diagnóstico en los mosquitos que se capturan durante las inspecciones entomológicas y se analizan las hembras capturadas para comprobar si son portadoras del virus en cuestión. En las inspecciones en domicilios y zonas de riesgo, de los 42 casos que se muestrearon, se efectuaron 103 capturas, de las cuales se realizaron 111 determinaciones analíticas para valorar la presencia del virus del dengue, chikunguña y Zika en el vector mosquito. Del total de muestras analizadas, 1 resultó positiva a dengue, como ya ocurrió el año 2015.²

		2014	2015	2016	2017	2018	2019
Número de inspecciones entomológicas		35	75	124	75	77	187
Número de determinaciones analíticas realizadas	Chikunguña	6	7	6	0	5	7
	Dengue	----	65	21	7	21	100
	Zika	----	----	18	9	13	4

Tabla 2. Distribución de las actuaciones entomológicas. Cataluña 2014-2019.

INFORMACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL

El año 2019, además del caso autóctono de dengue en Cataluña, en el Estado se notificó otro caso autóctono de dengue a la Comunidad Autónoma de Madrid en un hombre que no había salido de España y que residía en una zona sin presencia de mosquito vector. Su pareja era un caso importado recientemente y confirmado de

² Subdirección General de Protección de la Salud. Agencia de Salud Pública de Cataluña. Departamento de Salud. Servicio de Control de Plagas de la Agencia de Salud Pública de Barcelona. Servicio de Control de Mosquitos de El Baix Llobregat. Centro de Investigación en Sanidad Animal (CRESA-IRTA)

dengue y durante la investigación se detectó el virus en muestras de semen de los dos miembros de la pareja. Finalmente, se clasificó como caso de transmisión sexual, el primero en Europa, al considerar que era la forma de contagio más probable (aunque bastante inusual en el mundo).

En el resto de Europa, durante el año 2019, únicamente se notificaron casos autóctonos de dengue en Francia. Se detectaron 2 casos en julio en un municipio cerca de Lyon (probablemente vinculados a un caso cero proveniente del sureste asiático) y 7 más entre agosto y septiembre en la Costa Azul francesa. También en el sur de Francia, concretamente en el municipio de Hyères, se detectaron los 2 primeros casos de Zika autóctono en Europa durante el mes de octubre.

No se notificaron casos autóctonos en Europa de chikunguña durante el año 2019.

Con respecto al resto del mundo, el dengue ha experimentado un fuerte aumento de casos en el ámbito internacional, pero especialmente en América y en Asia (figura 4). El número de casos de dengue registrados durante el año 2019, más de 3 millones, es el mayor de la historia de la región de las Américas³ (únicamente en el Brasil se han registrado más de 2 millones de casos). En Asia se ha superado el millón de casos de dengue, mientras que en África las cifras son mucho más bajas.

³ <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-02/2020-feb-7-phe-actualizacion-epi-dengue.pdf>

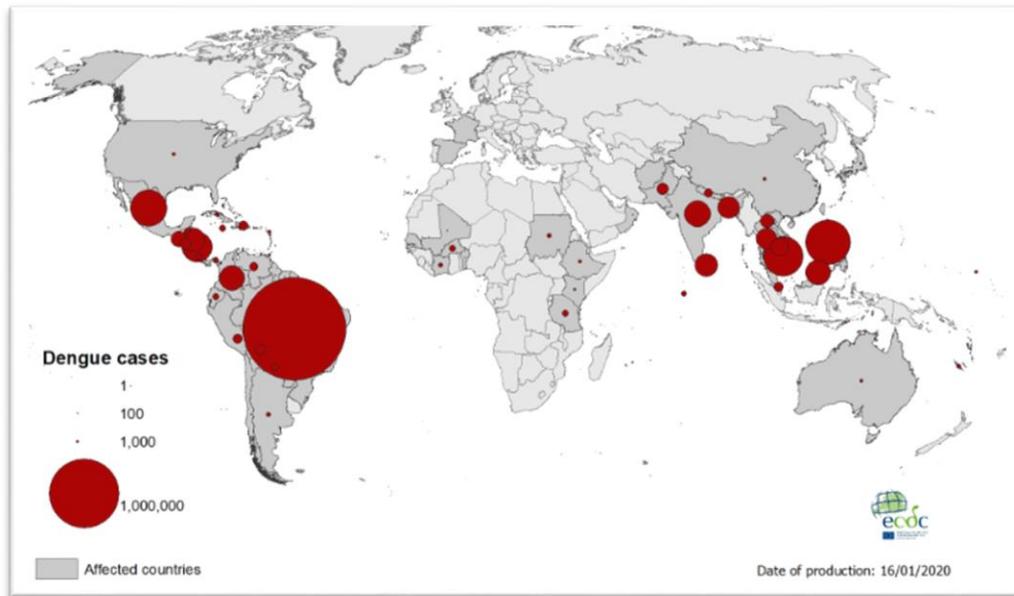


Figura 4. Distribución de casos de dengue notificados en el mundo, 2019 (ECDC)



Figura 5. Distribución de casos de chikunguña notificados en el mundo, 2019 (ECDC)

En cuanto al virus del chikunguña, también América y Asia han sido los continentes más afectados durante el año 2019. Los países con más casos registrados fueron Brasil, Etiopía, República del Congo, Tailandia, Maldivas e India (figura 5).

A causa del significativo descenso de las epidemias de Zika, desde el año 2018 los mapas de transmisión mundial han dejado de actualizarse. El ECDC está trabajando, junto con la OMS y el CDC, para evaluar globalmente el actual riesgo de transmisión del virus del Zika en los diferentes países y territorios del mundo.⁴

CONCLUSIONES

En Cataluña, los últimos años, la evidencia y los datos de países vecinos, la gran movilidad de residentes y turistas en zonas endémicas y la confirmación de la existencia de casos con viremia en periodo de actividad vectorial en nuestro territorio han hecho que ganen gran relevancia la vigilancia y el control de las arbovirosis transmitidas por mosquitos. Por ello, desde un punto de vista de salud pública, es imprescindible la comunicación en tiempo real, la coordinación y la colaboración de todos los actores implicados (personal asistencial, epidemiólogos, microbiólogos, entomólogos y ciudadanía) con el fin de minimizar el riesgo de transmisión y tratar de evitar la aparición de casos autóctonos o brotes de estas enfermedades.

⁴ <https://www.ecdc.europa.eu/en/zika-virus-infection/threats-and-outbreaks/zika-transmission>