



Servei d'Epidemiologia

VIII Curso de antibioterapia. Actualización terapéutica en enfermedades infecciosas respiratorias. HUSE 24-25 abril 2014 *Estudio de contactos. Salud Pública*

Servei d'Epidemiologia

Toni Nicolau, Jaume Giménez,
Paula Grau, Mercedes Caffaro
Cati Bosch, Marga Portell,
Joana Vanrell, Tere González, Montse Barceló



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut
Direcció General
de Salut Pública i Consum

CONSELLERIA DE SALUT

D.G. SALUT PÚBLICA I
CONSUM

Servei de Salut
(IBSALUT)

Atenció Primària

Hospitals públics

DG de Gestió Econòmica i Farmàcia

SERVEI D'EPIDEMIOLOGIA
Telèfon 971177362
Fax 971177309
vigilancia@dgsanita.caib.es
www.epidemiologia.caib.es

CENTRE INSULAR
D'EIVISSA-FORMENTERA

UNITAT D'EPIDEMIOLOGIA

CENTRE INSULAR
DE MENORCA

UNITAT D'EPIDEMIOLOGIA



www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.epidemiologia.caib.es

Tuberculosis (TB)



Enfermedad de declaración obligatoria para la red asistencial pública y privada

Se notifican los casos detectados **al servicio de Epidemiología** de la Dirección General de Salud Pública. Registro de datos nacional (CNE)

Programa de Vigilancia, Control y Prevención de la Tuberculosis desde 2010-11

Programa de Vigilancia, Control y Prevención de la Tuberculosis

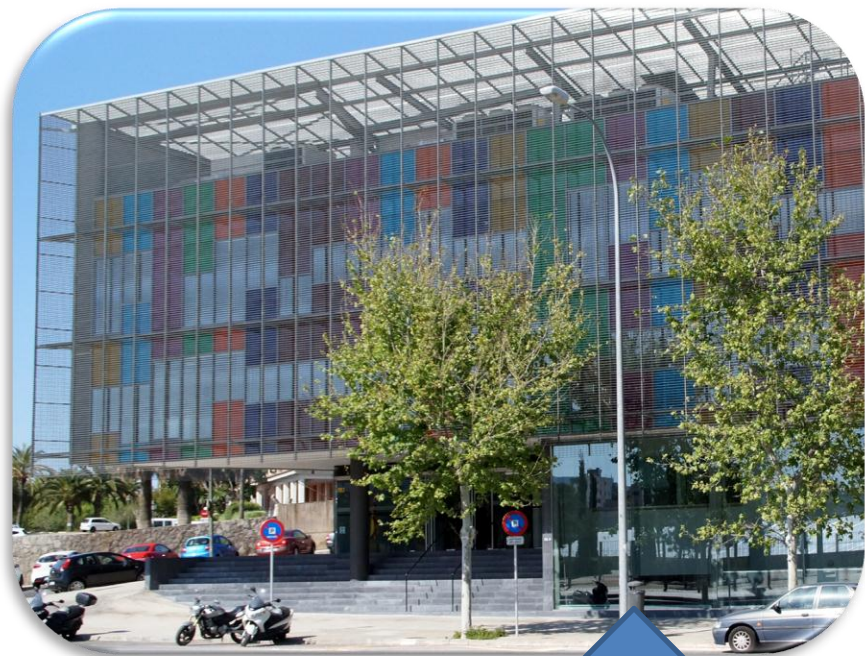


Dispensario
antituberculoso
cerrado en 2006

Salud Pública realiza funciones de vigilancia y colaboración con los servicios clínicos y de Atención Primaria, **no realiza ninguna función asistencial.**

Nuestro registro recoge los datos básicos de los casos y de sus contactos, su seguimiento y finalización de tratamiento.

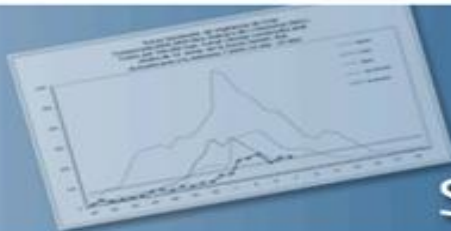
Programa de Vigilancia, Control y Prevención de la Tuberculosis. Objetivos



Epidemiología

- Conocer la epidemiología de la tuberculosis en nuestra comunidad.
- Identificar personas con riesgo aumentado de enfermar.
- Dirigir eficientemente el uso de los recursos sociosanitarios.
- Cortar la cadena de transmisión lo más pronto posible.





Cerqueu

PROGRAMES

NOTIFICACIÓ MDO

Protocolos i altres documents

Procediments

Llistat MDO

Definicions de cas

IVE

Protocol de notificació

INFORMACIÓ EPIDEMIOLÒGICA

Fulls de vigilància

Xarxa sentinella de Grip

Butlletins epidemiològics

VIH - SIDA

Informes anuals MDO

Càncer

IVE IB

SEIPAD

Xarxampió

Polio eradicació

Tuberculosi

Pivistea (Amiant)

DOCUMENTS TÈCNICS

Parotiditis

Grip A (H7N9)

Coronavirus MERS-CoV

el servei



El servei d'epidemiologia té com objectius principals impulsar, gestionar i avaluar sistemes d'informació sanitària. Actualment, el servei d'epidemiologia gestiona sistemes diversos:

Sistema de Vigilància Epidemiològica de les Malalties de Declaració Obligatòria, Sistema de Vigilància epidemiològica dels brots epidèmics, Sistema de informació sobre Sida-VIH, Sistemes d'informació, estudis i vigilància a través de xarxa sentinella, Registre de la Malaltia de Creutzfeldt-Jacob, Registre de les Interrupcions Voluntàries d'Embaràs, Sistema d'informació permanent sobre addicció a drogues, Sistema d'informació sobre l'Onada de Calor, Registre poblacional de càncer, Registre de resposta a incidències, Registre de mortalitat, Vigilància en Salut Laboral i Coordinació de plans (Pla d'eradicació de la poliomielitis, Pla d'eliminació del Xarxampió y Programa de Vigilància y Control de la Tuberculosi).

accessos directes

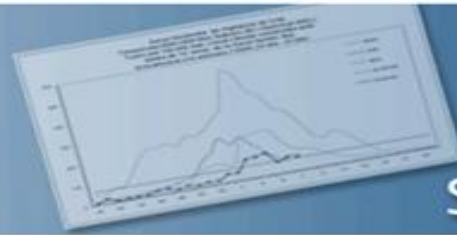


novetats

- Actualització GRIP A (H7N9) [març 2014]
- Actualització del protocol de notificació de sífilis-gonocòccica [febrer 2014]
- Actualitzacions de casos i brots de xarxampió [gener 2014]
- Actualització de dades de Tuberculosi [gener 2014]
- Publicació de l'informe anual de Vigilància Epidemiològica corresponent a l'any 2012. [gener 2014]
- Actualització de la informació referent al Coronavirus MERS-CoV [novembre-2013]
- Publicació de l'avaluació del programa integral de vigilància de la salut dels treballadors exposats a amiant (pivistea) [octubre 2013]
- Actualització informe VIH-Sida primer semestre de 2013 [octubre 2013]

enllaços





Cerqueu

PROGRAMES

NOTIFICACIÓ MDO

Protocolos i altres documents

Procediments

Llistat MDO

Definicions de cas

IVE

Protocol de notificació

INFORMACIÓ EPIDEMIOLÒGICA

Fulls de vigilància

Xarxa sentinella de Grip

Butlletins epidemiològics

VIH - SIDA

Informes anuals MDO

Càncer

IVE IB

SEIPAD

Xarampió

Polio eradicació

Tuberculosi

Pivisteia (Amiant)

DOCUMENTS TÈCNICS

Parotiditis

Grip A (H7N9)

Coronavirus MERS-CoV

Tuberculosi

Protocols

Protocol de notificació de cas
 Protocol de notificació de cas

Protocol de notificació de contacte
 Protocol de notificació de contacte

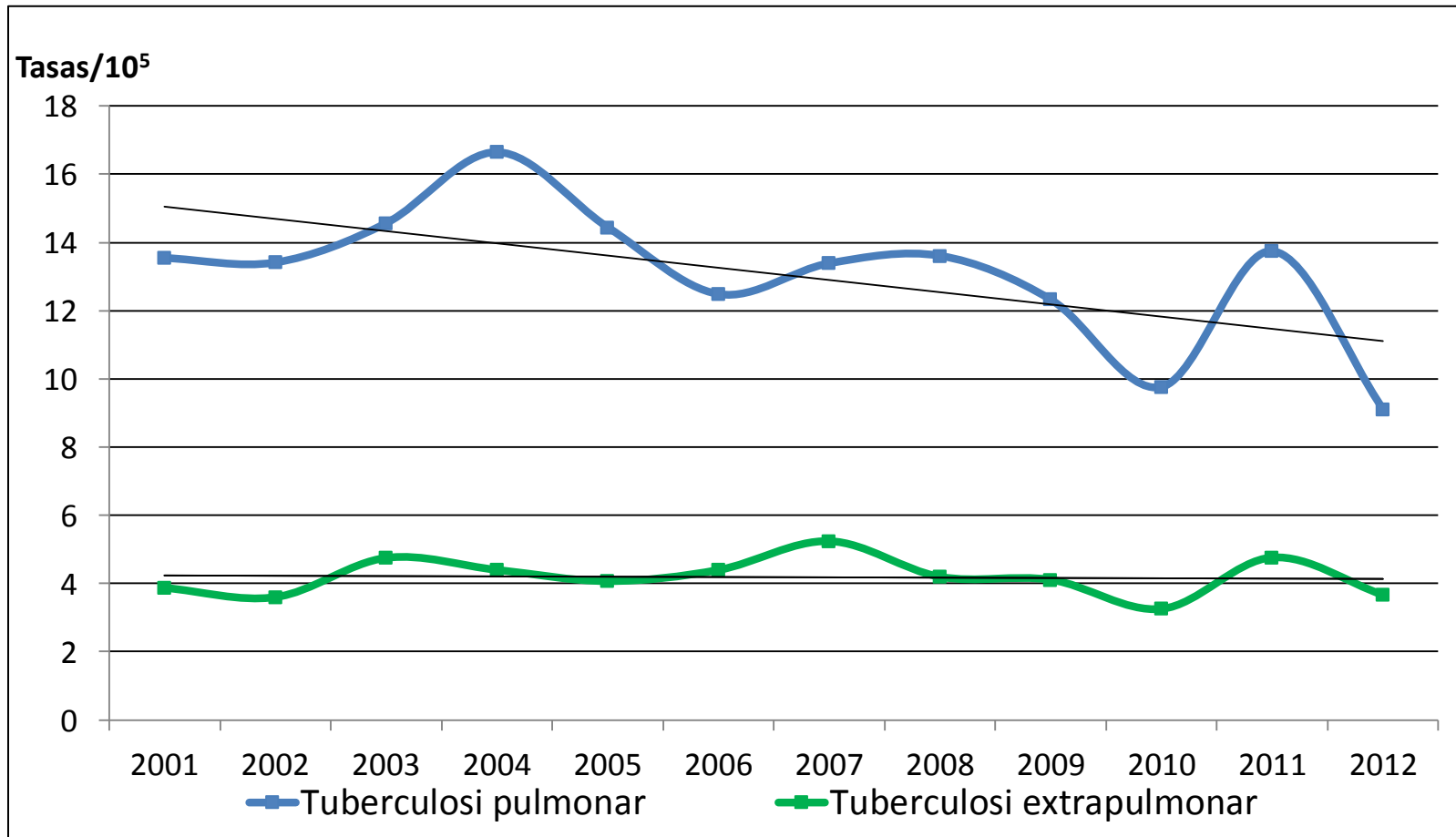
Altres documents relacionats

- | | | |
|--|--|---|
| Distribucions de funcions | Definicions Classificacions Criteris notificació | Bibliografia |
| Algoritme Estudi Convencional de Contactes | Prevenció casos i brots | Consens SEPAR 2010 sobre diagnòstic, tractament i prevenció |
| Investigació de contactes | Tractament | |
| Flux informació | Categories finalització tractament | |

Informació epidemiològica

- Actualització a 21 de gener de 2014
- Actualització a 25 de novembre de 2013

Evolución de la TB Illes Balears durante la última década



Año epi 2012 – 2013 casos por declarante

Declarante	2012				2013*			
	Casos	%	Subnot.	%	Casos	%	Subnot.	%
H. Son Espases	46	32	9	20	21	17.3	5	24
H. Son Llätzer	40	28	8	20	33	27.3	2	6
H. Manacor	11	8	6	55	12	10	3	25
H. d'Inca	7	5	2	29	7	5.8	1	14
P. Miramar	2	1.4	0	0	3	2.5	0	0
C. Rotger	1	0.7	1	100	2	1.6	2	100
C. Juaneda	1	0.7	1	100	0	0	0	0
H. Creu Roja	0	0	0	0	0	0	0	0
H. de Muro	0	0	0	0	2	1.6	2	100
C. Palmaplanas	0	0	0	0	1	0.8	0	0
H. M. Orfila	4	2.8	0	0	7	5.8	1	14
C. Juaneda-Menorca	0	0	0	0	0	0	0	0
H. Can Misses	19	13	5	26	19	15.7	2	10
H. Formentera	3	2	0	0	1	0.8	0	0
CS	9	6	2	22	11	9	0	0
Centres Penitenciaris	0	0	0	0	2	1.6	0	0
Total	143		34	24%	121		18	15%

Zonas básicas Mallorca 2013*

Casos más relevantes por CS (incluye importados y extracomunitarios) :

- Son Gotleu 11
- Camp Redo e Inca 7
- Muro 6
- Escola Graduada 5



Tasas y casos 2012-2013*

- Casos:

año	autóctonos	tasa		extranjeros		descart	Import	extraco mun.
		IB	nacional	IB	nacional			
2012	143	12.08	13.10	40%	31.2%	7	8	2
2013*	121	10.88	9.68	41.5%		9	6	4

- Perfil de caso:

- TB pulmonar: hombre entre 25-64 años, bacilífero y español
- TB extrapulmonar: hombre entre 25 y 40 años, extranjero



Casos TB: seguimiento de final de tratamiento

Resultado satisfactorio: curación + tratamiento completo

- 2010: 84%
- 2011: 86.4%
- 2012: 83%
- 2013: 33.6% provisional (56.3% continua en seguimiento)



TDO: Tratamiento Diario Observado

TDO realizados en AP, HJM, CAD, CP, SS y farmacias hosp.

	Mallorca	Pitiüses	Menorca	TOTAL
2012	8	2	0	10
2013	5	5	0	10



TB infantil

- El análisis de los datos de 10 años muestra que aproximadamente **la mitad** de los casos de TB en los niños tenían **menos de 5 años**. Se muestra que la prevención de la TB y el control no llega a los del grupo de edad más vulnerable en Europa.
- La identificación de la infección por **Mycobacterium tuberculosis** **en los niños** es un indicador de alarma de transmisión reciente.



TB infantil Illes Balears 2012-13

	0 - 4 años		5 a 14 años		Total	% casos	en brote
	autóct	import	autóct	import			
2012	7	1	2	1	11*	7.2 %	3
2013*	3	2	3	0	8**	6.2 %	4

* 8 de 9 autóctonos son hijos de extranjeros

** todos hijos de extranjeros



TB resistente

	Isoniacida	Rifampicina	MDR	XDR
2012	5 (3.2%)	3 (2%)	0	0
2013*	8 (6.2%)	2 (1.5%)	2* (1.5%)	0

1 caso extracomunitario (Canarias/Galicia),
ecuatoriano, TB miliar. Mallorca
1 caso autóctono, rumano, recaída TB pulmonar.
Eivissa



TB y VIH

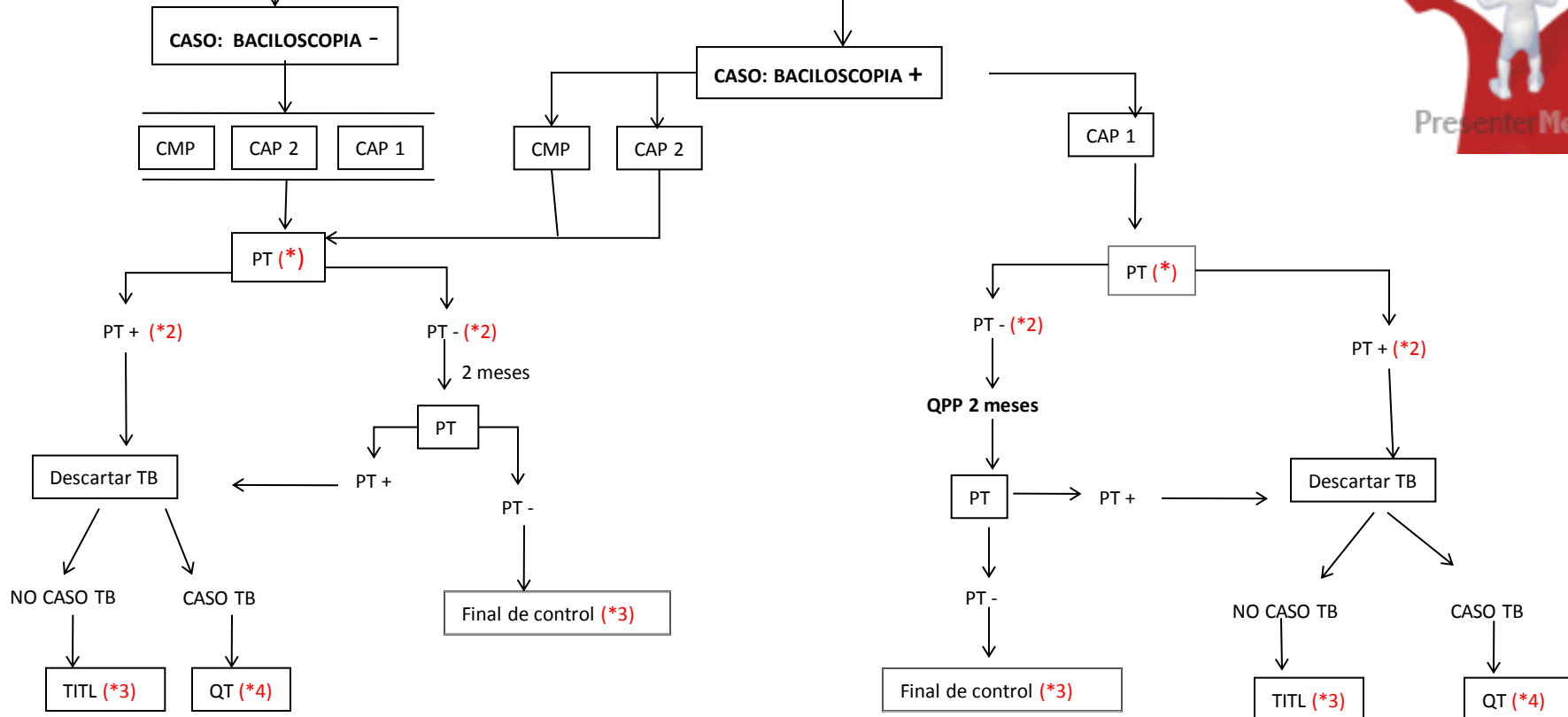
	TB pulm.	TB men.	TB otras	Total	Desc.
2012	9**	2	3	14 (9.1%)	13 (8.5%)
2013*	8	0	0	8 (9.2%)	8 (6.2%)

**1 caso resistente a Rifampicina, mauritano. Mallorca





ALGORITMO PARA ESTUDIO CONVENCIONAL DE CONTACTOS (ECC) de Tuberculosis Respiratoria

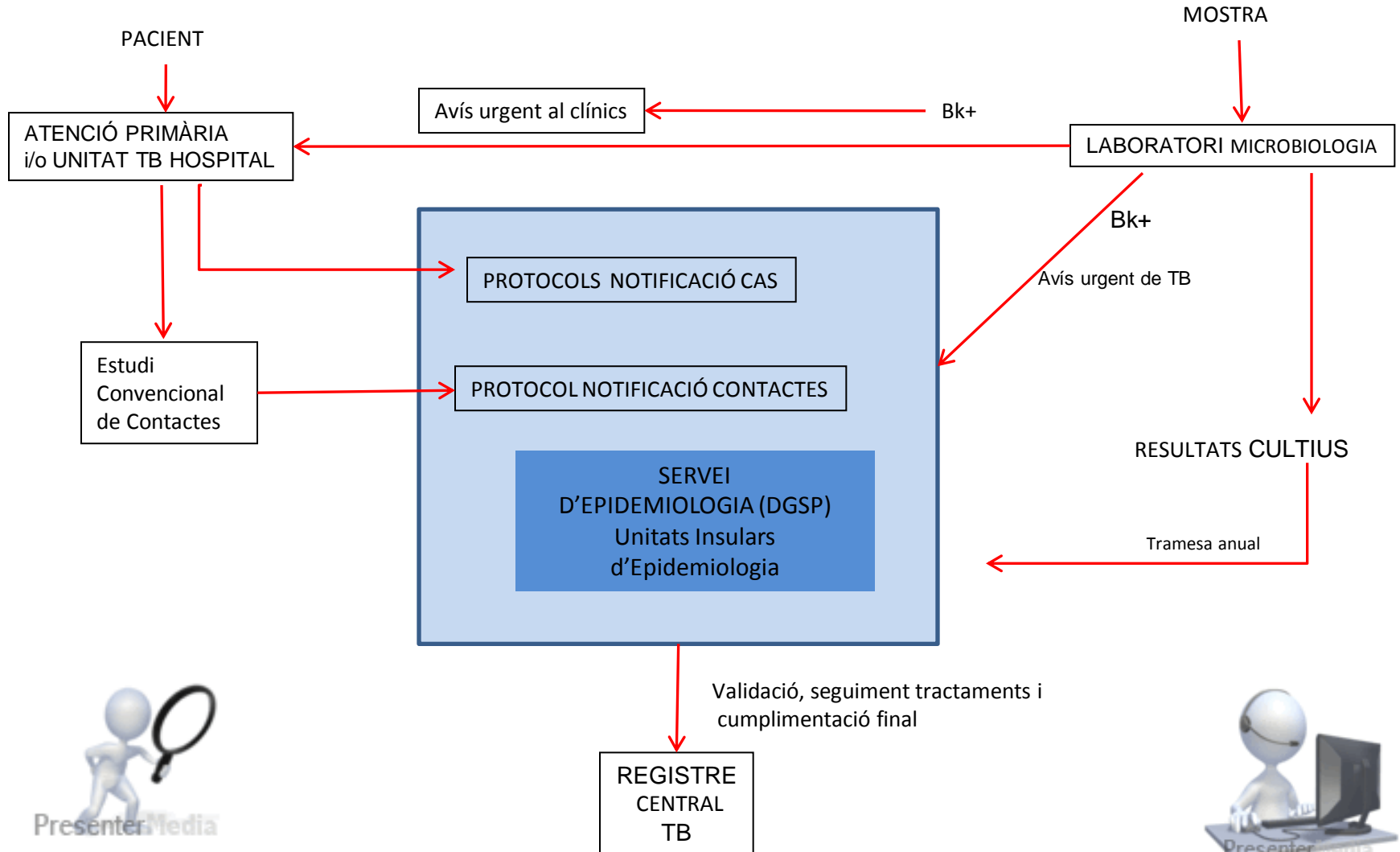


- CAP= "Contactos de alta prioridad"
 CAP1=Niños<5años; pacientes inmunodeprimidos; caso en contexto de microepidemia.
 CAP2= Convivientes; pareja sexual; contacto continuado y estrecho >6h/día (ejemplo: misma aula en el ámbito docente, determinados ámbitos laborales, etc.)
 -CMP= "Contactos de mediana prioridad" (compañeros de trabajo, ámbito docente, amigos, parientes etc.. con relación habitual de <6h./día y no catalogable como CAP)
 -PT= Prueba tuberculina; TIT= Tratamiento de la Infección Tuberculosa Latente; QPP= Quimioprofilaxi primaria; QT=Quimioterapia de tratamiento de enfermedad.

- Priorizar estudio de CAP y en caso bacilífero. Estudio del resto de contactos sólo si hay evidencia de transmisión en el ámbito CAP.
 - PT(*):Contactes con antecedentes de TBC o con PT previa positiva, no es necesario PT: descartar TBC
 Contactos con síntomas compatibles con TBC: PT i descartar TBC
 Contactos vacunados >55 años: con una primera PT negativa, se ha de repetir a los 7 días y este es el resultado válido a efectos de decisión de actuación.

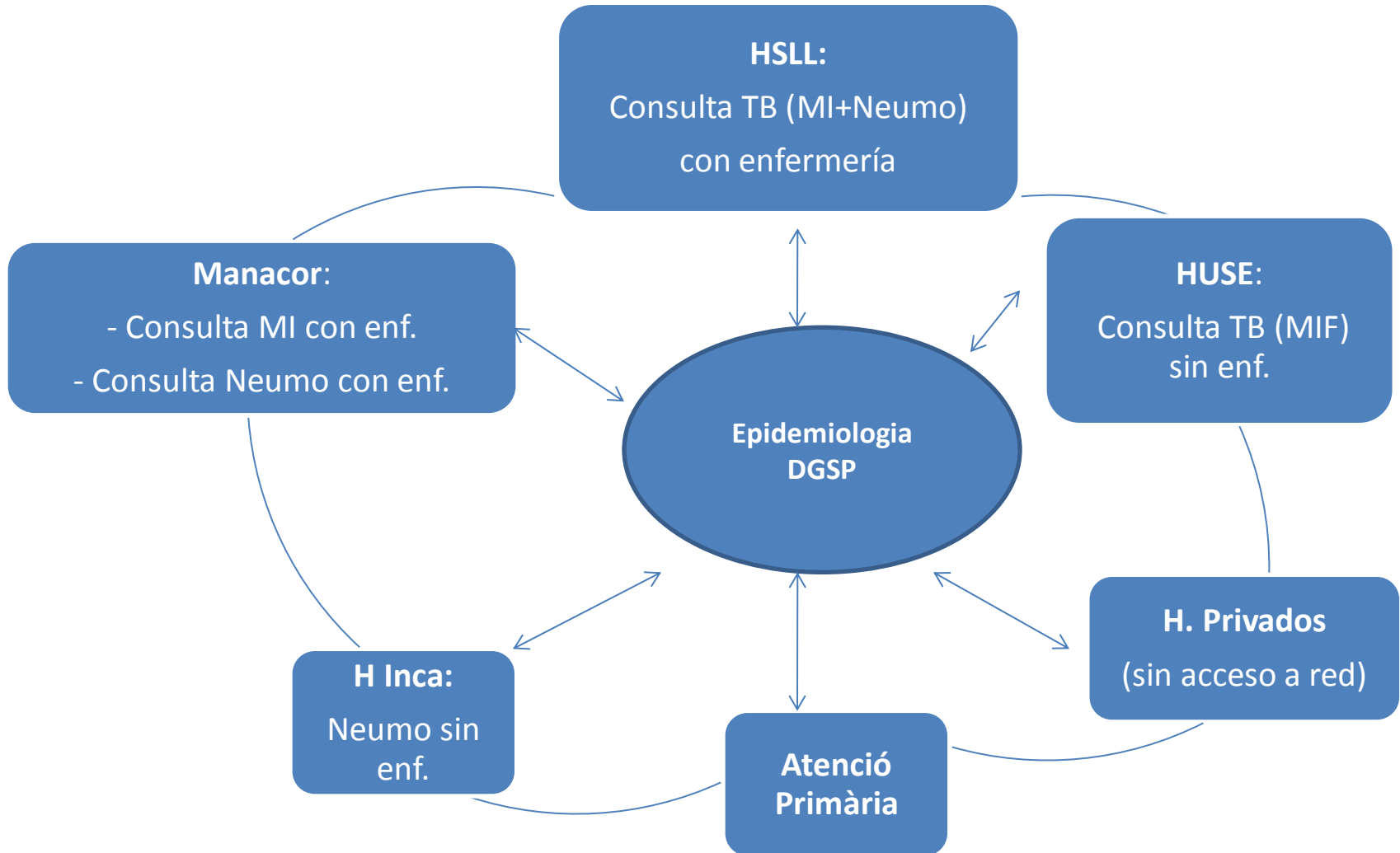
(*2) Enviar protocolo de notificación de contacto
 (*3) Enviar protocolo de notificación de contacto (ampliación)
 (*4) Enviar protocolo de notificación de caso

DIAGRAMA DE FLUX D'INFORMACIÓ



Nota: Els protocols de notificació es faran arribar al servei d'Epidemiologia segons indicacions del document "Procediments" (www.epidemiologia.caib.es / notificació MDO)

CIRCUITOS



Programa de Vigilancia, Control y Prevención de la TB.

Análisis de ECC realizados en ámbito asistencial.

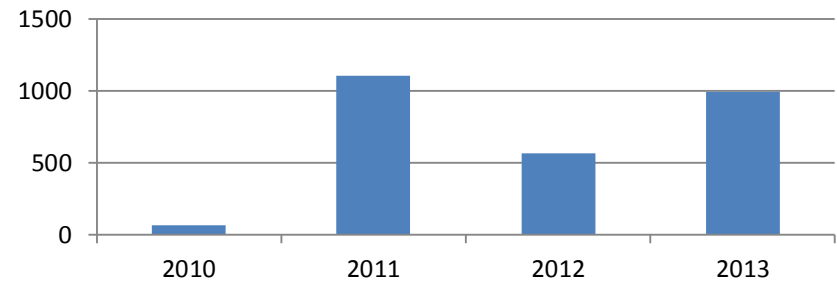
- **Indicador:** realizar ECC > 95% de los casos bacilíferos

2011: 83%

2012: 95.4 %

2013: 100 %

Contactes d'alta al sistema per any



- **Media de contactos por caso:** entre 1 y 4

ECC de más de 30 contactos: 6, máx. 172 (brote SJO)

- **Avisos en escritorio esiap:** 30% éxito



ECC en centros con desplazamiento de equipos de Atención Primaria

- **2012:**

- IES Arxiduc, caso aislado. CS Escola Graduada, 47 contactos

- **2013:**

- Col. Sant Josep Obrer, brote domiciliario de 3 casos. CS Rafal Nou, 2 estudios, 172 contactos

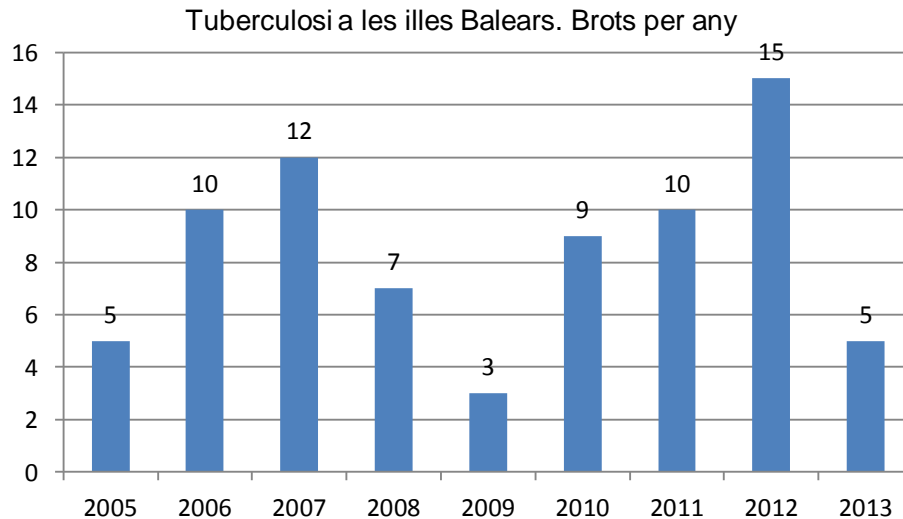
- CP Rei Jaume I, caso aislado. CS Casa del Mar, 36 contactos

- CP Jafuda Cresques, brote domiciliario de 3 casos (1 niña).
CS Pere Garau, 62 contactos

- Albergue Ca L'Ardiaca, caso aislado. CS Camp Redo, 90 estudiados de 120 contactos

Brotos TB

	Mallorca	Pitiüses	Menorca	Total
2012	13	2	0	15
2013	4	0	1	5
2014	1	1	0	2



Brote 11/2012 familiar

Índice: ♂ 44 a
(sem 02/2012)
HUSE
(resistencia
Isoniacida)

- ECC fam (5): 1 TB antigua, caso 2 y 3 infectados. CS Son Rutlan y Rafal Nou
- ECC lab (7): 3 infectados

Caso 2: hijo 5 a
(sem 19/2012)
HSL

- No bacilífero: no ECC escolar

Brote 16/2012 domiciliario, importado.

Problemática de tarjeta sanitaria

Caso 1: ♂ 55 a
(sem 50/2011)

- ECC fam (3). CS S'Escorxador

Caso 2 (índice): ♂ 32 a
(sem 8/2012)

- ECC: ya realizado. Conviviente con caso 1 en Rumania.

Caso 3: ♀ 13 a
(sem 43/2012)

- ECC fam: 10 convivientes. CS Pere Garau:
- 4 adultos (1 TB antigua, 3 infectados)
- 6 niños (3 infectados)
- Dudosa adherencia (TDO)

Brote 48/2012 familiar

Caso índice: ♂ 47 a.
(sem 14/2012)
TDO
ECC fam (6)

Caso 2: ♂ 53 a. hermano
(sem 20/2013)
ECC fam (8)

CS Camp Redó
ECC complicado

Brote 47/2013 familiar, en estudio

Caso índice: ♂ 26 a
(sem 35/2013)
ECC: 5 contactos

Caso 2: ♂ 34 a
(sem 44/2013)
Inmunodeprimido
TB pleural

viaje en coche

Actividades docentes 2013



- **CS Inca:** 1 sesión conjunta
- **CS Escola Graduada:** 1 sesión a enfermería (prueba de Mantoux)
- **CS Son Goteu:**
 - 1 sesión médica
 - 1 sesión a enfermería (prueba de Mantoux)

Aspectos relevantes

- **DG Salud Pública:**
 - Autoridad sanitaria e interlocutor con la comunidad
 - Flujo de información, mejora de circuitos
- **ECC:**
 - Identificación e inicio lo más pronto posible.
 - **Lectura PT:** Θ induración en mm. Si 1ª PT neg. -> **2ª PT a los 2-3 meses**
- **TB:**
 - Tendencia a la baja que contrasta con impacto mediático
 - Mejora de la notificación de casos



www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.photaki.com

www.epidemiologia.caib.es

Servicio de Epidemiologia





Govern de les Illes Balears

Conselleria de Salut
Direcció General de Salut Pública i Consum

Gràcies per la vostra atenció

tgonzalez@dgsanita.caib.es

Tel: 971 177362

971 177374