

Casos investigados en España por SARS-CoV-2

Informe SARS-CoV-2 nº 2. 20 de febrero de 2020



En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia Coronaviridae, que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2¹. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se ha denominado por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) ha declarado el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Hasta el 20 de febrero de 2020 se han notificado a la OMS 75.748 casos confirmados (74.675 en China y 1.073 en el resto del mundo), incluidas 2.129 muertes entre los casos confirmados. En la Unión Europea se han notificado hasta el momento 45 casos confirmados, incluida una defunción, y en España se han notificado dos casos.

El Ministerio de Sanidad se encuentra en permanente contacto con las Comunidades Autónomas (CCAA), el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), el Centro Nacional de Microbiología (CNM) y los organismos internacionales (OMS, Centro de Control de Enfermedades Europeo y Comisión Europea), para evaluar los riesgos de la situación y coordinar las medidas de respuesta. El CCAES y la Ponencia de Alertas, Planes de Preparación y Respuesta ha realizado un Protocolo de actuación ante la aparición de posibles casos sospechosos en España² (actualizado a 19 de febrero de 2020), que incluye medidas para la detección temprana, vigilancia epidemiológica, prevención de la transmisión persona a persona y seguimiento de contactos. Dentro de este protocolo queda recogido el Formulario de Notificación ante un caso en investigación o confirmado de infección por el nuevo coronavirus, cuya información se envía desde las CCAA al CNE y al CCAES, así como las indicaciones para el envío de muestras al CNM.

Desde el inicio de la alerta por SARS-CoV-2 en España se han investigado y realizado el diagnóstico microbiológico al menos a 37 pacientes, de los que dos han sido positivos para SARS-CoV-2. En este informe se describen las características de los casos en investigación sobre los que se ha recibido información en el Centro Nacional de Epidemiología a 20 de febrero de 2020, 25 casos descartados y dos casos positivos a SARS-CoV-2.

Casos en investigación por sospecha de SARS-CoV-2 descartados

Los 25 casos investigados por sospecha de infección por SARS-CoV-2 de los que se ha recibido información y que han sido descartados, se identificaron en ocho CCAA: Andalucía, Canarias, Castilla La Mancha, Comunitat Valenciana, Madrid, Murcia, País Vasco (Tabla 1). El número de investigaciones varió entre 1 en Castilla La Mancha, Comunitat Valenciana y Murcia, y 6 en Baleares y Canarias.

¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>

² https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento_COVID_19.pdf

La mediana de edad fue de 37 años (RIC 27-48) y el 64% eran hombres (Tabla 1)

Tabla 1. Características demográficas y clínicas de los casos en investigación por SARS-CoV-2 que han sido descartados (N=25)

Características demográficas y clínicas de los casos en investigación por SARS-CoV-2 que han sido descartados			Nº	(%) ¹
CCAA	Andalucía		4	16
	Baleares		6	24
	Canarias		6	24
	Castilla La Mancha		1	4
	Comunitat Valenciana		1	9
	Madrid		4	16
	Murcia		1	4
	País Vasco		2	8
Edad	Mediana de edad (RIQ)	37 (27-48)		
	Grupo de edad (años)	<1	0	0
		1-4	0	0
		5-14	3	12
		15-44	14	56
		45-64	8	32
		65+	0	0
Sexo	Hombres		16	64
	Mujeres		9	36
Síntomas	Fiebre o reciente historia de fiebre		18	75
	Tos		16	67
	Neumonía (Rx o clínica)		0	0
	Dolor de garganta		12	55
	Escalofríos		5	25
	Disnea		0	0
	Vómitos		0	0
	Diarrea		2	10
	SDRA		0	0
	Otros síntomas resp.		0	0
	Fallo renal agudo		0	0
	Otros síntomas		4	22
Enfermedad de base y factores de riesgo			3	18
Hospitalización ²			7	0
Admisión UCI			0	0
Tiempos (días)			Mediana (RIC)	Rango
	Inicio síntomas hasta notificación CCAA		1 (0-2)	0-20
	Inicio síntomas hasta hospitalización		1 (0-2)	0-20
	Hospitalización hasta confirmación		1 (0-1)	0-1

¹Porcentaje sobre los casos de los que se disponía de información.

²Hospitalización: Aislamiento en hospital, sin que signifique propiamente ingreso hospitalario.

Los síntomas clínicos más frecuentes en los casos descartados de infección por SARS-CoV-2 eran fiebre (75%), tos (67%) y dolor de garganta (55%), seguido de escalofríos (25%) y diarrea (10%).

Sólo se disponía de información sobre enfermedad de base en tres pacientes, uno que padece asma, otro que es obeso y un tercero que tiene reflujo gastroesofágico. Se tiene información sobre hospitalización en 12 pacientes (aislamiento en hospital, sin que signifique propiamente ingreso hospitalario).

Los casos se notificaron con una mediana de 1 día (RIC: 0-2) desde el inicio de síntomas. La mediana en días desde el inicio de síntomas hasta la hospitalización fue de 1 (RIC: 0-2) días, y de 1 día hasta la confirmación por laboratorio (Tabla 1).

De los 25 casos de los que se dispone de información, 11 tenían antecedentes de contacto estrecho con un caso confirmado de SARS-CoV-2, ocho tenían antecedentes de viaje a la provincia de Hubei, en China y tres habían estado en contacto con un enfermo con infección respiratoria (Tabla 2).

Tabla 2. Antecedentes epidemiológicos de riesgo de los casos en investigación por SARS-CoV-2 que han sido descartados (N=25)

Antecedentes epidemiológicos de riesgo	Nº	(%)¹
Contacto con un enfermo de infección respiratoria aguda	3	30
Viaje a Hubei	8	44
Contacto estrecho con casos SARS-CoV-19 probable o confirmado	11	61
Visita a centro sanitario	0	0
Trabajador sanitario	0	0
Contacto con animales	0	0

De los 25 casos descartados, se tomó muestra del tracto respiratorio superior en 19 pacientes y de otro tipo de muestras en uno. Se diagnosticó gripe A en un paciente y gripe B en dos, así como Metapneumovirus humano, Coronavirus no SARS-CoV-19, Rinovirus y Adenovirus, en otros cuatro pacientes, respectivamente (Tabla 3).

Tabla 3. Resultados de laboratorio en los casos en investigación por SARS-CoV-2 que han sido descartados (N=25)

Resultados de laboratorio	Nº
Tipo de muestra	
Tracto resp sup	19
Tracto resp inf	
Otras muestras	1
Agente	
Gripe A	1
Gripe B	2
Test rápido de Gripe	0
VRS	0
Metapneumovirus Humano	1
Coronavirus no-SARS-COV-19	1
Rinovirus	1
Adenovirus	1

Casos confirmados de SARS-CoV-2 en España

Hasta el momento se han identificado dos casos confirmados por SARS-CoV-2 en España, uno en Canarias y otro en Baleares. Los dos han sido casos importados que habían sido contactos de un caso confirmado de SARS-CoV-2 en Alemania y Francia, respectivamente.

Las características clínicas, epidemiológicas y virológicas de estos casos se detallan en la Tabla 4. Los síntomas fueron leves en ambos casos (fiebre o mialgia y distermia) y sólo se identificó como enfermedad de base la obesidad en uno de ellos.

Ambos casos fueron contactos de casos confirmados de SARS-CoV-2. En el primer caso (Caso 1), la investigación se activó como consecuencia del estudio de contactos realizado en Alemania de uno de los casos confirmados perteneciente a la agrupación de casos que hubo en este país en el ámbito laboral. El paciente se identificó el 29/01/2020 y ya en aislamiento se diagnosticó de infección por SARS-CoV-2 el 31/01/2020. El paciente ha sido dado de alta hospitalaria el 14/02/2020, tras el resultado negativo a SARS - Cov-2, en dos muestras analizadas, con una diferencia de 24 horas. Ninguno de los contactos directos del caso en España ha resultado positivos durante el periodo de seguimiento, ya finalizado.

El segundo caso (Caso 2) refirió unos síntomas leves el 29/01/2020, el último día de contacto con el caso índice en Les Contamines (caso derivado de la agrupación de Singapur). La investigación del caso se activó con posterioridad, el 07/02/2020, poniéndose él mismo en contacto con el Sistema de Salud de Baleares, al constatar que había compartido casa en un entorno de vacaciones en Francia con un caso confirmado de SARS-CoV-2. La infección se confirmó el 09/02/2020. Al igual que el Caso 1, el paciente también fue dado de alta hospitalaria el 14/02/202, tras el resultado de dos muestras negativas a SARS - Cov-2.

Tabla 4. Características demográficas y clínicas de los casos confirmados de SARS-CoV-2 en España (N=2)

Características	Caso1	Caso2
CCAA	Canarias	Baleares
Sexo	Hombre	Hombre
Edad	26	47
Fecha inicio síntomas	29/01/2020	29/01/2020
Síntomas	Fiebre	Mialgia y distermia
Enfermedad de base	Sobrepeso/Obesidad	Ninguno
Hospitalización	30/01/2020	07/02/2020
Exposición de riesgo	Contacto caso 2019-nCov confirmado	Contacto caso 2019-nCov confirmado
Lugar de exposición	Múnich (Alemania)	Les Contamines (Francia)
Fecha de exposición	25/01/2020	29/01/2020
Ámbito exposición	Hogar	Vacaciones/hogar
Diagnóstico	SARS-CoV-19	SARS-CoV-19
Fecha diagnóstico	31/01/2020	09/02/2020
Coinfección	No	No
Caso importado	Sí	Sí
Evolución	Curación	Curación

Conclusiones

Desde el inicio de la alerta por SARS-CoV-2 se han investigado en España 37 casos, de los que el CNE ha obtenido información detallada de 27, siendo descartados 25 y 2 confirmados por infección de SARS-CoV-2.

Los dos casos confirmados habían sido contactos de un caso confirmado de SARS-CoV-2 en Alemania y Francia, respectivamente, y son casos importados.

Hasta el momento no existe suficiente información sobre las características clínicas o los factores de riesgo y enfermedades de base que podrían estar asociados a la infección por SARS-CoV-2.

El análisis de los primeros casos en investigación en España, tanto de los descartados como de los confirmados por SARS-CoV-2, ha sido muy útil para poner en marcha la dinámica de notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, a través de la plataforma vía Internet SiViES y la información inmediata al Centro Europeo para el Control de Enfermedades, para cumplir con nuestras obligaciones de vigilancia nacionales e internacionales.

La información recogida en futuras notificaciones será crucial para determinar características clínicas, epidemiológicas y virológicas de los casos de infección por SARS-CoV-2 que se identifiquen en España.