

Informe epidemiológico sobre la situación de la Fiebre Q en España. Años 2019, 2020 y 2021.

Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Informe actualizado el 27 de octubre 2022 con los datos disponibles hasta la fecha.

Depuración, validación y análisis de los datos:

Área de Análisis en Vigilancia Epidemiológica. Unidad de Zoonosis. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

Área de Vigilancia de Salud Pública. Equipo SiViEs. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

Vigilancia y notificación de los casos:

Unidades de Vigilancia de Salud Pública de las Comunidades Autónomas.

Cita sugerida: Informe Epidemiológico sobre la situación de la Fiebre Q en España. Años 2019, 2020 y 2021. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Madrid, 27 octubre de 2022

Introducción

La fiebre Q es una antropozoonosis bacteriana ocasionada por el agente intracelular *Coxiella Burnetii*. Se trata de una bacteria sumamente resistente al calor, la desecación y condiciones ambientales desfavorables, lo que incrementa las posibilidades de contagio en establecimientos contaminados y facilita su difusión a través del viento a largas distancias.

Aunque en Europa se trata de una Enfermedad de Declaración Obligatoria, durante años ha sido considerada una infección rara y prácticamente desconocida a pesar de su distribución mundial y la gran cantidad de especies animales, tanto silvestres como domésticas, que pueden actuar como reservorios. En este sentido, en España son de especial interés para el ser humano el ganado ovino, caprino y vacuno.

Aunque la sintomatología asociada suele ser inespecífica o incluso cursar de modo subclínico, puede evolucionar como síndrome febril con neumonía, hepatitis, afectación neurológica y cardíaca, llegando a considerarse una importante causa de endocarditis crónica en el mundo.

En Europa, la mayoría de los casos clínicos son esporádicos o en forma de brotes. Hasta 2016 Francia y Alemania fueron los países que más casos confirmados notificaron pero, desde 2017, España lidera esta lista y es el país comunitario que más casos anuales aporta, posiblemente por la incorporación de las CCAA al sistema de notificación de esta enfermedad como EDO.

La correcta notificación a la RENAVE e implantación de la notificación obligatoria en animales - a partir de 2021 (inclusión de esta enfermedad en la categoría E de la nueva *Ley de Sanidad Animal* de la UE) - son los primeros pasos para mejorar la calidad de los datos de cada Estado Miembro. La información armonizada entre países, los estudios comparados con las especies animales de mayor interés como reservorios y la recopilación de datos ambientales puede ser crucial para comprender la situación de la Fiebre Q, determinar los factores de riesgo que pueden influir a nivel local y facilitar una reducción de la exposición humana a esta zoonosis en los países de mayor incidencia.

Situación epidemiológica

Tras la aprobación en 2013 de los nuevos protocolos de la RENAVE, algunas CCAA comenzaron a notificar esta enfermedad como EDO en 2015 y desde 2016 la mayoría de ellas ya lo hacen. Durante los años 2019, 2020 y 2021 se notificaron a la RENAVE 490, 248 y 211 casos de fiebre Q respectivamente. 2 casos fueron importados, 1 en 2019 y otro en 2021. Para el análisis de situación en España, se han descartado los casos importados.

El 79% del total de casos autóctonos notificados durante este trienio (947 casos) fueron confirmados y el 21% fueron clasificados como probables, la proporción de estos últimos ha aumentado en los últimos dos años.

Tabla 1. Vigilancia de Fiebre Q. Clasificación de Casos. España. 2019-2021

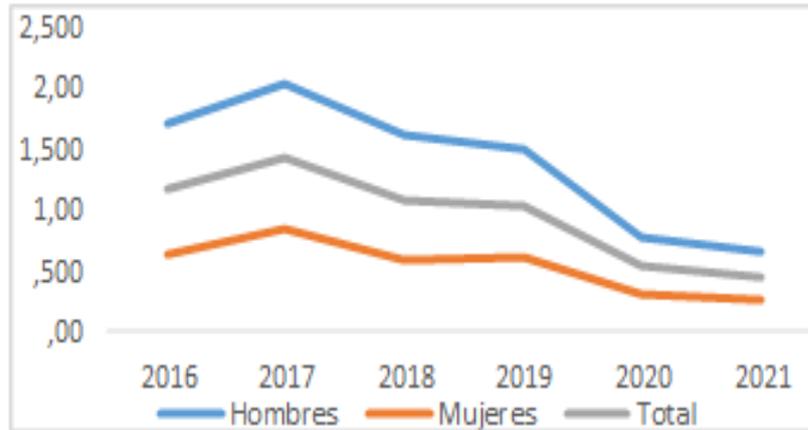
Año	Confirmados		Probables		Total	
	N	%	N	%	N	%
2019	401	82%	88	18%	489	100%
2020	193	78%	55	22%	248	100%
2021	154	73%	56	27%	210	100%
Total	748	79%	199	21%	947	100%

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Evolución temporal

La Figura 1 muestra la evolución de la tasa anual de notificación de fiebre Q durante el periodo 2016-2021, observándose un descenso de la misma desde 2017 de forma paralela en ambos sexos. La tasa de notificación fue superior en hombres durante todo el periodo con una razón de tasas hombres/mujeres que osciló en un rango de 2,5 a 2,8.

Figura 1. Vigilancia de Fiebre Q Tasa anual de Fiebre Q x100.000 habitantes, según sexo. España. 2016-2021.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Tabla 2. Vigilancia de Fiebre Q. Casos, tasas y razón de tasas de notificación de Fiebre Q, según año y sexo* España. 2016-2021.

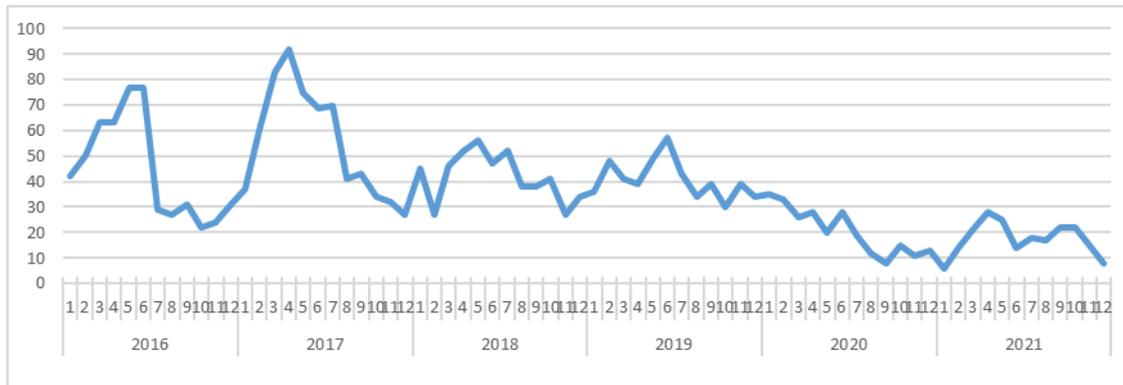
Año	Casos			Tasa de notificación x100.000 hab.			Razón de tasa de notificación hombre/mujer
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
2016	390	146	536	1,71	0,62	1,15	2,8
2017	465	196	661	2,04	0,83	1,42	2,5
2018	367	136	503	1,60	0,57	1,08	2,8
2019	344	144	488	1,49	0,60	1,04	2,5
2020	177	71	248	0,76	0,29	0,52	2,6
2021	150	60	210	0,65	0,25	0,44	2,6
Total general	1893	753	2646	1,37	0,53	0,94	2,6

*Se consideran los casos con datos.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

La distribución mensual de los casos se muestra en la Figura 2. Los casos se distribuyeron durante todo el año, con máximos durante los meses de marzo a julio.

Figura 2 Vigilancia de Fiebre Q. Casos de Fiebre Q notificados a la RENAVE según mes de inicio de los síntomas. España. 2016-2021.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Distribución por Comunidades Autónomas

La Tabla 3 muestra los casos y las tasas de notificación correspondientes a los tres últimos años estudiados según Comunidad Autónoma (CA). Las mayores tasas durante los 3 años se observaron en Canarias seguida de la Comunidad Foral de Navarra. La mayoría de las CCAA registraron una disminución tanto en el número de casos como en las tasas de notificación en el trienio 2019-2021 vs. 2016-2018, excepto Castilla y León, Galicia, Murcia y Navarra (Tabla 4).

Tabla 3. Vigilancia de Fiebre Q. Casos y tasa anual de notificación de Fiebre Q, según CCAA. España. 2019-2021

CCAA	Casos			Tasas de notificación x100.000 hab.		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Andalucía	71	45	47	0,84	0,53	0,55
Aragón	8	11	32	0,60	0,83	2,44
Asturias	0	0	0	0	0	0
Canarias	111	76	51	5,00	3,39	2,27
Cantabria	0	0	5	0	0	0,86
Castilla y León	17	9	11	0,71	0,38	0,46
Castilla la Mancha	8	3	6	0,39	0,15	0,29
Cataluña	69	30	0	0,91	0,39	0
Comunidad Valenciana	71	10	21	1,42	0,20	0,42
Extremadura	9	19	7	0,85	1,79	0,66
Galicia	11	14	5	0,41	0,52	0,19
Madrid	22	13	9	0,33	0,19	0,13
Murcia	0	1	3	0	0,07	0,20
Navarra	16	7	12	2,45	1,07	1,83
P. Vasco	62	7	0	2,84	0,32	0
La Rioja	14	3	1	4,45	0,95	0,32
Ceuta	0	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0	0
Total España	489	248	210	1,07	0,54	0,46

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

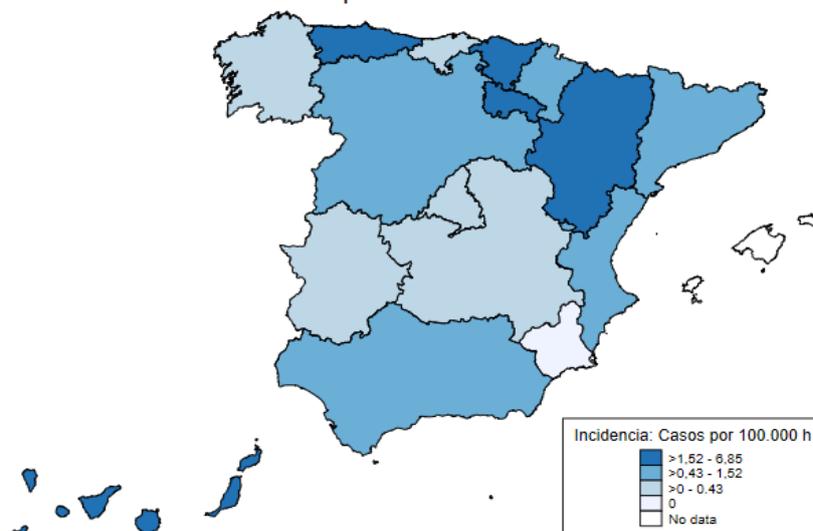
Tabla 4. Vigilancia de Fiebre Q. Casos y tasas trianuales de notificación de Fiebre Q, según CCAA España. 2016-2018; 2019-2021

CCAA	Casos		Tasa de notificación x100.000 hab.	
	2016- 2018	2019- 2021	2016- 2018	2019- 2021
Andalucía	209	163	0,83	0,64
Aragón	86	51	2,18	1,29
Asturias	54	0	1,75	0
Canarias	445	238	6,85	3,55
Cantabria	5	5	0,29	0,29
Castilla y León	33	37	0,45	0,52
Castilla la Mancha	24	17	0,39	0,28
Cataluña	167	99	0,75	0,43
Comunidad Valenciana	145	102	0,98	0,68
Extremadura	14	35	0,43	1,10
Galicia	18	30	0,22	0,37
Madrid	71	44	0,36	0,22
Murcia	0	4	0	0,09
Navarra	29	35	1,51	1,78
P. Vasco	356	69	5,47	1,05
La Rioja	43	18	4,59	1,90
Ceuta	1	0	0,39	0
Melilla	2	0	0,79	0
Total España	1702	947	1,25	0,69

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Figura 3

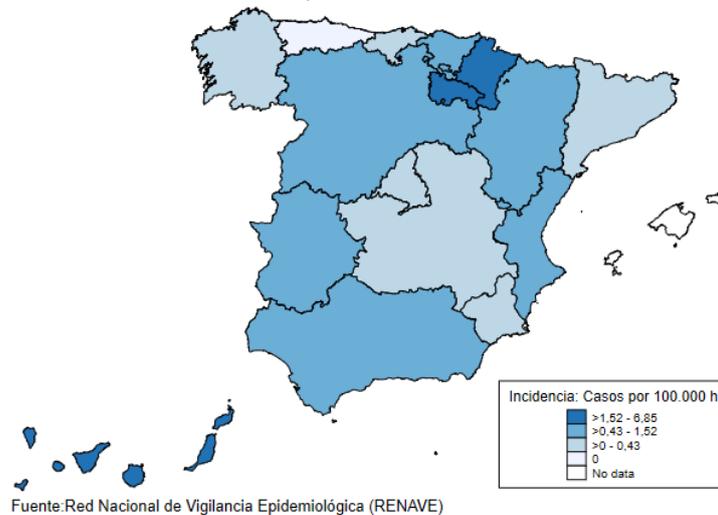
Vigilancia de Fiebre Q. España. 2016-2018
Tasa Incidencia por Comunidades Autónomas



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Figura 4

Vigilancia de Fiebre Q. España. 2019-2021
Tasa Incidencia por Comunidades Autónomas



Brotos

Durante 2019 se notificaron 25 casos asociados a 3 brotes (cuadro resumen en la Tabla 5):

- 1 brote en la Comunidad Valenciana con 7 casos, transmitidos por aire, con duración desde el 1 de junio al 28 de septiembre de 2019.
- 1 brote en el País Vasco, con origen en La Rioja, con 9 casos asociados, en noviembre de 2019, por exposición a animales en una granja.
- 1 brote en La Rioja, entre noviembre y diciembre de 2019, por exposición a animales en una granja, con 8 casos asociados y 14 expuestos.

En 2021 la Comunidad Valenciana notificó 10 casos asociados a dos brotes (un brote con 4 casos y otro con 6 casos), entre junio y octubre de 2021, pero no se dispone del informe.

Tabla 5. Vigilancia de Fiebre Q. Casos asociados a brotes por CCAA notificante, área y mes de ocurrencia. España. 2019-2021

Año	Notifica	Área Brote	Lugar exposición	Exposición	Mes						Total Casos	Expuestos	
					6	7	8	9	10	11			12
2019	C. Valenciana	C. Valenciana	Zona	Aire	1	4	2					7	
	País vasco	La Rioja	Granja	Animal						9		9	
	La Rioja	La Rioja	Granja	Animal Vector						4	3	8	14
2021	C. Valenciana	C. Valenciana	No consta	No consta				1	3			4	
		No consta	No consta	No consta	1	1	1	3				6	

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Características de los casos

Las tasas más bajas se observaron en los menores de 10 años en ambos sexos. Aumentan hasta un máximo en hombres de 40 a 49 años y en mujeres de 50 a 59 años y descienden progresivamente a partir de esas edades.

Salvo en menores de 10 años, la tasa de notificación fue superior en hombres, con una razón de tasas de notificación hombres/mujeres en un rango de 2,0 a 3,0. La razón tasas de notificación más elevada se halló en las edades de 70-80 años (Tabla 6).

Tabla 6. Vigilancia de Fiebre Q. Casos, tasas y razón de tasas de notificación de Fiebre Q, según grupos de edad y sexo. España. 2019-2021

Grupo edad (años)	Casos			Tasa de notificación x100.000 hab.			Razón de Tasa de notificación Hombre/Mujer
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
0-9	7	7	14	0,11	0,11	0,11	0,9
10-19	21	10	31	0,27	0,14	0,21	2,0
20-29	56	18	74	0,75	0,25	0,50	3,0
30-39	118	39	157	1,31	0,43	0,87	3,0
40-49	163	66	229	1,38	0,57	0,98	2,4
50-59	140	66	206	1,33	0,62	0,97	2,2
60-69	83	33	116	1,06	0,39	0,71	2,7
70-80	56	20	76	1,03	0,31	0,64	3,4
>80	25	16	41	0,78	0,30	0,48	2,6
Total	669	275	944	0,96	0,38	0,67	2,5

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Comentarios

La fiebre Q o coxielosis es una infección zoonótica de distribución mundial. Se transmite de animales a personas por contacto directo o por inhalación del agente vehiculado por partículas en suspensión a largas distancias. Afecta principalmente a determinados colectivos que trabajan en estrecho contacto con rumiantes domésticos o sus productos /subproductos.

Es importante investigar cada caso humano hasta descubrir la fuente de infección y llevar a cabo una búsqueda activa de casos asociados, tal y como se explicita en el protocolo de vigilancia de esta enfermedad. Recoger las exposiciones de riesgo es fundamental para la investigación de la fuente de infección; el análisis de las exposiciones de riesgo en sí mismas (que pueden ser varias según la encuesta epidemiológica) deben ser siempre fuentes confirmadas para posibilitar el análisis. Así mismo, la investigación y detección del ganado doméstico infectado es importante para el establecimiento de medidas de prevención en las regiones más afectadas, para ello se requiere una estrecha coordinación con los servicios veterinarios.