

Informe epidemiológico sobre la situación de la Salmonelosis en España. Años 2019 y 2020

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Informe actualizado el 28 de junio 2022 con los datos disponibles hasta la fecha.

Depuración, validación y análisis de los datos:

Área de Análisis en Vigilancia Epidemiológica. 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 Salmonelosis en España. Años 2019 y 2020. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

Las infecciones entéricas debidas a la bacteria *Salmonella* se denominan generalmente salmonelosis cuando se deben a especies de *Salmonella* distintas de *Salmonella Typhi* y *Salmonella Paratyphi*. Varios animales (especialmente aves de corral, cerdos, ganado y reptiles) pueden ser reservorios de *Salmonella*, y los seres humanos generalmente se infectan comiendo alimentos contaminados insuficientemente cocinados. El período de incubación y los síntomas dependen de la cantidad de bacterias presentes en el alimento, el estado inmunológico de la persona y el tipo de *Salmonella*.

En general, de 12 a 36 horas después del consumo de alimentos contaminados, puede aparecer un cuadro clínico caracterizado por fiebre, diarrea, dolor abdominal, náuseas y vómitos. Los síntomas suelen durar unos días. Debido a los efectos de la deshidratación, a veces se puede requerir ingreso hospitalario. En los pacientes ancianos y otros con patologías debilitantes puede producir la defunción. Los pacientes ancianos también son más propensos a desarrollar una infección septicémica grave. Además, las complicaciones post-infecciosas, como la inflamación reactiva de las articulaciones, se producen en aproximadamente el 10% de los casos.

Las salmonelas que causan diarrea están presentes en todo el mundo. Las medidas profilácticas están dirigidas a todas las etapas del suministro de alimentos, desde la producción hasta la distribución y el consumo.

Los casos de salmonelosis son de declaración obligatoria en España.

Métodos

Se analizaron los casos de salmonelosis notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) en los años 2019 y 2020. Además, se incluyeron datos agregados por año correspondiente a la Comunidad Autónoma de Galicia.

Los casos declarados siguen las definiciones de caso y los criterios para su clasificación (caso probable y confirmado) acordados por la RENAVE.

Para la asignación de las variables mes y año se utilizó la fecha clave (fecha de inicio de síntomas o la más cercana en caso de no conocerla - fecha de diagnóstico, fecha de hospitalización, etc.).

El análisis de distribución geográfica se realizó considerando la Comunidad Autónoma (CA) de declaración del caso.

El cálculo de las incidencias acumuladas anuales se realizó utilizando como numerador el total de casos notificados durante ese año (excluyendo importados y residentes en el extranjero) y como denominador las cifras de población residente en España a día 1 de enero del año correspondiente obtenidas del Instituto Nacional de Estadística (INE), excluyendo del denominador las poblaciones correspondientes a las Comunidades Autónomas que no notificaron dicho año; además, para el cálculo de las incidencias por Comunidades Autónomas, se excluyeron del numerador los casos extracomunitarios.

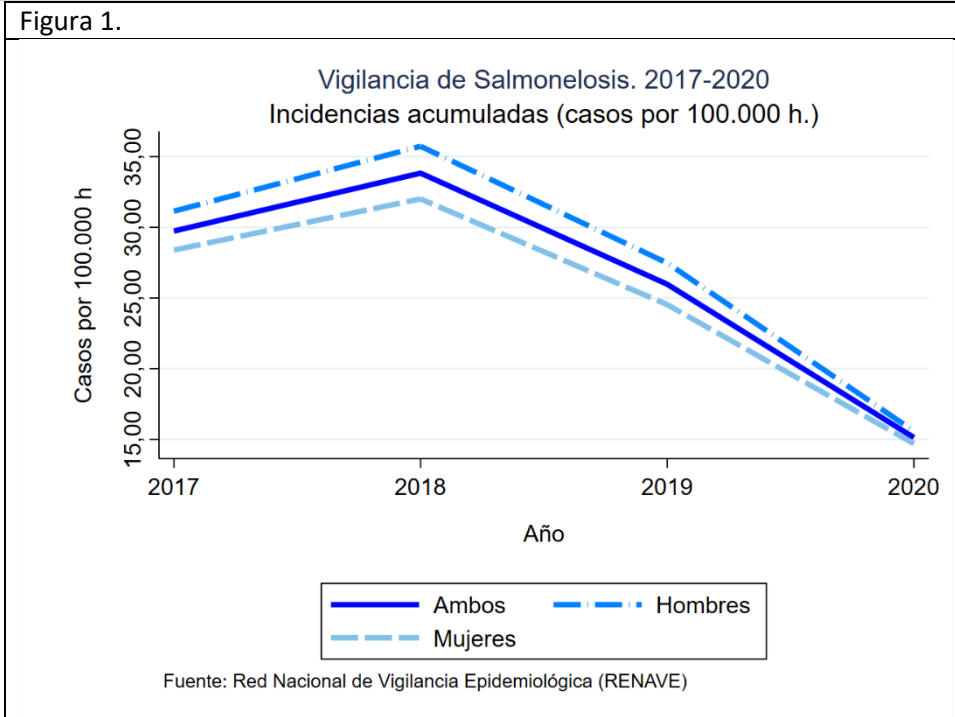
Situación epidemiológica

Distribución temporal

Durante los años 2019 y 2020, Andalucía, Asturias, Cantabria e Islas Baleares no notificaron casos de salmonelosis a la RENAVE; además, País Vasco notificó en el año 2019 pero no en el 2020, y Murcia sólo notificó casos en el año 2020.

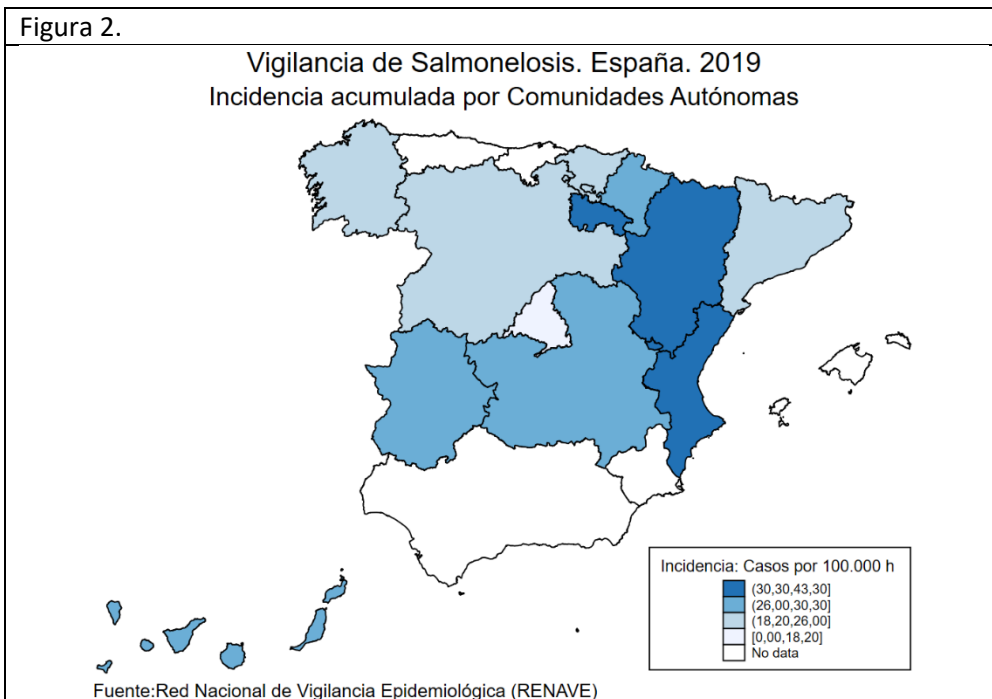
En el año 2019, se notificaron 8.732 casos (incidencia acumulada de 25,4 casos por 100.000 habitantes), además de 11 casos importados. En el año 2020, se notificaron 4.950 casos (incidencia acumulada de 14,6 casos por 100.000 habitantes), además de 2 casos importados.

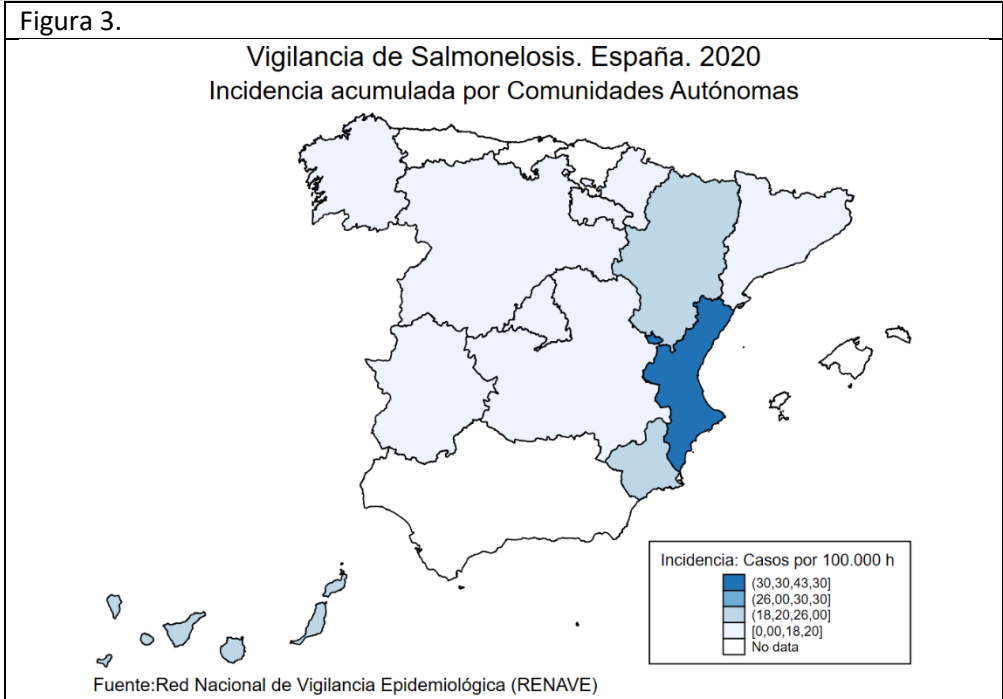
Se observó una disminución en el número de casos con respecto a años previos, tanto en el año 2019 como en el 2020 (Figura 1).



Distribución geográfica

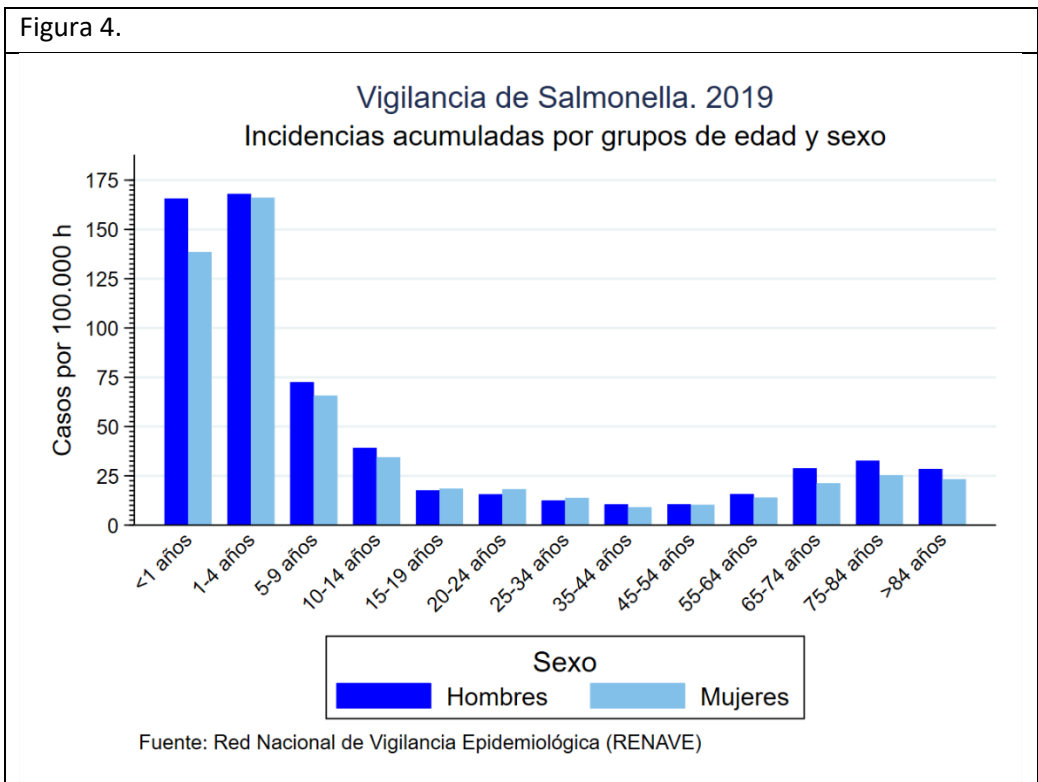
En ambos años, la Comunidad Autónoma con mayor incidencia acumulada fue la Comunidad Valenciana, con 43,2 y 33,9 casos por 100.000 habitantes en 2019 y 2020, respectivamente. En el año 2019, le siguieron La Rioja (35,9 casos por 100.000 habitantes) y Aragón (34,5 casos por 100.000 habitantes), mientras que en 2020 fueron Aragón (21,6 casos por 100.000 habitantes) y Murcia (20,2 casos por 100.000 habitantes) (Figuras 2 y 3).





Características de los casos

La incidencia acumulada en hombres fue ligeramente superior a la de las mujeres tanto en 2019 como en 2020, siendo la razón hombre/mujer (H/M) de 1,12 y 1,06, respectivamente. En ambos sexos, los individuos menores de 4 años fueron los que presentaron mayor incidencia acumulada, la cual disminuye progresivamente con la edad hasta los 55 años, aumentando de nuevo en los grupos de mayor edad (Figuras 4 y 5).



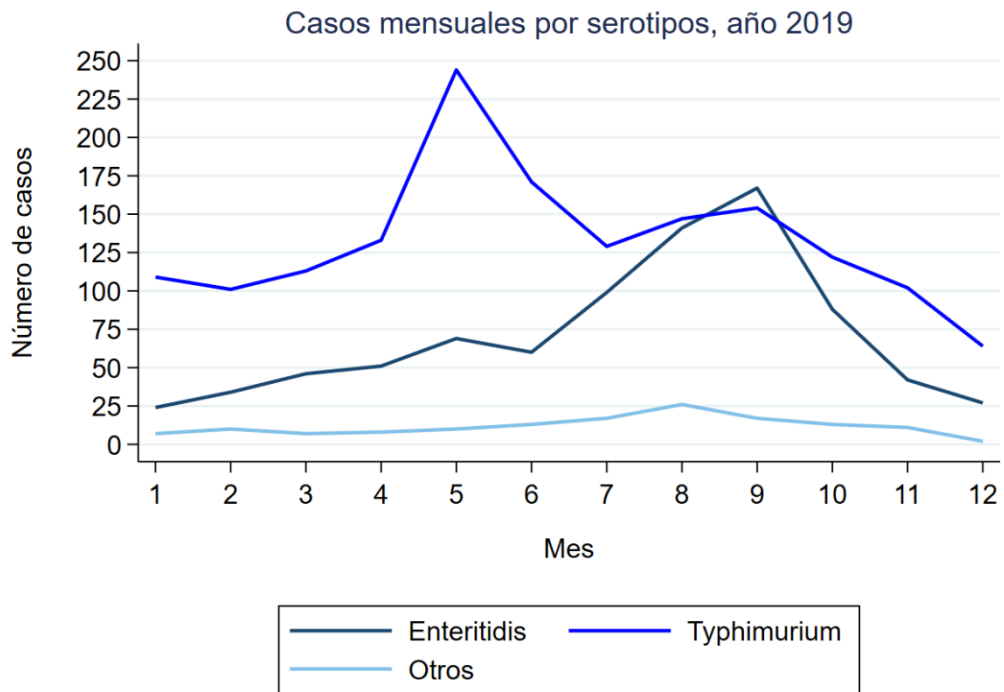


Estacionalidad

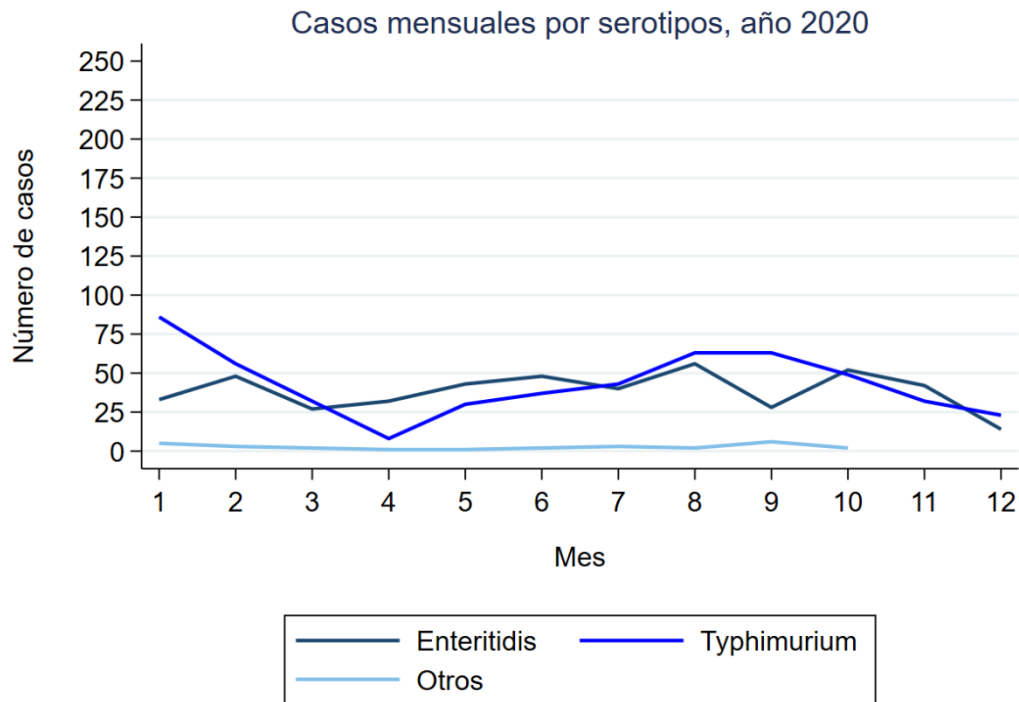
No se disponía de información sobre el serotipo de Salmonella en el 70.52% de casos del año 2019 y el 79.60% de casos del año 2020. Durante ambos años, el número de casos de *S. Typhimurium* superó al de *S. Enteritidis*.

En el año 2019, se observó un patrón estacional para *S. Enteritidis*, aumentando los casos durante los meses de verano y alcanzándose el pico en el mes de septiembre; este patrón, sin embargo, no se observó en el año 2020. En el caso de *S. Typhimurium*, el aumento de casos notificados en mayo de 2019 se debió a un incremento de casos de origen no identificado en una CA (Figura 6).

Figura 6. Distribución mensual por serotipos, años 2019 y 2020.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Brotos

Se notificaron 213 brotes de salmonelosis ocurridos en 2019, con un total de 1473 casos (siendo la mediana de casos por brote de 3) y 279 hospitalizados. El 62,45% de los brotes se produjo entre los meses de junio y octubre. El principal serotipo identificado fue Enteritidis (20 brotes) seguido de Typhimurium (9 brotes). En 179 brotes (84,04%) el mecanismo de transmisión fue el consumo de alimentos, mientras que en 19 brotes (8,92%) fue el contacto directo persona-persona y en 2 brotes constaba como otro; en 13 brotes se desconocía

el mecanismo de transmisión. El principal ámbito de exposición fue el hogar (99 brotes), seguido de restaurantes y bares (74 brotes). En cuanto a los alimentos implicados, destacaron los huevos y la mayonesa (86 brotes).

Se notificaron 76 brotes de salmonelosis ocurridos en 2020, con un total de 413 casos (con una mediana de 4 casos por brote) y 63 hospitalizados, produciéndose el 44,73% entre los meses de verano y principios de otoño (junio-octubre). En cuanto a los serotipos, se identificó Enteritidis en 6 brotes, mientras que en el resto esta información no estaba disponible. En 54 brotes (71,05%) el mecanismo de transmisión fue el consumo de alimentos, mientras que en 3 brotes fue el contacto directo persona-persona y en 19 brotes esta información no estaba disponible. Al igual que en el año previo, el principal ámbito de exposición fue el hogar (44 brotes), seguido de restaurantes y bares (21 brotes), y los principales alimentos implicados los huevos y mayonesa (35 brotes).

Conclusión

Tras una tendencia ascendente en años previos, el número de casos notificados de salmonelosis disminuyó durante los años 2019 y 2020, posiblemente debido a la pandemia de COVID-19, que afectó al número de casos notificados. La IA fue ligeramente superior en hombres que en mujeres, siendo los menores de 4 años los más afectados en ambos años. El serotipo más frecuentemente aislado entre los casos de salmonelosis fue Typhimurium seguido de Enteritidis; para este último serotipo, el patrón estacional ligado a un aumento de casos durante los meses de verano se observó en el año 2019 pero no en el 2020, posiblemente debido a los efectos de la pandemia descritos anteriormente. En cuanto a los brotes de salmonelosis, también hubo una disminución frente a las cifras de años previos, aunque el principal serotipo aislado continuó siendo Enteritidis, el principal ámbito de exposición el hogar, y los principales alimentos implicados los huevos y la mayonesa, siendo el principal mecanismo de transmisión la ingestión de alimentos frente al contacto directo persona-persona.