

# **Informe epidemiológico sobre la situación de la yersiniosis en España. Año 2022.**

***Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica***

Informe actualizado el 12 de septiembre 2023 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 yersiniosis en España. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.**

## Introducción

La yersiniosis es una infección entérica causada principalmente por dos especies del género *Yersinia*: *Yersinia enterocolitica* (siendo los serogrupos O3 y O9 los más frecuentemente aislados en Europa), y *Yersinia pseudotuberculosis* (que rara vez causa enfermedad en el ser humano). Todas las especies de *Yersinia* son zoonóticas, y la transmisión del microorganismo al ser humano se produce fundamentalmente por el consumo de alimentos contaminados. El principal reservorio de *Y. enterocolitica* son los cerdos, y las infecciones suelen producirse por el consumo de carne de cerdo poco cocinada o a la contaminación cruzada de otros alimentos con carne cruda de cerdo. El principal reservorio de *Y. pseudotuberculosis* son los roedores, los animales salvajes y las aves de caza, y las infecciones por este patógeno se asocian al consumo de vegetales contaminados.

La mayor parte de las infecciones por *Y. enterocolitica* causan un cuadro de enterocolitis, con síntomas que incluyen fiebre y dolor abdominal, que en algunas ocasiones puede afectar a la parte inferior derecha del abdomen y confundirse con una apendicitis (pseudoapendicitis). Además, si hay afectación de los ganglios linfáticos mesentéricos puede aparecer un cuadro de apendicitis aguda. La infección es más frecuente en población infantil. *Y. pseudotuberculosis* produce una enfermedad entérica indistinguible de la causada por *Y. enterocolitica*.

Los casos de yersiniosis son de declaración obligatoria en España desde 2015.

## Métodos

Se analizaron los casos de yersiniosis del año 2022 notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).

Los casos declarados siguen las definiciones de caso y los criterios para su clasificación) acordados por la RENAVE, únicamente se recogen casos confirmados.

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

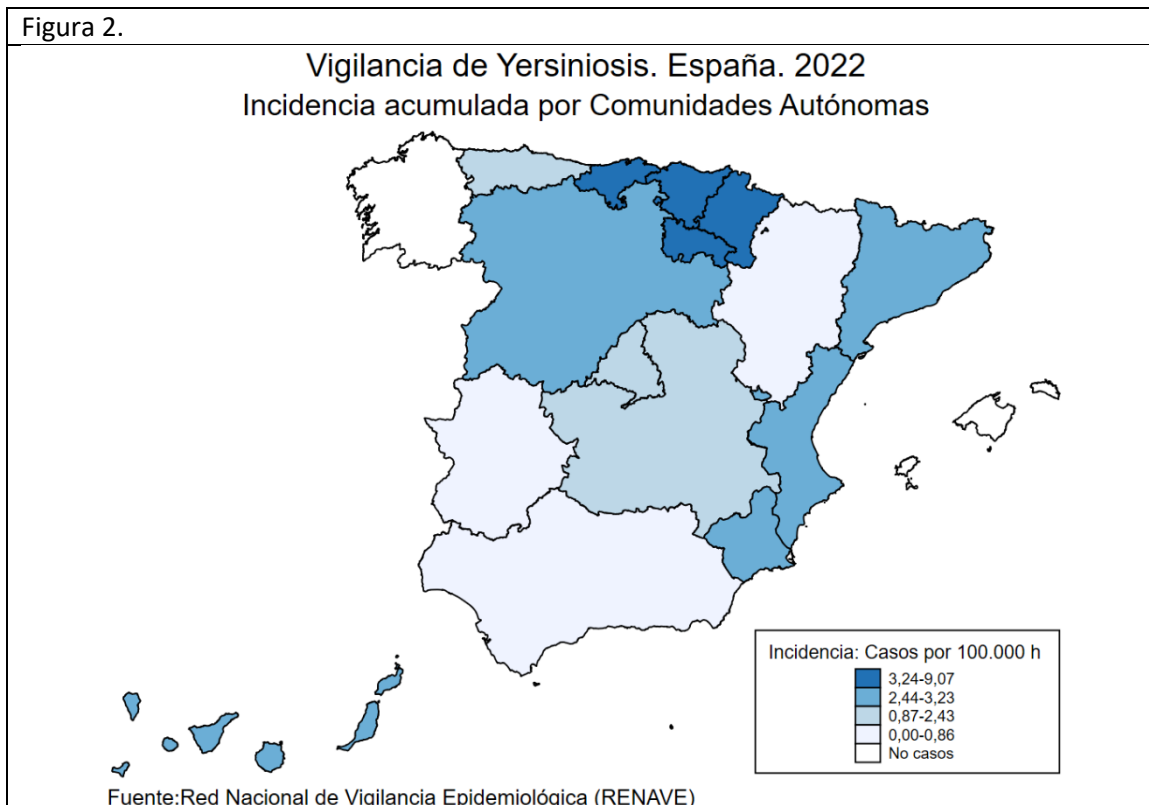
Baleares y Galicia no notificaron yersiniosis en el año 2022; además, estas dos CCAA tampoco notificaron en el año 2021. Cantabria no notificó en el año 2019, y Murcia se incorporó a la notificación en el año 2020.

En el año 2022 se notificaron 1015 casos de yersiniosis (excluyendo 3 casos importados), siendo la incidencia acumulada de 2,32 casos por 100.000 habitantes (Figura 1).



### Distribución geográfica

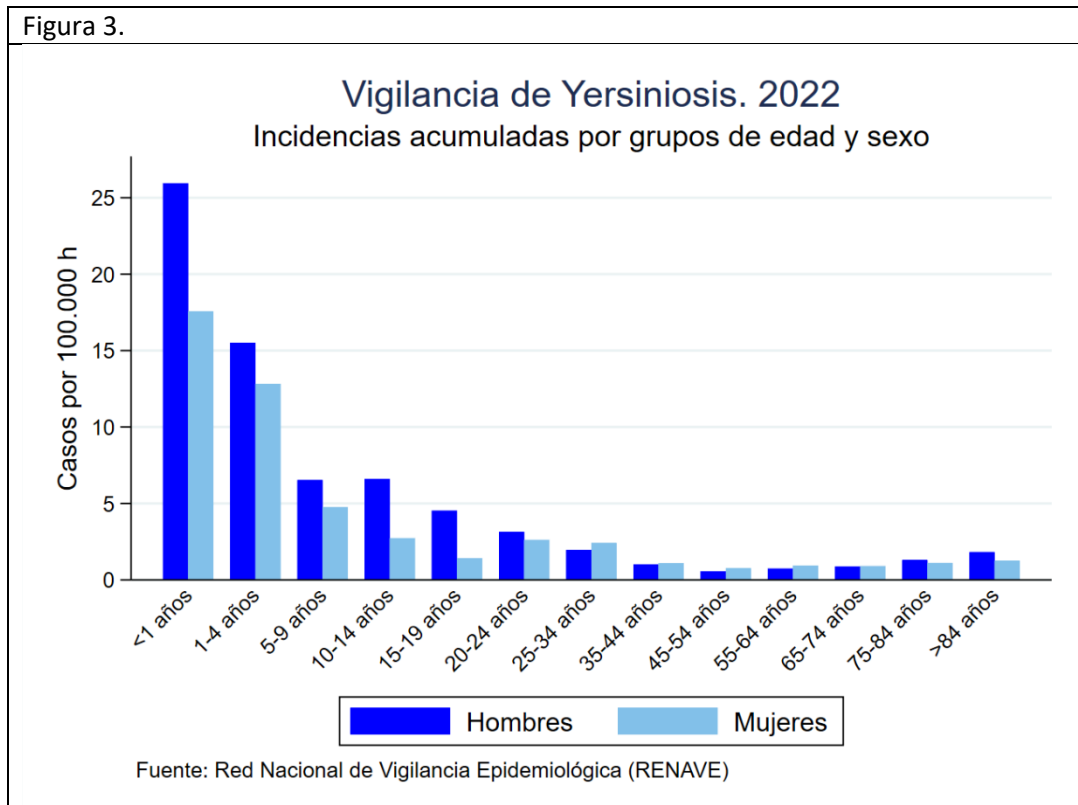
La Comunidad Autónoma que presentó mayor incidencia acumulada fue Navarra (con 9,07 casos por 100.000 habitantes), seguida de País Vasco (IA de 5,78) y La Rioja (IA de 5,68). Las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla notificaron cero casos (Figura 2).



### Características de los casos

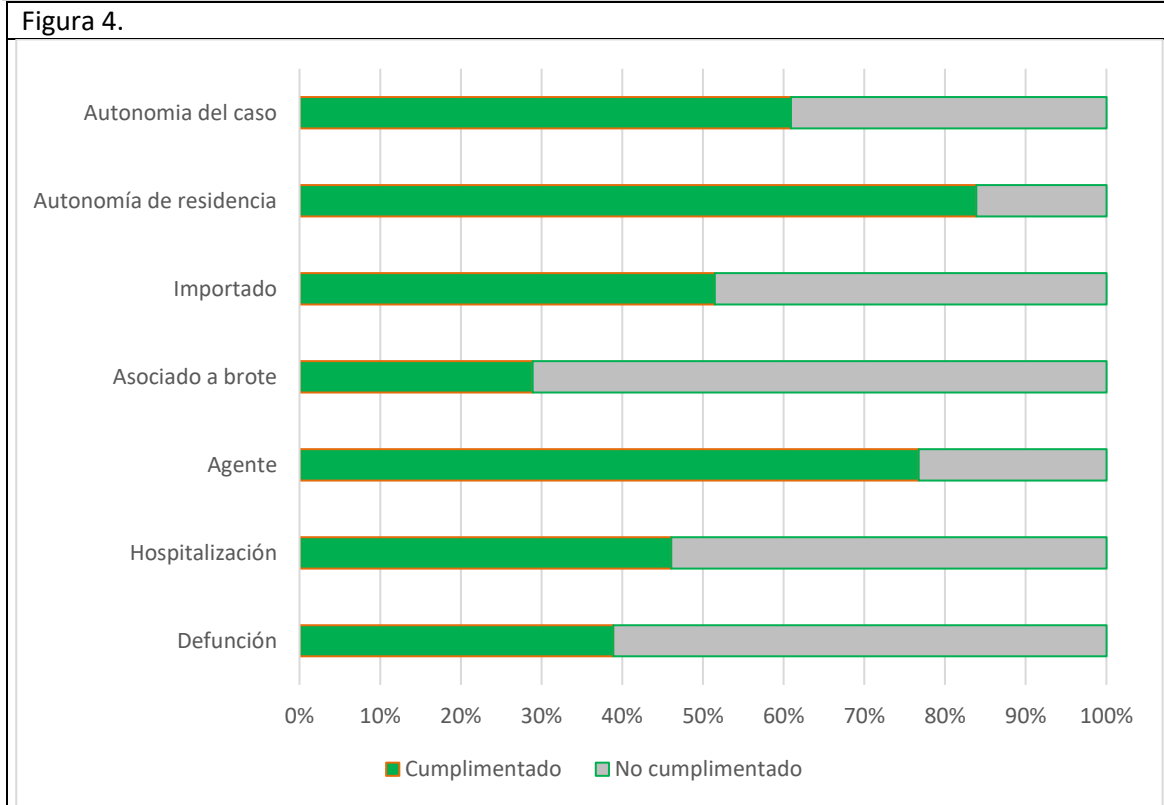
La enfermedad afectó fundamentalmente a población infantil, notificándose las mayores IA en menores de 5 años, disminuyendo paulatinamente la IA según aumentó la edad. La razón hombre/mujer global fue de 1,33 (Figura 3).

En todos los casos con información sobre la especie de *Yersinia* se identificó *Y. enterocolitica* (779 casos), con excepción de 2 casos en los que la especie identificada fue *Y. pseudotuberculosis*. La mediana de edad de los casos de *Y. enterocolitica* fue de 16 años (Rango intercuartílico: 5-36 años), mientras que la edad de los dos casos de *Y. pseudotuberculosis* fue de 47 y 48 años.



### Calidad de los datos de la declaración de casos individualizados

La calidad de la cumplimentación de las variables se muestra en la figura 4. La edad y el sexo estaban disponibles para todos los casos. Se disponía de información sobre la autonomía de residencia del caso y la especie de *Yersinia* causante de la infección en más del 70% de los casos. La variable autonomía del caso presentó una cumplimentación ligeramente superior al 60%. Se disponía de información sobre si el caso era importado, la hospitalización y la defunción en un 35-55% de los casos, y de si el caso estaba asociado a un brote en menos del 30% de los casos.



## Brotos

En el año 2022 se notificaron dos brotes de yersiniosis, con un total de 6 casos, ninguno de ellos hospitalizado. Ambos brotes tuvieron lugar en el hogar privado y el mecanismo de transmisión fue el consumo de alimentos: un brote asociado al consumo de ostras crudas (aislándose *Yersinia frederiksenii* en muestras clínicas de los casos), y otro brote causado por *Y. enterocolitica* en el que no se disponía de información sobre el alimento implicado.

## Conclusión

En el año 2022 se produjo un aumento de la incidencia acumulada de yersiniosis en España con respecto al año 2021, superándose las cifras de los años anteriores a la pandemia de COVID-19. El grupo de edad más afectado continuaron siendo los menores de 5 años, y la principal especie aislada fue *Y. enterocolitica*.