

## **INFORME PROVISIONAL DE BROU DE PAROTIDITIS A OSONA(RCC045/15) actualització 19/02/2016**

---

### **1. Notificació i confirmació del brot**

El dia 22 d'agost de 2015, es notifica al SUVEC un cas sospita de parotiditis i el 24 a la Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Catalunya Central (UVERCC). L' 1 de setembre es confirma el cas i s'indiquen mesures de prevenció i control.

El 7 de setembre de 2015 es notifiquen 3 sospites, el 8 de setembre 3 més i el 9 de setembre 4 més. El 10 de setembre es confirma el brot. El mateix dia 10 de setembre es notifiquen 10 casos més. A partir del dia 14 continua la notificació de casos.

### **2. Resum dels casos i circumstàncies concurrents**

**Es tracta d'un brot de parotiditis de 154 casos**, a l'inici del brot la majoria dels casos estan relacionats amb el poble de Taradell per viure-hi o per haver-hi anat a la Festa Major.

### **3. Plantejament d'hipòtesis**

Amb la informació existent s'estableix la hipòtesi que es tracta d'un brot epidèmic de parotiditis d'origen comunitari probablement relacionat amb la Festa Major de Taradell.

### **4. Actuacions immediates**

Es confirma el brot i es notifica a la Direcció General de Salut Pública (DGSP), a la Directora dels Serveis Regionals de Salut a la Catalunya Central, a la Gerent del CatSalut de la Regió Sanitària a la Catalunya Central, als Equips d'Atenció Primària d'Osona, al CUAP d'Osona i a l'Hospital Universitari de Vic.

### **5. Investigació i gestió del brot**

S'inicia amb la sospita de brot.

Es tenen en compte les següents definicions, d'acord amb el Manual de Definició de cas de les Malalties de Declaració Obligatòria del Departament de Salut:

- *Cas confirmat*: Malaltia confirmada per laboratori o malaltia clínicament compatible que està epidemiològicament relacionada amb un altre cas confirmat per laboratori.

- *Cas sospitós*: Malaltia clínicament compatible.
- *Descripció clínica*: Malaltia infecciosa aguda caracteritzada per l'aparició de forma brusca d'una tumefacció unilateral o bilateral de la paròtida o altres glàndules salivals (sublinguals o submaxil·lars) de més de dos dies de duració sense una altra causa aparent. Pot afectar d'altres localitzacions i donar lloc a meningitis, pancreatitis o artritis. En els homes adults pot donar orquitis, mentre que en les dones pot produir ooforitis, encara que això és més rar.
- *Criteris de laboratori per al diagnòstic*:

Un dels següents:

- o Aïllament del virus de la parotiditis en una mostra clínica (saliva, sang, orina o líquid cefaloraquidi).
- o Detecció del genoma per tècniques d'amplificació.
- o Detecció d'IgM antiparotiditis per enzimoinmunoanàlisi o immunofluorescència.
- o Seroconversió per enzimoinmunoanàlisi, immunofluorescència o fixació de complement.

Es coordina:

1. La recollida d'informació dels casos notificats, mitjançant qüestionari consensuat per la Comissió de Vigilància Epidemiològica del Departament de Salut.
2. Les actuacions preventives als contactes domiciliaris i comunitaris dels casos.
3. La recollida de mostres per la confirmació d'alguns dels casos al *Laboratori del Servei de Microbiologia CDB de l'Hospital Clínic i Provincial*.
4. La informació a les famílies juntament amb els EAP.

## 6. Resultats

### 6.1 Notificació dels casos

La data i nombre de notificació dels casos es mostra en la figura 1.

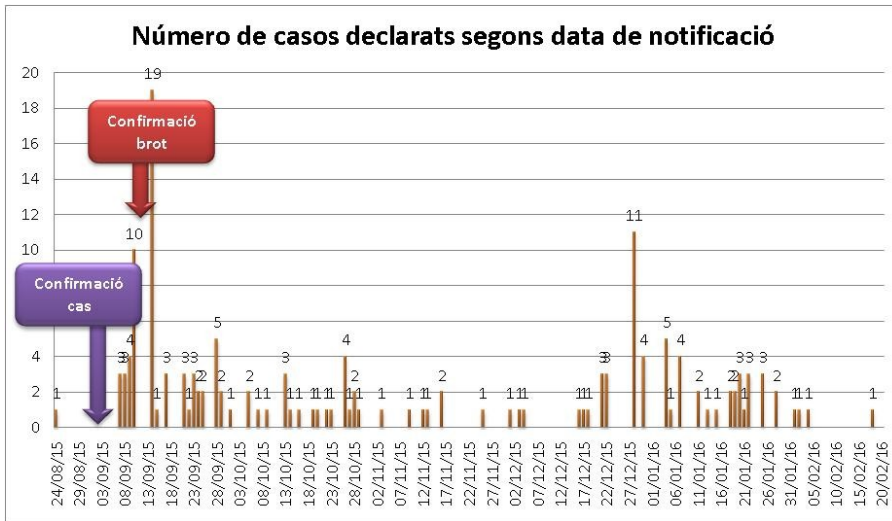


Figura 1: Número de casos declarats segons data de notificació.

### 6.2 Distribució temporal dels casos

Entre el dia 24 d'agost de 2015 i al 19 de febrer de 2016 s'han notificat 154 casos dels quals 88 s'han confirmat per laboratori, 63 s'han confirmat per vincle epidemiològic i 3 són sospitosos. En la figura 2 es mostra la data d'inici de símptomes dels casos.

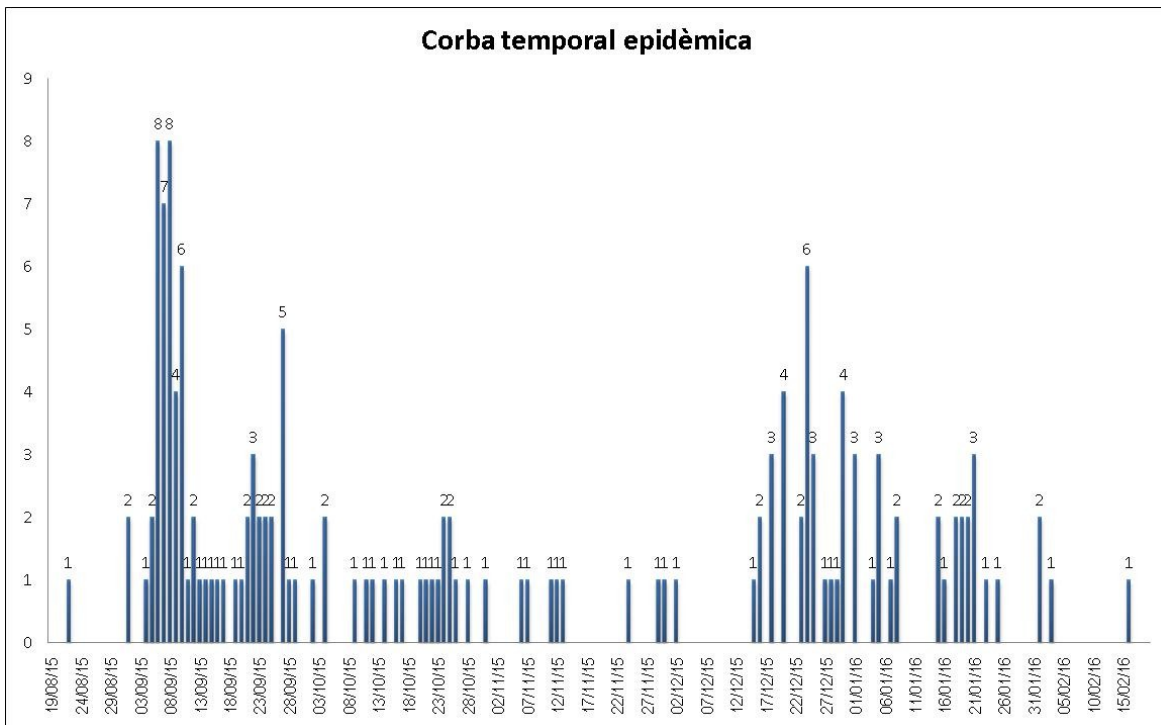


Figura 2: Corba temporal epidèmica

### 6.3 Característiques dels casos

Les característiques dels casos per edat, sexe i municipi es descriu a la taula 1 i en les figures 3 i 4. El 28% dels casos són residents a Taradell i el 28% a Vic. El 98% viuen a la Comarca d'Osona. Entre els primers 40 casos notificats (fins el dia 14 de setembre), el 93% dels casos havien estat a la Festa Major de Taradell.

Hi ha hagut brots escolars, en clubs esportius i en un grup casteller de la comarca d'Osona. En una mateixa escola hi ha hagut 13 casos el primer dels quals ha iniciat símptomes el 15/12/2015. Durant el mes de desembre hi ha hagut diversos casos en 10 clubs esportius de la comarca. En la taula 2 es mostren els brots de més de 3 casos en centres públics.

Taula 1: Característiques sociodemogràfiques:

Edat (anys, mediana i rang)	21(3-56)
Sexe (raó H/D)	91/63

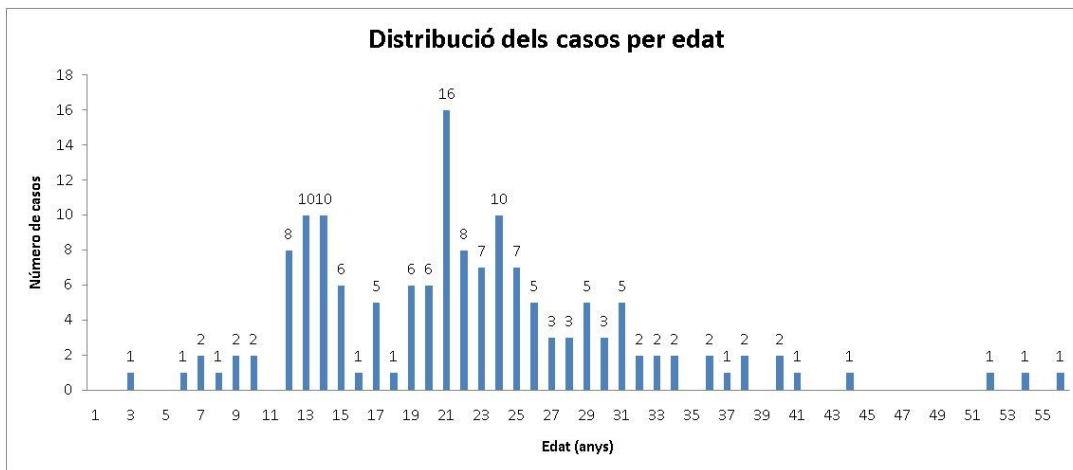


Figura 3: Distribució dels casos per edat

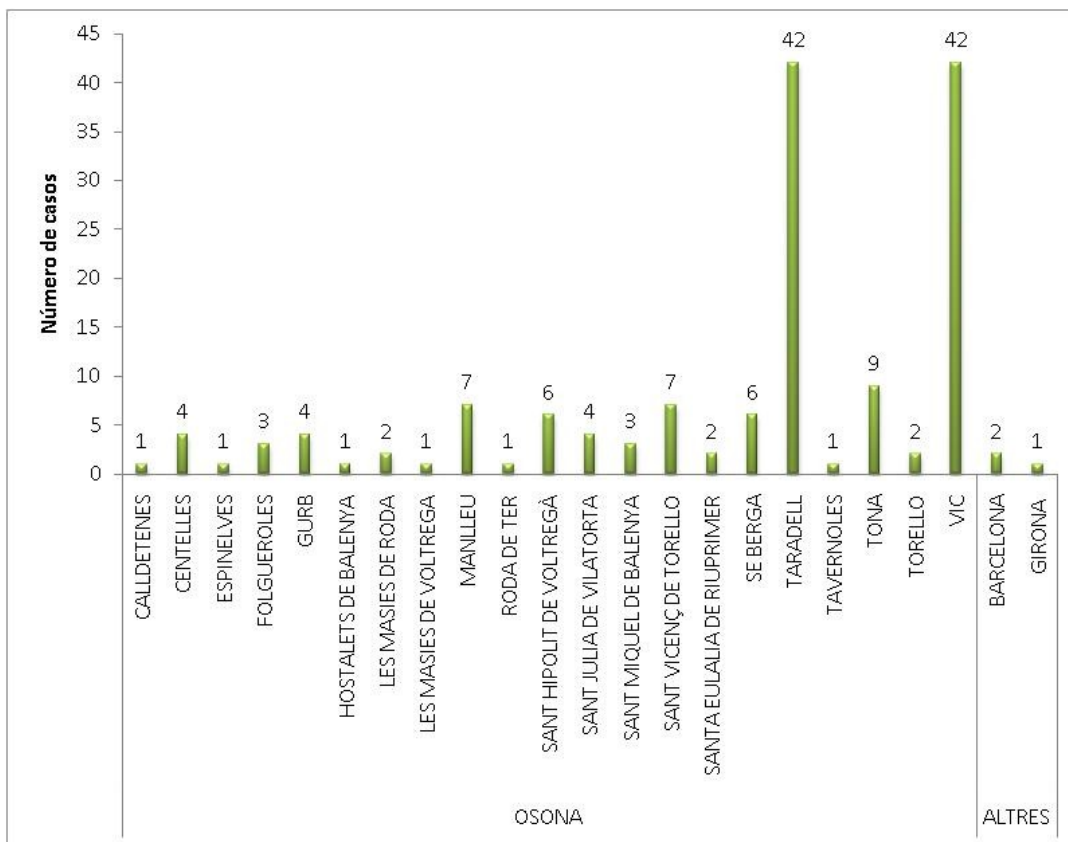


Figura 4: Distribució dels casos segons municipi de residència

Taula 2: Brots de més de 3 casos en centres públics (centre, nº de casos, dates d'inici de símptomes i dates de les intervencions comunitària associades)

Centre	nº casos	DIS			DATA INTERVENCIÓ	
		1r cas	2n cas	Últim cas	1r	Última
Sagals d'Osona (Vic)	5	14/09/2015	16/09/2015	24/10/2015	17/09/2015	14/10/2015
Universitat de Vic (Vic)	12	17/09/2015	02/10/2015	30/12/2015	21/09/2015	11/01/2016
Escola Sant Miquel dels Sants (Vic)	13	15/12/2015	16/12/2015	08/01/2016	22/12/2015	13/01/2016
Club Patí Roda (Roda de Ter)	4	21/12/2015	28/12/2015	30/12/2015	28/12/2015	30/12/2015
Institut Jaume Callís (Vic)	3	18/12/2015	25/12/2015	28/12/2015	22/12/2015	15/01/2016
Escola Pare Coll (Vic)	3	18/01/2016	03/02/2016	16/02/2016	20/12/2015	11/02/2016
Escola Vedruna de Tona (Tona)	3	22/09/2015	01/01/2016	23/01/2016	23/09/2015	25/01/2016

#### 6.4 Evolució dels casos

Tots els casos evolucionen favorablement i cap ha requerit hospitalització, **6 casos han desenvolupat orquitis** (data del diagnòstic 16/09/15, 17/09/15, 23/09/2015, 04/10/15, 14/10/15 i 30/11/15). Un dels casos, **que havia iniciat símptomes el 4/10/15 i orquitis el 10/10/15, el 3/11/15 es diagnostica de debut de diabetis i inicia tractament amb insulina.**

## 6.5 Resultats analítics

Es confirmen 87 (57%) casos per laboratori per detecció del genoma per tècniques d'amplificació (PCR).

## 6.6 Vacunació

Dels 154 casos, 115 (75%) porten 2 dosis, 10 (7%) només tenen una dosi documentada, 15 (10%) no vacunats i de 14 (9%) es desconeix.

Està descrit que les persones vacunades amb alguna dosi de la vacuna de la soca Rubini poden necessitar una tercera dosi per estar correctament protegides. Per aquest motiu s'estudien els casos vacunats amb aquesta soca. Dels 106 casos dels quals es disposa de la data exacte de vacunacions (en total 204 dosis), només 32 dosis són Rubini (16%) i el 30% dels casos porten una dosi Rubini (figura 5). Per tant la vacunació amb una tercera dosi de vacuna a tota la cohort no es considera una mesura de prevenció i control.

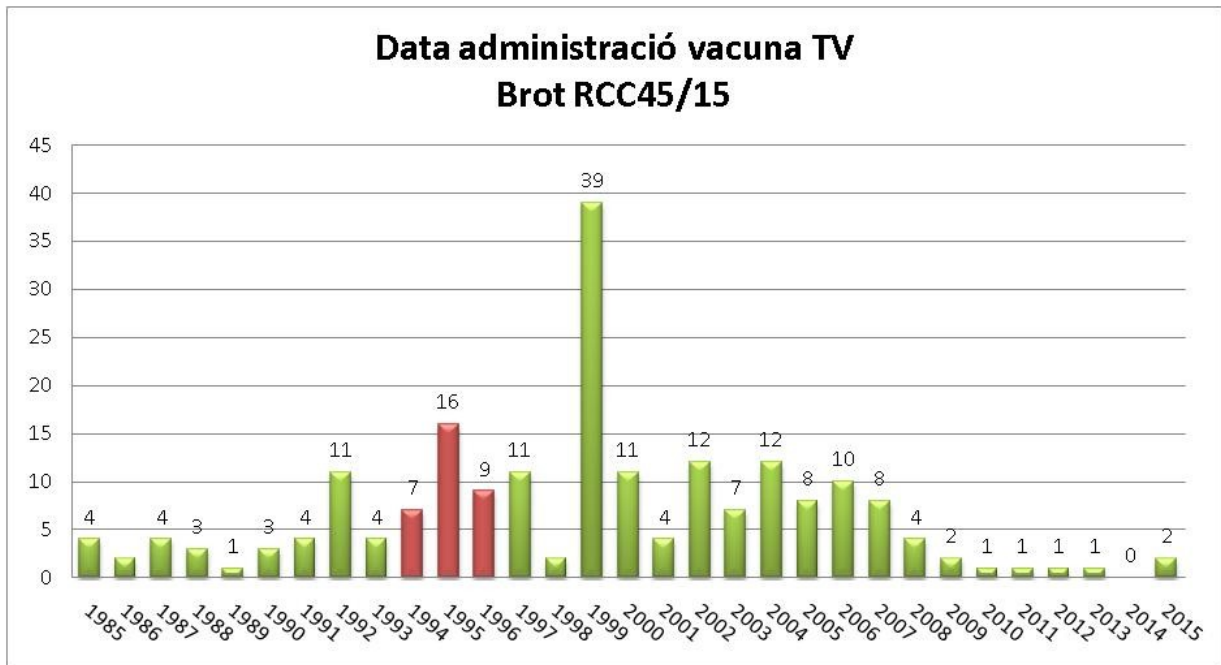


Figura 5: Data d'administració de les dosis TV dels casos dels quals es coneix la data exacta de vacunació. De color vermell es destaquen les dosis Rubini. N=106

Hi ha 39 casos (37%) que han estat vacunats durant l'any 1999. La distribució per mesos és la que es mostra a la figura 6.

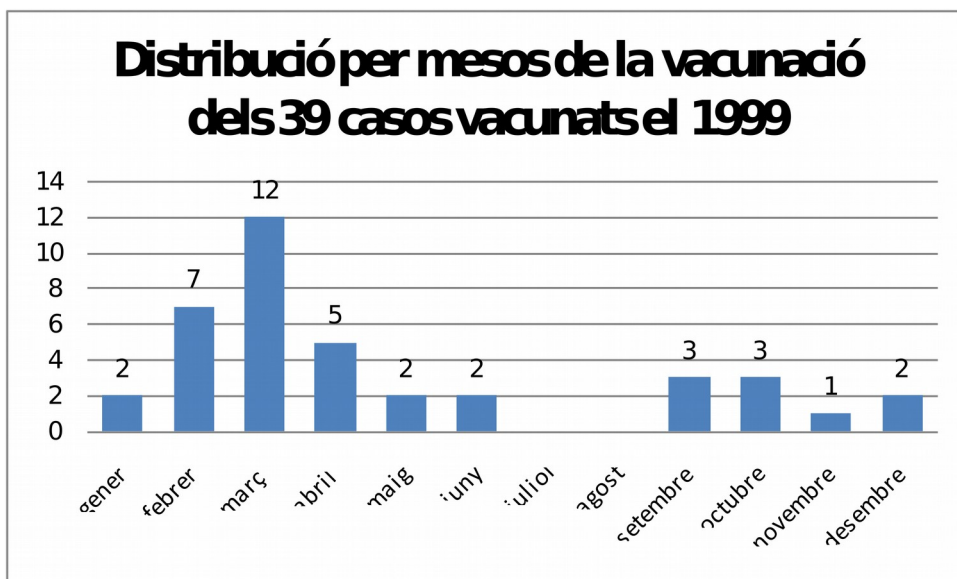


Figura 6: Mes d'administració de la vacuna entre els casos vacunats durant l'any 1999. **N=39**

## 7. Mesures

Des del moment de la notificació del brot s'estableixen mesures de prevenció i control d'acord amb el protocol de la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública:

- Revisió de la vacunació amb dues dosis de vacuna triple vírica en els contactes nascuts després del 1966, i administració de la vacuna en cas de faltar alguna dosi.
- Evicció escolar i laboral de les persones afectades durant el període de transmissibilitat de la malaltia.
- Recomanació de la Vacunació Triple Vírica en els professionals sanitaris del CAP.
- Recomanació una nova dosi de Triple Vírica als contactes a qui s'ha administrat la vacuna els anys 1994,1995,1996 ja que poden haver rebut una dosi de la soca Rubini que s'ha demostrat poc immunògena.
- Recomanació d'aïllament domiciliari durant 5 dies després de l'inici de símptomes.

S'indiquen aquestes mesures als convivents dels casos i als contactes no convivents indicats. S'han fet arribar **les recomanacions a 37 centres d'ensenyament, 11 clubs esportiu, 3 acadèmies, 1 grup de castellers i a alguns entorns laborals.**

L'aplicació d'aquestes mesures es coordina amb els Equips d'Atenció Primària (EAP) i la Unitat de Vigilància Epidemiològica.

El servei d'epidemiologia de l'ASPB i la Unitat de Vigilància epidemiològica de Girona col·laboren en l'aplicació de les mesures preventives en **tres centres d'ensenyament.**

El mètode per a la obtenció de la informació sobre la vacunació és a través de la consulta de la Xarxa Informàtica del Sistema Públic de Salut.

## **11 EAP participen en l'aplicació de les mesures de prevenció i control.**

S'està en contacte permanent amb les direccions de les Àrees Bàsiques de Salut amb casos.

S'envia informació periòdica sobre l'evolució del brot, protocol de parotiditis i recomanacions sobre gestió de mostres al Director d'Atenció Primària de l'ICS d'Osona, a l'ACUT d'Osona, als Directors de les dues ABS de gestió concertada d'Osona (EAP Vic Sud i EAP Centelles) i a l'Hospital de Vic.

**El 28 de gener de 2016 es fa arribar a tots els EAP que han tingut casos les *Recomanacions de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en relació a l'increment de casos de parotiditis a la Comarca d'Osona*. Aquestes recomanacions addicionals són d'aplicació a la població resident en els municipis en els quals es detectin casos i que acudeixi a la consulta per qualsevol motiu i són les següents:**

- Revisar la vacunació de totes les persones nascudes després del 1966 i completar el calendari en cas que no tinguin administrades dues dosis de vacuna triple vírica.
- Posar una nova dosi de vacuna triple vírica a les persones vacunades els anys 1994, 1995 i 1996 i que, per tant, poden haver rebut una dosi de la soca Rubini.

**Es realitza seguiment setmanal del nombre de vacunes administrades. A data de 19 de febrer, les vacunes administrades des del 28 de gener són 30 unitats.**

## **8. Conclusions**

Atès que:

- La corba temporal epidèmica és explosiva a l'inici seguida d'un degoteig de casos.
- Hi ha un cas primari i la resta secundaris.
- **El 75% dels casos estan ben vacunats amb 2 dosis.**
- **Només el 30% dels casos, porten una dosi de la soca Rubini.**
- **El 37% dels casos han estat vacunats durant l'any 1999.**
- **El 28% dels casos són residents a Taradell i també el 28% són residents a Vic.**
- **El 98% viuen a la Comarca d'Osona.**
- **Entre els 40 primers casos notificats el 93% havien estat a la Festa Major de Taradell.**
- **Entre les complicacions dels casos destaca 6 pacients amb diagnòstic d'orquitis i 1 pacient amb debut de diabetis.**
- Està descrit que 1/3 dels casos poden ser subclínic.
- La transmissibilitat de la malaltia comença 7 dies abans de l'inici de símptomes.

Es conclou:

Es tracta d'un brot epidèmic comunitari de parotiditis de **154 casos** amb la font de contagi inicial a Taradell, possiblement relacionat amb la Festa Major. La possible existència de casos subclínic i de



la transmissió des de 7 dies abans de l'inici de la simptomatologia podrien explicar l'aparició explosiva dels casos.

La tècnica de la Unitat  
de Vigilància Epidemiològica

Roser Torra Bastardas

La tècnica de la Unitat  
de Vigilància Epidemiològica

Mònica Carol Torrades

**Manresa, 19 de febrer de 2016**