

Vigilància epidemiològica de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya.

Sistema de notificació microbiològica

Actualització 1 de gener 2012 - 15 de juliol 2013

Índex

Introducció	3
Agents microbians causants d'ITS notificats al SNMC	4
Laboratoris i centres que participen a l'SNMC	5
Resultats generals	7
Resultats segons microorganisme causant d'ITS	8
<i>Chlamydia trachomatis</i> D-K	8
<i>Chlamydia trachomatis</i> L1-L3 (LGV)	8
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> - Gonococ	9
<i>Treponema pallidum</i> – Sífilis.....	9
<i>Trichomonas vaginalis</i>	9
Herpes simple.....	10
Figures	
Evolució del nombre de microorganismes causants d'ITS notificats al SNMC, 2008-2012	11
Distribució dels microorganismes causants d'ITS notificats al SNMC, 2012	11
Distribució dels microorganismes causants d'ITS notificats al SNMC 2012, segons sexe	12
Taules	
Distribució dels microorganismes causants d'ITS declarats al SNMC per sexe i grup d'edat. Any 2012	13
Distribució de les mostres analitzades segons els microorganismes causants d'ITS declarats al SNMC. Any 2012	13

Introducció

Actualment, a Catalunya, la vigilància epidemiològica de les infeccions de transmissió sexual (ITS) per part dels laboratoris es realitza a través de sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC).

Posat en funcionament l'any 1993, el SNMC pertany a la xarxa de vigilància epidemiològica i recull informació dels microorganismes causants de malalties infeccioses que són objecte de declaració i que es detecten als laboratoris que hi participen. Actualment, l'SNMC està integrat per 50 centres, hospitalaris i extrahospitalaris.

El SNMC té per objectius:

- Proporcionar informació a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i programes específics.
- Vigilar i monitoritzar les tendències dels microorganismes i les resistències als antibiòtics d'elecció.
- Estudiar canvis en el patró epidemiològic de malalties infeccioses.

Els criteris diagnòstics dels microorganismes que es declaren al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya estan disponibles a la web:

http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes_de_salut/Vigilancia_epidemiologica/documents/criter_micro2011.pdf

Agents microbians causants d'ITS notificats al SNMC

Tots els diagnòstics recollits corresponen a casos amb infecció aguda. La patologia que es recull es tant hospitalària com extrahospitalària, ja que molts laboratoris que pertanyen a l'SNMC son laboratoris de referència per als centres d'assistència primària.

- *Chlamydia trachomatis D-K*
- *Chlamydia trachomatis L1-L3 (LGV)*
- *Neisseria gonorrhoeae* - Gonococ
- *Treponema pallidum* – Sífilis
- *Trichomonas vaginalis*
- Herpes simple

Laboratoris i centres que participen a l'SNMC

HOSPITAL UNIVERSITARI GENERAL VALL D'HEBRÓN
CAP DRASSANES - UNITAT MEDICINA TROPICAL I INTERNACIONAL (RABAL SUD)
FUNDACIÓ GEST. SANITÀRIA HOSPITAL SANTA CREU I SANT PAU
HOSPITAL CASA MATERNITAT
HOSPITAL CLÍNIC I PROVINCIAL BARCELONA
HOSPITAL DE L'ESPERANÇA – LABORATORI DE REFERÈNCIA DE CATALUNYA
HOSPITAL DEL MAR - LABORATORI DE REFERÈNCIA DE CATALUNYA
HOSPITAL DOS DE MAIG - CONSORCI LABORATORI INTERCOMARCAL
CONSORCI DEL LABORATORI INTERCOMARCAL DE L'ALT PENEDEès, ANOIA
HOSPITAL RESIDÈNCIA SANT CAMIL - CONSORCI LABORATORI INTERCOMARCAL
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU (ESPLUGUES)
HOSPITAL GENERAL DEL PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU (MARTORELL)
HOSPITAL COMARCAL DE L'ALT PENEDEès - CONSORCI LAB. INTERCOMARCAL
HOSPITAL GENERAL DE L'HOSPITALET - CONSORCI LABORATORI INTERCOMARCAL
HOSPITAL DE ST JOAN DESPÍ MOISÈS BROGGI - CONSORCI LAB. INTERCOMARCAL
HOSPITAL DE MOLLET- CONSORCI LABORATORI INTERCOMARCAL
HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
HOSPITAL DE VILADECANS
HOSPITAL DE SANT JAUME (CALELLA)
HOSPITAL MUNICIPAL DE BADALONA
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL
CAP DOCTOR ROBERT
HOSPITAL DE MATARÓ
CATLAB -CENTRE ANALÍTIQUES TERRASSA, AIE
HOSPITAL DE SABADELL
HOSPITAL DE SANT CELONI - LABORATORI DE REFERÈNCIA DE CATALUNYA
HOSPITAL DE TERRASSA - CATLAB
HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA
HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS
HOSPITAL MÚTUA DE TERRASSA - CATLAB
CENTRE HOSPITALARI (MANRESA) – FUNDACIÓ ALTHAIA
HOSPITAL DE SANT BERNABÉ

HOSPITAL DE SANT JOAN DE DÉU (MANRESA) – FUNDACIÓ ALTHAIA
HOSPITAL D'IGUALADA - CONSORCI LABORATORI INTERCOMARCAL
HOSPITAL GENERAL DE VIC
HOSPITAL DE SANT PAU I STA. TECLA
HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII
HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS
HOSPITAL DEL VENDRELL
CLÍNICA TERRES DE L'EBRE
HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA
HOSPITAL COMARCAL MÓRA D'EBRE
HOSPITAL DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA
HOSPITAL COMARCAL DE BLANES
HOSPITAL DE FIGUERES
HOSPITAL DE SANT JAUME (OLOTT)
HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DR. JOSEP TRUETA
HOSPITAL SANTA MARIA
HOSPITAL UNIV DE LLEIDA ARNAU DE VILANOVA

El present informe presenta l'anàlisi de les declaracions microbiològiques notificades pels laboratoris que participen al SNMC durant l'any 2012 i les dades del primer semestre del 2013.

Resultats generals

Per al període 1 de gener del 2013 fins a 15 juliol 2013 s'han enregistrat un total de 1523 microorganismes causants d'ITS. El total de deteccions per aquests període ha estat de: 466 (31%) *Neisseria gonorrhoeae*, 444 (29%) *Chlamydia trachomatis* D-K, 274 (18%) *Treponema pallidum*, 194 (13%) Herpes simple, 105 (7%) *Trichomonas vaginalis* i 40 (3%) *Chlamydia trachomatis* serovars L1-L3 (LGV).

Per a l'any 2012 el nombre de microorganismes enregistrats causants d'ITS ha estat d'un total de 2564, el que representa un increment respecte l'any anterior del 14.39% (**figura 1**). Entre els microorganismes enregistrats, *Chlamydia trachomatis* D-K ha estat el microorganisme més freqüent (27%), seguit de *Neisseria gonorrhoeae* 25%, *Treponema pallidum* 21%, *Herpes simple* 15%, *Trichomonas vaginalis*.8% i *Chlamydia trachomatis* serovars L1-L3 (LGV) 4% (**figura 2**).

La incidència des de l'any 2007 per a tots els microorganismes ha augmentat en els últims anys, excepte les *Trichomonas vaginalis* que manté una incidència estable (**figura 1**).

Pel que fa al sexe, al SNMC s'han detectat en major proporció microorganismes causants d'ITS en homes que en dones, 62.4% respecte 37% (**taula 1** i **figura 3**).

Segons el grup d'edat, de les 2564 deteccions declarades al SNMC per a l'any 2012, el grup d'edat més afectat es troba entre les franges dels 20-29 anys i dels 30-39 anys, representant el 57% de les deteccions (**taula 1**).

Resultats segons microorganisme causant d'ITS

▪ *Chlamydia trachomatis* D-K

Per a l'any 2012 s'han detectat un total de 680 deteccions de *Chlamydia trachomatis* D-K, el que representa una lleu disminució del 1,03% respecte l'any anterior.

Pel que fa al sexe, els homes presenten major nombre de deteccions que les dones (53% vs 46%). Segons l'edat afecta principalment a la franja d'edat dels 20-29 anys (248) seguit dels 30-39 anys (181) (**taula 1** i **figura 3**).

De les 680 deteccions de *Chlamydia trachomatis* D-K, la mostra analitzada en major proporció va ser l'endocervical (39.2%) seguit de mostres uretrals (29.2%) (**taula 2**).

Pel que fa a la tècnica diagnòstica informada, en 568 casos es va informar de biologia molecular, 461 casos de PCR i 112 deteccions d'antígen.

▪ *Chlamydia trachomatis* L1-L3 (LGV)

Per a l'any 2012 s'han enregistrat un total de 90 deteccions de *Chlamydia trachomatis* serovars L1-L3 (LGV) al SNMC, el que representa un increment del 21,11% respecte l'any anterior.

Segons sexe, els homes presenten major nombre de deteccions que les dones (99% vs 1%). Segons l'edat afecta principalment a la franja d'edat dels 30-39 anys (38) seguit pels 40-49 anys (30) (**taula 1** i **figura 3**).

De les 90 deteccions de *Chlamydia trachomatis* L1-L3, la mostra analitzada en major proporció va ser el canal anal (93%) (**taula 2**).

Pel que fa a la tècnica diagnòstica informada, en tots els casos es van realitzar tècniques de biologia molecular, informant en 70 casos que aquestes eren PCR.

- ***Neisseria gonorrhoeae* - Gonococ**

Per a l'any 2012 s'han enregistrat un total de 650 deteccions de *Neisseria gonorrhoeae* al SNMC, el que representa un increment del 18,31% respecte l'any anterior.

Segons sexe, els homes presenten major nombre de deteccions que les dones (87% vs 12%). Segons l'edat, afecta principalment a la franja d'edat dels 20-29 anys amb un total de 210 deteccions seguit dels 30-39 anys amb un total de 197 deteccions (**taula 1 i figura 3**).

De les 650 deteccions de *Neisseria gonorrhoeae*, la mostra analitzada en major proporció va ser la uretral (69%) (**taula 2**).

Pel que fa a la tècnica diagnòstica informada, es van realitzar 447 cultius i 283 tècniques de biologia molecular, essent en 208 casos PCR. De les 208 PCR, 48 també tenien realitzat cultiu.

- ***Treponema pallidum* – Sífilis**

Per a l'any 2012 s'han enregistrat un total de 548 deteccions de *Treponema pallidum* al SNMC, el que representa un increment del 43,98% respecte l'any anterior.

Segons sexe, els homes presenten major nombre de deteccions que les dones (74% vs 25%). Segons l'edat afecta principalment a la franja d'edat dels 30-39 anys (179) (**taula 1 i figura 3**).

De les 548 deteccions de *Treponema pallidum*, en 3 casos es va classificar com a congènita, 130 casos com a sífilis primària i en 415 casos no constava. La mostra analitzada en major proporció va ser el sèrum (99%) (**taula 2**).

Pel que fa a la tècnica diagnòstica informada, es van realitzar 205 probes treponèmiques del tipus: 33 VDRL i 157 RPR.

- ***Trichomonas vaginalis***

Per a l'any 2012 s'han enregistrat un total de 211 deteccions de *Trichomonas vaginalis* al SNMC, el que representa una disminució del 12,80% respecte l'any anterior.

Segons sexe, les dones presenten major nombre de deteccions que els homes (98% vs 2%). Segons l'edat afecten principalment a la franja d'edat dels 30-39 anys (52) seguit dels 40-49 anys (49) (**taula 1 i figura 3**).

De les 211 deteccions de *Trichomonas vaginalis*, la mostra analitzada en major proporció va ser la vaginal (88%) (**taula 2**).

Pel que fa a la tècnica diagnòstica informada, es van realitzar 172 cultius, 10 tècniques de biologia molecular, essent en 3 casos PCR i 60 exàmens directes.

▪ Herpes simple

Per a l'any 2012 s'han enregistrat un total de 385 deteccions d'*Herpes simple* al SNMC, el que representa un increment del 6,23% respecte l'any anterior.

Segons sexe, les dones presenten major nombre de deteccions que els homes (56% vs 44%). Segons l'edat afecta principalment a la franja d'edat dels 20-29 anys (113) seguit dels 30-39 anys (106) (**taula 1** i **figura 3**).

De les 385 deteccions d'*Herpes simple*, en 36 casos es va tipar com a tipus I, 316 casos d'herpes tipus II i en 33 casos no constava el tipatge. La mostra analitzada en major proporció va ser la vaginal (54.5%) seguit del canal anal (22%) (**taula 2**).

Pel que fa a la tècnica diagnòstica informada, es van realitzar 63 cultius, 307 tècniques de biologia molecular, essent en 278 casos PCR i 15 deteccions d'antígen.

Figura 1. Evolució del nombre de microorganismes causants d'ITS notificats al SNMC, 2008-2012

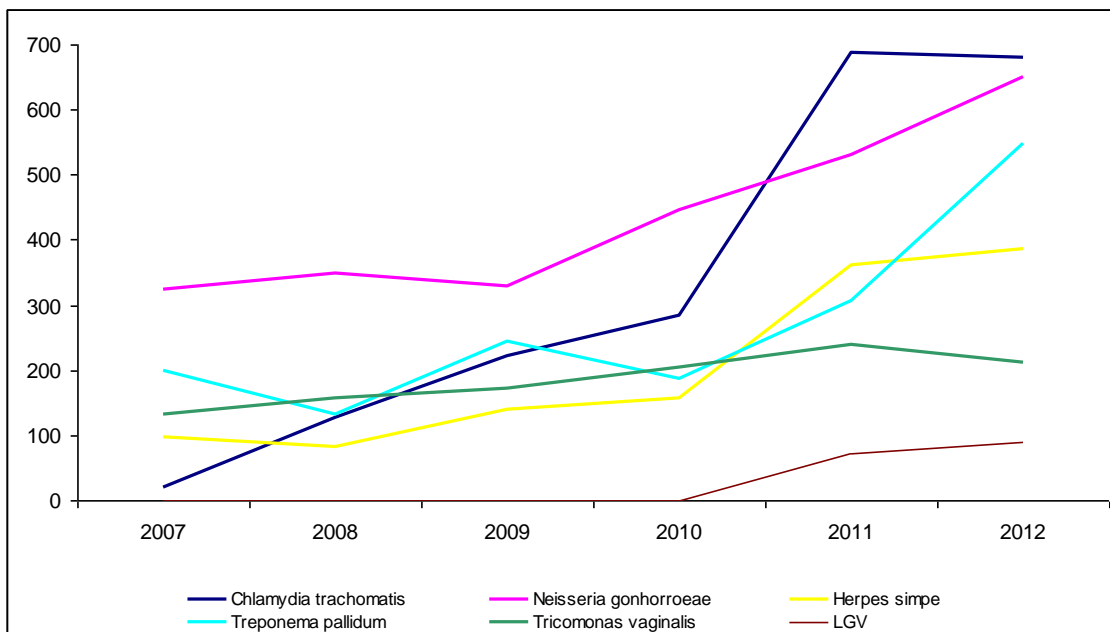


Figura 2. Distribució dels microorganismes causants d'ITS notificats al SNMC, 2012

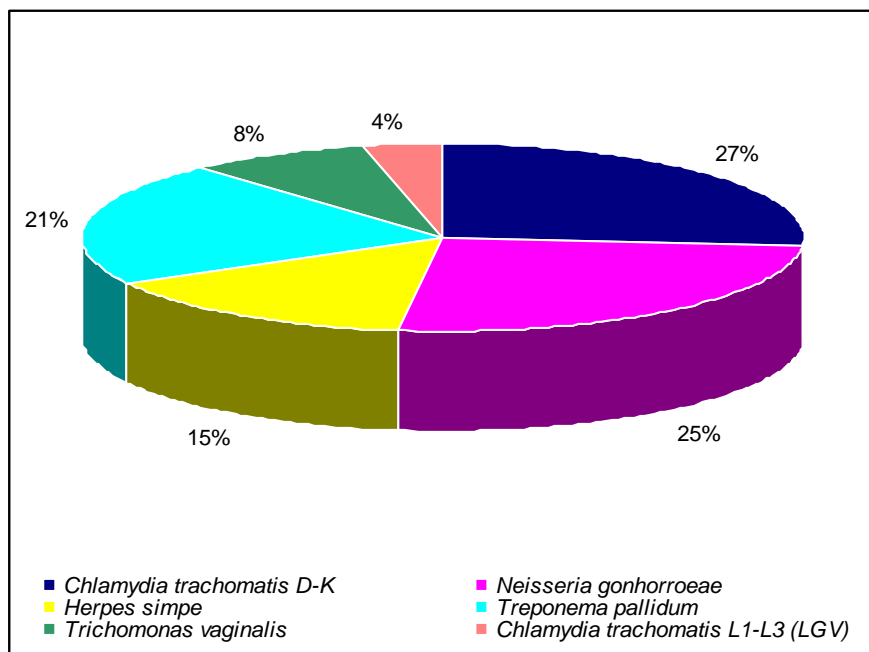
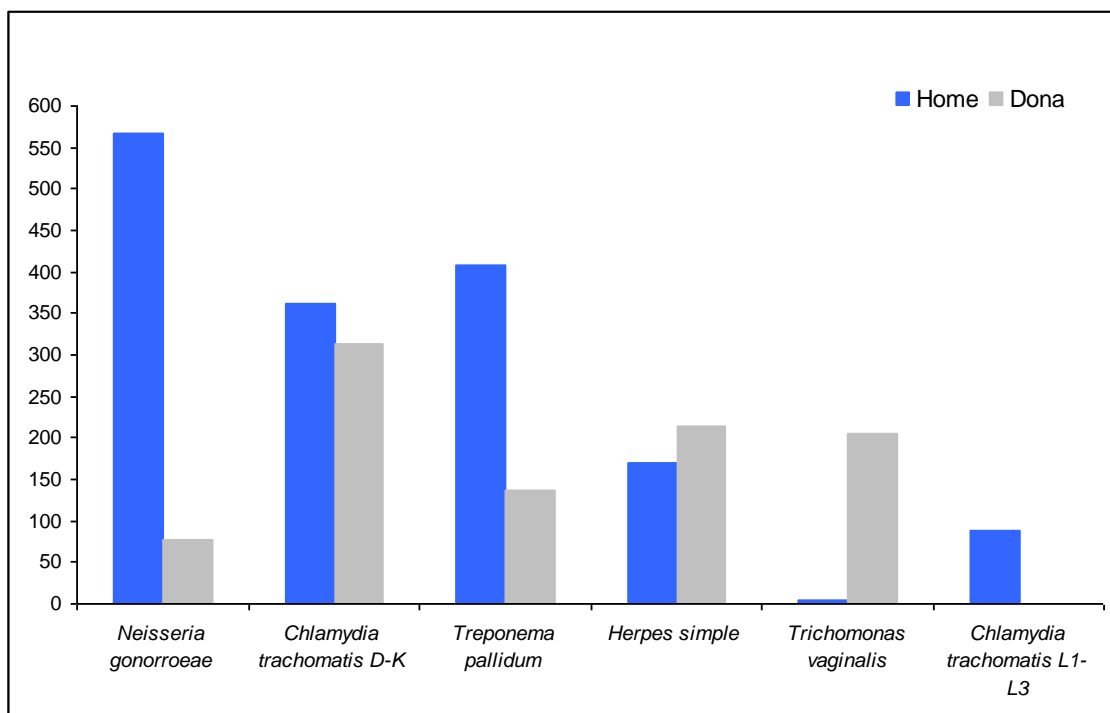


Figura 3. Distribució dels microorganismes causants d'ITS notificats al SNMC 2012, segons sexe



Taula 1. Distribució dels microorganismes causants d'ITS declarats al SNMC per sexe i grup d'edat. Any 2012

Microorganisme	Nombre de casos	Sexe			Grup d'edat											
		Home	Dona	Desc.	<1 mes	1-11 mesos	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	≥60	desc.
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	650	567	78	5	0	0	0	1	0	38	210	197	60	14	6	124
<i>Chlamydia trachomatis</i> D-K	680	362	313	5	0	1	4	0	0	43	248	181	59	18	4	122
<i>Treponema pallidum</i>	548	407	136	5	0	7	8	0	0	4	78	179	137	66	53	16
<i>Herpes simple</i>	385	169	215	1	0	0	2	0	0	11	113	106	77	32	21	23
<i>Trichomonas vaginalis</i>	211	5	206	0	0	0	0	0	1	2	36	52	49	27	5	39
<i>Chlamydia trachomatis</i> L1-L3	90	89	1	0	0	0	0	0	0	0	14	38	30	4	1	3
TOTAL	2564	1599	949	16	0	8	14	1	1	98	699	753	412	161	90	327

Taula 2. Distribució de les mostres analitzades segons els microorganismes causants d'ITS declarats al SNMC. Any 2012

Microorganisme	Mostra													
	Orina		Uretral		Endocervical		Vaginal		Faringe		Canal anal		Sèrum	
	freq.	%	freq.	%	freq.	%	freq.	%	freq.	%	freq.	%	freq.	%
<i>Chlamydia trachomatis</i> D-K	85	11,8	198	27,5	266	37,1	37	5,2	10	1,4	82	11,4	0	0
<i>Chlamydia trachomatis</i> L1-L3	2	2,18	4	4,36	0	0	0	0	0	0	79	86,3	0	0
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	31	4,6	419	61,6	40	5,9	19	2,8	23	3,4	75	11,1	0	0
<i>Treponema pallidum</i>	0	0	2	0,4	0	0	0	0	1	0,2	2	0,4	530	99,0
<i>Trichomonas vaginalis</i>	6	2,7	4	1,8	16	7,3	191	88,0	0	0	0	0	0	0
<i>Herpes simple</i>	1	0,4	22	9,9	4	1,8	120	54,5	7	3,2	44	22,2	0	0
TOTAL	125	5,4	649	28,0	326	14,1	367	15,8	41	1,8	282	12,2	530	22,8

Suggeriment per a la citació de l'informe complet:

Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT). Vigilància epidemiològica de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica. Informe 01 de gener 2012-15 de juliol 2013. Badalona: CEEISCAT; 2013.