MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

Red
Nacional de
Vigilancia
Epidemiológica

Informe epidemiológico sobre la situación de la Fiebre Q en España. Año 2023.

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Informe realizado con los datos disponibles hasta el 22 de julio de 2024

Vigilancia y notificación de los casos:

Unidades de Vigilancia de Salud Pública de las Comunidades Autónomas.

Depuración, validación y análisis de los datos:

Área de Análisis en Vigilancia Epidemiológica. Equipo SiViEs. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

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

Cita sugerida: Informe epidemiológico sobre la situación de la Fiebre Q en España. Año 2024. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

CC BY-NC-SA 4.0

Introducción

La fiebre Q es una zoonosis bacteriana causada por *Coxiella burnetii*; patógeno intracelular exclusivo, de distribución mundial y con una infectividad muy alta. La forma que adopta en el ambiente es extremadamente resistente a condiciones desfavorables de humedad y temperatura, lo que le permite mantener su viabilidad durante periodos largos de tiempo y dispersarse hasta 10-20 km de distancia transportada por el viento. El ganado caprino y ovino son los principales reservorios para la infección en humanos en nuestro país.

Los casos de fiebre Q ocurren de forma esporádica o distribuidos en brotes. España es el país de Europa que notifica el mayor número de casos desde 2017. La vigilancia epidemiológica de la enfermedad en seres humanos debe ser coordinada entre los diferentes estados y en colaboración con las instituciones encargadas de la prevención y control en las especies reservorias.

Métodos

Se realizó un análisis descriptivo de los casos autóctonos de fiebre Q notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) en el año 2023, estudiados en el contexto del último quinquenio (2019-2023). La extracción de datos se realizó el 22 de julio de 2024. Para la definición y clasificación de los casos se siguieron las actuales *definiciones de caso* recogidas por el Protocolo de Vigilancia de Fiebre Q de la RENAVE.

Se analizaron las variables epidemiológicas de tiempo, lugar y persona y se calcularon frecuencias, porcentajes y tasas de notificación (TN) anuales, expresadas por 100.000 habitantes. Para la elaboración de este informe se ha utilizado la población estimada con fecha 1 de enero según la operación Estadística Continua de Población que publica anualmente el Instituto Nacional de Estadística (INE). Se realizaron mapas para la presentación de la distribución del número de casos y de las TN por comunidad autónoma.

Para los cálculos y presentación de resultados epidemiológicos se ha utilizado el programa Microsoft Excel versión 16.78.3 y para la realización de los mapas el programa QGIS versión 3.24.3.

Situación epidemiológica

Durante el año 2023, 16 CCAA notificaron un total de 519 casos autóctonos y tres casos importados de fiebre Q. Se mantiene la tendencia ascendente en el número de casos notificados desde el año 2021, con 240 y 440 casos notificados en 2021 y 2022 respectivamente. Para la realización de este informe, se tuvieron en cuenta los casos autóctonos exclusivamente.

El 64% del total de casos notificados en 2023 (331 casos) fueron confirmados y el 36% (188 casos) se clasificaron como probables. La proporción de casos confirmados respecto al total ha descendido anualmente en el último quinquenio (Tabla 1).

Tabla 1 Vigilancia de Fiebre Q. Clasificación de casos autóctonos. España. 2019-2023.

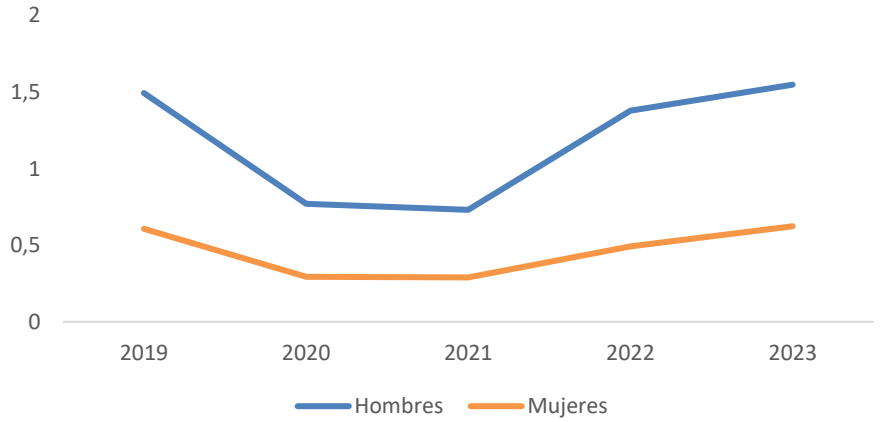
	Confirmados		Probables		Sin clasificar		Total	
Año	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
2019	401	82%	89	18%	0	0%	490	100%
2020	194	78%	56	22%	0	0%	250	100%
2021	159	66%	62	26%	19	8%	240	100%
2022	305	69%	95	22%	40	9%	440	100%
2023	331	64%	188	36%	0	0%	519	100%
Total	**1390**	**24,96**	**490**	**21%**	**59**	**4%**	**1939**	**100%**

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Distribución temporal

La Figura 1 muestra la evolución temporal de la tasa de notificación anual de fiebre Q por sexos durante el periodo 2019-2023. Los datos de notificación disminuyeron los años de pandemia por COVID-19 (2020 y 2021). Desde entonces se observa un aumento en la tasa de notificación en ambos sexos, junto con un ligero aumento de la diferencia de tasa entre hombres y mujeres. De los 518 casos (TN= 1,08) notificados en 2023 con datos recogidos en la variable sexo, 365 son hombres (TN= 1,55) y 153 son mujeres (TN= 0,62) (Tabla 2).

Figura 1. Vigilancia de Fiebre Q. España. 2019-2023.
Tasa de notificación anual de Fiebre Q por 100.000 habitantes, según sexos.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

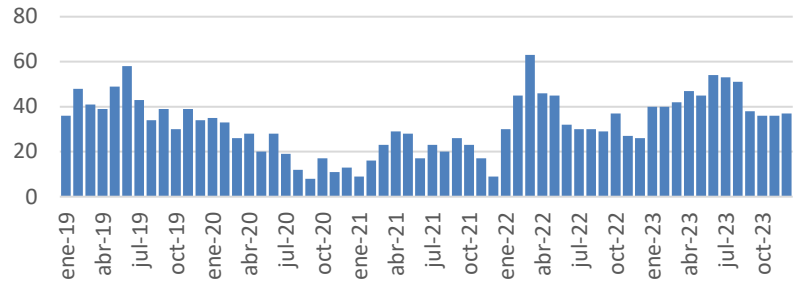
Tabla 2 Vigilancia de Fiebre Q. España. 2019-2023.
Casos y tasa de notificación de Fiebre Q, según año y sexo

Año	Casos*			Tasa de notificación anual por 100.000 hab.		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
2019	344	145	489	1,49	0,60	1,04
2020	179	71	250	0,77	0,29	0,53
2021	170	70	240	0,73	0,29	0,51
2022	321	119	440	1,38	0,49	0,92
2023	365	153	518	1,55	0,62	1,08
Total general	**1379**	**558**	**1937**	**1,19**	**0,46**	**0,82**

**Se consideran los casos autóctonos con información en la variable sexo cumplimentada.*
Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Los casos se distribuyen durante todos los meses del año, con mayor número de notificaciones en los meses de marzo a agosto. Esta situación es similar a la ocurrida en el año 2022 (el mayor número de casos se notificó entre febrero y junio); y en el 2019 (entre febrero y julio). En 2020 y 2021 no se observa este patrón, situación probablemente condicionada por aspectos relacionados con la pandemia por COVID-19. La evolución mensual del número de casos en el último quinquenio se presenta en la Figura 2.

Figura 2 Vigilancia de Fiebre Q. España. 2019-2023.
Evolución temporal número de casos por mes.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Distribución geográfica

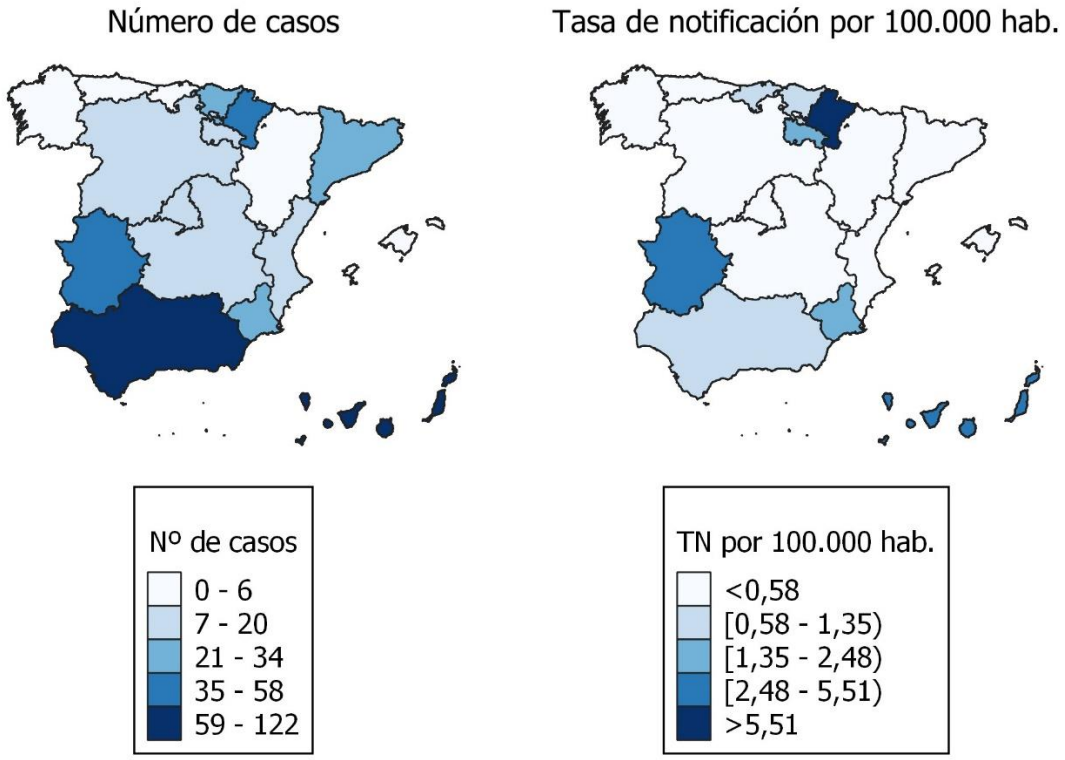
Considerando los datos por CCAA, en el año 2023, el mayor número de casos fue notificado en Canarias (122 casos, TN=5,51) y la mayor tasa de notificación se observa en la Región Foral de Navarra (65 casos, TN=6,55). La mayoría de CCAA muestran una evolución ascendente o estable de la tasa de notificación desde el año 2021. Los mapas de la Figura 3 representan el número total de casos y la tasa de notificación de fiebre Q en 2023 por CCAA.

Tabla 3 Vigilancia de Fiebre Q. España. 2019-2023
Casos por año y tasa de notificación anual de Fiebre Q, según CCAA.

	Casos					Tasa de notificación por 100.000 hab.				
CCAA	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**
Andalucía	71	45	47	93	116	0,84	0,53	0,55	1,09	1,35
Aragón	8	12	33	4	4	0,61	0,90	2,48	0,30	0,30
Canarias	111	76	51	70	122	5,15	3,49	2,34	3,20	5,51
Cantabria	0	0	5	3	5	0	0	0,86	0,51	0,85
Castilla y León	17	9	11	14	12	0,71	0,38	0,46	0,59	0,50
Castilla-La Mancha	8	3	6	14	12	0,39	0,15	0,29	0,68	0,58
Cataluña	69	30	19	40	33	0,90	0,39	0,25	0,52	0,42
Comunidad de Madrid	23	14	18	35	12	0,35	0,21	0,27	0,52	0,17
Comunidad Foral de Navarra	16	7	12	13	44	2,45	1,06	1,81	1,96	6,55
Comunidad Valenciana	71	10	21	27	20	1,42	0,20	0,41	0,53	0,38
Extremadura	9	19	8	21	58	0,84	1,78	0,75	1,99	5,50
Galicia	11	14	5	8	6	0,41	0,52	0,19	0,30	0,22
Islas Baleares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Rioja	14	3	1	2	8	4,43	0,94	0,31	0,63	2,48
País Vasco	62	7	0	61	30	2,82	0,32	0	2,77	1,35
Principado de Asturias	0	0	0	20	3	0	0	0	1,99	0,30
Región de Murcia	0	1	3	15	34	0	0,07	0,20	0,98	2,19
Ceuta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total España	490	250	240	440	519	1,04	0,53	0,51	0,93	1,08

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Figura 3 Vigilancia de Fiebre Q. España. 2023
Casos y tasa de notificación de Fiebre Q, según CCAA.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Brotes

Durante 2023 se notificaron 27 casos asociados a 2 brotes (Tabla 4):

- 1 brote en la Región de Murcia, con 24 casos, por exposición a animales, registrado del 16 de enero al 10 de agosto de 2023.
- 1 brote en País Vasco con 3 casos, con factores de exposición desconocidos y registrado del 22 de enero al 26 de enero de 2023.

Tabla 4 Vigilancia de Fiebre Q. España. Año 2023.
Casos asociados a Brote por CA que notifica y mes de ocurrencia.

Año	CA notifica	Exposición	Mes												Total Casos
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
2023	Murcia	Animal	5	5	3	2	3	1	2	3					**24**
	País Vasco	No consta	3												**3**

Características de los casos

Por grupo de edad y sexo, en el año 2023, la menor tasa de notificación total se registró en el grupo de 10 a 14 años. En hombres, el grupo con menor tasa de notificación es el grupo de 5 a 9 años, y en mujeres, el grupo de 10 a 14 años. Las tasas de notificación son superiores en hombres en todos los grupos de edad, salvo en el grupo de 5 a 9 años. En los grupos de edad comprendidos entre los 45 y los 74 años se observan las tasas de notificación más altas, superiores a 1,4 casos por 100.000 habitantes. Estratificando por sexo, las tasas más altas se observan, consecuentemente, en hombres en los grupos de edad a partir de los 35 años y en mujeres entre los 35 y los 84 años.

Tabla 5 Vigilancia de Fiebre Q. España. Año 2023.
Casos* y tasas de incidencia de Fiebre Q, según grupos de edad y sexo.

Grupo edad (años)	Casos*			Tasa de notificación por 100.000 hab.		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-4	2	1	3	0,27	0,14	0,21
5-9	2	4	6	0,17	0,37	0,27
10-14	4	1	5	0,31	0,08	0,20
15-19	10	4	14	0,76	0,32	0,55
20-24	10	5	15	0,78	0,41	0,60
25-34	32	8	40	1,18	0,30	0,74
35-44	55	20	75	1,61	0,59	1,10
45-54	81	41	122	2,05	1,05	1,55
55-64	72	28	100	2,18	0,81	1,48
65-74	53	24	77	2,30	0,92	1,57
75-84	29	15	44	2,12	0,83	1,38
>84	15	2	17	2,77	0,19	1,06
Total	**365**	**153**	**518**	**1,55**	**0,62**	**1,08**

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)
**Se consideran los casos autóctonos con información en la variable edad*

Conclusión

La fiebre Q es una zoonosis endémica en varias zonas de España. El número anual de casos notificados continúa su tendencia ascendente desde los años de la pandemia de COVID-19. La transmisión ocurre en la mayoría de los casos de animal a humano, por contacto directo o a distancia por exposición a aerosoles de *C. burnetii*. Todo ello, junto con la capacidad de resistencia ambiental del patógeno durante periodos de tiempo prolongados, debe ser tenido en cuenta para un control adecuado de la transmisión de la enfermedad.

Las medidas preventivas y de control son especialmente relevantes para proteger a aquellas personas que, por motivos de trabajo u ocio, mantienen un contacto estrecho con las principales especies reservorias (ganado caprino y ovino) o los ambientes que frecuentan.

La investigación de los casos en humanos debe ir acompañada de una búsqueda activa de posibles fuentes de infección, siendo por ello clave la estrecha coordinación y cooperación con los Servicios de Agricultura, Sanidad Animal y/o Sanidad Ambiental.

Todos los aspectos que conciernen a la Salud Pública en relación con la fiebre Q, su vigilancia en humanos, la prevención y control de la enfermedad y la investigación, han de llevarse a cabo teniendo en cuenta de manera integrada los factores humanos, animales y ambientales que condicionan su epidemiología.