

Informe epidemiológico sobre la situación de triquinosis en España. Año 2023.

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Informe realizado con los datos disponibles hasta 19 de junio de 2024.

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 del Triquinosis en España. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

La triquinelosis (también denominada triquinosis) es una enfermedad parasitaria causada por el nematodo *Trichinella* spp, del que se distinguen 5 especies capsuladas y 3 especies no capsuladas. En la península Ibérica se han identificado dos especies capsuladas, *Trichinella spiralis* y *Trichinella britovi* y, ocasionalmente, se ha detectado la especie no capsulada *Trichinella pseudospiralis* en animales salvajes. La triquinelosis afecta a humanos, mamíferos silvestres y domésticos que adquieren la enfermedad tras la ingestión de larvas enquistadas en tejido muscular de un animal infectado, es decir, por consumo de carne cruda o insuficientemente cocinada. Entre las especies detectadas en la península Ibérica, *Trichinella britovi* destaca por ser resistente a la congelación, de tal forma que este procedimiento de conservación de la carne no evita la transmisión.

La presentación clínica en el ser humano es variable, pudiendo manifestarse como una infección asintomática hasta una enfermedad grave y mortal. Los primeros síntomas, debidos a la presencia de los nematodos en el intestino delgado, incluyen gastroenteritis con dolor abdominal, náuseas, vómitos y diarreas. Los síntomas sistémicos, una vez que las larvas atraviesan la pared del intestino para enquistarse en su ubicación tisular definitiva, producen molestias y dolores musculares, siendo característico el edema de los párpados superiores y la fiebre. Es oportuno resaltar que la serología de triquinelosis tarda un mes en positivizar desde el momento de la infección y es recomendable realizar dos determinaciones con, al menos, quince días de diferencia.

La triquinelosis es una enfermedad de declaración obligatoria en España.

Métodos

Se analizaron los casos de triquinelosis notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) en 2023.

Los casos declarados siguen las definiciones de caso y los criterios para su clasificación (caso sospechoso, probable o 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 de declaración del caso.

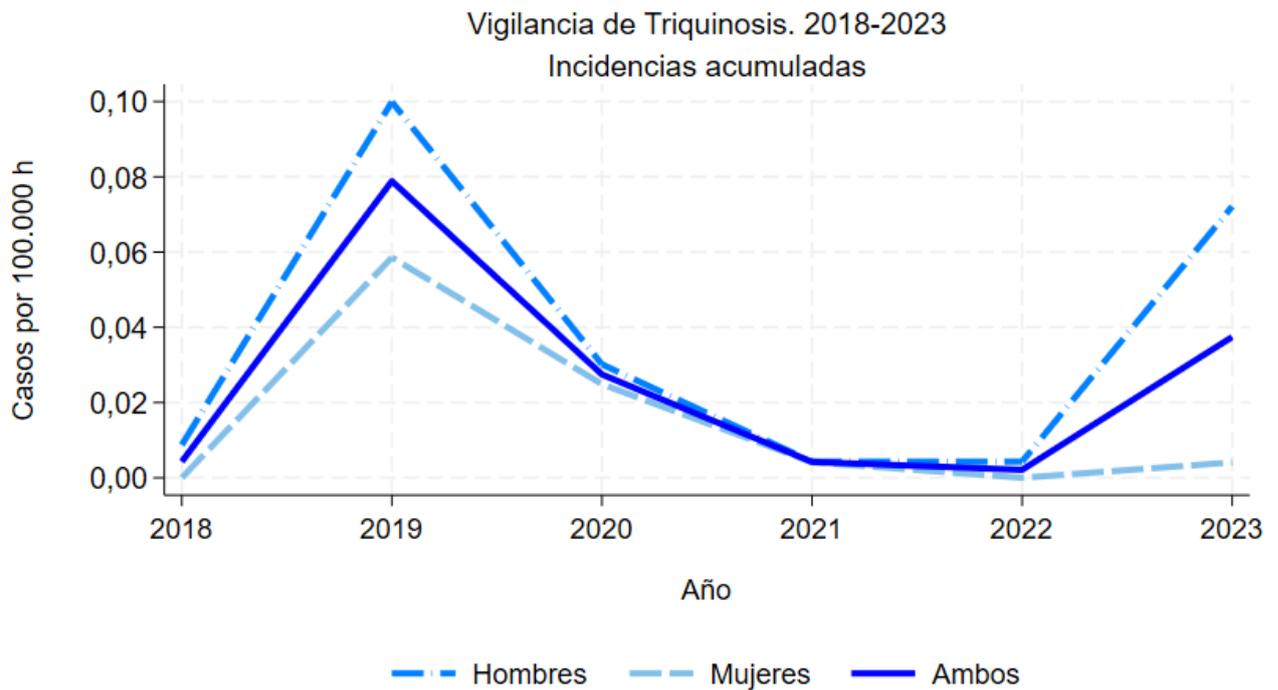
El cálculo de las incidencias acumuladas (IA) anuales se realizó utilizando como numerador el total de casos notificados durante ese año (excluyendo importados y residentes en el extranjero) y como denominador la población estimada con fecha a 1 de enero según la operación Estadística Continua de Población que publica anualmente el Instituto Nacional de Estadística (INE). Se consideran casos importados aquellos en los que la adquisición de la enfermedad ocurrió en un país distinto de España. Para el cálculo de las incidencias por CCAA se excluyeron del numerador los casos en los que la enfermedad fue adquirida en una CA distinta a la de residencia.

Situación epidemiológica

Distribución temporal

En el año 2023 se notificaron 18 casos confirmados de triquinelosis en residentes en España, de los que ninguno fue importado, lo que se traduce en una incidencia acumulada (IA) anual de 0,037 casos/100.000 habitantes (Figura1).

Al igual que en los años 2019 y 2020, el incremento en la IA en 2023 se debe a un brote que, en esta ocasión, engloba a la totalidad de los casos declarados en 2023. En los años 2019 y 2020 el incremento fue debido a dos brotes en 2019 y otro brote en 2020 con más de 10 afectados por brote, además de otros brotes más reducidos y casos esporádicos.

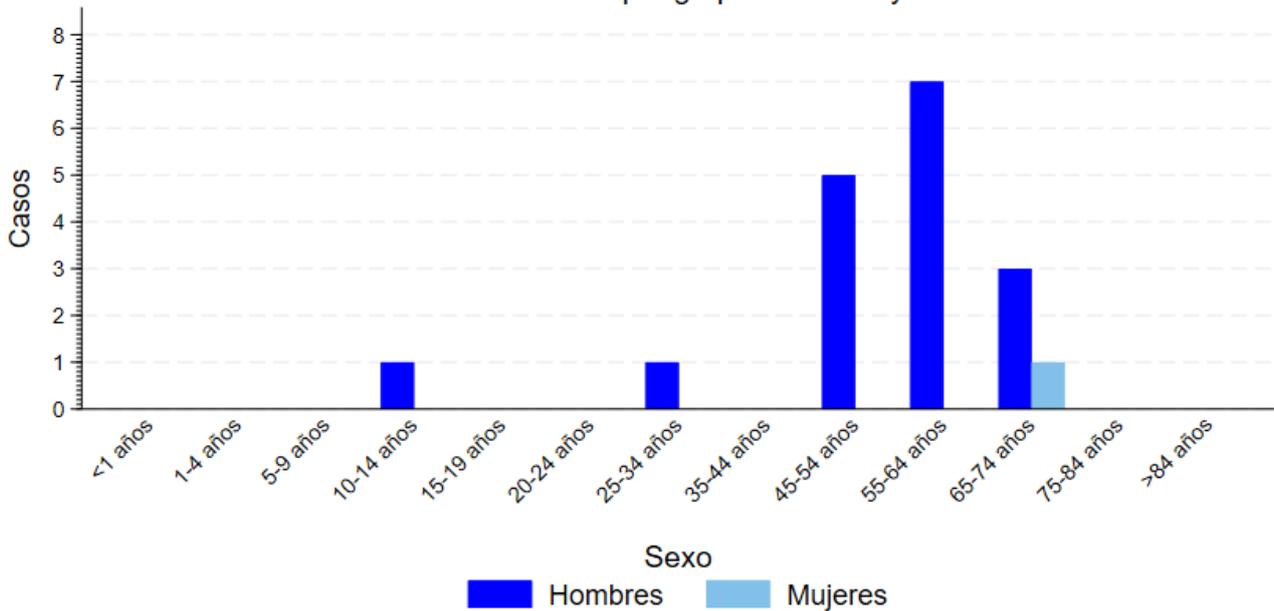


Características de los casos y brotes

En 2023, Castilla y León notificó un brote de triquinosis con 18 casos confirmados, 17 hombres y una mujer que iniciaron sintomatología entre el 10 de febrero y el 17 de abril de 2023, y cuya exposición común fue el consumo de embutidos elaborados con carne procedente de diversas cacerías durante los meses previos al inicio de síntomas. Se detectó la presencia de larvas de *Trichinella britovi* en una muestra de chorizo curado elaborado con carne de jabalí de cacería. El embutido no fue comercializado pero algunos participantes lo compartieron con sus allegados. Las fechas de consumo no se conocen con exactitud dado que la mayoría de los afectados se reunían y consumían embutidos elaborados con carne de las anteriores cacerías con frecuencia. En todos los casos se observó eosinofilia en la analítica y más de la mitad de los afectados manifestaron mialgias y fiebre; algunos casos mostraron diarrea y dolor abdominal. No hubo hospitalizaciones derivadas de la triquinosis (un caso fue hospitalizado por otras causas). Además de estos 18 casos confirmados, se investigó a otros 19 participantes en las cacerías, procedentes de esta y otras CCAA, que finalmente fueron descartados por ausencia de sintomatología.

En la Figura 2 se muestra la distribución por sexo y edad de los 18 casos afectados vinculados al brote.

Figura 2. Vigilancia de Triquinosis. 2023
Número de casos por grupos de edad y sexo



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Conclusión

El número de casos de triquinosis en España aumentó respecto a los años previos debido a un brote vinculado al consumo de embutidos elaborados con carne procedente de cacerías. Se identificó *Trichinella britovi* en chorizo curado de jabalí.

La mayoría de los casos y brotes identificados en los años anteriores también se asociaron al consumo de carne de jabalí de cacería, por lo que es importante recordar la relevancia de los controles veterinarios en las carnes de caza para prevenir la enfermedad ([recomendaciones AESAN y Real Federación Española de Caza](#)).