MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

Red
Nacional de
Vigilancia
Epidemiológica

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

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Informe realizado con los datos disponibles hasta el 6 de agosto 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. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

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

Cita sugerida: Informe epidemiológico sobre la situación de la Tularemia en España. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

CC BY-NC-SA 4.0

Introducción

La tularemia es una enfermedad zoonótica causada por la bacteria *Francisella tularensis*. Los principales reservorios son los lagomorfos (liebres y conejos) y pequeños roedores (topillos o ratones), aunque también se puede encontrar en aves, peces, anfibios, cangrejos de río, garrapatas e insectos. Actualmente se conocen cuatro variantes: *F. tularensis tularensis* (tipo A), *F. tularensis holarctica* (tipo B, la predominante en Europa), *F. tularensis mediasiatica* y *F. tularensis novicidia*.

Las vías de transmisión para el ser humano son el contacto directo con un animal infectado, la picadura de garrapatas infectadas, el consumo de agua contaminada o la inhalación de aerosoles. *Francisella tularensis* es un agente altamente virulento y requiere una dosis infectiva muy baja.

Clínicamente existen diferentes presentaciones en función de la vía de entrada de la bacteria: glandular, ulceroglandular, oculoglandular, orofaríngea, neumónica y tifoidea o sistemática. El periodo de incubación varía entre 3-5 días.

Geográficamente, la tularemia se ha descrito fundamentalmente en el hemisferio norte. Se distribuye de manera heterogénea, con áreas endémicas junto a otras prácticamente libres. En España, la tularemia se detectó por primera vez tras el brote ocurrido en Castilla y León en 1997 con más de 500 casos notificados. A partir de entonces, la tularemia se incorporó a la lista de enfermedades de declaración obligatoria (EDO).

Métodos

Para la realización de este informe se han analizado los datos notificados por las Comunidades y Ciudades Autónomas (CCAA) a la RENAVE. Para el análisis se han considerado los casos confirmados y probables y se han excluido los casos importados. Se ha analizado el año 2023 y, para la evolución temporal, se han tenido en cuenta los datos correspondientes a los años 2019-2023.

Para el cálculo de las tasas de notificación (TN) 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).

Situación epidemiológica

Durante 2023 se notificaron 3 casos autóctonos confirmados, lo que se corresponde con una tasa de notificación (TN) de 0,01 casos por 100.000 habitantes.

Distribución por sexo y edad

De los 3 casos notificados en 2023, 2 fueron hombres de 8 y 60 años (66,7%) y 1 fue mujer de 58 años.

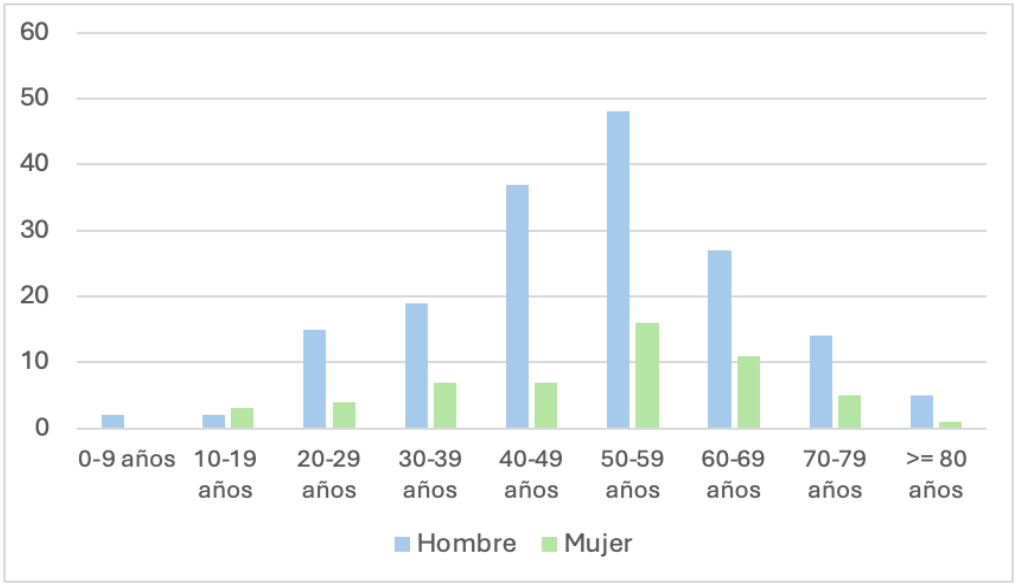
En el contexto del último quinquenio (2019-2023), se notificaron un total de 225 casos, 169 casos en hombres (75%), 54 casos en mujeres (24%) y 2 sin la variable sexo cumplimentada. La distribución por grupos de edad en este periodo fue similar para ambos sexos y los grupos de edad con más casos notificados fueron los de 40-49 y 50-59 años, especialmente en hombres.

Tabla 1. Casos notificados autóctonos y tasas de notificación de tularemia según año y sexo*.

Año	Total		Hombres		Mujeres		Razón de tasas H/M
	Casos	TN	Casos	TN	Casos	TN	
2019	187	0,40	143	0,62	44	0,18	3,38
2020	22	0,05	14	0,06	7	0,03	2,08
2021	7	0,01	7	0,03	0	0,00	-
2022	6	0,01	3	0,01	2	0,01	1,56
2023	3	0,01	2	0,01	1	0,00	2,08
Total	223	0,09	169	0,15	54	0,04	3,25

* Sólo se han tenido en cuenta los casos con variable sexo cumplimentada.
Fuente: RENAVE

Figura 1. Casos notificados autóctonos de tularemia por grupo etario y sexo. 2019-2023.

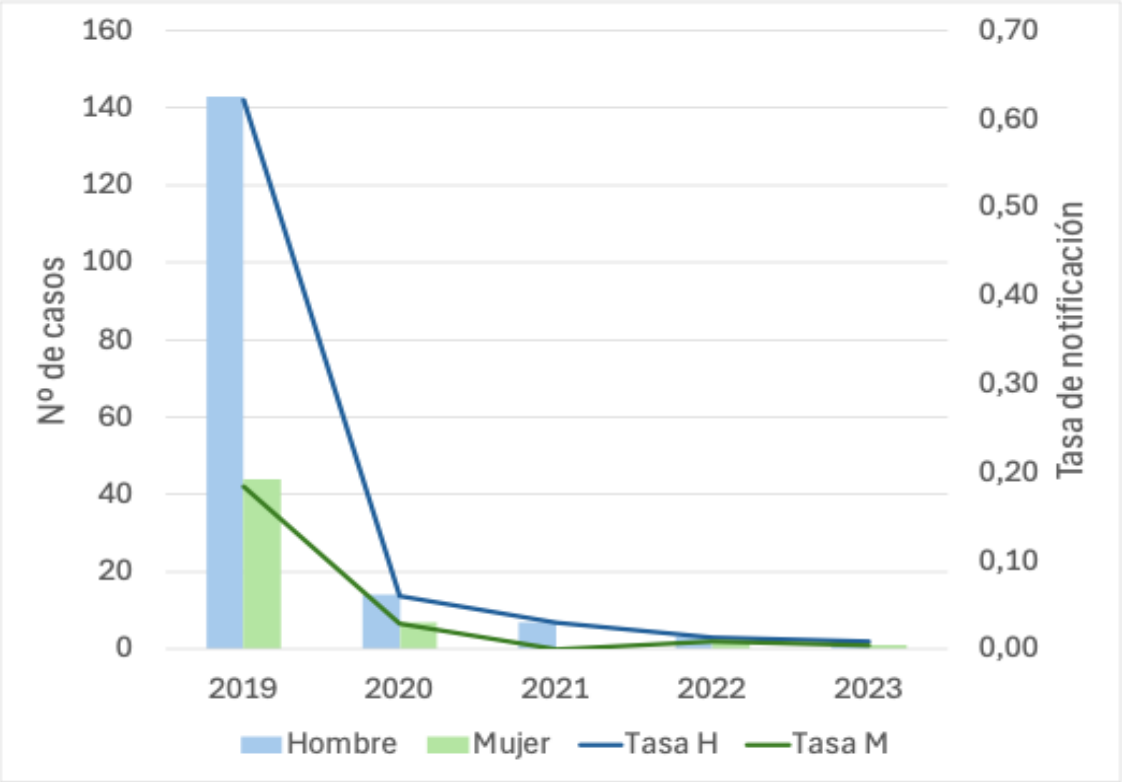


Fuente: RENAVE

Distribución temporal

De 2019 a 2023 se notificaron 225 casos autóctonos de tularemia. La mayor notificación se produjo en el año 2019 (187 casos; TN= 0,40 por 100.000 hab.), seguido de 2020 (22 casos; TN = 0,05). En 2021, 2022 y 2023 se han registrado 7, 6 y 3 casos respectivamente (TN = 0,01). Durante los últimos cinco años se observa una tendencia descendente con pocos casos notificados, correspondientes a un periodo interepidémico.

Figura 2. Casos y Tasas de notificación de tularemia por año y sexo. Periodo 2019-2023.

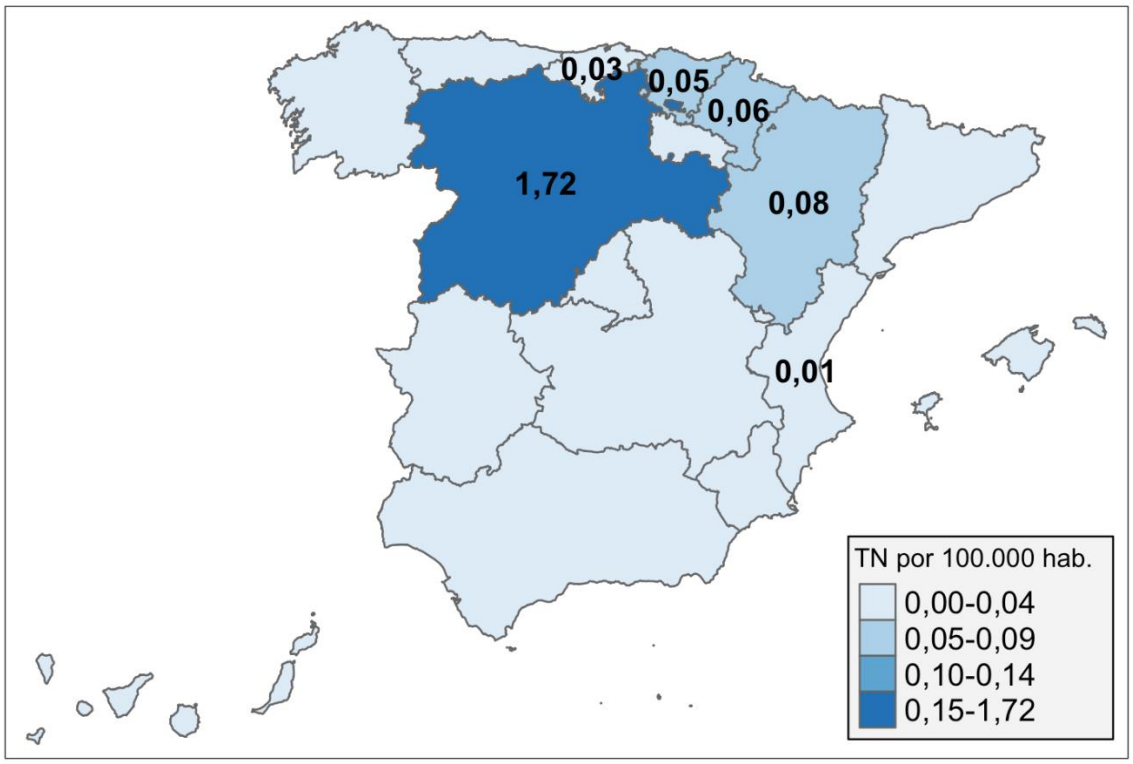


Fuente: RENAVE

Distribución geográfica

En 2023 notificaron casos 3 CCAA: Castilla y León (1 caso), Navarra (1), Comunidad Valenciana (1). En el periodo 2019-2023, notificaron casos a la RENAVE: Castilla y León (205), Aragón (5), País Vasco (5), Comunidad Valenciana (3), Navarra (3), Cantabria (1) y Comunidad de Madrid (1). Más del 90% de los casos fueron notificados por Castilla y León en el contexto de un brote en 2019 (**Figura 3**).

Figura 3. Distribución geográfica de la Tasa de Notificación por tularemia. Periodo 2019-2023.



Fuente: RENAVE

Características de los casos

En 2023, de los tres casos registrados, tan solo uno fue hospitalizado (otra persona no fue hospitalizada y la tercera no posee información al respecto).

Durante los últimos años analizados (2019-2023), 46 casos requirieron ingreso hospitalario, lo que supone un 21% de los 221 casos que disponían de esta información (4 casos no presentaban información al respecto). Entre los hombres, fueron ingresados 31 casos (19% del total de hombres con la variable hospitalización cumplimentada), mientras que entre las mujeres ingresaron 14 casos (27% del total de mujeres con la variable hospitalización cumplimentada). Hay un único caso hospitalizado con sexo no registrado. La **Tabla 2** muestra la distribución por edades de los casos de tularemia que requirieron hospitalización durante el quinquenio 2019 – 2023.

Tabla 2. Casos de tularemia que requirieron hospitalización y porcentajes, por grupos de edad. Periodo 2019-2023*.

Grupos de edad	Casos con información de hospitalización registrada		
	Casos totales en el periodo (2019-2023)	Hospitalizados	Porcentaje de hospitalización
0-9 años	1	1	2,17%
10-19 años	5	0	0,00%
20-29 años	18	1	2,17%
30-39 años	26	4	8,70%
40-49 años	45	7	15,22%
50-59 años	64	14	30,43%
60-69 años	38	11	23,91%
70-79 años	19	5	10,87%
≥ 80 años	5	3	6,52%
Total	221	46	100%

* Se incluyen solo aquellos casos con información sobre grupo etario y hospitalización cumplimentada.
Fuente: RENAVE.

Conclusión

En 2023 se han notificado 3 casos de tularemia, lo que supone la TN más baja de los últimos 5 años. Estos casos han sido notificados por Castilla y León, Región Foral de Navarra y la Comunidad Valenciana.

Aun así, la tularemia es una zoonosis que puede causar brotes, normalmente relacionados con un incremento previo en la detección de la enfermedad en las especies silvestres reservorias. Estos brotes se presentan de forma periódica cada 3-4 años. Los dos últimos brotes de interés en España fueron en 2014 y 2019.

A pesar de los periodos interepidémicos, es necesario mantener la vigilancia en el entorno *Una Salud*. Esto es especialmente relevante teniendo en cuenta las características de la tularemia: fácil diseminación, baja dosis infectiva, diseminación a partir de fauna silvestre, rápido desarrollo y alta capacidad para producir enfermedad grave.