

Informe epidemiológico sobre la situación de triquinosis en España. Año 2022.

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Informe realizado con los datos disponibles hasta 25 de septiembre de 2023.

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 2022. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

La triquinosis (también denominada triquinelosis) es una enfermedad parasitaria causada por el nematodo *Trichinella*, 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 triquinosis afecta a humanos, mamíferos silvestres y domésticos que adquieren la enfermedad tras la ingestión de larvas enquistadas en tejido muscular de un animal infestado, 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 infestación 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.

La triquinosis es una enfermedad de declaración obligatoria en España.

Métodos

Se analizaron los casos de triquinosis notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) en 2022.

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.

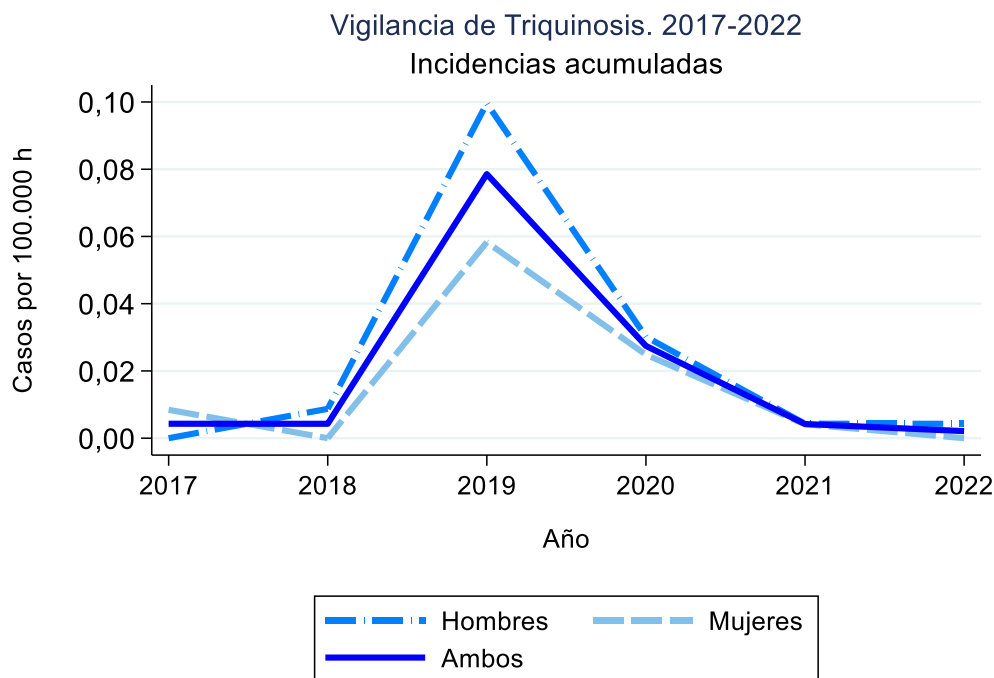
El cálculo de las incidencias acumuladas anuales se realizó utilizando como numerador el total de casos notificados durante ese año (excluyendo importados y residentes en el extranjero) y como denominador las cifras de población residente en España a día 1 de enero del año correspondiente obtenidas del Instituto Nacional de Estadística (INE). 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 2022 se notificó 1 caso confirmado de triquinosis y ninguno importado, lo que se traduce en una incidencia acumulada (IA) anual de 0,002 casos/100.000 habitantes (Figura1).

En los años 2019 y 2020 se registraron incidencias más elevadas debido a dos brotes en 2019 y otro 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 2022, Castilla La Mancha notificó 1 caso confirmado en un hombre de 74 años que refirió mialgias, edema palpebral y mostraba eosinofilia en la analítica. Este caso se incluyó en un brote, en el que se incluyeron 5 casos, de los que dos iniciaron síntomas a finales de diciembre de 2021 (incluyendo un caso probable incluido en el informe de 2021), y los otros tres casos iniciaron la sintomatología en enero de 2022. De los 5 casos, 3 manifestaron mialgias, 4 desarrollaron edema palpebral y 3 tuvieron fiebre. Sólo uno de los casos se confirmó con un resultado serológico positivo. Se identificó *Trichinella britovi* en la carne de jabalí procedente de una cacería.

Además, Castilla La Mancha también notificó otro brote con tres casos que desarrollaron edema palpebral y molestias abdominales. Este brote se asoció al consumo de chorizos de jabalí procedente de una cacería, aunque los resultados de los análisis en la carne fueron negativos. Las pruebas serológicas de los casos también fueron negativas, aunque sólo se realizó una serología por caso, faltando la verificación del resultado con una segunda serología.

Conclusión

El número de casos de triquinosis en España disminuyó respecto a los años previos debido a la ausencia de confirmación de los casos asociados a brotes. Es oportuno resaltar que la serología de triquinosis tarda un mes en positivizar desde el momento de la infección y es recomendable realizar dos determinaciones con, al menos, quince días de diferencia. El único caso notificado en 2022, al igual que los casos asociados a los dos brotes notificados este año, se vincularon al consumo de carne de jabalí procedente de cacerías. Es importante recordar la relevancia de los controles veterinarios en este tipo de carnes para prevenir la enfermedad ([recomendaciones AESAN y Real Federación Española de Caza](#)).