

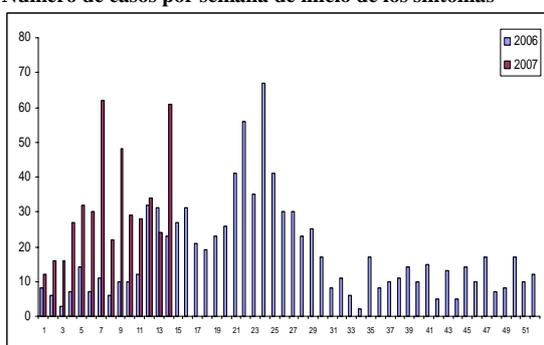
26/04/2007

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA PAROTIDITIS COMUNIDAD DE MADRID. AÑO 2007

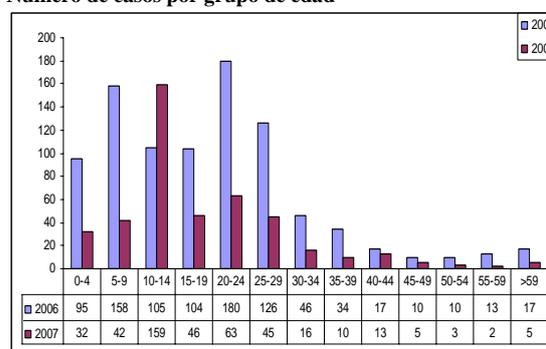
Entre el 1 de enero y el 7 de abril del presente año se han detectado **441 casos de parotiditis** en la Comunidad de Madrid (7,39 casos por 100.000 habitantes), **cifra 2,45 veces mayor al número de casos observados en el mismo período del año 2006** (180 casos) y **4,45 veces mayor que la mediana del quinquenio anterior en este período.**

Figura 1. Casos de parotiditis. Comunidad de Madrid.
Años 2006 (semanas 1-52) y 2007 (semanas 1-14).

Número de casos por semana de inicio de los síntomas



Número de casos por grupo de edad



*Los datos correspondientes a las dos últimas semanas de 2007 son provisionales

El 87,8% de los casos tiene menos de 30 años. El incremento se ha producido en los mayores de 10, especialmente en el grupo de 9 a 12 años. El 88,6% de los casos están vacunados con triple vírica, de los que el 77,6% han recibido dos dosis.

En el período 2000-2002 se observó también un incremento de la incidencia que afectó a los niños de 2-5 años y estuvo relacionado con la administración de la vacuna triple vírica que incluía la cepa Rubini, de menor eficacia, durante el período 1996-1999. En el año 2002 se llevó a cabo una campaña de vacunación dirigida a las cohortes de nacidos entre 1991 y 1994 de tal manera que en el momento actual todas las cohortes vacunadas desde el año 1985 han recibido al menos una dosis de triple vírica compuesta por alguna de las cepas frente a parotiditis más inmunógenas (Urabe, Jeryl Lynn o RIT 4385). El incremento actual está afectando a grupos de edad mayores, entre los que se encuentran cohortes de personas vacunadas que no han recibido dos dosis de alguna de estas vacunas más inmunógenas.

Con objeto de controlar la transmisión de la enfermedad, es necesario garantizar un estado vacunal con dos dosis de vacuna triple vírica compuesta por alguna de las cepas más inmunógenas frente a parotiditis. **Por ello, se recomienda revisar el estado vacunal de las cohortes que sólo han recibido una dosis de alguna de estas vacunas más inmunógenas (Urabe, Jeryl Lynn o RIT 4385), situación que afecta primordialmente a los nacidos entre 1995 y 1998 (entre 9 y 12 años de edad en el año actual) y entre 1985 y 1988 (entre 19 y 22 años de edad).**