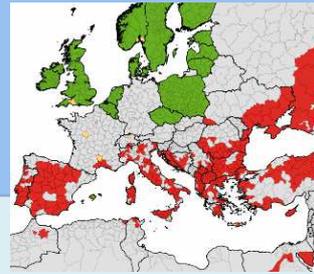


# DISTRIBUCIÓN DE *HYALOMMA SP.* EN CASTILLA Y LEÓN COMO FACTOR DE RIESGO PARA LA FIEBRE HEMORRÁGICA DE CRIMEA-CONGO

Álamo Sanz R<sup>1</sup>, Viera Lista C<sup>2</sup>, Álamo Palacios M<sup>3</sup>.

1 Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad.  
2 Fundación Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León.  
3 Universidad CEU Cardenal Herrera. Hospital Clínico Veterinario.



## Introducción

La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) es una zoonosis emergente en España. Es la enfermedad transmitida por garrapatas más cosmopolita. En agosto de 2016 se registraron los dos primeros casos españoles, falleciendo un varón que refirió picadura de garrapata en un pueblo de Ávila. Dos años después falleció en el hospital de Ávila otro hombre picado por garrapata en la provincia de Badajoz. El vector principal de la enfermedad es el género *Hyalomma*.

## Objetivo

Identificar la distribución de *Hyalomma sp.* y la frecuencia con la que se fijan en las personas en Castilla y León en 2018, como indicador de riesgo para la transmisión de FHCC.

## Material y métodos

Desde 1995 la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León cuenta con un servicio para la identificación de las garrapatas que los profesionales sanitarios retiran de las personas. La remisión es voluntario y se identifican siguiendo las claves de Gil Collado.

## Principales resultados

Se estudian 1266 muestras, de las que 1189 (93,91%) se identifican como garrapata, pertenecientes a 9 especies diferentes. *Ixodes ricinus* (50,29%) es la más frecuente y *Haemaphysalis punctata* (2,35%) la menos. El género *Hyalomma* representa el 12,95%: *Hyalomma marginatum* el 6,9%, *Hyalommalusitanicum* 5,89% y *Hyalomma sp.* 0,17%

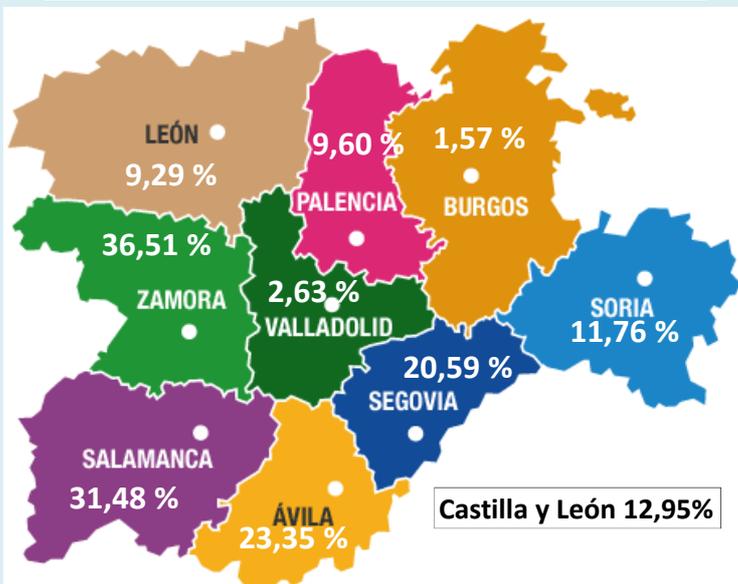
La distribución provincial es heterogénea, La frecuencia del género *Hyalomma* es del 36,51% en Zamora; 31,48% en Salamanca; 23,35% en Ávila; 20,59% en Segovia; 11,76% en Soria; 9,60% en Palencia; 9,29% en León; 2,63% en Valladolid y 1,57% en Burgos. El 100% son adultos: 72,73% machos y 27,27% hembras.

En 307 ejemplares se pudo determinar su grado de alimentación. El 23,81% de *Hyalomma sp.* y el 57,33 % de todas las estudiadas estaban alimentado.

Distribución porcentual de especies por provincia

	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Total %	N
<i>Dermacentor marginatus</i>	4,57	8,38	13,57	3,20	0,93	14,71	8,82	5,26	7,94	7,23	86
<i>Dermacentor reticulatus</i>	0,51	3,14	12,86	0,80	0,00	2,94	1,96	0,00	9,52	3,45	41
<i>Haemaphysalis punctata</i>	0,51	3,93	3,57	0,80	0,93	0,00	3,92	2,63	0,00	2,35	28
<i>Hyalomma lusitanicum</i>	8,63	1,31	1,43	8,80	12,96	2,94	6,86	0,00	20,63	5,89	70
<i>Hyalomma marginatum</i>	14,21	0,26	7,86	0,80	17,59	17,65	4,90	2,63	15,87	6,90	82
<i>Hyalomma sp.</i>	0,51	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	2
<b>Total <i>Hyalomma sp.</i></b>	<b>23,35</b>	<b>1,57</b>	<b>9,29</b>	<b>9,60</b>	<b>31,48</b>	<b>20,59</b>	<b>11,76</b>	<b>2,63</b>	<b>36,51</b>	<b>12,95</b>	<b>154</b>
<i>Ixodes ricinus</i>	55,33	68,06	40,00	44,00	24,07	38,24	51,96	44,74	14,29	50,29	598
<i>Rhipicephalus bursa</i>	9,14	7,85	10,71	16,00	26,85	5,88	12,75	21,05	14,29	12,11	144
<i>Rhipicephalus sanguineus</i>	1,52	2,09	4,29	6,40	4,63	8,82	0,98	7,89	1,59	3,20	38
<i>Rhipicephalus turanicus</i>	5,08	4,97	5,71	19,20	11,11	8,82	7,84	15,79	15,87	8,41	100
Total %	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	
N	197	382	140	125	108	34	102	38	63		1.189

Distribución provincial porcentual de *Hyalomma sp.* del total



## Conclusiones

*Hyalomma* se distribuye en todas las provincias de Castilla y León, principalmente en la zona más occidental, disminuyendo su frecuencia al este y al norte.

El grado de alimentación en *Hyalomma sp.* es inferior al observado en otras especies, lo que hace suponer menor tiempo de fijación en las personas e inferior riesgo de transmisión de patógenos.

La amplia distribución de *Hyalomma sp.* y el que sean ejemplares adultos los que se retiran de las personas hace necesario fomentar las medidas preventivas frente a la transmisión de la FHCC.

Se hace necesario ampliar el estudio para mejorar la representatividad y la calidad de los resultados-