

A febre hemorráxica de Crimea-Congo (FHCC) é unha enfermidade debida ao virus do mesmo nome. Os humanos adquiren a infección fundamentalmente pola picadura de carrachas duras (Ixodidae) principalmente do xénero *Hyalomma*, aínda que tamén poden adquirila por contacto directo con sangue ou fluídos de animais infectados (feito que explica o maior incidente en profesións como a de gandeiro ou matarife), e mesmo de humanos enfermos, máis pola experiencia dos países endémicos, parece que non é nada fácil e adoita quedar limitada ás persoas que coidan dos enfermos na fase hemorráxica da enfermidade (feito que explica o risco dos traballadores sanitarios).

Non todas as infeccións producen enfermidade e, cando a producen, esta comeza despois dun período de incubación de 5-6 días. Os primeiros síntomas (fase prehemorráxica) son febre elevada (39-40°C) de aparición brusca (aínda que a febre pode non ser sempre tan elevada e mesmo pode haber unha pequena fracción de casos sen febre), cefalea, mialxia, e mareo. Tamén se pode presentar diarrea, hiperemia facial, do pescozo e do tórax, conxestión ocular ou conjuntivite. Despois de 3-4 días aparecen as manifestacións hemorráxicas (fase hemorráxica), dende petequias e grandes hematomas na pel e mucosas ata as hemorrxias, fundamentalmente polo nariz, dixestivo, útero, tracto urinario ou respiratorio. Prodúcese tamén fallo hepático e renal. A taxa de letalidade varía entre o 3 e o 40 %.

## Risco de infección co virus da FHCC en España

O risco de infección co virus da FHCC nun territorio depende, entre outros factores, da densidade de carrachas do xénero *Hyalomma* que haxa nese territorio, xa que para o mantemento do virus precísanse densidades elevadas.

Entre 2013 e 2022 confirmáronse un total de 12 casos de FHCC con 4 falecementos en España: 1 en 2013 en Ávila, 2 en 2016, un deles en Ávila e un caso secundario a leste nun traballador sanitario, 2 en 2018 en Badaxoz e Salamanca, 3 en 2020 en Salamanca, 2 en 2021 en Salamanca e León (o Bierzo) e 2 en 2022 en León (o Bierzo).

Coñécese a circulación do virus no noso país desde 2010. Realizáronse estudos en carrachas e animais silvestres e domésticos para coñecer a extensión da circulación, detectándose en áreas extensas de Castela-León, Castela-A Mancha, Extremadura e Andalucía. Tamén se detectaron recentemente en estudos de seroloxías de animais realizados en Galicia e en Cataluña. A provincia de León e en particular a comarca do Bierzo considerábase de baixo risco, dada a baixa presenza de *Hyalomma* e a baixa prevalencia de anticorpos fronte ao virus en animais silvestres e domésticos nos estudos serolóxicos realizados, nos que se situaba en torno ao 1-2%.

O risco de que se produzan máis casos esporádicos de FHCC en zonas onde hai presenza de carrachas do xénero *Hyalomma*, especialmente na poboación que resida ou frecuente ditas zonas e que realice actividades cunha maior exposición ás súas picaduras, considérase moderado. O impacto da enfermidade considérase baixo dado que, aínda que poida ser nunha baixa porcentaxe de infeccións unha enfermidade grave, o número de persoas afectadas non sería elevado e dispónse de medios adecuados de illamento e control dos casos. Na parte dereita desta páxina atópanse as ligazóns ás avaliacións do risco que para o conxunto de España realizou o Centro de coordinación de alertas sanitarias (CCAES) e o Centro europeo para a prevención e o control das enfermidades (ECDC). Tamén se pode consultar o último informe elaborado polo Centro de Coordinación de Alertas e Emerxencias Sanitarias en relación á [Detección de Casos de Fiebre Hemorrágica de Crimea-Congo en el Bierzo \(León\)](#).

## Risco de infección co virus da FHCC en Galicia

Os datos que hai de Galicia indican que, no últimos catro anos, detectáronse só uns poucos exemplares de carrachas do xénero *Hyalomma*, que se recolleron en persoas, cabalos, can e cabra e non se evidenciou a circulación do virus nas ditas carrachas. Deste xeito, o risco de adquirir a enfermidade por picadura de carrachas en Galicia poderíase cualificar de extremadamente baixo.

Non obstante e debido á detección de casos na comarca do Bierzo, é preciso intensificar a vixilancia entomolóxica na nosa comunidade autónoma, así como realizar estudos de seroprevalencia en animais e humanos para ter maior coñecemento da posible circulación do virus na nosa comunidade

### AVALIACIÓN DO RISCO EN ESPAÑA

CCAES 

ECDC 

### DETECCIÓN DE CASOS DE FIEBRE HEMORRÁGICA DE CRIMEA-CONGO EN EL BIERZO (LEÓN)

Detección de casos de Fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en el Bierzo (León) 

### NO VENRES EPIDEMIOLÓXICO

FHCC

Tamén hai que ter en conta o risco da transmisión secundaria a partir dunha persoa infectada noutro lugar, que non se pode descartar debido á presenza de casos na nosa contorna próxima (o Bierzo).

## Prevención

Recoméndase intensificar as medidas de saúde pública nas áreas con presenza do virus, especialmente na zona onde se detectaron recentemente os casos, salientando as recomendacións á poboación para a prevención e manexo de picaduras de carrachas, vixilancia activa e pasiva de casos, e estudo entomolóxico e de circulación do virus en animais e humanos.

Pode acceder á información de como retirar unha carracha na seguinte [ligazón](#).

Máis información sobre a febre hemorráxica de Crimea-Congo na seguinte [ligazón](#).

## Resposta

Na parte inferior atópase o procedemento para **identificar posibles casos de FHCC** coa resposta inmediata que hai que dar, que inclúe o traslado ao hospital do Meixoeiro.

Tamén pode encontrar o procedemento para o **manexo dos contactos de esos casos posibles**.

|                      |   |
|----------------------|---|
| Casos FHCC           | > |
| Casos confirmados    | > |
| Manexo dos contactos | > |