

Boletín Epidemiológico Semanal de Aragón

Información de Salud Pública para profesionales sanitarios. ISSN 1988-8406 Semana 25/2022 (20/06/2022 al 26/06/2022)

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Farmacovigilancia en Aragón. Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a Medicamentos

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica e InfoEDO.

Nota: la vigilancia de EDO ha entrado en una fase de transición hacia un sistema completamente electrónico (InfoEDO), con lo que se han producido algunos cambios en los datos e índices presentados a continuación.

Tabla de número de casos. Semana 24/2022

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	6	18
Hepatitis B	6	0	0	6	54	89
Hepatitis, Otras	0	0	7	7	66	43
Hidatidosis	0	0	0	0	0	1
Legionelosis	0	0	1	1	30	24
Paludismo	0	0	0	0	3	6
Parotiditis	1	0	0	1	22	261
Tosferina	0	0	0	0	3	30
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	92	205
Tuberculosis	1	0	0	1	42	39

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 24 no se notificó ningún caso.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisemanal Semanas 21/2022-24/2022

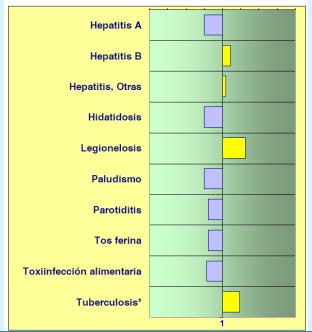
Declaración numérica.

Cuatrisemana que termina la semana: 24 / 2022

Indice de Alerta cuatrisemanal. Valor normal: 1 (eje central)

= Indice de Alerta superior a 1. Más casos de los esperados.

= Exceso de Indice de Alerta sobre el intervalo de confianza.



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrisemanales de los 5 años anteriores (cuatrisemana de estudio + cuatrisemana anterior + cuatrisemana posterior).

Información epidemiológica relevante

- Brote familiar de **salmonelosis** en la provincia de Huesca con 5 afectados entre 8 expuestos. El alimento sospechoso es una mahonesa casera. Dos de los afectados requirieron asistencia sanitaria, aislándose en ambos coprocultivos *Salmonella spp.* Se comunicó a la Sección de Higiene Alimentaria.
- Brote de **gastroenteritis aguda** en campamento juvenil de la provincia de Huesca con 43 afectados entre 77 expuestos. Los síntomas fueron vómitos y diarreas. Los cuadros han sido leves y autolimitados, cediendo en 24-48 horas. Se han recogido 2 muestras para coprocultivo pendientes de resultados. Se comunicó a Higiene Alimentaria.
- Desde el Boletín anterior, se han confirmado cinco nuevos casos de **Viruela de los Monos** en Aragón, todos ellos con antecedentes de riesgo y residentes en Zaragoza. Suman catorce los casos confirmados hasta la fecha, todos con el mismo perfil epidemiológico (hombres con prácticas sexuales de riesgo en el probable periodo de exposición) y con edades entre 31 y 59 años.
- Desde el último Boletín se han notificado en Aragón 3.843 casos nuevos de **covid-19** y 6 fallecidos. En esta última semana, se han identificado 7 brotes en centros residenciales de la Comunidad Autónoma. Se enlazan fuentes de situación de vigilancia de la pandemia en Aragón, España y Global.

Temas de Salud Pública

Farmacovigilancia en Aragón. Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a Medicamentos

La farmacovigilancia es la actividad de salud pública destinada a la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los posibles riesgos derivados del uso de los medicamentos, una vez autorizados y comercializados. La farmacovigilancia es una responsabilidad compartida por las autoridades competentes, la industria farmacéutica, los profesionales sanitarios y los ciudadanos. Tanto la ley 29/2006, como el RD 577/2013, establecen la obligación de todos los profesionales sanitarios de comunicar las sospechas de reacciones adversas que observen en sus pacientes por medio de la **tarjeta amarilla.**

¿QUÉ HAY QUE NOTIFICAR POR TARJETA AMARILLA?

Sería deseable que se notificaran todas las sospechas de reacciones adversas a medicamentos que se detecten, aunque es **especialmente** importante notificar las sospechas que se produzcan en las siguientes circunstancias: **todas** las reacciones adversas a **medicamentos sujetos a seguimiento adicional** (identificados por un triángulo negro invertido), aunque se consideren leves o ya conocidas; **reacciones graves**, independientemente de que la reacción sea conocida; **reacciones raras o desconocidas**, aunque las manifestaciones clínicas sean consideradas leves o relacionadas con un fármaco de comercialización no reciente; aquellas en las que se sospeche **interacción** entre dos o más fármacos; reacciones de **medicamentos biológicos y vacunas**; las que aparezcan en **grupos especiales** (ancianos, niños, embarazadas, pacientes con nefropatías o hepatopatías); y las que aparezcan con una **frecuencia aumentada**, independientemente de su gravedad.

Gráfico 1. Tasa de notificación de reacciones adversas a medicamentos por 10⁵ habitantes por año y sector sanitario de Aragón, 2015-2019*.



*No se incluyen datos de 2020 ni de 2021 porque el exceso de notificaciones relacionadas con covid-19 distorsionan demasiado el análisis evolutivo.

Una vez completada la tarjeta amarilla, puede enviarse por correo ordinario, con franqueo en destino, por vía electrónica a través de la página web https://www.notificaram.es (también habilitada para la notificación por parte de los ciudadanos). Los profesionales sanitarios, además, pueden realizar notificaciones a través del programa de receta electrónica.

En **Aragón**, la incidencia de reacciones adversas a medicamentos no es superior a la del conjunto de España. En 2021 se registraron 2.495 notificaciones de reacciones adversas en Aragón.

Alertas Epidemiológicas (Fuente principal: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias - CCAES)

- Reino Unido: la red mundial de laboratorios de referencia para la polio ha confirmado el aislamiento de varios poliovirus derivados de la vacuna tipo 2 (VDPV2) relacionados en muestras ambientales en Londres. No se han detectado casos de parálisis ni ningún caso confirmado de infección por poliovirus. El Reino Unido fue declarado libre de poliomielitis en 2003. Europa está declarada libre de polio desde 2002; en España, desde 1998, la vacunación frente a la enfermedad se realiza solo con la vacuna inactivada (IPV), eliminando el riesgo de aparición de casos vacunales. Dadas las altas coberturas de vacunación, el riesgo de propagación de poliovirus salvaje se considera muy bajo en España.

Actualización

- **Mundial**: a 28 de junio, se han notificado 4.474 casos confirmados de **viruela de los monos (Monkeypox, MPX)**, de los cuales 3.935 corresponden a **Europa**; de ellos, 800 pertenecen a **España**, El mecanismo de transmisión en la mayoría de casos fue el contacto íntimo y prolongado durante relaciones sexuales de riesgo. <u>Más información</u>.
- Navarra: en la semana actual se han notificado 3 nuevos focos de influenza aviar de alta patogenicidad A (H5N1) en aves silvestres en Oroz-Betelu/Orotz-Betelu, Araitz y Lónguida/Longida. En 2022 se han detectado en España 53 focos por el virus de Influenza Aviar Altamente Patógena en aves silvestres en las provincias de Lleida, Girona, Ávila, Palencia, Valladolid, Salamanca, Sevilla, Huelva, Cádiz, Córdoba, Jaén, Madrid, Badajoz, Cáceres, Guipúzcoa, Navarra, Teruel y Burgos; además 31 focos en aves domésticas en las provincias de Segovia, Valladolid, Huelva y Sevilla.

Artículo recomendado

Salas-Coronas J, Pérez Pérez A, Roure S, Sánchez Peinador C, Santos Larrégola L, Arranz Izquierdo J et al. <u>Documento de consenso para el manejo de la esquistosomiasis en atención primaria</u>. Atención Primaria, Volume 54, Issue 8, 2022. Elaborado por profesionales pertenecientes a 5 sociedades científicas de Atención primaria, Pediatría y Medicina Tropical y Salud Internacional, con objeto de establecer unas recomendaciones claras para el diagnóstico y el manejo de la esquistosomiasis en atención primaria.