

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Consultas atendidas por picaduras de insectos en Atención Primaria en Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 23/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	1	0	15	16	22.980	30.007
Hepatitis A	0	0	0	0	13	17
Hepatitis B	3	0	3	6	83	46
Hepatitis, Otras	0	0	2	2	49	37
Hidatidosis	0	0	0	0	2	11
Infeción Gonocócica	0	0	3	3	98	44
Legionelosis	0	0	0	0	14	17
Meningitis, Otras	0	1	2	3	28	42
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	17	28
Otros Procesos Diarreicos	169	140	676	985	28.768	32.795
Paludismo	0	0	0	0	12	8
Parotiditis	6	3	5	14	349	141
Sífilis	0	0	4	4	71	48
Tosferina	0	0	1	1	15	27
Toxiinfección Alimentaria	6	8	9	23	207	235
Tuberculosis	0	0	4	4	49	64
Varicela	36	3	23	62	1.701	3.712

Entre la enfermedades de baja incidencia, en la semana 23 se notificaron un caso de carbunco en Teruel, ya comentado en BESA anterior, y cuatro casos de brucelosis en Zaragoza (BESA 22/2019 y comentario más abajo).

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 20/2019-23/2019

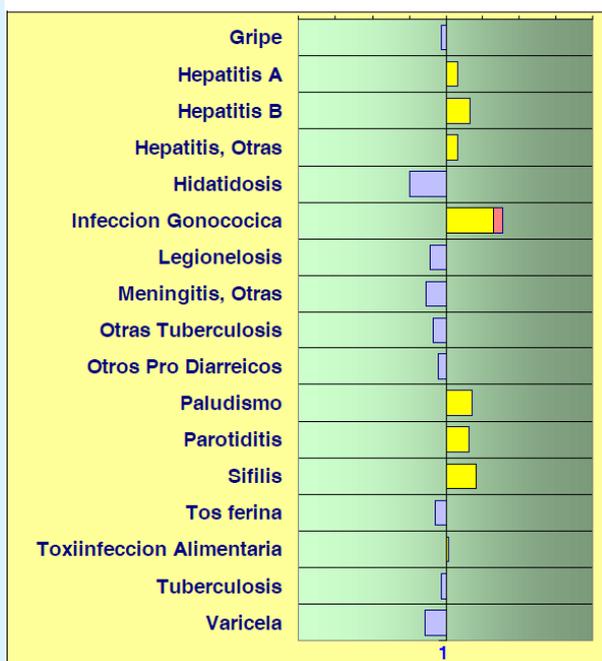
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 23 / 2019

Índice de Alerta cuatrisesemal. Valor normal : 1 (eje central)

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

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



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

Información epidemiológica relevante

-Caso de **fiebre tifoidea** en Huesca, en hombre de 40 años con antecedente de viaje a México que consumió agua y alimentos no controlados sanitariamente. Se han realizado recomendaciones higiénico sanitarias para evitar la transmisión local de la enfermedad.

-Caso de **leishmaniasis** en paciente de 77 años de la provincia de Huesca, inmunocomprometido relacionado con actividades ganaderas. Se ha notificado el caso a Higiene Alimentaria.

Actualización

-Respecto al brote de **brucelosis** reseñado en BESA 22/2019, tras una búsqueda activa de casos, el número final de afectados asciende a 4, tres adultos y un niño, todos de un mismo grupo familiar residente en Zaragoza y con exposición a leche sin higienizar en Marruecos.

ORDEN SAN/662/2019, de 4 de junio, por la que se aprueba el calendario sistemático de vacunación en todas las edades de la vida en la Comunidad Autónoma de Aragón y las recomendaciones de vacunación en grupos de riesgo y circunstancias especiales. Texto completo en www.aragon.es/vacunas

En el próximo Boletín ampliaremos la información.

Temas de Salud Pública

Consultas atendidas por picaduras de insectos en Atención Primaria en Aragón

Desde 2011, la Dirección General de Salud Pública cuenta con un sistema de vigilancia de las picaduras de insectos en Atención Primaria con objeto de monitorizar la demanda de asistencia por este proceso e implementar, en su caso, medidas de control entomológico.

En Aragón, en los últimos años, se han ido estableciendo algunos insectos invasores como la mosca negra (*Simuliidae*), responsable, desde el año 2010, de la mayor parte de la atención sanitaria prestada por picaduras de insectos.

En 2019, hasta la semana 24, se han registrado un total de 6.339 consultas por picaduras de insectos en Atención Primaria, un 21,6% más que en el mismo periodo del año anterior.

En la semana 22 (27 de mayo a 2 de junio) se superó el umbral establecido para el año 2019, permaneciendo por encima del mismo hasta ahora (Gráfico 1).

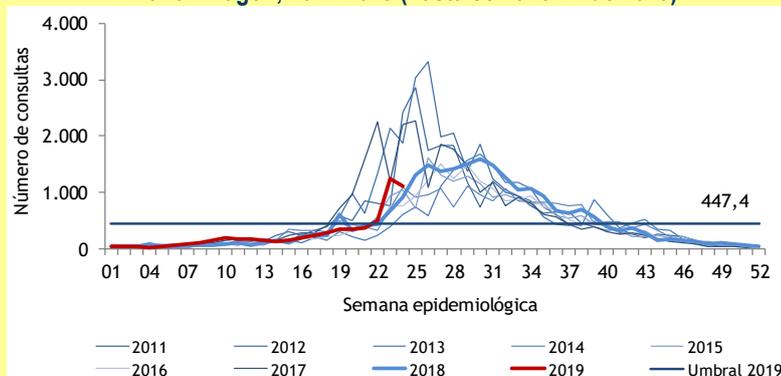
Por provincias, Zaragoza ha registrado el 70,5% de las consultas (4.469, de las que 1.608 fueron en Zaragoza ciudad); Huesca, el 17% (1.076) y Teruel, el 12,5% (794).

Esta vigilancia resulta útil para evaluar el impacto de las picaduras respecto a años anteriores y conocer el periodo de máxima actividad de los vectores en cada temporada.

Enlaces de interés:

- [Informe de Vigilancia Entomológica de mosquito tigre \(*Aedes albopictus*\) en Aragón. Año 2018](#)
- [Informes de Vigilancia Entomológica en España](#). Próximamente se publicará el informe del año 2018.
- [Vectores de enfermedades en Europa \(ECDC\)](#)

Gráfico 1. Consultas atendidas por picaduras de insectos en Atención Primaria. Aragón, 2011-2019 (hasta semana 24 de 2019)



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

- **España:** el 12 y 13 de junio Islandia notifica, a través de la red de alerta europea, tres casos de **enfermedad por virus chikungunya** en turistas islandeses de una misma familia que viaja a Alicante entre los días 17 y 31 de mayo, con inicio de síntomas entre el 28 de mayo y 1 de junio. Otro familiar que también viajó con ellos y reside en Noruega presenta síntomas y está pendiente de confirmación. Estos son los primeros casos autóctonos de la enfermedad por virus de chikungunya en España. La Comunidad Valenciana ha puesto en marcha las correspondientes medidas de salud pública, de vigilancia y control vectorial e investigación epidemiológica. En Europa, desde 2007 hasta 2017 se han notificado varios brotes autóctonos de chikungunya en Francia e Italia. Los más numerosos ocurrieron en 2017, donde se confirmaron 17 personas en Francia y 277 en Italia. Es importante que los profesionales sanitarios de las áreas donde hay presencia del vector (*Aedes albopictus*) conozcan el protocolo de vigilancia para favorecer la detección y el diagnóstico precoz de posibles casos de la enfermedad.

Actualización

- **República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización, se han notificado 92 nuevos casos confirmados de **Ébola**. Desde el inicio del brote se han registrado 2.148 casos, incluyendo 1.440 defunciones (letalidad: 67%). La mayoría de casos confirmados se han registrado en la provincia de Kivu del Norte. El 12 de junio fuentes oficiales confirmaron tres casos en Uganda, en el mismo grupo familiar e importados desde RDC. El 14 de junio se reunió por tercera vez el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional concluyendo que este brote no cumple los criterios para ser una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII).

Artículo recomendado

Negredo A, Habela M, Ramírez de Arellano E, Diez F, Lasala F, López P, Sarriá A, Labiod N, Calero-Bernal R, Arenas M, Tenorio A, Estrada-Peña A, and Sánchez-Secoet MP. [Survey of Crimean-Congo Hemorrhagic Fever Enzootic Focus, Spain, 2011–2015](#). Emerg Infect Dis. 2019;25(6):1177-1184. El estudio viene a confirmar la diseminación establecida de virus de Crimea-Congo en garrapatas de las especies *Hyalomma lusitanicum* y *H. marginatum* en España, con tasas de infección de 2,78%. Una de las áreas muestreadas fue la provincia de Huesca, donde no se detectó ninguna garrapata infectada. [Acceso al artículo completo](#).