

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Otras meningitis (no meningocócica, no tuberculosa). Aragón 2008-2019

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 48/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	17	13	123	153	23.798	30.953
Hepatitis A	0	1	1	2	30	27
Hepatitis B	1	0	0	1	181	104
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	124	80
Hidatidosis	0	0	0	0	3	21
Infección Gonocócica	0	0	7	7	296	93
Legionelosis	0	0	0	0	40	52
Meningitis, Otras	0	0	0	0	60	84
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	39	57
Otros Procesos Diarreicos	182	152	795	1.129	57.560	65.537
Paludismo	1	0	1	2	48	37
Parotiditis	2	0	9	11	572	268
Sífilis	1	0	0	1	163	96
Tosferina	0	0	0	0	69	90
Toxiinfección Alimentaria	6	3	3	12	614	643
Tuberculosis	0	0	2	2	135	138
Varicela	3	4	35	42	2.458	5.736

En la semana 48, no se notificaron EDOs de baja incidencia en Aragón.

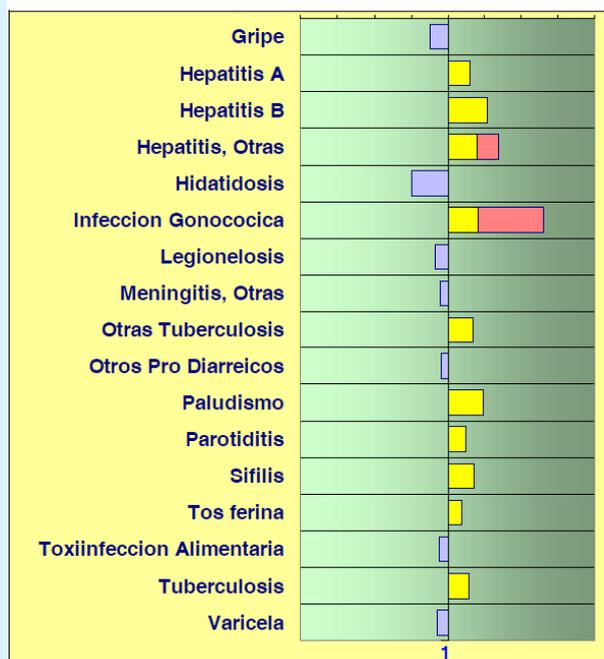
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 45/2019-48/2019

Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 48 / 2019

Índice de Alerta cuatrimestral. 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 cuatrimestrales de los 5 años anteriores (cuatrimestra de estudio + cuatrimestra anterior + cuatrimestra posterior).

Información epidemiológica relevante

- Caso de **sepsis meningocócica**, pendiente de serogrupar, en un hombre de 60 años perteneciente al sector de Teruel que enfermó en Madrid, donde fue hospitalizado. Desde allí se recomendó quimioprofilaxis a convivientes.
- **Mordedura de murciélago** a un hombre de 81 años en Sector de Alcañiz. Se administró gammaglobulina y vacunas antirrábicas y se realizó PCR a muestra encefálica del animal en el laboratorio de la Facultad de Veterinaria de la Universidad de Zaragoza; al no ser concluyentes los resultados se envió la muestra al laboratorio de Majadahonda.
- Brote de **gastroenteritis aguda** en una residencia de mayores en la provincia de Teruel, con 121 expuestos y 34 afectados por el momento, aunque aún no se puede dar el brote por cerrado. Se están tomando las medidas de control oportunas y continúa la investigación.
- Enfermedad meningocócica** en 2 hombres de 61 y 71 años en Zaragoza, sin vínculo epidemiológico entre ellos. Se ha aislado *Neisseria meningitidis* en líquido cefalo-raquídeo y hemocultivo respectivamente; está pendiente de identificar serogrupo. En los dos casos se ha indicado quimioprofilaxis a los contactos estrechos.

Temas de Salud Pública

Otras meningitis (no meningocócica, no tuberculosa). Aragón 2008-2019

Bajo el epígrafe de "Otras Meningitis" se incluyen en el sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) numerosos tipos de meningitis causadas por gran variedad de microorganismos, incluidos bacterias, virus, hongos y parásitos. Es un tipo de enfermedad de declaración individualizada y urgente.

En Aragón en el período de estudio 2008-2019 (hasta la semana 49), se notificaron un total de 1.141 casos, la mayoría fueron meningitis víricas, siendo las meningitis por enterovirus no tipado las más frecuentes, Gráfico 1.

Gráfico 1. Casos de *Otras Meningitis* según causa, Aragón 2008-2019

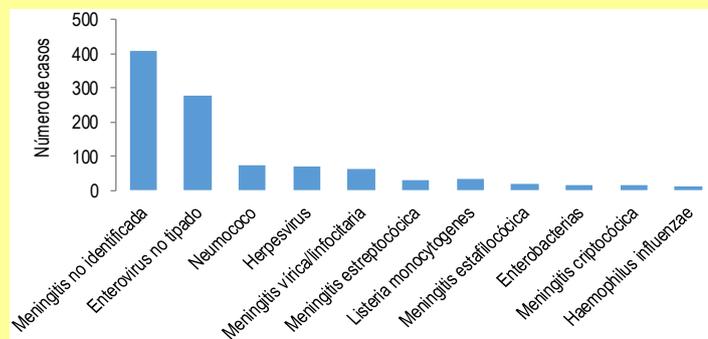
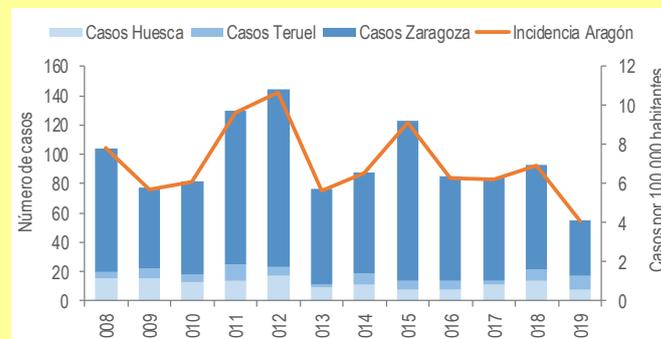


Gráfico 2. Incidencia anual de *Otras Meningitis*, Aragón 2008-2019



Fuente: Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria, individualiza

Aunque las medidas preventivas dependen de la etiología de cada proceso, ante la sospecha de una meningitis se deben recomendar medidas de higiene general y el lavado frecuente de manos. Estas medidas son especialmente importantes en el cuidado de niños pequeños que llevan pañal.

Enlaces de interés:

- [Página de meningitis de los CDC de EEUU](#)

- Acceso al resumen de [Revisión sobre la epidemiología global de Enterovirus no polio](#) con complicaciones neurológicas graves. Para consultar el original completo, se puede solicitar a la Biblioteca del Instituto de Ciencias de la Salud IACS.

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

- **País Vasco:** caso de **rabia** en hombre de 56 años, que fue mordido por un gato el pasado 30 de agosto en Marruecos. La enfermedad no se investigó en el animal y el caso no recibió profilaxis postexposición. El inicio de síntomas fue el 22 de noviembre, el 30 de noviembre ingresó en UCI con encefalitis y el 10 de diciembre se ha confirmado el diagnóstico de rabia mediante PCR en saliva, suero, biopsia cutánea y líquido cefalorraquídeo. España (península e islas) está libre de rabia terrestre desde el año 1978. Ceuta y Melilla comunican casos esporádicos de rabia en perros, gatos y caballos.

- **Reino Unido:** el 4 de diciembre, Reino Unido notificó un caso confirmado de **infección por Monkeypox** (viruela de los monos) en una persona que se pudo infectar durante un viaje a Nigeria. Las autoridades han localizado y están realizando el seguimiento de los contactos. La enfermedad por Monkeypox es una zoonosis que suele ser autolimitada, aunque en algunas personas puede dar lugar a cuadros graves. La infección en humanos es poco frecuente y no se transmite con facilidad entre personas, por lo que el riesgo para la población se considera muy bajo.

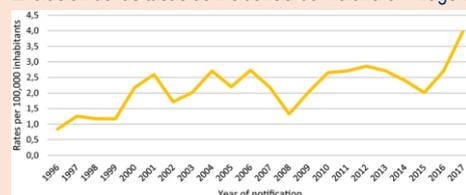
Actualización

- **República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización se han notificado 9 nuevos casos confirmados de **enfermedad por virus de Ébola**, incluyendo 6 defunciones. Debido a los incidentes de seguridad que están ocurriendo, las actividades de respuesta se han visto limitadas. Desde el inicio del brote se han registrado 3.318 casos (3.200 confirmados y 118 probables), incluyendo 2.207 defunciones (letalidad: 66,5%).

Artículo recomendado

[Domínguez M, Feja C, Vergara A, Bartolomé C, Melús E & Magallón R. Imported malaria cases: the connection with the European ex-colonies. Malar J 18, 397 \(2019\) doi:10.1186/s12936-019-3042-.](#) Se describen los casos de paludismo notificados en Aragón entre 1996 y 2017, se establece un patrón de los casos, con predominio de edad entre 15-39 años e infectados en visita a amigos o parientes en países africanos, sobre todo de la excolonia española Guinea Ecuatorial. Los resultados refuerzan la importancia del consejo a viajeros con pauta y toma adecuada de quimioprofilaxis antipalúdica.

Evolución de las tasas de incidencia de malaria en Aragón



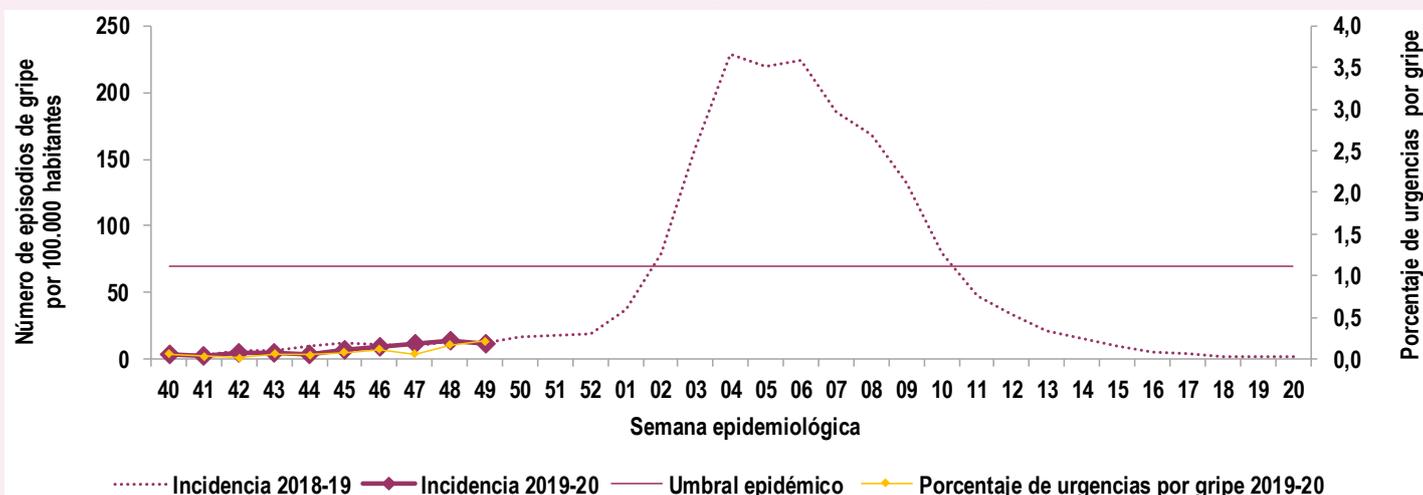
Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2019-2020

Situación epidemiológica

En la semana 49/2019 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 11,6 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 70 casos por 100.000 habitantes.

En los hospitales públicos se registraron 25 urgencias por gripe (0,2% del total de urgencias atendidas, 11.713). Un caso fue hospitalizado.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2019-20

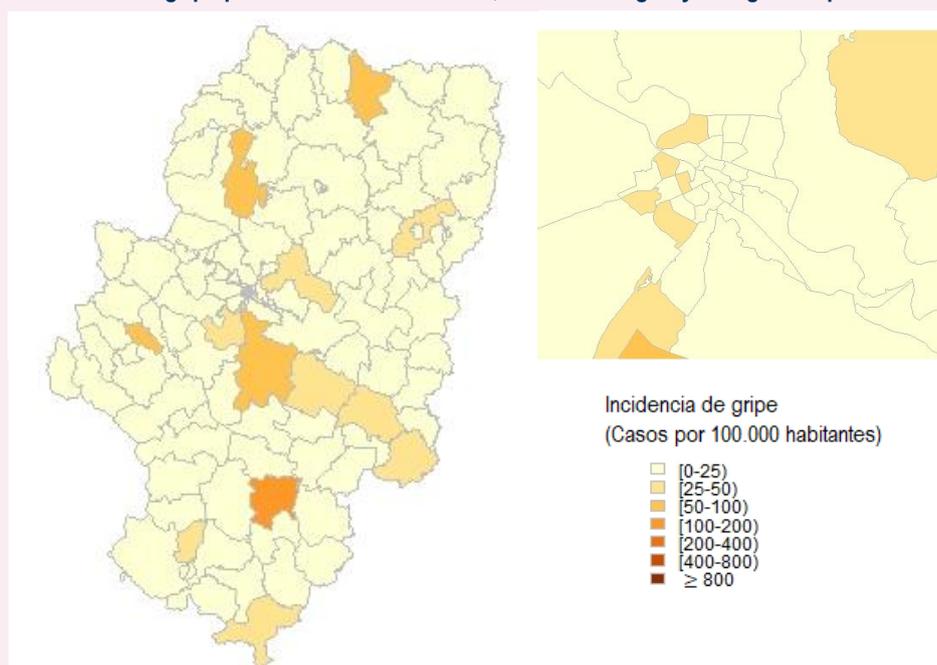


Situación virológica

En la misma semana, se enviaron 2 muestras centinela a los laboratorios del sistema, resultando negativas para virus de gripe. A través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se ha notificado una detección de virus de gripe A(H1N1)pdm09. Desde el inicio de la temporada se han registrado 9 detecciones no centinela (33% ANS, 56% A(H1N1)pdm09 y 11% B). Se han identificado 6 detecciones de VRS entre las 85 muestras analizadas (tasa de detección 7,1%).

Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 49/2019



Para más información: [Vigilancia de la gripe en Aragón](#), [España](#), [Europa](#) y en el [mundo](#)