

A DESTACAR

-Temas de Salud Pública

Toxiinfección alimentaria en Aragón, 1996-2019

-Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2019-2020

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 07/2020

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	291	305	2.085	2.681	29.489	19.237
Hepatitis A	0	0	0	0	2	4
Hepatitis B	2	0	0	2	16	19
Hepatitis, Otras	0	2	1	3	15	9
Hidatidosis	0	0	0	0	1	5
Infección Gonocócica	0	1	7	8	43	20
Legionelosis	0	0	5	5	12	6
Meningitis, Otras	0	0	2	2	11	12
Otras Tuberculosis	1	0	0	1	4	6
Otros Procesos Diarreicos	152	101	796	1.049	8.489	10.138
Paludismo	0	0	0	0	4	3
Parotiditis	14	0	22	36	179	43
Sífilis	0	2	3	5	37	18
Tosferina	1	0	1	2	10	7
Toxiinfección Alimentaria	2	0	3	5	59	64
Tuberculosis	0	0	0	0	11	22
Varicela	1	6	30	37	287	547


En la semana 7 de 2020 no se notificaron enfermedades de baja incidencia.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 04/2020-07/2020

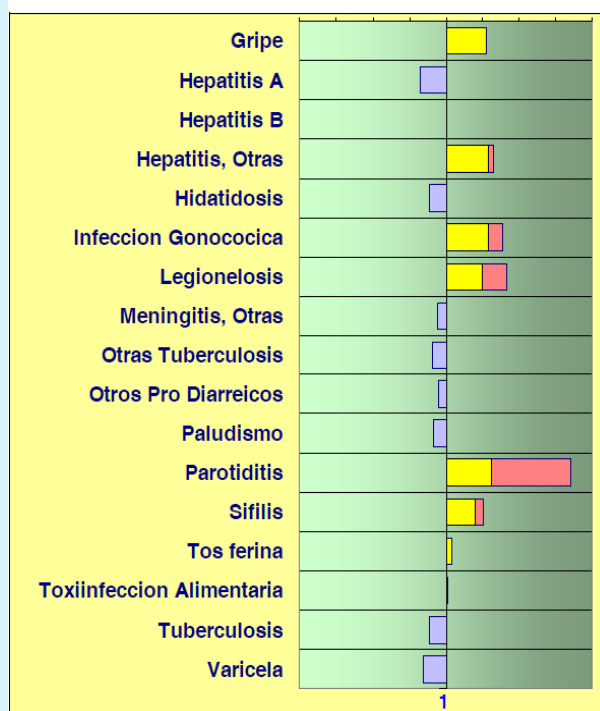
Declaración numérica.

Cuatrimestre que termina la semana: 07 / 2020

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 (cuatrimestre de estudio + cuatrimestre anterior + cuatrimestre posterior).

Información epidemiológica relevante

-Brote familiar de **escabiosis** en la provincia de Teruel con 7 expuestos, todos afectados. Se recomienda tratamiento por parte del servicio de dermatología y se refuerzan medidas higiénico-sanitarias.

Artículo recomendado

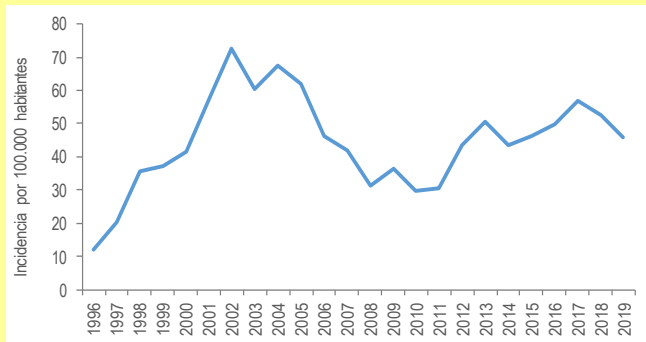
Fouillet A, Fournet N, Forgeot C, Jones G, Septfons A, Franconeri L, et al. [Large concomitant outbreaks of acute gastroenteritis emergency visits in adults and food-borne events suspected to be linked to raw shellfish, France, December 2019 to January 2020](#). Euro Surveill. 2020;25(7). Estudio detallado de brotes de enfermedad transmitida por alimentos relacionado con el consumo de mariscos crudos detectado a partir de un sistema de vigilancia sindrómico en Francia, entre diciembre de 2019 y enero de 2020.

Temas de Salud Pública

Toxiinfección alimentaria en Aragón, 1996-2019

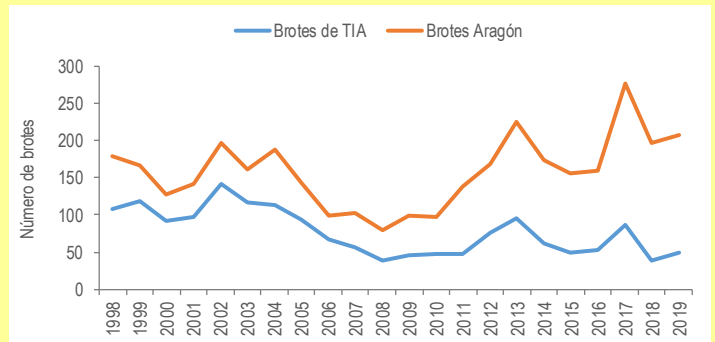
Las toxiinfecciones alimentarias (TIA) son causadas habitualmente por la ingestión de alimentos y/o agua contaminados o en mal estado. Hay que tener en cuenta que la contaminación puede deberse a agentes de naturaleza **infecciosa** (bacterias, virus, etc.) o **tóxica** (toxinas asociadas a setas, histamina en escómbridos, etc.). Además, los agentes **infecciosos** pueden producir enfermedad por su propio efecto **invasor** o bien por ser productores de **toxinas**.

Gráfico 1. Incidencia de TIA en Aragón, 1996-2019



Fuente: EDO individualizada

Gráfico 2. Evolución de brotes de TIA y resto de brotes. Aragón 1998-2019



Fuente: Notificación de brotes epidémicos, Aragón 2019

Muchas de las TIA notificadas pertenecen a brotes epidémicos, siendo esta rúbrica la responsable del 21,7% (n=45) del total de brotes notificados en Aragón en 2019. En ocasiones es difícil identificar el alimento o microorganismo responsable, si bien el agente casual más común es *Salmonella*.

Los motivos más frecuentes que generan este tipo de problemas son el consumo de alimentos crudos, mal conservados o preparados con antelación y mantenidos a temperatura ambiente. En ese sentido se indica que no se interrumpa la cadena del frío en la conservación de los alimentos (4° en las cámaras de refrigeración y -18° en las de congelación), se vigilen las materias primas, se preste atención a las medidas de higiene personal durante su elaboración, sobre todo el lavado frecuente de manos, y se extreme la limpieza de los utensilios de cocina.

- [OMS Enfermedades de transmisión alimentaria](#)

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

Actualización

- **China:** desde el inicio del brote de neumonía asociada a un **nuevo coronavirus (enfermedad COVID-19, virus SARS-CoV-2)**, se han registrado 80.250 casos confirmados, 2.496 de ellos fuera de China, con un total de 2.698 fallecidos (tasa de letalidad 3,4%).

En **España** se ha confirmado un caso en La Gomera y un segundo en un residente en Mallorca.

El día 24 de febrero se realizó una prueba de detección de SARS-CoV-2 en Tenerife a una persona procedente de Lombardía que resultó positiva, posteriormente se realizaron pruebas a sus contactos resultando tres positivos. Ayer día 25 de febrero se detectaron dos casos en Madrid, uno en Castellón y uno en Barcelona, todos ellos con vínculo epidemiológico con las zonas con transmisión comunitaria de Italia. Estos ocho casos están pendientes de confirmación en el Centro Nacional de Microbiología.

Actualmente se considera que existe transmisión comunitaria en China continental, con especial énfasis en Hubei, Singapur, Hong-Kong, Japón, Corea del Sur, Irán e Italia (regiones de Lombardía, Véneto, Emilia-Romaña y Piamonte).

En la situación actual, el riesgo global para la salud pública en España en nuestro país se considera moderado.

Según la evolución de la situación, las zonas de riesgo pueden ir variando. Se puede encontrar información actualizada en los enlaces:

[Actualización diaria del brote de COVID-19. Ministerio de Sanidad.](#)

[Procedimientos de actuación Covid-19: Aragón, nacional y otra información](#)

-**República Democrática del Congo (RDC):** desde el BESA 07/2020, se han notificado 1 nuevo caso confirmado de **enfermedad por virus de Ébola**, no se han producido defunciones. Desde el inicio del brote se han registrado 3.433 casos, incluyendo 2.253 defunciones (letalidad: 65,5%). El riesgo de propagación de la enfermedad en la RDC y sus países limítrofes como Uganda y Ruanda es muy alto. En España, el riesgo de que aparezca un caso es muy bajo.

Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2019-2020

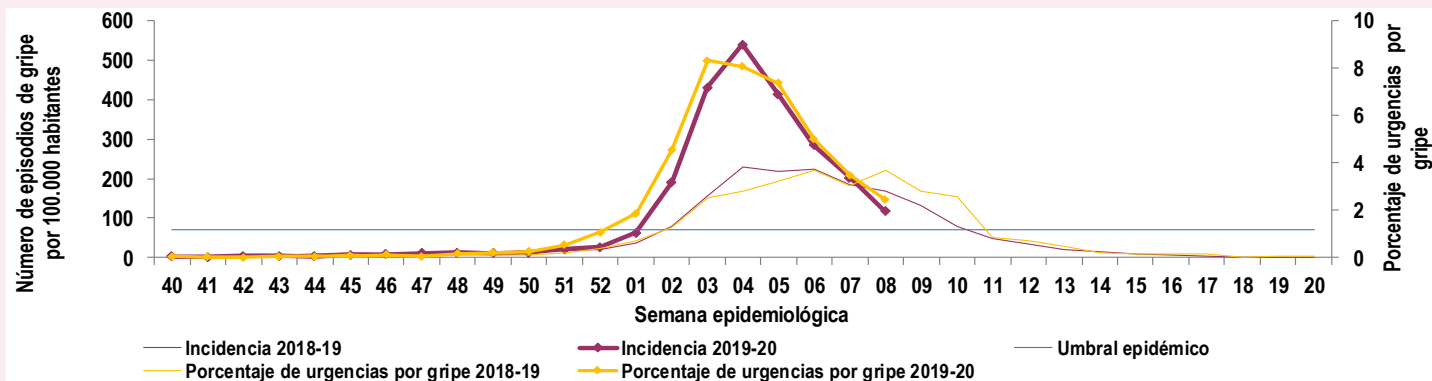
Situación epidemiológica

En la semana 08/2020 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 117,7 casos por 100.000 habitantes, superando por sexta semana el umbral basal establecido para la temporada en 70 casos por 100.000 habitantes.

En los hospitales públicos se registraron 288 urgencias por gripe (2,4% del total de urgencias atendidas, 11.795). Fueron hospitalizados 16 casos.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 194 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG).

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



Situación virológica

Tabla 1. Número de detecciones de virus de gripe por tipo/subtipo de virus y sistema de vigilancia. Temporada 2019-20

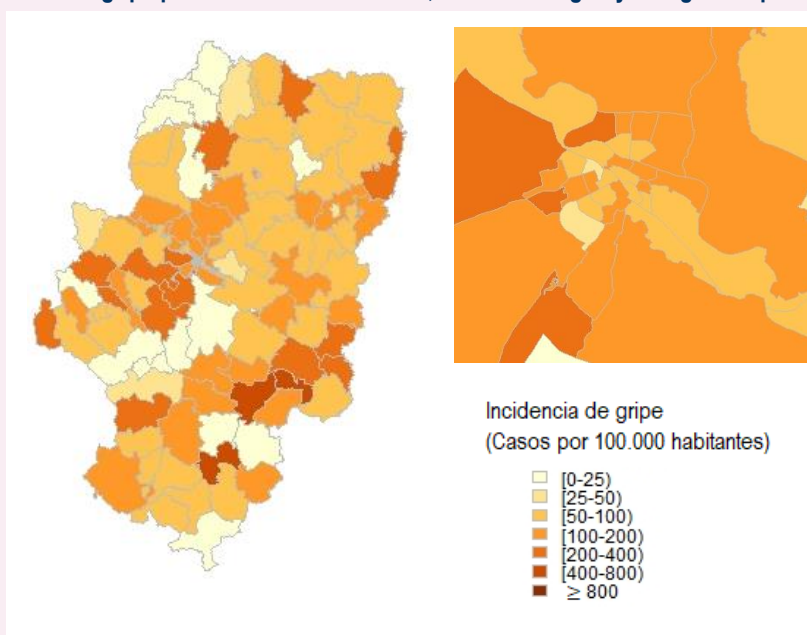
Tipo y subtipo de virus	Semana actual		Temporada 2019-20	
	Centinela	SIM *	Centinela	SIM *
Tipo A	0	20	44	1.400
A(H3N2)	1	0	2	0
A(H1N1)pdm09	2	0	20	0
A no subtipado	1	20	22	1
Tipo B	1	38	5	329
Tipo C	0	0	0	0
Total detecciones	1	58	49	1.729

* Sistema de Información Microbiológica

Se han identificado 23 detecciones de VRS entre las 265 muestras analizadas (tasa de detección 8,7%).

Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 08/2020



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