

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Fiebre exantemática mediterránea en Aragón

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 33/2022

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	7	22
Hepatitis B	0	0	0	0	91	119
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	103	59
Hidatidosis	0	0	0	0	0	2
Legionelosis	0	1	3	4	48	33
Paludismo	0	0	0	0	2	13
Parotiditis	1	1	1	3	36	274
Tosferina	0	0	0	0	3	41
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	96	306
Tuberculosis	0	0	2	2	66	58

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 33 se notificó una disentería bacilar en la provincia de Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 30/2022-33/2022

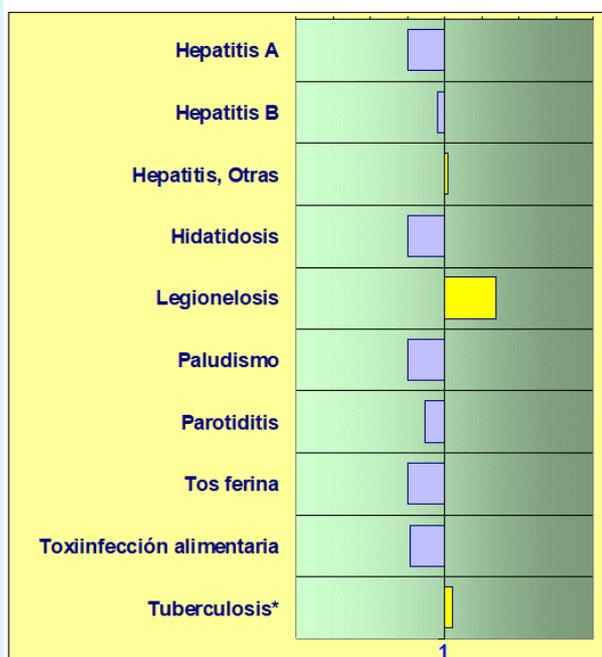
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 33 / 2022

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

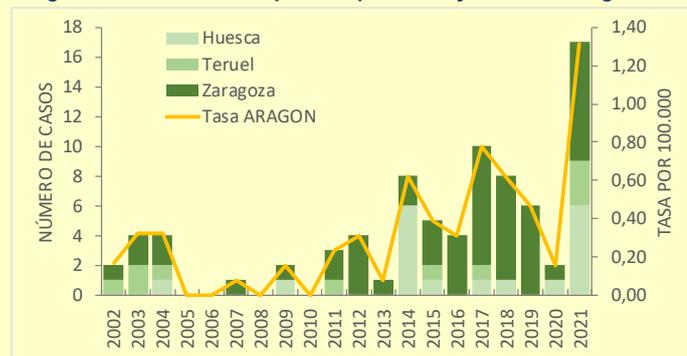
- Brote familiar de **legionelosis** en la provincia de Teruel, con dos casos confirmados que precisaron ingreso hospitalario. La Sección de Sanidad Ambiental ha tomado varias muestras de agua en el domicilio para analizar en el Laboratorio de Salud Pública de Teruel, obteniendo resultados positivos a *Legionella pneumophila* serogrupo 1 en la mayoría de muestras tomadas. Desde dicha Sección se han establecido las medidas de prevención y control frente a legionelosis en el domicilio.
- Desde el Boletín anterior, se han confirmado 7 nuevos casos de **viruela del mono** (MPX) en Aragón, con lo que ascienden a 69 los acumulados en la Comunidad Autónoma hasta la fecha. Todos los casos excepto uno son hombres, con edades entre 21 y 64 años y, en su mayoría, con antecedentes próximos de prácticas sexuales de alto riesgo. Más información sobre MPX en [España](#) y [página de la Organización Mundial de la Salud](#) con la declaración de Emergencia Sanitaria de Importancia Internacional, actualización de datos en el mundo y otra documentación de interés.
- Desde el último Boletín se han notificado en Aragón 249 casos nuevos de **covid-19** y 3 fallecidos. En esta última semana, se ha identificado 1 brote en centros residenciales de la Comunidad Autónoma. Se enlazan fuentes de situación de vigilancia de la pandemia en [Aragón](#), [España](#) y [Global](#).

Fiebre exantemática mediterránea en Aragón

Las picaduras de garrapata constituyen un motivo de consulta sanitaria muy frecuente, sobre todo en la época estival y, en un pequeño porcentaje, producen complicaciones por transmisión de patógenos. En España, las enfermedades infecciosas transmitidas por garrapatas más frecuentes son la fiebre exantemática mediterránea (FEM) y la enfermedad de Lyme. Además, de forma ocasional, se han descrito otras como la fiebre de Crimea-Congo.

La fiebre exantemática mediterránea, o fiebre botonosa mediterránea, está causada por *Rickettsia conorii*, cuyo vector y reservorio habitual en nuestro medio es la especie *Rhipicephalus sanguineus* (garrapata parda del perro). No se transmite de persona a persona.

Gráfico 1. Incidencia anual de fiebre exantemática mediterránea en Aragón 2002-2021. Casos por año/provincia y tasas de Aragón.



Fuente: EDO individualizada Aragón

Durante el periodo de 2002 a 2021 se notificaron en Aragón 81 casos de FEM, 65,4% de ellos en Zaragoza, 22,2% en Huesca y 12,3% en Teruel. En relación con su volumen de población, la incidencia acumulada más alta en este periodo correspondió a Huesca.

En lo que ha transcurrido de 2022, se han declarado 4 casos de FEM –todos ellos en la provincia de Zaragoza– frente a los 17 que se notificaron el año anterior, cifra anual más alta de toda la serie histórica.

La gran mayoría de casos se diagnosticaron en los meses de primavera y verano, coincidiendo con las épocas de mayor actividad de las garrapatas.

Las medidas de prevención se resumen en la protección frente a las picaduras de garrapatas mediante medidas de barrera, la pronta detección y eliminación rápida de las mismas en la piel y las medidas antiparasitarias con acaricidas en perros.

Enlaces de interés:

- [Infografía sobre garrapatas y transmisión de enfermedades](#). European Centre for Disease Prevention and Control.
- [¿Cómo prevenir las picaduras de garrapatas?](#). Hoja informativa de los Centers for Disease Prevention and Control (CDC).

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

- **República Democrática del Congo:** el 22 de agosto de 2022, se confirmó un caso de **Ébola** en Beni, provincia de Kivu Norte de la RDC. El caso era una mujer de 46 años con SIDA y tuberculosis, que falleció el 15 de agosto. Se están siguiendo 131 contactos (60 trabajadores sanitarios y 71 pacientes del hospital). Las investigaciones epidemiológicas están en curso para determinar la fuente. La información sobre el alcance del brote aún es limitada. La provincia de Kivu del Norte se ha enfrentado a brotes recurrentes de Ébola. Teniendo en cuenta que el caso se detectó tardíamente y que el entierro se produjo sin medidas de precaución específicas, cabe esperar la aparición de casos secundarios. El riesgo de infección para los ciudadanos de la UE/EEE en relación con el evento es muy bajo.

- **Francia:** Del 1 de agosto de 2021 al 31 de julio de 2022, la incidencia de **enfermedad meningocócica invasiva B** en Auvernia-Ródano-Alpes (0,34/100.000 habitantes) fue el doble que en el resto de Francia (0,16/100.000 habitantes). De los 27 casos notificados durante este periodo, 12 estaban relacionados con la nueva variante ST-3753 del genotipo "B:P1.7-2,4:F1-5:cc41/44". La fecha de inicio de síntomas del último caso fue el 28 de julio. De estos 12 casos, 11 tenían entre 16 y 21 años. Hubo 3 casos con complicaciones, uno de ellos fallecido. *Neisseria meningitidis* B es una bacteria que causa enfermedad meningocócica invasiva o meningitis, pudiendo dejar secuelas importantes e incluso producir la muerte. La aparición de esta nueva cepa, con un aumento de la incidencia en zonas de Francia, ha de tenerse en cuenta por el posible aumento de la transmisión. En España, hasta el momento, no se ha detectado esta nueva cepa.

- **Francia:** se notifican 3 brotes de **dengue autóctono** con un total de 8 casos (2 en la región de Provenza-Alpes-Costa Azul y 1 en Occitania). Los brotes se detectaron en residentes de las poblaciones de Fayence (6 casos relacionados que iniciaron síntomas entre el 20 de junio y 27 de julio) y Saint-Jeannet (1 caso que inició síntomas el 7 de agosto). El otro brote se detectó en Andrest (1 caso que inició síntomas el 10 de agosto). Sólo en este último brote se ha detectado un caso importado que podría ser el caso índice. En Francia se han detectado brotes autóctonos de dengue desde 2010. En España, se han detectado un total de 6 casos autóctonos (5 en 2018 y 1 en 2019). El establecimiento del mosquito *Aedes albopictus* sobre todo en el litoral mediterráneo, junto con los viajes internacionales y la importación de casos, hacen que no se pueda descartar el riesgo de que se detecten casos autóctonos en nuestro país. El riesgo asociado a esta alerta de Francia se considera muy bajo.