

A DESTACAR
Temas de Salud Pública.
CAMBIOS EN EL CALENDARIO DE VACUNACIONES EN ARAGÓN
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 11 / 2016.

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	714	793	2.073	3.580	31.473	25.371
Hepatitis A	0	0	0	0	15	4
Hepatitis B	0	0	0	0	16	15
Hepatitis, Otras	0	2	2	4	13	11
Hidatidosis	0	0	0	0	7	7
Infección Gonocócica	0	0	2	2	22	25
Legionelosis	0	0	0	0	9	7
Meningitis, Otras	1	0	0	1	17	19
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	10	14
Otros Procesos Diarreicos	171	119	801	1.091	14.970	18.707
Paludismo	0	0	0	0	5	5
Parotiditis	1	0	0	1	36	60
Sífilis	0	0	2	2	21	25
Tosferina	0	0	2	2	20	2
Toxiinfección Alimentaria	1	0	6	7	107	93
Tuberculosis	0	0	4	4	35	42
Varicela	27	46	66	139	1.828	1.381
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	1
Carbunco	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disenteria Bacilar	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	1	2
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	1	0
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	1	0
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	1
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	1	0
Peste	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0	0
Rubeola Congénita	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	1
Sífilis Congénita	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
Tifus Epidémico Por Piojos	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0

Comentarios epidemiológicos.
Tabla de número de casos. Semana 11 / 2016.

En 2016, hasta la semana 11, en 8 de las 17 EDO consideradas de incidencia alta y media, la notificación de casos observados supera a la de esperados (gripe, hepatitis A, hepatitis B, otras hepatitis, legionelosis, tosferina, toxiinfección alimentaria y varicela).

Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

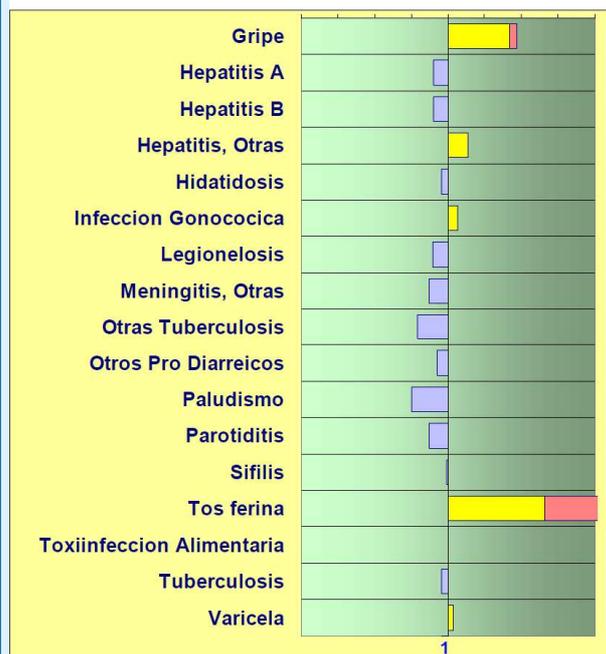
Cuatrisemana 08-11 / 2016. Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero solo gripe y tosferina superaron el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisemana que termina la semana: 11 / 2016

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.



Enfermedad meningocócica. Desde el Boletín Epidemiológico anterior no se han notificado nuevos casos en Huesca ni Teruel.

Zaragoza. Caso de meningitis meningocócica confirmado por PCR positiva a *Neisseria meningitidis* en LCR, en una mujer de 43 años. Se administró quimioprofilaxis antibiótica a los contactos estrechos.

Brotos epidémicos en Aragón. En Teruel no se han notificado brotes desde el Boletín anterior.

Huesca

-Brote de **toxiinfección alimentaria** con 2 expuestos y 2 casos, relacionado con la ingesta de ostras en un establecimiento de la ciudad de Huesca. Los afectados presentaron gastroenteritis aguda tras un periodo de incubación de 4-5 horas. Se traslada la información a la Sección de Higiene Alimentaria para las actuaciones oportunas.

Zaragoza

-Brote de **tosferina** colectivo con 12 casos de 21 expuestos en el aula de un colegio. El brote fue confirmado por PCR positiva a *Bordetella pertussis* en el frotis nasofaríngeo de uno de los casos. Se han dado recomendaciones a los padres de los alumnos del aula y se ha establecido vigilancia activa en el colegio.

Temas de Salud Pública. CAMBIOS EN EL CALENDARIO DE VACUNACIONES DE ARAGÓN

La vacuna de la varicela empezará a administrarse el día 1 de abril a los niños y niñas que cumplan 15 meses

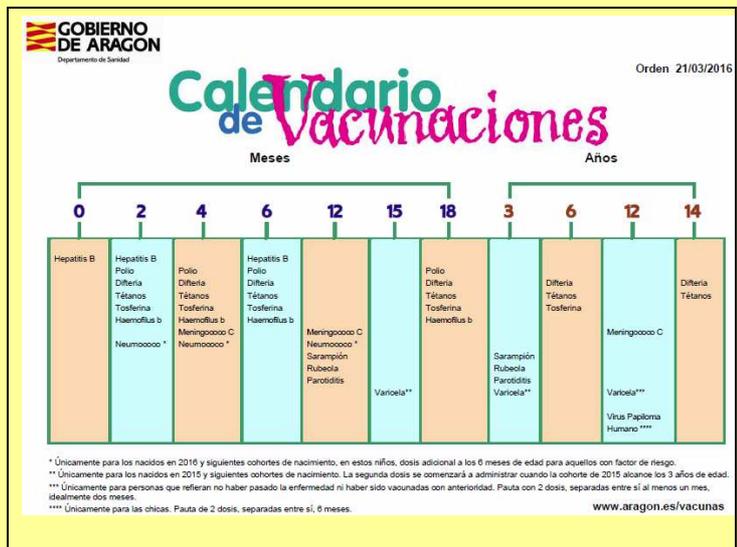
El nuevo calendario de vacunaciones sistemáticas en la infancia y adolescencia en Aragón entrará en vigor esta semana, con el cambio que establece que la vacunación frente a varicela se administrará en la primera infancia, con dos dosis, a los 15 meses y a los 3 años de edad.

De esta forma, a partir del próximo 1 de abril se empezará a vacunar a los niños y niñas nacidas en enero de 2015 y siguientes cohortes de nacimiento, a medida que vayan cumpliendo esas edades; las segundas dosis comenzarán en enero de 2018, cuando estos niños y niñas alcancen la edad de tres años. Además, se mantiene la vacunación de varicela a los 12 años para quienes no hayan pasado la enfermedad, hasta que lleguen a esta edad las cohortes que se empezarán a vacunar ahora a los 15 meses.

Con este nuevo calendario se cumple una indicación aprobada en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, y se completa otra previa por la que se incluyó de forma sistemática la vacunación de neumococo y se modificó la del virus del papiloma.

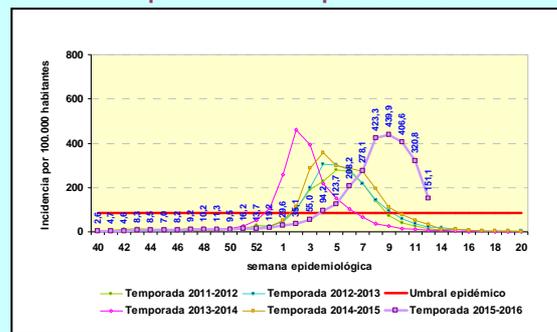
La vacuna antineumocócica conjugada se administra desde el 1 de marzo a los nacidos desde enero (se administra en tres dosis a los dos meses, a los cuatro meses y a los doce meses), mientras que la vacuna del virus del papiloma humano se ha adelantado a los 12 años y se ha reducido a dos dosis, si bien se mantiene la vacunación a los 14 años de edad hasta que las cohortes de niñas vacunadas a los 12 años alcancen la edad de 14.

Información detallada sobre los cambios y otros materiales sobre vacunas pueden consultarse en: www.aragon.es/vacunas



Vigilancia epidemiológica de la Gripe en Aragón. Temporada 2015-2016.

Gráfico 1. Gripe. OMI AP. Temporada 2015-16



En la semana 12 de 2016 (21 a 27 de marzo) la incidencia de gripe en Aragón supera por novena semana consecutiva el umbral basal, con **1.947 casos atendidos en Atención Primaria**, y una tasa de **151,1 casos por 100.000 habitantes**. Se mantiene una tendencia decreciente en las tres provincias y en todos los grupos de edad.

A través del sistema PCH-Urgencias se han registrado **237 urgencias por gripe** en los hospitales públicos (fueron 348 en la semana 11) y se han registrado 7 ingresos (por 21 ingresos en la semana 11).

Los virus de gripe predominantes esta semana en las muestras remitidas por los médicos centinela de Aragón han sido virus de la gripe tipo B.

Más información en: <http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica>

Alertas Nacionales:

España: desde el anterior Boletín, no se han confirmado nuevos casos importados de infección por **virus de Zika**. En total, el número de casos confirmados asciende a 58, de ellos 9 son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras. En Aragón son 6 los casos confirmados hasta la fecha, importados de Brasil, Colombia, Venezuela (2 casos), Honduras y Nicaragua.

Alertas Internacionales:

Países y territorios del mundo: desde el último Boletín, hay dos nuevos países o territorios afectados por el **virus de Zika**: Argentina y Nueva Zelanda han notificado dos casos por transmisión sexual. Entre el 1 de enero de 2007 y el 23 de marzo de 2016 se ha notificado transmisión autóctona del virus en 61 países y territorios. Hasta la fecha, Brasil y la Polinesia Francesa han notificado un incremento de casos de microcefalia u otras malformaciones neonatales. A lo largo de 2015-2016, 12 países o territorios han comunicado un incremento en la incidencia de Síndrome de Guillain-Barré y/o confirmación de infección por Zika asociado a Síndrome de Guillain-Barré.

Angola: El ministerio de Salud de Angola ha comunicado a la OMS un brote de **fiebre amarilla**. Se han notificado casos en 16 de las 18 provincias del país, aunque la provincia más afectada es Luanda. El número acumulado de casos hasta el 23/3/2016 asciende a 1.132 casos, 375 de ellos confirmados y 168 fallecidos. Desde el 2 de febrero se están llevando a cabo campañas masivas de vacunación frente a fiebre amarilla en el país.

Países, territorios y áreas con notificación de virus Zika, microcefalia y Síndrome de Guillain-Barré, 2007-2016. Este mapa no excluye la posibilidad de que el virus Zika esté presente en otros países, especialmente de África y Asia. 24/03/2016.



Fuente: OMS (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204533/1/zika-trav-24Mar2016_eng.pdf?ua=1)

Artículo recomendado

van der Werf MJ, Zellweger JP. **Impact of migration on tuberculosis epidemiology and control in the EU/EEA**. Euro Surveill. 2016;21(12):pii=30174. Acceso en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=21421>

Anuncio

MORTALIDAD POR CAUSAS EN ARAGÓN 2014: En los próximos días estará disponible en la web de Salud Pública el informe sobre las causas de mortalidad en Aragón en el año 2014 (<http://goo.gl/kSpo22>). En el próximo Boletín Epidemiológico se incluirá un breve resumen del mismo.

Boletín Epidemiológico Semanal de Aragón. Realización 31/03/2016.

Secciones de Vigilancia Epidemiológica: Huesca 974 29 32 28, Teruel 978 64 11 61, Zaragoza 976 71 53 50

Servicios Centrales (Dirección General de Salud Pública): 976 71 43 16. Suscripciones al Boletín: boletinepidemiologico@aragon.es