

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. MORTALIDAD EN ARAGÓN 2014.
DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 7/4/2016 "VENCE A LA DIABETES"
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 12 / 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	384	509	1.196	2.089	34.605	25.974
Hepatitis A	0	0	0	0	15	4
Hepatitis B	1	0	4	5	22	17
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	15	12
Hidatidosis	0	0	0	0	7	7
Infección Gonocócica	0	0	2	2	24	26
Legionelosis	0	0	0	0	9	7
Meningitis, Otras	0	0	3	3	20	21
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	11	15
Otros Procesos Diarreicos	188	101	745	1.034	16.267	20.190
Paludismo	0	0	0	0	5	5
Parotiditis	1	0	3	4	40	69
Sífilis	0	0	0	0	22	27
Tosferina	0	0	2	2	23	2
Toxiinfección Alimentaria	6	0	6	12	120	101
Tuberculosis	0	0	2	2	40	43
Varicela	23	28	110	161	2.019	1.584
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	1	1	2	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	1	1	2	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 12 / 2016.

En 2016, hasta la semana 12, 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, se notificaron 1 e. meningocócica y 1 meningitis tuberculosa, ambas en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

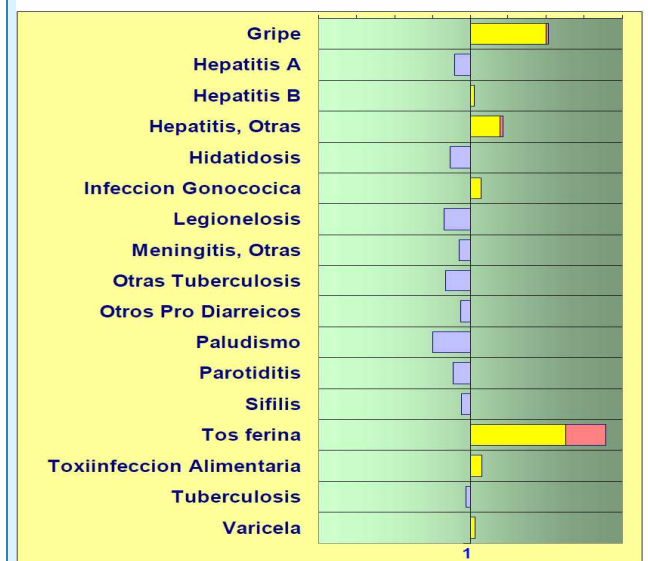
Cuatrisesmana 09–12 / 2016. Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados; gripe, otras hepatitis y tosferina superaron, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 12 / 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.

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

Zaragoza

-Brote de **tosferina** comunitario en Pina de Ebro. Hasta el momento se han detectado 5 casos en un aula del colegio, dos agregaciones familiares con dos casos cada uno, y un caso aislado. Cuatro de los casos han sido confirmados por cultivo y/o PCR positivos a *Bordetella pertussis*. Se han dado recomendaciones en el colegio, en los domicilios y en el Centro de Salud.



¡Mantente en superForma!

VENCE A LA DIABETES

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD
 7 DE ABRIL DE 2016 | #DIABETES

Artículo recomendado

Petersen LR, Jamieson DJ, Powers AM & Honein MA. **Review Article Zika Virus** March 30, 2016. NEJM. <http://bit.ly/202VSNj>

Anuncio

La Organización Mundial de la Salud, tras la Novena Reunión de su Comité de Emergencia por **Ébola**, ha establecido el 29 de marzo de 2016 que el brote de Ébola en África Occidental **deja de ser una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional**. El posicionamiento oficial y sus causas pueden consultarse en <http://bit.ly/1XZXA4>

Temas de Salud Pública. MORTALIDAD EN ARAGÓN 2014.

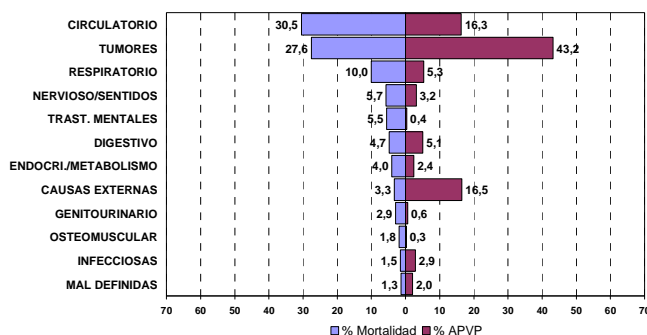
Ya está disponible en la página web de Salud Pública el informe sobre la mortalidad por causas en Aragón 2014 (<http://goo.gl/kSpo22>)

Se han producido 13.742 defunciones de residentes en Aragón (6.985 hombres y 6.757 mujeres). Respecto a 2013 ha supuesto un incremento del 2,9 % en el número de muertes y también un aumento tanto en las tasas brutas como en las tasas ajustadas a la población europea.

La esperanza de vida ha presentado un ligero descenso respecto al año 2013, situándose en 82,9 años (80 años en hombres y 85,7 en mujeres). En los últimos 10 años ha aumentado en 2,4 años en hombres y 2 años en mujeres.

La tasa ajustada por edad a la población europea es de 4,6 por 1000 habitantes (6 en hombres y 3,4 en mujeres) con una razón de tasas hombre/mujer de 1,7. Aunque históricamente ha sido en general inferior a la tasa ajustada para España, en 2014 prácticamente los valores confluyen con los nacionales.

MORTALIDAD PROPORCIONAL Y % DE APVP - ARAGÓN 2014 - AMBOS SEXOS



Elaboración: Dirección General de Salud Pública. Dpto. de Sanidad.

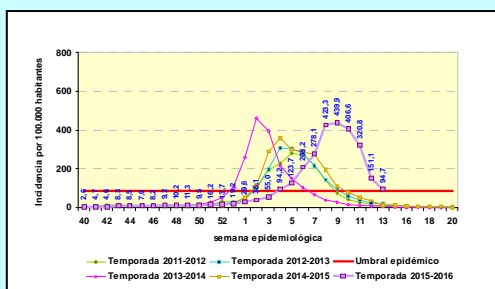
Las cinco primeras causas de muerte por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, sistema nervioso/sentidos y trastornos mentales) suponen el 79 % de todas las defunciones. En los hombres, y ya desde el año 2.000, son los tumores la primera causa de muerte.

Las enfermedades originadas en el periodo perinatal son la primera causa de muerte en los menores de 1 año; los tumores en los grupos de edad de 1 a 14 años y de 35 a 84 años; las causas externas en el grupo de 15 a 34; y las enfermedades del aparato circulatorio en los mayores de 84 años. Como causas específicas de muerte destaca el cáncer de pulmón en hombres y las enfermedades cerebrovasculares en la mujer. Entre los tumores, destacar el gran aumento en los últimos 10 años del cáncer de pulmón en la mujer, con un aumento del 110 %, suponiendo ya el segundo tumor con tasas ajustadas más altas entre los tumores, por detrás del cáncer de mama. Destacar entre las causas específicas el gran descenso producido en los últimos 10 años en los accidentes de tráfico, lo que ha propiciado que los suicidios los superen en número desde hace 6 años.

En Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP), como indicador de mortalidad prematura, destacan claramente los tumores con el 43,2% de los APVP (37 % en hombres y 57 % en mujeres).

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

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



En la semana 13 de 2016 (28 de marzo a 3 de abril) la incidencia de gripe en Aragón supera por décima semana consecutiva el umbral basal, con **1.221 casos atendidos en Atención Primaria**, y una tasa de **94,7 casos por 100.000 habitantes**. Se mantiene una tendencia decreciente, próxima a niveles basales en las tres provincias y en todos los grupos de edad.

A través del sistema PCH-Urgencias se han registrado **95 urgencias por gripe** en los hospitales públicos (fueron 237 en la semana 12) y se han registrado 6 ingresos (por 7 ingresos en la semana 12).

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 Boletín anterior, se han confirmado 6 nuevos casos importados de infección por **virus del Zika**. En total, el número de casos confirmados asciende a 82, de ellos 11 son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras. En Aragón son 7 los casos confirmados, todos en mujeres.

Alertas Internacionales:

Países y territorios del mundo: desde el último Boletín, no hay nuevos países o territorios afectados por el **virus del Zika**. Entre el 1 de enero de 2007 y el 30 de marzo de 2016 se ha notificado transmisión autóctona del virus en 61 países y territorios. Se han notificado microcefalias y otras alteraciones neurológicas, posiblemente relacionadas con la infección por virus Zika, en Brasil (944), Polinesia Francesa (8), Colombia (32), Cabo Verde (2), Martinica (1), Panamá (1), Estados Unidos (1) y Eslovenia (1). A lo largo de 2015-2016, 13 países o territorios han comunicado un incremento en la incidencia de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y/o confirmación de infección por virus Zika asociado a SGB.

Países, territorios y áreas con notificación de virus Zika, 2007-2016. Este mapa no excluye la posibilidad de que el virus Zika esté presente en otros países, especialmente de África y Asia. 31/03/2016.



La OMS ha comunicado que, de acuerdo con estudios observacionales, de cohortes y casos y control realizados durante los últimos meses, existe consenso científico para afirmar que la infección por el **virus del Zika es una causa de SGB, microcefalia y otras alteraciones neurológicas**.

Suecia ha notificado un caso de **Fiebre de Lassa** en una mujer que regresó el 2 de marzo de un viaje de seis semanas al norte de Liberia. La mujer desarrolló síntomas compatibles con encefalitis el 17 de marzo y fue hospitalizada. El estudio y seguimiento de contactos ha sido puesto en marcha.

Angola y República Democrática de Congo (RDC): las autoridades sanitarias de **Angola** han notificado a la OMS un brote de **fiebre amarilla** que comenzó el 5 de diciembre de 2015 en el municipio de Viana, en la provincia de Luanda. Actualmente se han notificado en todo el país 1.794 casos, de los cuales 483 han sido confirmados. Hasta el momento han fallecido 198 personas. Por otra parte, a día de hoy, las autoridades de **RDC** han notificado a la OMS un caso de fiebre amarilla confirmada, sin historia de viajes. Desde enero a marzo de 2016 se han notificado 151 casos sospechosos y 21 muertes. De nueve muestras analizadas, se ha confirmado la infección en 4 casos, tres de los cuales procedían de personas que habían estado en Angola. Hasta la fecha se han documentado casos importados en China (9), Kenia (2), RDC (12) y Mauritania (1), todos ellos en viajeros procedentes de Angola.