

A DESTACAR
Temas de Salud Pública.
Enfermedad Invasiva por Neumococo. Aragón 2000 – 2015
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 17 / 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	6	8	63	77	37.569	26.880
Hepatitis A	0	0	0	0	16	6
Hepatitis B	0	0	2	2	34	27
Hepatitis, Otras	1	1	3	5	24	18
Hidatidosis	0	0	0	0	7	10
Infección Gonocócica	0	0	0	0	27	31
Legionelosis	0	0	0	0	10	12
Meningitis, Otras	0	0	1	1	27	34
Otras Tuberculosis	0	0	2	2	20	20
Otros Procesos Diarreicos	225	130	1.182	1.537	23.692	26.845
Paludismo	0	1	0	1	6	6
Parotiditis	0	0	1	1	55	87
Sífilis	0	0	0	0	31	36
Tosferina	0	0	2	2	45	3
Toxiinfección Alimentaria	2	0	5	7	170	146
Tuberculosis	0	0	4	4	60	58
Varicela	9	24	76	109	2.818	2.458
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	2
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	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	1	2
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	3	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 17 / 2016.

En 2016, hasta la semana 17, en 8 de las 17 EDO consideradas de incidencia alta y media, la notificación de casos observados acumulados supera a la de esperados (gripe, hepatitis A, hepatitis B, otras hepatitis, tosferina, toxiinfección alimentaria, tuberculosis y varicela). Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

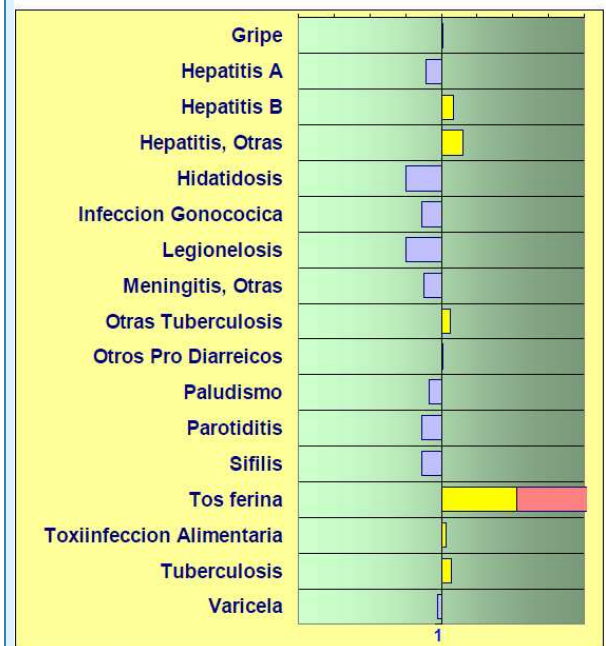
Cuatrisesmana 14–17 / 2016. Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero solo tosferina superó, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 17 / 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: Meningitis meningocócica en un niño de 7 meses de edad, confirmada por aislamiento de *Neisseria meningitidis* en muestra de líquido cefalorraquídeo. Se ha administrado quimioprofilaxis a contactos estrechos del caso.

Brotos epidémicos en Aragón. No se han notificado brotes desde el Boletín anterior.

Artículos recomendados

Dutra et al., **Wolbachia Blocks Currently Circulating Zika Virus Isolates in Brazilian Aedes aegypti Mosquitoes**, Cell Host & Microbe (2016). Artículo en prensa disponible on-line desde el 4 de Mayo de 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chom.2016.04.021>

Los datos de este estudio indican que el uso de mosquitos colonizados por *Wolbachia pipientis* podría ser eficaz para reducir la transmisión de virus Zika, y debería incluirse como parte de las estrategias de control de la enfermedad.

Temas de Salud Pública. Enfermedad Invasiva por Neumococo. Aragón 2000 – 2015

El *Streptococcus pneumoniae* se encuentra de forma habitual en las vías respiratorias superiores de personas sanas. Sin embargo, cuando la bacteria supera los mecanismos inmunitarios, puede llegar a producir patología diversa: enfermedad localizada del tracto respiratorio, especialmente otitis media o sinusitis, así como enfermedad invasiva (EIN) que se puede manifestar como sepsis, meningitis, neumonía neumocócica, artritis, osteomielitis, celulitis o endocarditis.

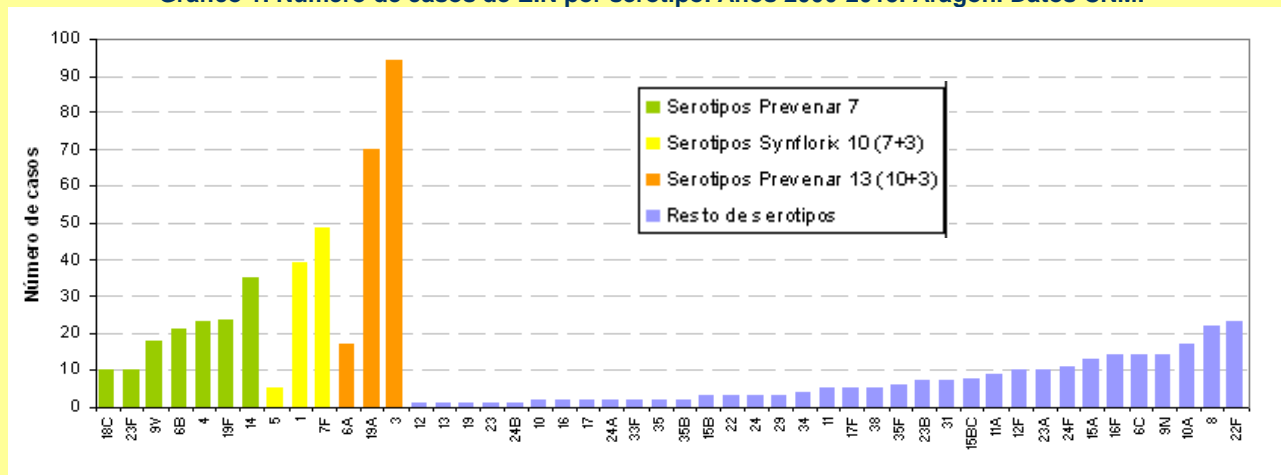
Existe gran diversidad de serotipos circulantes. En Aragón, en 2015 fueron remitidas al Centro Nacional de Microbiología (CNM) 67 cepas de *S.pneumoniae* para su tipado.

A lo largo de estos 16 años, las sucesivas vacunas antineumocócicas conjugadas, heptavalente (introducida en 2001 y actualmente no comercializada), decavalente (2009) y trecevalente (2010), han incluido los serotipos más frecuentemente productores de EIN. Se aprecia un descenso del número de aislamientos de los serotipos incluidos en la vacuna heptavalente y un aumento progresivo de los serotipos no incluidos en ella. Probablemente los datos disponibles sean insuficientes, o el periodo de observación demasiado reducido para poder establecer definitivamente un patrón evolutivo de la enfermedad respecto a los serotipos incluidos en las vacunas decavalente y trecevalente.

Se estima que la forma clínica más frecuente de EIN es la neumonía, seguida de la sepsis y las meningitis. En Aragón, en 2015, se registraron a través del sistema EDO, 10 casos de EIN bajo la forma de meningitis, 6 de ellos hombres, con una edad media de 47 años (DE 25,6 - rango: 8 meses-78 años). Seis casos pertenecen a la provincia de Zaragoza, tres a la provincia de Huesca y uno a la provincia de Teruel. No se declaró ningún fallecimiento. Se han serotipado solamente dos, siendo el serotipo 3 y 10A. La incidencia de meningitis por *S. pneumoniae* se mantiene estable en los últimos años.

Es conveniente enviar para tipificación todas las cepas de *S. pneumoniae* correspondientes a EIN, al CNM, para conocer la circulación de los serotipos en la comunidad, así como el posible reemplazo en el tiempo, con el objeto de establecer las medidas de prevención y control oportunas.

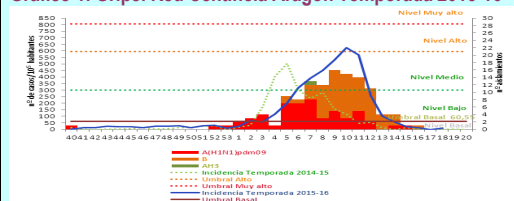
Gráfico 1. Número de casos de EIN por serotipo. Años 2000-2015. Aragón. Datos CNM.



Informe completo en: <http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica>
Sistemas de información / Enfermedades de Declaración Obligatoria / Informes actuales

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

Gráfico 1. Gripe. Red Centinela Aragón Temporada 2015-16



En la semana 18 de 2016 (del 2 al 8 de mayo) la incidencia de gripe en Aragón se sitúa por quinta semana consecutiva por debajo del umbral basal en todos los sistemas de vigilancia. La incidencia semanal es de **9,65 casos por cada 100,000 habitantes** según la Red Centinela de Aragón, y no se han aislado virus de la gripe en ningún tipo de muestra. Los **casos atendidos en Atención Primaria, han sido 59**. El sistema PCH-Urgencias ha registrado **7 urgencias por gripe** en los hospitales públicos (9 en la semana 16) y no se han registrado ingresos.

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

Alertas Nacionales:

- **España:** desde el Boletín anterior, se han confirmado 8 nuevos casos importados de infección por **virus Zika**. En total, el número de casos confirmados asciende a 113, de ellos 14 son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras.

Alertas Internacionales:

- **Países y territorios del mundo:** desde el último Boletín, San Bartolomé y Perú han confirmado transmisión autóctona de **virus Zika** en su territorio. En la actualidad hay 57 países o territorios con transmisión activa del virus. En 44 de ellos se ha detectado transmisión autóctona por vez primera a partir de 2015. **Microcefalias** y **otras alteraciones neurológicas** posiblemente relacionadas con la infección por virus Zika se han notificados en Brasil (1.271), Polinesia Francesa (8), Colombia (7), Panamá (4), Cabo Verde (3), Martinica (2), Estados Unidos (2) 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** y/o confirmación de infección por virus Zika asociado a Síndrome de Guillain-Barré.

- **Región de las Américas:** Desde el 20/04/2016, se han notificado 33.557 casos nuevos sospechosos de **fiebre por Chikungunya**. Los países con un mayor número de casos nuevos notificados han sido Brasil (29.341), Nicaragua (1.018), y Colombia (965). En 2016 se han notificado un total de 75.140 casos sospechosos y 8.377 confirmados de fiebre por Chikungunya, con una tasa de incidencia de 8,4/100.000 habitantes.

Distribución global de virus Zika 2013-2016. Este mapa no excluye la posibilidad de que el virus Zika esté presente en otros países, especialmente de África y Asia. 05/05/2016.

