

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Farmacovigilancia en Aragón. Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a Medicamentos

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 34/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	1	10	3	14	32.688	27.731
Hepatitis A	0	1	0	1	21	17
Hepatitis B	4	1	0	5	130	56
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	59	49
Hidatidosis	0	0	0	0	9	17
Infección Gonocócica	0	0	2	2	110	53
Legionelosis	0	2	3	5	37	32
Meningitis, Otras	1	0	1	2	68	63
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	28	43
Otros Procesos Diarreicos	196	139	600	935	45.380	44.921
Paludismo	0	0	1	1	15	17
Parotiditis	2	2	11	15	344	195
Sífilis	0	1	3	4	95	70
Tosferina	0	0	1	1	45	51
Toxiinfección Alimentaria	9	2	3	14	469	429
Tuberculosis	0	0	1	1	76	123
Varicela	4	4	0	8	2.323	5.090

DE INCIDENCIA BAJA

No se han notificado casos de EDO de baja incidencia en este periodo.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 31/2018-34/2018

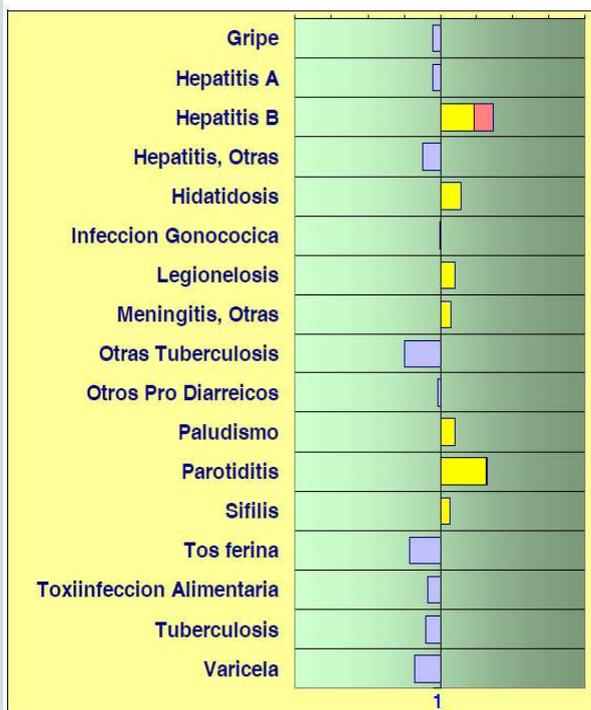
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 34 / 2018

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 de legionelosis** institucional en una residencia de ancianos de la provincia de Zaragoza. Se han detectado 4 casos que están hospitalizados. Se ha notificado a Sanidad Ambiental.

- **Brote de sarampión en Huesca, actualización.** Desde el BESA anterior, no se han notificado nuevos casos. El total de casos acumulados hasta la fecha es de 6, todos ellos confirmados microbiológicamente. Puesto que el último paciente comenzó su exantema el día 25 de agosto, aún no puede darse por cerrado el brote.

COMENTARIO: se mantiene vigilancia activa de la enfermedad, especialmente en el entorno de la ciudad de Huesca, hasta que se dé por extinguido el brote. Se recomienda **contemplar el diagnóstico de sarampión** si aparece fiebre y exantema en pacientes susceptibles, **notificando la sospecha** inmediatamente a Salud Pública, y aislamiento domiciliario de los casos durante el periodo de transmisibilidad. Es también importante **completar la inmunización de personas susceptibles**, particularmente en el entorno de casos sospechosos y en trabajadores de cuidados de salud.

Tema de Salud Pública

Farmacovigilancia en Aragón. Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a Medicamentos

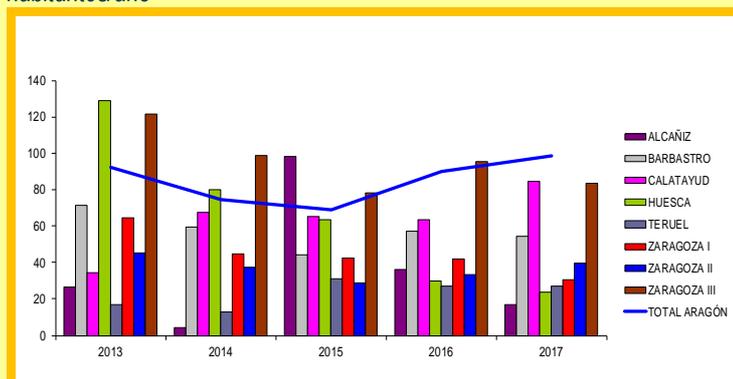
La farmacovigilancia es la actividad de salud pública destinada a la identificación, la cuantificación, la evaluación y la prevención de los posibles riesgos derivados del uso de los medicamentos una vez autorizados y comercializados. La farmacovigilancia es una responsabilidad compartida por las autoridades competentes, la industria farmacéutica, los profesionales sanitarios y los ciudadanos. Tanto la ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, como el RD 577/2013 por el que se regula la farmacovigilancia de los medicamentos de uso humano, establecen la obligación de todos los profesionales sanitarios de comunicar las sospechas de reacciones adversas que observen en sus pacientes. Esta comunicación se realiza por medio de la **tarjeta amarilla**.

¿QUÉ HAY QUE NOTIFICAR POR TARJETA AMARILLA?

Sería deseable que se notificaran TODAS las sospechas de reacciones adversas a medicamentos que se detecten, aunque es **especialmente** importante notificar las sospechas que se produzcan en las siguientes circunstancias:

- **TODAS** las reacciones adversas a **medicamentos sujetos a seguimiento adicional** (identificados por un triángulo negro invertido), aunque se consideren leves o ya conocidas.
- Las **reacciones graves**, independientemente de que la reacción sea conocida.
- Las **reacciones raras o desconocidas**, aunque las manifestaciones clínicas sean consideradas leves o relacionadas con un fármaco de comercialización no reciente.
- Aquellas en las que se sospeche **interacción** entre dos o más fármacos.
- Las reacciones de **medicamentos biológicos y vacunas**.
- Las que aparezcan en **grupos especiales**: ancianos, niños, embarazadas, pacientes con nefropatías o hepatopatías.
- Las que aparezcan con una **frecuencia aumentada**, independientemente de su gravedad.

Gráfico 1. Tasa de notificación de los sectores sanitarios por 10⁵ habitantes/año



Una vez completada la Tarjeta Amarilla, puede enviarse por correo ordinario, con franqueo en destino. También puede notificarse por vía electrónica a través de la página web <http://www.aragon.es/farmacovigilancia> (en el apartado Farmacovigilancia, Notificaciones / Tarjeta amarilla) o a través de <https://www.notificaram.es> (también habilitada para la notificación por parte de los ciudadanos). Los profesionales de atención primaria, además pueden realizar notificaciones a través del programa de **receta electrónica**.

En **Aragón**, si bien se estima que la incidencia de reacciones adversas a medicamentos no es superior a la del conjunto de España, sí es más alto el nivel de participación de los profesionales sanitarios en el programa de notificación de reacciones (*gráfico 1*). En 2017 se notificaron 1.309 reacciones adversas en Aragón.

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

Actualización

- **República Democrática del Congo-Ébola**. Desde el inicio del brote, se contabilizan 132 casos, 80 de ellos fallecidos. Continúa la vacunación en anillo de las zonas afectadas, siendo hasta la fecha 5.773 las personas vacunadas. El riesgo de diseminación a los países limítrofes de RDC (Uganda y Ruanda fundamentalmente) se mantiene alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

- **Europa-Fiebre por virus del Nilo Occidental (VNO)**. Desde el inicio de la temporada, se han notificado 710 casos humanos en la UE (327 en Italia, 147 en Grecia, 117 en Rumanía, 96 en Hungría, 11 en Francia, 8 en Austria, 3 en Croacia y 1 en Eslovenia) y 265 casos en los países vecinos (213 en Serbia, 49 en Israel y 2 en Kosovo). En total, se han notificado 64 muertes por esta enfermedad. En España, durante la temporada actual, no se han notificado casos humanos ni focos equinos en el país.