

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública. VARICELA EN ARAGÓN. AÑO 2015.**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 21 / 2016.**

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
<b>DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA</b>						
Gripe	3	2	18	23	37.782	27.054
Hepatitis A	0	0	0	0	19	9
Hepatitis B	2	0	0	2	42	37
Hepatitis, Otras	0	1	2	3	32	22
Hidatidosis	0	1	1	2	9	11
Infección Gonocócica	0	0	5	5	39	38
Legionelosis	0	0	0	0	16	16
Meningitis, Otras	0	2	3	5	38	47
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	28	27
Otros Procesos Diarreicos	153	155	1.113	1.421	30.066	32.531
Paludismo	1	0	2	3	13	8
Parotiditis	0	0	4	4	73	114
Sífilis	0	0	2	2	41	44
Tosferina	2	0	0	2	55	4
Toxiinfección Alimentaria	4	2	9	15	209	181
Tuberculosis	2	0	0	2	75	71
Varicela	29	32	158	219	3.663	3.223
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	2
Carbunco	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	3	2
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	2	1
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	4	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	3
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 21 / 2016.**

En 2016, hasta la semana 21, en 11 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, infección gonocócica, otras tuberculosis, paludismo, tosferina, toxiinfección alimentaria, tuberculosis y varicela).

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

**Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal.**

**Cuatrisesmana 18–21 / 2016.** Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero solo paludismo superó, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

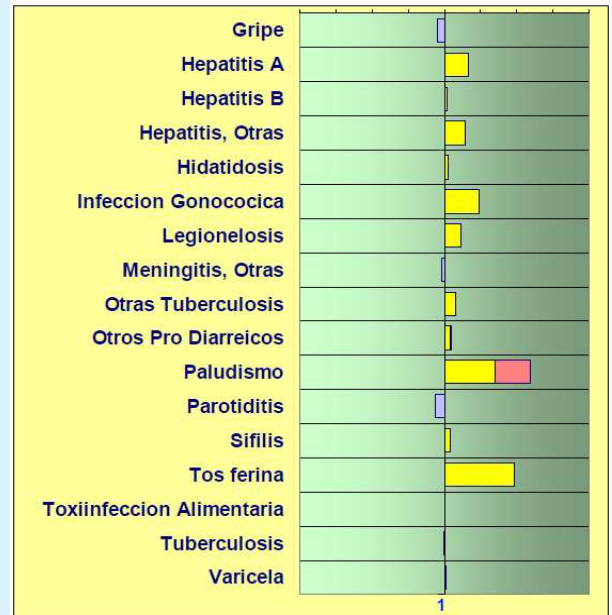
**Declaración numérica.**

Cuatrisesmana que termina la semana: 21 / 2016

Índice de Alerta cuatrisesmanal. 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.**
**Huesca**

-Brote colectivo de **enfermedad Mano-Pie-Boca** en una escuela infantil con 4 afectados, niños de edades entre 0-3 años, de 55 expuestos (50 niños y 5 adultos). Se indica exclusión escolar durante presencia de síntomas y adopción de medidas higiénico-sanitarias.

-Brote de **toxiinfección alimentaria** asociado a un establecimiento público de Huesca, con 2 afectados de 4 expuestos. Presentaron vómitos, diarrea y un caso fiebre. Están pendientes los resultados de los coprocultivos.

-Brote escolar de **escarlatina** en un colegio de la provincia, con 8 casos -de edades entre 4 y 9 años- entre 80 niños expuestos. Para el control del brote se indica a los afectados tratamiento antibiótico y exclusión de las aulas durante 2 días.

**Teruel**

-Caso de **carbunco meningeo** confirmado por laboratorio en un hombre de 49 años ingresado en UCI. Continúa la investigación epidemiológica de las posibles fuentes de infección en colaboración con la Sección de Higiene Alimentaria y el Servicio Provincial de Desarrollo Rural y Sostenibilidad.

**Zaragoza**

-Brote escolar de **neumonía** en un centro educativo de Zaragoza. Hasta el momento se han detectado 6 casos, diagnosticados mediante radiografía, en niños que acuden a la misma aula. El brote está en investigación.

## Temas de Salud Pública. VARICELA EN ARAGÓN. AÑO 2015

En el año 2015 se registraron 6.253 casos de varicela en la historia clínica electrónica de Atención Primaria de Aragón. La incidencia acumulada de varicela en el año ascendió a 483,9 por 10<sup>5</sup> IC95% (471,9 - 495,9). Las tasas semanales más elevadas se detectaron entre las semanas 24 a 27 (8/06/2016 A 5/07/2016). El número de casos de varicela se ha mantenido dentro de los valores esperados, superando en 6 semanas el número máximo de casos esperados.

La provincia de Teruel registró las mayores tasas brutas, con una Incidencia Acumulada (IA) de 763,4 por 10<sup>5</sup>, seguida de Zaragoza y Huesca (Tabla 1). El sector de Alcañiz fue el que registró mayor Incidencia Acumulada de casos, 1.070 por 10<sup>5</sup> (761 casos), siendo el Sector de Huesca el que presentó una IA menor: 292,9 por 10<sup>5</sup> (315 casos).

Gráfico 1: Varicela Aragón, corredor endémico. 2015. OMI AP.

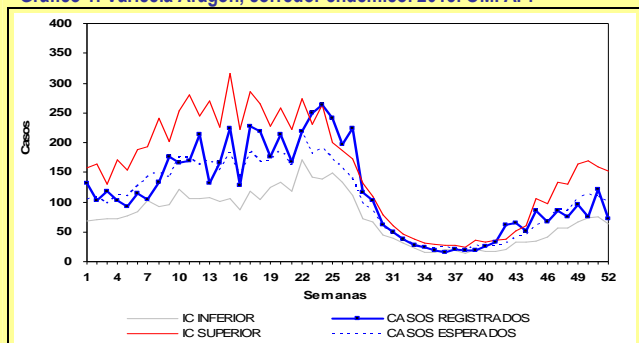
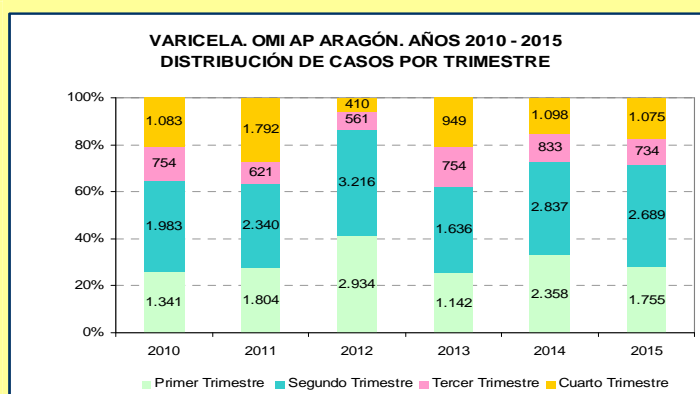


Gráfico 2: Nº de casos de varicela por trimestre. Años 2010-2015.



El mayor número de casos se da en el segundo trimestre, siendo el 43% del total de casos, siguiendo la pauta de los años anteriores (Gráfico 2).

La IA 483,9 por 10<sup>5</sup> es inferior a la observada en el 2014 (551,2 por 10<sup>5</sup>) manteniendo una tendencia estable en los últimos años (Gráfico 3).

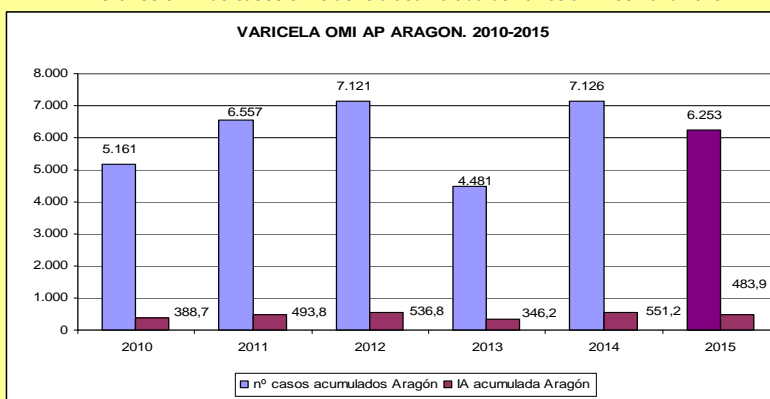
En abril de 2016 se comienza a vacunar frente a varicela en la primera infancia, a través del calendario oficial de vacunación. Se administra a los 15 meses y 3 años de edad, exclusivamente para los nacidos en 2015 y siguientes cohortes de nacimiento, a medida que vayan cumpliendo esas edades. Se mantiene la vacunación frente a varicela a los 12 años para las personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad.

Tabla 1: Varicela Aragón. Año 2015

	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón
<b>nº casos Acumulado. Año 2015 (casos x 10 habitantes)</b>	691	1.005	4.557	6.253
<b>Incidencia Acumulada</b>	325,3	763,4	480,6	483,9

El 51% (3.191 casos) fueron hombres. Por grupos de edad el 90,9% (IA 3.090,4 por 10<sup>5</sup>, 5.673 casos) fueron menores de 15 años. La mayor incidencia se da en los menores de 5 años (IA 6.342 por 10<sup>5</sup>, 3.708 casos), seguida del grupo de 5-14 años (IA 1570,7 por 10<sup>5</sup>, 1.965 casos).

Gráfico 3: Nº de casos e incidencia acumulada de varicela. Años 2010-2015.



### Alertas Nacionales:

- **España:** desde el último Boletín, se han notificado 8 nuevos casos importados de **infección por virus Zika**. En total, el número de casos notificados asciende a 148 (141 confirmados y 7 probables). De ellos 21 son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras. En Aragón no se han identificado casos nuevos desde el Boletín anterior, quedando la cifra en 14, 13 de ellos confirmados y uno probable.
- **Cataluña:** A fecha 03.06.2016, se han notificado un total de 82 casos con **alteraciones neurológicas asociadas a enterovirus**, los cuales han presentado mayoritariamente una evolución favorable. 19 de ellos continúan hospitalizados, 6 en Unidades de Cuidados Intensivos. Las fechas de inicio de síntomas oscilan entre el 10 de abril y el 28 de mayo. Los casos tienen edades entre los 3 meses y 8 años (57% entre 1 y 2 años y 22,5% entre 3 y 4 años). El 72% de los casos son confirmados y el 28% probables. Un 13% de los casos han requerido ingreso en UCI. 21 casos han sido caracterizados con la siguiente distribución: 17 son A71, 1 B-30, 1 A16 y 2 A71 + C109.

### Alertas Internacionales:

**Países y territorios del mundo:** desde la última actualización (ver informe diario del 30/05/2016) no ha habido nuevos países ni territorios que hayan confirmado la transmisión autóctona de **virus Zika**. En la actualidad hay 60 países o territorios con transmisión activa del virus. En 46 de ellos se ha detectado transmisión autóctona por vez primera a partir de 2015. Se han notificado **microcefalias y otras alteraciones neurológicas** posiblemente relacionadas con la infección por virus Zika en Brasil (1.489), Polinesia Francesa (8), Colombia (7), Panamá (4), Cabo Verde (3), Martinica (3), Estados Unidos (2), Eslovenia (1), Islas Marshall (1), Puerto Rico (1) y España (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.

### Día Mundial del Donante de Sangre, 14 de junio de 2016. La sangre nos conecta a todos.

Este año con el lema: **Comparte la Vida-Dona Sangre**, para llamar la atención sobre los sistemas de donación voluntaria como vía para fomentar el cuidado del prójimo y la cohesión comunitaria.

Más información y materiales en: <http://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2016/es/>



### Documento recomendado

European Centre for Disease Prevention and Control. **Systematic review on the incubation and infectiousness/shedding period of communicable diseases in children**. Stockholm: ECDC; 2016. El objetivo final del documento es proporcionar evidencia para un enfoque común en la Unión Europea en lo que se refiere a periodos de exclusión escolar en casos y brotes de enfermedades infecciosas. Disponible en: <http://bit.ly/1thhriT>

Boletín Epidemiológico Semanal de Aragón. Realización 09/06/2016.

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](mailto:boletinepidemiologico@aragon.es)