

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. Salmonelosis en Aragón. Años 2009-2015.
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 27 / 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	0	0	6	6	37.846	27.165
Hepatitis A	0	0	0	0	19	13
Hepatitis B	2	0	0	2	51	46
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	40	30
Hidatidosis	0	0	1	1	14	16
Infección Gonocócica	0	0	1	1	47	47
Legionelosis	0	1	0	1	19	18
Meningitis, Otras	0	0	2	2	51	65
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	32	40
Otros Procesos Diarreicos	143	86	788	1.017	37.110	40.516
Paludismo	0	0	0	0	14	13
Parotiditis	0	0	7	7	98	170
Sífilis	0	0	3	3	54	57
Tosferina	0	0	2	2	71	8
Toxiinfección Alimentaria	4	1	5	10	271	258
Tuberculosis	0	0	3	3	97	95
Varicela	27	37	96	160	4.909	4.628
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	2
Carbunco	0	0	0	0	1	1
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disenteria Bacilar	0	0	0	0	1	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	3	3
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	4	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	5	1
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 27 / 2016.

En 2016, hasta la semana 27, en 9 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, legionelosis, paludismo, tosferina, toxiinfección alimentaria y varicela). Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

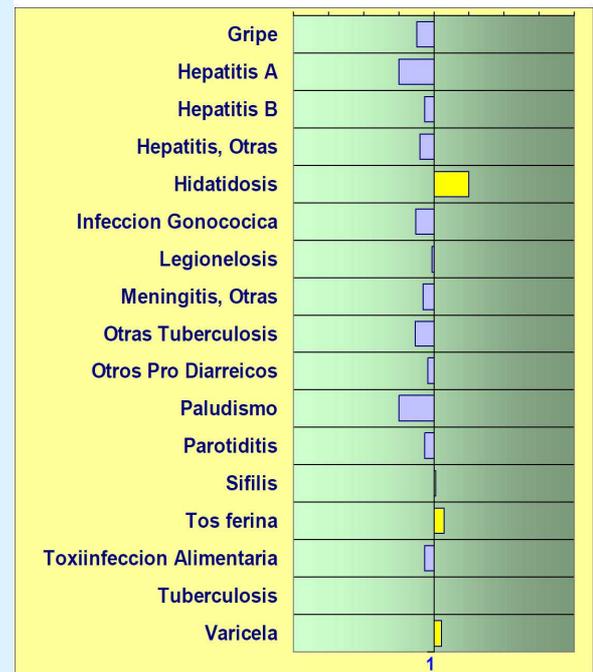
Cuatrisesmana 24-27 / 2016. Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero ninguna de ellas superó el límite superior del intervalo de confianza.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 27 / 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.
Huesca

-Brote familiar de **toxiinfección alimentaria** con 6 casos de 11 expuestos cuyo vínculo común es la realización de una barbacoa en un domicilio particular. El periodo de incubación fue de unas 20 horas tras la ingesta. Los síntomas comunes fueron fiebre, diarreas y dolor abdominal. El alimento sospechoso fue una ensaladilla con mayonesa de elaboración casera. Pendiente resultado de 3 coprocultivos. Se dieron las medidas higiénicas oportunas.

Teruel

-Brote familiar de **toxiinfección alimentaria** con cuatro expuestos y dos casos en los que se aísla *Salmonella enteritidis* serogrupo B. Se recomienda extremar las medidas de higiene individual y en la manipulación de alimentos.

-Brote familiar de **tiña** con cuatro expuestos y dos afectados. Se notifica a la Sección de Higiene Alimentaria y coordinación con los servicios veterinarios, ya que poseen una granja de conejos que al parecer también presentaban este proceso. Se dan recomendaciones de higiene.

Brotos epidémicos en Aragón (continuación)

Zaragoza

-Actualización de brote de **toxiinfección alimentaria** reseñado en BESA 27/2016. El número final de casos ascendió a 17, requiriendo hospitalización 9 de ellos. Se identificó *Salmonella* en el alimento sospechoso (*fardeles*) y se adoptaron las medidas pertinentes para el control del brote. Las cepas de *Salmonella*, tanto de los enfermos como las de las muestras alimentarias, se han remitido al Centro Nacional de Microbiología para su caracterización.

Temas de Salud Pública. Salmonelosis en Aragón. Años 2009-2015.

La Salmonelosis es una enfermedad bacteriana caracterizada por un cuadro clínico que se asocia a manifestaciones gastrointestinales o sistémicas que pueden ser graves. En humanos, las infecciones por *Salmonella* no tifoidea se asocian con el consumo de alimentos y la transmisión fecal oral y son el agente identificado con mayor frecuencia en brotes.

La vigilancia se realiza a través de los datos obtenidos del SIM (Sistema de Información Microbiológica de Aragón) y mediante el sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria individualizada a través del epígrafe de Toxiinfección alimentaria.

Gráfico 1. Número de casos de *Salmonelosis* notificados por el SIM. Años 2009- 2015

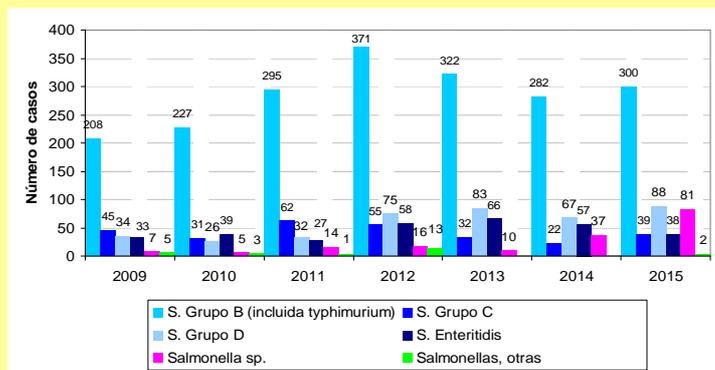
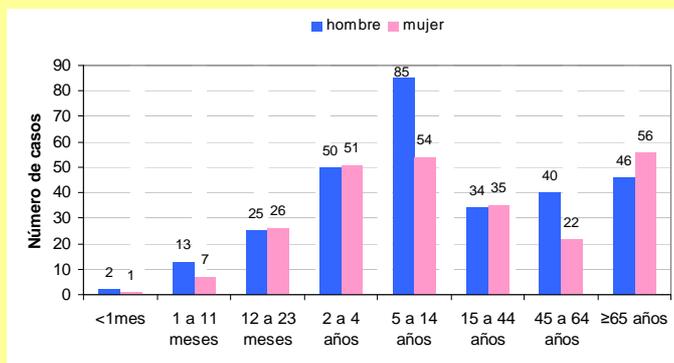


Gráfico 2. Número de casos de *Salmonelosis* notificados por el SIM, por sexo y edad. Año 2015



Las salmonelosis son la segunda causa de gastroenteritis bacteriana notificada al SIM de Aragón, detrás de las causadas por *Campylobacter*, mientras que representan la principal causa de brotes de transmisión alimentaria. El principal serogrupo notificado en los últimos cinco años ha sido el serogrupo B que incluye *S. Typhimurium*. El porcentaje de casos entre ambos sexos es similar. Las franjas etáreas más afectadas son de 2 a 4 años, de 5 a 14 años y en los mayores de 65 años (Gráfico 2). Presenta un predominio en los meses de verano.

En el 2015 a través del SIM se notificaron 548 casos de *Salmonella*, 54,7%(300 casos) por *Salmonella* serogrupo B (gráfico 1) y mediante el sistema de enfermedades de declaración obligatoria individualizada se declararon 597 casos de toxiinfección alimentaria, en un 70,0% (418 casos) el agente causal fue *Salmonella*. Un 36,3%(152 casos) fueron hospitalizados. En este año, se notificó un caso de *Salmonella* Paratyphi.

Durante el 2015 se declararon 49 brotes de Toxiinfección Alimentaria, en el 44,9% (22 brotes) se detectó *Salmonella* como agente causal, siendo el serogrupo B el más frecuente seguida de la *Salmonella* sp. De los 17 brotes de gastroenteritis aguda, en un 35,3% (6 brotes) se pudo identificar *Salmonella* como agente causal.

La información del total de microorganismos vigilados por el SIM junto con sus características básicas de notificación está disponible en la página web: <http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica>, en el apartado Sistemas de información/ Sistema de Información Microbiológica

Alertas nacionales:

- **Cataluña:** A fecha 14.07.2016 se han notificado un total de 105 casos con alteraciones neurológicas asociadas a **enterovirus**, los cuales han presentado mayoritariamente una evolución favorable. Uno de ellos continúa hospitalizado en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

- **España:** desde la última actualización (ver informe diario del 11/07/2016), se han notificado 11 nuevos casos importados de infección por **virus Zika**. En total, el número de casos notificados asciende a 222 (181 confirmados y 41 probables). Del total de casos notificados, 38 son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras y uno es un caso autóctono de transmisión por vía sexual.

Alertas Internacionales:

Países y territorios del mundo:

- Desde el Boletín anterior, no ha habido nuevos países ni territorios que hayan confirmado la transmisión autóctona de **virus Zika**. En la actualidad hay 65 países o territorios con transmisión activa del virus; en 48 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 (1.687), Colombia (18), Estados Unidos (12), Polinesia Francesa (8), Martinica (6), Cabo Verde (9), Panamá (5), España (2), Eslovenia (1), Islas Marshall (1), Puerto Rico (1), El Salvador (1) y Guyana Francesa (1). A lo largo de 2015-2016, 15 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. En Estados Unidos se ha detectado el primer caso conocido de infección por Zika de transmisión sexual de una mujer a un hombre.

- **Fiebre del Nilo Occidental:** Desde la última actualización no se han notificado casos de fiebre del Nilo Occidental en humanos en los Estados miembros de la Unión Europea. Un nuevo caso ha sido notificado en los países vecinos (Rusia). Desde el comienzo de la temporada de transmisión han sido notificados siete casos en los países vecinos (6 en Israel y uno en Rusia).

Artículo recomendado

Shepard, Donald S et al. **The global economic burden of dengue: a systematic analysis**. The Lancet Infectious Diseases, Vol 16, 8, 935-941. Basándose en el *Global Burden of Diseases Study 2013*, los autores estiman el impacto económico global de dengue por país y por super-región o grupos de países epidemiológicamente similares.

Se puede acceder al resumen del artículo en: [http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(16\)00146-8/fulltext?elsca1=etoc](http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(16)00146-8/fulltext?elsca1=etoc)