

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública. Infección por virus del Nilo Occidental.**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 31 / 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	0	0	1	1	37.865	27.191
Hepatitis A	0	0	0	0	19	15
Hepatitis B	0	0	0	0	56	52
Hepatitis, Otras	1	0	0	1	45	33
Hidatidosis	1	0	0	1	17	17
Infección Gonocócica	0	0	0	0	52	57
Legionelosis	0	0	1	1	21	23
Meningitis, Otras	0	0	3	3	61	72
Otras Tuberculosis	0	0	4	4	38	46
Otros Procesos Diarreicos	179	113	491	783	41.187	45.791
Paludismo	0	0	1	1	16	16
Parotiditis	0	1	5	6	117	185
Sífilis	0	0	0	0	61	62
Tosferina	0	0	0	0	77	23
Toxiinfección Alimentaria	2	0	10	12	353	318
Tuberculosis	1	0	3	4	107	111
Varicela	11	6	19	36	5.219	5.001
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	3
Carbunco	0	0	0	0	1	2
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	0	0	1	1
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	3	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	4	2
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	3
Leprosia	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	6	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	4
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 31 / 2016.**

En 2016, hasta la semana 31, en 7 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 y varicela).

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


**Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal.**

**Cuatrisesmana 28–31 / 2016.** Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados (otras hepatitis, hidatidosis, otras tuberculosis, tosferina y toxiinfección alimentaria), pero ninguna superó el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

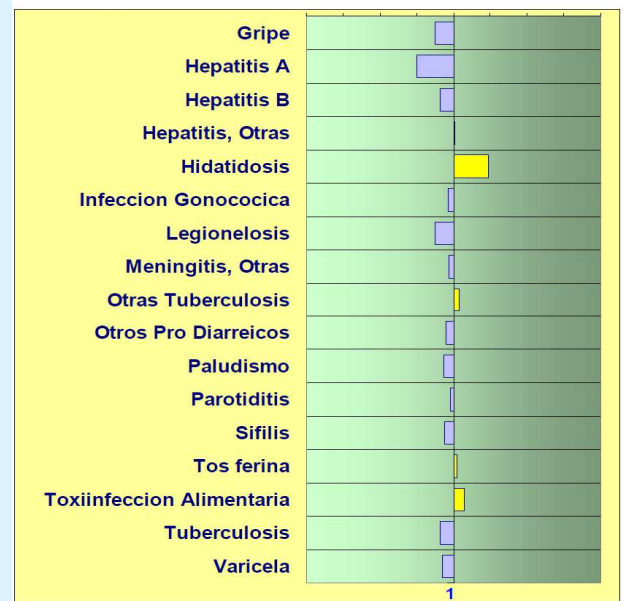
**Declaración numérica.**

**Cuatrisesmana que termina la semana: 31 / 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.** No se han identificado brotes en **Teruel** ni en **Zaragoza** desde el Boletín anterior.

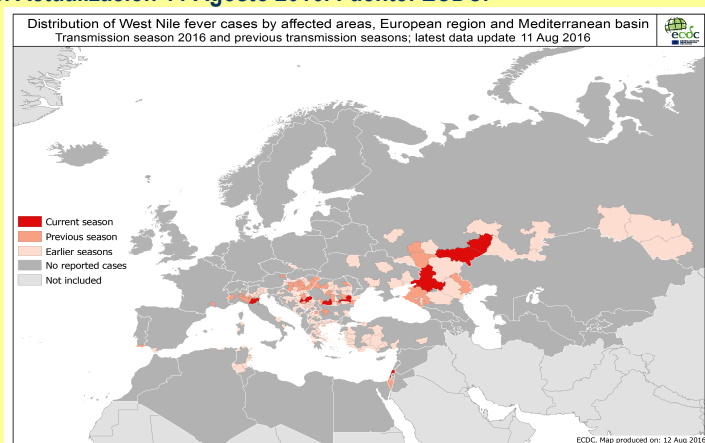
**Huesca**

-Brote colectivo de **toxiinfección alimentaria**, con 5 expuestos y 4 afectados asociado a un establecimiento público; el alimento sospechoso fue una salsa rosa. Los afectados presentaron síntomas entre 2,5 y 6 horas tras la ingesta del alimento, con múltiples vómitos y diarreas. Se ha recogido muestra de heces a dos de ellos y se está pendiente de los resultados de coprocultivo. Se notificó a la Sección de Higiene de los Alimentos para que llevara a cabo las actuaciones correspondientes.

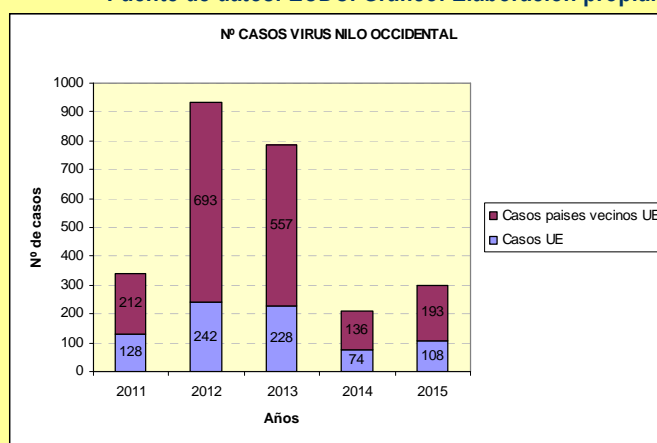
## Temas de Salud Pública. INFECCION POR VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL.

- En la semana 30 se notificó un foco de infección por virus del Nilo Occidental (VNO) en una explotación equina en la provincia de Cádiz. El foco se detectó a través del sistema de vigilancia centinela, sin que hubiera sintomatología clínica. Se trata de la primera detección de un foco de VNO en caballos en el año 2016 en España. En esta zona de Andalucía ya se habían detectado focos en caballos en otras temporadas. En la semana 32 se ha notificado un caso en un ciudadano francés con antecedente de viaje a Andalucía en las semanas previas (ver apartado de Alertas Sanitarias). Se trata del primer caso en España desde 2010.
- La infección por VNO es una enfermedad infecciosa producida por virus del género *Flavivirus*, transmitido por diferentes especies de mosquitos, principalmente del género *Culex*, con amplia distribución en la Península Ibérica. El reservorio habitual son las aves, siendo el hombre y otros mamíferos, especialmente caballos, hospedadores accidentales. El 80 % de las infecciones son asintomáticas; un 20% pueden presentar clínica leve (síndrome pseudogripal) y menos de un 1% pueden desarrollar enfermedad grave con afectación neurológica (meningitis, encefalitis, parálisis flácida). La letalidad de los casos graves alcanza entre un 4-14%, siendo de un 15-29% en los mayores de 70 años. No hay tratamiento específico.
- Es una enfermedad emergente en España y su declaración es obligatoria y urgente. Su presentación es estacional, de junio a noviembre en territorio europeo y en forma de brotes esporádicos y limitados en espacio y tiempo.
- Las medidas de salud pública para su control incluyen: vigilancia epidemiológica, promoción de medidas de protección individual frente a picaduras de mosquitos, acciones de control vectorial, aumento de medidas de precaución para las donaciones sanguíneas (exclusión durante 28 días tras abandonar una zona en la que se detectan casos de transmisión en humanos) y precauciones específicas para la manipulación de muestras de tejidos y recomendaciones *postmortem*. La vigilancia en équidos y aves, así como la entomológica son herramientas fundamentales para su control.

**Gráfico 1: Distribución de casos de infección por VNO. Temporada 2010-2016. Actualización 11 Agosto 2016. Fuente: ECDC.**



**Gráfico 2: Nº de casos de infección por VNO 2011-2015. Europa. Fuente de datos: ECDC. Gráfico: Elaboración propia.**



- Desde 30 de Mayo hasta 11 de Agosto del 2016 se han notificado 11 casos en territorio de la Unión Europea, 5 en Italia y 6 en Rumanía, y 24 casos en países vecinos (Rusia, Israel y Serbia). (Gráfico 1). En España, el último brote se detectó en Septiembre de 2010, se notificó la detección de VNO en varias explotaciones de équidos en las provincias de Cádiz, Sevilla y Málaga. La vigilancia activa de meningoencefalitis en humanos permitió identificar 2 casos humanos de encefalitis por VNO asociados a este brote y residentes en la zona afectada.
- Informes completos disponibles en: <http://bit.ly/2a2PxIR> y <http://bit.ly/2baWuzt>.

### Alertas Nacionales:

- España:** desde el último Boletín, se han notificado 15 nuevos casos importados de infección por **virus Zika**. En total, el número de casos notificados asciende a 275 (229 confirmados y 46 probables). Del total de casos notificados, 46 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. En Aragón no ha habido casos nuevos en la última semana.
- Andalucía:** el día 11 de agosto se ha confirmado un caso de **fiebre del Nilo Occidental** en un ciudadano francés que había realizado un viaje a varios municipios de Andalucía entre el 22 de junio y el 4 de agosto.

### Alertas Internacionales:

- Virus Zika:** desde el informe anterior, se ha detectado por primera vez transmisión autóctona del **virus Zika** en las islas Caimán. En la actualidad hay 69 países o territorios con transmisión activa del virus; en 52 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 (1.773), Colombia (22), Estados Unidos (21), Cabo Verde (9), Polinesia Francesa (8), Martinica (8), Panamá (5), El Salvador (4), España (2), Guyana Francesa (2), Paraguay (2), Eslovenia (1), Islas Marshall (1), Puerto Rico (1) y Canadá (1). A lo largo de 2015-2016, 16 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. 11 países han notificado transmisión persona a persona del virus Zika, probablemente por vía sexual.

### Publicaciones recomendadas

- Editorial. **Time to take sexually transmitted infections seriously.** The Lancet Infectious Diseases, Volume 16, Issue 9, 981. Este artículo de opinión resalta la necesidad de dedicar mayores esfuerzos a la investigación, la vigilancia y la prevención de enfermedades de transmisión sexual (como la gonococia o la clamidiasis) eclipsadas en las últimas décadas por el VIH o la hepatitis. La aparición de resistencias antibióticas importantes en la *N. gonorrhoeae* y la creciente evidencia de complicaciones reproductivas importantes asociadas a infección por *Chlamydia* son los principales hechos que justifican la reflexión de la revista. Acceso en: <http://bit.ly/2aZ8GGy>
- European Centre for Disease Prevention and Control. **Expert opinion on whole genome sequencing for public health surveillance.** Stockholm: ECDC, 2016. Esta publicación, recién aparecida, recoge las líneas estratégicas para cinco años, acordadas por un grupo de expertos para potenciar la secuenciación genómica completa (WSG) en los países europeos. La implantación generalizada de estas técnicas de laboratorio mejorarán la precisión y efectividad de la vigilancia de enfermedades, de la investigación de brotes epidémicos y de la evaluación de las políticas de prevención. Acceso al documento completo en: <http://bit.ly/2bzTtdM>