

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública. HERPES ZÓSTER EN ARAGÓN. AÑO 2016.**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 31/2017**

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	1	3	7	23.290	27.721
Hepatitis A	1	0	2	3	32	15
Hepatitis B	1	0	3	4	100	52
Hepatitis, Otras	1	0	0	1	63	39
Hidatidosis	0	0	0	0	15	17
Infección Gonocócica	0	0	0	0	74	52
Legionelosis	0	0	1	1	25	23
Meningitis, Otras	0	0	1	1	61	61
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	24	46
Otros Procesos Diarreicos	162	108	642	912	39.978	42.885
Paludismo	0	0	0	0	23	16
Parotiditis	1	1	1	3	431	185
Sífilis	2	0	2	4	93	62
Tosferina	0	0	3	3	51	23
Toxiinfección Alimentaria	9	0	6	15	421	344
Tuberculosis	0	0	4	4	91	108
Varicela	4	4	12	20	3.301	5.252
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	1
Carbunco	0	0	0	0	0	1
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disenteria Bacilar	0	0	0	0	1	1
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	2	3
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	6	3
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0	1
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	1	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	5	1
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	1	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	1
Sífilis Congénita	0	0	0	0	1	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/ 2017.**

En 2017, hasta la semana 31, en 10 de las 17 EDO consideradas de incidencia alta y media, la notificación de casos observados supera a la de esperados (hepatitis A, hepatitis B, otras hepatitis, infección gonocócica, legionelosis, paludismo, parotiditis, sífilis, tosferina y toxiinfección alimentaria). Entre las EDO consideradas de incidencia baja no se han notificado casos esta semana.

**Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.**

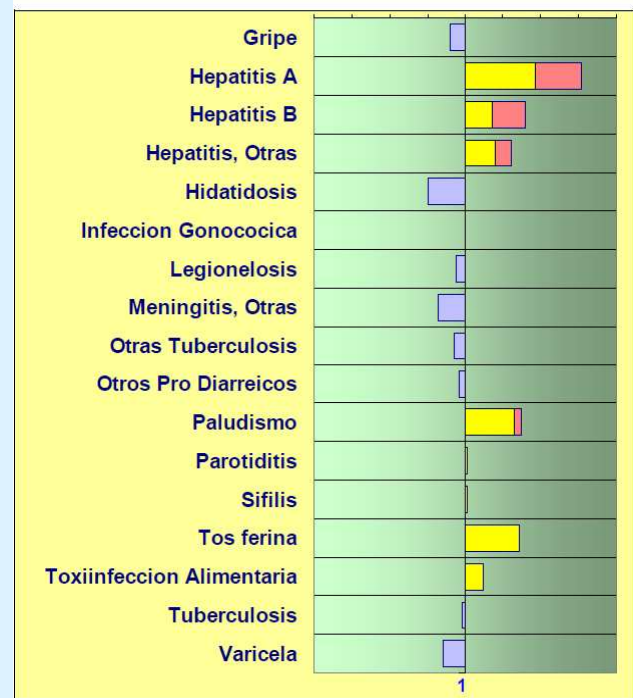
**Cuatrisesmana 28–31/2017.** Durante el último periodo cuatrisesemal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados. Hepatitis A y B, otras hepatitis, y paludismo superaron, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

**Declaración numérica.**

**Cuatrisesmana que termina la semana: 31 / 2017**

**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.** No se identificaron brotes en **Teruel** ni en **Huesca**.

**Zaragoza**

-Actualización del brote de **toxiinfección alimentaria** vinculado con un local de fiestas en un pueblo de la provincia de Zaragoza (notificado en BESA semana 31): se han detectado 9 casos más de gastroenteritis en residentes de esa misma localidad, que no tienen vinculación con el local mencionado anteriormente. Se ha aislado Salmonella en el coprocultivo de 5 casos y 3 de los enfermos han requerido ingreso hospitalario. Los afectados refieren comidas populares con motivo de las fiestas de la localidad. Todas las comidas habían sido elaboradas por las personas que participaban en las fiestas, descartándose por el momento la implicación de comedor colectivo. Con los datos iniciales se sospecha de un brote de salmonelosis poblacional vinculado con alguna de las comidas populares que tuvieron lugar en la localidad los días previos.

## Temas de Salud Pública. HERPES ZÓSTER EN ARAGÓN. AÑO 2016

En el año 2016 se registraron 6.839 casos de herpes zóster en la historia clínica electrónica de Atención Primaria de Aragón, siendo la incidencia acumulada (IA) anual de 529,2 casos por 100.000 habitantes (IC95% 516,7–541,8). En este año ha aumentado un 1,1% el número de casos respecto a la media de los cinco años anteriores.

La distribución semanal de los casos es estable a lo largo del año, con un mínimo de 104 casos y un máximo de 174 casos por semana. (Gráfico 1).

El 60,7 % de los casos se registran en mujeres. Las mayores tasas se detectan en los mayores de 64 años, dos veces más elevadas que la incidencia media global del año. (Gráfico 2). Estas tendencias son similares a las observadas en años anteriores.

Gráfico 1. Número de casos semanal de Herpes Zóster. Aragón. Años 2010 - 2016

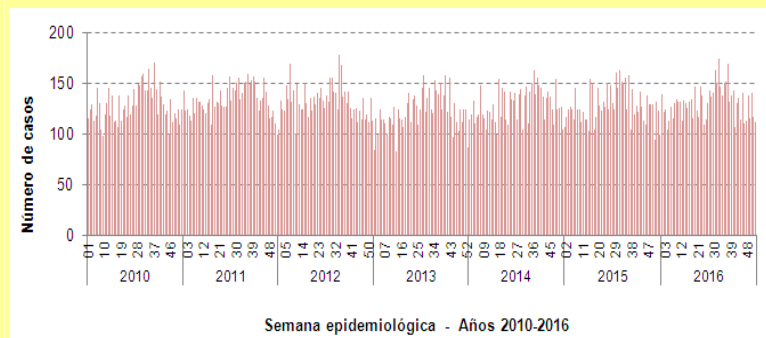


Gráfico 2. Tasa específica por edad. Herpes Zóster. Aragón. Año 2016

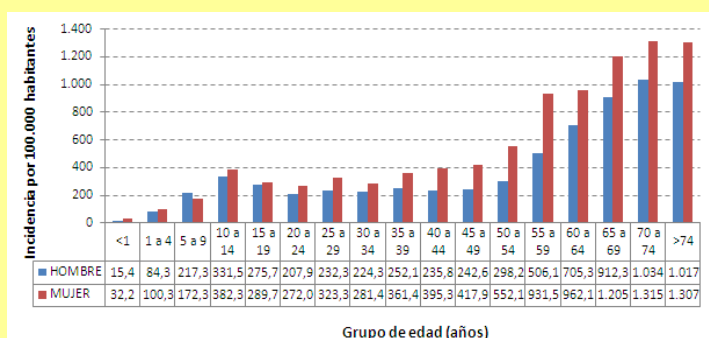
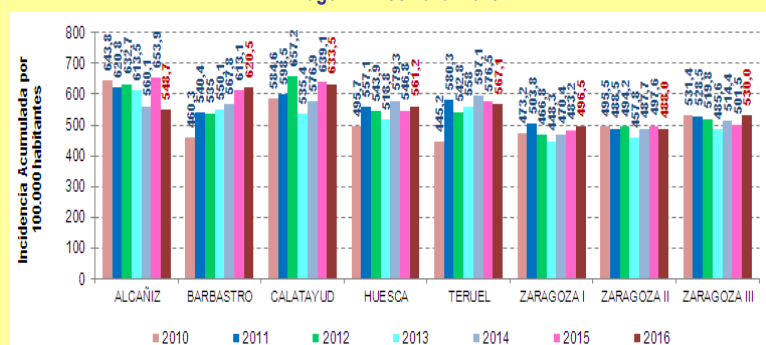


Gráfico 3. Tasa bruta de Herpes Zóster por sector sanitario. Aragón. Años 2010-2016



En 2016, la provincia de Huesca registró las mayores tasas brutas, con una IA de 592 por 10<sup>5</sup> hab. (1.250 casos), seguida de Teruel (IA: 572,9 por 10<sup>5</sup> hab., 746 casos) y Zaragoza (IA: 509,3 por 10<sup>5</sup> hab., 4.843 casos).

Por sectores, Zaragoza II registró el mayor número absoluto de casos, un 27,7% del total, pero los sectores con mayor incidencia fueron Calatayud (633,5 por 10<sup>5</sup> hab.) y Barbastro (620,5 por 10<sup>5</sup> hab.) (Gráfico 3).

En 2007 se puso en marcha un sistema de vigilancia de la varicela y el herpes zóster, por el Área de Vigilancia de la Salud Pública del Centro Nacional de Epidemiología. Tiene como objetivos evaluar el impacto de las políticas de vacunación establecidas, conocer la incidencia de la varicela y herpes zóster por edad y su evolución, detectar cambios en los patrones de distribución y en la gravedad de los casos de varicela.

### Alertas Nacionales (Fuente: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

**España:** desde el 31/07/2017, se han notificado a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) 323 casos nuevos de **hepatitis A**. Entre el 1 de enero y el 12 de agosto de 2017 se han notificado al Centro Nacional de Epidemiología 3.041 casos de hepatitis A, lo que supone un aumento 9,3 veces respecto al periodo 2012-2016. La principal medida de prevención es la vacunación. Los HSH son uno de los grupos incluidos en las recomendaciones de vacunación. Dada la magnitud del brote se considera importante reforzar la vacunación en este grupo de riesgo.

### Alertas Internacionales (Fuente: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

**Europa:** el 20 de julio de 2017, Bélgica comunicó a través del Sistema Europeo de Alerta Rápida para Alimentos y Piensos (RASFF), la detección de **fipronil en huevos de gallina** destinados al consumo humano. El fipronil es un producto cuyo uso no está autorizado en animales de producción de alimentos. Los huevos se distribuyeron en varios estados miembros (Austria, Bélgica, Suiza, Alemania, Dinamarca, Francia, Reino Unido, Irlanda, Italia, Holanda, Polonia, Rumania y Suecia). Según informan las autoridades europeas, no se han distribuido en España\*. No se han notificado casos de intoxicación por el consumo de dichos huevos. Las autoridades europeas han retirado del mercado los huevos afectados y se han activado todos los mecanismos necesarios para garantizar la seguridad de los consumidores. \*Con posterioridad a la recepción de esta alerta, los medios han informado de una partida contaminada detectada en el País Vasco y retirada del mercado antes de su consumo.

**Europa:** desde el informe anterior (BESA 31/2017), se han notificado 15 casos humanos de **fiebre del Nilo occidental** en Grecia, todos ellos en la península del Peloponeso, 1 en Rumanía y 2 fallecimientos en Grecia. En los países vecinos, se han notificado 2 nuevos casos confirmados en Serbia. El Sistema de Notificación de las Enfermedades de los Animales de la Unión Europea, ha notificado 8 focos equinos de fiebre del Nilo occidental en Italia (2 en Venecia y 6 en Padua). Desde el inicio de la temporada y hasta el 10 de agosto se han notificado 22 casos humanos (5 confirmados y 17 probables) en la UE (20 en Grecia, 1 en Italia y 1 en Rumanía) y 6 casos en los países vecinos (4 en Israel y 2 en Serbia). En total se han detectado 17 focos equinos (8 en Grecia y 9 en Italia).

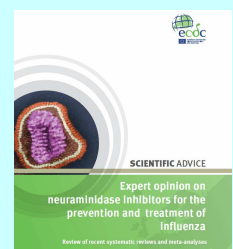
**Francia:** las autoridades sanitarias han notificado un caso autóctono confirmado de infección por el **virus Chikungunya** diagnosticado en el departamento de Var, al sur de Francia. El comienzo de los síntomas fue el 2 de agosto y el diagnóstico fue confirmado mediante PCR. No hay datos oficiales respecto a la existencia de un caso índice. Actualmente hay otros dos casos sospechosos en el vecindario del caso confirmado, donde se están tomando las medidas de salud pública oportunas, que incluyen la búsqueda activa de casos mediante análisis de sangre y control vectorial en la zona.

### Publicación recomendada

European Centre for Disease Prevention and Control. **Expert opinion on neuraminidase inhibitors for the prevention and treatment of influenza – review of recent systematic reviews and meta-analyses**. Stockholm: ECDC; 2017.

Esta revisión confirma evaluaciones anteriores del ECDC y autoridades nacionales, recomendando el uso terapéutico de inhibidores de la neuraminidasa (INAs) en los pacientes de gripe grave o alto riesgo, y el uso profiláctico en los más vulnerables y sus familias. El grupo de expertos también apoya la existencia de estocaje de INAs como parte de los planes nacionales de preparación.

Puede accederse libremente al documento completo en: <http://bit.ly/2w15ceW>



SCIENTIFIC ADVICE  
Expert opinion on  
neuraminidase inhibitors for the  
prevention and treatment of  
influenza  
Review of recent systematic reviews and meta-analyses