

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública. Vigilancia del sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita en España. Año 2016.**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 34/2017**

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	2	0	0	2	23.303	27.731
Hepatitis A	0	0	0	0	36	16
Hepatitis B	0	1	1	2	106	55
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	66	44
Hidatidosis	0	0	0	0	15	17
Infección Gonocócica	0	0	0	0	75	53
Legionelosis	1	0	0	1	31	24
Meningitis, Otras	1	0	0	1	67	63
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	27	49
Otros Procesos Diarreicos	180	67	167	414	42.260	46.081
Paludismo	0	0	0	0	24	17
Parotiditis	2	2	0	4	446	195
Sífilis	0	1	0	1	101	70
Tosferina	2	1	1	4	57	27
Toxiinfección Alimentaria	7	2	2	11	495	378
Tuberculosis	1	0	1	2	101	123
Varicela	6	2	7	15	3.353	5.331
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	3
Carbunco	0	0	0	0	0	1
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	1	0	0	1	2	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	4
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	1
Leishmaniasis	0	0	0	0	5	2
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	2	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 34/ 2017.**

En 2017, hasta la semana 34, en 11 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, otras meningitis, 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.**

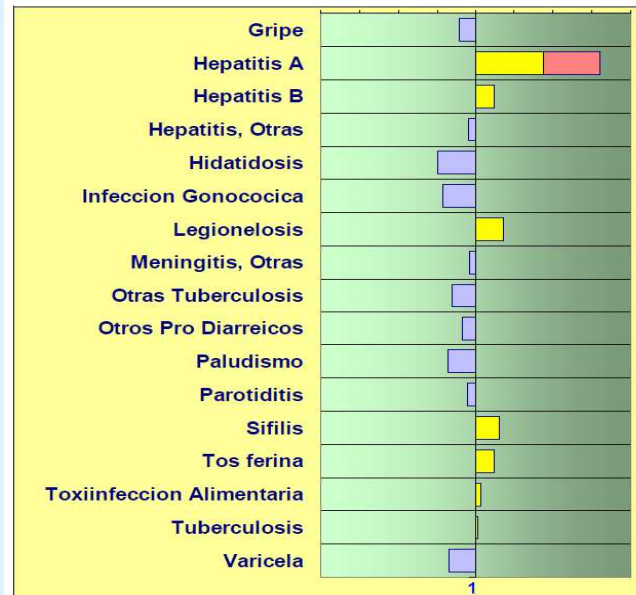
**Cuatrisemana 31–34/2017.** Durante el último periodo cuatrisesemal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados. Hepatitis A superó, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

**Declaración numérica.**

**Cuatrisemana que termina la semana: 34 / 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 han identificado brotes en Zaragoza desde el Boletín anterior.

**Teruel**

-Tres brotes familiares de **tosferina** en Alcañiz, con 7 casos, (1 adulto y 6 menores de 7 y 13 meses; 5, 6, 9 y 12 años); de entre ellos, tres casos no estaban vacunados. Dos de ellos fueron confirmados por cultivo y uno por PCR. Se dio quimioprofilaxis a los casos y contactos convivientes y se recomendaron medidas higiénicas, además de vacunación a los casos no vacunados. De momento, no se ha podido establecer un vínculo epidemiológico entre los tres brotes.

-Brote familiar de **toxiinfección alimentaria**, con 9 expuestos y 5 enfermos tras la ingesta de tortilla de patata. Tres afectados requirieron ingreso hospitalario, siendo 2 coprocultivos positivos a *Salmonella* Enteritidis grupo D. Se recomendaron medidas higiénicas y precauciones en la manipulación de alimentos.

-Brote familiar por **inhalaición de derivados del petróleo** tras un escape de gasoil en un domicilio. La sintomatología presentada era malestar general y cefalea. No precisaron ingreso hospitalario. Se notificó a la Sección de Sanidad Ambiental.

**Huesca**

-Brote familiar de **paludismo** con 2 casos (madre e hijo) con antecedente de viaje a Malí durante dos meses. No habían tomado profilaxis antipalúdica previa al viaje, ni durante su estancia en dicho país. Ambos evolucionan favorablemente.

## Temas de Salud Pública. Vigilancia del Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita en España. Informe año 2016.

El sarampión y la rubéola son dos enfermedades que reúnen los requisitos para ser candidatas a la eliminación. No obstante, ante la dificultad de conseguir los objetivos propuestos, el Comité Regional de Verificación ha decidido no establecer una meta temporal de eliminación para la Región OMS-Europa (fijado en 2015), sino certificar la eliminación para cada país.

En el año 2016 la incidencia de sarampión y rubéola en España se ha mantenido en el rango esperado de la última fase de la eliminación (<1 caso por millón de habitantes), siendo todos los casos importados o relacionados con la importación; entre 2008-2016 el 62% de los casos importados de sarampión y el 52,2% de los casos importados de rubéola procedían de otros países de la UE.

Gráfico 1. Sarampión y Rubéola. Incidencia y coberturas de vacunación. España, 1982-2016

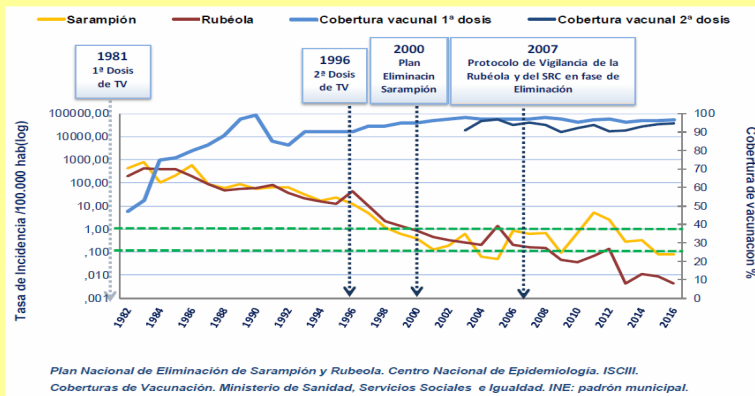
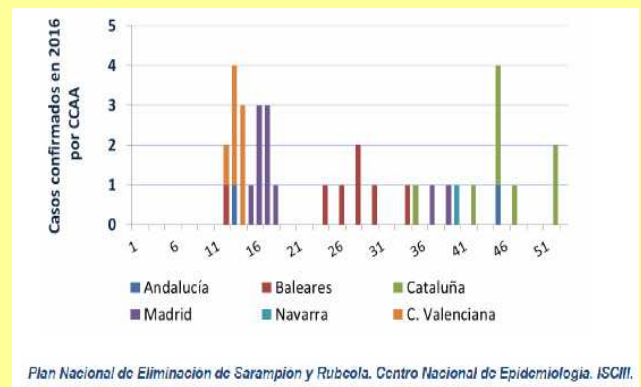


Gráfico 2. Sarampión, casos confirmados por comunidad autónoma y semana epidemiológica. España, 2016



En 2016 la incidencia por millón de habitantes de sarampión fue de 0,8 (35 casos) y de rubéola de 0,04 (2 casos). No se notificaron casos de Síndrome de Rubéola Congénita. Desapareció la presentación estacional del sarampión, siendo diagnosticado en viajeros no vacunados y en familias contrarias a la vacunación. Se confirmó en niños <5 años y adultos jóvenes no vacunados o que habían recibido una dosis de vacuna. Se notificaron 3 brotes de sarampión de pequeño tamaño, identificándose en todos ellos la transmisión familiar y en centros sanitarios. Los casos confirmados de rubéola fueron adultos > 30 años sin vacunar.

En 2016 hubo variabilidad en los virus de sarampión identificados, circulando 7 diferentes: 14 casos con genotipo D8 (4 haplotipos diferentes y 1 variante) y 3 casos con genotipos B3 (2 variantes diferentes), sin identificarse cepas endémicas.

Los indicadores de calidad de la investigación de los casos lograron el objetivo recomendado, pero no los relativos a la detección y notificación de sospechas clínicas; el sarampión y la rubéola deben incluirse en el diagnóstico diferencial de "exantema y fiebre", notificando e investigando las sospechas clínicas. Hay que vigilar la tendencia de las coberturas nacionales de vacunación de triple vírica, particularmente con la segunda dosis de vacuna.

En Aragón, durante el año 2016, no se notificaron casos de sarampión, rubéola ni de Síndrome de Rubéola Congénita.

El informe está disponible en la página web del CNE: <http://bit.ly/2wp5bB7>

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

#### España:

-Desde la última actualización del 26/08/2017, no se han notificado casos humanos ni focos equinos de **fiebre del Nilo occidental**, con lo que siguen sin haberse notificado casos humanos ni focos equinos en el país en la temporada actual.

-Desde la última actualización del 07/08/2017 (BESA 31/2017) se han notificado 4 casos nuevos de **infección por virus Zika**, tres en Cataluña y uno en La Rioja. En total, se han notificado 41 casos en 2017, 24 de los cuales han sido confirmados: 14 en Cataluña, 6 en la Comunidad de Madrid, 1 en Cantabria, 1 en Aragón, 1 en Extremadura y 1 en La Rioja. Todos son casos importados, excepto uno que es un caso de Zika congénito cuya madre había viajado a una zona de transmisión activa durante el embarazo. Desde 2015 se han notificado un total de 461 casos (337 confirmados y 124 probables).

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

**Europa:** desde el informe de 26/08/2017, se han notificado 39 nuevos casos humanos de **fiebre del Nilo occidental** en los países de la UE: (24 en Italia, 10 en Rumanía, tres en Hungría y dos en Austria) y ocho en países vecinos (Serbia). Además, se han registrado 6 defunciones en Rumanía y 3 en Grecia. Todos los casos han ocurrido en regiones previamente afectadas. El Sistema de Notificación de Enfermedades en Animales de la UE, ha notificado 19 nuevos focos equinos, 17 en Italia y dos en Grecia. Desde el inicio de la temporada se han notificado 91 casos humanos en la UE (37 en Grecia, 27 en Italia, 16 en Rumanía, 6 en Austria, y 5 en Hungría) y 16 casos en países vecinos (12 en Serbia y 4 en Israel). Además se han detectado 46 focos equinos (36 en Italia y 10 en Grecia).

**China:** desde la última actualización del 26/07/2017, se han notificado cuatro casos nuevos de **gripe A (H7N9)**, tres de los cuales fueron varones. Las edades de los casos oscilaron entre 35 y 62 años y se registraron en las provincias de Yunnan (1), Jiangsu (1), Fujian (1) y Xinjiang (1). En esta última provincia no se registraban casos desde abril de 2015. Todos los casos tuvieron contacto previo con aves de corral antes del inicio de la enfermedad. Desde la primera detección del virus en abril de 2013 se han notificado a la OMS 1.558 casos de gripe A (H7N9). En la presente temporada se han registrado 760 casos.

**Pakistán:** las autoridades sanitarias de Pakistán notificaron el 31/08/2017 el primer caso de **dengue** en el distrito de Peshawar (provincia de Khyber Pakhtunkhwa) limitrofe con Afganistán. El caso fue confirmado a principios del mes de junio y desde entonces se ha registrado un incremento importante de casos, registrándose hasta el 24/08/2017 cerca de 8.000 afectados con siete defunciones. Investigaciones entomológicas realizadas el 16/08/2017 confirmaron la presencia de *Aedes aegypti* y en menor proporción de *Aedes albopictus*. Las autoridades sanitarias locales y la OMS están implementando todas las actividades de control para la contención del brote.

### Publicación recomendada

Estimates of global, regional, and national morbidity, mortality, and aetiologies of diarrhoeal diseases: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Troeger, Christopher et al. The Lancet Infectious Diseases. Volume 17, Issue 9, 909 – 948. Disponible en: <https://goo.gl/McPkuk>

Boletín Epidemiológico Semanal de Aragón. Realización 07/09/2017.

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)