

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. Peste en Madagascar.
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 41/2017

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	2	3	17	22	23.446	27.868
Hepatitis A	1	0	0	1	47	20
Hepatitis B	1	0	0	1	122	65
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	76	56
Hidatidosis	0	0	0	0	16	20
Infección Gonocócica	0	0	5	5	104	67
Legionelosis	0	1	0	1	44	32
Meningitis, Otras	0	0	1	1	71	76
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	34	57
Otros Procesos Diarreicos	205	110	1.167	1.482	51.630	55.770
Paludismo	2	0	2	4	45	27
Parotiditis	0	1	2	3	511	224
Sífilis	0	0	1	1	118	82
Tosferina	0	0	0	0	124	44
Toxiinfección Alimentaria	7	0	14	21	615	509
Tuberculosis	0	0	1	1	117	143
Varicela	1	7	6	14	3.505	5.454
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	2	4
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	3	1
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	2	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	7	5
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	2
Leishmaniasis	0	0	0	0	6	2
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	2	2
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 41/ 2017.

En 2017, hasta la semana 41, 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).

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal.

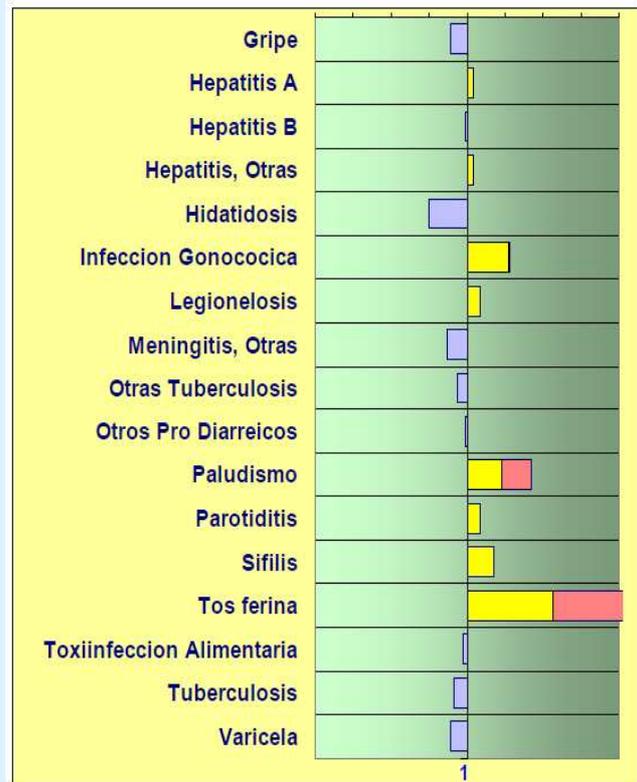
Cuatrisesmana 38–41/2017. Durante el último periodo cuatrisesmanal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados. Infección gonocócica, paludismo y tosferina superaron, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 41 / 2017

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 **Huesca, Zaragoza ni Teruel** desde el Boletín anterior.

Temas de Salud Pública. Peste en Madagascar

La peste es una zoonosis producida por la bacteria *Yersinia pestis* que afecta, sobre todo, a animales pequeños y sus pulgas, pero también puede infectar al ser humano y a otros mamíferos. La transmisión entre animales y el ser humano se hace por la picadura de pulgas infectadas, contacto directo e inhalación o, más raramente, ingestión de materiales infecciosos. La peste humana puede ser muy grave, con una tasa de letalidad del 30% al 60% si no se trata.

Los síntomas pseudogripales son el primer signo clínico, seguido de fiebre, escalofríos, cefalea, mialgia, debilidad, náuseas y vómito. Dependiendo de la vía de infección se puede presentar con las siguientes formas clínicas: bubónica, septicémica y neumónica. Los reservorios naturales son roedores silvestres, lagomorfos, gatos y carnívoros salvajes. El período de incubación de la peste es variable, de 1 a 7 días aunque se han descrito hasta 10 días. El diagnóstico y tratamiento rápidos son esenciales para reducir las complicaciones y la letalidad. Más información en OMS: <http://bit.ly/1U9hk3P>

Se describen brotes o epidemias como ocurre en la actualidad en Madagascar.

Brote de peste en Madagascar. La peste es endémica en Madagascar, notificándose casi todos los años alrededor de 400 casos, en su mayoría peste bubónica. El brote actual de peste neumónica se ha producido por primera vez en una zona no endémica y en ciudades con gran densidad de población, como Antananarivo, Toamasina y en zonas geográficamente remotas del país. Se detectó 2 semanas después de la muerte del primer caso, periodo durante el cual hubo casos que viajaron a diferentes zonas del país y a la capital (Figura 2). En la última actualización (ver apartado de Alertas Internacionales) la notificación de casos ha ascendido a 1.365.

El brote de peste en Madagascar conlleva un riesgo moderado de propagación a islas vecinas del Océano Índico. De 2010 a 2016 no se notificaron casos de peste en las Seychelles. El 10/10/2017, el Ministerio de Salud de **Seychelles** notificó a la OMS un caso probable de peste neumónica (ver BESA 41/2017). El 13 de octubre fue el último día de seguimiento de los 320 contactos del caso probable, entre ellos 41 pasajeros y 7 tripulantes de su vuelo de vuelta a Seychelles, 12 familiares cercanos y 18 profesionales y pacientes del centro de salud al que acudió. También han recibido profilaxis antibiótica 577 niños y 63 profesores que podrían haber estado en contacto con uno de los individuos identificados mediante el seguimiento de los contactos que se está llevando a cabo.

Más información en: <http://bit.ly/2zMNIHR>

Actualización de la evaluación del riesgo del Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades. El control del brote depende de la capacidad de poder garantizar una detección precoz, aislamiento y tratamiento de los casos de forma rápida, así como la aplicación de medidas de prevención y control apropiadas. Unos 137.000 viajeros procedentes de 23 países de la UE visitaron Madagascar en 2016. Se considera que la probabilidad de contraer la peste en Madagascar es moderada para los viajeros de la UE, y muy probablemente sería el resultado de un estrecho contacto directo con un caso de peste neumónica en las zonas afectadas. Las recomendaciones realizadas a viajeros se encuentran disponibles en:

- ECDC: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-outbreak-pneumonic-plague-madagascar-recent-introduction>
- Ministerio de Asuntos Exteriores: <https://goo.gl/ejbjRq>

Figura 1: Distribución de casos confirmados, probables y sospechosos de peste en Madagascar, (del 1/08/2017 al 16/10/2017). Fuente: OMS

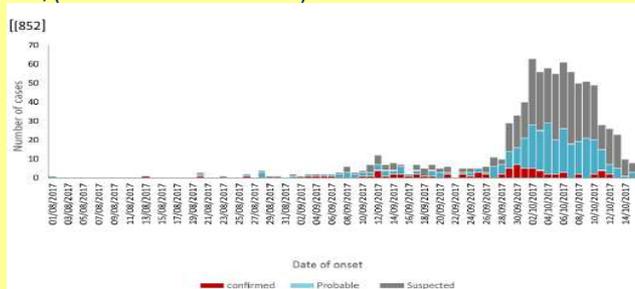
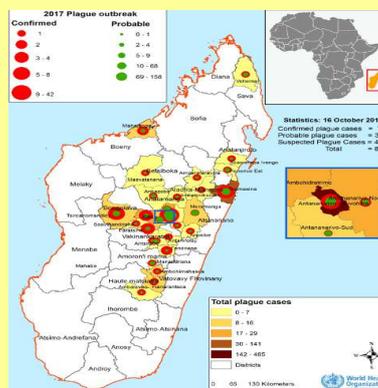


Figura 2. Distribución geográfica de los casos de peste en Madagascar (a 16/10/2017). Fuente: OMS



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

España: desde la última actualización del 13/10/2017 no se ha notificado ningún foco equino adicional por **virus del Nilo occidental (FNO)**. Tampoco ha habido notificación de casos humanos. En la temporada actual, se ha registrado un foco equino, una muestra positiva en aves y ningún caso humano en el país.

Europa: desde la última actualización del 13/10/2017 se han notificado 4 nuevos casos humanos de **FNO** en países de la UE (2 en Rumanía, 1 en Italia y 1 en Grecia) y 5 casos en un país vecino (Turquía). Uno de los casos de Turquía se ha producido en un área nueva, todos los demás en áreas previamente afectadas. Además, Turquía ha notificado una muerte por FNO en este periodo. Desde el inicio de la temporada se han notificado 193 casos humanos en la UE (62 en Rumanía, 54 en Italia, 48 en Grecia, 19 en Hungría, 5 en Croacia, 4 en Austria y 1 en Bulgaria) y 68 casos en países vecinos (46 en Serbia, 17 en Israel y 5 en Turquía). Los casos incluyen 20 muertes por FNO.

Burkina Faso: la OMS ha notificado un brote de **Dengue** que comenzó en agosto. A fecha 17 de octubre, se han notificado 4.098 casos entre sospechosos, probables y confirmados y 11 muertes. Se han encontrado tres serotipos circulantes. En 2016 se notificó un brote de dengue por serotipo 2, lo cual puede incrementar las posibilidades de casos graves en este nuevo brote.

Uganda: la OMS ha notificado un brote de **fiebre hemorrágica de Marburg (FHM)** que comenzó en el mes de septiembre de este año. Hasta el 23 de octubre se han notificado 4 casos (1 confirmado, 2 probables con vínculo epidemiológico con el primero y 1 sospechoso) de los cuales 2 han fallecido. Hasta la fecha se han detectado 41 contactos (20 de ellos trabajadores sanitarios). Los distritos afectados (Kween y Kapchorwa) se encuentran en un área montañosa fronteriza con Kenia, localizada en el parque natural Mount Elgon. Las cuevas presentes en este parque natural son una atracción turística de relevancia en la zona y albergan grandes colonias de murciélagos de la fruta, conocidos transmisores de esta enfermedad. La FHM es una enfermedad epidémica emergente asociada con altas tasas de letalidad (23-90%). La transmisión dentro de las colonias de murciélagos facilita la propagación del virus, así como la transmisión de persona a persona a través de secreciones infectadas, sin embargo, en este momento el brote está localizado y no hay evidencia de transmisión fuera de Uganda por lo que el riesgo se considera alto a nivel nacional y regional y bajo a nivel global.

Madagascar: desde la última actualización del 16/10/2017 se han notificado 681 casos nuevos de **peste**. Desde el 1 de agosto hasta el 20 de octubre de 2017 se han notificado 1.365 casos (sospechosos, probables y confirmados), incluyendo 106 muertes (letalidad 7,8%); 915 (67%) clasificados clínicamente como peste neumónica y 275 (20%) como bubónica. El 58% tiene menos de 21 años y el 57% son hombres. Se incluyen 54 trabajadores sanitarios.