

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. Listeriosis en Aragón. Años 2008-2017.
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 49/2017

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	26	33	201	260	24.421	28.903
Hepatitis A	0	0	0	0	56	25
Hepatitis B	0	0	0	0	145	80
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	90	63
Hidatidosis	0	0	0	0	18	22
Infección Gonocócica	0	0	2	2	121	88
Legionelosis	0	0	1	1	54	46
Meningitis, Otras	0	1	0	1	83	86
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	38	61
Otros Procesos Diarreicos	139	132	774	1.045	63.463	70.509
Paludismo	0	0	0	0	50	37
Parotiditis	0	0	2	2	553	271
Sífilis	0	0	1	1	140	98
Tosferina	0	0	0	0	138	53
Toxiinfección Alimentaria	2	2	2	6	694	636
Tuberculosis	0	0	4	4	142	168
Varicela	13	12	23	48	3.821	5.939
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	2	4
Carbunco	0	0	0	0	0	2
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	0	0	3	2
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	3	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	9	5
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0	2
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	1	3
Leishmaniasis	0	0	0	0	7	4
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	2	3
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	1	1	1	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 49/ 2017.

En 2017, hasta la semana 49, 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 enfermedades de baja incidencia se notificó un caso de sarampión vacunal en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal.

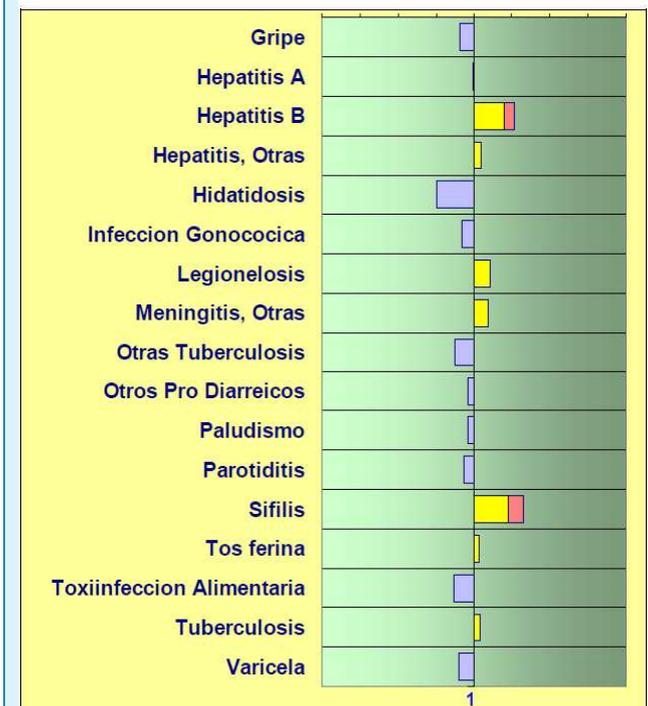
Cuatrisesmana 46-49/2017. Durante el último periodo cuatrisesmanal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero solo hepatitis B y sífilis superaron el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 49 / 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.

-Sospecha de **meningitis bacteriana** en un hombre de 33 años, llegado a Zaragoza desde Méjico dos días antes del inicio de síntomas. La clínica sugirió infección meningocócica, por lo que se administró quimioprofilaxis a los contactos estrechos. Está pendiente de completar el estudio microbiológico de muestras del paciente para la identificación del agente causal.

Brotos epidémicos en Aragón.

No se han identificado brotes, ni en **Huesca**, ni en **Teruel** ni en **Zaragoza** desde el Boletín anterior.

Tema de Salud Pública. Listeriosis en Aragón. Años 2008-2017

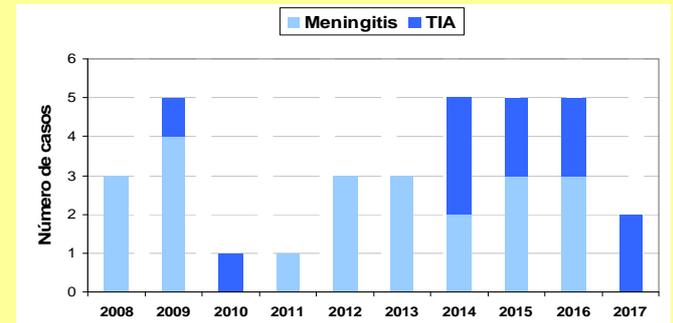
La listeriosis es una enfermedad causada por el bacilo Gram positivo *Listeria monocytogenes*. Suele aparecer en forma de casos esporádicos, y el interés epidemiológico radica en la posibilidad de transmisión vertical humana y en la identificación, en los últimos años, de algunos brotes importantes de transmisión alimentaria. Se suele manifestar como un cuadro febril leve, pero puede causar **enfermedad invasiva** (meningoencefalitis, septicemia o ambos) en neonatos, inmunocomprometidos y personas de edad avanzada, así como **abortos** en las mujeres embarazadas.

Las características de esta bacteria difieren de otras en que son relativamente resistentes al medio ácido (rango de pH de 4,3 a 9,6) y a altas concentraciones de sal (25,5% de ClNa), crecen a bajas temperaturas, incluso por debajo de la temperatura de refrigeración.

La principal transmisión es a través de alimentos contaminados como leche y quesos no pasteurizados, alimentos preparados como el paté, productos cárnicos en lonchas, vegetales contaminados o productos de la pesca ahumados. Otras vías de contagio son la transmisión madre-hijo. También se han notificado casos nosocomiales.

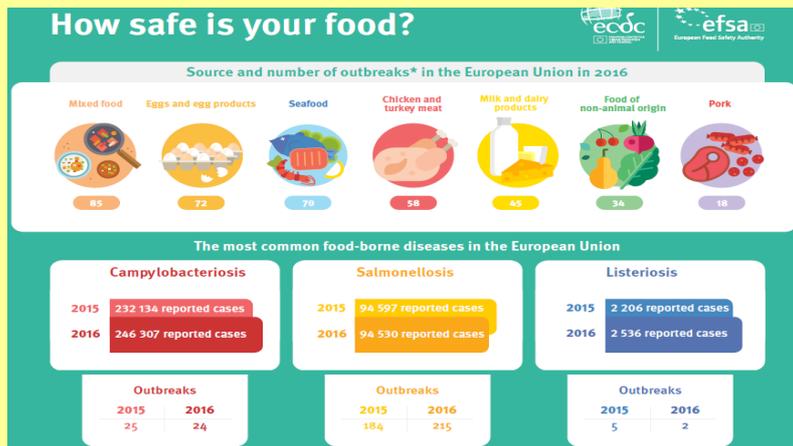
En Aragón, desde 2008 se notificaron mediante el Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria individualizada 33 casos, de los cuales 22 pertenecieron al epígrafe "Otras meningitis" y 11 al epígrafe "Toxiinfección alimentaria", gráfico 1. Más del 60% de los casos fueron mayores de 65 años.

Gráfico 1. Casos de listeriosis declarados a EDO individualizada en Aragón, según forma de presentación. Años 2008-2017 (semana 50).



La EFSA (European Food Safety Authority) y el ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) publicaron un informe de zoonosis, agentes zoonóticos y brotes alimentarios en 2016 con la información de 37 países europeos. El informe señala que el número de casos confirmados de listeriosis humana aumentó en 2016, a pesar de que *Listeria* rara vez supera el límite de seguridad alimentaria de la UE en los alimentos listos para el consumo.

Informe completo en: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/european-union-summary-report-trends-and-sources-zoonoses-zoonotic-agents-and-9>



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

-Islas Canarias: el laboratorio de Entomología Médica del Instituto Universitario de Enfermedades Tropicales y Salud Pública de Canarias ha identificado formas adultas y larvas de mosquito **Aedes aegypti** en el municipio de Puerto del Rosario (Fuerteventura), a partir de las denuncias por picaduras referidas por los vecinos de la zona. Las autoridades de Salud Pública han iniciado las actuaciones para definir el área geográfica afectada y su intensidad, con el fin de adoptar las medidas pertinentes para su control y erradicación.

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

-Egipto: se han notificado 8 casos confirmados de **dengue importado** desde Egipto, 4 en Alemania, 2 en Rusia, 1 en Austria y 1 en Bélgica. Todos los casos estuvieron entre el 19 de septiembre y el 19 de noviembre en la ciudad de Hurgada, importante ciudad turística en la costa del Mar Rojo. En 3 de los casos se ha confirmado el serotipo 2 del virus. Las autoridades egipcias han notificado al menos 245 casos de dengue autóctonos en las ciudades de El Qusair y Safaga, situadas al sur de Hurgada. En 2015 se notificó un brote de dengue serotipo 1 en la región de Asiut, vecina de Hurgada, con más de 250 afectados.

-Sudáfrica: entre el 1 de enero y el 14 de diciembre de 2017, se han notificado 603 casos de **Listeria monocytogenes** (219 de ellos en neonatos) que incluyen 40 fallecimientos. Los casos se concentran en tres regiones, Gauteng (61% de los casos), Western Cape (13%) y KwaZulu-Natal (7%). Dado que la listeriosis no era una enfermedad declarable en el país, los datos históricos ofrecen información limitada en cuanto a su frecuencia y distribución en años previos. Sin embargo, la información disponible hace pensar que se trata de cifras superiores a las esperadas, suponiendo el mayor brote de listeriosis notificado hasta la fecha en el mundo. Hasta el momento, no se ha identificado la fuente de la infección por lo que es probable que continúen notificándose nuevos casos.

-Bangladés: hasta el 9 de diciembre de 2017, se han notificado 440 casos de **difteria** (sospechosos y confirmados clínicamente) en un campamento de refugiados en Cox's Bazar, Bangladés. El primer caso sospechoso fue notificado el 10 de noviembre y por el momento se han registrado 8 fallecimientos. Todos los casos notificados proceden de los campos de refugiados de la zona generados por el desplazamiento de población Rohingya desde Myanmar. No se ha informado de casos en la población local. Organizaciones no gubernamentales, junto con la OMS y las autoridades sanitarias están realizando actuaciones de salud pública en los campamentos. El riesgo de transmisión a nivel nacional es moderado mientras que a nivel regional y global se considera bajo.

Día mundial del acceso a cobertura sanitaria universal

Se celebró el pasado día 12 de diciembre y, con tal motivo, la Organización Mundial de la Salud está difundiendo materiales e informes sobre financiación regional de sistemas de salud, destacando las necesidades a afrontar en cada área para alcanzar la cobertura sanitaria universal. Se calcula que la mitad de la población mundial carece de acceso a servicios de salud esenciales.

Más información y recursos en: http://www.who.int/universal_health_coverage/en/



Artículo recomendado

Schjørring S, et al. **Cross-border outbreak of listeriosis caused by cold-smoked salmon, revealed by integrated surveillance and whole genome sequencing (WGS), Denmark and France, 2015 to 2017.** Euro Surveill. 2017;22(50):pii=17-00762. Se describe un brote detectado a partir de la identificación de un cluster genético de casos de *L. monocytogenes* en Dinamarca. Acceso al artículo completo en: <http://bit.ly/2BDq9iR>