

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública.**
**Vigilancia de la gripe en Aragón, sistema OMI AP y PCH Urgencias.**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 51/2017**

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	296	59	761	1.116	26.226	29.381
Hepatitis A	0	0	0	0	57	26
Hepatitis B	0	0	1	1	146	86
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	91	65
Hidatidosis	0	0	0	0	18	23
Infección Gonocócica	0	0	0	0	123	89
Legionelosis	0	1	2	3	57	48
Meningitis, Otras	0	0	1	1	86	90
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	38	65
Otros Procesos Diarreicos	170	129	914	1.213	66.327	73.111
Paludismo	0	0	1	1	51	38
Parotiditis	1	0	4	5	568	279
Sífilis	1	1	1	3	143	102
Tosferina	0	0	0	0	139	55
Toxiinfección Alimentaria	3	0	6	9	708	669
Tuberculosis	0	0	2	2	149	173
Varicela	7	20	25	52	3.971	6.086
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	2	5
Carbunco	0	0	0	0	0	2
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disenteria 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	8	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
Leprosia	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	0	0	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 51/ 2017.**

En 2017, hasta la semana 52, 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 no se notificó caso alguno.

**Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.**

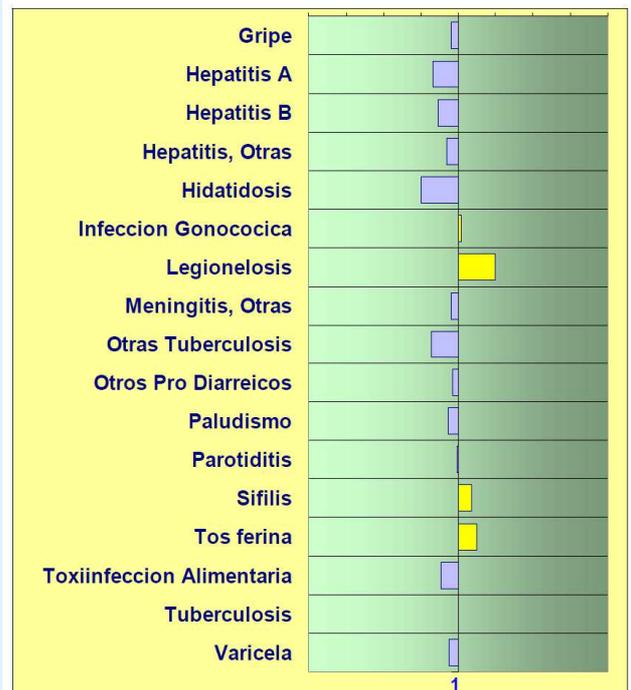
**Cuatrisesmana 48–51/2017.** Durante el último periodo cuatrisesemal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero ninguna superó el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

**Declaración numérica.**

**Cuatrisesmana que termina la semana: 51 / 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.**

Caso de **enfermedad meningocócica** en un niño de 5 años que inició síntomas el día 1 de enero. Se ha indicado quimioprofilaxis a sus contactos estrechos. Aislamiento de *Neisseria meningitidis* en hemocultivo.

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

**Huesca**

-Agregación de dos casos familiares de **paludismo** importado de Guinea Ecuatorial. Detección de antígeno frente a *Plasmodium falciparum* en ambos casos. Ninguno de ellos tomó quimioprofilaxis. Evolución favorable.

## Tema de Salud Pública. Vigilancia de la gripe en Aragón, sistema OMI AP y PCH Urgencias.

En Aragón, la vigilancia de la gripe se lleva a cabo a través de diferentes sistemas complementarios. En la temporada 2011-2012 se incorporó el seguimiento de los episodios de gripe registrados en la Historia Clínica Electrónica de Atención Primaria a través de la herramienta de gestión OMI AP y en la temporada 2013-2014, la vigilancia de los casos de gripe registrados en las unidades de Urgencias de los hospitales públicos de Aragón a través de su aplicativo PCH Urgencias.

En la temporada actual, 2017-2018, en la semana 52 de 2017 se registraron 2.681 episodios de gripe en Atención Primaria. La incidencia semanal ascendió a 206,9 casos por 10<sup>5</sup> habitantes, superando, por segunda semana consecutiva, el umbral basal calculado para el registro de casos en OMI AP (establecido en 67 casos por 10<sup>5</sup> habitantes para la temporada 2017-2018), al igual que se ha observado en la Red Centinela.

A través del sistema PCH, en la misma semana, se registraron 419 urgencias por gripe en los hospitales públicos de Aragón, lo que supuso un 3,2% del total de urgencias atendidas. En la semana 51 se superó el umbral calculado para las urgencias hospitalarias en la temporada actual (0,7% de urgencias por gripe en relación a urgencias totales).

En ambos sistemas de vigilancia, la epidemia gripal 2017-18 se ha presentado de forma más temprana a las anteriores (Gráficos 1 y 2).

Gráfico 1. Incidencia de gripe. OMI AP. Aragón.  
Temporadas 2012/13 – 2017/18

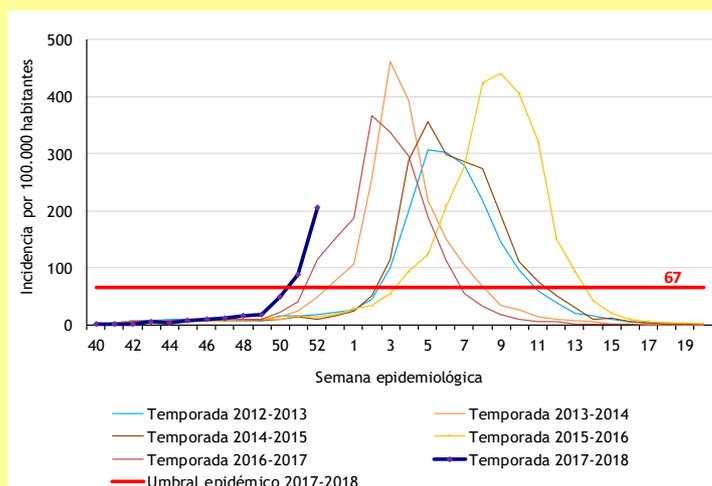
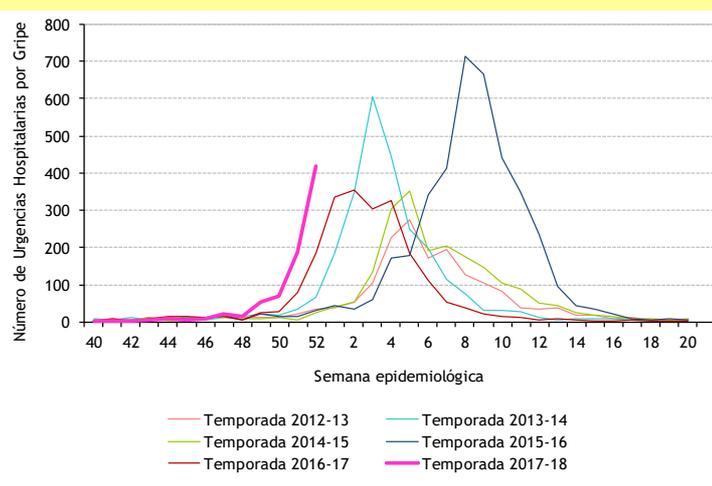


Gráfico 2. Número de urgencias hospitalarias por gripe. Aragón.  
Temporadas 2012/13 – 2017/18



El informe de la vigilancia de la gripe en Aragón de la temporada 2016-2017 está disponible en: <http://bit.ly/2CPCmiN>

## Evaluación de riesgo sobre la evolución de la actividad gripal en la temporada 2017-18, en España

(Fuente: Instituto de Salud Carlos III. Centro Nacional de Epidemiología)

- La epidemia gripal 2017-18 se ha presentado entre las más tempranas de las temporadas post-pandémicas, iniciándose en la semana 50/2017, con un nivel de intensidad en el rango de las temporadas previas. La actividad gripal se asocia mayoritariamente a la circulación de virus de la gripe B, suponiendo el 81% de los virus identificados en la temporada. Si persiste la circulación de virus B en España, es de esperar un aumento de las infecciones gripales en niños.
- La vacunación antigripal sigue siendo la medida más adecuada para prevenir complicaciones y mortalidad asociada a gripe, por lo que se recomienda seguir las recomendaciones oficiales de vacunación.
- Los virus circulantes son susceptibles a los antivirales oseltamivir y zanamivir. Se recomienda la administración temprana del tratamiento de antivirales en pacientes que hayan sido hospitalizados por sospecha de gripe o gripe confirmada y/o presenten una enfermedad grave o que progresa de forma complicada.
- La evolución epidemiológica y virológica de la actividad gripal se deberá seguir evaluando en las próximas semanas de vigilancia.

El documento completo está disponible en: [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/pdf\\_2017/ISCIII\\_Evaluacion\\_riesgo\\_actividad\\_gripal\\_2017-18\\_22Dic2017.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/pdf_2017/ISCIII_Evaluacion_riesgo_actividad_gripal_2017-18_22Dic2017.pdf)

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

No se han declarado eventos de interés en esta semana.

## Informe recomendado

En la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad se encuentra disponible el **Informe de las Interrupciones Voluntarias del Embarazo correspondientes al año 2016**. <http://bit.ly/2ET1upj>

## Publicación recomendada

**Resumen del 2017: repaso de la salud mundial de la OMS**, donde se realiza un repaso de las cuestiones de salud mundial más importantes que la OMS ha enfrentado en 2017, e incluye documentación adicional en distintos formatos (videos, notas descriptivas y estadísticas, etc). Disponible en: <http://www.who.int/features/2017/year-review/es/#event-resumen-del-2017-actualidad-de-la-salud-mundial>