

A DESTACAR

Temas de Salud Pública: Infecciones por *Burkholderia*.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 05/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	296	365	2.152	2.813	20.970	11.476
Hepatitis A	0	1	0	1	3	2
Hepatitis B	1	1	0	2	14	10
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	5	5
Hidatidosis	0	0	0	0	0	4
Infección Gonocócica	1	0	1	2	18	7
Legionelosis	0	0	0	0	4	3
Meningitis, Otras	0	0	0	0	11	8
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	1	4
Otros Procesos Diarreicos	160	159	989	1.308	7.857	7.715
Paludismo	0	0	0	0	0	2
Parotiditis	0	0	0	0	23	28
Sífilis	0	0	5	5	14	8
Tosferina	0	0	3	3	6	2
Toxiinfección Alimentaria	7	2	4	13	58	57
Tuberculosis	0	0	0	0	11	19
Varicela	4	13	28	45	333	550

DE INCIDENCIA BAJA

No se notificaron casos de EDO de incidencia baja.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 02/2018-05/2018

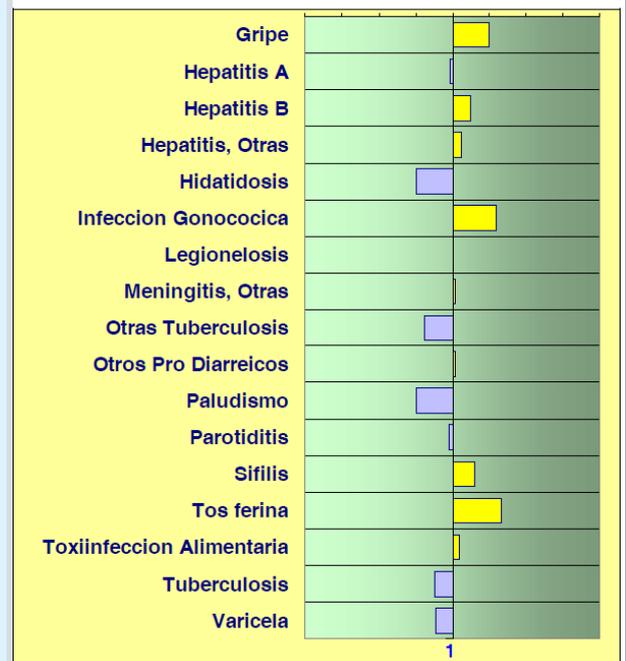
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 05 / 2018

Índice de Alerta cuatrimestral. 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.



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrimestrales de los 5 años anteriores (cuatrimestra de estudio + cuatrimestra anterior + cuatrimestra posterior).

Información epidemiológica relevante

- Caso de **sepsis meningocócica**, con resultado de fallecimiento, en mujer de 69 años de la provincia de Huesca. Se confirma *Neisseria meningitidis* en hemocultivo, pendiente de serogrupar. Se recomienda quimioprofilaxis a contactos estrechos.
- Brote de **toxiinfección alimentaria** vinculado a un restaurante de Zaragoza. Han enfermado con gastroenteritis 3 personas de 4 expuestos en una comida familiar en el establecimiento. Las manifestaciones clínicas fueron dolor abdominal, diarrea, náuseas y vómitos. Los tres afectados precisaron asistencia sanitaria, uno de ellos con ingreso de 24 horas en sala de observación de urgencias hospitalarias. Se desconoce, por el momento, el agente causal. Se ha notificado a la Sección de Higiene Alimentaria.

Artículo Recomendado

Miglietta A, Quinten C, Lopalco PL, Duffell E. **Impact of hepatitis B vaccination on acute hepatitis B epidemiology in European Union/European Economic Area countries, 2006 to 2014**. Euro Surveill. 2018;23(6):pii=17-00278.

El artículo describe la epidemiología de hepatitis B aguda a escala estatal en la Unión Europea y países asociados. Los autores ponen la reducción de la incidencia (de 1,6 casos por 100.000 habitantes/año en 2006 a 0,7 por 100.000 en 2014 para el conjunto europeo) en relación con los distintos ritmos de implantación y coberturas alcanzadas en los programas de vacunación frente a hepatitis B.

Enlace al artículo completo en: <http://bit.ly/2ECetP8>

Temas de Salud Pública: Infecciones por *Burkholderia*.

Las bacterias del género *Burkholderia* (antes consideradas dentro de las *Pseudomonas*) son bacilos aerobios Gram-negativos. El género incluye patógenos para animales y plantas, pero también especies importantes para los ecosistemas.

Ninguna *Burkholderia* se vigila específicamente a través de los sistemas de notificación de enfermedades, pero cualquier infección humana diagnosticada por este agente debería **valorarse epidemiológicamente**.

Burkholderia coloniza con facilidad las superficies húmedas y esto facilita su implicación en **infecciones nosocomiales** adquiridas por inhalación o contacto dérmico.

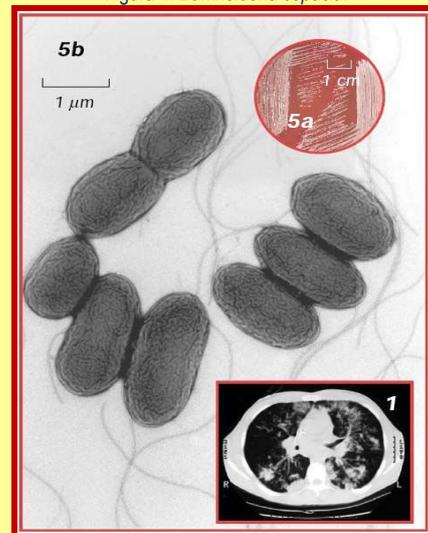
Las especies patógenas más importantes de este género son:

- Algunas de las pertenecientes a ***B. cepacia complex***, que pueden causar infecciones respiratorias, particularmente en pacientes con fibrosis quística, infecciones urinarias y septicemia.

- ***B. pseudomallei***, responsable de **melioidosis** que puede ser asintomática o cursar como enfermedad grave, que puede acabar en sepsis y fallecimiento. La melioidosis es relativamente frecuente en el Sudeste de Asia (Thailandia sobre todo) y Norte de Australia.

El control de las infecciones por *Burkholderia* requiere medidas de **limpieza y desinfección, aislamiento** de individuos susceptibles y, por ser naturalmente resistente a buen número de antibióticos, **tratamientos combinados** en función de la prueba bactericida de combinación múltiple.

Figura 1. *Burkholderia cepacia*.



Fuente: <http://bit.ly/2G8TBvP>

Enlaces de interés

- Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC). <http://bit.ly/2CjbMN2>
- Centers for Diseases Prevention and Control (CDC). *B. cepacia* en establecimientos sanitarios. <http://bit.ly/2F2uR9q>
- Congreso Europeo de Melioidosis, 2018. <http://bit.ly/2BrKGXl>

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

Nacionales

- La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) informa de la posible presencia de ***Burkholderia cepacia*** en los lotes fabricados a partir de julio de 2017 del cosmético +B.O emulsión hidratante pH 5, fabricado por la empresa Telic SAU (enlace a la nota AEMPS: <http://2BXKekC>). Hasta el momento se han notificado tres casos confirmados de infección y uno de colonización por este microorganismo en la UCI de un hospital de Cataluña. La AEMPS está llevando a cabo una investigación y se ha procedido a la inmovilización cautelar del producto; esta crema hidratante no debe venderse o distribuirse ni ser utilizada. Debido a su distribución extensa en hospitales de España, se ha alertado a los centros sanitarios, tanto para no utilizar el producto como para detectar casos asociados, que habrán de ser notificados a las unidades de vigilancia epidemiológica correspondientes.

- El viernes 2 de febrero de 2018, la comunidad de Madrid notificó un caso de **meningitis por *Listeria monocytogenes*** en un hombre de 39 años, originario de Soria y residente en Madrid, con antecedente de consumo de queso de leche cruda de pasta blanda adquirido en un comercio de la comunidad. La distribución de los lotes afectados desde el establecimiento fabricante del País Vasco fue a establecimientos ubicados en las comunidades autónomas de País Vasco, Madrid y Cataluña, con redistribución posterior desde Madrid a otras Comunidades entre las que no se encuentra Aragón.

Noticia Recomendada

Plan de colaboración para la mejora de la composición de los alimentos y bebidas y otras medidas 2017-2020. El plan se ha alcanzado mediante acuerdos entre el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y la industria del sector alimentario, y tiene como objetivo la reducción (en torno a un 10%) en origen del contenido de sal, azúcar y grasas en más de 3.500 alimentos. Más de 500 empresas productoras, de restauración y de máquinas expendedoras han suscrito voluntariamente su compromiso con el plan, lo que redundará en una alimentación más saludable.

Enlace al Plan y a otros materiales relacionados: <http://bit.ly/2BYj2hj>

PLAN DE COLABORACIÓN PARA LA MEJORA DE LA COMPOSICIÓN DE LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS Y OTRAS MEDIDAS 2017-2020

