

A DESTACAR

Temas de Salud Pública: Pensando en común. Plan de Salud de Aragón 2030.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 07/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	256	236	2.193	2.685	26.772	19.237
Hepatitis A	0	0	1	1	4	3
Hepatitis B	0	0	1	1	18	12
Hepatitis, Otras	0	1	1	2	9	7
Hidatidosis	0	0	0	0	0	5
Infección Gonocócica	0	0	5	5	29	13
Legionelosis	1	0	0	1	7	4
Meningitis, Otras	0	0	1	1	12	11
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	1	9
Otros Procesos Diarreicos	193	139	1.154	1.486	10.912	10.850
Paludismo	0	0	1	1	1	3
Parotiditis	0	1	5	6	34	43
Sifilis	0	0	5	5	20	12
Tosferina	0	0	0	0	7	6
Toxiinfección Alimentaria	2	0	4	6	73	73
Tuberculosis	0	0	4	4	17	25
Varicela	1	25	28	54	452	762

DE INCIDENCIA BAJA

Se notificaron en la semana 7 dos casos de enfermedad meningocócica (EDO de incidencia baja) en Huesca y Teruel, de los que se informó en los BESA número 6/2018 y 7/2018 respectivamente.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 04/2018-07/2018

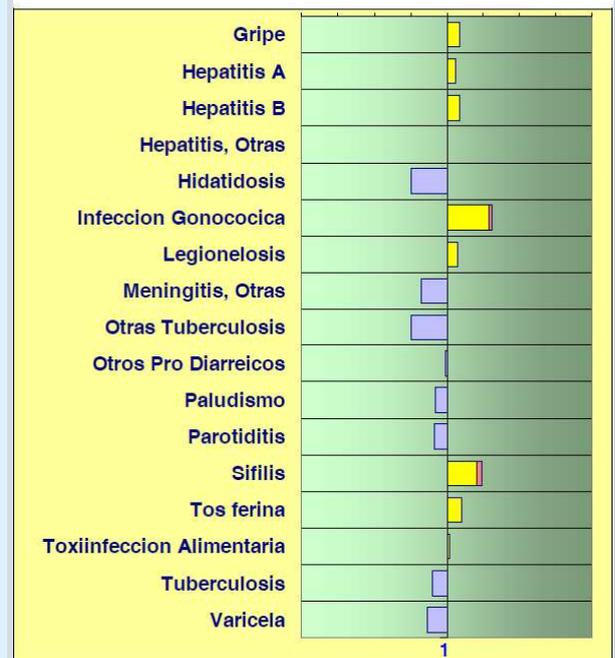
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 07 / 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

-El caso de sepsis meningocócica notificado en Huesca y del que se informó en BESA 6/2018, se ha clasificado como del serogrupo W. Sigue pendiente de serogrubar el caso correspondiente a Teruel (BESA 7/2018). No hay vínculo epidemiológico entre estos dos casos.

Informe Recomendado

EFSA (European Food Safety Authority) and ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), 2018. **The European Union summary report on antimicrobial resistance in zoonotic and indicator bacteria from humans, animals and food in 2016.** EFSA Journal 2018;16 (2):5182, 270 pp.

Este informe recoge datos remitidos por 28 países miembros de la Unión Europea de resistencia antimicrobiana en bacterias zoonóticas e indicativas durante 2016. Se recogieron y analizaron conjuntamente por parte de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA) y el Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedad (ECDC) las resistencias en aislamientos bacterianos de cepas zoonóticas de *Salmonella* y *Campylobacter* de origen humano, animal y alimentario, resistencia en cepas indicativas de *E. coli*, así como *Staphylococcus aureus* meticilín-resistente de animales y alimentos.

Enlace al informe completo en: <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2018.5182>

Temas de Salud Pública

Pensando en común. Plan de Salud de Aragón 2030.

Para mejorar la salud de la población hay que realizar actuaciones desde todos los ámbitos y no sólo desde el sanitario. Además, hay que superar las desigualdades en salud que existen por distintos ejes, como son la edad, clase social, género, origen o territorio. El Plan de Salud de Aragón 2030 propone una serie de actuaciones a corto, medio y largo plazo trabajando desde todos los departamentos, estableciendo un plan de gobierno para los próximos años.

El Plan tiene 4 áreas prioritarias:

- 1) **Salud en todas las políticas.** Las actuaciones desde cualquier ámbito (por ejemplo: medio ambiente, economía, vivienda, agricultura u otras) tienen repercusión sobre la salud.
- 2) **Salud en todas las etapas de la vida y conductas saludables.** Desde el nacimiento hasta un final de la vida digno, y en todos los ámbitos.
- 3) **Orientación del sistema sanitario hacia las personas.** El sistema sanitario tradicionalmente se ocupa de las enfermedades, pero también tiene potencial para mejorar la salud.
- 4) **Sistemas de información, investigación y formación.** Esta área es común a las anteriores, pero se considera imprescindible destacarla.

Tras un período de elaboración de dos años y varios borradores previos, el Plan de Salud de Aragón entra en su última fase de participación. En este momento se están empezando varios procesos para recoger críticas y aportaciones de todos los sectores.

El borrador del Plan de Salud de Aragón está disponible en: <http://bit.ly/2FBfDIG>

Animamos a cualquier persona, y especialmente a los profesionales del sistema sanitario, a que lo revisen y hagan llegar sus aportaciones. Para ello se ha habilitado un formulario vía Web, disponible en:

<http://aragonparticipa.aragon.es/encuesta-ga/plan-de-salud-de-aragon-2030>



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

Internacionales

- **Nigeria:** Desde el 1 de enero al 18 de febrero, se han notificado 272 casos clasificados como confirmados de **Fiebre de Lassa**, incluyendo 59 fallecidos. Ha habido catorce trabajadores sanitarios afectados, con cuatro fallecidos. El brote actual tiene una tendencia ascendente en cuanto al número de casos, y los casos notificados en las primeras cuatro semanas del año representan un 25% del total de casos confirmados en 2017. La Fiebre de Lassa es una enfermedad hemorrágica vírica endémica en el oeste de África en los países de Ghana, Guinea, Mali, Benín, Liberia, Sierra Leona y Nigeria, y ocasionalmente se han notificado casos asociados a viajes.
- **China:** El 14 de febrero de 2018 el National Health and Family Planning Commission of China ha notificado a la OMS el primer caso humano de infección por **virus influenza A (H7/N4)**; no ha sido demostrada transmisión entre humanos por esta cepa.

Noticia Recomendada (Fuente: Informe Semanal de Vigilancia, 27/2/18. RENAVE)

Emergencia de *Candida auris* y riesgo de brotes hospitalarios

Debido a su alta transmisibilidad y resistencia a los antifúngicos, *Candida auris* supone un riesgo para los pacientes hospitalizados. La dificultad para su identificación y la falta de reconocimiento de las infecciones por esta nueva especie de *Candida* podrían originar transmisión y brotes no identificados en el ámbito hospitalario. Se recomienda que las autoridades de Salud Pública en las CCAA mantengan la alerta en sus territorios ante la sospecha de infección por *Candida auris*.

En diciembre de 2016, el Centro de Control de Enfermedades Europeo (ECDC) publicó un documento de evaluación del riesgo por esta levadura: <http://bit.ly/2GSFvPE>

