

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Día Internacional de la Mujer, 8 de marzo de 2018. Igualdad de género y salud.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 08/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	202	182	1.428	1.812	28.695	22.360
Hepatitis A	1	0	1	2	6	4
Hepatitis B	1	1	0	2	20	14
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	9	8
Hidatidosis	0	0	0	0	0	6
Infección Gonocócica	0	0	5	5	34	15
Legionelosis	1	0	1	2	9	5
Meningitis, Otras	0	0	0	0	12	13
Otras Tuberculosis	0	1	3	4	5	9
Otros Procesos Diarreicos	172	140	1.151	1.463	12.450	12.502
Paludismo	0	0	1	1	2	4
Parotiditis	0	0	5	5	39	49
Sifilis	0	0	1	1	21	15
Tosferina	0	0	5	5	12	7
Toxiinfección Alimentaria	9	1	8	18	91	76
Tuberculosis	1	1	0	2	19	29
Varicela	6	11	34	51	503	898

DE INCIDENCIA BAJA

Se notificó un caso de tétanos (EDO de incidencia baja) en Zaragoza, del que se informa en el siguiente apartado.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 05/2018-08/2018

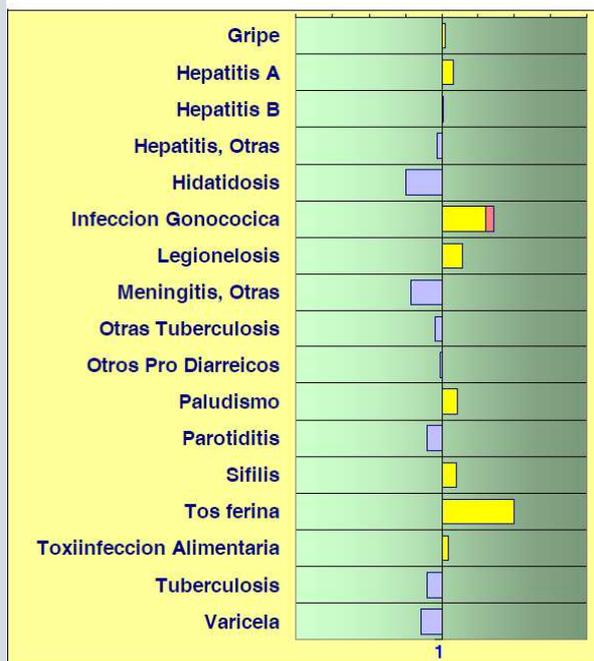
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 08 / 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 probable de enfermedad por **tétanos**, no confirmada por laboratorio, en una paciente de 37 años vacunada de forma incompleta frente a tétanos, que precisó ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos. Durante la convalecencia, ha iniciado la pauta de vacunación frente a tétanos dado que la infección natural no confiere inmunidad.
- Brote de **dermatofitosis** con dos casos. Son 2 niños de 5 y 6 años que viven en la misma localidad de la provincia de Zaragoza. Se han dado las recomendaciones oportunas para el control del brote.
- En el caso de **sepsis meningocócica** notificado por Teruel en la semana 7 de este año, se ha confirmado serogrupo W.

Página recomendada

La Sección de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección General de Salud Pública ha actualizado, en la página web, la serie temporal de las enfermedades de declaración obligatoria en el enlace:

<http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica> En sistemas de información (incluye modelos de encuestas EDO) / Enfermedades de declaración obligatoria (EDO y otros procesos) / Datos históricos (tablas y gráficos).

Tema de Salud Pública

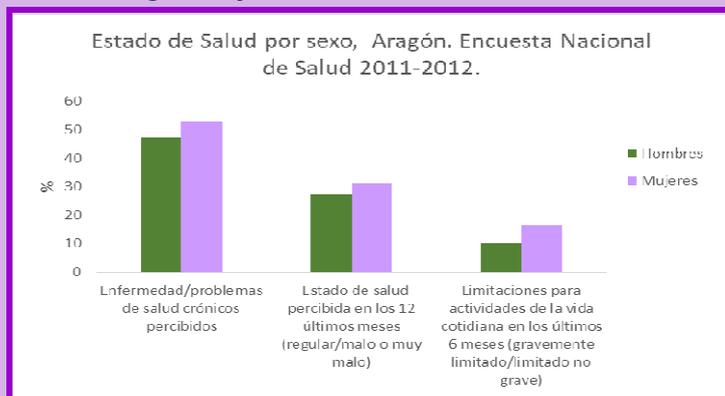
Día Internacional de la Mujer, 8 de marzo de 2018. Igualdad de género y salud.

Aunque sus formas varían a través del tiempo y el espacio, pudiendo ser evidentes o más sutiles, el sistema de género y poder que coloca a las mujeres en posiciones sociales de subordinación es persistente. Los resultados del poder de género **afectan a mujeres y hombres** en todos los campos, incluido el de la salud.

Lo que determina la velocidad o el patrón de cambio en los **sistemas de género** y cómo afectan a la **salud de la población** puede depender de procesos económicos o sociales que se encuentran fuera del sector sanitario. Sin embargo, el género afecta a las necesidades en salud, comportamientos de riesgo, tratamientos o resultados, y a los procesos y contenidos de la investigación en salud. Existe un lento reconocimiento de los problemas de salud que afectan de manera particular a las mujeres, así como una falta de reconocimiento en la **interacción entre el género y otros factores sociales**.

En España y en Aragón, pese a que los hombres presentan una menor esperanza de vida que las mujeres, la mayor longevidad femenina no se traduce en un mayor bienestar o un mejor estado de salud. Las mujeres presentan un peor nivel de calidad de vida relacionado con la salud, peor nivel de salud mental, mayor porcentaje de enfermedades o problemas de salud crónicos percibidos, mayor limitación para las actividades de la vida cotidiana y peor estado de salud percibido en general. Nos enfrentamos, pues, ante una paradoja de género que se perpetúa en el tiempo.

La sociedad se beneficia cuando las mujeres pueden participar libremente en ella. Es por ello que **todos, sin excepciones, nos beneficiamos de la igualdad de género**.



Enlaces de interés

- Instituto Aragonés de la Mujer. <http://www.aragon.es/iam>
- **Canada's vision for global health and gender equality**. The Right Honourable Justin Trudeau. The Lancet. Publicado 22/feb/2018 <http://bit.ly/2oWmt3k>
- **WHO Women and gender equity** (Informe Final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la OMS), septiembre de 2007. <http://bit.ly/1qxNCpX>



Alertas Epidemiológicas (Fuente: Centro Nacional de Epidemiología)

-Con fecha 7 de marzo, la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN) ha comunicado la existencia de un lote de **paté con altos niveles de *Listeria monocytogenes***, fabricado en Navarra y distribuido a las Comunidades Autónomas de Andalucía, Cantabria, Islas Baleares, La Rioja, Madrid, Navarra y País Vasco. Ante cualquier caso de listeriosis, deberá investigarse su posible exposición al producto en cuestión. Actualmente, todas las cepas de *Listeria* que recibe el Centro Nacional de Microbiología se secuencian.

Informe recomendado

Estado de salud en la Unión Europea. España. Perfil sanitario del país 2017. Publicación de la Comisión Europea que ofrece una visión concisa y políticamente relevante de la salud y el sistema sanitario. Enfatiza las características y desafíos particulares. Está diseñada para apoyar la elaboración de políticas basadas en hechos.

https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/chp_es_spanish.pdf



Artículo recomendado

Rondy M, I-MOVE/I-MOVE+ group et al. **Interim 2017/18 influenza seasonal vaccine effectiveness: combined results from five European studies**. Euro Surveill. 2018;23(9): pii=18-00086. Los resultados provisionales de cinco estudios europeos indican que, en todos los grupos de edad, la efectividad de la vacuna de gripe 2017-2018 ha sido, en conjunto, entre 25% y 52%. La efectividad frente a A(H1N1) pdm09 va de 55% a 68%, frente a Influenza A(H3N2) de -42% a 7%, y de Influenza B el rango es entre 36% y 54%. La vacunación 2017-2018 frente a gripe debería seguir recomendándose en las áreas donde el virus aún circula.

Enlace: <http://bit.ly/2FJhoUc>

Países que contribuyeron al estudio.

