

## A DESTACAR

### Tema de Salud Pública

Evolución de la legionelosis en Aragón, 1996-2017.

## Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 11/2018

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	71	54	429	554	31.394	26.901
Hepatitis A	0	0	0	0	6	5
Hepatitis B	3	1	1	5	33	17
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	14	12
Hidatidosis	0	0	0	0	0	7
Infección Gonocócica	0	0	1	1	39	22
Legionelosis	0	0	1	1	12	9
Meningitis, Otras	0	1	2	3	16	17
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	7	12
Otros Procesos Diarreicos	211	121	1.175	1.507	16.796	16.943
Paludismo	0	0	0	0	2	5
Parotiditis	0	1	2	3	45	60
Sífilis	1	0	1	2	26	22
Tosferina	0	0	3	3	17	9
Toxiinfección Alimentaria	4	1	3	8	122	108
Tuberculosis	1	0	1	2	28	38
Varicela	3	16	47	66	671	1.381

Se notificaron varias EDO de incidencia baja: un caso de **fiebre Q** en la provincia de Huesca, dos casos de **disentería bacilar** uno en Huesca y otro en Zaragoza y una **meningitis tuberculosa** en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 08/2018-11/2018

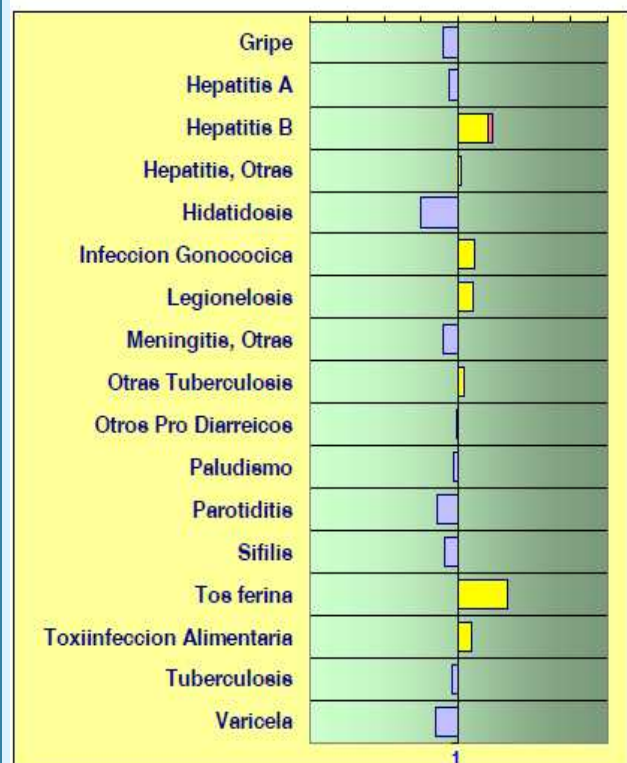
### Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: **11 / 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

- Enfermedad meningocócica en paciente de 77 años en Zaragoza. Se aisló *Neisseria meningitidis* en hemocultivo; está pendiente el serogrupo. Se ha administrado quimioprofilaxis a los contactos estrechos.

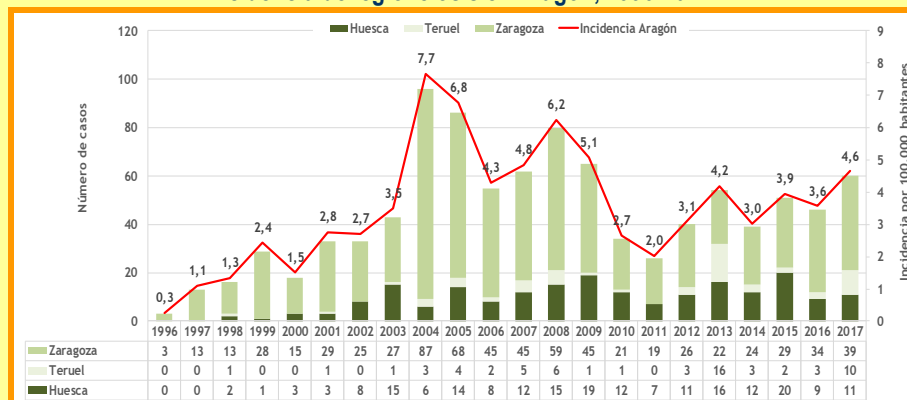
## Temas de Salud Pública.

### Evolución de la legionelosis en Aragón, 1996-2017

La legionelosis es una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO), de notificación semanal y urgente. Habitualmente se presenta en forma de casos esporádicos, pero en ocasiones se detectan casos agrupados o "cluster" y brotes. Su importancia en Salud Pública radica en la aparición de brotes que generan alarma social, la alta letalidad en personas de edad avanzada o con patología subyacente y la posibilidad de prevención mediante el control de las instalaciones que utilizan agua.

En el año 2017 se registraron 60 casos de legionelosis en Aragón, con una incidencia de 4,6 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad más afectado fue de 75 a 84 años. La razón hombre-mujer de 2,1.

Incidenia de legionelosis en Aragón, 1996-2017



Fuente: EDO individualizada

La letalidad fue mayor en hombres con factores predisponentes.

Se observó un patrón de estacionalidad con predominio otoño-invierno. La principal forma clínica de presentación fue la neumonía. En 2017, en Huesca se notificó un brote colectivo con dos casos, en Zaragoza un cluster con dos casos y un caso institucional; y en Teruel un caso nosocomial.

### Enlaces de interés

- Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades. European Legionnaires' Disease Surveillance Network (ELDSNet) [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/legionnaires\\_disease/ELDSNet/Pages/index.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/legionnaires_disease/ELDSNet/Pages/index.aspx)
- Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón. Informe de legionelosis. Aragón 2017. Disponible en: <http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica> En sistemas de información / Enfermedades de declaración obligatoria (EDO y otros procesos) / Informes actuales.

**Jornada el 13/04/2018** de presentación del Programa Integral de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria / Programa de Optimización del Uso de Antibióticos. La resistencia a los antibióticos es uno de los principales problemas de Salud Pública a nivel global. Los profesionales y las instituciones sanitarias tienen un papel fundamental en su solución.

Inscripciones en: <https://goo.gl/forms/rbWCBzbxgZQguYwk1>



### Artículos recomendados

- Arregui S, Iglesias MJ, Samper S, Marinova D, Martín C, Sanz J, Moreno Y. **Data-driven model for the assessment of *Mycobacterium tuberculosis* transmission in evolving demographic structures**. Proc Natl Acad Sci U S A. 2018. Este estudio describe un modelo basado en datos para la evaluación de la transmisión de *Mycobacterium tuberculosis* en estructuras demográficas en evolución. Acceso libre al texto completo en:

DOI:[10.1073/pnas.1720606115](https://doi.org/10.1073/pnas.1720606115)

- Samper S, González-Martín J. **Microbiological diagnosis of infections caused by the genus *Mycobacterium***. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2018. El futuro de las técnicas diagnósticas en la tuberculosis y las infecciones por micobacterias no tuberculosas radica en un mayor desarrollo de las técnicas de amplificación de genes y la búsqueda de biomarcadores que permitan un nuevo enfoque para el diagnóstico de estas infecciones. Acceso libre al texto completo en: DOI:[10.1016/j.eimc.2017.11.009](https://doi.org/10.1016/j.eimc.2017.11.009)

### Alertas Epidemiológicas

No se han recibido alertas epidemiológicas nuevas desde el Boletín anterior.