

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Paludismo en Aragón, 1996-2017

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 14/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	27	24	120	171	32.245	27.326
Hepatitis A	0	0	0	0	7	7
Hepatitis B	1	0	3	4	48	27
Hepatitis, Otras	0	0	2	2	18	18
Hidatidosis	0	0	0	0	1	7
Infección Gonocócica	0	0	5	5	49	26
Legionelosis	1	1	1	3	15	10
Meningitis, Otras	0	0	1	1	18	23
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	7	16
Otros Procesos Diarreicos	193	147	1.019	1.359	21.094	20.597
Paludismo	0	0	2	2	4	5
Parotiditis	0	3	3	6	58	78
Sífilis	0	0	1	1	36	29
Tosferina	0	0	0	0	19	11
Toxiinfección Alimentaria	4	4	33	41	181	136
Tuberculosis	1	0	1	2	31	47
Varicela	7	10	41	58	854	1.869

DE INCIDENCIA BAJA

Se notificaron como EDOs de baja incidencia dos casos de enfermedad meningocócica, uno en Zaragoza del que se habló en BESA 13/2018, y otro en Teruel (BESA 14/2018) que no llegó a confirmarse microbiológicamente.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 11/2018-14/2018

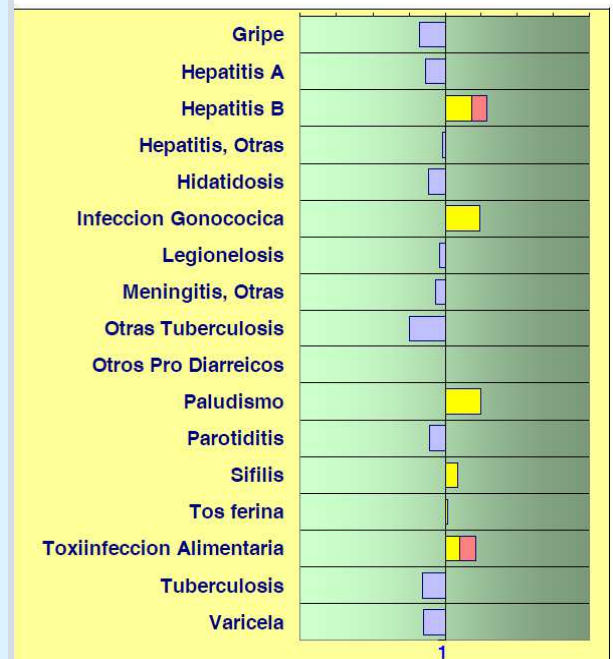
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 14 / 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 exceso de casos de **toxiinfección alimentaria**, evidente tanto en la tabla como en el gráfico anteriores, es a expensas sobre todo de las notificadas en Zaragoza (33) y se debe a un brote ya comentado en el BESA 14/2018.
- Brote de **enfermedad mano-pie-boca** en una guardería de Zaragoza. Hasta el momento, se han detectado 7 casos entre los 41 niños que asisten al centro. Se han dado las recomendaciones para el control del brote.
- Brote familiar de **toxiinfección alimentaria** en Teruel con tres expuestos, todos afectados, tras el consumo de canelones de carne adquiridos en un establecimiento de productos precocinados. Se desconoce el agente causal ya que no se han realizado coprocultivos. Se notifica a la Sección de Higiene Alimentaria y se dan recomendaciones higiénico-sanitarias a nivel individual y en cuanto a la manipulación de alimentos.

Enlace de interés

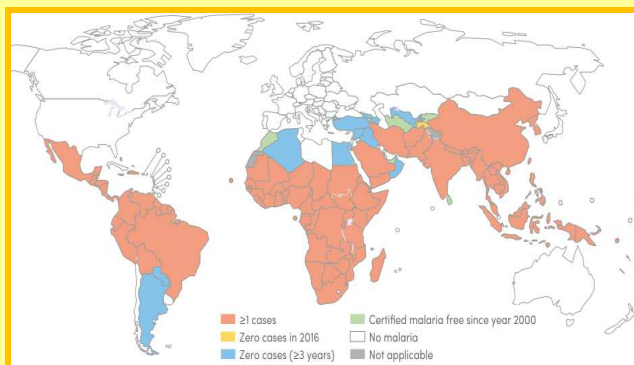
El Programa Integral de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y Optimización de Uso de Antibióticos de Aragón dispone de información en la página web: www.aragon.es/irasproa

Tema de Salud Pública Paludismo en Aragón, 1996-2017

El paludismo es uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial. En el año 2016 se estimaron 216 millones de casos, 445.000 muertes y 91 países con paludismo autóctono, según el Informe Mundial sobre el Paludismo 2017. En el periodo 1996-2017 se notificaron en Aragón 610 casos de paludismo (Gráfico 1). En 2010 se identificó en Huesca un caso autóctono de paludismo por *Plasmodium vivax* relacionado con *Anopheles atroparvus*.

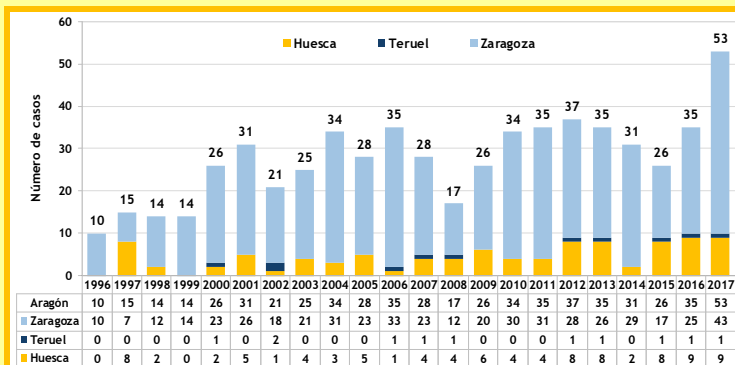
Durante el año 2017 se registraron 53 casos de paludismo (incluido un fallecimiento) en Aragón, lo que supuso un incremento del 51,4% respecto al año anterior. Todos los casos fueron importados, con antecedente de viaje a zona de riesgo durante el periodo de incubación. El mayor porcentaje (38,5%) procedía de Guinea Ecuatorial. El 92,5% no tomó quimiopprofilaxis contra el paludismo o fue incompleta.

Imagen 1. Países endémicos de paludismo en 2000 y 2016



Fuente: World malaria report 2017. World Health Organization

Gráfico 1. Casos de paludismo notificados en Aragón, 1996-2017



Fuente: EDO individualizada

En 2017, en los Centros de Información y Vacunación de Viajeros Internacionales de Aragón se atendieron 8.700 consultas presenciales. El 70% de las personas atendidas tuvieron relación con viajes a zonas de riesgo de paludismo. Las medidas fundamentales para la prevención del paludismo en los viajeros internacionales son el uso de repelentes y vestimenta adecuada (reduciendo las áreas de piel descubiertas del atardecer hasta el amanecer) para evitar las picaduras de insectos, junto con la pauta de quimiopprofilaxis antipalúdica.

Enlaces de interés.

- Informe mundial sobre el paludismo 2017. OMS; 2017. <https://bit.ly/2Hb7iLI>
- Malaria surveillance, monitoring & evaluation: a reference manual. WHO; 2018. <https://bit.ly/2JUxoVg>
- Viajes internacionales (vacunas e información). Departamento de Sanidad. Gobierno de Aragón. <https://bit.ly/28Yao70>
- Informe de Vigilancia del Paludismo en Aragón, año 2017. <http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica>

Día Mundial del Paludismo, 25 de abril de 2018

Con el lema «Preparados para vencer el paludismo», la Organización Mundial de la Salud enfatiza el compromiso de la comunidad mundial para unirse en torno al objetivo común de un mundo libre de paludismo. Tras un período de importantes logros, los progresos se han estancado. El ritmo actual es insuficiente para alcanzar los hitos de 2020 propuestos en la Estrategia Técnica Mundial de la OMS para el Paludismo 2016-2030. Más información disponible en: <https://bit.ly/2pTJNjR>



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

- **Valencia:** la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN) ha comunicado una **toxiinfección alimentaria causada por norovirus** y asociada al consumo de mejillones cocidos y congelados de origen gallego. Hasta la fecha, se han notificado 39 casos en personas con antecedentes de haber participado en un viaje del INSERSO a varios puntos de la Comunidad Valenciana. Se ha detectado presencia de norovirus en las personas afectadas y en mejillones del mismo lote y productor. En las muestras de los mejillones se ha identificado norovirus GI y GII y se está a la espera de los resultados del genotipado en las muestras humanas. El producto implicado ha sido distribuido en la Comunidad Valenciana y Navarra y está siendo retirado del mercado. También se ha procedido a informar a las Autoridades competentes de las Comunidades Autónomas a través de la Red de Alerta Alimentaria nacional (SCIRI).