

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Infecciones de transmisión sexual. Aragón 1996-2017

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 22/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	3	0	8	11	32.604	27.617
Hepatitis A	0	0	0	0	17	10
Hepatitis B	1	0	0	1	79	41
Hepatitis, Otras	1	1	2	4	36	34
Hidatidosis	0	0	0	0	3	11
Infección Gonocócica	0	0	1	1	68	41
Legionelosis	2	0	2	4	27	16
Meningitis, Otras	1	0	2	3	33	41
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	17	29
Otros Procesos Diarreicos	146	97	919	1.162	31.479	31.591
Paludismo	0	0	0	0	4	8
Parotiditis	3	1	11	15	141	127
Sífilis	2	0	0	2	64	44
Tosferina	0	1	1	2	33	24
Toxiinfección Alimentaria	7	2	4	13	270	224
Tuberculosis	1	0	0	1	51	73
Varicela	20	11	80	111	1.576	3.442

DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia, se notificó un caso de disentería bacilar en Huesca en la semana 22.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 19/2018-22/2018

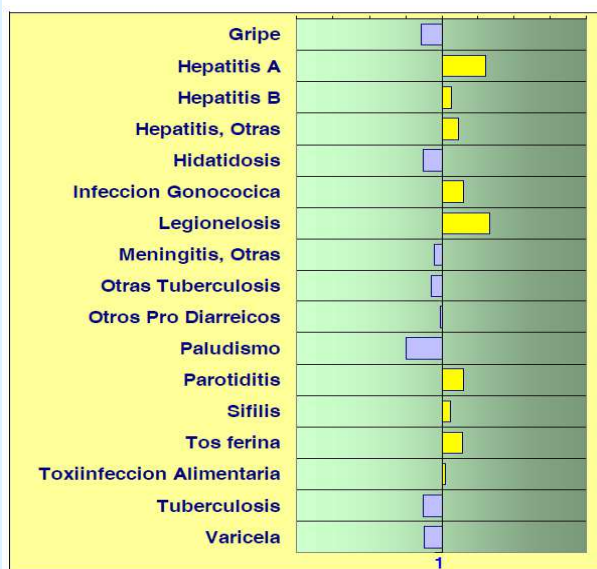
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 22 / 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 confirmado de **enfermedad meningocócica** en una niña de 4 años de Zaragoza. Se recomendó quimioprofilaxis a contactos estrechos (convivientes, compañeros de aula y con los que comparte mesa en el comedor escolar).
- Brote de **tiña** en dos trabajadoras de Zaragoza que refieren la existencia de una colonia de gatos en los alrededores del lugar de trabajo, situación que se notificó al Instituto Municipal de Salud Pública y se emitieron las recomendaciones para el control del brote.
- Brote de **mano-pie-boca** en un colegio de Zaragoza con 6 casos en niños de 2 años de edad. Se dieron las recomendaciones oportunas.
- Brote familiar de **shigelosis** con dos casos en Huesca. En ambos coprocultivos se aisló *Shigella sonnei*. No se ha podido confirmar la fuente de infección. Se adoptaron las medidas higiénico sanitarias y se indicó baja laboral en uno de los casos, manipulador de alimentos, hasta la negativización de sus coprocultivos.
- Brote familiar de **tiña** en Teruel, con cinco expuestos y dos casos. En uno de ellos el cultivo de hongos realizado resultó positivo a *Trichophyton mentagrophytes*. Ambos casos recibieron atención especializada y desde la sección se dan recomendaciones higiénico-sanitarias.

Recomendación de la Dirección General de Salud Pública sobre vacunación

Debido al resurgimiento de brotes de sarampión y rubéola en varios países de la Unión Europea (Rumania, Francia, Grecia e Italia) se aconseja a las personas que vayan a viajar a dichos países, revisen su estado vacunal frente a la triple vírica comprobando haber recibido dos dosis. Si fuese preciso completar vacunación podrán acudir a su centro de salud.

Enlace a situación epidemiológica en la Unión Europea: <https://bit.ly/2hAuBqN>

Temas de Salud Pública. Infecciones de transmisión sexual. Aragón 1996-2017

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un importante problema de salud pública, tanto por su magnitud como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza un diagnóstico y tratamiento precoz. Pueden dar lugar a enfermedades crónicas, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, cáncer genital y se pueden transmitir de madre a hijo durante el embarazo y el parto.

La información epidemiológica sobre las ITS en Aragón se obtiene a través del sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y el Sistema de Información Microbiológica (SIM). La sífilis y la infección gonocócica son de notificación numérica semanal. En ambas se observó un aumento en los últimos 20 años, siendo difícil precisar si el incremento fue debido a una mejor notificación de los casos o a un aumento real de la incidencia, gráficos 1 y 2. A través del SIM se declararon los casos confirmados de infección gonocócica, clamidiasis e infección por herpes simple, gráfico 3.

Gráfico 1. Incidencia de Sífilis en Aragón. Años 1996-2017

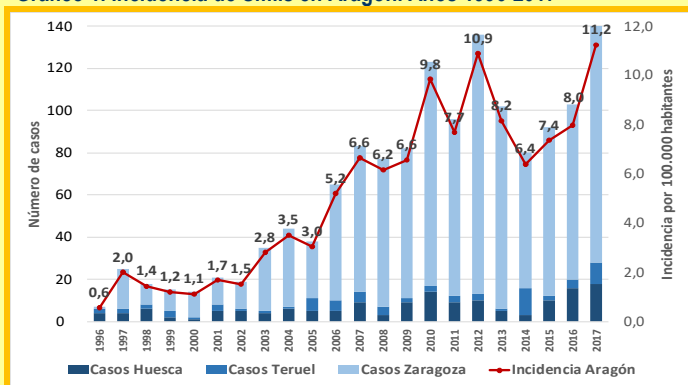


Gráfico 2. Incidencia de Infección gonocócica en Aragón. Años 1996-2017

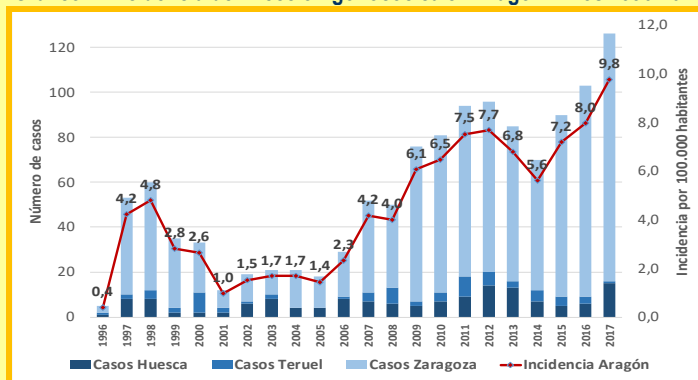
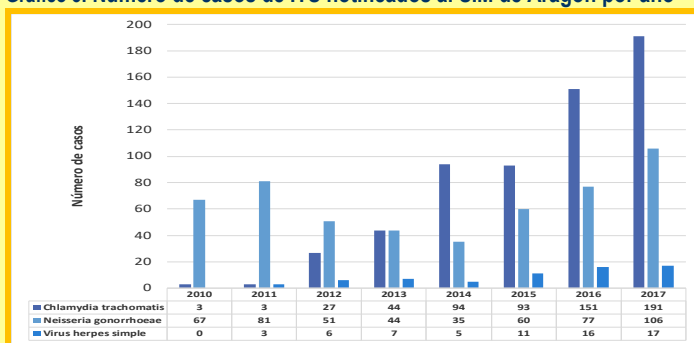


Gráfico 3. Número de casos de ITS notificados al SIM de Aragón por año



Las características básicas del SIM junto con el último boletín microbiológico publicado, en el que se revisa la evolución de las infecciones de transmisión sexual de 2010 a 2017, están disponibles en:

<http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica>. En el apartado *Sistemas de Información / Sistema de Información Microbiológica*.

Enlaces

- Informe actualizado de **vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España, 1995-2016** elaborado por el Centro Nacional de Epidemiología. <https://bit.ly/2JE9b4Y>
- OMS: http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/

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

- **Venezuela:** El 7/06/2018, la OPS notificó la detección de **poliovirus vacunal, Sabin tipo 3**, en una muestra de un paciente venezolano con parálisis flácida aguda (PFA). Se trata de un niño de 2 años, sin antecedentes de vacunación y residente de una comunidad indígena con bajas coberturas vacunales. Otros niños de la misma comunidad fueron vacunados en abril de 2018 con una vacuna oral bivalente contra la polio. Durante la investigación epidemiológica se identificó otro caso, una niña de 8 años, residente de la misma comunidad y con antecedente de vacunación con al menos una dosis de vacuna oral de polio trivalente (tOPV), que presentaba flacidez en una extremidad inferior. Hasta la fecha no se han identificado casos adicionales de PFA mediante la búsqueda activa de casos en la comunidad.

- **República Democrática del Congo, Ébola.** Desde el inicio del brote se han registrado 55 casos (3 sospechosos, 14 probables y 38 confirmados) con 28 fallecidos (letalidad: 51%). Los casos se han registrado en las zonas sanitarias de Bikoro (22 casos), Iboko (29 casos) y Wangata (4 casos). El riesgo de diseminación a los países limítrofes de RDC se mantiene alto, mientras que el riesgo de introducción en España es extremadamente bajo.

Evaluación rápida del riesgo

El Centro de Control de Enfermedades Europeo (ECDC) ha publicado una actualización de la evaluación rápida del riesgo de las Enterobacterias resistentes a carbapenémicos (ERC), en la que evalúa el riesgo para los pacientes y los sistemas sanitarios en los países de la UE / EEE, debido a la propagación global de estas Enterobacterias. El documento se puede consultar en: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-carbapenem-resistant-enterobacteriaceae-first-update>