

## A DESTACAR

### Tema de Salud Pública Botulismo

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

Tabla de número de casos. Semana 36/2018

| 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                             | 4      | 5      | 2        | 11     | 32.715                      | 27.745   |
| Hepatitis A                       | 0      | 0      | 0        | 0      | 22                          | 17   |
| Hepatitis B                       | 2      | 0      | 1        | 3      | 138                         | 61   |
| Hepatitis, Otras                  | 0      | 0      | 0        | 0      | 64                          | 53   |
| Hidatidosis                       | 0      | 0      | 0        | 0      | 8                           | 17   |
| Infección Gonocócica              | 0      | 0      | 5        | 5      | 120                         | 57   |
| Legionelosis                      | 0      | 0      | 6        | 6      | 48                          | 37   |
| Meningitis, Otras                 | 0      | 1      | 0        | 1      | 69                          | 66   |
| Otras Tuberculosis                | 0      | 0      | 1        | 1      | 30                          | 46   |
| Otros Procesos Diarreicos         | 122    | 110    | 687      | 919    | 47.898                      | 47.171   |
| Paludismo                         | 0      | 0      | 1        | 1      | 16                          | 20   |
| Parotiditis                       | 1      | 1      | 9        | 11     | 376                         | 199  |
| Sífilis                           | 1      | 0      | 0        | 1      | 98                          | 74   |
| Tosferina                         | 2      | 0      | 3        | 5      | 52                          | 59   |
| Toxiinfección Alimentaria         | 9      | 6      | 9        | 24     | 513                         | 455  |
| Tuberculosis                      | 0      | 1      | 6        | 7      | 85                          | 133  |
| Varicela                          | 2      | 1      | 4        | 7      | 2.345                       | 5.130  |

#### DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia, se notificó un caso de **disentería bacilar** en Zaragoza y un caso sospechoso de **sarampión** en Huesca que se descartó microbiológicamente.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 33/2018-36/2018

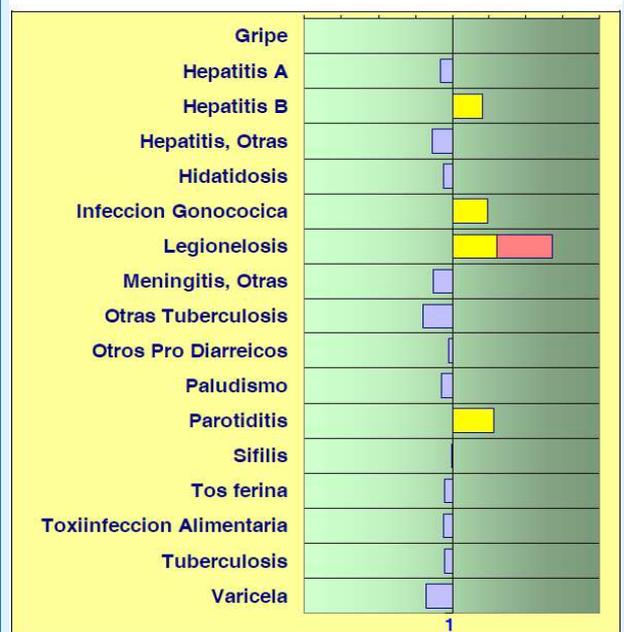
#### Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 36 / 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

- Brote familiar de **toxiinfección alimentaria** en Teruel con 4 expuestos, todos ellos afectados; tienen como antecedente la ingesta de un revuelto de **setas** variadas que incluía alguna variedad desconocida. Todos presentan buena evolución y ninguno ha requerido hospitalización. Se recomiendan medidas higiénico-sanitarias y sobre el consumo de estos productos.
- Brote de **toxiinfección alimentaria** tras ingesta en un comedor colectivo de la ciudad de Zaragoza. Se han detectado 24 casos de gastroenteritis de un total de 61 expuestos, que pertenecen a dos clubs deportivos de otras tantas comunidades autónomas. Las primeras muestras de pacientes han resultado positivas a norovirus. Se ha notificado a Higiene Alimentaria. El brote sigue en investigación.
- Caso confirmado de **sarampión** en viajero de Zaragoza a su regreso de Tailandia, adulto de 43 años, cuya evolución ha sido favorable. Se indicó aislamiento domiciliario hasta 18 días después del contacto con el caso a los expuestos susceptibles (los nacidos después del año 1971 no vacunados con dos dosis de triple vírica y con IgG negativa frente a virus de sarampión). Este caso no está relacionado con el brote de Huesca (ver Boletines anteriores).

COMENTARIO: tras este caso, y cuando aún no se puede dar por cerrado el brote de Huesca, se recomienda **contemplar el diagnóstico de sarampión** si aparece fiebre y exantema en pacientes susceptibles, **notificando la sospecha** inmediatamente a Salud Pública, y estableciendo aislamiento domiciliario de los casos durante el periodo de transmisibilidad. Es también importante **completar la inmunización de personas susceptibles**, particularmente en el entorno de casos sospechosos y en trabajadores de cuidados de salud.

## Temas de Salud Pública.

### Botulismo

El botulismo es una enfermedad grave pero infrecuente. Está causada por toxinas producidas habitualmente por *Clostridium botulinum*, y rara vez por algunas cepas de *C. baratii* productoras de neurotoxina F y cepas de *C. butiryicum* productoras de neurotoxina E. La toxina botulínica se destruye por calor (85° durante más de 5 minutos).

Existen tres formas clínicas:

- 1) La **forma clásica**, transmitida por alimentos, intoxicación grave por ingesta de la toxina preformada en alimentos procesados, enlatados o semicurados y mantenidos sin refrigerar. El método utilizado para la conservación del alimento no destruye las esporas y permite la producción de la toxina.
- 2) El **botulismo intestinal**, causado por la colonización intestinal, normalmente en lactantes, adultos con disfunción intestinal o en tratamiento antibiótico.
- 3) El **botulismo por heridas**, en el que las esporas se introducen en heridas abiertas y se reproducen en ambiente anaeróbico produciendo la toxina.

Tabla 1. Casos de botulismo declarados en Aragón. 2000-2018 (semana 37)

| AÑO  | PROVINCIA | SEXO   | EDAD | F CLÍNICA   | DEFUNCIÓN | CLASE      |
|------|-----------|--------|------|-------------|-----------|------------|
| 2000 | Huesca    | Mujer  | 75   | Alimentario | Si        | Confirmado |
| 2003 | Zaragoza  | Hombre | 35   | Alimentario | Si        | Sospecha   |
| 2003 | Teruel    | Hombre | 68   | Alimentario | No        | Sospecha   |
| 2004 | Huesca    | Hombre | 21   | Alimentario | No        | Sospecha   |
| 2005 | Zaragoza  | Mujer  | 85   | Alimentario | No        | Sospecha   |
| 2010 | Zaragoza  | Mujer  | 75   | Alimentario | No        | Sospecha   |
| 2012 | Zaragoza  | Hombre | 41   | Alimentario | No        | Sospecha   |
| 2012 | Zaragoza  | Mujer  | 71   | Alimentario | No        | Sospecha   |
| 2016 | Huesca    | Hombre | 68   | Alimentario | No        | Confirmado |
| 2018 | Zaragoza  | Hombre | 56   | Alimentario | No        | Sospecha   |

Fuente: EDO individualizada

Desde el año 2000 hasta la fecha se han notificado, en Aragón, un total de 10 casos, todos ellos de botulismo alimentario. Tabla 1. El último caso se notificó en el BESA 36/2018.

**Ante la sospecha de botulismo se deberá notificar inmediatamente a Salud Pública, siendo importante la identificación del alimento causal para prevenir nuevos casos. Asimismo, se deberán recoger muestras tanto del caso antes de la administración de la toxina botulínica como de todos los alimentos sospechosos.**

### Enlaces

- Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades. Botulismo. Informe epidemiológico anual 2015. Estocolmo: ECDC; 2018. <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/botulism-annual-epidemiological-report-2015>
- Centros de control y prevención de enfermedades. Información sobre botulismo para profesionales sanitarios: <https://www.cdc.gov/botulism/health-professional.html>

### Alertas Epidemiológicas

**Aragón:** el Plan de Vigilancia y Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ver <https://bit.ly/2kWkHbU>), iniciado en 2016 en Aragón, a través de sus actividades de vigilancia entomológica, ha detectado esta campaña **Aedes albopictus** (mosquito tigre) **en Nuez de Ebro, Beceite, Mora de Rubielos** y diversos puntos de la **ciudad de Zaragoza**. En concreto, el Instituto Municipal de Salud Pública de Zaragoza en colaboración con la Facultad de Veterinaria, ha identificado huevos de mosquito tigre en trampas del barrio de Santa Isabel y ejemplares adultos capturados en la urbanización San Lamberto. Además, se ha encontrado una hembra de *A. albopictus* en Mercazaragoza y está pendiente de confirmación otro avistamiento en Miralbueno. Sigue, pues, la expansión de esta especie invasora, ya establecida previamente en otros municipios de Aragón (ver BESA 19/2018).

### Novedades sobre tuberculosis

- La OMS hace un llamamiento a la acción urgente para acabar con la tuberculosis.

Aunque se estima que, gracias a los esfuerzos globales, se han evitado más de 52 millones de muertes por tuberculosis (TB) desde el año 2000, ésta sigue siendo la enfermedad infecciosa más letal en el mundo. La Organización Mundial de la Salud considera que la Reunión de Alto Nivel que celebrará la próxima semana Naciones Unidas sobre TB constituirá una oportunidad única para movilizar recursos nacionales e internacionales en la lucha contra la tuberculosis. <https://bit.ly/2DcADb8>

- Actualización de los Estándares de 2017 de la Unión Europea para Cuidados de TB. <https://bit.ly/2xwqhNa>

- Informe Global de Tuberculosis 2018. <https://bit.ly/1iqxt23>

