

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Inicio de la temporada de gripe 2018-2019 y resultados de la temporada 2017-2018

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 38/2018

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	1	6	10	32.738	27.756
Hepatitis A	0	0	3	3	27	18
Hepatitis B	6	1	3	10	153	62
Hepatitis, Otras	2	1	1	4	71	55
Hidatidosis	0	0	0	0	8	18
Infección Gonocócica	0	0	2	2	124	65
Legionelosis	0	1	3	4	54	40
Meningitis, Otras	0	0	2	2	72	69
Otras Tuberculosis	0	1	0	1	31	46
Otros Procesos Diarreicos	174	75	871	1.120	50.563	49.612
Paludismo	1	0	3	4	24	22
Parotiditis	0	0	5	5	395	209
Sífilis	0	0	0	0	104	78
Tosferina	0	0	4	4	59	66
Toxiinfección Alimentaria	4	2	11	17	543	491
Tuberculosis	0	0	1	1	89	138
Varicela	1	0	5	6	2.370	5.162

DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia, se notificó un caso de fiebre exantemática mediterránea en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 35/2018-38/2018

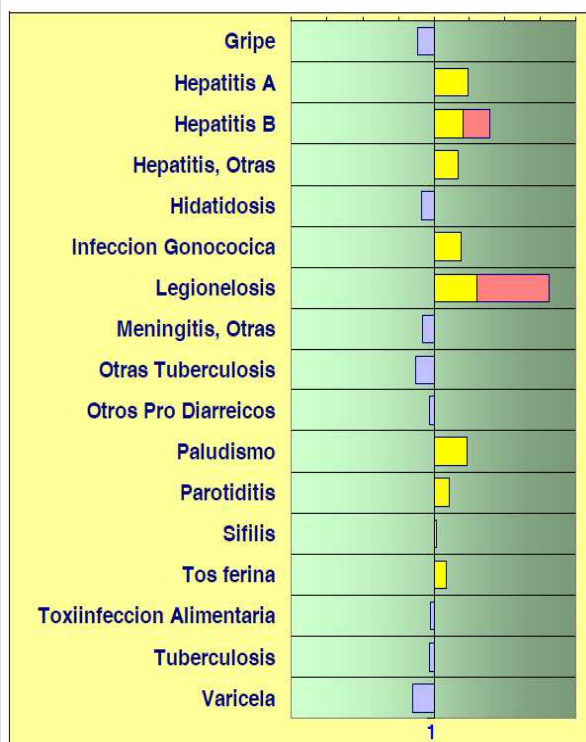
Declaración numérica.

Cuatrisemana que termina la semana: 38 / 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 **intoxicación por setas** en Huesca, con 3 afectados, recolectadas por ellos. Presentaron clínica leve. Se insiste en no consumir setas no controladas.

Actualización

- Brote familiar de **tosferina** en Huesca. Durante la semana 39/2018 se notificó otro caso de tosferina (ver BESA 36 y 38/2018): este sería el cuarto caso en la misma aula. Se mantiene la vigilancia en la guardería y se ha revisado estado vacunal de los contactos familiares de este caso.

Información sobre la campaña de vacunación de gripe 2018-2019:

- Recomendaciones del Sistema Nacional de Salud respecto a la vacuna frente a la gripe, temporada 2018-2019: <https://bit.ly/2DSAo5p>
- Vacunación frente a gripe en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones: <https://bit.ly/2y7iHcc>

Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones
Julio 2018



Temas de Salud Pública

Inicio de la temporada de gripe 2018-2019 y resultados de la temporada 2017-2018

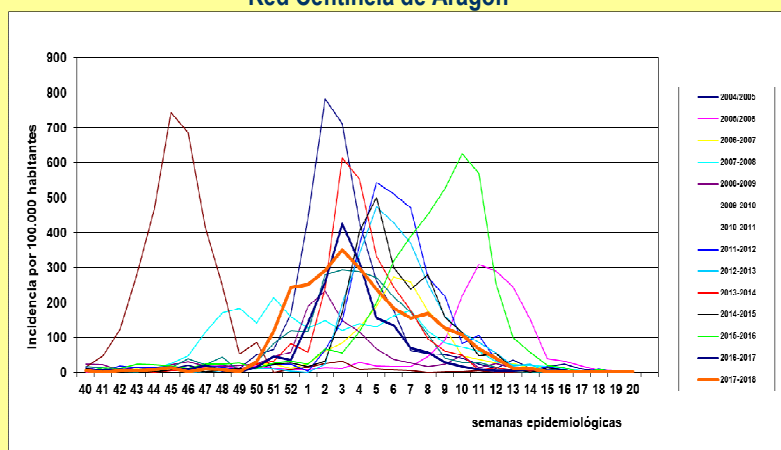
El día 1 de octubre (semana 40/2018) comenzó la temporada de vigilancia de gripe que se extenderá hasta el día 19 de mayo (semana 20/2019).

La gripe constituye un importante problema de salud pública en el mundo. Las epidemias estacionales anuales de gripe están asociadas a una importante tasa de hospitalizaciones y mortalidad, así como a una considerable demanda de recursos sanitarios. Es imprescindible una adecuada vigilancia virológica y epidemiológica de la enfermedad que permita detectar y caracterizar precozmente los virus de gripe circulantes y evaluar su capacidad de difusión en la población.

Para la actual temporada se han modificado algunos sistemas de vigilancia de gripe,

- La **Red Centinela de Aragón**, centrará su actividad en la vigilancia virológica que se completará con las detecciones de virus de gripe notificadas a través del **Sistema de Información Microbiológica (SIM)**.
- El **Sistema de vigilancia OMI-AP** permitirá el cálculo de la incidencia con el número de episodios de gripe registrados en la Historia Clínica Electrónica de Atención Primaria y con los casos de gripe registrados mediante **PCH-Urgencias**.
- El **Sistema de Vigilancia de Casos Graves Hospitalizados Confirmados de Gripe (CGHCG)**, proporcionará información sobre las características de los casos graves hospitalizados con gripe confirmada.

Temporadas 2004-2018. Incidencia semanal de gripe.
Red Centinela de Aragón



Durante la temporada 2017-2018, que comenzó la semana 40 de 2017 (del 2 al 8 de octubre) y finalizó la semana 20 de 2018 (del 14 al 20 de mayo), los médicos de la Red Centinela de Aragón notificaron un total de 1.092 casos, lo que supuso una incidencia acumulada para todo el período de 2.737,5 casos de gripe por 100.000 habitantes. El pico de máxima incidencia se alcanzó para Aragón en la semana 3 de 2018 (15 al 21 de enero de 2018) y la incidencia se mantuvo por encima del umbral basal durante 13 semanas consecutivas.

Enlaces

- Informe de Vigilancia de la Temporada Gripal. Aragón. Temporada 2017-2018: <https://bit.ly/2PaRmgJ>
- Vigilancia de la gripe en Aragón y España: <http://bit.ly/1NyRQ8b> <http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>
- Vigilancia de la gripe en Europa y en el mundo: <http://flunewseurope.org/> <http://www.who.int/influenza/en/>

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

Actualización

- **Reino Unido-Monkeypox** (viruela de los monos). Las autoridades sanitarias confirman un tercer caso diagnosticado en el país. Se trata de un trabajador sanitario que atendió al segundo caso, confirmado el pasado 11 de septiembre, mientras estuvo hospitalizado y antes de su confirmación por laboratorio. Por lo tanto, era un contacto de riesgo que se encontraba identificado y bajo seguimiento. Este tercer caso inició síntomas el 21 de septiembre y fue confirmado por laboratorio el día 25 de septiembre. Se encuentra hospitalizado en una unidad de aislamiento especializada en Newcastle desde su confirmación. Las autoridades sanitarias están realizando las actividades de intervención para la identificación y seguimiento de los contactos de riesgo.

- **República Democrática de Congo (RDC)-Ébola**. El número de casos notificados asciende a 172, incluyendo 104 fallecidos. Continúa la vacunación en anillo en las zonas afectadas, siendo hasta la fecha 12.940 las personas vacunadas. El riesgo de diseminación a los países limítrofes de RDC (Uganda y Ruanda fundamentalmente) se mantiene de alto a muy alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.