

# Boletín Epidemiológico Semanal de Aragón

Información de Salud Pública para profesionales sanitarios. ISSN 1988-8406 Semana 40/2018 (01/10/2018 al 07/10/2018)

## A DESTACAR

Tema de Salud Pública Fiebre del Nilo Occidental Anexo: EDO de baja incidencia, semanas 1-39/2018

Tabla de número de casos. Semana 39/2018							Gráfico. Índice de alerta cuatrisemanal Semanas 36/2018-39/2018		
EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)	Declaración numérica.  Cuatrisemana que termina la semana: 39 /2018  Indice de Alerta cuatrisemanal. Valor normal: 1 (eje cent		
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA	A						0.55		
Gripe	1	1	10	12	32.751	27.777	Gripe		
Hepatitis A	1	0	2	3	30	19	Hepatitis B		
Hepatitis B	3	0	2	5	158	66	Hepatitis, Otras		
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	72	56	Hidatidosis		
Hidatidosis	0	0	0	0	8	19	Infeccion Gonococica		
nfección Gonocócica	0	0	6	6	131	66	Legionelosis		
_egionelosis	0	0	2	2	56	41	Meningitis, Otras		
Meningitis, Otras	0	0	0	0	72	70	Otras Tuberculosis		
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	32	47	Otros Pro Diarreicos		
Otros Procesos Diarreicos	158	123	976	1.257	51.933	51.005	Paludismo		
Paludismo	0	0	1	1	25	23	Parotiditis		
Parotiditis	0	0	5	5	400	212	Sifilis		
Sifilis	1	0	0	1	105	79	Tos ferina		
Tosferina	2	0	2	4	63	71	Toxiinfeccion Alimentaria		
Toxiinfección Alimentaria	5	1	13	19	562	506	Tuberculosis Varicela		
Tuberculosis	1	0	0	1	90	140	Yanveia 1		
Varicela	2	4	13	19	2.390	5.183	Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15		

# Información epidemiológica relevante

- Brote escolar de **mano-pie-boca** en una guardería y en un colegio de Caspe (Zaragoza), con 20 niños afectados. Se han hecho recomendaciones para los centros escolares implicados y para los domicilios de los niños enfermos.
- Brote de **gastroenteritis** en una residencia de mayores de Zaragoza. Siete de los 70 residentes han presentado un cuadro autolimitado de diarreas, sin fiebre ni vómitos; solo uno ha requerido asistencia en Urgencias, sin precisar hospitalización.

### Actualización

- Brote familiar de **tosferina** en Huesca. En la semana en curso, se ha notificado otro caso de tosferina (relacionado con la Guardería de Fraga: BESA 36/2018 y 38/2018): 5° caso, varón de 14 meses con 3 dosis de DTP. Se mantiene la vigilancia en la guardería y se ha revisado estado vacunal de los contactos familiares de este caso.

Documento técnico / Protocolo: Vacunación frente a la gripe. Aragón. Temporada 2018-2019 Disponible en: www.aragon.es/vacunas

## Temas de Salud Pública. Fiebre del Nilo Occidental

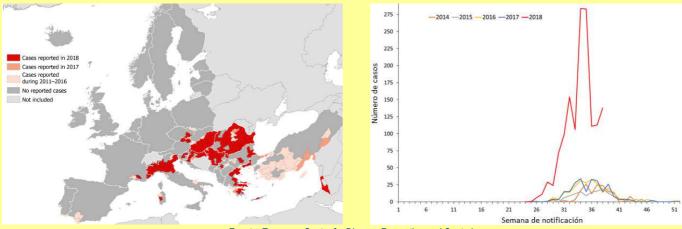
La fiebre por el virus del Nilo Occidental se transmite por la picadura de diferentes especies de mosquitos, principalmente del género *Culex*, con amplia distribución en la península ibérica. El reservorio habitual son las aves, siendo el hombre y otros mamíferos, especialmente caballos, hospedadores accidentales. La mayor parte de las infecciones son asintomáticas, pero hasta el 1% pueden presentar afectación neurológica grave (meningitis, encefalitis, parálisis flácida) con una letalidad del 10%.

Es una enfermedad reemergente en Europa, con presentación estacional de junio a noviembre y habitualmente en forma de brotes esporádicos. En 2018, la aparición temprana de un gran número de infecciones sugiere un alto nivel de circulación de virus en los países afectados. Desde el inicio de la temporada, se han notificado 1.317 casos humanos en la Unión Europea (495 en Italia, 283 en Grecia, 256 en Rumanía, 197 en Hungría, 45 en Croacia, 16 en Francia, 15 en Austria, 6 en Bulgaria, 3 en Eslovenia y 1 en Republica Checa) y 434 casos en los países vecinos (350 en Serbia, 81 en Israel y 3 en Kosovo). En total, se han notificado 142 muertes por esta enfermedad.

En España, durante la temporada actual, no se han notificado casos humanos autóctonos ni focos equinos en el país. Se ha notificado un caso humano importado de Rumania, procedente de un área con transmisión activa.

Figura 1. Distribución de los casos humanos de fiebre del Nilo occidental en los países de la UE y países vecinos. Temporadas 2011-2018 (hasta 4/10/2018)

Figura 2. Número de casos humanos de fiebre del Nilo occidental en los países de la UE y países vecinos. Años 2014-2018 (hasta 20/09/2018)



Fuente: European Centre for Disease Prevention and Control

#### **Enlaces**

- European Centre for Disease Prevention and Control. West Nile fever: https://ecdc.europa.eu/en/west-nile-fever

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

- España-Dengue autóctono. El 4 de octubre del 2018 el Centro Nacional de Microbiología confirmó dos casos de infección por virus dengue en adultos residentes en España. Ninguno refiere viajes a zonas con transmisión conocida del virus antes de iniciar síntomas. Los resultados de un tercer caso están pendientes de confirmación. Los tres casos son familiares e iniciaron síntomas durante la segunda quincena de agosto; dos de ellos residen habitualmente en la Región de Murcia y el otro en la Comunidad de Madrid. La probabilidad de transmisión autóctona en este momento es muy baja.

#### Actualización

- Sudán-Chikungunya. El 31 de mayo de 2018, las autoridades sudanesas notificaron a la OMS cuatro casos de fiebre por virus Chikungunya localizados en el estado del Mar Rojo. Desde entonces y hasta el 2 de octubre de 2018, se han registrado 13.978 casos en siete estados del país. No se han notificado ni hospitalizaciones ni muertes. Las autoridades sanitarias han implementado todas las acciones para la prevención y control del brote, incluido la vigilancia entomológica. La OMS considera que el riesgo de transmisión a nivel regional es moderado y el riesgo de transmisión a nivel global es bajo.
- República Democrática de Congo (RDC)-Ébola. El número de casos notificados asciende a 188, incluyendo 113 fallecidos. (letalidad: 60,1%). Continua la vacunación en anillo en las zonas afectadas, que se inició el 8 de agosto de 2018, siendo hasta la fecha 14.865 las personas vacunadas. La semana pasada, la OMS modificó el riesgo de diseminación a nivel nacional y a los países limítrofes de RDC (Uganda y Ruanda fundamentalmente) de alto a muy alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

ANEXO. Enfermedades de Declaración Obligatoria de baja incidencia, Aragón, semanas 1-39/2018

				ACUMULADOS HASTA LA	ESPERADOS HASTA LA
EDO	HUESCA	TERUEL	ZARAGOZA	SEMANA 39	SEMANA 39
Botulismo	0	0	1	1	0
Brucelosis	0	1	1	2	2
Carbunco	0	0	0	0	1
Cólera	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	3	0	2	5	2
Enfermedad Meningócocica	2	2	10	14	3
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0	6	7	5
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	1
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	1
Leishmaniasis	1	0	3	4	4
Lepra	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	2	2	2
Peste	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0
Rubeola Congénita	0	0	0	0	0
Sarampión	6	0	1	7	0
Sífilis Congénita	0	0	0	0	1
Tétanos	0	0	1	1	0
Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0
Tifus Epidémico Por Piojos	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0
Fiebre Q*	12	0	10	22	
Zika*	0	0	4	4	

<sup>\*</sup>Enfermedades incorporadas a las EDO en los últimos 3 años.