

## A DESTACAR

### Tema de Salud Pública Enfermedad mano-pie-boca

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

Tabla de número de casos. Semana 43/2018

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	26	4	49	79	32.971	28.094
Hepatitis A	0	0	1	1	34	21
Hepatitis B	3	1	1	5	176	72
Hepatitis, Otras	0	1	1	2	79	59
Hidatidosis	0	0	0	0	8	20
Infección Gonocócica	1	0	3	4	151	70
Legionelosis	1	0	0	1	61	46
Meningitis, Otras	0	0	2	2	77	75
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	36	53
Otros Procesos Diarreicos	166	140	1.120	1.426	58.177	57.848
Paludismo	1	0	4	5	35	29
Parotiditis	1	0	3	4	423	234
Sífilis	0	1	1	2	116	84
Tosferina	0	0	1	1	66	76
Toxiinfección Alimentaria	9	6	6	21	618	567
Tuberculosis	0	0	2	2	97	151
Varicela	3	5	10	18	2.458	5.363

#### DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia no se notificaron casos en la semana 43.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal  
Semanas 40/2018-43/2018

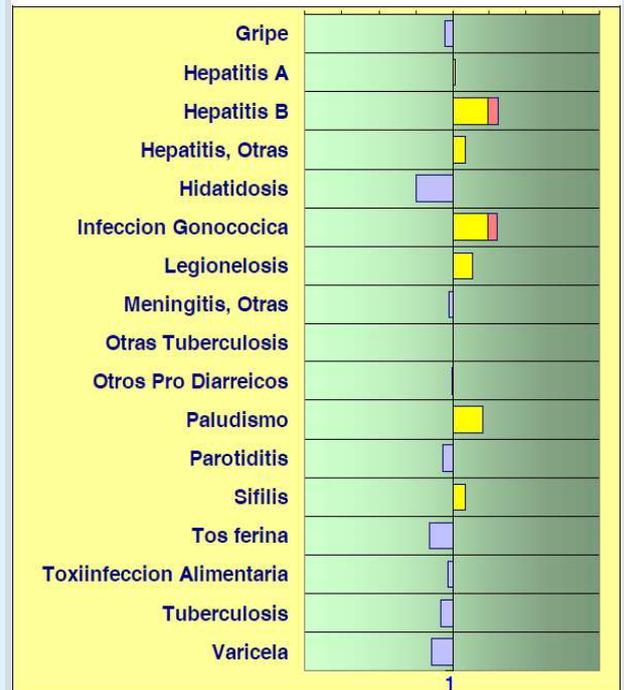
#### Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 43 / 2018

Índice de Alerta cuatrisesemal. 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 cuatrisesmanales de los 5 años anteriores (cuatrisesmana de estudio + cuatrisesmana anterior + cuatrisesmana posterior).

#### Información epidemiológica relevante

- Agregación de 2 casos confirmados de **legionelosis** en una localidad de Zaragoza. No se ha detectado exposición común a instalaciones de riesgo. Se ha comunicado a Sanidad Ambiental.
- Brote de **intoxicación por monóxido de carbono** en Teruel con tres casos, producido tras un incendio debido a la explosión de un calentador eléctrico. Ninguno de los afectados ha requerido ingreso hospitalario.

#### Día Mundial de la Diabetes

En 2007 la Asamblea General de Naciones Unidas designó el 14 de noviembre como día mundial de la diabetes. La prevalencia mundial de diabetes se ha doblado desde 1980, como reflejo del aumento de los factores de riesgo asociados, particularmente sobrepeso y obesidad. La resolución de 2007 urgía a los Estados Miembros a desarrollar políticas para la prevención, tratamiento y cuidados de la diabetes, en línea con el desarrollo sostenible de sus sistemas de salud. Más información en: <http://www.un.org/en/events/diabetesday/>



## Temas de Salud Pública. Enfermedad mano-pie-boca

La enfermedad mano-pie-boca es una infección producida por enterovirus, principalmente virus Coxackie y con menor frecuencia Enterovirus 71.

Se presenta con mayor frecuencia en niños menores de 5 años, de forma leve y autolimitada, con síntomas que incluyen fiebre, lesiones dolorosas en la boca y una erupción con ampollas en manos, pies y nalgas. Como complicación local puede aparecer la onicomdesis (caída de las uñas). Las complicaciones graves son infrecuentes. Tiene un patrón estacional, con predominio en otoño, siendo frecuente la aparición de brotes.

Las medidas de prevención y control incluyen el lavado frecuente de manos, así como la limpieza y desinfección de superficies contaminadas del entorno de los casos. Como en cualquier enfermedad transmisible, los niños con síntomas deberían excluirse del centro escolar durante la fase aguda (al menos una semana). Aunque no se considera enfermedad de declaración obligatoria, los brotes deben ser notificados de forma urgente a Salud Pública.

En Aragón, desde el año 2008 se han registrado 13.859 consultas en la Historia Clínica Electrónica de Atención Primaria, observando un incremento en los últimos años. El 55,5% eran hombres y el 90,3% tenían menos de 5 años. Desde 2012, se han detectado 20 brotes epidémicos, la mayoría asociados a guarderías.

Gráfico 1. Número de consultas en Atención Primaria por enfermedad mano-pie-boca. Aragón, 2008-2018 (semana 44)

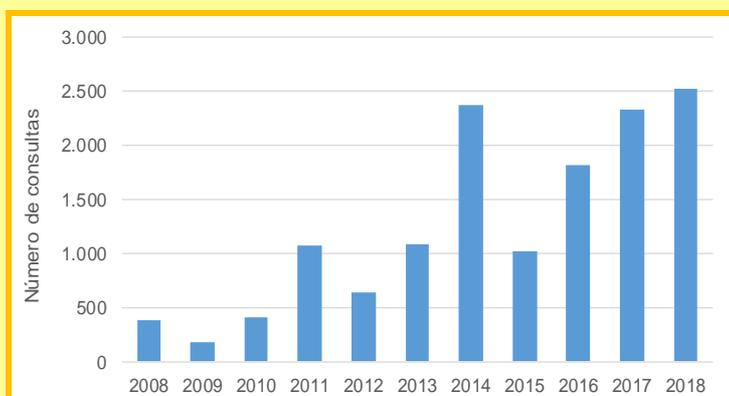
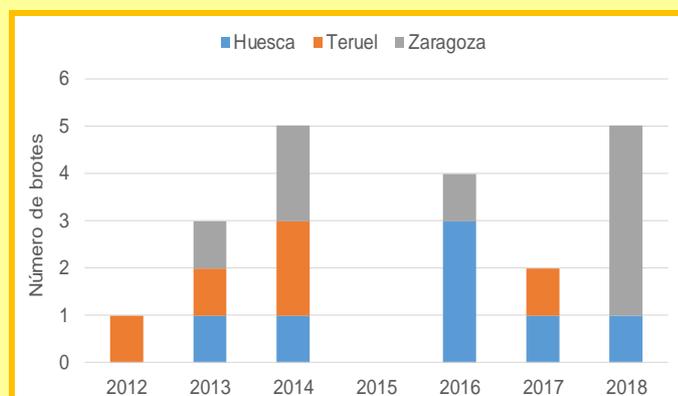


Gráfico 2. Número de brotes notificados a Salud Pública de enfermedad mano-pie-boca. Aragón, 2012-2018 (semana 44)



### Enlaces

- Centre for Disease Prevention and Control. Hand, Foot, and Mouth Disease: <https://bit.ly/2taeRyW>
- Guía OMS-Pacífico para el manejo clínico y respuesta de salud pública: <https://bit.ly/2Jba7ym>
- Brote de onicomadesis asociada a enfermedad mano-pie-boca en Zaragoza, julio de 2008: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/ese.15.37.19663-en>

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

#### Actualización

- **República Democrática de Congo-Ébola.** Desde la última actualización, se han notificado 31 nuevos casos confirmados. Desde el inicio del brote se han notificado 344 casos incluyendo 186 fallecidos (letalidad: 54,1%). Continúa la vacunación en anillo en las zonas afectadas, que se inició el 8 de agosto de 2018. Hasta la fecha han sido vacunados 26.135 personas. La OMS mantiene el riesgo de diseminación a nivel nacional y a los países limítrofes de RDC (Uganda y Ruanda fundamentalmente) muy alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

- **España.** El pasado 26 de octubre, el Centro Nacional de Microbiología (CNM) confirmó dos nuevos casos de **transmisión autóctona del virus de Dengue en España**. Los nuevos casos, dos hombres de la misma familia de 19 y 53 años, residentes en la Región de Murcia, no habían viajado fuera de la comunidad autónoma en los 15 días previos al inicio de los síntomas. Presentaron síntomas a finales del mes de septiembre. Ambos casos se han recuperado de forma favorable. Los resultados de la secuenciación genética realizada en el CNM indican que estos nuevos casos están relacionados con los tres casos anteriores.

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social y la Consejería de Salud de Murcia mantienen un contacto permanente para establecer acciones coordinadas en el seguimiento de los casos. Se está realizando la investigación epidemiológica y entomológica alrededor de los casos detectados y aplicando las medidas de control vectorial en las zonas de posible exposición. Las medidas adoptadas por las autoridades de salud pública y la disminución de la densidad de mosquitos en la época del año en la que nos encontramos, hacen que la probabilidad de transmisión autóctona en este momento sea muy baja.