

## A DESTACAR

### Tema de Salud Pública

### Enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae* en España y Aragón

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

Tabla de número de casos. Semana 45/2018

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	9	10	127	146	33.216	28.339
Hepatitis A	0	0	1	1	35	23
Hepatitis B	2	0	1	3	182	77
Hepatitis, Otras	0	1	3	4	86	62
Hidatidosis	0	0	0	0	9	20
Infección Gonocócica	0	0	2	2	155	75
Legionelosis	0	0	1	1	64	49
Meningitis, Otras	1	0	2	3	82	80
Otras Tuberculosis	0	1	0	1	37	56
Otros Procesos Diarreicos	172	152	1.066	1.390	60.902	60.881
Paludismo	0	0	0	0	35	32
Parotiditis	0	0	3	3	445	245
Sífilis	0	0	2	2	122	88
Tosferina	0	0	2	2	69	86
Toxiinfección Alimentaria	2	2	10	14	646	594
Tuberculosis	1	1	2	4	103	155
Varicela	10	9	27	46	2.524	5.499

### DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia se notificaron un caso de leishmaniasis en Huesca y uno de sarampión en Teruel que fue descartado por laboratorio.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 42/2018-45/2018

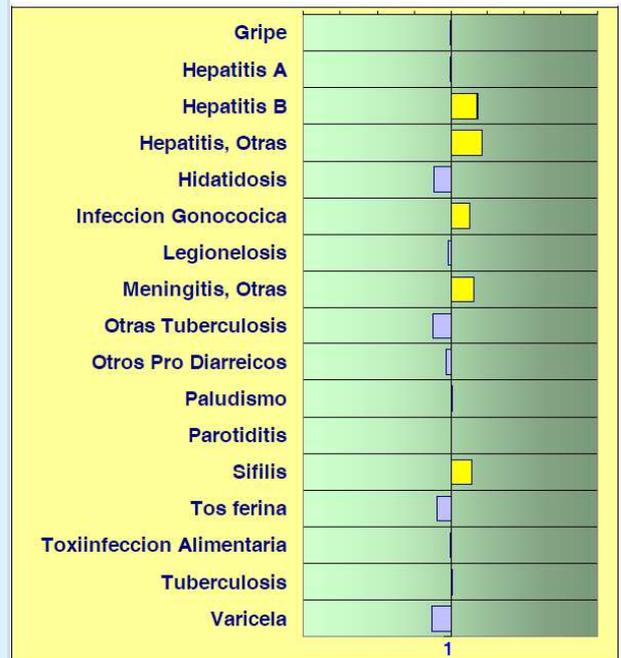
### Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 45 / 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 de **meningitis por *Streptococcus sanguinis*** en Huesca tras una cirugía programada y durante el ingreso hospitalario. El paciente evoluciona favorablemente.
- Brote de **toxiinfección alimentaria** vinculado a un establecimiento de Zaragoza, con 6 casos de 10 expuestos en una comida familiar. Las manifestaciones clínicas fueron dolor abdominal y diarreas líquidas. El brote está bajo investigación, pendiente de los resultados de coprocultivos solicitados; por el momento se desconoce el agente causal. Se ha notificado a la Sección de Higiene Alimentaria.
- Brote de **gastroenteritis aguda** de ámbito familiar en Teruel, con tres expuestos, todos enfermos, uno de ellos requirió ingreso hospitalario. Se desconoce el agente causal. Se dan recomendaciones higiénico-sanitarias.

### Informe recomendado

PLAN DE ACCIÓN EN ESPAÑA PARA LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS. **Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda y Vigilancia de Enterovirus, 2017**. Los resultados de la vigilancia de parálisis flácida aguda (PFA) y de la vigilancia de enterovirus (EV) muestran que en España en el año 2017 no hubo casos de poliomielitis ni circulación de poliovirus. La sensibilidad del sistema está por debajo del objetivo establecido por la OMS-Europa de 1 caso de PFA al año por cada 100.000 menores de 15 años (0,39 en 2017). Acceso al informe: <https://bit.ly/2FBFwf3>

## Temas de Salud Pública.

### Enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae* en España y Aragón

*Haemophilus influenzae* es un cocobacilo Gram negativo que puede causar enfermedad invasiva como meningitis, neumonía o sepsis entre otras. Las cepas de *H. influenzae* pueden presentar cápsula polisacárida con 6 serotipos distintos (a, b, c, d, e y f), o no presentarla. *H. influenzae* tipo b (Hib) fue una de las principales causas de enfermedad invasiva, sobre todo en niños menores de 5 años. Desde la introducción, en Aragón en 1998, de la vacuna frente a Hib, ha habido una reducción sustancial y sostenida de las infecciones causadas por este microorganismo.

La incidencia de enfermedad invasiva por *H. influenzae* tiene tendencia creciente por la mejora de la notificación y la paulatina incorporación de técnicas diagnósticas. En España no existe evidencia sobre reemplazamiento de Hib por otros serotipos encapsulados. Sin embargo, en otros países algunos estudios han puesto de manifiesto un cambio en la epidemiología de los casos, observando un incremento en la tendencia de cepas no capsuladas y de los serotipos Hia, Hie y Hif.

La incidencia más alta se da en menores de 1 año y mayores de 59, tanto en España como en Aragón. En los casos vacunados, no se identificó Hib como cepa causante de enfermedad.

Gráfico 1. Casos de enfermedad invasiva por *H. influenzae* por edad y sexo. RENAVE y Sistema de Información Microbiológica. España, casos acumulados 2014-2016

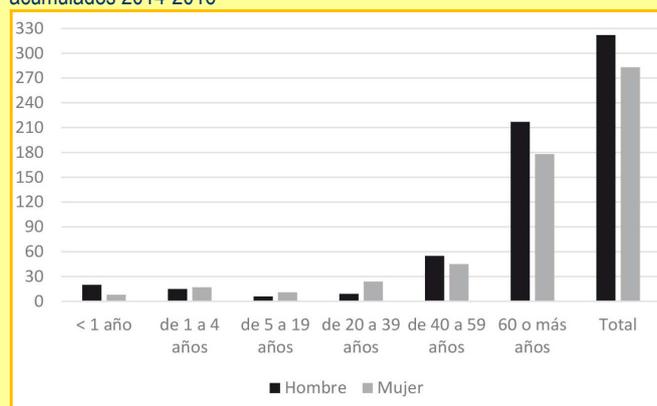
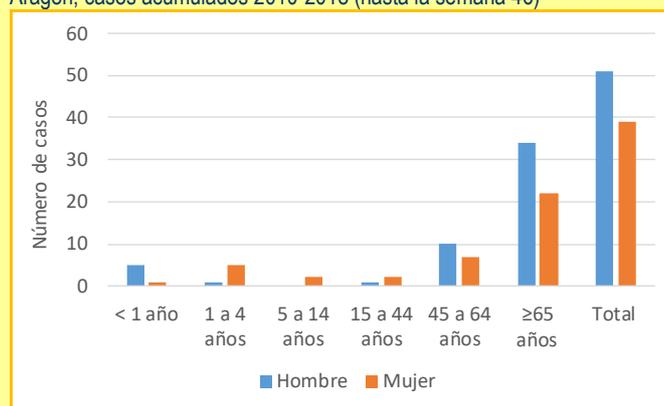


Gráfico 2. Casos de enfermedad invasiva por *H. influenzae* por edad y sexo. EDO individualizada y Sistema de Información Microbiológica. Aragón, casos acumulados 2010-2018 (hasta la semana 46)



### Enlaces

- Vigilancia epidemiológica de la enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae* en España en el periodo 2014-2016. Disponible en: [http://revista.isciii.es/public/journals/1/pdf\\_239.pdf](http://revista.isciii.es/public/journals/1/pdf_239.pdf)
- Invasive *Haemophilus influenzae* disease. European Centre for Disease Prevention and Control: <https://ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease>

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

#### Actualizaciones

- **España.** El Centro Nacional de Microbiología (CNM) ha confirmado un nuevo caso de **transmisión autóctona** del virus de **dengue** en España. Se trata un hombre residente en Cataluña, que comenzó con síntomas a mediados del mes de octubre y refiere no haber viajado fuera de su municipio de residencia en los 15 días previos al inicio de los síntomas. Con este suman 6 casos en lo que va de temporada. 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.
- **República Democrática de Congo-Ébola (RDC-EVE).** Desde la última actualización, se han notificado 25 nuevos casos confirmados. Desde el inicio del brote se han notificado 432 casos incluyendo 214 fallecidos (letalidad: 49,5 %). Continúa la vacunación en anillo en las zonas afectadas, que se inició el 8 de agosto de 2018. Hasta la fecha han sido vacunados 31.953 personas.

#### Artículo recomendado

Suetens C, et al & the Healthcare-Associated Infections Prevalence Study Group. **Prevalence of healthcare-associated infections, estimated incidence and composite antimicrobial resistance index in acute care hospitals and long-term care facilities: results from two European point prevalence surveys, 2016 to 2017.** Euro Surveill. 2018;23 (46): pii=1800516. El estudio confirma la alta prevalencia en Europa de infecciones relacionadas con la asistencia hospitalaria (IRA) y sugiere que las resistencias antimicrobianas en IRA en hospitales de larga estancia pueden haber alcanzado el mismo nivel que en hospitales de agudos. Enlace al artículo completo: <https://bit.ly/2QZ6Q8j>