

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Vigilancia del Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 49/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	18	15	76	109	33.740	28.903
Hepatitis A	0	0	0	0	36	27
Hepatitis B	2	0	1	3	202	84
Hepatitis, Otras	0	4	0	4	92	68
Hidatidosis	0	0	0	0	10	22
Infección Gonocócica	1	0	0	1	166	88
Legionelosis	0	0	0	0	72	52
Meningitis, Otras	0	0	2	2	88	85
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	39	58
Otros Procesos Diarreicos	126	89	776	991	66.457	66.574
Paludismo	1	0	1	2	44	37
Parotiditis	0	0	1	1	476	271
Sífilis	0	0	3	3	133	98
Tosferina	0	0	0	0	71	90
Toxiinfección Alimentaria	2	1	4	7	701	660
Tuberculosis	1	0	4	5	113	168
Varicela	1	4	44	49	2.737	5.838

DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia no se notificaron casos en la semana 49.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 46/2018-49/2018

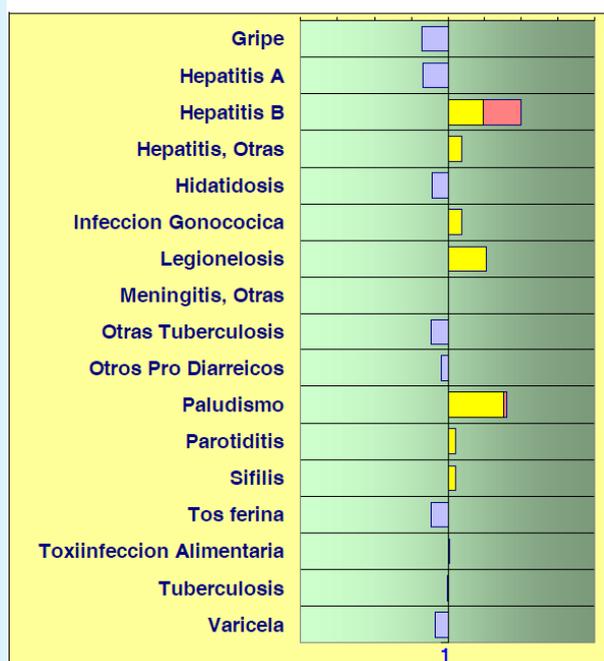
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 49 / 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

- Brote de **toxiinfección alimentaria** en residencia de mayores de Zaragoza, con 5 casos de 31 residentes. Uno de los pacientes requirió ingreso hospitalario, y su coprocultivo está pendiente de resultado. Se hicieron las recomendaciones habituales y se notificó a la Sección de Higiene de los Alimentos.
- Brote colectivo de **toxiinfección alimentaria** asociado a un restaurante de Zaragoza, con 11 casos de 14 expuestos que asistieron a una cena. Los alimentos comunes a los casos fueron ensalada y huevos rotos. Están pendientes los resultados de los coprocultivos de dos de los casos. Se notificó a la Sección de Higiene de los Alimentos.
- Brote de **escabiosis** en una residencia de mayores de una localidad de Teruel, con 21 casos (18 residentes, dos trabajadoras y un familiar de una de ellas) que han recibido tratamiento. Se envían recomendaciones higiénico-sanitarias a la dirección del centro para control del brote.

Actualización

- Confirmado el virus de **rubeola** como agente causal del brote en un centro de trabajo de Zuera, reseñado en el Boletín anterior. El número de casos identificados hasta ahora es de 9, cuatro de ellos confirmados por laboratorio. Se han adoptado las medidas oportunas con los casos y sus contactos familiares y se está diseñando una estrategia de vacunación con triple vírica a los trabajadores no inmunes.

Temas de Salud Pública. Vigilancia del Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en Aragón

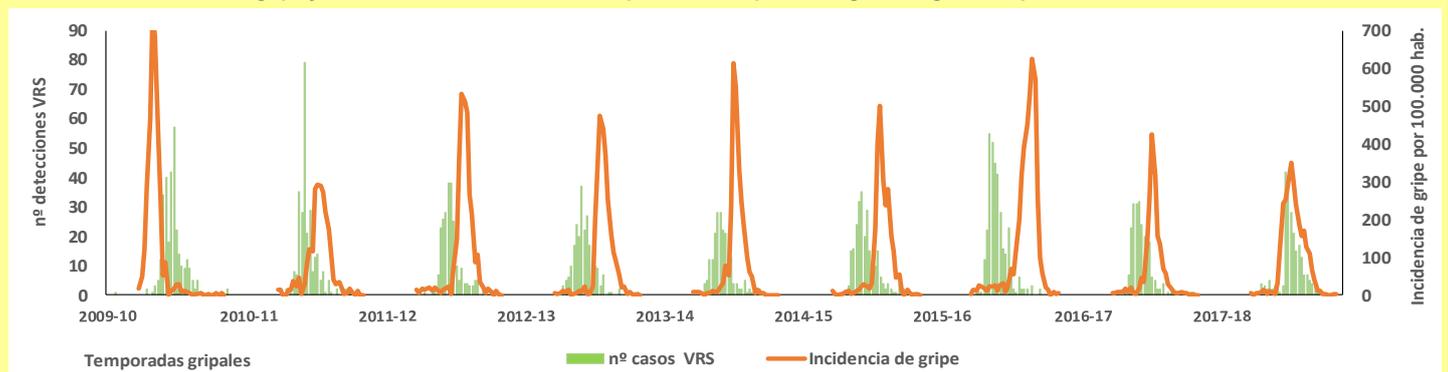
El virus respiratorio sincitial (VRS) es la causa principal de infecciones respiratorias en los menores de dos años, siendo el agente causal más conocido de bronquiolitis. La sintomatología de la infección por virus de la gripe y por el VRS es muy similar y ambos circulan cada año en invierno, lo que dificulta la estimación precisa de la carga de enfermedad por gripe.

La prevención de la transmisión de VRS pasa por el lavado de manos, la higiene al toser y estornudar, evitar el contacto cercano con personas enfermas, limpieza y desinfección de superficies y permanecer en domicilio durante la enfermedad.

La vigilancia de los casos de VRS se considera un complemento de la vigilancia de la gripe. Habitualmente, la circulación del virus antecede a la circulación de virus gripales, pudiendo ser un indicador adicional del inicio de las epidemias estacionales de gripe.

Las notificaciones semanales de detecciones del VRS del laboratorio de virología del Hospital Universitario Miguel Servet, de referencia para la vigilancia de este patógeno en Aragón, han permitido describir el patrón temporal de la circulación de este virus y compararla con la de los virus gripales (ver gráfico).

Incidencia de gripe y número de detecciones de VRS por semana epidemiológica. Aragón. Temporadas 2009-2010 a 2017-2018.



Desde el inicio de la temporada de vigilancia de gripe 2018-2019, hasta la semana 49 se han notificado 146 detecciones de VRS. A partir de la semana 47 aumentaron de forma importante el número de detecciones de VRS notificadas por el hospital de referencia, y el de las notificadas por otros centros a través del Sistema de Información Microbiológica.

Enlaces: - [Sistema de Vigilancia de Gripe en España](#)

- [Página informativa de los CDC sobre VRS](#) con mucha información y recursos.

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

- **España.** El 12 de diciembre, la Comunidad de Madrid notificó al Centro Nacional de Epidemiología (CNE) un caso confirmado de **sarampión** en un auxiliar de vuelo de la compañía Vueling Airlines. Posteriormente, se han identificado 5 casos más asociados al primero. En el marco del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta Rápida de España, se están realizando todas las acciones de salud pública para la identificación y seguimiento de los contactos, establecidas en el Protocolo de Vigilancia y el Plan Nacional de Eliminación del Sarampión. En España, desde el CNE se ha remitido un escrito informativo y con recomendaciones a los pasajeros de los vuelos afectados. A través de EWRS (Early Warning and Response System), se han realizado las notificaciones pertinentes a nivel internacional entre los países afectados. No se descarta la aparición de nuevos casos relacionados con este brote a nivel europeo en los próximos días.

Actualización

- **República Democrática de Congo-Ébola (RDC-EVE).** Desde la última actualización, se han notificado 37 nuevos casos confirmados. Desde el inicio del brote se han notificado 617 casos incluyendo 313 fallecidos (letalidad: 50,7 %). Continúa la vacunación en anillo en las zonas afectadas, que se inició el 8 de agosto de 2018. Hasta la fecha han sido vacunados 47.592 personas. La epidemia actual se ha convertido en la segunda con más casos confirmados y probables tras la epidemia de Ébola de África Occidental del 2014.

Artículo recomendado

Stoto MA *et al.* **Development of a public health emergency preparedness competency model for European Union countries.** Euro Surveill. 2018; 23 (49):pii=1700631. Este documento elaborado por un grupo de expertos a instancias del Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC), describe un modelo de preparación para emergencias de salud pública que recoge tanto los recursos necesarios (*capacities*) como la competencia que se espera alcancen los países europeos (*capabilities*) para hacerles frente. [Enlace al artículo](#)