

A DESTACAR

Tema de Salud Pública
Sarampión en España y Aragón.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 02/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	151	99	727	977	1.383	5.165
Hepatitis A	0	0	0	0	0	1
Hepatitis B	0	0	0	0	1	4
Hepatitis, Otras	0	3	0	3	3	2
Hidatidosis	0	0	0	0	0	1
Infección Gonocócica	1	0	9	10	11	2
Legionelosis	0	0	0	0	0	1
Meningitis, Otras	0	0	2	2	5	4
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	1	2
Otros Procesos Diarreicos	210	142	1.050	1.402	2.666	2.592
Paludismo	0	0	0	0	2	1
Parotiditis	0	1	1	2	5	14
Sífilis	0	0	1	1	1	2
Tosferina	0	0	1	1	2	0
Toxiinfección Alimentaria	4	1	2	7	18	22
Tuberculosis	0	0	1	1	3	6
Varicela	5	0	32	37	106	229

Entre las enfermedades de baja incidencia se notificaron un caso de meningitis tuberculosa en Huesca, un caso de disentería bacilar en Zaragoza y el caso en Zaragoza de enfermedad meningocócica que se comentó en BESA 02/2019.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 51/2018-02/2019

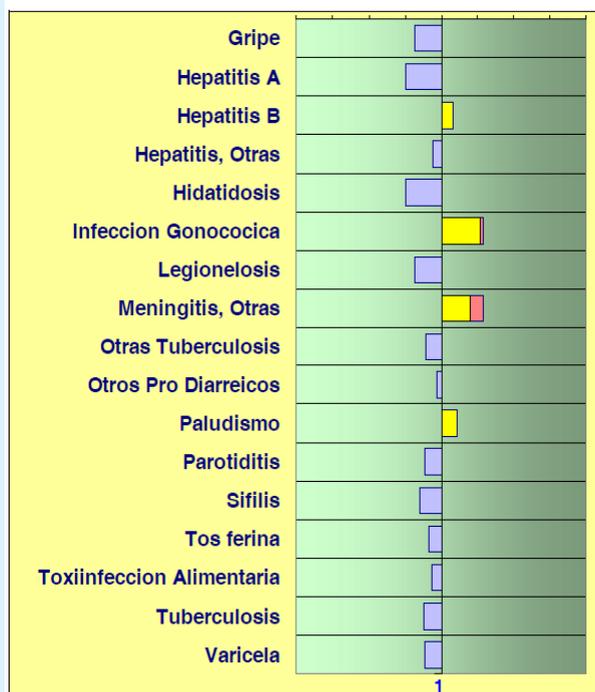
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 02 / 2019

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

-No se han identificado casos ni brotes epidémicos de relevancia desde el Boletín anterior.

Actualización

- Respecto al brote de **rubeola** en Zuera, el número de casos sospechosos notificados hasta el momento es de 18, de los que se han confirmado 14 y descartado los cuatro restantes, entre ellos una embarazada. El genotipado del virus en tres muestras procesadas corresponde al 2B. Se va a proceder a la secuenciación genómica completa de la cepa. Además del aislamiento domiciliario de los pacientes durante la fase transmisible, se recomendó la vacunación con triple vírica a los convivientes susceptibles de los 14 casos y a los compañeros no inmunes del centro de trabajo de los enfermos: hasta el día 23 de enero, el número de trabajadores vacunados ascendía a 880. El brote sigue abierto, por lo que, ante casos con fiebre y exantema, se debe sospechar la enfermedad y notificar de urgencia a Salud Pública (ver pie de página).

Temas de Salud Pública

Sarampión en España y Aragón.

El sarampión es una enfermedad febril exantemática muy contagiosa que puede producir complicaciones graves. Es de declaración obligatoria y urgente, pues requiere una actuación inmediata de salud pública sobre el paciente y sus contactos. En España, en 2018 se ha mantenido la situación de Eliminación del Sarampión, certificada por la Oficina Regional Europea de la OMS en septiembre del año anterior.

Según el Informe Nacional con datos de 2017 (ver enlace), la incidencia en España fue de 3,4 casos por millón de habitantes, siendo todos los casos importados o secundarios a estos. Se diagnosticó sobre todo en adultos entre los 20 y 49 años no vacunados. El 86% de los casos importados procedían de otros países europeos (Rumanía, Italia, Reino Unido y Francia). Se notificaron 18 brotes, la mayoría de pequeño tamaño.

En Aragón, desde el año 2000 se han notificado 52 casos confirmados. En 2011-2013 se produjeron tres brotes poblacionales coincidiendo con una onda epidémica en España. En 2015 se registró en Zaragoza un caso vinculado a un brote existente en otra comunidad española y que no generó aquí casos secundarios.

En 2018, se registraron 7 casos confirmados. De ellos, 6 correspondían a un brote poblacional de Huesca y el restante se notificó en Zaragoza en un paciente con antecedente de viaje a Tailandia (ver BESA 29/2018 y siguientes). El 85% eran adultos entre 23 y 59 años y solo uno de ellos estaba vacunado con dos dosis de triple vírica.

Gráfico 1. Casos de sarampión por edad y antecedente de vacunación España, 2017. Fuente: I. S. Carlos III, CNE.

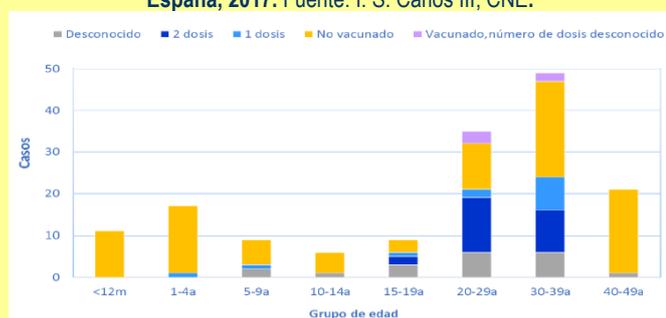
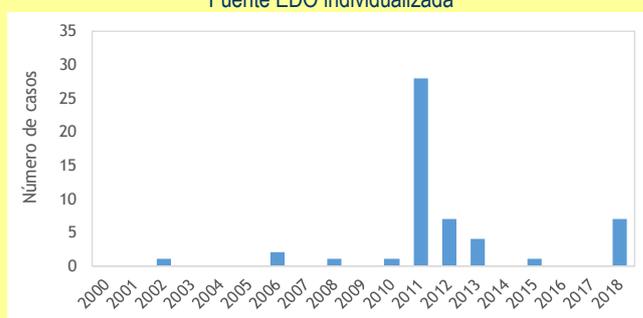


Gráfico 2. Casos de sarampión en Aragón, 2000-2018 Fuente EDO individualizada



Enlaces de interés

- [Informe anual del Plan de Eliminación de Sarampión y Rubeola en España, 2017](#)
- [Sarampión. European Centre for Disease Prevention and Control](#)

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

- **Argentina:** el 19 de diciembre las autoridades argentinas emitieron una alerta epidemiológica por un brote de **Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH)** en la localidad de Epuén, localizada en Patagonia. Hasta el 15 de enero de 2019 se han registrado 28 casos confirmados por laboratorio, incluyendo 10 defunciones. Uno de los casos asociados a este brote se ha diagnosticado en Chile, en la región de Palena. Hasta el 9 de enero de 2019, se han identificado 70 contactos asintomáticos que se encuentran en observación. Las autoridades sanitarias del país están implementando las medidas de salud pública oportunas. Se trata de un brote circunscrito a un área geográfica muy concreta, por lo que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

- **Omán:** el 15 de diciembre de 2018, el punto focal para el Reglamento Sanitario Internacional del país notificó a la Organización Mundial de la Salud los primeros casos de **transmisión autóctona de dengue** en el distrito de Al-Seeb. Hasta el 15 de enero de 2019, se han notificado 48 casos autóctonos, todos ellos del serotipo 2. El principal vector del dengue, el mosquito *Aedes aegypti*, está establecido en el sur del país, pero hasta este momento Omán solo había declarado casos de dengue en viajeros procedentes de áreas endémicas. Si la enfermedad se establece en el país, el riesgo de transmisión internacional sería muy alto ya que el vector está presente en ciertas áreas en los países vecinos.

Artículo recomendado

Gonçalo Figueiredo A *et al.* [Report of simultaneous measles outbreaks in two different health regions in Portugal, February to May 2017: lessons learnt and upcoming challenges](#). Euro Surveill. 2019; 24(3): pii = 1800026. Tras más de 10 años sin transmisión autóctona de sarampión, Portugal sufrió dos brotes en 2017, probablemente a partir de casos importados. El artículo describe pormenorizadamente los dos brotes y los autores subrayan la importancia de la rápida adopción de medidas en el control de brotes y el hecho de que unas buenas coberturas vacunales son esenciales para interrumpir con rapidez la transmisión de sarampión. [Acceso al artículo](#)