

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública. Vigilancia del sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita en España. Año 2015.**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 29 / 2016.**

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	0	2	1	3	37.859	27.182
Hepatitis A	0	0	0	0	19	14
Hepatitis B	0	0	0	0	52	51
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	44	31
Hidatidosis	0	0	1	1	16	16
Infección Gonocócica	0	0	2	2	50	48
Legionelosis	0	0	0	0	19	21
Meningitis, Otras	0	1	1	2	54	69
Otras Tuberculosis	0	1	0	1	34	41
Otros Procesos Diarreicos	134	121	619	874	39.201	43.169
Paludismo	0	0	0	0	14	14
Parotiditis	0	0	3	3	106	179
Sífilis	0	0	1	1	59	60
Tosferina	0	0	0	0	77	13
Toxiinfección Alimentaria	7	0	6	13	325	289
Tuberculosis	0	0	0	0	99	102
Varicela	20	9	31	60	5.111	4.865
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	2
Carbunco	0	0	0	0	1	1
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disenteria Bacilar	0	0	0	0	1	1
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	3	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	4	2
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	1	0
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	1	3
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	5	1
Peste	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0	0
Rubeola Congénita	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	4
Sífilis Congénita	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
Tifus Epidémico Por Piojos	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0

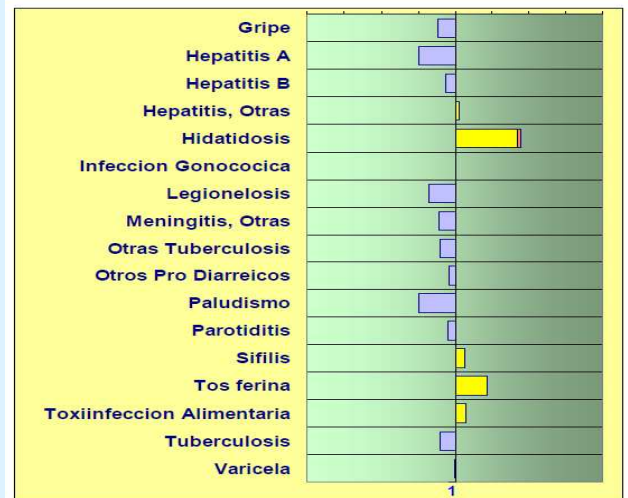
**Comentarios epidemiológicos.**
**Tabla de número de casos. Semana 29 / 2016.**

En 2016, hasta la semana 29, en 8 de las 17 EDO consideradas de incidencia alta y media, la notificación de casos observados acumulados supera a la de esperados (gripe, hepatitis A, hepatitis B, otras hepatitis, infección gonocócica, tosferina, toxiinfección alimentaria y varicela). Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

**Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal.**

**Cuatrisesmana 26–29 / 2016.** Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados (otras hepatitis, sífilis, tos ferina y toxiinfección alimentaria). Hidatidosis superó, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta, por el único caso declarado.

**Declaración numérica.**
**Cuatrisesmana que termina la semana: 29 / 2016**
**Índice de Alerta cuatrisesmanal. Valor normal : 1 (eje central)**



**Enfermedad meningocócica.** Desde el Boletín Epidemiológico anterior no se han notificado nuevos casos.

**Brotos epidémicos en Aragón.** No se han identificado brotes en Teruel desde el Boletín anterior.

**Huesca**

-Brote de **TIA familiar** con 2 afectados (niños de 6 y 9 años) entre 4 expuestos, detectado a través del Sistema de Información Microbiológica. El primer caso se diagnosticó la semana 27 y el segundo la semana 29. Ambos afectados presentaron cuadro de GEA y en el coprocultivo se aisló *Salmonella typhimurium*. Debido al tiempo transcurrido desde el inicio de síntomas del primer caso y del segundo, se sospecha transmisión alimentaria en el primer caso y persona-persona en el segundo. Se han solicitado coprocultivos y extremar las medidas higiénicas (lavado de manos).

**Zaragoza**

-Brote institucional de **escabiosis**: Se han detectado 4 casos con síntomas compatibles. Se trata de un residente, un trabajador y dos familiares del trabajador. Se han indicado las medidas oportunas para evitar nuevos casos tanto en el domicilio como en la residencia.  
 -Agregación de casos de **legionelosis** en un centro hospitalario de Zaragoza (BESA semana 20). Se ha detectado un tercer caso que durante el periodo de incubación estuvo ingresado en dicho centro. Se ha establecido la vigilancia activa de casos y medidas de vigilancia y control ambiental.

**Información para profesionales sanitarios sobre mosquito tigre:**

Desde el inicio de la vigilancia vectorial de 2016 se ha confirmado la presencia de **mosquito tigre (Aedes albopictus)** en los municipios de **La Joyosa y Caspe, ambos en Zaragoza, y Monzón (Huesca)**. A diferencia del año 2015 no se ha identificado la presencia del vector en el municipio de **Huesca**. En estos municipios se deben reforzar las medidas a tomar con los casos de enfermedad por virus de Zika, para prevenir la posible transmisión autóctona. El protocolo de vigilancia epidemiológica con estas modificaciones se encuentra disponible en [www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica](http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica) (apartado: enfermedades emergentes y alertas en Salud Pública de actualidad).



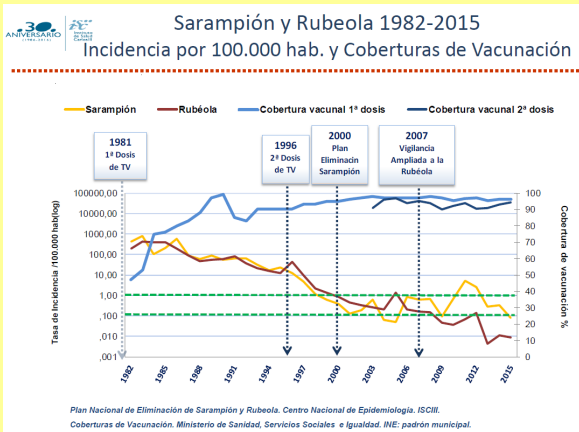
## Semana Mundial de la Lactancia Materna

Del 1 al 7 de agosto se celebra en más de 170 países la Semana Mundial de la Lactancia Materna, destinada a fomentar la lactancia materna, o natural, y a mejorar la salud de los bebés de todo el mundo. La lactancia natural es el mejor modo de proporcionar al recién nacido los nutrientes que necesita. La OMS la recomienda como modo exclusivo durante los 6 primeros meses de vida; a partir de entonces se recomienda seguir hasta los 2 años, como mínimo, complementada con otros alimentos inocuos.

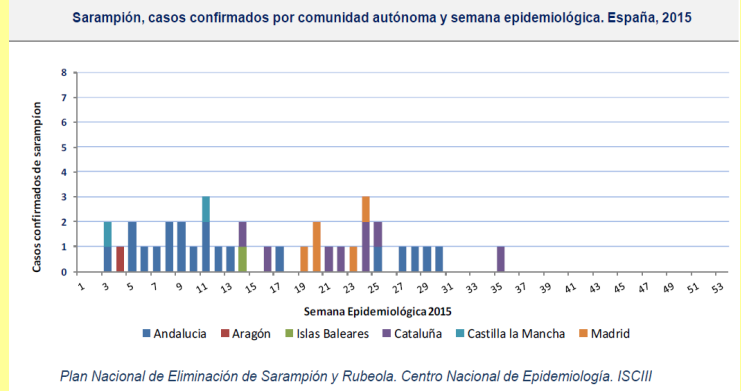
## Temas de Salud Pública. Vigilancia del Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita en España. Informe año 2015.

El sarampión y la rubéola son dos enfermedades que reúnen los requisitos para ser candidatas a la eliminación. No obstante, el Comité Regional de Verificación ha decidido no establecer una meta temporal de eliminación para la Región OMS-Europa (fijado en 2015), sino certificar la eliminación para cada país, ya que en el año 2014 hubo transmisión endémica de las 2 enfermedades en 18 países de la Región.

En el año 2015 la incidencia de sarampión y rubéola en España se ha mantenido en el rango esperado de la última fase de la eliminación (<1 caso por millón de habitantes), siendo todos los casos importados o relacionados con la importación: entre 2008-2015 el 63% de los casos importados de sarampión y el 54% de los casos importados de rubéola procedían de otro país de la UE.



Se mantiene la presentación estacional del sarampión: finales de invierno-principios de primavera.



En 2015 la incidencia por millón de habitantes de sarampión fue de 0,80 (37 casos) y de rubéola de 0,09 (4 casos), y no se notificaron casos de Síndrome de Rubéola Congénita. El sarampión se diagnosticó en viajeros no vacunados y en familias contrarias a la vacunación, identificándose la transmisión familiar y en urgencias hospitalarias. Se notificaron 4 brotes de pequeño tamaño. Los casos de rubéola se confirmaron sólo en adultos sin vacunar, mientras que los de sarampión se diagnosticaron en niños <5 años y adultos jóvenes no vacunados o que habían recibido una dosis de vacuna. En 2015 circularon 5 haplotipos diferentes (3 de genotipo D8, 1 de genotipo B3 y 1 de genotipo H1), sin identificarse cepas endémicas. Los indicadores de calidad de la investigación de los casos lograron el objetivo recomendado, pero no los relativos a la detección y notificación de sospechas clínicas: el sarampión y la rubéola deben incluirse en el diagnóstico diferencial de "exantema y fiebre", notificando e investigando las sospechas clínicas. Hay que vigilar la tendencia de las coberturas nacionales de vacunación de triple vírica, particularmente con la segunda dosis de vacuna.

El informe está disponible en la página web del CNE: [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-enfermedades-prevenibles-vacunacion/pdf\\_2016/Vigilancia\\_SAR\\_RUB\\_2015web.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-enfermedades-prevenibles-vacunacion/pdf_2016/Vigilancia_SAR_RUB_2015web.pdf)

### Alertas Nacionales:

- **España:** Desde el 22/07/2016, se han notificado 6 nuevos casos importados de infección por **virus Zika**. En total, el número de casos asciende a 240 (193 confirmados y 47 probables). Del total de casos notificados, 43 son mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras y uno es un caso autóctono de transmisión sexual. En **Aragón** se han declarado 17 casos (15 confirmados y 2 probables)
- **Andalucía:** El 29/07/2016 ha sido notificado un foco de **Fiebre del Virus del Nilo Occidental** en una **explotación equina** en la comarca Campo de Gibraltar del municipio de Tarifa (Cádiz). El foco se ha detectado a través del sistema de vigilancia centinela, sin que hubiera sintomatología clínica. *Es la primera detección de un foco de VNO en caballos en el año 2016. En esta zona de Andalucía ya se había detectado focos de VNO en caballos en otras temporadas.*

### Alertas Internacionales:

- **Virus Zika:** Desde el 22/07/2016 un país (Antigua and Barbuda) y un territorio (Turks and Caicos) han confirmado transmisión autóctona de **virus Zika**. Hay 67 países o territorios con transmisión activa del virus; en 50 de ellos se ha detectado transmisión autóctona por vez primera desde 2015. Se han notificado **microcefalias y otras alteraciones neurológicas** posiblemente relacionadas con la infección por virus Zika en Brasil (1.749), Colombia (21), Estados Unidos (18), Cabo Verde (9), Polinesia Francesa (8), Martinica (8), Panamá (5), España (2), El Salvador (2), Guyana Francesa (2), Paraguay (2), Eslovenia (1), Islas Marshall (1), Puerto Rico (1). A lo largo de 2015-2016, 15 países o territorios han comunicado un incremento en la incidencia de **Síndrome de Guillain-Barré** y/o confirmación de infección por virus Zika asociado a Síndrome de Guillain-Barré. En **Estados Unidos:** el Departamento de Salud de **Florida** ha notificado 14 casos de transmisión local de **virus Zika** probablemente adquirida por transmisión vectorial. Del total de casos, 6 son asintomáticos detectados mediante búsqueda activa. La transmisión activa está limitada a un área pequeña del condado de Miami-Dade (barrio de Wynwood) en la zona norte del centro de Miami. Se están realizando las acciones para el control del brote y se han emitido algunas recomendaciones para personas que vivan o viajen hacia esa área de Miami, especialmente a mujeres embarazadas. <http://www.cdc.gov/media/releases/2016/p0801-zika-travel-guidance.html>
- **China:** las autoridades sanitarias de China notificaron el 23/07/2016 un **caso importado de fiebre del Valle del Rift (FVR)** con el antecedente de estancia en **Luanda (Angola)** y sin otros viajes fuera de dicho país. El inicio de síntomas fue el 14/07/2016 y fue atendido en un hospital local de Angola. Regresó a China el 21/07/2016, fue transferido a un hospital en Pekín donde fue aislado y el 23/07/2016 se realizó diagnóstico por PCR. Se trata del **primer caso importado de FVR en China**. Fuentes informales señalan que aunque no hay evidencia de transmisión local activa de FVR en Angola, ésta no se puede descartar ya que el país tiene las condiciones para una transmisión local. Los casos pueden estar siendo diagnosticados como Dengue o Fiebre Amarilla, que se pueden manifestar de forma similar, y es posible que falte experiencia local para el diagnóstico de esta enfermedad.

### Artículo recomendado

Lucarelli C, Spada E, Taliani G, Chionne P, Madonna E, Marcantonio C, Pezzotti P, Bruni R, La Rosa G, Pisani G, Dell'Orso L, Ragone K, Tomei C, Ciccaglione AR. **High prevalence of anti-hepatitis E virus antibodies among blood donors in central Italy, February to March 2014.** Euro Surveill. 2016;21(30):pii=30299 Disponible en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=22532>