

## A DESTACAR

### Temas de Salud Pública. Consultas atendidas por picaduras de insectos en Atención Primaria.

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

##### Tabla de número de casos. Semana 41/ 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	5	7	29	41	38.075	27.386
Hepatitis A	0	0	0	0	26	20
Hepatitis B	1	0	1	2	85	65
Hepatitis, Otras	2	0	0	2	67	40
Hidatidosis	0	0	1	1	20	19
Infección Gonocócica	0	0	1	1	68	67
Legionelosis	0	0	0	0	30	32
Meningitis, Otras	0	0	1	1	71	101
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	50	57
Otros Procesos Diarreicos	150	155	1.206	1.511	54.212	59.947
Paludismo	1	0	0	1	27	26
Parotiditis	1	2	5	8	170	224
Sífilis	0	0	1	1	82	78
Tosferina	0	0	0	0	88	30
Toxiinfección Alimentaria	6	1	5	12	538	490
Tuberculosis	0	0	1	1	143	149
Varicela	7	3	8	18	5.450	5.234
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	2	4
Carbunco	0	0	0	0	1	2
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	0	0	1	1
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	5	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	4	5
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	1	1	2	0
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	2	2
Leishmaniasis	0	0	0	0	2	4
Leprosia	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	7	2
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 41 / 2016.

En 2016, hasta la semana 41, en 11 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, hidatidosis, infección gonocócica, paludismo, sífilis, tosferina, toxiinfección alimentaria y varicela).

Entre las EDO de incidencia baja, se notificó en Zaragoza una fiebre recurrente por garrapatas.

##### Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

**Cuatrisesmana 38–41 / 2016.** Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero sólo hepatitis B y otras hepatitis superaron el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

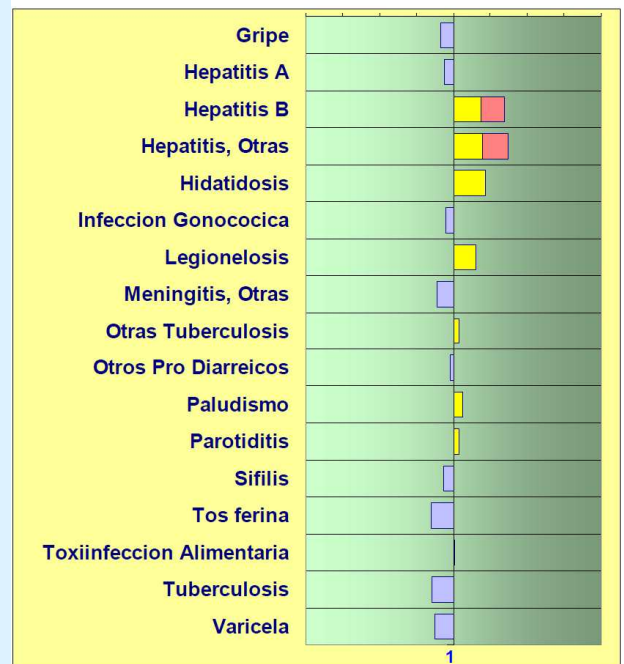
##### Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 41 / 2016

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.



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

Se ha confirmado **meningococo serogrupo B** en el niño de 5 años del que se informó en Boletín de la semana 40. Se ha indicado vacuna con *Bexsero*® a los contactos estrechos a los que se dio quimioprofilaxis, si tienen alguno de los factores de riesgo de enfermedad meningocócica y no están vacunados.

**Brotos epidémicos en Aragón.** No se han identificado brotes de interés comunitario en **Teruel** ni en **Zaragoza** desde el Boletín anterior.

#### Huesca

-Brote familiar de **hepatitis A**, con dos casos confirmados de 4 expuestos. Como antecedente consta un viaje a Bulgaria durante el mes de agosto. El primer caso inició síntomas el 14/09/2016. Se procedió a la vacunación de la esposa e hijos del enfermo el día 23/09/16 pero la esposa empezó clínica compatible con hepatitis A el día 16/10/2016. Se recomendó observación sobre los 2 hijos.

-Brote de **varicela** en ámbito escolar, detectado a partir de un aumento de casos en declaración numérica semanal, con 11 afectados entre 29 expuestos. Las edades de los afectados fueron de 4 a 9 años. La enfermedad cursó de forma leve y autolimitada en todos los casos.

## Temas de Salud Pública.

### Consultas atendidas por picaduras de insectos en Atención Primaria.

La interacción entre los insectos y las poblaciones humanas o animales son un importante problema de salud pública no sólo por la posibilidad de transmisión de enfermedades, sino también por las molestias que causan a las poblaciones y las importantes repercusiones económicas y sociales que conllevan.

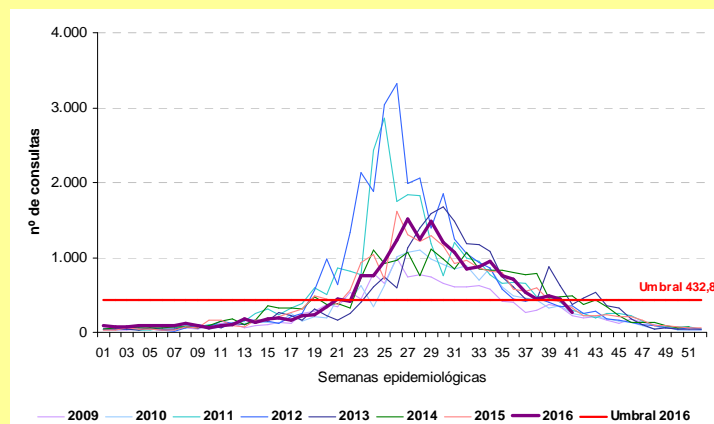
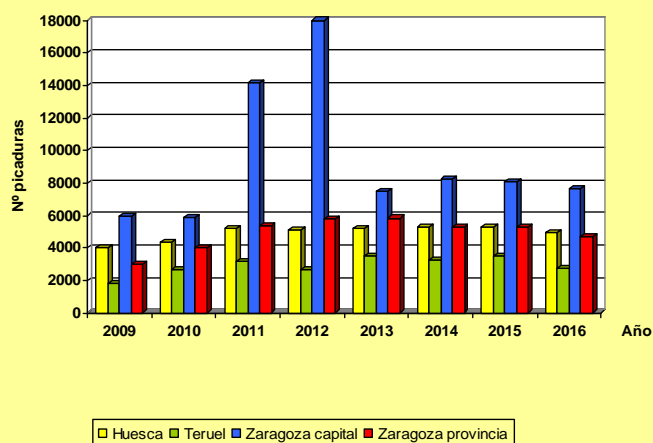
Con el fin de conocer la magnitud e impacto del problema, la Dirección General de Salud Pública cuenta con un sistema de vigilancia de las picaduras de insectos en Atención Primaria. El objetivo del mismo es conocer la evolución temporal del número de consultas atendidas en Atención Primaria por picaduras de insectos en Aragón, así como describir la distribución geográfica y sus cambios a lo largo de los últimos años y aportar datos para la evaluación de la eficacia de los posibles tratamientos. Los datos son proporcionados por la Dirección General de Asistencia Sanitaria, y proceden de la historia clínica electrónica de Atención Primaria (OMI AP).

En los últimos años, se está asistiendo en Aragón a la proliferación de algunos vectores, entre los cuales destaca la mosca negra. Durante los años 2011 y 2012 se produjo un aumento de las consultas atendidas en Atención Primaria por picaduras de insectos, incremento que se produjo principalmente en la ciudad de Zaragoza (Gráfico 1).

El 91,4% de las consultas atendidas en todos los años se registraron durante el periodo de máxima actividad de los vectores (1 de mayo a 30 de noviembre, semanas 18 a 48).

Gráfico 1. Picaduras de insectos. Consultas de Atención Primaria. Aragón 2009-2016

Gráfico 2. Consultas atendidas en Atención Primaria por picaduras de insectos en Aragón. OMI AP. Años 2009 a 2016 (año 2016 hasta semana 41)



En el año en curso, desde el 1 de enero de 2016 hasta la semana 41 se han registrado un total de 20.059 consultas por picaduras de insectos en Atención Primaria en Aragón, descendiendo en la semana 40 por debajo del umbral establecido (Gráfico 2).

Para interpretar estos resultados, es importante tener en cuenta que no todas las picaduras/mordeduras de insectos requieren asistencia sanitaria, y de las que lo hacen, no todas acuden al sistema público de Atención Primaria.

Sin embargo, este sistema de vigilancia sirve como herramienta para evaluar el impacto de las picaduras respecto a los años anteriores, y para delimitar cada temporada de máxima actividad de los insectos que pueden picar o morder a personas.

Informe completo en: <https://goo.gl/mhMjZ2>

**Alertas Nacionales** (fuente: Centro de Control de Alertas y Emergencias Sanitarias CCAES-MSSSI).

**España:** en la última semana, se han notificado 5 nuevos casos importados de infección por **virus de Zika**. En total, el número de casos notificados asciende a 388 (297 confirmados y 91 probables). Del total de casos notificados, 59 eran mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras y uno fue un caso autóctono de transmisión por vía sexual. En **Aragón** no se han notificado casos nuevos, con lo que el total acumulado hasta hoy asciende a 21, 19 de ellos confirmados.

**Alertas Internacionales.**

**Países y territorios del mundo** (fuente: Centro de Control de Alertas y Emergencias Sanitarias CCAES-MSSSI): desde el Boletín anterior no se ha detectado transmisión autóctona del **virus de Zika** en ningún nuevo país o territorio. Hasta la fecha hay 73 países o territorios con transmisión activa del virus; en 56 de ellos se ha detectado transmisión autóctona por vez primera desde el 2015. A lo largo de 2015-2016, 23 países han notificado **microcefalias y otras alteraciones neurológicas** posiblemente relacionadas con la infección por virus de Zika. Durante la última semana se han detectado microcefalias por primera vez en Granada. Asimismo, 19 países o territorios han comunicado un incremento en la incidencia de **síndrome de Guillain-Barré** y/o confirmación de infección por virus de Zika asociado a síndrome de Guillain-Barré. En Puerto Rico (país con notificaciones previas de casos de Guillain-Barré asociados con infección confirmada por virus de Zika) se ha registrado un incremento de casos durante la última semana. Desde febrero de 2016, 12 países han notificado transmisión persona a persona del virus de Zika, probablemente por vía sexual.

**Rumanía** (fuente: European Centre for Disease Prevention and Control ECDC): se ha detectado un brote de **tuberculosis extremadamente resistente** (XDR-TB) en Rumanía, con cuatro casos identificados hasta el momento, aunque no se descarta que puedan aparecer más casos vinculados al brote. Los pacientes tienen en común la asistencia a una universidad del país, aunque dos de ellos son de nacionalidad británica y otro israelí. El ECDC ha elaborado una evaluación rápida de riesgo, accesible en: <http://bit.ly/2eQqE12>

**Semana internacional de prevención de la intoxicación por plomo**

Del 23 al 29 de octubre se celebra la semana internacional de prevención de la intoxicación por plomo y de la prohibición del plomo en la pintura. Aunque la intoxicación por plomo es totalmente prevenible, se estima que en 2013 la exposición a ese metal provocó 853.000 muertes. La exposición al plomo, sobre todo en la infancia, sigue siendo un problema importante para los profesionales sanitarios y los responsables de la salud pública.

Más información en: [http://www.who.int/ipcs/lead\\_campaign/es/](http://www.who.int/ipcs/lead_campaign/es/)

