

A DESTACAR

Temas de Salud Pública.

Índice de temas de salud pública editados en 2016 en el Boletín Epidemiológico de Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 52/ 2016.

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	224	158	857	1.239	41.145	29.680
Hepatitis A	0	0	0	0	30	26
Hepatitis B	1	0	0	1	112	86
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	87	53
Hidatidosis	0	0	0	0	21	23
Infección Gonocócica	0	1	2	3	103	89
Legionelosis	0	0	0	0	47	43
Meningitis, Otras	0	0	1	1	91	126
Otras Tuberculosis	0	1	1	2	60	66
Otros Procesos Diarreicos	182	107	695	984	69.915	79.446
Paludismo	0	0	0	0	38	38
Parotiditis	1	0	1	2	285	282
Sífilis	0	0	1	1	102	96
Tosferina	0	0	0	0	90	33
Toxiinfección Alimentaria	2	1	0	3	672	658
Tuberculosis	0	0	3	3	175	180
Varicela	0	4	34	38	6.108	6.119
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	1	0
Brucelosis	0	0	0	0	4	5
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	2	3
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	5	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	5	5
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	3	1
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	3	2
Leishmaniasis	0	0	0	0	2	4
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	7	3
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	5
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 52 / 2016.

En 2016, hasta la semana 52, en 10 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, legionelosis, parotiditis, sífilis, tos ferina y toxiinfección alimentaria).

Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

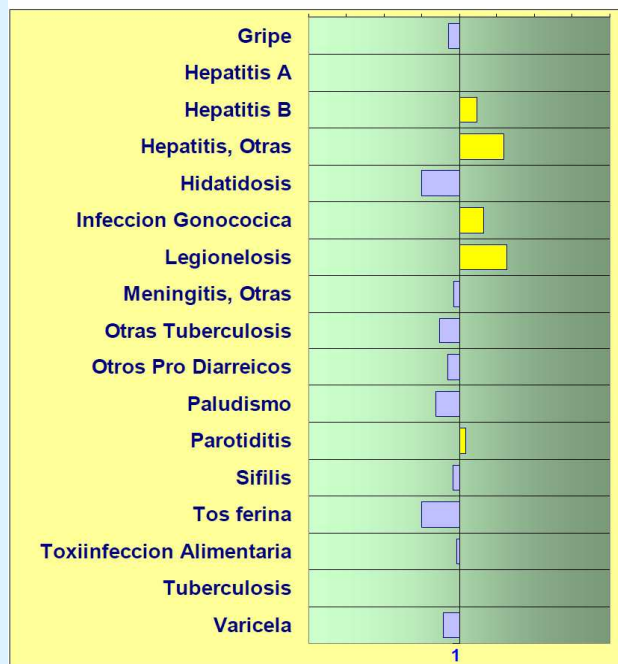
Cuatrisesmana 49-52 / 2016. Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero ninguna superó el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 52 / 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.

Brotos epidémicos en Aragón. No se han declarado brotes en **Teruel** ni en **Zaragoza** desde el Boletín anterior.

Huesca

-Brote institucional de **gripe** en una residencia de ancianos, con 50 afectados (38 residentes y 12 trabajadores) de un total de 91 personas en riesgo (69 residentes y 22 trabajadores) y tasa de ataque 55%. En dos de los enfermos se ha identificado virus *Influenza A*. Se tomaron las medidas de prevención y control, incluyendo la indicación de tratamiento y quimioprofilaxis con antivirales (oseltamivir). Total de personas vacunadas 79 (68 residentes y 11 trabajadores).

Índice de temas de salud pública editados en 2016 en el Boletín Epidemiológico de Aragón (anexo en página 3)

Durante 2016, el Boletín Epidemiológico de Aragón ha editado en sus habituales apartados una considerable variedad de información, seleccionada por criterios de interés y utilidad para los profesionales de la salud. Semanalmente se informó del estado de la notificación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Se describieron en un apartado especial los casos detectados de enfermedad meningocócica, y, en ocasiones, los casos de meningitis de etiología no meningocócica. Se declararon un total de 155 brotes ocurridos en Aragón (44 en Huesca, 16 en Teruel y 95 en Zaragoza).

En el apartado de temas de salud pública, se incluyeron semanalmente descripciones de enfermedades transmisibles u otros aspectos relacionados con la salud (ver *anexo*). También se publicaron numerosas comunicaciones de alertas internacionales y nacionales, priorizando siempre las que pudieran tener alguna repercusión en nuestro ámbito territorial. Este año podemos destacar la finalización de la epidemia de **Ébola en África Occidental** y la declaración en febrero de 2016 de la agrupación de casos de microcefalia y otros trastornos neurológicos notificados en algunas zonas afectadas por **virus de Zika** como emergencia de salud pública de importancia internacional. Esta declaración y la presencia del vector y de casos importados en nuestra comunidad ha llevado a una vigilancia epidemiológica y entomológica, una actualización continua de los protocolos y actividades de información y comunicación. Por otra parte, la notificación en España de los dos primeros casos autóctonos de **Fiebre Hemorrágica de Crimea Congo** en Europa Occidental refuerza la importancia creciente que adquieren las enfermedades transmitidas por vectores. En Aragón se identificó el primer caso en España de Parálisis Flácida Aguda con aislamiento de **Enterovirus D68**, posteriormente Cataluña registraría un brote de mayores dimensiones.

Se expusieron, bien en el cuerpo del boletín o en anexos, diferentes definiciones de caso, instrucciones o protocolos de actuación frente a situaciones de alerta o brotes incidentes de carácter territorial, nacional o internacional, incluyendo con frecuencia la correspondiente evaluación de riesgo. Por último, se anunciaron o recomendaron actividades de formación continuada, artículos científicos y otras publicaciones, además de mencionar las fechas en que las instituciones conmemoran aspectos relacionados con la salud.

El número de solicitudes de inscripción viene aumentado en los últimos ejercicios. Esperamos que el Boletín siga despertando interés y mantenga su grado de utilidad para todos los profesionales sanitarios. Cualquier sugerencia al respecto será bienvenida.

Vigilancia de la Gripe

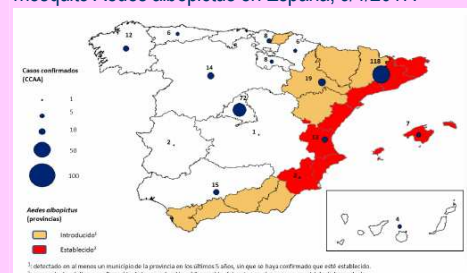
En la decimocuarta semana de la temporada, la Red Centinela de Aragón (RCA) han notificado **41 casos de gripe**. La tasa de incidencia es de **141,5 casos por 100.000 habitantes**, superando por primera vez esta temporada el umbral basal calculado en 61,08 casos por 100.000 habitantes con el nuevo modelo MEM de epidemias móviles que se utilizará en todas las redes centinela de España esta temporada 2016-17, y dando inicio al periodo epidémico; el nivel de intensidad de la actividad gripal es bajo y la evolución creciente.

Vigilancia de la gripe en Aragón: <http://bit.ly/1NyRQ8b>

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

- **España:** desde la semana pasada, no se han notificado nuevos casos de infección por **virus de Zika**. En total, el número de casos asciende a 407 (307 confirmados y 100 probables). De estos, 65 son casos de mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras. Todos los casos son importados salvo seis: dos casos debido a transmisión sexual; dos casos de interrupción voluntaria del embarazo con signos de Zika congénito; un caso confirmado de infección congénita por virus de Zika en un recién nacido con microcefalia grave y, un caso probable de infección congénita por virus de Zika.

Casos de infección por virus de Zika y presencia del mosquito *Aedes albopictus* en España, 9/1/2017.



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

- **Países y territorios del mundo:** desde la semana pasada, no hay nuevos países o territorios con transmisión autóctona del **virus de Zika**. Hasta la fecha hay 75 países o territorios con transmisión activa del virus; en 58 de ellos se ha detectado transmisión autóctona por vez primera desde el 2015. A lo largo de 2015-2016, 29 países han notificado **microcefalia** y/u otras alteraciones neurológicas posiblemente relacionadas con la infección por virus de Zika. Asimismo, 21 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. La isla de Saint Martin ha sido el último territorio en notificar un caso. Desde febrero de 2016, 13 países han notificado transmisión persona a persona del virus de Zika, probablemente por vía sexual.
- **Región de las Américas:** desde la última actualización mensual de 01/12/2016, se han notificado 28.288 nuevos casos sospechosos de **fiebre por Chikungunya**. Hasta el 30 de diciembre de 2016 se han notificado un total de 347.647 casos sospechosos y 150.380 casos confirmados de fiebre por Chikungunya. La tasa de incidencia acumulada en 2016 en toda la región es de 49,90/100.000 habitantes. Los países y territorios con mayor tasa de incidencia acumulada son: Aruba (821,93), Dominica (366,22), Guayana francesa (298,19), Brasil (195,00), Bolivia (191,07) y Honduras (174,91).



Documento recomendado

European Centre for Disease Prevention and Control. **Risk assessment of seasonal influenza, EU/EEA, 2016/2017.** Stockholm: ECDC; 2016.

El documento constata el inicio temprano de la temporada de gripe en la Unión Europea y el predominio del virus gripal A(H3N2) en casi todos los países. La circulación dominante de esta cepa implica que los mayores de 65 años de edad serán los más gravemente afectados, con la posibilidad de que algunos sistemas de cuidados de salud sean puestos bajo presión. Los estudios llevados a cabo hasta la fecha indican una alta eficacia vacunal y, por tanto, la vacunación de ancianos y personas de alto riesgo continúa siendo una prioridad para prevenir casos graves. Así mismo, para los casos confirmados y probables debería considerarse la administración de inhibidores de la neuraminidasa como una opción para los pacientes de riesgo, independientemente de su estado vacunal.

Acceso al documento completo y temas relacionados en: <http://bit.ly/2ii04vl>

ANEXO.

Índice de temas de salud pública editados en 2016 en el Boletín Epidemiológico de Aragón.

Semana	TEMA
2016/1	Enterovirus D68 identificado en un caso notificado al Sistema de Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda.
2016/2	Informe de Atención Primaria en Aragón, 2014.
2016/3	Situación de la lepra en España y Aragón, 2015.
2016/4	Mortalidad por tumores en Aragón 2013.
2016/5	Resumen de alertas sanitarias recogidas en BESA, 2015.
2016/6	Sistema de Información Microbiológica de Aragón. Año 2015.
2016/7	Brotos epidémicos. Aragón 2015.
2016/8	Informe de coberturas de notificación de EDO en Aragón (notificación numérica 2015).
2016/9	Informe de Vigilancia Entomológica en España 2015.
2016/10	VII Jornada de la Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de Salud.
2016/11	Resumen de la evolución de la tuberculosis en Aragón.
2016/12	Cambios en el calendario de vacunaciones en Aragón.
2016/13	Mortalidad en Aragón 2014.
2016/14	Notificación numérica de enfermedades de declaración obligatoria, Aragón, 2015.
2016/15	Paludismo en Aragón. Años 1996-2015.
2016/16	Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
2016/17	Día Mundial de la Higiene de Manos.
2016/18	Enfermedad Invasiva por Neumococo. Aragón 2000 – 2015.
2016/19	Día mundial sin tabaco. 2016.
2016/20	Parotiditis en Aragón. Año 2001-2015.
2016/21	Carbunco en Aragón. Año 2001-2015.
2016/22	Varicela en Aragón. Año 2015.
2016/23	Herpes Zoster en Aragón. Año 2015.
2016/24	Infecciones de transmisión sexual. Aragón 2006-2015.
2016/25	Legionelosis, Aragón 2015.
2016/26	Consultas atendidas en atención primaria por picaduras de insectos.
2016/27	Vigilancia de enfermedad por virus de Zika en España y Aragón.
2016/28	Salmonelosis en Aragón. Años 2009-2015.
2016/29	Vigilancia de la hepatitis en Aragón. Años 2006-2015.
2016/30	Vigilancia del sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita en España. Año 2015.
2016/31	Fiebre Amarilla.
2016/32	Infección por Virus del Nilo Occidental.
2016/33	Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda.
2016/34	Interrupciones Voluntarias de Embarazo en Aragón, 2015.
2016/35	Fiebre Hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC).
2016/36	Vigilancia Epidemiológica de las Encefalopatías Espongiformes Transmisibles Humanas.
2016/37	Tosferina. Definición de caso y diagnóstico de laboratorio.
2016/38	Vigilancia de los efectos del exceso de temperaturas. Informe final de temporada junio-septiembre 2016.
2016/39	Inicio de la temporada de gripe 2016-2017 y resumen de la temporada 2015-2016.
2016/40	Farmacovigilancia en Aragón. Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a Medicamentos.
2016/41	Día 24 de octubre de 2016: inicio de la campaña de vacunación frente a la gripe estacional.
2016/42	Consultas atendidas por picaduras de insectos en Atención Primaria.
2016/43	Dengue importado en Aragón.
2016/44	Actuación ante picaduras de garrapatas.
2016/45	Enfermedad meningocócica en Aragón, 2000-2016 (noviembre).
2016/46	VIH/sida. Resumen de la situación en Aragón. Día mundial del SIDA-1 de diciembre.
2016/47	Vigilancia de virus respiratorio sincitial (VRS).
2016/48	Evaluación rápida de riesgo de transmisión de gripe aviar de alta patogenicidad AH5N8 en España.
2016/49	Botulismo.
2016/50	Listeriosis en Aragón. Años 2005-2016.
2016/51	Brotos de hepatitis A en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Superación del umbral basal de la gripe en España. Anexo: semanas epidemiológicas del año 2017.
2016/52	Otras meningitis (no meningocócica, no tuberculosa) Aragón 2006-2016.