

**A DESTACAR**
**Temas de Salud Pública. Día Mundial Contra el Cáncer, 2017 – sábado 4 de febrero -**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.**
**Tabla de número de casos. Semana 04/ 2017**

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	529	460	2.965	3.954	16.099	5.493
Hepatitis A	0	0	1	1	4	1
Hepatitis B	3	0	1	4	12	3
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	6	3
Hidatidosis	0	0	1	1	5	3
Infección Gonocócica	0	0	0	0	5	7
Legionelosis	0	0	0	0	2	0
Meningitis, Otras	0	1	2	3	11	6
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	4	4
Otros Procesos Diarreicos	143	134	1.055	1.332	5.133	6.956
Paludismo	0	0	1	1	2	2
Parotiditis	3	1	6	10	47	26
Sífilis	0	0	6	6	12	7
Tosferina	0	0	0	0	2	0
Toxiinfección Alimentaria	4	0	14	18	42	50
Tuberculosis	1	1	3	5	17	13
Varicela	11	2	48	61	291	533
<b>DE INCIDENCIA BAJA</b>						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0
Carbunco	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	1	0
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0	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	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	0	0
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	0
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 04/ 2017.**

En 2017, durante la semana 4, en 11 de las 17 EDO consideradas de incidencia alta y media, la notificación de casos observados supera a la de esperados (gripe, hepatitis A, hepatitis B, otras hepatitis, hidatidosis, legionelosis, otras meningitis, parotiditis, sífilis, tosferina y tuberculosis). Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

**Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.**

**Cuatrisesmana 01-04/ 2017.** Durante la última cuatrisesmana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados; parotiditis y hepatitis B superaron el intervalo superior del índice de alerta.

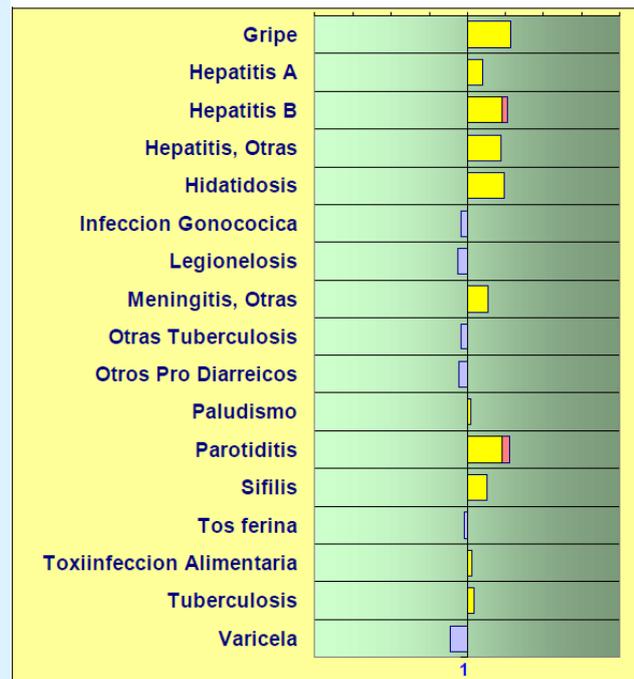
**Declaración numérica.**

**Cuatrisesmana que termina la semana: 04 / 2017**

**Índice de Alerta cuatrisesemal. Valor normal : 1 (eje central)**

**[Barra amarilla] = Índice de Alerta superior a 1. Más casos de los esperados.**

**[Barra roja] = Exceso de Índice de Alerta sobre el intervalo de confianza.**



**Enfermedad meningocócica.** Desde el Boletín Epidemiológico anterior no se han notificado nuevos casos en Huesca ni en Teruel.

**Zaragoza:** caso confirmado de enfermedad meningocócica por **meningococo serogrupo B** en un niño de 9 años. Se indicó quimioprofilaxis a los convivientes domiciliarios y a otros contactos estrechos no convivientes, como compañeros de aula y de actividades sociales. El niño evoluciona favorablemente.

**Brotos epidémicos en Aragón.** Desde el Boletín anterior, se han identificado los siguientes brotes epidémicos.

**Huesca**

-Brote escolar de **varicela** en la provincia con 6 escolares afectados de un total de 47 expuestos (43 niños y 4 adultos). Se indica la adopción de medidas oportunas para el control del brote.

**Teruel**

-Agregación en Teruel ciudad de 8 casos de **parotiditis** en adultos jóvenes correctamente vacunados, dos de ellos confirmados por serología. Hasta el momento no se ha establecido la posible relación epidemiológica entre los afectados. Se recomiendan las medidas necesarias para control de la transmisión.

**Zaragoza**

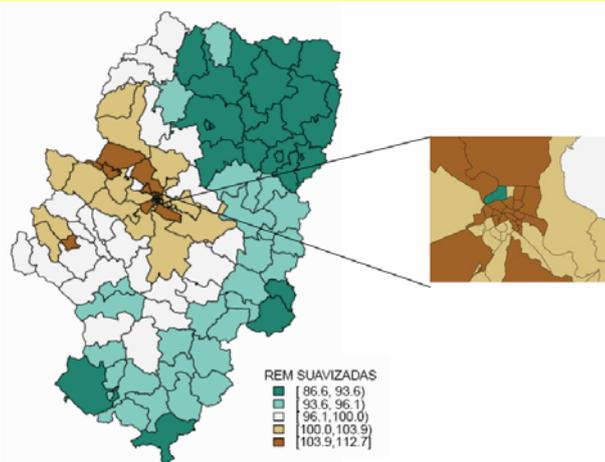
-Tres brotes de **gripe** en sendas residencias de ancianos. En todos los brotes se ha confirmado virus de gripe A(H3). En los tres centros se ha indicado quimioprofilaxis y tratamiento con oseltamivir, y se han indicado el resto de medidas para el control de los brotes.

La Dirección General de Salud Pública, con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer, ha elaborado un informe sobre Hospitalizaciones y mortalidad por cáncer en Aragón. 2014-2015, del que podemos extraer las siguientes conclusiones.

En Aragón y en España, los tumores son la causa más frecuente de muerte entre los hombres y la segunda causa de muerte en mujeres. Tanto las altas hospitalarias como la mortalidad, presentan mayores tasas específicas en las edades más avanzadas de la vida. Esta situación coincide con resultados de otros informes que muestran que el cáncer está ligado al envejecimiento de la población, sin embargo, al ajustar las tasas por edad a la población estándar europea, en los últimos años se puede observar un descenso de éstas. El tipo de neoplasia que presenta la mortalidad más elevada en los hombres ha sido el tumor bronco-pulmonar, y en las mujeres el tumor de mama. El mayor incremento de las tasas de mortalidad por cáncer se ha producido en el cáncer de pulmón en las mujeres. Esto puede ser debido al aumento del consumo de tabaco iniciado hace unas décadas.

Diversos estudios, tanto de incidencia como de mortalidad, muestran que el cáncer no se distribuye uniformemente en el territorio, presentando variabilidad geográfica. Las tasas ajustadas de mortalidad por tumores de Aragón, en el quinquenio 2008-2012, se sitúan en una posición media-baja respecto al resto de Comunidades Autónomas. En Aragón, en los **hombres**, se observa un patrón geográfico coincidente con mayores tasas de las esperadas en Zaragoza capital y al Oeste de esta ciudad, y menores tasas en la zona Este de Aragón (figura 1). En las **mujeres** no se ha hallado patrón geográfico claro, ni en las hospitalizaciones ni en la mortalidad por Zona Básica de Salud.

Figura 1. Razón Estandarizada de Mortalidad Suavizada por Zona Básica de Salud. Hombres. Aragón y Zaragoza Capital



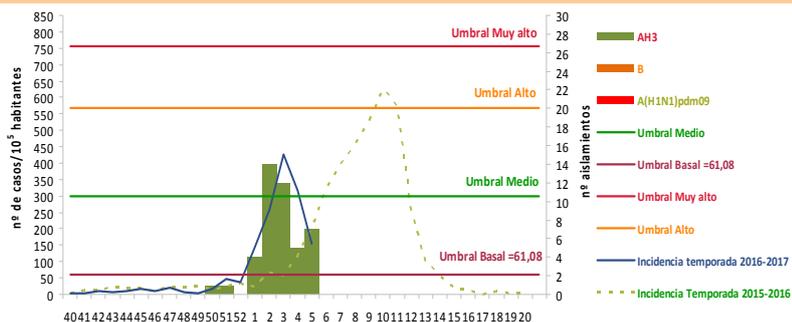
Fuente: Registro de Mortalidad  
Elaborado por D G Salud Pública

La importancia de conocer la situación del cáncer radica en que se pueden identificar poblaciones con mayor riesgo sobre las que podamos intervenir, ya que un tercio de las muertes por cáncer son debidas a causas evitables, incluyendo el tabaco, las infecciones, el alcohol y la obesidad como factores de riesgo más importantes.

### Vigilancia de Gripe

En la decimoctava semana de la temporada, a través de la Red Centinela de Aragón (RCA) se han notificado **62 casos de gripe**. La tasa de incidencia es de **156,1 casos por 100.000 habitantes**, superando por quinta semana consecutiva el umbral basal calculado en 61,08 casos por 100.000 habitantes con el nuevo modelo MEM de epidemias móviles que se utiliza en todas las redes centinela de España esta temporada 2016-17. La difusión geográfica de la gripe es epidémica, el nivel de intensidad de la actividad gripal es bajo y la evolución decreciente.

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



**Alertas Nacionales** (fuente: Centro Nacional de Epidemiología-Informe Semanal de Vigilancia).

**-Vigilancia de enfermedad por virus de Zika en España:** En la última semana no se han notificado casos nuevos al CNE. Desde el inicio de 2017, se han notificado 2 casos en las semanas 1 y 2; ambos han sido casos confirmados, comunicados por Madrid, y corresponden a hombres de 45 y 28 años, respectivamente, con antecedente de viaje a Cuba. En la temporada 2015-2016, se han notificado 406 casos, de los cuales 307 (75,6%) fueron confirmados y 99 (24,4%) probables. De ellos, 63 correspondían a mujeres embarazadas. En Aragón, el número de casos sigue siendo de 19 confirmados y dos probables.

**Alertas Internacionales** (fuente: European Centre for Disease Prevention and Control).

**Brote de fiebre amarilla en Brasil,** actualización a 2 de Febrero: hasta el momento, se han notificado 826 casos (155 de ellos confirmados); 315 de los casos se han declarado en la última semana. El estado más afectado continúa siendo Minas Gerais, con 740 casos, incluyendo 138 confirmados (ver mapa). Se puede seguir la situación epidemiológica detallada del brote en: <http://bit.ly/2kOhTUU>



La Organización Mundial de la Salud difundió el pasado 31 de enero unas "Recomendaciones temporales de vacunación de fiebre amarilla para viajeros internacionales en relación con la situación actual en Brasil".

Se puede acceder a este documento de la OMS en el siguiente enlace: <http://www.who.int/ith/updates/20170131/en/#>

### Documento recomendado

**-Hallazgos científicos recientes, tras la novena actualización de la evaluación rápida de riesgo sobre infección por virus de Zika (19 de octubre de 2016 a 27 de enero de 2017).** Este documento, hecho público por el Centro Europeo para la Prevención y Control de la Enfermedad (ECDC) el día 6 de febrero de este año, extracta los principales hallazgos científicos aparecidos en la literatura en el periodo indicado, y recoge aspectos novedosos en cuanto a patogénesis y evolución genética del virus, características clínicas con especial atención a las secuelas, transmisión tanto por vectores competentes como por vía sexual, test diagnósticos, prevención, tratamiento, desarrollo vacunal y control vectorial. Se accede al documento en el siguiente enlace: <http://bit.ly/2kHYO4g>