

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. Brotes epidémicos. Aragón 2016.
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 06/ 2017

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	225	166	1.144	1.535	20.360	13.545
Hepatitis A	0	0	1	1	6	1
Hepatitis B	1	0	0	1	15	7
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	7	6
Hidatidosis	0	0	0	0	5	4
Infección Gonocócica	0	0	2	2	13	12
Legionelosis	0	0	0	0	3	3
Meningitis, Otras	0	0	1	1	13	10
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	4	8
Otros Procesos Diarreicos	150	114	968	1.232	7.657	10.054
Paludismo	0	0	0	0	2	2
Parotiditis	3	0	8	11	73	36
Sífilis	0	0	3	3	18	11
Tosferina	0	0	1	1	3	1
Toxiinfección Alimentaria	4	0	2	6	56	61
Tuberculosis	1	0	0	1	20	22
Varicela	17	2	49	68	422	762
DE INCIDENCIA BAJA						
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
Disenteria Bacilar	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	1	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 06/ 2017.

En 2017, durante la semana 6, en 10 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, infección gonocócica, otras meningitis, parotiditis, sífilis, y tosferina). Entre las EDO de incidencia baja, no se notificó caso alguno.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

Cuatrisemana 03-06/ 2017. Durante la última cuatrisesemana, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados pero solo parotiditis superó el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

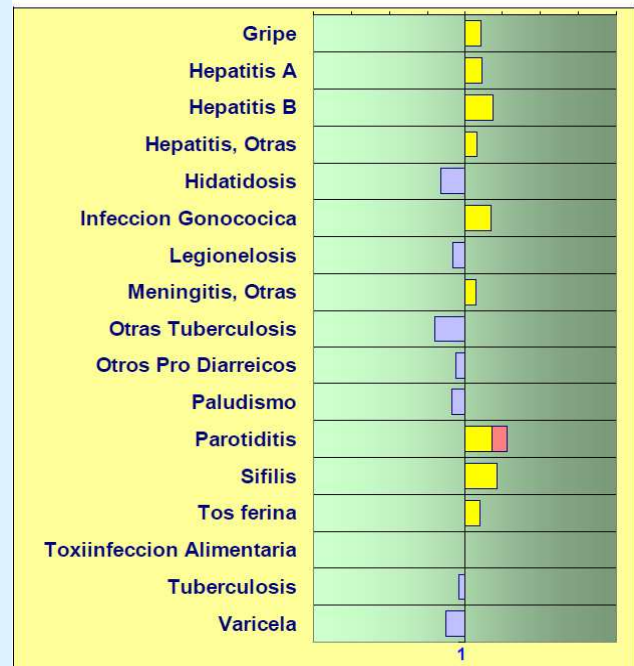
Declaración numérica.

Cuatrisemana que termina la semana: 06 / 2017

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.

Brotes epidémicos en Aragón. Desde el Boletín anterior, no se han identificado brotes epidémicos en Huesca.

Teruel

-Dos brotes familiares de **intoxicación por monóxido de carbono** con 7 afectados en total. El factor de riesgo común es la utilización de aparatos que funcionan con gas. Todos los afectados han presentado buena evolución y en ambos brotes se recomienda la revisión técnica de los sistemas implicados.

Zaragoza

-Brote colectivo de **escombrotismo** vinculado al consumo de atún en un restaurante, con dos casos. Se notificó a la sección de Higiene Alimentaria.

-Brote escolar de **parotiditis** en un instituto de educación secundaria de la provincia de Zaragoza. Dos casos asisten a la misma clase del instituto y un tercer caso es amigo. Uno de los casos se ha confirmado por serología. Las medidas de control adoptadas han sido recomendación de aislamiento de los casos hasta pasados cinco días del inicio de síntomas y revisión de estado vacunal de triple vírica de los alumnos, profesores de la clase y convivientes de los casos nacidos después de 1965.

-Brotes de **gripe A** confirmados en dos residencias de ancianos. Se han indicado pautas de quimioprofilaxis y tratamiento con oseltamivir, y medidas higiénicas y de aislamiento para el control del brote.

-Brote de **toxiinfección alimentaria** en un restaurante, con tres casos de 11 expuestos. Se notificó a la sección de Higiene Alimentaria.

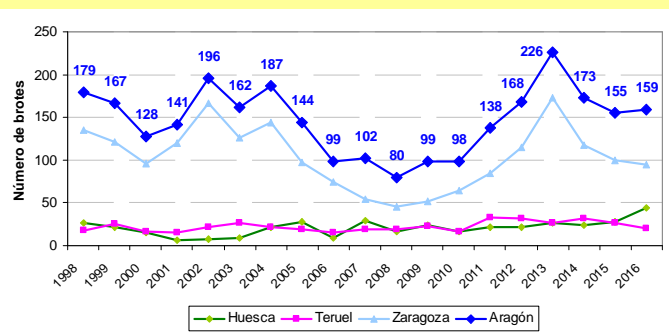
Temas de Salud Pública. Brotes epidémicos. Aragón 2016. Ver Anexo.

En Aragón durante 2016 se identificaron un total de 159 brotes epidémicos por diferentes causas (44 en Huesca, 20 en Teruel y 95 en Zaragoza). En un anexo, en la página siguiente, aparece la distribución por tipo de brote y provincia (número y porcentaje).

El número de personas afectadas en la totalidad de los brotes fue de 1.324, con una proporción de hospitalización del 6,2%.

Ante cada brote se realizó una investigación y se adoptaron las medidas de control oportunas para evitar la aparición de nuevos casos.

Gráfico 1. Número de brotes por año y provincia en Aragón. 1998-2016



Nº brotes por provincia, tasa, media y rango por brote. Año 2016

	Nº de brotes	Tasa brotes/100.000 habitantes	Nº de casos	Tasa casos/100.000 habitantes	Media casos/brote	Rango casos
HUESCA	44	19,9	653	294,1	14	2-125
TERUEL	20	14,6	79	57,7	4	2-18
ZARAGOZA	95	9,9	592	62,2	6	2-73
ARAGÓN	159	11,9	1.324	101,1	8	2-125

El número total de brotes ocurridos en Aragón durante el año 2016 apenas ha variado respecto al 2015. (gráfico 1).

En cuanto a las diferencias observadas en 2016 respecto a 2015, cabe destacar el incremento de los brotes de gastroenteritis aguda (GEA) (26 frente a 17), los brotes de varicela (7 frente a 1), los brotes de parotiditis (5 frente a 1) y los brotes de escarlatina (4 frente a ninguno en 2015). En cuanto a descensos, destacan sobre todo los brotes de gripe (2 vs.7). Los brotes se produjeron durante todo el año.

Las toxiinfecciones alimentarias fueron el tipo de brote más frecuente. En más de la mitad de estos brotes (52%), tras la investigación epidemiológica se pudo constatar el agente implicado. En estos, el germen que se aisló con mayor frecuencia fue *Salmonella*.

El mayor número de brotes notificados fueron en el ámbito familiar (56%), pero la media de casos por brote fue superior en los de ámbito institucional, indicando el mayor riesgo de las personas institucionalizadas y la importancia de las medidas higiénico-sanitarias en este ámbito.

Las medidas de educación sanitaria en relación a la elaboración y conservación de los alimentos resultan de especial importancia sobre la población general, así como la recomendación del lavado de manos.

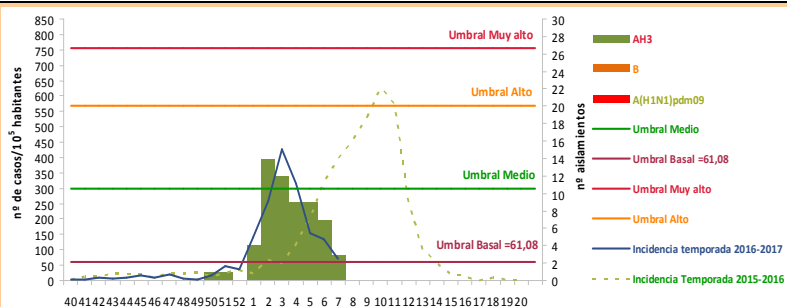
Los brotes epidémicos continúan siendo un problema de salud pública y se considera fundamental instaurar precozmente medidas pertinentes de control.

Enlace al informe completo, disponible en: <http://www.aragon.es/vigilanciaepidemiologica> Sistemas de información / EDO / Informes actuales.

Vigilancia de Gripe

En la vigésima semana de la temporada, a través de la Red Centinela de Aragón (RCA) se han notificado **29 casos de gripe**. La tasa de incidencia es de **69,6 casos por 100.000 habitantes**, aproximándose al 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 de Control de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES).

Cataluña: el Ministerio de Agricultura, Pesca, Alimentación y Medio Ambiente (MAPAMA) ha informado acerca de la detección del **virus de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) H5N8** en una cigüeña silvestre hallada muerta por el Servicio de Agentes Rurales de la Generalitat de Cataluña en el municipio de Castelló d'Empúries, en la zona del Parc Natural dels Aiguamolls de l'Empordà, en la provincia de Gerona. La detección de otras dos aves silvestres había sido previamente notificada el 12 de enero de 2017. Desde el 28 de octubre de 2016 hasta el 20 de febrero de 2017, se han notificado en Europa 781 focos de IAAP en aves de corral, 38 en aves cautivas y 972 en aves silvestres. Derivado de la situación en Europa, el MAPAMA ha reforzado las medidas de bioseguridad en las explotaciones avícolas, así como la vigilancia pasiva a través del Programa Nacional de Vigilancia de la Influenza aviar en España. Este hallazgo no implica un riesgo para la salud pública, ya que se trata de un virus sin afinidad específica para los seres humanos y no se ha detectado ningún caso humano hasta el momento. El IAAP (H5N8) no puede ser transmitido al hombre a través de carne de ave cocinada, huevos o productos procesados derivados de ellos. En esta situación no son necesarias las restricciones comerciales al movimiento de aves vivas ni de sus productos.

Castilla y León: las autoridades sanitarias de la comunidad autónoma han notificado a la agencia española de consumo, seguridad alimentaria y nutrición (AECOSAN) cinco casos de **infección por Campylobacter** (cuatro confirmados y uno sospechoso) que iniciaron síntomas entre el 16 y el 31 de enero. Tres de los casos son menores de 6 meses y los otros dos tienen 17 meses y 3 años. Las investigaciones epidemiológicas han identificado el consumo en los menores de 6 meses de una **leche maternizada** de la misma marca comercial y el mismo lote, como posible fuente de la infección. Se han enviado envases cerrados de la leche al laboratorio de Salud Pública de Guipúzcoa para su análisis. El Centro Nacional de Epidemiología (CNE) ha solicitado información a las comunidades autónomas para complementar la información disponible.

España: desde la última actualización se han notificado dos nuevos casos de infección por **virus de Zika**. En total, el número de casos notificados en 2017 asciende a cuatro (tres confirmados y uno probable). Todos los casos han sido comunicados por la comunidad autónoma de Madrid y son importados. Desde 2015 se han notificado un total de 501 casos, de los cuales 400 han sido confirmados. De ellos, 64 correspondían a mujeres que estaban embarazadas en el momento del diagnóstico.

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

Países y territorios del mundo: desde la última actualización no se han notificado nuevos países o territorios con transmisión autóctona del **virus de Zika** en la Región de las Américas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) está elaborando nuevas definiciones de riesgo de infección por el virus de Zika para países y territorios. En las próximas semanas publicará una actualización epidemiológica incorporando estas definiciones.

Anexo. Distribución de los brotes epidémicos en Aragón en 2016 por tipo y provincia (número y porcentaje)

	ZARAGOZA	HUESCA	TERUEL	Total	% del total
TIA	31	14	7	52	32,7
<i>Salmonelosis</i>	13	4	3	20	
<i>Desconocido</i>	14	10	1	25	
<i>Cannabis</i>	1	0	0	1	
<i>Campilobacteriosis</i>	2	0	0	2	
<i>Escombrotismo</i>	1	0	3	4	
GEA	11	10	5	26	16,4
<i>Salmonelosis</i>	6	2	5	13	
<i>Desconocido</i>	5	6	0	11	
Norovirus	0	1	0	1	
Rotavirus	0	1	0	1	
Tosferina	18	1	0	19	11,9
Escabiosis	13	1	0	14	8,8
Tuberculosis	8	1	0	9	5,7
Varicela	0	7	0	7	4,4
Parotiditis	4	1	0	5	3,1
Hepatitis A	1	1	2	4	2,5
Escarlatina	0	4	0	4	2,5
Enterovirus incluyendo meningitis	3	0	0	3	1,9
Intox. Monóxido carbono/humo	0	0	3	3	1,9
Enfermedad mano pie boca	1	3	0	3	1,9
Gripe	2	0	0	2	1,3
Tiña	0	0	1	1	0,6
Pediculosis	0	0	1	1	0,6
Exposición a agente químico	0	0	1	1	0,6
SARM	0	1	0	1	0,6
Fiebre exantemática mediterránea	1	0	0	1	0,6
Infección gonocócica	1	0	0	1	0,6
Neumonía por <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1	0	0	1	0,6
Total	95	44	20	159	100