

A DESTACAR

Temas de Salud Pública. Mortalidad en Aragón 2015.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 12/ 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	12	15	46	73	23.031	27.070
Hepatitis A	0	1	0	1	17	4
Hepatitis B	3	0	4	7	35	17
Hepatitis, Otras	0	1	4	5	18	12
Hidatidosis	0	1	0	1	10	7
Infección Gonocócica	0	0	1	1	33	24
Legionelosis	0	1	1	2	9	9
Meningitis, Otras	0	0	2	2	29	21
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	7	15
Otros Procesos Diarreicos	157	106	1.066	1.329	16.030	20.117
Paludismo	0	0	0	0	3	5
Parotiditis	0	2	1	3	151	69
Sífilis	1	2	3	6	41	22
Tosferina	0	0	0	0	9	2
Toxiinfección Alimentaria	7	1	2	10	116	120
Tuberculosis	0	0	1	1	34	41
Varicela	17	5	77	99	1.080	2.028
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	2	2
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	2	1
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	1	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 12/ 2017.

En 2017, hasta la semana 12, en 9 de las 17 EDO consideradas de incidencia alta y media, la notificación de casos observados supera a la de esperados (hepatitis A, hepatitis B, otras hepatitis, hidatidosis, infección gonocócica, otras meningitis, parotiditis, sífilis, y tosferina).

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesenal.

Cuatrisesmana 09–12/2017. Durante el último periodo cuatrisesenal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados; hepatitis B, otras hepatitis, parotiditis, y sífilis superaron el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

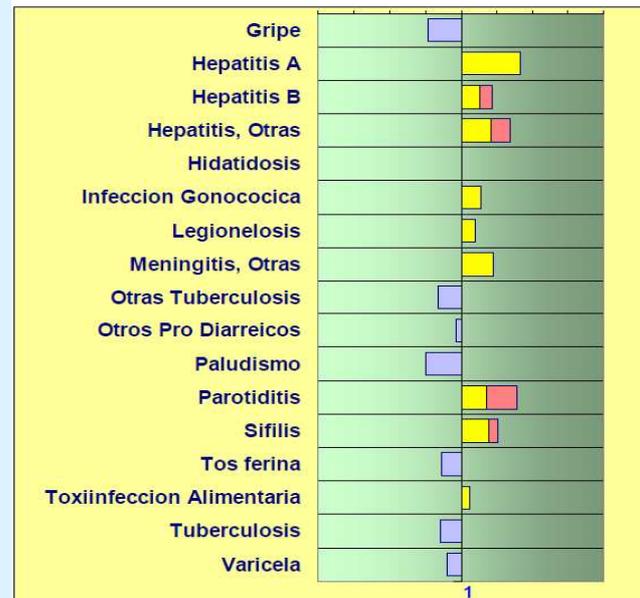
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 12 / 2017

Índice de Alerta cuatrisesenal. 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 en Huesca ni en Teruel.

Zaragoza: Caso de enfermedad meningocócica serogrupo B, en una niña de 15 años. Se ha recomendado la administración de quimioprofilaxis a los contactos estrechos del caso.

Brotos epidémicos en Aragón. Desde el Boletín anterior, no se han identificado brotes epidémicos en Teruel ni en Zaragoza.

Huesca

-Brote colectivo de **varicela**: hasta la fecha se han detectado cinco casos relacionados en el mismo centro escolar, entre niños de 3 a 5 años. Se han dado las recomendaciones oportunas a los convivientes de los casos y a los alumnos y profesores del aula.

Artículo recomendado

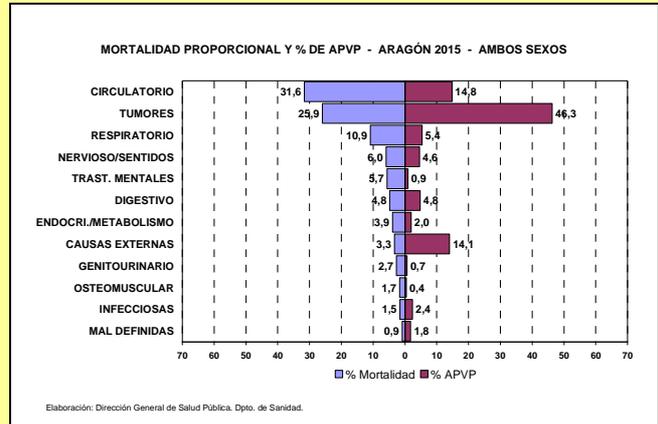
European Centre for Disease Prevention and Control. [Cluster of new Salmonella serotype cases with antigenic formula 11:z41:enz15 in four EU Member States – 20 March 2017, Stockholm, 2017](http://dx.doi.org/10.1186/s12875-017-0588-8). Brote en cuatro países de la UE de un nuevo serotipo de Salmonella vinculado al consumo de productos alimentarios que contenían sésamo. En los últimos nueve meses se han declarado un total de 40 casos. Enlace disponible en: <http://bit.ly/2nX6cKU>

Temas de Salud Pública. Mortalidad en Aragón 2015.

Ya está disponible en la página web de Salud Pública el informe sobre la mortalidad por causas en Aragón 2015. Disponible en: <http://goo.gl/kSpo22>

Se han producido 14.339 defunciones de residentes en Aragón (7.326 hombres y 7.013 mujeres) lo que supone una **tasa bruta de mortalidad** de 10,9 por 1.000 habitantes (11,2 en hombres y 10,5 en mujeres). Respecto a 2014 ha supuesto un aumento del 4,3 % en el número de muertes. Del total de defunciones, 354 se produjeron fuera de la Comunidad Autónoma (2,5 %).

La **esperanza de vida al nacer** ha presentado unos valores similares respecto a 2014: 82,8 años (80 años en hombres y 85,7 en mujeres). En los últimos 10 años ha aumentado un 1,9 % en hombres y 1,5 % en mujeres, manteniéndose la diferencia mujer-hombre entre 5 y 6 años.



La **tasa de mortalidad ajustada** por edad a la nueva población estándar europea, es de 8,8 por 1.000 habitantes (11,4 en hombres y 6,8 en mujeres), inferior a la media nacional en los últimos años, con tendencia decreciente y manteniendo una gran diferencia entre hombres y mujeres (razón tasas hombre/mujer 1,7). Respecto a 2014 supone un aumento en las tasas del 5,8 % en hombres y 1,4 % en mujeres. Las **cinco primeras causas de muerte** por frecuencia absoluta (circulatorio, tumores, respiratorio, sistema nervioso/sentidos y trastornos mentales) suponen el 80 % de todas las defunciones. En los hombres, desde el año 2.000, los tumores son la primera causa de muerte.

Como causas específicas de muerte destaca el **cáncer de pulmón** en hombres y las **enfermedades cerebrovasculares** en la mujer. Sigue destacando entre las causas específicas el gran descenso producido en los últimos años en los **accidentes de tráfico**, lo que ha propiciado que los **suicidios** los superen en número desde hace 7 años y siendo estos la primera causa específica de muerte entre 15 y 44 años. El capítulo de **causas mal definidas** por primera vez ha descendido por debajo del 1 % gracias a la labor de recuperación de información realizada desde el registro de mortalidad de Aragón. En **Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP)**, como indicador de mortalidad prematura, destacan claramente los tumores con el 46 % de los APVP (41 % en hombres y 57 % en mujeres).

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

- **España:** desde la última actualización no se han notificado nuevos focos de **influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) H5N8**. Hasta la fecha se han registrado en España dos focos primarios en aves silvestres (Palencia y Girona), y diez focos en aves de corral (Girona y Barcelona).

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

- **Región de las Américas:** actualización mensual de los casos autóctonos de **fiebre de Chikungunya**. Se han notificado 6.754 nuevos casos sospechosos y 1.670 confirmados. El total de nuevos notificados en 2017 asciende a 10.694 casos sospechosos y 2.275 confirmados. La tasa de incidencia acumulada en 2017 en toda la región es de 1,28/100.000 habitantes. Los países y territorios con mayor tasa de incidencia acumulada son: Paraguay (9,87/100.000 hab), Panamá (7,83/100.000 hab), Bolivia (4,88/100.000 hab) y Brasil (4,87/100.000 hab).

- **Brasil:** Brote de **fiebre amarilla**. la OMS ha determinado nuevas áreas de riesgo para la transmisión de fiebre amarilla, que incluye todo el Estado de Río de Janeiro, el área urbana de la ciudad de Campinas en el Estado de São Paulo y 155 municipios del Estado de Bahía.

- **Europa:** desde la última actualización de 24/03/2017, no se han notificado nuevos focos de **gripe aviar de alta patogenicidad H5N8**. Desde el 28 de octubre de 2016 hasta el 31 de marzo de 2017 se han notificado en Europa 1.471 focos de gripe aviar de alta patogenicidad H5N8 en aves silvestres, 1.039 en aves de corral y 46 en aves cautivas. Este hallazgo no implica un riesgo para la salud pública, al tratarse de un virus sin afinidad específica para los seres humanos y que no puede ser transmitido al hombre a través de carne de ave cocinada, huevos o productos procesados derivados, no considerándose necesarias las restricciones comerciales al movimiento de aves vivas ni de sus productos.

- **China:** desde el informe de 24/03/2017, se han notificado 182 nuevos caso de **gripe A (H7N9)**, dos de ellos fatales. Los casos fueron mayoritariamente varones y habían tenido contacto con aves de corral previo al inicio de síntomas. Dichos casos provenían de nueve provincias del país. Desde la primera detección del virus en abril de 2013 se han notificado a la OMS 1.347 casos de gripe A (H7N9).



Día Mundial de la Salud, 7 de abril de 2017. <http://bit.ly/2e3RqwZ>

La depresión es la principal causa de problemas de salud y discapacidad en todo el mundo. Según las últimas estimaciones de la OMS, más de 300 millones de personas viven con depresión, un incremento de más del 18% entre 2005 y 2015. Existen disponibles [aquí](#) un conjunto de carteles con el lema del Día Mundial de la Salud 2017: **Hablemos de la depresión**.

Circular de la Dirección General de Salud Pública núm 02/2017

Restablecimiento de la vacunación de dTpa a los niños de 6 años, nacidos en 2011. Enlace disponible en: <http://bit.ly/2oEI044>