

A DESTACAR

Temas de Salud Pública. Vigilancia de la hepatitis vírica en Aragón. Años 2007-2016 Día Mundial de la Hepatitis - 28 de Julio-

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 28/2017

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	1	0	4	5	23.276	27.708
Hepatitis A	0	0	1	1	27	13
Hepatitis B	0	0	3	3	86	49
Hepatitis, Otras	0	2	1	3	54	31
Hidatidosis	0	0	0	0	15	16
Infección Gonocócica	0	0	6	6	73	48
Legionelosis	0	0	2	2	24	19
Meningitis, Otras	0	0	0	0	58	52
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	21	41
Otros Procesos Diarreicos	141	132	788	1.061	36.833	39.479
Paludismo	0	0	3	3	20	14
Parotiditis	4	1	3	8	417	176
Sífilis	0	0	1	1	85	60
Tosferina	2	0	2	4	41	10
Toxiinfección Alimentaria	19	5	17	41	365	276
Tuberculosis	1	0	3	4	82	99
Varicela	19	18	30	67	3.184	5.064
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	1
Carbunco	0	1	0	1	1	1
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disenteria Bacilar	0	0	0	0	1	1
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	2	3
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	6	2
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0	1
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	3	1
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	0	1
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	1
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 28/2017.

En 2017, hasta la semana 28, en 11 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, infección gonocócica, legionelosis, otras meningitis, paludismo, parotiditis, sífilis, tosferina y toxiinfección alimentaria). Entre las EDO de baja incidencia, esta última semana se notificó un caso de carbunco en Teruel.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

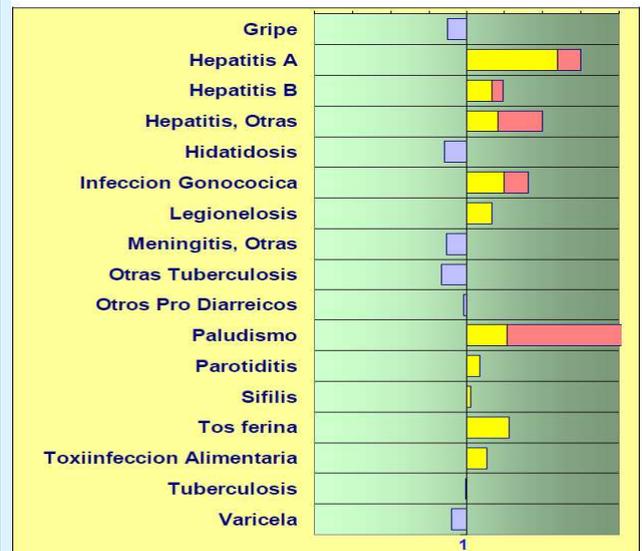
Cuatrisesmana 25-28/2017. Durante el último periodo cuatrisesemal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados; hepatitis A y B, otras hepatitis, infección gonocócica, y paludismo superaron, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 28 / 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.

Brotos epidémicos en Aragón.

Huesca

-Brote de **gastroenteritis aguda** entre participantes en un campamento. Resultaron afectados 8 jóvenes de 11 a 14 años de edad, de un grupo de 31 que realizaron una excursión fuera del campamento. Presentaron vómitos y, algunos de 3 a 4 deposiciones diarreicas, síntomas que han cedido en 24/48 h. Se sospecha del consumo de agua no tratada en la excursión.

Teruel

- En la presente semana se han declarado dos brotes colectivos de **toxiinfección alimentaria** relacionados con sendos campamentos juveniles. En el primero se afectaron 25 niños y 8 adultos, con un ingreso hospitalario, con predominio de vómitos como síntoma, un periodo de incubación corto (alrededor de una hora) y evolución hacia la curación tras 3-4 horas después de iniciados los síntomas. Se procedió a realizar inspección de las instalaciones del campamento, tomar muestras testigo de las comidas previas y se recomendaron medidas higiénico-sanitarias de control. El segundo brote afectó a tres grupos familiares que visitaban otro campamento, con 14 enfermos, 4 de ellos ingresados, en uno de los cuales se identificó *Salmonella* en heces. Los enfermos habían ingerido alimentos adquiridos en un restaurante de la zona y transportados hasta su punto de consumo sin refrigeración. Se realizó inspección al establecimiento de restauración colectiva y se adoptaron medidas de control y toma de muestras de alimentos para el correspondiente análisis.

Brotos epidémicos en Aragón (continuación)

Zaragoza

-Brote colectivo de **toxiinfección alimentaria** que ha afectado a 5 de los 8 expuestos que realizaron juntos una comida en un restaurante. Ninguno requirió hospitalización. Está pendiente el resultado de 3 coprocultivos. Se han dado recomendaciones higiénico-sanitarias a los afectados y se ha comunicado a la Sección de Higiene de los Alimentos.

Temas de Salud Pública. Vigilancia de la hepatitis vírica en Aragón. Años 2007-2016

En Aragón, en el año 2016, se notificaron 22 casos de hepatitis A, 191 casos de Hepatitis B, 69 casos de Hepatitis C y 11 casos de hepatitis E. La magnitud se mantiene estable en relación a años anteriores, excepto en la provincia de Huesca, donde se ha registrado un incremento de notificación de hepatitis B debido a la incorporación del Sistema de Información Microbiológica en el Hospital San Jorge.

De los casos de hepatitis B notificados en 2016, todos fueron AgHBs (+), pero únicamente el 11% (21) fueron casos agudos detectados por anticuerpos Anti-HBc IgM en suero, porcentaje que ha permanecido estable en los últimos años.

Gráfico 1. Hepatitis A. Aragón 2007-2016

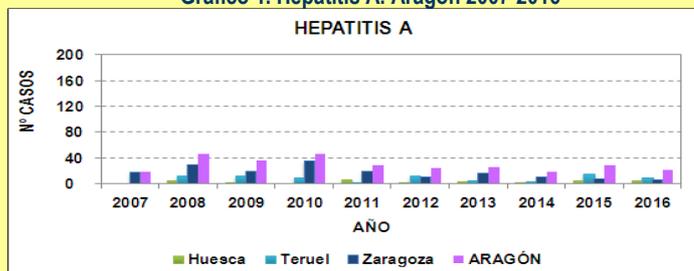


Gráfico 2. Hepatitis B. Aragón 2007-2016

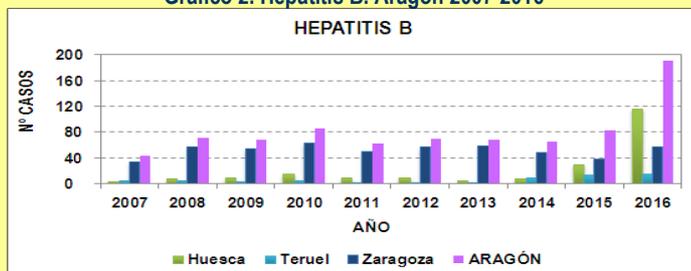


Gráfico 3. Hepatitis C. Aragón 2007-2016

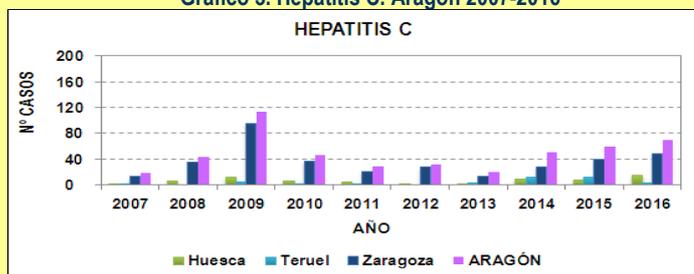
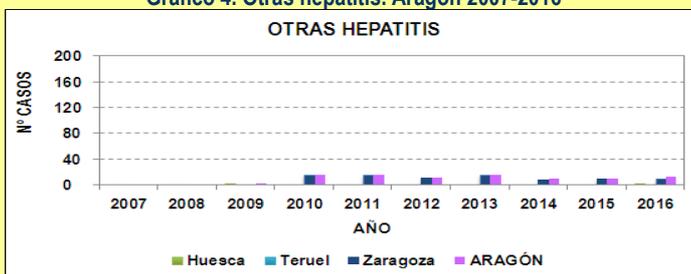
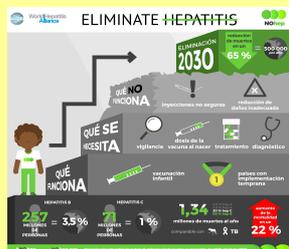


Gráfico 4. Otras hepatitis. Aragón 2007-2016



En España, desde mediados de 2016, se ha producido un aumento de la incidencia de hepatitis A, a expensas de casos entre hombres que tienen sexo con hombres (ver Boletines anteriores y apartado de Alertas Nacionales en este mismo número).

En Europa, según estimaciones del ECDC, la prevalencia de la hepatitis B y C es de 0,9% y 1,1% respectivamente, con un total de 9 millones de casos crónicos. Acceso al documento completo en el siguiente enlace: <http://bit.ly/2vZGSXf>



DÍA MUNDIAL DE LA HEPATITIS 2017 - 28 de julio-

Las hepatitis víricas constituyen un importante problema de salud y exigen una respuesta urgente. La celebración de este día pretende favorecer el impulso de iniciativas para aplicar la **1ª Estrategia Mundial contra las hepatitis víricas, 2016-2021**, y ayudar a conseguir el **objetivo final: eliminar la hepatitis**. A nivel mundial, a finales de 2015, había aproximadamente 325 millones de personas con hepatitis crónicas. Ese mismo año las hepatitis víricas provocaron 1,34 millones de muertes. Así mismo, siguen registrándose nuevas infecciones, sobre todo de hepatitis C.

Más información en: <http://bit.ly/2v2J2R2> y Alianza Mundial contra las Hepatitis: <http://bit.ly/1SBsyZc>

Alertas Nacionales (Fuente: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

-**España:** desde el 03/07/2017, se han notificado a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) 240 casos nuevos de **hepatitis A**. La mayoría de los casos son hombres con edades entre 18 y 50 años. Según las encuestas específicas realizadas, el grupo más afectado es el de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Entre el 1 de enero y el 17 de julio de 2017 se han notificado al Centro Nacional de Epidemiología 2.634 casos de hepatitis A, lo que supone un aumento de nueve veces respecto al mismo periodo del intervalo 2012-2016.

Alertas Internacionales (Fuente: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

-**Europa:** en esta última semana, se confirma el primer caso humano de **fiebre del Nilo Occidental** en un país de la Unión Europea (UE), detectado en la región sur de Grecia. En los países vecinos se notificaron tres nuevos casos en Israel, uno de los cuales ha sido confirmado. Desde el inicio de la temporada y hasta el 20 de julio, se ha notificado un caso humano confirmado en la UE (Grecia) y un caso confirmado y tres probables en los países vecinos (Israel).

-**Sri Lanka:** el 14 julio de 2017, las autoridades sanitarias de Sri Lanka notificaron a la Organización Mundial de la salud un brote de **dengue**. Entre el 1 de enero y el 7 de julio de 2017 se han registrado 80.732 casos, incluidas 215 defunciones. Esto representa un incremento 4.3 veces superior a la media de casos registrada entre 2010 y 2016 para el mismo periodo de tiempo. Aunque el dengue es endémico en el país, debido a las intensas lluvias e inundaciones de este año, han proliferado los mosquitos vectores de la enfermedad. La mayoría de los casos diagnosticados son producidos por el serotipo 2 del virus, que desde el año 2009 había circulado de forma muy infrecuente.

-**Oriente Próximo:** desde la actualización de 21/06/2017, se han notificado 10 casos nuevos de **MERS-CoV** en Arabia Saudí, tres de los cuales se asociaron con brotes hospitalarios activos en dos hospitales de Riyadh, dos pacientes y un contacto familiar. Los casos nuevos fueron ocho varones y dos mujeres, con edades entre 22 y 85 años. La fecha de inicio de síntomas osciló entre el 13 y el 28 de junio de 2017. Seis casos tenían comorbilidades asociadas y uno, contacto previo con camellos. El total de casos acumulados de los brotes activos asciende a 43. Desde septiembre de 2012 se han notificado a la OMS 2.040 casos confirmados por laboratorio de infección por MERS-CoV en Oriente Medio, incluidos 712 fallecidos.