

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. VARICELA EN ARAGÓN. AÑO 2016.
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 30/2017

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	0	0	3	3	23.283	27.718
Hepatitis A	0	1	0	1	29	15
Hepatitis B	3	1	1	5	96	52
Hepatitis, Otras	0	0	3	3	61	35
Hidatidosis	0	0	0	0	15	16
Infección Gonocócica	0	0	0	0	73	52
Legionelosis	0	0	0	0	24	22
Meningitis, Otras	0	0	0	0	60	58
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	24	44
Otros Procesos Diarreicos	180	89	708	977	38.984	41.743
Paludismo	0	0	1	1	23	16
Parotiditis	2	1	3	6	428	184
Sífilis	1	1	0	2	89	61
Tosferina	2	0	2	4	48	15
Toxiinfección Alimentaria	6	12	8	26	406	329
Tuberculosis	1	0	1	2	87	104
Varicela	15	3	16	34	3.277	5.210
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	1
Carbunco	0	0	0	0	0	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	3
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0	1
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	1	1	1	0
Leishmaniasis	0	0	1	1	5	1
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	1	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 30/ 2017.

En 2017, hasta la semana 30, 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 consideradas de incidencia baja se notificó un caso de fiebre tifoidea y paratifoidea y otro de leishmaniasis, ambos en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal.

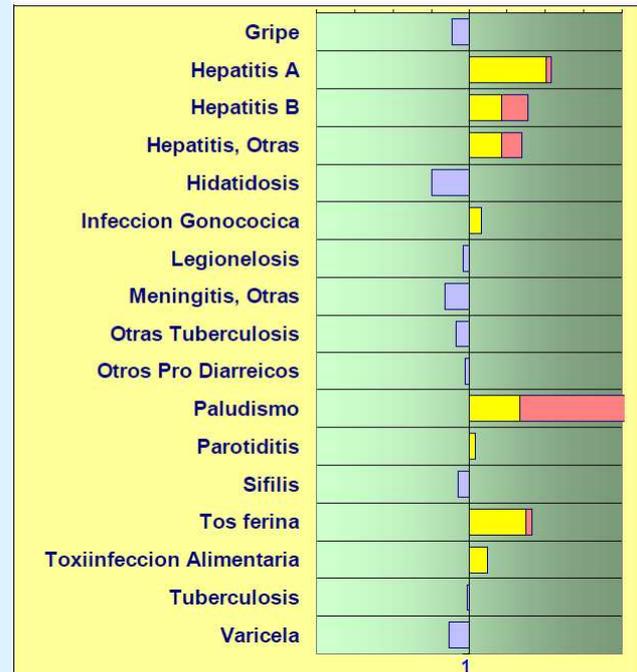
Cuatrisesmana 27–30/2017. Durante el último periodo cuatrisesmanal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados. Hepatitis A y B, otras hepatitis, paludismo y tosferina superaron, además, el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 30 / 2017

Índice de Alerta cuatrisesmanal. 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 identificaron brotes en Teruel.

Huesca

-Brote familiar de **parotiditis**, con 2 casos (madre e hijo) entre 3 expuestos. El primer caso fue confirmado por laboratorio y el segundo caso con clínica y vínculo epidemiológico, pendiente su resultado de serología. Se hace indicación de aislamiento domiciliario.

Zaragoza

-Brote de **toxiinfección alimentaria** que ha afectado a 8 personas, expuestas a una comida en un local de amigos en un pueblo de la provincia de Zaragoza. Los alimentos sospechosos fueron elaborados por los afectados en el mismo local, por lo que se descarta la implicación de un comedor colectivo. Ninguno de los afectados ha requerido ingreso hospitalario. Está pendiente el resultado microbiológico de 5 muestras de heces de afectados.

Temas de Salud Pública. VARICELA EN ARAGÓN. AÑO 2016

En el año 2016 se registraron 6.073 casos de varicela en la historia clínica electrónica de Atención Primaria de Aragón. La incidencia acumulada (IA) de varicela en este año ascendió a 470 por 10⁵ habitantes, IC95% (457,5 - 481,1). Las tasas semanales más elevadas se detectaron entre las semanas 21 a 24 (23/05/2016 a 19/06/2016). El número de casos de varicela se ha mantenido dentro de los valores esperados, superando en 8 semanas el número máximo de casos esperados (Gráfico 1).

La provincia de Teruel registró las mayores tasas brutas, con una IA de 666,6 por 10⁵ hab., seguida de Zaragoza y Huesca (Tabla 1). Por sectores, Alcañiz registró la mayor incidencia (IA: 932,9 por 10⁵ hab., 658 casos) y Calatayud, la menor (IA: 204 por 10⁵ hab., 95 casos).

Gráfico 1: Corredor endémico de varicela. Aragón. Año 2016.

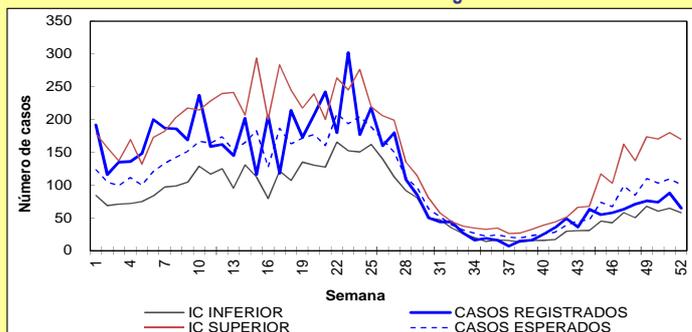


Tabla 1: Varicela Aragón y provincias. Año 2016.

	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón
Número de casos	853	868	4.352	6.073
Incidencia Acumulada por 10 ⁵ habitantes	404	666,6	457,7	470

Por grupos de edad, el 90,8% fueron menores de 15 años (IA: 2.963,3 por 10⁵ hab., 5.508 casos). La mayor incidencia se produjo en los menores de 5 años (IA: 5.974,7 por 10⁵ hab., 3.546 casos), seguida del grupo de 5-14 años (IA: 1.555,3 por 10⁵ hab., 1.962 casos). No hubo diferencias por sexo.

Gráfico 2: Número de casos de varicela por trimestre. Años 2010-2016.

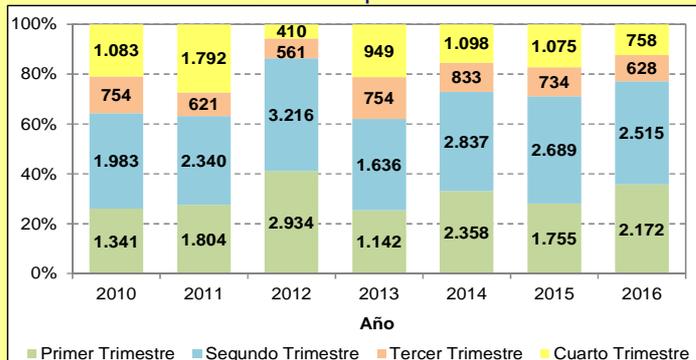
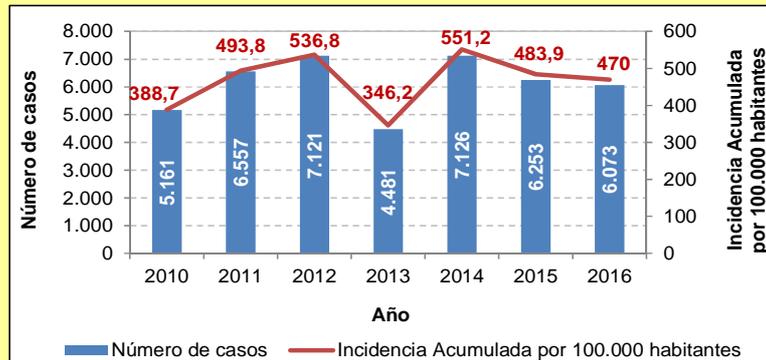


Gráfico 3: Número de casos e incidencia acumulada de varicela. Años 2010-2016.



El mayor número de casos se registró en el segundo trimestre (41,4% del total de casos), siguiendo la pauta estacional de los años 2010-2015 (Gráfico 2). En 2016, la IA es inferior a la observada en 2015 (483,9 por 10⁵ hab.), manteniendo una tendencia estable en los últimos años (Gráfico 3).

En abril de 2016 se comenzó a vacunar frente a varicela en la primera infancia, a través del calendario oficial de vacunación. Se administra a los 15 meses y 3 años de edad, exclusivamente para los nacidos en 2015 y siguientes cohortes de nacimiento, a medida que vayan cumpliendo esas edades. Se mantiene la vacunación a los 12 años para las personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad.

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

España:

-Desde el informe del 28/07/2017, no se han notificado casos humanos ni focos equinos de **fiebre del Nilo occidental**. Durante la temporada actual, no se han notificado casos humanos ni focos equinos en el país.

-Desde la última actualización de 10/07/2017, se han notificado 18 casos nuevos de **Zika**, todos ellos en Cataluña, con inicio de síntomas a lo largo de todo el año. En total, se han notificado 37 casos en 2017, 20 de los cuales han sido confirmados: 11 en Cataluña, 6 en la Comunidad de Madrid, 1 en Cantabria, 1 en Aragón y 1 en Extremadura. Todos son casos importados, excepto uno que es un caso de Zika congénito cuya madre había viajado a una zona de transmisión activa durante el embarazo. Desde 2015 se han notificado un total de 457 casos (333 confirmados y 124 probables).

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

-**Europa:** desde el informe del 28/07/2017, se ha notificado un caso humano confirmado de **fiebre del Nilo Occidental** en Oristano, isla de Cerdeña, Italia. En los países vecinos no se han notificado nuevos casos humanos. El Sistema de Notificación de las Enfermedades de los Animales de la Unión Europea ha notificado 8 focos equinos de fiebre del Nilo Occidental en Argolida, al sur de Grecia. Desde el inicio de la temporada y hasta el 2 de agosto se han notificado 6 casos humanos (2 confirmados y 4 probables) en la UE (5 en Grecia y 1 en Italia) y 4 casos (1 confirmado y 3 probables) en los países vecinos (Israel). En total se han detectado 9 focos equinos (8 en Grecia y 1 en Italia).

Artículo recomendado

Rodríguez-Pastor R, Escudero R, Vidal D, et al. **Density-Dependent Prevalence of *Francisella tularensis* in Fluctuating Vole Populations, Northwestern Spain.** Emerging Infectious Diseases. 2017; 23(8):1377-1379. En este breve artículo se describe una correlación positiva entre la prevalencia de *F. tularensis* en ratones de campo y sus densidades poblacionales, aportando claves epidemiológicas para explicar los brotes de tularemia humana en los últimos años en Castilla-León. Enlace al documento en: <http://bit.ly/2vO1WE8>

Recurso recomendado

Herramienta del ECDC para la priorización de amenazas por enfermedades infecciosas. Se trata de una herramienta cualitativa, desarrollada como libro de trabajo de Excel, con su correspondiente manual, basada en análisis de decisión multicriterio. La aplicación permite establecer un ranking de las diferentes amenazas por enfermedades infecciosas, y puede servir de complemento con otros métodos para la toma de decisiones de salud pública en los planes de preparación y respuesta. Tanto el Excel como su manual de utilización pueden descargarse gratuitamente desde el siguiente enlace: <http://bit.ly/2uF66JF>

