

A DESTACAR
Temas de Salud Pública. Toxiinfección alimentaria en Aragón. Años 2008-2017
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.
Tabla de número de casos. Semana 48/2017

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	21	20	106	147	24.106	28.753
Hepatitis A	0	0	0	0	56	24
Hepatitis B	1	0	1	2	145	78
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	90	63
Hidatidosis	0	0	0	0	18	21
Infección Gonocócica	0	0	2	2	118	84
Legionelosis	0	1	1	2	53	42
Meningitis, Otras	0	0	1	1	82	84
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	37	61
Otros Procesos Diarreicos	178	156	666	1.000	61.941	69.062
Paludismo	0	0	1	1	50	37
Parotiditis	1	0	5	6	549	268
Sífilis	2	0	3	5	138	96
Tosferina	1	0	2	3	138	51
Toxiinfección Alimentaria	2	2	3	7	688	629
Tuberculosis	0	0	0	0	138	163
Varicela	1	25	15	41	3.749	5.862
DE INCIDENCIA BAJA						
Botulismo	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	2	4
Carbunco	0	0	0	0	0	2
Cólera	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	0	0	3	2
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	3	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	1	1	9	5
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0	2
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	1	3
Leishmaniasis	0	0	0	0	7	4
Lepra	0	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	0	0	2	3
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 48/ 2017.

En 2017, hasta la semana 48, en 10 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, paludismo, parotiditis, sífilis, tosferina y toxiinfección alimentaria). Entre las enfermedades de baja incidencia se notificó un caso de fiebre exantemática mediterránea en Zaragoza.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal.

Cuatrisesmana 45–48/2017. Durante el último periodo cuatrisesemal, varias EDO presentaron mayor número de casos observados que esperados, pero solo hepatitis B y sífilis superaron el intervalo de confianza superior del índice de alerta.

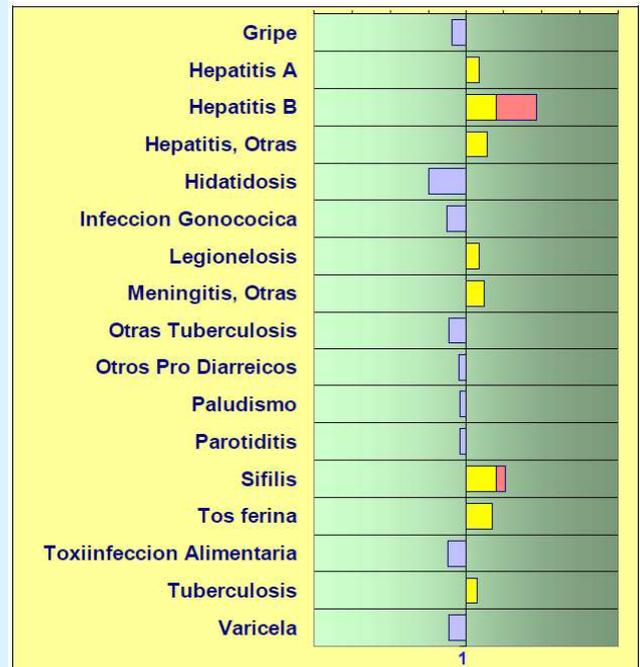
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 48 / 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.

No se ha notificado ningún caso desde el Boletín anterior.

Brotos epidémicos en Aragón.

No se han identificado brotes, ni en **Huesca**, ni en **Teruel** ni en **Zaragoza** desde el Boletín anterior.

Informe recomendado

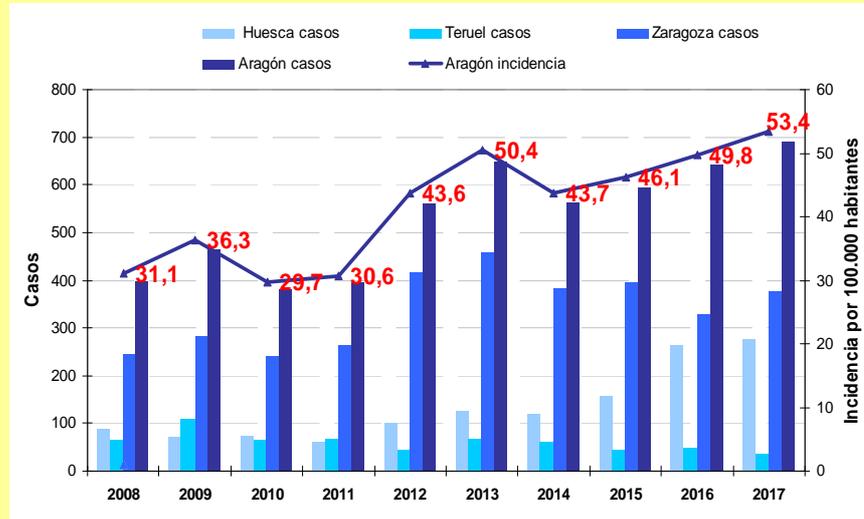
Centro Nacional de Epidemiología. CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). **Instituto de Salud Carlos III. Resultados de la Vigilancia Epidemiológica de las enfermedades transmisibles. Informe anual 2015.** Madrid, 2017.

Para obtener este informe de forma gratuita en Internet (formato pdf): <http://publicaciones.isciii.es>

Tema de Salud Pública. Toxiinfección alimentaria en Aragón. Años 2008-2017

Las Toxiinfecciones alimentarias (TIA) son enfermedades de naturaleza infecciosa o tóxica relacionada con la ingesta de alimentos y/o agua contaminados o en mal estado. Habitualmente, se caracterizan por presentar síntomas digestivos como náuseas, vómitos, regurgitación, acidez y/o diarrea, dolor abdominal. También pueden cursar con otros síntomas específicos, por ejemplo: síntomas neurológicos en el botulismo, vegetativos en el escombrotismo, todos ellos acompañados o no de fiebre. Generalmente los cuadros clínicos son leves y autolimitados, dependiendo del agente causal. La ingesta de setas tóxicas, triquinosis o botulismo pueden cursar con cuadros más graves.

Gráfico 1. Evolución de los casos y la incidencia de TIA en Aragón. Años 2008-2017 hasta la semana 49. EDO individualizada.



En los últimos años, se observa una tendencia ascendente en la incidencia de los casos (Gráfico 1).

La mayoría de los casos de 2017 afectaron a menores de 5 años. Este hecho se observó también en el periodo 2008-2017. El 30% de los casos de 2017 se asociaron a brotes. *Salmonella* fue el agente causal aislado con más frecuencia en los últimos diez años. La mayoría de los casos de TIA se produjeron en el ámbito familiar.

Es fundamental para la prevención de estas enfermedades cumplir con las medidas de higiene personal, sobre todo el lavado frecuente de manos, así como las recomendaciones en cuanto al consumo de alimentos crudos, mal conservados o preparados con demasiada antelación.

El informe de la Agencia Europea de Seguridad Alimentaria sobre zoonosis y brotes de origen alimentario presenta los resultados de las actividades de vigilancia llevadas a cabo en 2016 en 37 países europeos.

<https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/european-union-summary-report-trends-and-sources-zoonoses-zoonotic-agents-and-9>

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

-Italia: desde el informe del 08/11/2017, se han notificado 26 nuevos casos de **fiebre por el virus de chikungunya** en la región de Lazio. La fecha de inicio de los síntomas del último caso fue el 17 de octubre. Dado que la actividad del vector es muy baja, la probabilidad de que se produzcan casos nuevos disminuye, por tanto, se decide el cierre del seguimiento del brote. Desde el inicio del brote se han notificado 428 casos autóctonos: 359 casos en la región de Lazio, 61 en la región de Calabria y 6 casos más con antecedente de estancia en Lazio o Calabria, notificados por las regiones de Emilia Romagna y Marche. En Francia y Alemania se detectaron dos casos importados asociados con el brote de Lazio.

-Región de las Américas: desde el informe del 08/11/2017, se han notificado 1.093 nuevos casos de **fiebre de chikungunya**. Durante el año 2017, se han notificado en total 184.539 casos (61.474 sospechosos y 123.065 confirmados), lo que supone un descenso respecto a los dos años anteriores durante el mismo periodo (640.388 casos en 2015 y 441.303 en 2016). La incidencia acumulada en 2017 es de 18,26 casos/100.000 habitantes. Los países y territorios con mayor incidencia acumulada son Guyana Francesa, Brasil, Panamá y San Bartolomé. El 6 de diciembre de 2013 se notificaron los primeros casos de transmisión autóctona en la Región de las Américas. Desde entonces se han registrado casos autóctonos en países y territorios de todo el continente exceptuando Canadá, Cuba, Chile y Uruguay. Debido a la disminución del número de casos en el 2017 y a la situación de endemia en prácticamente toda la región, se decide el cierre del seguimiento mensual de este evento y sólo se informará si se produce algún cambio en el patrón epidemiológico del mismo.

-Uganda: el 8 de diciembre de 2017, la OMS ha declarado la finalización del brote de **enfermedad por virus de Marburgo**, que comenzó en septiembre de este año. En total, se han notificado 4 casos (3 probables y 1 confirmado) de una misma familia, y han fallecido 3 personas. Se ha realizado seguimiento a 316 contactos durante 42 días, sin que ninguno haya desarrollado síntomas.

-Francia: ha notificado un brote de 22 casos de **gastroenteritis por Salmonella Agona** asociada al consumo de leche maternizada. Los casos son lactantes menores de 6 meses, con inicio de síntomas entre el 14 de agosto y el 11 de noviembre y se han registrado en 9 regiones diferentes de Francia. En 17 de 18 casos que se realizó una encuesta a los representantes legales de los niños, se documentó el consumo de determinadas marcas de leche maternizada manufacturadas en una misma planta de la empresa Lactalis. Como medida de precaución, se han retirado del mercado español varios lotes de fórmulas infantiles para lactantes, fabricados en la misma línea de producción que los lotes de las marcas francesas afectadas. Desde el mes de agosto se han identificado en España 2 casos de enfermedad por Salmonella Agona en lactantes, uno en la Comunidad Valenciana el 05.08.2017 y otro en el País Vasco el 24.11.2017. Sólo en el segundo caso había una relación con el consumo de leche maternizada de la empresa afectada.

Artículo recomendado

Keating P, et AL. **Assessment of HIV molecular surveillance capacity in the European Union, 2016.** Euro Surveill. 2017; 22(49): pii=17-00269

El artículo presenta los resultados de una encuesta para la evaluación de la capacidad de los laboratorios y sus necesidades en cuanto a la vigilancia molecular de VIH en los países de la Unión Europea y Estados Asociados. Se considera que una buena vigilancia molecular es imprescindible para el control de la aparición y diseminación de cepas del virus resistentes a los antirretrovirales. El trabajo identifica importantes lagunas y desafíos que aún llevará tiempo resolver.

Acceso al estudio completo en: <http://bit.ly/2AIPv5b>

