

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Dengue importado en Aragón.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 32/2018

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	1	1	32.665	27.724
Hepatitis A	0	0	0	0	20	16
Hepatitis B	3	1	2	6	123	54
Hepatitis, Otras	0	1	1	2	59	48
Hidatidosis	0	0	2	2	9	17
Infección Gonocócica	0	0	0	0	103	52
Legionelosis	0	0	0	0	32	28
Meningitis, Otras	0	1	3	4	66	62
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	29	39
Otros Procesos Diarreicos	242	131	680	1.053	43.128	42.868
Paludismo	0	1	1	2	12	17
Parotiditis	3	0	12	15	318	186
Sífilis	1	0	1	2	90	63
Tosferina	0	0	0	0	43	44
Toxiinfección Alimentaria	5	0	9	14	447	392
Tuberculosis	2	0	1	3	74	115
Varicela	4	6	4	14	2.295	5.036

DE INCIDENCIA BAJA

Entre las EDO de baja incidencia, se notificó un caso de sarampión en Huesca perteneciente al brote comentado más abajo y una fiebre exantemática mediterránea en Zaragoza.

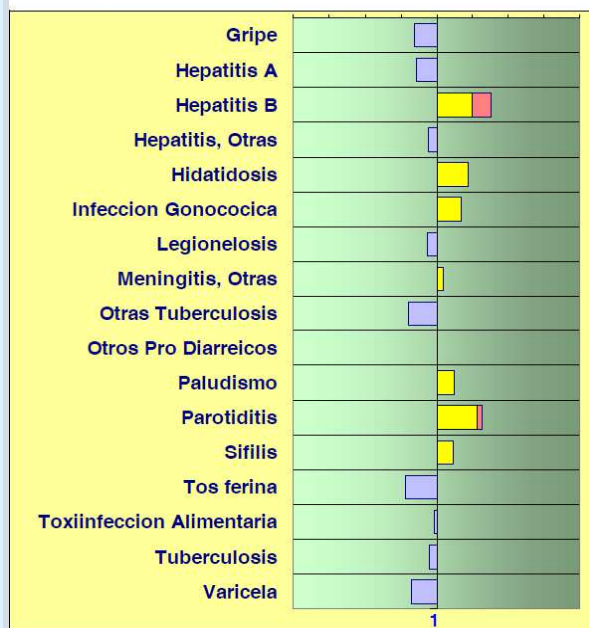
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 29/2018-32/2018

Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 32 / 2018

Índice de Alerta cuatrimestral. 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.



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrimestrales de los 5 años anteriores (cuatrimestra de estudio + cuatrimestra anterior + cuatrimestra posterior).

Información epidemiológica relevante

- Brote familiar de **toxiinfección alimentaria** en Teruel, con dos afectados. Se desconoce el agente causal y el alimento implicado. Se recomienda extremar las medidas de higiene individual y en la manipulación de alimentos.
- Brote de **intoxicación por humo** en Teruel, con dos afectados producido, según refieren, por el calentamiento de la grasa acumulada, en el falso techo de la cocina del restaurante en el que trabajan. Las deficiencias encontradas fueron subsanadas inmediatamente.
- Brote de **toxiinfección alimentaria** en un grupo *scout* de estancia en Huesca, con 32 expuestos y 10 afectados que presentaron clínica leve. Se identifica *Bacillus cereus* en restos de un alimento (arroz).
- **Brote de sarampión en Huesca, actualización.** Desde el BESA anterior, no se han notificado nuevos casos. El total de casos acumulados hasta la fecha es de 5, todos ellos confirmados microbiológicamente. Otras dos notificaciones se han descartado como casos tras los resultados microbiológicos. En el último paciente, el exantema apareció el día 12 de agosto, por lo que aún no puede darse por cerrado el brote.

COMENTARIO: se mantiene vigilancia activa de la enfermedad, especialmente en el entorno de la ciudad de Huesca, hasta que se dé por extinguido el brote. Se recomienda contemplar el diagnóstico de sarampión si aparece fiebre y exantema en pacientes susceptibles, notificando la sospecha inmediatamente a Salud Pública, y aislamiento domiciliario de los casos durante el periodo de transmisibilidad. Es también importante completar la inmunización de personas susceptibles, particularmente en el entorno de casos sospechosos y en trabajadores de cuidados de salud.

Tema de Salud Pública

Dengue importado en Aragón.

El dengue es una enfermedad infecciosa causada por virus de la familia *Flaviviridae* y transmitida por mosquitos del género *Aedes*, principalmente *Ae. aegypti*, pero también *Ae. albopictus*. El dengue es endémico en más de 100 países en África, América, sudeste de Asia, Pacífico occidental y este del Mediterráneo. Su incidencia en el mundo ha aumentado notablemente en los últimos años, y se estima que alrededor de la mitad de la población mundial está en riesgo de contraerlo. Su expansión está ligada a factores ecológicos y evolutivos relacionados con el cambio global.

En Europa, la probabilidad de transmisión de dengue se asocia a la importación del virus por viajeros infectados y a la existencia de vectores competentes. Desde 2010 se han notificado casos autóctonos en Francia y Croacia vinculados a *Ae. albopictus* y en 2012 se notificó en la isla de Madeira (Portugal) un brote autóctono asociado a *Ae. aegypti*.

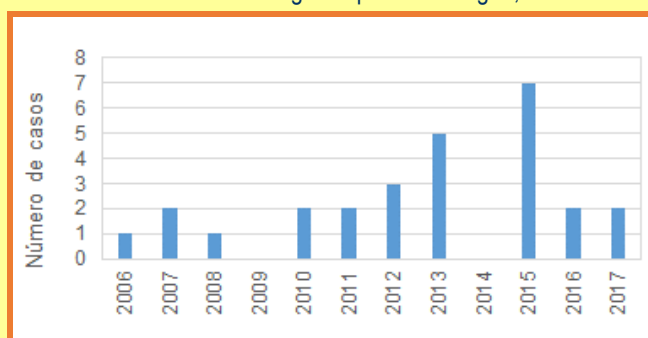
Actualmente, *Ae. albopictus* está establecido en el sur de Europa y se confirma su expansión.

En Aragón, desde el año 2006 se han registrado 27 casos de dengue, de los cuales 21 (77,8%) fueron confirmados.

Por provincia de residencia, se notificaron 19 casos de Zaragoza, 3 de Teruel, 3 de Huesca y 2 pertenecientes a otras Comunidades Autónomas. El 51,9% fueron hombres. La media de edad fue de 35,4 años con un rango de 10 a 62 años.

Todos los casos fueron clasificados como importados, con un antecedente de viaje a zona de riesgo durante el periodo de incubación.

Gráfico 1. Casos de dengue importado. Aragón, 2006-2017



Enlaces de interés:

- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Dengue fever: <https://bit.ly/2Lg3oCs>
- Vigilancia entomológica en aeropuertos y puertos frente a vectores importados de enfermedades infecciosas exóticas, y vigilancia de potenciales vectores autóctonos de dichas enfermedades, España 2017: <https://bit.ly/2OWO1B7>

Alertas Epidemiológicas (Fuente: Centro de Control de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

Actualización

- **República Democrática del Congo-Ébola.** Desde el inicio del brote, se contabilizan 103 casos, 50 de ellos fallecidos. Continúa la vacunación en anillo de las zonas afectadas. El riesgo de diseminación a los países limítrofes de RDC (Uganda y Ruanda fundamentalmente) se mantiene alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

- **Europa-Fiebre por virus del Nilo Occidental (VNO).** Desde el inicio de la temporada, se han notificado 273 casos humanos en la UE (123 en Italia, 75 en Grecia, 39 en Hungría, 31 en Rumanía, 3 en Francia y 2 en Croacia) y 128 casos en los países vecinos (126 en Serbia y 2 en Kosovo). En total, se han notificado 20 muertes por esta enfermedad. En España, durante la temporada actual, no se han notificado casos humanos ni focos equinos en el país.

Evaluación rápida de riesgo (Fuente: ECDC)

Gran incremento temprano de infecciones por VNO en Unión Europea, estados asociados y países limítrofes.

El exceso precoz en la temporada de casos de infección por VNO indica una mayor circulación del virus en los países afectados y un riesgo de extensión a nuevas áreas y países. En vista de los hechos, el documento hace recomendaciones a los clínicos y profesionales de salud pública, a las personas en cuanto a protección individual y a los bancos de sangre para prevenir casos por recepción de sangre y hemoderivados. Acceso en: <https://bit.ly/2KPHfea>

