

## A DESTACAR

### Tema de Salud Pública

### Encefalopatías Espongiformes Transmisibles Humanas

## Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 11/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
<b>DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA</b>						
Gripe	95	49	504	648	20.995	28.191
Hepatitis A	0	0	3	3	5	6
Hepatitis B	0	0	1	1	35	23
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	29	13
Hidatidosis	0	0	0	0	2	7
Infección Gonocócica	0	0	5	5	53	22
Legionelosis	1	0	0	1	7	9
Meningitis, Otras	0	0	0	0	14	17
Otras Tuberculosis	0	1	1	2	10	10
Otros Procesos Diarreicos	170	114	749	1.033	14.722	16.943
Paludismo	0	1	0	1	8	3
Parotiditis	12	3	8	23	112	60
Sífilis	1	1	1	3	27	26
Tosferina	0	0	0	0	7	10
Toxiinfección Alimentaria	3	0	4	7	90	108
Tuberculosis	0	0	1	1	23	34
Varicela	42	14	35	91	649	1.381

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 08/2019-11/2019

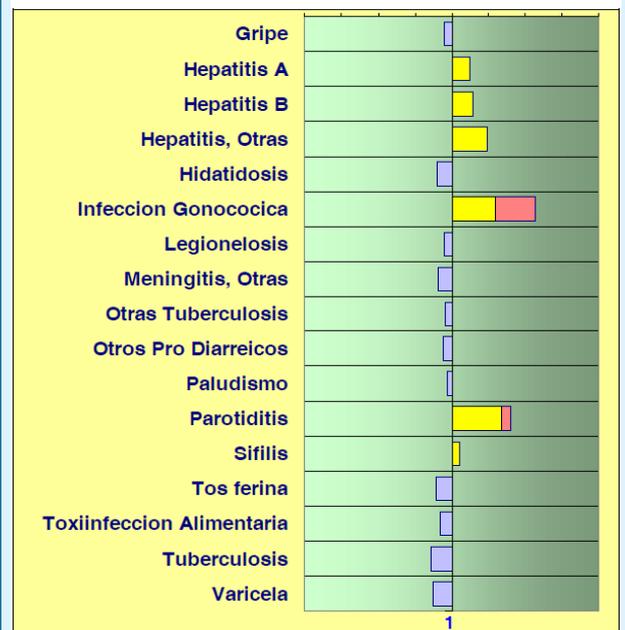
### Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 11 / 2019

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).

Entre las enfermedades de baja incidencia, en la semana 11 se notificó un caso de leishmaniasis en la provincia de Teruel.

### Información epidemiológica relevante

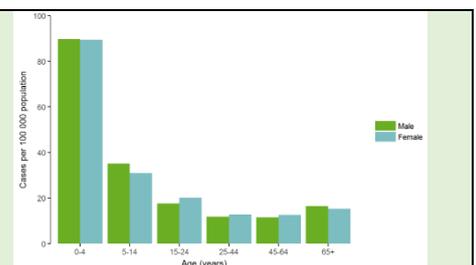
- El pasado 22 de marzo, la autoridad de Salud Pública del Gobierno Vasco comunica que un caso de **sarampión**, adscrito a un brote de su comunidad autónoma, viajó a Huesca durante su periodo de transmisibilidad (días 16 y 17 de marzo). Se han identificado sus contactos estrechos en la ciudad y se les ha informado para vigilar activamente la posible aparición de síntomas. Puesto que el afectado asistió a algunos actos sociales multitudinarios, debe tenerse en cuenta la posibilidad de que aparezcan casos secundarios y sospecharse la enfermedad ante pacientes que presenten fiebre y exantema, para notificarlo urgentemente a la Sección de Vigilancia Epidemiológica.

- Caso aislado de **meningitis no meningocócica**, con hemocultivo positivo a *Listeria monocytogenes*, en paciente de 69 años de la provincia de Teruel. Tras la investigación epidemiológica, no se ha podido determinar el origen de la infección y, como único factor de riesgo, se constató el uso de estiércol no tratado como abono para hortalizas domésticas.

### Informe recomendado

[Informe anual 2016 de salmonelosis en Europa, ECDC.](#) La salmonelosis es la segunda infección gastrointestinal más frecuentemente notificada en Europa y una causa importante de brotes epidémicos de origen alimentario. En este informe, publicado el 25 de marzo de 2019, se recogen datos del año 2016.

En la gráfica se ve la distribución de tasas por 10<sup>5</sup> de salmonelosis confirmada por grupo de edad y sexo en Unión Europea y Estados Asociados en 2016.



## Temas de Salud Pública.

### Encefalopatías Espongiformes Transmisibles Humanas

Las encefalopatías espongiformes transmisibles humanas (EETH) conforman un grupo de enfermedades transmisibles de baja incidencia y de declaración obligatoria en España. A efectos de vigilancia epidemiológica, en el año 2017 se implantaron nuevos criterios de diagnóstico y clasificación de los casos. Se vigilan especialmente los casos en menores de 55 años para detectar presencia de variante de **Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJv)**, iatrogenia o mutaciones.

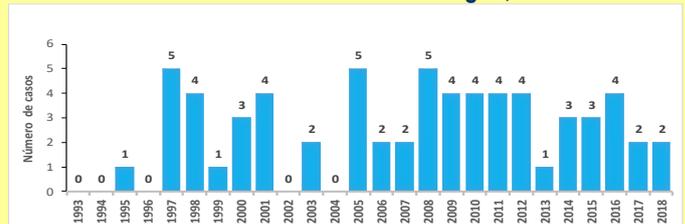
En **España**, se recibieron 2.072 notificaciones en el **Registro Nacional de EETH (RNEETH)** desde su creación en 1995 hasta el 31/10/2017. De ellas, 1.648 correspondieron a casos de ECJ confirmados, probables o posibles, en 71 se diagnosticó Insomnio Familiar Letal (IFL) y en 5 síndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker, descartándose EETH en 348.

La tasa de incidencia de Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob esporádica (ECJe) fue de 1,15 casos por millón de habitantes y año. La variabilidad entre tasas autonómicas fue de 37%.

Los datos del RNEETH muestran una situación epidemiológica similar a la de otros países del entorno, excepto para los ECJ genéticos.

En **Aragón**, el número de notificaciones anuales es estable entre 0 y 5 casos. Desde 1995 hasta hoy, se han identificado 66 casos, de los cuales 22 resultaron ECJe confirmados, 19 ECJe probables, 2 ECJ genéticos, 1 ECJ iatrogénico, otro IFL y en el resto de casos (19) la autopsia clínica no fue autorizada, propuesta o concluyente. Para los 2 casos notificados en 2018 aún no se dispone de resultados definitivos.

Gráfico 1. Notificaciones de EETH. Aragón, 1993-2018.



Para mejorar la vigilancia se insiste en realizar un estudio completo de cada caso (incluyendo la realización de todas las pruebas pertinentes), cumplimentar correctamente la encuesta epidemiológica, y notificar al RNEETH lo antes posible.

#### Enlaces de interés

- [Informe de Actualización de EETH en España](#)
- [Informe Anual 2016 de ECJ en Europa, ECDC.](#)
- [Guía de prevención de ECJ y ECJv en establecimientos de cuidados de salud, Reino Unido](#)

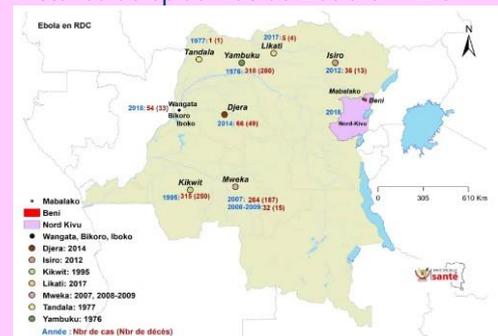
### Alertas Epidemiológicas (Fuente: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias-CCAES)

#### Actualización

- **República Democrática de Congo (RDC):** desde la última actualización se han notificado 58 nuevos casos confirmados de **Enfermedad por Virus de Ébola**. Desde el inicio del brote se han notificado 1.249 casos (944 confirmados, 65 probables y 240 sospechosos) incluyendo 629 defunciones (letalidad: 50,4%). Continúa la campaña de vacunación en anillo en las áreas afectadas. Desde el 8 de agosto de 2018 hasta la fecha se han vacunado 91.286 personas.

Este brote constituye la mayor epidemia de EVE registrada en la RDC (ver gráfico, en rosa el área del brote actual) y la segunda más grande a nivel mundial después de la epidemia de Ébola de África Occidental del 2014.

#### Histórico de epidemias de Ebola en RDC



Fuente: [Ministère de la Santé, DRC](#)

#### Artículo recomendado

Reid MJA *et al.* **Building a tuberculosis-free world: The Lancet Commission on tuberculosis.** Publicado online el 20 de marzo de 2019. Este extenso artículo firmado por más de 60 autores en nombre de la Comisión Lancet sobre tuberculosis, propone que se invierta en cinco áreas para alcanzar un mundo libre de tuberculosis en tan solo una generación. Las áreas en las que invertir recursos serían: hacer llegar métodos diagnósticos rápidos y tratamientos a cualquier paciente que acceda a cuidados, conseguir cuidados de salud para poblaciones de alto riesgo, acelerar la investigación en nuevos diagnósticos, estrategias terapéuticas y vacunas, desarrollar programas de tuberculosis en países de ingresos medios y bajos, y mantener a los países y *stakeholders* claves comprometidos en el objetivo de acabar con la enfermedad. [Acceso al artículo completo.](#)