

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Legionelosis en Aragón, 1996-2018

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 13/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	35	35	206	276	22.000	29.393
Hepatitis A	1	0	1	2	7	7
Hepatitis B	1	1	0	2	43	26
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	29	16
Hidatidosis	0	0	0	0	2	7
Infección Gonocócica	1	0	2	3	61	24
Legionelosis	0	0	1	1	9	11
Meningitis, Otras	0	0	0	0	16	22
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	10	13
Otros Procesos Diarreicos	211	116	809	1.136	17.320	19.628
Paludismo	0	0	0	0	8	4
Parotiditis	9	1	1	11	168	74
Sífilis	0	0	2	2	34	30
Tosferina	0	0	0	0	8	12
Toxiinfección Alimentaria	1	0	3	4	103	129
Tuberculosis	0	0	0	0	24	40
Varicela	35	22	31	88	800	1.701

En la semana 13 no se notificaron casos de EDOs de baja incidencia.

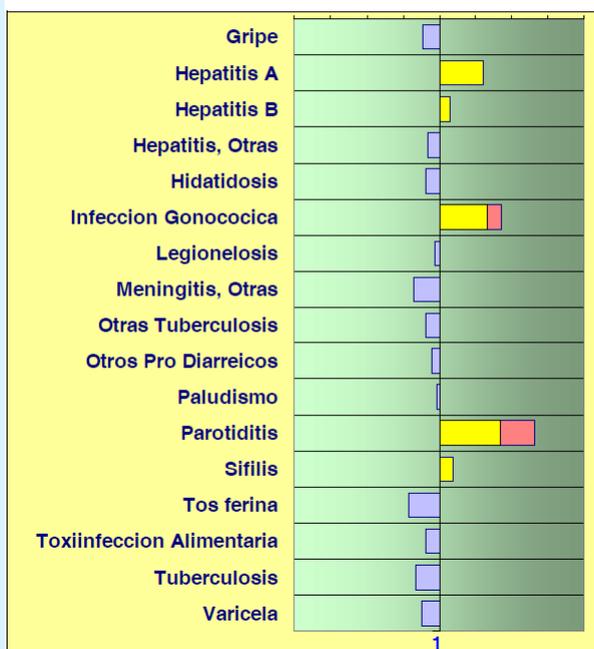
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 10/2019-13/2019

Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 13 / 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).

Información epidemiológica relevante

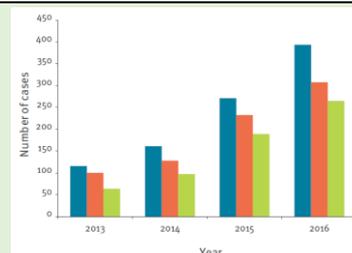
-Caso aislado de **infección meningocócica** con hemocultivo positivo a *Neisseria meningitidis* del que, por el momento, se desconoce el serogrupo. Se trata de una mujer de 79 años de la provincia de Teruel. Se recomienda quimioprofilaxis a contactos convivientes y personal sanitario que ha tenido contacto con secreciones nasofaríngeas de la paciente.

-Brote colectivo de **gastroenteritis aguda** en Zaragoza tras un banquete, con 44 afectados de 184 expuestos. Todos los casos presentaron un cuadro leve autolimitado de vómitos y diarrea. Ninguno de ellos requirió hospitalización. La investigación epidemiológica sigue en curso. Se ha notificado la existencia del brote a la Sección de Higiene de Alimentos.

Artículo recomendado

Krone M *et al.* **Increase of invasive meningococcal serogroup W disease in Europe, 2013 to 2017.** Euro Surveill. 2019; 24 (14): pii=1800245. Durante los años 2013-2017 se detectó un aumento de enfermedad meningocócica invasiva (EMI) por meningococo W, principalmente por el complejo clonal 11 (cc11) en la mayoría de países europeos. Dado lo imprevisible de su diseminación y el potencial epidémico de cc11, los países podrían considerar estrategias preventivas adaptadas a su contexto.

[Acceso al artículo completo](#)



Casos de EMI sg W confirmados (azul), secuenciados (naranja) y cc11 (verde) en Europa.

Temas de Salud Pública

Legionelosis en Aragón, 1996-2018

La legionelosis es una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO), de notificación semanal y urgente, producida por la inhalación de aerosoles contaminados con la bacteria *Legionella pneumophila*. Habitualmente se presenta en forma de casos esporádicos, pero en ocasiones se detectan casos agrupados o "cluster" y brotes. Su importancia en Salud Pública radica en la aparición de brotes que generan alarma social, la alta letalidad en personas de edad avanzada o con patología subyacente y la posibilidad de prevención mediante el control de las instalaciones que utilizan agua.

En el año 2018 se registraron 77 casos de legionelosis en Aragón, con una incidencia de 6,0 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad más afectado fue de 50 a 54 años. La razón de tasas hombre-mujer fue de 1,71.

Incidencia de legionelosis en Aragón, 1996-2018



Fuente: EDO individualizada

Se registraron 7 fallecimientos, de los cuales 4 fueron hombres.

Se observó un patrón de estacionalidad con predominio otoño-invierno. La única forma clínica de presentación fue la neumonía. En 2018, se notificaron tres brotes en instituciones de Zaragoza (dos en residencias y uno en centro penitenciario) y un brote en una residencia en Huesca.

Enlaces de interés

- [Red Europea de Vigilancia de Legionelosis \(ELDSnet\)](#)

- [Programa de vigilancia sanitaria para la prevención y control de legionelosis en Aragón](#). En breve se colgará en la web del Gobierno de Aragón el informe de vigilancia epidemiológica de legionelosis en Aragón 2018.

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

- **Brasil**: desde comienzos de febrero, se han notificado 61 casos confirmados de **fiebre amarilla**, incluidas 12 defunciones. Entre diciembre de 2018 y marzo de 2019 se han registrado 75 casos de fiebre amarilla con 17 defunciones. Los casos son mayoritariamente hombres (88%), con una mediana de edad de 43 años y se localizan en los estados de Paraná, São Paulo y Santa Catarina. El 71% de ellos son trabajadores en áreas rurales. El periodo de transmisión estacional de la fiebre amarilla en Brasil se extiende de diciembre a mayo. Este año, los casos humanos y las epizootias registrados en los estados de São Paulo, Paraná y Santa Catarina indican una extensión de las áreas de transmisión hacia el sudeste y sur del país. Estas áreas son fronterizas con otros países como Argentina, Paraguay y Uruguay. Las autoridades sanitarias del país señalan que hasta el momento no se ha identificado ningún ciclo urbano de transmisión.

Actualización

- **República Democrática de Congo (RDC)**: desde la última actualización se han notificado 64 nuevos casos confirmados de **Enfermedad por Virus de Ébola**. Desde el inicio del brote se han notificado 1.449 casos (1.080 confirmados, 66 probables y 303 sospechosos) incluyendo 721 defunciones (letalidad: 49,8%). Continúa la campaña de vacunación en anillo en las áreas afectadas. Desde el 8 de agosto de 2018 hasta la fecha se han vacunado 96.136 personas.

Este brote constituye la mayor epidemia de EVE registrada en la RDC y la segunda más grande a nivel mundial después de la epidemia de Ébola de África Occidental del 2014.

Informe recomendado

European Centre for Disease Prevention and Control. **ECDC strategic framework for the integration of molecular and genomic typing into European surveillance and multi-country outbreak investigations–2019–2021**. Stockholm: ECDC; 2019. El documento propone una lista prioritaria de patógenos/enfermedades y subraya las opciones de desarrollo técnico para la integración a medio plazo (2019-2021) de información sobre tipado molecular/genómico en la vigilancia epidemiológica a escala europea y la investigación de brotes epidémicos supranacionales. [Página para descargar el documento completo](#)

