

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Herpes Zóster en Aragón. Año 2017

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 47/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	14	15	73	102	33.457	28.628
Hepatitis A	0	0	0	0	36	24
Hepatitis B	4	0	1	5	190	80
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	87	65
Hidatidosis	0	0	0	0	9	21
Infección Gonocócica	2	0	2	4	163	80
Legionelosis	2	0	4	6	71	51
Meningitis, Otras	0	0	0	0	85	82
Otras Tuberculosis	1	0	0	1	38	58
Otros Procesos Diarreicos	133	115	934	1.182	63.862	64.034
Paludismo	0	0	2	2	39	36
Parotiditis	0	0	8	8	462	262
Sífilis	2	0	0	2	129	93
Tosferina	1	0	0	1	71	90
Toxiinfección Alimentaria	5	2	8	15	676	632
Tuberculosis	0	0	1	1	105	161
Varicela	2	5	39	46	2.605	5.658

DE INCIDENCIA BAJA

Entre las enfermedades de baja incidencia no se notificaron casos en la semana 47.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 44/2018-47/2018

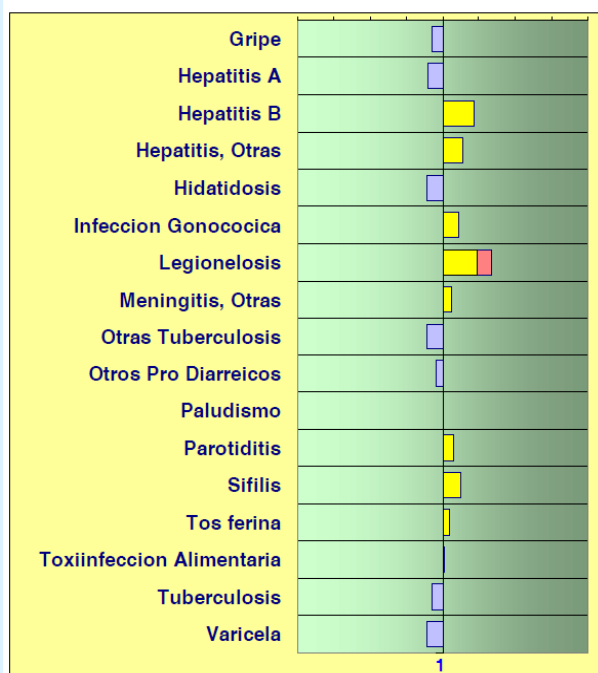
Declaración numérica.

Cuatrisemana que termina la semana: 47 / 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 **escabiosis** en Sabiñánigo, con 3 casos entre 9 expuestos. Se indicó tratamiento preventivo a los contactos y las medidas higiénico-sanitarias oportunas.
- Brote familiar de **hepatitis A** en Biescas, 2 hermanas de 4 y 11 años, con el antecedente de viaje a Marruecos. Los casos no habían sido vacunados. Se recomendaron las medidas oportunas de vacunación a los contactos susceptibles.
- Brote familiar de **dermatofitosis** en Monzón Urbano, con 3 casos, hermanos de 8 y 11 años y la madre, que estuvieron en contacto con un gato callejero. Se han adoptado las medidas preventivas oportunas y se mantiene la vigilancia ante la posible aparición de más casos.
- Brote familiar de **hepatitis A** en Calamocha, con 4 casos entre 3 y 13 años. Tienen como antecedente un viaje a Marruecos. Se recomiendan medidas higiénico-sanitarias tanto a padres como a los centros educativos, y vacunación a contactos.
- Brote familiar de **enfermedad mano-pie-boca** en Bañón, con 4 expuestos y 3 afectados se recomiendan las medidas higiénico-sanitarias oportunas.
- Brote de **enfermedad mano-pie-boca** en un colegio de Zaragoza. Se han dado las recomendaciones oportunas al colegio y a los padres de los niños afectados.

Herpes Zóster en Aragón. Año 2017

El Herpes Zóster (HZ) es una enfermedad neurocutánea causada por la reactivación del virus varicela zóster que queda latente, tras la infección primaria, en los ganglios raquídeos. Puede causar importante morbilidad, especialmente en mayores de 50 años y en situaciones de inmunodepresión.

En el año 2017 se registraron 6.169 casos de Herpes Zóster en la Historia Clínica Electrónica de Atención Primaria de Aragón, observando un descenso del 8,4% respecto a la media de los cinco años anteriores. La incidencia acumulada (IA) fue 476,8 casos por 100.000 habitantes (IC95% 465 - 488,7).

La provincia de Teruel registró las mayores tasas brutas, con una IA de 538,2 por 100.000 habitantes (696 casos), seguida de Huesca (IA: 472,3 por 100.000 habitantes, 999 casos) y Zaragoza (IA: 469,5 por 100.000 habitantes, 4.474 casos).

El 59,4 % de los casos fueron mujeres y el 69,4% tenían 50 años o más.

Gráfico 1. Casos e incidencia de Herpes Zóster. Aragón, 2010-2017

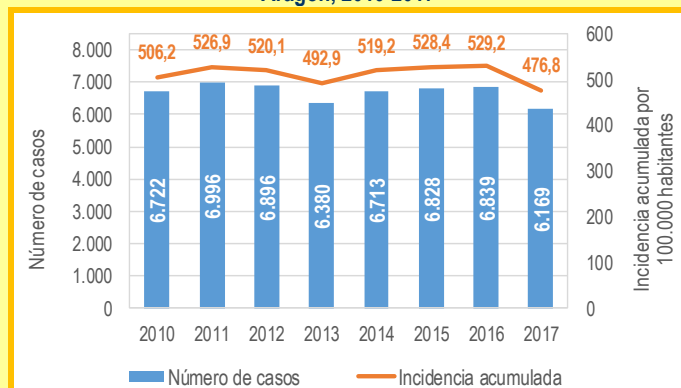
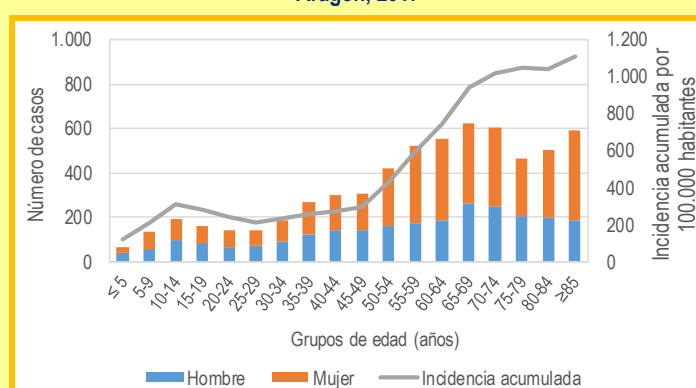


Gráfico 2. Casos e incidencia por grupos de edad. Herpes Zóster. Aragón, 2017



Enlaces

- Centers for Disease Control and Prevention. [Herpes Zoster](#)

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

Actualizaciones

- **España.** Desde la última actualización no se han notificado casos humanos ni focos equinos de **fiebre del Nilo Occidental**. Durante la temporada actual, se han registrados 9 focos en équidos (4 en Andalucía, 2 en Extremadura y 3 en Cataluña) y no se han notificado casos humanos autóctonos.

- **Europa.** Desde el 23/11/2018 se han notificado 4 nuevos casos de **fiebre del Nilo Occidental** en países de la UE, (2 en Francia y 2 en Grecia) y 4 en los países vecinos, todos en Turquía. En este mismo periodo, se ha notificado 1 defunción en Rumanía. El Sistema de Notificación de las Enfermedades Animales de la Unión Europea no ha notificado ningún brote esta semana. Desde el inicio de la temporada, se han notificado 2.064 casos en humanos en la UE y países vecinos, con 177 fallecidos y 285 brotes en équidos en la UE.

- **República Democrática de Congo-Ébola (RDC-EVE).** Desde la última actualización, se han notificado 50 nuevos casos confirmados. Desde el inicio del brote se han notificado 537 casos incluyendo 255 fallecidos (letalidad: 47,5 %). Continúa la vacunación en anillo en las zonas afectadas, que se inició el 8 de agosto de 2018. Hasta la fecha han sido vacunados 38.821 personas.

Artículo recomendado

Masa-Calles Josefa, Torner Nuria, López-Perea Noemí, Torres de Mier María de Viarce, Fernández-Martínez Beatriz, Cabrerizo María, Gallardo-García Virtudes, Malo Carmen, et al., Spanish AFP Surveillance Working Group. **Acute flaccid paralysis (AFP) surveillance: challenges and opportunities from 18 years' experience, Spain, 1998 to 2015.** Euro Surveill. 2018;23(47): pii=1700423. [Enlace al artículo](#). El artículo describe la evolución de la vigilancia de la parálisis flácida aguda en menores de 15 años, en España, en los últimos 18 años. Una vigilancia de calidad, sensibilizando a los profesionales sanitarios implicados, y una adecuada cobertura vacunal son factores clave para mantener el territorio libre de polio.