

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Enfermedades de Declaración Obligatoria notificadas numéricamente en Aragón en 2018 (Anexo)

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 52/2018

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	60	22	86	168	34.303	30.083
Hepatitis A	0	0	0	0	39	30
Hepatitis B	3	1	0	4	208	86
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	95	71
Hidatidosis	0	0	0	0	10	23
Infección Gonocócica	1	0	1	2	176	89
Legionelosis	0	0	0	0	75	55
Meningitis, Otras	1	1	2	4	101	90
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	41	61
Otros Procesos Diarreicos	213	129	448	790	69.670	70.421
Paludismo	0	0	0	0	44	38
Parotiditis	1	0	2	3	486	286
Sífilis	0	0	0	0	135	102
Tosferina	0	0	0	0	71	90
Toxiinfección Alimentaria	2	1	2	5	720	674
Tuberculosis	0	0	0	0	118	176
Varicela	6	1	18	25	2.878	6.119

Entre las enfermedades de baja incidencia se notificaron tres casos de rubeola en la semana 52, correspondientes al brote de Zuera, y una enfermedad meningocócica en Zaragoza, ya comentada en el BESA 5/2018.

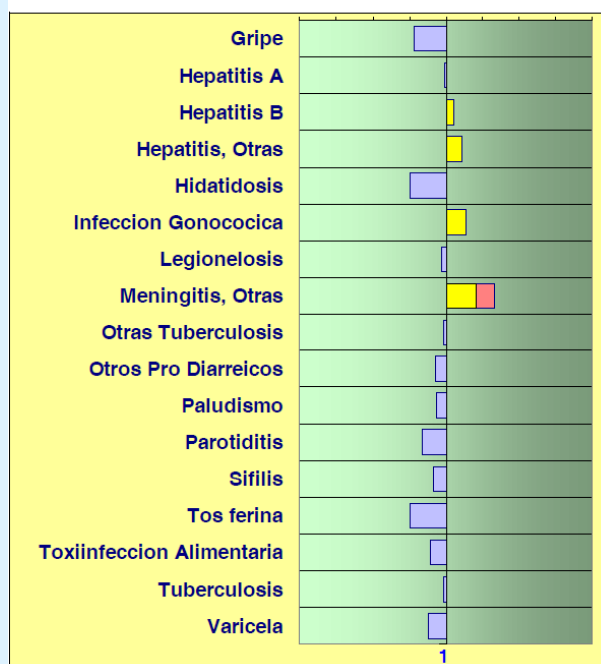
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral
Semanas 49/2018-52/2018

Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 52 / 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 de **gastroenteritis por norovirus** en una residencia de ancianos de Zaragoza. El brote afectó a 38 residentes (tasa de ataque 63%) y a 5 trabajadores. Presentaron dolor abdominal, vómitos y fiebre con una duración de menos de 12 horas. Se aisló norovirus en las heces de uno de los casos. Se sospecha que pudo haber transmisión mixta alimentaria y persona-persona, por lo que se comunicó a la Sección de Higiene de los Alimentos y se dieron indicaciones preventivas en la residencia, incluyendo la baja a los trabajadores afectados.
- Brote familiar de **intoxicación por monóxido de carbono** en Teruel con dos casos, uno de ellos permanece hospitalizado.
- Brote familiar de **gastroenteritis aguda** con dos afectados en Teruel, se desconoce el agente causal. Se recomienda extremar medidas de higiene individual y en cuanto a la manipulación de alimentos.

Actualización

- Respecto al brote de **rubeola** en un centro de trabajo de Zuera, reseñado en Boletines anteriores, el número de casos notificados hasta ahora asciende a 16, ocho de ellos confirmados por laboratorio. El Centro Nacional de Microbiología ha obtenido resultados de PCR para rubeola positivos en tres de estos ocho casos. Se han adoptado las medidas oportunas con los casos y sus contactos familiares y se está vacunando con triple vírica a los trabajadores no inmunes. El brote sigue abierto, por lo que ante casos con fiebre y exantema, se debe sospechar la enfermedad y notificar de urgencia a Salud Pública.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) notificadas numéricamente en Aragón en 2018 (Anexo)

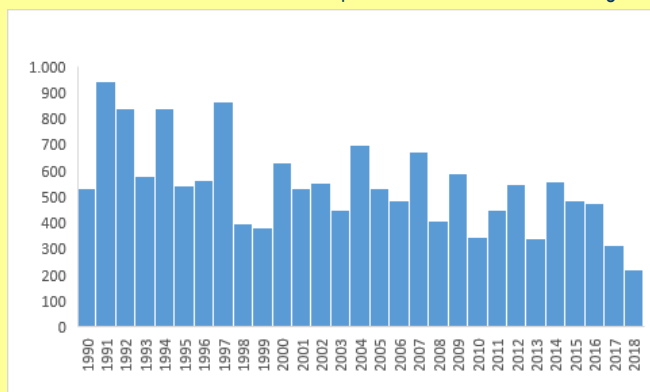
La notificación obligatoria de determinadas enfermedades es la herramienta fundamental, aunque no la única, del sistema de vigilancia de las enfermedades transmisibles en Aragón.

Durante 2018, el ítem con más notificaciones numéricas fue *otros procesos diarreicos*, con casi 70.000 notificaciones, seguido de *gripe* y *varicela*. Ninguna otra EDO llegó a las 1.000 notificaciones en 2018.

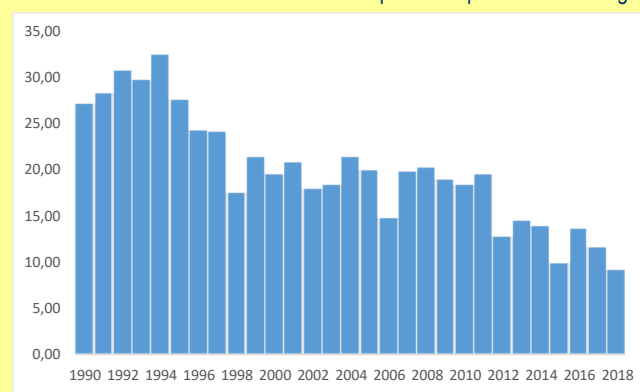
Respecto al número esperado de casos en función de los resultados de años anteriores, llama la atención el exceso de notificaciones de infecciones de transmisión sexual (*sífilis* e *infección gonocócica*), *hepatitis B* y *otras hepatitis víricas*, *legionelosis* y *parotiditis*. Por el contrario, es de destacar el bajo número de notificaciones de *hidatidosis*, *tosferina*, *varicela*, *tuberculosis pulmonar* y *otras TB*. Varicela y tuberculosis pulmonar han alcanzado en 2018 mínimos históricos (ver gráficos adjuntos).

En cuanto a las enfermedades de baja incidencia (ver Anexo), han resultado destacables las notificaciones de *sarampión* y *rubeola* generadas por dos brotes de los que se ha venido informando en la segunda mitad del año. También es notorio el aumento de detecciones de *enfermedad meningocócica* (15, una de las cuales se descartó posteriormente) respecto al año 2017. De otras EDO de reciente inclusión, como *fiebre Q* o *Zika*, se han notificado respectivamente 30 y 4 casos. Enfermedades transmitidas por vectores, como *fiebre exantemática mediterránea* o *leishmaniasis* han acumulado 8 y 6 casos respectivamente. Por último, señalar la práctica ausencia de zoonosis otrora endémicas en Aragón, como *carbunco* (sin casos) o *brucelosis* (2 casos).

Tasas de incidencia anual de varicela por 100.000 habitantes en Aragón



Tasas de incidencia anual de tuberculosis pulmonar por 10⁵ h. en Aragón



Enlaces:

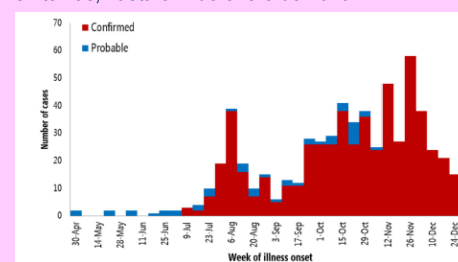
- [Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Aragón.](#)
- [Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.](#)

Alertas Epidemiológicas (Fuente: Organización Mundial de la Salud)

Actualización

República Democrática de Congo (RDC)-Ébola. Hasta el 7 de enero de 2019, el número de casos acumulados asciende a 627 (579 de ellos confirmados) y 382 fallecidos (tasa de letalidad 60,9%). Continúa la campaña de vacunación en anillo en las áreas afectadas. Desde el 8 de agosto de 2018 hasta la fecha se han vacunado 53.737 personas. La OMS mantiene que el riesgo de propagación de la enfermedad a nivel nacional y a los países limítrofes de la RDC (principalmente Uganda y Ruanda) es muy alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

Casos confirmados y probables de enfermedad por virus de Ébola, por semana de inicio de síntomas, hasta el 2 de enero de 2019.



<https://www.who.int/csr/don/04-january-2019-ebola-drc/en/>

Artículo recomendado

Findlow Helen, Campbell Helen, Lucidarme Jay, Andrews Nick, Linley Ezra, Ladhani Shamez, Borrow Ray. **Serogroup C *Neisseria meningitidis* disease epidemiology, seroprevalence, vaccine effectiveness and waning immunity, England, 1998/99 to 2015/16.** Euro Surveill. 2019; 24 (1): pii=1700818. Los autores hacen una extensa evaluación del impacto inmunitario, individual y grupal, de la vacunación de meningitis C conjugada en Inglaterra, primer país que la introdujo en calendario y que ha incorporado recientemente a su programa la vacuna tetravalente conjugada ACWY en adolescentes. [Enlace al artículo completo.](#)

ANEXO. Enfermedades de Declaración Obligatoria de baja incidencia en Aragón, 2018.

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Acumulados en el año 2018	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
Botulismo	0	0	1	1	0
Brucelosis	0	1	1	2	4
Carbunco	0	0	0	0	1
Cólera	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	3	0	2	5	3
Enfermedad Meningocócica	2	2	11	15	5
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0	7	8	6
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	2
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	1
Leishmaniasis	2	1	3	6	4
Lepra	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	0	0	2	2	2
Peste	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	3	3	0
Rubeola Congénita	0	0	0	0	0
Sarampión	6	1	1	8	1
Sífilis Congénita	0	0	0	0	1
Tétanos	0	0	1	1	0
Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0
Tifus Epidémico Por Piojos	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0
Dengue	1	0	0	1	N.A.
Zika	0	0	4	4	N.A.
Fiebre Q	12	0	18	30	N.A.

N.A.: No aplicable por ser EDOs de nueva incorporación.