

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Temporada de vigilancia de la gripe 2018-2019 en Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 20/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	3	2	9	14	22.905	29.963
Hepatitis A	0	0	0	0	10	15
Hepatitis B	1	1	0	2	69	40
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	38	30
Hidatidosis	0	0	0	0	2	10
Infección Gonocócica	1	0	6	7	84	34
Legionelosis	0	1	1	2	14	16
Meningitis, Otras	0	0	0	0	23	33
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	14	25
Otros Procesos Diarreicos	181	112	621	914	25.430	28.710
Paludismo	0	0	1	1	9	6
Parotiditis	7	0	6	13	297	108
Sífilis	1	0	2	3	57	43
Tosferina	0	0	2	2	12	21
Toxiinfección Alimentaria	4	0	6	10	167	204
Tuberculosis	1	2	2	5	43	54
Varicela	25	8	35	68	1.450	3.052


Entre la enfermedades de baja incidencia, en la semana 20 no se notificaron casos.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 17/2019-20/2019

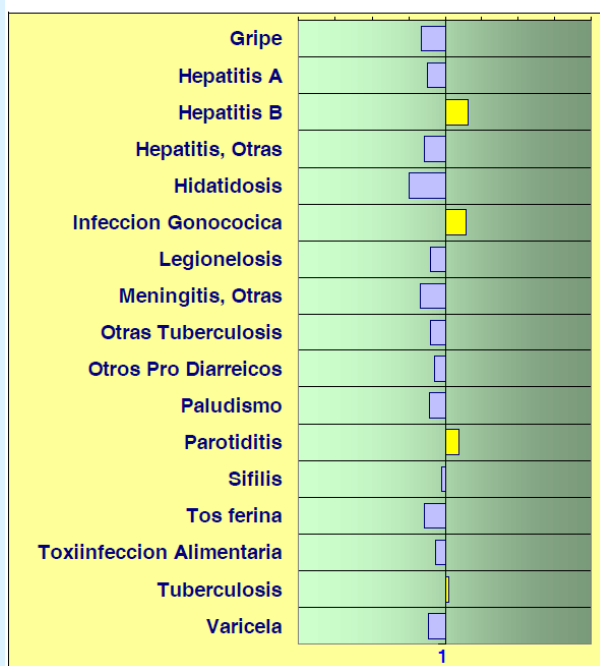
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 20 / 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

Actualizaciones

- Respecto del caso de enfermedad meningocócica en paciente de Teruel de 79 años (BESA 14/2019), se ha identificado **N. meningitidis serogrupo W**.
- En el caso de enfermedad meningocócica en niño de la provincia de Zaragoza de 6 años (BESA 18/2019), se ha identificado **N. meningitidis serogrupo B**.

Nota: en las primeras 20 semanas de 2019, se han notificado 7 casos de enfermedad meningocócica en Aragón. Tres de ellos han sido por meningococo W, uno por meningococo B, uno no grutable, de otro no se pudo obtener muestra para serogrupar y del último está pendiente el resultado de serogrupo.

Artículo recomendado

Herrador Z, Gherasim A, López-Vélez R, Benito A. **Listeriosis in Spain based on hospitalisation records, 1997 to 2015: need for greater awareness**. Euro Surveill. 2019; 24 (21): pii=1800271. Utilizando las bases de información hospitalarias (CMBD), los autores describen los casos de listeriosis de los últimos 19 años en España (5.696 con una tendencia creciente) y concluyen recomendando una atención específica a este problema emergente de salud pública, con el desarrollo urgente de estrategias de prevención, incluyendo información y educación en seguridad alimentaria a todos los grupos de riesgo. [Enlace al artículo completo](#).

Temas de Salud Pública

Temporada de vigilancia de la gripe 2018-2019 en Aragón

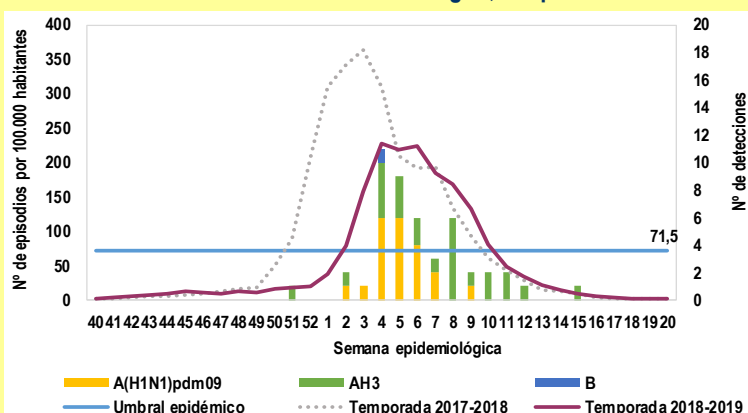
El día 19 de mayo finalizó la temporada de vigilancia de la gripe, que se ha llevado a cabo desde la semana 40 de 2018 a la semana 20 de 2019. Según la información obtenida a través del sistema OMI AP, la incidencia acumulada en la temporada fue 1.792,9 casos por 100.000 habitantes.

El umbral epidémico se superó en la semana 2 de 2019, alcanzando el pico en la semana 4 con 222,6 casos por 100.000 habitantes. El periodo epidémico tuvo una duración de 9 semanas, siendo de inicio más tardío y corto que en la temporada anterior.

De las 102 muestras enviadas por la Red Centinela, el 43,1% resultaron positivas a virus de la gripe.

A través del Sistema de Información Microbiológica, se notificaron 1.219 muestras no centinela en las que se detectaron virus gripales. De ellas, 1.206 (98,9 %) correspondieron a virus de tipo A, 9 (0,7%) a virus de tipo B y 4 (0,3%) a virus de tipo C.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe. OMI AP. Número de detecciones en muestras centinela. Aragón, temporada 2018-2019



El Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Miguel Servet notificó 117 casos que cumplían la definición de caso grave hospitalizado confirmado de gripe, todos debidos a virus de gripe tipo A. El 17,1% de estos pacientes requirieron ingreso en UCI y entre ellos se produjeron 14 defunciones, todas en pacientes con factores de riesgo de complicaciones.

Enlaces

- [Vigilancia de la gripe en Aragón y España.](#)
- [Vigilancia de la gripe en Europa y en el mundo.](#)

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

- **Guyana Francesa:** el 16 de mayo se notificó un caso de **dengue** autóctono en la comuna de Kourou, Guyana Francesa, que había iniciado síntomas el 2 de mayo. El caso se identificó durante la búsqueda activa realizada en torno a un caso importado en la zona. El serotipo es DENV-2. Se han identificado otros dos casos sospechosos con resultado de laboratorio pendiente. Desde 2016 no se había detectado circulación del virus en el país. Este evento podría indicar la circulación de dengue en la zona. Dado que el vector está ampliamente distribuido y que la Guyana Francesa es un destino turístico, podría existir riesgo de diseminación, fundamentalmente a otros países de las Américas. El riesgo para España es muy bajo.

- **Mongolia:** el 1 de mayo se notificaron dos casos fallecidos confirmados de **peste** septicémica en dos trabajadores del puesto fronterizo terrestre de Tsagaannuur, entre Mongolia y Rusia, en la provincia mongola de Bayan-Ulgii. Ambos habían consumido órganos crudos de marmota. La aparición en los días posteriores de tres casos fallecidos entre sus contactos cercanos hizo sospechar la transmisión persona-persona. Las autoridades sanitarias del país administraron profilaxis post-exposición y ordenaron cuarentena a 124 contactos. También pusieron en cuarentena a 28 personas que cruzaron el puesto fronterizo y a 11 pasajeros y 2 tripulantes de un vuelo procedente de la zona con destino a la capital. Se restringieron los movimientos de otros 1.247 contactos de bajo riesgo. El 5 de mayo se descartó infección por *Yersinia pestis* en los tres casos cuyas muertes continúan sin filiar. A partir de ese momento se cancelaron todas las medidas control. La peste es endémica en Mongolia y la presencia de casos por exposición a cadáveres de animales o sus pulgas es esperable. Dado que no ha habido evidencia de transmisión persona a persona, el riesgo de más casos humanos asociados a este suceso es muy bajo.

Actualización

- **República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización, se han notificado 90 nuevos casos confirmados de **Ébola**. Desde el inicio del brote se han registrado 1.912 casos, incluyendo 1.277 defunciones (letalidad: 66,7%). La mayoría de casos confirmados se han registrado en la provincia de Kivu del Norte.

La revista New England Journal of Medicine acaba de publicar un [artículo](#) analizando el transcurso de la epidemia, las dificultades para su control y la correlación espacio-temporal de los picos del brote con hechos violentos.