

**A DESTACAR**
**-Tema de Salud Pública**
**Varicela en Aragón, 2012-2021**
**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica e InfoEDO.**

Nota: la vigilancia de EDO ha entrado en una fase de transición hacia un sistema completamente electrónico (InfoEDO), con lo que se han producido algunos cambios en los datos e índices presentados a continuación.

**Tabla de número de casos. Semana 38/2022**

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>						
Hepatitis A	1	0	0	1	8	28
Hepatitis B	3	0	0	3	103	131
Hepatitis, Otras	1	0	0	1	115	64
Hidatidosis	0	0	0	0	0	2
Infección Gonocócica	0	0	2	2	68	*
Legionelosis	0	1	3	4	67	43
Paludismo	0	0	0	0	4	20
Parotiditis	0	0	4	4	49	282
Sífilis	0	0	2	2	44	*
Tosferina	0	0	0	0	4	54
Toxiinfección Alimentaria	0	1	0	1	105	395
Tuberculosis	2	0	1	3	80	64

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 38 no se notificaron casos.

\* Debido al cambio en el sistema de vigilancia, no se dispone de datos históricos comparables de Infección Gonocócica y Sífilis

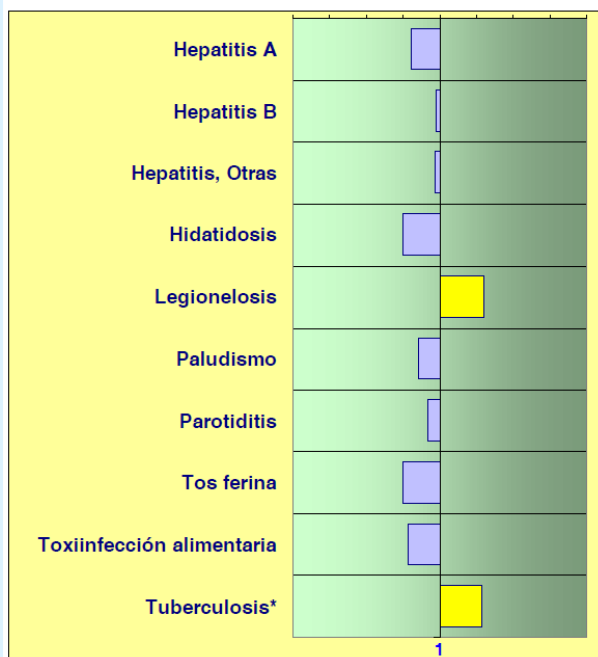
**Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 35/2022-38/2022**
**Declaración numérica.**

Cuatrisemana que termina la semana: 38 / 2022

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 (cuatrimestrales de estudio + cuatrimestrales anterior + cuatrimestrales posterior).

**Información epidemiológica relevante**

- Brote familiar de **salmonelosis** en Huesca, con 3 afectados de 4 expuestos. Los 2 coprocultivos recogidos han sido positivos a *Salmonella enterica* spp. Se dan recomendaciones higiénicas a afectados y convivientes.
- Brote familiar de **escabiosis** en la provincia de Teruel con 4 expuestos y 2 afectados. A través de Atención Primaria se pauta tratamiento específico y simultáneo a casos y expuestos, y se recomiendan medidas de control a nivel individual y de fómites.
- Brote de **gastroenteritis aguda** en una residencia de mayores de la provincia de Teruel con 14 casos de 35 expuestos, sin ingresos hospitalarios. Se notifica a la Sección de Higiene Alimentaria y se recomiendan las medidas higiénico-sanitarias.
- Brote de **gripe** en una residencia de mayores de Zaragoza, con 10 casos de 35 residentes. En dos de ellos, hospitalizados, se detectó virus de gripe A. Se dieron medidas generales de control y se ha recomendado tratamiento y quimioprofilaxis con *oseltamivir*.
- Brote de **gastroenteritis aguda** en residencia de mayores de Zaragoza, con 32 afectados. Ninguno requirió ingreso hospitalario y los síntomas fueron diarrea, vómitos y febrícula. Se remitieron recomendaciones higiénico sanitarias a la residencia.
- Por segunda semana consecutiva, no se ha confirmado ningún nuevo caso de **viruela del mono** (MPX) en Aragón, con lo que se mantienen en 74 los acumulados hasta la fecha. [Más información sobre MPX en España.](#)
- Desde el último Boletín se han notificado en Aragón 676 casos nuevos de **covid-19** y 4 fallecidos, así como 4 brotes en centros residenciales. Se enlazan fuentes de situación de vigilancia de la pandemia en [Aragón](#), [España](#) y [Global](#).

## Tema de Salud Pública Varicela en Aragón, 2012-2021

La varicela es una enfermedad viral de elevada incidencia y distribución mundial. En Aragón, en 2006 se inició la vacunación de varicela a los 11 años a los niños que no hubieran padecido la enfermedad ni estuvieran vacunados previamente. En 2016 se introdujo la vacunación en dos dosis a los 15 meses y a los tres años a los nacidos a partir del 1 de enero de 2015.

En 2021 se registraron 300 casos de varicela en Atención Primaria. La incidencia acumulada (IA) fue 22,8 por 100.000 habitantes, un 62% menor que el año anterior. Por primera vez en los últimos años de vigilancia, no se objetivó el patrón estacional característico. Las tasas semanales se mantuvieron homogéneas a lo largo del año, con una mínima elevación entre las semanas epidemiológicas 46 y 50.

Por grupos de edad, el 80% fueron menores de 15 años. La mayor incidencia se produjo en los menores de 5 años (IA: 185,4 por 10<sup>5</sup> habitantes), seguida del grupo de 5 a 9 años (IA: 180,5 por 10<sup>5</sup> habitantes).

Gráfico 1. Incidencia de varicela por grupos de edad. Aragón, 2012-2021

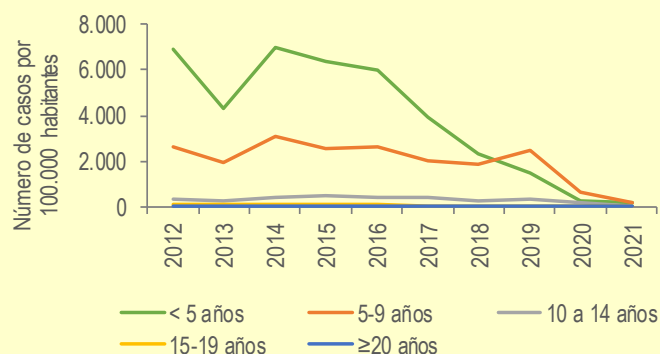
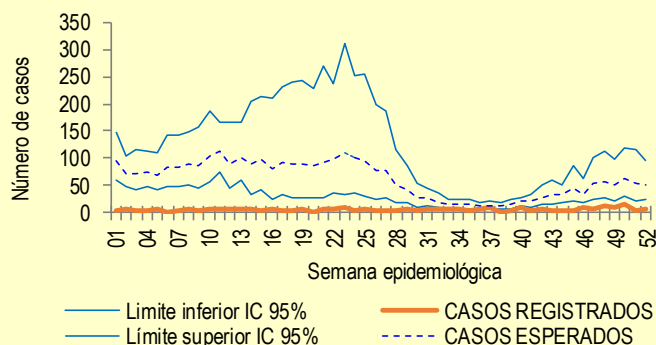


Gráfico 2. Corredor endémico de varicela. Aragón, 2021



El descenso observado en la incidencia desde 2016 ha sido a expensas de menores de 5 años y ha coincidido con el inicio de la vacunación sistemática frente a varicela en la primera infancia. Se mantiene la vacunación de susceptibles a los 12 años.

### Enlace de interés

- [Varicella. Centers for Diseases Control and Prevention.](#)

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

- **Castilla-La Mancha:** El 27 de septiembre de 2022, el Centro Nacional de Microbiología confirmó una detección de **gripe aviar A (H5N1)** en una muestra de un trabajador de una explotación avícola de Guadalajara con aves afectadas por el virus. El estudio de contactos identificó un único contacto estrecho, que ha tenido un resultado de PCR negativo. Las pruebas realizadas al resto de trabajadores resultaron, así mismo, negativas. Desde 2003, se han notificado un total de 1321 casos incluyendo 456 muertes por infección humana por influenza A (H5N1) en el mundo. Durante el 2022 se han notificado otros dos casos, en Reino Unido y Estados Unidos. El riesgo de contagio para los trabajadores en explotaciones avícolas se considera bajo o moderado, y para la población general en España es muy bajo.

- **República Árabe Siria (RAS):** El 10 de septiembre de 2022 el Ministerio de Sanidad declaró un **brote de cólera** en Aleppo, con 15 casos confirmados y un fallecimiento. Desde el 25 de agosto al 17 de septiembre, se ha notificado en todo el país un número acumulado de 201 casos positivos para *Vibrio cholerae* mediante pruebas de diagnóstico rápido y 14 muertes asociadas a la diarrea acuosa aguda (DAA). El último caso de cólera confirmado en RAS fue un caso importado notificado en 2015. En la actualidad, el riesgo de que se detecten casos importados en España se considera muy bajo.

### Actualizaciones

- **República Democrática del Congo:** el 21 de agosto de 2022, se confirmó un caso de **Ébola** en Beni, provincia de Kivu Norte. Se trata de una mujer de 46 años con SIDA y tuberculosis, que fue hospitalizada el 23 de julio y falleció el 15 de agosto. Se han seguido 182 contactos, aún no han identificado la fuente de contagio. No obstante, el 27 de septiembre de 2022, el ministerio de sanidad de la RDC ha dado por cerrado el brote tras 42 días sin aparición de nuevos casos desde el entierro del primer y único caso.

- **Uganda:** el 20 de septiembre las autoridades sanitarias declararon un brote de enfermedad de virus **Ébola** por la cepa Sudán en el distrito de Mubende. Desde el inicio del brote ya se han notificado un total de 36 casos (18 confirmados y 18 sospechosos) y 23 muertes (5 confirmadas y 18 probables). Las provincias afectadas tienen un gran tránsito poblacional por el trabajo en las minas de oro. Las autoridades sanitarias de Uganda y la OMS están tomando medidas para identificar la fuente de transmisión, los contactos, la búsqueda activa de casos y medidas de control y prevención. En la situación actual, el riesgo de que pueda aparecer algún caso en España se considera extremadamente bajo.