

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Fiebre exantemática mediterránea.

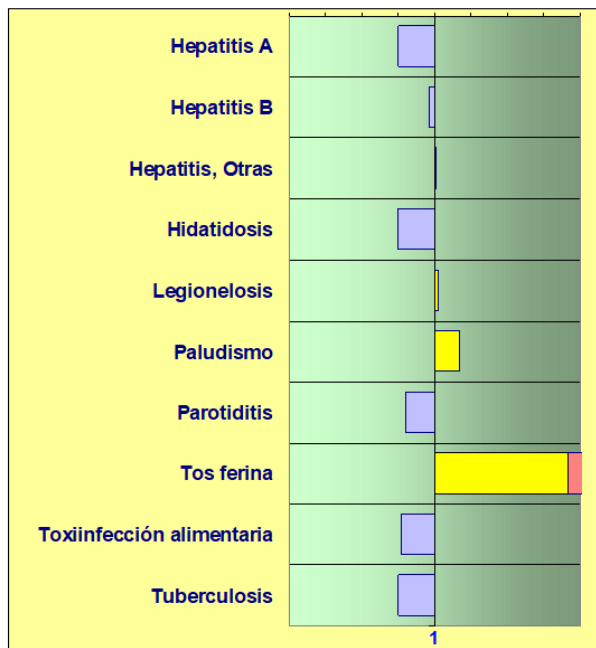
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO.

Tabla de número de casos. Semana 36/2023

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	5	10
Hepatitis B	0	1	3	4	84	99
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	111	88
Hidatidosis	0	0	0	0	3	1
Infección Gonocócica	0	0	9	9	172	0
Legionelosis	1	0	0	1	57	44
Paludismo	1	0	1	2	32	10
Parotiditis	0	0	1	1	90	272
Sífilis	0	0	2	2	138	0
Tosferina	1	1	4	6	115	30
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	42	51
Tuberculosis	0	0	0	0	66	61

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 33/2022-36/2023

Cuatrimestra que termina la semana: 36 / 2023
 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.



Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 36 se ha notificado un caso de **carbunco** en la provincia de Teruel.

* Debido al cambio en el sistema de vigilancia en 2022, no se dispone de datos históricos comparables de Infección Gonocócica y Sífilis (declaración numérica).

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

-Dos brotes de **covid-19** en dos centros institucionales de la provincia de Huesca con 13 casos en total en residentes. Uno de ellos ha requerido hospitalización.

-Brote de **gastroenteritis aguda** en una localidad de la provincia de Zaragoza con 198 casos con clínica leve de corta evolución. Hay 2 pacientes ingresados en estudio. Se han establecido medidas de prevención y control.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

-En la semana 36 se registraron 255 defunciones. Los valores observados sobrepasan los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor, excepto en Huesca, Teruel y menores de 65 años. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Artículo recomendado

Shah T, Li Q, Wang B, Baloch Z, Xia X. [Geographical distribution and pathogenesis of ticks and tick-borne viral diseases](#). Front Microbiol. 2023 May 24; 14: 1185829. Esta revisión resume el conocimiento de algunas garrapatas y virus transmitidos por ellas de importancia médica. El documento se extiende en la epidemiología, patogénesis y manifestaciones clínicas durante la infección por estos virus.

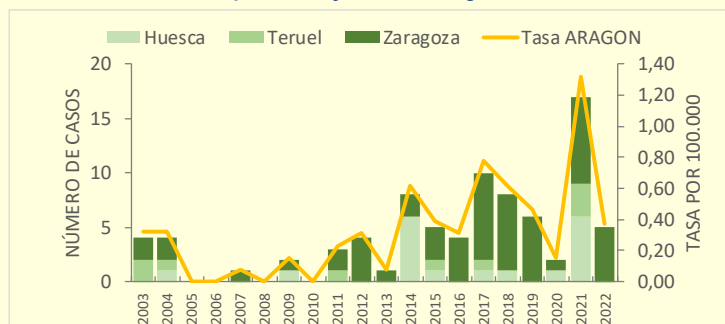
Fiebre exantemática mediterránea

Las picaduras de garrapata constituyen un motivo de consulta sanitaria muy frecuente, sobre todo en la época estival y, en un pequeño porcentaje, producen complicaciones por transmisión de patógenos. En España, las enfermedades infecciosas más frecuentes transmitidas por garrapatas son la fiebre exantemática mediterránea (FEM) y la enfermedad de Lyme. Además, de forma ocasional, se han descrito otras como la fiebre de Crimea-Congo.

La **fiebre exantemática mediterránea**, o fiebre botonosa, es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Rickettsia conorii*. Esta enfermedad es transmitida por la picadura de la garrapata marrón del perro (*Rhipicephalus sanguineus*), que es un vector de la bacteria. La infección no se transmite de una persona a otra.

Los síntomas típicos de la fiebre exantemática incluyen fiebre alta y lesión cutánea característica, que comienza en el área alrededor de la picadura y tiene una apariencia similar a un "botón". También puede incluir síntomas gripales y otros síntomas digestivos, como náuseas, vómitos y dolor abdominal.

Fiebre Exantemática Mediterránea 2003-2022. Casos por año y provincia y tasa de Aragón.



Fuente: EDO individualizada Aragón

Durante el periodo de 2014 a 2022, se notificaron en Aragón 84 casos de Fiebre Exantemática Mediterránea, 68% de ellos en la provincia de Zaragoza, 21% en la de Huesca y 11% en la de Teruel.

En lo que ha transcurrido de 2023 se han declarado 3 casos, 2 en Zaragoza y 1 en Huesca.

Para reducir el riesgo de picaduras se recomienda, a quien desarrolla actividades lúdicas o profesionales al aire libre en zonas silvestres, vestir de manga larga y pantalón largo, calzado cerrado y aplicación de repelentes de insectos autorizados.

A los expuestos profesionalmente, se les recomienda, además, una inspección minuciosa del cuerpo, al finalizar la jornada laboral, especialmente en cabeza, cuello y la zona de la ingle. Se enfatiza la importancia de educar a la población sobre la identificación de garrapatas y las técnicas adecuadas de extracción en caso de picadura.

Enlaces de interés

- [PREVENCION PICADURAS GARRAPATAS 2020 web \(sanidad.gob.es\)](http://www.sanidad.gob.es)
- [Small bites, big problems: tick-borne diseases in Europe \(europa.eu\)](http://europa.eu)

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

- **República de Congo:** El 17/07/2023 se declara un brote triple de gastroenteritis de **fiebre tifoidea (FT)**, **shigelosis** y **cólera** como causas probables. El primer sospechoso fue notificado el 28/06/2023 y hasta el 24 de agosto se han notificado 2389 casos sospechosos (de fiebre tifoidea 1200, de shigelosis 1120 y de cólera 69), incluyendo 52 fallecidos (tasa de letalidad 2,2%). Se han confirmado 21 casos de cólera (11 coinfecciones con *Shigella* y 1 con *S. typhi*), 83 de shigelosis y 22 de FT. La ciudad de Dolisie es el epicentro del brote. El grupo de edad más afectado es el de 5 a 30 años. El riesgo a nivel nacional es alto por la alta morbilidad y mortalidad del brote, en un contexto de debilidad del sistema sanitario, junto con acceso limitado a agua potable. El riesgo de detectar casos importados en España es bajo.

Actualizaciones

- **España y Europa:** desde el 1 de septiembre, se han notificado dos nuevos casos humanos de **fiebre del Nilo Occidental** en dos hombres de 75 y 55 años. El primero, residente en la Puebla de los Infantes (Sevilla), con fecha de inicio de síntomas el 19/08, ingresa por meningoencefalitis con evolución favorable. El 28/08 se confirmó por IgM positiva en LCR. El segundo, residente en Villanueva de la Serena/Valdivia (Badajoz), asintomático con IgM positiva en 2 muestras con seroconversión el 25/08. Además, se han notificado 8 nuevos focos en animales. Desde inicios de 2023, se han notificado 387 casos humanos en la Unión Europea y en el Espacio Económico Europeo.

-**España:** desde el 06/09/2023 no se han notificado nuevos focos de **IAAP A(H5N1)** En el 2023, se han detectado 44 focos de IAAP en aves silvestres en las provincias de Lugo, Pontevedra, A Coruña, Guipúzcoa, Barcelona, Girona, Lérida, Huelva, Zaragoza, Vizcaya, Álava, León, Valladolid, Ciudad Real, Valencia y Tarragona, y un foco de aves de corral en el municipio de Arbeca en Lérida.

-**Finlandia:** desde el 30/08/2023, no se han notificado nuevos focos de **IAAP A(H5N1)**. En total son 26 granjas afectadas en varias localizaciones de la región de Ostrobotnia.

-**Mundo:** del 20/07 al 29/08 se han notificado 99.468 casos de **cólera** y 214 muertes. Los países más afectados son: Bangladesh (41.744), Afganistán (37.828), Etiopía (6.371), Haití (4.978) y República Democrática del Congo (4737).