

Boletín Epidemiológico Semanal de Aragón

Información de Salud Pública para profesionales sanitarios. ISSN 1988-8406 Semana 40/2023 (02/10/2023 al 08/10/2023)

A DESTACAR

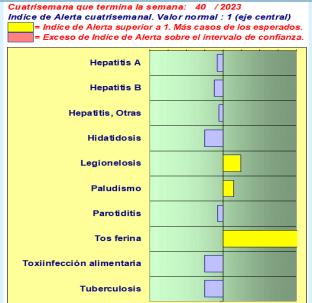
-Tema de Salud Pública Varicela en Aragón, 2013-2022

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO. Tabla de número de casos. Semana 40/2023 Gráfico. Índice de alerta cuatrisemanal Semanas 37/2022-40/2023

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	1	1	6	10
Hepatitis B	2	1	0	3	90	108
Hepatitis, Otras	2	0	2	4	121	97
Hidatidosis	0	0	0	0	3	1
Infección Gonocócica	0	0	1	1	184	0
Legionelosis	1	0	2	3	73	57
Paludismo	0	0	1	1	39	15
Parotiditis	1	0	4	5	99	282
Sífilis	0	0	3	3	154	0
Tosferina	0	0	1	1	129	30
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	42	53
Tuberculosis	0	0	0	0	70	63

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 40 se notificó un caso de **disentería bacilar** en Zaragoza.

^{*} 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 cuatrisemanales de los 5 años anteriores (cuatrisemana de estudio + cuatrisemana anterior + cuatrisemana posterior).

Información epidemiológica relevante

- Brote de **sarna** en un centro institucional de la provincia de Zaragoza, con 2 casos confirmados y 4 con síntomas compatibles. Se toman las medidas oportunas de control.
- Brote de **covid-19** en una residencia de Huesca con 6 casos confirmados entre 38 expuestos, todos residentes y con sintomatología leve.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 40 se registraron 230 defunciones. Los valores observados se sitúan por encima del valor de los umbrales superiores calculados en todas las edades y en Huesca, en todos los canales del corredor. Enlace a canales de mortalidad

Artículo recomendado

García-Carrasco JM, Muñoz AR, Olivero J et al. West Nile virus in the Iberian Peninsula: using equine cases to identify high-risk areas for humans. Euro Surveill. 2023; 28 (40): pii=2200844. El estudio explora las condiciones ambientales de la transmisión a équidos y humanos de virus West Nile en la Península Ibérica. Concluye que los datos de infección en caballos pueden ser indicadores útiles del riesgo de casos en humanos. Además, los autores sugieren que la toma de decisiones de control sería más eficiente si las unidades básicas de manejo de la transmisión fuesen las cuencas hidrológicas en lugar de unidades político-administrativas.

Tema de Salud Pública Varicela en Aragón, 2013-2022

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 2022 se registraron 360 casos de varicela en Atención Primaria. La incidencia acumulada (IA) fue 27,3 por 100.000 habitantes, similar al año anterior. En los dos últimos años no se ha observado el patrón estacional característico.

Por grupos de edad, el 80% fueron menores de 15 años. La mayor incidencia se produjo en los menores de 5 años (IA: 203,2 por 10⁵ habitantes), seguida del grupo de 5 a 9 años (IA: 202 por 10⁵ habitantes).

Gráfico 1. Incidencia de varicela por grupos de edad. Aragón, 2013-2022

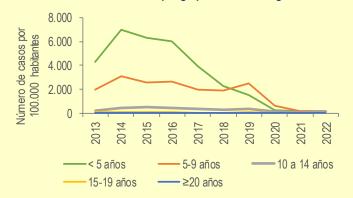
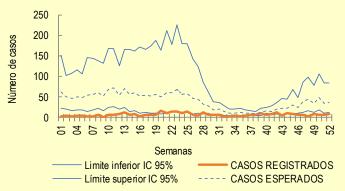


Gráfico 2. Corredor endémico de varicela. Aragón, 2022



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) Actualizaciones

- España y Europa: desde el 29 de septiembre, se han notificado 3 casos humanos de **fiebre del Nilo Occidental** en España (2 en Badajoz y uno en Toledo). También se han detectado 5 nuevos focos en animales, 2 en équidos (ambos en la provincia de Barcelona) y 3 en aves (2 en Lleida y 1 en Tarragona). Desde inicios de 2023, se han notificado 599 casos humanos en la Unión Europea (11 en España) y en el Espacio Económico Europeo, con 47 fallecimientos (1 en España).
- España: desde el 13/09/2023, no se han notificado nuevos focos de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad IAAP A(H5N1). En lo que va de año, se han detectado 44 focos de IAAP en aves silvestres en las provincias de Lugo, Pontevedra, A Coruña, Gipuzkoa, Barcelona, Girona, Lleida, Huelva, Zaragoza, Bizkaia, Araba/Álava, León, Valladolid, Ciudad Real, València y Tarragona y un foco de aves de corral en el municipio de Arbeca en Lleida.
- China: El 14.09.2023, la Comisión Nacional de Salud notificó a OMS un nuevo caso de infección humana por virus influenza aviar A(H5N6), confirmado por laboratorio. Se trata de un hombre de 68 años, del municipio de Chongqing, con inicio de síntomas el 5.08.23 y fallecido el 20.08.23. Tuvo exposición previa a aves de corral. Las muestras obtenidas de sus contactos cercanos y ambientales fueron negativas. No se han detectado casos secundarios. Desde 2014, se han notificado a la OMS un total de 87 casos confirmados de infección humana por el virus de la gripe A(H5N6), incluidas 34 muertes, todos ellos en China. Los casos notificados por China por año, según la fecha de inicio de la enfermedad, incluye 2014 (2 casos), 2015 (6 casos), 2016 (9 casos), 2017 (2 casos), 2018 (4 casos), 2019 (1 caso), 2020 (5 casos), 2021 (36 casos), 2022 (18 casos) 2023* (4 casos). La infección en humanos puede causar enfermedad grave. Dado que el virus continúa circulando entre las aves, es de esperar la aparición de más casos esporádicos en humanos. Puesto que el virus no ha desarrollado la capacidad de transmitirse entre personas, se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.