

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
DE ENFERMEDADES
DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA**

RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ARAGÓN

AÑO 2010



**SECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGÍA
SERVICIO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**

<http://www.saludpublicaaragon.com>

 **GOBIERNO
DE ARAGON**
Departamento de Salud y Consumo

ÍNDICE

1.- JUSTIFICACION Y CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SISTEMA.

2.- METODOLOGÍA DEL INFORME

3.-RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

3.1. DECLARACION NUMÉRICA

3.2. DECLARACIÓN INDIVIDUALIZADA y DECLARACION VIA SIM

3.2.1. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS

Botulismo.

Cólera.

Fiebre tifoidea y paratifoidea.

Hepatitis A.

Shigelosis (disentería bacilar).

Toxiinfección alimentaria.

Triquinosis.

Campilobacteriosis

Criptosporidiosis

Infección por E. coli productor de toxinas entéricas (verotoxigénica)

Fiebre tifoidea y paratifoidea

Giardiasis

Listeriosis

Salmonelosis

Yersiniosis

3.2.2. ENFERMEDADES DEL TRACTO RESPIRATORIO

Gripe.

Legionelosis.

Tuberculosis.

Enf invasiva por neumococo

3.2.3. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y PARENTERAL

VIH y SIDA.

Sífilis.

Sífilis congénita y neonatal.

Infección gonocócica.

Hepatitis B.

Hepatitis C.

Otras hepatitis víricas

3.2.4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

- Difteria.
- Parotiditis.
- Poliomielitis.
- Rubéola.
- Rubéola congénita.
- Sarampión.
- Tétanos.
- Tétanos neonatal.
- Tos ferina.
- Varicela y Herpes zóster.
- Enfermedad meningocócica

3.2.5. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

- Fiebre amarilla.
- Fiebre exantemática mediterránea.
- Fiebre recurrente por garrapatas,
- Fiebre recurrente por piojos
- Leishmaniasis.
- Paludismo.
- Peste.

3.2.6. ZONOSIS

- Brucelosis.
- Carbunco.
- Hidatidosis.
- Leptospirosis.
- Rabia.
- Fiebre Q.

3.2.7. OTRAS SIN CLASIFICAR

- Encefalopatías espongiiformes transmisibles humanas.
- Lepra.
- Otras tuberculosis
- Otras meningitis

3.3. BROTOS

4. CONCLUSIONES.

ANEXO: Índice de TABLAS y GRÁFICOS

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SISTEMA

El actual Sistema de Vigilancia Epidemiológica se implanta en España en 1944 a partir de la Ley de Bases de Sanidad Nacional. Desde entonces se ha revisado sucesivas veces, tanto a nivel nacional como autonómico.

A nivel nacional la legislación vigente es la correspondiente al **RD 2210/1995** que crea la **Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica**. En Aragón, el **Decreto 222/96**, del 23 de Diciembre modifica y actualiza normativas anteriores y establece las bases para la constitución de la **Red de Vigilancia Epidemiológica de Aragón** para adecuarla a la Red Nacional.

La Red de Vigilancia Epidemiológica de Aragón está constituida por el **Sistema Básico de Vigilancia**, integrado por la notificación obligatoria de enfermedades, la notificación de situaciones epidémicas y brotes y la información microbiológica, y los **Sistemas Específicos de Vigilancia Epidemiológica**, basados en registros de casos, sistemas centinela y otros.

Dentro de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDOs), se incluyen tres modalidades de declaración:

- 1- **Enfermedades de Declaración Numérica:** número de casos semanales
- 2- **Enfermedades de Declaración Individualizada:** mediante las encuestas epidemiológicas correspondientes a cada enfermedad.
- 3- **Enfermedades de Declaración Urgente:** declaración por la vía más rápida posible, dentro de las 24 horas siguientes al diagnóstico de sospecha. Se incluyen también los brotes epidémicos de cualquier etiología.

En Aragón además de las enfermedades que se vigilan en todo el territorio nacional se añaden aquellas que por su carácter endémico tienen importancia en Aragón: *carbunco, fiebre exantemática mediterránea, fiebre recurrente por garrapatas, fiebre recurrente por piojos, hidatidosis y leishmaniasis* y otras patologías que por su relevancia interesa conocer: *otras meningitis no meningocócicas y otras tuberculosis*.

La declaración obligatoria de las enfermedades se debe realizar a la Sección de Vigilancia Epidemiológica de la Subdirección de Salud Pública de la provincia correspondiente. En los Protocolos de Notificación y Control de la Red Aragonesa de Vigilancia Epidemiológica se recogen el procedimiento de la declaración, las diferentes encuestas epidemiológicas de cada una de las EDOs e impresos de declaración numérica. (Se pueden consultar en la página web <http://www.saludpublicaaragon.com>)

2. METODOLOGÍA DEL INFORME

El objetivo de este informe es la presentación de los resultados generados a partir del análisis de las EDOs notificadas a la Red de Vigilancia Epidemiológica de Aragón durante el año 2010.

En la primera parte del informe se presentan los resultados globales de todas las EDOS basados en la declaración numérica. Se analizan casos y tasas por 100.000 habitantes de cada EDO por provincia y sector. Y su comparación con el año anterior y con las EDOs a nivel nacional, aportadas por el centro Nacional de Epidemiología (datos a 31 de marzo de 2011)

En la segunda parte se aporta información a partir de la declaración individualizada del año 2010 por cada EDO mediante tablas y gráficos mostrando casos y tasas (en el caso de las EDO que no se declaran individualizadamente se utiliza la declaración numérica) con el fin de detectar cambios en el patrón epidemiológico tanto a nivel temporal, como espacial y personal. Las EDOs se presentan de acuerdo a su pertenencia a los grupos clasificatorios del Centro Nacional de Epidemiología.

En algunos grupos también se presenta información de enfermedades **a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM)** y si bien la mayoría aun no son EDOs, si están contempladas en el listado de las nuevas definiciones de enfermedad del ECDC por la Decisión de la Comisión (2008/426/CE) de 28 de abril de 2008.

Se han utilizado como poblaciones de referencia las que figuran para los distintos años en el padrón municipal, a partir de los datos facilitados por Instituto Aragonés de Estadística.

Por ultimo se presenta un **estudio descriptivo de los brotes** notificados durante el año 2010.

3. RESULTADOS

3.1 DECLARACIÓN NUMÉRICA (DATOS GLOBALES)

Las Enfermedades de Declaración Obligatoria que mayor incidencia presentaron en Aragón durante el año 2010 fueron “**otros procesos diarreicos**” con 97.914 casos seguido por la “**gripe**” con 8.622 casos, con unas Incidencias Acumuladas (IA) anuales de 7640.73 y 672.82 casos por 100000 hab. respectivamente. (Tablas 1 -8).

Estas dos rúbricas han constituido el 94.81% de las declaraciones.

Respecto al resto de las declaraciones, es interesante destacar:

- Las de mayor incidencia fueron la *varicela* con 4.348 casos, que suponen una IA de 339.30 casos por 10^5 hab. seguida de la *toxiinfección alimentaria* con 373 casos, (IA de 29.11 casos por 10^5 hab.) y la *tuberculosis* con 229 casos (IA de 17.87 casos por 10^5 hab.). El resto de las rúbricas alcanzan incidencias siempre inferiores a 10 casos por 10^5 hab.
- No se registraron casos de *cólera*, *difteria*, *disentería*, *fiebre exantemática*, *fiebre recurrente por piojos*, *fiebre recurrente por garrapatas*, *lepra*, *peste*, *poliomielitis*, *rabia*, *rubéola*, *rubéola congénita*, *tétanos neonatal* y *tifus epidémico por piojos*.

En la semana 8 de 2010 (del 21 al 27 de febrero) se notificó por el Centro Nacional de Microbiología un caso de fiebre amarilla. La información epidemiológica, obtenida retrospectivamente de la historia clínica, reveló que inició síntomas en el mes de agosto de 2009, después de una visita a Ghana, donde comenzaron los síntomas de la enfermedad. Por tanto se ha considerado que se trata de un caso de fiebre amarilla agudo y confirmado e importado de África.

Tabla 1. Enfermedades de declaración obligatoria. Casos y tasas por 100.000 habitantes. Huesca, Teruel, Zaragoza, Aragón y España. Año 2010. (Datos a 31 de marzo de 2011)

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA	Huesca		Teruel		Zaragoza		Aragón		ESPAÑA	
	nº casos	Tasa por 10 ⁵								
Botulismo	0	0.00	0	0.00	1	0.11	1	0.08	8	0.02
Brucelosis	4	1.83	0	0.00	0	0.00	4	0.31	106	0.23
Carbunco	0	0.00	8	5.56	2	0.22	10	0.78		
Colera	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Difteria	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Disenteria Bacilar	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	112	0.25
Enfermedad Meningococica	0	0.00	1	0.70	7	0.76	8	0.62	517	1.14
Fiebre Amarilla	0	0.00	0	0.00	1	0.11	1	0.08	0	0.00
Fiebre Exantematica Mediterranea	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
Fiebre Recurrente Piojos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0.00	0	0.00	2	0.22	2	0.16	55	0.12
Gripe	1126	515.93	658	457.38	6838	743.77	8622	672.82	216401	475.61
Hepatitis A	2	0.92	8	5.56	31	3.37	41	3.20	905	1.99
Hepatitis B	13	5.96	9	6.26	67	7.29	89	6.95	850	1.87
Hepatitis, Otras	7	3.21	6	4.17	59	6.42	72	5.62	697	1.53
Hidatidosis	3	1.37	5	3.48	32	3.48	40	3.12		
Infeccion Gonococica	7	3.21	4	2.78	67	7.29	78	6.09	1897	4.17
Legionelosis	12	5.50	1	0.70	28	3.05	41	3.20	1154	2.54
Leishmaniasis	0	0.00	1	0.70	4	0.44	5	0.39		
Lepra	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	11	0.02
Meningitis Tuberculosa	1	0.46	0	0.00	1	0.11	2	0.16	85	0.19
Meningitis, Otras	12	5.50	6	4.17	69	7.51	87	6.79		
Otras Tuberculosis	20	9.16	3	2.09	101	10.99	124	9.68		
Otros Pro Diarreicos	10734	4918.30	11082	7703.22	76098	8277.22	97914	7640.73		
Paludismo	3	1.37	0	0.00	34	3.70	37	2.89	378	0.83
Parotiditis	23	10.54	9	6.26	70	7.61	102	7.96	2578	5.56
Peste	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Poliomielitis	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Rabia	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Rubeola	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	10	0.02
Rubeola Congenita	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Sarampion	0	0.00	0	0.00	1	0.11	1	0.08	283	0.62
Sífilis	14	6.41	3	2.09	106	11.53	123	9.60	2842	6.75
Sífilis Congenita	0	0.00	0	0.00	2	0.22	2	0.16	12	0.03
Tetanos	0	0.00	0	0.00	1	0.11	1	0.08	8	0.02
Tetanos Neonatal	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Tifus Epidemico Por Piojos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Tos ferina	0	0.00	0	0.00	5	0.54	5	0.39	730	1.60
Toxiinfeccion Alimentaria	67	30.70	74	51.44	232	25.23	373	29.11		
Triquinosis	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	17	0.04
Tuberculosis	27	12.37	20	13.90	182	19.80	229	17.87	5301	11.65
Varicela	486	222.68	813	565.12	3049	331.64	4348	339.30	155772	342.36

**Tabla 2. Enfermedades de declaración obligatoria.
Las 10 EDO más notificadas en Huesca. Año 2010.**

Huesca		
	nº casos	Tasa por 10 ⁵
Otros Procesos Diarreicos	10734	4918,30
Gripe	1126	515,93
Varicela	486	222,68
Toxiinfección Alimentaria	67	30,70
Tuberculosis	27	12,37
Parotiditis	23	10,54
Otras Tuberculosis	20	9,16
Sífilis	14	6,41
Hepatitis B	13	5,96
Infección Gonocócica	7	3,21

**Tabla 3. Enfermedades de declaración obligatoria.
Las 10 EDO más notificadas en Teruel. Año 2010.**

Teruel		
	nº casos	Tasa por 10 ⁵
Otros Pro Diarreicos	11082	7703,22
Varicela	813	565,12
Gripe	658	457,38
Toxiinfeccion Alimentaria	74	51,44
Tuberculosis	20	13,90
Hepatitis B	9	6,26
Parotiditis	9	6,26
Carbunco	8	5,56
Hepatitis A	8	5,56
Otras Hepatitis	6	4,17

**Tabla 4. Enfermedades de declaración obligatoria.
Las 10 EDO más notificadas en Zaragoza. Año 2010.**

Zaragoza		
	nº casos	Tasa por 10 ⁵
Otros Pro Diarreicos	76098	8277,22
Gripe	6838	743,77
Varicela	3049	331,64
Toxiinfeccion Alimentaria	232	25,23
Tuberculosis	182	19,80
Sífilis	106	11,53
Otras Tuberculosis	101	10,99
Parotiditis	70	7,61
Otras Meningitis	69	7,51
Hepatitis B	67	7,29

**Tabla 5. Enfermedades de declaración obligatoria.
Las 10 EDO más notificadas en Aragón. Año 2010.**

Aragón		
	nº casos	Tasa por 10 ⁵
Otros Pro Diarreicos	97914	7640,73
Gripe	8622	672,82
Varicela	4348	339,30
Toxiinfeccion Alimentaria	373	29,11
Tuberculosis	229	17,87
Otras Tuberculosis	124	9,68
Sífilis	123	9,60
Parotiditis	102	7,96
Hepatitis B	89	6,95
Otras Meningitis	87	6,79

Tabla 6. Enfermedades de declaración obligatoria. Sectores sanitarios Barbastro y Huesca. Año 2010.

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA	BARBASTRO		HUESCA		ARAGÓN	
	nº casos	Tasa por 10 ⁵	nº casos	Tasa por 10 ⁵	nº casos	Tasa por 10 ⁵
Botulismo	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Brucelosis	4	3,64	0	0,00	4	0,31
Carbunco	0	0,00	0	0,00	10	0,78
Colera	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Disenteria Bacilar	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enfermedad Meningococica	0	0,00	0	0,00	8	0,62
Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Fiebre Exantematica Mediterranea	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Recurrente Piojos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0,00	0	0,00	2	0,16
Gripe	530	482,16	591	530,87	8622	672,82
Hepatitis A	1	0,91	1	0,90	41	3,20
Hepatitis B	10	9,10	3	2,69	89	6,95
Hepatitis, Otras	5	4,55	2	1,80	72	5,62
Hidatidosis	2	1,82	1	0,90	40	3,12
Infeccion Gonococica	4	3,64	3	2,69	78	6,09
Legionelosis	4	3,64	8	7,19	41	3,20
Leishmaniasis	0	0,00	0	0,00	5	0,39
Lepra	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningitis Tuberculosa	0	0,00	1	0,90	2	0,16
Meningitis, Otras	4	3,64	8	7,19	87	6,79
Otras Tuberculosis	7	6,37	11	9,88	124	9,68
Otros Pro Diarreicos	6057	5510,22	4653	4179,62	97914	7640,73
Paludismo	1	0,91	2	1,80	37	2,89
Parotiditis	12	10,92	11	9,88	102	7,96
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rabia	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola Congenita	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sarampion	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Sifilis	6	5,46	8	7,19	123	9,60
Sifilis Congenita	0	0,00	0	0,00	2	0,16
Tetanos	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Tetanos Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tifus Epidemico Por Piojos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tos ferina	0	0,00	0	0,00	5	0,39
Toxiinfeccion Alimentaria	32	29,11	35	31,44	373	29,11
Triquinosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculosis	15	13,65	11	9,88	229	17,87
Varicela	189	171,94	296	265,89	4348	339,30

Tabla 7. Enfermedades de declaración obligatoria. Sectores sanitarios Alcañiz y Teruel. Año 2010.

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA	ALCAÑIZ		TERUEL		ARAGÓN	
	nº casos	Tasa por 10 ⁵	nº casos	Tasa por 10 ⁵	nº casos	Tasa por 10 ⁵
Botulismo	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Brucelosis	0	0,00	0	0,00	4	0,31
Carbunco	0	0,00	8	9,77	10	0,78
Colera	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Disenteria Bacilar	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enfermedad Meningococica	1	1,34	0	0,00	8	0,62
Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Fiebre Exantematica Mediterranea	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Recurrente Piojos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0,00	0	0,00	2	0,16
Gripe	412	551,58	296	361,34	8622	672,82
Hepatitis A	4	5,36	4	4,88	41	3,20
Hepatitis B	7	9,37	2	2,44	89	6,95
Hepatitis, Otras	6	8,03	1	1,22	72	5,62
Hidatidosis	0	0,00	5	6,10	40	3,12
Infeccion Gonococica	4	5,36	1	1,22	78	6,09
Legionelosis	1	1,34	0	0,00	41	3,20
Leishmaniasis	1	1,34	0	0,00	5	0,39
Lepra	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningitis Tuberculosa	0	0,00	0	0,00	2	0,16
Meningitis, Otras	4	5,36	2	2,44	87	6,79
Otras Tuberculosis	4	5,36	1	1,22	124	9,68
Otros Pro Diarreicos	5007	6703,35	6277	7662,54	97914	7640,73
Paludismo	0	0,00	0	0,00	37	2,89
Parotiditis	3	4,02	7	8,55	102	7,96
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rabia	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola Congenita	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sarampion	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Sifilis	0	0,00	3	3,66	123	9,60
Sifilis Congenita	0	0,00	0	0,00	2	0,16
Tetanos	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Tetanos Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tifus Epidemico Por Piojos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tos ferina	0	0,00	0	0,00	5	0,39
Toxiinfeccion Alimentaria	57	76,31	17	20,75	373	29,11
Triquinosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculosis	14	18,74	8	9,77	229	17,87
Varicela	269	360,14	578	705,58	4348	339,30

Tabla 8. Enfermedades de declaración obligatoria. Sectores sanitarios Calatayud, Zaragoza I, Zaragoza II, Zaragoza III. Año 2010.

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA	CALATAYUD		ZARAGOZA I		ZARAGOZA II		ZARAGOZA III		ARAGÓN	
	nº	Tasa	nº	Tasa	nº	Tasa	nº	Tasa	nº	Tasa
	casos	por 10 ⁵	casos	por 10 ⁵	casos	por 10 ⁵	casos	por 10 ⁵	casos	por 10 ⁵
Botulismo	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Brucelosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,31
Carbunco	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,71	10	0,78
Colera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Disenteria Bacilar	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enfermedad Meningococica	0	0,00	1	0,55	4	1,05	2	0,71	8	0,62
Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	1	0,26	0	0,00	1	0,08
Fiebre Exantematica Mediterranea	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Recurrente Piojos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0,00	1	0,55	1	0,26	0	0,00	2	0,16
Gripe	189	320,11	1084	595,12	2456	646,79	2810	993,98	8622	672,82
Hepatitis A	5	8,47	4	2,20	16	4,21	6	2,12	41	3,20
Hepatitis B	1	1,69	4	2,20	40	10,53	19	6,72	89	6,95
Hepatitis, Otras	3	5,08	0	0,00	33	8,69	21	7,43	72	5,62
Hidatidosis	4	6,77	4	2,20	18	4,74	6	2,12	40	3,12
Infeccion Gonococica	1	1,69	5	2,75	38	10,01	22	7,78	78	6,09
Legionelosis	4	6,77	2	1,10	4	1,05	15	5,31	41	3,20
Leishmaniasis	0	0,00	0	0,00	1	0,26	2	0,71	5	0,39
Lepra	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningitis Tuberculosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,35	2	0,16
Meningitis, Otras	1	1,69	12	6,59	31	8,16	25	8,84	87	6,79
Otras Tuberculosis	7	11,86	24	13,18	43	11,32	25	8,84	124	9,68
Otros Pro Diarreicos	6641	11247,93	13345	7326,46	23917	6298,54	29811	10545,06	97914	7640,73
Paludismo	0	0,00	2	1,10	15	3,95	17	6,01	37	2,89
Parotiditis	0	0,00	3	1,65	53	13,96	12	4,24	102	7,96
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rabia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola Congenita	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sarampion	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08
Sifilis	1	1,69	11	6,04	44	11,59	48	16,98	123	9,60
Sifilis Congenita	0	0,00	0	0,00	1	0,26	1	0,35	2	0,16
Tetanos	0	0,00	0	0,00	1	0,26	0	0,00	1	0,08
Tetanos Neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tifus Epidemico Por Piojos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tos ferina	0	0,00	0	0,00	5	1,32	0	0,00	5	0,39
Toxiinfeccion Alimentaria	30	50,81	7	3,84	157	41,35	35	12,38	373	29,11
Triquinosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculosis	13	22,02	19	10,43	99	26,07	42	14,86	229	17,87
Varicela	45	76,22	1042	572,06	1240	326,55	660	233,46	4348	339,30

Con respecto al año 2009 en Aragón (tabla 9) han aumentado su incidencia las siguientes EDOs, pero ninguna de estas diferencias ha presentado significación estadística: *Carbunco, hepatitis B, hidatidosis, infección gonocócica, fiebre amarilla, leishmaniasis, meningitis tuberculosa, otras meningitis, otras tuberculosis, paludismo, sarampión, sífilis, sífilis congénita, tétanos.*

Han disminuido su incidencia con respecto a 2009:

- *disentería, fiebre exantemática mediterránea, fiebre recurrente por garrapatas, lepra y triquinosis* que en el año 2010 se notificaron 0 casos, mientras que en el año anterior sí que se había notificado alguno.
- *brucelosis, enf. meningocócica, hepatitis A, legionelosis, otros procesos diarreicos, parotiditis, tos ferina y tuberculosis* pero esta disminución de incidencia no ha sido estadísticamente significativa
- En el caso de *gripe, otras hepatitis, parotiditis, toxiinfección alimentaria y varicela* esta disminución de incidencia sí que ha resultado estadísticamente significativa ($p < 0.005$) y han supuesto un descenso de 4461, 5.5, 4.8, 13.9 y 250,7 casos por 10^5 hab. respectivamente.

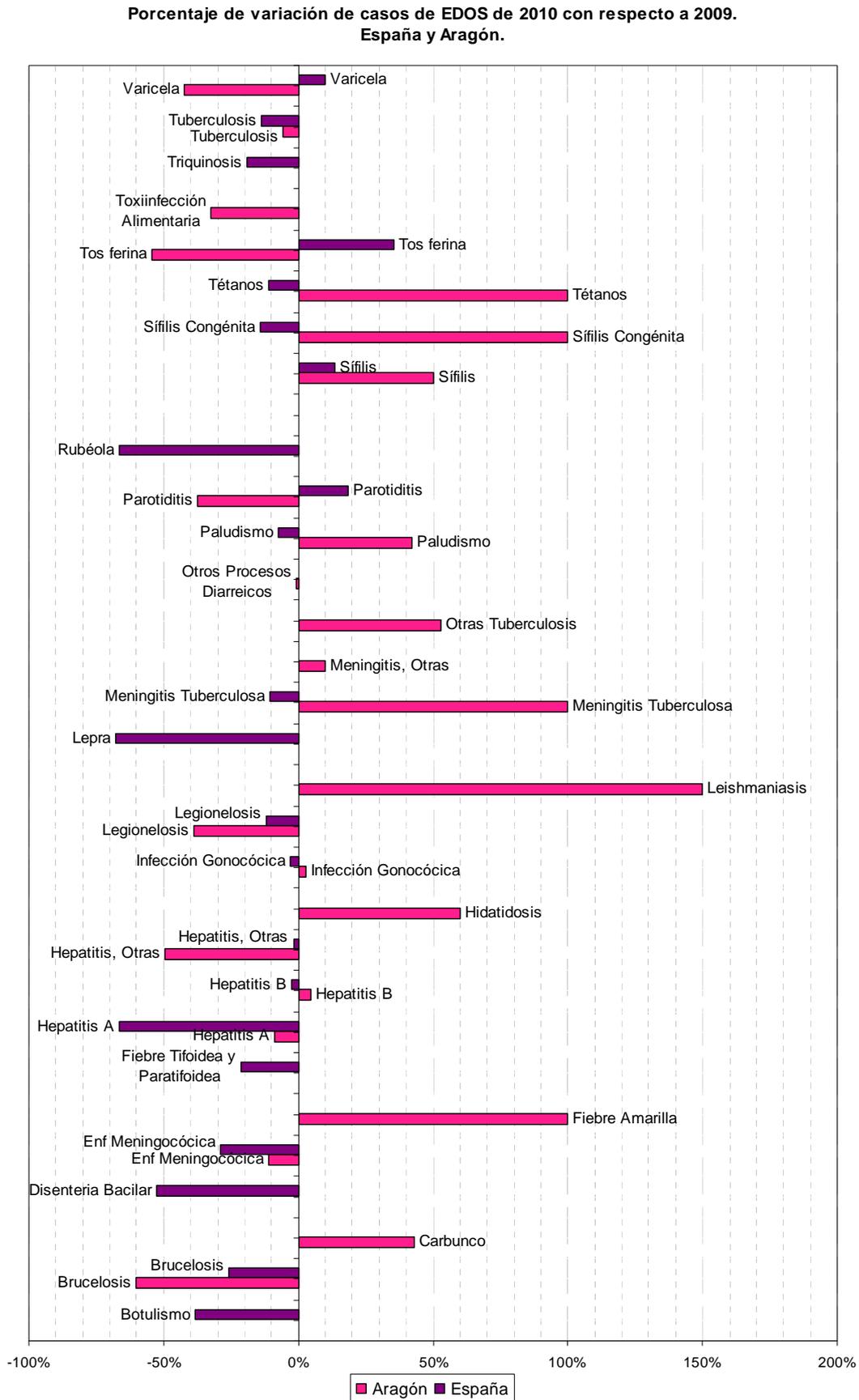
Tabla 9: Porcentajes de variación y diferencias de tasas de los casos de EDOs de 2010 con respecto a 2009. Aragón y España

	Aragón 2009		Aragón 2010		↑↓ EN %	DIFERENCIA DE TASAS	ESPAÑA 2009		ESPAÑA 2010		↑↓ EN %	DIFERENCIA DE TASAS
	nº casos	Tasa por 10 ⁵	nº casos	Tasa por 10 ⁵			nº casos	Tasa por 10 ⁵	nº casos	Tasa por 10 ⁵		
Botulismo	1	0.08	1	0.08			13	0.03	8	0.02	-38.46%	-0.01
Brucelosis	10	0.78	4	0.31	-60.00%	-0.47	143	0.32	106	0.23	-25.87%	-0.09
Carbunco	7	0.55	10	0.78	42.86%	0.23						
Colera	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Difteria	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Disenteria Bacilar	7	0.55	0	0.00		-0.55	237	0.53	112	0.25	-52.74%	-0.28
Enfermedad Meningocócica	9	0.70	8	0.62	-11.11%	-0.08	725	1.61	517	1.14	-28.69%	-0.47
Fiebre Amarilla	0	0.00	1	0.08		0.08	0	0.00	0	0.00		
Fiebre Exantemática Mediterránea	3	0.23	0	0.00		-0.23						
Fiebre Recurrente Garrapatas	1	0.08	0	0.00		-0.08						
Fiebre Recurrente Piojos	0	0.00	0	0.00								
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	2	0.16	2	0.16			70	0.16	55	0.12	-21.43%	-0.04
Gripe	65794	5134.24	8622	672.82	-86.90%	-4461.42	1137615	2521.91	216401	475.61	-80.98%	-2046.30
Hepatitis A	45	3.51	41	3.20	-8.89%	-0.31	2695	5.97	905	1.99	-66.42%	-3.98
Hepatitis B	85	6.63	89	6.95	4.71%	0.31	871	1.93	850	1.87	-2.41%	-0.06
Hepatitis, Otras	143	11.16	72	5.62	-49.65%	-5.54	708	1.57	697	1.53	-1.55%	-0.04
Hidatidosis	25	1.95	40	3.12	60.00%	1.17						
Infección Gonocócica	76	5.93	78	6.09	2.63%	0.16	1954	4.33	1897	4.17	-2.92%	-0.16
Legionelosis	67	5.23	41	3.20	-38.81%	-2.03	1307	2.96	1154	2.54	-11.71%	-0.42
Leishmaniasis	2	0.16	5	0.39	150.00%	0.23						
Lepra	1	0.08	0	0.00		-0.08	34	0.08	11	0.02	-67.65%	-0.06
Meningitis Tuberculosa	1	0.08	2	0.16	100.00%	0.08	95	0.21	85	0.19	-10.53%	-0.02
Meningitis, Otras	79	6.16	87	6.79	10.13%	0.62						
Otras Tuberculosis	81	6.32	124	9.68	53.09%	3.36						
Otros Pro Diarreicos	98510	7687.24	97914	7640.73	-0.61%	-46.51						
Paludismo	26	2.03	37	2.89	42.31%	0.86	409	0.91	378	0.83	-7.58%	-0.08
Parotiditis	163	12.72	102	7.96	-37.42%	-4.76	2172	4.81	2578	5.56	18.69%	0.75
Peste	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Poliomielitis	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Rabia	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Rubeola	0	0.00	0	0.00			30	0.07	10	0.02	-66.67%	-0.05
Rubeola Congénita	0	0.00	0	0.00			2	0.00	0	0.00	-100.00%	
Sarampión	0	0.00	1	0.08		0.08	44	0.10	283	0.62	543.18%	0.52
Sífilis	82	6.40	123	9.60	50.00%	3.20	2506	5.56	2842	6.75	13.41%	1.19
Sífilis Congénita	1	0.08	2	0.16	100.00%	0.08	14	0.03	12	0.03	-14.29%	
Tétanos	0	0.00	1	0.08		0.08	9	0.02	8	0.02	-11.11%	
Tétanos Neonatal	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Tifus Epidémico Por Piojos	0	0.00	0	0.00			0	0.00	0	0.00		
Tos ferina	11	0.86	5	0.39	-54.55%	-0.47	538	0.00	730	1.60	35.69%	1.60
Toxiinfección Alimentaria	551	43.00	373	29.11	-32.30%	-13.89						
Triquinosis	7	0.55	0	0.00	-100.00%	-0.55	21	0.05	17	0.04	-19.05%	-0.01
Tuberculosis	243	18.96	229	17.87	-5.76%	-1.09	6131	13.59	5301	11.65	-13.54%	-1.94
Varicela	7561	590.02	4348	339.30	-42.49%	-250.73	141399	313.46	155772	342.36	10.16%	28.90

Comparando nuestras variaciones con las nacionales (gráfico 1):

- En Aragón han aumentado mientras que en España han disminuido: *hepatitis B*, *infección gonocócica*, *meningitis tbc*, *paludismo*, *sífilis congénita* y *tétanos*.
- En Aragón han disminuido mientras que en España han aumentado: *parotiditis*, *tos ferina* y *varicela*
- Han disminuido tanto en Aragón como en España: *brucelosis*, *disentería*, *enf. meningocócica*, *gripe*, *hep. A*, *otras hepatitis*, *legionelosis*, *lepra*, *triquinosis* y *tuberculosis*.
- Han aumentado tanto en Aragón como en España: *Sarampión* y *sífilis*.

Gráfico 1. Porcentaje de Variación de Casos de EDOS de 2010 con respecto a 2009. España y Aragón.



3.2 DECLARACIÓN INDIVIDUALIZADA
Y VIA SIM

3.2.1 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS

BOTULISMO.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificó un único caso de botulismo en la provincia de Zaragoza, en concreto en el sector II, lo que supone una tasa de incidencia de 0,7 casos por 100.000 habitantes de Aragón.

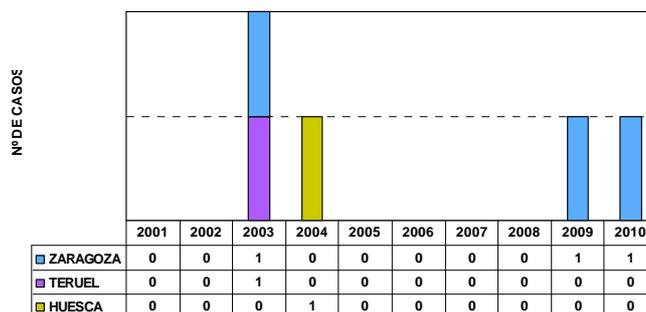
En Aragón es una enfermedad de baja incidencia, la cual se mantiene estable a lo largo del tiempo.

Características del caso

El caso se produjo en una persona adulta. Se consideró un botulismo alimentario que se clasificó como sospechoso/probable ya que el diagnóstico fue clínico y no se consiguió aislar la toxina botulínica ni en las muestras humanas ni en los alimentos analizados.

Grafico 2:

NÚMERO DE CASOS DE BOTULISMO POR PROVINCIA.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Discusión

El número de casos declarados de botulismo en el año 2010 en Aragón fue similar al de años anteriores. Se debe seguir insistiendo en la importancia de la adecuada preparación, higiene y conservación de los alimentos para la prevención de esta enfermedad.

CÓLERA.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 no se notificó ningún caso de cólera en Aragón.

Es una enfermedad de baja incidencia, la cual se mantiene estable a lo largo del tiempo. En el último decenio únicamente se han notificado dos casos importados (dos personas residentes en Aragón con el antecedente de viaje a la India) en el año 2006

Tabla 10. Número de Casos de cólera por provincia. Aragón. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TERUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARAGOZA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
ARAGÓN	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0

Discusión

En Aragón, como en el resto de España y de Europa, el cólera es una enfermedad de muy baja incidencia y los únicos casos notificados corresponden a episodios importados de otros países en donde la enfermedad es endémica.

FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el 2010 solamente se notificó un caso de fiebre tifoidea, confirmado, en un hombre adulto, en la provincia de Zaragoza.

Gráfico 3:

NÚMERO DE CASOS DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

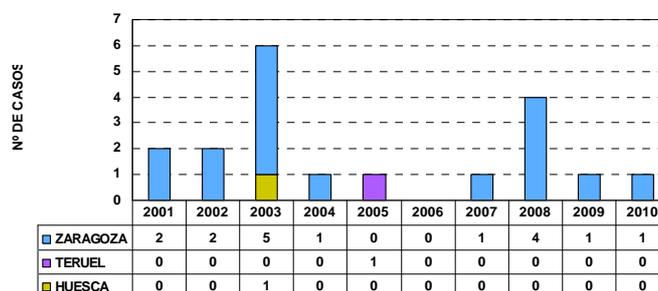


Tabla 11. Número de Casos de fiebre tifoidea y paratifoidea por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BARBASTRO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
CALATAYUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUESCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TERUEL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ZARAGOZA I	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
ZARAGOZA II	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
ZARAGOZA III	2	2	5	1	0	0	0	2	1	0	13
Total	2	2	6	1	1	0	1	4	1	1	19

Discusión

Habitualmente es una enfermedad de muy baja incidencia, como en el resto del país. La tendencia se mantiene estable con algunos aumentos debidos a pequeños brotes como el ocurrido en el 2003.

HEPATITIS A.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 47 casos nuevos de hepatitis A, el 72,5 % de los cuales correspondieron a la provincia de Zaragoza, aunque como viene siendo habitual en los últimos años, la mayor tasa de incidencia la presentó la provincia de Teruel. Como se observa en los gráficos la tendencia es ascendente.

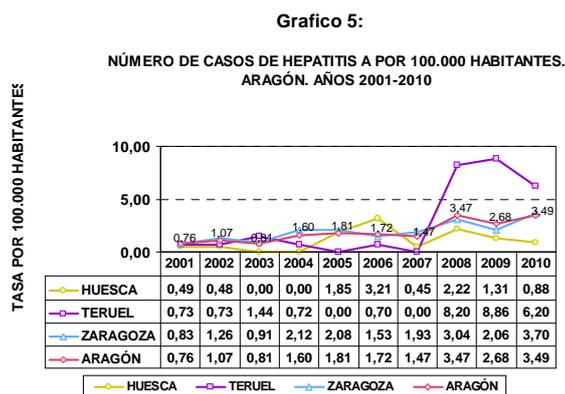
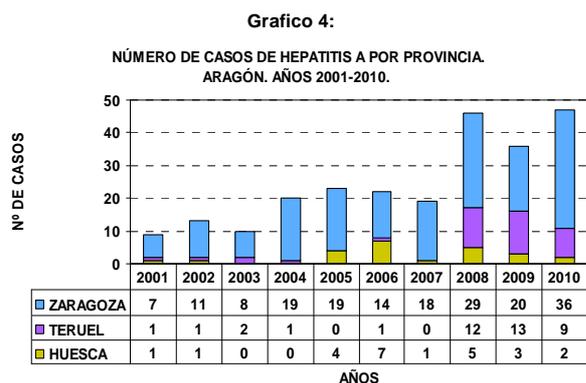


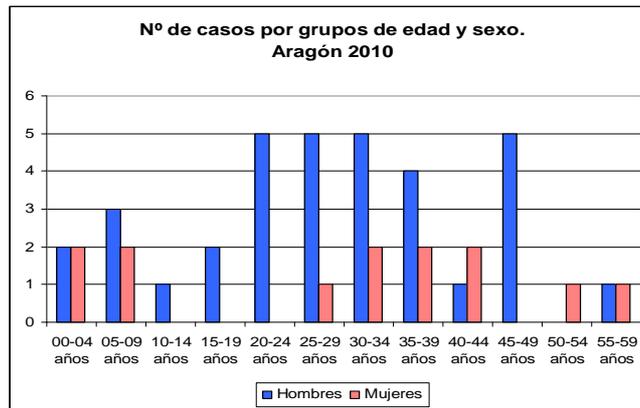
Tabla 12. Número de Casos de Hepatitis A por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	0	1	0	0	0	2	0	10	3	4	20
BARBASTRO	1	1	0	0	1	4	0	4	2	2	15
CALATAYUD	0	0	0	6	0	1	0	0	0	4	11
HUESCA	0	0	0	0	3	3	0	1	1	0	8
TERUEL	1	0	1	1	0	0	0	2	11	5	21
ZARAGOZA I	6	5	2	3	4	2	6	12	2	5	47
ZARAGOZA II	0	3	2	5	10	2	6	4	12	20	64
ZARAGOZA III	1	3	4	3	3	8	4	7	5	5	43
No consta	0	0	1	2	2	0	3	6	0	2	16
Total	9	13	10	20	23	22	19	46	36	47	245

Características de los casos

La mayor parte de los casos se han producido en hombres (72,34%) en edades medias de la vida. De estos 47 casos, 13 casos se han agrupado en cinco brotes, dos en la provincia de Teruel de transmisión persona a persona y tres en la provincia de Zaragoza, uno de ellos de probable origen alimentario (un alimento importado (mermelada)).

Grafico 6:



Discusión

La evolución de la hepatitis A es claramente ascendente en los últimos años, igual que en el resto de España. En el año 2010 sigue la misma evolución. La incidencia es mayor en el grupo de adultos jóvenes, sobre todo hombres.

SHIGELOSIS (DISENTERÍA BACILAR).

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Si bien en los últimos años existía una notificación constante y ascendente de casos, aun presentando una baja incidencia, en el año 2010 no se ha notificado ningún caso de disentería bacilar en Aragón.

Grafico 7:

NÚMERO DE CASOS DE DISENTERIA BACILAR POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

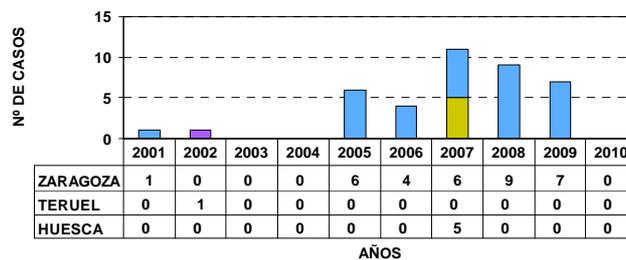


Tabla 13. Número de Casos de disentería bacilar por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	TOTAL
ALCAÑIZ	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
BARBASTRO	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
CALATAYUD	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
HUESCA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
TERUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARAGOZA I	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3
ZARAGOZA II	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
ZARAGOZA III	1	0	0	0	6	3	3	9	5	0	27
No consta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	1	0	0	7	4	9	9	7	0	38

Discusión

La shigellosis es una enfermedad de baja incidencia en relación con alta calidad del saneamiento en la conducción de las aguas.

TOXIINFECCIÓN ALIMENTARIA.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 381 TIAs, el 63,5% (n=242) de las mismas en la provincia de Zaragoza. Como se observa en el gráfico donde se muestran las tasas de incidencia, la tendencia de estas enfermedades es descendente. Por sectores, en el año 2010 es Zaragoza II el que presenta mayor número de declaraciones.

Grafico 8:

NÚMERO DE CASOS DE TIAs POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

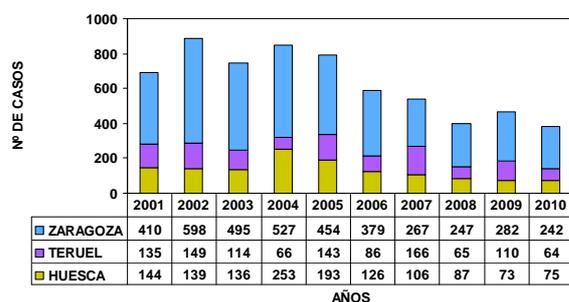


Grafico 9:

NÚMERO DE CASOS DE TIAs POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

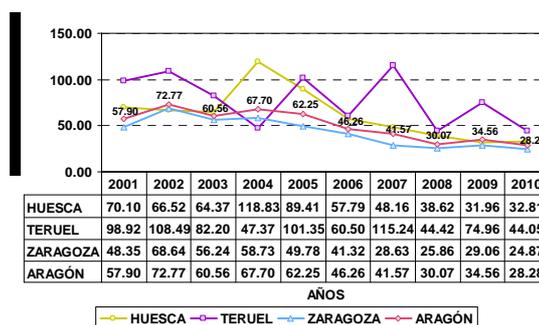
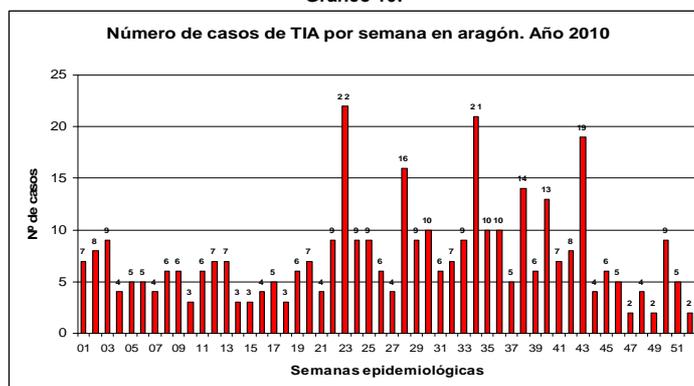


Tabla 14. Número de Casos de TIAs por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	45	95	61	35	51	69	24	40	78	56	554
BARBASTRO	42	6		33	36	42	52	52	39	38	340
CALATAYUD	11	40	21	8	8	11	4	7	17	19	146
HUESCA	100	12		56	65	66	35	31	30	31	426
TERUEL	98	62	50	37	97	19	133	28	39	14	577
ZARAGOZA I	83	134	144	147	110	63	30	37	34	49	831
ZARAGOZA II	73	117	81	123	150	99	40	103	143	118	1047
ZARAGOZA III	181	284	241	229	172	150	60	80	75	46	1518
No consta	56	136	147	178	101	72	161	21	10	10	892
Total	689	886	745	846	790	591	539	399	465	381	6331

En todas las semanas epidemiológicas del año hubo notificaciones, pero fueron mas frecuentes en las semanas estivales.

Grafico 10:



Características de los casos

La mayor parte de los casos del 2010 se produjeron en las primeras edades de la vida. Este hecho se observa también en la distribución por edad y sexo de los casos de toda la década 2001- 2010 y de hecho, el 32,5% de los casos notificados entre el 2001 y el 2010 se concentran en los dos primeros grupos de edad, entre los 0 y los 9 años. No hay diferencias por sexo.

Grafico 11:

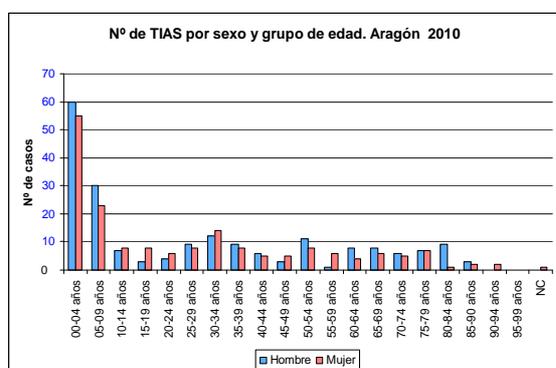
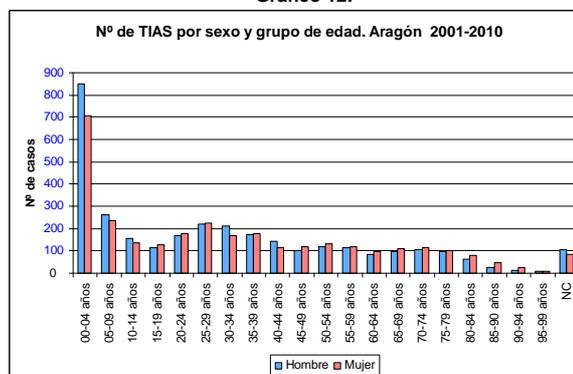


Grafico 12:



Discusión

Las TIAS son una rúbrica de exclusiva declaración en Aragón. Desde que se tienen datos se observa una tendencia descendente en la última década y una marcada estacionalidad asociada a los meses de verano.

TRIQUINOSIS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 no se notificó ningún caso de triquinosis en Aragón

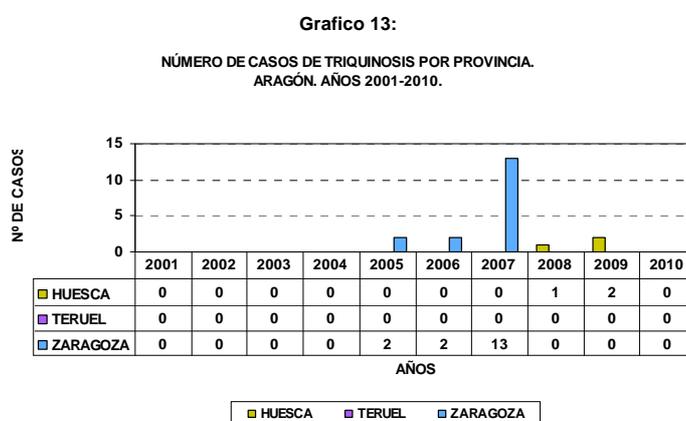


Tabla 15. Número de casos de Triquinosis por sector. Años 2001-2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BARBASTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
CALATAYUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUESCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TERUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARAGOZA I	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
ZARAGOZA II	0	0	0	0	1	1	4	0	0	0	6
ZARAGOZA III	0	0	0	0	1	1	7	0	0	0	9
Total	0	0	0	0	2	2	13	1	2	0	20

Discusión

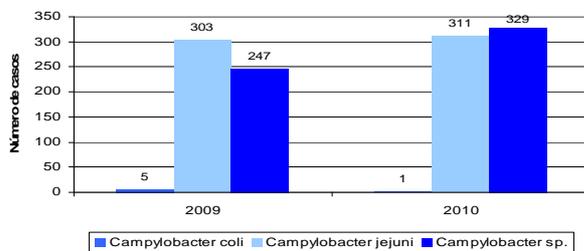
La triquinosis en Aragón es una enfermedad de baja incidencia, que habitualmente se relaciona con brotes debido a al consumo de carne de jabalí procedente de cacerías sin los correspondientes controles veterinarios obligatorios.

Respecto a las enfermedades transmitidas por alimentos y agua, vigiladas en el SIM se describen los datos recogidos de:

- Campilobacteriosis
- Criptosporidiosis
- Infección por *E. coli* productor de toxinas entéricas (verotoxigénica)
- Fiebre tifoidea y paratifoidea
- Giardiasis
- Listeriosis
- Salmonelosis
- Yersiniosis

CAMPILOBACTERIOSIS

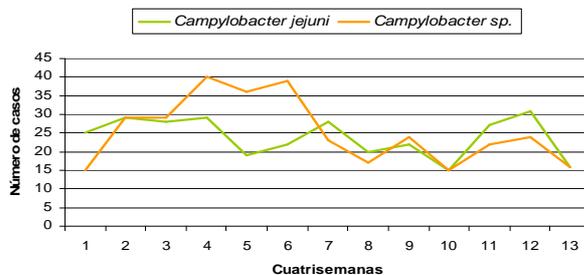
Gráfico14. Número de casos por *Campylobacter sp.* 2009-2010



Durante el 2010 se declararon un total de 641 aislamientos, el 51,3% (329) fueron *Campylobacter sp.*, 48,5% (311) fueron *C. jejuni* y el 0,2% (1) fue *C. coli*.

Distribución temporal

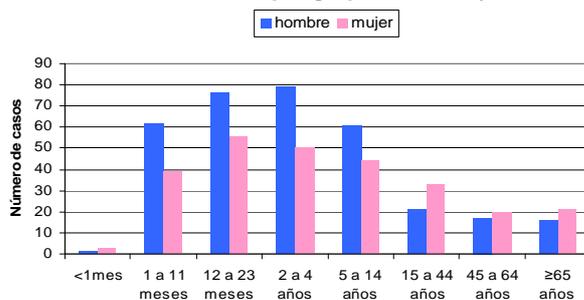
Gráfico 15. Número de casos por cuatrisesmana.



Se observan picos en las cuatrisesmanas correspondientes a los meses de primavera, verano. También se advierte un pico en el mes de noviembre. De *Campylobacter coli* sólo se notificó un caso en la semana 7.

Características de los casos

Gráfico 16. Número de casos por grupos de edad y sexo.



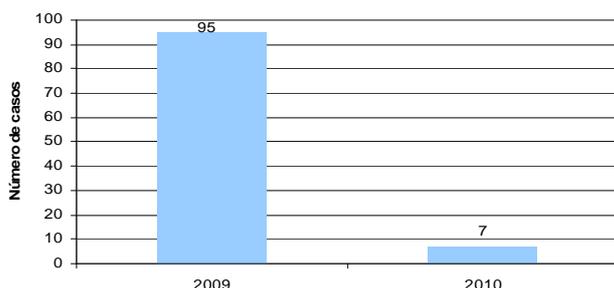
El 56% (359) de los casos fueron hombres y 43,7% (280) mujeres. Los grupos de edad más afectados fueron: de 12 a 23 meses, de 2 a 4 años, de 1 a 11 meses y de 5 a 14 años. El 73,1% de los aislamientos en los que consta la edad ocurrieron en menores de 14 años. Hubo 40 casos en los que no consta la edad.

Discusión

El *campylobacter* es uno de los microorganismos que con más frecuencia produce diarrea en nuestra comunidad. Afecta a menores de 14 años principalmente y tiene un claro componente estacional.

CRIPTOSPORIDIOSIS

Gráfico 17. Número de casos de *Cryptosporidium* sp. 2009-2010



Durante el 2010 se notificaron 7 visualizaciones

Distribución temporal

Durante el 2010 se obtuvieron datos de tres laboratorios: HUMS, HCU y H Alcañiz los cuales notificaron 7 visualizaciones de *Cryptosporidium*. Las identificaciones han sido a lo largo de todo el año.

Características de los casos

Cinco casos fueron mujeres, distribuidos por todos los grupos de edad.

Discusión

El número de visualizaciones de *Cryptosporidium* notificados ha pasado de 95 en 2009 a 7 en 2010. Los microbiólogos de los laboratorios declarantes no encuentran una explicación dado que se han empleado los mismos criterios diagnósticos, quizá se haya mejorado en el manejo y tratamiento adecuados de las aguas que se utilizan para consumo y recreo, y en la correcta higiene personal para la prevención de esta enfermedad. La mayoría de estas identificaciones se realizaron en niños menores de cinco años, ya que en el Servet solo hacen la determinación en niños menores de cinco años..

INFECCIÓN POR E. COLI PRODUCTOR DE TOXINAS ENTÉRICAS (VEROTOXIGÉNICAS)

Se notificaron 11 aislamientos de *E.coli* O 157, siete fueron mujeres y cuatro hombres. El grupo de edad de 45 a 64 años fue el que más casos tuvo con 5.

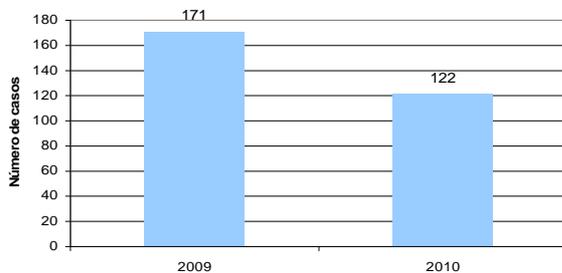
Discusión

Desde su identificación como agente causal de enteritis hemorrágica y de SHU a principios de la década de 1980, el ECVT O157:H7 y los ECVT en general, han aumentado su

prevalencia hasta situarse, actualmente, entre los principales agentes responsables de gastroenteritis. Sin embargo, al comparar a este grupo de patógenos con otros causantes de toxiinfecciones alimentarias, los ECEH, y en concreto ECVT O157:H7, permanecen en minoría, de manera que el interés suscitado por este tipo de infecciones se debe principalmente a la gravedad de las complicaciones a las que se asocian y a su mayor letalidad. En cualquier caso, la situación epidemiológica real en Aragón de este tipo de infecciones probablemente sea superior a lo que el escaso número de aislamientos parece indicar.

GIARDIASIS

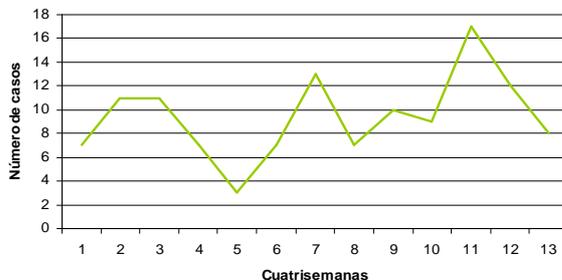
Gráfico 18. Número de casos de *G. lamblia*. 2009-2010



Durante el 2010 se notificaron un total de 122 visualizaciones

Distribución temporal

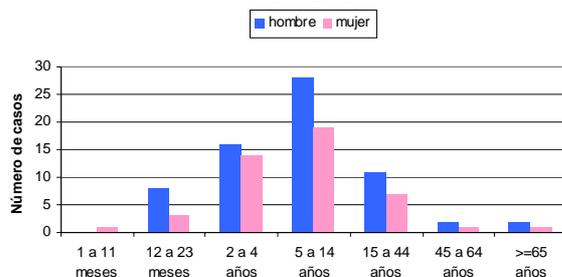
Gráfico 19. Número de casos por cuatrisesmana.



Se observan 2 picos en la cuatrisesmana 7 y cuatrisesmana 11.

Características de los casos

Gráfico 20. Número de casos por grupos de edad y sexo.



El 59% (72) de los casos fueron hombres y 39,3% (48) mujeres. En 8 casos no consta la edad. Los grupos de edad más afectados fueron: de 5 a 14 años y de 2 a 4 años suponiendo el 64% de los casos declarados, siendo más frecuente en hombres para todos los grupos de edad.

Discusión

Los aislamientos de *Giardia lamblia* notificados en Aragón han sufrido un descenso de 2009 a 2010, si bien varía en función del número de laboratorios declarantes. La mayoría de estos aislamientos se realizan en niños y adultos jóvenes. Se debe seguir insistiendo en la importancia del manejo y tratamiento adecuados de las aguas que se utilizan en comunidades y en la correcta higiene personal y de los alimentos para la prevención de esta enfermedad.

LISTERIOSIS

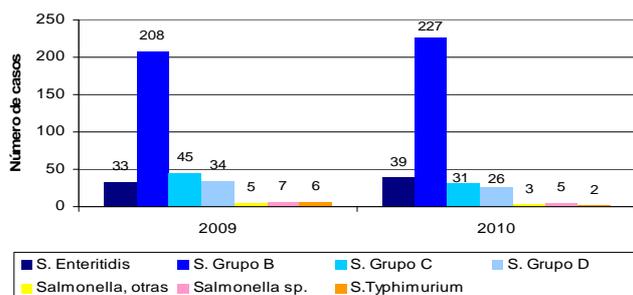
Durante el 2010 se declararon 5 aislamientos. Dos mujeres y tres hombres. Cuatro casos fueron mayores de 60 años.

Discusión

La distribución por edad y sexo sigue el patrón habitual para esta enfermedad. Los casos notificados son en adultos jóvenes, mayoritariamente mujeres probablemente por un mayor diagnóstico debido a los problemas que causa esta bacteria durante el embarazo.

SALMONELOSIS

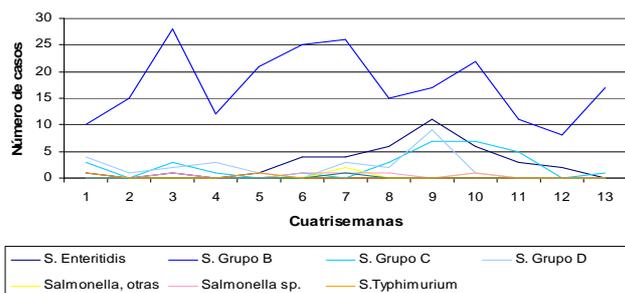
Gráfico 21. Número de casos por *Salmonella*. 2009-2010



En el 2010 se notificaron 334 *Salmonellas* no tifoideas siendo igualmente la *S.* serogrupo B la más frecuente con el 68% (227). La distribución por serogrupos se observa en el gráfico 21.

Distribución temporal

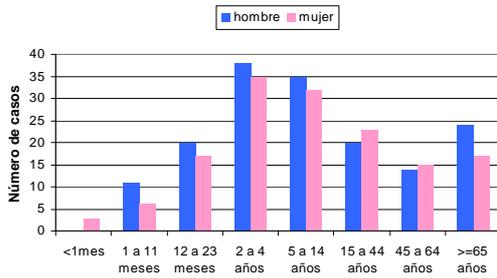
Gráfico 22. Número de casos por cuatrisesmana y microorganismo.



La estacionalidad por serogrupos es muy similar a la del año anterior.

Características de los casos

Gráfico 23. Número de casos por grupos de edad y sexo



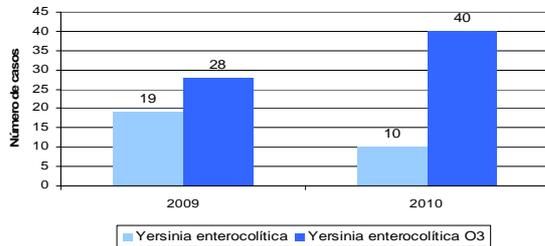
El porcentaje de casos entre ambos sexos es similar (54% en hombres frente a 46% en mujeres). Los grupos de edad más afectados fueron: los de 2 a 4 años y 5 a 14 años, parecido al año anterior.

Discusión

Los cuadros de salmonelosis son la segunda causa de gastroenteritis bacteriana notificada al SIM de Aragón detrás de los causados por *Campylobacter*, mientras que representan la principal causa de brotes de transmisión alimentaria. El principal serogrupo notificado en los dos años ha sido *Salmonella* serogrupo B que incluye *S. Typhimurium*. El porcentaje de casos entre ambos sexos es similar.

YERSINIOSIS

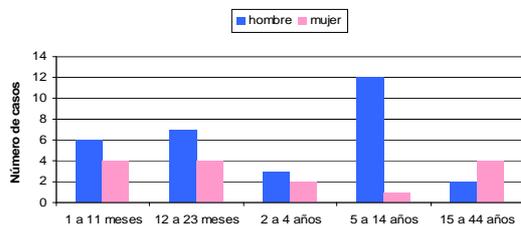
Gráfico 24. Número de casos de Yersinia. 2009-2010



Durante el 2010 se notificaron 50 aislamientos de *Yersinia*: 10 de *Y. enterocolitica* y 40 de *Y. enterocolitica* O3.

Distribución temporal

Gráfico 25. Número de casos por grupos de edad y sexo



El grupo de edad más afectado es el de 5 a 14 años, seguido del de 12 a 23 meses, suponiendo el 53% entre los dos grupos. Se advierte un predominio de hombres de manera global.

Discusión

Se observó una tendencia estable del número de casos de yersiniosis en 2009 y 2010. Los casos notificados son niños y adolescentes, casi la mitad de ellos son menores de 5 años y hubo muy pocos casos declarados con más de 15 años de edad. Esto se corresponde con la epidemiología descrita de la enfermedad y se debe probablemente a que la mayoría de las infecciones en edad adulta son asintomáticas. Por otra parte, indica la importancia de la comida servida en guarderías y colegios como una posible fuente de infección.

3.2.2. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

GRUPE

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

La gripe es una EDO de declaración numérica exclusivamente, pero existe un sistema específico de Vigilancia, la Red Centinela, que funciona desde el año 2000 y que caracteriza los casos de gripe por temporada tanto desde el punto de vista epidemiológico como virológico.

La temporada 2009-2010 estuvo relacionada con la pandemia de gripe por la cepa pandémica H1N1 y alcanzó tasas de incidencia de las más altas de las temporadas vigiladas.

En este informe se presentan los datos EDO pudiéndose consultar datos de la Red Centinela en sus informes específicos, en la página web de salud pública.

Tabla 16. Número de gripe por provincia. Aragón. Temporadas 2000 – 2001 a 2009 – 2010

	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010
HUESCA	1961	5529	2570	3824	7459	1692	2913	3156	2446	5559
TERUEL	1610	5493	2388	4537	6755	1112	2542	3139	2310	5166
ZARAGOZA	23661	45902	25577	33044	49073	22569	22555	26263	20084	37627
ARAGÓN	27232	56924	30535	41405	63287	25373	28010	32558	24840	48352

Gráfico 26:

NÚMERO DE CASOS DE GRIPE POR PROVINCIA. ARAGÓN. TEMPORADAS 2000- 2001 a 2009-2010.

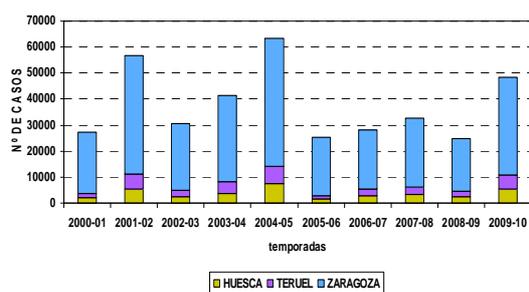
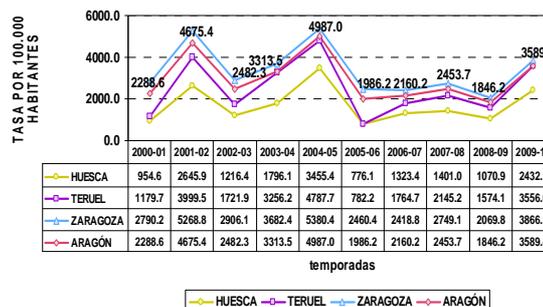


Gráfico 27:

NÚMERO DE CASOS DE GRIPE POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. TEMPORADAS 2000- 2001 a 2009-2010



Discusión

La actividad gripal en Aragón en la temporada 2009-2010 fue importante y estuvo asociada a la circulación de virus de la gripe AH1N1 pandémicos.

La gripe es la segunda de las enfermedades de declaración obligatoria con mayor incidencia de casos registrados en el sistema EDO, tras las OPDs (Otros Procesos Diarreicos). Estos datos refuerzan la necesidad de mantenimiento de las campañas de vacunación anuales, con el objeto fundamental de proteger frente a la gripe a las personas con mayor probabilidad de complicaciones por edad o por la presencia de patologías previas.

LEGIONELOSIS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 34 casos de legionelosis. 21 de ellos en la provincia de Zaragoza (61%), 12 en la de Huesca (35%) y solamente uno en la provincia de Teruel

Tabla 17. Número de casos de legionelosis por provincia. Aragón. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	3	8	15	6	14	8	12	15	19	12
TERUEL	1	0	1	3	4	2	5	6	1	1
ZARAGOZA	29	25	27	87	68	45	45	59	45	21
ARAGÓN	33	33	43	96	86	55	62	80	65	34

Las tasas de incidencia siguen descendiendo desde las alcanzadas en los años 2004 y 2005 correspondientes a sendos brotes de ámbito comunitario en la provincia de Zaragoza.

Gráfico 28:

LEGIONELOSIS NÚMERO DE CASOS POR SECTOR.
AÑOS 2001-2010

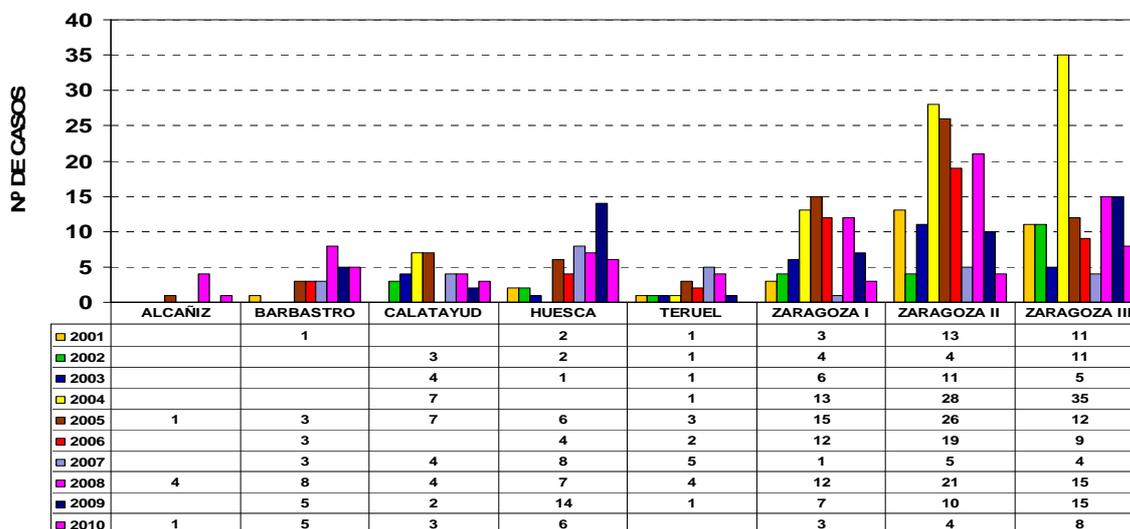
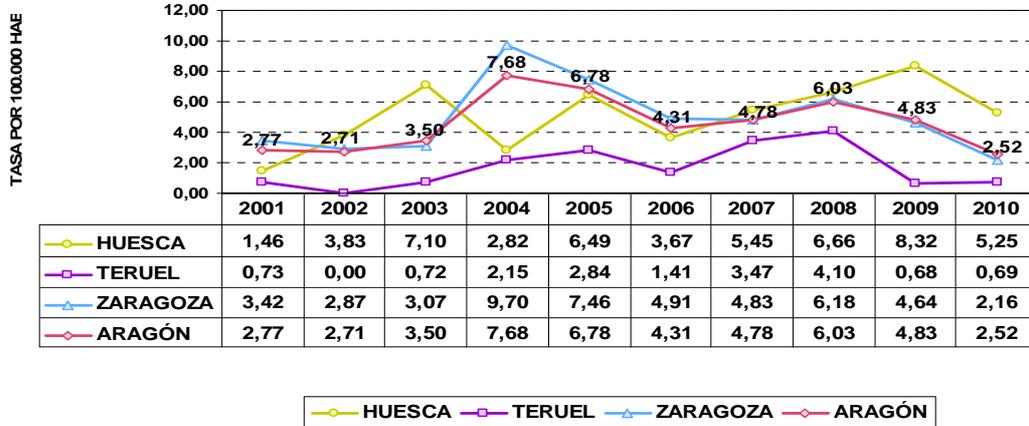


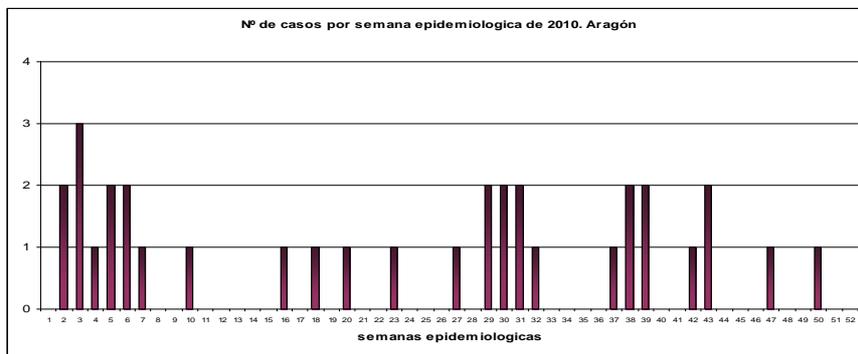
Gráfico 29:

NÚMERO DE CASOS DE LEGIONELOSIS POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010



Según los informes nacionales, los casos de legionelosis tienen una distribución claramente estacional. El mayor número de casos declarados corresponde a los periodos 10 y 11 (meses de octubre y noviembre). Sin embargo, en Aragón los casos se fueron notificando a lo largo del año

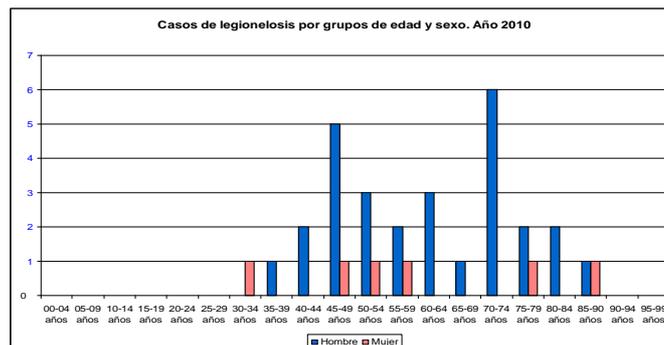
Gráfico 30:



Características de los casos

Los casos durante el año 2010, como es lo esperable, se concentraron en edades adultas de la vida y fueron mas frecuentes en hombres. Razón de masculinidad: 4,6

Gráfico 31:



Discusión

Aragón es una de las Comunidades españolas de más alta incidencia y España es también uno de los países europeos con tasas más elevadas de Legionelosis. El número de casos declarados en España y en Aragón presenta una tendencia ligeramente decreciente desde 2005. La información sobre edad y sexo permite describir su presentación como una enfermedad que afecta más a hombres que a mujeres, y más a personas de edad avanzada.

TUBERCULOSIS RESPIRATORIA

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 194 casos de tuberculosis respiratoria en Aragón, lo que ha supuesto una tasa de incidencia de 15,14 casos por 10⁵ hab. Dicha incidencia se mantiene estable durante el último decenio.

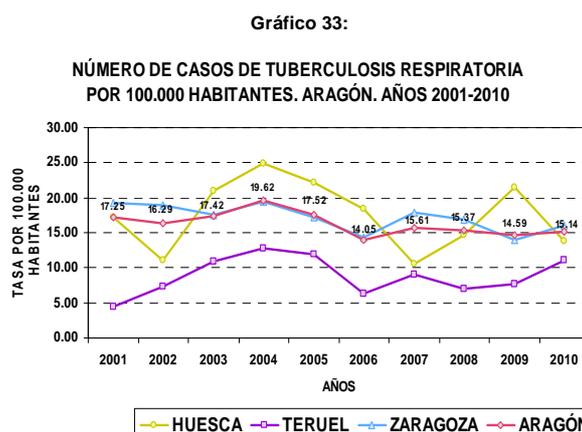
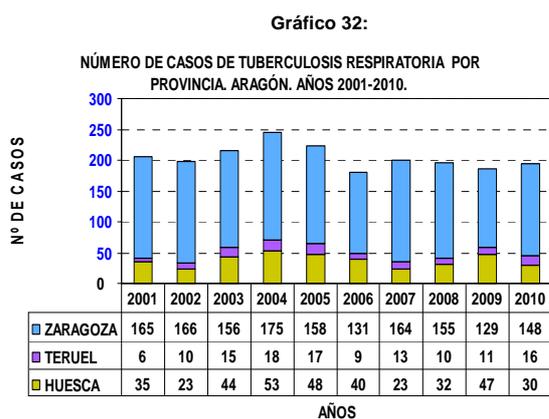
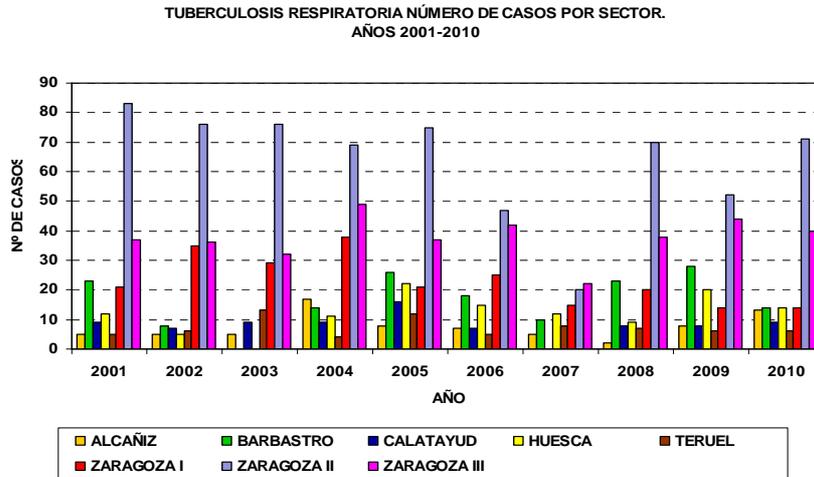


Tabla 18. Número de tuberculosis respiratoria por sector. Años 2001 - 2010

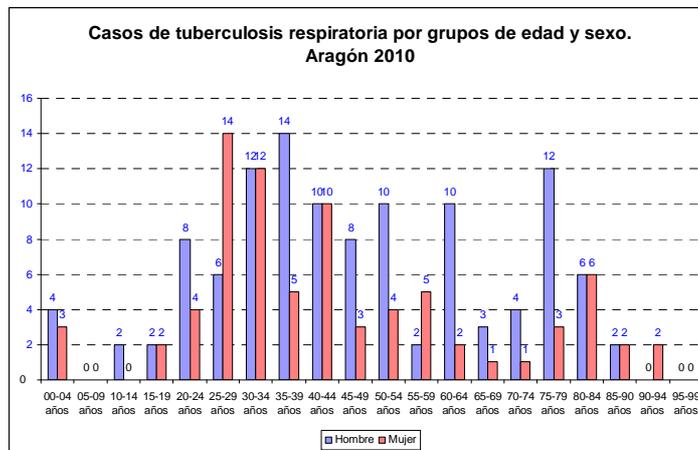
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	5	5	5	17	8	7	5	2	8	13	75
BARBASTRO	23	8	0	14	26	18	10	23	28	14	164
CALATAYUD	9	7	9	9	16	7	0	8	8	9	82
HUESCA	12	5	0	11	22	15	12	9	20	14	120
TERUEL	5	6	13	4	12	5	8	7	6	6	72
ZARAGOZA I	21	35	29	38	21	25	15	20	14	14	232
ZARAGOZA II	83	76	76	69	75	47	20	70	52	71	639
ZARAGOZA III	37	36	32	49	37	42	22	38	44	40	377
No consta	11	21	51	35	6	14	108	20	7	13	286
Total	206	199	215	246	223	180	200	197	187	194	2.047

Gráfico 34:



Características de los casos

Gráfico 35:



La mayor tasa de incidencia se obtiene en el intervalo de 20 a 44 años de edad
La razón de masculinidad es de 1,5. El número de casos es igual o superior en hombres en todos los grupos de edad a partir de los 30 años.

Discusión

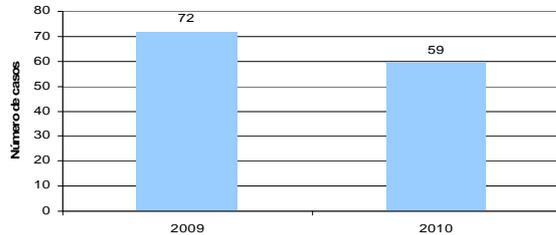
La declaración individualizada suele superar a la numérica hasta en un 20%, lo que puede significar una determinada sensibilización sobre la importancia de aportar los datos necesarios para la realización de las actuaciones de prevención y control, y no solamente la notificación del número de casos atendidos.

Hasta el momento, la tasa de la enfermedad se mantiene en los límites esperados, por debajo del umbral de referencia.

ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA

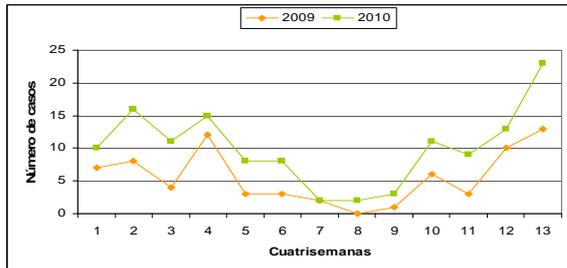
Distribución temporal

Gráfico 36. Número de casos de *S. pneumoniae*. 2009-2010



Se han notificado en 2009 y 2010, 131 casos de enfermedad invasiva por neumococo, (72 en 2009 y 59 en 2010) pero se desconoce la forma clínica de presentación. De los 131 casos se han serotipado 57.

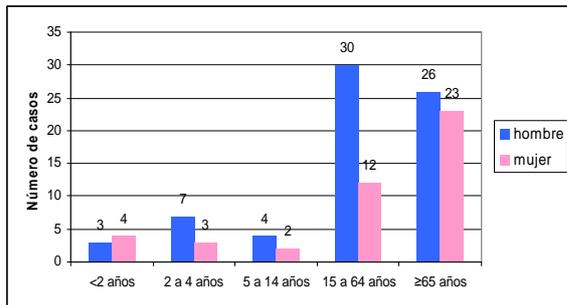
Gráfico 37. Número de casos por cuatrisesmana. 2009-2010



Los casos se distribuyen con estacionalidad invernal, coincidiendo con los meses más fríos, la incidencia es mayor en las primeras y últimas cuatrisesmanas del año.

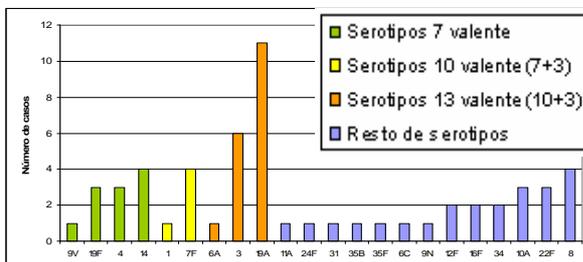
Características de los casos

Gráfico 38. Nº de casos por grupos de edad y sexo. 2009-2010



En cuanto a la distribución por sexo el 58% (n=76) fueron hombres y el 42% (n=55) mujeres con una razón de masculinidad de 1,3. La edad media de los casos fue de 51,6 años \pm 28,5 con un rango de 1 a 95. Por grupos de edad el de 15 a 64 años en hombres es el más afectado seguido de los mayores de 65 años

Gráfico 39. Número de casos por serotipo. Años 2009-2010



Teniendo en cuenta que el número de identificaciones es pequeño, los serotipos vacunales parecen ser los más frecuentes

Discusión

La ENI no es una enfermedad de declaración obligatoria, excepto los cuadros de meningitis por *S. pneumoniae*, que se recogen desde el 2007. La información disponible es todavía insuficiente para poder extraer conclusiones, con los datos recogidos en el SIM no se conoce la forma clínica ni el estado vacunal. Se observó un descenso de la incidencia de ENI debida a serotipos vacunales y un aumento de serotipos no vacunales pero no se pueden descartar cambios en la declaración.

3.2.3. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y PARENTERAL

VIH Y SIDA.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el 2010 se han diagnosticado 119 casos nuevos de infectados **por VIH** (108 en 2009). Por provincias: 108 han sido declarados en Zaragoza, 7 en Huesca y 4 en Teruel.

En el 2010 se han diagnosticado 20 casos nuevos **de SIDA** (41 en 2009). Por provincias: 15 han sido declarados en Zaragoza, 4 en Huesca y 1 en Teruel.

Desde el año 1985 hasta el 30 de diciembre de 2010 se han notificado 1.588 casos de sida en Aragón.

Características de los casos

Las características de los nuevos diagnósticos de VIH son:

- Por sexo: 73 (61,3%) son hombres y 46(38,7%) mujeres.
- Por grupos de edad: 59(49,6%) pertenecen al de 25-39 años, 40(33,6%) al de 40-59 años, 13(10,9%) al de 13-24 años, 5(4,2%) en ≥ 60 años y 2(1,7%) de 0 a 12 años. La edad media de los 119 casos es de 36,8 años (rango de 6 meses a 80 años)

Las características de los casos de SIDA:

- Por sexo: 13 son hombres y 7 mujeres.
- Por grupos de edad: 8 pertenecen al grupo de edad de 25-39 años, 8 al de 40-59 años, 3 al de 13 a 24 y 1 a los mayores de 60. La edad media de los 10 casos es de 38,1 años $\pm 12,05$ (rango de 21 a 62).

Discusión

Durante el 2008 se puso en marcha un sistema de información de nuevas infecciones de VIH en Aragón (SINIVIH). La promoción del diagnóstico precoz entre la población y la sensibilización de los profesionales sanitarios a solicitar la prueba, es prioritaria para obtener avances en la prevención y el tratamiento de la infección por VIH

Respecto a los casos de SIDA, tras más de una década de disponibilidad de TARGA, la información aportada por el RNS nos indica que el avance en la reducción de la incidencia de sida en España y Aragón ha sido notable. Este continuo descenso, inicialmente espectacular, se ha ido ralentizado en los últimos años.

SÍFILIS.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se declararon 123 casos de sífilis en Aragón, lo que supone una tasa de incidencia de 9,1 casos/10⁵ hab. 106 de los casos correspondieron a la provincia de Zaragoza, 3 a Teruel y 14 a Huesca. Esta enfermedad es de declaración exclusivamente Numérica, por lo que no se tienen datos sobre las características de los casos.

La tendencia de la enfermedad es claramente ascendente, como se observa en los gráficos

Gráfico 40.

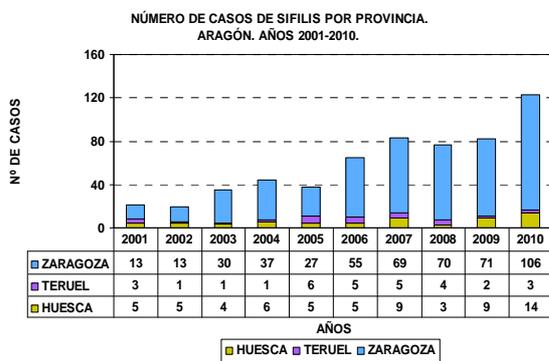


Gráfico 41.

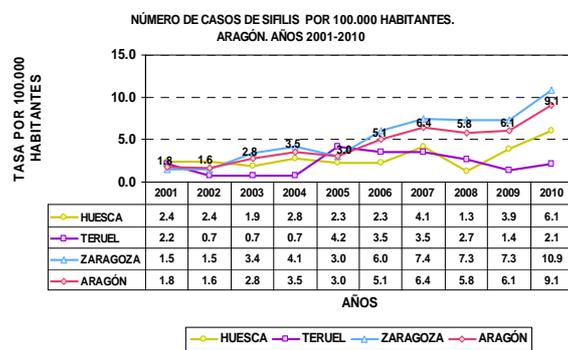
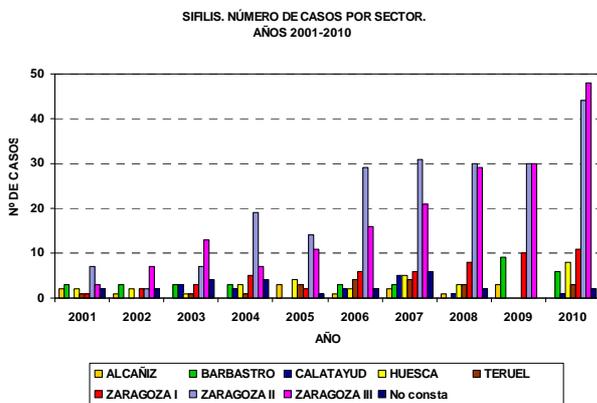


Gráfico 42.



Por sectores, la mayor parte de los casos se concentran sobre todo en los últimos años en Zaragoza II y sobre todo Zaragoza III

Discusión

La situación epidemiológica de la sífilis en Aragón muestra un incremento continuo de los casos notificados. Este aumento se aprecia a partir del año 2005, fecha en la cual se observa un cambio de tendencia en la incidencia. Sin embargo, el actual sistema de vigilancia no permite analizar las características epidemiológicas de la población afectada. Mejorar los sistemas de información epidemiológica es básico para orientar las estrategias de prevención y control.

SÍFILIS CONGÉNITA Y NEONATAL.

Situación epidemiológica

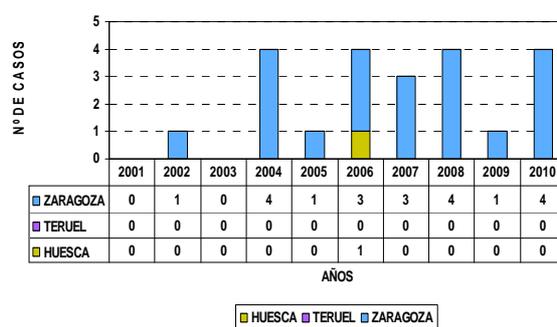
Distribución temporal y geográfica

Es una enfermedad de muy baja incidencia pero casi todos los años hay notificaciones. En el 2010 hubo 4 casos, todos en la provincia de Zaragoza.

Por sectores, los casos en estos diez años se concentran sobre todo en el sector III.

Gráfico 43.

NÚMERO DE CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA POR PROVINCIA
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Características de los casos

Los casos del 2010 son dos niños y dos niñas.

Discusión

La sífilis congénita es una enfermedad de muy baja incidencia en nuestro medio, pero su tendencia es estable. Es una enfermedad grave pero prevenible a través del screening y tratamiento adecuado de las mujeres embarazadas, estrategia altamente coste efectiva

INFECCIÓN GONOCÓCICA.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se declararon 81 casos de infección gonocócica en Aragón, lo que supone una tasa de incidencia de 6,01 casos/100000hab. 70 de los casos correspondieron a la provincia de Zaragoza, 4 a Teruel y 7 a Huesca. Esta enfermedad es de Declaración exclusivamente Numérica, por lo que no se tienen datos sobre las características de los casos.

La tendencia de la enfermedad, al igual que ocurría con la sífilis es claramente ascendente, como se observa en los gráficos

Gráfico 44.

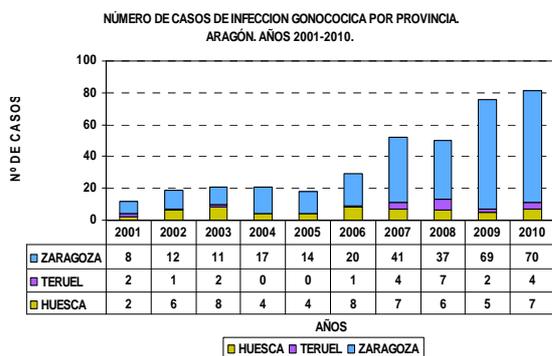
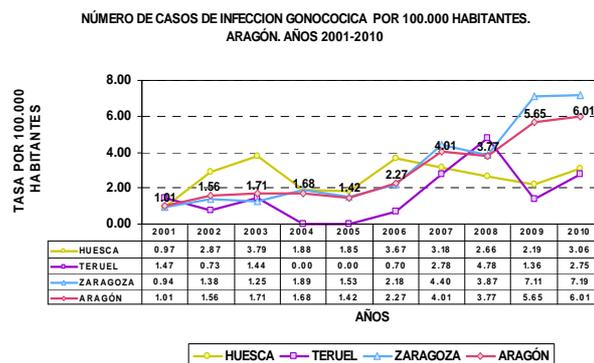


Gráfico 45.



Por sectores, el que presenta mayor número de casos es Zaragoza II

Tabla 19. Número de casos de infección gonocócica por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	1	0	2	0	0	2	0	2	3	4	14
BARBASTRO	0	4	2	3	2	5	6	4	2	4	32
CALATAYUD	0	0	0	3	1	1	1	1	2	1	10
HUESCA	2	2	6	1	2	3	1	2	2	3	24
TERUEL	1	1	0	0	0	0	4	5	1	1	13
ZARAGOZA I	0	0	1	5	3	0	6	8	7	5	35
ZARAGOZA II	7	4	8	8	9	15	18	18	32	39	158
ZARAGOZA III	1	7	1	1	0	3	14	9	26	24	86
No consta	0	1	1	0	1	0	2	1	1	0	7
Total	12	19	21	21	18	29	52	50	76	81	379

Discusión

La situación epidemiológica de la infección gonocócica en Aragón muestra un incremento continuo de los casos notificados. Este aumento se aprecia a partir del año 2006, fecha en la cual se observa un cambio de tendencia en la incidencia. Sin embargo, el actual sistema de vigilancia no permite analizar las características epidemiológicas de la población afectada. Mejorar los sistemas de información epidemiológica es básico para orientar las estrategias de prevención y control.

HEPATITIS B.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 86 nuevos casos de hepatitis B, 66 de ellos en la provincia de Zaragoza (76,7%), 14 en Huesca y solamente 6 en la provincia de Teruel. La tendencia durante los últimos años es ascendente, a expensas sobre todo de los sectores Zaragoza II y III

Gráfico 46.

NÚMERO DE CASOS DE HEPATITIS B POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

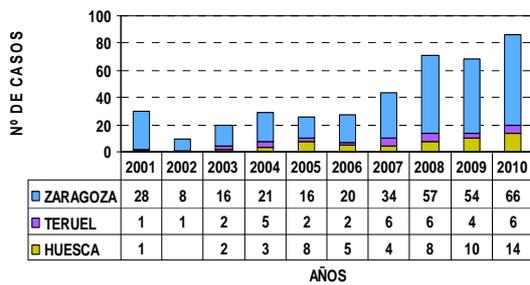


Gráfico 47.

GNÚMERO DE CASOS DE HEPATITIS B POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010

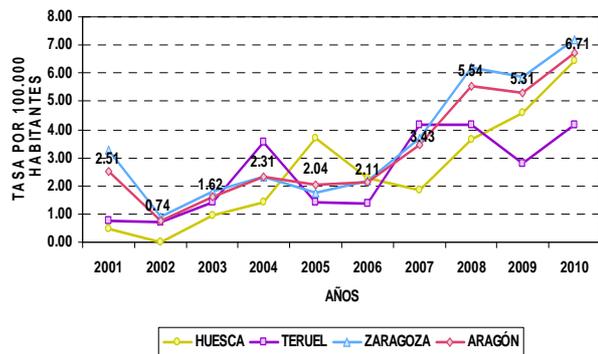
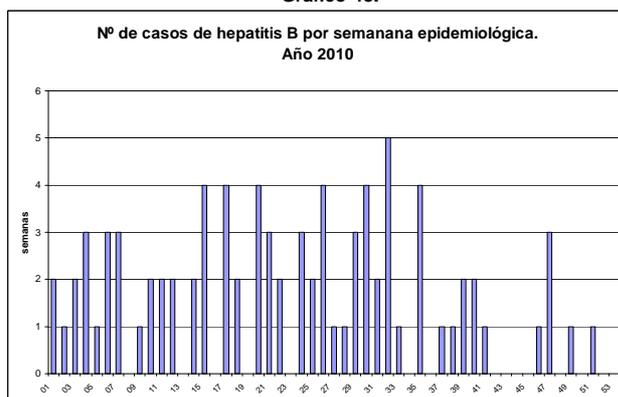


Tabla 20. Número de casos de hepatitis B por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	2	1	2	4	0	0	1	2	1	5	18
BARBASTRO	1	0	0	1	6	1	3	2	5	11	30
CALATAYUD	2	0	0	1	2	0	0	0	0	2	7
HUESCA	1	0	0	0	0	4	0	5	4	3	17
TERUEL	0	0	2	1	2	2	5	5	2	1	20
ZARAGOZA I	8	3	2	4	3	2	3	6	5	6	42
ZARAGOZA II	10	2	9	10	5	8	7	22	22	33	128
ZARAGOZA III	6	3	3	6	5	6	6	26	25	23	109
No consta	0	0	2	2	3	4	19	3	4	2	39
Total	30	9	20	29	26	27	44	71	68	86	410

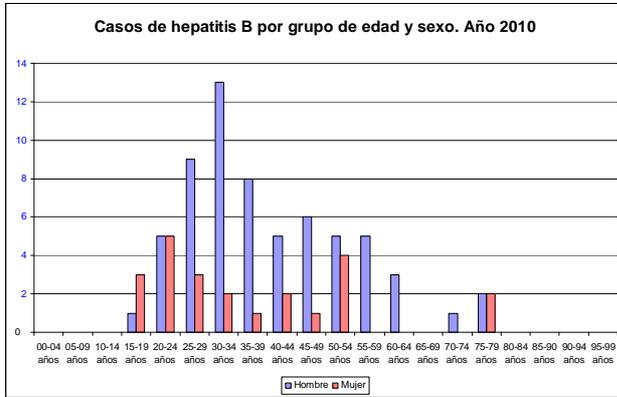
Gráfico 48.



No hay una estacionalidad clara, notificándose casos durante todas las semanas del año

Características de los casos

Gráfico 49.



Los casos, se producen sobre todo e las edades medias de la vida, de acuerdo a su forma de transmisión y son mucho mas frecuentes en hombres. Razón de masculinidad 2.7

Discusión

Hasta el año 2005 la tendencia se mantenía estable. A partir de este año (al igual que el computo global de España) se produce un aumento que afecta, principalmente, a varones en edades intermedias de la vida.

El incremento en las tasas de hepatitis B, además de a un aumento real en el número de casos, puede deberse, en parte, a una mejora en la sospecha diagnóstica y de notificación de los casos. El año 2010 ha registrado el mayor número de casos desde que empezó la vigilancia en 1997, todos mayores de 14 años. Se recomienda fomentar el uso de medidas de protección sexual, la vacunación en grupos de riesgo y el control de la transmisión vertical en embarazos portadoras.

HEPATITIS C.

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 46 casos de hepatitis C, 37 en la provincia de Zaragoza (80%), 2 en Teruel y 7 en Huesca (15%). Se observa un pico en la incidencia correspondiente al 2009, año que se puso en funcionamiento el SIM en Aragón, lo que produjo un aumento de los diagnósticos de esta enfermedad.

Gráfico 50.

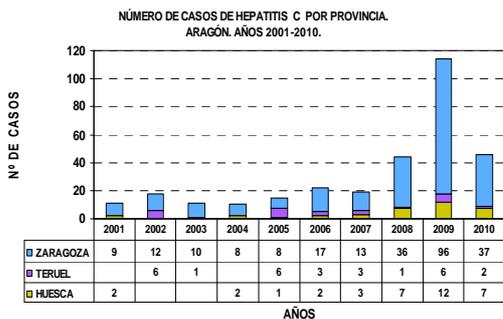


Gráfico 51.

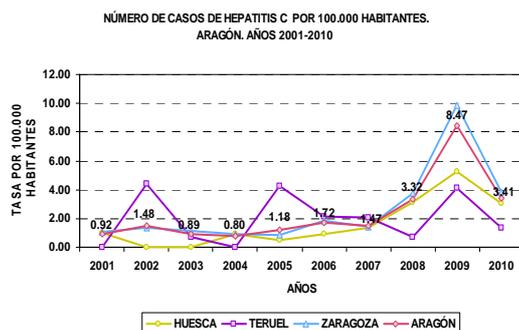
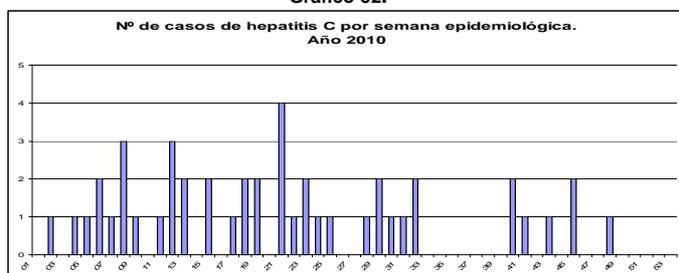


Tabla 21. Número de casos de hepatitis C por sector. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	0	2	0	1	2	0	0	2	2	2	11
BARBASTRO	1	0	0	1	0	2	2	4	3	4	17
CALATAYUD	0	2	0	0	0	1	0	1	1	4	9
HUESCA	1	0	0	0	1	0	0	3	9	3	17
TERUEL	0	3	1	0	4	1	3	0	4	1	17
ZARAGOZA I	3	2	2	0	1	3	0	2	8	2	23
ZARAGOZA II	0	1	4	2	3	5	5	9	51	12	92
ZARAGOZA III	4	7	3	4	4	7	4	20	34	17	104
No consta	2	1	1	2	0	3	5	3	2	1	20
Total	11	18	11	10	15	22	19	44	114	46	310

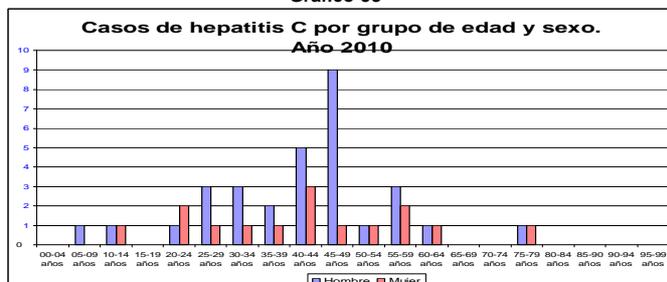
Gráfico 52.



No hay una estacionalidad clara, notificándose casos durante todas las semanas del año

Características de los casos

Gráfico 53



Los casos, se producen sobre todo en las edades medias de la vida y son más frecuentes en hombres. Razón de masculinidad 2.0

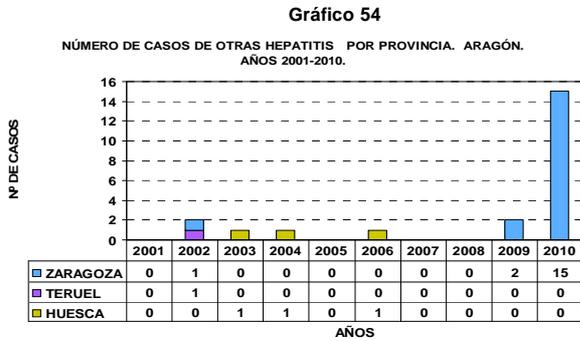
Discusión

La historia natural de la hepatitis C y la falta de pruebas de laboratorio que permitan identificar casos recientes de esta enfermedad, dificulta su vigilancia con sistemas tradicionales eficaces para la notificación de casos nuevos de enfermedad.

OTRAS HEPATITIS VÍRICAS.

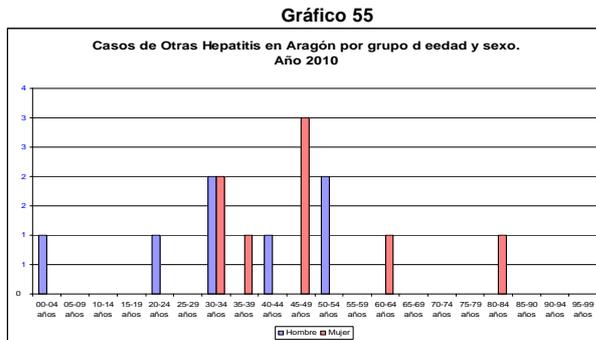
Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica



En el 2010 se notificaron 15 casos de Otras Hepatitis, todos ellos en la provincia de Zaragoza

Características de los casos



Los 15 casos que se notificaron en el 2010 ocurrieron en edades intermedias de la vida salvo un niño y una anciana. No hubo diferencias por sexo.

Discusión

El aumento en la declaración de esta rubrica, probablemente esté relacionado con la puesta en funcionamiento del SIM en Aragón.

3.2.4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

DIFTERIA

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificó un aislamiento de *Corynebacterium diphtheriae* en una mujer de 34 años residente en Huesca. Fue un hallazgo casual en una paciente con problemas respiratorios crónicos severos, sin clínica de afectación de vías respiratorias altas y sin casos asociados en su entorno.

Discusión

La difteria es una enfermedad de muy baja incidencia. De hecho desde el año 70 no había sido notificado ningún caso en Aragón.

PAROTIDITIS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Durante el año 2010 se notificaron 39 casos de parotiditis en Aragón. En Huesca, 13 casos (5,7 casos por 10⁵), dos en Teruel (1,4 casos por 10⁵) y 24 casos en Zaragoza (2,6 casos por 10⁵).

Tabla 22. Número de casos de parotiditis por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010

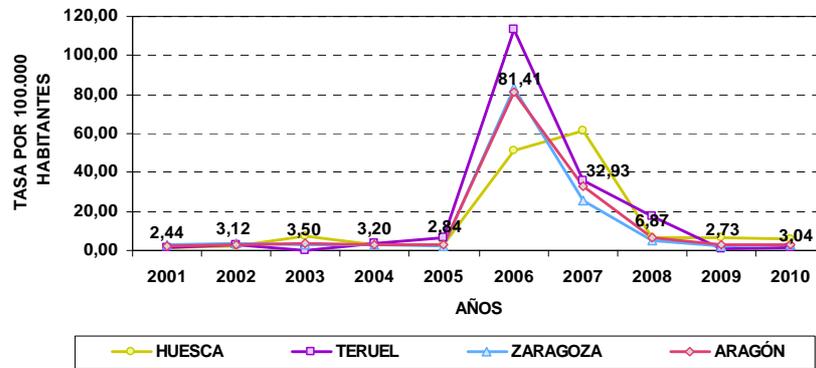
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	3	4	15	6	7	112	136	15	15	13
TERUEL	2	4	0	5	9	161	52	26	1	2
ZARAGOZA	24	30	28	29	20	767	239	47	19	24
ARAGÓN	29	38	43	40	36	1040	427	88	35	39

Tabla 23. Número de casos de parotiditis por sector. Años 2001 – 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	1	3	0	2	7	162	41	5	2	1	224
BARBASTRO	1	0	0	0	0	25	28	6	6	6	72
CALATAYUD	2	1	0	0	0	42	9	1	0	0	55
HUESCA	2	0	0	0	3	76	86	7	9	6	189
TERUEL	1	2	0	4	2	19	14	21	0	2	65
ZARAGOZA I	7	16	8	8	5	122	32	6	6	2	212
ZARAGOZA II	10	9	12	6	6	319	98	27	7	16	510
ZARAGOZA III	5	3	7	14	9	231	85	11	4	4	373
No consta	0	4	16	6	4	44	34	4	1	2	115
Total	29	38	43	40	36	1040	427	88	35	39	1815

Gráfico 56:

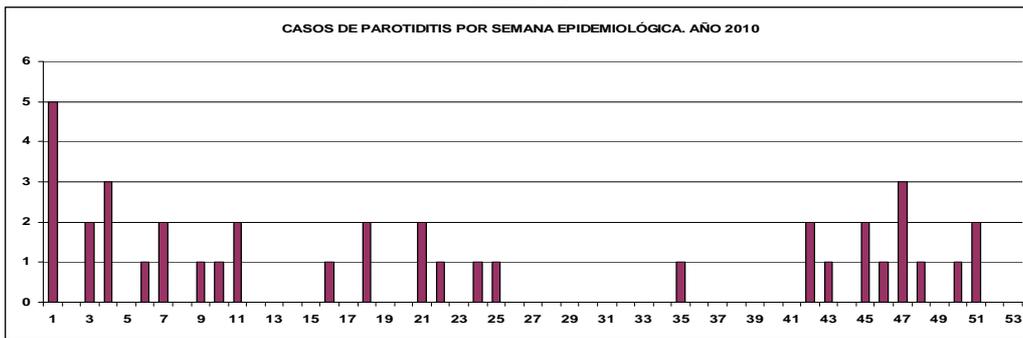
NÚMERO DE CASOS DE PAROTIDITIS POR 100.000 HABITANTES.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010



Se notificaron casos durante la mayoría de las semanas epidemiológicas

Gráfico 57:

CASOS DE PAROTIDITIS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. AÑO 2010

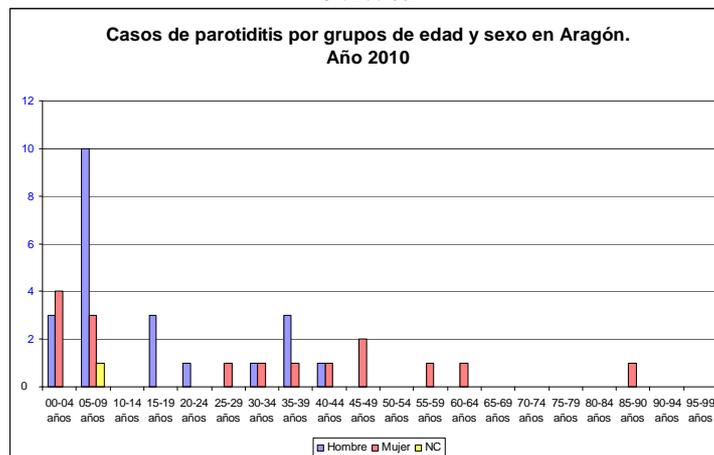


Características de los casos

La razón hombre/mujer es de 1,6. Por grupos de edad, se han notificado siete casos en menores de cinco años (18,4%), 14 casos en el grupo de edad de 5 a 9 años (36,8%), cuatro casos en el grupo de edad de 15-24 años (10,5%), siete casos de 25-39 años (18,4%), cinco casos de 40-64 años (13,2%) y un caso en mayores de 64 años (2,6%).

Gráfico 58:

Casos de parotiditis por grupos de edad y sexo en Aragón.
Año 2010



Discusión

La parotiditis es una de las enfermedades vacunables que presenta mayor número de casos pese a las altas coberturas vacunales, debido fundamentalmente a la menor efectividad del componente de la parotiditis en la vacuna triple vírica. Por ello los esfuerzos se dirigen más al control que a la eliminación como en el caso del sarampión o la rubéola.

Tras el brote comunitario de parotiditis de los años 2006-2007, las tasas de parotiditis descienden de nuevo a las registradas en los años previos. Los casos del 2010 han sido esporádicos registrándose las mayores tasas en los menores de 15 años.

POLIOMIELITIS**Situación epidemiológica**

En el 2010 no se notificó ningún caso. No constan notificaciones al menos desde el año 70.

RUBÉOLA**Situación epidemiológica*****Distribución temporal y geográfica***

En los últimos 10 años se han notificado siete casos, el último en el año 2006 en Huesca.

Tabla 24. Número de casos de rubéola por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
TERUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARAGOZA	3	0	1	1	1	0	0	0	0	0
ARAGÓN	3	0	1	1	1	1	0	0	0	0

Discusión

La baja incidencia de rubéola y de Síndrome de Rubéola Congénita (SRC) en España en los últimos años indica que hay escasa circulación del virus de la rubéola.

RUBÉOLA CONGÉNITA. (SRC)**Situación epidemiológica**

En el 2010 no se notificó ningún caso. No constan notificaciones al menos desde el año 1970.

SARAMPIÓN

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se ha notificado un caso de sarampión en un niño de cuatro años vacunado con una dosis de vacuna triple vírica, sin vínculo conocido a otro caso de sarampión, que no requirió hospitalización.

Tabla 25. Número de casos de sarampión por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TERUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARAGOZA	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1
ARAGÓN	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1

Discusión

El sarampión y la rubéola son enfermedades que se encuentran dentro de planes estratégicos de eliminación en la Unión Europea.

En España el Plan de Eliminación del Sarampión se estableció en 2001. Los grandes brotes que desde 2006 se están produciendo en Europa amenazan el objetivo de la eliminación del sarampión en 2010.

Los casos notificados en los últimos diez años han sido esporádicos, y no han producido una segunda generación de casos. Se hace necesario mantener la vigilancia activa de estas enfermedades de declaración urgente para el establecimiento de las actuaciones de prevención y control ante la aparición de un caso de manera precoz.

TÉTANOS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el periodo 2001-2010 se han notificado cinco casos de tétanos en Aragón, tres en la provincia de Zaragoza, un caso en Huesca y un caso en Teruel. La media de edad de los casos es de 73,6 años (69-80 años) y dos de los casos fallecieron (40%).

Tabla 26. Número de casos de tétanos por provincia. Aragón. Años 2001-2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
TERUEL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ZARAGOZA	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ARAGÓN	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1

El último caso notificado corresponde al año 2010 en la provincia de Zaragoza.

El afectado, de 70 años, con estado vacunal desconocido, inicia síntomas en la semana 41. No pudo determinarse la fuente de infección y el paciente falleció.

Discusión

La aparición de casos de tétanos y la gravedad de los casos notificados, refuerza la importancia que tiene la vacunación y la necesidad de continuar con la captación de las personas susceptibles de vacunación desde los equipos asistenciales.

Las recomendaciones de vacunación en el adulto insisten en la importancia de administrar cinco dosis de toxoide tetánico para asegurar una protección duradera frente a tétanos.

TÉTANOS NEONATAL

Situación epidemiológica

En el 2010 no se notificó ningún caso. No constan notificaciones al menos desde el año 1970.

TOS FERINA

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En Aragón, en el periodo 2001-2010 se han notificado individualizadamente un total de 201 casos. El año con mayor número de casos fue 2002, con 64 casos, todos ellos ocurridos en una situación de brote epidémico en la provincia de Zaragoza.

En el resto de años del periodo el número de casos ha oscilado entre 30 en 2007 (tasa 2,31 por 10⁵) y seis en 2010 (tasa 0,5 por 10⁵).

Tabla 27. Número de casos de tos ferina por provincia. Años 2001 – 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	0	0	7	1	3	3	5	0	1	0
TERUEL	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARAGOZA	7	64	11	12	23	8	25	12	8	6
ARAGÓN	12	64	18	13	26	11	30	12	9	6

Gráfico 59:

NÚMERO DE CASOS DE TOS FERINA POR 100.000 HABITANTES.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010

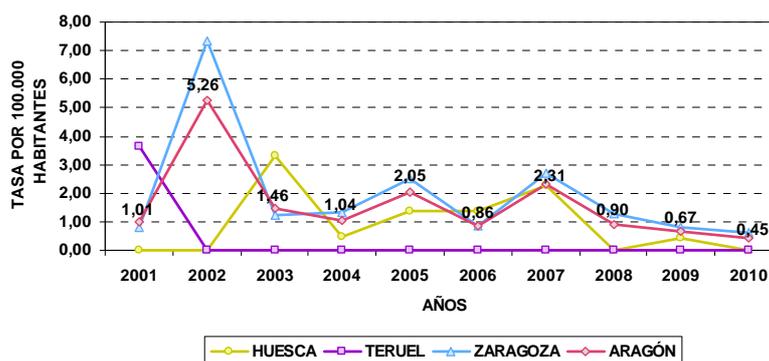


Tabla 28. Número de casos de tos ferina por sector sanitario. Años 2001 – 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
ALCAÑIZ	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	5
BARBASTRO	0	0	0	0	1	0	5	0	0	0	6
CALATAYUD	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
HUESCA	0	0	2	0	0	3	0	0	1	0	6
TERUEL	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ZARAGOZA I	4	41	10	2	15	2	5	11	3	5	98
ZARAGOZA II	2	12	0	8	5	6	3	1	3	1	41
ZARAGOZA III	1	7	1	0	2	0	3	0	1	0	15
No consta	0	0	5	2	3	0	14	0	0	0	24
Total	12	64	18	13	26	11	30	12	9	6	201

Características de los casos

En el año 2010 se han notificado seis casos de tos ferina, tres menores de tres meses y tres adultos. Tres de los casos (lactante de dos meses y dos adultos) se vincularon epidemiológicamente en el ámbito familiar. El menor había recibido una dosis de vacuna y los padres, también casos, estaban correctamente vacunados

Discusión

La tos ferina mantiene tasas de incidencia muy bajas en los últimos años, con mayor afectación de los menores de un año, posiblemente transmitido a través de sus familiares no diagnosticados y no vacunados o en lo cuales se ha producido una debilitamiento de la inmunidad después de la vacunación.

VARICELA Y HERPES ZÓSTER

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Durante el periodo 2001-2010 se han notificado un total de 66.118 casos de varicela. La incidencia media anual es de 6.618 casos con una tasa de 546,02 por 10⁵. La máxima incidencia se ha registrado en los años 2004, 2007 y 2009.

Gráfico 60:

NÚMERO DE CASOS DE VARICELA POR PROVINCIA
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

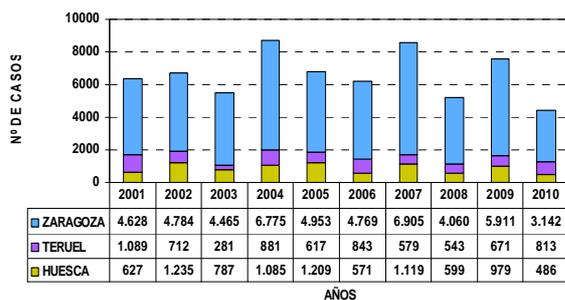
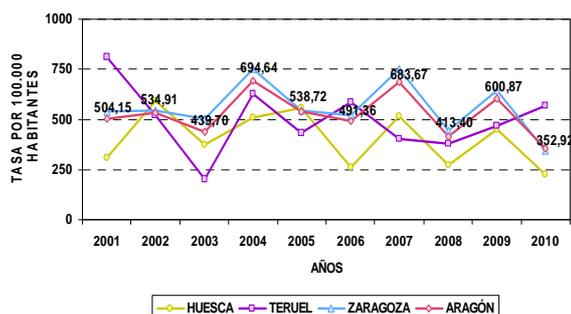


Gráfico 61:

NÚMERO DE CASOS DE VARICELA POR 100.000 HABITANTES.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010



En el año 2010 se han notificado un total de 4.441 casos de varicela en Aragón, que supone una tasa de 346,6 casos por 10⁵. La provincia que alcanza mayor tasa de incidencia es Teruel con 565,1 casos por 10⁵, le sigue Zaragoza y Huesca con 341,8 y 222,7 casos por 10⁵.

Discusión

La varicela es una enfermedad de declaración obligatoria en Aragón exclusivamente bajo el sistema de declaración numérica y ocupa el tercer lugar entre las enfermedades de declaración obligatoria con mayor incidencia de casos en el año.

La vacuna de la varicela fue incluida en el Calendario de Vacunación Infantil en el año 2007, estableciendo la vacunación a todos los niños de 11 años que no hayan padecido la enfermedad ni hayan sido vacunados contra la varicela anteriormente.

Desde 1981 se observaba una tendencia descendente, mientras que en los 10 últimos años se mantiene estable, si bien el año 2010 ha registrado la incidencia más baja desde el año 1982. Es difícil valorar el impacto que la vacunación ha podido tener en este descenso por la falta de cifras de cobertura vacunal y de datos individualizados de los casos.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Desde el año 2001 se han notificado un total de 153 casos de enfermedad meningocócica, 110 en Zaragoza, 10 en Teruel y 20 en Huesca.

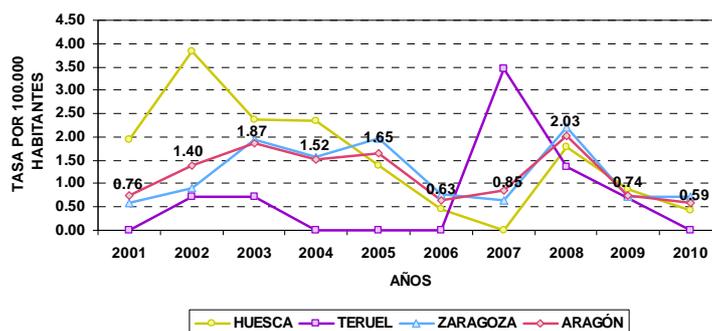
En el año 2010, 8 casos, siete de ellos en la provincia de Zaragoza y uno en Huesca. La tendencia durante estos años permanece estable.

Tabla 29. Número de casos de enfermedad meningocócica por provincia. Aragón. Años 2001 - 2010

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HUESCA	4	8	5	5	3	1	0	4	2	1
TERUEL	0	1	1	0	0	0	5	2	1	0
ZARAGOZA	5	8	17	14	18	7	6	21	7	7
ARAGÓN	9	17	23	19	21	8	11	27	10	8

Gráfico 62:

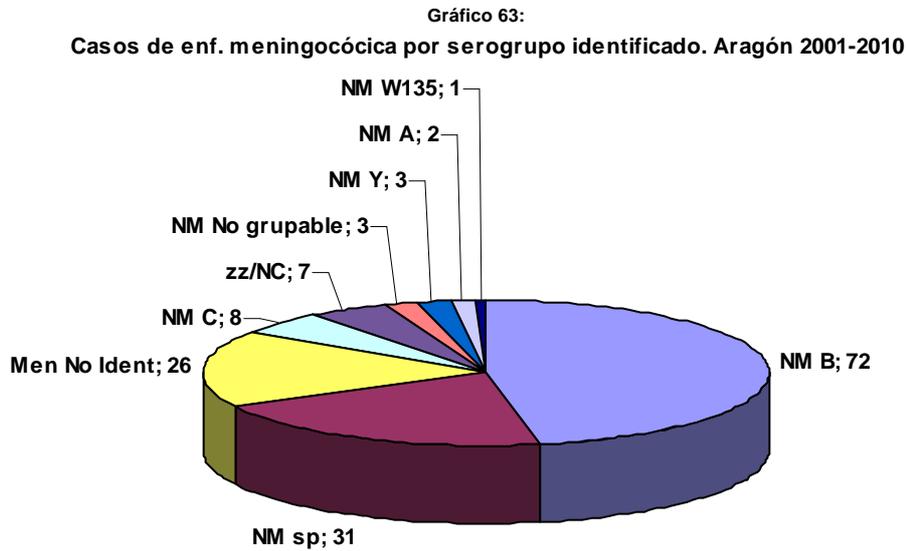
NÚMERO DE CASOS DE ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA POR 100.000 HABITANTES.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010



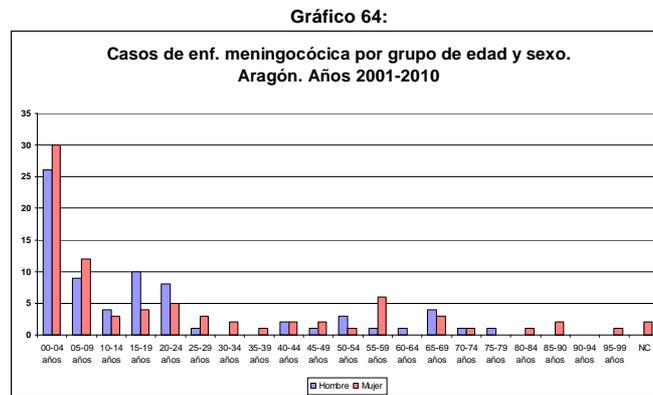
Características de los casos

De los 153 casos, dos han sido por *Neisseria meningitidis A*, uno por *Neisseria meningitidis W135*, tres por *Neisseria meningitidis Y*, 72 casos por *Neisseria meningitidis B* y 8 casos por *Neisseria meningitidis C* (ninguno en el año 2010).

En concreto en el año 2010, en 6 casos se ha aislado *Neisseria meningitidis B* y en los otros dos *Neisseria meningitidis sp.*



Las tasas más altas durante la última década corresponden a los niños pequeños, menores de cuatro años. De forma global no existen diferencias por sexo.



En el año 2010, los casos correspondieron a tres niños, uno de 15 meses y los otros dos de cuatro meses, y cinco mujeres de 20, 30, 52, 57 y 87 años. Cuatro de los casos fueron sepsis y cuatro meningitis. Uno de ellos falleció

Discusión

La incidencia de enfermedad meningocócica presenta una tendencia estable en los últimos años. El número de casos por *Neisseria meningitidis C*, que es el serogrupo prevenible por vacunación, es muy reducido. Son casos esporádicos y el serogrupo B es el principal agente causal de enfermedad meningocócica

3.2.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

FIEBRE AMARILLA

Situación epidemiológica

En el 2010 se notificó un caso importado en un varón de 36 años. En concreto en la semana 8 de 2010 (del 21 al 27 de febrero) por el Centro Nacional de Microbiología. La información epidemiológica, obtenida retrospectivamente de la historia clínica, reveló que inició síntomas en el mes de agosto de 2009, después de una visita a Ghana, donde comenzaron los síntomas de la enfermedad. Por tanto se ha considerado que se trata de un caso de fiebre amarilla agudo y confirmado e importado de África.

FIEBRE EXANTEMÁTICA MEDITERRÁNEA

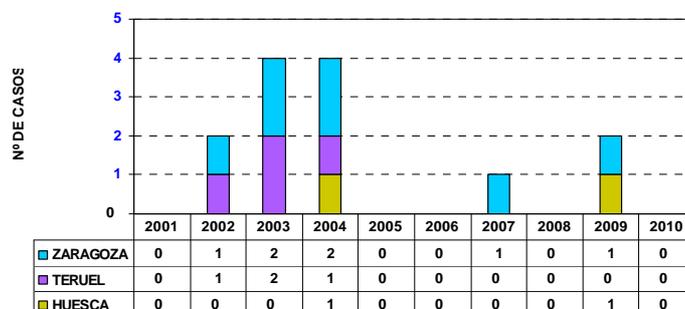
Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 no se notificó ningún caso de fiebre exantemática mediterránea en Aragón. Es una enfermedad de baja incidencia, la cual se mantiene estable a lo largo del tiempo. En el último decenio únicamente se han notificado 13 casos, siete en Zaragoza, dos en Huesca y cuatro en Teruel.

Gráfico 65:

NÚMERO DE CASOS DE FEM POR PROVINCIA.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Discusión

La FEM es una enfermedad de declaración obligatoria en Aragón ya que por su carácter endémico tiene importancia en la Comunidad pero no se vigila en todo el territorio nacional. Las rickettsiosis son, para el ECDC, enfermedades a las que hay que prestar una atención especial en cuanto a la vigilancia.

FIEBRE RECURRENTE POR PIOJOS

Situación epidemiológica

En el 2010 no se notificó ningún caso. No constan notificaciones al menos desde el año 70.

FIEBRE RECURRENTE POR GARRAPATAS

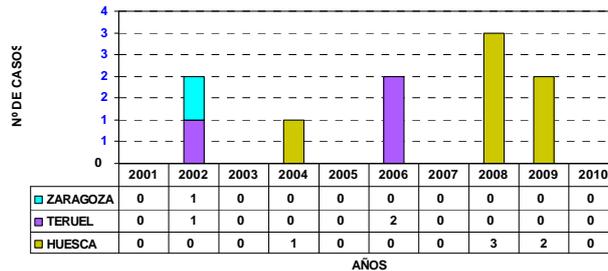
Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 no se notificó ningún caso de fiebre recurrente por garrapatas en Aragón. Es una enfermedad de baja incidencia. En el último decenio únicamente se han notificado 10 casos, uno en Zaragoza, siete en Huesca y tres en Teruel.

Gráfico 66:

NÚMERO DE CASOS DE FRG POR PROVINCIA.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Discusión

La FRG es una enfermedad de declaración obligatoria en Aragón ya que por su carácter endémico tiene importancia en la Comunidad pero no se vigila en todo el territorio nacional.

LEISHMANIASIS

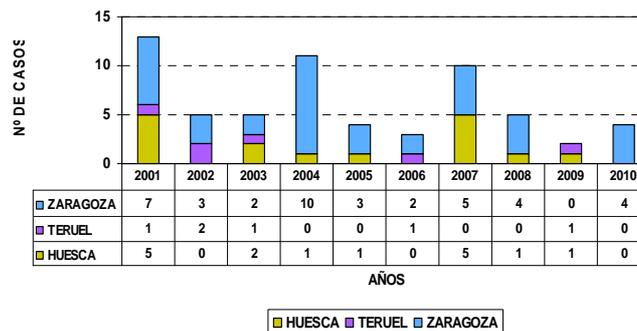
Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se han notificado cuatro casos de leishmaniasis, todos ellos en la provincia de Zaragoza. La tendencia en el último decenio es estable.

Gráfico 67:

NÚMERO DE CASOS DE LEISHMANIASIS POR PROVINCIA.
ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Características de los casos

Los casos del 2010 se han producido dos en niñas de 17 meses y nueve años y dos hombres de 24 y 58 años. Una de ellas fue visceral y las otras tres cutáneas.

Discusión

La leishmaniasis es una enfermedad de declaración obligatoria en Aragón ya que por su carácter endémico tiene importancia en la Comunidad pero no se vigila en todo el territorio nacional.

PALUDISMO

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Desde el año 1996 hasta el 2010 se notificaron en total 358 casos de paludismo en Aragón, con una media de 24 casos por año.

El año con menor número de casos notificados correspondió a 1996 (10 casos) y el mayor número se registró en 2006 con 35 casos.

Gráfico 68:

NÚMERO DE CASOS DE PALUDISMO POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

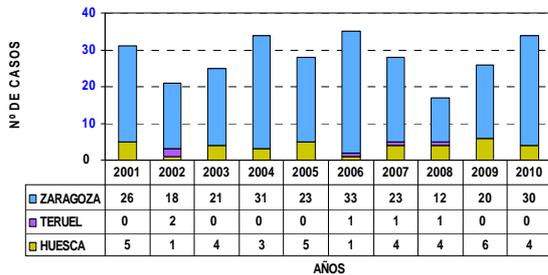
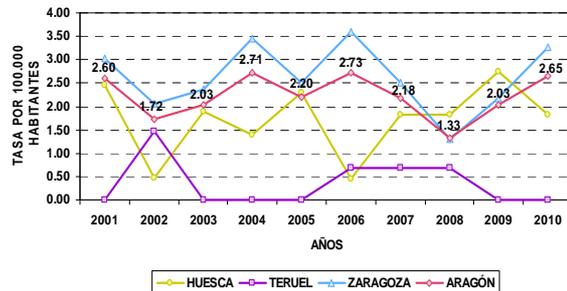


Gráfico 69:

NÚMERO DE CASOS DE PALUDISMO POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Durante el año 2010 se notificaron en total 34 casos de paludismo en Aragón. Los casos residían en Huesca (4 casos) y Zaragoza (30 casos). En Teruel no se notificaron casos. La cuatrisesmana 9 (14 agosto a 10 de septiembre), con 8 casos, presentó el mayor número de casos notificados en el año.

Características de los casos

El 61,8% (21 casos) fueron hombres. El 38,2% (13 casos) mujeres. La edad media de los casos fue de 30,9 años (mín: 9 meses; máx: 67 años) (DE: 18,3 años). El mayor porcentaje de casos (38,2%) se concentró en el grupo de 40 a 64 años con 13 casos.

En septiembre de 2010 se notificó un caso de paludismo de posible transmisión autóctona, sin antecedentes de viajes a zonas endémicas de paludismo, ni contacto con personas procedentes, por residencia o viaje, de zonas palúdicas. El *Plasmodium* aislado fue *vivax*, y el caso requirió hospitalización evolucionando favorablemente.

Con excepción de este caso, que **se clasificó como autóctono**, todos los demás fueron clasificados como importados, siendo Guinea Ecuatorial el país de riesgo más frecuente.

Se aisló *Plasmodium falciparum* en 28 casos (el 82,4%), *Plasmodium vivax* en un caso procedente de Colombia y en el caso clasificado como autóctono. En cuatro casos no pudo aislarse la especie de *Plasmodium*.

Discusión

Toda la Unión Europea se encuentra libre de paludismo gracias a los programas de lucha antipalúdica realizados hace décadas y los casos notificados son, en su mayoría, importados. De forma esporádica se notifican casos esporádicos de paludismo por transmisión local en países europeos de nuestro entorno.

El caso de posible transmisión autóctona identificado en el año 2010 en Aragón requirió la puesta en marcha de medidas adicionales para la investigación del caso, búsqueda activa de otros posibles casos y estudios medioambientales de la zona, en coordinación con otros servicios asistenciales, departamentos y universidad.

PESTE

Situación epidemiológica

En el 2010 no se notificó ningún caso. No constan notificaciones al menos desde el año 1970.

3.2.6 ZONOSIS

BRUCELOSIS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Se notificaron 5 casos en Aragón con una incidencia de 0,3 casos/100.000 habitantes, se observa una tendencia descendente en la última década, destacando un ligero aumento en 2009 respecto a 2008. Se han declarado: 4 casos en Huesca con una tasa de 1,8, uno en Zaragoza y en Teruel no se han declarado casos.

Gráfico 70:

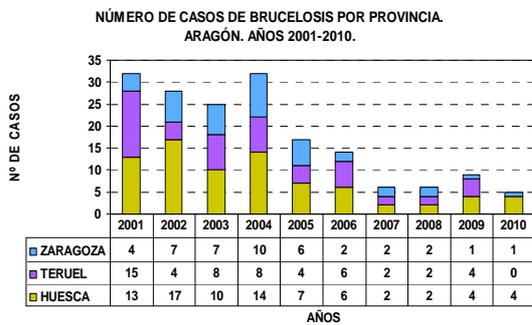
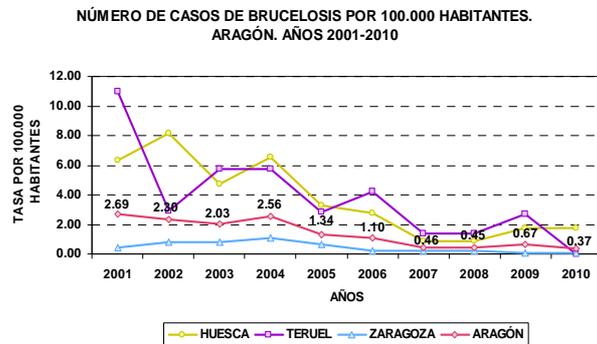


Gráfico 71:



Características de los casos

Todos los casos notificados fueron hombres; la media de edad fue de 57 años (con un rango de 30 a 68 años); siendo 3 ganaderos y 2 englobados en "otras profesiones". El 80% (4 casos) se diagnosticaron serológicamente, siendo todos los casos confirmados. En 2 casos la fuente de infección resultó ser animal, en 1 inhalatoria y en 2 "desconocida".

Discusión

A pesar de ser la brucelosis una enfermedad que supone numerosos esfuerzos, económicos y técnicos, ha pasado de ser la zoonosis mas grave a una las zoonosis con más claras posibilidades de control.

CARBUNCO

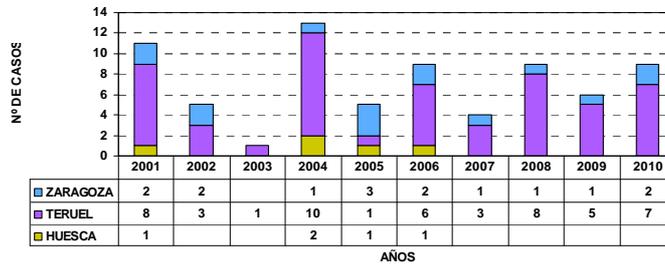
Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se han declarado en Aragón 9 casos de carbunco con una incidencia acumulada de 0,7 casos/100.000 habitantes, 7 en Teruel con una incidencia de 4,8, en Zaragoza 2 casos con una incidencia de 0,2 y ningún caso en la provincia de Huesca.

Gráfico 72:

NÚMERO DE CASOS DE CARBUNCO POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Características de los casos

La media de edad fue de 53,1 años (rango de 24 a 79 años). El 77,7% de los afectados fueron varones. La totalidad de los casos fueron carbunco cutáneo, así mismo el 100% se diagnosticaron por la clínica, todos los casos fueron sospechosos/probables y 5 de los 9 casos eran ganaderos.

Discusión

El carbunco es una enfermedad de declaración obligatoria en Aragón ya que por su carácter endémico tiene importancia en la Comunidad pero no se vigila en todo el territorio nacional. Es una enfermedad mucho mas frecuente en la provincia de Teruel. La persistencia de casos esporádicos humanos o animales se debe a la resistencia de las esporas en el medio.

HIDATIDOSIS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el 2010 se han notificado 36 casos de hidatidosis en Aragón con una incidencia de 2,81 casos/100.000 habitantes, en Huesca 5 casos con una incidencia de 2,3, en Teruel 9 casos con una incidencia de 6.3 y 22 en Zaragoza con una incidencia de 2,4 casos/100.000 habitantes.

Gráfico 73:

NÚMERO DE CASOS DE HIDATIDOSIS POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

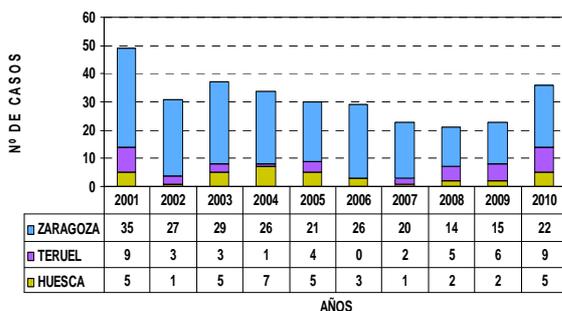
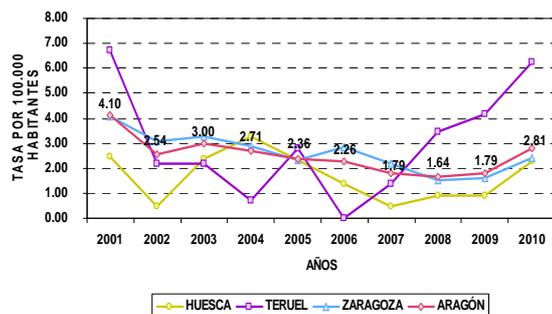


Gráfico 74:

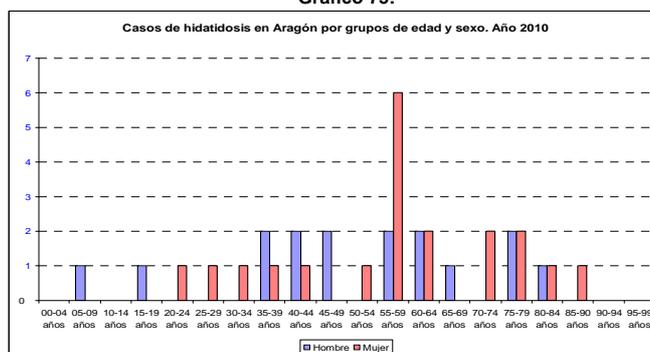
NÚMERO DE CASOS DE HIDATIDOSIS POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.



Características de los casos

El 55,5 % fueron mujeres (n=20), la media de edad de los casos fue de 54,4 años (rango de 8 a 89 años). El 86,2% de los casos fueron diagnosticados de forma quirúrgica. El 72,2% (n=26) fueron casos de nueva presentación, 5 casos fueron recidiva y 2 reinfestación. En el resto no consta el dato . El 96,5% tuvieron afectación hepática en su proceso clínico.

Gráfico 75:



Discusión

La hidatidosis es una enfermedad de declaración obligatoria en Aragón ya que por su carácter endémico tiene importancia en la Comunidad pero no se vigila en todo el territorio nacional. Incluida desde enero de 1982 en la lista de enfermedades de declaración obligatoria. En el año 1990 entra en vigor en Aragón el Programa sobre Prevención y Control de la Hidatidosis.

Aragón ha sido históricamente una de las comunidades autónomas con mayor incidencia de casos declarados de esta enfermedad.

LEPTOSPIROSIS

Situación epidemiológica

Según datos aportados por el SIM, ya que no es una EDO, no se han notificado casos de listeriosis ni en el 2009, ni en el 2010.

RABIA

Situación epidemiológica

En el 2010 no se notificó ningún caso. No constan notificaciones al menos desde el año 70.

FIEBRE Q

Situación epidemiológica

Según datos aportados por el SIM, ya que no es una EDO, no se han notificado casos de Fiebre Q ni en el 2009, ni en el 2010.

3.2.7 OTRAS SIN CLASIFICAR

ENCEFALOPATÍAS ESPONGIFORMES TRANSMISIBLES HUMANAS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

Desde el año 1995 en el que se creó el registro, se han notificado 42 casos de EETH de los que se han descartado 12.

En el año 2010 se notificaron 4: 1 se confirmó, 2 quedaron como probables por que no se realizó la autopsia clínica (uno por falta de consentimiento familiar y otro por otras situaciones familiares no propicias para la logística de su realización), y 1 se descartó y se diagnosticó enfermedad de Parkinson

LEPRA

Situación epidemiológica

Aragón, como todas las Comunidades Autónomas notifica al Registro Estatal de Lepra sólo los casos activos con periodicidad anual (en enero, el cuarto domingo de enero coincidiendo con la celebración del Día Mundial de la Lepra)

Durante el 2010 en Aragón se notificó el fallecimiento de un caso activo que se encontraba en tratamiento y otro caso en periodo de vigilancia.

OTRAS MENINGITIS

Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 82 casos de otras meningitis, 64 de ellos en Zaragoza, sobre todo a expensas del sector Zaragoza II, 5 en Teruel y 13 en Huesca. La tendencia de la enfermedad durante los diez últimos años ha sido estable.

Gráfico 76:

NÚMERO DE CASOS DE OTRAS MENINGITIS POR PROVINCIA. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010.

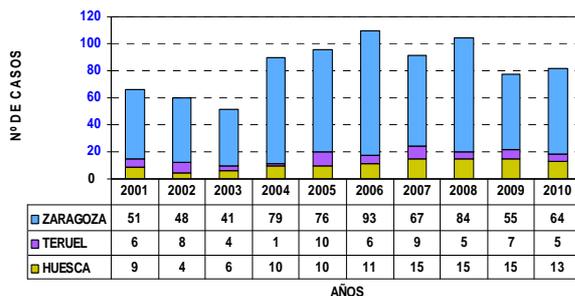
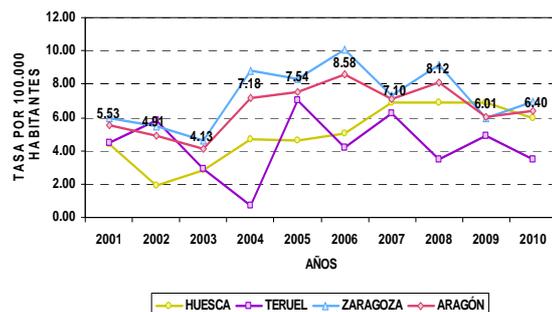


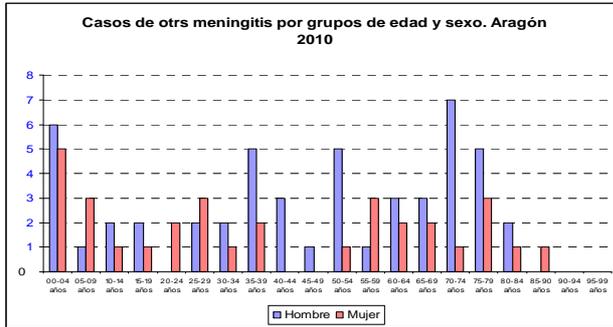
Gráfico 77:

NÚMERO DE CASOS DE OTRAS MENINGITIS POR 100.000 HABITANTES. ARAGÓN. AÑOS 2001-2010



Características de los casos

Gráfico 78:



Se han notificado casos prácticamente en todos los grupos de edad. La razón de masculinidad es de 1,5.

Las etiologías más frecuentemente involucradas han sido el neumococo (12) enterovirus (7), herpes (5), víricas (5) aunque las más frecuentes fueron las no identificadas.

Discusión

Las "otras meningitis" es una rúbrica de declaración obligatoria en Aragón pero no se vigila en todo el territorio nacional.

OTRAS TUBERCULOSIS

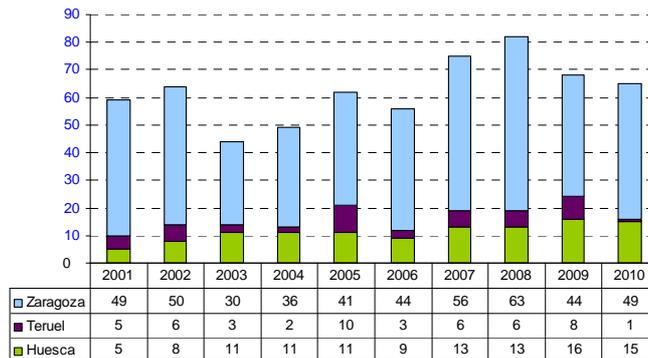
Situación epidemiológica

Distribución temporal y geográfica

En el año 2010 se notificaron 65 casos de otra tuberculosis, 49 de ellos en Zaragoza. La tendencia permanece estable.

Gráfico 79:

Casos de "otras tuberculosis" en Aragón. Años 2001-2010



Los casos fueron la mitad hombres y la mitad mujeres y correspondían a la totalidad de los grupos de edad.

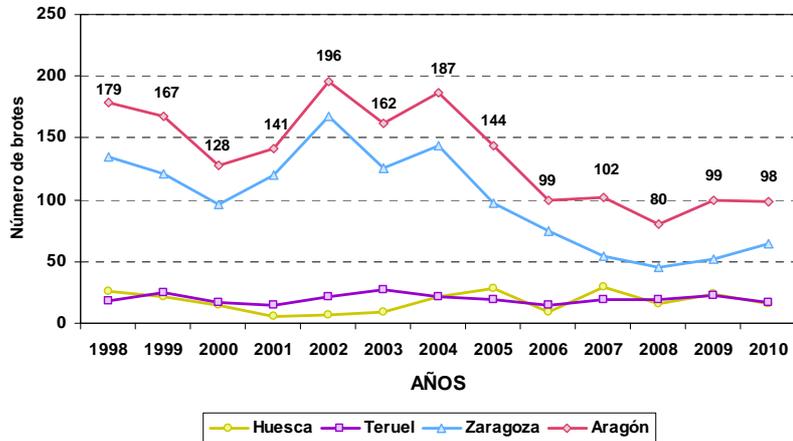
Discusión

Las de TB de otras localizaciones presentan una tendencia ascendente en el nivel nacional debido a la implantación progresiva de la recogida de esta información. En Aragón las tasas permanecen estables.

3.3 BROTOS

Durante el año 2010 en Aragón, se notificaron 98 brotes epidémicos, afectando a un total de 546 personas de las tres provincias. (99 brotes en el 2009).

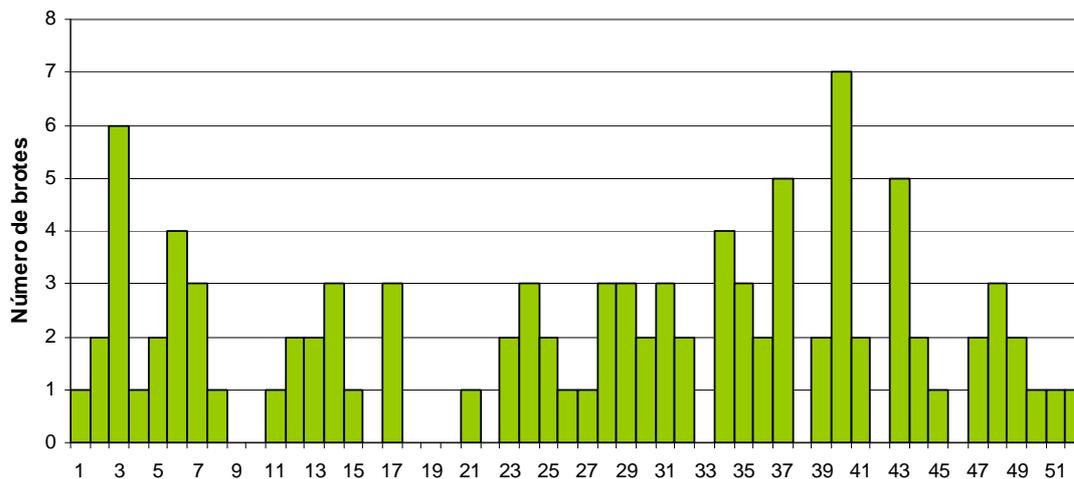
Gráfico 80.
Evolución brotes en Aragón. 1998-2010



DISTRIBUCIÓN TEMPORAL

La distribución del número de brotes por semana epidemiológica según fecha de inicio de síntomas del primer caso, es la que aparece en el Gráfico 81. Las semanas 3, 37, 40 y 43 son las que han presentado un mayor número de brotes. El rango de brotes por semana es de 0 (9,10,16,18-20, 22, 33, 38, 42, 46) a 7 (40). La media de brotes semanal es de 1,8 brotes/semana.

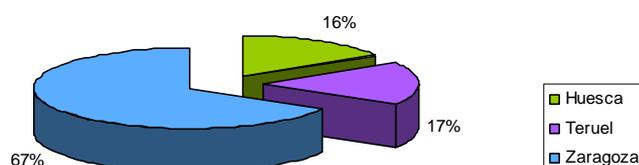
Gráfico 81.
Distribución de Brotes en Aragón por semana epidemiológica. Año 2010



DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA

En la distribución por provincias, Zaragoza es la que más brotes notifica representando un 66,3% (65 brotes), seguida de Teruel con un 17,3% (17 brotes) y Huesca con el 16,3% (16 brotes).

Gráfico 82.
Distribución de Brotes por provincias. Año 2010



El número de personas que pertenecen a los brotes por provincias, son 374 en Zaragoza (tasa: 39,2 casos/100.000 habitantes), 102 en Teruel (tasa: 69,9 casos/100.000 h.) y en Huesca 70 casos (tasa: 31,1 casos/100.000 h.)

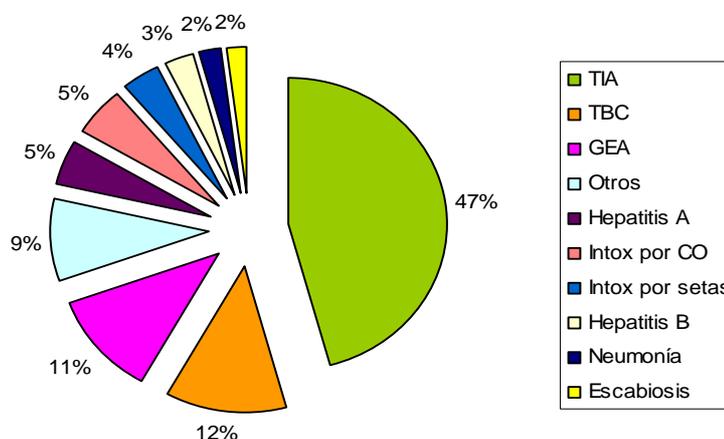
Tabla 30. Número de brotes por provincia, tasa, media y rango por brote. Año 2010

	Nº de brotes	Tasa brotes/100.000 habitantes	Nº de casos	Tasa brotes/100.000 habitantes	Media casos/brote	Rango casos
HUESCA	16	7,1	70	31,1	4,3	2-16
TERUEL	17	11,6	102	69,9	6,0	2-40
ZARAGOZA	65	6,8	374	39,2	5,7	1-68
ARAGÓN	98	7,5	546	42,0	5,3	1-68

TIPO DE BROTE

El 45,9% de los brotes han sido *Toxiinfecciones Alimentarias* (45), siguiendo en frecuencia, los brotes de etiología tuberculosa con un 12,2% (12), las *Gastroenteritis Agudas* con un 11,2% (11), los brotes de *Hepatitis A* con un 5,1% (5), los de intoxicación por monóxido de carbono con un 5,1% (5) y las *intoxicaciones por setas* con un 4,1% (4). Los de hepatitis B con un 3,1% (3), los de neumonía con un 2% (2) y los de escabiosis con un 2% (2).

Gráfico 83.
Distribución según tipo de Brote. Aragón 2010

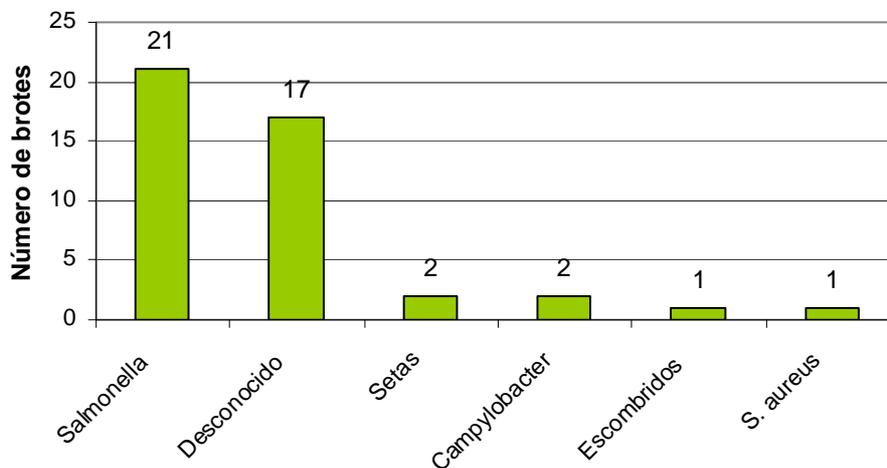


La categoría de "Otros" con un 9,2% engloba: 1 Brote de *Brucelosis*, 1 de *Carbunco*, 1 de *diarrea oleosa*, 1 de *Escarlatina*, 1 de *Escombrotismo*, 1 de *Meningitis vírica*, 1 de *Psitacosis*, 1 de *Tiña del gato*, 1 de *Sarampión* (con 1 caso). En el 25,5% (25) del total de brotes de 2010, no se determina el agente causal.

De los 11 brotes de *Gastroenteritis Aguda*, se ha podido aislar agente causal en 4, siendo 3 por norovirus, 1 por rotavirus y del resto: en 3 hubo sospecha vírica, 3 fueron por causa desconocida y 1 negativo.

De los 45 brotes de *Toxiinfección Alimentaria*, en el 46,6% (21) se encontró como agente causal *Salmonella*. En 2 brotes se identificó *Campylobacter*, en 2 setas, en 1 *S.aureus* y en 1, escómbridos. En 17 no se pudo determinar el agente causal

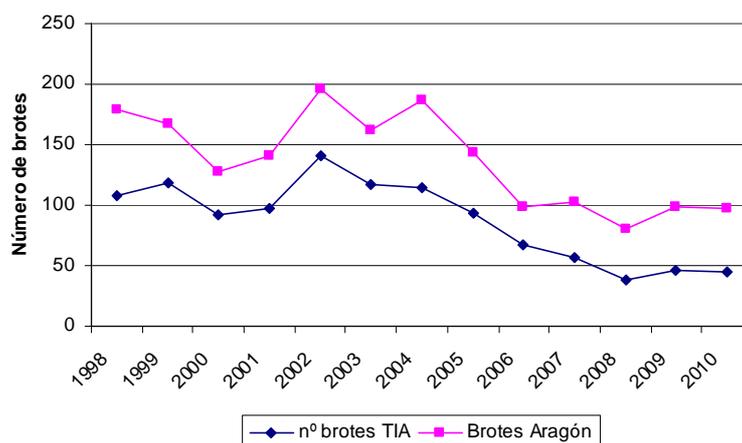
Gráfico 84.
Brotos de *Toxiinfección Alimentaria* según agente causal. Aragón 2010



Los brotes de *Toxiinfección alimentaria* continúan siendo los más importantes en frecuencia y, aunque se observa una tendencia descendente, en los 2 últimos años parece estabilizarse.

En Huesca se notificaron 9 brotes con 40 casos, en Teruel 6 brotes con 29 casos y en Zaragoza 30 brotes con 133 casos asociados.

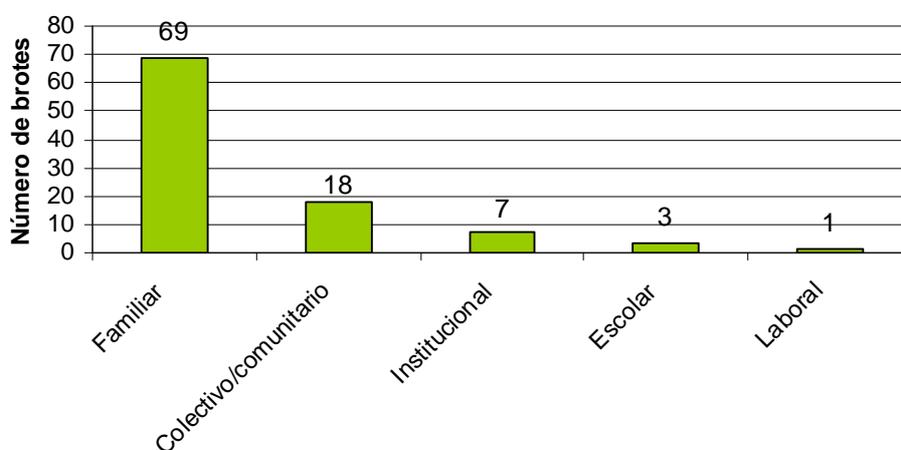
Gráfico 85.
Evolución Brotes totales y Brotes por *Toxiinfección Alimentaria*. Aragón 1998-2010



AMBITO DE PRODUCCIÓN DEL BROTE

- Familiar: Se han notificado 69 brotes familiares con 258 casos. Supone una media de casos por brote de 3,7.
- Colectivo: Se han notificado 18 brotes, con una afectación de 115 casos. Supone una media de casos por brote de 6,3.
- Institucional: Se han notificado 7 brotes con una afectación de 200 casos. Supone una media de casos por brote de 28,5.
- Escolar: Se han notificado 3 brotes con una afectación de 40 casos.
- Laboral: Se ha notificado un brote con 2 afectados.

Gráfico 86.
Tipo de brote según ámbito. Año 2010



HOSPITALIZACIÓN

El número de personas hospitalizadas en todos los brotes ha sido de 63. Supone una tasa de hospitalización de 11,5% de los pacientes.

El brote con mayor número de personas hospitalizadas (5) ha sido uno escolar en el que como agente causal se aisló *Mycoplasma pneumoniae*.

MORTALIDAD

Únicamente se ha producido un fallecimiento en un brote por *M. tuberculosis*, en el que se notificaron 2 casos.

ACTUACIONES REALIZADAS

Ante cada brote se han adoptado las medidas necesarias para evitar la aparición de nuevos brotes en ese mismo ámbito. Entre ellas, las principales han sido: educación sanitaria con recomendación de medidas higiénicas, inspección de centros, vacunación y quimioprofilaxis, estudio de contactos, análisis microbiológico de restos de alimentos y otras.

4. CONCLUSIONES

En este informe se ha analizado la información de la declaración individualizada de casos, tanto de las enfermedades de declaración obligatoria (según legislación vigente en España y Aragón en este momento), como de las de las que el ECDC requiere información. La fuente de información disponible para estas últimas es el SIM.

Este resumen de los datos de 2010 y las tendencias indican que las prioridades para la prevención de enfermedades transmisibles y control en Aragón no han cambiado sustancialmente durante los últimos años. Para ciertas enfermedades ha habido alguna reducción en la incidencia. Sin embargo, varias enfermedades transmisibles siguen siendo un problema de salud pública importante como las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis, infecciones de las vías respiratorias causadas por la gripe, la tuberculosis y las infecciones neumocócicas y las enfermedades transmitidas por vectores, ya que están reemergiendo e incluso en el 2010 se notificó el primer caso de paludismo autóctono después de más de 50 años.

Respecto a los brotes, el número de los ocurridos en Aragón durante el año 2010 presenta una tendencia a la estabilización con respecto a los años anteriores. Durante todo el año se han producido brotes, no observándose agregación temporal clara en épocas concretas. Como todos los años, las Toxiinfecciones Alimentarias son el tipo de brote más frecuente. En estos, el germen que se aísla con mayor frecuencia es *Salmonella*. Se destaca el gran número de brotes con agente desconocido. El porcentaje de brotes de TIA con respecto al total de brotes ha disminuido, suponiendo un aumento de otros tipos de brotes (tuberculosis). El mayor número de brotes notificados son de ámbito familiar, pero la media de casos por brote es superior en los de ámbito institucional, indicando el mayor riesgo de las personas institucionalizadas y la importancia de las medidas higiénico- sanitarias en este ámbito.

Los brotes epidémicos continúan siendo un problema de salud pública y se considera fundamental instaurar precozmente medidas pertinentes de control.

ANEXO: Índice de TABLAS y GRÁFICOS

TABLAS

- Tabla 1** Enfermedades de declaración obligatoria. Casos y tasas por 10⁵ habitantes. Huesca, Teruel, Zaragoza, Aragón y España. Año 2010. (Datos a 31 de marzo de 2011)
- Tabla 2** Las 10 EDO más notificadas en Huesca. Año 2010.
- Tabla 3** Las 10 EDO más notificadas en Teruel. Año 2010.
- Tabla 4** Las 10 EDO más notificadas en Zaragoza. Año 2010.
- Tabla 5** Las 10 EDO más notificadas en Aragón. Año 2010.
- Tabla 6** Enfermedades de declaración obligatoria. Sectores sanitarios de Barbastro y Huesca. Año 2010.
- Tabla 7** Enfermedades de declaración obligatoria. Sectores sanitarios Alcañiz y Teruel. Año 2010.
- Tabla 8** Enfermedades de declaración obligatoria. Sectores sanitarios Calatayud, Zaragoza I, Zaragoza II, Zaragoza III. Año 2010.
- Tabla 9** Porcentajes de variación y diferencias de tasas de los casos de EDOs de 2010 con respecto a 2009. Aragón y España.
- Tabla 10** Número de casos de cólera por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 11** Número de casos de fiebre tifoidea y paratifoidea por sector. Aragón Años 2001 – 2010.
- Tabla 12** Número de casos de Hepatitis A por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 13** Número de casos de disentería bacilar por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 14** Número de casos de TIAs por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 15** Número de casos de Triquinosis por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 16** Número de gripe por provincia. Aragón. Temporadas 2000 – 2001 a 2009 – 2010.
- Tabla 17** Número de casos de legionelosis por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 18.** Número de tuberculosis respiratoria por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 19** Número de casos de infección gonocócica por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 20** Número de casos de hepatitis B por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 21** Número de casos de hepatitis C por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 22** Número de casos de parotiditis por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 23** Número de casos de parotiditis por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 24** Número de casos de rubéola por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 25** Número de casos de sarampión por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 26** Número de casos de tétanos por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Tabla 27** Número de casos de tos ferina por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 28** Número de casos de tos ferina por sector. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 29** Número de casos de enfermedad meningocócica por provincia. Aragón. Años 2001 – 2010.
- Tabla 30** Número de brotes por provincia, tasa, media y rango por brote. Aragón. Año 2010.

GRAFICOS

- Gráfico 1.** Porcentaje de variación de casos de EDOS de 2010 con respecto a 2009. España y Aragón.
- Gráfico 2.** Número de casos de botulismo por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 3.** Número de casos de fiebre tifoidea y paratifoidea por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 4.** Número de casos de hepatitis A por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 5.** Número de casos de hepatitis A por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 6.** Número de casos de hepatitis A por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 7.** Número de casos de disentería bacilar por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 8.** Número de casos de TIAs por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 9.** Número de casos de TIAs por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 10.** Número de casos de TIAs por semana epidemiológica. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 11.** Número de casos de TIAs por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 12.** Número de casos de TIAs por grupos de edad y sexo. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 13.** Número de casos de triquinosis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 14.** Número de casos por *Campilobacter sp.*. Años 2009-2010.
- Gráfico 15.** Número de casos de Campilobacteriosis por cuatrisesmana. Año 2010.
- Gráfico 16.** Número de casos de Campilobacteriosis por grupos de edad y sexo. Año 2010.
- Gráfico 17.** Número de casos por *Cryptosporidium sp.*. 2009-2010.
- Gráfico 18.** Número de casos de *G. lamblia*. Años 2009-2010.
- Gráfico 19.** Número de casos de *G. lamblia* por cuatrisesmana. Año 2010.
- Gráfico 20.** Número de casos de *G. lamblia* por grupos de edad y sexo. Año 2010.
- Gráfico 21.** Número de casos por *Salmonella* por serogrupo. Años 2009-2010.
- Gráfico 22.** Número de casos por *Salmonella* por cuatrisesmana. Año 2010.
- Gráfico 23.** Número de casos por *Salmonella* por grupos de edad y sexo. Año 2010.
- Gráfico 24.** Número de casos por *Yersinia*. Años 2009-2010.
- Gráfico 25.** Número de casos por *Yersinia* por grupos de edad y sexo. Año 2010.
- Gráfico 26.** Número de casos de gripe por provincia. Aragón. Temporadas 2000-2001 a 2009-2010.
- Gráfico 27.** Número de casos de gripe por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Temporadas 2000-2001 a 2009-2010.
- Gráfico 28.** Número de casos de legionelosis por sector. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 29.** Número de casos de legionelosis por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 30.** Número de casos de legionelosis por semana epidemiológica. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 31.** Número de casos de legionelosis por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 32.** Número de casos de tbc por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 33.** Número de casos de tbc por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 34.** Número de casos de tbc por sector. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 35.** Número de casos de tbc por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 36.** Número de casos de *S. pneumoniae*. Años 2009-2010.
- Gráfico 37.** Número de casos de *S. pneumoniae* por cuatrisesmana. Años 2009-2010.

- Gráfico 38.** Número de casos de *S. pneumoniae* por grupos edad y sexo. Años 2009-2010.
- Gráfico 39.** Número de casos de *S. pneumoniae* por serotipo. Años 2009-2010.
- Gráfico 40.** Número de casos de sífilis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 41.** Número de casos de sífilis por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 42.** Número de casos de sífilis por sector. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 43.** Número de casos de sífilis congénita por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 44.** Número de casos de infec. gonocócica por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 45.** Número de casos de infec. gonocócica por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 46.** Número de casos de hepatitis B por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 47.** Número de casos de hepatitis B por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 48.** Número de casos de hepatitis B por semana epidemiológica. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 49.** Número de casos de hepatitis B por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 50.** Número de casos de hepatitis C por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 51.** Número de casos de hepatitis C por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 52.** Número de casos de hepatitis C por semana epidemiológica. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 53.** Número de casos de hepatitis C por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 54.** Número de casos de Otras Hepatitis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 55.** Número de casos de Otras Hepatitis por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 56.** Número de casos de parotiditis por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 57.** Número de casos de parotiditis por semana epidemiológica. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 58.** Número de casos de parotiditis por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 59.** Número de casos de tos ferina por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 60.** Número de casos de varicela por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 61.** Número de casos de varicela por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 62.** Número de casos de enfermedad meningocócica por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 63.** Número de casos de enfermedad meningocócica por serogrupo. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 64.** Número de casos de enfermedad meningocócica por grupos de edad y sexo. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 65.** Número de casos de fiebre exantemática mediterránea por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 66.** Número de casos de fiebre recurrente por garrapatas por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 67.** Número de casos de leishmaniasis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 68.** Número de casos de paludismo por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 69.** Número de casos de paludismo por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 70.** Número de casos de brucelosis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 71.** Número de casos de brucelosis por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 72.** Número de casos de carbunco por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 73.** Número de casos de hidatidosis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.

- Gráfico 74.** Número de casos de hidatidosis por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 75.** Número de casos de hidatidosis por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 76.** Número de casos de Otras Meningitis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 77.** Número de casos de Otras Meningitis por 10⁵ habitantes. Aragón y provincias. Años 2001-2010.
- Gráfico 78.** Número de casos de Otras Meningitis por grupos de edad y sexo. Aragón. Año 2010.
- Gráfico 79.** Número de casos de Otras Tuberculosis por provincia. Aragón. Años 2001-2010.
- Gráfico 80.** Evolución de Brotes en Aragón. 1998-2010.
- Gráfico 81.** Distribución de Brotes en Aragón por semana epidemiológica. Año 2010.
- Gráfico 82.** Distribución de Brotes por provincias. Año 2010.
- Gráfico 83.** Distribución según tipo de Brote. Aragón 2010.
- Gráfico 84.** Brotes de Toxiinfección Alimentaria según agente causal. Aragón 2010.
- Gráfico 85.** Evolución Brotes totales y Brotes por Toxiinfección Alimentaria. Aragón 1998-2010.
- Gráfico 86.** Tipo de Brote según ámbito. Año 2010.