

A DESTACAR

Tema de Salud Pública

Plan de acción para la erradicación de la poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda. Enfermedades de Declaración Obligatoria de baja incidencia, semanas 1-26/2019 (Anexo)

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 26/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	1	0	4	5	23.009	30.042
Hepatitis A	0	0	0	0	14	18
Hepatitis B	1	0	0	1	91	49
Hepatitis, Otras	2	1	3	6	60	44
Hidatidosis	0	0	0	0	2	13
Infección Gonocócica	0	0	0	0	109	46
Legionelosis	0	0	0	0	17	21
Meningitis, Otras	0	0	3	3	32	49
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	19	28
Otros Procesos Diarreicos	166	132	587	885	31.740	36.106
Paludismo	0	0	0	0	12	11
Parotiditis	2	0	3	5	367	164
Sífilis	1	0	4	5	81	54
Tosferina	0	0	2	2	22	34
Toxiinfección Alimentaria	1	0	2	3	243	261
Tuberculosis	0	0	1	1	55	75
Varicela	16	2	36	54	1.896	4.403

Entre las enfermedades de baja incidencia, en la semana 26 no se notificaron casos.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 23/2019-26/2019

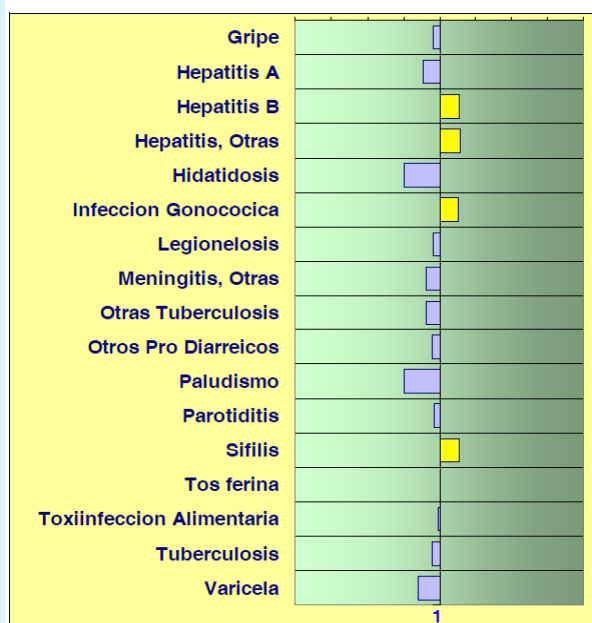
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 26 / 2019

Índice de Alerta cuatrisesmanal. Valor normal : 1 (eje central)

= Índice de Alerta superior a 1. Más casos de los esperados.

= Exceso de Índice de Alerta sobre el intervalo de confianza.



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrisesmanales de los 5 años anteriores (cuatrisesmana de estudio + cuatrisesmana anterior + cuatrisesmana posterior).

Información epidemiológica relevante

- Se ha confirmado microbiológicamente un caso de **dengue** importado de República Dominicana, en un niño de 6 años de edad, que se notificó en Huesca en la semana 22 con criterio de sospecha.
- Durante la semana 27/2019 se notificó un **caso de sarampión** en Huesca, confirmado por PCR, en un paciente de 39 años, no vacunado, natural de Rumanía y que durante el periodo de incubación de la enfermedad estuvo en su país de origen. Se ha identificado a los contactos susceptibles del caso para su seguimiento y recomendaciones oportunas. Se recomienda extremar la vigilancia, especialmente en el Sector Barbastro, y notificar urgentemente cualquier caso compatible con sarampión.
- Brote de **toxiinfección alimentaria** en una residencia de mayores de Zaragoza. Se han detectado 6 casos de gastroenteritis aguda entre los residentes, de un total de 18. Todos comenzaron con síntomas en un periodo de 6 horas, por lo que se sospecha de una fuente de infección común, probablemente alimentaria. Se ha notificado a la Sección de Higiene Alimentaria.

Nota sobre vacunación frente al sarampión

La vacuna triple vírica es muy efectiva y segura. Se aconseja cumplir las recomendaciones oficiales: 2 dosis en edad infantil, actualmente a los 12 meses y 3 años, y en edad adulta, a los susceptibles nacidos a partir de 1970.

En relación con viajes a zonas con brotes, se recomienda actualizar el estado vacunal y, en el caso de menores, adelantar la pauta de acuerdo a la Circular DGSP 04/2018 <https://bit.ly/2LNkfQY> Más información sobre incidencia de sarampión en Europa en <https://bit.ly/2LNkDPq> y sobre vacunas en www.aragon.es/vacunas

Temas de Salud Pública

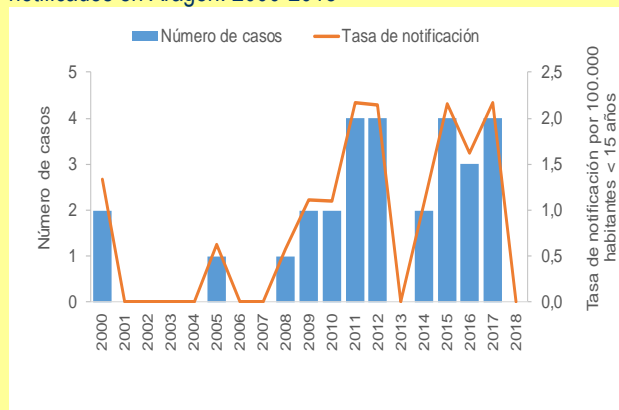
Plan de acción para la erradicación de la poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda.

El Sistema de Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda (PFA) tiene como objetivo identificar cualquier caso compatible con poliomielitis en menores de 15 años, investigarlo inmediatamente e instaurar, en su caso, las medidas de control adecuadas. Los casos de PFA se descartan como casos de polio cuando el cultivo celular de virus en heces es negativo para poliovirus.

En España, desde que se estableció el sistema de vigilancia (a finales de 1997), la tasa de notificación de PFA se ha mantenido siempre con valores por debajo de lo esperado (detectar al menos un caso de PFA cada 100.000 habitantes menores de 15 años). En Aragón, en general, la tasa de notificación cumple con el objetivo establecido por la OMS. En 2018 no se notificó ningún caso y en 2019, hasta el momento actual, tampoco (gráfico 1).

Aunque nos encontramos en la recta final hacia la erradicación de la polio, hay que **mantener una vigilancia activa** y una **elevada cobertura de vacunación** para conservar la situación libre de poliomielitis, evitando la introducción de poliovirus salvajes procedentes de países endémicos. El sistema de vigilancia implica **la notificación urgente a Salud Pública de todo caso sospechoso de PFA en menores de 15 años**, el inicio de una investigación epidemiológica, clínica y de laboratorio que permita descartar o confirmar el caso, clasificarlo y tomar las medidas de prevención y control adecuadas. Esta investigación requiere la realización de una historia clínica con examen físico detallado, la cumplimentación de la encuesta epidemiológica y el envío de dos muestras de heces, separadas entre sí 24-48 horas, al laboratorio del Centro Nacional de Microbiología.

Gráfico 1. Número de casos de PFA en menores de 15 años notificados en Aragón. 2000-2018



Enlaces de interés:

- [Sistema de Vigilancia de la PFA en España](#)
- [Organización Mundial de la Salud. Poliomielitis](#)
- [Global Polio Eradication Initiative. Países con riesgo de transmisión](#)

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

- **España:** el 1.07.2019 se confirmó un caso de **sarampión** en una mujer de 46 años neozelandesa que viajó en un crucero durante su periodo de transmisibilidad. El caso, de viaje por Europa desde el 15 de mayo, desarrolló el exantema el día 26.06.2019 y el 29.06.2019 desembarcó en Barcelona, donde acudió al médico. Otras 2.500 personas desembarcaron en Barcelona el mismo día. En el barco viajaban personas de 54 nacionalidades. A petición del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, la compañía del crucero envió el 3.07.2019 una comunicación por correo electrónico a todos los pasajeros informándoles de la situación. Se les ha recomendado buscar atención sanitaria si no están vacunados o no están seguros de su estado vacunal, así como estar atentos ante la aparición de síntomas compatibles con la enfermedad en las 3 semanas siguientes. Las comunidades autónomas de origen de los pasajeros españoles, entre las que no se encuentra Aragón, ya han recibido la información oportuna.

Actualización

- **República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización, se han notificado 83 nuevos casos confirmados de **Ébola**. Desde el inicio del brote se han registrado 2.408 casos, incluyendo 1.625 defunciones (letalidad: 67,5%). La mayoría de casos confirmados se han registrado en la provincia de Kivu del Norte. La OMS mantiene que el riesgo de propagación de la enfermedad a nivel nacional y a los países limítrofes de la RDC (principalmente Uganda y Ruanda) es muy alto, mientras que el riesgo de que aparezca un caso en España es extremadamente bajo.

Anexo I. Enfermedades de Declaración Obligatoria de baja incidencia en Aragón, semanas 1-26/2019

EDO				ACUMULADOS	ESPERADOS
	HUESCA	TERUEL	ZARAGOZA	HASTA LA SEMANA 26	HASTA LA SEMANA 26
Botulismo	1	0	0	1	0
Brucelosis	0	0	4	4	1
Carbunco	0	1	0	1	1
Cólera	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0
Disentería Bacilar	0	0	4	4	1
Enfermedad Meningocócica	0	4	4	8	3
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0	2	3	3
Fiebre Recurrente Garrapatas	0	0	0	0	0
Fiebre Recurrente Piojos	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	0	0	1	0
Leishmaniasis	3	1	3	7	2
Lepra	0	0	0	0	0
Meningitis Tuberculosa	1	0	0	1	1
Peste	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	5	5	0
Rubeola Congénita	0	0	0	0	0
Sarampión	0	2	0	2	0
Sífilis Congénita	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0
Tifus Epidémico Por Piojos	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	1	1	2	0
Fiebre Q*	0	0	2	2	NA
Zika*	0	0	0	0	NA
Fiebre de Chikungunya*	0	0	1	1	NA
Dengue*	2	0	0	2	NA

*NA: No Aplicable por ser EDO de reciente incorporación al sistema