

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Infección por *Chlamydia trachomatis*

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 06/2019


EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	507	322	2.076	2.905	12.236	20.872
Hepatitis A	0	1	0	1	1	3
Hepatitis B	0	0	0	0	14	11
Hepatitis, Otras	1	1	3	5	16	7
Hidatidosis	0	0	0	0	1	4
Infección Gonocócica	0	0	1	1	23	12
Legionelosis	1	0	0	1	4	4
Meningitis, Otras	0	0	0	0	7	11
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	4	6
Otros Procesos Diarreicos	178	145	1.144	1.467	8.705	9.257
Paludismo	0	0	0	0	5	2
Parotiditis	0	1	9	10	38	36
Sífilis	0	0	1	1	11	15
Tosferina	0	0	0	0	4	5
Toxiinfección Alimentaria	1	4	3	8	51	61
Tuberculosis	1	0	1	2	14	20
Varicela	20	4	37	61	320	661

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 03/2019-06/2019

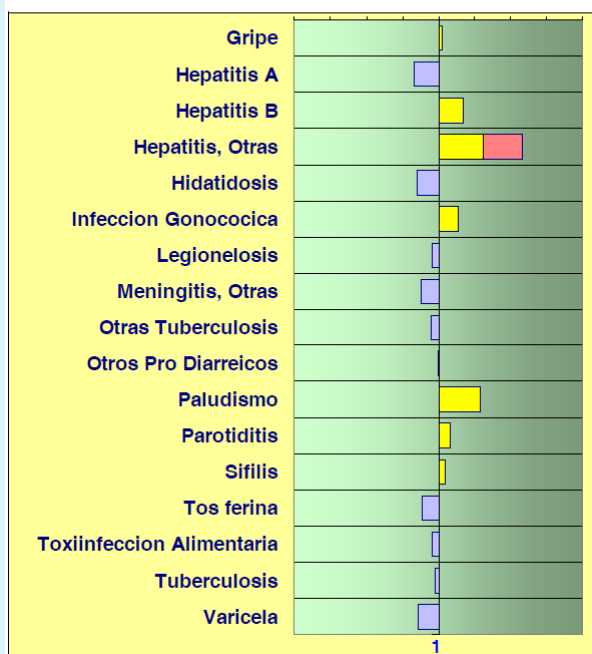
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 06 / 2019

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

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

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



Entre las enfermedades de baja incidencia, en la semana 6 solo se notificó un caso de leishmaniasis en la provincia de Zaragoza.

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

Información epidemiológica relevante

- Brote de **toxiinfección alimentaria** con ocho afectados en una planta de hospitalización de un centro hospitalario de Zaragoza. La investigación y la adopción de medidas de control se han realizado a través del servicio de Medicina Preventiva del propio hospital. Todas las muestras biológicas de pacientes y alimentarias han resultado, hasta ahora, negativas.

Actualización

- Respecto al brote de **rubeola** en Zuera, desde el Boletín anterior no se han notificado nuevos casos. El brote sigue abierto, por lo que, ante pacientes con fiebre y exantema, se debe sospechar la enfermedad y notificar de urgencia a Salud Pública (ver pie de página).

Artículo recomendado

Pérez-Pérez A, Guimbao Bescós J, Cebollada Gracia AD, Malo Aznar C, Martínez Cuenca S, Aznar Brieba A, Lázaro Belanche MA, Sanz Lacambra I, Compés Dea C. **Brotos epidémicos de triquinosis ocurridos en Aragón durante el periodo 1998 – 2017**. Rev Esp Salud Publica. 2019; 93: 15 de febrero e201902005. Se describen los 7 brotes de triquinosis ocurridos en Aragón en los últimos veinte años y se propone reforzar la educación sanitaria para que no haya productos de riesgo (carne y embutidos de jabalí y cerdo particularmente) que eludan el control veterinario oficial.

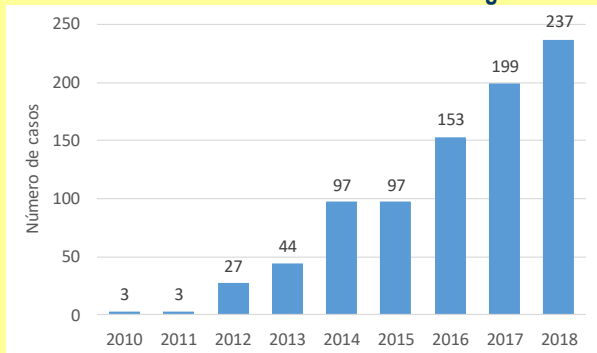
[Acceso al artículo completo](#)

Temas de Salud Pública

Infección por *Chlamydia trachomatis*

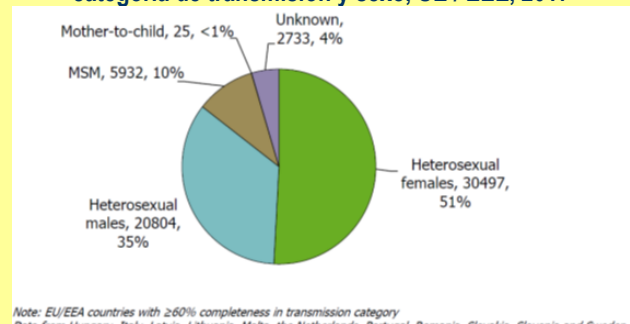
Es una infección de transmisión sexual (ITS) que se manifiesta fundamentalmente como uretritis en hombres y cervicitis en mujeres. También se han descrito proctitis, infecciones faríngeas y conjuntivitis. Hasta el 90% de las infecciones son asintomáticas en mujeres, lo que dificulta la detección de los casos y favorece su transmisibilidad. La importancia de la clamidiasis deriva de la posibilidad de producir complicaciones o secuelas, especialmente en la mujer (enfermedad pélvica inflamatoria, endometritis, salpingitis, esterilidad, embarazo ectópico), pero también en el hombre (epididimitis y esterilidad). La infección por *Chlamydia trachomatis* aumenta el riesgo de contraer la infección por VIH y otras ITS.

Gráfico 1. Casos de clamidiasis en Aragón



Fuente: Sistema de Información Microbiológica de Aragón

Gráfico 2. Distribución de las infecciones por clamidia por categoría de transmisión y sexo, UE / EEE, 2017



Note: EU/EEA countries with ≥60% completeness in transmission category. Data from Hungary, Italy, Latvia, Lithuania, Malta, the Netherlands, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia and Sweden.

Fuente: ECDC Annual Epidemiological Report for 2017 *Chlamydia* infection

En el gráfico 1 se observa un aumento progresivo de casos, probablemente debido, por un lado, a la mejora en las técnicas diagnósticas y por otro, a la consolidación en 2018 del Sistema de Información Microbiológica con la incorporación de todos los laboratorios de microbiología públicos. El 52,5% de los casos fueron hombres. La mayoría se produjeron en adultos jóvenes (25 a 34 años). En Europa, las tasas de notificación fueron más altas en las mujeres adultas jóvenes y en heterosexuales, gráfico 2.

Mejorar los sistemas de información epidemiológica es básico para orientar las estrategias de prevención y control. Estas intervenciones deben basarse en la educación sanitaria y promoción del sexo seguro, la detección de las infecciones asintomáticas, el diagnóstico y tratamiento precoz y el tratamiento y consejo de las parejas de pacientes con ITS.

- [Enlace al informe de ITS del Centro Nacional de Epidemiología](#)
- [Enlace del ECDC al informe anual 2017 de infección por clamidia](#)

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

- **Arabia Saudí:** las autoridades sanitarias del país han notificado 60 casos confirmados de **MERS-CoV** entre el 1 de enero y el 12 de febrero de 2019, de los cuales 45 se han registrado desde el 1 de febrero de 2019. De los últimos casos, 36 se localizan en la ciudad de Wadi Aldawasir en la región de Riyadh. También se han registrado casos en las provincias de Makkah (2 casos), Al Qaṣīm (3 casos), 'Asīr (1 caso), Al Jawf (1 caso) y Najran (1 caso), lo que representan una amplia dispersión geográfica de la enfermedad. A nivel global, entre 2012 y hasta el 31 de enero de 2019 se han confirmado 2.298 casos con 811 muertes relacionadas en el mundo, la mayoría de ellos localizados en Arabia Saudí.

Actualización

- **República Democrática de Congo (RDC):** desde la última actualización se han notificado 23 nuevos casos confirmados de Enfermedad por Virus de **Ébola**. Desde el inicio del brote se han notificado 973 casos (773 confirmados, 65 probables y 135 sospechosos) incluyendo 534 defunciones (letalidad: 54,9%). Continúa la campaña de vacunación en anillo en las áreas afectadas. Desde el 8 de agosto de 2018 hasta la fecha se han vacunado 80.491 personas.

Noticia recomendada (Fuente: O.M.S.-Europa)

[Sarampión en Europa: cifras récord de casos e inmunizaciones](#)

En la Región Europea de la Organización Mundial de la Salud, se han vacunado en 2018 más niños que nunca. Sin embargo, lagunas en las coberturas vacunales que se vienen arrastrando tiempo atrás, han llevado a que ese mismo año se haya notificado el número de casos mayor de la última década. La OMS urge a focalizar esfuerzos en las áreas y grupos de población donde persisten proporciones altas de no vacunados.

Casos de sarampión por país R Europa, 2018

