

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Fiebre del Nilo Occidental

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 42/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	5	3	31	39	23.212	30.291
Hepatitis A	1	0	1	2	23	27
Hepatitis B	1	1	1	3	150	86
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	108	69
Hidatidosis	0	0	0	0	3	17
Infección Gonocócica	0	0	4	4	233	73
Legionelosis	0	0	1	1	37	44
Meningitis, Otras	0	2	0	2	51	76
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	33	49
Otros Procesos Diarreicos	174	160	1.175	1.509	49.469	56.190
Paludismo	0	0	0	0	37	28
Parotiditis	0	0	5	5	510	227
Sífilis	0	0	1	1	145	84
Tosferina	0	0	0	0	63	75
Toxiinfección Alimentaria	2	0	15	17	545	556
Tuberculosis	0	0	3	3	113	121
Varicela	0	0	10	10	2.208	5.295

En la semana 42 no se notificaron casos de enfermedades de baja incidencia.

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 39/2019-42/2019

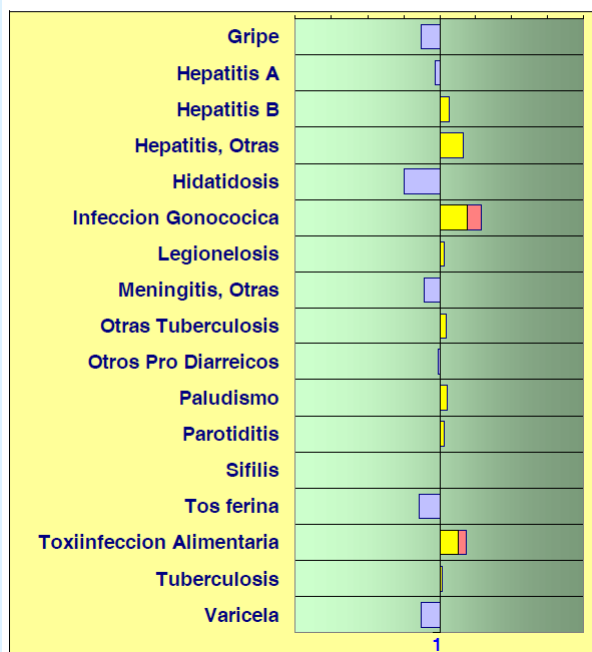
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 42 / 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.



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

- **Sepsis meningocócica** en una niña de 14 años de Zaragoza. Se ha aislado *Neisseria meningitidis* en hemocultivo y está pendiente el serogrupo. Se ha dado quimioprofilaxis a los contactos estrechos.
- **Brote de mano-pie-boca** en una guardería de la provincia de Zaragoza. Hasta la fecha se han detectado 8 casos entre los 80 niños que asisten al centro. Se han dado las recomendaciones oportunas tanto al centro educativo como a los padres de los niños afectados.

Campaña de vacunación frente a la gripe 2019-2020, en Aragón

La campaña de vacunación a escala poblacional, comenzará el 4 de noviembre y, como novedad respecto a años anteriores, se incluyen entre los grupos a vacunar a personas fumadoras y niños prematuros. Las vacunas antigripales son trivalentes, con dos cepas de tipo A (H1N1 y H3N2) y una de tipo B, de acuerdo con las recomendaciones de la OMS y la UE.

[Vacunación frente a la gripe](#)



Temas de Salud Pública Fiebre del Nilo Occidental

La fiebre por el virus del Nilo Occidental (FNO) se transmite por la picadura de diferentes especies de mosquitos, principalmente del género *Culex*, con amplia distribución en la península ibérica. El reservorio habitual son las aves, siendo el hombre y otros mamíferos, especialmente caballos, hospedadores accidentales. La mayor parte de las infecciones son asintomáticas, pero hasta el 1% pueden presentar afectación neurológica grave (meningitis, encefalitis, parálisis flácida) con una letalidad del 10%.

Es una enfermedad reemergente en Europa, con presentación estacional de junio a noviembre y habitualmente en forma de brotes esporádicos. Desde el inicio de la temporada, se han notificado 441 casos humanos de FNO en la UE y países vecinos (222 en Grecia, 64 en Rumanía, 42 en Italia, 35 en Hungría, 27 en Serbia, 16 en Chipre, 10 en Israel, 7 en Turquía, 6 en Macedonia del Norte, 4 en Austria, 4 en Bulgaria, 2 en Francia, 1 en Alemania y 1 en Eslovaquia). Se han producido un total de 44 fallecimientos. Se han notificado un total de 77 brotes en équidos.

En España, durante la temporada actual, no se han notificado casos humanos. Se han declarado tres focos equinos en Andalucía.

Figura 1. Distribución de los casos humanos de FNO en los países de la Unión Europea y los países vecinos durante la temporada 2019 y previas. Datos hasta el 25/10/ 2019

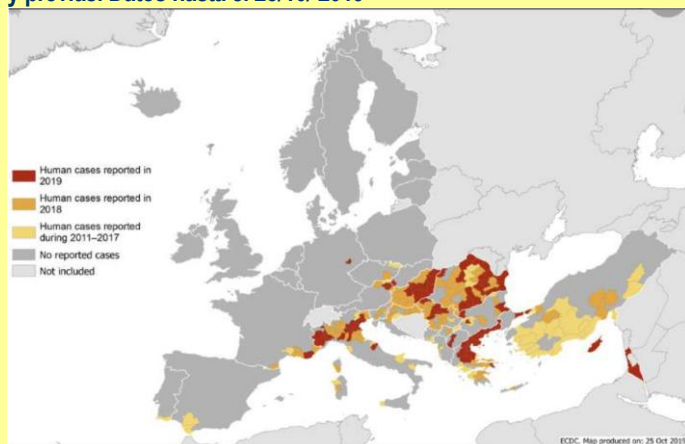
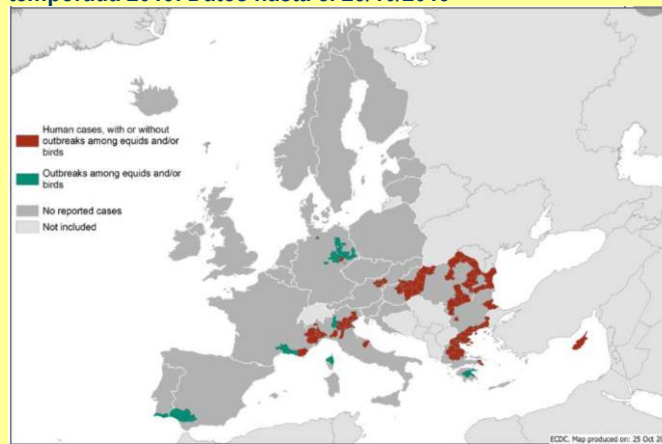


Figura 2. Distribución de casos humanos y focos equinos de FNO en los países de la Unión Europea y los países vecinos durante la temporada 2019. Datos hasta el 25/10/2019



Fuente: Communicable Disease Threats Report Week 43, 25 October, 2019

Enlace

- [European Centre for Disease Prevention and Control. West Nile fever](#)

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

- **Reino Unido:** el 9 de agosto se detectaron virus de **encefalitis centroeuropea** en 5 ejemplares de *Ixodes ricinus*, entre 2.041 analizados en ciervos. Las garrapatas positivas se hallaron en Thetford Forest (Anglia Oriental). Hasta la fecha, no se conocen casos humanos de infección autóctona por encefalitis centroeuropea en Reino Unido.

- **Alemania:** caso probable de **encefalitis** por **flavivirus** transmitida por garrapatas en un recién nacido de 3 meses con antecedente de picadura el 6 de julio de 2019, en Southampton (Reino Unido). Southampton es una zona lejana a Anglia Oriental, donde se detectó la presencia de virus de la encefalitis centroeuropea en garrapatas, así como a las zonas de Reino Unido endémicas para la encefalomielitis ovina, otro flavivirus que puede afectar a humanos.

Nota

El 24 de octubre de 2019, la Comisión Mundial para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis, declaró que el **virus salvaje de la polio tipo 3 ha sido erradicado a nivel mundial**. El poliovirus salvaje tipo 3 es la segunda cepa que se elimina, tras la erradicación del virus tipo 2 en 2015. El último caso de poliovirus salvaje tipo 3 se detectó en Nigeria en 2012. En la actualidad, los esfuerzos están centrados en erradicar las cepas de poliovirus salvaje tipo 1, que sigue circulando en Afganistán y Pakistán, y también abordar los crecientes brotes de poliovirus derivados de la vacuna en circulación, en particular en África. Más información: [Weekly Epidemiological Record](#)

Actualización

- **República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización, se han registrado 3.139 casos confirmados de **Ébola** incluyendo 2.177 defunciones (letalidad: 66,9 %). La OMS mantiene que el riesgo de propagación de la enfermedad a nivel nacional y en los países limítrofes de la RDC (principalmente Uganda, Ruanda, Sudán del Sur y Burundi) es muy alto. En España, el riesgo de que aparezca un caso es muy bajo.

