

A DESTACAR

Tema de Salud Pública Paludismo en Aragón, 1996-2018

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 14/2019

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Gripe	14	15	190	219	22.495	29.558
Hepatitis A	0	0	0	0	7	7
Hepatitis B	5	0	1	6	50	28
Hepatitis, Otras	2	0	0	2	32	18
Hidatidosis	0	0	0	0	2	7
Infeción Gonocócica	1	0	5	6	69	26
Legionelosis	0	0	2	2	12	12
Meningitis, Otras	1	1	0	2	18	23
Otras Tuberculosis	1	0	0	1	11	14
Otros Procesos Diarreicos	212	178	1.015	1.405	19.101	20.597
Paludismo	0	0	0	0	8	4
Parotiditis	22	0	9	31	206	78
Sífilis	0	0	3	3	39	30
Tosferina	0	0	0	0	8	15
Toxiinfección Alimentaria	2	1	6	9	119	136
Tuberculosis	1	0	0	1	26	42
Varicela	34	2	31	67	874	1.869

Entre las enfermedades de baja incidencia, en la semana 14 se notificaron un caso de leishmaniasis en Huesca y una enfermedad meningocócica en Teruel, de la que se informó en Boletín anterior.

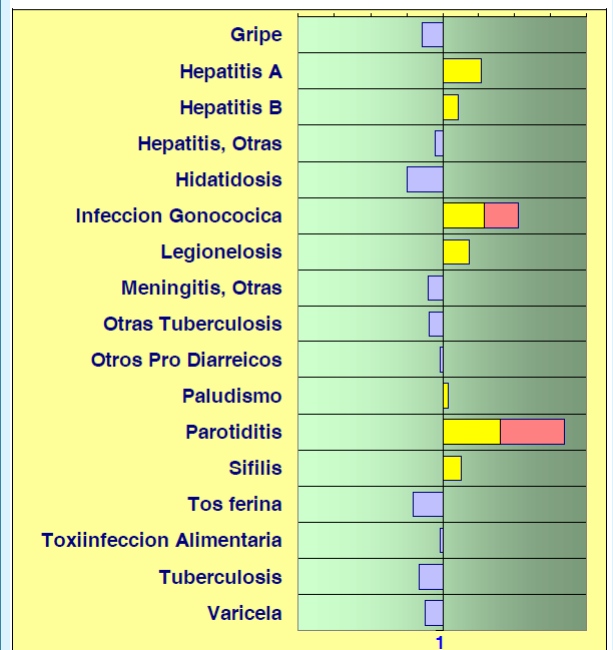
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 11/2019-14/2019

Declaración numérica.

Cuatrimestre que termina la semana: 14 / 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 (cuatrimestre de estudio + cuatrimestre anterior + cuatrimestre posterior).

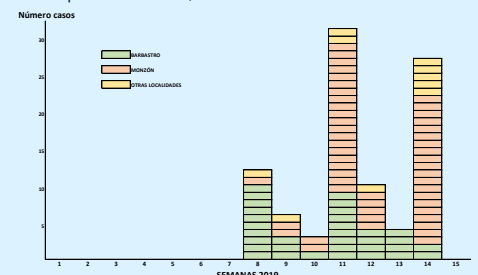
Información epidemiológica relevante

-Brote de **toxiinfección alimentaria**, con tres casos de Teruel que tienen como antecedente común la ingesta de alimentos con pollo como ingrediente sospechoso, adquiridos en un restaurante de comida para llevar en Valencia. La sintomatología principal es urticaria y tumefacción en cara, tronco y extremidades en dos casos, y el tercero vómitos y diarrea. Descartan la ingesta previa de pescado. Se realiza educación sanitaria y se remiten encuestas a Vigilancia Epidemiología de la Comunidad Valenciana.

Actualización

Respecto al brote poblacional de **parotiditis** en un área de la provincia de **Huesca** (ver BESAs 09 y 11/2019), ya son 95 los casos identificados, con 14 de ellos confirmados microbiológicamente y el resto con vínculo epidemiológico. La mayoría de los afectados son adultos jóvenes. Para el control del brote reduciendo su transmisión, se está recomendando aislamiento en domicilio a los casos durante su fase contagiosa y revisión del calendario vacunal de contactos, inmunizando en los que esté indicado hacerlo.

Curva epidémica brote poblacional de parotiditis en municipios de Huesca, hasta la semana 15 de 2019.



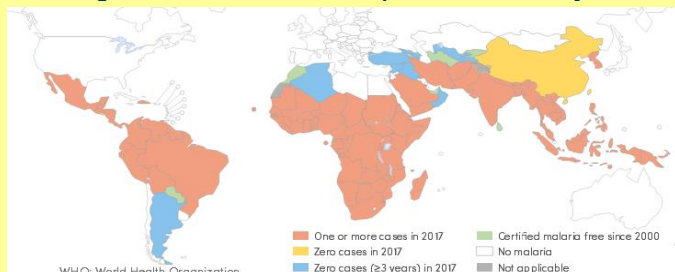
Tema de Salud Pública Paludismo en Aragón, 1996-2018

El paludismo es uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial. En el año 2017 se estimaron 219 millones de casos, 435.000 muertes y 87 países con paludismo autóctono, según el último [Informe Mundial sobre el Paludismo](#).

En Aragón, de 1996 a 2018 se han notificado 652 casos (Gráfico 1). En 2010 se identificó en Huesca un caso autóctono de paludismo por *Plasmodium vivax* relacionado con *Anopheles atroparvus*.

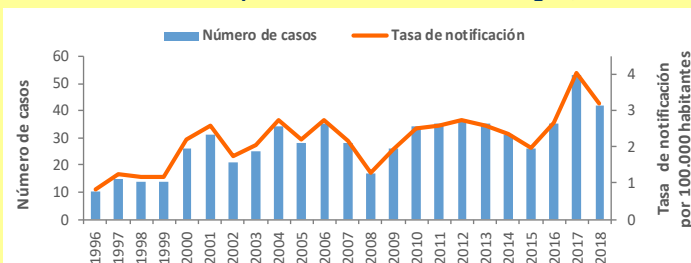
En 2018 se notificaron de forma individualizada 42 casos, siendo la tasa de notificación 3,2 por 100.000 habitantes. Todos fueron importados, con antecedente de viaje a zona de riesgo durante el periodo de incubación. El mayor porcentaje (45,2%) procedía de Guinea Ecuatorial y el 97,6% no tomó quimiopprofilaxis contra el paludismo o fue incompleta.

Imagen 1. Países endémicos de paludismo en 2000 y 2017



Fuente: Informe Mundial sobre el Paludismo 2018. OMS

Gráfico 1. Casos de paludismo notificados en Aragón, 1996-2018



Fuente: EDO individualizada

En 2018, en los Centros de Información y Vacunación de Viajeros Internacionales de Aragón se atendieron 9.596 consultas presenciales. El 67,8% de las personas atendidas tuvieron relación con viajes a zonas de riesgo de paludismo.

Otros enlaces de interés

- [Malaria. European Centre for Disease Prevention and Control](#).
- [Viajes internacionales \(vacunas e información\). Departamento de Sanidad. Gobierno de Aragón](#).

Día Mundial del Paludismo, 25 de abril de 2019

Con el lema «[La malaria cero empieza conmigo](#)», la Organización Mundial de la Salud, junto a otras organizaciones, pretende mantener el paludismo en un lugar prominente de la agenda política, movilizar recursos adicionales y empoderar a las comunidades para que se impliquen en la prevención y el tratamiento del paludismo.



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

Actualizaciones

- **República Democrática de Congo (RDC):** desde la última actualización se han notificado 105 nuevos casos confirmados de **Enfermedad por Virus de Ébola**. Desde el inicio del brote se han notificado 1.541 casos (1.185 confirmados, 66 probables y 290 sospechosos) incluyendo 803 defunciones (letalidad: 52,1%). Continúa la campaña de vacunación en anillo en las áreas afectadas. Desde el 8 de agosto de 2018 hasta la fecha se han vacunado 99.778 personas. La OMS ha publicado los resultados preliminares del estudio sobre efectividad de la vacuna rSVZ-ZEBOV-GP, estimando una efectividad vacunal del 97,5%, IC95% [95,8-98,5%] para la prevención de la infección, reduciendo también la letalidad de los casos vacunados. (Más información en: <https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ebola-ring-vaccination-results-12-april-2019.pdf>).

El 12 de abril de 2019 se reunió el Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) para la EVE en la República Democrática del Congo. Dicho Comité estableció que la epidemia en curso **no constituye una emergencia de salud pública de interés internacional (ESPII)**, aunque expresó su preocupación por el reciente aumento de la transmisión en áreas específicas y el riesgo potencial de propagación de la enfermedad a los países vecinos.

- **Arabia Saudí:** desde mediados de febrero, se han notificado 54 casos nuevos confirmados de **MERS-CoV** de los cuales 22 están relacionados con el brote de la región de Wadi Aldwasir. Las investigaciones sobre el origen de la infección han establecido que 37 casos fueron de transmisión nosocomial y 14 primarios asociados con contacto previo con camellos. El Ministerio de Salud continúa realizando actividades de investigación, que han permitido la identificación y seguimiento de todos los contactos familiares y sanitarios de los pacientes confirmados en los hospitales afectados. Hasta la fecha, se han identificado un total de 380 contactos (260 contactos domésticos y 120 sanitarios). A nivel global, entre 2012 y hasta el 31 de marzo de 2019 se han confirmado 2.399 casos con 827 muertes relacionadas en el mundo, la mayoría de ellos localizados en Arabia Saudí.