

## A DESTACAR

**-Tema de Salud Pública**

**Vigilancia de tularemia en España**

**- Vigilancia de Gripe. Vigilancia sindrómica de Infección Respiratoria Aguda. Vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda Grave en Aragón, temporada 2022-23**

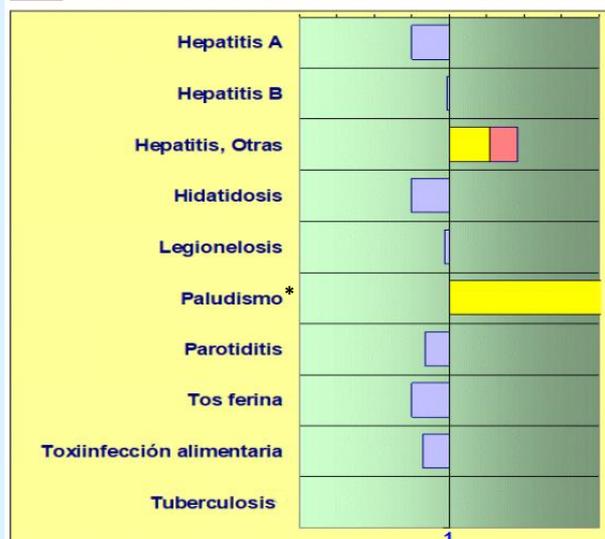
## Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO.

Tabla de número de casos. Semana 06/2023

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
<b>DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA</b>						
Hepatitis A	0	0	0	0	0	3
Hepatitis B	3	0	0	3	17	18
Hepatitis, Otras	2	0	2	4	33	10
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	1	0	5	6	36	*
Legionelosis	0	0	1	1	4	5
Paludismo	0	0	0	0	6	1
Parotiditis	0	1	3	4	16	19
Sífilis	2	0	1	3	34	*
Tosferina	0	0	0	0	0	4
Toxiinfección Alimentaria	1	1	1	3	11	44
Tuberculosis	1	0	0	1	11	12

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 03/2022-06/2023

Cuatrimestra que termina la semana: 06 / 2023  
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 06 no se notificaron casos.

\* Debido al cambio en el sistema de vigilancia en 2022, no se dispone de datos históricos comparables de Infección Gonocócica y Sífilis (declaración numérica).

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).

\*El índice de alerta de paludismo excede el máximo contemplado en el gráfico por el bajo número de casos durante 2020-2021.

## Información epidemiológica relevante

-Caso de **enfermedad meningocócica** confirmado por hemocultivo positivo en un hombre de 84 años, se administra quimioprofilaxis a los contactos estrechos. Está pendiente de resultados para determinación serogrupo.

- Desde el último Boletín se han notificado en Aragón 83 casos nuevos de **covid-19** y ningún fallecido. Se ha identificado un brote en un centro residencial. Se enlazan fuentes de situación de vigilancia de la pandemia en [Aragón](#), [España](#) y [Global](#).

## Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

Esta vigilancia permite identificar la aparición de excesos de mortalidad en tiempo real. En la semana 7 se registraron 263 defunciones. Los valores observados no superaron los umbrales superiores esperados en ningún corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

## Artículo recomendado

López MG, Campos-Herrero MI, Torres-Puente M, Cañas F, Comín J, Copado R, Wintringer P, Iqbal Z, Lagarejos E, Moreno-Molina M, Pérez-Lago L, Pino B, Sante L, García de Viedma D, Samper S, Comas I. [Deciphering the Tangible Spatio-Temporal Spread of a 25-Year Tuberculosis Outbreak Boosted by Social Determinants](#). Microbiol Spectr. 2023 Feb 14. Epub ahead of print. PMID: 36786614. A partir de la secuenciación genómica completa de muestras representativas de un brote de TB presente en Canarias desde 1993, se infiere el origen, diseminación y parámetros epidemiológicos de la cepa responsable. El trazado de brotes mediante esta tecnología permite entender los factores principales que subyacen tras la emergencia y persistencia de cepas, siendo esto de importancia crítica para el control de la enfermedad.

## Tema de Salud Pública

### Vigilancia de tularemia en España

El **Informe epidemiológico sobre la situación de la Tularemia en España. Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica los años 2019, 2020 y 2021** se puede consultar en: [Resultados Vigilancia Tularemia \(isciii.es\)](http://Resultados.Vigilancia.Tularemia(isciii.es))

La tularemia es una zoonosis bacteriana producida por *Francisella tularensis*, de declaración obligatoria en España. El agente está ampliamente distribuido por el hemisferio norte; los países nórdicos (Suecia, Finlandia y Noruega) son los que más casos anuales reportan. El número de especies susceptibles a la infección por *F. tularensis* es mayor que para cualquier otro microorganismo zoonótico conocido. Los reservorios más importantes para la subespecie europea (*F. tularensis holarctica*) son los roedores (topillos, ratones), lagomorfos, mosquitos y, fundamentalmente, garrapatas. También se encuentra en peces, anfibios y cangrejos de río. La transmisión al ser humano puede producirse por contacto directo, por ingestión de carne o agua contaminadas, inhalación de aerosoles o picadura de vectores, pero no se transmite de persona a persona. Las formas clínicas se pueden clasificar en úlcero-ganglionar, ganglionar, tifoidea, pulmonar, óculoganglionar, orofaríngea e intestinal y dependen de la vía de entrada al organismo.

**Tabla 1. Vigilancia de Tularemia. España. 2006-2021. Casos anuales notificados a la RENAVE por Comunidad Autónoma**

Año	Aragón	Cantabria	C. y León	C. La Mancha	C. Valenciana	Madrid	Navarra	País Vasco	La Rioja	Total
2006			1							1
2007			493							493
2008		1	147							148
2009			16							16
2010			3							3
2011			2							2
2012			2							2
2013			2							2
2014	1		99							100
2015			23						2	25
2016			4					1		5
2017			14			1				15
2018			5							5
2019			181	1	1			4		187
2020	1		20					1		22
2021	4	1	0		1		1			7
Total	6	3	1033	1	2	1	1	6	2	1055

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

De 2006 a 2021 se notificaron 1.055 casos autóctonos de tularemia en España (tabla 1). Las mayores incidencias se registraron en el año 2007 (1,1 por 10<sup>5</sup> hab.), 2008 (0,3 por 10<sup>5</sup> hab), 2014 (0,2 por 10<sup>5</sup> hab) y 2019 (0,4 por 10<sup>5</sup> hab), años en los que se produjeron brotes, siendo el más importante de este periodo el ocurrido en 2007, en Castilla y León. La incidencia registrada es superior en hombres. Los brotes notificados en España desde 2007 hasta 2020 se asociaron a animales domésticos y salvajes (liebres ibéricas, conejos de monte, campañoles, ratones, musarañas grises, ovejas, perros, zorros, lobos, garrapatas y cangrejos de río).

Entre mayo de 2019 y enero de 2021 la comunidad de Castilla y León notificó un brote de tularemia con 171 casos. Los factores de riesgo de exposición fueron contacto con roedores (77,8%), contacto con otros animales (perros, gatos, caballos y aves) (61,7%), manipulación de paja y heno (labores de agricultura) (38,1%), trabajos relacionados con la jardinería y el cultivo de huertos (28,2%), contacto con ganado (14,7%), manipulación de cangrejos (6,5%), picadura de artrópodos (5,9%), consumo de agua no tratada (5,3%) y manipulación de liebres (1,8%). En Aragón, en 2021, se detectó un brote con 4 casos, hombres, de edades entre 55-75 años, con antecedente de pesca o manipulación de cangrejos en el río Jalón. La clínica fue úlcero-glandular con comienzo a los 3-5 días de la exposición a los cangrejos.

La vigilancia de la tularemia es de gran importancia debido a su fácil diseminación, capacidad de producir enfermedad grave y dificultad diagnóstica. El abordaje de la enfermedad debe realizarse bajo un enfoque colaborativo y multidisciplinar desde una perspectiva "Una Salud", con coordinación de salud pública, agricultura o sanidad animal.

**Artículos de interés:** [Linking zoonosis emergence to farmland invasion by fluctuating herbivores: common vole populations and tularemia outbreaks in NW Spain](#)

[Tularemia Outbreaks in Spain from 2007 to 2020 in humans and domestic and wild animals](#)

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

- **Aragón:** desde la última actualización se ha notificado un nuevo foco de IAAP A(H5N1) en aves silvestres en Zaragoza. Se trata del undécimo foco de IAAP H5N1 notificado en aves en España en 2023. Se han tomado medidas de salud pública oportunas para evitar la transmisión a personas susceptibles y en contacto con aves.

#### Actualización brotes de cólera:

- **Malawi:** Desde marzo de 2022 a febrero de 2023 se han notificado 42.427 casos y 1.384 muertes desde 29 distritos del país.

- **Mozambique:** A 13 de febrero del 2023 se han comunicado 4.315 casos y 37 muertes en provincias que no habían comunicado casos de cólera en más de 5 años.

- **Haití:** En la segunda semana de febrero 2023 hubo un aumento del 5% en casos sospechosos (N 1.514), del 8% en casos confirmados (N 176) y del 6% en fallecidos (N 34).

- **República Dominicana:** A día 11 de febrero del 2023 se han confirmado un total de 59 casos de cólera.

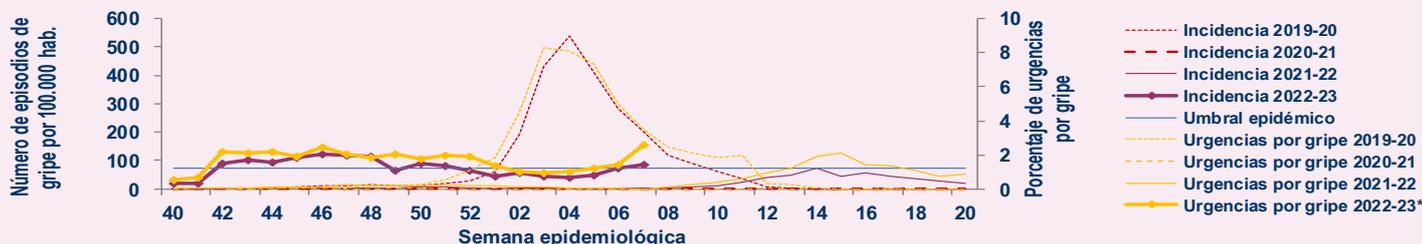
## Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2022-2023

### Situación epidemiológica

En la semana 07/2023 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 84,1 casos por 100.000 habitantes, superando el umbral basal establecido para la temporada en 71,7 casos por 100.000.

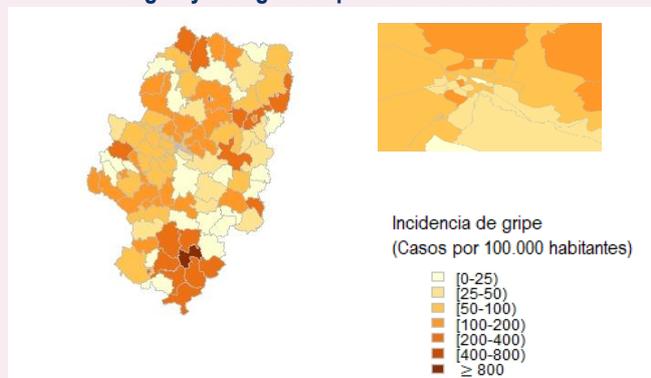
En los hospitales públicos se registraron 317 urgencias por gripe (2,59% del total de urgencias atendidas, 12.233). Fueron hospitalizados 35 pacientes.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2022-23



### Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 07/2023



### Situación virológica

En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se han notificado 47 detecciones de virus de gripe, 19 del tipo A [2 A(H3), 5 A(H1N1)pdm09 y 12 ANS] y 28 del tipo B. Desde el inicio de la temporada se han notificado 798 detecciones de virus de gripe no centinela, 8% tipo B y 92% tipo A [45% A(H3), 4,3% A(H1N1)pdm09, y 50,7% ANS].

No se han identificado detecciones de VRS entre las 211 muestras analizadas (tasa de detección 0,0%).

### Vigilancia sindrómica de Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 07/2023, la tasa global de IRAs se sitúa en 1.019,4 casos por 100.000 h.

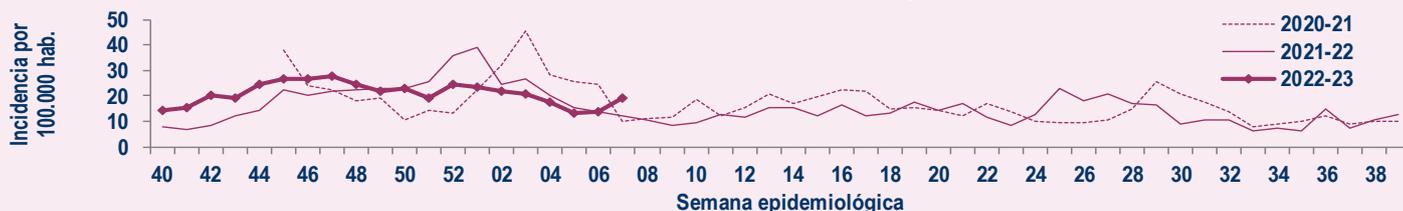
Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP. Aragón. Temporada 2022-23



### Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 07/2023, la tasa global de IRAG se sitúa en 19,3 casos por 100.000 h. El grupo de mayores de 79 años fue el de mayor incidencia (103,6 casos por 100.000 h.), seguido del grupo de 0 a 4 años (52,5 casos por 100.000 h.).

Gráfico 4. Incidencia semanal de IRAG. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2022-23



Para más información: [Vigilancia en Aragón](#), [España](#), [Europa](#) y en el [mundo](#)