

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Situación epidemiológica de los casos de viruela del mono en España (infección por MPOX)

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

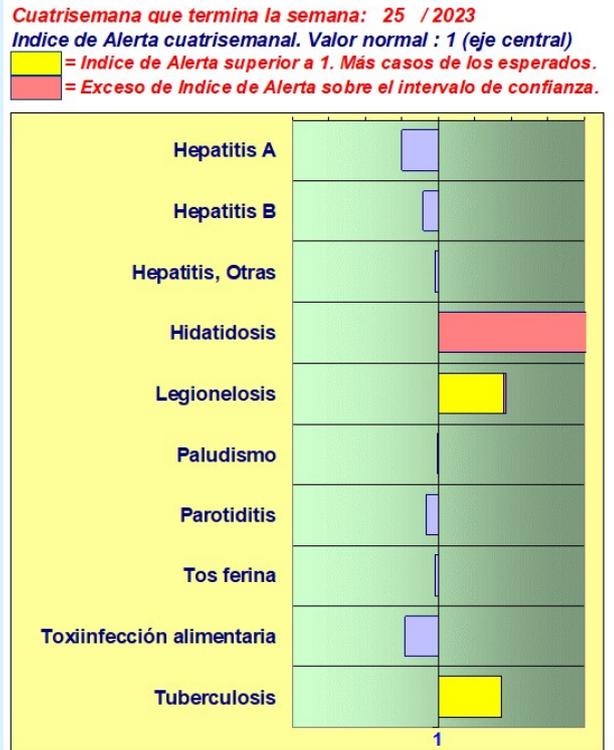
Tabla de número de casos. Semana 25/2023

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	2	9
Hepatitis B	2	0	0	2	62	70
Hepatitis, Otras	0	0	3	3	81	57
Hidatidosis	0	0	0	0	1	0
Infección Gonocócica	0	0	3	3	128	0
Legionelosis	2	0	5	7	34	26
Paludismo	0	0	0	0	15	6
Parotiditis	0	1	4	5	70	139
Sífilis	1	0	5	6	98	0
Tosferina	0	0	3	3	3	21
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	32	47
Tuberculosis	1	1	3	5	52	41

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 25 se ha notificado un caso de **meningitis meningocócica** en la provincia de Zaragoza.

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

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 22/2022-25/2023



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).

Nota: el índice de alerta de **hidatidosis** excede el valor máximo del gráfico a expensas de un solo caso, probablemente importado.

Información epidemiológica relevante

- Brote de intoxicación alimentaria por ingestión de setas en la provincia de Huesca con tres afectados entre tres expuestos. El grupo recogió ejemplares de *Boletus edulis* silvestre que consumieron en una comida posterior. Aparecieron síntomas gastrointestinales e indigestión entre las 3-5 horas tras la ingestión. Uno de ellos ha requerido ingreso hospitalario, con buena evolución. No quedan restos del alimento. Se recomienda no consumir este tipo de alimento si no hay completa seguridad de su no toxicidad.

- Desde el último boletín, se han identificado 3 nuevos brotes de covid-19 en centros residenciales en la provincia de Zaragoza. El número de casos confirmados fue de 16.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

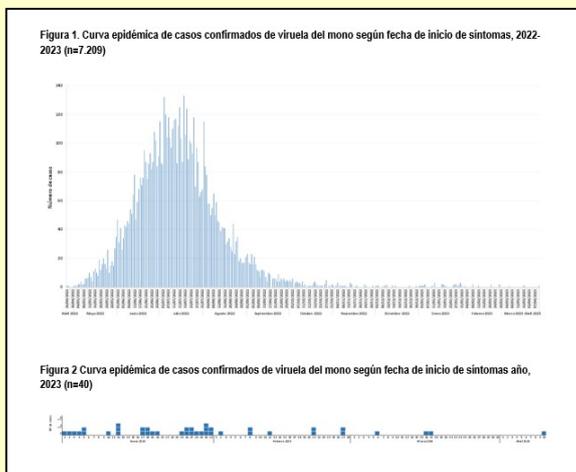
En la semana 25 se registraron 211 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#). Esta vigilancia permite identificar la aparición de excesos de mortalidad en tiempo real.

Situación epidemiológica de los casos de viruela del mono en España (infección por mpox*)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el 11 de mayo de 2023 el fin de la emergencia sanitaria internacional por mpox, debido al descenso de los casos en todo el mundo.

El [informe](#) publicado por el Centro Nacional de Epidemiología, a dicha fecha, describe los 7.550 casos confirmados procedentes de 17 Comunidades Autónomas.

La mayoría de los afectados son hombres (7.384), adultos y nacidos en España (3.522). La edad oscila entre 7 meses y 88 años, con una mediana de 37 años (rango intercuartílico: 31-44 años). El 66,8% tenía entre 30 y 49 años.



La fecha de inicio de síntomas del primer caso notificado fue el 26/04/2022 y la del último el 10/04/2023. Se han declarado 40 casos con fecha de inicio de síntomas entre el 01/01 y el 10/04 de 2023. La curva epidémica según fecha de inicio de síntomas y año se muestra en las figuras 1 y 2.

Un 72,2% de los casos presentaron sintomatología general (fiebre, astenia, dolor de garganta, dolor muscular o cefalea), siendo la fiebre la más frecuente. El exantema se localizó en la zona anogenital en el 63,6% de los casos. La evolución de los pacientes fue favorable, aunque un 4% de los casos requirieron hospitalización y 8% presentaron alguna complicación. Se han producido

dos fallecimientos por meningoencefalitis asociadas a viruela del mono y otro por diversas complicaciones derivadas de una infección por mpox diseminada.

Respecto a las características de la exposición, en el informe se recoge que un 14,4% de los casos con información sobre antecedentes de viaje internacional habían viajado. Un 21,2% notificaron un contacto estrecho con un caso probable o confirmado. Un total de 5.808 casos de los 7.550 casos analizados (76,9%) eran hombres que habían tenido relaciones sexuales con otros hombres.

Enlaces de interés:

- [Alerta de viruela del mono en España y a nivel mundial](#)
- [Infografía del ECDC para la estación estival](#)



*Siguiendo las recomendaciones de la OMS, de 28 de noviembre de 2022, se ha cambiado el término de “monkeypox” por “mpox”

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

-Estados Unidos de América: El 26.06.2023 el CDC notificó dos casos de **malaria** autóctona (*P. vivax*) en los Estados de Florida y Texas, diagnosticados entre el 26.05 y 23.06.23. No hay evidencia que sugiera que los casos en los dos estados estén relacionados. En Florida, se han identificado cuatro casos con proximidad geográfica y en Texas se ha identificado un caso. Se está realizando vigilancia de casos adicionales en ambos estados. Todos los pacientes han recibido tratamiento y están mejorando.

Actualizaciones

- **China:** el 9.06.2023 China notificó un nuevo caso de **infección humana por virus influenza A(H9N2)** detectado a través del sistema de vigilancia. Se trata de una niña de 6 años de la provincia de Sichuan que inició síntomas el 30.05.2023. Los síntomas fueron leves y no necesitó hospitalización. El caso tenía como antecedente la exposición a aves vivas en el mercado, en la ciudad de Bazhong. No se han detectado casos secundarios.

- **Libano:** el 11.06.2023 las autoridades sanitarias de Líbano han declarado el fin del brote de **cólera**. El 6.10.2023 se notificó a la Organización Mundial de la Salud los primeros casos de esta enfermedad. Se han informado 8.007 casos (confirmados 671) y 23 fallecidos hasta el 2.06.2023 en 8 regiones del país: Akkar, Baalbeck-Hermel, Beirut, Bekaa, Mount Lebanon, North Lebanon, Nabatiyeh, and South Lebanon. El 53% fueron mujeres, el 84% no ha requerido hospitalización y el 0,3% han fallecido. No se han registrado nuevos casos desde febrero, lo que significa que han transcurrido más de 12 semanas desde que se registró el último caso confirmado. La OMS recomienda declarar el fin del brote una vez transcurridas al menos 4 semanas después de que se haya registrado el último caso confirmado mediante pruebas de laboratorio. El Ministerio seguirá vigilando de cerca la diarrea acuosa aguda mediante la vigilancia activa.