

## A DESTACAR

- Tema de Salud Pública  
Leishmaniasis en Aragón 2010-2019
- Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón

## Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

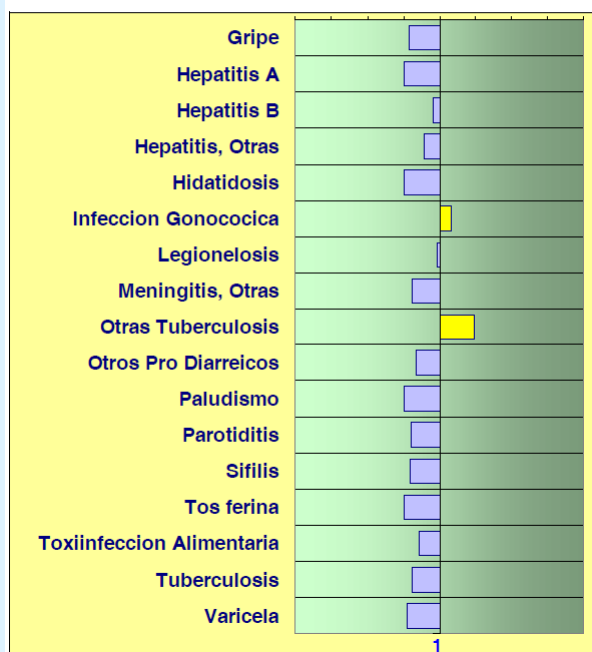
Tabla de número de casos. Semana 31/2020

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>						
Gripe	0	0	2	2	34.533	30.063
Hepatitis A	0	0	0	0	7	19
Hepatitis B	2	0	0	2	66	100
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	42	59
Hidatidosis	0	0	0	0	3	14
Infección Gonocócica	0	0	1	1	147	74
Legionelosis	0	2	0	2	38	26
Meningitis, Otras	0	0	0	0	30	62
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	26	29
Otros Procesos Diarreicos	58	36	178	272	19.827	41.300
Paludismo	0	0	0	0	6	16
Parotiditis	1	1	1	3	340	306
Sífilis	0	0	1	1	87	88
Tosferina	0	0	0	0	36	43
Toxiinfección Alimentaria	5	0	3	8	215	353
Tuberculosis	0	0	0	0	46	89
Varicela	0	3	9	12	649	3.308

En la semana 31 no se notificaron enfermedades de declaración obligatoria de baja incidencia en Aragón.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 28/2020-31/2020

**Declaración numérica.**  
Cuatrisesmana que termina la semana: 31 / 2020  
Índice de Alerta cuatrisesmanal. 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 cuatrisesmanales de los 5 años anteriores (cuatrisesmana de estudio + cuatrisesmana anterior + cuatrisesmana posterior).

### Información epidemiológica relevante

- No ha habido brotes ni hechos epidemiológicos relevantes en Aragón durante la semana 31, a excepción de los relacionados con la epidemia de covid-19 que se detallan en las páginas finales de este Boletín.
- Ya es accesible, desde cualquier plataforma, la aplicación interactiva para visualización de datos de covid-19 en Aragón en el siguiente enlace: [Vigilancia Epidemiológica de Covid-19 en Aragón](#) Se intentará actualizar diariamente y proseguir su desarrollo.

### Artículo recomendado

- [Molina R, Jiménez M, García-Martínez J, et al. Role of asymptomatic and symptomatic humans as reservoirs of visceral leishmaniasis in a Mediterranean context. PLoS Negl Trop Dis. 2020; 14\(4\): e0008253](#)

En este estudio se apoya el cribado para infecciones latentes de *Leishmania* en pacientes con infección por VIH que viven o hayan viajado a zonas con transmisión de leishmaniasis, a la vez que se minimiza la relevancia en cuanto a cadena epidemiológica de los casos en personas inmunocompetentes asintomáticos o tratados de leishmaniasis visceral.

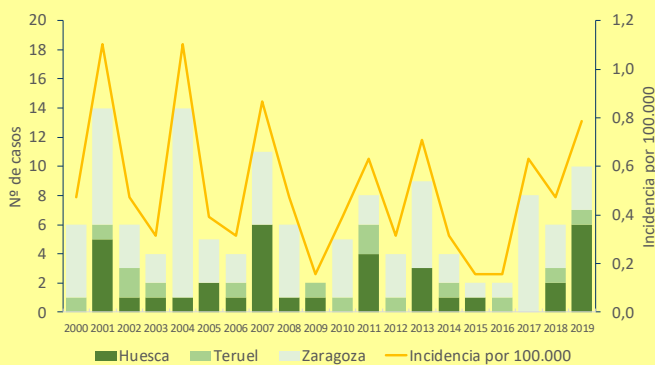
## Tema de Salud Pública Leishmaniasis en Aragón, 2010-2019

La leishmaniasis es una zoonosis producida en nuestro medio por el parásito *Leishmania infantum*. El reservorio principal es el perro, aunque también se ha descrito en gatos, roedores y otras especies silvestres como la liebre. Se transmite por la picadura de un insecto del género *Phlebotomo*, existiendo en España dos especies competentes, *P. ariasi* y *P. perniciosus* (Gráfico 2). El periodo de máxima actividad del vector va de mayo a octubre, especialmente al atardecer y durante la noche.

Existe una elevada prevalencia de infecciones asintomáticas y gran variedad de manifestaciones clínicas que van desde la forma visceral, más grave, hasta la cutánea, de evolución usualmente benigna. Las personas más susceptibles son los niños y los inmunodeprimidos.

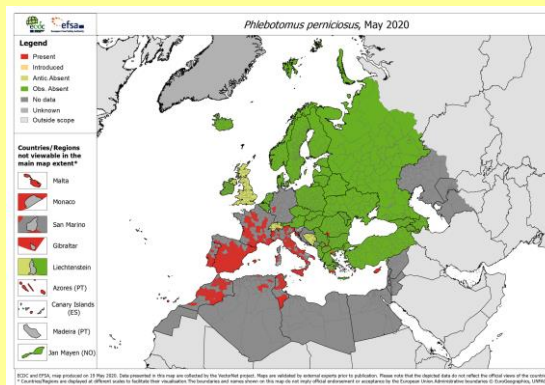
En Aragón es una Enfermedad de Declaración Obligatoria por la importancia de su carácter endémico. De 2000 a 2019 se han notificado 130 casos, oscilando la incidencia anual entre 1,6 y 11 casos por millón de habitantes (Gráfico 1). El 63,7% de los casos correspondió a la forma visceral y 6,3% tenía menos de 10 años. En 2020, hasta el momento actual, se ha notificado solo un caso, cuando el número esperado para este periodo ascendería a 4.

Gráfico 1. Incidencia de leishmaniasis. Aragón, 2000-2019



Fuente: EDO numérica

Gráfico 2. Distribución de *P. perniciosus* en Europa, mayo 2020



### Enlaces de interés:

- [Leishmaniasis. European Centre for Disease Prevention and Control.](#)
- [Leishmaniasis. Organización Mundial de la Salud](#)

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

- **Francia:** el 08 de agosto informa de tres **casos autóctonos de malaria** por *Plasmodium falciparum*, con inicio de síntomas el 5, 13 y 25 de julio. Los tres están vinculados al aeropuerto Roissy Charles de Gaulle en París (1 viajero y 2 trabajadores). Ninguno ha viajado a una zona endémica de paludismo en los últimos 12 meses y se ha descartado la transmisión parenteral. Las cepas de los dos primeros casos son idénticas y se está analizando la cepa del tercer caso. La "malaria **de aeropuerto**" sigue siendo un evento poco común, que se detecta de forma esporádica y es debida a la transmisión por un mosquito *Anopheles* infectado transportado en el avión desde un país endémico. Asumiendo una supervivencia de dos o tres semanas de los mosquitos, el riesgo de nuevos contagios en el aeropuerto es muy bajo. Sin embargo, considerando el periodo de incubación de la enfermedad de hasta un mes, no se puede excluir que se detecten más casos en las próximas dos semanas.

### Actualizaciones

- **Global:** desde el inicio de la pandemia de covid-19 hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 20.318.420 casos y 742.048 fallecimientos. Los países con mayor número de notificaciones son, por este orden, Estados Unidos, Brasil, India, Rusia, Sudáfrica, México, Perú, Colombia, Chile, Irán, y España.

Enlaces relacionados:

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University.](#)

[Actualización diaria del brote de COVID-19. Ministerio de Sanidad.](#)

- **República Democrática del Congo (RCD)-Enfermedad por virus de Ébola (EVE):** desde el último BESA, se han notificado 5 nuevos casos y no se han producido ningún fallecido de EVE. Desde el inicio del brote, se han registrado 74 casos (70 confirmados y 4 probables) incluyendo 32 defunciones, (letalidad:46,4%). En la situación actual, el riesgo de que pueda aparecer algún caso en España se considera muy bajo, especialmente con la limitación actual de viajes internacionales.

# Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

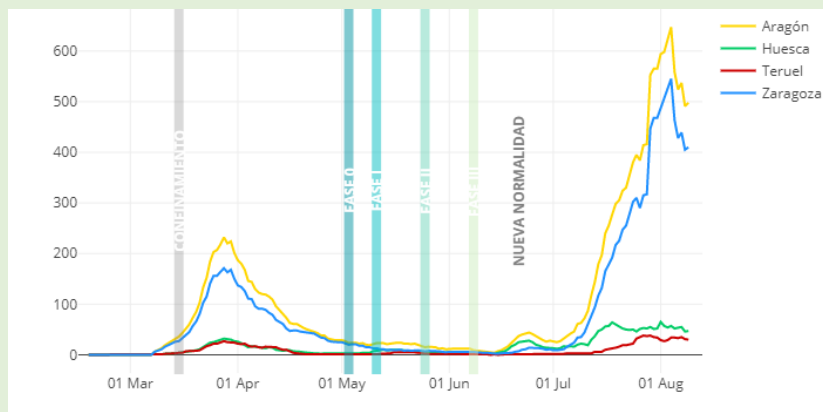
## Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 12 de agosto a las 24:00 horas, se han registrado 20.154 casos confirmados microbiológicamente por PCR y/o pruebas serológicas IgM.

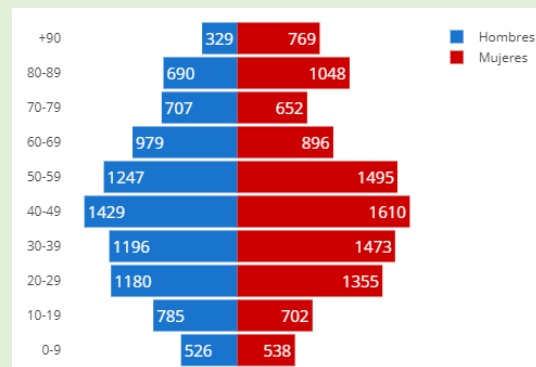
Por provincias, el 77,8% de los casos residen en Zaragoza, el 15,0% en Huesca y el 7,2% en Teruel. El 46,6% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 6,3%, frente a 5,2% en mujeres. La mediana de edad es 48 años.

Actualmente hay 556 casos de covid-19 hospitalizados en Aragón, 55 de ellos en Unidades de Cuidados intensivos. Se han registrado desde el inicio de la pandemia 1.051 fallecimientos en la Comunidad Autónoma.

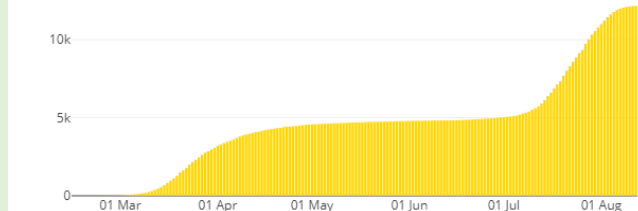
Casos de covid-19 por fecha de notificación y provincia\*. Aragón 2020.



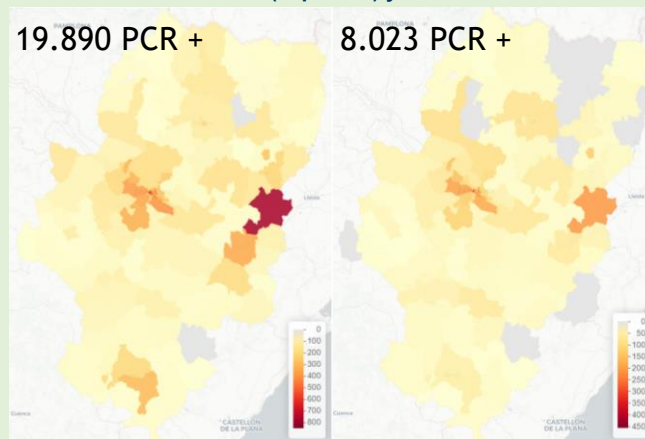
Casos acumulados de covid-19 por grupo de edad y sexo\*. Aragón 2020.



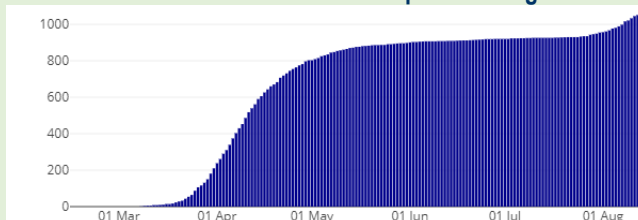
Casos confirmados acumulados de covid-19 por día\*. Aragón 2020.



Distribución de casos confirmados de covid-19 por Zona Básica de Salud, total acumulados (izquierda) y últimas dos semanas\*.



Defunciones acumuladas de covid-19 por día\*. Aragón 2020.



\* Fuente: [Vigilancia Epidemiológica de Covid-19 en Aragón](#)

## Vigilancia de brotes por covid-19 en Aragón

Se han detectado 380 agrupaciones de casos confirmados, 200 de ellas en centros residenciales, con 813 fallecimientos hasta la fecha. 170 de los brotes se han dado ya por concluidos y 54,7% de los afectados se han recuperado.

Actualmente hay 139 brotes activos, de los cuales 58 corresponden a centros residenciales y 35 al ámbito laboral. En todos ellos se han adoptado medidas encaminadas al control de los brotes y a evitar su propagación a población general y personas de riesgo. La letalidad en el conjunto de los brotes es del 13,1%, en centros residenciales 21,2% y no ha habido fallecidos entre los afectados por brotes de ámbito laboral.

Brotos epidémicos (*clusters*) por covid-19 en Aragón desde el comienzo de la pandemia

Ámbito	Nº clusters	Cerrados <sup>1</sup>	Activos*	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovinci	Nº casos	Nº fallecidos	Recuperados
Centros residenciales	200	123	58	146	27	27	0	3779	800	1861
Laboral	84	20	35	38	12	32	2	1827	0	1267
Resto de clusters	96	27	46	39	51	3	3	588	13	263
TOTAL	380	170	139	223	90	62	5	6194	813	3391

<sup>1</sup>Se consideran **cerrados** aquellos brotes con al menos 28 días sin casos nuevos.

\*Se consideran **activos** aquellos brotes con algún caso que inicia síntomas en las dos semanas previas a la actualización.

Nota: en la situación epidemiológica actual, esta información es provisional y cambiante, por lo que los datos ofrecidos deben ser interpretados con precaución.