

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Legionelosis en Aragón 1996-2025

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 03/2026

| EDO | Huesca | Teruel | Zaragoza | Aragón | Acumulados en el año actual |
|-----------------------------------|--------|--------|----------|--------|-----------------------------------|
| DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA | | | | | |
| Hepatitis A | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Hepatitis B | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Hepatitis, Otras | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Infección Gonocócica | 0 | 0 | 2 | 2 | 9 |
| Legionelosis | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Paludismo | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Parotiditis | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 |
| Sífilis | 1 | 1 | 2 | 4 | 6 |
| Tosferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |

(*) Los datos notificados se actualizan cada semana, por lo que pueden variar en el próximo boletín.

Entre las **enfermedades de BAJA INCIDENCIA**, en la semana 3 destacar un caso de **shigelosis** en Zaragoza.

Información epidemiológica relevante

- Se han notificado 2 brotes de toxiinfección alimentaria, uno en ámbito escolar en la provincia de Huesca y otro en un establecimiento de restauración de la provincia de Zaragoza, donde se ha aislado salmonella. En centros sociosanitarios de la provincia de Zaragoza se han notificado un brote de gastroenteritis y dos brotes de escabiosis. En un centro sociosanitario de la provincia de Huesca se notificó un brote de gripe A y otro de escabiosis. En todos ellos se han dado las recomendaciones para el control de los brotes.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

En la semana 3 se registraron 309* defunciones. (siendo lim supIC = 380) Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados, a fecha de hoy, en todos los canales del corredor.

[Enlace a canales de mortalidad](#)

*Pueden aumentar los casos que todavía no han sido notificados.

Tema de Salud Pública

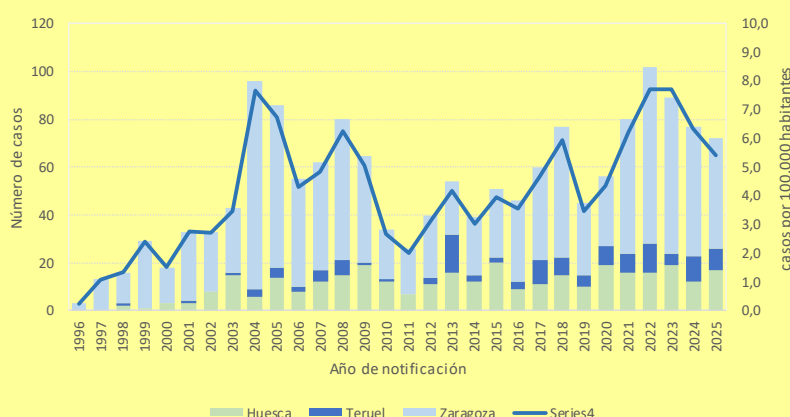
Legionelosis en Aragón 1996-2025

La legionelosis es una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO), de notificación urgente y potencialmente prevenible, con importantes desafíos para salud pública en la rápida identificación de las fuentes ambientales.

Habitualmente se presenta en forma de casos esporádicos, pero en ocasiones se detectan casos agrupados o *clusters* y brotes. La importancia en Salud Pública de estos brotes, aparte del impacto y alarma social que provocan, radica en su alta letalidad en personas de edad avanzada o con patología subyacente y en las posibilidades de prevención mediante el control de las instalaciones que utilizan agua.

Según el último [Informe de la vigilancia epidemiológica de legionelosis. Año 2023](#) se notificaron 2294 casos de legionelosis, de los cuales 29 casos fueron importados. La tasa de notificación (TN) fue 4,66 por 100,000 habitantes, un 13% mayor que la registrada en 2022.

Gráfico 1. Incidencia de legionelosis en Aragón, 1996-2025



En Aragón, en 2025 se notificaron 72 casos, con una incidencia acumulada (IA) de 5,3 casos por 100.000 habitantes. La IA en Huesca fue de 7,3 por 10⁵, en Teruel 6,7 por 10⁵ y en Zaragoza 5,5 por 10⁵. El grupo de edad más afectado fue de 75-79 años. 69 de los casos requirieron hospitalización y 8 casos fallecieron. 6 casos tenían un antecedente de viaje durante el periodo de incubación. 1 caso se ha relacionado con un establecimiento sanitario.

Enlaces de interés)

- [Legionelosis. ECDC](#) –
- [Centro Nacional de Epidemiología](#)-
- [Programa de vigilancia sanitaria para la prevención y control de legionelosis en Aragón](#).
- [Real Decreto 614/2024, de 2 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 487/2022, de 21 de junio, por el que se establecen los requisitos sanitarios para la prevención y el control de la legionelosis.](#)

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

España: Entre las semanas epidemiológicas 1- 4 de 2026 se han notificado 7 sospechas de **sarampión**, de las cuales se han confirmado 4 casos (2 importados, 1 relacionados con la importación y 1 de origen desconocido). Se han descartado 3 casos.

España: Desde la última actualización (ver BESA 2) se han notificado 2 nuevos focos de **gripe A(H5N1)**. El primero es un foco en aves silvestres en Álava (País Vasco). El segundo es en aves de corral, en Lleida (Cataluña), secundario a un foco notificado en diciembre.

España: a fecha de 13.1.2026, se han notificado un total de 9.318 casos confirmados de **mpox** desde el inicio del brote en abril de 2022'. Con respecto de mpox clado Ib, se han notificado un total de 36 casos de mpox clado I: 14 de clado I y 22 de clado Ib.

UE/EEE: Entre el 01.12.2024 y el 30.11.2025 se han notificado 8.826 casos de **sarampión**, de los cuales 6.357 (72.0%) fueron confirmados por laboratorio. Las tasas de notificación más altas se han observado en niños menores de un año seguido de los niños de entre uno y cuatro años. De los casos con edad y estado vacunal conocido, el 81,1 % no estaban vacunados. En este periodo se han notificado 10 fallecimientos. Desde marzo de 2025 se ha observado una disminución general de los casos notificados. Según el informe publicado por el África CDC el 24.12.2025, Mali y Mozambique están registrando brotes que han sido clasificados como de riesgo medio.

Según el informe publicado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el 03.01.2026, con datos 2025, se han notificado 14.504 casos confirmados en 10 países siendo la mayoría comunicados por Canadá, México, Estados Unidos y Bolivia.

China: El 06.01.2026 las autoridades chinas comunicaron tres casos nuevos de **gripe aviar A (H9N2)** diagnosticados en diciembre de 2025. Los tres casos se han producido en menores de 5, 8 y 1 años, todos ellos presentaron sintomatología leve y se han recuperado. El primer caso mantuvo contacto directo con aves de traspatio, el segundo no tuvo exposición directa con aves y el tercero tuvo contacto indirecto con carne de ave fresca. No existe relación epidemiológica entre ellos. Se han identificado los contactos y ninguno ha presentado síntomas tras el periodo de seguimiento. Se han tomado muestras ambientales en los tres casos, siendo positivas en el segundo caso para H5 y H9 y negativas para los otros dos.

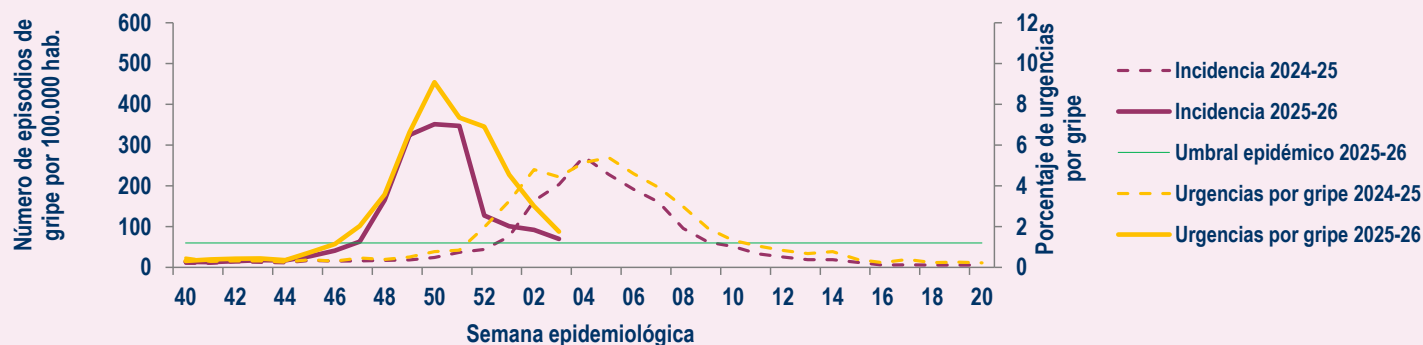
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2025-2026

Gripe

En la semana 03/2026, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 69,5 casos por 100.000 habitantes, por encima del umbral epidémico establecido para la temporada en 59,6 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 214 urgencias por gripe, 1,8% del total de urgencias atendidas.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2025-26

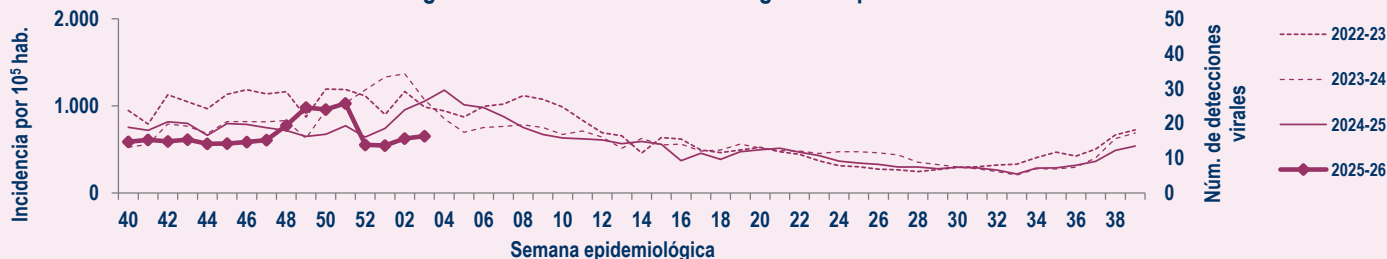


En la semana 03/2026 se notificaron 32 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), 20 Ans, 7 gripe A H3 y 5 gripe A (H1N1pdm09). Desde el inicio de la temporada se han notificado 469 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 3 se notificaron 29 detecciones de VRS entre las 192 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 02/2026 la tasa global de IRAs fue 654 casos por 100.000 habitantes.

Gráfico 2. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP. Aragón. Temporada 2025-26



Los datos notificados se actualizan cada semana, por lo que pueden variar en el próximo boletín.

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