

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Restablecimiento de la transmisión endémica del sarampión en España

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 04/2026

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	0	1	1	4
Hepatitis B	0	0	0	0	3
Hepatitis, Otras	0	0	2	2	3
Infección Gonocócica	0	0	5	5	14
Legionelosis	0	0	1	1	4
Paludismo	0	1	2	3	4
Parotiditis	0	0	1	1	5
Sífilis	0	0	3	3	9
Tosferina	0	0	0	0	0
Tuberculosis	1	0	1	2	4

(*) 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 4 destacar 2 casos de **enfermedad por virus Chikungunya** importados uno en la provincia de Huesca y otro en Teruel, un **Infección por cepas de Escherichia coli productoras de toxina Shiga o Vero** en la provincia de Teruel y una **Linfogranuloma venéreo** en la provincia de Zaragoza.

Información epidemiológica relevante

- Brote de **escabiosis**, en colectivo familiar/escolar de la provincia de Teruel con 5 casos y en un centro de educación infantil de la provincia de Zaragoza con dos casos. Se recomienda las medidas oportunas de control.
- Brote de **gripe** en una residencia de mayores de la provincia de Zaragoza, con 5 casos. Se han dado las recomendaciones para el control del brote.
- Brote de **GEA** en una residencia de mayores de la provincia de Huesca con 9 residentes afectados y 3 trabajadores. Un residente hospitalizado. Se han dado las recomendaciones para el control del brote.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

En la semana 4 se registraron 281* defunciones. (siendo lim supIC = 372) 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

Restablecimiento de la transmisión endémica del sarampión en España

El sarampión es una enfermedad vírica altamente contagiosa, prevenible mediante vacunación, que puede ocasionar complicaciones graves, especialmente en personas no vacunadas. España había alcanzado el estatus de eliminación de la transmisión endémica del sarampión en 2016, tras más de tres años sin circulación sostenida del virus.

No obstante, el **Comité Regional Europeo de Verificación para la Eliminación del Sarampión y la Rubéola (CRV) de la OMS** ha concluido, tras analizar los datos epidemiológicos y de laboratorio aportados por España, que **no se puede descartar una transmisión sostenida en nuestro país**, lo que supone la pérdida de dicho estatus. Esta situación se enmarca en un contexto regional de reaparición de la circulación sostenida del virus en varios países europeos.

El *Informe de Situación del Sarampión en España* del Ministerio de Sanidad (27 de enero de 2026) subraya la importancia de reforzar la vigilancia epidemiológica y las medidas de control adaptadas a la situación actual. En España se notificaron 467 casos sospechosos en 2024, de los cuales 227 fueron confirmados, y 397 casos sospechosos en 2025, con 108 confirmados. En Aragón se registraron 17 casos notificados en 2024, de los cuales 7 fueron confirmados, y 11 casos notificados en 2025, con 6 confirmados.

La **sospecha clínica precoz** sigue siendo un elemento clave para limitar la transmisión. Ante cuadros compatibles, fiebre seguida de exantema maculopapular acompañado de tos, conjuntivitis o congestión nasal, especialmente en personas con estado vacunal desconocido o incompleto, es fundamental considerar el diagnóstico de sarampión. La **notificación inmediata a través de InfoEDO** permite activar de forma precoz la investigación de casos y contactos, así como medidas de control oportunas para frenar la cadena de transmisión. Es fundamental también la toma de muestras para el rápido diagnóstico de laboratorio y la caracterización genómica del virus.

La **vacunación** constituye la estrategia más eficaz para prevenir el sarampión a nivel individual y colectivo. La vacuna frente al sarampión es segura, altamente efectiva y proporciona una protección duradera tras la administración de dos dosis. Mantener coberturas vacunales elevadas y homogéneas, así como desarrollar estrategias específicas para los grupos de población con menor cobertura, son pilares esenciales para prevenir brotes y limitar la circulación del virus.

Enlaces de interés:

- [14th meeting of the European Regional Verification Commission for Measles and Rubella Elimination \(RVC\)](#)
- [Informe de situación CCAES 27 de enero de 2026](#)
- [Protocolo sarampión RENAVE](#)

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

Evento

-Países Bajos: se ha notificado la detección de anticuerpos de **influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) H5N1** en una muestra de leche procedente de ganado vacuno. La leche procedente de la misma no se había utilizado para consumo. En cualquier caso, toda la leche de la granja se utiliza únicamente en productos pasteurizados, por lo tanto, el consumo del producto lácteo procedente de esta granja no se considera un riesgo para la salud pública. Ninguna de las muestras de leche analizadas ha dado positivo por PCR, lo que indica que no hay transmisión activa del virus en la granja en este momento.

Actualización

-España: Desde la última actualización del día (ver BESA 3/2026) se han notificado 3 nuevos focos de **gripe A(H5N1)** en aves silvestres. Uno en Ciudad Real (Castilla-La Mancha) y otros dos en Pontevedra y en Lugo (Galicia). Desde el 01.01.2026 se han notificado un total de 5 focos en aves: 4 en aves silvestres y 1 en aves de corral. Hay 4 CC.AA. afectadas: Aragón, Cataluña, Castilla-La Mancha y Galicia.

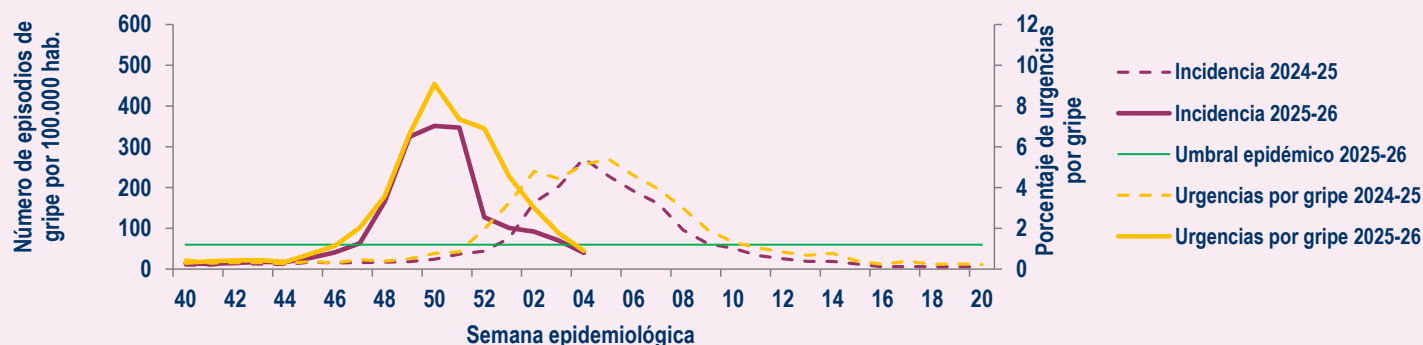
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2025-2026

Gripe

En la semana 04/2026, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 39,8 casos por 100.000 habitantes, por debajo del umbral epidémico establecido para la temporada en 59,6 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 106 urgencias por gripe, 0,9% del total de urgencias atendidas.

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

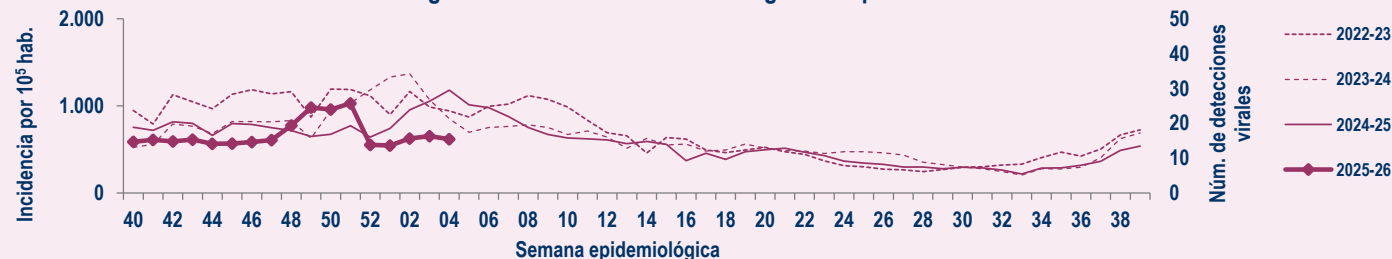


En la semana 04/2026 se notificaron 12 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), 9 Ans y 3 gripe A (H1N1pdm09). Desde el inicio de la temporada se han notificado 481 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 4 se notificaron 28 detecciones de VRS entre las 226 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 04/2026 la tasa global de IRAs fue 618 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](#).