

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública
 Vigilancia del cáncer en Aragón

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

Tabla de número de casos. Semana 05/2025

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	1	N.D
Hepatitis B	3	0	2	5	14	N.D
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	2	N.D
Hidatidosis	0	0	0	0	1	N.D
Infección Gonocócica	0	0	0	0	16	N.D
Legionelosis	0	0	0	0	3	N.D
Paludismo	0	0	0	0	0	N.D
Parotiditis	0	0	2	2	9	N.D
Sífilis	0	0	1	1	15	N.D
Tosferina	0	0	0	0	1	N.D
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	3	N.D
Tuberculosis	0	0	0	0	11	N.D

Entre las **enfermedades de BAJA INCIDENCIA**, en la semana 5 no se ha notificado ninguna enfermedad.

* El gráfico de índice de alerta cuatrisesemal no estará disponible esta semana por razones técnicas.

Información epidemiológica relevante

- Caso confirmado de **sarampión** en la provincia de Teruel, probablemente relacionado con un brote reciente importado. Se han tomado las medidas oportunas de prevención y control. Se realiza vigilancia activa de posibles nuevos casos en el Sector de Alcañiz.
- Brote de **gastroenteritis** en una residencia de mayores de la provincia de Zaragoza con 47 casos que presentaron un cuadro autolimitado de corta duración de diarrea y vómitos sin fiebre. No se ha determinado el agente causal, sospechando origen vírico. Se ha indicado la recogida de heces a los casos y notificado a la Sección de Higiene de los Alimentos.
- Brote de **gastroenteritis** en una residencia de mayores con 10 casos en la provincia de Teruel. Tras realizar estudio, no se ha determinado el agente causal. Ningún caso ha requerido ingreso hospitalario. Se han dado las recomendaciones oportunas para el control del brote.

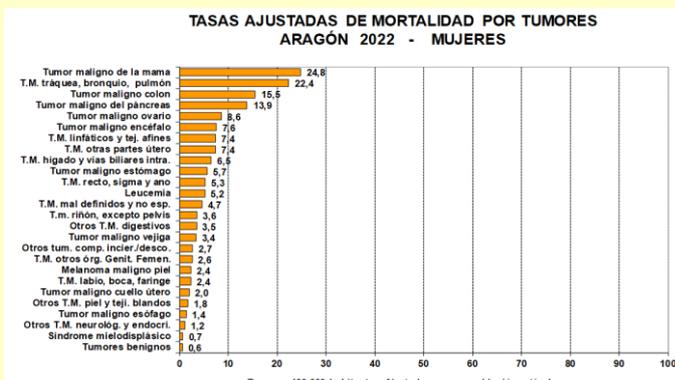
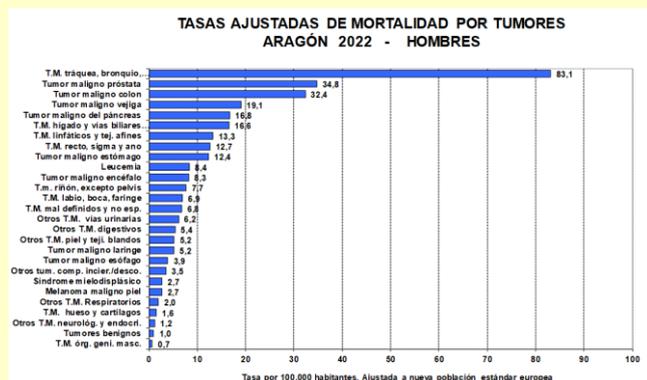
Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 5 se registraron 307 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Tema de Salud Pública

Vigilancia del cáncer en Aragón

Los tumores son la principal causa de muerte en hombres y responsables de la mayor cantidad de Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP), que representan las muertes prematuras. En el año 2022, los tumores supusieron el 24,3 % de todas las defunciones (28,8 % del total de defunciones en hombres y 19,8% del total de defunciones en mujeres). En cuanto a APVP, los tumores causaron el 35 % de todos los APVP en hombres y el 50,8 % en las mujeres. El cáncer de pulmón fue el más frecuente en hombres, y el de mama en mujeres.



En Aragón existen tres programas de cribado de cáncer: de mama, colorrectal y cérvix. El programa de cribado de cáncer de mama comenzó en 1996 y abarca a mujeres de 50 a 69 años, con una alta tasa de participación (73,7%) y detección de 4,7 casos por cada 1.000 mujeres. El de cáncer colorrectal, iniciado en 2014, ofertado a personas de 50 a 69 años, incluye pruebas de sangre oculta en heces, con una participación del 42%. La tasa de detección de adenomas de riesgo alto y medio es de 9,3 por cada 1.000 personas exploradas. La tasa de detección de cáncer invasivo es de 0,3 por cada 1.000 personas exploradas. El cribado de cáncer de cérvix, en fase de implementación, incluye citologías y pruebas de detección del Virus del Papiloma Humano (VPH) para mujeres de 25 a 65 años. La Dirección General de Salud Pública está desarrollando un sistema de información integral sobre cáncer, *InfoCáncer*, que mejorará la atención y el seguimiento de los pacientes. Este sistema de información estará conectado con el sistema de información de cribados (InfoCribados).

Más información:

- [Incidencia de cáncer en los 5 continentes](#)
- [Programas de cribado poblacional. Gobierno de Aragón](#)
- [Registro de Mortalidad. Gobierno de Aragón](#)

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

- **Uganda:** se ha notificado un brote de **enfermedad por ébolavirus Sudan (SUDV)**. Por el momento se ha confirmado un caso, un profesional sanitario que falleció, y se está realizando el seguimiento de al menos 45 contactos estrechos. Este es el octavo brote de esta enfermedad en el país, el último fue en 2022.

El género *Ebolavirus* pertenece a la familia *Filoviridae* e incluye cuatro especies patógenas para los humanos: *Bundibugyo ebolavirus*, *Zaire ebolavirus*, *Sudan ebolavirus* y *Tai Forest ebolavirus*. Son altamente transmisibles por contacto directo con sangre u otros fluidos corporales de personas infectadas vivas o muertas, o cualquier superficie o material contaminado con fluidos infecciosos. La transmisión también puede ocurrir por contacto con animales infectados, incluido el consumo y/o manipulación de carne de animales silvestres o al visitar cuevas colonizadas por murciélagos. Además, el personal sanitario puede infectarse a través de transmisión nosocomial. Los *Ebolavirus* pueden persistir en ciertos supervivientes de los cuales potencialmente pueden surgir nuevas transmisiones, en particular a través de la transmisión sexual.

Actualizaciones

- **Global:** Desde el 01.01.2025 al 27.01.2025 se han notificado 1 caso de **poliomielitis** por WV1 y 3 aislamientos ambientales en Pakistán. Además, se han informado 0 casos de parálisis flácida aguda por cVDPV1; 0 casos de parálisis flácida aguda por cVDPC2 y 0 casos de cVDPV3.

Los poliovirus son enterovirus neurotrópicos que se dirigen a las neuronas motoras de la médula espinal y del tronco del encéfalo. Actualmente, persisten áreas limitadas de transmisión endémica de poliovirus de tipo salvaje y derivados de alguna de las tres cepas incluidas en la vacuna oral. Mientras haya grupos de población no vacunados o insuficientemente vacunados en países con un importante tráfico internacional con España, y la poliomielitis no esté erradicada en el mundo, existe el riesgo de re-introducción.

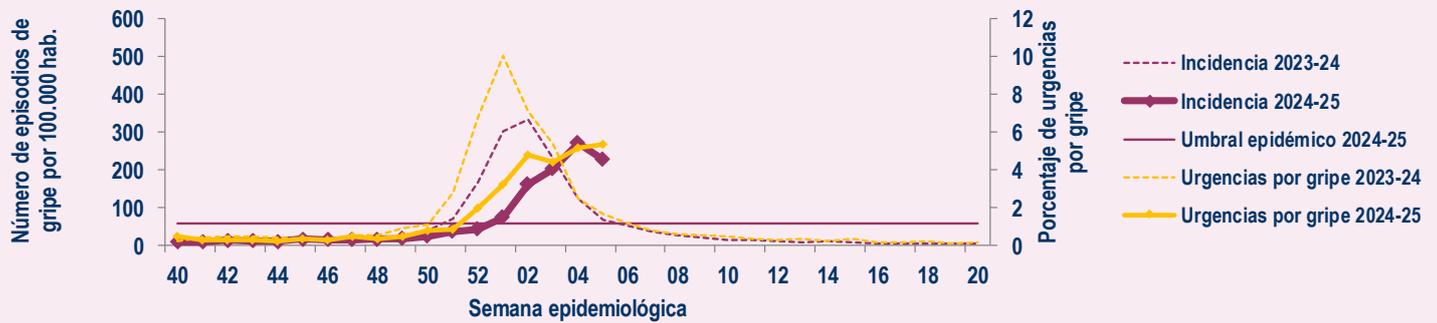
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2024-2025

Gripe

En la semana 05/2025, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 227,7 casos por 100.000 habitantes, superando por quinta semana consecutiva el umbral basal establecido para la temporada en 59,9 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 723 urgencias por gripe, 5,4 % del total de urgencias atendidas.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2024-25



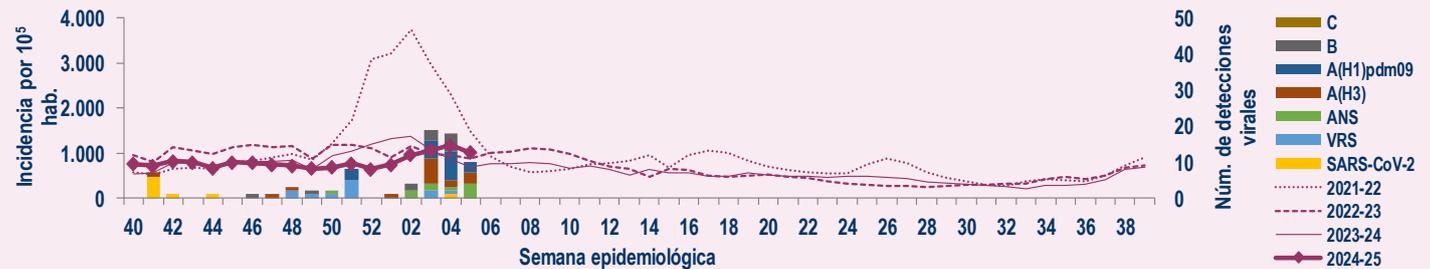
En la semana 05 de 2025 se notificaron 39 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 240 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 05 se identificaron 9 detecciones de VRS entre las 160 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 05/2025, la tasa global de IRAs fue 1.013,6 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo 10 detecciones de gripe, (3 AH1N1pdm09, 3 AH3, y 4 tipo B).

Gráfico 2. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP y centinela. Aragón. Temporada 2024-25

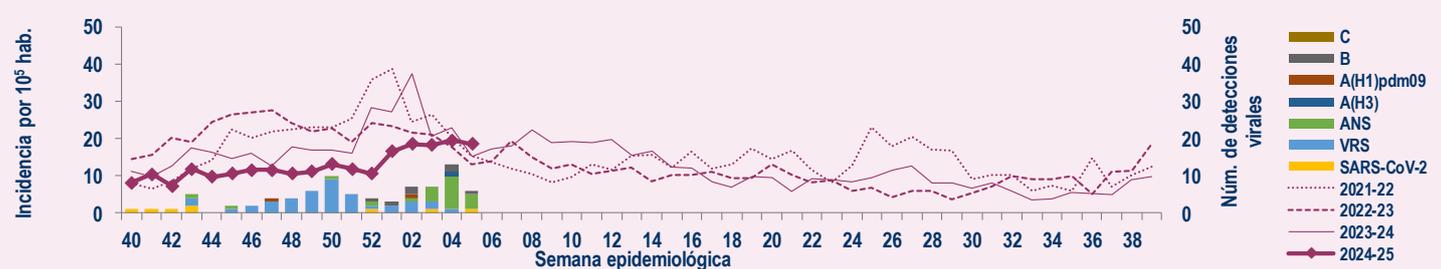


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 05/2025, la tasa global de IRAG fue 18,6 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de > a 79 años (101,3 casos por 100.000 h.), seguido de los de 65 a 79 años (47,9 casos por 100.000 h.).

En la semana 5 hubo 5 detecciones de gripe (4 ANS y 1 tipo B) y una de SARS CoV2.

Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAG. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2024-25



Se recomiendan las siguientes medidas higiénicas: lavado de manos frecuente; cubrirse nariz y boca con el codo flexionado al toser o estornudar, o usar pañuelo desechable, y una adecuada ventilación. Es altamente recomendable que las personas que presenten síntomas respiratorios utilicen mascarilla en todas las circunstancias y limiten las interacciones sociales. También se recomienda el uso de mascarilla por parte de la ciudadanía en el acceso a los centros sanitarios o sociosanitarios, así como en espacios cerrados y aglomeraciones.

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](#).