

**A DESTACAR**
**- Tema de Salud Pública**

Evaluación de impacto en Salud (EIS) en Aragón

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

Tabla de número de casos. Semana 06/2025

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>						
Hepatitis A	1	0	0	0	2	N.D
Hepatitis B	1	1	2	4	18	N.D
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	1	N.D
Hidatidosis	0	0	0	0	1	N.D
Infección Gonocócica	2	0	3	5	19	N.D
Legionelosis	0	0	3	3	5	N.D
Paludismo	0	1	0	1	1	N.D
Parotiditis	0	1	4	5	14	N.D
Sífilis	1	0	2	3	18	N.D
Tosferina	0	0	0	0	1	N.D
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	2	N.D
Tuberculosis	0	0	3	3	13	N.D

Entre las **enfermedades de BAJA INCIDENCIA**, en la semana 6 se han notificado 2 casos de **enfermedad meningocócica** en la provincia de Zaragoza. Se han establecido medidas de prevención y control.

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

**Información epidemiológica relevante**

- 4 brotes de **gripe** en residencias de mayores de la provincia de Zaragoza, con 2, 4, 5 y casos. Se han dado las recomendaciones para limitar la transmisión.
- Brote de **escabiosis** en una guardería de la provincia de Zaragoza con dos casos, un alumno y una profesora. Se han dado las indicaciones oportunas a través de la dirección del centro.
- Brote de **gripe A** en una residencia de mayores de la provincia de Huesca con 10 casos en residentes, 7 de ellos confirmados. Se han establecido las medidas de prevención y control del brote.

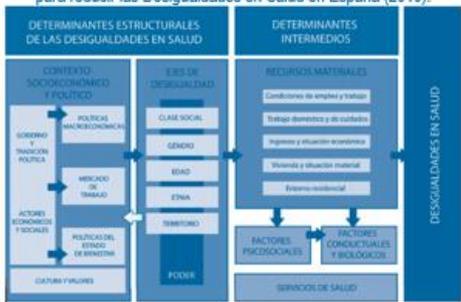
**Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón**

- En la semana 6 se registraron 280 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Evaluación de impacto en Salud (EIS) en Aragón

Existe abundante evidencia científica que sustenta que la determinación de la salud tiene múltiples causas y que no siempre están relacionadas con aspectos estrictamente sanitarios (como pueda ser la accesibilidad a los hospitales). De hecho, hoy en día se entiende que la salud depende de las circunstancias en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. A estas circunstancias se les denomina “determinantes sociales de la salud” (DSS) y sustentan el concepto de “Salud en todas la Políticas” donde se identifican la vivienda, la renta, las condiciones laborales o ambientales, la educación, origen, territorio o género como factores que, al final, modelan nuestra vida y nuestro trayecto vital, para lo bueno y lo malo.

Figura 1: Modelos de determinantes sociales Modelo de la Comisión para reducir las Desigualdades en Salud en España (2010).



Además, como estos factores no se distribuyen de manera homogénea, se generan desigualdades. Así, se produce un reparto diferente en el acceso a los recursos materiales, sistema sanitario, condiciones de empleo y vivienda, así como distinta exposición a factores psicosociales (estrés, aislamiento, exclusión...), conductuales y biológicos (tabaquismo o el consumo de alcohol) o factores ambientales (ruido, calidad del aire, eventos climáticos extremos...). El resultado es la desigualdad evitable entre grupos sociales en su estado de salud.

La EIS es la Herramienta que la Salud en Todas las Políticas utiliza para medir el impacto de las diferentes políticas e iniciativas en la salud de las poblaciones, intentando, en sus resultados, maximizar los efectos positivos y minimizar los negativos e incorporando siempre una mirada de equidad para tener en cuenta los colectivos más vulnerables.

El uso de esta metodología es variable a nivel nacional e internacional siendo muy limitado en la mayor parte de los casos. Aragón la contempla en su Ley de Salud Pública de 2014, proponiendo su uso para normas planes y proyectos. Ahora se está trabajando en su desarrollo y aplicación. En los últimos años se ha constituido un grupo de trabajo, se ha elaborado una metodología, una herramienta propia, validada, y se ha aplicado con la Estrategia de la bicicleta impulsada por el Gobierno de Aragón (2021) los anteproyectos de Ley de participación del sistema educativo de Aragón (2022) y de Ley de Vivienda en Aragón (2024). La valoración de los procesos es muy positiva, aunque sin duda es el comienzo y tiene muchos puntos de mejora.

Más información:

- [Página web sobre EIS de Salud Pública del Gobierno de Aragón](#)
- [Pág. web Equidad y desigualdades sociales en Salud. Ministerio de Sanidad](#)
- [OMS. La evaluación de impacto en salud y su impacto en la toma de decisiones](#)

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

- **EEUU:** se ha notificado un primer caso de **gripe zoonótica (H5N1)**, en un trabajador en contacto con vacas lecheras en las que se ha detectado el genotipo D1.1. No hay evidencia de transmisión persona a persona. Desde 01.03.2024 hasta 10.02.2025, se han notificado un total de 68 casos humanos de gripe zoonótica (H5N1), de los cuales 41 están asociados a brotes en granjas de vacas lecheras, 23 a explotaciones aviares y 3 sin exposición de riesgo conocida.

Las infecciones humanas por virus de gripe zoonótica se producen tras exposición al virus a través del contacto con aves de corral infectadas u otros animales o ambientes contaminados. Hasta el momento, no se ha notificado transmisión persona a persona. Dada la continua circulación del virus en las poblaciones de aves y mamíferos, se pueden esperar casos humanos esporádicos. Se considera que el riesgo para la población española es bajo.

- **Tailandia:** se han notificado tres casos de **mpox clado Ib**. Los 3 casos residen en Emiratos Árabes Unidos (EAU). Los dos primeros casos están relacionados epidemiológicamente.

Actualizaciones

- **Uganda:** actualización brote de **enfermedad por ebolavirus Sudán (SUDV)** (ver Boletín 5/2025) con 7 casos confirmados y un fallecido. Se ha comenzado el primer ensayo mundial de la vacuna contra la enfermedad por SUDV.

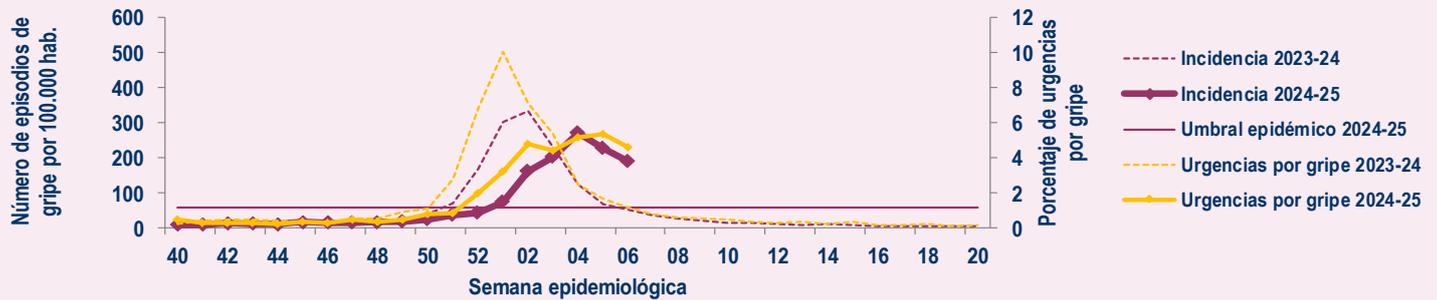
# Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2024-2025

## Gripe

En la semana 06/2025, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 191 casos por 100.000 habitantes, superando por sexta semana consecutiva el umbral basal establecido para la temporada en 59,9 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 599 urgencias por gripe, 4,6 % del total de urgencias atendidas.

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



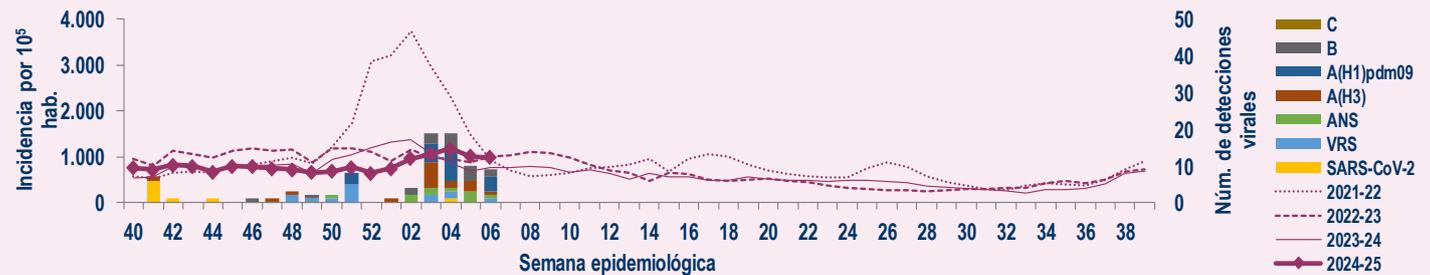
En la semana 06 de 2025 se notificaron 45 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 285 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 06 se identificaron 4 detecciones de VRS entre las 180 muestras analizadas.

## Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 06/2025, la tasa global de IRAs fue 979,4 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo 8 detecciones de gripe, (4 AH1N1pdm09, 1 AH3, 1 ANS y 2 tipo B).

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

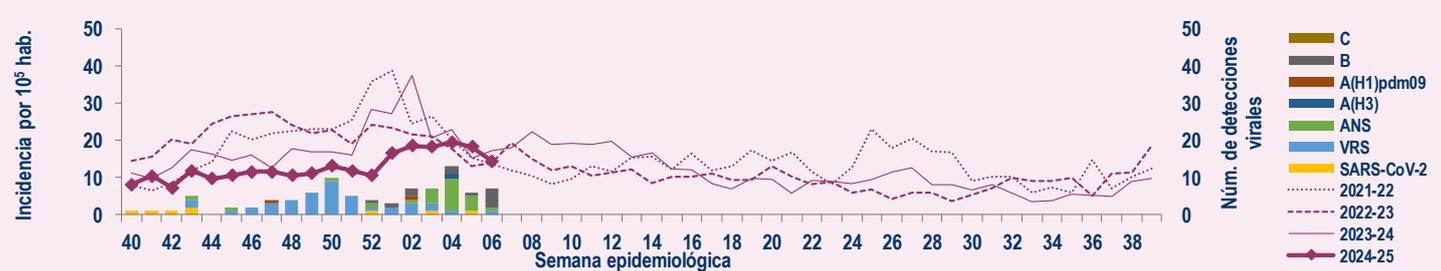


## Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 06/2025, la tasa global de IRAG fue 14,4 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de > a 79 años (86,3 casos por 100.000 h.), seguido de los de 65 a 79 años (33,7 casos por 100.000 h.).

En la semana 6 hubo 6 detecciones de gripe (1 ANS y 5 tipo B) y una de VRS.

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](#).