

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública
Leishmaniasis en Aragón, 2004-2024

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 08/2025

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	1	0	1	4
Hepatitis B	3	1	2	6	24
Hepatitis, Otras	1	0	1	2	7
Hidatidosis	0	0	0	0	1
Infección Gonocócica	1	0	2	3	26
Legionelosis	0	0	0	0	6
Paludismo	0	0	0	0	2
Parotiditis	0	0	0	0	12
Sífilis	0	0	3	3	23
Tosferina	0	0	0	0	1
Toxiinfección Alimentaria	0	0	1	1	3
Tuberculosis	1	0	5	6	20

Entre las enfermedades de **BAJA INCIDENCIA**, en la semana 8 se ha notificado un caso de **sarampión** en la provincia de Teruel y dos casos de **shigelosis** en la provincia de Zaragoza.

Información epidemiológica relevante

- Brote de **Gripe A** en una residencia de mayores de la provincia de Huesca con 3 casos confirmados en residentes. Ninguno de ellos ha precisado ingreso hospitalario. No hay trabajadores afectados. Se han establecido las medidas de prevención y control oportunas para limitar la aparición de casos secundarios.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 8 se registraron 243 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

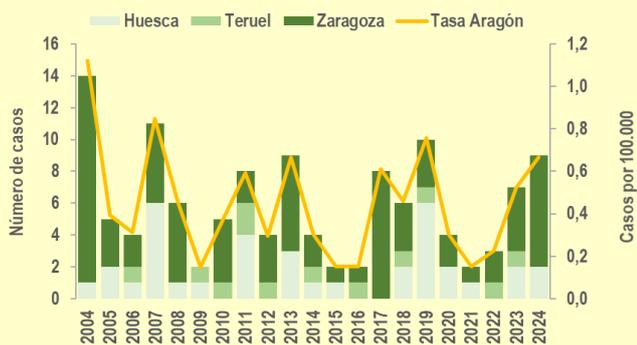
Leishmaniasis en Aragón, 2004-2024

La leishmaniasis es una zoonosis producida en el área mediterránea y países latinos por el parásito *Leishmania infantum*, mientras en Asia y África oriental se debe a *L. donovani*. 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 y letal en ausencia de tratamiento, hasta la cutánea, de evolución usualmente benigna. Las personas más susceptibles son los niños y los inmunodeprimidos.

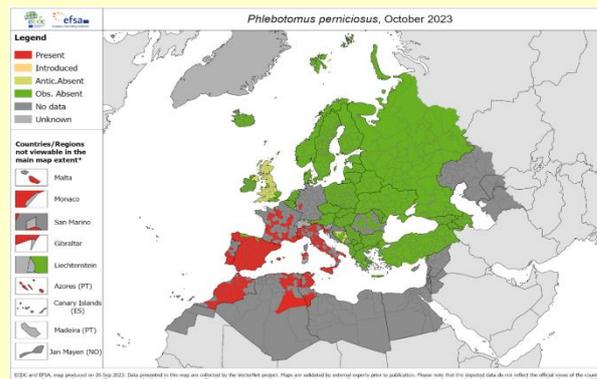
En Aragón es una Enfermedad de Declaración Obligatoria por la importancia de su carácter endémico. De 2004 a 2024 se han notificado 125 casos, oscilando la incidencia anual entre 0,1 y 1,1 casos por 100.000 habitantes, sin un patrón temporal claro. El 66,4% de los casos correspondió a la forma visceral. En 2025, hasta el momento actual, se ha notificado 1 caso.

Gráfico 1. Incidencia de leishmaniasis. Aragón, 2004-2024



Fuente: EDO individualizada e InfoEDO

Gráfico 2. Distribución de *P. perniciosus* en Europa, octubre 2023



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)

- **Irlanda:** se notificó un caso confirmado de **mpox clado 1a**. Se trata de un hombre con antecedente de viaje a la República Democrática del Congo, primer caso clado 1a documentado fuera de África Central.

El MPOXV es un virus similar el virus de la viruela humana, erradicado en 1978. Existen dos clados distintos, el clado I en África Central, sobre todo en República Democrática de Congo y el clado II en África Occidental, éste último el de menor virulencia. La transmisión se produce por contacto con animales y por contacto físico estrecho y directo con lesiones en la piel, costras o fluidos corporales de una persona infectada, en el contexto de las relaciones sexuales o en otras situaciones de contacto físico continuado y prolongado.

- **Portugal:** se han notificado dos casos de **dengue** autóctono, confirmados retrospectivamente, con inicio de síntomas a principios de enero de 2025. El 7.02.2025 notificó la detección de DEN-2 en mosquitos *Aedes aegypti* en Funchal (Región Autónoma de Madeira) dentro de la vigilancia activa implementada.

En España, el **riesgo** de aparición de casos autóctonos en los territorios en escenario 2 (aquellos en los que el mosquito *Ae. albopictus* se encuentra establecido) es moderado, mientras que en territorios en escenario 0 (sin detección del vector) y 1 (detección puntual y reciente del vector) se considera muy baja.

- **República Democrática del Congo:** se notificaron dos agrupaciones de casos de una enfermedad desconocida en la provincia de Équateur, sin vínculo epidemiológico conocido. Han notificado 431 casos con 53 fallecidos (TL 12,2%). Los 3 primeros fallecidos se produjeron en niños que había consumido un murciélago muerto. Las pruebas de diagnóstico realizadas a los casos y a los fallecidos fueron negativas para el virus del Ébola (Zaire) y el virus de Marburgo.

Actualizaciones

- **España:** se han notificado un total de 8.569 casos confirmados de **mpox** desde el inicio del brote en abril de 2022. La información actualizada se encuentra disponible en el [enlace](#).

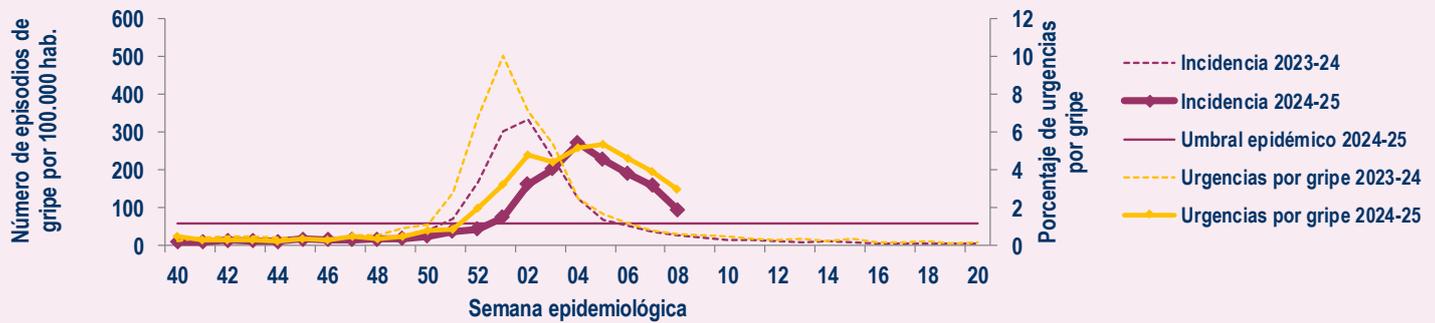
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2024-2025

Gripe

En la semana 08/2025, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 95,4 casos por 100.000 habitantes, superando por octava semana consecutiva el umbral basal establecido para la temporada en 59,9 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 400 urgencias por gripe, 3% del total de urgencias atendidas.

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



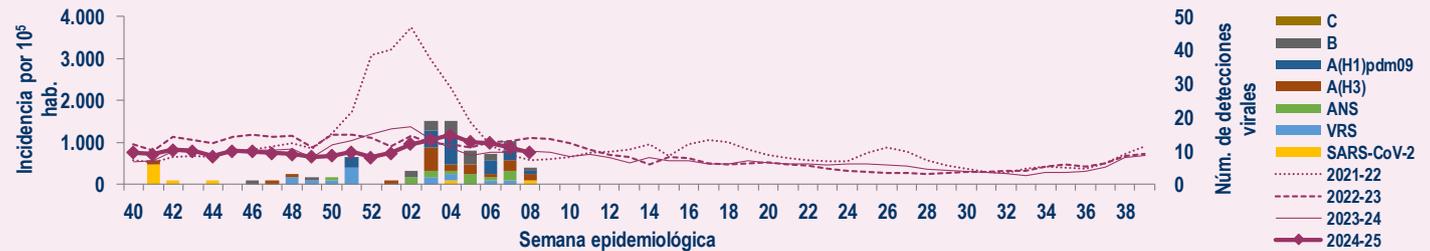
En la semana 08 de 2025 se notificaron 29 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 354 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 08 se identificaron 4 detecciones de VRS entre las 131 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 08/2025 la tasa global de IRAs fue 753,1 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo 4 detecciones de gripe (2 AH3, 1 AH1N1pdm09 y 1 tipo B) y una de SARS CoV2.

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

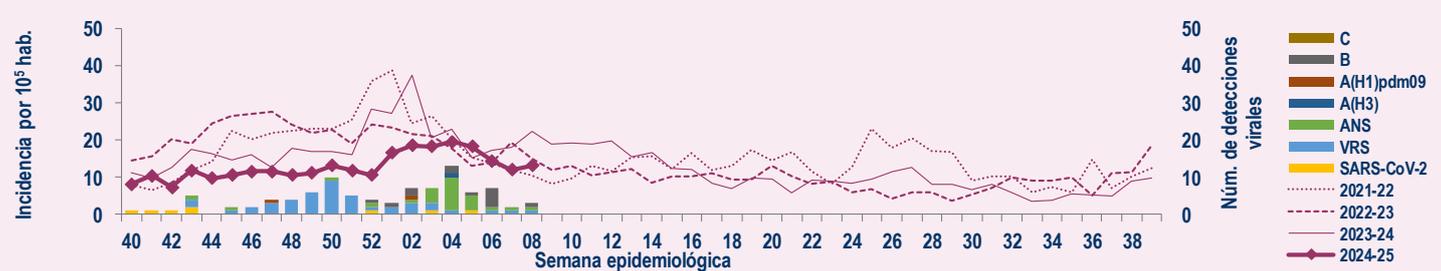


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 08/2025, la tasa global de IRAG fue 13,1 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de > a 79 años (71,3 casos por 100.000 h.), seguido de los de 0 a 4 años (40,9 casos por 100.000 h.).

En la semana 8 hubo dos detecciones de gripe, una ANS y una de 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](#).