

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Situación de la difteria en España y evaluación de riesgo

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 09/2026

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	1	0	0	1	6
Hepatitis B	0	0	0	0	14
Hepatitis, Otras	0	0	5	5	11
Infección Gonocócica	0	0	3	3	31
Legionelosis	0	0	1	1	7
Paludismo	0	0	1	1	9
Parotiditis	0	0	2	2	12
Sífilis	0	2	3	5	23
Tosferina	0	0	1	1	2
Tuberculosis	0	0	1	1	23

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

Entre las **enfermedades de BAJA INCIDENCIA** señalar la notificación en la semana 9 de un caso de **enfermedad meningocócica** en la provincia de Zaragoza.

Información epidemiológica relevante

Desde el BESA anterior, no se ha identificado información epidemiológica relevante.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

En la semana 9 se registraron 275* defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor (IC 95%: 279-317).

[Enlace a canales de mortalidad](#)

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

Tema de Salud Pública

Situación de la difteria en España y evaluación de riesgo

La difteria es una enfermedad bacteriana poco frecuente en España y en la Unión Europea (UE/EEE), prevenible mediante vacunación y con riesgo limitado de transmisión secundaria gracias a las altas coberturas vacunales. Su agente principal es *Corynebacterium diphtheriae*, aunque también pueden causar enfermedad *C. ulcerans* y *C. pseudotuberculosis*. La forma respiratoria puede generar complicaciones graves como miocarditis o polineuropatías, mientras que la difteria cutánea suele ser leve. La transmisión se produce principalmente persona a persona por gotas respiratorias o contacto estrecho, siendo excepcional la vía zoonótica en el caso de *C. diphtheriae*.

El **Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES)** ha publicado una nueva **evaluación de riesgo** ante la necesidad de revisar el impacto de la enfermedad tras el brote detectado en la Unión Europea en 2022, que afectó a más de 300 personas.

En España, la difteria mantiene una incidencia muy baja, con 17 casos confirmados y uno probable notificados a la RENAVE entre 2014 y 2025. La mayoría de estos casos han sido hombres (66,7%) y han predominado las formas clínicas cutáneas (14 casos), de evolución favorable, frente a cuatro casos de difteria respiratoria, uno de los cuales falleció (persona no vacunada). A nivel europeo, tras el pico de 2022 asociado principalmente a poblaciones migrantes, la tendencia es descendente, con solo 13 casos notificados hasta abril de 2025. Sin embargo, preocupa la persistencia del secuenciotipo ST574 en algunos países europeos en poblaciones vulnerables (personas sin hogar o usuarios de drogas) y la identificación en España del ST377. Este último secuenciotipo, detectado en casos recientes y en el brote europeo, ha mostrado subgrupos con perfiles de resistencia preocupantes, incluyendo resistencia a antibióticos de primera línea.

En cuanto a la etiología en nuestro país, el 72,2% de los casos fueron causados por *C. diphtheriae* y el 27,8% por *C. ulcerans*. Es relevante destacar que se han identificado casos de origen zoonótico vinculados al contacto estrecho con animales de compañía (perros y gatos). Respecto a la inmunidad, el último estudio nacional de seroprevalencia muestra que la protección decae con la edad, alcanzando su mínimo (25,6%) en adultos de 50 a 59 años. Aunque la cobertura de vacunación infantil es excelente (>95%), la dosis de recuerdo a los 65 años presenta una cobertura muy baja, situada en torno al 20%.

La evaluación concluye que el riesgo para la población general es muy bajo debido a las altas coberturas pediátricas. No obstante, el impacto puede ser elevado en poblaciones vulnerables, personas no vacunadas y adultos mayores sin dosis de refuerzo. Se recomienda fomentar la vacunación de recuerdo a los 65 años, fortalecer la capacitación de profesionales para el reconocimiento clínico de la enfermedad y garantizar la notificación urgente de casos. Finalmente, se insta a mantener un enfoque "One Health" para la gestión de casos vinculados al contacto con animales.

Enlaces de interés:

[Evaluación de riesgo CCAES](#)

[Evaluación de riesgo ECDC](#)

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

- **Global** : El 14.01.2026 se convocó la 44ª reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre la propagación internacional de **poliovirus**. El Comité, por unanimidad acordó que el riesgo de propagación sigue constituyendo una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) y recomendó prorrogar las recomendaciones temporales por tres meses más.

- **España**: se ha notificado un caso de **gripe porcina subtipo H1N1 (swH1N1)** en un hombre de 83 años con comorbilidades, procedente de una localidad de la provincia de Lleida. Desde salud pública se han realizado la investigación y control del caso. Se han identificado sus contactos y se les ha tomado muestra para PCR resultando todas negativas. Ni el caso ni sus contactos refieren contacto con cerdos ni granjas..

Actualización

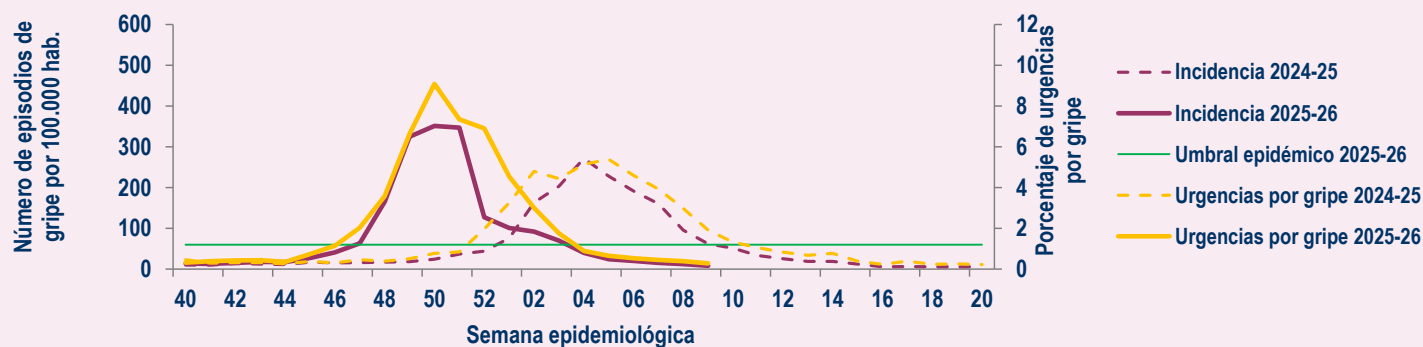
- **España**: Desde la última actualización (ver BESA 8/2026) se han notificado 1 nuevo foco de **gripe A(H5N1)** en aves silvestres uno en Barcelona (Cataluña). Desde el 01.01.2026 se han notificado un total de 11 focos en aves: 10 en aves silvestres y 1 en aves de corral. Hay 5 CC.AA. afectadas: Aragón, Cataluña, Castilla-La Mancha, Extremadura y Galicia.

Gripe

En la semana 09/2026, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 8,2 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 34 urgencias por gripe, 03% del total de urgencias atendidas.

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

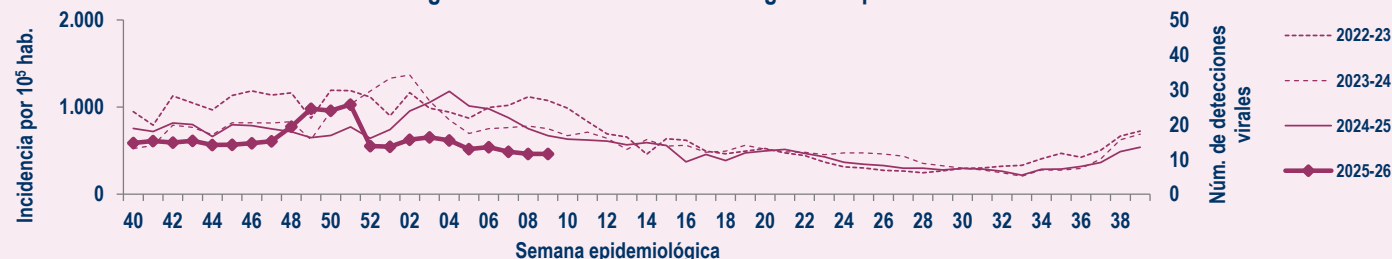


En la semana 09/2026 se notificaron 6 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), 4 Ans, 1 Ah1n1pdm09 y 1 gripe B. Desde el inicio de la temporada se han notificado 507 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 9 se notificaron 16 detecciones de VRS entre las 166 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 09/2026 la tasa global de IRAs fue 463 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](#).