

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Actualización de la guía de manejo clínico de ETV: incorporación del abordaje de garrapatas

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 13/2026

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	1	0	0	9
Hepatitis B	0	0	1	1	21
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	13
Infección Gonocócica	0	0	2	2	45
Legionelosis	0	0	0	0	11
Paludismo	0	0	0	0	9
Parotiditis	0	0	4	4	19
Sífilis	1	0	2	3	30
Tosferina	0	0	0	0	1
Tuberculosis	1	1	0	2	37

(*) 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 13 destacar una notificación de un caso de triquinosis en 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 13 se registraron 276 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor (IC 95%: 238-366).

[Enlace a canales de mortalidad](#)

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

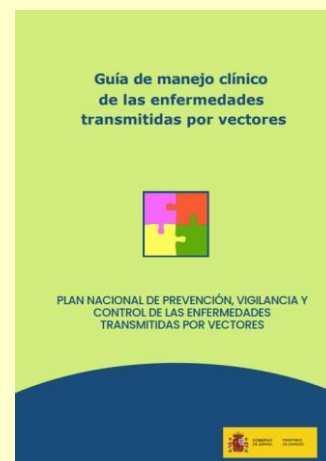
Actualización de la guía de manejo clínico de ETV: incorporación del abordaje de garrapatas

En marzo de 2026, el Ministerio de Sanidad ha publicado en su página web la Guía de manejo clínico de las enfermedades transmitidas por vectores (ETV), una actualización clave en el marco de la preparación y respuesta frente a este tipo de infecciones. Como principal novedad, el documento incorpora de forma estructurada el abordaje de las enfermedades transmitidas por garrapatas, ampliando el alcance de las recomendaciones clínicas disponibles hasta la fecha.

La guía está dirigida a profesionales sanitarios y tiene como objetivo mejorar el diagnóstico precoz, el manejo clínico y el seguimiento de los pacientes, especialmente en un contexto de creciente impacto epidemiológico de estas enfermedades. En el apartado dedicado a garrapatas, se describen las principales patologías relevantes en España, incluyendo tanto enfermedades emergentes como la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, como otras más frecuentes como la enfermedad de Lyme o la fiebre exantemática mediterránea.

El documento hace especial hincapié en la importancia de la sospecha clínica temprana, basada en antecedentes epidemiológicos como la exposición a zonas de riesgo o la presencia de picaduras. Asimismo, proporciona criterios clínicos y algoritmos diagnósticos que facilitan la orientación y confirmación de casos, junto con recomendaciones terapéuticas específicas adaptadas a cada enfermedad.

Además, la guía incorpora herramientas prácticas, como una guía rápida de actuación ante picaduras de garrapata, que incluye indicaciones sobre la correcta retirada del vector, el manejo inicial y la identificación de signos de alarma. También se refuerza la necesidad de notificación y vigilancia epidemiológica, integrando la práctica clínica con las estrategias de salud pública.



En conjunto, esta publicación supone un avance relevante en la estandarización del manejo clínico de las ETV en España y contribuye a fortalecer la capacidad del sistema sanitario para responder ante enfermedades transmitidas por garrapatas, cuyo riesgo y distribución han aumentado en los últimos años.

Enlaces de interés

- [Ministerio de Sanidad - Áreas - Plan Nacional de prevención, Vigilancia y control de Enfermedades Transmitidas por Vectores](#)
- [Plan de prevención, vigilancia y control de la enfermedades transmitidas por vectores en la Comunidad Autónoma de Aragón](#)

Otra información epidemiológica (Fuente principal: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias - CCAES)

- **Italia:** El 21.03.2026, Italia notificó un caso humano de **influenza A(H9N2)**. El caso llegó a Italia el 14.03 desde Senegal. Acudió al servicio de urgencias el 14.03, con fiebre y tos. El 16.03, se realizó un lavado broncoalveolar que dio positivo para Mycobacterium tuberculosis y para un virus de influenza A no subtipificable. El 20.03, el Laboratorio Regional de Milán confirmó que el subtipo de la hemaglutinina (HA) era A(H9), y el 21.03 confirmó el subtipo A(H9N2). Se han identificado seis contactos de riesgo y se ha establecido contacto con 5 de ellos, todos han sido negativos a influenza en PCR y se les ha administrado tratamiento profiláctico. Este es el primer caso humano de influenza aviar A(H9N2) notificado en la UE/EEE. El caso fue importado de un país donde previamente se habían registrado casos de H9N2. Actualmente, no hay información disponible sobre la exposición o la posible fuente de infección de este caso.

- **Camboya:** El 15.03.2026, las autoridades sanitarias de Camboya, notificaron un nuevo caso de infección por **gripe A(H5N1)**, en una mujer de 45 años de la aldea de Ropai, en la provincia de Banteay Meanchey. El caso fue detectado a partir de una búsqueda activa de casos humanos realizada tras la identificación de varias aves muertas y positivas a influenza (H5N1) en la aldea. Se identificaron 10 personas en contacto con las aves, todas asintomáticas y solo una resultó positiva en PCR. Fue aislada y tratada en el hospital desde el 14.03. El 17.03 fue dada de alta al resultar negativa en un análisis posterior. El caso cría aves de corral, algunos de ellos estaban enfermos o muertos, y estuvo en contacto con aves muertas 3 días antes del inicio de síntomas. Este es el segundo caso de gripe A (H5N1) en Camboya en 2026.

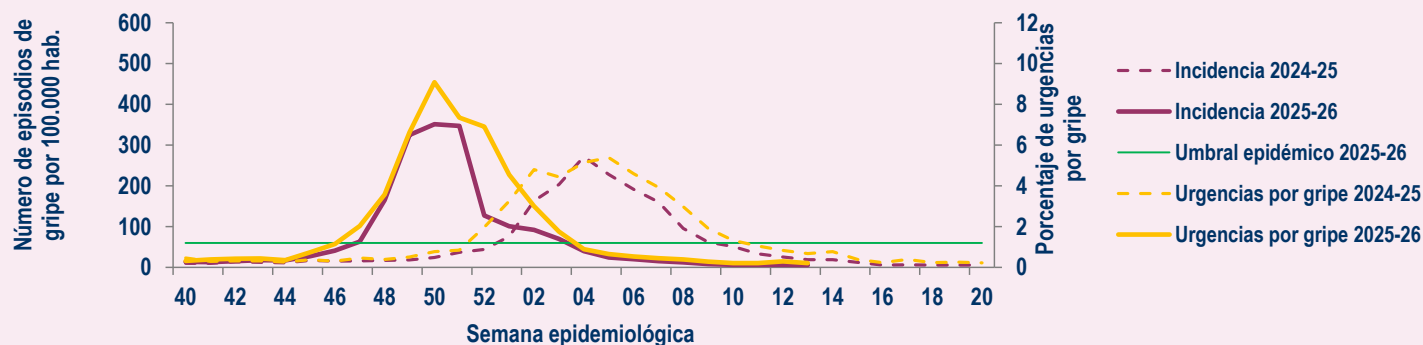
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2025-2026

Gripe

En la semana 13/2026, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 5,8 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 26 urgencias por gripe, 02% del total de urgencias atendidas.

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

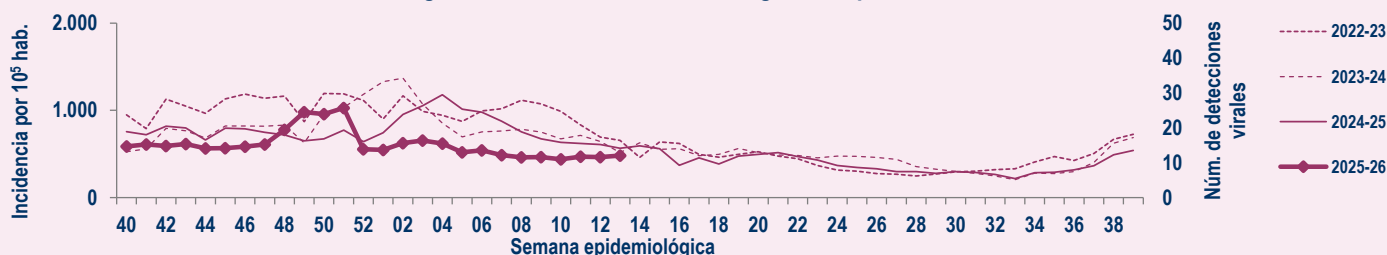


En la semana 13/2026 se notificaron 1 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), 1 Ans. Desde el inicio de la temporada se han notificado 513 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 13 se notificaron 3 detecciones de VRS entre las 192 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 13/2026 la tasa global de IRAs fue 481 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](#).