

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública
 Paludismo en Aragón 2004-2024

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 17/2025

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	1	1	1	3	21
Hepatitis B	0	0	1	1	45
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	22
Hidatidosis	0	0	1	0	3
Infección Gonocócica	0	0	2	2	54
Legionelosis	0	0	2	2	13
Paludismo	0	0	0	0	3
Parotiditis	0	0	4	4	20
Sífilis	0	0	2	2	45
Tosferina	0	0	0	0	2
Toxiinfección Alimentaria	0	1	0	1	8
Tuberculosis	2	0	2	4	55

(*) 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 17 se ha notificado un caso de **sarampión** y un caso de **dengue importado** en la provincia de Zaragoza.

Información epidemiológica relevante

- Brote de **hepatitis A** en la provincia de Teruel con 2 casos de 5 y 9 años. Ambos casos han requerido ingreso hospitalario. Se recomienda vacunación a contactos y medidas preventivas para el control del brote.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 17 se registraron 168 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Tema de Salud Pública

Paludismo en Aragón 2004-2024

El paludismo es uno de los principales problemas de salud pública a escala global. Según el [Informe Mundial de Malaria 2024](#), se estimaron 249 millones de casos y 608.000 muertes, 80% de ellas en menores de 5 años, en 2022. El 94% de los casos de malaria en el mundo se infectan en el continente africano. En el informe se pone de relieve la creciente amenaza del cambio climático.

En 2010 se identificó en Huesca un caso autóctono de paludismo por *Plasmodium vivax* relacionado con *Anopheles atroparvus*, y en 2019 un caso no importado en Zaragoza.

En 2024 se notificaron de forma individualizada 45 casos, prácticamente igual número que el año precedente, siendo la tasa de notificación 3,4 casos por 100.000 habitantes. Todos fueron importados, con antecedente de viaje a zona de riesgo durante el periodo de incubación. El país más frecuentes de procedencia fue Guinea Ecuatorial con 19 casos.

La prevención del paludismo importado pasa por la toma de quimioprofilaxis en viajeros que vayan a zonas de transmisión; para su prescripción y consejos al viajero se dispone en cada capital de provincia de Centros de Información y Vacunación de Viajeros Internacionales de Aragón.

Día Mundial del Paludismo

Bajo el lema **«El paludismo termina con nosotros: reinvertir, reimaginar, reavivar»**, el Día Mundial del Paludismo 2025 hace un llamamiento a aumentar el compromiso político y financiero para proteger los logros alcanzados con tanto esfuerzo contra el paludismo.

Otros enlaces de interés

- [Viajes internacionales \(vacunas e información\). Departamento de Sanidad. Gobierno de Aragón](#)
- [Estrategia técnica mundial contra la malaria 2016-2030, actualización 2021](#). Organización Mundial de la Salud.

Casos de paludismo y tasa de notificación. Aragón 2003-23



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

- **Vietnam**: las autoridades sanitarias notificaron un caso de **gripe aviar A(H5N1)**. El caso tenía antecedente de exposición a aves muertas de corral.
- **India**: las autoridades sanitarias notificaron un caso de **gripe aviar A(H5N1)**. No ha generado casos secundarios ni se han informado brotes de gripe aviar en aves de corral en las zonas circundantes.

Actualizaciones

- **Uganda**: se ha declarado el fin del brote de **enfermedad por ébolavirus Sudán** (ver BESA 10/2025). Se informaron 14 casos (12 confirmados y 2 probables) y 4 fallecimientos; del total de casos, 10 se recuperaron. Se identificaron un total de 534 contactos de los casos confirmados y probables, a los que se les ha realizado seguimiento. El último caso confirmado recibió el alta hospitalaria el 14.03.2025, lo que dio inicio a la cuenta regresiva de 42 días para declarar oficialmente el fin del brote.

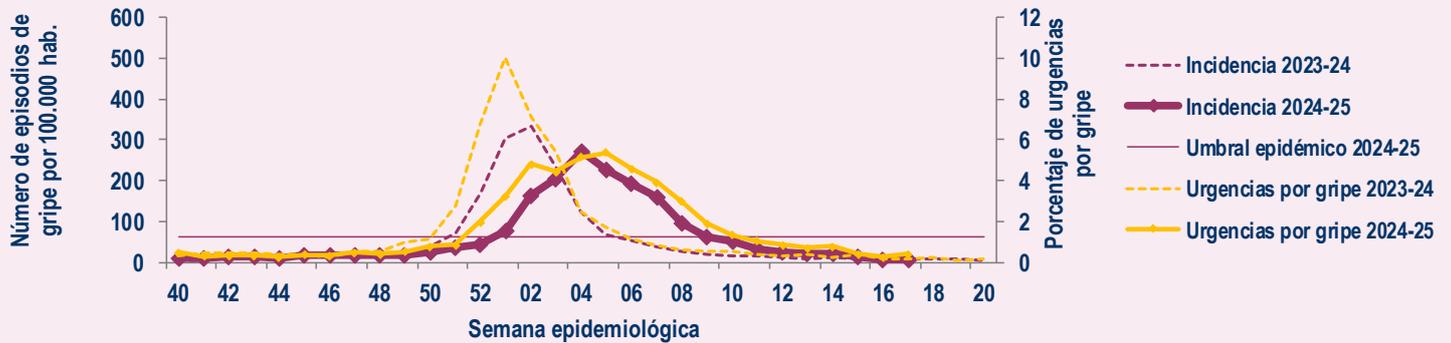
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2024-2025

Gripe

En la semana 17/2025, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 6,0 casos por 100.000 habitantes, por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 59,9 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 49 urgencias por gripe, 0,4% del total de urgencias atendidas.

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



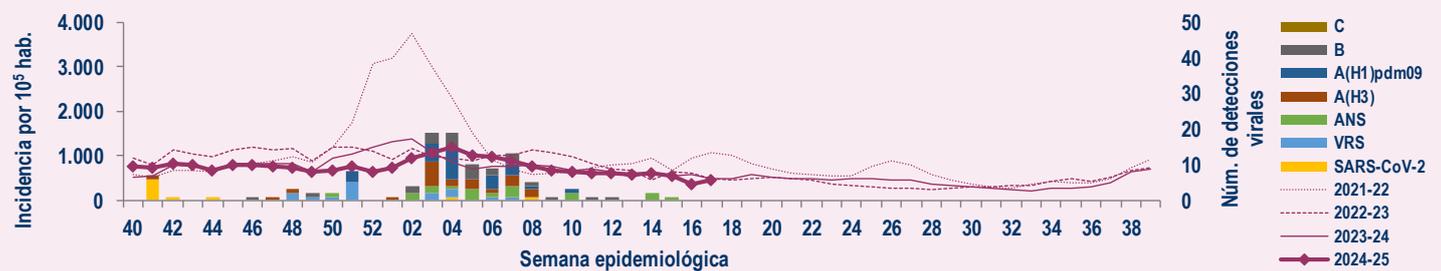
En la semana 17/2025 no se notificó ninguna detección de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 415 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 17 no se identificó ninguna detección de VRS entre las 86 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 17/2025 la tasa global de IRAs fue 456 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela no hubo ninguna detección.

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

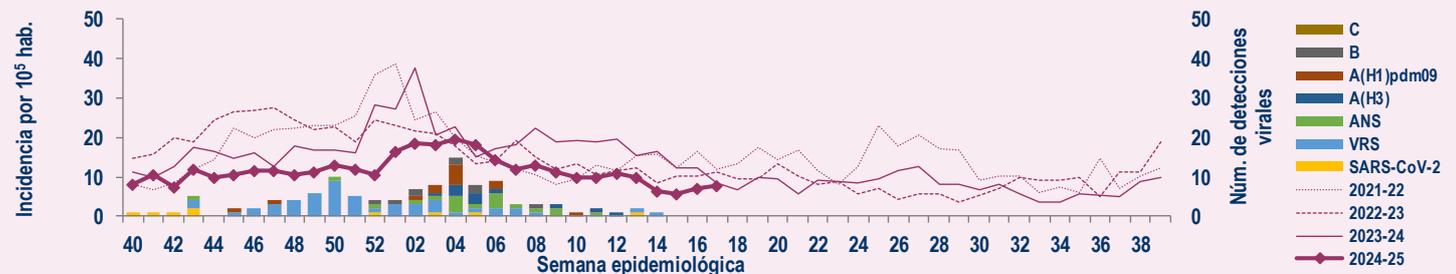


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 17/2025, la tasa global de IRAG fue 7,8 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad de mayor incidencia fue el de 0 a 4 años (30,7 casos por 100.000 h.), seguido de los mayores de 79 años (22,5 casos por 100.000 h.).

En la semana 17 no hubo ninguna detección.

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



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](#).