

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Infección gonocócica en Aragón, 2004-2025

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 17/2026

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	0	1	1	10
Hepatitis B	0	0	2	2	29
Hepatitis, Otras	0	0	3	3	18
Infección Gonocócica	1	0	4	5	56
Legionelosis	0	0	0	0	13
Paludismo	0	0	0	0	10
Parotiditis	0	1	1	2	20
Sífilis	1	0	1	2	36
Tosferina	0	0	1	1	2
Tuberculosis	0	0	7	7	52

(*) 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 **fiebre exantemática mediterránea** en la provincia de Huesca y un caso de **infección por cepas Escherichia coli productoras de toxina Shiga o Vero** y dos casos de **listeriosis** 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 17 se registraron 259 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor, (IC 95%: 250-302).

[Enlace a canales de mortalidad](#)

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

Tema de Salud Pública

Infección gonocócica en Aragón, 2004-2025

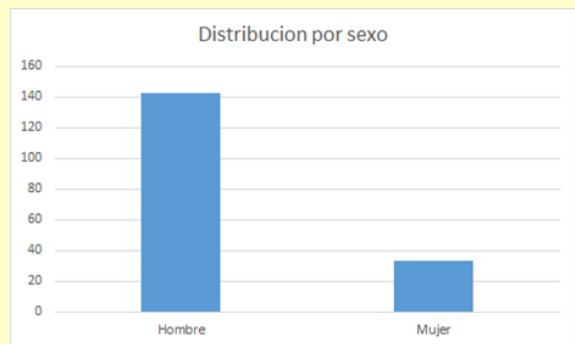
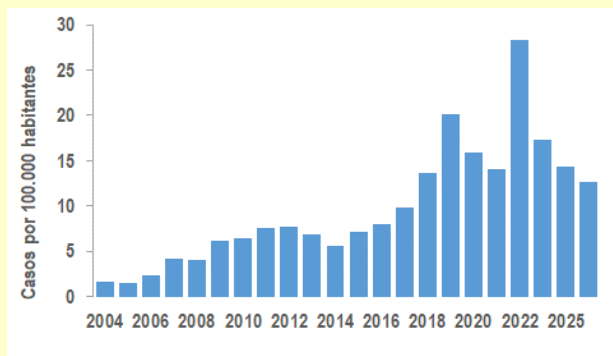
La gonococia es una infección de transmisión sexual (ITS) provocada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, y supone un importante problema de salud pública, tanto por su magnitud como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza un diagnóstico y tratamiento precoz, fundamentales para romper la cadena de transmisión. Puede dar lugar a complicaciones durante el embarazo, infertilidad, cáncer genital y se pueden transmitir de madre a hijo durante el embarazo y el parto.

Al analizar los datos en el periodo 2004-2025, se observa un incremento lento pero sostenido hasta alrededor de 2010, donde la curva asciende de forma más marcada, notándose un leve descenso en la notificación durante el periodo de la pandemia COVID-19, seguido de un importante ascenso en el año 2022. El descenso de los años 2023-2024 con respecto al 2022 está relacionado con un cambio en el sistema de notificación, ya que sólo se consideran las notificaciones electrónicas a través de InfoEDO, por lo que posiblemente exista una infranotificación. El periodo 2024-2025 refleja una tendencia descendente reciente, pero dentro de un contexto general de alta incidencia en comparación con décadas anteriores.

Por edades en 2025, el mayor número de casos se concentra en 20-24 años (24.8%), seguido de 30-34 años (15.2%) y 25-29 años (13.9%). En conjunto, el grupo 20-34 años representa casi el 54% de los casos. Respecto al sexo, 143 corresponden a hombres (81,3%) y 33 a mujeres (18,7%). Se observa un claro predominio del sexo masculino, con una relación hombre: mujer de 4,3:1.

Gráfico 1. Infección gonocócica. Aragón, 2004-2025

Gráfico2. Distribución por sexo, 2025



Enlaces de interés

-**Vigilancia del vih/sida y otras infecciones de transmisión sexual en Aragón, año 2024-**

- **Informes de Situación ITS en España**

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

- **Catar:** El 24/03/2026 notificó a la OMS un caso de **mpox recombinante clado Ib/IIb**, el tercer caso detectado en el mundo. El caso, hombre en su veintena, inició síntomas el 10 de marzo con fiebre, sudoración nocturna, disuria y mialgias seguidas de un rash generalizado que evolucionó de lesiones maculopapulares a vesiculares. El origen de la infección es desconocido, pero los síntomas genitales sugieren que pudo ser a través de un contacto estrecho durante relaciones sexuales. El caso fue aislado y se recuperó por completo. Las investigaciones no han identificado casos secundarios. El patrón de recombinación coincide con el identificado en Reino Unido en diciembre de 2025. La variante tiene posibilidad de transmisión, pero los datos no reflejan diferencias en la transmisibilidad, patogenicidad, escape inmunitario o presentación/gravedad clínica respecto los clados I y II.

- **Pakistan:** El 24/04/2026, se notificó el primer **brote nosocomial de mpox**, en el distrito de Khairpur, provincia de Sindh. El primer caso fue un neonato cuya exposición fue probablemente por contacto con uno o ambos progenitores, diagnosticados de mpox en el contexto de un brote comunitario. Del 14 de marzo al 20 de abril, se han notificado en la provincia de Sindh 14 casos confirmados y 26 sospechosos en menores de 6 meses, y 9 muertes en neonatos de 2 meses o menos (8 en casos confirmados y 1 sospechoso) con mpox que presentaban factores de riesgo como bajo peso al nacer o prematuridad y que estuvieron ingresados en dos unidades de cuidados intensivos neonatales. La transmisión nosocomial de mpox se ha asociado a prácticas inadecuadas de prevención y control de infecciones. Ningún trabajador sanitario ha resultado afectado. Se tomaron muestras ambientales de las unidades afectadas y se identificó mpox en 5 de las 62 muestras. La secuenciación genómica de al menos una muestra identificó el clado Ib, consistente con todas las secuencias notificadas en la provincia de Sindh en los 6 meses previos. Ambas unidades han sido cerradas y desinfectadas. El brote comunitario de mpox se desarrolló en el contexto de un brote de VIH.

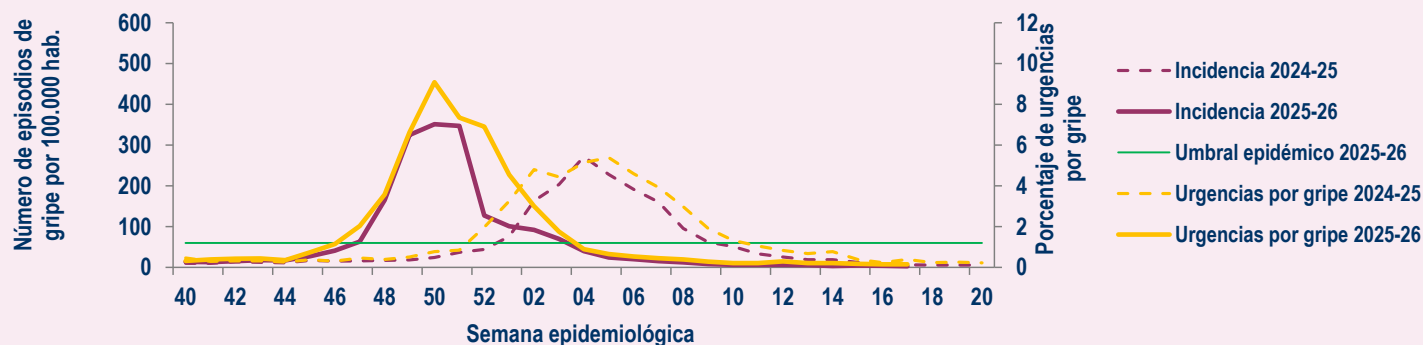
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2025-2026

Gripe

En la semana 17/2026, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 2,5 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 18 urgencias por gripe, 01% del total de urgencias atendidas.

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

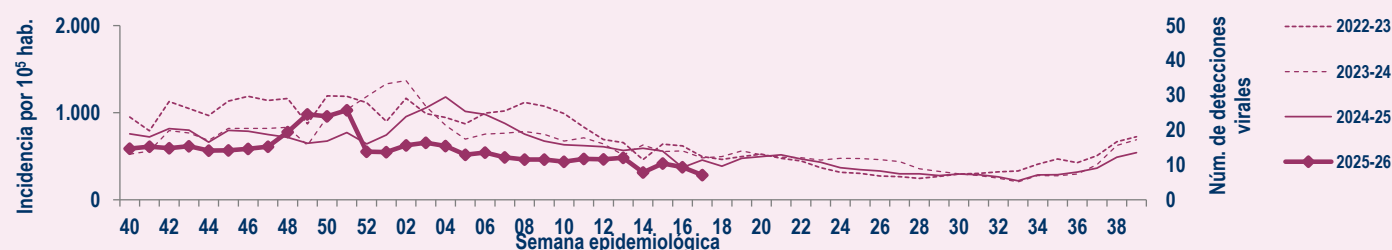


En la semana 17/2026 se notificaron 1 detección de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), ah1n1pdm09. Desde el inicio de la temporada se han notificado 519 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 17 se notificaron 2 detecciones de VRS entre las 168 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 17/2026 la tasa global de IRAs fue 283 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](#).