

A DESTACAR
- Tema de Salud Pública

Brote de hantavirus en un crucero con vinculación de varios países

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO
Tabla de número de casos. Semana 18/2026

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	0	0	0	10
Hepatitis B	0	1	1	2	31
Hepatitis, Otras	1	0	3	4	22
Infección Gonocócica	0	0	0	0	56
Legionelosis	1	0	0	1	14
Paludismo	0	0	0	0	10
Parotiditis	0	0	0	0	18
Sífilis	0	0	2	2	37
Tosferina	0	0	0	0	2
Tuberculosis	1	0	2	3	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 18 se notificaron 4 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 18 se registraron 249 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales (IC 95%: 230-285), excepto en Huesca.

[Enlace a canales de mortalidad](#)

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

Tema de Salud Pública

Brote de hantavirus en un crucero con vinculación de varios países

El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) ha publicado el [informe de situación y evaluación de riesgo de hantavirus](#) (05/05/2026), en relación con un evento detectado en un buque en tránsito internacional, que ha motivado la activación de mecanismos de coordinación y seguimiento por parte de las autoridades sanitarias.

Los hantavirus son virus zoonóticos cuyo reservorio son roedores, y la transmisión a humanos se produce principalmente por inhalación de aerosoles contaminados procedentes de sus excretas. La transmisión entre personas es excepcional y se ha descrito en situaciones muy concretas. La infección en humanos puede presentar diferentes formas clínicas, desde cuadros leves hasta formas graves, dependiendo del virus implicado, incluyendo el síndrome pulmonar por hantavirus o la fiebre hemorrágica con síndrome renal.

Según la evaluación del CCAES, el riesgo para la población en España se considera muy bajo, al tratarse de un evento localizado y sin evidencia de transmisión comunitaria. El informe destaca que no se requieren medidas adicionales para la población general, más allá del seguimiento del evento y la aplicación de las actuaciones habituales de vigilancia y control. Asimismo, se señala que el sistema sanitario dispone de capacidad para la detección y manejo de casos, así como para la investigación epidemiológica y el seguimiento de contactos en caso necesario.

En el ámbito europeo, el ECDC está monitorizando este evento, descrito como un clúster de enfermedad respiratoria grave asociado a un buque con pasajeros de múltiples nacionalidades. El ECDC considera que el riesgo para la población general en Europa es muy bajo, al tratarse de un evento localizado y dado que los hantavirus no se transmiten fácilmente entre personas.

La evaluación de riesgo concluye que el impacto esperado para la población general es bajo, subrayando la importancia de mantener la vigilancia epidemiológica ante este tipo de eventos y aplicar las medidas de control adecuadas.

Enlaces de interés

[-Evaluación brote ECDC](#)

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

- **España:** entre las semanas epidemiológicas 1- 16 de 2026 se han notificado 387 sospechas de **sarampión**, de las cuales se han confirmado 103 casos (8 importados, 24 relacionados con la importación y 71 de origen desconocido). Se han descartado 282 casos. La [evaluación rápida de riesgo](#) sobre las implicaciones para España del aumento de casos y brotes de sarampión a nivel mundial y europeo sigue vigente.

- **UE/EEE:** entre el 1 de marzo de 2025 y el 28 de febrero de 2026 se han notificado 4.623 casos de **sarampión**, de los cuales 3.860 casos han sido confirmados por laboratorio (83.5%). En este periodo se han notificado 6 fallecimientos. En febrero de 2026, 11 países de la UE/EEE notificaron 139 casos de sarampión. Se ha observado un descenso en el número de casos respecto al mes anterior. Los países de la UE/EEE que más casos notificaron fueron Italia (63), España (36), Francia (16) y Polonia (5).

- **Bangladesh:** se ha notificado un aumento significativo de casos de **sarampión** desde enero de 2026 en 58 de los 64 distritos del país. Desde el 15 de marzo al 14 de abril de 2026 se han notificado 19.161 casos sospechosos, de los cuales 2.973 han sido confirmados por laboratorio. Se han registrado 30 fallecimientos en casos confirmados (tasa de letalidad: 1.1%) y 166 en casos sospechosos (tasa de letalidad: 0.9%). El brote se está produciendo en un contexto de baja inmunidad de la población.

- **Global:** el 02/05/2026, la OMS recibió una notificación sobre un brote de enfermedad respiratoria grave de etiología inicialmente desconocida, con tres casos fallecidos y un caso en estado crítico, a bordo de un crucero con bandera de Países Bajos. Ese mismo día, las pruebas de laboratorio confirmaron la **infección por hantavirus** en uno de los casos. Adicionalmente, se han notificado dos casos sospechosos con clínica respiratoria leve y/o gastrointestinal. Dos de los pasajeros fallecidos, habían realizado un viaje por Sudamérica, incluyendo Argentina y Chile, antes de embarcar. El buque zarpó de Ushuaia, Argentina, el 1 de abril de 2026 y siguió un itinerario a través del Atlántico Sur, con múltiples escalas en regiones remotas y ecológicamente diversas. Transporta un total de 147 personas de 23 nacionalidades, de los cuales 13 pasajeros y 1 tripulante son de nacionalidad española. Actualmente el barco se encuentra en Cabo Verde donde las autoridades de los Estados implicados están realizando la investigación epidemiológica y las acciones necesarias para la prevención y control del evento garantizando la seguridad sanitaria global. En el momento actual, el riesgo de infección para la población española es muy bajo.

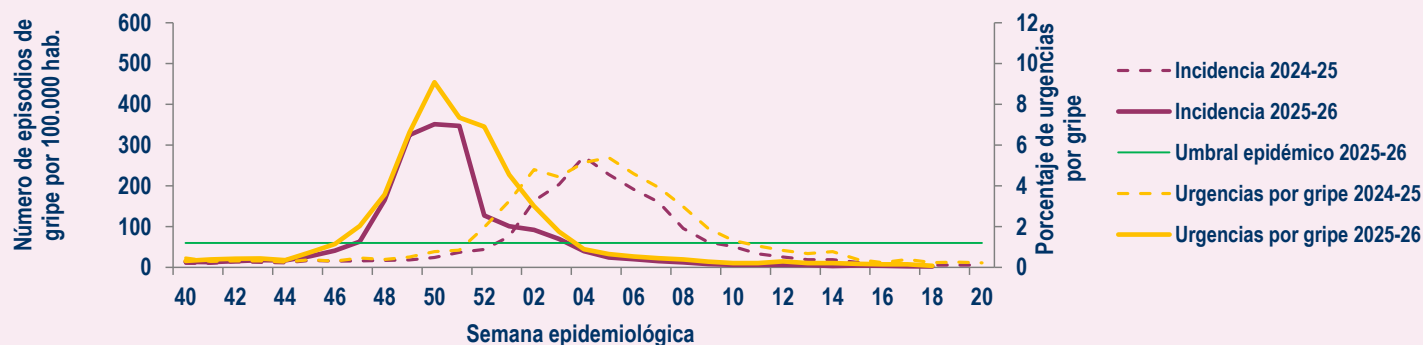
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2025-2026

Gripe

En la semana 18/2026, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 1,8 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 9 urgencias por gripe, 0,1% del total de urgencias atendidas.

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

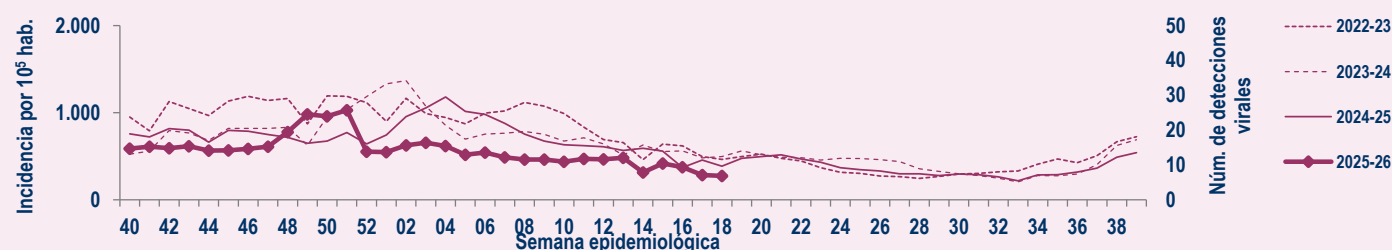


En la semana 18/2026 se notificaron 1 detección de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), ans. Desde el inicio de la temporada se han notificado 520 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 18 se notificó 1 detección de VRS entre las 161 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 18/2026 la tasa global de IRAs fue 274 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](#).