

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Implicaciones para España del aumento de casos y brotes de sarampión a nivel mundial y europeo

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO

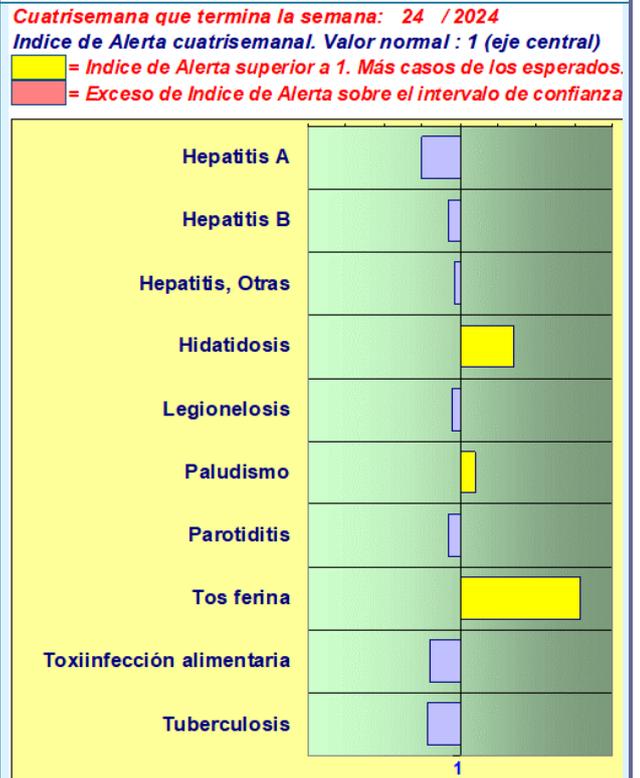
Tabla de número de casos. Semana 24/2024

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	4	5
Hepatitis B	1	0	0	1	53	59
Hepatitis, Otras	0	0	4	4	56	66
Hidatidosis	0	0	0	0	2	0
Infección Gonocócica	0	0	0	0	75	0
Legionelosis	0	0	0	0	28	27
Paludismo	0	0	1	1	10	6
Parotiditis	0	0	1	1	42	65
Sífilis	0	0	2	2	79	0
Tosferina	0	0	3	3	336	2
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	26	16
Tuberculosis	1	0	2	3	62	39

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 24 se notificaron un caso de **leishmaniasis** en la provincia de Huesca, dos casos de **disentería bacilar**, un caso de **fiebre tifoidea**, un caso de **leptospirosis** y un caso de **listeriosis** en la provincia de Zaragoza.

* Debido al cambio en el sistema de vigilancia en 2022, no se dispone de datos históricos comparables de Infección Gonocócica y Sífilis (declaración numérica).

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 21/2023-24/2024



Valor de referencia para el cálculo del Índice de Alerta: media de los 15 valores cuatrisesmanales de los 5 años anteriores (cuatrisesmana de estudio + cuatrisesmana anterior + cuatrisesmana posterior).

Información epidemiológica relevante

- Cinco brotes de **escabiosis** en la provincia de Huesca, 3 de ellos en centros residenciales y otros 2 en centros sanitarios. Se han indicado las recomendaciones para tratar a los casos y realizar tratamiento preventivo en el resto de residentes y trabajadores expuestos, a la vez que se realizan medidas ambientales de contención de los brotes.
- Caso confirmado importado de **sarampión** en la provincia de Zaragoza. Se trata de un niño de 10 años no vacunado con viaje a Rumanía durante el periodo de incubación. El paciente evoluciona favorablemente y se han tomado las medidas oportunas de prevención y control.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 24 se registraron 237 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Real Decreto 568/2024, de 18 de junio, por el que se crea la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública

El Consejo de Ministros ha aprobado el [Real Decreto](#) por el que se crea la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública. La Red incluye la puesta en marcha del Sistema de Alerta Precoz y Respuesta rápida y define las funciones y el proceso para designar los Laboratorios Nacionales de Referencia.

Implicaciones para España del aumento de casos y brotes de sarampión a nivel mundial y europeo.

Desde finales del año 2022 se ha detectado un aumento en el número de casos y brotes de sarampión a nivel mundial que ha continuado en ascenso durante 2023 y 2024. En la Unión Europea se han comunicado 10.887 casos de sarampión entre abril 2023 y marzo 2024, 8.783 de ellos confirmados. Rumanía es el país más afectado con el 80,5% de los casos. España se encuentra en situación de eliminación de sarampión desde 2016 y cuenta con una cobertura de vacunación superior al 90% con 2 dosis y al 95% con 1 dosis a nivel nacional. En 2023 se notificaron 14 casos confirmados, aumentando hasta 106 casos entre enero y 11 junio de 2024. Se han notificado 21 brotes en 11 comunidades autónomas; en 10 de ellos se ha identificado transmisión en ámbito sanitario.

Es previsible que la probabilidad de exposición de la población residente en [España](#) al virus del sarampión, en nuestro territorio o en el contexto de viajes internacionales, aumente en estos momentos, siendo esperable que continúen apareciendo casos y brotes en población que no presenta inmunidad frente a la enfermedad.

Se deben hacer esfuerzos en conseguir y mantener unas coberturas de vacunación por encima del 95% para las dos dosis y llevar a cabo estrategias de vacunación dirigidas a grupos de población con características que hacen difícil alcanzar coberturas de vacunación adecuadas.

Es fundamental mantener altas capacidades de detección de casos e implementación de medidas de salud pública de forma precoz. Se recomienda realizar una identificación temprana de los casos sospechosos, así como un rápido diagnóstico de laboratorio y caracterización genómica. Es importante la información y concienciación de los profesionales sanitarios tanto en el aspecto clínico como preventivo y epidemiológico de la enfermedad.

Enlaces de interés

- [Sarampión](#). Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC).
- Página de [sarampión](#) de la Organización Mundial de la Salud.
- Página de [sarampión para profesionales](#), Centers for diseases prevention and control (CDC).

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

- **República Popular China:** El 5.6.2024 se notificaron dos casos confirmados de infección humana de **gripe aviar A(H9N2)**. Se trata de dos niños de 6 y 3 años con antecedentes de exposición a aves de corral en su entorno y clínica leve. Desde 1998, se han confirmado 137 casos a nivel mundial, incluyendo 2 fallecimientos.

El 5.6.2024 se notificó también un caso confirmado de infección humana de **gripe aviar A(H5N6)**. Se trata de un varón de 41 años con antecedentes de exposición a aves de corral en su entorno, que ingresó por neumonía grave y falleció. Desde 2014, se han confirmado 91 casos de gripe A(H5N6) en China, incluyendo 37 fallecimientos.

Las infecciones humanas por virus de la gripe aviar A(H9N2) y A(H5N6) se producen tras exposición al virus a través del contacto con aves de corral infectadas o ambientes contaminados. Hasta el momento, no se ha notificado transmisión persona a persona. Dada la continua circulación del virus en las poblaciones de aves, se pueden esperar casos humanos esporádicos. Se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.

- **España:** Desde el 01.01.2024 hasta el 11.06.2024, se han notificado 219 casos sospechosos de **sarampión**, 106 de estos han sido confirmados en 12 CCAA. Hasta el momento, de los 106 casos confirmados, 22 son casos importados, 44 relacionados con la importación y otros 40 están clasificados provisionalmente como de origen desconocido mientras se concluyen las investigaciones epidemiológicas y genómicas que permitan determinar su origen. De los casos confirmados, 39,3% son menores de 14 años y 60,7% tienen 15 años o más. Respecto al estado de vacunación, el 72,2% no estaba vacunado, 9,7% tenían una dosis y 18,1% tenían dos dosis (todos adultos). El 40,4% de los casos fueron hospitalizados.

Actualizaciones

- **Unión Europea:** Desde la última actualización hasta las semanas epidemiológicas 23 y 24, se han comunicado 3.840 nuevos casos en 23 países: Austria (27), Bélgica (51), Bulgaria (1), Croacia (18), Chipre (4), República Checa (1), Dinamarca (4), Estonia (1), Francia (109), Alemania (59), Grecia (2), Hungría (6), Islandia (1), Irlanda (26), Italia (186), Lituania (3), Países Bajos (6), Polonia (63), Portugal (3), Rumanía (3.267), Suecia (1) y Noruega (1).

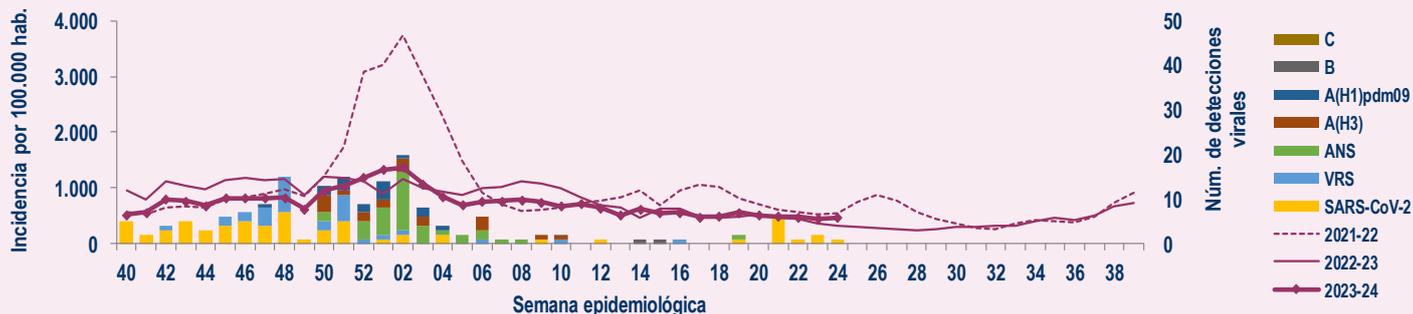
- **Rumanía:** desde el 01.01.2024 hasta el 09.06.2024 se han notificado 15.341 casos confirmados y 15 muertes, de los cuales, 3.267 casos y 3 muertes fueron notificadas desde el 12.05.2024. Las regiones más afectadas son: Braşov, Alba, Mureş y Covasna. La mayoría de los casos confirmados son menores de 10 años. En el 90,5% de los casos, de todos los grupos de edad, no tenían antecedente de vacunación. Se han implantado medidas para mejorar las coberturas vacunales de la población.

Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 24/2024, la tasa global de IRAs fue 474,7 casos por 100.000 habitantes. A través de la vigilancia centinela hubo una detección de SARS-CoV-2.

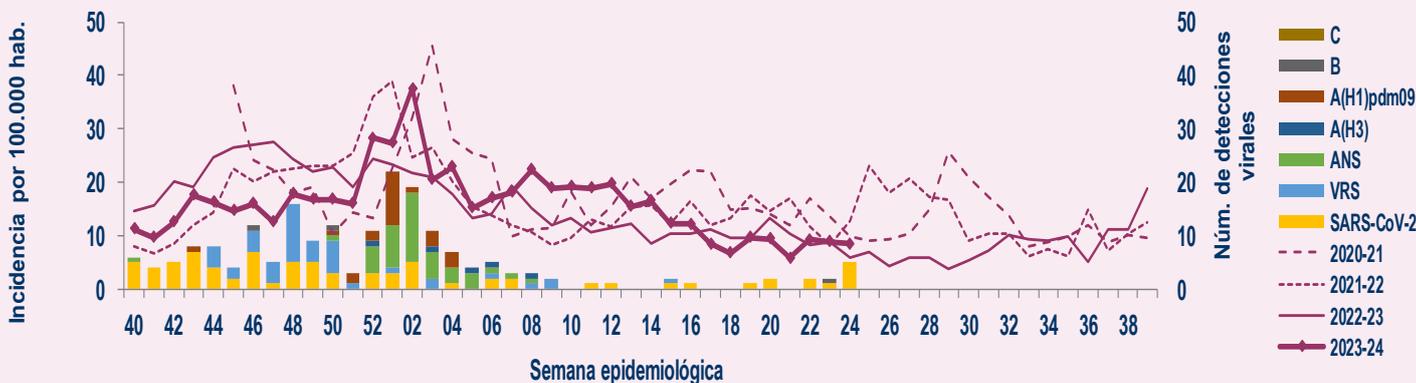
Gráfico 2. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP y centinela. Aragón. Temporada 2023-24



Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 24/2024, la tasa global de IRAG fue 8,4 casos por 100.000 h. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de 79 años (45,8 casos por 100.000 h.), seguido de los de 65 a 79 años (17,9 casos por 100.000 h.). En la semana 24 hubo 5 detecciones de SARS-CoV-2.

Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAG. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2023-24



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](#).