

## A DESTACAR

### - Tema de Salud Pública

Vigilancia de tularemia en España. 2019-2023.

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

### Tabla de número de casos. Semana 28/2025

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
<b>DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA</b>					
Hepatitis A	0	0	0	0	42
Hepatitis B	0	0	0	0	70
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	45
Hidatidosis	0	0	0	0	4
Infección Gonocócica	0	0	6	6	105
Legionelosis	1	0	1	2	29
Paludismo	0	0	0	0	11
Parotiditis	0	0	1	1	29
Sífilis	1	1	1	3	75
Tosferina	0	0	0	0	7
Toxiinfección Alimentaria	0	0	1	0	14
Tuberculosis	0	0	2	2	86

(\*) 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 28 se han notificado un caso de **Infección por *Escherichia coli* productora de toxina Shiga** y un caso de **enfermedad de Lyme** en la provincia de Huesca.

### Información epidemiológica relevante

- Brote de **escabiosis** en una residencia de mayores de la provincia de Huesca con 2 casos en residentes entre 72 expuestos (42 residentes y 30 trabajadores). Se han ofrecido las recomendaciones de tratamiento, quimioprofilaxis y medidas limpieza según protocolo, que habrán de realizarse de manera coordinada y simultánea
- Brote de **toxiinfección alimentaria** por Norovirus g2 con 5 casos probables y 1 confirmado de 6 expuestos en un establecimiento de la provincia de Zaragoza. Ninguno de los casos requirió hospitalización. Se han establecido las medidas de control oportunas.

### Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 28 se registraron 251 defunciones. Los valores observados se encuentran por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor. En "Huesca" disminuye la mortalidad respecto al pico de la semana anterior, situándose incluso por debajo del umbral inferior. [Enlace a canales de mortalidad](#)

## Tema de Salud Pública

### Vigilancia de tularemia en España. 2019-2023.

La tularemia es una zoonosis bacteriana producida por *Francisella tularensis*, de declaración obligatoria en España. El agente está ampliamente distribuido por el hemisferio norte; los países nórdicos (Suecia, Finlandia y Noruega) son los que más casos anuales reportan. El número de especies susceptibles a la infección por *F. tularensis* es mayor que para cualquier otro microorganismo zoonótico conocido. Los reservorios más importantes para la subespecie europea (*F. tularensis holarctica*) son los roedores (topillos, ratones), lagomorfos, mosquitos y, fundamentalmente, garrapatas. También se encuentra en peces, anfibios y cangrejos de río. La transmisión al ser humano puede producirse por contacto directo, por ingestión de carne o agua contaminadas, inhalación de aerosoles o picadura de vectores, pero no se transmite de persona a persona. Las formas clínicas se pueden clasificar en úlcero-ganglionar, ganglionar, tifoidea, pulmonar, ócloganglionar, orofaríngea e intestinal y dependen de la vía de entrada al organismo.

De 2019 a 2023 se notificaron 225 casos autóctonos de tularemia en España (tabla 1). 169 casos en hombres, 54 en mujeres y 2 sin la variable sexo cumplimentada. Las mayores incidencias se registraron en el año 2019 (187 casos; TN=0,4 por 10<sup>5</sup> hab), seguido de 2020 (22 casos; TN=0,05 por 10<sup>5</sup> hab). Más del 80% de los casos fueron notificados por Castilla y León en el contexto de un brote en 2019. Durante los últimos cinco años se ha observado una tendencia descendente con pocos casos notificados que corresponde a un periodo interepidémico (Figura 2).

Durante 2023 se notificaron 3 casos autóctonos confirmados, lo que se corresponde con una tasa de notificación (TN) de 0.01 casos por 10<sup>5</sup> hab, la más baja de los últimos 5 años. Se notificó un caso en Castilla y León, uno en Navarra y otro en Comunidad Valenciana. En Aragón no se notificó ningún caso en este periodo.

La tularemia es una zoonosis que puede causar brotes, normalmente relacionados con un incremento previo en la detección de la enfermedad en las especies silvestres reservorias. Estos brotes se suelen presentar de forma periódica cada 3-4 años. Los dos últimos brotes de interés en España fueron en 2014 y 2019.

A pesar de encontrarnos en un periodo interepidémico, mantener la vigilancia de la tularemia es de gran importancia debido a su fácil diseminación, baja dosis infectiva, diseminación a partir de fauna silvestre, rápido desarrollo y alta capacidad de producir enfermedad grave. El abordaje de la enfermedad debe realizarse bajo un enfoque colaborativo y multidisciplinar desde una perspectiva "Una Salud", con coordinación de salud pública, agricultura o sanidad animal.

#### Enlaces de interés:

- [Informe epidemiológico sobre la situación de la Tularemia en España. Año 2023.](#)
- [The European Union One Health 2023 Zoonoses report - PMC](#)

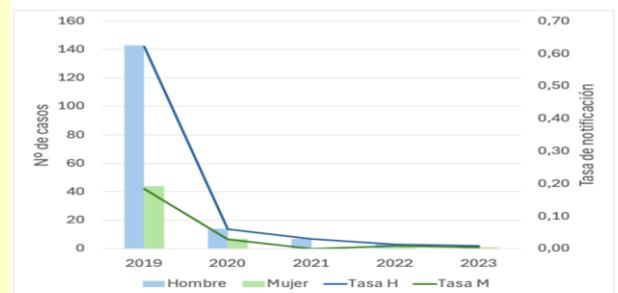
Tabla 1. Casos notificados autóctonos y tasas de notificación de tularemia según año y sexo\*.

Año	Total		Hombres		Mujeres		Razón de tasas H/M
	Casos	TN	Casos	TN	Casos	TN	
2019	187	0,40	143	0,62	44	0,18	3,38
2020	22	0,05	14	0,06	7	0,03	2,08
2021	7	0,01	7	0,03	0	0,00	-
2022	6	0,01	3	0,01	2	0,01	1,56
2023	3	0,01	2	0,01	1	0,00	2,08
Total	223	0,09	169	0,15	54	0,04	3,25

\* Sólo se han tenido en cuenta los casos con variable sexo cumplimentada.

Fuente: RENAVE

Figura 2. Casos y Tasas de notificación de tularemia por año y sexo. Periodo 2019-2023.



Fuente: RENAVE

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

- **España:** un nuevo caso de **fiebre hemorrágica Crimea Congo**. Se trata de una persona con antecedente de picadura reciente por una garrapata en la provincia de Salamanca. El caso se encuentra clínicamente estable. Este es el segundo caso confirmado en España esta temporada después de que el 28.05.2025 se confirmara el primero también en Castilla y León

- **Camboya:** se han notificado 4 casos humanos de infección por el virus de la **gripe aviar A(H5N1)**. Los nuevos casos son 3 mujeres y 1 hombre entre 16 y 46 años, 2 casos han estado hospitalizados, uno de ellos con neumonía grave. Todos han estado en contacto con aves de corral, enfermas. Se han estudiado contactos cercanos, de los que 2 han sido positivos y recibieron tratamiento específico.

#### Actualizaciones

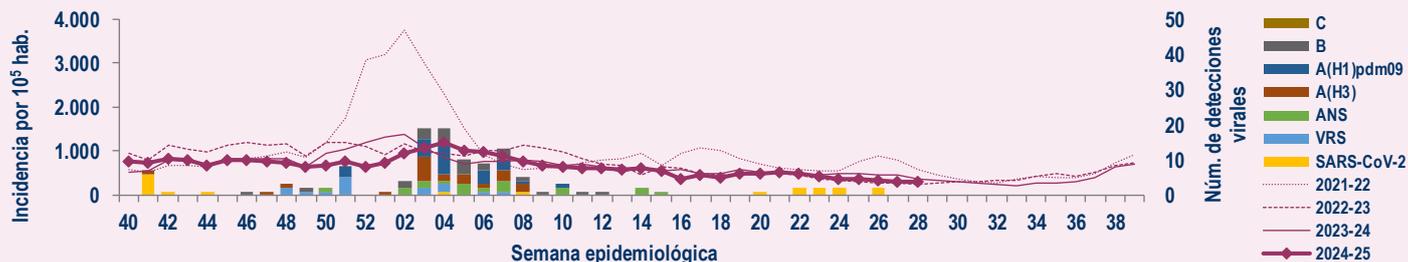
- **España:** se han notificado un total de 8.834 casos confirmados de **mpox** desde el inicio del brote en 2022. En lo que llevamos de 2025 se han notificado 295. No se observan cambios significativos en las características clínico-epidemiológicas de los casos. Todos los casos con información sobre el clado corresponden al clado II..

# Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2024-2025

## Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 28/2025, la tasa global de IRAs fue 298 casos por 100.000 habitantes. A través de la vigilancia centinela no hubo ninguna detección.

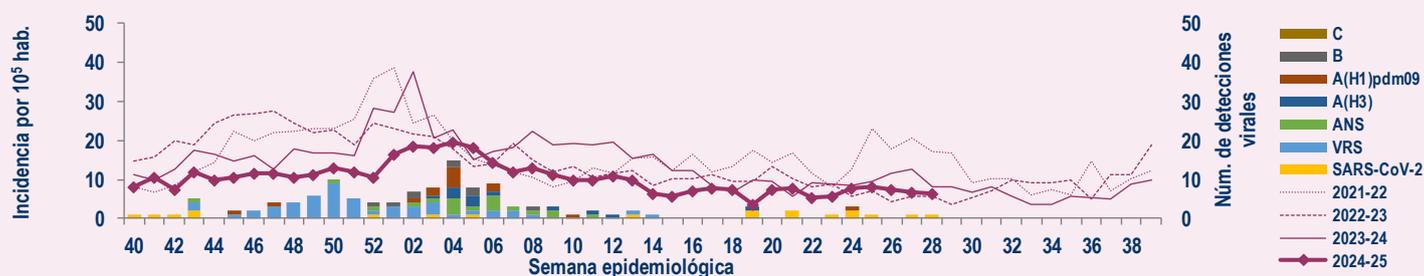
Gráfico 2. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP y centinela. Aragón. Temporada 2024-25



## Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 28/2025, la tasa global de IRAG fue 6,5 casos por 100.000 h. El grupo de edad de mayor incidencia fue el de los mayores de 79 años (48,8 casos por 100.000 h.), seguido del grupo de 0 a 4 años (20,5 casos por 100.000 h.). En la semana 28 hubo una detección de Sars-CoV-2.

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](#).