

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública
Varicela en Aragón, 2014-2023

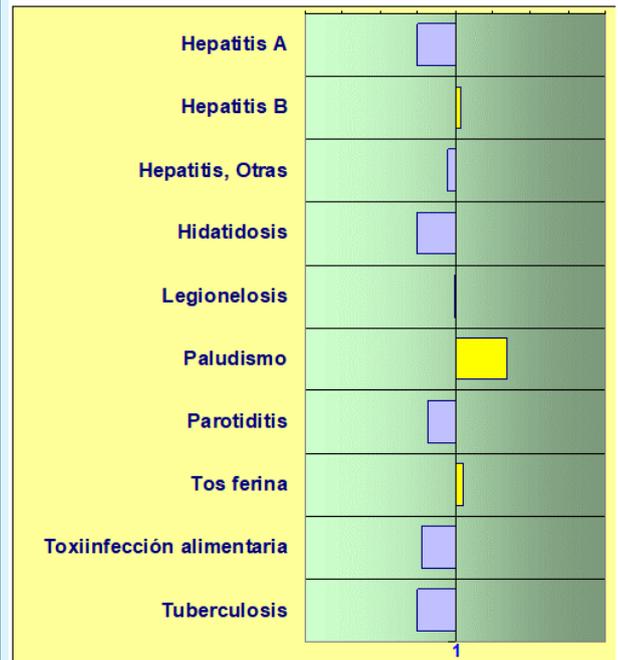
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 31/2024

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	5	6
Hepatitis B	1	0	4	5	77	79
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	78	98
Hidatidosis	0	0	0	0	2	0
Infección Gonocócica	3	1	3	7	96	*
Legionelosis	0	0	1	1	39	39
Paludismo	0	0	2	2	18	7
Parotiditis	0	0	1	1	54	82
Sífilis	2	0	4	6	116	*
Tosferina	0	0	4	4	354	30
Toxiinfección Alimentaria	1	0	0	1	32	20
Tuberculosis	1	0	2	3	79	55

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 28/2024-31/2024

Cuatrimestra que termina la semana: 31 / 2024
Índice de Alerta cuatrimestral. Valor normal : 1 (eje central)
 = Índice de Alerta superior a 1. Más casos de los esperados.
 = Exceso de Índice de Alerta sobre el intervalo de confianza



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

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 31 se notificó un caso de **shigelosis** en la provincia de Teruel.

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

Información epidemiológica relevante

- Brote de **escabiosis** en un centro de acogida de la provincia de Teruel con 8 expuestos y dos casos. Se han tomado las medidas oportunas para el control del brote.
- Brote de **Covid-19** en una residencia de mayores de la provincia de Huesca con 4 residentes positivos entre 82 expuestos (55 residentes y 27 trabajadores). Todos los casos son leves y evolucionan favorablemente. Se han dado recomendaciones para el control del brote.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 31 se registraron 248 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Varicela en Aragón, 2014-2023

La varicela es una enfermedad viral de elevada incidencia y distribución mundial. En Aragón, en 2006 se inició la vacunación de varicela a los 11 años a los niños y niñas que no hubieran padecido la enfermedad ni estuvieran vacunados previamente. En 2016 se introdujo la vacunación en dos dosis a los 15 meses y a los tres años a los nacidos a partir del 1 de enero de 2015. En 2023 se registraron 352 casos de varicela en Atención Primaria. La incidencia acumulada (IA) fue 26,7 por 100.000 habitantes, similar al año anterior. En los últimos años no se ha observado el patrón estacional característico. Por grupos de edad, el 69% fueron menores de 15 años. La mayor incidencia se produjo en el grupo de 5 a 9 años, (IA: 175,5 por 10⁵ habitantes), seguido de los menores de 5 años (IA: 154,5 por 10⁵ habitantes).

Gráfico 1. Incidencia de varicela por grupos de edad. Aragón, 2014-2023

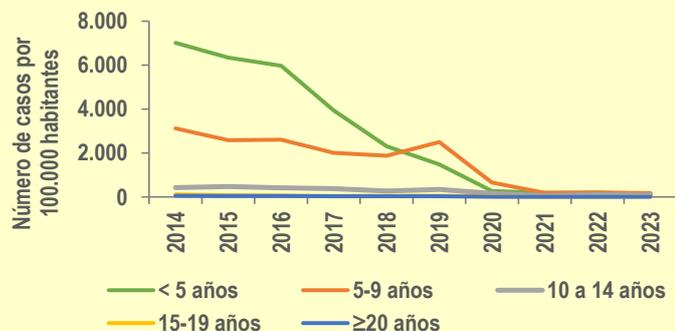
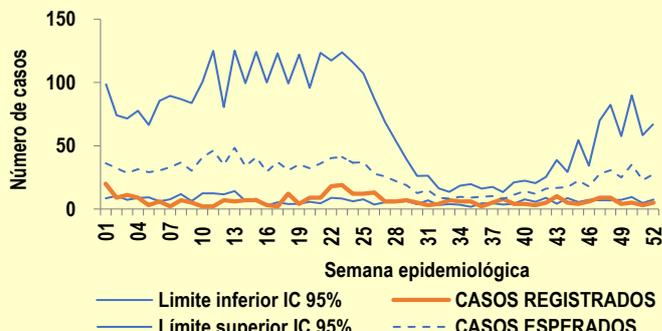


Gráfico 2. Corredor endémico de varicela. Aragón, 2023



El descenso observado en la incidencia desde 2016 ha sido a expensas de menores de 5 años y ha coincidido con el inicio de la vacunación sistemática frente a varicela en la primera infancia. Se mantiene la vacunación de susceptibles a los 12 años.

Enlace de interés

- [Varicella. Centers for Diseases Control and Prevention](#)

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

- **Francia:** ha notificado un caso de **chikungunya** autóctono con inicio de síntomas el 18/07/2024 en la región Île-de-France. La enfermedad por virus chikungunya es transmitida por mosquitos *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, este último establecido en gran parte de Europa. En 2024 hay un aumento de casos en 21 países, principalmente en América Central y del Sur (Brasil, Paraguay, Argentina y Bolivia), lo que incrementa la probabilidad de detectar casos importados en España y la UE/EEE y casos autóctonos a partir de viajeros virémicos en áreas con vectores competentes establecidos. En años previos, se notificaron brotes en Francia (en 2010, 2014 y 2017) y en Italia (2007 y 2017). El riesgo de que a partir de un caso importado se produzcan casos autóctonos en España, en las áreas en las que está presente *Ae. albopictus* (escenario 2 del [Plan Nacional de Vectores](#)) en periodos de actividad vectorial alta (de mayo a noviembre) se considera moderado.

Actualizaciones

- **España:** desde la última actualización (ver BESA 28/2024) no se han notificado nuevos focos de **gripe aviar A(H5N1)** en aves. En 2024 se han notificado 4 focos en aves silvestres (Andalucía, Castilla La Mancha y 2 en Galicia). Las infecciones humanas por virus de la gripe aviar son poco comunes, pero han ocurrido esporádicamente en todo el mundo. La mayoría de casos se han asociado al contacto con aves infectadas o ambientes contaminados. Hasta el momento, no se ha notificado transmisión de persona a persona. Se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.

Desde la última actualización (ver BESA 30/2024) se han notificado 7 casos humanos confirmados de **fiebre del Nilo Occidental** en Coria del Río (2), La Puebla del Río (2), Los Palacios y Villafranca (2) y Dos Hermanas (1). Se ha detectado tres nuevos focos equinos en Almensilla (1), Sevilla (1) y La Palma del Condado (1). Desde 01/01/2024 se han detectado 17 casos humanos confirmados, con 2 fallecidos, en la provincia de Sevilla y 7 focos en animales.

En España, en los últimos años la circulación del virus se ha detectado tanto en caballos, aves y casos humanos principalmente en Andalucía, en torno a las marismas del Guadalquivir, en las zonas lacustres de Extremadura, en el Delta del Ebro y algunas zonas de la comunidad Valenciana (territorios en escenario 2). El riesgo de detección de nuevos casos en las zonas en escenario 2 es alto y requiere implementar medidas de prevención a nivel individual y de gestión del vector. En otras zonas del territorio español, el riesgo es menor, aunque no se descarta la extensión de la circulación del virus a nuevas áreas.

- **Unión Europea / Espacio Económico Europeo:** desde el 01/01/2024 se han notificado casos humanos confirmados de **fiebre del Nilo Occidental** en España, Grecia, Italia, Francia, Austria, Hungría, Rumanía y Serbia.

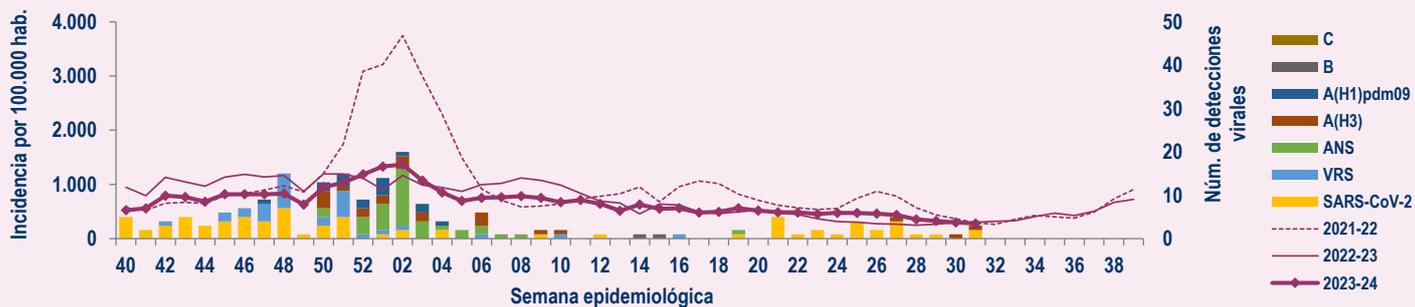
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 31/2024, la tasa global de IRAs fue 277,8 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo 1 detección de virus de la gripe A(H3) y dos detecciones de SARS-CoV-2.

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

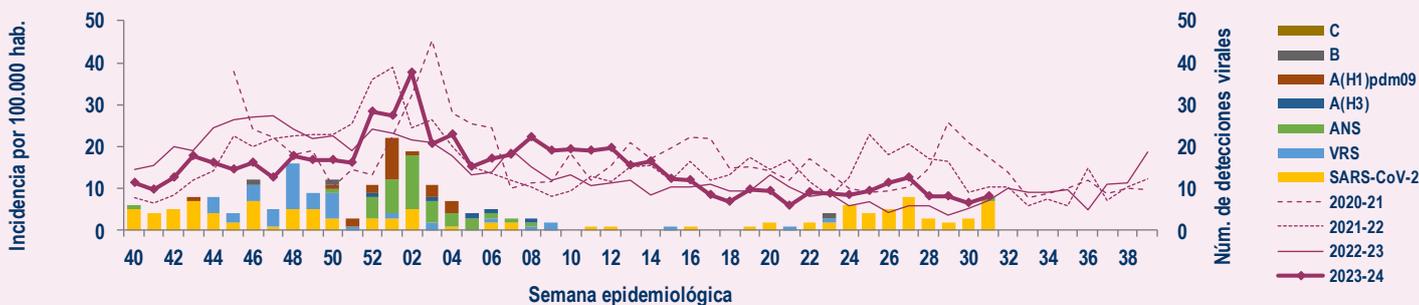


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 31/2024, la tasa global de IRAG fue 8,1 casos por 100.000 h. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de 79 años (64,9 casos por 100.000 h.), seguido de los de 0 a 4 años (14,9 casos por 100.000 h.).

En la semana 31 hubo 7 detecciones de SARS-CoV-2 y 1 detección de virus de la gripe ANS.

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](#).