

**A DESTACAR**

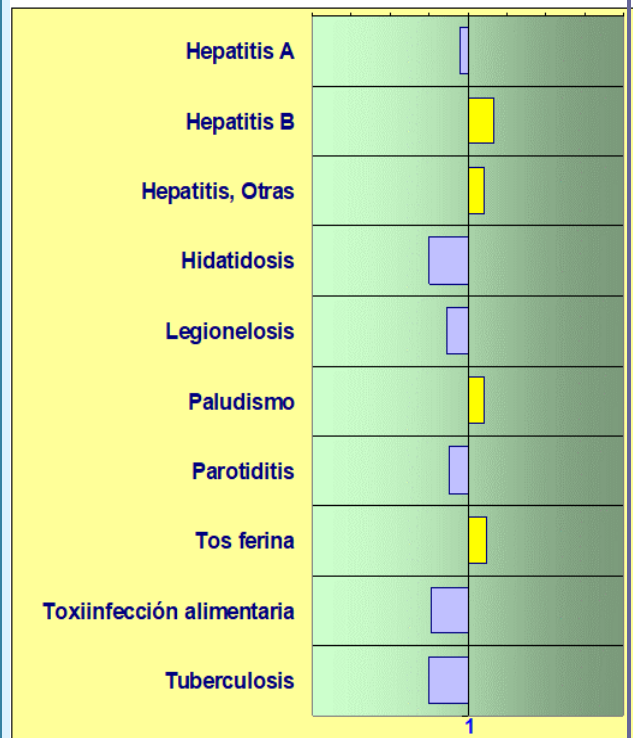
**-Tema de Salud Pública**  
**Monkeypox**

**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO**
**Tabla de número de casos. Semana 36/2024**

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
<b>DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA</b>						
Hepatitis A	0	0	1	1	6	7
Hepatitis B	2	0	1	3	92	85
Hepatitis, Otras	5	0	0	5	94	109
Hidatidosis	0	0	0	0	2	1
Infección Gonocócica	0	0	4	4	118	*
Legionelosis	0	1	0	1	47	44
Paludismo	0	0	1	1	24	10
Parotiditis	0	1	0	1	57	89
Sífilis	0	0	0	0	124	*
Tosferina	0	0	0	0	368	30
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	35	21
Tuberculosis	0	0	2	2	95	61

**Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 33/2024-36/2024**

Cuatrimestra que termina la semana: 36 / 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 36 se han notificado dos casos de **disentería bacilar**, uno en la provincia de Huesca y otro en la de Zaragoza y un caso de **fiebre Q** 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 **tuberculosis** en la provincia de Zaragoza con dos casos confirmados y uno sospechoso que sigue en estudio. El primer caso presentó síntomas y los otros se detectaron en el estudio realizado a 36 contactos estrechos. Se han implementado las medidas de prevención y control.

**Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón**

- En la semana 36 se registraron 225 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

## Tema de Salud Pública

### Monkeypox

La mpox antes conocida como viruela de los monos (*monkeypox*) es una enfermedad zoonótica viral poco frecuente que, hasta 2022, era endémica en algunos países de África occidental y central. El principal mecanismo de transmisión era el contacto con mamíferos, siendo limitada la transmisión entre personas. Los casos identificados fuera de áreas endémicas hasta mayo de 2022 habían sido importados o vinculados a un caso importado o a animales importados.

En 2022, se evidenció un cambio en el patrón epidemiológico, con una mayor importancia de la transmisión de persona a persona y una dispersión más allá de las zonas endémicas. El 23/07/2022, el Director General de la OMS determinó que el brote constituía una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). El número de casos disminuyó a finales de ese año y, desde entonces, el virus continúa circulando de manera global, con una baja incidencia.

#### Distribución de casos de clado I y clado II en África



Fuente: Evaluación Rápida del riesgo publicada por el ECDC el 16 de agosto de 2024

A finales de 2023 se originó un brote en República Democrática del Congo (RDC) que se extendió a otros países en la región. Los casos corresponden al clado I (subclados Ia y Ib). En 2024, hasta el 8 de agosto se habían notificado más de 17.500 casos (517 muertes) en el continente. El 14 de agosto de 2024, el Director General de la OMS, declaró oficialmente que el aumento continuo de mpox en la RDC y en un número creciente de países de África constituye una emergencia de salud pública de interés internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional. El 15 de agosto de 2024, Suecia notificó un caso importado de mpox debido al subclado Ib de MPXV.

Según la [evaluación rápida del riesgo emitida](#) por el CCAES en España y otros países de la UE/EEE, se podrían detectar casos importados, aunque la probabilidad de transmisión sostenida se considera muy baja. Se mantiene la vigilancia para detectar posibles casos importados causados por el virus del clado I y detener la transmisión secundaria.

Es importante promover la [vacunación a grupos de riesgo](#) y que se completen las pautas ya iniciadas.

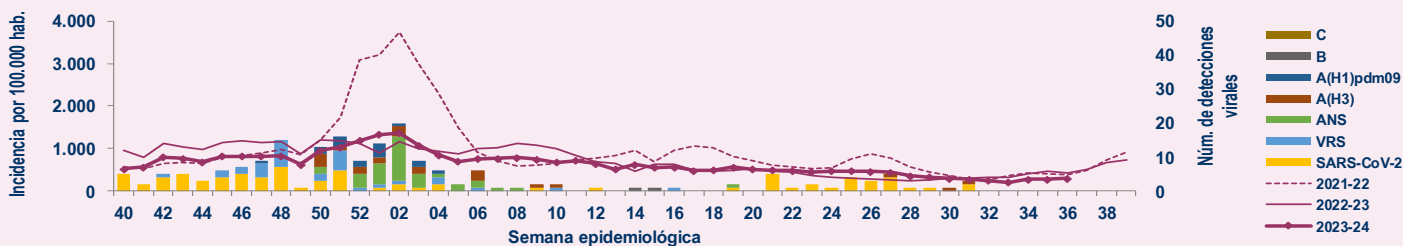
En [caso de viaje a zonas afectadas](#), se recomienda acudir a una consulta de viajeros internacionales.

## Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

### Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 36/2024, la tasa de IRAs fue 296,4 casos por 10<sup>5</sup> hab. A través de la vigilancia centinela no hubo detecciones.

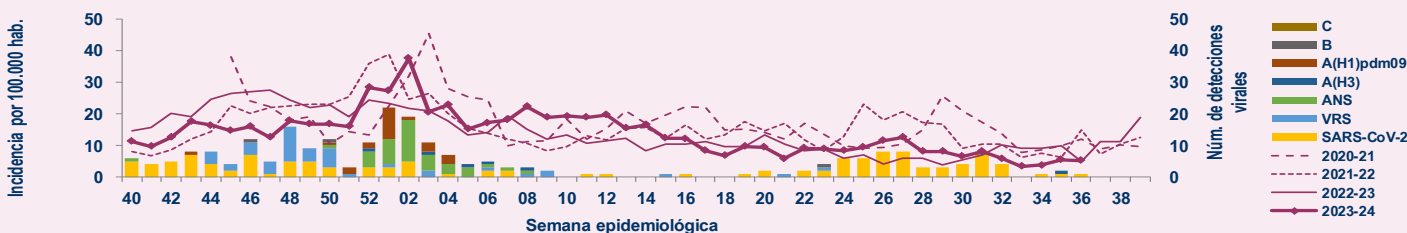
Gráfico 2. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP y centinela. Aragón. Temporada 2023-24



### Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 36/2024, la tasa de IRAG fue 5,2 casos por 10<sup>5</sup> hab. El grupo de mayor incidencia fueron los mayores de 79 años (30,6 casos por 10<sup>5</sup> hab.), seguido de 0 a 4 años (14,9 casos por 10<sup>5</sup> hab.). En la semana hubo una detección de SARS-CoV-2.

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



Para más información: [Vigilancia en Aragón](#), [España](#), [Europa](#) y en el [mundo](#).

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

**-España:** se encuentra en estudio un brote de transmisión autóctona de **dengue** en Cataluña en la zona de Tarragona. Dos casos fueron ingresados y dados de alta a domicilio, un tercer caso sintomático no requirió ingreso hospitalario y otros dos casos fueron asintomáticos. La Agencia de Salud Pública de Cataluña informa de las siguientes actuaciones: Búsqueda activa de nuevos casos mediante inspecciones para detectar posibles focos de transmisión a partir de mosquitos, y alerta a los servicios sanitarios de la zona para detectar casos sospechosos. Se trabaja a nivel municipal para proporcionar recomendaciones de desinsectación y protección frente a las picaduras de mosquito. El Banco de Sangre y Tejidos realiza cribados sistemáticos de dengue y otras enfermedades transmitidas por mosquitos en los donantes de Cataluña.

El riesgo de aparición de nuevos casos autóctonos en la zona se considera moderado hasta el fin del periodo de mayor actividad del vector (noviembre). En España, el riesgo de aparición de casos autóctonos en los territorios en escenario 2 (aquellos en los que el mosquito *Ae. albopictus* se encuentra establecido) es moderado, mientras que en territorios en escenario 0 (sin detección del vector) y 1 (detección puntual y reciente del vector) se considera muy baja.

**-Francia:** El 06.09.2024 se informó del primer caso humano sintomático de **Fiebre del Nilo Occidental** detectado en Guadalupe, habiéndose detectado anticuerpos anteriormente en humanos, équidos y aves. Se ha reforzado la vigilancia y se han implementado medidas de control entomológico. Se ha activado la vigilancia en el sistema de donación de sangre y tejidos. El riesgo de propagación internacional es bajo. Se transmite por picadura de mosquitos infectados; el reservorio son las aves. La enfermedad es asintomática o leve y en un pequeño porcentaje puede causar meningoencefalitis.

**-República de Ghana:** un caso humano de **gripe aviar A(H9N2)**, que requirió ingreso hospitalario. Es el primer caso humano de gripe aviar A(H9N2) en humanos en Ghana. No refiere contacto con aves ni humanos enfermos, aunque la circulación de virus en el país en aves está registrada desde 2017. El caso no ha generado casos secundarios.

### Actualizaciones

**-España:** Desde la última actualización (ver BESA 35) se han notificado 86 casos confirmados de **Fiebre del Nilo Occidental** (15 casos más que la semana anterior). 67 casos son de Andalucía, Sevilla (66) y Huelva (1). 19 casos son de Extremadura, Badajoz (16) y Cáceres (3). Entre los 86 casos confirmados, 80 han presentado síntomas y 6 han sido asintomáticos. Los fallecidos por la enfermedad son 6 y 1 por otra causa, todos en Andalucía. En 2024, hasta el 05/09/2024, se han notificado 35 focos en animales. 6 en aves silvestres, en la provincia de Salamanca (1), provincia de Sevilla (1), provincia de Jaén (1); en Huelva (1) y en Lleida (2). 29 focos en équidos, en Sevilla (15), en Huelva (2), en Cádiz (7), en Jaén (1), en Cáceres (2), en Badajoz (1) y en Ciudad Real (1).

**-Focos de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP)** en aves. Desde la última actualización (21/08/2024) se ha notificado 1 nuevo foco en aves. Desde el 01.01.2024 se han notificado 7 focos en aves silvestres (1 en Andalucía, 1 en Castilla La Mancha y 5 en Galicia).

-La información sobre el brote de **mpox** actualizada (10/09/2024), se encuentra en el siguiente enlace: <https://cne.isciii.es/documents/d/cne/situacion-epidemiologica-de-los-casos-de-mpox-20240910>

**-Internacional:** Desde el 1/01/2024 al 05/09/2024, se han notificado en la UE/EEE casos de **Fiebre del Nilo Occidental** en humanos confirmados en 10 países de la UE (Alemania, Austria, Bulgaria, Croacia, Francia, Grecia, Hungría, Italia, Rumanía y España) y en 5 países vecinos de la UE (Albania, Serbia, Kosovo, Turquía y Macedonia del Norte).

**-Global:** En 2024 se han notificado 34 casos de **poliomielitis** WV1, 42 casos de cVDPV2 en humanos, 6 casos de parálisis flácida aguda por cVDPV1, 116 casos de parálisis flácida aguda por cVDPV2. No se han notificado casos ni aislamientos ambientales de cVDPV3. El 19 de agosto se publicó la Declaración de la 39ª reunión del Comité de Emergencia del RSI (2005) contra la polio, se acordó que el riesgo de propagación internacional del poliovirus sigue siendo una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) y se recomendó la extensión de las Recomendaciones Temporales por tres meses más.

- Durante los últimos 6 meses hasta el 31.07.2024, se han notificado 1.165 casos de **mpox** mensualmente de media, con la Región Africana siendo la más afectada con 3.081 casos confirmados, seguido por la Región de las Américas con 2.236 casos confirmados y la Región Europea con 837 casos confirmados. África: En 2024 hasta el 08/09/2024, se notificaron 24.873 casos sospechosos, 5.549 casos confirmados (643) fallecimientos en 14 países. Los 3 países más afectados con casos confirmados son: República Democrática del Congo - RDC (5.002), Burundi (328) y Nigeria (48). Se ha confirmado circulación del clado Ia, Ib y II. Fuera del continente africano se notificaron 2 casos de mpox en personas procedentes de las zonas afectadas de África en agosto de 2024.