

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Vigilancia de la Enfermedad Neumocócica Invasiva en Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 43/2025

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	0	0	0	65
Hepatitis B	1	1	0	2	113
Hepatitis, Otras	0	0	2	2	58
Hidatidosis	0	0	0	0	4
Infección Gonocócica	0	0	2	2	152
Legionelosis	0	0	2	2	61
Paludismo	0	0	0	0	23
Parotiditis	0	0	1	1	38
Sífilis	0	0	8	8	119
Tosferina	0	0	0	0	12
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	261
Tuberculosis	0	1	3	4	134

(*) 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 43 se han notificado un caso de **dengue** y **enfermedad por virus de Chikunguya** ambos importados, en la provincia de Zaragoza y un caso de **enfermedad meningocócica** también 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 43** se registraron **256 defunciones**. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

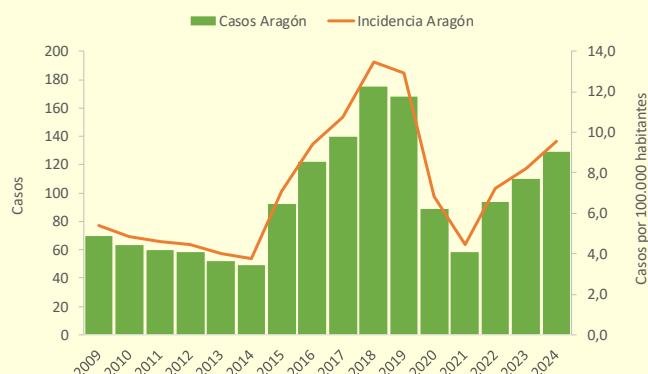
Vigilancia de la Enfermedad Neumocócica Invasiva en Aragón

Streptococcus pneumoniae es un diplococo Gram positivo que se encuentra, de forma habitual, en las vías respiratorias superiores de personas sanas. Presenta una cápsula de polisacáridos que permite su clasificación en serotipos (más de 90 actualmente) y es su principal factor de virulencia. Puede provocar enfermedad localizada del tracto respiratorio, especialmente otitis media y sinusitis, y/o enfermedad invasiva (ENI) como sepsis, meningitis, neumonía bacteriémica, artritis, osteomielitis, celulitis y endocarditis.

En 2024, la incidencia acumulada en Aragón fue de 9,5 casos por 100.000 habitantes. La forma clínica de presentación más frecuente fue la neumonía, seguida de la sepsis.

En el 82,17% de los casos se remitieron muestras al Centro Nacional de Microbiología (CNM) para su tipado. De las muestras tipadas el 33,96% fueron serotipos recogidos en la vacuna conjugada 13 valente (VCN13) y el 76,42% en la polisacárida veintitrés valente (VNP23).

Gráfico 1. Incidencia anual de ENI en Aragón, 2009-2024



Es conveniente enviar todas las cepas de *S. pneumoniae* invasivas al CNM para conocer la circulación de los serotipos en la comunidad, así como el posible reemplazo en el tiempo, con el objeto de establecer las medidas de prevención y control oportunas.

Enlaces de interés

- [ECDC. Vigilancia de EIN](#)

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

Actualizaciones

- **España:** Desde la última actualización (ver Besa 42/2025) se ha notificado 6 nuevos focos de **gripe A(H5N1)** en **aves silvestres**, en Cantabria, Bizkaia, Pontevedra, Tarragona y los dos últimos en Madrid, en diferentes parques de Leganés y Fuenlabrada. Además, se han confirmado dos nuevos focos en **aves de corral**, el primero en una explotación en Toledo, en Yeles, y el segundo en Valladolid, en Ataquines. Por último, ha habido dos focos en aves cautivas en Madrid, en los municipios de Ciempozuelos y Torrejón de Velasco.

- **China:** se ha notificado 2 nuevos casos **gripe aviar A(H9N2)** en una mujer de 70 años y un niño menor de 2 años. Ambos casos presentaron exposición previa a aves de corral se investigaron todos los contactos de los dos casos, ninguno presentó síntomas, y los resultados de los contactos fueron negativos. No hay evidencia de conexión epidemiológica entre los casos.

- **España:** Desde la última actualización (ver Besa 42/2025) se ha notificado 3 nuevos casos de **infección por virus del Nilo occidental**, con exposición más probable en la provincia de Badajoz. Desde el inicio de la temporada se han detectado un total de 29 casos confirmados, 27 con lugar de exposición más probable en Extremadura (25 en la provincia de Badajoz y 2 en la de Cáceres), 1 en Almería y 1 en Alicante. De los casos confirmados de la temporada, 6 han sido detectados a través de las pruebas de cribado en donantes de sangre. De los 23 casos confirmados con síntomas, 4 han fallecido.

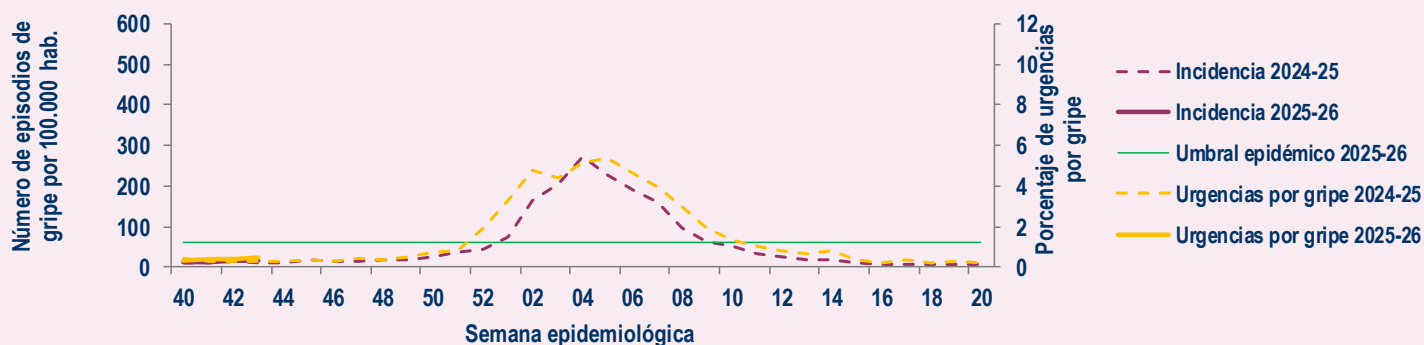
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2025-2026

Gripe

En la semana 43/2025, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 17,4 casos por 100.000 habitantes, por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 59,6 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 57 urgencias por gripe, 0,4% del total de urgencias atendidas.

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

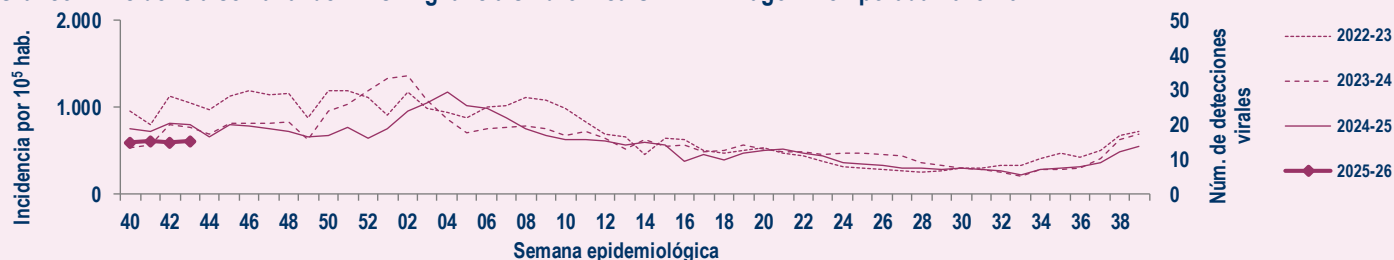


En la semana 43/2025 se notificaron 8 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM), 3 ans, 3 ah1n1pdm09, 1 ah3 y 1 gripe B. Desde el inicio de la temporada se han notificado 12 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 43 no se identificó ninguna detección de VRS entre las 137 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 43/2025 la tasa global de IRAs fue 614 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](#).