

A DESTACAR

➤ Tema de Salud Pública

Actualización de las recomendaciones de vacunación en el brote de viruela del mono

- Vigilancia de Gripe. Vigilancia sindrómica de Infección Respiratoria Aguda. Vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda Grave en Aragón, temporada 2022-23

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

Nota: la vigilancia de EDO ha entrado en una fase de transición hacia un sistema completamente electrónico (InfoEDO), con lo que se han producido algunos cambios en los datos e índices presentados a continuación.

Tabla de número de casos. Semana 50/2022

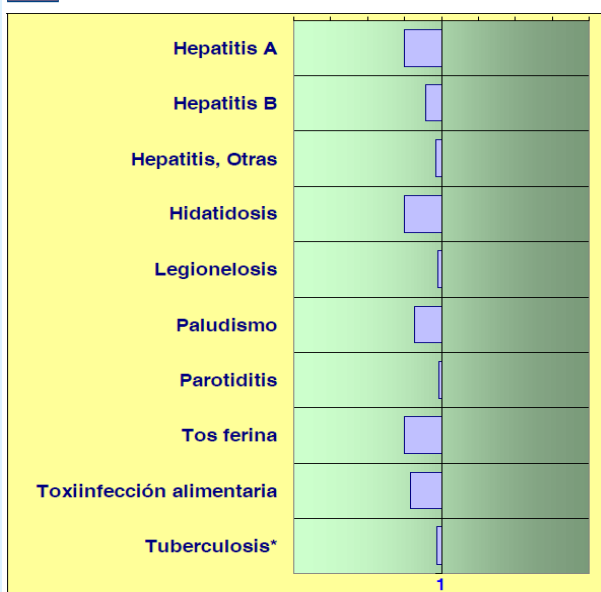
EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	11	40
Hepatitis B	0	1	1	2	165	177
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	133	106
Hidatidosis	0	0	0	0	0	2
Infección Gonocócica	0	0	9	9	124	*
Legionelosis	0	0	0	0	94	55
Paludismo	0	0	0	0	25	41
Parotiditis	1	0	4	5	84	333
Sífilis	1	0	2	3	75	*
Tosferina	0	0	0	0	5	65
Toxiinfección Alimentaria	0	0	2	2	115	571
Tuberculosis	0	1	0	1	104	79

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 50 no se notificaron casos.

* Debido al cambio en el sistema de vigilancia, no se dispone de datos históricos comparables de Infección Gonocócica y Sífilis

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 47/2022-50/2022

Cuatrisesmana que termina la semana: 50 / 2022
 Índice de Alerta cuatrisesmanal. 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 cuatrisesmanales de los 5 años anteriores (cuatrisesmana de estudio + cuatrisesmana anterior + cuatrisesmana posterior).

Información epidemiológica relevante

- Tres **brotes de Toxiinfección alimentaria** en tres bares-restaurantes de la provincia de **Zaragoza** (en uno de ellos se ha confirmado *Salmonella* en el coprocultivo) y otro brote de **toxiinfección alimentaria** vinculado a un bar de la provincia de **Huesca**. Los cuatro brotes se notificaron a la Sección de Higiene de los Alimentos.

-Brote de **Gripe A** en centro institucional de la provincia de Huesca, con 6 casos (residentes), dos de ellos hospitalizado, de un total de 142 expuestos (92 residentes y 50 trabajadores). Se han realizado test a los contactos y se recomiendan las medidas para el control del brote.

- Actualización de datos del brote de Gripe A en centro institucional de la provincia de Huesca (semana 50/2022): se han notificado cinco casos (residentes) de un total de 87 expuestos (55 residentes y 32 trabajadores).

- Desde el último Boletín se han notificado en Aragón 308 casos nuevos de **covid-19** y ningún fallecimiento, así como 2 brotes en centro residenciales. Se enlazan fuentes de situación de vigilancia de la pandemia en [Aragón](#), [España](#) y [Global](#).

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

Esta vigilancia permite identificar la aparición de excesos de mortalidad en tiempo real. En la semana 51 se registraron 259 defunciones. Los valores observados superaron los umbrales superiores esperados, excepto en menores de 65 años y Teruel. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Actualización de las recomendaciones de vacunación en el brote de viruela del mono

El brote de viruela del mono comunicado el 15 de mayo de 2022, fue declarado por la OMS como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) el 23 de julio de 2022. La mayor parte de los casos detectados se han asociado a relaciones sexuales en contextos de alto riesgo y los casos presentan en su mayoría sintomatología leve y autolimitada. La vacunación en España se inició el 13 de junio de 2022 y se está realizando con una vacuna frente a la viruela del mono bajo dos marcas comerciales (IMVANEX y JYNNEOS). En el comienzo de la campaña la disponibilidad de dosis de vacuna fue limitada debido a la alta demanda mundial y a las dificultades para su fabricación.

El pasado 7 de diciembre el Consejo Interterritorial del SNS aprobó la [Actualización de las recomendaciones de vacunación en el brote de viruela del mono](#). Destacar de la misma dos aspectos:

➤ **La actualización de la pauta de vacunación:**

- Preexposición: **dos dosis** con un intervalo de **al menos 28 días**. Se recomienda que todas las personas que recibieron la primera dosis completen la pauta de vacunación.
- Posexposición: **una sola dosis**, pero se completará con otra dosis en personas con prácticas sexuales de riesgo y, por tanto, candidatos a prevención preexposición.

➤ **La actualización de los grupos de población a los que se recomienda:**

- Preexposición: Personas que mantienen **prácticas sexuales de riesgo** y personas con **riesgo ocupacional**, personal sanitario en consultas especializadas en atención de ITS/VIH que atienden a personas con prácticas de alto riesgo y personal de laboratorio que maneja muestras potencialmente contaminadas con virus monkeypox o personal que se encarga de la desinfección de superficies en locales específicos donde se mantienen relaciones sexuales de riesgo, siempre que no se pueda garantizar el uso adecuado de elementos de protección individual.
- Posexposición: contactos estrechos que no hayan pasado la enfermedad. Los grupos con mayor riesgo de enfermedad son:
 - 1- Personas con riesgo de enfermedad grave o complicaciones: Personas con inmunodepresión (incluyendo infección por VIH con <200 cel/ml), embarazadas en cualquier trimestre de gestación y población infantil de cualquier edad.
 - 2- Personal sanitario que haya tenido un contacto cercano (inferior a 1 metro en la misma habitación) sin EPI o que ha presentado alguna incidencia en el uso del EPI.
 - 3- Personal de laboratorio que maneje muestras de pacientes sospechosos o confirmados de MPX que ha presentado alguna incidencia en el uso del EPI.

Se mantiene la recomendación de administrar una **dosis de 0,1 ml por vía intradérmica (ID) en personas de 18 y más años** y una **dosis de 0,5 ml por vía subcutánea (SC) en < 18 años, embarazadas y personas con inmunodepresión**.

Enlaces de interés

[- Alerta de viruela del mono en España y a nivel mundial](#)

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

Actualizaciones

- **Cataluña, Galicia y Aragón:** desde la última actualización se ha notificado 3 nuevos focos de IAAP A (H5N1) en aves silvestres, 1 en cada comunidad autónoma. En **Castilla y León** se ha detectado un nuevo foco en una explotación de aves de corral (ocas). Se han tomado medidas de salud pública oportunas para evitar la transmisión a personas susceptibles y en contacto con aves.

- **China:** el 5 de diciembre de 2022, Taiwán notificó un caso de infección humana por virus influenza A(H1N2)v. Es una niña de 7 años del condado de Changhua, con inicio de síntomas el 24 de septiembre. Acudió a emergencias el 26 de septiembre. Se realizó secuenciación, identificándose A/Taiwán/1/2022 (H1N2)v, tipo aviar euroasiático, el 11 de octubre. El caso vive con su familia, propietaria de un establo de cerdos, aunque no tuvo exposición directa. Los familiares estudiados dieron negativo para influenza por PCR en sus muestras nasofaríngeas.

- **Sudán:** el 16 de diciembre el Punto Focal confirmó la detección de (cVDPV2) en un niño con parálisis flácida aguda de West Darfur. Con inicio de síntomas el 31 de octubre, se tomaron 2 muestras de heces entre el 10 y 12 de noviembre, el virus aislado presentó cambios en 38 nucleótidos. Está relacionado con la cepa que circuló en el estado de Borno (Nigeria) en 2021. La cobertura vacunal es 94% con 1ª dosis de IPV (parenteral) y 85% con 3ª dosis de OPV (oral).

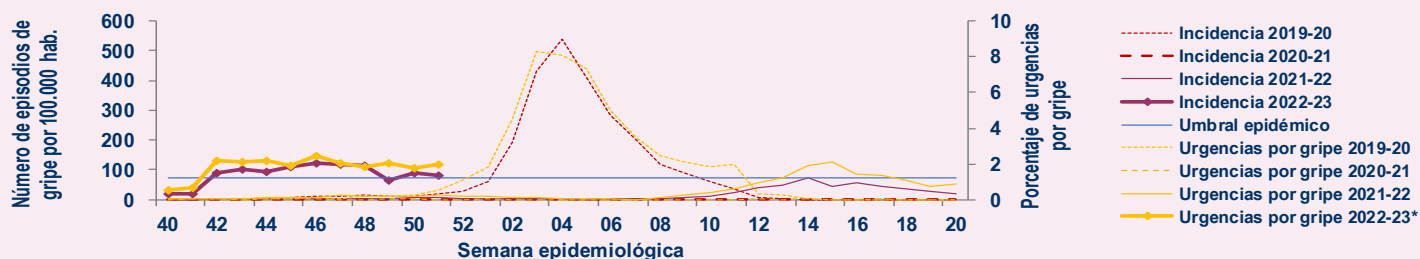
Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2022-2023

Situación epidemiológica

En la semana 51/2022 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 83,3 casos por 100.000 habitantes, manteniéndose por encima del umbral basal establecido para la temporada en 71,7 casos por 100.000.

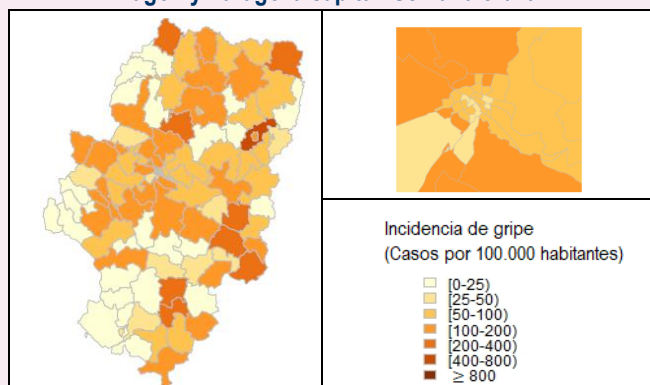
En los hospitales públicos se registraron 232 urgencias por gripe (1,97% del total de urgencias atendidas, 11.802). Fueron hospitalizados 31 pacientes.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2022-23



Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 51/2022



Situación virológica

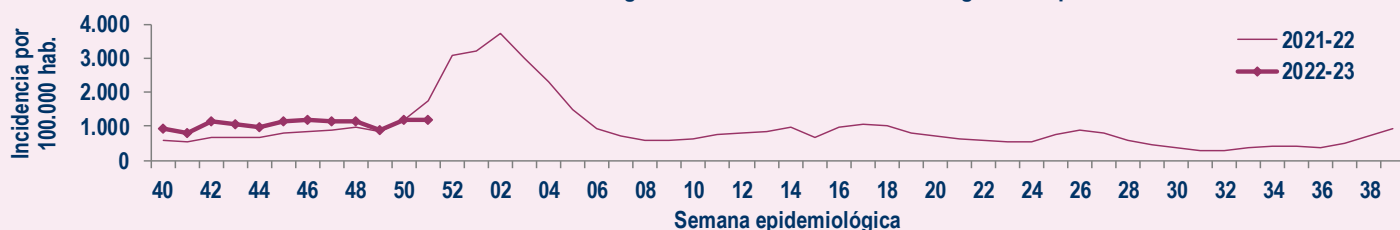
En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se han notificado 24 detecciones de virus de gripe, todas tipo A [9 A(H3), 1 A(H1N1)pdm09 y 14 ANS]. Desde el inicio de la temporada se han notificado 594 detecciones de virus de gripe no centinela, 1% tipo B y 99% tipo A [51,5 % A(H3), 0,5% A(H1N1)pdm09, y 48% ANS].

Se han identificado 10 detecciones de VRS entre las 112 muestras analizadas, descendiendo la tasa de detección a 8,9%.

Vigilancia sindrómica de Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 51/2022, la tasa global de IRAs se sitúa en 1.188,1 casos por 100.000 h.

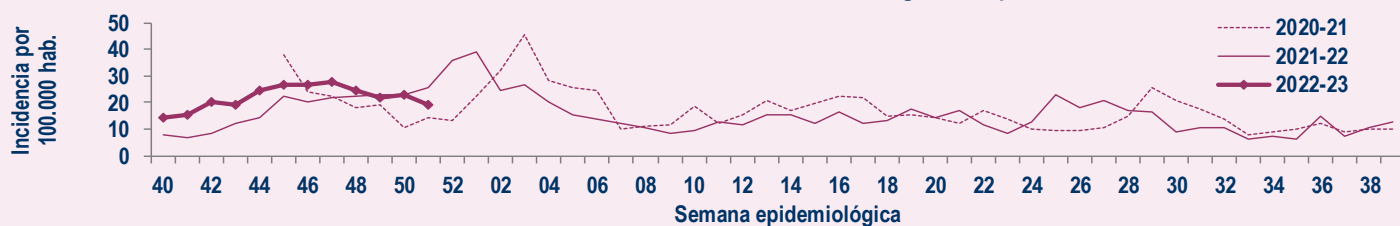
Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP. Aragón. Temporada 2022-23



Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 51/2022, la tasa global de IRAG se sitúa en 19 casos por 100.000 h. El grupo de mayores de 79 años fue el de mayor incidencia (96 casos por 100.000 h.), seguido del grupo de 0 a 4 años (81,1 casos por 100.000 h.).

Gráfico 4. Incidencia semanal de IRAG. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2022-23



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