

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública
Fiebre Q en Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO

Tabla de número de casos. Semana 03/2025

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	1	N.D
Hepatitis B	1	0	1	3	4	N.D
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	1	N.D
Hidatidosis	0	0	1	1	1	N.D
Infección Gonocócica	0	0	3	3	8	N.D
Legionelosis	0	0	1	1	2	N.D
Paludismo	0	0	0	0	0	N.D
Parotiditis	0	0	3	3	6	N.D
Sífilis	0	0	5	5	9	N.D
Tosferina	0	0	1	1	1	N.D
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	0	N.D
Tuberculosis	0	0	2	2	6	N.D

Entre las **enfermedades de BAJA INCIDENCIA**, en la semana 3 no se ha notificado ninguna enfermedad.

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

(*) El gráfico de Índice de alerta cuatrisesmanal por razones técnicas no estará disponible esta semana

Información epidemiológica relevante

- Brote de Virus Respiratorio Sincitial en una Residencia de Mayores en la provincia de Huesca, con 4 casos confirmados por PCR positiva de los 6 residentes que acudieron a urgencias. Dos de ellos han requerido ingreso hospitalario. Se han dado las recomendaciones oportunas a la residencia.
- Brote familiar de sarampión importado en una localidad de la provincia de Teruel con dos casos. Se ha confirmado mediante serología y PCR. Por el momento, no se han detectado casos secundarios. Se recomiendan las medidas oportunas para control del brote.
- Brote de gripe en Residencia de Mayores de Zaragoza con 6 casos en residentes, confirmado por PCR positiva a virus de la gripe A. Se dan las recomendaciones oportunas para limitar el brote.
- Brote de escabiosis en Residencia de Mayores de la provincia de Zaragoza con 3 casos, se dan las indicaciones oportunas para prevenir la aparición de nuevos casos.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 3 se registraron 284 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Fiebre Q en Aragón

La fiebre Q es una zoonosis causada por *Coxiella burnetii*. Se adquiere principalmente por contacto directo con animales infectados, especialmente ganado, por inhalación de partículas contaminadas con la bacteria, contacto con tejidos o fluidos corporales de animales infectados, así como al consumir productos lácteos no pasteurizados.

La fiebre Q puede presentarse de diferentes formas, desde una enfermedad leve y autolimitada hasta una enfermedad grave y crónica. Los síntomas pueden variar, pero los más comunes incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, escalofríos, dolores musculares, fatiga y malestar general.

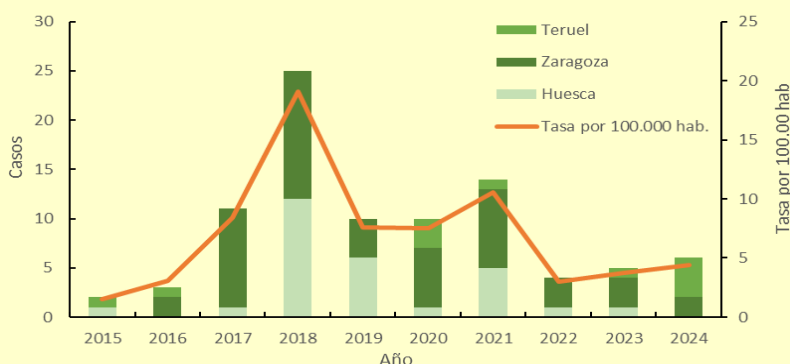
Según el ECDC (European Center for Disease Prevention and Control), en el año 2023, España fue el país comunitario que notificó mayor número de casos (334) y presentó la tercera más elevada (0,69 por 100.000 habitantes).

En España, la fiebre Q se considera Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) desde 2015. Es importante recalcar que, para ser considerado un caso como confirmado, entre otras, se requiere seroconversión.

En Aragón, en el periodo 2015-2024 se registraron 91 casos de fiebre Q, de los cuales, 66 fueron hospitalizados. El 70,33% de los casos fueron hombres.

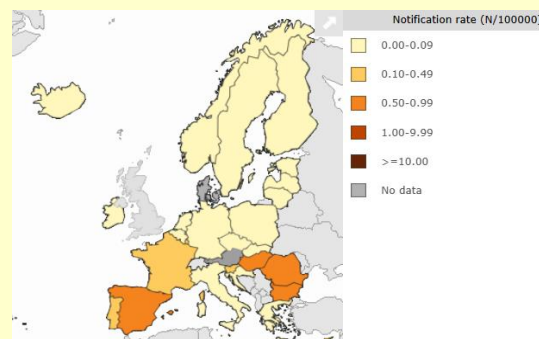
La provincia con mayor número de casos fue Zaragoza (56%), seguida de Huesca (30,8%).

Gráfico 1. Casos de fiebre Q por provincia. Aragón, 2015-2024



Fuente: EDO individualizada

Gráfico 2. Casos confirmados de fiebre Q por 100.000 habitantes. Europa, 2023



Fuente: Surveillance Atlas of Infectious Diseases. ECDC.

Enlaces de interés:

- [Centro Nacional de Epidemiología-ISCIII](#) Página de fiebre Q con resultados de vigilancia en España, protocolo en vigor y enlaces de interés.
- [Fiebre Q. CDC](#) (Centros para la Prevención y Control de Enfermedades, EEUU).

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

-**Bolivia:** notificado un caso de **Fiebre hemorrágica viral por virus Chapare**, en un adulto varón, trabajador agrícola que falleció. Los resultados de las muestras extraídas a los contactos estrechos han sido negativas. Se han implementado medidas de salud pública y se está llevando a cabo una vigilancia activa, tanto de los contactos como del ambiente doméstico y laboral

Actualización

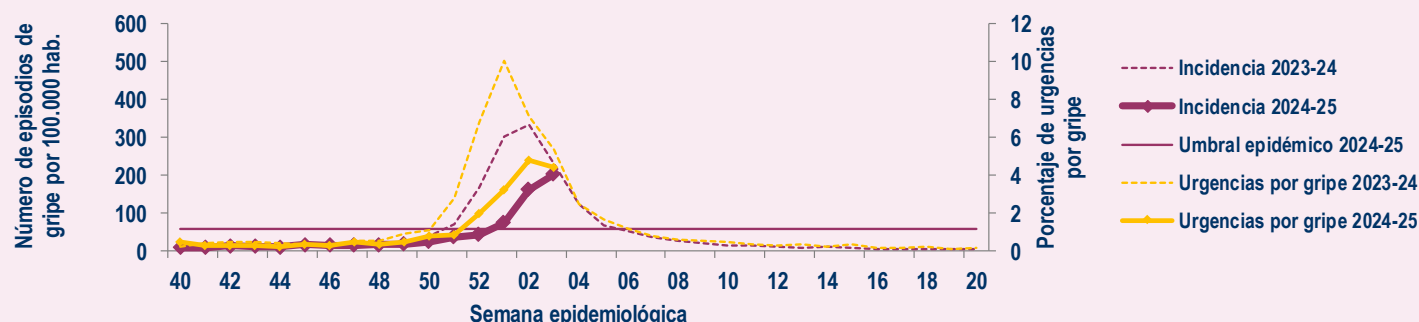
- **Tanzania:** descartado el posible brote de enfermedad de virus de Marburgo (ver Boletín 02/2025). Las muestras analizadas de los casos sospechosos han sido negativas para virus Marburgo. Continúa en investigación.

Gripe

En la semana 03/2025, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 203,3 casos por 100.000 habitantes, superando por tercera semana consecutiva el umbral basal establecido para la temporada en 59,9 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 544 urgencias por gripe, 4,4 % del total de urgencias atendidas.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2024-25



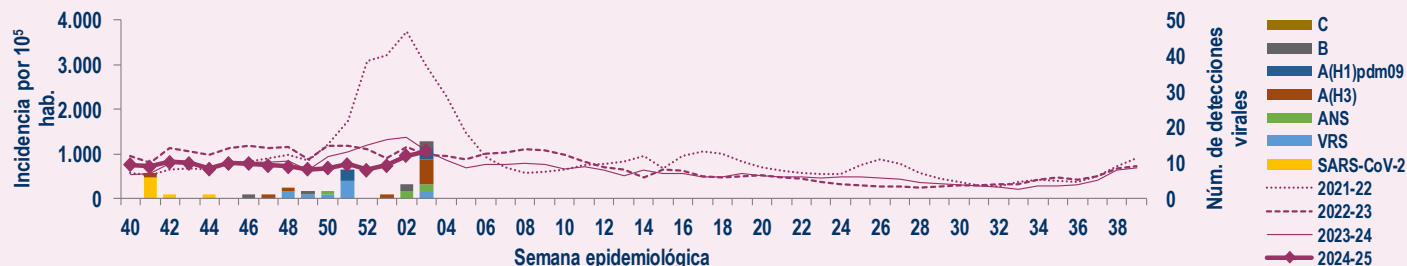
En la semana 03 de 2025 se notificaron 37 detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 165 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 03 se identificaron 21 detecciones de VRS entre las 202 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 03/2025, la tasa global de IRAs fue 1.054,1 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo 14 detecciones de gripe, (7 AH3, 3 AH1N1pdm09, 2 ANS y 2 tipo B) y dos de VRS.

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

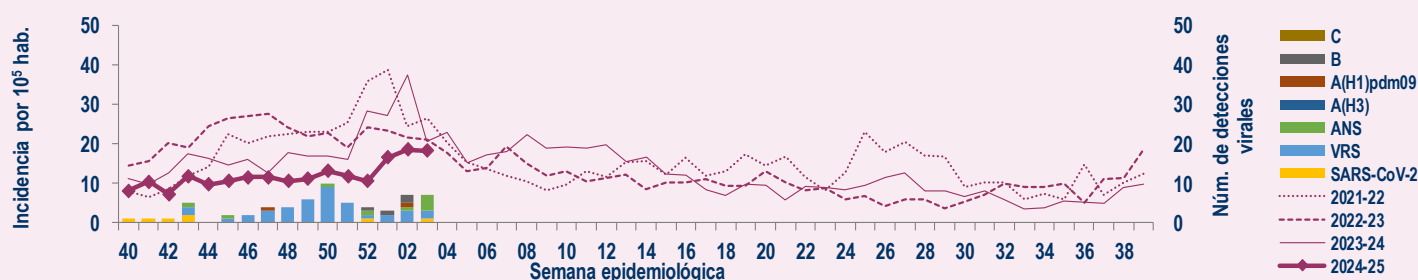


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 03/2025, la tasa global de IRAG fue 18,3 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de > a 79 años (127 casos por 100.000 h.), seguido de los de 65 a 79 años (33,7 casos por 100.000 h.).

En la semana 3 hubo 4 detecciones de gripe ANS, 2 de VRS y una de SARS CoV2.

Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAG. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2024-25



Se recomiendan las siguientes medidas higiénicas: lavado de manos frecuente; cubrirse nariz y boca con el codo flexionado al toser o estornudar, o usar pañuelo desechable, y una adecuada ventilación. Es altamente recomendable que las personas que presenten síntomas respiratorios utilicen mascarilla en todas las circunstancias y limiten las interacciones sociales. También se recomienda el uso de mascarilla por parte de la ciudadanía en el acceso a los centros sanitarios o sociosanitarios, así como en espacios cerrados y aglomeraciones.

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](#).