

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Leishmaniasis en Aragón, 2004-2023

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

Tabla de número de casos. Semana 10/2024

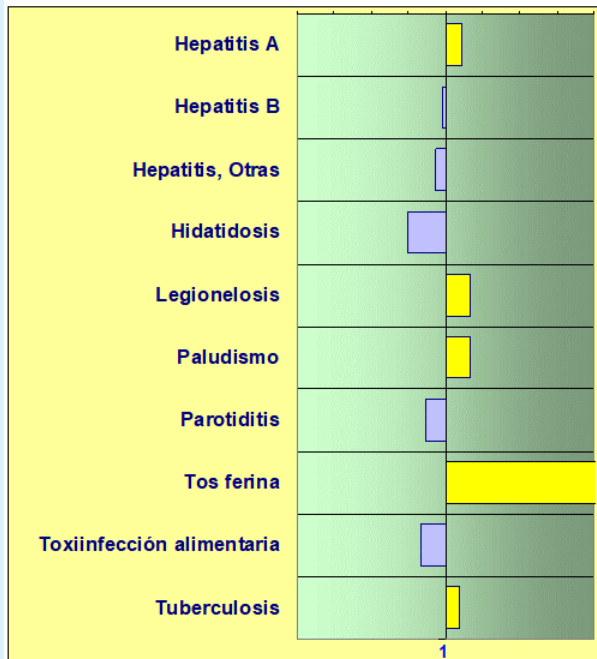
EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	4	3
Hepatitis B	0	0	1	1	18	27
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	24	35
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	1	0	2	3	30	0
Legionelosis	0	0	2	2	15	7
Paludismo	0	0	0	0	3	3
Parotiditis	0	2	4	6	28	31
Sífilis	0	0	1	1	27	0
Tosferina	2	1	13	16	144	2
Toxiinfección Alimentaria	0	0	1	1	10	7
Tuberculosis	0	0	0	0	22	18

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 10 no se han notificado casos.

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

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 07/2023-10/2024

Cuatrisesmana que termina la semana: 10 / 2024
 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

- Brote de **sarampión** con dos casos confirmados en la provincia de Zaragoza. Tras la notificación de un caso de sarampión confirmado el pasado mes de febrero, en un hombre de 46 años de Zaragoza, se ha confirmado un segundo caso en una mujer de 52 años también de Zaragoza, contacto del caso inicial. Estos son los dos primeros casos confirmados, no importados, de Aragón desde que se ha reactivado la circulación del virus a nivel internacional en 2023. Teniendo en cuenta la situación, es importante que desde el sistema sanitario se tenga en cuenta la posibilidad de que aparezcan nuevos casos. Los puntos clave son:

- 1) Sospechar un sarampión ante una persona que cumpla la [definición de caso](#).
- 2) Aislar al caso.
- 3) Notificar urgentemente a Salud Pública.
- 4) Recoger las muestras necesarias.
- 5) Realizar la investigación de posibles contactos.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 10 se registraron 245 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales calculados en todos los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

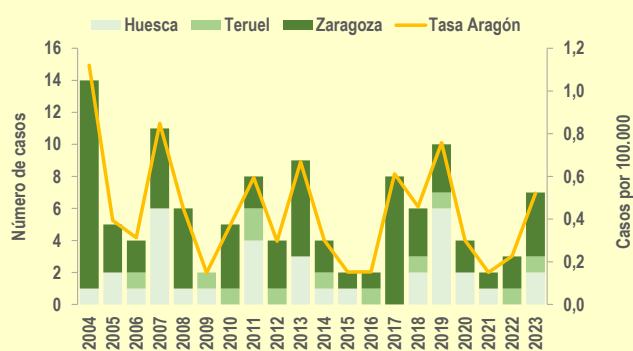
Leishmaniasis en Aragón, 2004-2023

La leishmaniasis es una zoonosis producida en el área mediterránea y países latinos por el parásito *Leishmania infantum*, mientras en Asia y África oriental se debe a *L. donovani*. El reservorio principal es el perro, aunque también se ha descrito en gatos, roedores y otras especies silvestres como la liebre. Se transmite por la picadura de un insecto del género *Phlebotomo*, existiendo en España dos especies competentes, *P. ariasi* y *P. perniciosus*. El periodo de máxima actividad del vector va de mayo a octubre, especialmente al atardecer y durante la noche.

Existe una elevada prevalencia de infecciones asintomáticas y gran variedad de manifestaciones clínicas que van desde la forma visceral, más grave y letal en ausencia de tratamiento, hasta la cutánea, de evolución usualmente benigna. Las personas más susceptibles son los niños y los inmunodeprimidos.

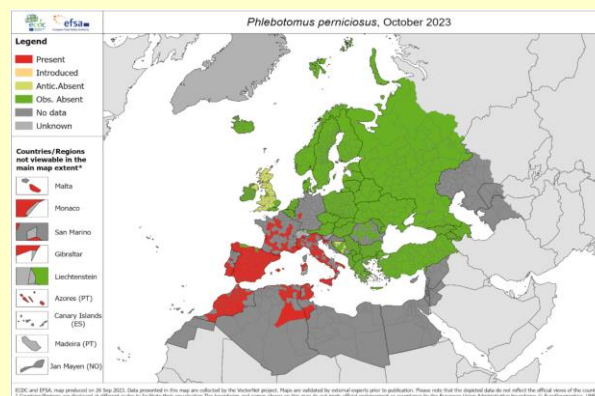
En Aragón, desde 2004 a 2023 se han notificado 116 casos, oscilando la incidencia anual entre 0,1 y 1,1 casos por 100.000 habitantes, sin un patrón temporal claro. El 65,5% de los casos correspondió a la forma visceral y 7% tenía menos de 10 años. En 2024, hasta el momento actual, no se han notificado casos.

Gráfico 1. Incidencia de leishmaniasis. Aragón, 2004-2023



Fuente: EDO individualizada e InfoEDO

Gráfico 2. Distribución de *P. perniciosus* en Europa, octubre 2023



Enlaces de interés:

- [Leishmaniasis. European Centre for Disease Prevention and Control.](#)
- [Leishmaniasis. Organización Mundial de la Salud](#)

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

- **China:** El 04.03.2024 las autoridades sanitarias notificaron 3 casos de infección humana por **virus de la gripe A(H9N2)**. El primer caso se trata de un niño de 3 años de la provincia Guangxi, que inició síntomas el 02.02.2024. El segundo caso es un niño de 11 años de la provincia de Jiangxi con inicio de síntomas el 11.02.2024. El tercer caso es un niño de 3 años de la provincia Guangdong con fecha de inicio de síntomas el 17.02.2024. Los 3 casos han estado expuestos a aves de corral, pero no ha generado casos secundarios.

Desde el inicio de 2024, China ha notificado 4 casos de gripe A(H9N2). Desde el año 2015, se han notificado 96 casos, incluidos 2 fallecidos. El riesgo en la UE y en España se considera muy bajo.

Actualizaciones

- **Mundial:** desde el comienzo del año hasta el 25.02.2024 se notificaron 45.858 casos de **cólera** y 1.049 defunciones en la Oficina Regional para África (OMS).

Comoros: desde que se declaró el brote el 02.02. hasta el 04.03.2024 se notificaron un total de 142 casos y 7 fallecidos. Las zonas más afectadas son Gran Comora, Moheli y Anjouan.

Haití: desde el inicio del brote en septiembre del 2022 al 31.01.2024 se notificaron 79.411 casos, se han confirmado 4.608 casos y han fallecido 1.172 casos. La distribución de los casos es homogénea en todo el territorio.

El cólera es una enfermedad aguda debida a la ingestión de agua o alimentos contaminados con los serogrupos O1 y O139 del bacilo *Vibrio cholerae*, productores de toxina. A pesar del gran número de brotes notificados a nivel mundial, se notifican muy pocos casos en viajeros procedentes de áreas endémicas. El riesgo de transmisión es elevado en los lugares donde se están produciendo los brotes, y bajo a nivel mundial. El riesgo en España es bajo.

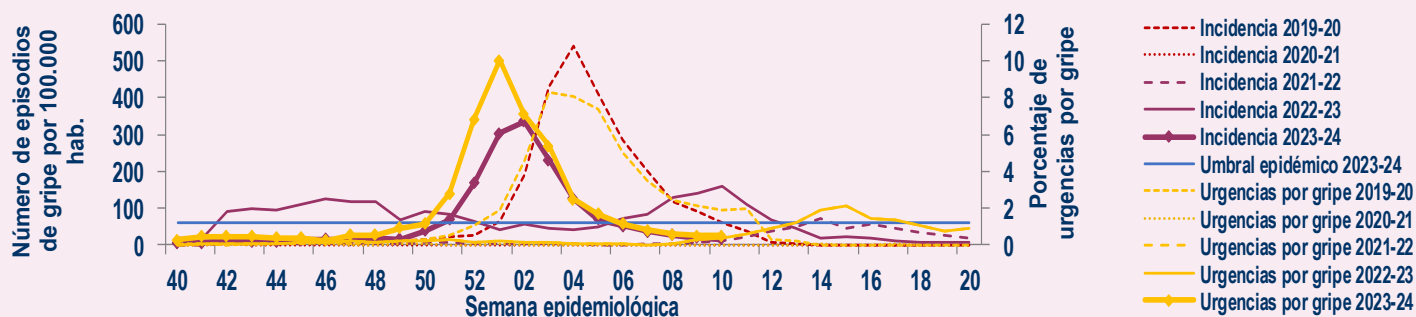
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

Gripe

En la semana 10/2024, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 16,1 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 63 urgencias por gripe, 0,5 % del total de urgencias atendidas.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2023-24



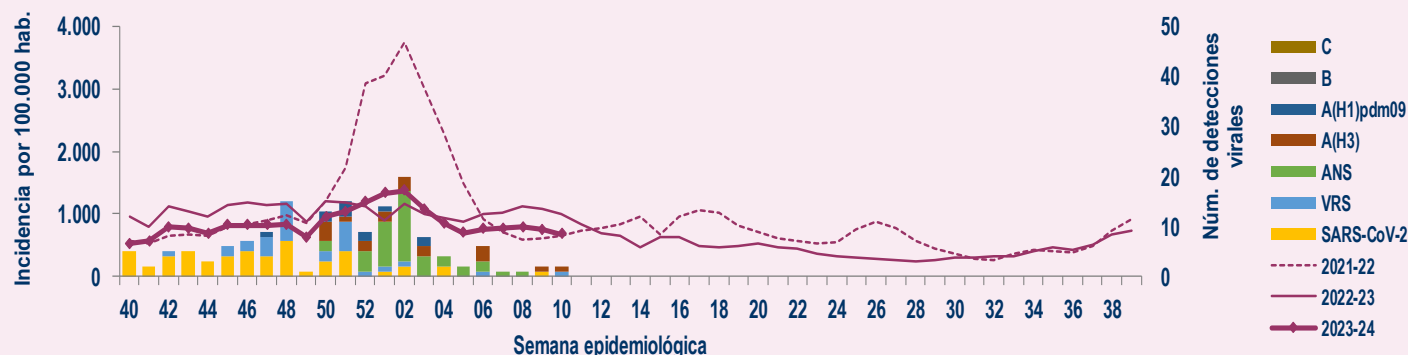
En la semana 10 de 2024 no se han notificado detecciones de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 456 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 10 se identificaron 2 detecciones de VRS entre las 248 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 10/2024, la tasa global de IRAs fue 672,6 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo una detección de virus de gripe AH3 y una detección de VRS.

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

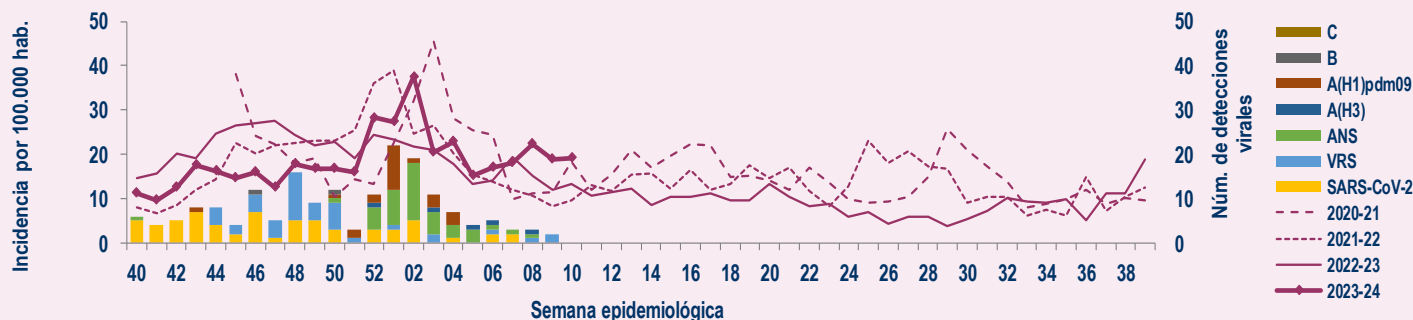


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 10/2024, la tasa global de IRAG fue 19,2 casos por 100.000 h. El grupo de mayores de 79 años fue el de mayor incidencia (91,7 casos por 100.000 h.), seguido del grupo de 0 a 4 años (59,4 casos por 100.000 h.).

En la semana 10 no hubo detecciones.

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](#).