

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Infección por *Chlamydia trachomatis* en Aragón, periodo 2018-2023

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

Tabla de número de casos. Semana 12/2024

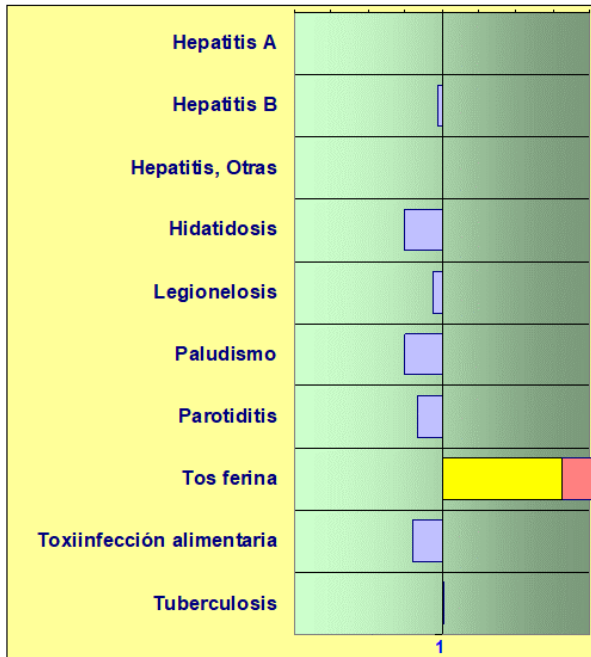
EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	4	3
Hepatitis B	0	0	1	1	22	35
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	30	37
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	0	0	2	2	36	0
Legionelosis	0	1	0	1	16	9
Paludismo	0	0	0	0	3	3
Parotiditis	0	0	0	0	25	38
Sífilis	1	0	2	3	32	0
Tosferina	1	0	19	20	184	2
Toxiinfección Alimentaria	0	0	1	1	11	7
Tuberculosis	1	0	5	6	36	20

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 12 se ha notificado un caso de **brucelosis** y uno de **dengue** importado en la provincia 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).

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 09/2023-12/2024

Cuatrisesmana que termina la semana: 12 / 2024
Índice de Alerta cuatrisesemal. 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 por **parvovirus B19** en un centro educativo de la provincia de Teruel, con 61 niños expuestos entre 4-5 años de los que enferman 11. Se afecta también 1 tutora. Se recomiendan medidas preventivas para el control de brote.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 12 se registraron 218 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales calculados en todos los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Infección por *Chlamydia trachomatis* en Aragón, periodo 2018-2023

La infección por clamidia o clamidiasis es una infección de transmisión sexual (ITS) producida por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Se manifiesta fundamentalmente como uretritis en hombres y cervicitis en mujeres. Hasta el 90% de las infecciones son asintomáticas en mujeres, lo que dificulta la detección de los casos y favorece su transmisibilidad. Su importancia deriva de la posibilidad de producir complicaciones y secuelas, especialmente en las mujeres (enfermedad pélvica inflamatoria, endometritis, salpingitis, esterilidad, embarazo ectópico), pero también en los hombres (epididimitis y esterilidad). Las principales medidas de control son la prevención y el diagnóstico y tratamiento precoz, para interrumpir la cadena de transmisión.

En Europa, según el último informe del ECDC (ver enlace de interés), los grupos de población más afectados son las mujeres de 20 a 24 años y las mujeres que practican sexo con hombres.

En Aragón, en los últimos 6 años, se observa un incremento de la incidencia (gráfico 1). En 2023, se observa que las mujeres de 20 a 24 años son el grupo de población más afectado (gráfico 2).

Gráfico 1. Incidencia acumulada anual de infección por clamidia en Aragón, 2018-2023

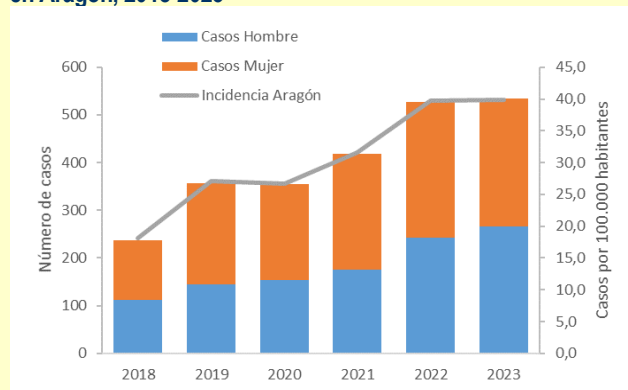
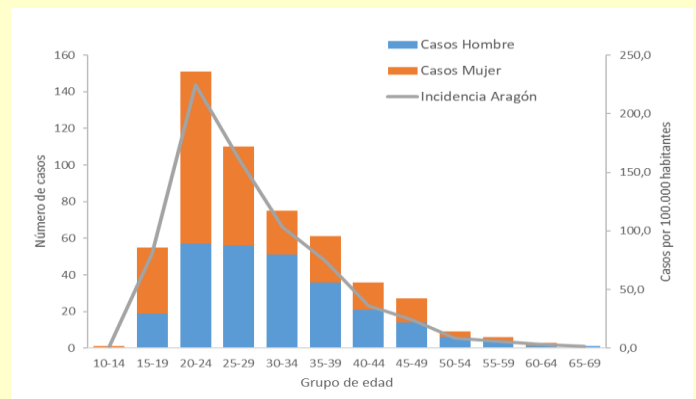


Gráfico 2. Incidencia de clamidiasis (por sexo y edad) en Aragón, 2023



Enlaces de interés

- [Informe epidemiológico anual del ECDC de Clamidiasis 2022](#)
- [ITS OMS](#)

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

- Japón: el 18.03.2024 se publicó información en prensa internacional y nacional sobre un creciente brote de infecciones bacterianas agudas causadas por ***Streptococcus* del grupo A (SGA)**. Desde fuentes oficiales indican un aumento de casos de síndrome de shock tóxico estreptocócico (STTS) y faringitis por SGA en los dos primeros meses del año 2024, sin llegar a constatar un aumento significativo respecto a años previos prepandémicos. Como consecuencia de lo anterior, Japón continúa investigando el aumento de casos y estableciendo recomendaciones y actuaciones preventivas.

El *Streptococcus pyogenes* o estreptococo del grupo A se conoce principalmente como el agente causante de infecciones superficiales como faringitis e impétigo. La producción de exotoxinas provoca los cuadros clínicos de escarlatina, fascitis necrotizante y SSTS. La vigilancia microbiológica de las muestras de casos aislados invasivos se realiza en el Centro Nacional de Microbiología desde 1994, aunque la enfermedad por el SGA no sea de declaración obligatoria en España. El 2 de diciembre de 2022, Reino Unido (UKSHA) publicó un informe sobre las infecciones por estreptococos del grupo A invasivo en Inglaterra en el que se mostraba un aumento temprano en las notificaciones de escarlatina y consultas al médico de atención primaria durante la temporada 2022-2023 comparado con las cinco temporadas anteriores que incluyen el periodo de pandemia COVID-19. Desde entonces en España no se ha notificado un aumento significativo de SGAi.

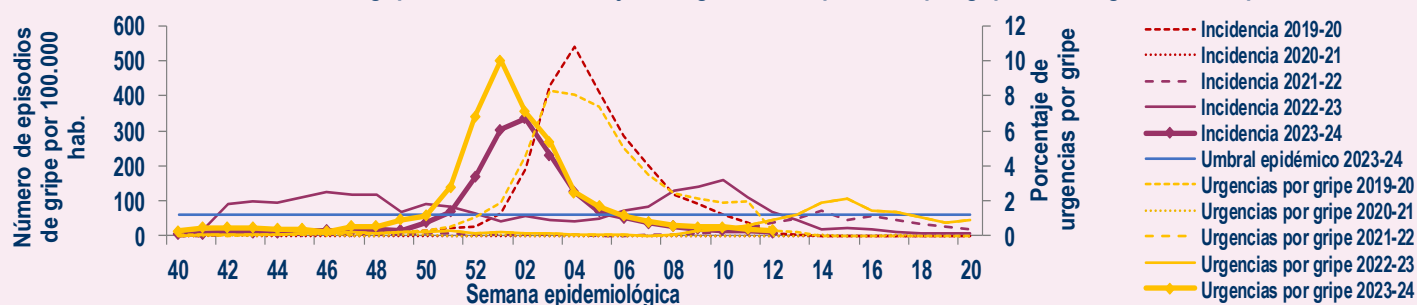
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

Gripe

En la semana 12/2024, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 10,4 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 41 urgencias por gripe, 0,3 % del total de urgencias atendidas.

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



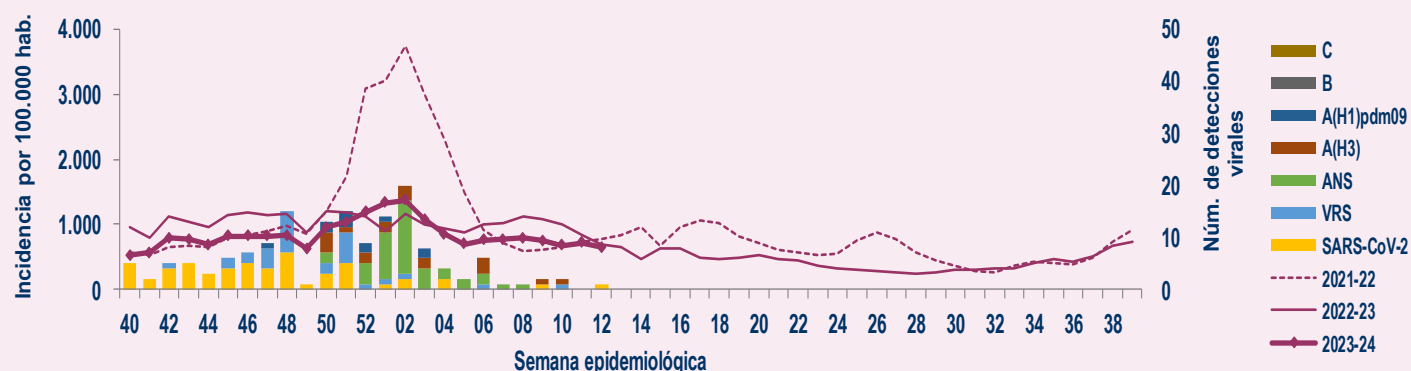
En la semana 12 de 2024 no se han notificado detecciones de gripe, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 457 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 11 no se identificaron detecciones de VRS entre las 282 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 12/2024, la tasa global de IRAs fue 642,2 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo una detección de SARS Cov2.

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

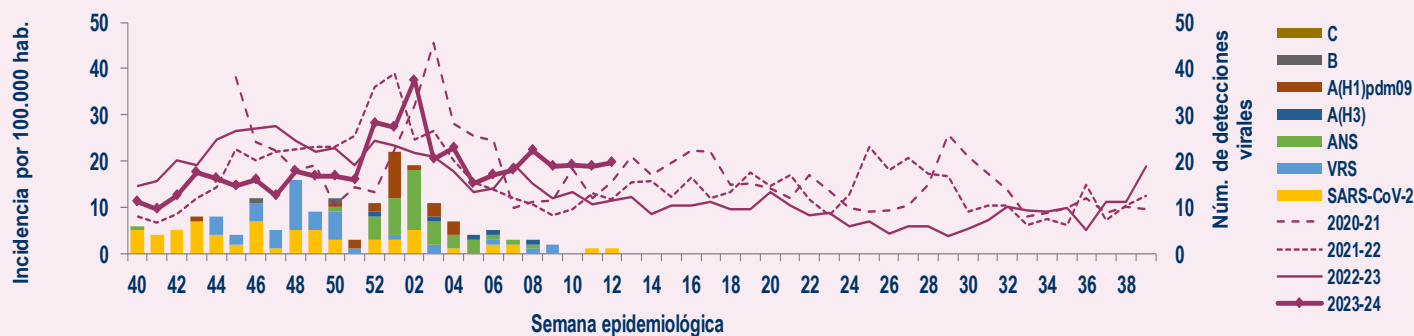


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 12/2024, la tasa global de IRAG fue 19,7 casos por 100.000 h. El grupo de 0 a 4 años fue el de mayor incidencia (89,1 casos por 100.000 h.), seguido del de mayores de 79 años (87,9 casos por 100.000 h.).

En la semana 12 hubo una detección de SARS Cov2.

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](#).