

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

Sistema de notificación electrónica de enfermedades transmisibles (InfoEDO)

- 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.



Tabla de número de casos. Semana 01/2023

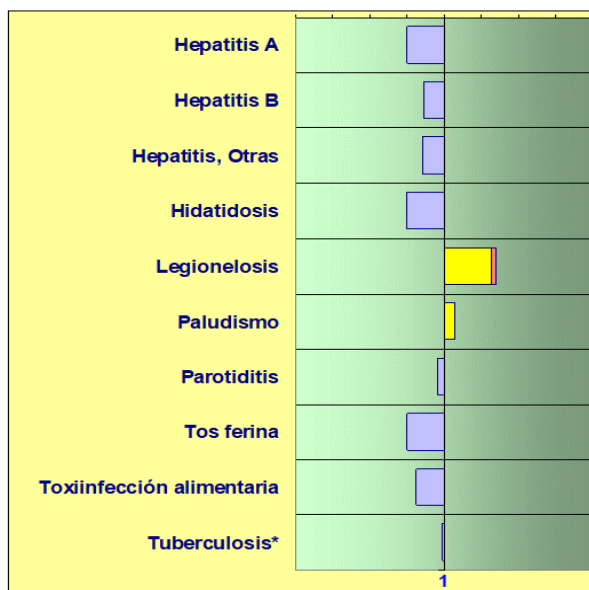
EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA						
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	0	1
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	0	1
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	0	0	4	4	4	*
Legionelosis	0	0	0	0	0	1
Paludismo	0	0	1	1	1	0
Parotiditis	1	0	3	4	4	2
Sífilis	0	0	4	4	4	*
Tosferina	0	0	0	0	0	0
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	0	4
Tuberculosis	0	0	3	3	3	1

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 01 no se notificaron 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 cuatrimestral Semanas 50/2022-01/2023

Cuatrimestra que termina la semana: 01 / 2023
Índice de Alerta cuatrimestral. 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 cuatrimestrales de los 5 años anteriores (cuatrimestra de estudio + cuatrimestra anterior + cuatrimestra posterior).

Información epidemiológica relevante

- **Brote** familiar de **gastroenteritis aguda** en la localidad de Teruel con 4 enfermos de 6 expuestos que evolucionan favorablemente necesitando atención médica. Se desconoce el agente causal. El origen supuestamente podría ser alimentario, aunque no se pudo descartar la transmisión persona a persona. Se recomiendan medidas preventivas para el control del brote.
- Desde el último Boletín se han notificado en Aragón 175 casos nuevos de **covid-19** y 5 fallecidos, así como un brote en un centro residencial. 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 2 se registraron 283 defunciones. Los valores observados no sobrepasaron los umbrales superiores en ninguno de los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Sistema de notificación electrónica de enfermedades transmisibles (InfoEDO)

En marzo 2022 se comenzó con la implementación progresiva del sistema de notificación electrónica de enfermedades transmisibles (InfoEDO). En un primer momento fueron las unidades de Vigilancia Epidemiológica junto con los Servicios de Medicina Preventiva quienes comenzaron a usar la aplicación, localizada en Historia Clínica Electrónica (HCE). A lo largo del verano 2022 se fueron incorporando la Atención Primaria y las urgencias hospitalarias de todos los sectores sanitarios, notificando las enfermedades de declaración obligatoria (EDO) a través de OMI y PCH respectivamente. Las diferentes unidades clínicas hospitalarias y otros centros sanitarios con acceso a HCE pueden notificar las EDO a través de los formularios depositados en HCE. La implementación ha culminado con la puesta en marcha, el 1 de enero de 2023, de la notificación electrónica para los centros sanitarios privados de Aragón, a través de una aplicación externa conectada con InfoEDO.

Desde el 28 de marzo hasta el 31 de diciembre de 2022 se han recibido a través de InfoEDO 2.057 notificaciones de EDO, de las cuales se han descartado 330 (por no ser caso, estar duplicadas o pertenecer a otras CCAA). Se excluyen herpes zoster y gripe, que se vigilan a través de otro sistema. Atención hospitalaria, principalmente Medicina Preventiva, ha notificado el 46% de los casos (787), Atención Primaria el 30% (510), Vigilancia Epidemiológica el 20% (348), Urgencias el 3% (51) y Microbiología el 1% (23). El 35% (474) de las declaraciones proceden del Sector II, seguido por el Sector III (19%, 242) y Sector Huesca (12%, 161). Salmonelosis y campilobacteriosis han sido las EDO más notificadas en este periodo, con un 14% (244) y un 13 % (228) respectivamente.

La notificación de sospecha de EDO se recibe en el momento en el que se declara, tanto en horario laboral de 8-15 por los servicios de Medicina Preventiva y Vigilancia Epidemiológica como fuera del mismo por el Sistema de Alertas en Salud Pública lo que facilita enormemente el trabajo tanto en la investigación epidemiológica de la enfermedad como en el establecimiento de las medidas de prevención y control. La encuesta del paciente se encuentra alojada en la HCE por lo que desde cualquier nivel asistencial se tiene acceso a la información a tiempo real. Otra de las principales ventajas de la automatización ha sido la disponibilidad de información para análisis y envío sistemático de información. Cabe destacar también la flexibilidad del sistema, lo que permitió incorporar de manera ágil la encuesta de viruela del mono cuando surgieron los primeros casos e ir adaptando la aplicación a las mejoras que iban surgiendo con su uso.

Para más información se puede contactar con los Servicios de Medicina Preventiva en el caso del hospital, o las secciones provinciales de Vigilancia Epidemiológica. Si existen incidencias informáticas existe el correo electrónico infoedo@aragon.es.

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

Actualizaciones

- **Ecuador:** el 07 de enero del 2023 se identificó el primer caso humano de **gripe aviar A(H5)** en la provincia de Bolívar. Se trata de una niña de 9 años sin comorbilidades con contacto directo con aves de corral muertas. Debido a la evolución desfavorable, ingresó en cuidados intensivos pediátricos. Se está realizando la investigación de contactos. No se han generado casos secundarios. Es la primera infección humana causada por el virus de la influenza aviar A(H5) notificada en Ecuador y en América Latina y el Caribe. Puesto que el virus no ha desarrollado la capacidad de transmitirse entre personas, se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.
- **Canadá:** Actualización de aislamiento de VDPV2 en tres muestras de aguas residuales recogidas en agosto del 2022. Una de ellas no pudo ser cultivada, sin embargo 2 muestras secuenciadas fueron idénticas en un 99,1% y un 98,9% con el caso de cVDPV2 detectado en el condado de Rockland, NY USA en junio del 2022. La **poliomielitis** es una enfermedad eliminada en gran parte del mundo, que desde el 2014 está declarada ESPII por la OMS. Es importante mantener altos los niveles de cobertura vacunal, así como el fortalecimiento de los sistemas de vigilancia.
- **China:** el 23 de noviembre de 2022 se confirmó un nuevo caso de infección humana por virus de la **gripe aviar A (H5N6)**. Se trata de un varón de 54 años, hospitalizado en estado crítico, sin haberse documentado ninguna fuente de exposición. No se han generado casos secundarios. Desde 2014, se han notificado a la OMS un total de 82 casos confirmados de infección humana por el virus de la gripe A(H5N6), incluidas 33 muertes, todos ellos en China.

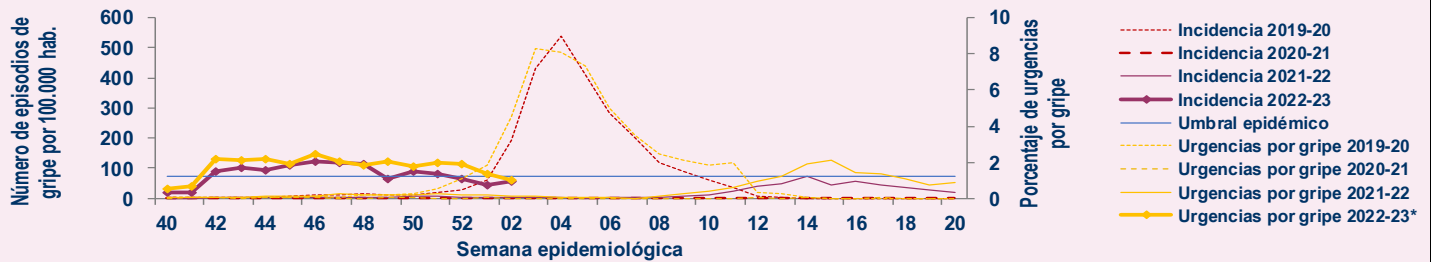
Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2022-2023

Situación epidemiológica

En la semana 02/2023 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 56,2 casos por 100.000 habitantes, descendiendo por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 71,7 casos por 100.000.

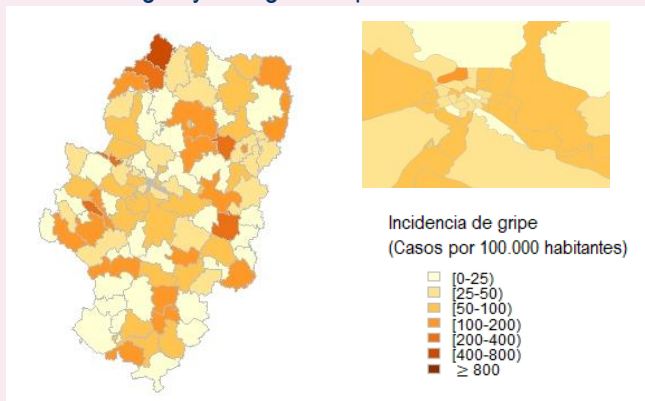
En los hospitales públicos se registraron 116 urgencias por gripe (1% del total de urgencias atendidas, 11.627). Fueron hospitalizados 22 pacientes.

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 02/2023



Situación virológica

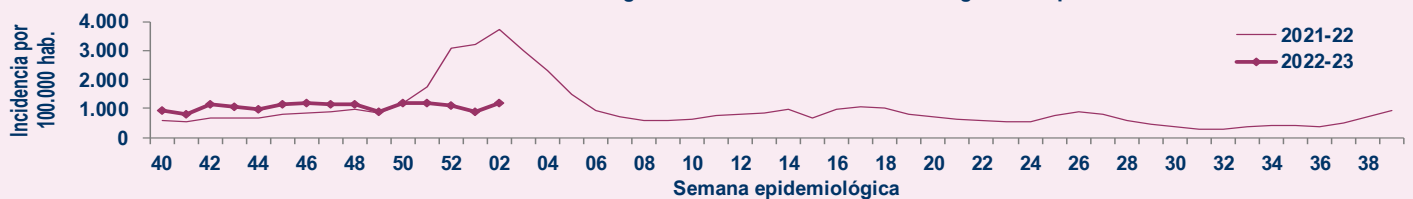
En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se han notificado 23 detecciones de virus de gripe, 20 del tipo A [3 A(H3), 3 A(H1N1)pdm09 y 14 ANS] y 3 del tipo B. Desde el inicio de la temporada se han notificado 673 detecciones de virus de gripe no centinela, 1% tipo B y 99% tipo A [47,1% A(H3), 1,5% A(H1N1)pdm09, y 50,4% ANS].

Se han identificado 10 detecciones de VRS entre las 143 muestras analizadas, descendiendo la tasa de detección a 7%.

Vigilancia sindrómica de Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 02/2023, la tasa global de IRAs se sitúa en 1.165,7 casos por 100.000 h.

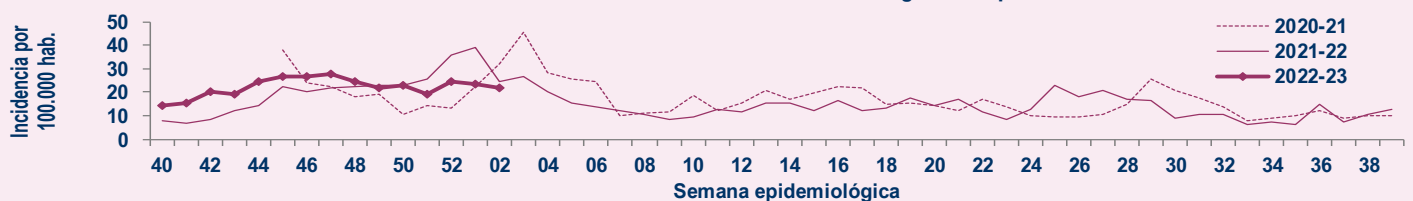
Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAs. Vigilancia sindrómica OMI AP. Aragón. Temporada 2022-23



Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 02/2023, la tasa global de IRAG se sitúa en 21,7 casos por 100.000 h. El grupo de mayores de 79 años fue el de mayor incidencia (119 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](#)