

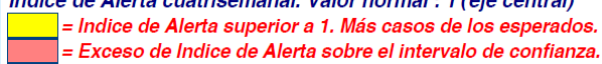
A DESTACAR

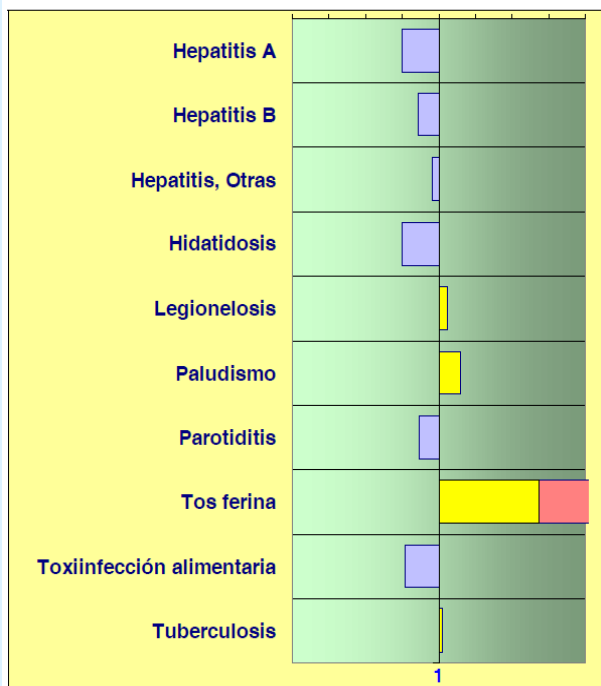
-Tema de Salud Pública
Fiebre del Nilo Occidental.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO.
Tabla de número de casos. Semana 35/2023

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	5	9
Hepatitis B	2	0	1	3	80	93
Hepatitis, Otras	3	0	1	4	110	83
Hidatidosis	0	0	0	0	3	1
Infección Gonocócica	1	0	1	2	164	0
Legionelosis	2	1	0	3	56	42
Paludismo	0	0	1	1	30	8
Parotiditis	0	1	0	1	90	267
Sífilis	0	0	3	3	136	0
Tosferina	0	0	4	4	109	30
Toxiinfección Alimentaria	1	0	0	1	42	51
Tuberculosis	0	0	2	2	66	61

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 32/2022-35/2023

Cuatrimestra que termina la semana: 35 / 2023
Índice de Alerta cuatrimestral. Valor normal : 1 (eje central)




Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 35 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).

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

- Sospecha de brote de **toxiinfección alimentaria** en un restaurante de Teruel con 3 comensales afectados y 1 de ellos positivo a *Salmonella*. Se han implementado las medidas de control oportunas.
- Brote comunitario de **gastroenteritis aguda** en una población de Huesca, con 80 casos con clínica leve de diarreas de corta duración. Se ha realizado toma de muestras en 5 puntos de la red de abastecimiento, siendo todas negativas.
- Brote de **gastroenteritis aguda** en un centro institucional en la provincia de Huesca con 77 expuestos y 13 afectados. Se sospecha etiología vírica y transmisión interpersonal. Se recomiendan las medidas oportunas para el control del brote.
- Brote de **gripe A** en centro institucional en la provincia de Huesca, con 20 casos, 6 de ellos confirmados y hospitalizados, de un total de 63 expuestos. Se recomendaron las medidas de prevención y uso de antivirales.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

En la semana 35 se registraron 241 defunciones. Los valores observados sobrepasan los umbrales superiores en todos los canales del corredor, excepto en Huesca y menores de 65. Las temperaturas del 16 al 24 de agosto superaron sostenidamente las medias de la serie histórica y los umbrales de disparo de mortalidad. [Enlace a canales de mortalidad](#).

Tema de Salud Pública

Fiebre del Nilo Occidental

La fiebre por el virus del Nilo Occidental (FNO) se transmite por la picadura de diferentes especies de mosquitos, principalmente del género *Culex*, con amplia distribución en la península ibérica. El reservorio habitual son las aves, siendo el hombre y otros mamíferos, especialmente caballos, hospedadores accidentales. La mayor parte de las infecciones son asintomáticas, pero dado el neurotropismo del agente, hasta el 1% pueden presentar afectación neurológica grave (meningitis, encefalitis, parálisis flácida) con una letalidad del 10%.

Es una enfermedad reemergente en Europa, con presentación estacional de junio a noviembre y habitualmente en forma de brotes esporádicos. En la Unión Europea y países vecinos, desde el inicio de esta temporada y hasta el 30 de agosto, se han notificado 287 casos humanos y 21 muertes. Se han identificado 18 brotes entre équidos y 88 entre aves.

Durante el año 2023 y hasta el 1 de septiembre, en España se han notificado 3 casos confirmados en humanos, en Huelva (fallecido), en Valencia y en Badajoz. Además, 20 focos en animales: 10 focos equinos (2 en Valencia, 4 en Sevilla, 1 en Huelva, 1 en Badajoz y 2 en Barcelona); 9 en aves silvestres (1 en Barcelona, 1 en Jaén, 2 en Córdoba, 1 en Cáceres, 1 en Lleida, 2 en Sevilla y 1 en Salamanca); y 1 en aves cautivas en Toledo.

Figura 1. Distribución de los casos humanos de FNO en los países de la Unión Europea y países vecinos durante la temporada 2023 hasta el 30/08/2023 y comparación con años previos.

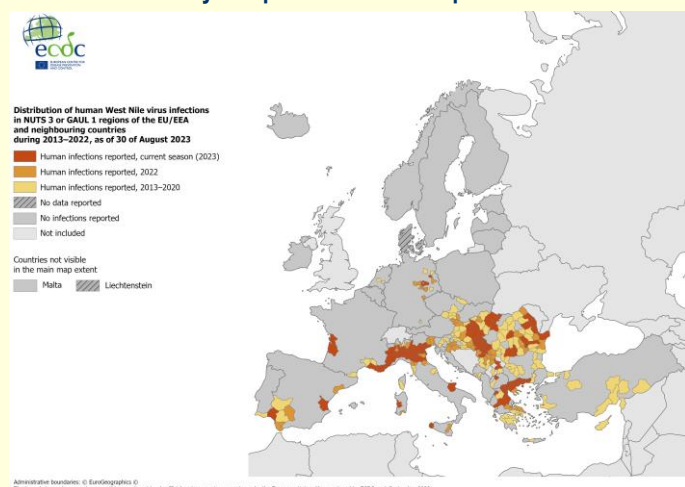
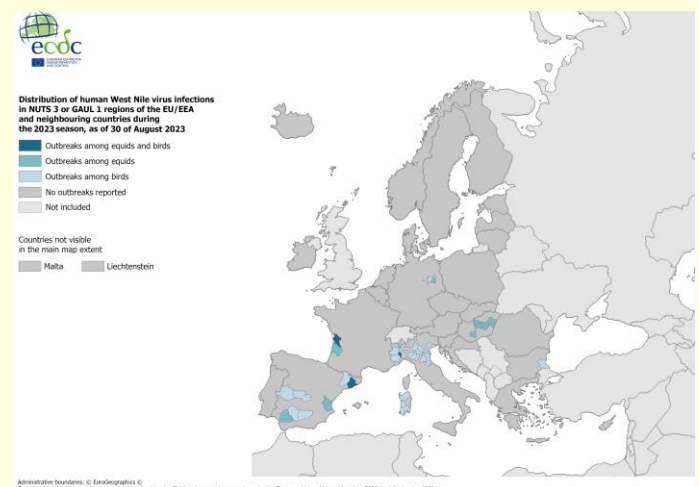


Figura 2. Distribución de brotes en équidos y aves en la Unión Europea y países vecinos durante la temporada 2023 hasta el 30/08/2023



Enlaces de interés

- [Fiebre del Nilo Occidental. ECDC](#)
- [Folleto informativo. Junta de Andalucía](#)

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

- **China:** El 23.08.2023 la Comisión Nacional de Salud notificó un caso de infección humana por **virus influenza aviar A(H5N6)**, que tuvo exposición a aves de corral. No se han detectado casos secundarios. Desde 2014, se han notificado a la OMS un total de 86 casos confirmados de infección humana por este virus, con 33 muertes, todos en China. Dado que el virus continúa circulando entre las aves, se espera la aparición de casos esporádicos en humanos. El virus no ha desarrollado la capacidad de transmitirse entre personas, de ahí que el riesgo para la población española es muy bajo.

Actualizaciones

- **Finlandia:** desde el 23/08/2023, la autoridad sanitaria ha notificado 1 nueva granja peletera con infecciones por el virus **IAAP A(H5N1)**. En total son 26 granjas afectadas en varias localizaciones de la región de Ostrobotnia. La introducción de influenza aviar en las granjas peleteras no es inesperada si se han observado aves silvestres infectadas y no se han tomado medidas para evitar el contacto entre las aves infectadas o sus excrementos y los animales criados en granjas.

- **Polonia:** desde el 24/07/2023, el Laboratorio Nacional de Poliovirus notificó la detección de **poliovirus tipo 3** en una nueva muestra de aguas residuales de Lublin. Se identificó una cepa vacunal tipo 3 con 35 mutaciones (22 idénticas a la cepa identificada en las muestras de febrero y julio de 2023 en Lublin y 6 idénticas en una muestra de julio de 2023 también en Lublin) en la secuencia de codificación de la proteína de superficie de la cápside VP1, que se clasificó como VDPV3. La aparición de VDPV3 en Polonia es una señal de que es importante mantener altos los niveles de cobertura vacunal y fortalecer el sistema de vigilancia. Mientras haya grupos de población no vacunados o insuficientemente vacunados en países con un importante tráfico internacional con España y la poliomielitis no esté erradicada en el mundo, existe el riesgo de re-introducción.