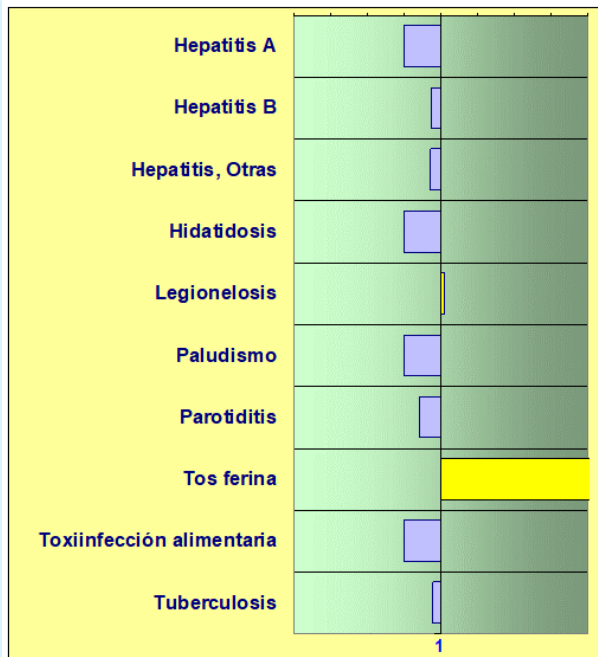


A DESTACAR
-Tema de Salud Pública
Causas de Muerte del año 2022 y los resultados provisionales del primer semestre de 2023
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO
Tabla de número de casos. Semana 02/2024

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	0	0
Hepatitis B	1	0	2	3	3	3
Hepatitis, Otras	0	0	3	3	4	3
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	0	1	3	4	7	0
Legionelosis	0	0	3	3	4	1
Paludismo	0	0	0	0	0	1
Parotiditis	1	0	2	3	7	3
Sífilis	0	0	3	3	3	0
Tosferina	1	0	4	5	8	0
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	0	1
Tuberculosis	0	0	0	0	4	4

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 51/2023-02/2024
Cuatrimestra que termina la semana: 02 / 2024
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.


Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 02 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).

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

- Desde el BESA anterior, no se han identificado brotes epidémicos ni otra información epidemiológica relevante.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

 - En la semana 02 se registraron 365 defunciones. Los valores observados sobrepasan los umbrales superiores calculados en los canales de todo Aragón, Mayores de 65 y Zaragoza. [Enlace a canales de mortalidad](#)
Artículo recomendado

Pedraz T, Herrera L, Vazquez MC, Ramírez-Rubio O, Cano R, Herrador Z, et al. (2024) [The epidemiological situation of tuberculosis in Spain according to surveillance and hospitalization data, 2012–2020](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0295918). PLoS ONE 19(1): e0295918. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0295918>. Antes de la pandemia de COVID-19, la tuberculosis (TB) era la principal causa de muerte por un solo agente infeccioso. En España las notificaciones de TB se registran a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). El Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) proporciona información sobre las altas hospitalarias por tuberculosis. Este estudio, que tiene como objetivo evaluar ambos registros para completar el panorama de la tuberculosis con el fin de mejorar las estrategias nacionales de control y avanzar hacia su eliminación, concluye con que en nuestro país se observa una tendencia decreciente en la incidencia de tuberculosis durante el periodo analizado.

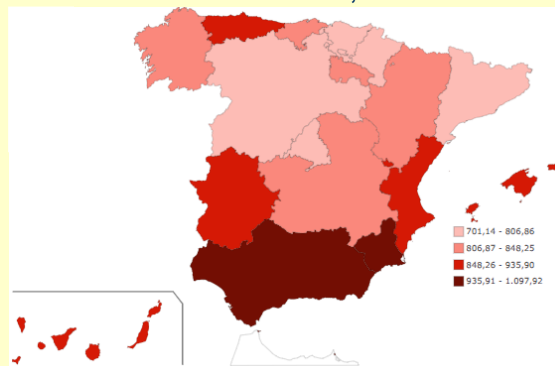
Causas de Muerte del año 2022 y los resultados provisionales del primer semestre de 2023

El Instituto Nacional de Estadística (INE) ha publicado una [nota de prensa](#) con las defunciones según la causa de muerte con datos definitivos de 2022 y datos provisionales del primer semestre de 2023.

Según el [Instituto Aragonés de Estadística \(IAEST\)](#) en 2022, se produjeron en Aragón un 5,9 % más defunciones que en 2021. La mortalidad en el primer semestre de 2023 disminuyó un 9,4 % respecto a la del primer semestre de 2022.

La tasa estandarizada de mortalidad de Aragón en 2022 fue de 844,8 por 100.000 habitantes, igual que la tasa del total nacional (Mapa 1).

Mapa 1. Tasas estandarizadas de mortalidad, fallecidos por 100.000 habitantes, 2022



Fuente: Defunciones según la causa de muerte. INE

En 2022, en Aragón el 27,4 % de las defunciones se debieron a enfermedades del sistema circulatorio, el 24,3 % a tumores y el 10,2 % a enfermedades infecciosas, incluido Covid-19.

Según datos provisionales del primer semestre de 2023, las enfermedades del sistema circulatorio suponen el 31,8 % del total de defunciones seguidas de los tumores (27 %). El tercer lugar lo ocupan las enfermedades del sistema nervioso (8,6 %) mientras que las enfermedades infecciosas, incluido Covid-19, que ocupaban el tercer puesto en el año 2022, pasan al noveno.

En Aragón, como en años anteriores, la Dirección General de Salud Pública elaborará un informe detallado de mortalidad 2022 en el que se incluirán los principales indicadores (esperanza de vida, mortalidad general y por causas, mortalidad por grupos de edad y sexo, mortalidad infantil y años potenciales de vida perdidos), evolución de la mortalidad en los últimos años para las principales causas de muerte y desagregación de indicadores de mortalidad por provincias.

Enlaces de interés:

- [Vigilancia de la mortalidad en Aragón](#)

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

Actualizaciones

- **Rumanía:** Las autoridades sanitarias notifican desde el 01/01/2023 al 07/01/2024 un total de 2.942 casos de **sarampión**, y 3 defunciones (2 niños de 7 meses y un adulto de 35 años inmunosuprimido entre 17/02 y 24/12/2023) que se han registrado en las regiones de Braşov y Bucarest. Las regiones más afectadas son: Mures (770), Braşov (657) y Bucarest (419). La mayoría de los casos confirmados son niños (de entre 0 a 9 años). Se han implementado medidas para mejorar las coberturas vacunales de la población.

El sarampión es una enfermedad viral aguda altamente contagiosa, causada por un virus de la familia *Paramyxovirus*, género *Morbillivirus*. La cobertura vacunal en Rumanía en 2022 es 83% SRP1 y 71% SRP2, en 2023 son del 78% SRP1 y 62% SRP2. Desde que se introdujo la vacuna en 1979, los brotes epidémicos han ocurrido cada 2 – 4 años, el último en el año 2016.

En España el virus se encuentra en fase de eliminación, por tanto, el objetivo de la vigilancia es identificar de manera rápida su circulación y establecer las medidas efectivas de salud pública.

- **Mundial:** hasta el 15.12.2023 se han notificado más de 667.000 casos de **cólera** y 4000 defunciones a nivel mundial. Desde el 15.11 hasta el 15.12.2023 se ha notificado un brote de cólera o diarrea acuosa en un nuevo país (Togo), como también se han informado nuevos brotes en países ya afectados. Al menos 30 países han informado casos desde el 01.01.2023, de los cuales los más afectados son: Afganistán (215.210), Siria (180.288), Haití (76.556), Malawi (59.114), República Democrática del Congo (47.028) y Mozambique (38.879).

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 de el 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.

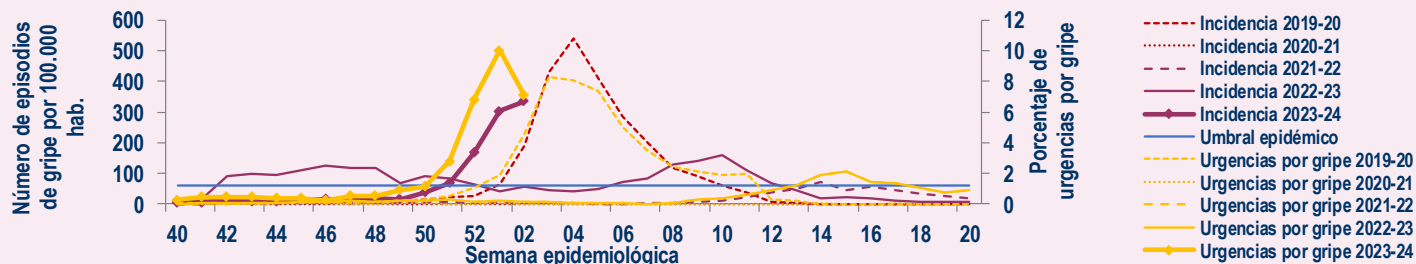
Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

Gripe

En la semana 2/2024, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria ascendió a 334,8 casos por 100.000 habitantes, superando, por cuarta semana consecutiva, el umbral basal establecido para la temporada en 59,6 casos por 100.000.

En los hospitales públicos se registraron 834 urgencias por gripe, 7,1 % del total de urgencias atendidas, de ellos, 226 fueron ingresados.

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



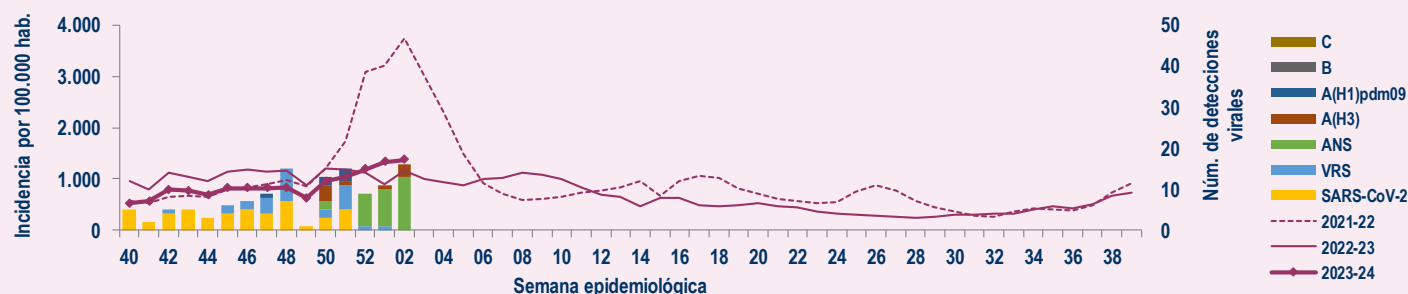
En la semana 2 de 2024 se han notificado 102 detecciones de gripe, (101 tipo A y 1 tipo B), a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 322 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 2 se identificó una detección de VRS entre las 314 muestras analizadas.

Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 2/2024, la tasa global de IRAs fue 1.368,3 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo 16 detecciones de virus de gripe, (13 ANS y 3 A(H3)).

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

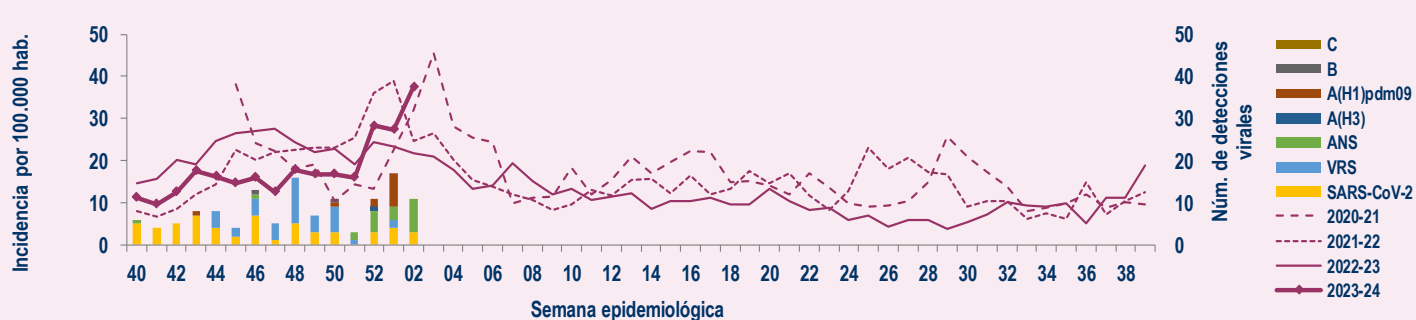


Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 2/2024, la tasa global de IRAG fue 37,5 casos por 100.000 h. El grupo de mayores de 79 años fue el de mayor incidencia (255,9 casos por 100.000 h.), seguido del grupo de 65 a 79 años (75,3 casos por 100.000 h.).

En la semana 2 hubo 8 detecciones de gripe ANS y 3 detecciones 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](#).