

## A DESTACAR

**-Tema de Salud Pública**  
**Sífilis en Aragón, periodo 2018-2023**

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

Tabla de número de casos. Semana 14/2024

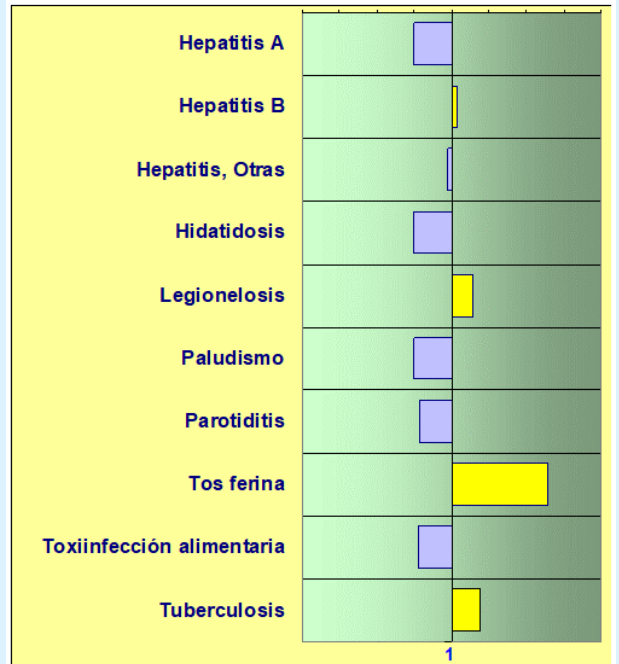
EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual	Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años)
<b>DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA</b>						
Hepatitis A	0	0	0	0	4	3
Hepatitis B	0	1	1	2	28	39
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	33	37
Hidatidosis	0	0	0	0	0	0
Infección Gonocócica	0	0	3	3	42	0
Legionelosis	0	0	2	2	19	12
Paludismo	0	0	0	0	3	3
Parotiditis	0	0	2	2	28	40
Sífilis	1	2	3	6	38	0
Tosferina	5	0	15	20	230	2
Toxiinfección Alimentaria	0	0	0	0	12	7
Tuberculosis	2	0	5	7	46	23

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 14 se ha notificado un caso de **disentería bacilar** y un caso de **dengue** importado, ambos en la provincia de Zaragoza.

\* 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 11/2023-14/2024

Cuatrisesmana que termina la semana: 14 / 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 de **escabiosis** en residencia de la tercera edad de la provincia de Huesca con 25 residentes y 12 trabajadores afectados entre 50 y 24 expuestos respectivamente. Se han establecido las actuaciones sobre casos, contactos y medidas ambientales para la erradicación del brote.
- Brote de **toxiinfección alimentaria** en un establecimiento de la provincia de Huesca con 5 afectados entre 13 expuestos. Clínica leve y autolimitada. Se han recogido 4 coprocultivos pendientes de resultados y se ha notificado a la Sección de Higiene Alimentaria para cursar inspección si procede.

## Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 14 se registraron 224 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

## Tema de Salud Pública

### Sífilis en Aragón, periodo 2018-2023

La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) producida por la bacteria *Treponema pallidum*. Supone un importante problema de salud pública, tanto por su magnitud como por las posibles complicaciones y secuelas asociadas, entre las que se incluyen: problemas durante la gestación, así como la transmisión vertical madre a hijo durante el embarazo o el parto. Ante un diagnóstico de sífilis, se deben descartar otras ITS, en particular VIH, porque, al igual que otras ITS ulcerativas, facilita su adquisición.

En Europa, según el último informe del ECDC (ver enlace de interés), los grupos de población más afectados son los hombres de 25 a 34 años y los hombres que practican sexo con hombres.

En Aragón, la información sobre la sífilis se obtiene del sistema de vigilancia de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO), de manera agregada hasta marzo de 2022 y de forma individualizada desde dicha fecha. En los últimos 6 años, se observa un incremento de la incidencia (gráfico 1). En 2023, el grupo de población más afectado fueron los hombres de 30 a 34 años (gráfico 2).

Gráfico 1. Incidencia de sífilis en Aragón, 2018-2023

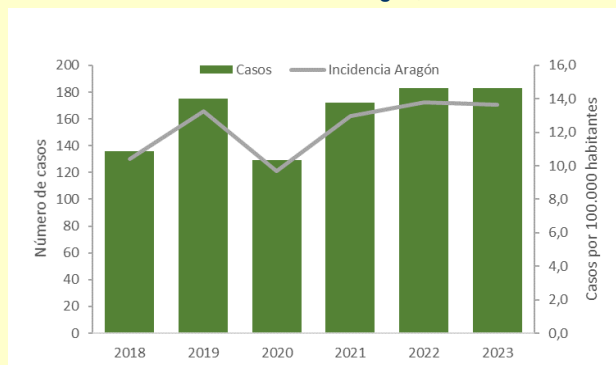
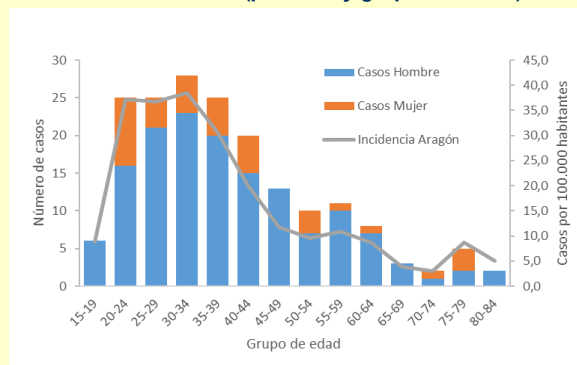


Gráfico 2. Incidencia de sífilis (por sexo y grupos de edad) en Aragón, 2023



#### Enlaces de interés

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

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

**-Estados Unidos de América:** El 29.03.24, se notificó un caso de infección humana por **virus influenza A(H1N2)v** en el estado de Pensilvania. Se trata de un menor de 18 años, con comorbilidades y antecedente de exposición a cerdos, que inició síntomas el 05.03.2024. El caso precisó ingreso hospitalario y evolucionó de manera favorable. Se identificaron dos contactos cercanos con síntomas respiratorios leves iniciada previamente al presente caso, sin recogida de muestras de estas personas. Por el momento continúan las investigaciones epidemiológicas. Esta es la primera infección humana causada por la variante del virus de influenza A(H1N2) que se ha detectado en los Estados Unidos en 2024. Desde 2005, se han identificado un total de 515 infecciones por virus variantes (de todos los subtipos) en los Estados Unidos, de las cuales 39 han sido por gripe A(H1N2)v.

La gripe porcina está causada por el virus de la influenza A, subtipos: A(H1N1), A(H1N2) y A(H3N2). La mayoría de casos humanos se relacionan con exposición a cerdos. Debido a que el virus continúa detectándose en poblaciones porcinas de todo el mundo, se puede esperar más casos humanos tras el contacto directo o indirecto con cerdos infectados. Se ha descrito transmisión limitada y no sostenida de persona a persona.

**-República Socialista de Vietnam:** El 06.04.2024 se notificó un caso de infección humana por virus de la gripe A(H9N2). Se trata de una persona de 37 años de la provincia de Tien Giang, que inició síntomas el 10.03.2024 e ingreso el 16.03 por neumonía grave, continuando ingresado por el momento. El caso reside próximo a un mercado de aves de corral. No se han identificado casos secundarios. Las investigaciones epidemiológicas siguen en curso.

Este es el primer caso detectado de influenza A(H9N2) en Vietnam. Desde 1998 hasta el 09.04.2024 se han notificado 136 casos confirmados, incluidos 2 fallecidos (con enfermedades subyacentes), en nueve países: China (122), Egipto (4), Bangladesh (3), Camboya (2), Omán (1), Pakistán (1), India (1), Senegal (1) y Vietnam (1), siendo la mayoría niños con enfermedad leve. El riesgo en la UE y en España se considera muy bajo.

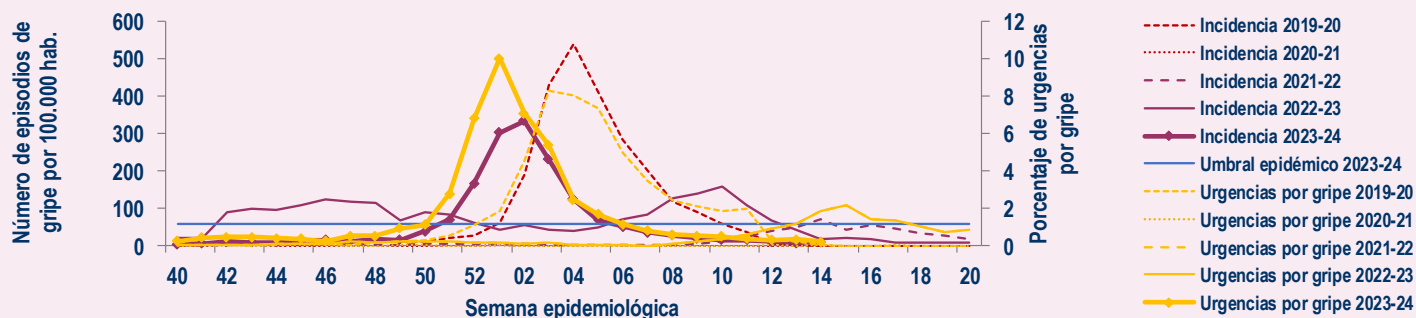
# Vigilancia de Infección Respiratoria en Aragón. Temporada 2023-2024

## Gripe

En la semana 14/2024, la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 11 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 27 urgencias por gripe, 0,2 % del total de urgencias atendidas.

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



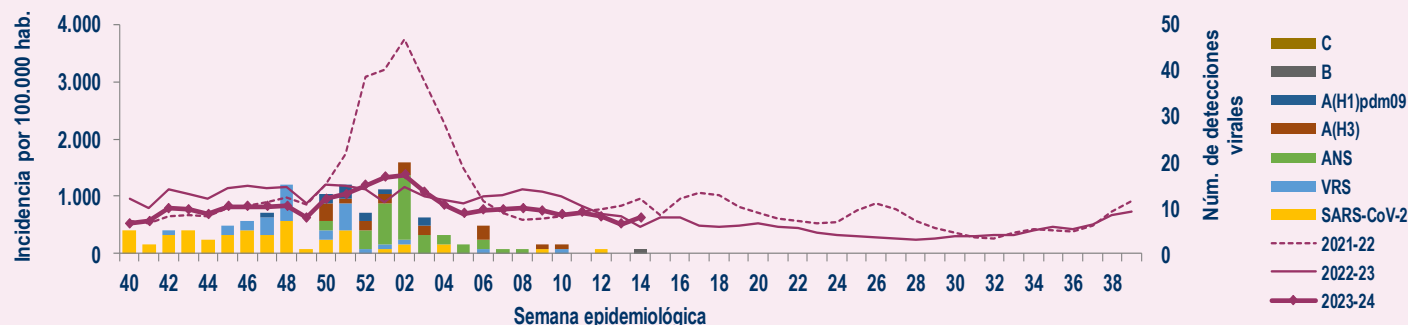
En la semana 14 de 2024 se han notificado detecciones de virus de gripe a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Desde el inicio de la temporada se han notificado 459 detecciones de virus de gripe no centinela. En la semana 14 se identificó una detección de VRS entre las 264 muestras analizadas.

## Infección Respiratoria Aguda (IRAs)

En la semana 14/2024, la tasa global de IRAs fue 627,8 casos por 100.000 habitantes.

A través de la vigilancia centinela hubo una detección de un virus de gripe B.

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

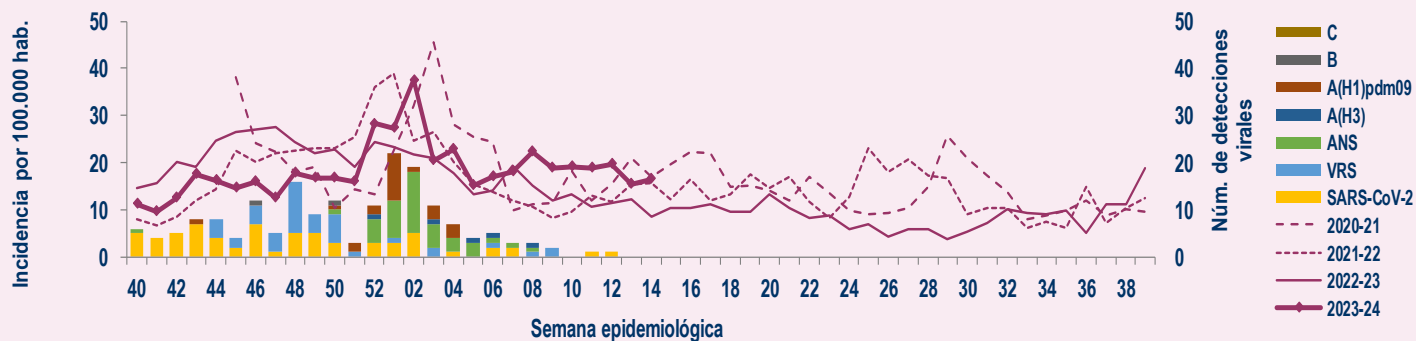


## Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En la semana 14/2024, la tasa global de IRAG fue 16,5 casos por 100.000 h. El grupo de edad de mayor incidencia fueron los mayores de 79 años (99,3 casos por 100.000 h.), seguido de 0 a 4 años (29,7 casos por 100.000 h.).

En la semana 14 no se identificaron detecciones virales.

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](#).