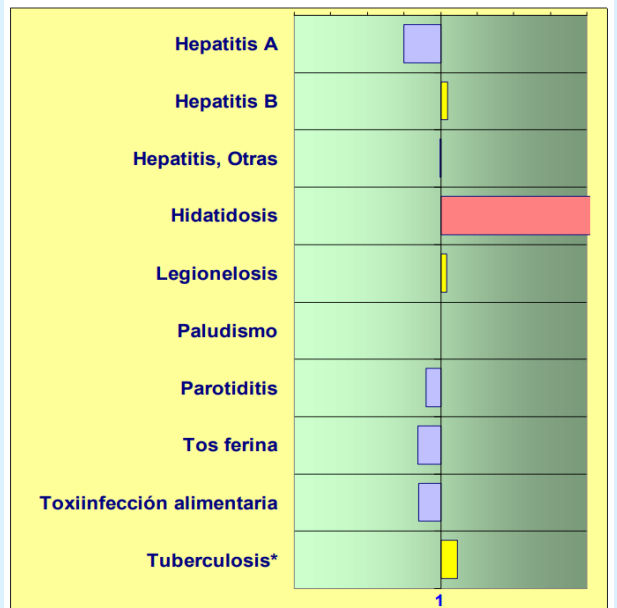


A DESTACAR
-Tema de Salud Pública
Hidatidosis en Aragón 1986-2022
Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada e InfoEDO.
Tabla de número de casos. Semana 23/2023

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	2	9
Hepatitis B	0	1	0	1	60	60
Hepatitis, Otras	0	0	3	3	72	47
Hidatidosis	0	1	0	1	1	0
Infección Gonocócica	0	0	4	4	120	0
Legionelosis	0	0	2	2	23	23
Paludismo	0	0	0	0	14	5
Parotiditis	2	0	1	3	66	118
Sífilis	0	0	3	3	91	0
Tosferina	0	0	0	0	1	17
Toxiinfección Alimentaria	0	1	1	2	31	47
Tuberculosis	1	0	2	3	42	38

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 20/2022-23/2023

Cuatrimestra que termina la semana: 23 / 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.



Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 23 se ha notificado un caso de **fiebre exantemática mediterránea** 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).

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).

Nota: el índice de alerta de **hidatidosis** excede el valor máximo del gráfico a expensas de un solo caso, probablemente importado.

Información epidemiológica relevante

- Brote de **gastroenteritis aguda** en un centro institucional de la provincia de Huesca con 8 casos entre los residentes de un total de 64 expuestos (39 residentes y 25 trabajadores). La sintomatología es leve y autolimitada. Se desconoce el agente causal. Se recomiendan las medidas preventivas oportunas para el control del brote.
- Brote familiar de **escabiosis** en la provincia de Teruel, con dos casos. Se hace seguimiento de estos y de sus contactos, se les informa sobre las pautas de prevención y control del brote.
- Brote familiar de **gastroenteritis aguda** en la provincia de Teruel, con 5 casos de 5 expuestos. Se recomiendan medidas higiénico-sanitarias para el control del brote.
- Brote familiar de **tuberculosis** en la provincia de Zaragoza, con tres personas afectadas. Se instaura tratamiento de los casos, y se inicia estudio y cribado de sus contactos.
- Desde el último boletín, se han identificado tres nuevos brotes de **covid-19** en centros residenciales, uno en Teruel y dos en Zaragoza. El número de casos confirmados fue de 8, 11 y 4 respectivamente.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

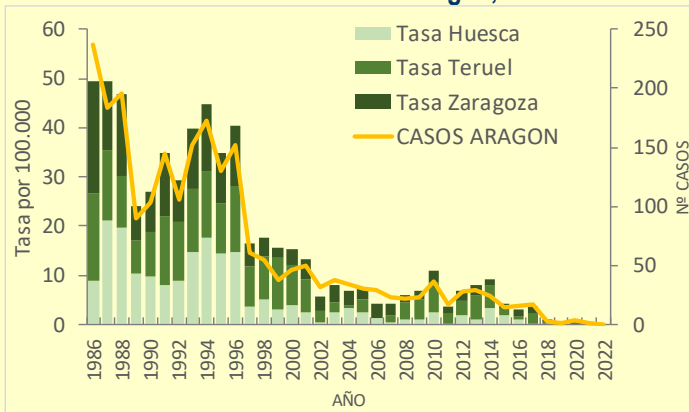
En la semana 23 se registraron 217 defunciones. Los valores observados se sitúan por debajo de los umbrales superiores calculados. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Temas de Salud Pública

Hidatidosis en Aragón 1986-2022

Las zoonosis son enfermedades, infecciones o infestaciones que se transmiten entre animales y humanos, directa o indirectamente. La gravedad de estas enfermedades en los seres humanos varía desde síntomas leves hasta afecciones potencialmente mortales. La hidatidosis o equinococosis es una parasitosis zoonótica causada, en el área mediterránea, por el estadio larvario del cestodo *Echinococcus granulosus*.

Incidencia de hidatidosis en Aragón, 1986-2022



Fuente: EDO individualizada e InfoEDO.

En 1986 se pusieron en marcha programas de control y erradicación de hidatidosis en diferentes CCAA. Estos programas se apoyaban en la desparasitación y control de perros, el control de vísceras en mataderos y de cadáveres en el campo, e información y educación sanitaria.

En Aragón, los resultados de estos programas se han reflejado en la disminución en la incidencia (ver gráfico). Desde 1986, se han notificado un total de 2.330 casos. En los últimos cuatro años, se notificaron un total de 5 casos, siendo estas cifras las más bajas de la serie histórica en la Comunidad Autónoma. Los cinco eran mayores de 60 años y, en los últimos tres años, no se han detectado casos de probable origen autóctono.

La mejor prevención consiste en impedir que los perros, especialmente los rurales y vagabundos, se infecten por consumir vísceras contaminadas. En zonas endémicas conviene reducir el número de perros vagabundos, y los perros domésticos deben tratarse periódicamente con cestodicidas para evitar que sean portadores de esta enfermedad. En la población general, es importante la educación para que evite la exposición a las excreciones de perro e insistir en las prácticas higiénicas básicas, como el lavado de manos.

Enlaces:

- [Informe de Zoonosis \(One Health\) en la Unión Europea, 2021](#). Hidatidosis en páginas 148-163.
- [Página web sobre equinococosis](#) de la Organización Mundial de la Salud (en castellano).

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

Actualizaciones

- **España:** desde la última actualización, se ha notificado un nuevo foco de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad **IAAP A(H5N1)** en aves silvestres en el municipio de Sollana de la Comunidad Valenciana. En lo que va de año, se han detectado 26 focos de IAAP en aves silvestres en las provincias de Lugo, Pontevedra, A Coruña, Guipúzcoa, Barcelona, Lérida, Huelva, Zaragoza, Vizcaya, Álava, León, Valladolid, Ciudad Real y Valencia y un foco de aves de corral en el municipio de Arbeca en Lérida.
- **Guinea Ecuatorial:** El 7 de junio, las autoridades sanitarias declararon el cierre del brote de **enfermedad por virus de Marburgo** después de 42 días desde la segunda PCR negativa del último caso notificado. Desde el inicio del brote (7 de febrero), se han notificado 17 casos confirmados y 23 casos probables. 12 de los casos confirmados y todos los probables fallecieron. El brote comenzó en la provincia de Kié-Ntem, en los distritos de Nsok-Nsomo y Ebibeyin, detectándose más tarde en Bata y Evinayong. Si bien muchos casos tienen vínculos sociales o geográficos, la presencia de cadenas de transmisión en varios distritos sin vínculos epidemiológicos claros indica una transmisión no detectada del virus. Esta es la primera vez que se detecta enfermedad por virus Marburgo en Guinea Ecuatorial. Según el conocimiento de brotes anteriores de enfermedad por filovirus, sigue existiendo el riesgo de reaparición, por lo que OMS y el Ministerio de Salud de Guinea Ecuatorial han desarrollado un plan de transición y recuperación de una duración de un año, tras la declaración del final del brote.