

## A DESTACAR

### -Tema de Salud Pública

Prevención y control de enfermedades infecciosas en las personas que huyen de Ucrania

- Vigilancia de Gripe. Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave. Aragón, temporada 2021-22
- Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón y situación de vacunación

## Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 08/2022

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>						
Gripe	3	4	36	43	264	22.360
Hepatitis A	0	0	1	1	2	4
Hepatitis B	0	0	0	0	14	21
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	3	13
Hidatidosis	0	0	0	0	1	1
Infección Gonocócica	0	0	9	9	67	34
Legionelosis	0	0	0	0	4	8
Meningitis, Otras	0	0	2	2	10	12
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	4	5
Otros Procesos Diarreicos	114	49	608	771	4.562	10.641
Paludismo	0	0	1	1	3	3
Parotiditis	0	0	2	2	16	63
Sífilis	1	0	3	4	29	21
Tosferina	0	0	0	0	0	7
Toxiinfección Alimentaria	1	0	4	5	49	71
Tuberculosis	0	0	1	1	8	18
Varicela	1	0	3	4	22	447

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 08 no se notificaron casos.

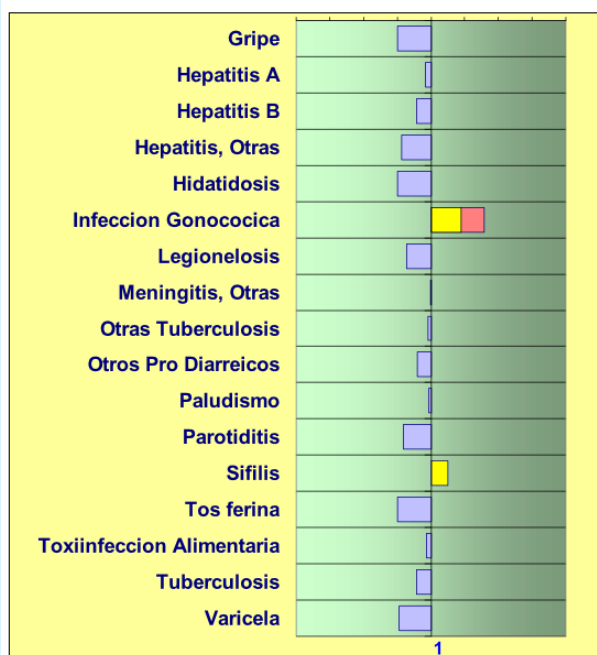
Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 05/2022-08/2022

### Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 08 / 2022

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

- No ha habido brotes ni hechos epidemiológicos relevantes en Aragón durante la última semana.
- Es accesible, desde cualquier plataforma, la aplicación interactiva para la visualización de datos de **covid-19** en Aragón, actualizada diariamente, en el siguiente enlace: [Vigilancia Epidemiológica de covid-19 en Aragón](#).







## Artículo recomendado

Sardinha L, Maheu-Giroux M, Stöckl H, Meyer SR & García-Moreno C. [Global, regional, and national prevalence estimates of physical or sexual, or both, intimate partner violence against women in 2018](#). The Lancet 2022; 399: 803-813. Se trata de una revisión sistemática que ofrece, por vez primera, estimaciones globales, regionales y nacionales comparables de la prevalencia de violencia física y/o sexual contra las mujeres por parte de sus parejas masculinas. El estudio muestra que la violencia íntima contra las mujeres afecta a las vidas de millones de ellas y sus niños en todo el mundo, y requiere de un esfuerzo inversor en intervenciones preventivas multisectoriales, toda vez que hay evidencia sólida de que esta violencia es prevenible.

Prevención y control de enfermedades infecciosas en las personas que huyen de Ucrania

Las personas que escapan del conflicto bélico de Ucrania, estimadas en más de 2 millones hasta la fecha, están expuestas a peligros ambientales hasta que cruzan la frontera (frío, deshidratación...), pueden sufrir la interrupción de sus cuidados de salud (particularmente de la atención a patología crónica), estrés psicológico y problemas de salud mental. Además, pueden ser vulnerables al desarrollo de ciertas enfermedades infecciosas como resultado de sus condiciones de vida y de la situación que afrontan durante su desplazamiento.

A este respecto, el Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC) acaba de publicar unas [Consideraciones Operativas de Salud Pública](#) destinadas a las autoridades sanitarias de los países de destino. Los países de acogida deberán garantizar el acceso de los desplazados al sistema de cuidados de salud en condiciones de igualdad respecto a la población hospedadora.

Infectious diseases to be considered for differential diagnosis among displaced people <small>In addition to the more common causes for clinical presentations</small>	
Clinical presentation	Differential diagnosis to consider
Fever 	COVID-19 Typhoid fever Malaria Louse-borne diseases Visceral leishmaniasis Arbovirus infections (seasonal)
Respiratory symptoms 	COVID-19 Tuberculosis Influenza
Gastrointestinal symptoms 	COVID-19 Cholera Typhoid fever Shigellosis Amoebic colitis Helminthiasis: ascaris, whipworm, hookworm
Sores 	Scabies Cutaneous leishmaniasis Cutaneous diphtheria
Skin rash 	Measles Rubella Louse-borne diseases Scabies
Meningitis and other neurological syndromes 	Invasive bacterial diseases ( <i>Neisseria meningitidis</i> , <i>Haemophilus influenzae</i> type b and <i>Streptococcus pneumoniae</i> ) Polio Rabies Arbovirus infections

La continuidad de los programas de inmunización y el completado de las lagunas de vacunación que se detecten, forman parte esencial de la protección a los desplazados por la guerra. En este sentido, asegurar coberturas vacunales completas frente a polio, sarampión y covid-19 debería ser prioritario.

El ECDC recomienda también en su documento que las autoridades sanitarias de países receptores se aseguren de que sus proveedores de cuidados de salud puedan detectar (ver imagen izquierda) y notificar enfermedades infecciosas como parte de la atención de salud global a los desplazados.

En las poblaciones desplazadas debería reforzarse la vigilancia de enfermedades vacunables, de infecciones por organismos multirresistentes y de aquellas con alta prevalencia en Ucrania, como tuberculosis y sida.

En los centros colectivos de acogida, se podría considerar el establecimiento de sistemas de vigilancia sindrómica, lo que ayudaría a la detección precoz de brotes epidémicos y a su abordaje para controlarlos.

El ECDC mantiene un diálogo permanente con los países afectados para evaluar necesidades, diseñar planes de respuesta y proporcionar apoyo.

Fuente: ECDC, 2022.

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

- **Internacional:** la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa sobre infecciones por **Shigella sonnei** extremadamente resistente a antibióticos en varios países. Desde septiembre 2020 se han notificado más de 236 casos genéticamente relacionados en Reino Unido (62), Alemania (14), Austria (9), Bélgica (4), Dinamarca (1), España (26), Francia (> 100), Italia (6), Irlanda (8) y Noruega (6). En Reino Unido, 32 casos eran hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

La shigelosis es una infección gastrointestinal, generalmente de carácter leve, cuya vía de transmisión es fecal-oral. La transmisión sexual se considera posible, especialmente entre los HSH. El riesgo para la población general es bajo, aunque podría aumentar si la transmisión entre HSH es alta.

**Actualizaciones**

- **España:** La RASVE ha notificado 5 focos de **Influenza Aviar de Alta Patogenicidad (IAAP) AH5N1** en aves de corral en la provincia de Sevilla, así como 5 focos en aves silvestres en las provincias de Huelva, Sevilla, Cádiz, Córdoba y Madrid. En Europa en la temporada 2021 el subtipo circulante fue el (H5N1). En España durante el año 2022 se han detectado 25 focos de IAAP H5N1 en aves silvestres en varias provincias y 23 focos en aves domésticas en las provincias de Segovia, Valladolid, Huelva y Sevilla.

La infección en humanos por gripe aviar A(H5N1) puede ser grave. Puesto que el virus no ha desarrollado capacidad de transmisión entre personas, se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.

- **Global:** desde el inicio de la pandemia de **covid-19** hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 449.750.235 casos y 6.014.881 fallecimientos. En los últimos 28 días, los países con más casos han sido Alemania, Corea del Sur, Rusia, Vietnam, Brasil y U.S.A., con España en décimo octavo lugar, con 720.272 casos y 5.928 muertes.

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University](#)

[Actualización diaria de COVID-19. Ministerio de Sanidad](#)

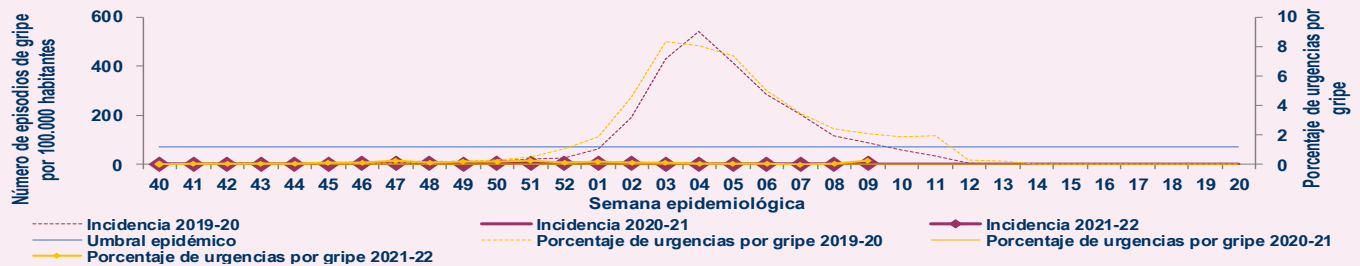
## Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2021-2022

### Situación epidemiológica

En la semana 09/2022 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 6,8 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 71,7 casos por 100.000 habitantes.

En los hospitales públicos se registraron 28 urgencias por gripe (0,26% del total de urgencias atendidas, 10.852). Se produjeron 3 hospitalizaciones por gripe.

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2021-22



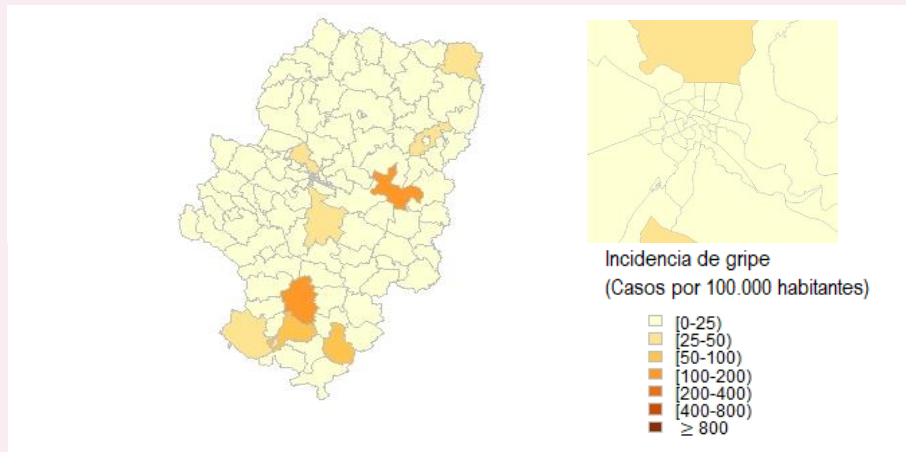
### Situación virológica

En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se han notificado 79 detecciones de virus de gripe, todas de tipo A (17 A(H3), 62 ANS). Desde el inicio de la temporada se han notificado 788 detecciones de virus de gripe no centinela, 95% tipo A [14,7 % A(H3), 0,1% A(H1N1)pdm09 y 85,2% ANS], 3% tipo B y 2% virus tipo C.

Se han identificado 8 detecciones de VRS entre las 107 muestras analizadas (tasa de detección 7,5%).

### Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 09/2022

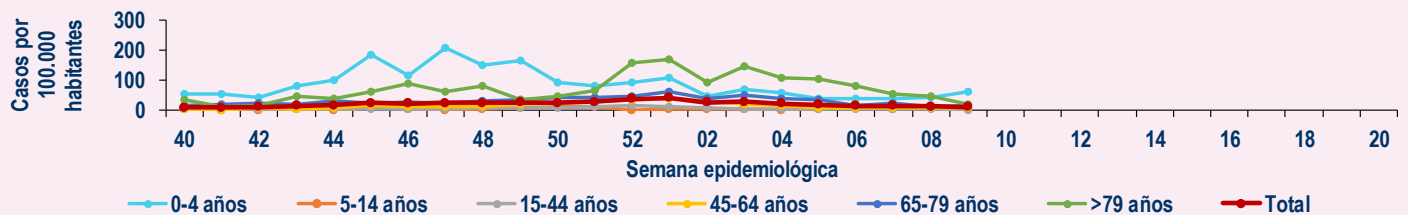


En el contexto de la pandemia de COVID-19, los datos de gripe presentados deben interpretarse con cautela.

### Vigilancia centinela de Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

En la semana 09/2022, la tasa global de IRAG asciende a 8,2 casos por 100.000 h. Por grupos de edad, la mayor incidencia se observa en el grupo de 0-4 años (59,7 casos /100.000 h) seguido de los mayores de 79 años (18,9 casos/100.000 h).

Gráfico 3. Incidencia semanal de IRAG por grupo de edad. Sistema centinela. Aragón. Temporada 2021-22



Para más información: [Vigilancia de la gripe en Aragón](#), [España](#), [Europa](#) y en el [mundo](#)

# Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

## Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia hasta el 9 de marzo, se han registrado 402.451 casos confirmados, 2.843 de ellos en la última semana.

Actualmente hay 181 casos hospitalizados en Aragón, 30 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Desde el inicio de la pandemia se han registrado 4.887 fallecimientos, 55 en la última semana, con una mediana de edad de 86 años.

Gráfico 1. Casos por fecha de notificación y provincia

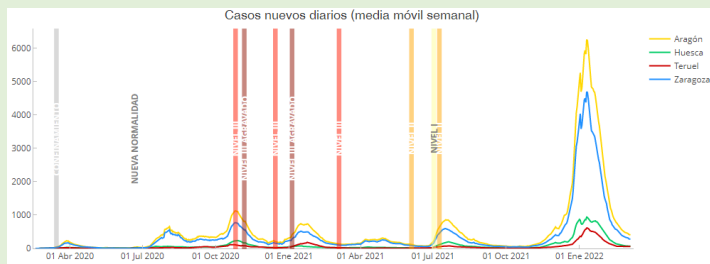


Gráfico 2. Fallecimientos diarios

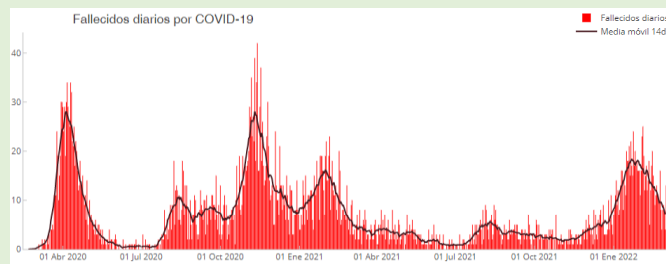
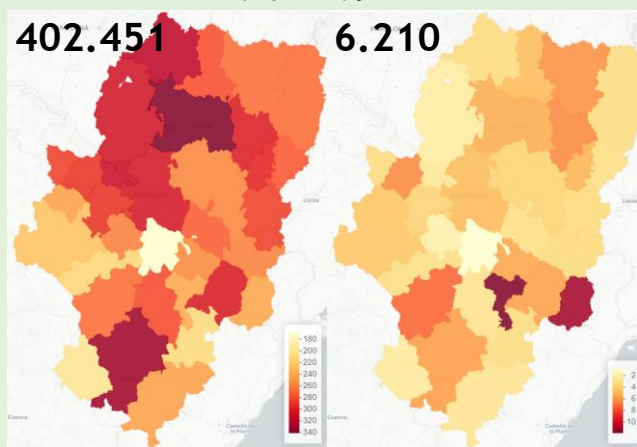


Tabla 1. Fallecimientos por provincia y letalidad, por grupo de edad

Edad (años)	Número de casos fallecidos					Letalidad por 100 casos
	HUESCA	TERUEL	ZARAGOZA	OTROS	TOTAL	
0-9	0	1	1	0	2	0,0
10-19	0	0	0	0	0	0,0
20-29	2	0	1	0	3	0,0
30-39	3	0	13	0	16	0,0
40-49	5	5	27	0	37	0,1
50-59	22	16	112	0	150	0,3
60-69	59	40	312	0	411	1,3
70-79	127	72	641	3	843	4,1
80-89	308	231	1.396	10	1.945	12,1
≥90	256	188	1.027	5	1.476	19,9
<b>TOTAL</b>	<b>782</b>	<b>553</b>	<b>3.530</b>	<b>22</b>	<b>4.887</b>	<b>1,2</b>

Casos acumulados por 1.000 habitantes. Comarcas Total acumulados (izquierda) y últimas dos semanas



Fuente: [Vigilancia Epidemiológica de Covid-19 en Aragón](#)

## Información de brotes de covid-19

Desde el BESA anterior, se han identificado 11 nuevos brotes epidémicos, todos ellos en centros residenciales. En la última semana se han detectado 5 fallecimientos en el ámbito institucional. La letalidad por covid-19 en centros residenciales en el periodo prevacunado fue de 15,6%, mientras que después ha sido de 2,3%.

Brotos epidémicos por covid-19 en Aragón desde el comienzo de la pandemia

Ámbito	Nº brotes	Activos <sup>1</sup>	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovincia	Nº casos	Nº fallecidos	Letalidad (%)	Recuperados
Centros residenciales	1018	30	652	158	193	15	18778	1759	9,4	10813
Laboral	319	0	112	77	127	3	4068	0	0,0	3948
Educativo <sup>2</sup>	300	1	179	68	53	0	1975	0	0,0	1133
Resto de clusters	404	4	192	98	105	9	5712	89	1,6	5207
<b>TOTAL</b>	<b>2041</b>	<b>35</b>	<b>1135</b>	<b>401</b>	<b>478</b>	<b>27</b>	<b>30533</b>	<b>1848</b>	<b>6,1</b>	<b>21101</b>

<sup>1</sup>Se consideran activos aquellos brotes con algún caso que inicia síntomas en las dos semanas previas a la actualización.

<sup>2</sup>Debido al cambio de protocolo en enero de 2022 en centros educativos se cuarentenan aulas de Educación Infantil y Primaria directamente a partir del quinto positivo. Por ello desaparece el estudio de vínculo epidemiológico por lo que se dejan de incluir nuevos brotes escolares.

## Vacunación frente a Covid-19 en la Comunidad Autónoma de Aragón

Las nuevas vacunaciones frente a Covid-19 siguen reduciéndose progresivamente, por lo que esta información ya no se actualizará semanalmente. De forma general, el **81% de la población de Aragón** está vacunada con pauta completa, habiendo recibido al menos una dosis el 82,3%. Referido a **mayores de 12 años** estas coberturas suponen un 92,1% con al menos una dosis y un 90,5% con pauta completa. La cobertura de mayores de 60 años vacunados con dosis de recuerdo se sitúa por encima del 92%, mientras que el 56% de los niños entre 5 y 11 años han recibido su primera dosis.