

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Toxiinfección alimentaria en Aragón, 2001-2020

-Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón

-Vigilancia de gripe en Aragón, semana 08 de la temporada 2020-2021

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 07/2021

| EDO | Huesca | Teruel | Zaragoza | Aragón | Acumulados en el año actual | Acumulados esperados (Mediana de los últimos 5 años) |
|-----------------------------------|--------|--------|----------|--------|-----------------------------|--|
| DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA | | | | | | |
| Gripe | 0 | 0 | 6 | 6 | 57 | 21.799 |
| Hepatitis A | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Hepatitis B | 0 | 2 | 0 | 2 | 13 | 19 |
| Hepatitis, Otras | 0 | 1 | 3 | 4 | 13 | 9 |
| Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Infección Gonocócica | 0 | 0 | 4 | 4 | 27 | 27 |
| Legionelosis | 1 | 0 | 0 | 1 | 7 | 6 |
| Meningitis, Otras | 0 | 1 | 1 | 2 | 9 | 12 |
| Otras Tuberculosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 5 |
| Otros Procesos Diarreicos | 64 | 35 | 303 | 402 | 2.592 | 10.126 |
| Paludismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| Parotiditis | 0 | 1 | 4 | 5 | 13 | 48 |
| Sífilis | 0 | 0 | 3 | 3 | 12 | 20 |
| Tosferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| Toxiinfección Alimentaria | 0 | 1 | 2 | 3 | 35 | 64 |
| Tuberculosis | 0 | 0 | 1 | 1 | 13 | 17 |
| Varicela | 1 | 1 | 1 | 3 | 25 | 452 |

No se han notificado casos de *enfermedades de baja incidencia* durante la semana epidemiológica 07.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 04/2021-07/2021

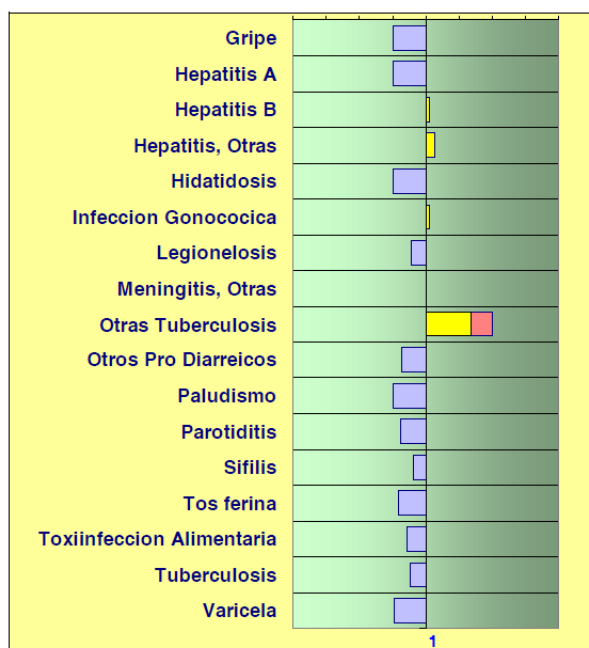
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 07 / 2021

Índice de Alerta cuatrisesmanal. 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

- Desde el BESA anterior, no se han identificado brotes epidémicos ni otra información epidemiológica relevante, aparte de covid-19 del que se informa en otra página.
- Es accesible, desde cualquier plataforma, la aplicación interactiva para visualización de datos de covid-19 en Aragón, actualizado diariamente, en el siguiente enlace: [Vigilancia Epidemiológica de covid-19 en Aragón](#)

Artículo recomendado

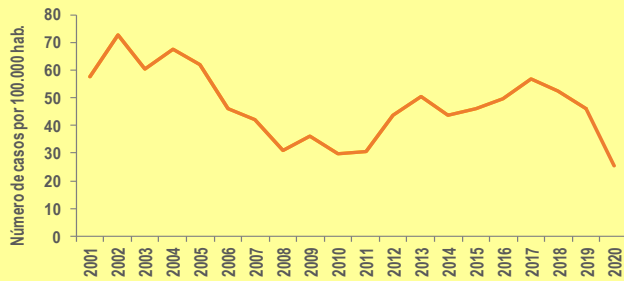
Delespierre T, Josseran L. [Issues in Building a Nursing Home Syndromic Surveillance System with Textmining: Longitudinal Observational Study](#); JMIR Public Health Surveill.2018; 4(4): e69. En este artículo se pone de manifiesto la importancia de habilitar un sistema de vigilancia sindrómica en centros sociales residenciales para poder caracterizar los principales síndromes que afectan a la población anciana institucionalizada e instaurar las medidas de salud pública apropiadas.

Toxiinfección alimentaria en Aragón, 2001-2020

Las toxiinfecciones alimentarias (TIA) son causadas habitualmente por la ingestión de alimentos y/o agua contaminados o en mal estado. Hay que tener en cuenta que la contaminación puede deberse a agentes de naturaleza **infecciosa** (bacterias, virus, etc.) o **tóxica** (toxinas asociadas a setas, histamina en escómbridos, etc.). Además, los agentes **infecciosos** pueden producir enfermedad por su propio efecto **invasor** o bien por ser productores de **toxinas**.

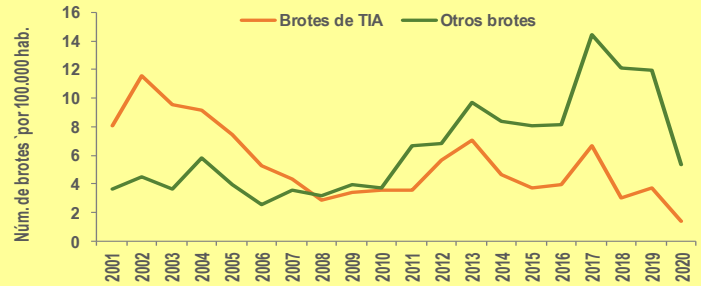
En 2020, la incidencia acumulada de TIA fue 25,2 casos por 100.000 habitantes, un 45% menor que el año anterior. Los menores de 5 años presentaron la mayor incidencia. El 20,3% de los casos estuvieron asociados a brotes.

Gráfico 1. Incidencia de TIA. Aragón, 2001-2020



Fuente: EDO individualizada

Gráfico 2. Incidencia de brotes. Aragón 2001-2020



Fuente: Notificación de brotes epidémicos

En ocasiones es difícil identificar el alimento o microorganismo responsable, si bien el agente casual más común es *Salmonella*.

Los motivos más frecuentes que generan este tipo de problemas son el consumo de alimentos crudos, mal conservados o preparados con antelación y mantenidos a temperatura ambiente. En ese sentido se indica que no se interrumpa la cadena del frío en la conservación de los alimentos (4° en las cámaras de refrigeración y -18° en las de congelación), se vigilen las materias primas, se preste atención a las medidas de higiene personal durante su elaboración, sobre todo el lavado frecuente de manos, y se extreme la limpieza de los utensilios de cocina.

- [OMS Enfermedades de transmisión alimentaria](#)

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

- **Guinea Conakry:** desde el 14 de febrero se han notificado 17 casos de **EVE**, incluyendo 7 defunciones, 5 de los casos fueron sanitarios, dos de ellos fallecieron. Se ha vacunado a 1.002 personas. Guinea fue uno de los tres países más afectados en el brote de Ébola de África Occidental de 2014 a 2016, con más de 28.000 casos y 11.000 defunciones. Se están coordinando acciones de respuesta necesarias para controlar el brote.

- **República Democrática del Congo (RDC):** el 7 de febrero, se declaró un brote de **EVE** con 11 casos confirmados, incluyendo 4 muertes. Hay dos trabajadores sanitarios afectados, uno de ellos vacunado que ya se ha recuperado. Se ha vacunado a 773 personas. RDC ha sufrido el segundo mayor brote de EVE del mundo entre 2018-2020. Se están implementando todas las medidas necesarias para controlar el brote.

En la situación actual, el riesgo de que pueda aparecer algún caso en España de ambos brotes se considera extremadamente bajo.

- **Rusia:** el 20 de febrero se notificaron los primeros 7 casos humanos de infección por **gripe aviar A(H5N8)**. Se trata de 7 trabajadores de una granja de aves de corral donde se había confirmado un brote en diciembre. Los casos han sido asintomáticos o con síntomas leves y no se ha notificado ninguna transmisión secundaria. Aunque algunos, como H5N1, H7N9 y H9N2 han demostrado capacidad para infectar humanos, ninguno ha adquirido la capacidad de transmitirse entre humanos de manera sostenida.

- **El Salvador:** la OMS ha concedido el **Certificado de eliminación de la malaria**, convirtiéndose en el tercer país de la Región de las Américas en conseguirlo, tras Paraguay en 2018 y Argentina en 2019. Desde 2017, el país no ha notificado ningún caso autóctono de malaria. El certificado de eliminación se otorga al documentar transmisión autóctona inexistente durante 3 años consecutivos. Suman así un total de 7 países libres de malaria en Las Américas y 38 a nivel mundial.

Actualizaciones

- **Global:** desde el inicio de la pandemia de **covid-19** hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 113.820.168 casos y 2.527.891 fallecimientos. Los países con mayor número de casos acumulados hasta la fecha son, por este orden: Estados Unidos de América, India, Brasil, Rusia, Reino Unido, Francia y España.

Otros enlaces sobre situación nacional e internacional de la pandemia de covid-19:

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University](#)

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

Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

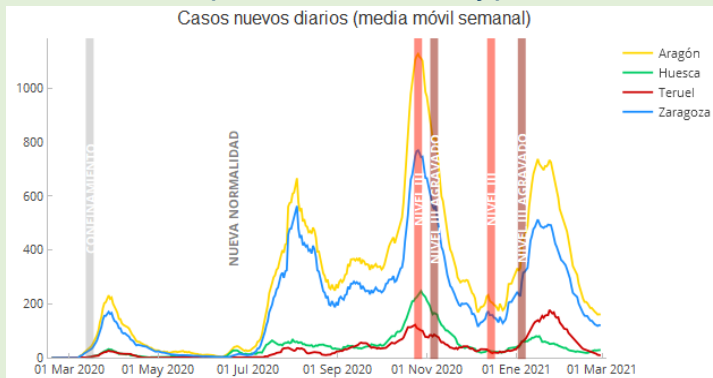
Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 3 de marzo a las 24:00 horas, se han registrado 108.321 casos confirmados, 1.126 de ellos en la última semana.

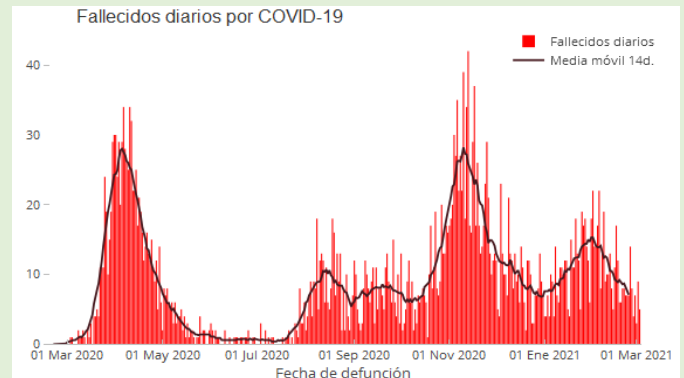
Por provincias, 72,7 % de los casos residen en Zaragoza, 15,1% en Huesca y 12,2% en Teruel. El 47,5% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 3,4%, frente a 2,8% en mujeres. La mediana de edad es 45 años.

Actualmente hay 339 casos de covid-19 hospitalizados en Aragón, 73 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Se han registrado desde el inicio de la pandemia 3.343 fallecimientos por su causa, con una mediana de edad de 86 años.

Casos por fecha de notificación y provincia*



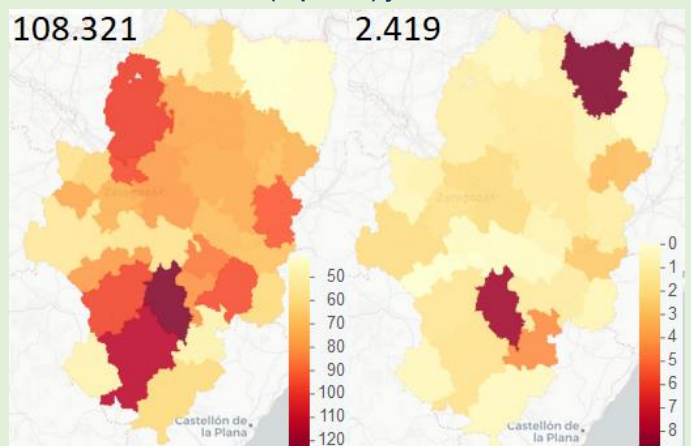
Fallecimientos diarios*



Incidenia acumulada por 100 habitantes, fallecimientos por provincia y letalidad, por grupo de edad

| Edad (años) | Incidenia por 100 hab. | Número de casos fallecidos | | | | | Letalidad por 100 casos |
|--------------|------------------------|----------------------------|------------|--------------|-----------|--------------|-------------------------|
| | | HUESCA | TERUEL | ZARAGOZA | OTROS | TOTAL | |
| 0-9 | 6,1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,0 |
| 10-19 | 8,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 |
| 20-29 | 10,0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,0 |
| 30-39 | 8,1 | 1 | 0 | 6 | 0 | 7 | 0,1 |
| 40-49 | 8,0 | 1 | 2 | 17 | 0 | 20 | 0,1 |
| 50-59 | 8,2 | 8 | 9 | 61 | 1 | 79 | 0,5 |
| 60-69 | 7,0 | 31 | 28 | 172 | 3 | 234 | 2,1 |
| 70-79 | 6,5 | 75 | 55 | 443 | 3 | 576 | 7,4 |
| 80-89 | 9,7 | 186 | 184 | 1.005 | 12 | 1.387 | 18,6 |
| ≥90 | 16,6 | 161 | 129 | 743 | 5 | 1.038 | 28,5 |
| TOTAL | 8,1 | 463 | 407 | 2.449 | 24 | 3.343 | 3,1 |

Casos acumulados por cada 1.000 habitantes por Comarca. Total de acumulados (izquierda) y últimos dos semanas*



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

Información de brotes de covid-19 en Aragón

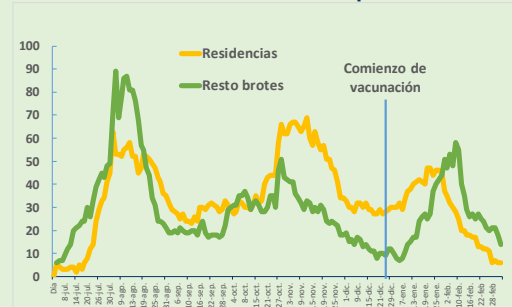
Se han detectado 1.047 agrupaciones de casos, 491 de ellas en centros residenciales, con 1.630 fallecimientos hasta la fecha. 982 de los brotes se han dado ya por concluidos y 84,4% de los afectados se han recuperado.

La letalidad por covid-19 en el conjunto de brotes es del 9,8%. En centros residenciales, la letalidad acumulada (fallecidos/casos) desde el comienzo de la pandemia es del 15,6%.

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

| Ámbito | Nº brotes | Activos* | Zaragoza | Teruel | Huesca | Nº casos | Muertes |
|------------------------|-------------|-----------|------------|------------|------------|--------------|-------------|
| Cs. residenciales | 494 | 6 | 330 | 80 | 84 | 9991 | 1561 |
| Laboral | 187 | 5 | 73 | 41 | 70 | 2972 | 0 |
| Educativo ¹ | 146 | 5 | 70 | 49 | 27 | 842 | 0 |
| Resto de clusters | 220 | 4 | 111 | 65 | 41 | 2835 | 69 |
| TOTAL | 1047 | 20 | 584 | 235 | 222 | 16640 | 1630 |

Número diario de brotes activos por ámbito



*Activos son aquellos brotes con algún caso que debuta en las dos semanas previas a la actualización.

¹Se incluyen en el ámbito educativo todo tipo de centros, guarderías incluidas.

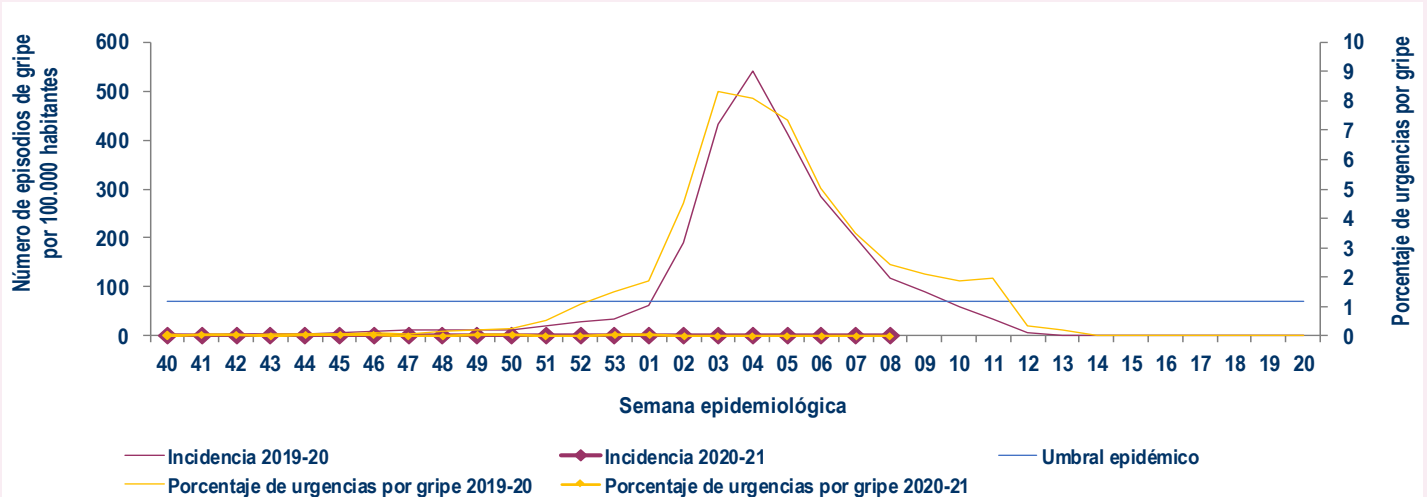
Nota: en la situación epidemiológica actual, esta información es provisional y cambiante, por lo que los datos ofrecidos deben ser interpretados con precaución.

Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2020-2021

Situación epidemiológica

En la semana 08/2021 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 0,5 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 registró una urgencia por gripe (0,01% del total de urgencias atendidas, 8.727). No fue hospitalizado

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2020-21



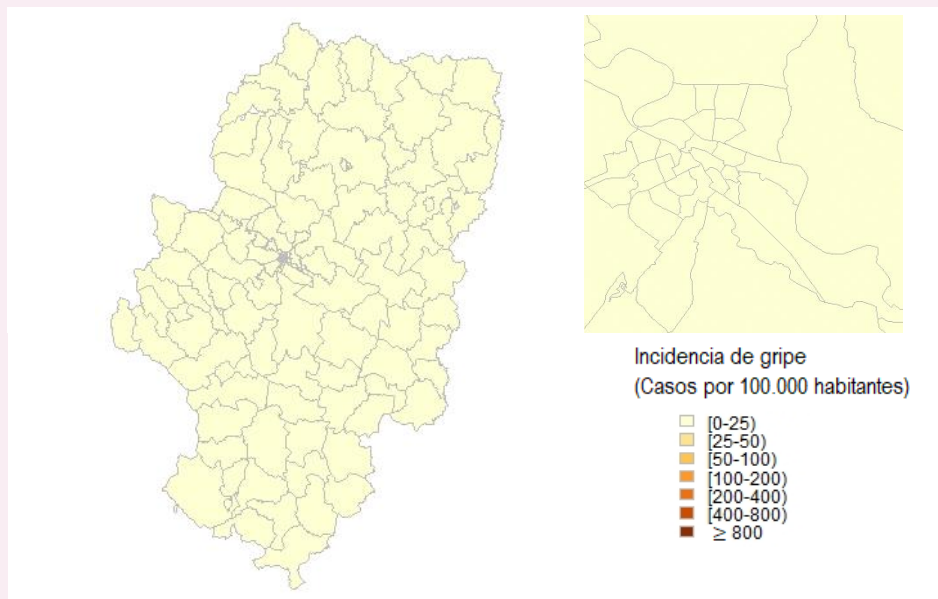
Situación virológica

En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) no se han notificado detecciones de virus de gripe ni de VRS.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 5 detecciones de virus de gripe no centinela (un virus A(H3) en la semana 43/2020, dos virus A(H1N1)pdm09 en las semanas 46/2020 y 05/2021, un virus ANS en la semana 01/2021 y un virus B en la semana 02/2021).

Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 08/2021



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

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