

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Plan de acción para la erradicación de la poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda

-Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón

-Vigilancia de gripe en Aragón, semana 14 de la temporada 2020-2021

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

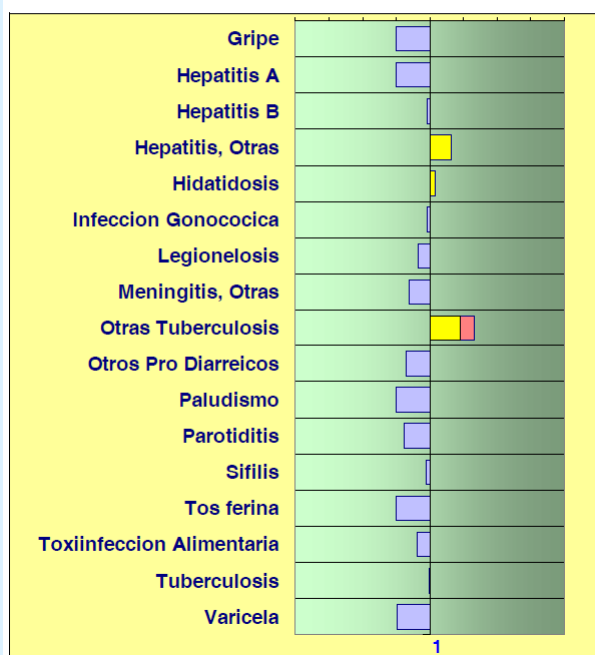
Tabla de número de casos. Semana 13/2021

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	0	0	76	32.116
Hepatitis A	0	0	0	0	2	7
Hepatitis B	1	1	1	3	29	40
Hepatitis, Otras	0	2	0	2	28	20
Hidatidosis	0	0	0	0	1	2
Infección Gonocócica	0	0	6	6	47	44
Legionelosis	1	0	0	1	11	10
Meningitis, Otras	0	0	0	0	12	22
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	23	9
Otros Procesos Diarreicos	43	32	201	276	4.917	17.732
Paludismo	0	0	0	0	1	4
Parotiditis	1	0	4	5	26	168
Sífilis	1	0	1	2	29	36
Tosferina	0	0	0	0	1	19
Toxiinfección Alimentaria	0	0	2	2	69	125
Tuberculosis	0	0	0	0	26	29
Varicela	0	2	3	5	56	819

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 13 no se han notificado casos.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 10/2021-13/2021

Declaración numérica.
Cuatrisesmana que termina la semana: 13 / 2021
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

- No se han detectado en Aragón brotes epidémicos ni otros hechos relevantes –aparte de los asociados a la pandemia de covid-19- desde el Boletín anterior.
- Es accesible, desde cualquier plataforma, la aplicación interactiva para visualización de datos de covid-19 en Aragón, actualizada diariamente, en el siguiente enlace: [Vigilancia Epidemiológica de covid-19 en Aragón](#).

Artículo recomendado

López-Perea N, Masa-Calles J, Cabrerizo M, Gallardo-García V, Malo C, Torner N et al. [Parálisis flácida aguda y enterovirus en España. Resultados de la vigilancia en 2019](#). Vacunas January–April 2021; 22(1): 28-38. Los sistemas de Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda (PFA) y Enterovirus (EV) son clave para lograr la erradicación de la poliomielitis en todo el mundo. Entre otras, permiten detectar la reintroducción de poliovirus (PV) desde zonas endémicas. Mientras haya circulación de poliovirus en el mundo, es necesario mantener activos los sistemas de vigilancia de EV —polio y no polio— reforzando la recogida y el procesamiento de muestras para detectar a tiempo la circulación inesperada de dichos virus.

Tema de Salud Pública

Plan de acción para la erradicación de la poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda

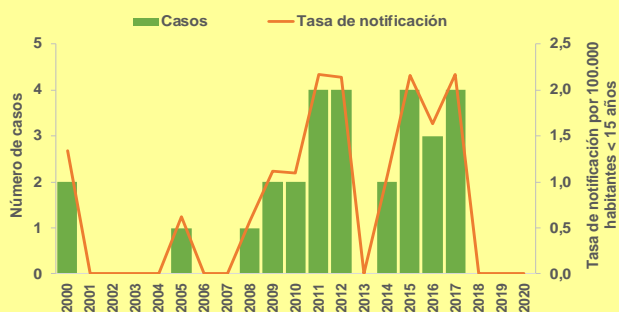
El Sistema de Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda (PFA) tiene como objetivo identificar cualquier caso compatible con poliomielitis en menores de 15 años, investigarlo inmediatamente e instaurar las medidas de control adecuadas. Los casos de PFA se descartan como casos de polio cuando el cultivo celular de virus en heces es negativo para poliovirus.

En España, desde que se estableció el sistema de vigilancia (a finales de 1997), la tasa anual de notificación de PFA se ha mantenido siempre con valores por debajo de lo esperado (detectar al menos un caso de PFA cada 100.000 habitantes menores de 15 años).

En agosto de 2020, la Comisión Regional de Certificación de África documentó la ausencia de poliomielitis por virus naturales (también denominados «salvajes») en la Región de África de la OMS después de cuatro años sin ningún caso. Con este hito histórico, cinco de las seis regiones de la OMS —en las que vive más del 90% de la población mundial— están ahora libres de poliovirus naturales, de manera que el mundo está más cerca de lograr la erradicación mundial de la poliomielitis. Solo dos países siguen registrando transmisión de poliovirus naturales, Pakistán y Afganistán.

En Aragón en 2020 y 2021, hasta el momento actual, no se ha notificado ningún caso de PFA en < de 15 años.

Gráfico 1. Número de casos de PFA en < de 15 años, notificados en Aragón, 2000-2020



Hay que mantener una **vigilancia activa** y una **elevada cobertura de vacunación** para conservar la situación libre de poliomielitis, evitando la introducción de poliovirus salvajes procedentes de países endémicos.

El sistema de vigilancia implica la **notificación urgente a Salud Pública de todo caso sospechoso de PFA en menores de 15 años**, así como el inicio de una investigación epidemiológica, clínica y de laboratorio que permita descartar o confirmar el caso, clasificarlo y tomar las medidas de prevención y control adecuadas.

Enlaces de interés

- [Plan de Acción en España para la Erradicación de la Poliomielitis.2019.](#)
- [Organización Mundial de la Salud. Poliomielitis](#)
- [Global Polio Eradication Initiative. Países con riesgo de transmisión.](#)

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

- **Guinea Conakry:** desde la última actualización de **enfermedad por virus Ébola**, no se han detectado nuevos casos ni defunciones. Desde el inicio del brote, se han notificado 23 casos (16 confirmados y 7 probables), incluyendo 12 defunciones, todos ellos en la provincia de N'Zerekore. 5 casos son trabajadores sanitarios, 2 de los cuales han fallecido. En la situación actual, el riesgo de que pueda aparecer algún caso en España se considera extremadamente bajo

- **Camboya:** el 17 de marzo de 2021, el Ministerio de Sanidad notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el **primer caso humano de gripe aviar A (H9N2)** detectado en el país a través del sistema de vigilancia centinela de gripe. Se trata de un niño de 3 años y se baraja la exposición a las aves de corral de su domicilio como fuente de contagio, mientras se están estudiando muestras obtenidas entre dichas aves, un mercado cercano y sus contactos cercanos. El caso se ha recuperado y no se ha notificado ningún caso secundario entre sus contactos. Los virus de la gripe aviar A(H9N2) han producido casos esporádicos en humanos en Asia y África. Aunque este es el primer caso notificado por Camboya, el virus circula de forma endémica entre las aves de corral del país. La infección en humanos suele producir síntomas leves. Dado que el virus continúa circulando entre las aves, es de esperar la aparición de más casos humanos esporádicos. Puesto que el virus no ha desarrollado la capacidad de transmitirse entre personas, se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.

Actualizaciones

- **Global:** desde el inicio de la pandemia de **covid-19** hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 137.527.144 casos y 2.961.553 fallecimientos. Los países con mayor número de casos acumulados hasta la fecha son, por este orden: Estados Unidos de América, India, Brasil, Francia, Rusia, Reino Unido, Turquía, Italia 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

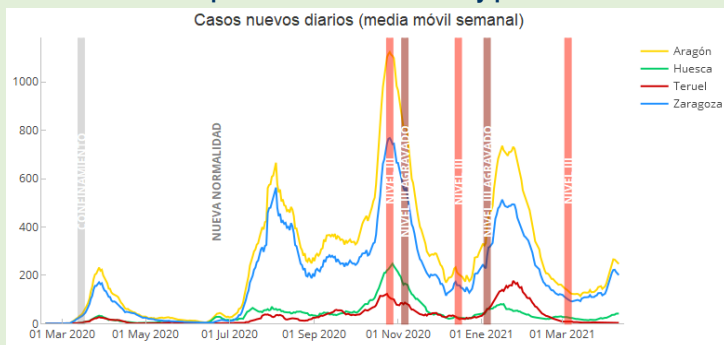
Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 14 de abril a las 24:00 horas, se han registrado 115.207 casos confirmados, 1.731 de ellos en la última semana.

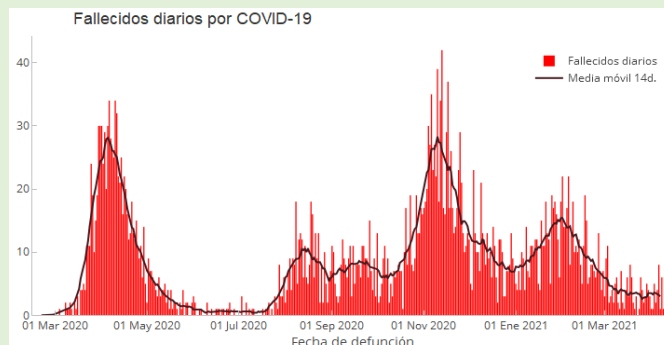
Por provincias, 73,2 % de los casos residen en Zaragoza, 15,1% en Huesca y 11,7% en Teruel. El 47,6% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 3,3%, frente a 2,6% en mujeres. La mediana de edad es 45 años.

Actualmente hay 339 casos de covid-19 hospitalizados en Aragón, 48 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Se han registrado desde el inicio de la pandemia 3.384 fallecimientos por su causa, con una mediana de edad de 86 años.

Casos por fecha de notificación y provincia*



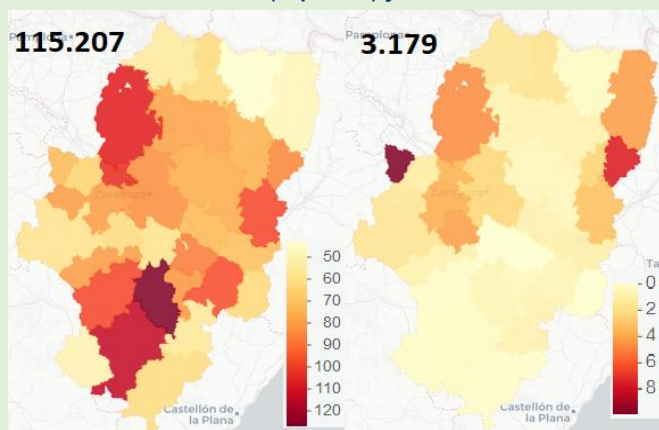
Fallecimientos diarios*



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

Edad (años)	Incidencia por 100 hab.	Número de casos fallecidos					Letalidad por 100 casos
		HUESCA	TERUEL	ZARAGOZA	OTROS	TOTAL	
0-9	6,4	0	0	1	0	1	0,0
10-19	8,8	0	0	0	0	0	0,0
20-29	10,4	1	0	1	0	2	0,0
30-39	8,5	2	0	5	0	7	0,1
40-49	8,4	1	2	16	0	19	0,1
50-59	8,6	8	11	63	0	82	0,5
60-69	7,4	30	32	178	3	243	2,1
70-79	6,8	80	56	452	3	591	7,3
80-89	10,0	192	180	1.016	12	1.400	18,2
≥90	16,8	155	132	747	5	1.039	28,1
TOTAL	8,7	469	413	2.479	23	3.384	2,9

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 1.094 agrupaciones de casos, 507 de ellas en centros residenciales, con 1.636 fallecimientos; en las últimas cinco semanas ha habido solo un fallecimiento por covid-19 en un centro residencial. 1.055 brotes se dan por concluidos y 86,7% de los afectados se han recuperado.

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

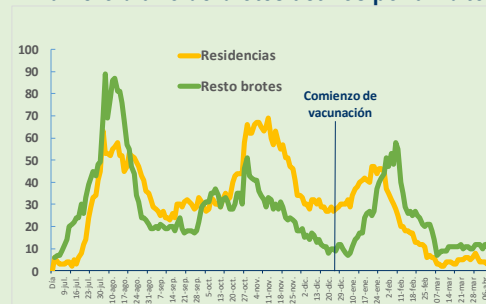
Brotes epidémicos por covid-19 en Aragón desde el comienzo de la pandemia

Ámbito	Nº brotes	Activos*	Zaragoza	Teruel	Huesca	Nº casos	Muertes
Cs. residenciales	507	6	340	80	87	10022	1564
Laboral	206	11	79	42	82	3107	0
Educativo1	150	1	74	49	27	864	0
Resto de clusters	231	4	120	65	43	3032	72
TOTAL	1094	22	613	236	239	17025	1636

*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.

Número diario de brotes activos por ámbito



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

Situación de la vacunación frente a covid-19 en la Comunidad Autónoma de Aragón

Situación de la vacuna de Janssen

El martes 13 de abril el Ministerio de Sanidad comunicó a las CCAA la suspensión de la distribución prevista de vacunas frente a Covid-19 de Janssen. En concreto, estaba previsto el suministro de 4.100 dosis de esta vacuna en Aragón para el miércoles 14. Esta decisión se deriva del comunicado de la propia empresa en el que deja de distribuir provisionalmente la vacuna en Europa, mientras se estudia la aparición de casos de trombosis tras la aplicación de la vacuna (6 casos en EEUU, en el contexto de 6,8 millones de dosis administradas).

En Aragón, quedan por tanto suspendidas las agendas que iban a ser abiertas esta semana para la aplicación de la mencionada vacuna.

Actividad de vacunación en Aragón

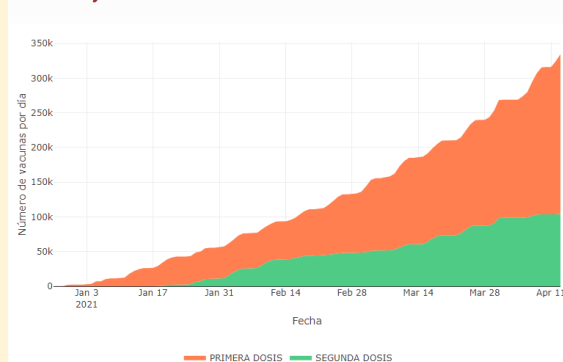
El total de dosis distribuidas a los Centros de salud esta semana ha sido de más de 65.000, de las cuales casi 49.000 son de Pfizer/BioNTech, destinadas a la vacunación de las personas del grupo de 70 a 79 años, tanto en primeras como en segundas dosis. Desde el 12 de abril se han incorporado tres cohortes de edad más a la autocita: los nacidos en 1946, 1947 y 1948, por lo que ya **pueden citarse para vacunación a través de la plataforma de Saludinforma, todos los cumplan 73 o más años en 2021.**

Por otra parte, se han distribuido alrededor de 10.000 de vacuna de AstraZeneca, que se suma a la ya enviada a los Centros previamente, para cuya administración **pueden citarse todos los nacidos entre 1956 y 1961, ambos incluidos.** Además, esta vacuna se utiliza para la inmunización de los colectivos esenciales mayores de 60 años (nacidos en 1961 o antes), que continúa desde el mes de febrero. La falta de suministro de vacunas de AstraZeneca, que ha modificado sus previsiones en los últimos días, puede comprometer la planificación establecida para el corte de edad de 60 a 69 años.

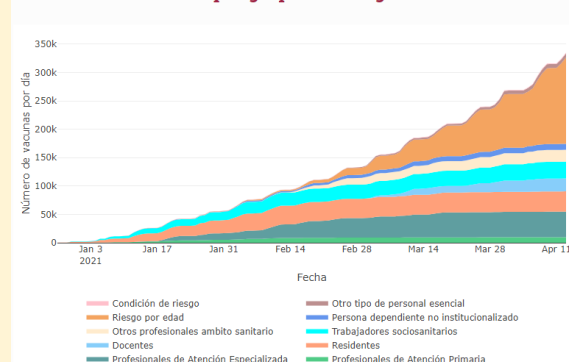
Por último, a partir del viernes 16 de abril podrá comenzar la vacunación de las personas con condiciones de alto riesgo, definidas en el Grupo 7 de la última actualización de la Estrategia nacional de vacunación. La inmunización de estos pacientes se llevará a cabo, de forma mayoritaria, en ámbito hospitalario, tanto públicos como privados. Los hospitales harán captación activa de estos pacientes.

Hasta el 14 de abril se han registrado como administradas un total de 350.744 dosis, correspondiendo a segundas dosis un total de 106.032 (información elaborada por la D.G. Asistencia Sanitaria y los servicios centrales del Salud).

Vacunas y dosis Administradas



Vacunación COVID-19 por grupos de riesgo



La semana próxima se limita la distribución de dosis, de acuerdo a la reducción de los suministros de AstraZeneca, estando previsto dotar a los Centros de salud y otros puntos de vacunación, como el 061, de algo **más de 53.000 dosis**, de las cuales 42.000 corresponden a Pfizer, alrededor de 4.000 a AstraZeneca y algo más de 7.000 a Moderna.

La Estrategia nacional está en continua revisión y actualización, la última versión está disponible en:

<https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/vacunaCovid19.htm>

La Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas ha actualizado el 8 de abril, las recomendaciones relativas al seguimiento de sospecha de trombosis y trombocitopenias tras la vacunación frente a Covid-19.

https://facme.es/wp-content/uploads/2021/04/FACME-sobre-RA-ASTRAZENECA-20210408_final.pdf

La Dirección General de Salud Pública agradece la colaboración de todas las personas implicadas en esta campaña.

Más información disponible en www.aragon.es/vacunas

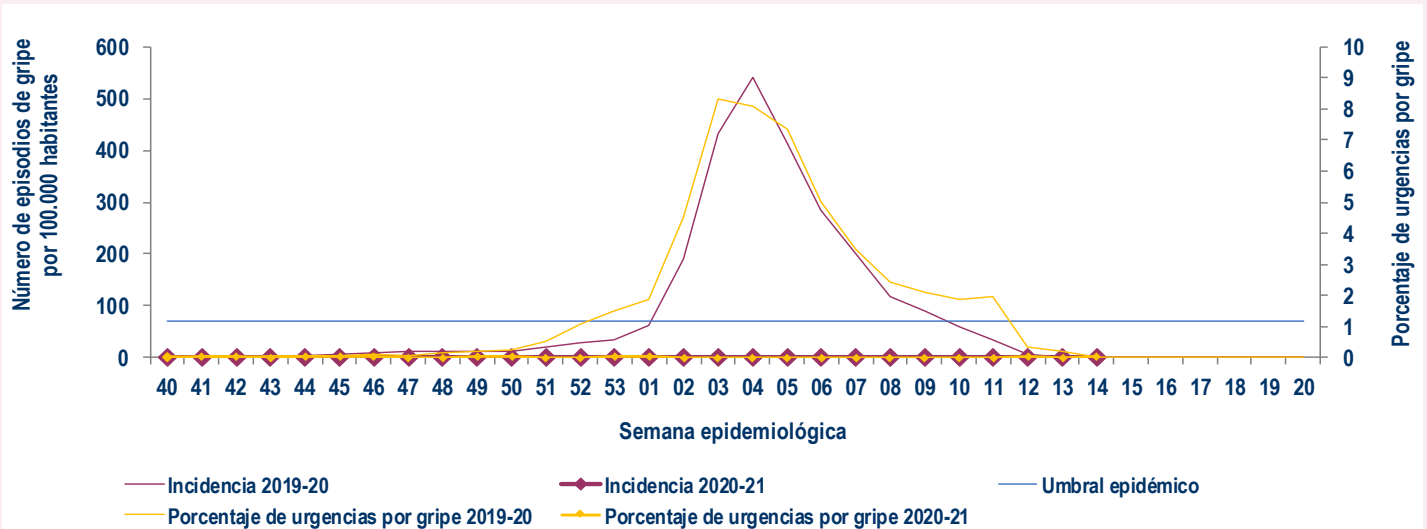
Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2020-2021

Situación epidemiológica

En la semana 14/2021 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 registraron 4 urgencias por gripe (0,05% del total de urgencias atendidas, 9.807). Ningún caso fue hospitalizado.

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



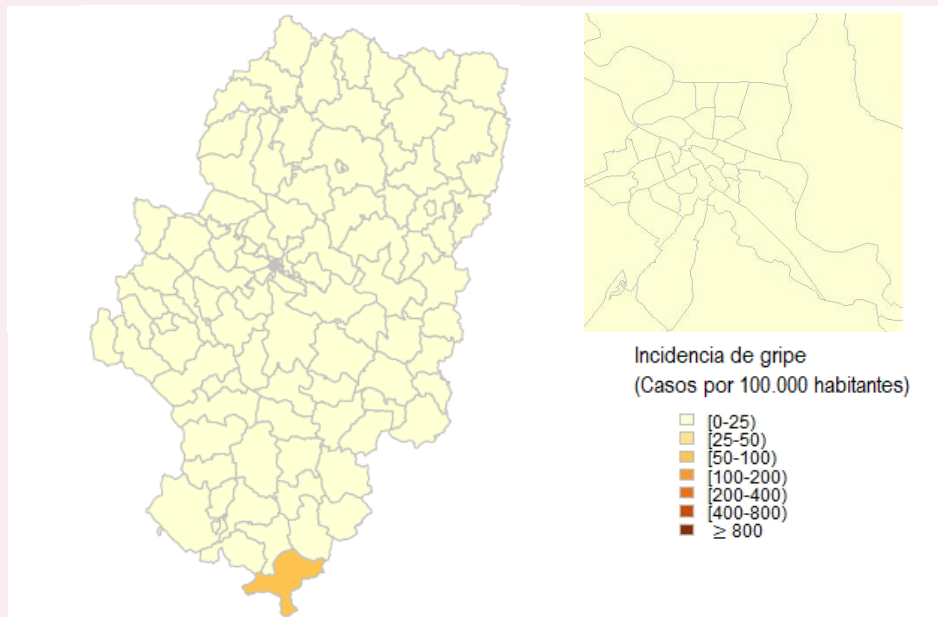
Situación virológica

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

Se ha identificado 1 detección de VRS entre las 11 muestras analizadas (tasa de detección 9,1 %).

Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 14/2021



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](#)