

A DESTACAR

-Tema de Salud Pública

Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo 2021

-Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón y situación de vacunación

-Vigilancia de gripe en Aragón, semana 16 de la temporada 2020-2021

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 15/2021

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	1	1	77	32.416
Hepatitis A	0	0	0	0	2	8
Hepatitis B	1	1	1	3	33	44
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	29	23
Hidatidosis	0	0	0	0	1	2
Infección Gonocócica	0	0	1	1	50	52
Legionelosis	0	0	0	0	13	12
Meningitis, Otras	0	0	0	0	14	23
Otras Tuberculosis	0	0	3	3	29	9
Otros Procesos Diarreicos	75	54	92	221	5.563	20.603
Paludismo	0	0	0	0	1	4
Parotiditis	0	0	0	0	31	202
Sífilis	1	0	1	2	36	45
Tosferina	0	0	1	1	2	19
Toxiinfección Alimentaria	4	0	0	4	91	143
Tuberculosis	0	0	0	0	30	36
Varicela	0	2	2	4	65	1.025

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 15 no se han notificado casos.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 12/2021-15/2021

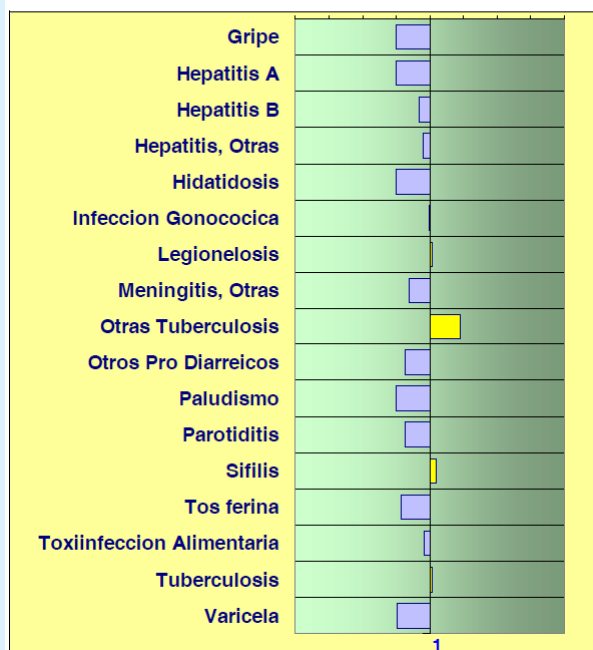
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 15 /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 cuatrisesemales de los 5 años anteriores (cuatrisesmana de estudio + cuatrisesmana anterior + cuatrisesmana posterior).

Información epidemiológica relevante

- Desde el BESA anterior, no se han identificado brotes ni otros hechos epidemiológicos relevantes aparte de los derivados de la pandemia de covid-19.

- 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](#).

Semana Mundial de la Inmunización 2021

#LasVacunasFuncionan para acercarnos

Con el lema «Las vacunas nos acercan», la Semana Mundial de la Inmunización 2021 (del 24 al 30 de abril) nos mostrará de qué manera la vacunación nos conecta a las personas, los objetivos y los momentos que nos importan más y contribuye a mejorar la salud de todos, en todas partes, a lo largo de toda la vida. En la [página de la Organización Mundial de la Salud](#) se ofrecen recursos e información de la campaña, con los mensajes clave, materiales, preguntas y respuestas, coberturas y datos de inmunizaciones, además de información de vacunas frente a covid-19.

Las vacunas nos acercan



Temas de Salud Pública

Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo 2021

El día 28 de abril se celebra, como cada año desde 2003, el Día mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo 2021 auspiciado por la Organización Internacional del Trabajo.

La celebración del Día Mundial pretende ser una herramienta que contribuya a promover el trabajo seguro, saludable y decente, sensibilizando a la opinión pública y a los gobiernos sobre la necesidad de darle un mayor peso político a la seguridad y salud en el trabajo y estimulando el diálogo en torno a estas importantes cuestiones.

La crisis sanitaria mundial provocada por el COVID-19 ha puesto de manifiesto su gran repercusión en el mundo del trabajo, desde el riesgo de transmisión del virus en los lugares del trabajo hasta los riesgos relacionados con las medidas de mitigación de la pandemia, particularmente el desempleo, en algunos sectores económicos, así como cambios en los procedimientos y modalidades de trabajo como la generalización del teletrabajo, el cual presenta nuevas oportunidades para los trabajadores pero también nuevos riesgos, aún no suficientemente evaluados.

El lema del Día Mundial 2021 “Anticiparse a las crisis, prepararse y responder: Invertir hoy en sistemas resilientes de SST” se centra en la necesidad de potenciar y fortalecer los elementos de los sistemas de Seguridad y Salud en el Trabajo, incluidos los servicios de salud en el trabajo tanto a niveles nacional como empresarial.

Se adjunta a esta nota el enlace al resumen de un extenso informe elaborado por la OIT sobre este lema utilizando como hilo conductor la situación creada por la pandemia de COVID-19 y las respuestas a la actual crisis sanitaria desde el mundo del trabajo.

[Enlace para descarga del informe de la OIT](#)



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

- **Salamanca (Castilla-León):** El día 19 de abril de 2021, los servicios de salud pública de Castilla y León, notificaron un caso confirmado de **Fiebre Hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC)**, que ha sido confirmado por el Centro Nacional de Microbiología. Se trata de un varón de 59 años, de profesión ganadero, con antecedente de picadura de garrapata. Sólo refiere un contacto estrecho que se encuentra en seguimiento por la Comunidad Autónoma. El principal mecanismo de transmisión de la FHCC es la picadura de garrapata. Se ha objetivado la presencia del virus en garrapatas estudiadas en varias comarcas de las comunidades autónomas de Extremadura, Castilla la Mancha, Castilla y León y Madrid. Las personas que realizan actividades al aire libre en zonas rurales sin la debida protección tienen un mayor riesgo de sufrir una picadura. El impacto de la enfermedad se considera bajo dado que, aunque pueda ser una enfermedad grave, el número de personas afectadas no es elevado y se dispone de medios adecuados de aislamiento y control de los casos.

- **Estados Unidos:** El día 16 de abril de 2021, Estados Unidos notificó un caso de infección humana por virus **Influenza A (H1N1)v** identificado a través del sistema de vigilancia de gripe. El caso presenta antecedentes de contacto con cerdos en su lugar de residencia. No se identificaron contactos asociados. Este se trata del primer caso de infección humana por virus Influenza A (H1N1)v en Estados Unidos en 2021. En Europa se han reportado recientemente casos en Dinamarca, Alemania y Países Bajos. El virus Influenza A (H1N1) circula en poblaciones de cerdos de todo el mundo. Cuando se detecta en humanos, pasa a denominarse “variante del virus”. Se considera que el riesgo para la población española es muy bajo.

- **Australia:** El día 20 de abril de 2021, Australia notificó un caso de infección humana por virus **Influenza A (H3N2v)** en un varón de 10 años. El virus se trata de uno similar que fue detectado en un adolescente del mismo estado en 2018. Según el análisis filogenético, probablemente el virus se derive del virus A(H3N2) que circulaba en Australia en 1997. La mayoría de casos en humanos tienen antecedente de contacto con cerdos. Puesto que este virus circula en estos animales por todo el mundo, podrían esperarse nuevos casos de infección en humanos. Actualmente hay un riesgo muy bajo de transmisión entre humanos por lo que 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 148.841.378 casos y 3.138.503 fallecimientos. Los países con mayor número de casos acumulados hasta la fecha son, por este orden: Estados Unidos de América, India, Brasil, Francia, Rusia, Turquía, Reino Unido, 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

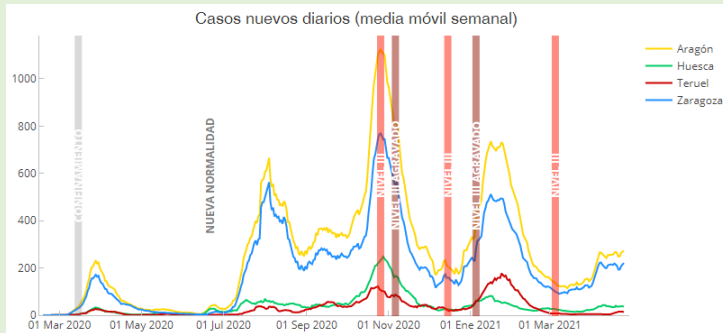
Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 28 de abril a las 24:00 horas, se han registrado 118.978 casos confirmados, 1.918 de ellos en la última semana.

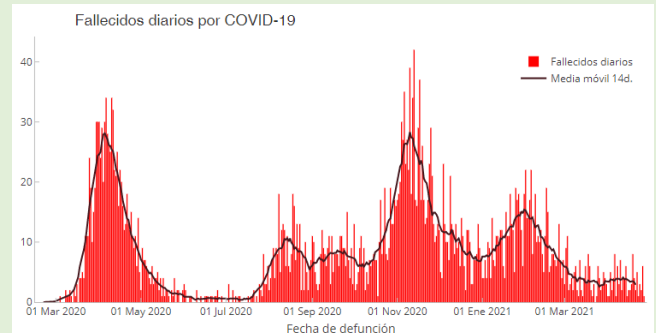
Por provincias, 73,5 % de los casos residen en Zaragoza, 15,0% en Huesca y 11,4% en Teruel. El 47,8% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 3,3%, frente a 2,6% en mujeres. La mediana de edad es 45 años.

Actualmente hay 379 casos de covid-19 hospitalizados en Aragón, 64 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Se han registrado desde el inicio de la pandemia 3.431 fallecimientos por su causa, 17 en la última semana, con una mediana de edad de 86 años.

Casos por fecha de notificación y provincia*



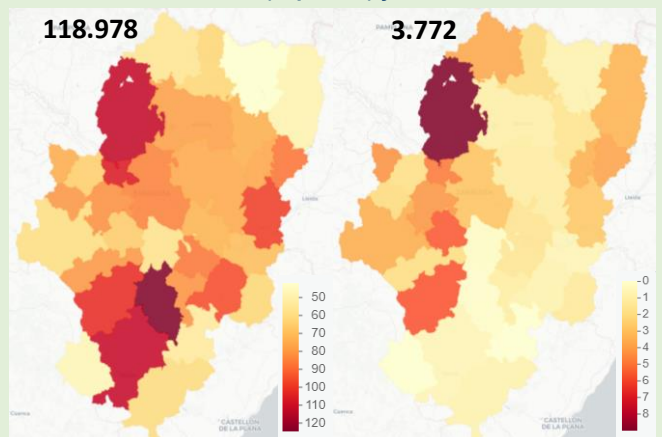
Fallecimientos diarios*



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	6,8	0	0	1	0	1	0,0
10-19	9,4	0	0	0	0	0	0,0
20-29	11,0	1	0	1	0	2	0,0
30-39	8,9	2	0	6	0	8	0,1
40-49	8,8	1	3	16	0	20	0,1
50-59	9,0	8	12	64	0	84	0,5
60-69	7,7	30	32	185	3	250	2,1
70-79	7,2	83	56	463	3	605	7,1
80-89	10,2	194	180	1.033	12	1.419	18,1
≥90	17,1	155	132	750	5	1.042	27,7
TOTAL	8,9	474	415	2.519	23	3.431	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 1.130 agrupaciones de casos, 512 de ellas en centros residenciales, con 1.637 fallecimientos; en las últimas siete semanas ha habido solo un fallecimiento por covid-19 en centro residencial. 1.072 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 9,5%. 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	512	8	343	81	88	10055	1566
Laboral	213	9	86	42	82	3203	0
Educativo ¹	163	13	84	49	30	922	0
Resto de clusters	242	9	125	67	47	3164	73
TOTAL	1130	39	638	239	247	17344	1639

*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

Actividad de vacunación en Aragón

El total de dosis distribuidas a los Centros de salud esta semana ha sido de aproximadamente de 71.600, de las cuales alrededor de 59.000 son de Pfizer/BioNTech, destinadas a la vacunación, tanto en primeras como en segundas dosis, de las personas del grupo de 68 a 79 años.

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 la vacunación de los nacidos entre 1956 y 1961. Y, por último, se han enviado alrededor de 2.600 dosis de Moderna para continuar con la vacunación en hospitales de personas con condiciones de muy alto riesgo definidas en el grupo 7 de la Estrategia de vacunación, así como segundas dosis pendientes en distintos colectivos.

Suplementariamente, se han distribuido, además, 3.500 dosis de vacuna de Janssen para su administración en 9 puntos centralizados de todo el territorio durante el viernes, 30 de abril.

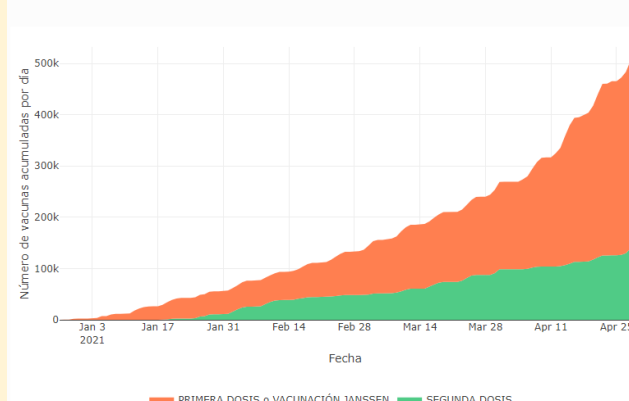
Desde el miércoles 28 de abril se han incorporado a la autocita las dos cohortes de edad que faltaban para completar el grupo de 60 y más años: **los nacidos en 1954 y 1955**, por lo que ya pueden citarse para vacunación, a través de la plataforma de Saludinforma, todas las personas que cumplan 60 o más años en 2021.

De esta forma, la vacunación en Aragón está disponible para los siguientes colectivos:

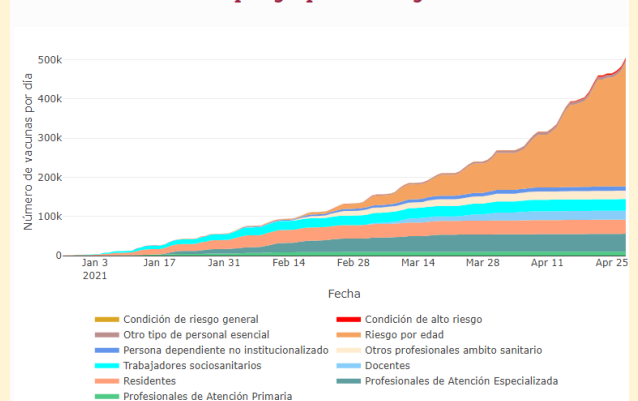
- Nacidos antes del 31 de diciembre de 1941 (personas que cumplen 80 o más años). Se les llama directamente desde su centro de salud. También está activada la autocita. Se les vacuna con Pfizer o Moderna.
- Nacidos entre los años 1942 y 1953, ambos inclusive; es decir, personas que cumplen de 68 a 79 años este año. A través del sistema de autocita. Se les vacuna con Pfizer, Moderna o Janssen.
- Nacidos entre 1954 y 1961, ambos inclusive. Es decir, personas que cumplen entre 60 y 67 años durante 2021. A través del sistema de autocita. Se les vacuna con AstraZeneca o Janssen.
- Continúa la vacunación de las nuevas incorporaciones en centros residenciales de mayores y discapacitados, así como de sus trabajadores; y de los grandes dependientes y sus cuidadores. De forma general, se les vacuna con Pfizer o Moderna.
- En los próximos días, se reanuda la vacunación de las personas menores de 60 años de otro personal sanitario y sociosanitario -Grupo 3 de la Estrategia nacional- y de colectivos esenciales -Grupo 6 de la Estrategia- (fuerzas y cuerpos de seguridad, emergencias y personal de centros de educación infantil, primaria y secundaria) que no hubieran recibido la primera dosis. A través de la autocita. Se les vacunará con Pfizer o Moderna.
- En el momento de elaborar esta información está pendiente la decisión sobre la administración de la 2ª dosis de las personas menores de 60 años que ya han recibido la 1ª dosis de AstraZeneca.

A fecha 28 de abril se han registrado como **administradas un total de 505.450 dosis**, correspondiendo a segundas dosis un total de 139.262 (información elaborada por la D.G. Asistencia Sanitaria y los servicios centrales del Salud). Esto supone que el 31% de la población de 18 y más años han recibido al menos una dosis de vacuna frente a Covid-19, mientras que el 12% de dicha población ha recibido la pauta completa.

Dosis administradas



Vacunación COVID-19 por grupos de riesgo



La semana próxima se distribuirán 60.000 dosis, de las cuales 56.500 corresponden a Pfizer. A ellas se sumarán 34.200 dosis de AstraZeneca, cuyo suministro se espera el viernes 30 de abril.

Se actualizan las **“Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de eventos trombóticos tras la vacunación frente a la COVID-19”**, disponible en www.aragon.es/vacunas

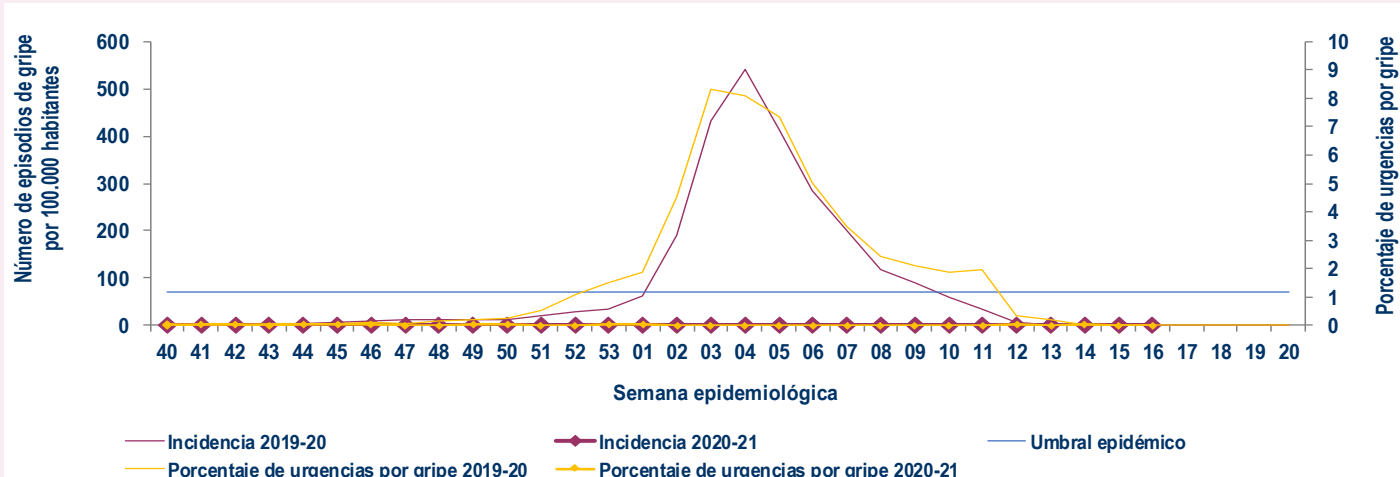
Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2020-2021

Situación epidemiológica

En la semana 16/2021 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 0,2 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 no se registró ninguna urgencia por gripe.

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



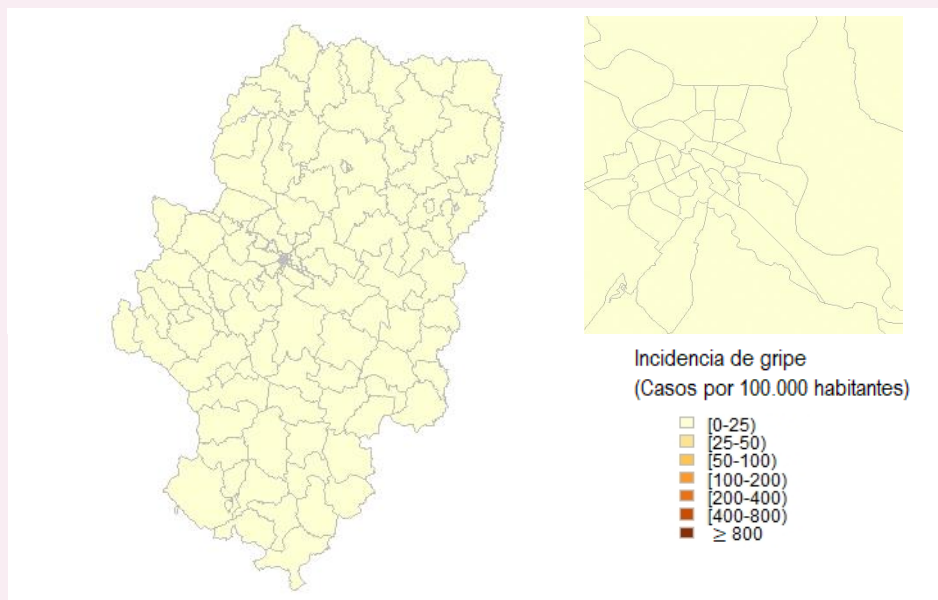
Situación virológica

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 la semana 46/2020 y 05/2021, un virus ANS en la semana 01/2021 y un virus B en la semana 02/2021).

Se han identificado 2 detecciones de VRS a través del SIM.

Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 16/2021



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](#)