

## A DESTACAR

### -Tema de Salud Pública

Toxiinfección alimentaria en Aragón, 2002-2021

-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.

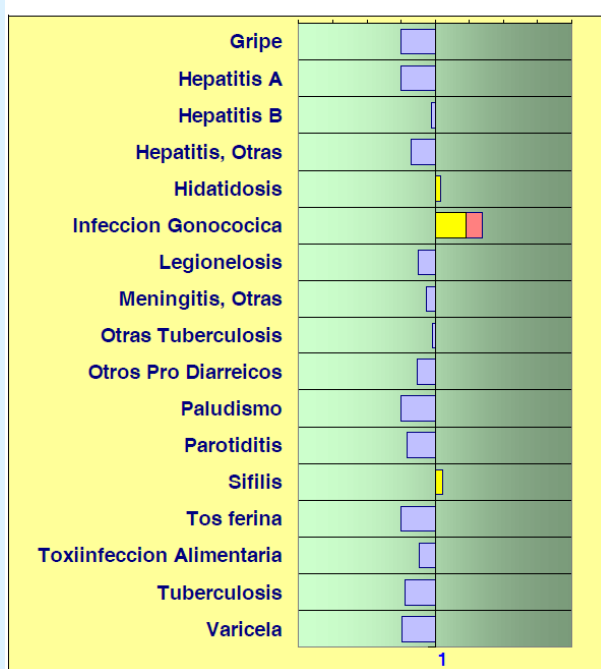
Tabla de número de casos. Semana 06/2022

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	5	4	13	22	202	20.872
Hepatitis A	0	0	0	0	0	2
Hepatitis B	0	1	0	1	11	15
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	2	9
Hidatidosis	0	0	0	0	1	1
Infección Gonocócica	0	0	26	26	54	23
Legionelosis	0	0	1	1	4	5
Meningitis, Otras	0	0	2	2	6	10
Otras Tuberculosis	0	0	1	1	3	4
Otros Procesos Diarreicos	84	64	495	643	3.038	7.801
Paludismo	0	0	0	0	2	2
Parotiditis	0	0	1	1	12	39
Sífilis	0	0	5	5	16	15
Tosferina	0	0	0	0	0	4
Toxiinfección Alimentaria	0	0	4	4	29	54
Tuberculosis	0	0	1	1	4	13
Varicela	0	0	1	1	15	326

Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 06 no se han notificado casos.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesemal Semanas 03/2022-06/2022

**Declaración numérica.**  
**Cuatrisesmana que termina la semana: 06 / 2022**  
**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

- Brote de **escabiosis** en una residencia de la provincia de Zaragoza con 4 residentes afectados. Se han dado las medidas de prevención y control para evitar nuevos casos.
- 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](#).

### Lectura recomendada

Estévez RM, Fuentes I, Carmona R, Cano R. [Patrón epidemiológico de la toxoplasmosis congénita en España 2010-2018: hospitalización y notificación](#). Boletín Epidemiológico Semanal; Vol. 29 Núm. 6 (2021): Semanas 39-48. La toxoplasmosis congénita es una enfermedad de declaración obligatoria en España desde 2015. Constituye un problema de salud pública, produciendo abortos y muertes fetales en un número no despreciable, así como síntomas neurológicos, sistémicos y oculares en niños congénitamente infectados. El descenso global de la incidencia en los últimos años va asociado a medidas de prevención, educación sanitaria, higiene alimentaria y disminución en grupos con inmunodepresión.

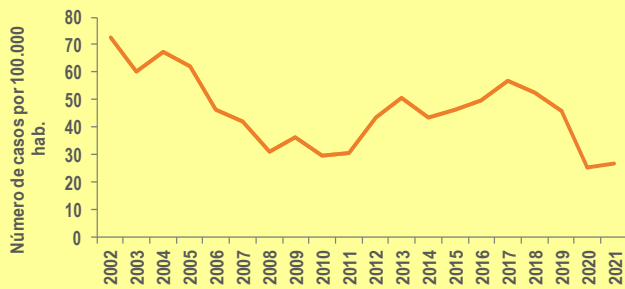
## Tema de Salud Pública

### Toxiinfección alimentaria en Aragón, 2002-2021

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**.

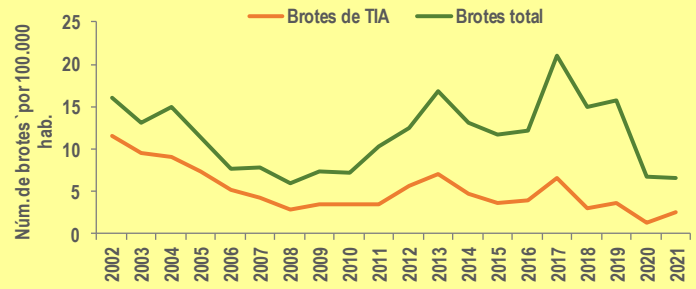
En 2021, la incidencia acumulada de TIA fue 26,9 casos por 100.000 habitantes, similar al año anterior. Los menores de 5 años presentaron la mayor incidencia. El 8% de los casos estuvieron asociados a brotes.

Gráfico 1. Incidencia de TIA. Aragón, 2002-2021



Fuente: EDO individualizada

Gráfico 2. Incidencia de brotes. Aragón 2002-2021



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)

#### Actualizaciones

- **España:** se han notificado 8 nuevos focos de **Influenza Aviar de Alta Patogenicidad (IAAP) AH5N1** en aves domésticas: cuatro en la provincia de Sevilla (explotaciones de pavos de engorde, de gallinas reproductoras, ponedoras y de recría), uno en la provincia de Valladolid (explotación de gallinas ponedoras) y dos en Huelva (explotaciones de pavos de engorde); el posible origen de los focos está en estudio, sin poder descartar que sea a través de aves silvestres. Además, se ha notificado 1 foco en aves silvestres (1 cigüeña blanca en Almonte, Huelva).

En Europa en la temporada 2021 el subtipo circulante es el (H5N1). En España durante el año 2022 se han detectado 17 focos de IAAP H5N1 en aves silvestres y 16 focos en aves domésticas en las provincias de Segovia, Valladolid, Huelva y Sevilla.

- **China:** el 24 de enero de 2022, la Comisión Nacional de Salud de la República Popular China notificó a la OMS dos casos confirmados de infección humana por virus de la **gripe aviar A(H5N6)**, con exposición a aves de corral en ambos casos. El 30 de enero de 2022 notificó cuatro casos confirmados de **gripe aviar A(H9N2)**. No han generado casos secundarios.

Desde 2014, China ha notificado a la OMS 67 casos confirmados de infección humana por el virus de la gripe A(H5N6) y desde 2015, 69 casos confirmados en humanos de gripe aviar A(H9N2). En 2022, 4 y 2 casos respectivamente.

La infección en humanos por gripe aviar A(H5N1 y H9N2) 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 424.822.073 casos y 5.890.312 fallecimientos. Los países con mayor número de casos acumulados fueron, por este orden: Estados Unidos de América, India, Brasil, Francia, Reino Unido, Rusia, Alemania, Turquía, Italia, y España.

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University](#)

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

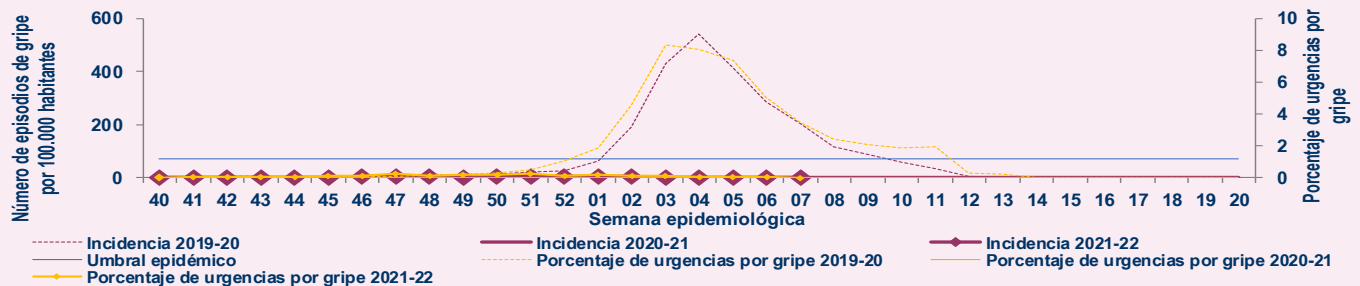
## Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2021-2022

### Situación epidemiológica

En la semana 07/2022 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 1,7 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, 10.533). No se produjeron hospitalizaciones.

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



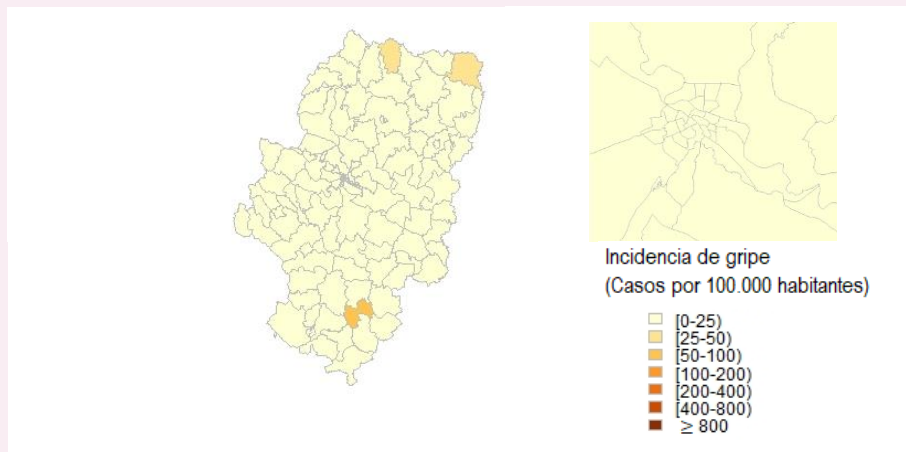
### Situación virológica

En la misma semana, a través del Sistema de Información Microbiológica (SIM) se han notificado 41 detecciones de virus de gripe, 40 tipo A (8 A(H3), 32 ANS y 1 tipo C). Desde el inicio de la temporada se han notificado 607 detecciones de virus de gripe no centinela, 93% tipo A [9,7 % A(H3), 0,2% A(H1N1)pdm09 y 90,1% ANS], 4% tipo B y 3% virus tipo C.

Se ha identificado 1 detección de VRS entre las 66 muestras analizadas (tasa de detección 1,7%).

### Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 07/2022

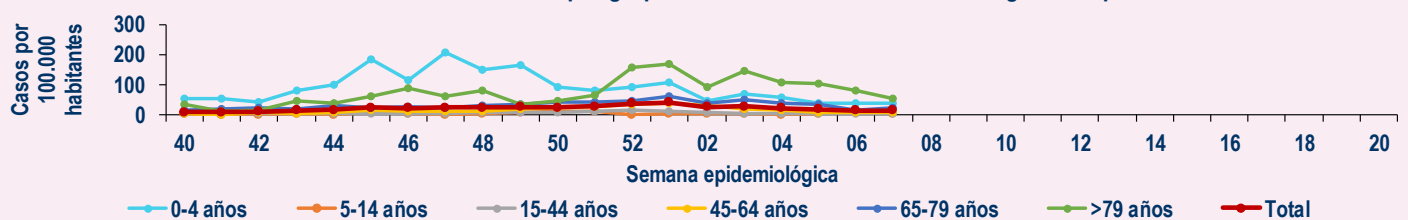


En el contexto de la pandemia de COVID-19, los datos de gripe presentados deben interpretarse con cautela.

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

En la semana 07/2022, la tasa global de IRAG asciende a 11,9 casos por 100.000 h. Por grupos de edad, la mayor incidencia se observa en el grupo de mayores de 79 años (52,8 casos /100.000 h) seguido de 0-4 años (36,7 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](#)

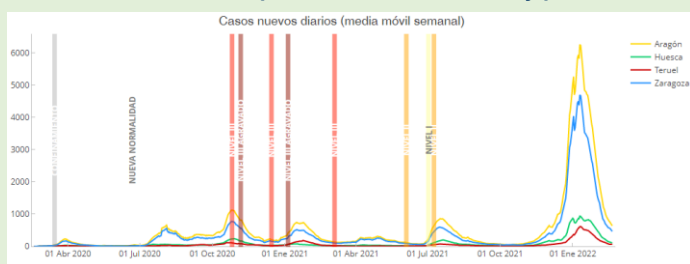
# Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

## Información de casos confirmados

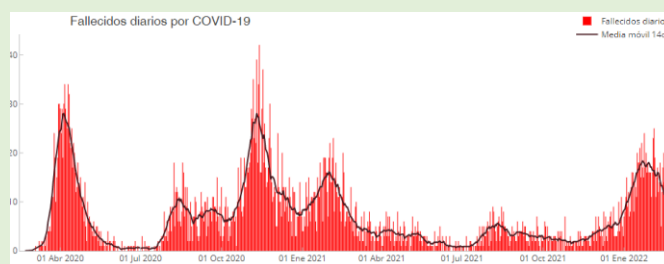
Desde el inicio de la vigilancia hasta el 23 de febrero, se han registrado 396.241 casos confirmados, 4.448 de ellos en la última semana.

Actualmente hay 307 casos hospitalizados en Aragón, 51 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Desde el inicio de la pandemia se han registrado 4.777 fallecimientos, 82 en la última semana, con una mediana de edad de 86 años.

**Gráfico 1. Casos por fecha de notificación y provincia**



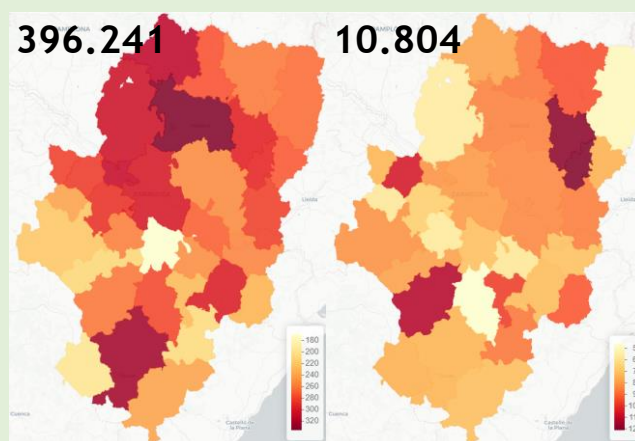
**Gráfico 2. Fallecimientos diarios**



**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	20	16	109	0	145	0,3
60-69	57	40	306	0	403	1,3
70-79	124	71	634	3	832	4,2
80-89	300	223	1.368	10	1.901	12,1
≥90	245	184	1.001	5	1.435	19,8
<b>TOTAL</b>	<b>756</b>	<b>540</b>	<b>3.460</b>	<b>21</b>	<b>4.777</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, 9 de ellos en centros residenciales, el resto en otros ámbitos. En la última semana se han detectado 10 fallecimientos en el ámbito institucional. La letalidad por covid-19 en centros residenciales en el periodo prevacunacional fue de 15,6%, mientras que después ha sido de 2,3%.

**Brotes 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	1004	63	645	154	191	14	18255	1751	9,6	10392
Laboral	313	0	112	71	127	3	4017	0	0,0	3900
Educativo <sup>2</sup>	300	5	179	68	53	0	1975	0	0,0	1118
Resto de clusters	409	3	192	104	104	9	5718	88	1,5	5212
<b>TOTAL</b>	<b>2026</b>	<b>71</b>	<b>1128</b>	<b>397</b>	<b>475</b>	<b>26</b>	<b>29965</b>	<b>1839</b>	<b>6,1</b>	<b>20622</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.

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

Con fecha 22 de febrero, según los datos del registro nacional de vacunación, 1.076.274 personas han sido vacunadas con pauta completa, es decir, el **80,9% de la población de Aragón**, situándose en 1.095.155 aquellos que han recibido al menos una dosis (un 82,3% de la población). **En mayores de 12 años** estas coberturas suponen **un 92,1% con al menos una dosis y un 90,5% con pauta completa**. El crecimiento semanal tanto en primeras dosis como en pautas completas sigue siendo bajo, similar al de la semana anterior, con 575 y 731 dosis administradas respectivamente.

En conjunto, **la población mayor de 40 años tiene una cobertura del 94,6% con pauta completa** y del 95,5% con al menos una dosis recibida. Por lo que respecta a la población más joven, **la cobertura de pautas completas en el grupo de edad de 12 a 39 años se sitúa en el 82,2%**, alcanzándose el 85% entre aquellos que han recibido al menos una dosis.

En cuanto a las **dosis de recuerdo**, se han administrado hasta el 22 de febrero **666.732 dosis**, con un incremento de **8.832** respecto a la semana anterior. Ello representa el **91,8%** de cobertura en vacunados de 60 y más años, el 71,1% en los de 50-59, el 52,9% en los de 40-49 y el 34,4% en los de 20 a 39 años.

Respecto a la vacunación **en edad pediátrica**, han recibido la primera dosis el 55,4% de la población diana (5 a 11 años de edad) y la pauta completa el 19%.

Durante la próxima semana comenzará la vacunación de recuerdo (4ª dosis) a las personas con condiciones de muy alto riesgo (grupo 7 de la Estrategia nacional). La Dirección general de salud pública ha emitido una instrucción al respecto

[https://www.aragon.es/documents/20127/1650151/2022\\_02\\_24\\_Instruccion\\_dosis\\_reuerdo\\_condiciones\\_alto\\_riesgo.pdf](https://www.aragon.es/documents/20127/1650151/2022_02_24_Instruccion_dosis_reuerdo_condiciones_alto_riesgo.pdf)

Gráfico 1. Evolución temporal de vacunación en Aragón

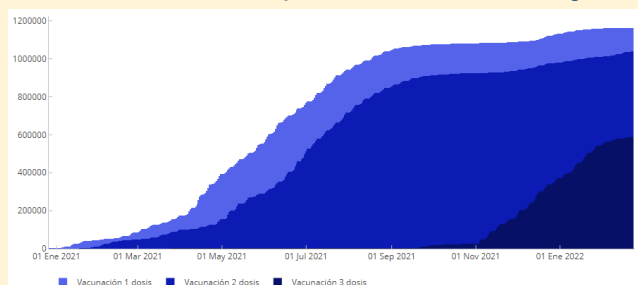
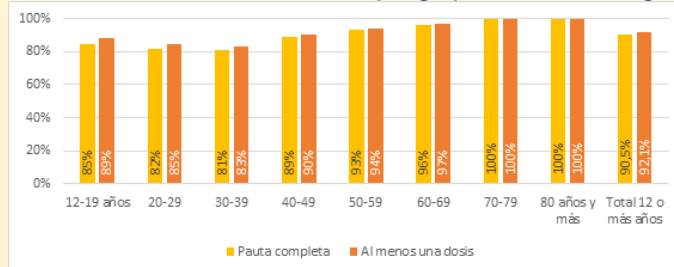


Gráfico 2. Coberturas de vacunación por grupo de edad en Aragón



Nota: Para el cálculo de coberturas se utilizan como denominadores los datos de población del Instituto Nacional de Estadística, a efectos de comparabilidad con los datos nacionales.

Más información disponible en <https://www.aragon.es/-/vacunacion-covid-19>

La Estrategia nacional está en continua revisión y actualización, la última versión está disponible en [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/Actualizaciones\\_EstrategiaVacunacionCOVID-19.htm](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/Actualizaciones_EstrategiaVacunacionCOVID-19.htm)