

## A DESTACAR

### -Temas de Salud Pública

Guía de salud pública para centros residenciales dirigida a la prevención y control de infección por covid-19

-Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2019-2020

-Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón

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

Tabla de número de casos. Semana 13/2020

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	2	6	1	9	33.707	29.393
Hepatitis A	0	0	0	0	5	7
Hepatitis B	0	0	0	0	31	40
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	21	19
Hidatidosis	0	0	0	0	1	7
Infección Gonocócica	0	0	2	2	84	34
Legionelosis	1	0	0	1	19	10
Meningitis, Otras	0	1	0	1	22	22
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	9	10
Otros Procesos Diarreicos	67	34	21	122	12.444	17.789
Paludismo	0	0	0	0	4	4
Parotiditis	1	0	0	1	266	77
Sifilis	0	0	2	2	51	35
Tosferina	1	0	0	1	25	12
Toxiinfección Alimentaria	1	0	0	1	104	125
Tuberculosis	1	0	0	1	23	36
Varicela	9	2	1	12	478	1.239

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 10/2020-13/2020

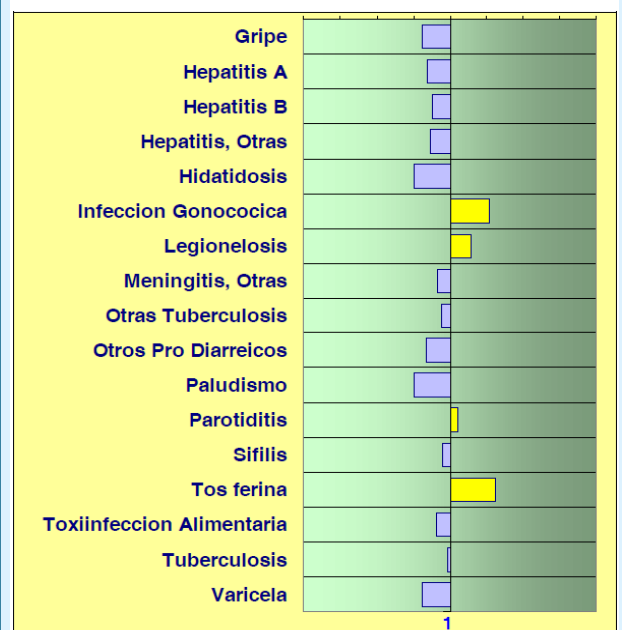
### Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 13 / 2020

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).

Entre las enfermedades de baja incidencia, en la semana 13 no se han notificado casos en Aragón.

\*Debido a la situación epidémica por COVID-19, los datos presentados en la tabla y gráfico superiores son incompletos en lo que se refiere a la provincia de Zaragoza y deben interpretarse con precaución.

## Información epidemiológica relevante

- Caso de legionelosis nosocomial en la provincia de Teruel. La investigación medio-ambiental demostró contaminación por *Legionella* en dispositivos de la habitación que ocupaba el paciente. Se adoptaron las medidas de control y tratamientos oportunos.

## Recurso recomendado

### Guías para trabajadores, empresas y patronal frente a covid-19

La agencia de salud pública de Inglaterra ha actualizado esta semana unas guías de actuación con consejos prácticos para enfrentarse a covid-19, reducir y controlar su transmisión en el ámbito productivo y recabar apoyo financiero y mecanismos de control en el mundo de los negocios, de manera que se mitigue el impacto económico de la pandemia. La documentación se hace eco, por tanto, de consejos prácticos de higiene respiratoria personal y colectiva pero también de mecanismos legales y de gestión frente a contingencias socioeconómicas tanto para autónomos como para empresas de cualquier tamaño. Los distintos documentos se alojan en una página oficial del gobierno del Reino Unido de libre acceso a particulares.

**Employers and businesses guidance**

Common symptoms of coronavirus (COVID-19):  
 • New and continuous cough  
 • High temperature

If you have symptoms of coronavirus, you need to self-isolate for 7 days.  
 If you live with someone who has symptoms, you need to self-isolate for 14 days from the day their symptoms started.  
 Only use NHS 111 if your symptoms get worse or you're better after home isolation.

**Stop the spread of coronavirus**

Wash your hands more often and for 20 seconds.  
 Use soap and water or a hand sanitizer when you:  
 • Get home or new work.  
 • Blow your nose, sneeze or cough.  
 • Eat or handle food.

Cover your mouth and nose with a tissue or your elbow (not your hands) when you cough or sneeze and throw the tissue away straight away.

Businesses and workplaces should encourage their employees to work at home, wherever possible.  
 Frequently clean and disinfect objects and surfaces that are touched frequently.  
 Avoid sharing food, drinks and cleaning products.

Employees will need your support to adhere to the recommendations to stop the spread of coronavirus to others.  
 Those who have others in their care will be eligible for statutory sick pay (SSP) from the first day their first absence from work.

Employees should use their discretion concerning the need for medical evidence for certification for employees who are absent. They will also only be based on their sense.

If someone becomes unwell in the workplace with a new, continuous cough or a high temperature, they should be sent home.  
 Employees from defined vulnerable groups should be strongly advised and supported to stay at home and work from home if possible.

## Temas de Salud Pública

### Guía de salud pública para centros residenciales dirigida a la prevención y control de infección por covid-19

Los centros residenciales son instituciones críticas respecto a enfermedades transmisibles por la vulnerabilidad de sus internos y por hallarse estos agrupados espacialmente, lo que puede favorecer tanto la propagación de agentes infecciosos como una alta carga de morbi-mortalidad en caso de brotes epidémicos.

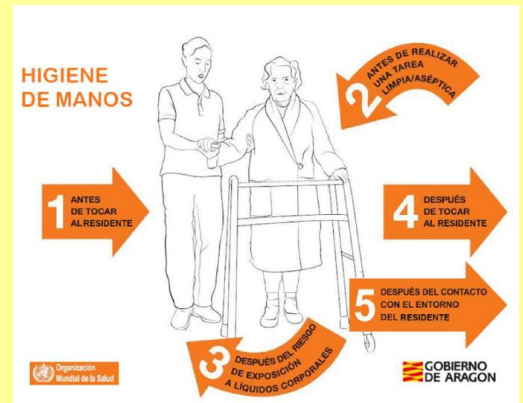
El Gobierno de Aragón, a través de la Dirección General de Salud Pública, ha difundido y colgado en web desde el 8 de abril una detallada guía para la prevención y control de infecciones de covid-19 en instituciones residenciales.

El documento recoge en primer lugar una serie de medidas preventivas generales para todas las residencias, con acciones concretas respecto a los residentes y sus familiares, a los trabajadores y a actuaciones de limpieza y desinfección.

A continuación se detallan las medidas a tomar ante la aparición de casos en la institución, cómo clasificar a los residentes y sectorizarlos de manera que se garantice el aislamiento para contener la transmisión, medidas de protección para los trabajadores, limpieza y desinfección de superficies y espacios, tratamiento de la vajilla y la ropa, gestión de residuos y coordinación con los servicios sanitarios para garantizar la mejor atención de los residentes.

La tercera parte de la guía se refiere a la comunicación del centro residencial tanto con Salud Pública, que llevará a cabo la vigilancia epidemiológica de las residencias afectadas, como con los Servicios Sociales. A tal efecto se ha creado un Sistema de Información para Centros Sociales Residenciales sobre COVID-19 ([SIRCovid](#)) que permite la entrada de datos *online*. Esta aplicación permitirá monitorizar la situación de las residencias y será el embrión de un sistema integral de vigilancia epidemiológica que trascienda a la actual situación epidémica.

En los anexos del documento, además de infografía sobre higiene y manejo de residentes o métodos de puesta y retirada de equipos de protección individual, aparecen modelos de hojas informativas para familiares de residentes.



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

#### Actualización

-Global: desde el inicio del brote de neumonía asociada a un nuevo coronavirus (enfermedad covid-19, virus SARS-CoV-2), y hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 1.485.981 casos, 432.438 de ellos en EEUU, y 88.567 fallecimientos.

En la Unión Europea/EEE, los países con mayor número de notificaciones son España con 148.220 y 14.792 muertes, Italia con 139.422 y 17.669 fallecidos, Alemania con 113.296 casos y 2.349 muertes y Francia con 83.080 casos y 10.869 fallecimientos.

China se mantiene en 82.870 casos acumulados hasta la fecha.

Fuente (que se actualiza en tiempo real): [Aplicación gráfica de la Johns Hopkins University](#)

Enlaces relacionados:

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

[Procedimientos de actuación Covid-19: Aragón, nacional y otra información](#)

**-República Democrática del Congo (RDC):** desde la última actualización, no se han notificado casos de **enfermedad por virus de Ébola** ni se han producido defunciones durante esta semana. El último caso se notificó en Beni el 17 de febrero, lo que implica que el final del brote está ya muy cerca. Desde el inicio del brote, se han registrado 3.444 casos incluyendo 2.264 defunciones (letalidad: 65,5%). La OMS mantiene que el riesgo de propagación de la enfermedad a nivel nacional y en los países limítrofes de la RDC (principalmente Uganda y Ruanda) es muy alto.

Incidencias acumuladas en los últimos 14 días por 100.000 habitantes hasta el 7 de abril por C. A. Fuente: CNE



## Vigilancia de Gripe en Aragón. Temporada 2019-2020

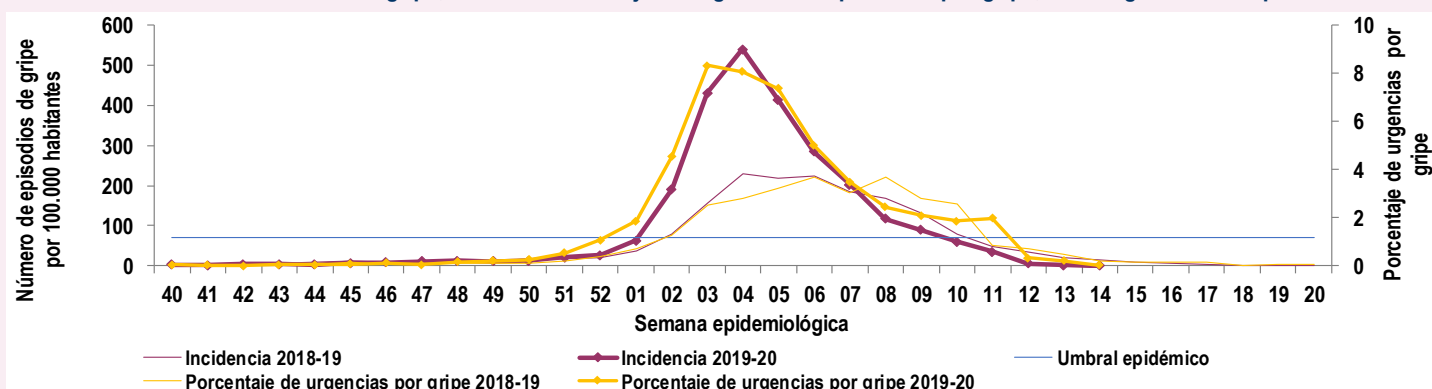
### Situación epidemiológica

En la semana 14/2020 la incidencia de gripe registrada en Atención Primaria fue 0,5 casos por 100.000 habitantes, por debajo del umbral basal establecido para la temporada en 70 casos por 100.000 habitantes.

En los hospitales públicos se registró una urgencia por gripe del total de urgencias atendidas, 3.809.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 201 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG).

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe, OMI AP. Porcentaje de urgencias hospitalarias por gripe, PCH Urgencias. Temporada 2019-20



### Situación virológica

Tabla 1. Número de detecciones de virus de gripe por tipo/subtipo de virus y sistema de vigilancia. Temporada 2019-20

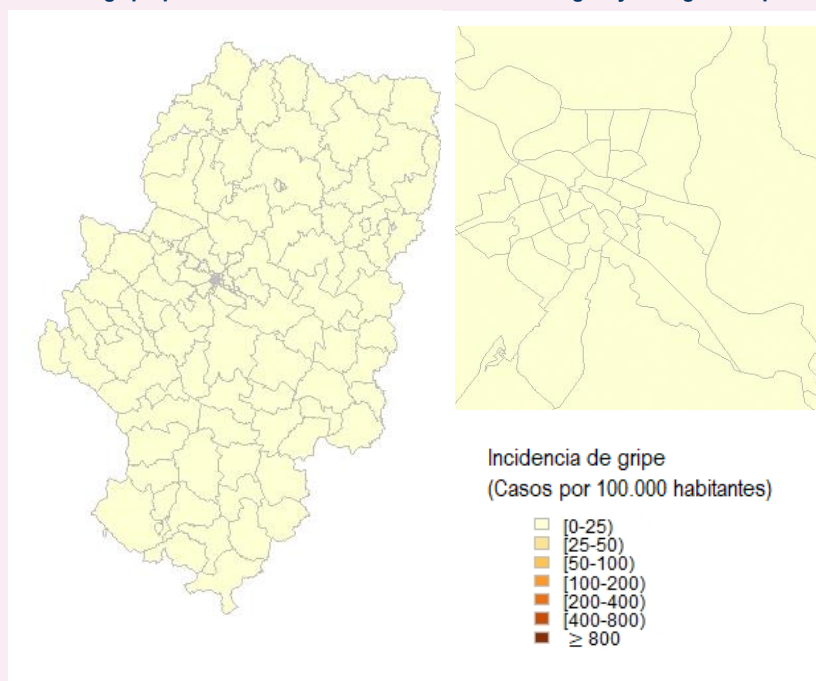
Tipo y subtipo de virus	Semana actual		Temporada 2019-20	
	Centinela	SIM *	Centinela	SIM *
<b>Tipo A</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>1.427</b>
A(H3N2)	0	0	2	0
A(H1N1)pdm09	0	0	20	0
A no subtipado	0	0	22	1.427
<b>Tipo B</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>463</b>
<b>Tipo C</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Total detecciones</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>1.891</b>

\* Sistema de Información Microbiológica

Se ha identificado una detección de VRS entre las 158 muestras analizadas (tasa de detección 0,6%).

### Difusión geográfica de la gripe

Gráfico 2. Incidencia de gripe por Zona Básica de Salud, OMI AP. Aragón y Zaragoza capital. Semana 14/2020



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

## Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el **8 de abril a las 20:00 horas**, se han registrado en Aragón 12.693 casos en investigación, de los que 3.685 se han confirmado microbiológicamente.

### Información de casos confirmados

Por provincias, el 76,4% de los casos residen en Zaragoza, el 12,2% en Huesca y el 11,4% en Teruel.

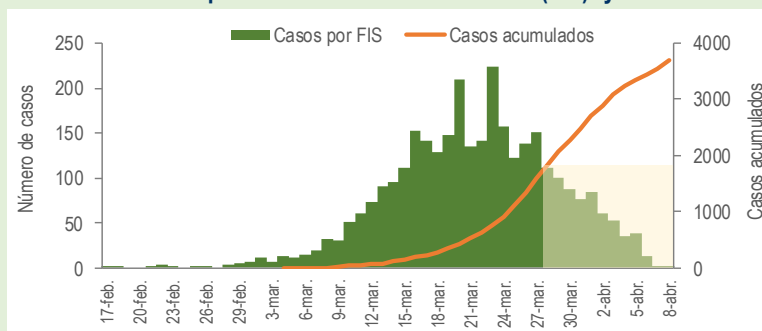
El 45% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 12,7%, frente a 7,5% en mujeres. La mediana de edad es 63 años y se han identificado 8 casos menores de 15 años.

El 47,9% de los casos han sido hospitalizados y un 7,1% admitidos en UCI. Se han registrado 385 fallecimientos.

#### Casos confirmados covid-19 por grupos de edad en Aragón

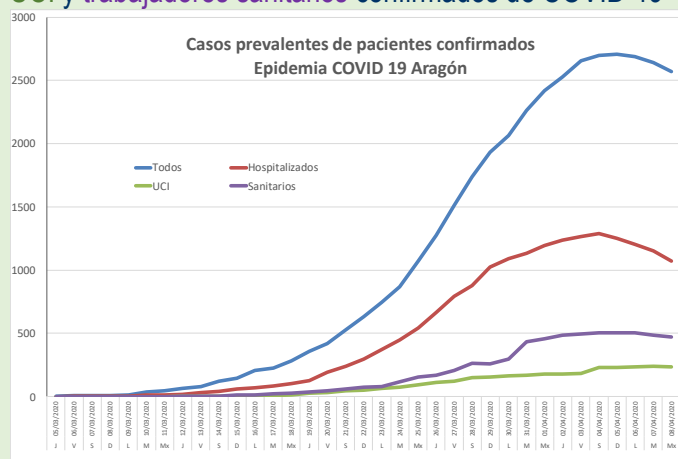


#### Casos confirmados por fecha de inicio de síntomas (FIS)<sup>1</sup> y acumulados

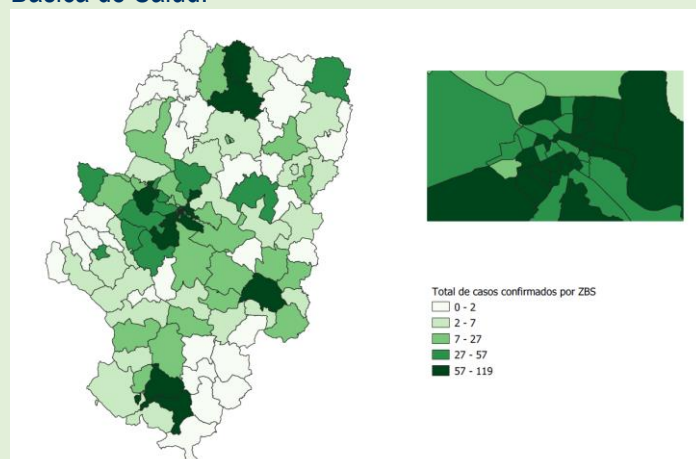


<sup>1</sup>Los datos sombreados pueden estar afectados por retraso en la notificación o diagnóstico

#### Casos prevalentes totales, hospitalizados, ingresados en UCI y trabajadores sanitarios confirmados de COVID-19



#### Distribución de casos confirmados de covid-19 por Zona Básica de Salud.



### Vigilancia de brotes por covid-19

Se han detectado 149 agrupaciones de casos confirmados, 127 de ellas en centros residenciales, con 290 fallecimientos hasta la fecha.

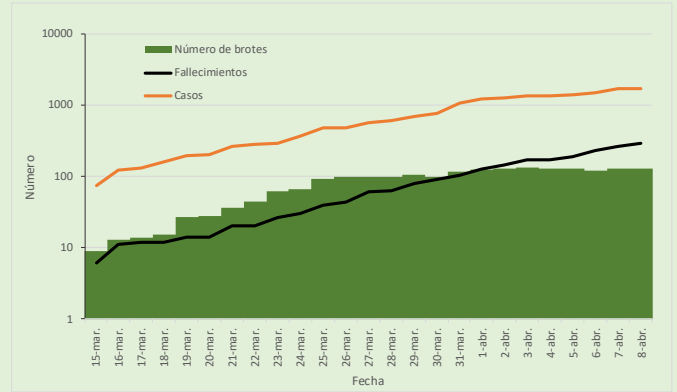
Ámbito	Nº clusters	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovinciales	Nº casos	Nº fallecidos
Centros residenciales	127	94	15	18	0	1596	288
Otras instituciones (penales, albergues...)	6	4	2	0	0	15	0
Otros (comunitarios, laborales...)	16	10	0	3	3	105	2
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	<b>108</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>1716</b>	<b>290</b>

Se han identificado 127 centros residenciales con uno o más casos de covid-19, que suman un total de 1596 casos y 288 fallecimientos. La tasa de letalidad (número de fallecimientos/número total de casos –confirmados más posibles–) es de 18% con importantes diferencias interprovinciales y una tendencia creciente en los tres territorios. Todos los fallecidos eran residentes, aunque 23,8% de todos los enfermos corresponden a personal de las residencias. En las últimas dos semanas se observa una estabilización en el número de instituciones afectadas, pero sigue creciendo tanto el número de casos como el de fallecimientos.

Brotos en centros residenciales de covid-19 en Aragón. Número de brotes, casos, fallecimientos y tasa de letalidad. Datos acumulados a 07/04/2020

Brotos en centros residenciales de covid-19 en Aragón. Brotes, casos y fallecimientos acumulados por fecha hasta el 8/4/2020.

Territorio	Brotos	CASOS			Fallecimientos	Tasa letalidad
		Confirmados	Posibles	Total		
Huesca	18	186	11	197	44	22,34
Teruel	15	116	10	126	33	26,19
Zaragoza	94	672	601	1273	211	16,57
<b>ARAGÓN</b>	<b>127</b>	<b>971</b>	<b>622</b>	<b>1596</b>	<b>288</b>	<b>18,05</b>



Casos confirmados: clínica compatible con infección covid-19 y test positivo a SARS-CoV-2  
 Casos posibles: clínica compatible con infección covid-19 sin realizar test SARS-CoV-2 y vínculo epidemiológico con caso confirmado  
 Total: casos confirmados + casos posibles

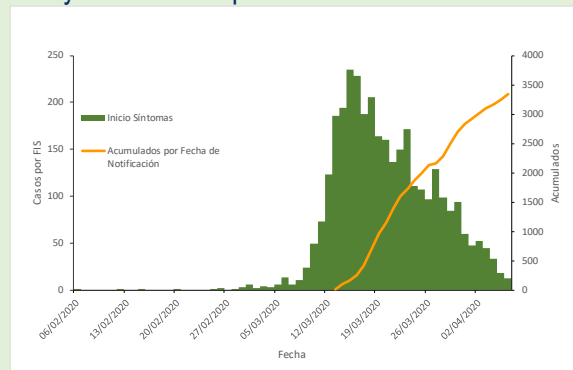
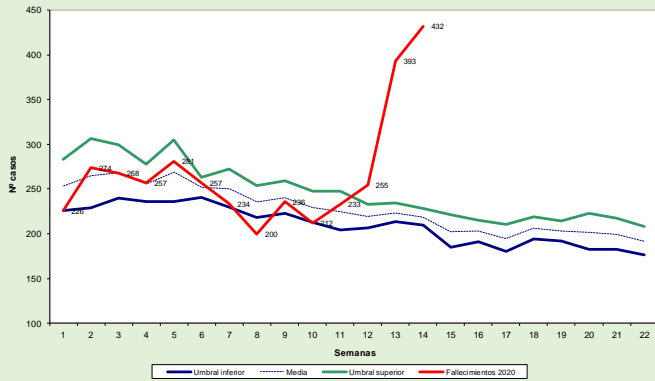
**Monitorización de la mortalidad**

Tercera semana de superación del umbral superior en Aragón, representación de todas las edades.

**Actividad del 061**

Número diario de casos posibles aislados en domicilio por 061 (sin prueba SARS-CoV-2), por fecha de inicio de síntomas y acumulados por fecha de notificación.

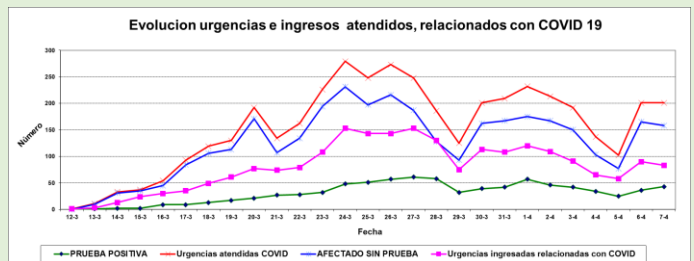
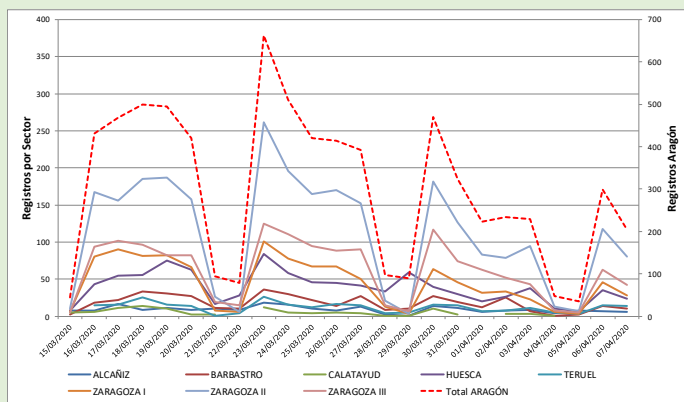
COMPARACIÓN DEL NÚMERO DE MUERTES OBSERVADAS CON LAS ESPERADAS (CORREDOR ENDÉMICO DE LOS 7 ÚLTIMOS AÑOS) POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS - ARAGÓN - AÑO 2020 - TODAS LAS EDADES



**Monitorización de asistencia sanitaria**

Atenciones relacionadas con covid-19 en Atención Primaria (OMI-AP) por fecha y Sector Sanitario

Distribución temporal de urgencias hospitalarias atendidas por covid-19



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