

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 cuatrimestral Semanas 04/2021-07/2021

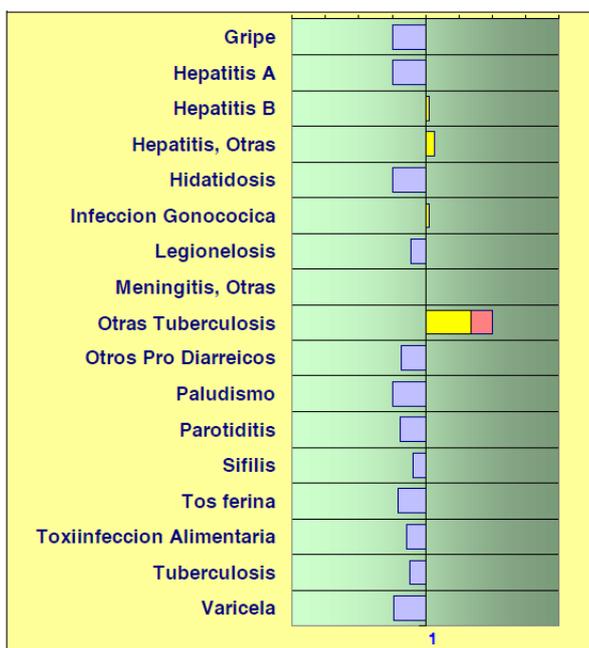
Declaración numérica.

Cuatrimena que termina la semana: 07 / 2021

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).

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**.

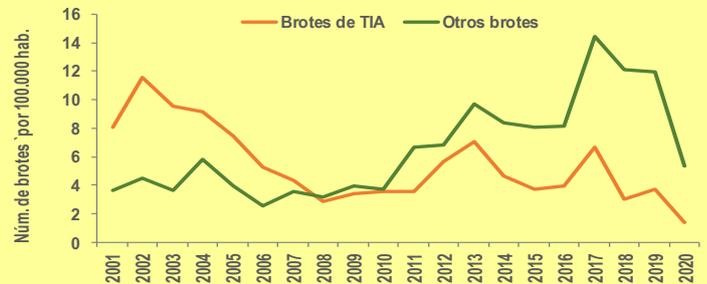
En 2020, la incidencia acumulada de TIA fue 25,2 casos por 100.000 habitantes, un 45% menor que el año anterior. Los menores de 5 años presentaron la mayor incidencia. El 20,3% de los casos estuvieron asociados a brotes.

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

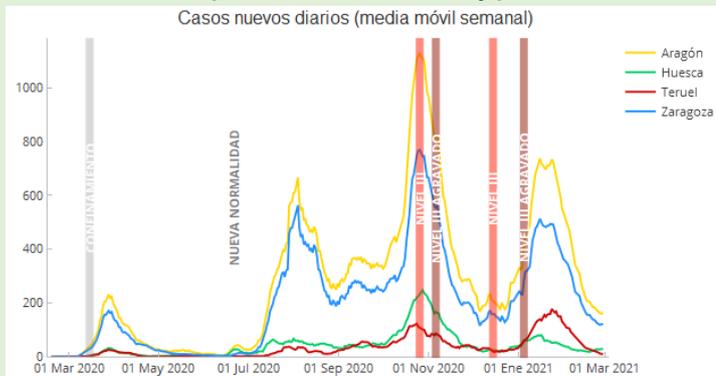
Información de casos confirmados

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.

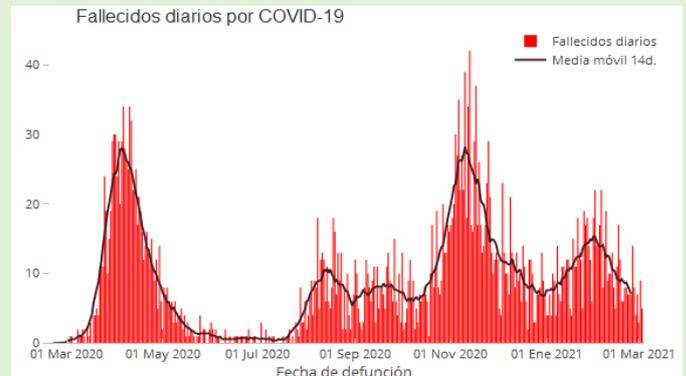
Por provincias, 72,7 % de los casos residen en Zaragoza, 15,1% en Huesca y 12,2% en Teruel. El 47,5% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 3,4%, frente a 2,8% en mujeres. La mediana de edad es 45 años.

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*



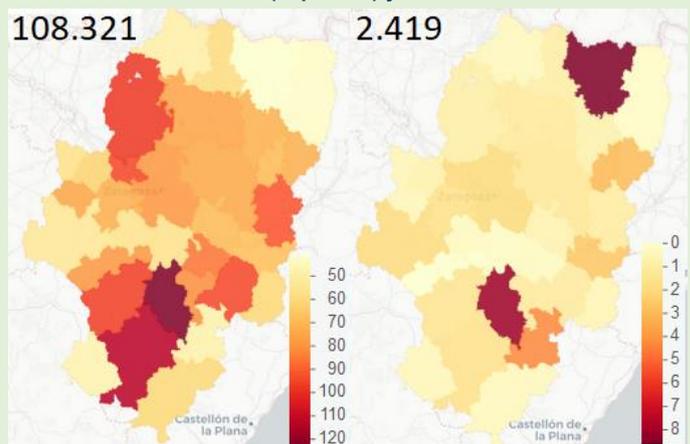
Fallecimientos diarios*



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.

