

## A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

**Fiebre del Nilo Occidental**

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

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

Tabla de número de casos. Semana 34/2021

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	0	0	0	0	104	32.691
Hepatitis A	0	0	1	1	10	20
Hepatitis B	1	0	0	1	96	106
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	62	62
Hidatidosis	0	0	0	0	6	7
Infección Gonocócica	1	0	9	10	162	110
Legionelosis	1	0	0	1	42	32
Meningitis, Otras	0	0	1	1	37	63
Otras Tuberculosis	1	0	0	1	35	29
Otros Procesos Diarreicos	97	87	287	471	16.626	42.924
Paludismo	0	0	1	1	13	17
Parotiditis	0	1	3	4	79	357
Sífilis	1	1	1	3	99	96
Tosferina	0	0	0	0	2	49
Toxiinfección Alimentaria	3	4	9	16	320	429
Tuberculosis	1	0	0	1	63	81
Varicela	1	1	1	3	146	2.328

Gráfico. Índice de alerta cuatrimestral Semanas 31/2021-34/2021

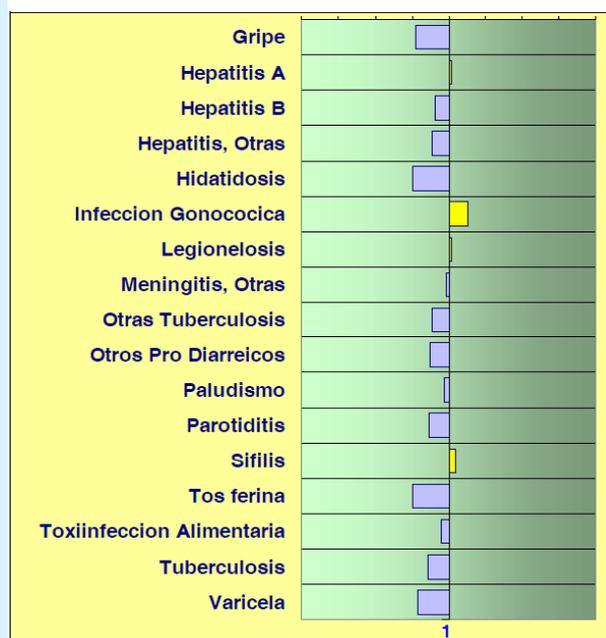
Declaración numérica.

Cuatrimestra que termina la semana: 34 / 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.



Entre las enfermedades de BAJA INCIDENCIA, en la semana 34 se notificó un caso de fiebre exantemática mediterránea en Zaragoza.

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

- Caso de **sepsis meningocócica** en Zaragoza. Se trata de una niña de 21 meses, con aislamiento de *Neisseria meningitidis*. Se indicó quimioprofilaxis a los contactos estrechos (padre, madre con Ciprofloxacino y hermana de 4 años con Rifampicina). Conocida la sensibilidad antibiótica (resistencias a penicilina y ciprofloxacino, rifampicina sensible), se indicó nueva quimioprofilaxis con Ceftriaxona a los padres.

- 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](#).

## Artículo recomendado

Reinaldo Acevedo, Xilian Bai, Ray Borrow, Dominique A. Caugant, Josefina Carlos, Mehmet Ceyhan et al. [The Global Meningococcal Initiative meeting on prevention of meningococcal disease worldwide: Epidemiology, surveillance, hypervirulent strains, antibiotic resistance and high-risk populations](#), Expert Review of Vaccines, 18: 1, 15-30. La reunión de la Global Meningococcal Initiative (GMI) de 2018 se centró en la evolución de la epidemiología, la vigilancia y las estrategias de protección de la enfermedad meningocócica invasiva (EMI) en todo el mundo, con énfasis en la resistencia emergente a los antibióticos y la protección de las poblaciones de alto riesgo.

## Tema de Salud Pública

### Fiebre del Nilo Occidental

La fiebre por el virus del Nilo Occidental (FNO) se transmite por la picadura de diferentes especies de mosquitos, principalmente del género *Culex*, con amplia distribución en la península ibérica. El reservorio habitual son las aves, siendo el hombre y otros mamíferos, especialmente caballos, hospedadores accidentales. La mayor parte de las infecciones son asintomáticas, pero hasta el 1% pueden presentar afectación neurológica grave (meningitis, encefalitis, parálisis flácida) con una letalidad del 10%.

Es una enfermedad reemergente en Europa, con presentación estacional de junio a noviembre y habitualmente en forma de brotes esporádicos. En la Unión Europea y países vecinos, desde el inicio de esta temporada se han notificado 18 casos humanos. En España, durante la temporada actual, se han notificado cuatro casos humanos. Ver apartado alertas.

Figura 1. Distribución de los casos humanos de FNO en los países de la Unión Europea y países vecinos durante la temporada 2021 hasta el 02/09/2021



Figura 2. Distribución de brotes en équidos y aves en la Unión Europea y países vecinos durante la temporada 2021 hasta el 02/09/2021.



#### Enlaces de interés

- [Evaluación Rápida de Riesgo. Ministerio de Sanidad](#); [Fiebre del Nilo Occidental. ECDC](#); [Folleto informativo. Junta de Andalucía](#)

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

- **India:** el 4 de septiembre de 2021, se notificó la muerte de un niño de 12 años por **virus Nipah (VNi)**. Se está realizando seguimiento a 150 contactos. [Más información disponible](#)

- **Níger:** a 30 de agosto de 2021 se han notificado 2.641 casos y 88 muertes por **cólera**.

#### Actualizaciones

- **Costa de Marfil:** el 14 de agosto el Ministerio de Sanidad de Costa de Marfil detectó un caso sospechoso de **enfermedad por virus del Ébola (EVE)** (ver Boletín nº 32) que posteriormente ha quedado descartado.

- **Europa:** desde el Boletín anterior, se han notificado 18 casos humanos de **fiebre del Nilo Occidental** en los países de la Unión Europea (UE) y del Espacio Económico Europeo (EEE): Grecia (9), Italia (6), Austria (1), Hungría (1) y Rumanía (1), éste último caso ha fallecido. Se han notificado 3 casos nuevos, todos en Serbia. Desde el inicio de la temporada, se han notificado 68 casos humanos en países de la UE/EEE: en Grecia (34), en Italia (24), Rumanía (4), Austria (3) y Hungría (3) incluyendo dos defunciones (Grecia y Rumanía). Los países vecinos han notificado 9 casos humanos, incluyendo 2 fallecidos, todos en Serbia. En **España** se ha notificado un nuevo caso confirmado en Soria. Presentó clínica de meningoencefalitis con ingreso en UCI. Probablemente la infección se produjo en la provincia de Sevilla. Además, se han identificado dos nuevos focos equinos en Aznalcázar (Sevilla) y Lepe (Huelva). Durante la temporada actual, se han notificado cuatro casos humanos, todos con vínculo epidemiológico en Sevilla y cinco focos equinos en Tarifa (Cádiz), Gibraleón, Lepe (Huelva) y dos en Aznalcázar (Sevilla).

- **China:** el 23 de agosto de 2021, se notificó un caso confirmado de virus de **gripe aviar A(H5N6)**, ya son 15 los casos humanos de gripe aviar A(H5N6) notificados en China en 2021.

- **China:** el 30 de agosto de 2021, se notificó un caso confirmado de **gripe aviar A(H9N2)**. Desde 2015, China ha notificado 56 casos confirmados en humanos de gripe aviar A(H9N2) prácticamente todos ellos relacionados con exposición a aves infectadas. Puesto que ambos virus no han desarrollado la capacidad de transmitirse 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 220.904.838 casos y 4.570.946 fallecimientos. Los países con mayor número de casos acumulados son, por este orden: Estados Unidos de América, India, Brasil, Rusia, Reino Unido, Francia, Turquía, Argentina, Irán, Colombia y España. Otros enlaces sobre situación nacional e internacional de la pandemia de covid-19:

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University](#)

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

# Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

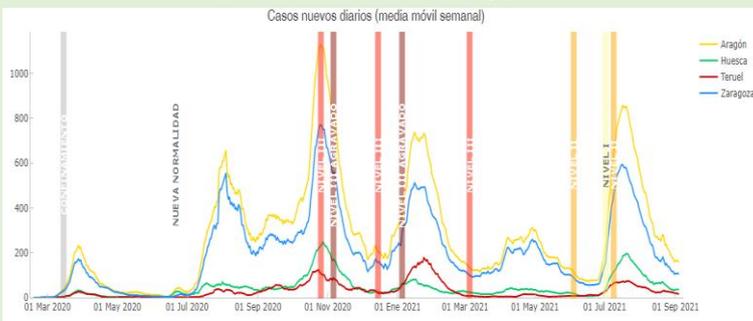
## Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 8 de septiembre a las 24:00 horas, se han registrado 159.739 casos confirmados, 1.014 de ellos en la última semana.

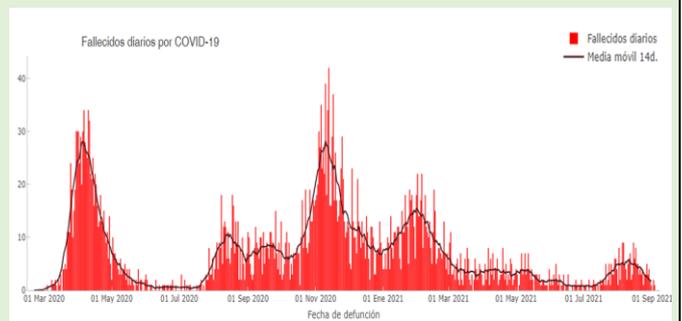
Por provincias, 73,1% de los casos residen en Zaragoza, 16,2% en Huesca y 10,7% en Teruel. El 48,6% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 2,6%, frente a 2,1% en mujeres. La mediana de edad es 41 años.

Actualmente hay 189 casos de covid-19 hospitalizados en Aragón (19 menos que hace una semana), 40 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos (5 menos que el miércoles pasado). Se han registrado desde el inicio de la pandemia 3.746 fallecimientos por su causa, 12 en la última semana, con una mediana de edad de 86 años.

Casos por fecha de notificación y provincia\*



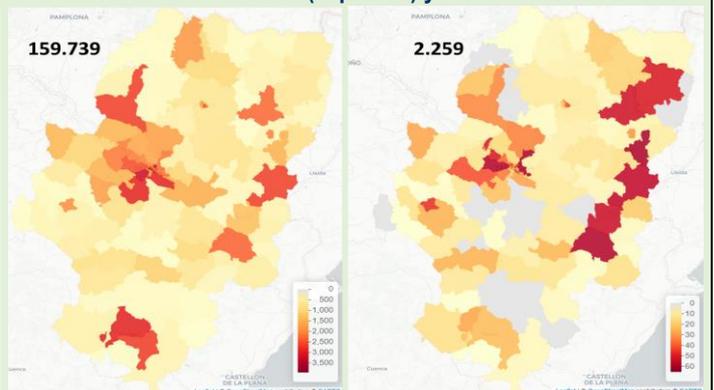
Fallecimientos diarios\*



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	9,8	0	0	1	0	1	0,0
10-19	15,8	0	0	0	0	0	0,0
20-29	17,5	1	0	1	0	2	0,0
30-39	12,2	2	0	7	0	9	0,0
40-49	11,2	1	3	17	0	21	0,1
50-59	11,0	9	12	81	0	102	0,5
60-69	9,4	32	33	227	3	295	2,0
70-79	8,3	92	60	516	4	672	6,8
80-89	11,6	228	188	1.094	12	1.522	17,1
≥90	19,2	180	137	800	5	1.122	26,6
<b>TOTAL</b>	<b>12,0</b>	<b>545</b>	<b>433</b>	<b>2.744</b>	<b>24</b>	<b>3.746</b>	<b>2,3</b>

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

Desde el BESA anterior, se han identificado 7 nuevos brotes epidémicos, 6 de ellos en centros residenciales. 3 de los nuevos brotes han ocurrido en Zaragoza, 3 en Huesca y 1 en Teruel. Hay 2 brotes activos menos que la semana pasada. En la última semana se han detectado 5 fallecimientos en el contexto de brotes, todos residentes en centros de mayores. La letalidad por covid-19 acumulada desde el inicio de la pandemia hasta el 1 de marzo de este año en los brotes de centros residenciales fue de 15,6%, mientras que desde esa fecha (en el considerado periodo post-vacunal en residencias) es de 7,5%.

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

Ámbito	Nº brotes	Activos*	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovincia	Nº casos	Nº fallecidos	Letalidad (%)	Recuperados
Centros residenciales	627	15	413	97	117	0	10944	1633	14,9	8645
Laboral	270	5	103	59	105	3	3640	0	0,0	3593
Educativo <sup>2</sup>	184	0	100	52	32	0	1018	0	0,0	1009
Resto de clusters	353	5	167	95	87	4	4868	75	1,5	4490
<b>TOTAL</b>	<b>1434</b>	<b>25</b>	<b>783</b>	<b>303</b>	<b>341</b>	<b>7</b>	<b>20470</b>	<b>1708</b>	<b>8,34</b>	<b>17737</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>Se consideran centros educativos a los de cualquier nivel e incluyen guarderías.

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

9 de septiembre de 2021

Con fecha 7 de septiembre, 983.635 personas han sido vacunadas con pauta completa, es decir, el **74% de la población de Aragón**, situándose en 1.043.218 aquellos que han recibido al menos una dosis (un 78,5% de la población).

Con datos de vacunación hasta esa fecha, en población de 40 y más años, las personas que han recibido la pauta completa son 730.426, lo que representa el 92,8% de dicho segmento de población. Esta cobertura asciende al 94,3% si se contabilizan todos aquellos mayores de 40 años que han recibido al menos una dosis (742.728 personas).

Por lo que se refiere a los grupos más jóvenes las coberturas de vacunación son las siguientes: en el grupo de 30-39 años un 68,7% están vacunados con pauta completa (un 73,6% con al menos una dosis); en el grupo de 20-29 años, el 67,8% tienen pauta completa y el 75,1% al menos una dosis, mientras que en los de 12-19 años, el 50,3% están vacunados con pauta completa y el 79,2%, con al menos una dosis. En conjunto, las coberturas **en menores de 40 años** (de 12 a 39 años) son del 63,6% de pautas completas y del 75,5% de vacunados con al menos una dosis.

La Estrategia nacional de vacunación ha incorporado recientemente la recomendación respecto a la administración de dosis adicionales, que se limita en estos momentos a personas que reciben terapia inmunosupresora con motivo de un trasplante de órgano sólido, receptores de progenitores hematopoyéticos y en personas en tratamiento con fármacos anti-CD20. La Dirección General de Salud Pública emitirá una instrucción al respecto.

Con las elevadas coberturas de vacunación alcanzadas, continúa siendo necesario hacer llegar a la población, desde todos los servicios sanitarios, la necesidad de continuar con la vacunación, muy especialmente entre los tramos de edad que se han incorporado más recientemente al proceso; pero también en otros segmentos de edad como el de 40 a 49 años, donde hay un claro recorrido de mejora. Por ello, es necesario recordar que continúa abierta la autocita para todas las cohortes de mayores de 12 años de edad (nacidos en 2009 y antes) permaneciendo abiertas las agendas de vacunación en los Centros de salud, sumándose a las iniciativas de captación activa realizada por los propios Centros de atención primaria.

Durante esta semana (36) está prevista la administración de algo más de 55.000 dosis, si bien la distribución desde el Hospital Clínico se limitará a 27.578 dosis, de las 24.198 son de Pfizer y 3.380 de Moderna. El resto de dosis de ambas vacunas se completará con las existencias de los propios Centros de salud. Aproximadamente la mitad del total se destinarán a segundas dosis.

Gráfico 1. Evolución temporal de vacunación en Aragón

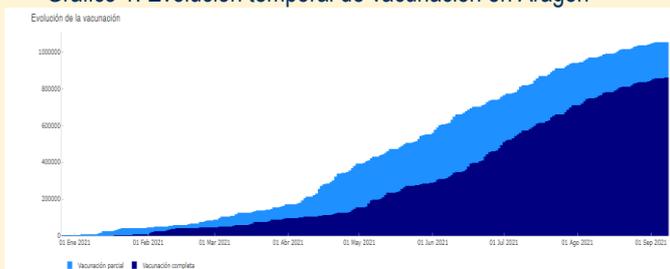
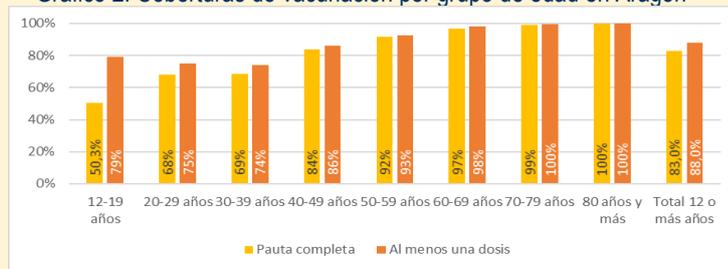


Gráfico 2. Coberturas de vacunación por grupo de edad en Aragón



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.

Para la próxima semana (37) está previsto administrar cerca de 50.000 dosis, de las que casi alrededor de 38.500 corresponden a Pfizer y el resto a Moderna. La distribución desde el punto central de almacenamiento se limitará a 12.760 dosis, completándose el resto (algo más de 37.000) con las existencias de los propios Centros de salud.

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

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