

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública

ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Actualizado 16/06/2020

- Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

Tabla de número de casos. Semana 23/2020

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	34.524	30.007
Hepatitis A	0	0	0	0	7	17
Hepatitis B	0	0	1	1	45	67
Hepatitis, Otras	0	0	0	0	31	37
Hidatidosis	0	0	0	0	2	10
Infección Gonocócica	0	0	2	2	113	52
Legionelosis	0	0	0	0	27	16
Meningitis, Otras	0	0	1	1	27	42
Otras Tuberculosis	0	0	2	2	17	19
Otros Procesos Diarreicos	54	48	273	375	16.458	31.587
Paludismo	0	0	0	0	5	8
Parotiditis	0	0	2	2	322	166
Sífilis	0	0	2	2	72	69
Tosferina	0	0	0	0	36	27
Toxiinfección Alimentaria	2	0	6	8	154	232
Tuberculosis	0	0	2	2	38	64
Varicela	0	0	3	3	595	2.686

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 20/2020-23/2020

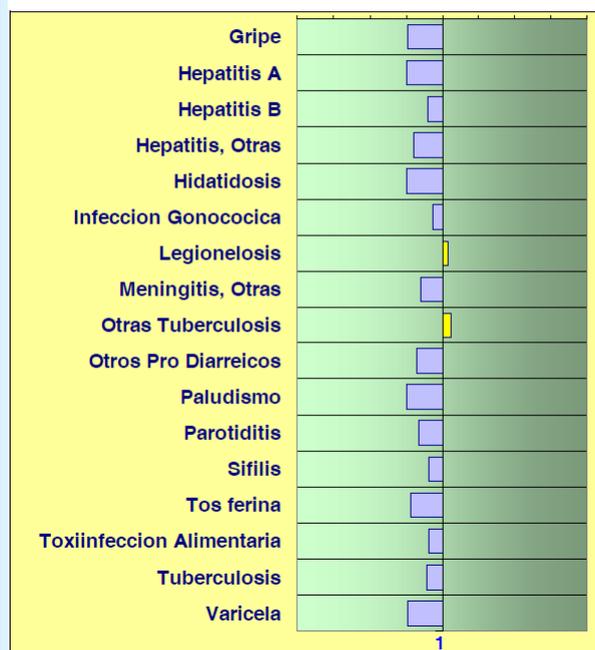
Declaración numérica.

Cuatrisesmana que termina la semana: 23 / 2020

Índice de Alerta cuatrisesmanal. 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.



En la semana 23 se notificó un caso de fiebre Q en Teruel como único caso de EDO de baja incidencia.

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 **sarna** en un centro de menores de la provincia de Zaragoza, con 8 casos. Se han dado las medidas oportunas para control del brote, tratamiento adecuado de los casos, precauciones de contacto y tratamiento de ropa.

Documentos recomendados

-Johansen TB *et al.* [Infection prevention guidelines and considerations for paediatric risk groups when reopening primary schools during COVID-19 pandemic, Norway, April 2020.](#) Euro Surveill. 2020;25(22):pii=2000921. El artículo analiza la situación noruega respecto al cierre de centros escolares, que se produjo el 13 de marzo, y propone una guía para la prevención y control de infecciones para la reapertura de escuelas primarias y recomendaciones para grupos pediátricos de riesgo.

-Callaway E. [The race for coronavirus vaccines: a graphical guide. Eight ways in which scientists hope to provide immunity to SARS-CoV-2.](#) Nature, News Feature, 28 de abril 2020. Más de 90 vacunas se están desarrollando por equipos de empresas y universidades de todo el mundo. Seis grupos de investigadores han iniciado ensayos en voluntarios, mientras otros han comenzado ensayos en animales. Esta guía gráfica de *Nature* explica cada diseño vacunal.

-Comunicado de Prensa de la Universidad de Oxford. [Dexametasona de bajo coste reduce en un tercio la mortalidad en pacientes hospitalizados con complicaciones respiratorias graves de covid-19](#) Emitido el 16 de junio de 2020.

Temas de Salud Pública
ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19
Actualizado 16 de junio de 2020

El Ministerio de Sanidad y el Instituto de Salud Carlos III han hecho pública una actualización de la estrategia de control de covid-19 cuyos objetivos son la detección precoz de las infecciones activas por SARS-CoV-2, el establecimiento temprano de medidas de control para evitar nuevas infecciones y la disponibilidad de información epidemiológica con el nivel de detalle adecuado.

El procedimiento categoriza los casos como sospechosos, probables, confirmados con infección activa y con infección resuelta y descartados, definiendo cada categoría y modalidad de notificación. Se introduce la **notificación** a CCAES y CNE **de brotes epidémicos**, salvo los de ámbito familiar.

En cuanto al manejo de los casos con infección activa, se establece un **periodo mínimo de aislamiento de 10 días**, salvo en los pacientes que requieren hospitalización en que el aislamiento se prolongará 14 días desde el alta hospitalaria.

El documento define contacto estrecho y establece los tiempos de cuarentena y el modelo de seguimiento para ellos.

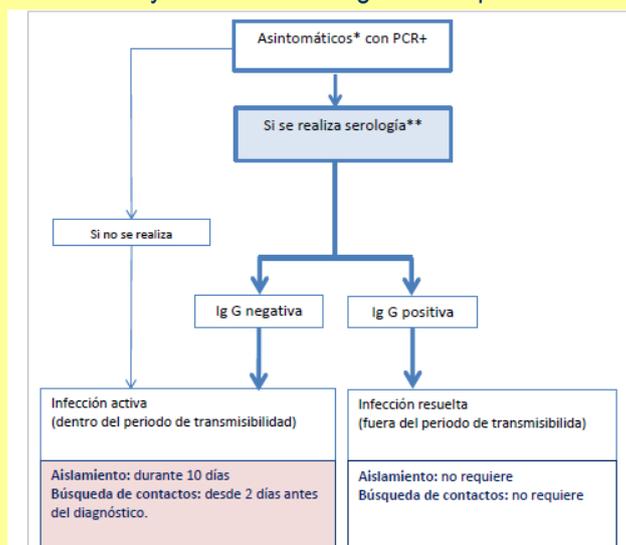
No se recomiendan pruebas de cribado a personas asintomáticas, excepto las que se realicen para detección precoz a contactos de casos confirmados.

Manejo de casos **asintomáticos** a partir de pruebas serológicas

Resultados anticuerpos	Realizar PCR	Interpretación	Actuaciones
IgG totales positivas	Sí	+	Interpretar según algoritmo*
		-	Caso confirmado con infección resuelta No aislamiento No búsqueda de contactos
IgM positiva ¹ IgG negativa	Sí	+	Caso confirmado con infección activa Aislamiento 10 días Búsqueda de contactos desde 2 días antes del diagnóstico
		-	Falso positivo de IgM No aislamiento No búsqueda de contactos
IgM positivo IgG positivo IgM negativo IgG positivo	No	Caso confirmado con infección resuelta No aislamiento No búsqueda de contactos	

¹ Si es una prueba diagnóstico solo con IgM y ésta es positiva, debido a la heterogeneidad de los test empleados con diferentes sensibilidades y especificidades, se ha de acompañar un resultado de PCR.

*Ver algoritmo en el siguiente apartado.



* Se definen como asintomáticos aquellos casos que no refieren haber presentado síntomas compatibles o aquellos que, habiéndolos presentado, hace más de 14 días que se encuentran asintomáticos.

**Serología de alto rendimiento: ELISA, CLIA, ECLIA o técnicas similares. Para esta interpretación serológica no se tendrá en cuenta el resultado de la Ig M ni de la Ig A.

Manejo de casos asintomáticos a partir de cribado con PCR →

No se aconseja realizar nuevas PCR a las personas asintomáticas que ya tuvieron una prueba positiva que se negativizó.

En breve se actualizará el procedimiento para Aragón en consonancia con esta [estrategia nacional covid-19](#).

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

-Global: desde el inicio de la pandemia asociada al **coronavirus SARS-CoV-2** hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 8.351.427 casos y 449.027 fallecimientos. Los países con mayor número de notificaciones son, por este orden, Estados Unidos, Brasil, Rusia, India, Reino Unido, España e Italia. Enlaces relacionados:

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University.](#)

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

[Análisis comparativo por países y sus respuestas. OMS Europa](#)

-República Democrática del Congo (RCD): Enfermedad por virus de Ébola

-Provincias de Ituri, Kivu del Sur y Kivu del Norte: desde el 27 de abril del 2020 no se ha notificado ningún nuevo caso confirmado de EVE. Desde el inicio del brote, se han registrado 3.463 casos (3.317 confirmados, y 146 probables) incluyendo 2.279 defunciones (letalidad: 65,8%).

-Provincia de Ecuador: desde la última actualización (ver informe del 08/06/2020), se han notificado 2 nuevos fallecidos de EVE en la zona sanitaria de Wangata, cerca de la ciudad de Mabandaka. Desde el inicio del brote, se han registrado 14 casos (11 confirmados y 3 probables), incluyendo 8 defunciones. En referencia al brote de las provincias de Ituri, Kivu del Sur y Kivu del Norte, el 14 de abril la OMS revisó la evaluación de riesgo de alto a moderado a nivel regional, y se mantiene bajo a nivel global. El virus en animales está presente en muchas partes de RDC lo que, acompañado de la alta densidad de población en las zonas urbanas, hace que nuevos brotes, como el de la provincia de Ecuador, no sean inesperados. En la situación actual, el riesgo de que pueda aparecer algún caso en España se considera muy bajo, especialmente con la limitación actual de viajes internacionales.

Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 17 de junio a las 24:00 horas, se han registrado en Aragón 99.488 casos en investigación, de los que 5.901 se han confirmado microbiológicamente por PCR y/o pruebas serológicas (IgM) y 2.780 por test rápido de anticuerpos.

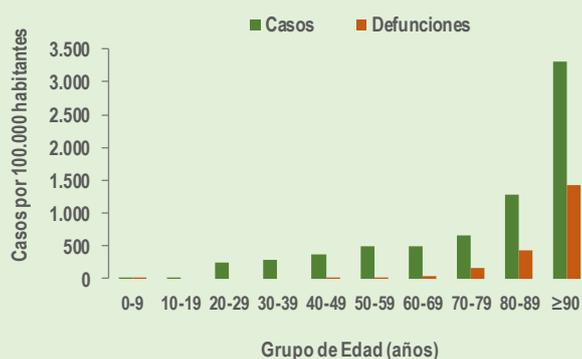
Información de casos confirmados (por PCR y/o pruebas serológicas IgM)

Por provincias, el 75% de los casos residen en Zaragoza, el 14,2% en Huesca y el 10,8% en Teruel. El 42,2% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 19,2%, frente a 12,7% en mujeres. La mediana de edad es 62 años. El 42,8% de los casos han sido hospitalizados y un 4,4% admitidos en UCI. Se han registrado 905 fallecimientos.

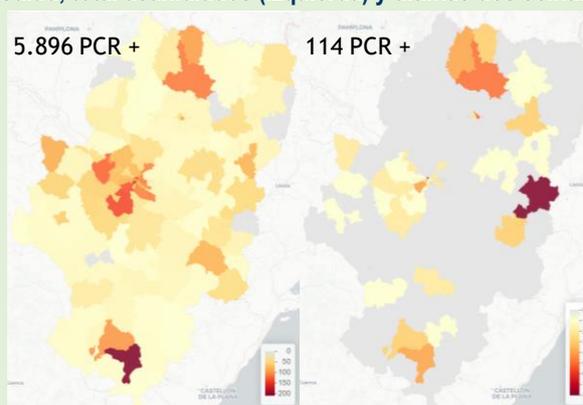
Casos confirmados covid-19 por fecha de notificación y defunciones por fecha de fallecimiento. Aragón 2020



Casos confirmados covid-19 y defunciones por grupos de edad. Aragón, 2020



Distribución de casos confirmados de covid-19 por Zona Básica de Salud, total acumulados (izquierda) y últimas dos semanas.



Vigilancia de brotes por covid-19 en Aragón

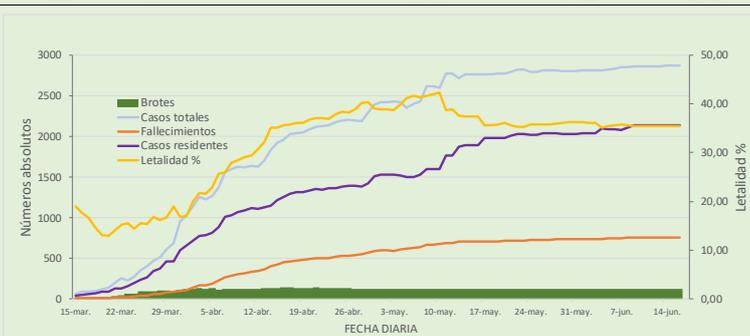
Se han detectado 157 agrupaciones de casos confirmados, 122 de ellas en centros residenciales, con 772 fallecimientos hasta la fecha. 135 de los brotes se han dado ya por concluidos y 65,3% de los afectados se han recuperado. En las últimas semanas se han identificado nuevos brotes de ámbito laboral, mientras que se ha estabilizado el número de brotes y casos en el ámbito de centros residenciales.

Ámbito	Nº clusters	Cerrados ¹	Activos*	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovinciales	Nº casos	Nº fallecidos	Recuperados
Centros residenciales	122	111	2	85	18	19	0	2871	760	1721
Laboral	15	5	5	3	2	9	1	560	0	537
Resto de clusters	20	19	0	13	2	2	3	127	12	67
TOTAL	157	135	7	101	22	30	4	3558	772	2325

¹Se consideran **cerrados** aquellos brotes con al menos 28 días sin casos nuevos.

*Se consideran **activos** aquellos brotes con algún caso que inicia síntomas en las dos semanas previas a la actualización.

Brotes de covid-19 en centros residenciales de Aragón. Acumulados diarios de número de brotes, casos totales, casos en residentes, fallecimientos y tasa de letalidad (fallecidos*100/casos en residentes), por fecha hasta el 17/6/2020.



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