

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública
Varicela en Aragón, 2010-2019
- Vigilancia de infecciones covid-19 Aragón

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración numérica.

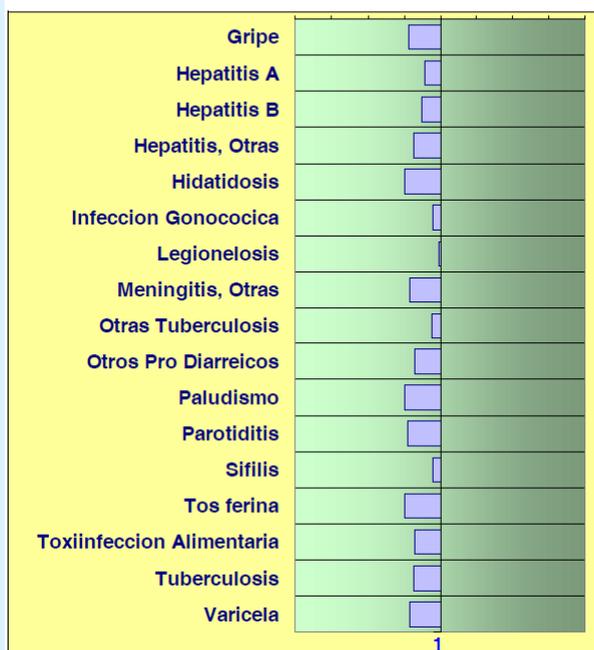
Tabla de número de casos. Semana 36/2020

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	34.541	30.090
Hepatitis A	0	0	1	1	9	23
Hepatitis B	1	0	1	2	74	114
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	44	65
Hidatidosis	0	0	0	0	3	14
Infección Gonocócica	0	0	5	5	161	82
Legionelosis	1	0	1	2	48	37
Meningitis, Otras	0	0	0	0	32	68
Otras Tuberculosis	0	0	0	0	30	30
Otros Procesos Diarreicos	50	38	206	294	21.780	46.258
Paludismo	0	0	0	0	6	20
Parotiditis	0	0	1	1	348	377
Sífilis	0	1	2	3	96	101
Tosferina	0	0	0	0	36	59
Toxiinfección Alimentaria	1	1	0	2	249	455
Tuberculosis	0	1	0	1	54	104
Varicela	1	1	4	6	668	3.414

Entre las enfermedades de baja incidencia, no se han detectado casos en la semana 36.

Gráfico. Índice de alerta cuatrisesmanal Semanas 33/2020-36/2020

Declaración numérica.
Cuatrisesmana que termina la semana: 36 / 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.



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

- No ha habido brotes ni hechos epidemiológicos relevantes en Aragón durante la última semana, a excepción de los relacionados con la epidemia de covid-19 que se detallan en la última página de este Boletín.
- Es accesible, desde cualquier plataforma, la aplicación interactiva para visualización de datos de covid-19 en Aragón en el siguiente enlace: [Vigilancia Epidemiológica de Covid-19 en Aragón](#) Se actualiza diariamente y prosigue su desarrollo.

Artículo recomendado

- Hammes Varela F, Araújo Pinto L & Comerlato Scotta M. [Global impact of varicella vaccination programs](#). Human Vaccines & Immunotherapeutics, 2019; 15: 3, 645-657.

El estudio resume la evidencia acumulada, sobre todo en países de ingresos medios y altos, en cuanto al gran impacto de la vacunación universal de varicela en la reducción de su incidencia y hospitalizaciones, además de ser costo-efectiva. También se recoge el efecto de inmunidad de rebaño producido y no se encuentra asociación entre la vacunación y un eventual aumento de incidencia de herpes zóster en mayores.

Tema de Salud Pública Varicela en Aragón, 2010-2019

La varicela es una enfermedad viral de elevada incidencia y distribución mundial. Es característica de la infancia y se presenta generalmente en forma leve, aunque puede cursar con complicaciones graves. En 2006 se inició la vacunación de varicela a los 11 años a los niños que no hubieran padecido la enfermedad ni estuvieran vacunados previamente. En 2016 se introdujo la vacunación en dos dosis a los 15 meses y a los tres años a los nacidos a partir del 1 de enero de 2015.

En 2019 se registraron 3.002 casos de varicela en Atención Primaria. La incidencia acumulada (IA) fue 231,2 por 100.000 habitantes (IC 95%: 223-239,5), similar al año anterior.

Presentó el patrón estacional característico, con máxima incidencia a finales de invierno y primavera. Las tasas semanales más elevadas se detectaron entre las semanas 11 a 22 (11/03/2019 a 2/06/2019).

Por grupos de edad, el 88% fueron menores de 15 años. La mayor incidencia se produjo –por primera vez en la serie histórica- en el grupo de 5 a 9 años (IA: 2.496,4 por 10⁵ habitantes), seguida de los menores de 5 años.

Gráfico 1. Incidencia de varicela por grupos de edad. Aragón, 2010-2019

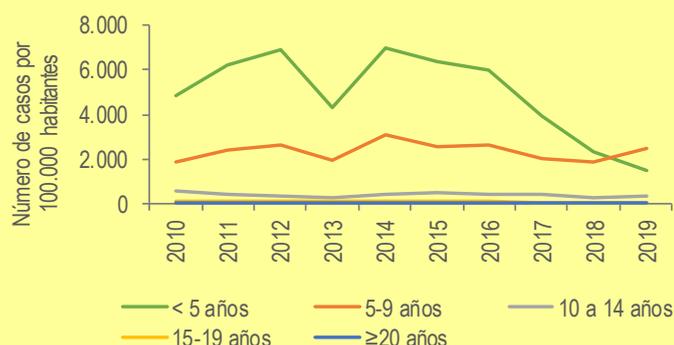
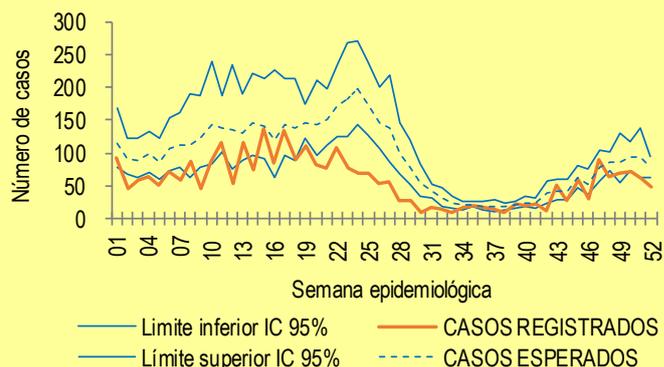


Gráfico 2. Corredor endémico de varicela. Aragón, 2019



Fuente: Historia Clínica Electrónica de Atención Primaria (OMI AP)

El descenso observado en la incidencia desde 2016 ha sido a expensas de menores de 5 años y ha coincidido con el inicio de la vacunación sistemática frente a varicela en la primera infancia. Se mantiene la vacunación de susceptibles a los 12 años.

Enlace de interés

- Varicela, Centers for Diseases Control and Prevention, [Información para padres](#) (en español).
- [European Centre for Disease Prevention and Control. Varicella](#)

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

Actualizaciones

- **Andalucía:** el brote de **meningoencefalitis por virus del Nilo Occidental (VNO)** suma 52 casos entre confirmados y probables, todos en la provincia de Sevilla, con seis casos en menores de 14 años. La fecha de inicio de síntomas del primer caso fue el 12 de junio, identificado por búsqueda retrospectiva. Hay cuatro fallecidos hasta la fecha. Hasta ahora, se han detectado 73 brotes en équidos en las provincias de Sevilla, Cádiz y Huelva, Badajoz y Tarragona. En 7 muestras de aves se ha detectado VNO por PCR. El principal mecanismo de transmisión del VNO es la picadura de mosquitos del género *Culex*.

- **República Democrática del Congo. Provincia de Ecuador.** Desde el inicio del brote de **enfermedad por virus de Ébola**, se han registrado 113 casos (107 confirmados y 6 probables) incluyendo 48 defunciones, (letalidad: 46%). 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.

- **Global:** desde el inicio de la pandemia de **covid-19** hasta la fecha de cierre de este Boletín, se han notificado 29.893.298 casos y 941.345 fallecimientos. Los países con mayor número de notificaciones son, por este orden, Estados Unidos, India, Brasil, Rusia, Perú, Colombia, México, Sudáfrica y España.

Enlaces relacionados:

[Aplicación gráfica Johns Hopkins University.](#)

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

Vigilancia de infecciones covid-19 en Aragón

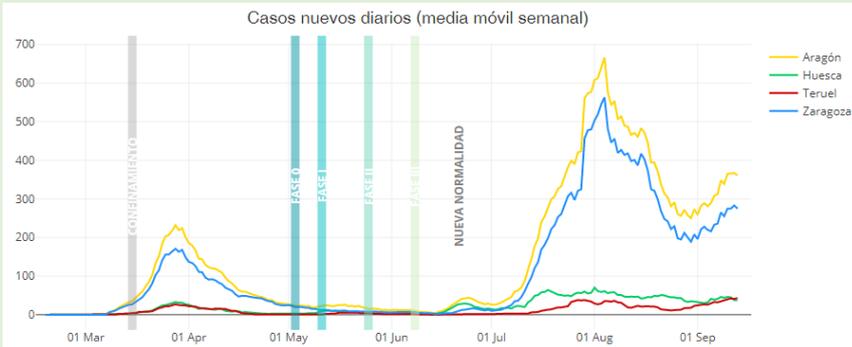
Información de casos confirmados

Desde el inicio de la vigilancia de casos de covid-19, y hasta el 16 de setiembre a las 24:00 horas, se han registrado 32.008 casos confirmados microbiológicamente por PCR y/o pruebas serológicas IgM.

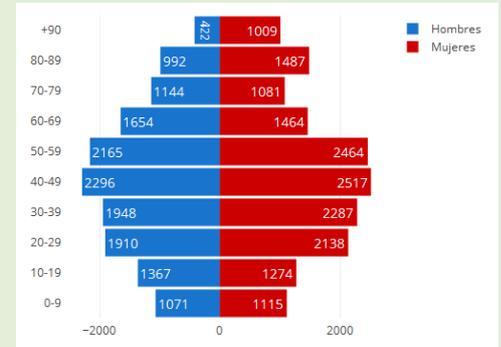
Por provincias, 78,5% de los casos residen en Zaragoza, 14,1% en Huesca y 7,4% en Teruel. El 47,1% son hombres, que presentan una tasa de letalidad del 4,5%, frente a 3,8% en mujeres. La mediana de edad es 46 años.

Actualmente hay 473 casos de covid-19 hospitalizados en Aragón, 62 de ellos en Unidades de Cuidados Intensivos. Se han registrado desde el inicio de la pandemia 1.321 fallecimientos por su causa en la Comunidad Autónoma.

Casos por fecha de notificación y provincia*



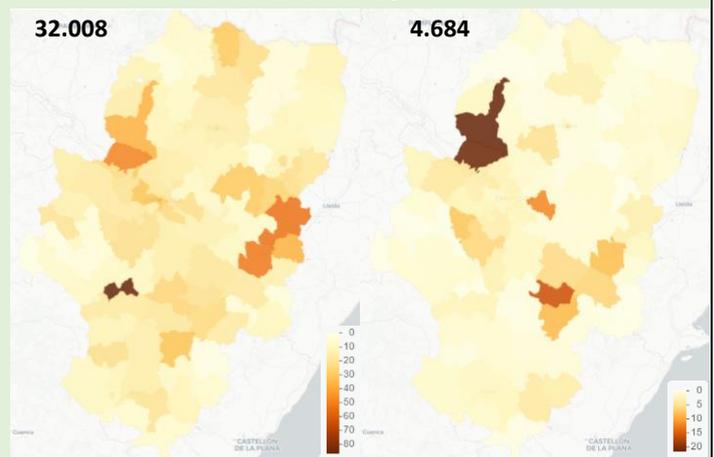
Casos acumulados por grupo de edad y sexo*



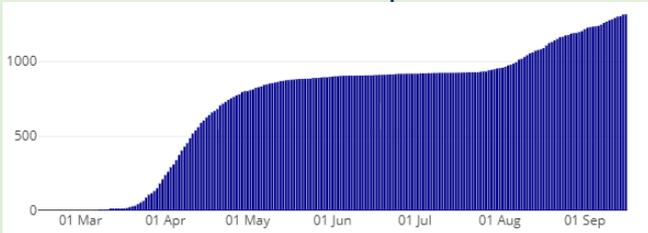
Casos acumulados diarios por fecha inicio síntomas*



Distribución de casos confirmados por Zona Básica de Salud Total de acumulados (izquierda) y últimos dos semanas*



Defunciones acumuladas diarias por fecha defunción*



* Fuente: [Vigilancia Epidemiológica de Covid-19 en Aragón](#)

Vigilancia de brotes de covid-19 en Aragón

Se han detectado 471 agrupaciones de casos, 252 de ellas en centros residenciales, con 922 fallecimientos hasta la fecha. 373 de los brotes se han dado ya por concluidos y 63,4% de los afectados se han recuperado.

Actualmente hay 51 brotes activos, de los cuales 30 corresponden a centros residenciales y 10 al ámbito laboral. En todos ellos se han adoptado medidas encaminadas al control de la transmisión y a evitar su propagación a población general y personas de riesgo. La letalidad por covid-19 en el conjunto de brotes es del 12%. Entre usuarios de centros residenciales, la letalidad (fallecidos/casos en residentes) fue 36,3% hasta el 31 de mayo y es 13,2% desde el 1 de junio.

Brotos epidémicos (*clusters*) por covid-19 en Aragón desde el comienzo de la pandemia

Ámbito	Nº clusters	Cerrados ¹	Activos*	Zaragoza	Teruel	Huesca	Interprovincia	Nº casos	Nº fallecidos	Recuperados
Centros residenciales	252	199	30	181	36	35	0	4666	909	2578
Laboral	102	78	10	50	13	36	3	2113	0	1749
Resto de clusters	117	96	11	52	51	11	3	920	13	554
TOTAL	471	373	51	283	100	82	6	7699	922	4881

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.

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