

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 22/2024 (27 de mayo al 2 de junio)

1. INFECCIONES POR VIRUS RESPIRATORIOS

Covid-19: circulación con baja actividad y tendencia ascendente.

Gripe: no se detectan casos.

Virus respiratorio sincitial: no se detectan casos.

Tabla 1. Tasas de consultas en atención primaria y casos confirmados de infección por virus respiratorios

	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22
Consultas en Primaria																	
Tasa por 100.000 hab.																	
Infección respir. aguda	683	664	625	594	575	592	537	407	433	455	403	446	403	464	440	463	469
Síndrome gripal	53	32	25	19	20	19	15	10	6	6	5	8	8	7	10	10	10
Covid-19	7	6	3	2	2	2	2	1	2	3	3	4	6	13	16	36	68
Covid-19 (casos PCR+)	24	18	6	7	11	3	4	2	5	2	6	8	4	15	20	33	43
Ingresos hospitalarios	11	5	2	3	6	2	2	2	3	2	5	5	2	5	9	16	21
Gripe, casos confirmados	27	25	10	9	8	8	4	5	4	3	1	0	1	2	0	2	0
Ingresos hospitalarios	17	11	7	8	3	6	1	3	2	0	0	0	0	2	0	2	0
VRS, casos confirmados	8	6	1	3	6	1	1	3	2	3	0	3	0	0	0	1	0
Ingresos hospitalarios	7	3	0	3	5	1	1	3	1	2	0	2	0	0	0	1	0
Ingresos en <15 años	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Los datos de las últimas semanas pueden sufrir cambios cuando se complete la notificación.

La tasa de infecciones respiratorias agudas en atención primaria se situó en 469 casos por 100.000 habitantes, de los cuales, 10 por 100.000 correspondieron a síndrome gripal y 68 por 100.000 a covid-19.

Ascienden a 43 los casos de covid-19 confirmados por PCR, de los cuales, 21 fueron hospitalizados.

Esta semana no ha habido casos confirmados de gripe ni de virus respiratorio sincitial.

Recomendaciones preventivas generales

Para evitar los casos graves de infecciones respiratorias, en personas vulnerables (lactantes, personas de edad avanzada o con enfermedad crónica), y las de su entorno, conviene combinar las siguientes **medidas preventivas**:

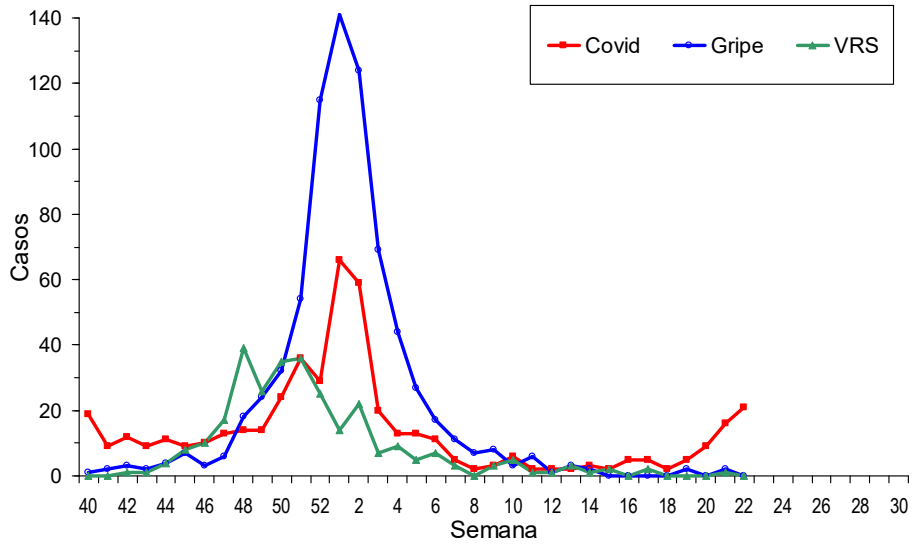
- 1) Vacunación del covid-19 y de la gripe siguiendo las recomendaciones de las autoridades sanitarias.** Reduce mucho la probabilidad de enfermedad grave, especialmente en las personas con más riesgo.
- 2) Distancia física interpersonal.** El mantener una distancia interpersonal de más de metro y medio minimiza el riesgo de transmisión. Cuando no puedan mantenerse estas condiciones conviene utilizar mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla.** Reduce el riesgo de infectarse en la persona que la usa y de contagiar a otros.
- 4) Ventilación adecuada.** Optar por actividades al aire libre o con ventilación natural permanente y cruzada.

Comentarios

Se observa una tendencia ascendente de circulación del covid-19, aunque la incidencia sigue siendo baja. La circulación de este virus está muy influida por la interacción social y depende menos de la climatología, por lo que puede seguir circulando durante todo el año. Al haber transcurrido varios meses desde la campaña vacunal, la protección en personas más vulnerables puede haber disminuido, por lo que en su entorno conviene intensificar las medidas preventivas, evitando el contacto con personas con síntomas respiratorios, y en caso de duda, manteniendo la distancia física y el uso de mascarillas.

La vacuna antigripal de esta temporada ha presentado una efectividad promedio moderada (40%), y se estima que ha evitado unos 240 ingresos hospitalarios en Navarra. La vacuna del covid-19 también ha tenido una efectividad promedio moderada (46%) para prevenir ingresos hospitalarios por esta infección, estimándose que ha evitado unos 80 ingresos en esta temporada.

Ingresos hospitalarios semanales por covid, gripe y VRS

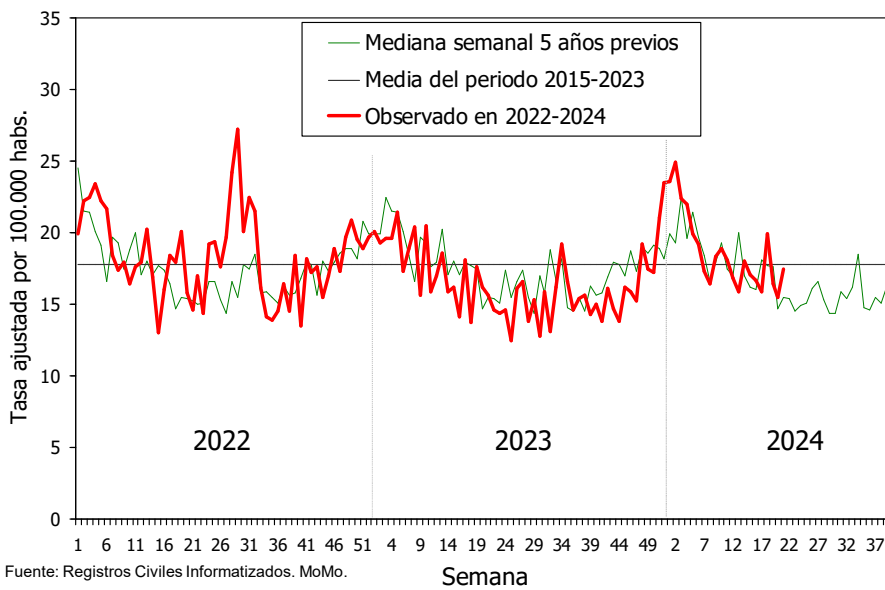


Los datos de la última semana pueden estar incompletos.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 20 al 26 de mayo se registraron 119 defunciones (última semana con datos completos). La tasa de mortalidad se mantiene en valores promedio.

Tasa de mortalidad semanal por todas las causas ajustada por edad y sexo. Navarra, 2022-2024



Fuente: Registros Civiles Informatizados. MoMo.

3. GASTROENTERITIS AGUDA

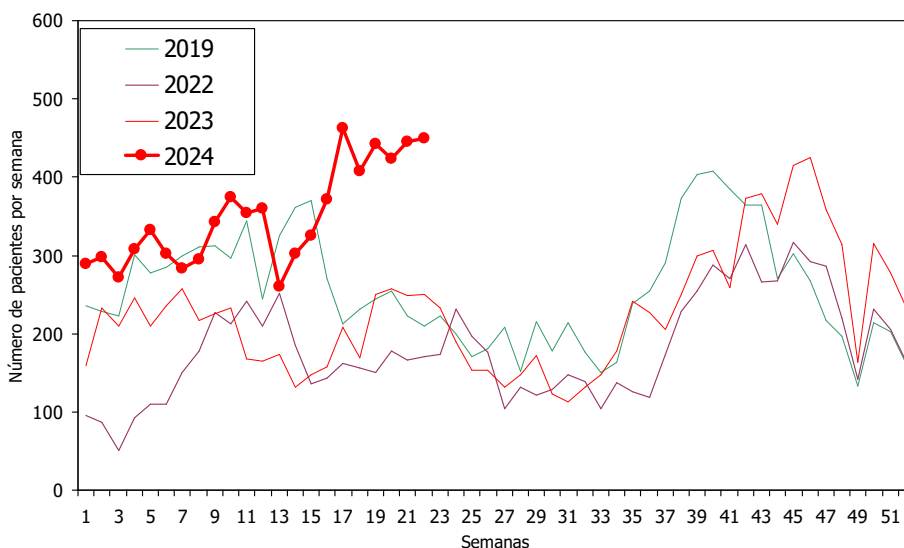
Se mantiene alto el número de diagnósticos de gastroenteritis aguda en atención primaria, con 449 casos. Se distribuyeron por todas las edades y zonas geográficas. Entre los 105 casos con diagnóstico etiológico, destacan Norovirus (30 casos), Campylobacter (31 casos), Sapovirus (16 casos) y Rotavirus (12 casos).

Entre las causas predominan los virus de fácil transmisión persona a persona ante el mínimo fallo en la higiene. En manipuladores de alimentos que presentan síntomas de gastroenteritis, aunque sean muy leves, existe un riesgo muy alto de ocasionar brotes que pueden afectar a una elevada proporción de los comensales.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas, hasta días después de haber remitido los síntomas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos antes de comer y cada vez que se acuda al aseo o se cambian pañales.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.
- Cocinar suficientemente las carnes de aves.

Gastroenteritis agudas (CIAP: D70 y D73) diagnosticadas en atención primaria



4. EXANTEMA INFECCIOSO POR PARVOVIRUS

En las últimas semanas se observa circulación del parvovirus B19 o virus de la bofetada. Es una infección que se transmite por contacto con secreciones, y cursa con fiebre y exantema. El signo típico es un eritema intenso en las mejillas. La mayoría de los casos son leves y también los hay asintomáticos. Causa brotes en centros escolares y colectividades infantiles. En otros lugares de Europa también se está describiendo circulación de este virus.

Recomendaciones

- Los niños y niñas con síntomas no deber asistir a clase ni a otras actividades colectivas.
- Higiene de manos.
- No compartir alimentos o bebidas.
- Conviene que las personas con inmunodeficiencias, anemia hemolítica y mujeres embarazadas eviten el contacto con los casos.