

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 30/2021 (26 de julio al 1 de agosto)

1. COVID-19 (enfermedad por virus SARS-CoV-2)

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 370 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad y gravedad medias y tendencia descendente.

Tabla. Diagnósticos, ingresos y fallecimientos por COVID-19 en Navarra por semana

	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30
Casos confirmados por PCR/Ag	1198	1002	783	523	401	472	443	360	314	293	1343	2402	3650	3024	2445
Ingresos hospitalarios	112	104	63	40	25	14	19	13	10	5	12	16	47	59	75
Ingresos en UCI	11	17	6	3	3	1	2	2	1	1	3	4	6	8	9
Defunciones por COVID-19	13	13	6	5	0	5	3	0	2	0	0	0	0	4	4

*Los datos de la última semana pueden sufrir cambios cuando se complete la notificación.

Casos de COVID-19 confirmados

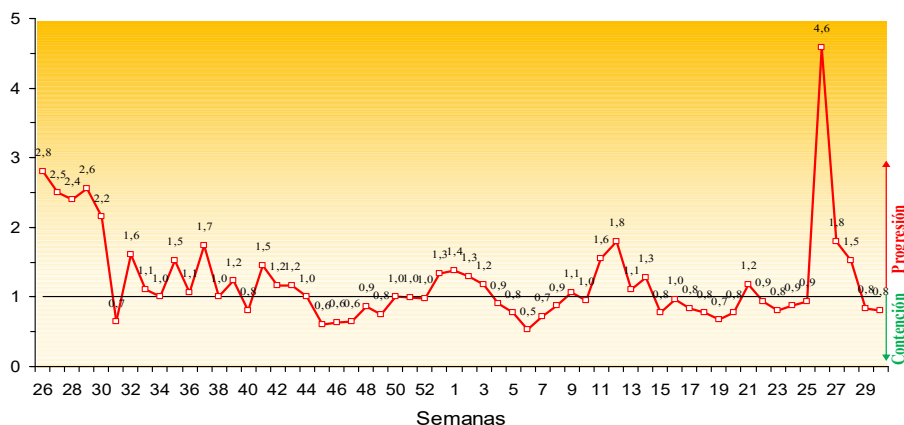
En la semana del 26 de julio al 1 de agosto se han confirmado 2445 casos por PCR o por antígeno (370 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 19% respecto a la semana anterior.

Las diferencias que había en la incidencia entre grupos de edad siguen reduciéndose. En el grupo de 15 a 34 años la incidencia semanal ha descendido un 33%, pero sigue siendo el más afectado (821 casos por 100.000 habitantes). En personas de 35 a 64 años la incidencia desciende en menor medida. Por el contrario, la incidencia aumenta en mayores de 65 años y especialmente a partir de 75 años, en los que el ascenso ha sido del 66%. Esto puede tener consecuencias serias, porque en edades avanzadas la protección vacunal puede ser más débil y la probabilidad de formas graves es mayor. La incidencia semanal supera los 180 casos por 100.000 en todos los grupos de edad.

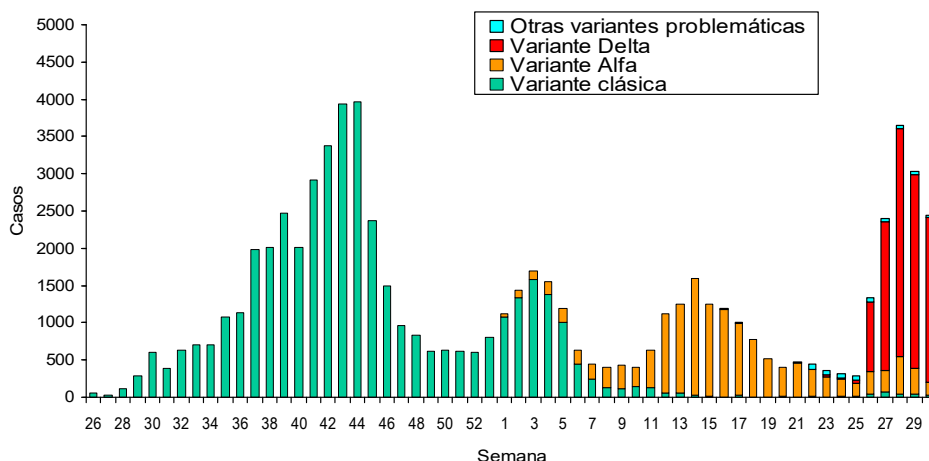
Se consolida el descenso de casos de transmisión en el ámbito social, que explica el 24% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección, que suponen el 31%. También empiezan a descender los casos de transmisión en el domicilio, que suponen el 41% del total de la semana.

La variante Delta es responsable del 91% de los casos y la variante Alfa del 7%. Ambas se asocian a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que es de suma importancia aplicar las medidas para frenar su propagación.

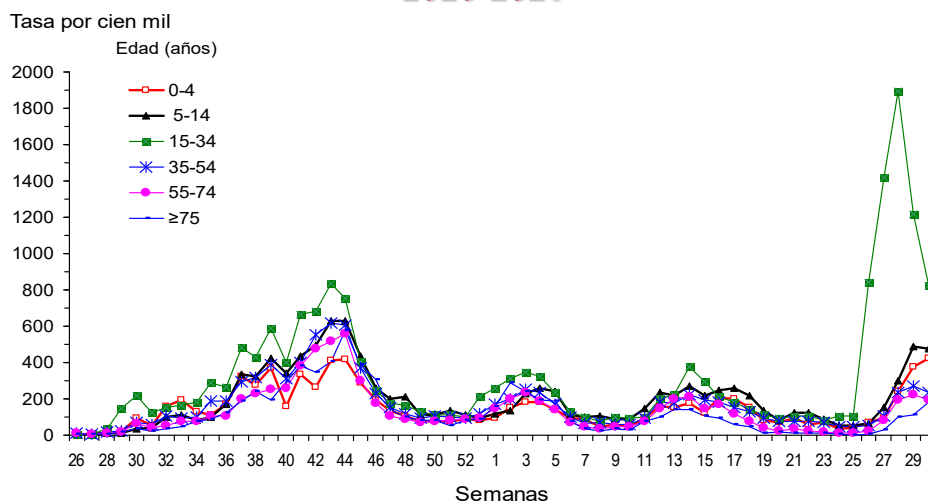
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



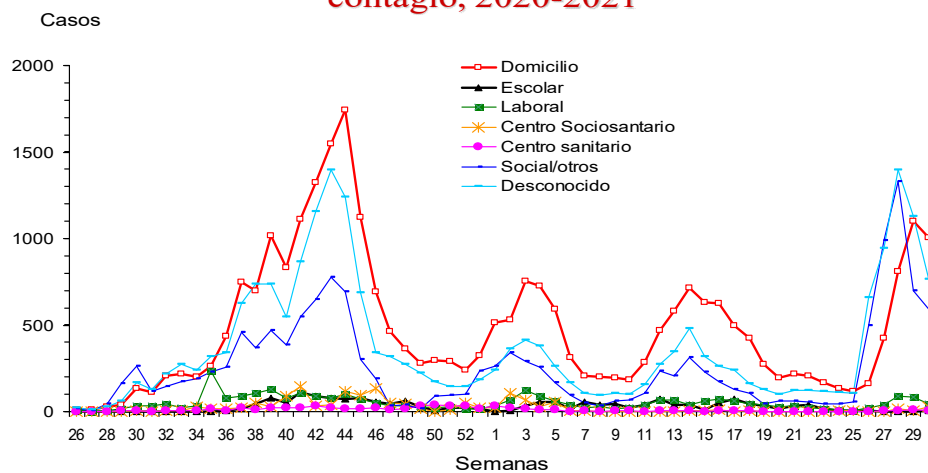
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2020-2021



Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021

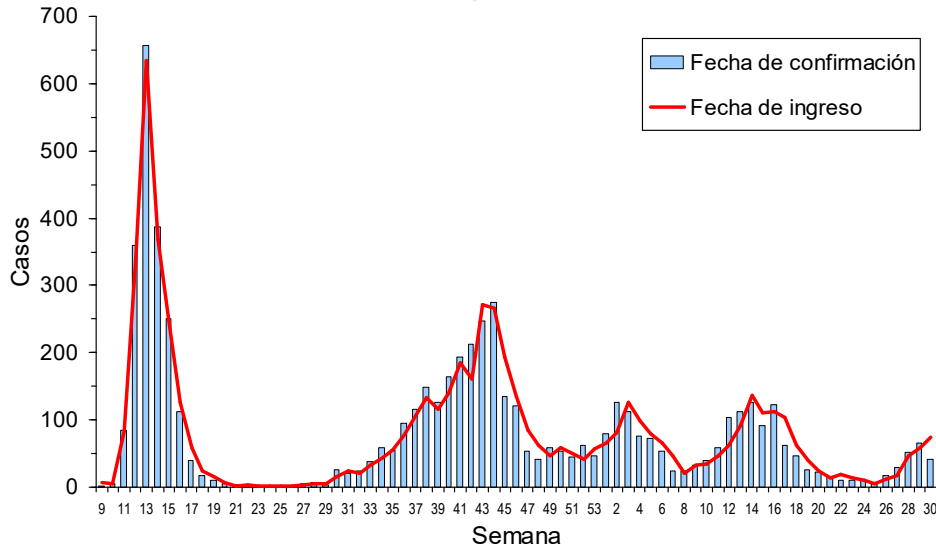


Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, el número de ingresos hospitalarios por COVID-19 ha aumentado de 49 a 70, y de ingresos en UCI de 8 a 9, y han vuelto a producirse 4 defunciones por COVID-19. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mitad tenían menos de 52 años.

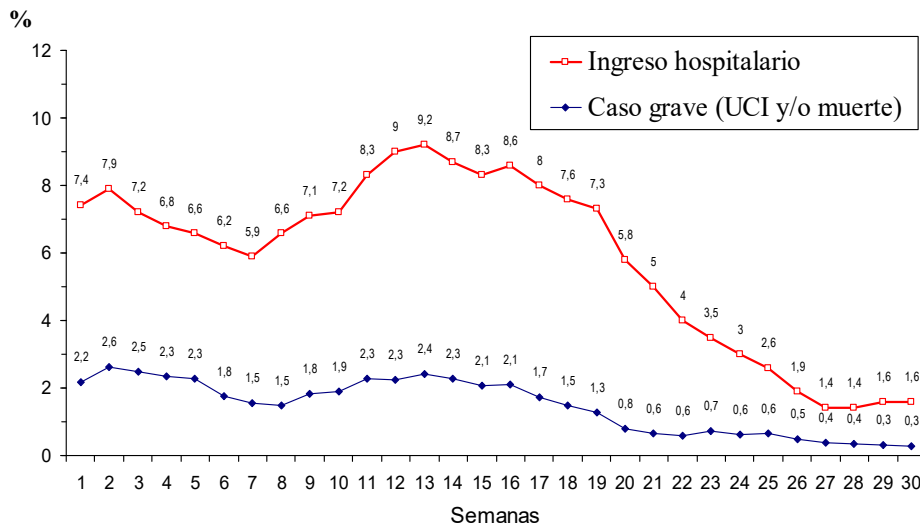
La probabilidad de hospitalización entre los casos confirmados, que superó el 8% en algunos momentos del año, se encuentra en las últimas semanas por debajo del 2%, descenso que es atribuible a la vacunación de la población.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19, 2020-2021



Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

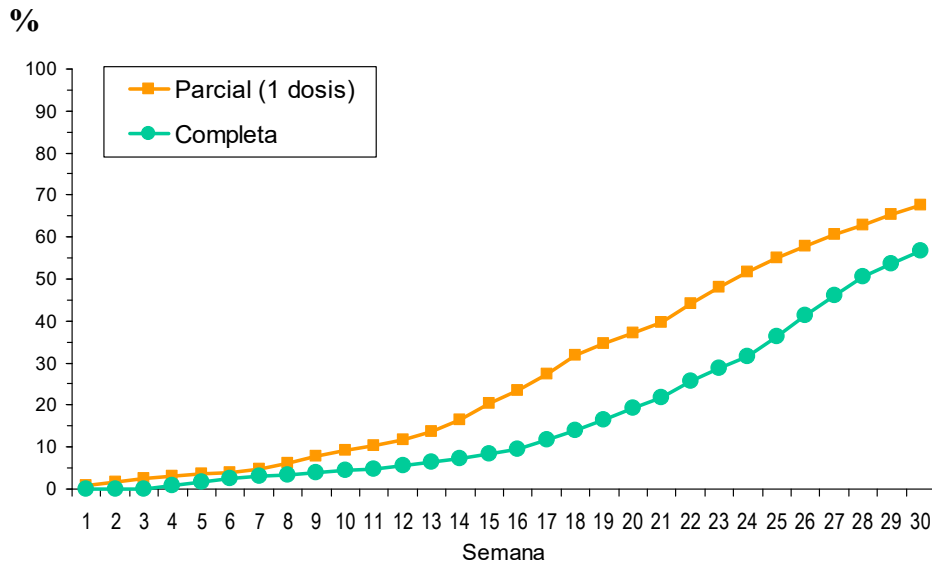
Porcentaje de casos de COVID-19 del mes previo que requirieron ingreso o fueron graves. Navarra, 2021



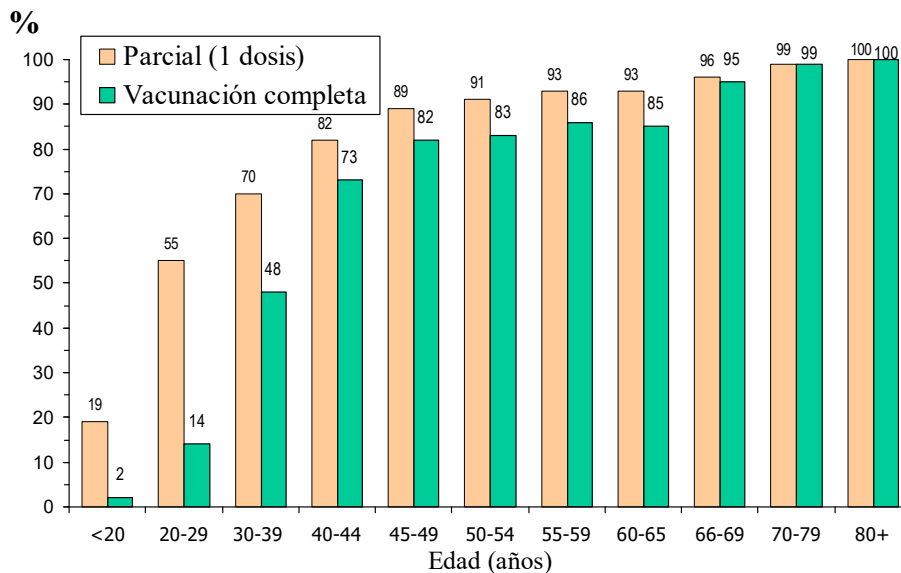
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 1 de agosto se han administrado 799.177 dosis de vacuna: 447.292 personas, 68% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 375.053 (57%) han recibido la pauta completa. En todos los grupos mayores de 40 años se habían superado coberturas del 80% con una dosis y del 70% con pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 63% con una dosis y del 78% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y del 78% con una dosis y del 91% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 56% con vacunación parcial y del 70% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

La incidencia de COVID-19 es mucho menor en personas con vacunación completa. La vacunación completa previene las formas graves del COVID-19 en la mayoría de los casos, pero no alcanza el 100%. Esto explica que durante 2021 se hayan confirmado en Navarra 2268 casos, 87 hospitalizaciones, 4 ingresos en UCI y 16 defunciones por COVID-19 en personas que habían recibido la vacunación completa. Son cifras muy inferiores a las de los no vacunados, pero no son despreciables. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras la completar la pauta y que la relajación de las medidas preventivas tras recibir la primera dosis puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Reinfecciones por COVID-19

El haber pasado la infección proporciona durante los primeros 6 meses una situación de protección parecida a la de la vacunación completa. A partir de ese momento, conviene administrar una dosis de vacuna de refuerzo para conseguir una protección más duradera.

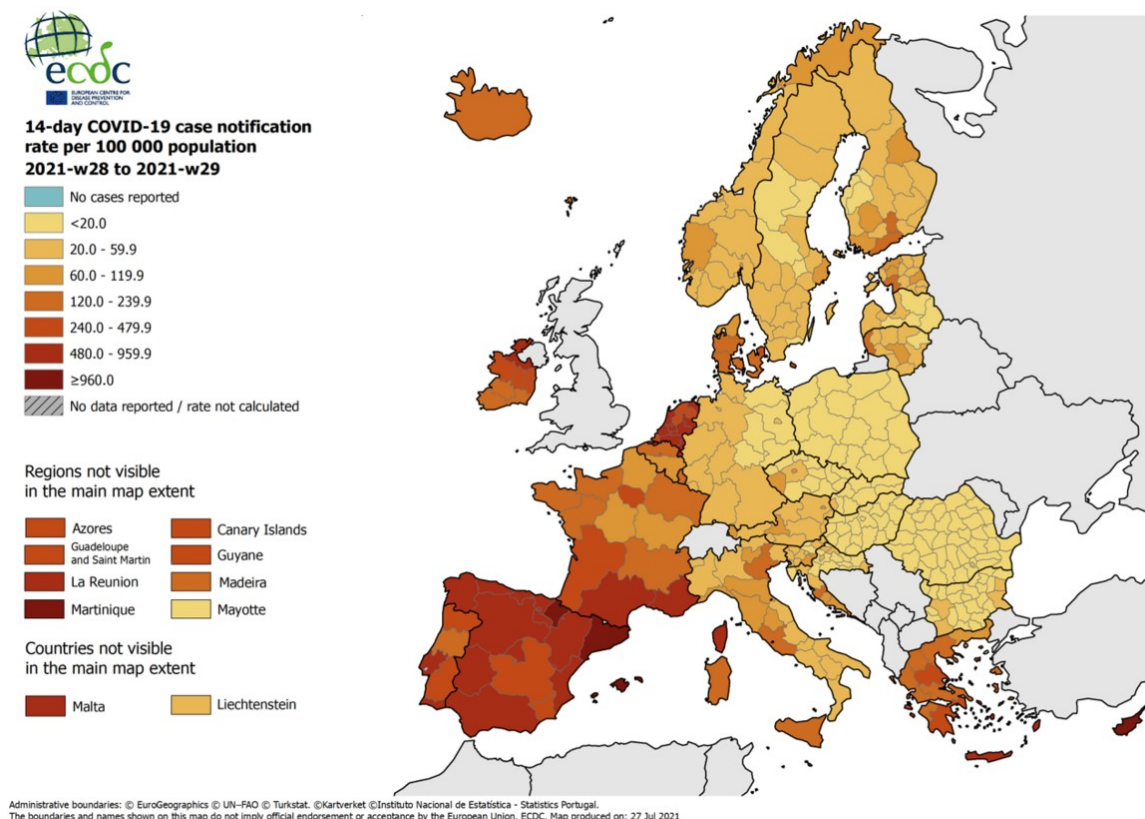
Al igual que los vacunados, las personas que han pasado la infección por COVID-19, pueden reinfectarse y también pueden contagiar la infección, por lo que han de mantener todas las medidas preventivas.

En Navarra algo más de 300 personas han presentado resultados compatibles con un segundo episodio de COVID-19. La clasificación de estos casos plantea situaciones más complejas, que requieren valoración individualizada y con frecuencia no permiten una clasificación definitiva. Tras haber pasado la infección, la probabilidad de presentar formas graves es mucho menor, pero todavía son posibles, sobre todo en personas mayores o con inmunodepresión, por lo que es importante seguir manteniendo todas las medidas preventivas complementarias.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra se encuentra entre las regiones con tasas más altas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>. Hay que tener en cuenta que este mapa refleja la situación del 5 al 18 de julio.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 28 y 29.



Comentarios

Situación epidemiológica. La onda epidémica en el grupo de 15 a 34 años, que ha estado relacionada con una intensa interacción social en las pasadas semanas, sigue retrocediendo. También comienza a descender la incidencia en otros grupos de edad, salvo en mayores de 65 años, en los que la incidencia sigue aumentando, lo que resulta preocupante porque en edades avanzadas la protección vacunal puede ser más débil y la probabilidad de formas graves es mayor. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos.

Aunque en las ondas epidémicas de enero y abril los picos de incidencia fueron menores, se alcanzaron niveles de hospitalizaciones y de defunciones bastante más altos que los actuales, lo que se explica por el efecto de la vacunación de los grupos de población de mayor riesgo.

Por todo lo expuesto, como complemento a la vacunación, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, mediante la combinación de las siguientes medidas:

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 debe utilizarse mascarilla.

Mascarilla. El uso de mascarilla cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas ha demostrado ser una medida eficaz para prevenir el contagio del COVID-19. Beneficia principalmente a la persona que la usa y también a las personas de su entorno. Se debe mantener el uso de la mascarilla en situaciones en las que se coincide con personas que no son convivientes habituales en espacios cerrados o si no se mantiene la distancia interpersonal en espacios abiertos, independientemente del estado de vacunación.

Vacunación. La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y notablemente el riesgo de infección ante un contacto con un caso. Sin embargo, el balance positivo puede perderse en parte o totalmente si la vacunación se acompaña de una reducción apresurada de otras medidas preventivas. El efecto máximo de la vacunación no se alcanza hasta 14 días después de completar la pauta. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, presentar formas graves, y transmitir la infección, por lo que deben mantenerse las otras medidas preventivas.

Las actividades al aire libre o con ventanas abiertas, con un número menor de contactos o en una burbuja estable se asocian a menor probabilidad de infección.

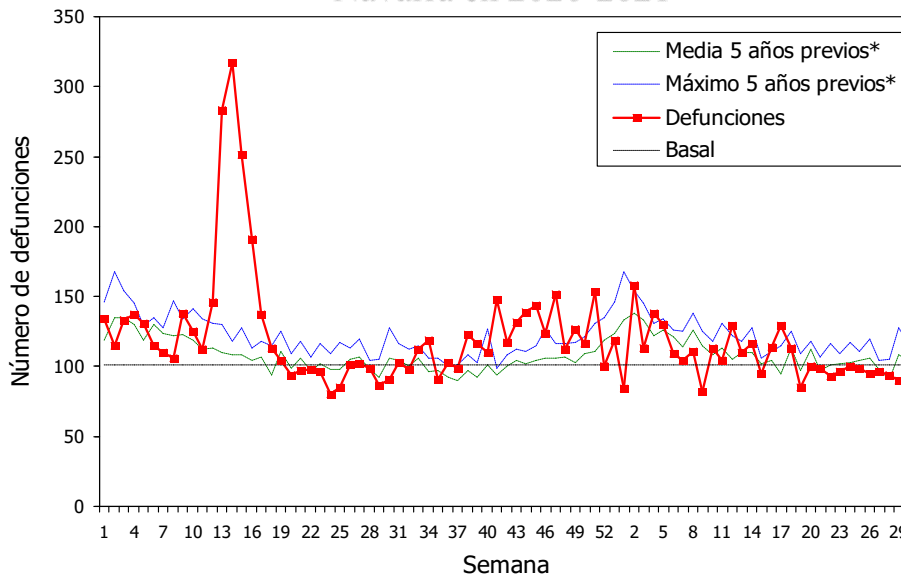
CONCLUSIONES

- Aunque la incidencia de casos de COVID-19 desciende en su conjunto, aumenta en mayores de 65 años, lo que puede contribuir a aumentar los casos graves en los próximos días.
- Aumentan los ingresos hospitalarios y en UCI.
- Mientras haya circulación del COVID-19 la vacunación ha de complementarse con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 19 al 25 de julio se registraron 90 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en niveles basales. A pesar del impacto del COVID-19 en la mortalidad, en lo que va de 2021 se han registrado 107 (3,3%) defunciones menos del promedio habitual en años pre-pandémicos.

Defunciones semanales por todas las causas en Navarra en 2020-2021



Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 30 se han analizado 12 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. En un menor de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 6 casos de la semana previa.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años

