

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 1/2021 (4 al 10 de enero)

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

Tasa de nuevos diagnósticos confirmados: 169 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel de intensidad bajo y de gravedad medio, y tendencia ascendente.

Aumento moderado de la incidencia de casos confirmados por SARS-CoV-2, estabilización en el número de hospitalizaciones y descenso en el de defunciones. La capacidad de transmisión del virus sigue superando a las medidas preventivas.

Tabla. Incidencia de COVID-19 en Navarra según semana del primer diagnóstico

	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1
Casos posibles en primaria	2087	2087	2667	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404
Casos confirmados por PCR/Ag	2910	3377	3939	3981	2376	1491	961	830	620	628	621	605	809	1115
Hospitalizados según fecha de ingreso	183	148	263	256	182	134	83	60	45	55	49	43	58	52
Ingresos en UCI por fecha de ingreso	16	18	24	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6
Exitus por COVID-19 por fecha de muerte	27	32	30	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	6

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 4 al 10 de enero se han confirmado 1115 casos por PCR o por antígeno (169 por 100.000 habitantes), con un aumento del 38% respecto a la semana anterior. El 68% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 76%, habían sido contactos de otros casos confirmados. El ámbito de transmisión en el domicilio sigue siendo el más frecuente (46%), le siguen el ámbito social que incluye reuniones de familiares no convivientes (23%) y los que desconocen el origen de la infección (23%).

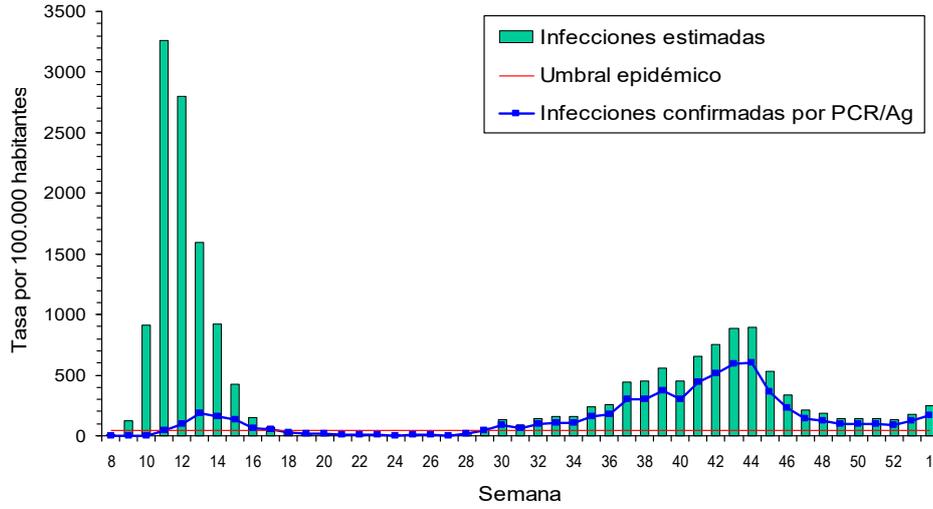
Un aspecto preocupante es que el ascenso mayor se ha producido en personas de 75 años y más (74%), seguidos por los de 55 a 74 años (58%), lo cual puede llevar al aumento de las hospitalizaciones y defunciones en las próximas semanas.

Las mayores tasas se observan en el grupo de 15 a 34 años (258 por 100.000), seguidos por los de 35 a 54 años (169 por 100.000) y los mayores de 75 años (158 por 100.000). Salvo en menores de 5 años (96 por 100.000), en todos los grupos de edad se superan los 110 casos por 100.000 habitantes.

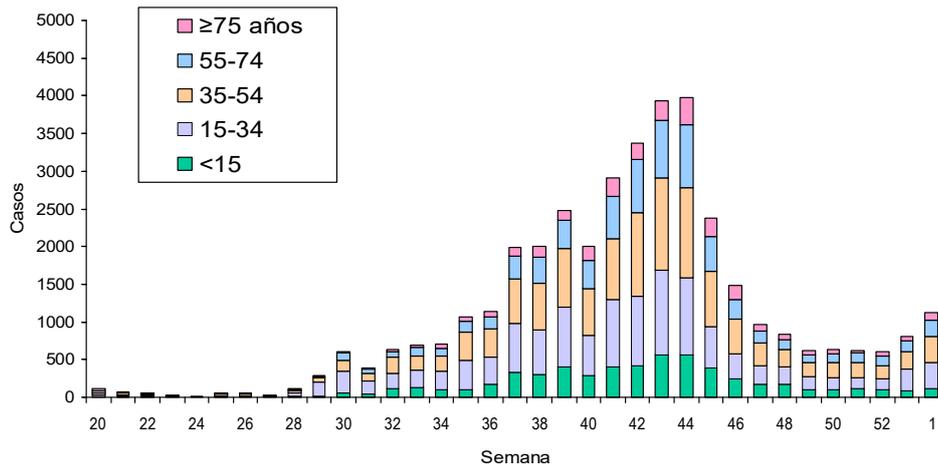
La incidencia ha aumentado en las tres Áreas de Salud, alcanzando 162 casos por 100.000 habitantes en la de Pamplona, 166 en la de Tudela y 123 en la de Estella.

Se confirmaron 20 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

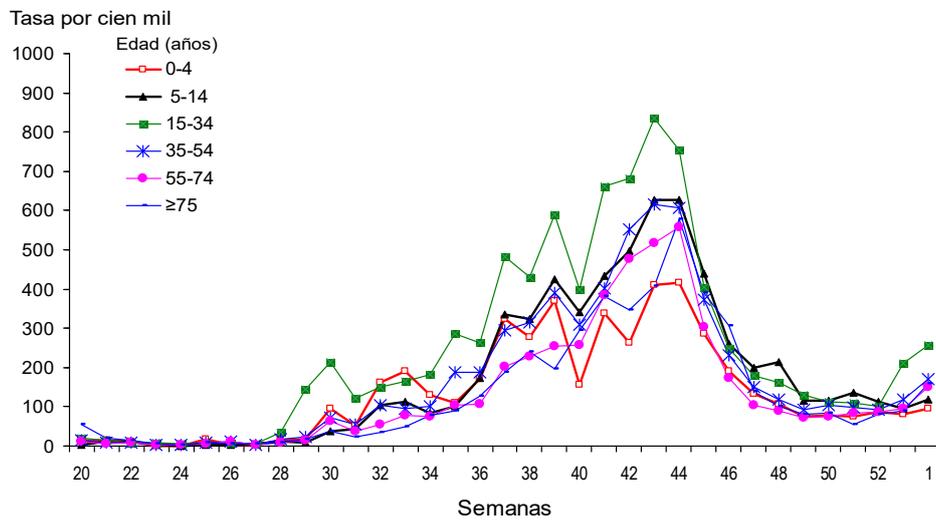
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



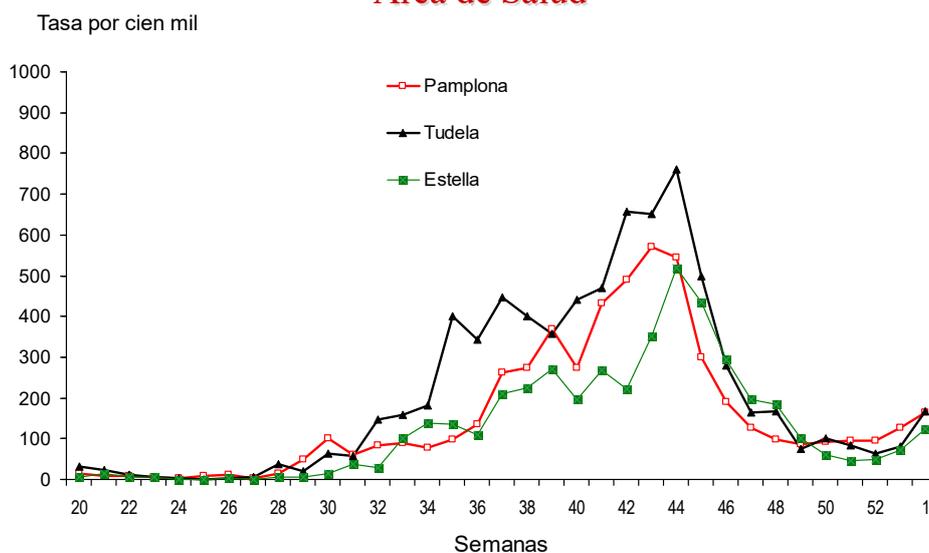
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

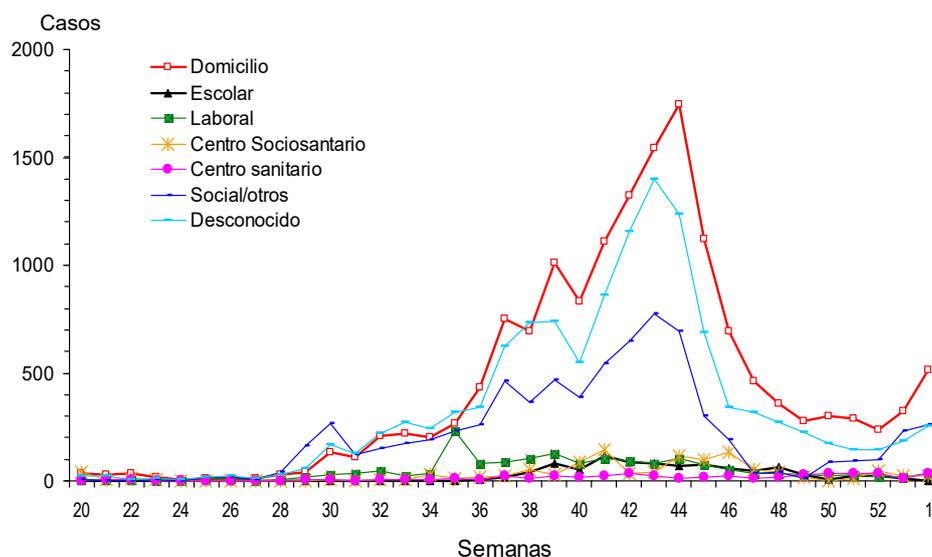


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

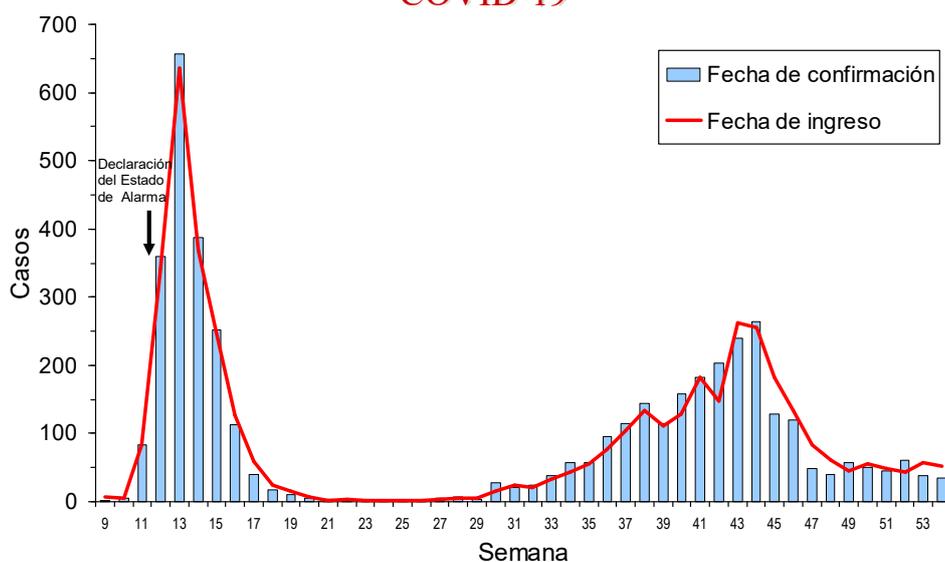


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 4 y el 10 de enero se produjeron 52 ingresos hospitalarios por COVID-19, frente a los 58 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 han pasado de 7 a 6 casos, mientras que las defunciones por COVID-19 han descendido de 14 a 6, todas en personas no institucionalizadas.

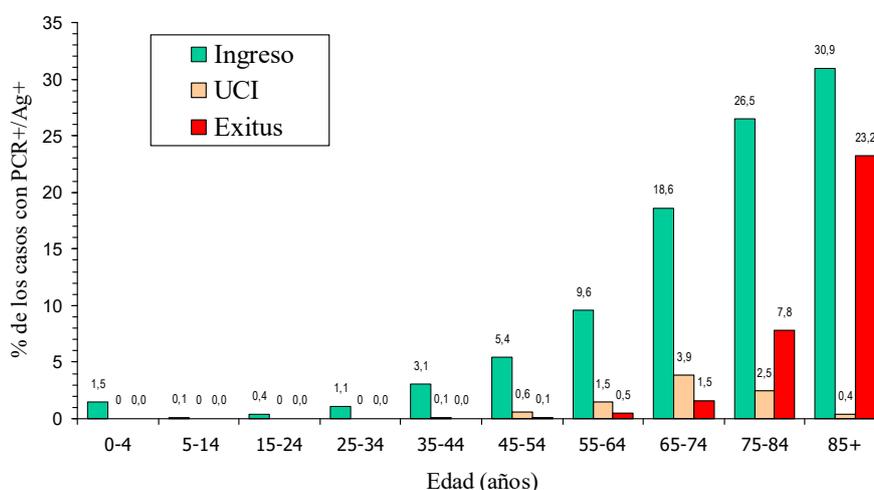
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,2 de cada mil ingresó en UCI y 14,5 de cada mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,5%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18%, y a partir de los 85 años fue del 30%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 3,9% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 23%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19



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

Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40



Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 10 de enero se habían administrado 5501 dosis de vacuna frente al COVID-19.

CONCLUSIONES

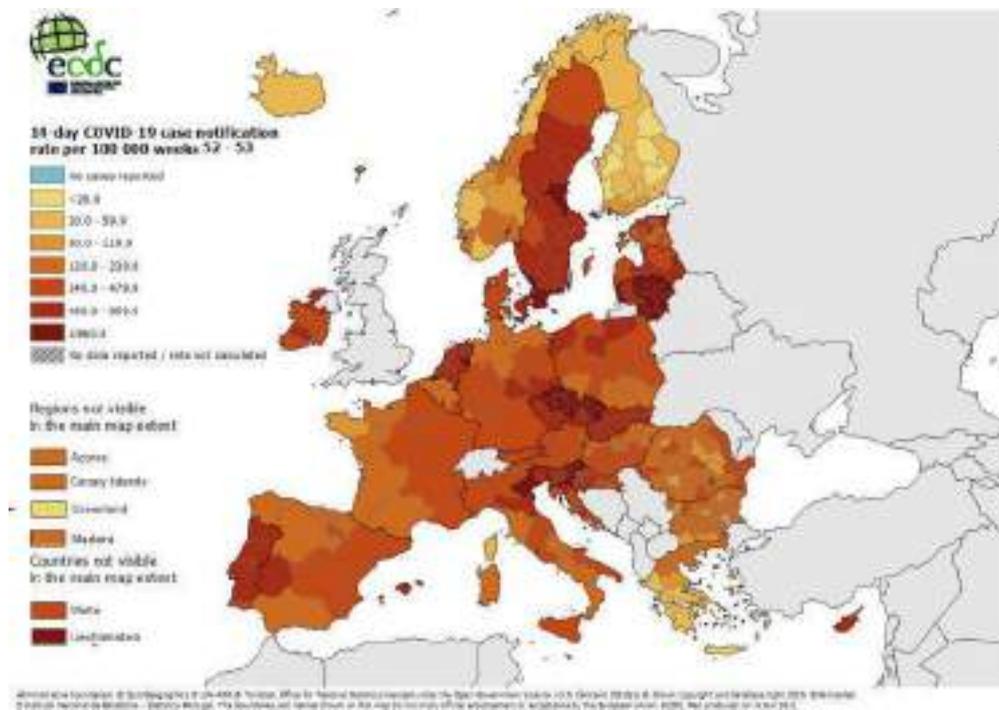
- Aumento moderado de la transmisión del SARS-CoV-2, sin repercusión hasta el momento en los ingresos y defunciones.
- Estos cambios moderados en la incidencia pueden explicarse por el aumento de la interacción familiar y social durante las fiestas de Navidad.
- Para reconducir la situación se requiere reforzar las medidas preventivas y evitar ser contacto estrecho de no convivientes (reunirse con pocas personas no convivientes, hacerlo al aire libre o en espacios bien ventilados, mantener todo el tiempo la mascarilla y distancia física).

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>
 Navarra presenta tasas medias-bajas en comparación con otras regiones.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 52 y 53.

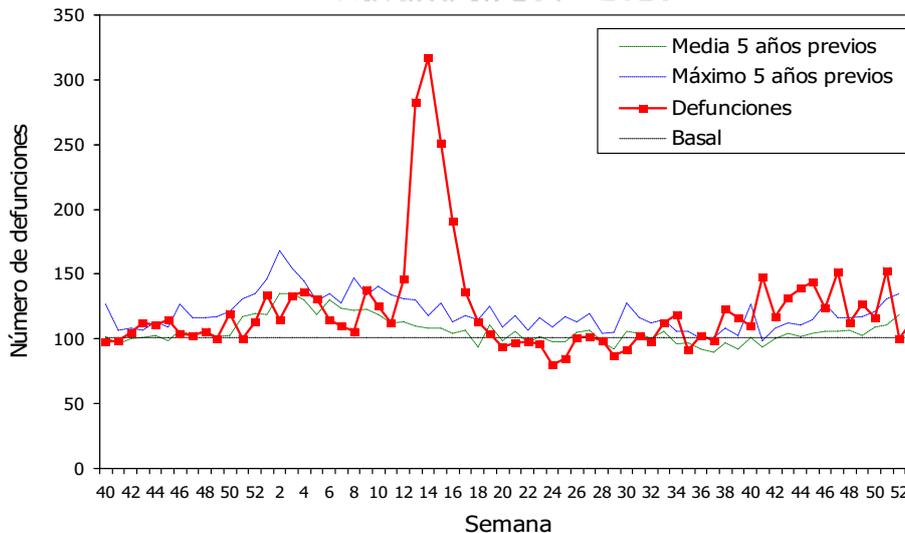
Fuente: Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC)



2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 28 de diciembre al 3 de enero se registraron 114 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango normal. Por tanto, las 14 defunciones por COVID-19 que se confirmaron en esa semana habrán desplazado a otras causas de defunción que suelen producirse en esta época del año.

Defunciones semanales por todas las causas en Navarra en 2019-2020



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 1 se han analizado 729 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 2/2021 (11 al 17 de enero)

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

Tasa de nuevos diagnósticos confirmados: 218 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel medio de intensidad y de gravedad, y tendencia ascendente.

Aumento moderado de la incidencia de casos confirmados por SARS-CoV-2, de hospitalizaciones y de defunciones. La capacidad de transmisión del virus sigue superando a las medidas preventivas.

Tabla. Incidencia de COVID-19 en Navarra según semana del primer diagnóstico

	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2
Casos posibles en primaria	2087	2667	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630
Casos confirmados por PCR/Ag	3378	3940	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440
Hospitalizados según fecha de ingreso	148	263	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	59	71
Ingresos en UCI por fecha de ingreso	18	24	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7
Exitus por COVID-19 por fecha de muerte	32	30	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 11 al 17 de enero se han confirmado 1440 casos por PCR o por antígeno (218 por 100.000 habitantes), con un aumento del 29% respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 72%, habían sido contactos de otros casos confirmados. El ámbito de transmisión en el domicilio sigue siendo el más frecuente (37%), le siguen el ámbito social que incluye reuniones de familiares no convivientes (24%) y los que desconocen el origen de la infección (26%). La transmisión en centros socio-sanitarios ha causado el 8% de los casos.

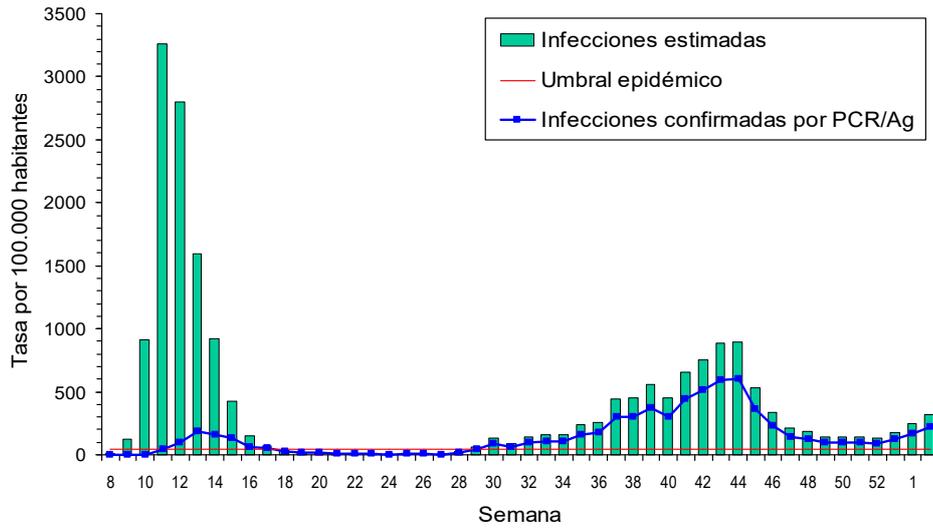
Aumentan los casos en todos los grupos de edad, pero el más preocupante es el fuerte ascenso que continúa observándose en personas mayores de 74 años (83%), explicado en parte por la coincidencia de varios brotes en centros socio-sanitarios. El segundo ascenso más importante se observa en el grupo de 55 a 74 años (34%). Ambos, ascensos auguran un aumento de hospitalizaciones y defunciones en las próximas semanas.

El grupo de 15 a 34 años sigue presentando la mayor tasa de incidencia (310 por 100.000), pero llama la atención que son los mayores de 74 años quienes presentan la segunda tasa más alta (289 por 100.000). Las menores tasas se registran en menores de 5 años (154 por 100.000) y en el grupo de 5 a 14 años (134 por 100.000).

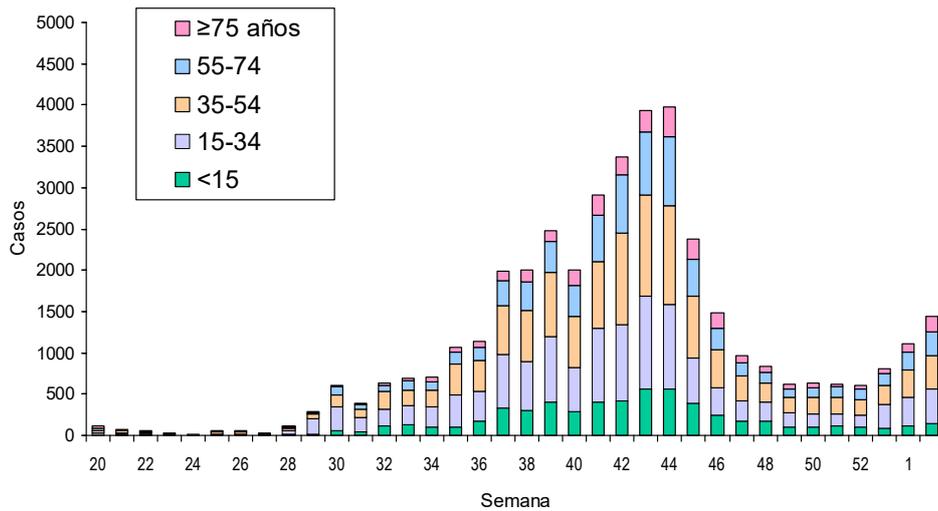
La incidencia ha aumentado en las tres Áreas de Salud, alcanzando 194 casos por 100.000 habitantes en la de Pamplona, 212 en la de Tudela y 234 en la de Estella.

Se confirmaron 87 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios, lo que supone un ascenso importante con respecto a los 20 casos de la semana anterior.

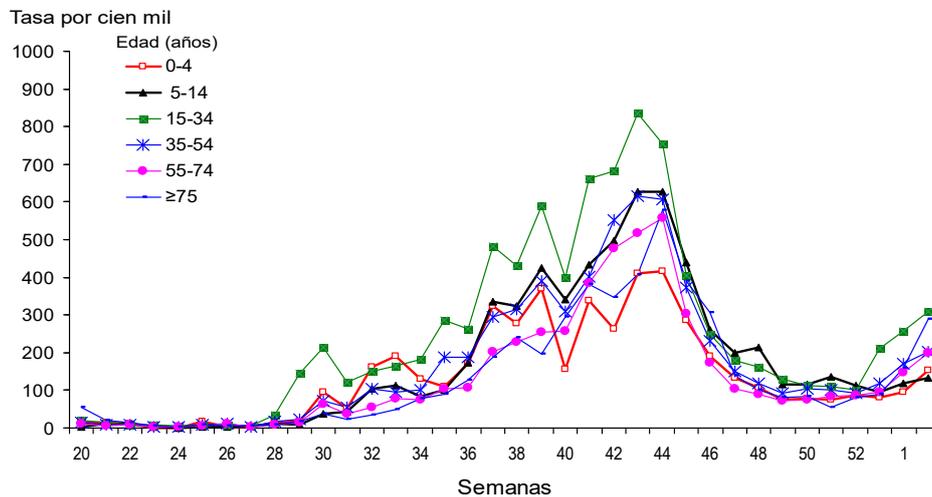
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



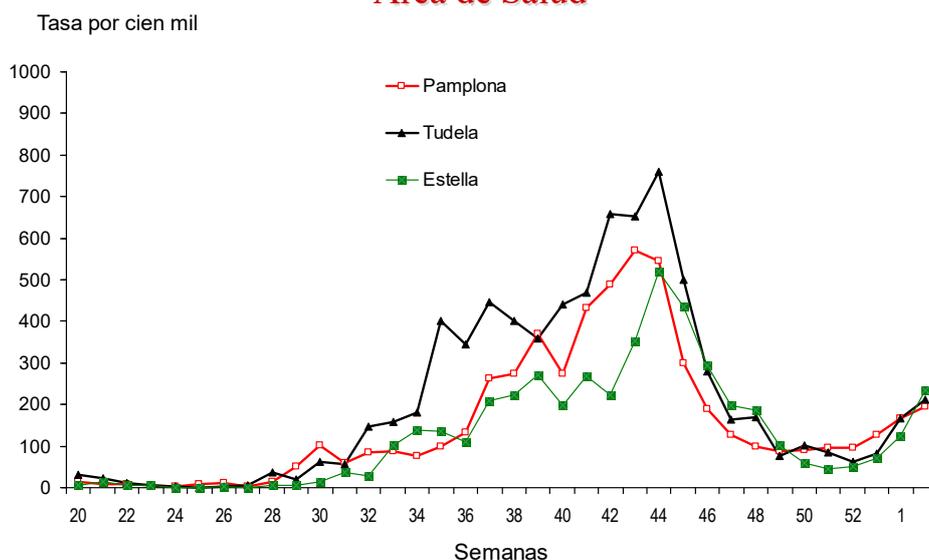
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

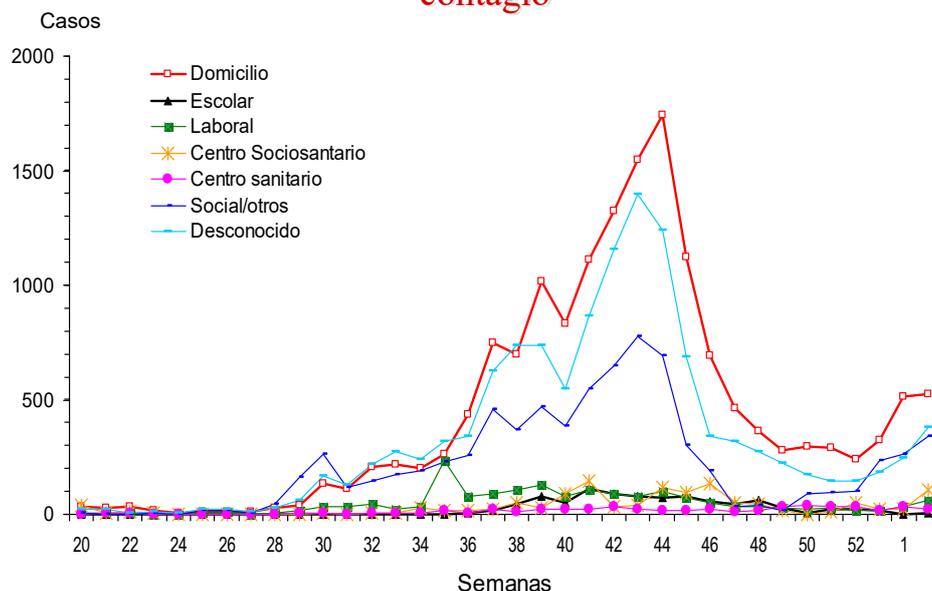


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

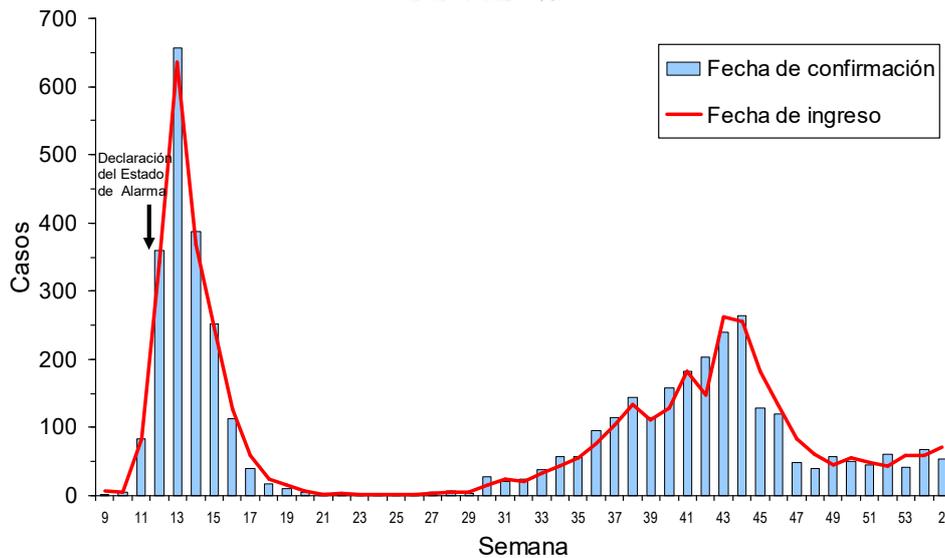


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 11 y el 17 de enero se produjeron 71 ingresos hospitalarios por COVID-19, frente a los 59 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 han pasado de 6 a 7 casos, mientras que las defunciones por COVID-19 han aumentado desde 7 a 15, 13 de las cuales han sido en personas no institucionalizadas.

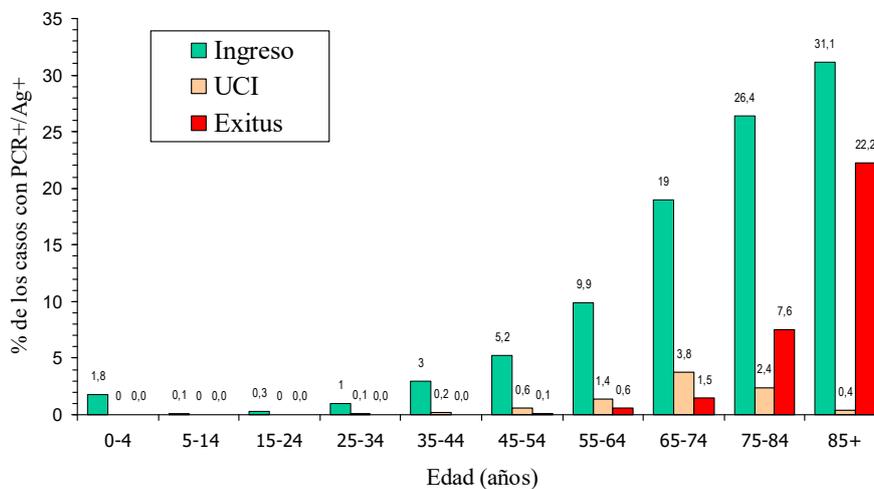
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,0 de cada mil ingresó en UCI y 13,9 de cada mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,8%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 19%, y a partir de los 85 años fue del 31%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 3,8% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19



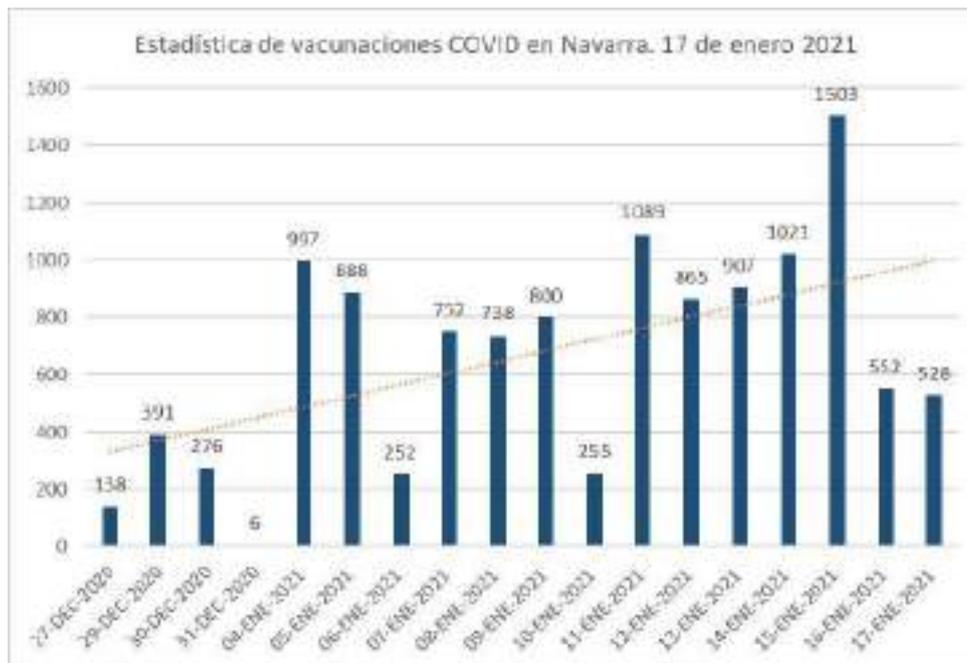
Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 11.960 dosis hasta el 17 de enero. Todas han sido primeras dosis con la vacuna de Pfizer. En la semana 2 se han administrado 6.467 dosis de vacuna. El ritmo de administración ha aumentado, especialmente desde el comienzo de la vacunación de profesionales sanitarios en la última semana.



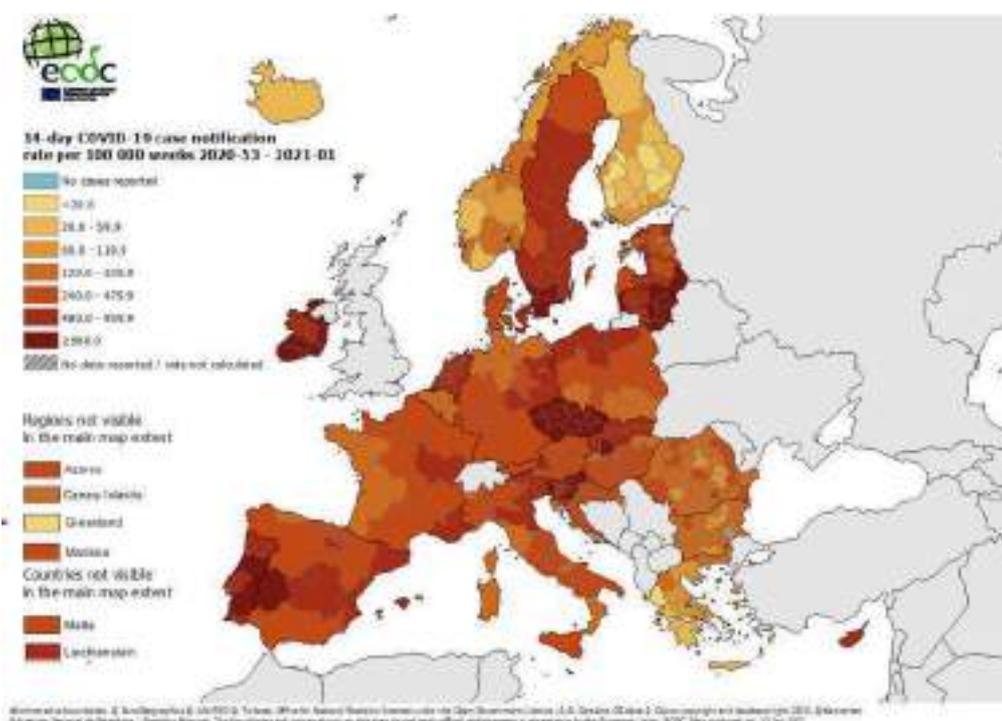
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

Entre las muestras de casos confirmados en Navarra que se han mandado a laboratorios de referencia para su caracterización genética, se ha detectado la presencia de la variante inglesa (VOC 202012/01) desde mediados de diciembre. En el Complejo Hospitalario de Navarra se ha analizado una muestra representativa de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra entre el 4 y 13 de enero, encontrándose que un 4,7% de los casos tenían el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa. En el estudio epidemiológico de estos casos no se han detectado situaciones que hagan sospechar de un comportamiento diferente de esta variante en comparación con el resto de SARS-CoV-2 que circulan en Navarra. Esta variante se ha asociado con mayor transmisibilidad, pero no con mayor gravedad, ni con un menor efecto de la vacuna. Por tanto, la principal implicación de esta detección es la recomendación de mantener y reforzar las medidas preventivas.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea> Navarra presenta tasas medias en comparación con otras regiones.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 53 y 1.

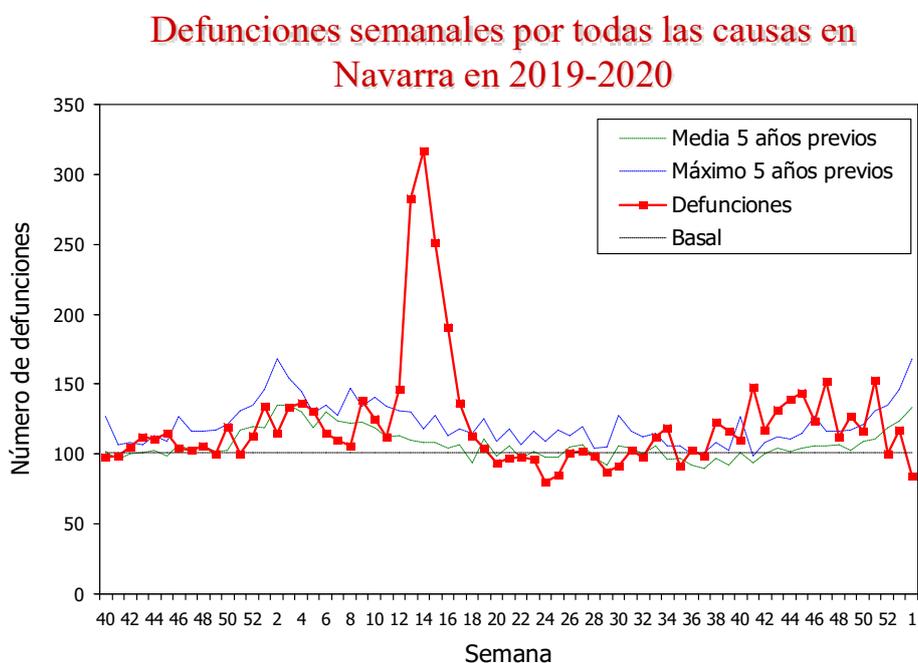


CONCLUSIONES

- Aumento de la transmisión del SARS-CoV-2, de los ingresos y de las defunciones.
- Se mantiene la tendencia de la semana pasada, lo que todavía puede explicarse por la mayor interacción familiar y social que se produjo durante las fiestas de Navidad, y la recuperación de otros ámbitos de contactos que supone el retorno a la actividad cotidiana.
- Se requiere reforzar las medidas preventivas, evitando el contacto estrecho entre no convivientes: reunirse con pocas personas no convivientes, hacerlo al aire libre o en espacios bien ventilados, mantener todo el tiempo la mascarilla y distancia física.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 4 al 10 de enero se registraron 84 defunciones (última semana con datos completos). Siete de estas defunciones se confirmaron por COVID-19. No obstante, el número total de defunciones es menor que el de la misma semana en años previos.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 2 se han analizado 724 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 2/2021 (11 al 17 de enero)

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

Tasa de nuevos diagnósticos confirmados: 218 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel medio de intensidad y de gravedad, y tendencia ascendente.

Aumento moderado de la incidencia de casos confirmados por SARS-CoV-2, de hospitalizaciones y de defunciones. La capacidad de transmisión del virus sigue superando a las medidas preventivas.

Tabla. Incidencia de COVID-19 en Navarra según semana del primer diagnóstico

	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2
Casos posibles en primaria	2087	2667	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630
Casos confirmados por PCR/Ag	3378	3940	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440
Hospitalizados según fecha de ingreso	148	263	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	59	71
Ingresos en UCI por fecha de ingreso	18	24	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7
Exitus por COVID-19 por fecha de muerte	32	30	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 11 al 17 de enero se han confirmado 1440 casos por PCR o por antígeno (218 por 100.000 habitantes), con un aumento del 29% respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 72%, habían sido contactos de otros casos confirmados. El ámbito de transmisión en el domicilio sigue siendo el más frecuente (37%), le siguen el ámbito social que incluye reuniones de familiares no convivientes (24%) y los que desconocen el origen de la infección (26%). La transmisión en centros socio-sanitarios ha causado el 8% de los casos.

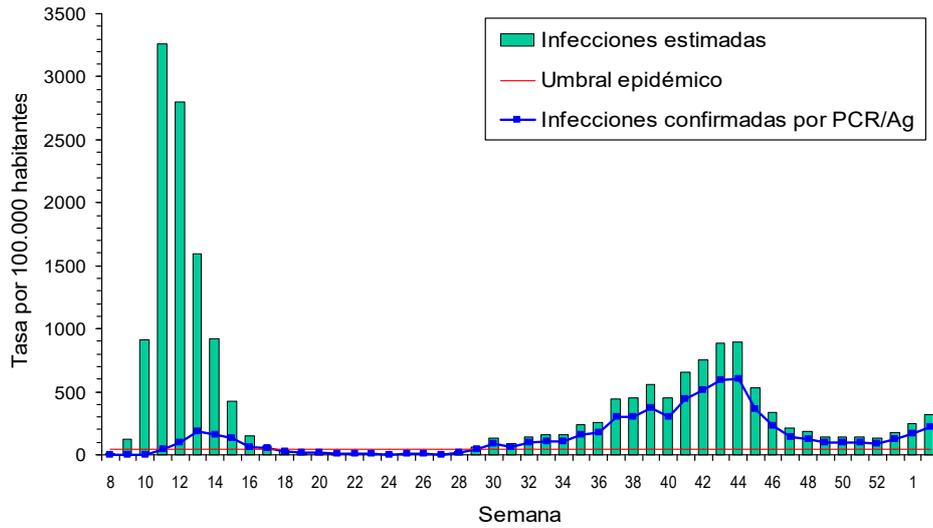
Aumentan los casos en todos los grupos de edad, pero el más preocupante es el fuerte ascenso que continúa observándose en personas mayores de 74 años (83%), explicado en parte por la coincidencia de varios brotes en centros socio-sanitarios. El segundo ascenso más importante se observa en el grupo de 55 a 74 años (34%). Ambos, ascensos auguran un aumento de hospitalizaciones y defunciones en las próximas semanas.

El grupo de 15 a 34 años sigue presentando la mayor tasa de incidencia (310 por 100.000), pero llama la atención que son los mayores de 74 años quienes presentan la segunda tasa más alta (289 por 100.000). Las menores tasas se registran en menores de 5 años (154 por 100.000) y en el grupo de 5 a 14 años (134 por 100.000).

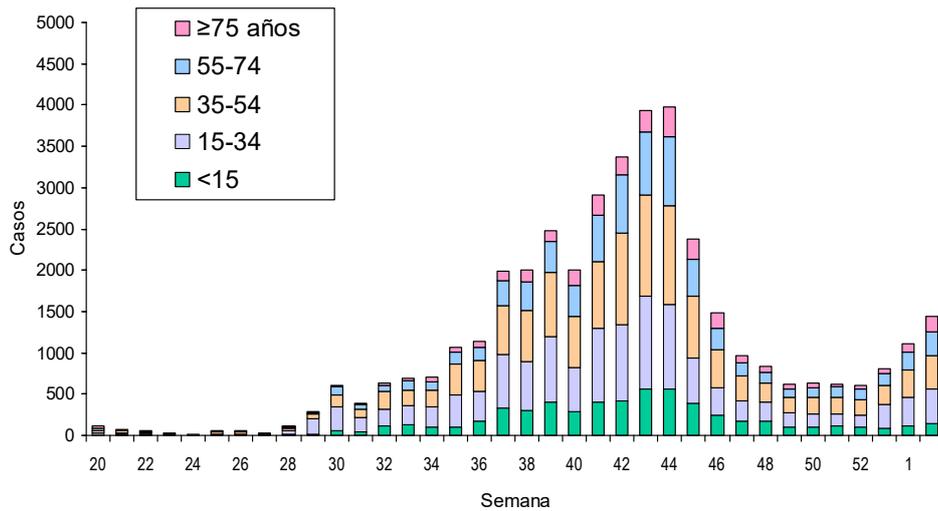
La incidencia ha aumentado en las tres Áreas de Salud, alcanzando 194 casos por 100.000 habitantes en la de Pamplona, 212 en la de Tudela y 234 en la de Estella.

Se confirmaron 87 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios, lo que supone un ascenso importante con respecto a los 20 casos de la semana anterior.

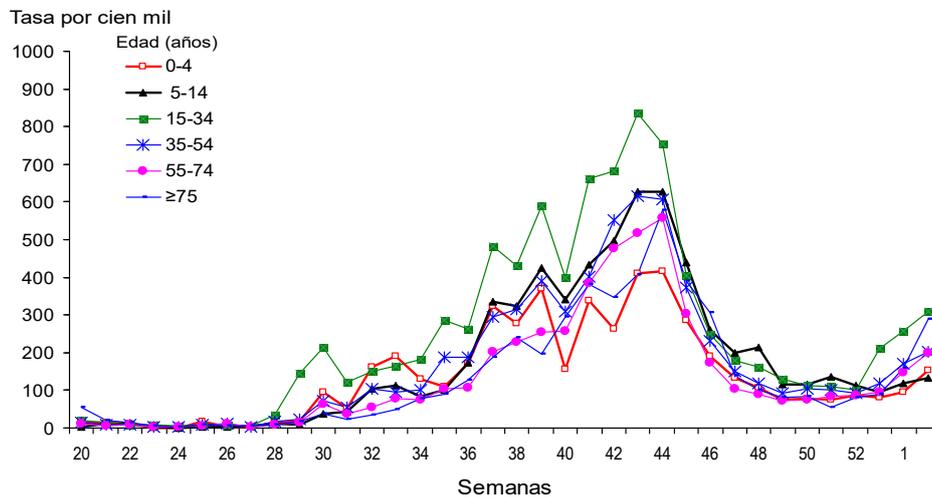
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



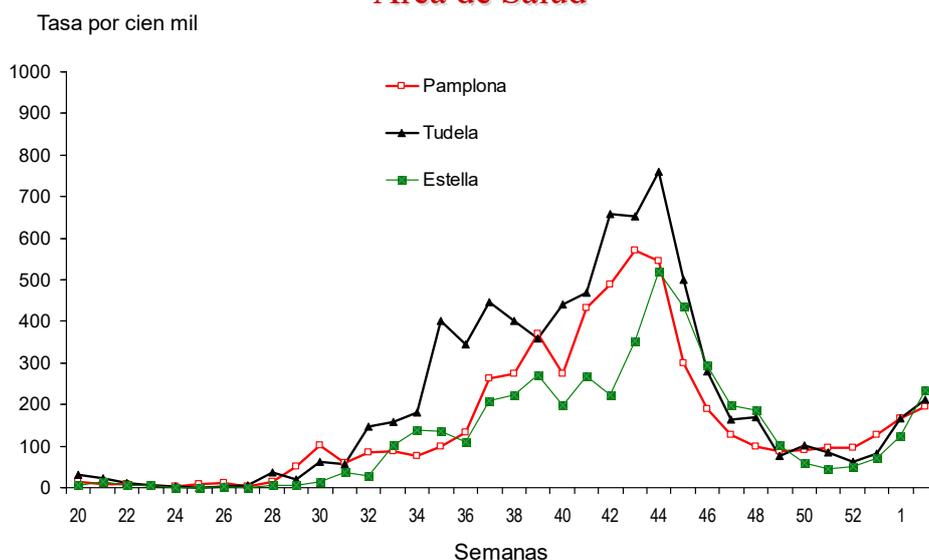
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

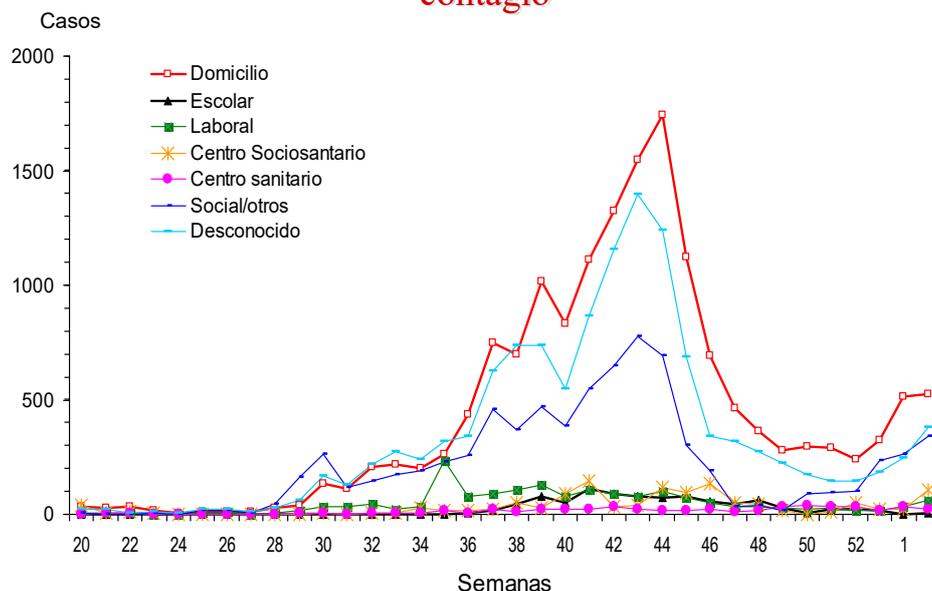


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

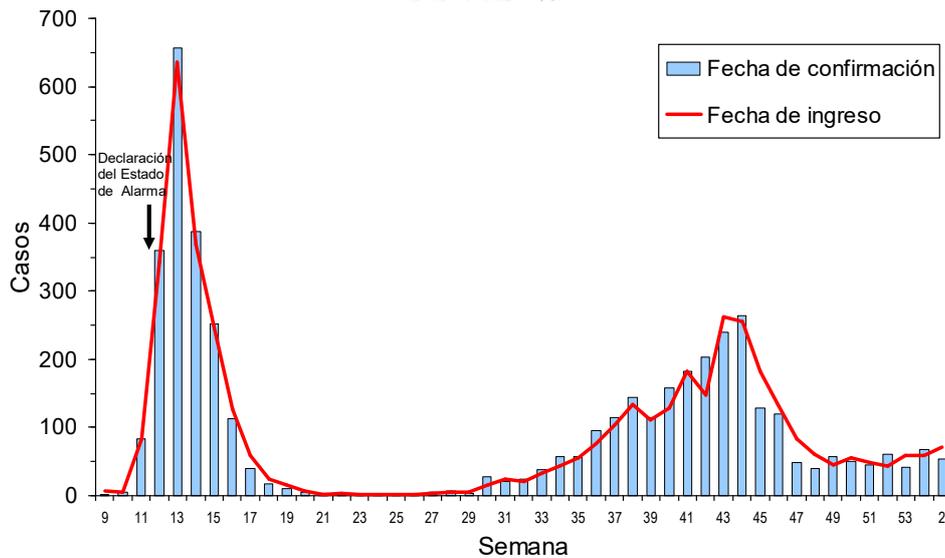


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 11 y el 17 de enero se produjeron 71 ingresos hospitalarios por COVID-19, frente a los 59 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 han pasado de 6 a 7 casos, mientras que las defunciones por COVID-19 han aumentado desde 7 a 15, 13 de las cuales han sido en personas no institucionalizadas.

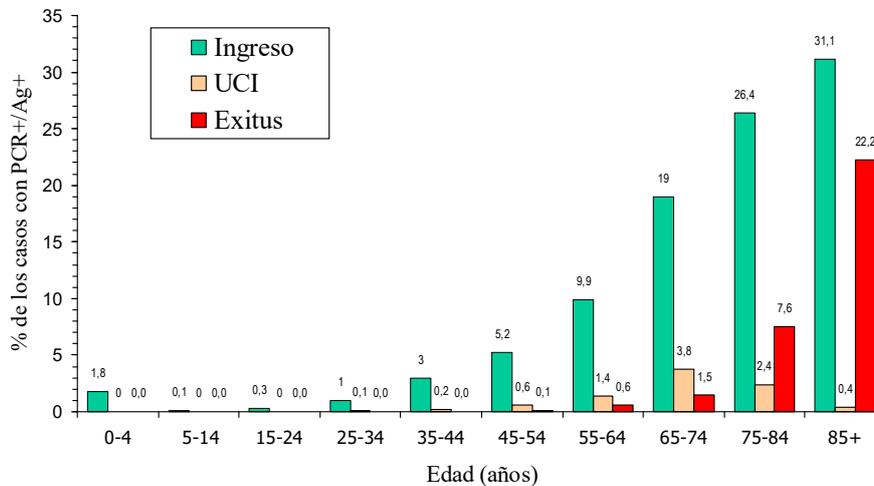
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,0 de cada mil ingresó en UCI y 13,9 de cada mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,8%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 19%, y a partir de los 85 años fue del 31%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 3,8% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19



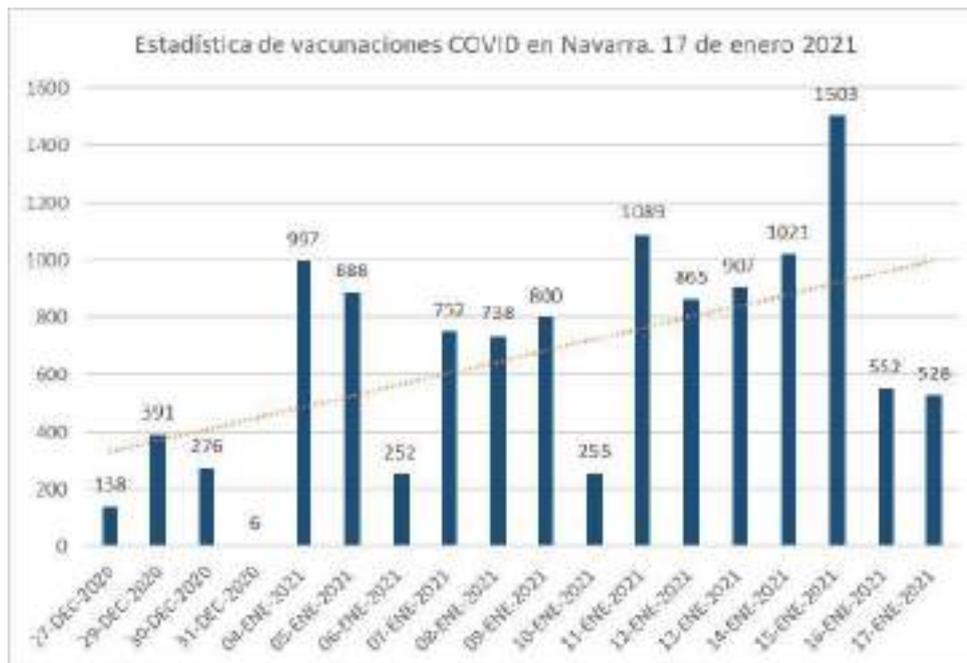
Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 11.960 dosis hasta el 17 de enero. Todas han sido primeras dosis con la vacuna de Pfizer. En la semana 2 se han administrado 6.467 dosis de vacuna. El ritmo de administración ha aumentado, especialmente desde el comienzo de la vacunación de profesionales sanitarios en la última semana.



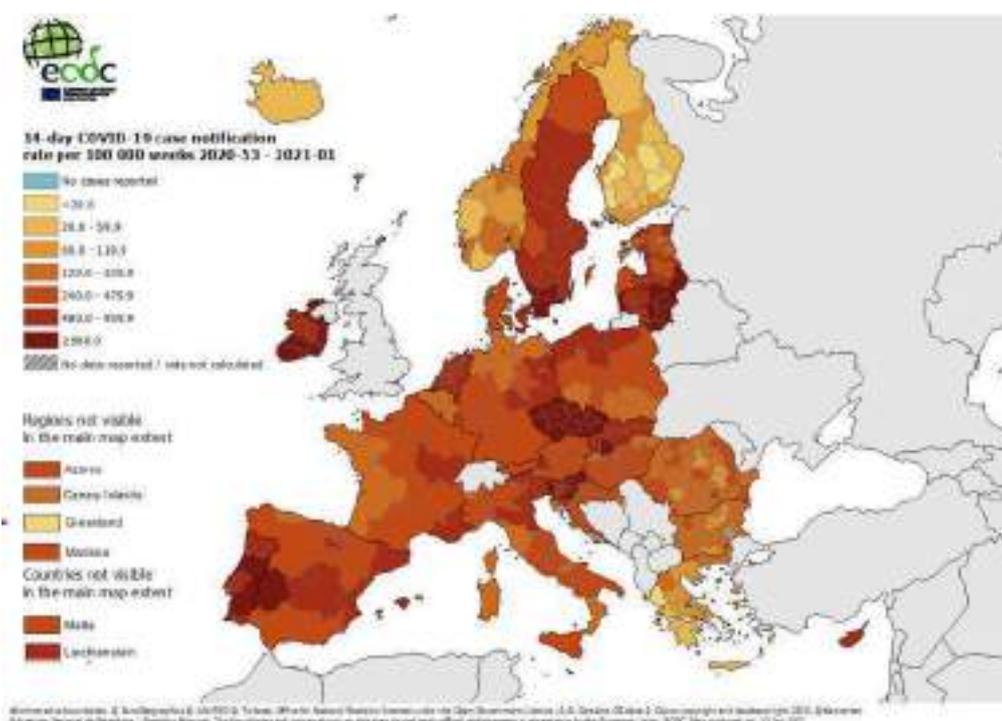
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

Entre las muestras de casos confirmados en Navarra que se han mandado a laboratorios de referencia para su caracterización genética, se ha detectado la presencia de la variante inglesa (VOC 202012/01) desde mediados de diciembre. En el Complejo Hospitalario de Navarra se ha analizado una muestra representativa de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra entre el 4 y 13 de enero, encontrándose que un 4,7% de los casos tenían el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa. En el estudio epidemiológico de estos casos no se han detectado situaciones que hagan sospechar de un comportamiento diferente de esta variante en comparación con el resto de SARS-CoV-2 que circulan en Navarra. Esta variante se ha asociado con mayor transmisibilidad, pero no con mayor gravedad, ni con un menor efecto de la vacuna. Por tanto, la principal implicación de esta detección es la recomendación de mantener y reforzar las medidas preventivas.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea> Navarra presenta tasas medias en comparación con otras regiones.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 53 y 1.

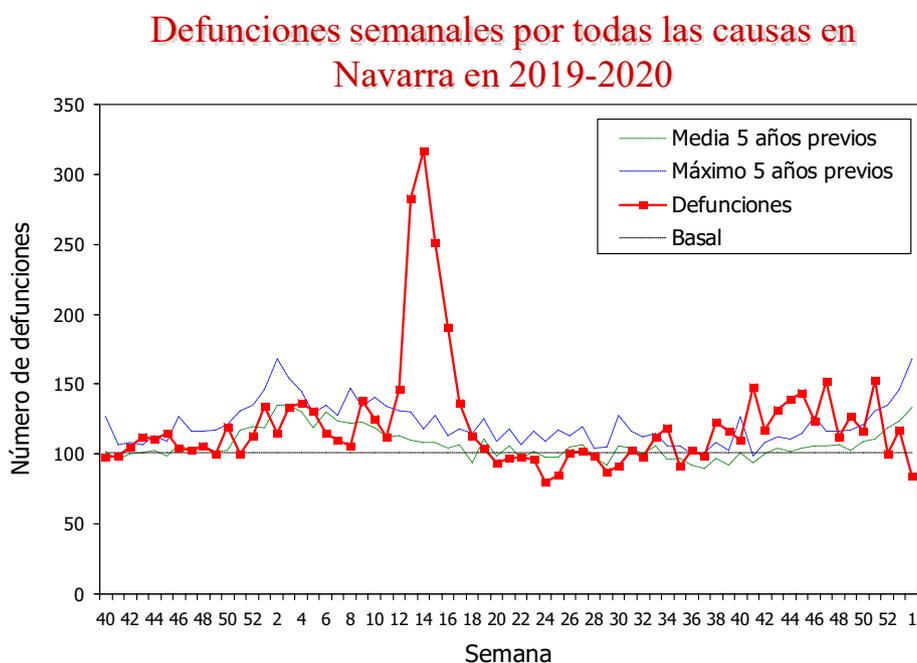


CONCLUSIONES

- Aumento de la transmisión del SARS-CoV-2, de los ingresos y de las defunciones.
- Se mantiene la tendencia de la semana pasada, lo que todavía puede explicarse por la mayor interacción familiar y social que se produjo durante las fiestas de Navidad, y la recuperación de otros ámbitos de contactos que supone el retorno a la actividad cotidiana.
- Se requiere reforzar las medidas preventivas, evitando el contacto estrecho entre no convivientes: reunirse con pocas personas no convivientes, hacerlo al aire libre o en espacios bien ventilados, mantener todo el tiempo la mascarilla y distancia física.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 4 al 10 de enero se registraron 84 defunciones (última semana con datos completos). Siete de estas defunciones se confirmaron por COVID-19. No obstante, el número total de defunciones es menor que el de la misma semana en años previos.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 2 se han analizado 724 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 3/2021 (18 al 24 de enero)

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

Tasa de nuevos diagnósticos confirmados: 253 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel de intensidad medio, de gravedad alto y tendencia ascendente.

La transmisión del SARS-CoV-2 sigue aumentando, pero a un ritmo más suave. Aumento pronunciado de los ingresos en hospital y en UCI, por efecto tardío del aumento de contagios en adultos de edad media y avanzada en semanas previas. La capacidad de transmisión del virus sigue superando ligeramente a las medidas preventivas.

Tabla. Incidencia de COVID-19 en Navarra según semana del primer diagnóstico

	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3
Casos posibles en primaria	2667	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717
Casos confirmados por PCR/Ag	3940	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1439	1673
Hospitalizados según fecha de ingreso	263	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	111
Ingresos en UCI por fecha de ingreso	24	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20
Exitus por COVID-19 por fecha de muerte	30	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	15

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 18 al 24 de enero se han confirmado 1673 casos por PCR o por antígeno (253 por 100.000 habitantes), con un aumento del 16% respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 73%, habían sido contactos de otros casos confirmados. El ámbito de transmisión en el domicilio sigue siendo el más frecuente (45%) y ha aumentado en importancia, le siguen los que desconocen el origen de la infección (25%), y el tercer lugar lo ocupa el ámbito social que incluye reuniones de familiares no convivientes (17%). La transmisión en el ámbito laboral ha aumentado hasta suponer el 7% de los casos y la transmisión en centros socio-sanitarios ha descendido hasta el 3,7% de todos los casos. El ámbito escolar solo se relacionó con el 1,7% de los casos.

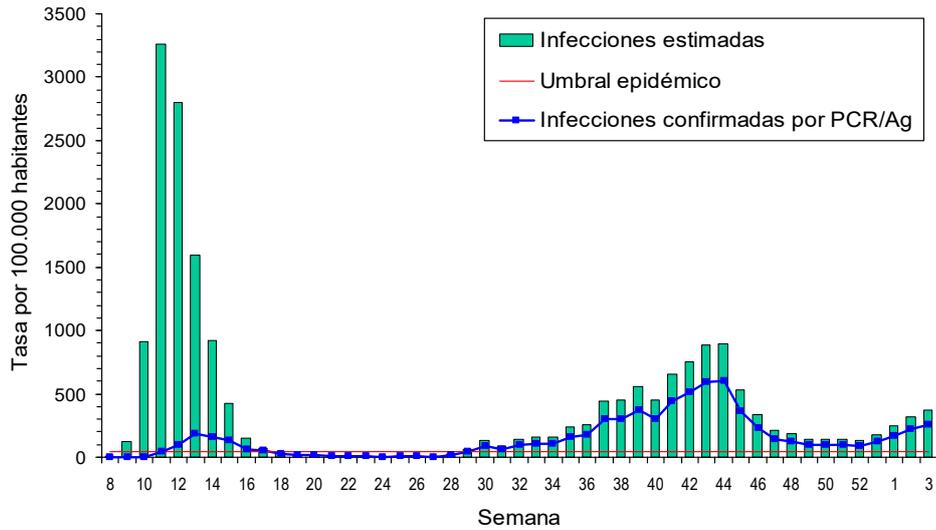
Descienden los casos en personas mayores de 74 años (-19%), y aumentan en todos los otros grupos de edad. El mayor aumento se registra en el grupo de 5 a 14 años (71%), seguidos por los de 35 a 54 años (26%), los menores de 5 años (20%), y los de 55 a 74 años (18%).

Las diferencias en las tasas entre grupos de edad no son muy grandes. En todos, la tasa de incidencia acumulada de la semana superó los 2,2 casos por 1000 habitantes, salvo los menores de 5 años (1,85 casos por 1000). El grupo de 15 a 34 años sigue presentando la mayor tasa de incidencia (3,4 por 1000), y todavía es muy alta la tasa de los mayores de 74 años (2,3 por 1000).

La incidencia ha aumentado en las Áreas de Salud de Pamplona (226 por 100.000) y Estella (298 por 100.000), y ha descendido en la de Tudela (196 por 100.000).

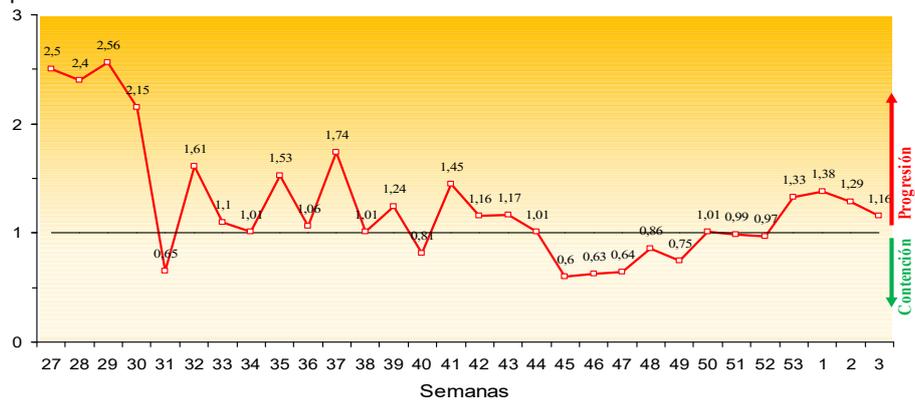
Se confirmaron 48 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios, lo que supone un descenso con respecto a los 87 casos de la semana anterior.

Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2

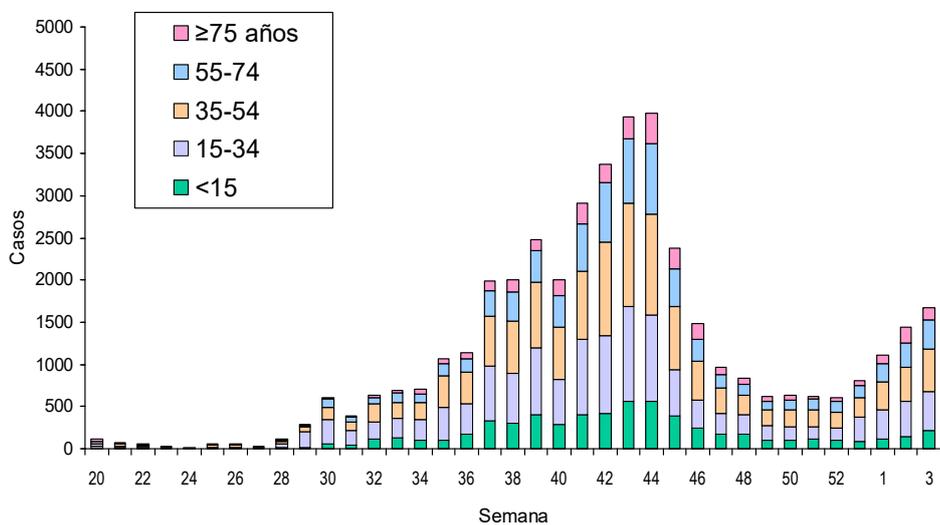


Tasa de transmisión del SARS-CoV-2 en Navarra

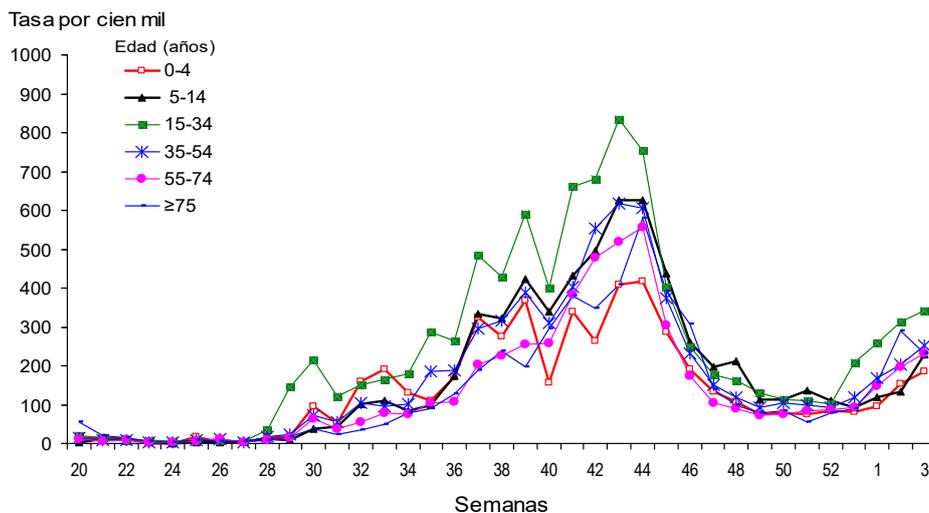
Infecciones generadas a partir de cada caso



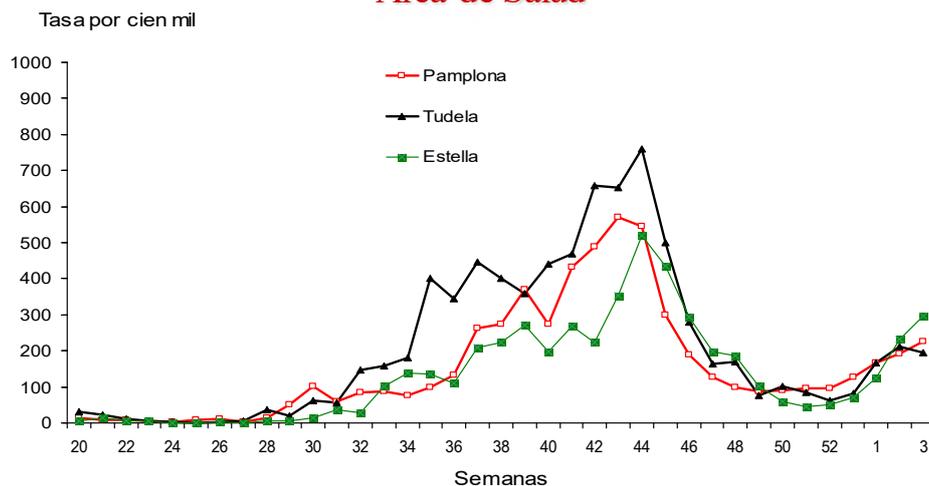
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

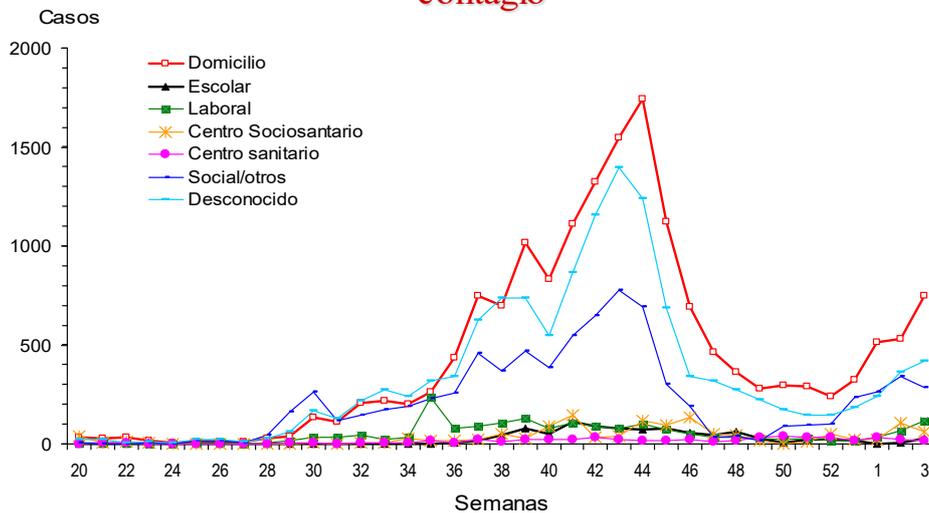


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

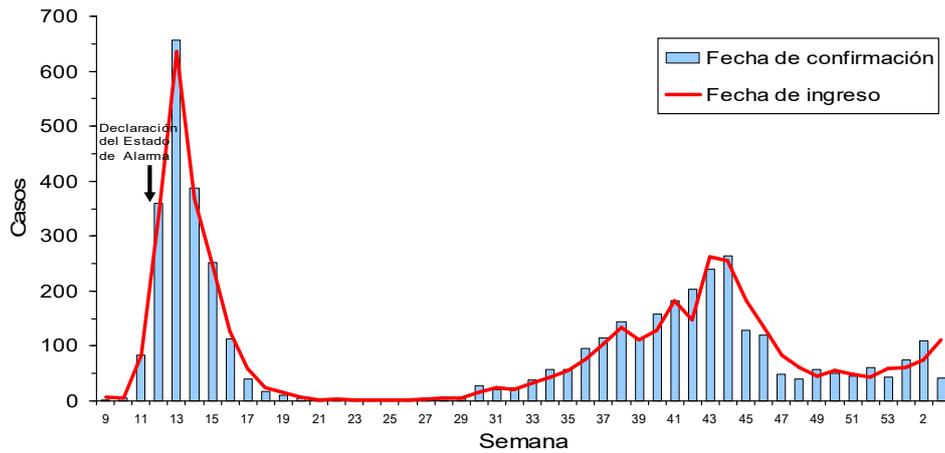
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio



Ingresos y defunciones por COVID-19

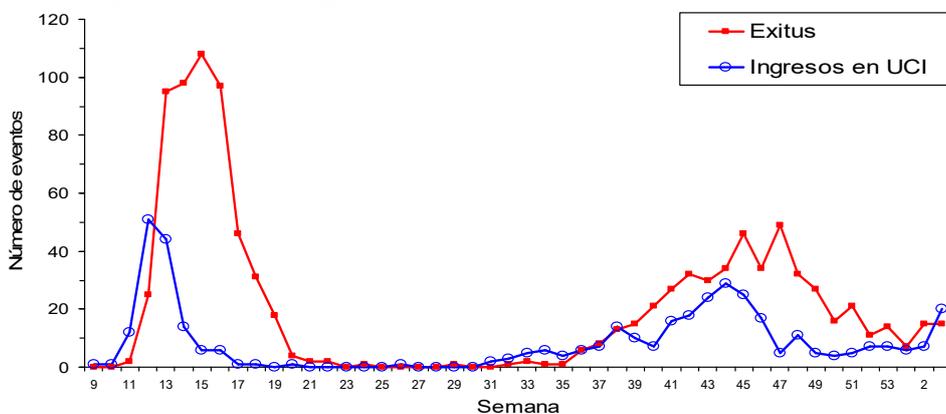
Entre el 18 y el 24 de enero se produjeron 111 ingresos hospitalarios por COVID-19, mostrando un aumento considerable respecto a los 74 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 han aumentado de 7 a 20 casos, mientras que las defunciones por COVID-19 se han mantenido en 15, de las cuales, 9 ocurrieron en personas institucionalizadas. Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,6% requirió ingreso hospitalario, 7,3 por mil ingresó en UCI y 13,8 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (2%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,7%, y a partir de los 85 años fue del 31%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 4% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

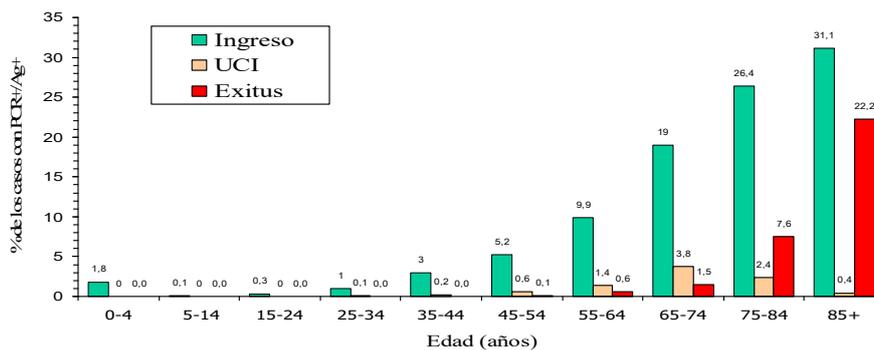


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40



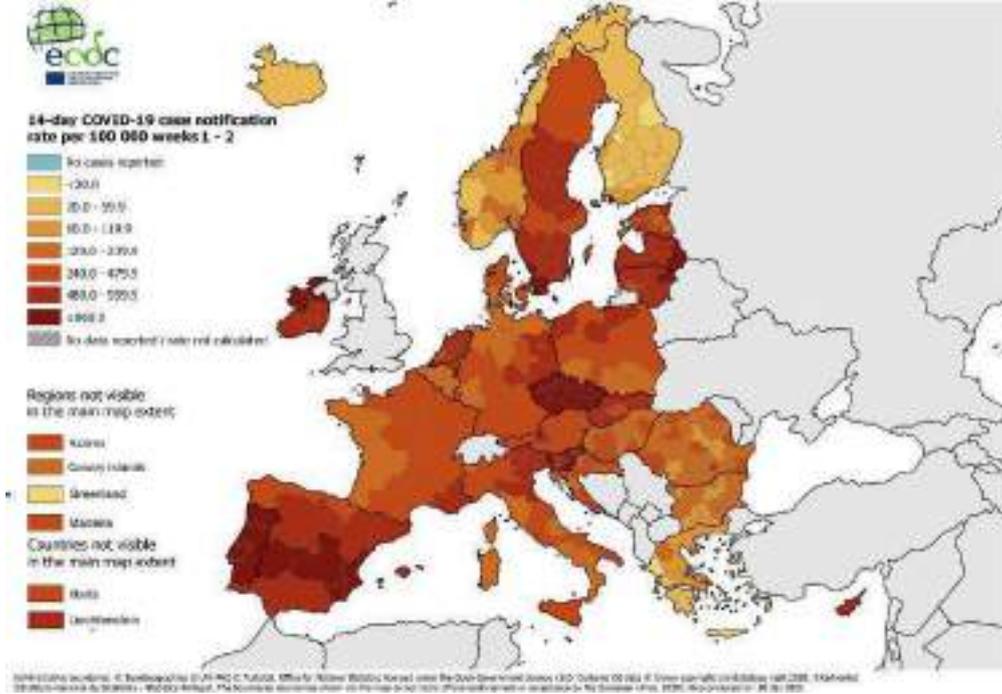
DetECCIÓN DE VARIANTES DE SARS-CoV-2 EN NAVARRA

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 188 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra en la última semana y se han encontrado 3 casos (1,6%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Estos resultados sugieren que esta variante sigue circulando en Navarra, pero que su presencia sigue siendo minoritaria. Esta variante se ha asociado con mayor transmisibilidad, pero no hay evidencias concluyentes de que se asocie a mayor gravedad, ni a un menor efecto de la vacuna. Por tanto, la principal implicación de esta detección es la recomendación de mantener y reforzar las medidas preventivas.

Comparación geográfica

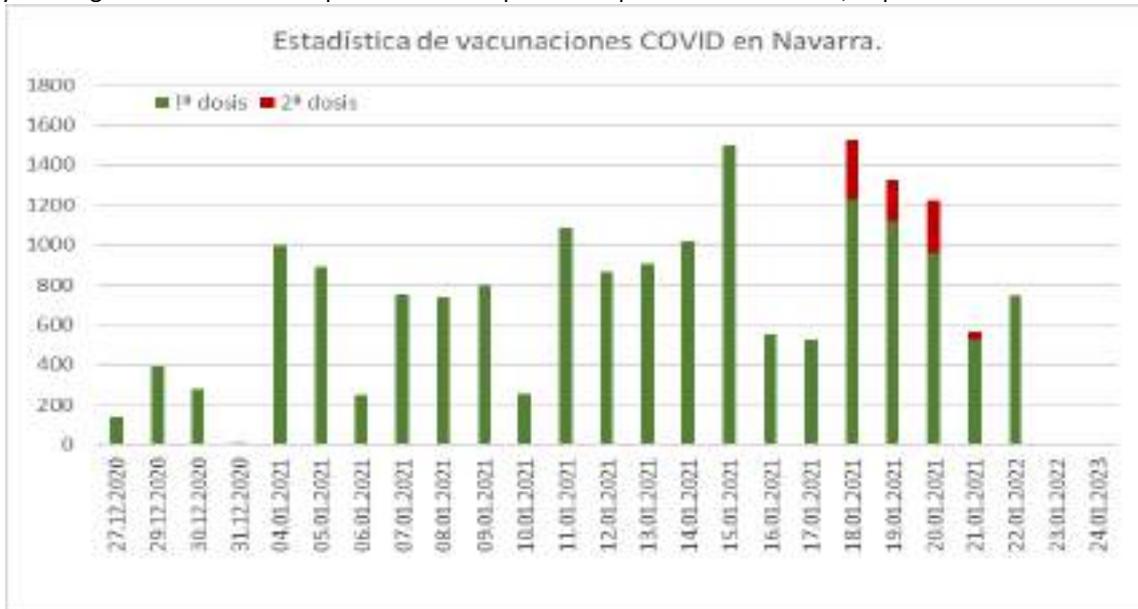
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea> Navarra presenta tasas medias en comparación con otras regiones.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 1 y 2.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 17.339 dosis, 16.842 de Pfizer y 496 de Moderna. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 24 de enero se habían administrado 16.528 primeras dosis y 811 segundas. La cobertura poblacional con pauta completa se sitúa en 122,71 por 100.000 habitantes.

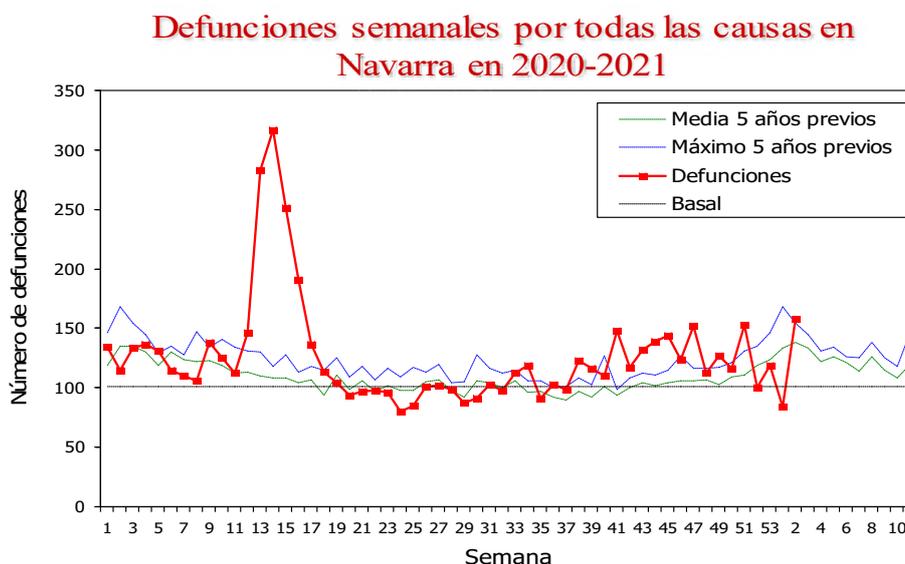


CONCLUSIONES

- La transmisión del SARS-CoV-2 sigue aumentando, pero a un ritmo progresivamente más suave. El retorno a la actividad cotidiana ha desplazado temporalmente los contagios a las familias con niños y al ámbito domiciliario.
- Aumento pronunciado de los ingresos en hospital y en UCI, por efecto tardío del aumento de los contagios en adultos de edad media y avanzada que se produjo en las semanas previas.
- Se requiere reforzar las medidas preventivas, evitando el contacto estrecho entre no convivientes.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 11 al 17 de enero se registraron 158 defunciones (última semana con datos completos), 15 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Aunque este número es algo elevado, está dentro del rango que se observa en esta época del año y compensa el bajo número de defunciones en las tres semanas previas.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 3 se han analizado 757 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 4/2021 (25 al 31 de enero)

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

Tasa de nuevos diagnósticos confirmados: 233 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel de intensidad medio, nivel de gravedad alto y tendencia descendente.

Cambio de tendencia, iniciando un suave descenso en la transmisión del SARS-CoV-2. Este cambio también se aprecia en ingresos en hospital y en UCI, pero no en la mortalidad por COVID-19 por su presentación más tardía. Las medidas preventivas parecen estar consiguiendo moderar la transmisión del virus.

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

	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4
Casos posibles en primaria	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592
Casos confirmados por PCR/Ag	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1539
Ingresos hospitalarios	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	115	89
Ingresos en UCI	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13
Defunciones por COVID-19	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	15	25

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 25 al 31 de enero se han confirmado 1539 casos por PCR o por antígeno (233 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 9% respecto a la semana anterior. El 73% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 73%, habían sido contactos de otros casos confirmados. La transmisión en el ámbito del domicilio se ha estabilizado, aunque sigue siendo la más frecuente (47%). Descendieron ligeramente los otros dos ámbitos de transmisión más frecuentes, el de los casos que desconocen el origen de la infección (25%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (16%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 5,5% de los casos, la escolar el 3,6%, y la transmisión en centros socio-sanitarios ha descendido hasta el 1,8% de todos los casos.

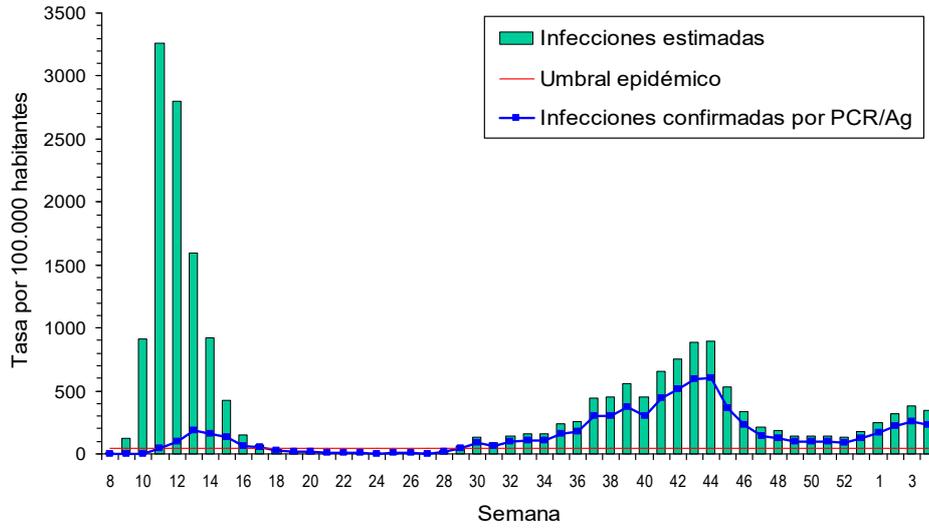
Aumentan los casos en el grupo de 5 a 14 años (14%), se estabilizan en el resto de los grupos menores de 35 años y descienden en mayores de 35 años de edad. El descenso alcanza el 19% en los mayores de 55 años. Estos cambios en el patrón etario pueden contribuir a una menor proporción de formas graves en las próximas semanas.

La mayor tasa de incidencia acumulada de la semana se observa en el grupo de 15 a 24 años (320 por 100.000), seguidos por los de 5 a 14 años (261 por 100.000), y los de 35 a 54 años (234 por 100.000). Los menores de 5 años con 188 casos por 100.000, son los que presentan la tasa menor.

Se reducen las diferencias entre Áreas de Salud. Desciende la incidencia en el Área de Estella (168 por 100.000) y se estabiliza en las Áreas de Salud de Pamplona (224 por 100.000) y Tudela (187 por 100.000).

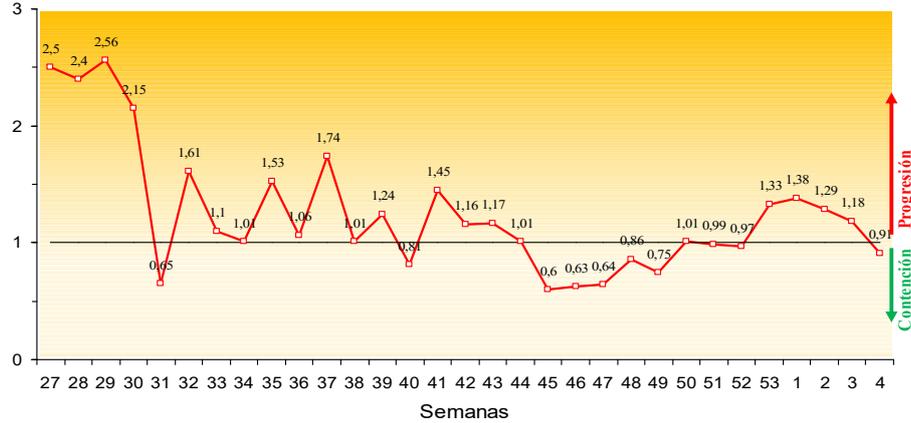
Se confirmaron 16 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios, lo que supone un descenso considerable con respecto a los 53 casos de la semana anterior.

Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2

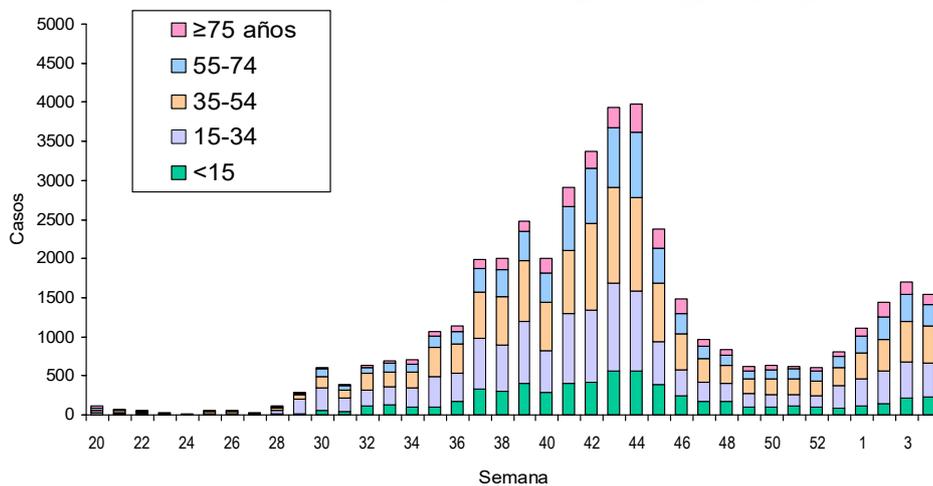


Tasa de transmisión del SARS-CoV-2 en Navarra

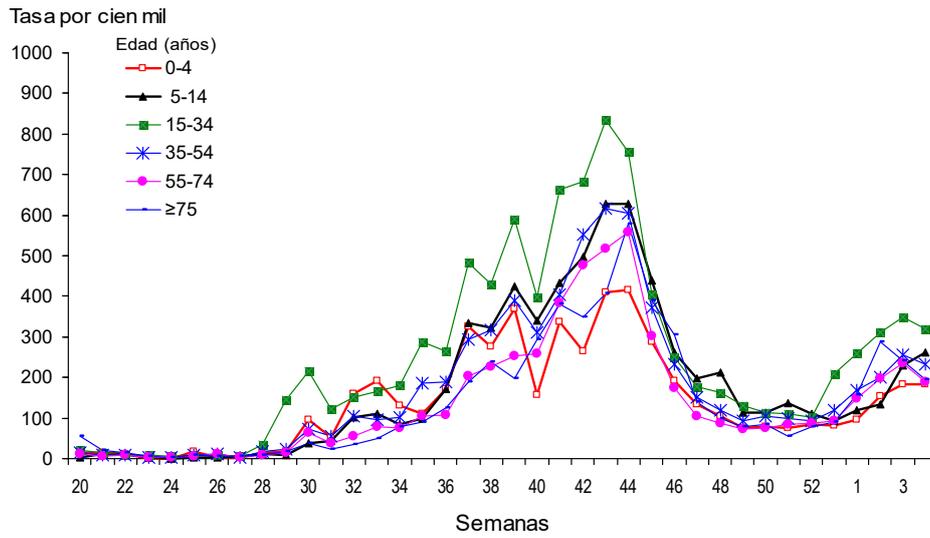
Infecciones generadas a partir de cada caso



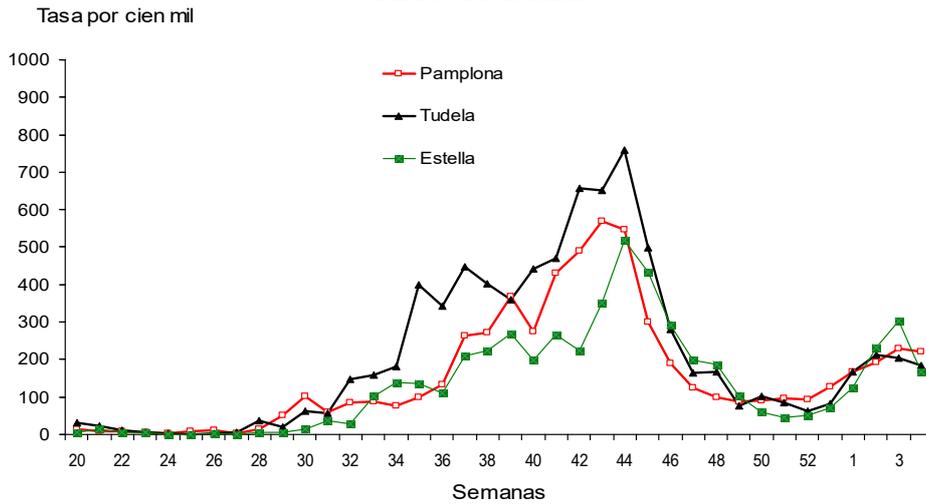
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

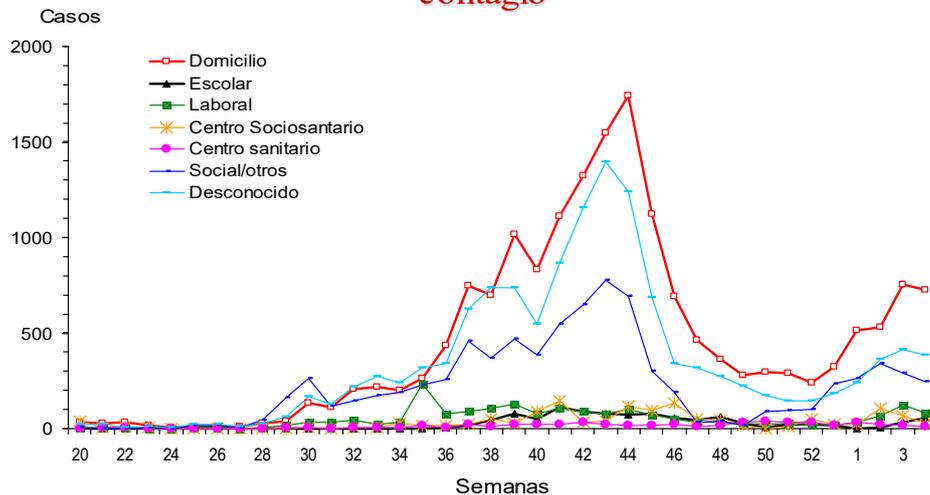


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

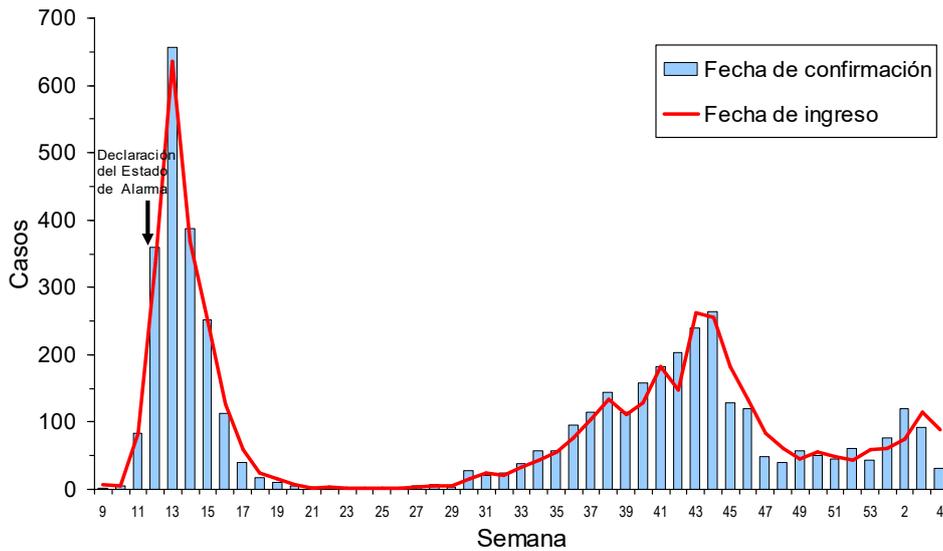
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio



Ingresos y defunciones por COVID-19

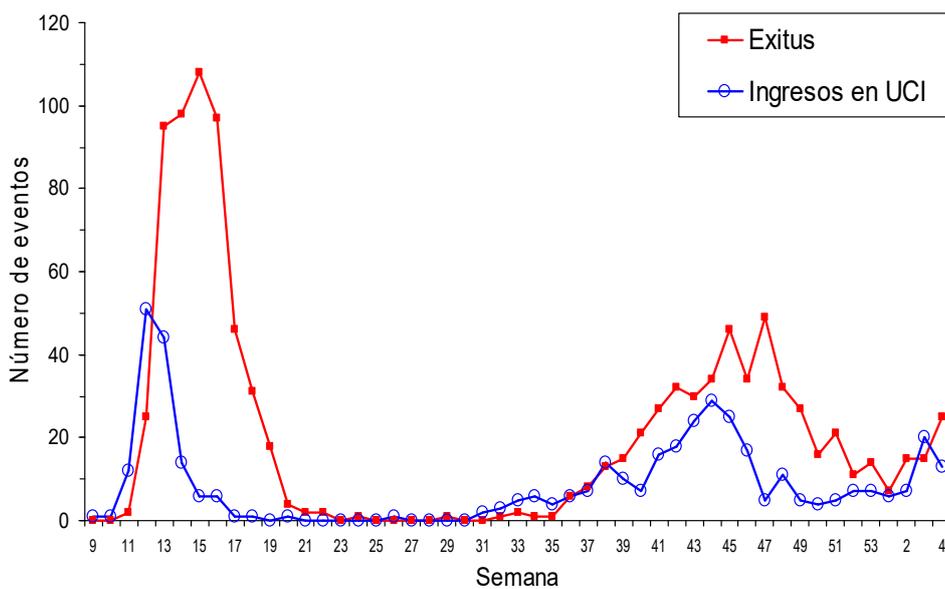
Entre el 25 y el 31 de enero se produjeron 89 ingresos hospitalarios por COVID-19, iniciando un descenso respecto a los 115 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 también han descendido, de 20 a 13 casos, mientras que las defunciones por COVID-19 han aumentado de 15 a 25, de las cuales, 8 ocurrieron en personas institucionalizadas. Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,4 por mil ingresó en UCI y 13,9 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,9%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,6%, y a partir de los 85 años fue del 31%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 4% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

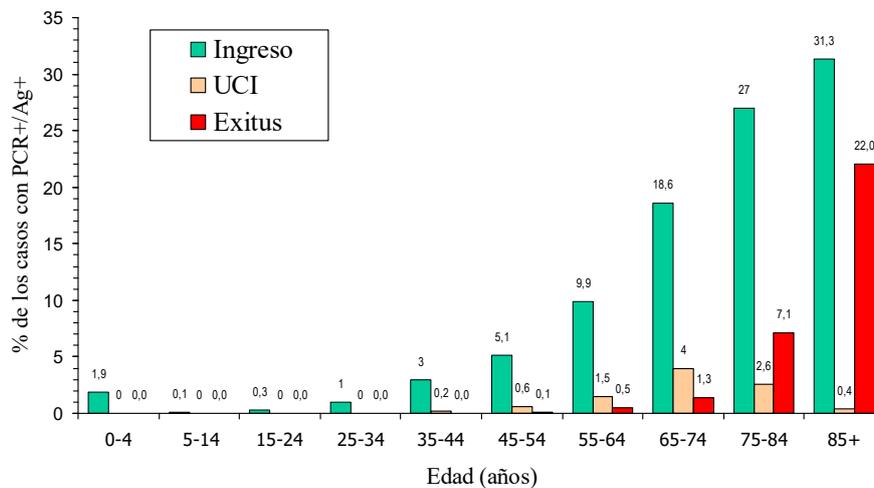


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40



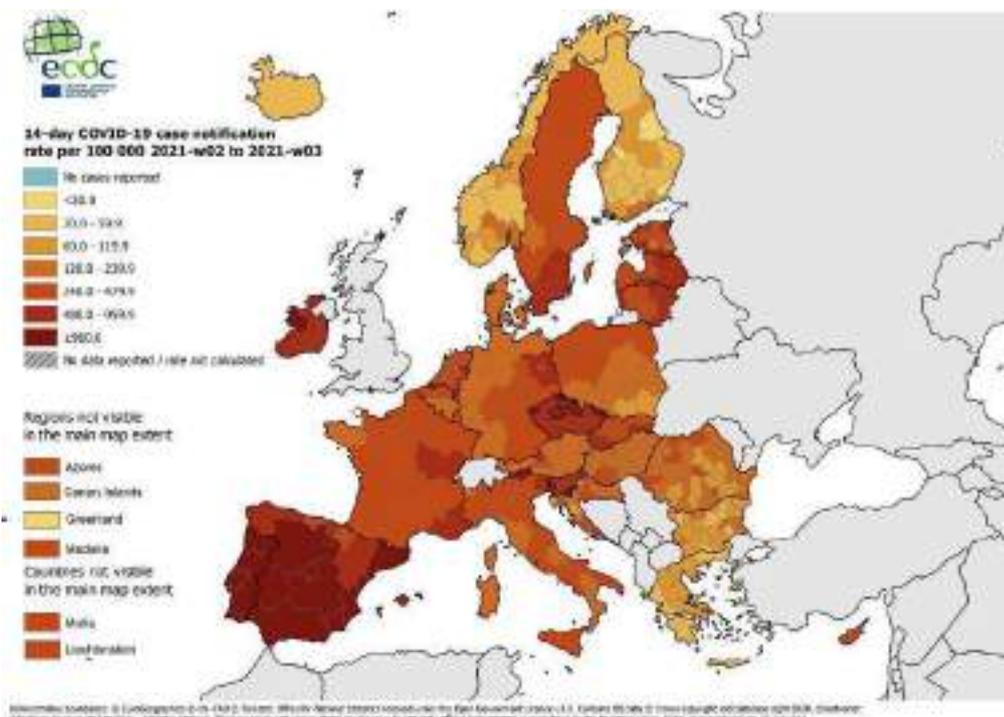
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 379 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra en la última semana, y se han encontrado 35 casos (9,2%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Este porcentaje ha aumentado considerablemente en comparación con el 1,6% de la semana anterior, y sugiere la presencia creciente de esta variante en Navarra. Este resultado refuerza la recomendación de las medidas preventivas.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa y especialmente en la península ibérica. Navarra presenta tasas medias en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 2 y 3.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 25.612 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 31 de enero se habían administrado 20.264 primeras dosis y 5.348 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 3066 y 809 por 100.000 habitantes, respectivamente



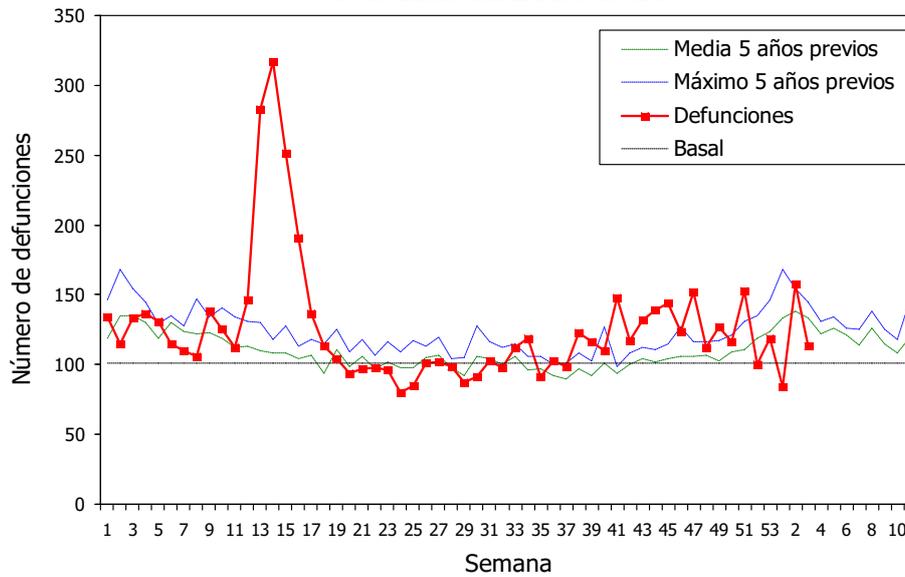
CONCLUSIONES

- Desciende la transmisión y el número de ingresos por SARS-CoV-2. El mayor descenso en mayores de 55 años ofrece expectativas favorables en los indicadores de gravedad de las próximas semanas.
- Las defunciones aumentan por el aumento de la transmisión registrado en semanas previas.
- Las medidas preventivas están consiguiendo moderar la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Se requiere mantener las medidas preventivas, evitando el contacto estrecho entre no convivientes.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 18 al 24 de enero se registraron 113 defunciones (última semana con datos completos), 15 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Este número de defunciones está dentro del rango normal. En las cuatro últimas semanas analizadas, la mortalidad general en Navarra ha sido un 10% menor que la del mismo periodo de los 5 años previos. Esto sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas que las muertes que se han sumado a causa del COVID-19.

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



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 4 se han analizado 659 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 5/2021 (1 al 7 de febrero)

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

Tasa semanal de nuevos diagnósticos confirmados: 182 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel medio de intensidad y gravedad, y tendencia descendente.

Se consolida el descenso en la transmisión del SARS-CoV-2, en ingresos hospitalarios y en UCI, y comienza a descender la mortalidad por COVID-19. Las medidas preventivas parecen estar reduciendo la transmisión del virus.

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

	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5
Casos posibles en primaria	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535
Casos confirmados por PCR/Ag	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1200
Ingresos hospitalarios	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	118	90	70
Ingresos en UCI	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5
Defunciones por COVID-19	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	16	26	21

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 1 al 7 de febrero se han confirmado 1200 casos por PCR o por antígeno (182 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 22% respecto a la semana anterior. El 73% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 73%, habían sido contactos de otros casos confirmados. La transmisión ha descendido en todos los ámbitos. El ámbito del domicilio sigue siendo la más frecuente (50%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (22%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (14%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 4,9%, la escolar el 4,3%, y la transmisión en centros socio-sanitarios el 4,6% de todos los casos.

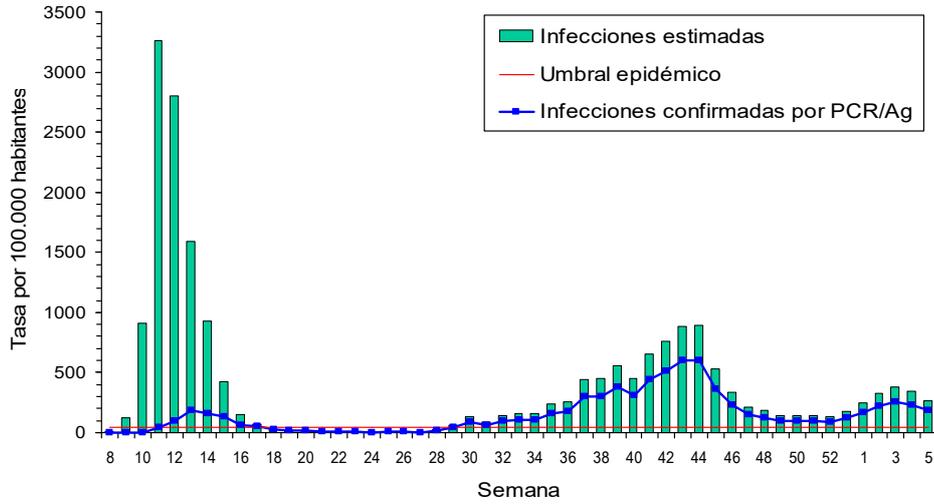
Descienden los casos en todos los grupos de edad, salvo en mayores de 75 años. Aunque en mayores de 75 años el número de diagnósticos se mantuvo estable, los casos sintomáticos descendieron y el resto de casos se explican por cribados realizados en personas asintomáticas residentes en centros socio-sanitarios. Los descensos superan el 25% en los grupos de edad de 15 a 74 años, y alcanzan el 10% en menores de 15 años.

Las diferencias entre grupos de edad se han reducido, con tasas de incidencia acumulada de la semana que oscilan entre 143 por 100.000 en el grupo de 55 a 74 años y 235 por 100.000 en el grupo de 15 a 34 años. Los menores de 5 años presentaron 147 casos por 100.000.

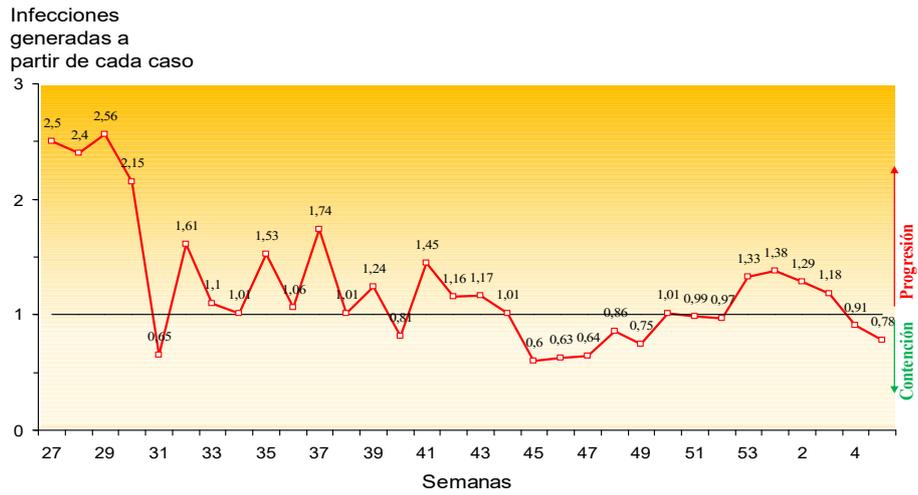
Desciende la incidencia en las Áreas de Salud de Pamplona (185 por 100.000), Tudela (80 por 100.000) y Estella (157 por 100.000).

Se confirmaron 44 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios, de los cuales solo 11 fueron casos sintomáticos. La mayoría aparecieron en cribados en personas vacunadas asintomáticas, sin que esté claro su significado clínico ni epidemiológico.

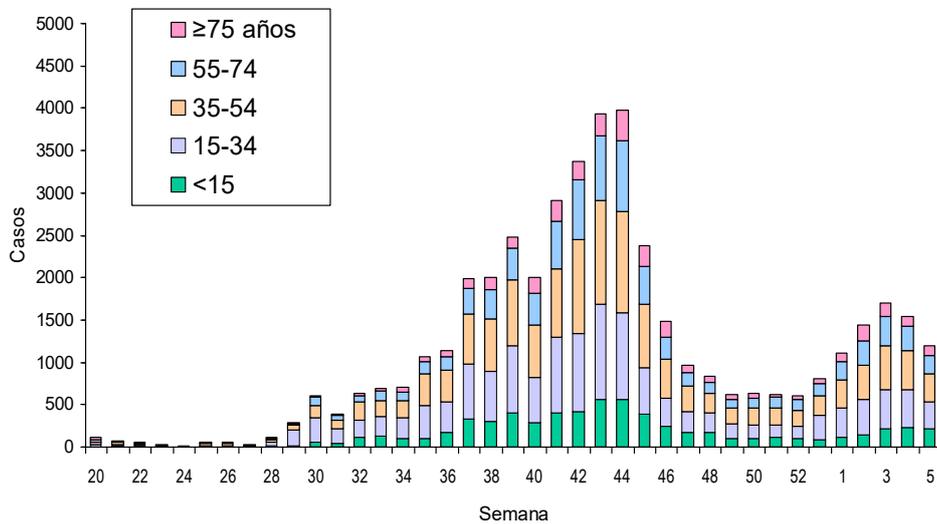
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



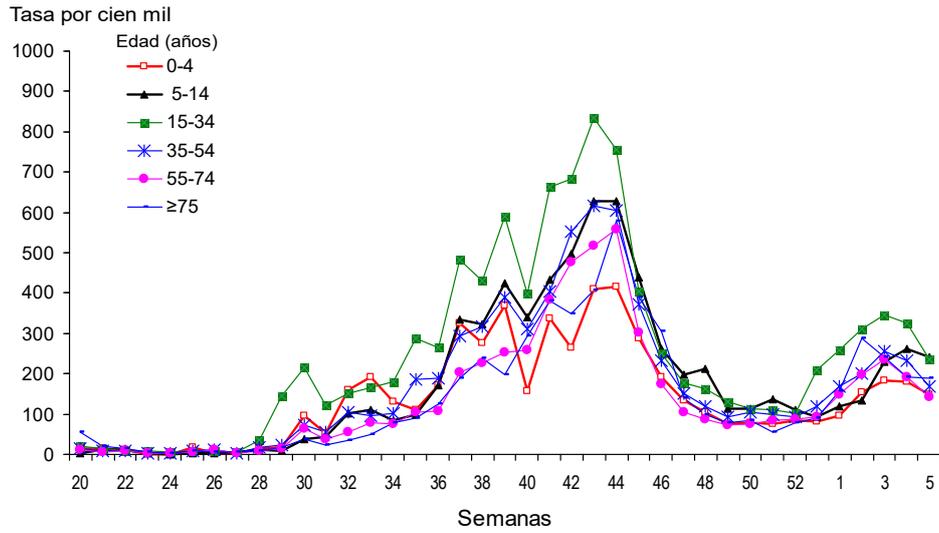
Tasa de transmisión del SARS-CoV-2 en Navarra



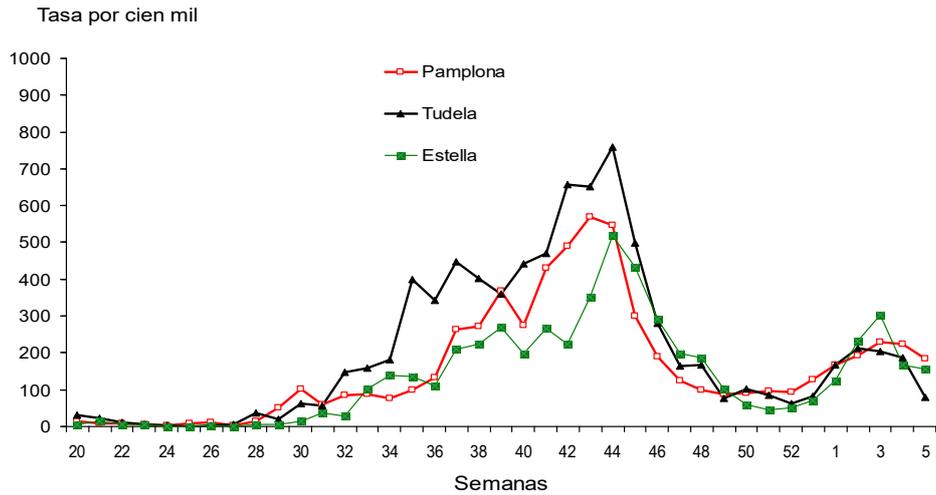
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

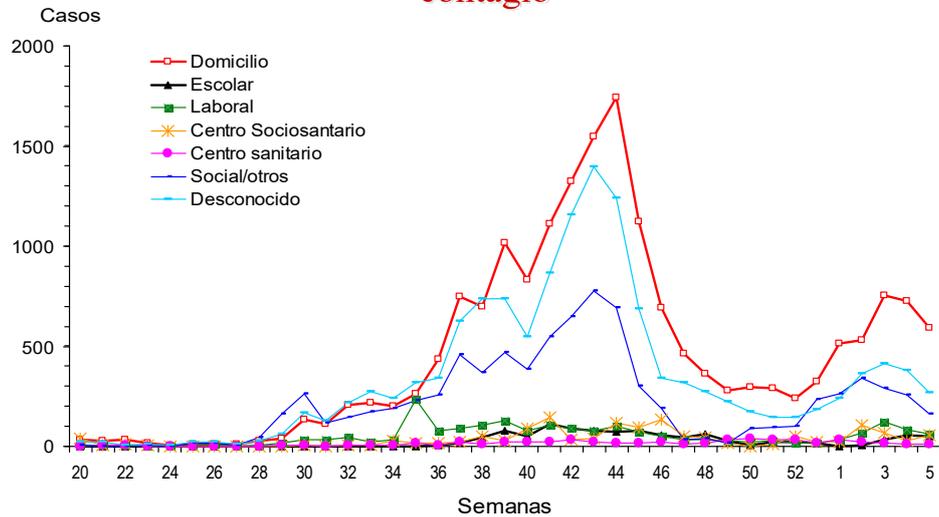


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

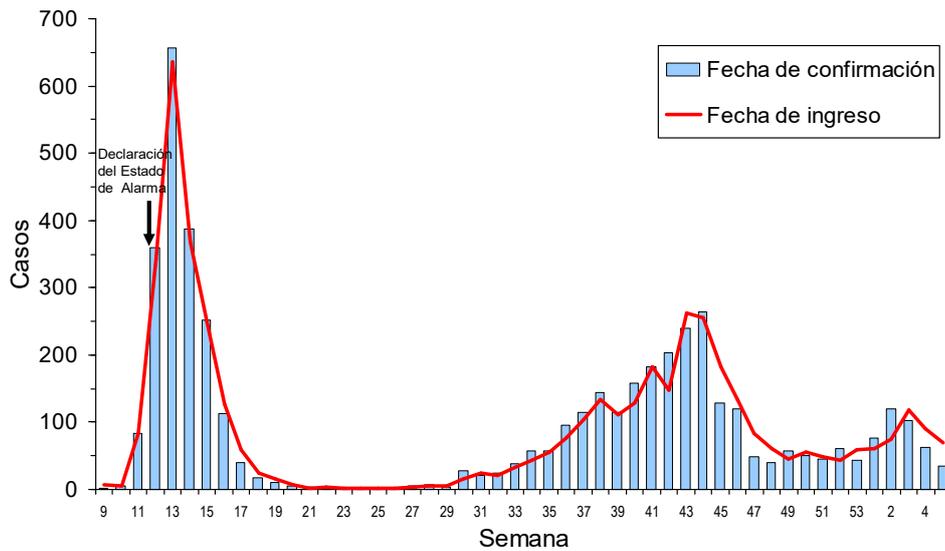


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 1 y el 7 de febrero se produjeron 70 ingresos hospitalarios por COVID-19, continuando el descenso respecto a los 90 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 también han descendido, de 13 a 5 casos, y las defunciones por COVID-19 de 26 a 21, de las cuales, 7 ocurrieron en personas institucionalizadas.

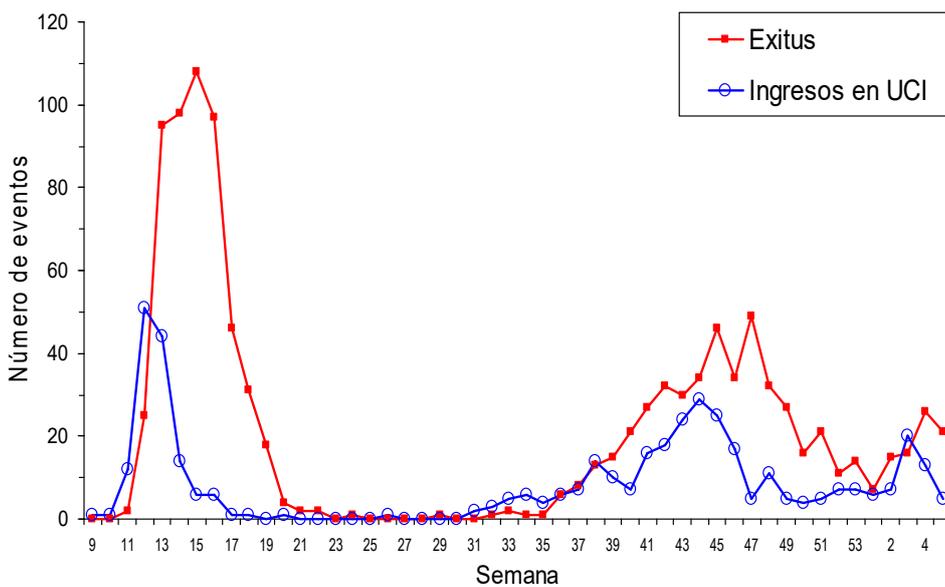
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,2 por mil ingresó en UCI y 14,0 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,8%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,6%, y a partir de los 85 años fue del 32%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 3,9% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 23%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

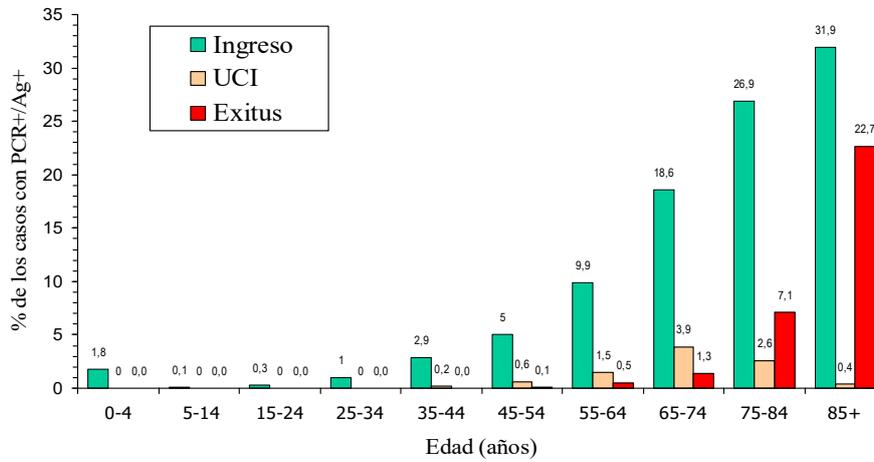


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40 de 2020



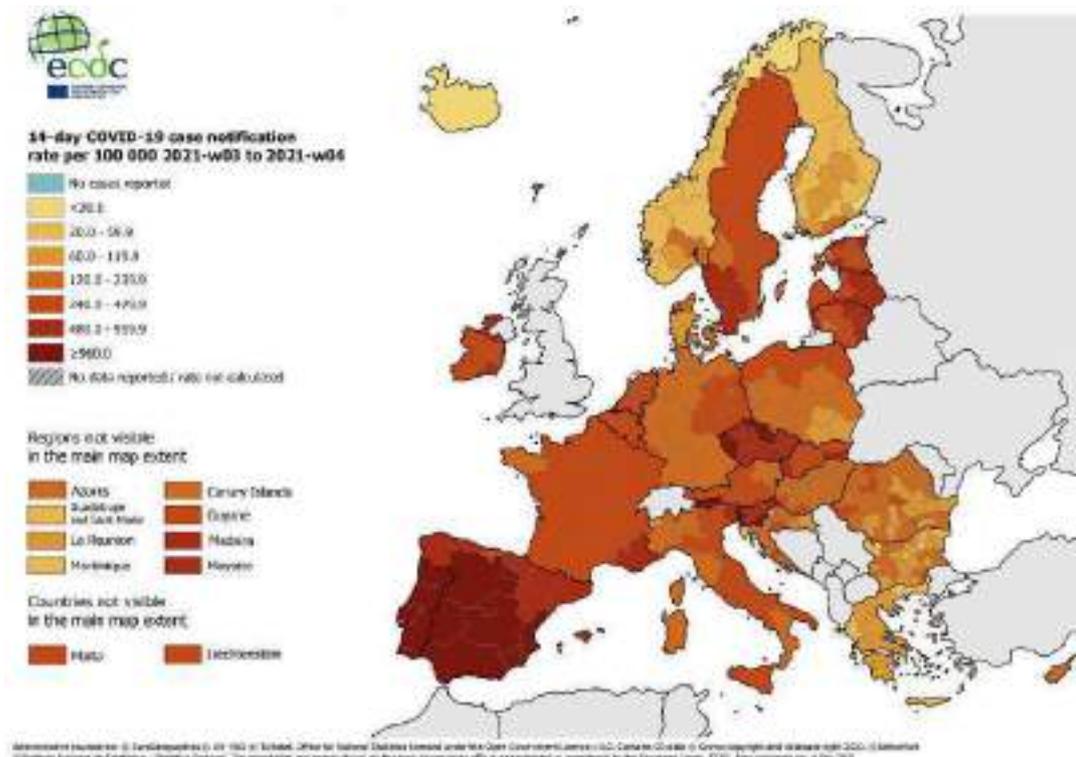
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 564 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra entre el 26 de enero y el 2 de febrero, y se han encontrado 68 casos (12,1%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Este porcentaje ha aumentado en comparación con el 9,2% de la semana anterior, y sugiere la presencia creciente de esta variante en Navarra. Este resultado refuerza la recomendación de las medidas preventivas.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa y especialmente en la península ibérica. Navarra presenta tasa media-alta en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 3 y 4.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 35.032 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 7 de febrero se habían administrado 23.409 primeras dosis y 11.623 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 3.542 y 1.759 por 100.000 habitantes respectivamente.



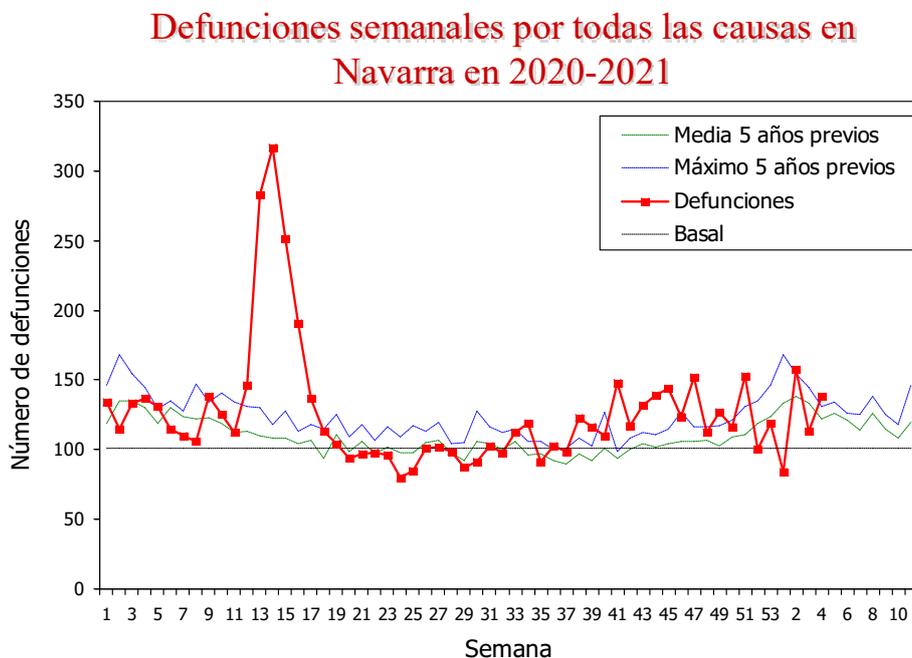
Los resultados preliminares en personas vacunadas con dos dosis en centros socio-sanitarios de Navarra sugieren una efectividad alta para prevenir casos sintomáticos de COVID-19.

CONCLUSIONES

- Continúa el descenso de la transmisión y de los ingresos por SARS-CoV-2, y comienzan a descender las defunciones.
- Las medidas preventivas están consiguiendo moderar la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Es probable la ocurrencia de nuevas ondas epidémicas, pero con un buen uso de las medidas preventivas, lo esperable es que el impacto de estas ondas cada vez será menor.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 25 al 31 de enero se registraron 138 defunciones (última semana con datos completos), 26 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Este número de defunciones está dentro del rango normal. En las cuatro últimas semanas analizadas, la mortalidad general en Navarra ha sido un 6% menor que la del mismo periodo de los 5 años previos. Esto sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas, que las muertes que se han sumado a causa del COVID-19.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 5 se han analizado 753 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 6/2021 (8 al 14 de febrero)

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

Tasa semanal de nuevos diagnósticos confirmados: 96 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, medio de gravedad, y tendencia descendente.

Continúa el descenso en la transmisión del SARS-CoV-2, en ingresos hospitalarios, ingresos en UCI y defunciones por COVID-19. Las medidas preventivas siguen reduciendo la transmisión del virus.

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

	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6
Casos posibles en primaria	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535	218
Casos confirmados por PCR/Ag	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1200	632
Ingresos hospitalarios	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	118	90	70	61
Ingresos en UCI	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5	4
Defunciones por COVID-19	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 8 al 14 de febrero se han confirmado 632 casos por PCR o por antígeno (96 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso considerable (47%) respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 72%, habían sido contactos de otros casos confirmados. La transmisión ha descendido en todos los ámbitos. El ámbito del domicilio sigue siendo la más frecuente (49%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (27%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (15%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 5,7%, la escolar el 2,4%, y la transmisión en centros socio-sanitarios el 1% de todos los casos.

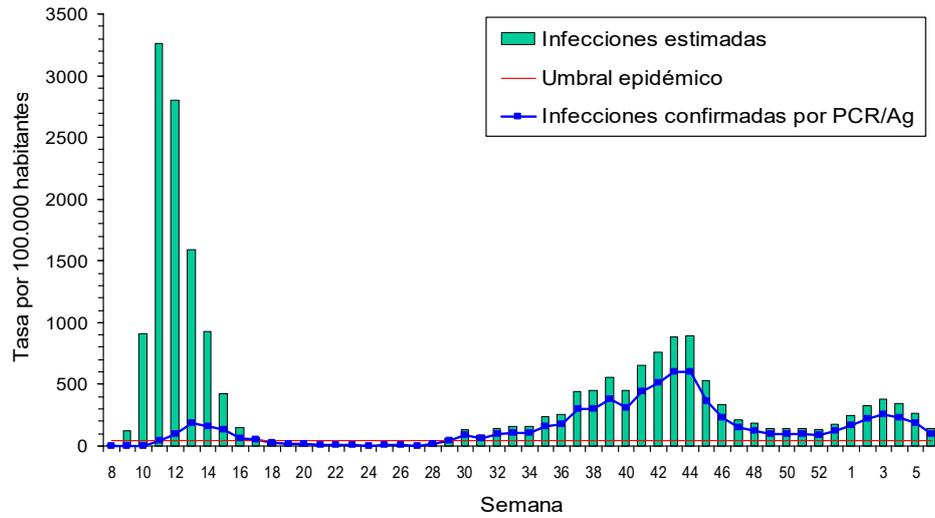
En todos los grupos de edad descienden considerablemente los casos. El descenso es algo mayor en personas de más de 75 años (60%), aunque en todos los grupos de edad el descenso supera el 40%.

Las diferencias entre grupos de edad se han reducido, con tasas de incidencia acumulada de la semana que oscilan entre 131 por 100.000 en el grupo de 15 a 34 años y 72 por 100.000 en el grupo de 55 a 74 años. Los menores de 5 años presentaron 96 casos por 100.000.

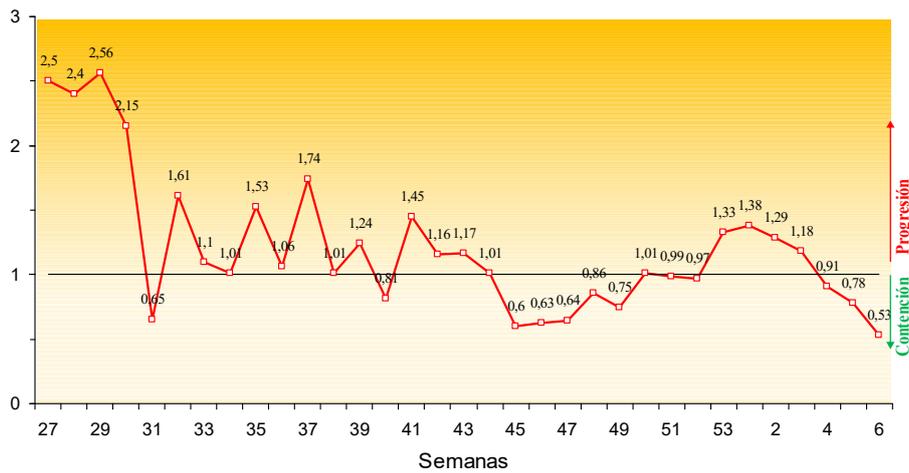
Desciende la incidencia en las tres Áreas de Salud: Pamplona (110 por 100.000), Tudela (42 por 100.000) y Estella (40 por 100.000).

Se confirmaron 2 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios frente a los 44 de la semana anterior.

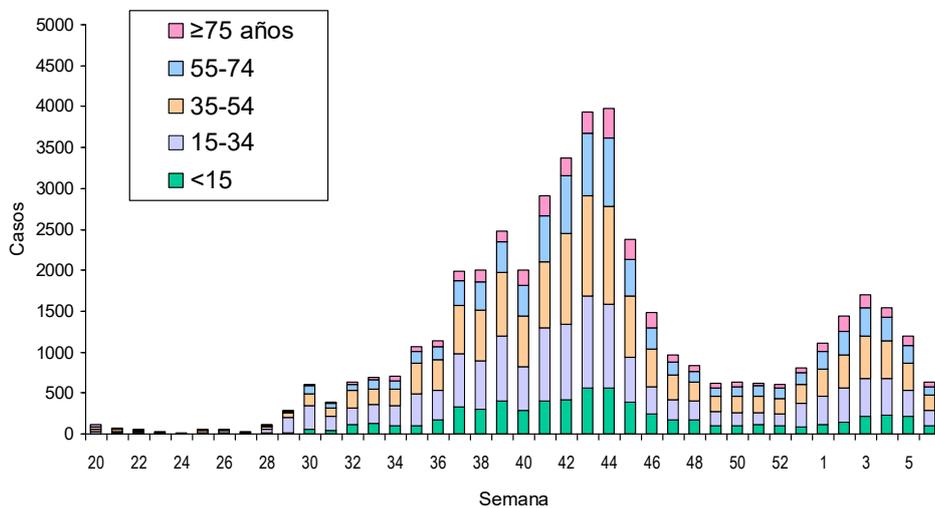
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



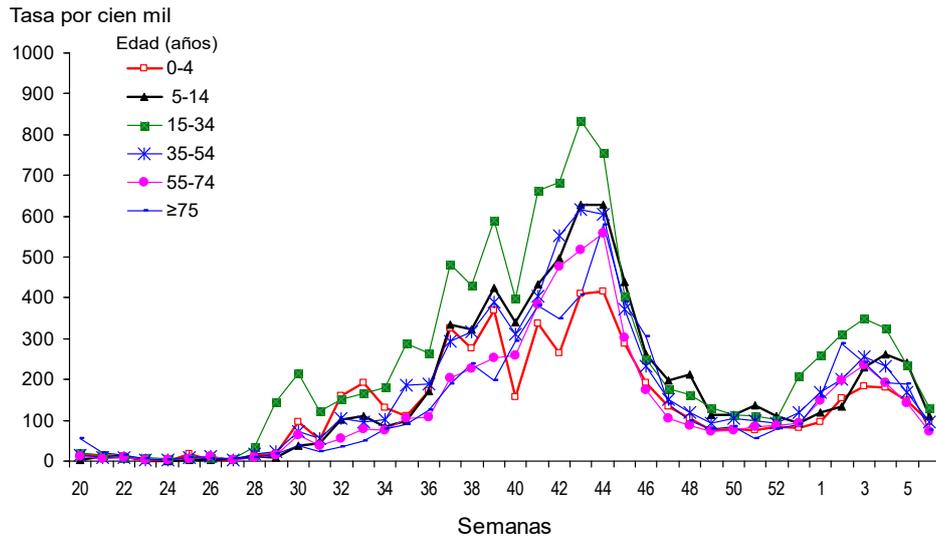
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra



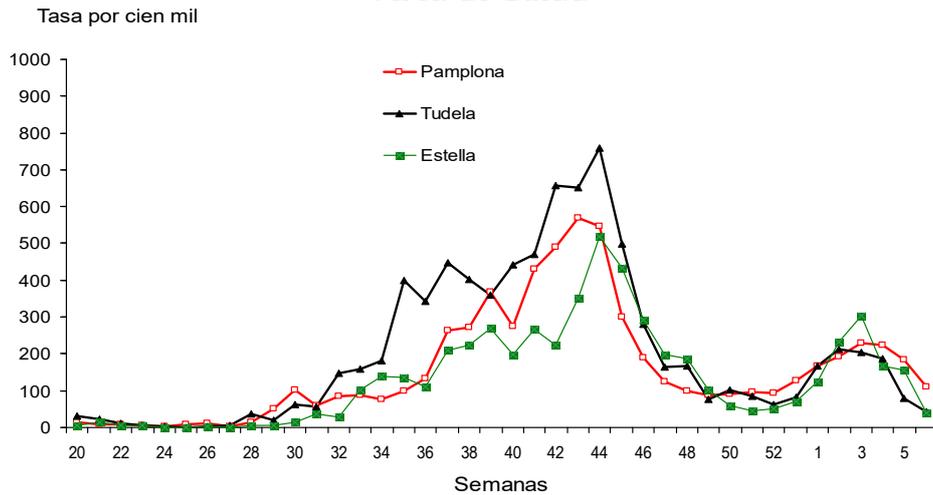
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

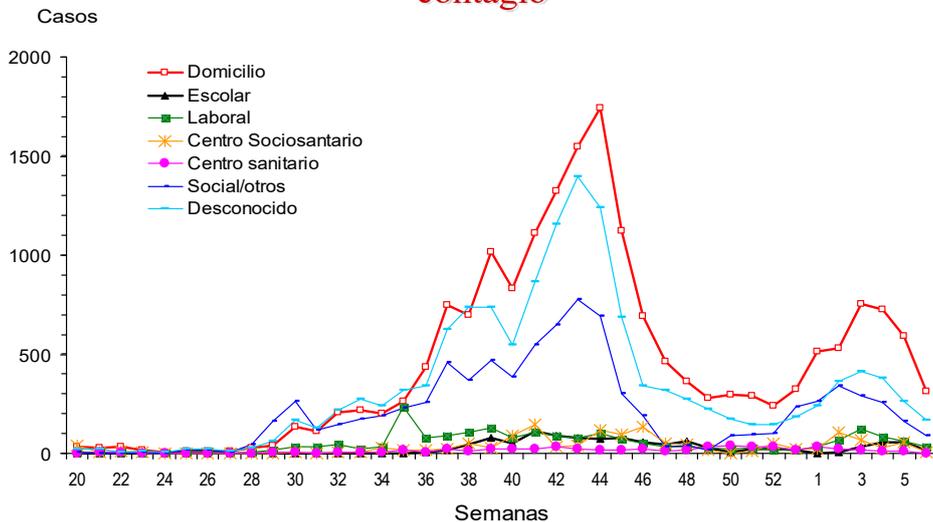


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

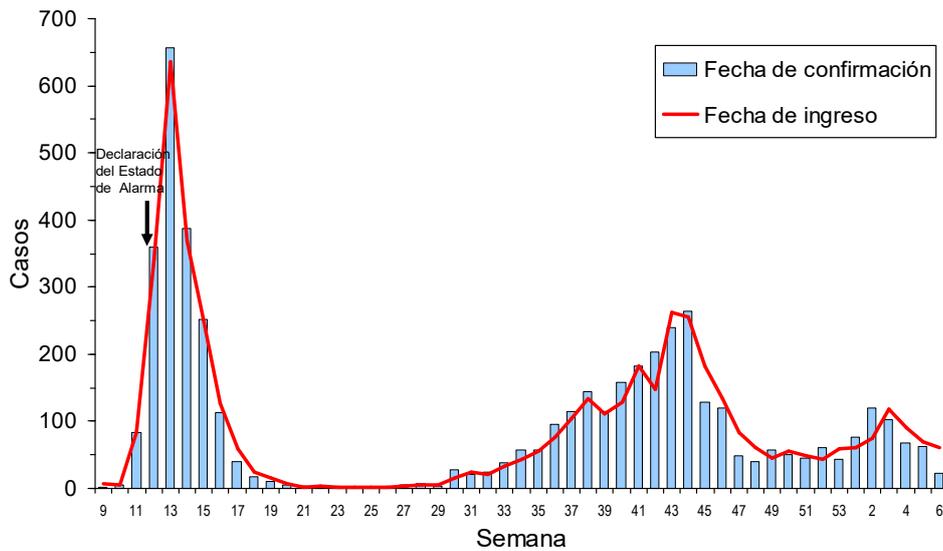


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 8 y 14 de febrero se produjeron 61 ingresos hospitalarios por COVID-19, continuando el descenso respecto a los 70 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 también han descendido, de 5 a 4 casos, y las defunciones por COVID-19 de 22 a 17, de las cuales, 4 ocurrieron en personas institucionalizadas.

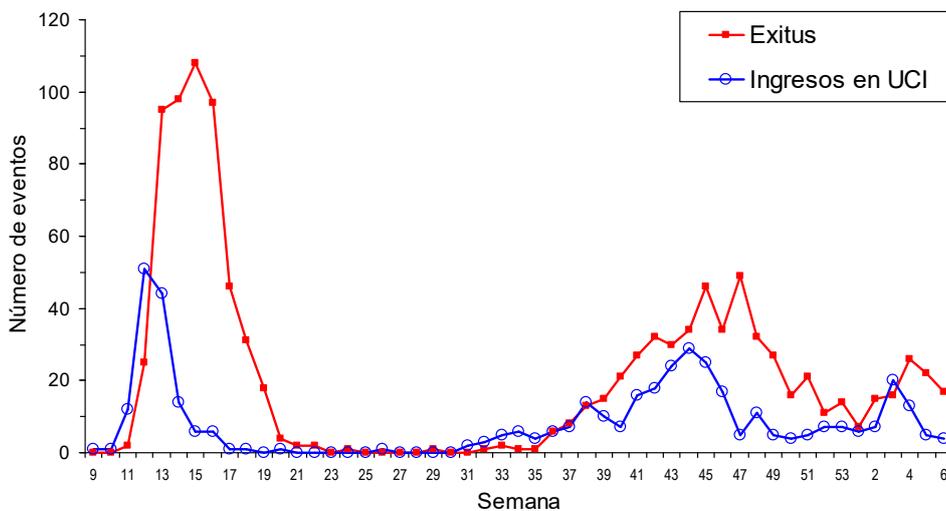
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,1 por mil ingresó en UCI y 14,2 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,8%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,6%, y a partir de los 85 años fue del 31,7%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 3,8% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22,8%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

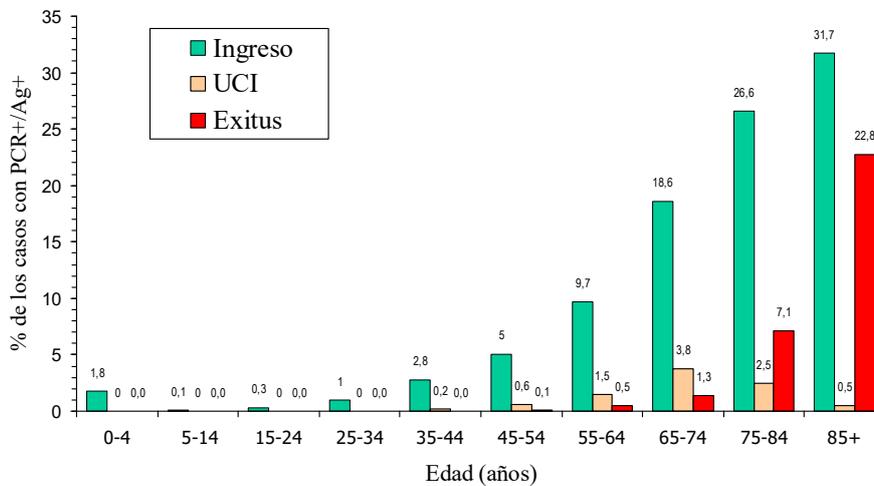


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40 de 2020



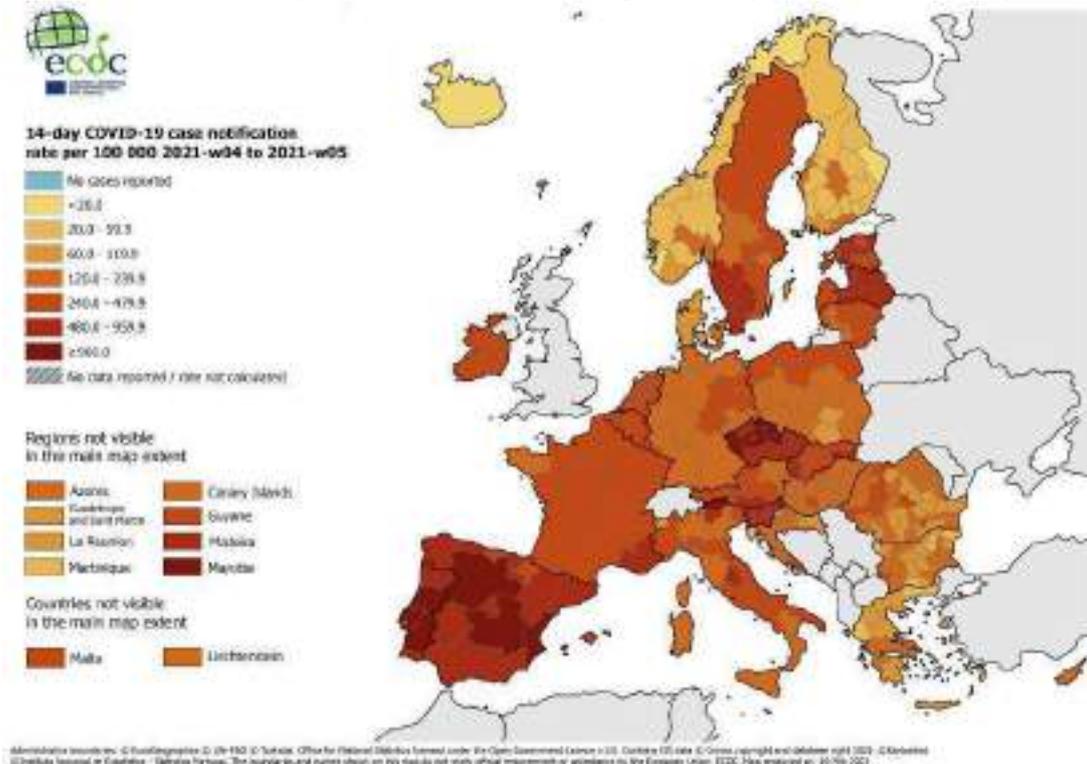
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 459 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra en entre el 3 y el 11 de febrero, y se han encontrado 92 casos (20%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Este porcentaje ha aumentado en comparación con el 12% del periodo anterior, y sugiere la presencia creciente de esta variante en Navarra. Este resultado refuerza la recomendación de las medidas preventivas.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa y especialmente en la península ibérica. Navarra presenta tasa media-alta en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 4 y 5.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 42.029 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 14 de febrero se habían administrado 26.337 primeras dosis y 15.692 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y con pauta completa se sitúa en 3.985 y 2.374 por 100.000 habitantes, respectivamente.



Comentarios

El descenso mantenido en la transmisión del SARS-CoV-2 se puede explicar por varios factores:

- El mantenimiento de las medidas preventivas.
- La época rutinaria del año, en el que los contactos tienden a ser con las mismas personas.
- La dinámica de la propia infección, en la que es común que se produzca la remisión sin que se hayan agotado los susceptibles.
- La tendencia hacia una meteorología menos favorable para la transmisión del virus.
- La progresiva vacunación de algunos grupos de población.

La presencia de la variante inglesa no parece estar afectando negativamente a la dinámica epidemiológica.

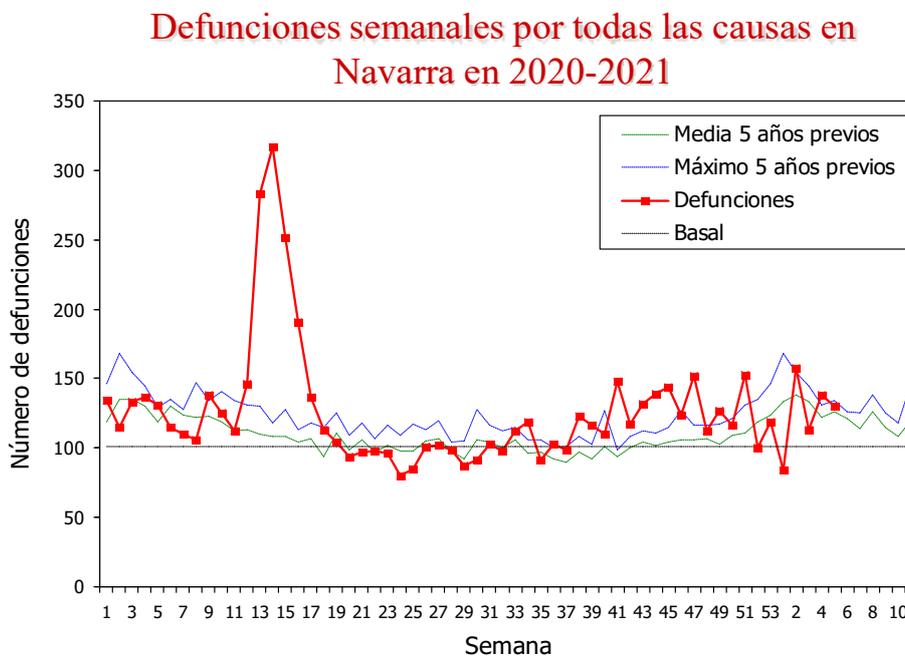
Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas, pero con un buen uso de las medidas preventivas lo esperable es que el impacto de estas ondas cada vez será menor.

CONCLUSIONES

- Continúa el descenso de la transmisión, de los ingresos hospitalarios y defunciones por SARS-CoV-2.
- Las medidas preventivas siguen reduciendo la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 1 al 7 de febrero se registraron 130 defunciones (última semana con datos completos), 22 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número de defunciones está dentro del rango normal.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 6 se han analizado 779 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 7/2021 (15 al 21 de febrero)

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

Tasa semanal de nuevos diagnósticos confirmados: 68 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, medio de gravedad, y tendencia descendente.

Continúa el descenso de la transmisión del SARS-CoV-2, y de ingresos hospitalarios y defunciones por COVID-19. Las medidas preventivas siguen reduciendo la transmisión del virus.

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

	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7
Casos posibles en primaria	2548	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535	218	178
Casos confirmados por PCR/Ag	3976	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	451
Ingresos hospitalarios	256	182	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43
Ingresos en UCI	29	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5	5	4
Defunciones por COVID-19	34	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 15 al 21 de febrero se han confirmado 451 casos por PCR o por antígeno (68 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 29% respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 74%, habían sido contactos de otros casos confirmados. La transmisión ha descendido en la mayoría de los ámbitos. El ámbito del domicilio sigue siendo la más frecuente (46%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (24%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (11%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 4,4%, la escolar el 12,4%, y la transmisión en centros socio-sanitarios el 1,6% de todos los casos.

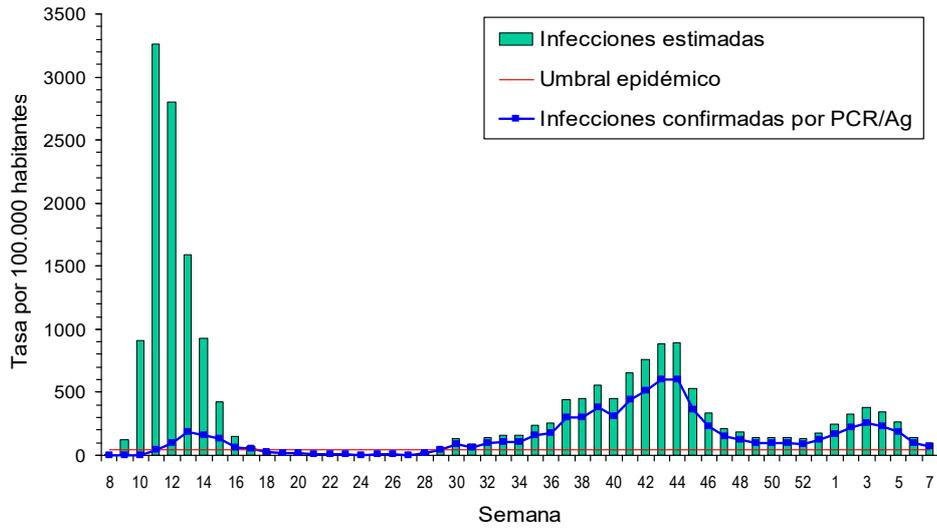
En todos los grupos de edad descienden considerablemente los casos. El descenso más pronunciado se observa en personas de más de 75 años (57%). El descenso menor (7%) se observa en menores de 15 años. En los restantes grupos de edad el descenso ronda el 30%.

La menor tasa se registra en mayores de 75 años (33 por 100.000), lo que no ocurría desde diciembre, y le siguen los de 55 a 74 años (49 por 100.000). Solo en el grupo de 5 a 14 años se supera ligeramente los 100 casos por 100.000.

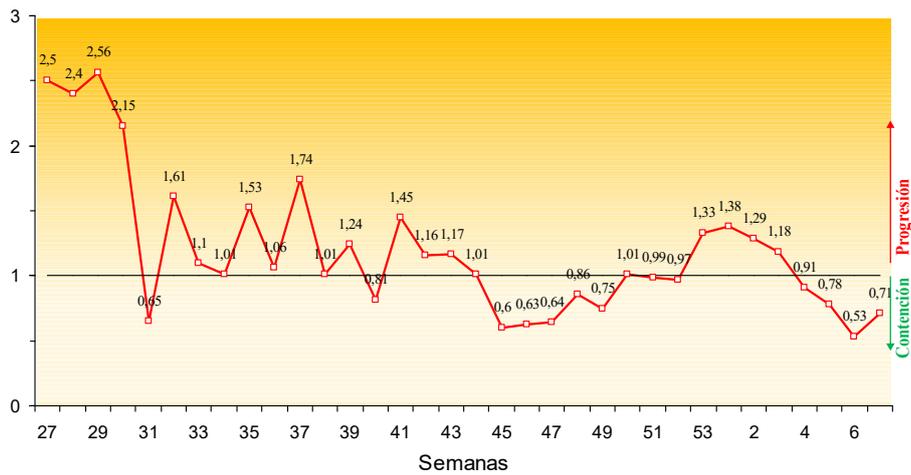
Desciende la incidencia en las tres Áreas de Salud, con tasas algo más altas en Pamplona (78 por 100.000) que en Tudela (27 por 100.000) y Estella (34 por 100.000).

Se confirmaron 4 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

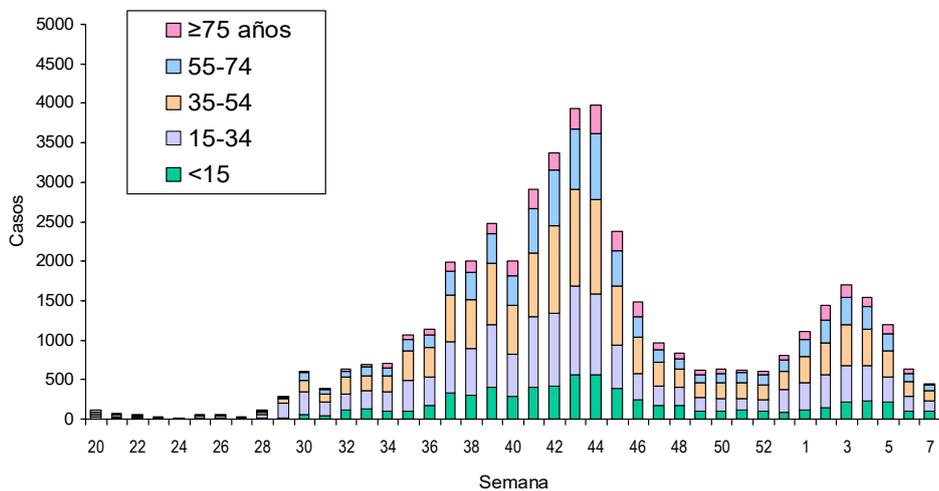
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



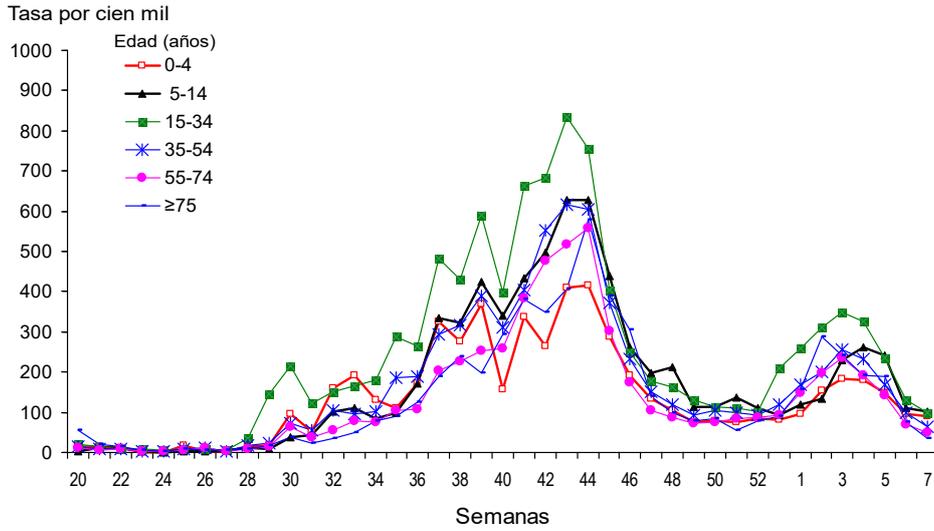
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra



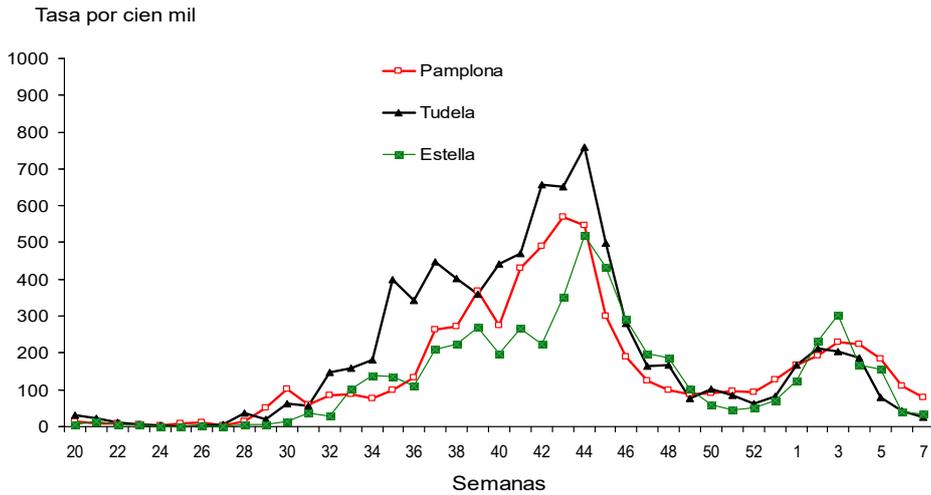
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

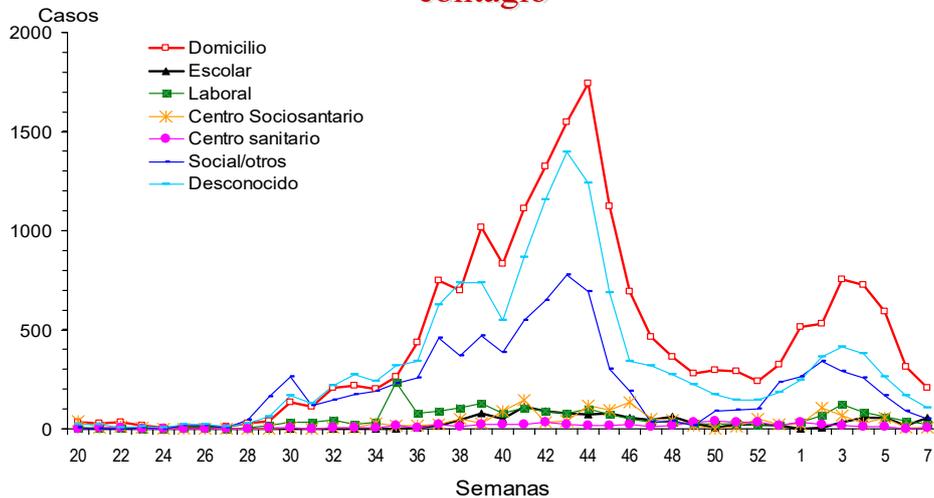


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

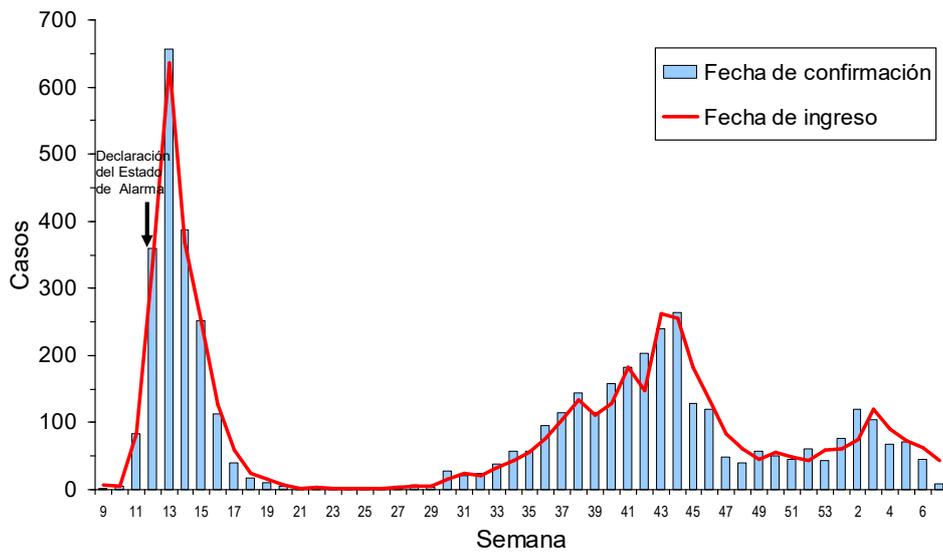


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 15 y 21 de febrero se produjeron 43 ingresos hospitalarios por COVID-19, continuando el descenso respecto a los 63 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 presentan pocos cambios, de 5 a 4 casos, y las defunciones por COVID-19 descienden de 17 a 9, de las cuales, solo uno ocurrió entre personas institucionalizadas.

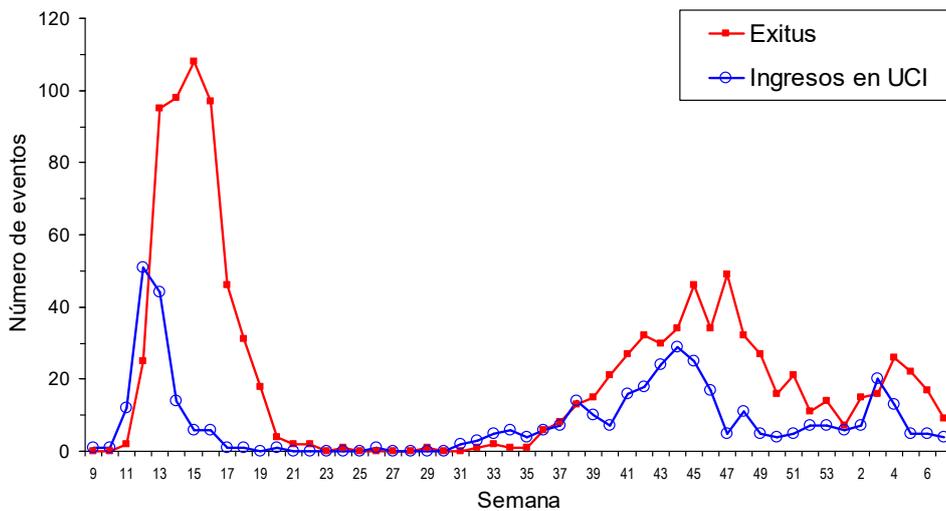
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,1 por mil ingresó en UCI y 14,2 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,7%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,8%, y a partir de los 85 años fue del 32,1%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 3,9% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22,7%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

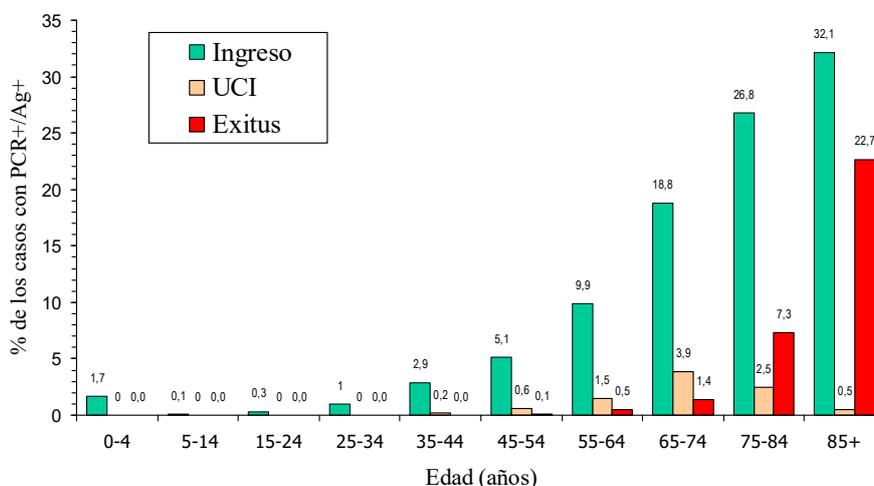


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40 de 2020



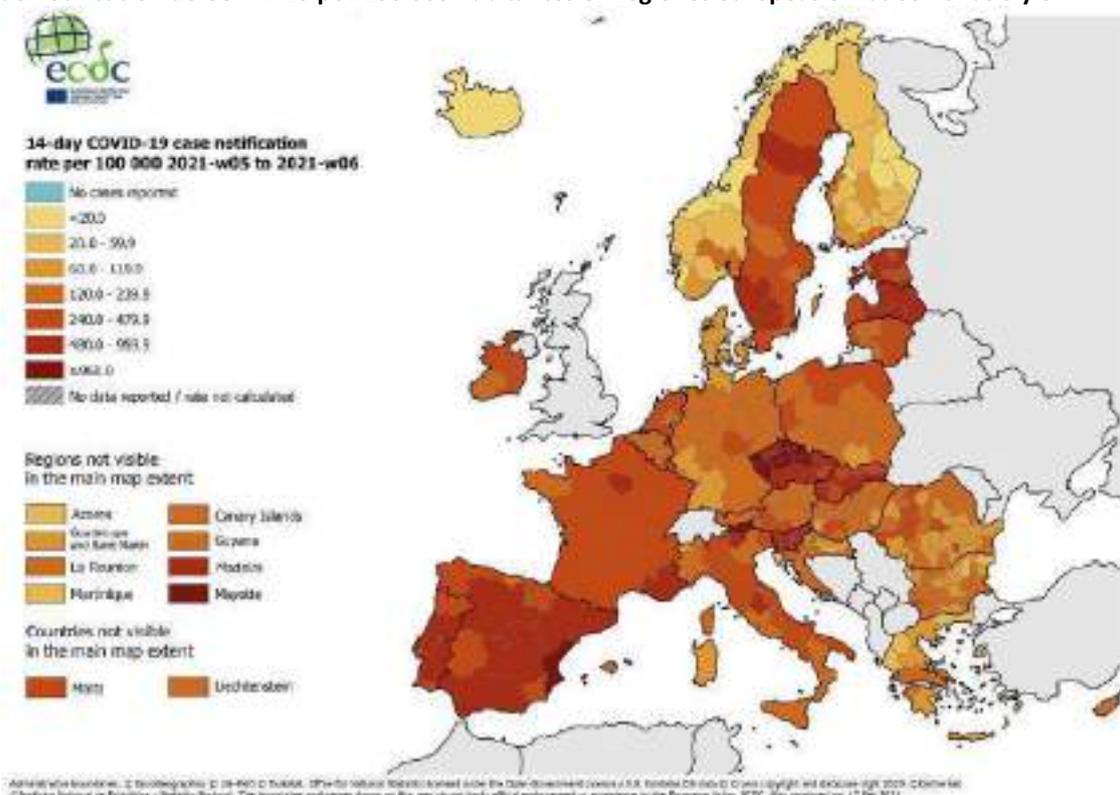
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 274 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra entre el 10 y el 17 de febrero, y se han encontrado 90 casos (33%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Este porcentaje ha aumentado en comparación con el 20% del periodo anterior, y sugiere la presencia creciente de esta variante en Navarra. Además, se ha encontrado la variante de Sudáfrica en 2 casos relacionados con un viaje internacional. Estos resultados refuerzan la recomendación de las medidas preventivas.

Comparación geográfica

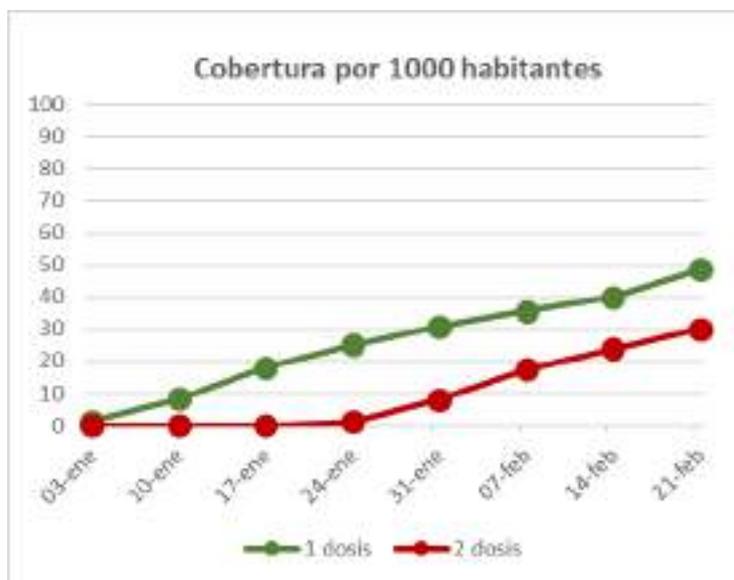
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa y especialmente en la península ibérica. Navarra presenta tasa media-alta en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 5 y 6.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 51.979 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 21 de febrero se habían administrado 32.149 primeras dosis y 19.830 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 48,65 y 30,01 por 1.000 habitantes, respectivamente.



Comentarios

El descenso mantenido en la transmisión del SARS-CoV-2 se puede explicar por varios factores:

- El mantenimiento de las medidas preventivas.
- La época rutinaria del año, en la que los contactos tienden a ser con las mismas personas.
- La dinámica de la propia infección, en la que es común que se produzca la remisión sin que se hayan agotado los susceptibles.
- La tendencia hacia una meteorología menos favorable para la transmisión del virus.
- La progresiva vacunación de algunos grupos de población.

La presencia de la variante inglesa no parece estar afectando negativamente a la tendencia epidemiológica.

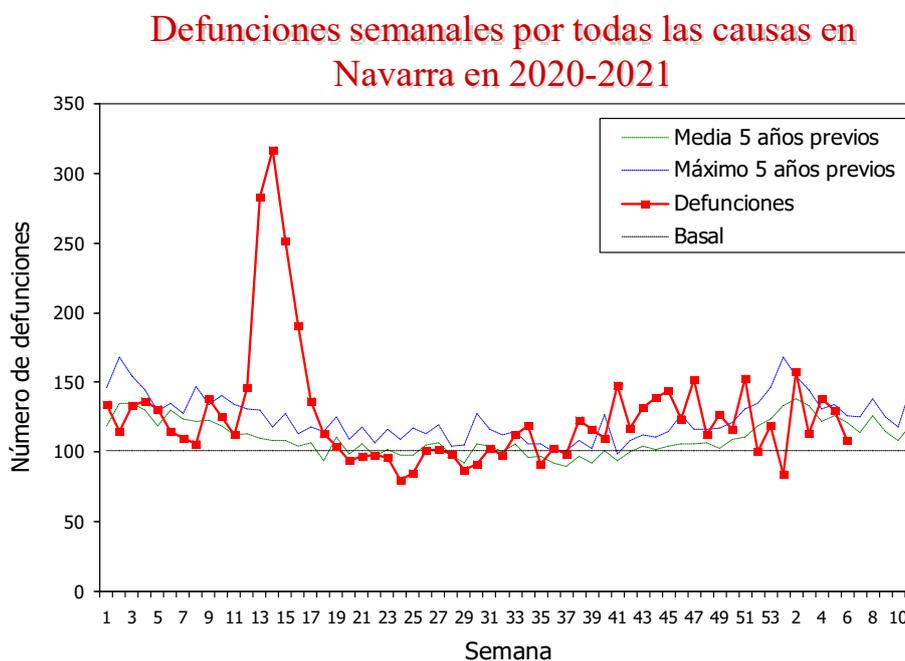
Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas, pero con un buen uso de las medidas preventivas lo esperable es que el impacto de estas ondas cada vez será menor.

CONCLUSIONES

- Continúa el descenso de la transmisión, de los ingresos hospitalarios y defunciones por SARS-CoV-2.
- Las medidas preventivas siguen reduciendo la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 8 al 14 de febrero se registraron 108 defunciones (última semana con datos completos), 17 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número de defunciones está dentro del rango normal.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 7 se han analizado 1090 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 8/2021 (22 al 28 de febrero)

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

Tasa semanal de nuevos diagnósticos confirmados: 61 casos por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y gravedad, y tendencia estable.

Se suaviza el descenso de la transmisión del SARS-CoV-2, y siguen descendiendo los ingresos hospitalarios y defunciones por COVID-19. Las medidas preventivas siguen conteniendo la transmisión del virus.

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

	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8
Casos posibles en primaria	1561	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167
Casos confirmados por PCR/Ag	2377	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	402
Ingresos hospitalarios	182	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20
Ingresos en UCI	25	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6
Defunciones por COVID-19	46	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9	4

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 22 al 28 de febrero se han confirmado 402 casos por PCR o por antígeno (61 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 11% respecto a la semana anterior. El 76% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 74%, habían sido contactos de otros casos confirmados. La transmisión ha descendido en la mayoría de los ámbitos. El ámbito del domicilio sigue siendo la más frecuente (49%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (25%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (8,7%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 6,2%, en el escolar el 10,4%, y la transmisión en centros socio-sanitarios el 0,2% de todos los casos.

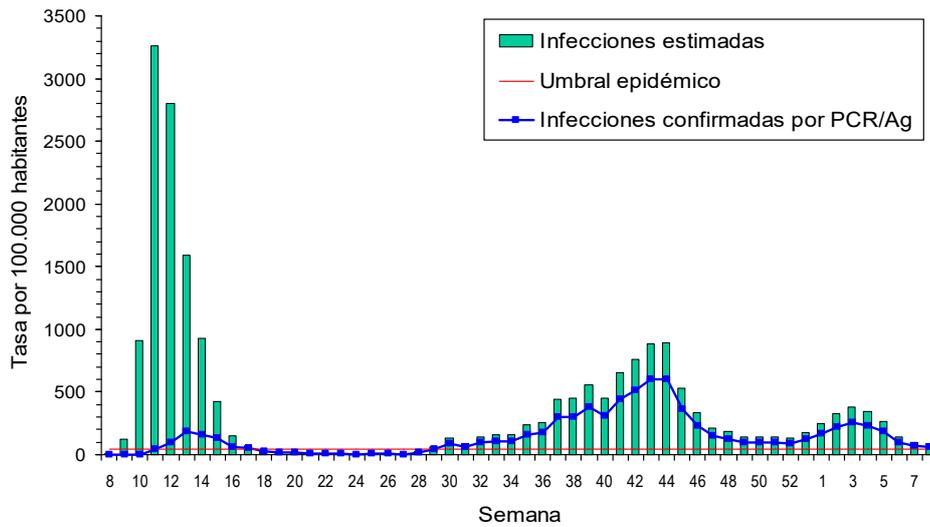
Los diagnósticos de COVID-19 descienden en todos los grupos de edad, salvo en los grupos de 5 a 14 años y de 35 a 54 años, ambos con aumentos del 7%. Los mayores descensos se observan en mayores de 75 años (32%), en el grupo de 55 a 74 años (23%), y en menores de 5 años (46%).

Las menores tasas se registran en mayores de 75 años (23 por 100.000), y en el grupo de 55 a 74 años (38 por 100.000). Por otra parte, la tasa mayor se registra en el grupo de 5 a 14 años, con 110 casos por 100.000.

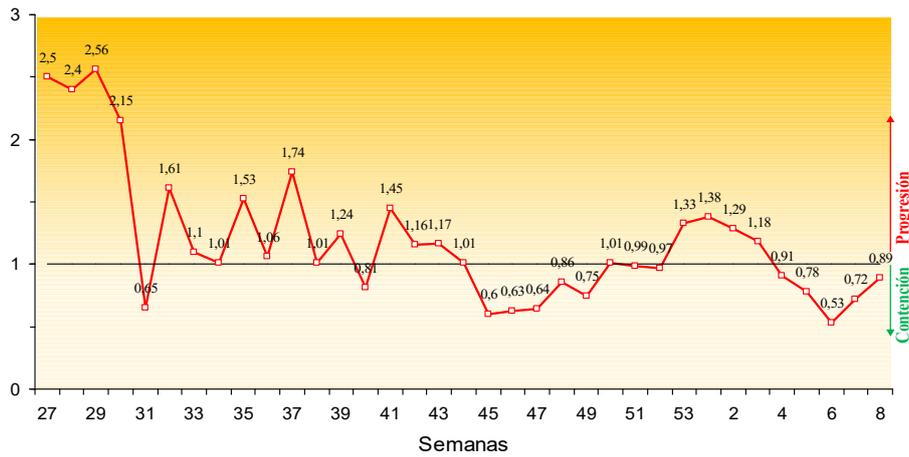
Desciende la incidencia en el Área de Salud de Pamplona (64 por 100.000), se estabiliza en la de Tudela (24 por 100.000) y aumenta en la de Estella (69 por 100.000).

Se confirmó un caso entre los residentes en centros socio-sanitarios.

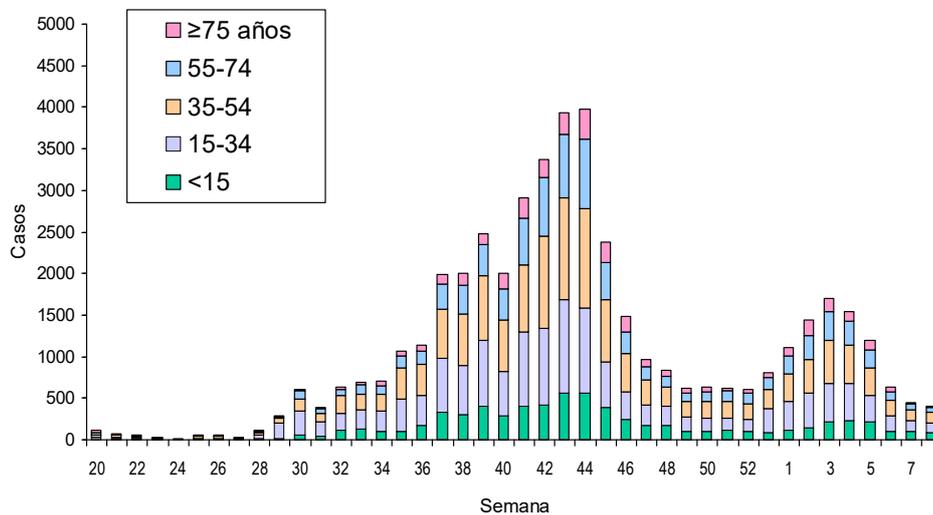
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



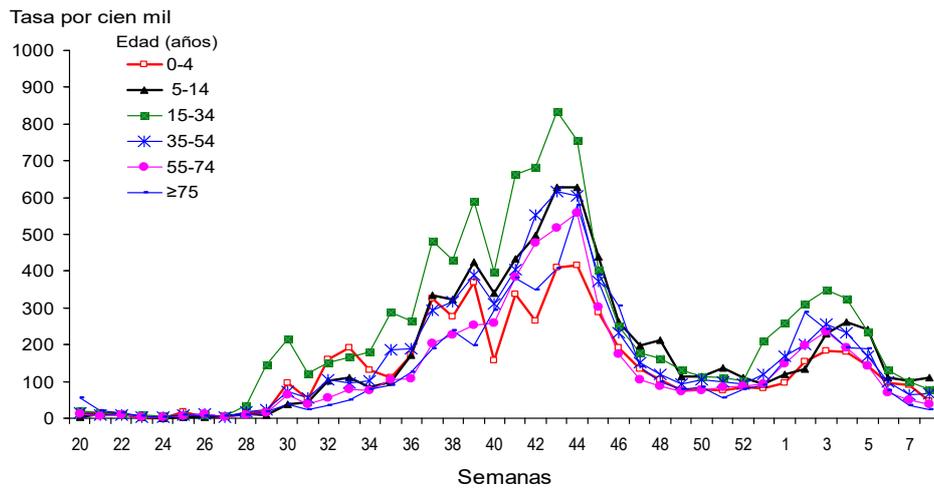
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra



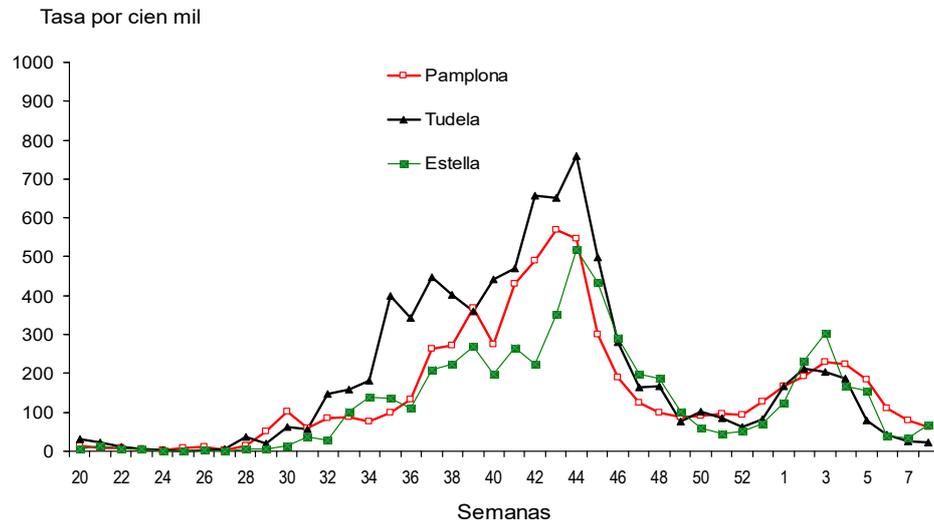
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

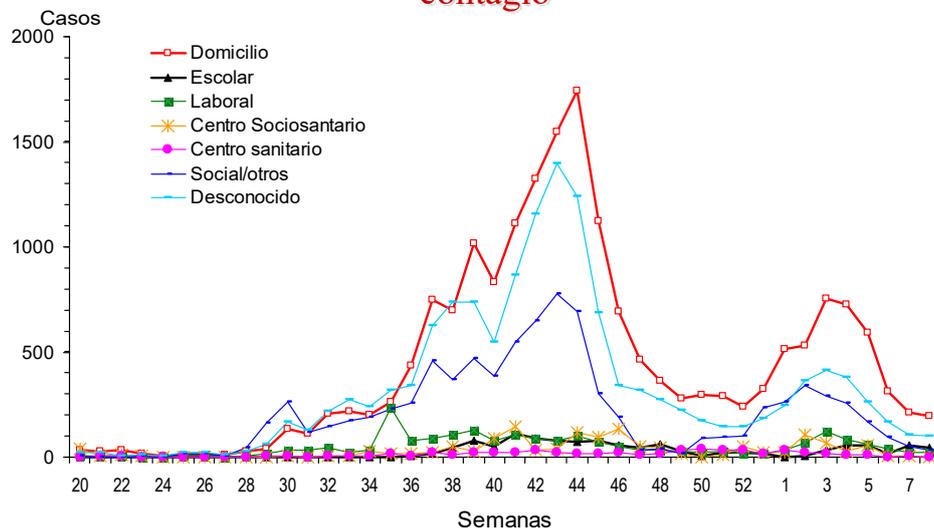


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

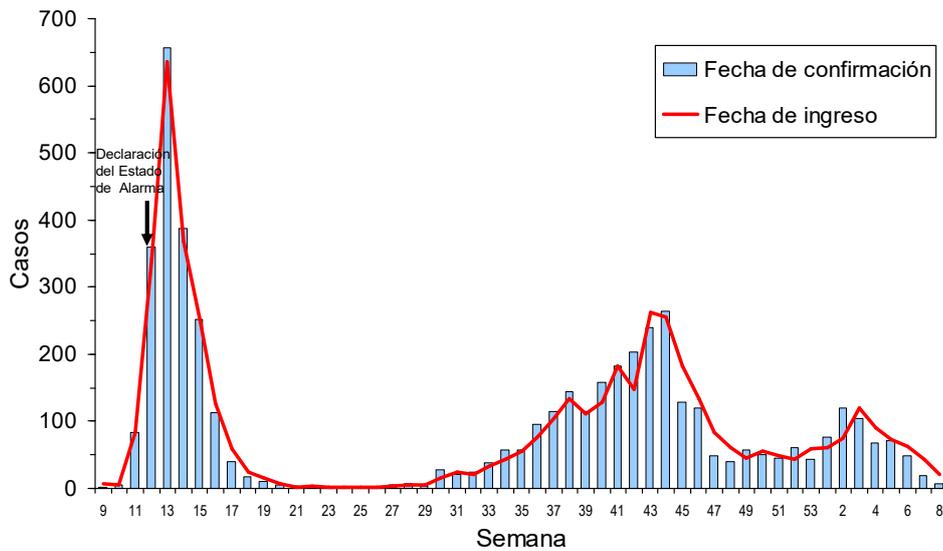


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 22 y 28 de febrero se produjeron 20 ingresos hospitalarios por COVID-19, continuando el descenso respecto a los 43 de la semana anterior. Los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19 aumentaron de 4 a 6 casos, y las defunciones por COVID-19 descienden de 9 a 4.

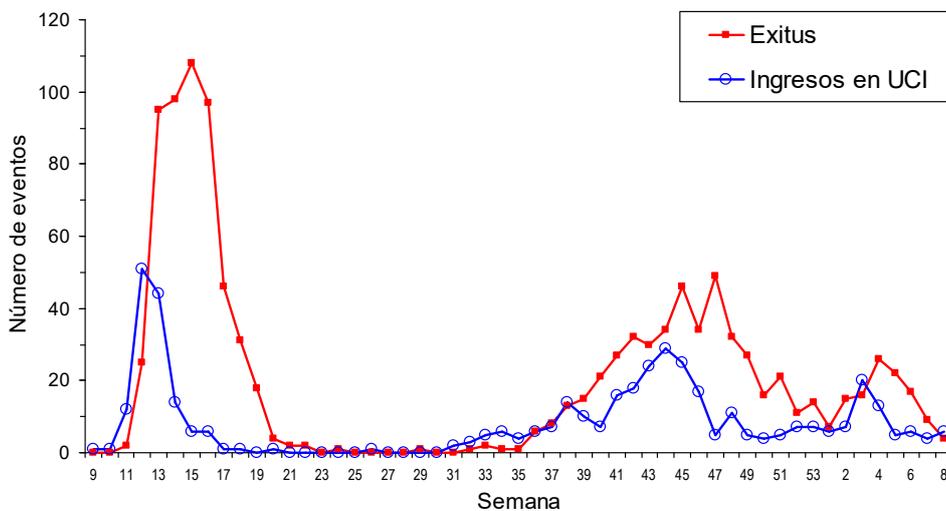
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,2 por mil ingresó en UCI y 14,1 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,7%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,8%, y a partir de los 85 años fue del 32,1%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 4,0% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 22,7%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

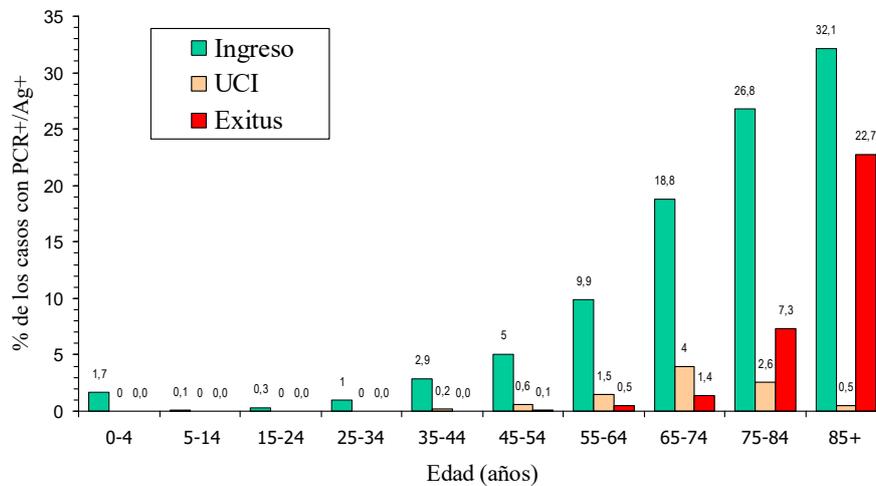


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40 de 2020



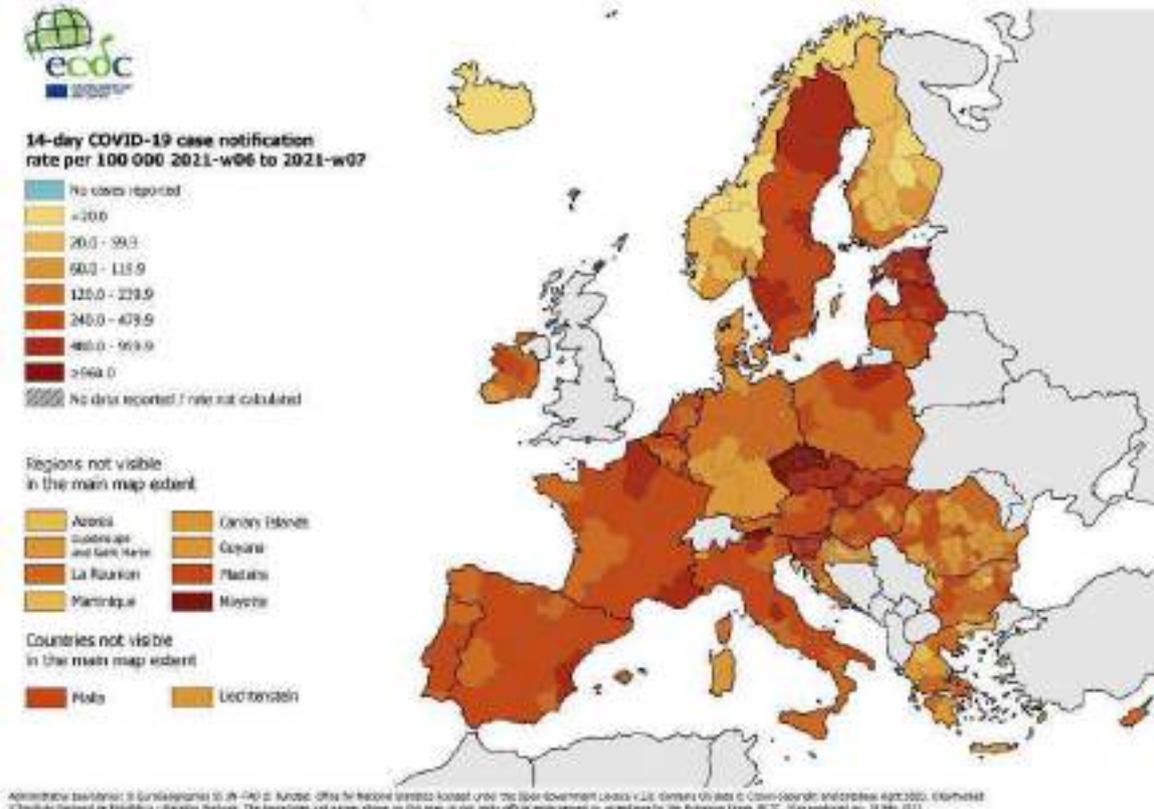
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 229 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra entre el 18 y el 24 de febrero, y se han encontrado 134 casos (59%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Este porcentaje ha aumentado en comparación con el 33% del periodo anterior, y sugiere la presencia creciente de esta variante en Navarra.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 6 y 7.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 63.382 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 28 de febrero se habían administrado 41.095 primeras dosis y 22.287 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 62,18 y 33,72 por 1.000 habitantes, respectivamente.



Comentarios

El número de diagnósticos semanales ha descendido a valores que no se observaban desde julio.

El progresivo control de la onda pandémica del SARS-CoV-2 se puede explicar por el mantenimiento de las medidas preventivas, la propia dinámica de la infección, la época rutinaria del año, en la que los contactos tienden a ser con las mismas personas y la progresiva vacunación de algunos grupos de población.

La presencia de la variante inglesa no parece estar afectando negativamente a la tendencia epidemiológica.

Con la apertura de algunas normas que tenían finalidad preventiva, conviene hacer un uso prudente de la nueva situación para mantener los avances conseguidos en el control de la transmisión, ya que todavía pueden producirse nuevos aumentos en la incidencia de contagios.

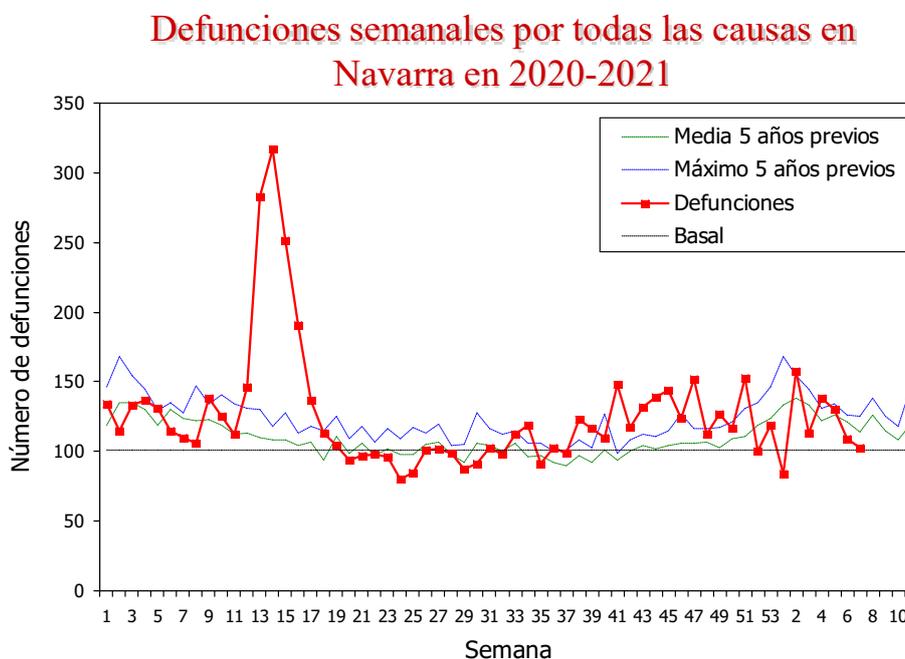
Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas, pero con un buen uso de las medidas preventivas lo esperable es que el impacto de estas ondas cada vez será menor.

CONCLUSIONES

- Se suaviza el descenso de la transmisión, y continua el descenso de los ingresos hospitalarios y defunciones por SARS-CoV-2.
- Las medidas preventivas siguen conteniendo la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 15 al 21 de febrero se registraron 103 defunciones (última semana con datos completos), 9 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número de defunciones está dentro del rango normal. En las siete primeras semanas de 2021, la mortalidad general en Navarra ha sido un 6% menor (unas 50 defunciones menos) que la media del mismo periodo de los 5 años previos. Esto sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas, que las muertes que se han sumado a causa del COVID-19.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 8 se han analizado 884 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 9/2021 (1 al 7 de marzo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 65 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y gravedad, y tendencia estable.

La transmisión del SARS-CoV-2 se mantiene sin cambios significativos, aumentan los ingresos hospitalarios y se mantienen las defunciones por COVID-19. Por segunda semana se mantiene el equilibrio entre el efecto de las medidas preventivas y el potencial de transmisión del virus.

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

	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9
Casos posibles en primaria	914	484	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160
Casos confirmados por PCR/Ag	1491	961	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	428
Ingresos hospitalarios	134	83	60	45	55	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20	31
Ingresos en UCI	17	5	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5
Defunciones por COVID-19	34	49	32	27	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9	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 1 al 7 de marzo se han confirmado 428 casos por PCR o por antígeno (65 por 100.000 habitantes), con un ascenso del 7% respecto a la semana anterior que no llega a ser estadísticamente significativo. El 72% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 74%, habían sido contactos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio sigue siendo el más frecuente (45%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (25%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (15%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 3,3%, en el escolar el 11% de los casos. Se observa un desplazamiento de la transmisión del ámbito del domicilio al ámbito de otros.

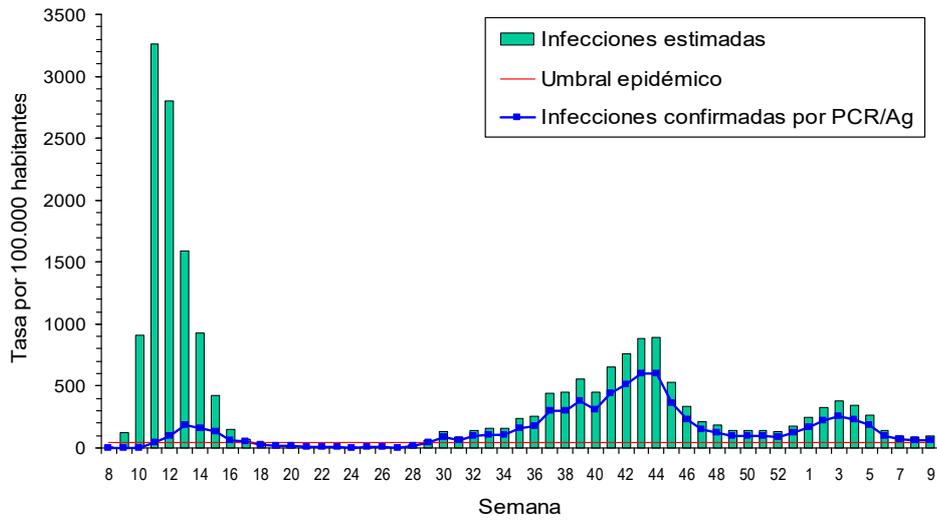
Tendencia desigual en función de la edad. Los diagnósticos de COVID-19 aumentan en los grupos de 15 a 34 años (31%), de 55 a 74 años (23%) y mayores de 75 años (60%). Por el contrario, los diagnósticos descienden en los menores de 14 años (-12%) y de 55 a 74 años (-11%). Aunque los cambios porcentuales parecen importantes, la variación en número de casos no es grande. El aumento en mayores requiere atención por si pudiera tener impacto en las próximas semanas en hospitalizaciones y defunciones.

Las menores tasas se registran en mayores de 75 años (38 por 100.000), y en el grupo de 55 a 74 años (47 por 100.000). La tasa mayor se registra en el grupo de 15 a 34 años, con 100 casos por 100.000.

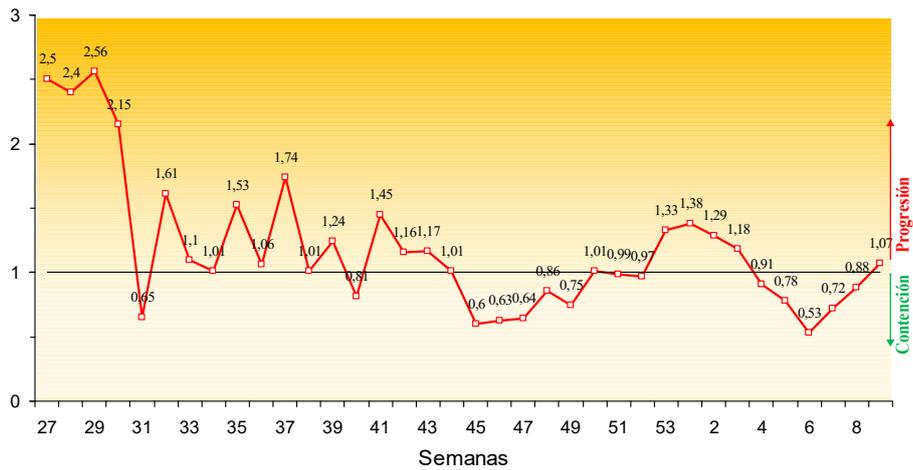
Desciende la incidencia en el Área de Salud de Estella (32 por 100.000), se estabiliza en la de Pamplona (64 por 100.000) y aumenta en la de Tudela (70 por 100.000).

No se ha detectado ningún caso entre los residentes en centros socio-sanitarios.

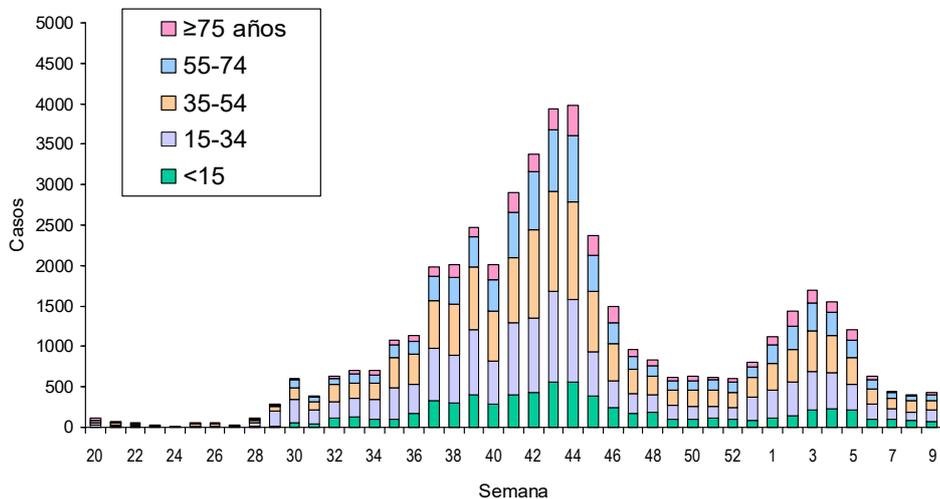
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



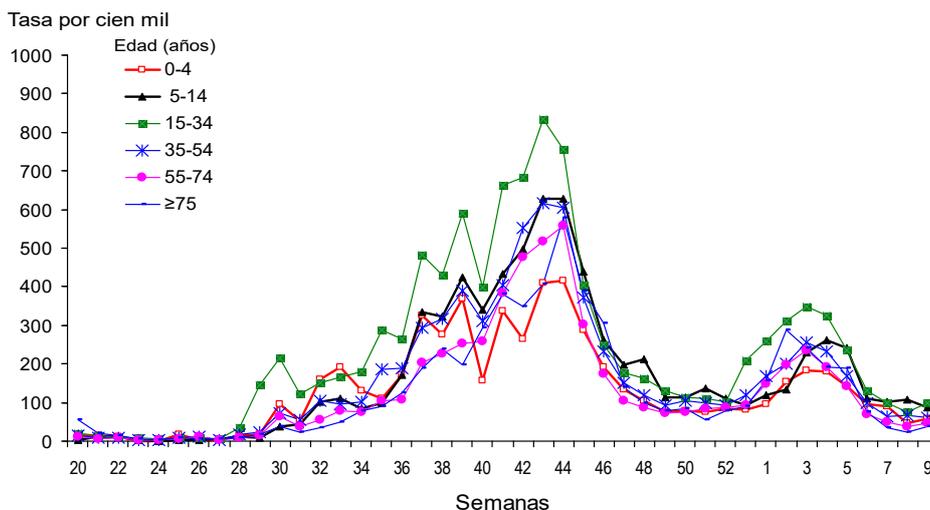
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra



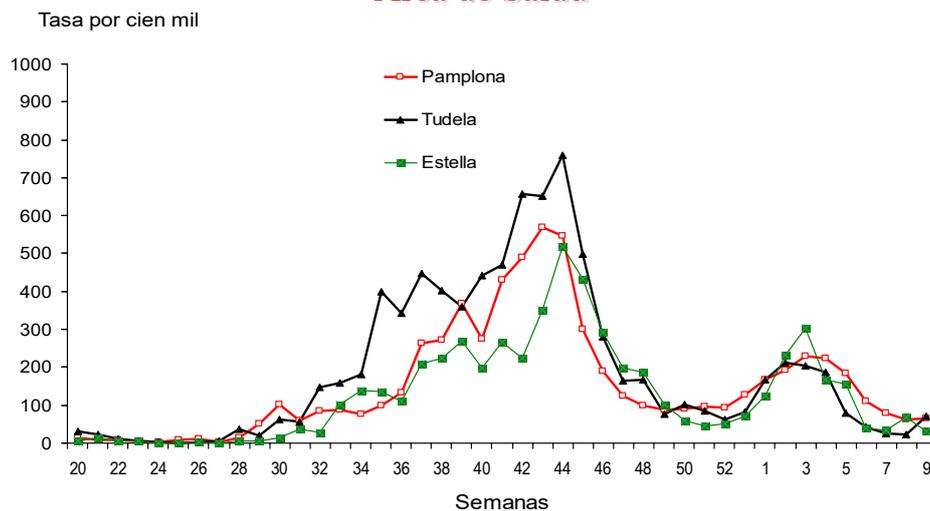
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

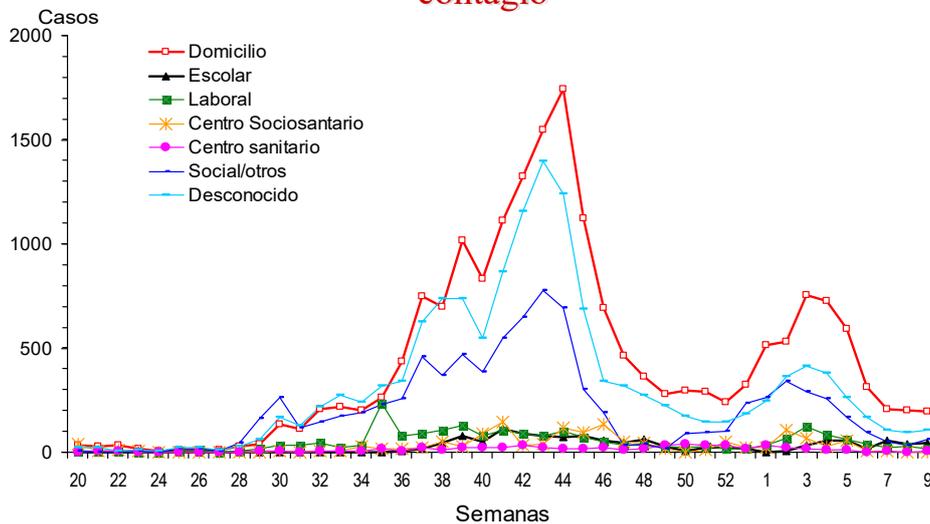


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

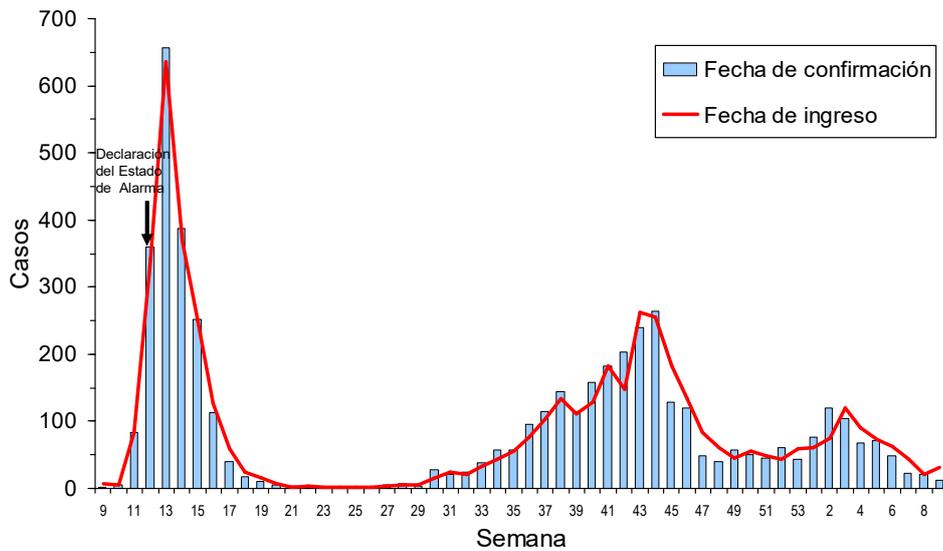


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 1 y 7 de marzo se produjeron 31 ingresos hospitalarios por COVID-19, frente a los 20 de la semana anterior. Los cambios son de poca entidad en los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 6 a 5 casos, y en las defunciones por COVID-19 se han mantenido en 4 semanales.

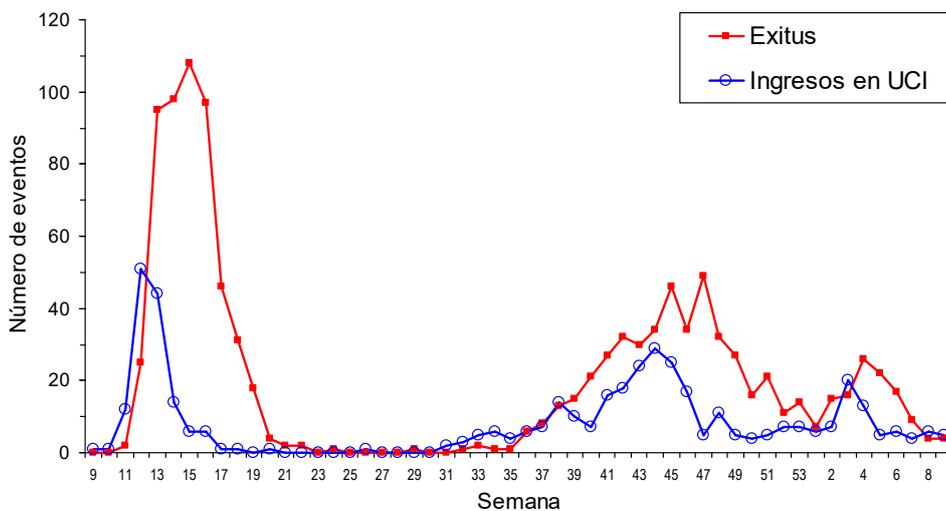
Entre los casos confirmados desde la semana 40, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,3 por mil ingresó en UCI y 14,4 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 desde la semana 40 es apreciable (1,7%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 18,8%, y a partir de los 85 años fue del 32,2%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 25 años, y alcanzan el 4,0% en el grupo de 65 a 74 años. Los fallecimientos se produjeron en los grupos de 35 años en adelante, y entre los casos mayores de 85 años fallecieron el 23,3%.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

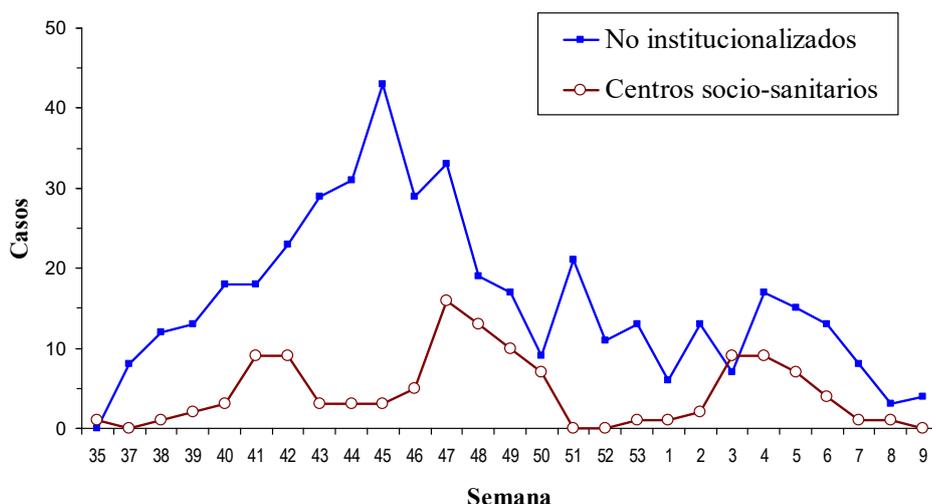


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

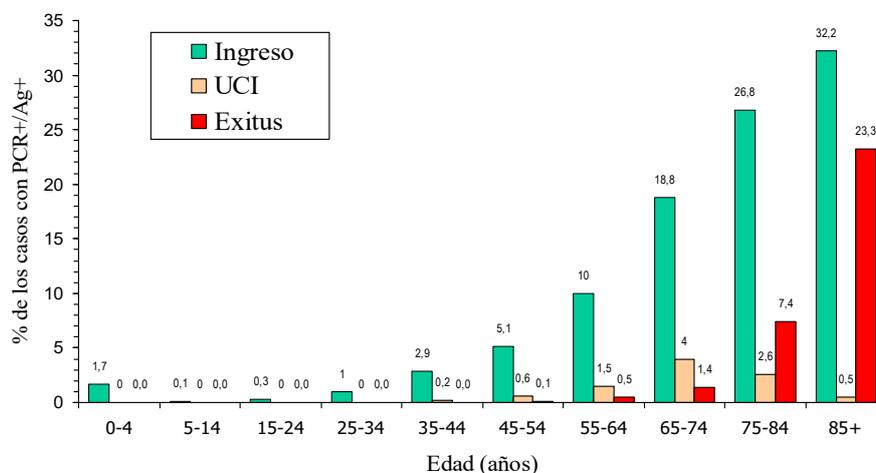
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Exitus con confirmación de COVID-19 según fecha de defunción



Porcentaje de casos que requieren hospitalización, ingresan en UCI o fallecen por COVID-19, desde la semana 40 de 2020



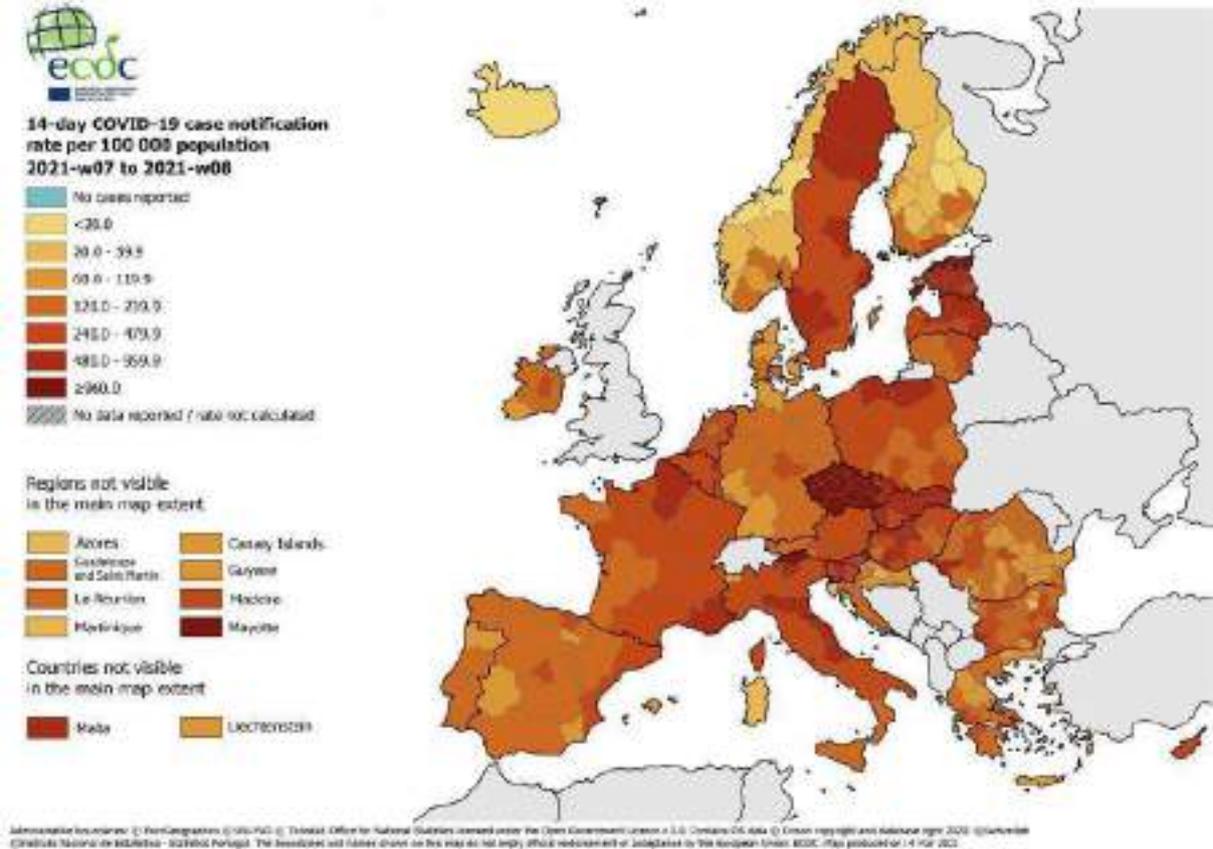
Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se han analizado 167 muestras de los SARS-CoV-2 detectados en Navarra entre el 25 de febrero y el 3 de marzo, y se han encontrado 108 casos (65%) con el Gen S negativo, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). Este porcentaje ha aumentado en comparación con el 59% del periodo anterior, y sugiere que esta variante es ya la predominante en Navarra. Esta variante se ha detectado en algunos brotes que han afectado a un número alto de personas.

Comparación geográfica

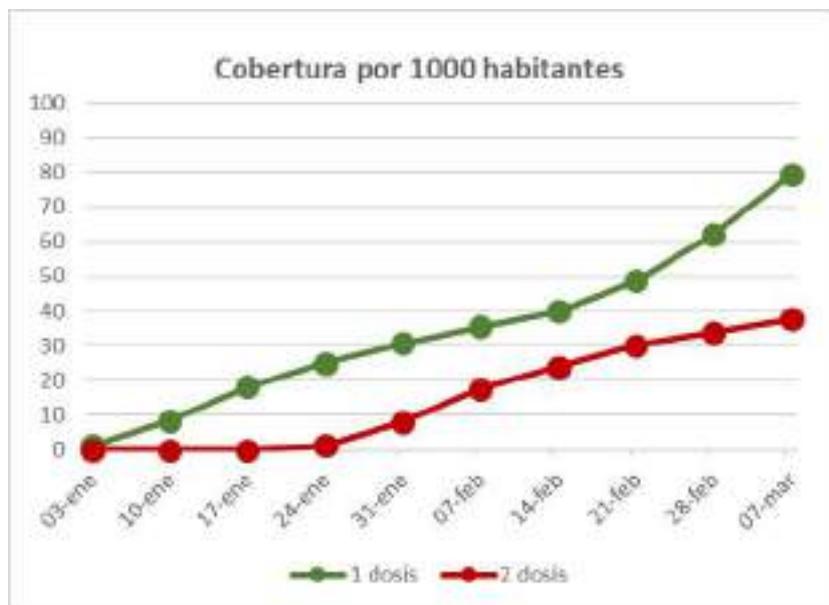
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 7 y 8.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 77.349 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 7 de marzo se habían administrado 52.475 primeras dosis y 24.874 segundas. Las coberturas poblacionales con una dosis y con pauta completa se sitúan en 79,40 y 37,64 por 1000 habitantes, respectivamente.



Comentarios

El número de diagnósticos semanales se encuentra en niveles similares a los de julio, y por debajo de los observados desde entonces. El bajo nivel de transmisión puede explicarse por el mantenimiento de las medidas preventivas, la época rutinaria del año en la que los contactos tienden a ser con las mismas personas, y la progresiva vacunación. El predominio de la variante inglesa no ha tenido hasta el momento un impacto poblacional importante.

Con la apertura de algunas normas que tenían finalidad preventiva, conviene hacer un uso prudente de la nueva situación para mantener los avances conseguidos en el control de la transmisión.

Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas, pero con un buen uso de las medidas preventivas, lo esperable es que el impacto de estas ondas cada vez sea menor.

En el contexto de pandemia con amplia circulación del SARS-CoV-2 en Europa, la situación de Navarra puede considerarse razonablemente buena. En las últimas semanas se han alcanzado niveles bajos de transmisión del SARS-CoV-2, manteniendo en buena medida la actividad laboral, escolar y social.

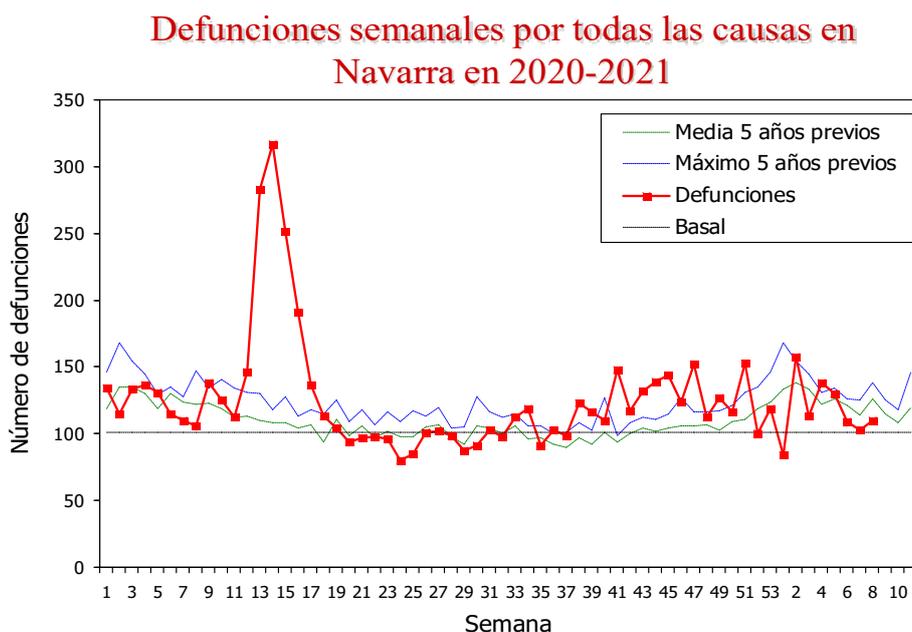
La situación actual, con niveles bajos y relativamente estables de circulación del virus, puede ser una buena alternativa entre las posibles. Permite ganar tiempo hacia el final del periodo invernal, mientras aumenta la proporción de población inmune por la vacunación y por la exposición natural.

CONCLUSIONES

- La transmisión y las defunciones por SARS-CoV-2 se mantienen sin cambios reseñables, mientras las hospitalizaciones aumentan moderadamente.
- Las medidas preventivas siguen conteniendo la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 22 al 28 de febrero se registraron 110 defunciones (última semana con datos completos), 4 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número de defunciones está dentro del rango normal. En las ocho primeras semanas de 2021, la mortalidad general en Navarra ha sido un 7% menor (unas 65 defunciones menos) que la media del mismo periodo de los 5 años previos. Esto sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas, que las que se han sumado a causa del COVID-19.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 9 se han analizado 742 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe y virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 10/2021 (8 al 14 de marzo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 62 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y gravedad, y tendencia estable.

La transmisión del SARS-CoV-2, las hospitalizaciones y las defunciones por COVID-19 se mantienen sin cambios significativos. Por tercera semana se mantiene el equilibrio entre el efecto de las medidas preventivas y el potencial de transmisión del virus.

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

	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10
Casos posibles en primaria	315	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165
Casos confirmados por PCR/Ag	831	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407
Ingresos hospitalarios	60	45	55	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20	32	33
Ingresos en UCI	11	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6
Defunciones por COVID-19	32	27	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 8 al 14 de marzo se han confirmado 407 casos por PCR o por antígeno (62 por 100.000 habitantes), con un descenso del 5% respecto a la semana anterior que no llega a ser estadísticamente significativo. El 76% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 73%, habían sido contactos de otros casos confirmados. Se mantiene la distribución por ámbitos de transmisión. El ámbito del domicilio sigue siendo el más frecuente (46%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (26%), y el ámbito social, que incluye reuniones de familiares no convivientes (16%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 5,5%, y en el escolar el 5,9% de los casos.

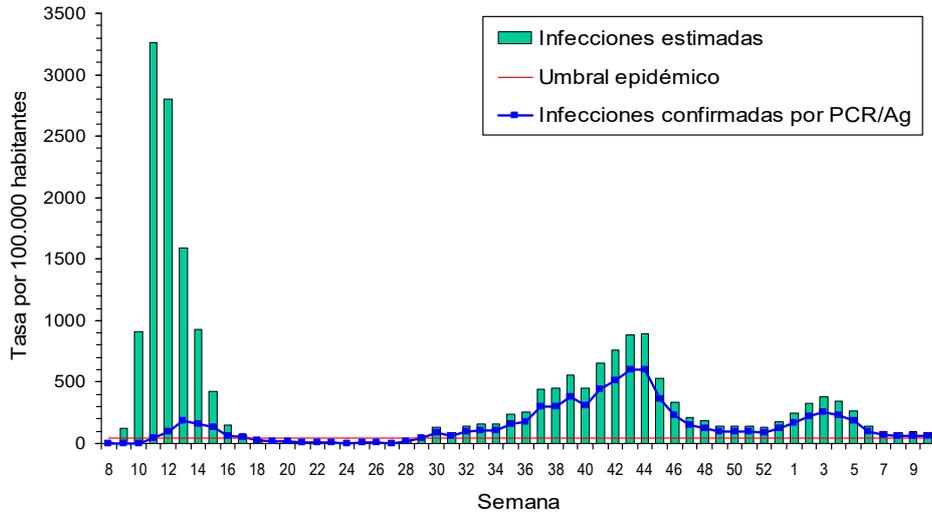
Los diagnósticos de COVID-19 descienden un 25% en mayores de 75 años y se mantienen sin cambios relevantes en todos los otros grupos de edad. Este descenso es un dato positivo por ser un grupo de edad que condiciona el número de hospitalizaciones y defunciones en las próximas semanas.

Las menores tasas se registran en mayores de 75 años (28 por 100.000), y en el grupo de 55 a 74 años (47 por 100.000). La tasa mayor se registra en el grupo de 15 a 34 años, con 92 casos por 100.000.

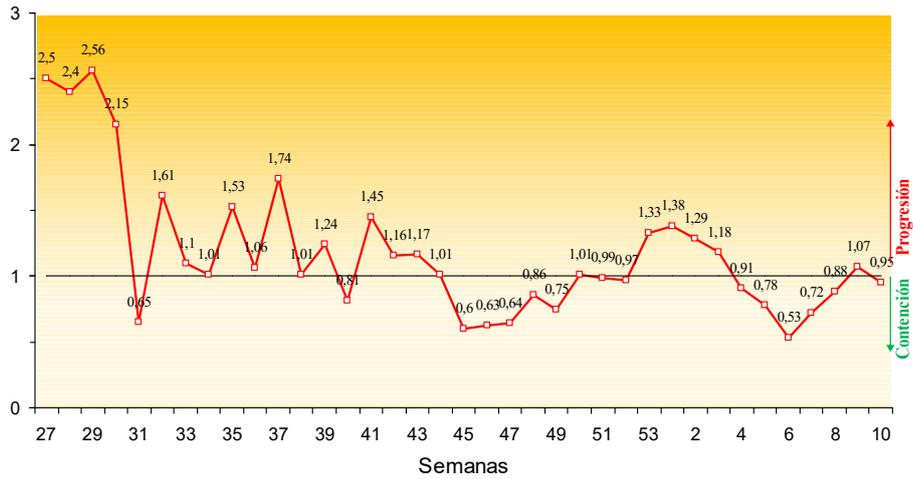
Las tasas sufren pocos cambios en las tres Área de Salud. La mayor tasa se presenta en el Área de Tudela, con 79 casos por 100.000 habitantes, seguida por la de Pamplona, con 56 casos por 100.000 habitantes, y la de Estella, con 26 por 100.000.

No se ha detectado ningún caso entre los residentes en centros socio-sanitarios.

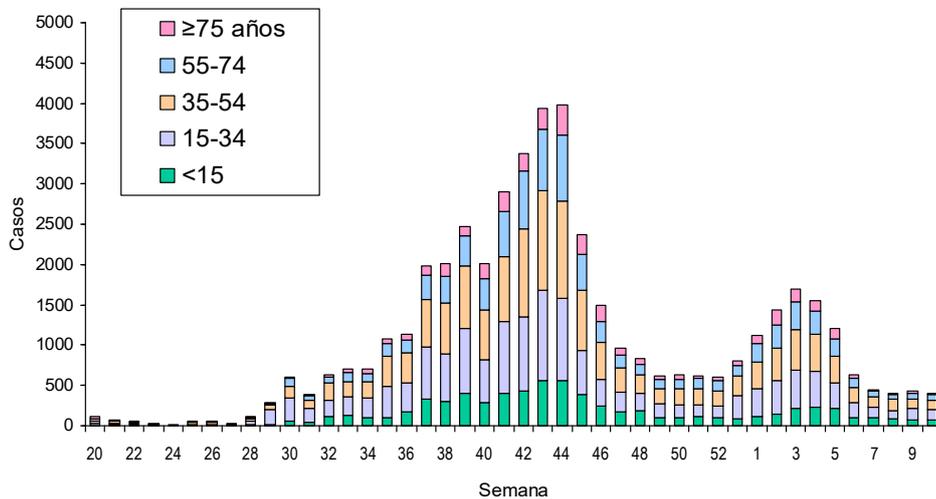
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2



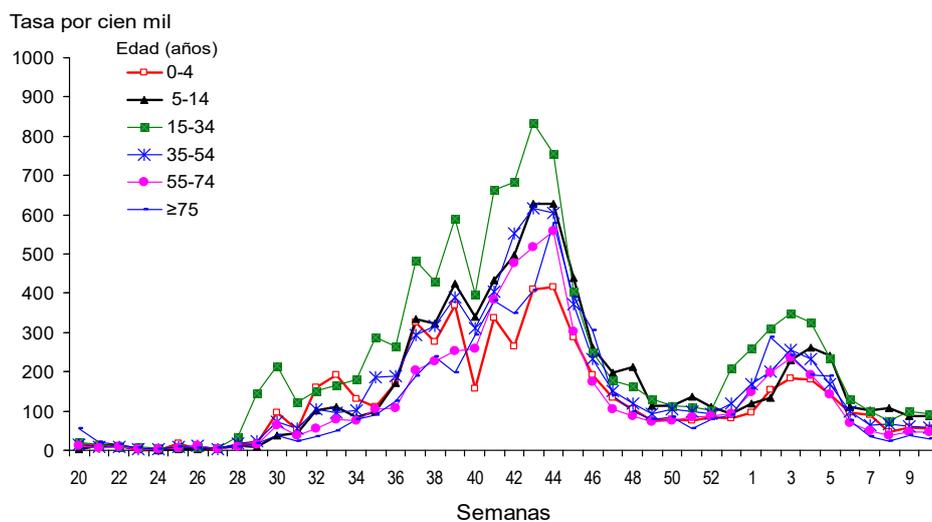
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra



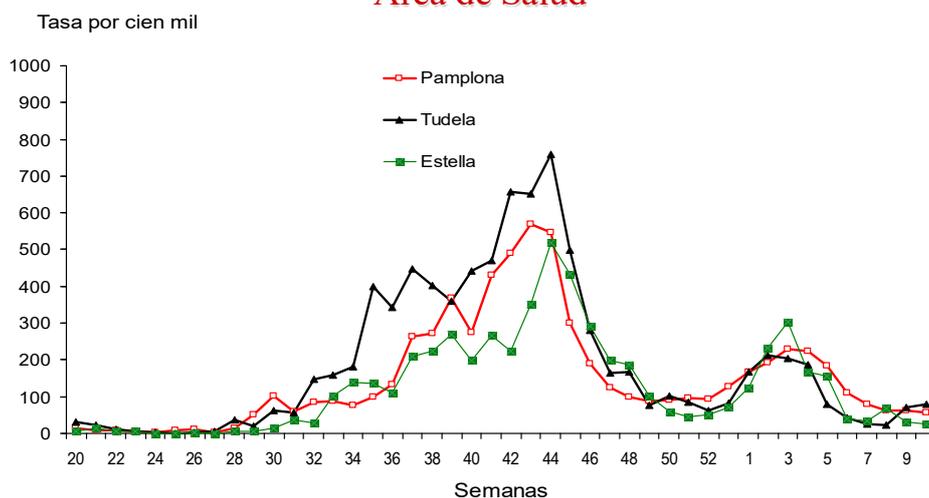
Casos de COVID-19 confirmados según edad



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad

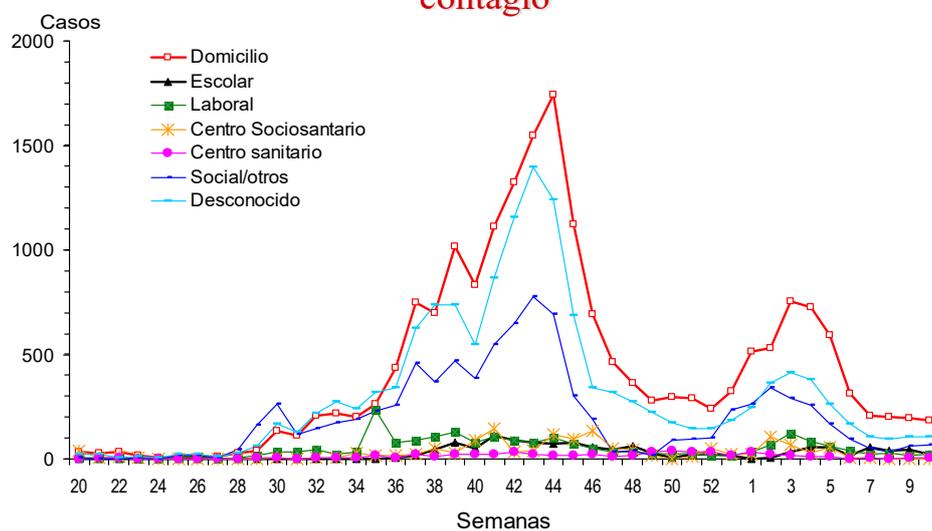


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio

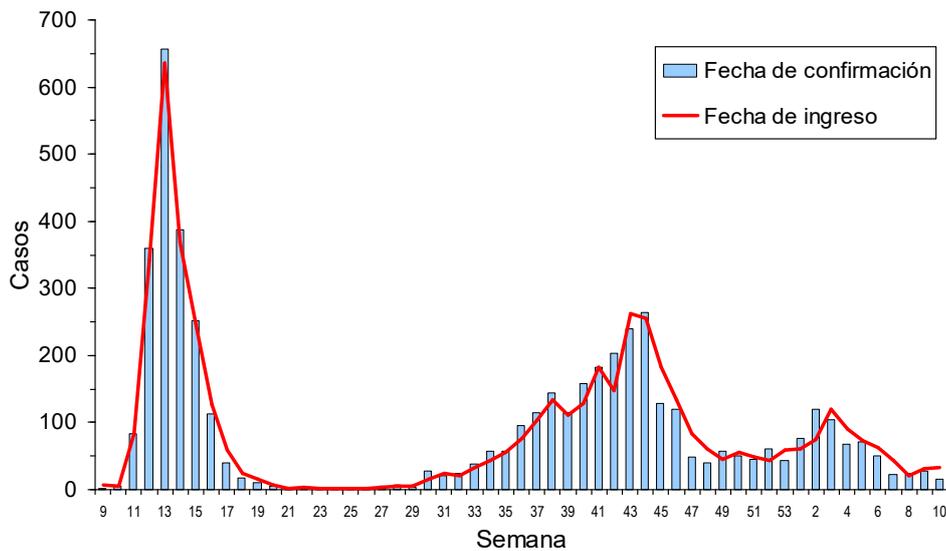


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 8 y 14 de marzo se produjeron 33 ingresos hospitalarios por COVID-19, frente a los 32 de la semana anterior. Los cambios son de pequeña magnitud en los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 5 a 6 casos, y en las defunciones por COVID-19, que pasaron de 4 a 6.

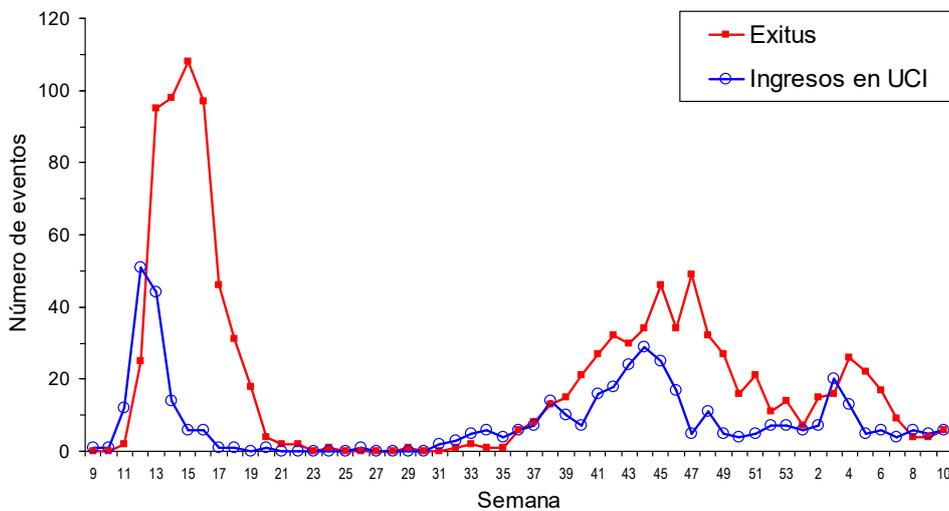
Entre los casos confirmados desde comienzo de 2021, el 6,4% requirió ingreso hospitalario, 7,7 por mil ingresó en UCI y 12,3 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 es apreciable (1,7%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 17%, y a partir de los 85 años fue del 35%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 35 años, y alcanzan el 4% en el grupo de 65 a 74 años. El riesgo de fallecimiento entre los casos no es despreciable a partir de los 55 años, supera el 5% a partir de los 75 años y el 20% en mayores de 85 años.

Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19

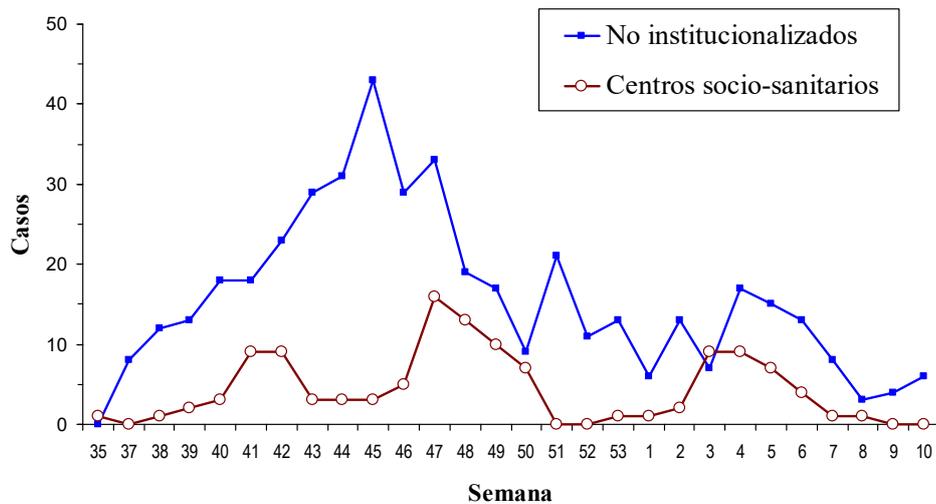


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

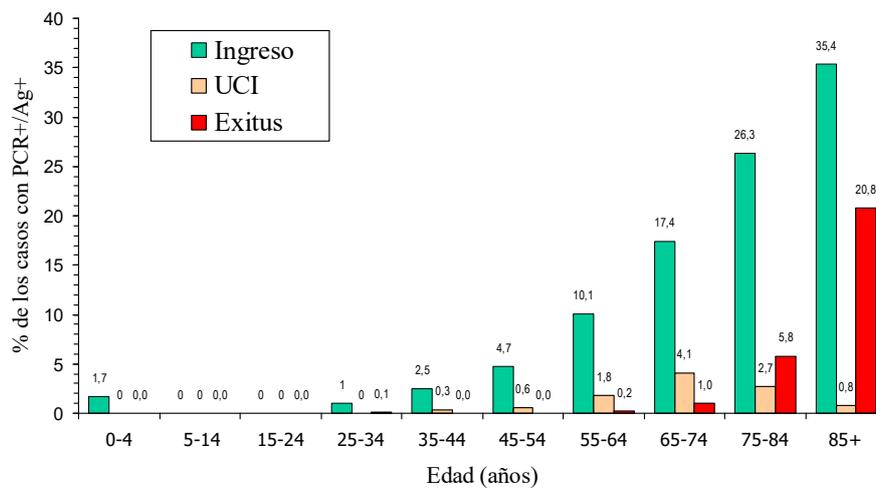
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19



Exitus con confirmación de COVID-19 según fecha de defunción



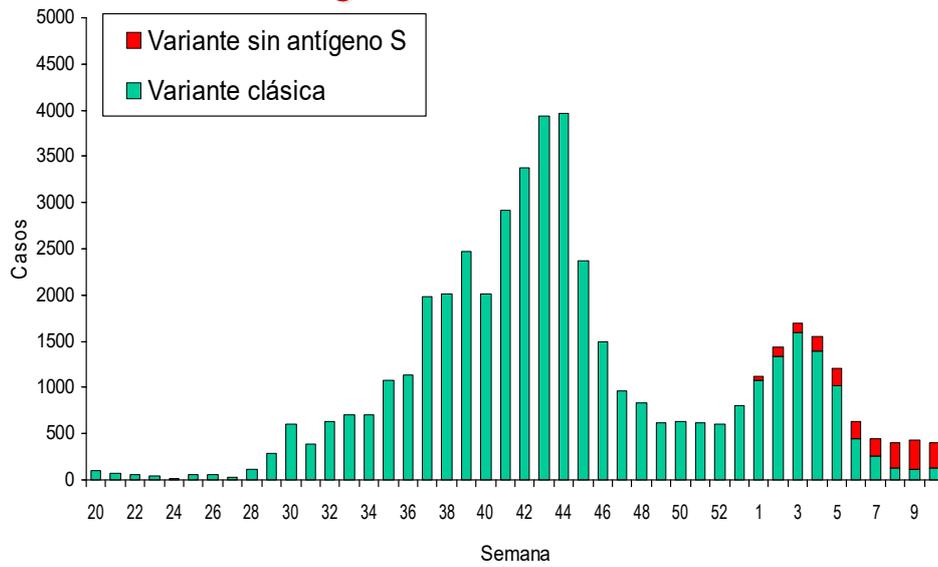
Porcentaje de casos diagnosticados en 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analiza una muestra de los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). El porcentaje de virus que presentan esta característica ha aumentado progresivamente en lo que va de 2021, y en la semana 10 se situó en el 67%. Esta variante está desplazando a las otras y se consolida como la predominante en Navarra. El aumento de esta variante puede estar contribuyendo a frenar el descenso de la transmisión del SARS-CoV-2, sin llegar a producir un nuevo repunte en la incidencia.

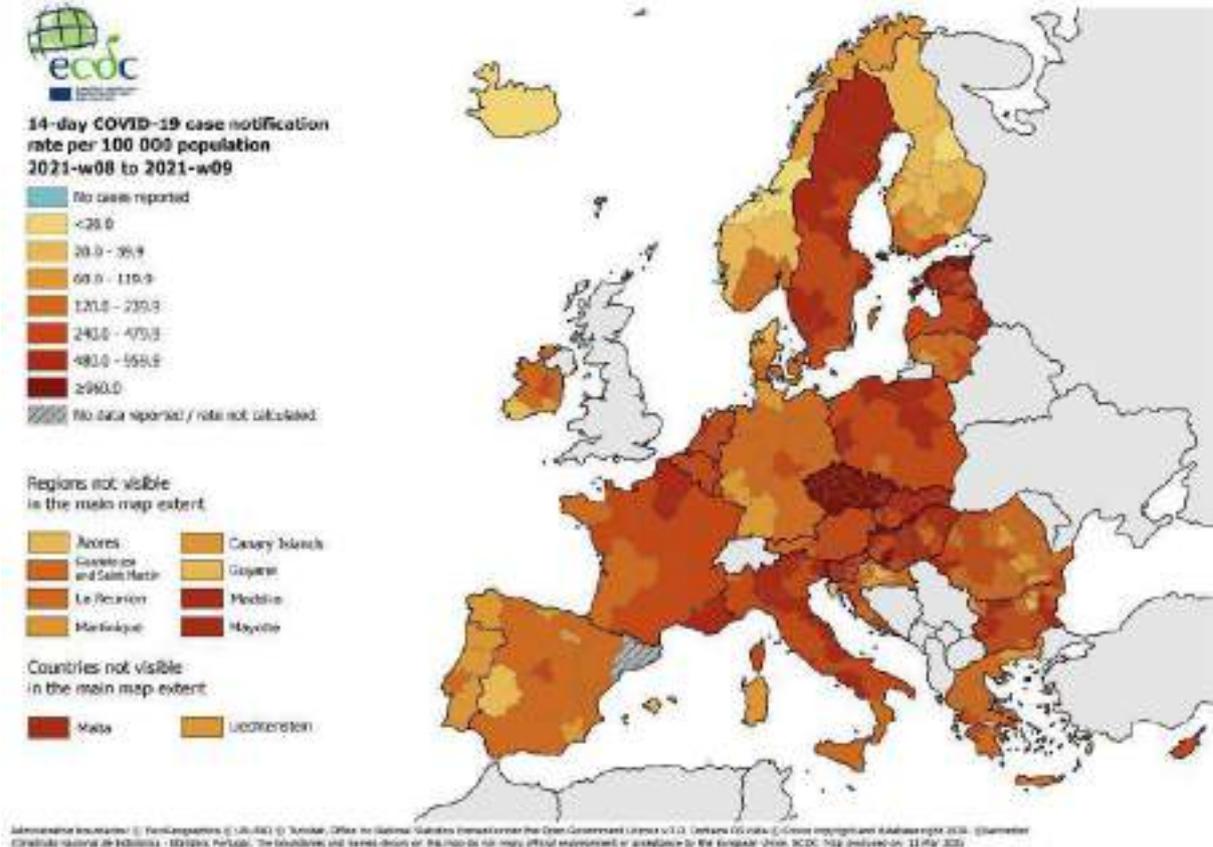
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus



Comparación geográfica

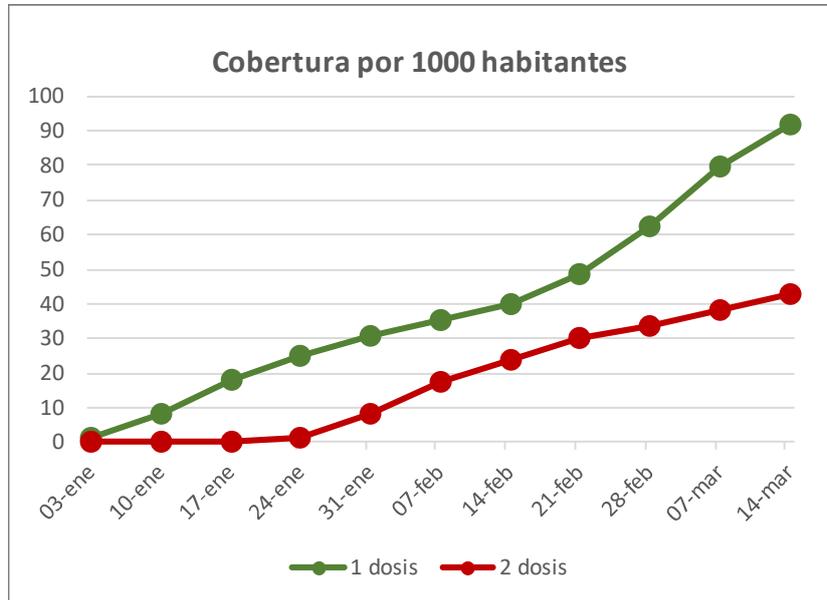
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 8 y 9.

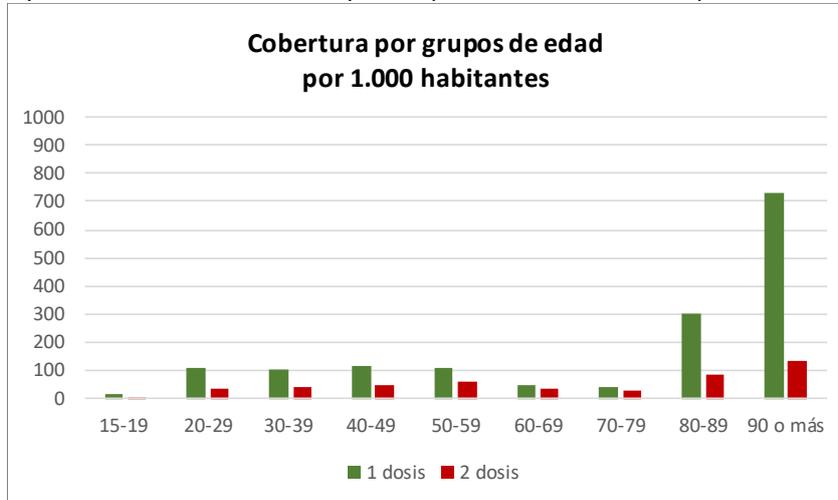


Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 88.838 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 14 de marzo se habían administrado 60.557 primeras dosis y 28.281 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 91,63 y 42,79 por 1000 habitantes, respectivamente.



Ha comenzado la vacunación con carácter poblacional de las personas de 80 o más años (nacidas en 1941 y años anteriores). A fecha 14 de marzo la cobertura con 1 dosis en las de 90 o más se sitúa en 731,88 por 1000 habitantes y 132,60 con 2 dosis, y en las de 80 a 89 en 299,45 y 81,55 por 1000 habitantes, respectivamente.



Comentarios

Continúa la circulación del SARS-CoV-2 pero el nivel de incidencia es bajo en comparación con el que hemos tenido en otros momentos. Habría que remontarse a julio para encontrar varias semanas con incidencias similares o menores que las actuales. Este nivel de transmisión puede explicarse por el mantenimiento de las medidas preventivas, la época rutinaria del año en la que los contactos tienden a ser con las mismas personas, y la progresiva vacunación. El predominio de la variante inglesa no ha tenido hasta el momento un impacto poblacional importante. Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas, pero con un buen uso de las medidas preventivas, lo esperable es que el impacto de estas ondas cada vez sea menor.

En el contexto de pandemia con amplia circulación del SARS-CoV-2 en Europa, la situación de Navarra puede considerarse razonablemente buena. En las últimas semanas se han alcanzado niveles bajos de transmisión del SARS-CoV-2, manteniendo en buena medida la actividad laboral, escolar y social.

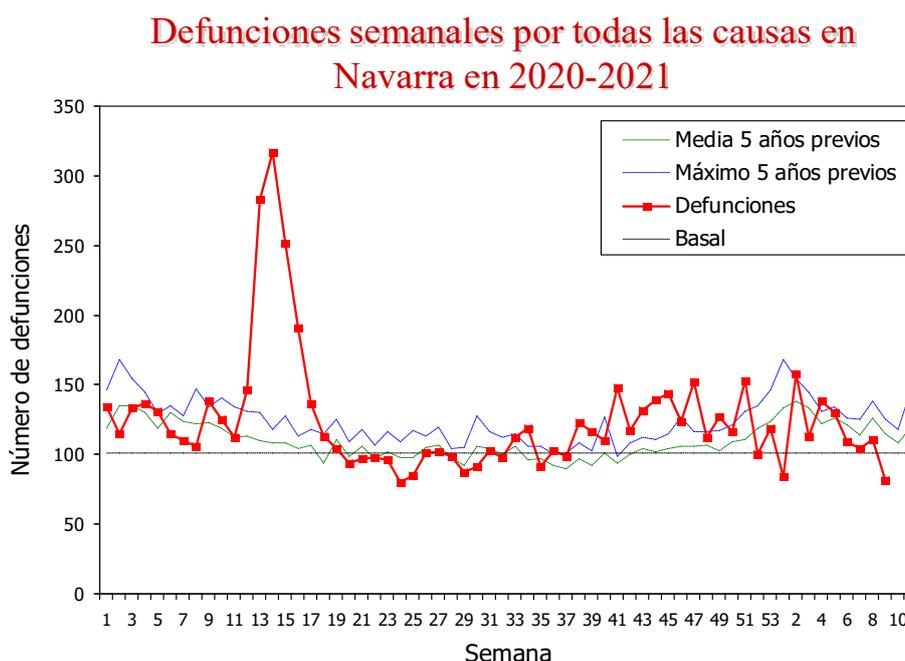
La situación actual, con niveles bajos y estables de circulación del virus, permite ganar tiempo hacia el final del periodo invernal, mientras aumenta la proporción de población inmune por la vacunación y por la exposición natural.

CONCLUSIONES

- La transmisión, hospitalizaciones y defunciones por SARS-CoV-2 se mantienen sin cambios relevantes.
- Las medidas preventivas siguen conteniendo la transmisión del virus, a pesar de las condiciones desfavorables del invierno.
- Todavía se pueden producir nuevas ondas epidémicas.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 1 al 7 de marzo se registraron 82 defunciones (última semana con datos completos), 4 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número de defunciones está algo por debajo del rango normal. En las nueve primeras semanas de 2021, la mortalidad general en Navarra ha sido un 9% menor (unas 100 defunciones menos) que la media del mismo periodo de los 5 años previos. Esto sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas, que las que se han sumado a causa del COVID-19.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 10 se han analizado 700 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. Entre las dos últimas semanas se han realizado determinaciones de virus respiratorio sincitial a 73 menores de 14 años y 3 resultaron positivos (4,1%). Aunque pueden producirse más casos, esta circulación esporádica en fechas avanzadas de la temporada y con las medidas preventivas poblacionales implantadas, es improbable que produzca una onda estacional importante de virus respiratorio sincitial.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 11/2021 (15 al 21 de marzo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 95 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel moderado de gravedad y tendencia creciente.

Se observa un cambio de tendencia repentino, con ascenso en el número de infecciones e ingresos hospitalarios por SARS-CoV-2, que sugiere que las medidas preventivas no consiguen contener suficientemente el potencial de transmisión del virus.

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

	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11
Casos posibles en primaria	208	202	246	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249
Casos confirmados por PCR/Ag	620	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	625
Ingresos hospitalarios	45	55	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20	32	34	42
Ingresos en UCI	5	4	5	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11
Defunciones por COVID-19	27	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 15 al 21 de marzo se han confirmado 625 casos por PCR o por antígeno (95 por 100.000 habitantes), con un ascenso del 54% respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 73% habían sido contactos de otros casos confirmados. El aumento de contagios se distribuye entre los distintos ámbitos de transmisión. El ámbito del domicilio sigue siendo el más frecuente (46%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (27%), y por el ámbito social que incluye reuniones de familiares no convivientes (16%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 5,4%, y en el escolar el 5,4% de los casos.

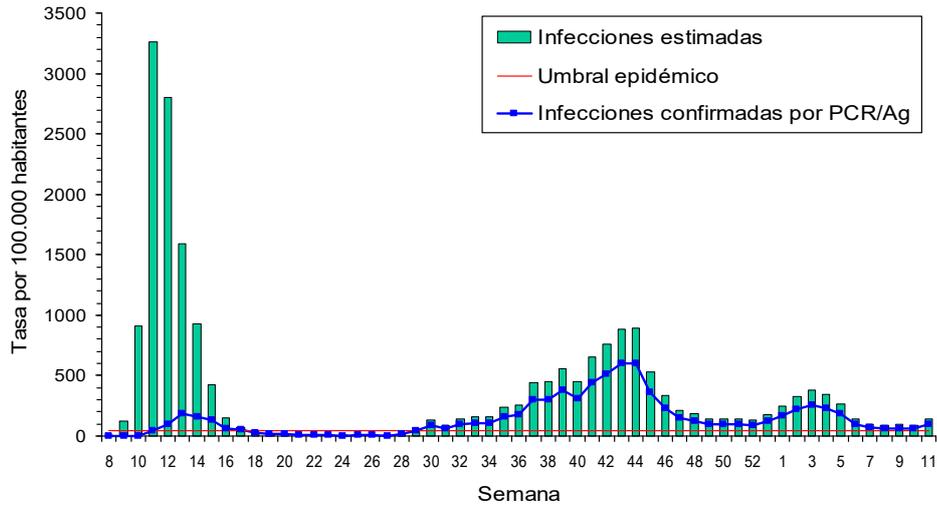
Aumentan los diagnósticos de COVID-19 en todos los grupos de edad. Resulta especialmente preocupante el ascenso de un 178% en mayores de 75 años. Los casos de menores de 15 años aumentan un 74% y los de 35 a 74 años, un 65%.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 14 años (150 por 100.000), y los restantes grupos de edad presentan tasas no muy diferentes, entre 78 y 99 casos por 100.000 habitantes.

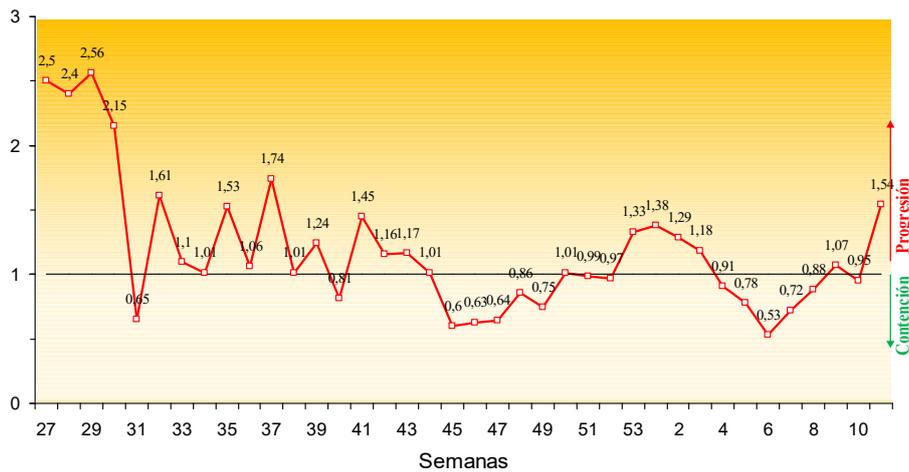
Las tasas ascienden de forma muy acusada en el Área de Estella (184 por 100.000), y aunque en menor medida, también en las Áreas de Tudela (122 por 100.000) y Pamplona (71 por 100.000).

Se han confirmado dos casos en residentes en centros socio-sanitarios.

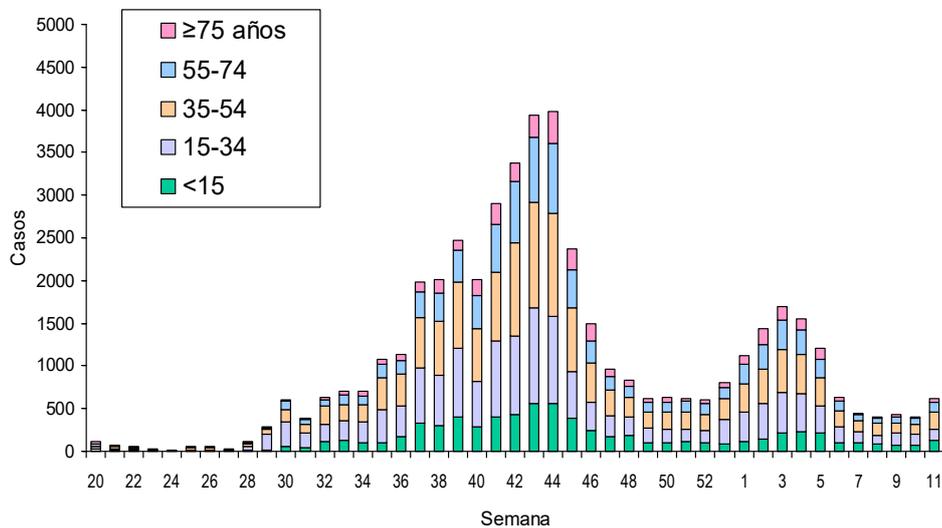
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



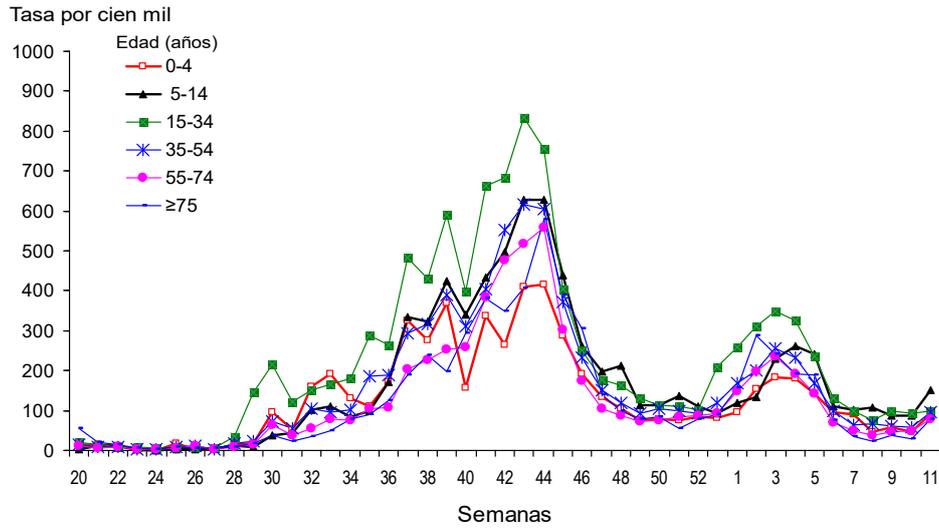
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



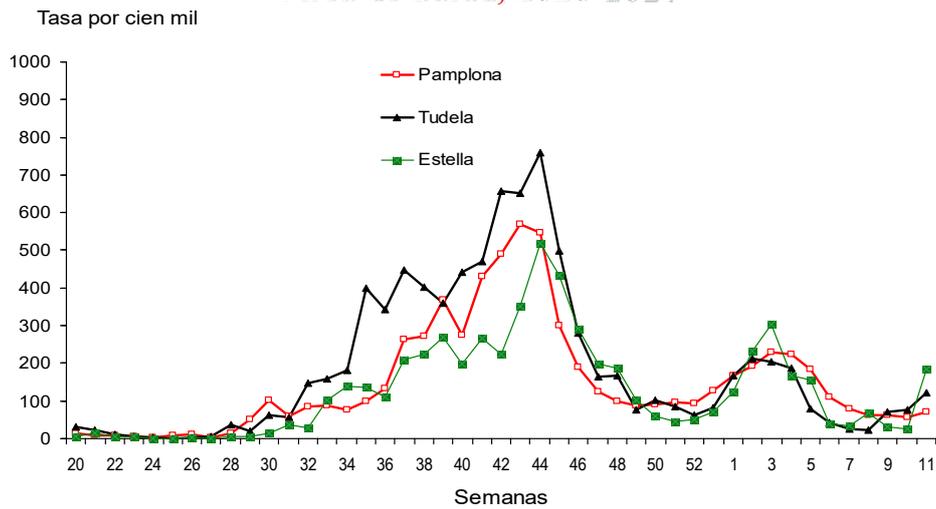
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

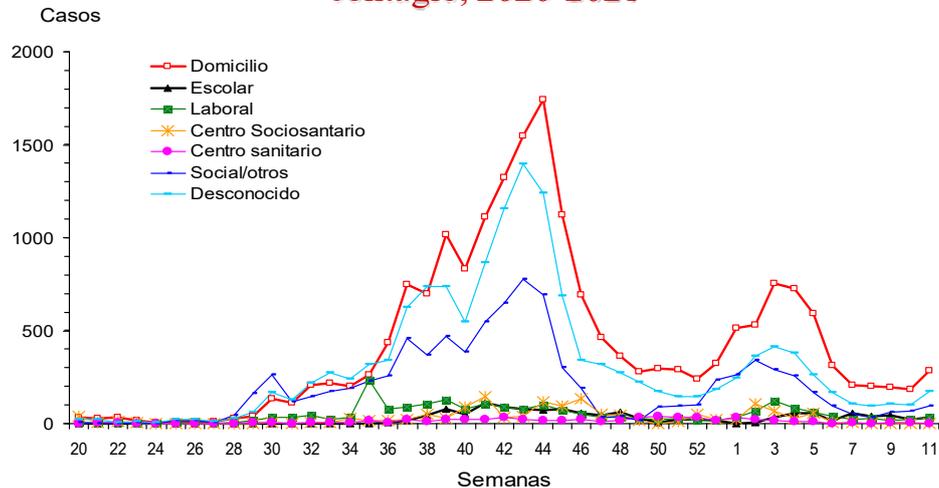


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

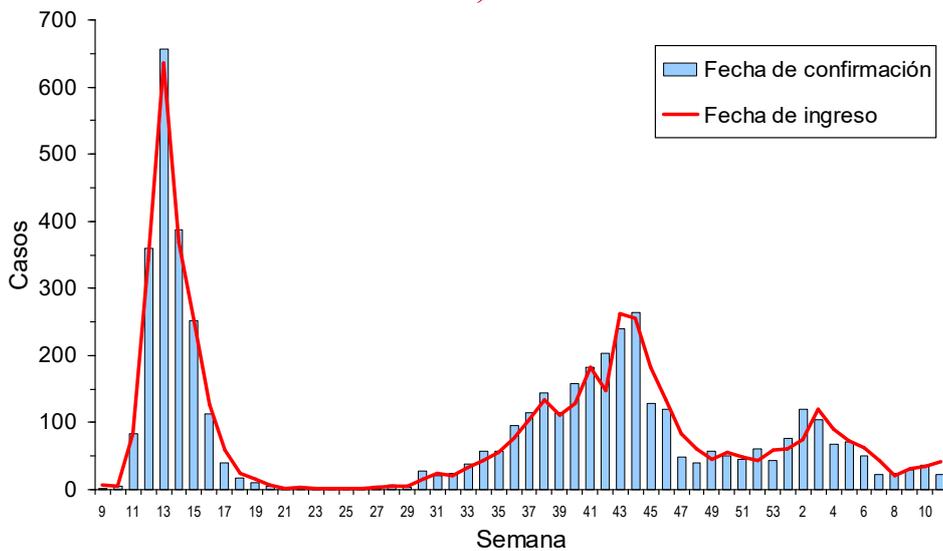


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 15 y 21 de marzo aumentaron los ingresos hospitalarios por COVID-19 hasta 42, frente a los 34 de la semana anterior. También aumentaron los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 6 a 11 casos, y se mantuvieron estables las defunciones por COVID-19 con 6 semanales.

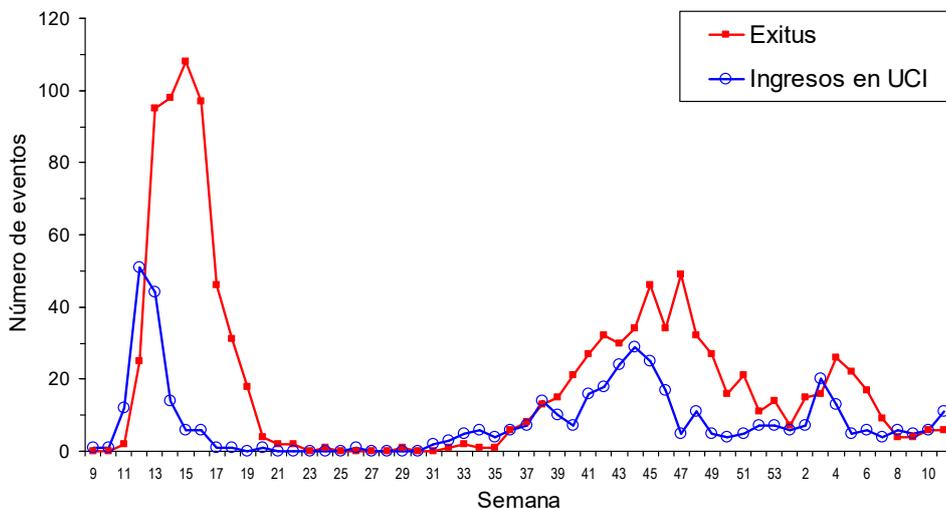
Entre los casos confirmados desde comienzo de 2021, el 6,4% requirió ingreso hospitalario, 8,1 por mil ingresó en UCI y 12,3 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 es apreciable (2,0%) en menores de 5 años, desciende en niños de 5 a 14 años, y aumenta progresivamente en los siguientes grupos de edad. A partir de 65 años la proporción de ingresados alcanzó el 17%, y a partir de los 85 años fue del 35%. Los ingresos en UCI se han producido a partir del grupo de 35 años, y alcanzan el 4,3% en el grupo de 65 a 74 años. El riesgo de fallecimiento entre los casos no es despreciable a partir de los 55 años, supera el 6% a partir de los 75 años y el 20% en mayores de 85 años.

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

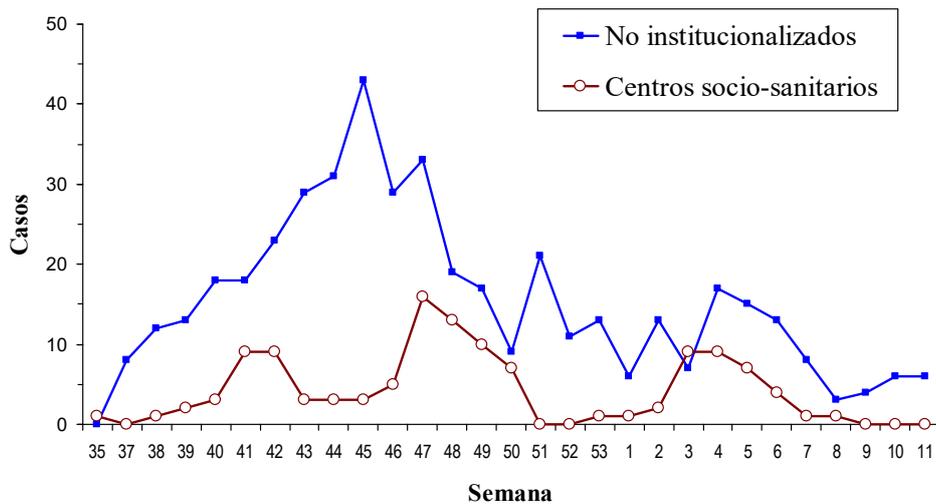


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

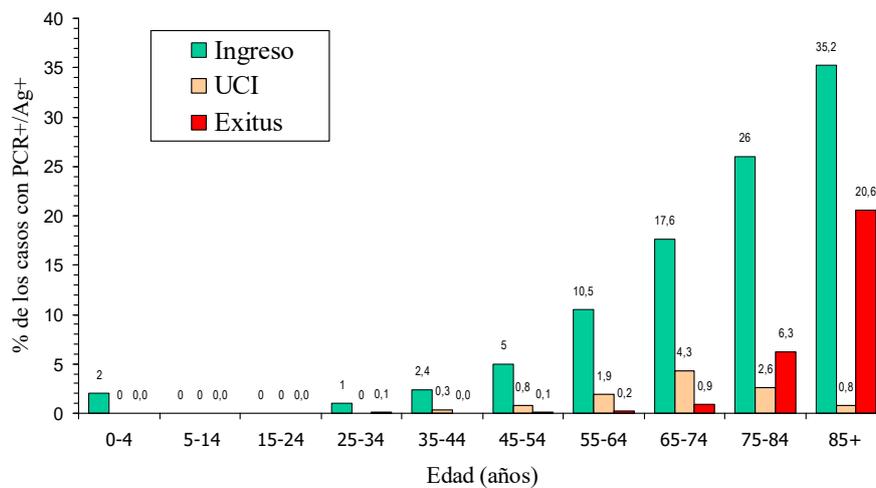
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Exitus con confirmación de COVID-19 según fecha de defunción, 2020-2021



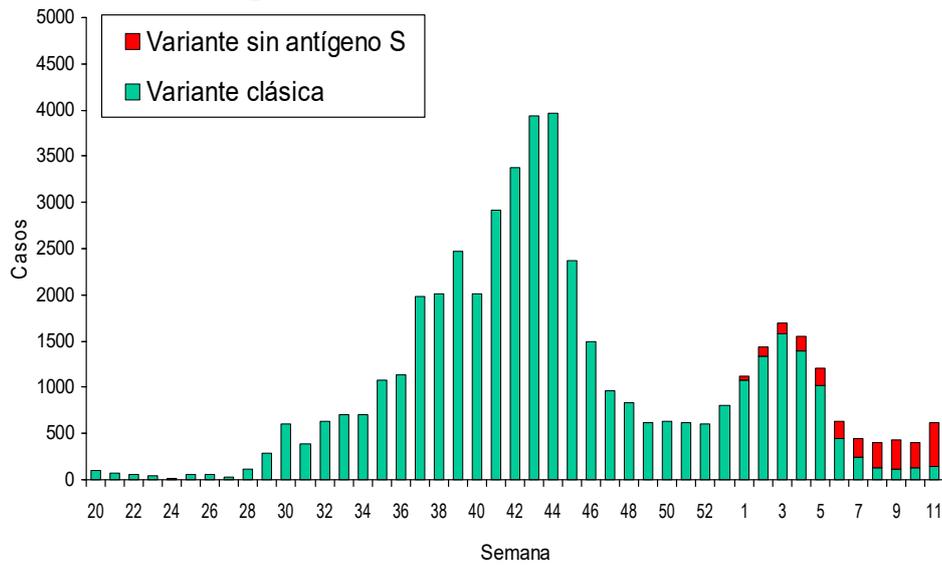
Porcentaje de casos diagnosticados en 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). El porcentaje de virus que presentan esta característica ha aumentado progresivamente en lo que va de 2021, y en la semana 11 se situó en el 76%. Esta variante ha desplazado a las otras y se consolida como la predominante en Navarra. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con mayor frecuencia que los de la variante clásica.

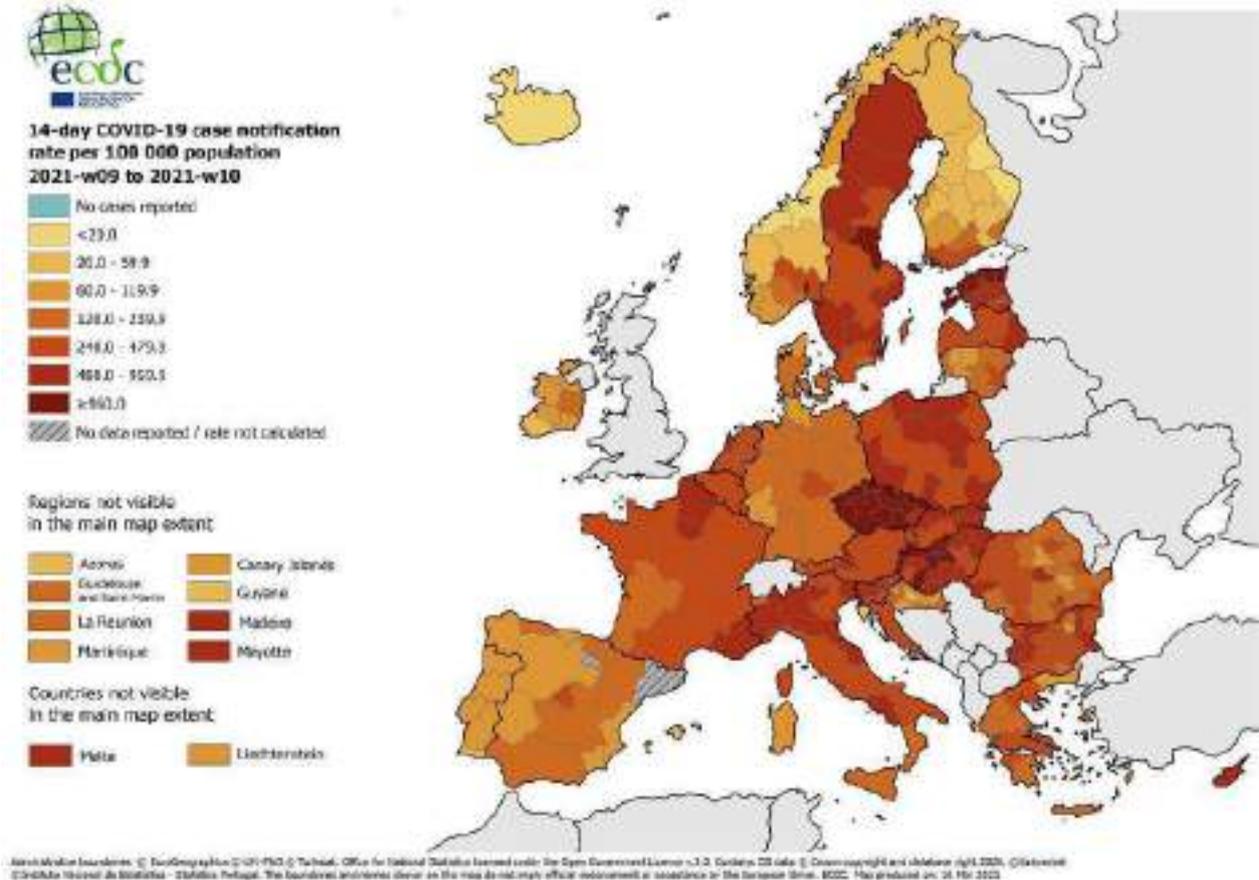
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

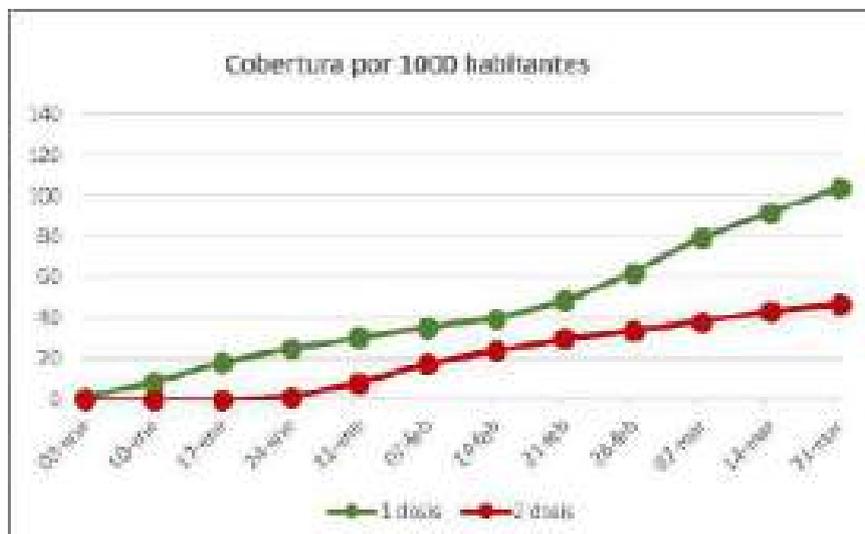
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 9 y 10.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 99.523 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 21 de marzo se habían administrado 68.623 primeras dosis y 30.900 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 103,83 y 46,76 por 1000 habitantes, respectivamente.



Ha comenzado la vacunación con carácter poblacional de las personas de 80 o más años (nacidas en 1941 y años anteriores). A fecha 21 de marzo, la cobertura con 1 dosis en personas de 90 o más años se sitúa en 791 por 1000 habitantes y con 2 dosis en 250. En personas de 80 a 89 años las coberturas son de 511 y 111 por 1000 habitantes, respectivamente.



Las estimaciones preliminares de la efectividad de la vacuna en Navarra muestran una protección de alrededor de un 80% para prevenir infección sintomática en los vacunados con dos dosis. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas de preventivas, pero su riesgo de infección es mucho menor al de los no vacunados.

Comentarios

Se observa un repunte repentino en la transmisión del SARS-CoV-2 que podría tener su explicación en el aumento de la interacción social en las últimas semanas. Como los niveles de incidencia son todavía relativamente bajos, pequeños ajustes podrían ser suficientes para retornar la situación bajo control. Los factores que podrían complicar el control de la transmisión son: la meteorología todavía favorable a la transmisión del virus y las próximas festividades que podrían favorecer la interacción social entre personas que no son convivientes habituales.

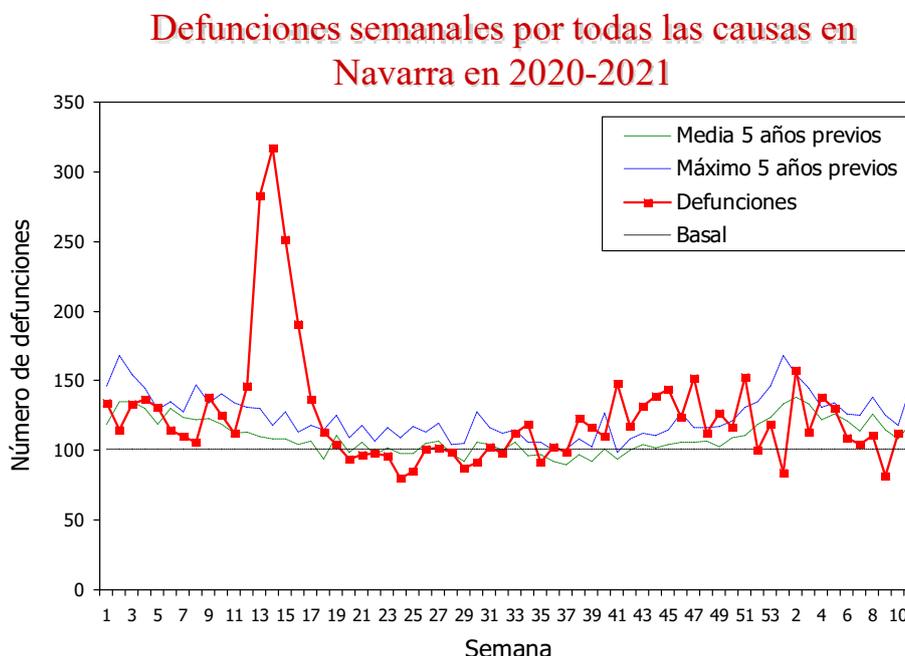
En el contexto de pandemia con amplia circulación del SARS-CoV-2 en Europa, la situación de Navarra puede considerarse relativamente buena, con niveles bajos de transmisión del SARS-CoV-2 a pesar de haberse mantenido en buena medida la actividad laboral y escolar. El objetivo ha de ir encaminado a contener la circulación del virus, para ganar tiempo mientras aumenta la proporción de población inmune.

CONCLUSIONES

- Aumentan la transmisión y las hospitalizaciones por SARS-CoV-2.
- Las medidas preventivas no consiguen contener suficientemente el potencial de transmisión del virus.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 8 al 14 de marzo se registraron 112 defunciones (última semana con datos completos), 6 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Este número de defunciones está en el rango normal. En las diez primeras semanas de 2021, la mortalidad general en Navarra ha sido un 8% menor (unas 100 defunciones menos) que la media del mismo periodo de los 5 años previos. Esto compensa parcialmente el exceso de defunciones de 2020 y sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas, que las que se han sumado a causa del COVID-19.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 11 se han analizado 1060 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 27 muestras de 27 menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial todas resultaron negativas. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se han detectado casos positivos para adenovirus, rinovirus, parainfluenza y coronavirus distintos del COVID-19.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 12/2021 (22 al 28 de marzo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 170 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel moderado de gravedad y tendencia creciente.

Se mantiene el aumento en el número de infecciones e ingresos hospitalarios por SARS-CoV-2, que sugiere que las medidas preventivas no consiguen contener suficientemente el potencial de transmisión del virus.

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

	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12
Casos posibles en primaria	202	246	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481
Casos confirmados por PCR/Ag	628	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1124
Ingresos hospitalarios	55	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20	32	34	42	57
Ingresos en UCI	4	5	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13
Defunciones por COVID-19	16	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 22 al 28 de marzo se han confirmado 1124 casos por PCR o por antígeno (170 por 100.000 habitantes), con un ascenso muy pronunciado (79%) respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 73% habían sido contactos de otros casos confirmados. Aumentan los contagios en casi todos los ámbitos. La transmisión en el ámbito social que incluye reuniones familiares no convivientes se ha duplicado ampliamente (aumento del 118% respecto a la semana anterior). El ámbito del domicilio sigue siendo el más frecuente (42%), seguido por el de los casos que desconocen el origen de la infección (25%), y por el ámbito social (21%). La transmisión en el ámbito laboral supone el 5,9%, y en el escolar el 6,2% de los casos.

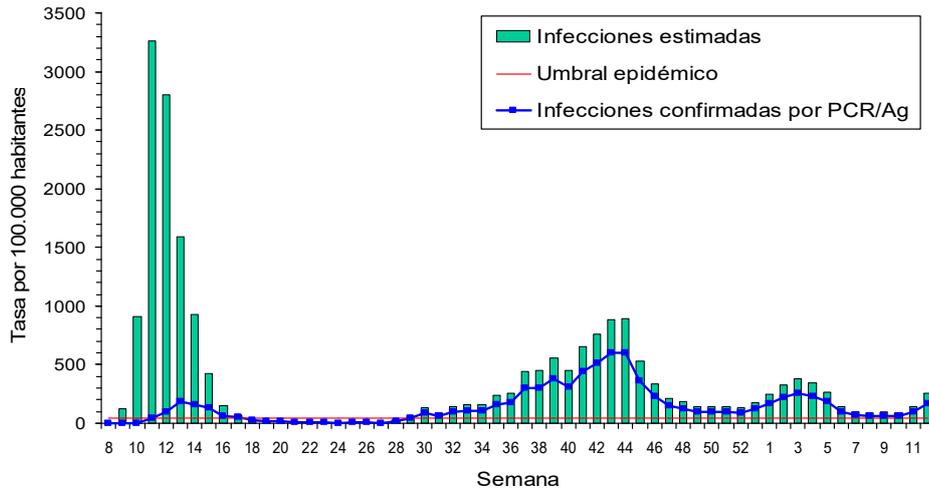
Los diagnósticos de COVID-19 aumentan en más de un 50% en todos los grupos de edad salvo en mayores de 85 años en los que la incidencia se mantiene estable a pesar de la campaña de vacunación. En todos los grupos de 15 a 74 años prácticamente se ha duplicado la incidencia en la última semana.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 14 años (234 por 100.000), seguido por los de 15 a 34 años (199 por 100.000) y los de 35 a 54 años (184 por 100.000). En todos los grupos de edad se superaron los 100 casos por 100.000 habitantes.

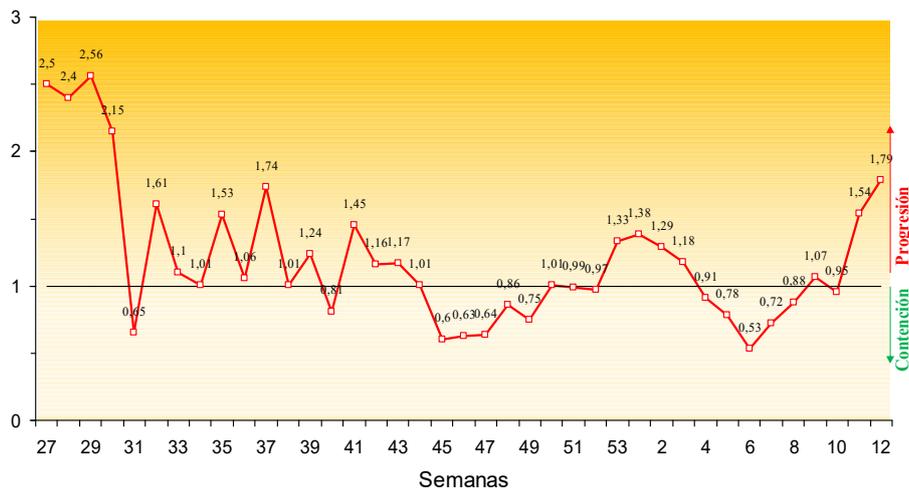
Las tasas más altas se registran en el Área de Tudela (221 por 100.000), seguida por el Área de Estella (163 por 100.000) y la de Pamplona (148 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en residentes en centros socio-sanitarios.

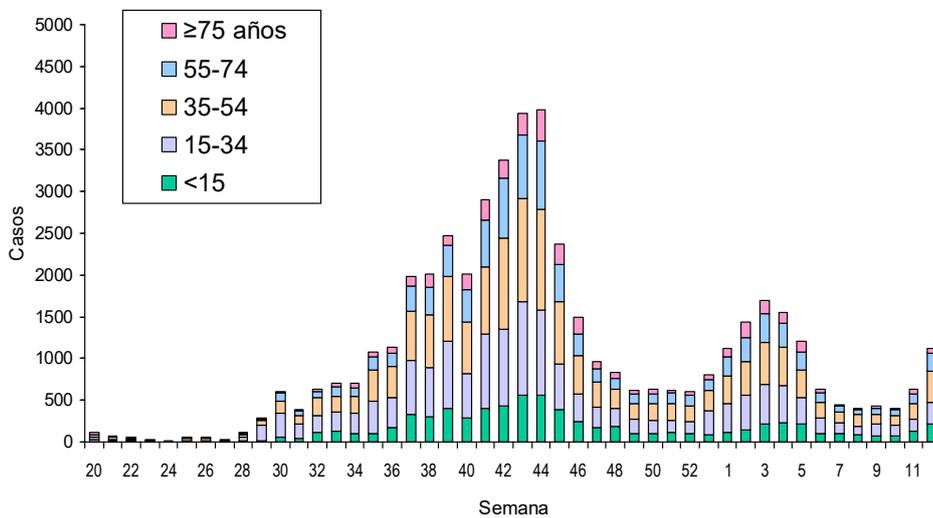
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



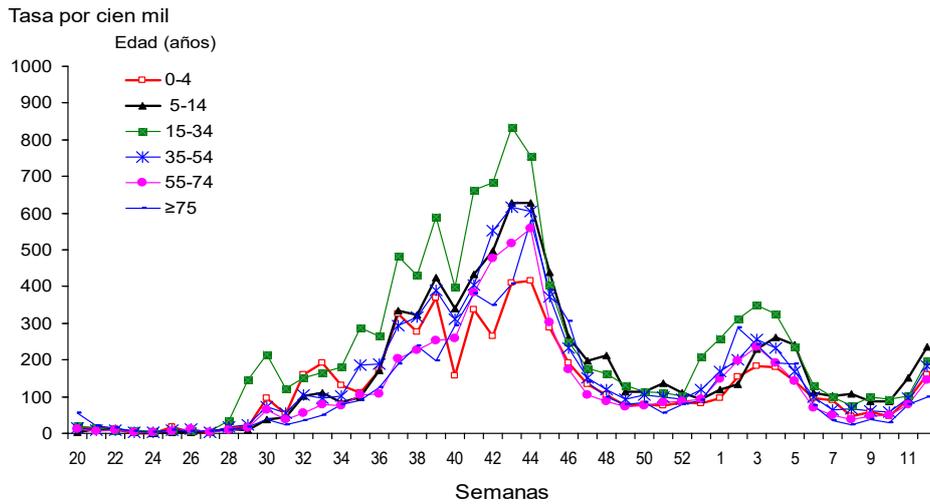
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



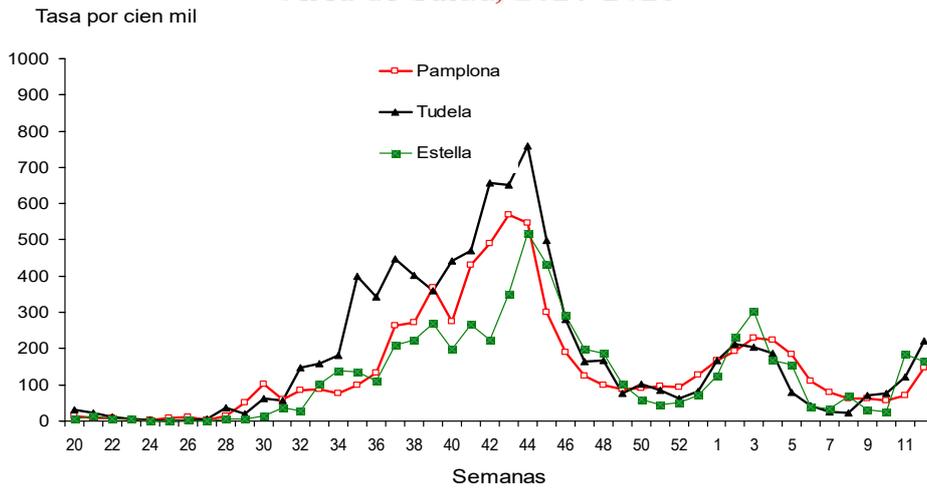
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

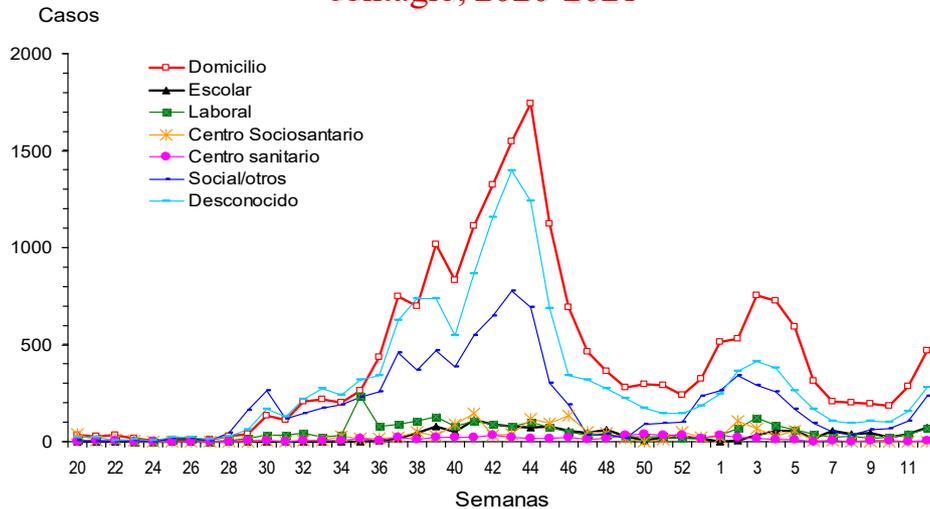


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

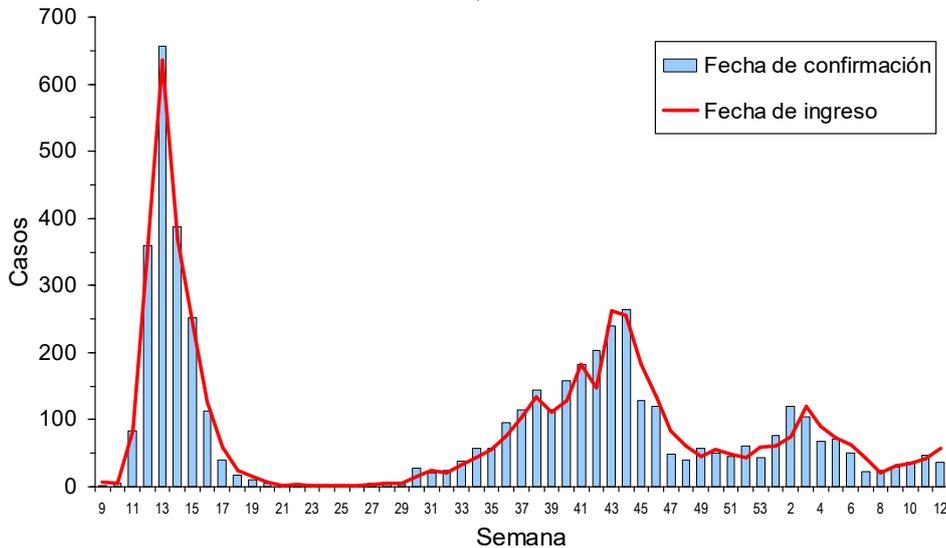


Ingresos y defunciones por COVID-19

Entre el 22 y 28 de marzo aumentaron los ingresos hospitalarios por COVID-19 hasta 57, frente a los 42 de la semana anterior. También aumentaron los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 11 a 13 casos, y se mantuvieron estables las defunciones por COVID-19 con 5 fallecidos frente a las 6 de la semana anterior.

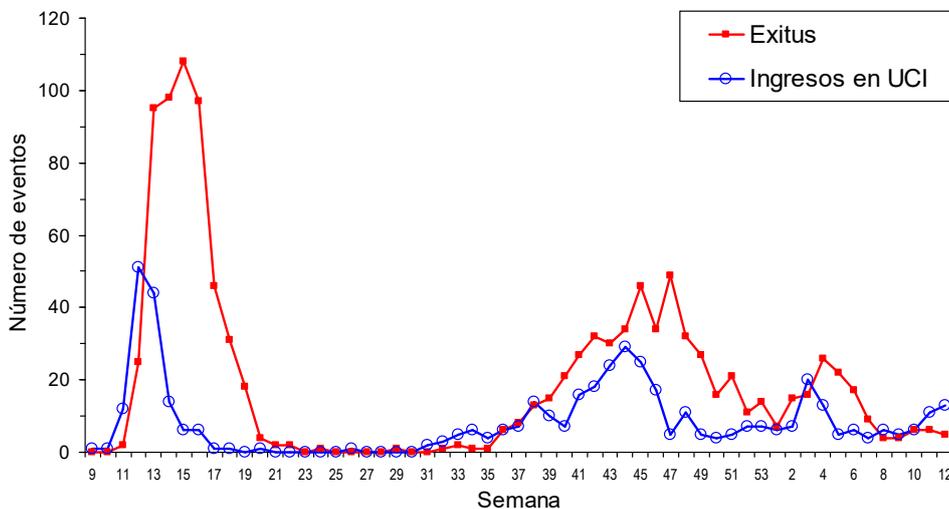
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 7 y 10 de 2021, el 6,9% requirió ingreso hospitalario, 14 por mil ingresó en UCI y 4 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 ha disminuido en mayores de 85 años (grupo que ha sido vacunado en las últimas semanas), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 6% entre los casos de 35 a 44 años, el 18% entre los de 55 a 64 años y el 34% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 4,5% de los casos de 55 a 64 años y el 8,8% de los casos de 65 a 74 años.

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

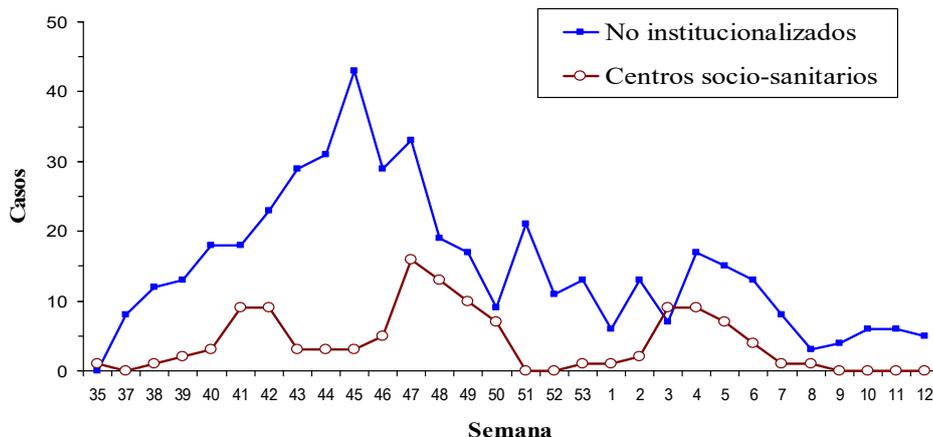


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

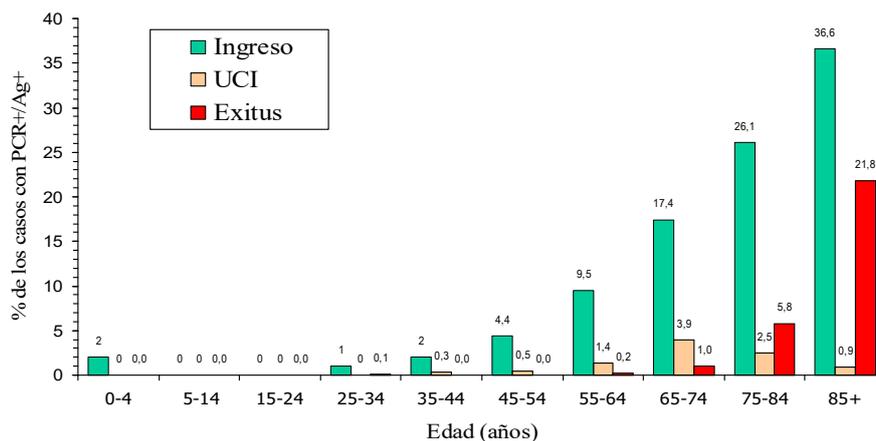
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



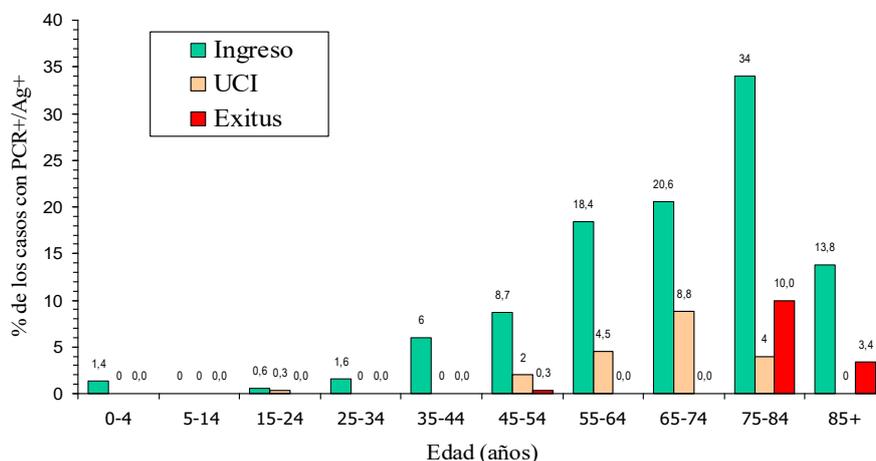
Exitus con confirmación de COVID-19 según fecha de defunción, 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



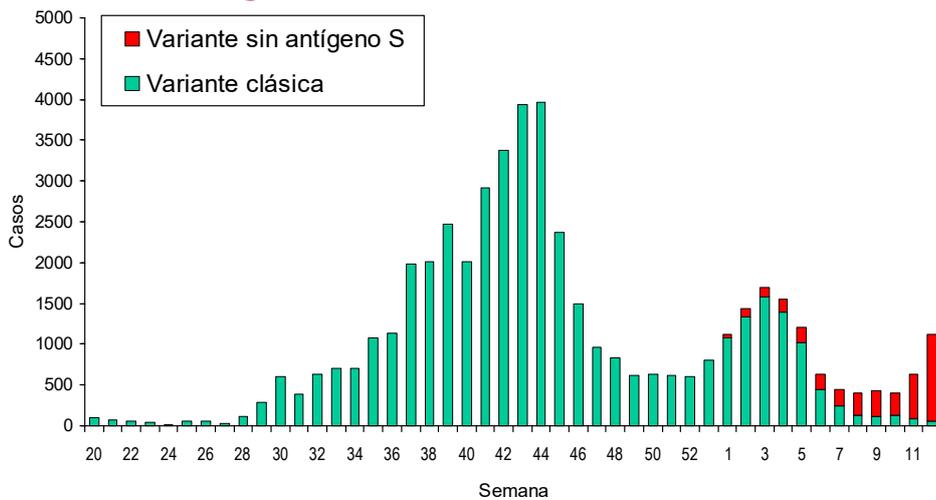
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 7 y 10 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). El porcentaje de virus que presentan esta característica ha aumentado progresivamente en lo que va de 2021, y en la semana 12 se situó en el 95%. Esta variante ha desplazado a las otras y se consolidada como la predominante en Navarra. En la casuística de Navarra se observan algunas diferencias en el patrón epidemiológico de esta variante en comparación con la variante clásica: se transmite con mayor facilidad en menores de 15 años, afecta también más a las personas de 65 a 80 años, y los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica del mismo grupo de edad. Hasta el momento, no se observan diferencias significativas en el efecto de la vacuna, ni en la letalidad entre las variantes del SARS-CoV-2 circulantes en Navarra.

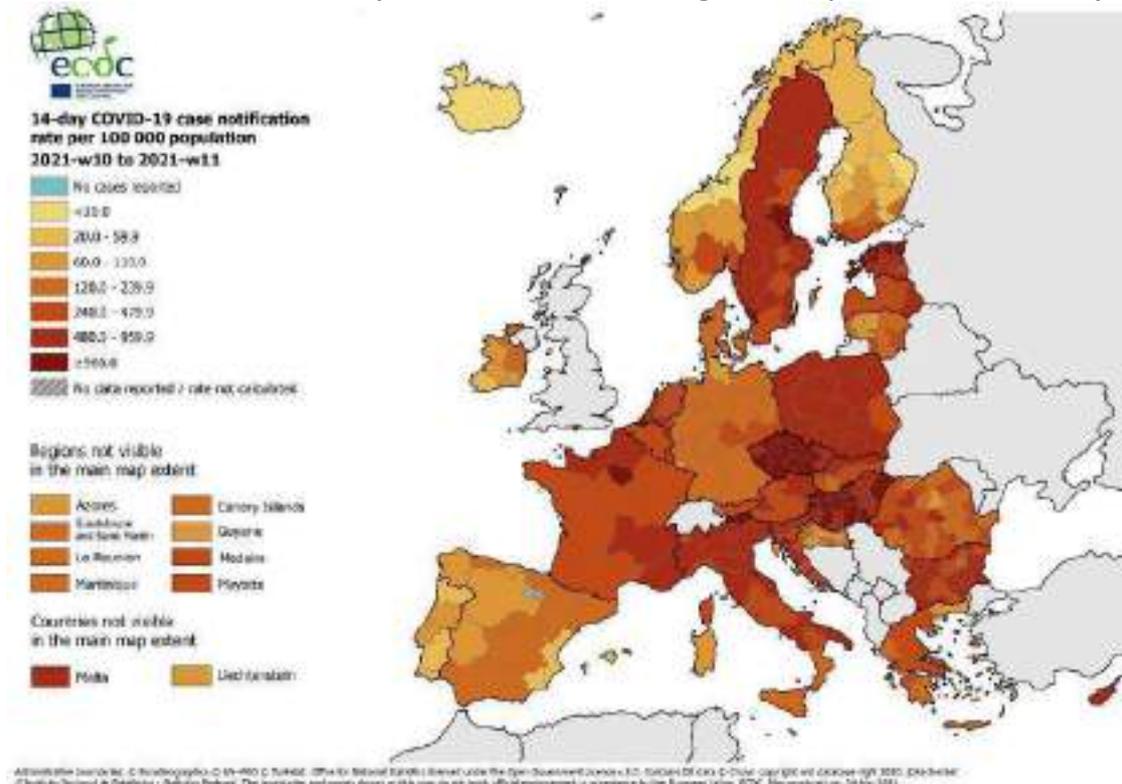
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

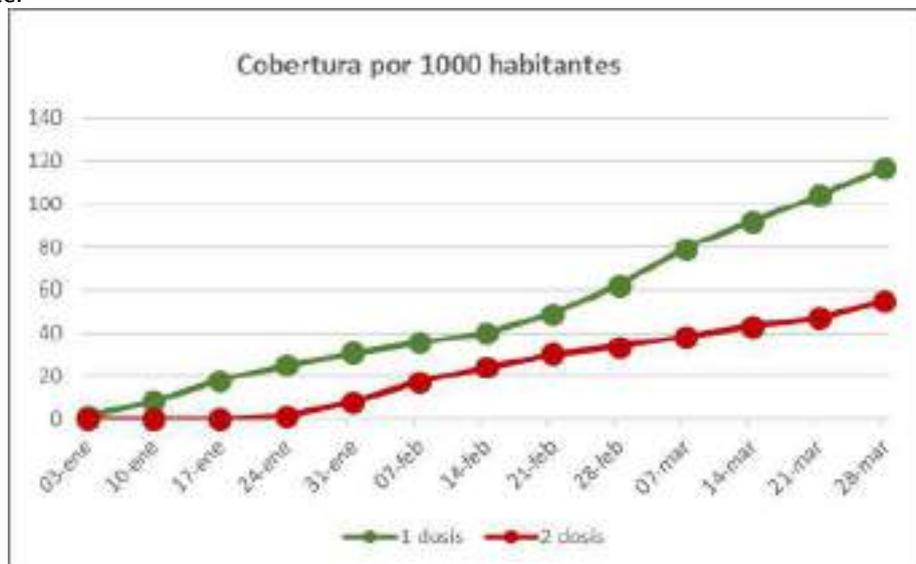
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 10 y 11.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 113.542 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 28 de marzo se habían administrado 77.156 primeras dosis y 36.386 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 116,75 y 55,06 por 1000 habitantes, respectivamente.



Ha comenzado la vacunación con carácter poblacional de las personas de 80 o más años (nacidas en 1941 y años anteriores). A fecha 28 de marzo la cobertura con 1 dosis en las de 90 o más se sitúa en 837 por 1000 habitantes y 608 con 2 dosis, y en las de 80 a 89 en 669 y 154 por 1000 habitantes, respectivamente.



Las estimaciones preliminares de la efectividad de la vacuna en Navarra muestran una protección del 63% (IC95% 31%-80%) con una dosis y del 93% (70%-98%) con dos dosis de vacuna para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, pero su riesgo de infección es mucho menor al de los no vacunados.

Comentarios

El rápido aumento de la transmisión del SARS-CoV-2 puede explicarse por el aumento en la interacción social durante las últimas semanas, sumado al efecto de la extensión de la variante británica. Los niveles de incidencia no son todavía muy altos, lo que podría facilitar el control de la transmisión en pocas semanas. No obstante, si con motivo de las próximas festividades aumenta la interacción social entre personas que no son convivientes habituales, podría retrasarse este objetivo.

Al haberse vacunado la mayor parte de la población más vulnerable al COVID-19, incluidos los mayores de 80 años, la repercusión de los casos en la mortalidad está siendo mucho más suave, ya que la población ya vacunada era la que concentraba hasta ahora el 80% de las muertes por COVID-19.

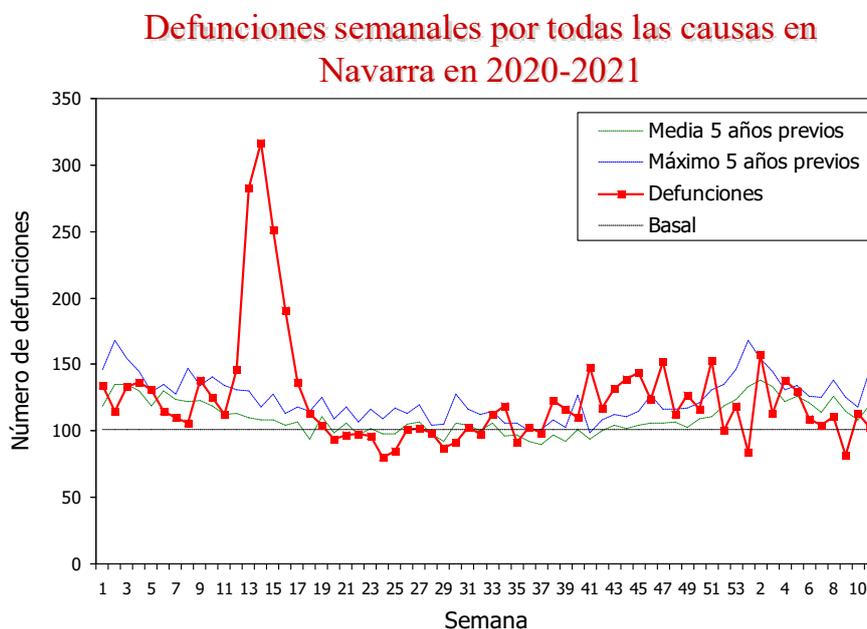
Sin embargo, muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que todavía no están vacunados. En las últimas semanas se ha duplicado el riesgo de hospitalización y de ingreso en UCI de los casos dentro de cada grupo de edad, probablemente por efecto de la extensión de la variante británica. Ante el posible aumento de casos graves de enfermedad y su desplazamiento a edades más jóvenes, urge reforzar la prevención hasta que un porcentaje mayor de la población pueda estar vacunada.

CONCLUSIONES

- Aumentan la transmisión, las hospitalizaciones e ingresos en UCI por SARS-CoV-2.
- Las medidas preventivas no están consiguiendo contener suficientemente el potencial de transmisión del virus.
- En las últimas semanas se ha duplicado el riesgo de hospitalización y de ingreso en UCI de los casos de COVID-19 independientemente de la edad, lo que podría tener relación con la cepa británica.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 15 al 21 de marzo se registraron 103 defunciones (última semana con datos completos), 6 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Este número de defunciones está en el rango normal. En las once primeras semanas de 2021, la mortalidad general en Navarra ha sido un 8% menor (unas 110 defunciones menos) que la media del mismo periodo de los 5 años previos. Esto compensa parcialmente el exceso de defunciones de 2020 y sugiere que las medidas preventivas implantadas han prevenido un mayor número de muertes debidas a otras causas, que las que se han sumado a causa del COVID-19.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 12 se han analizado 1515 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 64 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en las últimas dos semanas, una (1,6%) ha resultado positiva, indicando una circulación muy esporádica de este virus. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se han detectado casos positivos para adenovirus, rinovirus, parainfluenza y coronavirus distintos del COVID-19.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 13/2021 (29 de marzo al 4 de abril)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 185 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel alto de gravedad y tendencia estable.

Se estabiliza la incidencia de infecciones por SARS-CoV-2, lo que sugiere que las medidas preventivas consiguen contener la transmisión del virus. El número de ingresos hospitalarios sigue aumentando y el de defunciones por COVID-19 desciende.

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

	Sem 51	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13
Casos posibles en primaria	246	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493
Casos confirmados por PCR/Ag	622	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1127	1220
Ingresos hospitalarios	49	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20	32	34	42	57	86
Ingresos en UCI	5	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11
Defunciones por COVID-19	21	11	14	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 29 de marzo al 4 de abril se han confirmado 1220 casos por PCR o por antígeno (185 por 100.000 habitantes), con un ascenso del 8% respecto a la semana anterior que no llega a ser significativo. El 77% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 72% habían sido contactos de otros casos confirmados. Aumentan los contagios en el ámbito del domicilio, que es responsable de 47% de los casos, y los que desconocen el origen de la infección que dan lugar al 27% de los casos. El ámbito social supuso el 17% de los casos, el ámbito laboral el 4,8% y el escolar el 3,4% de los casos.

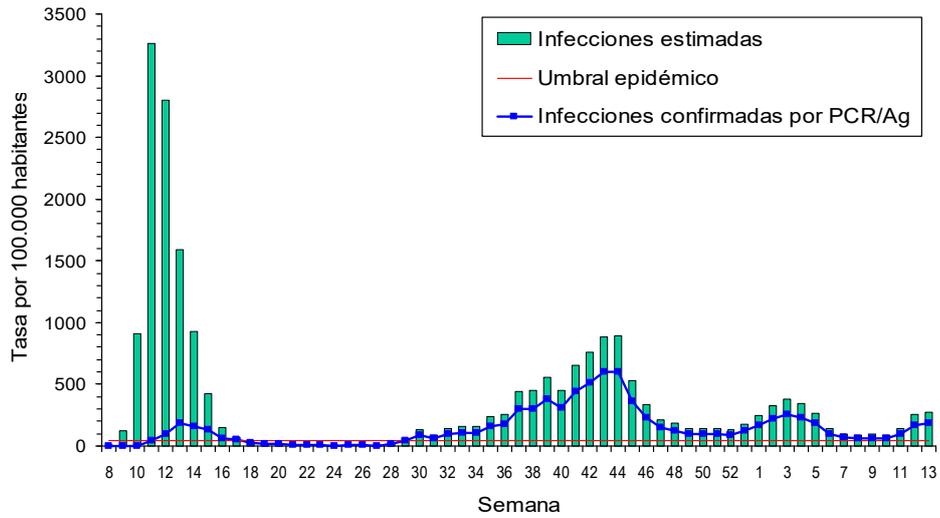
Los diagnósticos de COVID-19 aumentan un 42% en mayores de 75 años, y un 37% en el grupo de 55 a 74 años, y no presentan cambios relevantes en los otros grupos de edad.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 14 años (216 por 100.000), seguido por los de 15 a 34 años (215 por 100.000). La menor tasa se registra en mayores de 75 años (142 por 100.000), pero su aumento en incidencia llama la atención porque suele tener consecuencias en hospitalizaciones y por ser un grupo de edad parcialmente vacunado.

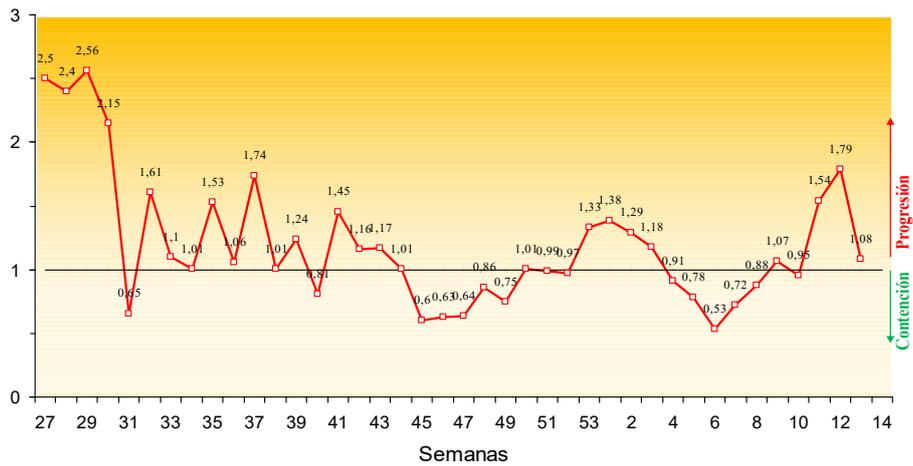
Aumentan las tasas en las Áreas de Tudela (299 por 100.000) y Estella (245 por 100.000), y se mantienen estables en el Área de Pamplona (146 por 100.000).

Esta semana se ha confirmado un caso en una persona residente en centros socio-sanitarios.

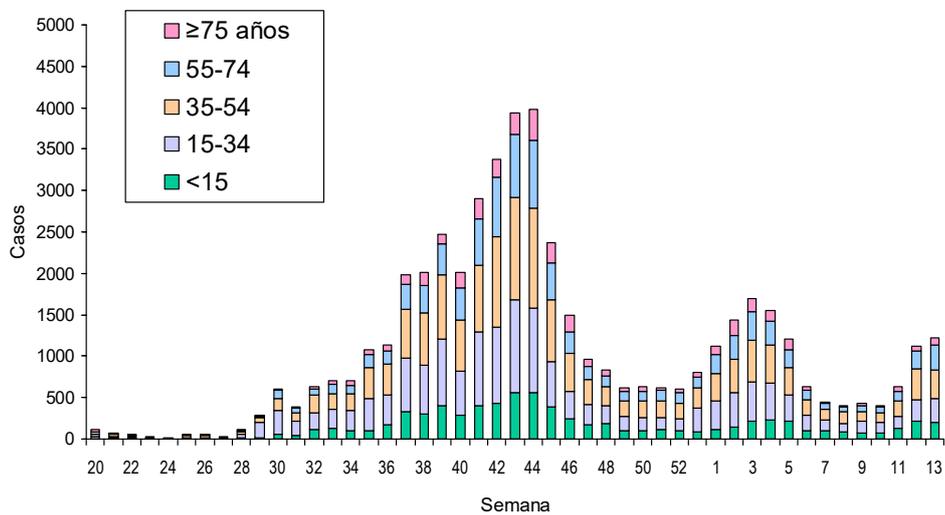
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



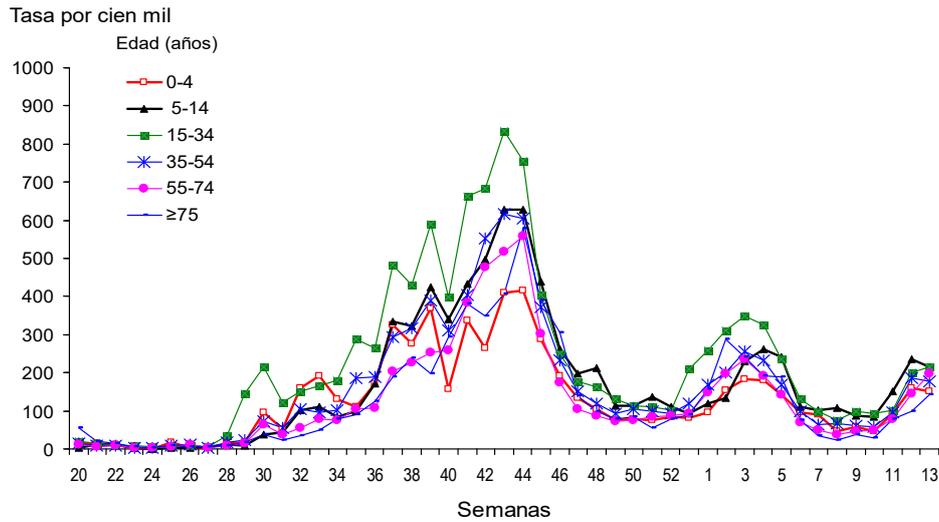
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



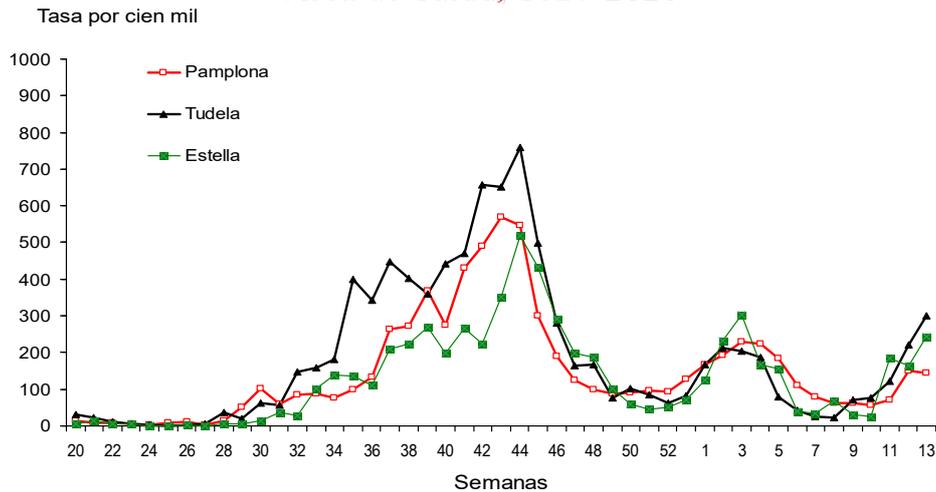
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

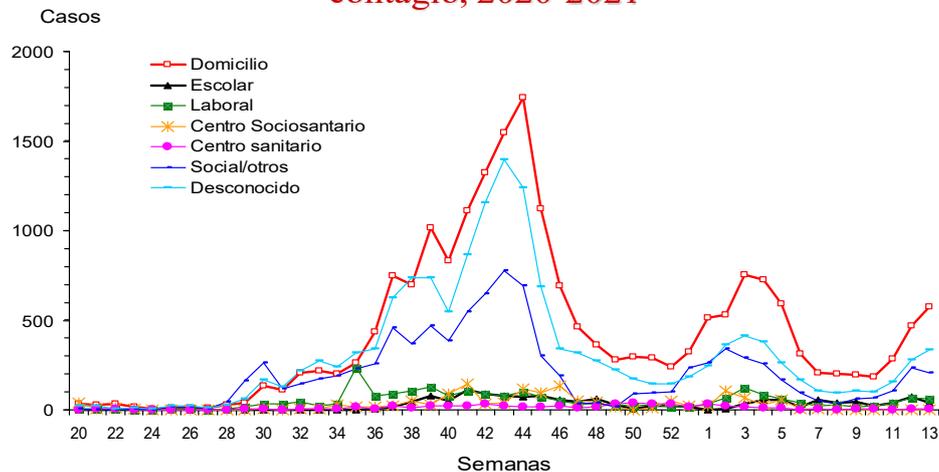


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

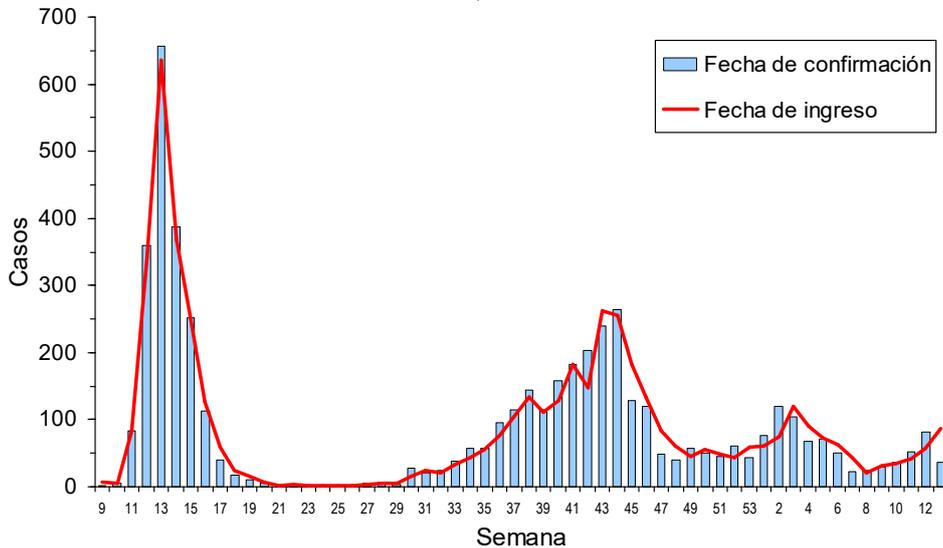


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 29 de marzo y el 4 de abril aumentaron los ingresos hospitalarios por COVID-19 hasta 86, frente a los 57 de la semana anterior. Se mantienen los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 13 a 11 casos, y descienden las defunciones por COVID-19 con 2 fallecidos frente a las 5 de la semana anterior.

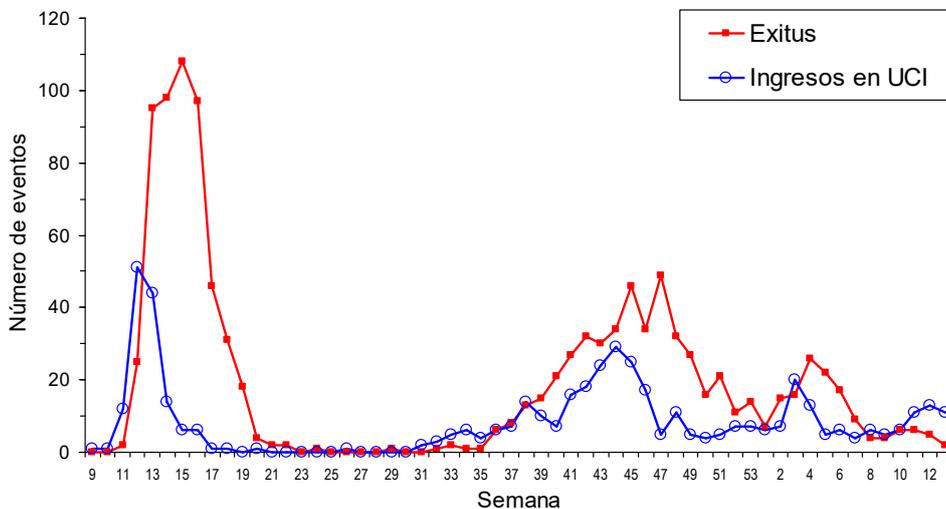
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 7 y 11 de 2021, el 7,3% requirió ingreso hospitalario, 15 por mil ingresó en UCI y 3,9 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 ha disminuido en mayores de 85 años (grupo que ha sido vacunado en las últimas semanas), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 5% entre los casos de 35 a 44 años, el 18,5% entre los de 55 a 64 años y el 36% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 4,7% de los casos de 55 a 64 años y el 9% de los casos de 65 a 74 años.

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

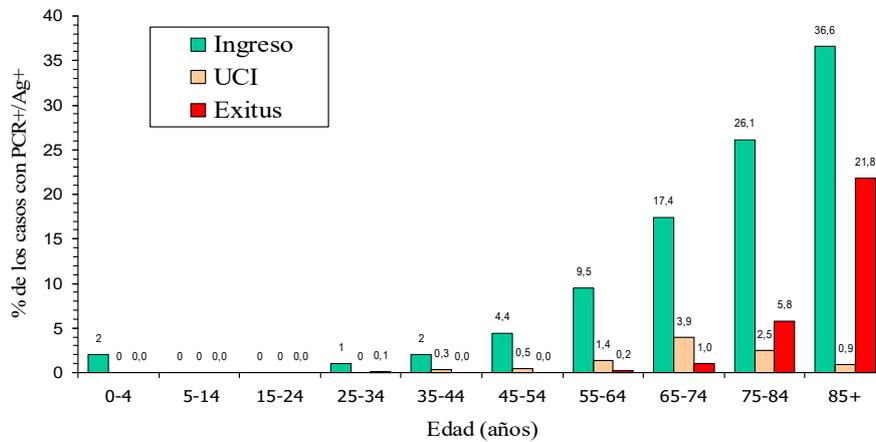


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

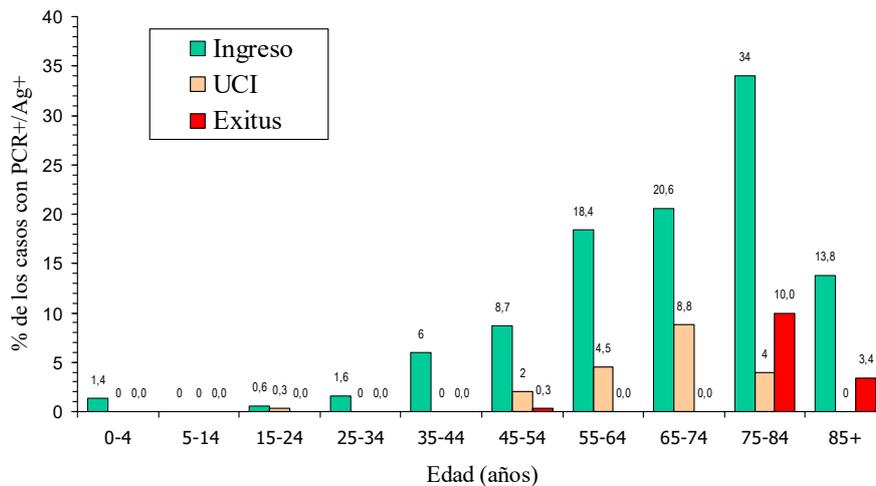
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



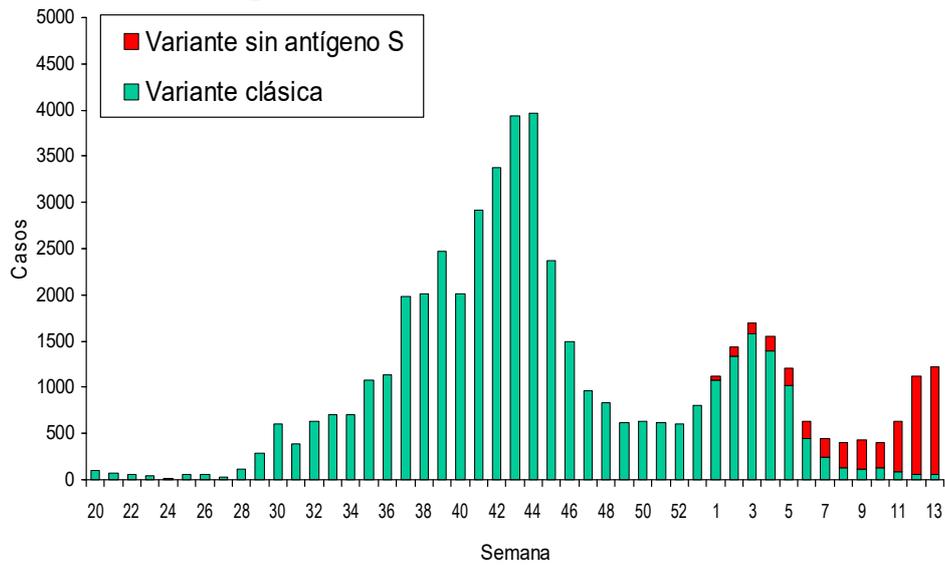
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 7 y 11 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). El porcentaje de virus que presentan esta característica ha aumentado progresivamente en lo que va de 2021, y en la semana 13 se situó en el 94%. Esta variante ha desplazado a las otras y se consolida como la predominante en Navarra. En la casuística de Navarra se observan algunas diferencias en el patrón epidemiológico de esta variante en comparación con la variante clásica: se transmite con mayor facilidad en menores de 15 años, afecta también más a las personas de 65 a 80 años, y los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica del mismo grupo de edad. Hasta el momento, no se observan diferencias significativas en el efecto de la vacuna, ni en la letalidad entre las variantes del SARS-CoV-2 circulantes en Navarra.

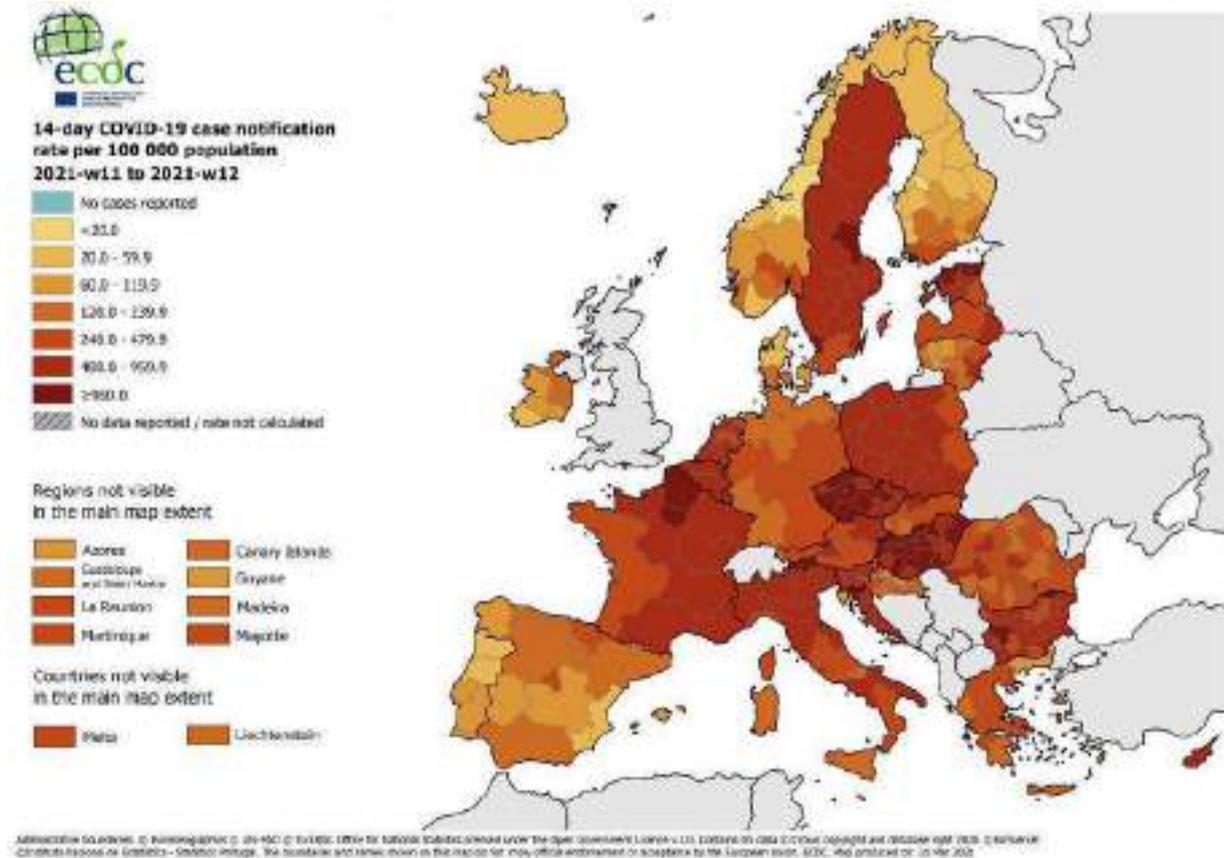
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

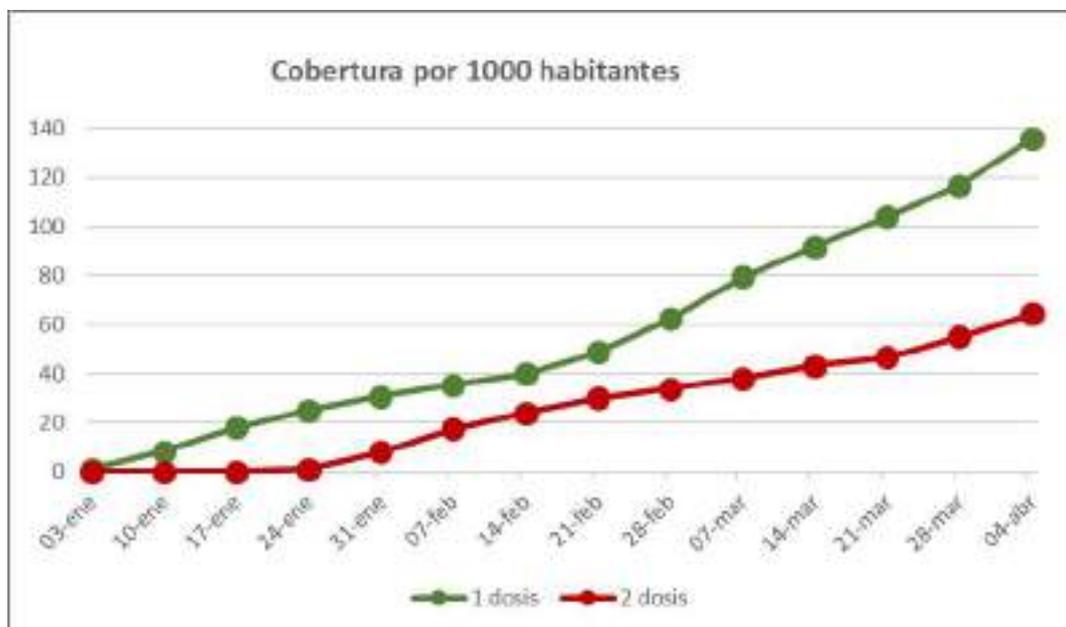
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 11 y 12.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 132.325 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 4 de abril se habían administrado 89.716 primeras dosis y 42.609 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 135,75 y 64,47 por 1000 habitantes, respectivamente.



Ha comenzado la vacunación con carácter poblacional de las personas de 80 o más años (nacidas en 1941 y años anteriores). A fecha 4 de abril la cobertura con 1 dosis en las de 90 o más se sitúa en 868 por 1000 habitantes y 728 con 2 dosis, y en las de 80 a 89 en 858 y 297 por 1000 habitantes, respectivamente.



Las estimaciones preliminares de la efectividad de la vacuna en Navarra muestran una protección del 48% (IC95% 20%-66%) con una dosis y del 90% (72%-96%) con dos dosis de vacuna para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, pero su riesgo de infección es mucho menor al de los no vacunados.

Comentarios

Las medidas preventivas implantadas parecen estar modulando la transmisión del SARS-CoV-2. De momento se ha conseguido frenar el ritmo de ascenso, y queda pendiente el conseguir descender la transmisión.

El número de hospitalizaciones sigue aumentando. En parte puede ser debido a que los cambios en la tendencia tienden a manifestarse más tardíamente en los ingresos hospitalarios. No obstante, hay dos argumentos preocupantes que también puedan influir en esta tendencia: el que continúa el aumento de contagios en mayores de 55 años, y que los casos de la cepa británica tienen el doble de riesgo de hospitalización que los de la cepa clásica para un mismo grupo de edad. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados. El aumento de casos graves de enfermedad y su desplazamiento a edades más jóvenes, urgen reforzar la prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

El efecto de las festividades de Semana Santa puede haber modificado los patrones de interacción social entre personas que no son convivientes habituales, y retrasar el descenso en la incidencia.

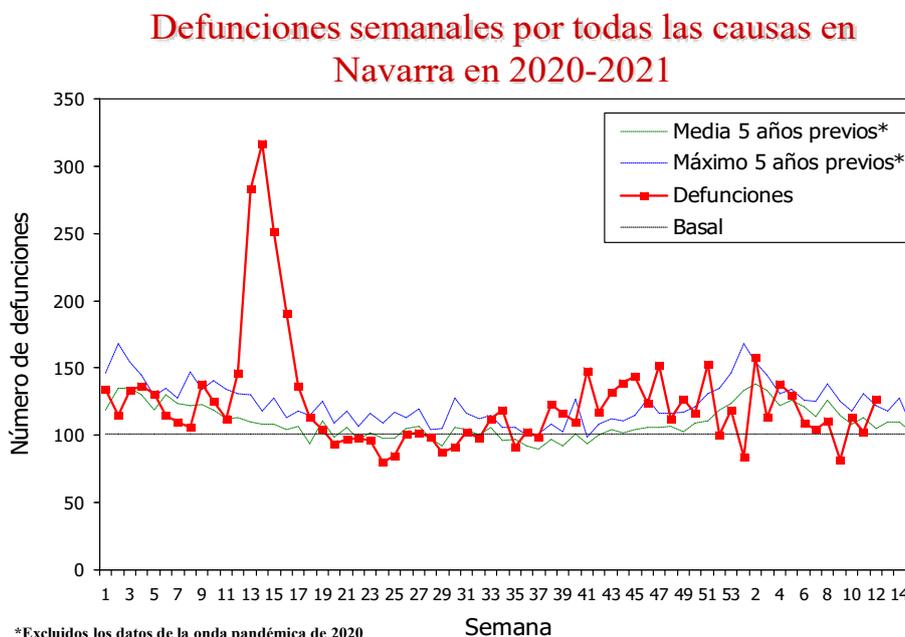
Al haberse vacunado la mayor parte de la población residente en centros socio-sanitarios y de los mayores de 80 años, la repercusión de los casos en la mortalidad está siendo mucho más suave, porque la población ya vacunada era la que concentraba hasta ahora el 80% de las muertes por COVID-19.

CONCLUSIONES

- Se estabiliza la transmisión del SARS-CoV-2, aunque continúa el aumento en las hospitalizaciones.
- Las medidas preventivas parecen haber modulado la transmisión del virus.
- En las últimas semanas se ha duplicado el riesgo de hospitalización y de ingreso en UCI de los casos de COVID-19, lo que podría tener relación con el predominio de la variante británica.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 22 al 28 de marzo se registraron 127 defunciones (última semana con datos completos), 5 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Este número de defunciones está en el rango normal.



3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 13 se han analizado 484 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 19 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en las últimas dos semanas, dos (10,5%) han resultado positivas, indicando una circulación muy esporádica de este virus. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se han detectado casos positivos para adenovirus, rinovirus, parainfluenza y coronavirus distintos del COVID-19.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 14/2021 (5 al 11 de abril)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 241 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel medio de intensidad, nivel alto de gravedad y tendencia creciente.

Se reactiva el ascenso en la incidencia de infecciones por SARS-CoV-2, en ingresos hospitalarios y en defunciones por COVID-19.

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

	Sem 52	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14
Casos posibles en primaria	221	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648
Casos confirmados por PCR/Ag	606	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1592
Ingresos hospitalarios	43	59	61	74	119	90	73	63	43	20	32	34	43	58	88	118
Ingresos en UCI	7	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18
Defunciones por COVID-19	11	14	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 5 al 11 de abril se han confirmado 1592 casos por PCR o por antígeno (241 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 28% respecto a la semana anterior. El 74% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 69% habían sido contactos de otros casos confirmados. Aumentan los contagios en el ámbito del domicilio, que es responsable de 45% de los casos, los que desconocen el origen de la infección que dan lugar al 31% de los casos, y los del ámbito social, que suponen el 19% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 2,3% y el escolar en el 2,4% de los casos.

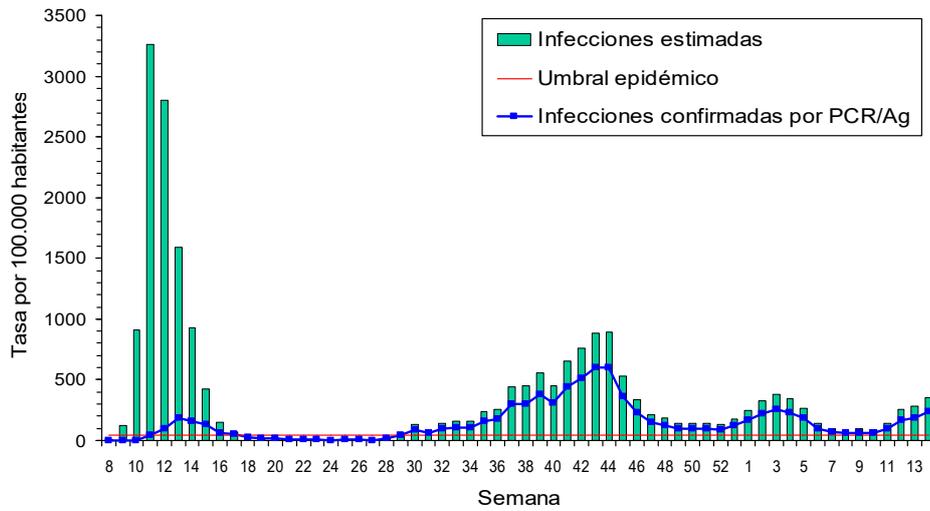
Los diagnósticos de COVID-19 aumentan un 66% en el grupo de 15 a 34 años, un 25% en el grupo de 5 a 14 años, un 25% en los de 35 a 54 años y un 16% en menores de 5 años. En mayores de 55 años no se han producido cambios relevantes.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 15 a 34 años (372 por 100.000), seguido por los de 5 a 14 años (271 por 100.000). La menor tasa se registra en mayores de 75 años (142 por 100.000), pero su incidencia sigue siendo alta teniendo en cuenta sus consecuencias en hospitalizaciones y que es un grupo de edad parcialmente vacunado.

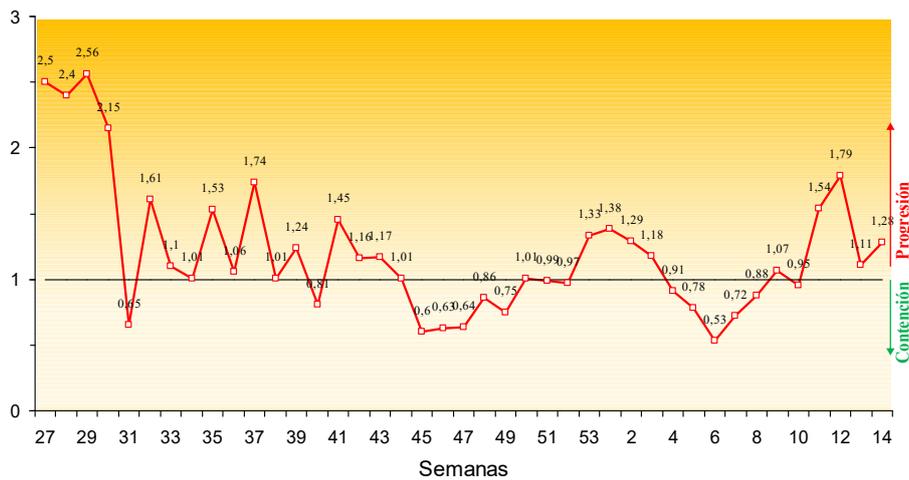
Aumentan las tasas en las Áreas de Pamplona (202 por 100.000) y Tudela (346 por 100.000), y se estabiliza en el Área de Estella (223 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

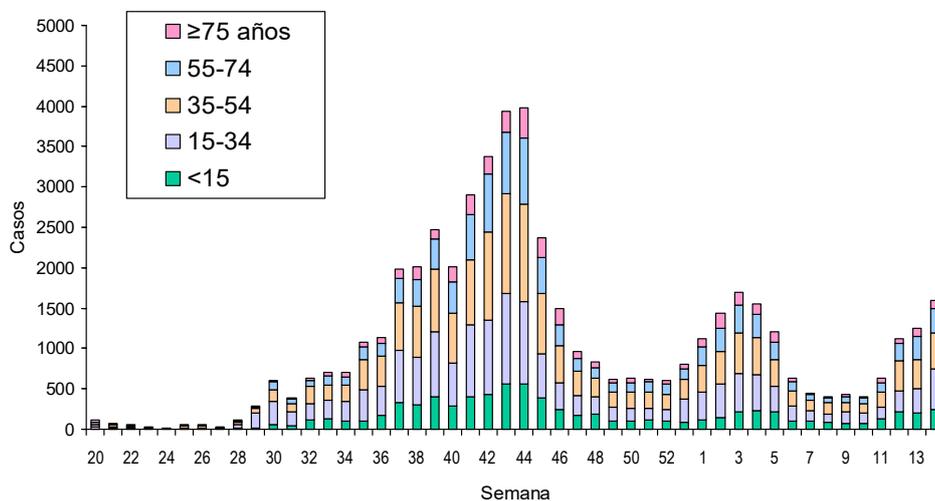
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



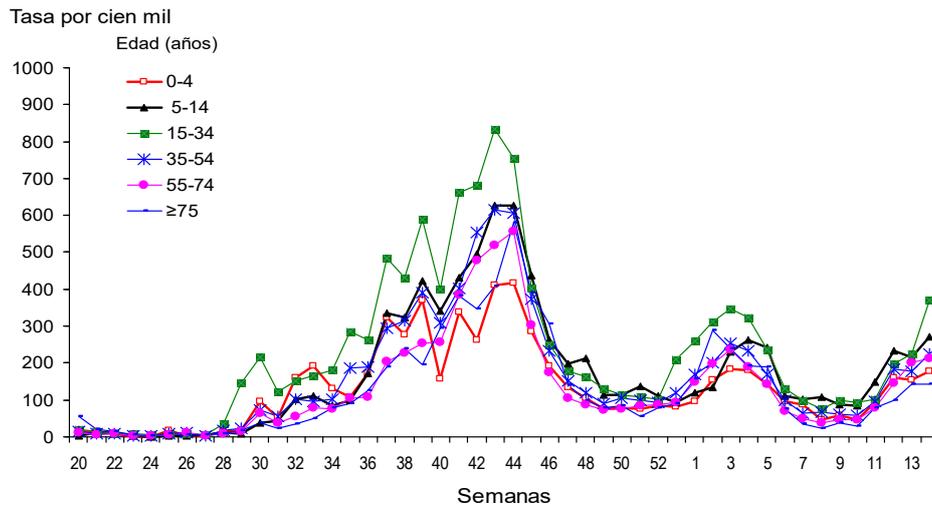
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



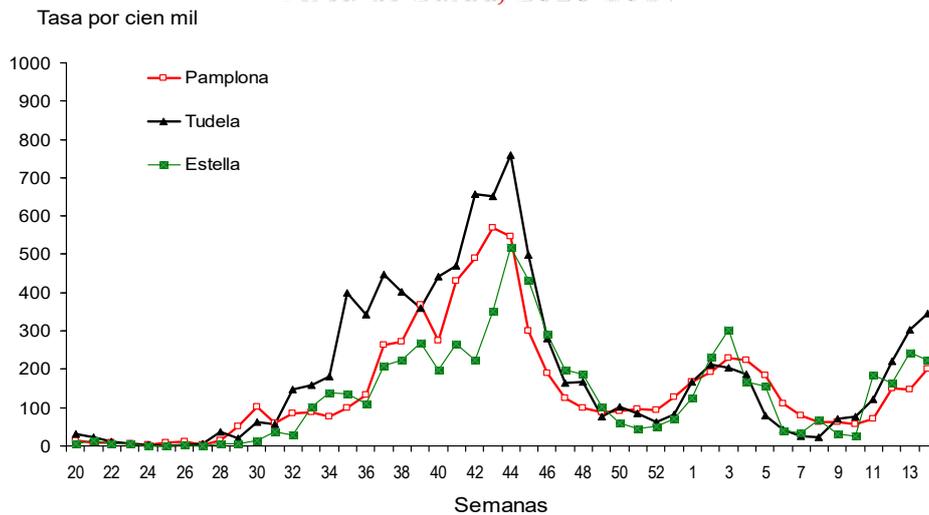
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

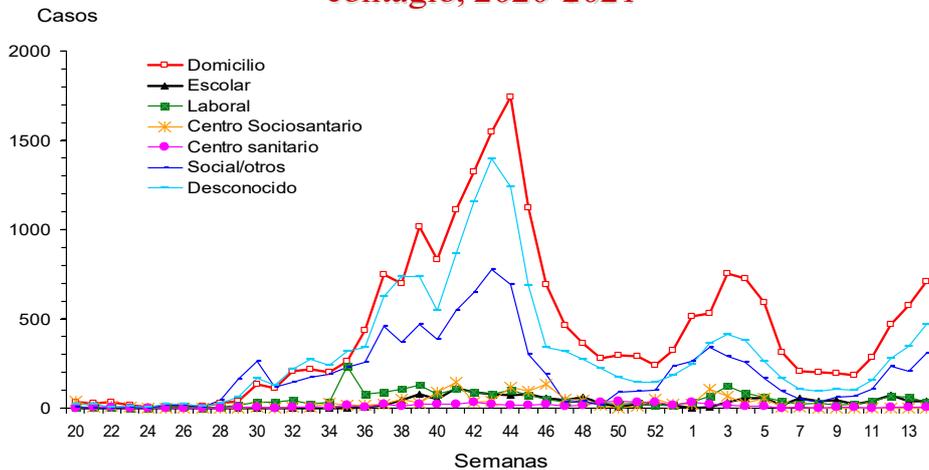


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

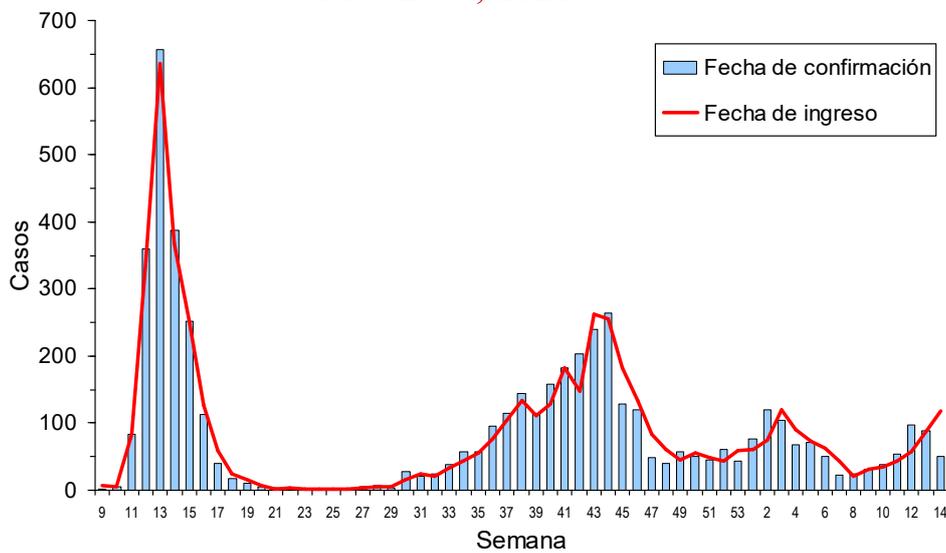


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 5 al 11 de abril aumentaron los ingresos hospitalarios por COVID-19 de 88 a 118, los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 11 a 18 casos, y las defunciones por COVID-19 desde 2 a 13 fallecidos.

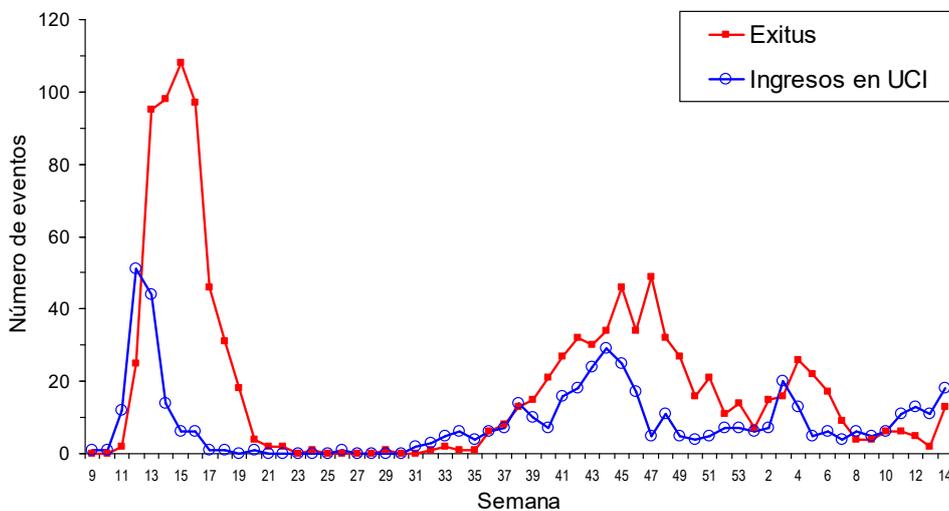
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 8 y 12 de 2021, el 8,2% requirió ingreso hospitalario, 15 por mil ingresó en UCI y 5,7 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 ha disminuido en mayores de 85 años (grupo que ha sido vacunado en las últimas semanas), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 4,7% entre los casos de 35 a 44 años, el 24,3% entre los de 55 a 64 años y el 42,5% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 4% de los casos de 55 a 64 años y el 9% de los casos de 65 a 74 años.

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

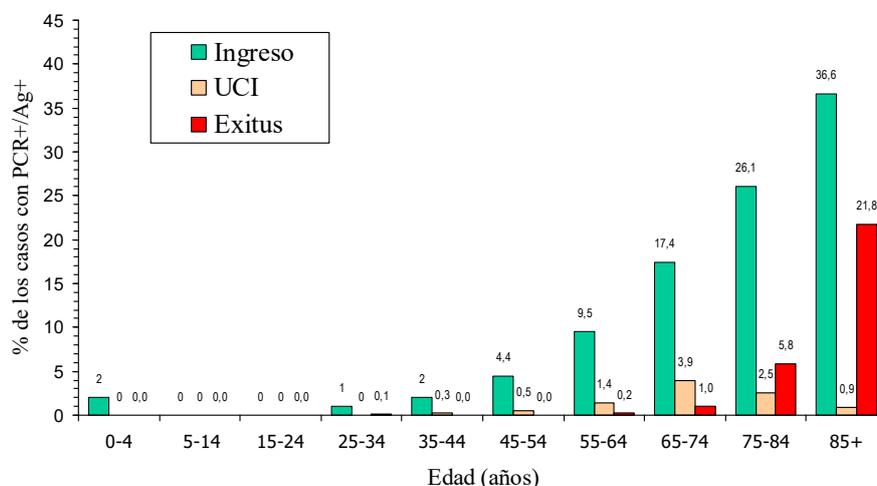


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

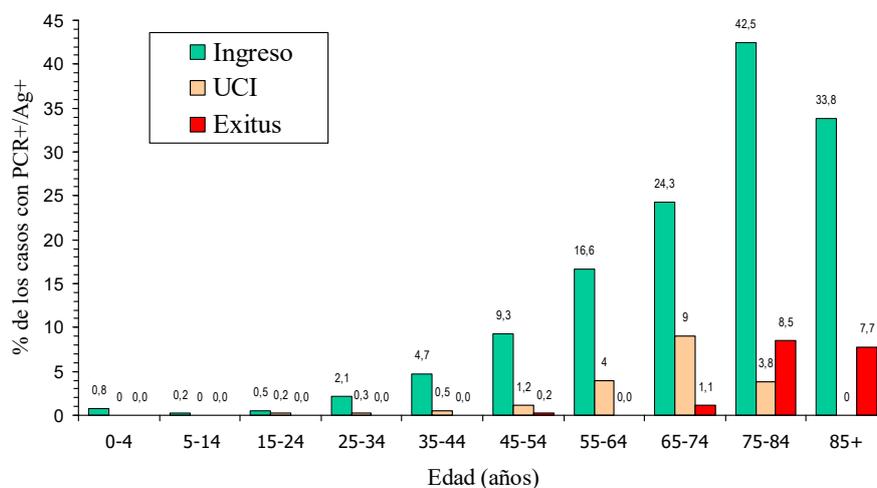
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



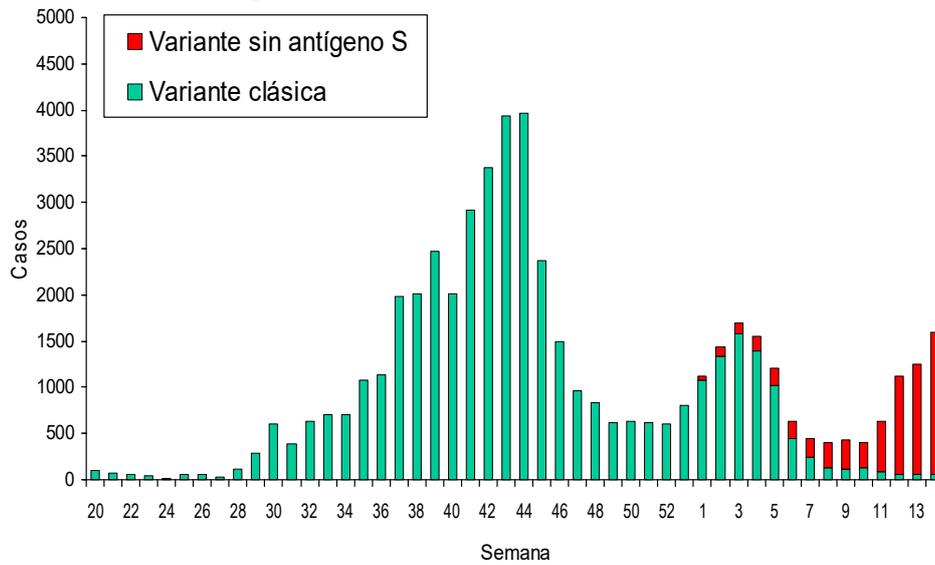
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 8 y 12 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). El porcentaje de virus que presentan esta característica ha aumentado progresivamente en lo que va de 2021, y en la semana 14 se situó en el 97%. Esta variante ha desplazado a las otras y se consolida como la predominante en Navarra. En la casuística de Navarra se observan algunas diferencias en el patrón epidemiológico de esta variante en comparación con la variante clásica: se transmite con mayor facilidad en menores de 15 años, y los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario e ingreso en UCI con el doble de probabilidad que los de la variante clásica del mismo grupo de edad. Hasta el momento, no se observan diferencias significativas en el efecto de la vacuna entre las variantes del SARS-CoV-2 circulantes en Navarra.

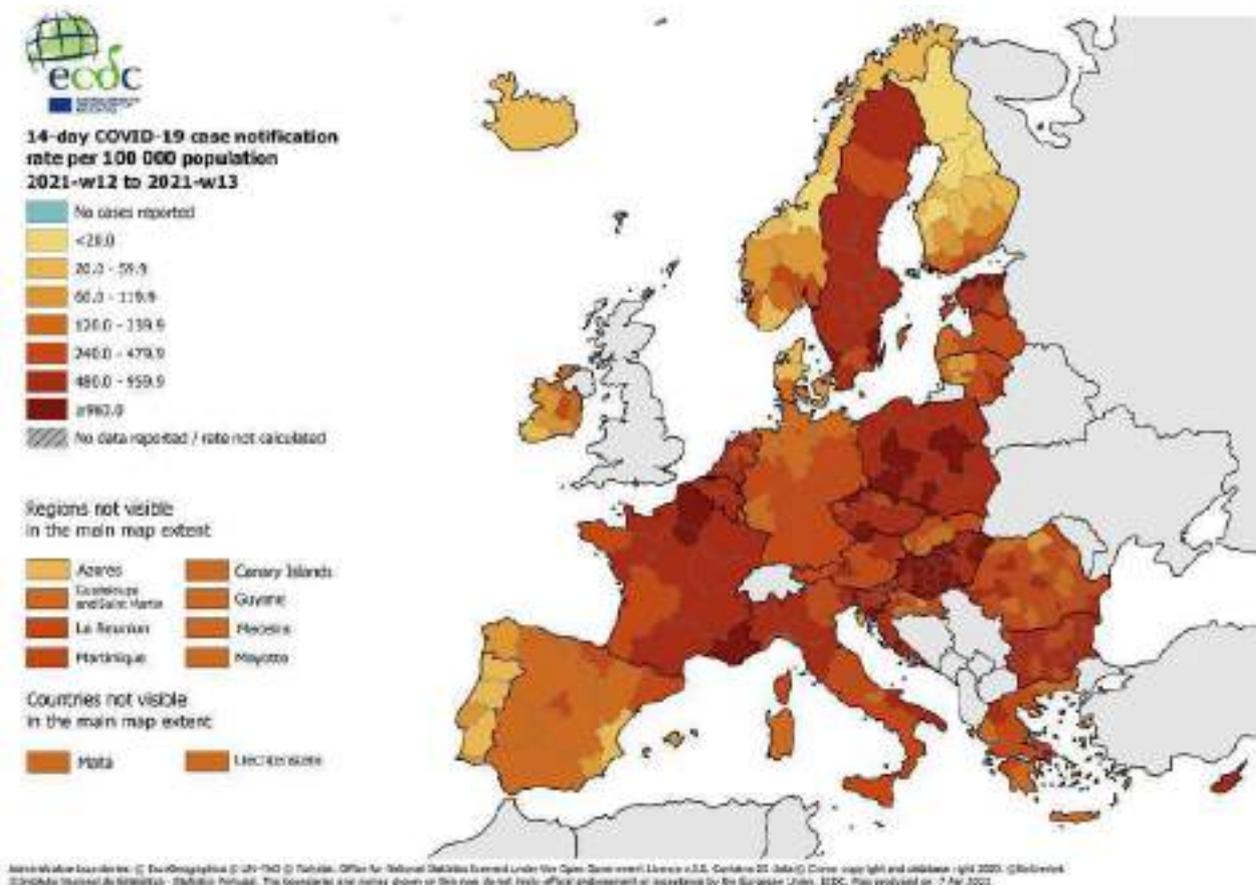
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

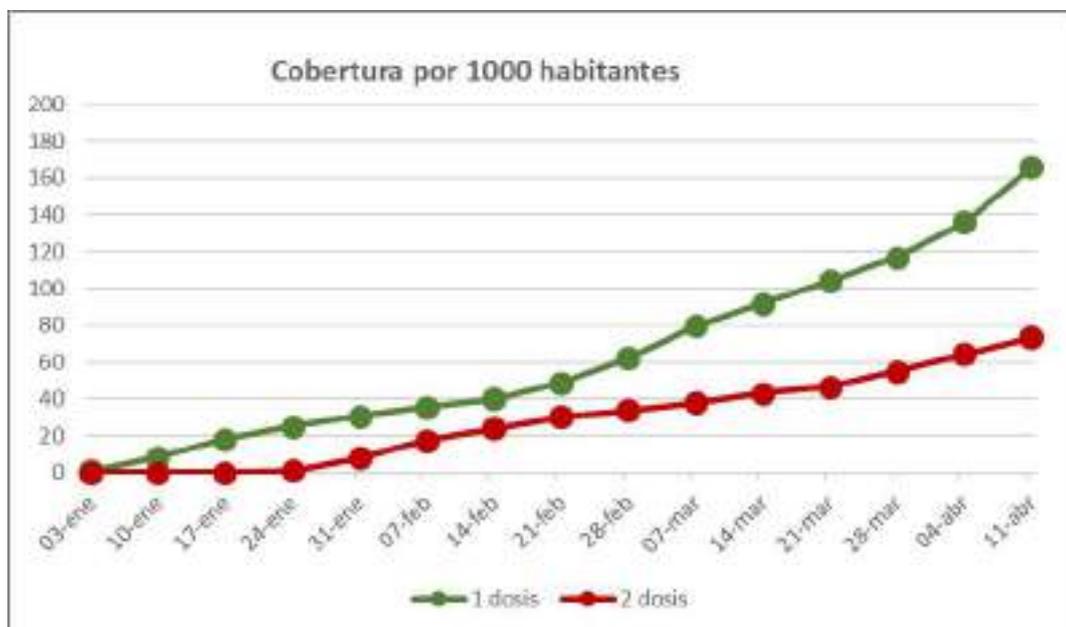
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta tasa media en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 12 y 13.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 158.084 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 11 de abril se habían administrado 109.609 primeras dosis y 48.475 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 165,85 y 73,35 por 1000 habitantes, respectivamente.



Continúa la vacunación con carácter poblacional de personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A 11 de abril la cobertura con 1 dosis en las de 90 o más años se sitúa en 886 por 1000 habitantes y en 768 con dos dosis, en las de 80 a 89 la cobertura se sitúa en 889 y 450, en las de 70 a 79 años en 217 y 39 y entre las de 60 a 69 en 235 y 47 con una y dos dosis, respectivamente.



Las estimaciones preliminares de la efectividad de las vacunas en Navarra muestran una protección del 49% con una dosis y del 90% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La vacuna de Pfizer tiene una efectividad del 46% con una dosis y 89% con dos dosis. La vacuna de AstraZéneca alcanza una protección del 53% con una dosis. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 75% para los vacunados con una dosis y mayor del 95% para los vacunados con dos dosis.

A partir de estas estimaciones de efectividad se puede estimar que desde el comienzo de la vacunación en Navarra hasta el 11 de abril se habrán prevenido por efecto directo de la vacuna más de 700 infecciones sintomáticas, 200 ingresos hospitalarios y 50 defunciones por COVID-19. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, y también, presentar formas graves, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque su riesgo de infección es mucho menor al de los no vacunados.

Comentarios

Se observan nuevos ascensos en la transmisión, ingresos hospitalarios y defunciones por SARS-CoV-2, que tendrían relación con una excesiva relajación de las medidas preventivas en la población durante las últimas semanas. Los niveles de incidencia actuales son similares a los que se registraron en enero, tras las vacaciones de Navidad, situación que pudo ser reconducida. El retorno a la actividad cotidiana, tras las festividades de Semana Santa, puede ayudar a reducir la interacción social entre personas que no son convivientes habituales, contribuyendo a frenar el ascenso de la incidencia.

El aumento en la transmisión, junto con el predominio de la cepa británica, que conlleva mayor gravedad, han tenido una repercusión rápida en el número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y defunciones. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados. El aumento de casos graves de enfermedad y su desplazamiento a edades más jóvenes, urgen reforzar la prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

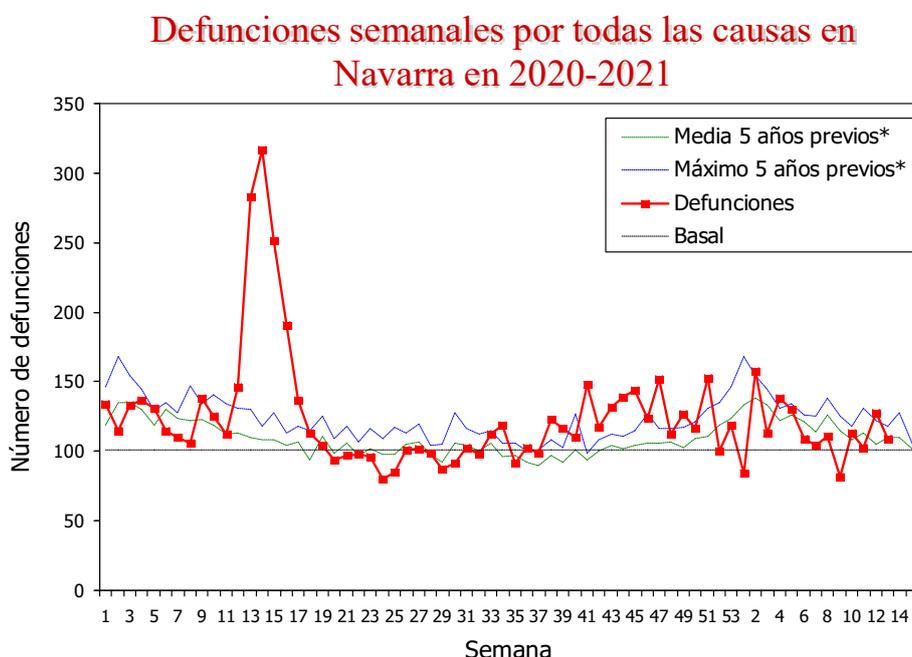
El ascenso de la mortalidad resulta sorprendente dada la creciente cobertura vacunal en residentes en centros socio-sanitarios y en mayores de 80 años, los cuales concentraban hasta ahora el 80% de las muertes por COVID-19.

CONCLUSIONES

- Nuevo ascenso de la transmisión, hospitalizaciones y defunciones por SARS-CoV-2.
- El nivel de incidencia es similar al registrado en enero tras las Navidades, por lo que la situación podría ser igualmente reconducida.
- La variante inglesa es la dominante y se asocia a mayor riesgo de hospitalización.
- Se confirma una alta efectividad e impacto de la vacuna en Navarra.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 29 de marzo al 4 de abril se registraron 109 defunciones (última semana con datos completos), 2 de las cuales se confirmaron para COVID-19. Este número de defunciones está en el rango normal.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 14 se han analizado 439 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 34 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en las últimas dos semanas, dos (5,9%) han resultado positivas, indicando una circulación esporádica de este virus. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se ha detectado circulación de adenovirus y parainfluenza.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 15/2021 (12 al 18 de abril)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 189 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel alto de gravedad y tendencia descendente.

Descienden la incidencia de infecciones por SARS-CoV-2, los ingresos hospitalarios y las defunciones por COVID-19.

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

	Sem 53	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15
Casos posibles en primaria	287	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648	556
Casos confirmados por PCR/Ag	809	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1250
Ingresos hospitalarios	59	61	74	119	90	73	63	43	20	32	34	43	58	88	120	98
Ingresos en UCI	7	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18	19
Defunciones por COVID-19	14	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13	4

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 12 al 18 de abril se han confirmado 1250 casos por PCR o por antígeno (189 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 22% respecto a la semana anterior. El 73% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 72% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. Descienden los contagios en el ámbito del domicilio, aunque es responsable de 50% de los casos, los que desconocen el origen de la infección que dan lugar al 25% de los casos, y los del ámbito social, que suponen el 18% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 4,6% y el escolar en el 1,0% de los casos.

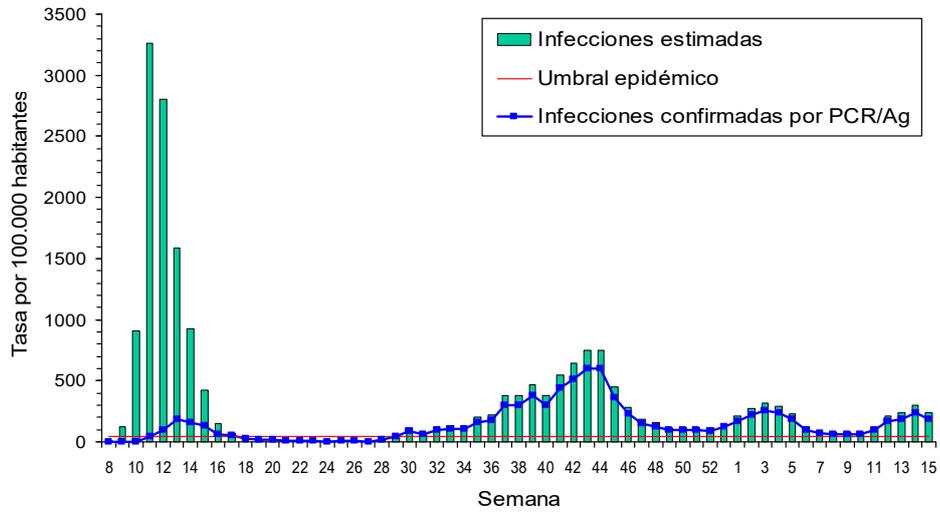
Los diagnósticos de COVID-19 descienden en todos los grupos de edad, con descensos que van desde el 14% en el grupo de 35 a 54 años hasta el 32% en el de 55 a 74 años.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 15 a 34 años (287 por 100.000), seguido por los de 5 a 14 años (218 por 100.000). La menor tasa se registra en mayores de 75 años (105 por 100.000), aunque su incidencia sigue siendo alta teniendo en cuenta sus consecuencias en hospitalizaciones y que es un grupo de edad parcialmente vacunado.

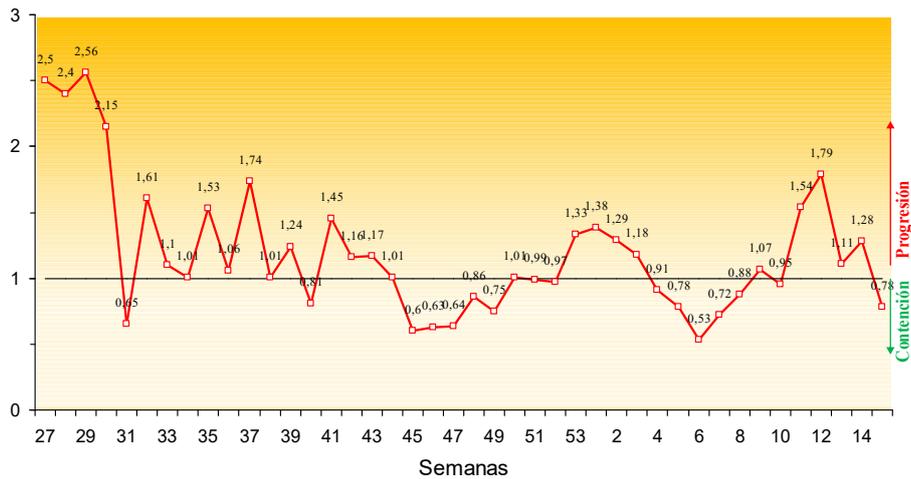
Disminuyen las tasas en las tres Áreas de Salud y se reducen las diferencias geográficas, El Área de Pamplona presenta 169 casos por 100.000 habitantes, la de Tudela 188 por 100.000 y la de Estella 187 por 100.000.

Esta semana se han confirmado dos casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

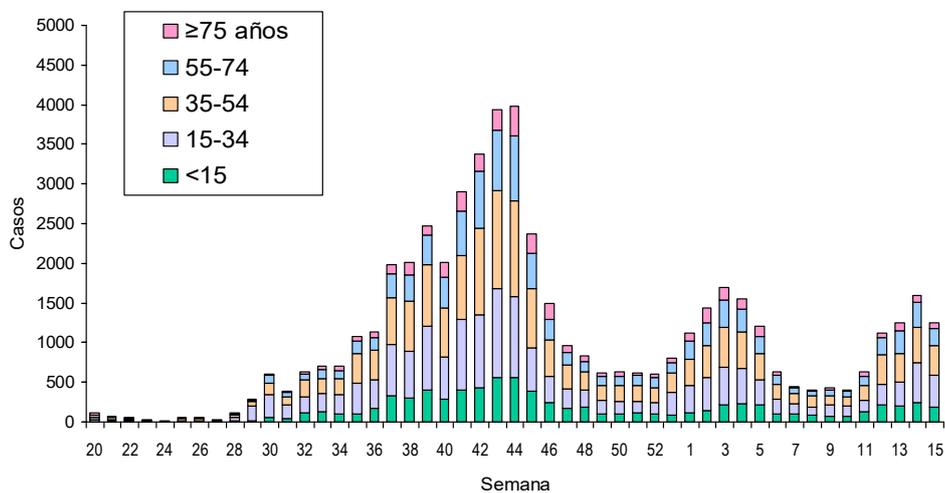
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



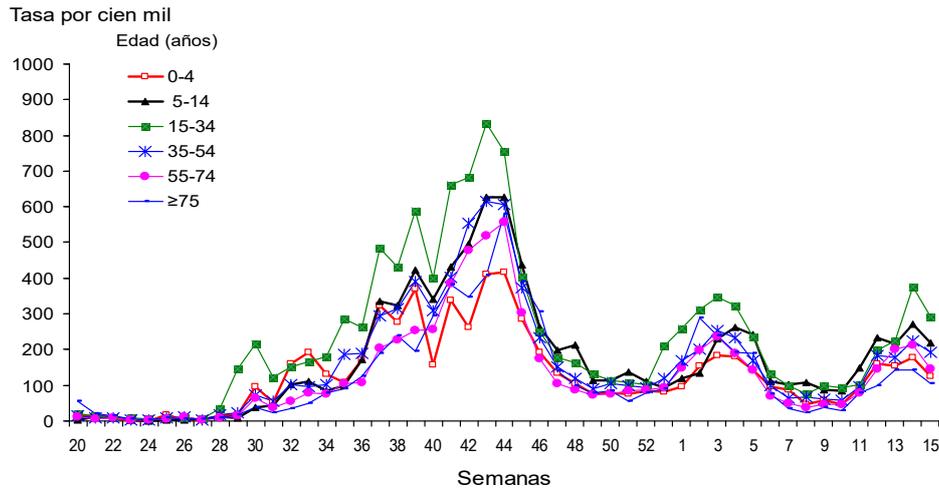
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



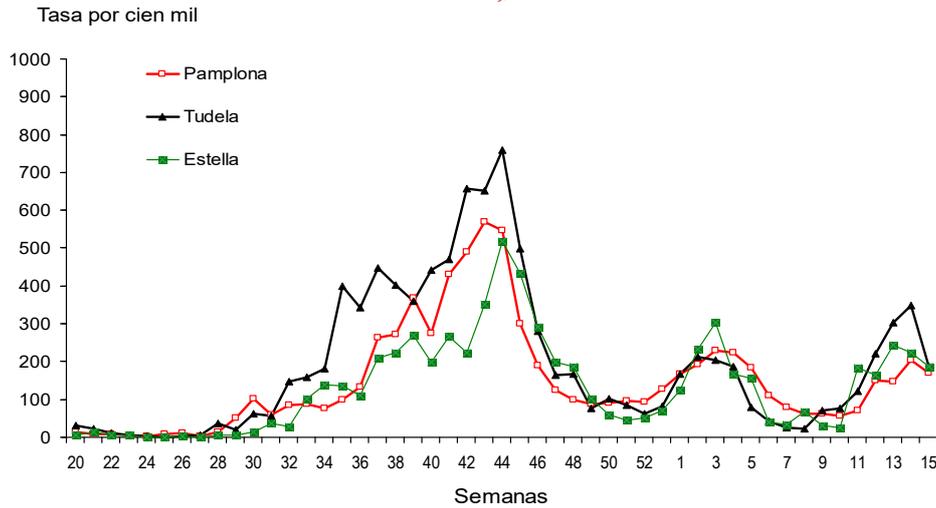
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

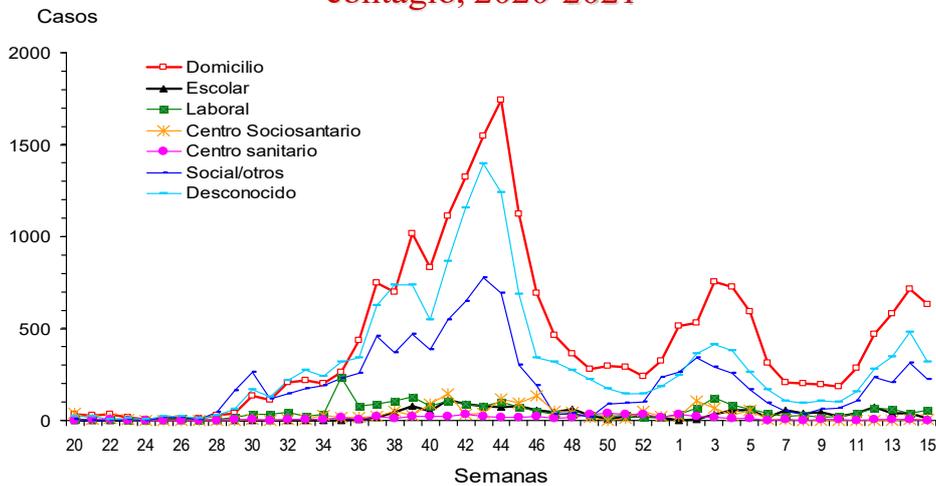


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

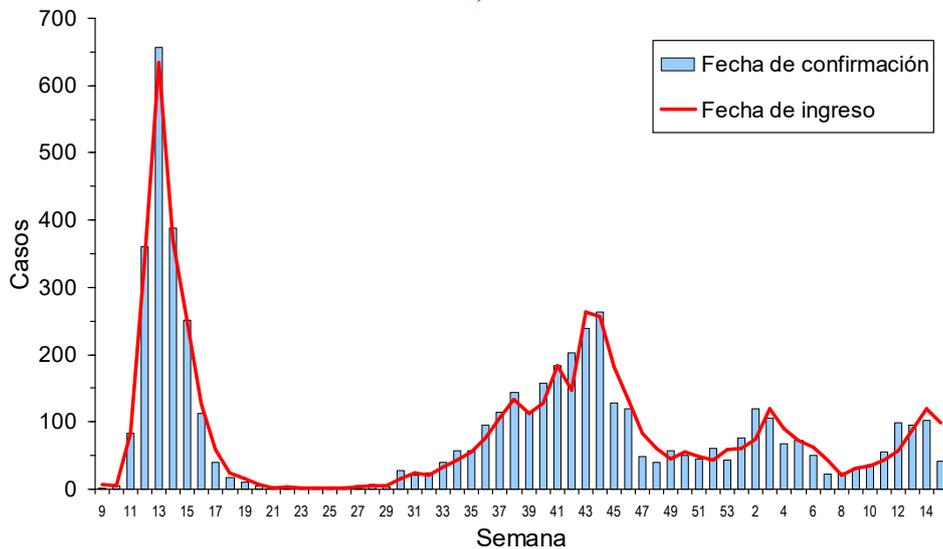


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 12 al 18 de abril descendieron los ingresos hospitalarios por COVID-19 de 120 a 98, se mantuvieron relativamente estables los ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 18 a 19 casos, y descendieron las defunciones por COVID-19 desde 13 a 4 fallecidos. La mitad de los casos hospitalizados tenían menos de 63 años y la mitad de los que ingresaron en UCI menos de 61 años.

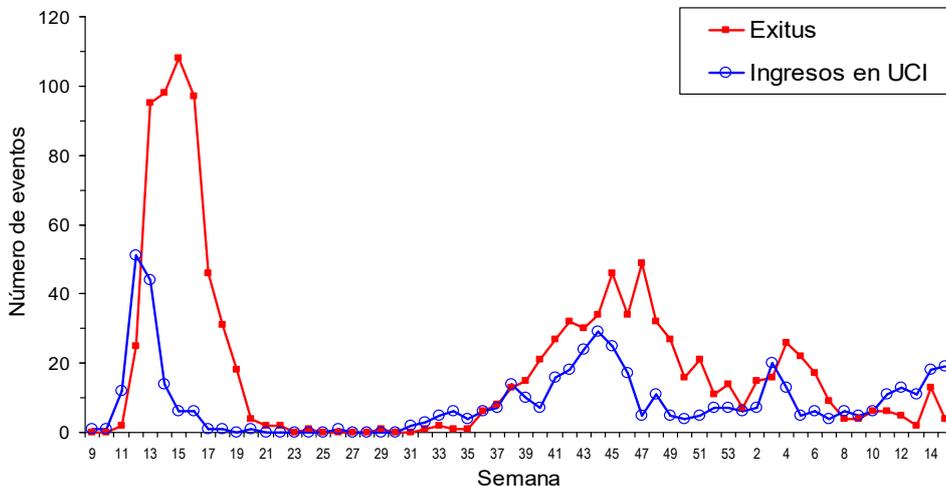
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 8 y 13 de 2021, el 8,1% requirió ingreso hospitalario, 15 por mil ingresó en UCI y 5,9 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 se ha mantenido en mayores de 85 años (grupo que ha sido vacunado en las últimas semanas), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 4,5% entre los casos de 35 a 44 años, el 14,3% entre los de 55 a 64 años y el 41,9% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 3,2% de los casos de 55 a 64 años y el 7,6% de los casos de 65 a 74 años.

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

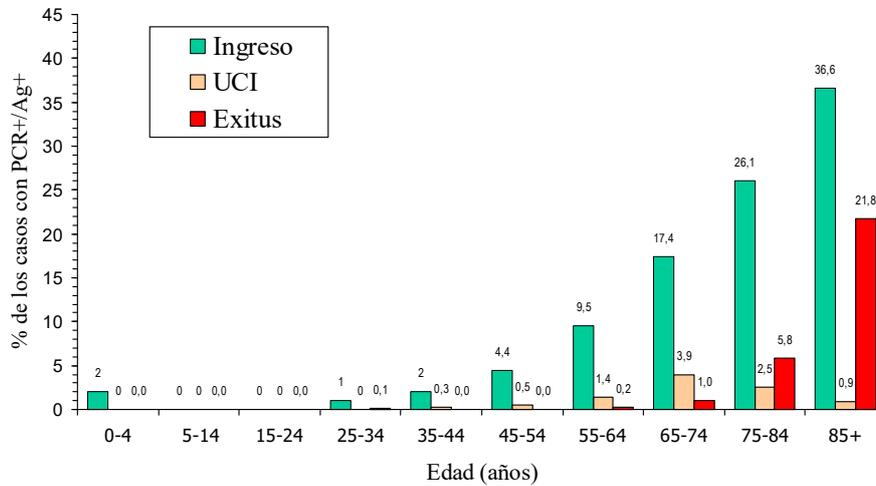


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

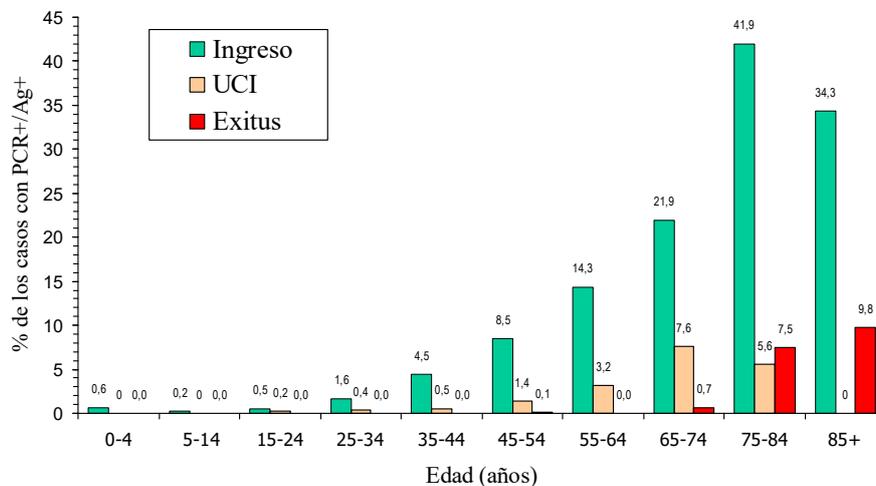
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



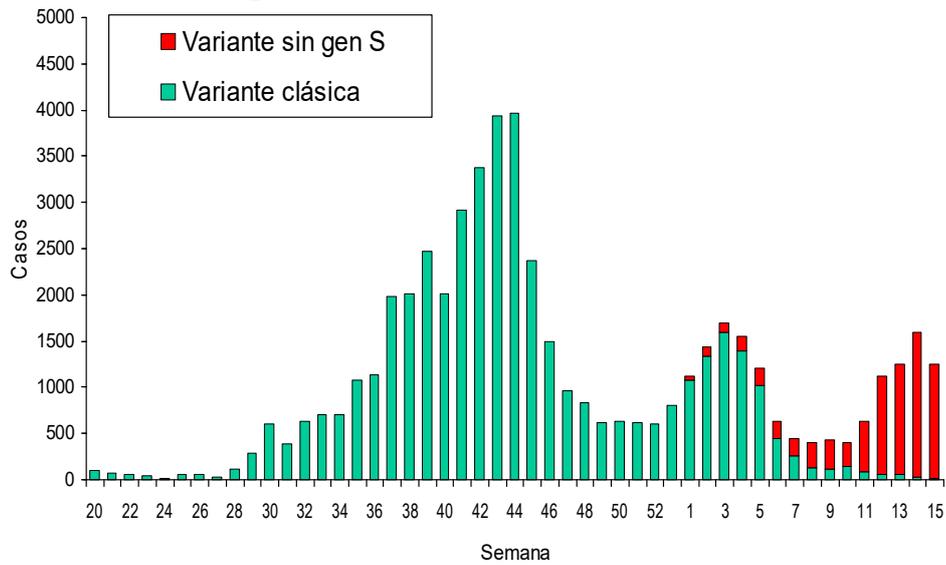
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 8 y 13 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). En la semana 15 el porcentaje de virus que presentan esta característica se situó en el 99%. Esta semana, por primera vez desde su introducción, el número absoluto de casos debidos a la variante británica desciende en Navarra, lo que demuestra, que las medidas de prevención que se han venido aplicando son también eficaces frente a esta variante. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica para un mismo grupo de edad, pero no se observa que el efecto de la vacuna sea menor frente a esta variante.

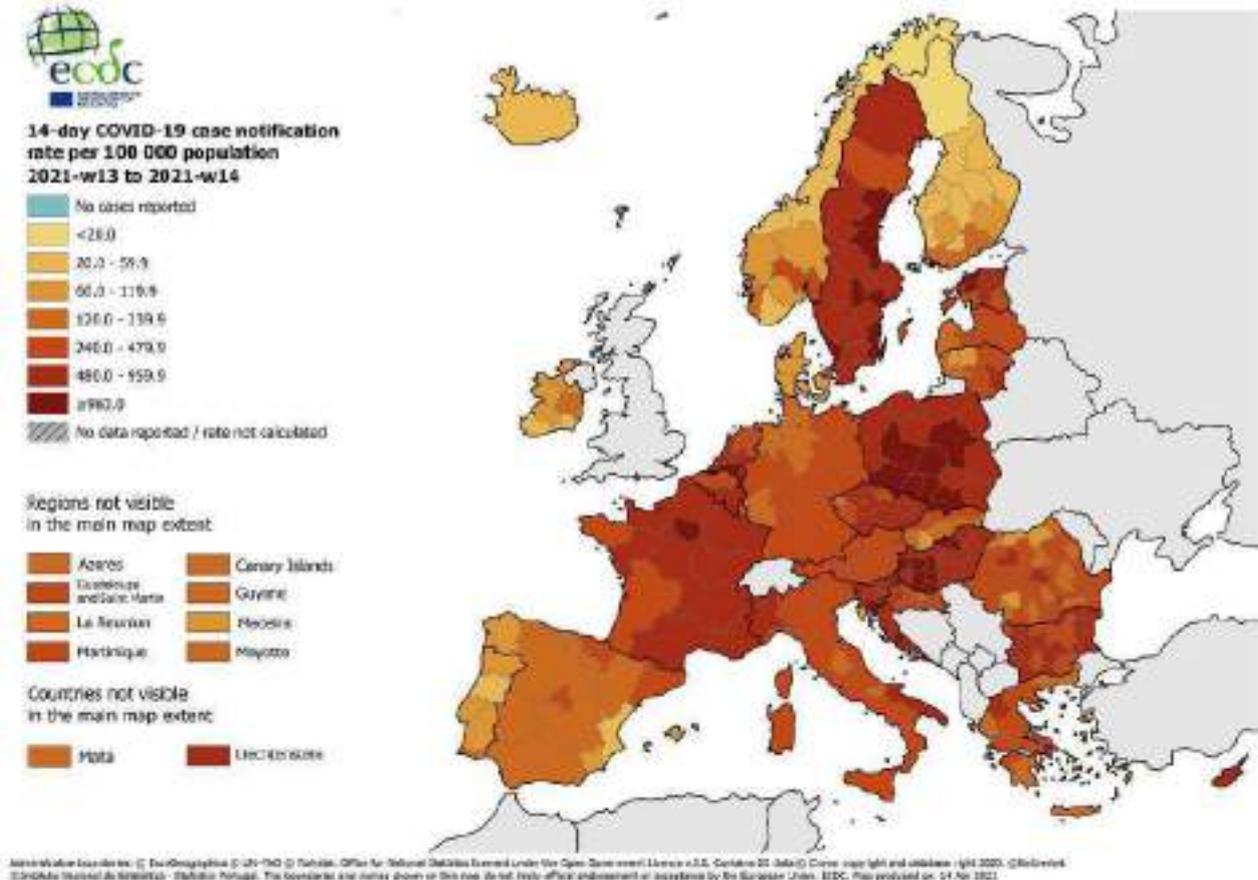
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

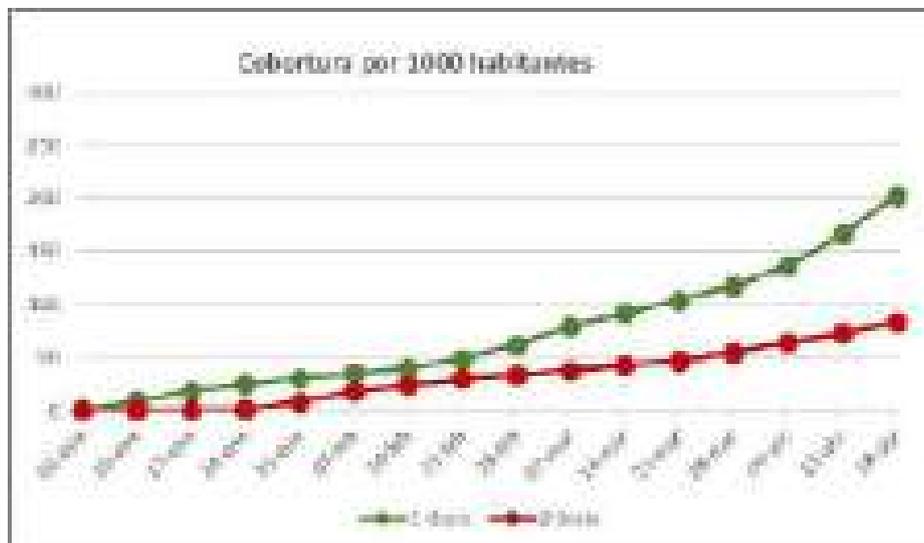
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 13 y 14.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 189.410 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 18 de abril se habían administrado 133.976 primeras dosis y 55.434 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 202,72 y 83,88 por 1000 habitantes, respectivamente.



Continúa la vacunación con carácter poblacional a personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A 18 de abril la cobertura con una dosis en personas de 90 o más años se sitúa en 937 por 1000 habitantes y en 832 con dos dosis; en las de 80 a 89, las coberturas se sitúan en 917 y 634; en las de 70 a 79 años, en 468 y 44; y entre las de 60 a 69, en 325 y 48 con una y dos dosis, respectivamente.



Las estimaciones actualizadas de la efectividad de las vacunas en Navarra muestran una protección del 36% con una dosis y del 82% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La vacuna de Pfizer tiene una efectividad del 23% con una dosis y 80% con dos dosis. La vacuna de AstraZéneca alcanza una protección del 44% con una dosis. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 68% para los vacunados con una dosis y mayor del 95% para los vacunados con dos dosis.

A partir de estas estimaciones de efectividad se puede estimar que desde el comienzo de la vacunación en Navarra se habrán prevenido por efecto directo de la vacuna unas 500 infecciones sintomáticas, más de 200 ingresos hospitalarios y más de 50 defunciones por COVID-19. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, y también, presentar formas graves, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque su riesgo de infección es mucho menor al de los no vacunados.

Comentarios

Descienden la transmisión, los ingresos hospitalarios y las defunciones por SARS-CoV-2, sugiriendo que superado el efecto de la Semana Santa, ha mejorado el control de la transmisión. Este descenso en un contexto de circulación dominante de la variante británica sugiere que la transmisibilidad de esta variante es igualmente controlable con las medidas que ya se venían aplicando.

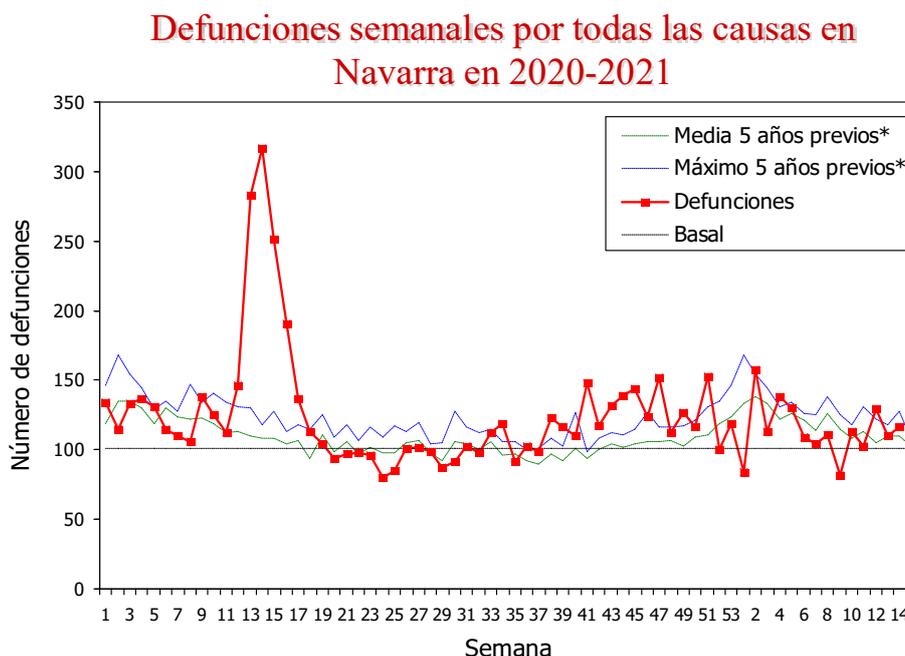
La variante británica se está asociando a mayor riesgo de hospitalizaciones. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados. Esto requiere mantener la prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

CONCLUSIONES

- Descienden la transmisión, las hospitalizaciones y las defunciones por SARS-CoV-2.
- Por primera vez desciende el número de casos debido a la variante británica en Navarra, lo que demuestra que las medidas de prevención son también eficaces frente a esta variante.
- Se confirma una alta efectividad e impacto de la vacuna en Navarra.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 5 al 11 de abril se registraron 116 defunciones (última semana con datos completos), 13 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 15 se han analizado 190 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 29 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en las últimas dos semanas, dos (6,9%) han resultado positivas, indicando una circulación esporádica de este virus. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se ha detectado circulación de adenovirus y parainfluenza.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 16/2021 (19 al 25 de abril)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 181 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel alto de gravedad y tendencia estable.

Se enlentecen los ritmos de descenso de la incidencia de infecciones por SARS-CoV-2 y de los ingresos hospitalarios.

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

	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16
Casos posibles en primaria	404	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648	556	529
Casos confirmados por PCR/Ag	1116	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1254	1196
Ingresos hospitalarios	61	74	119	90	73	63	43	20	32	34	43	58	88	121	99	96
Ingresos en UCI	6	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18	19	11
Defunciones por COVID-19	7	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13	4	13

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 19 al 25 de abril se han confirmado 1196 casos por PCR o por antígeno (181 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 6% respecto a la semana anterior, que no llega a ser estadísticamente significativo. El 72% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 75% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio es responsable de 53% de los casos. Descienden los casos que desconocen el origen de la infección que dan lugar al 21% de los casos, y los del ámbito social, que suponen el 14% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 6,1% y el escolar en el 4,3% de los casos.

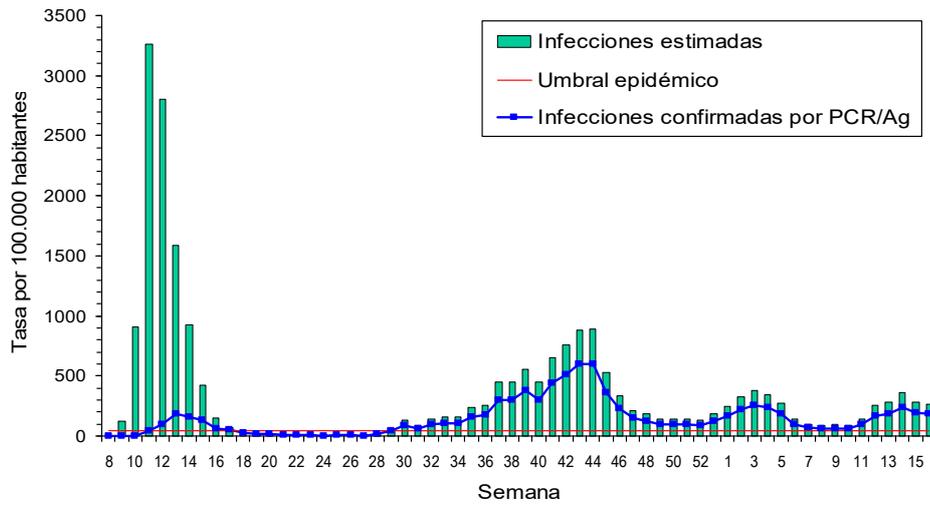
Tendencia desigual en función de la edad. Los diagnósticos de COVID-19 descienden un 29% en personas de 15 a 34 años y un 9% en mayores de 75 años. Por el contrario, aumentan un 24% en menores de 15 años.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 15 años (248 por 100.000), seguido por los menores de 5 años (208 por 100.000). La menor tasa se registra en mayores de 75 años (97 por 100.000).

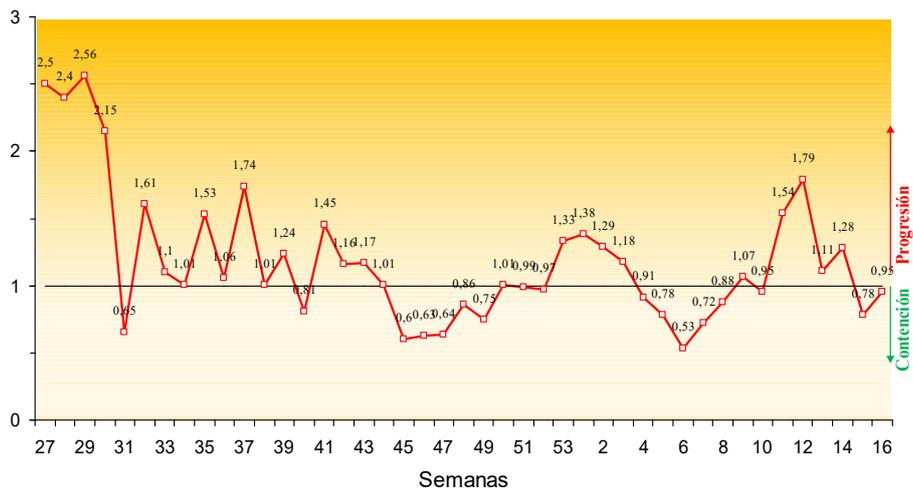
Disminuye la tasa en el Áreas de Salud de Tudela (167 casos por 100.000 habitantes), y se mantienen con pocos cambios en las Áreas de Pamplona (171 por 100.000) y Estella (178 por 100.000).

Esta semana se han confirmado 11 casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

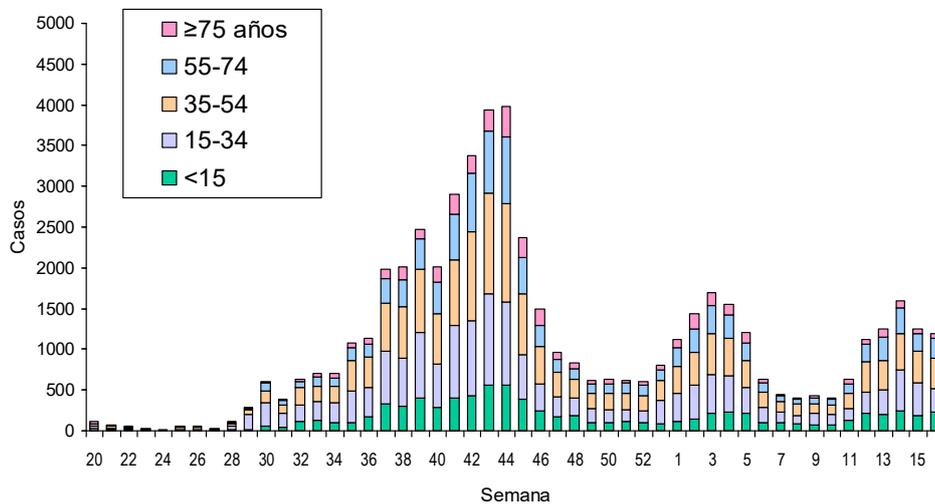
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



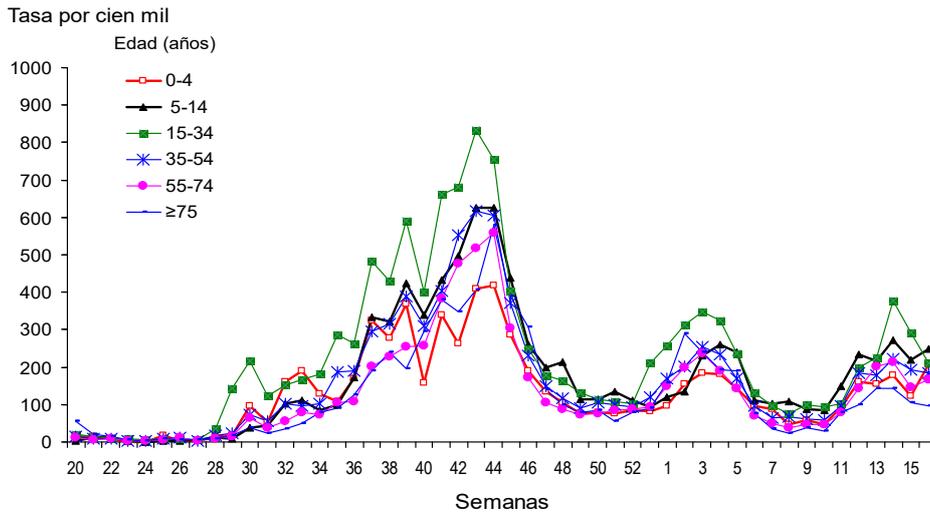
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



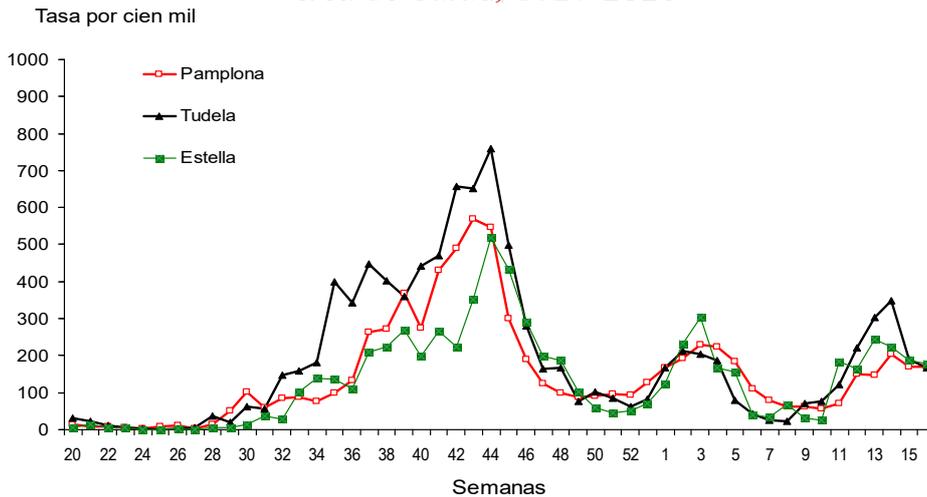
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

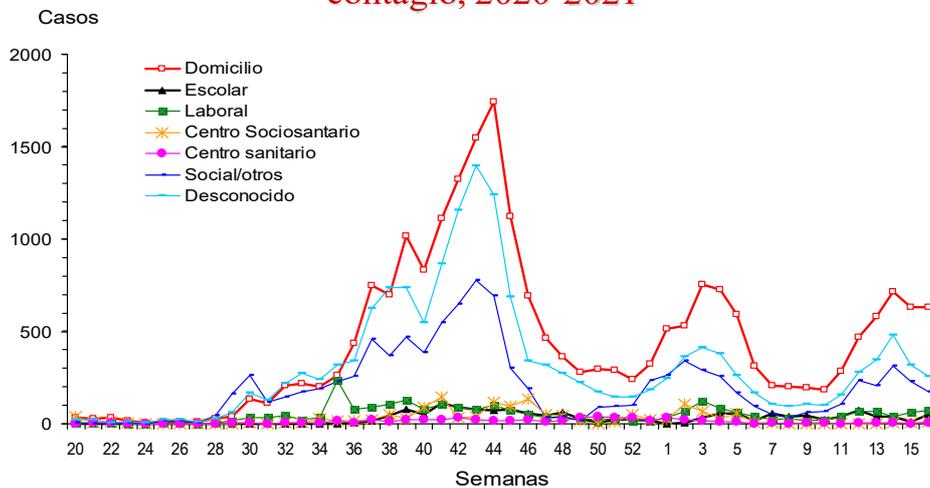


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

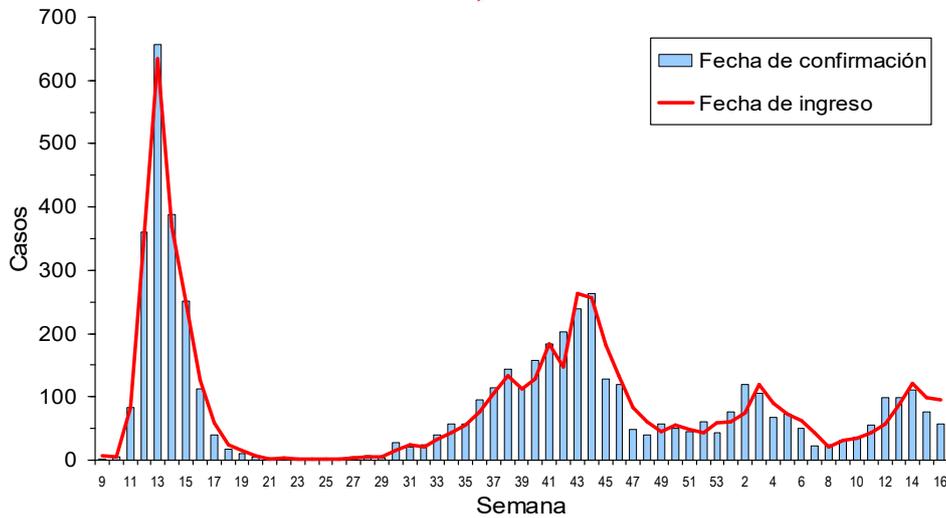


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 19 al 25 de abril se ha mantenido con pocos cambios el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasaron de 99 a 96, ha disminuido el de ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 19 a 11 casos, y han aumentado las defunciones por COVID-19 desde 4 a 13 fallecidos. La mitad de los casos hospitalizados tenían menos de 63 años y la mitad de los que ingresaron en UCI menos de 64 años.

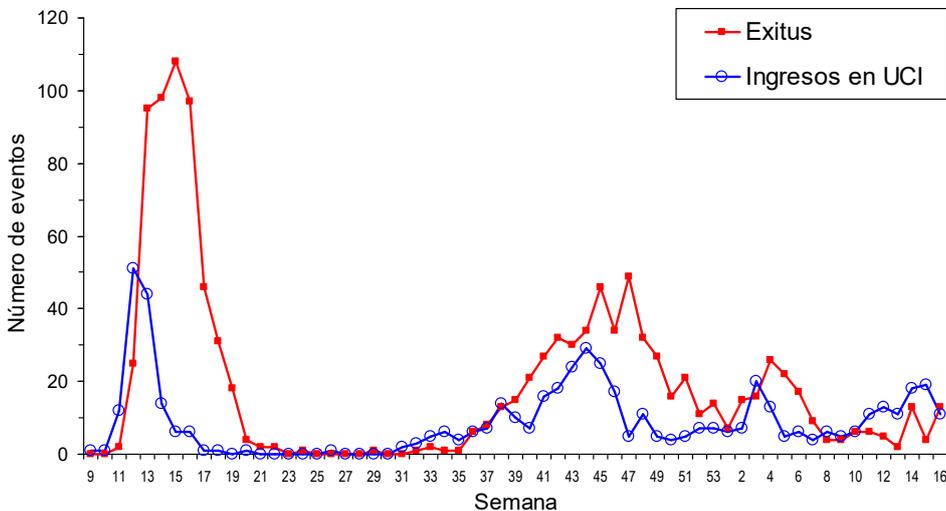
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 8 y 14 de 2021, el 7,8% requirió ingreso hospitalario, 14 por mil ingresó en UCI y 6,5 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 se ha mantenido en mayores de 85 años (grupo que ha sido vacunado en las últimas semanas), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 3,8% entre los casos de 35 a 44 años, el 15,0% entre los de 55 a 64 años y el 37,7% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 3,2% de los casos de 55 a 64 años y el 6,9% de los casos de 65 a 74 años.

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

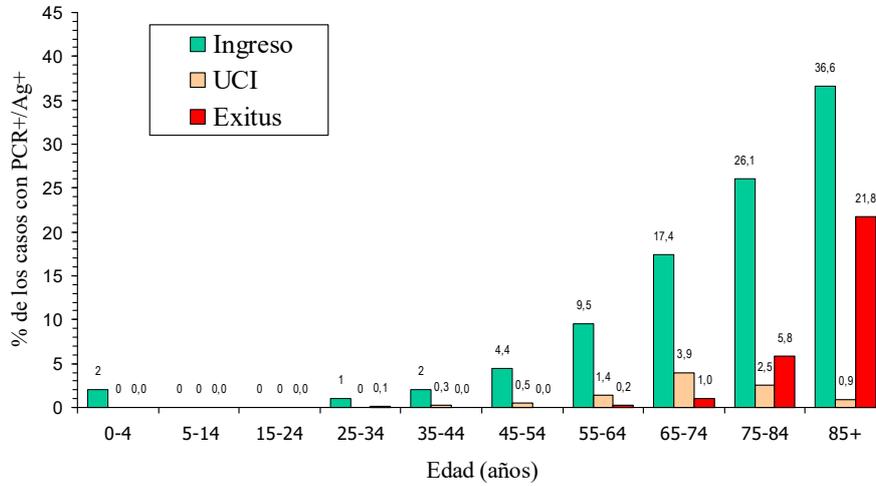


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

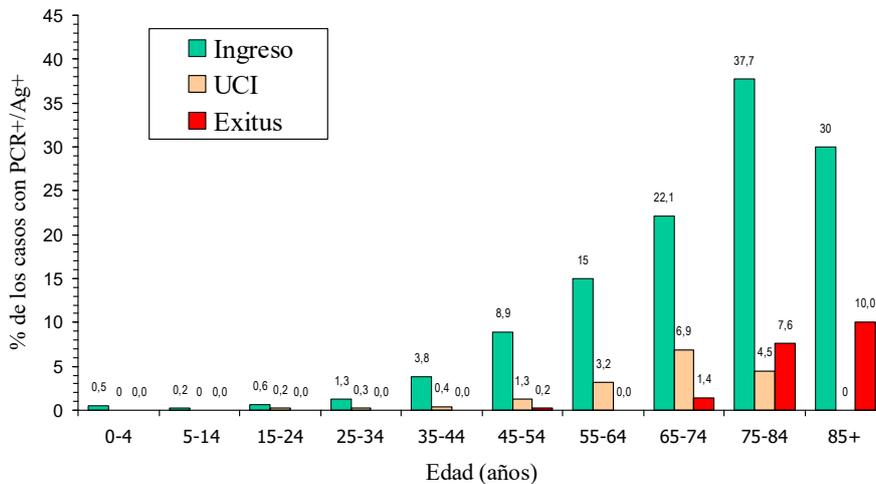
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



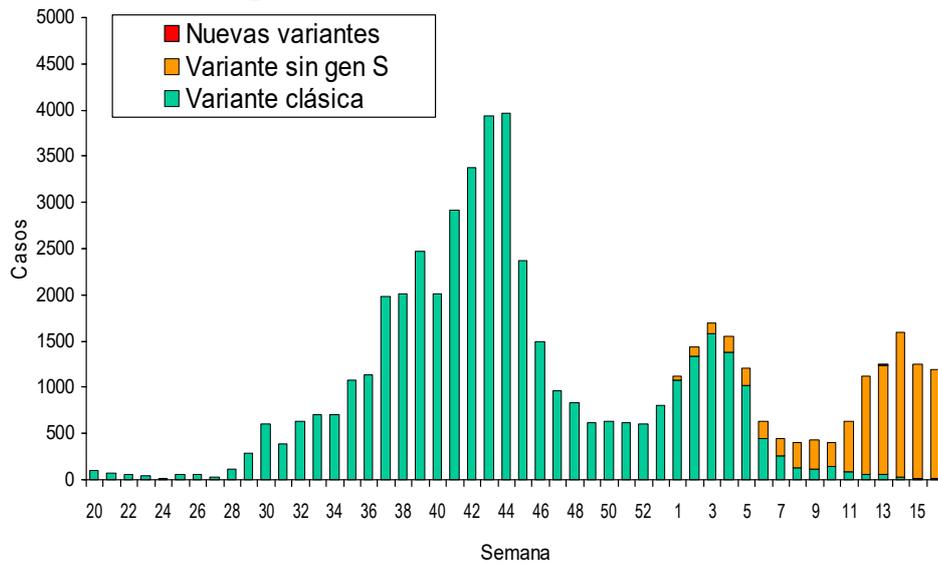
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 8 y 14 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). En la semana 16 el porcentaje de virus que presentan esta característica se situó en el 99%. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica para un mismo grupo de edad, pero no se observa que el efecto de la vacuna sea menor frente a esta variante. En las últimas semanas se ha detectado casos esporádicos sospechosos de otras variantes preocupantes que están en estudio.

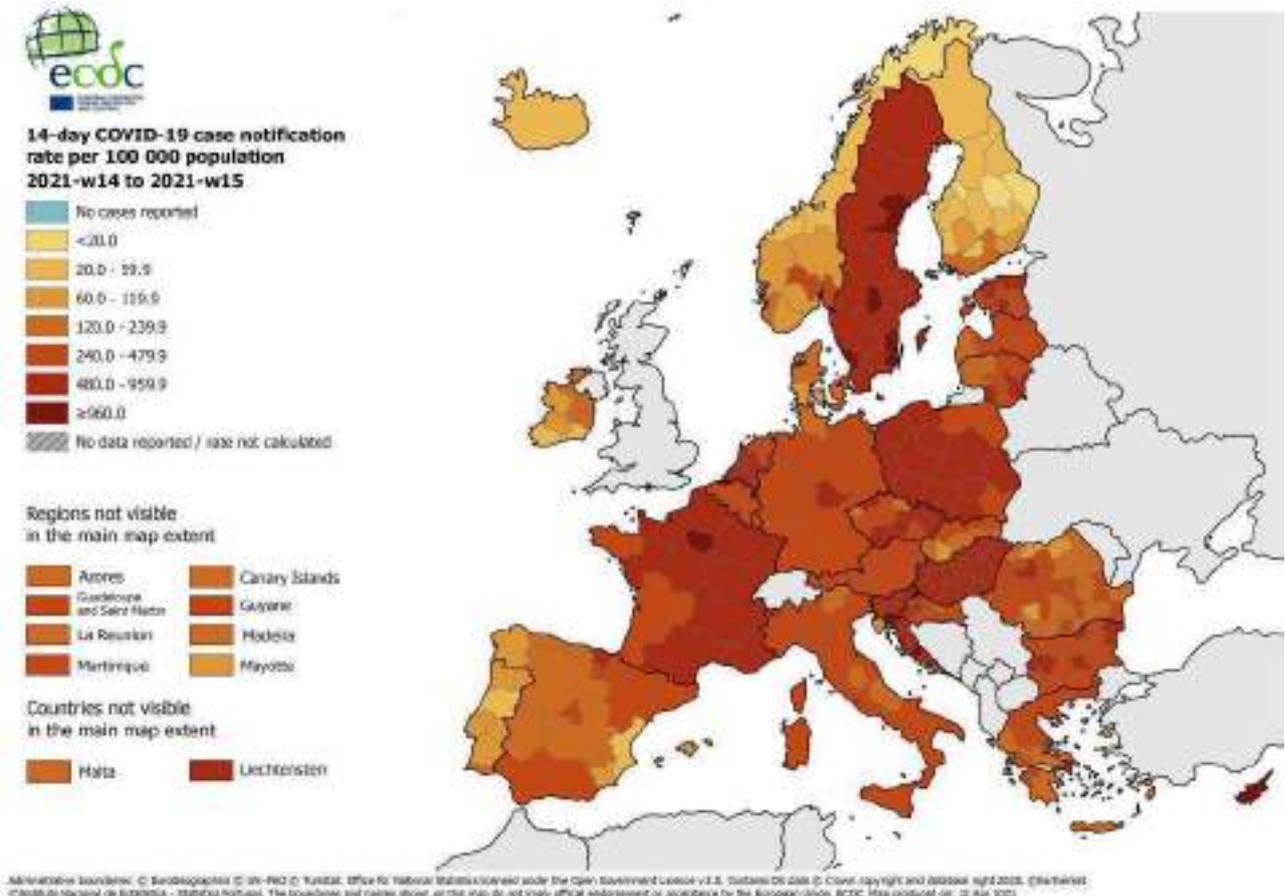
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

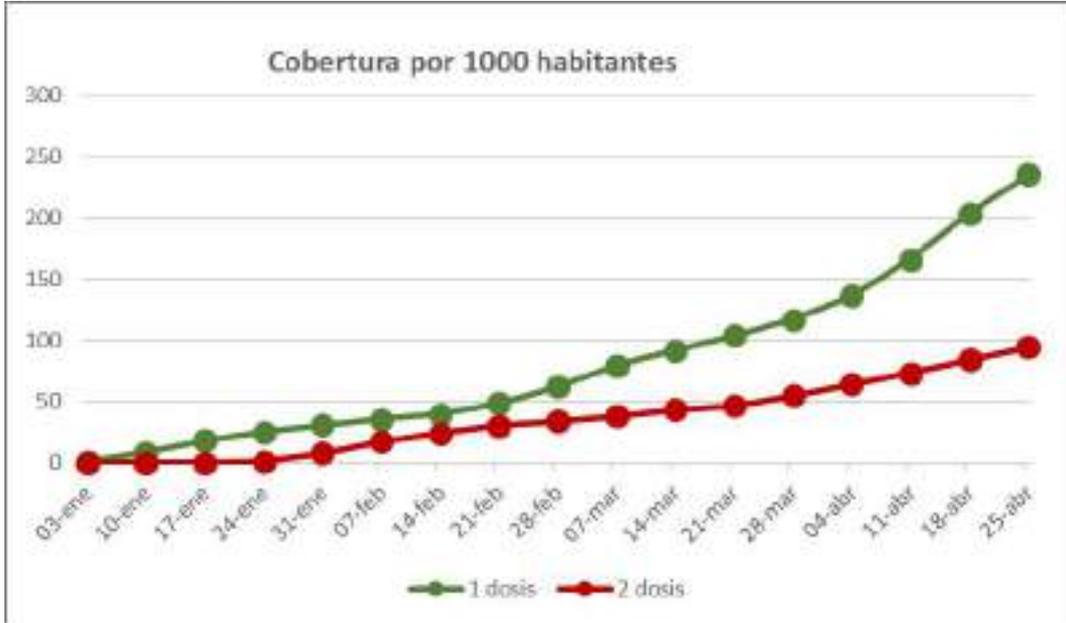
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 14 y 15.

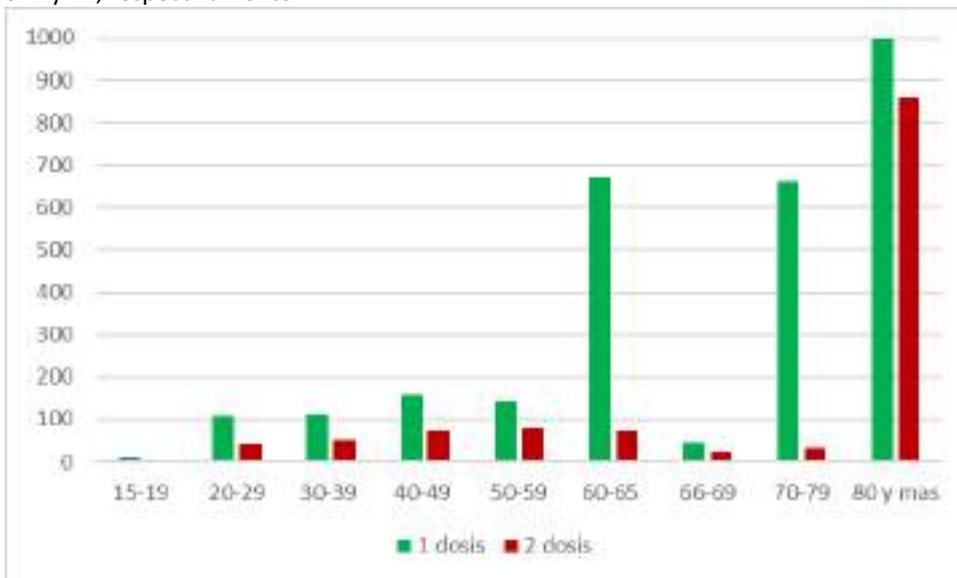


Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 217.996 dosis. El día 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 25 de abril se habían administrado 155.496 primeras dosis 62.500 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y pauta completa se sitúa en 235,28 y 96,01 por 1000 habitantes, respectivamente. El número de personas con pauta completa está calculado como la suma de personas con dos dosis de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Continúa la vacunación con carácter poblacional, se continúa vacunando a personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A fecha 25 de abril la cobertura con 1 dosis en las personas de 80 o más años a alcanzado 1000 por 1000 habitantes y con dos dosis se sitúa en 861 por 1000, en personas de 70 a 79 años en 662 y 34, y en las de 60 a 69 en 671 y 72, respectivamente.



Las estimaciones de la efectividad de las vacunas en Navarra muestran una protección del 34% con una dosis y del 79% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La vacuna de Pfizer tiene una efectividad del 15% con una dosis y 78% con dos dosis. La vacuna de AstraZéneca alcanza una protección del 46% con una dosis. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 56% para los vacunados con una dosis y mayor del 95% para los vacunados con dos dosis.

A partir de estas estimaciones de efectividad se estima que desde el comienzo de la vacunación en Navarra se habrán prevenido unas 500 infecciones sintomáticas, más de 200 ingresos hospitalarios y más de 50 defunciones por COVID-19. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, y también, presentar formas graves, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque ambos riesgos son mucho menores que en no vacunados.

Comentarios

La incidencia de diagnósticos e ingresos hospitalarios por SARS-CoV-2 experimentan pequeños descensos que no llegan a ser significativos. Esto sugiere que la variante británica, que es la actualmente dominante en Navarra, presenta mayores dificultades para el control de la transmisión y los avances son más lentos. Estaríamos en una situación de equilibrio entre las medidas de prevención que se aplican actualmente y la capacidad de transmisión de la variante británica.

Además, esta variante se está asociando a mayor riesgo de hospitalizaciones. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados, lo que está desplazando estos casos hacia edades más jóvenes. Por todo ello, es necesario mantener las medidas de prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

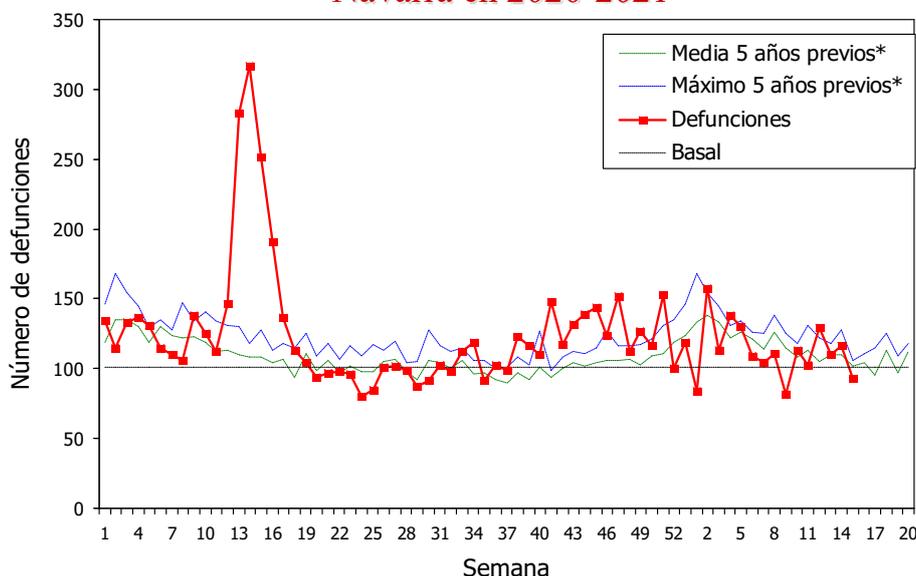
CONCLUSIONES

- Se enlentecen los ritmos de descenso de los diagnósticos de SARS-CoV-2 y de las hospitalizaciones.
- La variante inglesa está planteando dificultades para reducir la transmisión y conlleva mayor proporción de ingresos hospitalarios.
- Se mantienen una efectividad y un impacto de la vacunación altos en Navarra.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 12 al 18 de abril se registraron 93 defunciones (última semana con datos completos), 4 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.

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 16 se han analizado 121 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 18 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en las últimas dos semanas, dos (11%) han resultado positivas, lo que indica circulación esporádica de este virus. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se ha detectado circulación de adenovirus y parainfluenza.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 17/2021 (26 de abril al 2 de mayo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 153 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel alto de gravedad y tendencia descendente.

Continúa el descenso suave de la incidencia de infecciones por SARS-CoV-2 y de los ingresos hospitalarios, pero aumentan los ingresos en UCI y se mantiene estancado el número de defunciones.

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

	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8	Sem 9	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17
Casos posibles en primaria	630	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648	556	529	388
Casos confirmados por PCR/Ag	1440	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1254	1198	1007
Ingresos hospitalarios	74	119	90	73	63	43	20	32	34	43	58	88	121	99	96	93
Ingresos en UCI	7	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18	19	11	15
Defunciones por COVID-19	15	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13	4	13	13

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 26 abril al 2 de mayo se han confirmado 1007 casos por PCR o por antígeno (153 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 16% respecto a la semana anterior. El 70% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 74% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio es responsable del 49% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 25%, y el ámbito social supone el 12% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 5,8% y el escolar en el 7,2% de los casos.

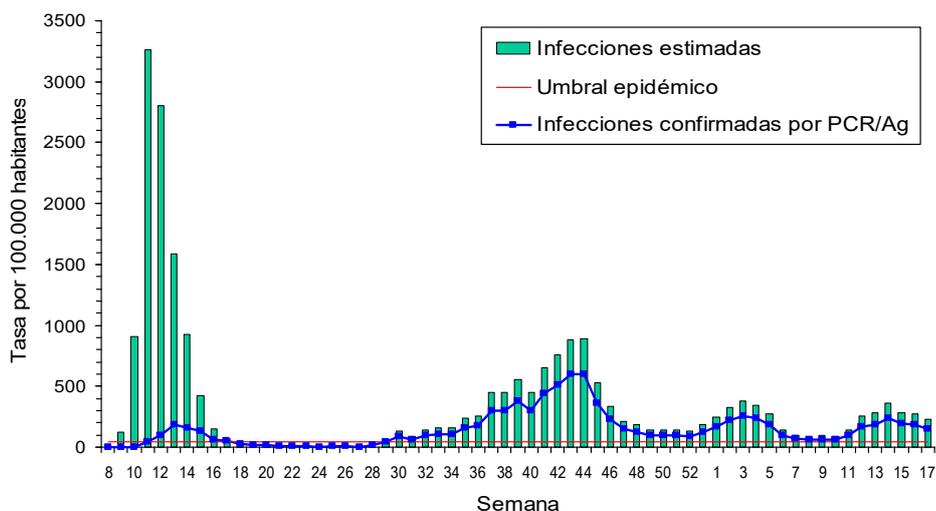
Los diagnósticos de COVID-19 se mantienen estables en menores de 15 años y descienden en los otros grupos de edad. En mayores de 75 años el descenso alcanza el 35%, en los de 55 a 74 años el 30%, en los de 35 a 54 años el 17% y en los de 15 a 34 años el 13%. Este mayor descenso en los grupos de mayor edad es un dato positivo porque contribuirá a reducir la incidencia de formas graves en las próximas semanas.

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 15 años (258 por 100.000), seguido por los menores de 5 años (205 por 100.000). La menor tasa se registra en mayores de 75 años (62 por 100.000).

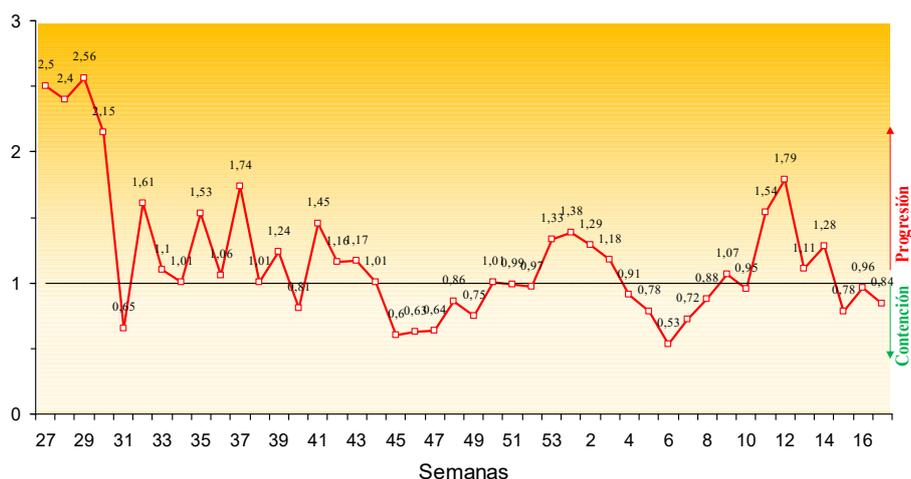
Disminuye la tasa en las tres Áreas de Salud, pero sobre todo en el Área de Tudela. La mayor tasa se registra en el Área de Pamplona (157 casos por 100.000 habitantes), seguida por la de Estella (120 por 100.000) y la de Tudela (87 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

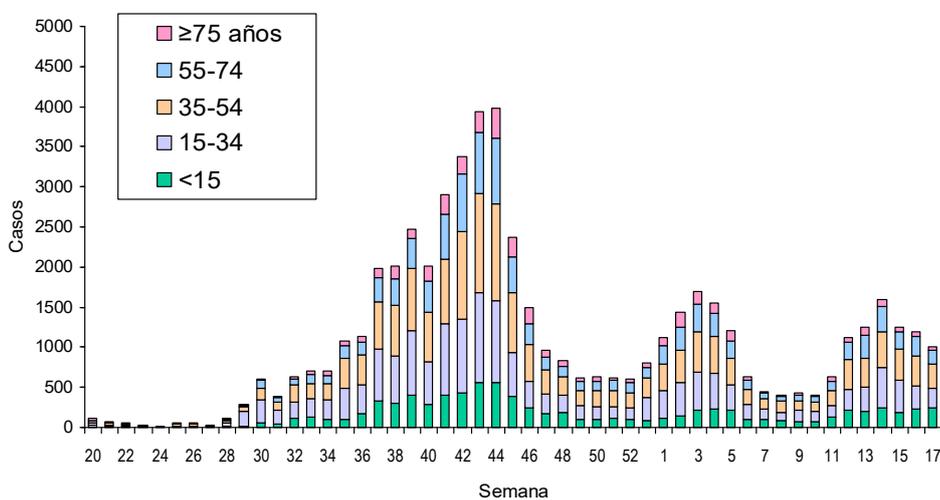
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



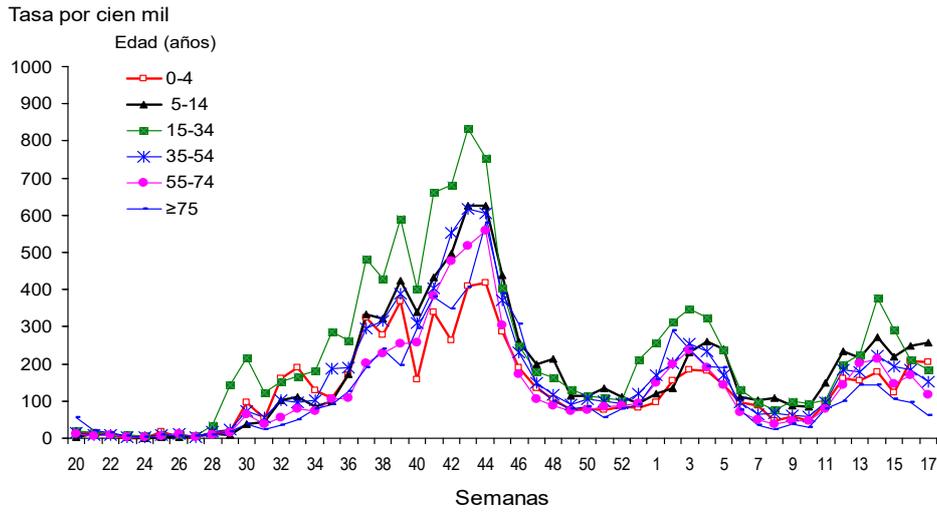
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



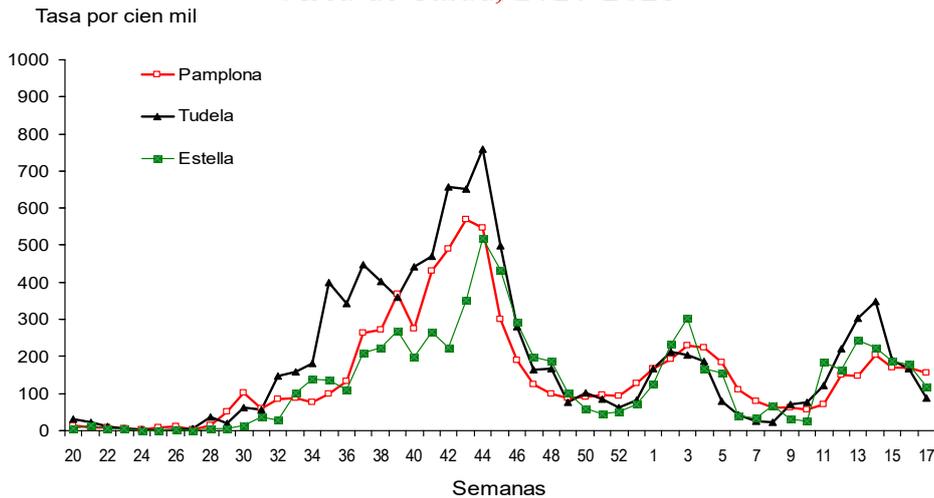
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

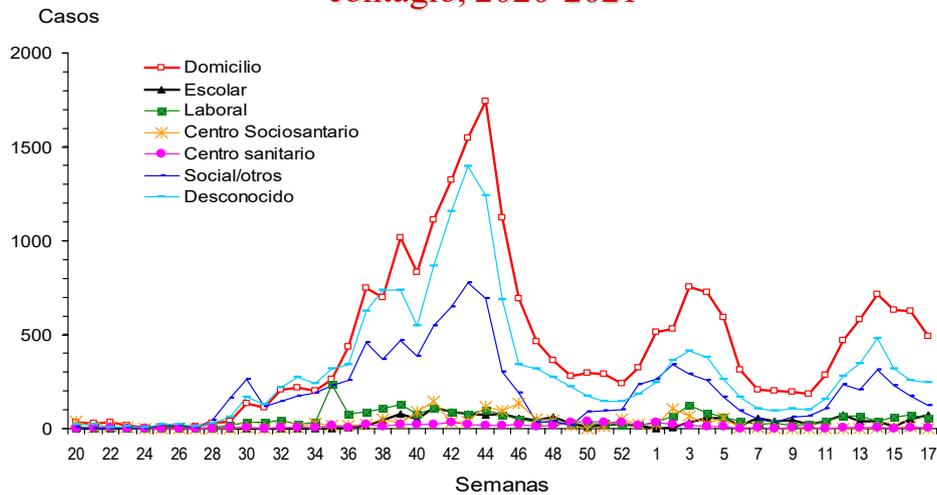


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

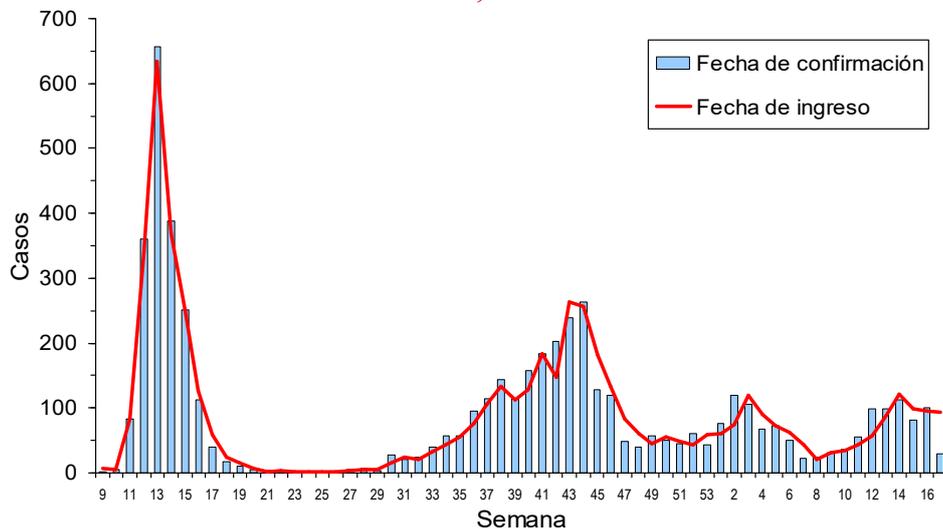


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 26 de abril al 2 de mayo se ha mantenido con cambios mínimos el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasaron de 96 a 93, ha aumentado el de ingresos en UCI atribuibles a COVID-19, que pasaron de 11 a 15 casos, y se ha mantenido el número de defunciones por COVID-19 en 13 fallecidos. La mitad de los casos hospitalizados tenían menos de 57 años y la mitad de los que ingresaron en UCI menos de 59 años.

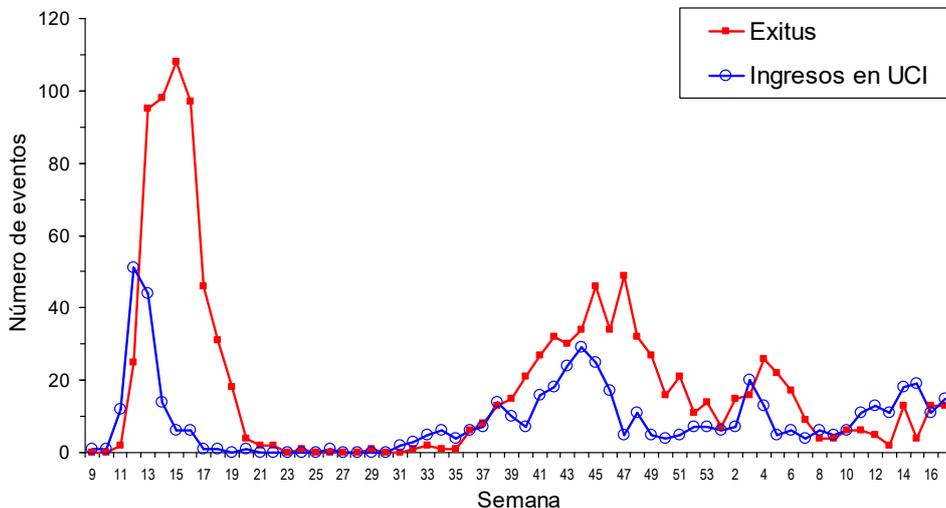
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 8 y 15 de 2021, el 7,6% requirió ingreso hospitalario, 13 por mil ingresó en UCI y 6,9 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 se ha mantenido en mayores de 85 años (grupo que ha sido vacunado en las últimas semanas), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 3,6% entre los casos de 35 a 44 años, el 14,6% entre los de 55 a 64 años y el 37,1% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 3,2% de los casos de 55 a 64 años y el 7,0% de los casos de 65 a 74 años.

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

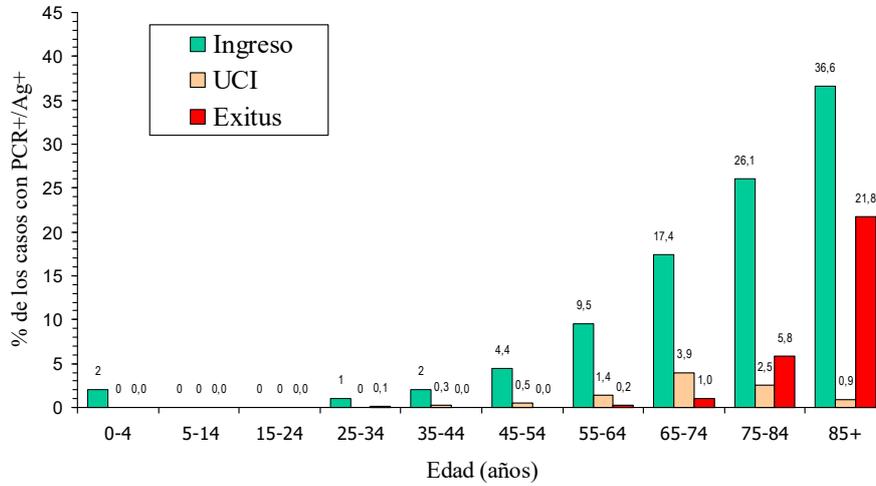


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

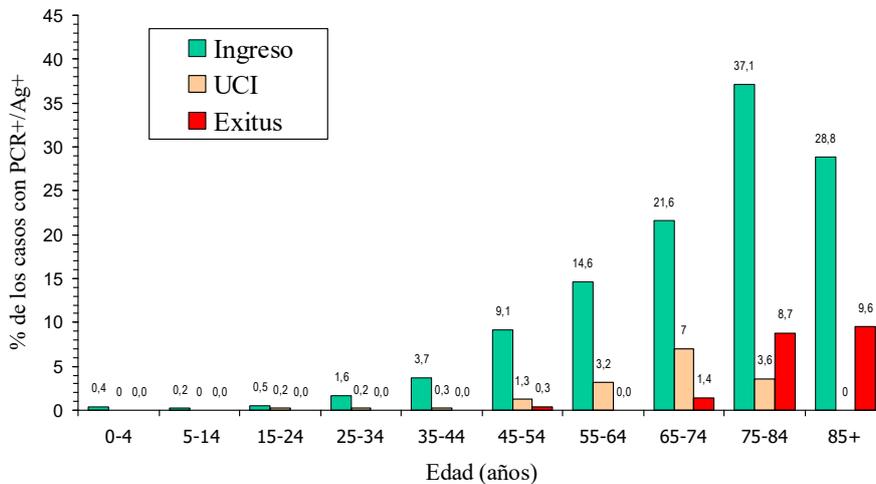
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



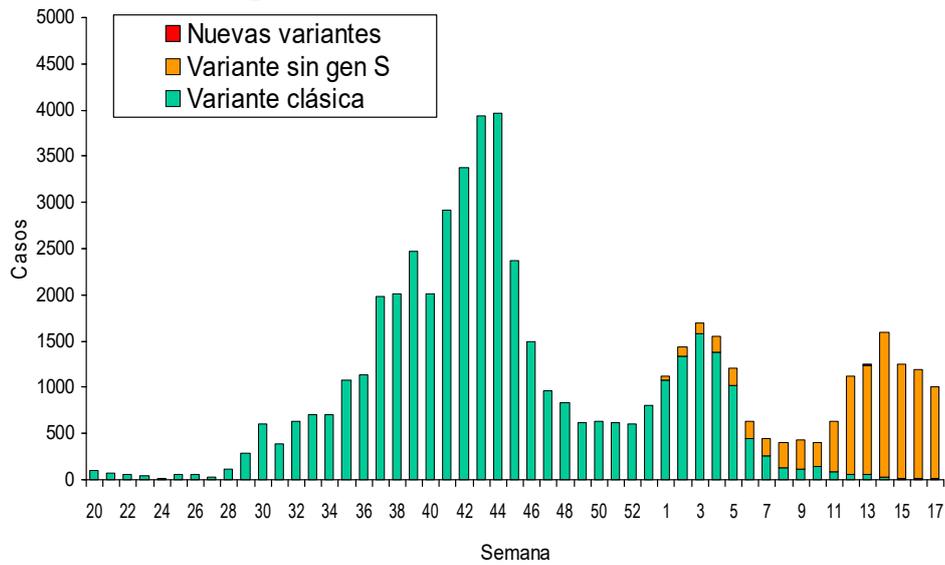
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 8 y 15 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). En la semana 17 el porcentaje de virus que presentan esta característica se situó en el 98%. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica para un mismo grupo de edad, pero no se observa que el efecto de la vacuna sea menor frente a esta variante. En las últimas semanas se han detectado casos esporádicos sospechosos de otras variantes preocupantes que están en estudio.

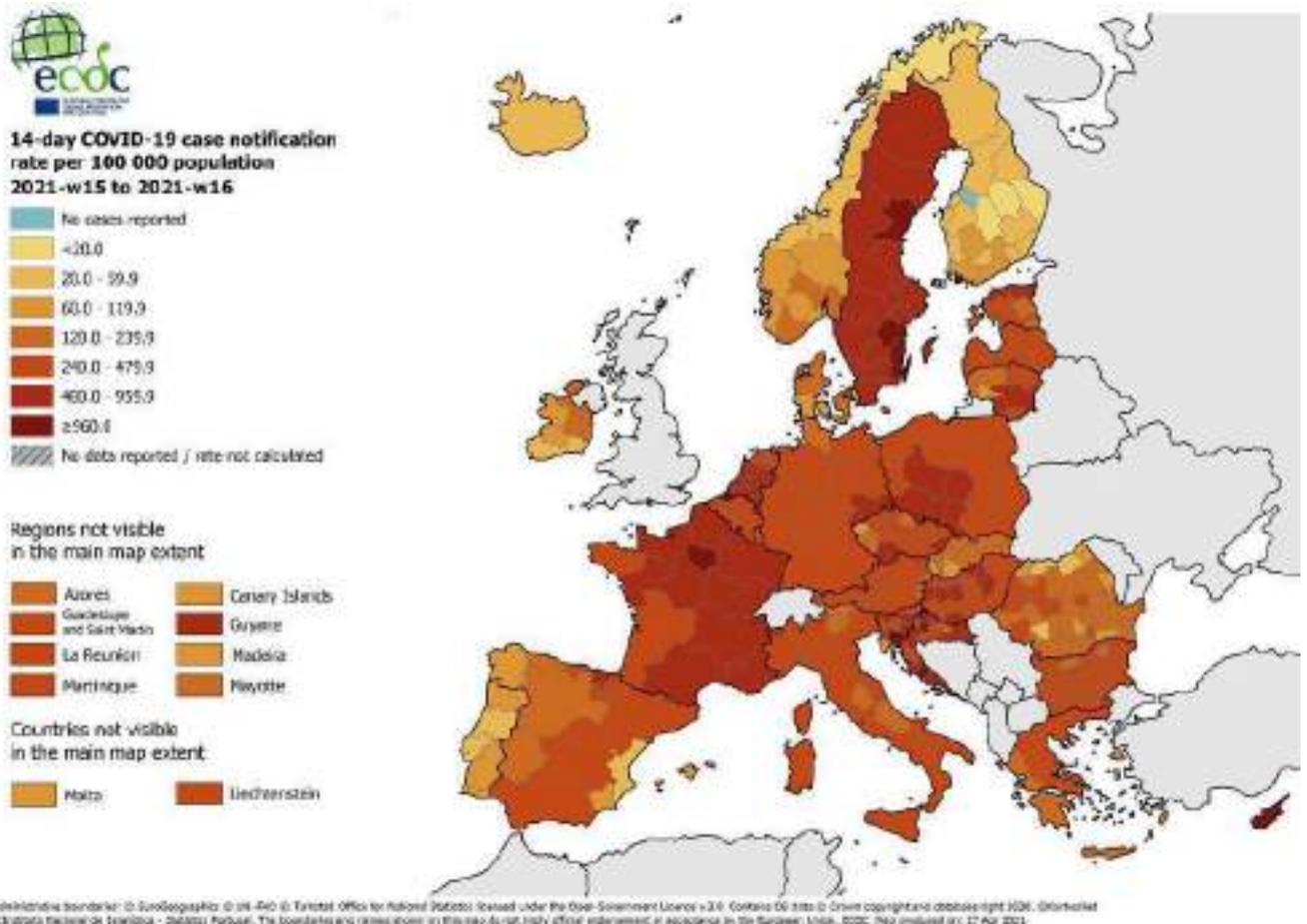
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

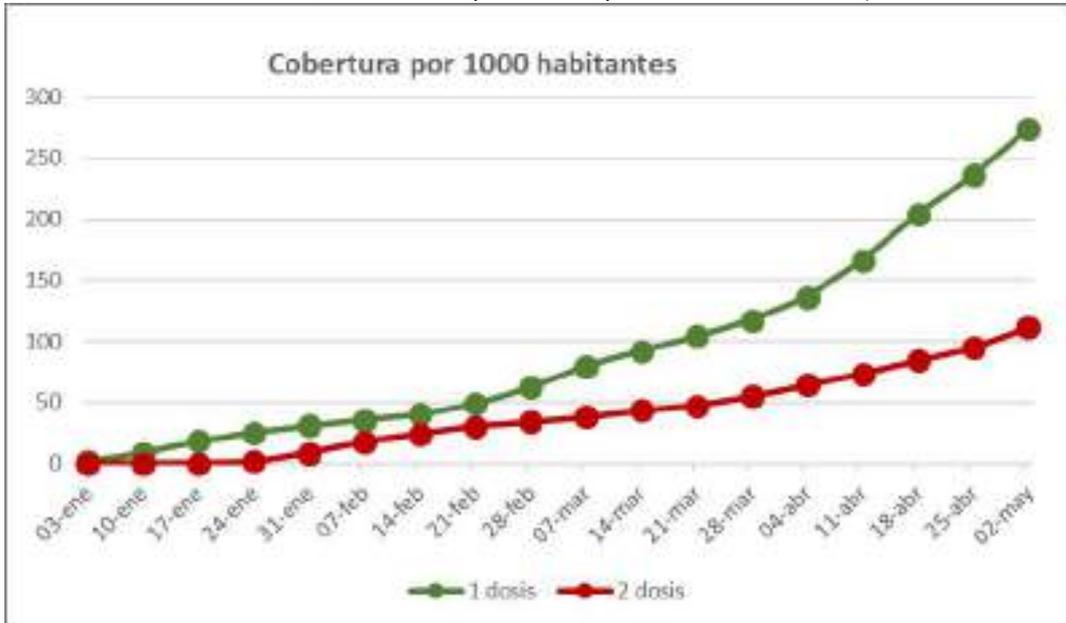
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 15 y 16.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el 27 de diciembre. Siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar se han administrado 254.944 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 2 de mayo se habían administrado 181.375 primeras dosis y 73.569 segundas. La cobertura poblacional con una y con dos dosis se sitúa en 274 y 111 por 1000 habitantes, respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en 116 por 1000 habitantes (El número de personas con pauta completa se calculó como suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, y con 1 dosis de Janssen).



Continúa la vacunación con carácter poblacional, se continúa vacunando a personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A fecha 2 de mayo, la cobertura con 1 dosis en las personas de 80 o más años ya es de 1000 por 1000 habitantes y de 936 con pauta completa. En personas de 70 a 79 años es de 944 con una dosis y 209 con pauta completa, y en las de 60 a 65 años es de 764 y 72, respectivamente.



Las estimaciones de la efectividad de las vacunas en Navarra muestran una protección del 33% con una dosis y del 81% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 61% para los vacunados con una dosis y mayor del 90% para los vacunados con dos dosis. La vacuna de Pfizer tiene una efectividad del 15% con una dosis y 79% con dos dosis. La vacuna de AstraZéneca alcanza una protección del 43% con una dosis, aunque los grupos vacunados con cada producto no son comparables.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido más de 500 infecciones sintomáticas, más de 300 ingresos hospitalarios y más 80 defunciones por COVID-19. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea mucho menor que en no vacunados.

Comentarios

Se observa un descenso moderado en la incidencia de diagnósticos de infecciones por SARS-CoV-2. Los ingresos hospitalarios y las defunciones se mantienen estancados y los ingresos en UCI aumentan ligeramente, probablemente debido a la mayor inercia de estos eventos al cambio. El descenso en las infecciones es más pronunciado en los grupos de mayor edad, lo que hace prever un descenso de casos graves en las próximas semanas.

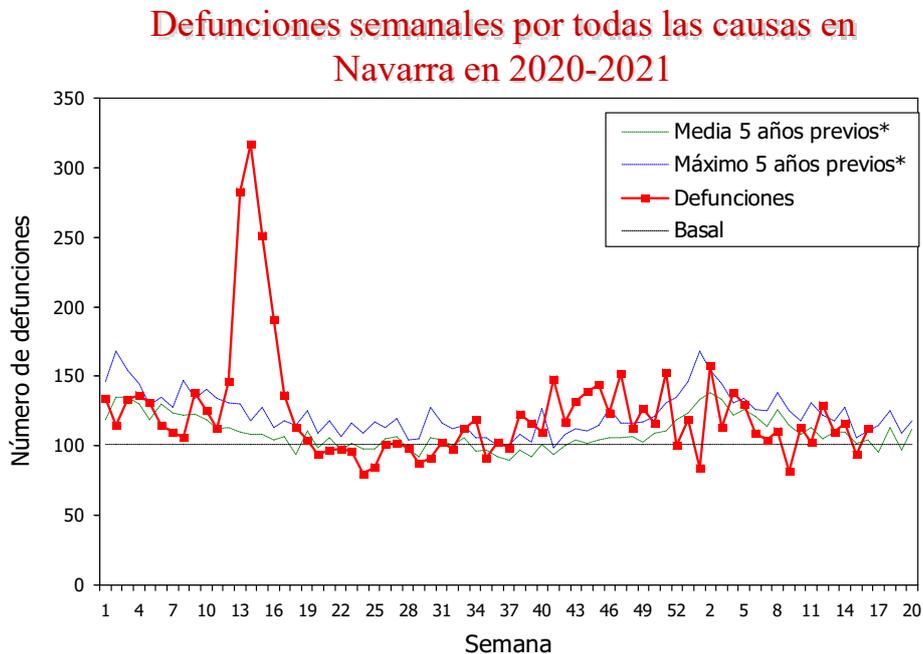
El impacto positivo de la vacunación se ha visto parcialmente eclipsado por la expansión de la variante inglesa, que ocasiona mayor proporción de ingresos hospitalarios entre los afectados. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados, lo que está desplazando estos casos hacia edades más jóvenes. Por todo ello, es necesario mantener las medidas de prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

CONCLUSIONES

- Descenso moderado en el número de diagnósticos de COVID-19, que todavía no se traslada a descensos de los ingresos ni de las defunciones.
- El descenso de infecciones más pronunciado en la población adulta sugiere una próxima reducción de formas graves.
- La vacunación muestra una alta efectividad y su impacto en la prevención de eventos graves en Navarra es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 19 al 25 de abril se registraron 112 defunciones (última semana con datos completos), 13 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 17 se han analizado 89 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 20 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en las últimas dos semanas, dos (10%) han resultado positivas, lo que indica circulación esporádica de este virus. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se ha detectado circulación de adenovirus y parainfluenza.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 18/2021 (3 al 9 de mayo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 119 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel medio de gravedad y tendencia descendente. Desciende los diagnósticos de infección por SARS-CoV-2, las hospitalizaciones y las defunciones.

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

	Sem 3	Sem 4	Sem 5	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
Casos posibles en primaria	717	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648	556	529	388	313
Casos confirmados por PCR/Ag	1695	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1254	1198	1002	784
Ingresos hospitalarios	119	90	73	63	43	20	32	34	43	58	88	121	99	96	92	60
Ingresos en UCI	20	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18	19	11	15	5
Defunciones por COVID-19	16	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13	4	13	13	6

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 3 al 9 de mayo se han confirmado 784 casos por PCR o por antígeno (119 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 22% respecto a la semana anterior. El 69% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 76% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio es responsable del 54% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 21%, y el ámbito social supone el 14% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 5,0% y el escolar en el 5,2% de los casos.

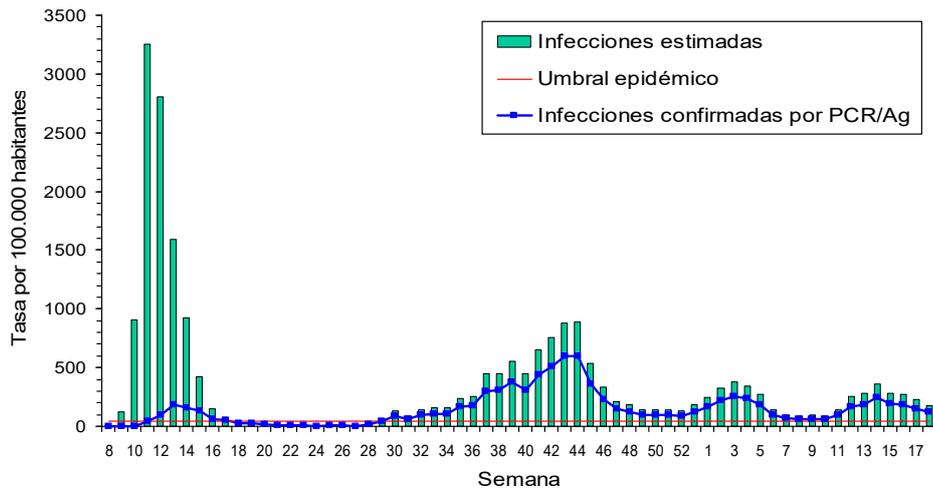
Los diagnósticos de COVID-19 descienden en todos los grupos de edad. El mayor descenso (41%) se observa en el grupo de 65 a 74 años, y el menor descenso en el grupo de 25 a 44 años (8%).

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 15 años (218 por 100.000), seguido por los menores de 5 años (150 por 100.000). La menor tasa se observa en mayores de 75 años (45 por 100.000).

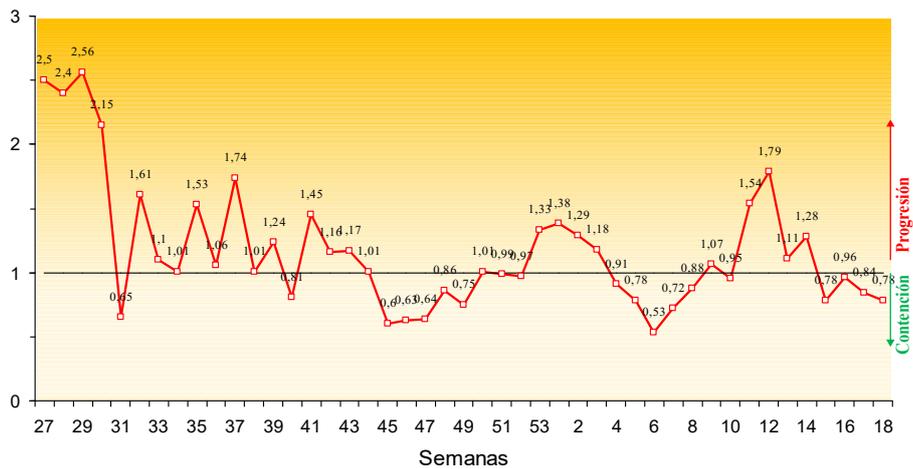
Se reducen las diferencias entre las tres Áreas de Salud: Pamplona presenta 121 casos por 100.000, Tudela 90 por 100.000 y Estella 90 por 100.000 habitantes.

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

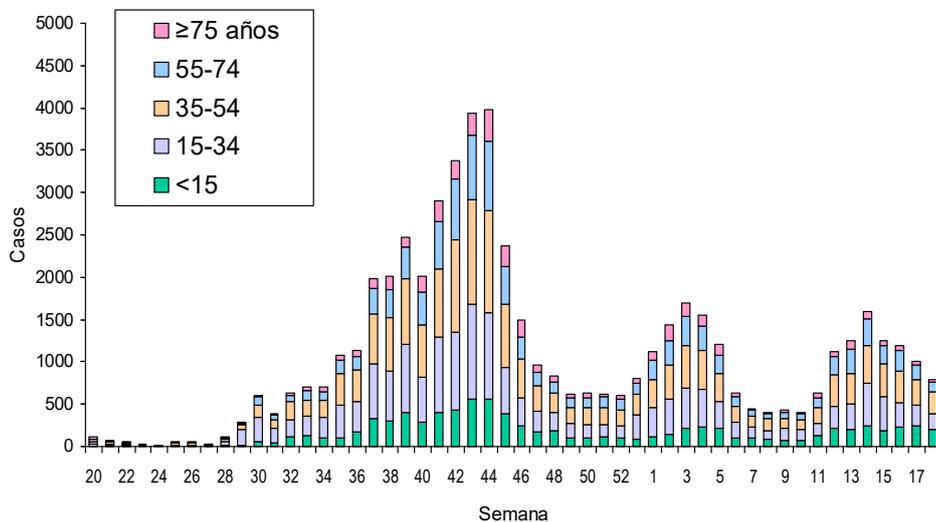
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



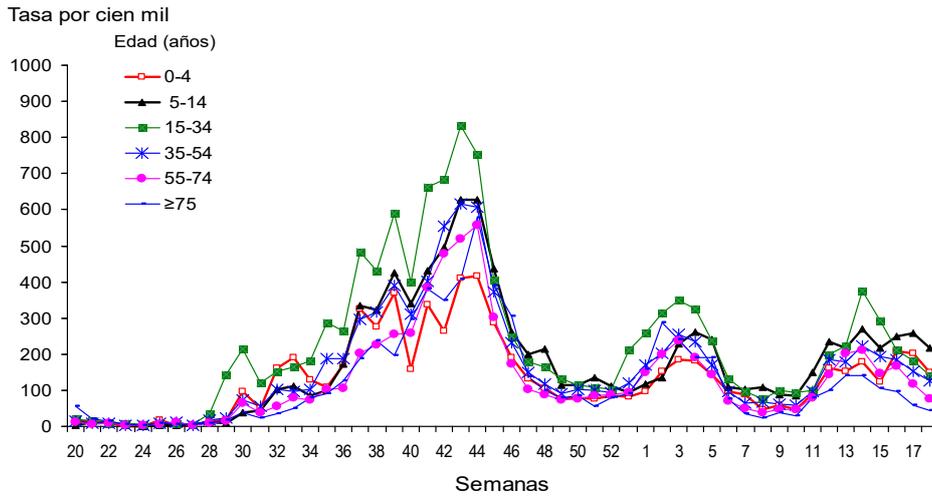
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



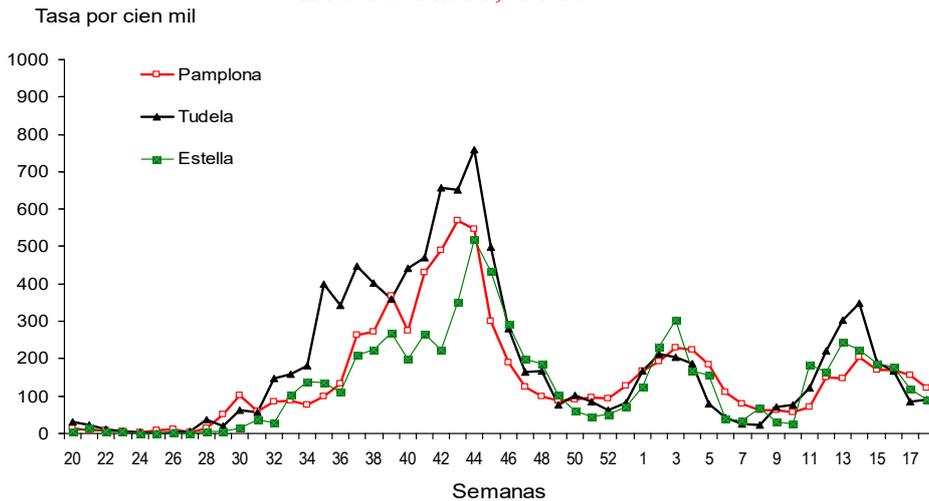
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

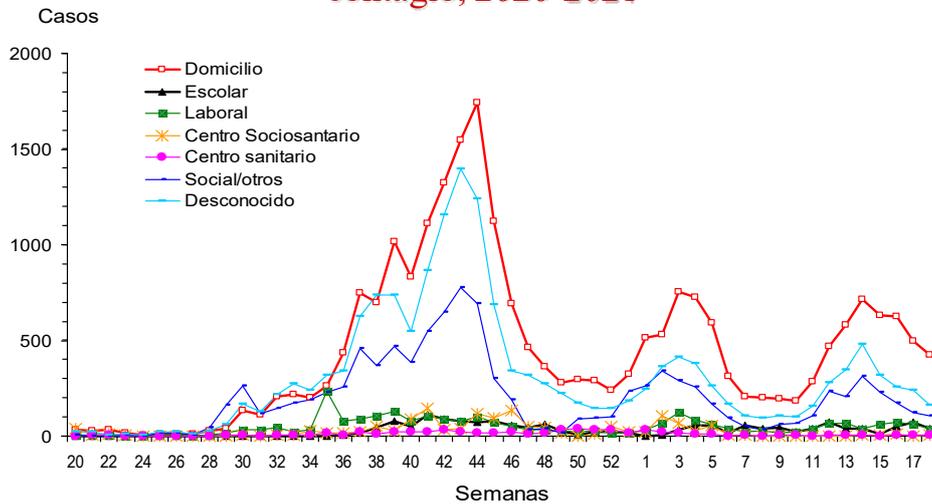


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

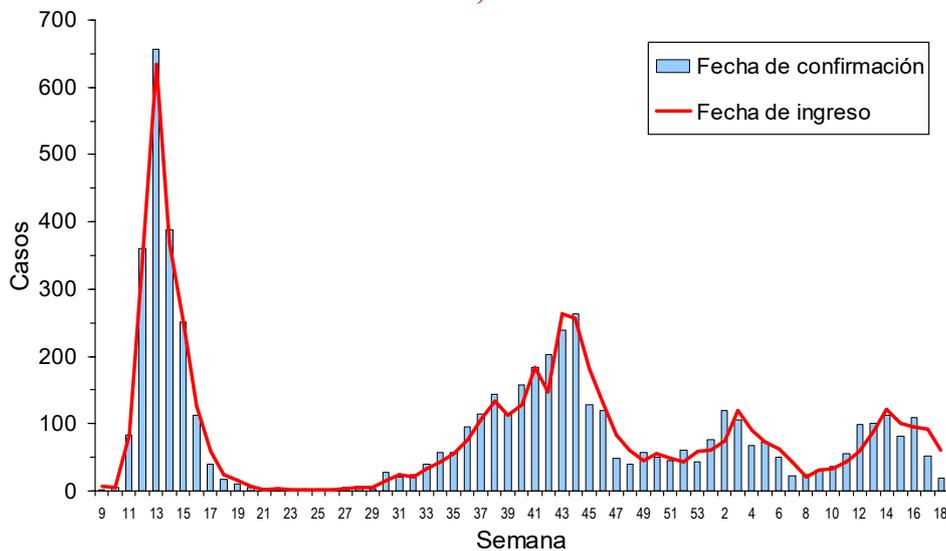


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 3 al 9 de mayo han descendido los ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasaron de 92 a 60, los ingresos en UCI, de 15 a 5 casos, y las defunciones por COVID-19, de 13 a 6 fallecidos. La mitad de los casos hospitalizados tenían menos de 57 años y la mitad de los que ingresaron en UCI menos de 60 años.

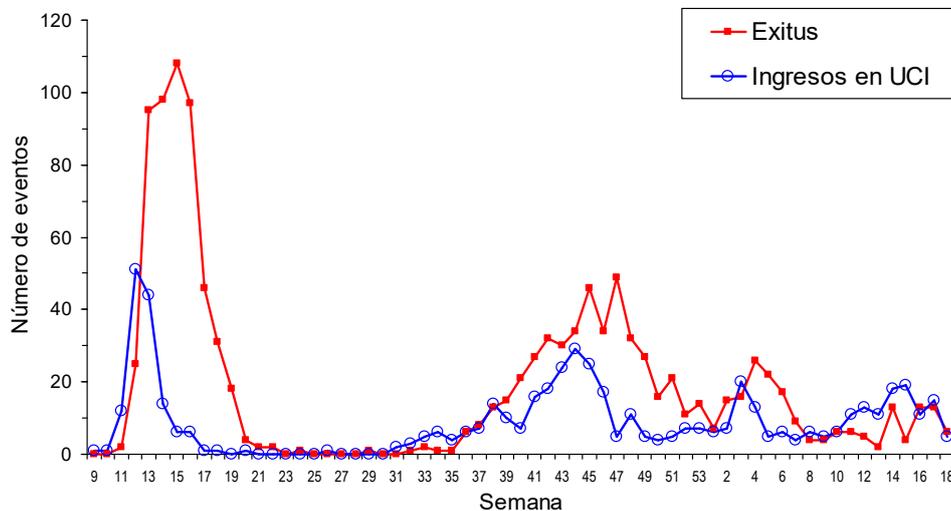
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 8 y 16 de 2021, el 7,9% requirió ingreso hospitalario, 13 por mil ingresó en UCI y 7,2 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 se ha mantenido en mayores de 85 años (grupo vacunado en su mayoría), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 4,6% entre los casos de 35 a 44 años, el 14,9% entre los de 55 a 64 años y el 38,1% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 3,0% de los casos de 55 a 64 años y el 6,7% de los casos de 65 a 74 años.

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

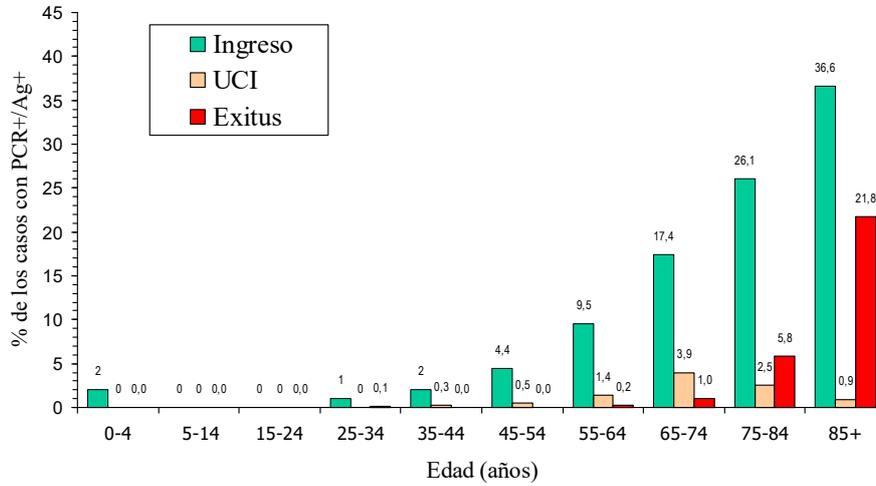


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

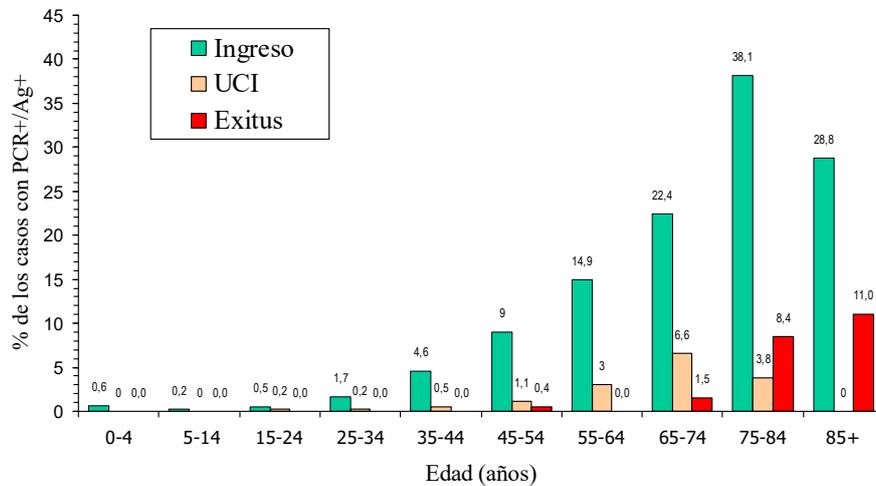
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



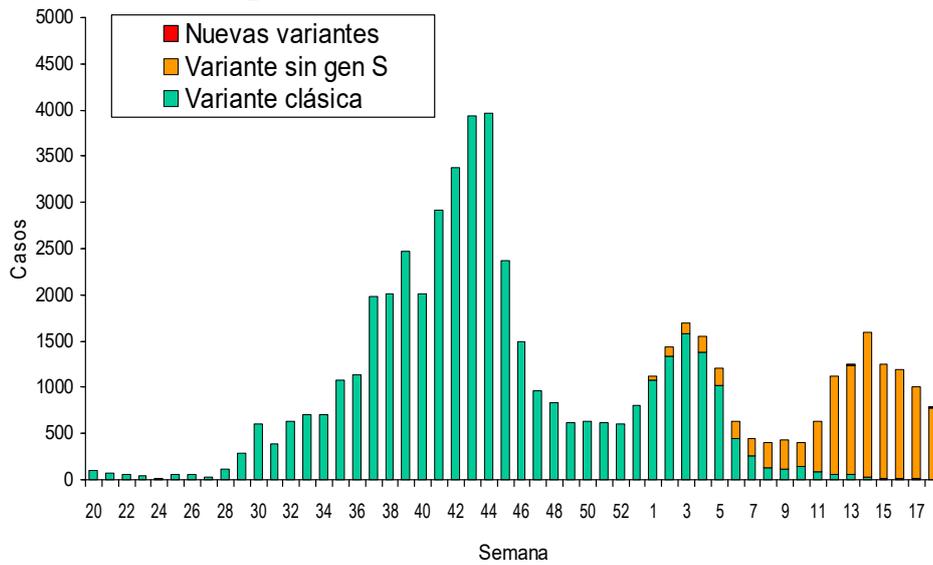
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 8 y 16 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). En la semana 18 esta variante siguió siendo la dominante. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica para un mismo grupo de edad, pero no se observa que el efecto de la vacuna sea menor frente a esta variante. En las últimas semanas se han detectado casos esporádicos sospechosos de otras variantes preocupantes que están en estudio.

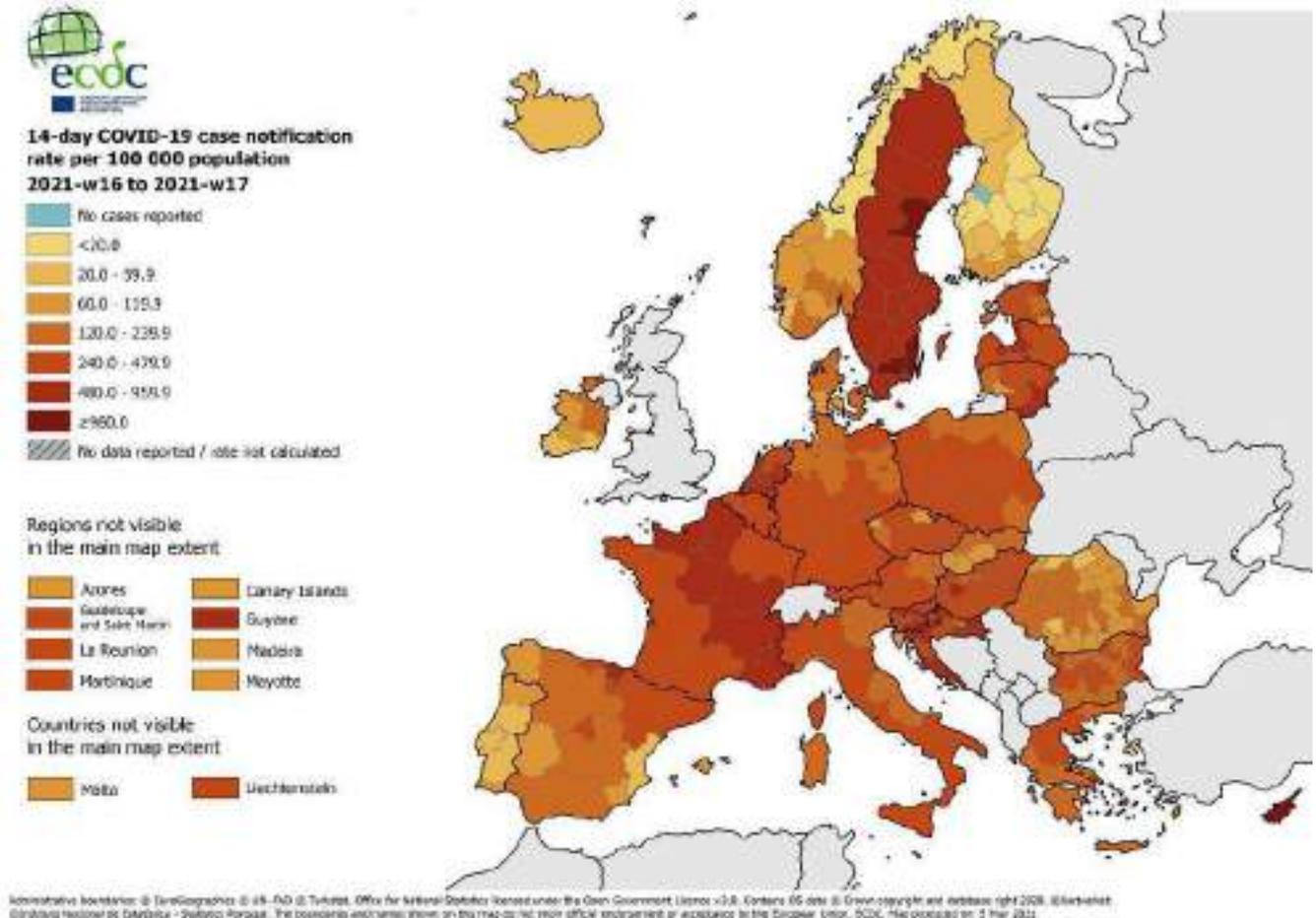
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

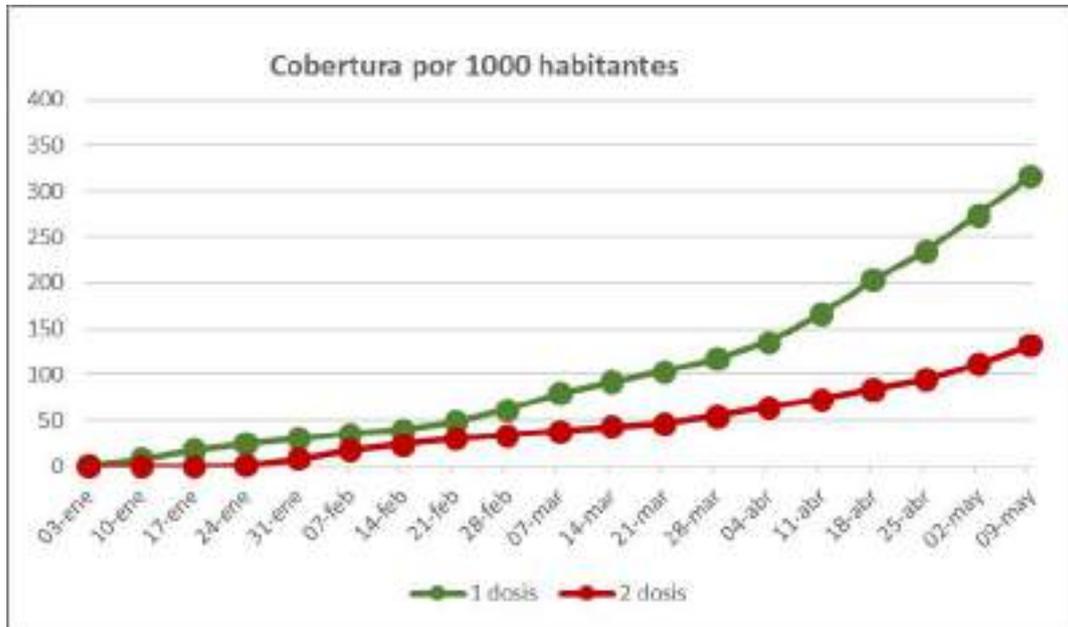
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 16 y 17.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se recibieron y administraron el 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 296.837 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 9 de mayo se habían administrado 209.430 primeras dosis y 87.407 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y con dos dosis se sitúa en 316,89 y 132,26 respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en 138,12 por 1000 habitantes. El número de personas con pauta completa está calculado como la suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Continúa la vacunación con carácter poblacional, con la vacunación de personas de 60 años y mayores (nacidos en 1961 y antes). A 9 de mayo la cobertura con 1 dosis en las personas de 80 o más años ya es de 1000 por 1000 habitantes y 970 con pauta completa. En las de 70 a 79 años es de 966 con una dosis y 419 con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 790 y 95 y entre los de 60 a 65 es de 856 y 75 con una y dos dosis respectivamente.



En Navarra se observa una protección del 43% con una dosis de vacuna y del 82% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 76% para los vacunados con una dosis y mayor del 96% para los vacunados con dos dosis. Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido más de 800 infecciones sintomáticas, más de 400 ingresos hospitalarios y más de 150 defunciones por COVID-19.

Comentarios

Continúa el descenso de la incidencia de diagnósticos de infecciones por SARS-CoV-2. También descienden los ingresos hospitalarios y las defunciones. El descenso en las infecciones es más pronunciado en los grupos de mayor edad, lo que hace prever que sigan disminuyendo los casos graves en las próximas semanas.

El impacto positivo de la vacunación se ha visto parcialmente opacado por la expansión de la variante inglesa, que ocasiona mayor proporción de ingresos hospitalarios entre los afectados. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados, lo que está desplazando estos casos hacia edades más jóvenes. Por todo ello, es necesario mantener las medidas de prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

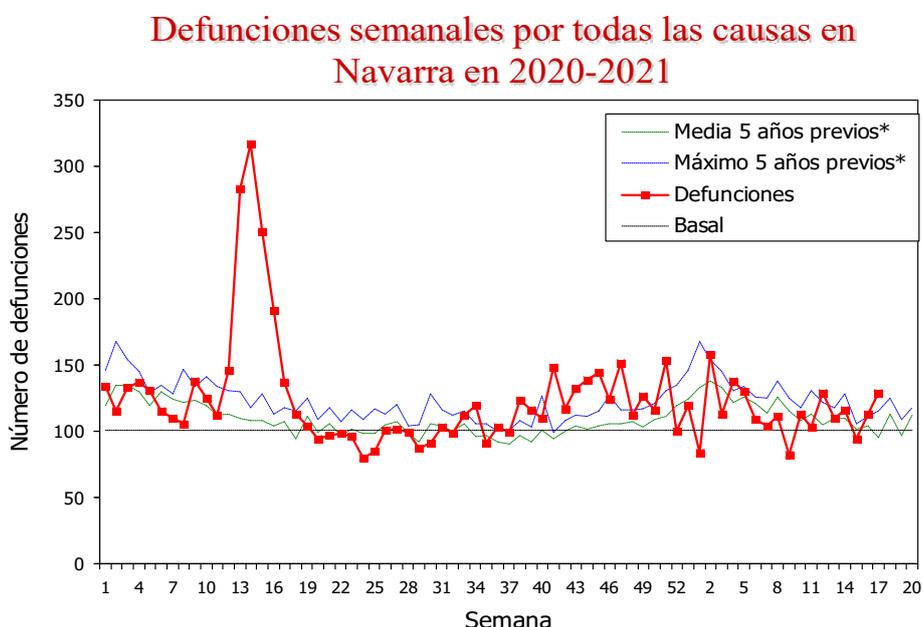
La vacunación ha prevenido muchos casos, ingresos y defunciones en Navarra. Esto no significa que en ausencia de vacunación se hubieran producido necesariamente todos estos eventos, pero para evitarlos habría que haber seguido manteniendo medidas preventivas más estrictas, que gracias a la vacunación se han podido suavizar, como, por ejemplo, en centros socio-sanitarios. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea mucho menor que en no vacunados.

CONCLUSIONES

- Descenso en el número de diagnósticos de COVID-19, de hospitalizaciones y de defunciones.
- El descenso de infecciones más pronunciado en la población adulta puede ayudar a reducir los casos graves en las próximas semanas.
- La vacunación muestra una alta efectividad y su impacto en la prevención de eventos graves en Navarra es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 26 de abril al 2 de mayo se registraron 129 defunciones (última semana con datos completos), 13 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 18 se han analizado 71 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 9 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en la última semana, cinco (56%) han resultado positivas. Aunque su porcentaje es alto, el número de casos confirmados es pequeño en comparación con los que suelen registrarse en una onda epidémica típica.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 19/2021 (10 al 16 de mayo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 80 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad, nivel bajo de gravedad y tendencia descendente. Siguen descendiendo los diagnósticos de infección por SARS-CoV-2 y las hospitalizaciones.

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

	Sem 4	Sem 5	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
Casos posibles en primaria	592	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648	556	529	388	313	193
Casos confirmados por PCR/Ag	1545	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1254	1198	1002	783	525
Ingresos hospitalarios	90	73	63	43	20	32	34	43	58	88	121	99	96	92	60	33
Ingresos en UCI	13	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18	19	11	15	5	3
Defunciones por COVID-19	26	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13	4	13	13	6	5

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

Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 10 al 16 de mayo se han confirmado 525 casos por PCR o por antígeno (80 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 33% respecto a la semana anterior. El 73% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 74% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio es responsable del 52% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 26%, y el ámbito social supone el 9% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 7,2% y el escolar en el 6,5% de los casos.

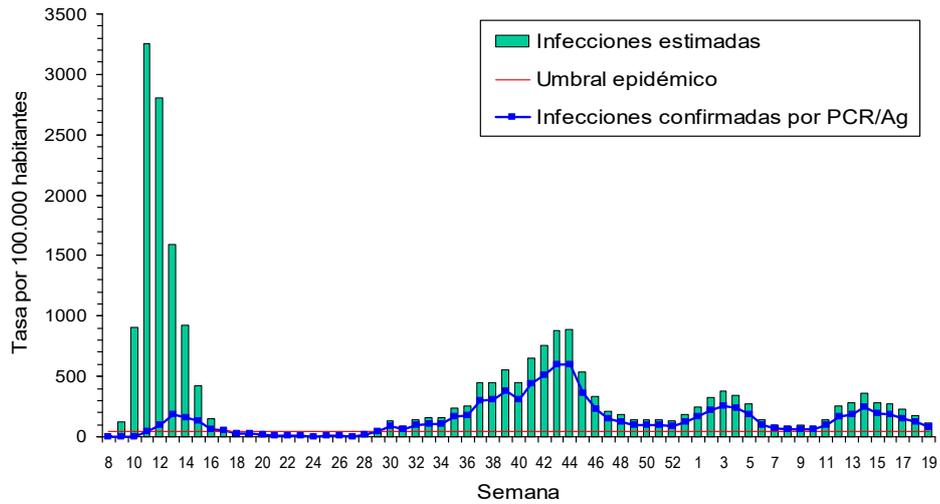
Los diagnósticos de COVID-19 descienden en todos los grupos de edad. El mayor descenso (72%) se observa en mayores de 74 años, seguidos por el grupo de 65 a 74 años (47%), y el menor descenso en el grupo de 15 a 34 años (20%).

Las mayores tasas se registran en el grupo de 5 a 14 años (137 por 100.000), seguido por los de 15 a 34 años (111 por 100.000). La menor tasa se observa en mayores de 75 años (13 por 100.000).

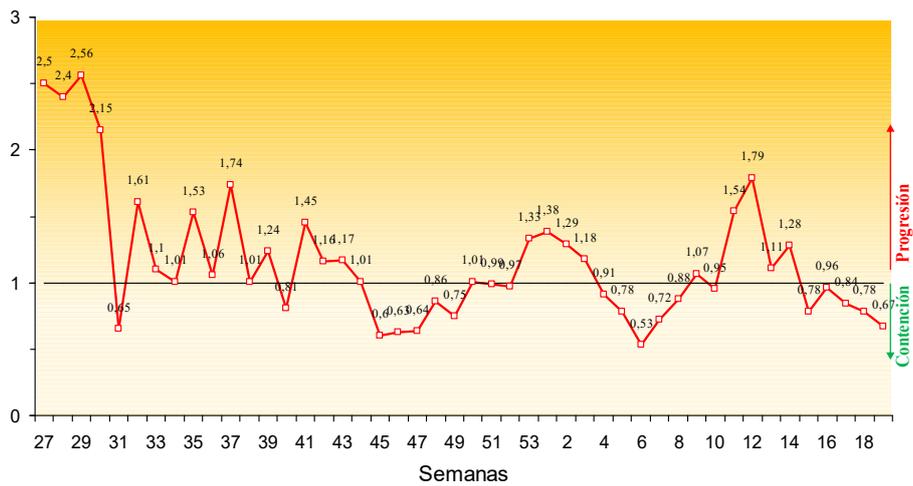
Sigue el descenso de las tasas en las tres Áreas de Salud: Pamplona presenta 79 casos por 100.000, Tudela 63 por 100.000 y Estella 48 por 100.000 habitantes.

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

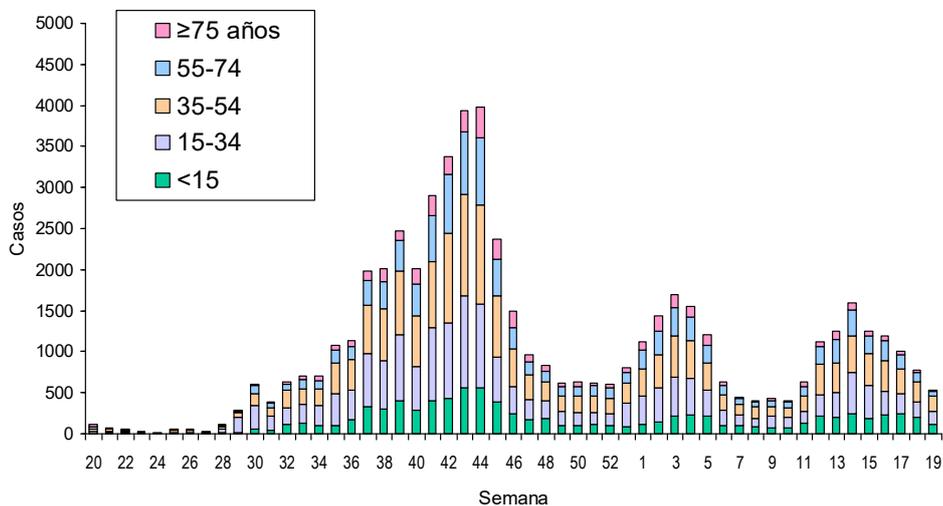
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



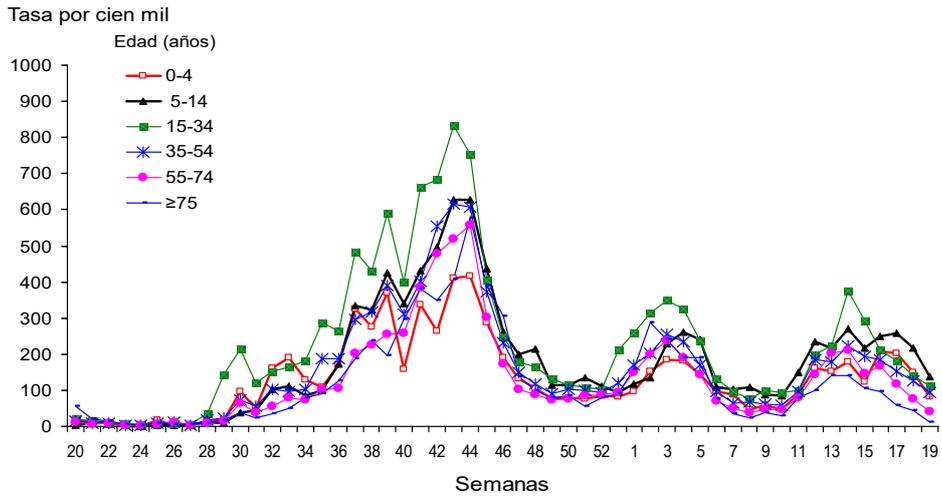
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



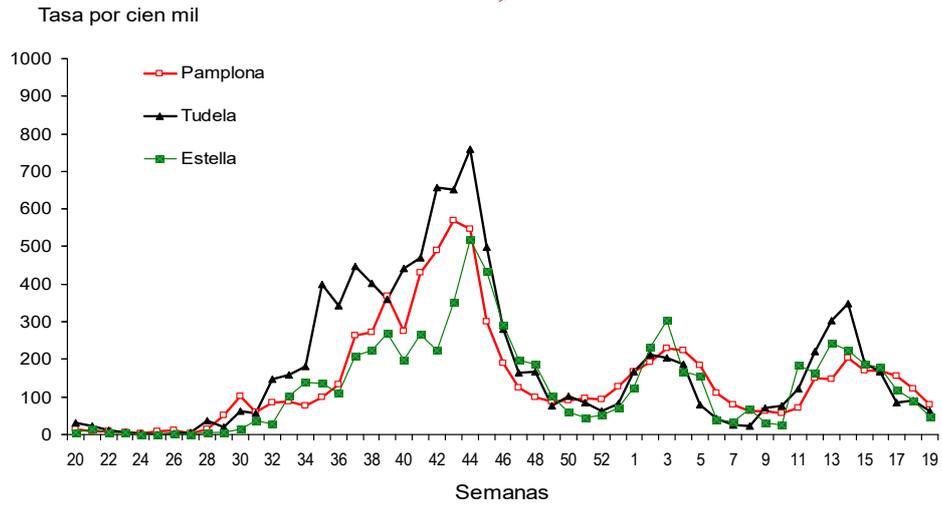
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

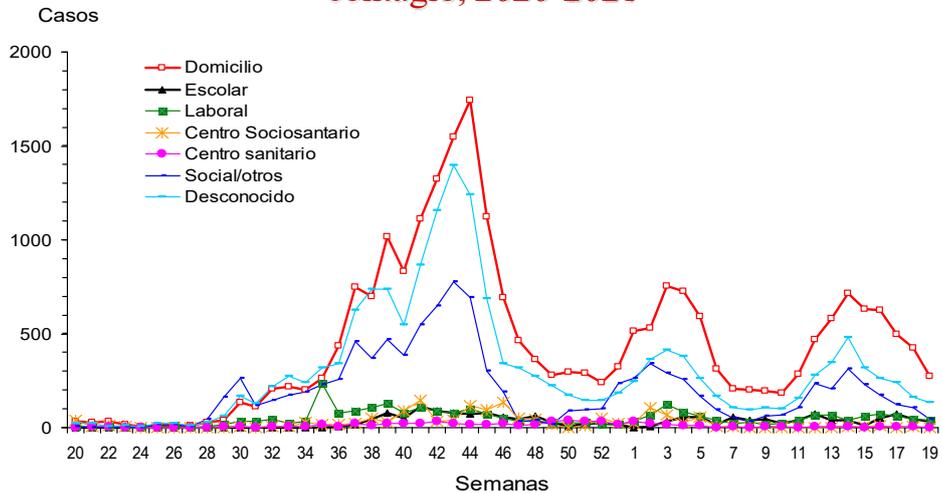


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

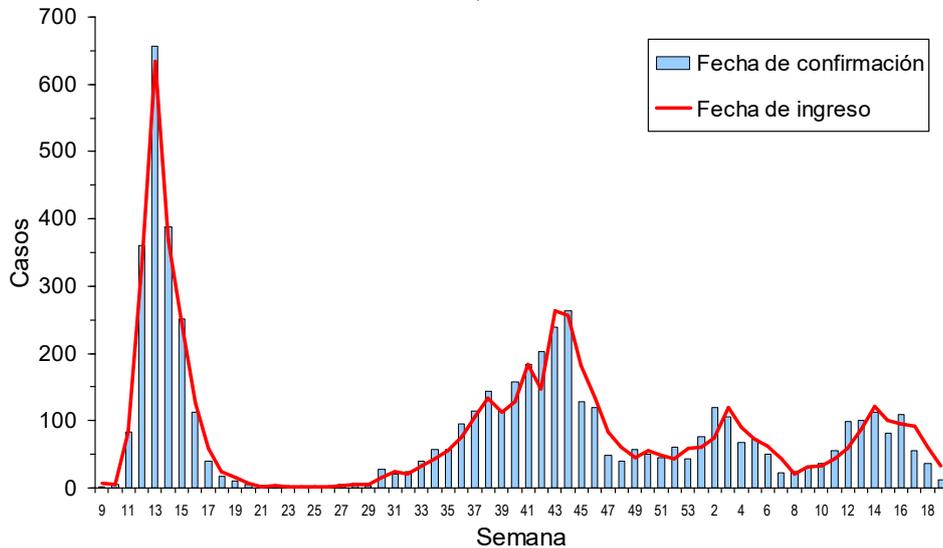


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 10 al 16 de mayo han descendido los ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasaron de 60 a 33, los ingresos en UCI, de 5 a 3 casos, y las defunciones por COVID-19, de 6 a 5 fallecidos. La mitad de los casos hospitalizados tenían menos de 54 años y todos los que ingresaron en UCI tenían menos de 60 años.

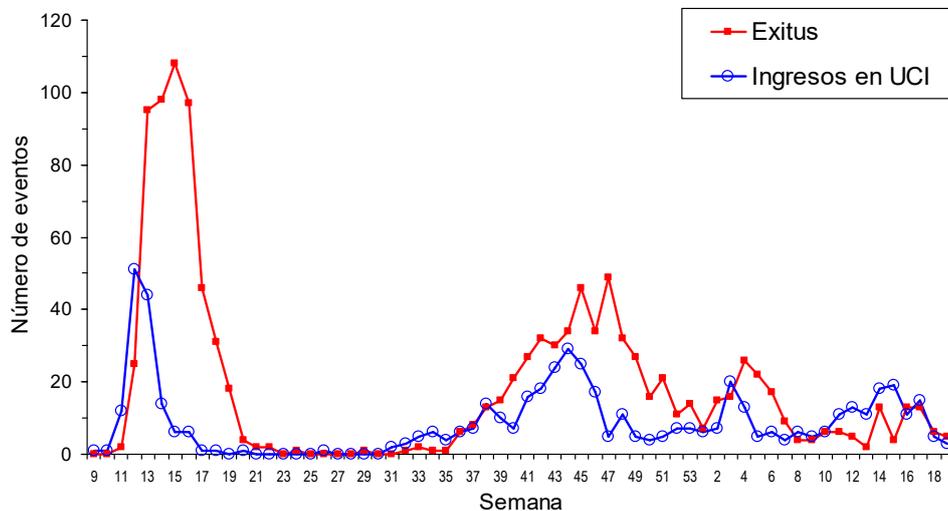
En las últimas semanas, la extensión de la vacunación en algunos de los grupos de población más vulnerables y la creciente circulación de la variante británica del virus están cambiando el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento de los casos confirmados en función de la edad. En los casos confirmados entre las semanas 8 y 17 de 2021, el 7,6% requirió ingreso hospitalario, 12 por mil ingresó en UCI y 7,0 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 se ha mantenido en mayores de 85 años (grupo vacunado en su mayoría), pero se ha duplicado en el resto de los grupos de edad adulta, alcanzando el 4,2% entre los casos de 35 a 44 años, el 14,4% entre los de 55 a 64 años y el 37,9% entre los de 75 a 84 años. El riesgo de ingreso en UCI también se ha duplicado dentro de cada grupo de edad, y alcanza el 2,9% de los casos de 55 a 64 años y el 6,2% de los casos de 65 a 74 años.

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

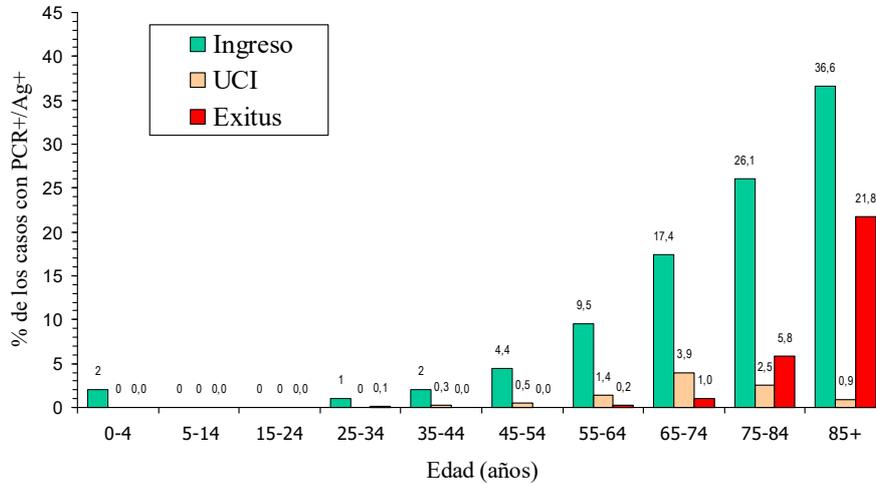


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

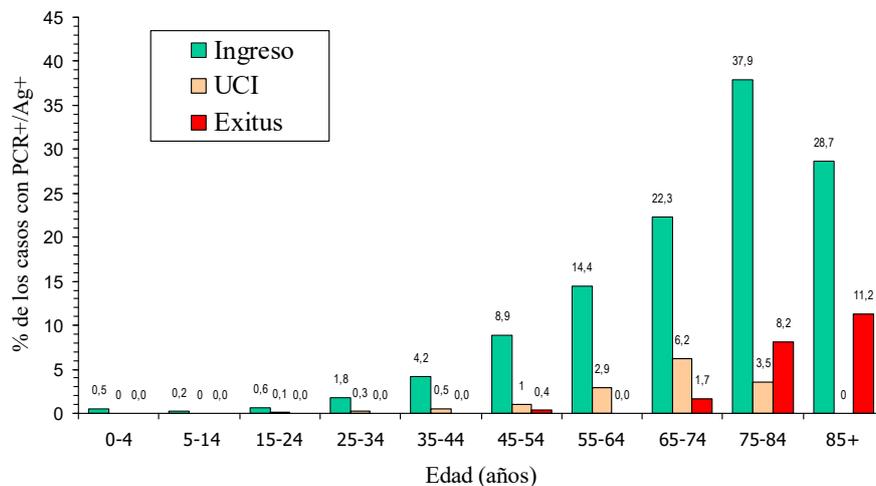
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



Porcentaje de casos diagnosticados entre las semanas 1 y 6 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



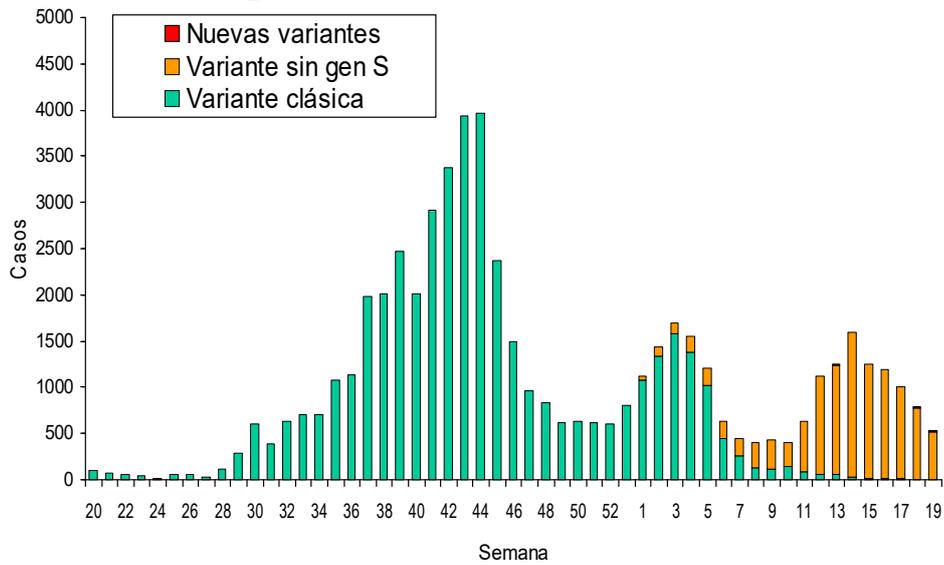
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 8 y 17 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados semanalmente en Navarra para determinar la proporción de casos que presentan ausencia del Gen S, lo cual es altamente sugestivo de la variante inglesa (VOC 202012/01). En la semana 19 esta variante siguió presentando dominio absoluto. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica para un mismo grupo de edad, pero no se observa que el efecto de la vacuna sea menor frente a esta variante. En las últimas semanas se han detectado casos esporádicos de otras variantes preocupantes que son objeto de especial seguimiento.

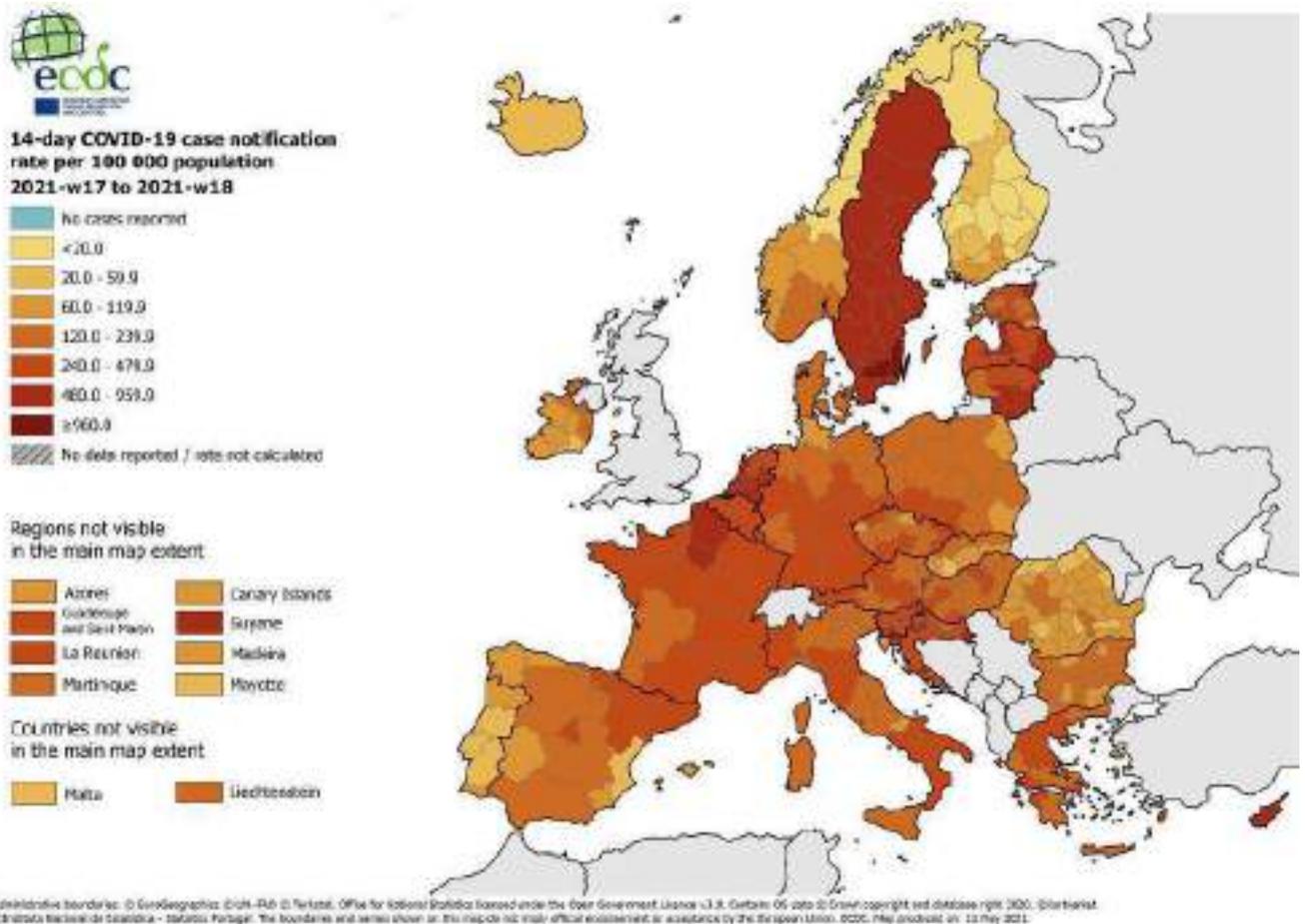
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

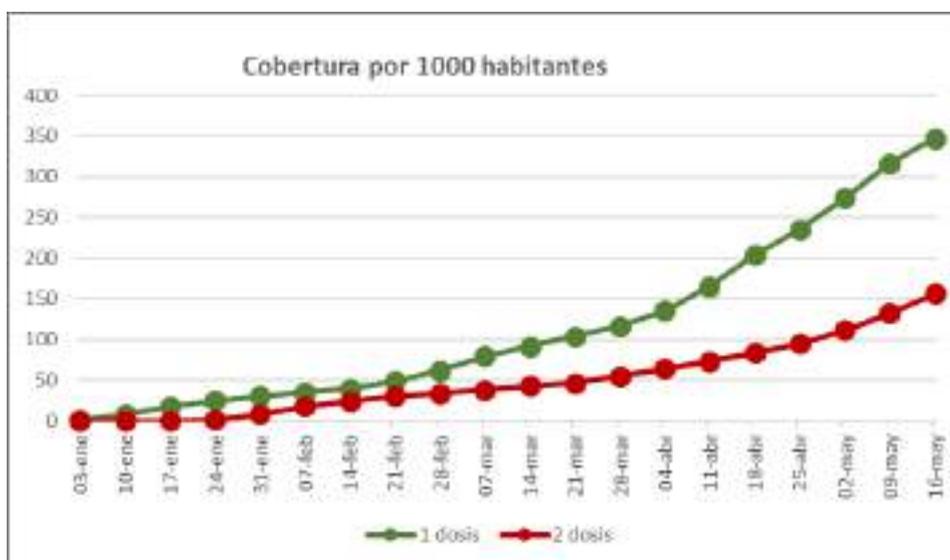
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 17 y 18.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se administraron el 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 332.842 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 16 de mayo se habían administrado 229.643 primeras dosis y 103.199 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y con dos dosis se sitúa en 347,48 y 156,15, respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en 164,13 por 1000 habitantes. El número de personas con pauta completa se ha calculado como la suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Continúa la vacunación con carácter poblacional, se ha empezado a vacunar el grupo de 50 a 59 años (nacidos entre 1970 y 1962), y se continúa vacunando a personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A 16 de mayo la cobertura por 1000 habitantes con 1 dosis en las personas de 80 o más años es de 1000 y en 987 con pauta completa. En las de 70 a 79 años es de 976 con una dosis y 669 con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 916 y 104, entre los de 60 a 65 es de 871 y 83, entre los de 55-59 es de 549 y 118 con una y dos dosis, respectivamente.



En Navarra se observa una protección del 44% con una dosis de vacuna y del 83% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 78% para los vacunados con una dosis y mayor del 93% para los vacunados con dos dosis.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido más de 900 infecciones sintomáticas, más de 600 ingresos hospitalarios, más de 30 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19.

Comentarios

Continúa el descenso de la incidencia de diagnósticos de infecciones por SARS-CoV-2, de ingresos hospitalarios y defunciones. El descenso en las infecciones es más pronunciado en los grupos de mayor edad, lo que hace prever que sigan disminuyendo los casos graves en las próximas semanas.

El impacto positivo de la vacunación se ha visto parcialmente opacado por la expansión de la variante inglesa, que ocasiona mayor proporción de ingresos hospitalarios entre los afectados. Muchas de las hospitalizaciones y la mayoría de los ingresos en UCI se producen en grupos de población que no están vacunados, desplazándolos hacia edades más jóvenes. Por todo ello, es necesario mantener las medidas de prevención hasta que un porcentaje mayor de la población esté vacunada.

La vacunación ha prevenido muchos casos, ingresos y defunciones en Navarra. Esto no significa que en ausencia de vacunación se hubieran producido necesariamente todos estos eventos, pero para evitarlos habría que haber seguido manteniendo medidas preventivas más estrictas, que gracias a la vacunación se han podido suavizar, como, por ejemplo, en centros socio-sanitarios. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea mucho menor que en no vacunados.

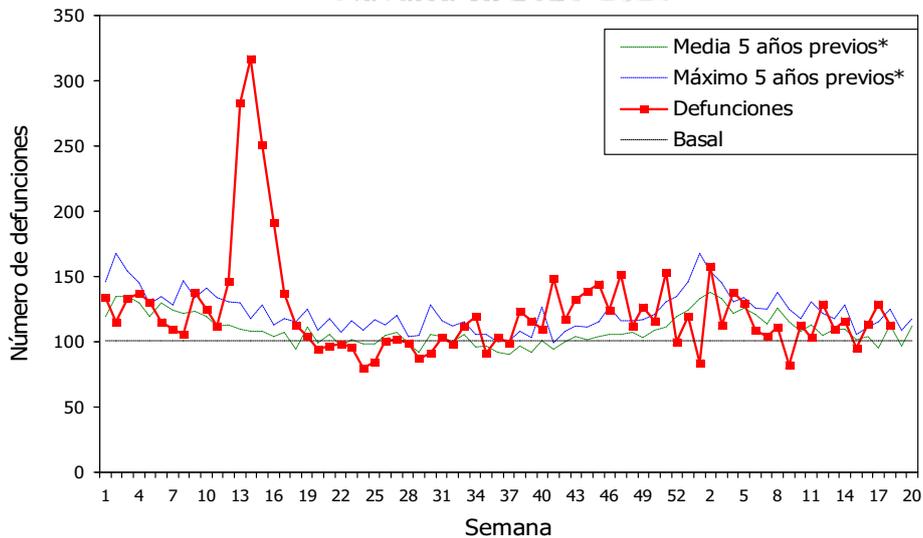
CONCLUSIONES

- Continúa el descenso en el número de diagnósticos de COVID-19 y de hospitalizaciones.
- El descenso es más pronunciado en los grupos de más edad, donde la proporción de vacunados es mayor, lo que puede favorecer el descenso de casos graves.
- La vacunación muestra una alta efectividad y su impacto en la prevención de eventos graves en Navarra es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 3 al 9 de mayo se registraron 113 defunciones (última semana con datos completos), 6 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.

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 19 se han analizado 53 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 6 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en la última semana, una ha resultado positiva. En pacientes atendidos en las últimas semanas con síntomas de infección respiratoria aguda se ha detectado circulación de adenovirus y parainfluenza.



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 20/2021 (17 al 23 de mayo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 61 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y de gravedad, y tendencia descendente.

Siguen descendiendo los diagnósticos de infección por SARS-CoV-2, las hospitalizaciones y las defunciones.

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

	Sem 5	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
Casos posibles en primaria	535	281	187	167	160	165	249	481	493	648	556	529	388	313	193	185
Casos confirmados por PCR/Ag	1201	631	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1254	1198	1002	783	523	401
Ingresos hospitalarios	73	63	43	20	32	34	43	58	88	121	99	96	92	60	33	22
Ingresos en UCI	5	6	4	6	5	6	11	13	11	18	19	11	15	5	3	3
Defunciones por COVID-19	22	17	9	4	4	6	6	5	2	13	4	13	13	6	5	0

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

Casos de COVID-19 confirmados

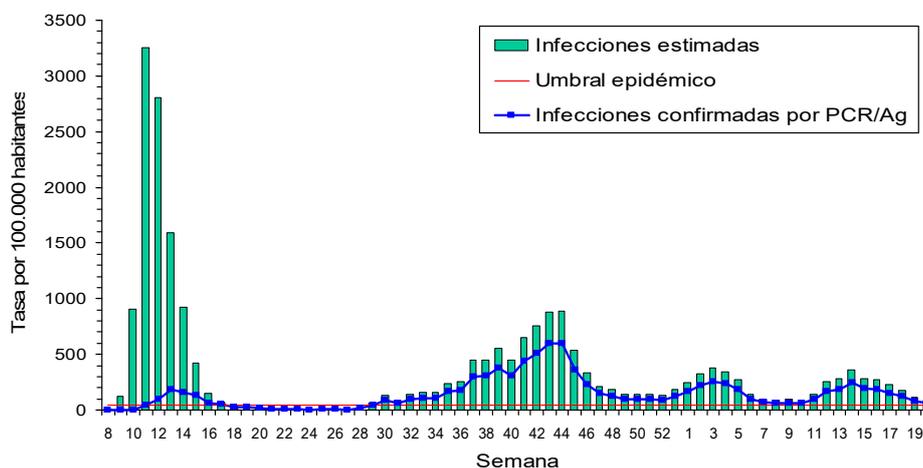
En la semana del 17 al 23 de mayo se han confirmado 401 casos por PCR o por antígeno (61 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 23% respecto a la semana anterior. El 77% de estos nuevos casos eran sintomáticos, y el 71% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio es responsable del 48% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 27%, y el ámbito social supone el 14% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 6,5% y el escolar en el 4,2% de los casos.

Predomina la tendencia descendente en todos los grupos de edad, salvo en mayores de 75 años en los que la incidencia se estabiliza a niveles bajos. Destacan los descensos de un 67% en el grupo de 65 a 74 años y de un 41% en el de 5 a 14 años. Las mayores tasas se registran en el grupo de 15 a 34 años (91 por 100.000), seguido por los de 5 a 14 años (81 por 100.000). La menor tasa se observa en mayores de 75 años (17 por 100.000).

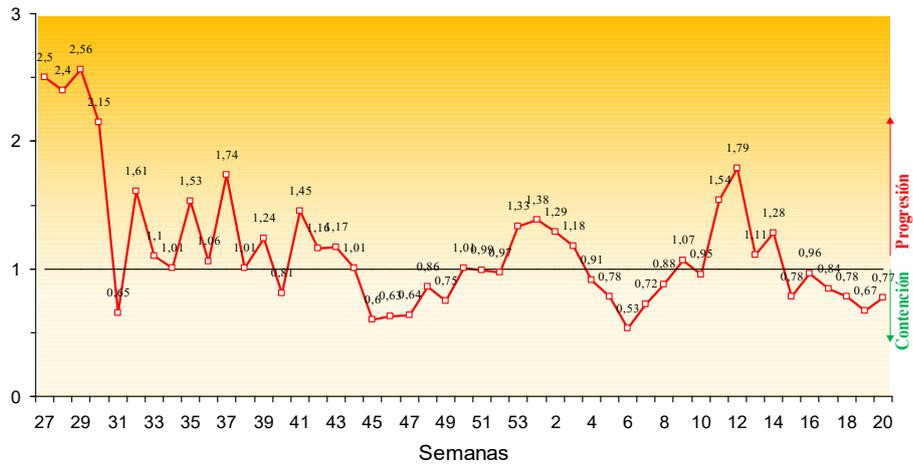
Descienden las tasas en las Áreas de Salud de Pamplona (57 casos por 100.000) y Estella (38 por 100.000), y se estabiliza en el Área de Tudela (66 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

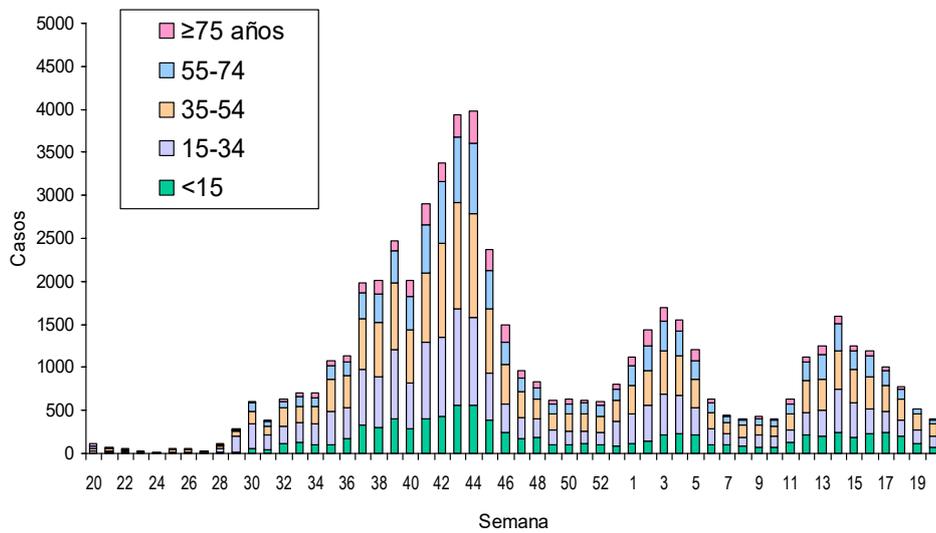
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



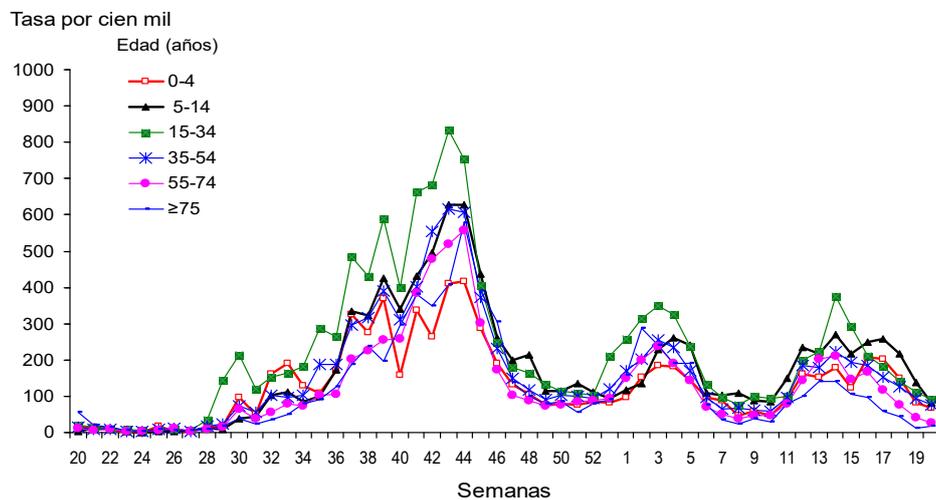
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



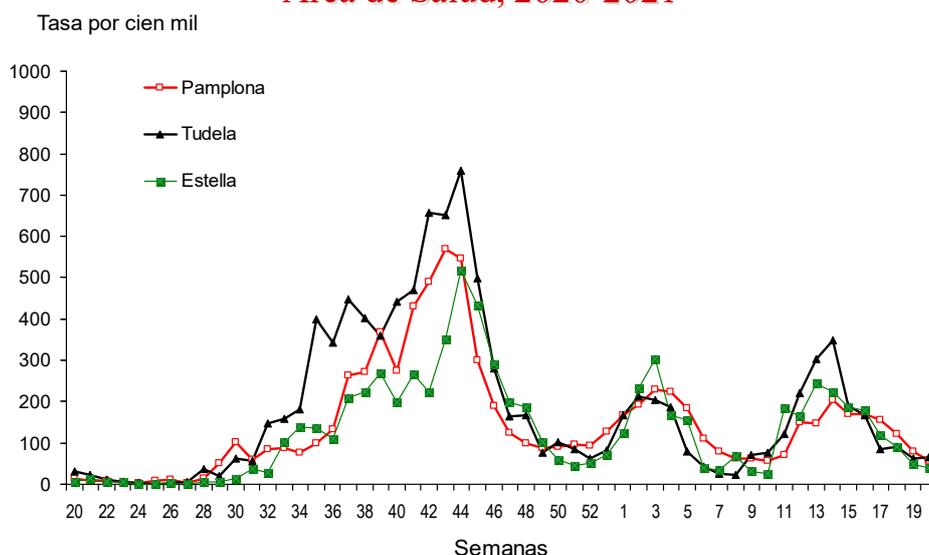
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

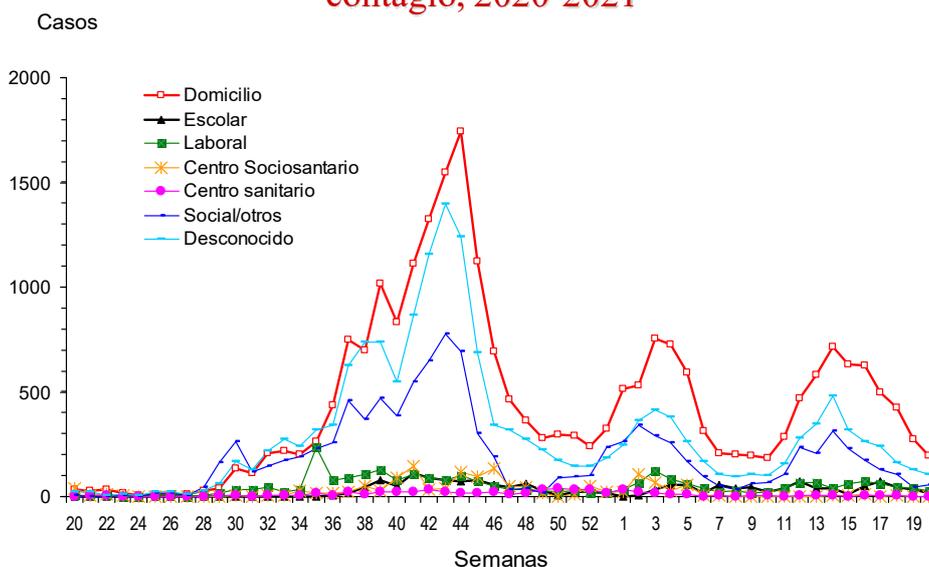


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

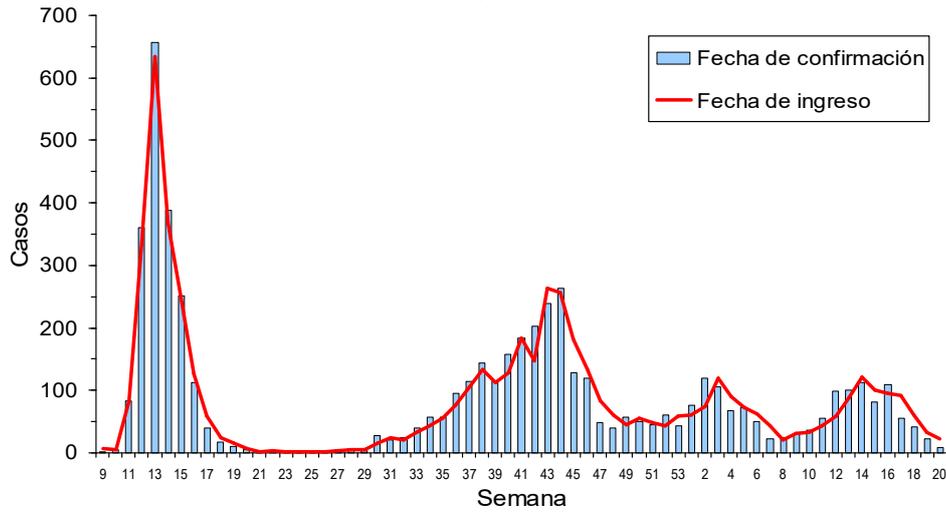


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 17 al 23 de mayo han descendido los ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasaron de 33 a 22, y los ingresos en UCI se mantuvieron en 3 casos. Por primera vez desde julio, esta semana no se produjeron defunciones por COVID-19. La mitad de los casos hospitalizados tenían menos de 53 años y todos los que ingresaron en UCI tenían menos de 60 años.

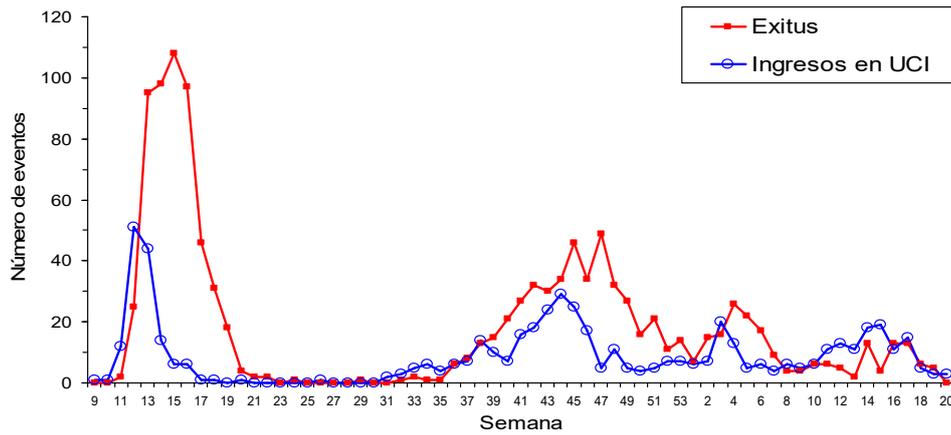
A pesar de la extensión de la vacunación el riesgo de hospitalización, ingreso en UCI y fallecimiento siguen siendo altos entre los casos confirmados de COVID-19. En los casos confirmados entre las semanas 14 y 18 de 2021, el 6,9% requirió ingreso hospitalario, 9,1 por mil ingresó en UCI y 6,3 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 supera el 20% en mayores de 65 años y el 10% a partir de 55 años. El riesgo de ingreso en UCI alcanza el 2,6% de los casos de 55 a 64 años y el 4,7% de los casos de 65 a 74 años. El riesgo de defunción supera el 2% desde los 65 años, el 6% desde los 75 años y el 11% en mayores de 85 años.

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

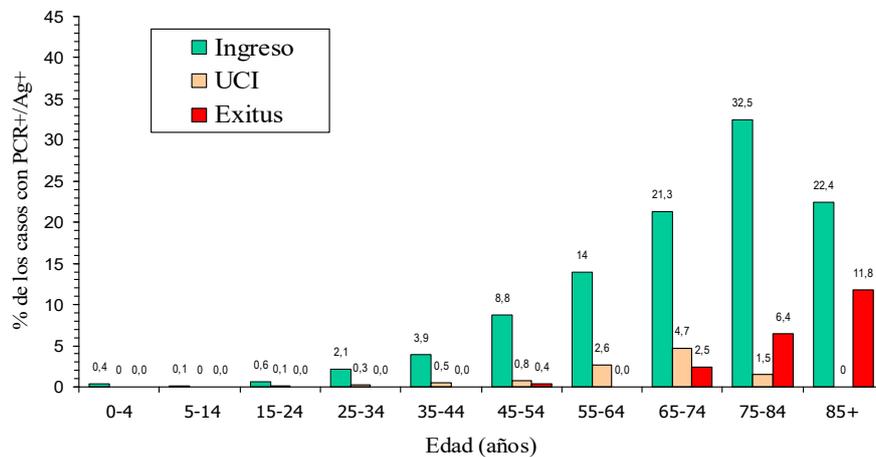


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



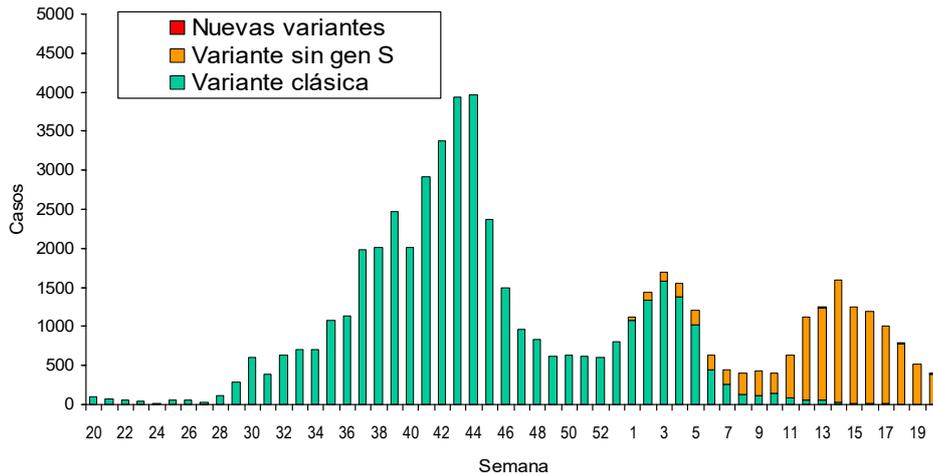
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 14 y 18 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados en Navarra para determinar mediante PCR posibles casos pertenecientes a variantes preocupantes. En la semana 20 los casos probablemente debidos a la variante inglesa (VOC 202012/01) siguieron mostrando dominio absoluto. Los casos de esta variante requieren ingreso hospitalario con el doble de probabilidad que los de la variante clásica para un mismo grupo de edad, pero no se observa que el efecto de la vacuna sea menor frente a esta variante. En las últimas semanas se ha detectado ocasionalmente agrupaciones de casos posiblemente debidos a otras variantes preocupantes que sí podrían conllevar mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que son objeto de especial seguimiento y de medidas preventivas más estrictas para evitar su difusión poblacional en Navarra.

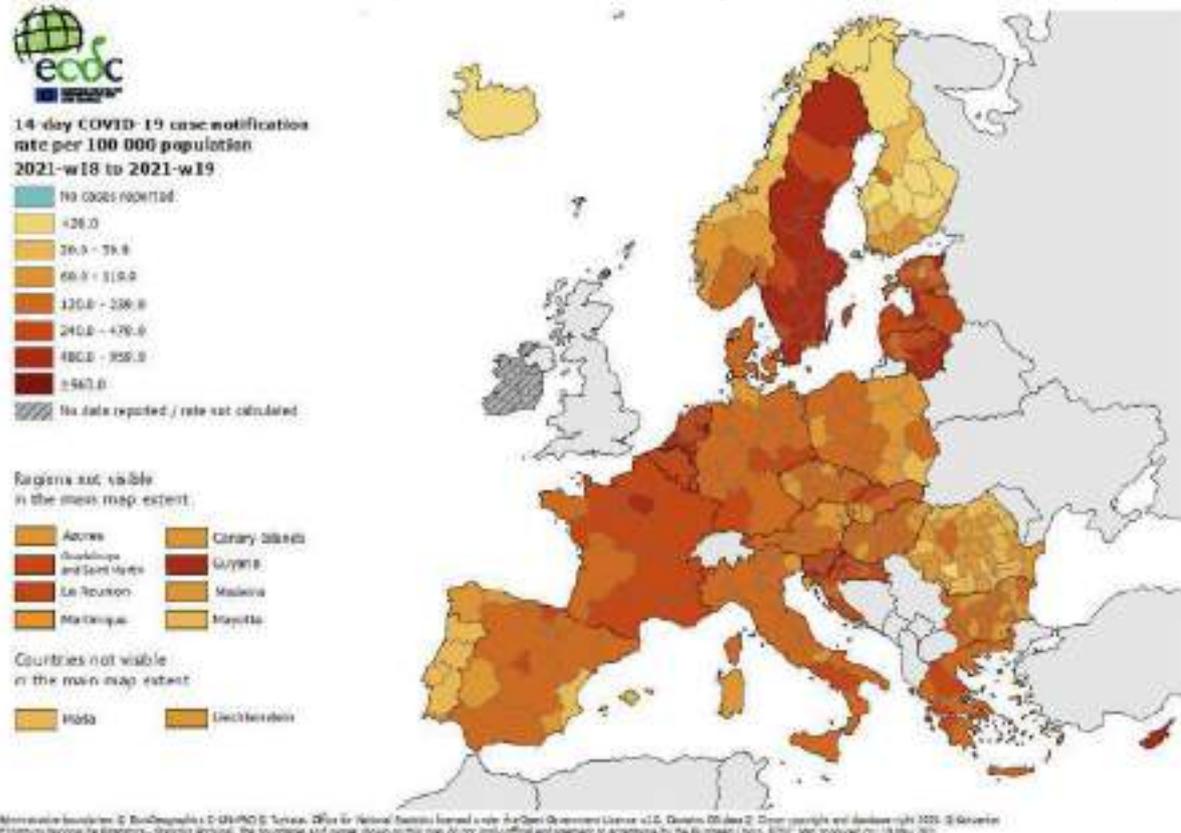
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

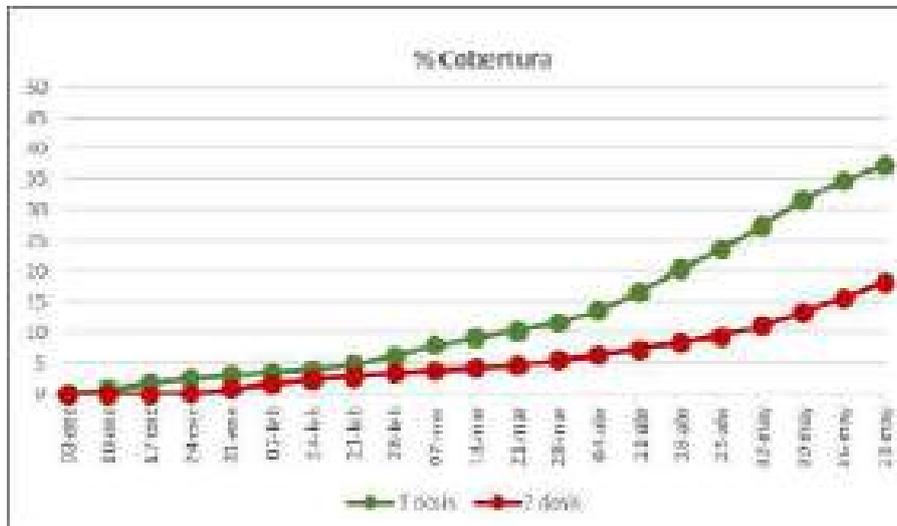
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 18 y 19.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se administraron el 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 365.643 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 23 de mayo se habían administrado 246.143 primeras dosis y 119.500 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y con dos dosis se sitúa en 37,2% y 18,1%, respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en 19,3%. El número de personas con pauta completa se ha calculado como la suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, AstraZeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Continúa la vacunación con carácter poblacional, incluyendo al grupo de 50 a 59 años (nacidos entre 1970 y 1962), y se continúa vacunando a personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A fecha 23 de mayo la cobertura con 1 dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años ya es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 98% con una dosis y 93% con pauta completa. Entre las de 66 a 69 años es del 93% y 12%, entre los de 60-65 años es del 89% y 9%, y entre los de 55-59 años es del 80% y 17% con una y dos dosis, respectivamente.



En Navarra se observa una protección del 37% con una dosis de vacuna y del 82% con dos dosis para prevenir casos sintomáticos del COVID-19. La efectividad de la vacunación para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 76% para los vacunados con una dosis y mayor del 91% para los vacunados con dos dosis. Sin embargo, la efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones incluidas las asintomáticas es algo inferior, del 30% con una dosis y del 66% con dos dosis, y por ello lo vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido más de 800 infecciones sintomáticas, más de 500 ingresos hospitalarios, más de 40 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19.

Comentarios

Continúa el descenso de la incidencia de diagnósticos de infecciones por SARS-CoV-2, de ingresos hospitalarios y defunciones. En las últimas semanas la incidencia ha descendido considerablemente en todos los grupos de edad. Esta situación puede explicarse por la coincidencia de varios factores: las crecientes coberturas vacunales, las medidas preventivas que se aplicaron tras la Semana Santa, y la transición meteorológica hacia semanas con mayor temperatura y humedad ambiental. No es descartable que puedan producirse nuevas ondas epidémicas si el aumento de la interacción social rompe el balance de los factores mencionados, o si llegan a extenderse variantes que evadan el efecto de la vacuna.

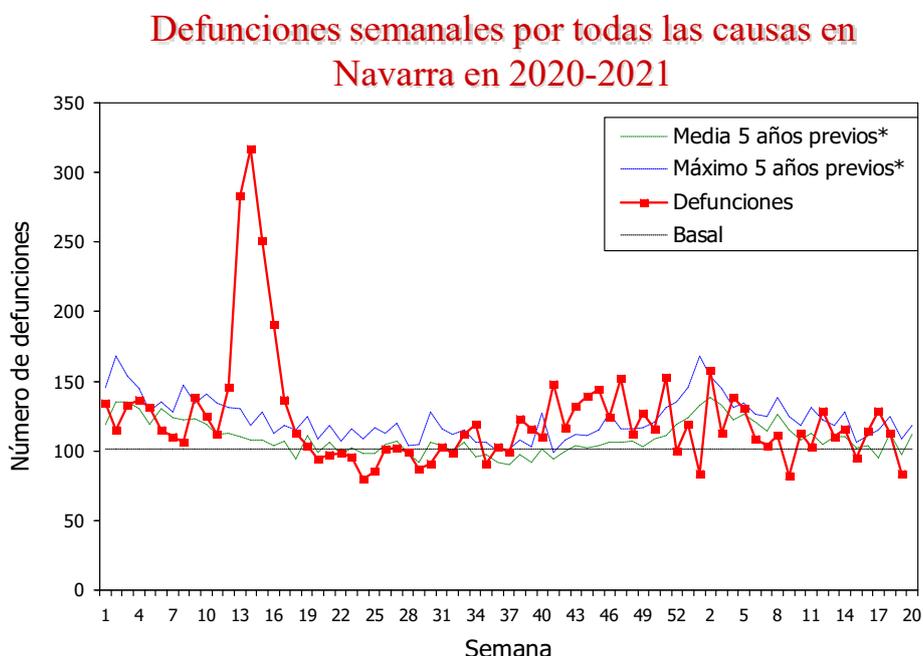
La vacunación ha prevenido muchos casos, ingresos y defunciones en Navarra. Esto no significa que en ausencia de vacunación se hubieran producido necesariamente todos estos eventos, pero para evitarlos habría que haber seguido manteniendo medidas preventivas más estrictas, que gracias a la vacunación se han podido suavizar, como, por ejemplo, en centros socio-sanitarios. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea mucho menor que en no vacunados.

CONCLUSIONES

- Continúa el descenso en el número de diagnósticos de COVID-19 y de hospitalizaciones, y por primera vez desde julio no se ha producido ninguna defunción por COVID-19.
- El descenso es más pronunciado en los grupos de edad vacunados, aunque también se observa en otros grupos de edad.
- La vacunación muestra una alta efectividad y su impacto en la prevención de eventos graves en Navarra es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 10 al 16 de mayo se registraron 84 defunciones (última semana con datos completos), 5 de las cuales se confirmaron para COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 20 se han analizado 54 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. De 11 muestras de menores de 15 años analizadas para virus respiratorio sincitial en la última semana, cinco han resultado positivas. Aunque el porcentaje de niños positivos a VRS es alto, su número absoluto está lejos del que se alcanza en otras temporadas.



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 21/2021 (24 al 30 de mayo)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 71 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y de gravedad, y tendencia estable.

Se detiene el descenso en el número de nuevos diagnósticos de infección por SARS-CoV-2.

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

	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
Casos posibles en primaria	187	167	160	165	249	481	493	648	556	529	388	313	193	185	160
Casos confirmados por PCR/Ag	452	400	427	407	628	1126	1245	1599	1254	1198	1002	783	523	401	470
Ingresos hospitalarios	43	20	32	34	43	58	88	121	99	96	92	60	33	22	12
Ingresos en UCI	4	6	5	6	11	13	11	18	19	11	15	5	3	3	1
Defunciones por COVID-19	9	4	4	6	6	5	2	13	4	13	13	6	5	0	5

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

Casos de COVID-19 confirmados

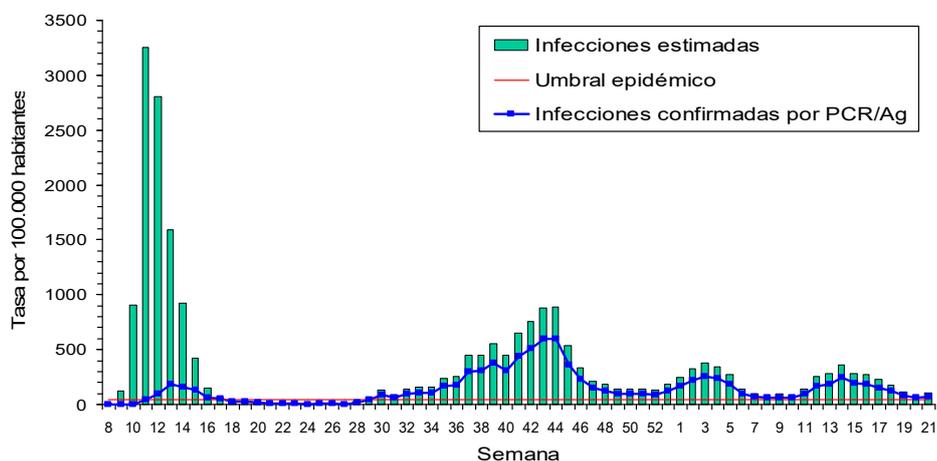
En la semana del 24 al 30 de mayo se han confirmado 470 casos por PCR o por antígeno (71 por 100.000 habitantes), lo que supone un aumento del 17% respecto a la semana anterior, que no llega a ser significativo. El 70% de los nuevos casos eran sintomáticos, y el 72% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio fue responsable del 46% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 27%, y el ámbito social supuso el 12% de los casos. El ámbito laboral estuvo presente en el 6,2% y el escolar en el 7,9% de los casos.

Aumenta un 51% el número de casos en menores de 15 años y un 39% los del grupo de 55 a 74 años. Las tasas de incidencia vuelven a superar un caso por cada 1000 habitantes en los grupos de 5 a 14 años (124 por 100.000) y de 15 a 34 años (104 por 100.000). La menor tasa se observa en mayores de 75 años (13 por 100.000).

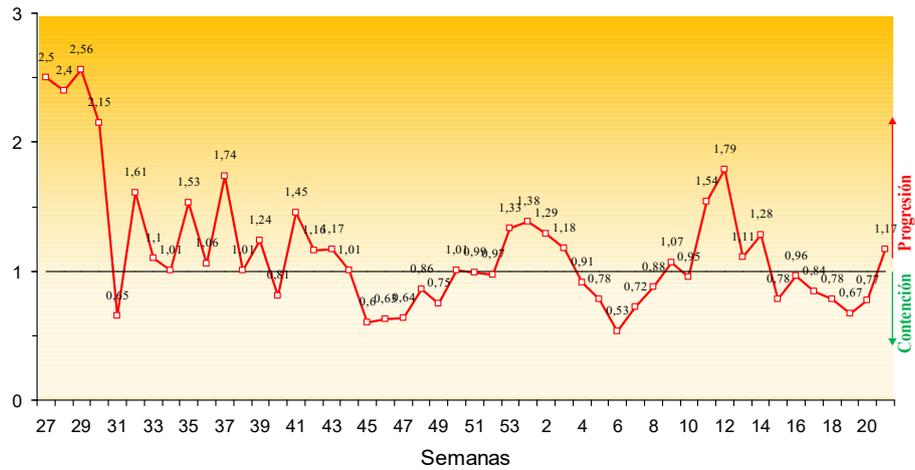
Las tasas se estabilizan en tres Áreas de Salud: Pamplona (71 casos por 100.000), Estella (51 por 100.000) y Tudela (58 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

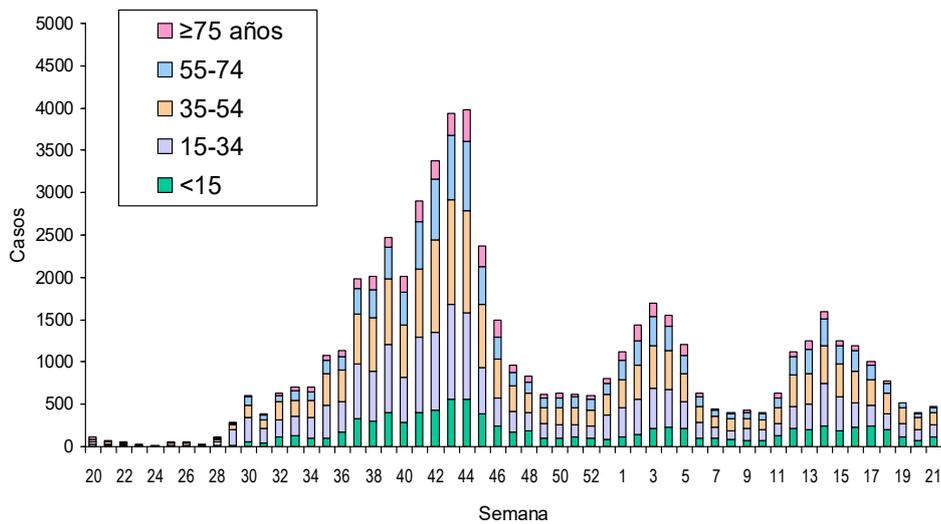
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



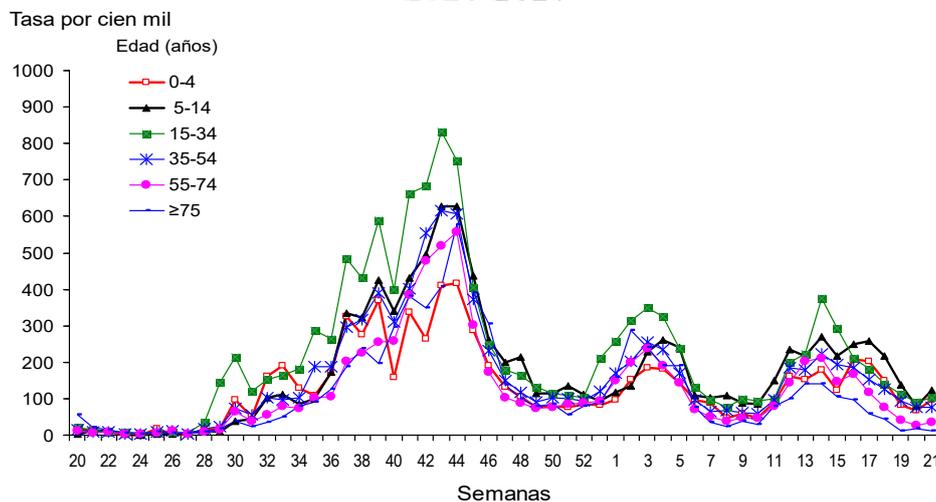
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



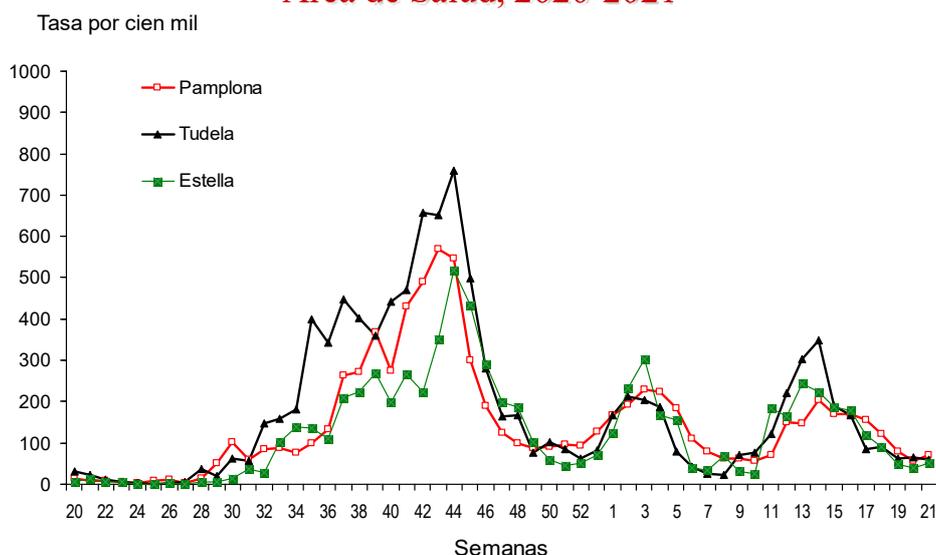
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

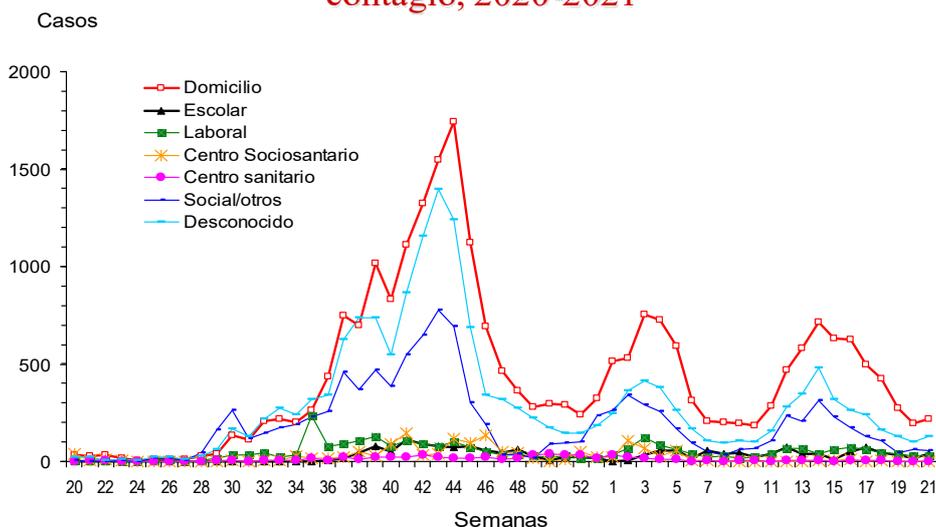


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

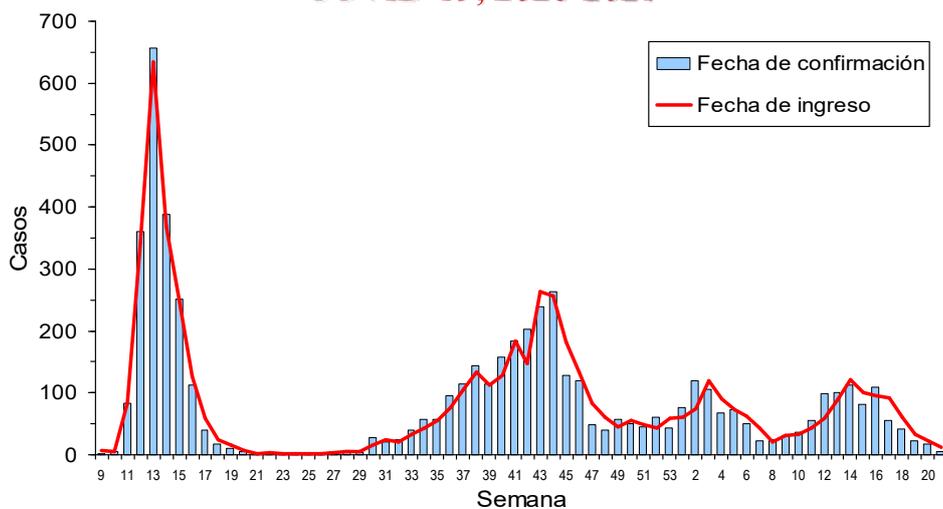


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 24 al 30 de mayo han descendido los ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasaron de 22 a 12, y los ingresos en UCI de tres a uno. Se produjeron 5 defunciones por COVID-19, a diferencia de la semana previa en lo que no hubo ninguna. La mayoría de los ingresos hospitalarios en las últimas semanas se han producido en menores de 60 años.

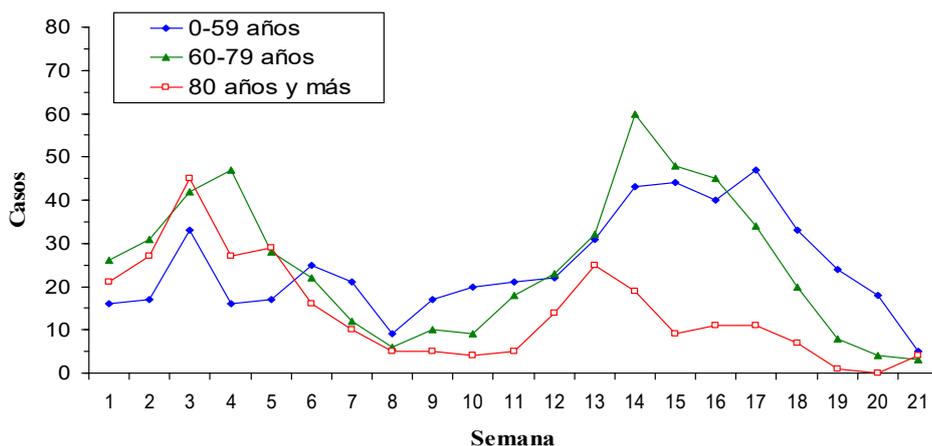
A pesar de la extensión de la vacunación, los riesgos de hospitalización, de ingreso en UCI y de fallecimiento siguen siendo altos entre los casos confirmados de COVID-19. En los casos confirmados entre las semanas 14 y 19 de 2021, el 6,6% requirió ingreso hospitalario, 8,5 por mil ingresó en UCI y 6,0 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 supera el 20% en mayores de 65 años y el 8% a partir de 55 años. El riesgo de ingreso en UCI alcanza el 2,4% de los casos de 55 a 64 años y el 4,4% de los casos de 65 a 74 años. El riesgo de defunción supera el 2% desde los 65 años, el 6% desde los 75 años y el 11% en mayores de 85 años.

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

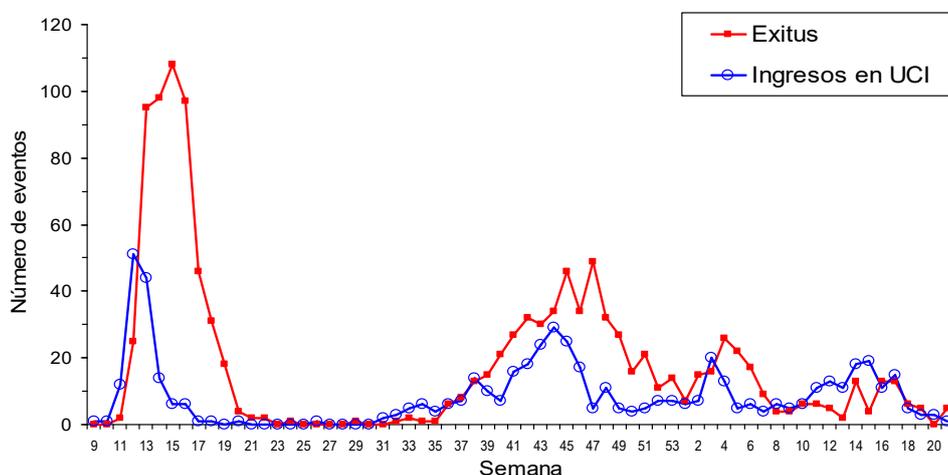


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

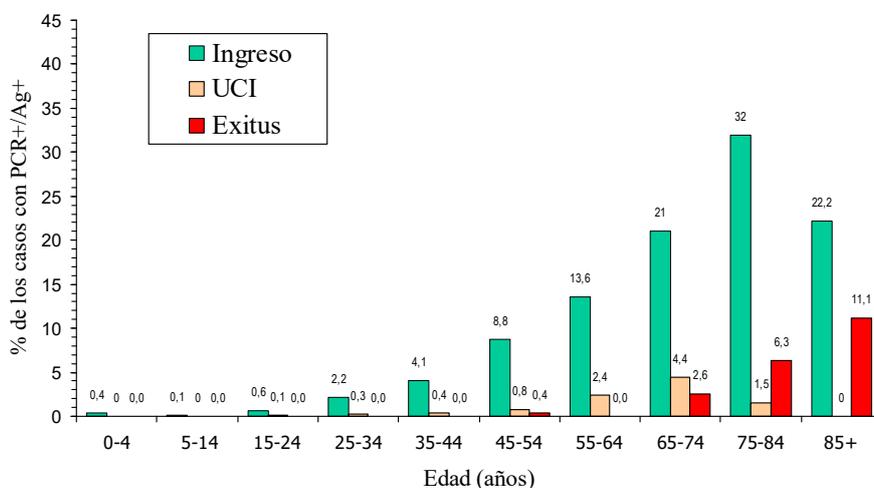
Tendencia del número de ingresos hospitalarios por COVID-19 según edad, 2021



Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



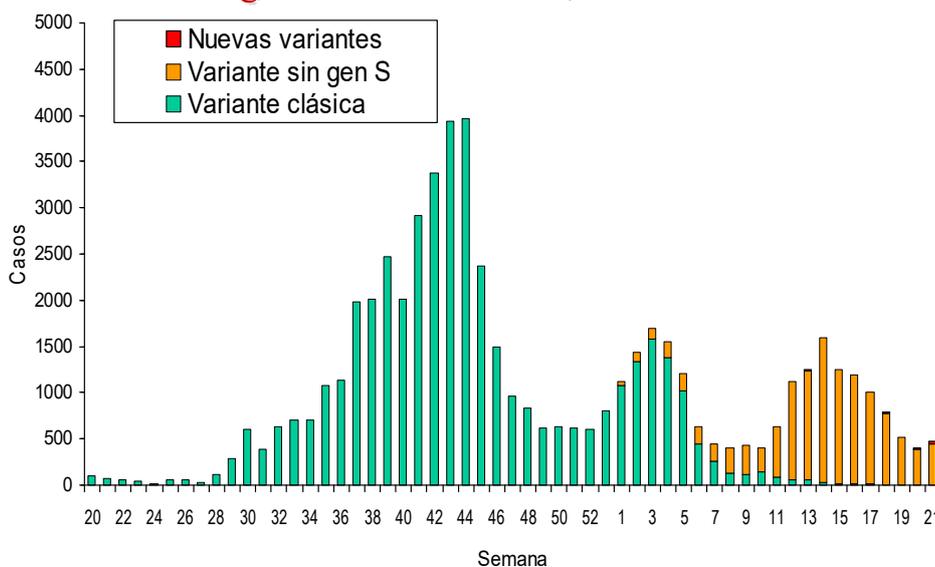
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 14 y 19 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados en Navarra para determinar mediante PCR los posibles casos debidos a variantes preocupantes. En la semana 21 los casos probablemente debidos a la variante inglesa (VOC 202012/01) siguieron mostrando dominio absoluto. En las últimas semanas se detecta un número creciente de casos probables de las variantes Sudafricana y Brasileña que podrían conllevar mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que son objeto de especial seguimiento y de medidas preventivas más estrictas para evitar su difusión poblacional en Navarra.

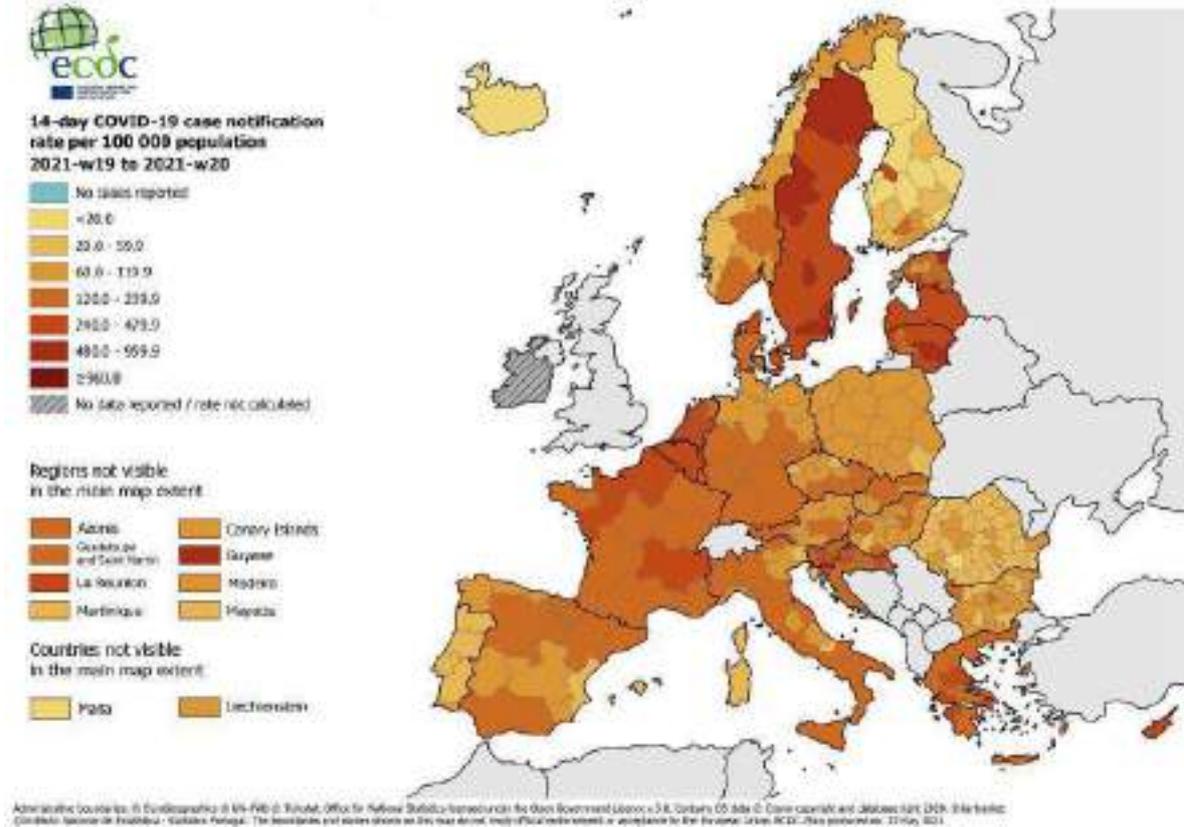
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

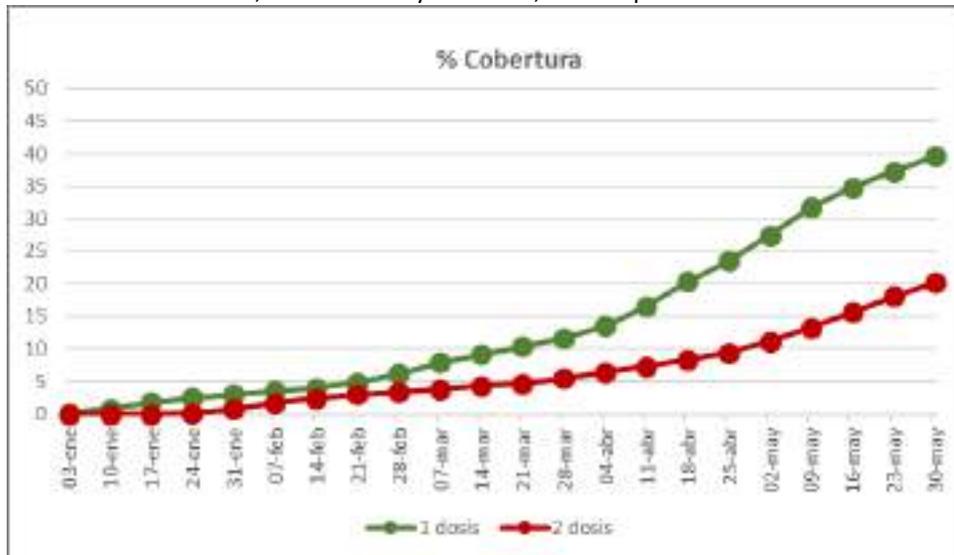
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 19 y 20.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 395.171 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 30 de mayo se habían administrado 261.956 primeras dosis y 133.215 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y con dos dosis se sitúa en el 39,6% y 20,2%, respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en el 21,7%. El número de personas con pauta completa está calculado como la suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Continúa la vacunación con carácter poblacional, en el grupo de 50 a 59 años (nacidos entre 1970 y 1962) y en personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A 30 de mayo la cobertura con una dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años ya es del 100%. En las de 70 a 79 años es del 98% con una dosis y 96% con pauta completa, entre las de 66 a 69 es de 94% y 38%, entre los de 60 a 65 es del 89% y 9%, entre los de 55-59 es del 88% y 23%, y entre los de 50-54 es del 42% y 13% con una y dos dosis, respectivamente.



En Navarra se monitoriza de forma continua la efectividad de la vacuna del COVID siguiendo una metodología que ha sido objeto de una [publicación científica](#). Según los datos más recientes, la efectividad de la vacuna es del 39% con una dosis y del 81% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 75% con una dosis y del 87% con vacunación completa. El efecto máximo de la vacunación no se alcanza hasta 14 días después de completar la pauta de vacunación.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 32% con una dosis y del 65% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar. Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido más de 800 infecciones sintomáticas, más de 500 ingresos hospitalarios, más de 40 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19.

Comentarios

Se detiene el descenso de la incidencia de diagnósticos de infecciones por SARS-CoV-2. Aunque no se observa por el momento una repercusión similar en el número de ingresos hospitalarios, no podemos descartar que pueda producirse en las próximas semanas. Las crecientes coberturas vacunales, las medidas preventivas que se aplicaron tras la Semana Santa, y la transición meteorológica hacia días más cálidos, habían favorecido el descenso de contagios en las semanas previas. La suavización de algunas medidas preventivas en las últimas semanas parece haber sido suficiente para frenar el balance favorable a la contención de la transmisión del virus. No es descartable que puedan producirse nuevas ondas epidémicas si el aumento de la interacción social rompe el balance de los factores mencionados, o si llegan a extenderse variantes que evadan el efecto de la vacuna.

El efecto máximo de la vacunación no se alcanza hasta 14 días después de completar la pauta. Además, las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea mucho menor que en no vacunados.

Recomendaciones

Aunque las medidas normativas para la prevención del COVID-19 se hayan suavizado, conviene que la población las siga manteniendo en lo posible y vaya relajándolas de forma muy gradual en función de la situación epidémica.

La contención de la entrada y difusión de las variantes preocupantes (Sudafricana, Brasileña, India, etc.) han de ser un objetivo fundamental para evitar posibles repuntes de la incidencia y el aumento de casos en vacunados. En todos los casos sospechosos de estas variantes el aislamiento se debe ampliar a 14 días.

A pesar de que los niveles de incidencia son moderados, todavía estamos en situación epidémica y se puede reactivar la circulación del COVID-19.

Las personas vacunadas han de seguir manteniendo las medidas preventivas.

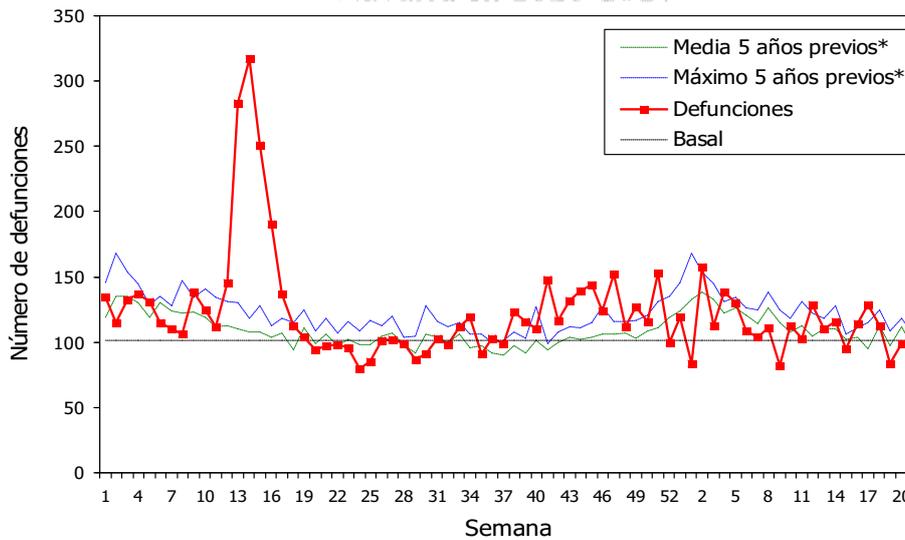
CONCLUSIONES

- Se detiene el descenso en el número de diagnósticos de COVID-19.
- Los ingresos hospitalarios siguen descendiendo.
- La vacunación muestra una alta efectividad y su impacto en la prevención de eventos graves en Navarra es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 17 al 23 de mayo se registraron 99 defunciones (última semana con datos completos), semana en la que no hubo defunciones por COVID-19. El número total de defunciones está en el rango normal.

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

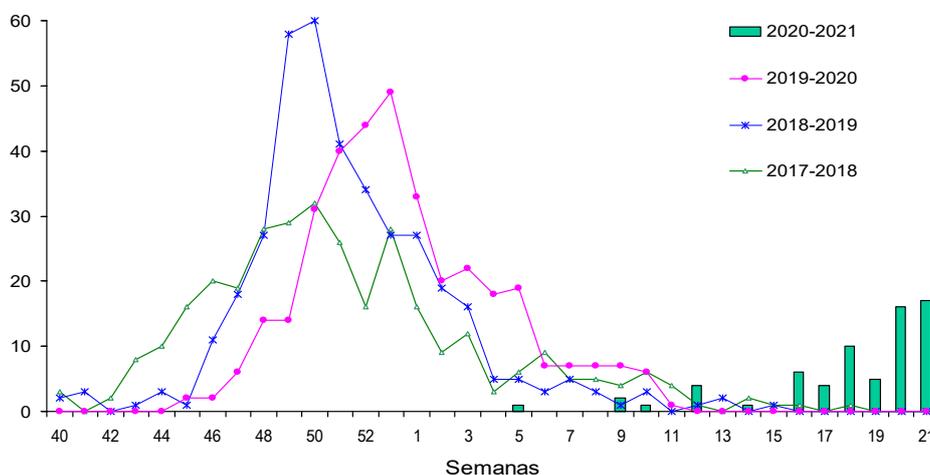


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 21 se han analizado 54 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. En 17 menores de 15 años se ha confirmado infección por el virus respiratorio sincitial (VRS). En las últimas semanas se está produciendo una onda epidémica tardía de circulación del VRS. El número de casos es bajo en comparación con las ondas de inviernos previos, pero es inusualmente alta para esta época del año.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 22/2021 (31 de mayo al 6 de junio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 68 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y de gravedad, y tendencia estable.

Situación estable en cuanto al número de diagnósticos e ingresos por SARS-CoV-2.

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

	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
Casos posibles en primaria	167	160	165	249	481	493	648	556	529	388	313	193	185	160	161
Casos confirmados por PCR/Ag	400	427	405	628	1125	1245	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	447
Ingresos hospitalarios	20	32	33	44	59	88	122	101	96	92	60	33	22	12	16
Ingresos en UCI	6	5	6	11	13	11	18	19	11	16	5	3	3	1	2
Defunciones por COVID-19	4	4	6	6	5	2	13	4	13	13	6	5	0	5	3

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

Casos de COVID-19 confirmados

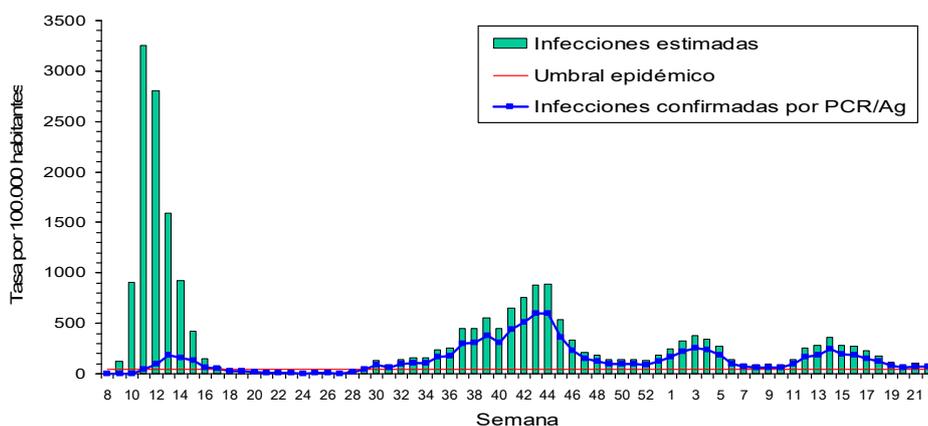
En la semana del 31 de mayo al 6 de junio se han confirmado 447 casos por PCR o por antígeno (68 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso no significativo del 5% respecto a la semana anterior. El 71% de los nuevos casos eran sintomáticos, y el 71% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio fue responsable del 46% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 28%, y el ámbito social supuso el 12% de los casos. El ámbito laboral estuvo relacionado con el 4,9% y el escolar en el 7,9% de los casos.

Desciende el número de casos en mayores de 75 años (25%) y en el grupo de 55-74 años (28%), mientras que en los grupos de menor edad la incidencia se mantiene con cambios de pequeña magnitud. Las tasas de incidencia superan un caso por cada 1000 habitantes en los grupos de 5 a 14 años (123 por 100.000) y de 15 a 34 años (110 por 100.000). La menor tasa se observa en mayores de 75 años (9 por 100.000).

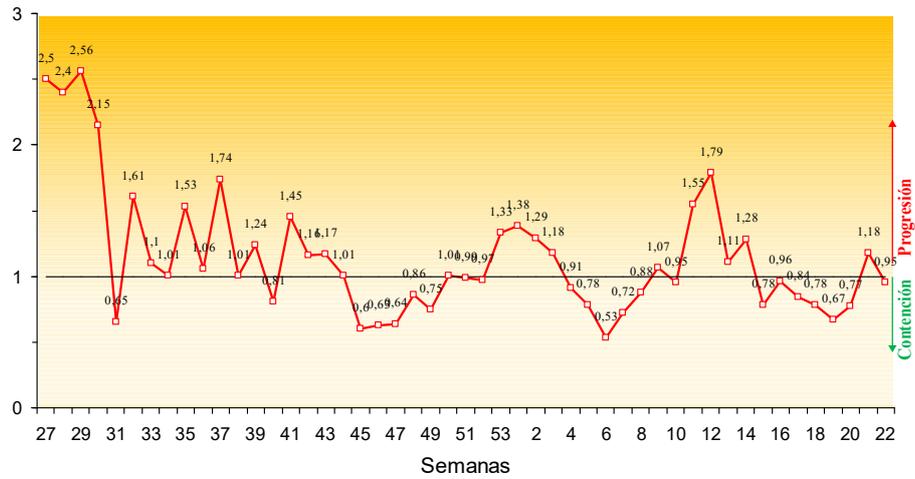
Las tasas se estabilizan en las Áreas de Salud Pamplona (68 casos por 100.000) y Tudela (46 por 100.000), y descienden en el Área de Estella (26 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

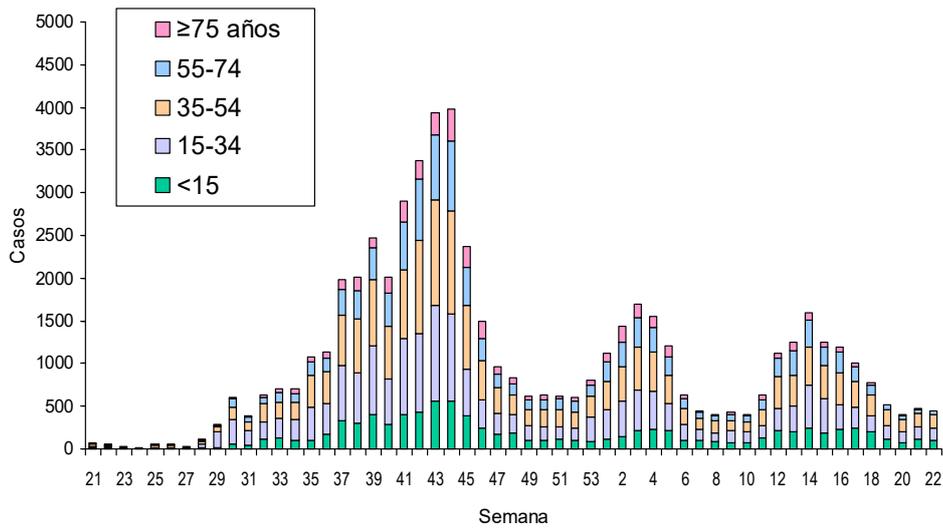
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



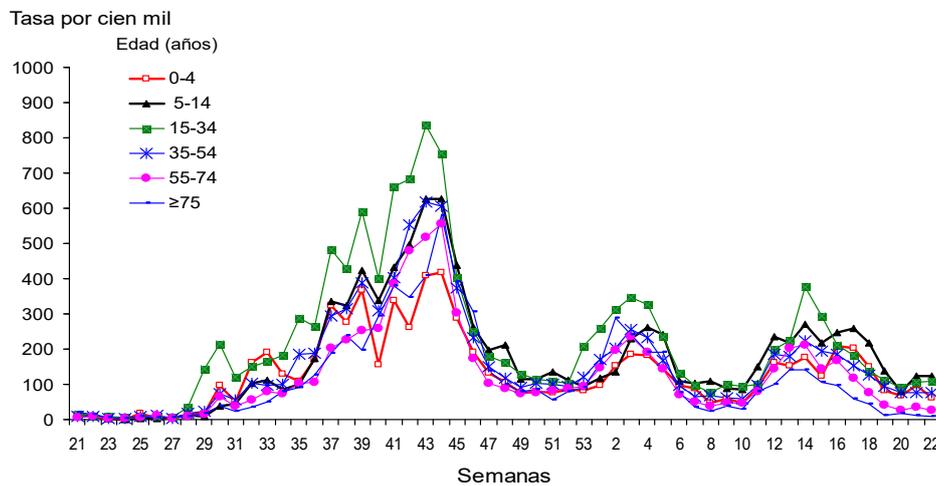
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



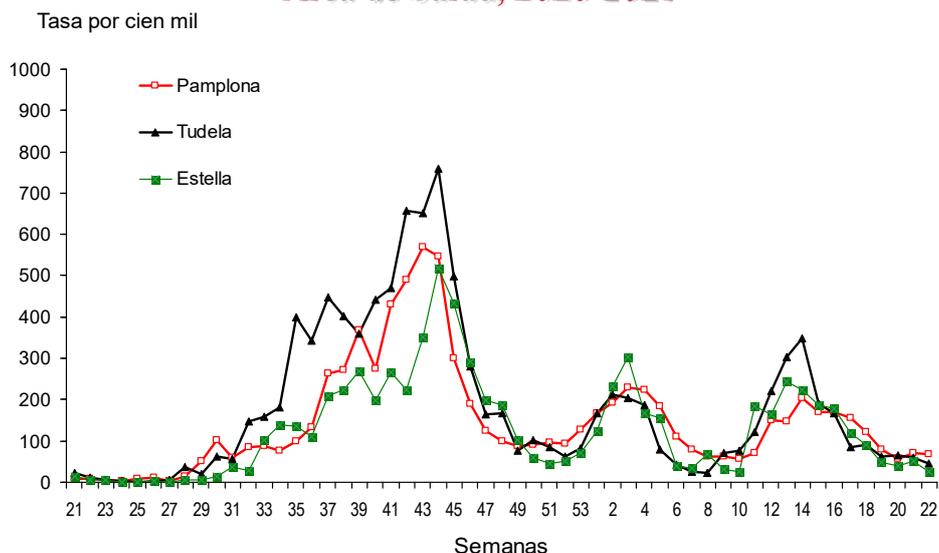
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

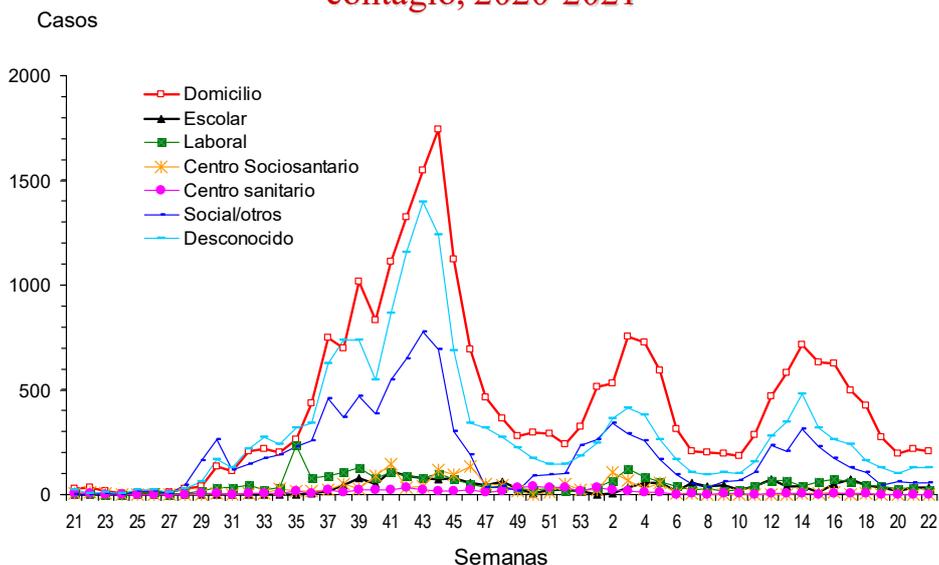


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

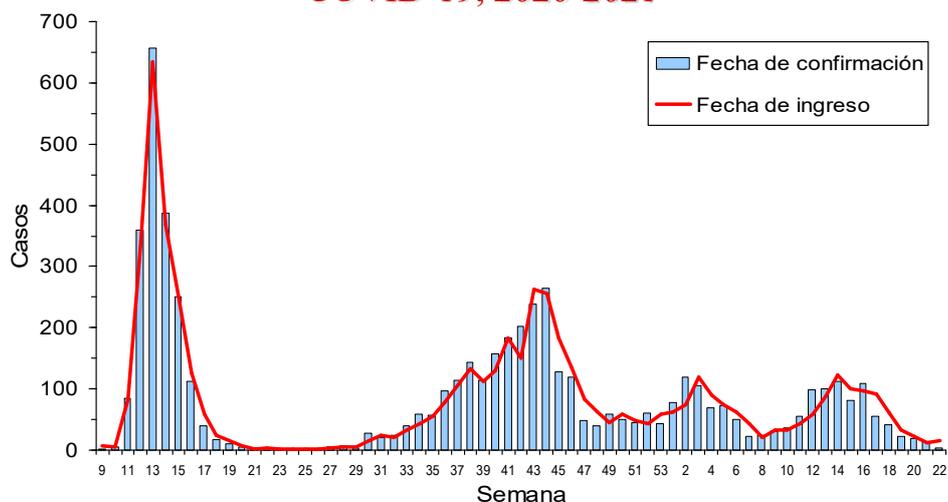


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 31 de mayo al 6 de junio se han mantenido dentro de magnitudes similares el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasó de 12 a 16, el de ingresos en UCI, que pasó de uno a dos, y las defunciones, que pasaron de 5 a 3. La mitad de los ingresos hospitalarios eran menores de 50 años.

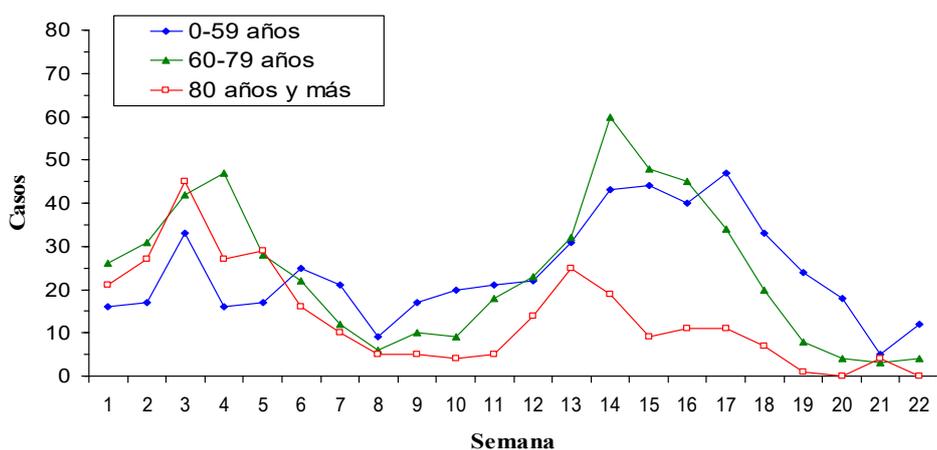
A pesar de la extensión de la vacunación, los riesgos de hospitalización, de ingreso en UCI y de fallecimiento siguen siendo altos entre los casos confirmados de COVID-19. En los casos confirmados entre las semanas 14 y 20 de 2021, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 8,1 por mil ingresó en UCI y 6,2 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 supera el 20% en mayores de 65 años y el 8% a partir de 45 años. El riesgo de ingreso en UCI alcanza el 2,3% de los casos de 55 a 64 años y el 4,4% de los casos de 65 a 74 años. El riesgo de defunción supera el 2% desde los 65 años, el 6% desde los 75 años y el 12% en mayores de 85 años.

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

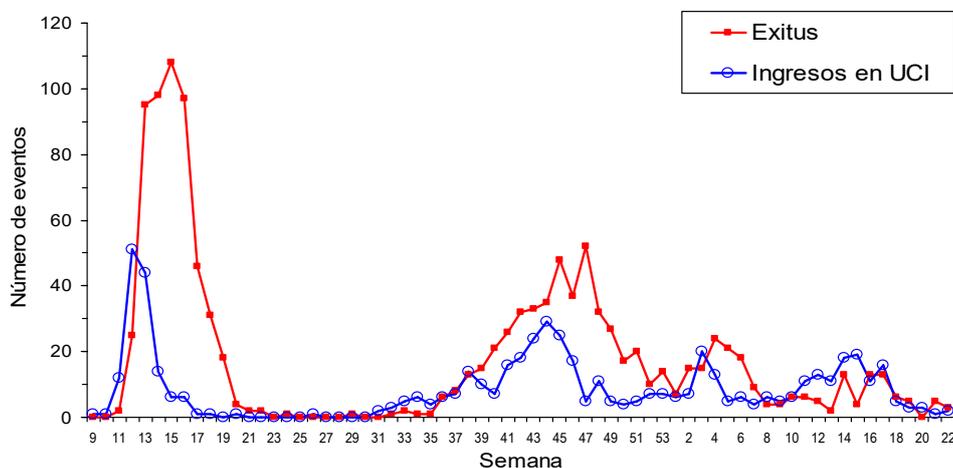


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

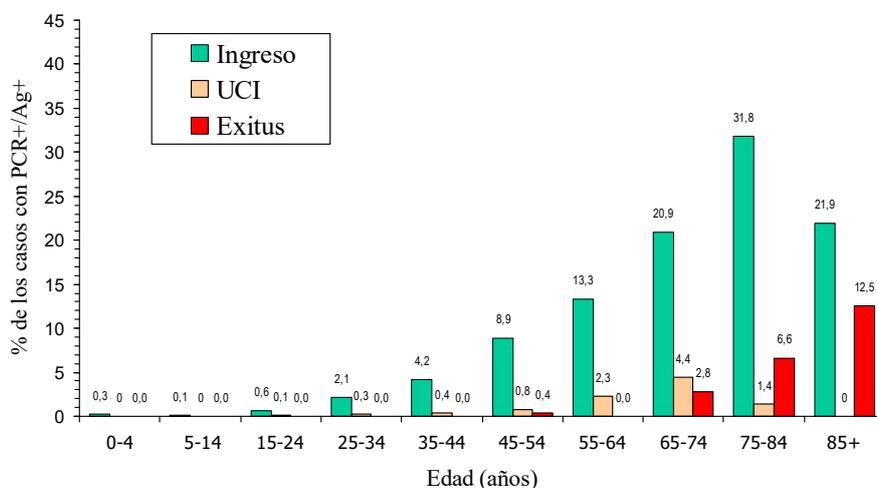
Tendencia del número de ingresos hospitalarios por COVID-19 según edad, 2021



Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



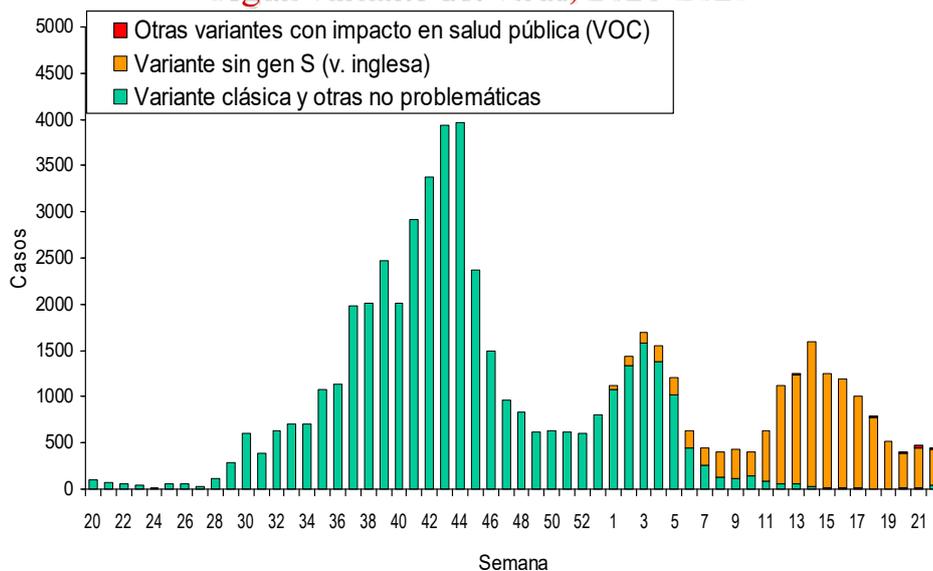
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 14 y 20 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados en Navarra para determinar mediante PCR los posibles casos debidos a variantes preocupantes. En la semana 22 los casos probablemente debidos a la variante inglesa (VOC 202012/01) siguieron mostrando dominio absoluto. Siguen detectándose casos probables de las variantes Sudafricana y Brasileña que podrían conllevar mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que son objeto de especial seguimiento y de medidas preventivas más estrictas para evitar su difusión poblacional en Navarra.

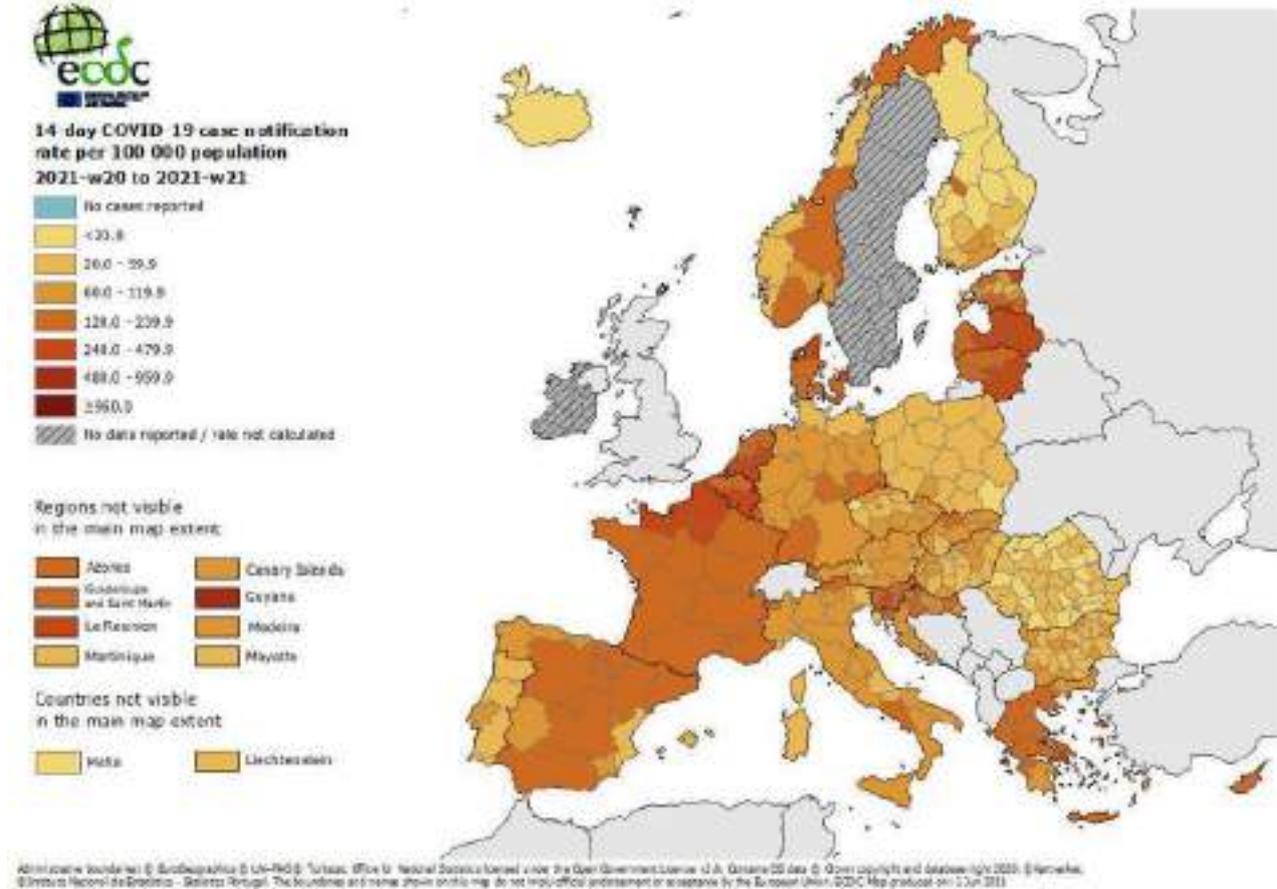
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

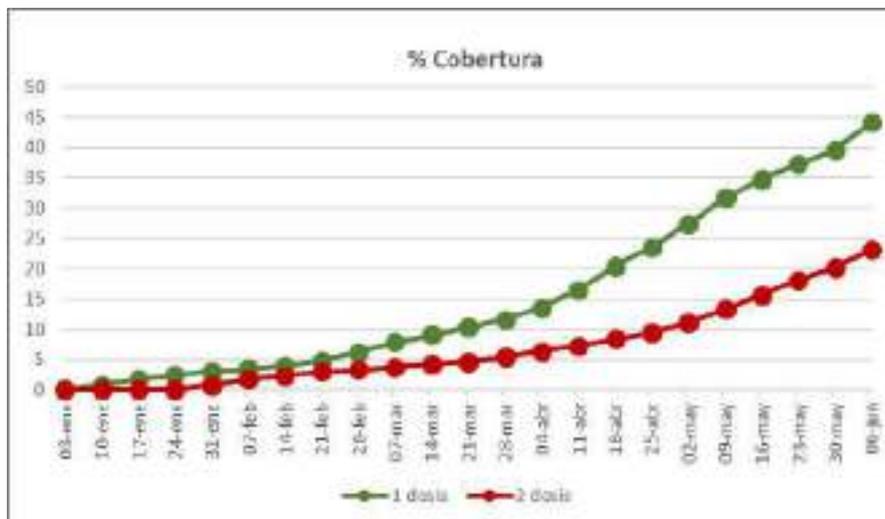
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 20 y 21.



Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 444.263 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 6 de junio se habían administrado 291.510 primeras dosis y 152.753 segundas dosis. La cobertura poblacional con una dosis y con dos dosis se sitúa en 44,1% y 23,1%, respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en 25,6%. El número de personas con pauta completa está calculado como la suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Continúa la vacunación con carácter poblacional en el grupo de 50 a 59 años (nacidos entre 1970 y 1962) y en personas de 60 años y mayores (nacidos en el 1961 y anteriores). A 6 de junio la cobertura con una dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años ya es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 99% con una dosis y 97% con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 95% y 49%, entre los de 60 a 65 es de 90% y 10%, entre los de 55-59 es de 90% y 42%, y entre los de 50-54 es de 83% y 22% con una y dos dosis, respectivamente.



En Navarra se monitoriza de forma continua la efectividad de la vacuna del COVID siguiendo una metodología que ha sido objeto de una [publicación científica](#). Según los datos más recientes, la efectividad de la vacuna es del 40% con una dosis y del 82% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 75% con una dosis y del 88% con vacunación completa. El efecto máximo de la vacunación no se alcanza hasta 14 días después de completar la pauta de vacunación.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 33% con una dosis y del 67% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar. Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido más de 900 infecciones sintomáticas, más de 500 ingresos hospitalarios, más de 40 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19.

Comentarios

Se mantiene estable la incidencia de diagnósticos de infección por SARS-CoV-2. El número de ingresos hospitalarios y de defunciones presentan oscilaciones sin tendencia definida. La rápida progresión en la cobertura vacunal y la progresiva suavización de algunas medidas preventivas en la población explican en parte el equilibrio que define la situación actual. No es descartable que puedan producirse nuevas ondas epidémicas si el aumento de la interacción social rompe el balance mencionado, o si llegan a extenderse variantes que evadan el efecto de la vacuna.

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 y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea mucho menor que en no vacunados.

Recomendaciones

Aunque las medidas normativas para la prevención del COVID-19 se hayan suavizado, conviene que la población las siga manteniendo en lo posible, y vaya relajándolas de forma muy gradual en función de la situación epidémica.

La contención de la entrada y difusión de las variantes preocupantes (Sudafricana, Brasileña, India, etc.) ha de ser un objetivo fundamental para evitar posibles repuntes de la incidencia y el aumento de casos en vacunados. Todos los casos sospechosos de estas variantes han de ampliar a 14 días el aislamiento.

A pesar de que los niveles de incidencia son moderados, todavía estamos en situación epidémica y se puede reactivar la circulación del COVID-19.

Las personas vacunadas han de seguir manteniendo las medidas preventivas.

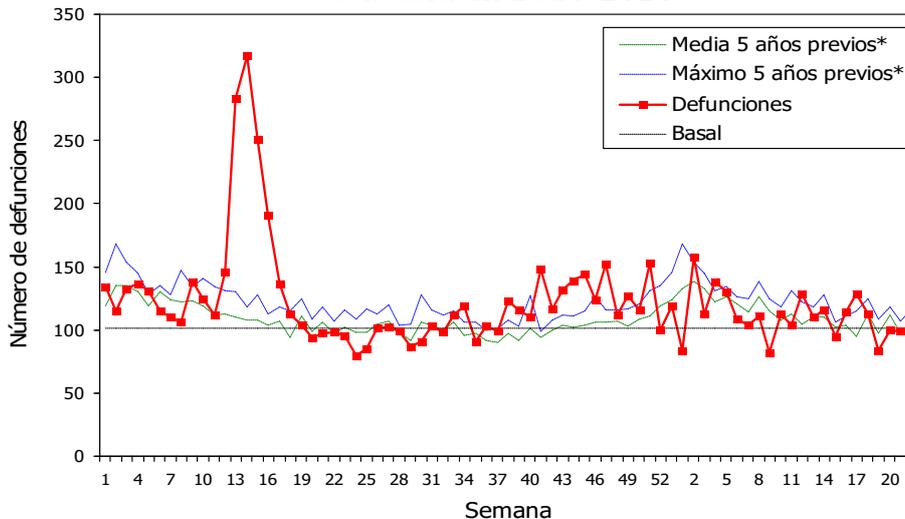
CONCLUSIONES

- Se mantiene estable el número de diagnósticos de COVID-19.
- El número de ingresos y de defunciones muestran oscilaciones sin tendencia definida.
- La vacunación muestra una alta efectividad y su impacto en la prevención de eventos graves en Navarra es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 24 al 30 de mayo se registraron 99 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en el rango normal.

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

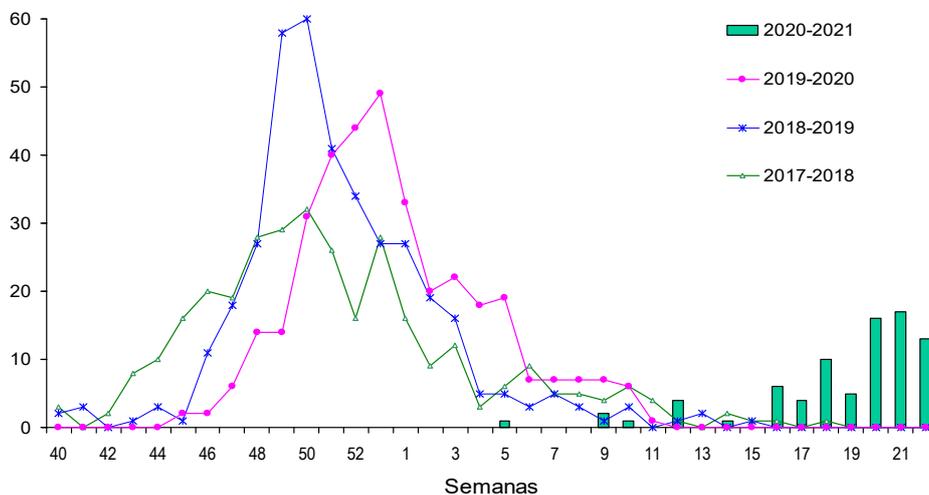


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 22 se han analizado 51 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. En 13 menores de 15 años se ha confirmado infección por el virus respiratorio sincitial (VRS). En las últimas semanas se está produciendo una onda epidémica tardía de circulación del VRS. Aunque el número de casos es bajo en comparación con las ondas de inviernos previos, es inusualmente alto para esta época del año.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 23/2021 (7 al 13 de junio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 54 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y de gravedad, y tendencia descendente.

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

	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	Sem 23
Casos posibles en primaria	160	165	249	481	493	648	556	529	388	313	193	185	160	161	130
Casos confirmados por PCR/Ag	427	405	628	1125	1245	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	444	358
Ingresos hospitalarios	32	33	44	59	88	122	101	96	92	60	33	22	12	17	11
Ingresos en UCI	5	6	11	13	11	18	19	11	16	5	3	3	1	2	2
Defunciones por COVID-19	4	6	6	5	2	13	4	13	13	6	5	0	5	3	0

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

Casos de COVID-19 confirmados

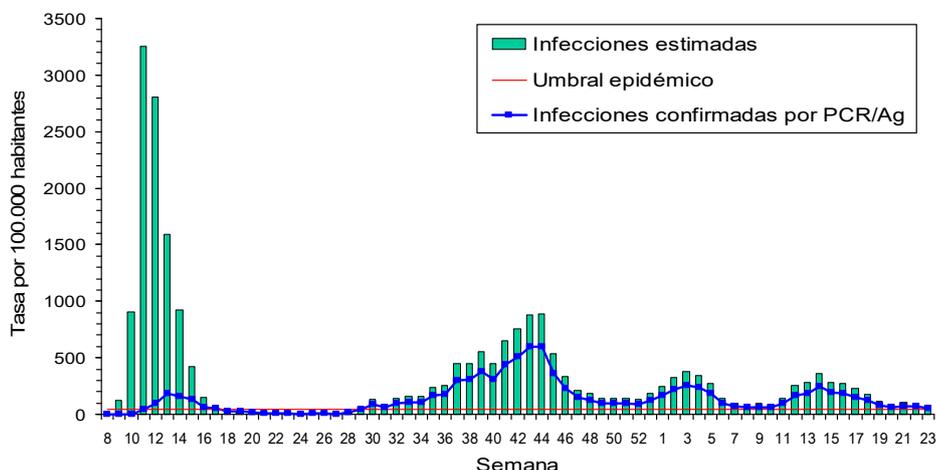
En la semana del 7 al 13 de junio se han confirmado 358 casos por PCR o por antígeno (54 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 19% respecto a la semana anterior. El 72% de los nuevos casos eran sintomáticos, y el 66% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio fue responsable del 46% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 33%, y el ámbito social supuso el 13% de los casos. El ámbito laboral estuvo relacionado con el 4,2% y el escolar en el 3,6% de los casos.

Desciende el número de casos en todos los grupos de edad, siendo el descenso más pronunciado en el grupo de 55 a 74 años (38%). Las tasas de incidencia descienden por debajo de los 100 casos por 100.000 en todos los grupos de edad. La mayor incidencia se observa en los grupos de 5 a 14 años (87 por 100.000) y le siguen los de 15 a 34 años (82 por 100.000). La menor tasa se observa en mayores de 75 años (9 por 100.000).

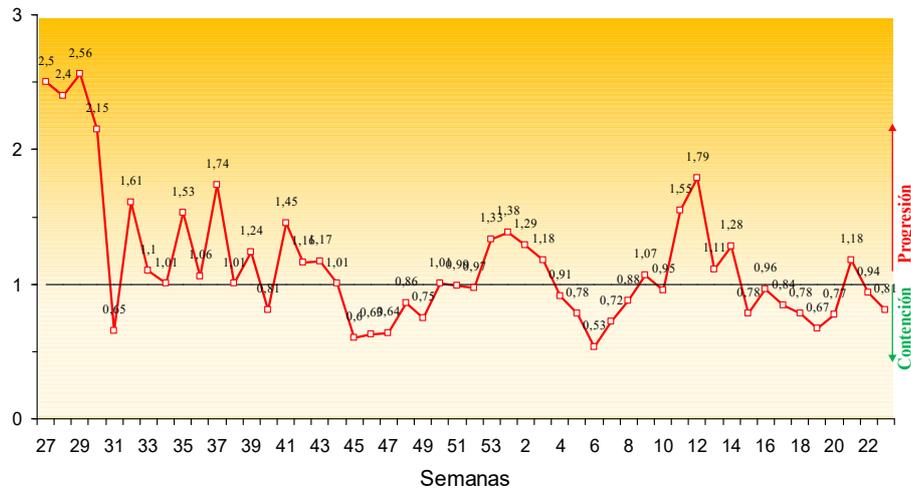
Descienden las tasas en las tres Áreas de Salud: Pamplona (57 casos por 100.000), Tudela (35 por 100.000) y Estella (18 por 100.000).

Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

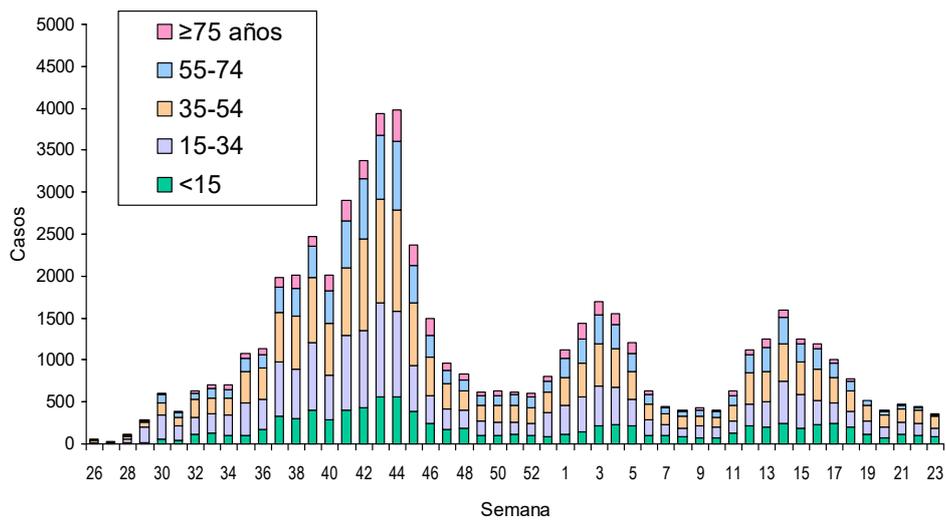
Estimación de infecciones semanales por SARS-CoV-2 2020-2021



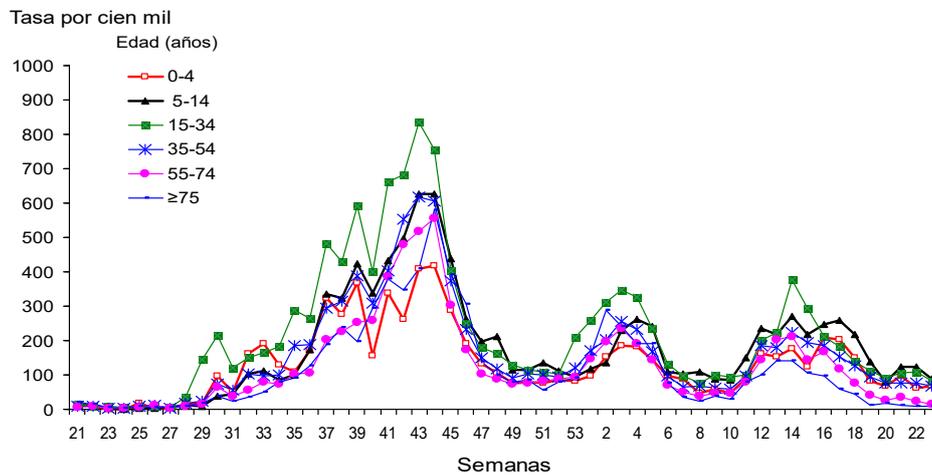
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



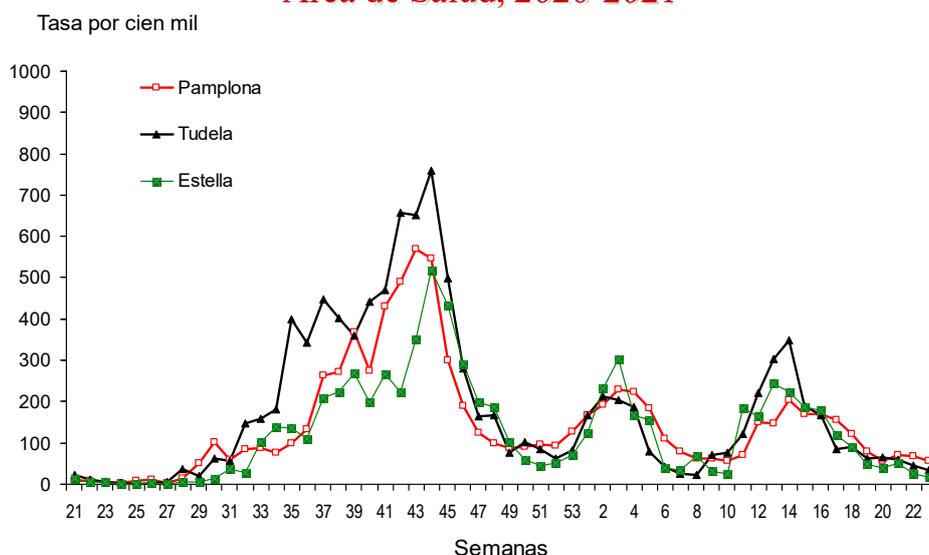
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

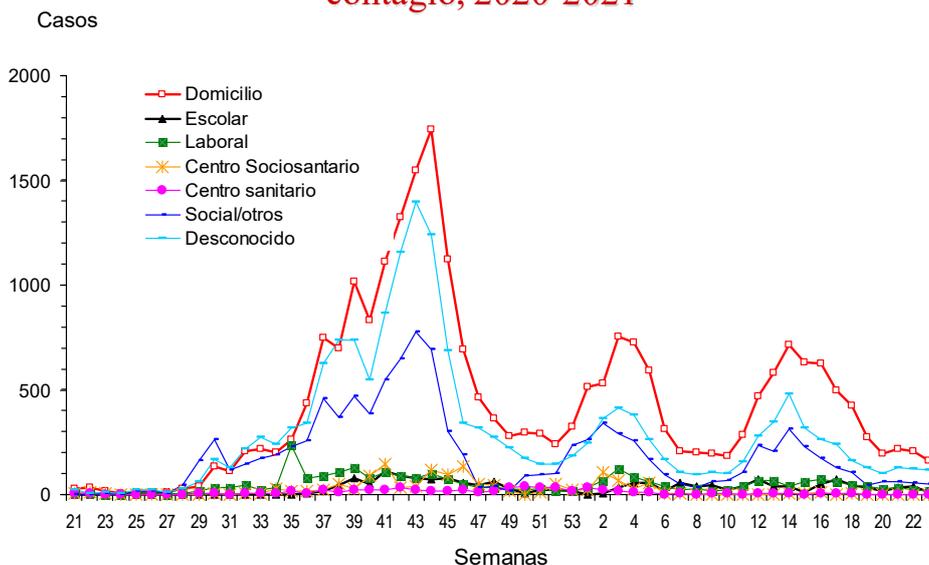


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

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

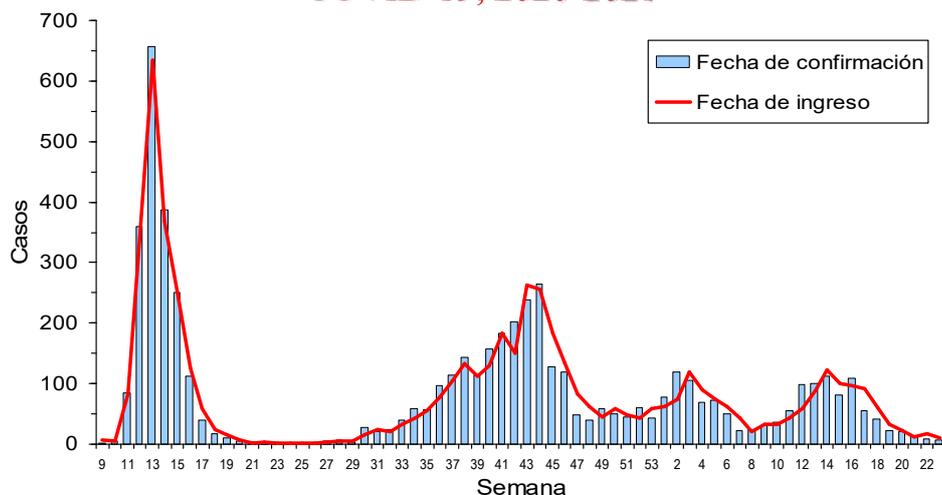


Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 7 al 13 de junio se han mantenido dentro de magnitudes similares el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasó de 17 a 11, el de ingresos en UCI, que se ha mantenido en 2, y las defunciones, que pasaron de 3 a 0. Los hospitalizados esta semana tenían entre 30 y 60 años, y la mitad tenían menos de 45 años.

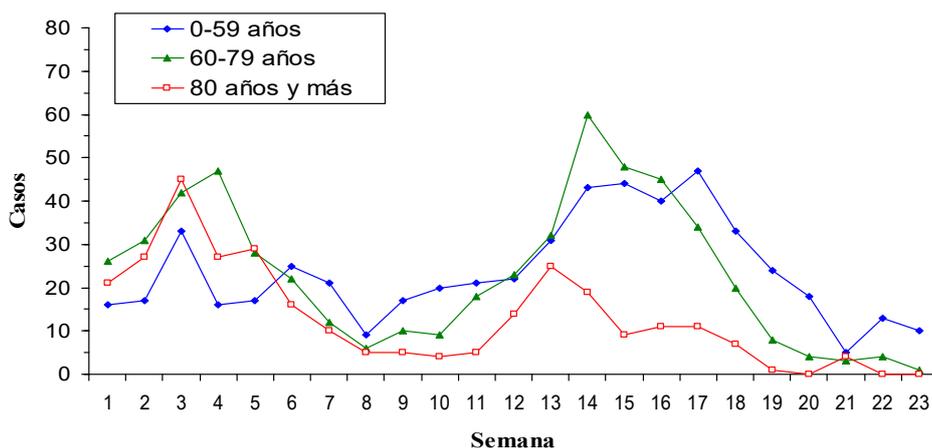
A pesar de la extensión de la vacunación, los riesgos de hospitalización, de ingreso en UCI y de fallecimiento siguen siendo altos entre los casos confirmados de COVID-19. En los casos confirmados entre las semanas 14 y 21 de 2021, el 6,3% requirió ingreso hospitalario, 7,9 por mil ingresó en UCI y 5,9 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 supera el 20% en mayores de 65 años y el 8% a partir de 45 años. El riesgo de ingreso en UCI alcanza el 2,2% de los casos de 55 a 64 años y el 4,5% de los casos de 65 a 74 años. El riesgo de defunción supera el 2% desde los 65 años, el 6% desde los 75 años y el 13% en mayores de 85 años.

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

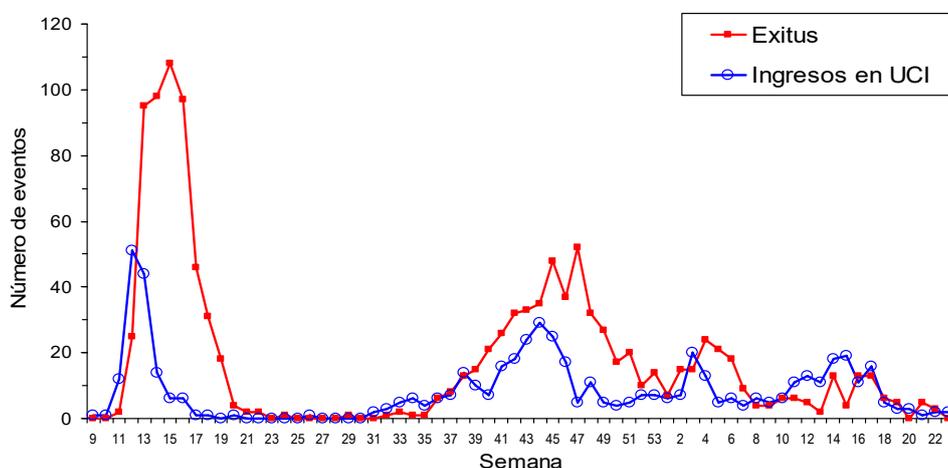


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

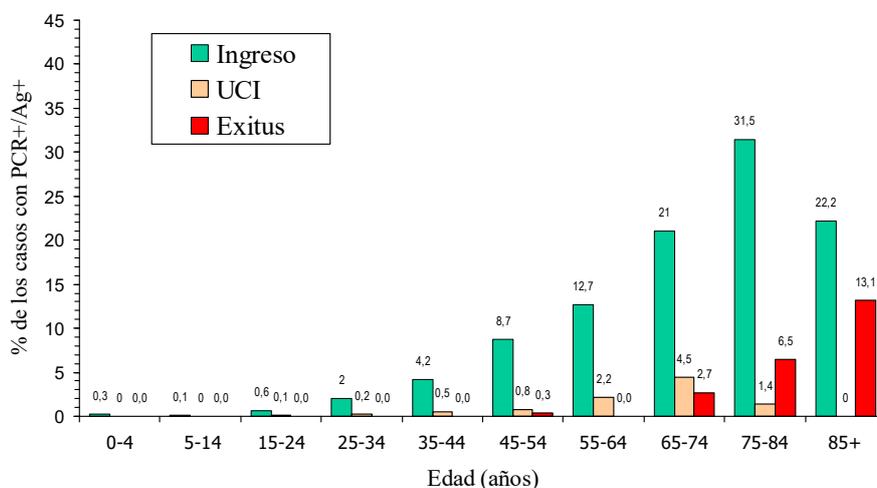
Tendencia del número de ingresos hospitalarios por COVID-19 según edad, 2021



Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



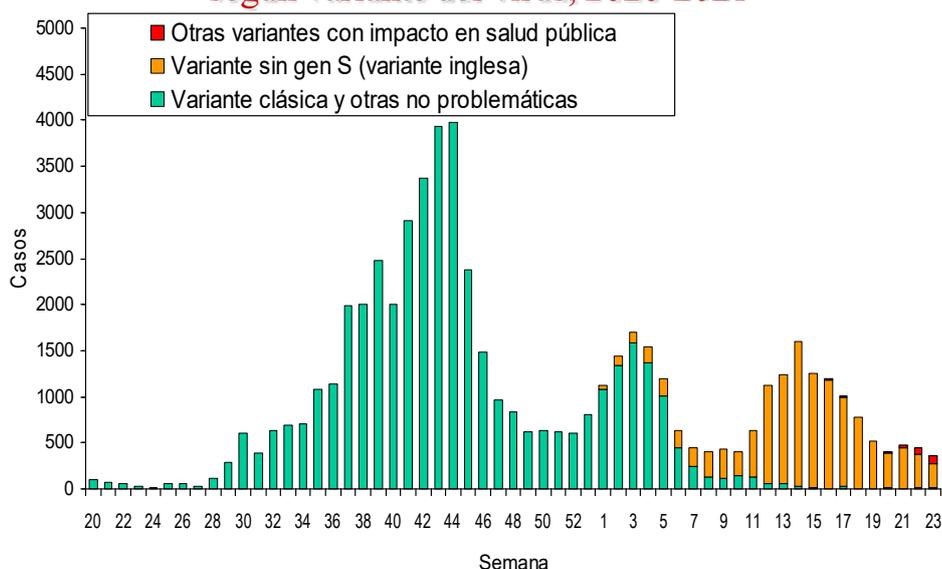
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 14 y 21 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Detección de variantes de SARS-CoV-2 en Navarra

En el Complejo Hospitalario de Navarra se analizan los virus SARS-CoV-2 detectados en Navarra para determinar mediante PCR los posibles casos debidos a variantes preocupantes. En la semana 23 los casos probablemente debidos a la variante inglesa (VOC 202012/01) supusieron el 75% de los casos y los casos debidos a variantes o que presentaban mutaciones preocupantes para la salud pública aumentaron hasta el 22%. Los casos de estas variantes se ven asociados con mayor probabilidad de ingreso hospitalario que los de otras variantes, incluida la inglesa, y podrían conllevar mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna. Por todo ello, estos casos son objeto de especial seguimiento y de medidas preventivas más estrictas para evitar su difusión poblacional en Navarra.

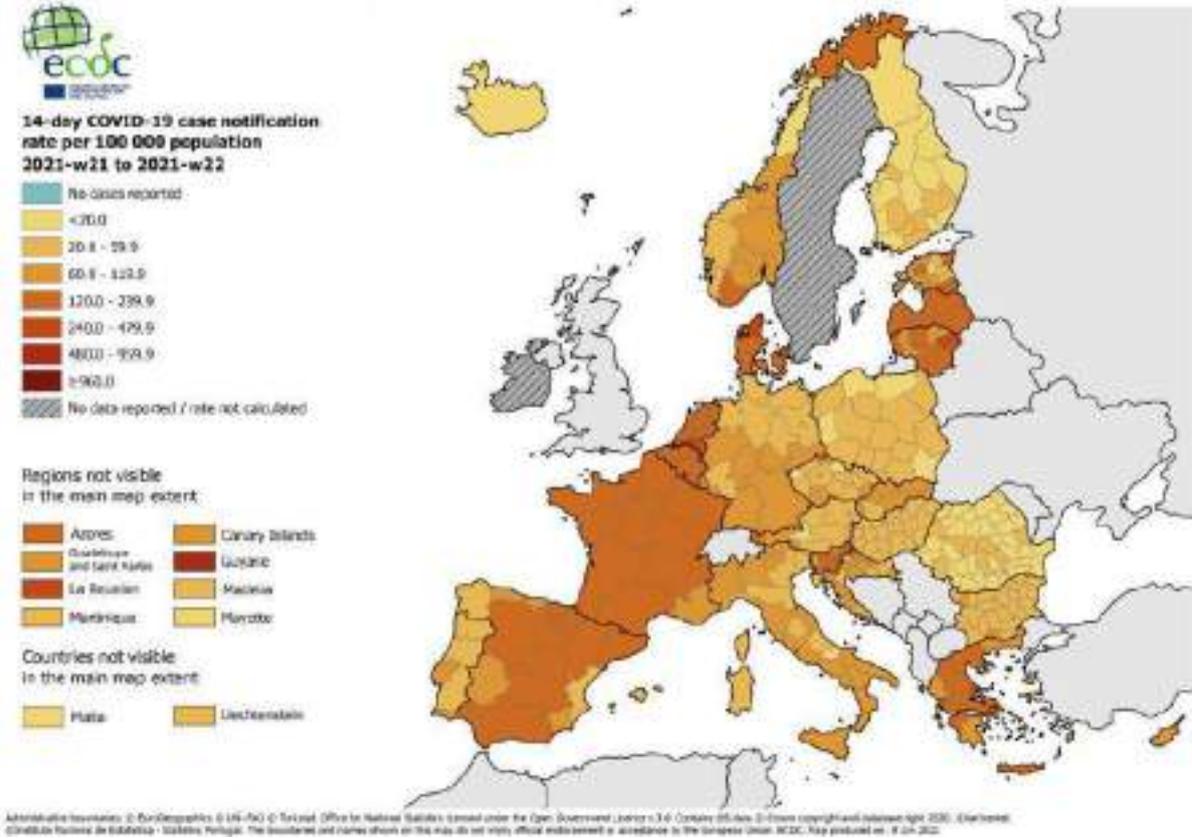
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Comparación geográfica

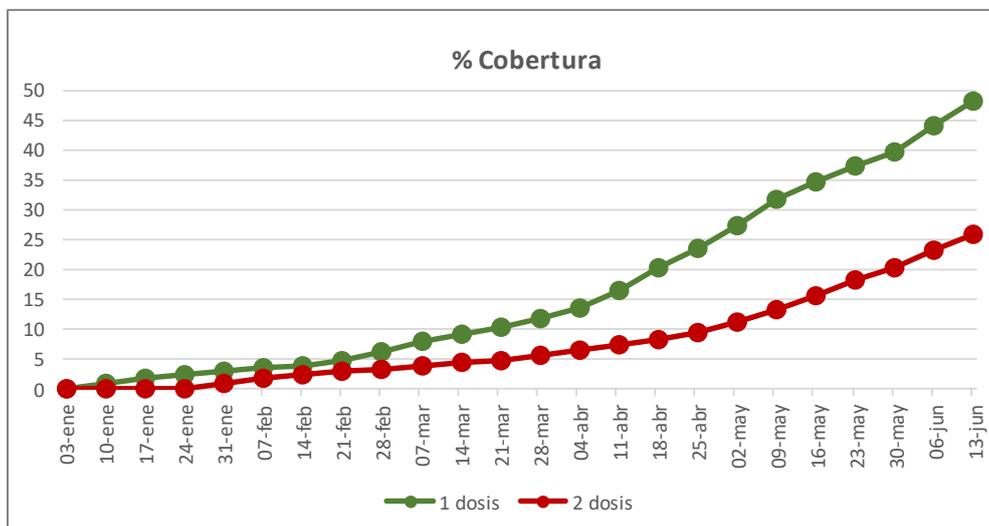
El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 21 y 22.

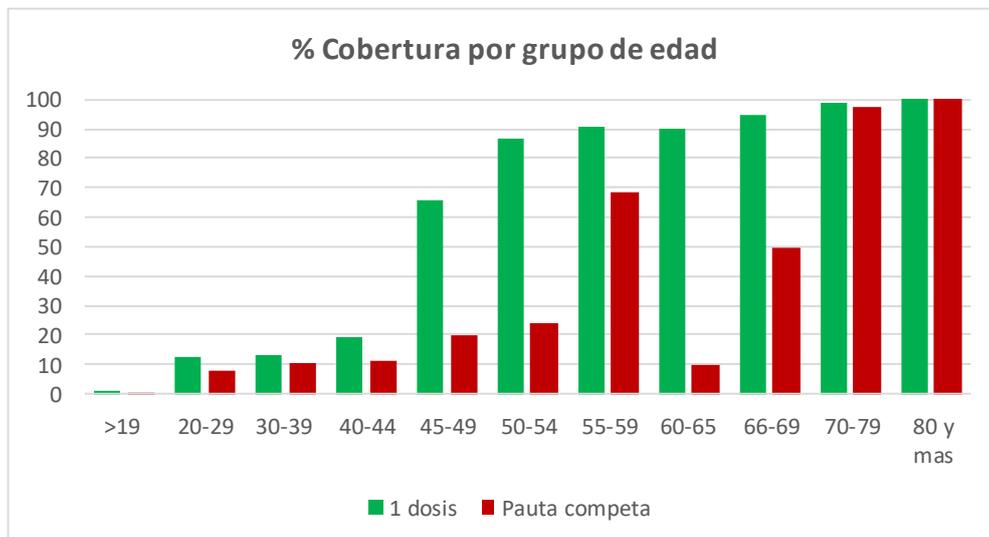


Campaña de vacunación del COVID-19

Las primeras vacunas se administraron el día 27 de diciembre. Desde entonces, siguiendo lo establecido en cuanto a grupos prioritarios a vacunar, se han administrado 487.627 dosis. El 18 de enero se inició la administración de segundas dosis. A 13 de junio se habían administrado 317.320 primeras dosis y 170.307 segundas. La cobertura poblacional con una dosis y con dos dosis se sitúa en 48,01% y 25,77% respectivamente. La cobertura con pauta completa se sitúa en 28,65%. El número de personas con pauta completa está calculado como la suma de personas con dos dosis administradas de Pfizer, Astra Zeneca y Moderna, más las personas vacunadas con 1 dosis de Janssen.



Se ha empezado a vacunar al grupo de 40 a 49 años (nacidos entre 1972 y 1981), y se continúa vacunando a personas de 50 años y mayores (nacidos en el 1971 y anteriores). A 13 de junio la cobertura con 1 dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 99% con una dosis y 98% con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 95% y 50%, entre los de 60 a 65 es de 90% y 10%, entre los de 55-59 es de 91% y 68%, entre los de 50-54 es de 87% y 24%, y entre los de 45-49 es de 66% y 20% con una y dos dosis, respectivamente.



Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 41% con una dosis y del 81% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 74% con una dosis y del 90% con vacunación completa.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 35% con una dosis y del 66% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar. Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 1000 infecciones sintomáticas, más de 500 ingresos hospitalarios, más de 40 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto creciente de reducción de la circulación de coronavirus por la progresiva inmunización de la población.

Comentarios

Tendencia suavemente descendente en el número de diagnósticos de infección por SARS-CoV-2. También predomina la tendencia descendente en el número de ingresos hospitalarios y de defunciones. La rápida progresión en la cobertura vacunal y la progresiva suavización de algunas medidas preventivas en la población, explican el equilibrio que se manifiesta en estos cambios suaves en la incidencia. No es descartable que puedan producirse nuevas ondas epidémicas si el aumento de la interacción social rompe el balance mencionado, o si llegan a extenderse variantes que evadan el efecto de la vacuna, pero en la medida en que la cobertura vacunal sea alta, el impacto esperado será menor.

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 y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las medidas preventivas, aunque el riesgo sea menor que en no vacunados.

Recomendaciones

Aunque las medidas normativas para la prevención del COVID-19 se hayan suavizado, conviene que la población mantenga las medidas preventivas conocidas y vaya relajándolas de forma muy gradual en función de la situación epidémica.

La contención de la entrada y difusión de las variantes del COVID-19 con implicaciones en salud pública ha de ser un objetivo fundamental para evitar posibles repuntes de la incidencia y el aumento de casos en vacunados.

A pesar de que los niveles de incidencia son moderados, todavía estamos en situación epidémica y se puede reactivar la circulación del COVID-19.

Las personas vacunadas han de seguir manteniendo las medidas preventivas.

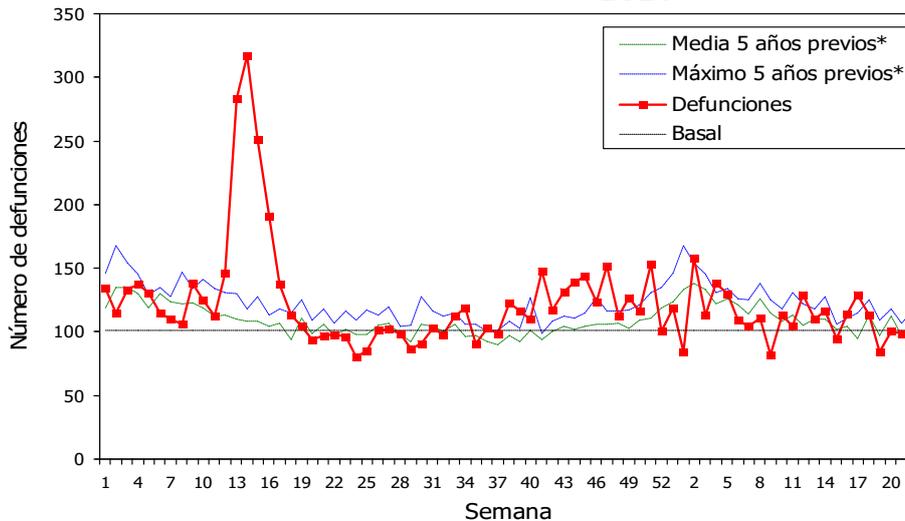
CONCLUSIONES

- Tendencia descendente en el número de diagnósticos y de ingresos por COVID-19.
- La vacunación muestra una alta efectividad, y su impacto en la prevención de casos graves es notable.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 31 de mayo al 6 de junio se registraron 91 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en el rango normal.

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



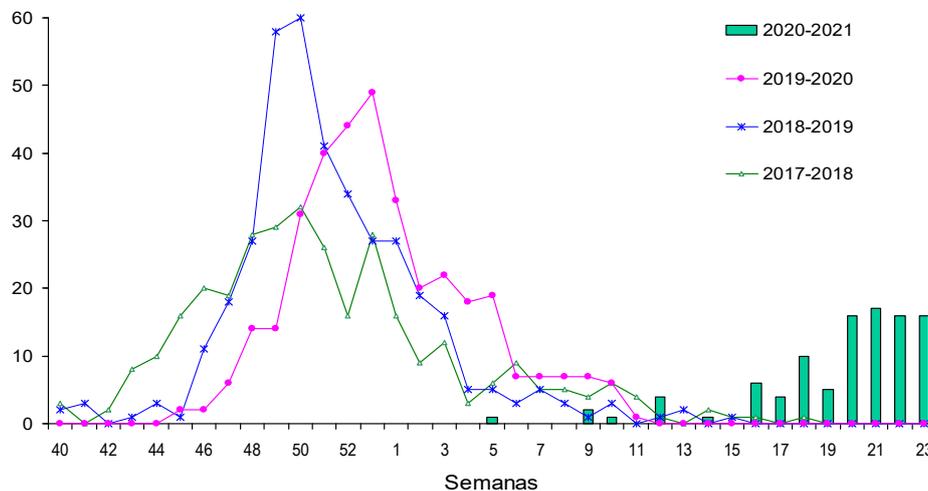
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 23 se han analizado 53 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe.

En 16 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, número similar al de la semana pasada. En las últimas semanas se está produciendo una onda epidémica tardía de VRS. Aunque el número de casos es bajo en comparación con las ondas de inviernos previos, es inusualmente alto para esta época del año. Un comportamiento similar del VRS se está observando en los Estados Unidos y en otros países de Europa.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 24/2021 (14 al 20 de junio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 48 por 100.000 habitantes.

Circulación del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y de gravedad, y tendencia lentamente descendente.

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

	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	Sem 23	Sem 24
Casos posibles en primaria	165	249	481	493	648	556	529	388	313	193	185	160	161	130	130
Casos confirmados por PCR/Ag	405	628	1125	1245	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	443	360	316
Ingresos hospitalarios	33	44	59	88	122	101	96	92	60	33	22	12	17	12	8
Ingresos en UCI	6	11	13	11	18	19	11	16	5	3	3	1	2	2	1
Defunciones por COVID-19	6	6	5	2	13	4	13	13	6	5	0	5	3	0	1

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

Casos de COVID-19 confirmados

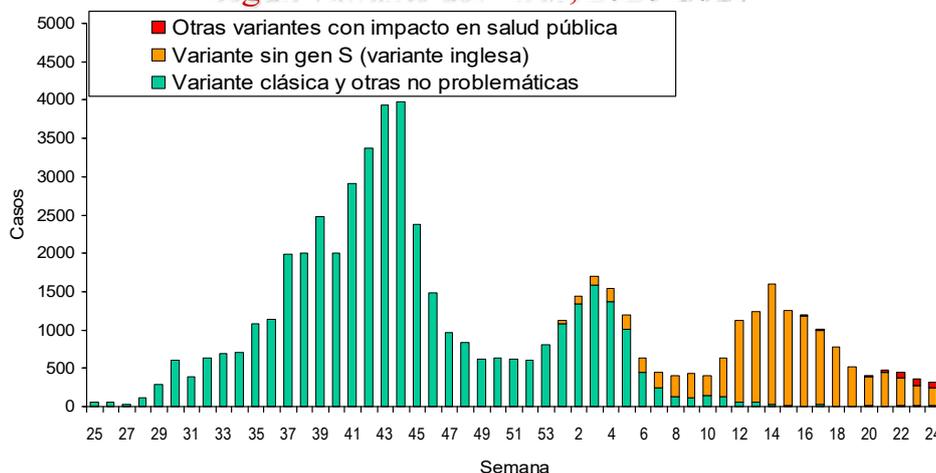
En la semana del 14 al 20 de junio se han confirmado 316 casos por PCR o por antígeno (48 por 100.000 habitantes), lo que supone un suave descenso del 12% respecto a la semana anterior. Aumenta la proporción de casos que se detectan con síntomas y con ámbito de transmisión desconocido. El 78% de los nuevos casos eran sintomáticos, y el 64% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio fue responsable del 43% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 36%, y el ámbito social supuso el 14% de los casos. El ámbito laboral estuvo relacionado con el 2,8% y el escolar en el 2,5% de los casos.

Aumenta el número de casos en el grupo de 15 a 34 años (22%), y desciende en menores de 14 años (38%) y en el grupo de 35 a 54 años (26%). La incidencia vuelve a superar 100 casos por 100.000 en el grupo de 15-34 años.

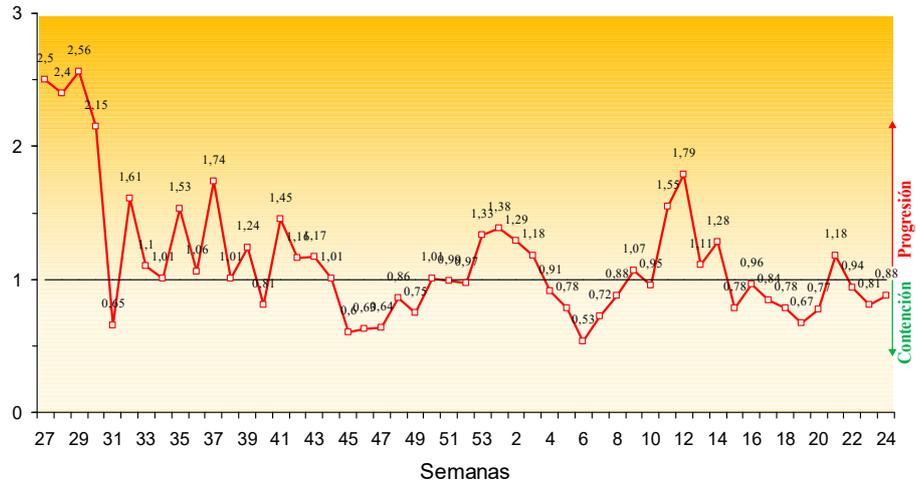
Tasas similares en las tres Áreas de Salud: Pamplona (43 casos por 100.000), Tudela (29 por 100.000) y Estella (43 por 100.000). Esta semana no se han confirmado casos en personas residentes en centros socio-sanitarios.

Los casos probablemente debidos a la variante Alfa supusieron el 75% y los debidos a variantes o con mutaciones preocupantes para la salud pública el 20%. Estas variantes se ven asociadas con mayor probabilidad de ingreso hospitalario y podrían conllevar mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

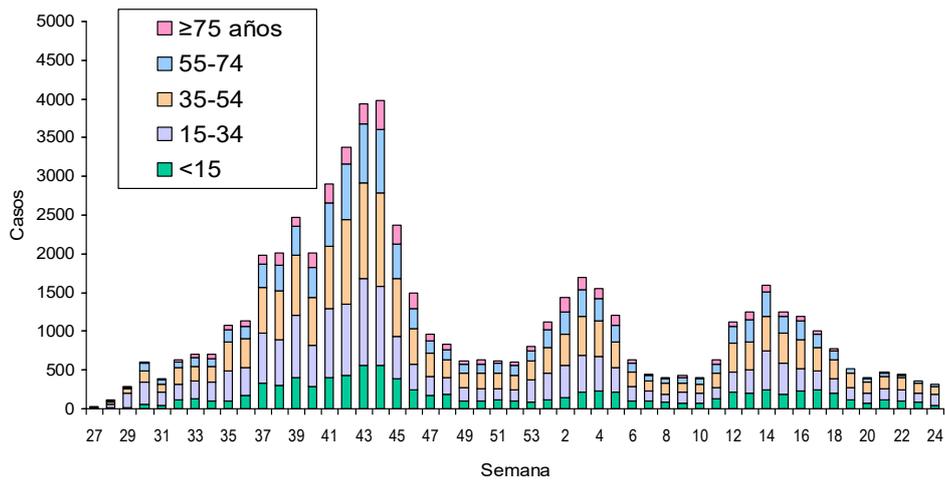
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



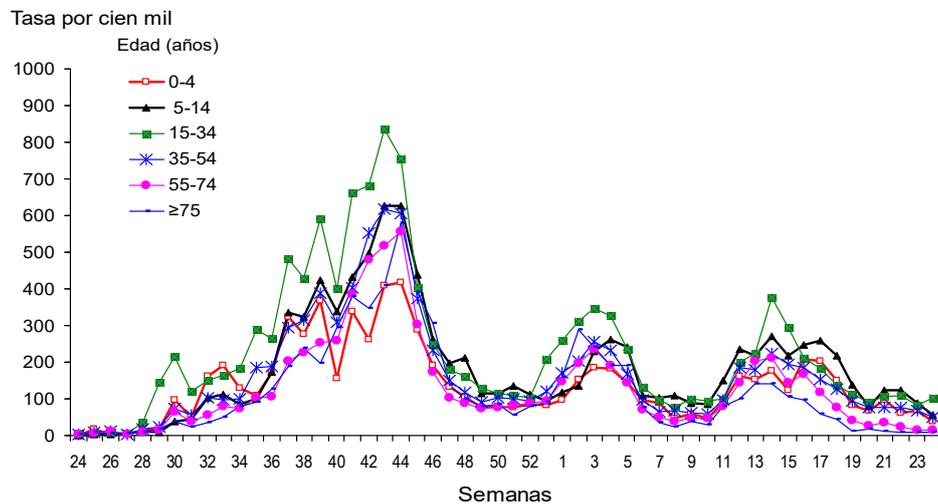
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



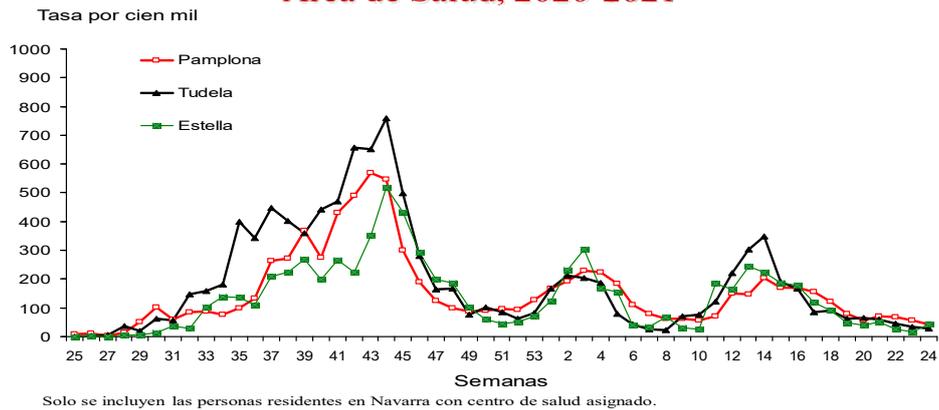
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



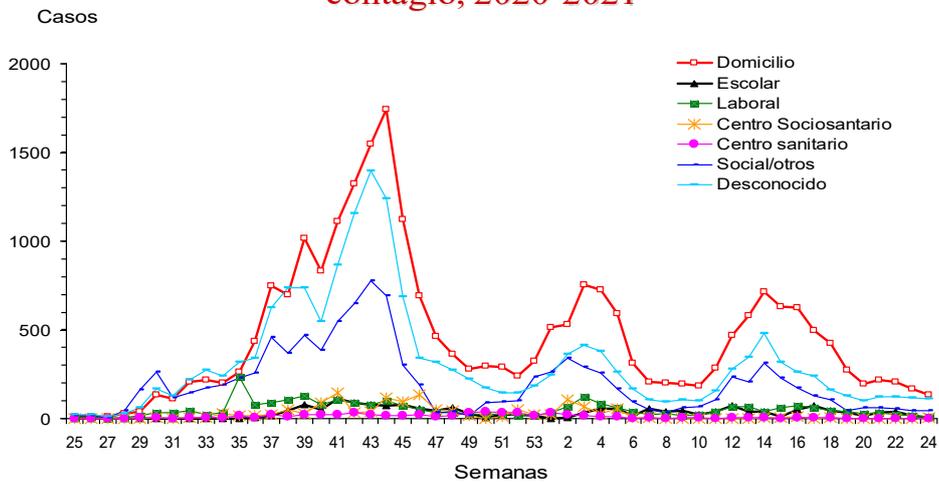
Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2020-2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



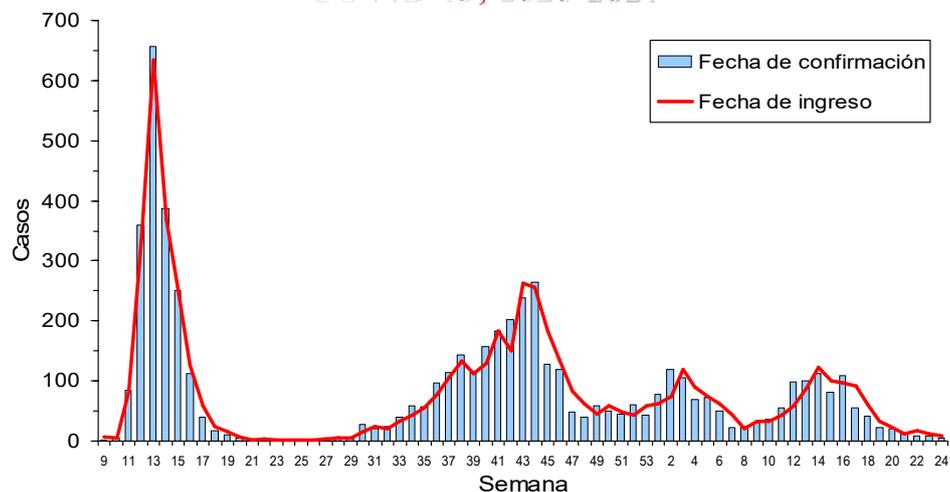
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

En la semana del 14 al 20 de junio se han mantenido dentro de magnitudes similares el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasó de 12 a 8, el de ingresos en UCI, que pasó de 2 a 1, y las defunciones, que pasó de 0 a 1. Los hospitalizados esta semana tenían entre 23 y 81 años, y la mitad tenían menos de 45 años.

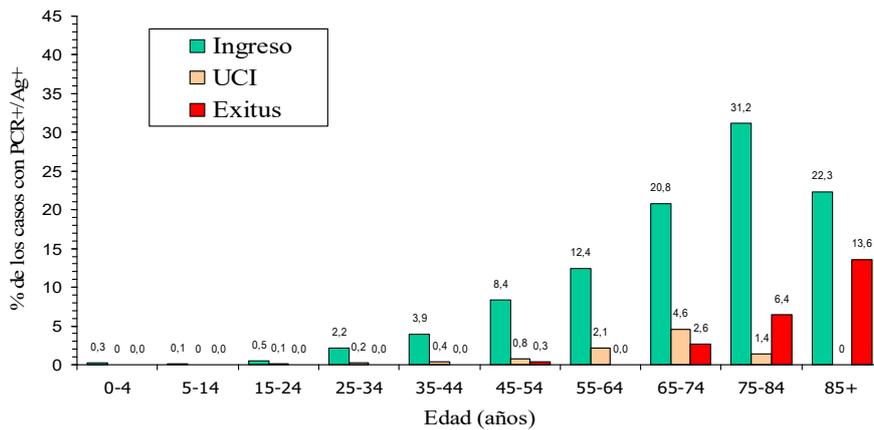
Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19, 2020-2021



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

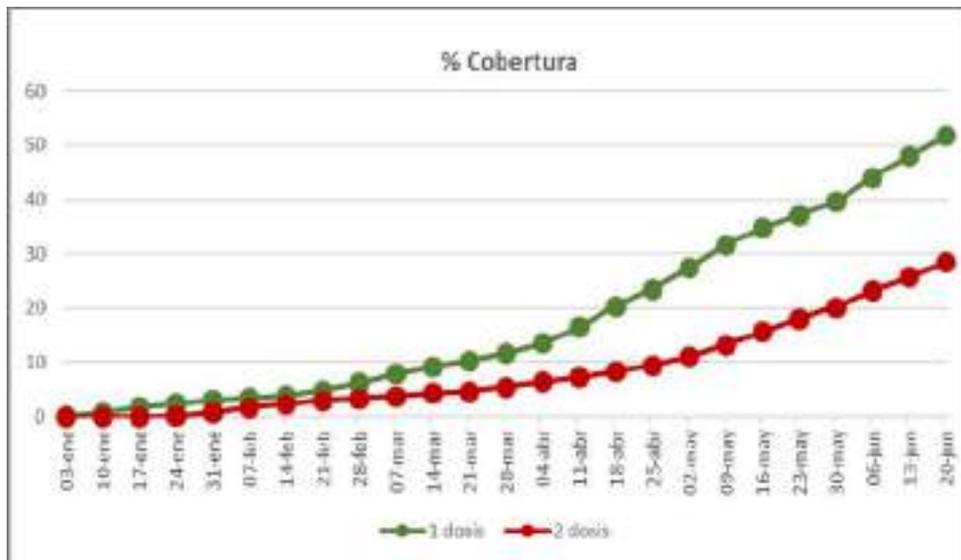
Los riesgos de hospitalización, de ingreso en UCI y de fallecimiento siguen siendo altos entre los casos confirmados de COVID-19. En los casos confirmados entre las semanas 14 y 22 de 2021, el 6,5% requirió ingreso hospitalario, 7,7 por mil ingresó en UCI y 5,7 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 supera el 20% en mayores de 65 años y el 8% a partir de 45 años. El riesgo de ingreso en UCI supera el 2% de los casos de 55 a 64 años y el 4% de los casos de 65 a 74 años. El riesgo de defunción supera el 2% desde los 65 años, el 6% desde los 75 años y el 13% en mayores de 85 años.

Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 14 y 22 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 20 de junio se han administrado 530.768 dosis de vacuna: 342.214 (51,8%) personas han recibido alguna dosis y 208.184 (31,5%) han recibido la pauta completa.



Se está vacunado al grupo de 40 a 49 años (nacidos entre 1972 y 1981) y a personas de 50 años y mayores (nacidos en el 1971 y anteriores). A 20 de junio la cobertura con 1 dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 99% con una dosis y 98% con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 95% y 50%, entre los de 60 a 65 es de 90% y 12%, entre los de 55-59 es de 91% y 80%, entre los de 50-54 es de 88% y 40%, entre los de 45-49 es de 81% y 22% y entre los de 40-44 es de 48% y 13% con una y dos dosis, respectivamente.



Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 43% con una dosis y del 80% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 73% con una dosis y del 89% con vacunación completa.

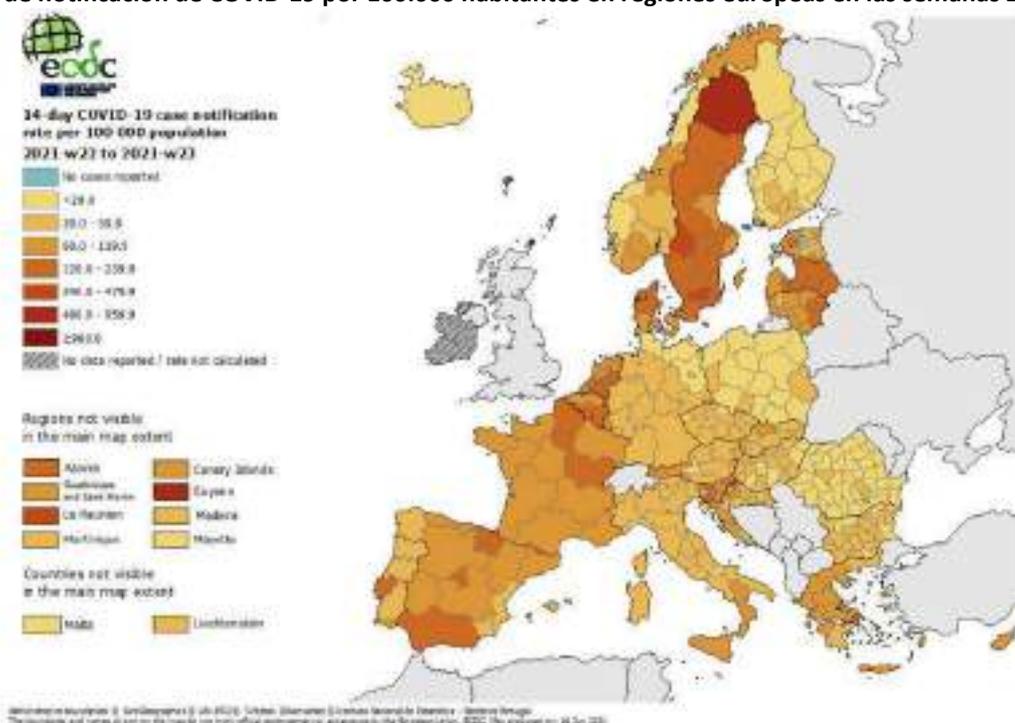
La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 36% con una dosis y del 66% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiarse. Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 1000 infecciones sintomáticas, más de 500 ingresos hospitalarios, más de 40 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad creciente de la población.

No obstante, en Navarra se han confirmado 290 casos, 29 hospitalizaciones, un ingreso en UCI y 11 defunciones por COVID-19 en personas que habían recibido la vacunación completa.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 22 y 23.



Comentarios

Tendencia suavemente descendente de diagnósticos de infección por SARS-CoV-2. La rápida progresión en la cobertura vacunal y la progresiva suavización de algunas medidas preventivas en la población, explican el equilibrio que se manifiesta en estos cambios suaves en la incidencia. No es descartable que puedan producirse nuevas ondas epidémicas si el aumento de la interacción social rompe el balance mencionado, o si llegan a extenderse variantes que evadan el efecto de la vacuna, pero con la cobertura vacunal creciente, el impacto esperado será menor. La contención de la entrada y difusión de las variantes del COVID-19 con implicaciones en salud pública ha de ser un objetivo fundamental para evitar posibles repuntes de la incidencia y el aumento de casos en vacunados. A pesar de que los niveles de incidencia son moderados, todavía está circulando el coronavirus y se puede reactivar su incidencia.

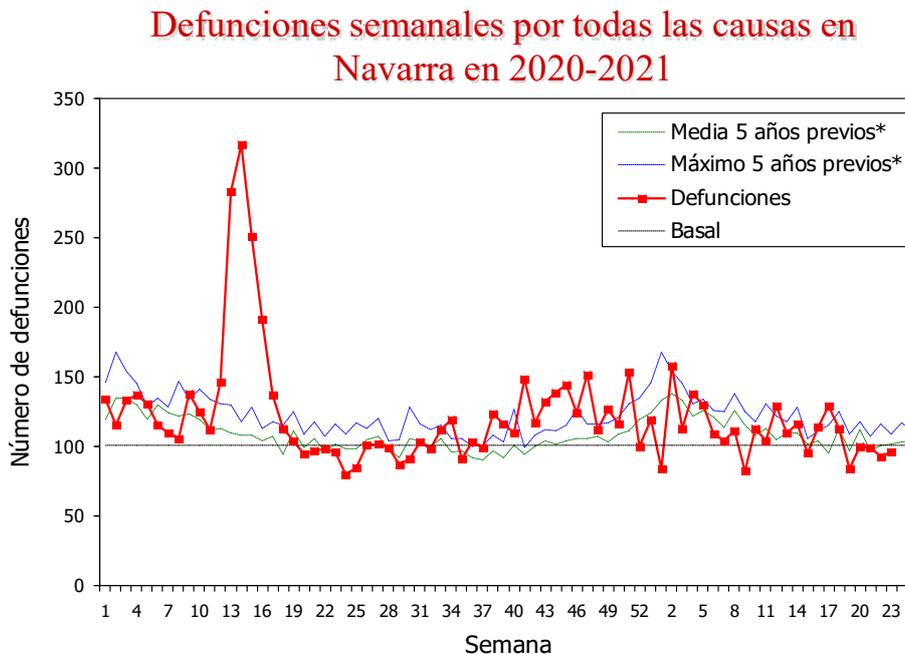
La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y notablemente el riesgo de infección ante un contacto con un caso. Sin embargo, el balance positivo se reduce si la vacunación se acompaña de una modificación de conductas con aumento de las exposiciones al virus. El efecto máximo de la vacunación no se alcanza hasta 14 días después de completar la pauta. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben seguir manteniendo las otras medidas preventivas.

CONCLUSIONES

- Tendencia suavemente descendente en el número de diagnósticos de COVID-19.
- La vacunación muestra alta efectividad e impacto en la prevención de casos graves.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 7 al 13 de junio se registraron 96 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en el rango normal.

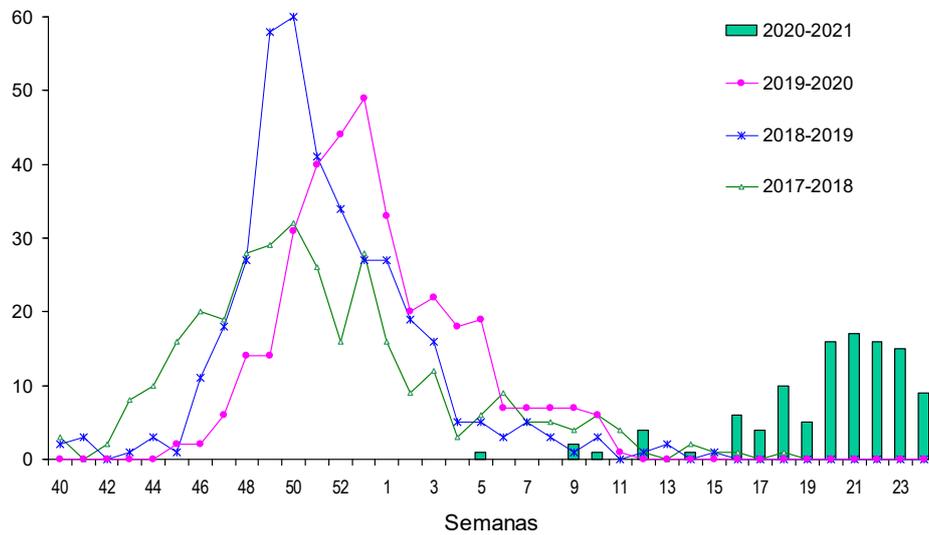


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 24 se han analizado 28 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe.
En 9 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 15 casos de la semana previa.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 25/2021 (21 al 27 de junio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 44 por 100.000 habitantes.

Circulación del SARS-CoV-2 con nivel bajo de intensidad y de gravedad, y tendencia muy lentamente descendente.

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

	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25
Casos posibles en primaria	249	481	493	648	556	529	388	313	193	185	160	161	130	130	108
Casos confirmados por PCR/Ag	628	1125	1245	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	443	360	314	293
Ingresos hospitalarios	47	62	91	136	111	112	104	63	40	25	14	19	13	10	5
Ingresos en UCI	11	13	11	19	20	11	17	6	3	3	1	2	2	1	1
Defunciones por COVID-19	6	5	2	13	4	13	13	6	5	0	5	3	0	2	0

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

Casos de COVID-19 confirmados

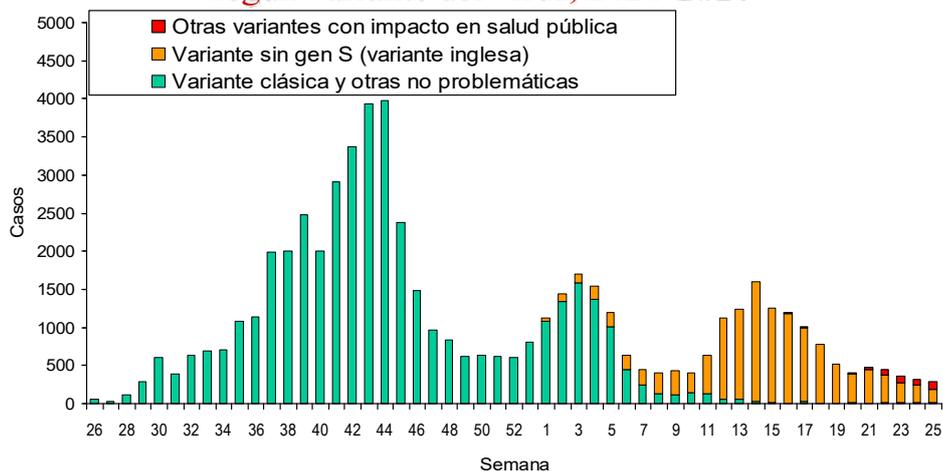
En la semana del 21 al 27 de junio se han confirmado 293 casos por PCR o por antígeno (44 por 100.000 habitantes), lo que supone un suave descenso del 7% respecto a la semana anterior. El 77% de los nuevos casos eran sintomáticos, y el 63% habían sido contactos estrechos de otros casos confirmados. El ámbito del domicilio fue responsable del 41% de los casos, los que desconocen el origen de la infección fueron el 36%, y el ámbito social aumentó hasta el 19% de los casos. El ámbito laboral estuvo relacionado con el 2,4% de los casos.

Desciende el número de casos de 35 a 54 años (11%) y de 55 a 74 años (24%), y se mantienen sin cambios en los menores de 35 años. La incidencia supera 100 casos por 100.000 en el grupo de 15-34 años, se sitúa en 53 por 100.000 en el grupo de 5-14 años y no supera los 50 casos por 100.000 en los restantes grupos de edad.

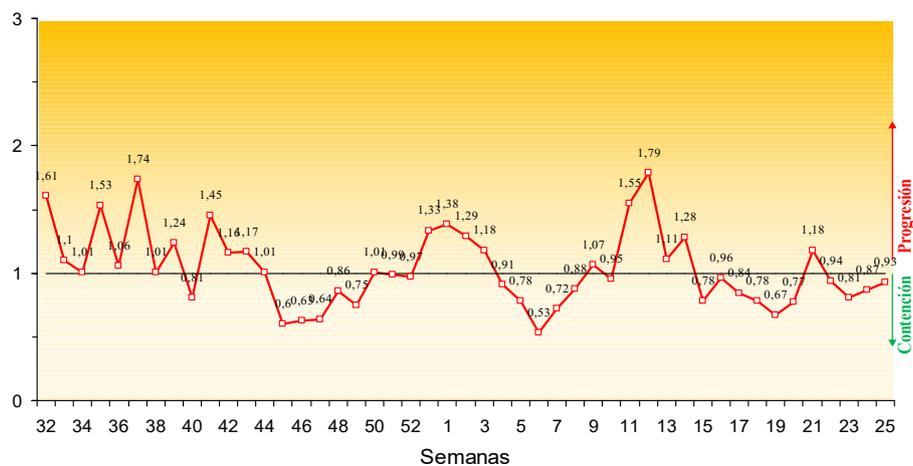
Las tasas son similares en las Áreas de Salud de Pamplona (39), Tudela (55) y Estella (37 por 100.000).

Los casos probablemente debidos a la variante Alfa supusieron el 55% y los debidos a variantes o con mutaciones preocupantes para la salud pública fueron el 33%. Estas variantes se asocian con mayor probabilidad de ingreso hospitalario y podrían conllevar mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna. Los casos de variantes preocupantes aumentan en porcentaje, pero no han interrumpido el descenso en la incidencia semanal.

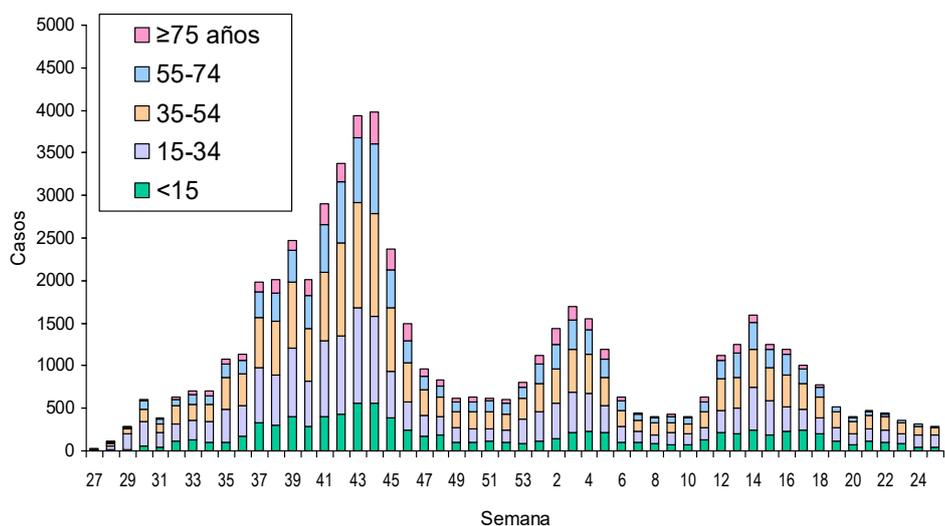
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



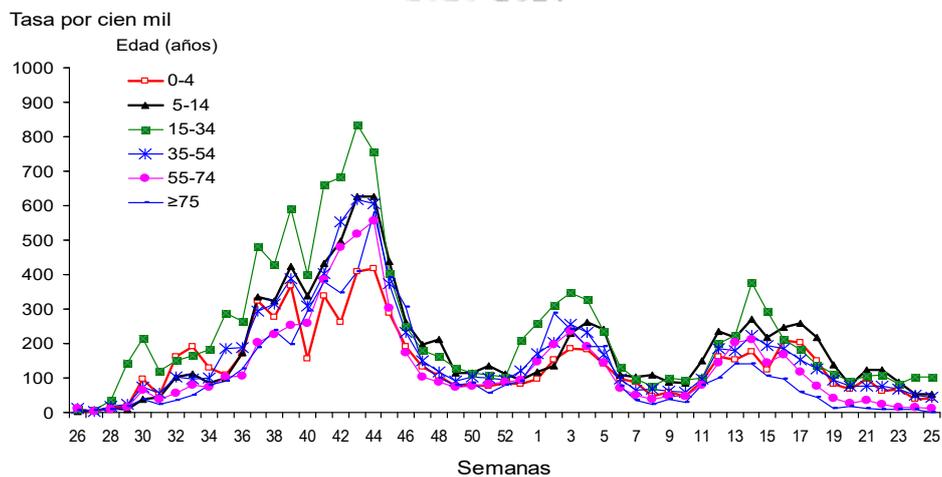
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



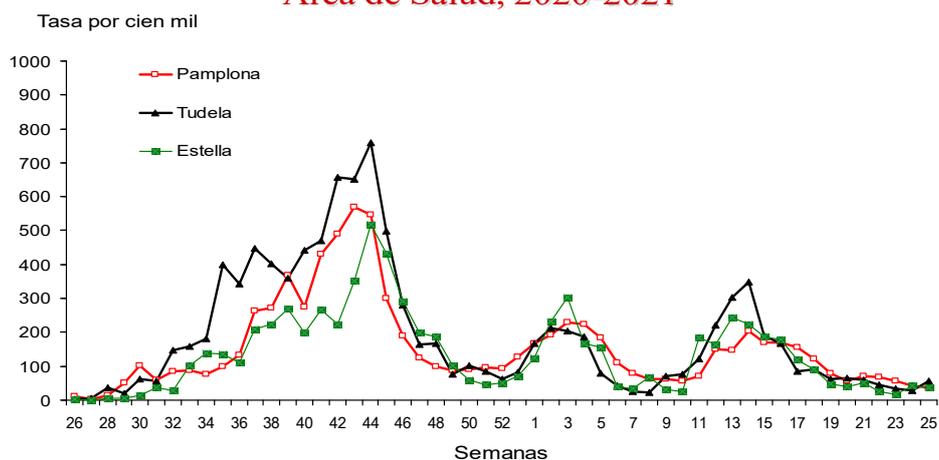
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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

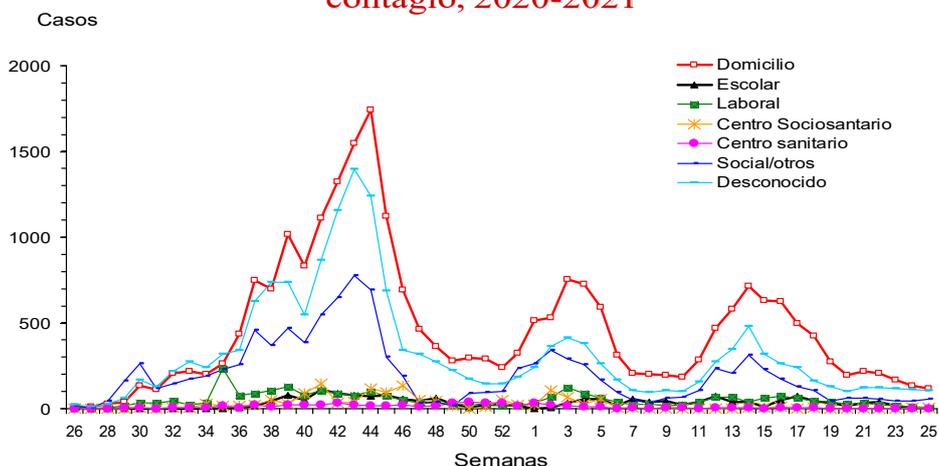


Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según Área de Salud, 2020-2021



Solo se incluyen las personas residentes en Navarra con centro de salud asignado.

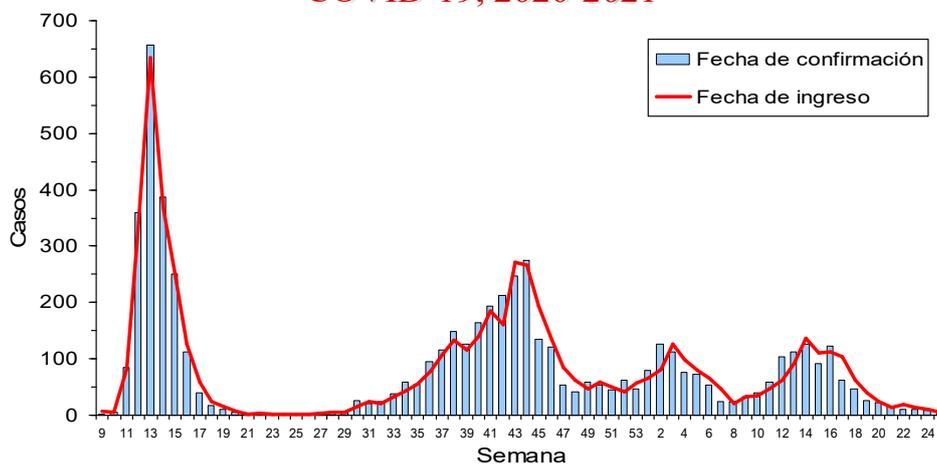
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, ha descendido el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasó de 10 a 5, se ha mantenido el de ingresos en UCI, con 1 en ambas semanas, y no ha habido defunciones. Los hospitalizados esta semana tenían menos de 65 años y la mitad tenía menos de 35 años.

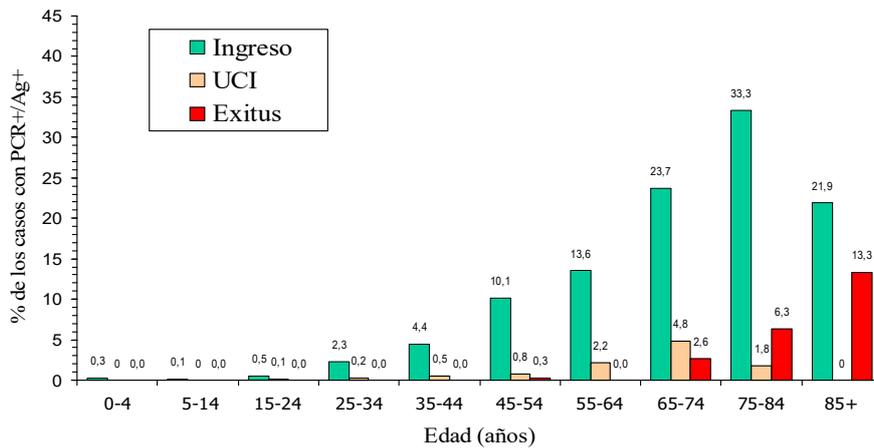
Pacientes que han requerido hospitalización por COVID-19, 2020-2021



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

Los riesgos de hospitalización, de ingreso en UCI y de fallecimiento siguen siendo altos entre los casos confirmados de COVID-19. En los casos confirmados entre las semanas 14 y 23 de 2021, el 6,7% requirió ingreso hospitalario, 8 por mil ingresó en UCI y 5,5 por mil falleció a causa del COVID-19. El riesgo de hospitalización entre los casos confirmados de COVID-19 supera el 20% en mayores de 65 años y el 10% a partir de 45 años. El riesgo de ingreso en UCI supera el 2% de los casos de 55 a 64 años y el 4% de los casos de 65 a 74 años. El riesgo de defunción supera el 2% desde los 65 años, el 6% desde los 75 años y el 13% en mayores de 85 años.

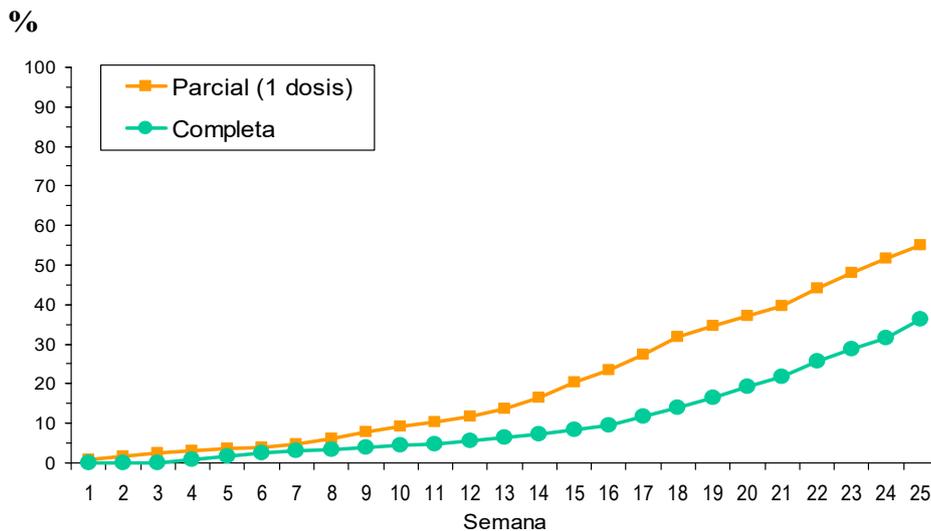
Porcentaje de casos diagnosticados entre la semana 14 y 23 de 2021 que requirieron hospitalización, ingreso en UCI o fallecieron por COVID-19



Campaña de vacunación del COVID-19

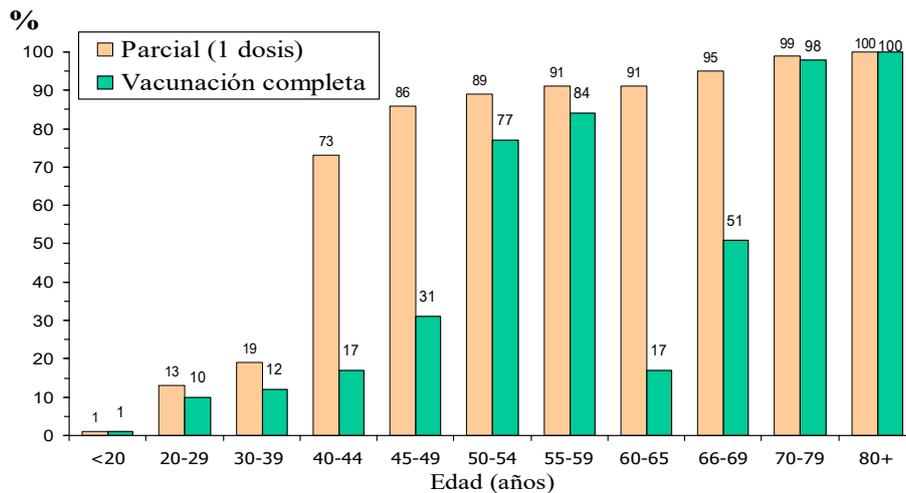
Hasta el 27 de junio se han administrado 580.944 dosis de vacuna: 363.291 (55%) personas han recibido alguna dosis y 239.210 (36,2%) han recibido la pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Se está vacunado al grupo de 40 a 49 años (nacidos entre 1972 y 1981) y a personas de 50 años y mayores (nacidos en el 1971 y anteriores). A 27 de junio la cobertura con 1 dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 99% con una dosis y 98% con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 95% y 51%, entre los de 60 a 65 es de 91% y 12%, entre los de 55-59 es de 91% y 84%, entre los de 50-54 es de 89% y 77%, entre los de 45-49 es de 86% y 31% y entre los de 40-44 es de 73% y 17% con una y dos dosis, respectivamente.

Cobertura vacunal



Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 45% con una dosis y del 76% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 76% con una dosis y del 91% con vacunación completa.

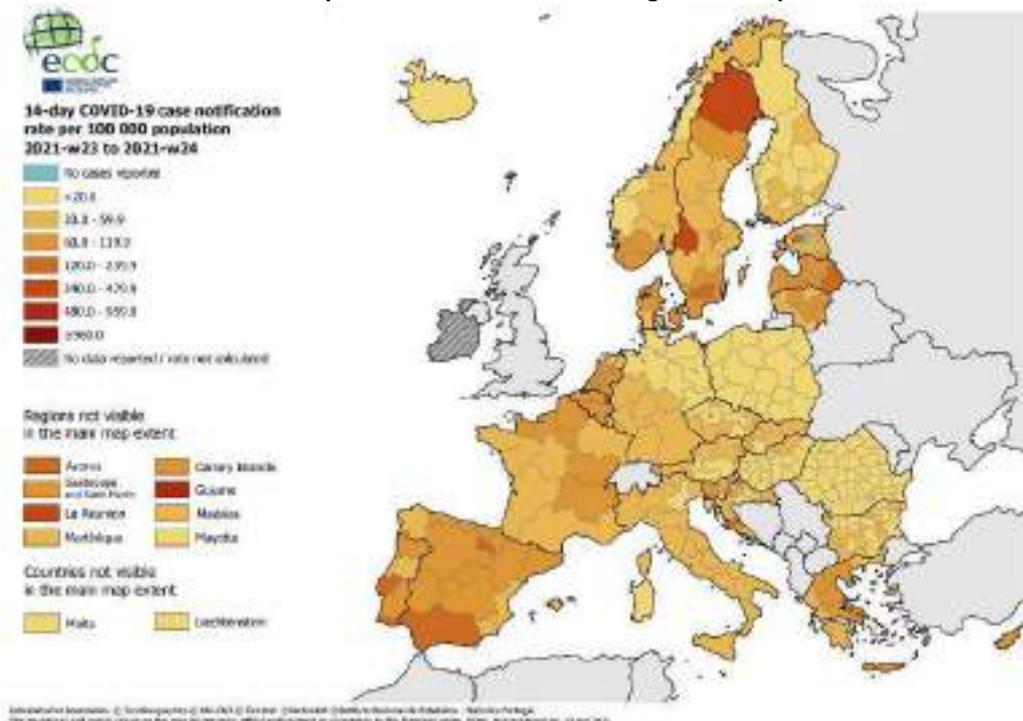
La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 37% con una dosis y del 64% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar. Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 1300 infecciones sintomáticas, más de 550 ingresos hospitalarios, más de 40 ingresos en UCI y más de 200 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto cada vez más evidente de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad creciente de la población.

No obstante, en Navarra se han confirmado 309 casos, 29 hospitalizaciones, un ingreso en UCI y 11 defunciones por COVID-19 en personas que habían recibido la vacunación completa.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 23 y 24.



Comentarios

Situación epidemiológica. Tendencia suavemente descendente en el número de diagnósticos de COVID-19. El rápido avance en la vacunación y la progresiva suavización de algunas medidas preventivas, explican el equilibrio que se manifiesta en estos cambios suaves en la incidencia. No es descartable que puedan producirse nuevas ondas epidémicas si el aumento de la interacción social rompe el balance mencionado, o si llegan a extenderse variantes que evadan el efecto de la vacuna, pero con la cobertura vacunal creciente, el impacto esperado será menor. A pesar de que los niveles de incidencia son moderados, todavía está circulando el coronavirus y se puede reactivar su incidencia. Aunque parecería deseable, una reducción más rápida de la incidencia podría suscitar una relajación apresurada de medidas preventivas sin porcentajes suficientes de población inmune. Sin embargo, la tendencia actual, suavemente descendente, marca un ritmo razonable de desescalada y un retorno prudente y progresivo a la normalidad, manteniendo un equilibrio entre los niveles de inmunidad y el nivel de interacción física en la población.

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 se reduce 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 y presentar formas graves. También pueden transmitir la infección, por lo que deben mantenerse las otras medidas preventivas.

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, y contribuye a mantener contenida la circulación del COVID-19 en la población. Mientras haya evidencia de circulación del COVID-19 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 en espacios abiertos sin mantener la distancia. En estas situaciones el uso de mascarilla es necesario y complementario a la vacunación.

Solo cuando se constate la ausencia de transmisión comunitaria del COVID-19 de forma continua, habrá garantías suficientes para poder prescindir del uso de mascarillas en todos los ámbitos.

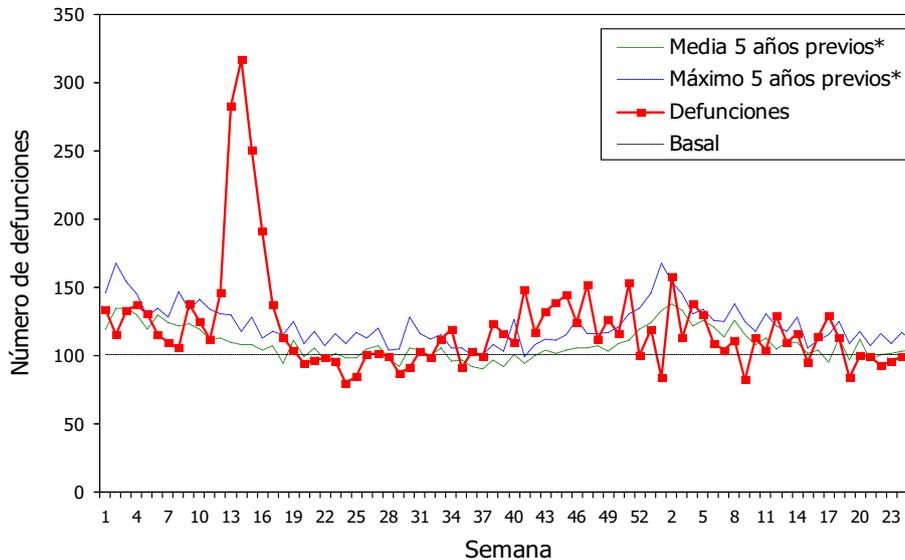
CONCLUSIONES

- Tendencia suavemente descendente en el número de diagnósticos de COVID-19.
- La vacunación muestra alta efectividad e impacto en la prevención de casos graves.
- Mientras haya evidencia de circulación del COVID-19, conviene utilizar mascarilla cuando no se mantenga la distancia física interpersonal.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 14 al 20 de junio se registraron 99 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en el rango normal.

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



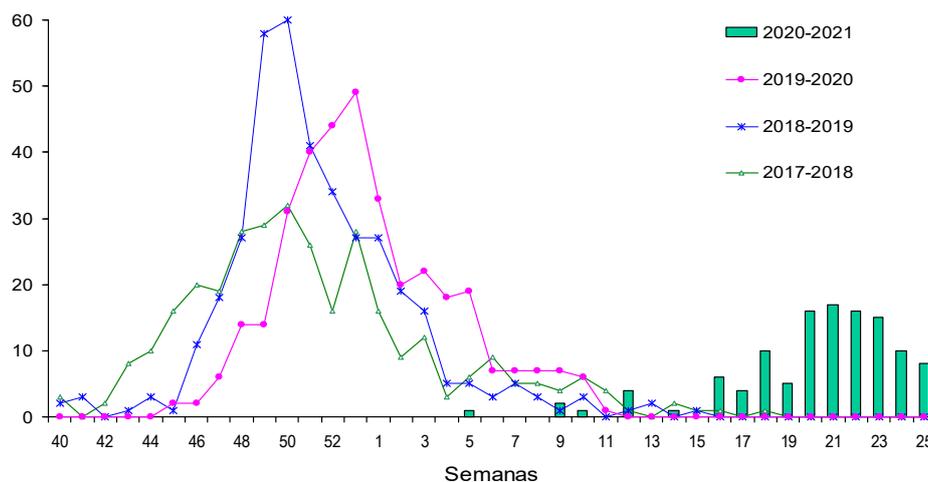
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 25 se han analizado 39 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe.

En 8 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 10 casos de la semana previa. La onda tardía de VRS muestra signos de remisión.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 26/2021 (28 de junio al 4 de julio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 198 por 100.000 habitantes.

Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad y se suma un brote masivo en jóvenes de 15 a 24 años relacionado con fiestas y viajes de fin de curso. Aumento de las hospitalizaciones e ingresos en UCI, aunque todavía en nivel bajo.

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

	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26
Casos posibles en primaria	481	493	648	556	529	388	313	193	185	160	161	130	130	108	353
Casos confirmados por PCR/Ag	1125	1245	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	443	360	314	292	1309
Ingresos hospitalarios	62	91	136	111	112	104	63	40	25	14	19	13	10	5	12
Ingresos en UCI	13	11	19	20	11	17	6	3	3	1	2	2	1	1	3
Defunciones por COVID-19	5	2	13	4	13	13	6	5	0	5	3	0	2	0	0

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

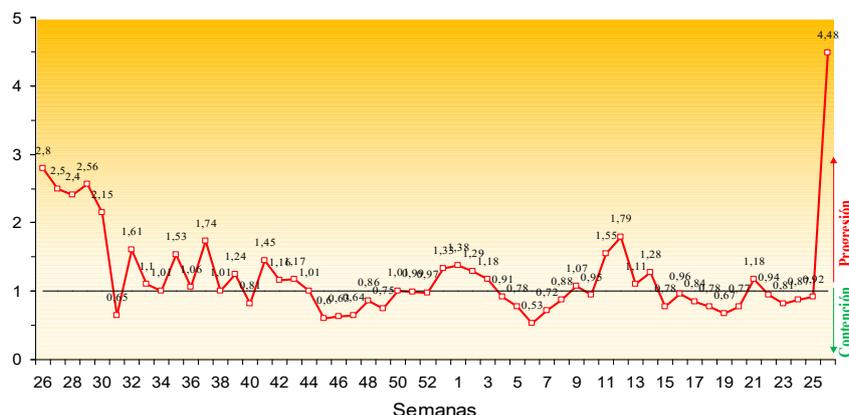
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 28 de junio al 4 de julio se han confirmado 1309 casos por PCR o por antígeno (198 por 100.000 habitantes), lo que multiplica por 4,5 la incidencia de la semana anterior. Aumentan los casos en todos los grupos de edad, lo que indica la relajación general de medidas preventivas. El principal componente del repunte está relacionado con viajes y fiestas de fin de curso de jóvenes de 15 a 24 años. En este grupo la incidencia se ha multiplicado por 10 en una semana. En el grupo de 25 a 34 años la incidencia se ha duplicado ampliamente.

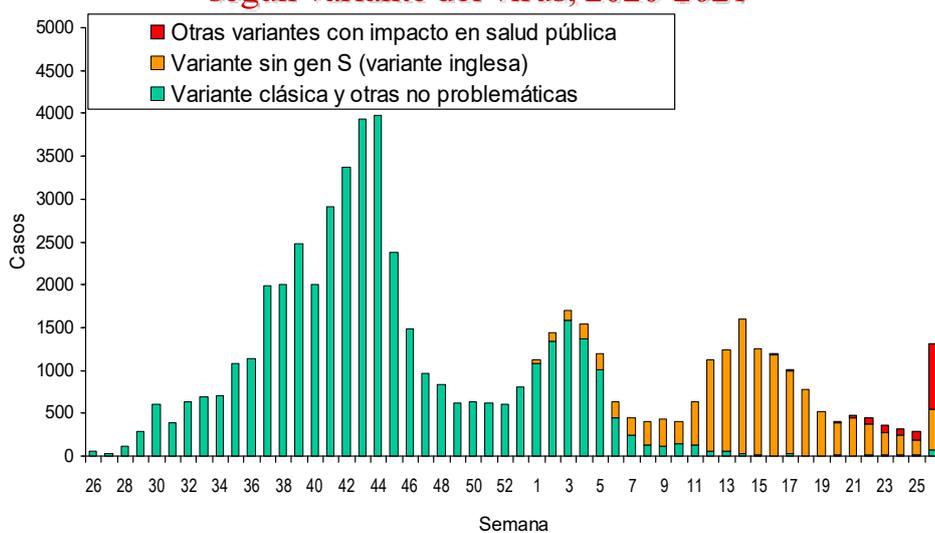
La incidencia semanal alcanza 1467 casos por 100.000 en el grupo de 15 a 24 años, 170 en el de 25 a 34 años y supera los 50 casos por 100.000 en todos los grupos de edad menores de 45 años.

La variante Delta ha pasado a ser la dominante, con más de la mitad de los casos y en rápido ascenso. Esta variante se asocia con mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que es de suma importancia observar todas las instrucciones del personal sanitario para frenar su propagación. El número de casos de otras variantes también ha aumentado, lo que sugiere que, además de las nuevas variantes, la relajación excesiva de medidas preventivas está teniendo un papel importante en el repunte.

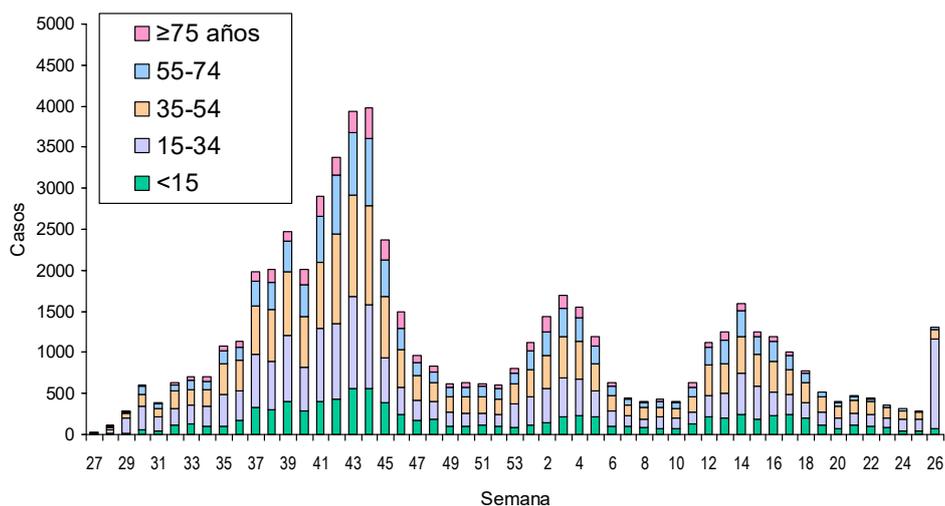
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



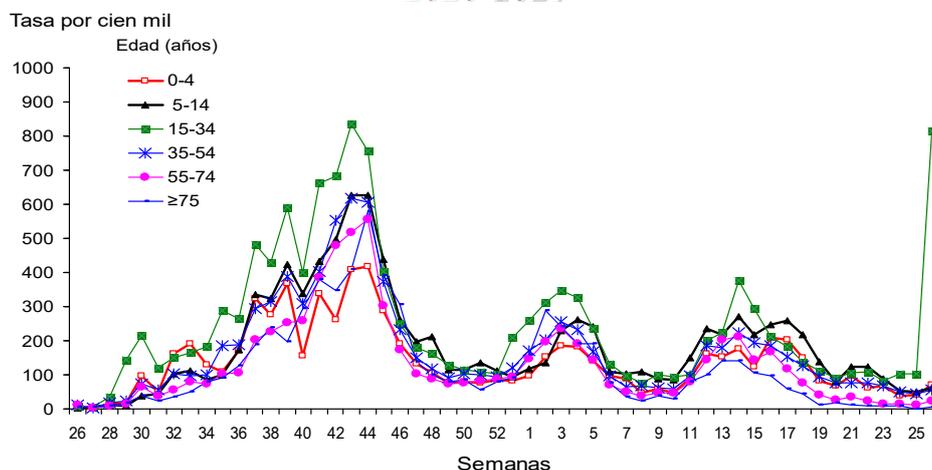
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



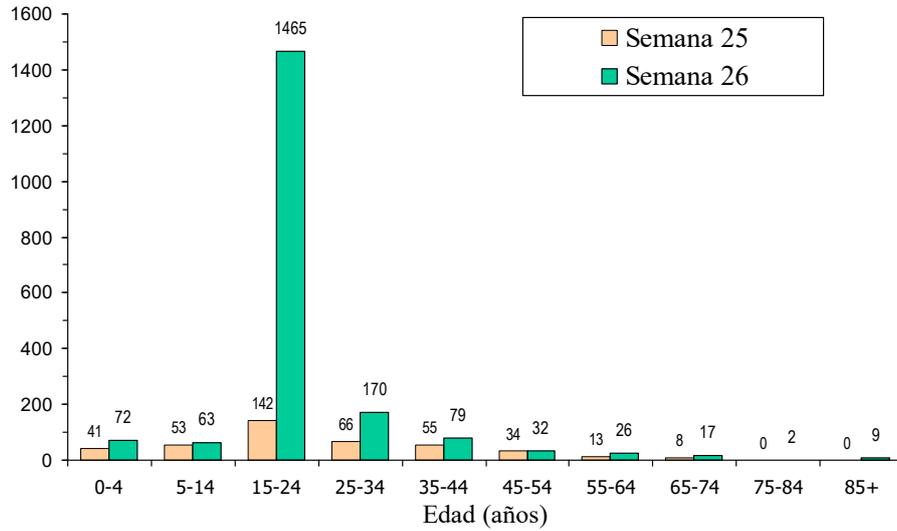
Casos de COVID-19 confirmados según edad, 2020-2021



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



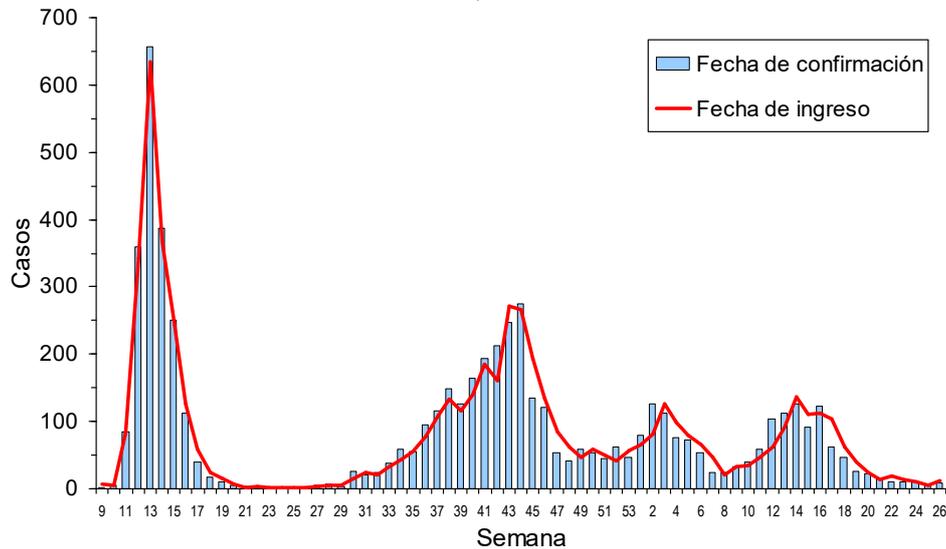
Tasas de incidencia por grupos de edad (casos por 100.000 habitantes)



Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, ha aumentado el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasó de 5 a 12, y de ingresos en UCI, de 1 a 3. Esta semana no se han notificado defunciones por COVID-19. Los casos hospitalizados esta semana tenían entre 25 y 68 años y la mitad tenía menos de 43 años.

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

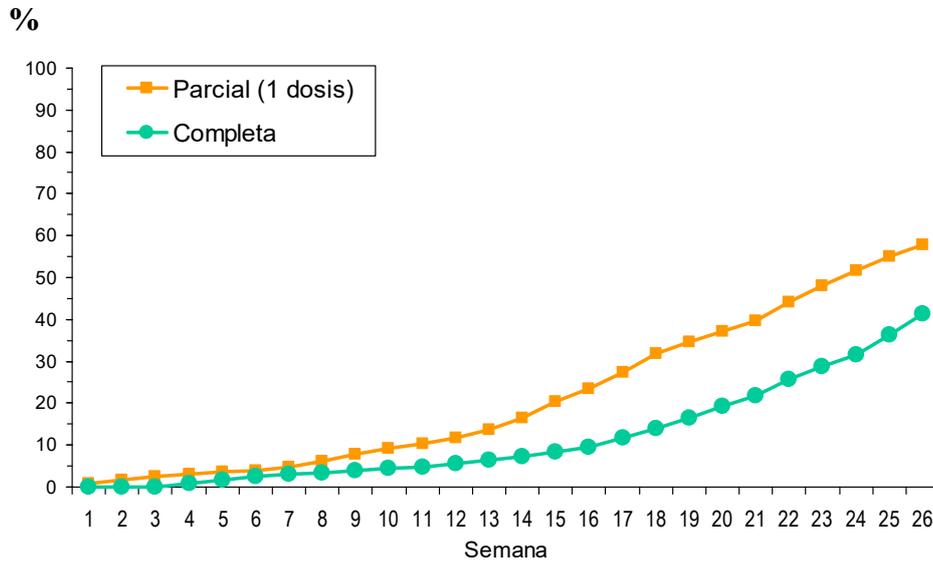


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

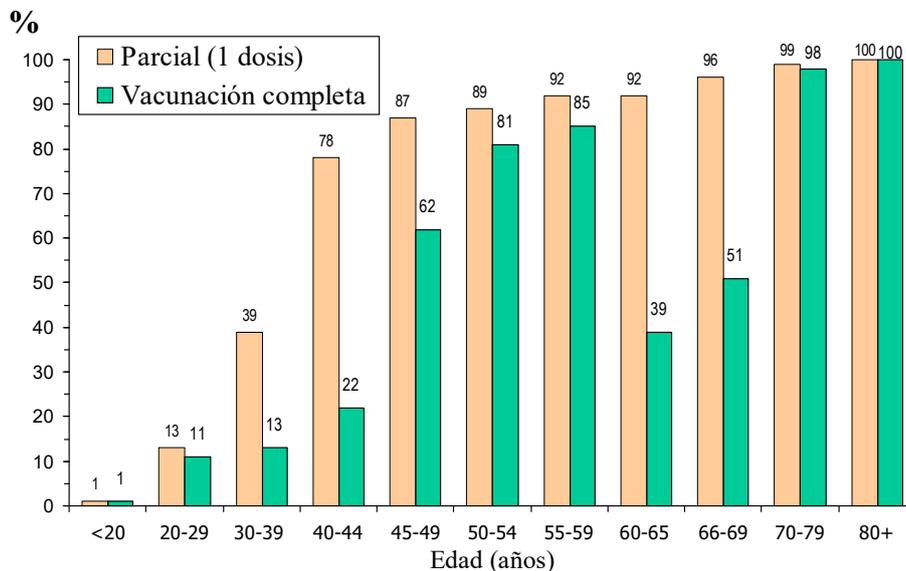
Hasta el 4 de julio se han administrado 632.831 dosis de vacuna: 382.532 (58%) personas han recibido alguna dosis y 272.732 (41%) han recibido la pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



A 4 de julio la cobertura con 1 dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 99% con una dosis y 98% con pauta completa. Entre las de 66 a 69 es de 96% y 51%, entre los de 60 a 65 es de 92% y 39%, entre los de 55-59 es de 92% y 85%, entre los de 50-54 es de 89% y 81%, entre los de 45-49 es de 87% y 62% y entre los de 40-44 es de 78% y 22% con una y dos dosis, respectivamente.

Cobertura vacunal



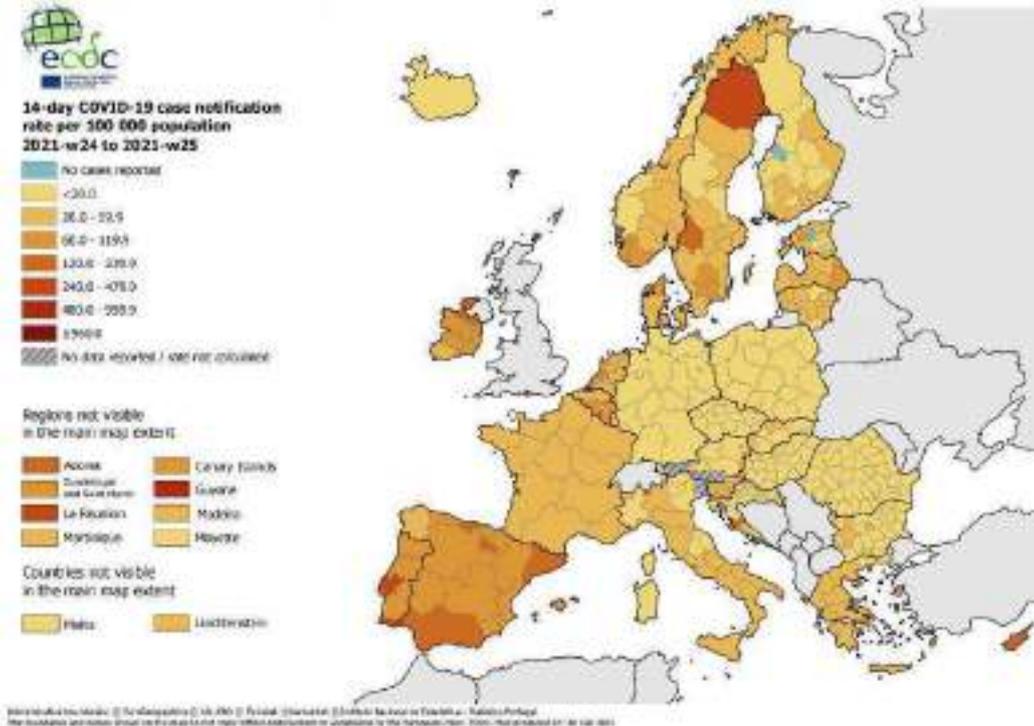
Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 45% con una dosis y del 76% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 76% con una dosis y del 91% con vacunación completa.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 37% con una dosis y del 64% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra presenta una tasa intermedia en comparación con otras regiones. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 24 y 25.



Comentarios

Situación epidemiológica. La gran interacción social ocurrida con motivo de las celebraciones y viajes de fin de curso ha dado lugar a varios brotes que han afectado a un gran número de jóvenes, principalmente de 17 a 25 años, aunque también hay aumentos de casos en otros grupos de edad. Se trata de un repunte sin precedentes, solo superado por la eclosión de la pandemia en marzo de 2020. La variante Delta es responsable de la mayoría de estos casos. En esta situación es de suma importancia el mantenimiento de las instrucciones preventivas para evitar que esta variante se propague extensamente en Navarra, lo que podría conllevar el retroceso en los avances conseguidos en semanas. Los próximos días son decisivos para la consecución de este objetivo.

La cobertura vacunal creciente, probablemente ayudará a que el impacto de esta nueva onda sea menor en la incidencia de casos graves.

Para evitar la transmisión se deben combinar 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 se reduce 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.

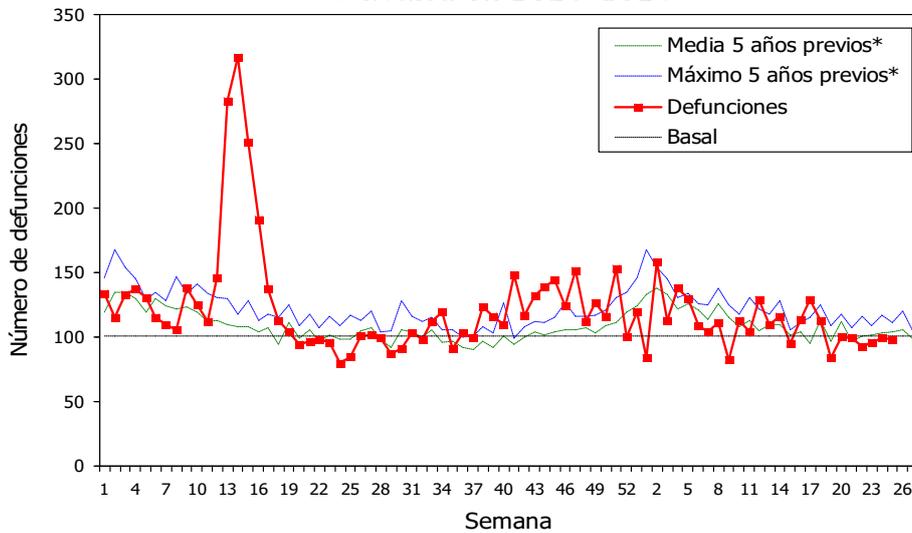
CONCLUSIONES

- Aumento del número de diagnósticos de COVID-19 en todos los grupos de edad, y especialmente en jóvenes de 15 a 24 años.
- La vacunación muestra alta efectividad e impacto en la prevención de casos graves.
- Se recuerda la obligación de utilizar mascarilla cuando no se mantenga la distancia física entre personas no convivientes.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 21 al 27 de junio se registraron 98 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en niveles basales.

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



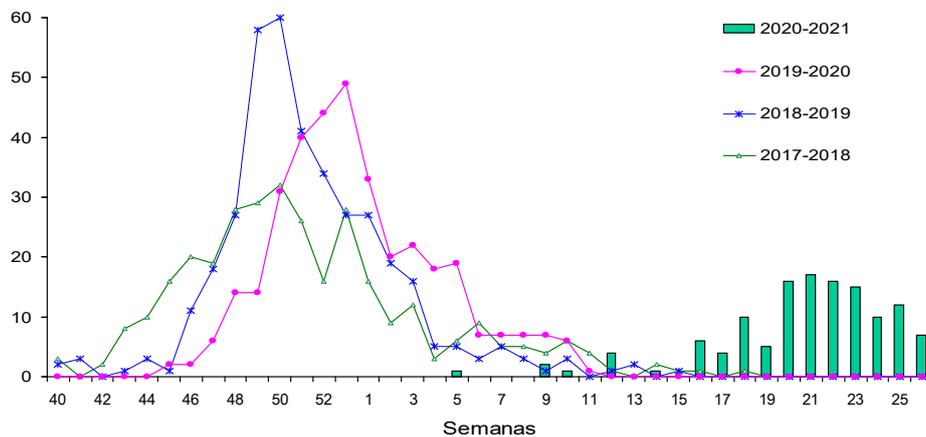
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 26 se han analizado 42 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe.

En 7 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 12 casos de la semana previa. La onda tardía de VRS muestra signos de lenta remisión.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 27/2021 (5 al 11 de julio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 362 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad media, gravedad baja y tendencia rápidamente ascendente.

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

	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27
Casos confirmados por PCR/Ag	1245	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	443	360	314	293	1346	2388
Ingresos hospitalarios	91	136	111	112	104	63	40	25	14	19	13	10	5	12	17
Ingresos en UCI	11	19	20	11	17	6	3	3	1	2	2	1	1	3	4
Defunciones por COVID-19	2	13	4	13	13	6	5	0	5	3	0	2	0	0	0

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

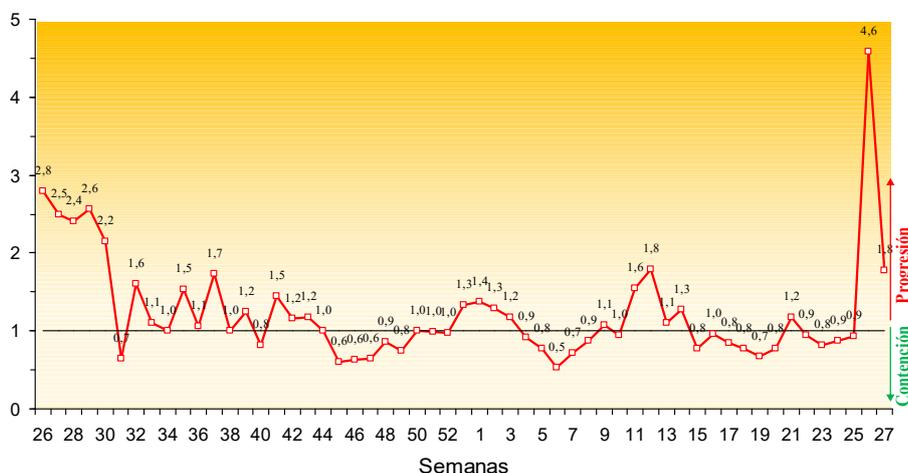
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 5 al 11 de julio se han confirmado 2388 casos por PCR o por antígeno (362 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 77% respecto a la semana anterior. Se registra un fuerte ascenso de casos en todos los grupos de edad, lo que indica la relajación general de medidas preventivas. El principal componente del repunte está relacionado grandes reuniones y eventos sociales de jóvenes. El grupo de edad de 15 a 24 años presenta una incidencia desproporcionadamente elevada (2268 por 100.000), y el de 25 a 34 años ha triplicado su incidencia esta semana (570 por 100.000). La incidencia supera los 100 casos por 100.000 en todos los grupos de edad menores de 45 años.

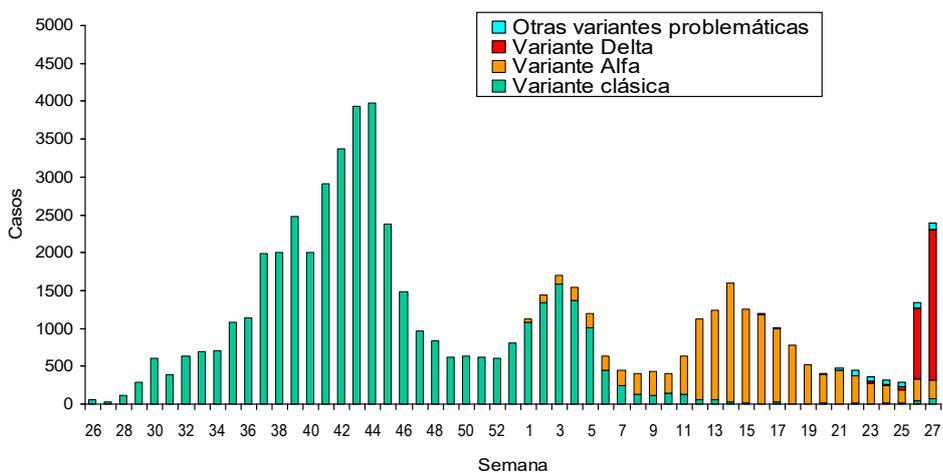
El repunte se ha producido a costa de la transmisión en el ámbito social (40% de todos los casos) y de casos que desconocen el origen de la infección (40%). Secundariamente aumenta la transmisión en convivientes (18%).

La variante Delta es responsable del 86% de los casos y sigue en rápido ascenso. Esta variante se asocia con mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que es de suma importancia observar todas las instrucciones del personal sanitario para frenar su propagación.

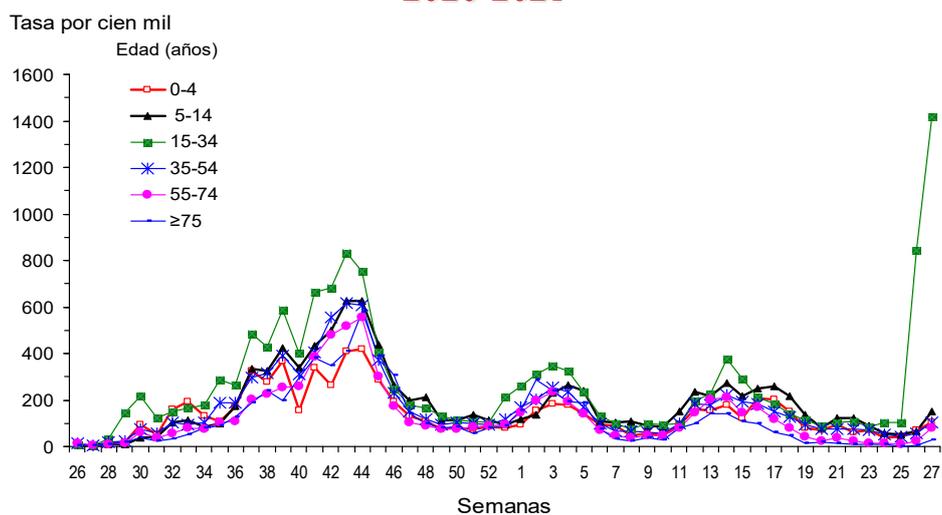
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



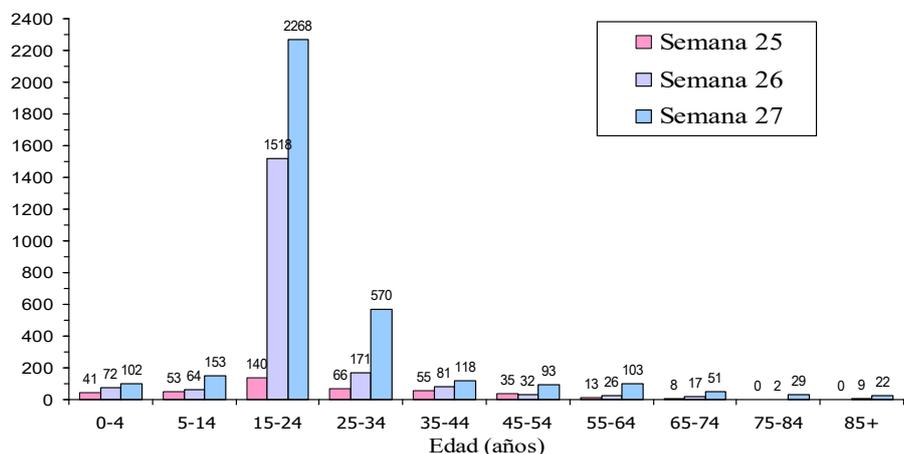
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



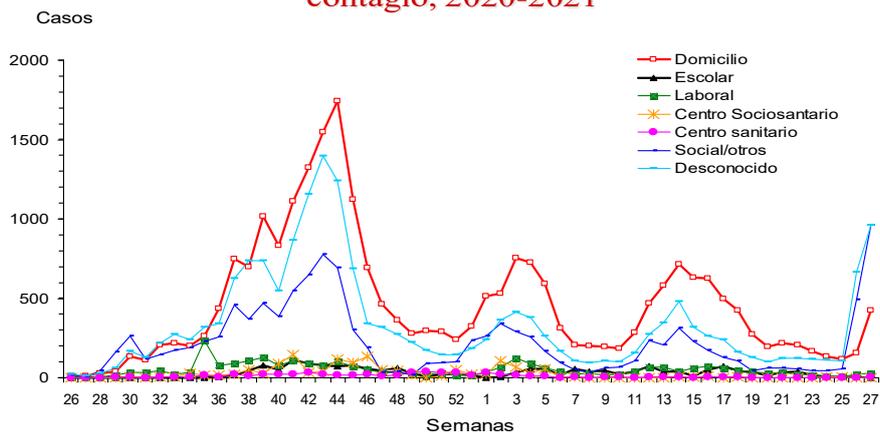
Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2020-2021



Tasas de incidencia por grupos de edad (casos por 100.000 habitantes)



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

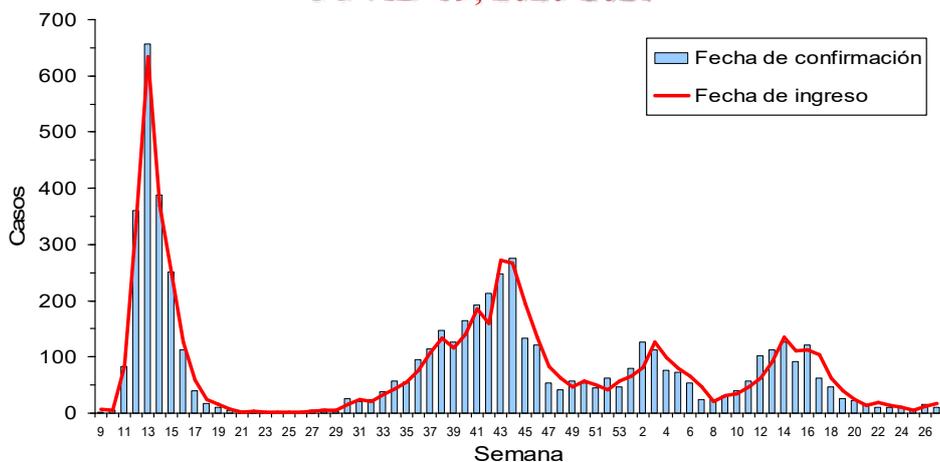


Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, ha aumentado el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasó de 12 a 16, y de ingresos en UCI, de 3 a 4. Esta semana no se han notificado defunciones por COVID-19. Los casos hospitalizados esta semana tenían entre 18 y 94 años y la mitad tenía menos de 40 años.

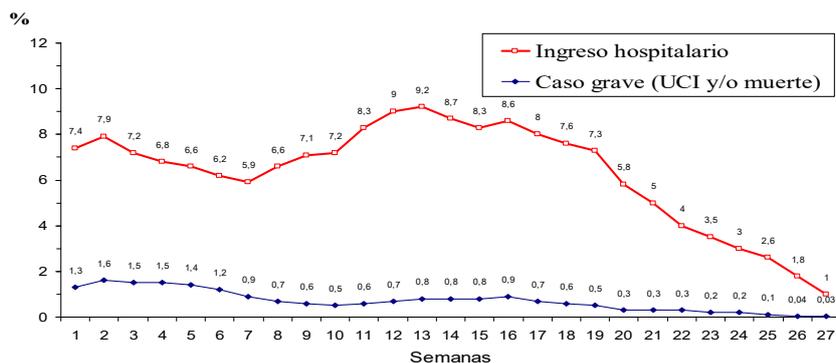
Entre los casos, la probabilidad de hospitalización se ha reducido a la décima parte en los últimos 4 meses, y el riesgo de presentar formas graves (ingreso en UCI y/o muerte) se ha reducido 20 veces.

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

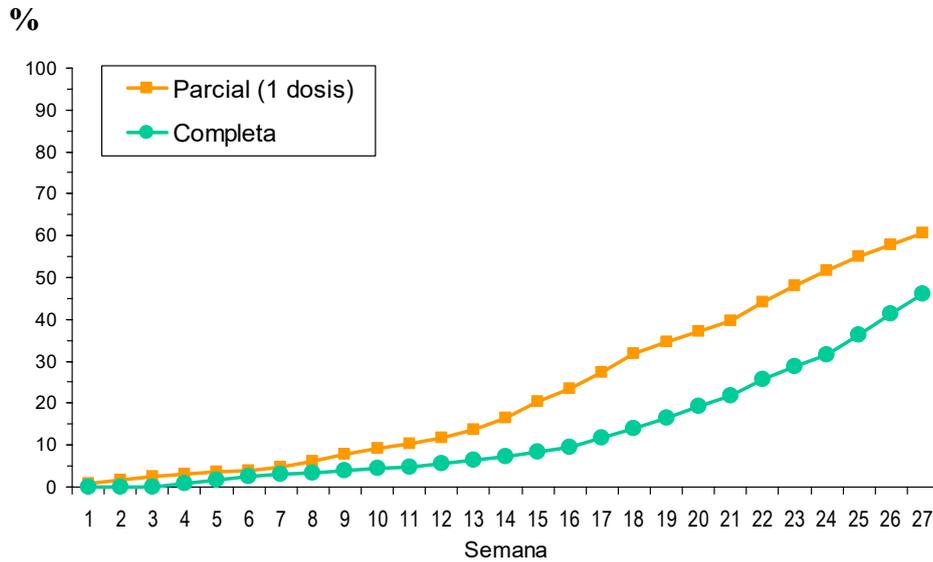
Porcentaje de casos de COVID-19 del mes previo que requirieron ingreso o fueron graves. Navarra, 2021



Campaña de vacunación del COVID-19

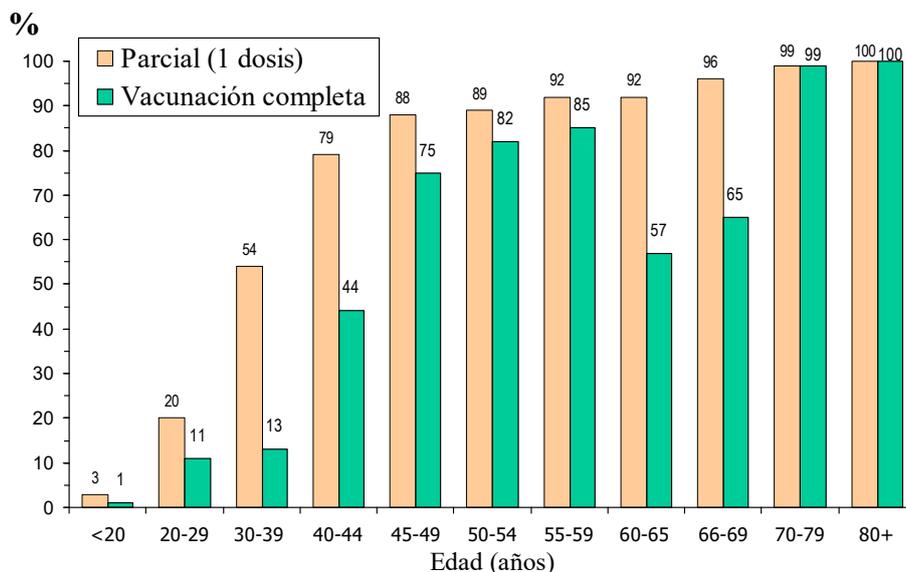
Hasta el 11 de julio se han administrado 682.328 dosis de vacuna: 400.946 (61%) personas han recibido alguna dosis y 303.915 (46%) han recibido la pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



A 11 de julio la cobertura con 1 dosis y pauta completa en las personas de 80 o más años es del 100%. En las de 70 a 79 años es de 99% con una dosis y 99% con pauta completa. Las coberturas vacunales en el grupo de 66-69 años es de 96% y 65%, en los de 60-65 de 92% y 57%, en los de 55-59 de 92% y 85%, en los de 50-54 de 89% y 82%, en los de 45-49 de 88% y 75%, en los de 40-44 de 79% y 44% y en los de 30-39 años de 54% y 13% con una y dos dosis, respectivamente.

Cobertura vacunal

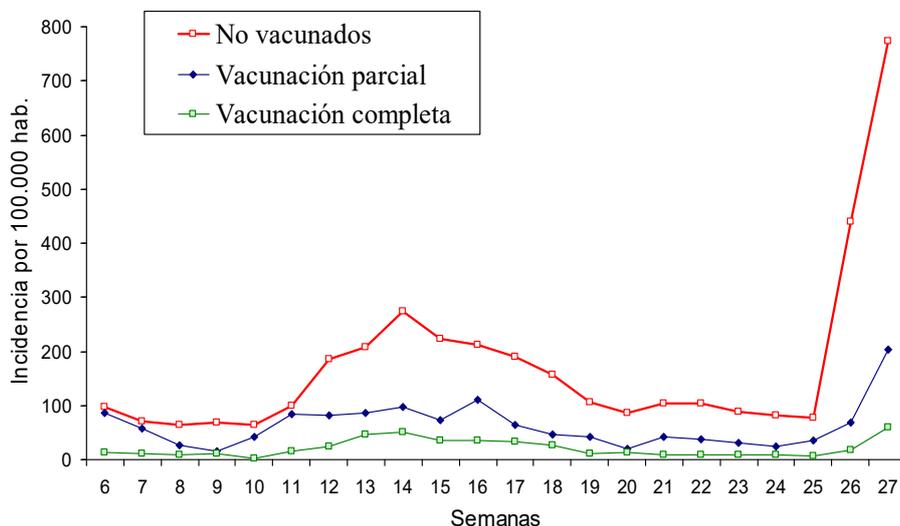


Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 45% con una dosis y del 76% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 76% con una dosis y del 91% con vacunación completa.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 37% con una dosis y del 64% con dos dosis; y por ello, los vacunados han de tomar precauciones adicionales para no infectarse y no contagiar.

La incidencia de COVID-19 es mucho menor en personas con vacunación completa. Esta semana se ha registrado la mayor tasa de incidencia de los últimos meses tanto en vacunados como en no vacunados. De no haber sido por la vacunación, las consecuencias de este aumento de incidencia estarían siendo dramáticas. A pesar de ello, durante 2021 se han confirmado en Navarra 532 casos, 32 hospitalizaciones, un ingreso en UCI y 11 defunciones por COVID-19 en personas que habían recibido la vacunación completa.

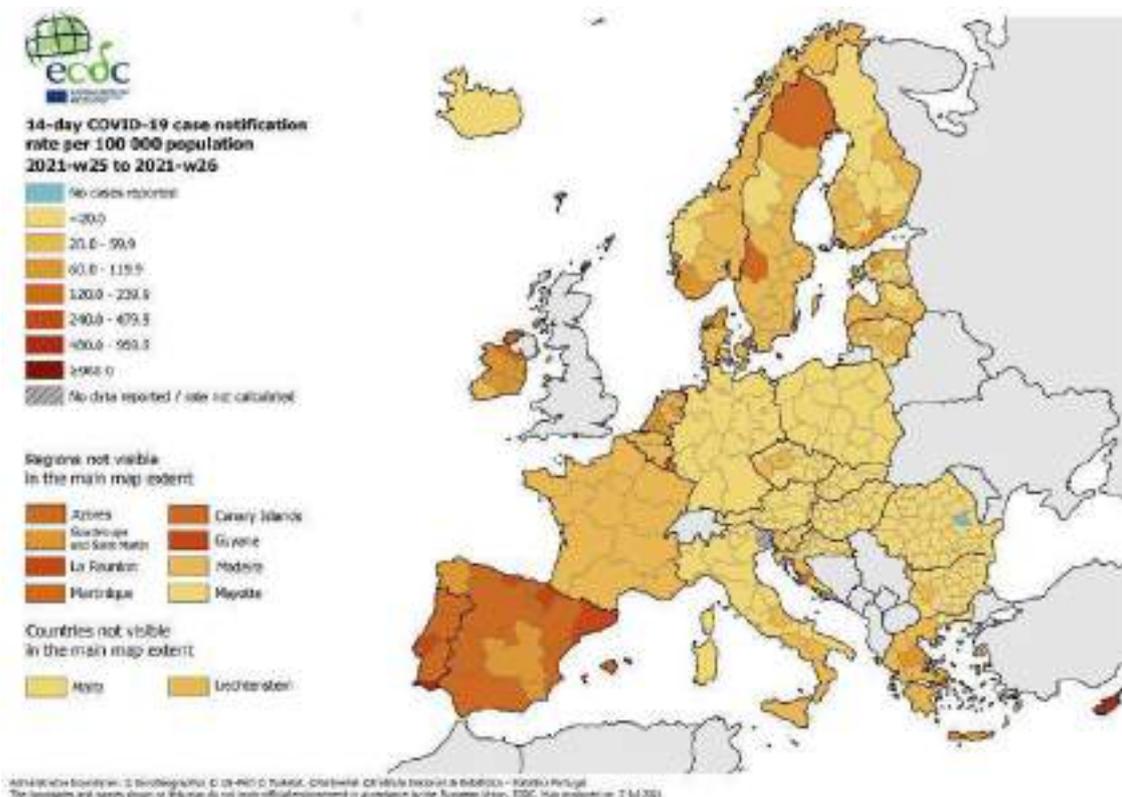
Incidencia de COVID-19 según el estado vacunal. Navarra, 2021



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>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 25 y 26.



Comentarios

Situación epidemiológica. La creciente interacción social y movilidad de la población está dando lugar a un rápido aumento de la transmisión del COVID-19, predominantemente en jóvenes, aunque también en otros grupos de edad. La incidencia aumenta en no vacunados y en personas completamente vacunadas. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos. En esta situación es de suma importancia mantener los consejos de prevención para frenar el aumento en la incidencia y evitar que esta variante siga propagándose.

La vacunación está reduciendo el impacto de esta nueva onda epidémica sobre la incidencia de casos graves.

Cada persona es responsable de 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 se reduce 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.

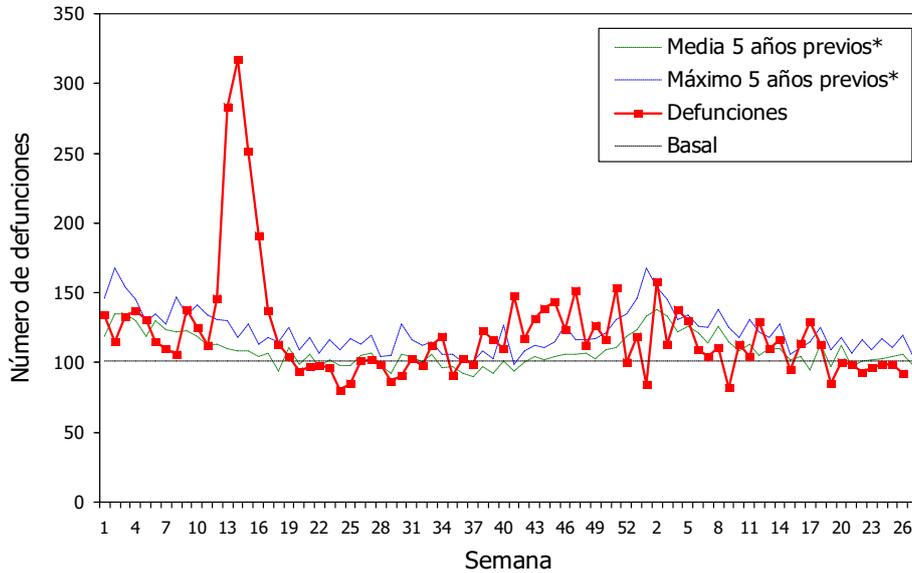
CONCLUSIONES

- Continúa el aumento del número de diagnósticos de COVID-19 en todos los grupos de edad.
- La vacunación muestra alta efectividad e impacto en la prevención de casos graves.
- Se recuerda la obligación de utilizar mascarilla cuando no se mantenga la distancia física entre personas no convivientes.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 28 de junio al 4 de julio se registraron 92 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en niveles basales.

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



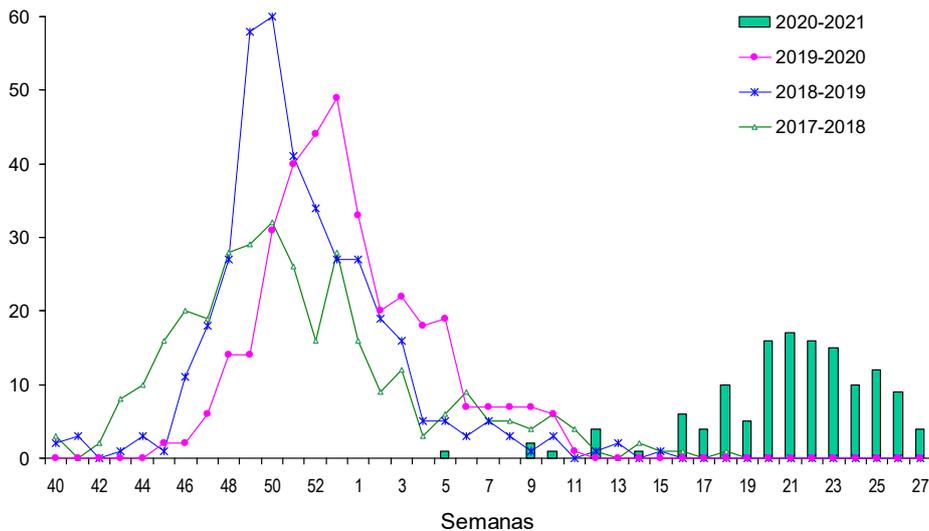
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 27 se han analizado 20 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe.

En 4 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 9 casos de la semana previa, indicando la progresiva remisión de la onda epidémica.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 28/2021 (12 al 18 de julio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 547 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad alta, gravedad media y tendencia ascendente.

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

	Sem 14	Sem 15	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
Casos confirmados por PCR/Ag	1598	1254	1198	1002	783	523	401	472	443	360	314	293	1346	2393	3613
Ingresos hospitalarios	136	111	112	104	63	40	25	14	19	13	10	5	12	17	47
Ingresos en UCI	19	20	11	17	6	3	3	1	2	2	1	1	3	4	7
Defunciones por COVID-19	13	4	13	13	6	5	0	5	3	0	2	0	0	0	0

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

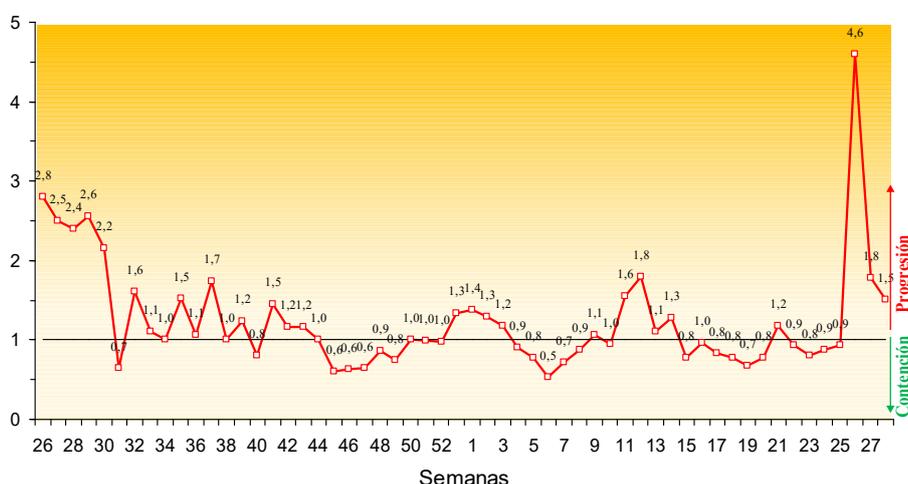
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 12 al 18 de julio se han confirmado 3613 casos por PCR o por antígeno (547 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 51% respecto a la semana anterior. El ascenso en la incidencia afecta a todos los grupos de edad, indicando una relajación amplia de las medidas preventivas. La incidencia es desproporcionadamente alta en el grupo de 15 a 24 años (2616 por 100.000), aunque su ascenso se va suavizando, mientras que los demás grupos de edad han duplicado su incidencia. Se superan los 200 casos por 100.000 en todos los grupos de edad menores de 65 años.

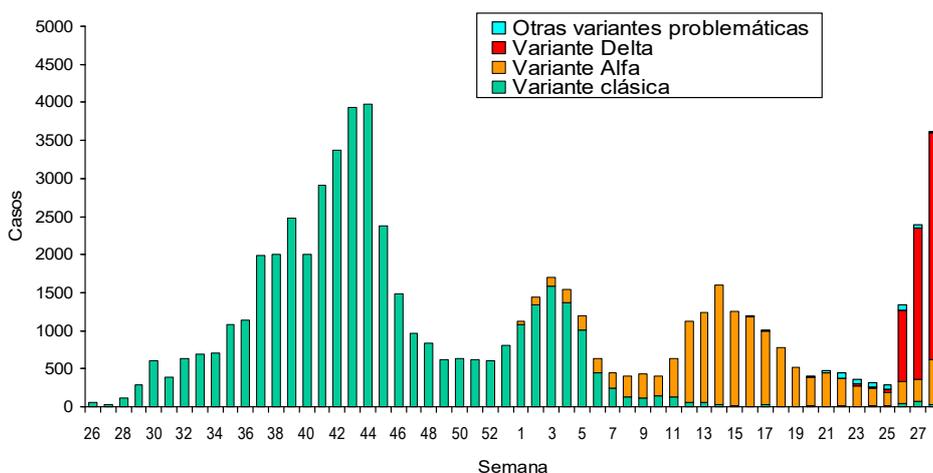
Siguen predominando la transmisión ocurrida en el ámbito social (36% de todos los casos) y los casos que desconocen el origen de la infección (39%). Secundariamente aumenta la transmisión en convivientes (22%).

La variante Delta es responsable del 82% de los casos y la variante Alfa del 16%. Estas variantes se asocian a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que es de suma importancia observar todas las instrucciones del personal sanitario para frenar su propagación.

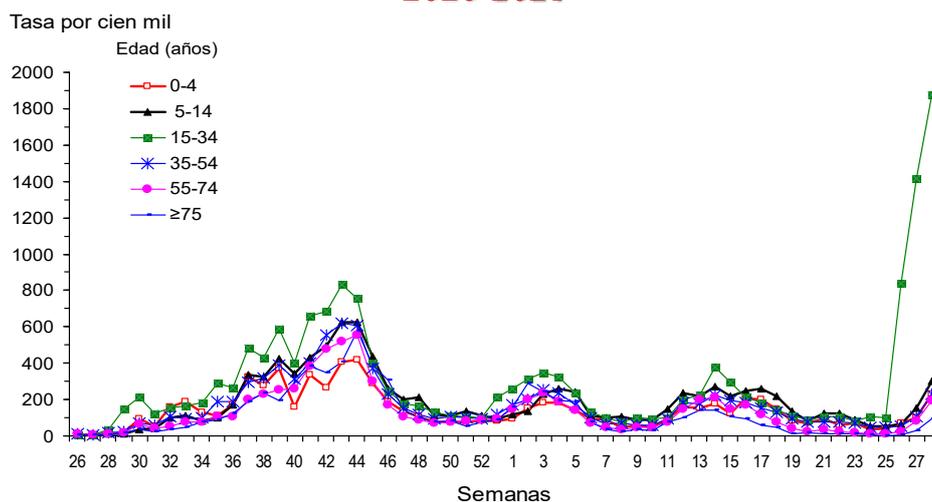
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



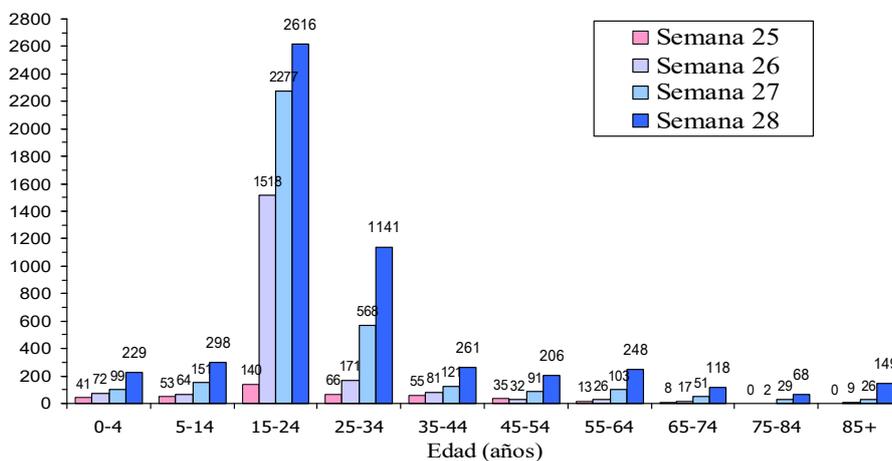
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



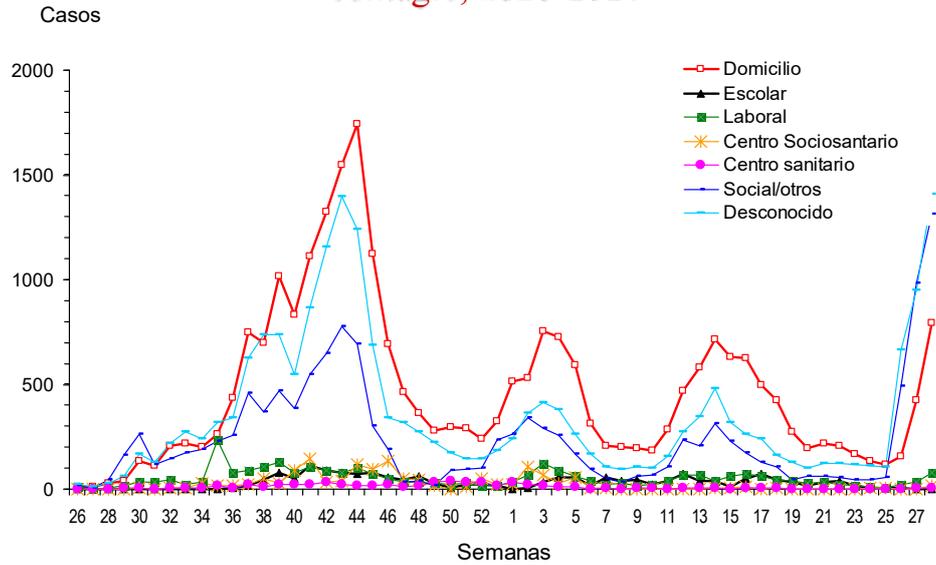
Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2020-2021



Tasas de incidencia por grupos de edad (casos por 100.000 habitantes)



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

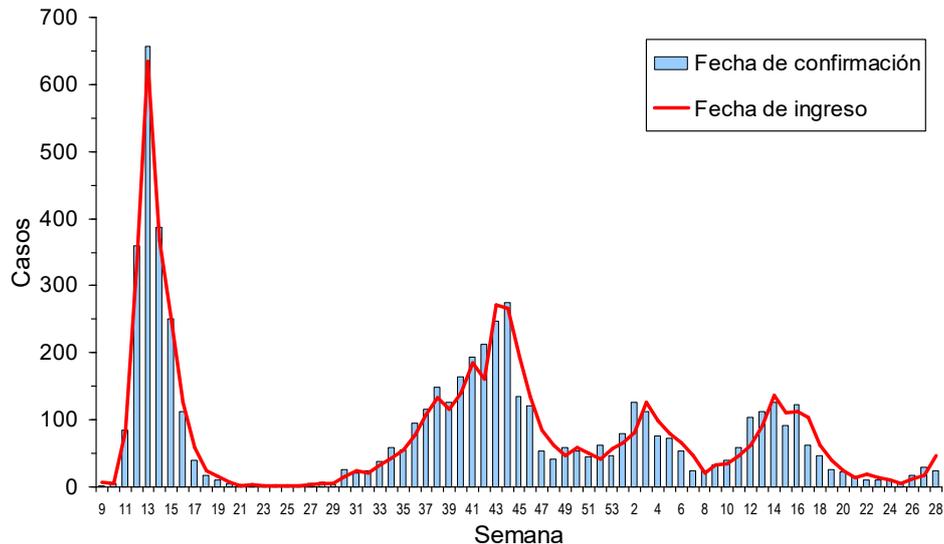


Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, el número de ingresos hospitalarios por COVID-19 ha aumentado de 17 a 47, y de ingresos en UCI de 4 a 7. Esta semana no se han notificado defunciones por COVID-19. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mitad tenía menos de 39 años.

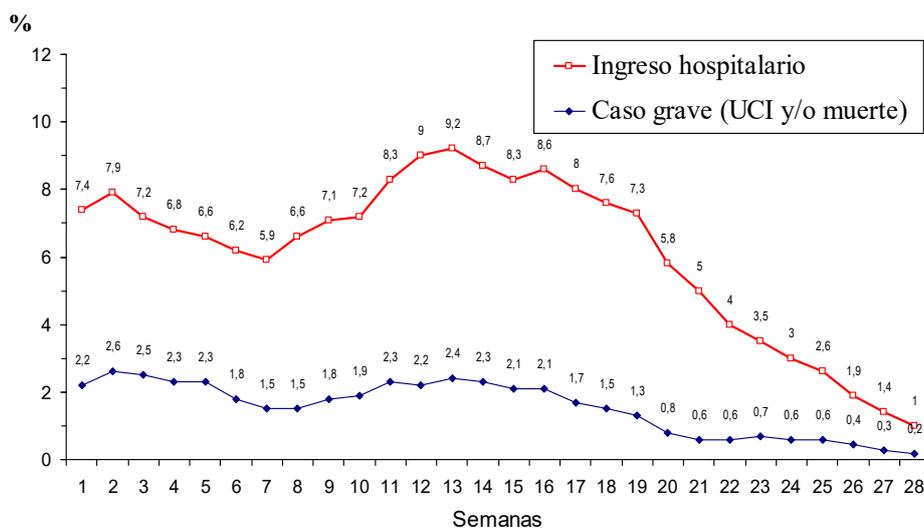
La probabilidad de hospitalización entre los casos confirmados se ha reducido casi a la décima parte en los últimos 4 meses.

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

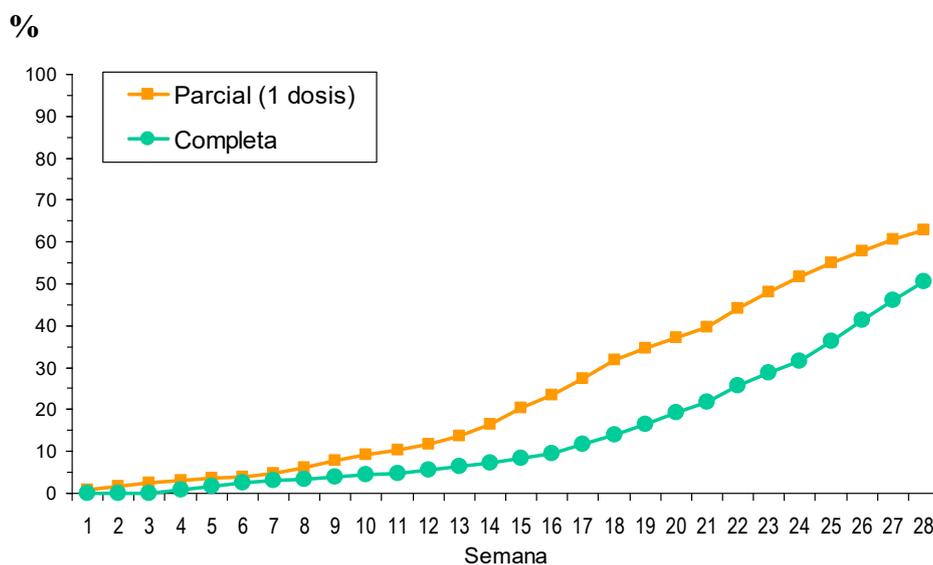
Porcentaje de casos de COVID-19 del mes previo que requirieron ingreso o fueron graves. Navarra, 2021



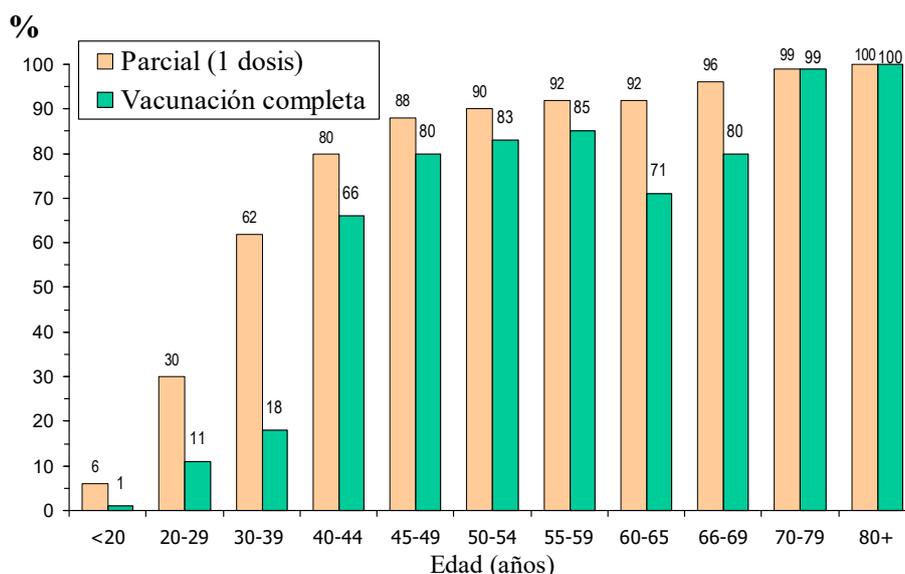
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 18 de julio se han administrado 727.510 dosis de vacuna: 416.222 (63%) personas han recibido alguna dosis y 334.036 (51%) han recibido la pauta completa. En todos los grupos mayores de 40 años se habían alcanzado coberturas superiores al 80% con una dosis, y superiores al 65% con pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



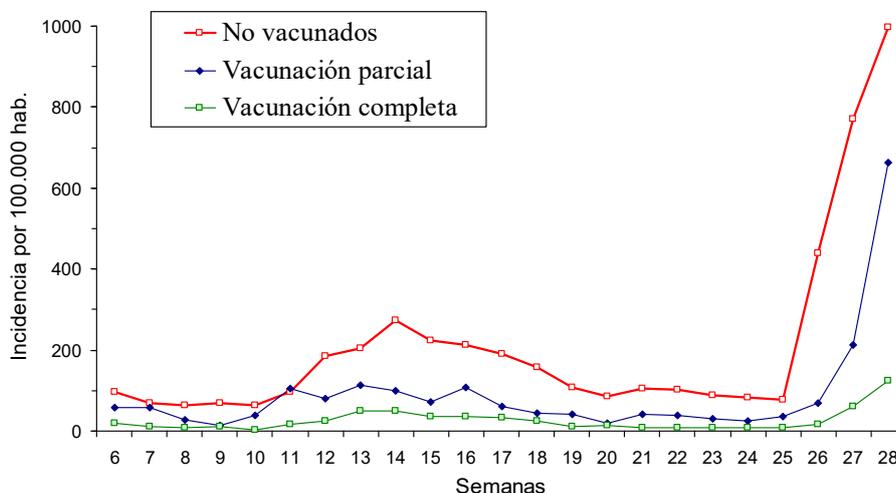
Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 61% con una dosis y del 82% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 77% con una dosis y del 92% con vacunación completa.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 55% con vacunación parcial y del 72% con pauta completa; y por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas para no infectarse y no contagiar.

La incidencia de COVID-19 es mucho menor en personas con vacunación completa. Esta semana se ha registrado la mayor tasa de incidencia de los últimos meses tanto en vacunados como en no vacunados. De no haber sido por la vacunación, las consecuencias de este aumento de incidencia estarían siendo dramáticas. A pesar de ello, durante 2021 se han confirmado en Navarra 911 casos, 40 hospitalizaciones, un ingreso en UCI y 11 defunciones por COVID-19 en personas que habían recibido la vacunación completa.

Llama la atención el fuerte aumento de incidencia en personas con vacunación parcial, por lo que 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 sobradamente la protección vacunal.

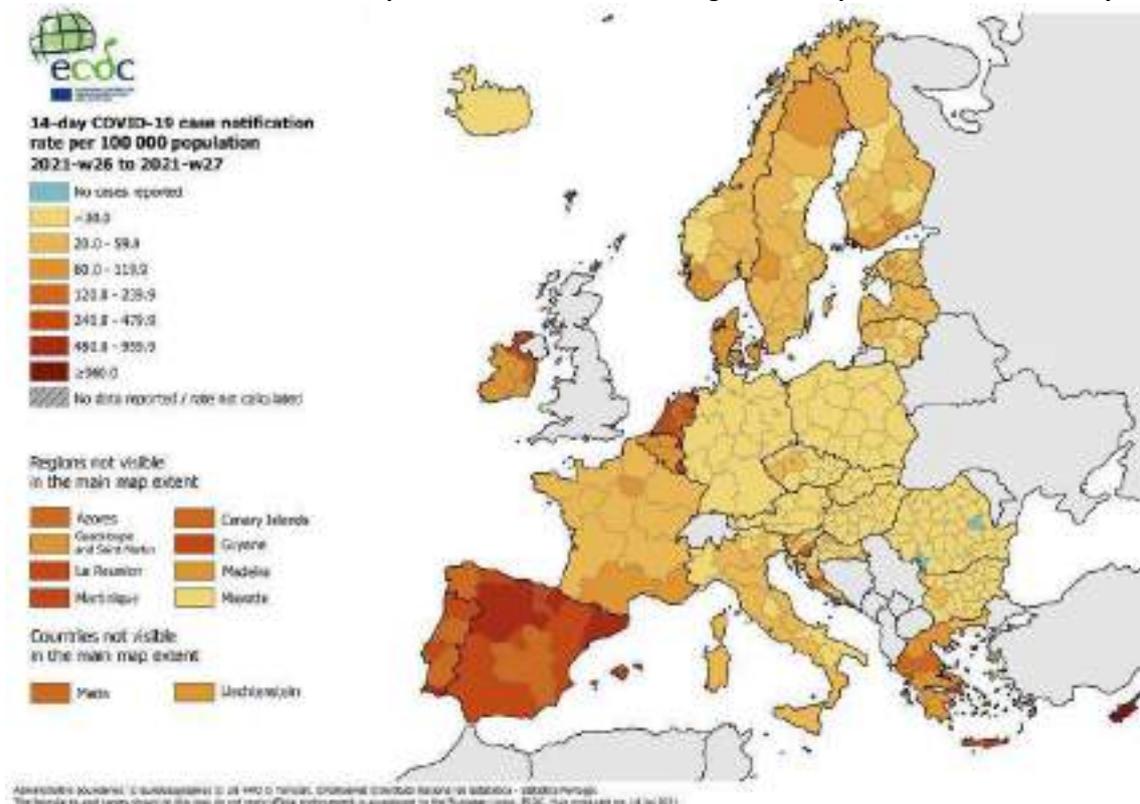
Incidencia de COVID-19 según el estado vacunal. Navarra, 2021



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>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 26 y 27.



Comentarios

Situación epidemiológica. La elevada interacción social y movilidad de la población está dando lugar a altos niveles de transmisión del COVID-19. La incidencia aumenta en no vacunados y en personas completamente vacunadas. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos. La vacunación está reduciendo el impacto de esta nueva onda epidémica sobre la incidencia de casos graves. No obstante, la tendencia ascendente en el número de casos hace prever el aumento de hospitalizaciones en las próximas semanas.

Cada persona es responsable de 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.

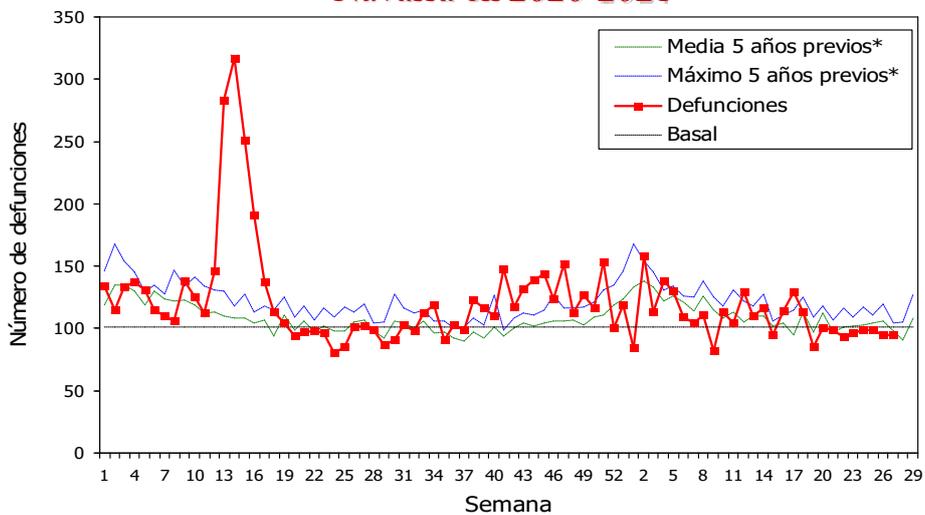
CONCLUSIONES

- Continúa el aumento del número de diagnósticos de COVID-19 en todos los grupos de edad.
- La vacunación completa muestra alta efectividad en la prevención de casos graves, pero mientras haya circulación del COVID-19 ha de ser complementada con otras medidas preventivas.
- Se recuerda la obligación de utilizar mascarilla cuando no se mantenga la distancia física entre personas no convivientes.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 5 al 11 de julio se registraron 95 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en niveles basales.

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

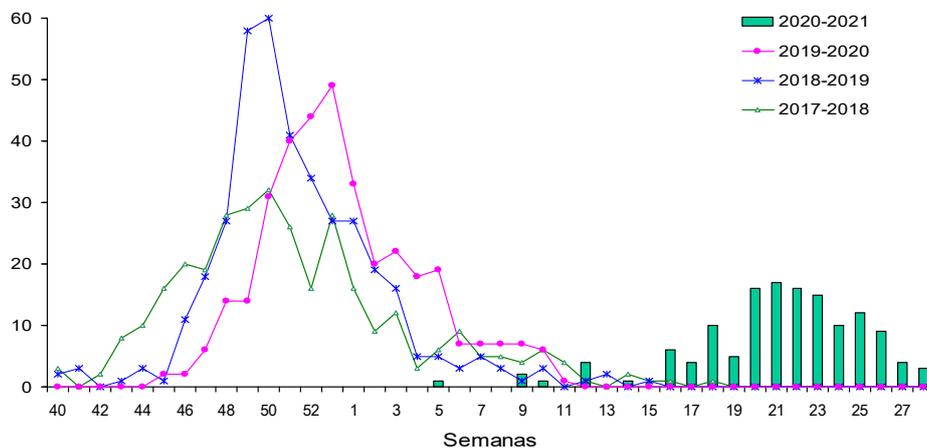


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 28 se han analizado 25 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. En 3 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 4 casos de la semana previa, indicando la progresiva remisión de la onda epidémica.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 29/2021 (19 al 25 de julio)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 457 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad alta, gravedad media y tendencia descendente.

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

	Sem 15	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
Casos confirmados por PCR/Ag	1254	1198	1002	783	523	401	472	443	360	314	293	1348	2402	3652	3013
Ingresos hospitalarios	111	112	104	63	40	25	14	19	13	10	5	12	16	47	57
Ingresos en UCI	20	11	17	6	3	3	1	2	2	1	1	3	4	7	8
Defunciones por COVID-19	4	13	13	6	5	0	5	3	0	2	0	0	0	0	4

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

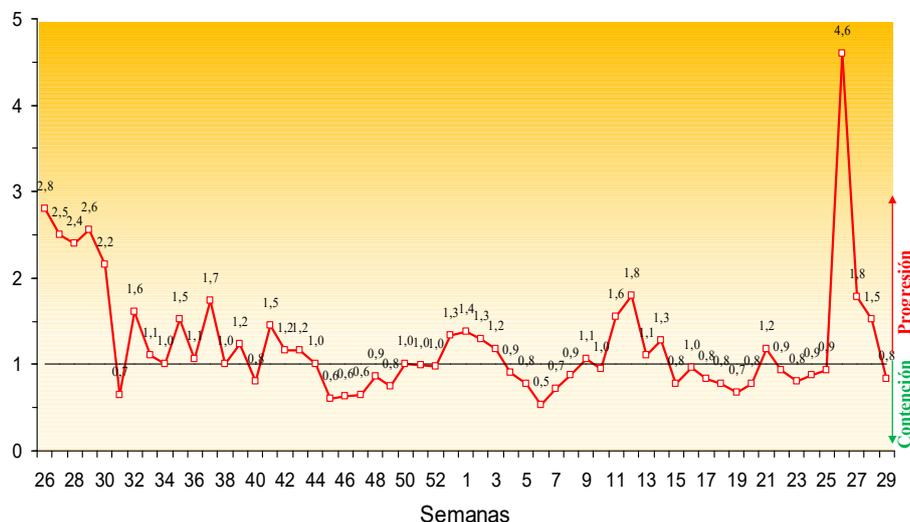
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 19 al 25 de julio se han confirmado 3013 casos por PCR o por antígeno (457 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 17% respecto a la semana anterior. En el grupo de 15 a 34 años la incidencia ha descendido un 36%, aunque sigue siendo el más afectado con 1212 casos por 100.000 habitantes. En mayores de 35 años la incidencia ha aumentado un 13% y en menores de 15 años un 59%. Se superan los 200 casos por 100.000 en todos los grupos de edad menores de 65 años.

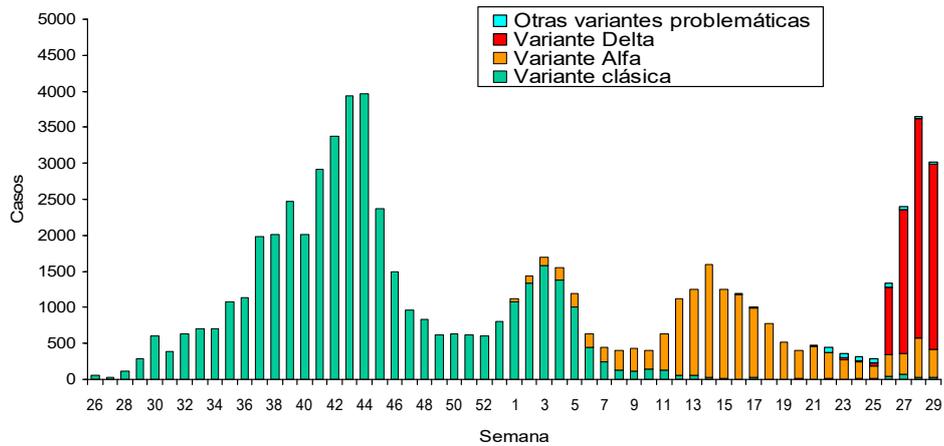
Aumenta la transmisión entre convivientes, que explica el 36% de los contagios. La transmisión ocurrida en el ámbito social supone el 23% y los casos que desconocen el origen de la infección el 37%.

La variante Delta es responsable del 85% de los casos y la variante Alfa del 11%. Estas variantes se asocian a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna, por lo que es de suma importancia observar todas las instrucciones para frenar su propagación.

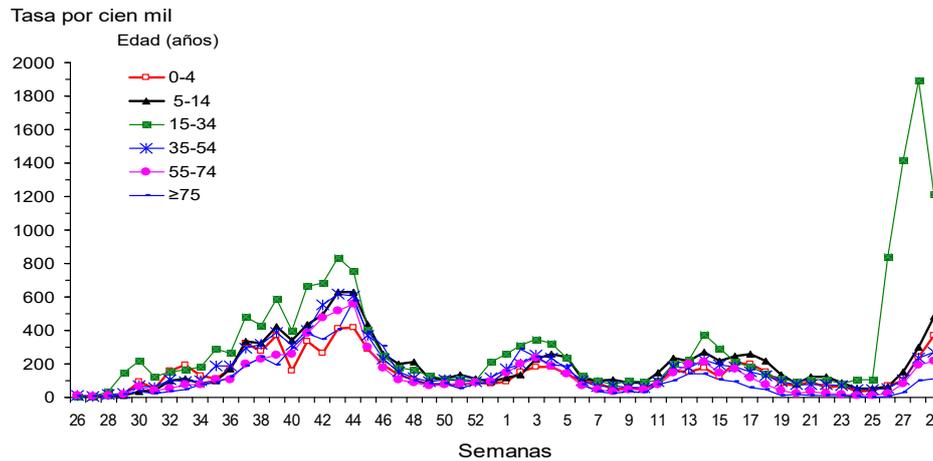
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



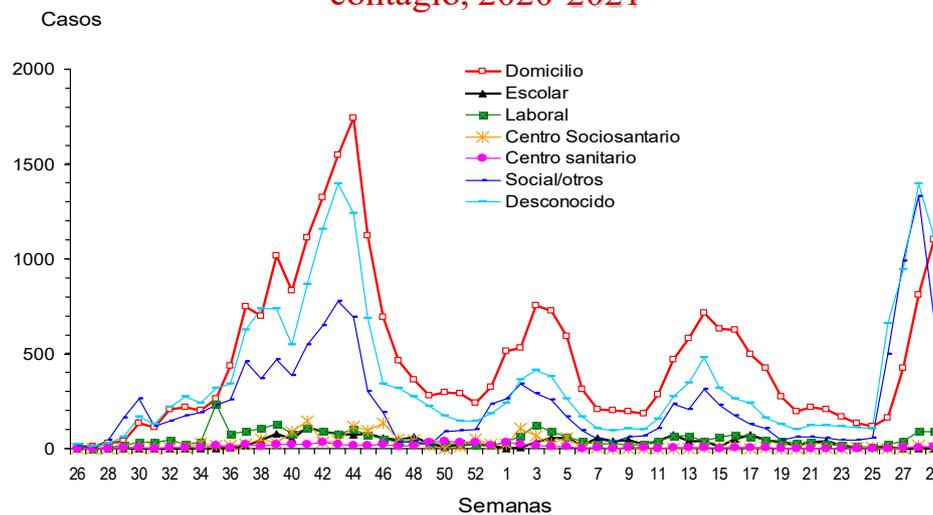
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



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

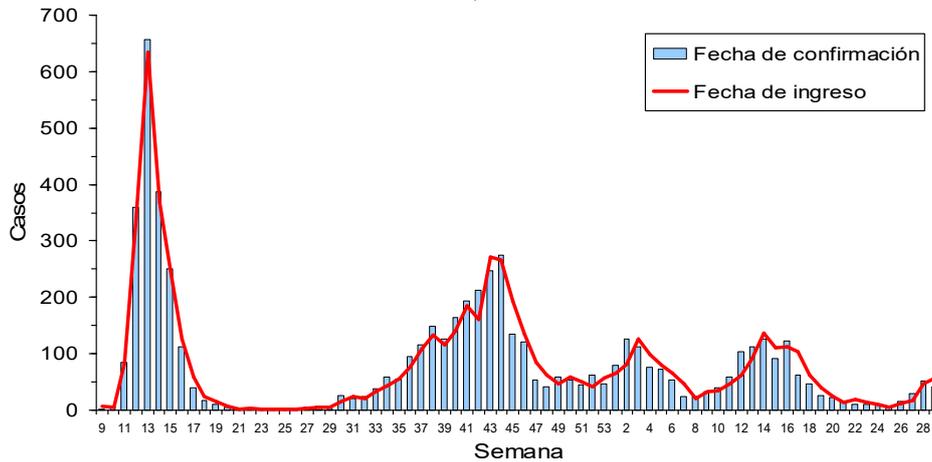


Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, el número de ingresos hospitalarios por COVID-19 ha aumentado de 47 a 57, y de ingresos en UCI de 7 a 8. Esta semana se han notificado 4 defunciones por COVID-19. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mitad tenía menos de 42 años.

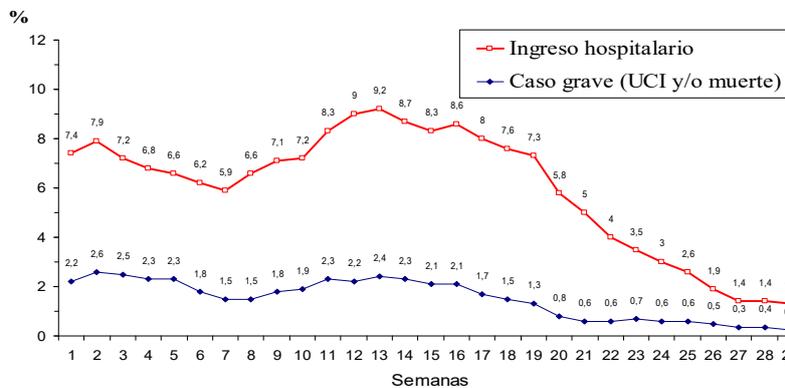
La probabilidad de hospitalización entre los casos confirmados se ha reducido casi a la décima parte en los últimos 4 meses. La necesidad de ingreso hospitalario entre los casos aumenta con la edad, y dentro de cada grupo de edad, disminuye con la vacunación completa.

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

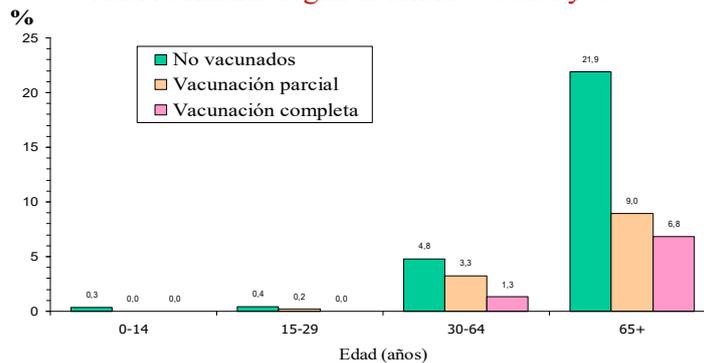


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

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



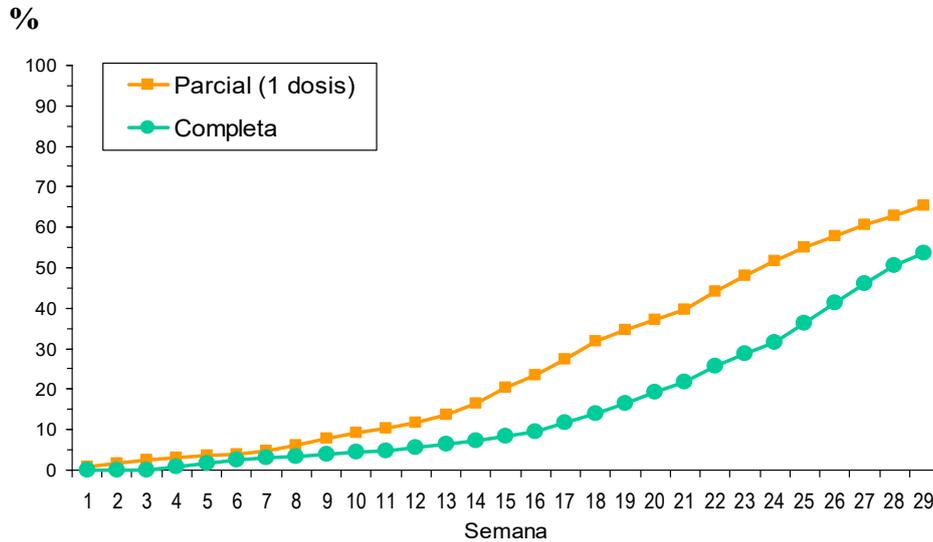
Probabilidad de ingreso en los casos de las últimas cuatro semanas según el estado vacunal y la edad



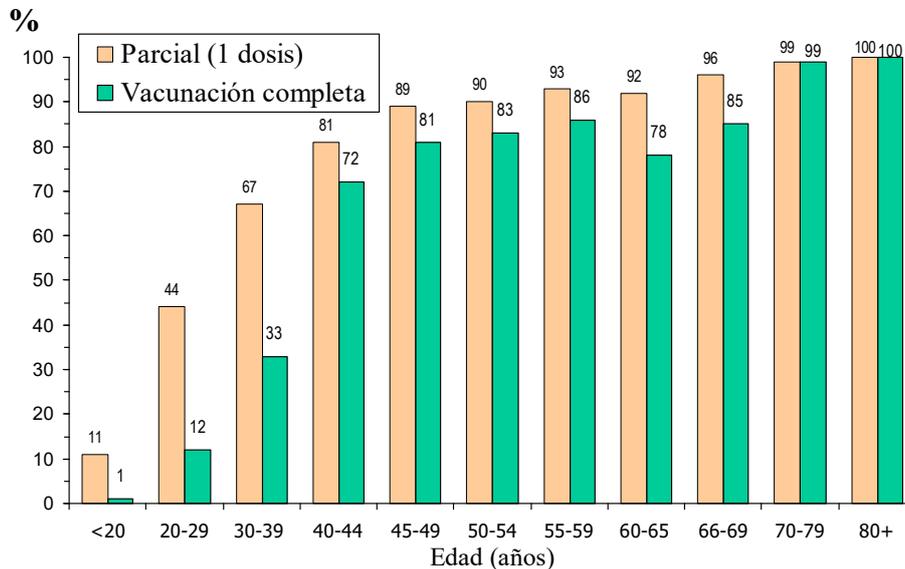
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 25 de julio se han administrado 764.342 dosis de vacuna: 432.376 personas, 65% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis y 355.000, 54% de la población, han recibido la pauta completa. En todos los grupos mayores de 40 años se habían alcanzado coberturas superiores al 80% con una dosis, y superiores al 70% con pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal

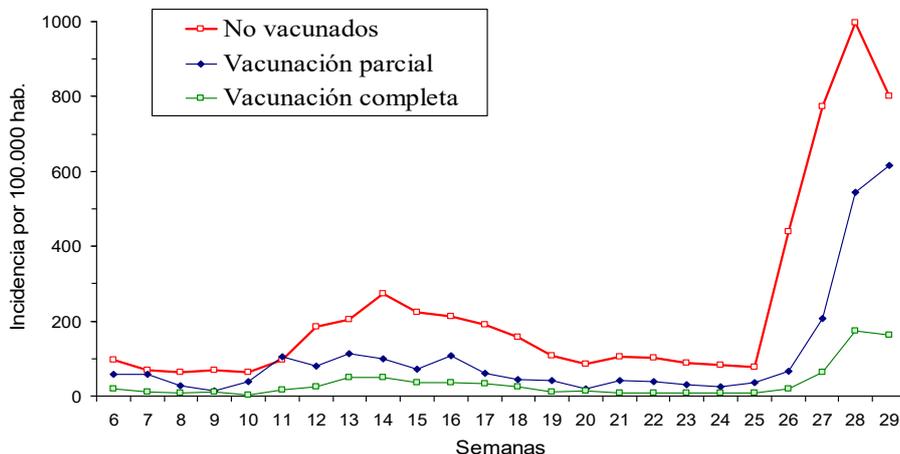


Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de Covid-19 en Navarra es del 67% con una dosis y del 75% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19 es del 78% con una dosis y del 91% con vacunación completa.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 57% con vacunación parcial y del 64% con pauta completa; y por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas para no infectarse y no contagiar.

La incidencia de COVID-19 es mucho menor en personas con vacunación completa. Las personas no vacunadas presentan la mayor incidencia, pero aquellas que tienen vacunación parcial también tienen tasas llamativamente altas, por lo que 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 sobradamente la protección vacunal.

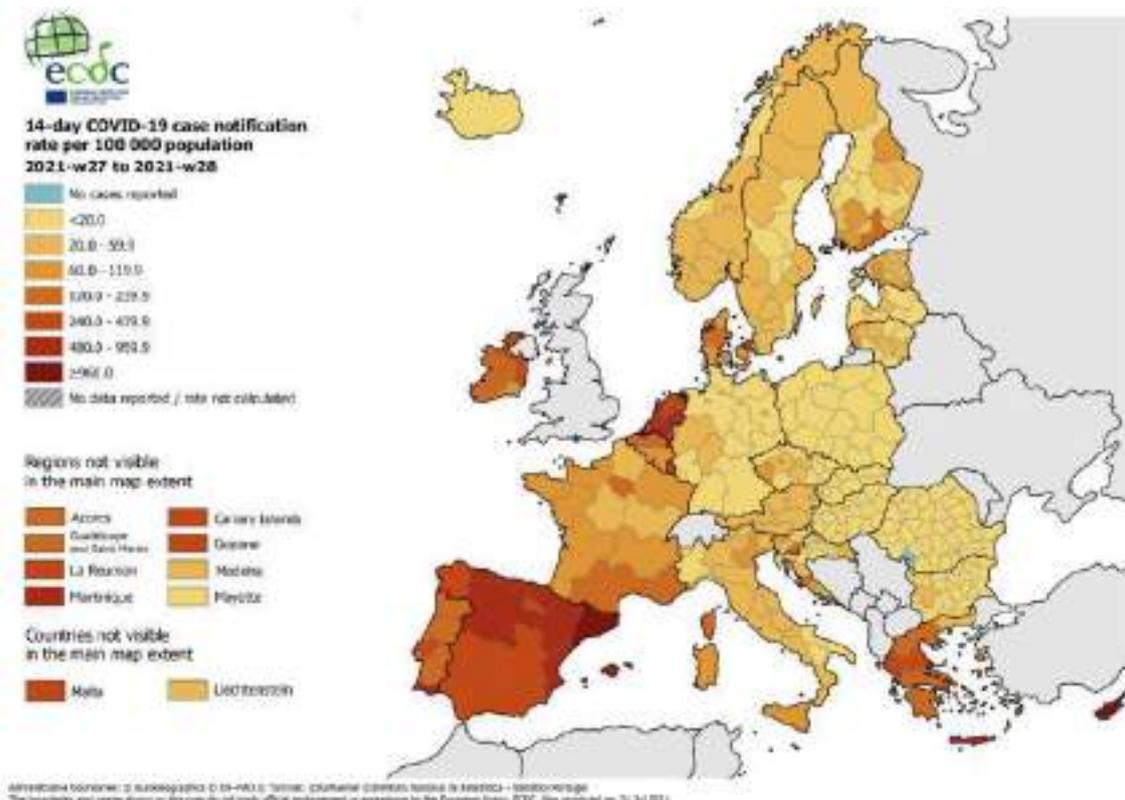
Incidencia de COVID-19 según el estado vacunal. Navarra, 2021



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>

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 27 y 28.



Comentarios

Situación epidemiológica. Comienza a retroceder la onda epidémica en el grupo de 15 a 34 años que está relacionada con una intensa interacción social en las pasadas semanas. Esta semana se consolida un ascenso secundario de la transmisión en el ámbito domiciliario con aumento de casos en los otros grupos de edad. La incidencia es muy alta en no vacunados y se mantiene en niveles relativamente altos en personas completamente vacunadas. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos. La vacunación amortigua parcialmente el impacto de esta nueva onda epidémica sobre la incidencia de casos graves, pero no consigue evitar totalmente el aumento de ingresos y defunciones.

Cada persona es responsable de 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 menor probabilidad de infección.

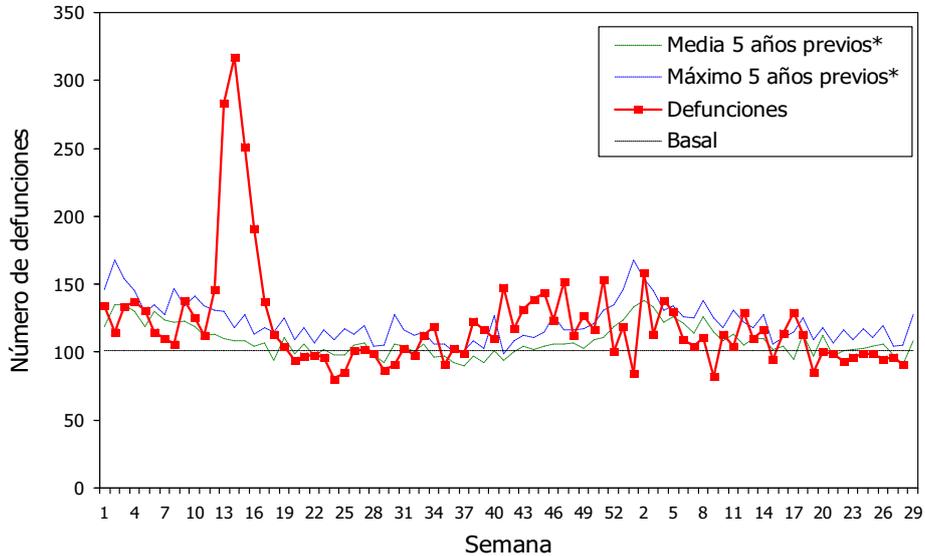
CONCLUSIONES

- Descienden los casos de COVID-19 en el grupo de 15 a 34 años, pero aumenta en los otros grupos de edad.
- La magnitud de la onda epidémica ocasiona un aumento de hospitalizaciones y defunciones, que se ve atenuado en gran parte por la vacunación.
- 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 12 al 18 de julio se registraron 91 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está en niveles basales.

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



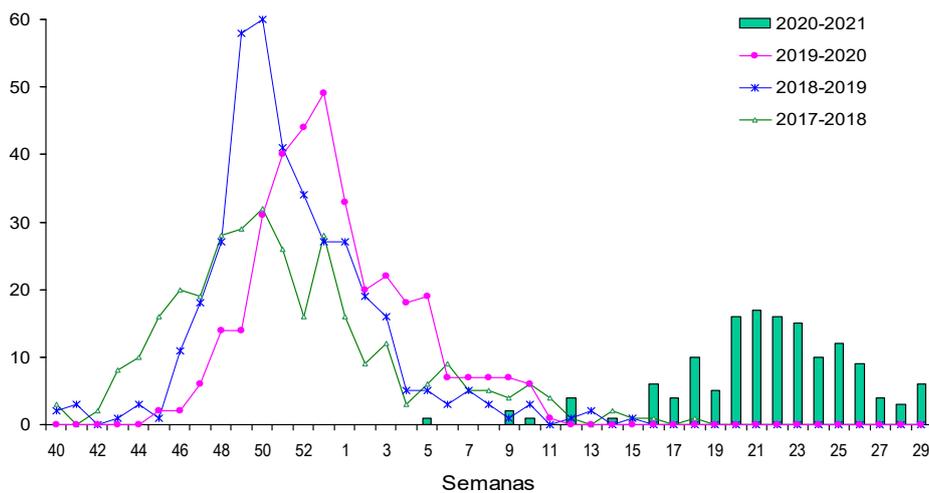
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 29 se han analizado 13 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe.

En 6 menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**, frente a los 3 casos de la semana previa.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



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

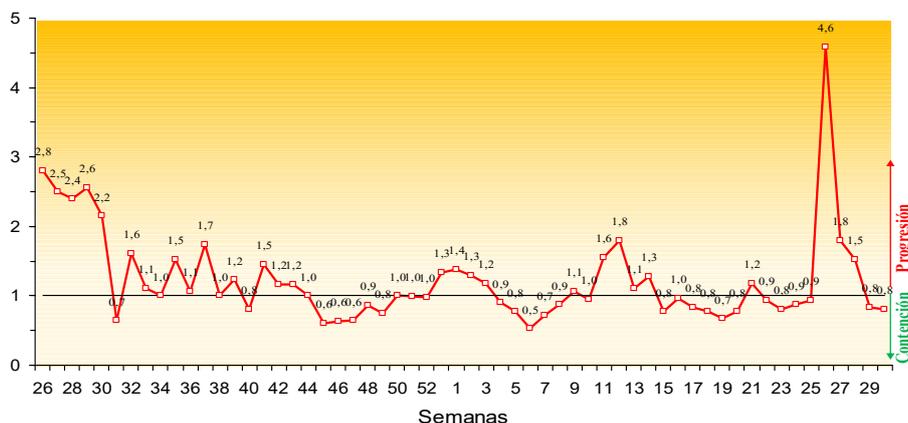
En la semana del 26 de julio al 1 de agosto se han confirmado 2445 casos por PCR o por antígeno (370 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 19% respecto a la semana anterior.

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.

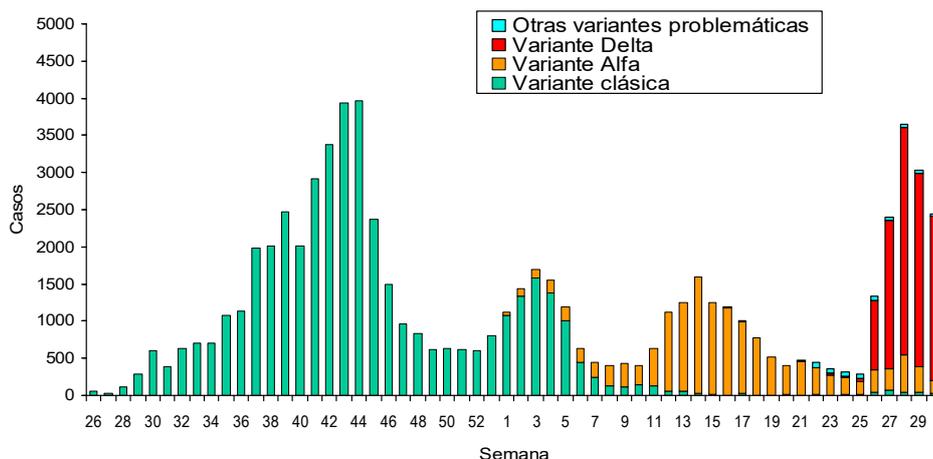
Se consolida el descenso de casos de transmisión en el ámbito social, que explica el 24% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección, que suponen el 31%. También empiezan a descender los casos de transmisión en el domicilio, que suponen el 41% del total de la semana.

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.

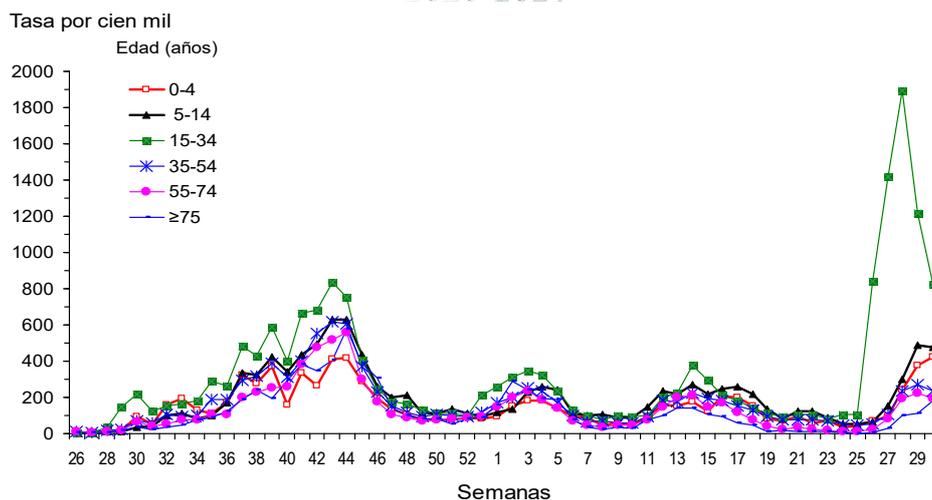
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



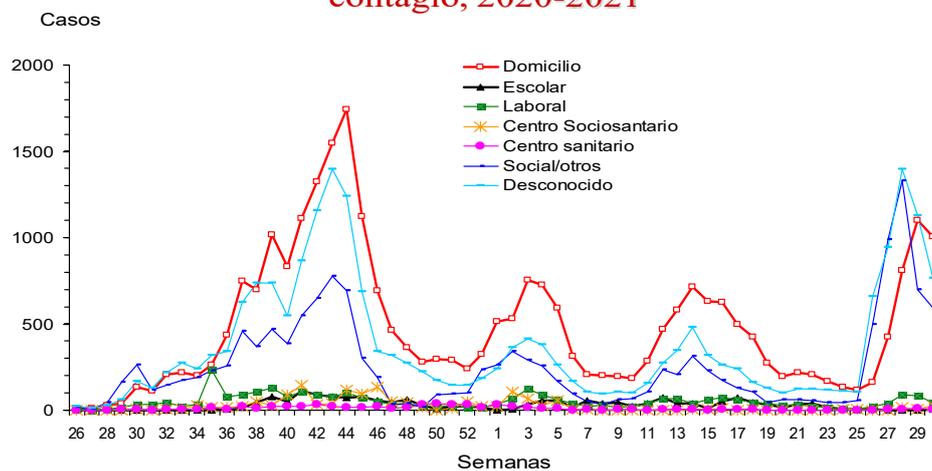
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



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

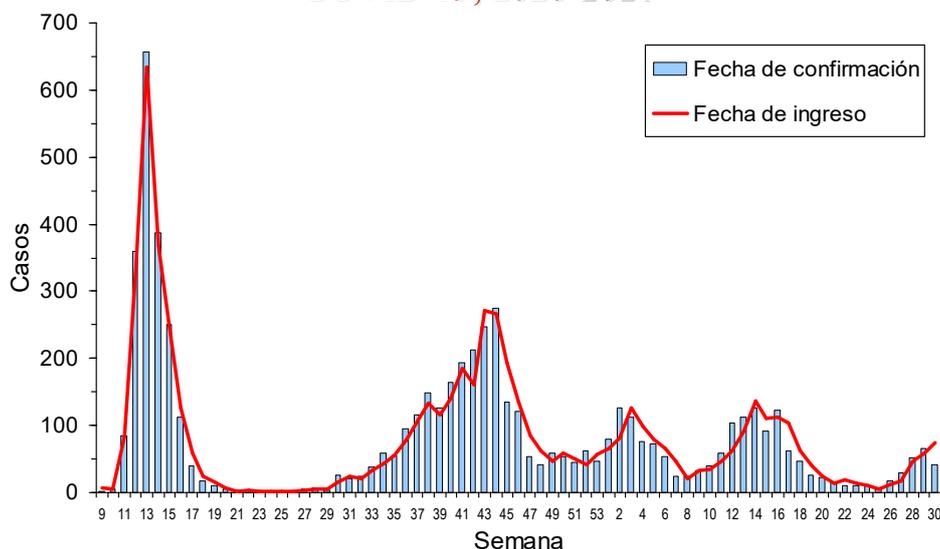


Ingresos y defunciones por COVID-19

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.

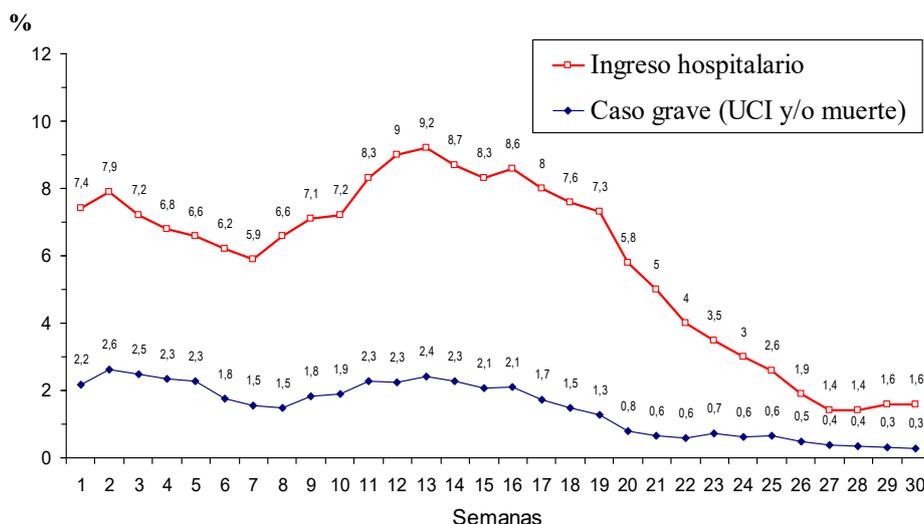
La probabilidad de hospitalización entre los casos confirmados, que superó el 8% en algunos momentos del año, se encuentra en las últimas semanas por debajo del 2%, descenso que es atribuible a la vacunación de la población.

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

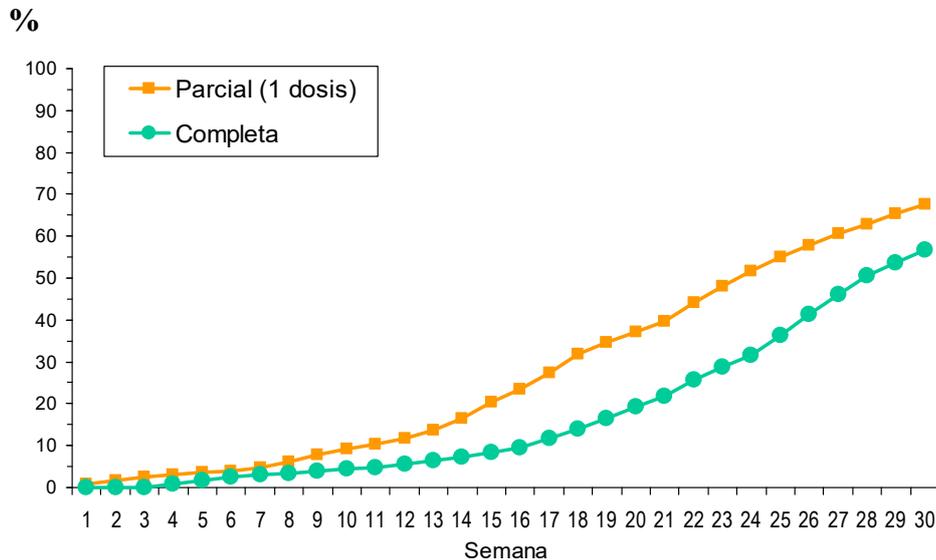
Porcentaje de casos de COVID-19 del mes previo que requirieron ingreso o fueron graves. Navarra, 2021



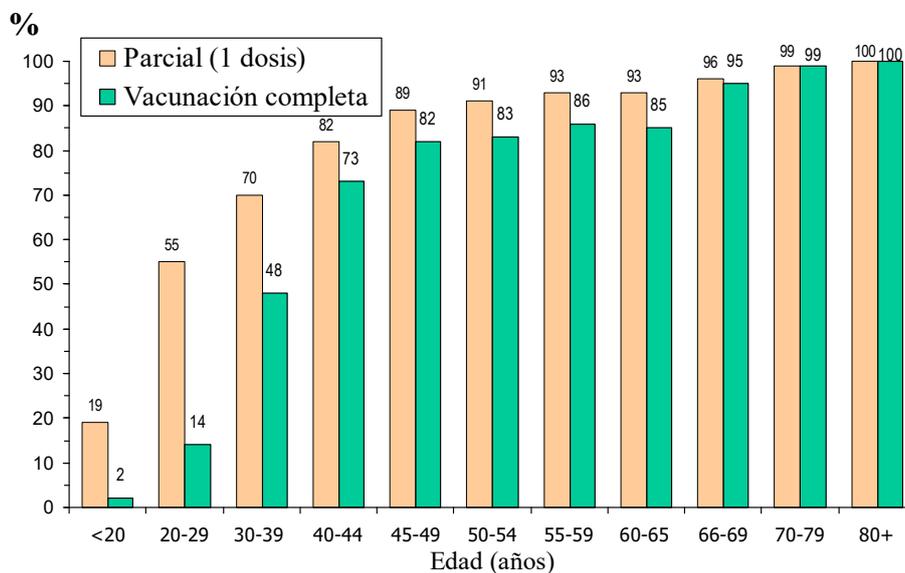
Campaña de vacunación del COVID-19

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.

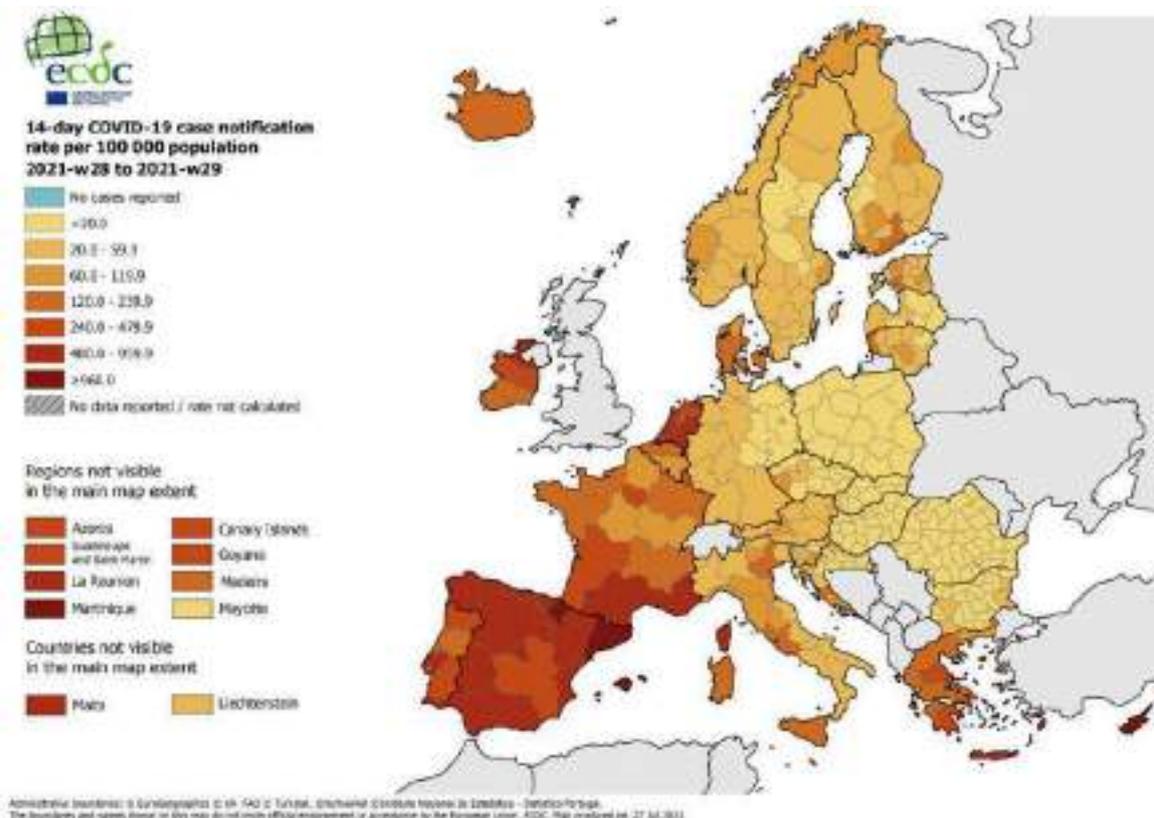
Al igual que los vacunados, las personas que han pasado la infección por COVID-19, pueden reinfectarse y también pueden contagiar la infección, por lo que han de mantener todas las medidas preventivas.

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.

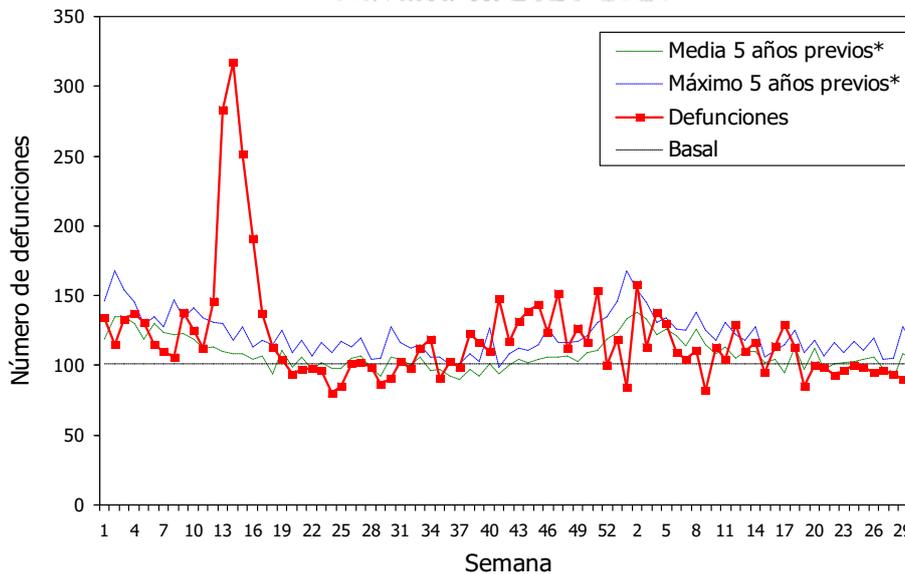
CONCLUSIONES

- 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

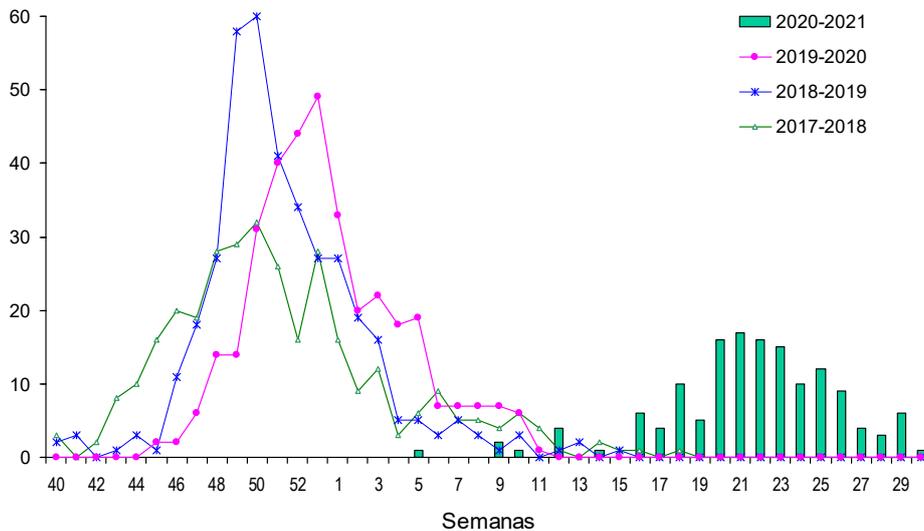


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

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



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 31/2021 (2 al 8 de agosto)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 259 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 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	Sem 31
Casos confirmados por PCR/Ag	1002	783	523	401	472	443	360	314	292	1342	2400	3647	3022	2469	1709
Ingresos hospitalarios	104	63	40	25	14	19	13	10	5	12	16	47	59	74	51
Ingresos en UCI	17	6	3	3	1	2	2	1	1	3	4	6	8	9	6
Defunciones por COVID-19	13	6	5	0	5	3	0	2	0	0	0	0	4	4	5

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

Casos de COVID-19 confirmados

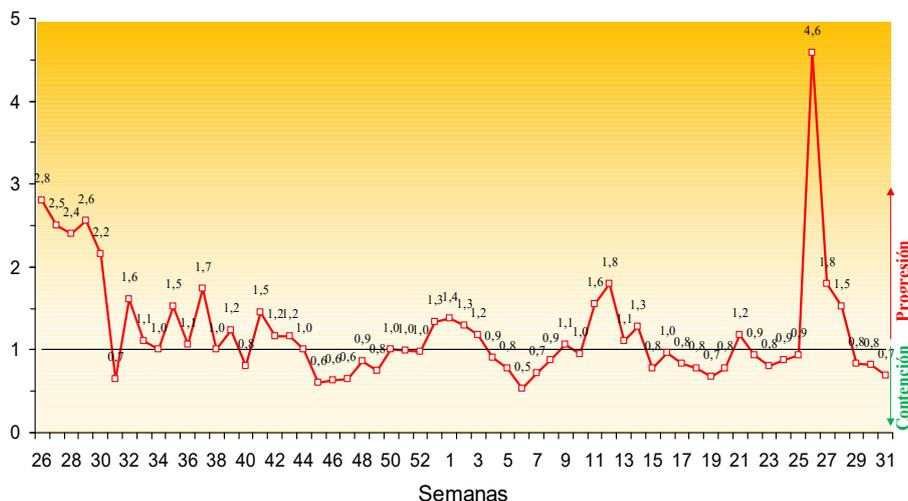
En la semana del 2 al 8 de agosto se han confirmado 1709 casos por PCR o por antígeno (259 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 31% respecto a la semana anterior.

La incidencia se estabiliza en mayores de 70 años y desciende en los otros grupos de edad, con descensos cercanos al 30% en todos los grupos entre 5 y 74 años. Las diferencias entre grupos de edad se han reducido mucho, siendo el grupo de 13 a 34 años el más afectado (546 casos por 100.000 habitantes) y el menos afectado el de 50 a 74 años (129 casos por 100.000 habitantes).

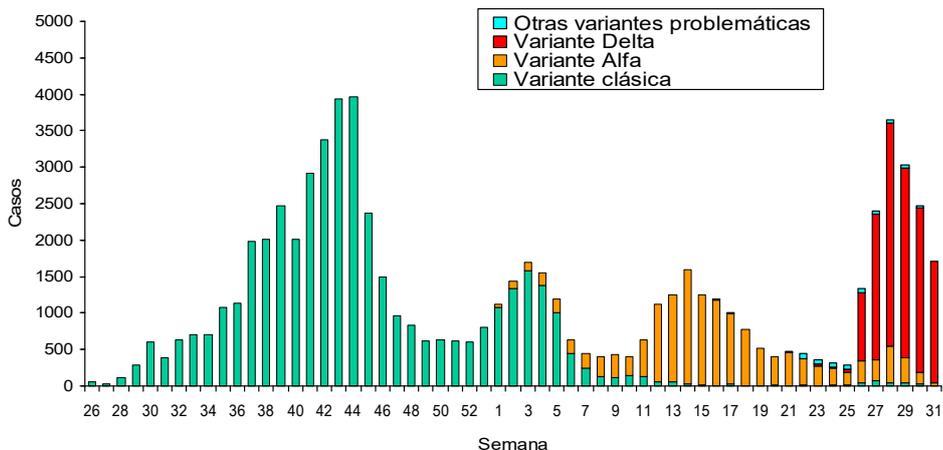
Desciende la transmisión en todos los ámbitos menos en el de centros socio-sanitarios. Los casos de transmisión en domicilio explican el 41% de las infecciones, el ámbito social el 23% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 30%.

La variante Delta es responsable del 97% de los casos y se asocia a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

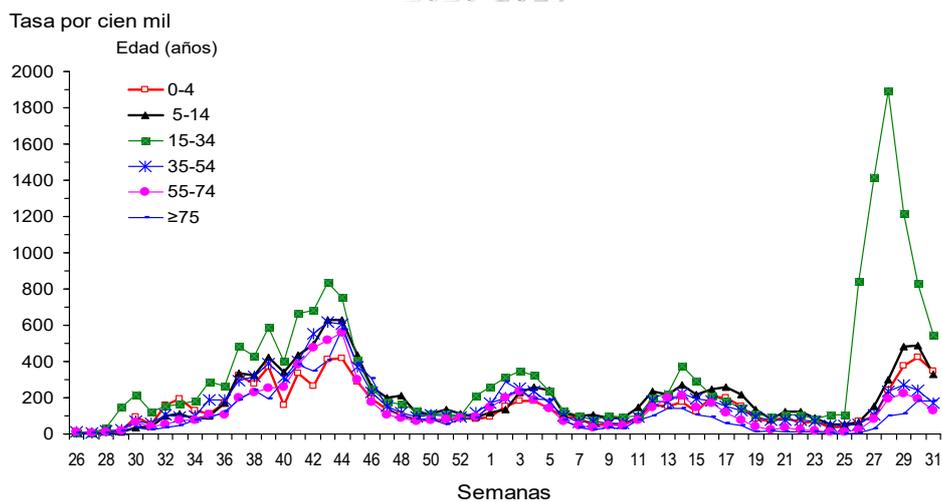
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



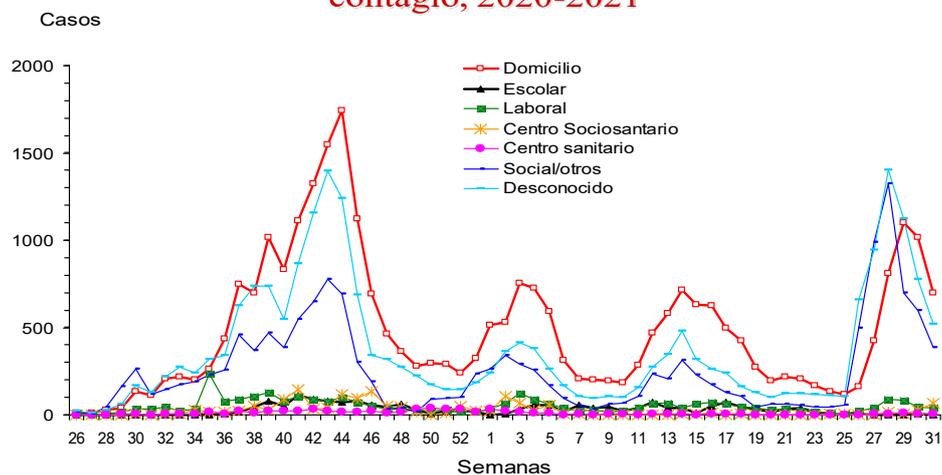
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



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

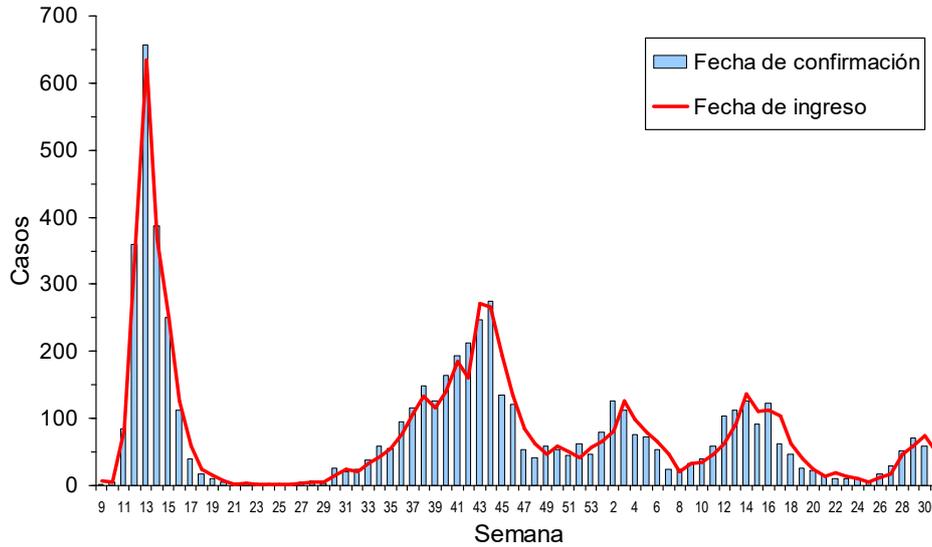


Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, el número de ingresos hospitalarios por COVID-19 ha descendido de 74 a 51, y de ingresos en UCI de 9 a 6, mientras que las defunciones por COVID-19 han pasado de 4 a 5. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mediana se sitúa en 60 años.

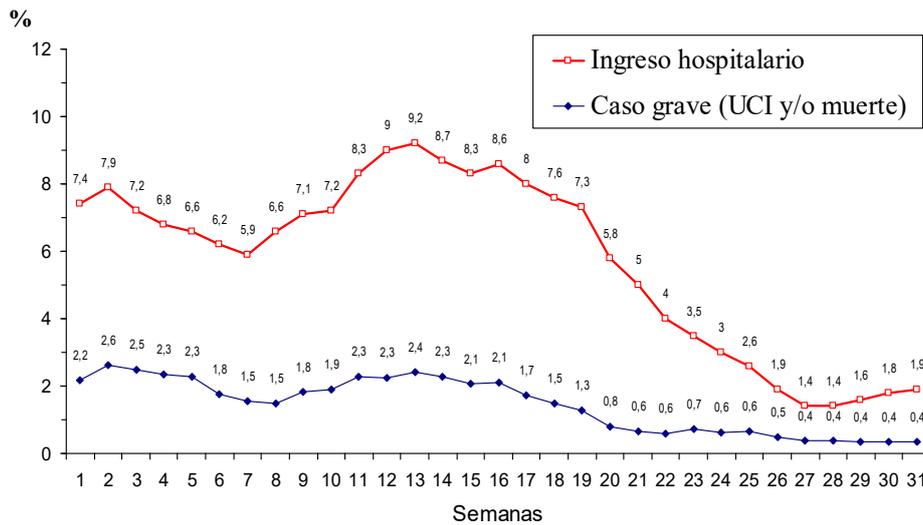
La probabilidad de hospitalización entre los casos confirmados, que superó el 8% en algunos momentos del año, se encuentra en las últimas semanas por debajo del 2%, descenso que es atribuible a la vacunación de la población.

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

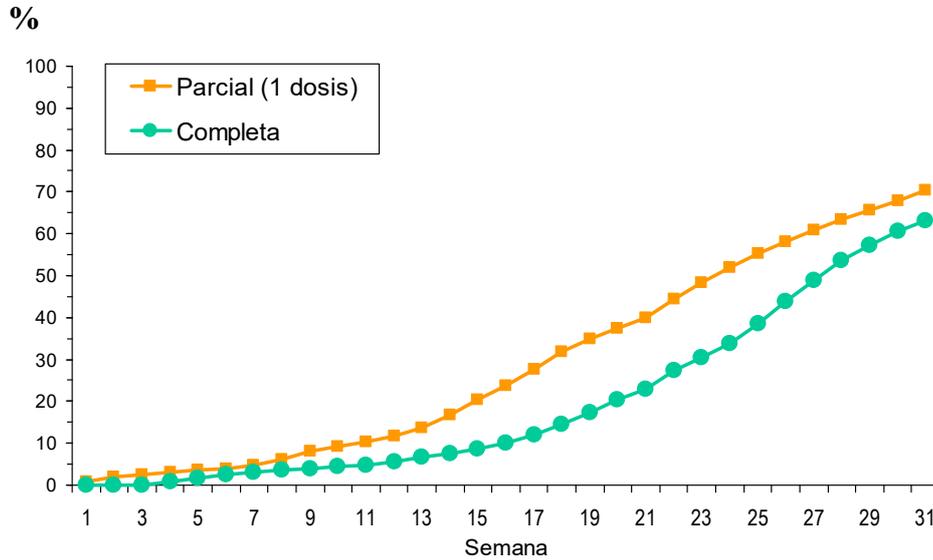
Porcentaje de casos de COVID-19 del mes previo que requirieron ingreso o fueron graves. Navarra, 2021



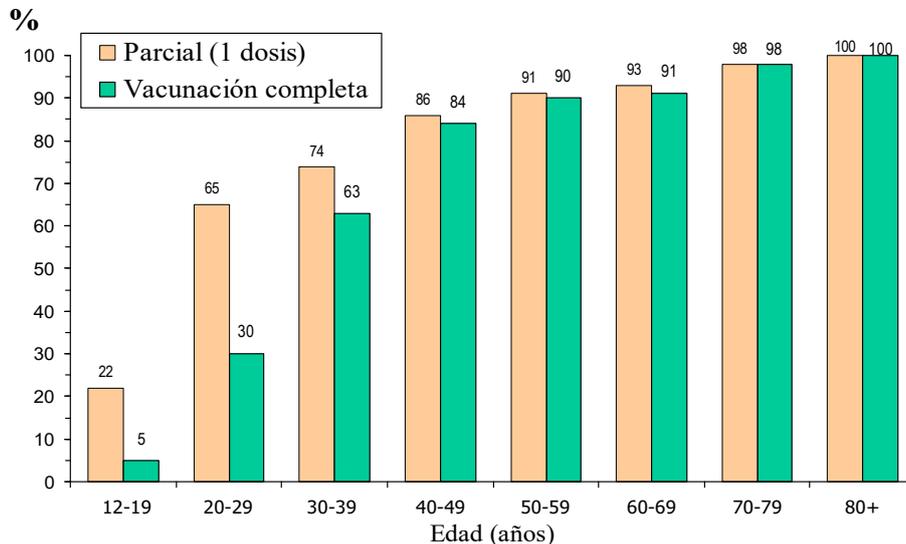
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 8 de agosto se han administrado 830.638 dosis de vacuna: 463.712 personas, 71% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 415.564 (63%) han recibido la pauta completa (se incluyen las personas menores de 65 años que habían pasado la infección y han recibido una dosis). En todos los grupos mayores de 40 años se habían superado coberturas del 85% con una dosis y del 80% con pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



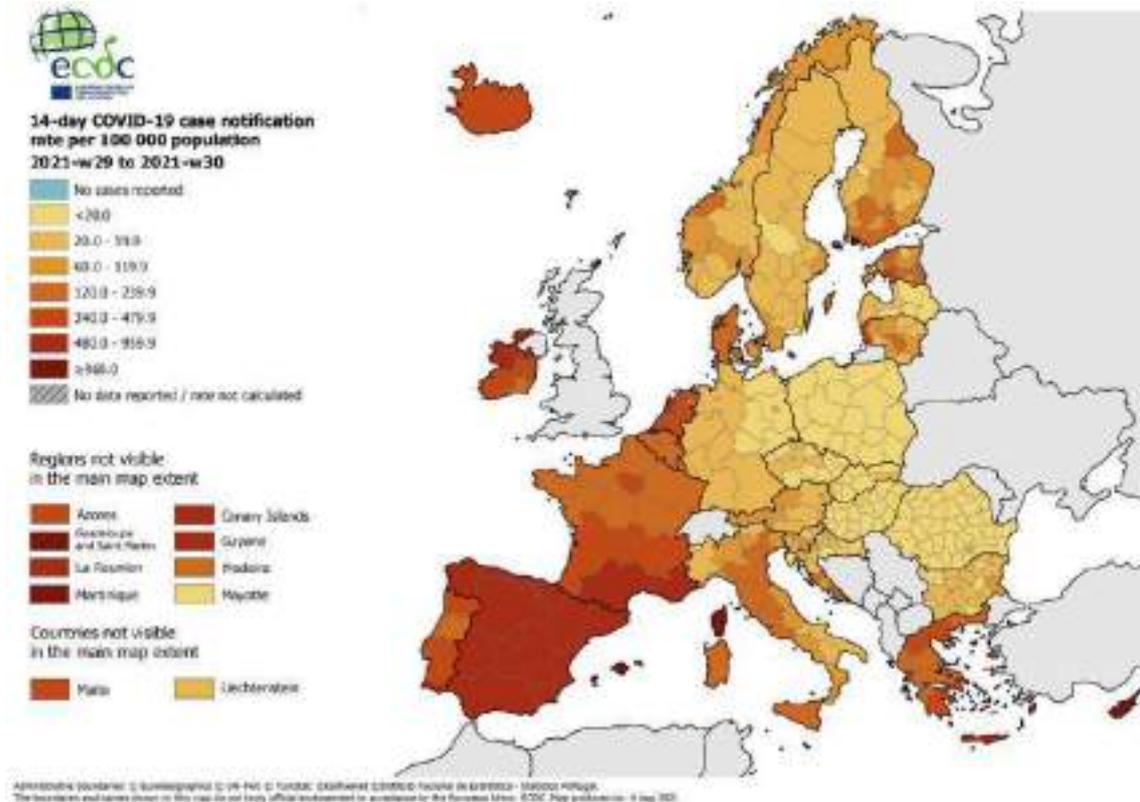
Según los datos más recientes, la efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra es del 63% con una dosis y del 78% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, y del 78% con una dosis y del 91% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19.

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. 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.

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>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 29 y 30.



Comentarios

Situación epidemiológica. Se consolida el descenso importante de la incidencia en menores de 75 años y comienzan a descender los ingresos hospitalarios. La incidencia se mantiene en mayores de 75 años, en los que la protección vacunal puede ser más débil y la probabilidad de formas graves es mayor. La variante delta es responsable de la gran 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. La diferencia se explica porque ahora están vacunados 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.

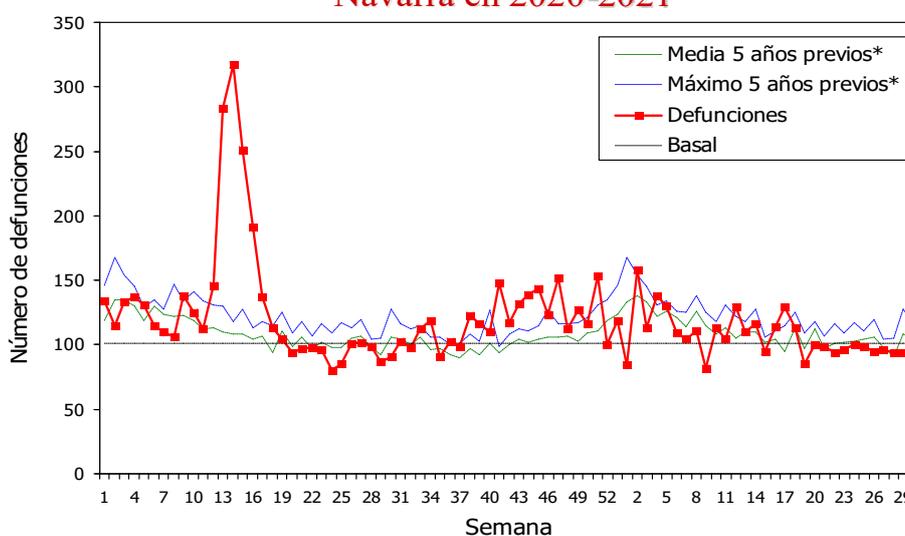
CONCLUSIONES

- Continúa el descenso en la incidencia de casos de COVID-19 y comienzan a disminuir los ingresos hospitalarios.
- 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 26 de julio al 1 de agosto se registraron 103 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 103 (3,1%) defunciones menos del promedio habitual en años pre-pandémicos.

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

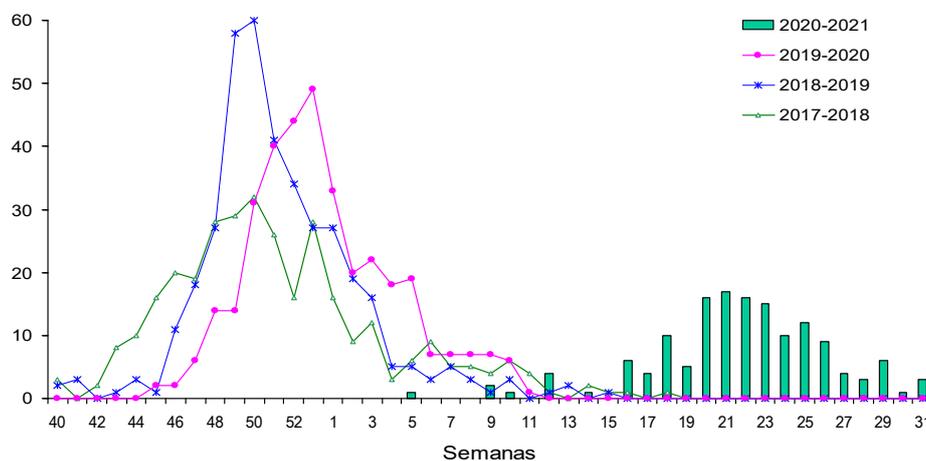


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 31 se han analizado 8 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. En tres menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 32/2021 (9 al 15 de agosto)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 206 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 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	Sem 31	Sem 32
Casos confirmados por PCR/Ag	783	523	401	473	442	360	314	292	1339	2399	3646	3016	2466	1712	1361
Ingresos hospitalarios	63	40	25	14	19	13	10	5	12	17	47	60	74	52	50
Ingresos en UCI	6	3	3	1	2	2	1	1	3	4	6	8	9	6	12
Defunciones por COVID-19	6	5	0	5	3	0	2	0	0	0	0	4	4	5	6

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

Casos de COVID-19 confirmados

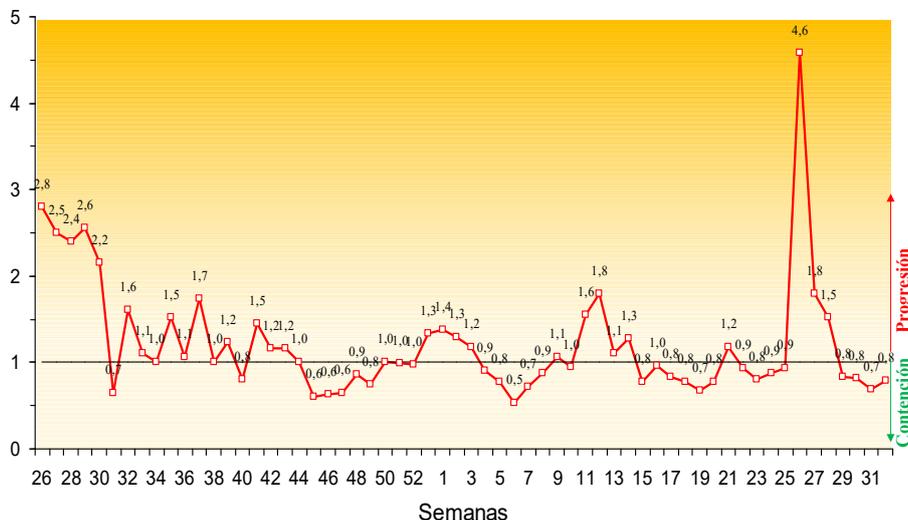
En la semana del 9 al 15 de agosto se han confirmado 1361 casos por PCR o por antígeno (206 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 21% respecto a la semana anterior.

Desciende la incidencia en los otros grupos de edad, con un descenso del 28% en mayores de 75 años. Las diferencias entre grupos de edad se han reducido, siendo el grupo de 15 a 34 años el más afectado (425 casos por 100.000 habitantes) y el menos afectado el de 50 a 74 años (109 casos por 100.000 habitantes).

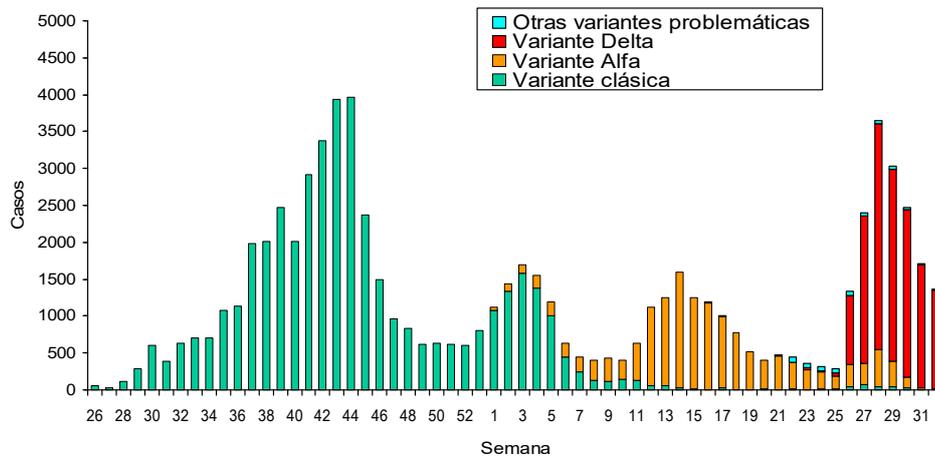
Desciende la transmisión en todos los ámbitos. Los casos de transmisión en domicilio explican el 41% de las infecciones, el ámbito social el 21% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 34%.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos y se asocia a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

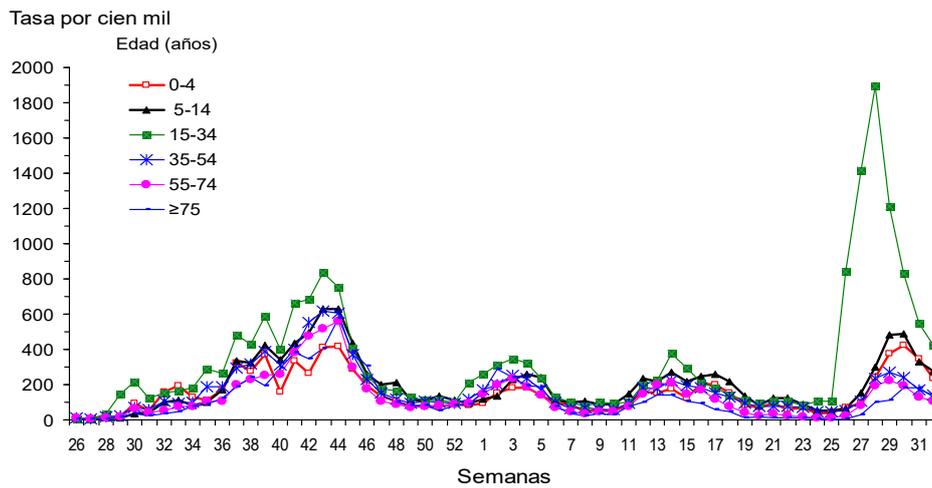
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



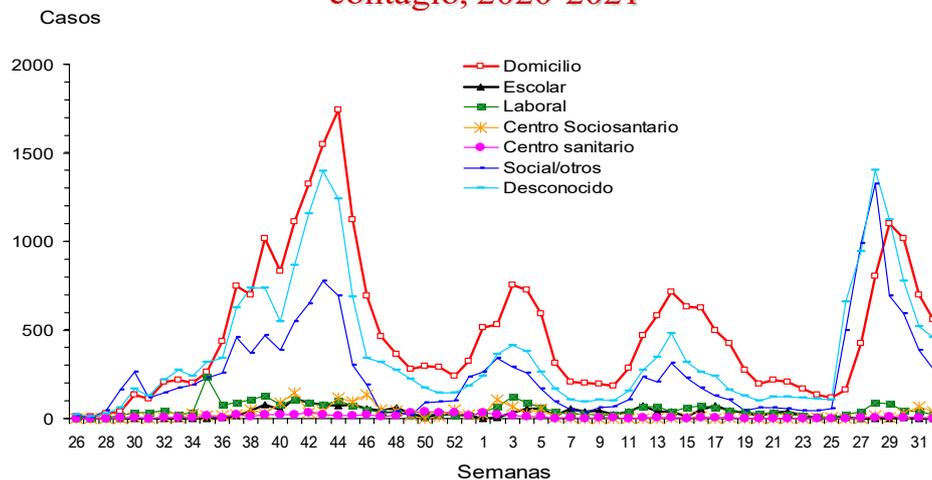
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



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

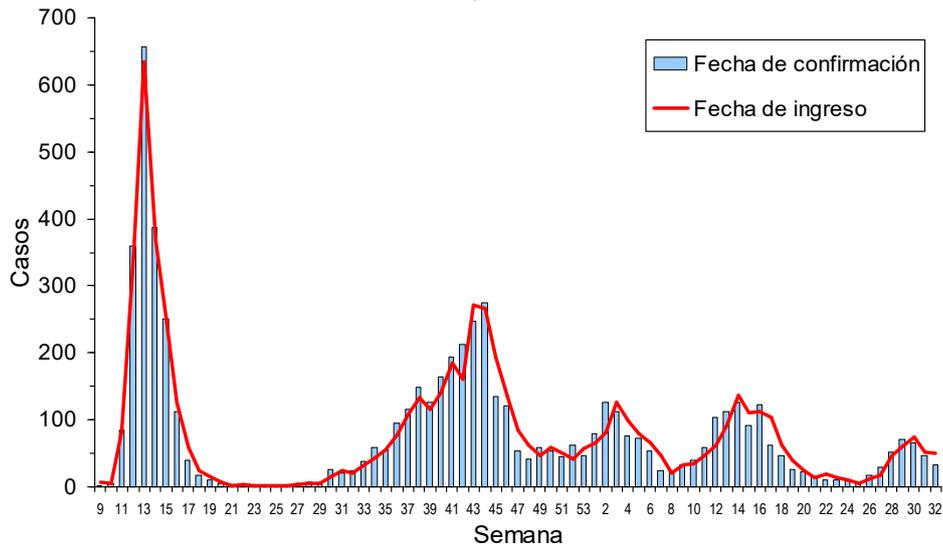


Ingresos y defunciones por COVID-19

En comparación con la semana previa, el número de ingresos hospitalarios por COVID-19 se estabiliza, pasando de 52 a 50, pero aumentan los ingresos en UCI de 6 a 12, y las defunciones por COVID-19 de 5 a 6. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mediana se sitúa en 69 años.

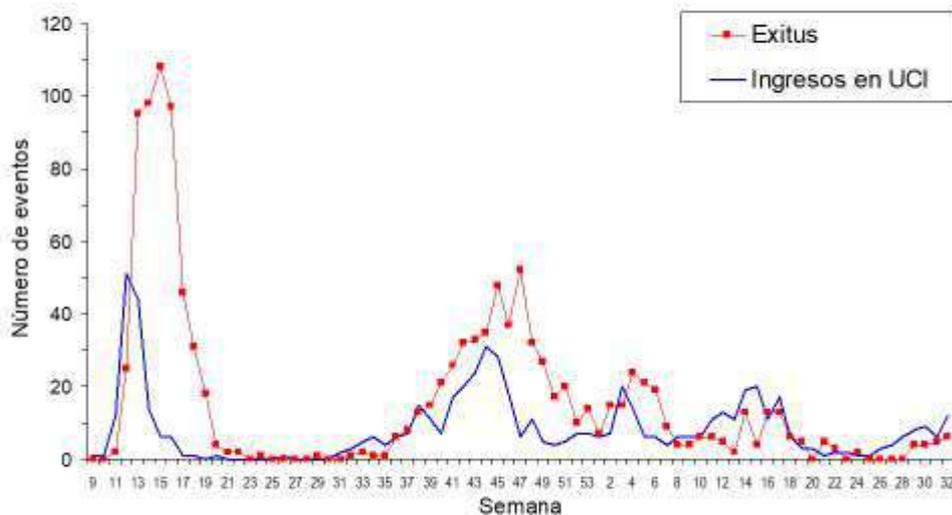
La probabilidad de hospitalización entre los casos confirmados, que superó el 8% en algunos momentos del año, descendió considerablemente por la vacunación de los grupos de población de mayor riesgo, y ha aumentado hasta el 2,5% por el aumento de la edad de los casos en las últimas semanas.

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

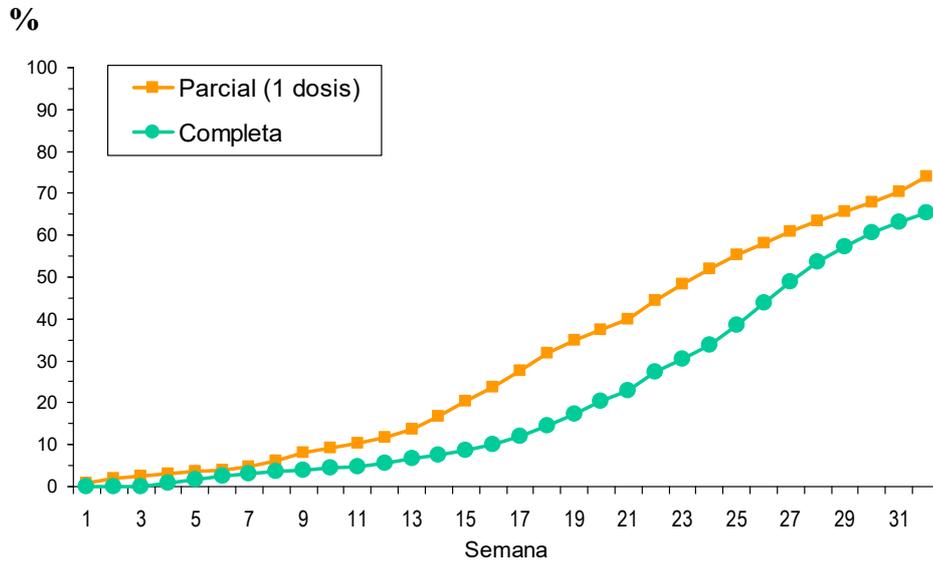
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



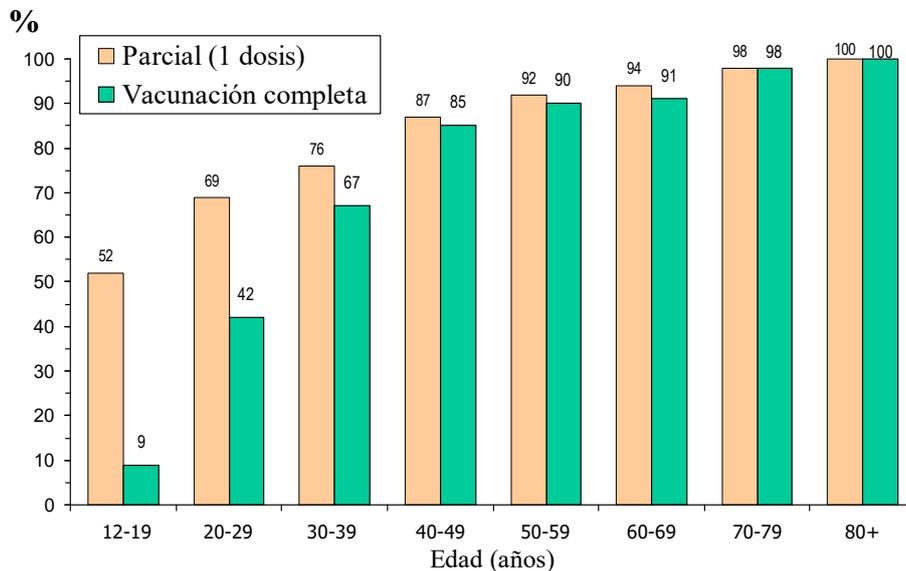
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 15 de agosto se han administrado 865.601 dosis de vacuna: 486.273 personas, 74% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 430.443 (65%) han recibido la pauta completa. En todos los grupos mayores de 40 años se habían superado coberturas del 85% con pauta completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efecto e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra se estima en el 63% con una dosis y el 78% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, el 78% con una dosis y el 91% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones es también del 91%.

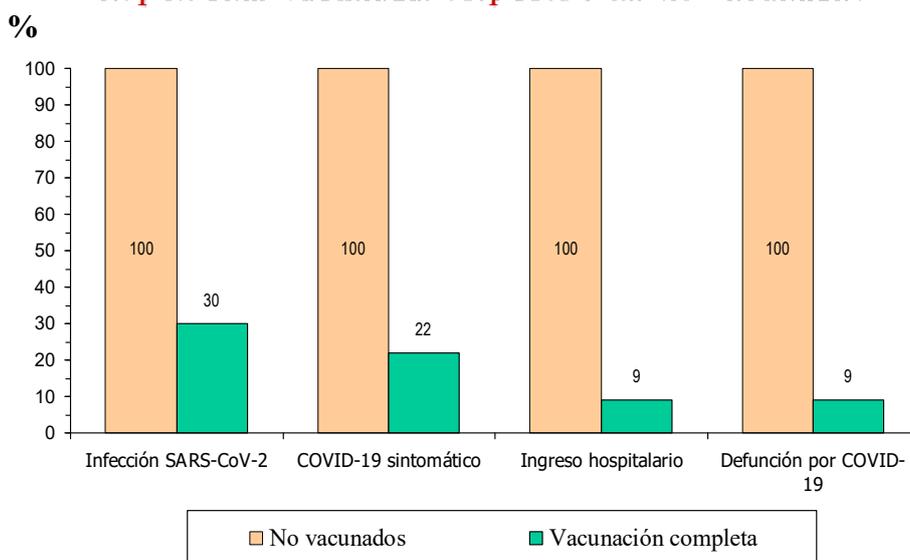
La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 56% con vacunación parcial y del 70% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar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

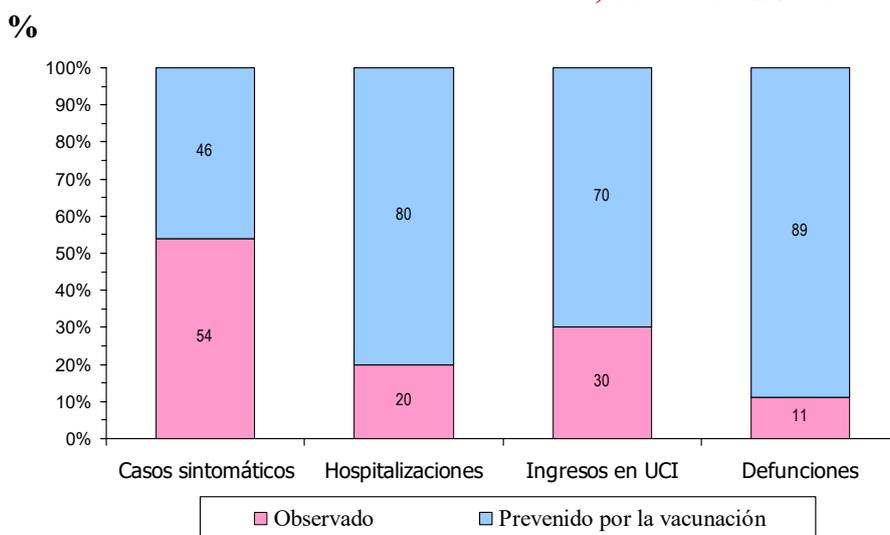
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna unas 12.000 infecciones sintomáticas, unos 2000 ingresos hospitalarios, 150 ingresos en UCI y unas 280 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la creciente inmunización de la población.

En lo que llevamos de quinta onda, la vacunación ha prevenido el 46% de los casos sintomáticos, el 80% de las hospitalizaciones, el 70% de los ingresos en UCI y el 89% de las defunciones por COVID-19. En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o bien, como alternativa hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Reducción del riesgo de enfermedad por COVID-19 en personas vacunadas respecto a las no vacunadas



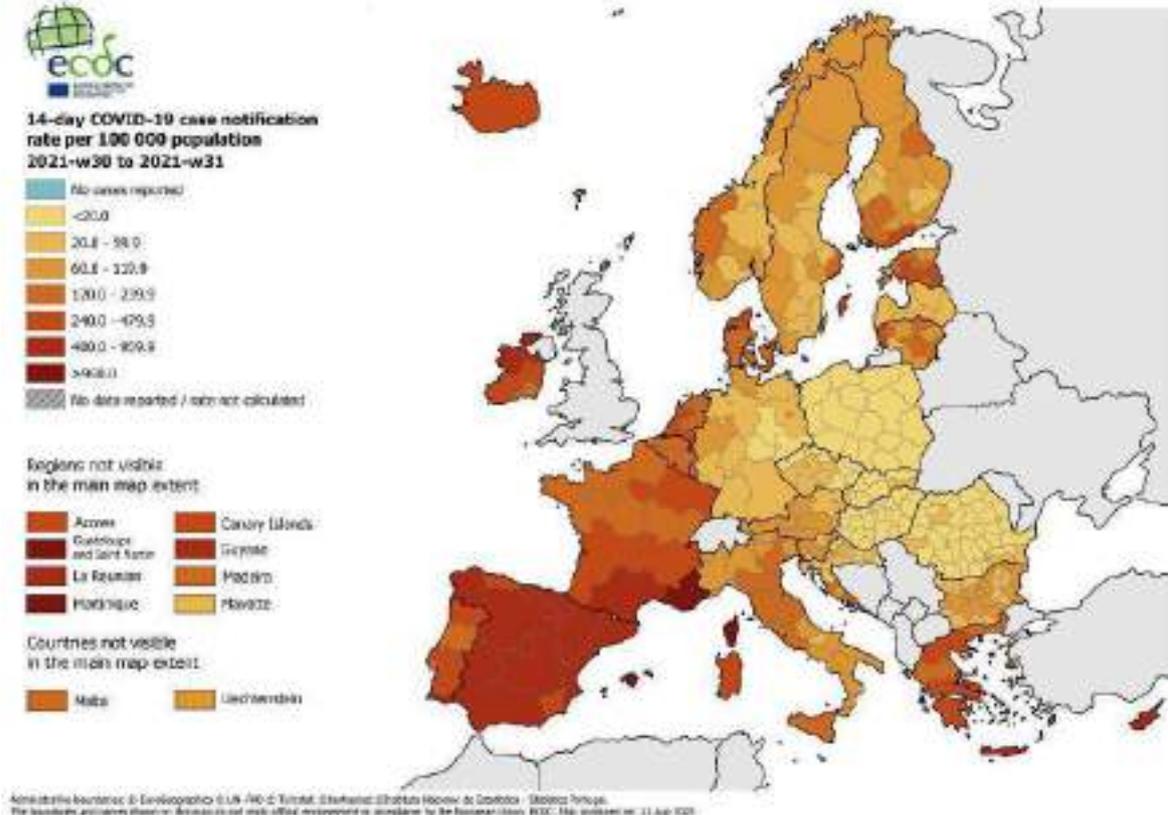
Impacto directo de la vacunación en la prevención de las consecuencias del COVID-19, semanas 26 a 32



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>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 30 y 31.



Comentarios

Situación epidemiológica. Continúa el descenso de la incidencia en todos los grupos de edad, pero se mantienen o aumentan los ingresos hospitalarios, ingresos en UCI y defunciones. La variante delta es responsable de prácticamente todos 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 más altos que los actuales. La diferencia se explica porque ahora están vacunados los grupos de población de mayor riesgo.

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.

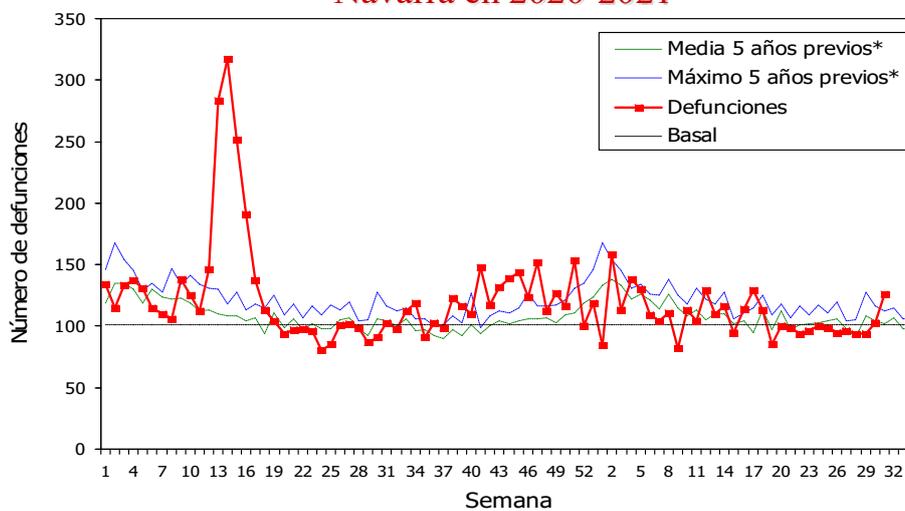
CONCLUSIONES

- Continúa el descenso en la incidencia de casos de COVID-19, pero se mantienen los ingresos hospitalarios y aumentan los ingresos en UCI y las defunciones.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 2 al 8 de agosto se registraron 126 defunciones (última semana con datos completos), cifra algo mayor de lo esperable. El aumento de defunciones se debe probablemente a la suma de varios factores, y el COVID-19 contribuyó con 5 defunciones en dicha semana.

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

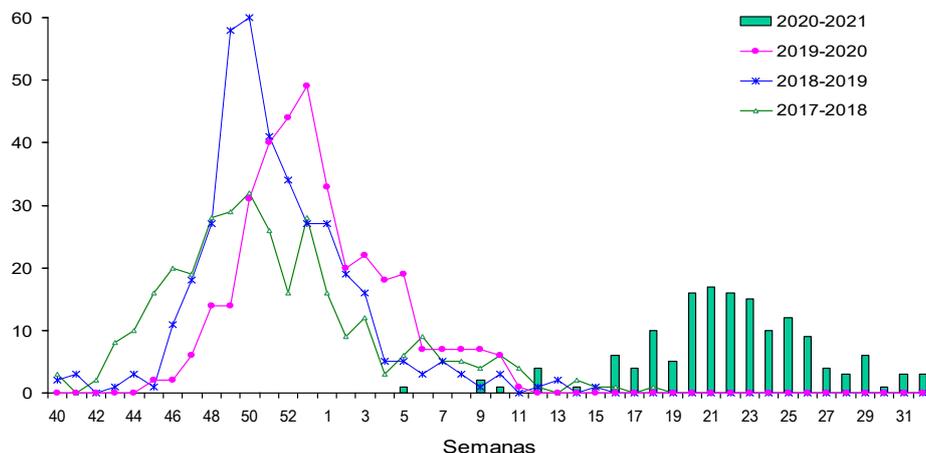


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 32 se han analizado 9 muestras de pacientes y todas han sido negativas a virus de la gripe. En tres menores de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 33/2021 (16 al 22 de agosto)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 145 por 100.000 habitantes.
Circulación epidémica con gravedad media y tendencia descendente.

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

	Sem 19	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33
Casos confirmados por PCR/Ag	523	401	473	442	360	314	292	1339	2399	3645	3017	2465	1709	1360	955
Ingresos hospitalarios	40	25	14	19	13	10	6	12	18	48	69	82	54	52	42
Ingresos en UCI	3	3	1	2	2	1	1	3	4	6	9	11	7	15	10
Defunciones por COVID-19	5	0	5	3	0	2	0	0	0	0	4	4	5	7	8

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

Casos de COVID-19 confirmados

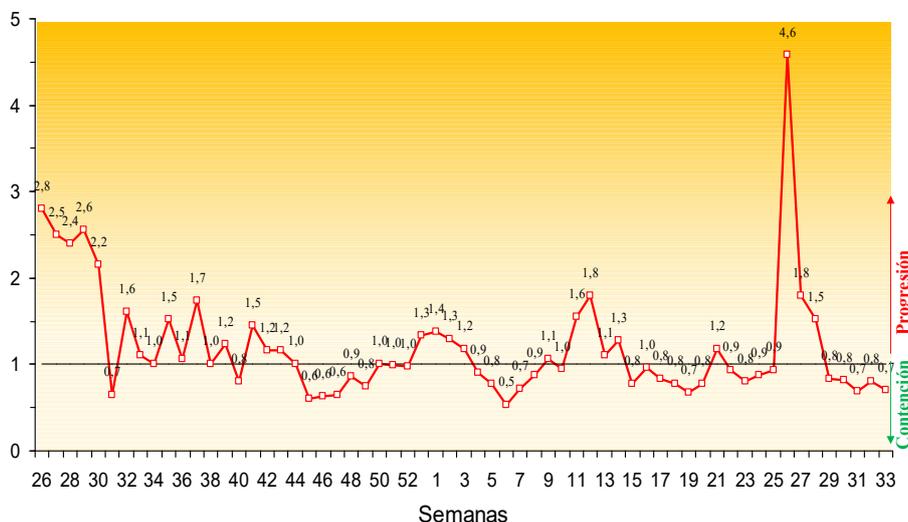
En la semana del 16 al 22 de agosto se han confirmado 955 casos por PCR o por antígeno (145 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 30% respecto a la semana anterior.

Desciende la incidencia en todos los grupos de edad, con el mayor descenso, del 39%, en mayores de 75 años. Las diferencias por edad se van reduciendo. El grupo de 15 a 34 años sigue siendo el más afectado (235 casos por 100.000 habitantes) y el menos afectado el de mayores de 75 años (80 casos por 100.000 habitantes).

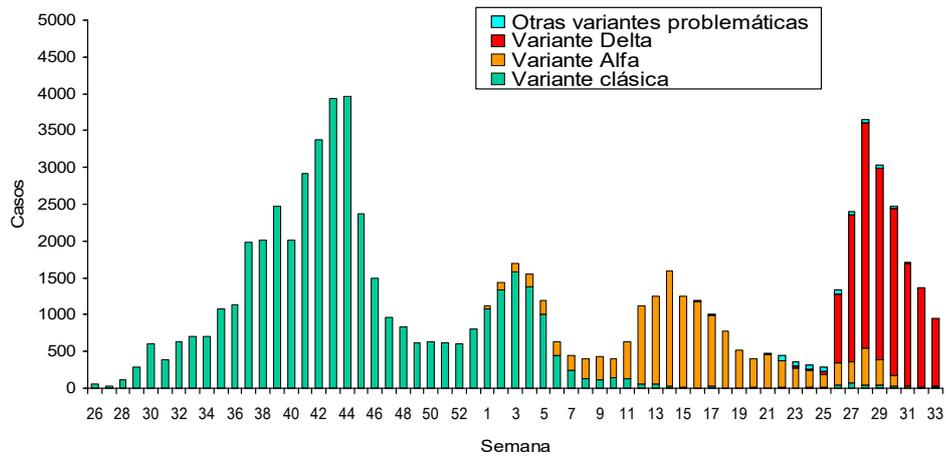
Desciende la transmisión en la mayoría de los ámbitos. Los casos de transmisión en domicilio explican el 50% de las infecciones, el ámbito social el 15% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 30%.

La variante Delta es responsable del 96% de los casos y se asocia a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario y en UCI, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

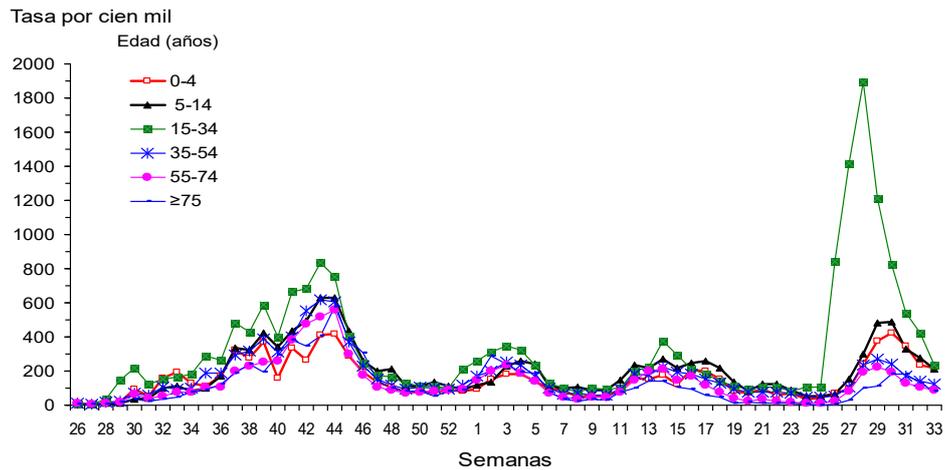
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



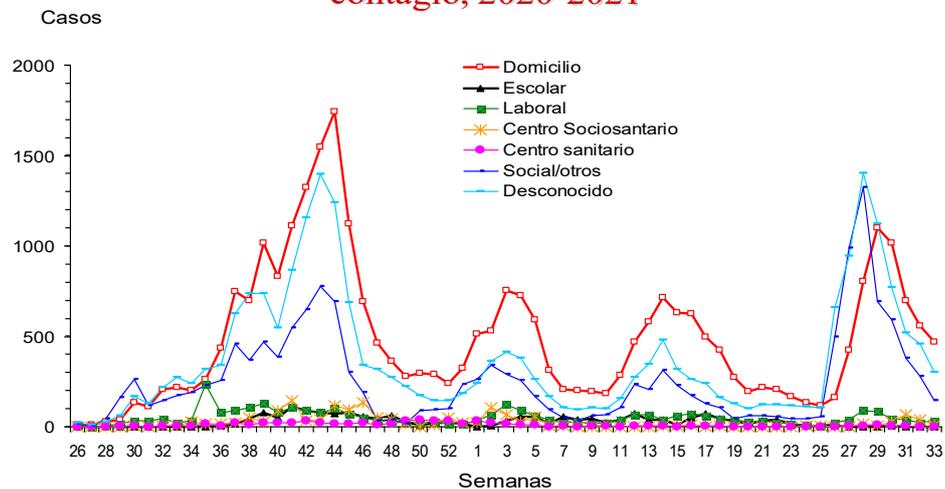
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



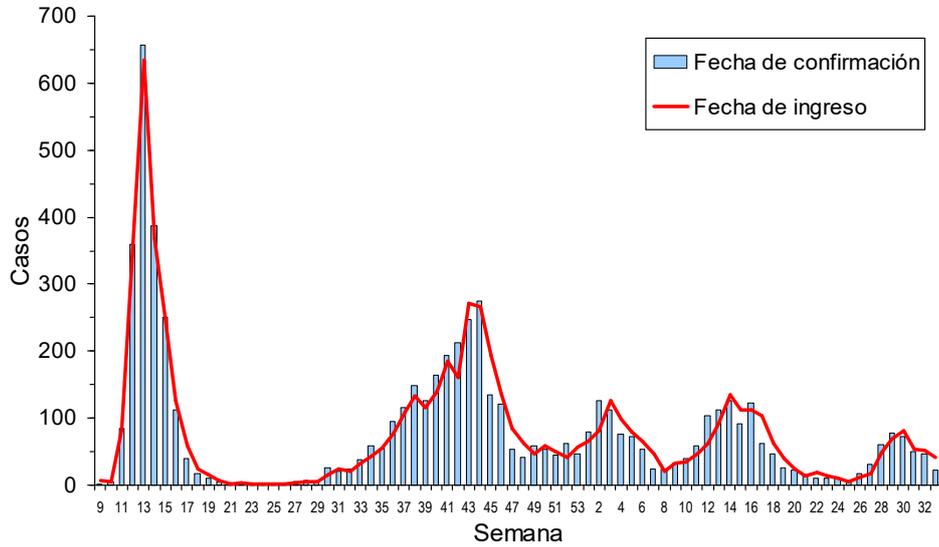
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

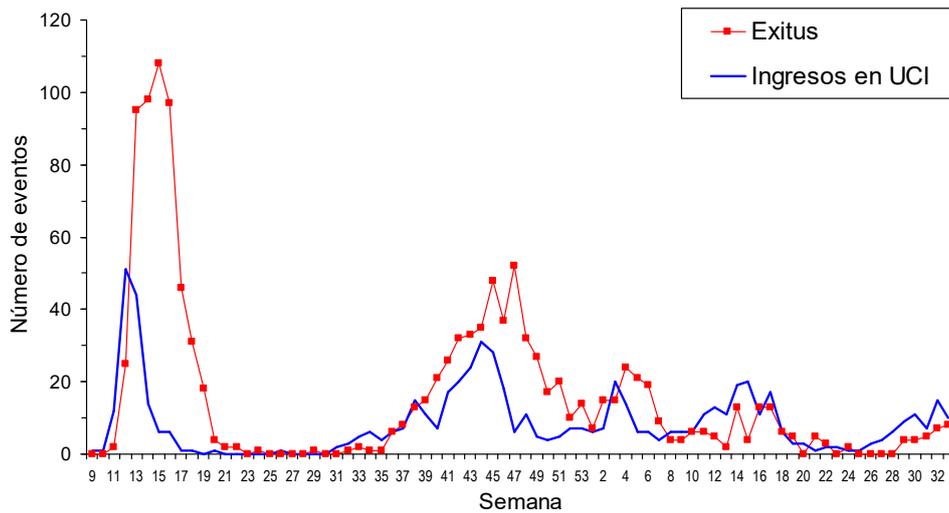
En comparación con la semana previa, el número de ingresos hospitalarios por COVID-19 ha pasado de 52 a 42, el de ingresos en UCI de 15 a 10, y las defunciones por COVID-19 de 7 a 8. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mediana se sitúa en 63 años.

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

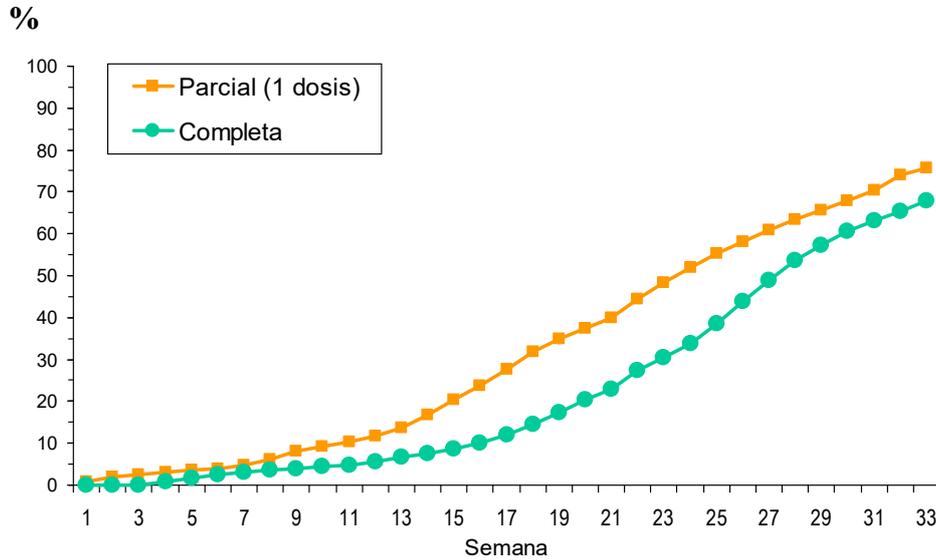
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



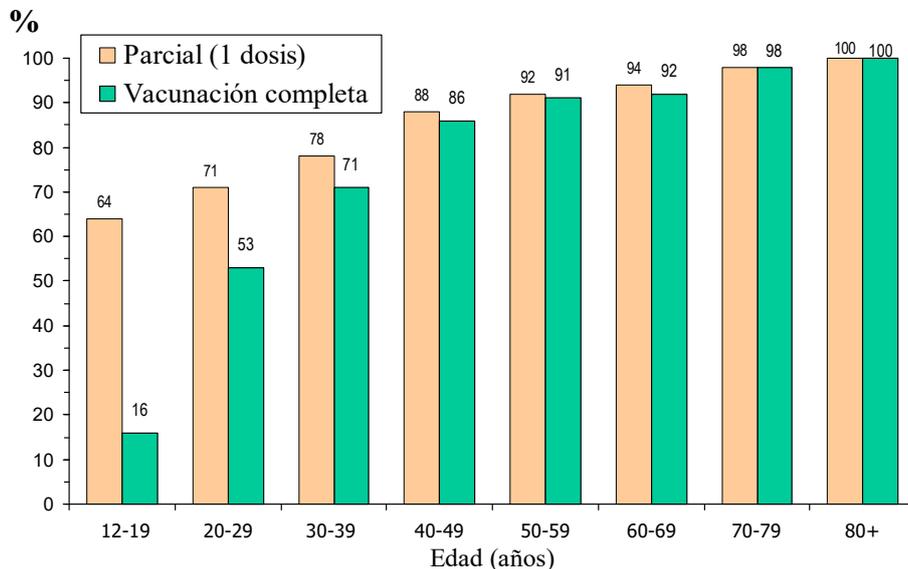
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 22 de agosto se han administrado 890.927 dosis de vacuna: 497.884 personas, 76% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 447.159 (68%) han recibido la pauta completa. En todos los grupos mayores de 40 años se habían superado coberturas del 85% con pauta completa. El 64% de las personas de 12 a 19 años han recibido la primera dosis.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra se estima en el 62% con una dosis y el 74% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos del COVID-19, el 80% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones supera el 90%.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 55% con vacunación parcial y del 69% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas

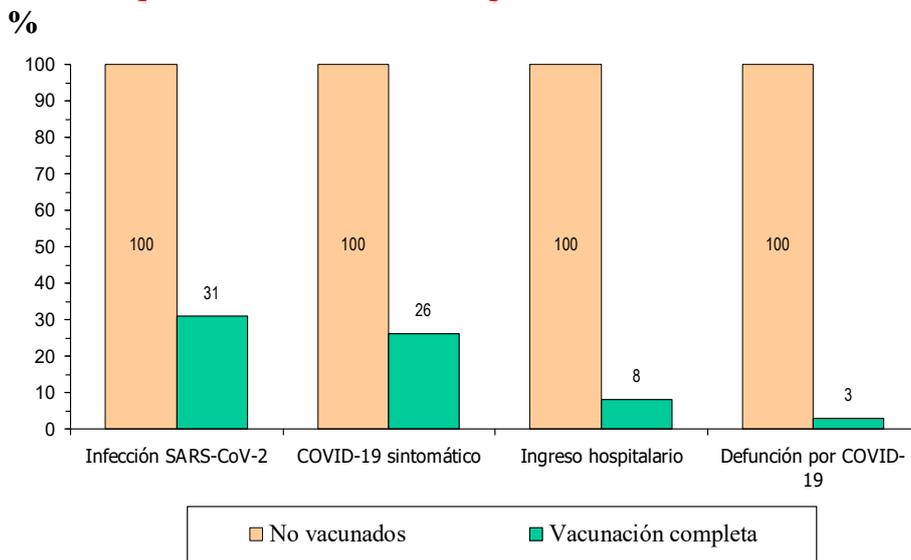
complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras la completar la pauta y que la relajación de las medidas preventivas tras recibir la primera dosis puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

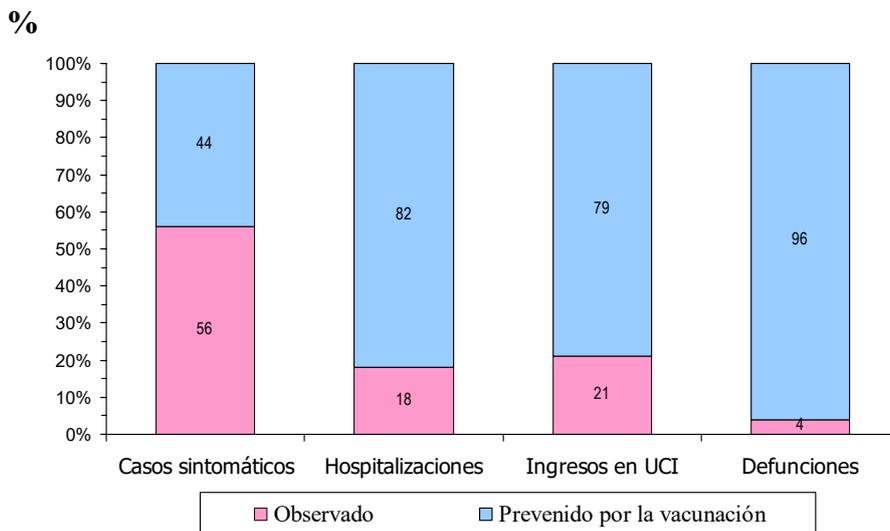
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.000 infecciones sintomáticas, 2200 ingresos hospitalarios, 200 ingresos en UCI y 400 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la creciente inmunización de la población.

En lo que llevamos de quinta onda, la vacunación ha prevenido el 44% de los casos sintomáticos, el 82% de las hospitalizaciones, el 79% de los ingresos en UCI y el 96% de las defunciones por COVID-19. En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o bien, como alternativa hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Reducción del riesgo de enfermedad por COVID-19 en personas vacunadas respecto a las no vacunadas



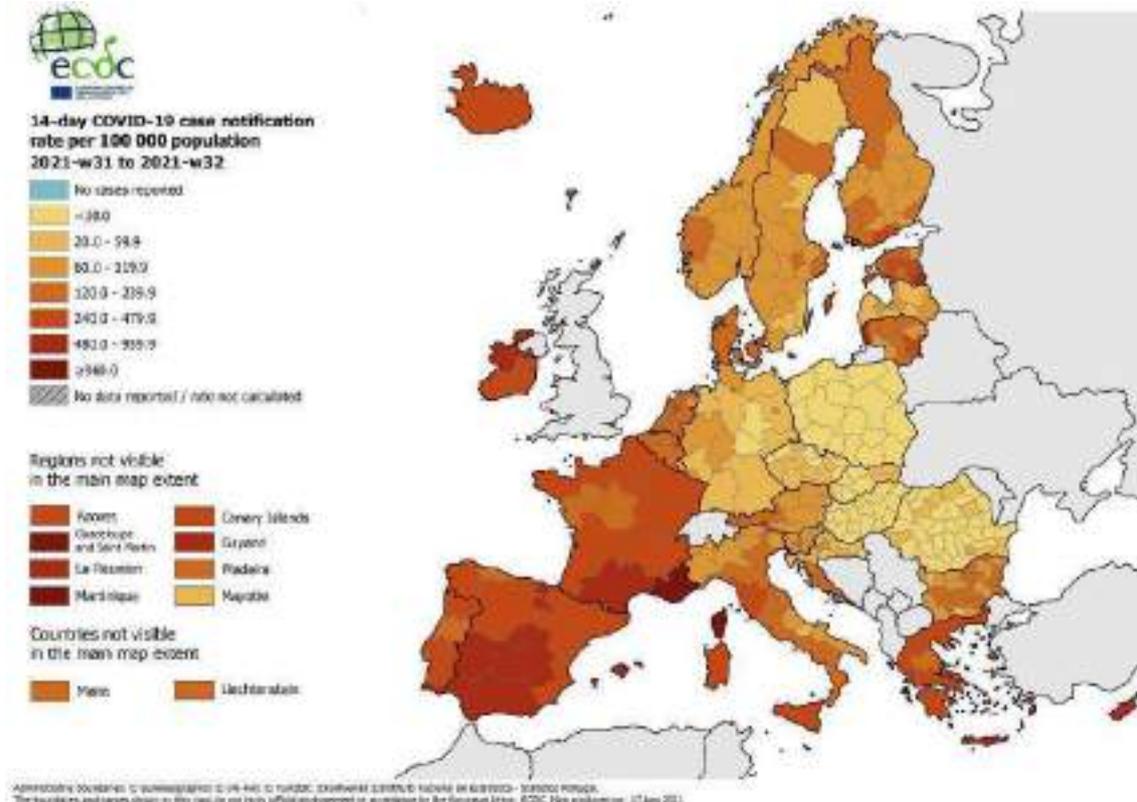
Impacto directo de la vacunación en la prevención de las consecuencias del COVID-19, semanas 26 a 33



Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra ha pasado a una situación intermedia. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 31 y 32.



Comentarios

Situación epidemiológica. Continúa el descenso de la incidencia. Esta tendencia tarda en trasladarse a los ingresos hospitalarios, casos de UCI y defunciones, que todavía se mantienen en niveles altos. Aunque en las ondas epidémicas de enero y abril, los picos de incidencia fueron menores, se alcanzaron niveles de hospitalizaciones y de defunciones más altos que los de esta última onda. La diferencia se explica por la alta cobertura vacunal en los grupos de población de mayor riesgo.

La tendencia actual es hacia la remisión de esta quinta onda en Navarra. No es descartable que la transmisión pueda reactivarse en otoño, favorecida por el retorno de las vacaciones y la recuperación de la actividad en universidades, colegios y empresas, lo que genera nuevos círculos de contacto. Estas reactivaciones de la circulación de COVID-19, tendrán probablemente un impacto en la salud progresivamente menor, por la alta cobertura vacunal y la experiencia de la población en la aplicación de medidas preventivas.

Recomendaciones

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 si la vacunación se acompaña de una reducción apresurada de otras medidas preventivas. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, presentar formas graves, y transmitir la infección, por lo que deben mantener las otras medidas preventivas.

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

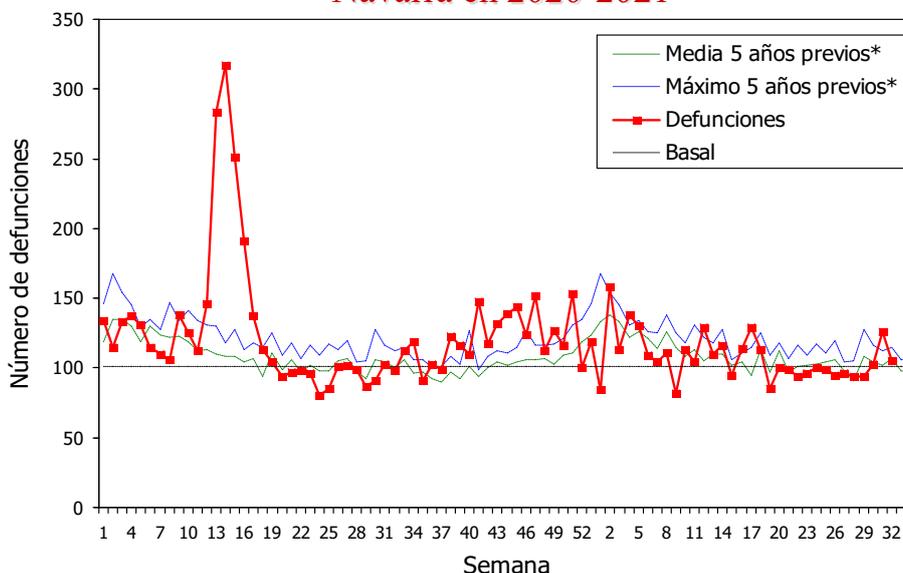
CONCLUSIONES

- Continúa el descenso en la incidencia de casos de COVID-19, pero se mantienen los ingresos hospitalarios y las defunciones.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 9 al 15 de agosto se registraron 105 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango normal. Siete de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.

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 33 no se han detectado casos positivos a gripe ni a **virus respiratorio sincitial (VRS)**.



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 34/2021 (23 al 29 de agosto)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 95 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad y gravedad bajas y tendencia descendente.

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

	Sem 20	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34
Casos confirmados por PCR/Ag	401	473	442	360	314	292	1339	2392	3641	3017	2460	1700	1354	955	624
Ingresos hospitalarios	25	14	19	13	10	6	12	18	48	69	82	54	52	42	22
Ingresos en UCI	3	1	2	2	1	1	3	4	6	9	11	7	15	10	4
Defunciones por COVID-19	0	5	3	0	2	0	0	0	0	4	4	5	8	9	9

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

Casos de COVID-19 confirmados

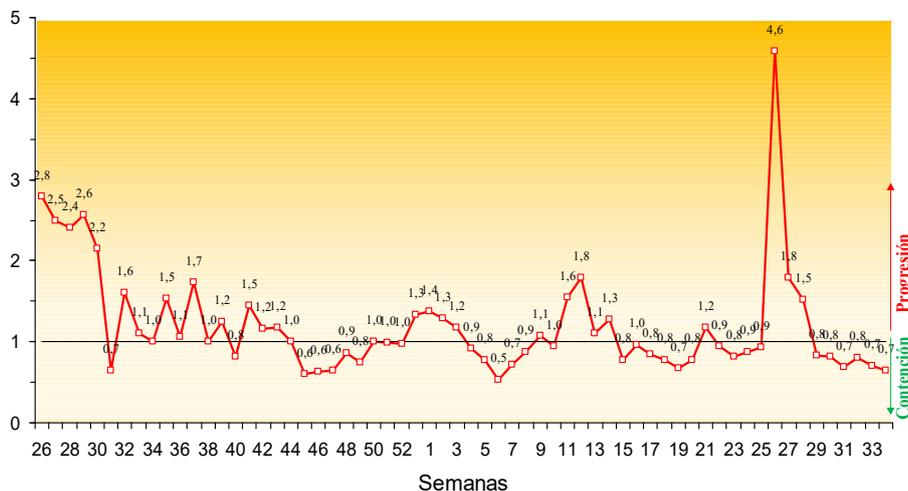
En la semana del 23 al 29 de agosto se han confirmado 624 casos por PCR o por antígeno (95 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 35% respecto a la semana anterior.

Continúa el descenso de la incidencia en todos los grupos de edad. El mayor descenso se ha producido en los de 15 a 34 años, mientras que el grupo de 5 a 15 años ha pasado a ser el más afectado (161 casos por 100.000 habitantes), que en su mayoría no están vacunados. A partir de 55 años la incidencia se sitúa por debajo de 50 casos por 100.000 habitantes.

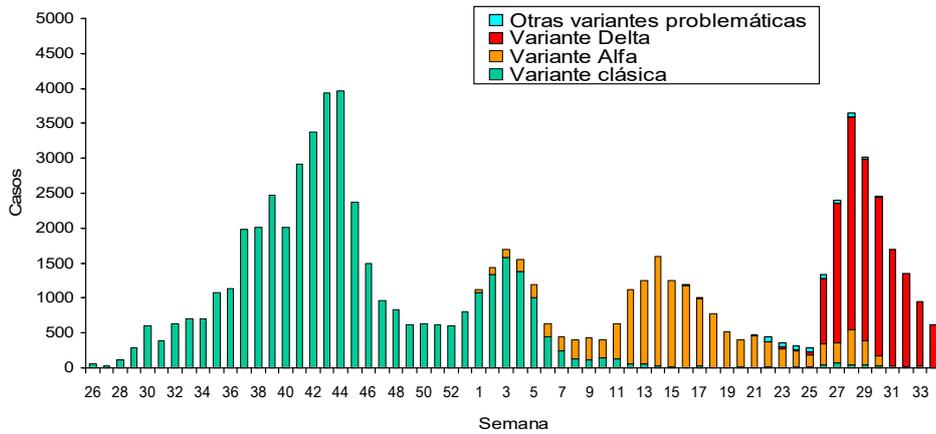
Desciende la transmisión en todos los ámbitos. Los casos de transmisión en domicilio explican el 52% de las infecciones, el ámbito social el 15% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 30%.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos y se asocia a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario y en UCI, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

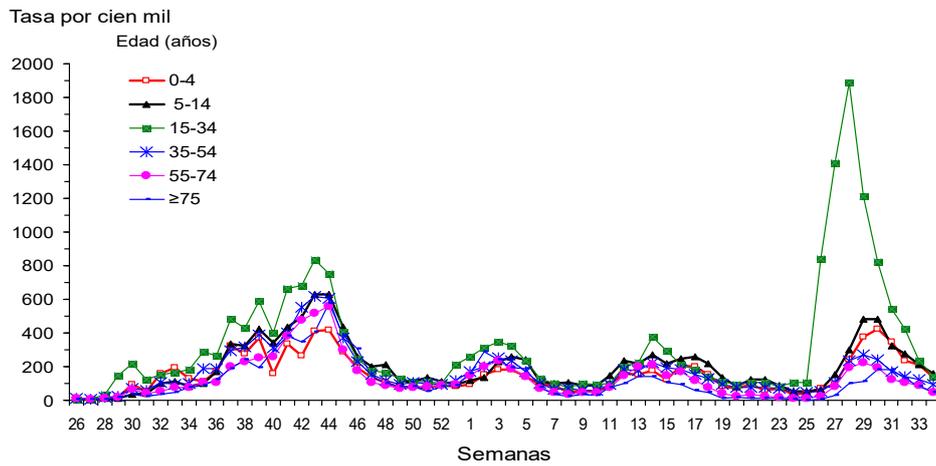
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



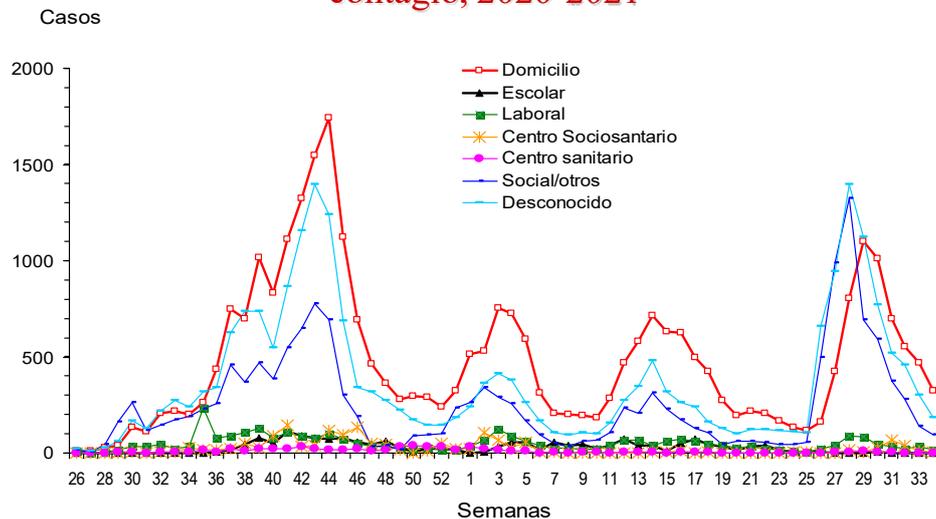
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



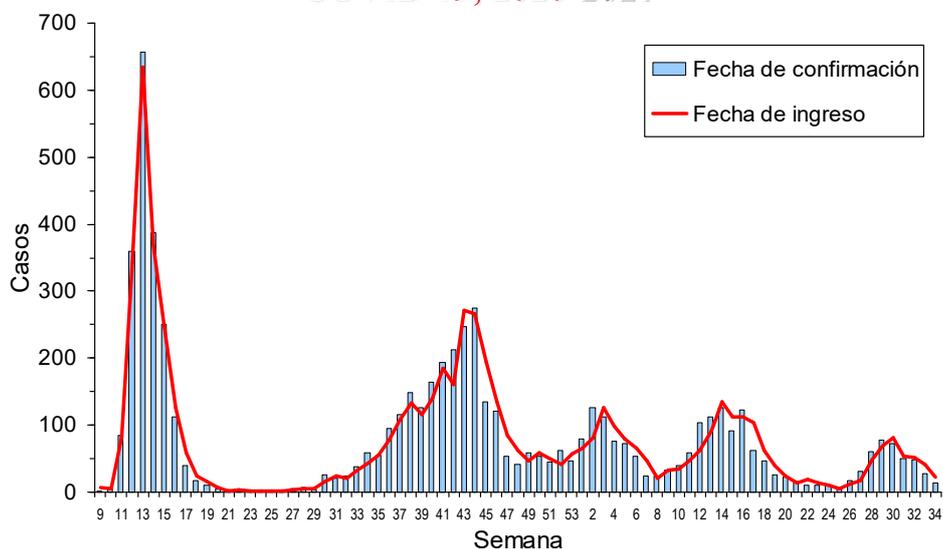
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

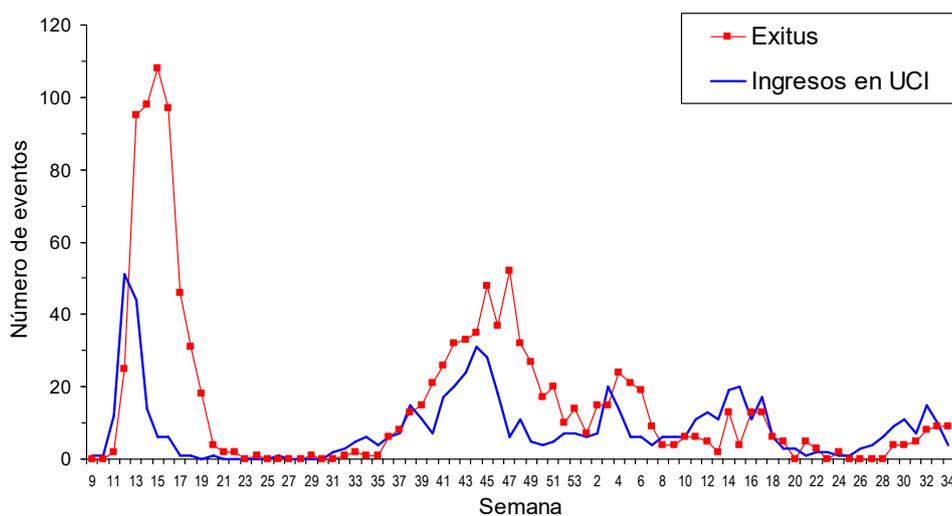
En comparación con la semana previa, descienden el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, de 42 a 22, y el de ingresos en UCI, de 10 a 4, y se mantiene en 9 el número de defunciones por COVID-19. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen por todas las edades y la mediana se sitúa en 63 años.

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

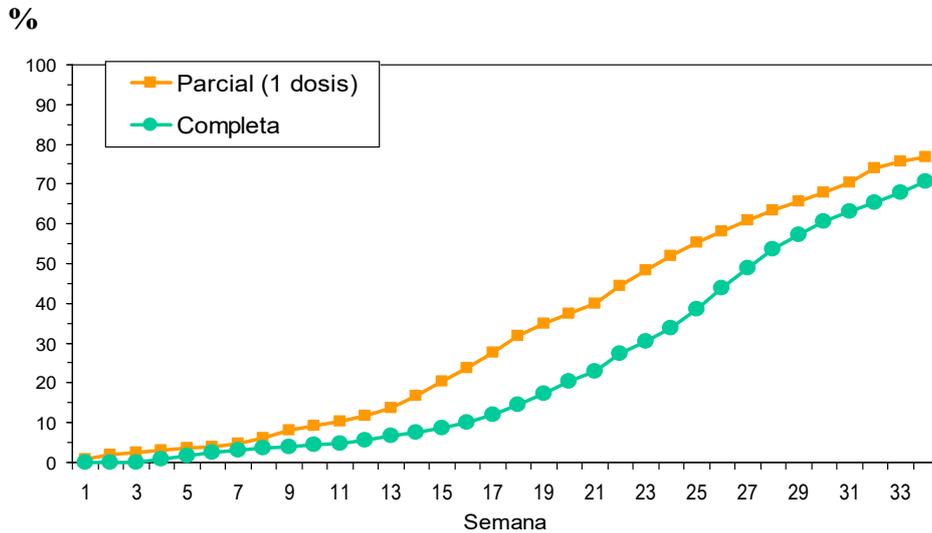
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



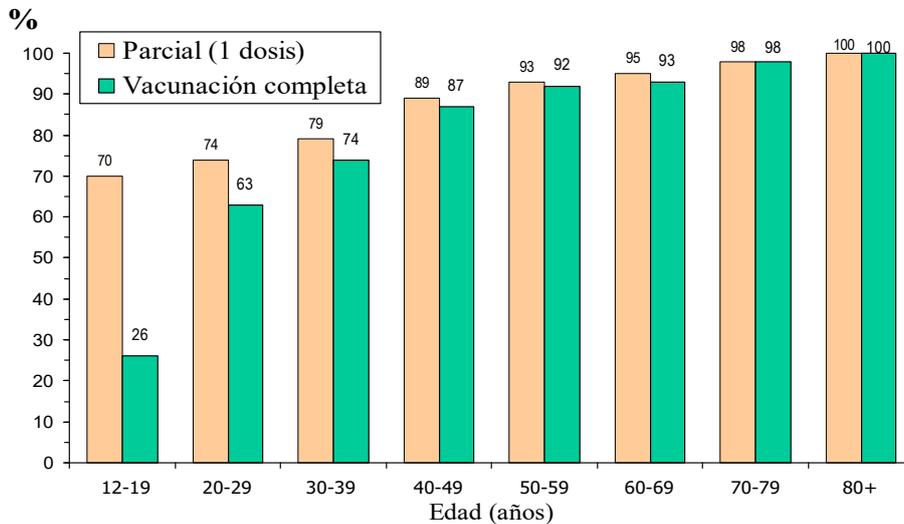
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 29 de agosto se han administrado 912.919 dosis de vacuna: 506.167 personas, 77% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 464.959 (71%) han recibido la pauta completa. En todos los grupos mayores de 40 años se habían superado coberturas del 87% con pauta completa. El 70% de las personas de 12 a 19 años han recibido la primera dosis.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra se estima en el 62% con una dosis y el 73% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 80% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones supera el 90%.

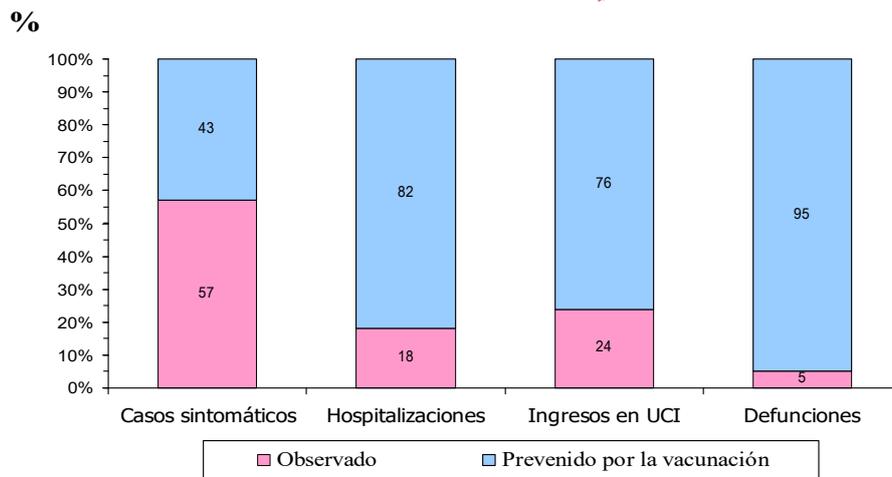
La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 55% con vacunación parcial y del 69% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras completar la pauta y que la relajación excesiva de las medidas preventivas puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.000 infecciones sintomáticas, 2400 ingresos hospitalarios, 260 ingresos en UCI y 800 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

En lo que llevamos de quinta onda, la vacunación ha prevenido el 43% de los casos sintomáticos, el 82% de las hospitalizaciones, el 76% de los ingresos en UCI y el 95% de las defunciones por COVID-19. En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o como alternativa, hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

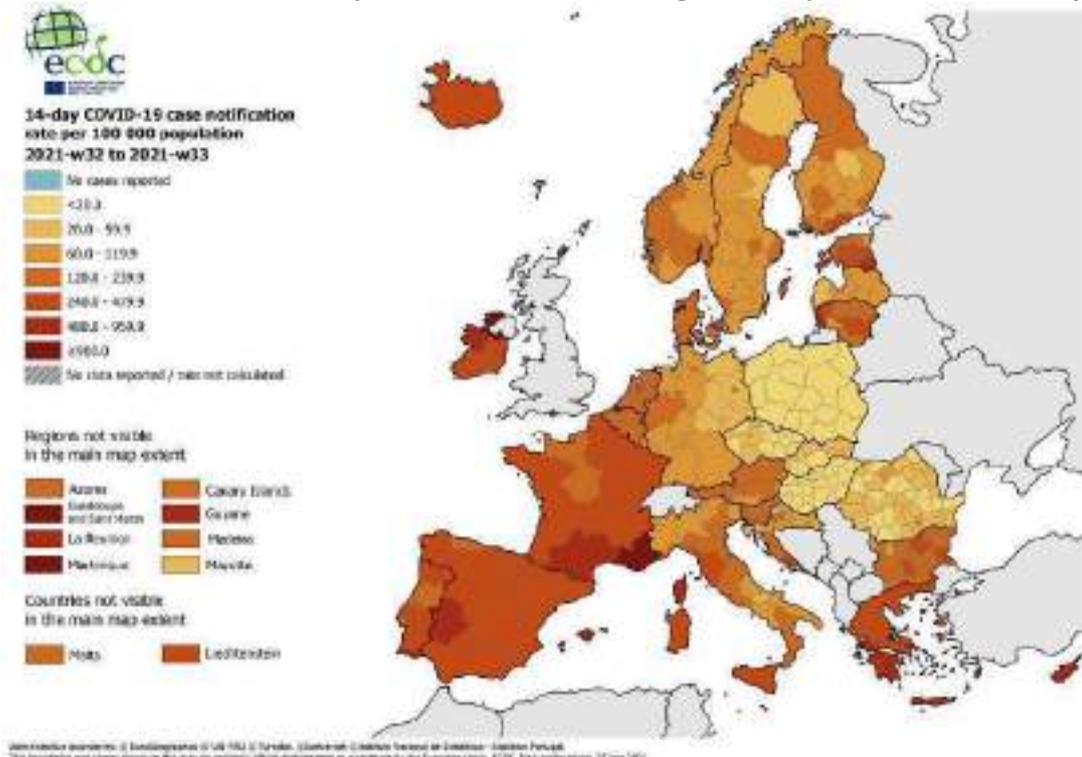
Impacto directo de la vacunación en la prevención de las consecuencias del COVID-19, semanas 26 a 34



Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra ha pasado a una situación intermedia. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 32 y 33.



Comentarios

Situación epidemiológica. Continúa el descenso de la incidencia y descienden también los ingresos hospitalarios y los ingresos en UCI. Las defunciones todavía se mantienen en nivel alto por su presentación más tardía. Aunque en esta quinta onda se alcanzaron niveles de incidencia mayores que los de las ondas epidémicas de enero y abril, el número de hospitalizaciones y de defunciones ha sido menor, lo cual se explica por la alta cobertura vacunal en los grupos de población de mayor riesgo.

La tendencia actual va encaminada hacia la remisión de esta quinta onda epidémica en Navarra. No es descartable que la transmisión pueda reactivarse en otoño, favorecida por el retorno de las vacaciones y la recuperación de la actividad en universidades, colegios y empresas, lo que genera nuevos círculos de contacto. Estas reactivaciones de la circulación de COVID-19, tendrán probablemente un impacto en la salud progresivamente menor, por la alta cobertura vacunal y la experiencia de la población en la aplicación de medidas preventivas.

Recomendaciones

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 si la vacunación se acompaña de una reducción de otras medidas preventivas. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, presentar formas graves, y transmitir la infección, por lo que deben mantener las medidas preventivas.

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

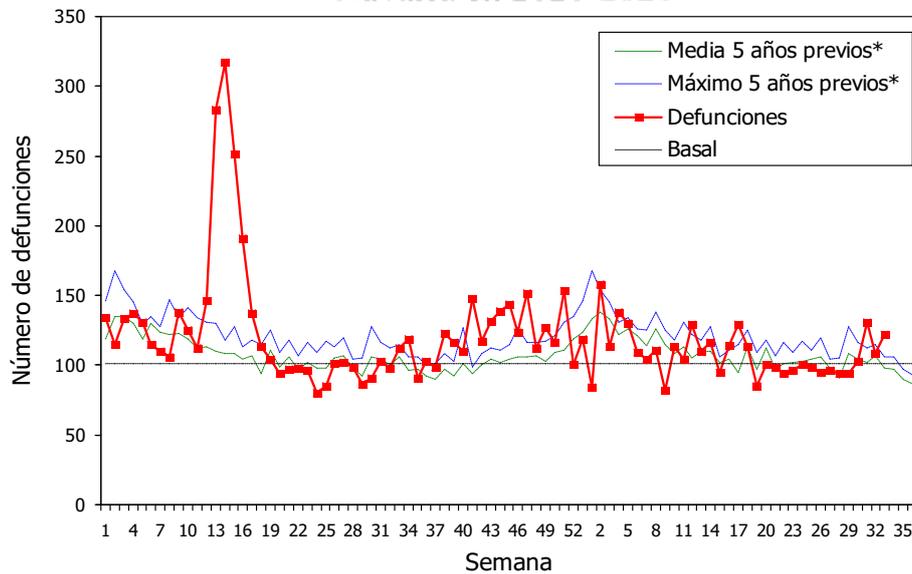
CONCLUSIONES

- Continúa el descenso en la incidencia de casos de COVID-19, y descienden también los ingresos hospitalarios y en UCI.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 16 al 22 de agosto se registraron 122 defunciones (última semana con datos completos), cifra algo superior a la habitual en esta época del año. Nueve de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.

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 34 no se han detectado casos positivos a gripe.

En un menor de 15 años se ha confirmado infección por el **virus respiratorio sincitial (VRS)**.



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 35/2021 (30 de agosto al 5 de septiembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 89 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad y gravedad bajas y tendencia estable.

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

	Sem 21	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35
Casos confirmados por PCR/Ag	473	442	360	314	292	1339	2370	3600	2993	2412	1701	1353	955	626	589
Ingresos hospitalarios	14	19	13	10	6	12	18	48	69	82	54	52	42	23	16
Ingresos en UCI	1	2	2	1	1	3	4	6	9	11	7	15	10	4	3
Defunciones por COVID-19	5	3	0	2	0	0	0	0	4	4	5	8	9	9	6

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

Casos de COVID-19 confirmados

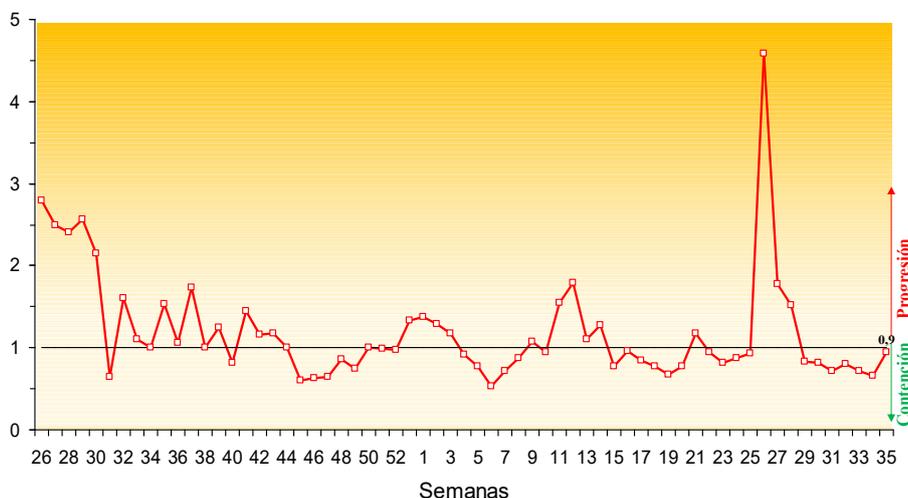
En la semana del 30 agosto al 5 de septiembre se han confirmado 589 casos por PCR o por antígeno (89 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 6% respecto a la semana anterior.

Se ha suavizado el descenso de la incidencia en menores de 55 años y ha aumentado en los de más edad. En mayores de 75 años la incidencia se ha duplicado. Las tasas más altas se registran en el grupo de 5 a 15 años (144 casos por 100.000 habitantes), ya que los menores de 12 años no están vacunados.

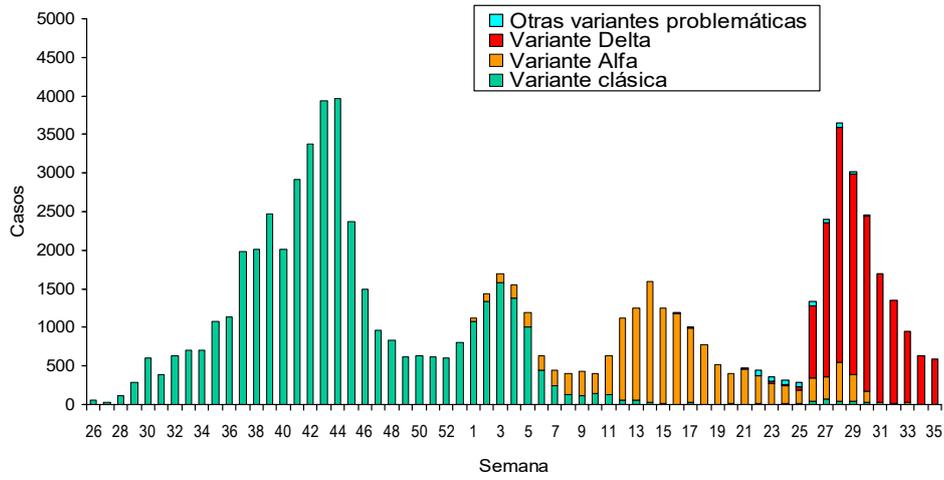
Los casos de transmisión en domicilio explican el 41% de las infecciones, el ámbito social el 13% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 30%. El ámbito laboral se ha asociado con el 8,5% de los casos y ámbito socio-sanitario con el 7,1%.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos y se asocia a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario y en UCI, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

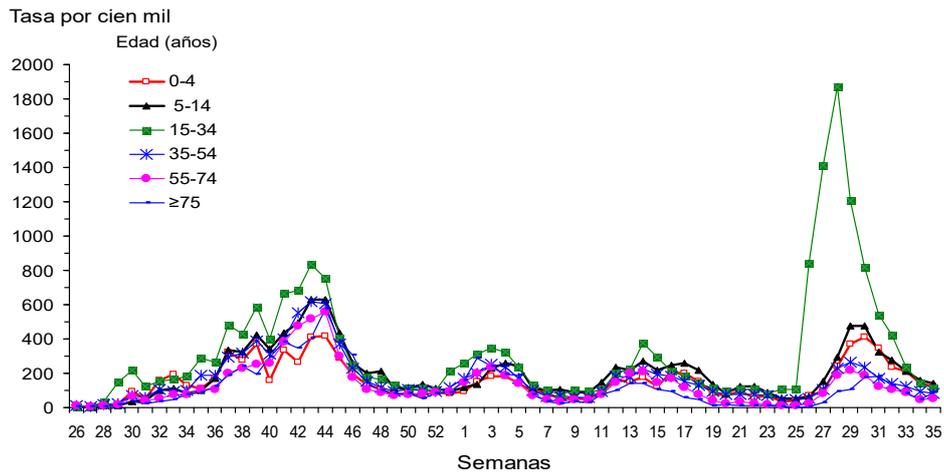
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



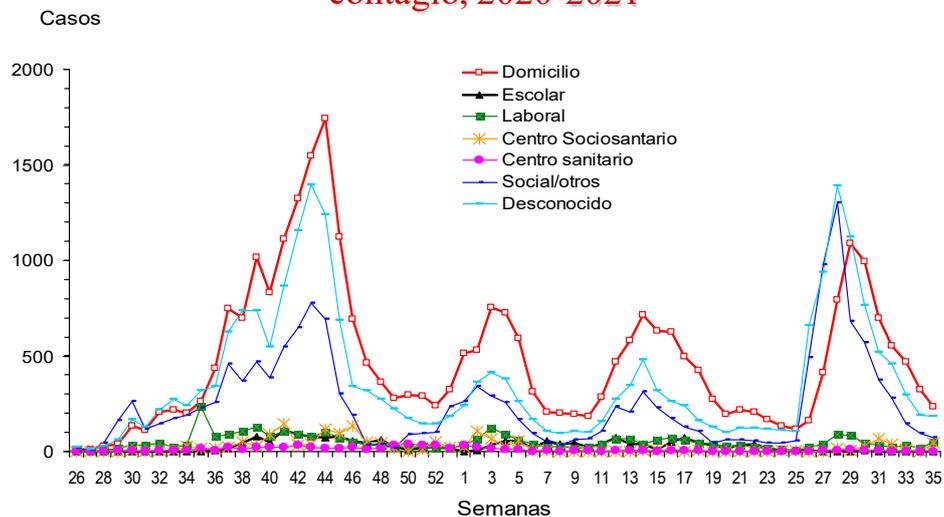
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



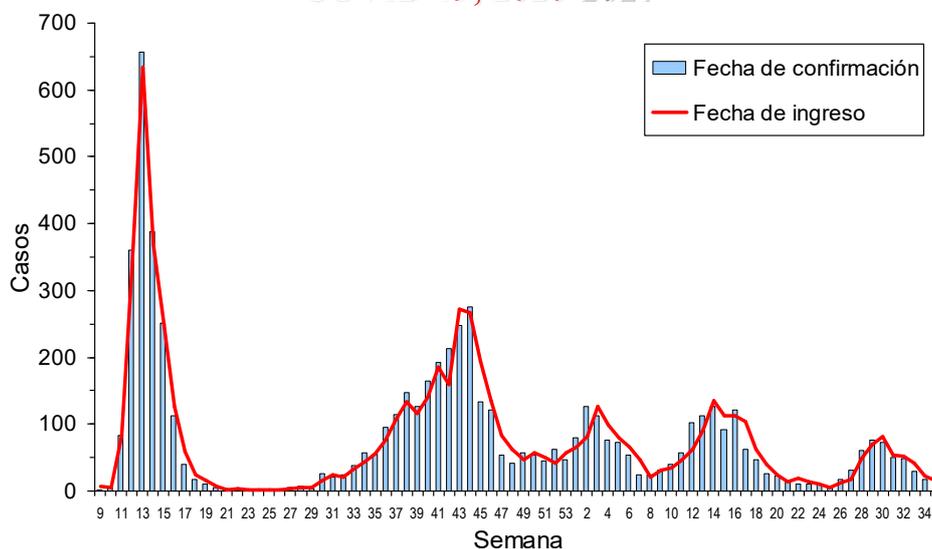
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

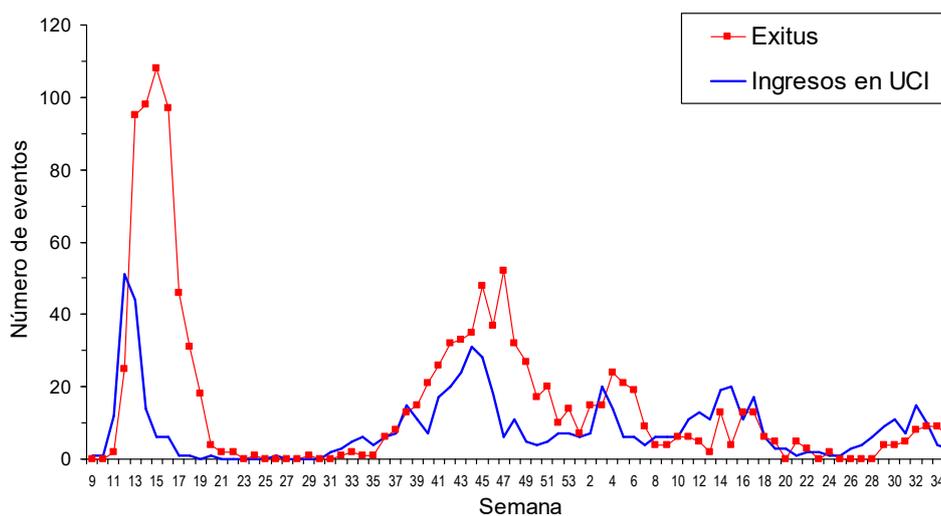
En comparación con la semana previa, descienden el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, de 23 a 16, el de ingresos en UCI, de 4 a 3, y el número de defunciones por COVID-19 de 9 a 6. Los casos hospitalizados esta semana se distribuyen en un rango amplio de edades con una mediana de 50 años.

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

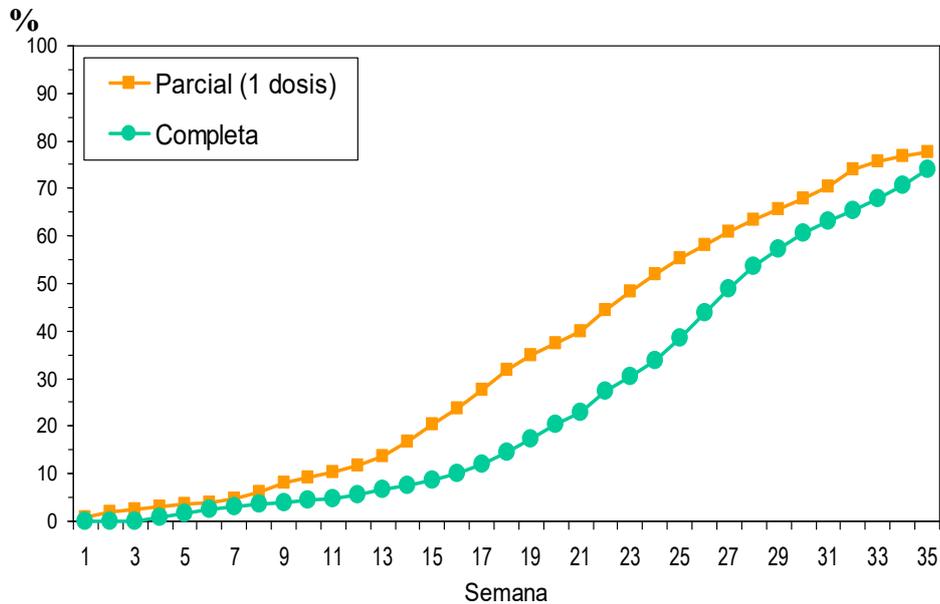
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



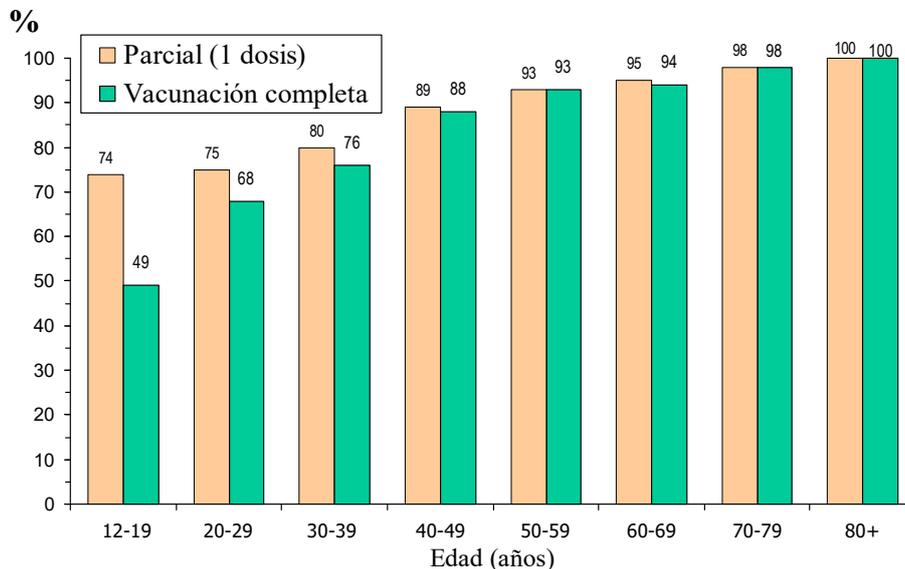
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 5 de septiembre se han administrado 936.042 dosis de vacuna: 511.156 personas, 78% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 486.151 (74%) han recibido la pauta completa. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 88% ha recibido alguna dosis y el 84% tiene la vacunación completa. El 74% de las personas de 12 a 19 años han recibido la primera dosis.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra se estima en el 62% con una dosis y el 73% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 80% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones supera el 90%.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 55% con vacunación parcial y del 69% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza

hasta transcurridos 14 días tras completar la pauta y que la relajación excesiva de las medidas preventivas puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

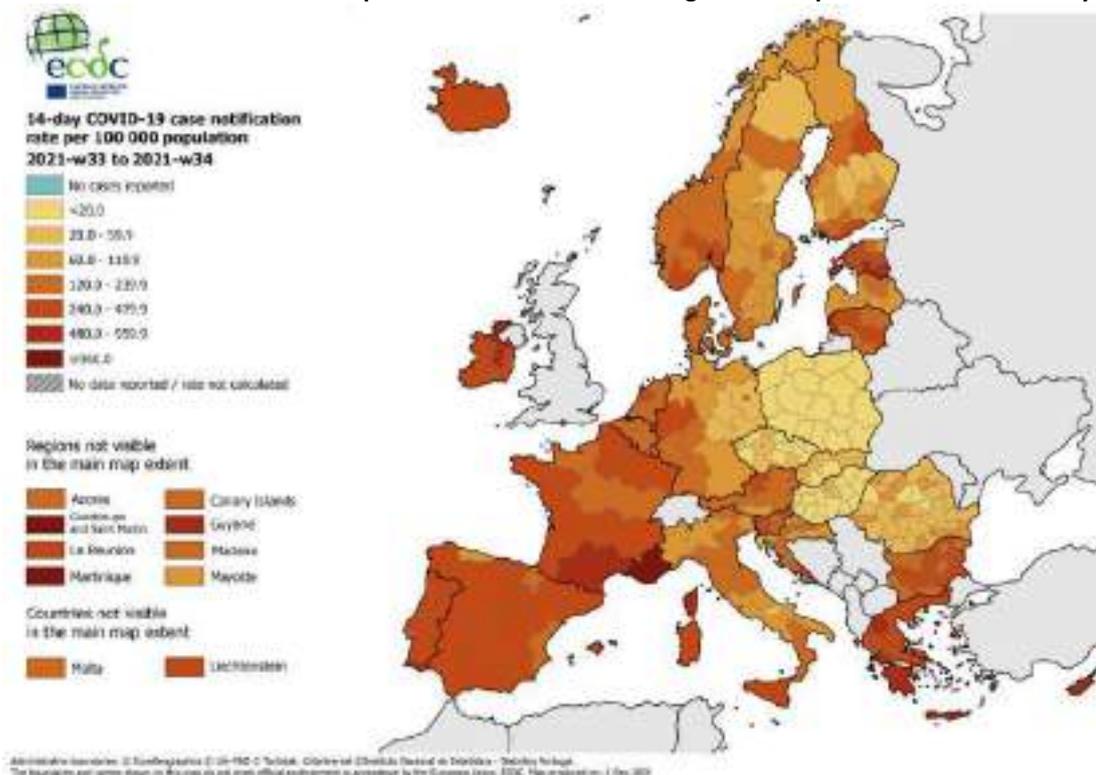
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.000 infecciones sintomáticas, 2600 ingresos hospitalarios, 280 ingresos en UCI y 1000 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

En lo que llevamos de quinta onda, la vacunación ha prevenido el 43% de los casos sintomáticos, el 82% de las hospitalizaciones, el 76% de los ingresos en UCI y el 95% de las defunciones por COVID-19. En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o como alternativa, hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra se mantiene en una situación intermedia. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 33 y 34.



Comentarios

Situación epidemiológica. La incidencia tiende a estabilizarse en niveles bajos, pero todavía con circulación epidémica del virus. Descienden los ingresos hospitalarios, los ingresos en UCI y las defunciones, por efecto de la tendencia de las semanas pasadas. Se está produciendo el retorno de las vacaciones a la actividad educativa y laboral con el establecimiento de nuevos círculos de contactos. La eficacia en la adaptación de las medidas preventivas a estas nuevas situaciones por parte de la sociedad va a ser la clave que defina los niveles de incidencia de las próximas semanas.

No es descartable que la transmisión del COVID-19 pueda reactivarse en algunos momentos durante este otoño, pero tendrán probablemente un impacto en la salud progresivamente menor, por la alta cobertura vacunal y la experiencia de la población en la aplicación de medidas preventivas.

Recomendaciones

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 si la vacunación se acompaña de una reducción de otras medidas preventivas. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, presentar formas graves, y transmitir la infección, por lo que deben mantener las medidas preventivas.

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

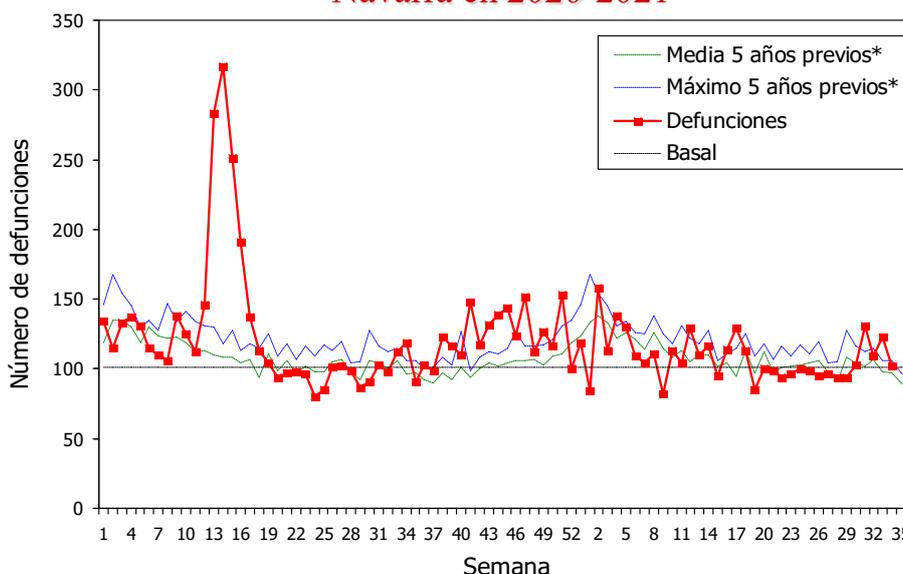
CONCLUSIONES

- Se estabiliza la incidencia de casos de COVID-19, y descienden los ingresos hospitalarios y las defunciones.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 23 al 29 de agosto se registraron 102 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Nueve de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.

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 35 no se han detectado casos positivos a gripe ni a **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 36/2021 (6 al 12 de septiembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 59 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica con intensidad y gravedad bajas y tendencia descendente.

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

	Sem 22	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36
Casos confirmados por PCR/Ag	442	360	314	292	1339	2370	3601	2993	2411	1701	1355	955	625	580	387
Ingresos hospitalarios	19	13	10	6	12	18	48	69	82	54	52	42	23	16	26
Ingresos en UCI	2	2	1	1	3	4	6	9	11	7	15	10	4	3	5
Defunciones por COVID-19	3	0	2	0	0	0	0	4	4	5	8	9	9	6	2

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

Casos de COVID-19 confirmados

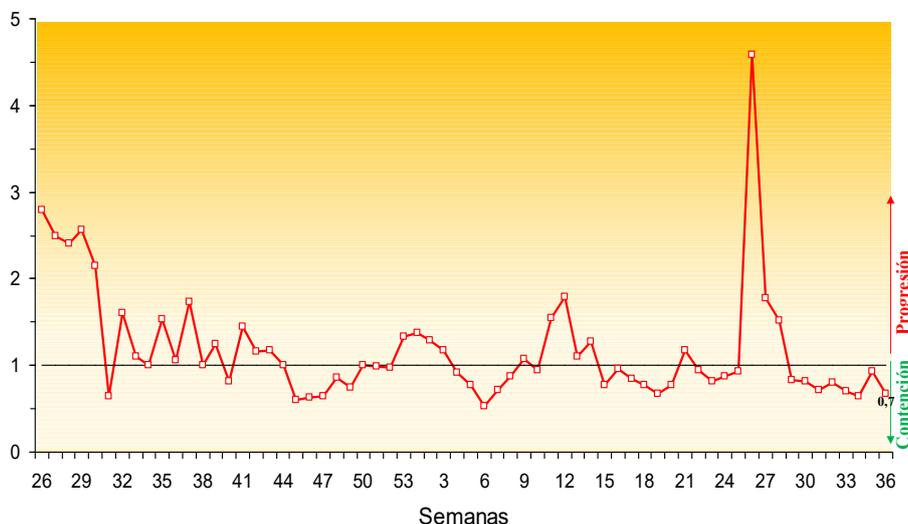
En la semana del 6 al 12 de septiembre se han confirmado 387 casos por PCR o por antígeno (59 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 33% respecto a la semana anterior.

Desciende la incidencia en todos los grupos de edad, siendo los descensos más pronunciados en los grupos de 15 a 34 años. Todos los grupos de edad mayores de 15 años presentan tasas por debajo de 100 casos por 100.000. En los de 5 a 14 años la tasa es de 114 por 100.000 y en menores de 5 años 103 por 100.000.

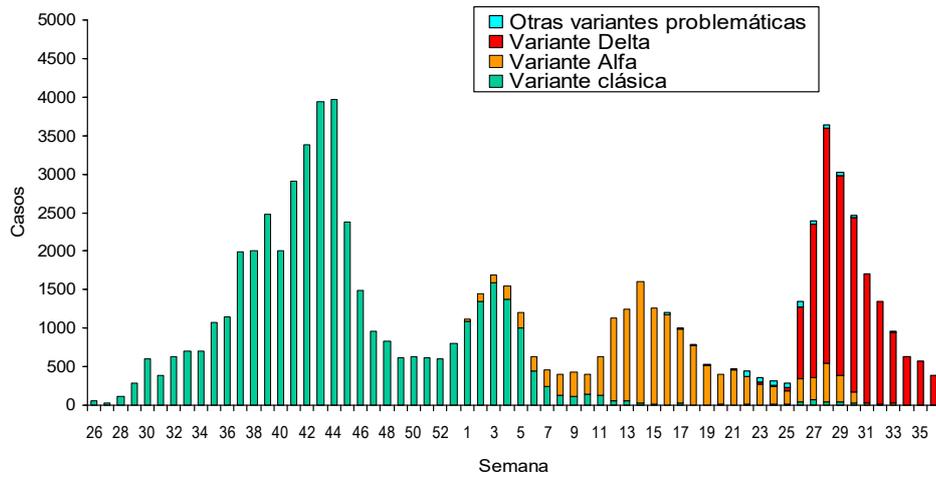
Los casos de transmisión en domicilio explican el 47% de las infecciones, el ámbito social el 11% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 27%. El ámbito laboral se ha asociado con el 3,1% de los casos, el escolar con el 3,4% y el ámbito socio-sanitario con el 9,0%.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos y se asocia a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario y en UCI, mayor transmisibilidad en población joven y cierto grado de evasión al efecto de la vacuna.

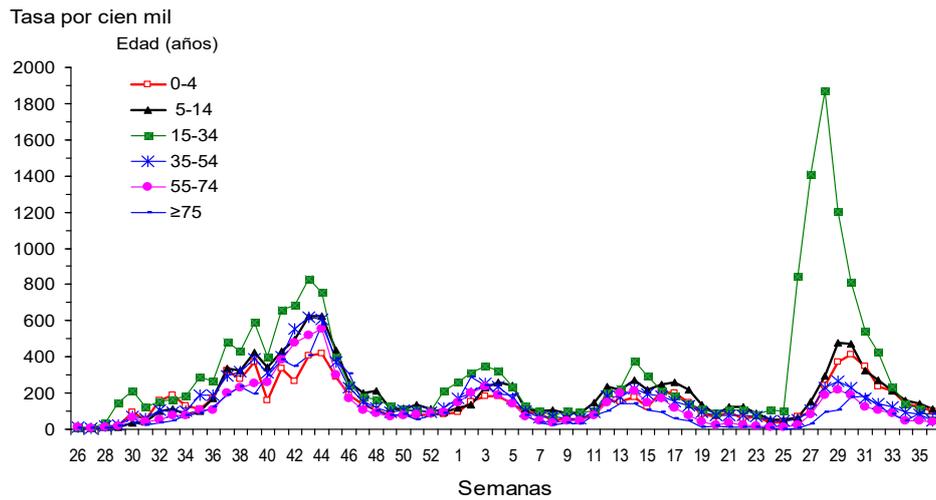
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



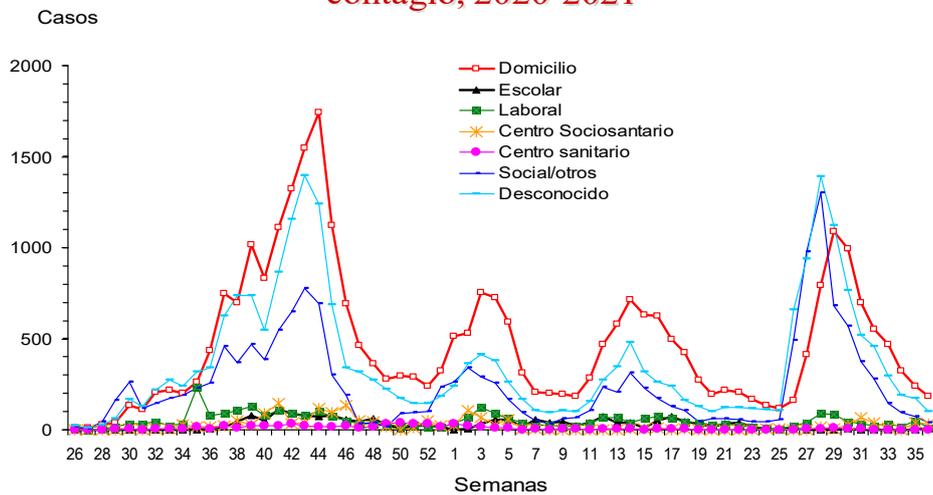
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



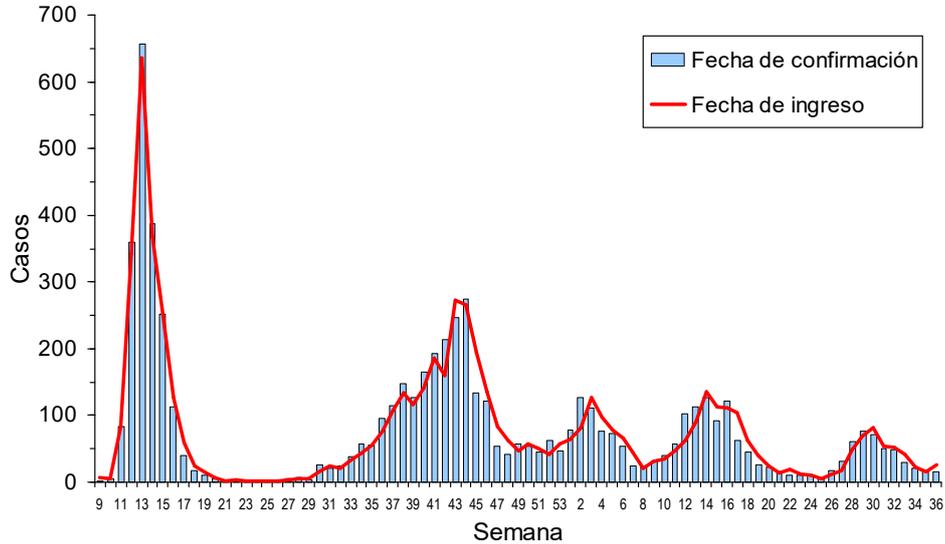
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

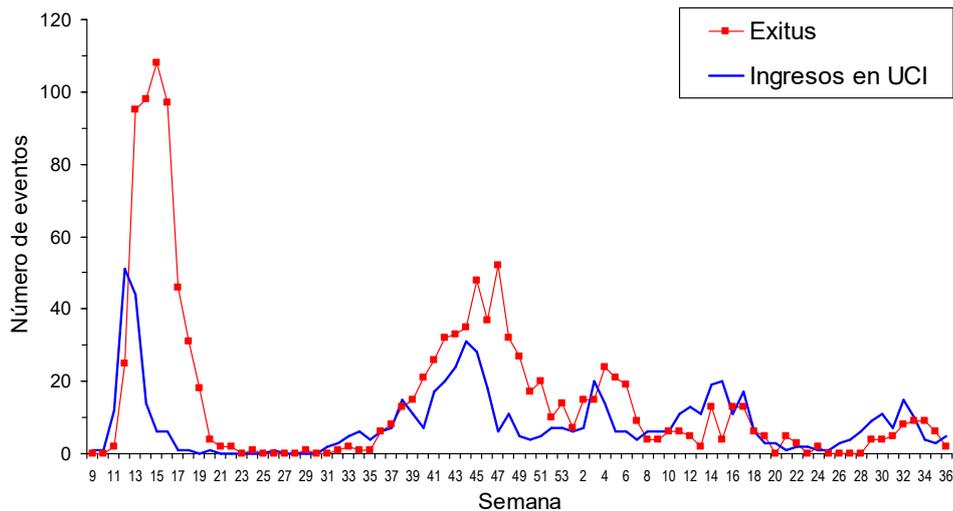
En comparación con la semana previa, se observan cambios sin tendencia bien definida en el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasan de 16 a 26, en los ingresos en UCI, que pasan de 3 a 5, y en el número de defunciones por COVID-19 que bajan de 6 a 2. Al estar vacunada gran parte de la población joven, la mediana de edad de los casos hospitalizados ha ascendido a 70 años.

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

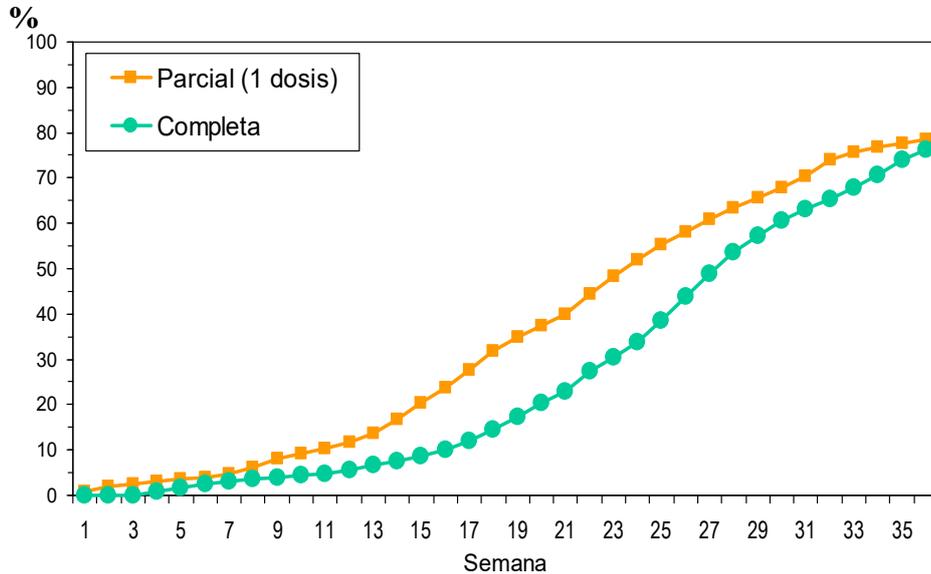
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



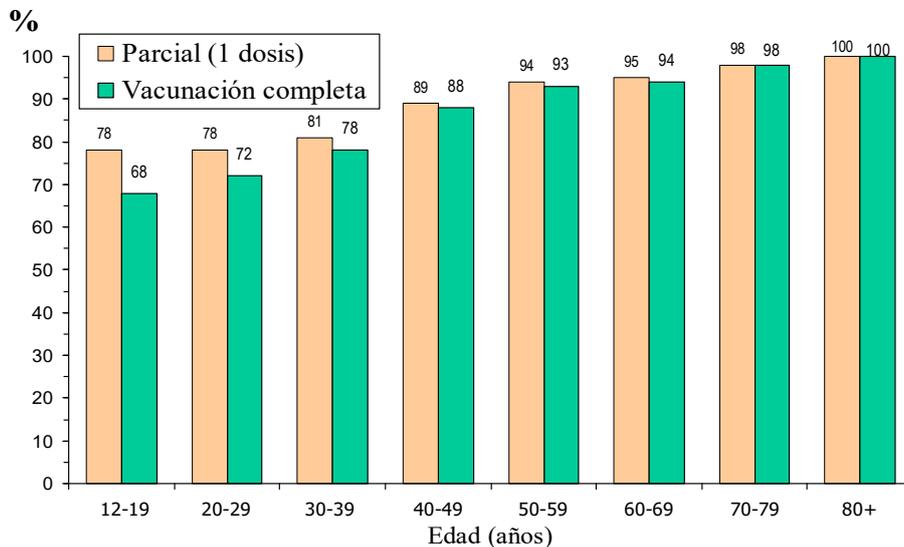
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 12 de septiembre se han administrado 954.491 dosis de vacuna: 516.360 personas, 79% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 502.305 (76%) han recibido la pauta completa. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 89% ha recibido alguna dosis y el 87% tiene la vacunación completa. El 78% de las personas de 12 a 19 años han recibido la primera dosis.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra se estima en el 62% con una dosis y el 73% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 80% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones supera el 90%.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 55% con vacunación parcial y del 69% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras completar la pauta y que la relajación excesiva de las medidas preventivas puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

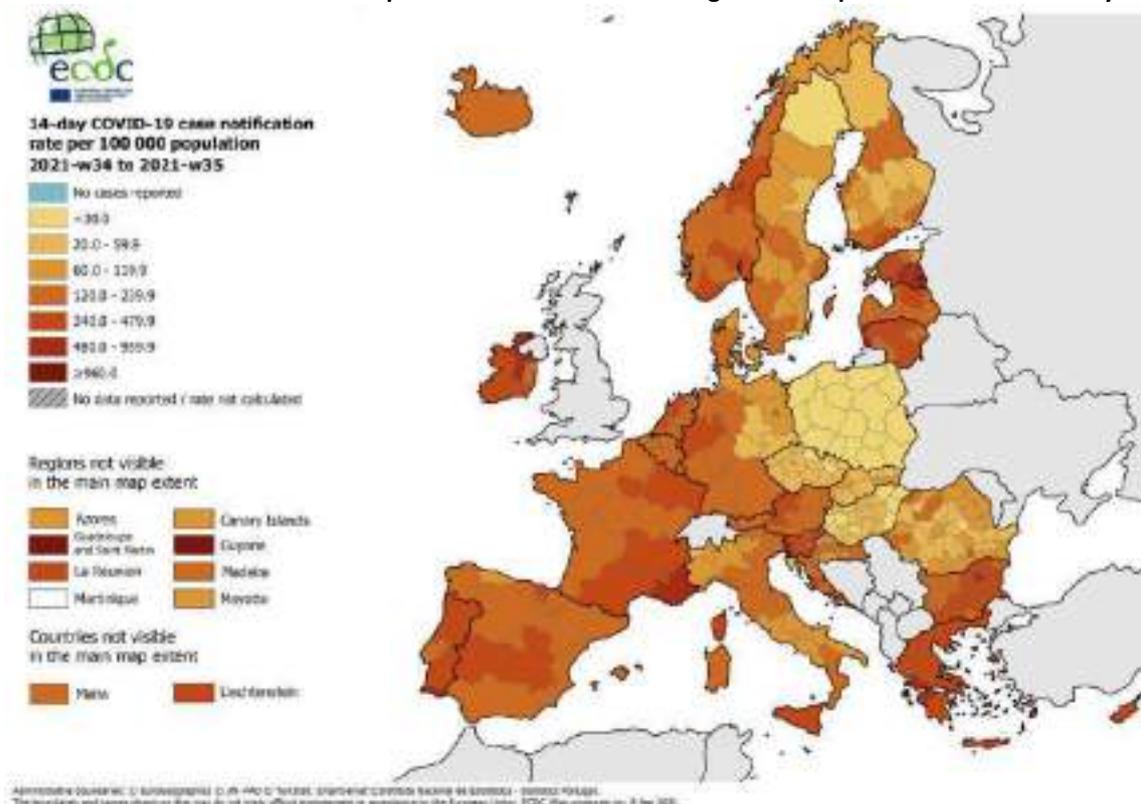
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.300 infecciones sintomáticas, 2700 ingresos hospitalarios, 300 ingresos en UCI y 1100 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

En lo que llevamos de quinta onda, la vacunación ha prevenido el 43% de los casos sintomáticos, el 82% de las hospitalizaciones, el 76% de los ingresos en UCI y el 95% de las defunciones por COVID-19. En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o como alternativa, hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra se mantiene en una situación intermedia. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 34 y 35.



Comentarios

Situación epidemiológica. Descienden la incidencia de infecciones, aunque persiste la circulación del virus. Los ingresos hospitalarios, los ingresos en UCI y las defunciones presentan variaciones sin una tendencia clara. El retorno a la actividad educativa y laboral ha supuesto el establecimiento de nuevos círculos de contactos. La adaptación de las medidas preventivas a esta nueva situación es fundamental para mantener controlada la transmisión en las próximas semanas. No es descartable que la transmisión del COVID-19 pueda ocasionar ondas durante este otoño, pero probablemente tendrán un impacto en la salud progresivamente menor, gracias a la alta cobertura vacunal y a la aplicación de otras medidas preventivas por parte de la población.

Parece improbable que el COVID-19 desaparezca totalmente del mundo a corto plazo, pero el riesgo actual para las personas correctamente vacunadas no difiere mucho del que suponen otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo importante de presentar formas graves de la enfermedad en el caso de que lleguen a infectarse, y conforme pase el tiempo y las medidas preventivas se relajen, podrían adquirir la infección en el momento más inesperado ante cualquier descuido.

Recomendaciones

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 si la vacunación se acompaña de una reducción de otras medidas preventivas. Las personas vacunadas todavía pueden adquirir la infección, presentar formas graves, y transmitir la infección, por lo que deben mantener las medidas preventivas.

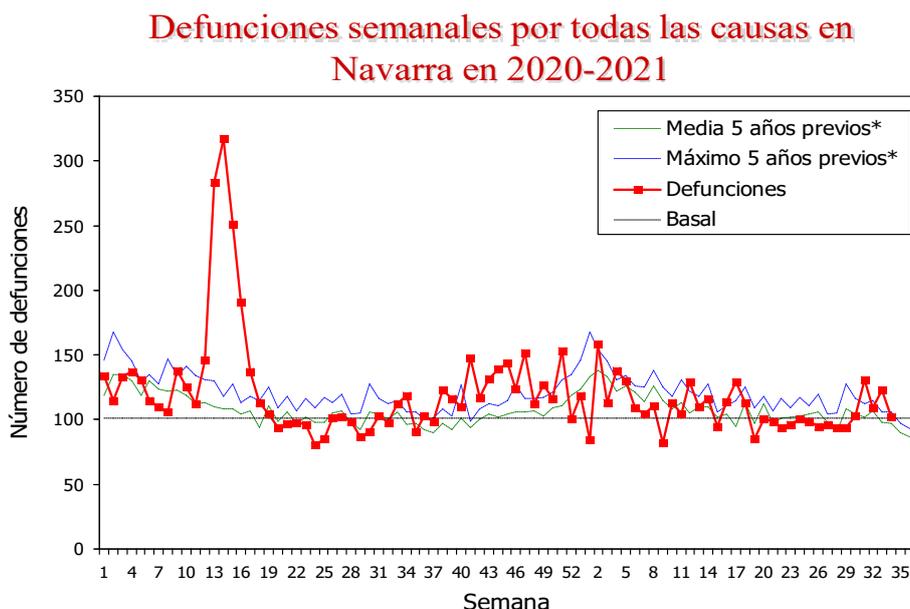
Las actividades al aire libre, con ventanas abiertas, con un número menor de contactos o en una burbuja estable se asocian a menor probabilidad de infección.

CONCLUSIONES

- Desciende la incidencia de casos de COVID-19, mientras que los ingresos hospitalarios y las defunciones oscilan sin tendencia definida.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 30 de agosto al 5 de septiembre se registraron 103 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Seis de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

En la semana 35 no se han detectado casos positivos a gripe.
Dos menores de 15 años se confirmaron para **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

4. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

En lo que llevamos de 2021 se ha detectado un aumento de la incidencia de **linfogramuloma venéreo**, con un total de 17 casos confirmados hasta la fecha, frente al máximo de 8 casos registrados en años previos. Todos los casos se han detectado en hombres adultos jóvenes, y su presentación fue en forma de proctitis.

Es especialmente importante tener presente este diagnóstico en las consultas de atención primaria y de otras especialidades médicas, ya que puede confundirse con otros procesos, lo que retrasa el diagnóstico y favorece el aumento de los contagios. El diagnóstico etiológico precoz y el tratamiento antibiótico específico de estos casos es esencial para detener el aumento de la incidencia.

Como en todas las infecciones de transmisión sexual, el abordaje completo debe incluir:

- Consejo preventivo.
- Descartar otras infecciones de transmisión sexual.
- Información a los contactos y su estudio para descartar la infección.

Para más información sobre el diagnóstico y tratamiento consultar:
<http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 37/2021 (13 al 19 de septiembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 32 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad bajas y tendencia descendente.

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

	Sem 23	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37
Casos confirmados por PCR/Ag	360	314	292	1339	2370	3601	2993	2411	1701	1355	955	626	580	384	214
Ingresos hospitalarios	13	10	6	12	18	48	69	82	54	52	42	23	16	25	8
Ingresos en UCI	2	1	1	3	4	6	9	11	7	15	10	4	3	5	1
Defunciones por COVID-19	0	2	0	0	0	0	4	4	5	8	9	9	6	2	8

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

Casos de COVID-19 confirmados

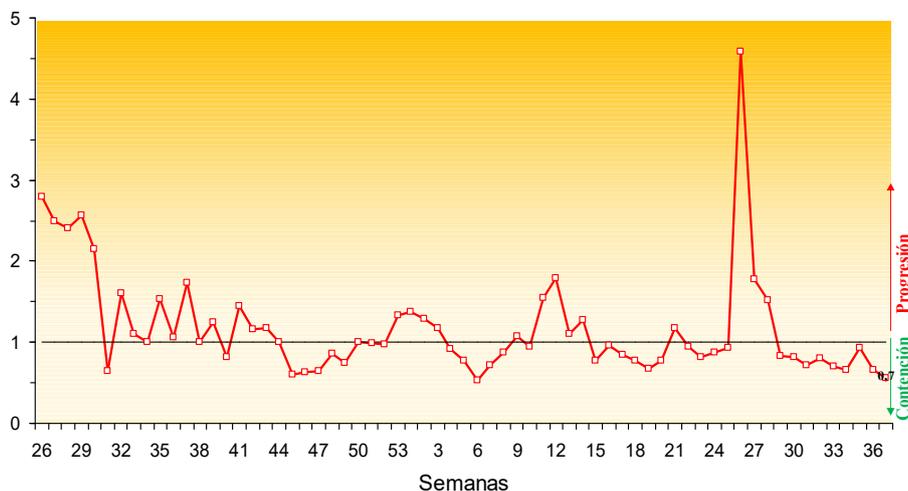
En la semana del 13 al 19 de septiembre se han confirmado 214 casos por PCR o por antígeno (32 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 44% respecto a la semana anterior. La mayor parte del territorio no ha presentado circulación del virus, y los casos se distribuyeron en pocos lugares. Finaliza un periodo de circulación epidémica del COVID-19 que se ha prolongado desde julio de 2020 durante 14 meses.

Desciende marcadamente la incidencia en todos los grupos de edad. En menores de 15 años la tasa es de 64 por 100.000 habitantes y en los restantes grupos de edad es menor de 40 casos por 100.000.

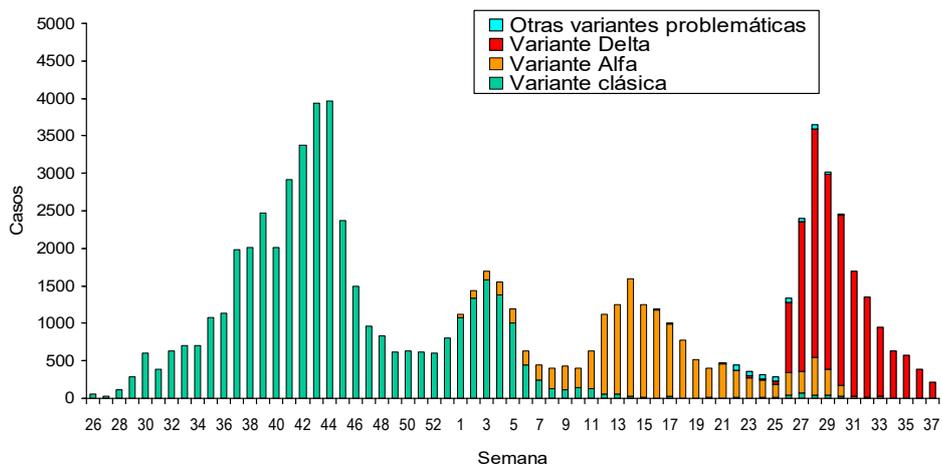
Los casos de transmisión en domicilio explican el 49% de las infecciones, el ámbito social explica el 10% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 33%. El ámbito laboral se ha asociado con el 2,8% de los casos, el escolar con el 5,6% y el ámbito socio-sanitario con el 1,9%.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos, pero su incidencia decreciente indica signos de agotamiento de su capacidad de difusión en Navarra, sin que haya surgido hasta el momento otra variante que la reemplace.

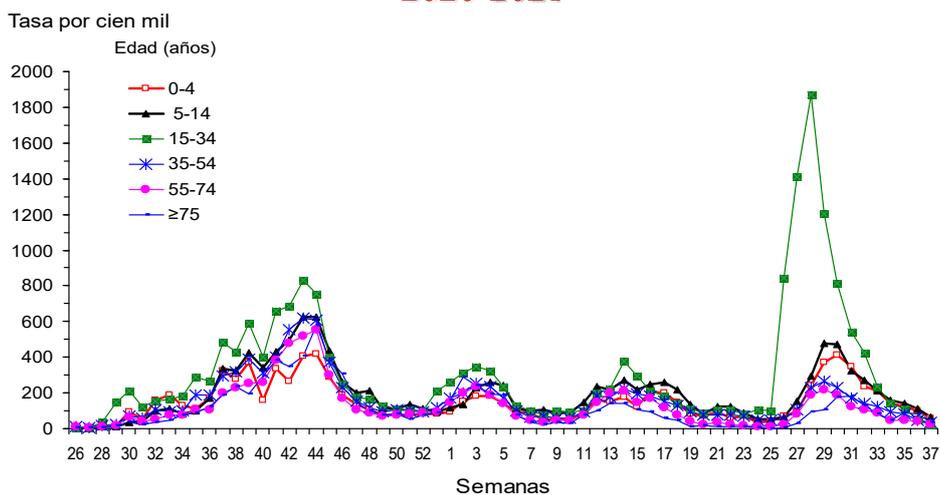
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



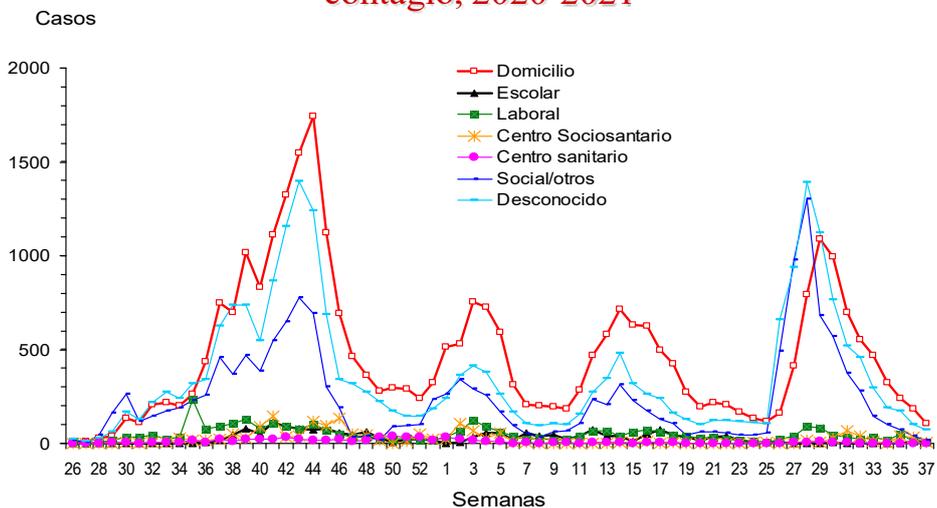
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



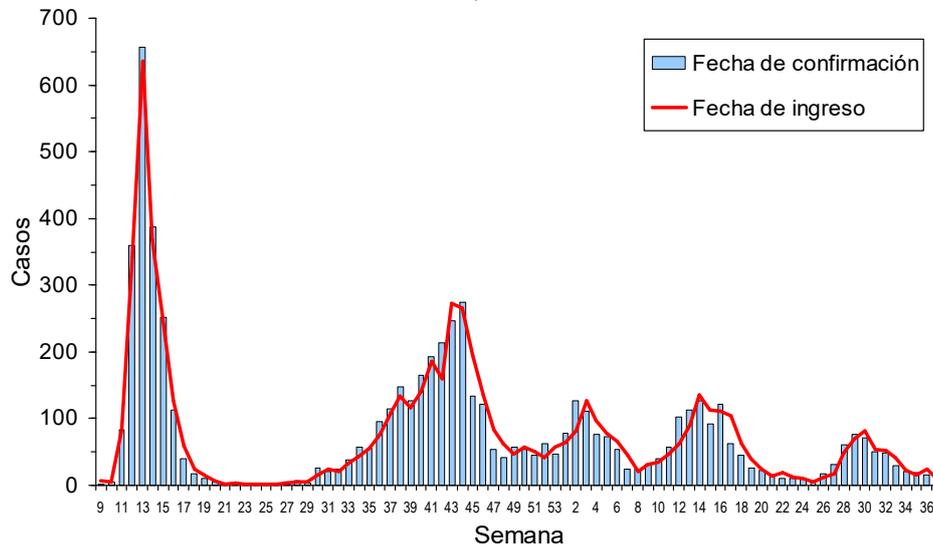
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

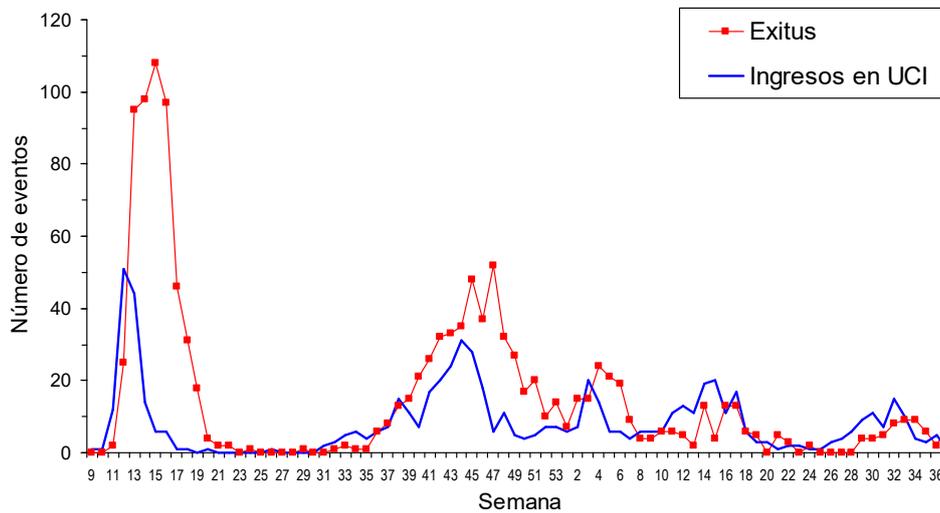
Desciende el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasa de 26 a 8, el de ingresos en UCI, que pasa de 5 a 1, y aumentan las defunciones por COVID-19 de 2 a 8, lo que se explica por su presentación tardía.

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

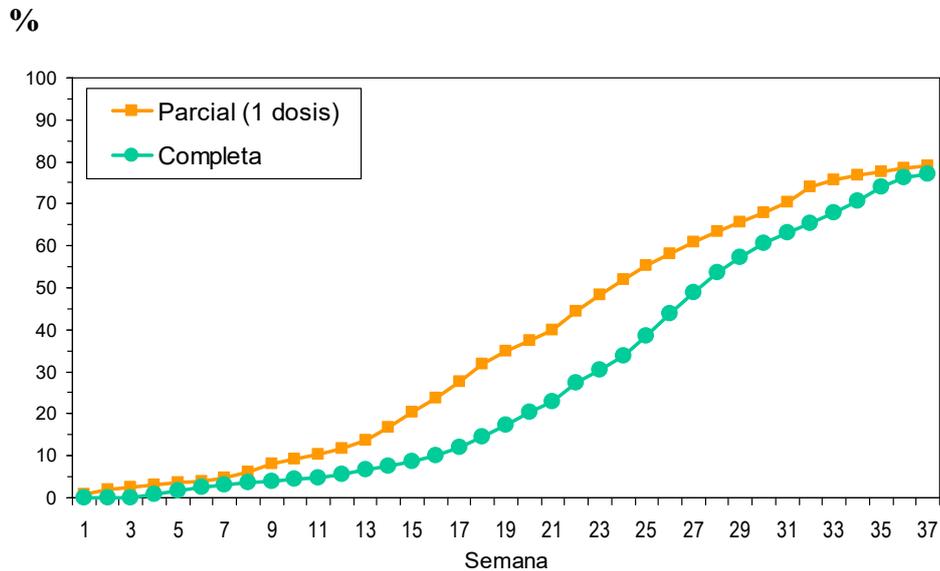
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



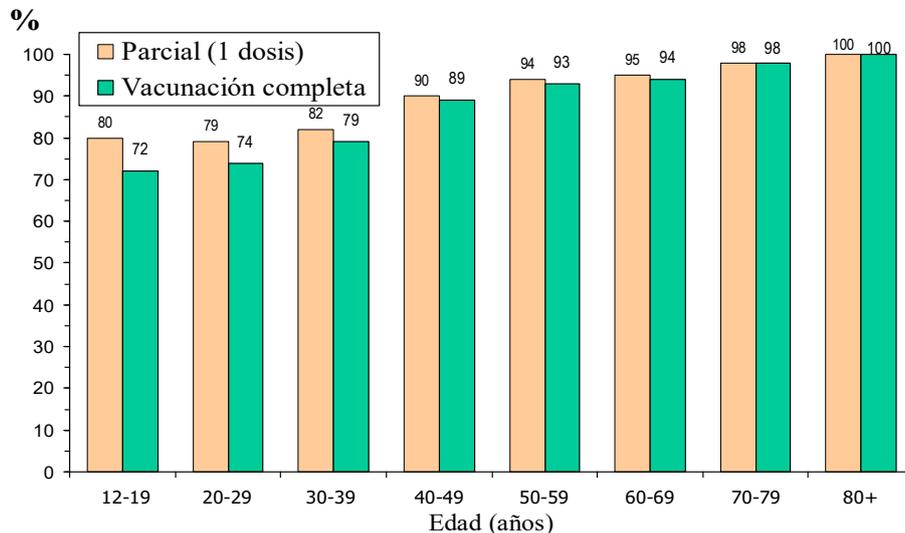
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 19 de septiembre se han administrado 960.624 dosis de vacuna: 519.284 personas, 79% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, y 507.124 (77%) han recibido la pauta completa. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 89% ha recibido alguna dosis y el 87% tiene la vacunación completa. El 80% de las personas de 12 a 19 años han recibido la primera dosis.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra se estima en el 62% con una dosis y el 73% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 80% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones supera el 90%.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 55% con vacunación parcial y del 69% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras completar la pauta y que la relajación excesiva de las medidas preventivas puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

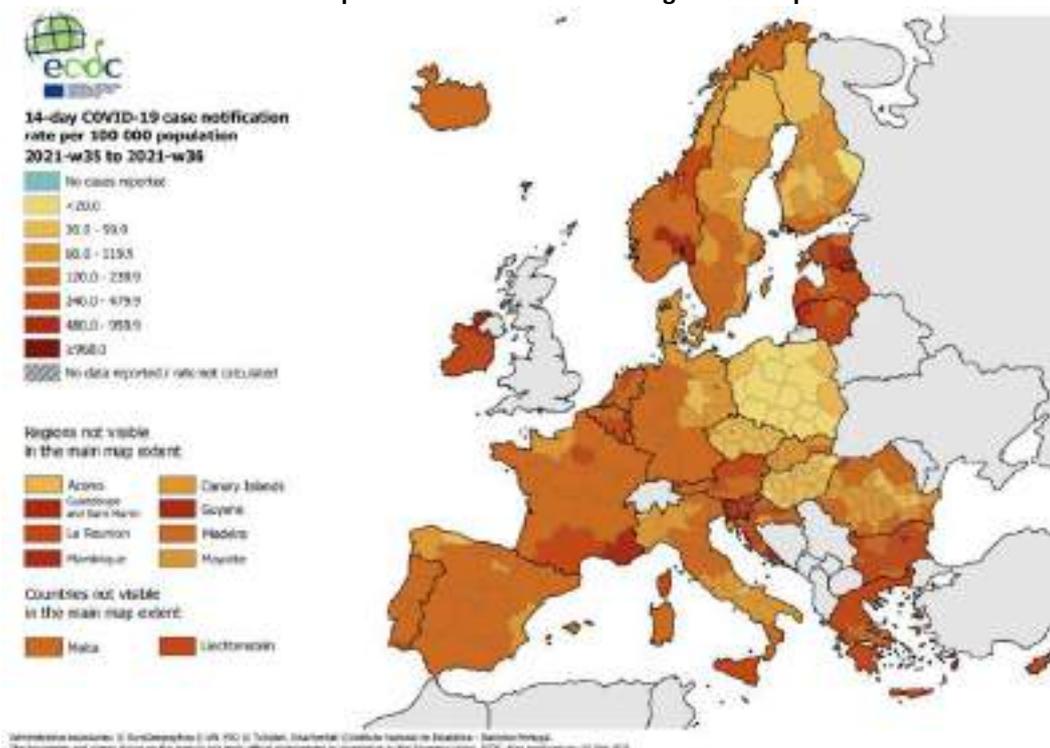
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.500 infecciones sintomáticas, 2800 ingresos hospitalarios, 310 ingresos en UCI y 1200 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o como alternativa, hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra se mantiene en una situación intermedia. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 35 y 36.



Comentarios

Situación epidemiológica. Descienden la incidencia de infecciones por debajo del umbral epidémico, tras 14 meses de actividad epidémica ininterrumpida. A diferencia del primer periodo epidémico del COVID-19 (marzo-abril de 2020), en el que se consiguió la remisión mediante medidas muy estrictas, cuyo efecto se perdió al recuperar la actividad cotidiana, la finalización de este segundo periodo epidémico se ha conseguido gracias a la vacunación de la población, cuyo efecto es duradero, y al agotamiento de la capacidad de difusión de las sucesivas variantes en nuestro medio. Salvo que aparezcan nuevos factores inesperados, podemos estar ante la finalización de la situación pandémica en Navarra. Esto no significa que el COVID-19 vaya a dejar circular definitivamente, sino que probablemente se incorporará a la lista de infecciones que circulan de forma endémica o en epidemias estacionales. No es descartable que el COVID-19 pueda ocasionar ondas en otoño o invierno, pero probablemente tendrán un impacto en la salud progresivamente menor gracias a la alta cobertura vacunal y a la aplicación de otras medidas preventivas por la población. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo debido al COVID-19 no es mayor al de otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo más de 10 veces mayor de presentar formas graves de la enfermedad si llegan a infectarse, y conforme pase el tiempo y las medidas preventivas se relajen, podrían adquirir la infección ante cualquier descuido.

Recomendaciones

En los entornos en los que exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, 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.

Uso de mascarilla cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege 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 no convivientes habituales, en espacios cerrados o en espacios abiertos si no se mantiene la distancia interpersonal.

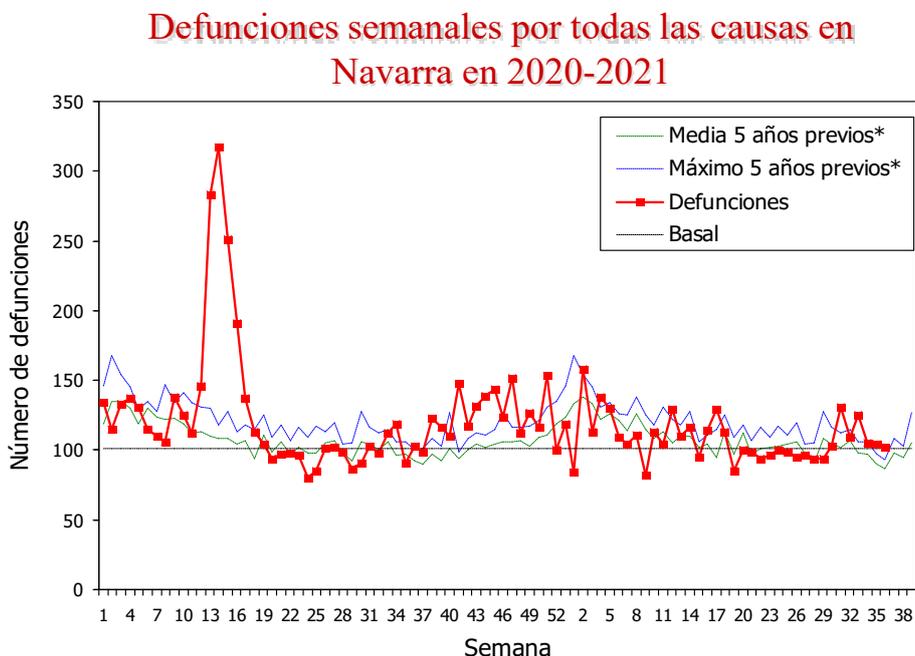
Vacunación. La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y notablemente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.

CONCLUSIONES

- Desciende la incidencia de casos y de ingresos hospitalarios por COVID-19.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 6 al 12 de septiembre se registraron 102 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Dos de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

No se han detectado casos positivos a gripe.

Dos menores de 15 años se confirmaron para **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

4. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

En lo que llevamos de 2021 se ha detectado un aumento de la incidencia de **linfogramuloma venéreo**, con un total de 17 casos confirmados hasta la fecha, frente al máximo de 8 casos registrados en años previos. Todos los casos se han detectado en hombres adultos jóvenes, y su presentación fue en forma de proctitis. Este diagnóstico puede confundirse con otros procesos, lo que retrasa el diagnóstico y favorece los contagios. El diagnóstico etiológico precoz y el tratamiento antibiótico específico de estos casos es esencial para detener el aumento de la incidencia.

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de una infección de transmisión sexual (ITS) o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2017-2021

	2017 1	2017 2	2017 3	2017 4	2018 1	2018 2	2018 3	2018 4	2019 1	2019 2	2019 3	2019 4	2020 1	2020 2	2020 3	2020 4	2021 1	2021 2
VIH	10	13	8	10	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	29	25	30	24	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	14	11	15	13	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	22	18
Chlamydia	63	63	63	58	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogramuloma venéreo	1	2	1	0	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 38/2021 (20 al 26 de septiembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 22 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad en nivel bajo y tendencia descendente.

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

	Sem 24	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38
Casos confirmados por PCR/Ag	314	292	1339	2370	3601	2993	2402	1676	1349	955	626	580	384	208	146
Ingresos hospitalarios	10	6	12	18	48	69	82	54	52	42	23	16	25	7	5
Ingresos en UCI	1	1	3	4	6	9	11	7	15	10	4	3	5	1	1
Defunciones por COVID-19	2	0	0	0	0	4	4	5	8	9	9	6	2	9	4

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

Casos de COVID-19 confirmados

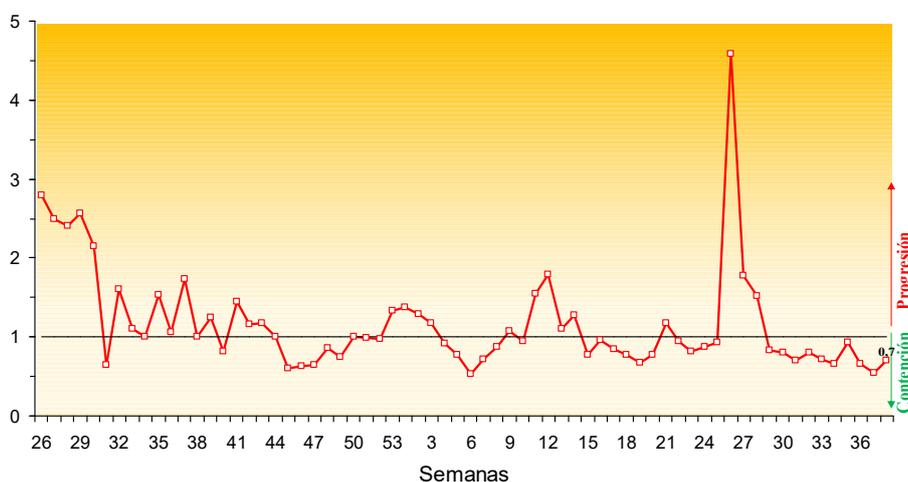
En la semana del 20 al 26 de septiembre se han confirmado 146 casos por PCR o por antígeno (22 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 30% respecto a la semana anterior. La mayor parte del territorio no ha presentado circulación del virus, y los casos se distribuyeron en pocos lugares.

Sigue descendiendo la incidencia en todos los grupos de edad. La tasa se sitúa en 58 por 100.000 en menores de 5 años y en 53 por 100.000 en el grupo de 5 a 14 años. En los otros grupos de edad las tasas están por debajo de 22 por 100.000 habitantes.

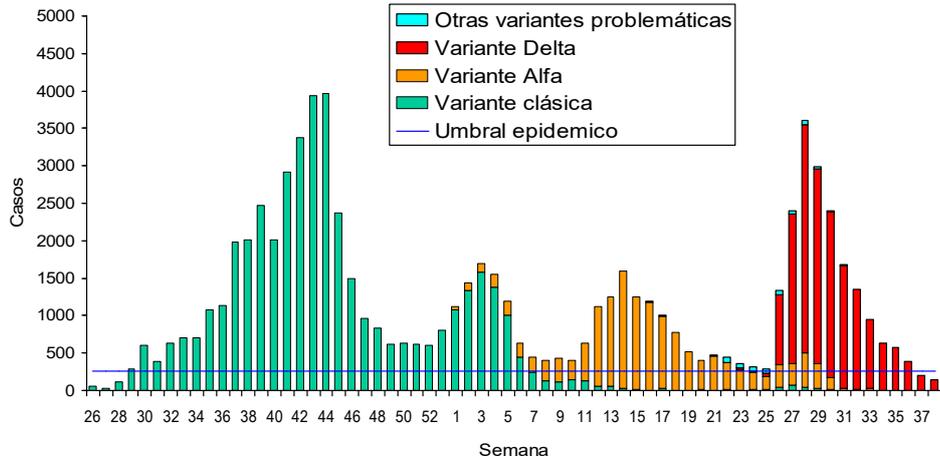
La transmisión descende en todos los ámbitos, menos en el escolar que incluye población no vacunada. Los casos de transmisión en domicilio explican el 45% de las infecciones, el ámbito social explica el 12% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 30%. El ámbito laboral se ha asociado con el 1,4% de los casos, y el ámbito escolar con el 12% de los casos.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos, pero su incidencia decreciente indica signos de agotamiento de su capacidad de difusión en Navarra, sin que haya surgido hasta el momento otra variante que la reemplace.

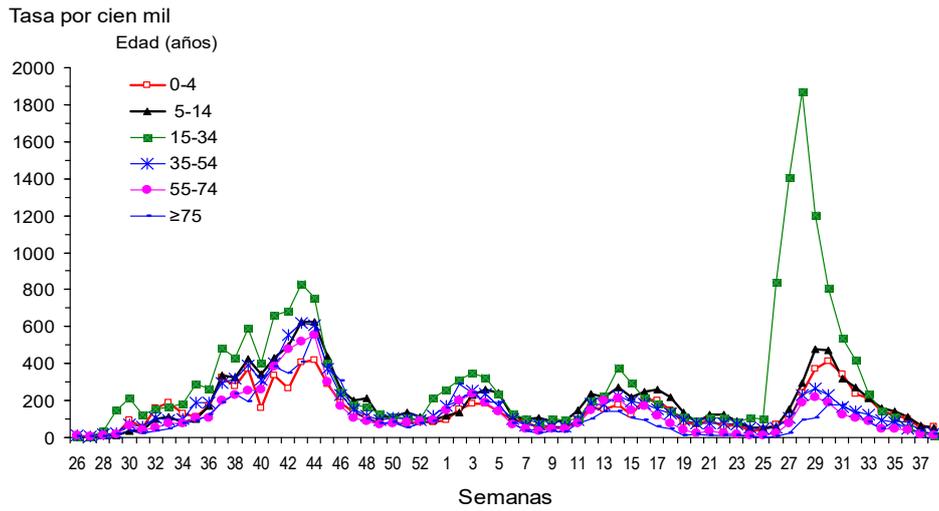
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



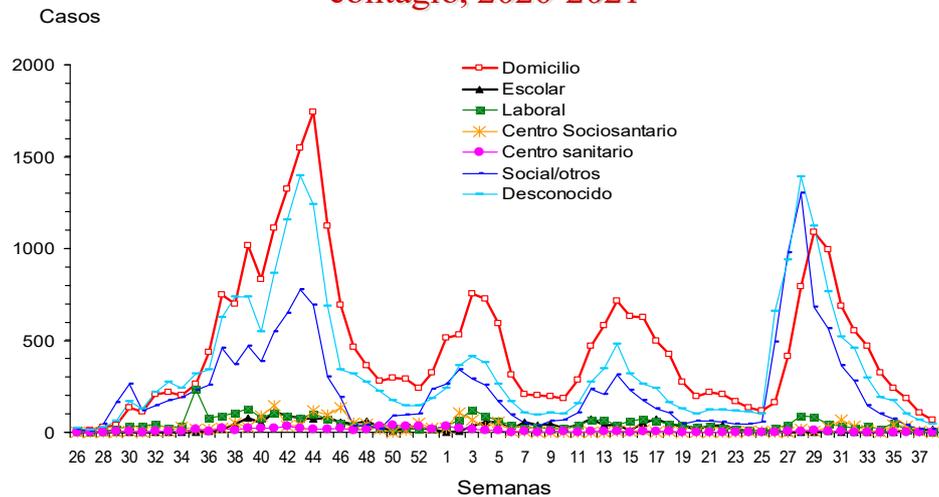
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



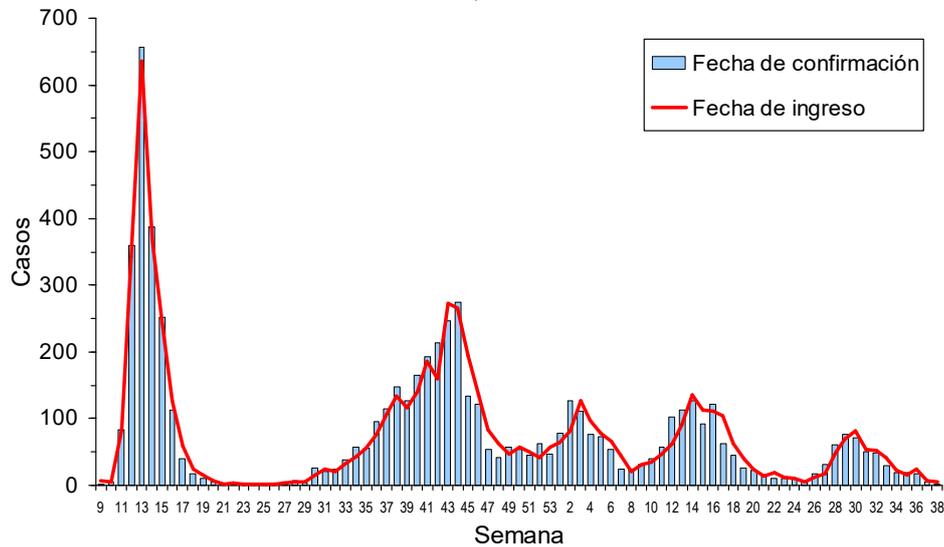
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

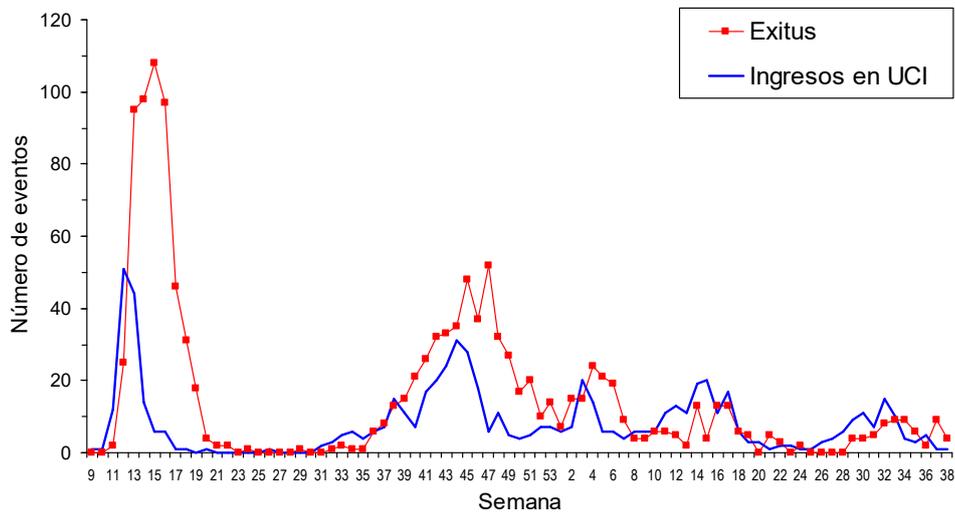
Desciende el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasa de 7 a 5, se mantiene en uno el de ingresos en UCI, y descenden las defunciones por COVID-19 de 9 a 4.

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

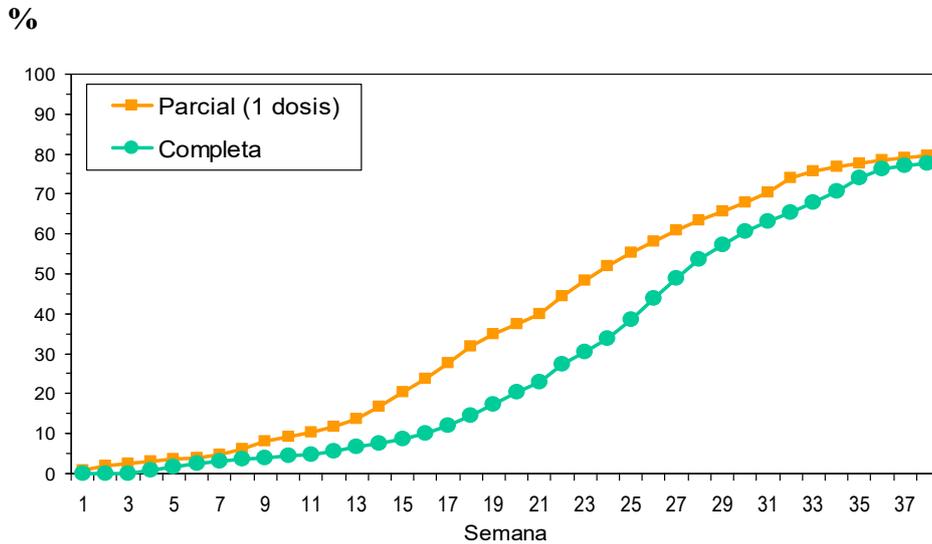
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



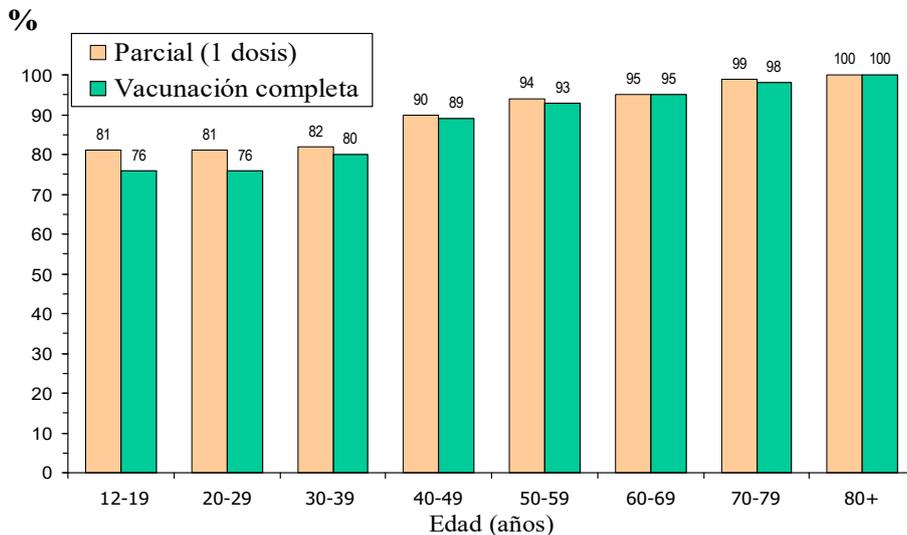
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 26 de septiembre se han administrado 970.502 dosis de vacuna: 522.732 personas, 79% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 511.670 (78%) han recibido la pauta completa, y 3442 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 90% ha recibido alguna dosis y el 88% tiene la vacunación completa. El 76% de las personas de 12 a 19 años han recibido la vacunación completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra es del 62% con una dosis y el 73% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 80% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones supera el 90%.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 55% con vacunación parcial y del 69% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras completar la pauta y que la relajación excesiva de las medidas preventivas puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

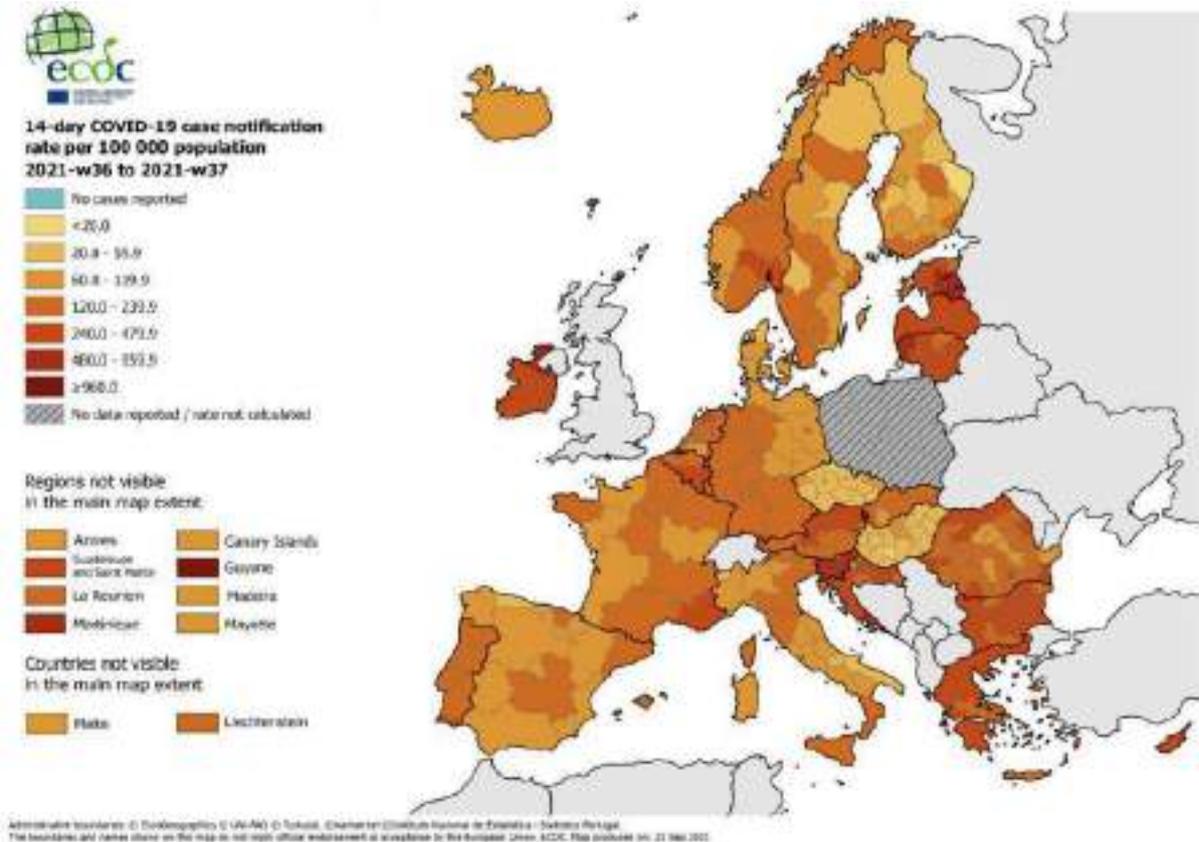
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.700 infecciones sintomáticas, 2900 ingresos hospitalarios, 310 ingresos en UCI y 1300 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o como alternativa, hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia entre media y baja. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 36 y 37.



Comentarios

Situación epidemiológica. Continúa el descenso en la incidencia de infecciones. En las ondas epidémicas de previas de COVID-19 se consiguió la remisión mediante medidas muy estrictas, pero cuyo efecto se perdió al recuperar la actividad. El descenso actual se está consiguiendo gracias a la vacunación de la población, cuyo efecto es duradero, y al agotamiento de la capacidad de difusión de las sucesivas variantes del COVID-19 en nuestro medio.

Es posible que el COVID-19 siga circulando en forma de ondas estacionales como lo hacen otros virus respiratorios, pero probablemente tendrán un impacto en la salud progresivamente menor gracias a la alta cobertura vacunal y a la aplicación de otras medidas preventivas por la población. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo debido al COVID-19 no es mayor al de otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo unas 10 veces mayor de presentar formas graves de la enfermedad si llegan a infectarse. Con el paso del tiempo las medidas preventivas se irán relajando, y las personas que no se hayan vacunado podrían adquirir la infección ante cualquier descuido.

Recomendaciones

En los entornos en los que exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, 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.

Uso de mascarilla cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege 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 no convivientes habituales, en espacios cerrados o en espacios abiertos si no se mantiene la distancia interpersonal.

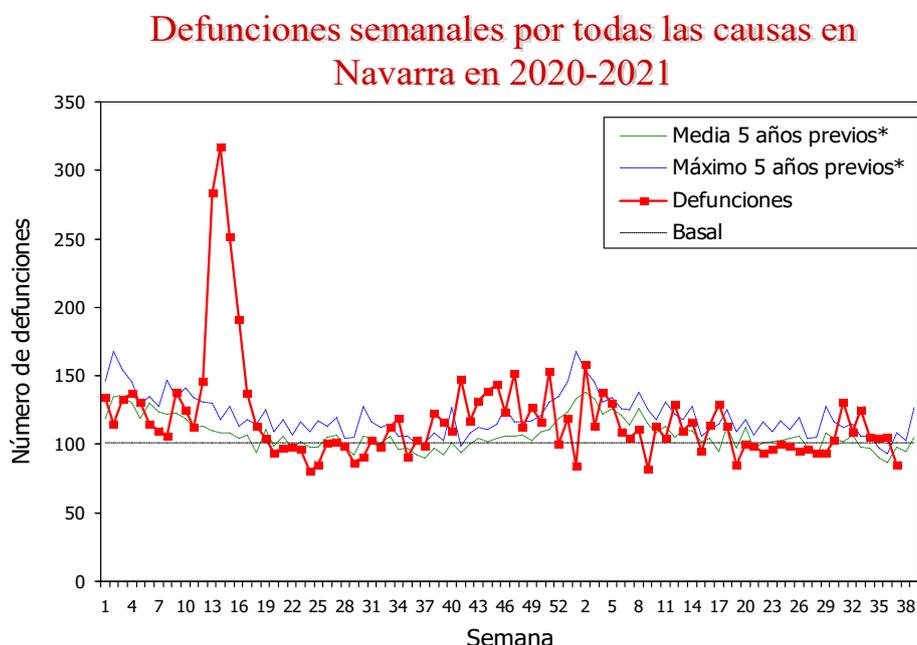
Vacunación. La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.

CONCLUSIONES

- Descienden la incidencia de casos, los ingresos hospitalarios y las defunciones por COVID-19.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 13 al 19 de septiembre se registraron 85 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Ocho de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

No se han detectado casos positivos a gripe. Se confirmó un menor de 15 años para **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

4. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

En lo que llevamos de 2021 se ha detectado un aumento de la incidencia de **linfogramuloma venéreo**, con un total de 18 casos confirmados hasta la fecha, frente al máximo de 8 casos registrados en años previos. Todos los casos se han detectado en hombres adultos jóvenes, y su presentación fue en forma de proctitis. Este diagnóstico puede confundirse con otros procesos, lo que retrasa el diagnóstico y favorece los contagios. El diagnóstico etiológico precoz y el tratamiento antibiótico específico de estos casos es esencial para detener el aumento de la incidencia.

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de una infección de transmisión sexual (ITS) o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2017-2021

	2017 1	2017 2	2017 3	2017 4	2018 1	2018 2	2018 3	2018 4	2019 1	2019 2	2019 3	2019 4	2020 1	2020 2	2020 3	2020 4	2021 1	2021 2
VIH	10	13	8	10	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	29	25	30	24	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	14	11	15	13	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	26	24
Chlamydia	63	63	63	58	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogramuloma venéreo	1	2	1	0	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 39/2021 (27 de septiembre al 3 de octubre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 25 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad en nivel bajo y tendencia estable.

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

	Sem 25	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39
Casos confirmados por PCR/Ag	292	1339	2370	3601	2993	2402	1676	1349	955	626	582	379	204	143	163
Ingresos hospitalarios	6	12	18	48	69	82	54	52	44	27	21	25	7	6	4
Ingresos en UCI	1	3	4	6	9	11	7	15	11	4	3	5	0	1	1
Defunciones por COVID-19	0	0	0	0	4	4	5	8	9	9	6	2	10	4	1

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

Casos de COVID-19 confirmados

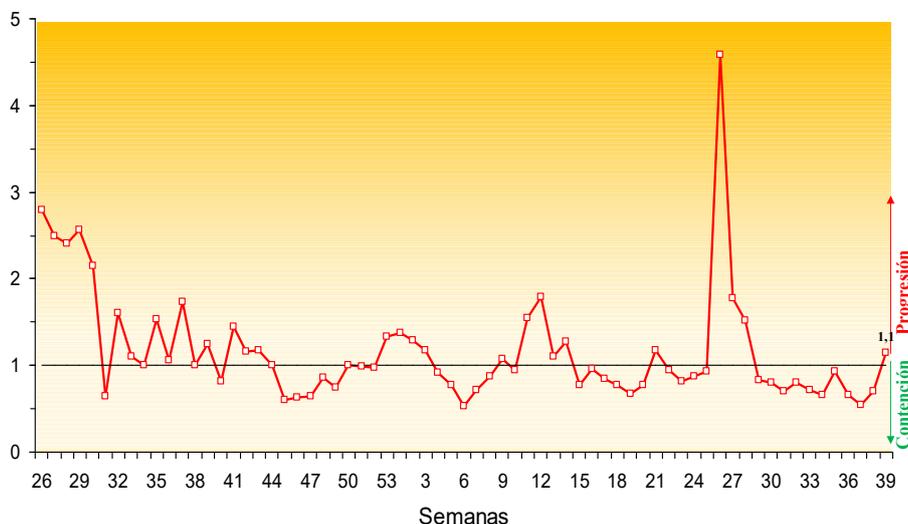
En la semana del 27 de septiembre al 3 de octubre se han confirmado 163 casos por PCR o por antígeno (25 por 100.000 habitantes), lo que supone un aumento no significativo del 14% respecto a la semana anterior.

La incidencia de infecciones sigue descendiendo en menores de 15 años y en mayores de 75 años, y aumenta en los grupos de 15 a 74 años. La tasa se sitúa por debajo de 50 por 100.000 en todos los grupos de edad, y por debajo de 30 por 100.000 en todos los grupos de adultos.

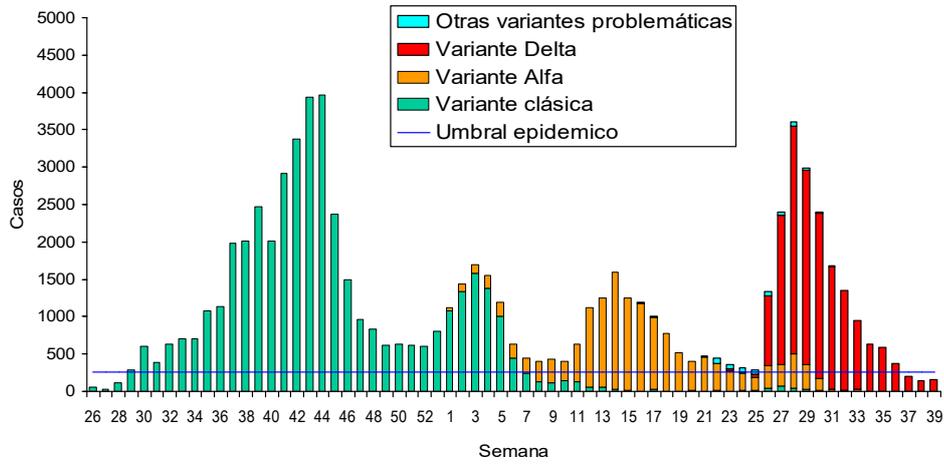
Aumenta la transmisión de ámbito desconocido. Los casos de transmisión en domicilio explican el 45% de las infecciones, el ámbito social explica el 12% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 31%. El ámbito laboral se ha asociado con el 3,7% de los casos, y el ámbito escolar con el 7,4% de los casos.

La variante Delta es responsable del 99% de los casos, pero muestra signos de agotamiento de su capacidad de difusión en Navarra, sin que haya surgido hasta el momento otra variante que la reemplace.

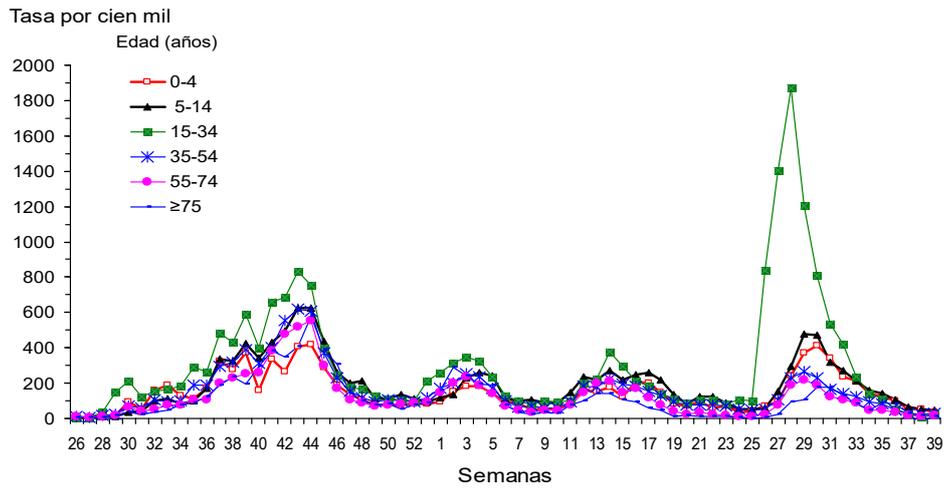
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



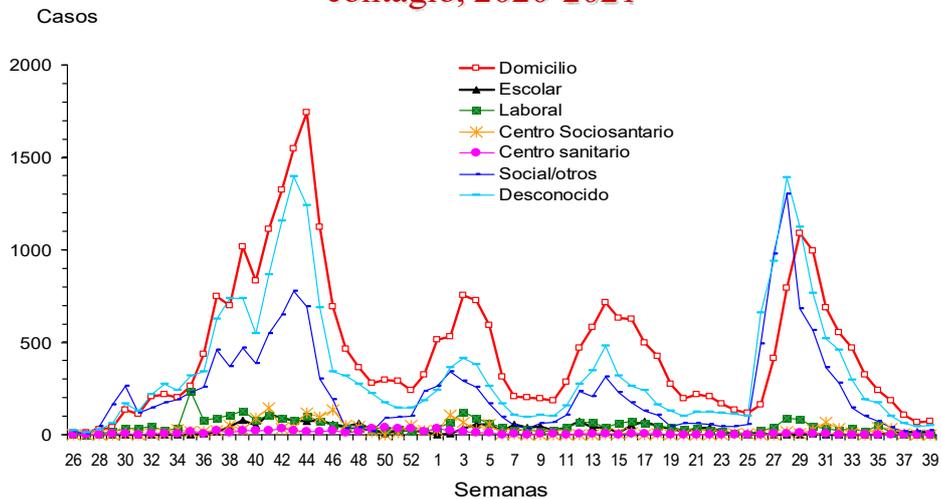
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



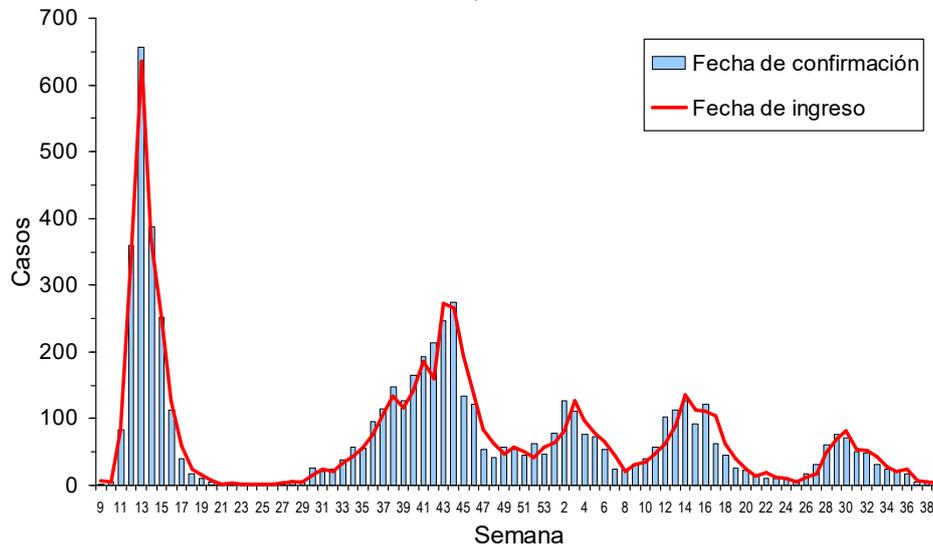
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

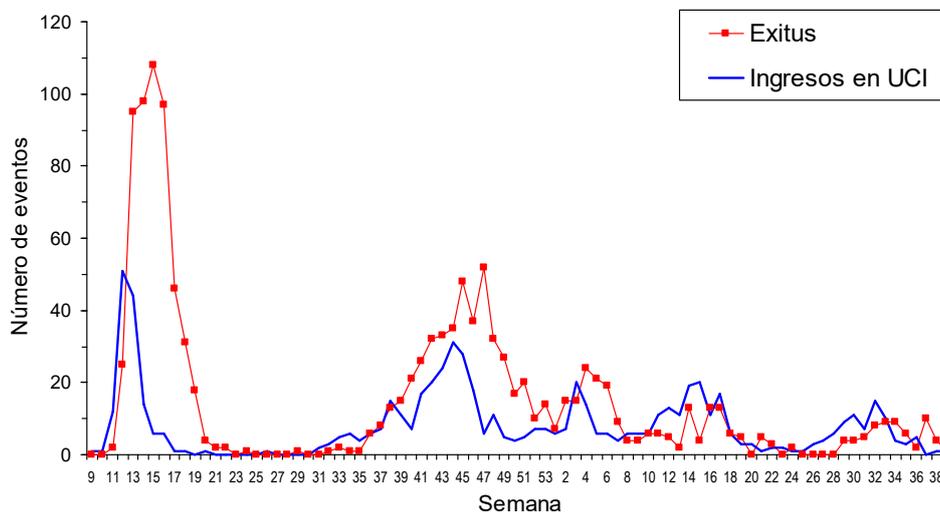
Desciende el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasa de 6 a 4, se mantiene en uno el de ingresos en UCI, y las defunciones por COVID-19 han bajado de 4 a 1.

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

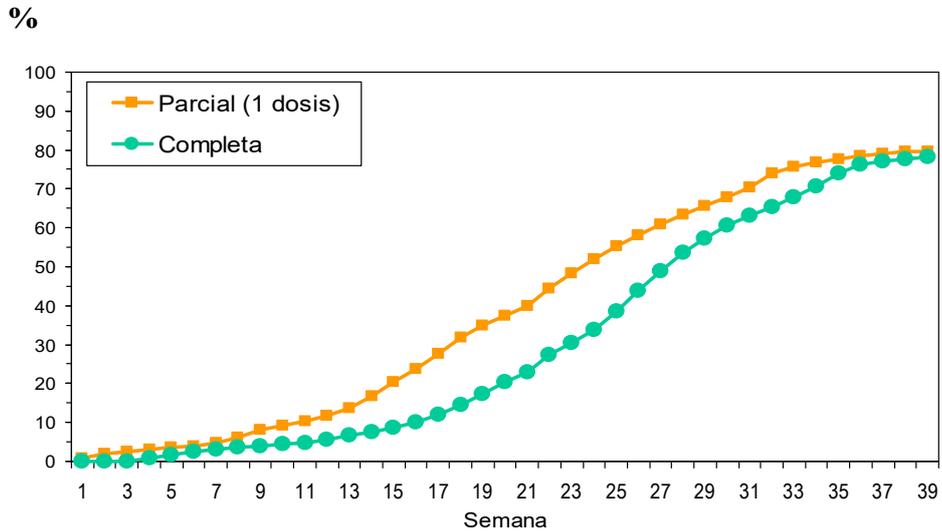
Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



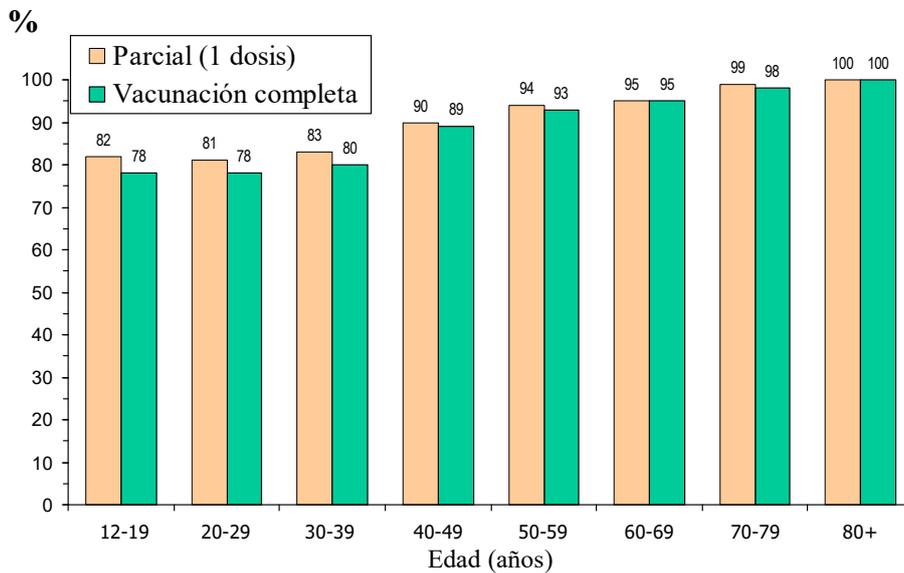
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 3 de octubre se han administrado 977.542 dosis de vacuna: 524.320 personas, 80% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 515.395 (78%) han recibido la pauta completa, y 6103 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 90% ha recibido alguna dosis y el 89% tiene la vacunación completa. El 78% de las personas de 12 a 19 años han recibido la vacunación completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra es del 60% con una dosis y el 69% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 79% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de la vacunación completa para prevenir ingresos en UCI y defunciones ronda el 95%.

La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 53% con vacunación parcial y del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar. Conviene recordar que la protección de la vacuna no se alcanza hasta transcurridos 14 días tras completar la pauta y que la relajación excesiva de las medidas preventivas puede contrarrestar la protección que aporta la vacuna.

Impacto de la vacunación del COVID-19 en Navarra

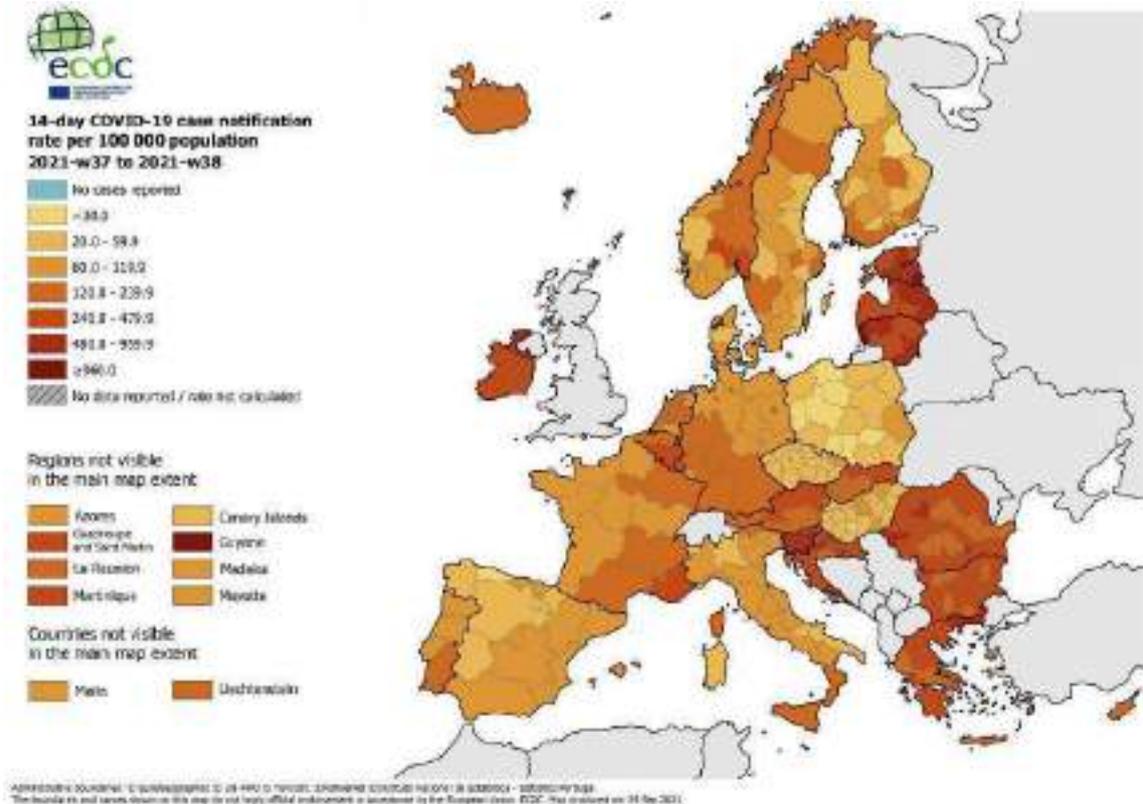
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.000 infecciones sintomáticas, 2900 ingresos hospitalarios, 350 ingresos en UCI y 1400 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

En ausencia de vacunación, la quinta onda pandémica hubiera tenido un impacto considerablemente mayor en Navarra, o como alternativa, hubieran sido necesarias medidas preventivas mucho más drásticas de reducción de la interacción social y de movilidad.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia baja con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 37 y 38.



Comentarios

Situación epidemiológica. Se estabiliza la incidencia de infecciones. Todavía se mantiene circulación del COVID-19, y el número de infecciones generadas a partir de cada caso vuelve a superar la unidad. Los niveles de incidencia son bajos, por lo que la situación puede reconducirse si se mantienen algunas precauciones y medidas preventivas por parte de la población y se procura evitar situaciones que favorezcan la propagación del COVID-19.

El COVID-19 puede seguir circulando en forma de ondas estacionales como lo hacen otros virus respiratorios, pero tendrán un impacto en la salud progresivamente menor gracias a la alta cobertura vacunal y a la aplicación de otras medidas preventivas por la población. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID-19 no es mayor el asociado a otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo unas 10 veces mayor de presentar formas graves de la enfermedad si llegan a infectarse. Con el paso del tiempo las medidas preventivas se irán relajando, y las personas que no se hayan vacunado podrían adquirir la infección ante cualquier descuido. Por tanto, continúa siendo recomendable la vacunación de estas personas incluso ahora que la transmisión es baja en Navarra.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando 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.

Uso de mascarilla cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege 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 no convivientes habituales, en espacios cerrados o en espacios abiertos si no se mantiene la distancia interpersonal.

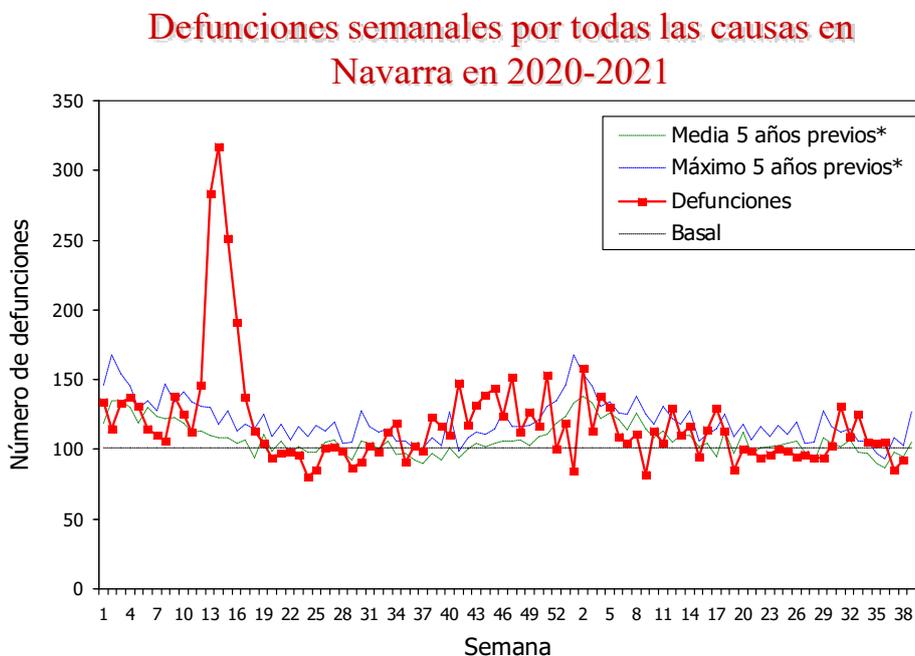
Vacunación. La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.

CONCLUSIONES

- Se estabiliza la incidencia de infecciones.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 20 al 26 de septiembre se registraron 92 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Cinco de estas defunciones fueron confirmadas por COVID-19.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

No se han detectado casos positivos a gripe ni para **virus respiratorio sincitial (VRS)**.

4. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

En lo que llevamos de 2021 se ha detectado un aumento de la incidencia de **linfogramuloma venéreo**, con un total de 18 casos confirmados hasta la fecha, frente al máximo de 8 casos registrados en años previos. Todos los casos se han detectado en hombres adultos jóvenes, y su presentación fue en forma de proctitis. Este diagnóstico puede confundirse con otros procesos, lo que retrasa el diagnóstico y favorece los contagios. El diagnóstico etiológico precoz y el tratamiento antibiótico específico de estos casos es esencial para detener el aumento de la incidencia.

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de una infección de transmisión sexual (ITS) o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2017-2021

	2017	2017	2017	2017	2018	2018	2018	2018	2019	2019	2019	2019	2020	2020	2020	2020	2021	2021
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
VIH	10	13	8	10	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	29	25	30	24	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	14	11	15	13	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	26	24
Chlamydia	63	63	63	58	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogramuloma venéreo	1	2	1	0	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

5. GASTROENTERITIS AGUDA

Desde el verano se viene observando una incidencia inusualmente alta de gastroenteritis aguda en lactantes con la detección de Sapovirus. Desde septiembre la incidencia ha aumentado, y entre las dos últimas semanas se han confirmado 17 casos. Es un virus muy contagioso entre humanos. Se transmite por contacto directo y por vía fecal-oral. Puede causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y produce dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. En algunos casos cursa con fiebre. El proceso es autolimitado de 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 40/2021 (4 al 10 de octubre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 21 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad en nivel bajo y tendencia estable.

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

	Sem 26	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40
Casos confirmados por PCR/Ag	1339	2370	3601	2993	2402	1676	1349	955	626	582	379	204	143	163	136
Ingresos hospitalarios	12	18	48	69	82	54	52	44	27	21	25	7	6	4	4
Ingresos en UCI	3	4	6	9	11	7	15	11	4	3	5	0	1	1	2
Defunciones por COVID-19	0	0	0	4	4	5	8	9	9	6	2	10	4	1	1

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

Casos de COVID-19 confirmados

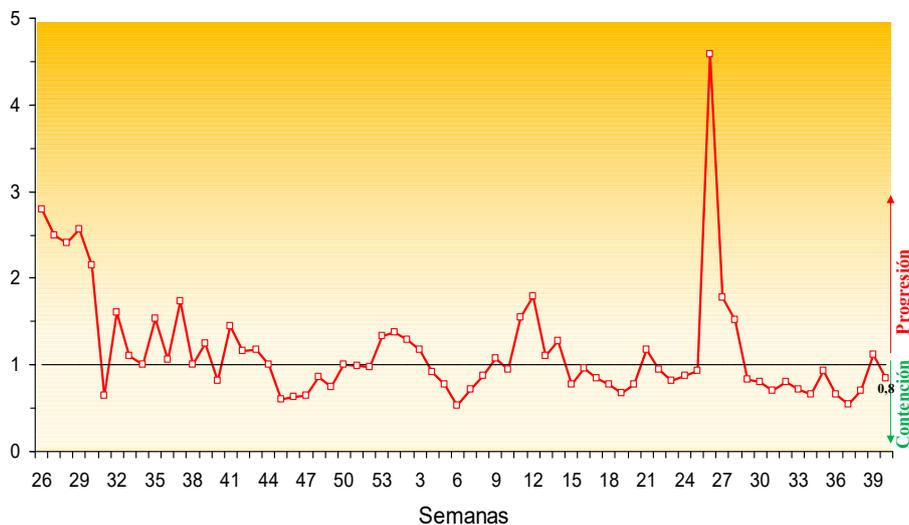
En la semana del 4 al 10 de octubre se han confirmado 136 casos por PCR o por antígeno (21 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso no significativo del 15% respecto a la semana anterior.

La incidencia de infecciones sigue descendiendo en menores de 15 años y en mayores de 75 años, y se mantiene estable en los restantes grupos de edad. La tasa se sitúa por debajo de 30 por 100.000 en todos los grupos de edad.

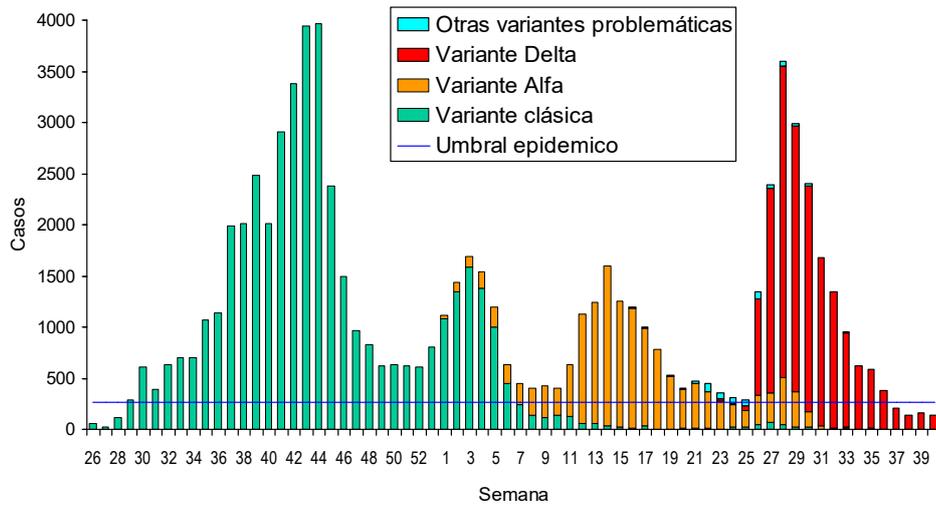
Aumenta la transmisión de ámbito desconocido. Los casos de transmisión en domicilio explican el 32% de las infecciones, el ámbito social explica el 15% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 44%. El ámbito laboral se ha asociado con el 5,1% de los casos, y el ámbito escolar con el 3,7% de los casos.

La variante Delta, responsable del 99% de los casos, muestra signos de agotamiento de su capacidad de difusión en Navarra, sin que haya surgido hasta el momento otra variante que la reemplace.

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



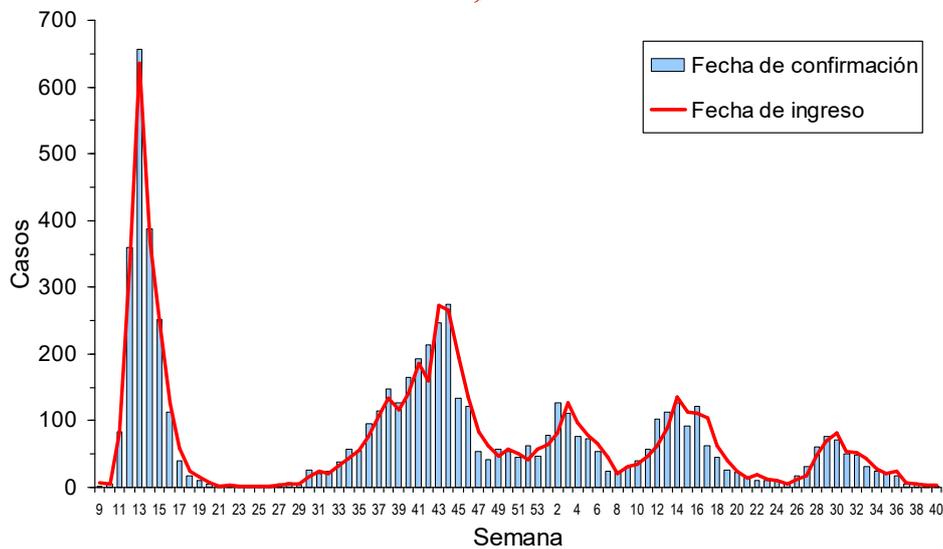
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 4 ingresos hospitalarios, 2 ingresos en UCI, y una defunción por COVID-19.

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

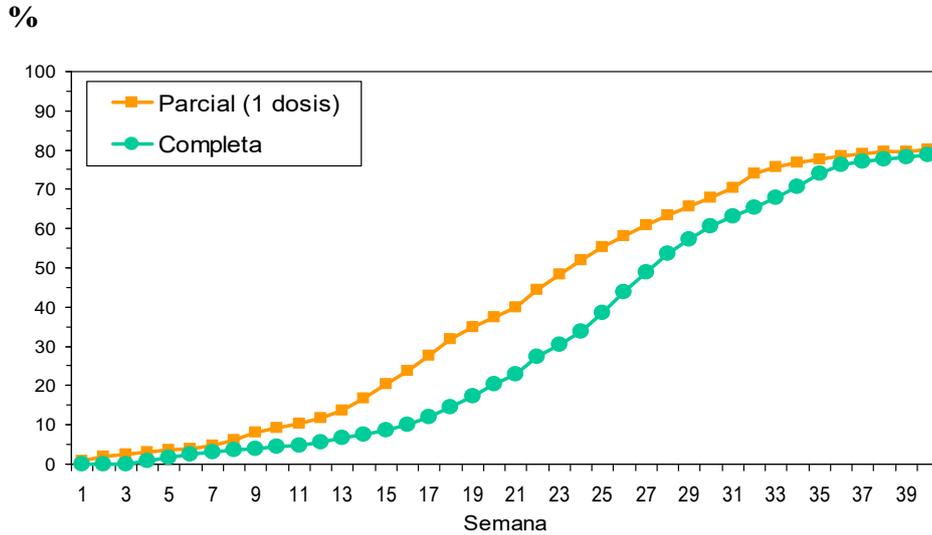


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

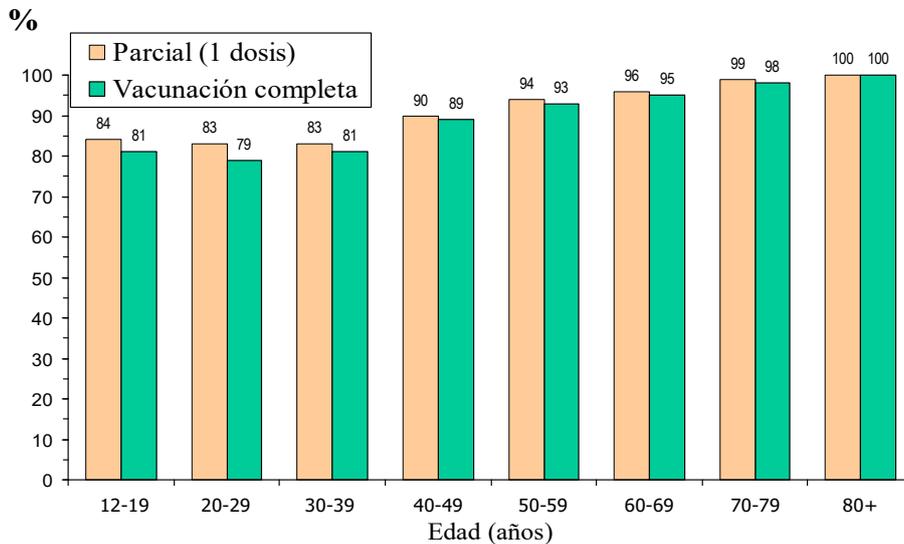
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 10 de octubre se han administrado 980.030 dosis de vacuna: 527.153 personas, 80% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 518.925 (79%) han recibido la pauta completa, y 6441 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 91% ha recibido alguna dosis y el 89% tiene la vacunación completa. El 81% de las personas de 12 a 19 años han recibido la vacunación completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra es del 60% con una dosis y el 69% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y en el 79% con una dosis y el 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19.

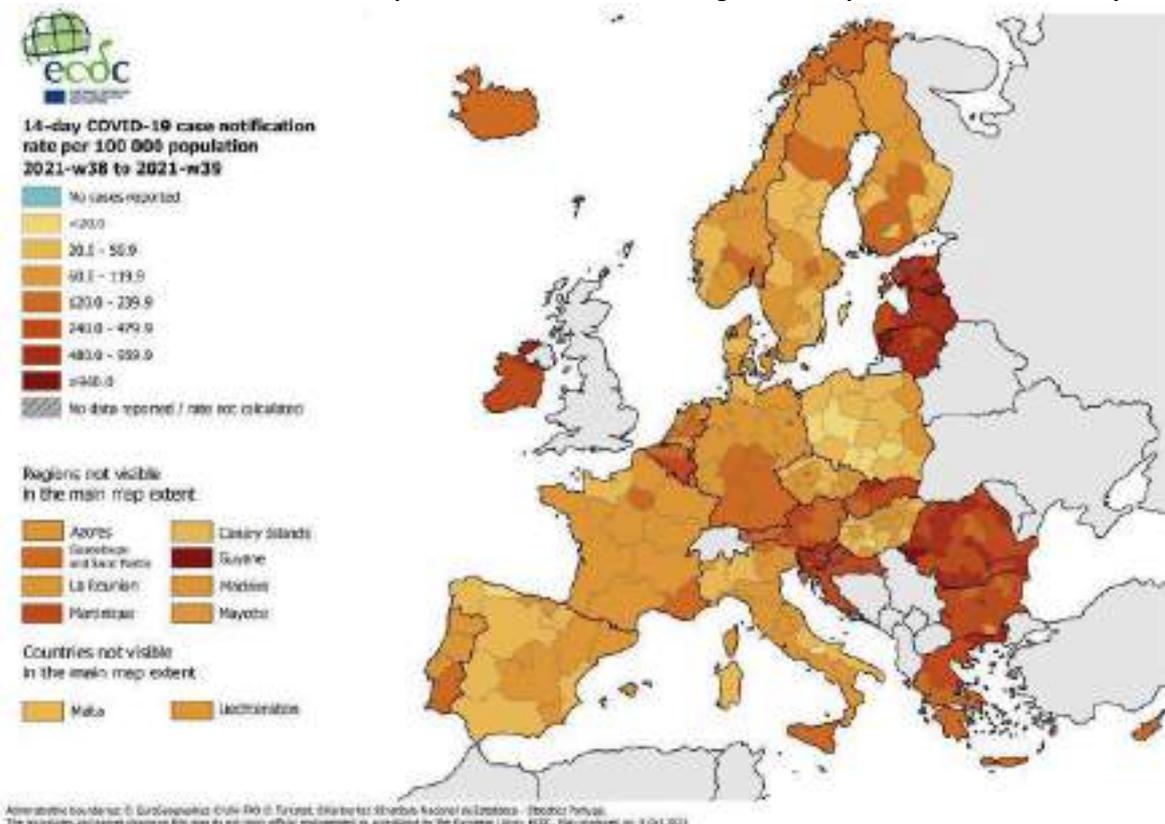
La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 53% con vacunación parcial y del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.000 infecciones sintomáticas, 2950 ingresos hospitalarios, 360 ingresos en UCI y 1450 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia baja con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 38 y 39.



Comentarios

Situación epidemiológica. La incidencia de infecciones sigue estable en niveles bajos. Todavía se mantiene circulación del COVID-19, por lo que todavía son necesarias algunas medidas preventivas por parte de la población. El COVID-19 puede seguir circulando en forma de ondas estacionales como las de otros virus respiratorios, pero tendrán un impacto en la salud progresivamente menor gracias a la alta cobertura vacunal y a la aplicación de otras medidas preventivas por la población. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID-19 no es mayor el asociado a otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo unas 10 veces mayor de presentar formas graves de la enfermedad si llegan a infectarse. Con el paso del tiempo las medidas preventivas se irán relajando, y las personas que no se hayan vacunado podrían adquirir la infección ante cualquier descuido. Por tanto, continúa siendo recomendable la vacunación de estas personas, incluso ahora, que la transmisión es baja en Navarra.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

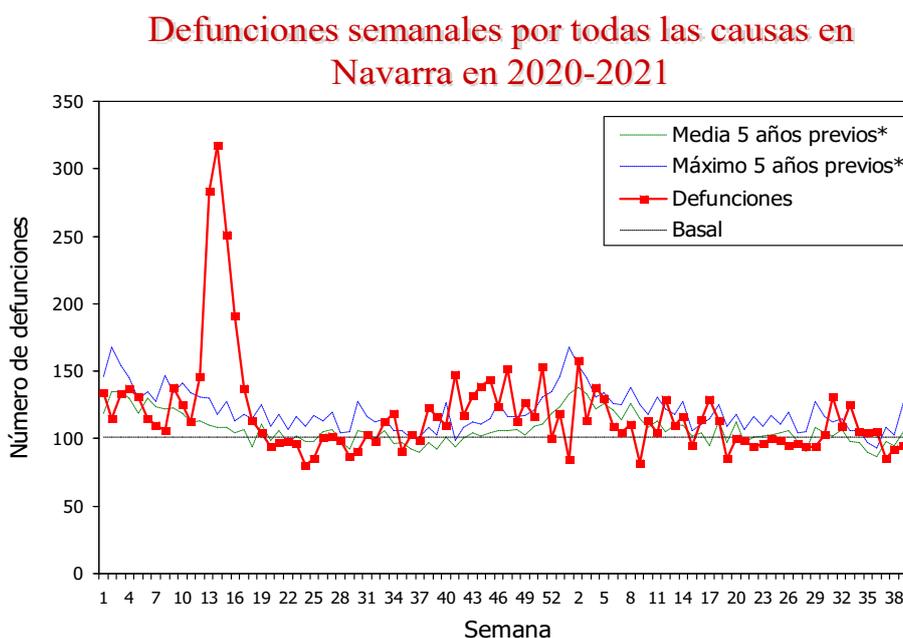
- 1) Distancia física interpersonal.** El mantener una distancia interpersonal de más de metro y medio minimiza el riesgo de transmisión. Cuando no puedan mantenerse estas condiciones debe utilizarse mascarilla.
- 2) Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege 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 no convivientes habituales, en espacios cerrados o en espacios abiertos si no se mantiene la distancia interpersonal.
- 3) Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.

CONCLUSIONES

- La incidencia de infecciones sigue estable en niveles bajos.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 27 de septiembre al 3 de octubre se registraron 95 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Una de estas defunciones fue confirmada para COVID-19.



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

No se han detectado casos positivos a gripe. Se han confirmado dos casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años.

4. GASTROENTERITIS AGUDA

Desde el verano se viene observando una incidencia alta de gastroenteritis aguda en lactantes con la detección de Sapovirus. En la última semana se han confirmado 21 casos. Es un virus muy contagioso entre humanos por contacto y por vía fecal-oral. Puede causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y produce dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. En algunos casos cursa con fiebre. El proceso dura 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

5. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de una infección de transmisión sexual (ITS) o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2017-2021

	2017 1	2017 2	2017 3	2017 4	2018 1	2018 2	2018 3	2018 4	2019 1	2019 2	2019 3	2019 4	2020 1	2020 2	2020 3	2020 4	2021 1	2021 2
VIH	10	13	8	10	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	29	25	30	24	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	14	11	15	13	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	26	24
Chlamydia	63	63	63	58	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogranuloma venéreo	1	2	1	0	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 41/2021 (11 al 17 de octubre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 29 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad en nivel bajo y tendencia ascendente.

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

	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41
Casos confirmados por PCR/Ag	2370	3601	2993	2402	1676	1349	955	626	582	379	204	143	160	134	190
Ingresos hospitalarios	18	48	69	82	54	52	44	27	21	25	7	6	4	4	7
Ingresos en UCI	4	6	9	11	7	15	11	4	3	5	0	1	1	2	1
Defunciones por COVID-19	0	0	4	4	5	8	9	9	6	2	10	4	1	1	2

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

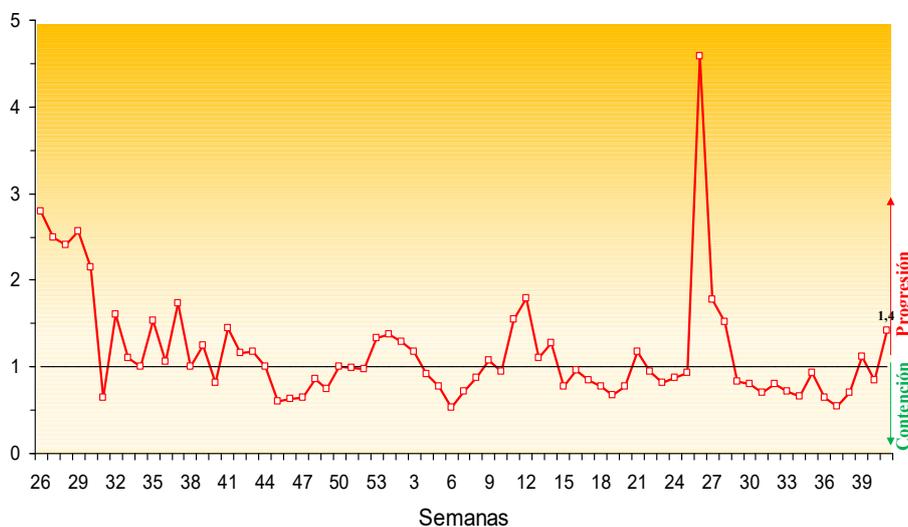
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 11 al 17 de octubre se han confirmado 190 casos por PCR o por antígeno (29 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 42% respecto a la semana anterior.

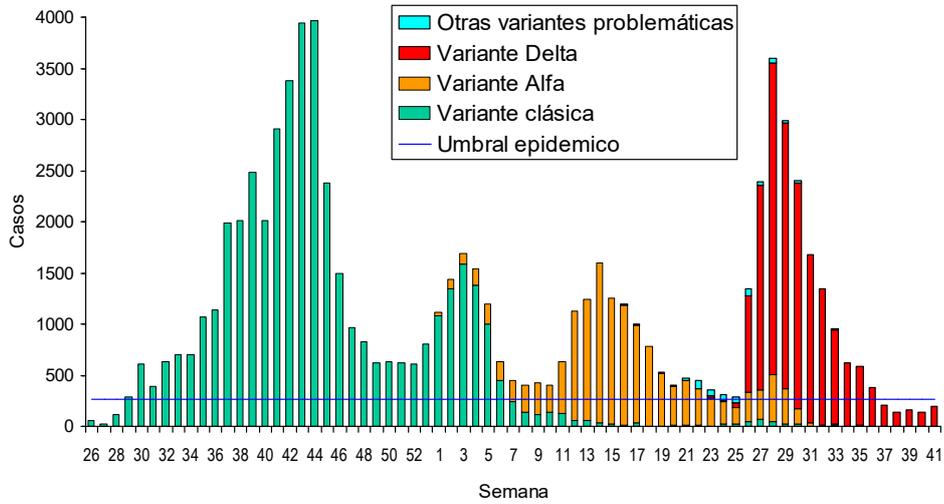
La incidencia de infecciones aumenta en la mayoría de los grupos de edad, especialmente en menores de 15 años y en mayores de 55 años. Este aumento podría tener alguna repercusión en ingresos y casos graves en las próximas semanas. La tasa vuelve a superar los 30 por 100.000 entre 5 y 14 años y entre 35 y 54 años.

Los casos de transmisión en domicilio explican el 35% de las infecciones, el ámbito social explica el 21%, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 33%. El ámbito laboral se ha asociado con el 2,1% de los casos, y el ámbito escolar con el 7,4%. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos (99%), sin que haya surgido hasta el momento otra variante que la reemplace.

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



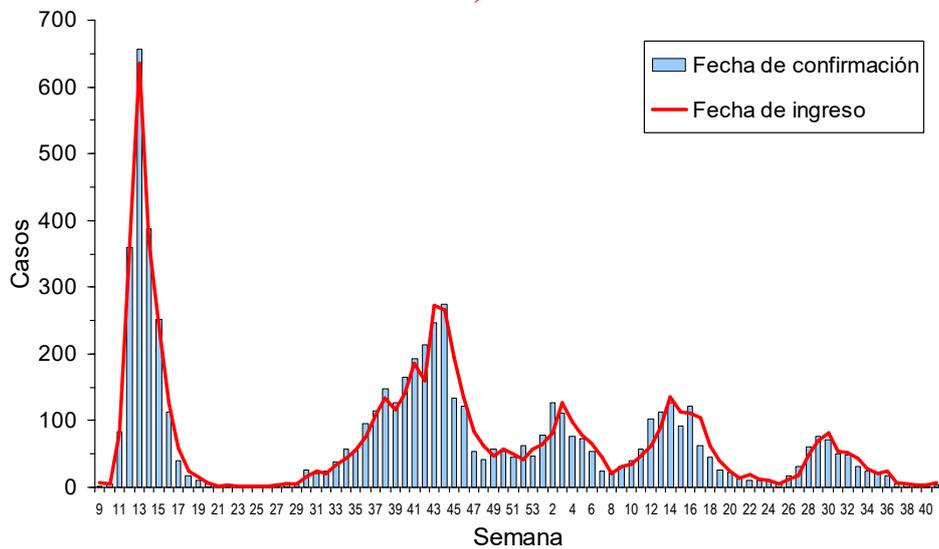
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 7 ingresos hospitalarios, 1 ingreso en UCI, y 2 defunciones por COVID-19.

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

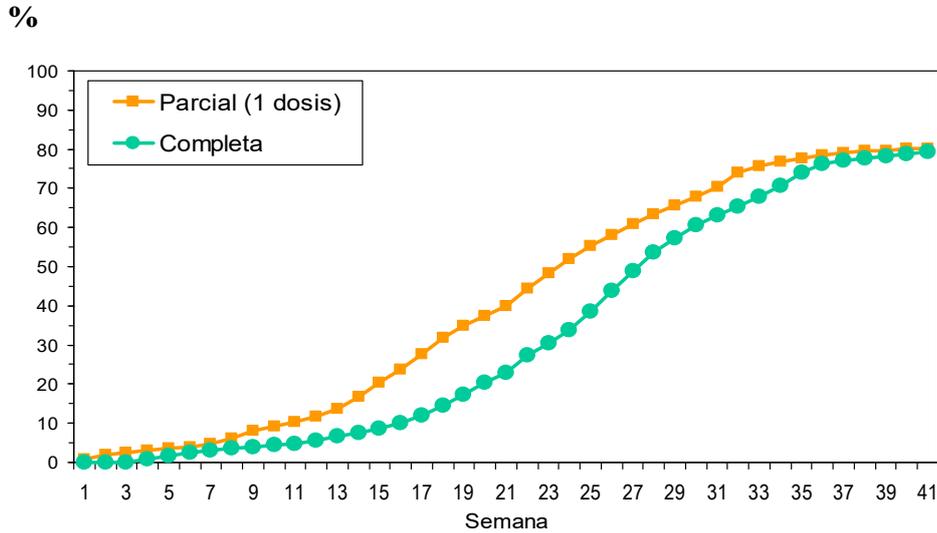


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

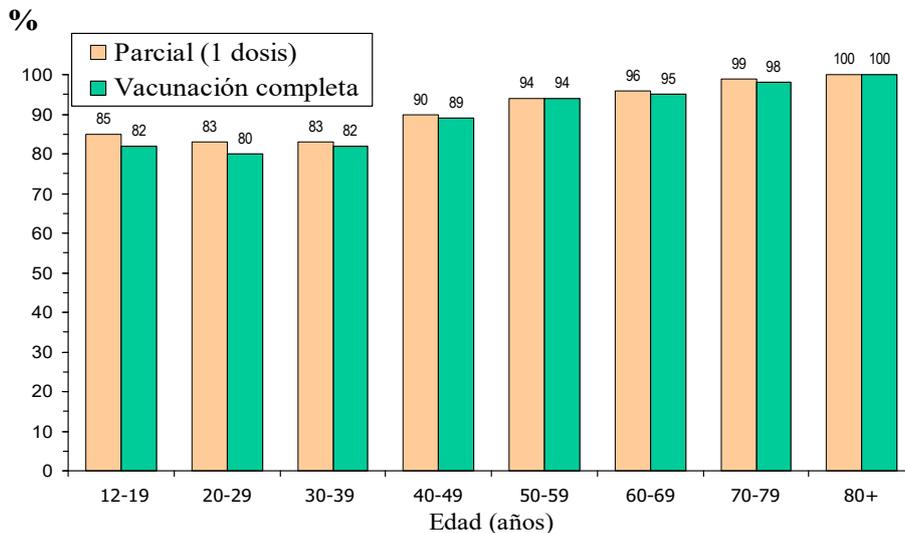
Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 17 de octubre se han administrado 984.917 dosis de vacuna: 528.159 personas, 80% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 521.063 (79%) han recibido la pauta completa, y 6706 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 91% ha recibido alguna dosis y el 90% tiene la vacunación completa. El 82% de las personas de 12 a 19 años han recibido la vacunación completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



Cobertura vacunal



Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de las vacunas de COVID-19 en Navarra es del 60% con una dosis y el 69% con pauta completa para prevenir casos sintomáticos, y del 79% con una dosis y del 92% con vacunación completa para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19.

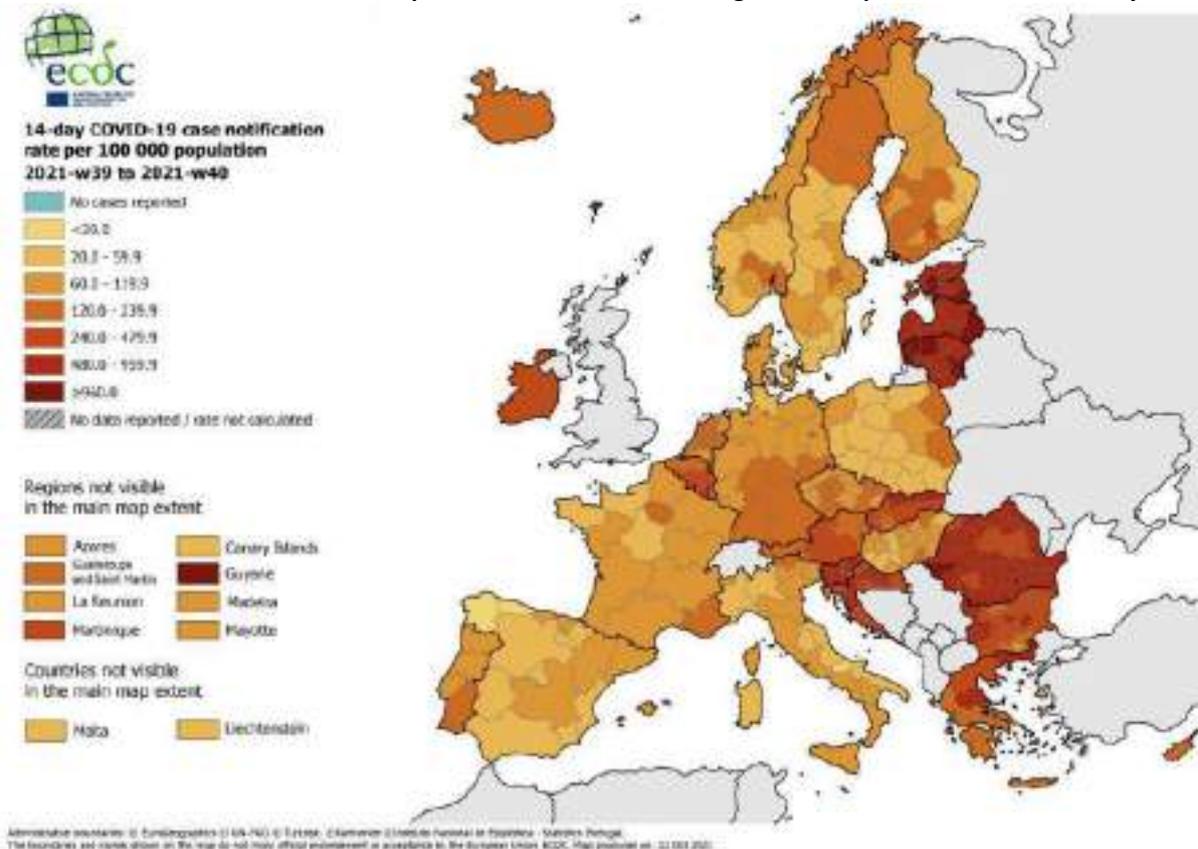
La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior: del 53% con vacunación parcial y del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 13.000 infecciones, 3000 ingresos hospitalarios, 370 ingresos en UCI y 1500 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia baja con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 39 y 40.



Comentarios

Situación epidemiológica. Esta semana ha aumentado la circulación del COVID-19, lo que puede tener alguna repercusión en ingresos hospitalarios y defunciones en próximas semanas. Los niveles de incidencia son todavía bajos, por lo que la situación puede reconducirse con el refuerzo de algunas medidas preventivas por parte de la población.

El COVID-19 puede seguir circulando en forma de ondas estacionales, como las de otros virus respiratorios, pero tendrán un impacto en la salud progresivamente menor gracias a la alta cobertura vacunal. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID-19 no es mayor el asociado a otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo unas 10 veces mayor de presentar formas graves de la enfermedad si llegan a infectarse. Por tanto, continúa siendo recomendable la vacunación de estas personas.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) **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.
- 2) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege 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 no convivientes habituales, en espacios cerrados o en espacios abiertos si no se mantiene la distancia interpersonal.
- 3) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.

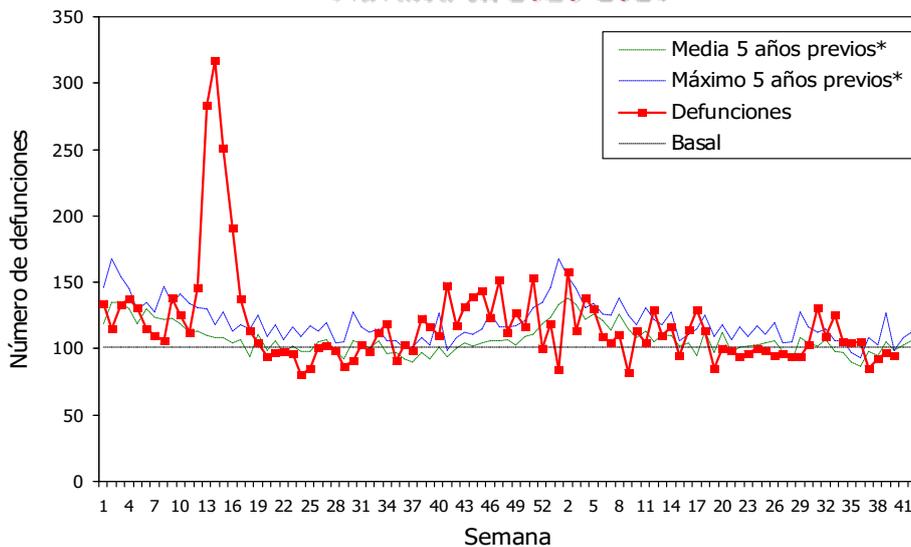
CONCLUSIONES

- Aumento en la incidencia de infecciones dentro de un nivel de intensidad bajo.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 4 al 10 de octubre se registraron 95 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Una de estas defunciones fue confirmada para COVID-19.

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



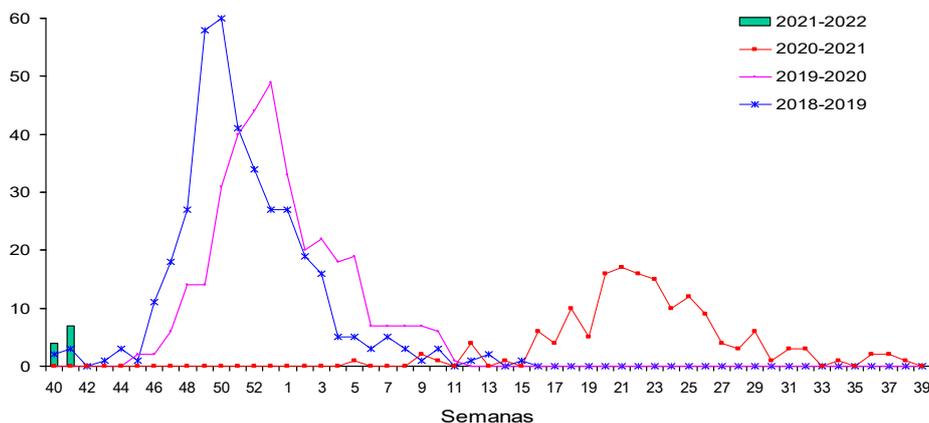
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

No se han detectado casos positivos a gripe.

Se han confirmado 7 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años. Tras un verano en el que no ha dejado de circular el VRS, ahora se observa un aumento de incidencia que podría indicar el adelanto de la onda estacional de este virus.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



4. GASTROENTERITIS AGUDA

En la última semana se han confirmado 21 casos de gastroenteritis aguda por sapovirus, la mayoría en lactantes. En el conjunto de las 4 últimas semanas se han contabilizado 59 casos. Es un virus muy contagioso entre humanos por contacto y por vía fecal-oral. Puede causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y produce dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. En algunos casos cursa con fiebre. El proceso dura 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

5. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de una infección de transmisión sexual (ITS) o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2017-2021

	2017 1	2017 2	2017 3	2017 4	2018 1	2018 2	2018 3	2018 4	2019 1	2019 2	2019 3	2019 4	2020 1	2020 2	2020 3	2020 4	2021 1	2021 2
VIH	10	13	8	10	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	29	25	30	24	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	14	11	15	13	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	26	24
Chlamydia	63	63	63	58	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogranuloma venéreo	1	2	1	0	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 42/2021 (18 al 24 de octubre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 40 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad en nivel bajo y tendencia ascendente.

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

	Sem 28	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42
Casos confirmados por PCR/Ag	3601	2993	2402	1676	1349	955	626	582	379	204	143	160	134	188	264
Ingresos hospitalarios	48	69	82	54	52	44	27	21	25	7	6	4	4	7	6
Ingresos en UCI	6	9	11	7	15	11	4	3	5	0	1	1	2	1	2
Defunciones por COVID-19	0	4	4	5	8	9	9	6	2	10	4	1	1	3	1

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

Casos de COVID-19 confirmados

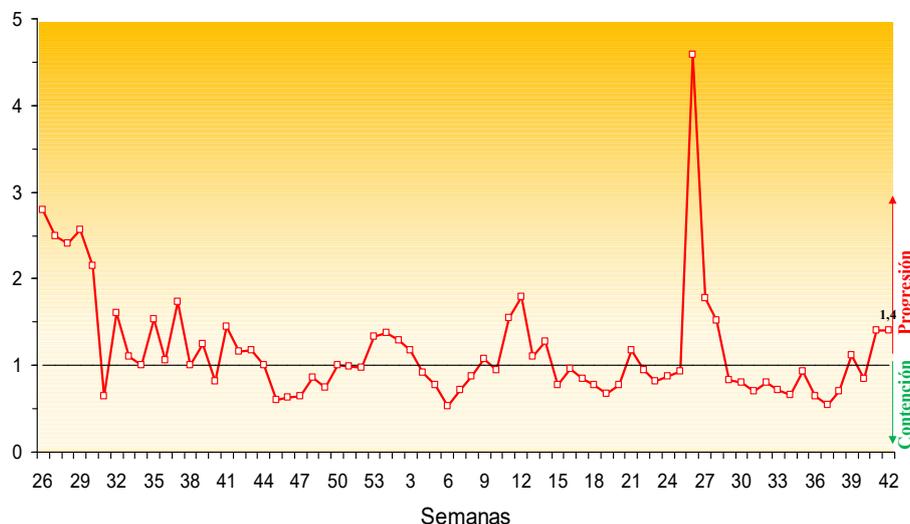
En la semana del 18 al 24 de octubre se han confirmado 264 casos por PCR o por antígeno (40 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 40% respecto a la semana anterior.

La incidencia de infecciones aumenta en los grupos de edad menores de 75 años, superando los 30 por 100.000, y en el grupo de 5 y 14 años se alcanzan los 67 casos por 100.000.

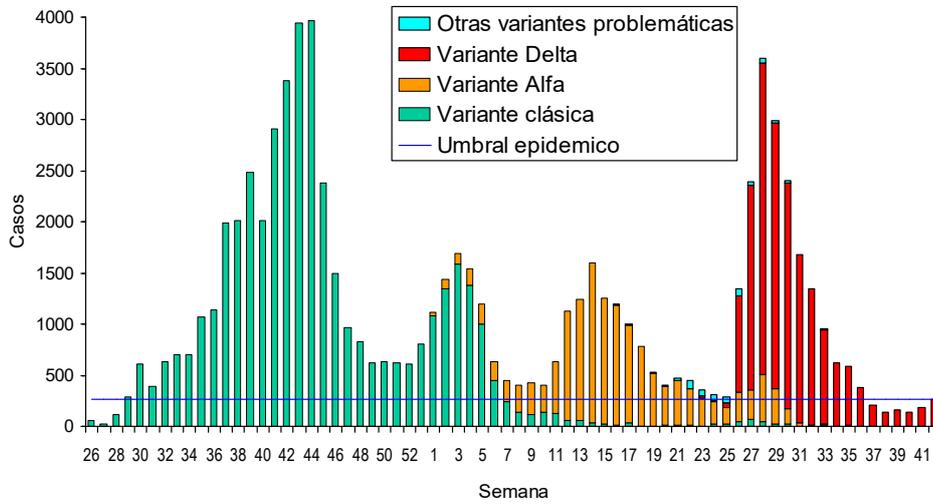
Los casos de transmisión en domicilio explican el 40% de las infecciones, el ámbito social explica el 24%, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 29%. El ámbito laboral se ha asociado con el 2,7% de los casos, y el ámbito escolar con el 3,8%.

Todos los casos analizados han correspondido a la variante Delta. Se ha detectado un primer caso de la variante Delta plus, que se ha relacionado con una mayor transmisibilidad, si bien, la vacuna sigue manteniendo eficacia frente a esta variante.

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



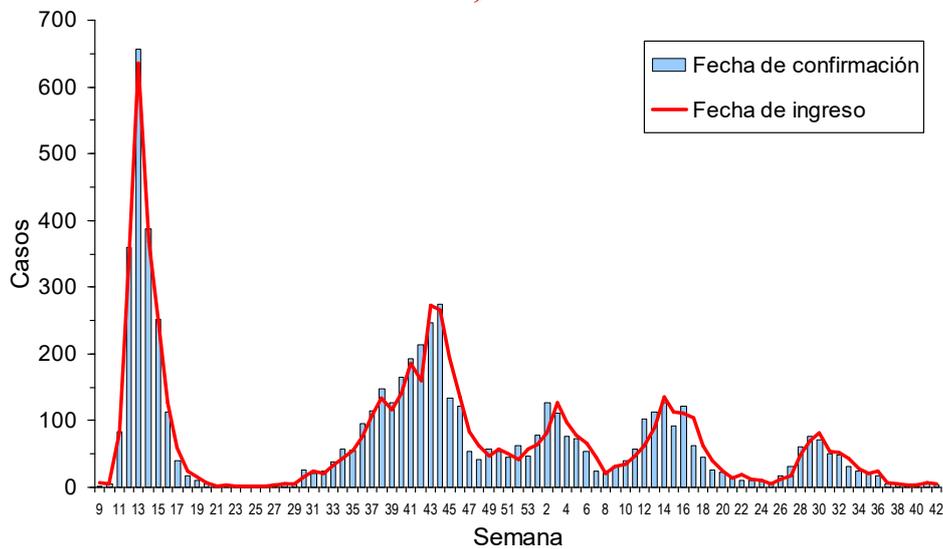
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 6 ingresos hospitalarios, 2 ingresos en UCI, y una defunción por COVID-19.

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

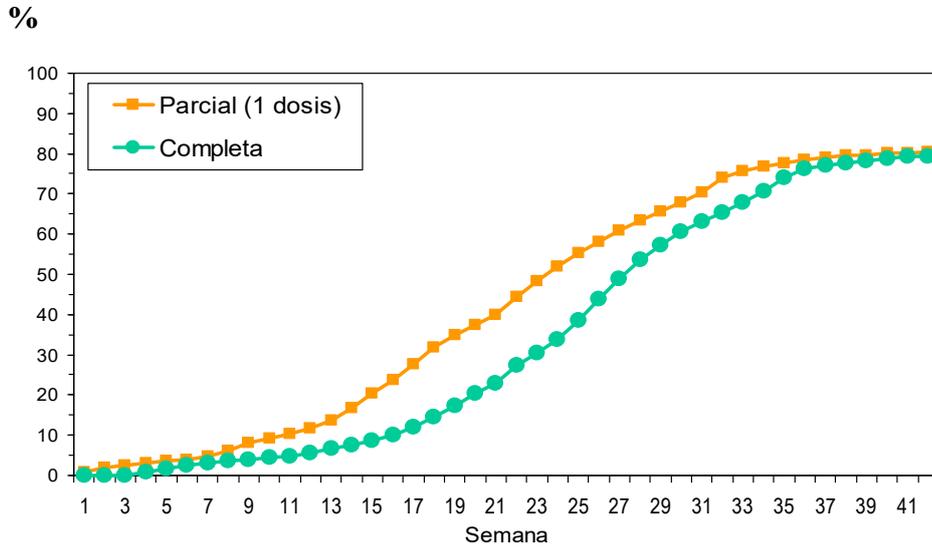


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

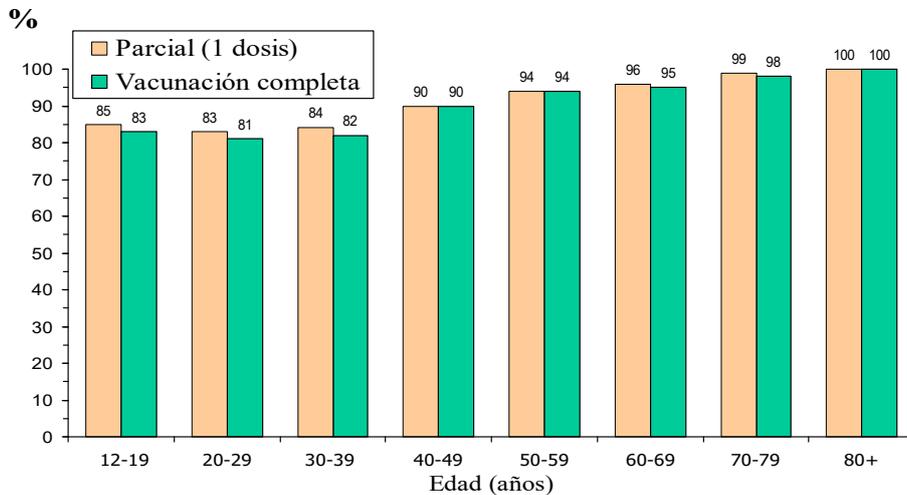
Hasta el 24 de octubre se han administrado 986.962 dosis de vacuna: 528.942 personas, 80% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 522.464 (79%) han recibido la pauta completa, y 6863 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 91% ha recibido alguna dosis y el 90% tiene la vacunación completa. El 83% de las personas de 12 a 19 años han recibido la vacunación completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Cobertura vacunal



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 69% para prevenir casos sintomáticos, y del 92% para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

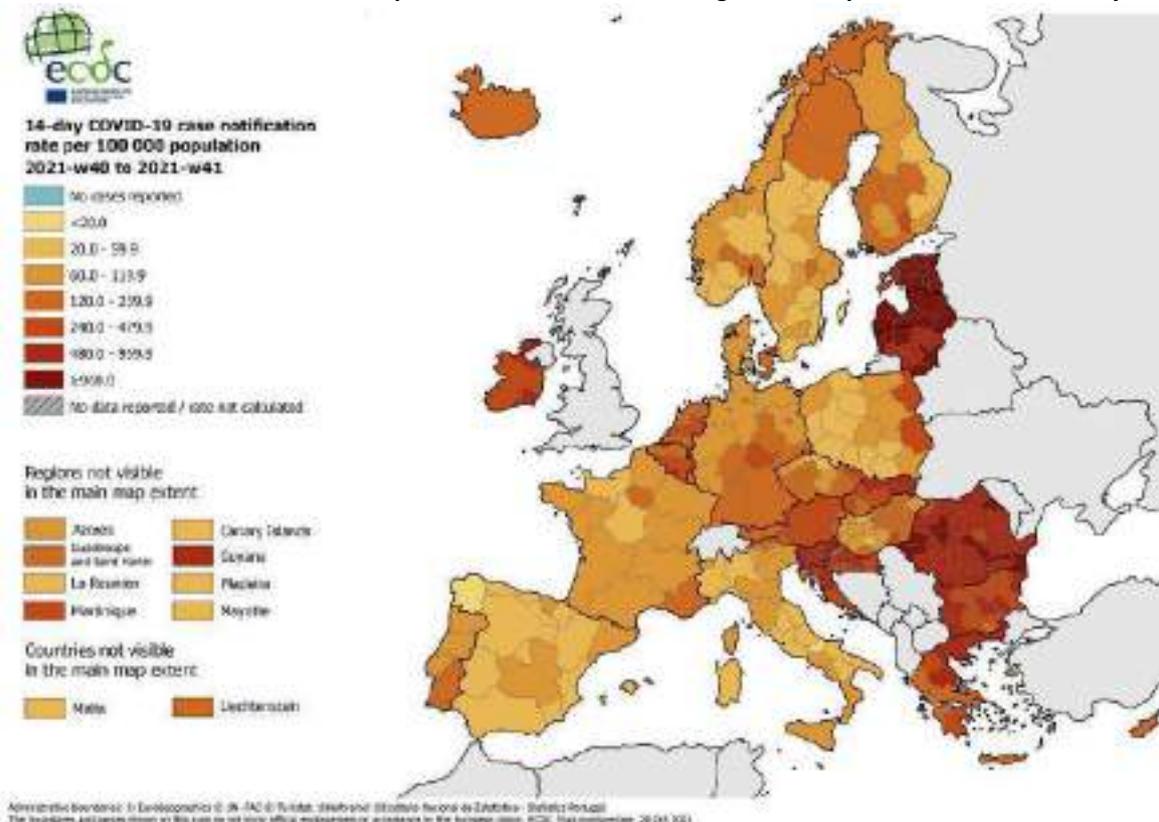
El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. El riesgo de necesitar ingreso hospitalario entre los infectados es entre 5 y 6 veces menor si están completamente vacunados que si no están vacunados. En conjunto el riesgo de ingreso hospitalario se reduce doce veces con la vacunación completa.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 13.000 infecciones, 3100 ingresos hospitalarios, 350 ingresos en UCI y 900 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia baja con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 40 y 41.



Comentarios

Situación epidemiológica. La circulación del COVID-19 sigue aumentando, aunque todavía dentro de niveles de incidencia bajos, por lo que la situación podría reconducirse si se mantienen las medidas preventivas por parte de la población. La vacunación es fundamental para evitar que las infecciones ocasionen ingresos hospitalarios y defunciones.

El COVID-19 seguirá circulando durante los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas gracias a la alta cobertura vacunal. La variante Delta plus, al tener una mutación que favorece la transmisión, puede propiciar un aumento de casos.

En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID-19 no es mayor el asociado a otras enfermedades comunes como la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar formas graves de la enfermedad si llegan a infectarse.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege 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 no convivientes habituales, en espacios cerrados o en espacios abiertos si no se mantiene la distancia interpersonal. El refuerzo de la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla es especialmente importante en las personas más vulnerables y sus contactos.

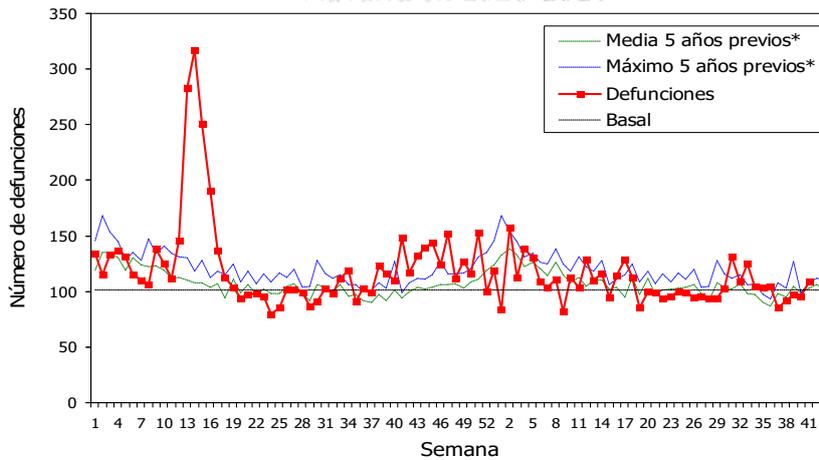
CONCLUSIONES

- Aumenta la incidencia de infecciones, pero se mantiene baja la intensidad de la circulación.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 11 al 17 de octubre se registraron 109 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Tres de estas defunciones fueron confirmadas para COVID-19.

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



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

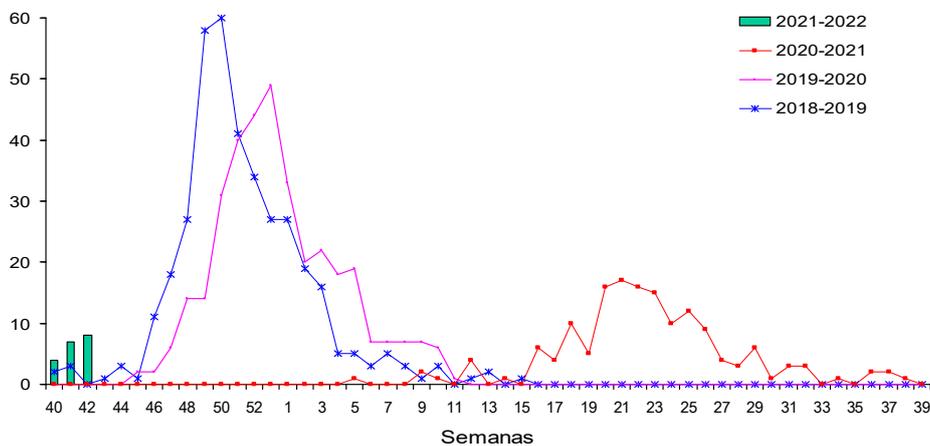
3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Esta semana se ha confirmado el primer caso de gripe en Navarra que ha correspondido a un virus A(H3) en un paciente que no requirió ingreso.

Se han confirmado 8 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 2 casos en adultos. Se observa una incidencia algo elevada para esta época del año.

En las últimas semanas ha aumentado la circulación de diversos virus respiratorios, tal como suele ocurrir otros años por estas fechas. Se han detectado casos confirmados de rinovirus, parainfluenza, enterovirus, adenovirus, coronavirus clásico y bocavirus en muestras respiratorias de las últimas semanas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



4. GASTROENTERITIS AGUDA

En la última semana se han confirmado 22 casos de gastroenteritis aguda por sapovirus, la mayoría en lactantes. En el conjunto de las 5 últimas semanas se han contabilizado 81 casos. Es un virus muy contagioso entre humanos por contacto y por vía fecal-oral. Puede causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y produce dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. En algunos casos cursa con fiebre. El proceso dura 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

5. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de una infección de transmisión sexual (ITS) o por conductas sexuales de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2017-2021

	2017 1	2017 2	2017 3	2017 4	2018 1	2018 2	2018 3	2018 4	2019 1	2019 2	2019 3	2019 4	2020 1	2020 2	2020 3	2020 4	2021 1	2021 2
VIH	10	13	8	10	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	29	25	30	24	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	14	11	15	13	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	26	24
Chlamydia	63	63	63	58	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogranuloma venéreo	1	2	1	0	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 43/2021 (25 al 31 de octubre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 44 por 100.000 habitantes.

Circulación con patrón local, intensidad y gravedad en nivel bajo y tendencia estable.

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

	Sem 29	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43
Casos confirmados por PCR/Ag	2993	2402	1676	1349	955	626	582	379	204	143	160	134	188	258	288
Ingresos hospitalarios	69	82	54	52	44	27	21	25	7	6	4	4	7	6	9
Ingresos en UCI	9	11	7	15	11	4	3	5	0	1	1	2	1	2	0
Defunciones por COVID-19	4	4	5	8	9	9	6	2	10	4	1	1	3	1	1

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

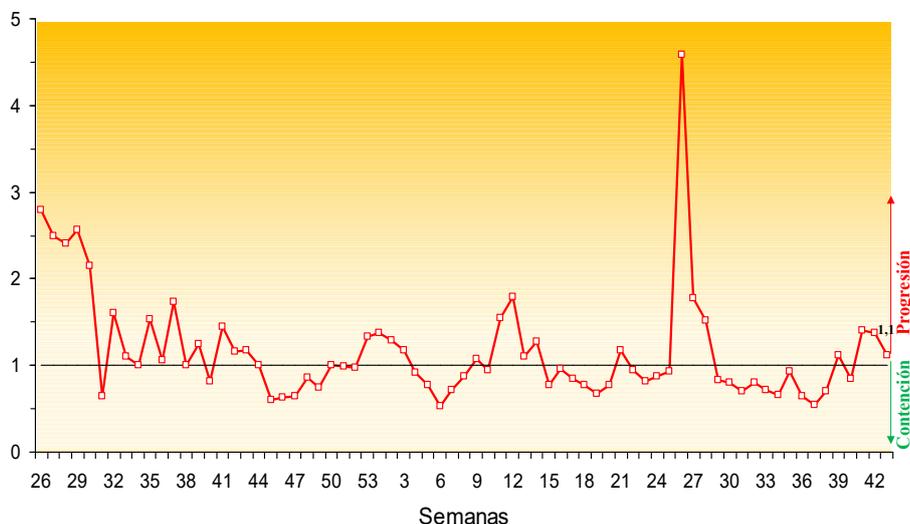
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 25 al 31 de octubre se han confirmado 288 casos por PCR o por antígeno (44 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 12% respecto a la semana anterior no estadísticamente significativo.

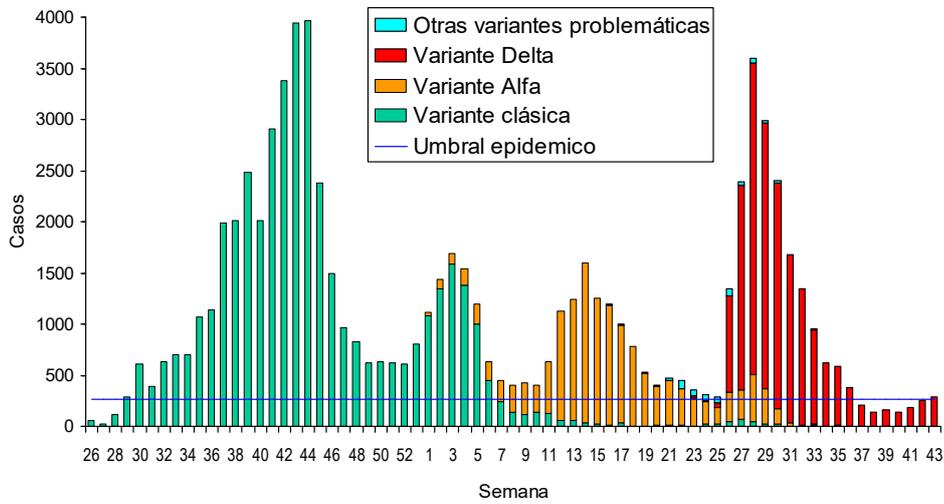
La incidencia de infecciones se mantiene con pequeños cambios en todos los grupos de edad, salvo en mayores de 75 años en los que se ha triplicado. La vacunación adicional con la tercera dosis para mayores de 70 años puede ayudar a controlar este aumento de incidencia y a minimizar sus posibles efectos. Las diferencias en incidencia entre grupos de edad son pequeñas y van desde 27 casos por 100.000 en los de 15 a 34 años a 70 por 100.000 en los de 5 a 14 años.

Los casos de transmisión en domicilio explican el 46% de las infecciones, el ámbito social explica el 18%, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 30%. El ámbito laboral se ha asociado con el 2,1% de los casos, y el ámbito escolar con el 3,5%. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos (99%).

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



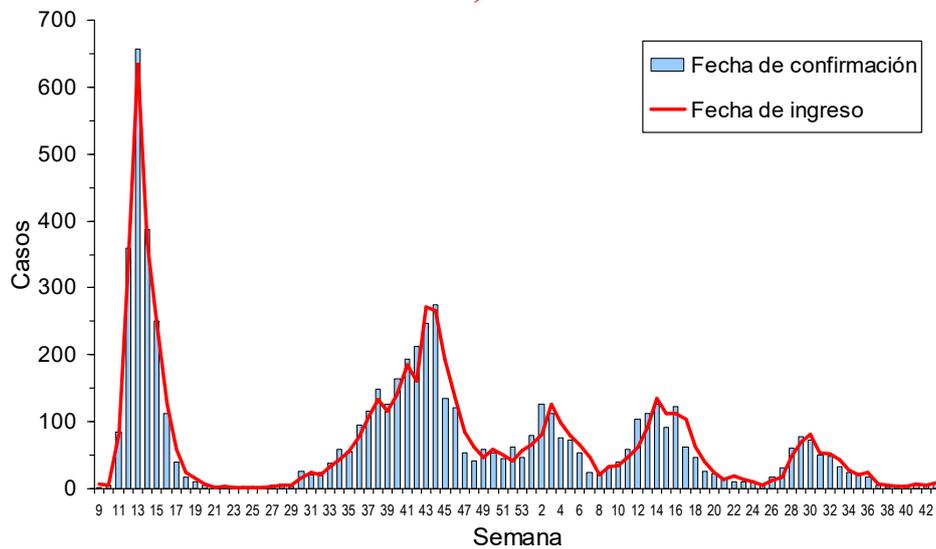
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 9 ingresos hospitalarios y una defunción por COVID-19.

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

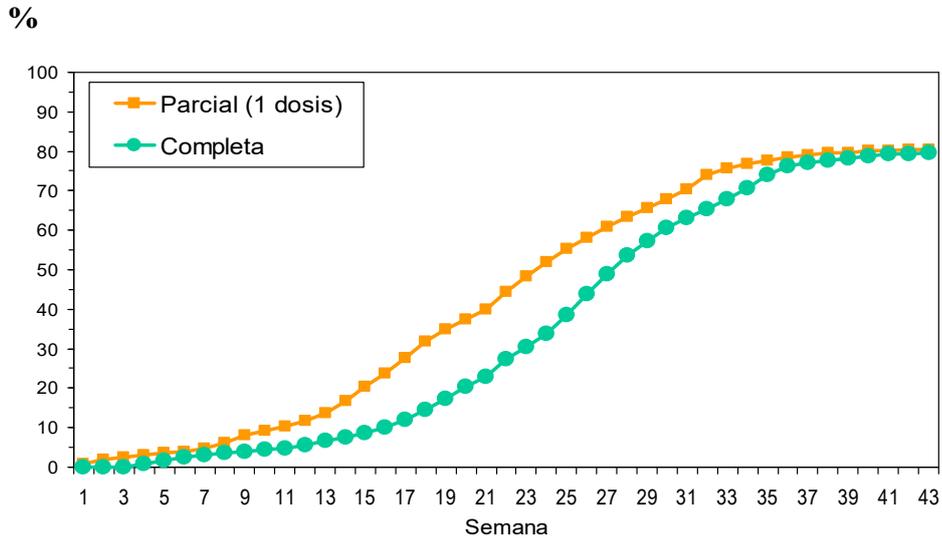


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

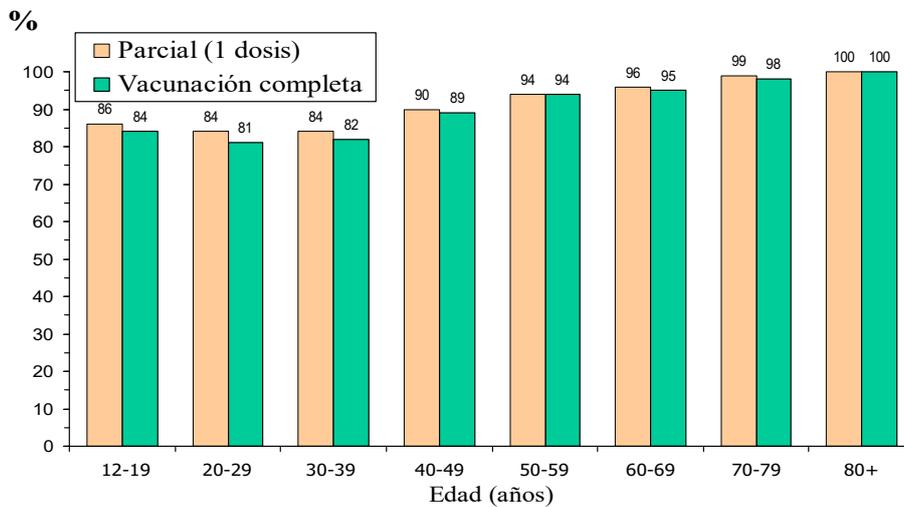
Hasta el 31 de octubre se han administrado 1.004.651 dosis de vacuna: 529.704 personas, 81% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 522.241 (79%) han recibido la pauta completa, y 22.412 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 91% ha recibido alguna dosis y el 90% tiene la vacunación completa.

Cobertura vacuna frente a COVID-19



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Cobertura vacunal



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 69% para prevenir casos sintomáticos, y del 91% para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

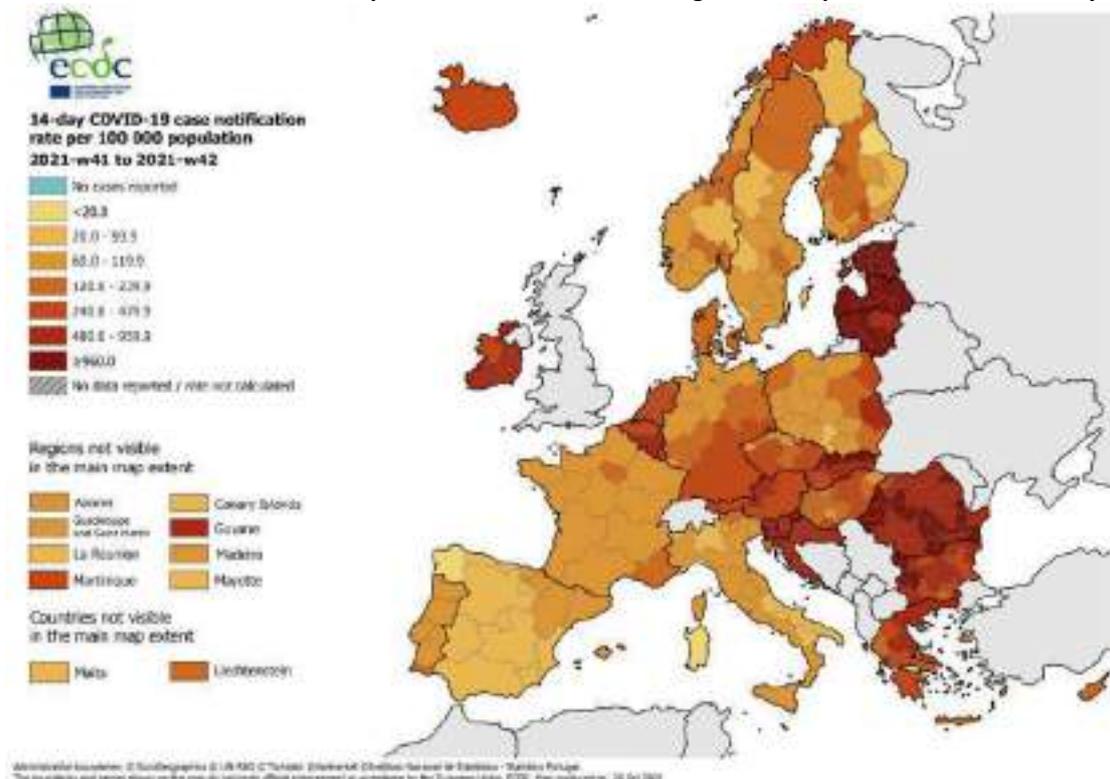
El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. El riesgo de necesitar ingreso hospitalario entre los infectados es entre 5 y 6 veces menor si están completamente vacunados que si no están vacunados. En conjunto el riesgo de ingreso hospitalario se reduce doce veces con la vacunación completa.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 13.000 infecciones, 3.100 ingresos hospitalarios, 350 ingresos en UCI y 900 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia media-baja con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 41 y 42.



Comentarios

Situación epidemiológica. La circulación del COVID sigue aumentando lentamente, manteniendo niveles de incidencia bajos. Esta situación es resultado del balance entre factores que favorecen la transmisión (la evolución hacia meses más fríos, la circulación del COVID en otros países, y el aumento de la movilidad e interacción social) y factores que la frenan (la cobertura vacunal creciente y medidas preventivas como el uso de mascarillas en interiores). El resultado es una situación dentro de márgenes manejables por el sistema sanitario. Con oscilaciones, esta situación puede prolongarse mientras siga habiendo circulación del COVID en otros países. Las principales implicaciones prácticas son la necesidad de mantener algunas precauciones preventivas (uso de mascarillas) y poner especial cuidado en torno a las personas más vulnerables, y la enorme importancia de la vacunación correcta para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave.

Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas, gracias a la alta cobertura vacunal. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19 u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso

en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. El refuerzo de la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

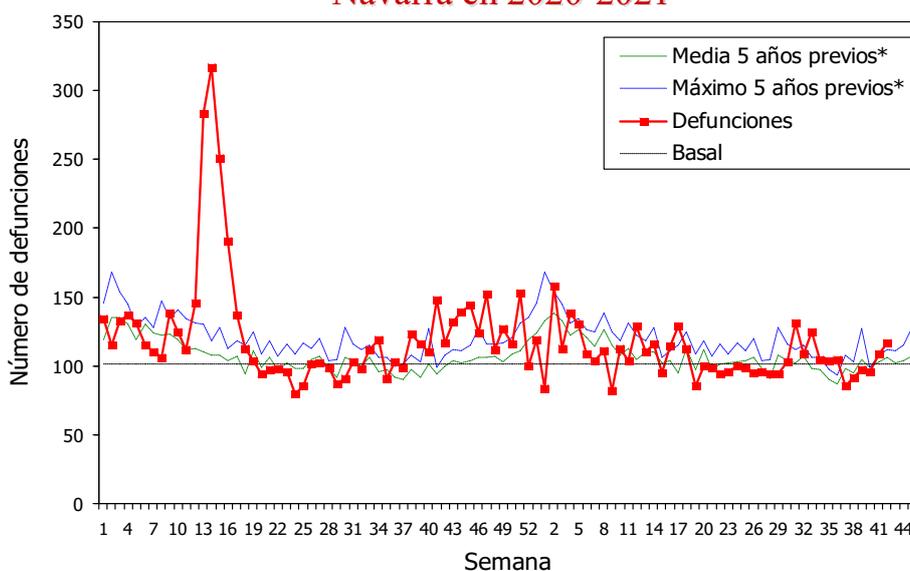
CONCLUSIONES

- Incidencia de infección por COVID-19 creciente, aunque se mantiene el nivel de circulación bajo.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 18 al 24 de octubre se registraron 117 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro del rango habitual. Una de estas defunciones fue confirmada para COVID-19.

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



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

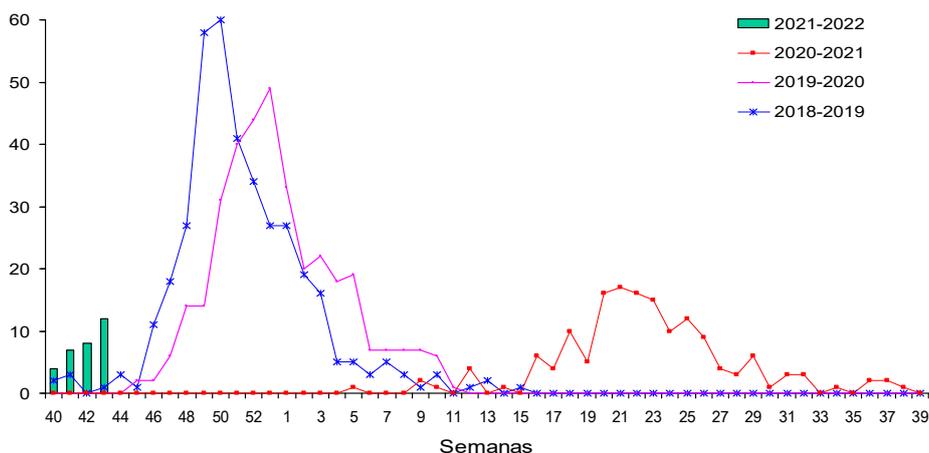
3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Esta semana no se han detectado casos de gripe en Navarra.

Se han confirmado 12 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 1 caso en adultos. La incidencia es algo elevada para esta época del año.

En las últimas semanas ha aumentado la circulación de diversos virus respiratorios, tal como suele ocurrir otros años por estas fechas. Se han detectado casos confirmados de rinovirus, parainfluenza, enterovirus, adenovirus, coronavirus clásico y bocavirus en muestras respiratorias de las últimas semanas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



4. GASTROENTERITIS AGUDA

En la última semana se han confirmado 23 casos de gastroenteritis aguda por sapovirus, la mayoría en lactantes. En el conjunto de las 6 últimas semanas se han contabilizado 104 casos. Es un virus muy contagioso entre humanos por contacto y por vía fecal-oral. Puede causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y produce dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. En algunos casos cursa con fiebre. El proceso dura 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más. Además, se ha observado una circulación creciente de norovirus y astrovirus que también causan gastroenteritis.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo y tras el cambio de pañales.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

5. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Tras un descenso en la incidencia de infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, observamos un nuevo aumento hasta niveles similares o superiores a los pre-pandémicos.

En toda consulta por sospecha de infección de transmisión sexual o por conducta sexual de riesgo es importante:

- diagnóstico microbiológico y tratamiento del caso.
- descartar otras ITS diferentes de la que es motivo de consulta.
- el estudio y tratamiento de la pareja o las parejas sexuales.
- el consejo preventivo.
- considerar la indicación de vacunación frente a la hepatitis A y B.

Consultar el protocolo de **“Atención a pacientes que consultan por sospecha de infección de transmisión sexual”**

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/AECCD760-AB2A-4841-818A-FA53478FD6DC/435206/BOL10119.pdf>

Nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual por trimestre, 2018-2021

	2018 1	2018 2	2018 3	2018 4	2019 1	2019 2	2019 3	2019 4	2020 1	2020 2	2020 3	2020 4	2021 1	2021 2
VIH	13	10	9	6	11	23	7	5	13	6	4	6	9	8
Gonococia	38	29	50	29	38	42	43	43	53	5	25	35	45	53
Sífilis	26	18	26	22	10	17	17	14	14	8	13	14	26	24
Chlamydia	89	91	106	73	99	121	105	154	178	40	111	145	166	167
Linfogranuloma venéreo	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	4	4	4	7

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 44/2021 (1 al 7 de noviembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 70 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica, intensidad y gravedad en niveles bajos y tendencia ascendente.

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

	Sem 30	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44
Casos confirmados por PCR/Ag	2402	1676	1349	955	626	582	379	204	143	160	134	188	258	289	463
Ingresos hospitalarios	82	54	52	44	27	21	25	7	6	4	4	7	6	9	12
Ingresos en UCI	11	7	15	11	4	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1
Défunciones por COVID-19	4	5	8	9	9	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1

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

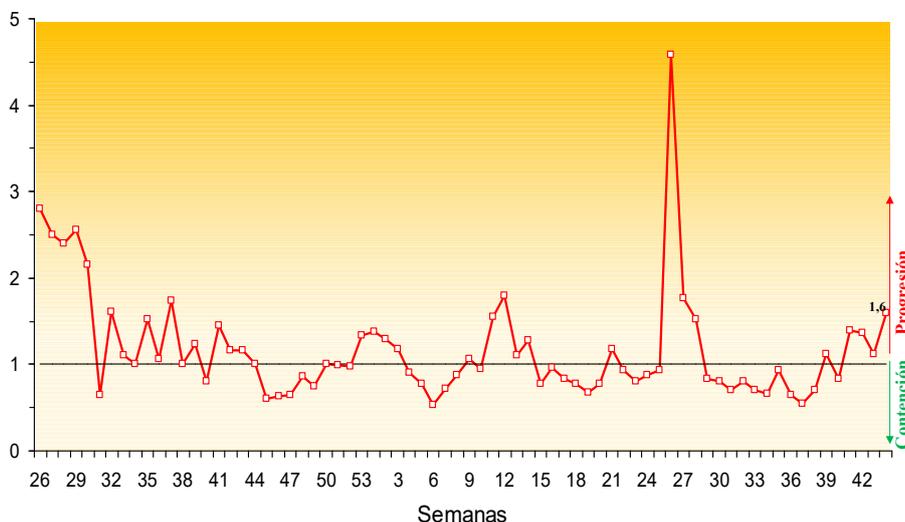
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 1 al 7 de noviembre se han confirmado 463 casos por PCR o por antígeno (70 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 60% respecto a la semana anterior.

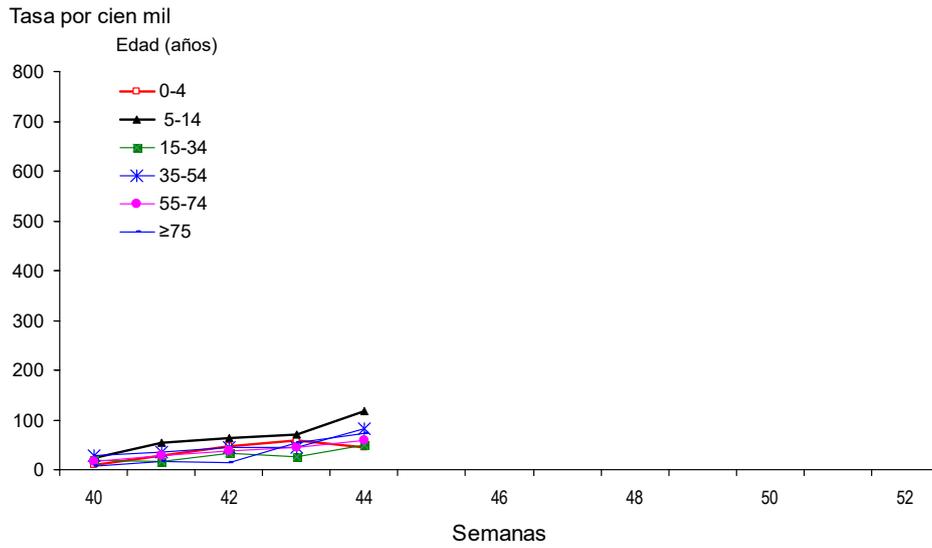
La incidencia aumenta en todos los grupos de edad. La incidencia por grupos de edad va desde 44 casos por 100.000 en los menores de 5 años, a 119 por 100.000 en los de 5 a 14 años. En mayores de 75 años la tasa alcanza los 73 casos por 100.000 habitantes. La vacunación adicional con la tercera dosis para mayores de 70 años puede ayudar a controlar este aumento de incidencia y a minimizar sus posibles efectos.

Los casos de transmisión en domicilio explican el 38% de las infecciones, el ámbito social explica el 19%, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 31%. El ámbito laboral se ha asociado con el 3,2% de los casos, y el ámbito escolar con el 6,7%. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos (99%).

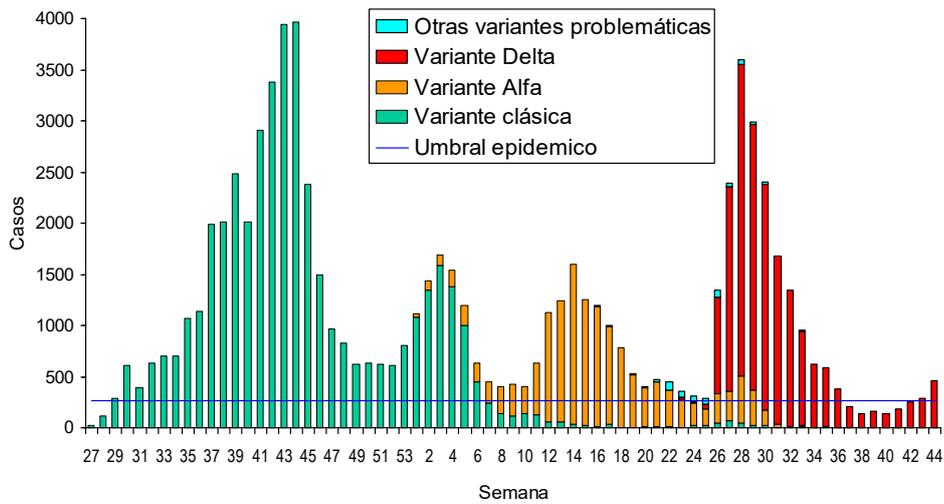
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



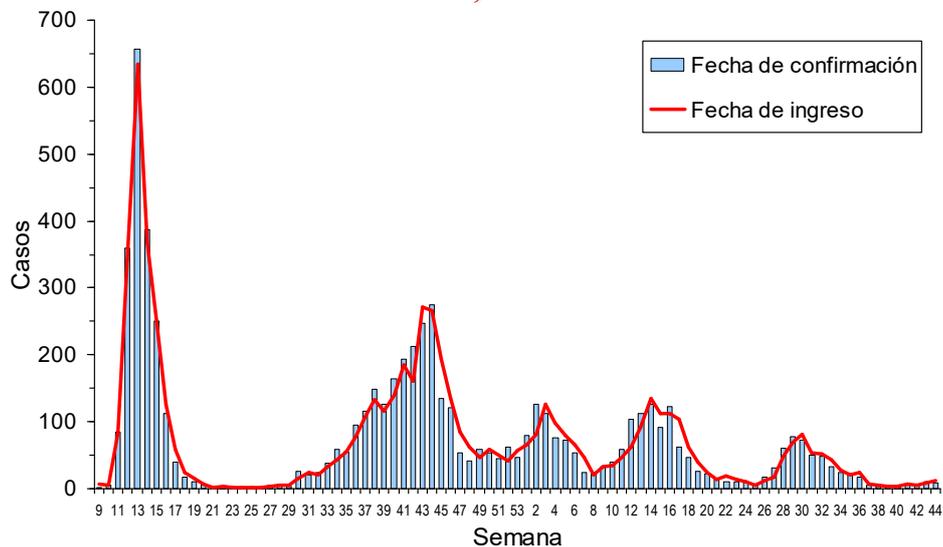
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 12 ingresos hospitalarios, un ingreso en UCI y una defunción por COVID-19.

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

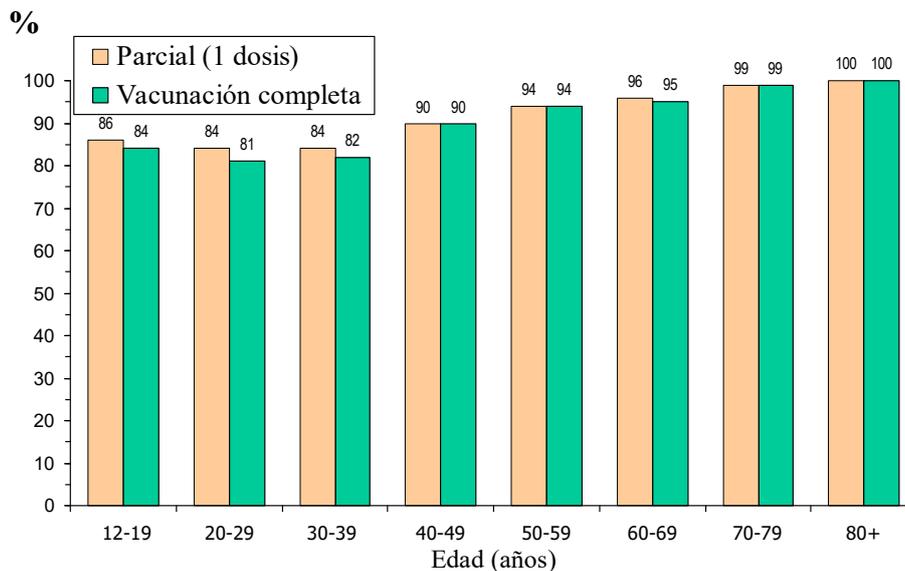


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 7 de noviembre se han administrado 1.021.754 dosis de vacuna: 530.112 personas, 81% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 523.788 (80%) han recibido la pauta completa, y 37.308 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 91% ha recibido alguna dosis y el 90% tiene la vacunación completa.

Cobertura vacunal



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 69% para prevenir casos sintomáticos, y del 91% para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. El riesgo de necesitar ingreso hospitalario entre los infectados es entre 5 y 6 veces menor si están completamente vacunados que si no están vacunados. En conjunto el riesgo de ingreso hospitalario se reduce doce veces con la vacunación completa.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 13.500 infecciones, 3.200 ingresos hospitalarios, 380 ingresos en UCI y 900 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación de coronavirus por la inmunidad de la población.

Comentarios

Situación epidemiológica. La circulación del COVID sigue aumentando, manteniendo niveles de incidencia bajos. Esta situación es resultado del balance entre factores que favorecen la transmisión (la evolución hacia meses más fríos, la circulación del COVID en otros países, y el aumento de la movilidad e interacción social) y factores que la frenan (la cobertura vacunal creciente y medidas preventivas como el uso de mascarillas en interiores). El resultado es una situación dentro de márgenes manejables por el sistema sanitario. Con oscilaciones, esta situación puede prolongarse mientras siga habiendo circulación del COVID en otros países. Las principales implicaciones prácticas son la necesidad de mantener algunas precauciones preventivas (uso de mascarillas) y poner especial cuidado en torno a las personas más vulnerables, y la enorme importancia de la vacunación correcta para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave.

Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas, gracias a la alta cobertura vacunal.

En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. El refuerzo de la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

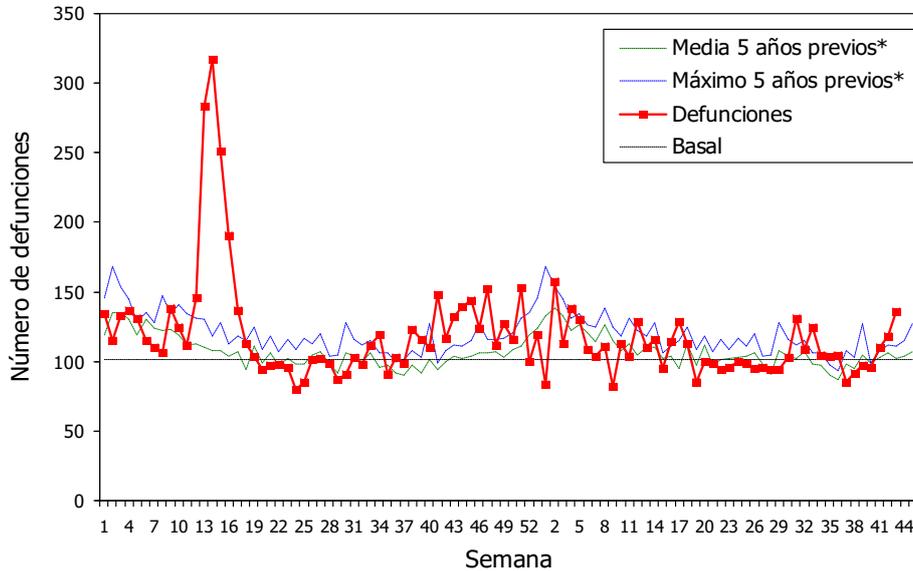
CONCLUSIONES

- Incidencia de infección por COVID-19 creciente, aunque se mantienen en niveles bajos la circulación del virus y su repercusión en ingresos y defunciones.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 25 al 31 de octubre se registraron 136 defunciones (última semana con datos completos), cifra ligeramente alta para esta época del año, si bien, sólo una de estas defunciones fue confirmada para COVID-19.

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



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

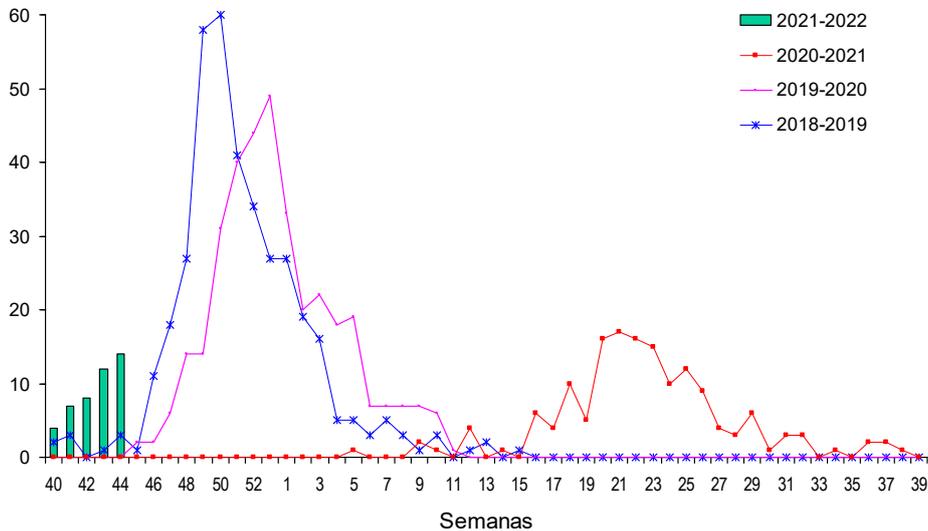
3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación esporádica de **gripe** con niveles basales de incidencia de síndromes gripales. Esta semana se han detectado tres casos de gripe A en Navarra. Uno de ellos se ha subtipado como gripe A(H3N2).

Se han confirmado 14 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 8 casos en adultos. La incidencia es algo elevada para esta época del año.

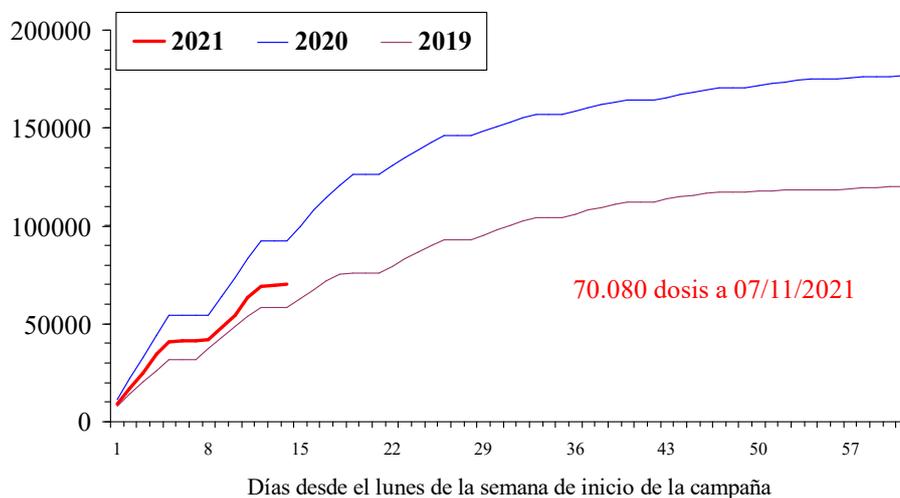
En las últimas semanas ha aumentado la circulación de diversos virus respiratorios: rinovirus, parainfluenza, enterovirus, adenovirus, coronavirus clásico y bocavirus en muestras respiratorias de las últimas semanas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



Campaña de vacunación antigripal. El día 25 de octubre comenzó la campaña de vacunación antigripal en Navarra. Hasta el 7 de noviembre se han registrado 70.080 dosis administradas. El ritmo de vacunación es inferior al de la campaña extraordinaria de la temporada pandémica 2020, pero es superior al de temporadas previas, como la de 2019.

Dosis de vacuna de gripe acumuladas



4. GASTROENTERITIS AGUDA

En la última semana se han descendido a 9 los casos de gastroenteritis aguda por sapovirus, la mayoría en lactantes. Es un virus muy contagioso entre humanos por contacto y por vía fecal-oral. Puede causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y produce dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. En algunos casos cursa con fiebre. El proceso dura 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más.

Se observa circulación de norovirus y astrovirus que también causan gastroenteritis.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo y tras el cambio de pañales.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 45/2021 (8 al 14 de noviembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 135 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica, intensidad y gravedad en niveles bajos y tendencia ascendente.

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

	Sem 31	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45
Casos confirmados por PCR/Ag	1676	1349	955	626	582	379	204	143	160	134	188	258	289	463	890
Ingresos hospitalarios	54	52	44	27	21	25	7	6	4	4	7	6	9	13	25
Ingresos en UCI	7	15	11	4	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1	4
Defunciones por COVID-19	5	8	9	9	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2

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

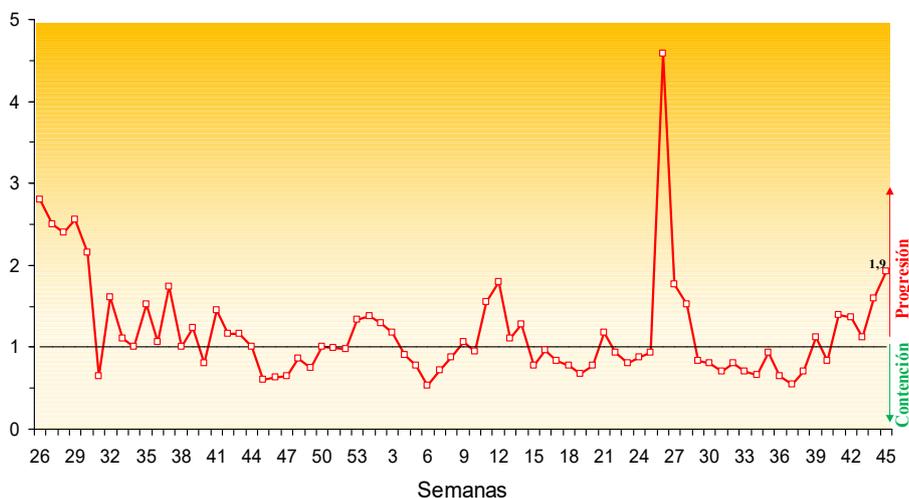
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 8 al 14 de noviembre se han confirmado 890 casos por PCR o por antígeno (135 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 92% respecto a la semana anterior.

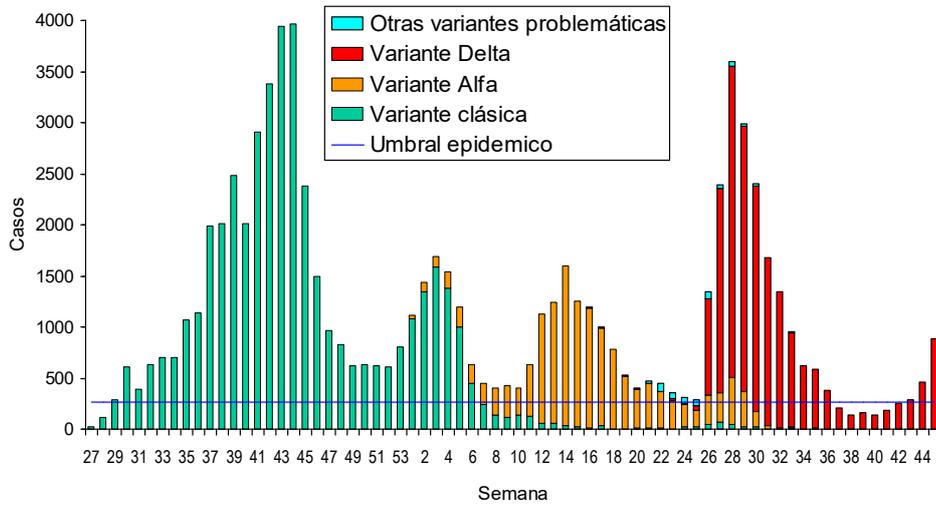
La tendencia es desigual en función de la edad. En mayores de 75 años se ha mantenido estable. El mayor aumento se ha producido en el grupo de 5 a 14 años, que contabilizan el 25% de los casos de esta semana y alcanzan los 313 casos por 100.000. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre 78 casos por 100.000 en mayores de 75 años y 152 en los de 35 a 54 años. En este último grupo de edad se concentraron el 34% de los casos. La vacunación adicional con la tercera dosis para mayores de 70 años está ayudando a controlar el aumento de incidencia y a minimizar sus posibles efectos en este grupo de edad.

Los casos de transmisión en domicilio explican el 33% de las infecciones, el ámbito social explica el 15%, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 36%. El ámbito laboral se ha asociado con el 2,8% de los casos, y el ámbito escolar con el 11,8%. La variante Delta es responsable de la mayoría de los casos (99%).

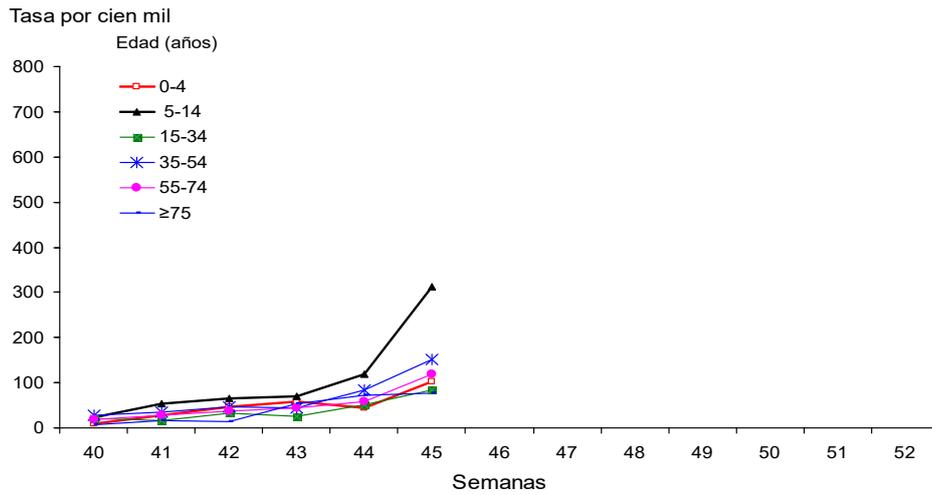
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



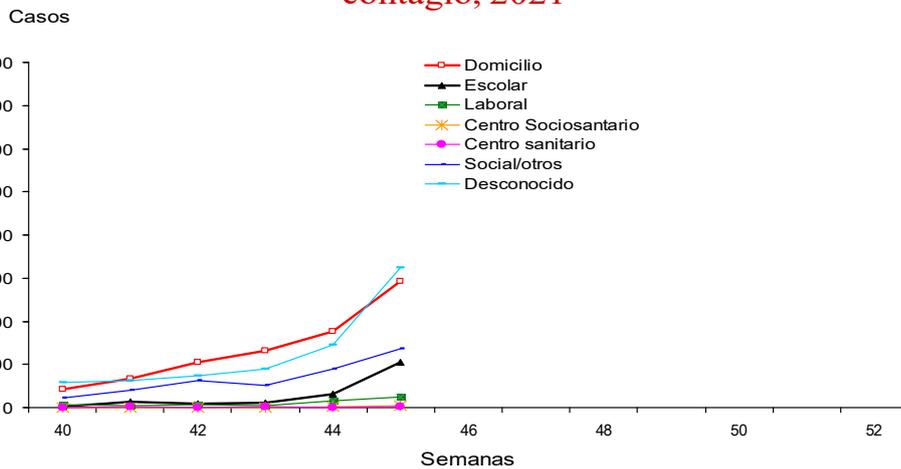
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



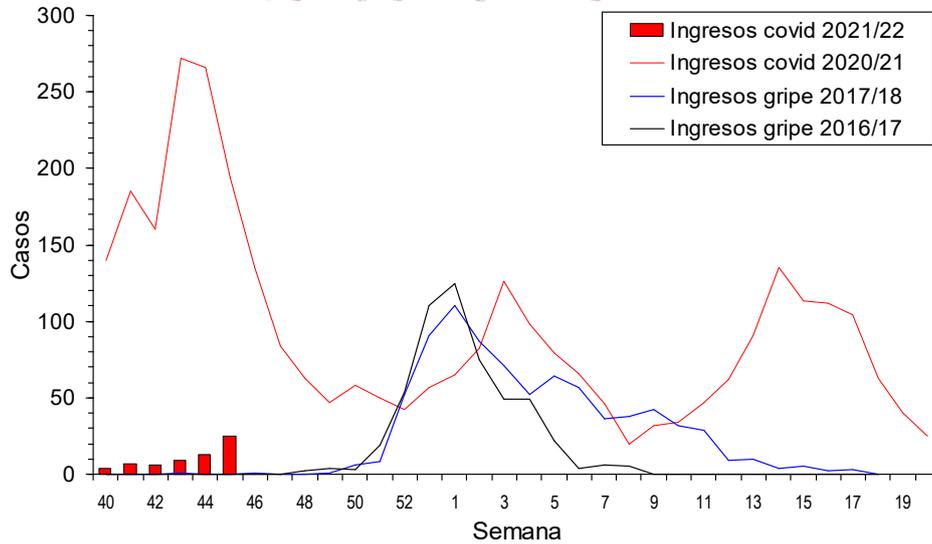
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 25 ingresos hospitalarios, 4 ingresos en UCI y 2 defunciones por COVID-19.

Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada

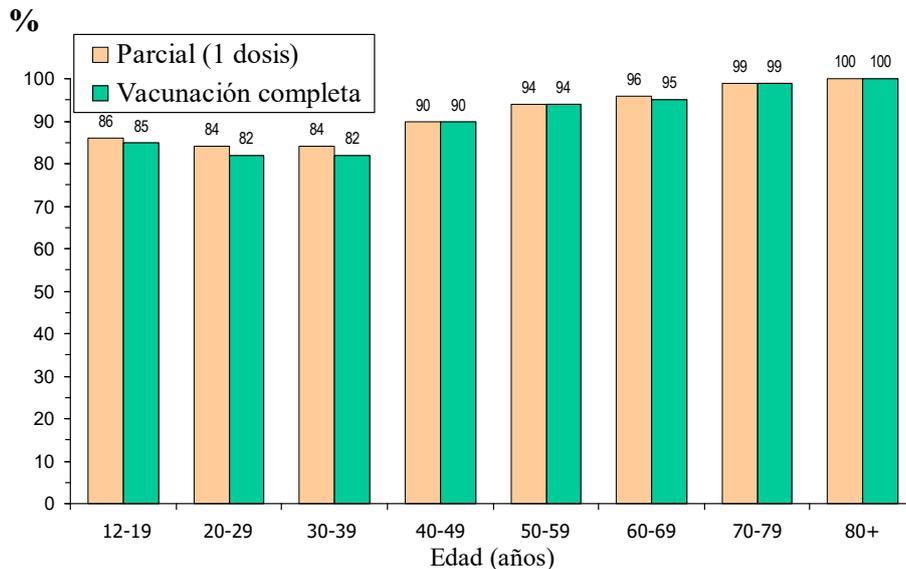


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 14 de noviembre se han administrado 1.038.949 dosis de vacuna: 530.648 personas, 81% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 523.788 (80%) han recibido la pauta completa, y 53.019 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 91% ha recibido alguna dosis y el 90% tiene la vacunación completa.

Cobertura vacunal



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 69% para prevenir casos sintomáticos, y del 91% para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

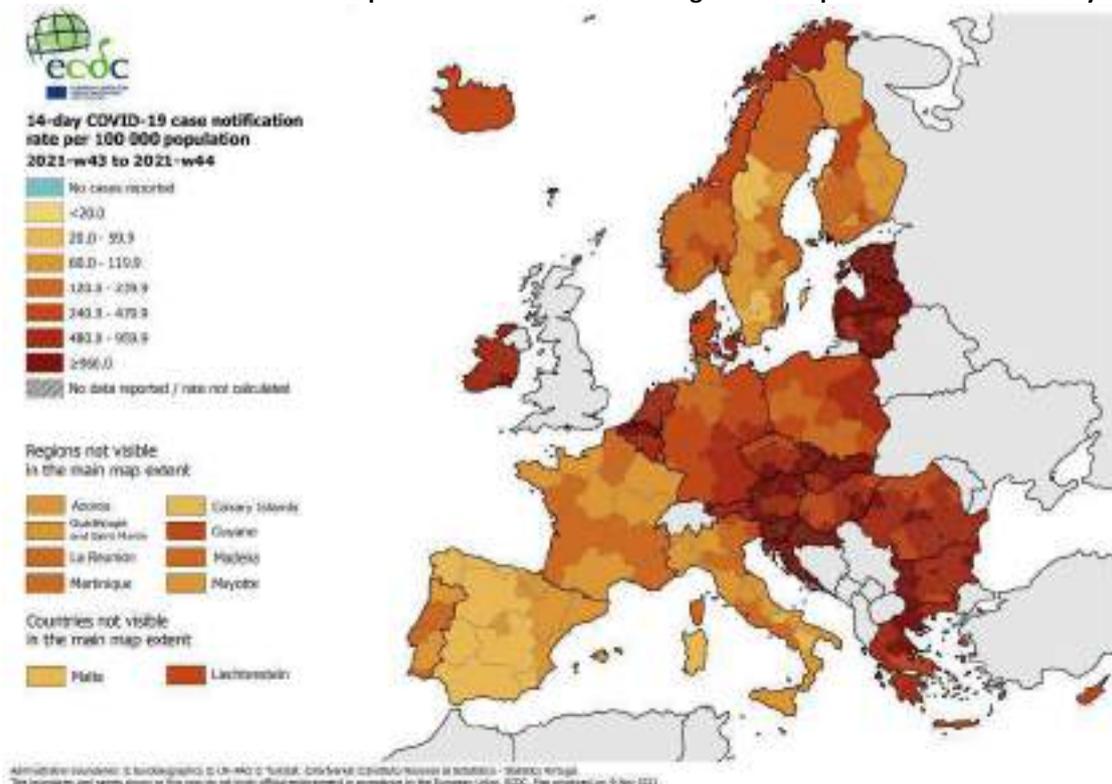
El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. El riesgo de necesitar ingreso hospitalario entre los infectados es entre 5 y 6 veces menor si están completamente vacunados que si no están vacunados. En conjunto el riesgo de ingreso hospitalario se reduce doce veces con la vacunación completa.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 15.000 infecciones, 3.400 ingresos hospitalarios, 400 ingresos en UCI y 900 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia media-baja con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 43 y 44.



Comentarios

La circulación del COVID sigue aumentando, y también aumenta su repercusión en hospitalizaciones. El mayor aumento de incidencia se observa en menores de 15 años, edades que en su mayor parte no han entrado en la indicación de vacunación. La transmisión se está viendo favorecida por la llegada de meses más fríos, la circulación del COVID en otros países próximos y la interacción social. Otros factores están frenando el ascenso: la cobertura vacunal creciente, la tercera dosis en las personas más vulnerables y las medidas preventivas como el uso de mascarillas en interiores. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas. Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son la necesidad de mantener algunas precauciones preventivas (uso de mascarillas), poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no

es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra más de 4000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y más de 400 que requerirán ingreso en la UCI. Una buena parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que por problemas de salud o avanzada edad han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por su parte y de la de sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista evidencia o sospecha de circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

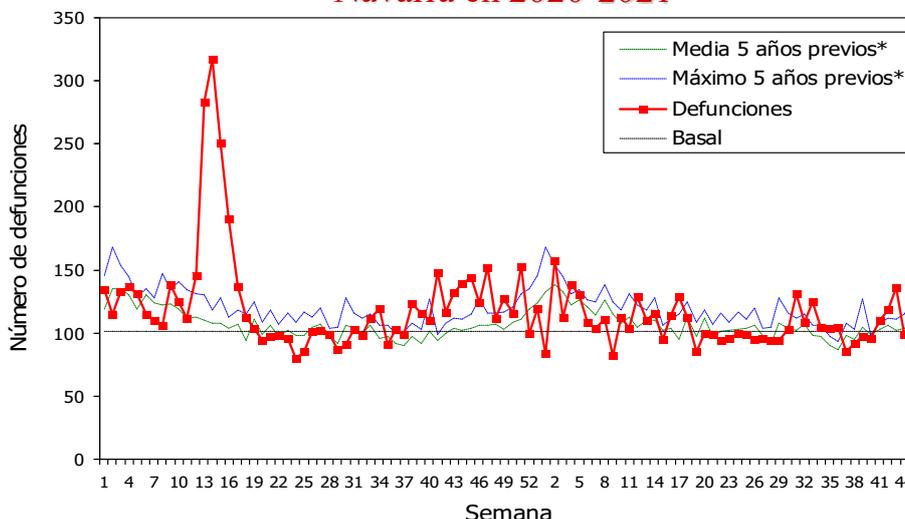
CONCLUSIONES

- Incidencia de infección por COVID-19 creciente, con aumento de los ingresos hospitalarios, aunque en niveles todavía bajos.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 1 al 7 de noviembre se registraron 99 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro de rangos normales. Una de estas defunciones fue confirmada para COVID-19.

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

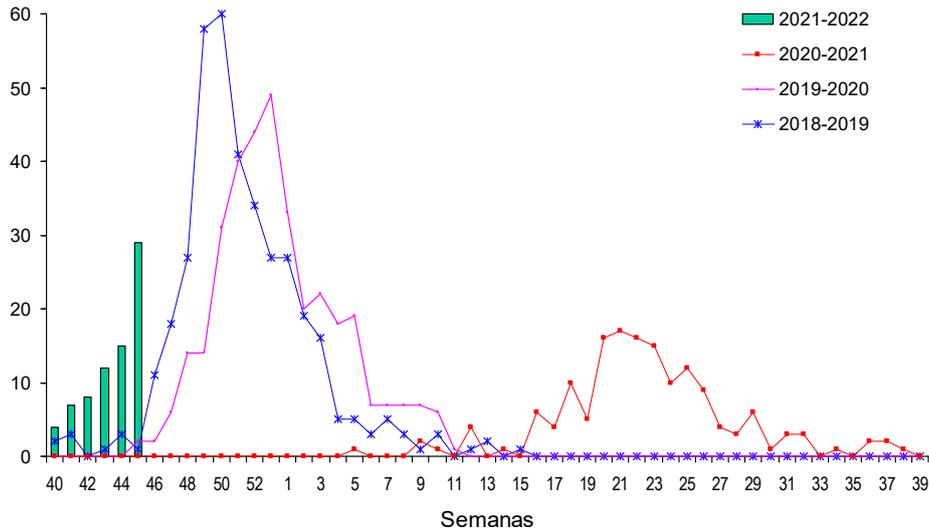


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

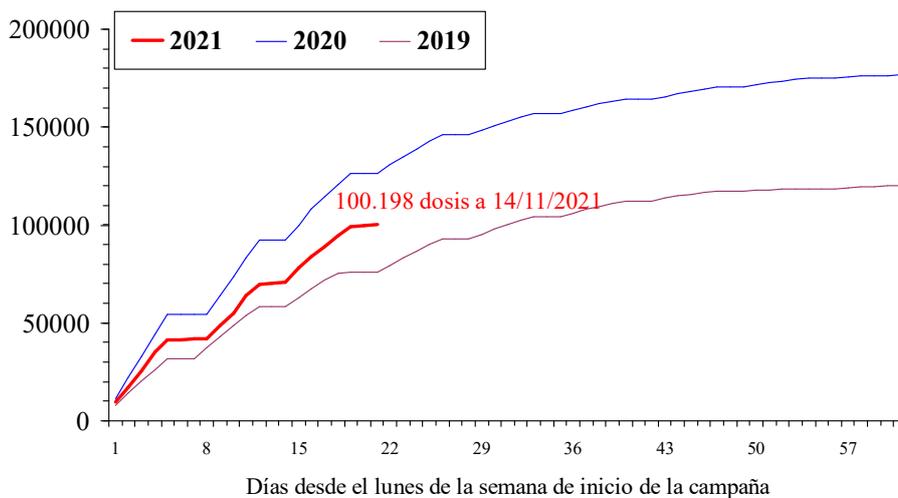
Circulación esporádica de **gripe** con niveles basales de incidencia de síndromes gripales. Esta semana se han detectado cuatro casos de gripe. Tres se han subtipado como gripe A(H3N2) y uno para gripe B. Se han confirmado 29 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 13 casos en adultos, indicando la progresión de la onda epidémica de este virus con adelanto respecto a otros años. En las últimas semanas ha aumentado la circulación de diversos virus respiratorios: rinovirus, parainfluenza, enterovirus, adenovirus, coronavirus clásico y bocavirus en muestras respiratorias de las últimas semanas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



Campaña de vacunación antigripal. El día 25 de octubre comenzó la campaña de vacunación antigripal en Navarra. Hasta el 14 de noviembre se han registrado 100.198 dosis administradas. El ritmo de vacunación es algo inferior al de la campaña de la temporada pandémica 2020, pero es superior al de las temporadas previas, como la de 2019.

Dosis de vacuna de gripe acumuladas



4. GASTROENTERITIS AGUDA

En la última semana se ha detectado circulación amplia de virus causantes de gastroenteritis aguda, la mayoría en lactantes. Se han confirmado más de 100 casos repartidos entre Adenovirus, Astrovirus, Norovirus y Sapovirus. Todos ellos son muy contagiosos entre humanos por contacto y por vía fecal-oral. Pueden causar brotes familiares, en guardería y en centros socio-sanitarios. El periodo de incubación es corto (12 a 48 horas) y producen dolor abdominal, vómitos y diarrea acuosa. Algunos casos cursan con fiebre. El proceso dura 1 a 3 días, aunque en niños pequeños, ancianos o inmunodeprimidos puede durar más.

Algunas medidas de control:

- Las personas con síntomas deberán abstenerse de manipular o preparar alimentos para otras personas.
- Extremar las medidas de higiene, especialmente el lavado de manos cada vez que se acuda al aseo y tras el cambio de pañales.
- Los niños pequeños con síntomas no deben asistir a la guardería.
- Notificar a salud pública ante la sospecha de un brote.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 46/2021 (15 al 21 de noviembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 241 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica, intensidad media, gravedad en nivel bajo y tendencia ascendente.

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

	Sem 32	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46
Casos confirmados por PCR/Ag	1349	955	626	582	380	203	145	160	134	188	258	289	463	892	1588
Ingresos hospitalarios	51	44	27	21	25	7	6	4	4	7	6	9	13	25	30
Ingresos en UCI	15	11	4	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1	4	5
Defunciones por COVID-19	8	9	9	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2	3

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

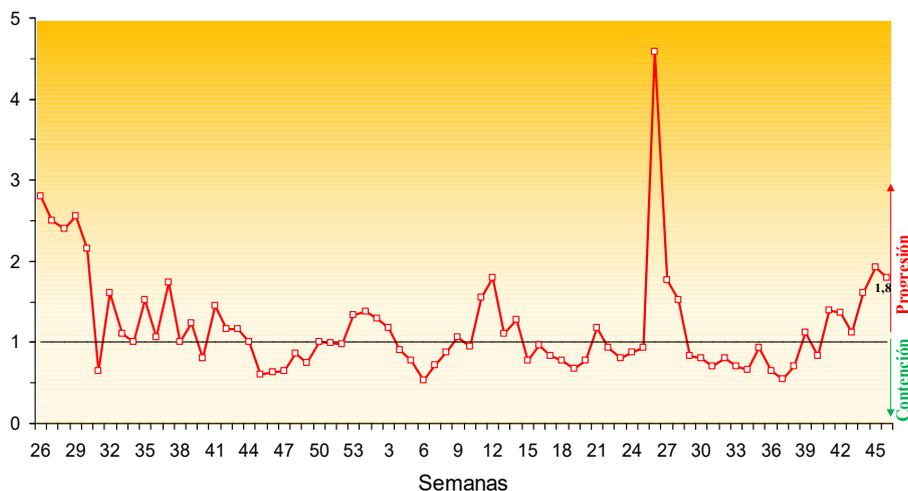
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 15 al 21 de noviembre se han confirmado 1588 casos por PCR o por antígeno (241 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 78% respecto a la semana anterior.

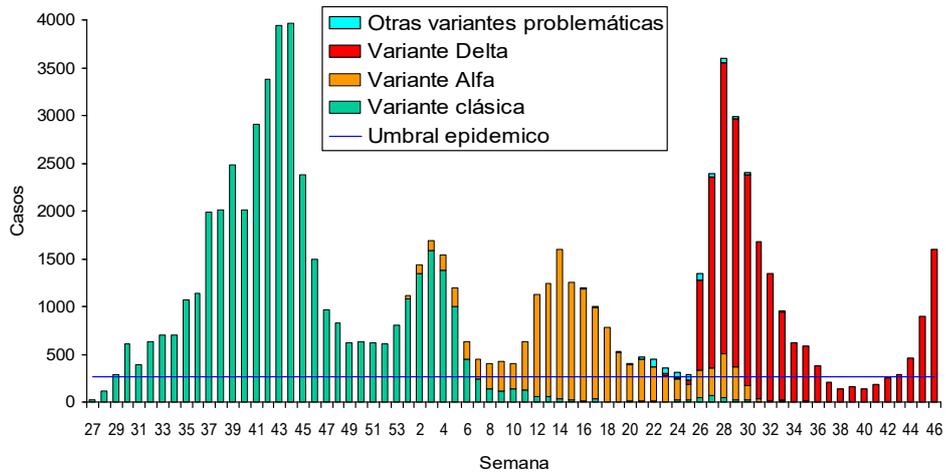
Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad. En mayores de 75 años el aumento es más suave probablemente por el efecto de la tercera dosis de vacuna, que también es fundamental para minimizar las complicaciones y casos graves. Destaca la incidencia particularmente alta en el grupo de 5 a 14 años, que contabiliza el 23% de los casos de esta semana y alcanza los 520 casos por 100.000. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre 109 casos por 100.000 en mayores de 75 años y 291 en los de 35 a 54 años. En este último grupo de edad se concentraron el 36% de los casos.

La mayoría de los contagios se reparten entre el ámbito domiciliario (35%) y la transmisión de origen desconocido (36%). El ámbito social explica otro 13% de los contagios, el ámbito laboral se ha asociado con el 2,2% de los casos, y el ámbito escolar con el 12,4%. Todos los casos caracterizados correspondieron a la variante Delta, y un 2% de ellos a la variante Delta plus.

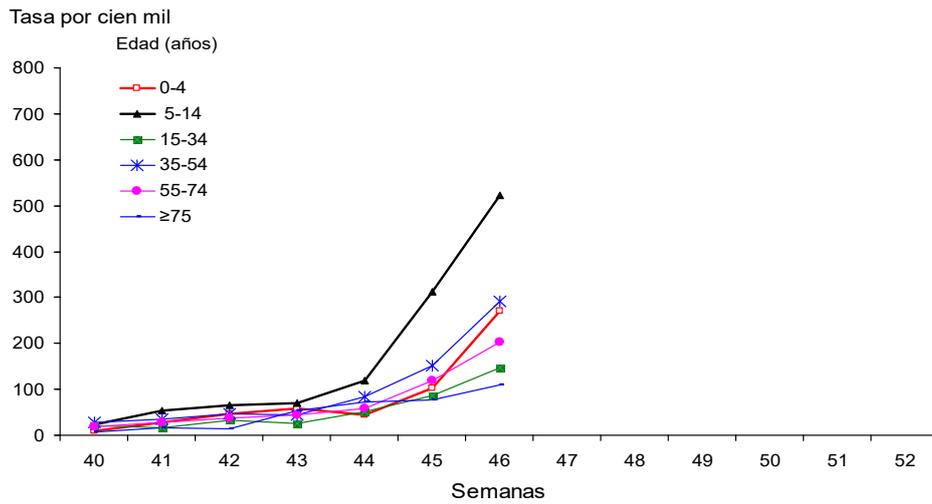
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



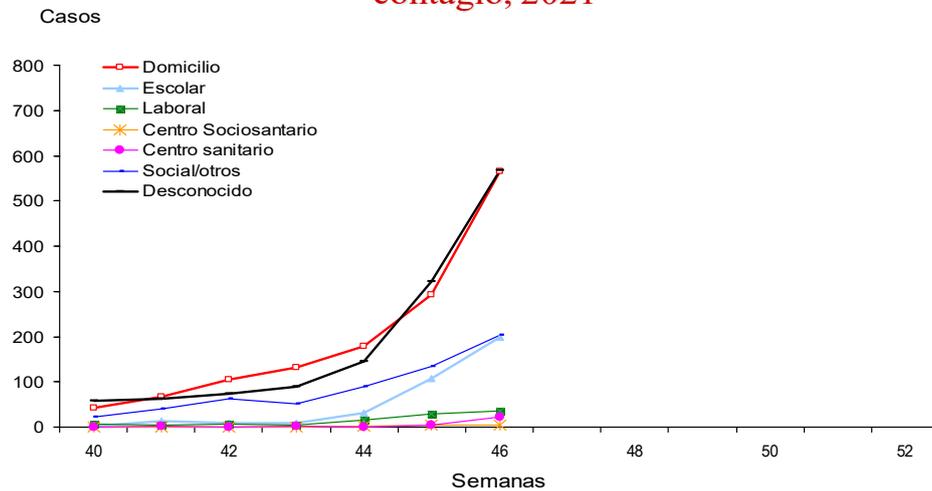
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



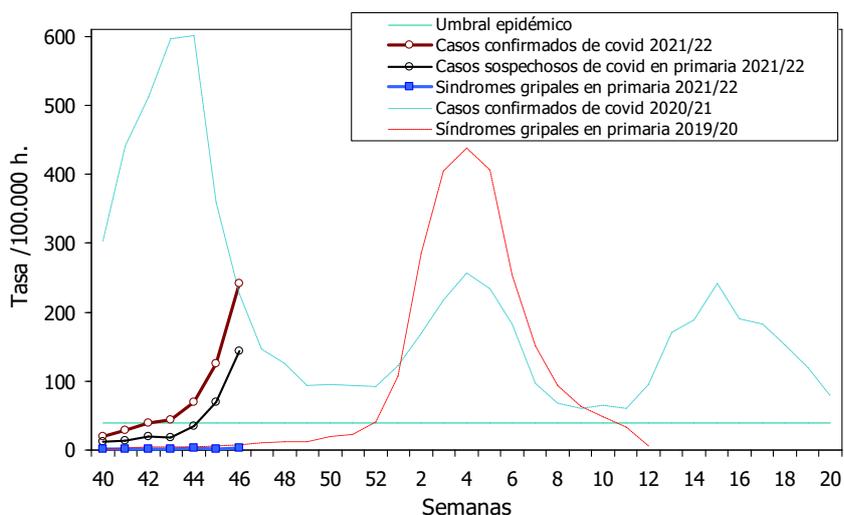
Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



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



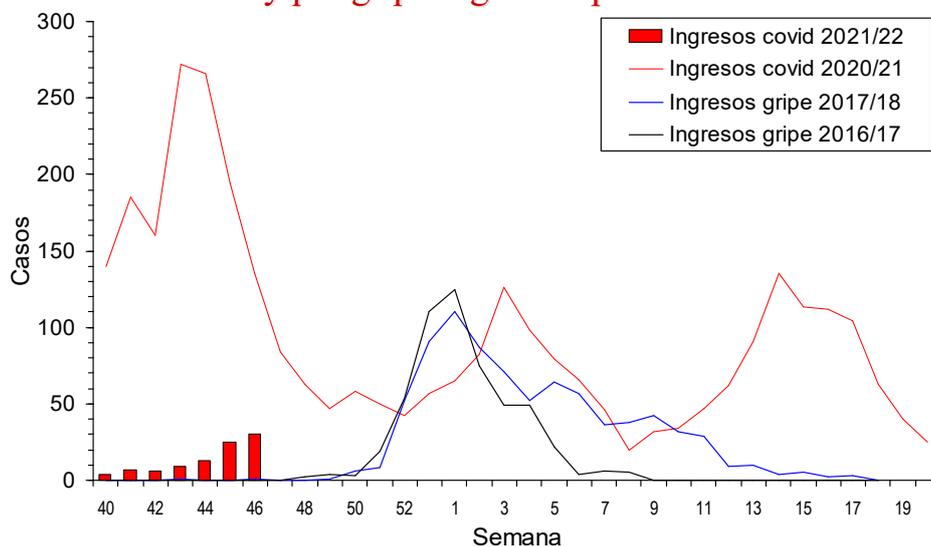
Actividad asistencial y diagnóstica semanal relacionada con infecciones respiratorias agudas



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 30 ingresos hospitalarios, 5 ingresos en UCI y 3 defunciones por COVID-19.

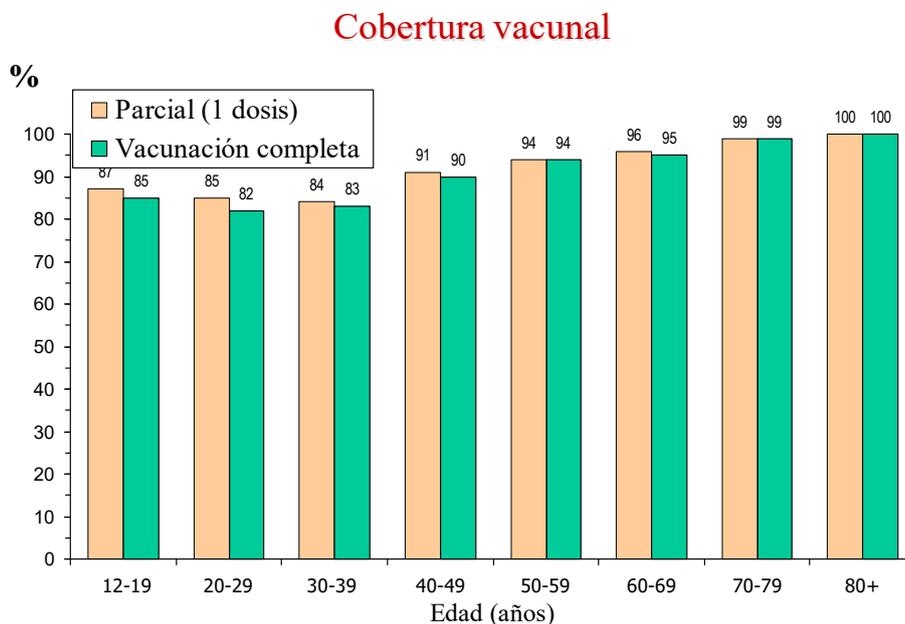
Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada



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

Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 21 de noviembre se han administrado 1.061.507 dosis de vacuna: 531.677 personas, 81% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 525.215 (80%) han recibido la pauta completa, y 69.703 personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 92% ha recibido alguna dosis y el 91% tiene la vacunación completa.



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 69% para prevenir casos sintomáticos, y del 91% para prevenir ingresos hospitalarios por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 66% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. El riesgo de necesitar ingreso hospitalario entre los infectados es unas 5 veces menor si están correctamente vacunados. En conjunto, el riesgo de ingreso hospitalario se reduce doce veces con la vacunación completa.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 16.000 infecciones, 3.600 ingresos hospitalarios, 400 ingresos en UCI y 800 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comentarios

La onda estacional de COVID sigue avanzando, con aumento de casos y de hospitalizaciones. La incidencia aumenta en todas las edades, pero la mayor incidencia se observa en el grupo de 5 a 14 años, que en parte no ha entrado en la indicación de vacunación. El efecto de la vacunación para contener la circulación del COVID se está viendo superado por los factores que favorecen la transmisión, como son la llegada de meses fríos, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en casos graves. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas.

Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventiva, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra más de 4000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y más de 400 que requerirán ingreso en la UCI. Una buena parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que por problemas de salud o avanzada edad han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por estas personas y por sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

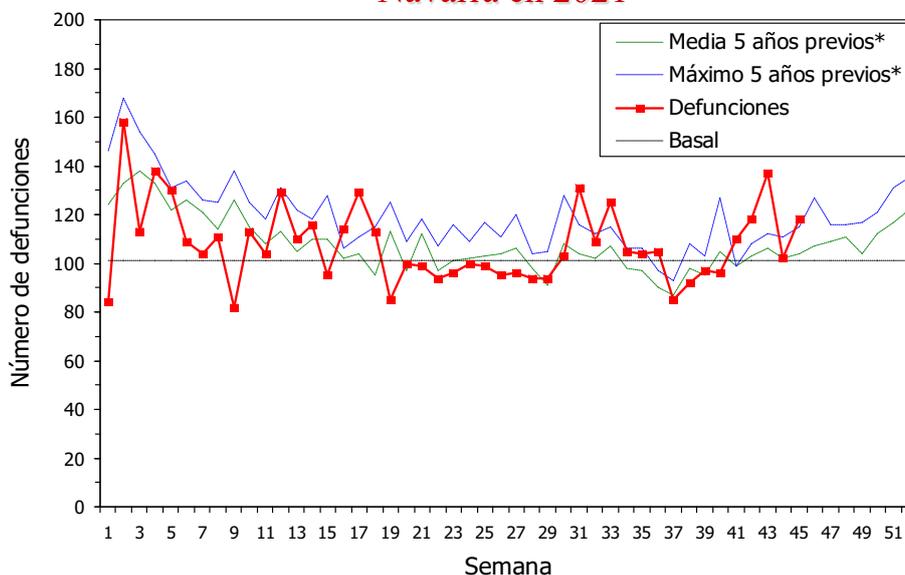
CONCLUSIONES

- Aumentan las infecciones por COVID-19 y los ingresos hospitalarios.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 8 al 14 de noviembre se registraron 118 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro de rangos normales. Dos de estas defunciones fueron confirmada para COVID-19.

Defunciones semanales por todas las causas en Navarra en 2021



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

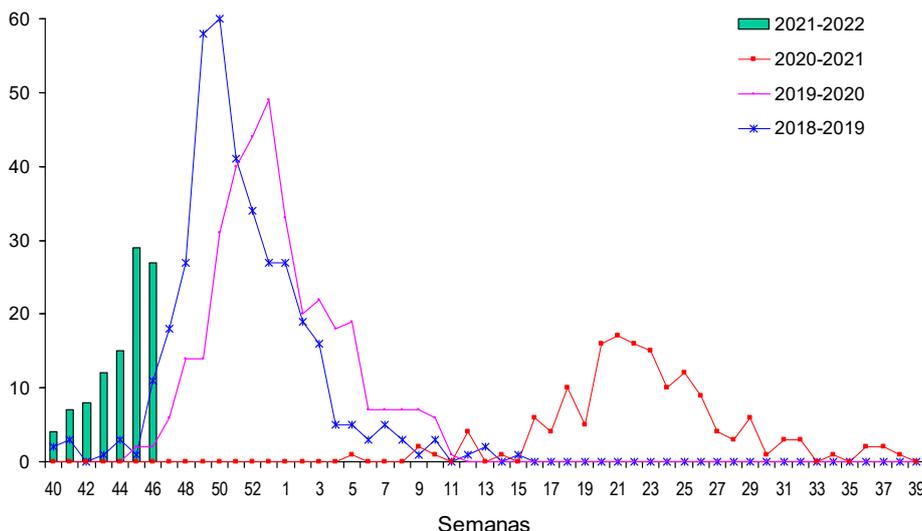
3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación esporádica de **gripe** con niveles basales de incidencia de síndromes gripales. Esta semana se ha confirmado un caso de gripe A(H3N2).

Se han confirmado 27 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 16 casos en adultos, indicando un adelanto de la onda epidémica de este virus con respecto a otros años.

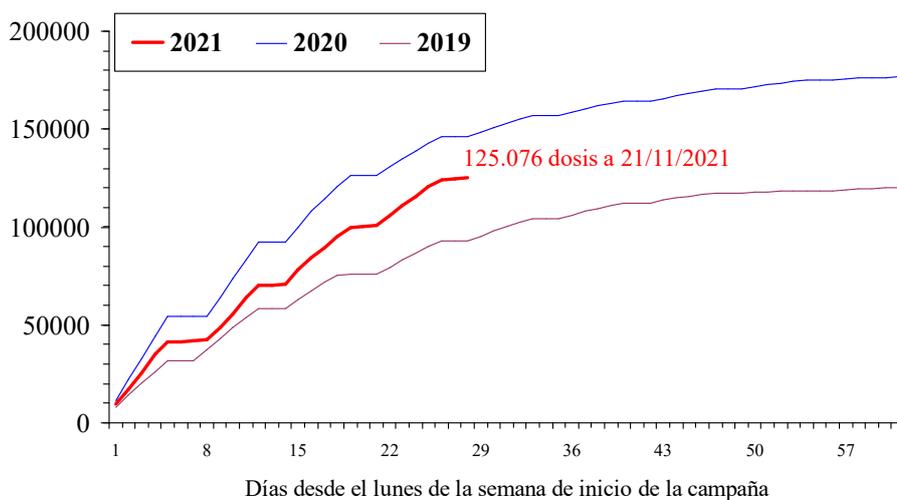
En las últimas semanas se ha detectado circulación de otros virus respiratorios: rinovirus, parainfluenza, enterovirus, adenovirus, coronavirus clásico y bocavirus.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



Campaña de vacunación antigripal. Hasta el 21 de noviembre se han registrado 125.076 dosis administradas en Navarra, un 11% más que a la misma fecha de campaña de la temporada 2019-2020 y a pesar de que en la presente temporada la vacunación antigripal se inició dos semanas más tarde.

Dosis de vacuna de gripe acumuladas



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 47/2021 (22 al 28 de noviembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 336 por 100.000 habitantes.

Onda estacional con circulación epidémica, intensidad y gravedad en nivel medio y tendencia ascendente.

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

	Sem 33	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47
Casos confirmados por PCR/Ag	955	626	582	380	203	145	160	134	188	258	289	463	892	1590	2216
Ingresos hospitalarios	44	27	21	25	7	6	4	4	7	6	9	13	25	30	37
Ingresos en UCI	11	4	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1	4	5	5
Defunciones por COVID-19	9	9	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2	3	5

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

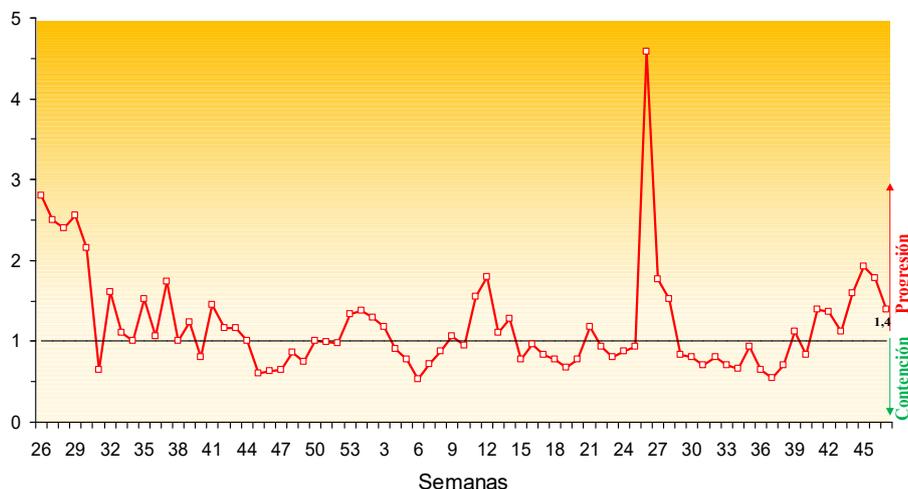
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 22 al 28 de noviembre se han confirmado 2216 casos por PCR o por antígeno (336 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 39% respecto a la semana anterior.

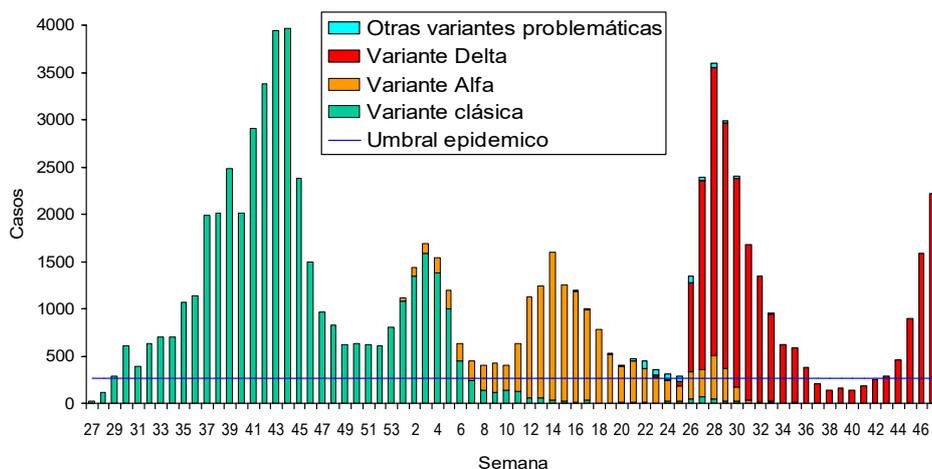
Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad. En mayores de 75 años el aumento es más suave, probablemente por el efecto de la tercera dosis de vacuna, que también es fundamental para minimizar las complicaciones y casos graves. Destaca la incidencia particularmente alta en el grupo de 5 a 14 años, que contabiliza el 24% de los casos de esta semana y alcanza los 786 casos por 100.000. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre 128 casos por 100.000 en mayores de 75 años y 381 en los de 35 a 54 años. En este último grupo de edad se concentraron el 34% de los casos.

La mayoría de los contagios se reparten entre el ámbito domiciliario (38%) y la transmisión de origen desconocido (34%). El ámbito social explica otro 10% de los contagios, el ámbito laboral se ha asociado con el 2,9% de los casos, y el ámbito escolar con el 13,3%. Todos los casos caracterizados correspondieron a la variante Delta, y un 2% de ellos a la variante Delta plus.

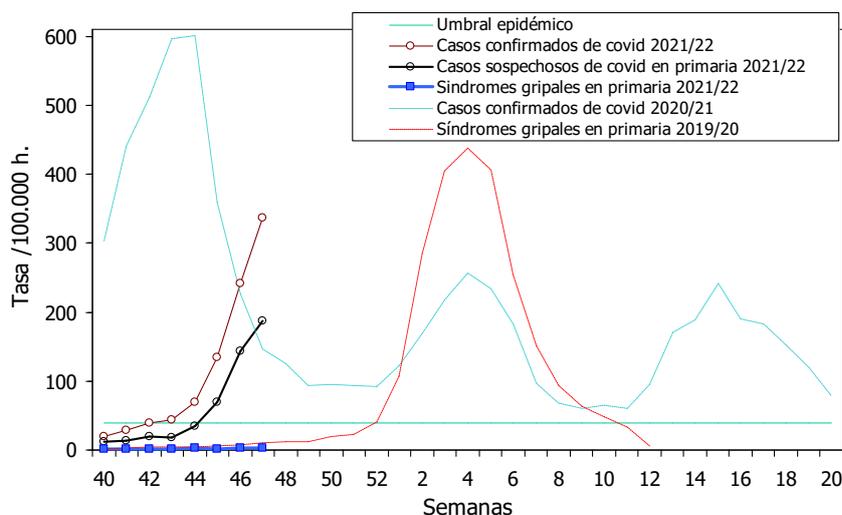
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



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



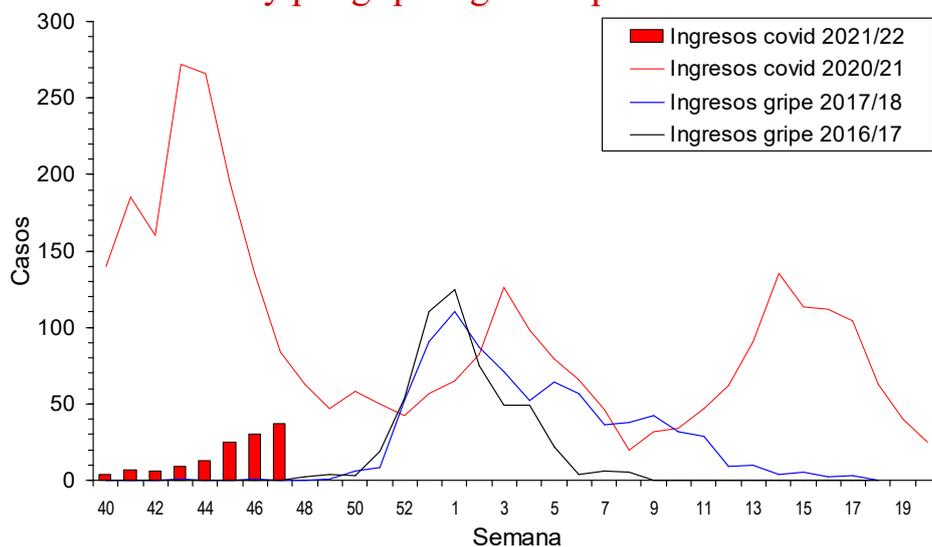
Actividad asistencial y diagnóstica semanal relacionada con infecciones respiratorias agudas



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 37 ingresos hospitalarios, 5 ingresos en UCI y 5 defunciones por COVID-19.

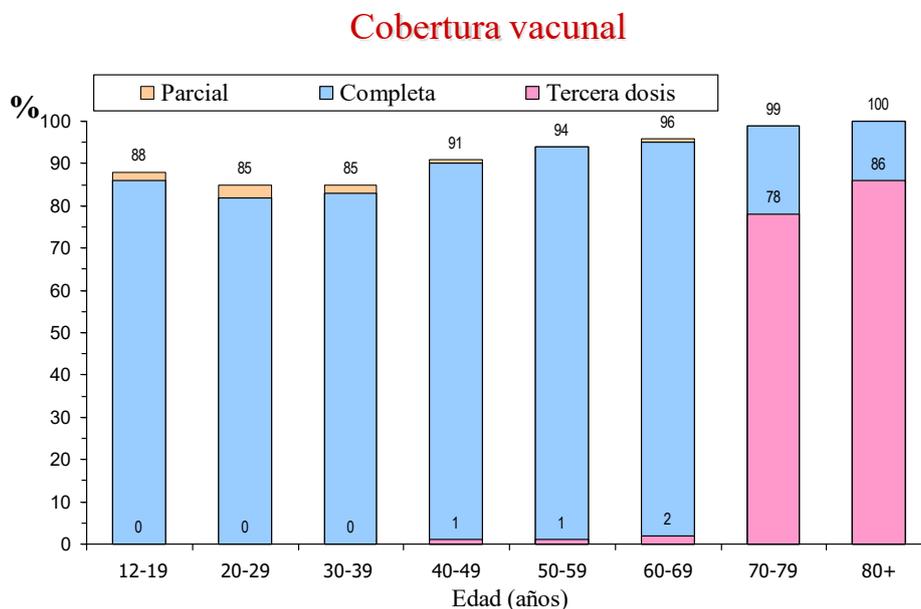
Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada



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

Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 28 de noviembre se han administrado 1.081.425 dosis de vacuna: 533.509 personas, 81% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 526.341 (80%) han recibido la pauta completa, y 83.361 (13%) personas han recibido una tercera dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 92% ha recibido alguna dosis y el 91% tiene la vacunación completa.



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 91% para prevenir ingresos hospitalarios y casos graves por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 65% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

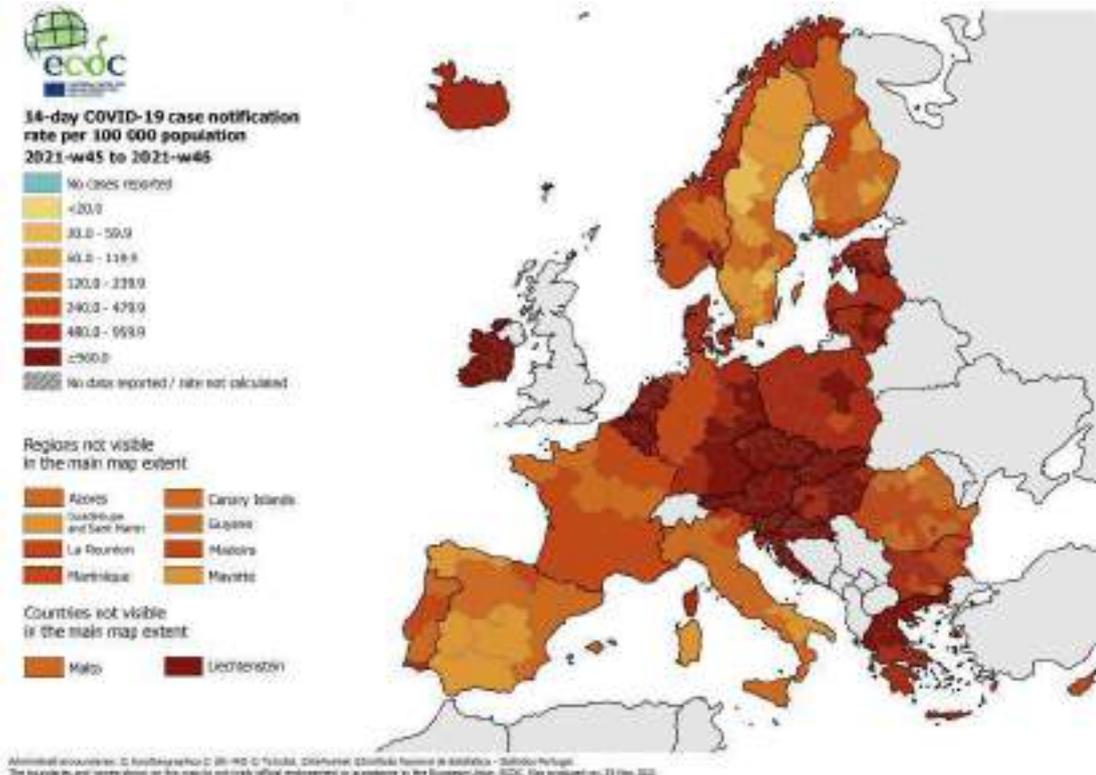
El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. El riesgo de necesitar ingreso hospitalario entre los infectados es unas 5 veces menor si están correctamente vacunados. En conjunto, el riesgo de ingreso hospitalario se reduce once veces con la vacunación completa.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 19.000 infecciones, 3.900 ingresos hospitalarios, 450 ingresos en UCI y 800 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia media con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 45 y 46.



Comentarios

Onda estacional de COVID con aumento de casos y de hospitalizaciones. La incidencia aumenta en todas las edades, aunque la mayor incidencia se observa en el grupo de 5 a 14 años, que en su mayoría no ha entrado en la indicación de vacunación. El efecto de la vacunación para contener la circulación del COVID se está viendo superado por los factores que favorecen la transmisión, como son la llegada de meses fríos, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en casos graves. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas.

Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventiva, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra más de 3000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y más de 300 que requerirán ingreso en la UCI. Una parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que por problemas de salud o avanzada edad han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por estas personas y por sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

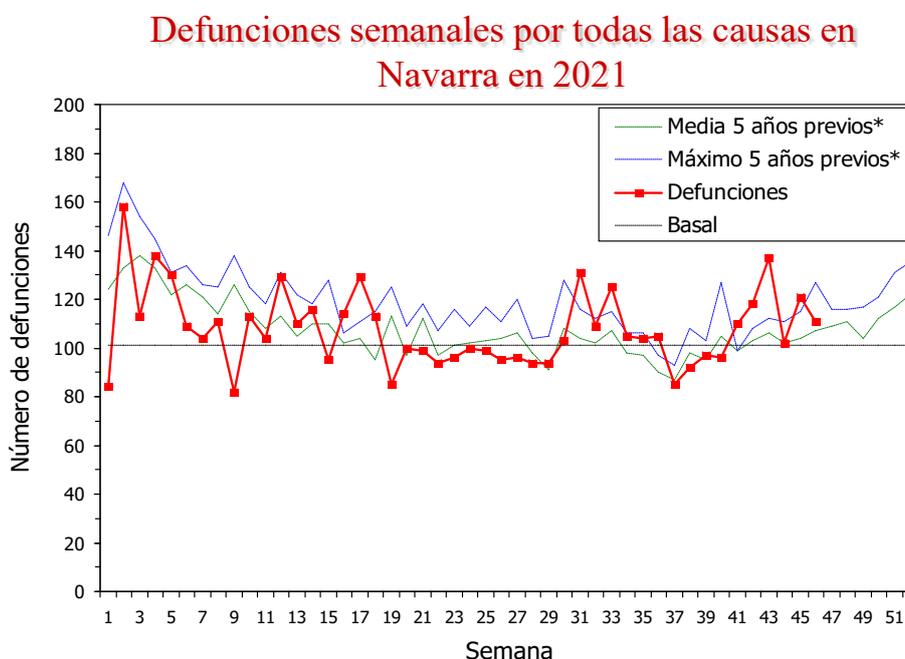
- 1) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 2) **Distancia física interpersonal.** El mantener una distancia interpersonal de más de metro y medio minimiza el riesgo de transmisión. Cuando no puedan mantenerse estas condiciones debe utilizarse mascarilla.
- 3) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

CONCLUSIONES

- Aumentan las infecciones por COVID-19 y los ingresos hospitalarios.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 15 al 21 de noviembre se registraron 111 defunciones (última semana con datos completos), cifra dentro de rangos normales. Tres de estas defunciones fueron confirmada para COVID-19.

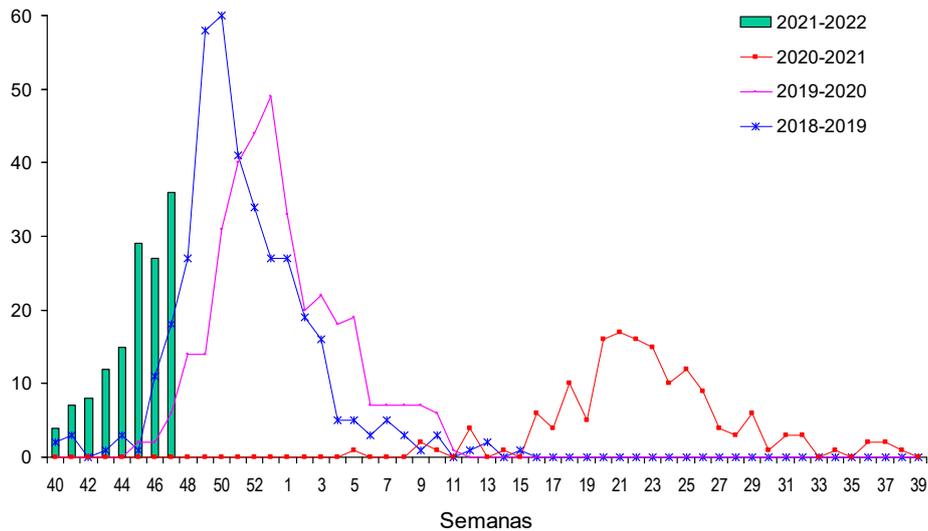


Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

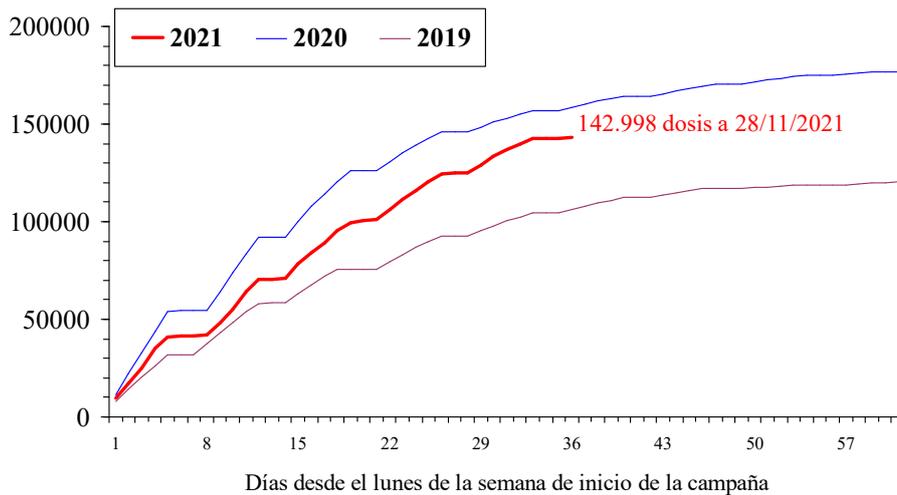
Circulación esporádica de **gripe**. Diagnósticos de síndromes gripales en niveles basales. Esta semana se ha confirmado 17 casos de gripe, 14 confirmados de gripe A y 1 de gripe B. Todos los subtipados han sido gripe A(H3). Se han confirmado 36 casos de **virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 35 casos en adultos, manteniéndose el ascenso de la onda epidémica de este virus algo adelantada respecto a otras temporadas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



Campaña de vacunación antigripal. Hasta el 28 de noviembre se han registrado 142.998 dosis administradas en Navarra, un 17% más que la cobertura alcanzada al final de la campaña de 2019-2020.

Dosis de vacuna de gripe acumuladas



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 48/2021 (29 de noviembre al 5 de diciembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 518 por 100.000 habitantes.

Onda estacional con circulación epidémica, intensidad alta, gravedad en nivel medio y tendencia ascendente.

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

	Sem 34	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48
Casos confirmados por PCR/Ag	626	582	380	203	145	160	134	188	258	289	463	892	1583	2245	3416
Ingresos hospitalarios	27	21	25	7	6	4	4	7	6	9	13	25	30	39	52
Ingresos en UCI	4	3	5	0	1	1	1	2	1	2	0	1	4	5	9
Defunciones por COVID-19	9	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2	3	5	3

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

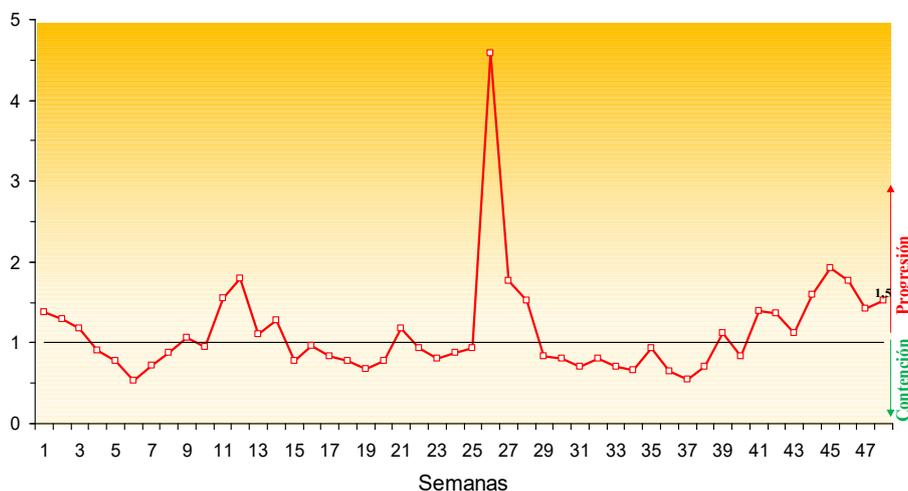
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 29 de noviembre al 5 de diciembre han confirmado 3416 casos por PCR o por antígeno (518 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 52% respecto a la semana anterior.

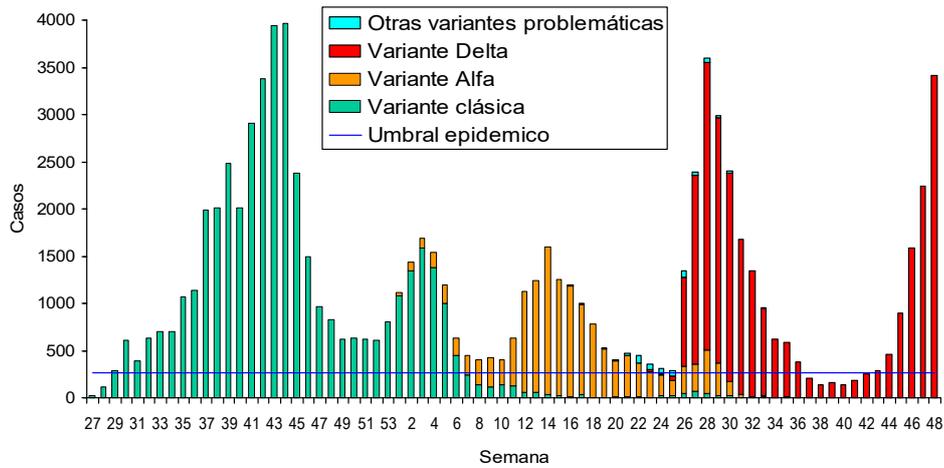
Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad. En mayores de 75 años el aumento es más suave, probablemente por el efecto de la tercera dosis de vacuna, que también es fundamental para minimizar las complicaciones y casos graves. Destaca la incidencia particularmente alta en el grupo de 5 a 14 años, que contabiliza el 24% de los casos de esta semana y alcanza los 1158 casos por 100.000. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre 133 casos por 100.000 en mayores de 75 años y 613 en los de 35 a 54 años. En este último grupo de edad se concentraron el 36% de los casos.

La mayoría de los contagios se reparten entre el ámbito domiciliario (37%) y la transmisión de origen desconocido (35%). El ámbito social explica otro 13% de los contagios, el ámbito laboral se ha asociado con el 2,5% de los casos, y el ámbito escolar con el 11,4%. Todos los casos caracterizados correspondieron a la variante Delta, y un 2% de ellos a la variante Delta plus.

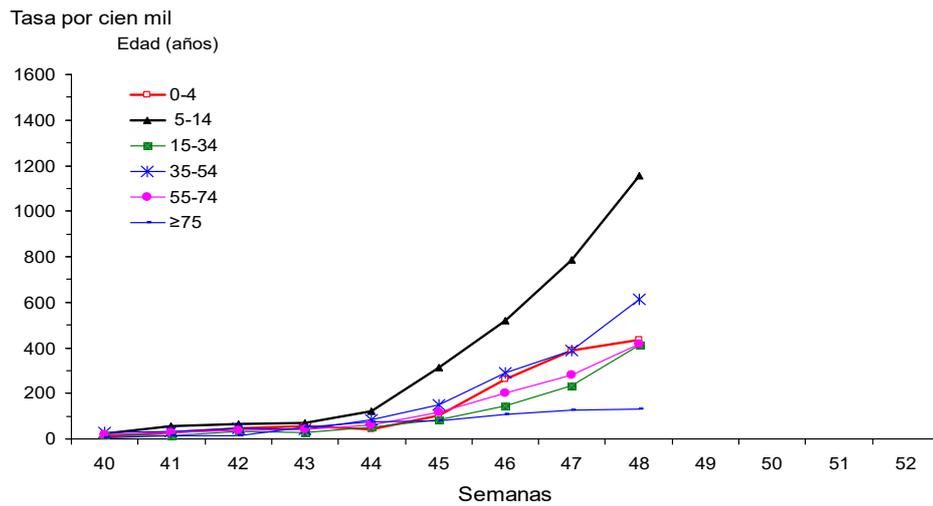
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2021



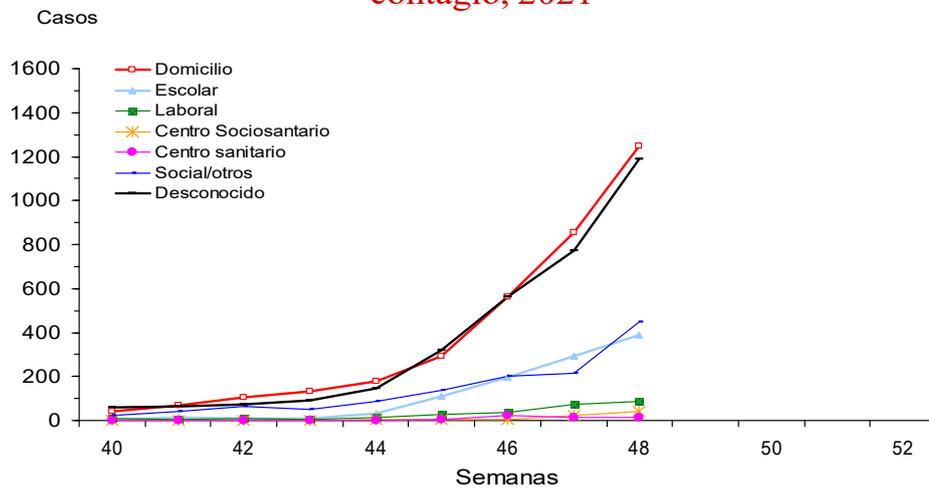
Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



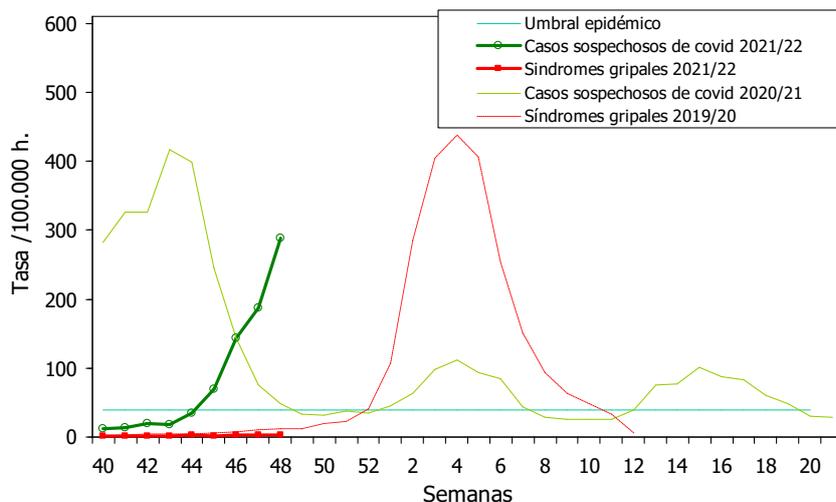
Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



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



Actividad asistencial semanal en Atención Primaria relacionada con COVID-19 y síndromes gripales

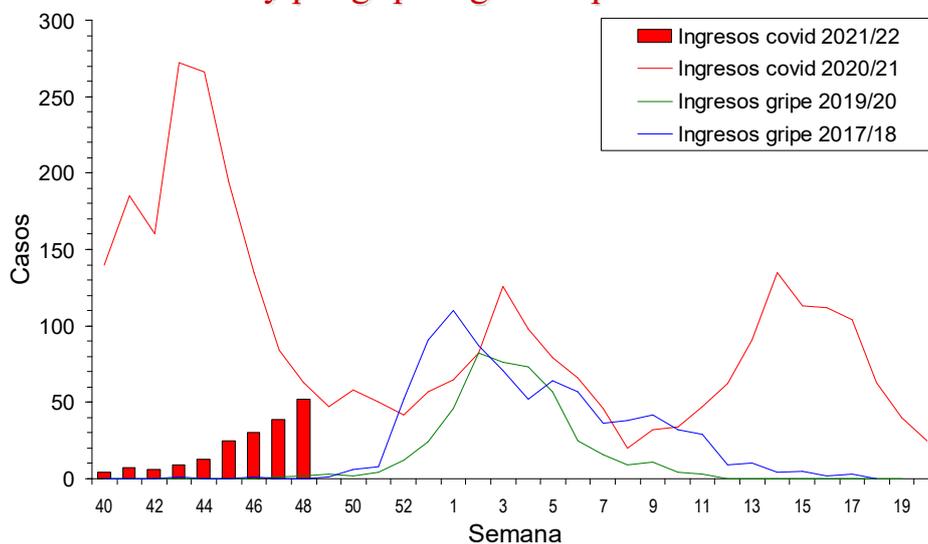


COVID-19: código A7701 y Síndrome gripal: R70 de la CIAP-2

Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 52 ingresos hospitalarios, 9 ingresos en UCI y 3 defunciones por COVID-19. Aumentan los ingresos hospitalarios, pero lo hacen a un ritmo más suave que la incidencia de infecciones.

Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada

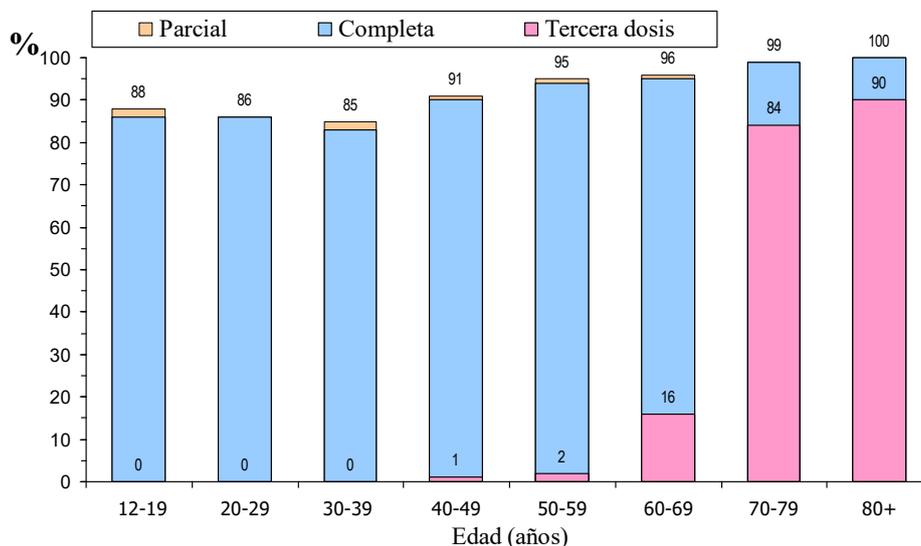


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 5 de diciembre se han administrado 1.106.130 dosis de vacuna: 535.105 personas, 81% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 527.268 (80%) han recibido la pauta completa, y 100.586 (15%) personas han recibido una dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 92% ha recibido alguna dosis y el 91% tiene la vacunación completa.

Cobertura vacunal



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 91% para prevenir ingresos hospitalarios y del 93% para prevenir ingresos en UCI por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 65% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

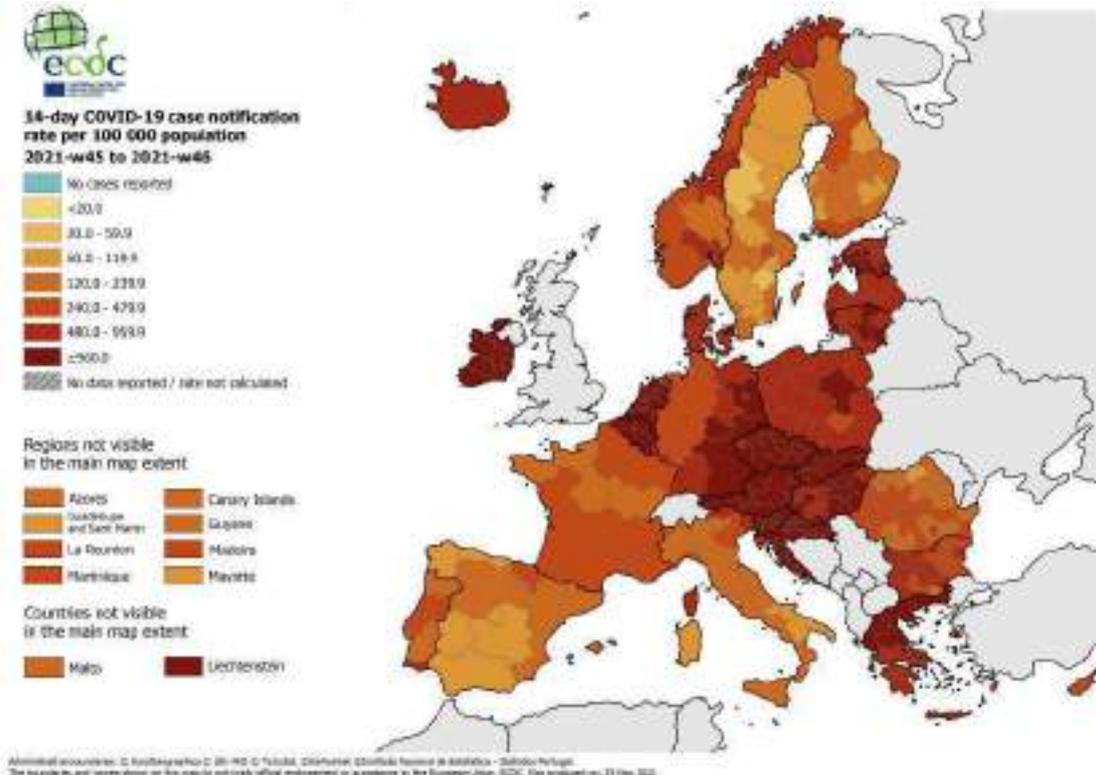
El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. Entre las personas correctamente vacunadas que llegan a infectarse, la probabilidad de necesitar ingreso hospitalario es un 74% menor, y la de ingresar en UCI un 86% menor.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 24.000 infecciones, 4.100 ingresos hospitalarios, 500 ingresos en UCI y 850 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra presenta una incidencia media con respecto a otras regiones europeas. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 45 y 46.



Comentarios

Continúa el aumento de casos de COVID. Las hospitalizaciones también aumentan, pero a un ritmo más suave. La mayor incidencia se observa en el grupo de 5 a 14 años, que en su mayoría no ha entrado en la indicación de vacunación. El efecto de la vacunación para contener la circulación del COVID se está viendo superado por los factores que favorecen la transmisión, como son la llegada de meses fríos, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en hospitalizaciones y casos graves. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas.

Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventivas, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra unas 3000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y unas 300 que requerirán ingreso en la UCI. Una parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que, por problemas de salud o avanzada edad, han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por estas personas y por sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

CONCLUSIONES

- Aumentan las infecciones por COVID-19, y también los ingresos hospitalarios, aunque en menor medida.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 22 al 28 de noviembre se registraron 133 defunciones (última semana con datos completos). Cinco de estas defunciones fueron confirmadas para COVID-19.



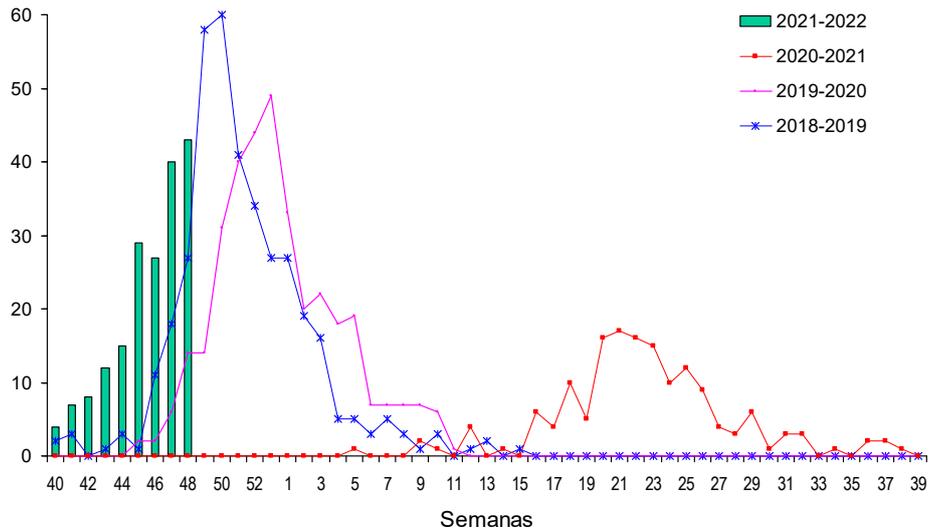
Fuente: Registros Civiles Informatizados. *Excluidos los datos de la onda pandémica de 2020

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación esporádica de **gripe**. Diagnósticos de síndromes gripales en niveles basales. Esta semana se ha confirmado **10 casos de gripe A**. En lo que va de temporada se han confirmado 35 casos de gripe, de los cuales, 4 han requerido ingreso hospitalario.

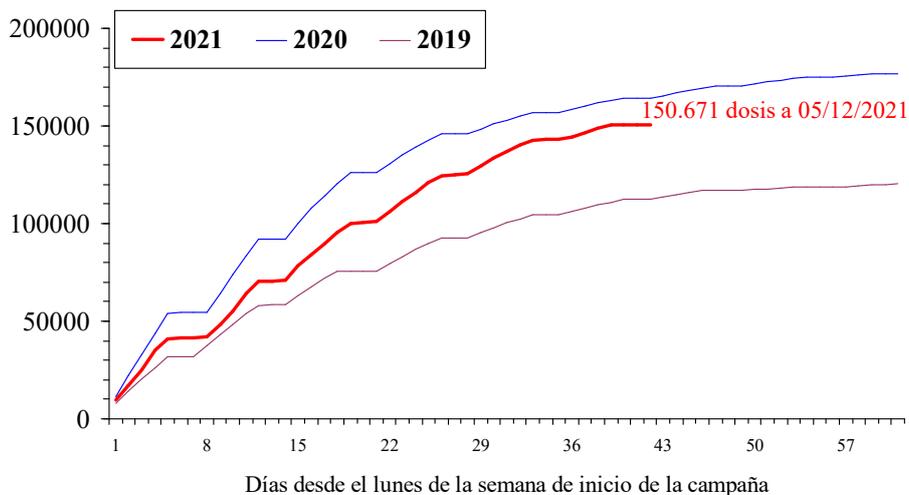
Se han confirmado **43 casos de virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 40 casos en adultos, manteniéndose el ascenso de la onda epidémica de este virus algo adelantada respecto a otras temporadas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



Campaña de vacunación antigripal. Hasta el 5 de diciembre se han registrado 150.671 dosis administradas en Navarra, un 24% más que la cobertura alcanzada al final de la campaña de 2019-2020.

Dosis de vacuna de gripe acumuladas



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 49/2021 (6 al 12 de diciembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 701 por 100.000 habitantes.

Onda estacional con circulación epidémica, intensidad muy alta, gravedad en nivel medio y tendencia ascendente.

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

	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49
Casos confirmados por PCR/Ag	582	380	203	145	160	134	188	258	289	463	892	1583	2246	3464	4524
Ingresos hospitalarios	21	25	7	6	4	4	7	6	9	14	25	30	39	56	61
Ingresos en UCI	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1	4	5	5	9	11
Defunciones por COVID-19	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2	3	5	3	5

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

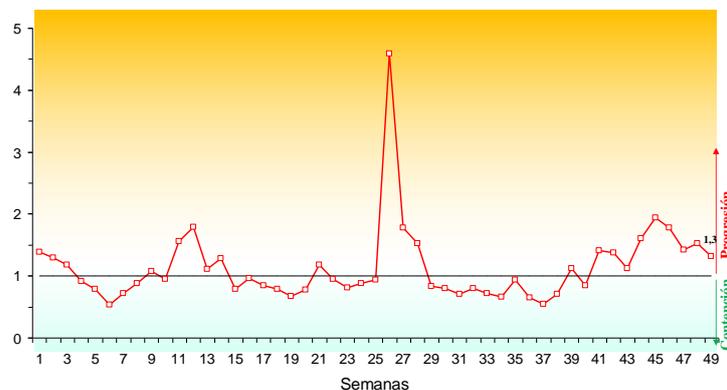
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 6 al 12 de diciembre han confirmado 4524 casos por PCR o por antígeno (701 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 31% respecto a la semana anterior.

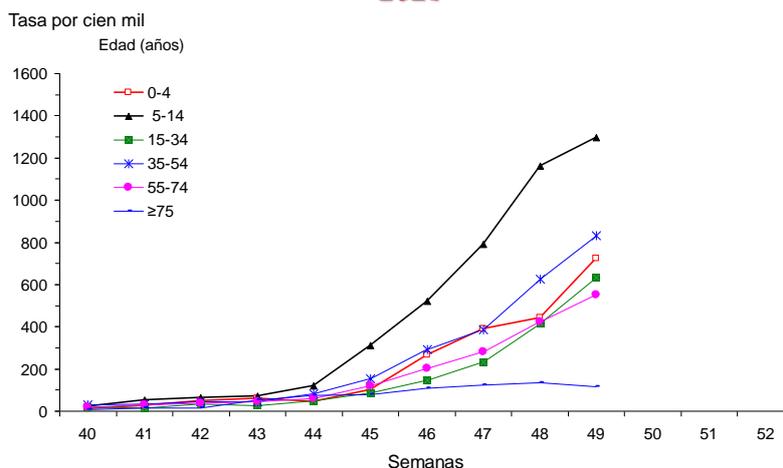
Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad, excepto en mayores de 75 años que desciende un 13%, probablemente por el efecto de la tercera dosis de vacuna, que también es fundamental para minimizar las complicaciones y casos graves. Destaca la incidencia particularmente alta en el grupo de 5 a 14 años, que contabiliza el 21% de los casos de esta semana y alcanza los 1296 casos por 100.000. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre 117 casos por 100.000 en mayores de 75 años y 833 en el grupo de 35-54 años, en él se concentraron el 37% de los casos.

En más de la mitad de los casos (54%) la transmisión es de origen desconocido. De los casos con origen conocido la mayoría se concentra en el ámbito domiciliario (32%). El ámbito social explica otro 9,6% de los contagios, el ámbito laboral se ha asociado con el 0,9% de los casos, y el ámbito escolar con el 3,6%. Del total de muestras analizadas 2 correspondieron a la variante Omicron, y están pendientes de confirmar mediante secuenciación y el resto a la variante Delta.

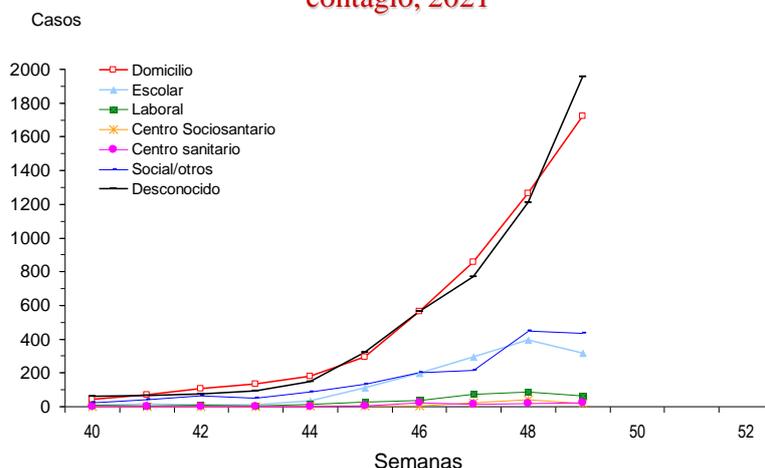
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



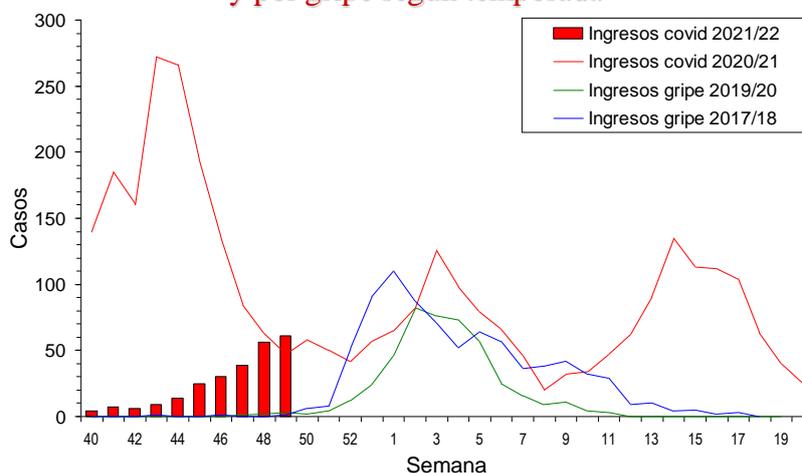
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 61 ingresos hospitalarios, 11 ingresos en UCI y 5 defunciones por COVID-19. Aumentan los ingresos hospitalarios, pero lo hacen a un ritmo más suave que la incidencia de infecciones.

Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada



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

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 91% para prevenir ingresos hospitalarios y del 92% para prevenir ingresos en UCI por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 63% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. Entre las personas correctamente vacunadas que llegan a infectarse, la probabilidad de necesitar ingreso hospitalario es un 74% menor, y la de ingresar en UCI un 86% menor.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 24.000 infecciones, 4.100 ingresos hospitalarios, 500 ingresos en UCI y 850 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comentarios

Continúa el aumento de casos y de hospitalizaciones por COVID. La incidencia aumenta en todas las edades excepto en mayores de 75 años, aunque la mayor incidencia se observa en el grupo de 5 a 14 años, que en su mayoría no ha entrado en la indicación de vacunación. El efecto de la vacunación para contener la circulación del COVID se está viendo superado por los factores que favorecen la transmisión, como son la llegada de meses fríos, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en casos graves. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas.

Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventivas, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra unas 3000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y unas 300 que requerirán ingreso en la UCI. Una parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que, por problemas de salud o avanzada edad, han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por estas personas y por sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

CONCLUSIONES

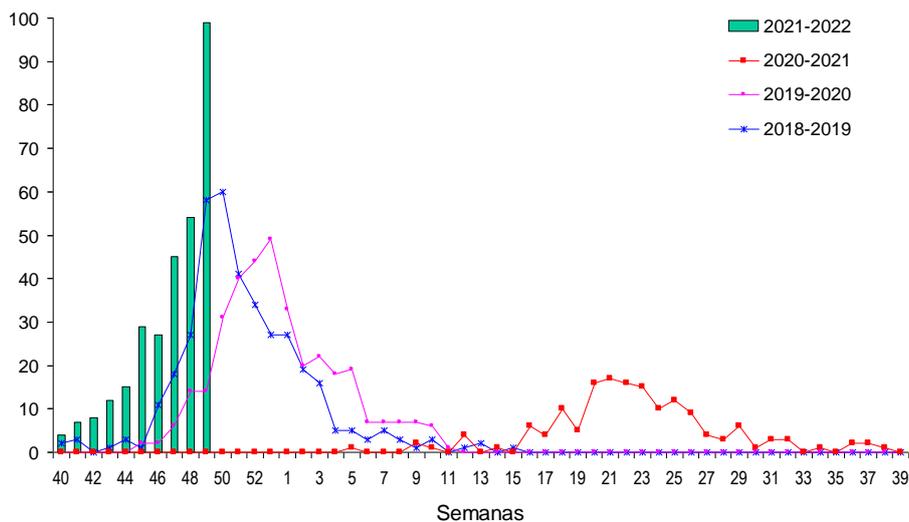
- Aumentan las infecciones por COVID-19 y los ingresos hospitalarios.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- Mientras haya circulación del COVID-19, la vacunación ha de complementarse con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla.

2. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación esporádica de **gripe**. Diagnósticos de síndromes gripales en niveles basales. Esta semana se ha confirmado **47 casos de gripe: 45 de gripe A (37 A/H3), 1 caso de gripe B y 1 no tipado**. En lo que va de temporada se han confirmado 85 casos de gripe y **5 han requerido ingreso hospitalario**.

Se han confirmado **99 casos de virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 89 casos en adultos, manteniéndose el ascenso de la onda epidémica de este virus algo adelantada respecto a otras temporadas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 50/2021 (13 al 19 de diciembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 744 por 100.000 habitantes.

Onda estacional con circulación epidémica, intensidad muy alta, gravedad en nivel medio y tendencia mínimamente ascendente.

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

	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50
Casos confirmados por PCR/Ag	582	380	203	145	160	134	188	258	289	463	892	1583	2246	3444	4557	4803
Ingresos hospitalarios	21	25	7	6	4	4	7	6	9	14	25	30	39	58	61	54
Ingresos en UCI	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1	4	5	5	9	11	10
Defunciones por COVID-19	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2	3	5	3	5	7

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

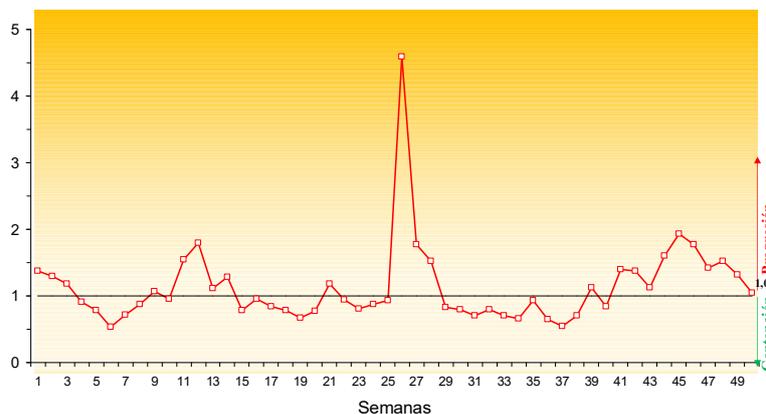
Casos de COVID-19 confirmados

En la semana del 13 al 19 de diciembre han confirmado 4803 casos por PCR o por antígeno (744 por 100.000 habitantes), lo que supone un ligero ascenso del 5% respecto a la semana anterior.

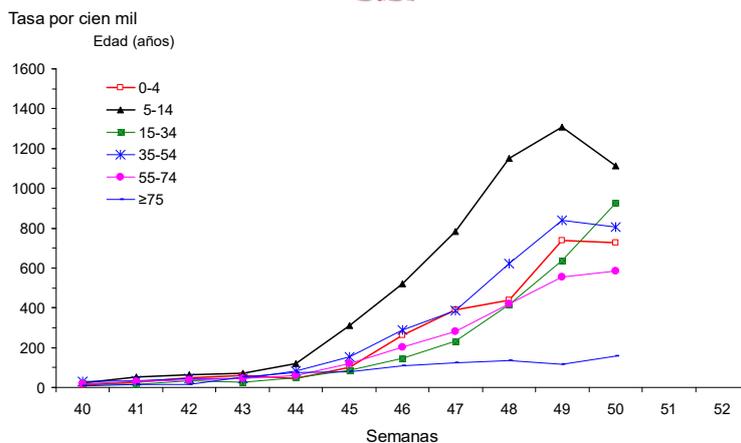
Aumenta la incidencia en el grupo de 15-34 años que alcanza una tasa de 924 por 100.000 y suponen un 26% de los casos. La incidencia disminuye un 15% en niños de 5-14 años, que sin embargo presentan la incidencia más alta con 1112 casos por 100.000 y suponen el 16% de los casos. En los restantes grupos de edad la incidencia presenta ligeras variaciones respecto a la semana previa, y oscila entre 804 casos por 100.000 en adultos de 35-74 años, y 158 por 100.000 en mayores de 75 años.

En casi la mitad de los casos (47%) la transmisión es de origen desconocido. De los casos con origen conocido la mayoría se concentra en el ámbito domiciliario (33%). El ámbito social explica otro 11% de los contagios, el ámbito laboral se ha asociado con el 1,9% de los casos, y el ámbito escolar con el 6%. Del total de muestras analizadas 7 correspondieron a la variante Omicron (un 2% de las analizadas) frente a las 2 de la semana anterior, y están pendientes de confirmar mediante secuenciación. El resto correspondieron a la variante Delta.

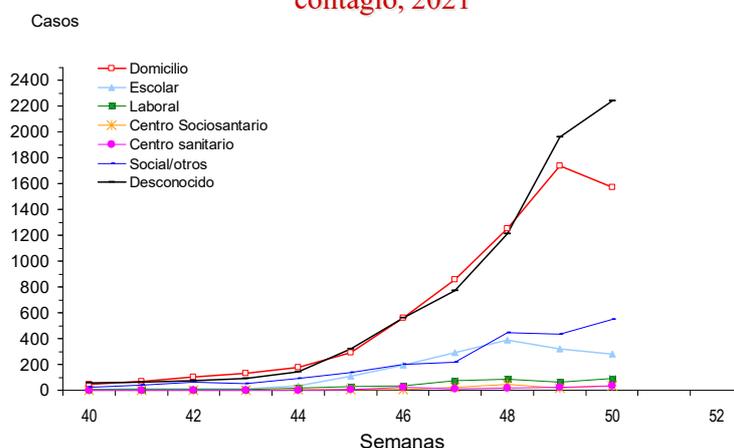
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



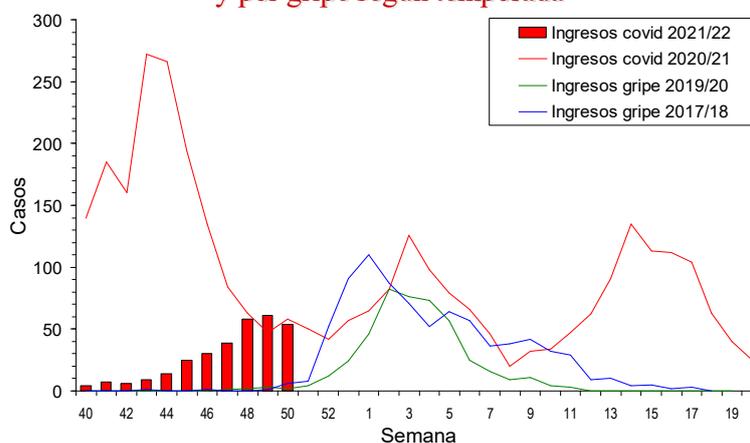
Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 54 ingresos hospitalarios, 10 ingresos en UCI y 7 defunciones por COVID-19. Disminuyen ligeramente los ingresos hospitalarios, y aumentan en 2 los fallecimientos por COVID-19, en comparación con la semana previa.

Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada

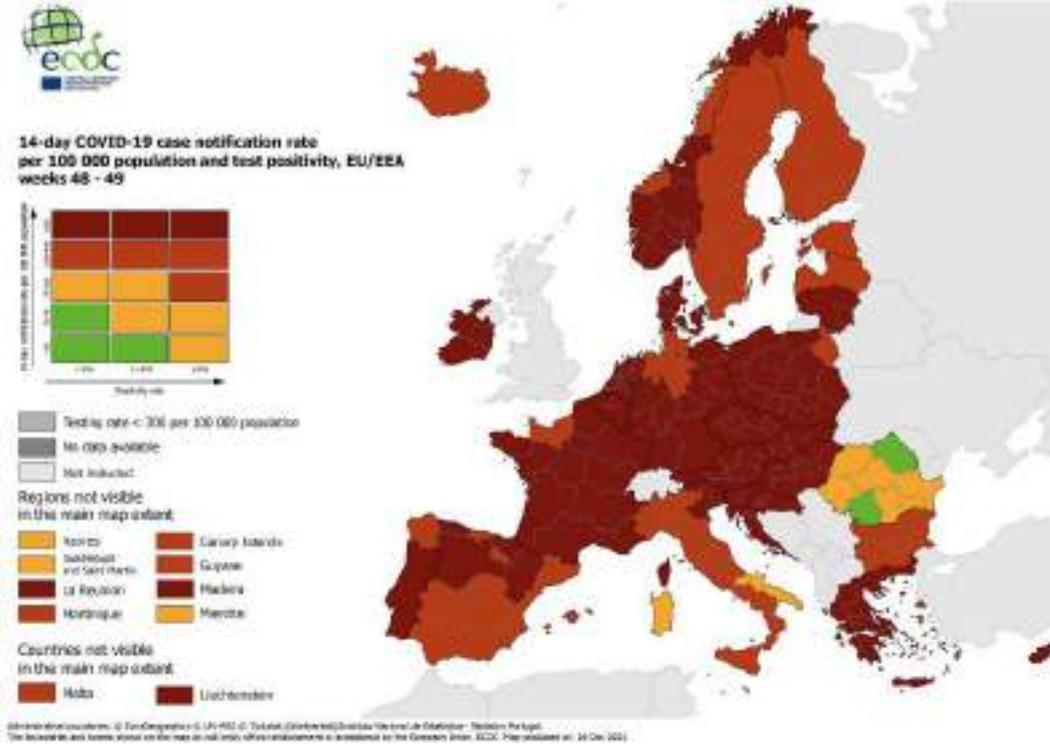


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando ampliamente en Europa. Navarra se encuentra en situación de alta incidencia. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

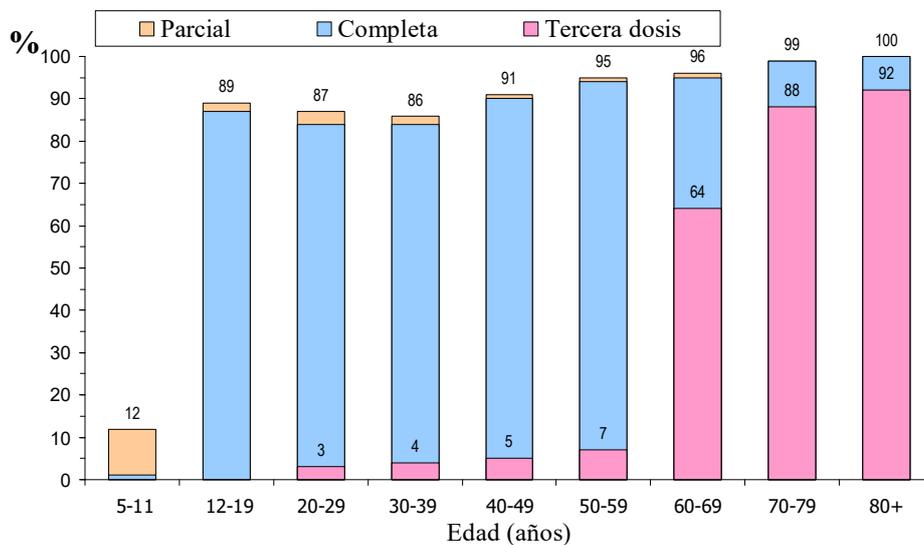
Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 48 y 49.



Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 19 de diciembre se han administrado 1.176.441 dosis de vacuna: 543.201 personas, 83% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 530.392 (81%) han recibido la pauta completa, y 154.716 (24%) personas han recibido una dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 94% ha recibido alguna dosis y el 91% tiene la vacunación completa.

Cobertura vacunal



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 91% para prevenir ingresos hospitalarios y del 92% para prevenir ingresos en UCI por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 63% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. Entre las personas correctamente vacunadas que llegan a infectarse, la probabilidad de necesitar ingreso hospitalario es un 74% menor, y la de ingresar en UCI un 86% menor.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 24.000 infecciones, 4.100 ingresos hospitalarios, 500 ingresos en UCI y 850 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comentarios

Continúa, aunque en menor medida que la semana anterior, el aumento de casos, y disminuye el número de hospitalizaciones por COVID-19. El mayor aumento se observa en jóvenes de 15-34 años. La mayor incidencia se observa en el grupo de 5 a 14 años, grupo que ha disminuido la tasa un 15% en esta última semana. Este grupo está comenzando el proceso de vacunación. La variante Omicron ha sido detectada en Navarra en algunos casos analizados durante la última semana. El efecto de la vacunación para contener la circulación del COVID se está viendo superado por los factores que favorecen la transmisión, como son la llegada de meses fríos, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en casos graves. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas.

Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventivas, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra unas 3000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y unas 300 que requerirán ingreso en la UCI. Una parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que, por problemas de salud o avanzada edad, han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por estas personas y por sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

CONCLUSIONES

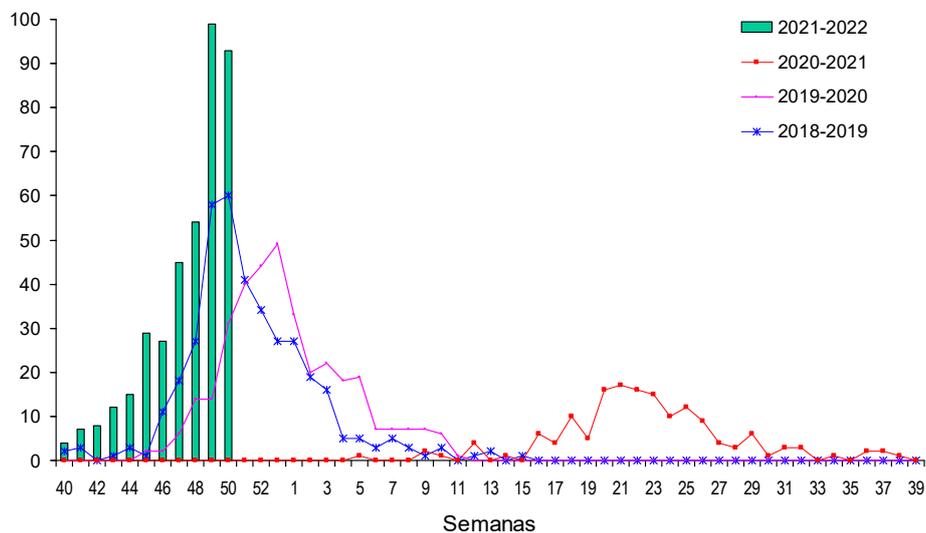
- Aumentan ligeramente las infecciones por COVID-19 y disminuyen los ingresos hospitalarios.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- Mientras haya circulación del COVID-19, la vacunación ha de complementarse con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla.

2. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación esporádica de **gripe**. Esta semana se ha confirmado **98 casos de gripe: 95 de gripe A (39 A/H3), 1 caso de gripe B y 2 no tipado**. En lo que va de temporada se han confirmado 168 casos de gripe y **6 han requerido ingreso hospitalario**.

Se han confirmado **93 casos de virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 138 casos en adultos, frenándose el ascenso de la onda epidémica de este virus, algo adelantada respecto a otras temporadas.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 51/2021 (20 al 26 de diciembre)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 1760 por 100.000 habitantes.

Onda estacional con circulación epidémica, intensidad muy alta, gravedad en nivel medio y tendencia ascendente.

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

	Sem 35	Sem 36	Sem 37	Sem 38	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51
Casos confirmados por PCR/Ag	582	380	203	145	160	134	188	258	289	463	892	1583	2243	3445	4559	4827	11362
Ingresos hospitalarios	21	25	7	6	4	4	7	6	9	14	25	30	39	58	62	55	75
Ingresos en UCI	3	5	0	1	1	2	1	2	0	1	4	5	5	9	11	10	10
Defunciones por COVID-19	6	2	10	4	1	1	3	1	1	1	2	3	5	3	5	7	11

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

Casos de COVID-19 confirmados

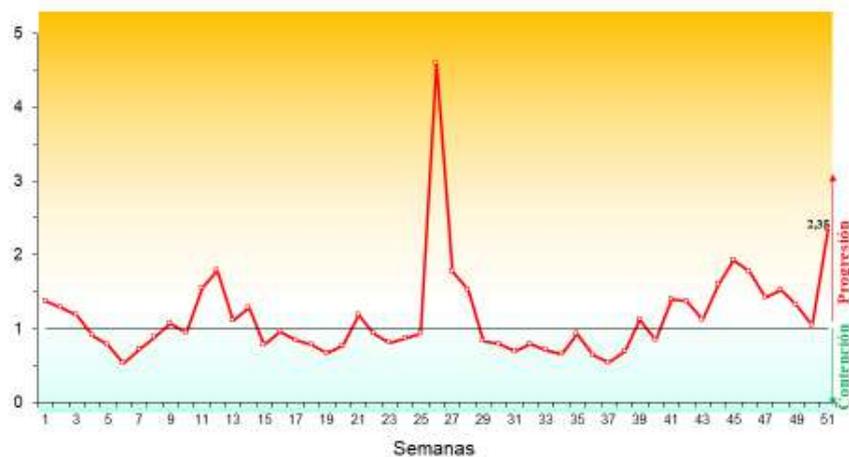
En la semana del 20 al 26 de diciembre han confirmado 11362 casos por PCR o por antígeno (1760 por 100.000 habitantes), lo que supone un ascenso del 135% respecto a la semana anterior.

Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad, siendo el grupo de 15-34 años el que presenta un mayor aumento porcentual y las tasas más altas (2533 casos por 100.000 habitantes) contabilizando el 30% del total de casos. El grupo 35-54 años concentra el 36% de los casos y alcanza una incidencia de 2068 casos por 100.000 habitantes. El grupo 5-14 años presenta la segunda tasa más alta con 2523 casos por 100.000 habitantes y suponen un 15% de todos los casos. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre los 368 casos por 100.000 habitantes en mayores de 75 años y 1223 en el grupo de 0 – 4 años.

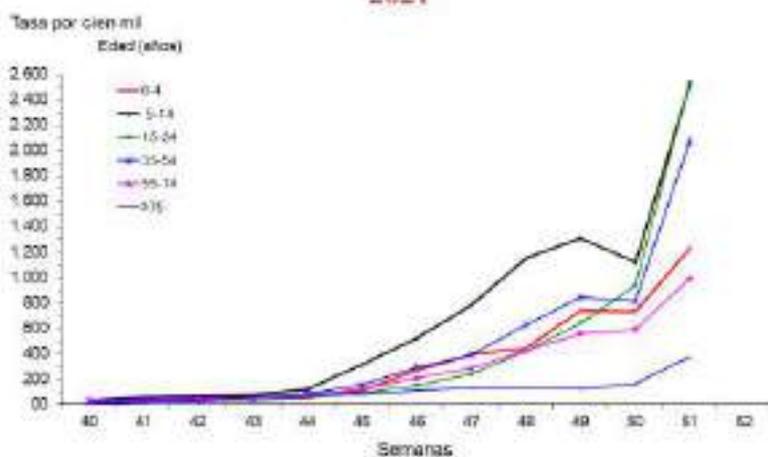
En más de la mitad de los casos (54%) la transmisión es de origen desconocido. De los casos con origen conocido la mayoría se concentra en el ámbito domiciliario (25% del total de los casos). El ámbito social explica otro 11% de los contagios, el ámbito laboral se ha asociado con el 2,8% de los casos, y el ámbito escolar con el 5%.

Del total de muestras analizadas (333) 139 correspondieron a la variante Omicron (un 42% de las analizadas, frente a un 28% de la semana anterior), y están pendientes de confirmar mediante secuenciación. La variante Delta se detectó en 184 muestras (55%).

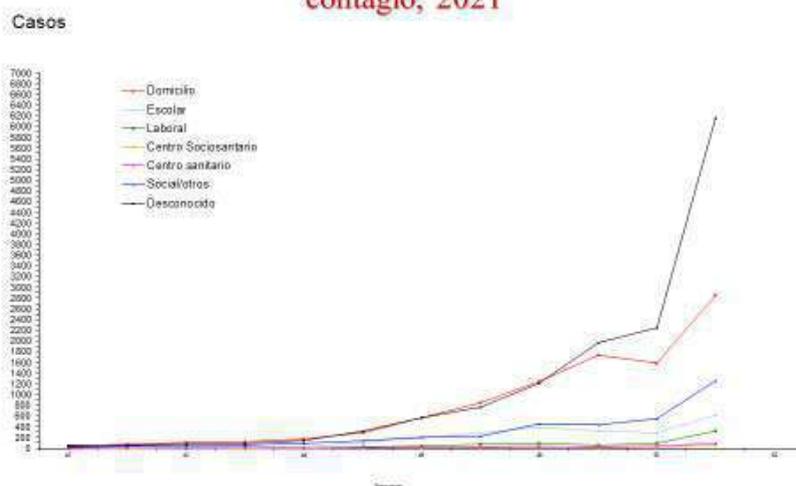
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2021



Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021

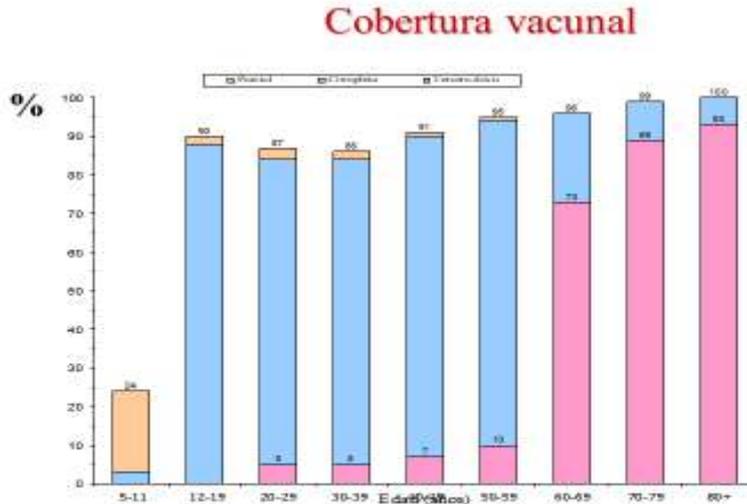


Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2021



Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 26 de diciembre se han administrado 1.198.710 dosis de vacuna: 549.772 personas, 87% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 532.357 (84%) han recibido la pauta completa, y 168.217 (27%) personas han recibido una dosis adicional. Entre la población de Navarra de 12 años y más, el 95% ha recibido alguna dosis y el 92% tiene la vacunación completa.



El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Efectividad e impacto de la vacunación del COVID-19

La efectividad promedio de la vacunación completa del COVID-19 en Navarra es del 91% para prevenir ingresos hospitalarios y del 92% para prevenir ingresos en UCI por COVID-19. La efectividad de las vacunas para prevenir todas las infecciones, incluidas las asintomáticas, es algo inferior, del 63% con pauta completa. Por ello, los vacunados han de mantener medidas preventivas complementarias para no infectarse y no contagiar.

El riesgo de infección se reduce a la tercera parte con la vacunación completa. Entre las personas correctamente vacunadas que llegan a infectarse, la probabilidad de necesitar ingreso hospitalario es un 74% menor, y la de ingresar en UCI un 86% menor.

Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 24.000 infecciones, 4.100 ingresos hospitalarios, 500 ingresos en UCI y 850 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumar el efecto indirecto de reducción de la circulación del COVID por la inmunidad de la población.

Comentarios

Se ha producido un importante aumento de casos y de hospitalizaciones por COVID-19. La incidencia aumenta en todas las edades. El mayor aumento se observa en jóvenes de 15-34 años que presentan también la mayor incidencia. La variante Omicron ha sido detectada en Navarra en un 42% de las muestras analizadas. El efecto de la vacunación para contener la circulación del COVID se está viendo superado por los factores que favorecen la transmisión, como son la llegada de meses fríos, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas y especialmente la llegada de la variante Omicron, de mayor transmisibilidad. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en casos graves. Es previsible que el COVID siga circulando en los próximos meses junto con otros virus respiratorios, aunque su impacto en casos graves será probablemente menor que el de las ondas previas. Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventivas, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las

recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Se estima que todavía hay en Navarra unas 3000 personas, que en caso de infectarse por COVID, requerirán ingreso hospitalario, y unas 300 que requerirán ingreso en la UCI. Una parte son personas que no se han vacunado a pesar de la recomendación, y todavía están a tiempo de evitarlo si se vacunan. Otras, son personas vacunadas, que, por problemas de salud o avanzada edad, han desarrollado una respuesta inmune más débil. Las terceras dosis se están aplicando con la finalidad de minimizar estos casos, pero además es fundamental complementar la vacunación con el uso de mascarilla por estas personas y por sus contactos.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) **Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) **Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

CONCLUSIONES

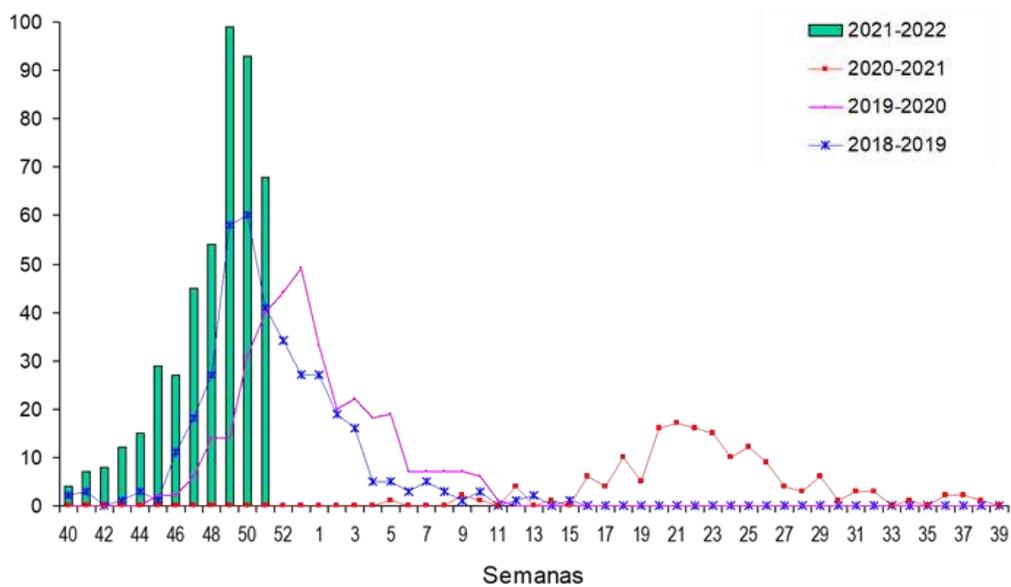
- Aumentan de manera importante las infecciones por COVID-19 y los ingresos hospitalarios.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- Mientras haya circulación del COVID-19, la vacunación ha de complementarse con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla.

2. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación esporádica de **gripe**. Esta semana se ha confirmado **187 casos de gripe**: **169 de gripe A (45 A/H3;1 A/H1N1), 1 caso de gripe B y 17 no tipado**. En lo que va de temporada se han confirmado 361 casos de gripe y **12 han requerido ingreso** hospitalario.

Se han confirmado **68 casos de virus respiratorio sincitial (VRS)** en menores de 15 años y 140 casos en adultos. Se ha producido un descenso de la onda epidémica de este virus, fundamentalmente en niños.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 52/2021 (27 de diciembre de 2021 al 2 de enero de 2022)

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

Tasa semanal de nuevos casos confirmados: 3827 por 100.000 habitantes.

Circulación epidémica, intensidad muy alta, gravedad en nivel alto y tendencia ascendente.

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

	Sem 39	Sem 40	Sem 41	Sem 42	Sem 43	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52
Casos confirmados por PCR/Ag	160	134	188	258	289	463	893	1582	2243	3446	4560	4838	12220	25258
Ingresos hospitalarios	4	4	7	6	9	14	25	30	39	58	62	56	81	104
Ingresos en UCI	1	2	1	2	0	1	4	5	5	9	11	10	11	11
Defunciones por COVID-19	1	1	3	1	1	1	2	3	5	3	5	7	11	13

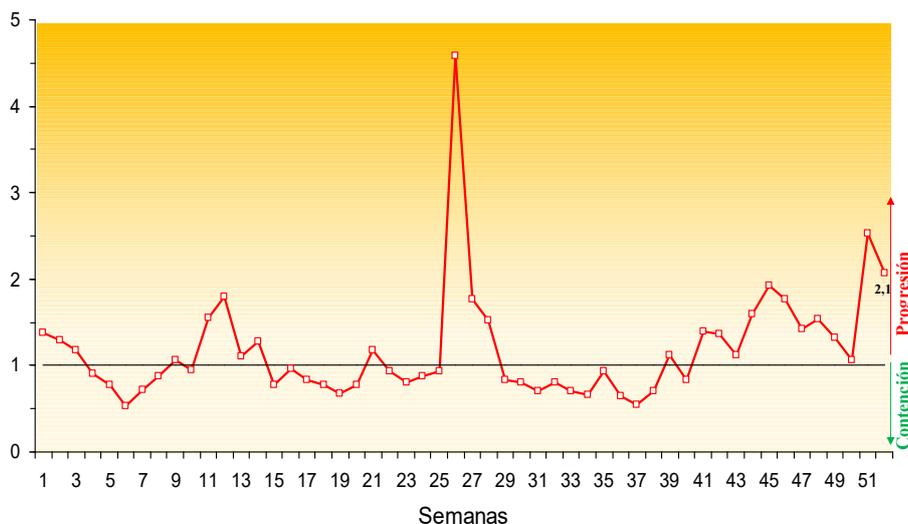
*Los datos de la última semana pueden sufrir cambios cuando se complete la notificación.

Casos de COVID-19 confirmados

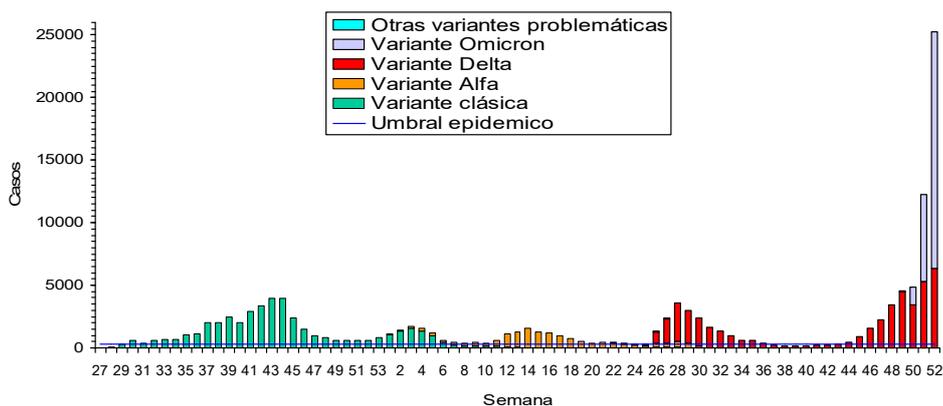
En la semana del 27 de diciembre al 2 de enero han confirmado 25.258 casos por PCR o por antígeno, el 3,8% de la población de Navarra. La incidencia ha aumentado un 107% respecto a la semana anterior.

Aumenta la incidencia en todos los grupos de edad. La mayor incidencia se observa en jóvenes. El 6,2% de la población de 15 a 34 años se confirmó esta semana para COVID-19. En los restantes grupos de edad la incidencia oscila entre 1,6% en mayores de 75 años y 4,5% en los de 35 a 54 años.

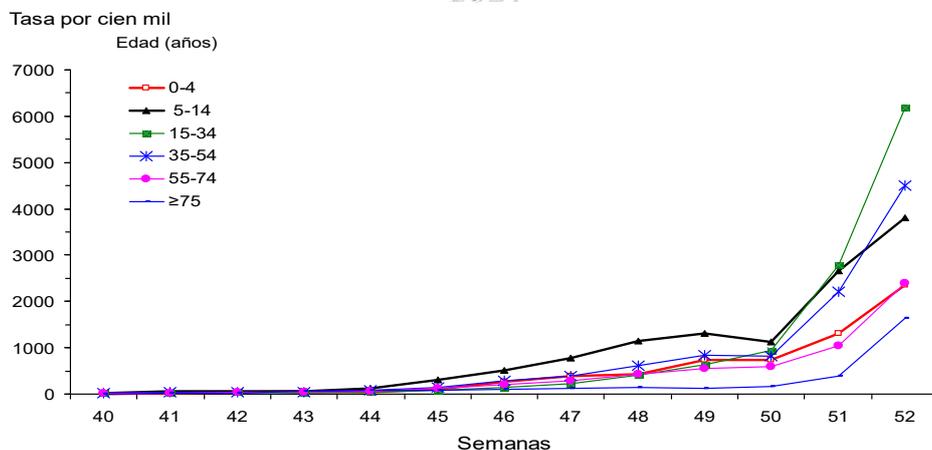
Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2021



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



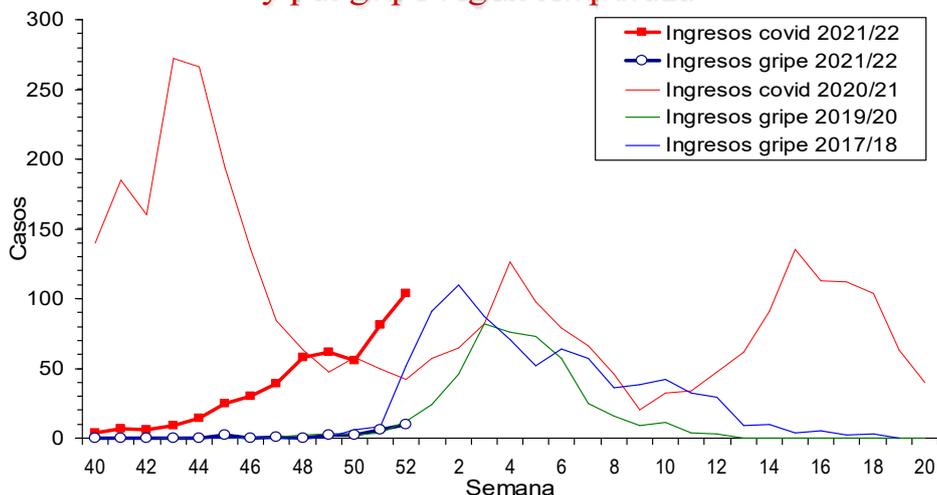
Incidencia semanal de COVID-19 confirmado según edad, 2021



Ingresos y defunciones por COVID-19

Esta semana se han registrado 104 ingresos hospitalarios, 11 ingresos en UCI y 13 defunciones por COVID-19. Aumentan los ingresos hospitalarios, pero lo hacen a un ritmo mucho más suave que las infecciones.

Pacientes que han requerido hospitalización por covid y por gripe según temporada

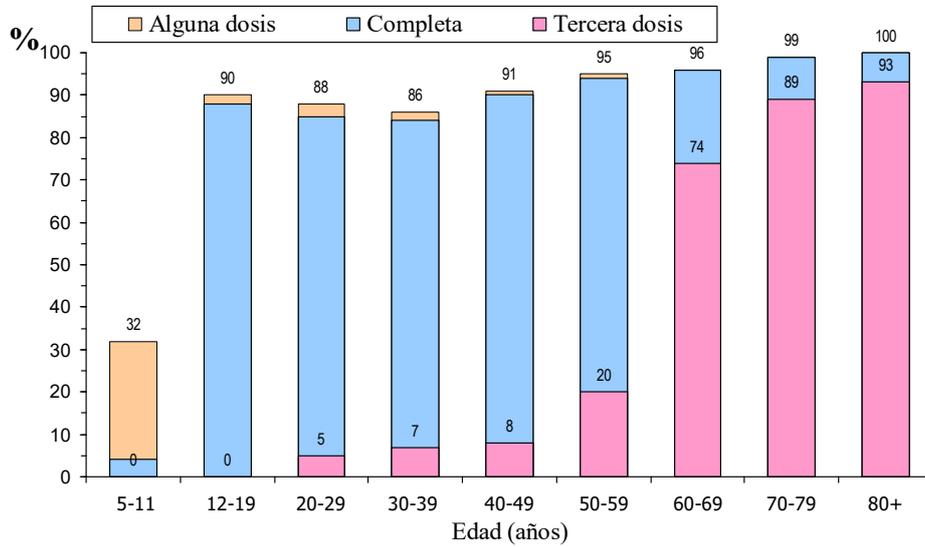


Los datos de la última semana pueden estar incompletos porque pueden producirse ingresos días después del diagnóstico

Campaña de vacunación del COVID-19

Hasta el 2 de enero se han administrado 1.219.165 dosis de vacuna: 554.458 personas, 84% de la población de Navarra, han recibido alguna dosis, 533.555 (81%) han recibido la pauta completa, y 182.215 (28%) personas han recibido una dosis adicional. Entre la población de Navarra de 5 años y más, el 96% ha recibido alguna dosis y el 92% tiene la vacunación completa.

Cobertura vacunal

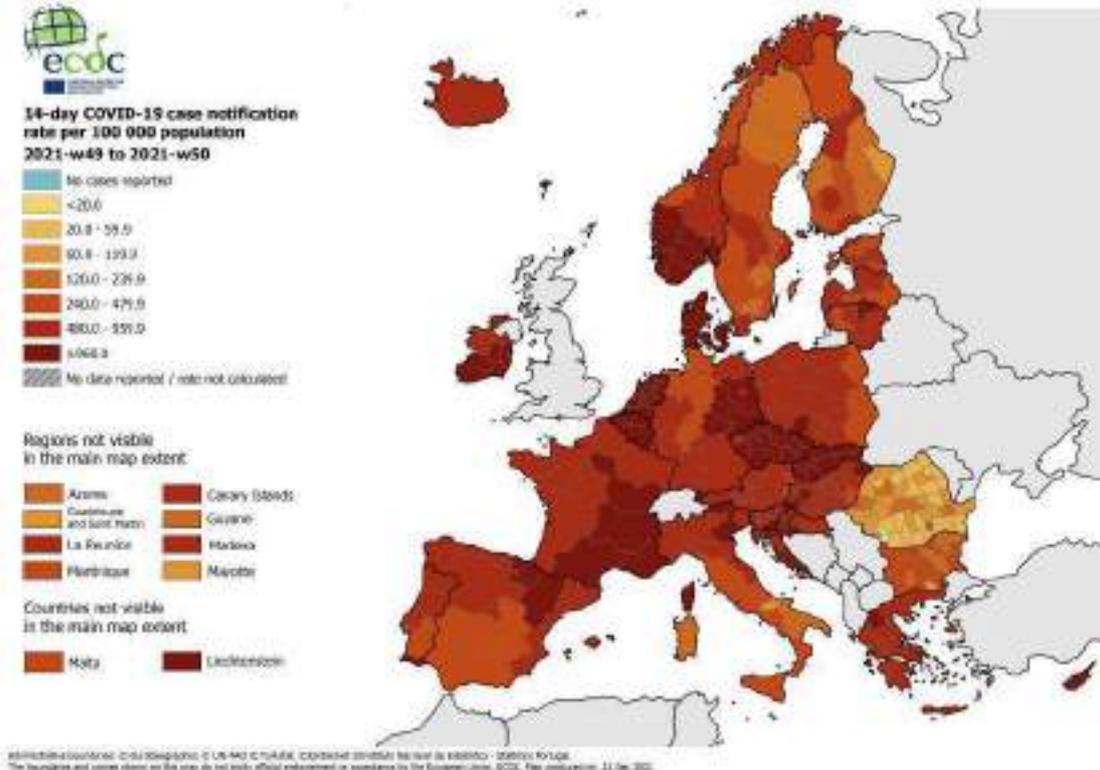


El denominador usado es la población provisional estimada para 2021 según el INE

Comparación geográfica

El SARS-CoV-2 está circulando en Europa. Navarra se encuentra entre las regiones europeas con incidencia muy alta. <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>.

Tasas de notificación de COVID-19 por 100.000 habitantes en regiones europeas en las semanas 49 y 50.



Comentarios

Aumento rápido de la incidencia de COVID que alcanza niveles llamativamente elevados. Las hospitalizaciones aumentan, pero a un ritmo más suave y se mantienen en cifras similares a las ocasionadas por las ondas estacionales de gripe. Los factores que están favoreciendo la transmisión son la llegada de meses fríos, la irrupción de la variante Omicron, el aumento de la interacción social y la relajación de las medidas preventivas. La alta cobertura vacunal y la tercera dosis en las personas más vulnerables están consiguiendo que los niveles de incidencia tengan una repercusión menor en hospitalizaciones y casos graves.

Las principales implicaciones prácticas de la situación descrita son: la necesidad de mantener las medidas preventivas, poner especial cuidado para evitar contagiar a las personas más vulnerables, y seguir las recomendaciones de vacunación para evitar que una posible infección pueda ocasionar una enfermedad grave. En las personas correctamente vacunadas, el riesgo de presentar una enfermedad grave debido al COVID no es mayor que el asociado a la gripe. Por el contrario, las personas adultas que no se han vacunado tienen un riesgo mayor de presentar COVID grave si llegan a infectarse.

Recomendaciones

Mientras exista circulación del COVID-19, gripe u otros virus respiratorios, cada persona debe poner los medios para evitar contagiarse y transmitir la infección, combinando las siguientes medidas:

- 1) Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y moderadamente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.
- 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 debe utilizarse mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla** cuando no se mantiene la distancia física de seguridad entre personas. Protege principalmente a la persona que la usa, y también a las personas de su entorno. Se debe mantener su uso en situaciones en las que se coincide con personas no convivientes habituales en espacios cerrados, o en espacios abiertos, si no se mantiene la distancia interpersonal. Complementar la vacunación con otras medidas preventivas, como el uso de mascarilla, es fundamental por parte de las personas más vulnerables y de sus contactos estrechos.

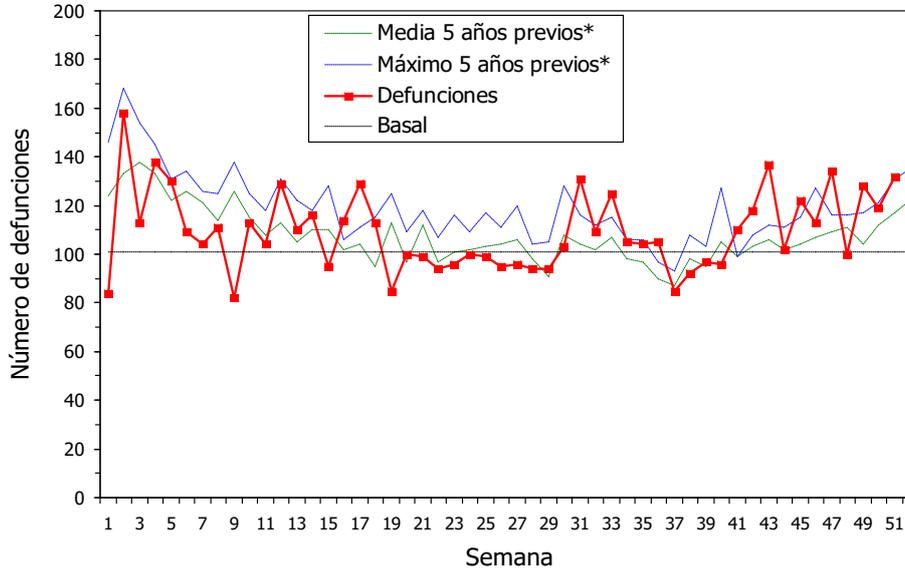
CONCLUSIONES

- Fuerte aumento de las infecciones por COVID-19 alcanzando niveles de incidencia llamativamente elevados. Aumento moderado de los ingresos hospitalarios.
- La vacunación está consiguiendo un impacto muy importante de prevención de casos, hospitalizaciones y muertes en Navarra.
- 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 20 al 26 de diciembre se registraron 132 defunciones (última semana con datos completos), cifra que está dentro de rangos normales. Once de estas defunciones fueron confirmadas para COVID-19.

Defunciones semanales por todas las causas en Navarra en 2021



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

3. VIGILANCIA DE LA GRIPE Y VIRUS RESPIRATORIOS

Circulación de **gripe** en nivel bajo y tendencia creciente. Esta semana se ha confirmado 119 casos de gripe y 10 de ellos requirieron ingreso hospitalario. En lo que va de temporada se han confirmado 485 casos de gripe, de los cuales, 24 han requerido ingreso hospitalario y uno en la UCI.

Empieza a descender la incidencia de **virus respiratorio sincitial (VRS)**, aunque la incidencia sigue siendo alta. Se han confirmado 57 casos en menores de 15 años y 176 casos en adultos.

Casos de virus respiratorio sincitial en menores de 15 años

