

## 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

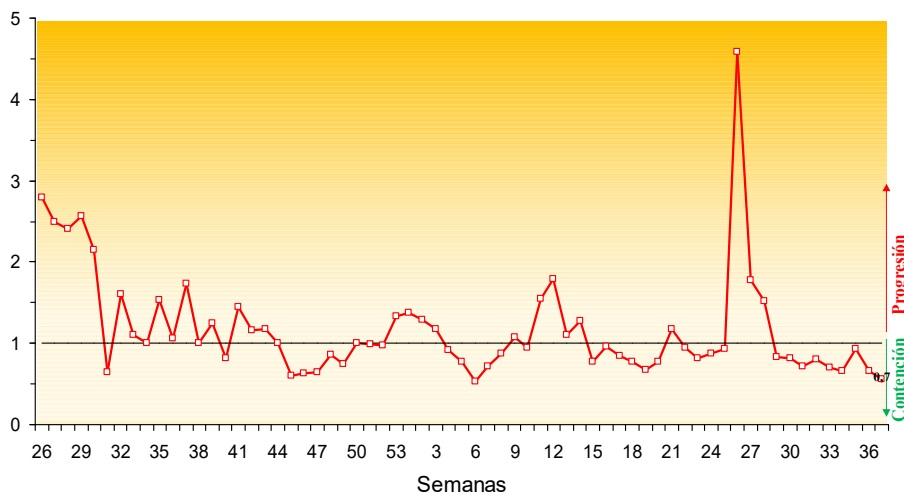
En la semana del 13 al 19 de septiembre se han confirmado 214 casos por PCR o por antígeno (32 por 100.000 habitantes), lo que supone un descenso del 44% respecto a la semana anterior. La mayor parte del territorio no ha presentado circulación del virus, y los casos se distribuyeron en pocos lugares. 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.

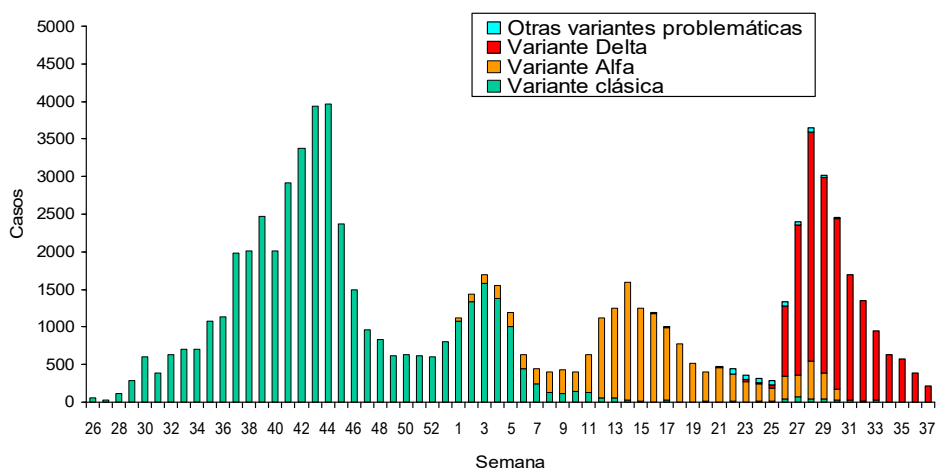
Los casos de transmisión en domicilio explican el 49% de las infecciones, el ámbito social explica el 10% de los casos, y los casos que desconocen el origen de la infección son el 33%. El ámbito laboral se ha asociado con el 2,8% de los casos, el escolar con el 5,6% y el ámbito socio-sanitario con el 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.

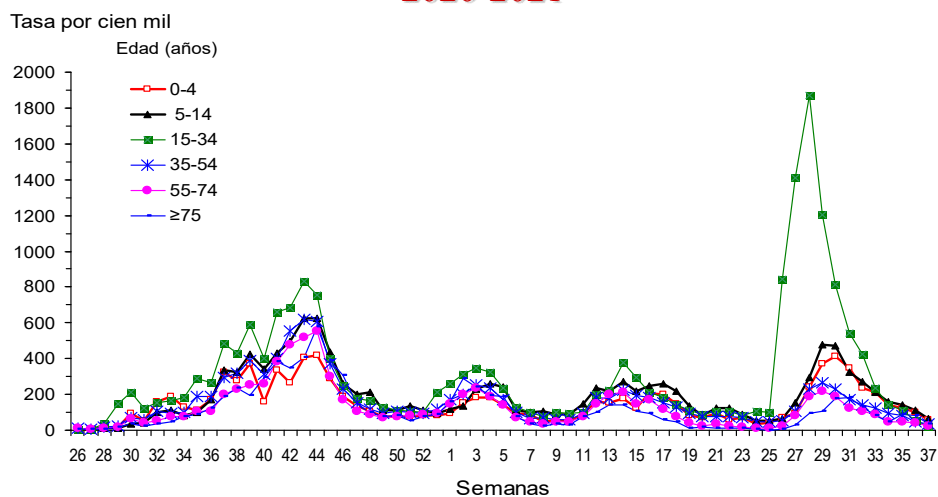
#### Infecciones por SARS-CoV-2 generadas a partir de cada caso en Navarra, 2020-2021



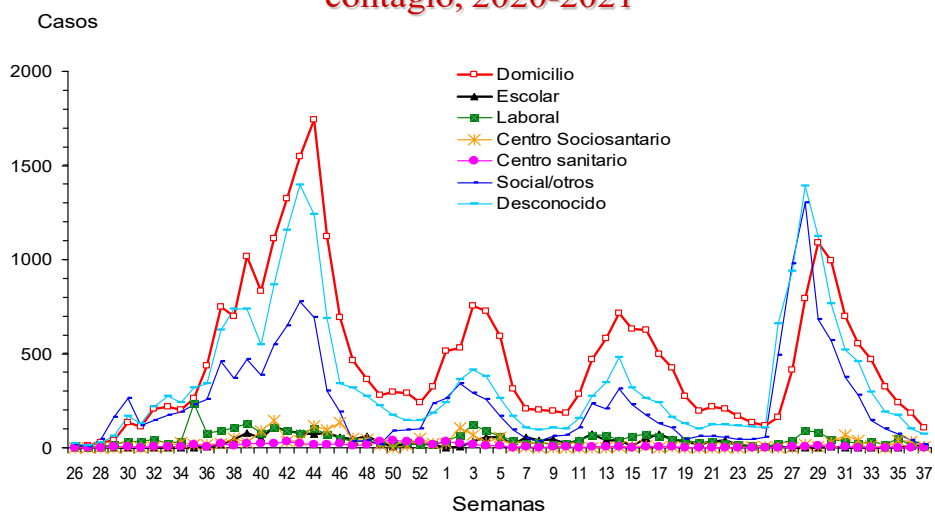
## Estimación de casos de COVID-19 confirmados según variante del virus, 2020-2021



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



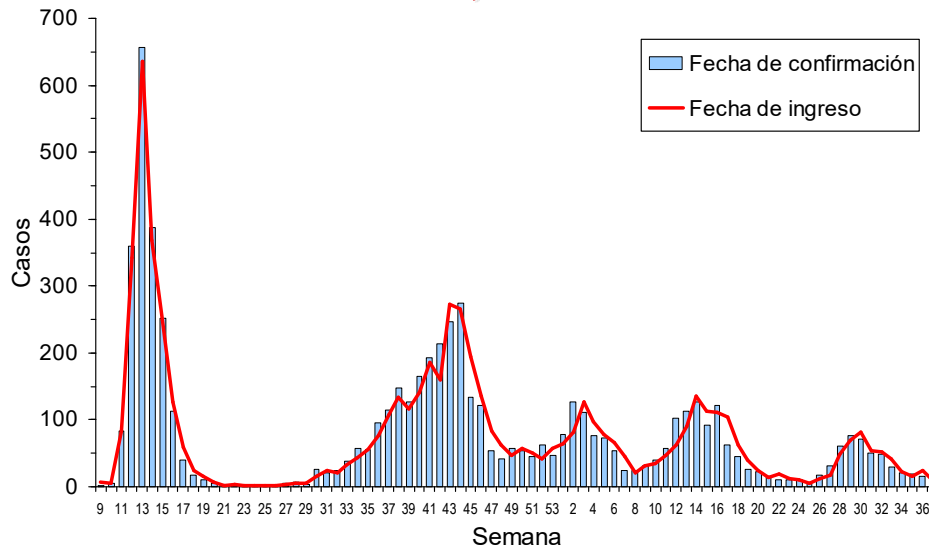
## Casos de COVID-19 semanales según el ámbito de contagio, 2020-2021



## Ingresos y defunciones por COVID-19

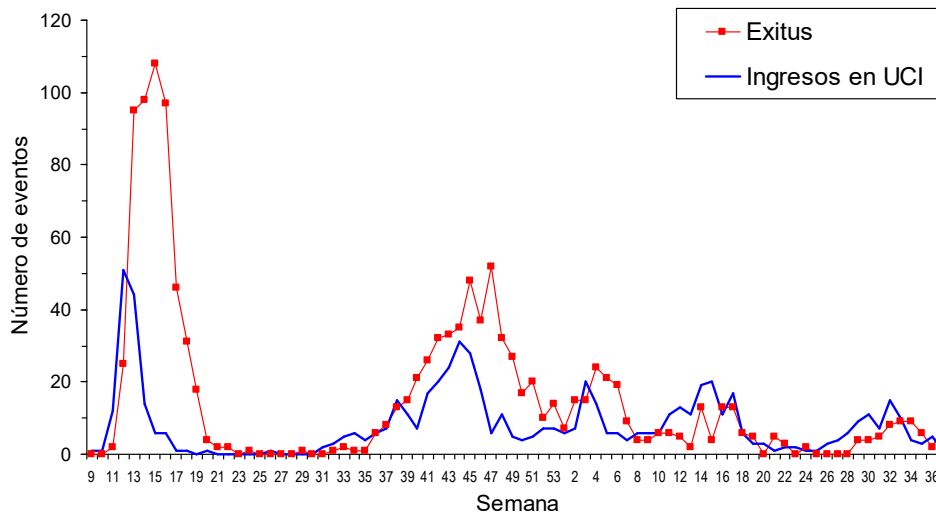
Desciende el número de ingresos hospitalarios por COVID-19, que pasa de 26 a 8, el de ingresos en UCI, que pasa de 5 a 1, y aumentan las defunciones por COVID-19 de 2 a 8, lo que se explica por su presentación tardía.

### 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

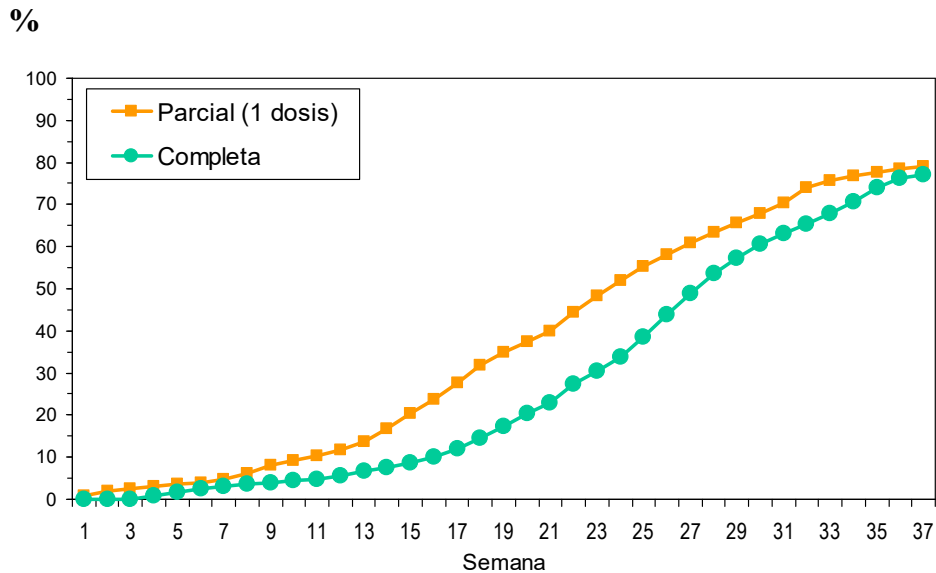
### Ingresos en UCI y exitus con confirmación de COVID-19 2020-2021



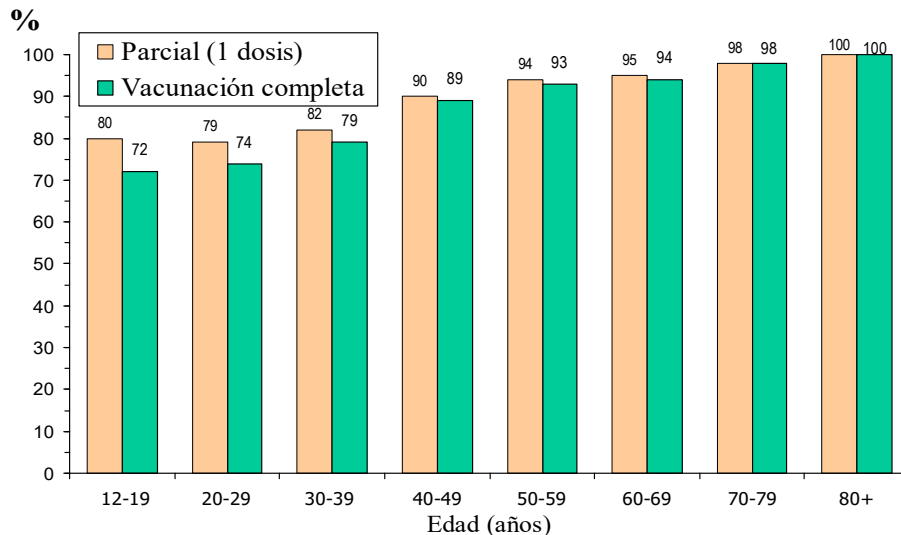
## Campaña de vacunación del COVID-19

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

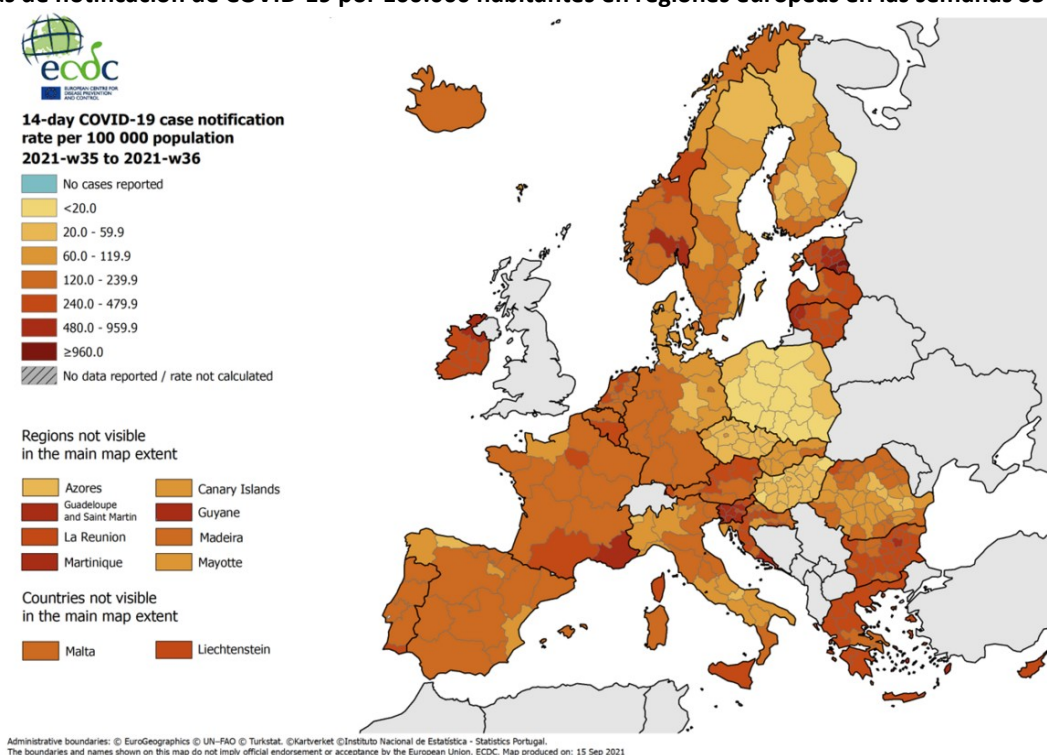
Desde el comienzo de la vacunación en Navarra se estima que se han prevenido por efecto directo de la vacuna más de 12.500 infecciones sintomáticas, 2800 ingresos hospitalarios, 310 ingresos en UCI y 1200 defunciones por COVID-19. A este impacto hay que sumarle el efecto indirecto de reducción de la 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.

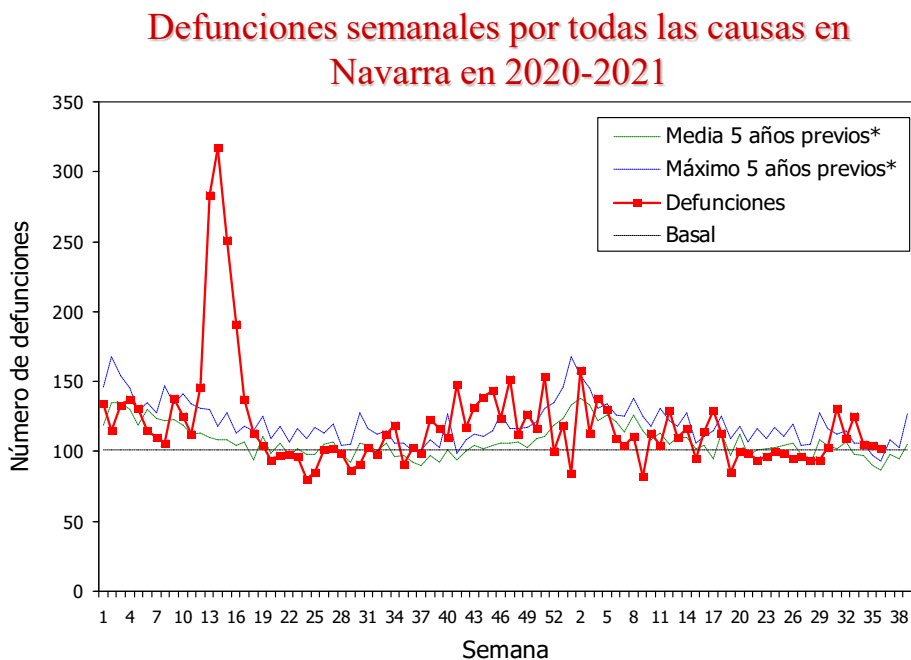
**Vacunación.** La vacunación completa reduce mucho el riesgo de presentar enfermedad grave, y notablemente el riesgo de infección ante un contacto con un caso.

## 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<br>1 | 2017<br>2 | 2017<br>3 | 2017<br>4 | 2018<br>1 | 2018<br>2 | 2018<br>3 | 2018<br>4 | 2019<br>1 | 2019<br>2 | 2019<br>3 | 2019<br>4 | 2020<br>1 | 2020<br>2 | 2020<br>3 | 2020<br>4 | 2021<br>1 | 2021<br>2 |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>VIH</b>                    | 10        | 13        | 8         | 10        | 13        | 10        | 9         | 6         | 11        | 23        | 7         | 5         | 13        | 6         | 4         | 6         | 9         | 8         |
| <b>Gonococia</b>              | 29        | 25        | 30        | 24        | 38        | 29        | 50        | 29        | 38        | 42        | 43        | 43        | 53        | 5         | 25        | 35        | 45        | 53        |
| <b>Sífilis</b>                | 14        | 11        | 15        | 13        | 26        | 18        | 26        | 22        | 10        | 17        | 17        | 14        | 14        | 8         | 13        | 14        | 22        | 18        |
| <b>Chlamydia</b>              | 63        | 63        | 63        | 58        | 89        | 91        | 106       | 73        | 99        | 121       | 105       | 154       | 178       | 40        | 111       | 145       | 166       | 167       |
| <b>Linfogramuloma venéreo</b> | 1         | 2         | 1         | 0         | 1         | 0         | 0         | 2         | 2         | 2         | 0         | 1         | 0         | 0         | 4         | 4         | 4         | 7         |