

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 24/2025 (9 al 15 de junio)

1. INFECCIONES POR VIRUS RESPIRATORIOS

Covid: Circulación esporádica.

Gripe: Detección esporádica de casos.

Virus respiratorio sincitial: No se detectan casos.

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

| | 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 | Sem 24 |
|------------------------------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Consultas en Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tasas por 100.000 hab. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tasa infección resp. aguda | 565 | 538 | 552 | 549 | 531 | 542 | 516 | 368 | 408 | 342 | 410 | 428 | 437 | 447 | 403 | 366 |
| Tasa síndrome gripal | 54 | 49 | 35 | 30 | 21 | 19 | 16 | 12 | 14 | 10 | 9 | 9 | 9 | 9 | 8 | 6 |
| Tasa covid-19 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 8 | 13 | 13 | 14 | 17 |
| Tasa de neumonías | 10 | 12 | 11 | 10 | 9 | 12 | 12 | 8 | 10 | 8 | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| Covid (nº casos PCR+) | 1 | 3 | 7 | 6 | 2 | 4 | 0 | 3 | 2 | 8 | 8 | 18 | 15 | 18 | 25 | 18 |
| Ingresos hospitalarios, nº | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 3 | 5 | 7 | 5 | 10 | 11 |
| Gripe, nº casos confirmados | 33 | 31 | 22 | 27 | 15 | 12 | 19 | 12 | 9 | 4 | 3 | 0 | 3 | 3 | 7 | 1 |
| Ingresos hospitalarios, nº | 15 | 17 | 12 | 13 | 10 | 9 | 13 | 8 | 7 | 4 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| VRS, nº casos confirmados | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ingresos hospitalarios, nº | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ingresos en <15 años, nº | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

*Los datos de las últimas semanas pueden sufrir cambios cuando se complete la notificación. Se realizan pruebas de PCR en todos los casos sospechosos hospitalizados y en una muestra de los atendidos en urgencias y atención primaria.

La incidencia de infecciones respiratorias agudas en atención primaria se situó en 366 casos por 100.000 habitantes, con 17 casos por 100.000 debidos a covid y 6 casos por 100.000 a síndrome gripal. También se detecta circulación de otros virus respiratorios. Se confirmaron 18 casos de covid por PCR, de los cuales, 11 requirieron ingreso hospitalario. Se confirmó un caso de gripe AH1, que ingresó por esta causa. No se han confirmado casos de VRS.

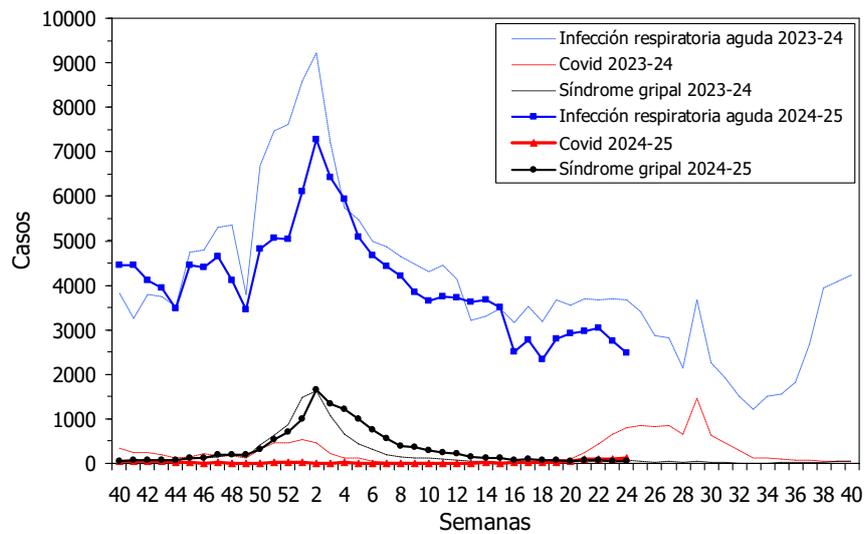
La circulación del covid está influenciada por la interacción social y depende menos de la climatología, por lo que puede seguir circulando todo el año. Al haber transcurrido varios meses desde la campaña vacunal, la protección en personas más vulnerables puede haber disminuido, por lo que en su entorno conviene intensificar las medidas preventivas, evitando el contacto con personas con síntomas respiratorios, y en caso de duda, manteniendo la distancia física y el uso de mascarillas.

Recomendaciones preventivas generales

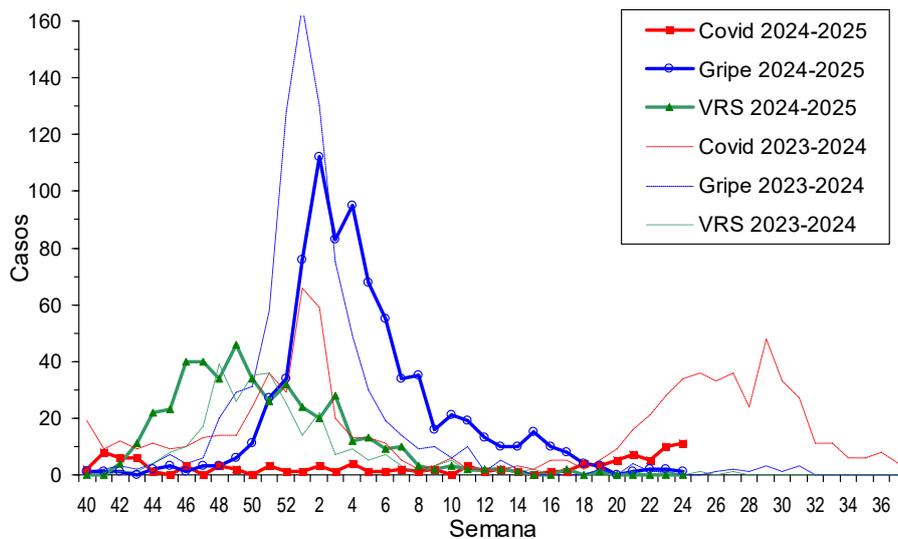
Para evitar los casos graves de infecciones respiratorias, conviene combinar las siguientes **medidas preventivas** en personas vulnerables (lactantes, personas de edad avanzada o con enfermedad crónica) y las de su entorno:

- 1) Vacunación del covid y de la gripe siguiendo las recomendaciones de las autoridades sanitarias.** Reduce mucho la probabilidad de enfermedad grave, especialmente en las personas con más riesgo.
- 2) Distancia física interpersonal.** El mantener una distancia interpersonal de más de metro y medio minimiza el riesgo de transmisión. Cuando no puedan mantenerse estas condiciones conviene utilizar mascarilla.
- 3) Uso de mascarilla.** Reduce el riesgo de infectarse en la persona que la usa y de contagiar a otros. Las personas con síntomas respiratorios deben utilizar mascarilla quirúrgica cuando se aproximan a menos de 2 metros de otras. El uso correcto de mascarilla por parte de las personas vulnerables reduce su riesgo de infección, y consiguen la mayor protección si utilizan la mascarilla FFP2.
- 4) Ventilación adecuada.** Optar por actividades al aire libre o con ventilación natural permanente y cruzada.

Consultas por infección respiratoria aguda en Atención Primaria



Ingresos hospitalarios semanales por covid, gripe y VRS



Los datos de la última semana pueden estar incompletos.

2. SARAMPIÓN

El sarampión está causando brotes importantes en países próximos (Rumanía y Marruecos, entre otros) y un continuo goteo de casos en España. Entre los últimos 6 meses se han confirmado 5 casos de sarampión en adultos residentes en Navarra. Cuatro se habían contagiado durante viajes y uno fue contacto de unos de los anteriores. Además, continuamente se detectan personas residentes en Navarra que han sido contactos de casos de sarampión durante viajes sin ser conscientes de ello. El sarampión es una enfermedad muy contagiosa, que cursa con afectación general importante, a veces es grave y causa la muerte en uno de cada 1000 casos. Tras la segunda dosis de vacuna se adquiere una protección muy alta para toda la vida. Salvo las personas que tienen constancia de haber pasado la enfermedad, mayormente nacidos antes de 1978, todos los demás deberían estar vacunados con dos dosis de vacuna triple vírica, salvo contraindicación.

Con el aumento de los viajes, dado que la eliminación del sarampión no va a ser posible a corto plazo, las personas de cualquier edad que no han pasado la enfermedad, si no se vacunan, tienen una alta probabilidad de padecerla en algún momento.

Medidas de control:

1. **Sospechar la enfermedad** ante toda persona con fiebre y exantema maculopapular con, al menos, uno de estos tres síntomas: tos, rinitis/coriza o conjuntivitis. En vacunados la enfermedad es posible pero mucho menos frecuente, y los síntomas suelen ser menos manifiestos.
2. **Aislamiento inmediato y estricto** ante la sospecha de caso para evitar nuevos contagios.
-Los posibles casos llevarán puesta correctamente una mascarilla quirúrgica.
-Las personas que vayan a realizar exploraciones del paciente y los posibles contactos han de usar mascarilla FFP2.
3. **Notificación telefónica urgente a Salud Pública ante la sospecha** al tfnos: 848 423466 / 848421477 / 848423225 / 848423646. En festivos y en laborables a partir de las 15 horas, llamar al tfno. 112, al tfno. 620598903, o dentro de la red del Gobierno de Navarra, a la extensión 51502. Esta notificación es fundamental para poder aplicar las medidas preventivas adecuadas a todos los contactos de cada caso.
4. **Confirmación microbiológica.** Solicitar en todos los casos clínicos sospechosos: orina, exudado faríngeo y suero.
5. **Recomendaciones para el paciente:** Indicar que permanezca en su domicilio, preferiblemente en habitación ventilada, hasta la finalización del período de transmisibilidad (4 días después del inicio del exantema). Si tuviera que acudir a algún centro sanitario u otra zona común, llevará colocada correctamente una mascarilla quirúrgica.
6. Se recuerda la importancia de **completar la vacunación con dos dosis de vacuna triple vírica** en las personas nacidas después de 1978 que no tengan antecedente de haber pasado la enfermedad ni contraindicación para la vacunación.
7. **Antes de realizar cualquier viaje** es de especial importancia revisar el estado vacunal y completarlo. Ante viajes a zonas con alta incidencia se puede valorar el adelanto de la vacunación infantil.

3. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 2 al 8 de junio se registraron 122 defunciones (última semana con datos completos). La tasa de mortalidad se sitúa en valores próximos al promedio semanal de todo el año.

