

NEWSLETTER

COVID-19

Información periódica para los trabajadores y trabajadoras



Información COVID-19

Seguridad y Salud Frente al COVID-19

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL PREVENTIVA:

Prevención de Riesgos
Laborales y Salud
Laboral

La Semana Santa y la retirada del uso de mascarillas en interiores ha provocado que la curva epidemiológica del coronavirus vuelva a crecer. Sube más la incidencia Covid en España, con más de 200 muertos en la última semana. Actualmente hay 6.455 pacientes ingresados por Covid-19 en toda España (frente a los 5.635 de hace una semana) y 364 en una UCI (se registraron 345 el martes pasado).

Desde el SPP incluimos información y algunos consejos y recomendaciones que os pueden ayudar en estos momentos.

¡Seguimos cuidándonos!

+ Cruz Roja

Servicio de
Prevención de
Riesgos Laborales

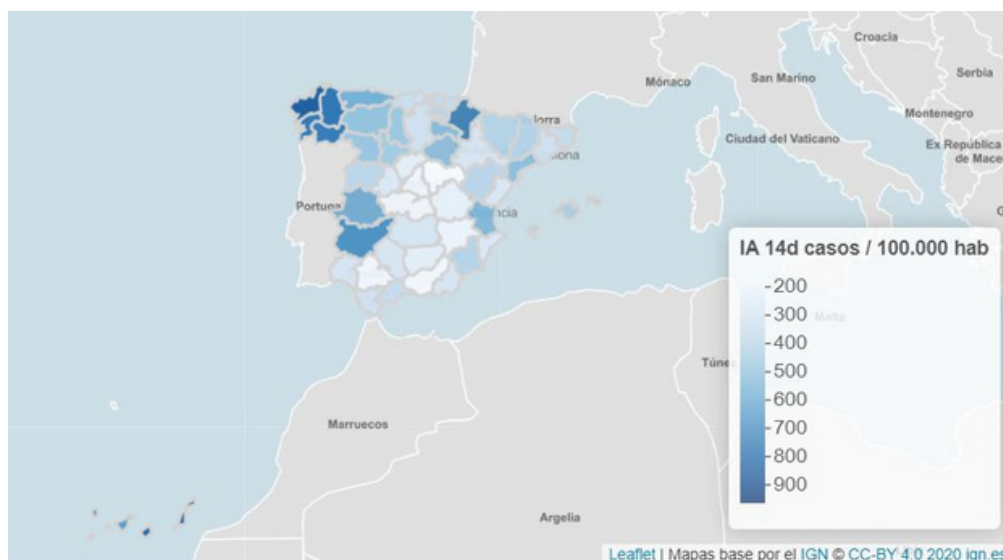
Situación actual

Datos consolidados a 26 de abril

La actualización de casos de COVID por parte del Ministerio se ha realiza 2 veces a la semana. Los datos están actualizados a 26-04-2022



Mapa de incidencias acumuladas por provincia



Mapa de incidencias acumuladas por provincias y por semana epidemiológica (de lunes a domingo) a partir de datos notificados a la RENAVE. Estos resultados son provisionales y deben interpretarse con precaución porque ofrece la información disponible en el momento de la extracción de datos. (26 de abril)

Sube la incidencia covid en España tras casi una semana sin mascarillas

Sanidad notifica este martes 47.421 nuevos casos de coronavirus y 319 muertes.

La curva epidemiológica de la covid vuelve a crecer casi una semana después de levantarse el uso de las mascarillas en interiores, con un aumento de la incidencia acumulada entre los mayores de 60 años hasta los 608,1 casos (en comparación con los 555,47 notificado el pasado viernes por el Ministerio de Sanidad, dirigido por Carolina Darias) lo que ha generado también incrementos en la presión asistencial.

El Ministerio de Sanidad ha registrado este martes, con datos aportados por las comunidades autónomas, 47.421 nuevos casos de coronavirus, de los que 23.137 se han producido en personas con más de 60 años, lo que eleva a 11.833.457 la cifra total de contagios en España desde el inicio de la pandemia.

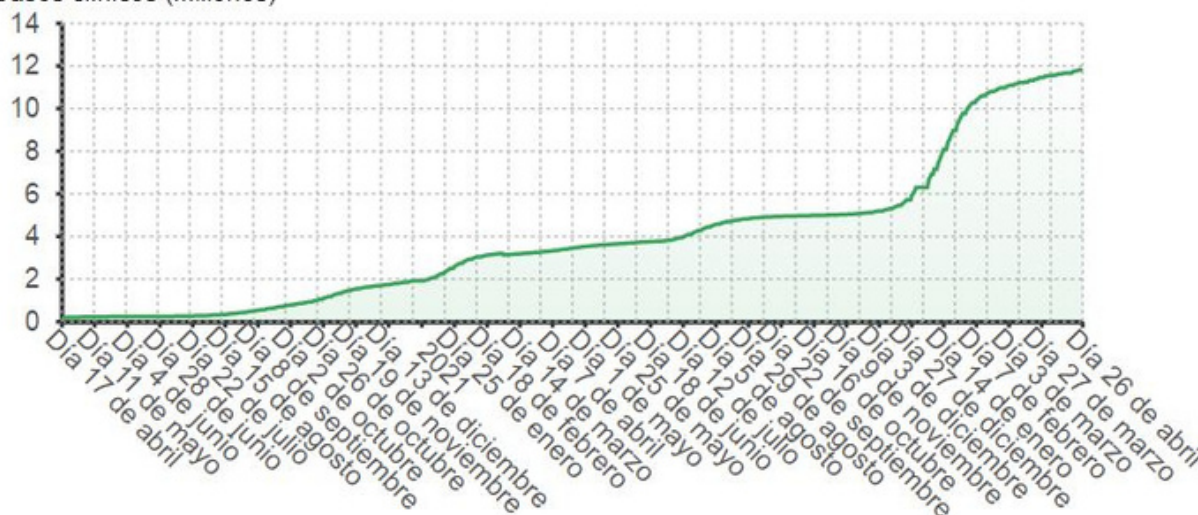
Actualmente hay 6.455 pacientes ingresados por covid-19 en toda España (frente a los 5.635 de hace una semana) y 364 en una UCI (se registraron 345 el martes pasado). La tasa de ocupación de camas ocupadas por coronavirus se sitúa en el 5,22 por ciento (frente al 4,59% del martes pasado) y en las UCI en el 4,05 por ciento (en comparación con el 3,84% de hace una semana).

Estos incrementos se deberían a la mayor interacción social durante la Semana Santa, la retirada el miércoles pasado de las mascarillas en interiores y eventos primaverales que se llevan a cabo en gran parte de los territorios de España.

Según los últimos datos facilitados por las comunidades que facilitan información sobre el total de nuevos positivos registrados en sus territorios, desde el pasado viernes hay 105.421 casos más. Además, en este período se han notificado 319 defunciones, por lo que la cifra total de fallecimientos desde el inicio de la pandemia es ya de 104.227.

Casos diagnosticados de coronavirus en España desde que comenzó la epidemia

Casos clínicos (Millones)



■ A partir del 28 de marzo de 2022 solo recoge casos en población considerada "vulnerable"

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Universidad Johns Hopkins, www.epdata.es

Epidemiólogos no descartan que las mascarillas vuelvan a ser obligatorias

La SEE pide prudencia tras conocerse el aumento de la incidencia de 108 puntos tras la Semana Santa y de la ocupación hospitalaria.

La Sociedad Española de Epidemiología (SEE) no ha descartado este miércoles que la mascarilla vuelva a ser de uso obligatorio y ha pedido "prudencia" al conocerse el aumento de la incidencia después de la Semana Santa, según los datos presentados el martes por el Ministerio de Sanidad.

El aumento de la incidencia de 108 puntos en una semana entre los mayores de 60 años y la subida de la ocupación hospitalaria ha dado pie a que los epidemiólogos recuerden que, pese a la supresión del uso de cubrebocas en interiores y el cambio de protocolo en caso infectarse por COVID-19, "la pandemia todavía no ha terminado". En un comunicado, la SEE ha dicho que "no descarta que la mascarilla pueda volver a ser de uso obligatorio si la situación epidemiológica empeora", algo que "ya ha ocurrido en otros países".

Ante la nueva estrategia de vigilancia y control del virus, esta sociedad médica ha presentado una guía práctica para evitar contagios por coronavirus.

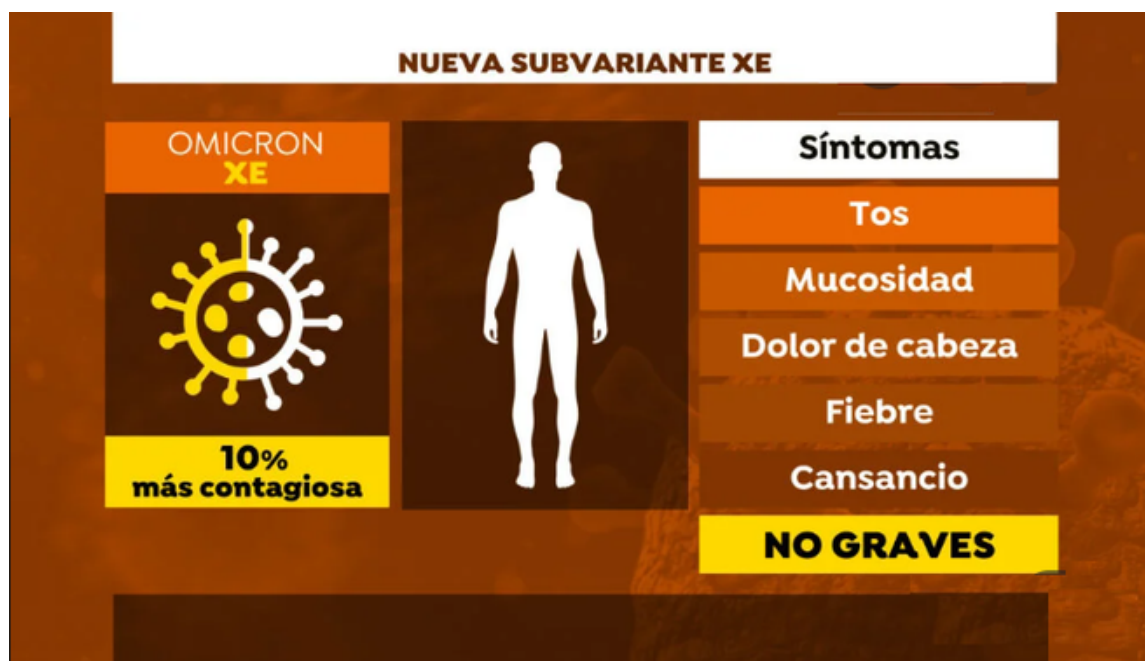
El documento acordado por los epidemiólogos asegura que el uso de cubrebocas en espacios cerrados y en lugares donde no se pueda garantizar la distancia de seguridad sigue siendo "altamente recomendable" e insta a la población a vacunarse y recibir la tercera dosis de refuerzo.

Añaden que es conveniente mantener el uso del cubrebocas en reuniones familiares o con allegados de riesgo, especialmente si dichos encuentros tienen lugar en espacios cerrados.



Los síntomas que diferencian Ómicron de la variante XE

La nueva variante, producto de la combinación de BA.1 y BA.2, es un 10% más contagiosa que Ómicron y tiene una presencia inferior al 2% en España.



La variante XE es una mutación provocada por la combinación de los dos sublinajes de Ómicron, la BA.1 y la BA.2, esta última también conocida como la Ómicron silenciosa. La Organización Mundial de la Salud (OMS) explicó que la XE es un 10% más contagiosa que Ómicron, pero presenta síntomas muy similares: fiebre, tos, mocos, cansancio y dolor de cabeza.

Aunque en muchos países pueda parecer lo contrario debido a la progresiva retirada de medidas preventivas frente al coronavirus, la pandemia todavía sigue activa y evolucionando.

Uno de los últimos avances es la expansión por todo el mundo de la subvariante recombinante XE, perteneciente al linaje de ómicron: según los datos que tenemos disponibles hasta ahora, se trata de la versión más contagiosa del SARS CoV-2 que hemos conocido hasta ahora.

Los síntomas, similares a los de ómicron

Más específicamente, XE es una recombinación (una nueva variante que comparte cierto código genético con otras) que provoca síntomas similares a los de ómicron y ómicron silenciosa. Como ya señalábamos, se trata de **la más contagiosa registrada hasta el momento**, con una tasa de replicación 10 puntos superior a la de la ómicron silenciosa (BA.2).

Es decir, que el cuadro sintomático consiste en **fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, mocos, tos, cansancio, lumbalgia, náuseas, sudores nocturnos** y otros síntomas más graves pero menos frecuentes, como conjuntivitis vírica o caída del cabello.

De media, en la mayoría de las personas **pasan unos tres días entre el contagio y el comienzo del despliegue de la enfermedad**, de manera similar a lo que sucede con otras variantes.

Aunque en muchos países pueda parecer lo contrario debido a la progresiva retirada de medidas preventivas frente al coronavirus, la **pandemia** todavía sigue activa y evolucionando.

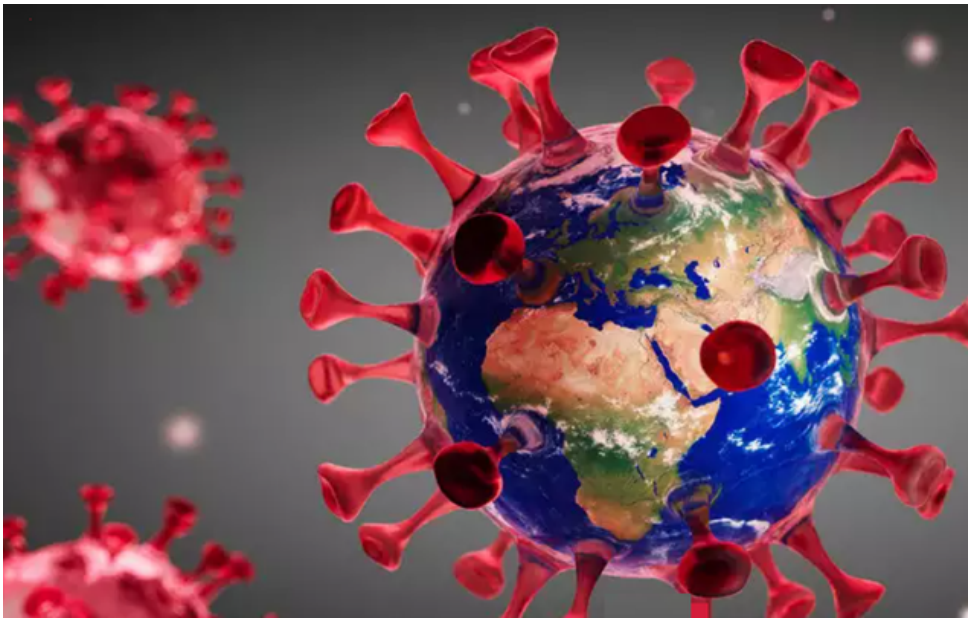
¿Ante una séptima ola?

Con estas características y con el camino allanado por el nuevo panorama en cuanto a restricciones en buena parte del mundo, la variante está logrando una **rápida expansión por todo el mundo**: ya se ha detectado en Reino Unido, Brasil, Tailandia, Japón, India y España (al menos dos casos) entre otros (además, hay que tener en cuenta que en varios de estos países se ha relajado mucho la intensidad de la vigilancia epidemiológica).

Así, podríamos pensar que la XE está desencadenado **una séptima ola** del coronavirus. No obstante, Víctor Jiménez Cid, catedrático de Microbiología de la Universidad Complutense de Madrid, detalla que el concepto de ola epidemiológica habla también de la percepción social del fenómeno: "Hablar de una séptima ola implicaría que la sociedad aceptara que hay una nueva subida en la curva, y ahora mismo no se quiere ver. Hasta que no haya un aumento de las hospitalizaciones, no se va a hablar de una nueva ola".

Advierten de la situación actual con el coronavirus en España: "La COVID-19 está desbocada"

Las hospitalizaciones por COVID han crecido un 70% en menos de un mes, lo que supone que estemos ante la séptima ola de la enfermedad según el virólogo Oriol Mitjà.



El fin de las mascarillas en interiores se hizo oficial el 20 de abril de 2022. Según los datos del Ministerio de Sanidad publicados hace dos días, las hospitalizaciones por COVID han aumentado, el porcentaje de camas UCI en los hospitales se ha incrementado, y los contagios familiares vuelven a ser la tónica.

Puede ser por la Semana Santa, puede ser por el fin de las mascarillas en interiores, en exteriores ya no era obligatoria desde el 8 de febrero, salvo excepciones, pero lo que está claro es que las nuevas cepas del coronavirus vuelven a estar presentes y hay transmisión comunitaria.

"Nos estamos enfrentando a una nueva ola. Esta variante tiene el escape inmunitario, igual que ómicron, y sigue escapando de las vacunas. Va a infectar al resto de personas españolas que no sufrieron la BA.1", ha explicado Oriol Mitjà. Ha añadido también que hay muchas razones que han llevado a este incremento, entre ellas que **la población va perdiendo inmunidad**, que **han llegado nuevas variantes** y que **se han eliminado muchas de las medidas que utilizábamos para contener la pandemia, como el uso de mascarillas en interiores y el aislamiento de los positivos, especialmente**.

"Se hace una lista de lo que hacen otros países. Estamos copiándonos de la persona que ya sabemos que ha suspendido en lugar de tomar decisiones con sentido común. **Tendríamos que volver a ponernos las mascarillas**", ha añadido.

Pese al buen dato de vacunación en España, solo el 50% de la población se ha puesto la tercera dosis de la vacuna, por lo que habría que aumentar ese porcentaje para frenar la expansión del virus. La última recomendación era que si te habías puesto la segunda dosis, y te infectabas, debías dejar pasar seis meses para ponerte la tercera dosis, y lograrías lo que se llama 'hiperinmunidad'.

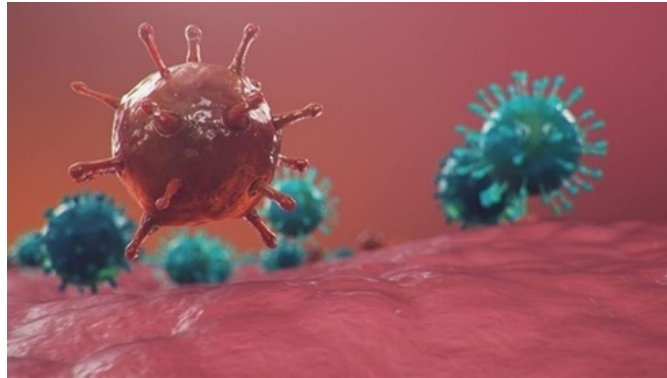
Sobre la posibilidad de una cuarta dosis recurrente, el experto cree que sería para las personas que hace más de seis meses que se pusieron la tercera, sobre todo si son vulnerables".

Más tarde, en su Twitter personal, Oriol Mitjà ha expresado su opinión sobre la situación actual del coronavirus tras haber dado positivo por COVID. El reputado virólogo ha sido rotundo y ha apuntado al inicio de la séptima ola. "La COVID-19 está desbocada", ha dicho.

¿Debemos preocuparnos por XE?

Preguntas y respuestas sobre la nueva variante de ómicron

La nueva variante es la más contagiosa de todas las conocidas hasta la fecha. Los expertos recomiendan seguir teniendo cuidado y advierten que la pandemia no ha terminado.



¿De dónde procede la variante XE?

La nueva variante XE del SARS-CoV-2, es una mezcla de las subvariantes BA.2 (ómicron silenciosa) y la BA.1 (la original) de ómicron

¿Es más contagiosa?

Según la Organización Mundial de la Salud, la variante XE "es la más contagiosa de todas las conocidas hasta la fecha" así que los expertos no descartan que desplace al sublinaje BA.2 de ómicron.

En concreto, la OMS la detectó en el país anglosajón a mediados de enero y calcula que puede llegar a ser un 10% más contagiosa que la subvariante BA.2 de ómicron, aunque falta todavía por ser corroborado este dato.

¿Es más peligrosa?

José Manuel Bautista, secretario científico de la Sociedad Española de Bioquímica y Biología Molecular (SEBBM) afirma, que "no está demostrando ser más peligrosa, más patógena, es decir, no hace una enfermedad más grave; lo que es, es más contagiosa, de forma que hace que circule más frecuentemente el virus".

¿Se convertirá en predominante en España?

Bautista cree que con esta nueva variante pasará como con ómicron, que es ahora mismo la variante predominante en nuestro país, pero XE, al ser más contagiosa, terminará siendo la hegemónica en España, previsiblemente en un medio plazo de unos pocos meses.

¿Cuáles son los síntomas de la variante XE?

De dar síntomas la infección por la variante XE, Bautista dice que estos son muy parecidos a los generados por ómicron. "Con tanta gente vacunada es que no está demostrando tener más gravedad y la sintomatología es muy parecida a la de ómicron", señala.

"Mientras circule el virus, este se va a adaptar a los que infecta. La respuesta de los contagiados, con mascarillas y vacunas, es diferente, de forma que el virus se adapta a la situación hasta que de alguna forma se estabiliza y la enfermedad deja de ser grave, y sigue circulando de una forma más leve", añade.

¿Cómo responde ante las vacunas?

Los expertos, de momento, no ven motivo de alarma en la aparición de la XE, ya que no parece que revista de mayor gravedad la enfermedad que se genera tras el contagio, ni que escape a la acción de las vacunas.

¿Ha terminado la pandemia?

El catedrático de la Universidad Complutense de Madrid ve difícil prever qué pasará en próximos meses en cuanto a evolución de la pandemia, más allá de las predicciones descritas, dado que en nuestro país hay muchas personas vacunadas, y además con tres dosis, y luego muchas personas han estado en contacto con el virus.

Podemos volver a infectarnos?

La variante ómicron sigue siendo la que más circula en España, para la que la vacuna es efectiva, si bien con ciertas limitaciones. Se advierte de que debemos seguir teniendo cuidado porque precisamente esta gran variedad de variantes lo que facilita es que una persona que haya adquirido inmunidad frente a una, pero respecto a otra no la tenga.

Casi 3 millones de españoles sin vacunar: ¿son todos antivacunas?

Además, hay 1,7 millones de niños entre 5 y 12 años sin vacunar. Mientras tanto, más de 15 millones de dosis esperan en las neveras para inocular a todos esos rezagados



Hace exactamente un año, 28 de abril de 2021, el informe de vacunación indicaba que un 23,7% de la población en España había recibido al menos una dosis. En el mes de abril se vacunó a más gente que en los tres meses anteriores: costó coger el ritmo, pero con la primavera llegó el acelerón. Con ligeras variaciones entre CCAA, en mayo empezaría la vacunación en la franja 50-59 años y en junio la de 40-49 años. La gente hacía hasta dos horas de cola en algunos hospitales a primeros de mayo, ansiando recibir su dosis. La última semana de junio se notaba la inminencia de las vacaciones: casi 10.000 personas pidieron cita para vacunarse por la noche en el Zandal.

Conviene recordar esto ahora que apenas se habla de vacunación y el debate de las mascarillas se irá diluyendo y cuando parece que no hay más pandemia -a pesar de que las cifras de incidencia no dejan de subir en mayores de 60 años, parte de esos vulnerables a los que hay que vigilar en este momento, según la nueva estrategia de vigilancia de Sanidad- porque aún queda un número considerable de personas sin vacunar, a pesar de ser España uno de los países con más cobertura vacunal.

Según el último informe de vacunación (ahora se publica una vez a la semana, cada viernes), actualmente 39.210.144 personas han recibido al menos una dosis, es decir, el 92,9% de la población mayor de 12 años (datos INE). Sanidad indica que la población a vacunar es de 42.185.033, es decir, faltan casi 3 millones de personas (2.974.889) que no han recibido una sola inoculación. Por otro lado va la población pediátrica (de 5 a 12 años), donde de la población a vacunar (3.815.164) un 54% tiene al menos una dosis (2.058.317), es decir, faltarían por vacunar 1.756.847 niños.

Centrándonos solo en los adultos, **¿se trata de 3 millones de negacionistas?** Negacionistas puros, de pura cepa ideológica, francamente creo que en este país hay muy pocos, pueden ser un 1-2%, no más. Y la muestra está en que las coberturas vacunales en la vacunación infantil general, no solo del Covid, son superiores al 95% en nuestro país.

Las personas sin vacunar pueden clasificarse fundamentalmente en ese pequeño porcentaje de negacionistas puros, en personas que tienen contraindicaciones médicas a las vacunas o "personas que entienden que no están expuestos al riesgo, que el riesgo no va con ellos porque es una enfermedad que afecta fundamentalmente a personas de edad avanzada o enfermas y ellos por su edad están de alguna manera 'inmunizados' al problema".

PRINCIPALES MOTIVOS DE LOS NO VACUNADOS

En ambas encuestas, entre los motivos esgrimidos para no ponerse ni una sola dosis destacan **que se han desarrollado muy rápido, no son seguras o están en fase experimental** (72% el estudio en redes y 55% en el de panel); que **son malas para la salud o les preocupan sus efectos secundarios** (50% en redes y 22,2% en panel); que las vacunas son un negocio (44% y 28,5%); **"estoy sano y no necesito vacunarme"** (41% y 22,3%); y que las **vacunas contra el Covid-19 no funcionan** (en torno a un 40% en redes y 21,2% en panel).

Otros motivos menos mencionados fueron: **el coronavirus no existe** (12% en redes y 3,5% en panel), **porque ya han pasado la enfermedad y por lo tanto están inmunizados** (9% y 17,9%), porque **no creen que se vayan a contagiar** (9% y 5,2%), **por problemas de salud o indicación médica** (8% y 5%), **porque no creen en las vacunas en general** (7% y 5,2%), tienen **motivos religiosos o éticos** (6% en redes), **creen solo en la medicina natural** (5% y 3,2%), tienen **fobia a las agujas** (curiosamente un motivo en el que hay mucha diferencia entre ambos estudios, 5% en redes y 84% en panel), **estar embarazada** (3% y 3,2%) o **me queda lejos el centro de vacunación** (2% y 3,4%).

En el estudio de panel, el 26% de los encuestados que no se habían vacunado respondió **no tener intención de vacunarse en el futuro**, un 43,5% no **estaba seguro** y un 30,6% decía **tener intención de vacunarse más adelante**. A este 74% no seguro o que lo hará más adelante se les preguntó también en qué circunstancias lo harían: un 57,3% indicó que **cuando pase un tiempo y compruebe que la vacuna es segura**, un 22,7% cuando **necesite estarlo para poder viajar** y un 19% **si puede elegir la vacuna**. Un 10,7% contestó que se vacunará cuando les aseguren que acudir al centro de vacunación no tendrá consecuencias legales y un 9,4% cuando se pueda vacunar cerca de casa.

Las CC.AA. devuelven a Sanidad casi 2,2 millones de dosis próximas a caducar

El Ministerio de Sanidad informa que las comunidades autónomas han devuelto 2.197.290 dosis hasta el 31 de marzo. Mientras, apunta que guarda en almacenes temporales más de 15 millones de dosis.

Desde que comenzó la campaña de vacunación frente al Covid-19 en España, hace más de un año, las comunidades autónomas han logrado administrar más de 94,3 millones de dosis, según el último informe de actividad publicado por el Ministerio de Sanidad. Sin embargo, pese al éxito de la inmunización de la población, también hay datos preocupantes como el de vacunas caducadas o próximas a caducar.

En una respuesta parlamentaria publicada este lunes en el Boletín Oficial de las Cortes Generales, el Gobierno informa que las comunidades autónomas han devuelto al Ministerio de Sanidad un total de 2.197.290 dosis de las diferentes vacunas frente al Covid-19: 1.183.090 de AstraZeneca; 482.090 de Janssen; 291.010 de Pfizer y 241.100 de Moderna. La información facilitada aporta datos hasta el 31 de marzo de este año.



En la contestación, el departamento que dirige Carolina Darias detalla las comunidades autónomas que han devuelto vacunas. De más a menos dosis devueltas, esta es la clasificación: Madrid, con 591.270 dosis; Andalucía con 584.010; País Vasco con 290.480; Comunidad Valenciana con 239.400; Baleares con 112.900; Cataluña con 96.030; Galicia con 86.100; Cantabria con 57.550; Murcia con 26.600; Navarra con 18.100; Castilla y León con 10.650; y Asturias con 6.700.

A pesar de esta información, el Gobierno no precisa si dichas dosis ya estaban caducadas cuando las devolvieron o estaban próximas a caducar. En todo caso, Sanidad recalca que de acuerdo con la reglamentación vigente, "cualquier vacuna caducada debe ser destruida como se haría con cualquier otro medicamento" y que de las dosis que han suministrado las autonomías "son éstas quienes pueden ofrecer información".

Al margen de esta cuestión, desde el departamento sanitario añaden que España cuenta con 15.125.517 dosis de las diferentes vacunas que se encuentran "en almacenes de manera temporal", sin dar más detalles. Sí que informa a qué compañía pertenecen: 11.871.092 de Pfizer; 2.544.060 de Moderna; 709.600 de AstraZeneca; y 765 de Janssen.

VACUNAS DONADAS A COVAX

En varias ocasiones, también en la reciente respuesta, el Ministerio sostiene que el mecanismo Covax en el que participa España "no realiza donaciones de vacunas que estén próximas a su caducidad". En su lugar, afirma que la operativa "parte de dosis entregadas directamente desde las plantas de fabricación" y es la organización de Covax la que "se responsabiliza de la conservación y distribución de las vacunas hasta el país destinatario de la donación".

Del mismo modo, Sanidad defiende que trabaja "para evitar la pérdida de cualquier vacuna". Aún así, reconoce que se trata de "un procedimiento que está sujeto a muchos condicionantes por parte de los países receptores, ya que la recepción de las vacunas requiere de un gran esfuerzo técnico para organizar una cadena de logística compleja, dadas las especiales condiciones de conservación".

DEBIDO A LOS CAMBIOS DE ESTRATEGIA

En otra respuesta parlamentaria, el Ministerio de Sanidad explica que esta cantidad "muy pequeña" de vacunas que han sido devueltas y que están caducadas o próximas a caducar se debe a los cambios que se han producido en la Estrategia de Vacunación y a la adecuación de la logística que han desempeñado las comunidades autónomas.

En dicho escrito, ha precisado: "Los ritmos de vacunación pueden ser cambiantes, dificultando la estimación de las dosis necesarias en los puntos de administración. De manera general, las vacunas tienen unas condiciones de conservación particulares y una fecha de caducidad específica que se puede ir aumentando, en ciertos casos, conforme se dispone de datos de estabilidad cada vez a mayor plazo".

Al mismo tiempo, se refieren a que las autonomías han tenido que hacer frente a un despliegue de vacunación nunca antes conocido, con procesos de descongelación de dosis masivas que algunos casos han llevado a que "se hayan descongelado algunas vacunas que no pueden volver a congelarse y cuyo periodo de validez se acorta una vez descongeladas".

Elige Vivir Mejor

Fundación Española del corazón.



Un equipo de expertos para ti.

<https://pecs.fundaciondelcorazon.com/pecs/consejo-de-expertos>

Conoce tu índice de masa corporal

<https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/calculadoras-nutricion/imc.html>

Servicio de atención continua personalizado

¿Tienes alguna pregunta relacionada con tu salud cardiovascular?.

Utiliza el servicio exclusivo del PECS y recibe asesoramiento de los mejores profesionales que pertenecen a la Fundación Española del Corazón. Tu usuario es "empleado-cruzroja" y tu contraseña es "cruzroja22".

<https://pecs.fundaciondelcorazon.com/acceso>