

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 110

Semana 24 (del 13 al 19 de junio del 2022)

27/06/2022

**Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud
Pública**

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña

Autores

Luca Basile, Pilar Ciruela, Víctor Cristino, Adrià Cruells, Ariadna Ferrer, Pablo Gea Torres, Mercè Herrero, Conchita Izquierdo, Agathe Leon, Ana Martínez, Èrica Martínez, Jacobo Mendioroz, Glòria Patsi, Manuel Valdivia.

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)

Servicios de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública en el Barcelonès Nord i Maresme, en Barcelona Sud, en el Vallès Occidental i Vallès Oriental, en la Catalunya Central, en Girona, en Lleida i Alt Pirineu i Aran y en el Camp de Tarragona y en les Terres de l'Ebre, Servicio de Epidemiología de la Agencia de Salud Pública de Barcelona, Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública y Servicio de Urgencias de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña.

Agradecimientos: a los profesionales de la red asistencial de Cataluña y sistema de notificación microbiológica de Cataluña.

Algunos derechos reservados

© Junio 2022, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional.

La licencia se puede consultar a la página web de Creative Commons.

Edita

Agencia de Salud Pública de Cataluña. Departamento de Salud

Edición

Barcelona, junio de 2022

Asesoramiento lingüístico

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

Sumario

Nuevos indicadores en población vulnerable.....	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 24	5
1. Indicadores de casos	6
1.1 Número de casos positivos.....	6
1.2 Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más.....	6
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica.....	7
1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2.....	8
1.5 Estado vacunal	9
1.6 Reinfecciones	10
1.7 Indicadores de proceso	11
2. Indicadores de brotes	13
2.1 Brotes notificados en la semana 24 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2 Brotes notificados en la semana 24 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico.....	13
2.3 Brotes activos. Distribución territorial	15
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico	15
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación .	16
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos	18
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados	20
3. Indicadores de contactos estrechos	21
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	22
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado	23
3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE	23
3.4 Porcentaje de CE vulnerables	24
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables.....	25
Resumen de los indicadores de CE de las últimas seis semanas	26

Nuevos indicadores en población vulnerable

Desde la semana 18, el informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2 incluye principalmente indicadores referentes a personas vulnerables y se han reducido algunos de los indicadores globales. La estrategia de la COVID-19 en Cataluña, actualizada a 28 de marzo del 2022, se basa en una vigilancia centinela y reforzada en personas y entornos vulnerables.

[Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el coronavirus SARS-CoV-2](#)

Según el nuevo protocolo, se considerarán personas vulnerables aquellas personas:

- De 60 años o más.
- Inmunosuprimidas.
- Embarazadas, o en periodo de puerperio.
- Residentes en residencia o centro sociosanitario, hospitalizadas por COVID-19 u otras personas institucionalizadas.
- Que han viajado a un país con una variante de SARS-CoV-2 de preocupación o de interés.
- Personal trabajador de ámbito vulnerable.
- Otros criterios considerados desde los servicios de vigilancia epidemiológica.

Este informe se revisa semanalmente y se modifica a medida que los sistemas informáticos mejoran en relación con las variables de la población vulnerable de la cual se hace seguimiento desde el 28/3/2022 con el cambio de protocolo. Algunos de los indicadores presentados que son objeto de mejora se irán corrigiendo en próximas semanas.

Aunque este informe se actualizará semanalmente y se hace referencia a la **“semana epidemiológica de lunes a domingo”**, se referirán algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 24 (del 13 al 19 de junio)
- Semana epidemiológica 23 (del 6 al 12 de junio)
- Semana epidemiológica 22 (del 30 de mayo al 5 de junio)
- Semana epidemiológica 21 (del 23 al 29 de mayo)
- Semana epidemiológica 20 (del 9 al 15 de mayo)
- Semana epidemiológica 19 (del 2 al 8 de mayo)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 24

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	18.736 (+22,6%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	8.184 (+19,9%)
1.2. Incidencia acumulada semanal >60 años (razón respecto de la semana anterior)	386 (1,22)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de semana anterior)	13 (-12)
1.4. Nuevos ingresos por SARS-CoV-2 (UCI)	82,4 (5,7)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	450
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	25,6
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	748 (9,1%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,74 (2,11)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en días	1,40
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 24, todos los ámbitos (variación SE 23 actualizada: 111)	119 (+8; +7,2%)
2.2. Distribución de los brotes sem. 24 por ámbito genérico: instit. no sanit - fam.- c. sanit.	63,0%-12,6-10,1%
2.3. Brotes activos (variación SE 23: 212)	281 (+69; +32,5%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - c. sanit. - fam.	73,3%-11,0%-5,3%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 21-24): 129-119	-10 (-7,8%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 21-24): 82-87	+5 (+6,1%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 21-24): 13-12	-1 (-7,7%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 21-24): residencias geriátricas	50-55 (+5; +10%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 21-24): hospitales de agudos	12-5 (-7; -58,3%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	18.741 / 9.323 / 12.706 / 3.854
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,2 (+0,1)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	79,3% (-5,1)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	30,3% (-2,3)
Número de CE mayores de 60 años respecto de los CE vulnerables	3.528
Número de CE inmunodeprimidos respecto de los CE vulnerables	294
Número de CE embarazadas respecto de los CE vulnerables	32
3.5. Ámbitos de los CE y ámbitos de los CE vulnerables (de los casos vulnerables)	-

1. Indicadores de casos

1.1 Número de casos positivos

Durante la semana 24 se han diagnosticado 18.736 casos positivos por SARS-CoV-2, aumentando respecto de la semana pasada (+22,6%). De estos, 8.184 eran mayores de 60 años (43,7%) y representan un 19,9% más que la pasada semana. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 (35,7%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El aumento más notable se ha producido en el grupo de 60-69 años con un crecimiento del 26,8% (tabla 1).

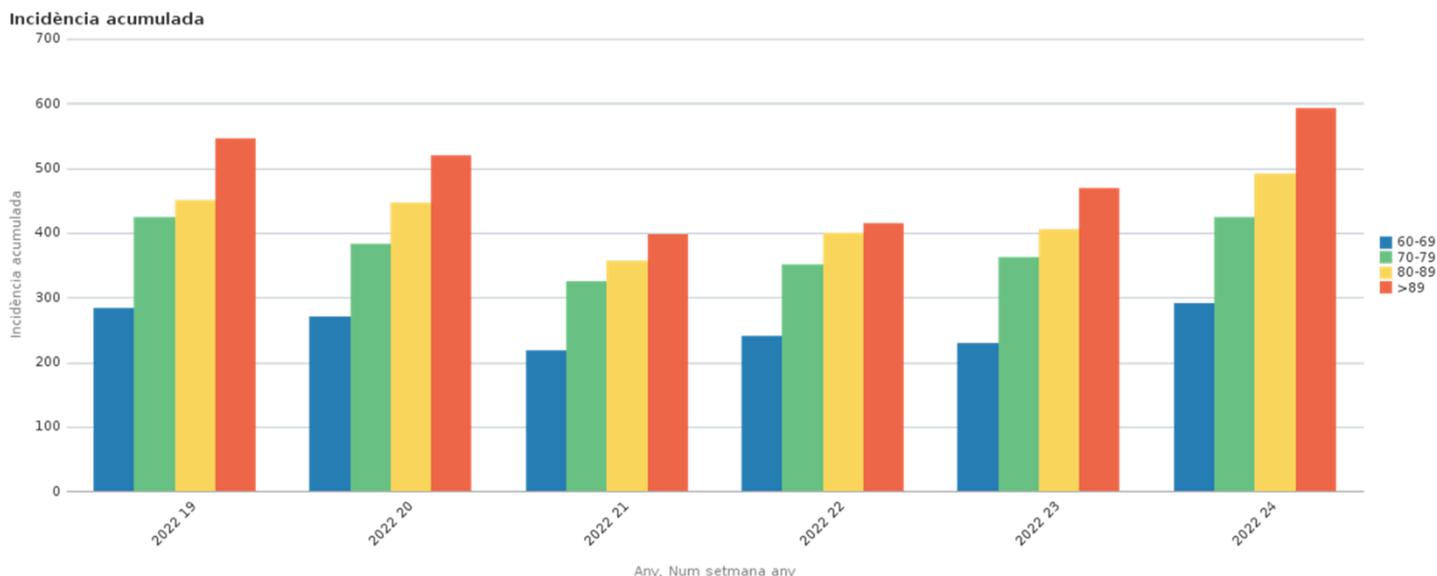
Tabla 1. Número de casos vulnerables mayores de 60 años positivos y variación semanal, por grupos de edad. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 23		SE 24		SE 23-24
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	1.978	30,2	2.702	33,0	26,8
70-79	2.460	37,5	2.920	35,7	15,8
80-89	1.593	24,3	1.903	23,3	16,3
>89	528	8,1	659	8,1	19,9
Total >=60 años	6.559		8.184		19,9

1.2 Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más

La tasa de incidencia en siete días en personas de 60 años o más es de 386 casos por 100.000 h. en la semana 24, en la que crecen respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 1,22 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (589 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto de la semana pasada es en el de 60-69 años con una razón de 1,27.

Figura 1. Tasas de incidencia acumulada semanales por grupos de edad, en personas de 60 años o más. Cataluña, 2022.



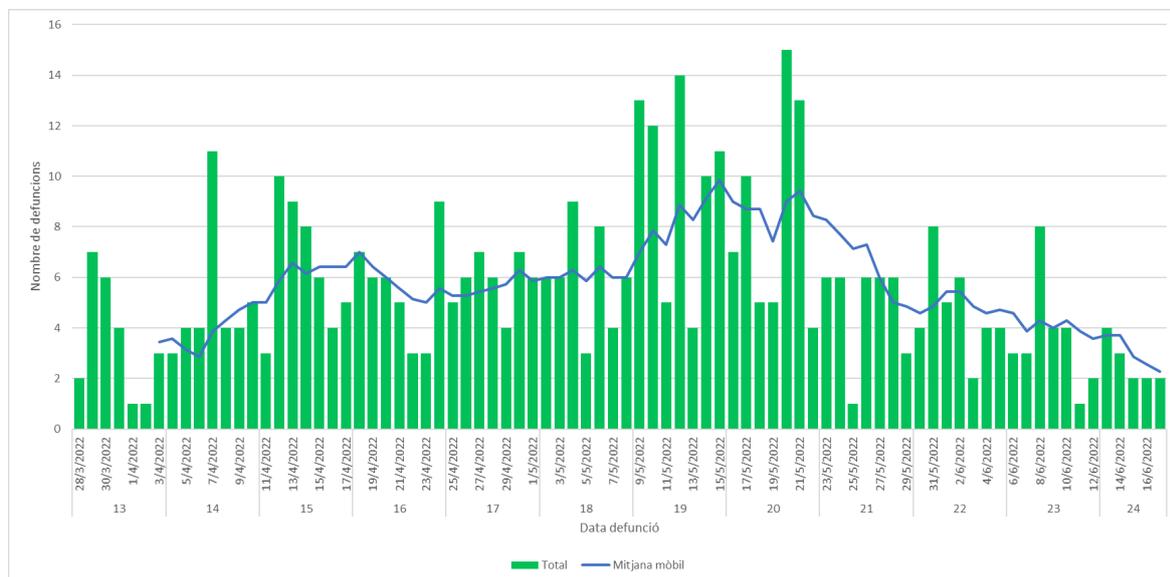
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 24 se han notificado 13 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 12 defunciones menos que en la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,2 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (4,1 defunciones por 100.000 h). Después de un repunte de defunciones durante las semanas 19 y 20, se detecta una tendencia ligeramente decreciente durante las últimas cuatro semanas (figura 2). Se tiene que tener en cuenta que los datos de la última semana pueden estar infraestimados a causa del retraso en la validación de las defunciones por parte de los SVE.

Tabla 2. Evolución del número y la tasa de incidencia (por 100.000 h.) de defunciones semanales validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica por semana de defunción y grupos de edad. Cataluña, 2022.

	SE 21		SE 22		SE 23		SE 24		Δ SE 23 - 24
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49									
50-59			1	0,1					
60-69	1	0,1	4	0,5	3	0,3	1	0,1	-2
70-79	5	0,8	4	0,6	6	0,9	5	0,8	-1
80-89	16	4,5	14	3,9	8	2,3	3	0,8	-5
>89	12	12,3	10	10,2	8	8,2	4	4,1	-4
Total	34	0,4	33	0,4	25	0,3	13	0,2	-12

Figura 2. Evolución del número de defunciones diarias por/con SARS-CoV-2 validadas epidemiológicamente por fecha de defunción, con una media móvil de siete días. Datos desde el 28/3/22. Cataluña, 2022.



1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2

Durante la semana 24 se han registrado 1.632 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 96 casos más que la pasada semana (1.530) y 113 ingresos en UCI por SARS-CoV-2, uno menos que la pasada semana (114) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI en esta semana son de 82,44 y 5,73 casos por 100.000 h., respectivamente. El grupo de edad que presenta la tasa más alta de ingresos hospitalarios es el de más de 89 años (197,3 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en UCI es el de 70-79 años (5,71 casos por 100.000 h.).

Tabla 3. Evolución del número de ingresos hospitalarios y en UCI semanales por semana de ingreso y grupos de edad. Cataluña, 2022.

Fuente: CatSalut SAP BusinessObject

	SE 23				SE 24				Δ SE 23 - 24
	Núm. Hosp.	Tasa Hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. Hosp.	Tasa Hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	416	7,16	24	0,41	434	7,47	34	0,59	18
60-69	219	25,15	23	2,64	216	24,81	26	2,99	-3
70-79	341	52,59	40	6,17	367	56,60	37	5,71	26
80-89	405	113,93	20	5,63	416	117,02	13	3,66	11
>89	149	152,32	7	7,16	193	197,30	3	3,07	44
Total	1.530	77,57	114	5,78	1.632	82,44	113	5,73	96

1.5 Estado vacunal

En la semana 24, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 450,8 casos por 100.000, superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (240,2) e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (798,2) y no vacunadas (470,7) (tabla 4). De estos datos se desprende que la inmunización adquirida por la vacuna ya no es efectiva en personas mayores de 60 años.

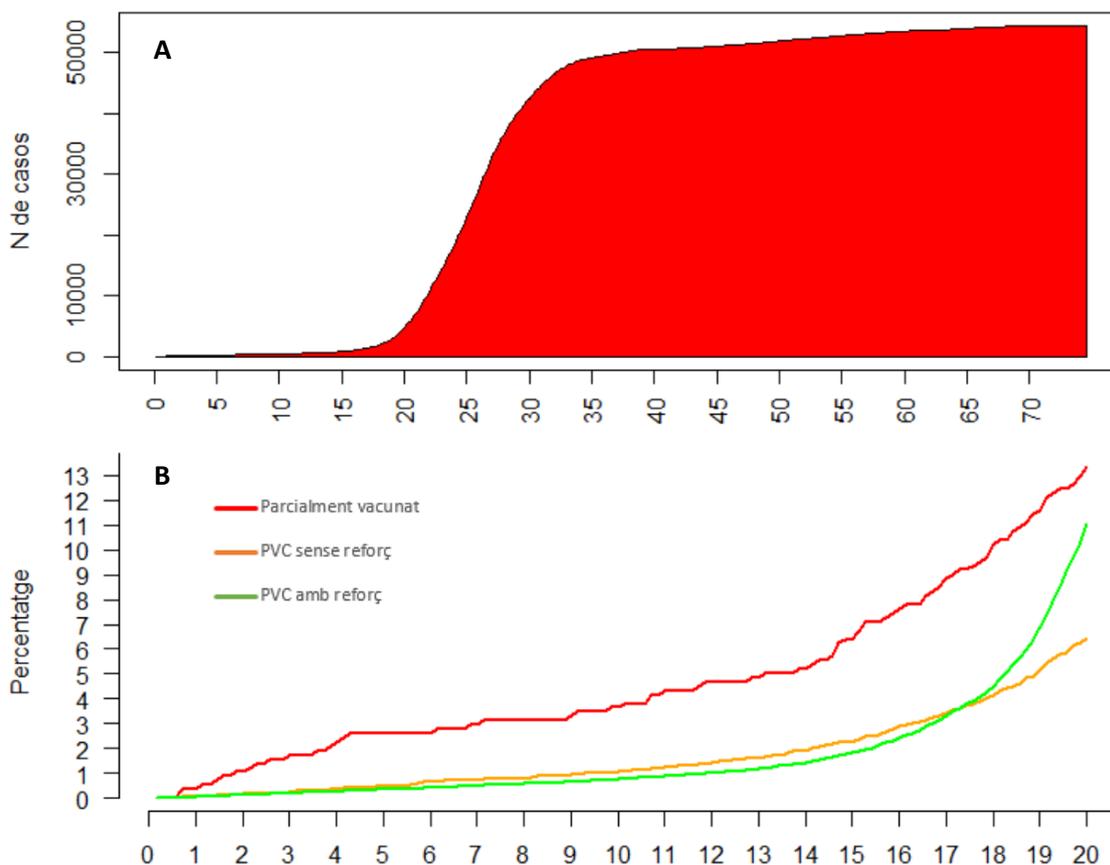
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, siendo la media de protección vacunal de esta semana 25,6 (figura 3A).

En la semana 15 desde la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 93,2%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 97,6% y con pauta completa con refuerzo del 98,1% (figura 3B).

Tabla 4. Tasa de incidencia de SARS-CoV-2 en personas no vacunadas, parcialmente vacunadas, con pauta de vacunación completa sin dosis de refuerzo (PVC) y con refuerzo (PVC + refuerzo), por grupos de edad. Cataluña, 2022.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
60-69	2.110	325,9	320	235,8	90	660,6	182	611,7
70-79	2.585	485,7	167	233,0	65	1.021,9	103	406,9
>=80	2.261	622,0	164	257,8	42	894,4	95	370,2
Total >=60 años	6.956	450,8	651	240,2	197	798,2	380	470,7

Figura 3. Diferencia temporal entre la última vacuna y la fecha de diagnóstico (expresada en semanas) por personas mayores de 60 años diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022 (A) y desagregadas por estado vacunal (B). Cataluña, 2022.



1.6 Re infecciones

Durante la semana 24 se han detectado 748 casos de reinfección, cosa que representa el 9,1% de los casos diagnosticados en esta semana. El grupo de edad que presenta la proporción más alta de reinfecciones es el grupo de más de 89 años con un 15,0% y el que menos los de 70 y 79 años (6,9%) (tabla 5).

Tabla 5. Evolución del número de reinfecciones en personas de 60 años o más, desagregadas por grupos de edad. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 23		SE 24		Total SE 17-24	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	181	9,2	264	9,8	1.421	7,8
70-79	130	5,3	202	6,9	1.118	5,3
80-89	166	10,4	183	9,6	1.133	8,6
>89	86	16,3	99	15,0	738	16,2
Total >=60 años	563	8,6	748	9,1	6.578	9,9

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 24, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,74 días con PCR (-0,62 respecto de la semana anterior) y 2,11 días con TAR (-0,12 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4) y el tiempo de investigación (media de días entre la fecha diagnóstico y la fecha de encuesta al paciente) es de 1,40 días (+0,22 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

Tabla 6. Evolución del tiempo de testatge y tiempo de investigación. Cataluña, 2022.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 22	3,12	2,38	1,74
SE 23	3,36	2,23	1,62
SE 24	2,74	2,11	1,40

Figura 4. Diferencia temporal entre fecha de inicio de síntomas y fecha de diagnóstico (expresada en días) con PCR o TAR por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.

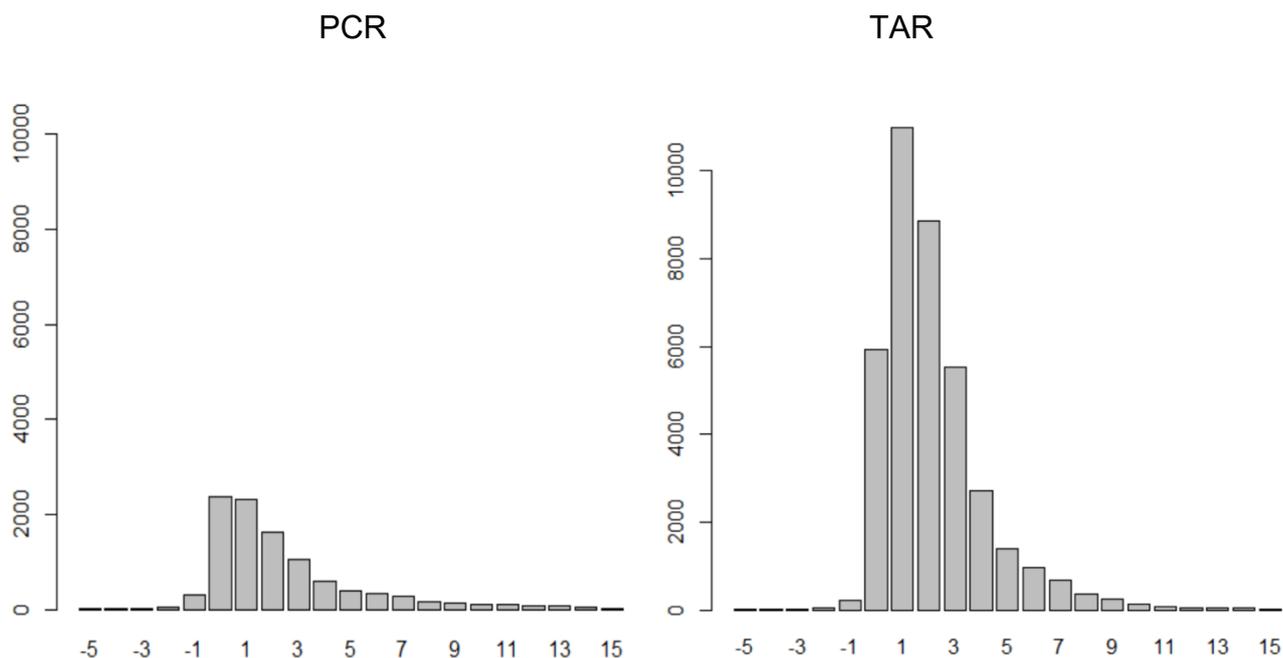
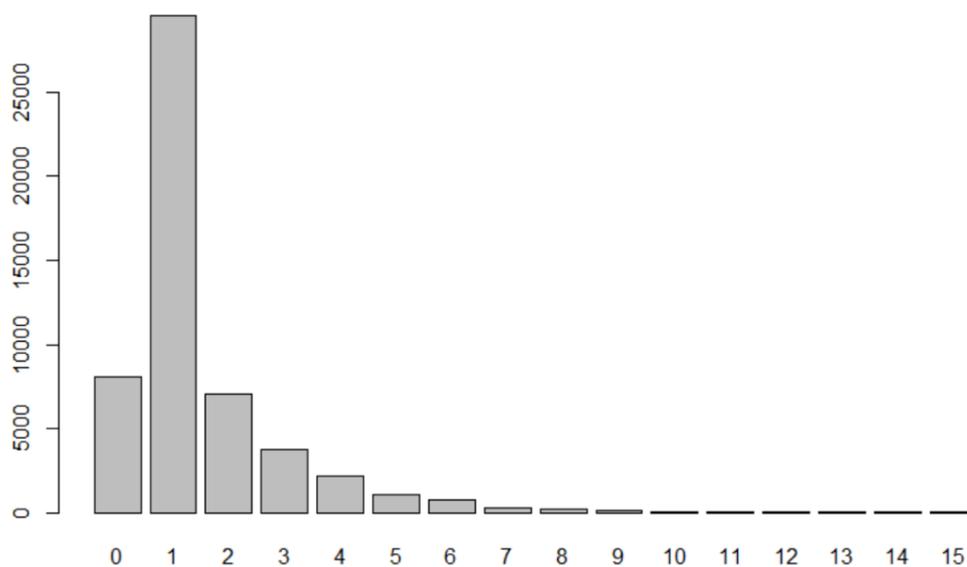


Figura 5. Diferencia temporal entre fecha de diagnóstico y fecha de encuesta (expresada en días) por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 24 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 24 se han notificado 119 brotes en la XVEC que han ocasionado 755 personas afectadas, 23 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario debido a la COVID-19 o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. Se han notificado 4 defunciones. En el contexto de estos brotes, 1.847 contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Catalunya Central (27%) y Barcelona Ciutat (26%) (tabla 8).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	14	117	1	0	360
SVE Barcelonès Nord-Maresme	9	42	1	0	220
SVE Catalunya Central	32	116	1	1	72
SVE Barcelona Ciutat	31	178	11	0	161
SVE Girona	10	123	3	2	356
SVE Lleida	1	6	0	0	26
SVE Tarragona	9	68	5	1	84
SVE Terres de l'Ebre	2	14	0	0	32
SVE Vallès Occ. - Or.	11	91	1	0	536
Total general	119	755	23	4	1.847

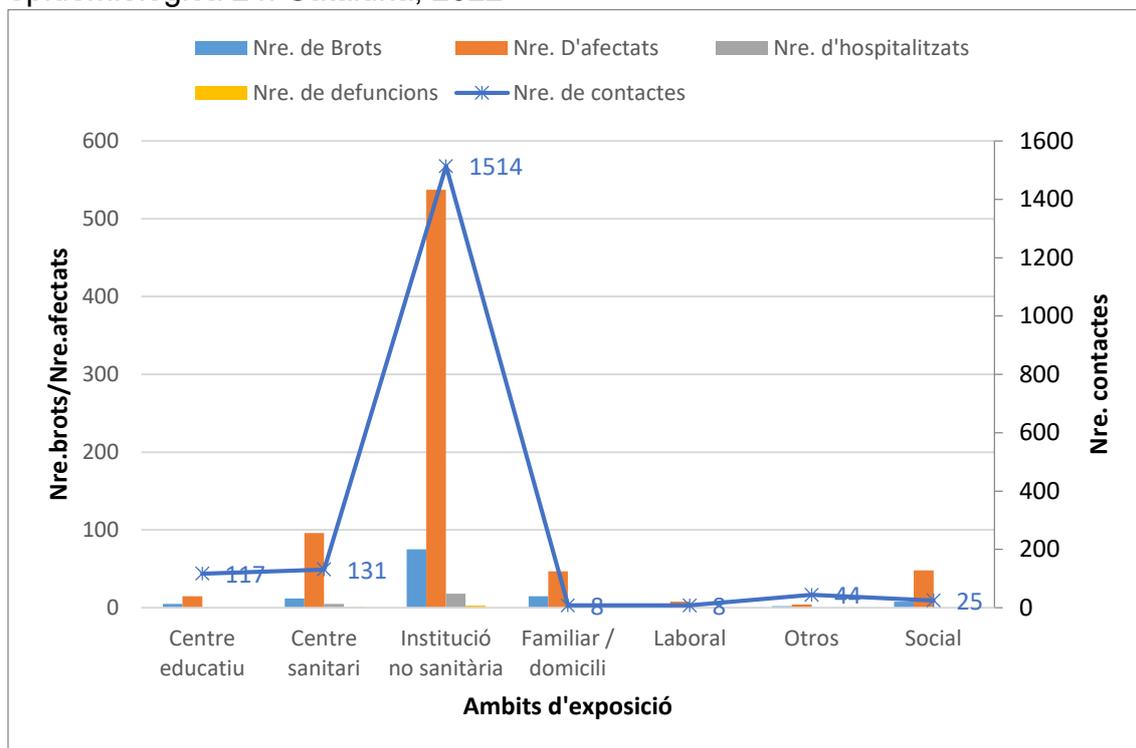
2.2 Brotes notificados en la semana 24 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (63,0%), seguido del ámbito familiar (12,6%) y de los centros sanitarios (10,1%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (71,1%), seguido del de centros sanitarios (12,7%). La media global de casos por brote ha sido de 6,3 (DS 6,5), en que los más importantes son los del ámbito de los centros sanitarios (8,0 casos/brote; DS 4,3), seguido de las instituciones no sanitarias (7,2 casos/brote; DS 7,6) (tabla 9). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (1.514 de 1.847) (figura 6).

Tabla 9. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas, media de casos por brote y desviación estándar (DS). Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	5	4,2	15	2,0	3,0	0,0
Centro sanitario	12	10,1	96	12,7	8,0	4,3
Institución no sanitaria	75	63,0	537	71,1	7,2	7,6
Familiar / domiciliario	15	12,6	47	6,2	3,1	0,4
Laboral	2	1,7	8	1,1	4,0	1,4
Social	2	1,7	4	0,5	2,0	3,6
Otros	8	6,7	48	6,4	6,0	1,4
Total general	119	100,0	755	100,0	6,3	6,5

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 281 brotes, que han afectado a 3.360 personas, 53 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 24 han muerto. En el contexto de estos brotes, 7.545 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (29,2%) y Catalunya Central (19,2%), aunque el porcentaje de afectados es mayor en Barcelona Sud (27,7%) que en Barcelona Ciutat (22,4%) (tabla 10).

Tabla 10. Distribución territorial de los brotes activos: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	53	932	13	4	1.679
SVE Barcelonès Nord-Maresme	26	311	1	1	916
SVE Catalunya Central	54	334	3	1	120
SVE Barcelona Ciutat	82	754	20	3	1.544
SVE Girona	25	365	6	8	1.128
SVE Tarragona	13	161	1	6	96
SVE Terres de l'Ebre	2	84	1	0	141
SVE Vallès Occ. - Or.	26	419	8	1	1.921
Total general	281	3.360	53	24	7.545

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde existe una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (73,3%), seguido de los centros sanitarios (11,0%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (82,8%), y seguido del ámbito de los centros sanitarios (12,2%). La media de casos por brote ha sido de 12,0 (DS 15,3) en que la más elevada igualmente se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (13,5) y en los centros sanitarios (13,2 casos por brote). En estos brotes activos, ha habido 24 defunciones, 23 en residencias geriátricas y una en un centro sociosanitario (tabla 11).

Tabla 11. Distribución de los brotes activos por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas, media (casos por brote) y desviación estándar (DS)

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	13	4,6	43	1,3	3,3	1,1
Centro sanitario	31	11,0	409	12,2	13,2	23,5
CSV*	4	1,4	30	0,9	7,5	5,1
Familiar / domiciliario	15	5,3	46	1,4	3,1	0,3
Institución no sanitaria	206	73,3	2.781	82,8	13,5	14,9
Laboral	4	1,4	22	0,7	5,5	2,5
Social	6	2,1	25	0,7	4,2	1,0
Otros	2	0,7	4	0,1	2,0	1,4
Total general	281	100,0	3.360	100,0	12,0	15,3

2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación

En la última semana existe un incremento en los brotes notificados del **7,2%** con respecto a la semana previa, aunque hay una disminución de **-7,8%** comparando con la semana 21 (tabla 12). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación, así, por ejemplo, en el informe de la semana pasada, en la semana 23 había 102 brotes y hoy en día hay 111.

En los ámbitos vulnerables, se observa un incremento del **2,4%%**, la última semana con respecto a la semana anterior, que es del **6,1%** con respecto a la semana 21. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación ya comentado (tabla 13).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, hay una bajada en la última semana con respecto al anterior del **-29,4%**, mientras que con respecto a la semana 21 se da una disminución de **-7,7%** (tabla 14).

Tabla 12. Evolución del **total de brotes** notificados según semana de notificación. Se describen número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos

Todos ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	21	22	23	24	21 a 22	22 a 23	23 a 24	21 a 24
Núm. de brotes	129	127	111	119	-1,6	-12,6	7,2	-7,8
Núm. de afectados	1.093	849	1.159	755	-22,3	36,5	-34,9	-30,9
Núm. de hospitalizados	9	7	21	23	-22,2	200,0	9,5	155,6

Todos ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	21	22	23	24	21 a 22	22 a 23	23 a 24	21 a 24
Núm. de defunciones	8	1	3	4	-87,5	200,0	33,3	-50,0
Núm. de contactos	1.960	1.300	3.082	1.847	-33,7	137,7	-40,1	-5,8

Tabla 13. Evolución de los brotes notificados en **ámbitos vulnerables** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	21	22	23	24	21 a 22	22 a 23	23 a 24	21 a 24
Núm. de brotes	82	70	85	87	-14,6	21,4	2,4	6,1
Núm. de afectados	880	637	1.030	633	-27,6	61,7	-38,5	-28,1
Núm. de hospitalizados	9	6	20	23	-33,3	233,3	15,0	155,6
Núm. de defunciones	8	1	3	4	-87,5	200,0	33,3	-50,0
Núm. de contactos	1.641	1.094	2.531	1.645	-33,3	131,4	-35,0	0,2

Tabla 14. Evolución de los brotes notificados en **centros sanitarios** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	21	22	23	24	21 a 22	22 a 23	23 a 24	21 a 24
Núm. de brotes	13	14	17	12	7,7	21,4	-29,4	-7,7
Núm. de afectados	101	113	131	96	11,9	15,9	-26,7	-5,0
Núm. de hospitalizados	0	3	0	5	-	-100	-	-
Núm. de defunciones	0	0	0	1	-	-	-	-
Núm. de contactos	60	103	20	131	71,7	-80,6	555,0	118,3

2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

2.6.1 Instituciones no sanitarias

En las figuras 7 y 8 se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes **ámbitos específicos** incluidos en el ámbito de las instituciones no sanitarias. El ámbito con más número de brotes y afectados a lo largo de todas las semanas estudiadas es con diferencia el de las residencias geriátricas.

Durante la semana 24 se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 50 a 55; +10%), que también se muestra en el número de afectados (de 694 en 407; -41,4%).

Respecto de la semana 21 en el ámbito de residencias geriátricas también se observa un incremento en el número de brotes (de 50 a 55, +10%) y una disminución en el número de afectados (de 624 en 407; -34,8%).

Figura 7. Evolución en el número de brotes en las instituciones no sanitarias según la semana de notificación

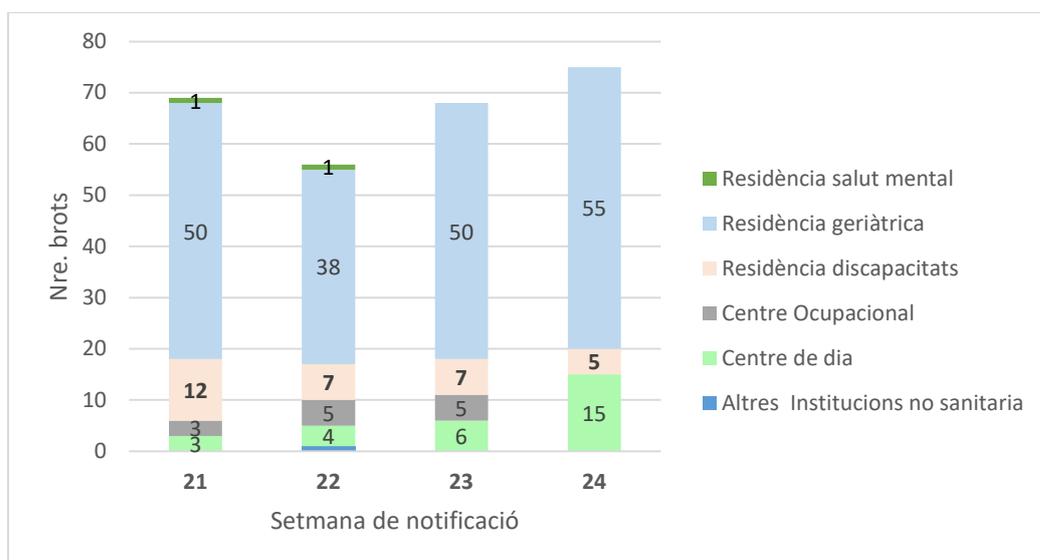
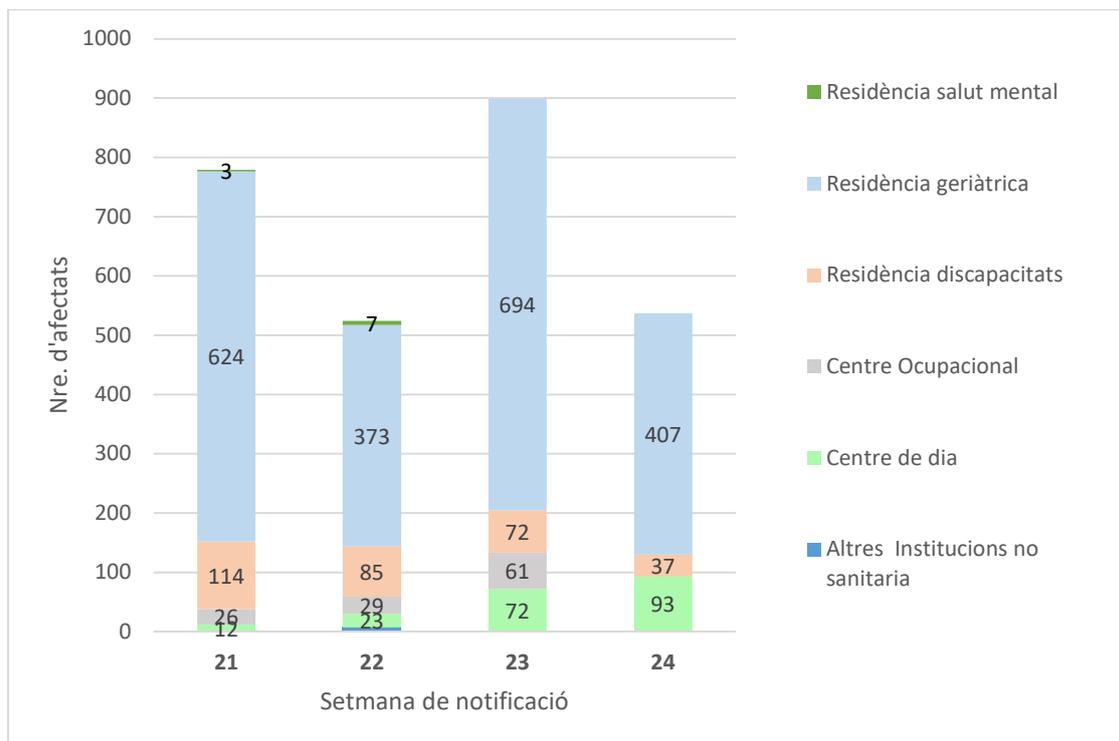


Figura 8. Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



2.6.2 Centros sanitarios

En las figuras 9 y 10 se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes **ámbitos específicos** incluidos en el ámbito de los centros sanitarios.

Durante la semana 24 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **hospitales de agudos**, aunque ha disminuido con respecto a la semana 23 (de 12 a 5 brotes; **-58,3%**).

En cuanto al número de afectados esta semana el ámbito hospital de agudos y centro sociosanitario han estado igualados (40 y 41, respectivamente); con respecto a la semana 23 el primero ha disminuido de 78 a 40 afectados, **-48,7%**, y el segundo ha aumentado de 18 a 41, **+127,8%** (figuras 9 y 10).

Figura 9. Evolució del número de brotes en los centros sanitarios según la semana de notificación

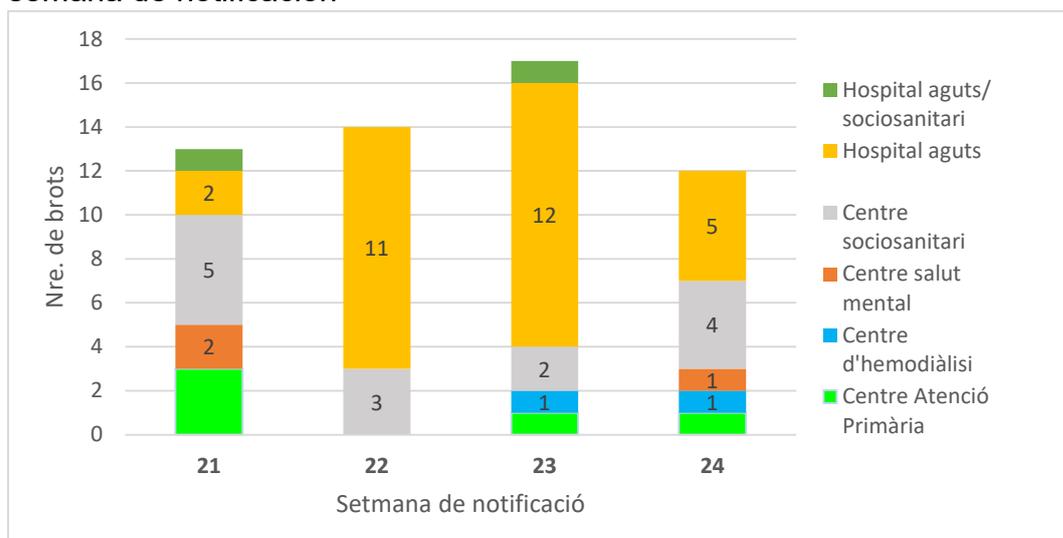
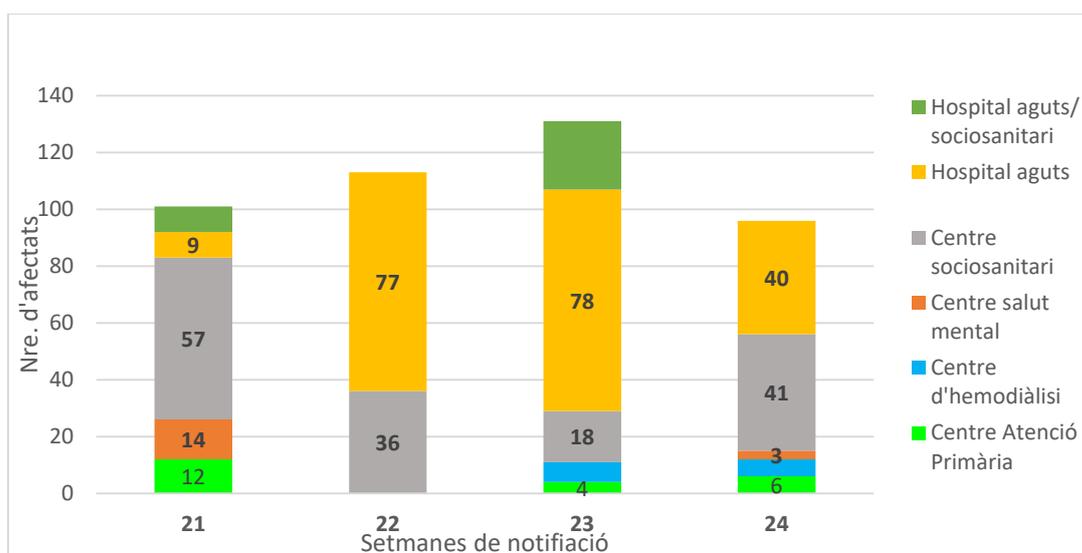


Figura 10. Evolució del número de afectados en los centros sanitarios según la semana de notificación



2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 11 y 12 se observa que existe un incremento del número global de brotes notificados y que se muestra en la mayoría de los SVE con respecto a la semana previa excepto en Girona, Lleida, Vallès Occ.-Or. y Terres de l'Ebre en que existe una disminución. Se observa la misma evolución en los ámbitos vulnerables (figura 11 y figura 12).

Figura 11. Evolución del **número total** de brotes por **SVE** según la semana de notificación

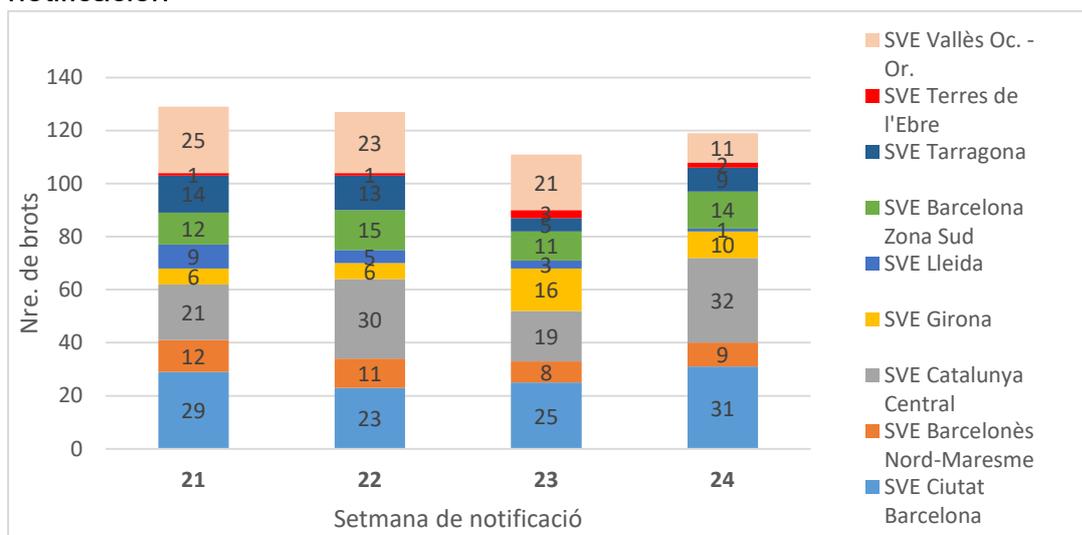
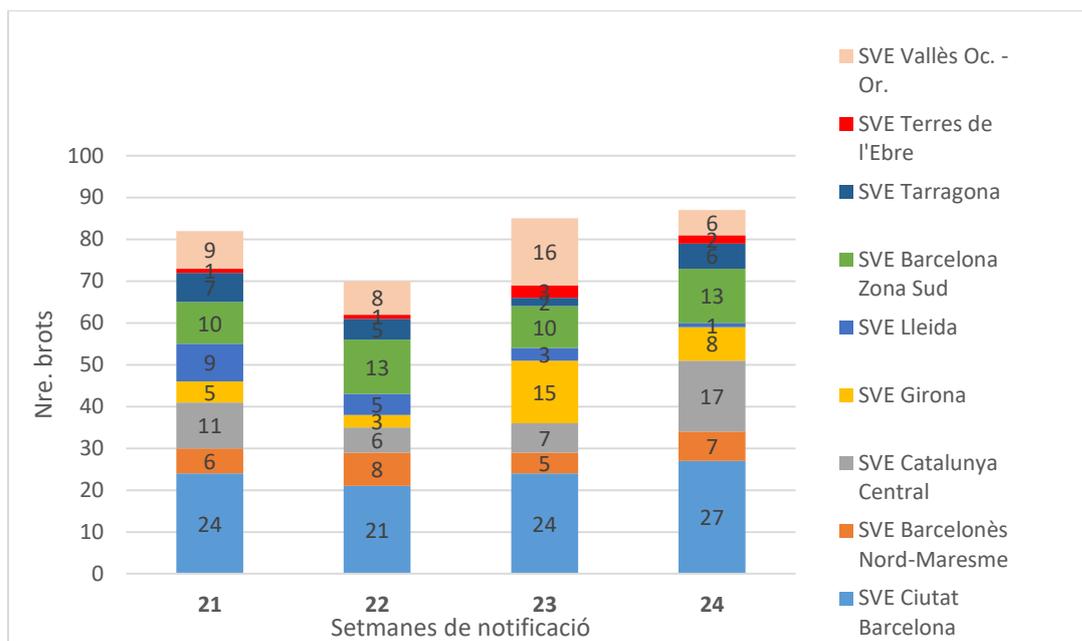


Figura 12. Evolución del **número** de brotes en **ámbitos vulnerables** por **SVE** según la semana de notificación



3. Indicadores de contactos estrechos

Desde la semana 18 se ha modificado la estrategia de control de la COVID-19, y no se llaman a los contactos estrechos de los casos a excepción que los respectivos epidemiólogos de los SVE lo consideren necesario en algunos ámbitos. Por lo tanto, los indicadores de seguimiento de contactos estrechos y el de contactos que se convierten en caso no se prevén en el informe.

Hay que decir que uno de los ámbitos más vulnerables es el sociosanitario con un gran número de contactos estrechos, pero estos CE no se entran en la aplicación informática TAGA-COVID-19, hecho por el que no se reflejan en todos los indicadores del informe.

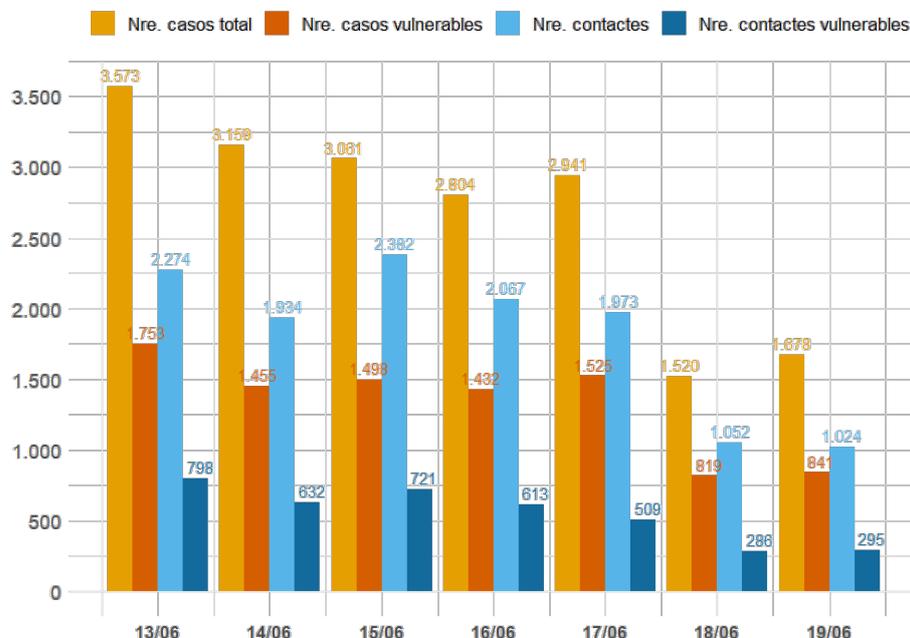
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 15 y figura 13 se puede observar que aumentan los casos, casos vulnerables, CE en total y CE vulnerables considerablemente respecto de la semana anterior.

Tabla 15. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 23 y 24. Cataluña, 2022.

	SE 23	SE 24	Variación
Casos en total	14.741	18.736	27,1%
Casos vulnerables	7.484	9.323	24,6%
CE en total	10.325	12.706	23,1%
CE vulnerables	3.370	3.854	14,4%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,2

Un total de **7.393 casos vulnerables han informado de sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,2, manteniéndose muy similar respecto de la semana anterior (tabla 16).

Tabla 16. Casos informados, CE identificados, CEv y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 24	Variación respecto de la SE 23
Barcelona Ciutat	1.723	2.250	1,3	0,2
Barcelona Sud	1.416	1.899	1,3	0
Barcelonès Nord-Maresme	771	843	1,1	0,3
Catalunya Central	446	498	1,1	0,2
Girona	737	912	1,2	0,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	367	366	1	0,3
Tarragona	627	612	1	0,5
Terres de l'Ebre	163	115	0,7	0,3
Vallès	1.143	1.566	1,4	0
Total	7.393	9.061	1,2	0,1

*CE totales (vulnerables y no vulnerables) de los casos vulnerables

3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE

Objetivo: > 80% **Resultado:** 79,3%

Este indicador experimenta una ligera disminución respecto de la semana 23 de 5,1 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 94,0% de los casos vulnerables a los que se les ha podido hacer la encuesta, por lo tanto con CE informados (tabla 17).

Tabla 17. Número y porcentaje de casos vulnerables informados según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 23	Variación respecto de la SE 22
Barcelona Ciutat	2.415	1.723	71,3	-11,6
Barcelona Sud	1.507	1.416	94	-1,6
Barcelonès Nord-Maresme	969	771	79,6	-4,3
Catalunya Central	553	446	80,7	-2,1
Girona	871	737	84,6	-4,3
Lleida i Alt Pirineu i Aran	523	367	70,2	-6,7
Tarragona	733	627	85,5	-2,1
Terres de l'Ebre	199	163	81,9	-2,7
Vallès	1.533	1143	74,6	-1,6
Total	9.323	7.393	79,3	-5,1

Código de los colores (I): estatus verde > 60%; alerta amarilla: 40-60%; alerta roja: <40%.

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 30,3 %

Del total de 12.706 CE de esta semana, 3.854 CE son vulnerables, lo que representa el 30,3% (tabla 18).

Tabla 18. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 24	Variación respecto de la SE 23
Barcelona Ciutat	2.515	952	37,9	-3,4
Barcelona Sud	2.500	884	35,4	4,7
Barcelonès Nord-Maresme	1.148	354	30,8	-2,7
Catalunya Central	756	252	33,3	-0,1
Girona	1.594	411	25,8	-2,2
Lleida i Alt Pirineu i Aran	780	139	17,8	-8,4
Tarragona	825	174	21,1	-18,1
Terres de l'Ebre	124	32	25,8	-28,3
Vallès	2.464	656	26,6	-1,9
Total	12.706	3.854	30,3	-2,3

Es importante destacar que en la información de los contactos (a diferencia de los casos), en estos momentos sólo se puede asignar una única vulnerabilidad en el sistema informático, por lo tanto, el porcentaje de personas inmunodeprimidas y embarazadas, puede estar infraestimado.

En la figura 14 podemos observar la distribución de los CEv según el tipo de vulnerabilidad, y la más numerosa es la de CEv de 60 años o más.

Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.

60 o més anys



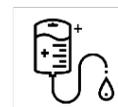
N = 3.528

Embarassades



N = 32

Immunodeprimits



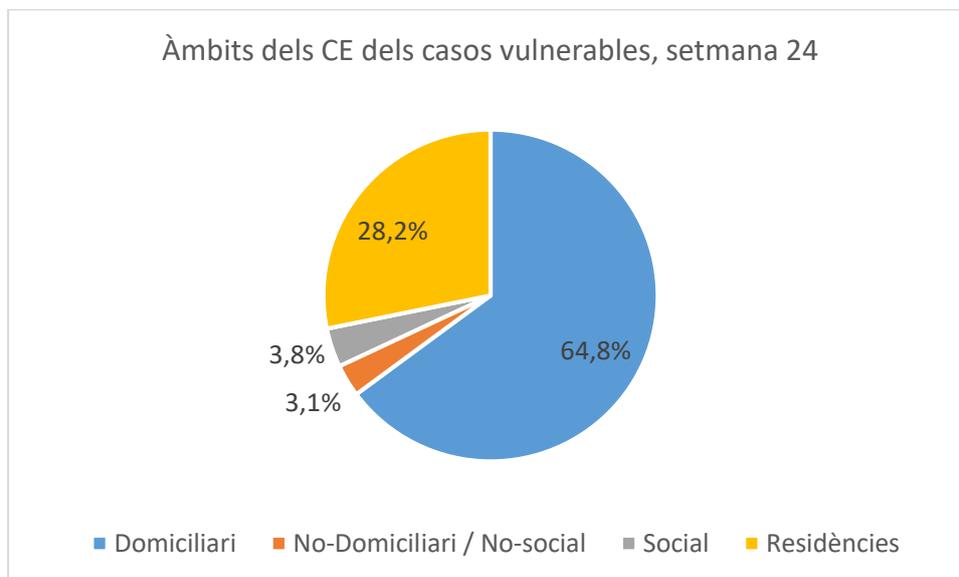
N = 294

Durante la semana 24 se han notificado 1.514 CE en el ámbito residencial (pero esta cifra se actualizará en la siguiente semana).

3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables

En la figura 15 se observa que, si añadimos los 1.514 CE de residencias a los CE totales, tenemos un total de **14.220 CE totales**. El 69% son del ámbito domiciliario, 4,0% pertenecen al social, un 11% pertenecen a residencias y un 17% a otros ámbitos. De los **5.368 CE vulnerables**, el 64,8% son de ámbito domiciliario, un 28,2% pertenecen a residencias, un 3,8% pertenecen al ámbito social y 3,1% son de otros ámbitos.

Figura 15. Ámbitos de los CE, totales y vulnerables de los casos vulnerables. Semana epidemiológica 24. Cataluña, 2022.



Resumen de los indicadores de CE de las últimas seis semanas

Se observa un aumento de los casos notificados, de casos vulnerables, de los CE totales y de los CEv en la última semana respecto de la anterior semana.

Disminuye ligeramente el porcentaje de casos vulnerables informados con censo de contactos, y el porcentaje de CEv que se mantiene en torno a un 32%. Se observa en la figura 16 como en la SE 24 se llega al pico máximo de casos, casos vulnerables y CE en todo el periodo estudiado (de la SE 17 a la SE 24).

Tabla 19. Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 19-24. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	19	20	21	22	23	24
Núm. de casos	18.093	16.343	13.293	14.084	15.283	18.736
Núm. de casos vulnerables confirmados	8.800	8.451	7.149	7.635	7.785	9.323
% de casos vulnerables con CE informados	81,9	81,9	84,9	83,2	84,3	79,3
Núm. de CE	11.915	11.420	10.398	10.822	10.720	12.706
Núm. de CE vulnerables	4.036	3.927	3.256	3.616	3.483	3.854
% de CE vulnerables	33,9	34,4	31,3	33,4	32,5	30,3
Media de CE por caso vulnerable	1,1	1,0	1,0	1,1	1,1	1,2
% de CE domiciliarios	88,8	89,9	90,6	90,5	89,1	77,1
% de CE vulnerables domiciliarios	87,0	89,0	89,5	89,0	90,4	90,3

Figura 16. Evolució de los casos totals, casos vulnerables, CE totals, CEv desde la SE 17 del 2022. Catalunya, 2022.

