

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 111

Semana 25 (del 20 al 26 de junio del 2022)

01/07/2022

**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 en la página web de Creative Commons.

Edita

Agencia de Salud Pública de Cataluña. Departamento de Salud

Edición

Barcelona, julio 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 25	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.....	11
1.7 Indicadores de proceso	11
2. Indicadores de brotes	13
2.1 Brotes notificados en la semana 25 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2 Brotes notificados en la semana 25 (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	22
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.....	24
3.4 Porcentaje de CE vulnerables	25
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables	26
Resumen de los indicadores de CE de las últimas 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 de 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 o más años.
- 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 25 (del 20 al 26 de junio)
- 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)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 25

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	25.040 (+28,7%)
1.1.2 Número de casos vulnerables (variación respecto de la semana anterior)	7.212 (+2,0%)
1.2. Incidencia acumulada semanal >60 años (razón respecto de la semana anterior)	299 (1,05)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	23 (-10)
1.4. Nuevos ingresos por SARS-CoV-2 (UCI).	222 (4)
1.5. Porcentaje de pacientes positivos con la pauta de vacunación completa	90,4%
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en vulnerables	23,7
1.6. Número semanal de reinfecciones (porcentaje sobre el total)	688 (9,5%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	3,10 (2,47)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en días	2,24
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados la sem. 22, todos los ámbitos (variación SE 21 actualizada: 126)	149 (+23; +13,7%)
2.2. Distribución de los brotes sem. 22 por ámbito genérico: instit. no sanit.-fam.- c. sanit.	64,4%; 16,1; 12,8%
2.3. Brotes activos (variación SE 21: 245)	327 (+46; +16,3%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: institución no sanit.-c. sanit.- fam.	79,5%; 8,9%; 3,7%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 19-22): 184-114	+18 (+13,7%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 19-22): 101-68	+50 (+71,4%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 19-22): 31-14	+10 (+71,4%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 19-22): residencias geriátricas	38-66 (+28; +73,7%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 19-22): hospitales de agudos	3-13 (+10; +333,3%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerable	25.040 / 12.156 / 13.542 / 4.487
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,3 (+0,1)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	72,3% (-7,0)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de los CE totales	33,1% (+0,5)
Porcentaje de CE mayores de 60 años respecto de los CE vulnerables	4.205
Porcentaje de CE inmunodeprimidos respecto de los CE vulnerables	255
Porcentaje de CE embarazadas respecto de los CE vulnerables	27
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 25 se han diagnosticado 25.040 casos positivos por SARS-CoV-2, aumentando respecto de la semana pasada (+28,7%). De estos, 11.374 eran mayores de 60 años (45,4%) y representan un 25,3% más que la semana pasada. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 (36,2%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El aumento más notable ha sido en el grupo de 80-89 años con un crecimiento del 28,6% (tabla 1).

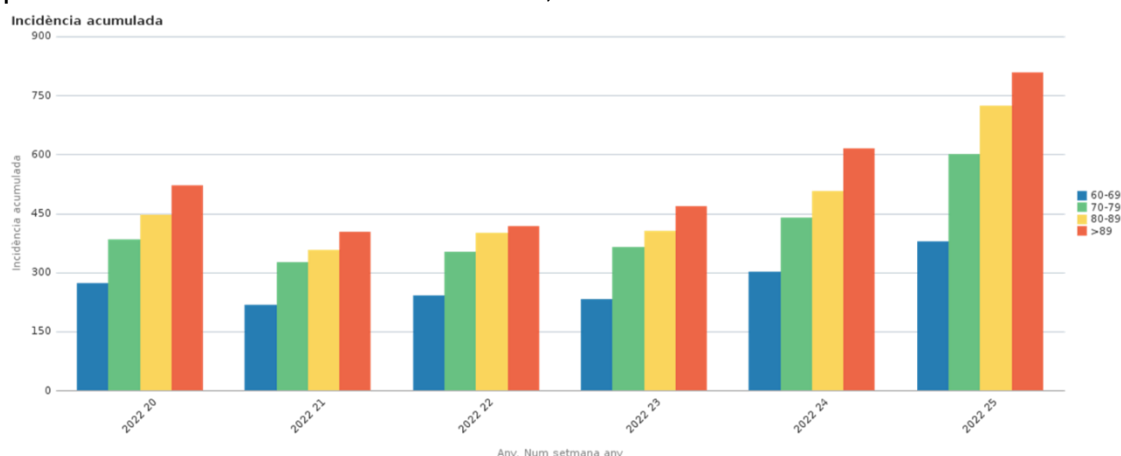
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 24		SE 25		SE 24-25
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	2.816	33,2	3.596	31,6	21,7
70-79	3.022	35,6	4.114	36,2	26,5
80-89	1.969	23,2	2.759	24,2	28,6
>89	687	8,0	905	8,0	24,1
Total >=60 años	8.494		11.374		25,3

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 535 casos por 100.000 h. en la semana 25, creciendo respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 1,34 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (802 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 80-89 años con una razón de 1,43.

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



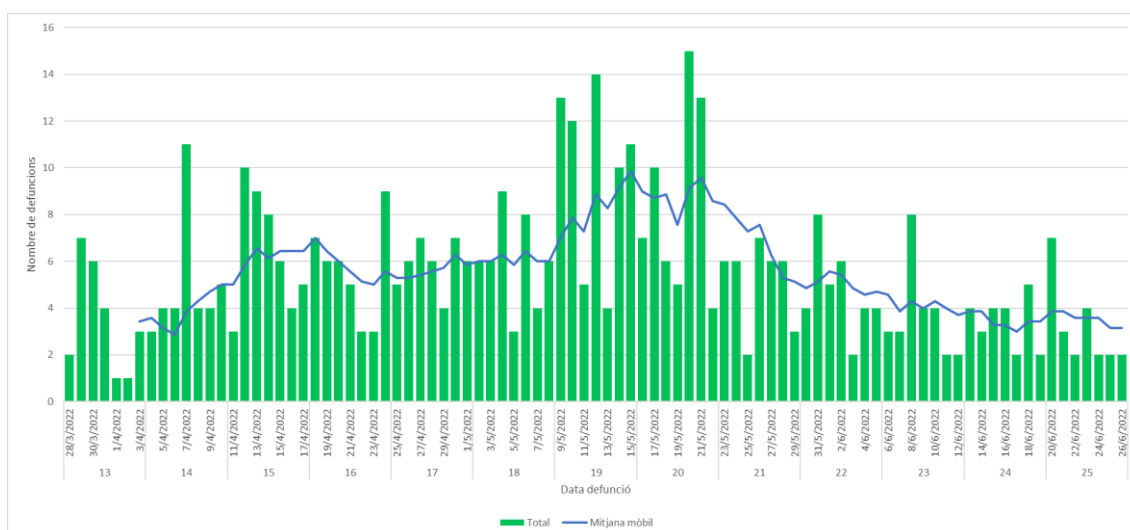
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 25 se han notificado 22 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), dos defunciones menos que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,3 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 decreciente durante las semanas 21 y 22 y una tendencia estable durante las últimas tres 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 22		SE 23		SE 24		SE 25		Δ SE 24 - 25
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49									
50-59	1	0,1							
60-69	4	0,5	3	0,3	1	0,1	1	0,1	
70-79	4	0,6	7	1,1	8	1,2	9	1,4	1
80-89	14	3,9	8	2,3	6	1,7	8	2,3	2
>89	10	10,2	8	8,2	9	9,2	4	4,1	-5
Total	33	0,4	26	0,3	24	0,3	22	0,3	-2

Figura 2. Evolución del número de defunciones diarias por 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 25 se han registrado 1.950 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 39 casos menos que la semana pasada (1.989) y 151 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 23 más que la semana pasada (128) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 98,86 y 7,66 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 (224,9 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de más de 89 años (8,18 casos por 100.000 h.).

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

Fuente: CatSalut SAP BusinessObject

	SE 24				SE 25				Δ SE 24 - 25
	Núm. Hosp.	Tasa Hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. Hosp.	Tasa Hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	499	8,59	39	0,67	495	8,52	45	0,77	-4
60-69	262	30,09	30	3,45	240	27,57	28	3,22	-22
70-79	460	70,94	40	6,17	450	69,40	45	6,94	-10
80-89	523	147,12	15	4,22	545	153,31	25	7,03	22
>89	245	250,46	3	3,07	220	224,90	8	8,18	-25
Total	1.989	100,84	128	6,44	1.950	98,86	151	7,66	-39

1.5 Estado vacunal

Durante la semana 25, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 630,9 casos por 100.000, superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (321,8) y no vacunadas (616,9), e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (1.085,9) (tabla 4). De estos datos se desprende que la inmunización adquirida por la vacuna ya no es efectiva en personas mayores de 60 años.

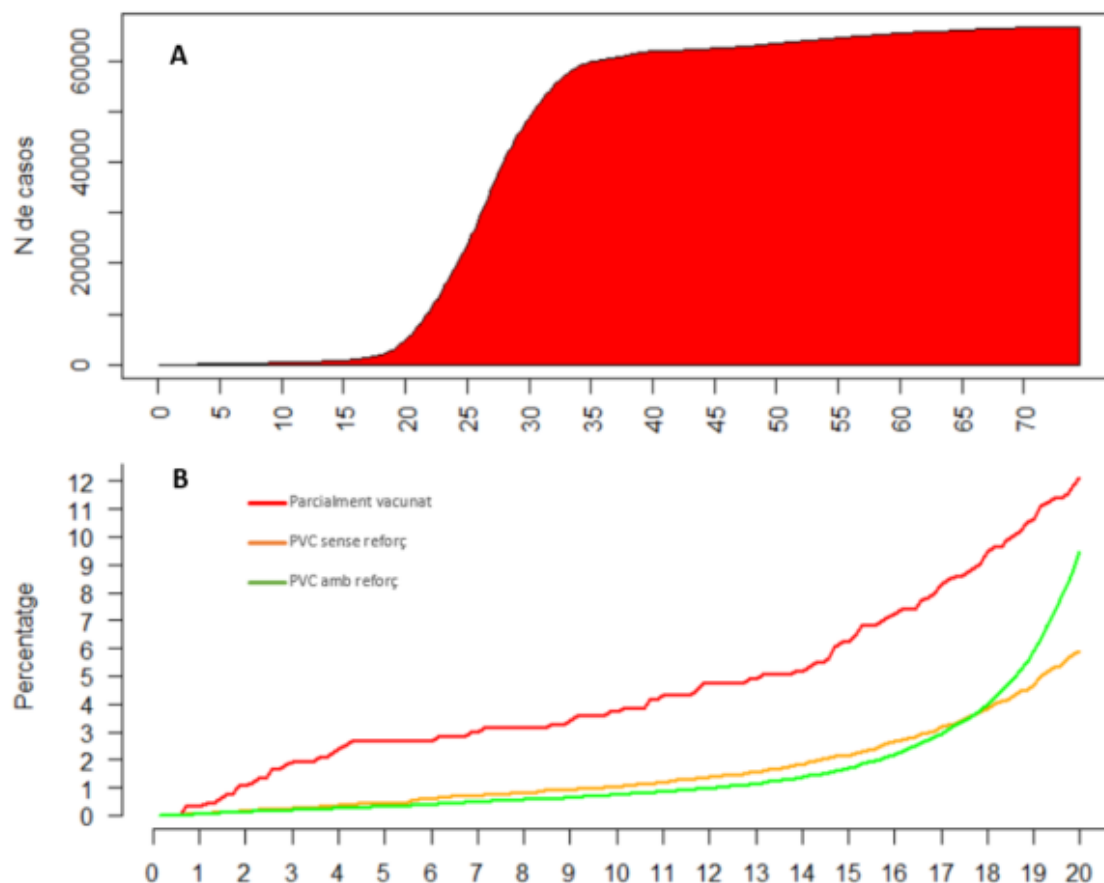
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, y siendo esta semana 26,3 la media de semanas de protección vacunal (figura 3A).

En la semana 15 desde la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 93,5%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 97,8% y con pauta completa con refuerzo del 98,2% (figura 3B).

Tabla 4. Proporción de pacientes positivos semanales no vacunados, parcialmente vacunados, con pauta de vacunación completa sin dosis de refuerzo y con refuerzo, sobre el total de casos diagnosticados semanalmente, por criterio de vulnerabilidad. Cataluña, 2022.

	PVC refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
60-69	2.844	439,3	410	302,1	109	800,1	233	783,2
70-79	3.628	681,7	248	346,1	106	1.666,4	132	521,4
>=80	3.264	897,9	214	336,4	53	1.128,6	133	518,3
Total >=60 años	9.736	630,9	872	321,8	268	1.085,9	498	616,9

Figura 3. Diferencia temporal entre la última vacuna y 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 Reinfecciones

Durante la semana 25 se han detectado 1.063 casos de reinfección, cosa que representa el 9,3% de los casos diagnosticados esta semana. El grupo de edad que presenta la proporción más alta de reinfecciones es el grupo de más de 89 años con un 15,2% y el que menos el de 70-79 años (6,9%) (tabla 5).

Tabla 5. Evolución del número de reinfecciones desagregadas por vulnerabilidad. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 24		SE 25		Total SE 17-25	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	276	9,8	402	11,2	1.857	8,4
70-79	204	6,8	283	6,9	1.427	5,6
80-89	186	9,4	240	8,7	1.435	8,8
>89	102	14,8	138	15,2	912	16,2
Total >=60 años	768	9,0	1.063	9,3	8.071	10,1

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 25, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,87 días con PCR (+0,11 respecto de la anterior semana) y 1,99 días con TAR (-0,07 respecto de la anterior semana) (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 1,50 días (-0,09 respecto de la anterior semana) (tabla 6, figura 5).

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

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 23	3,38	2,24	1,67
SE 24	2,76	2,06	1,59
SE 25	2,87	1,99	1,50

Figura 4. Diferencia temporal entre la fecha de inicio de síntomas y la 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.

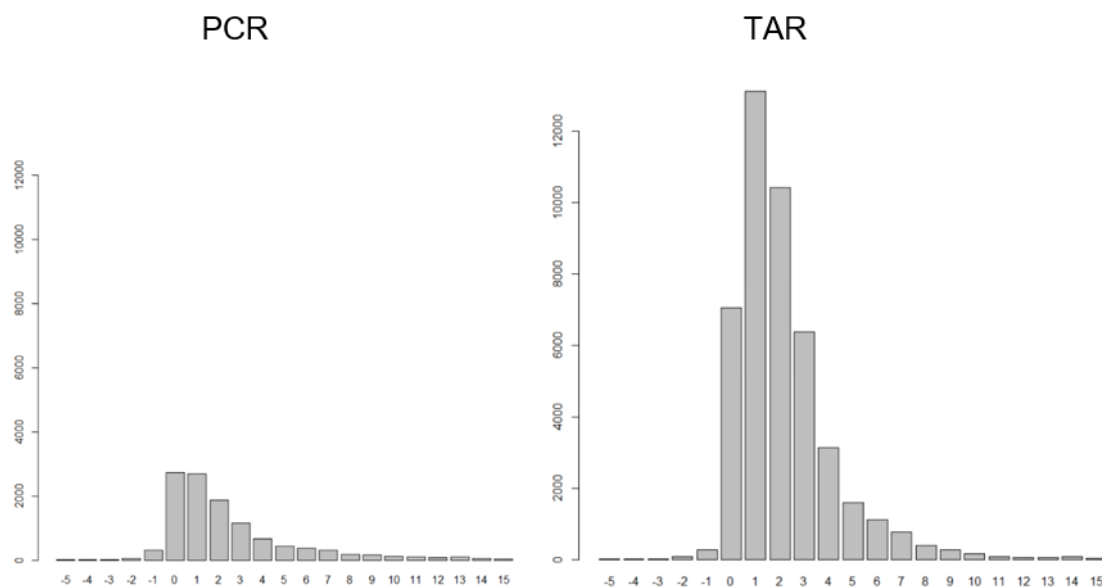
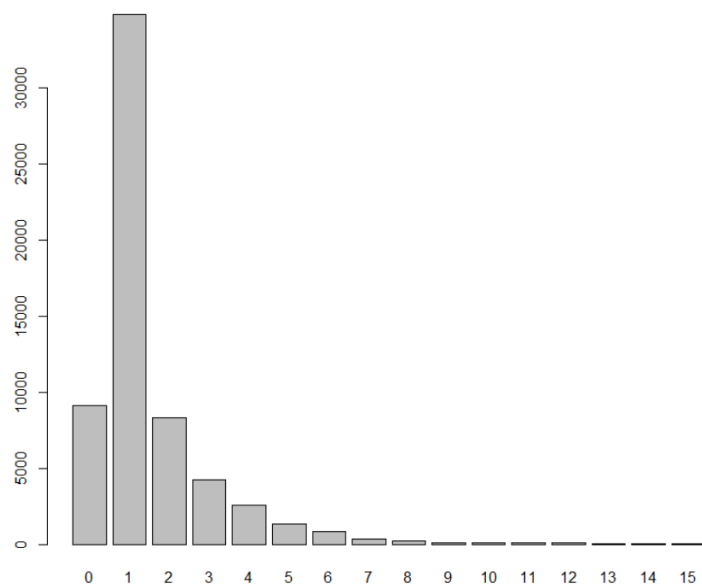


Figura 5. Diferencia temporal entre la fecha de diagnóstico y la fecha de encuesta (expresada en días) por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 25 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 25 se han notificado 149 brotes en la XVEC que han ocasionado 926 personas afectadas, 10 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. Tres casos han muerto, los cuales pertenecían a ámbitos vulnerables. En el contexto de estos brotes, 2.191 contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Barcelona Ciutat (33,5%), y Barcelona Sud, Catalunya Central y Vallès (13,4% cada uno) (tabla 8).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 25. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	20	168	1	0	402
SVE Barcelonès Nord i Maresme	18	115	0	1	335
SVE Catalunya Central	20	82	2	0	43
SVE Barcelona Ciutat	50	303	5	2	195
SVE Girona	8	56	0	0	160
SVE Lleida	4	13	0	0	101
SVE Tarragona	7	30	1	0	8
SVE Terres de l'Ebre	2	12	0	0	33
SVE Vallès Occ. i Or.	20	147	1	0	914
Total general	149	926	10	3	2.191

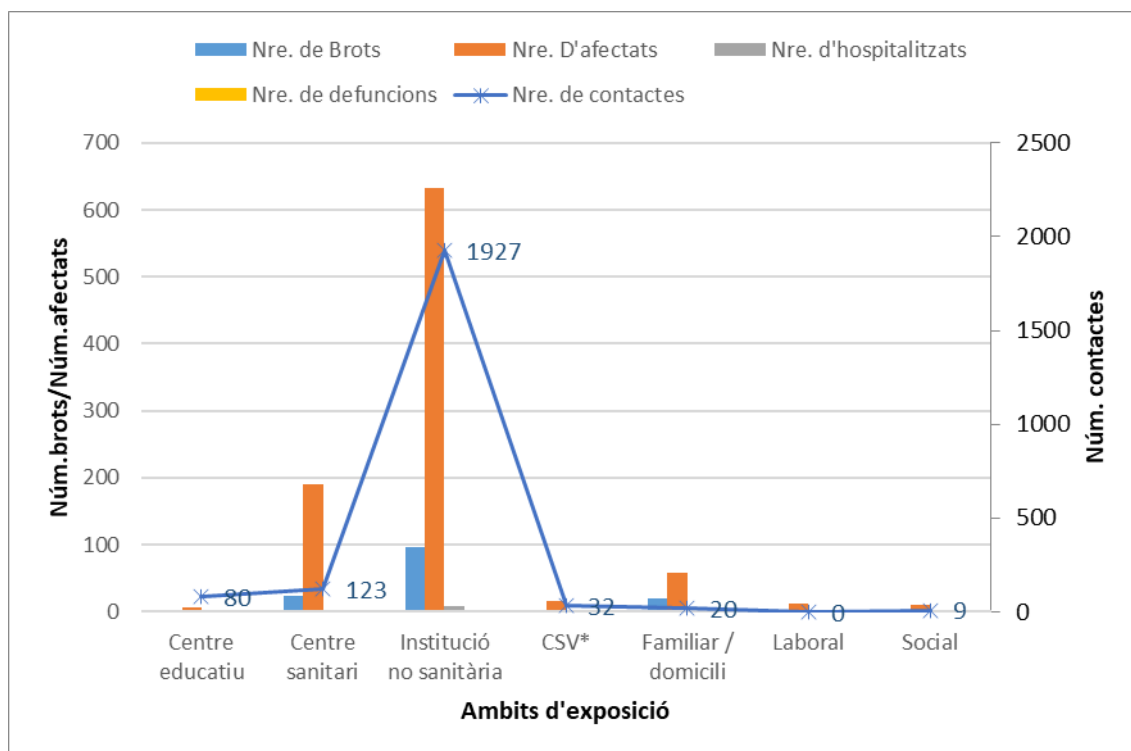
2.2 Brotes notificados en la semana 25 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (64,4%), seguido de los centros sanitarios (16,1%) y del ámbito familiar (12,8%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (68,3%), seguido del de centros sanitarios (20,5%) y del ámbito familiar (6,3%). La media global de casos por brote ha sido de 6,2 (DS 5,1), siendo la más elevada la de los centros sanitarios (7,9; DS 4,5) (tabla 9). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (1.927 de 2.191) (figura 6).

Tabla 9. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 25. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	1	0,7	7	0,8	7,0	-
Centro sanitario	24	16,1	190	20,5	7,9	4,5
Institución no sanitaria	96	64,4	632	68,3	6,6	5,6
CSV*	3	2,0	16	1,7	5,3	3,2
Familiar/domiciliario	19	12,8	58	6,3	3,1	0,2
Laboral	3	2,0	12	1,3	4,0	1,7
Social	3	2,0	11	1,2	3,7	1,2
Total general	149	100,0	926	100,0	6,2	5,1

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 25. Cataluña, 2022.



*Colectivos socialmente vulnerables

2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 327 brotes, que han afectado a 4.026 personas, 79 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 23 han muerto. En el contexto de estos brotes, 8.465 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (30,6%) y Barcelona Sud (24,2%). El mayor porcentaje de afectados se ha producido en Barcelona Sud (32,5%) y Barcelona Ciutat (23,1%) (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	79	1.309	30	6	2.719
SVE Barcelonès Nord - Maresme	33	412	0	1	1.063
SVE Catalunya Central	22	182	3	3	169
SVE Barcelona Ciutat	100	932	22	1	1.032
SVE Girona	42	584	13	4	1.223
SVE Lleida	2	14	0	0	36
SVE Tarragona	14	212	4	7	142
SVE Terres de l'Ebre	3	17	0	0	45
SVE Vallès Occ. - Or.	32	364	7	1	2.036
Total general	327	4.026	79	23	8.465

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha dado una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (79,5%), seguido de los centros sanitarios (8,9%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (87,1%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (9,0%). La media de casos por brote ha sido de 12,3 (DS 15,9) y la más elevada se produce igualmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (13,5; DS 15,3) y en los centros sanitarios (12; DS 25,5). En estos brotes activos, ha habido 23 defunciones, todas en residencias geriátricas (tabla 11).

Tabla 11. Distribución de los brotes activos por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	7	2,1	25	0,6	3,6	1,5
Centro sanitario	29	8,9	361	9,0	12,4	25,5
CSV*	2	0,6	12	0,3	6,0	4,2
Familiar/domiciliario	12	3,7	39	1,0	3,3	0,9
Institución no sanitaria	260	79,5	3.507	87,1	13,5	15,3
Laboral	4	1,2	22	0,5	5,5	3,3
Social	10	3,1	46	1,1	4,6	2,2
Otros	3	0,9	14	0,3	4,7	1,5
Total general	327	100,0	4.026	100,0	12,3	15,9

*Colectivos socialmente vulnerables

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

En la última semana ha habido un incremento en los brotes notificados del **+18,3%** con respecto a la semana previa, que es del **+13,7%** comparando con la semana 22 (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 24 había 119 brotes y a día de hoy son 126.

En los ámbitos vulnerables, también se observa un incremento del **+36,4%**, en la última semana con respecto a la anterior semana, incremento que es del **+71,4%** con respecto a la semana 22. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación ya comentado (tabla 13).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, el incremento de la última semana con respecto a la anterior es del **+100%**, mientras que es de **+71,4%** con respecto a la semana 22 (tabla 14).

Tabla 12. Evolución del **total de brotes** notificados según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	22	23	24	25	22 a 23	23 a 24	24 a 25	22 a 25
Núm. de brotes	131	115	126	149	-12,2	9,6	18,3	13,7
Núm. de afectados	910	1.402	1.054	926	54,1	-24,8	-12,1	1,8
Núm. de hospitalizados	8	27	27	10	237,5	0,0	-63,0	25,0
Núm. de defunciones	1	8	7	3	700,0	-12,5	-57,1	200,0
Núm. de contactos	1.413	3.282	1.983	2.191	132,3	-39,6	10,5	55,1

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

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	22	23	24	25	22 a 23	23 a 24	24 a 25	22 a 25
Núm. de brotes	70	89	88	120	27,1	-1,1	36,4	71,4
Núm. de afectados	661	1.267	893	822	91,7	-29,5	-8,0	24,4
Núm. de hospitalizados	7	26	27	9	271,4	3,8	-66,7	28,6
Núm. de defunciones	1	8	7	3	700,0	-12,5	-57,1	200,0
Núm. de contactos	1.133	2.728	1.779	2.050	140,8	-34,8	15,2	80,9

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 (%)			
	22	23	24	25	22 a 23	23 a 24	24 a 25	22 a 25
Núm. de brotes	14	18	12	24	28,6	-33,3	100,0	71,4
Núm. de afectados	113	169	104	190	49,6	-38,5	82,7	68,1
Núm. de hospitalizados	3	1	5	1	-66,7	400,0	-80,0	-66,7
Núm. de defunciones	0	0	1	1	-	-	-	-
Núm. de contactos	103	56	131	123	-45,6	133,9	-6,1	19,4

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 25 se observa con respecto a la semana previa un incremento en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 56 a 66; **+15,2%**), aunque el número de afectados disminuye (de 616 en 418; **-32,1%**).

Esta semana, en relación con la semana 22 en el ámbito de las residencias geriátricas se observa un incremento en el número de brotes (de 38 a 66, **+73,7%**) y de afectados (de 395 a 418; **+5,8%**).

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

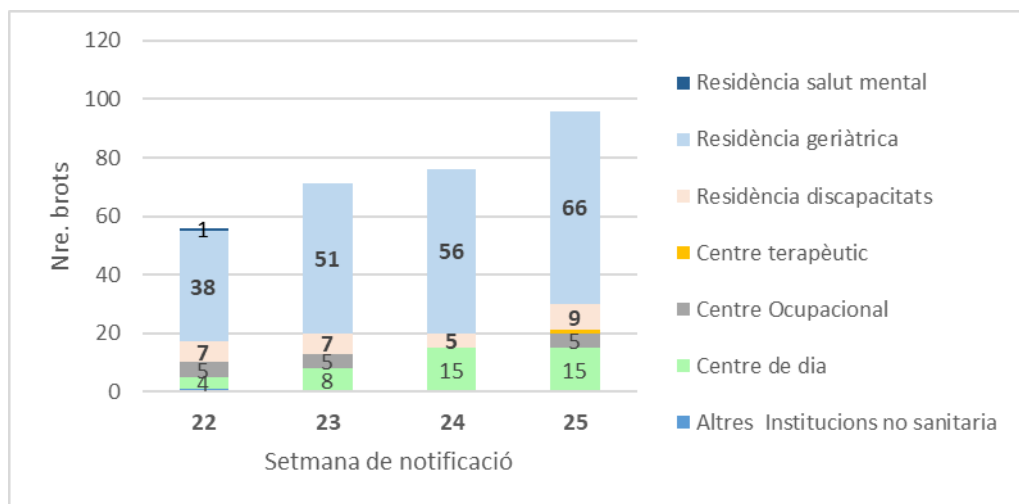
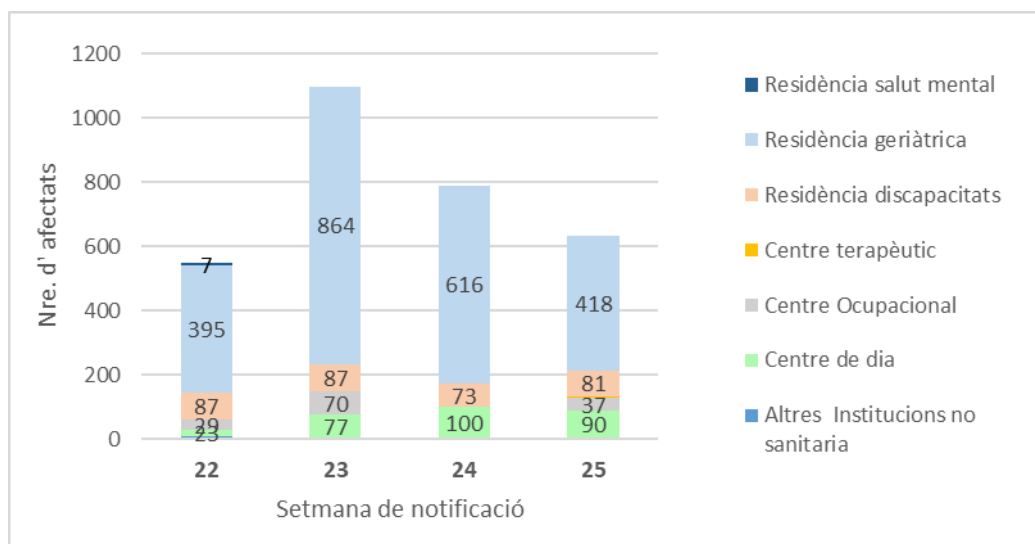


Figura 8. Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



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 25 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **de los centros sociosanitarios**, con un incremento con respecto a la semana previa (de 4 a 13 brotes; +225%). También el número de afectados ha sido superior en los centros sociosanitarios que han mostrado un incremento con respecto a la semana previa (de 49 a 119; +142,9%) (figuras 9 y 10).

Esta semana, en relación con la semana 22 en el ámbito de los centros sociosanitarios se observa un incremento en el número de brotes (de 3 a 13, **+333,3%**) y de afectados (de 36 a 119; **+230,6%**).

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

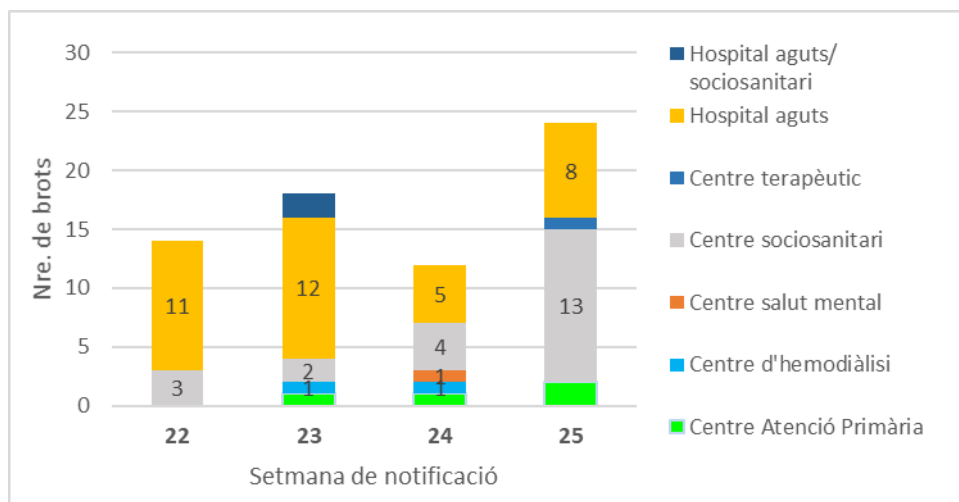
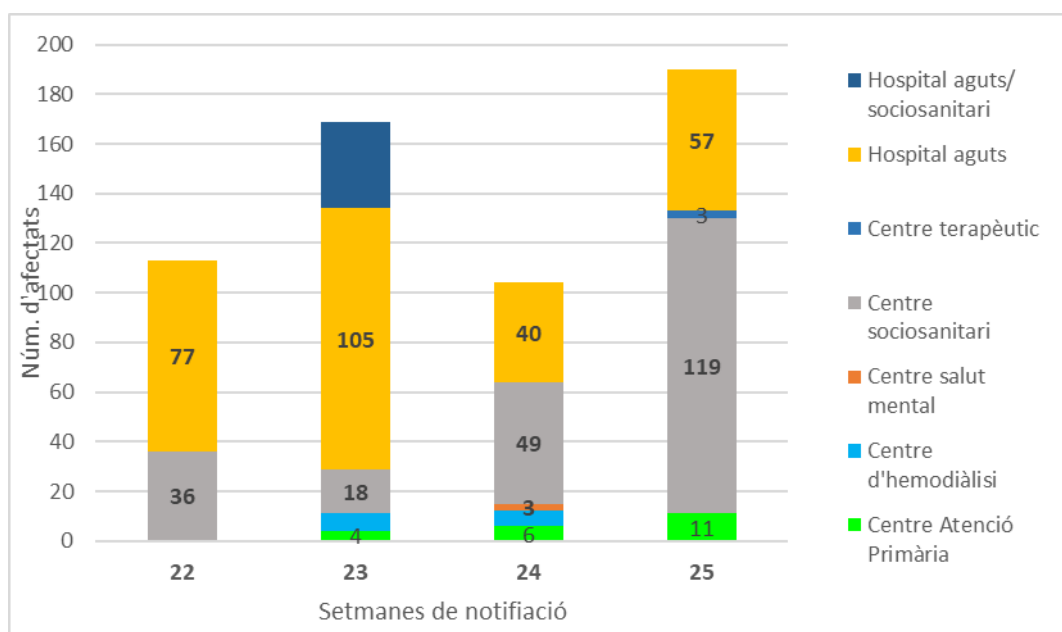


Figura 10. Evolució del número de afectados en los centros sanitarios según la semana de notificación



2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 11 y 12 se observa que en la mayoría de los SVE existe un incremento en los brotes notificados con respecto a la semana previa excepto en los SVE Catalunya Central, Girona y Tarragona en que se produce un descenso. En los ámbitos vulnerables, también se observa la misma evolución en todos los territorios.

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

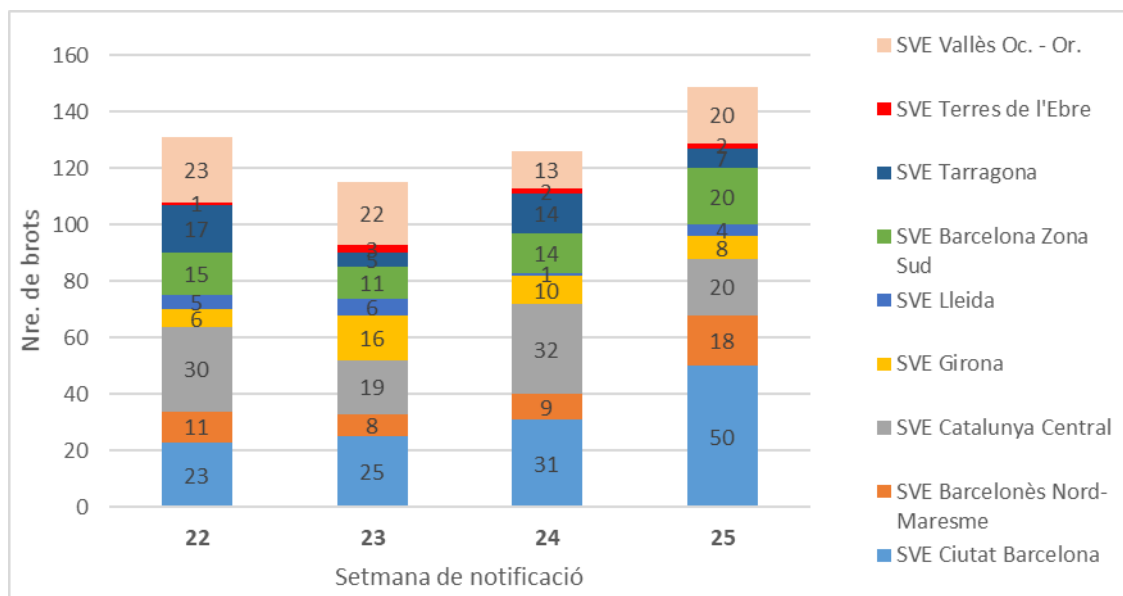
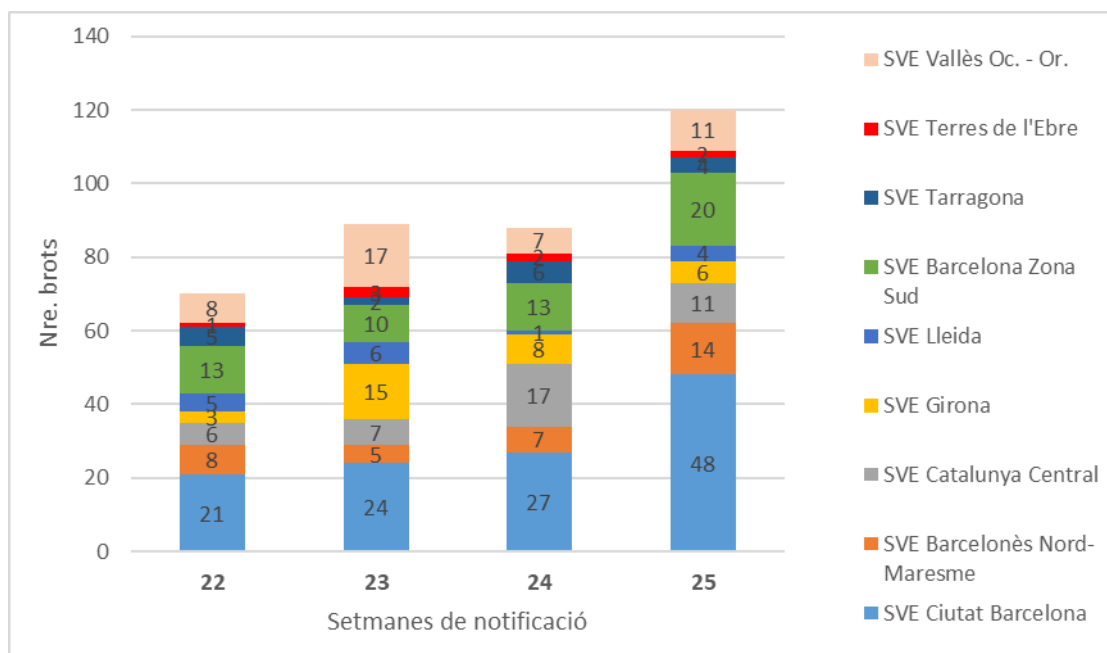


Figura 12. Evolución del **número** de brotes en los **ámbitos vulnerables** por **SVE** según la semana de notificación



3. Indicadores de contactos estrechos

Desde la semana 18 se ha modificado la estrategia de control de la COVID-19, ya 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.

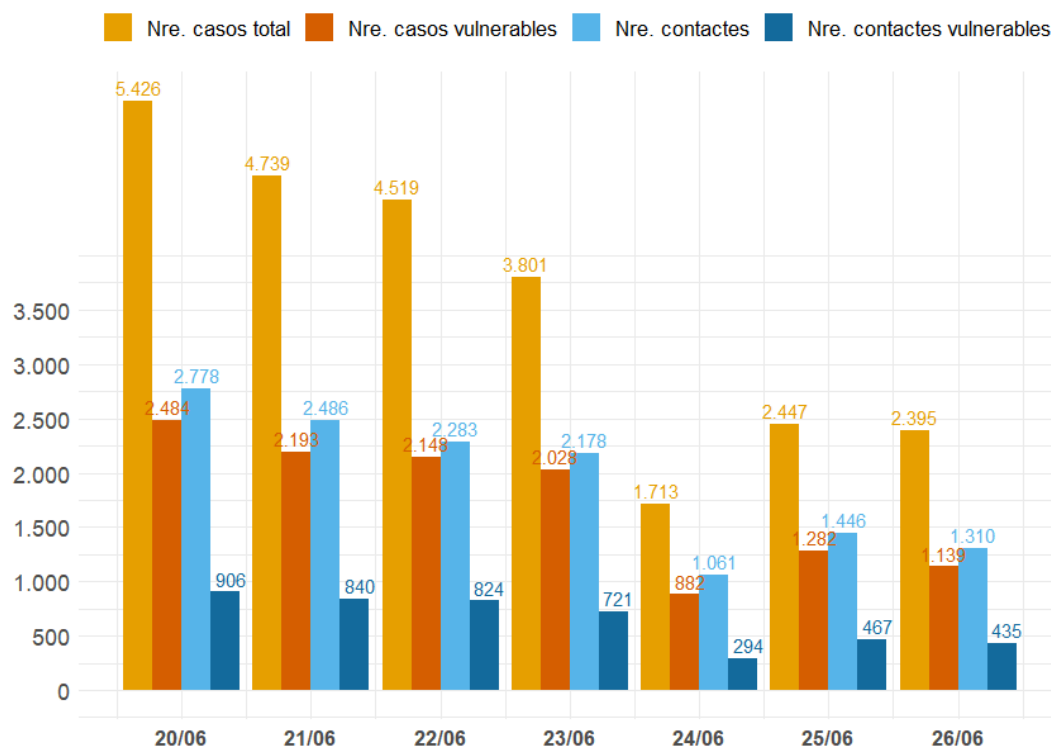
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 15 y figura 13 se puede observar que aumentan los CE totales (+6,6%), los CEv (+16,4%) y también se observa un importante aumento de casos totales (+33,6%) como de casos vulnerables (+30,4%) respecto de la semana anterior.

Tabla 15. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 24 y 25. Cataluña, 2022.

	SE 24	SE 25	Variación
Casos en total	18.736	25.040	33,6%
Casos vulnerables	9.323	12.156	30,4%
CE en total	12.706	13.542	6,6%
CE vulnerables	3.854	4.487	16,4%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 25. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,3

Un total de **8.786 casos vulnerables han informado los suyos CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,3 y aumenta 0,1 puntos 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 25. Cataluña, 2022.

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 25	Variación respecto de la SE 24
Barcelona Ciutat	1.596	2.139	1,3	0
Barcelona Sud	2.083	2.844	1,4	0,1
Barcelonès Nord- Maresme	964	1.034	1,1	0
Catalunya Central	604	666	1,1	0
Girona	802	1.095	1,4	0,2
Lleida i Alt Pirineu i Aran	466	578	1,2	0,2
Tarragona	754	978	1,3	0,3

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 25	Variación respecto de la SE 24
Terres de l'Ebre	164	165	1	0,3
Vallès	1.353	1.873	1,4	0
Total	8.786	11.372	1,3	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:** 72,3%

Este indicador experimenta una disminución respecto de la semana 24 de 7 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 91,7% 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 25. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 25	Variación respecto de la SE 24
Barcelona Ciutat	3.186	1.596	50,1	-21,2
Barcelona Sud	2.272	2.083	91,7	-2,3
Barcelonès Nord-Maresme	1.206	964	79,9	0,3
Catalunya Central	799	604	75,6	-5,1
Girona	966	802	83	-1,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	632	466	73,7	3,5
Tarragona	925	754	81,5	-4
Terres de l'Ebre	239	164	68,6	-13,3
Vallès	1.908	1.353	70,9	-3,7
Total	12.156	8.786	72,3	-7

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 33,1 %

Del total de 13.542 CE de esta semana, 4.487 CE son vulnerables, lo que representa el 33,1%. Hay que destacar Barcelona Sud con el 43,2% de sus CE vulnerables (tabla 18).

Tabla 18. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 25. Cataluña, 2022.

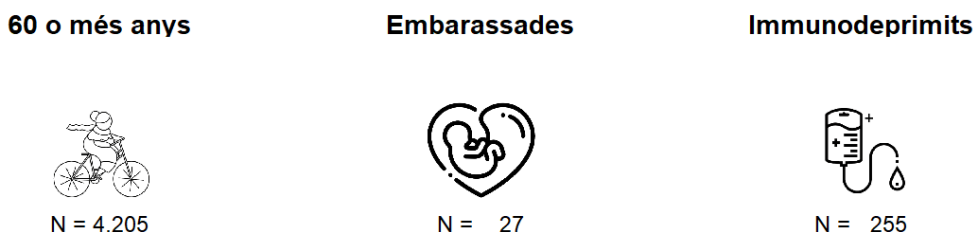
SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 25	Variación respecto de la SE 24
Barcelona Ciutat	2.178	706	32,4	-8,9
Barcelona Sud	3.168	1.367	43,2	12,5
Barcelonès Nord-Maresme	1.280	434	33,9	0,4
Catalunya Central	776	328	42,3	8,9
Girona	1.593	438	27,5	-0,5
Lleida i Alt Pirineu i Aran	911	126	13,8	-12,4
Tarragona	1.191	280	23,5	-15,7
Terres de l'Ebre	171	39	22,8	-31,3
Vallès	2.274	769	33,8	5,3
Total	13.542	4.487	33,1	0,5

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

- **De 60 años o más: 4.205**
- Inmunodeprimidos: 255
- Embarazadas: 27

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 otra parte, como no se llega a llamar a la totalidad de casos y el sistema sólo puede detectar la fecha de nacimiento, no se puede saber si las personas menores de 60 años son inmunodeprimidas o están embarazadas si no se les llama. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiològica 25. Catalunya, 2022.

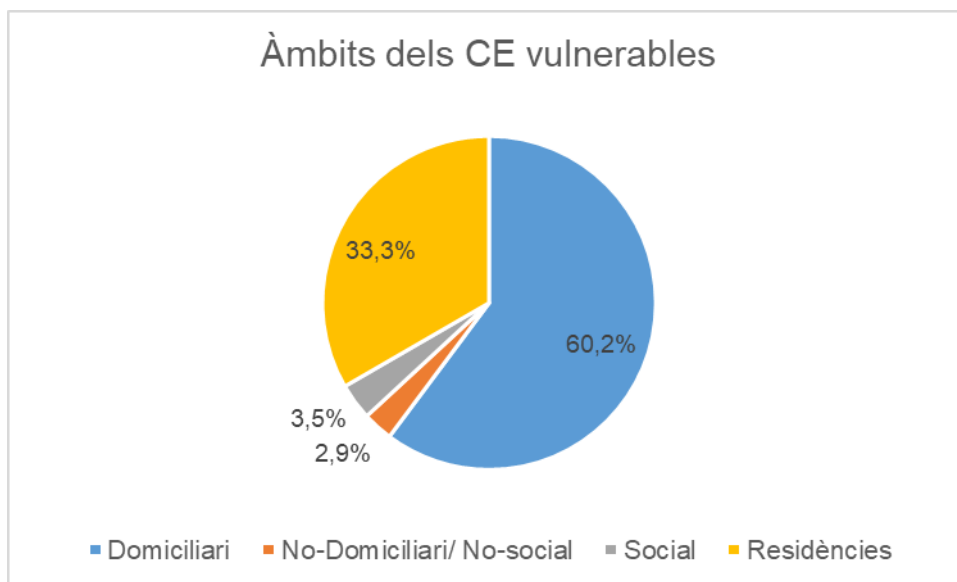


Durante la semana 25 se han notificado **1.927 CE en el ámbito residencial** (pero esta cifra se actualizará la siguiente semana).

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

En la figura 15 se observa que, si añadimos los 1.927 CE de residencias a los 13.542 CE totales, tenemos **un total de 15.469 CE**; de estos el 67,0% son del ámbito domiciliario, 3,4% pertenecen al social, un 13,2% pertenecen a residencias y un 16,4% a otros ámbitos. De los **5.781 CE vulnerables**, el 60,2% son del ámbito domiciliario, un 33,3% pertenecen a residencias, un 3,5% pertenecen al ámbito social y 2,9% son de otros ámbitos.

Figura 15. Ámbitos de los CE, totales y vulnerables de los casos vulnerables. Semana epidemiològica 25. Catalunya, 2022.



Resumen de los indicadores de CE de las últimas semanas

Se observa un aumento importante de los casos notificados, de los casos vulnerables, de los CE totales y de los CEv en la última semana respecto de la anterior semana. Disminuye el porcentaje de casos vulnerables informados con censo de contactos, y el porcentaje de los CEv que se mantiene en torno a un 32%. Se observa en la figura 16 como en la SE 25 se llega al pico máximo de

casos, casos vulnerables, CE y CEv en todo el periodo estudiado (de la SE 17 a la SE 25).

Tabla 19. Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 20-25. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	20	21	22	23	24	25
Núm. de casos	16.362	13.316	14.123	15.386	19.451	25.040
Núm. de casos vulnerables confirmados	8.458	7.155	7.659	7.833	9.658	12.156
% de casos vulnerables con CE informados	81,9	84,8	83,0	84,0	79,4	72,3
Núm. de CE	11.420	10.398	10.826	10.740	13.122	13.542
Núm. de CE vulnerables	3.927	3.256	3.617	3.486	3.981	4.487
% de CE vulnerables	34,4	31,3	33,4	32,5	30,3	33,1
Media de CE por caso vulnerable	1,0	1,0	1,1	1,1	1,2	1,3
% de CE domiciliarios	89,9	90,6	90,5	89,0	76,6	70,4
% de CE vulnerables domiciliarios	89,0	89,5	89,0	90,4	90,4	90,7

Figura 16. Evolución de los casos totales, casos vulnerables, CE totales, CEv de las últimas semanas. Cataluña, 2022.

