

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 117

Semana 31 (del 1 al 7 de agosto del 2022)

12/08/2022

**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.

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

© Agosto 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, agosto 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 31	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 Re infecciones.....	11
1.7 Indicadores de proceso	11
2. Indicadores de brotes	13
2.1. Brotes notificados en la semana 31 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2. Brotes notificados en la semana 31 (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	21
3. Indicadores de contactos estrechos	23
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	23
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado.....	24
3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE.....	25
3.4 Porcentaje de CE vulnerables	26
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables	27
Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas	28

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 el 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 revisará semanalmente y se modificará 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 mencionan algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 30 (del 25 al 31 de julio)
- Semana epidemiológica 29 (del 18 al 24 de julio)
- Semana epidemiológica 28 (del 11 al 17 de julio)
- Semana epidemiológica 27 (del 4 al 10 de julio)
- Semana epidemiológica 26 (del 27 de junio al 3 de julio)
- Semana epidemiológica 25 (del 20 al 26 de junio)
- Semana epidemiológica 24 (del 13 al 19 de junio)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 31

1. Indicadors de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	4.122 (-51,4%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	2.257 (-48,5%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	98 (0,67)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	21 (-12)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	43,3 (4,2)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	122,8
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	28,7
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	331 (14,7%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,52 (1,93)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	17,18
2. Indicadors de brots	
2.1. Brotes notificados en la sem. 31, todos los ámbitos (variación SE 30 actualizada: 64)	56 (-8;-14,3%)
2.2. Distribución de los brotes sem. 31 por ámbito genérico: instit. no sanit. – fam. - soc.	73,2%;17,9%;7,1%
2.3. Brotes activos (variación SE 30: 184)	91 (-93; -50,5%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. – c. sanit. – fam.	88%;4,4%;4,4%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 28-31): 123-56	-67 (-54,5%)
2.6 Evolución semanal de brotes en ámbitos vulnerables (sem. 28-31): 101-42	-59 (-58,4%)
2.6.1. Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 28-31): 18-1	-17 (-94,4%)
2.6.2. Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 28-31): residencias geriátricas	56-31(-25;-44,6%)
2.7. Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados	11-1 (-10;-90,9%)
3. Indicadors de contactes estrets	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	4.122 / 2.753 / 4.713 / 976
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,3 (0)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	87,1% (+0,6)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	20,7 (-1,2)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	896
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	71
Número de CE embarazadas con respecto a los CE vulnerables	10
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 31 se han diagnosticado 4.122 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución considerable respecto de la semana pasada (-51,4%). De estos, 2.257 eran mayores de 60 años (54,8%) y representan un 48,5% menos que la semana pasada. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (33,5%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. La disminución más notable se ha producido en el grupo de 60-69 años con un decrecimiento del 56,5% (tabla 1).

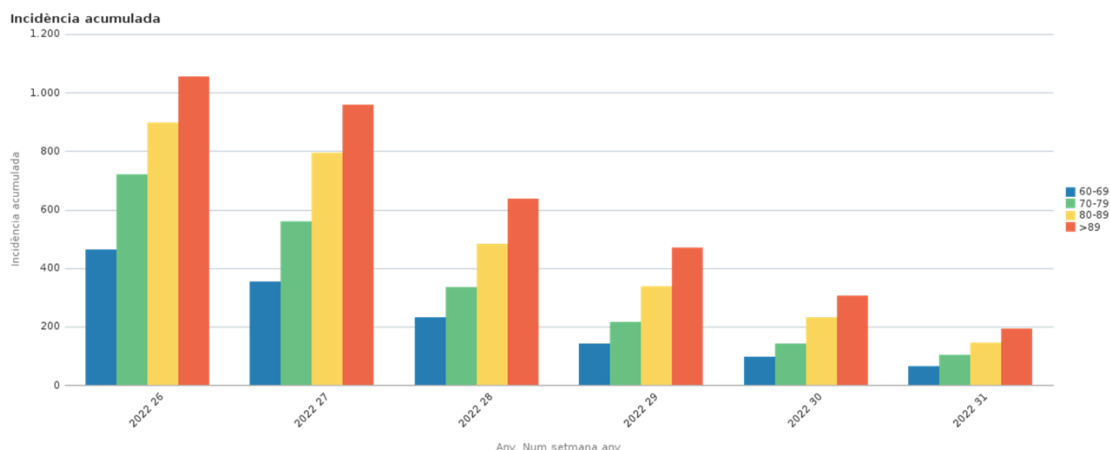
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 30		SE 31		SE 30-31
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	980	29,2	626	27,7	-56,5
70-79	1.049	31,3	755	33,5	-38,9
80-89	946	28,2	622	27,6	-52,1
>89	376	11,2	254	11,3	-48,0
Total >=60 años	3.351	100,0	2.257	100,0	-48,5

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 98 casos por 100.000 h., en la semana 31, en que decrecen respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 0,67 (figura 1), La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (192 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que decrecen más los casos respecto de la semana pasada es en el de 80-89 años con una razón de 0,63.

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



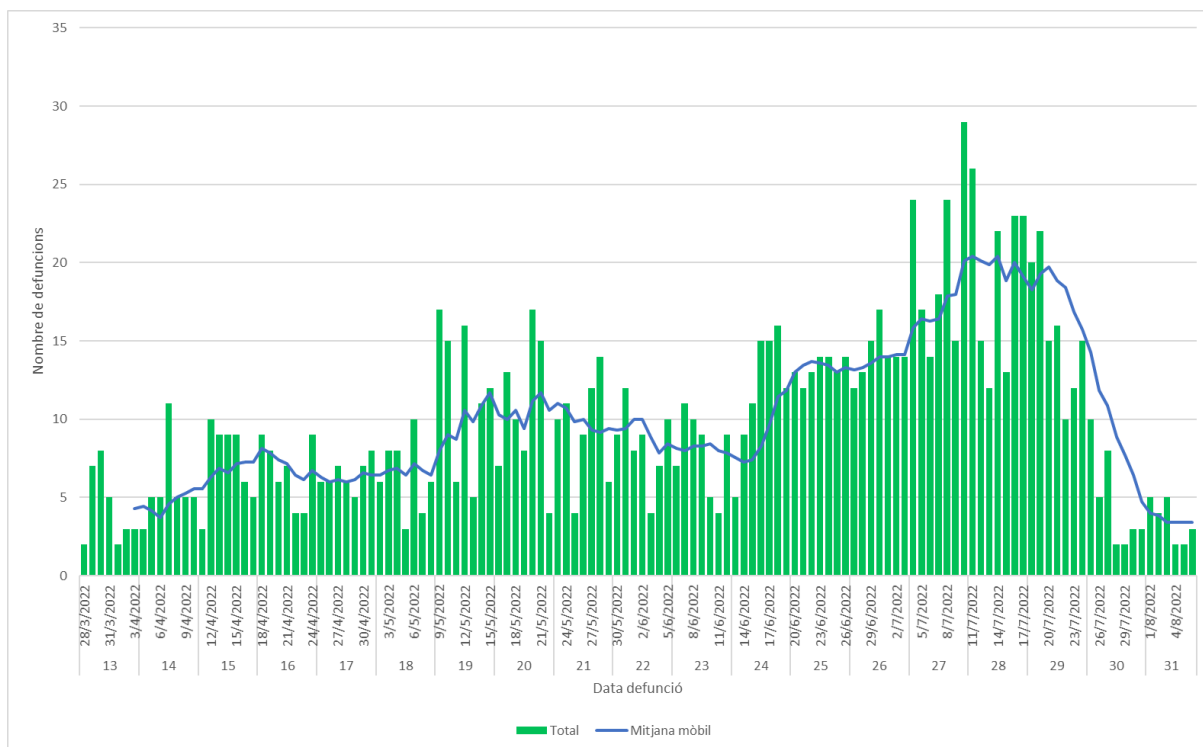
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 31 se han notificado 21 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 12 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 80-89 años (2,0 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 24 y 28 y una tendencia decreciente a partir de la semana 29 (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 28		SE 29		SE 30		SE 31		Δ SE 30 - 31
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	1	0,0	2	0,1	1	0,0	1	0,0	0
50-59	3	0,3	4	0,4	0	0,0	2	0,2	2
60-69	8	0,9	6	0,7	5	0,6	4	0,5	-1
70-79	15	2,3	20	3,1	8	1,2	6	0,9	-2
80-89	52	14,6	39	11,0	14	3,9	7	2,0	-7
>89	54	55,2	38	38,8	5	5,1	1	1,0	-4
Total	133	1,7	109	1,4	33	0,4	21	0,3	-12

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 31 se han registrado 854 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 241 casos menos que en la semana pasada (1.095) y 83 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 6 casos menos que en la semana pasada (89) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 43,3 y 4,2 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 (78,7 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (3,7 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.

	SE 30				SE 31				Δ SE 30 - 31
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	255	4,39	30	0,52	241	4,15	25	0,43	-14
60-69	157	18,03	24	2,76	110	12,63	21	2,41	-47
70-79	252	38,86	24	3,70	180	27,76	24	3,70	-72
80-89	291	81,86	7	1,97	246	69,20	12	3,38	-45
>89	140	143,12	4	4,09	77	78,72	1	1,02	-63
Total	1.095	55,52	89	4,51	854	43,30	83	4,21	-241

Fuente: CatSalut SAP BusinessObject

1.5 Estado vacunal

Durante la semana 31, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 122,8 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (69,0), e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (202,6) y no vacunadas (154,8) (tabla 4).

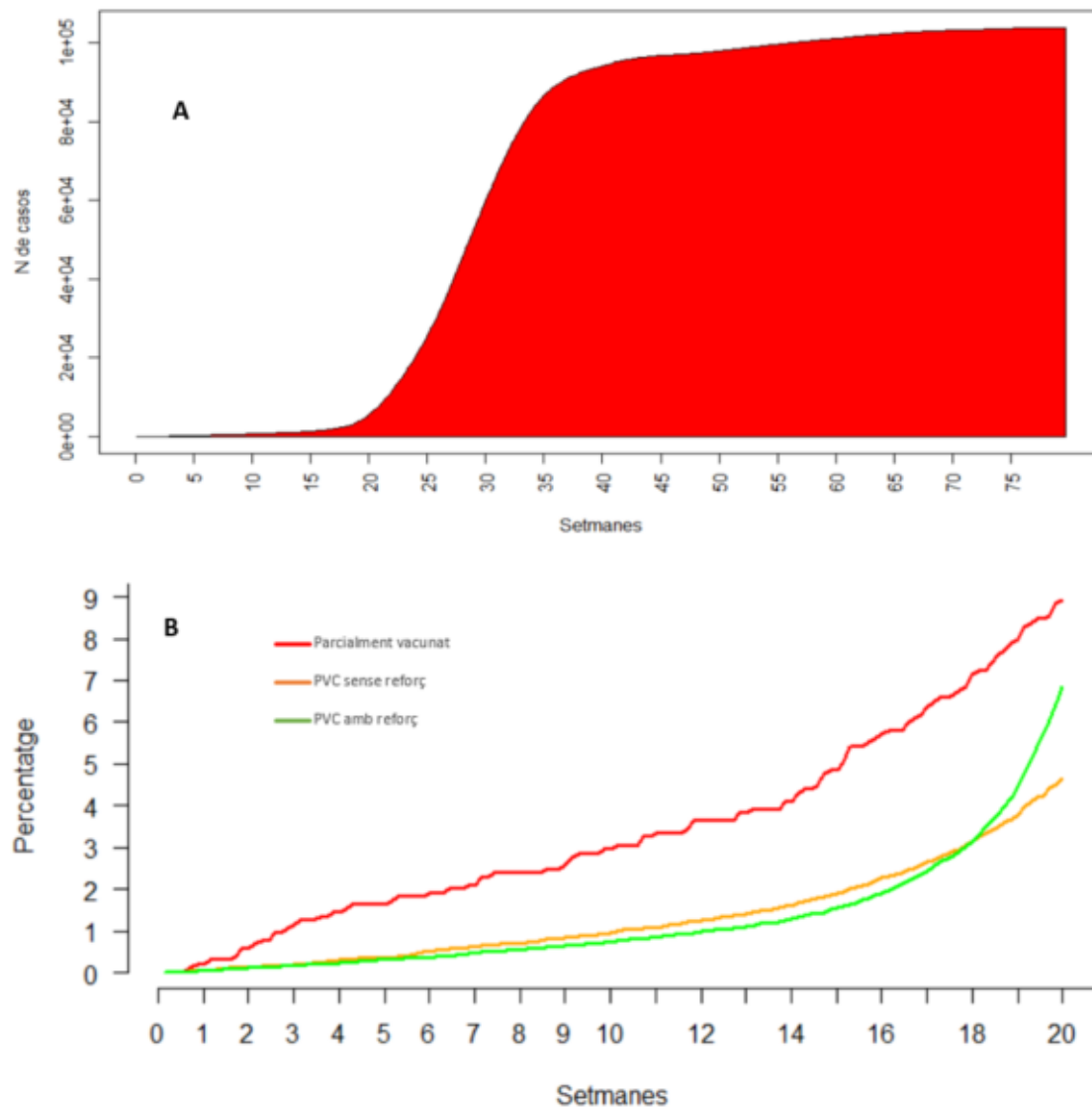
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, así la media de semanas de protección vacunal de esta semana es 28,7 (figura 3A).

En la semana 15 desde la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,1%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 98,1% y con pauta completa con refuerzo del 98,4% (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
Total >=60 años	1.895	122,8	187	69,0	50	202,6	125	154,8

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 31 se han detectado 331 casos de reinfección, cosa que representa el 14,7% 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 26,4% y el que menos el de 60-69 años (11,2%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 30		SE 31		Total SE 17-31	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	138	14,1	70	11,2	3.364	9,7
70-79	126	12,0	90	11,9	2.700	6,9
80-89	129	13,6	104	16,7	2.941	10,7
>89	85	22,6	67	26,4	1.995	19,8
Total >=60 años	478	14,3	331	14,7	15.341	12,0

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 31, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,55 días con PCR (-0,03 respecto de la semana anterior) y 1,93 días con TAR (-0,05 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4) y el tiempo de investigación (media de horas entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 17,18 horas (-2,71 horas respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

Tabla 6. Evolución del tiempo de testeo (días) y tiempo de investigación (horas). Cataluña, 2022.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 27	2,58	2,05	29,99
SE 28	2,66	2,03	29,71
SE 29	2,58	1,98	19,89
SE 30	2,55	1,93	17,18

Figura 4. Tiempo de testeo del caso, expresado en días, entre fecha de inicio de los síntomas y fecha de diagnóstico, con PCR o TAR por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.

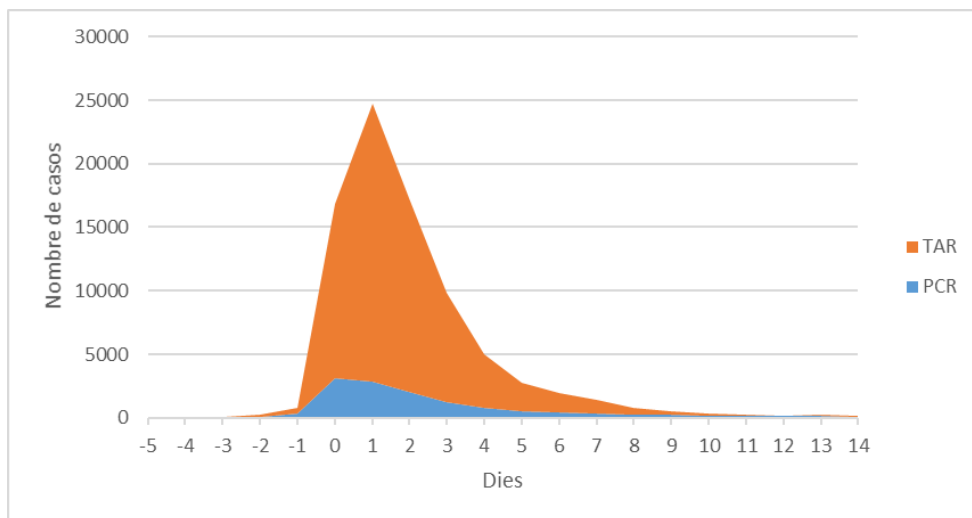
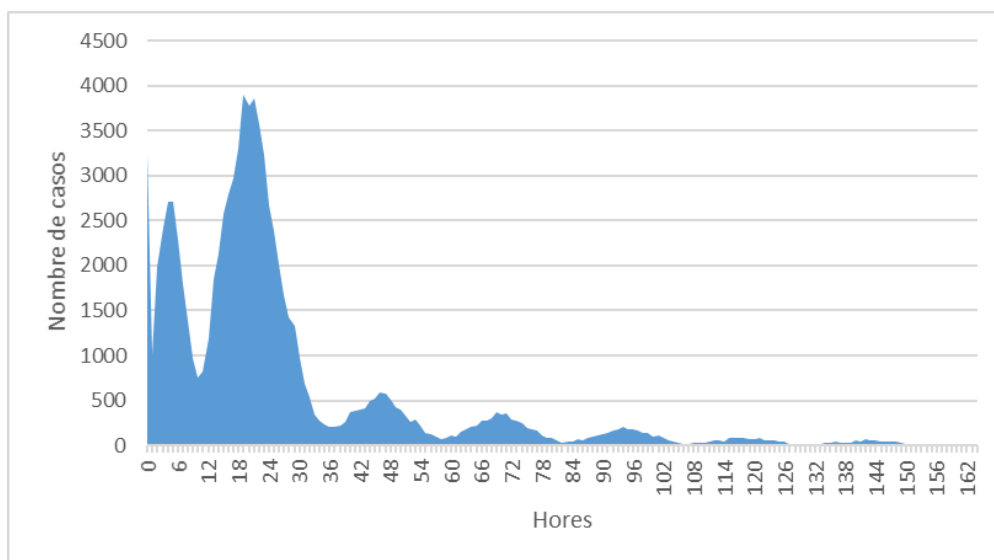


Figura 5. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1. Brotes notificados en la semana 31 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 31 se han notificado 56 brotes en la XVEC que han ocasionado **280** personas afectadas, 24 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habrían requerido ingreso hospitalario debido a la COVID-19, o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. Ha habido un muerto que pertenecía a un ámbito vulnerable, en concreto una residencia geriátrica. En el contexto de estos brotes, **494** contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Barcelona Ciutat (32,1%) y Catalunya Central (26,7%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	6	51	0	0	124
SVE Barcelonès Nord i Maresme	4	30	1	0	41
SVE Catalunya Central	15	47	4	0	32
SVE Barcelona Ciutat	18	64	12	1	52
SVE Girona	1	10	1	0	28
SVE Lleida	3	12	0	0	14
SVE Tarragona	2	6	1	0	7
SVE Terres de l'Ebre	2	12	1	0	25
SVE Vallès Occ. i Or.	5	48	4	0	171
Total general	56	280	24	1	494

2.2. Brotes notificados en la semana 31 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

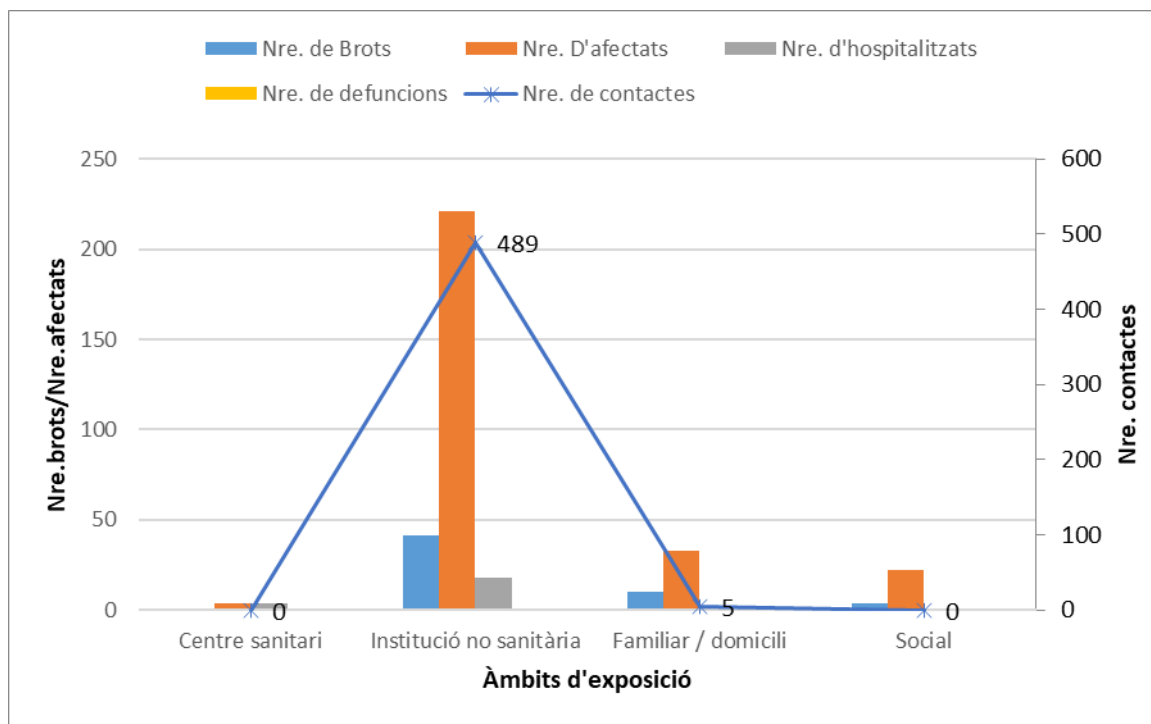
El ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (**73,2%**) seguido del ámbito familiar (17,9%) y del ámbito social (7,1%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (**78,9%**), seguido del ámbito familiar (11,8%) y del ámbito social (7,9%). La media global de casos por brote ha sido

de 5,0 (DS 3,9), siendo la más elevada la del ámbito social (5,5; DS 2,9) y las instituciones no sanitarias (5,4; DS 4,4) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (489 de 494) (figura 6).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	1	1,8	4	1,4	4,0	-
Institución no sanitaria	41	73,2	221	78,9	5,4	4,4
Familiar/domiciliario	10	17,9	33	11,8	3,3	0,5
Social	4	7,1	22	7,9	5,5	2,9
Total general	56	100,0	280	100,0	5,0	3,9

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.



*Colectivos socialmente vulnerables

2.3. Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 91 brotes, que han afectado a 1.693 personas, 38 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 11 han muerto. En el contexto de estos brotes 2.493 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (26,4%), Barcelona Nord-Maresme y Girona (15,4% cada uno). El mayor porcentaje de afectados se da en Barcelona Sud (28,4%) y Barcelona Nord-Maresme (23,7%) (tabla 9).

Tabla 9. 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	13	480	6	1	340
SVE Barcelonès Nord i Maresme	14	401	3	2	1.077
SVE Catalunya Central	10	40	3	0	31
SVE Barcelona Ciutat	24	241	15	3	252
SVE Girona	14	300	4	1	516
SVE Lleida	1	4	0	0	14
SVE Tarragona	4	89	2	4	6
SVE Terres de l'Ebre	4	65	1	0	60
SVE Vallès Occ. i Or.	7	73	4	0	197
Total general	91	1.693	38	11	2.493

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 (89%), seguido de los centros sanitarios y el ámbito familiar (4% cada uno). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (85,2%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (13,1%). La media de casos por brote ha sido de 18,6 (DS 26,5), y la más elevada se produce en el ámbito de los centros sanitarios (55,5; DS 84). En estos brotes activos, ha habido 11 defunciones, 8 en instituciones no sanitarias y 3 en centros sanitarios (tabla 10).

Tabla 10. 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 sanitario	4	4,4	222	13,1	55,5	84,0
Familiar/domiciliario	4	4,4	14	0,8	3,5	0,6
Institución no sanitaria	81	89,0	1.443	85,2	17,8	21,1
Social	1	1,1	3	0,2	3,0	-
Otros	1	1,1	11	0,6	11,0	-
Total general	91	100,0	1.693	100,0	18,6	26,5

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

En la última semana ha habido un descenso en los brotes notificados del **-12,5%** con respecto a la semana previa, que es del **-54,5%** comparando con la semana 28 (tabla 11). 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 30 había 60 brotes y a día de hoy son 64.

En los ámbitos vulnerables, también se observa una disminución del **-12,5%**, en la última semana con respecto a la semana anterior, que es del **-58,4%** con respecto a la semana 28. También se tiene que tener en cuenta el referido retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, se observa una disminución en la última semana con respecto a la anterior del **-83,3%**, y un descenso del **-94,4%** con respecto a la semana 28 (tabla 13).

Tabla 11. 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 (%)			
	28	29	30	31	28 a 29	29 a 30	30 a 31	28 a 31
Núm. de brotes	123	80	64	56	-35,0	-20,0	-12,5	-54,5
Núm. de afectados	1.368	602	516	280	-56,0	-14,3	-45,7	-79,5
Núm. de hospitalizados	51	8	7	24	-84,3	-12,5	242,9	-52,9
Núm. de defunciones	17	2	1	1	-88,2	-50,0	0,0	-94,1
Núm. de contactos	1.938	670	1.025	494	-65,4	53,0	-51,8	-74,5

Tabla 12. 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 (%)			
	28	29	30	31	28 a 29	29 a 30	30 a 31	28 a 31
Núm. de brotes	101	53	48	42	-47,5	-9,4	-12,5	-58,4
Núm. de afectados	1.252	505	453	225	-59,7	-10,3	-50,3	-82,0
Núm. de hospitalizados	49	7	5	22	-85,7	-28,6	340,0	-55,1
Núm. de defunciones	16	2	1	1	-87,5	-50,0	0,0	-93,8
Núm. de contactos	1.920	545	973	489	-71,6	78,5	-49,7	-74,5

Tabla 13. 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 (%)			
	28	29	30	31	28 a 29	29 a 30	30 a 31	28 a 31
Núm. de brotes	18	16	6	1	-11,1	-62,5	-83,3	-94,4
Núm. de afectados	182	173	44	4	-4,9	-74,6	-90,9	-97,8
Núm. de hospitalizados	21	0	0	4	-100,0	-	-	-81,0
Núm. de defunciones	3	1	0	0	-66,7	-100,0	-	-100,0
Núm. de contactos	99	93	89	0	-6,1	-4,3	-100,0	-100,0

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 31 se observa con respecto a la semana previa un descenso en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 36 a 31; -**16,1%**) y en el número de afectados (de 377 a 150; **-60,2%**).

Esta semana, en relación con la semana 28 en el ámbito de las residencias geriátricas se observa un descenso en el número de brotes (de 56 a 31; -**44,6%**) y también en el número de afectados (de 792 a 150; **-81,1%**).

Figura 7. Evolució en el **número de brotes** en les **institucions no sanitàries** segons la setmana de notificació

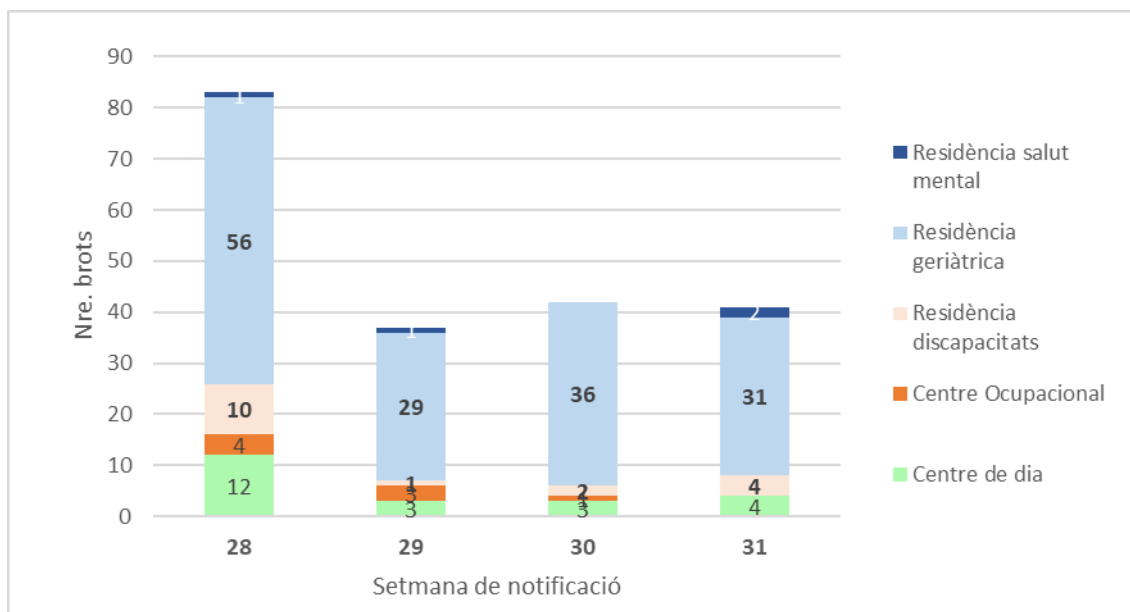
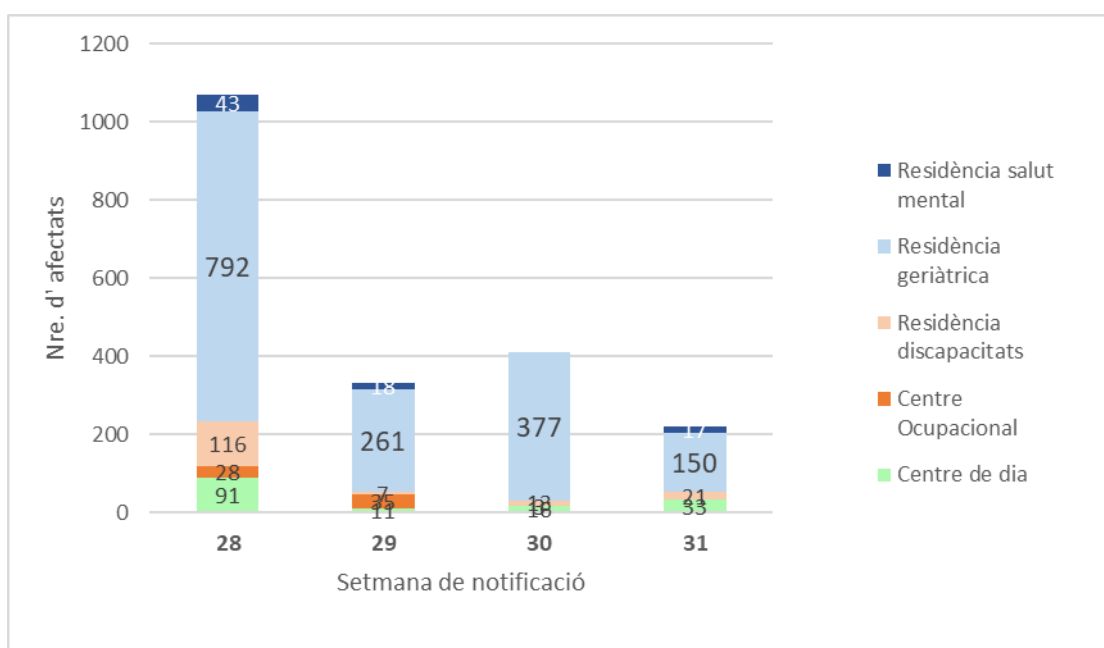


Figura 8. Evolució en el número de **afectats** en les **institucions no sanitàries** segons la setmana de notificació



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 31 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **de hospital de agudos**, aunque se observa una disminución con respecto a la semana previa (de 4 a 1 brote; **-75%**). El número de afectados en los hospitales de agudos también ha disminuido (de 18 a 4; **-77,8%**) (figuras 9 y 10).

Esta semana, en relación con la semana 28, en el ámbito de hospital de agudos, se experimenta un descenso del número de brotes (de 11 a 1; **-90,9%**), así como del número de afectados (de 117 a 4; **-96,6%**).

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

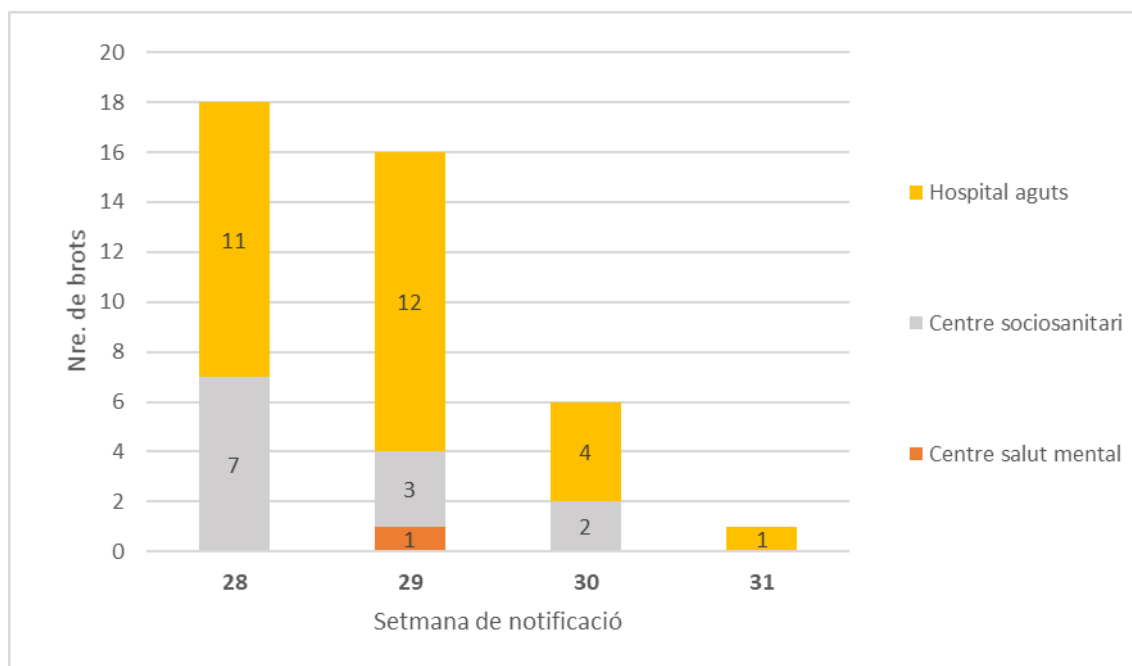
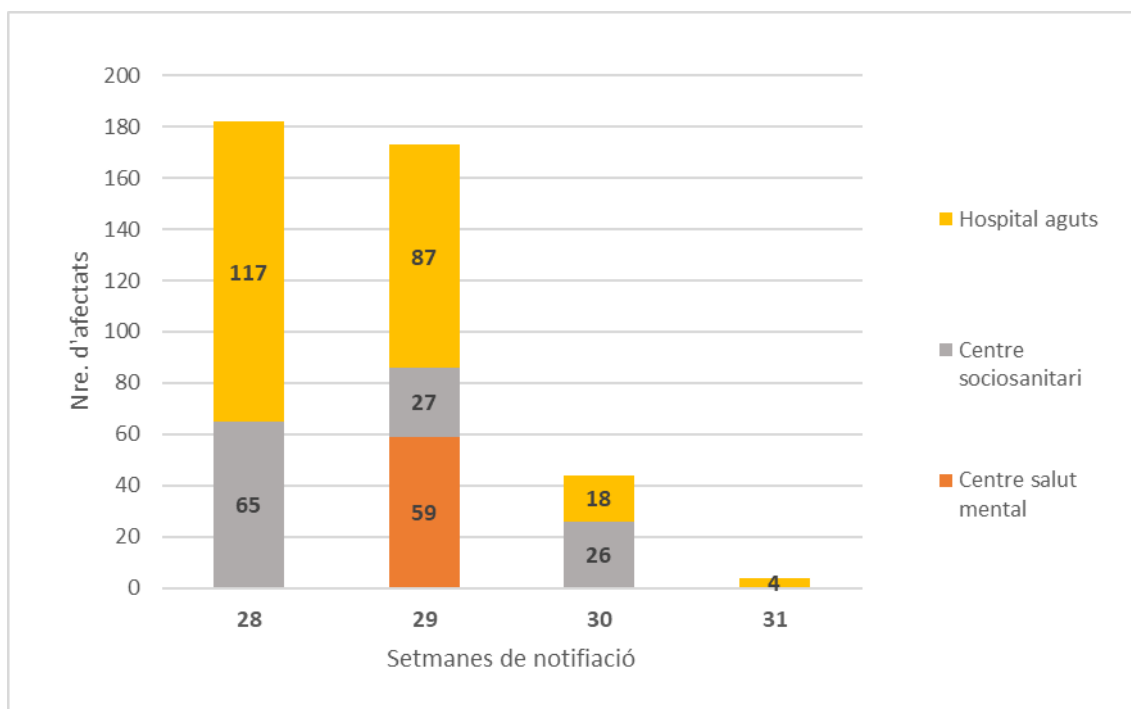


Figura 10. Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios** según la semana de notificación



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 descenso en los brotes notificados con respecto a la semana previa, excepto en Barcelona Ciutat y Catalunya Central. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita previamente en todos los territorios.

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

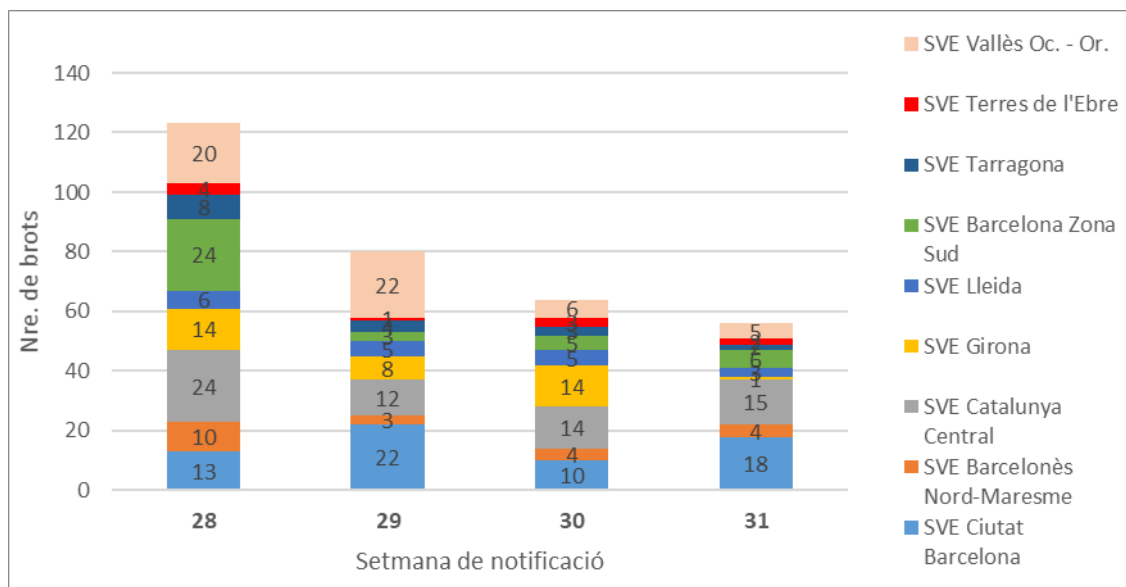
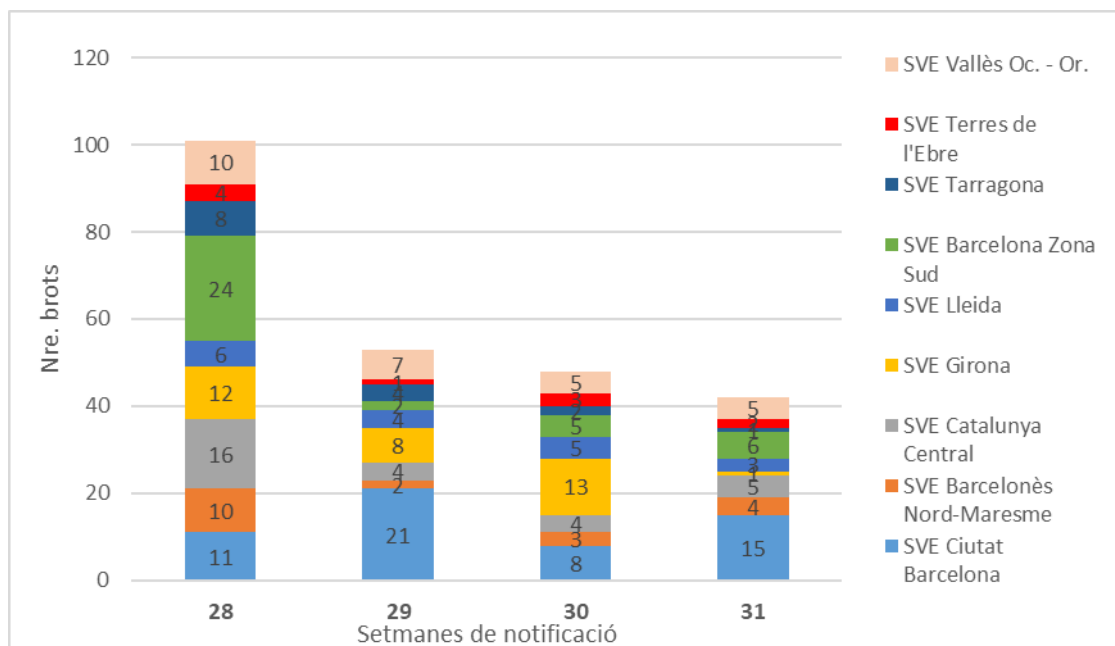


Figura 12. Evolución del **número** de brotes en los **ámbitos vulnerables** por **SVE** según la semana de notificación



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 definen en el informe.

Cabe 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.

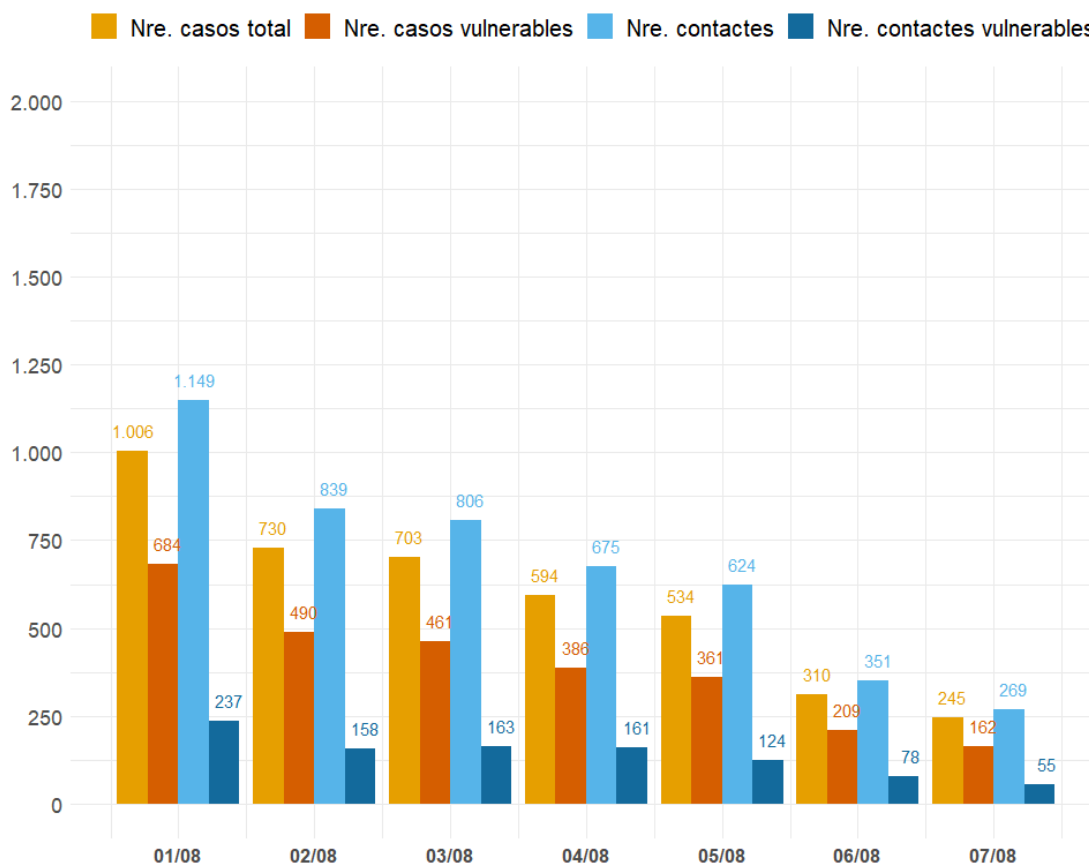
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 13 se observa que disminuyen los CE totales (-51,4%), los CEv (-60,1%) y también se observa una importante disminución de casos totales (-46,9%) como de casos vulnerables (-42,7%) respecto de la semana anterior.

Tabla 14. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 30 y 31. Cataluña, 2022.

	SE 30	SE 31	Variación
Casos en total	6.056	4.122	-46,9%
Casos vulnerables	3.929	2.753	-42,7%
CE en total	7.136	4.713	-51,4%
CE vulnerables	1.562	976	-60,1%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,3

Un total de **2.399 casos vulnerables han informado de sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,3 sin ninguna variación respecto de la semana anterior (tabla 15).

Tabla 15. Casos vulnerables informados, CE identificados, y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 31	Variación respecto de la SE 30
Barcelona Ciutat	502	694	1,4	-0,1
Barcelona Sud	406	593	1,5	0,1
Barcelonès Nord-Maresme	226	242	1,1	0,1
Catalunya Central	178	224	1,3	-0,2
Girona	263	346	1,3	-0,4
Lleida i Alt Pirineu i Aran	240	260	1,1	-0,1
Tarragona	162	209	1,3	0
Terres de l'Ebre	68	61	0,9	0
Vallès	354	416	1,2	-0,2
Total	2.399	3.045	1,3	0

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

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

Objetivo: >80% **Resultado:** 87,1%

Este indicador experimenta un aumento respecto de la semana 30 de 0,6 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 96% de los casos vulnerables a los que se les ha podido hacer la encuesta, por lo tanto, con CE informados (tabla 16).

Tabla 16. Número y porcentaje de casos vulnerables informados según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 31	Variación respecto de la SE 30
Barcelona Ciutat	546	694	91,9	1,3
Barcelona Sud	423	593	96	0,4
Barcelonès Nord-Maresme	271	242	83,4	-1,1
Catalunya Central	208	224	85,6	-5,1
Girona	283	346	92,9	5,3
Lleida i Alt Pirineu i Aran	282	260	85,1	6,9
Tarragona	179	209	90,5	-0,2
Terres de l'Ebre	91	61	74,7	-7,3
Vallès	461	416	76,8	-2,2
Total	2.753	3.045	87,1	0,6

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 20,7%

Del total de 4.713 CE de esta semana, 976 CE son vulnerables, lo que representa el 20,7%. Hay que destacar Terres de l'Ebre con el 28,6% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.

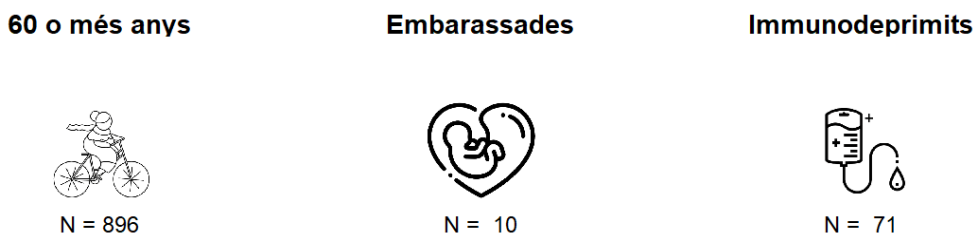
SVE	CE	CE vulnerables	% de CE vulnerables SE 31	Variación respecto de la SE 30
Barcelona Ciutat	1.015	204	20,1	-0,4
Barcelona Sud	890	218	24,5	-1,6
Barcelonès Nord-Maresme	381	77	20,2	-2,1
Catalunya Central	378	85	22,5	-2
Girona	533	106	19,9	-1,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	358	53	14,8	-3,8
Tarragona	373	61	16,4	1,6
Terres de l'Ebre	70	20	28,6	11,7
Vallès	713	151	21,2	-1,9
Total	4.713	976	20,7	-1,2

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

- **De 60 años o más: 896**
- Inmunodeprimidos: 71
- Embarazadas: 10

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 las llegamos a llamar. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 31. Cataluña, 2022.



Durante la semana 31 se han notificado **489 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional ya que se actualizará la semana siguiente).

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

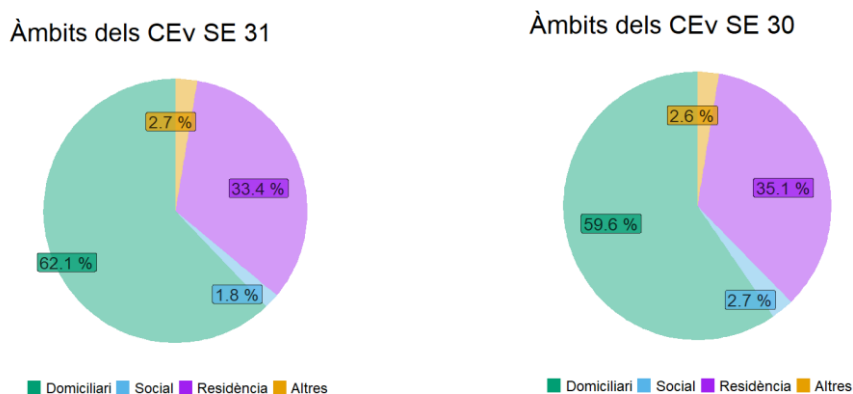
- Número de CE de residencias de la SE 31: 489
- Total de CE en residencias de la SE 31: 5.202
- Total de CE vulnerables en residencias: 1.465

Del total de CE, con la actualización de las residencias (n= 5.202) el 62,1% son de ámbito domiciliario, 2,9% pertenecen al social, un 6.2% pertenecen a residencias y un 28,8% a otros ámbitos.

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 1.465), el 62,1% son de ámbito domiciliario, un 33,4% pertenecen a residencias, un 1,8% pertenecen al ámbito social y 2,7% son de otros ámbitos.

En la figura 15 se observa la distribución de los ámbitos de los CEv de las semanas 30 (actualizadas las residencias) y 31.

Figura 15. Ámbitos de los CE vulnerables de los casos totales. Semana epidemiológica 30 y 31. Cataluña, 2022.



Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas

Continúa la disminución de los casos notificados, de los casos vulnerables, de los CE totales y de los CEv desde el pico que se observa en la SE 26.

Nota: En esta tabla evolutiva y a diferencia del informe, todos los indicadores tienen incorporados los CE de residencias, por lo tanto, aumenta el número de CE, CEv, media y porcentaje de CE vulnerables con respecto al cuerpo del informe.

Tabla 18. Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 26-31. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	26	27	28	29	30	31
Núm. de casos	29.759	23.763	14.771	9.671	6.241	4.122
Núm. de casos vulnerables confirmados	15.213	13.071	8.875	6.094	4.039	2.753
% de casos vulnerables con CE informados	72,3	79,0	84,1	87,3	87,5	87,2
Núm. de CE*	18.790	18.299	15.945	11.516	8.367	5.202
Núm. de CE vulnerables*	8.699	7.540	5.169	2.942	2.519	1.465
Núm. de CE de residencias	3.463	2.951	1.821	452	884	489
% de CE vulnerables*	46,3	41,2	32,4	25,5	30,1	28,2
Media de CE por caso vulnerable*	1,6	1,5	1,5	1,4	1,6	1,5
% de CEv domiciliarios	56,0	56,0	59,3	79,5	59,6	62,1
% de CEv de residencias	39,8	39,1	36,1	15,4	35,1	33,4

* Actualizado con los contactos de las residencias.

Figura 16. Evolució de los casos totals, casos vulnerables, CE totals, CEv de las últimas semanas. Cataluña, 2022.

