

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 118

Semanas 32 y 33 (del 8 al 21 de agosto del 2022)

26/08/2022

**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, Érica 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 32 y 33.....	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 33 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2. Brotes notificados en la semana 33 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico.....	13
2.3. Brotes activos. Distribución territorial.....	14
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.....	17
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.....	21
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado.....	23
3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos en 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 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 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 que 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 33 (del 15 al 21 de agosto)
- Semana epidemiológica 32 (del 8 al 14 de agosto)
- Semana epidemiológica 31 (del 1 al 7 de agosto)
- 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)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 32 y 33

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	2.240 (-36,5%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	1.221 (-38,3%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	52 (0,71)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de semana anterior)	9 (-12)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000h. de SARS-CoV-2 (UCI)	32,7 (2,6)
1.5. Tasa incidencia en >=60 años con pauta de vacunación completa + refuerzo	65,5
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	29,0
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	210 (17,2%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,40 (1,96)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	19,55
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 33, todos los ámbitos (variación SE 32= 35)	34 (-1; -2,9%)
2.2. Distribución de los brotes de la sem. 33 por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - sanit.	52,9%;32,4%;14,7%
2.3. Brotes activos (variación SE 32= 68)	56 (-12; -17,6%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - c. sanit. - fam.	94,6%; 3,6%; 1,8%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 30-33): 65-34	-31 (-47,7%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 30-33): 49-23	-26 (-53,1%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 30-33): 6-5	-1 (-16,7%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 30-33): residencias geriátricas	36-15 (-21; -58,3%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 30-33): centros sociosanitarios	2-3 (+1; +50%)
3. Indicadores de contactos estrechos (SE 32 y 33)	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	5.297 / 3.503 / 6.069 / 1.317
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de semanas anteriores)	1,3 (0)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE (variación respecto de las semanas anteriores)	86,4% (-1,7)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	21,7 (-0,5)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	1.219
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	88
Número de CE embarazadas con respecto a los CE vulnerables	10
3.5. Ámbitos de CE y ámbitos de los CE vulnerables (de los casos vulnerables)	-

1. Indicadores de casos

1.1 Número de casos positivos

Durante la semana 33 se han diagnosticado 2.240 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución considerable respecto de la semana pasada (-36,5%). De estos, 1.221 eran mayores de 60 años (54,5%) y representan un 38,3% menos que en la semana pasada. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 (31,8%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. La disminución más notable ha sido en el grupo de 60-69 años con un decrecimiento del 52,5% (tabla 1).

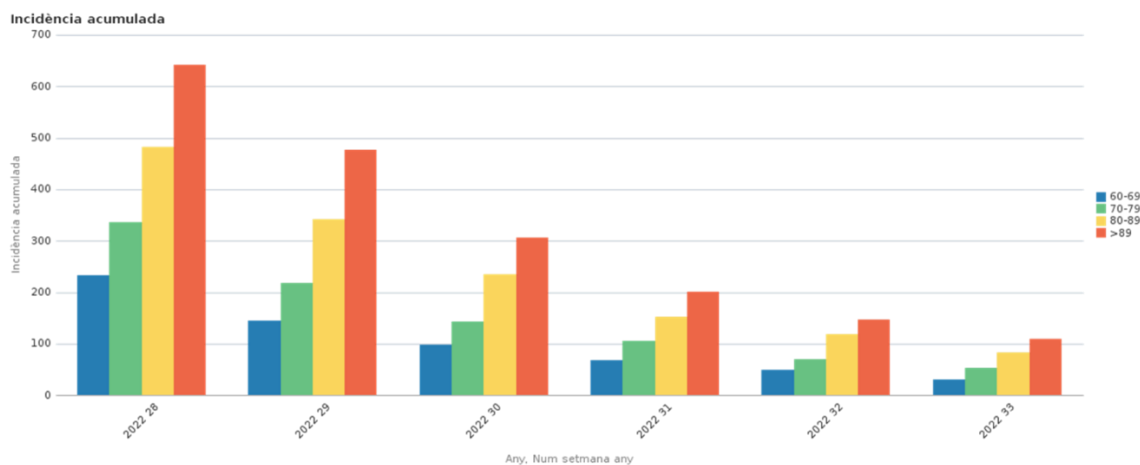
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 32		SE 33		SE 32-33
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	491	29,1	322	26,4	-52,5
70-79	502	29,7	388	31,8	-29,4
80-89	505	29,9	355	29,2	-42,3
>89	191	11,3	156	12,8	-22,4
Total >=60 años	1.689		1.221		-38,3

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 52 casos por 100.000 h. en la semana 33, en la que decrecen respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 0,71 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (109 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 60-69 años con una razón de 0,64.

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



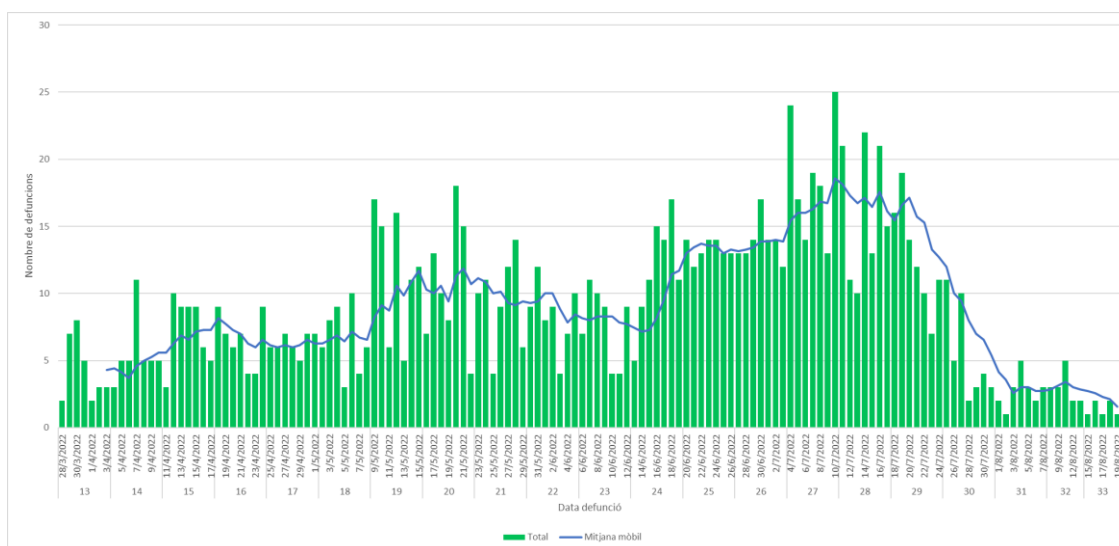
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 33 se han notificado 9 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 0,1 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de 80-89 años (1,1 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 30		SE 31		SE 32		SE 33		Δ SE 32 - 33
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	2	0,1	1	0,0	1	0,0	0	0,0	-1
50-59	0	0,0	1	0,1	2	0,2	0	0,0	-2
60-69	7	0,8	7	0,8	0	0,0	1	0,1	1
70-79	10	1,5	8	1,2	6	0,9	3	0,5	-3
80-89	18	5,1	12	3,4	9	2,5	4	1,1	-5
>89	9	9,2	5	5,1	3	3,1	1	1,0	-2
Total	46	0,6	34	0,4	21	0,3	9	0,1	-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 33 se han registrado 645 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 54 casos menos que en la semana pasada (699) y 51 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 4 casos más que en la semana pasada (47) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 32,7 y 2,6 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 (66,5 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (2,3 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 32				SE 33				Δ SE 32 - 33
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	189	3,25	8	0,14	215	3,70	12	0,21	26
60-69	99	11,37	14	1,61	91	10,45	15	1,72	-8
70-79	152	23,44	15	2,31	132	20,36	15	2,31	-20
80-89	190	53,45	9	2,53	142	39,94	8	2,25	-48
>89	69	70,54	1	1,02	65	66,45	1	1,02	-4
Total	699	35,44	47	2,38	645	32,70	51	2,59	-54

Fuente: CatSalut SABE BusinessObject

1.5 Estado vacunal

Durante la semana 33, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 65,5 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (42,8), e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (97,2) y no vacunadas (86,7) (tabla 4).

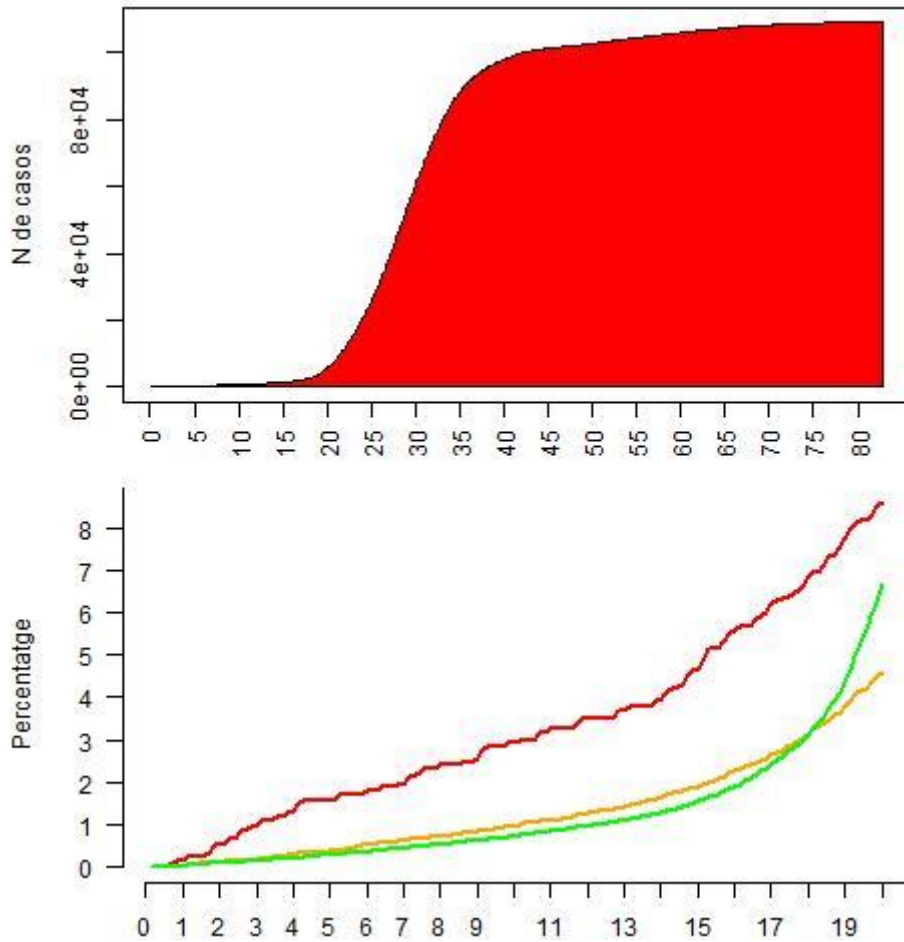
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, y la media de semanas de protección vacunal de esta semana es 29 (figura 3A).

Desde la semana 15 hasta ahora la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,2%, 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	1.011	65,5	116	42,8	24	97,2	70	86,7

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 Reinfecciones

Durante la semana 33 se han detectado 210 casos de reinfección, cosa que representa el 17,2% 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 32,1% y el que menos el de 70-79 años (12,1%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 32		SE 33		Total SE 17-33	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	66	13,4	54	16,8	3.488	9,8
70-79	59	11,8	47	12,1	2.814	7,0
80-89	88	17,4	59	16,6	3.109	11,0
>89	49	25,7	50	32,1	2.107	20,1
Total >=60 años	262	15,5	210	17,2	16.362	12,4

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 33, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,40 días con PCR (+0,19 respecto de la semana anterior) y 1,96 días con TAR (+0,02 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 19,55 horas (-0,02 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 31	2,51	1,90	17,99
SE 32	2,21	1,94	19,57
SE 33	2,40	1,96	19,55

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

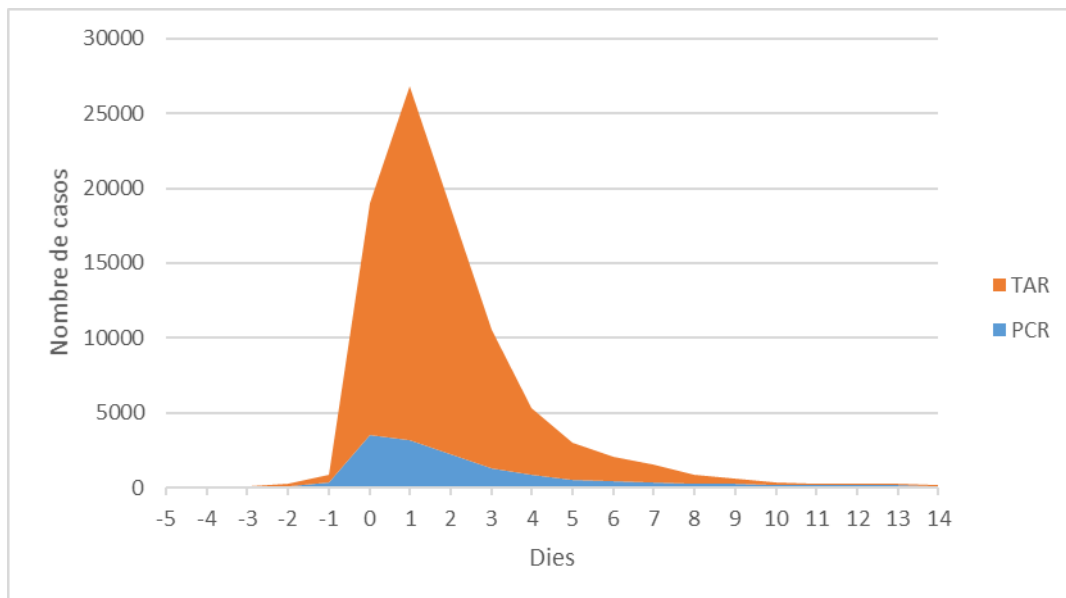
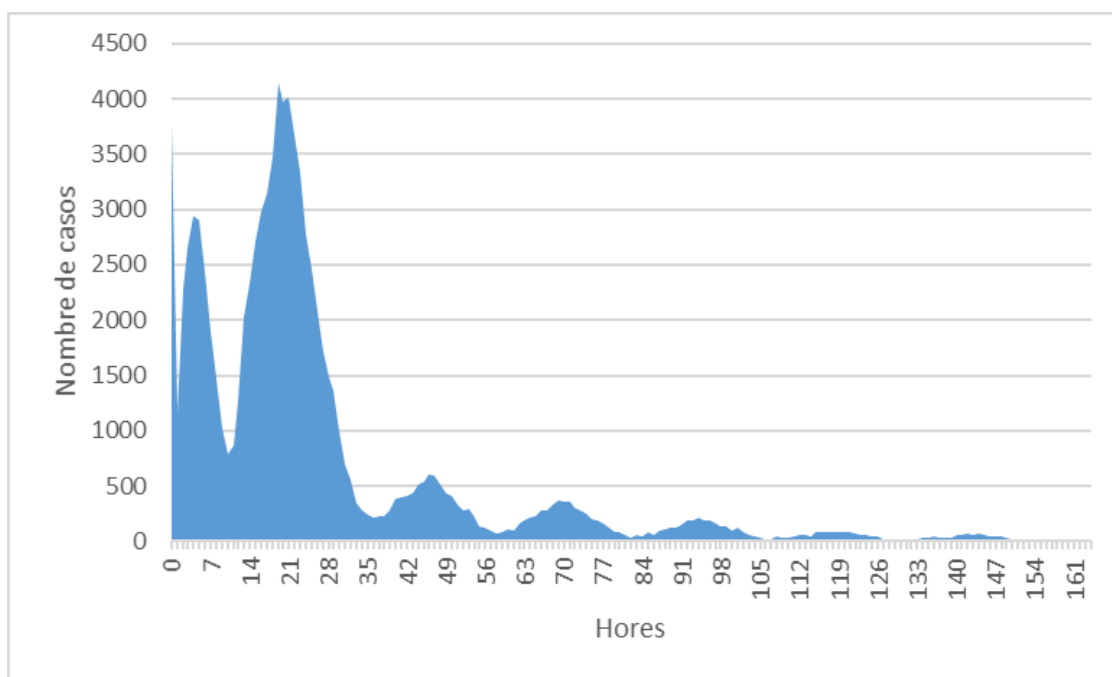


Figura 5. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1. Brotes notificados en la semana 33 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 33 se han notificado 34 brotes en la XVEC que han ocasionado **218** personas afectadas, 6 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. Ha habido 2 muertos que pertenecían a un ámbito vulnerable, en concreto a una residencia geriátrica y una residencia de discapacitados. En el contexto de estos brotes, **466** contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Catalunya Central (38,24%) y Barcelona Ciutat (20,59%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 33. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	2	29	0	0	27
SVE Barcelonès Nord i Maresme	3	24	0	0	41
SVE Catalunya Central	13	37	2	0	16
SVE Barcelona Ciutat	7	21	0	0	11
SVE Girona	3	53	0	0	139
SVE Tarragona	1	22	0	1	59
SVE Terres de l'Ebre	2	9	1	1	14
SVE Vallès Occ. i Or.	3	23	3	0	159
Total general	34	218	6	2	466

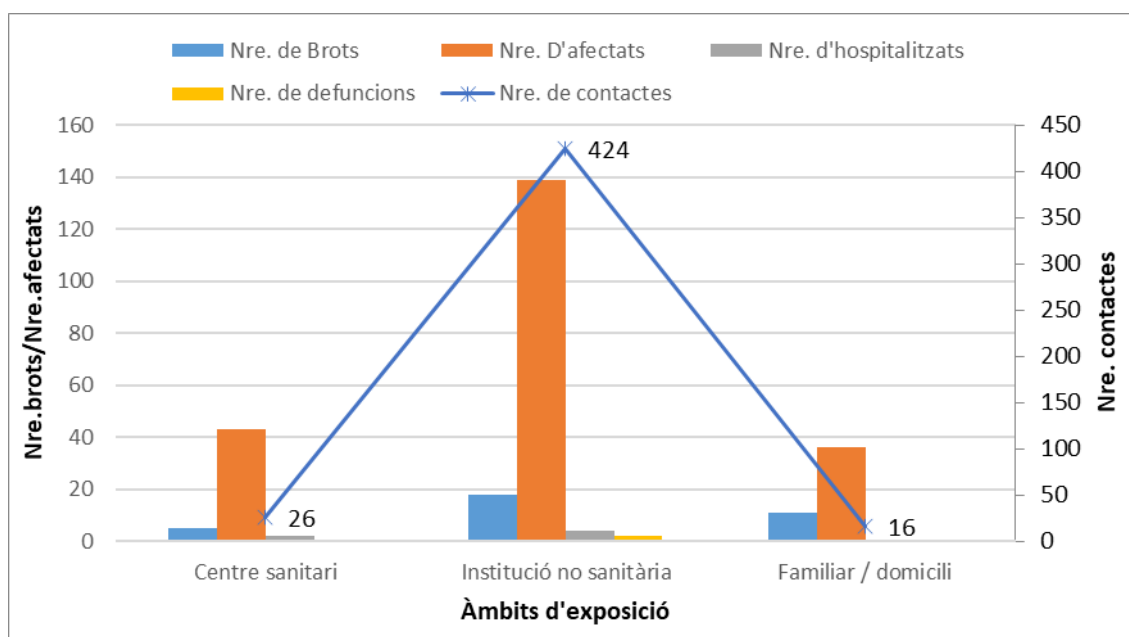
2.2. Brotes notificados en la semana 33 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha producido una frecuencia más elevada de brotes (**52,9%**), seguido del ámbito familiar (32,4%) y de los centros sanitarios (14,7%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (**63,8%**), de los centros sanitarios (19,7%) y del ámbito familiar (16,5%). La media global de casos por brote ha sido de 6,4 (DS 7,3), siendo la más elevada la de los centros sanitarios (8,6; DS 7,6) y las instituciones no sanitarias (7,7; DS 8,9) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (424 de 466) (figura 6).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 33. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	5	14,7	43	19,7	8,6	7,6
Institución no sanitaria	18	52,9	139	63,8	7,7	8,9
Familiar/domiciliario	11	32,4	36	16,5	3,3	0,5
Total general	34	100,0	218	100,0	6,4	7,3

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 33. Cataluña, 2022.



2.3. Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 56 brotes, que han afectado a 907 personas, 20 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 4 han muerto. En el contexto de estos brotes 1.570 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Girona (19,6%), Barcelona Sud (19,6%) y Barcelona Ciutat. El mayor porcentaje de afectados está en Barcelona Sud (34,5%) (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	11	313	4	0	432
SVE Barcelonès Nord - Maresme	7	157	1	0	289
SVE Catalunya Central	5	52	3	0	79
SVE Barcelona Ciutat	9	52	4	1	104
SVE Girona	11	147	3	0	385
SVE Lleida	2	18	0	0	0
SVE Tarragona	4	109	1	2	94
SVE Terres de l'Ebre	3	22	1	1	28
SVE Vallès Occ. - Or.	4	37	3	0	159
Total general	56	907	20	4	1.570

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 (94,6%), seguido de los centros sanitarios (3,6%) y el ámbito familiar (1,8%). El número más elevado de afectados también se ha producido con diferencia en el ámbito de instituciones no sanitarias (96,7%), seguido del ámbito de centros sanitarios (3,0%). La media de casos por brote ha sido de 16,2 (DS 18,1), y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (16,5; DS 18,5). En estos brotes activos, ha habido 4 defunciones, 2 en residencias geriátricas, 1 en un centro de día y 1 en una residencia de salud mental (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	2	3,6	27	3,0	13,5	6,4
Familiar/domiciliario	1	1,8	3	0,3	3,0	-
Institución no sanitaria	53	94,6	877	96,7	16,5	18,5
Total general	56	100,0	907	100,0	16,2	18,1

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 **-2,9%** con respecto a la semana previa, que es del **-47,7%** comparando con la semana 30 (tabla 11). Se tiene que tener en cuenta que hay un retraso en la notificación.

En los ámbitos vulnerables, se observa un aumento de **4,5%**, en la última semana con respecto a la semana anterior, aunque existe una disminución del **-53,1%** con respecto a la semana 30. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación mencionado (tabla 12).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, se observa un aumento en la última semana con respecto a la anterior del **+400%**, y un descenso del **-16,7%** con respecto a la semana 30 (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 (%)			
	30	31	32	33	30 a 31	31 a 32	32 a 33	30 a 33
Núm. de brotes	65	63	35	34	-3,1	-44,4	-2,9	-47,7
Núm. de afectados	573	349	263	218	-39,1	-24,6	-17,1	-62,0
Núm. de hospitalizados	9	28	10	6	211,1	-64,3	-40,0	-33,3
Núm. de defunciones	1	2	2	2	100,0	0,0	0,0	100,0
Núm. de contactos	1.024	549	401	466	-46,4	-27,0	16,2	-54,5

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 (%)			
	30	31	32	33	30 a 31	31 a 32	32 a 33	30 a 33
Núm. de brotes	49	48	22	23	-2,0	-54,2	4,5	-53,1
Núm. de afectados	510	291	210	182	-42,9	-27,8	-13,3	-64,3
Núm. de hospitalizados	7	26	9	6	271,4	-65,4	-33,3	-14,3
Núm. de defunciones	1	2	2	2	100,0	0,0	0,0	100,0
Núm. de contactos	972	544	383	450	-44,0	-29,6	17,5	-53,7

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 (%)			
	30	31	32	33	30 a 31	31 a 32	32 a 33	30 a 33
Núm. de brotes	6	1	1	5	-83,3	0,0	400,0	-16,7
Núm. de afectados	44	4	5	43	-90,9	25,0	760,0	-2,3
Núm. de hospitalizados	0	4	0	2	-	-100,0	-	-
Núm. de defunciones	0	0	0	0	-	-	-	-
Núm. de contactos	89	0	0	26	-100,0	-	-	-70,8

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 33 se observa con respecto a la semana previa una disminución en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 18 a 15; **-20%**), y en el número de afectados (de 165 a 127; **-23%**).

Esta semana, en relación con la semana 30 en el ámbito de las residencias geriátricas se observa un descenso en el número de brotes (de 36 a 15; **-58,3%**) y también en el número de afectados (de 433 a 127; **-70,7%**).

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

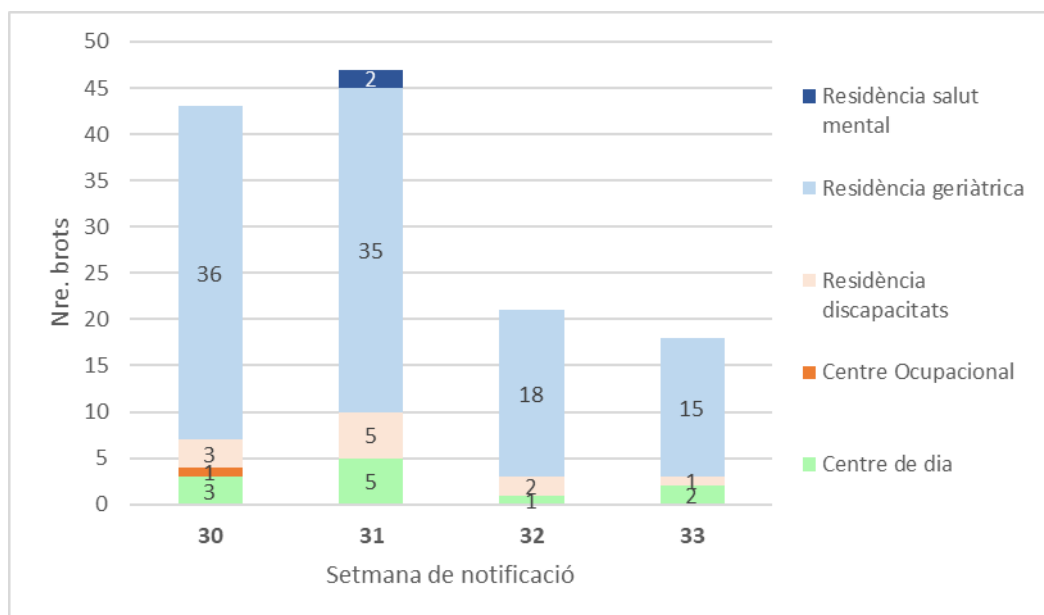
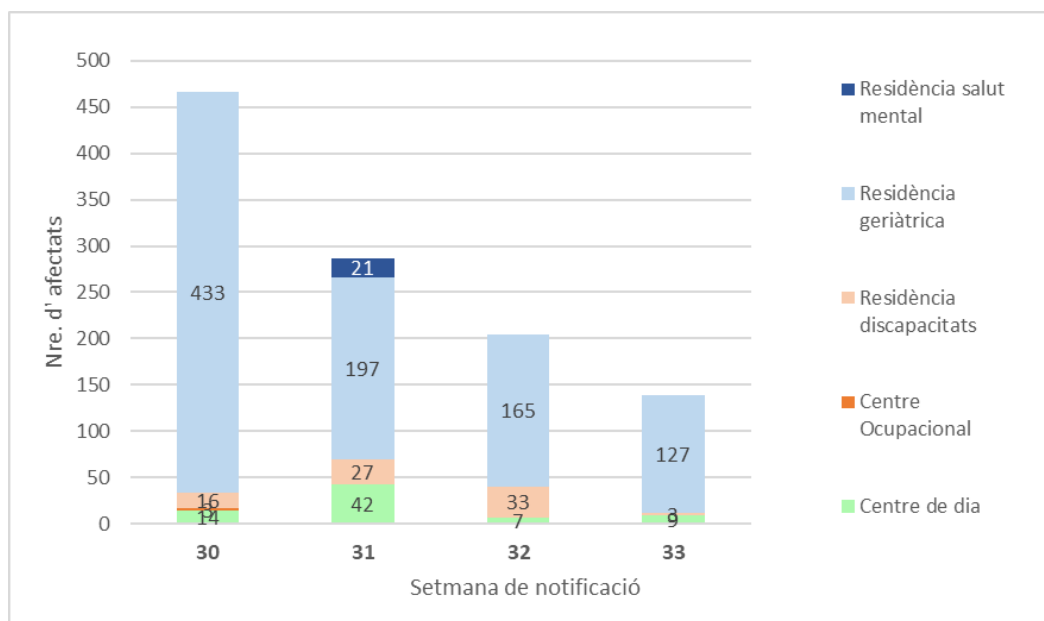


Figura 8. Evolución en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



2.6.2. Centres sanitaris

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 33 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **de los centros sociosanitarios**, donde se observa un incremento con respecto a la semana previa (de 1 a 3 brotes, **+200%**). El número de afectados en los centros sociosanitarios también se ha incrementado (de 5 a 20; **+300%**) (figuras 9 y 10).

Esta semana, en relación con la semana 30, el ámbito de los centros sociosanitarios experimenta también un incremento del número de brotes (de 2 a 3, **+50%**), pero un descenso del número de afectados (de 26 a 20; **-23,1%**).

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

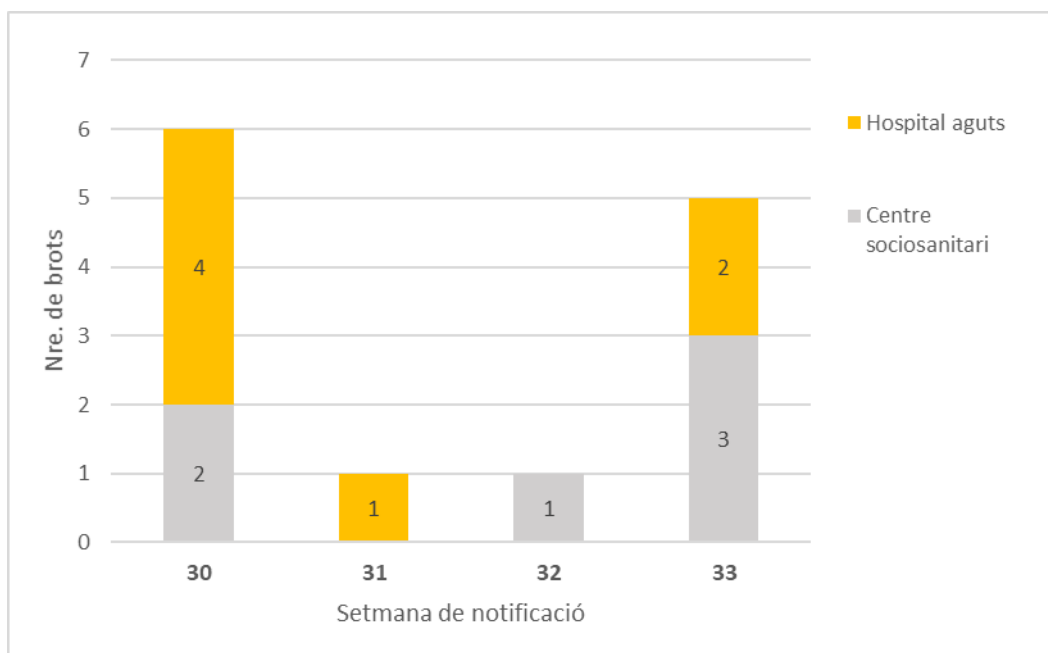
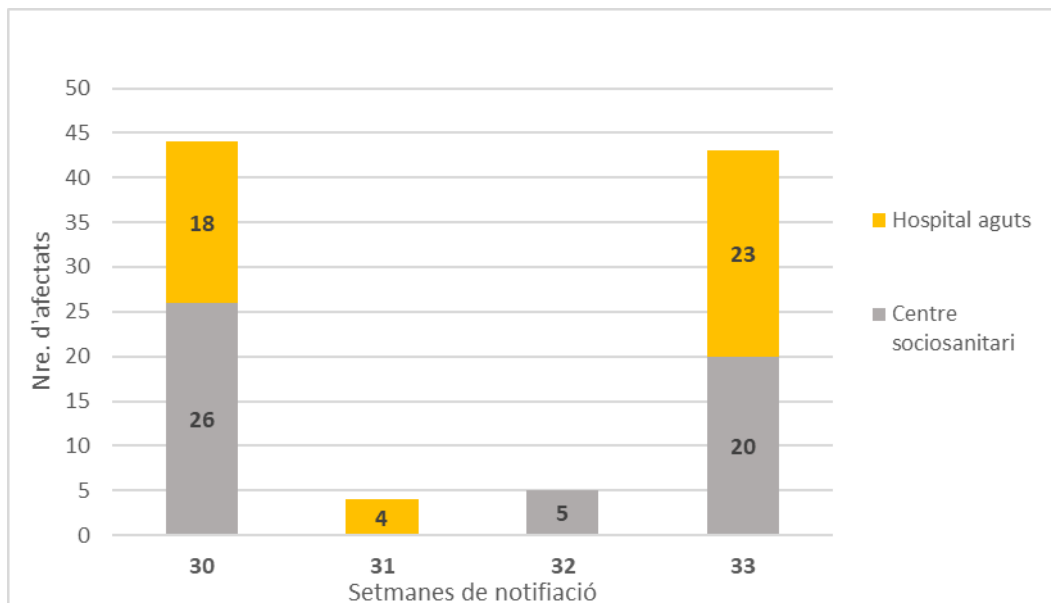


Figura 10. Evolución del número de afectados en los **centros sanitarios** según la semana de notificación



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 hay un ligero incremento en los brotes notificados con respecto a la semana previa, excepto Girona y Tarragona. 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

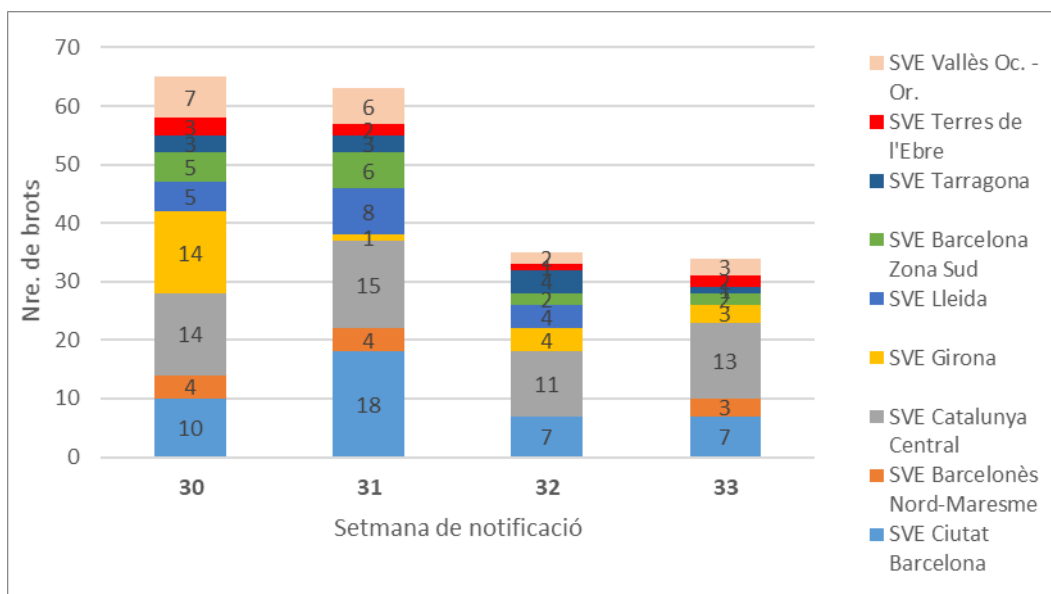
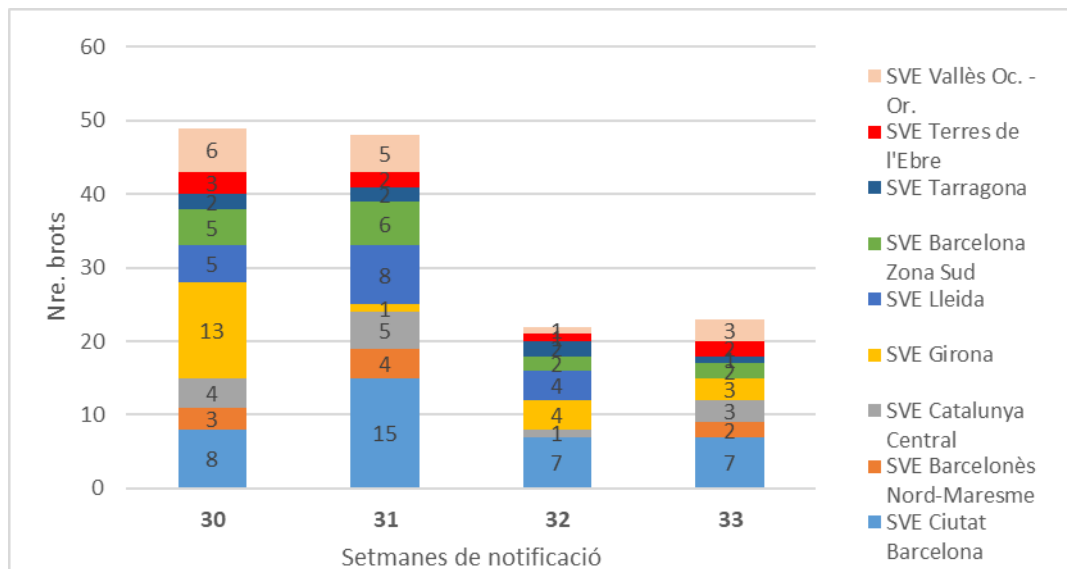


Figura 12. Evolución del número de brotes en los ámbitos vulnerables por SVE según la semana de notificación



3. Indicadores de contactos estrechos

A partir de la SE 32 se analizan los datos de 14 días seguidos, por lo tanto en este informe se compararán los datos de las semanas epidemiológicas (SE) 32 y 33 con las de las SE 30 y 31.

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.

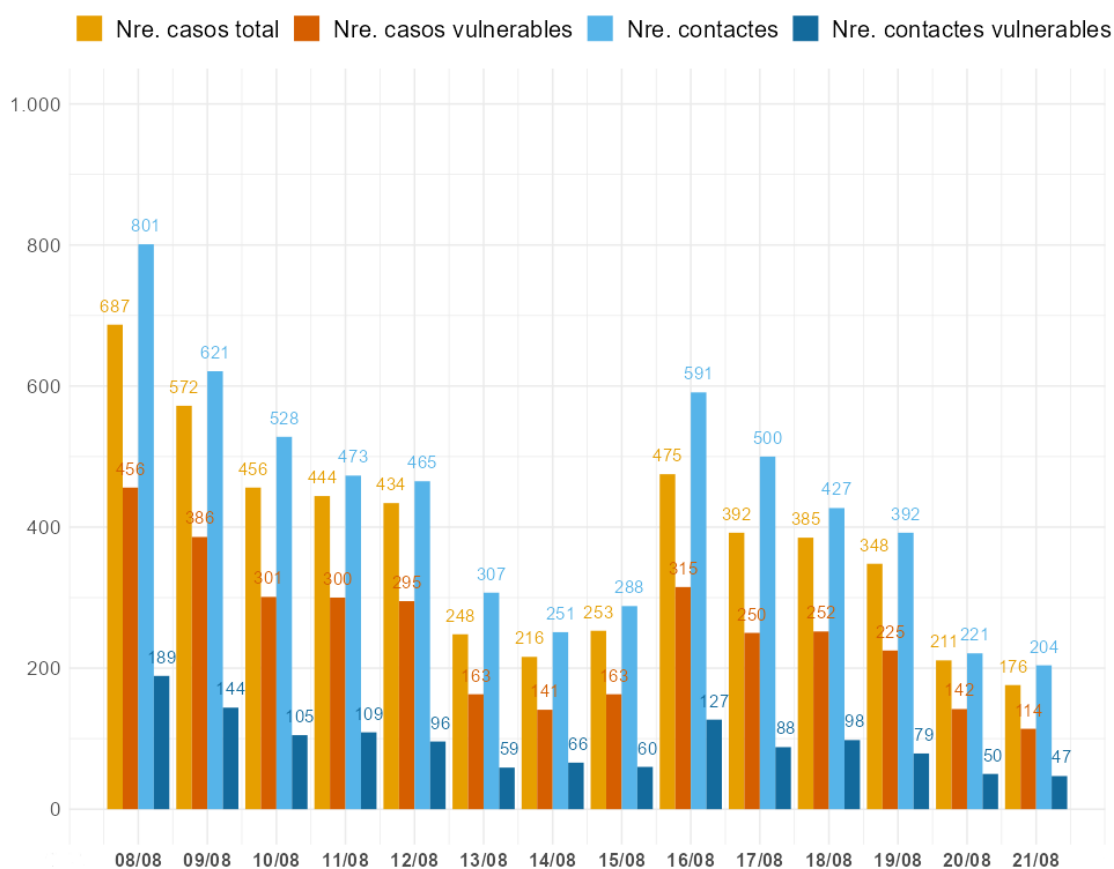
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 13 se observa que disminuyen los CE totales (-51,6%), los CEv (-50,4%) y también un importante descenso de casos totales (-49,9%) como de casos vulnerables (-49,5%) respecto de la semana anterior.

Tabla 14. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas epidemiológicas 30-31 y 32-33. Cataluña, 2022.

	SE 30-31	SE 32-33	Variación
Casos en total	10.580	5.297	-49,9%
Casos vulnerables	6.943	3.503	-49,5%
CE en total	12.527	6.069	-51,6%
CE vulnerables	2.656	1.317	-50,4%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 32-33. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,3

Un total de **3.028 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). Semanas epidemiológicas 32 y 33. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 32-33	Variación respecto de la SE 30-31
Barcelona Ciutat	635	855	1,3	-0,1
Barcelona Sud	463	615	1,3	-0,1
Barcelonès Nord-Maresme	299	352	1,2	0,2
Catalunya Central	219	241	1,1	-0,1
Girona	320	433	1,4	0
Lleida i Alt Pirineu i Aran	287	309	1,1	0
Tarragona	274	343	1,3	0
Terres de l'Ebre	99	77	0,8	0
Vallès	432	579	1,3	0
Total	3.028	3.804	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:** 86,4%

Este indicador experimenta una disminución respecto de las semanas 30-31 de 1,7 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 96,5% de los casos vulnerables a los que se los ha podido hacer la encuesta, por lo tanto, con CE informados (tabla 16).

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 32-33	Variación respecto de la SE 30-31
Barcelona Ciutat	735	635	86,4	-5,5
Barcelona Sud	480	463	96,5	0,7
Barcelonès Nord-Maresme	360	299	83,1	-1,5
Catalunya Central	265	219	82,6	-8
Girona	345	320	92,8	-1,9
Lleida i Alt Pirineu i Aran	336	287	85,4	4,6

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 32-33	Variación respecto de la SE 30-31
Tarragona	292	274	93,8	0,8
Terres de l'Ebre	110	99	90	8,2
Vallès	565	432	76,5	-1,8
Total	3.503	3.028	86,4	-1,7

Tabla 16. Número y porcentaje de casos vulnerables informados según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 32-33. Cataluña, 2022.

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 21,7%

Del total de los 6.069 CE de esta semana, 1.317 CE son vulnerables, lo que representa el 21,7%. Cabe destacar Terres de l'Ebre con el 31,2% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 32-33. Cataluña, 2022.

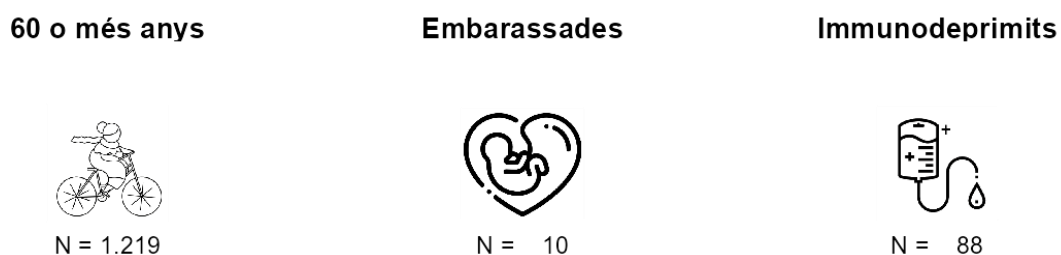
SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 32-33	Variación respecto de la SE 30-31
Barcelona Ciutat	1.262	262	20,8	0,5
Barcelona Sud	1.021	300	29,4	4,2
Barcelonès Nord-Maresme	532	114	21,4	0,3
Catalunya Central	429	101	23,5	0,3
Girona	694	131	18,9	-1,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	493	63	12,8	-4,2
Tarragona	510	95	18,6	3,4
Terres de l'Ebre	93	29	31,2	10,2
Vallès	1.034	221	21,4	-1,3
Total	6.069	1.317	21,7	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: 1.219**
- Inmunodeprimidos: 88
- 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

Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semanas epidemiológicas 32-33. Cataluña, 2022.



Durante las semanas 32 y 33 se han notificado **807 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 32-33: 807
- Total de CE incluidas las residencias de la SE 32-33: 6.876
- Total de CE vulnerables incluidas las residencias de la SE 32-33: 2.124

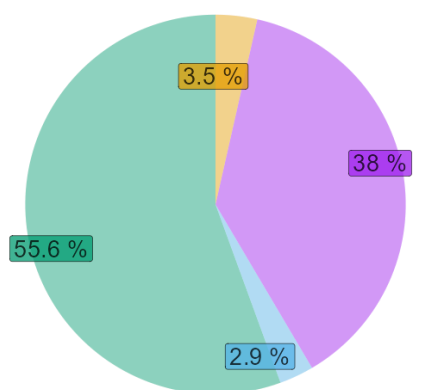
Del total de CE, con la actualización de las residencias (n= 6.876) el 63,7% son de ámbito domiciliario, 2,6% pertenecen al social, un 11,7% pertenecen a residencias y un 22,0% a otros ámbitos.

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 2.124), el 55,6% son de ámbito domiciliario, un 38,0% pertenecen a residencias, un 2,9% pertenecen al ámbito social y 3,5% son de otros ámbitos.

En la figura 15 se observa la distribución de los ámbitos de los CEv de las semanas 33 (actualizadas las residencias) y 32.

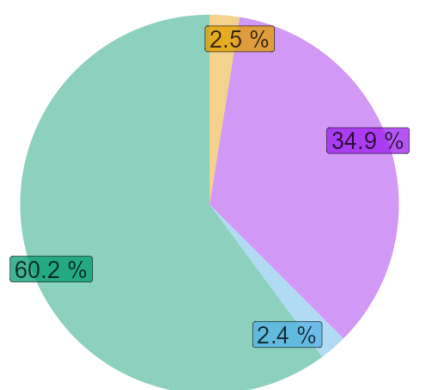
Figura 15. Ámbitos de los CE vulnerables de los casos totales. Semanas epidemiológicas 33-32 y 31-30. Cataluña, 2022.

Àmbits dels CEv SE 33-32



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Àmbits dels CEv SE 31-30



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Resumen de los indicadores de 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. Disminuye ligeramente el porcentaje de casos vulnerables informados con censo de contactos (de la SE 28 a la SE 33).

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 28-33. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiològica					
	28	29	30	31	32	33
Núm. de casos	14.842	9.722	6.311	4.269	3.057	2.240
Núm. de casos vulnerables confirmados	8.962	6.134	4.081	2.862	2.042	1.461
% de casos vulnerables con CE informados	84,2	87,4	87,8	88,5	87,6	85,1
Núm. de CE*	16.215	11.571	8.442	5.512	3.829	3.047
Núm. de CE vulnerables*	5.180	2.944	2.522	1.561	1.151	973
Núm. de CE de residencias	1.864	452	883	544	383	424
% de CE vulnerables*	31,9	25,4	29,9	28,3	30,1	31,9
Media de CE por caso vulnerable*	1,5	1,3	1,6	1,5	1,4	1,6
% de CEv domiciliarios	59,4	79,5	59,7	60,9	60,1	50,2
% de CEv de residencias	36,0	15,4	35,0	34,8	33,3	43,6

* 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.

