

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 115

Semana 29 (del 18 al 24 de julio del 2022)

29/07/2022

**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, 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

© Julio 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 29	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 29 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2 Brotes notificados en la semana 29 (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.....	22
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 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	27

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 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)
- Semana epidemiológica 23 (del 6 al 12 de junio)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 29

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	9.169 (-58,1%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	4.848 (-52,0%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	211 (0,65)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	58 (-38)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI).	64,4 (4,9)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	261,0
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	28,4
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	711 (14,7%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,71 (2,05)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en días	21,7
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 29, todos los ámbitos (variación SE 28 actualizada: 120)	75 (-45; -37,5%)
2.2. Distribución de los brotes en la sem. 29 por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - c. sanit.	46,7%; 30,7; 18,7%
2.3. Brotes activos (variación SE 28: 245)	244 (-1; -0,41%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. -c. sanit.	79,9%; 9,8%; 8,2%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 26-29): 256-75	-181 (-70,7%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 26-29): 208-49	-159 (-76,4%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 26-29): 28-14	-14 (-50%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 26-29): residencias geriátricas	136-27-109; -80,1%
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 26-29): hospital de agudos	11-11 (0;-0%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	9.169 / 5.813 / 10.201 / 2.316
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 en los cuales se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	86,2% (+3,1)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	22,7% (-2)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	2.099
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	196
Número de CE embarazadas con respecto a los CE vulnerables	21
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 29 se han diagnosticado 9.169 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución considerable respecto de la semana pasada (-58,1%). De estos, 4.848 eran mayores de 60 años (52,9%) y representan un 52,0% menos que la semana pasada. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (31,2%) 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 63,7% (tabla 1).

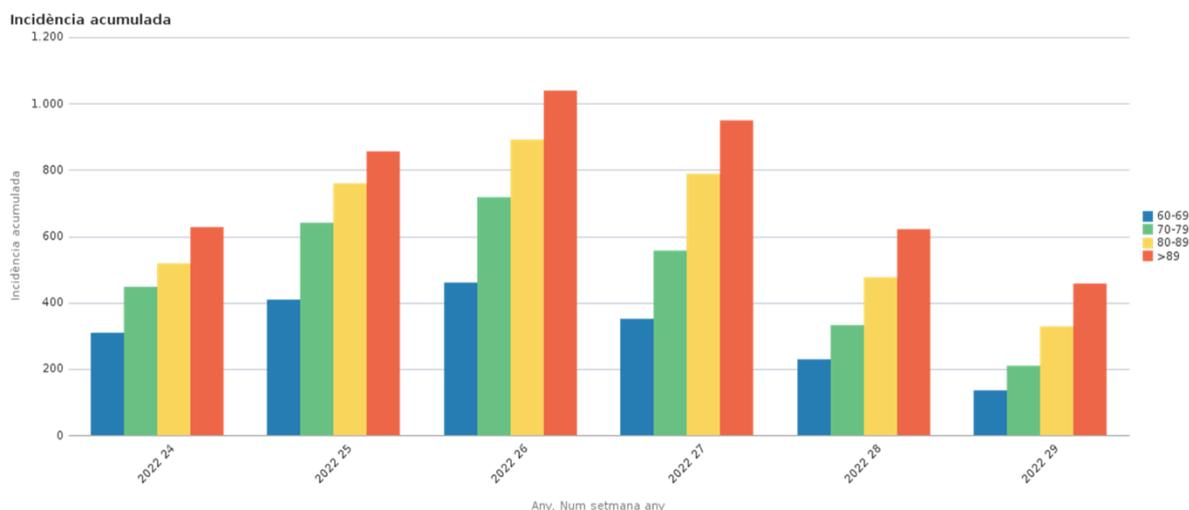
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 28		SE 29		SE 28-29
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	2.265	30,7	1.384	28,5	-63,7
70-79	2.357	32,0	1.511	31,2	-56,0
80-89	1.948	26,4	1.358	28,0	-43,4
>89	797	10,8	595	12,3	-33,9
Total >=60 años	7.367	100,0	4.848	100,0	-52,0

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 211 casos por 100.000 h. en la semana 29, en la que decrecen respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 0,65 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (456 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 mayores de 89 años con una razón de 0,74.

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



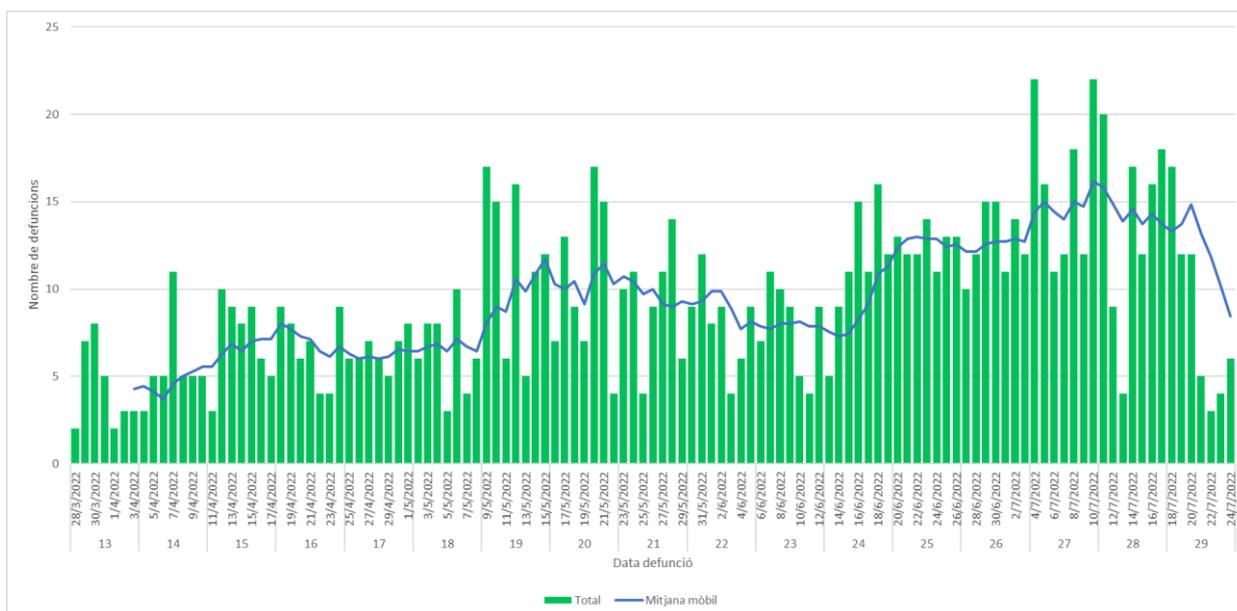
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 29 se han notificado 58 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 38 defunciones menos que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,8 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (23,5 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente a partir de la semana 24 (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 26		SE 27		SE 28		SE 29		Δ SE 28 - 29
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	2	0,1	2	0,1	1	0,0	0	0,0	-1
50-59	1	0,1	1	0,1	0	0,0	2	0,2	2
60-69	7	0,8	12	1,4	8	0,9	3	0,3	-5
70-79	20	3,1	12	1,9	9	1,4	14	2,2	5
80-89	31	8,7	46	12,9	39	11,0	20	5,6	-19
>89	27	27,6	35	35,8	38	38,8	19	19,4	-19
Total	88	1,1	108	1,4	95	1,2	58	0,7	-37

Figura 2. Evolución del número de defunciones diarias por SARS-CoV-2 validadas epidemiológicamente por la 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 29 se han registrado 1.271 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 556 casos menos que la semana pasada (1.827) y 97 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 30 casos menos que la semana pasada (127) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 64,4 y 4,9 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 (157,4 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (4,8 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 28				SE 29				Δ SE 28 - 29
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	447	7,69	32	0,55	338	5,82	30	0,52	-109
60-69	239	27,45	33	3,79	165	18,95	19	2,18	-74
70-79	409	63,07	42	6,48	262	40,40	31	4,78	-147
80-89	506	142,34	17	4,78	352	99,02	15	4,22	-154
>89	226	231,03	3	3,07	154	157,43	2	2,04	-72
Total	1.827	92,63	127	6,44	1.271	64,44	97	4,92	-556

Fuente: CatSalut SAP BusinessObject

1.5 Estado vacunal

Durante la semana 29, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 261 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (173,1), e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (441,6) y no vacunadas (301,0) (tabla 4).

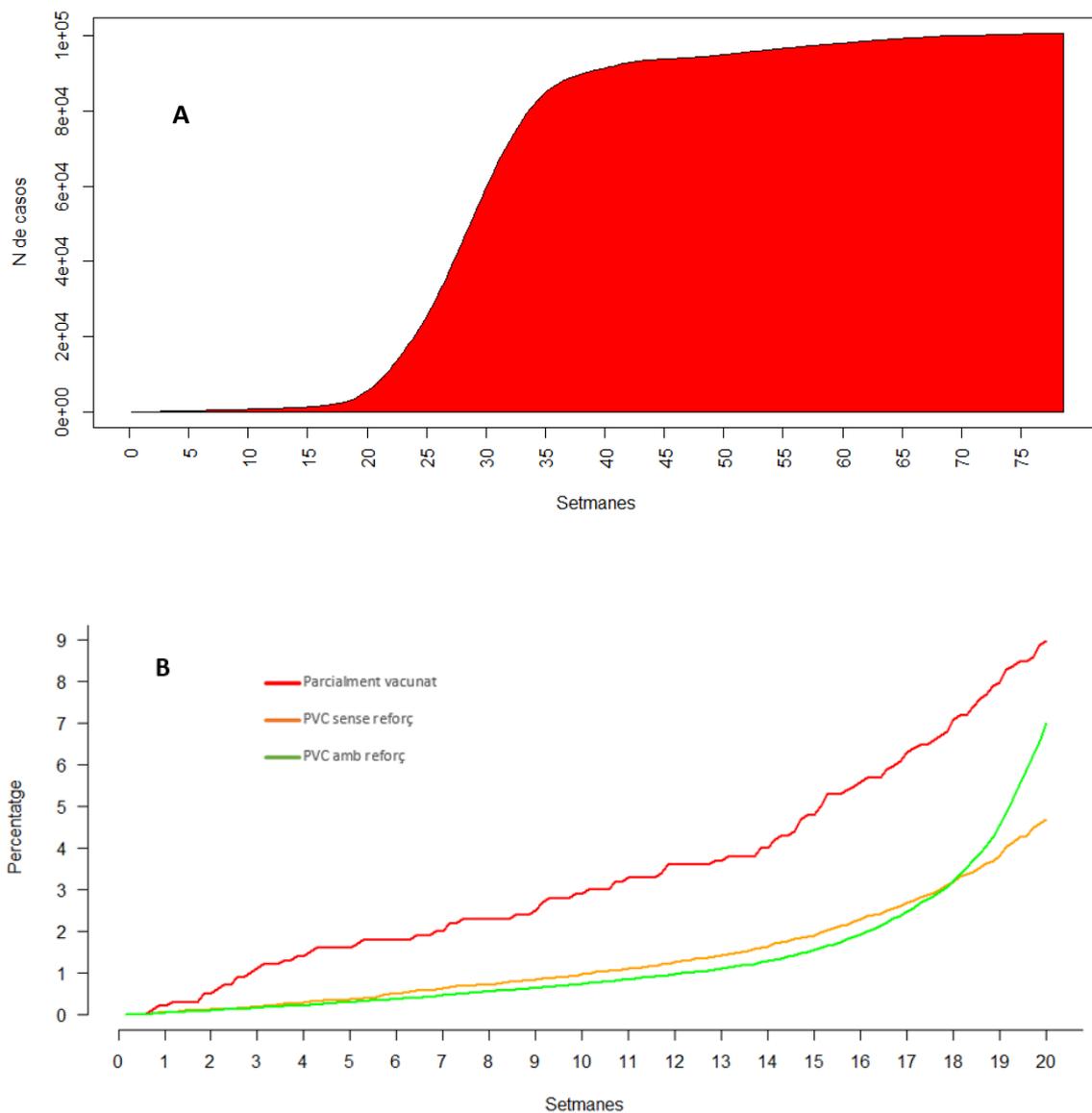
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, así la media de semanas de protección vacunal de esta semana es 28,4 (figura 3A).

En la semana 15 desde la última dosis, los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,0%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 98,0% 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	4.027	261,0	469	173,1	109	441,6	243	301,0

Figura 3. Diferència 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 29 se han detectado 711 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 25,4% y el que menos el de 70-79 años (11,0%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 28		SE 29		Total SE 17-29	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	292	12,9	198	14,3	3.164	9,6
70-79	213	9,0	166	11,0	2.498	6,6
80-89	273	14,0	196	14,4	2.675	10,4
>89	195	24,5	151	25,4	1.801	19,2
Total >=60 años	973	13,2	711	14,7	13.966	11,6

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 29, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,71 días con PCR (+0,05 respecto de la semana anterior) y 2,05 días con TAR (-0,04 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 21,7 horas (-6,02 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 26	2,51	2,05	31,01
SE 27	2,49	2,12	28,43
SE 28	2,66	2,09	27,72
SE 29	2,71	2,05	21,70

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

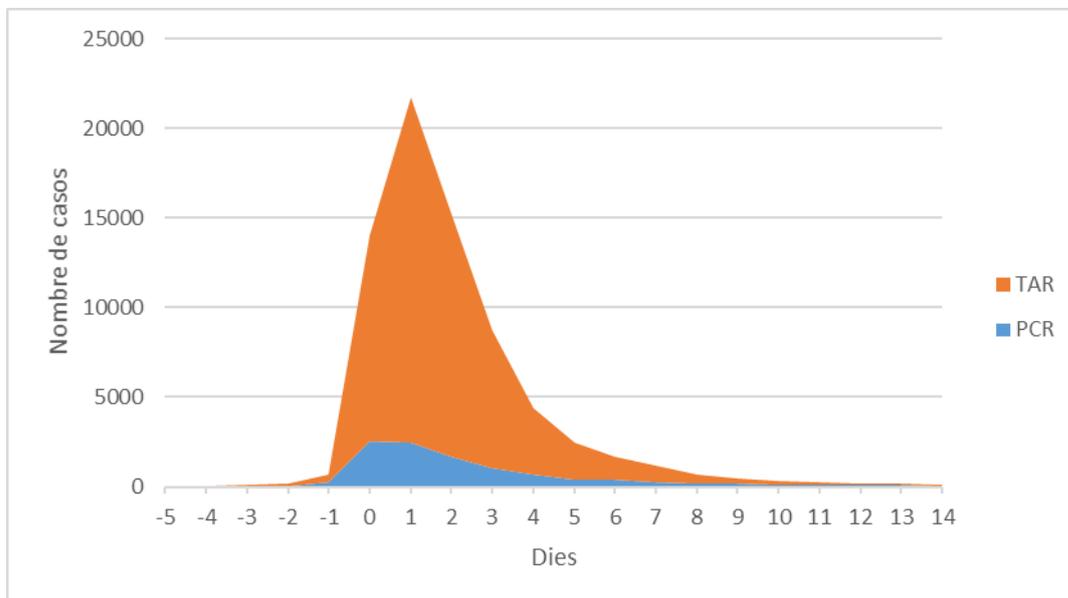
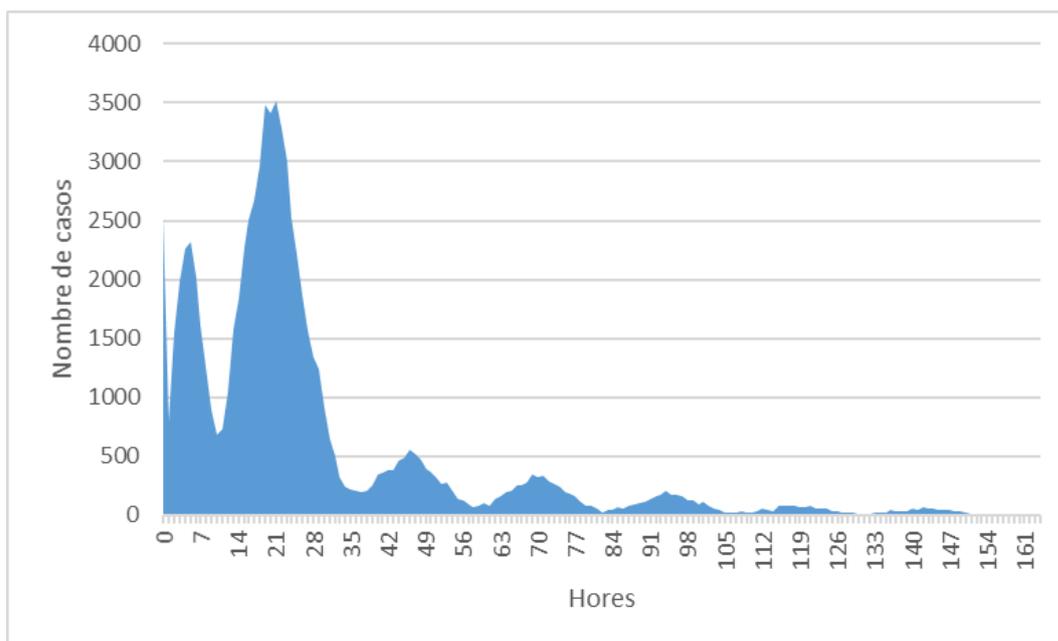


Figura 5. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 29 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 29 se han notificado 75 brotes en la XVEC que han ocasionado **430** personas afectadas, 5 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. Dos casos han muerto, los cuales pertenecían a ámbitos vulnerables. En el contexto de estos brotes, **562** contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido el Vallès (30%) y Barcelona Ciutat (28%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 29. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	3	18	2	0	85
SVE Barcelonès Nord i Maresme	3	37	0	0	136
SVE Catalunya Central	12	64	1	0	45
SVE Barcelona Ciutat	21	118	1	0	80
SVE Girona	8	44	1	1	136
SVE Lleida	3	4	0	0	19
SVE Tarragona	2	53	0	1	35
SVE Terres de l'Ebre	1	4	0	0	6
SVE Vallès Occ. i Or.	22	88	0	0	20
Total general	75	430	5	2	562

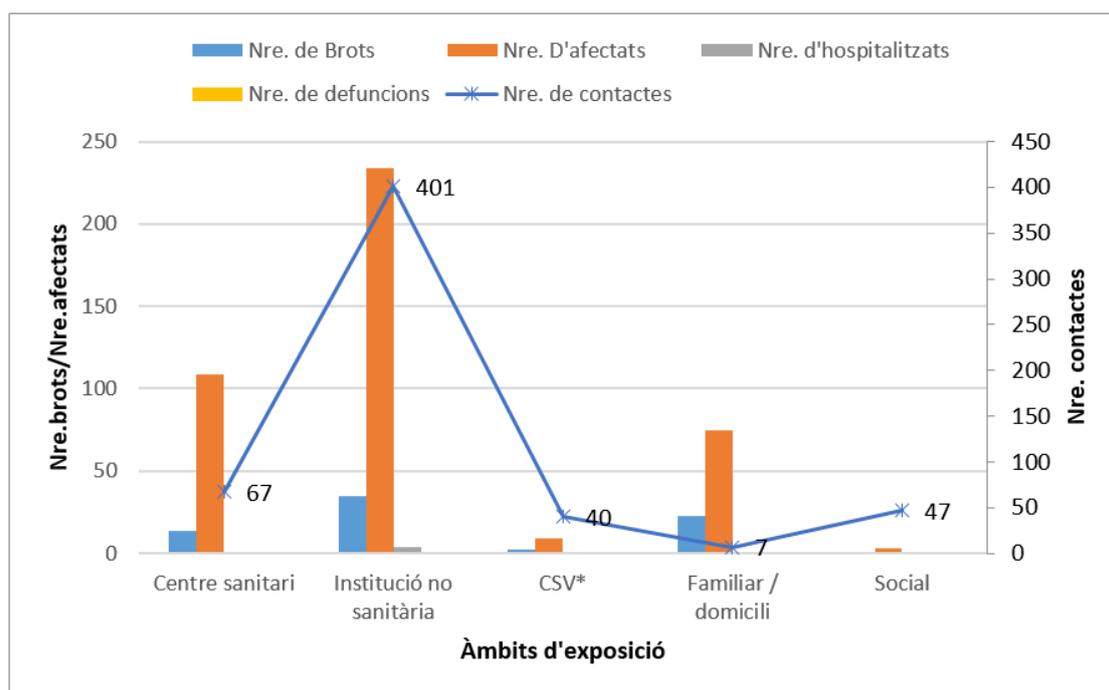
2.2 Brotes notificados en la semana 29 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha producido una frecuencia más elevada de brotes (**46,7%**), seguido del ámbito familiar (30,7%) y de los centros sanitarios (18,7%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (**54,4%**), seguido del de centros sanitarios (25,3%) y del ámbito familiar (17,4%). La media global de casos por brote ha sido de 5,7 (DS 5,5), en los que la más elevada es la de las instituciones no sanitarias 6,7 (DS 7,3) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (401 de 562) (figura 6).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 29. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	14	18,7	109	25,3	7,8	4,0
Institución no sanitaria	35	46,7	234	54,4	6,7	7,3
CSV*	2	2,7	9	2,1	4,5	0,7
Familiar/domiciliario	23	30,7	75	17,4	3,3	0,5
Social	1	1,3	3	0,7	3,0	-
Total general	75	100,0	430	100,0	5,7	5,5

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 29. Cataluña, 2022.



*Colectivos socialmente vulnerables

2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 244 brotes, que han afectado a 5.354 personas, 108 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 27 han muerto. En el contexto de estos brotes, 6.065 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Sud (23%) y Girona (20,1%). El mayor porcentaje de afectados se encuentra en Barcelona Sud (30,9%) y Girona (23,3%) (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	56	1.654	49	5	1.558
SVE Barcelonès Nord - Maresme	22	627	8	2	1.372
SVE Catalunya Central	30	473	11	5	229
SVE Barcelona Ciutat	37	714	10	3	510
SVE Girona	49	1.248	24	6	1.936
SVE Lleida	2	10	0	0	19
SVE Tarragona	10	252	4	5	92
SVE Terres de l'Ebre	5	129	1	0	139
SVE Vallès Occ. - Or.	33	247	1	1	210
Total general	244	5.354	108	27	6.065

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde existe una frecuencia mucho mayor de brotes activos (79,9%), seguido del ámbito familiar/domiciliario (9,8%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (90,3%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (7,1%). La media de casos por brote ha sido de 21,9 (DS 25) y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias 24,8 (DS 24,1). En estos brotes activos, ha habido 27 defunciones, 26 en residencias geriátricas y 1 en un centro sanitario (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	20	8,2	381	7,1	19,1	38,3
CSV*	1	0,4	3	0,1	3,0	-
Familiar/domiciliario	24	9,8	79	1,5	3,3	0,6
Institución no sanitaria	195	79,9	4.837	90,3	24,8	24,1
Social	3	1,2	30	0,6	10,0	3
Otros	1	0,4	24	0,4	24,0	-
Total general	244	100,0	5.354	100,0	21,9	25

*Colectivos socialmente vulnerables

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 **-37,5%** con respecto a la semana previa, que es del **-70,7%** comparando con la semana 26 (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 28 había 106 brotes y a día de hoy son 120.

En los ámbitos vulnerables, también se observa una disminución del **-50%**, la última semana con respecto a la semana anterior, que es del **-76,4%** con respecto a la semana 26. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación ya comentado (tabla 12).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, se observa una caída en la última semana con respecto a la anterior del **-17,6%**, con un descenso del **-50%** con respecto a la semana 26 (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 (%)			
	26	27	28	29	26 a 27	27 a 28	28 a 29	26 a 29
Núm. de brotes	256	180	120	75	-29,7	-33,3	-37,5	-70,7
Núm. de afectados	3.036	1.991	1.216	430	-34,4	-38,9	-64,6	-85,8
Núm. de hospitalizados	61	31	49	5	-49,2	58,1	-89,8	-91,8
Núm. de defunciones	8	12	8	2	50,0	-33,3	-75,0	-75,0
Núm. de contactos	4.086	3.138	1.936	562	-23,2	-38,3	-71,0	-86,2

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 (%)			
	26	27	28	29	26 a 27	27 a 28	28 a 29	26 a 29
Núm. de brotes	208	144	98	49	-30,8	-31,9	-50,0	-76,4
Núm. de afectados	2.744	1.799	1.100	343	-34,4	-38,9	-68,8	-87,5
Núm. de hospitalizados	61	27	47	4	-55,7	74,1	-91,5	-93,4
Núm. de defunciones	8	11	7	2	37,5	-36,4	-71,4	-75,0
Núm. de contactos	3.775	3.014	1.918	468	-20,2	-36,4	-75,6	-87,6

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 (%)			
	26	27	28	29	26 a 27	27 a 28	28 a 29	26 a 29
Núm. de brotes	28	18	17	14	-35,7	-5,6	-17,6	-50,0
Núm. de afectados	236	146	153	109	-38,1	4,8	-28,8	-53,8
Núm. de hospitalizados	19	5	21	0	-73,7	320,0	-100,0	-100,0
Núm. de defunciones	1	0	1	1	-100,0	-	0,0	0,0
Núm. de contactos	312	125	97	67	-59,9	-22,4	-30,9	-78,5

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.

En la semana 29 se observa con respecto a la semana previa un descenso en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 54 en 27; **-100%**), y en el número de afectados (de 704 en 165; **-76,6%**)(figura 7 y 8).

Esta semana, en relación con la semana 26 en el ámbito de las residencias geriátricas, se observa una fuerte disminución en el número de brotes (de 136 a 27, **-80,1%**) y también en el número de afectados (de 2.005 a 165; **-91,8%**).(figura 7 y 8).

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

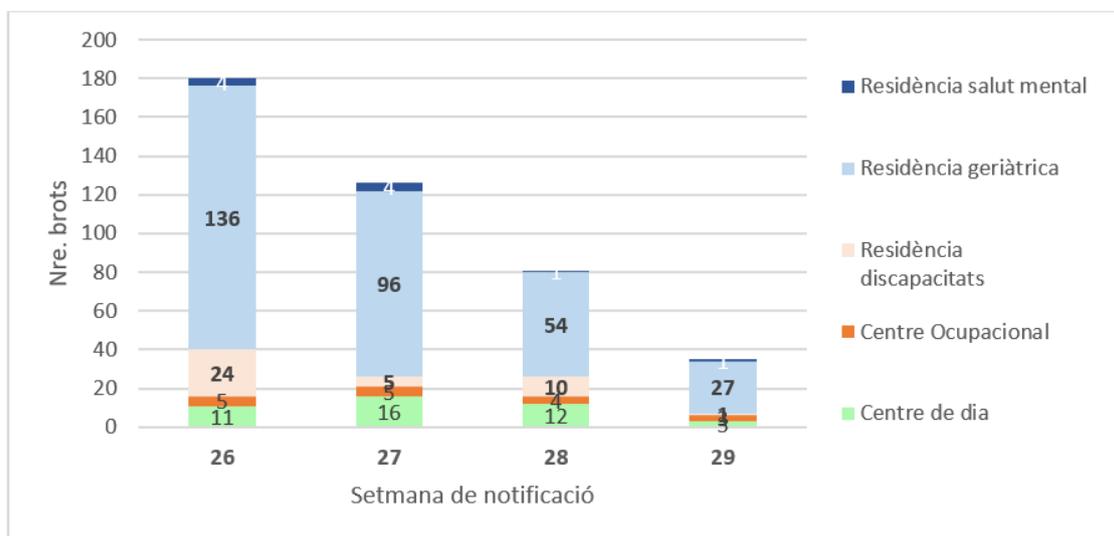
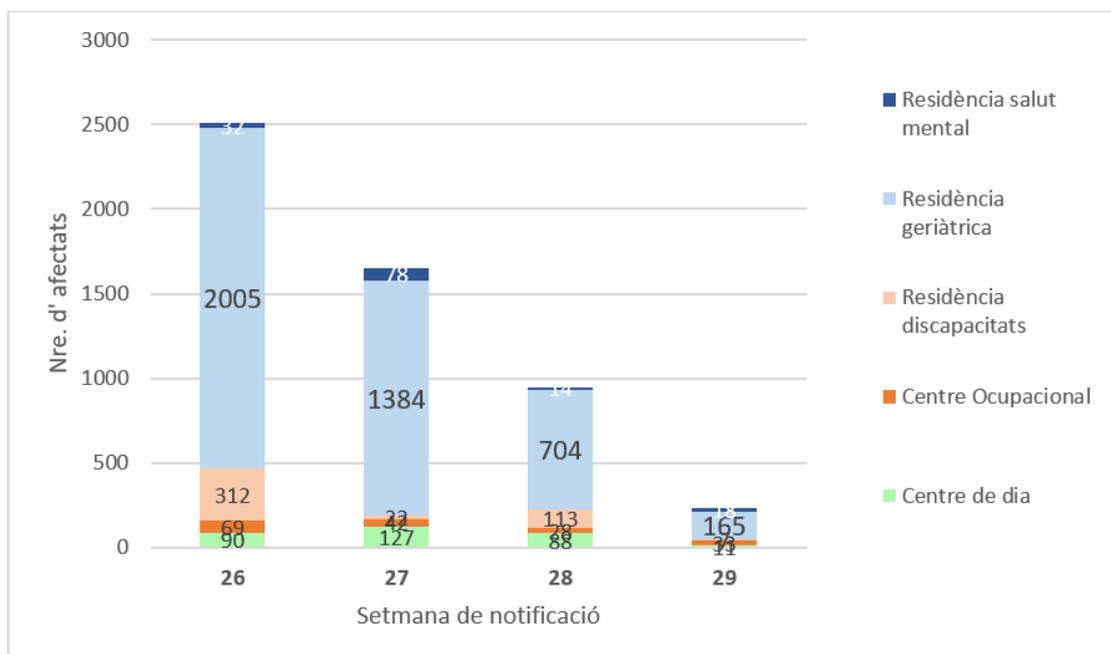


Figura 8. Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



2.6.2 Centros sanitarios

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

Durante la semana 29 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **de hospital de agudos**, con un incremento con respecto a la semana previa (de un brote, de 10 a 11; +10%). El número de afectados en los hospitales de agudos ha disminuido (de 103 a 82; -20,4%) (figuras 9 y 10).

Esta semana, en relación con la semana 26, en el ámbito de hospital de agudos, permanece en el mismo número de brotes (de 11 a 11, **0%**), aunque el número de afectados ha aumentado (de 77 a 82; **+6,5%**).

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

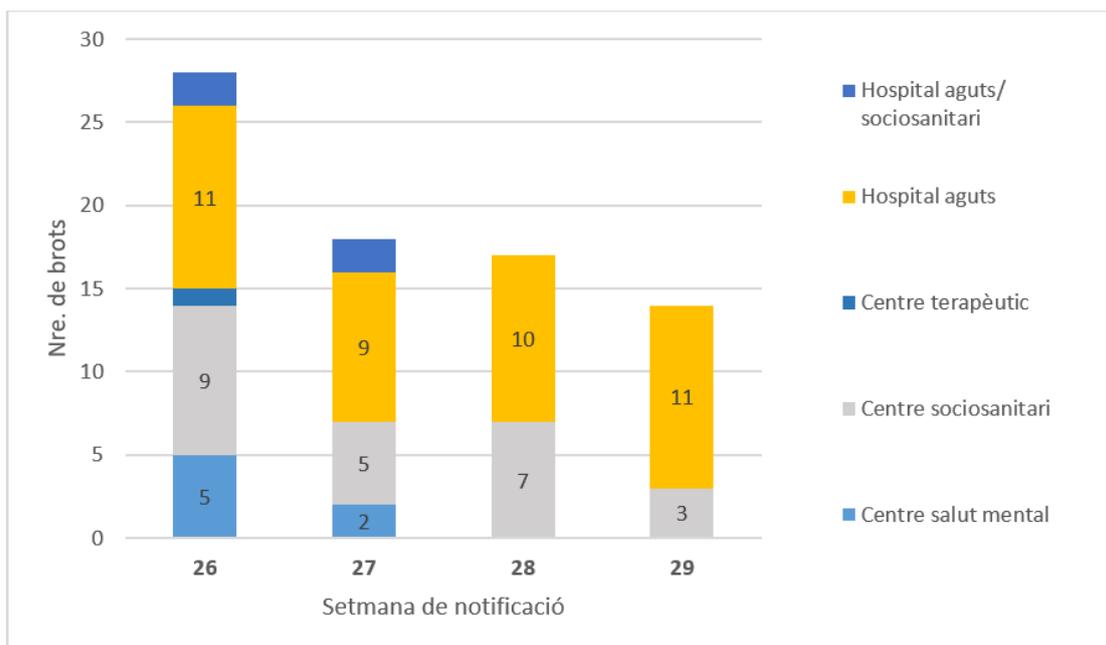
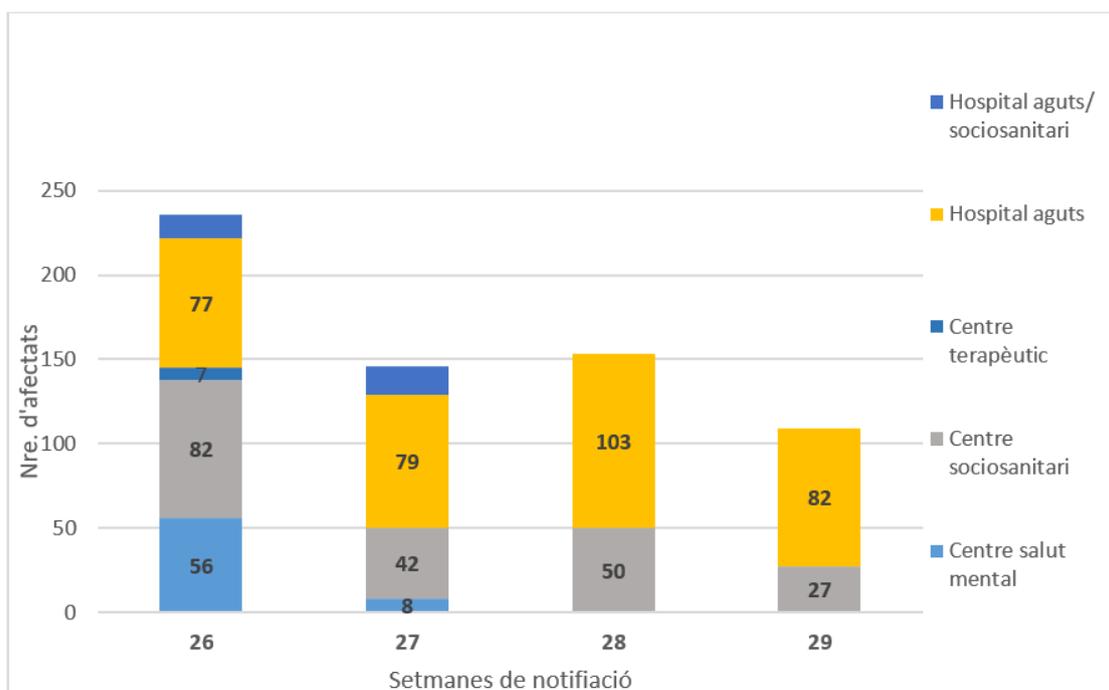


Figura 10. Evolució del número de afectats en los centros sanitarios según la semana de notificación



2.7 Evolució semanal en la distribució territorial de los brotes notificados

En las figuras 11 y 12 se observa que en la mayoría de los SVE existe una disminución en los brotes notificados con respecto a la semana previa. 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

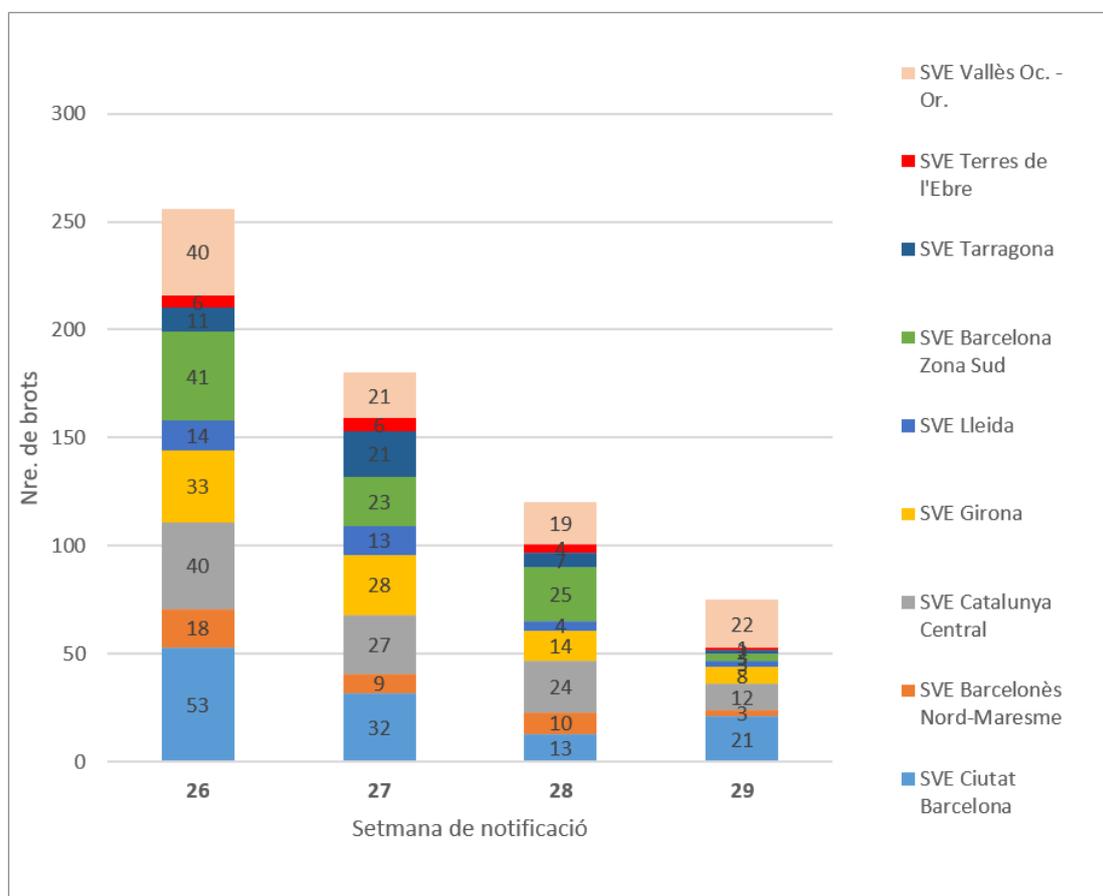
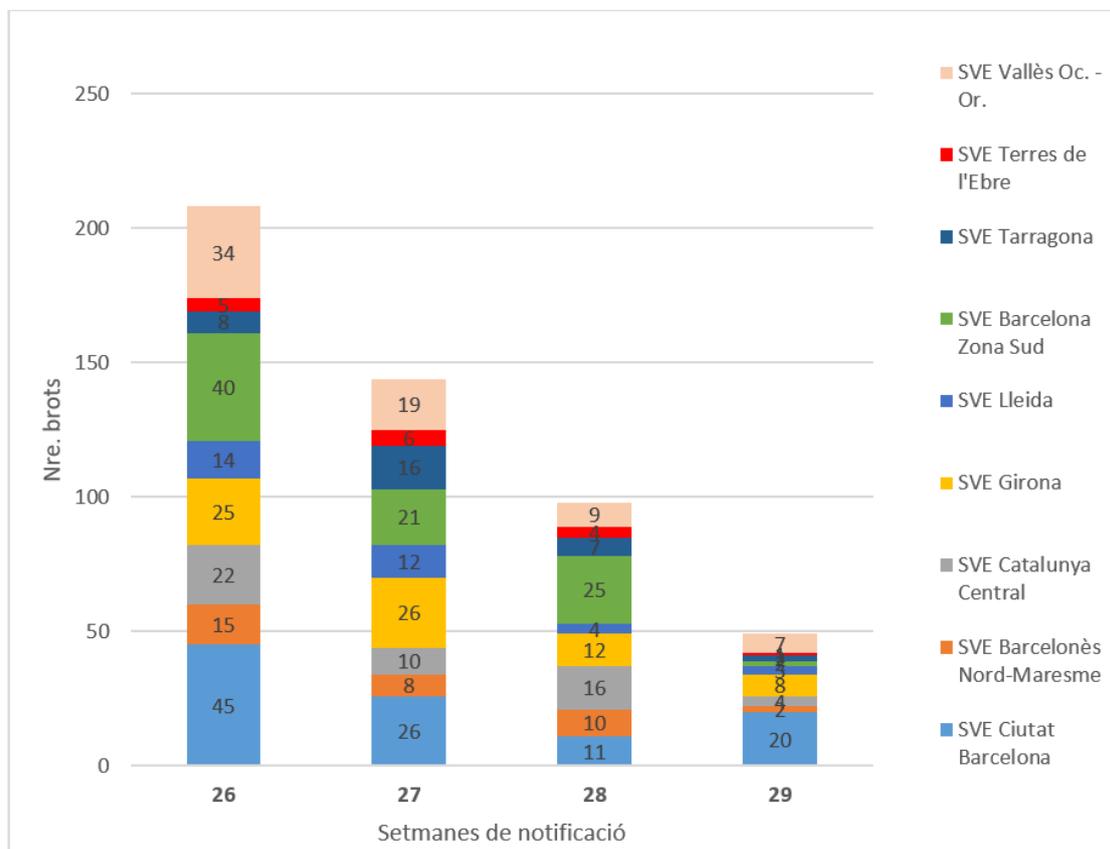


Figura 12. Evolución del número de brotes en los ámbitos vulnerables por SVE según la semana de notificación



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 prevén 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 cual no se reflejan en todos los indicadores del informe.

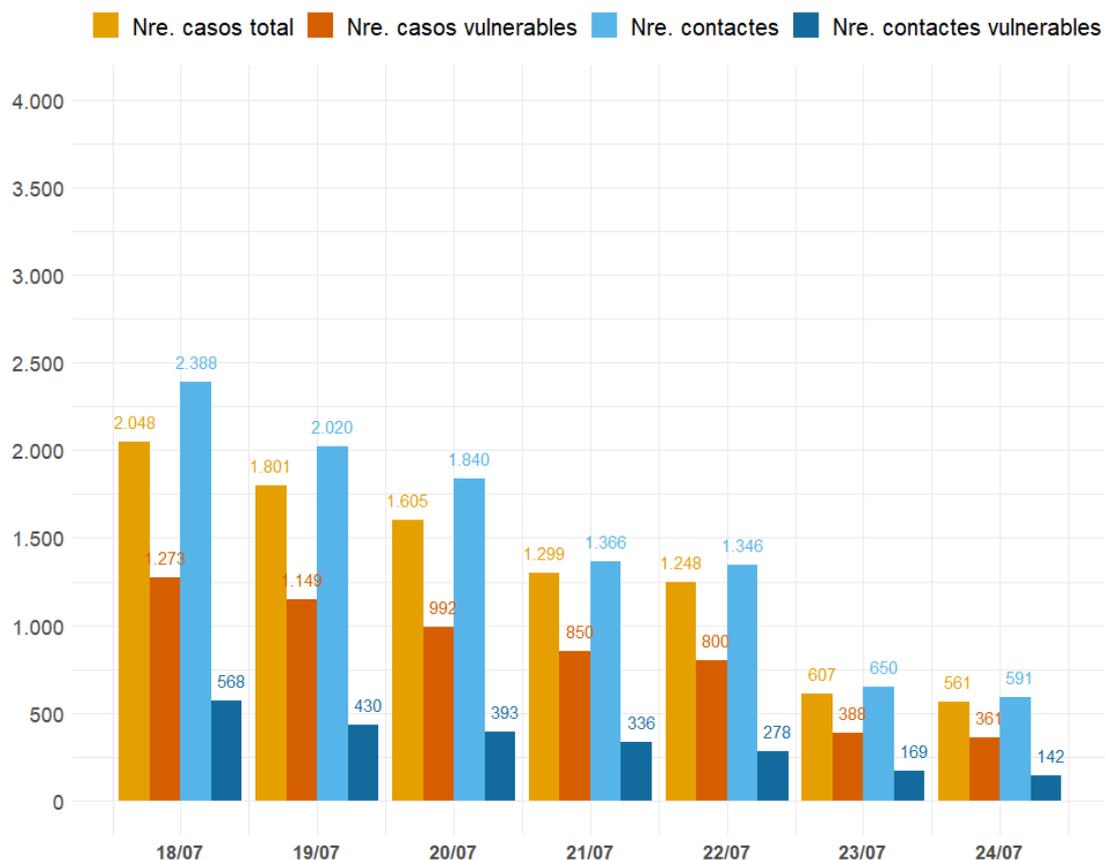
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 13 se observa que disminuyen los CE totales (-16,5%), los CEv (-23,2%) y también se observa que existe una importante disminución de casos totales (-34,3%) como de casos vulnerables (-29,8%) respecto de la semana anterior.

Tabla 14. Número de casos, casos vulnerables, CE totales, CEv y variación, semanas 28 y 29. Cataluña, 2022.

	SE 28	SE 29	Variación
Casos en total	13.952	9.169	-34,3%
Casos vulnerables	8.284	5.813	-29,8%
CE en total	12.218	10.201	-16,5%
CE vulnerables	3.017	2.316	-23,2%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 29. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,3

Un total de **6.356 casos vulnerables han informado de sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,3 y aumenta 0,1 respecto de la semana anterior (tabla 15).

Tabla 15. Casos informados, CE identificados, CEv y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 29. Cataluña, 2022.

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 29	Variación respecto de la SE 28
Barcelona Ciutat	1.025	1.491	1,5	0,1
Barcelona Sud	882	1.146	1,3	-0,1
Barcelonès Nord - Maresme	432	493	1,1	0
Catalunya Central	423	407	1	-0,1
Girona	543	743	1,4	0,3
Lleida i Alt Pirineu i Aran	429	495	1,2	0,1
Tarragona	391	494	1,3	0,1
Terres de l'Ebre	148	125	0,8	-0,1
Vallès	738	962	1,3	0,1
Total	5.011	6.356	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:** 86,2%

Este indicador experimenta un aumento respecto de la semana 26 de 3,1 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 96,7% 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 29. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 29	Variación respecto de la SE 28
Barcelona Ciutat	1.154	1.025	88,8	2,8
Barcelona Sud	912	882	96,7	1,9
Barcelonès Nord-Maresme	523	432	82,6	1,5
Catalunya Central	494	423	85,6	3,7
Girona	603	543	90	1,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	530	429	80,9	5
Tarragona	446	391	87,7	1,7
Terres de l'Ebre	197	148	75,1	0,7
Vallès	947	738	77,9	7,9
Total	5.813	5.011	86,2	3,1

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 22,7%

Del total de 10.201 CE de esta semana, 2.316 CE son vulnerables, lo que representa el 22,7%. Cabe destacar Catalunya Central con el 27,6% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 29. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables		Variación respecto de la SE 28
Barcelona Ciutat	2.314	521	22,5	-2,3
Barcelona Sud	1.884	509	27	-0,8
Barcelonès Nord-Maresme	704	166	23,6	1,5
Catalunya Central	720	199	27,6	-5,2
Girona	1.085	237	21,8	2,9
Lleida i Alt Pirineu i Aran	832	118	14,2	0
Tarragona	781	143	18,3	-0,8
Terres de l'Ebre	145	34	23,4	-6,1
Vallès	1.736	389	22,4	-5,7
Total	10.201	2.316		-2

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: 2.099**
- Inmunodeprimidos: 196
- Embarazadas: 21

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 29. Cataluña, 2022.

60 o més anys



N = 2.099

Embarassades



N = 21

Immunodeprimits



N = 196

Durante la semana 29 se han notificado **401 CE en el ámbito residencial** (pero esta cifra se actualizará la semana siguiente).

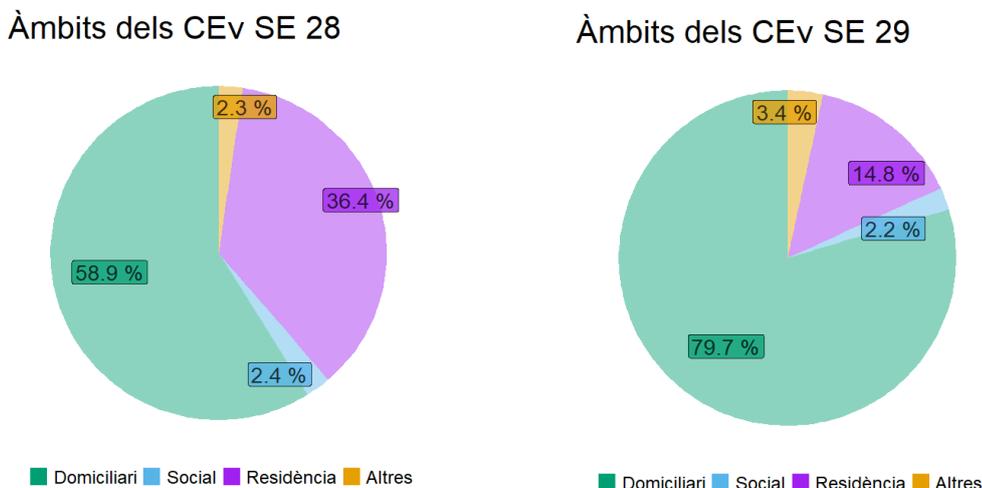
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables

- Número de CE de residencias SE 29: 401
- Total de CE en residencias SE 29: 10.602
- Total de CE vulnerables en residencias: 2.717

Del total de CE el 71,6% son de ámbito domiciliario, 2,2% pertenecen al social, un 3,8% pertenecen a residencias y un 22,4% a otros ámbitos.

De los **CE vulnerables**, el 79,7% son de ámbito domiciliario, un 14,8% pertenecen a residencias, un 2,2% pertenecen al ámbito social y 3,4% son de otros ámbitos. En la figura 15 se observa la distribución de los ámbitos de los CEv de las semanas 28 (actualizadas las residencias) y 29.

Figura 15. Ámbitos de los CE vulnerables de los casos totales. Semana epidemiológica 28 y 29. Cataluña, 2022.



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. Aumenta el porcentaje de casos vulnerables informados con censo de contactos (de la SE 19 a la SE 29).

Nota: En esta tabla evolutiva y a diferencia del informe, todos los indicadores tendrán 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 24-29. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	24	25	26	27	28	29
Núm. de casos	19.850	26.820	29.566	23.565	14.496	9.169
Núm. de casos vulnerables confirmados	9.855	13.051	14.981	12.755	8.666	5.813
% de casos vulnerables con CE informados	78,6	72,1	71,8	77,9	83,7	86,3
Núm. de CE	14.912	17.173	18.190	17.067	15.215	10.602
Núm. de CE vulnerables	5.690	7.490	8.595	7.302	5.003	2.717
Núm. de CE de residencias	1.693	2.746	3.463	2.889	1.821	401
% de CE vulnerables	38,2	43,6	47,3	42,8	32,9	25,6
Media de CE por caso vulnerable	1,4	1,6	1,6	1,5	1,5	1,3
% de CEv domiciliarios	63,5	57,5	55,5	55,5	58,9	79,7
% de CEv de residencias	29,8	36,7	40,3	39,6	36,4	14,8

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

