

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 116

Semana 30 (del 25 al 31 de julio del 2022)

5/08/2022

**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 30.....	6
1. Indicadores de casos	7
1.1 Número de casos positivos	7
1.2 Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más	7
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica ..	8
1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2	9
1.5 Estado vacunal.....	10
1.6 Re infecciones.....	12
1.7 Indicadores de proceso	13
2. Indicadores de brotes	15
2.1 Brotes notificados en la semana 30 (todos los ámbitos). Distribución territorial	15
2.2 Brotes notificados en la semana 30 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico	15
2.3 Brotes activos. Distribución territorial	17
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico	17
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación	18
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos	20
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados	24
3. Indicadores de contactos estrechos	25
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	25
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado	27
3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE.	27
3.4 Porcentaje de CE vulnerables.....	28
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables	29
Resumen de los indicadores de CE de las últimas semanas.....	30

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 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)

- 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 30

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	6.056 (-58,3%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	3.268 (-53,6%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	143 (0,66)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	19 (-52)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI).	46,0 (4,4)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con pauta de vacunación completa + refuerzo	178,7
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	28,6
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	464 (14,2%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,54 (1,99)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	19,0
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 30, todos los ámbitos (variación SE 29 actualizada: 80)	60 (-20; -25%)
2.2. Distribución de los brotes sem. 30 por ámbito genérico: instit. no sanit. – fam.- c. sanit.	66,7%; 18,3%; 8,3%
2.3. Brotes activos (variación SE 29: 244)	184 (-60; -24,6%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - c. sanit. - fam.	88%; 6%; 3,3%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 27-30): 188-60	-128 (-68,1%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 27-30): 144-45	-99 (-68,8%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 27-30): 18-5	-13 (-72,2%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 27-30): residencias geriátricas	95-34(-61; -64,2%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 27-30): hospital de agudos	9-3 (-6; -66,7%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	6.056 / 3.929 / 7.136 / 1.562
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,3 (0)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	86,5% (+0,3)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	21,9 (-0,8)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	1.445
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	105
Número de CE embarazadas con respecto a los CE vulnerables	12
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 30 se han diagnosticado 6.056 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución considerable respecto de la semana pasada (-58,3%). De estos, 3.268 eran mayores de 60 años (54,0%) y representan un 53,6% menos que la semana pasada. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (31,4%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. La disminución más notable se ha producido en el grupo de mayores de 89 años con un decrecimiento del 67,8% (tabla 1).

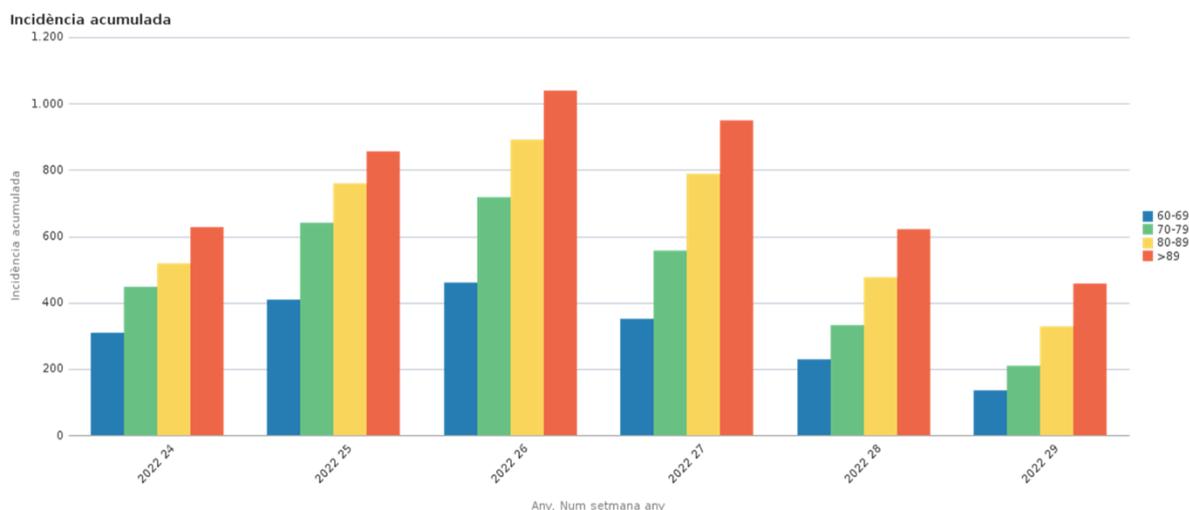
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 29		SE 30		SE 29-30
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	1.447	28,8	957	29,3	-51,2
70-79	1.566	31,2	1.025	31,4	-52,8
80-89	1.397	27,8	923	28,2	-51,4
>89	609	12,1	363	11,1	-67,8
Total >=60 años	5.019	100,0	3.268	100,0	-53,6

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 143 casos por 100.000 h. en la semana 30, en la que decrecen respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 0,66 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (293 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 0,67.

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



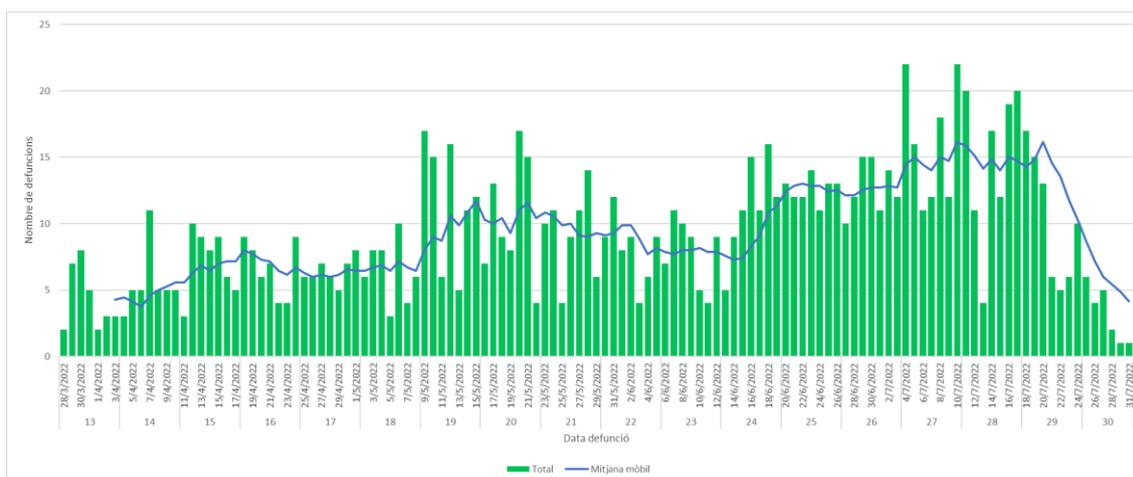
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 30 se han notificado 19 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 52 defunciones menos que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,2 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (3,1 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 27		SE 28		SE 29		SE 30		Δ SE 29 - 30
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	2	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0
50-59	1	0,1	0	0,0	2	0,2	0	0,0	-2
60-69	12	1,4	8	0,9	4	0,5	4	0,5	0
70-79	12	1,9	10	1,5	15	2,3	4	0,6	-11
80-89	46	12,9	41	11,5	25	7,0	8	2,3	-17
>89	35	35,8	42	42,9	25	25,6	3	3,1	-22
Total	108	1,4	102	1,3	71	0,9	19	0,2	-52

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 30 se han registrado 909 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 573 casos menos que la semana pasada (1.482) y 86 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 11 casos menos que la semana pasada (127) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 46,0 y 4,4 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 (112,5 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (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 29				SE 30				Δ SE 29 - 30
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	367	6,32	27	0,46	233	4,01	27	0,46	-134
60-69	203	23,32	20	2,30	133	15,28	24	2,76	-70
70-79	312	48,11	33	5,09	211	32,54	24	3,70	-101
80-89	413	116,18	15	4,22	221	62,17	8	2,25	-192
>89	178	181,97	2	2,04	110	112,45	3	3,07	-68
Total	1.473	74,68	97	4,92	908	46,04	86	4,36	-565

Fuente: CatSalut SABE BusinessObject

1.5 Estado vacunal

Durante la semana 30, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 178,7 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (95,2), e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (295,8) y no vacunadas (223,0) (tabla 4).

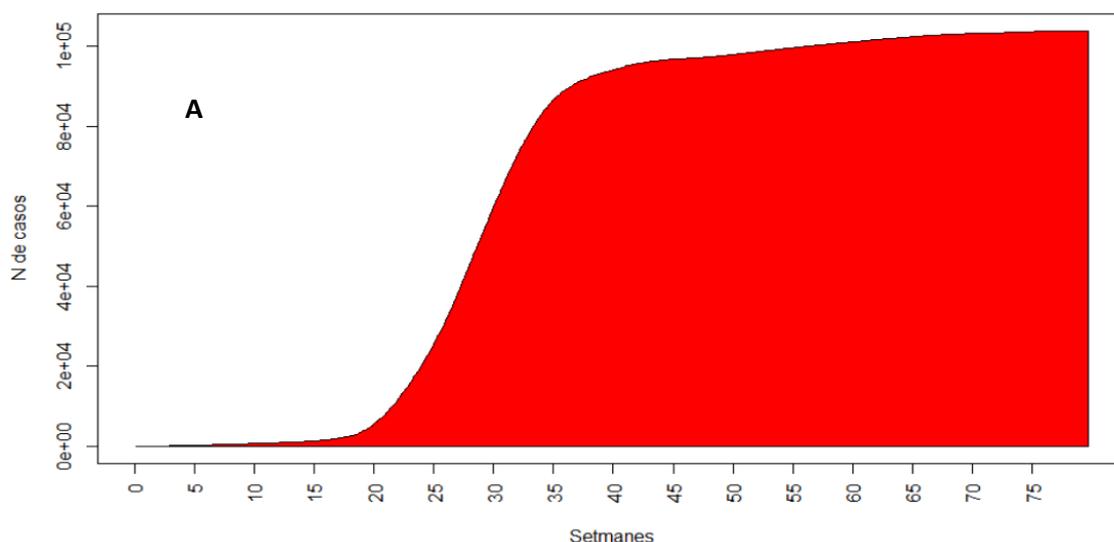
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, así la media de semanas de protección vacunal de esta semana es 28,6 (figura 3A).

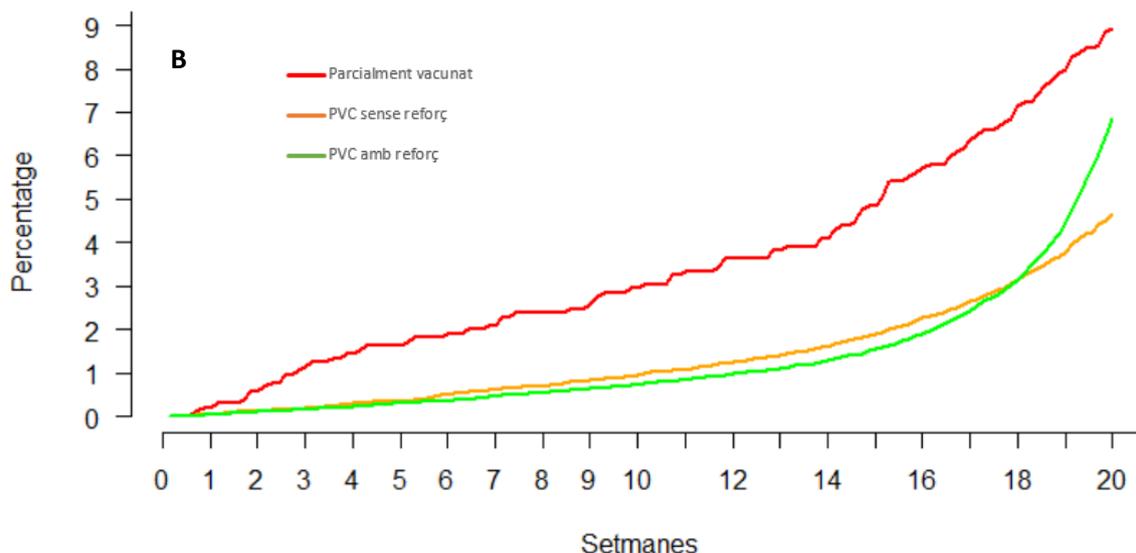
En la semana 15, desde la última dosis, los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,0%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 98,1% y con pauta completa con refuerzo del 98,4% (figura 3B).

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.

	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
	2.757	178,7	258	95,2	73	295,8	180	223,0

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 30 se han detectado 464 casos de reinfección, cosa que representa el 14,2% 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 22,9% y el que menos el de 70-79 años (11,8%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 29		SE 30		Total SE 17 - 30	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	205	14,2	136	14,2	3.280	9,7
70-79	171	10,9	121	11,8	2.610	6,8
80-89	205	14,7	124	13,4	2.824	10,6
>89	155	25,5	83	22,9	1.895	19,4
Total >=60 años	736	14,7	464	14,2	14.735	11,8

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 30, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,54 días con PCR (-0,12 respecto de la semana anterior) y 1,99 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 18,96 horas (-10,69 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	2,40	2,11	28,34
SE 28	2,58	2,07	29,98
SE 29	2,66	2,03	29,65
SE 30	2,54	1,99	18,96

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.

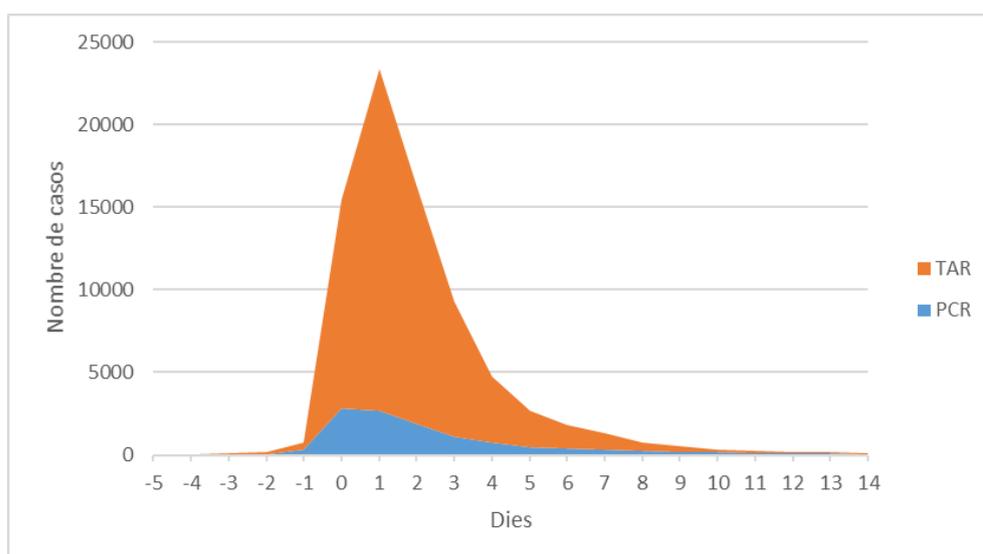
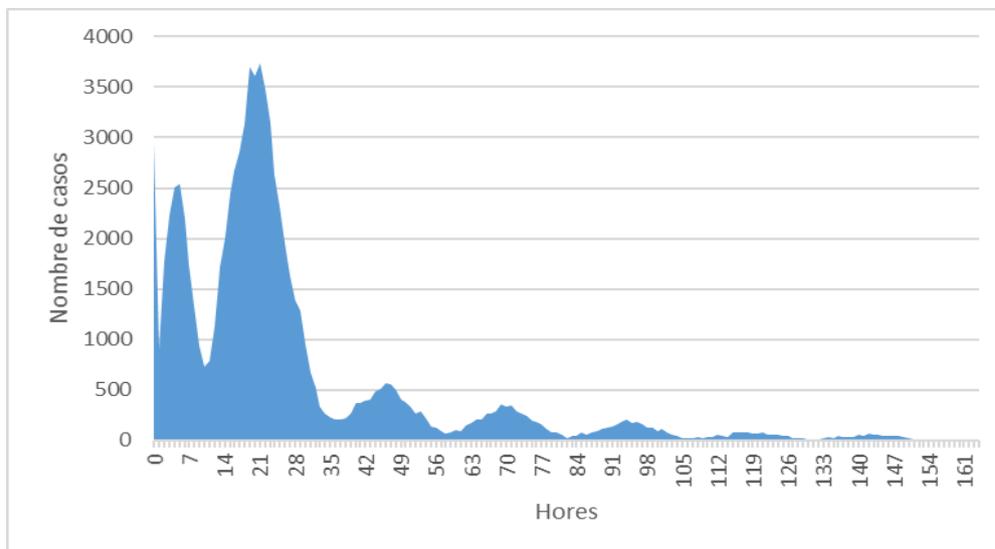


Figura 5. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre fecha de notificación del caso y fecha de realización de la encuesta, por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 30 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 30 se han notificado 60 brotes en la XVEC que han ocasionado **437** personas afectadas, 7 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 un muerto que pertenecía a un ámbito vulnerable, en concreto a una residencia geriátrica. En el contexto de estos brotes, **955** contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Catalunya Central y Girona (23% cada uno) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 30. Cataluña, 2022.

	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE					
SVE Barcelona Sud	5	69	1	1	153
SVE Barcelonès Nord i Maresme	4	23	0	0	181
SVE Catalunya Central	14	56	1	0	21
SVE Barcelona Ciutat	10	51	2	0	10
SVE Girona	14	163	2	0	387
SVE Lleida	4	26	1	0	37
SVE Tarragona	1	6	0	0	0
SVE Terres de l'Ebre	2	11	0	0	29
SVE Vallès Occ. i Or.	6	32	0	0	137
Total general	60	437	7	1	955

2.2 Brotes notificados en la semana 30 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

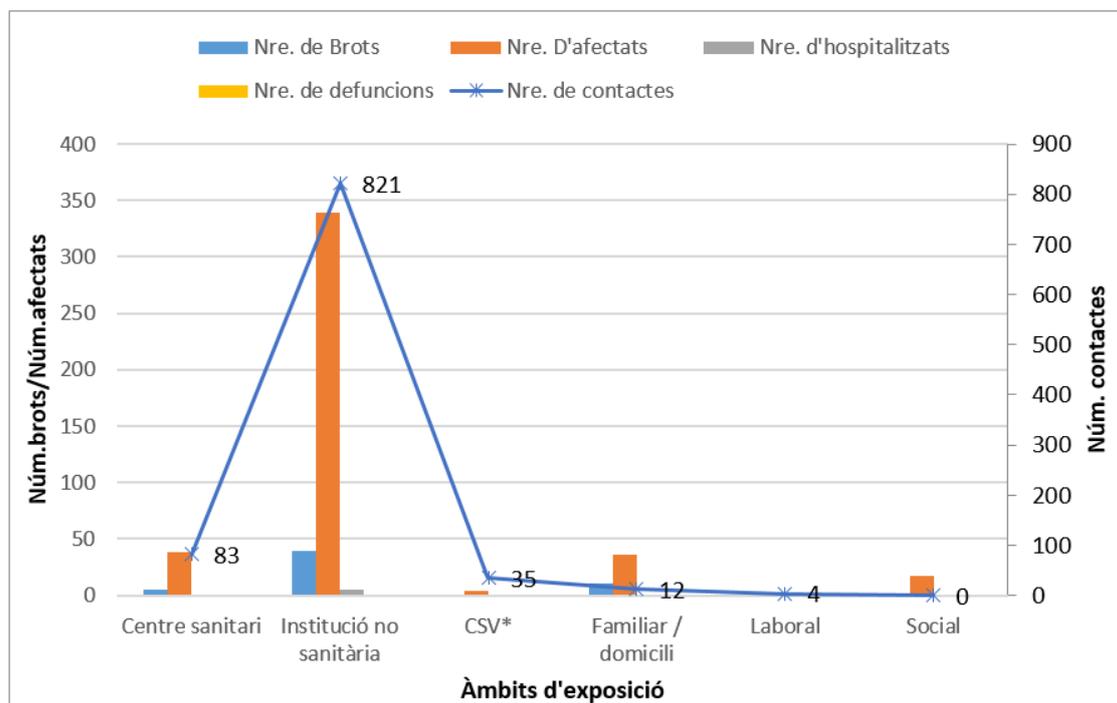
El ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (**66,7%**), seguido del ámbito familiar (18,3%) y de los centros sanitarios (8,3%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (**77,6%**), seguido del de centros sanitarios (8,7%) y del ámbito familiar (8,2%). La media global de casos por brote ha sido de 7,3 (DS 7,0), siendo la más elevada la de instituciones no sanitarias 8,5 (DS 7,8) y la del ámbito social 8,5 (DS 2,1) (tabla 8). Los contactos en

seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (821 de 995) (figura 6).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 30. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	5	8,3	38	8,7	7,6	7,2
Institución no sanitaria	40	66,7	339	77,6	8,5	7,8
CSV*	1	1,7	4	0,9	4,0	-
Familiar/domiciliario	11	18,3	36	8,2	3,3	0,6
Laboral	1	1,7	3	0,7	3,0	-
Social	2	3,3	17	3,9	8,5	2,1
Total general	60	100,0	437	100,0	7,3	7,0

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 30. Cataluña, 2022.



*Colectivos socialmente vulnerables

2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 184 brotes, que han afectado a 4.280 personas, 90 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 40 han muerto. En el contexto de estos brotes 4.564 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Sud (21,2%) y Barcelona Ciutat (17,9%). El mayor porcentaje de afectados se da en Barcelona Sud (30,8%) y Girona (19,4%) (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	39	1.317	36	5	1.205
SVE Barcelonès Nord i Maresme	21	471	4	1	1.044
SVE Catalunya Central	25	386	11	8	172
SVE Barcelona Ciutat	33	549	14	2	524
SVE Girona	29	829	18	9	1.151
SVE Lleida	5	44	1	0	79
SVE Tarragona	10	299	4	15	24
SVE Terres de l'Ebre	5	141	1	0	140
SVE Vallès Occ. i Or.	17	244	1	0	225
Total general	184	4.280	90	40	4.564

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 (88%), seguido de los centros sanitarios (6%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (88,8%), seguido del ámbito de centros sanitarios (10,1%). La media de casos por brote ha sido de 23,3 (DS 25,1) y la más elevada se produce en el ámbito de los centros sanitarios 39,3 (DS 50,8). En estos brotes activos, ha habido 40 defunciones, 37 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	11	6,0	432	10,1	39,3	50,8
CSV*	1	0,5	4	0,1	4,0	-
Familiar/domiciliario	6	3,3	21	0,5	3,5	0,5
Institución no sanitaria	162	88,0	3.801	88,8	23,5	22,7
Laboral	1	0,5	3	0,1	3,0	-
Social	3	1,6	19	0,4	6,3	2,9
Total general	184	100,0	4.280	100,0	23,3	25,1

*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 **-25%** con respecto a la semana previa, que es del **-68,1%** comparando con la semana 27 (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 29, había 75 brotes y a día de hoy hay 80.

En los ámbitos vulnerables, también se observa una disminución del **-15,1%**, la última semana con respecto a la semana anterior, que es del **-68,8%** con respecto a la semana 27. 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 caída en la última semana con respecto a la anterior del **-68,8%**, con un descenso del **-72,2%** con respecto a la semana 27 (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 (%)			
	27	28	29	30	27 a 28	28 a 29	29 a 30	27 a 30
Núm. de brotes	188	124	80	60	-34,0	-35,5	-25,0	-68,1
Núm. de afectados	2.134	1.357	594	437	-36,4	-56,2	-26,4	-79,5
Núm. de hospitalizados	34	53	8	7	55,9	-84,9	-12,5	-79,4
Núm. de defunciones	26	16	2	1	-38,5	-87,5	-50,0	-96,2
Núm. de contactos	3.200	1.981	667	955	-38,1	-66,3	43,2	-70,2

Tabla 12. Evolución de 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 (%)			
	27	28	29	30	27 a 28	28 a 29	29 a 30	27 a 30
Núm. de brotes	144	102	53	45	-29,2	-48,0	-15,1	-68,8
Núm. de afectados	1.915	1.241	497	377	-35,2	-60,0	-24,1	-80,3
Núm. de hospitalizados	28	51	7	5	82,1	-86,3	-28,6	-82,1
Núm. de defunciones	25	15	2	1	-40,0	-86,7	-50,0	-96,0
Núm. de contactos	3.076	1.963	542	904	-36,2	-72,4	66,8	-70,6

Tabla 13. Evolución de 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 (%)			
	27	28	29	30	27 a 28	28 a 29	29 a 30	27 a 30
Núm. de brotes	18	18	16	5	0,0	-11,1	-68,8	-72,2
Núm. de afectados	147	178	173	38	21,1	-2,8	-78,0	-74,1
Núm. de hospitalizados	5	23	0	0	360,0	-100,0	-	-100,0
Núm. de defunciones	0	3	1	0	-	-66,7	-100,0	-
Núm. de contactos	125	99	93	83	-20,8	-6,1	-10,8	-33,6

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 30 se observa con respecto a la semana previa un aumento en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 29 a 34; **+14,7%**), y en el número de afectados (de 253 a 310; **+22,5%**).

Esta semana, en relación con la semana 27 en el ámbito de las residencias geriátricas, existe un descenso en número de brotes (de 95 en 34, **-64,2%**) y también en el número de afectados (de 1.484 a 310; **-79,1%**).

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

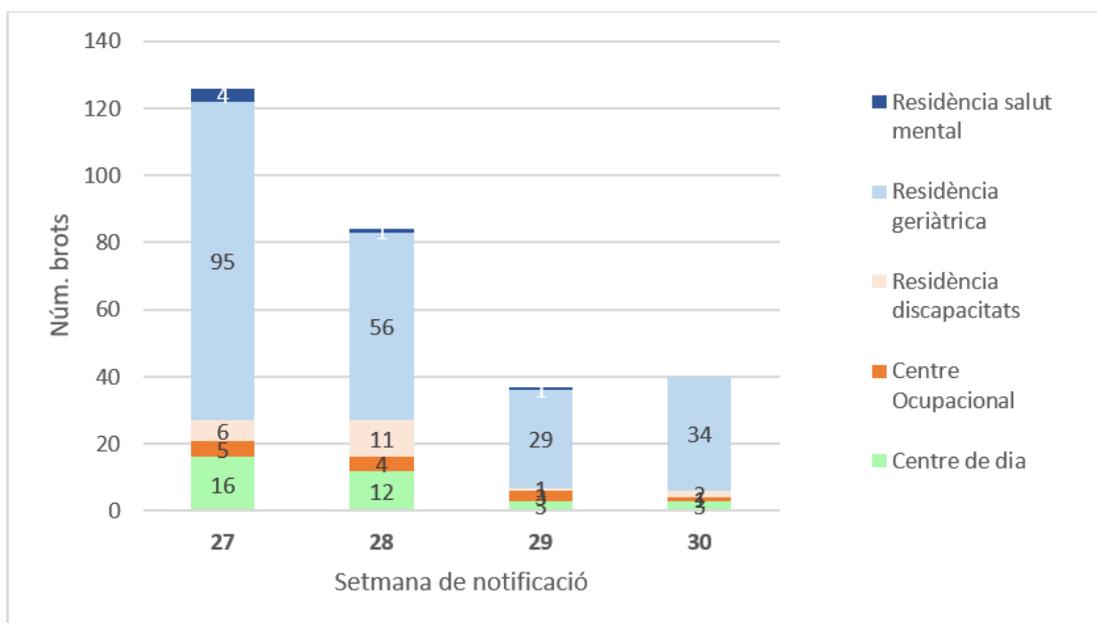
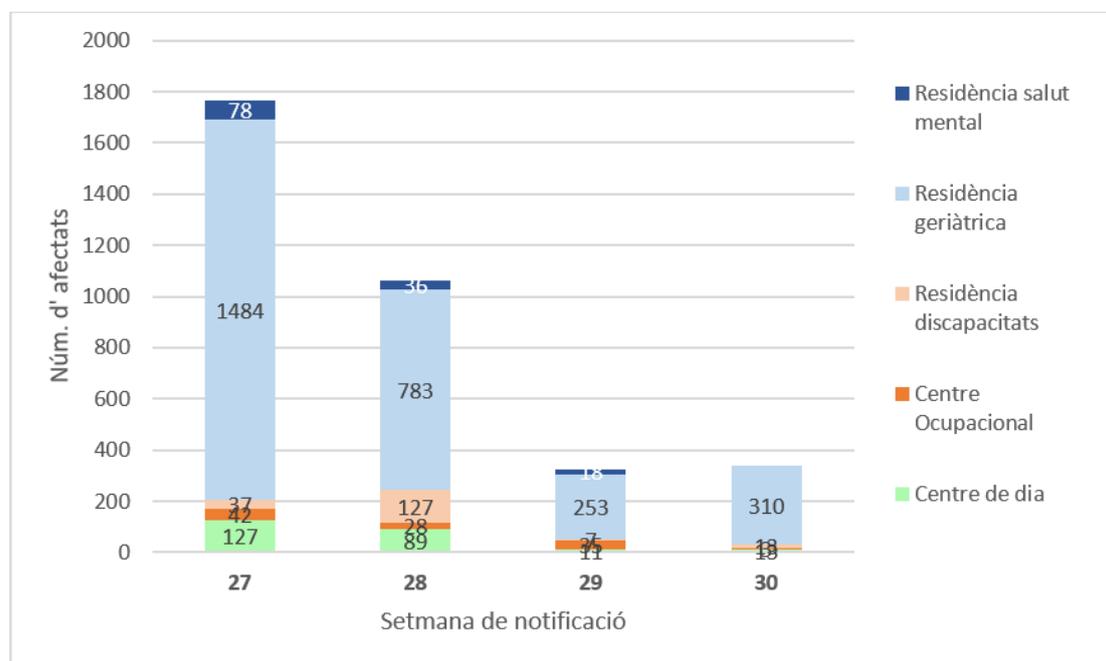


Figura 8. Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



2.6.2 Centros sanitarios

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

En la semana 30 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **de hospital de agudos**, aunque se observa un descenso con respecto a la semana previa (de 12 a 3 brotes, **-75%**). El número de afectados en los hospitales de agudos también ha disminuido (de 87 a 14; **-83,9%**) (figuras 9 y 10).

Esta semana, en relación con la semana 27, el ámbito de hospital de agudos experimenta un descenso del número de brotes (de 9 a 3, **-66,7%**), así como del número de afectados (de 80 a 14; **-82,5%**).

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

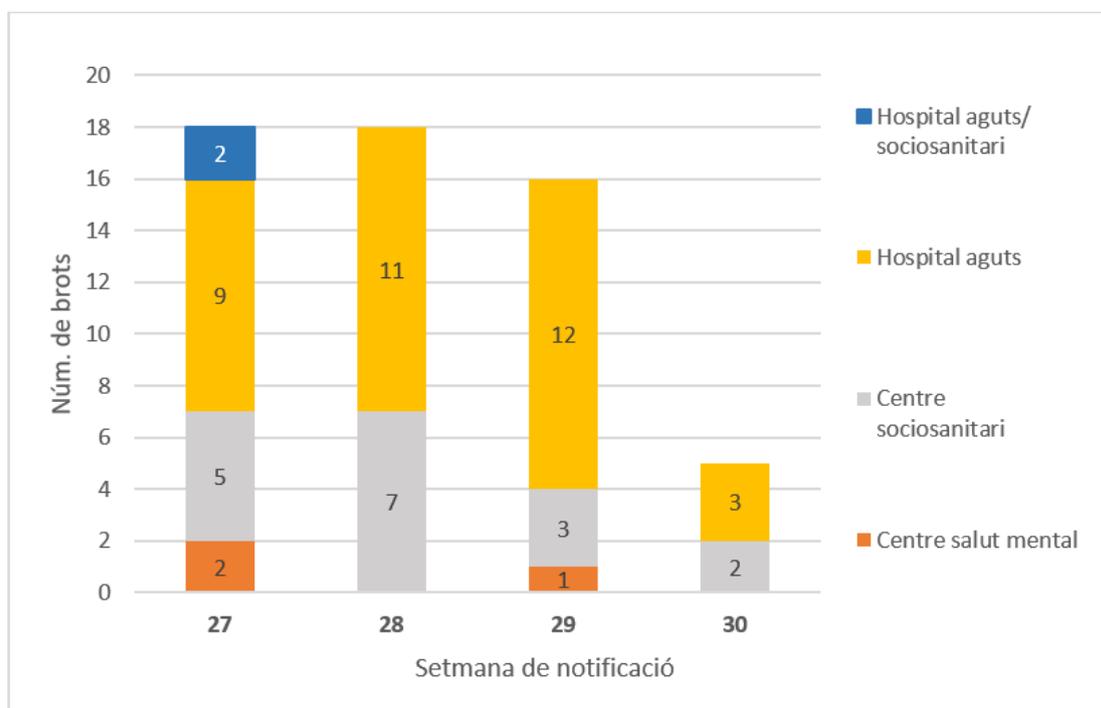
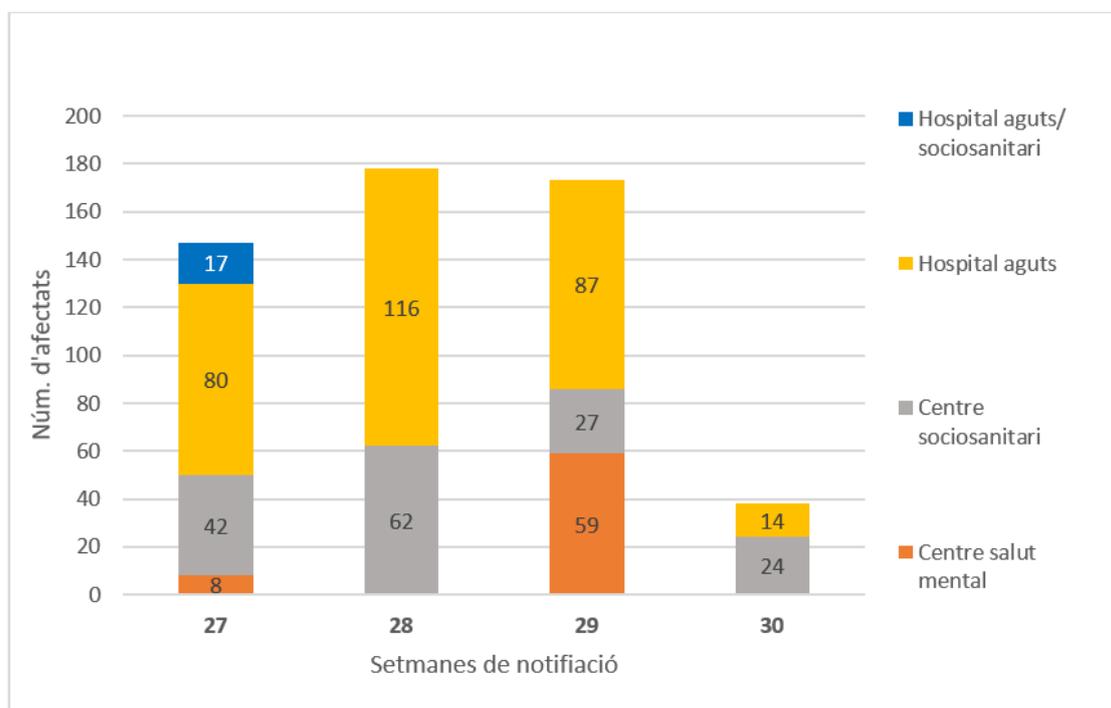


Figura 10. Evolució del número de afectats en los centros sanitarios según la semana de notificación



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 un descenso 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

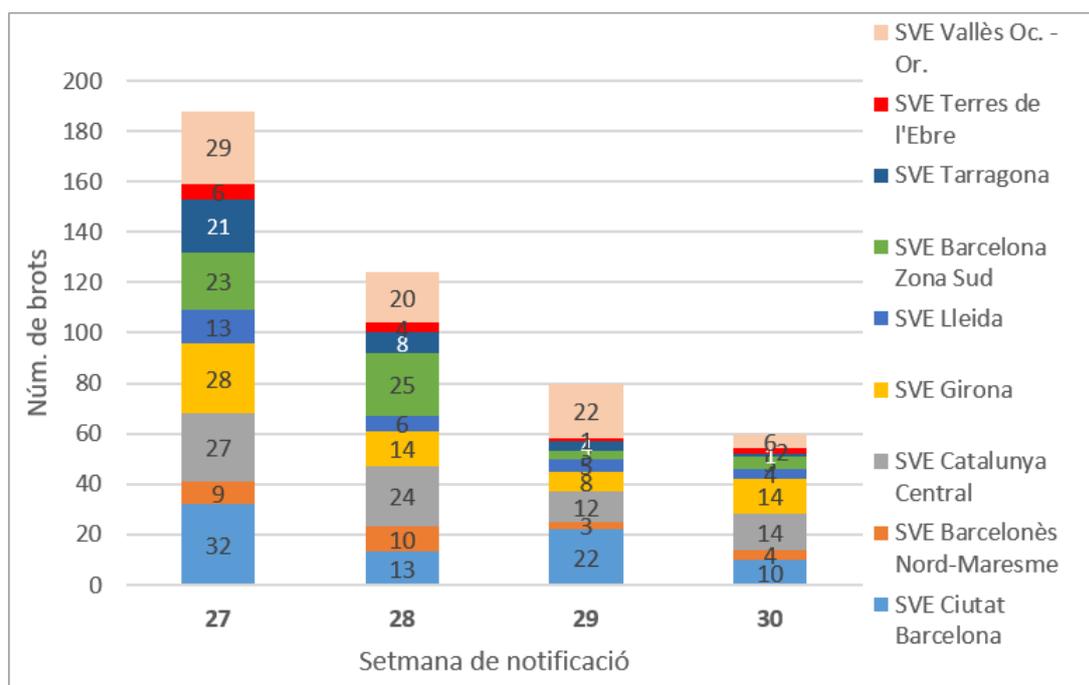
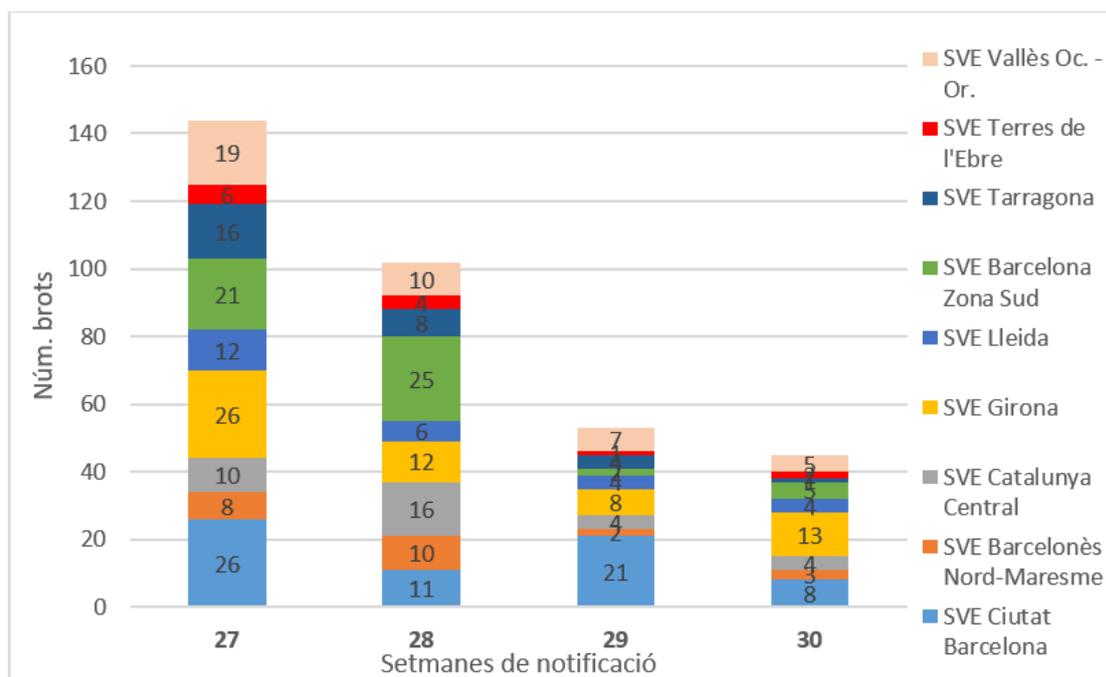


Figura 12. Evolució del **número** de brotes en los **ámbitos vulnerables por SVE** según la semana de notificación



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 que no se reflejan en todos los indicadores del informe.

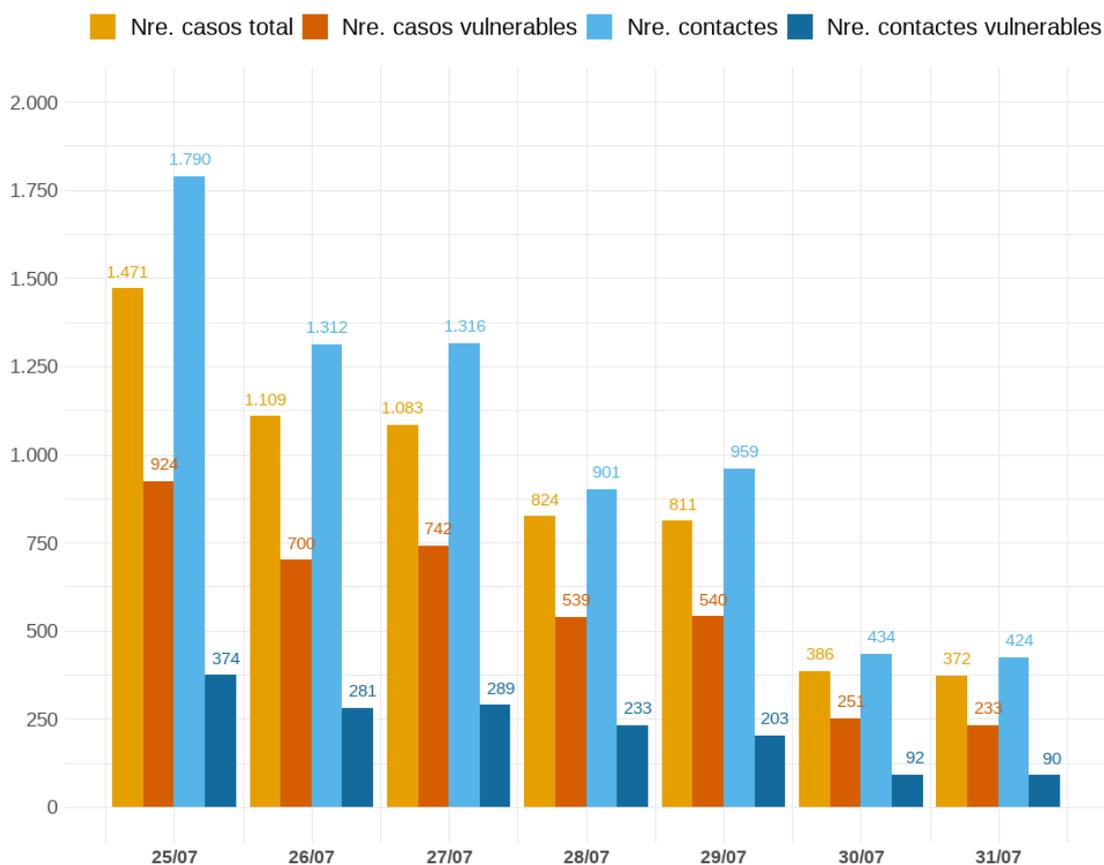
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 13 se puede observar que bajan los CE totales (-42,9%), los CEv (-48,3%) y también se observa una importante disminución de casos totales (-51,4%) como de casos vulnerables (-47,9%) respecto de la semana anterior.

Tabla 14. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 29 y 30. Cataluña, 2022.

	SE 29	SE 30	Variación
Casos en total	9.169	6.056	-51,4%
Casos vulnerables	5.813	3.929	-47,9%
CE en total	10.201	7.136	-42,9%
CE vulnerables	2.316	1.562	-48,3%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 30. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,3

Un total de **3.039 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 informados, CE identificados, CEv y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 30. Cataluña, 2022.

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

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 30	Variación respecto de la SE 29
Barcelona Ciutat	697	985	1,4	-0,1
Barcelona Sud	612	852	1,4	0,1
Barcelonès Nord-Maresme	337	337	1	-0,1
Catalunya Central	262	329	1,3	0,3
Girona	332	505	1,5	-0,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	346	383	1,1	-0,1
Tarragona	244	315	1,3	0
Terres de l'Ebre	82	70	0,9	0,1
Vallès	485	700	1,4	-0,1
Total	3.039	4.476	1,3	0

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

Objetivo: >80% **Resultado:** 86,5%

Este indicador experimenta un aumento respecto de la semana 26 de 0,3 puntos. Hay que destacar Catalunya Central y Tarragona con un 90,7% de los casos vulnerables a los que se los 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 30. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 29	Variación respecto de la SE 28
Barcelona Ciutat	778	697	89,6	0,8
Barcelona Sud	640	612	95,6	-1,1
Barcelonès Nord-Maresme	399	337	84,5	1,9
Catalunya Central	289	262	90,7	-5,1
Girona	379	332	87,6	-2,4
Lleida i Alt Pirineu i Aran	448	346	77,2	-3,9
Tarragona	269	244	90,7	3,0
Terres de l'Ebre	100	82	82	6,9
Vallès	614	485	79	-1,1
Total	3.929	3.398	86,5	0,3

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 21,9%

Del total de 7.136 CE de esta semana, 1.562 CE son vulnerables, lo que representa el 21,9%. Hay que destacar Barcelona Sud con el 26,1% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 30. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 30	
Barcelona Ciutat	1.528	313	20,5	-2,0
Barcelona Sud	1.324	346	26,1	-0,9
Barcelonès Nord-Maresme	542	121	22,3	-1,3
Catalunya Central	587	144	24,5	-2,9
Girona	754	158	21	-0,8
Lleida i Alt Pirineu i Aran	608	113	18,6	4,6
Tarragona	506	75	14,8	-4,5
Terres de l'Ebre	77	13	16,9	-6,7
Vallès	1.208	279	23,1	0,7
Total	7.136	1.562	21,9	

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: 1.445**
- Inmunodeprimidos: 105
- Embarazadas: 12

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 30. Cataluña, 2022.

60 o més anys



N = 1.445

Embarassades



N = 12

Immunodeprimits



N = 105

Durante la semana 30 se han notificado **821 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

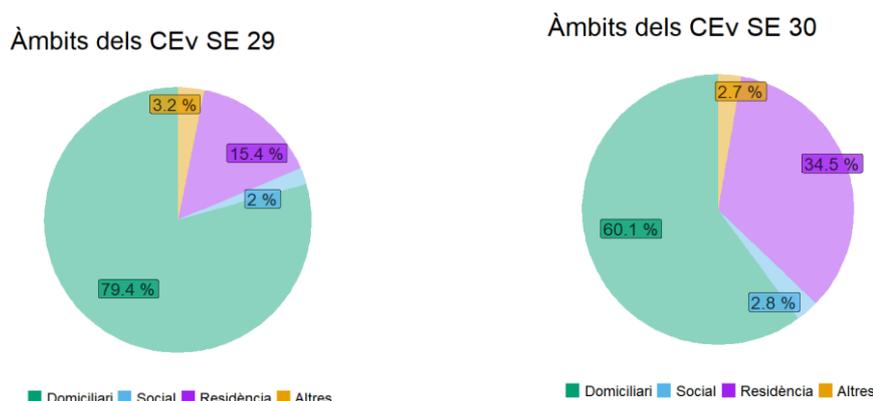
- Número de CE de residencias SE 29: 821
- Total de CE en residencias SE 29: 7.957
- Total de CE vulnerables en residencias: 2.383

Del total de **CE**, con la **actualización de las residencias** (n= 7.957) el 66,6% son de ámbito domiciliario, 2,7% pertenecen al social, un 10,3% pertenecen a residencias y un 20,4% a otros ámbitos.

De los **CE vulnerables**, con la **actualización de las residencias** (n= 2.383), el 60,1% son de ámbito domiciliario, un 34,5% pertenecen a residencias, un 2,8% pertenecen al ámbito social y 2,7% son otros ámbitos.

En la figura 15 se observa la distribución de los ámbitos del CEv de las semanas 29 (actualizadas las residencias) y 30.

Figura 15. Ámbitos de los CE vulnerables de los casos totales. Semana epidemiológica 29 y 30. 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 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 25-30. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	25	26	27	28	29	30
Núm. de casos	26.874	29.664	23.689	14.694	9.587	6.056
Núm. de casos vulnerables confirmados	13.091	15.082	12.957	8.806	6.046	3.929
% de casos vulnerables con CE informados	72,0	71,9	78,4	84,0	87,1	86,5
Núm. de CE*	17.186	18.326	17.756	15.765	11.404	7.957
Núm. de CE vulnerables*	7.493	8.611	7.440	5.152	2.915	2.383
Núm. de CE de residencias	2.746	3.463	2.951	1.864	449	821
% de CE vulnerables*	43,6	47	41,9	32,7	25,6	29,9
Media de CE por caso vulnerable*	1,6	1,6	1,5	1,5	1,4	1,6
% de CEv domiciliarios	57,5	55,5	55,5	59,2	79,4	60,1
% de CEv de residencias	36,6	40,2	39,7	36,2	15,4	34,5

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

