

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 124

**Semanas 44 y 45 (del 31 de octubre al
13 de noviembre de 2022)**

2/12/2022

**Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud
Pública**

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña



Autores:

Luca Basile, Pilar Ciruela, Víctor Cristino, Ariadna Ferrer, Pablo Gea Torres, Mercè Herrero, Conchita Izquierdo, Agathe Leon, Ana Martínez, Èrica Martínez, Sergio Medina, Glòria Patsi, Jacobo Mendioroz.

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

© diciembre de 22, 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, 2 diciembre 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. Semanas epidemiológicas 44 y 45.....	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	10
1.6 Re infecciones	13
1.7 Indicadores de proceso	13
2 Indicadores de brotes	15
2.1 Brotes notificados en la semana 43 (todos los ámbitos). Distribución territorial.....	15
2.2 Brotes notificados en la semana 43 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico	16
2.3 Brotes activos. Distribución territorial	17
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico	18
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación.....	19
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos	21
Instituciones no sanitarias	21
Centros sanitarios	23
2.7 Evolución semanal en la distribución de los brotes notificados	24
3. Indicadores de contactos estrechos.....	26
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	27
3.2. Media de CE por caso vulnerable informado	28
3.3. Porcentaje de casos vulnerables a los que se identifican CE	29
3.4. Porcentaje de CE vulnerables.....	30
3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables.....	31

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 45 (del 7 al 13 de noviembre)
- Semana epidemiológica 44 (del 31 de octubre al 6 de noviembre)
- Semana epidemiológica 43 (del 24 al 30 de octubre)
- Semana epidemiológica 42 (del 17 al 23 de octubre)
- Semana epidemiológica 41 (del 10 al 16 de octubre)
- Semana epidemiológica 40 (del 3 al 9 de octubre)
- Semana epidemiológica 39 (del 26 de septiembre al 2 de octubre)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 44 y 45

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	4.458 (14,7%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	2.329 (9,7%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	95 (1,12)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	7 (1)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	41,93 (2,89)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	126,5
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	30,43
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	499 (21,4%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,31 (2,07)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	27,08
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 45 todos los ámbitos (variación SE 44= 33)	73 (+40; 121,2%)
2.2. Distribución de los brotes de la sem. 45 por ámbito genérico: instit. no sanit., c. sanit. – fam.	65,8%; 21,9%; 6,8%
2.3. Brotes activos (variación SE 44: 82)	111 (+64; 136,2%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. – c. sanit. – fam.	82,9%; 13,5%; 1,8%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 42-45): 47-73	26 (+55,3%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 42-45): 32-64	32 (+100,0%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 42-45): 8-16	8 (+100,0%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 42-45): residencias geriátricas	18-40 (+22; +122,2%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 42-45): hospital de agudos	7-11 (+4; +57,1%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	8.261, 5.172, 8.403, 2.196
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,4 (+0,1)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	85,1 (-2,2)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	26,1 (+1,0)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	2.035
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	144
Número de CE de embarazadas con respecto a los CE vulnerables	17
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 45 se han diagnosticado 4.458 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone un aumento respecto de la semana pasada (14,7%). De estos, 2.329 eran mayores de 60 años (52,24%) y representan un 9,7% más que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (34,3%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El aumento más notable ha sido en el grupo de menos de 89 años con un crecimiento del 21,3% (tabla 1).

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

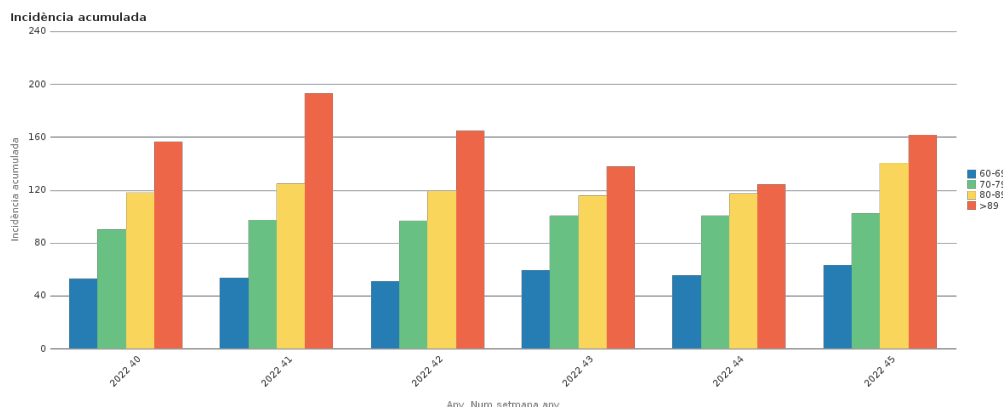
Grupos de edad	SE 44		SE 45		SE 44-45
	Núm.	%	Núm.	%	$\Delta\%$
60-69	650	30,9	734	31,5	11,4
70-79	784	37,3	798	34,3	1,8
80-89	505	24,0	590	25,3	14,4
>89	163	7,8	207	8,9	21,3
Total >=60 años	2.102		2.329		9,7

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 95 casos por 100.000 h. en la semana 45, en que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana pasada con una razón de tasas de 1,12 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (160 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto de la semana pasada es en el de más de 89 años con una razón de 1,30.

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 45 se han notificado 7 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 1 defunción más que 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 más de 89 años (2,0 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 24 y 28 y una tendencia decreciente a partir de la semana 29 (figura 2).

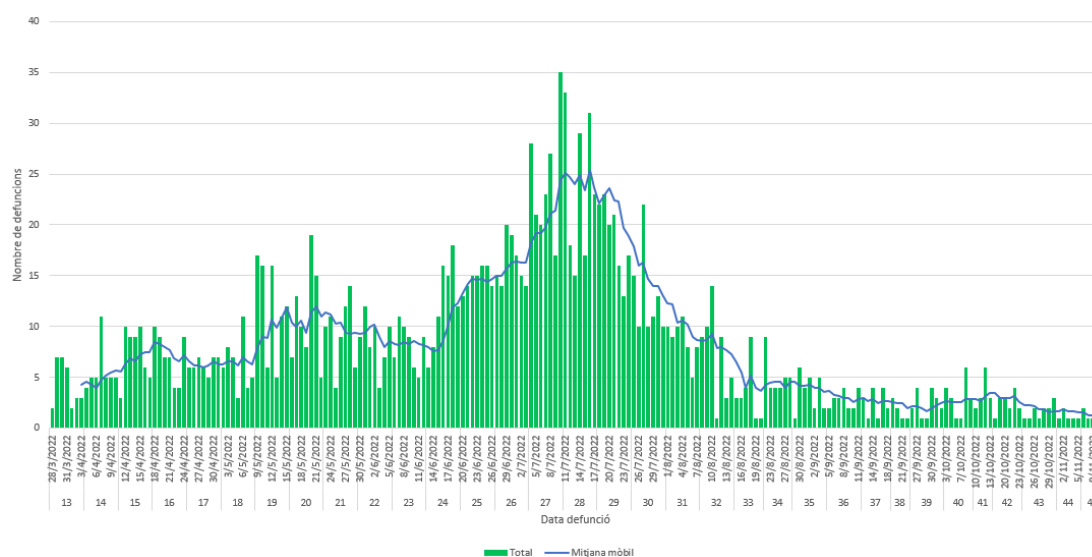
Se tiene que tener en cuenta que los datos de la última semana pueden estar infraestimados a causa del retraso en la validación de las defunciones por parte de los SVE.

Tabla 2. Evolución del número y la tasa de incidencia (por 100.000 h.) de defunciones semanales validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica por semana de defunción y grupos de edad. Cataluña, 2022.

	SE 42		SE 43		SE 44		SE 45		Δ SE 44- 45
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	2	0,1	0	0,0	1	0,0	0	0,0	-1
50-59	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
60-69	0	0,0	3	0,3	0	0,0	1	0,1	1
70-79	2	0,3	2	0,3	3	0,5	0	0,0	-3
80-89	6	1,7	4	1,1	0	0,0	4	1,1	4

	SE 42		SE 43		SE 44		SE 45		Δ SE 44- 45
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
>89	4	4,1	3	3,1	2	2,0	2	2,0	0
Total	15	0,2	12	0,2	6	0,1	7	0,1	1

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 45 se han registrado 827 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 93 casos más que la semana pasada (734) y 57 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 16 casos más que la semana pasada (41) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 41,93 y 2,89 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 (98,51 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (3,23 casos por 100.000 h.). La tendencia es decreciente durante los últimos 2 meses aunque parece que estamos en una tendencia constante (figura 3).

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

	SE 44				SE 45				Δ SE 44 - 45
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	213	3,66	8	0,14	225	3,87	17	0,29	12
60-69	102	11,67	9	1,03	126	14,42	14	1,60	24
70-79	167	25,72	14	2,16	175	26,95	21	3,23	8
80-89	182	51,18	8	2,25	205	57,65	5	1,41	23
>89	70	71,83	2	2,05	96	98,51	0	0	26
Total	734	37,21	41	2,08	827	41,93	57	2,89	93

Fuente: CatSalut SAP Business Objects

Figura 3. Evolución del número de ingresos semanales por SARS-CoV-2 validados epidemiológicamente. Cataluña, 2022.



1.5 Estado vacunal

Durante la semana 45, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 126,5 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (74,9) e inferior a la de no vacunadas (131,3) y a la de personas parcialmente vacunadas (275,5) (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

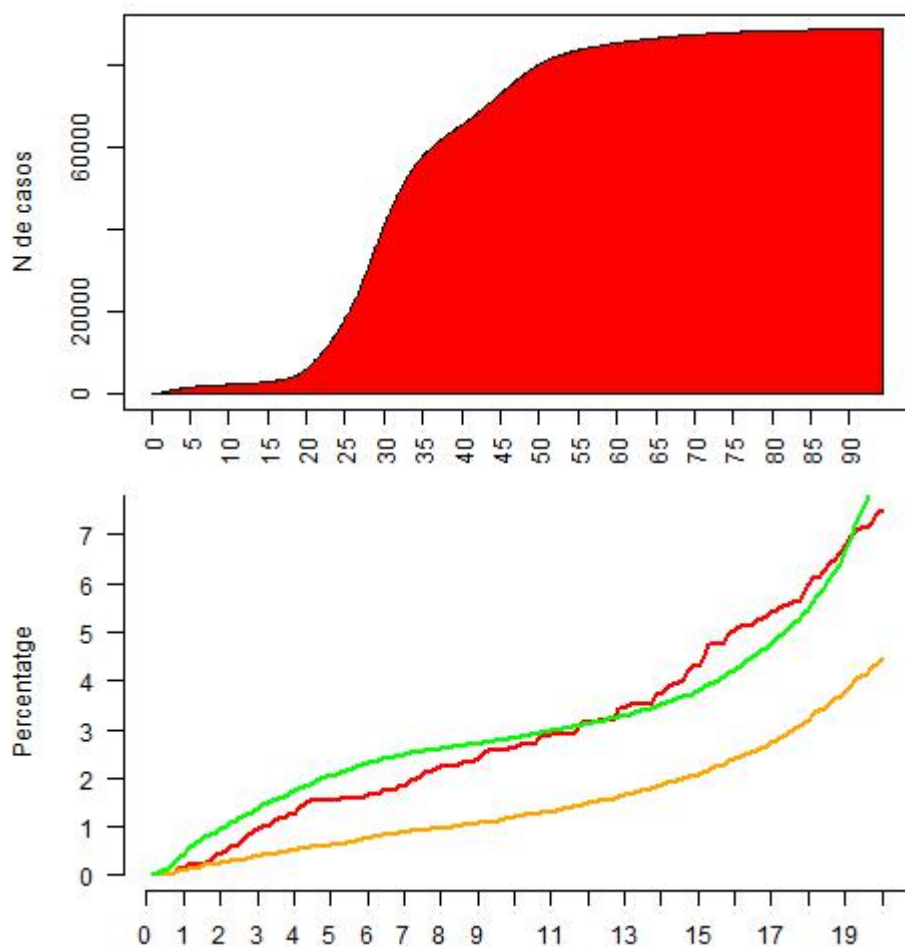
bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, y esta semana es 30,43 la media de semanas de protección vacunal (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,56%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 97,89% y con pauta completa con refuerzo del 96,15% (figura 4B).

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	1.952	126,5	203	74,9	68	275,5	106	131,3

Figura 4. 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 45 se han detectado 499 casos de reinfección, cosa que representa el 21,4% de los casos diagnosticados esta semana.

El grupo de edad que presenta la proporción más alta de reinfecciones es el grupo de 60-69 años con un 26,3% y el que menos el de 80-89 años (17,6%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 44		SE 45		Total SE 17-43	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	173	26,6	193	26,3	4.794	11,5
70-79	138	17,6	149	18,7	3.970	8,3
80-89	92	18,2	104	17,6	4.266	12,3
>89	43	26,4	53	25,6	2.932	21,8
Total >=60 años	446	21,2	499	21,4	23.032	14,3

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 45, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,31 días con PCR (0,21 respecto de la semana anterior) y 2,07 días con TAR (0,02 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4).

El tiempo de investigación (media de horas entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 27,08 horas (-4,93 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 43	2,54	1,99	31,41
SE 44	2,10	2,05	32,01
SE 45	2,31	2,07	27,08

Figura 5. 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.

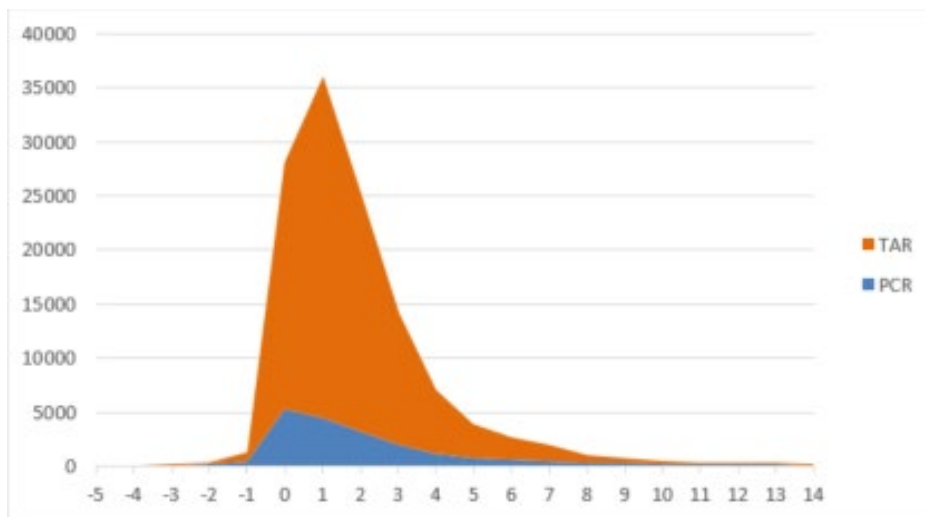
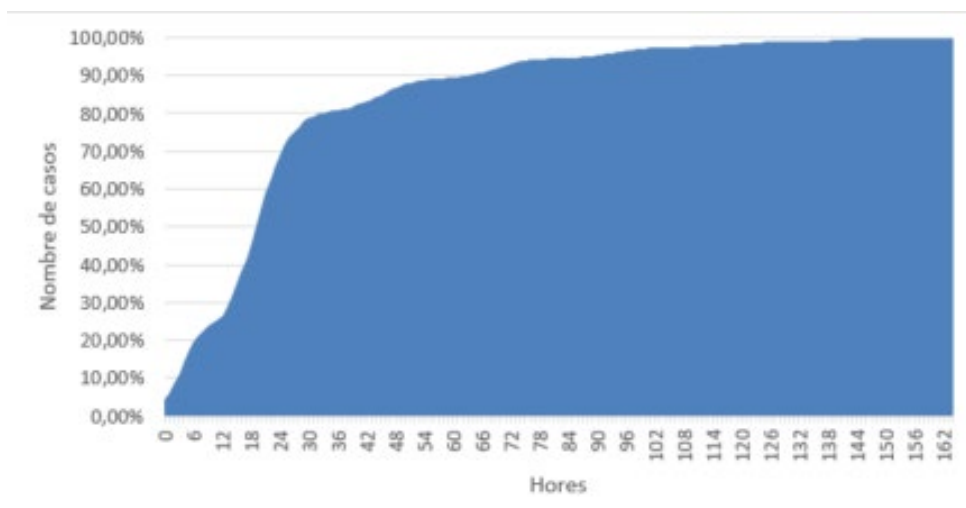


Figura 6. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 45 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 45 se han notificado 73 brotes a la XVEC que han ocasionado 446 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. Se han notificado 2 defunciones. En el contexto de estos brotes, **783** contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Barcelona Ciutat (32,88%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 45. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	10	125	0	0	409
SVE Barcelona Nord-Maresme	2	9	0	0	17
SVE Catalunya Central	11	44	0	0	56
SVE Barcelona Ciutat	24	116	4	2	88
SVE Girona	5	42	0	0	158
SVE Lleida	1	1	0	0	12
SVE Tarragona	1	17	0	0	0
SVE Vallès Occ. i Or.	19	92	2	0	43
Total general	73	446	6	2	783

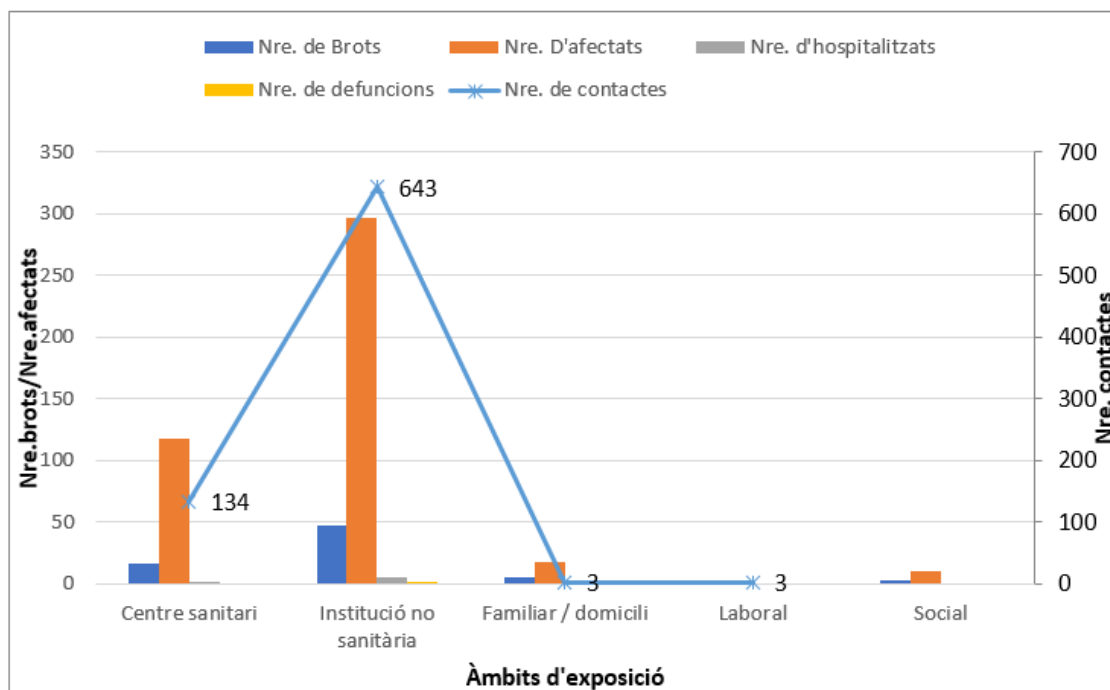
2.2 Brotes notificados en la semana 45 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha producido una frecuencia más elevada de brotes (65,8%), seguido de los centros sanitarios (21,9%) y del ámbito familiar (6,8%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (66,4%), seguido de los centros sanitarios (26,5%) y del ámbito familiar/domiciliario (4%). La media global de casos por brote ha sido de 6,1 (DS: 6,6) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (643 a 783) (figura 7).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 45. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	16	21,9	118	26,5	7,4	6,5
Institución no sanitaria	48	65,8	296	66,4	6,2	7,1
Familiar/domiciliario	5	6,8	18	4	3,6	0,5
Laboral	1	1,4	3	0,7	3,0	-
Social	3	4,1	11	2,5	3,7	0,6
Total general	73	100,0	446	100,0	6,1	6,6

Figura 7. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 45. Cataluña, 2022.



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 111 brotes, que han afectado a 924 personas, 15 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, y 1 ha muerto. En el contexto de estos brotes 1.821 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (31,5%), Catalunya Central (19,8%) y Barcelona Sud (17,1%). El mayor porcentaje de afectados se ha dado en Barcelona Sud (24,4%) (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	19	225	0	0	726
SVE Barcelonès Nord - Maresme	10	129	2	0	332
SVE Catalunya Central	22	156	1	0	171
SVE Barcelona Ciutat	35	148	3	1	94
SVE Girona	7	84	0	0	366
SVE Lleida	1	1	0	0	12
SVE Tarragona	4	98	7	0	43
SVE Terres de l'Ebre	1	21	0	0	34
SVE Vallès Occ. - Or.	12	62	2	0	43
Total general	111	924	15	1	1.821

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 (82,9%), seguido de los centros sanitarios (13,5%) y del ámbito familiar (1,8%). El número más elevado de afectados también se ha producido con diferencia en el ámbito de las instituciones no sanitarias (79,5%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (18,9%). La media de casos por brote ha sido de 8,3 (DS 9,4) y la más elevada se produce en el ámbito de los centros sanitarios (11,7; DS: 12,7) (tabla 10). En estos brotes activos, ha habido 1 defunción en una residencia geriátrica.

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	15	13,5	175	18,9	11,7	12,7
Familiar/domiciliario	2	1,8	7	0,8	3,5	0,7
Institución no sanitaria	92	82,9	735	79,5	8,0	8,9
Laboral	1	0,9	3	0,3	3,0	0,0
Social	1	0,9	4	0,4	4,0	-
Total general	111	100,0	924	100,0	8,3	9,4

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

En la última semana ha habido un aumento en los brotes notificados del +121,2% con respecto a la semana previa, y un aumento del +55,3% comparando con la semana 42 (tabla 11). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación.

En los ámbitos **vulnerables**, se observa un aumento del **+137,0%**, en la última semana con respecto a la semana anterior, y un aumento del **+100,0%** con respecto a la semana 42. También se tiene que tener en cuenta el mencionado retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes ocurridos en los **centros sanitarios**, esta semana se han notificado 16 brotes mientras que en la semana previa se notificaron 9 en este ámbito (**+77,8%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 42, en que se notificaron 8 brotes, el incremento es de **+100,0%** (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 (%)			
	42	43	44	45	42-43	43-44	44-45	42-45
Núm. de brotes	47	50	33	73	6,4	-34,0	121,2	55,3
Núm. de afectados	299	499	214	446	66,9	-57,1	108,4	49,2
Núm. de hospitalizados	5	9	1	6	80,0	-88,9	500,0	20,0
Núm. de defunciones	1	0	1	2	-100	-	100,0	100,0
Núm. de contactos	467	685	490	783	46,7	-28,5	59,8	67,7

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. Cataluña, 2022.

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	42	43	44	45	42-43	43-44	44-45	42-45
Núm. de brotes	32	37	27	64	15,6	-27	137	100
Núm. de afectados	233	438	197	414	88,0	-55	110,2	77,7
Núm. de hospitalizados	2	9	1	6	350,0	-88,9	500	200
Núm. de defunciones	1	0	0	2	-100,0	-	-	100
Núm. de contactos	439	675	490	777	53,8	-27,4	58,6	77

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. Cataluña, 2022.

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	42	43	44	45	42-43	43-44	44-45	42-45
Núm. de brotes	8	15	9	16	87,5	-40,0	77,8	100,0
Núm. de afectados	47	198	91	118	321,3	-54,0	29,7	151,1
Núm. de hospitalizados	0	6	0	1	-	-100,0	-	-
Núm. de defunciones	0	0	0	0	-	-	-	-
Núm. de contactos	65	87	107	134	33,8	23,0	25,2	106,2

2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

Instituciones no sanitarias

En las figuras 8 y 9 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 45 se observa con respecto a la semana previa un aumento en número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 14 a 40; **185,7%**), y un incremento en el número de afectados (de 80 a 261; **+226,3%**).

Esta semana, en relación con la semana 42 en el ámbito de las residencias geriátricas se observa un aumento en el número de brotes (de 18 a 40; **+122,2%**) y también en el número de afectados (de 157 a 261; **+66,2%**) (figura 8 y 9).

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

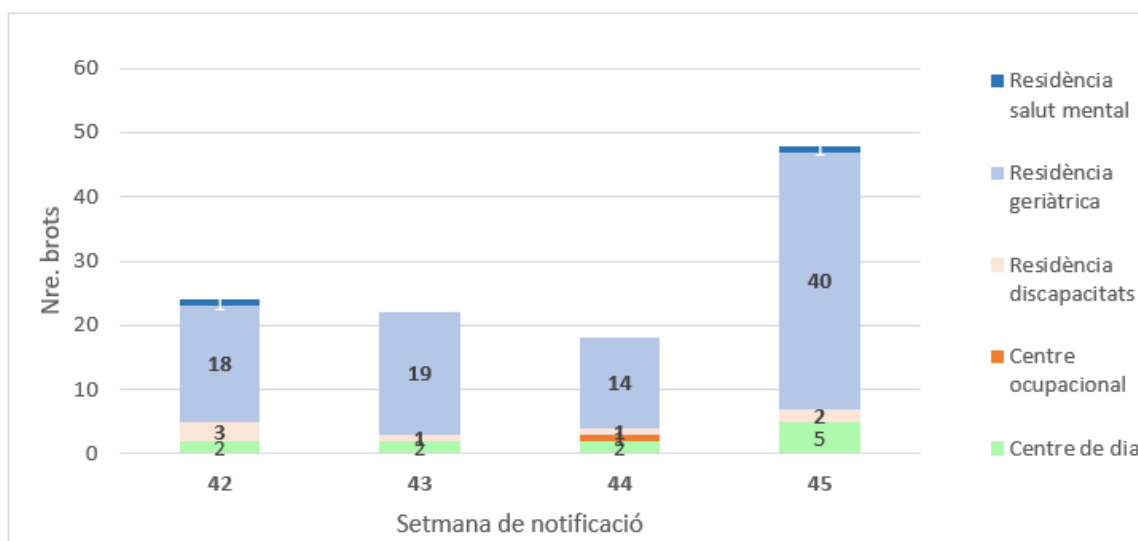
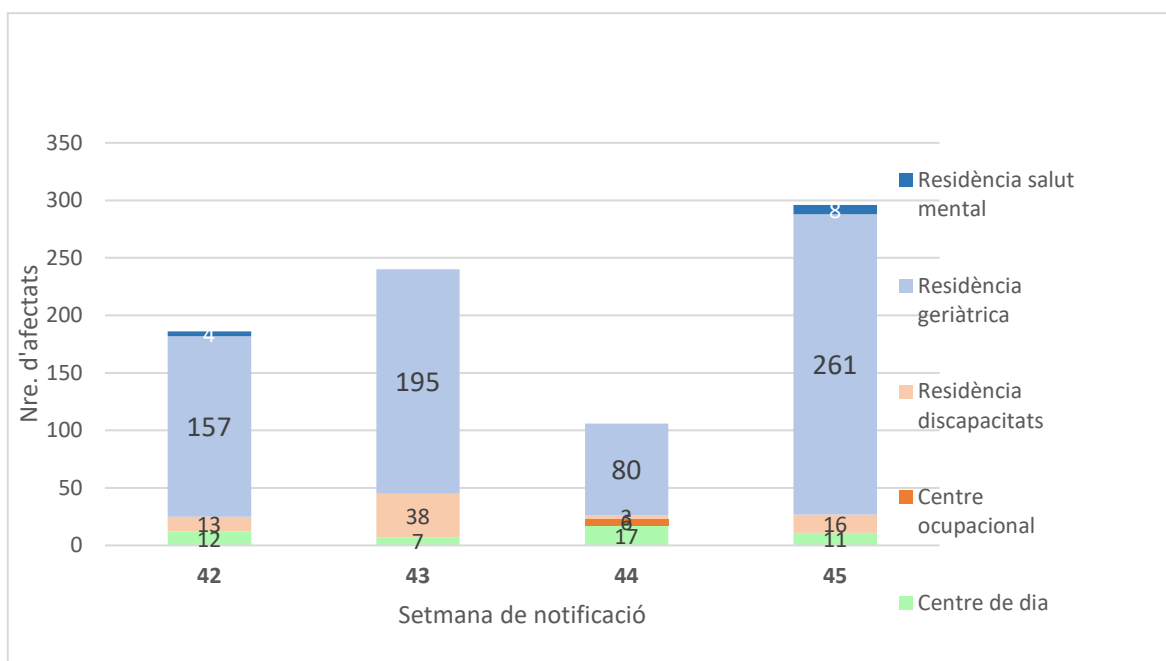


Figura 9. Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



Centros sanitarios

En las figuras **10 y 11** 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 45 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **del hospital de agudos**, con 11 brotes. Se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 8 a 11; **+37,5%**) y en el número de afectados (de 69 a 72; **+4,3%**) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 42, el ámbito de hospital de agudos experimenta un incremento en el número de brotes (de 7 a 11; **+57,1%**), y también en el número de afectados (de 41 a 72; **+75,6%**).

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

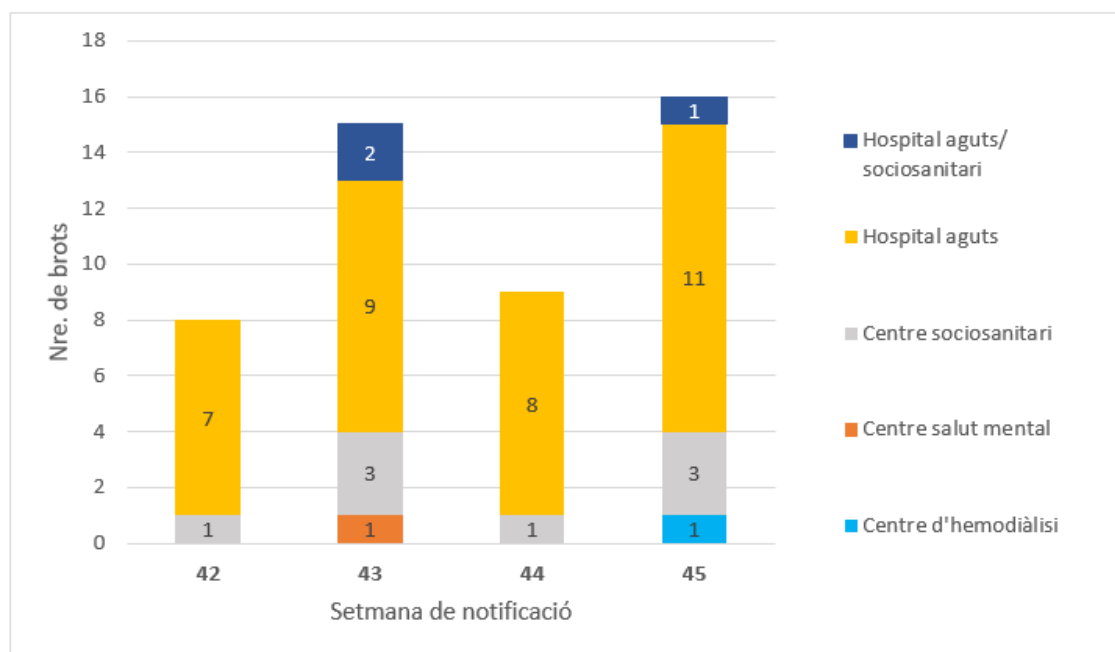
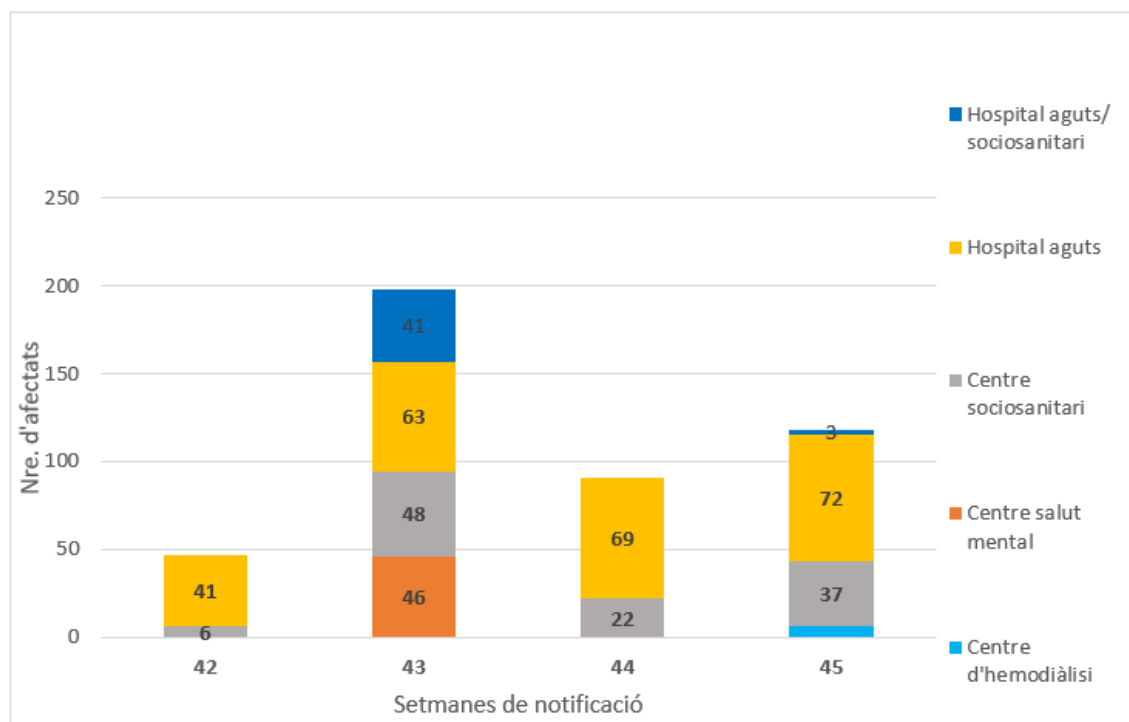


Figura 11. Evolució del número de afectados en los **centros sanitarios** según la semana de notificación



2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 12 y 13 se observa que hay dos SVE que han disminuido en el número de brotes notificados con respecto a la semana previa (Barcelona Nord-Maresme y Tarragona), mientras que en el resto de territorios se da un aumento o una estabilización. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita previamente en todos los territorios.

Figura 12. Evolució del **número total** de brots per **SVE** segun la semana de notificació

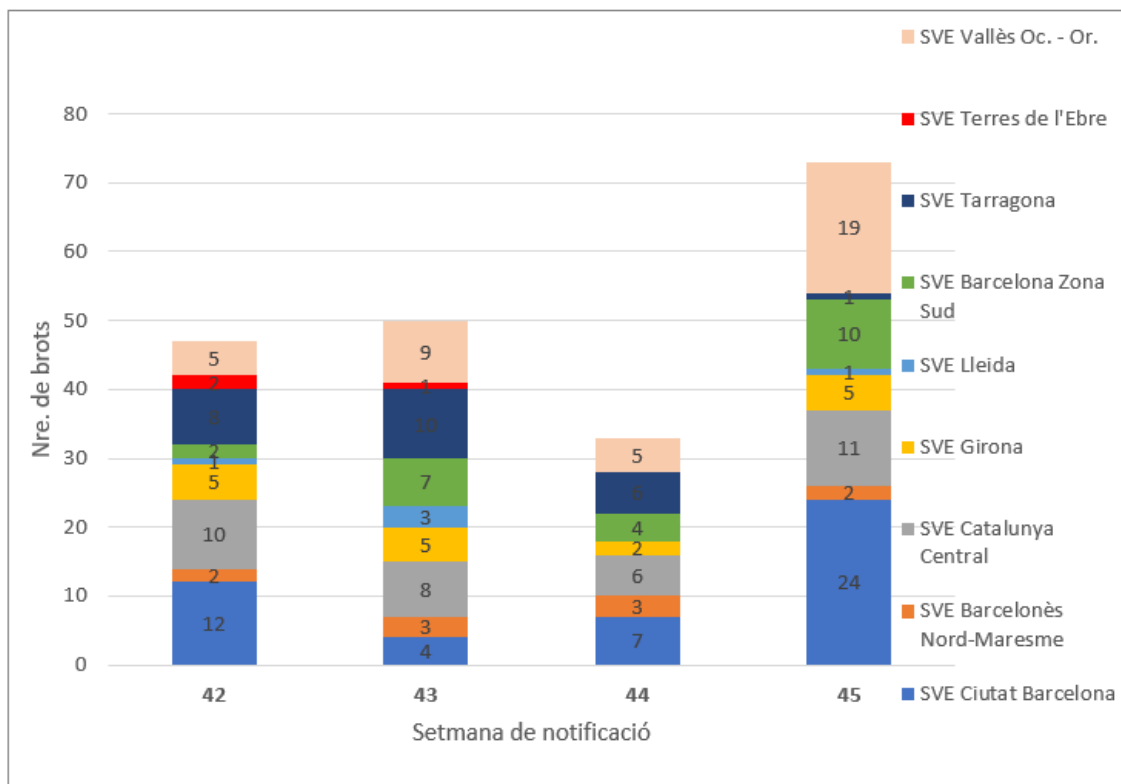
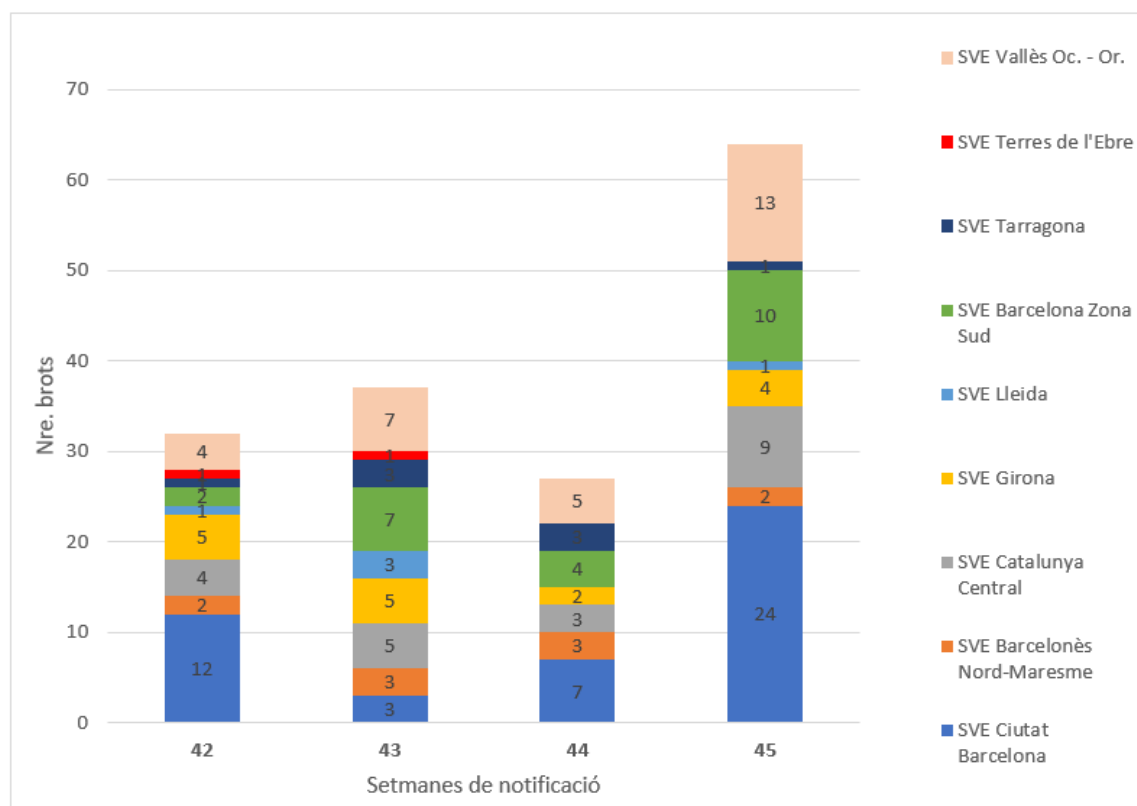


Figura 13. Evolución del número de brotes en los **ámbitos vulnerables** por SVE según la semana de notificación



3. Indicadores de contactos estrechos

A partir de la SE 32 (del 7 al 13 de agosto del 2022) se analizan los datos de 14 días seguidos, por lo tanto en este informe se compararán los datos de las semanas epidemiológicas (SE) 44 y 45 con los datos de las SE 42 y 43.

En la semana 18 (del 1 al 7 de mayo de 2022) se modificó 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 14 se puede observar que, en las dos semanas de estudio, aumentan los CE totales (+4,6%), CE vulnerables (+8,9%) así como se produce también un aumento de los casos totales (+21,8%) y de los casos vulnerables (+11,0%).

Tabla 14. Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación. Semanas epidemiológicas 42-43 y 44-45. Cataluña, 2022.

	SE 42-43	SE 44-45	Variación
Casos totales	6.783	8.261	21,8%
Casos vulnerables	4.661	5.172	11,0%
CE totales	8.037	8.403	4,6%
CE vulnerables	2.017	2.196	8,9%

Figura 14. Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 44-45. Cataluña, 2022.



3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,4

Un total de 4.400 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,4 con un aumento de 0,1 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 44-45. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 44-45	Variación respecto de la SE 42-43
Barcelona Ciutat	800	1.274	1,6	0,2
Barcelona Sud	863	1.181	1,4	0
Barcelonès Nord-Maresme	426	633	1,5	0,1
Catalunya Central	423	524	1,2	-0,1
Girona	400	629	1,6	0,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	349	413	1,2	0,2
Tarragona	228	281	1,2	-0,3
Terres de l'Ebre	89	101	1,1	0,1
Vallès	821	1.149	1,4	0
Total	4.400	6.185	1,4	0,1

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

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

Objetivo: >80% Resultado: 85,1

Este indicador experimenta una ligera disminución de 2,2 puntos respecto de las semanas 42-43. Hay que destacar Barcelona Sud con un 94,6% 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). Semanas epidemiológicas 44-45. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 44-45	Variación respecto de la SE 42-43
Barcelona Ciutat	1.151	800	69,5	0,1
Barcelona Sud	912	863	94,6	-0,1
Barcelonès Nord-Maresme	455	426	93,6	0,9
Catalunya Central	495	423	85,5	-6,5
Girona	444	400	90,1	0,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	385	349	90,6	-1,9
Tarragona	261	228	87,4	-4,7
Terres de l'Ebre	100	89	89,0	-2
Vallès	963	821	85,3	-5,5
Total	5.172	4.400	85,1	-2,2

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

3.4. Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 26,1

Del total de 8.403 CE de esta semana, 2.196 CE son vulnerables, lo que representa el 26,1%. Hay que destacar Barcelonès Nord-Maresme con el 32,6% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 44-45. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 44-45	Variación respecto de las SE 42-43
Barcelona Ciutat	1.793	469	26,2	2,1
Barcelona Sud	1.625	443	27,3	0,8
Barcelonès Nord-Maresme	865	282	32,6	3,1
Catalunya Central	726	232	32,0	4,4
Girona	764	243	31,8	3,2
Lleida i Alt Pirineu i Aran	541	94	17,4	0,2
Tarragona	369	87	23,6	0,2
Terres de l'Ebre	118	35	29,7	0,5
Vallès	1.595	308	19,3	-5,1
Total	8.403	2.196	26,1	1,0

En la figura 15 se observa 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: 2.035
- Inmunodeprimidos: 144
- Embarazadas: 17

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 15. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 44-45. Cataluña, 2022.



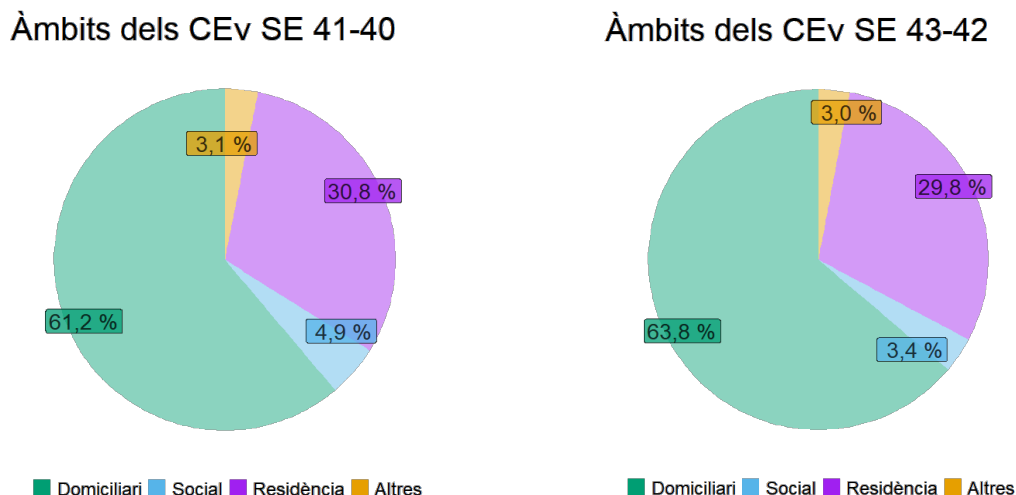
Durante las semanas 42 y 43 se han notificado **857 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional ya que se actualiza la semana siguiente).

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

- Número de CE de las residencias de la SE 44-45: 857
- Total de CE con las residencias de la SE 44-45: 8.894
- Total de CE vulnerables con las residencias de la SE 44-45: 2.874

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 2.874), el 63,8% son de ámbito domiciliario, un 29,8% pertenecen a las residencias, un 3,4% pertenecen al ámbito social y un 3,0% son de otros ámbitos.

Figura 16. Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 40-41 y 42-43 (actualizadas las residencias).



Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas

Se detecta un ligero aumento de los casos notificados en las últimas dos semanas, así como de los casos vulnerables y los CE totales; en cambio, los CEv disminuyen (tabla 18).

Nota: En esta tabla evolutiva y a diferencia del informe, todos los indicadores tienen incorporados los CE de las 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 38-43. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	38	39	40	41	42	43
Núm. de casos	2.250	2.369	3.161	3.300	3.407	3.376
Núm. de casos vulnerables confirmados	1.556	1.724	2.354	2.460	2.369	2.292
% de casos vulnerables con CE informados	89,0	90,7	90,3	90,4	90,2	84,9
Núm. de CE*	3.497	3.624	4.618	4.601	4.573	4.321
Núm. de CE vulnerables*	1.118	1.115	1.584	1.555	1.353	1.521
Núm. de CE residencias	487	326	510	458	363	494
% de CE vulnerables*	32,0	30,8	34,3	33,8	29,6	35,2
Media de CE por caso vulnerable*	1,7	1,7	1,6	1,6	1,5	1,6
% de CEv domiciliarios	50,8	61,9	59,0	63,3	67,6	60,5
% de CEv de residencias	43,6	29,2	32,2	29,5	26,8	32,5

*Actualizado con los contactos de las residencias

En la figura 17 se observa la evolución de los casos, los casos vulnerables, CE, y CE vulnerables desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de SARS-CoV-2 centrada en la población vulnerable la semana epidemiológica 19 del 2022; también se observa la evolución de las últimas 10 semanas.

Figura 17. Evolución de los casos totales, casos vulnerables, CE totales, CEv de las últimas semanas. Cataluña, 2022.

