

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 125

**Semanas 46 y 47 (del 14 al 27 de
noviembre de 2022)**

13/2/2023

Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud
Pública

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Autores:

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

© febrero de 23, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia Reconocimiento--NoComercial-SinObrasDerivadas 4.0 Internacional.

La licencia se puede consultar en la página web de Creative Commons.

Unidad promotora:

Subdirección General de Vigilancia i Respuesta a Emergencies de Salud Pública. Agencia de Salud Pública de Cataluña (ASPCAT).

Edición:

Barcelona, 13 febrero de 2023

Asesoramiento lingüístico:

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

Sumario

Nuevos indicadores en población vulnerable.....	4
1. Indicadores de casos.....	6
1.1 Número de casos positivos	6
1.2 Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más	6
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica	7
1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2.....	8
1.5 Estado vacunal.....	9
1.6 Reinfecciones	11
1.7 Indicadores de proceso	11
2. Indicadores de brotes.....	13
2.1 Brotes notificados en la semana 47 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2 Brotes notificados en la semana 47 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico	14
2.3 Brotes activos. Distribución territorial.....	15
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico	16
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación	17
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos.....	19
2.6.1 Instituciones no sanitarias	19
2.6.2 Centros sanitarios	21
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados.....	22
3. Indicadores de contactos estrechos.....	24
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	24
3.2. Media de CE por caso vulnerable informado	26
3.3. Porcentaje de casos vulnerables en 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

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 47 (del 21 al 27 de noviembre)
- Semana epidemiológica 46 (del 14 al 20 de noviembre)
- 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)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 46 y 47

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	5.457 (-5,4%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	2.833 (-8,3%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	110 (0,92)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	6 (-13)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	46,90 (2,43)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	154,7
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	31,29
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	697 (24,6%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,32 (2,17)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	28,30
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 47 todos los ámbitos (variación SE 46=83)	91 (+8; +9,6%)
2.2. Distribución de los brotes de la sem. 47 por ámbito genérico: instit. no sanit., c. sanit., fam.	75,8%; 15,4%; 6,6%
2.3. Brotes activos (variación SE 46: 147)	178 (+31; +21,9%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. – c. sanit. – fam.	87,1%; 7,3%; 4,5%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 44-47): 34-91	+57 (+167,6%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 44-47): 28-83	+55 (+196,4%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 44-47): 9-14	+5 (+55,6%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 44-47): residencias geriátricas	15-57 (+42; +280,0%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 44-47): centro sociosanitario	1-8 (+7; +700,0%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	11.207, 6.559, 8.413, 2.358
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 que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	84,3 (-0,8)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	28,0 (+1,9)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	2.194
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	151
Número de CE de embarazadas con respecto a los CE vulnerables	13
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 47 se han diagnosticado 5.457 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución respecto de la semana pasada (5,4%). De estos, 2.833 eran mayores de 60 años (51,91%) y representan un 8,3% menos que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (32,1%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El aumento más notable se ha producido en el grupo de más de 89 años con un crecimiento del 12,7% (tabla 1).

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

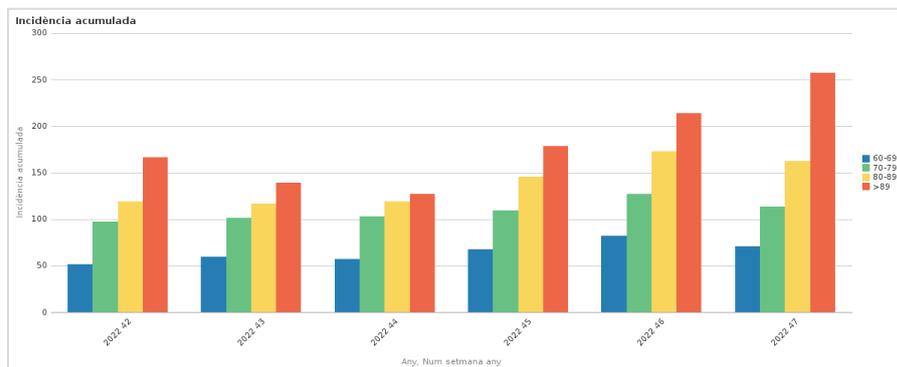
Grupos de edad	SE 46		SE 47		SE 46-47
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	919	30,0	804	28,4	-14,3
70-79	1.025	33,4	909	32,1	-12,8
80-89	795	25,9	743	26,2	-7,0
>89	329	10,7	377	13,3	12,7
Total >=60 años	3.068		2.833		-8,3

1.2 Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más

La tasa de incidencia en siete días en personas de 60 años o más es de 110 casos por 100.000 h. en la semana 47, en la que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana pasada con una razón de tasas de 0,92 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (256 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 1,20.

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



Figura

1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 47 se han notificado 6 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 13 defunciones menos que en la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,1 defunciones por 100.000 h.

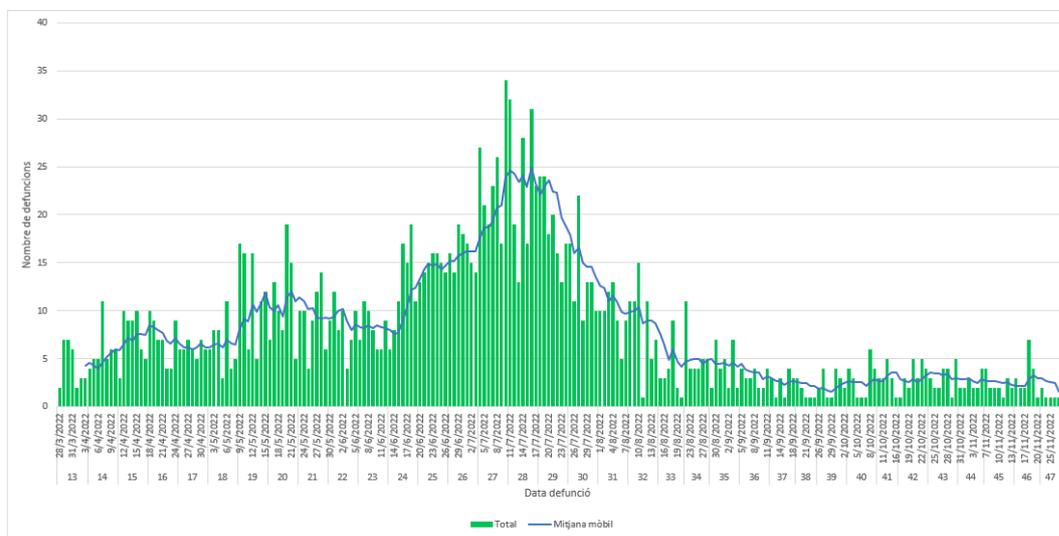
La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de 80-89 años (1,1 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 24 y 28 y una tendencia decreciente a partir de la semana 29 (figura 2).

Se debe 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 44		SE 45		SE 46		SE 47		Δ SE 46- 47
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	1	0,0	0	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	0	0,0	3	0,3	1	0,1	0	0,0	-1
70-79	7	1,1	2	0,3	3	0,5	1	0,2	-2
80-89	1	0,3	8	2,3	5	1,4	4	1,1	-1
>89	5	5,1	2	2,0	8	8,2	1	1,0	-7
Total	15	0,2	15	0,2	19	0,2	6	0,1	-13

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 47 se han registrado 925 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 31 casos más que en la semana pasada (894) y 48 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 11 casos menos que en la semana pasada (59) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 46,90 y 2,43 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 (85,17 casos por 100.000 h.) y lo que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 80-89 años (2,81 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 46				SE 47				Δ SE 46 - 47
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	233	4,00	15	0,26	297	5,10	10	0,17	64
60-69	122	13,96	14	1,60	114	13,04	13	1,49	-8
70-79	221	34,03	21	3,23	200	30,80	14	2,16	-21
80-89	238	66,93	9	2,53	231	64,96	10	2,81	-7
>89	80	82,09	0	0	83	85,17	1	1,03	3
Total	894	45,33	59	2,99	925	46,90	48	2,43	31

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 47, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 154,7 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (94,8) e inferior a la de no vacunadas (156,1) y a la de personas parcialmente vacunadas (255,3) (tabla 4).

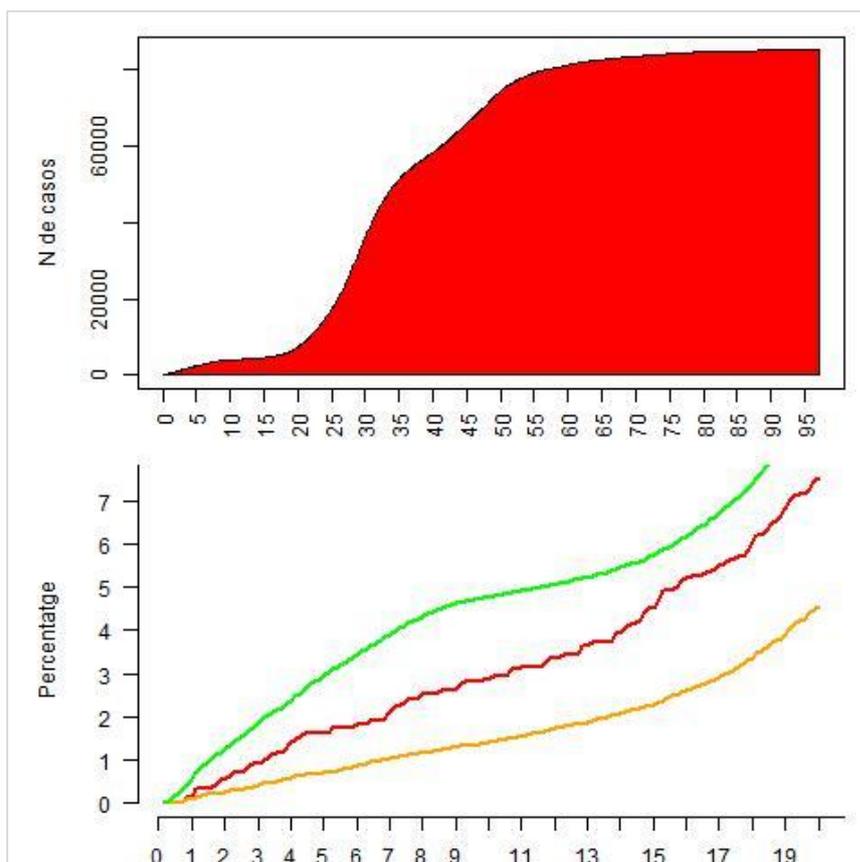
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, y esta semana es 31,29 la media de semanas de protección vacunal (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,37%, los vacunados con la pauta completa sin refuerzo del 97,67% y con la pauta completa con refuerzo del 94,21% (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	2.387	154,7	257	94,8	63	255,3	126	156,1

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 47 se han detectado 697 casos de reinfección, cosa que representa el 24,6% 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 35,0% y el que menos el de 70-79 años (20,1%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 46		SE 47		Total SE 17-47	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	221	24,0	207	25,7	5.208	12,0
70-79	214	20,9	183	20,1	4.376	8,8
80-89	192	24,2	175	23,6	4.674	12,9
>89	125	38,0	132	35,0	3.234	22,6
Total >=60 años	752	24,5	697	24,6	24.961	14,9

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 47, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,32 días con PCR (0,05 respecto de la semana anterior) y 2,17 días con TAR (-0,03 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 28,30 horas (-5,31 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 45	2,28	2,04	34,17
SE 46	2,26	2,20	33,61
SE 47	2,32	2,17	28,30

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.

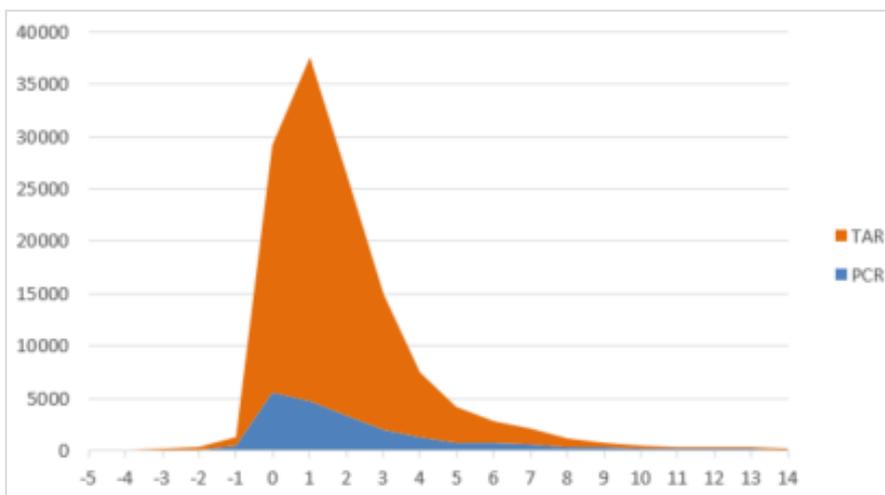
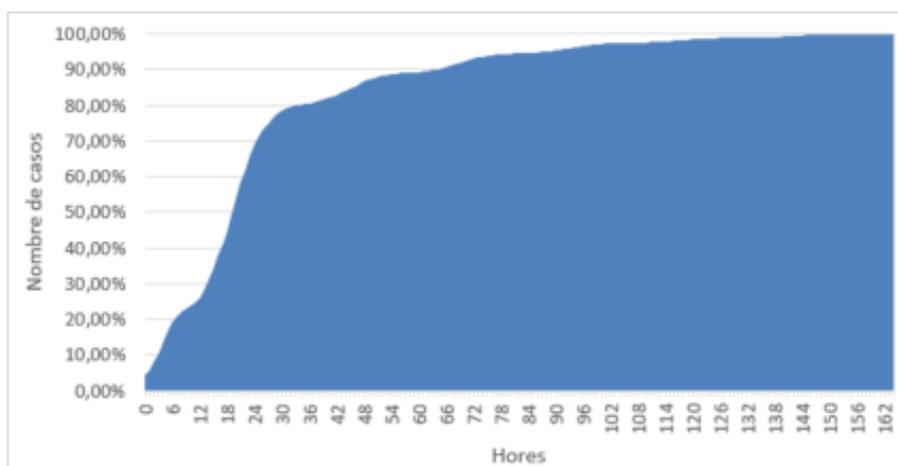


Figura 6. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 47 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 47 se han notificado 91 brotes en la XVEC que han ocasionado 745 personas afectadas, 24 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. No se ha notificado ninguna defunción. En el contexto de estos brotes, **1.144** contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Barcelona Ciutat (30,13%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 47. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	13	132	1	0	415
SVE Barcelona Nord-Maresme	3	25	1	0	-
SVE Catalunya Central	10	46	1	0	38
SVE Barcelona Ciutat	29	206	5	0	229
SVE Girona	12	178	4	0	333
SVE Lleida	1	2	0	0	26
SVE Tarragona	14	81	11	0	53
SVE Vallès Occ. i Or.	9	75	1	0	50
Total general	91	745	24	0	1.144

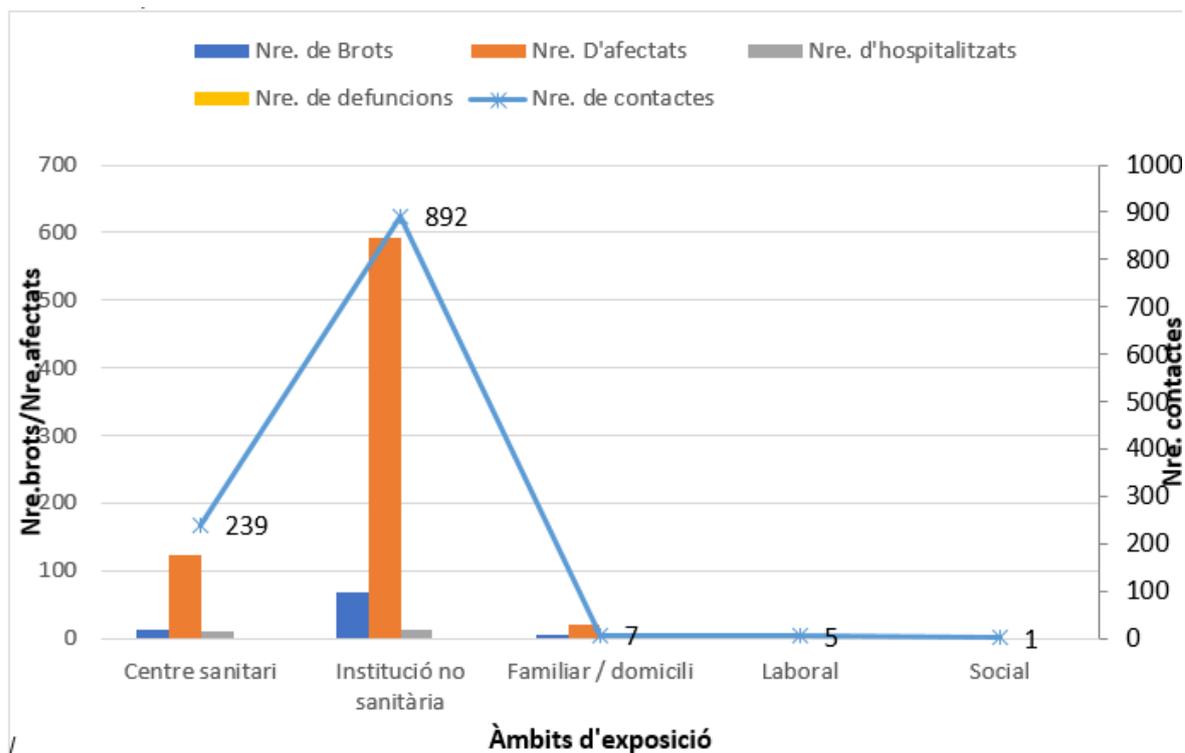
2.2 Brotes notificados en la semana 47 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde existe una frecuencia más elevada de brotes (75,8%), seguido de los centros sanitarios (15,4%) y del ámbito familiar (6,6%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (79,5%), seguido de los centros sanitarios (16,6%) y del ámbito familiar/domiciliario (2,8%). La media global de casos por brote ha sido de 8,2 (DS: 8,7) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (892 de 1.144) (figura 7).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 47. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	14	15,4	124	16,6	8,9	8,6
Institución no sanitaria	69	75,8	592	79,5	8,6	9,1
Familiar/ domiciliario	6	6,6	21	2,8	3,5	1,2
Laboral	1	1,1	5	0,7	5,0	-
Social	1	1,1	3	0,4	3,0	-
Total general	91	100,0	745	100,0	8,2	8,7

Figura 7. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 47. Cataluña, 2022.



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 178 brotes, que han afectado a 1.886 personas, 40 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 4 han muerto. En el contexto de estos brotes 3.474 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (25,8%), Barcelona Sud (19,7%) y Catalunya Central (12,4%). El mayor porcentaje de afectados se ha producido en Barcelona Sud (22,1%) (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	35	417	2	0	1.297
SVE Barcelonès Nord - Maresme	19	174	5	2	259
SVE Catalunya Central	22	183	6	1	215
SVE Barcelona Ciutat	46	353	9	1	503
SVE Girona	18	349	8	0	656
SVE Lleida	2	10	0	0	71
SVE Tarragona	16	90	4	0	111
SVE Terres de l'Ebre	3	82	2	0	175
SVE Vallès Occ. - Or.	17	228	4	0	187
Total general	178	1.886	40	4	3.474

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 (87,1%), seguido de los centros sanitarios (7,3%) y del ámbito familiar (4,5%). El número más elevado de afectados también se ha producido con diferencia en el ámbito de las instituciones no sanitarias (91,3%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (6,5%). La media de casos por brote ha sido de 10,6 (DS 10,3) y la más elevada se produce en el ámbito de los centros sanitarios (11,1; DS: 10,6) (tabla 10). En estos brotes activos, ha habido 4 defunciones en residencias geriátricas.

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	13	7,3	123	6,5	9,5	8,3
Familiar/domiciliario	8	4,5	34	1,8	4,3	1,6
Institución sanitaria no	155	87,1	1.721	91,3	11,1	10,6
Laboral	1	0,6	5	0,3	5,0	-
Social	1	0,6	3	0,2	3,0	-
Total general	178	100,0	1.886	100,0	10,6	10,3

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 **+9,6%** con respecto a la semana previa, y un aumento del **+167,6%** comparando con la semana 44 (tabla 11). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación.

En los ámbitos **vulnerables**, se observa un aumento del **+18,6%**, en la última semana con respecto a la semana anterior, y un aumento del **+196,4%** con respecto a la semana 44. 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 14 brotes, mientras que en la semana previa se notificaron 9 en este ámbito (**+55,6%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 44, en que se notificaron 9 brotes, el incremento es de **+55,6%** (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 (%)			
	44	45	46	47	44-45	45-46	46-47	44-47
Núm. de brotes	34	79	83	91	132,4	5,1	9,6	167,6
Núm. de afectados	228	652	738	745	186,0	13,2	0,9	226,8
Núm. de hospitalizados	1	9	37	24	800,0	311,1	-35,1	2.300,0
Núm. de defunciones	1	3	3	0	200,0	0,0	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	503	869	1.193	1.144	72,8	37,3	-4,1	127,4

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 (%)			
	44	45	46	47	44-45	45-46	46-47	44-47
Núm. de brotes	28	68	70	83	142,9	2,9	18,6	196,4
Núm. de afectados	211	613	691	716	190,5	12,7	3,6	239,3
Núm. de hospitalizados	1	9	35	24	800,0	288,9	-31,4	2.300,0
Núm. de defunciones	0	3	3	0	-	0,0	-100,0	-
Núm. de contactos	503	863	1.184	1.131	71,6	37,2	-4,5	124,9

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 (%)			
	44	45	46	47	44-45	45-46	46-47	44-47
Núm. de brotes	9	18	9	14	100,0	-50,0	55,6	55,6
Núm. de afectados	90	133	71	124	47,8	-46,6	74,6	37,8
Núm. de hospitalizados	0	3	24	11	-	700,0	-54,2	-
Núm. de defunciones	0	0	2	0	-	-	-100,0	-
Núm. de contactos	107	135	47	239	26,2	-65,2	408,5	123,4

2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

2.6.1 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 47 se observa con respecto a la semana previa un aumento en el número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 53 a 57; **7,5%**), y una disminución en el número de afectados (de 559 a 501; **-10,4%**).

Esta semana, en relación con la semana 44 en el ámbito de las residencias geriátricas se observa un aumento en el número de brotes (de 15 a 57; **+280,0%**) y también en el número de afectados (de 94 a 501; **+433,0%**) (figuras 8 y 9).

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

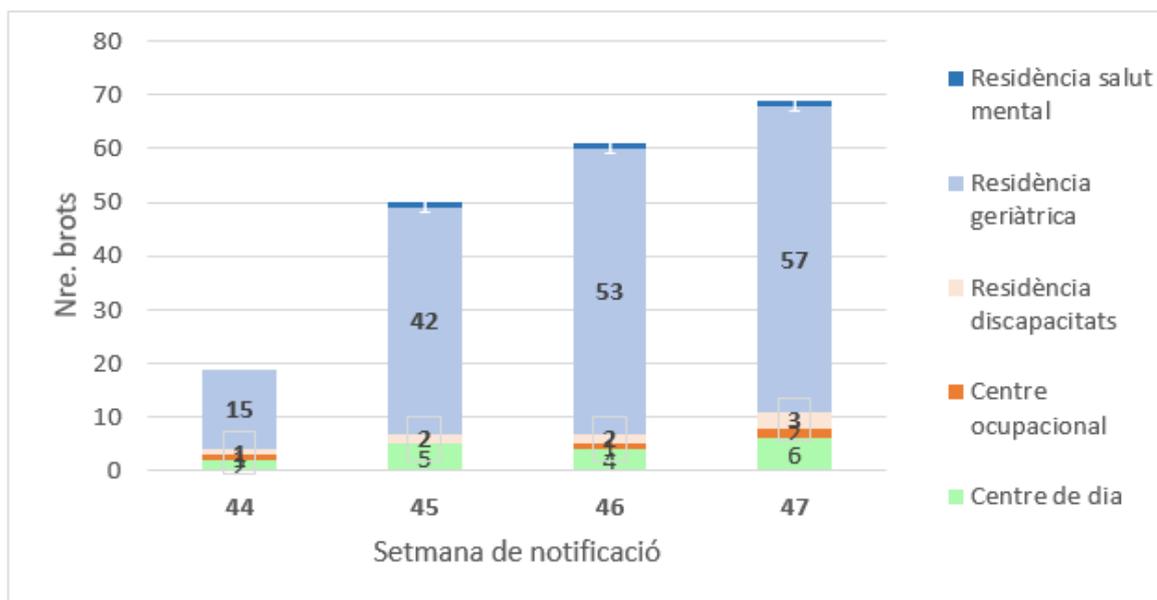
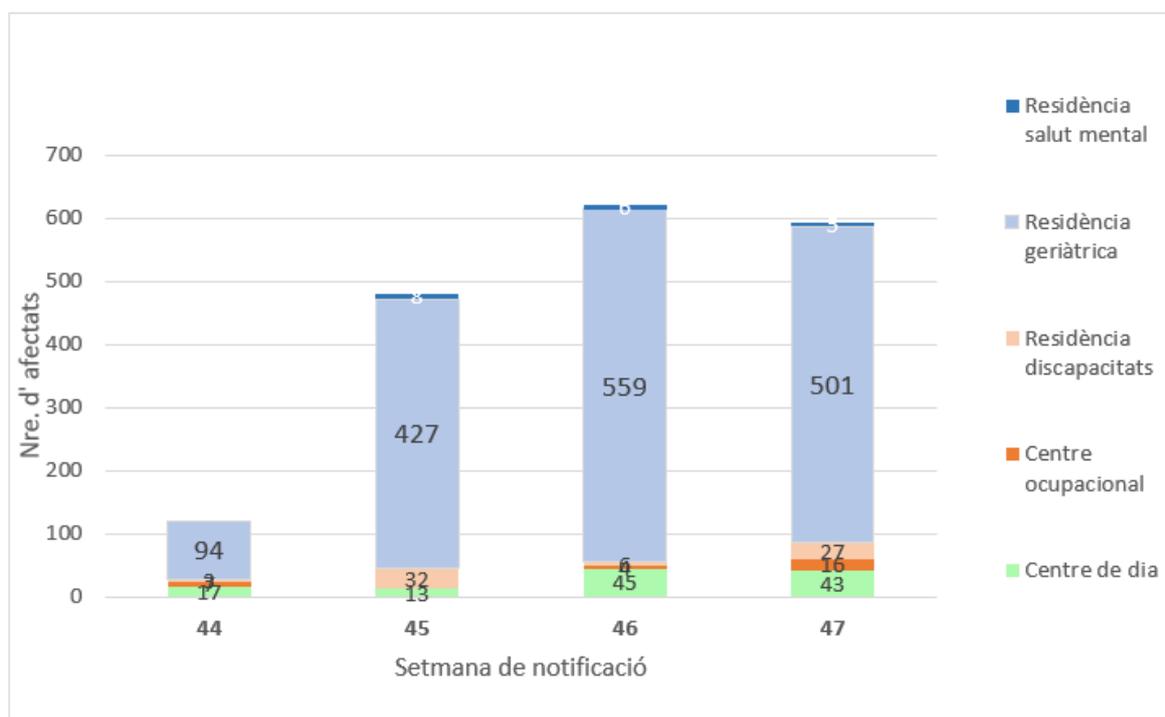


Figura **Figura 9**. Evolució en el número de **afectats** en les **institucions no sanitàries** segons la setmana de notificació.



2.6.2 Centres sanitaris

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 47 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **del centro sociosanitario** con 8 brotes. Se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 2 a 8; **+300,0%**) y en el número de afectados (de 15 a 67; **+346,7%**) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 44, el ámbito del centro sociosanitario experimenta un incremento en el número de brotes (de 1 a 8; **+700,0%**), y también en el número de afectados (de 22 a 67; **+204,5%**).

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

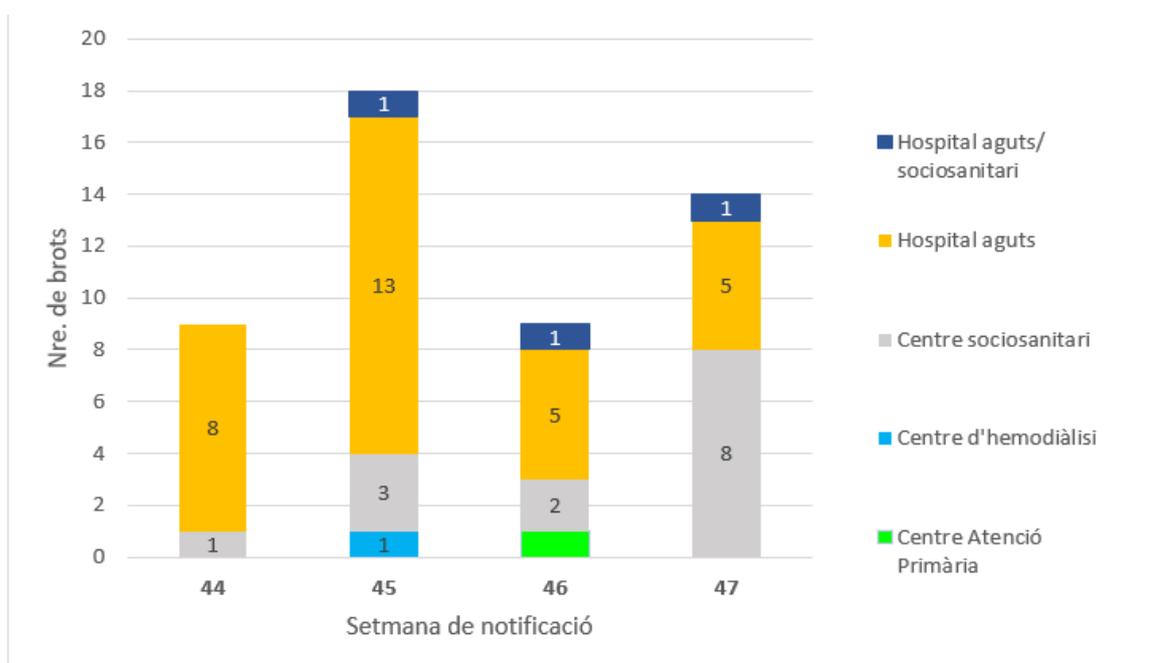
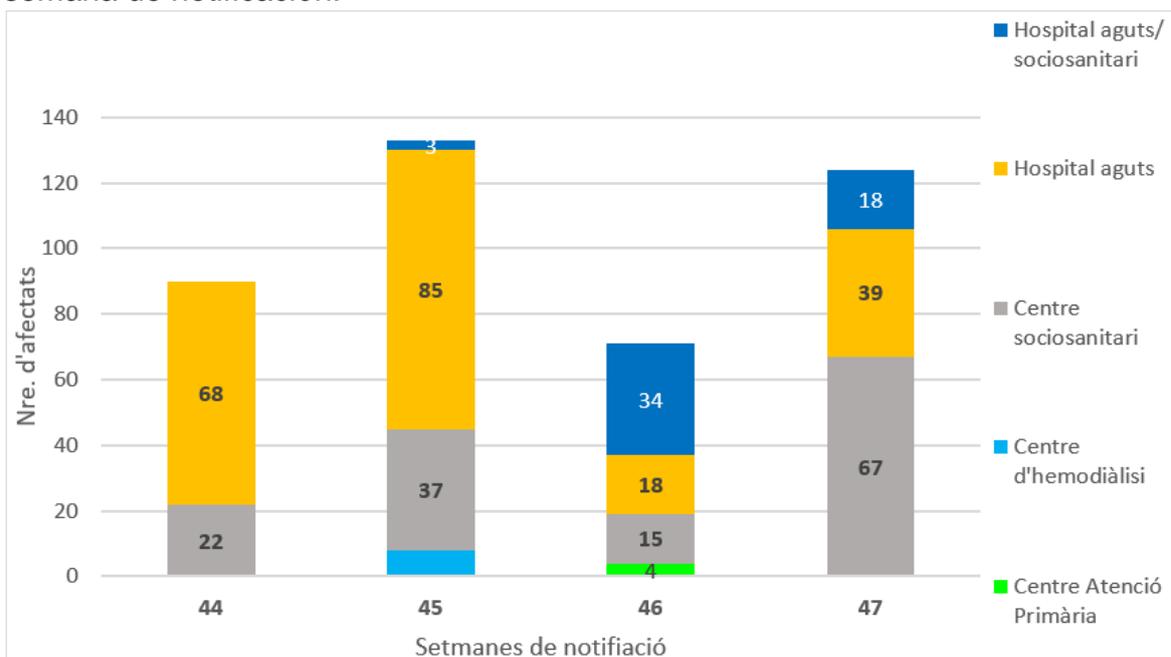


Figura 11. Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios** según la semana de notificación.



2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

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

Figura 12. Evolución del número total de brotes por SVE según la semana de notificación.

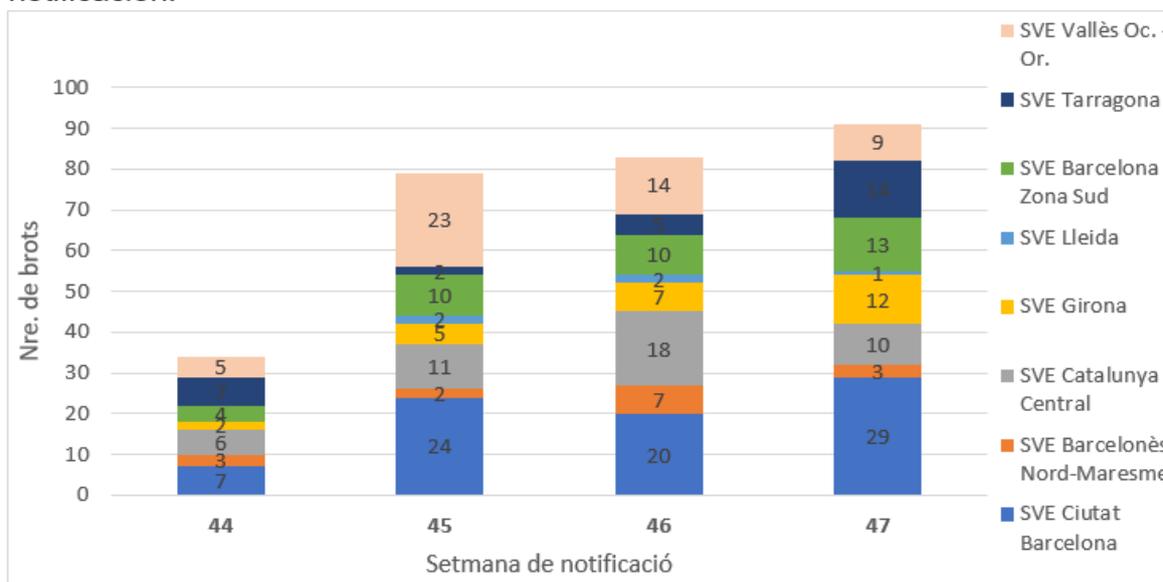
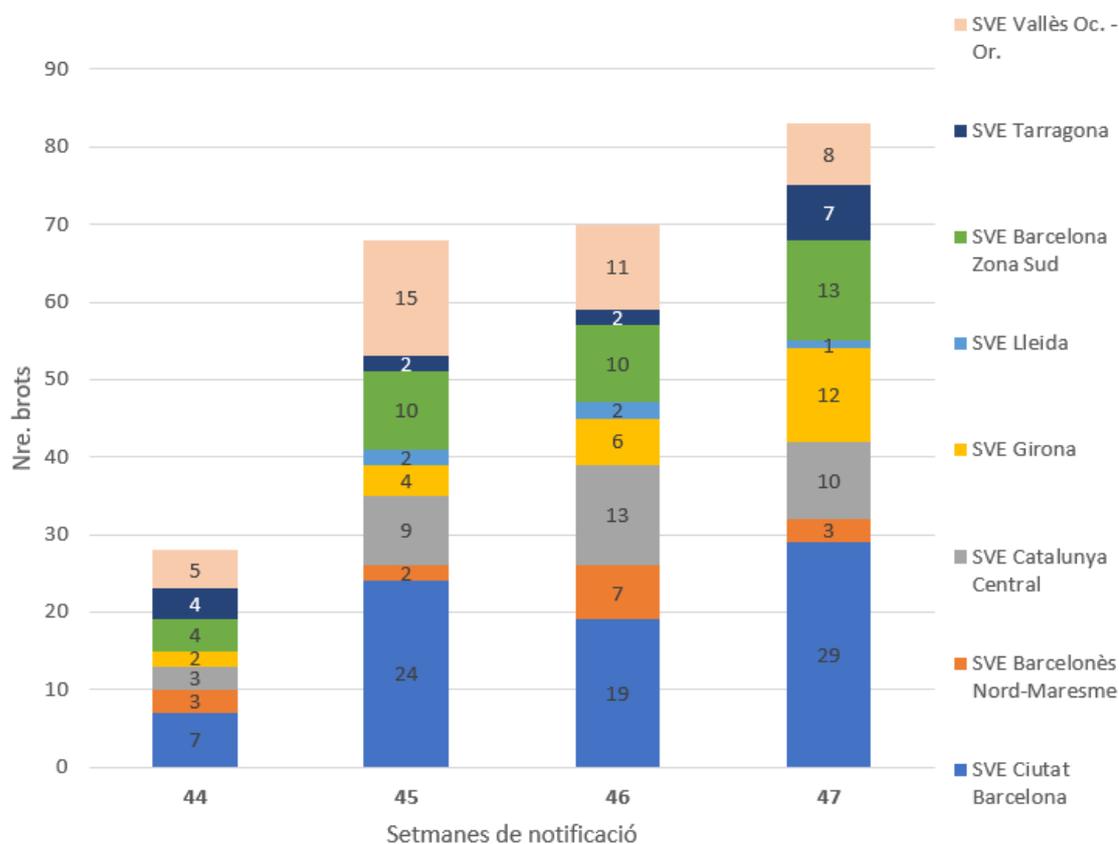


Figura 13. Evolución del número de brotes en los ámbitos vulnerables por SVE según la semana de notificación.



3. Indicadores de contactos estrechos

A partir de la SE 32 (del 7 al 13 de agosto del 2022) se analizan los datos de los últimos 14 días, por lo tanto en este informe se comparan los datos de las semanas epidemiológicas 46-47 con los datos de las SE 44-45.

En la SE 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. Para algunos indicadores, se recuperarán los CE sociosanitarios de las bases de datos de brotes.

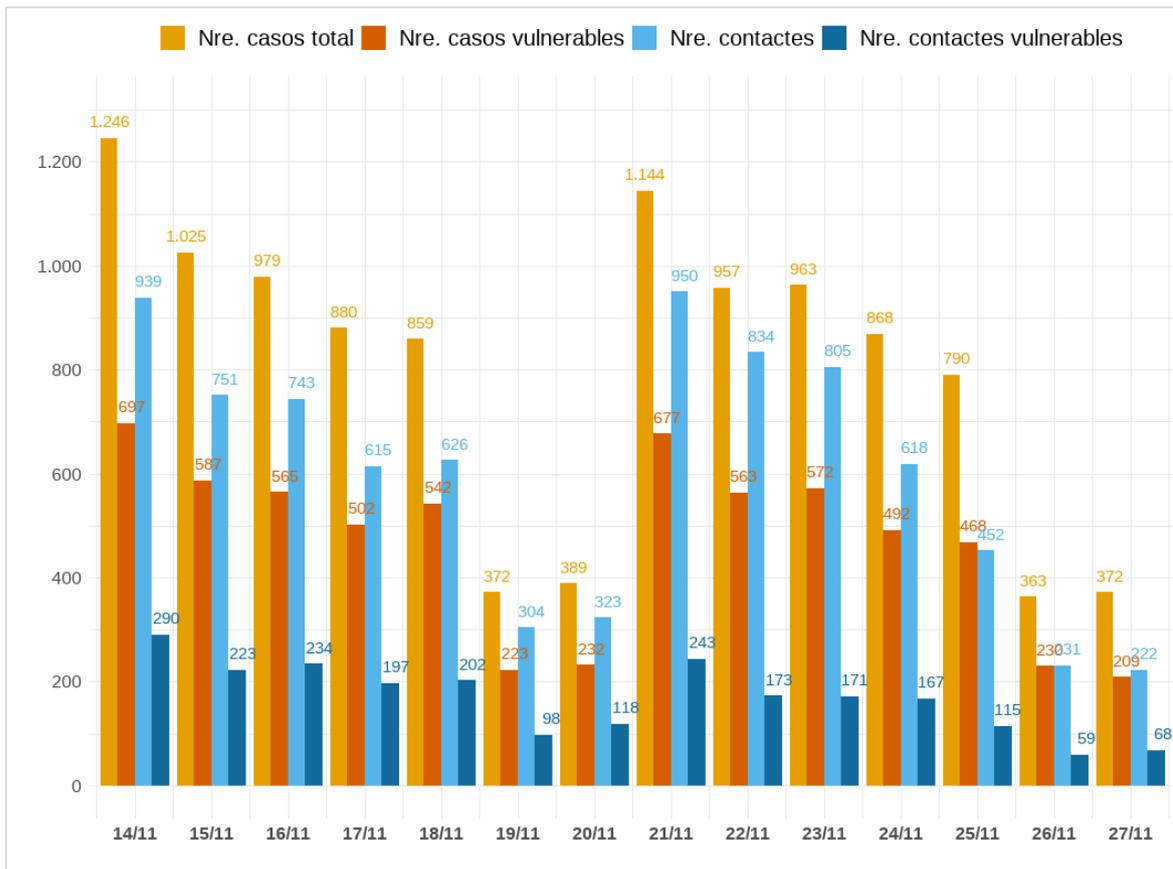
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar que, en las dos semanas de estudio, los CE totales se mantienen estables, aumentan los CE vulnerables (+7,4%) así como se produce también un aumento de los casos totales (+35,7%) y de los casos vulnerables (+26,8%).

Tabla 14. Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación. Semanas epidemiológicas 44-45 y 46-47. Cataluña, 2022.

	SE 44-45	SE 46-47	Variación
Casos totales	8.261	11.207	35,7%
Casos vulnerables	5.172	6.559	26,8%
CE totales	8.403	8.413	0,1%
CE vulnerables	2.196	2.358	7,4%

Figura 14. Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 46-47. Cataluña, 2022.



3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,3

Un total de 5.526 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,3 con una disminución 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 46-47. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 46-47	Variación respecto de la SE 44-45
Barcelona Ciutat	1.000	1.375	1,4	-0,2
Barcelona Sud	1.153	1.474	1,3	-0,1
Barcelonès Nord-Maresme	547	773	1,4	-0,1
Catalunya Central	559	598	1,1	-0,1
Girona	589	656	1,1	-0,5
Lleida i Alt Pirineu i Aran	256	296	1,2	0,0
Tarragona	335	464	1,4	0,2
Terres de l'Ebre	97	108	1,1	0,0
Vallès	990	1.280	1,3	-0,1
Total	5.526	7.024	1,3	-0,1

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

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

Objetivo: >80% Resultado: 84,3

Este indicador experimenta una ligera disminución de 0,8 puntos respecto de las semanas 44-45. Hay que destacar Girona y Barcelona Sud con más de un 90% 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). Semanas epidemiológicas 46-47. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 46-47	Variación respecto de la SE 44-45
Barcelona Ciutat	1.397	1.000	71,6	2,1
Barcelona Sud	1.254	1.153	91,9	-2,7
Barcelonès Nord-Maresme	614	547	89,1	-4,5
Catalunya Central	676	559	82,7	-2,8
Girona	646	589	91,2	1,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	323	256	79,3	-11,3
Tarragona	388	335	86,3	-1,1
Terres de l'Ebre	110	97	88,2	-0,8
Vallès	1.142	990	86,7	1,4
Total	6.559	5.526	84,3	-0,8

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

3.4. Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 28,0

Del total de 8.413 CE de esta semana, 2.358 CE son vulnerables, lo que representa el 28%. Hay que destacar Catalunya Central con el 33,9% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 46-47. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 46-47	Variación respecto de la SE 44-45
Barcelona Ciutat	1.505	453	30,1	6,0
Barcelona Sud	1.783	483	27,1	0,6
Barcelonès Nord-Maresme	912	291	31,9	2,4
Catalunya Central	756	256	33,9	6,3
Girona	808	226	28,0	-0,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	372	82	22,0	4,8
Tarragona	563	120	21,3	-2,1
Terres de l'Ebre	127	28	22	-7,2
Vallès	1.576	415	26,3	1,9
Total	8.413	2.358	28,0	2,9

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: 2.194
- Inmunodeprimidos: 151
- Embarazadas: 13

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 46-47. Cataluña, 2022.

60 o més anys



N = 2.195

Embarassades



N = 13

Immunodeprimits



N = 151

Durante las semanas 46 y 47 se han notificado **2.029 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional ya que se actualizará la semana siguiente).

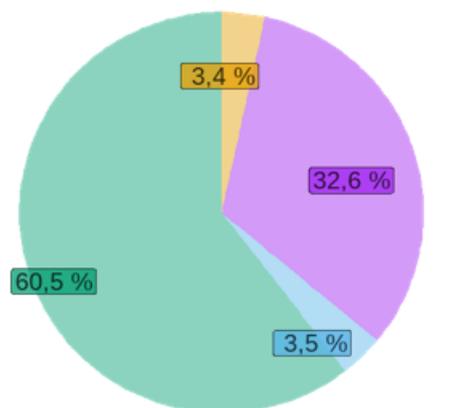
3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables

- Número de CE de las residencias de la SE 46-47: 2.029
- Total de CE con las residencias de la SE 46-47: 10.442
- Total de CE vulnerables con las residencias de la SE 46-47: 4.387

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 4.387), el 47,6% son de ámbito domiciliario, un 46,3% pertenecen a las residencias, un 2,5% pertenecen al ámbito social y un 3,7% son de otros ámbitos.

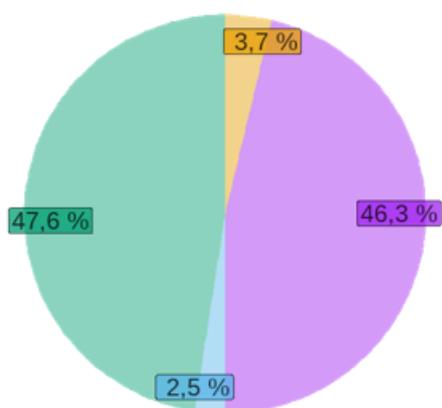
Figura 16. Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 44-45 y 46-47 (actualizadas las residencias).

Àmbits dels CEv SE 45-44



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Àmbits dels CEv SE 47-46



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas

Se detecta una estabilización de los casos notificados en las últimas dos semanas, así como de los casos vulnerables. Con respecto a los CE totales y los CEv se observa un aumento en la SE 46, pero una disminución en la SE 47. El número de CE de residencias aumenta de manera importante en la SE 46 (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 42-47. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	42	43	44	45	46	47
Núm. de casos	3.492	3.666	3.858	4.754	5.750	5.457
Núm. de casos vulnerables confirmados	2.431	2.515	2.532	2.923	3.348	3.211
% de casos vulnerables con CE informados	88,9	88,5	87,1	87	86,3	82,7
Núm. de CE*	4.618	5.047	4.635	5.332	5.438	5.004
Núm. de CE vulnerables*	1.370	1.776	1.485	1.967	2.499	1.888
Núm. de CE de residencias	374	588	396	728	1.137	892
% de CE vulnerables*	29,7	35,2	32	36,9	46	37,7
Media de CE por caso vulnerable*	1,5	1,6	1,6	1,6	1,7	1,6
% de CEv domiciliarios	67,2	59,4	65,1	57	48,5	46,3
% de CEv de residencias	27,3	33,1	26,7	37	45,5	47,2

*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 en la semana epidemiológica 19 del 2022; también se observa la evolución de las últimas diez semanas.

Figura 17. Evolució de los casos totals, casos vulnerables, CE totals, CEv de las últimas semanas. Cataluña, 2022.

