

# **Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 127**

**Semanas 50 y 51 (del 12 al 25 de  
diciembre de 2022)**

**12/1/2023**

**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, 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**

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



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

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

**Unidad promotora:**

Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública. Agencia de Salud Pública de Cataluña (ASPCAT).

**Edición:**

Barcelona, 12 enero de 2023

**Asesoramiento lingüístico:**

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

Diseño de plantilla accesible 1.06.  
Oficina de Comunicación. Identidad Corporativa.

**URL:** ASPCAT

## Índice de contenidos

Nuevos indicadores en población vulnerable .....	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 50 y 51 .....	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.....	12
2. Indicadores de brotes .....	14
2.1 Brotes notificados en la semana 47 (todos los ámbitos). Distribución territorial .....	14
2.2 Brotes notificados en la semana 49 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico .....	15
2.3 Brotes activos. Distribución territorial.....	16
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.....	23
3. Indicadores de contactos estrechos.....	25
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios .....	<b>Error! No s'ha definit el marcador.</b>
3.2. Media de CE por caso vulnerable informado.....	<b>Error! No s'ha definit el marcador.</b>
3.3. Porcentaje de casos vulnerables en los que se identifican CE .....	<b>Error! No s'ha definit el marcador.</b>
3.4. Porcentaje de CE vulnerables .....	<b>Error! No s'ha definit el marcador.</b>
3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables .....	<b>Error! No s'ha definit el marcador.</b>

## 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 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 las personas:

- Que tienen 60 años o más.
- Las inmunosuprimidas.
- Las embarazadas o en periodo de puerperio.
- Las residentes en residencias o centros sociosanitarios, las hospitalizadas por COVID-19 u otras personas institucionalizadas.
- Las que han viajado a un país con una variante de SARS-CoV-2 de preocupación o de interés.
- El 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 bisemanalmente y se hace referencia a la **“semana epidemiológica de lunes a domingo”**, se mencionan algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 51 (del 19 al 25 de diciembre)
- Semana epidemiológica 50 (del 12 al 18 de diciembre)
- Semana epidemiológica 49 (del 5 al 11 de diciembre)
- Semana epidemiológica 48 (del 28 de noviembre al 4 de diciembre)
- Semana epidemiológica 47 (del 21 al 27 de noviembre)
- Semana epidemiológica 46 (del 14 al 20 de noviembre)

## Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 50 y 51

<b>1. Indicadores de casos</b>	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	<b>2.606 (-51,1%)</b>
1.1.2 Número de casos ≥ 60 años (variación respecto de la semana anterior)	<b>1.600 (-64,4%)</b>
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en > 60 años (razón respecto de la semana anterior)	<b>59 (0,70)</b>
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	<b>7 (-18)</b>
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	<b>41,37 (3,09)</b>
1.5. Tasa de incidencia en ≥ 60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	<b>87,4</b>
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en ≥ 60 años	<b>32,57</b>
1.6. Número semanal de reinfecciones en ≥ 60 años (porcentaje sobre el total)	<b>469 (29,3%)</b>
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	<b>3,06 (2,31)</b>
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	<b>28,84</b>
<b>2. Indicadores de brotes</b>	
2.1. Brotes notificados en la semana 51 en todos los ámbitos (variación SE 50=87)	<b>52 (-35; -40,2%)</b>
2.2. Distribución de los brotes de la semana 51 por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. -c. sanit.	<b>73,1%; 13,5%; 9,6%</b>
2.3. Brotes activos (variación SE 50: 117)	<b>105 (-12; -10,2%)</b>
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - c. sanit.	<b>92,4%; 2,9%; 1,9%</b>
2.5 Evolución semanal del total de brotes (semana 48-51): 80-52	<b>-28 (-35,0%)</b>
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (semana 48-51): 72-43	<b>-29 (-40,2%)</b>
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (semana 48-51): 12-5	<b>-7 (-58,3%)</b>
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (semana 48-51): residencias geriátricas	<b>41-28 (-13; -31,7%)</b>
2.9 Evolución en centros sanitarios (semana 48-51): hospital de agudos	<b>6-2 (-4; -66,6%)</b>
<b>3. Indicadores de contactos estrechos</b>	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	<b>6.544, 4.823, 6.845, 1.523</b>
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	<b>1,2 (=)</b>
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	<b>87,4 (+2,5)</b>
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	<b>22,2 (-3,9)</b>
Número de CE > 60 años con respecto a los CE vulnerables	<b>1.425</b>
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	<b>91</b>
Número de CE de embarazadas con respecto a los CE vulnerables	<b>7</b>
3.5. Ámbitos de los CE y ámbitos de los CE vulnerables (de los casos vulnerables)	<b>-</b>

## 1. Indicadores de casos

### 1.1 Número de casos positivos

Durante la semana 51 se han diagnosticado 2.606 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución respecto de la semana pasada (51,1%). De estos, 1.600 tenían más de 60 años (61,4%) y representan un 46,8% menos que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 80 - 89 años (30,2%) sobre el total de casos de más de 60 años. El grupo que ha disminuido menos es el de más de 89 años, con un decrecimiento del 40,2% (tabla 1).

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

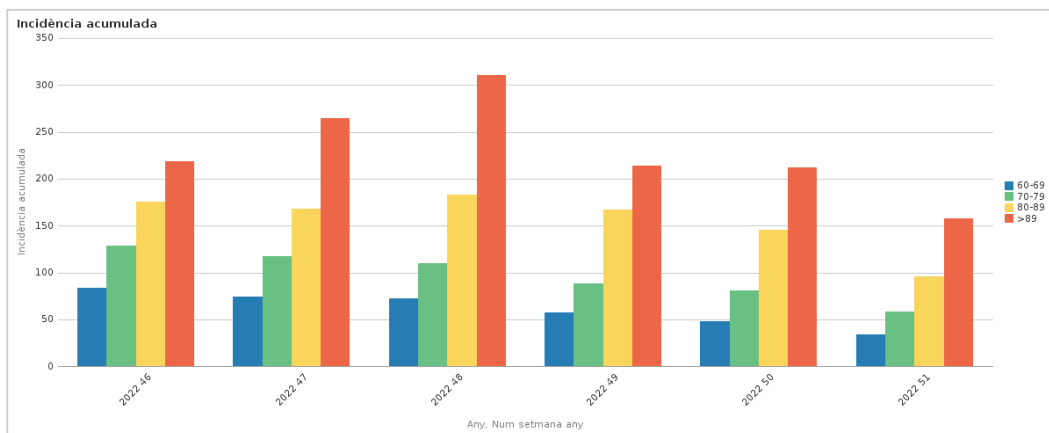
Grupos de edad	SE 50		SE 51		SE 50-51
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60 - 69	553	23,6	387	24,2	-42,9
70 - 79	690	29,4	465	29,1	-48,4
80 - 89	735	31,3	484	30,2	-51,9
≥ 89	370	15,8	264	16,5	-40,2
<b>Total ≥ 60 años</b>	<b>2.348</b>		<b>1.600</b>		<b>-46,8</b>

### 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 59 casos por 100.000 h. en la semana 51, en la que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana anterior con una razón de tasas de 0,70 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (156 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que decrecen menos los casos respecto de la semana pasada es en el de 60-69 años, con una razón de 0,71.

**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 51 se han notificado 7 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 18 defunciones menos 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 (1 defunción 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).

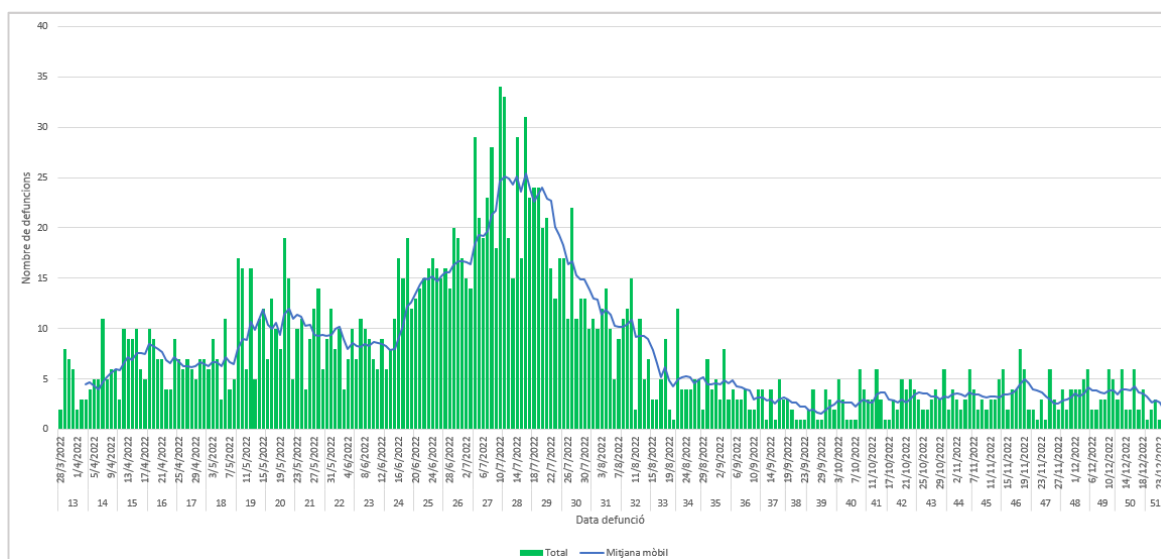
Se tiene que tener en cuenta que los datos de la última semana pueden estar infraestimados a causa del retraso en la validación de las defunciones por parte de los SVE.

**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 48		SE 49		SE 50		SE 51		Δ SE 50-51
	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	0	0,0	0	0,0	1	0,1	2	0,2	1
60 - 69	3	0,3	0	0,0	2	0,2	1	0,1	-1
70 - 79	11	1,7	3	0,5	6	0,9	0	0,0	-6
80 - 89	8	2,3	11	3,1	5	1,4	3	0,8	-2
>89	6	6,1	6	6,1	11	11,2	1	1,0	-10

	SE 48		SE 49		SE 50		SE 51		Δ SE 50- 51
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>0,4</b>	<b>20</b>	<b>0,3</b>	<b>25</b>	<b>0,3</b>	<b>7</b>	<b>0,1</b>	<b>-18</b>

**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 51 se han registrado 810 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 254 casos menos que la semana anterior (1.064) y 61 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 7 casos menos que la semana anterior (68) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 41,37 y 3,09 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 (90,30 casos por 100.000 h.) y lo que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70 - 79 años (2,93 casos por 100.000 h.). La tendencia es decreciente durante los últimos 2 meses, aunque parece que estamos en una tendencia constante (figura 3).

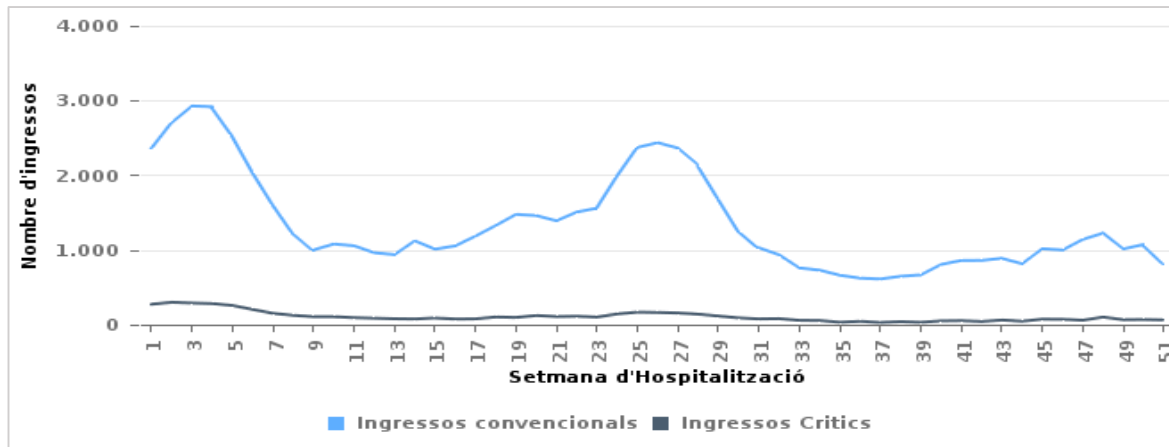


**Tabla 3.** Evolución del número de ingresos hospitalarios y en la UCI semanales, por semana de ingreso y grupos de edad. Cataluña, 2022.

	SE 50				SE 51				Δ SE 50 - 51
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
< 60	273	4,69	22	0,38	202	3,47	20	0,34	-71
60 - 69	162	18,54	15	1,72	123	14,07	17	1,95	-39
70 - 79	232	35,73	23	3,54	184	28,33	19	2,93	-48
80 - 89	284	79,87	8	2,25	213	59,90	5	1,41	-71
> 89	113	115,95	0	0	88	90,30	0	0	-25
<b>Total</b>	<b>1.064</b>	<b>53,94</b>	<b>68</b>	<b>3,45</b>	<b>810</b>	<b>41,07</b>	<b>61</b>	<b>3,09</b>	<b>-254</b>

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 51, la tasa de incidencia en personas de más de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 87,4 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (49,1) e inferior a la de no vacunadas (116,4) y a la de personas parcialmente vacunadas (101,3) (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

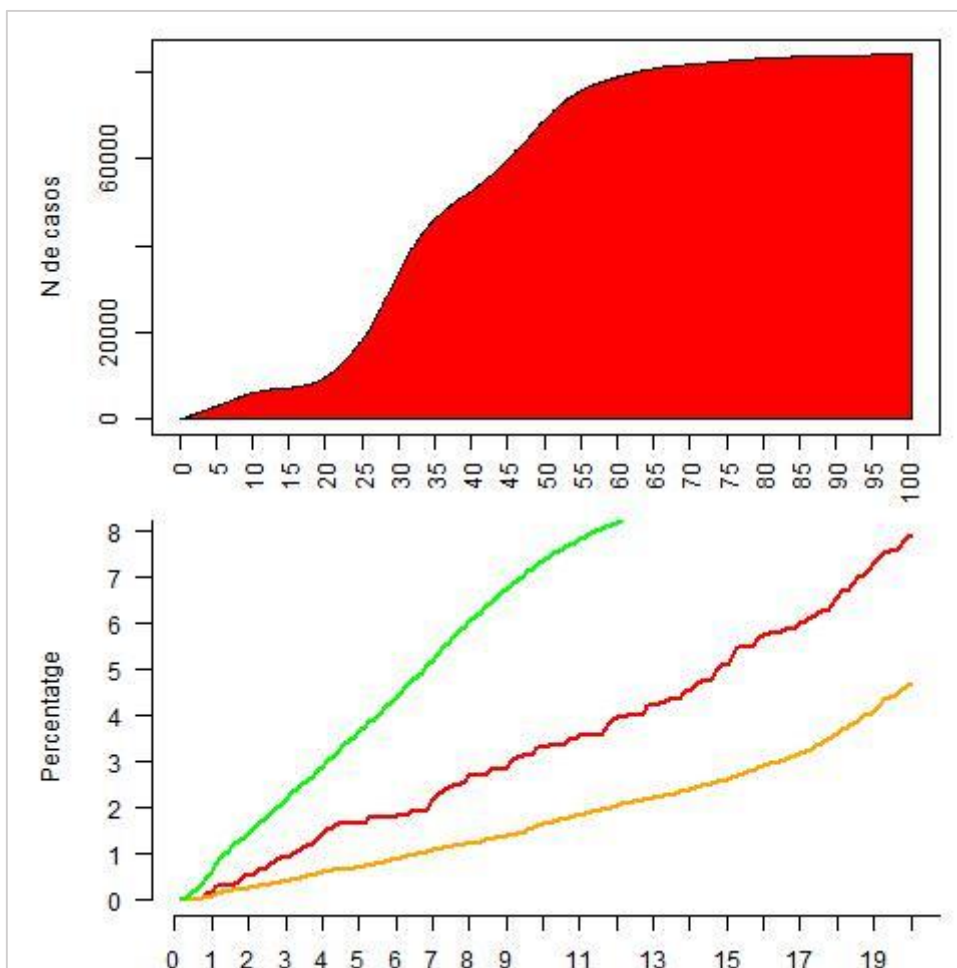
bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, siendo 32,57 esta semana la media de semanas de protección vacunal (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora, los pacientes parcialmente vacunados con la última dosis tienen una protección del 94,79%, los vacunados con la pauta completa sin refuerzo, del 97,35%, y con la pauta completa con refuerzo, del 91% (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
<b>Total ≥60 años</b>	1.348	87,4	133	49,1	25	101,3	94	116,4

**Figura 4.** Diferencia temporal entre la última vacuna y la fecha de diagnóstico (expresada en semanas) por personas de más 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 51 se han detectado 469 casos de reinfección, cosa que representa el 29,3% 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, 43,6%, y el que menos, el de 70-79 años (29,3%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 50		SE 51		Total SE 17 - 51	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60 - 69	137	24,8	104	26,9	5.778	12,7
70 - 79	170	24,6	97	20,9	4.949	9,4
80 - 89	223	30,3	153	31,6	5.458	14,0

Grupos de edad	SE 50		SE 51		Total SE 17 - 51	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
>89	170	45,9	115	43,6	3.841	24,4
<b>Total ≥ 60 años</b>	<b>700</b>	<b>29,8</b>	<b>469</b>	<b>29,3</b>	<b>28.340</b>	<b>15,9</b>

## 1.7 Indicadores de proceso

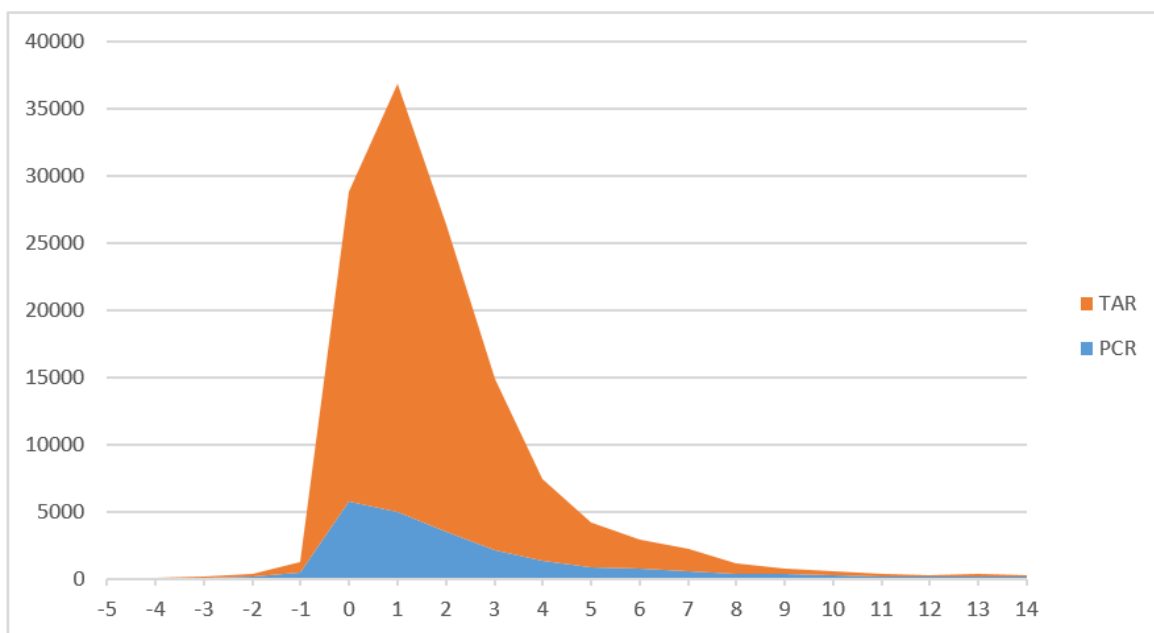
De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 51, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 3,06 días con PCR (0,21 respecto de la semana anterior) y 2,31 días con TAR (-0,06 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4).

El tiempo de investigación (media de horas entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 28,84 horas (-11,35 horas respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

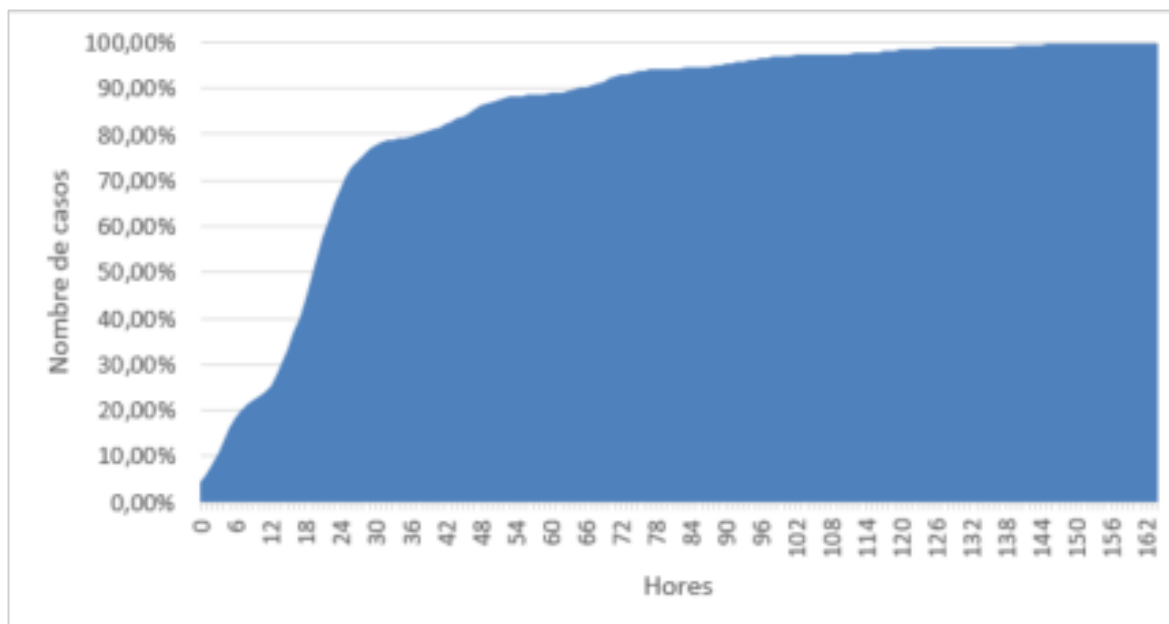
**Tabla 6.** Evolución del tiempo de testeo (días) y tiempo de investigación (horas). Cataluña, 2022.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
<b>SE 49</b>	2,63	2,25	37,44
<b>SE 50</b>	2,85	2,38	40,18
<b>SE 51</b>	3,06	2,31	28,84

**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, para el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 06 de junio 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, para el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 06 de junio de 2022. Cataluña, 2022.



## 2. Indicadores de brotes

### 2.1 Brotes notificados en la semana 51 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 51 se han notificado 52 brotes en la XVEC, que han ocasionado **375** personas afectadas, 22 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario a causa de la COVID-19, o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. Se han notificado 2 defunciones. En el contexto de estos brotes, **665** contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Barcelona Ciutat (26,9%) (tabla 7).

**Tabla 7.** Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 51. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	6	59	1	0	326
SVE Barcelona Nord-Maresme	2	23	0	0	20
SVE Catalunya Central	7	39	1	0	29
SVE Barcelona Ciutat	14	49	7	0	45
SVE Girona	5	93	2	0	170
SVE Tarragona	15	97	10	0	75
SVE Vallès Occ. i Or.	3	15	1	2	-
<b>Total general</b>	<b>52</b>	<b>375</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>665</b>

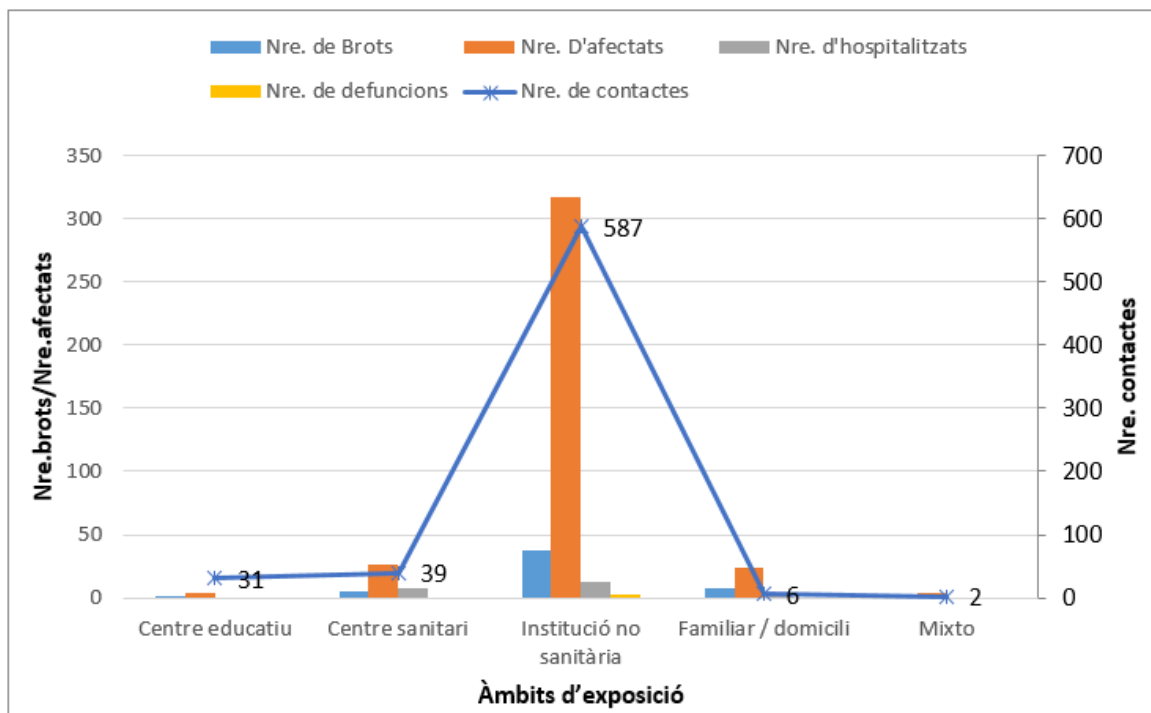
## 2.2 Brotes notificados en la semana 51 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha dado una frecuencia más elevada de brotes (73,1%), seguido del ámbito familiar (13,5%) y de los centros sanitarios (9,6%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (84,5%), seguidas por los centros sanitarios (6,9%) y del ámbito familiar (6,4%). La media global de casos por brote ha sido de 7,2 (DS: 7,4) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (587 de 665) (figura 7).

**Tabla 8.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 51. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	5	9,6	26	6,9	5,2	3,2
Institución no sanitaria	38	73,1	317	84,5	8,3	8,3
Familiar/domiciliario	7	13,5	24	6,4	3,4	0,8
Centro educativo	1	1,9	4	1,1	4,0	-
Mixto	1	1,9	4	1,1	4,0	-
<b>Total general</b>	<b>52</b>	<b>100,0</b>	<b>375</b>	<b>100,0</b>	<b>7,2</b>	<b>7,4</b>

**Figura 7.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 51. Cataluña, 2022.



## 2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 105 brotes, que han afectado a 1.650 personas, 37 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario a causa de la COVID-19, o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías, y 7 han muerto. En el contexto de estos brotes, 2.346 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con más número de brotes activos son Barcelona Sud (21,0%), Barcelona Ciutat (17,1%) y Tarragona (16,2%). El porcentaje más alto de afectados se ha dado en Barcelona Sud (29,2%) (tabla 9).



**Tabla 9.** Distribución territorial de los brotes activos: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Cataluña, 2022.

<b>SVE</b>	<b>Núm. de brotes</b>	<b>Núm. de afectados</b>	<b>Núm. de hospitalizados</b>	<b>Núm. de defunciones</b>	<b>Núm. de contactos</b>
SVE Barcelona Sud	22	482	2	1	1.064
SVE Barcelonès Nord - Maresme	8	208	1	0	70
SVE Catalunya Central	11	128	0	0	128
SVE Barcelona Ciutat	18	113	8	0	104
SVE Girona	13	308	9	1	540
SVE Tarragona	17	262	2	3	226
SVE Terres de l'Ebre	4	61	13	0	52
SVE Vallès Occ. - Or.	12	88	2	2	162
<b>Total general</b>	<b>105</b>	<b>1.650</b>	<b>37</b>	<b>7</b>	<b>2.346</b>

## 2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias está donde existe una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (92,4%), seguido del ámbito familiar (2,9%) y de los centros sanitarios (1,9%). El número más elevado de afectados también se ha producido, con diferencia, en el ámbito de las instituciones no sanitarias (97,3%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (0,9%). La media de casos por brote ha sido de 15,7 (DS 14,8) y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (16,6; DS: 15,1) (tabla 10). En estos brotes activos, ha habido 7 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	2	1,9	15	0,9	7,5	6,4
Institución no sanitaria	97	92,4	1.606	97,3	16,6	15,1
Centro educativo	1	1,0	4	0,2	4,0	-
Familiar / domiciliario	3	2,9	11	0,7	3,7	1,2
Mixto	1	1,0	4	0,2	4,0	-
Otros	1	1,0	10	0,6	10,0	-
<b>Total general</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>	<b>1.650</b>	<b>100,0</b>	<b>15,7</b>	<b>14,8</b>

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

En la última semana ha habido un descenso de los brotes notificados del **-40,2%** con respecto a la semana previa, y una disminución del **-35,0%** comparados con la semana 48 (tabla 11). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación.

En los ámbitos **vulnerables**, se observa un descenso del **-41,9%** en la última semana con respecto a la semana anterior, y una disminución del **-40,3%** con respecto a la semana 48. También se tiene que tener en cuenta el referido retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes en los **centros sanitarios**, esta semana se han notificado 5 brotes, mientras que en la semana previa se notificaron 16 en este ámbito (**-68,8%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 48, en qué se notificaron 12 brotes, la disminución es de **-58,3%** (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 (%)			
	48	49	50	51	48-49	49-50	50-51	48-51
Núm. de brotes	80	74	87	52	-7,5	17,6	-40,2	-35,0
Núm. de afectados	948	718	922	375	-24,3	28,4	-59,3	-60,4
Núm. de hospitalizados	21	29	50	22	38,1	72,4	-56,0	4,8
Núm. de defunciones	4	4	1	2	0,0	-75,0	100,0	-50,0
Núm. de contactos	1.051	1.308	1.170	665	24,5	-10,6	-43,2	-36,7

**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 (%)			
	48	49	50	51	48-49	49-50	50-51	48-51
Núm. de brotes	72	71	74	43	-1,4	4,2	-41,9	-40,3
Núm. de afectados	916	707	864	343	-22,8	22,2	-60,3	-62,6
Núm. de hospitalizados	21	29	49	20	38,1	69,0	-59,2	-4,8
Núm. de defunciones	4	4	1	2	0,0	-75,0	100,0	-50,0
Núm. de contactos	1.037	1.223	1.158	626	17,9	-5,3	-45,9	-39,6

**Tabla 13.** Evolución de los brotes notificados en **centros sanitarios** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	48	49	50	51	48-49	49-50	50-51	48-51
Núm. de brotes	12	11	16	5	-8,3	45,5	-68,8	-58,3
Núm. de afectados	72	88	105	26	22,2	19,3	-75,2	-63,9
Núm. de hospitalizados	12	18	32	7	50,0	77,8	-78,1	-41,7
Núm. de defunciones	0	1	0	0	-	-100,0	-	-
Núm. de contactos	23	124	105	39	439,1	-15,3	-62,9	69,6

## 2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

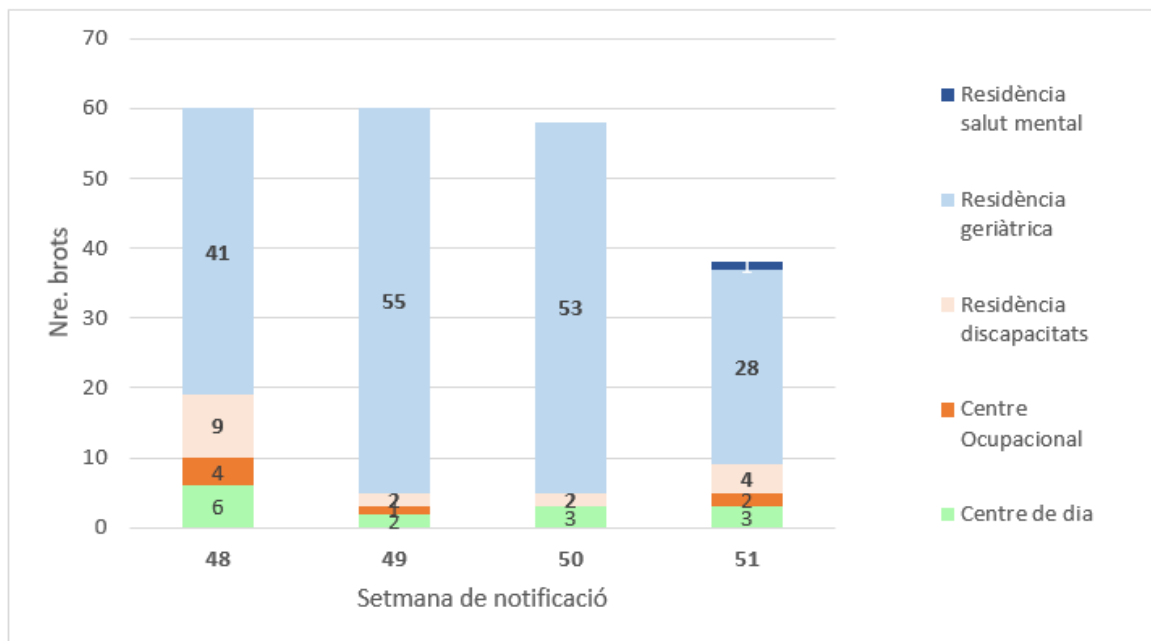
### 2.6.1 Instituciones no sanitarias

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.

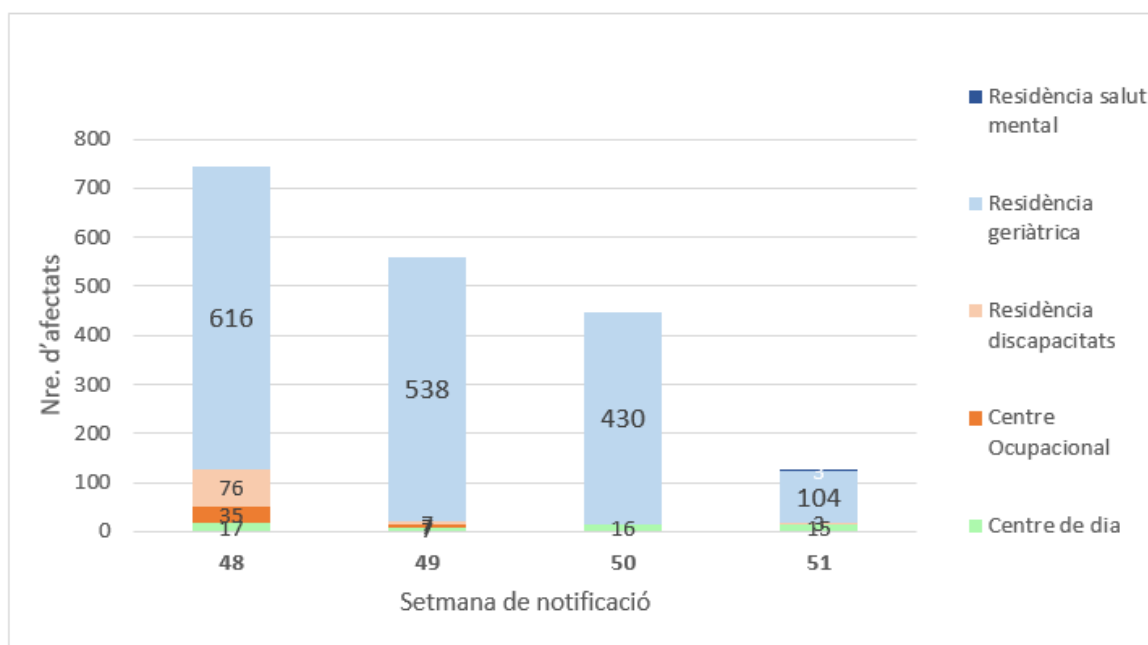
En la semana 51 se observa, con respecto a la semana previa, un descenso en el número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 53 a 28; **-47,2%**) y una disminución en el número de afectados (de 430 a 104; **-75,8%**).

Esta semana, en relación con la semana 48, en el ámbito de las residencias geriátricas se produce un descenso en el número de brotes (de 41 a 28; **-31,7%**) y en el número de afectados (de 616 a 104; **-83,1%**) (figuras 8 y 9).

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



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



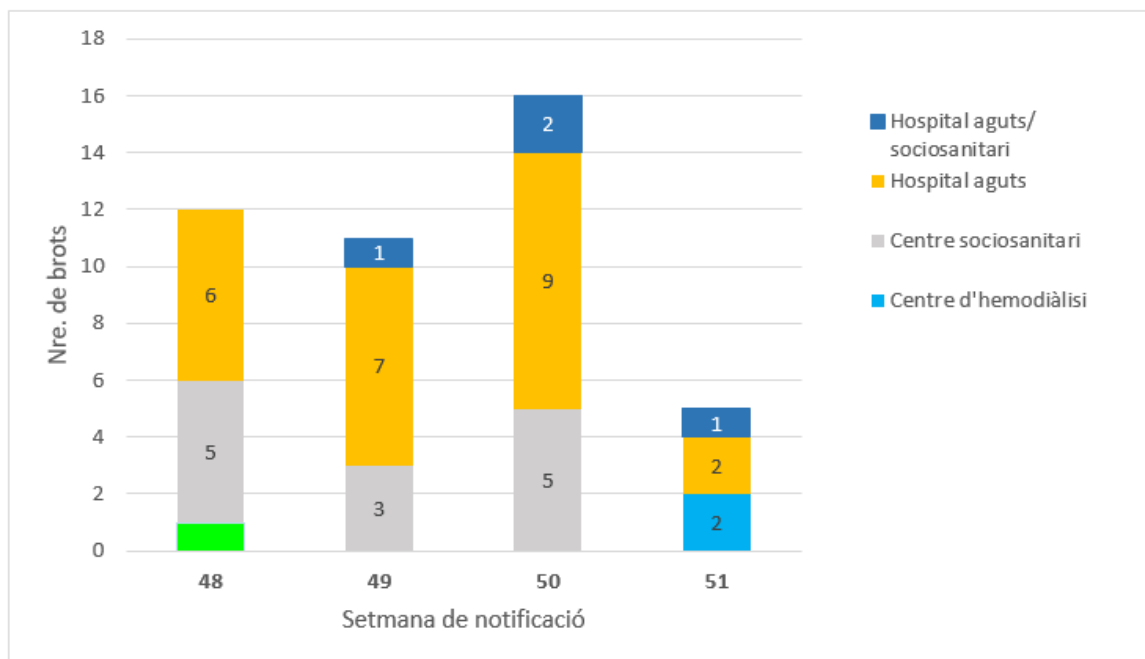
## 2.6.2 Centres sanitaris

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**.

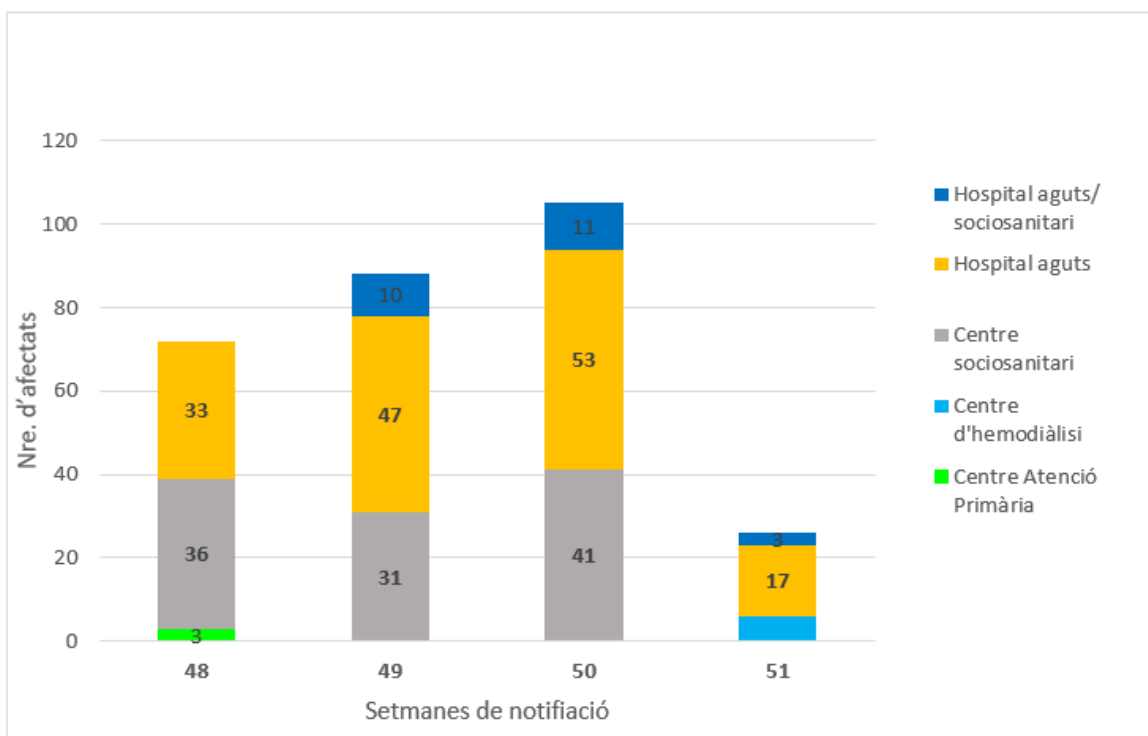
En la semana 51, los ámbitos específicos con más número de brotes han sido los ámbitos **de hospital de agudos y centro de hemodiálisis**, con 2 brotes cada uno. En el hospital de agudos se observa una disminución con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 9 a 2; **-77,8%**) y en el número de afectados (de 53 a 17; **-67,9%**). Con respecto al centro de hemodiálisis, se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 0 a 2) y en el número de afectados (de 0 a 6) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 48, el ámbito de hospital de agudos experimenta una disminución en el número de brotes (de 6 a 2; **-66,7%**) y también en el número de afectados (de 33 a 17; **-48,5%**).

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



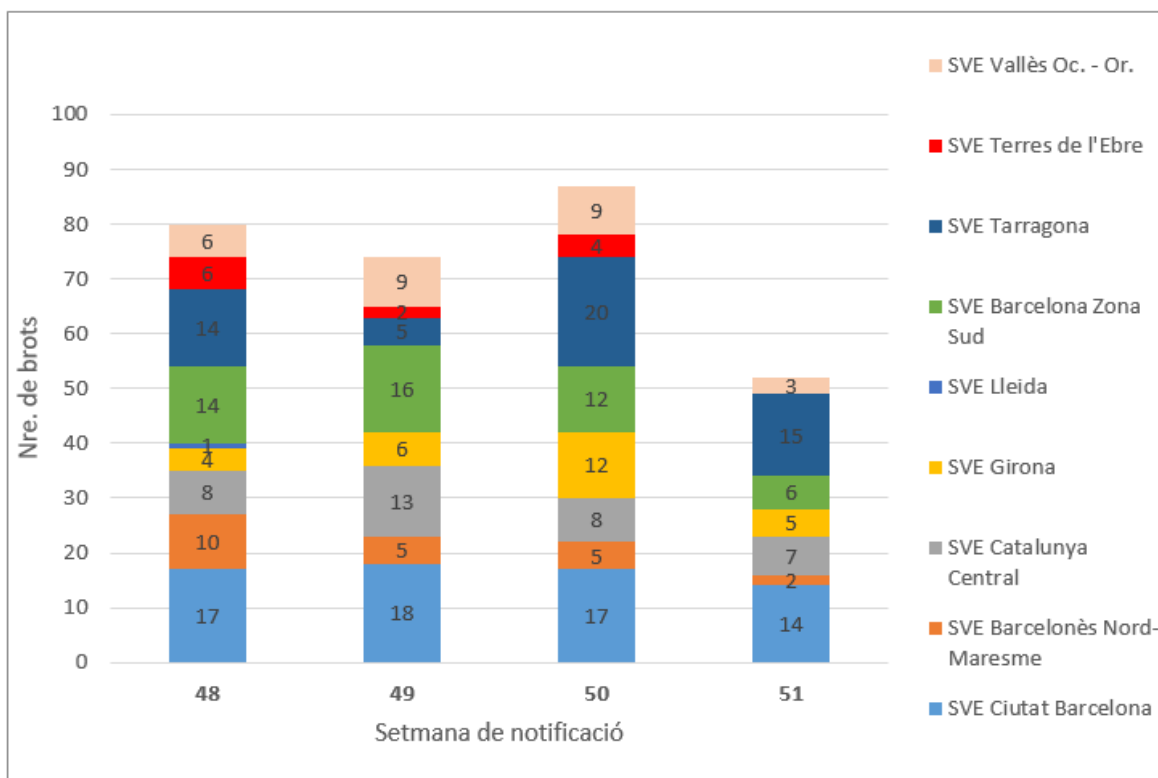
**Figura 11.** Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios**, según semana de notificación.



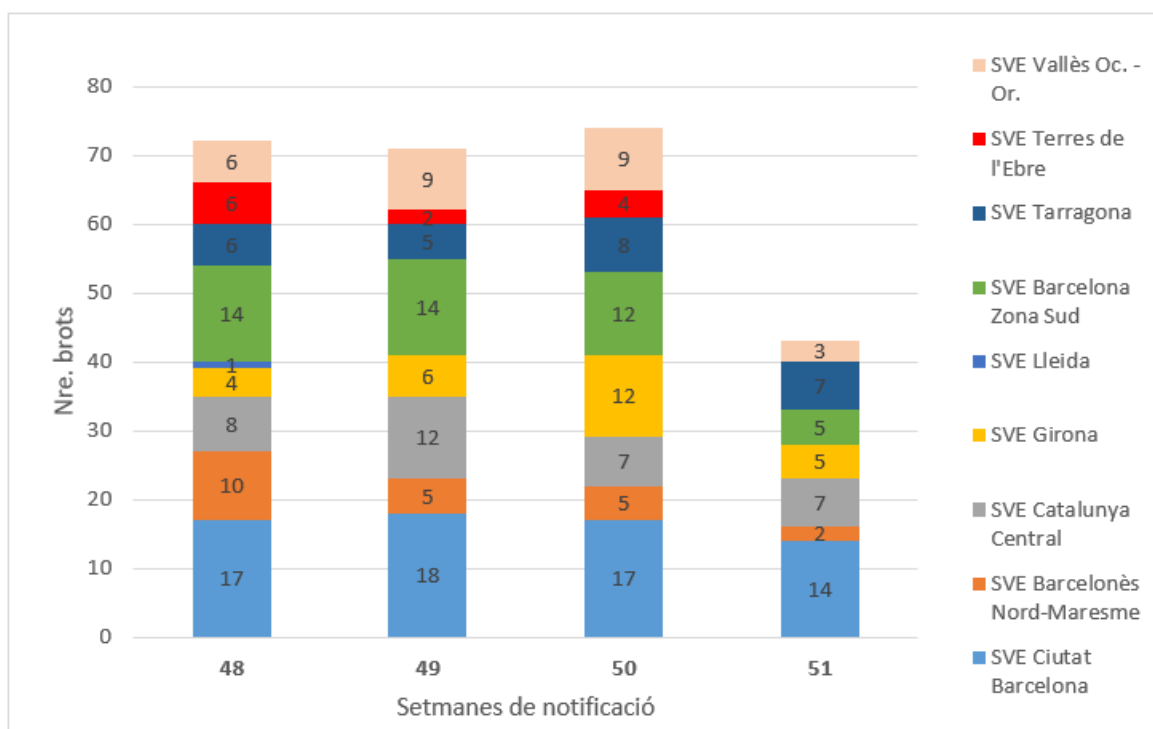
## 2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 12 y 13 se observa que en todos los SVE ha disminuido el número de brotes notificados con respecto a la semana previa. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita antes para todos los territorios.

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



**Figura 13.** Evolución del número de brotes en los ámbitos vulnerables por SVE según 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, este informe comparará los datos de las semanas epidemiológicas 50-51 con los datos de las SE 48-49.

En la SE 18 (del 1 al 7 de mayo de 2022) se modificó la estrategia de control de la COVID-19, en la cual se dejó de llamar a los contactos estrechos de los casos a menos que los epidemiólogos de los SVE respectivos 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 definirán 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 constarán 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.

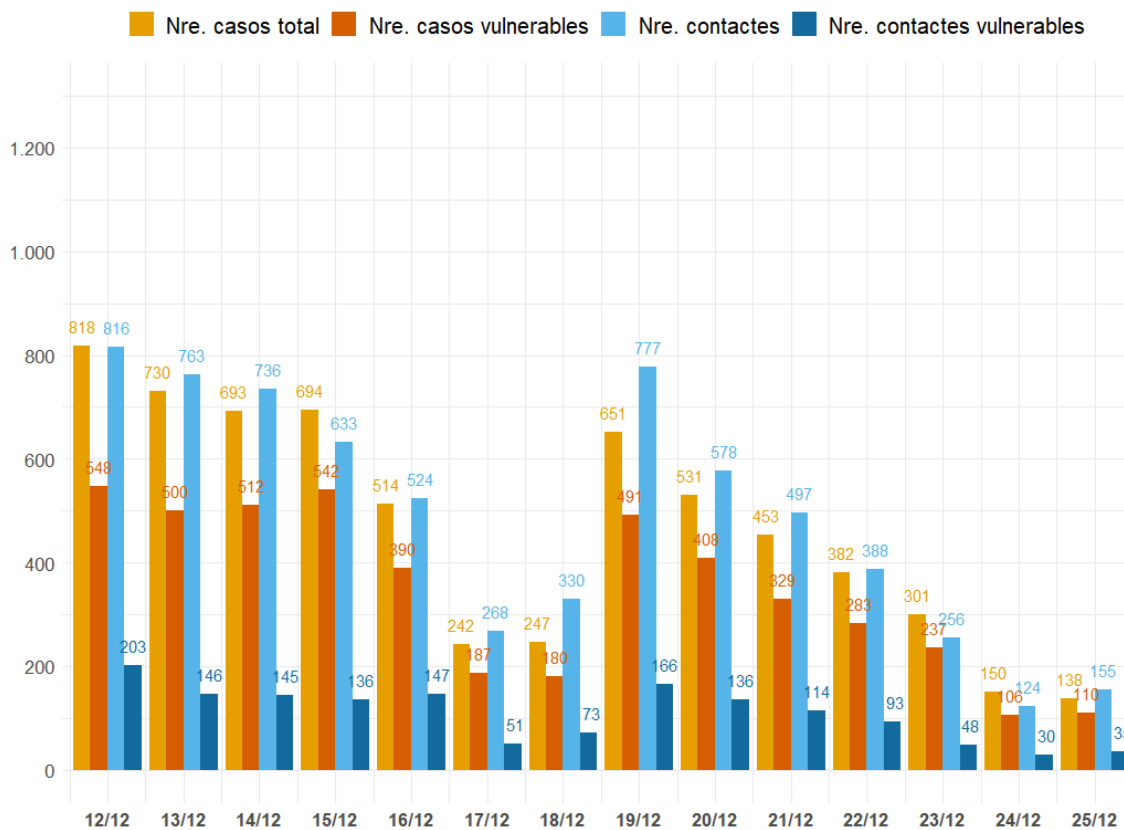
#### 3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar, en las dos semanas de estudio, una disminución tanto de los CE totales (-5,0%) como de los CE vulnerables (-18,9%), y también de los casos totales (-30,9%) y de los casos vulnerables (-19,0%).

**Tabla 14.** Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv, y variación. Semanas epidemiológicas 48-49 y 50-51. Cataluña, 2022.

	SE 48-49	SE 50-51	Variación
<b>Casos totales</b>	9.473	6.544	-30,9%
<b>Casos vulnerables</b>	5.955	4.823	-19,0%
<b>CE totales</b>	7.208	6.845	-5,0%
<b>CE vulnerables</b>	1.879	1.523	-18,9%

**Figura 14.** Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 50-51. Cataluña, 2022.



### 3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

#### **Resultado: 1,2**

Un total de 4.214 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,2, y se mantiene 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 50-51. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio de CE por caso vulnerable informado SE 50-51	Variación respecto de la SE 48-49
Barcelona Ciutat	508	725	1,4	0
Barcelona Sud	880	1.068	1,2	0
Barcelonès Nord-Maresme	351	425	1,2	0,1
Catalunya Central	342	388	1,1	0,1
Girona	571	629	1,1	-0,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	223	232	1	-0,1
Tarragona	467	533	1,1	-0,1
Terres de l'Ebre	164	178	1,1	0,2
Vallès	708	897	1,3	-0,1
<b>Total</b>	<b>4.214</b>	<b>5.075</b>	<b>1,2</b>	<b>0</b>

\*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: 87,4**

Este indicador experimenta un ligero aumento de 2,5 puntos respecto de las semanas 48-49. Hay que destacar Girona, con 95,6% de los casos vulnerables a los que se les ha podido hacer la encuesta y, por lo tanto, tienen los CE informados (tabla 16).

**Tabla 16.** Número y porcentaje de casos vulnerables informados, según servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 50-51. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 50-51	Variación respecto de la SE 48-49
Barcelona Ciutat	723	508	70,3	-2,9
Barcelona Sud	926	880	95	1,2
Barcelonès Nord-Maresme	370	351	94,9	2,7
Catalunya Central	421	342	81,2	-0,2
Girona	597	571	95,6	6,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	249	223	89,6	12,9
Tarragona	521	467	89,6	3,5
Terres de l'Ebre	218	164	75,2	-13
Vallès	791	708	89,5	4,1
<b>Total</b>	<b>4.823</b>	<b>4.214</b>	<b>87,4</b>	<b>2,5</b>

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

### 3.4. Porcentaje de CE vulnerables

**Resultado: 22,2**

Del total de 6.845 CE de esta semana, 1.523 CE son vulnerables, lo que representa el 22,2%. Hay que destacar Barcelona Ciutat, con el 27,9% de sus CE vulnerables (tabla 17).

**Tabla 17.** Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 50-51. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 50-51	Variación respecto de la SE 48-49
Barcelona Ciutat	914	255	27,9	1,9
Barcelona Sud	1.377	354	25,7	-0,3
Barcelonès Nord-Maresme	636	120	18,9	-8,7
Catalunya Central	560	117	20,9	-6,9
Girona	784	213	27,2	-3,9
Lleida i Alt Pirineu i Aran	318	48	15,1	-12,1
Tarragona	783	132	16,9	-7,5
Terres de l'Ebre	198	51	25,8	1,5
Vallès	1.262	228	18,1	-4,4
<b>Total</b>	<b>6.845</b>	<b>1.523</b>	<b>22,2</b>	<b>-3,9</b>

En la figura 15 se observa la distribución de los CEv según el tipo de vulnerabilidad, en que la más numerosa es la de CEv de 60 años o más.

- De 60 años o más: 1.743
- Inmunodeprimidos: 128
- Embarazadas: 9

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 de menos de 60 años son inmunodeprimidas o están embarazadas si no llega a establecerse contacto. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

**Figura 15.** CE vulnerables desagregados, por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 50-51. Cataluña, 2022.

**60 o més anys**



N = 1.743

**Embarassades**



N = 9

**Immunodeprimits**



N = 128

Durante las semanas 50 y 51 se han notificado **1.971 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional, ya que se actualizará la siguiente semana).

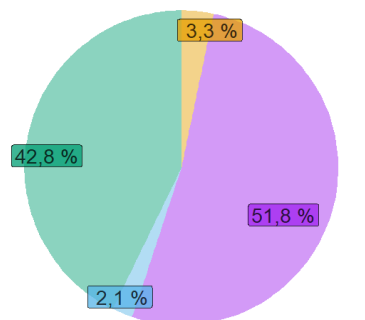
### **3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables**

- Número de CE de las residencias de la SE 50-51: 1.640
- Total de CE, con las residencias, de la SE 50-51: 10.125
- Total de CE vulnerables, con las residencias, de la SE 50-51: 4.803

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 4.803), el 43,7% son de ámbito domiciliario, el 51,8% pertenecen a las residencias, el 1,8% pertenecen al ámbito social, y el 2,7% son de otros ámbitos.

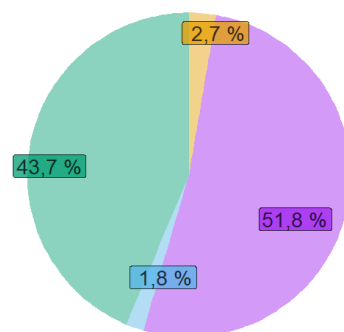
**Figura 16.** Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 48-49 y 50-51 (con las residencias actualizadas).

Àmbits dels CEv SE 49-48



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Àmbits dels CEv SE 51-50



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

## Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas

Se detecta una disminución de los casos notificados en la última semana, así como de los casos vulnerables. Con respecto a los CE totales, los CEv y los CE de residencias, se observa también una disminución, sobre todo en la última semana (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 46-51. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	46	47	48	49	50	51
<b>Núm. de casos</b>	5.832	5.689	5.593	4.206	3.938	2.606
<b>Núm. de casos vulnerables confirmados</b>	3.414	3.384	3.430	2.812	2.859	1.964
<b>% de casos vulnerables con CE informados</b>	85,9	85,2	85,5	87,1	89,6	85,1
<b>Núm. de CE*</b>	5.497	5.441	5.154	4.620	5.123	3.362
<b>Núm. de CE vulnerables*</b>	2.545	2.078	2.069	2.011	1.954	1.209
<b>Núm. de CE residencias</b>	1.172	1.004	1.014	1.099	1.053	587
<b>% de CE vulnerables*</b>	46,3	38,2	40,1	43,5	38,1	36,0
<b>Media de CE por caso vulnerable*</b>	1,7	1,6	1,5	1,7	1,6	1,6
<b>% de CEv domiciliarios</b>	48,1	45,5	45,3	40,2	42,0	46,4
<b>% de CEv de residencias</b>	46,1	48,3	49,0	54,6	53,9	48,6

\*Actualizado con los contactos de las residencias

En la figura 17 se observa la evolución de los casos, los casos vulnerables, los CE y los 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 10 semanas.



**Figura 17.** Evolució de los casos totals, casos vulnerables, CE totals y CEv de 2022 (semanas 19 a 51, centrada en las últimas 11 semanas). Cataluña, 2022.

