



## **INFORME TÈCNIC NÚM. 33 - 23.11.2020**

### **ANÀLISI DELS CASOS DE LA COVID-19 A CATALUNYA**

El 31 de desembre de 2019, la Comissió Municipal de Salut i Sanitat de Wuhan (província de Hubei, a la Xina) va informar sobre un agrupament de 27 casos de pneumònia d'etiologia desconeguda amb un inici dels símptomes el 8 de desembre, incloent-hi set de greus, amb una exposició comuna en un mercat majorista de marisc, peix i animals vius a la ciutat de Wuhan, sense identificar la font del brot. El mercat es va tancar el dia 1 de gener de 2020. El 7 de gener de 2020, les autoritats xineses van identificar com a agent causant del brot un nou tipus de virus de la família *Coronaviridae*, que va ser anomenat nou coronavirus 2019-nCoV i posteriorment ha estat denominat coronavirus SARS-CoV-2. La seva seqüència genètica va ser compartida per les autoritats xineses el 12 de gener de 2020. El 30 de gener de 2020 l'Organització Mundial de la Salut va declarar el brot de coronavirus SARS-CoV-2 a la Xina emergència de salut pública d'importància internacional.

Posteriorment, el brot es va estendre fora de les fronteres xineses, i ha afectat altres països, molts dels quals a Europa. El brot a Itàlia ha afectat un percentatge elevat de població i, a partir d'aquí, va aparèixer un nombre elevat de casos a Catalunya i a la resta de l'Estat espanyol.

El primer cas confirmat d'infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 a Catalunya es va notificar el dia 25 de febrer de 2020 al Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC). Es tractava d'una dona de 36 anys resident a Barcelona que havia viatjat del 12 al 22 de febrer a les ciutats de Bèrgam i Milà. Va començar la simptomatologia el dia 20 de febrer i va requerir hospitalització i després va evolucionar favorablement.

Els casos van créixer de manera lentament progressiva a Catalunya durant la fase de contenció, primera fase de la pandèmia, atès que des de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica (XVEC) les mesures que es van aplicar van ser restrictives quant a la limitació de moviments dels contactes propers dels casos. Aquesta mesura va ser pionera a tot l'Estat, atès que Catalunya va mantenir la transmissió limitada a cadenes localitzades durant un temps abans de passar a la transmissió comunitària; amb aquesta mesura es va aconseguir limitar la transmissió durant un temps.

Els casos van anar augmentant progressivament fins que es va arribar a la situació de transmissió comunitària generalitzada, la qual cosa va tenir com a conseqüència el pas de la fase de contenció a la fase de mitigació a partir del dia 14 de març de 2020. Això va comportar la incorporació d'una sèrie de canvis en la gestió dels casos i contactes.

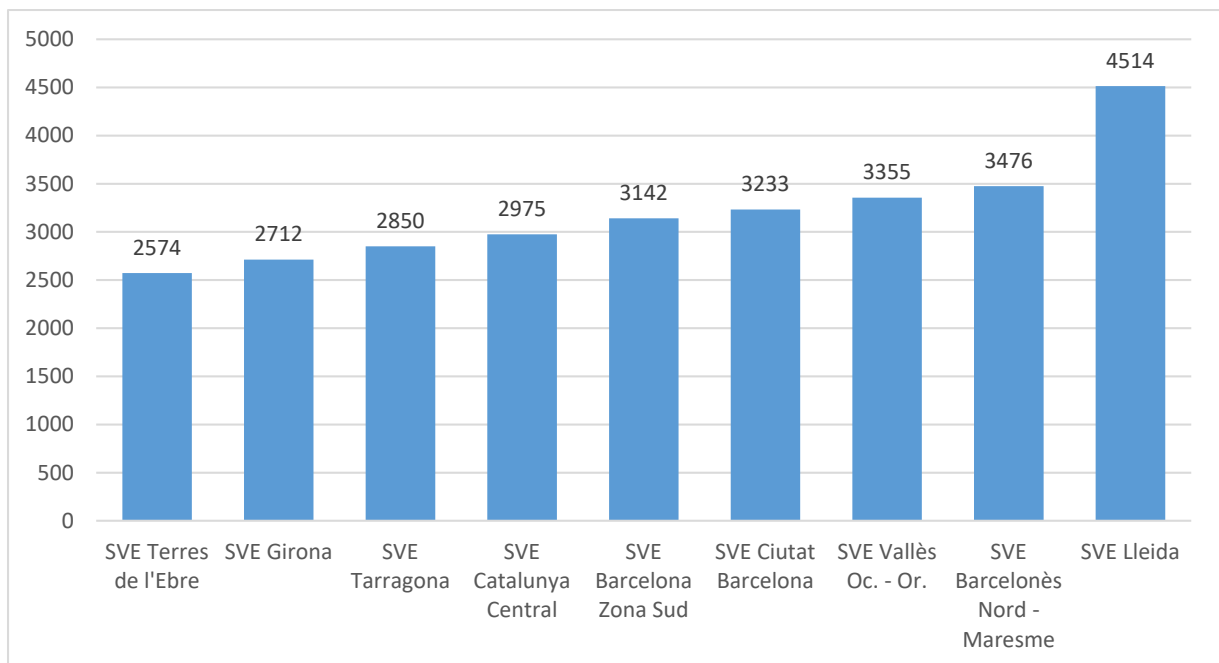
Els casos van anar disminuint progressivament i, a partir del dia 11 de maig es va entrar en la fase de desconfinament, en la qual és fonamental la detecció precoç de casos sospitosos de COVID-19 per tal de fer el seu diagnòstic en estadis inicials de la malaltia i indicar el seu aïllament immediat, detectar els seus contactes estrets per fer la quarantena i per al seu seguiment. També és prioritària la identificació de possibles focus de transmissió en col·lectius específics.

Durant el mes d'octubre s'ha produït un nou increment en la incidència de la malaltia, el que ha suposat una tornada a la fase de mitigació.



**L'objectiu d'aquest informe és analitzar la informació epidemiològica de la COVID-19 durant les diferents fases de la pandèmia a Catalunya.**

La figura 1 mostra la taxa d'incidència acumulada (IA) per territoris de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC) dels casos confirmats de la COVID-19. S'observa que la distribució territorial dels casos no és homogènia, atès que hi ha diferències importants entre els territoris. La IA acumulada fins que va començar la fase de desconfinament va ser més elevada al territori de la Catalunya Central, però després es va mantenir molt elevada al territori del SVE de Lleida, molt superior a la resta dels territoris. Progressivament, les diferències entre la taxa del territori de Lleida i de la resta de territoris van essent menys evidents a causa dels increments que han presentat la resta durant les darreres setmanes que han fet augmentar considerablement les seves taxes d'incidència acumulada.



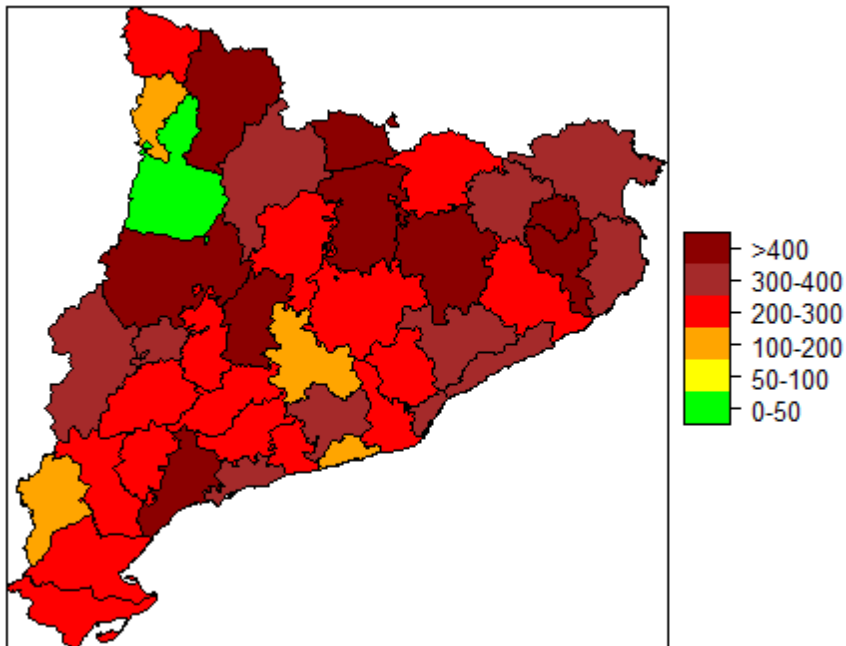
**Figura 1. Taxes d'incidència acumulada per 100.000 habitants dels casos confirmats de la COVID-19 per territoris des de l'11 de maig.**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

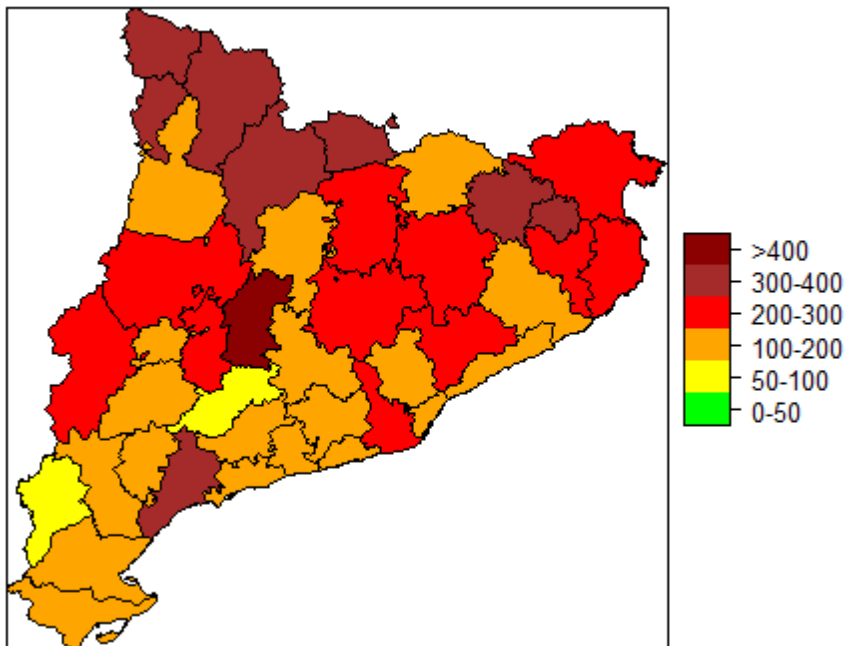
A les figures 2, 3 i 4 es poden observar les taxes actualitzades d'incidència per comarques corresponents a les setmanes compreses entre el 3 i el 23 de novembre.



**3-9**

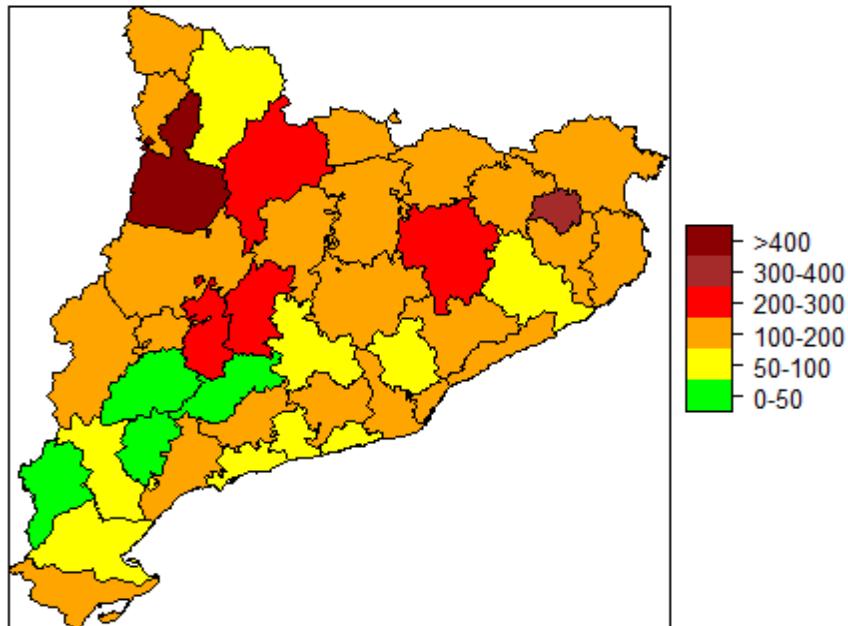


**10-16**



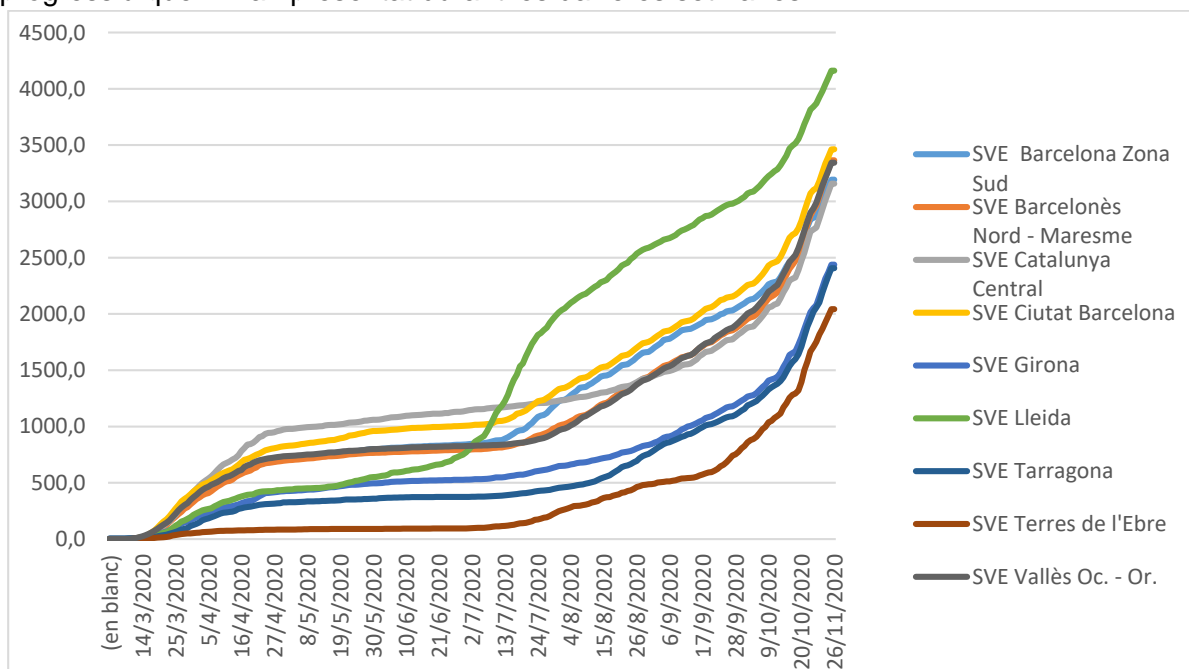


17-23



**Figura 2, 3 i 4. Taxes d'incidència per data de diagnòstic i comarca dels casos confirmats de la COVID-19 per 100.000 habitants en les tres setmanes anteriors a Catalunya.**  
**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

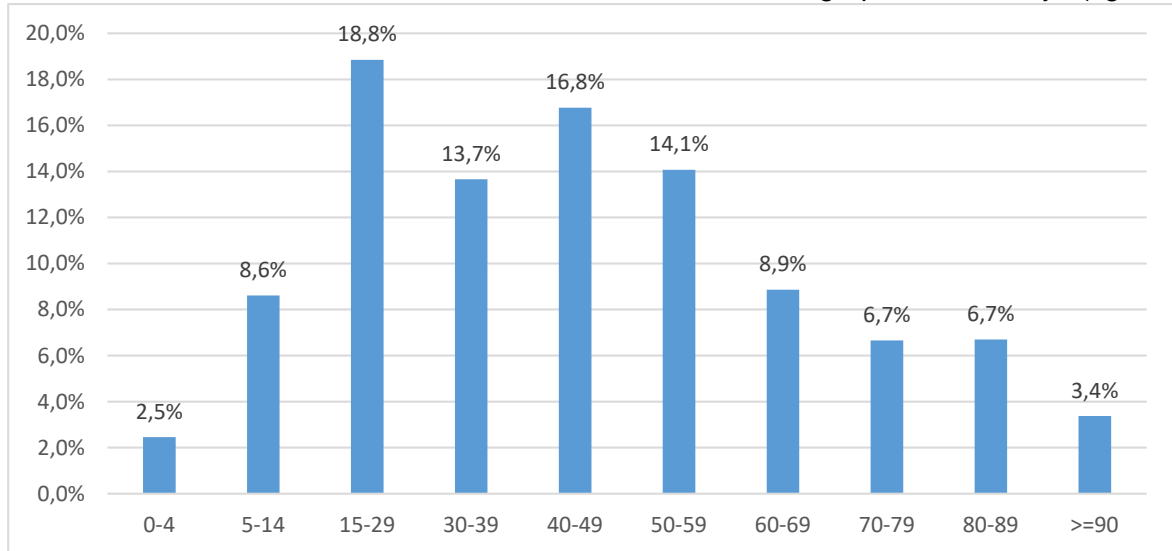
A la figura 5 s'observa l'evolució seguida al llarg del temps per les taxes d'incidència segons la data de diagnòstic en l'àmbit dels diferents territoris de la XVEC, en què destaca l'increment progressiu que hi han presentat durant les darreres setmanes.



**Figura 5. Taxes d'incidència acumulada dels casos confirmats de la COVID-19 per 100.000 habitants per territoris i data de diagnòstic.**  
**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**



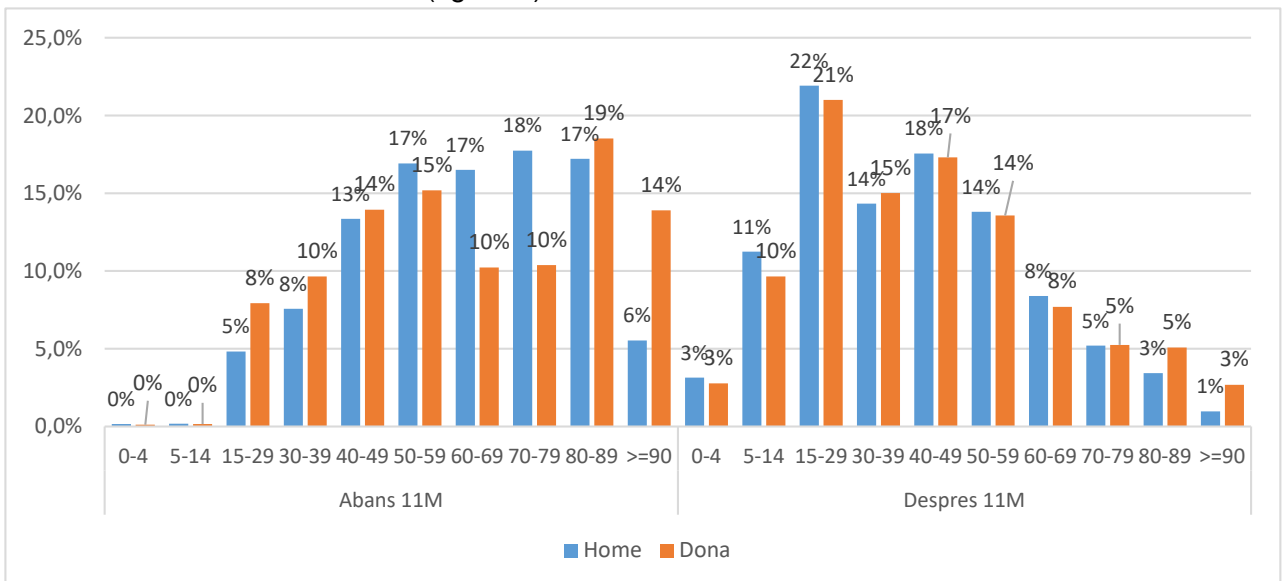
En la distribució dels casos acumulats al llarg de tota la pandèmia per grups d'edat s'observa, proporcionalment, que els grups de 15 a 59 anys han superat als grups de més edat, els més afectats amb anterioritat. L'increment més notable el mostra el grup de 15-29 anys (figura 6).



**Figura 6. Distribució proporcional per grups d'edat dels casos acumulats de la COVID-19 a Catalunya.**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

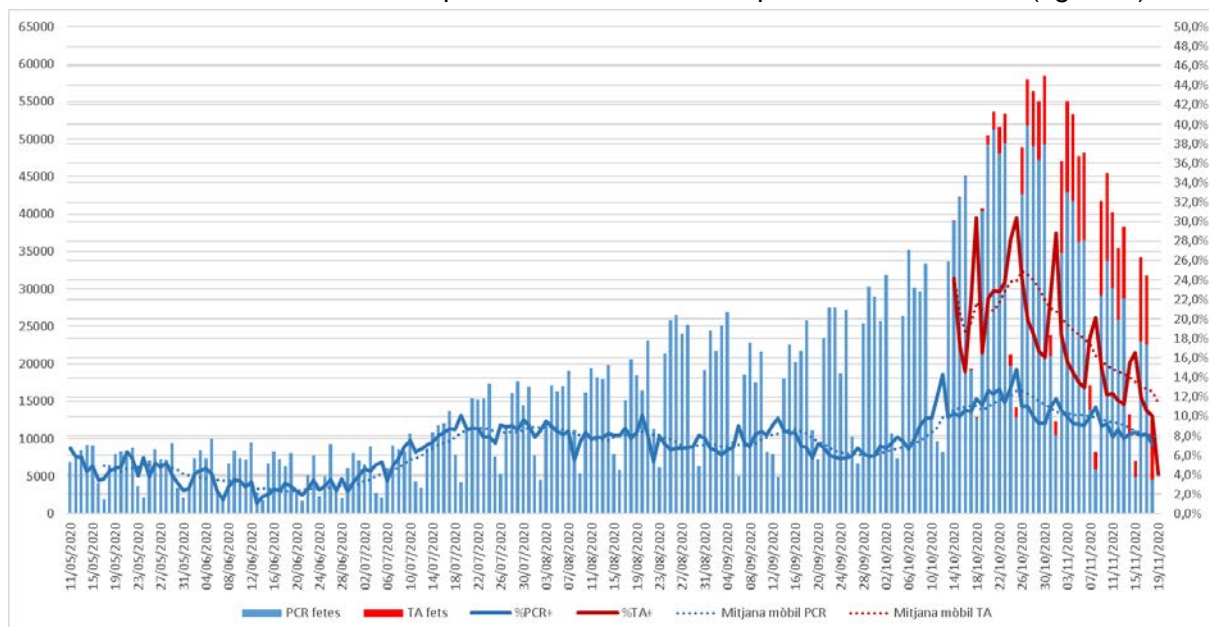
Comparant la distribució dels casos per edats entre les primeres fases de la pandèmia i les fases posteriors s'observa una afectació més gran dels grups de més edat en les primeres mentre que, posteriorment, la major proporció de casos s'ha desplaçat cap als grups més joves. En la distribució per sexes s'observa que afecta més les dones en població jove i grups de major edat durant les primeres fases, mentre que en fases posteriors l'afectació ha estat molt similar en ambdós sexes (figura 7).



**Figura 7. Distribució per grups d'edat i sexe dels casos de la COVID-19 a Catalunya abans i després de l'11 de maig (inici de la fase de desconfinament).**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

El nombre de casos confirmats en relació amb les proves de laboratori efectuades ha presentat una disminució durant la darrera setmana, després de l'increment mostrat setmanes anteriors. Un percentatge d'aquestes proves positives pertanyen a casos asimptomàtics en el marc de cribratges en àmbits concrets, la qual cosa no permet conèixer la data d'infecció i es poden tractar de casos de setmanes anteriors que encara mantenen la positivitat de la PCR (figura 8).



**Figura 8. Proporció de confirmació de casos en les proves de PCR i test d'antígens (TA) practicats.**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

A les taules 1 i 2 es poden observar els percentatges positius de PCR i proves antigèniques durant les darreres setmanes distribuïts per grups d'edat i per SVE, respectivament.

Grups d'edat	%PCR+			%TA+		
	3 setm.	2 setm.	darrers 7 dies	3 setm.	2 setm.	darrers 7 dies
0-4	6,5%	5,3%	4,6%	3,2%	3,6%	2,9%
5-14	6,8%	6,1%	5,3%	8,8%	8,9%	7,5%
15-29	9,0%	8,0%	7,8%	16,4%	12,3%	10,8%
30-39	11,5%	10,8%	9,1%	18,4%	13,8%	12,9%
40-49	12,0%	11,3%	9,7%	20,2%	16,6%	13,5%
50-59	10,7%	10,9%	9,3%	21,3%	16,9%	14,7%
60-69	11,3%	10,6%	7,9%	20,9%	17,4%	13,9%
70-79	10,8%	9,6%	8,4%	20,1%	16,6%	14,1%
80-89	12,3%	10,3%	9,9%	20,0%	17,1%	15,1%
>=90	12,1%	10,1%	10,2%	18,3%	18,2%	18,0%
<b>Total general</b>	<b>9,8%</b>	<b>9,1%</b>	<b>8,1%</b>	<b>16,9%</b>	<b>13,8%</b>	<b>11,6%</b>

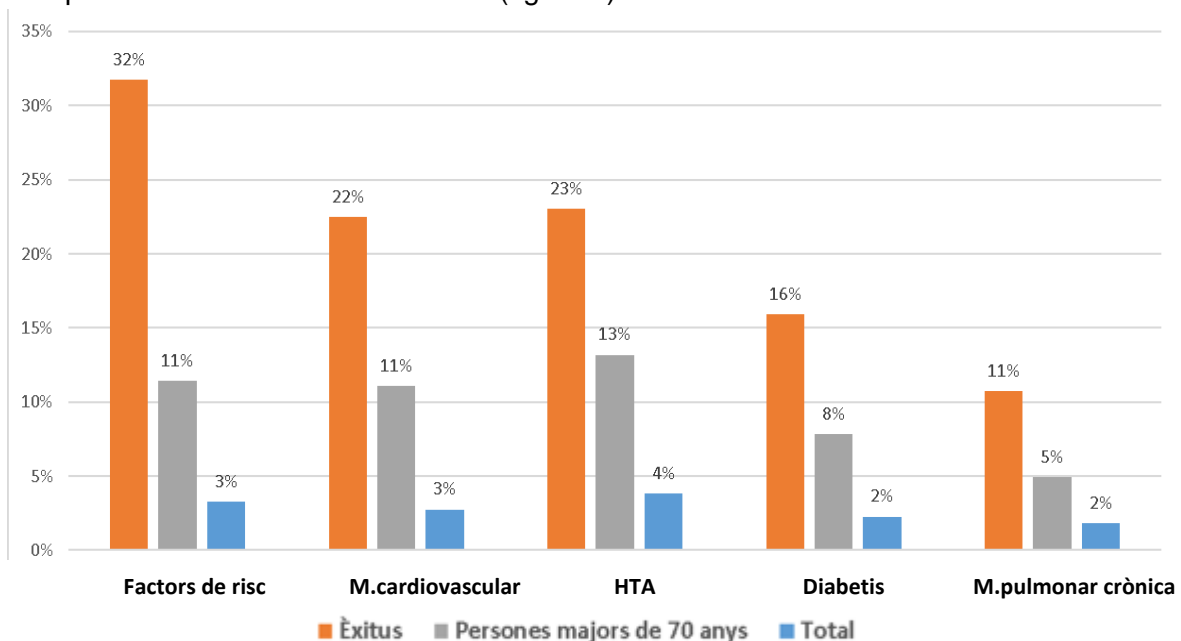
**Taula 1. Proporció de confirmació de casos en les proves de PCR i test d'antígens (TA) practicats per SVE. Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)**



	%PCR+			%TA+		
	3 setm.	2 setm.	darrers 7 dies	3 setm.	2 setm.	darrers 7 dies
SVE BZS	10,5%	10,1%	9,0%	18,7%	12,7%	10,0%
SVE BNM	9,2%	8,9%	7,5%	17,1%	12,9%	10,5%
SVE CC	11,2%	9,8%	10,3%	20,1%	16,9%	15,0%
SVE ASPB	9,5%	8,4%	7,6%	13,7%	11,9%	10,7%
SVE Girona	12,7%	9,7%	8,7%	22,0%	15,6%	13,2%
SVE Lleida	6,2%	9,5%	8,8%	22,0%	18,4%	13,8%
SVE Tarragona	12,3%	10,9%	7,7%	13,9%	14,5%	11,6%
SVE TE	7,7%	4,8%	5,2%	19,6%	15,5%	13,2%
SVE VOcc-VOr	8,8%	8,0%	7,4%	18,0%	13,9%	11,6%
<b>Total general</b>	<b>9,8%</b>	<b>9,1%</b>	<b>8,1%</b>	<b>16,9%</b>	<b>13,8%</b>	<b>11,6%</b>

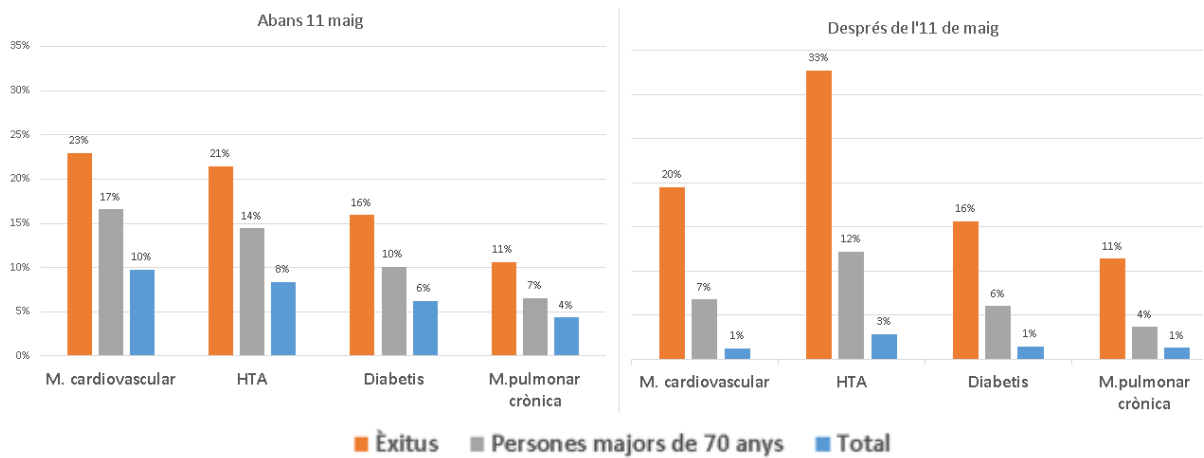
**Taula 2. Proporció de confirmació de casos en les proves PCR i test d'antígens (TA) practicats per grups d'edat. Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

En el 3 % dels casos confirmats s'ha notificat que hi ha antecedents de risc, essent de l'11 % en persones de més de 70 anys i del 32 % en les persones que han mort a conseqüència de la malaltia. Els més freqüentment detectats han estat la hipertensió arterial (4 %), la malaltia cardiovascular (3 %), la diabetis (2 %) i la malaltia pulmonar crònica (2 %). Alguns pacients han presentat més d'un factor de risc (figura 9).



**Figura 9. Antecedents de risc en els casos confirmats de la COVID-19 a Catalunya. Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

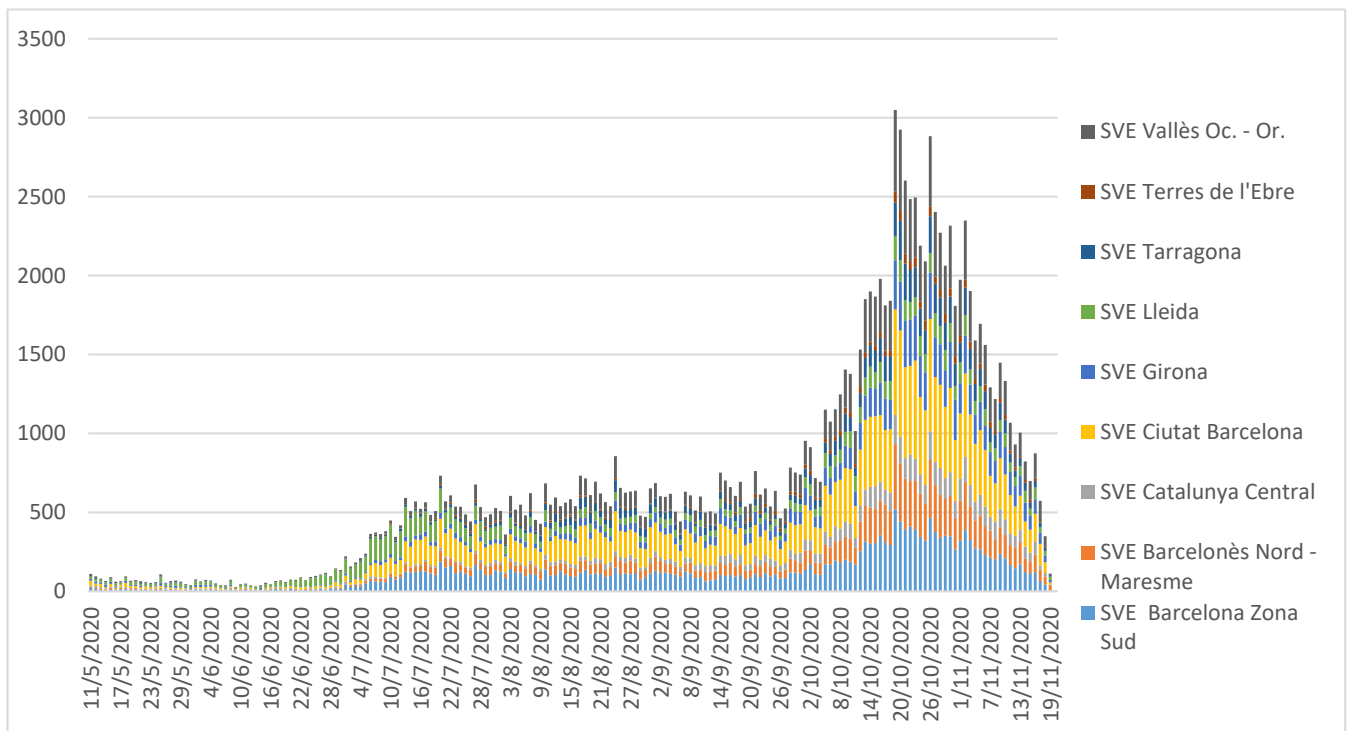
La distribució dels factors de risc no ha estat la mateixa en les diferents fases de la pandèmia. A la figura 10 es mostra la proporció dels factors de risc que hi ha en els casos confirmats abans i després de la fase de desconfinament, en què el percentatge de casos amb factors de risc és molt inferior en la fase posterior.



**Figura 10. Antecedents de risc en els casos confirmats de la COVID-19 a Catalunya abans i després de la fase de desconfinament.**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

A la figura 11 es mostra l'evolució seguida a partir de l'inici de la fase de desconfinament pels casos confirmats a cada territori de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica segons la data d'inici de la simptomatologia. S'hi observa l'important increment de casos ocorregut en la major part dels territoris durant les darreres setmanes i la disminució que s'està produint actualment.

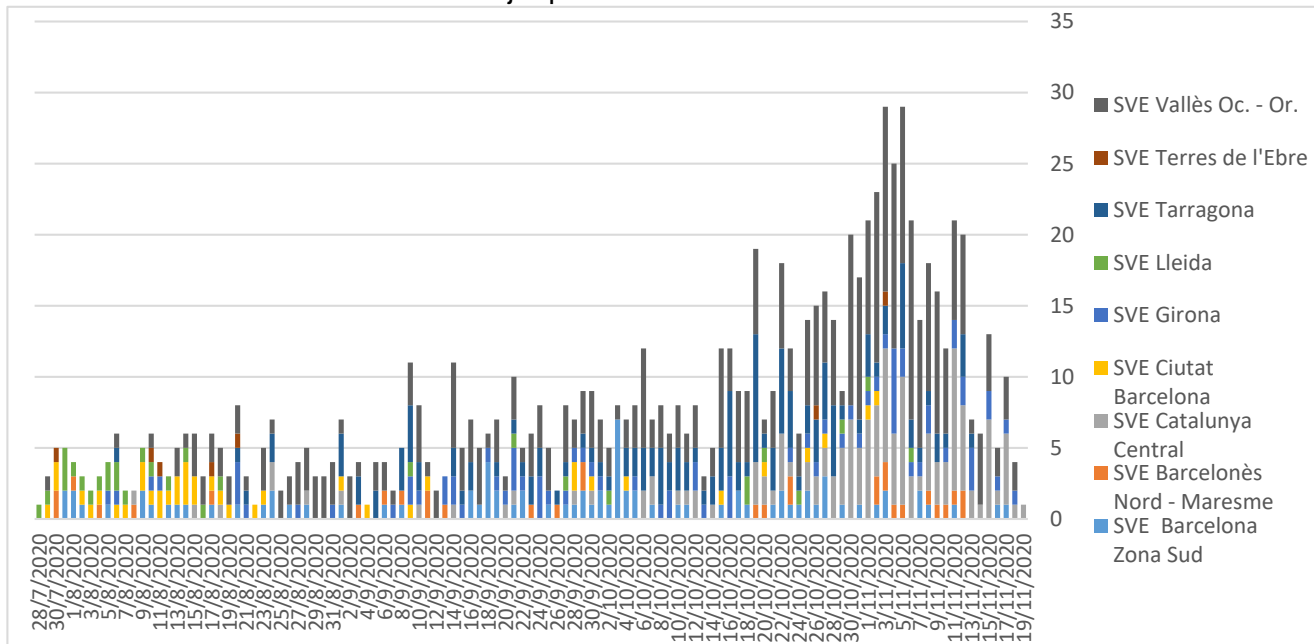


**Figura 11. Distribució territorial dels casos de la COVID-19 a Catalunya segons la data d'inici de símptomes.**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**



La distribució de les defuncions per casos confirmats de la malaltia segons la data en la qual s'ha produït la defunció a partir de l'inici de la fase de desconfinament es mostra a la figura 12. S'observa una disminució en la major part dels territoris durant les darreres setmanes.



**Figura 12. Distribució territorial de les defuncions per la COVID-19 a Catalunya segons la data de defunció.** Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).

## BROTS DE COVID-19 ACTIUS NOTIFICATS A CATALUNYA

Actualment, hi ha notificats 851 brots de COVID-19 encara actius a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC), els quals han ocasionat 5.722 persones afectades diagnosticades, de les quals 229 han requerit un ingrés hospitalari i 58 han mort. En el marc d'aquests brots s'ha hagut de fer el seguiment a 13.469 contactes (taula 3).

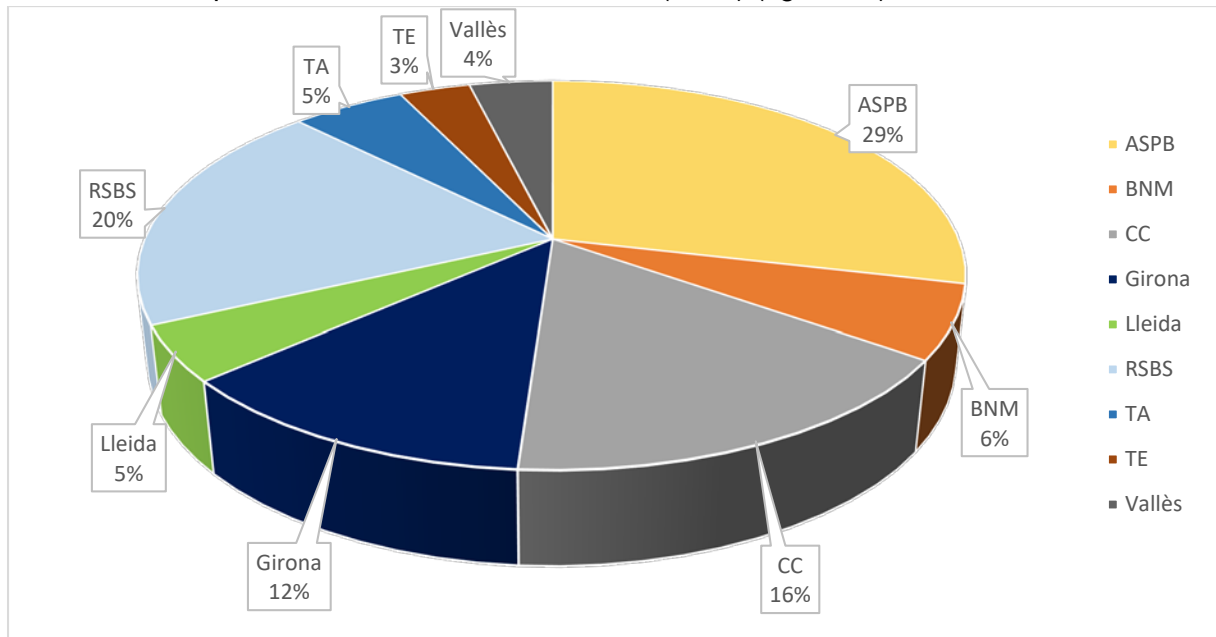
SVE	Nre. brots	Afectats	Hospitalitzacions	Defuncions	Contactes
ASPB	244	1.092	64	11	2.183
BNM	52	316	10	1	2.390
CC	139	633	13	4	1.266
Girona	105	831	23	11	2.916
Lleida	39	192	6	3	214
RSBS	166	1.237	98	21	2.726
TA	45	775	2	3	739
TE	28	450	12	4	0
Vallès	33	196	1	0	1.035
<b>Total</b>	<b>851</b>	<b>5.722</b>	<b>229</b>	<b>58</b>	<b>13.469</b>

**Taula 3. Distribució territorial dels brots, persones afectades, hospitalitzacions, defuncions i contactes en seguiment.**

Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).

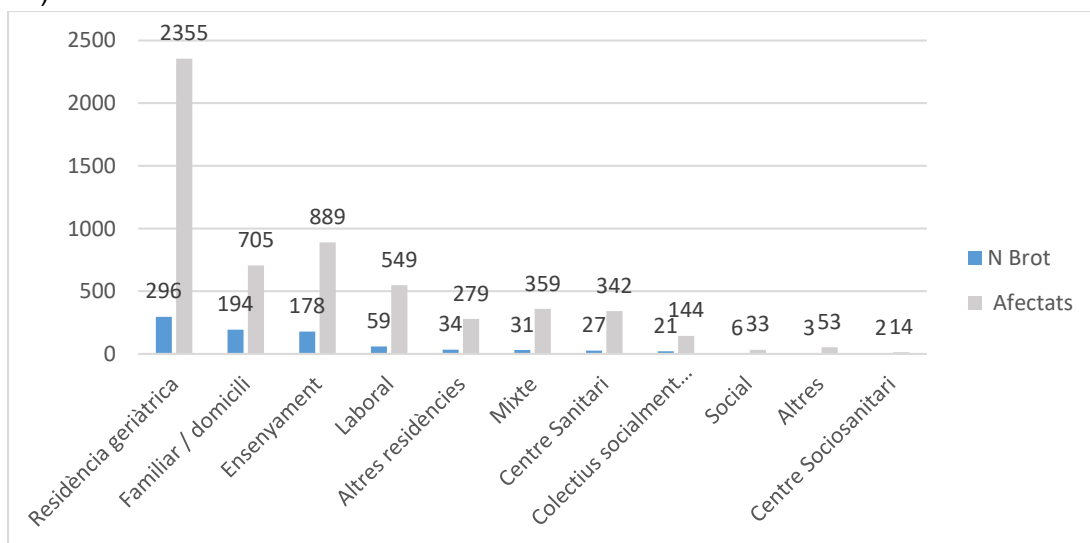


La distribució territorial dels brots notificats a la XVEC mostra que el major percentatge de brots notificats correspon al territori de Barcelona ciutat (29 %) (figura 13).



**Figura 13. Distribució territorial dels brots de COVID-19 notificats a Catalunya.**  
**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

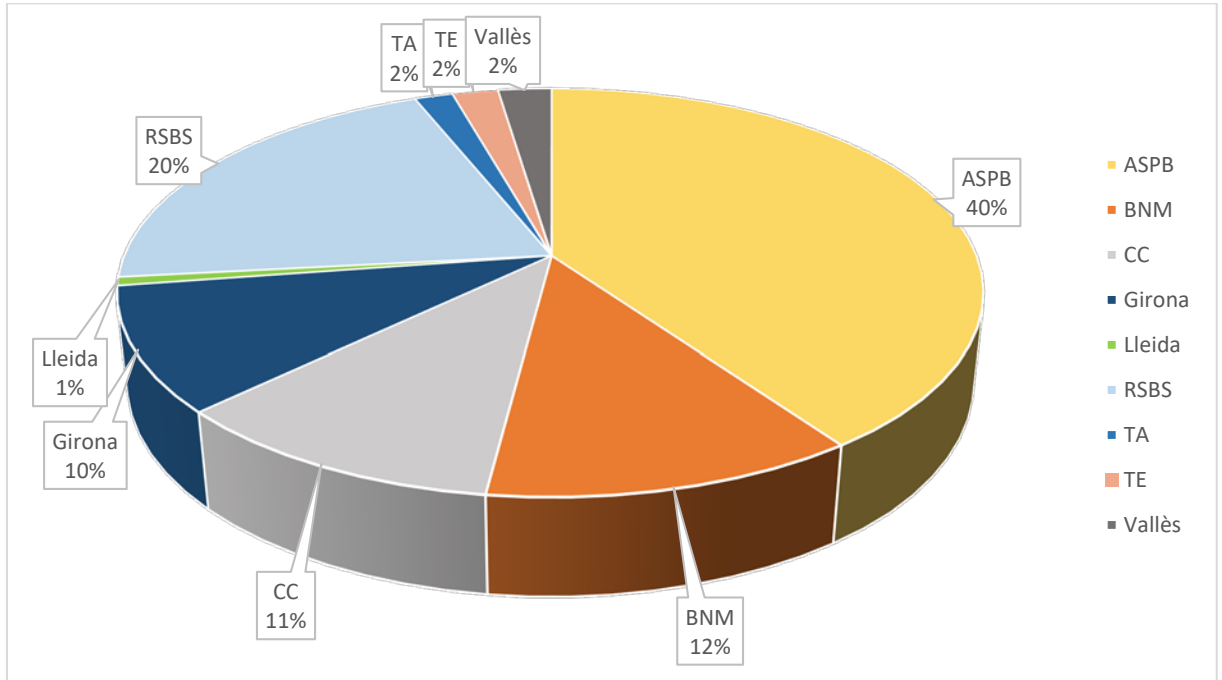
Del total de brots, el major percentatge s'ha produït a les residències geriàtriques (296 brots; 34,8 %) seguit per l'àmbit familiar (194; 22,8 %) i l'àmbit de l'ensenyament (178 brots; 20,9 %). A les residències geriàtriques és també on s'ha produït el major nombre de persones afectades (2.355 afectats), seguit per l'àmbit de l'ensenyament (889 afectats). Els brots actius a les residències han presentat un increment considerable superant en freqüència els brots a la resta d'àmbits i destaca també el nombre de persones afectades en el marc d'aquests brots (figura 14).



**Figura 14. Distribució territorial dels brots, persones afectades, hospitalitzacions, defuncions i contactes en seguiment.**  
**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**



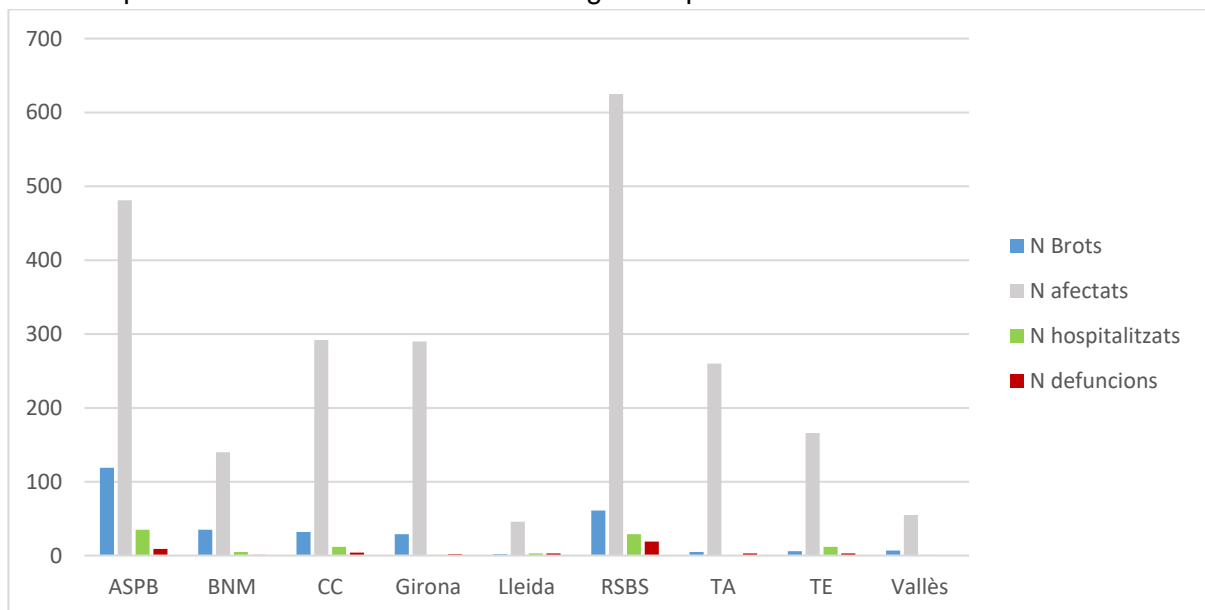
A la figura 15 es mostra la distribució per territoris de la XVEC dels brots ocorreguts a les residències geriàtriques, en què s'observa que el major percentatge de brots correspon a la ciutat de Barcelona (40 %), seguit pel territori de Barcelona Sud (20 %).



**Figura 15. Distribució territorial dels brots de COVID-19 notificats a Catalunya a les residències geriàtriques.**

**Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**

A la figura 16 es detallen per territoris el nombre de brots, de persones afectades, de persones que han requerit ingrès hospitalari i el nombre de defuncions produïdes a conseqüència dels brots a les residències geriàtriques.



**Figura 16. Distribució territorial dels brots a les residències geriàtriques amb persones afectades, hospitalitzacions i defuncions. Font i elaboració: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).**



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut  
**Secretaria de Salut Pública**

Subdirecció General de Vigilància i Resposta  
a Emergències de Salut Pública

***Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC):*** serveis de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública al Barcelonès Nord i Maresme, Barcelona Sud, Vallès Occidental i Vallès Oriental, Catalunya Central, Girona, Lleida-Alt Pirineu i Aran i Tarragona-Terres de l'Ebre, Servei d'Epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública i Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya.

*Agraïments: xarxa assistencial de Catalunya i sistema de notificació microbiològica de Catalunya*