



INFORME TÈCNIC RESUM DELS CASOS DE COVID-19 A CATALUNYA – 02.04.2020 (núm 3)

El 31 de desembre de 2019, la Comissió Municipal de Salut i Sanitat de Wuhan (província de Hubei, Xina) va informar sobre un agrupament de 27 casos de pneumònia d'etiologia desconeguda amb inici de símptomes el 8 de desembre, incloent-hi 7 casos 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 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 en la Xina emergència de salut pública d'importància internacional.

Posteriorment, el brot s'ha estès fora de les fronteres xineses, afectant altres països, molts d'ells a Europa. El brot a Itàlia ha afectat un percentatge elevat de població i, a partir d'aquí han aparegut un nombre elevat de casos a Catalunya i a la resta de l'Estat espanyol.

El primer cas confirmat d'infecció per 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 Bergamo i Milan. Va començar la simptomatologia el dia 20 de febrer i va requerir hospitalització evolucionant de forma favorable.

Els casos van créixer de forma 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 en quant a la limitació de moviments dels contactes estrets dels casos. Aquesta mesura va ser pionera en 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 arribar a la situació epidemiològica actual, 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 ha comportat la incorporació d'una sèrie de canvis a la gestió de casos i contactes.

A data de 1 d'abril de 2020 el nombre de casos confirmats a Catalunya és de 21804, el 56,9% dels quals ha requerit ingrés hospitalari, presentant el 6,5% criteris de gravetat. La taxa de letalitat és de 7,5%.

La distribució temporal dels casos acumulats es mostra a la figura 1.

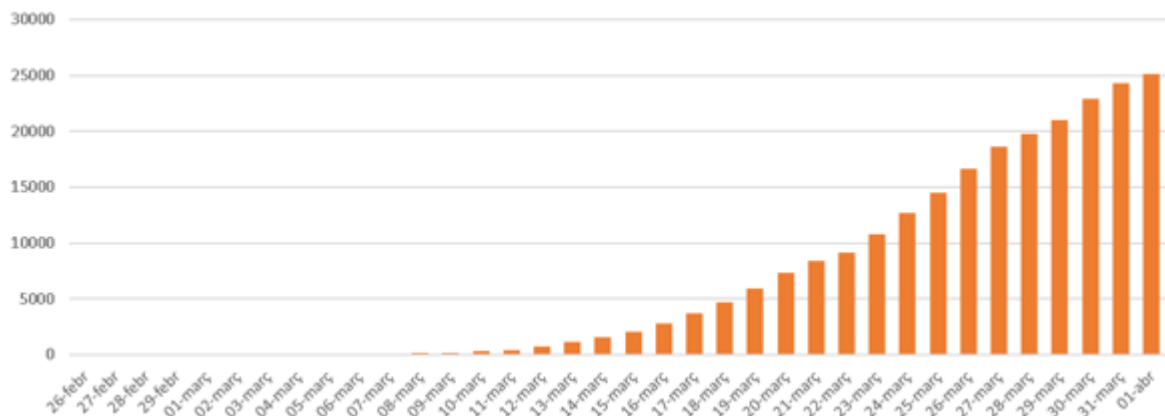


Figura 1. Corba temporal dels casos de COVID-19 a Catalunya

A la taula 1 s'observa que la distribució territorial dels casos no és homogènia, presentant els territoris corresponents als serveis de vigilància que formen part de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC) unes taxes d'incidència acumulada (IA) diferents, mostrant la ciutat de Barcelona la taxa més elevada, seguida per la Catalunya Central i el Vallès. La taxa d'incidència acumulada per al total de Catalunya és de 288,2 casos per 100.000 habitants.



Unitats de Vigilància Epidemiològica territorials	IA x 100000 h
Barcelona ciutat (ASPB)	428,2
Barcelonès Nord Maresme	265,8
Barcelonès Sud	244,7
Vallès Occidental i Vallès Oriental	348,6
Catalunya Central	355,7
Girona	156,0
Lleida, Alt Pirineu i Aran	177,0
Tarragona	103,1
Terres de l'Ebre	57,7
Total Catalunya	288,2

Taula 1. Distribució territorial dels casos confirmats de COVID-19

Si estudiem el percentatge de variació de casos positius respecte al dia anterior, observem que les xifres van presentant una davallada al llarg del període (figura 2).

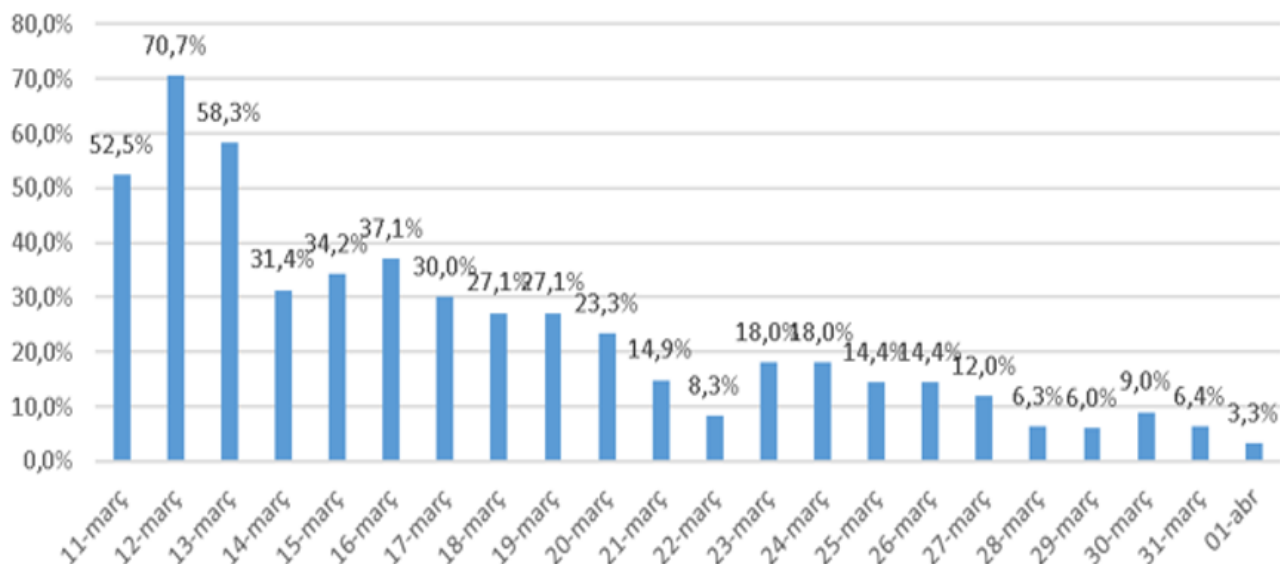


Figura 2. Variació proporcional dels casos positius dels casos de COVID-19 a Catalunya



En la distribució dels casos per grups d'edat s'observa proporcionalment una major afectació dels grups d'edat compresos entre els 50 i els 79 anys representant els casos ocorreguts en aquests grups el 51,5% de tots els casos (figura 3). S'observa una major afectació de dones (58,6%) que d'homes (41,85%) en la distribució per sexes, encara que estratificant per edats, en els grups compresos entre els 60 i els 89 anys l'afectació dels homes es superior a la de les dones (figura 4).

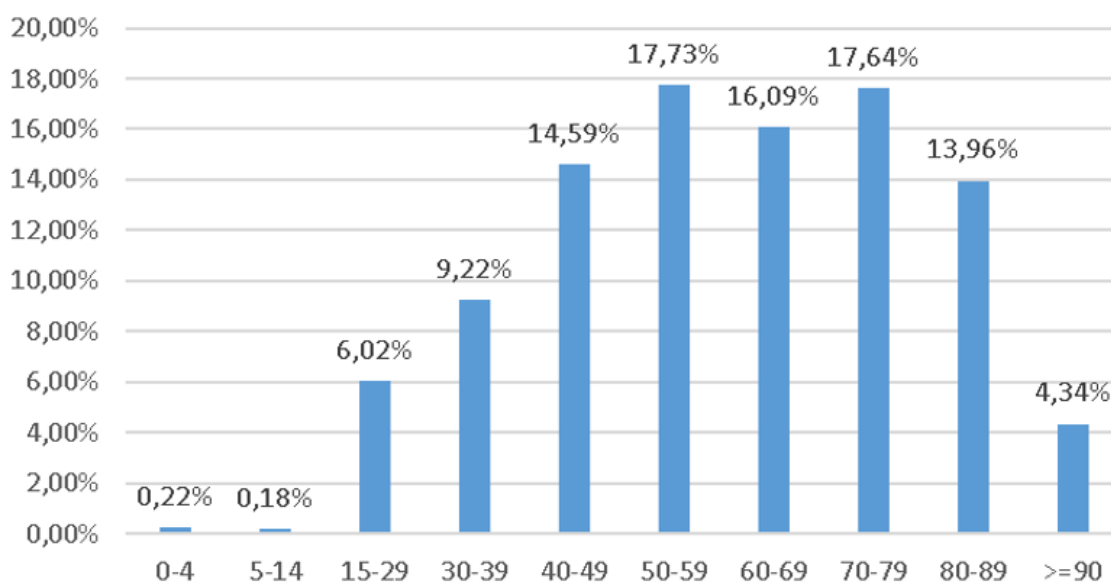


Figura 3. Distribució proporcional per grups d'edat dels casos de COVID-19 a Catalunya

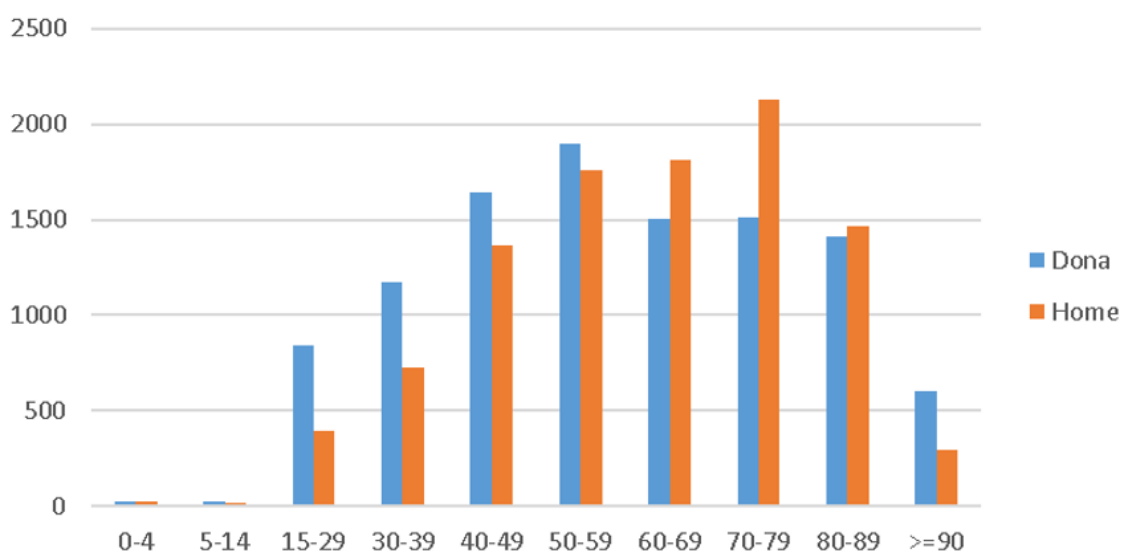
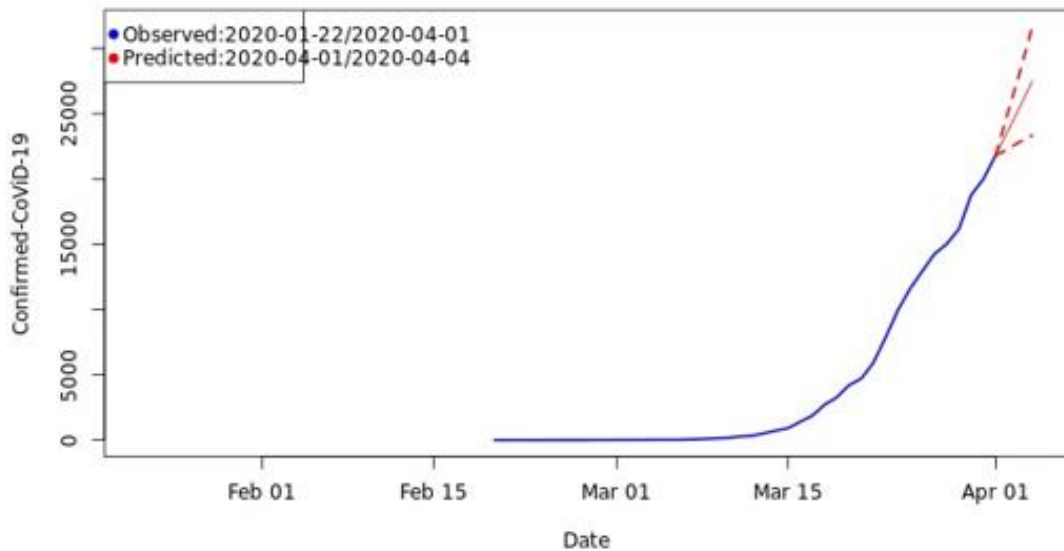


Figura 4. Distribució per grups d'edat i sexe dels casos de COVID-19 a Catalunya



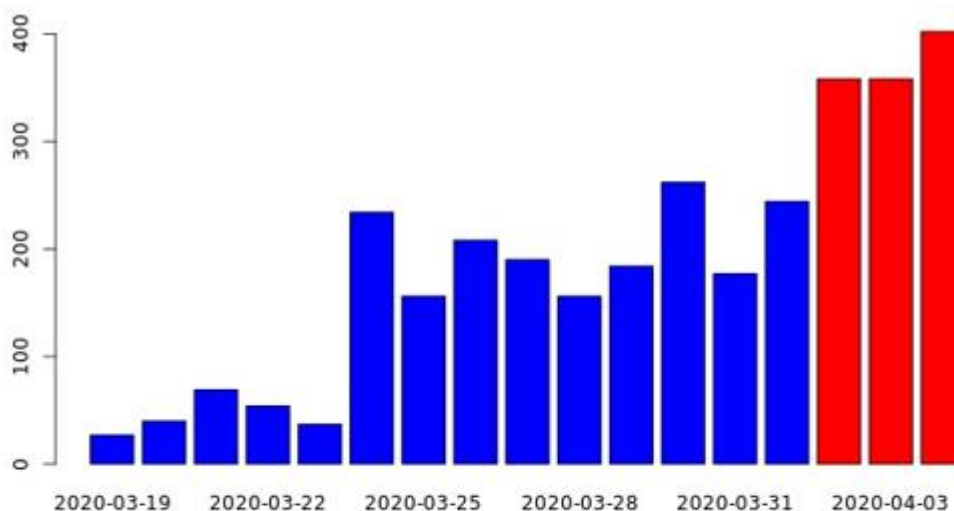
Segons el model funcional de regressió general aplicat als casos confirmats notificats a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC), tant la predicció de casos esperats com la de defuncions a 1, 2, i 3 dies mostren encara una tendència creixent (Figures 5 i 6).



Cataluña - FLM model

	Lower limit ↕	Fitted values ↕	Upper limit ↕
2020-04-01		21804	
2020-04-02	22276	23679	25082
2020-04-03	22865	25541	28217
2020-04-04	23333	27501	31669

Figura 5. Predicció a 3 dies de l'evolució dels casos de COVID-19 a Catalunya



Cataluña - FLM model

	Lower limit ↕	Fitted cases ↕	Upper limit ↕
2020-04-01		244	
2020-04-02	127	358	589
2020-04-03	127	358	589
2020-04-04	89	402	714

Figura 6. Predicció a 3 dies de l'evolució de les defuncions per COVID-19 a Catalunya

Model predictiu en col.laboració amb Grupo Modesty – Departamento de Estadística, Análisis Matemático y Optimización. Universidad de Santiago de Compostela.

<http://modesty.securized.net/covid19prediction/>

Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC): Serveis de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública a Barcelonès Nord Maresme, Barcelonès 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, Subdirecció 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