



La evolució seguida por el número de brotes que han sido notificados a lo largo de las semanas de la pandemia en la totalidad del territorio de Cataluña se muestra en la figura 21, y se observa una distribución en olas similar a la que muestran las curvas de incidencia acumulada de casos. Se observa un nuevo incremento del número de brotes notificados durante las últimas semanas.

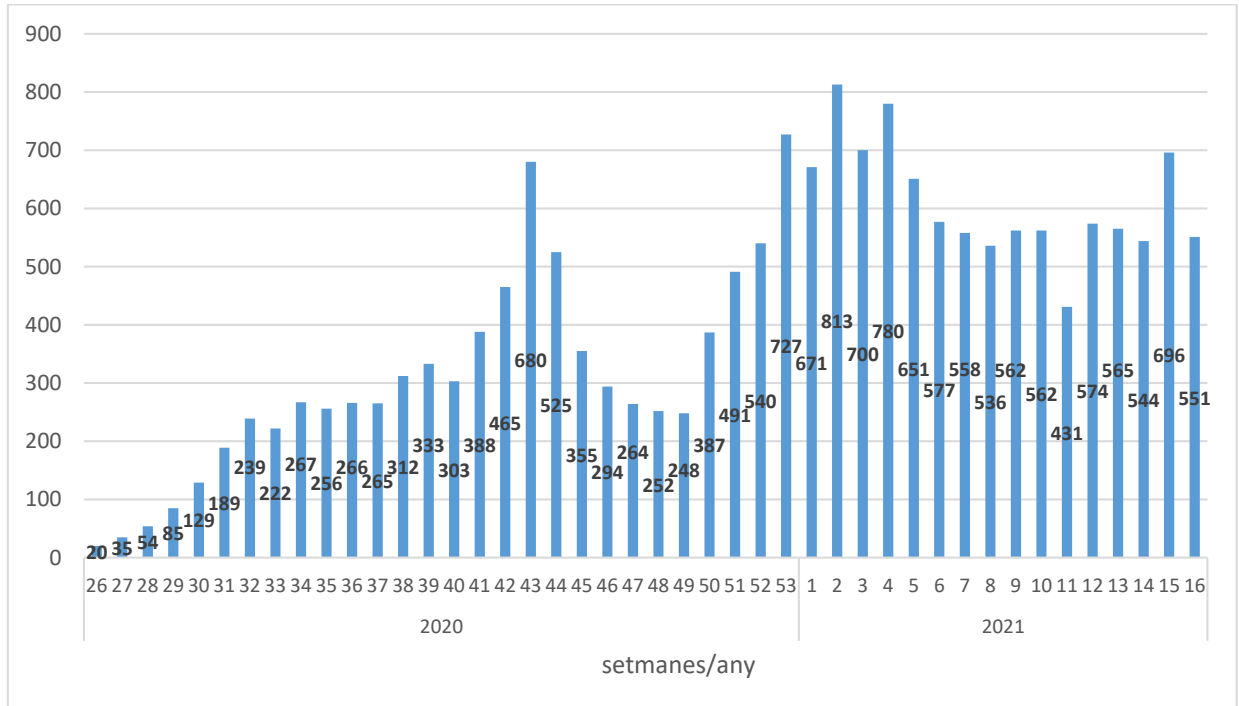


Figura 21. Evolución semanal de los brotes notificados en Cataluña.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)

En la figura 22 se muestra la evolución seguida por el número de brotes a lo largo de las semanas en los diferentes territorios de la Red de Vigilancia Epidemiológica (XVEC).

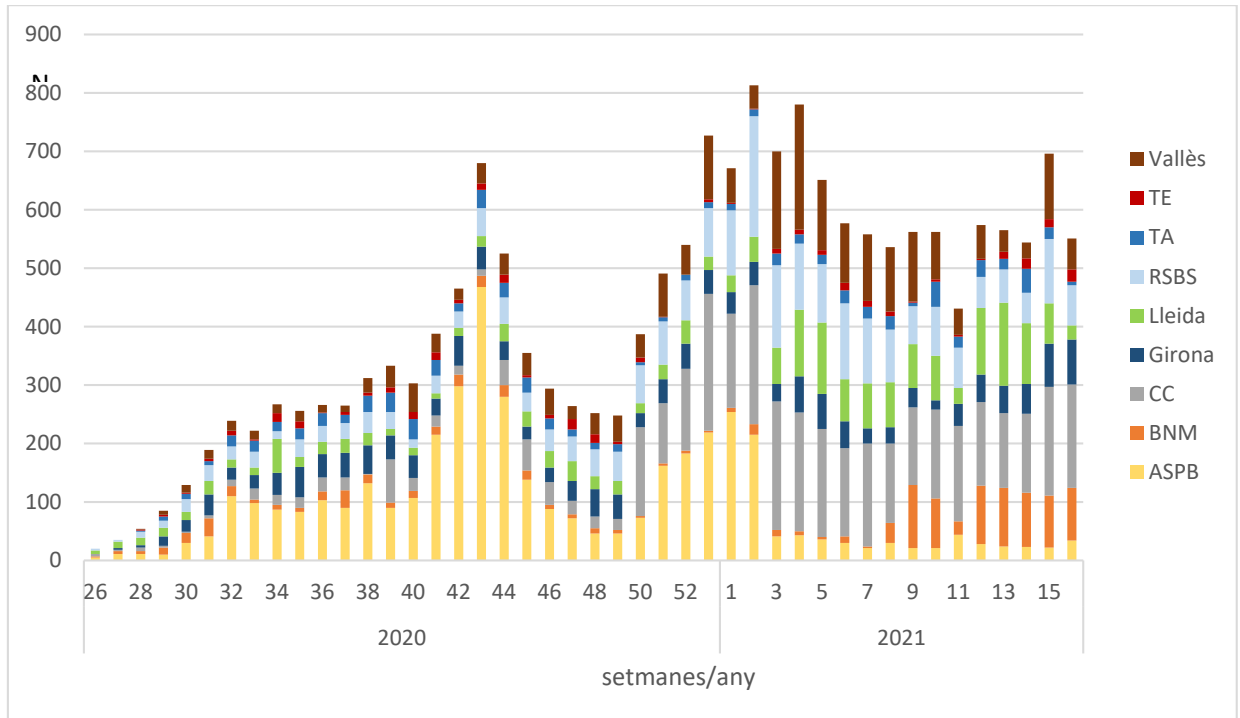


Figura 22. Evolución semanal de los brotes en los diferentes territorios.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)

La evolución a lo largo del tiempo de los ámbitos afectados con más frecuencia por los brotes se muestra en la figura 23. En general, el ámbito que ha presentado un número de brotes más elevado ha sido el familiar/domiciliario, aunque también destaca el número elevado de brotes en el ámbito de las residencias geriátricas, que se ha ido reduciendo a partir del inicio de la vacunación, y en el ámbito de la enseñanza durante las semanas de curso escolar.

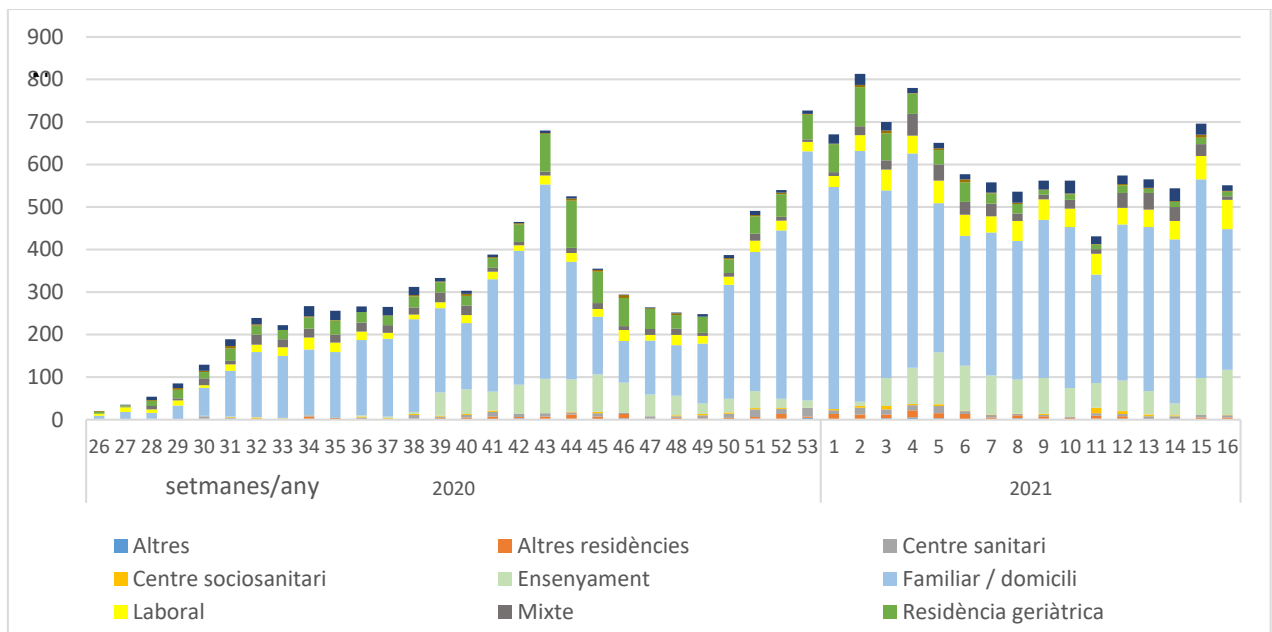


Figura 23. Evolución semanal de los brotes en los diferentes ámbitos.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)



Globalmente, el territori con un porcentaje más elevado de brotes ha sido Barcelona Ciutat (23%) y el territorio de la Catalunya Central (20%) (figura 24).

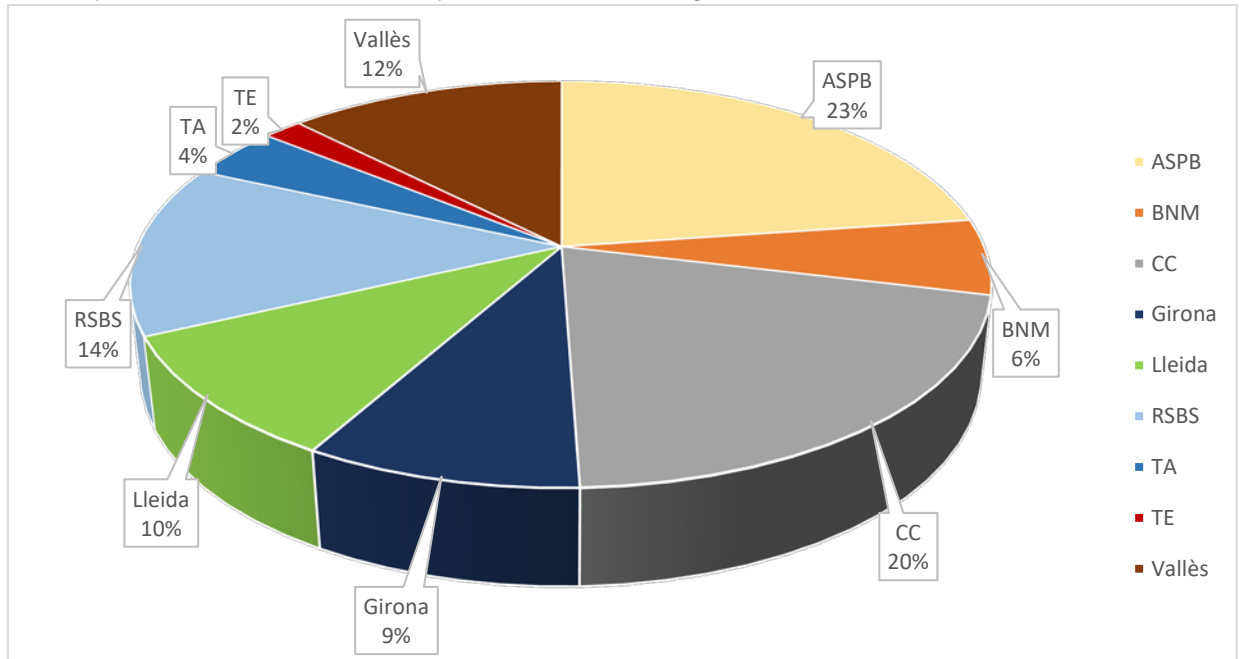


Figura 24. Porcentaje global de brotes en los diferentes territorios.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)

La evolución seguida por los brotes en los tres ámbitos afectados con más frecuencia por los brotes de COVID-19, el ámbito familiar, el escolar y las residencias geriátricas, se muestra en las figuras 25 a 27. Los brotes en el ámbito familiar, los de más frecuencia con diferencia, siguen la misma curva que la distribución global de brotes, mientras que la curva del ámbito de la enseñanza refleja la notable bajada de los brotes durante las vacaciones escolares y la de las residencias geriátricas evidencia claramente la gran disminución de los brotes a partir del inicio de la vacunación.

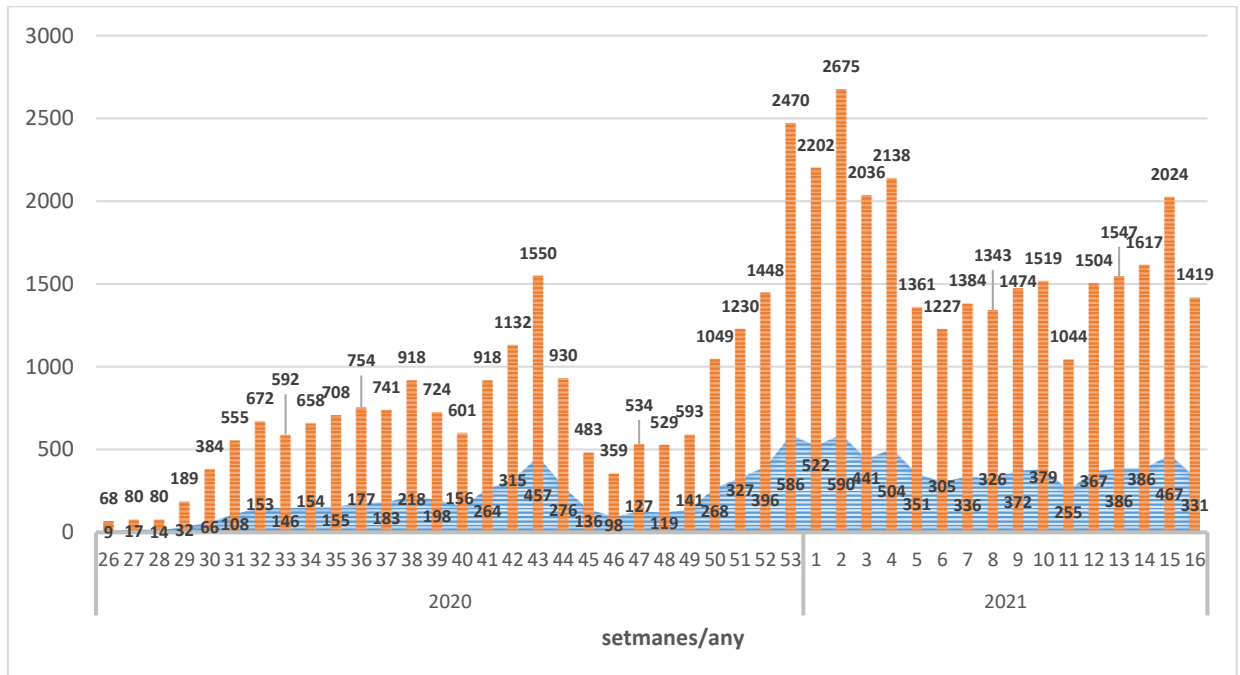


Figura 25. Evolución semanal de los brotes ocurridos y del número de personas afectadas por los brotes en el ámbito familiar. Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC).

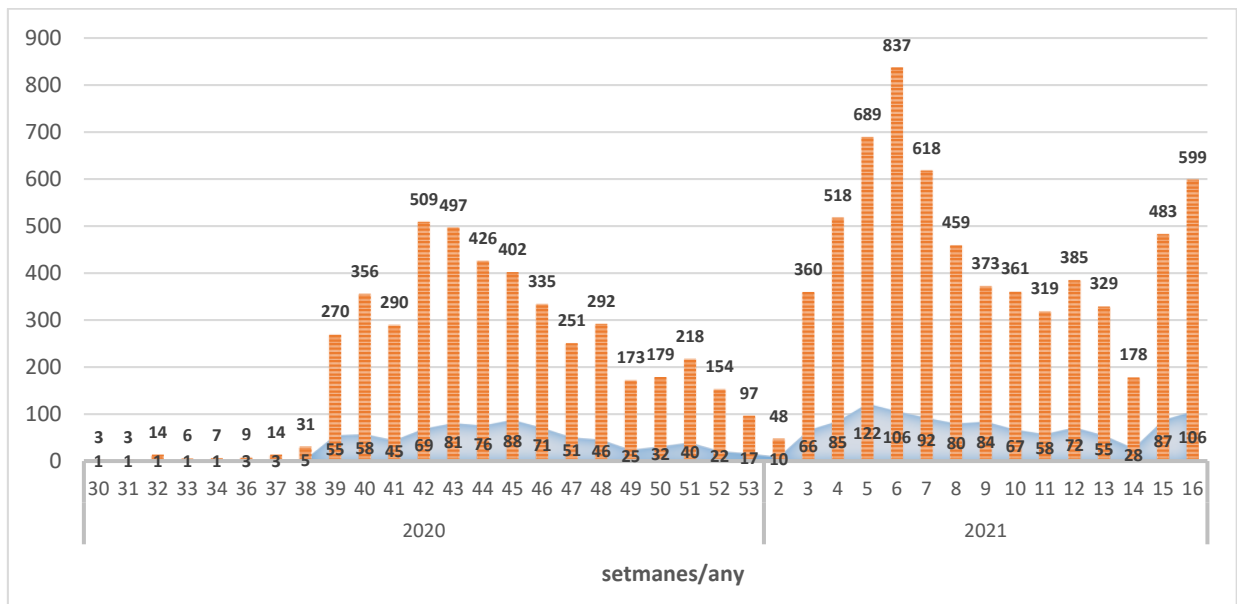


Figura 26. Evolución semanal de los brotes ocurridos y del número de personas afectadas por los brotes en el ámbito de la enseñanza. Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC).

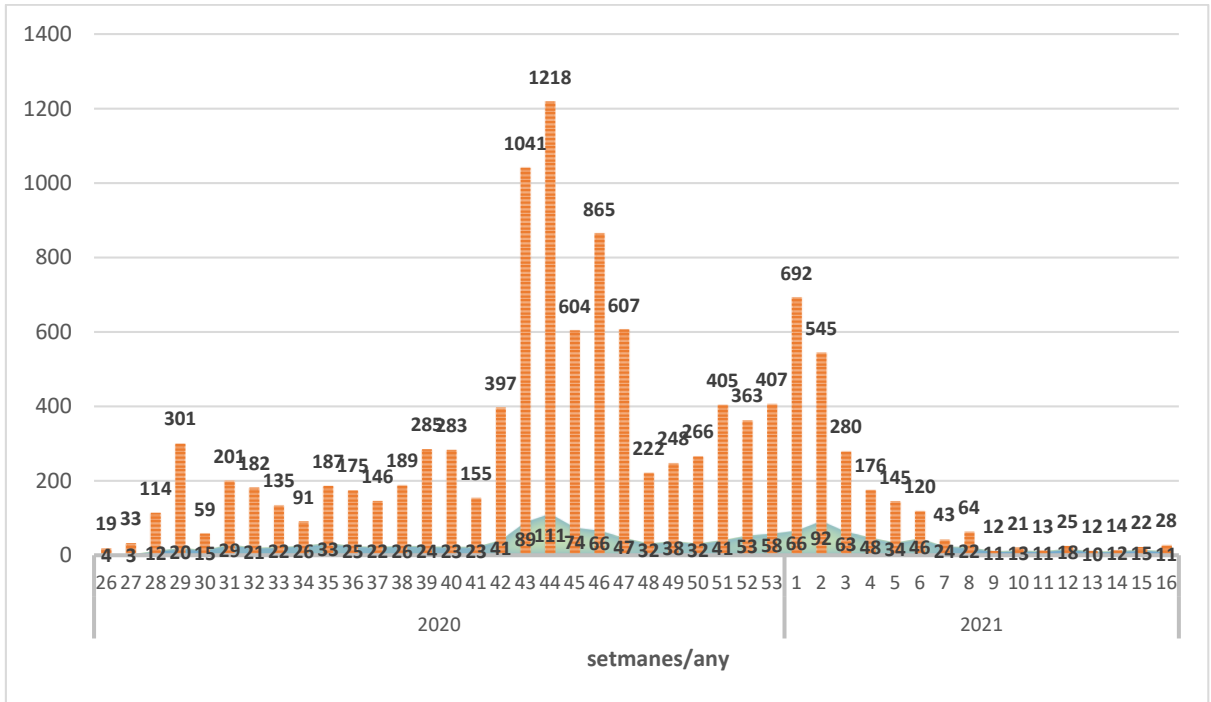


Figura 27. Evolución semanal de los brotes ocurridos y del número de personas afectadas por los brotes en el ámbito de las residencias geriátricas.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC).

En la figura 28 se muestra el número de brotes con variantes identificadas, tanto probables como confirmadas, que han sido notificados durante las últimas semanas en los diferentes territorios de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña.

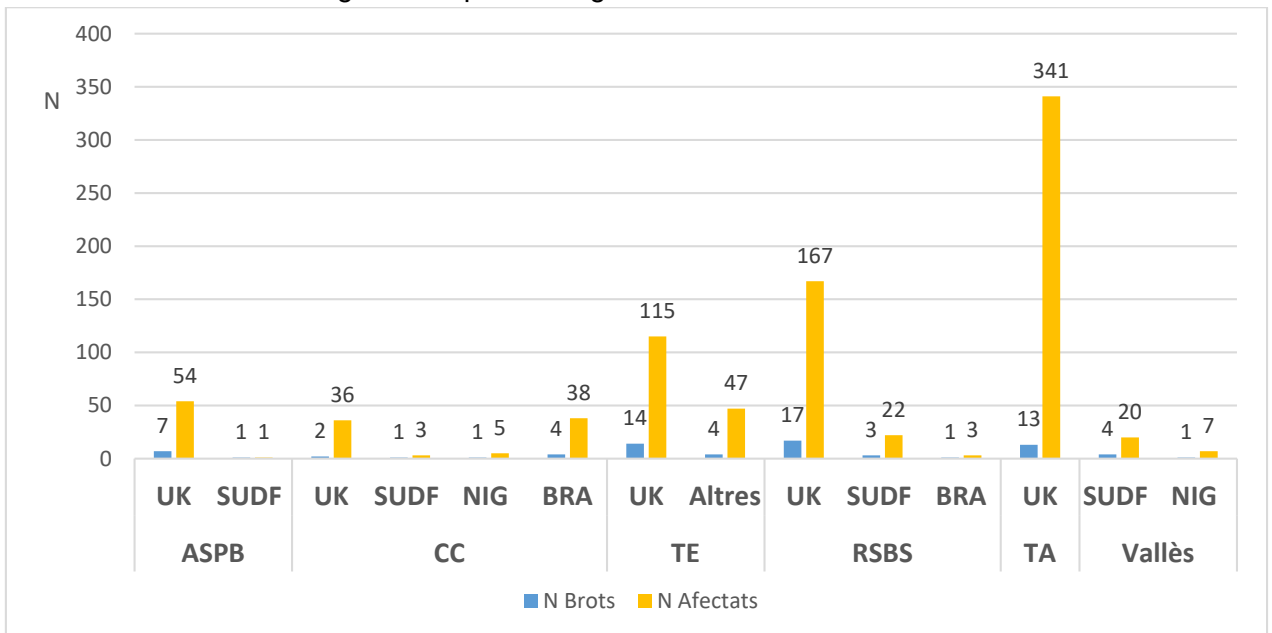


Figura 28. Distribución territorial de los brotes originados por variantes identificadas del SARS-CoV-2.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC).



En la figura 29 se observa la evolución seguida por los brotes originados por las nuevas variantes. El primero en detectarse, y que ha causado el porcentaje más elevado de brotes, es de la variante británica, la cual ha ocasionado también el mayor número de personas afectadas.

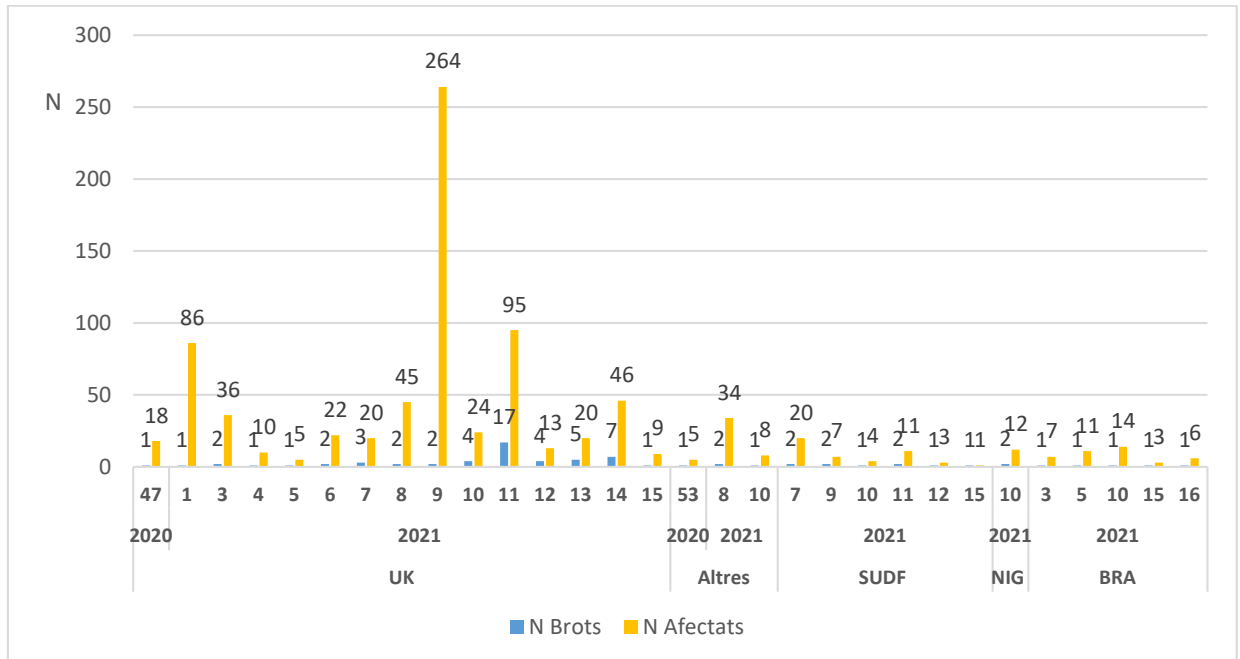


Figura 29. Evolución semanal de los brotes originados por variantes identificadas del SARS-CoV-2.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC).

La figura 30 muestra la distribución por ámbitos de los brotes originados por variantes del SARS-CoV-2. En el ámbito familiar se han producido la mayor parte de los brotes ocasionados por todas las variantes identificadas del SARS-CoV-2. La variante británica ha sido el origen de brotes en todos los ámbitos mientras que las otras variantes han tenido más predominio en algunos de ellos.

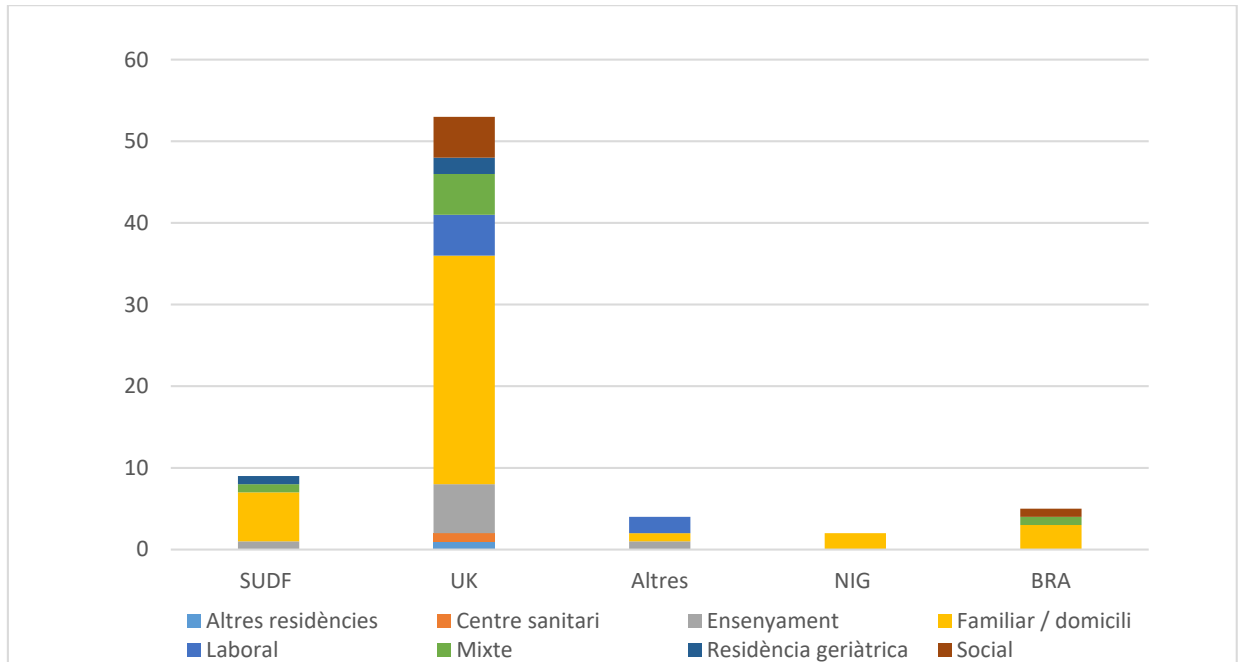


Figura 30. Distribución por ámbitos de los brotes originados por variantes identificadas del SARS-CoV-2.

Fuente y elaboración: Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC).

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 Alto Pirineu i Aran y en el Camp de Tarragona y 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: al equipo de la red asistencial de Cataluña y del sistema de notificación microbiológica de Cataluña.