

# **Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 107**

## **Semana 21 (del 23 al 29 de mayo del 2022)**

03/06/2022

**Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud  
Pública**

**Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña**

### **Autores**

Luca Basile, Pilar Ciruela, Víctor Cristino, Adrià Cruells, Ariadna Ferrer, Pablo Gea Torres, Mercè Herrero, Conchita Izquierdo, Agathe Leon, Ana Martínez, Èrica Martínez, Jacobo Mendioroz, Glòria Patsi, Manuel Valdivia.

### **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**

© Junio 2022, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



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

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

### **Edita**

Agencia de Salud Pública de Cataluña. Departamento de Salud

### **Edición**

Barcelona, junio de 2022

### **Asesoramiento lingüístico**

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

## Sumario

Nuevos indicadores en población vulnerable .....	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 21 .....	5
<b>1. Indicadores de casos</b> .....	<b>6</b>
1.1 Número de casos positivos .....	6
1.2 Incidencia acumulada a 7 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
<b>2. Indicadores de brotes</b> .....	<b>13</b>
2.1 Brotes notificados en la semana 21 (todos los ámbitos). Distribución territorial .....	13
2.2 Brotes notificados en la semana 21 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico .....	13
2.3 Brotes activos. Distribución territorial .....	15
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico .....	15
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación .....	16
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos .....	17
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados 20	
<b>3. Indicadores de contactos estrechos</b> .....	<b>22</b>
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios .....	22
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado .....	23
3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE.	23
3.4 Porcentaje de CE vulnerables.....	24
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables .....	25
Resumen de los indicadores de CE de las últimas cinco semanas.....	26

## 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 referirán algunas otras semanas epidemiológicas.

Semana epidemiológica 21 (del 23 al 29 de mayo)

Semana epidemiológica 20 (del 9 al 15 de mayo)

Semana epidemiológica 19 (del 2 al 8 de mayo)

Semana epidemiológica 18 (del 25 de abril al 1 de mayo)

## Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 21

<b>1. Indicadores de casos</b>	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	<b>12.766 (-20,8%)</b>
1.1.2 Número de casos vulnerables (variación respecto de la semana anterior)	<b>6.893 (-17,4%)</b>
1.2. Incidencia acumulada semanal >60 años (razón respecto de la semana anterior)	<b>210 (0,80)</b>
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	<b>21 (-34)</b>
1.4. Nuevos ingresos por SARS-CoV-2 (UCI).	<b>222 (7)</b>
1.5. Porcentaje de pacientes positivos con la pauta de vacunación completa	<b>80,3%</b>
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en vulnerables	<b>23,7</b>
1.6. Número semanal de reinfecciones (porcentaje sobre el total)	<b>709 (10,3%)</b>
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	<b>3,38 (2,67)</b>
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en días	<b>1,37</b>
<b>2. Indicadores de brotes</b>	
2.1. Brotes notificados la sem. 22, todos los ámbitos (variación SE 21 actualizada: 126)	<b>105 (-81; -43,5%)</b>
2.2. Distribución de los brotes sem. 22 por ámbito genérico: instit. no sanit.-fam.- c. sanit.	<b>60,0% -14,3-11,4%</b>
2.3. Brotes activos (variación SE 21: 245)	<b>245 (-27; -9,9%)</b>
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: institución no sanit.-c. sanit.- fam.	<b>70,2%-10,2%-6,9%</b>
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 19-22): 184-114	<b>-80 (-43,2%)</b>
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 19-22): 101-68	<b>-16 (-17,6%)</b>
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 19-22): 31-14	<b>-3 (-20,0%)</b>
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 19-22): residencias geriátricas	<b>57-46 (-11; -19,3%)</b>
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 19-22): hospitales de agudos	<b>7- 5 (-2; -28,6%)</b>
<b>3. Indicadores de contactos estrechos</b>	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerable	<b>12.766 / 6.893 / 10.094 / 3.165</b>
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	<b>1,0 (-0,1)</b>
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	<b>85,1% (+2,3)</b>
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de los CE totales	<b>31,4% (-3,1)</b>
Porcentaje de CE mayores de 60 años respecto de los CE vulnerables	<b>90,7%</b>
Porcentaje de CE inmunodeprimidos respecto de los CE vulnerables	<b>8,4%</b>
Porcentaje de CE embarazadas respecto de los CE vulnerables	<b>0,9%</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 21 se han diagnosticado 12.766 casos positivos por SARS-CoV-2, un 20,8% menos que la semana pasada. De estos, 6.893 eran personas vulnerables, un 17,4% menos respecto de la semana pasada (tabla 1). De los casos vulnerables, el 81,4% son de 60 años o más, el 15,9% son trabajadores de ámbitos vulnerables y el 8,2% son residentes de residencia de personas mayores o centro sociosanitario. Respecto de la semana pasada el aumento más notable se ha producido en el grupo de puerperio (+11,1%).

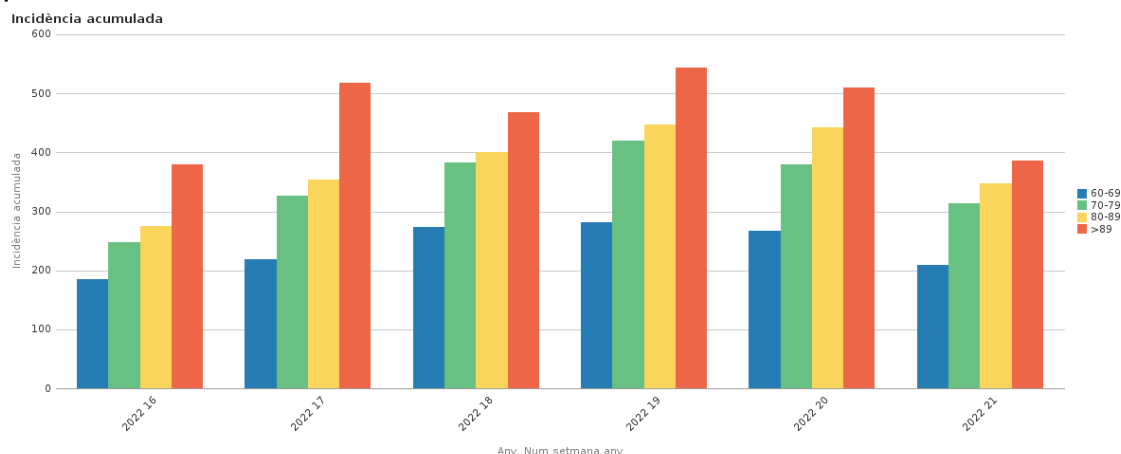
**Tabla 1.** Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

	SE 20		SE 21		SE 20-21
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
>= 60 años	7.024	84,2	5.611	81,4	-20,1
Immunosuprimido	359	4,3	362	5,3	0,8
Embarazada	110	1,3	82	1,2	-25,5
Puerperio	18	0,2	20	0,3	11,1
Residente de residencia/centro sociosanitario	730	8,7	562	8,2	-23,0
Hospitalizaciones	272	3,3	261	3,8	-4,0
Otros institucionalizados	73	0,9	44	0,6	-39,7
Viaje a país VOC/VOI	0	0,0	1	0,0	Inf.
Trabajador de ámbito vulnerable	1.111	13,3	1.095	15,9	-1,4
Otros criterios	54	0,6	27	0,4	-50,0
<b>Total</b>	<b>8.346</b>		<b>6.893</b>		<b>-17,4</b>

### 1.2 Incidencia acumulada a 7 días en personas de 60 años o más

La tasa de incidencia a siete días en personas de 60 años o más es de 210 casos por 100.000 h. en la semana 21 y decrece respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 0,80 (figura 1). La tasa más elevada se detecta en el grupo de más de 89 años (384 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que decrecen más los casos respecto de la semana pasada es el de más de 89 años con una razón de 0,79.

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



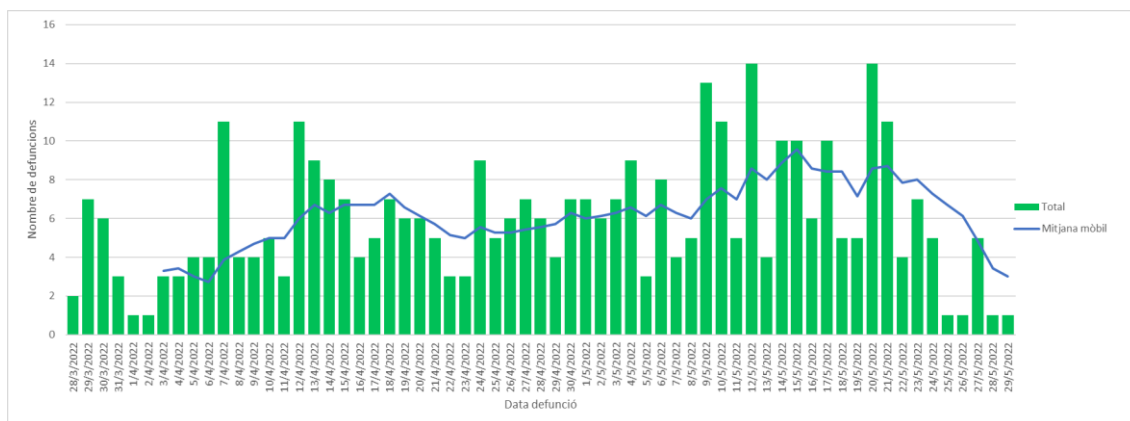
### 1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 21 se han notificado 21 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 34 defunciones menos que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,3 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (7,2 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia ligeramente creciente durante las últimas tres semanas (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 20		SE 21		Δ SE 20 - 21
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-5					
6-11					
12-17					
18-29					
30-39					
40-49					
50-59	3	0,3			-3
60-69	6	0,7	1	0,1	-5
70-79	6	0,9	5	0,8	-1
80-89	25	7,0	8	2,3	-17
>89	15	15,3	7	7,2	-8
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>0,7</b>	<b>21</b>	<b>0,3</b>	<b>-34</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 21 se han registrado 222 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 31 casos menos que en la semana pasada (253) y 7 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, igual que en la semana pasada (7) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 2,9 y 0,10 casos por 100.000 h., respectivamente, en que la tasa de hospitalización más elevada se da en el grupo de más de 89 años (31,7) y la de UCI en el grupo de más de 89.

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

	Hospitalizaciones					UCI				
	SE 20		SE 21		Δ SE20 - 21	SE 20		SE 21		Δ SE20 - 21
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa		Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
<60	23	0,4	36	0,6	13	2	0,00	1	0,00	-1
60-69	37	4,2	22	2,5	-15	1	0,01	1	0,01	0
70-79	69	10,6	65	10,0	-4	2	0,03	2	0,03	0
80-89	93	26,2	68	19,1	-25	2	0,06	2	0,06	0
>89	31	31,7	31	31,7	0	0	0,00	1	0,10	1
<b>Total</b>	<b>253</b>	<b>3,3</b>	<b>222</b>	<b>2,9</b>	<b>-31</b>	<b>7</b>	<b>0,10</b>	<b>7</b>	<b>0,10</b>	<b>0</b>



## 1.5 Estado vacunal

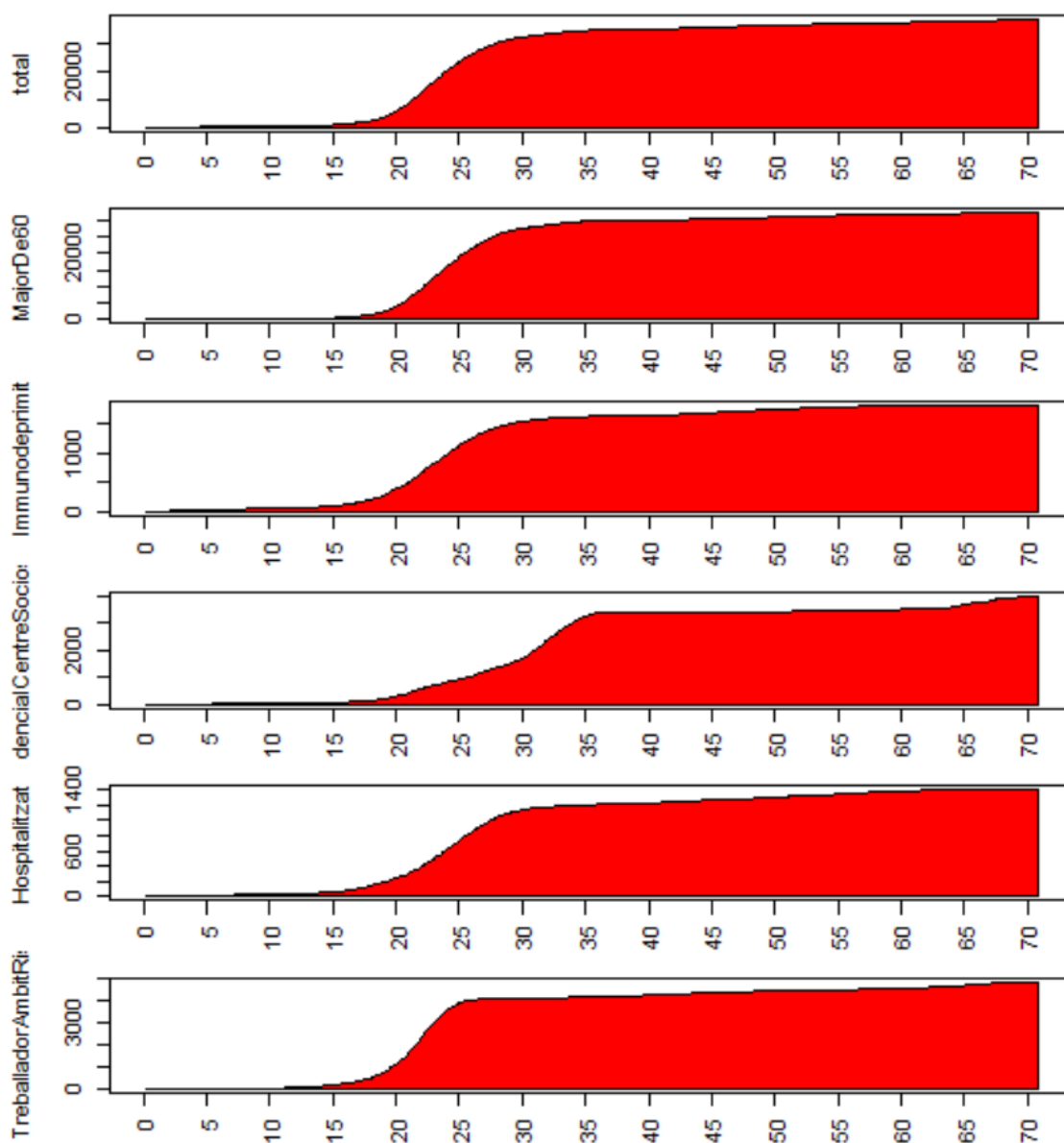
Del total de personas vulnerables diagnosticadas en la semana 21, el 80,3% tenía las 3 dosis (PVC y refuerzo). Los grupos de vulnerabilidad que presentan la proporción más elevada de cobertura vacunal son el de inmunosuprimidos (78,7%) y el de residencia/centro sociosanitario (79,9%). Los que presentan la proporción más alta sin vacunar son el grupo de embarazadas (20,7%) y puerperio (45,0%) (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 18 y 25, y esta semana la media de semanas de protección vacunal es 23,7 (figura 3).

**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.

	SE 20				SE 21			
	PVC + refuerzo (%)	PVC (%)	Parcialmente vacunado (%)	No vacunado (%)	PVC + refuerzo (%)	PVC (%)	Parcialmente vacunado (%)	No vacunado (%)
<b>&gt;= 60 años</b>	82,7	9,0	2,4	5,9	83,9	8,2	2,5	5,4
<b>Inmunosuprimido</b>	80,8	10,3	3,3	5,6	78,7	11,3	3,9	6,1
<b>Embarazada</b>	32,7	50,9	5,5	10,9	30,5	39,0	9,8	20,7
<b>Puerperio</b>	11,1	33,3	16,7	38,9	5,0	40,0	10,0	45,0
<b>Residencia/centro sociosanitario</b>	74,1	22,6	2,2	1,1	79,9	16,5	2,5	1,1
<b>Hospitalizado</b>	76,1	11,8	2,2	9,9	73,6	17,2	2,3	6,9
<b>Otros institucionalizados</b>	80,8	13,7	4,1	1,4	75,0	11,4	4,5	9,1
<b>Viaje a país VOC/VOI</b>								
<b>Trabajador de ámbito vulnerable</b>	71,9	14,3	9,7	4,1	70,3	15,0	10,0	4,7
<b>Otros criterios</b>	63,0	20,4	5,6	11,0	66,7	25,9	0,0	7,4
<b>Total</b>	<b>80,1</b>	<b>10,6</b>	<b>3,3</b>	<b>6,0</b>	<b>80,3</b>	<b>10,3</b>	<b>3,7</b>	<b>5,7</b>

**Figura 3.** Diferencia temporal entre la última vacuna y la fecha de diagnóstico (expresada en semanas) por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022 y por grupo de vulnerabilidad. Cataluña, 2022.



## 1.6 Re infecciones

Durante la semana 21 se han detectado 709 casos de reinfección, cosa que representa el 10,3% de los casos diagnosticados esta semana. El ámbito de vulnerabilidad que presenta la proporción más elevada de reinfecciones es el de la residencia y centros sociosanitarios (36,1%) y el que menos es el de otros institucionalizados (4,5%) (tabla 5).

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

	SE 20		SE 21		Total SE 18-21	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
<b>&gt;= 60 años</b>	523	7,4	436	7,8	2.248	7,1
<b>Inmunosuprimido</b>	24	6,7	17	4,7	119	6,5
<b>Embarazada</b>	18	16,4	18	22,0	80	17,5
<b>Puerperio</b>	8	44,4	7	35,0	21	26,9
<b>Residencia/centro sociosanitario</b>	230	31,5	203	36,1	1.090	29,3
<b>Hospitalizado</b>	18	6,6	21	8,0	87	6,7
<b>Otros institucionalizados</b>	9	12,3	2	4,5	45	15,0
<b>Viaje a país VOC/VOI</b>	0		0	0,0	0	0,0
<b>Trabajador de ámbito vulnerable</b>	241	21,7	235	21,5	1.015	21,2
<b>Otros criterios</b>	5	9,3	3	11,1	35	9,6
<b>Total</b>	<b>811</b>	<b>9,7</b>	<b>709</b>	<b>10,3</b>	<b>3.527</b>	<b>9,4</b>

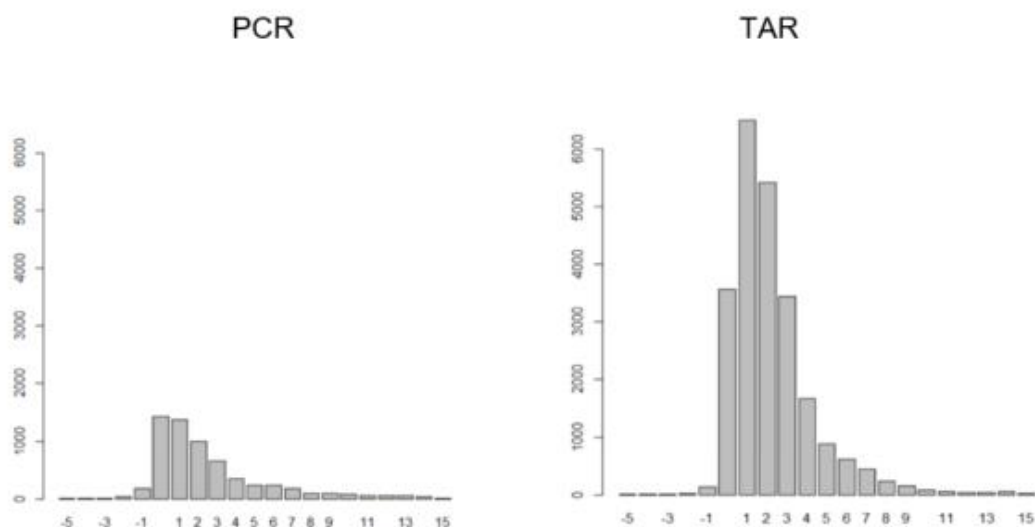
## 1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 21, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 3,38 días con PCR (+0,35 respecto de la semana anterior) y 2,67 días con TAR (+0,35 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4) y el tiempo de investigación (media de días entre la fecha de diagnóstico y la fecha de encuesta al paciente) es de 1,37 días (-0,17 respecto de la semana anterior (tabla 6, figura 5).

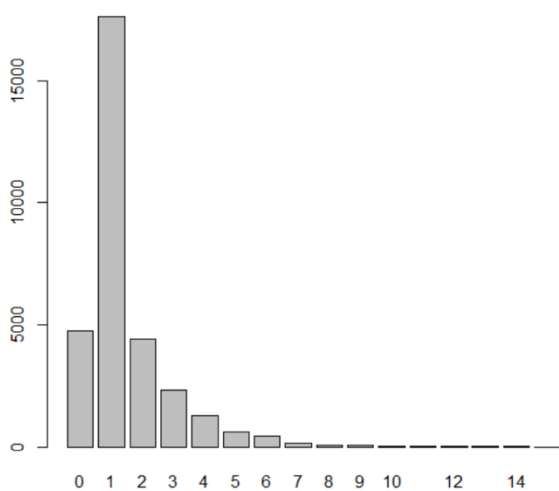
**Tabla 6.** Evolución del tiempo de testeo y tiempo de investigación. Cataluña, 2022.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
<b>SE 19</b>	2,90	2,31	1,79
<b>SE 20</b>	3,03	2,32	1,54
<b>SE 21</b>	3,38	2,67	1,37

**Figura 4.** Diferencia temporal entre fecha de inicio de síntomas y fecha de diagnóstico (expresada en días) con PCR o TAR por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



**Figura 5.** Diferencia temporal entre fecha de diagnóstico y fecha de encuesta (expresada en días) por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



## 2. Indicadores de brotes

### 2.1 Brotes notificados en la semana 21 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 21 se han notificado 105 brotes en la XVEC que han ocasionado 738 personas afectadas, 10 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. Un caso ha muerto, el cual pertenecía a un ámbito vulnerable. En el contexto de estos brotes, 1.778 contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Barcelona Ciutat (27,6%) y Catalunya Central (18,1%) (tabla 8).

**Tabla8.** Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	12	80	2	0	143
SVE Barcelonès Nord i Maresme	12	48	1	0	0
SVE Catalunya Central	19	97	-	-	-
SVE Barcelona Ciutat	29	208	2	0	125
SVE Girona	6	46	0	0	112
SVE Lleida	6	24	0	0	160
SVE Tarragona	11	98	4	1	152
SVE Terres de l'Ebre	1	30	0	0	70
SVE Vallès Occ. i Or.	9	107	1	0	1.016
<b>Total general</b>	<b>105</b>	<b>738</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1.778</b>

### 2.2 Brotes notificados en la semana 21 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

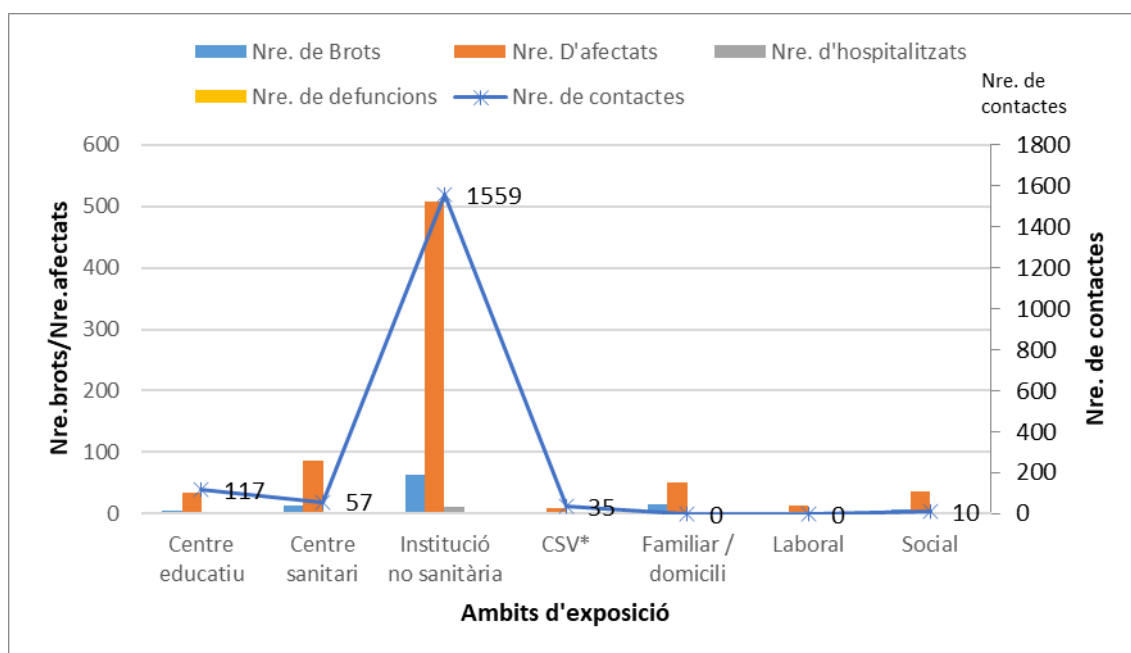
En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (60,0%) seguido del ámbito familiar (14,3%) y de los centros sanitarios (11,4%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (68,7%), seguido del de centros sanitarios (11,8%) y del ámbito familiar (6,9%). La media global de casos por brote ha sido de 7,0, en los que el porcentaje más elevado se ha producido en las instituciones no sanitarias (8,0 casos/brote), seguido del ámbito de centros sanitarios (7,3 casos/brote) (tabla 9). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (1.559 de 1.778) (figura 6).

**Tabla 9.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Suma de afectados	%	Casos/brote
Centro educativo	5	4,8	34	4,6	6,8
Centro sanitario	12	11,4	87	11,8	7,3
Institución no sanitaria	63	60,0	507	68,7	8,0
CSV*	2	1,9	9	1,2	4,5
Familiar / domiciliario	15	14,3	51	6,9	3,4
Laboral	2	1,9	13	1,8	6,5
Social	6	5,7	37	5,0	6,2
<b>Total general</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>	<b>738</b>	<b>100,0</b>	<b>7,0</b>

\*Colectivos socialmente vulnerables

**Figura 6.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.



\*Colectivos socialmente vulnerables

## 2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 245 brotes, que han afectado a 3.096 personas, 26 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 14 han muerto. En el contexto de estos brotes, 6.225 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (31,4%) y Catalunya Central (14,7%), aunque el mayor porcentaje de afectados está en Girona (21,5%) y Barcelona Sud (18,2%) (tabla 10).

**Tabla 10.** 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	30	562	8	4	1.028
SVE Barcelonès Nord - Maresme	26	252	1	2	0
SVE Catalunya Central	36	325	0	0	0
SVE Barcelona Ciutat	77	573	4	0	1.623
SVE Girona	26	667	4	1	1.183
SVE Lleida	6	24	0	0	110
SVE Tarragona	10	191	4	5	131
SVE Terres de l'Ebre	2	33	0	0	82
SVE Vallès Occ. - Or.	32	469	5	2	2.068
<b>Total general</b>	<b>245</b>	<b>3.096</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>6.225</b>

## 2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se produce una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (70,2%), seguido de los centros sanitarios (10,2%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (83,1%), seguido del ámbito de centros sanitarios (11,1%). La media de casos por brote ha sido de 12,6 y la más elevada se produce igualmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (15,0 casos por brote) y en los centros sanitarios (13,8 casos por brote). En estos brotes activos, ha habido 14 defunciones, 11 en residencias geriátricas y 3 en centros de día (tabla 11).

**Tabla 11.** 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	%	Suma de afectados	%	Casos/brote
Centro educativo	15	6,1	45	1,5	3,0
Centro sanitario	25	10,2	345	11,1	13,8
Institución no sanitaria	172	70,2	2.574	83,1	15,0
CSV*	3	1,2	13	0,4	4,3
Familiar / domiciliario	17	6,9	54	1,7	3,2
Laboral	5	2,0	18	0,6	3,6
Social	8	3,3	47	1,5	5,9
<b>Total general</b>	<b>245</b>	<b>100,0</b>	<b>3.096</b>	<b>100,0</b>	<b>12,6</b>

\*Colectivos socialmente vulnerables

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

En la última semana ha habido una disminución en los brotes notificados del **-42,5%** con respecto a la semana anterior, que es del **-43,2%** comparando con la semana 18 (tabla 12). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación, así, por ejemplo, en el informe de la semana pasada, en la semana 20 había 157 brotes y a día de hoy hay 186.

En los ámbitos vulnerables, también se observa un descenso del **-36,4%**, en la última semana con respecto a la semana anterior, descenso que es del **-17,6%** con respecto a la semana 18. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación ya comentado (tabla 13).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, la disminución de la última semana con respecto a la anterior es del **-57,1%**, mientras que es de **-20,0%** con respecto a la semana 18 (tabla 14).

**Tabla 12.** 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 (%)			
	18	19	20	21	18 a 19	19 a 20	20 a 21	18 a 21
<b>Núm. de brotes</b>	185	185	186	105	0,0	0,5	-43,5	-43,2
<b>Suma de afectados</b>	1.605	1.598	1.430	738	-0,4	-10,5	-48,4	-54,0
<b>Suma de hospitalizados</b>	24	23	11	10	-4,2	-52,2	-9,1	-58,3
<b>Suma de defunciones</b>	7	7	5	1	0,0	-28,6	-80,0	-85,7
<b>Suma de contactos</b>	2.185	2.284	3.218	1.778	4,5	40,9	-44,7	-18,6



**Tabla 13.** Evolución de brotes notificados en **ámbitos vulnerables** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos.

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	18	19	20	21	18 a 19	19 a 20	20 a 21	18 a 21
<b>Núm. de brotes</b>	91	102	118	75	12,1	15,7	-36,4	-17,6
<b>Suma de afectados</b>	1.051	1.251	1.127	594	19,0	-9,9	-47,3	-43,5
<b>Suma de hospitalizados</b>	23	23	11	10	0,0	-52,2	-9,1	-56,5
<b>Suma de defunciones</b>	7	7	5	1	0,0	-28,6	-80,0	-85,7
<b>Suma de contactos</b>	1.811	1.823	2.892	1.616	0,7	58,6	-44,1	-10,8

**Tabla 14.** Evolución de brotes notificados en **centros sanitarios** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos.

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	18	19	20	21	18 a 19	19 a 20	20 a 21	18 a 21
<b>Núm. de brotes</b>	15	31	28	12	106,7	-9,7	-57,1	-20,0
<b>Suma de afectados</b>	205	265	261	87	29,3	-1,5	-66,7	-57,6
<b>Suma de hospitalizados</b>	16	14	4	0	-12,5	-71,4	-100,0	-100,0
<b>Suma de defunciones</b>	1	1	0	0	0,0	-100,0	-	-100,0
<b>Suma de contactos</b>	236	205	339	57	-13,1	65,4	-83,2	-75,8

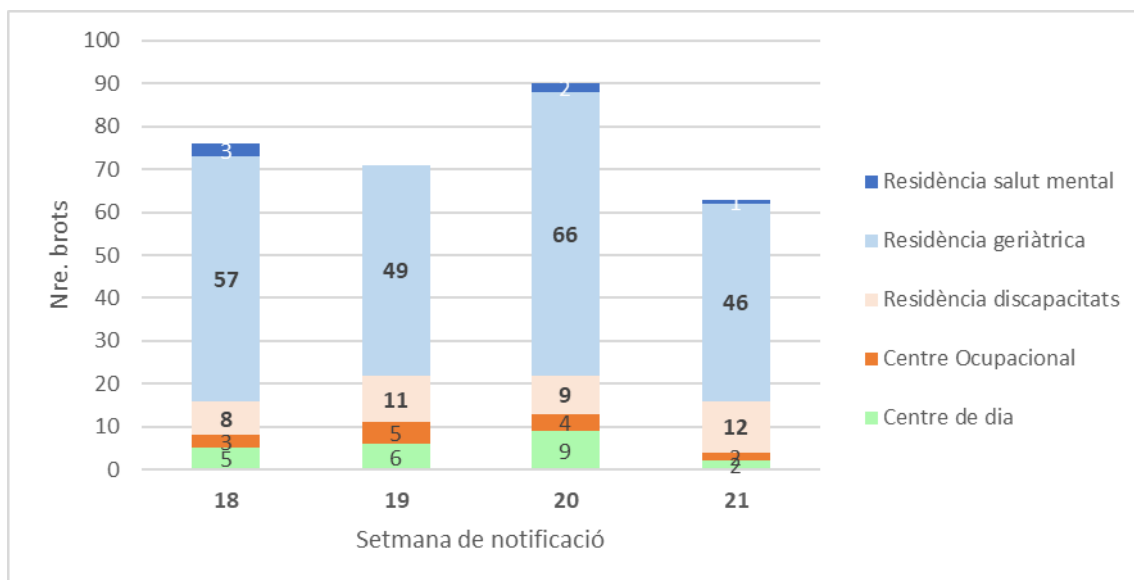
## 2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

### 2.6.1 Instituciones no sanitarias

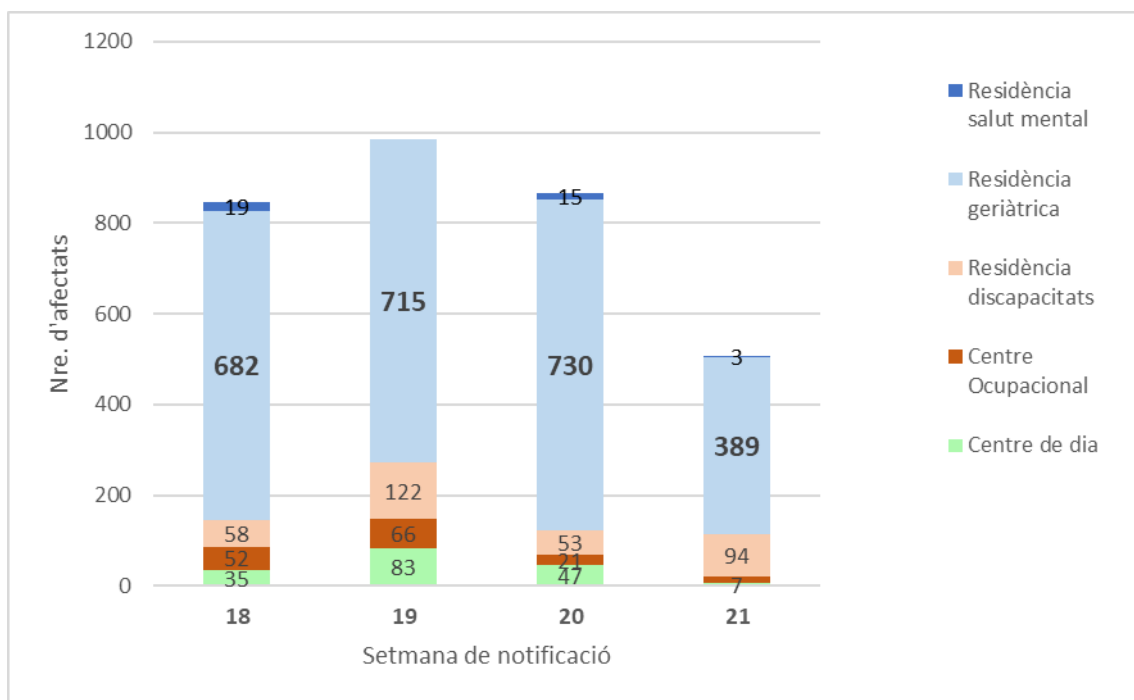
En las figuras 7 y 8 se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes ámbitos específicos incluidos en el ámbito de las instituciones no sanitarias. El ámbito con más número de brotes y afectados a lo largo de todas las semanas estudiadas es con diferencia el de las residencias geriátricas.

En la semana 21 se observa con respecto a la semana previa una disminución en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 66 en 46; **-30,3%**), que también se muestra en el número de afectados (de 730 en 389; **-46,7%**). El número de brotes ha ido oscilando desde la semana 18 y el de afectados ha disminuido desde la semana 19. En cuanto al resto de ámbitos específicos, también se observa una disminución, excepto en las residencias de discapacitados que habido un incremento del número de brotes del 33,3% (de 9 a 12 brotes), y de los afectados del 74,4% (de 53 a 94).

**Figura 7.** Evolució en el **número de brotes a institucions no sanitàries** segons la setmana de notificació



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

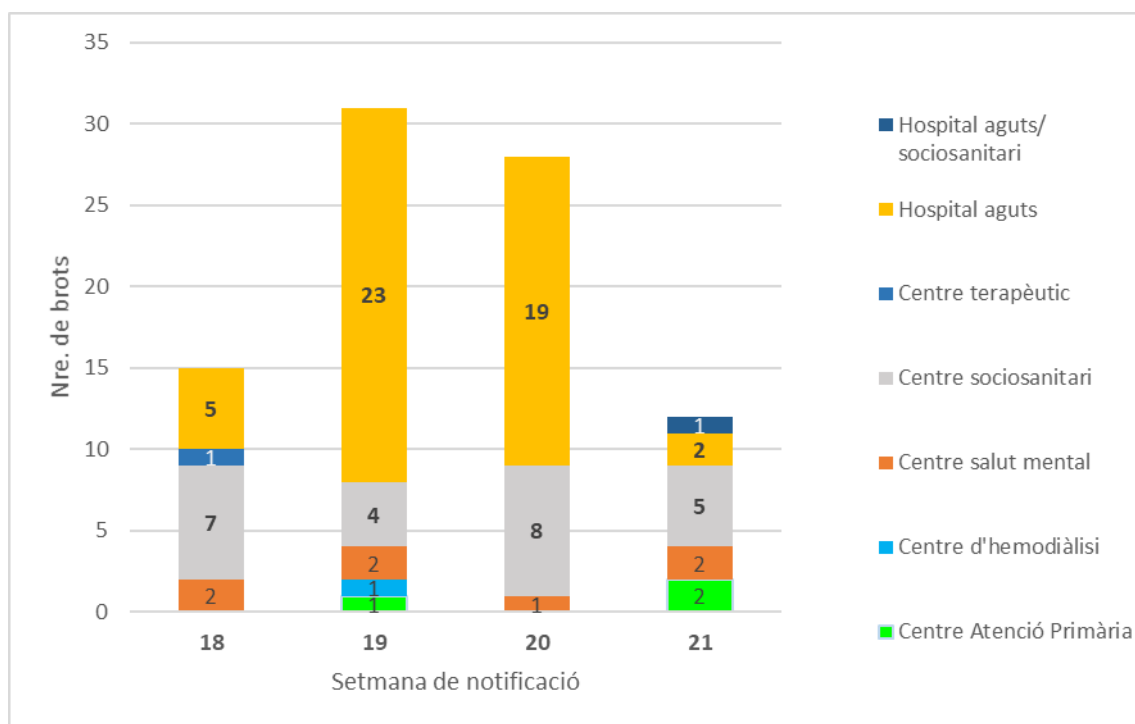


## 2.6.2 Centres sanitaris

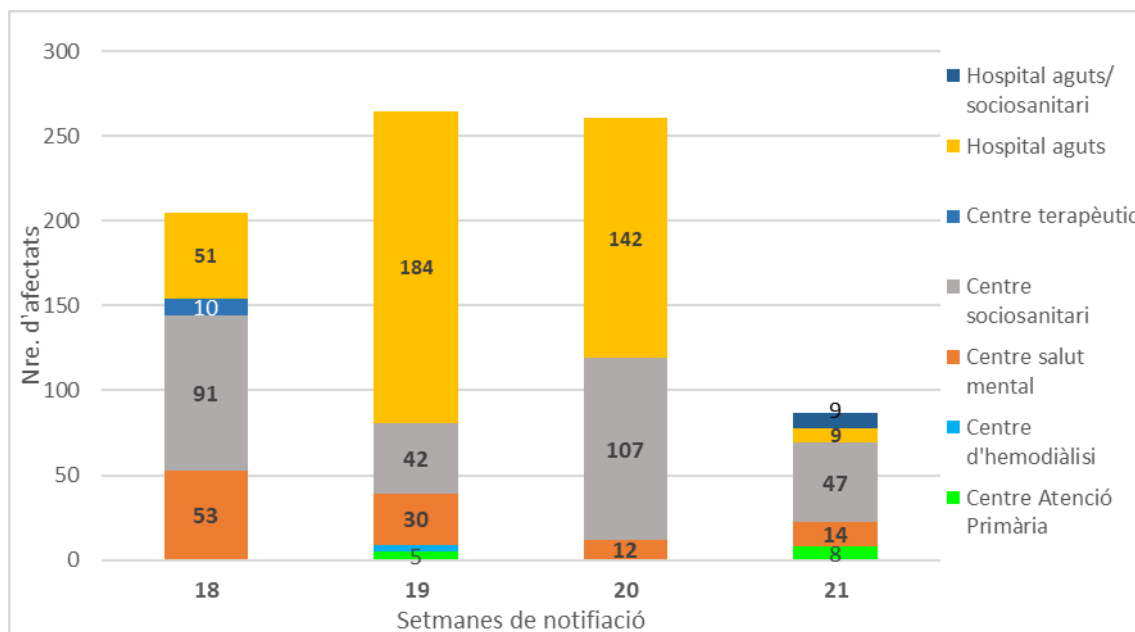
En las figuras 9 y 10 se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes ámbitos específicos incluidos en el ámbito de los centros sanitarios. En global, en los centros sanitarios se da un descenso del **-57%** en número de brotes. El ámbito específico con más número de brotes y afectados en la semana 21 ha sido el de centros sociosanitarios, aunque se observa una disminución del número de brotes (de 8 en 5; **-37,5%**) con respecto a la semana previa, así como en el número de afectados (de 107 en 47; **-56,1%**) (figuras 9 y 10).

En los hospitales de agudos se observa una gran disminución con respecto a la semana previa tanto en el número de brotes (de 19 en 2; **-89,5%**) como en el de afectados (de 142 a 9; **-93,7%**) (figuras 9 y 10).

**Figura 9.** Evolución del número de brotes en los centros sanitarios según la semana de notificación.



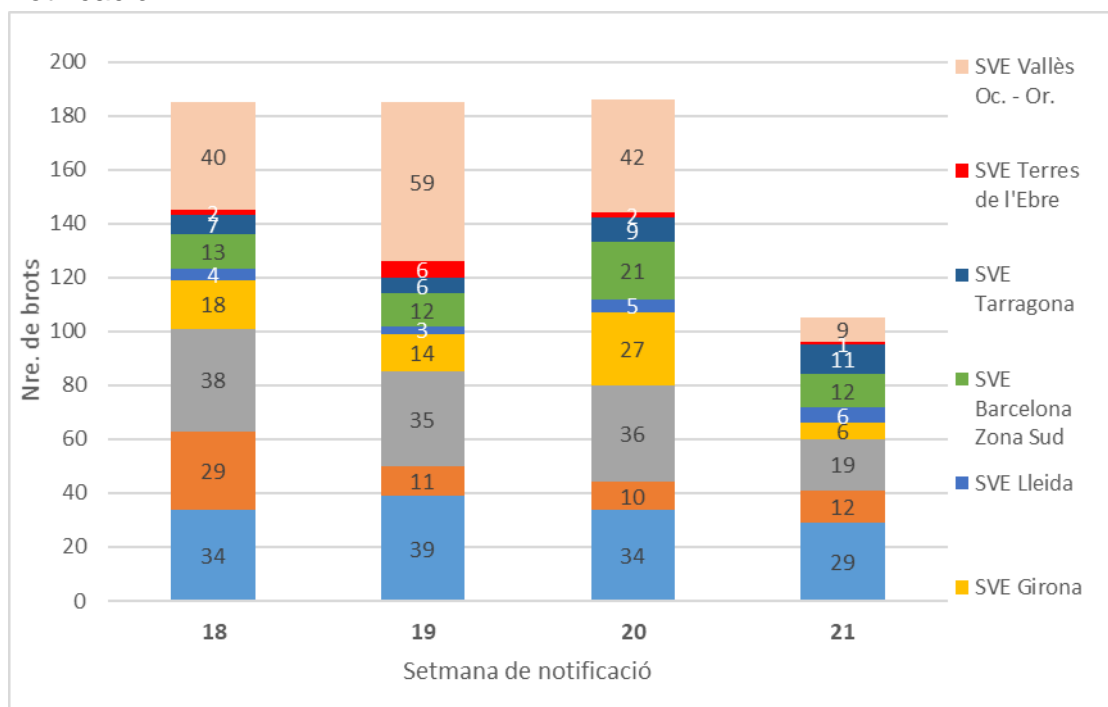
**Figura 10.** Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios** según la semana de notificación.



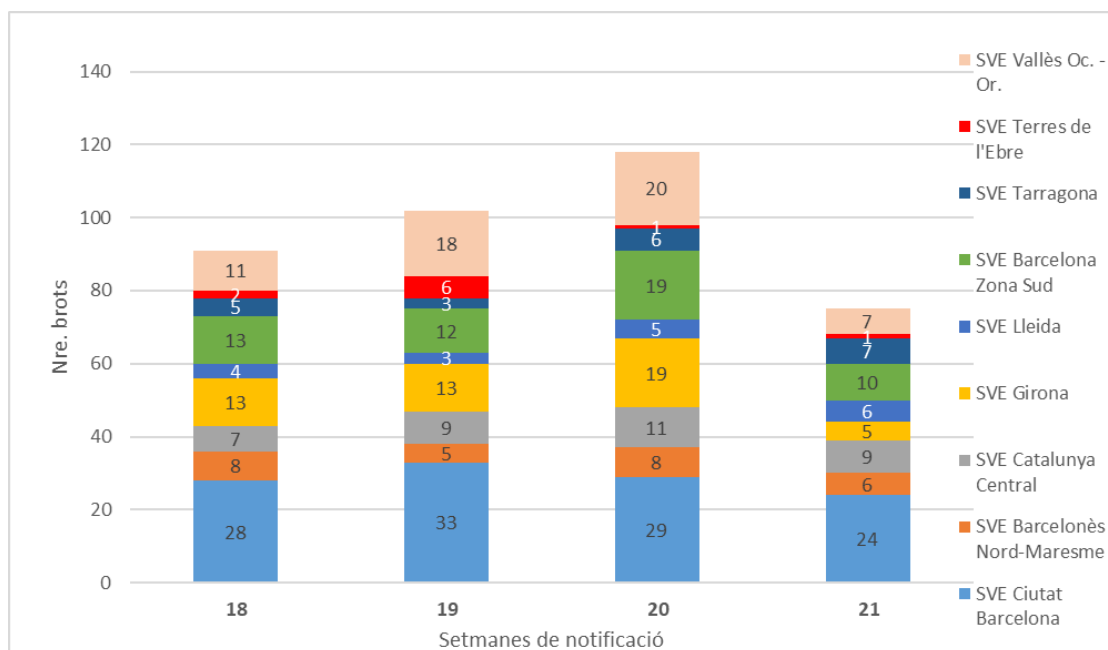
## 2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 11 y 12 se observa que en la mayoría de los SVE existe un descenso en los brotes notificados con respecto a la semana previa excepto en Tarragona, Lleida y Barcelonès Nord i Maresme en que hay un ligero incremento. En los ámbitos vulnerables, también se observa una disminución en todos los territorios excepto en Tarragona y Lleida en que hay un ligero aumento (figura 11 y figura 12).

**Figura 11.** Evolució del **número total** de brotes per **SVE** segons la setmana de notificació.



**Figura 12.** Evolució del **número** de brotes en els **àmbits vulnerables** per **SVE** segons la setmana de notificació.



### 3. Indicadores de contactos estrechos

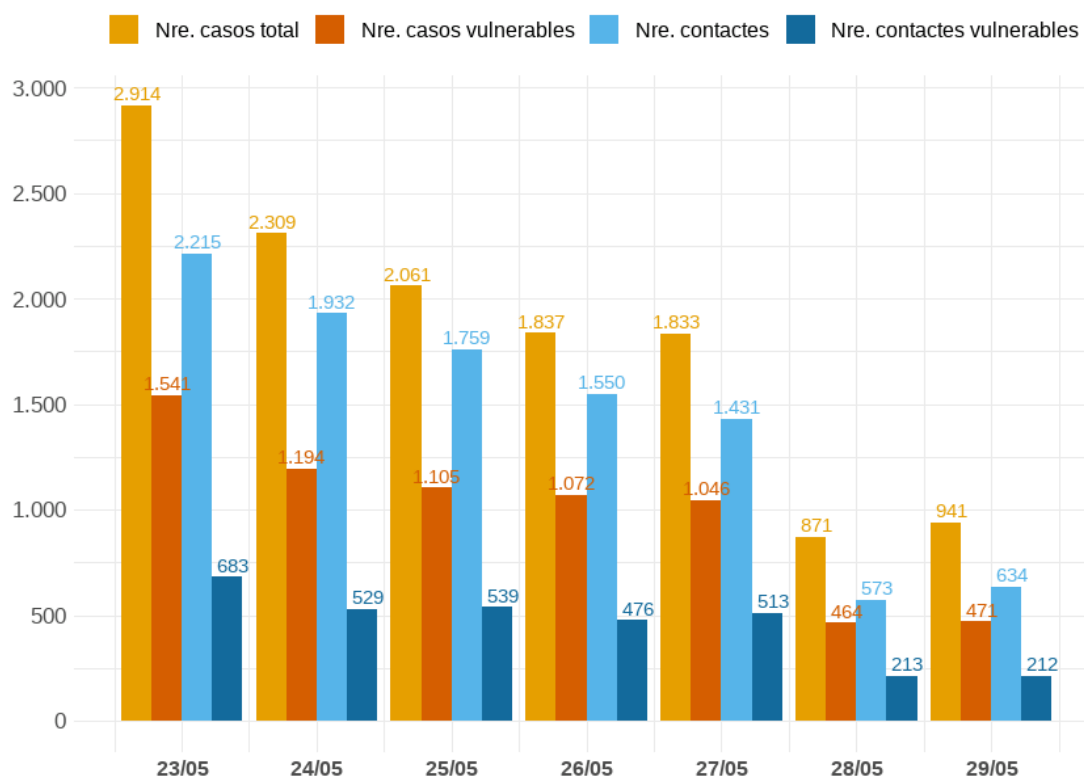
#### 3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 15 y figura 13 se puede observar que disminuyen los CE totales respecto de la semana anterior (-9,1%) y también disminuyen los CEv (-17,4%).

**Tabla 15.** Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 20 y 21. Cataluña, 2022.

	SE 20	SE 21	Variación
<b>Casos total</b>	15.560	12.766	-18,0%
<b>Casos vulnerables</b>	8.046	6.893	-14,3%
<b>CE total</b>	11.106	10.094	-9,1%
<b>CE vulnerables</b>	3.832	3.165	-17,4%

**Figura 13.** Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.



### 3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

**Resultado:** 1,0

Un total de **5.864 casos vulnerables han informado sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,0, y disminuye 0,1 puntos respecto de la semana anterior (tabla 16).

**Tabla 16.** Casos informados, CE identificados, CEv y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 21	Variación respecto de la SE 20
Barcelona Ciutat	1.368	1.584	1,2	0
Barcelona Sud	1.187	1.550	1,3	-0,1
Barcelonès Nord-Maresme	581	493	0,8	0
Catalunya Central	395	366	0,9	-0,2
Girona	507	542	1,1	0
Lleida i Alt Pirineu i Aran	357	289	0,8	0,1
Tarragona	443	190	0,4	-0,1
Terres de l'Ebre	123	41	0,3	-0,2
Vallès	903	1.066	1,2	0,1
<b>Total</b>	<b>5.864</b>	<b>6.121</b>	<b>1,0</b>	<b>-0,1</b>

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

### 3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE

**Objetivo:** > 80% **Resultado:** 85,1%

Este indicador experimenta un ligero aumento respecto de la semana 20 de 2,3 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 96,1% de los casos vulnerables a los que se les ha podido hacer la encuesta, por lo tanto, con CE informados (tabla 17).

**Tabla 17.** Número y porcentaje de casos vulnerables informados según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 21	Variación respecto de la SE 20
Barcelona Ciutat	1.658	1.368	82,5	-1,5
Barcelona Sud	1.235	1.187	96,1	0,5
Barcelonès Nord-Maresme	668	581	87,0	4,1
Catalunya Central	471	395	83,9	2,1
Girona	542	507	93,5	2,3
Lleida i Alt Pirineu i Aran	472	357	75,6	1,9
Tarragona	492	443	90,0	3,8
Terres de l'Ebre	144	123	85,4	3,7
Vallès	1.194	903	75,6	5,0
<b>Total</b>	<b>6.893</b>	<b>5.864</b>	<b>85,1</b>	<b>2,3</b>

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

### 3.4 Porcentaje de CE vulnerables

**Resultado:** 31,4 %

Del total de 10.094 CE de esta semana, 3.165 CE son vulnerables, lo que representa el 31,4%. Destaca Terres de l'Ebre con el 65,2% de sus CE vulnerables (tabla 18).

**Tabla 18.** Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 21	Variación respecto de la SE 20
Barcelona Ciutat	2.040	811	39,8	-2,5
Barcelona Sud	2.758	783	28,4	-4,6
Barcelonès Nord-Maresme	794	244	30,7	-3,4
Catalunya Central	538	221	41,1	1,0
Girona	1.039	309	29,7	3,9
Lleida i Alt Pirineu i Aran	527	127	24,1	-9,2
Tarragona	326	107	32,8	-3,1
Terres de l'Ebre	46	30	65,2	17,1
Vallès	2.026	533	26,3	-5,1
<b>Total</b>	<b>10.094</b>	<b>3.165</b>	<b>31,4</b>	<b>-3,1</b>

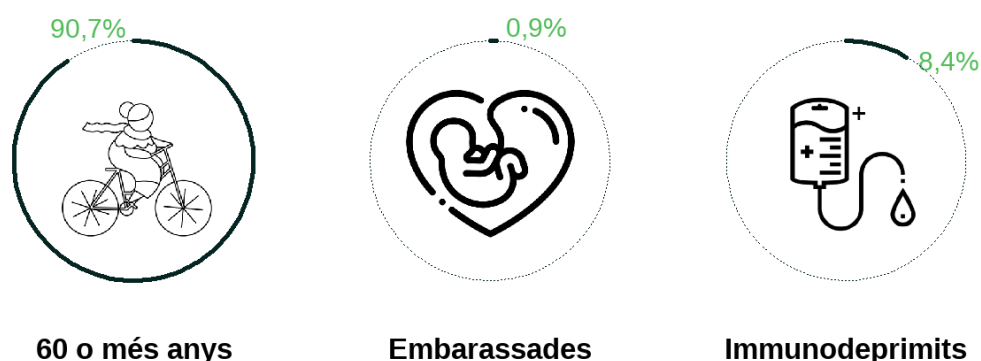


En la figura 14 podemos observar la distribución de los CEv según la siguiente clasificación:

- **De 60 años o más: 2.872 (90,7%)**
- Inmunodeprimidos: 265 (8,4%)
- Embarazadas: 28 (0,9%)

**Es importante destacar que en la información de los contactos (a diferencia de casos), en estos momentos sólo se puede asignar una única vulnerabilidad en el sistema informático, por lo tanto, el porcentaje de personas inmunodeprimidas y embarazadas, puede estar infraestimado.**

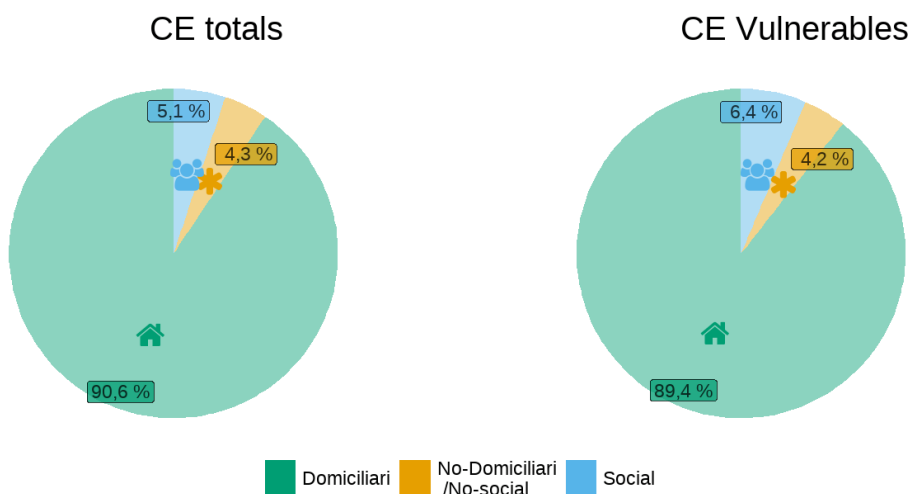
**Figura 14.** CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.



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

En la figura 15 se observa que de los **10.094 CE totales** el 90,6% son de ámbito domiciliario, 5,1% pertenecen al social y un 4,3% a otros ámbitos. De los **2.830 CE vulnerables**, el 89,4% son de ámbito domiciliario, 6,4% pertenecen al ámbito social y 4,2% son de otros ámbitos. Hay que mencionar que estamos pendientes de incorporar los CE de residencias para los próximos informes, con lo cual, se modificará el indicador.

**Figura 15.** Ámbitos de los CE, totales y vulnerables de los casos vulnerables. Semana epidemiológica 21. Cataluña, 2022.



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

Se observa una disminución importante de los casos notificados, de los casos vulnerables, y también una disminución, aunque más moderada, de los CE y los CEv en la última semana respecto de la semana anterior. Mejora ligeramente el porcentaje de casos vulnerables informados con censo de contactos, y el porcentaje de los CEv se mantiene en torno a un 32%. El ámbito predominante de exposición sigue siendo el domiciliario, aunque se tendrá que considerar el sociosanitario como se ha referido antes, en próximos informes (tabla 19 y figura 16).

**Tabla 19.** Tabla evolutiva de indicadores de la semana 17, 18, 19, 20 y 21. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica				
	17	18	19	20	21
<b>Núm. de casos</b>	14.546	17.558	17.938	16.128	12.766
<b>Núm. de casos vulnerables confirmados</b>	5.412	8.112	8.716	8.346	6.893
<b>% de casos vulnerables con CE informados</b>	81,6	80,6	82,4	82,5	85,1
<b>Núm. de CE</b>	10.856	11.928	11.906	11.406	10.094
<b>Núm. de CE vulnerables</b>	3.411	3.809	4.032	3.921	3.165
<b>% de CE vulnerables</b>	31,4	31,9	33,9	34,4	31,4
<b>Media de CE por caso vulnerable</b>	1,0	1,1	1,1	1,1	1,0
<b>% de CE domiciliarios</b>	89,8	89,6	88,8	89,9	90,6
<b>% de CE vulnerables domiciliarios</b>	86,6	88,4	87,0	89,0	89,4

**Figura 16.** Evolució de los casos totals, casos vulnerables, CE totals, CEv de las últimas cinco semanas. Cataluña, 2022.

