

Informe epidemiológico del coronavirus SARS- CoV-2. Núm. 108

**Semana 22 (del 30 de mayo al 5
de junio del 2022)**

10/06/2022

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 indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 22	5
1. Indicadores de casos	6
1.1 Número de casos positivos	6
1.2 Incidencia acumulada a 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	9
1.5 Estado vacunal.....	9
1.6 Reinfecciones.....	12
1.7 Indicadores de proceso	13
2. Indicadores de brotes	15
2.1 Brotes notificados en la semana 22 (todos los ámbitos). Distribución territorial	15
2.2 Brotes notificados en la semana 22 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico.....	15
2.3 Brotes activos. Distribución territorial	17
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	19
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de brotes notificados	22
3. Indicadores de contactos estrechos	23
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	23
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado	24
3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE.....	24
3.4 Porcentaje de CE vulnerables	25
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables	26
Resumen de los indicadores de CE de las últimas seis 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 revisa semanalmente y se modifica 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 actualiza semanalmente y se hace referencia a la **“semana epidemiológica de lunes a domingo”**, se mencionan algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 22 (del 30 de mayo al 5 de junio del 2022)
- 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 indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 22

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	13.230 (+0,7%)
1.1.2 Número de casos vulnerables (variación respecto de la semana anterior)	7.212 (+2,0%)
1.2. Incidencia acumulada semanal >60 años (razón respecto de la semana anterior)	299 (1,05)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	23 (-10)
1.4. Nuevos ingresos por SARS-CoV-2 (UCI).	222 (4)
1.5. Porcentaje de pacientes positivos con la pauta de vacunación completa	90,4%
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en vulnerables	23,7
1.6. Número semanal de reinfecciones (porcentaje sobre el total)	688 (9,5%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	3,10 (2,47)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en días	2,24
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados la sem. 22, todos los ámbitos (variación SE 21 actualizada: 126)	114 (-12;-9,5%)
2.2. Distribución de los brotes sem. 22 por ámbito genérico: instit. no sanit.-fam.- c. sanit.	47,4%-26,3-12,3%
2.3. Brotes activos (variación SE 21: 245)	170 (-75; -30,6%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: institución no sanit.-c. sanit.-fam.	70,2%-10,2%-6,9%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 19-22): 184-114	-70 (-38,0%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 19-22): 101-68	-33 (-32,7%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 19-22): 31-14	-17 (-54,8%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 19-22): residencias geriátricas	49-37 (-12-22,9%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 19-22): hospitales de agudos	23-11 (-12;-56,5%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerable	13.230 / 7.212 / 10.368 / 3.446
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,1 (+0,1)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	83,2% (-1,9)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de los CE totales	33,2% (+1,8)
Porcentaje de CE mayores de 60 años respecto de los CE vulnerables	90,7%
Porcentaje de CE inmunodeprimidos respecto de los CE vulnerables	8,3%
Porcentaje de CE embarazadas respecto de los CE vulnerables	1,0%
3.5. Ámbitos de los CE y ámbitos de los CE vulnerables (de los casos vulnerables)	-

1. Indicadores de casos

1.1 Número de casos positivos

Durante la semana 22 se han diagnosticado 13.230 casos positivos por SARS-CoV-2, estables respecto de la semana pasada (+0,7%). De estos, 7.212 eran personas vulnerables (54,5%), un 2,0% más con respecto a la semana pasada (tabla 1). De los casos vulnerables, el 83,5% son de 60 años o más, el 14,5% son trabajadores de ámbitos vulnerables y el 5,8% son residentes de residencia de personas mayores o centro sociosanitario. Respecto de la semana pasada, el aumento más notable se da en el grupo de mayores de 60 años (+5,0%).

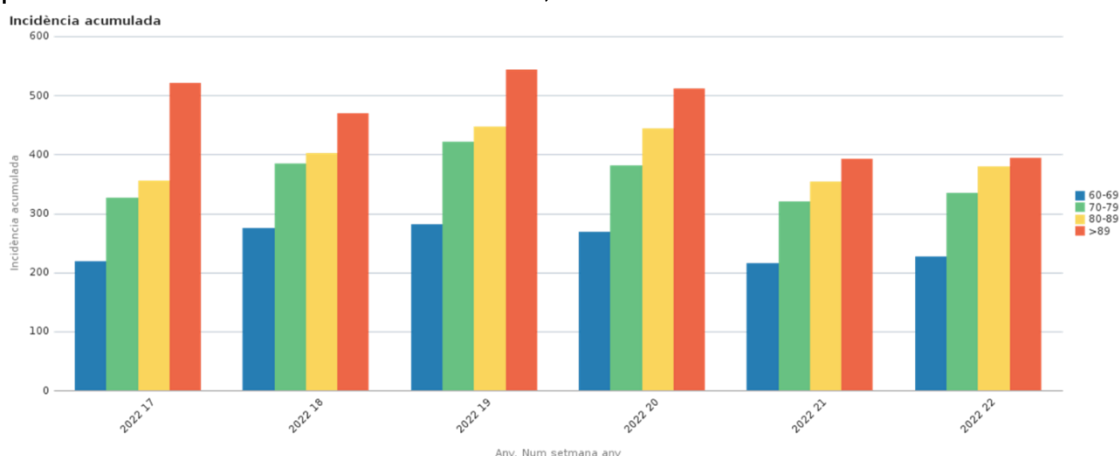
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

	SE 21		SE 22		SE 21-22
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
>= 60 años	5.737	81,1	6.024	83,5	5,0
Inmunosuprimido	373	5,3	370	5,1	-0,8
Embarazada	84	1,2	84	1,2	0,0
Puerperio	21	0,3	15	0,2	-28,6
Residencia/centro sociosanitario	582	8,2	420	5,8	-27,8
Hospitalizaciones	278	3,9	256	3,5	-7,9
Otros institucionalizados	44	0,6	38	0,5	-13,6
Viaje a país VOC/VOI	1	0,0	0	0,0	-100,0
Trabajador ámbito vulnerable	1.132	16,0	1.045	14,5	-7,7
Otros criterios	29	0,4	23	0,3	-20,7
Total	7.071		7.212		2,0

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

La tasa de incidencia a siete días en personas de 60 años o más es de 299 casos por 100.000 h. en la semana 22, ligeramente creciente respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 1,05 (figura 1). La tasa más elevada se detecta en el grupo de más de 89 años (393 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto de la semana pasada es el de 80-89 años con una razón de 1,07.

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



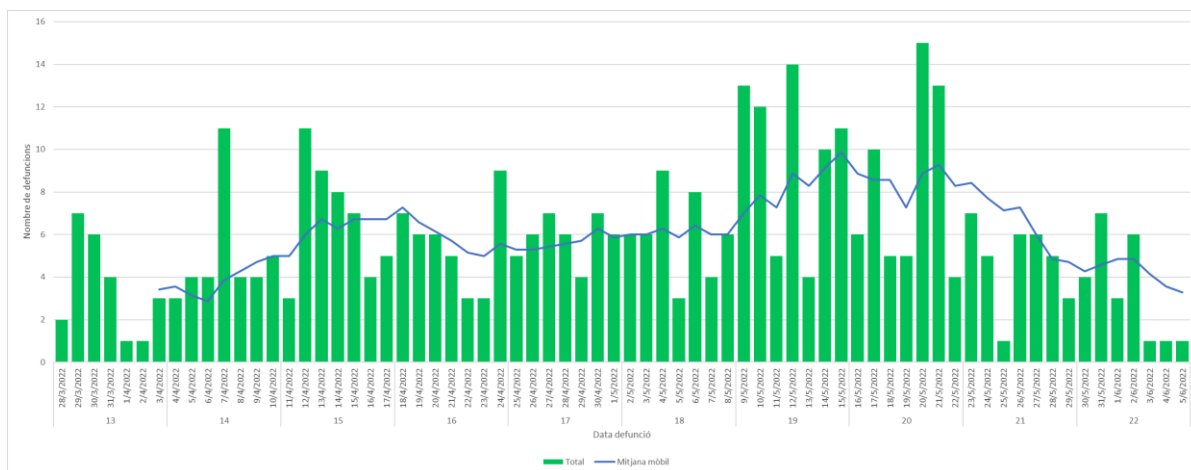
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 22 se han notificado 23 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 10 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.). Después de un repunte de defunciones durante las semanas 19 y 20, se detecta una tendencia ligeramente decreciente durante las últimas dos 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 21		SE 22		Δ SE21 - 22
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	0	0,0	0	0,0	0
50-59	0	0,0	1	0,1	1
60-69	1	0,1	3	0,3	2
70-79	5	0,8	3	0,5	-2
80-89	15	4,2	9	2,5	-6
>89	12	12,3	7	7,2	-5
Total	33	0,4	23	0,3	-10

Figura 2. Evolución del número de defunciones diarias por/con 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 22 se han registrado 222 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 41 casos menos que la semana pasada (263) y 4 ingresos en UCI por SARS-CoV-2, 5 menos que la semana pasada (9) (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 produce en el grupo de más de 89 años (23,5) y la de UCI en el grupo de 80-89 años.

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

	Hospitalizaciones					UCI				
	SE 20		SE 21		Δ SE 20-21	SE 20		SE 21		Δ SE 20-21
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa		Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
<60	45	0,8	18	0,3	-27	3	0,01	0	0,00	-3
60-69	25	2,9	28	3,2	3	1	0,01	0	0,00	-1
70-79	70	10,8	72	11,1	2	2	0,03	2	0,03	0
80-89	84	23,6	81	22,8	-3	2	0,06	2	0,06	0
>89	39	39,9	23	23,5	-16	1	0,10	0	0,00	-1
Total	263	3,4	222	2,9	-41	9	0,10	4	0,10	-5

1.5 Estado vacunal

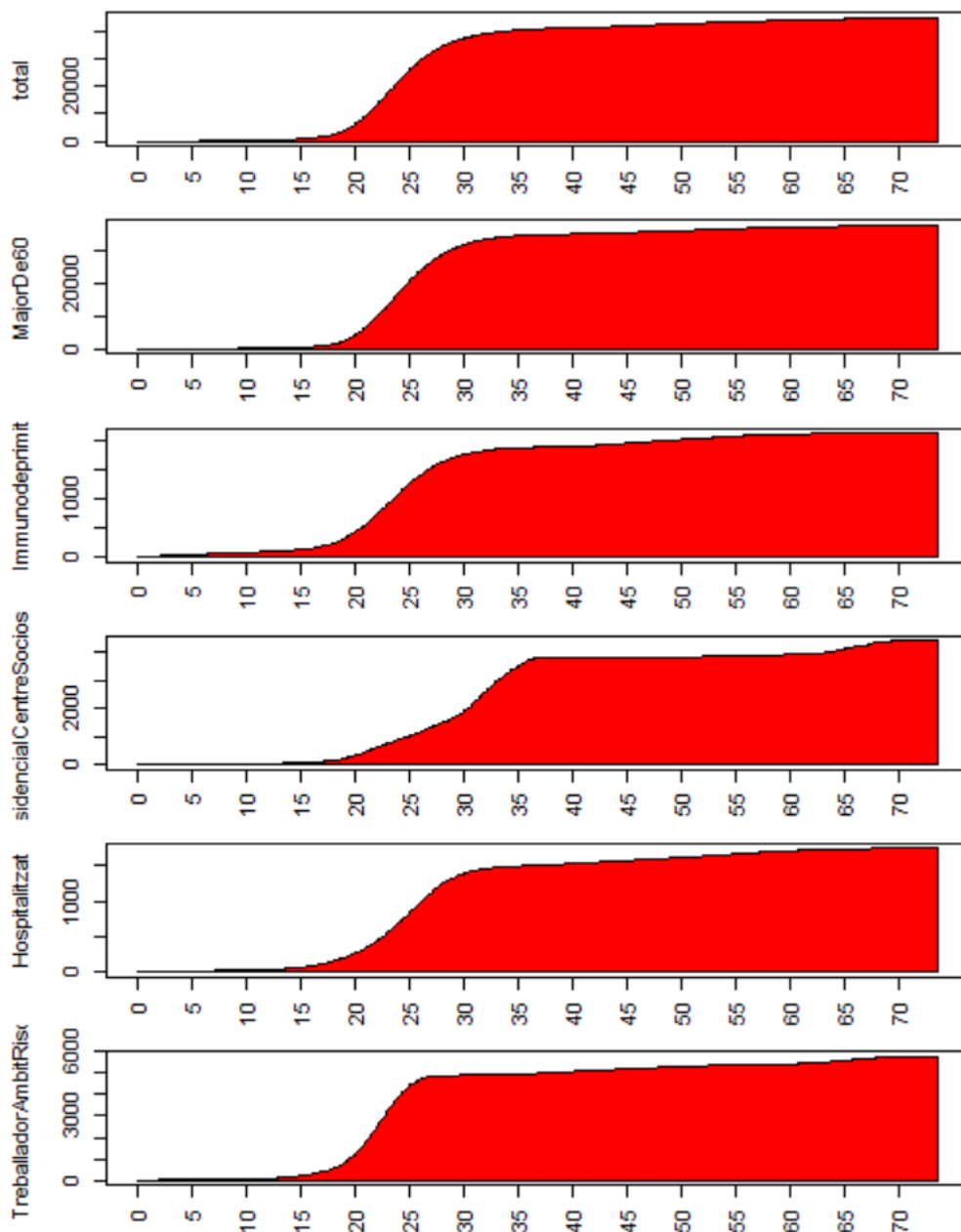
Del total de personas vulnerables diagnosticadas en la semana 22, el 84,4% tenía las 3 dosis (PVC y refuerzo). Los grupos de vulnerabilidad que presentan la proporción más alta de cobertura vacunal son los de residencia y centro sociosanitario (87,1%), inmunosuprimidos y otros institucionalizados (79,8%). Los que presentan la proporción más elevada de no vacunados son el grupo de embarazadas (17,8%) y puerperio (13,4%) (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 es 23,7 la media de semanas de protección vacunal (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 21				SE 22			
	PVC + refuerzo (%)	PVC (%)	Parcialmente vacunado (%)	No vacunado (%)	PVC + refuerzo (%)	PVC (%)	Parcialmente vacunado (%)	No vacunado (%)
>= 60 años	83,9	8,2	2,5	5,4	84,4	7,2	2,3	6,1
Inmunosuprimido	78,8	11,3	3,8	6,1	78,9	15,7	2,2	3,2
Embarazada	31,0	38,1	9,5	21,4	31,0	42,9	8,3	17,8
Puerperio	4,8	42,9	9,5	42,8	13,3	60,0	13,3	13,4
Residencia/centro sociosanitario	80,1	16,3	2,4	1,2	87,1	11,0	1,0	0,9
Hospitalizaciones	72,7	17,3	2,5	7,5	72,3	15,2	3,1	9,4
Otros institucionalizados	75,0	11,4	4,5	9,1	78,9	13,2	2,6	5,3
Viaje a país VOC/VOI	100,0	0,0	0,0	0,0				
Trabajador de ámbito vulnerable	70,4	15,3	9,7	4,6	70,7	16,5	9,1	3,7
Otros criterios	65,5	24,1	0,0	10,4	65,2	34,8	0,0	0,0
Total	80,4	10,3	3,7	5,6	81,1	9,7	3,2	6,0

Figura 3. Diferencia temporal entre la última vacuna y 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 22 se han detectado 688 casos de reinfección, cosa que representa el 9,5% de los casos diagnosticados esta semana. El ámbito de vulnerabilidad que presenta la proporción más elevada de reinfecciones es el de residentes de residencia y centros sociosanitarios (38,3%) y el que menos es el de otros criterios (4,3%) (tabla 5).

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

	SE 21		SE 22		Total SE 18-22	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
>= 60 años	441	7,7	453	7,5	2.710	7,2
Inmunosuprimido	20	5,4	28	7,6	150	6,8
Embarazada	18	21,4	11	13,1	91	16,7
Puerperio	8	38,1	6	40,0	28	29,5
Residencia/centro sociosanitario	205	35,2	161	38,3	1.258	30,0
Hospitalizaciones	22	7,9	16	6,2	117	7,1
Otros institucionalizados	2	4,5	6	15,8	51	15,0
Viaje a país VOC/VOI	0	0,0	0		0	0,0
Trabajador de ámbito vulnerable	242	21,4	205	19,6	1.226	20,9
Otros criterios	3	10,3	1	4,3	36	9,3
Total	724	10,2	688	9,5	4.235	9,4

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 22, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 3,10 días con PCR (-0,22 respecto de la semana anterior) y 2,47 días con TAR (-0,19 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 1,40 días (-0,10 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	
SE 20	2,95	2,32	1,62
SE 21	3,32	2,66	1,50
SE 22	3,10	2,47	1,40

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.

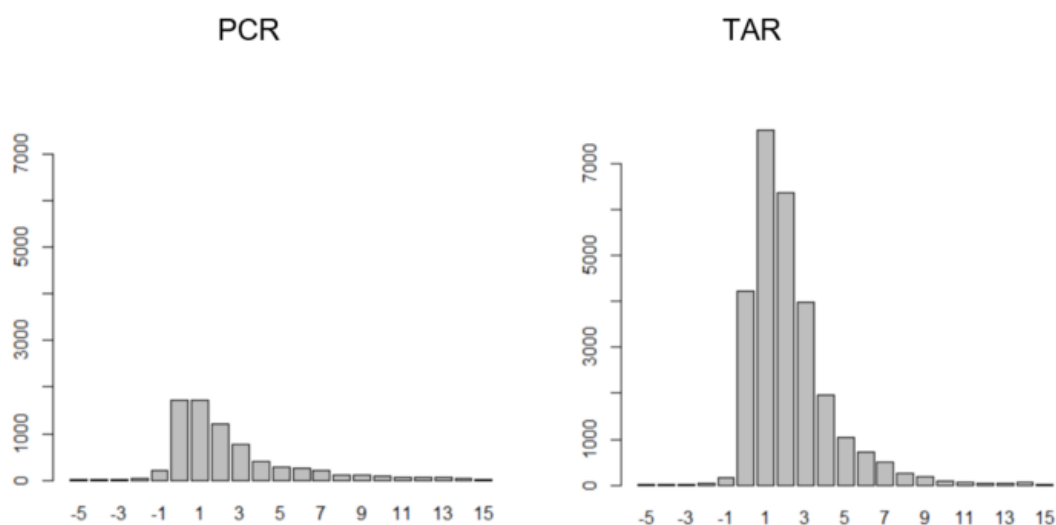
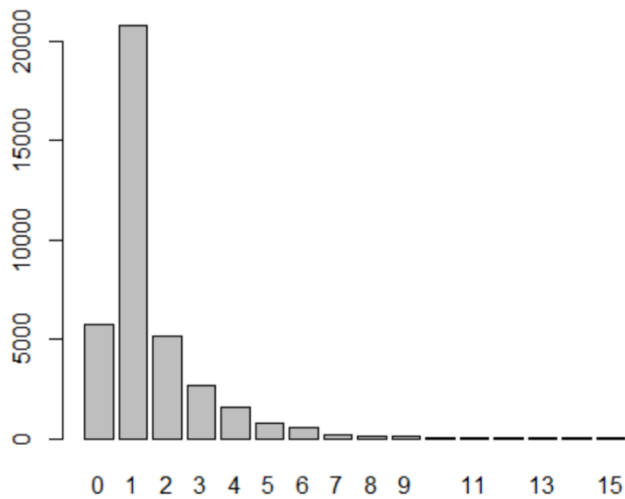


Figura 5. Diferencia temporal entre la fecha de diagnóstico y la fecha de encuesta (expresada en días) por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 22 (todos los ámbitos). Distribución territorial

En la semana 22 se han notificado 114 brotes en la XVEC que han ocasionado 630 personas afectadas, 6 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, 1.184 contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido los de Catalunya Central (26,3%) y Barcelona Ciutat (20,2%) (tabla 8).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	15	98	3	0	380
SVE Barcelonès Nord-Maresme	11	77	0	0	50
SVE Catalunya Central	30	95	0	0	0
SVE Barcelona Ciutat	23	120	1	0	107
SVE Girona	6	71	0	1	149
SVE Lleida	5	39	1	0	105
SVE Tarragona	10	48	0	0	92
SVE Terres de l'Ebre	1	3	0	0	12
SVE Vallès Occ. - Or.	13	79	1	0	289
Total general	114	630	6	1	1.184

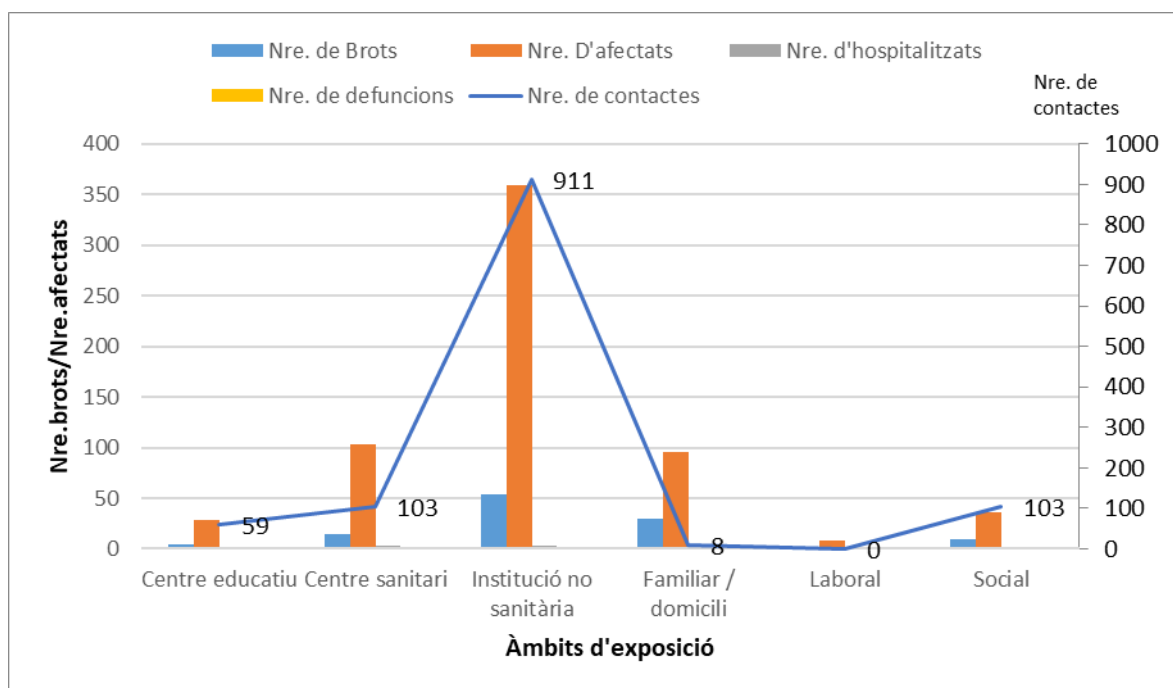
2.2 Brotes notificados en la semana 22 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

El ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (47,4%) seguido del ámbito familiar (26,3%) y de los centros sanitarios (12,3%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (57,0%), seguido del de centros sanitarios (16,3%) y del ámbito familiar (15,2%). La media global de casos por brote ha sido de 5,5 (DS 4,7), siendo los mayores los del ámbito de centros sanitarios (7,4 casos/brote; DS 5,6) seguido de las instituciones no sanitarias (6,6 casos/brote; DS 5,7) (tabla 9). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (911 de 1.184) (figura 6).

Tabla 9. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas, media de casos por brote y desviación estándar (DS). Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	5	4,4	28	4,4	5,6	3,2
Centro sanitario	14	12,3	103	16,3	7,4	5,6
Institución no sanitaria	54	47,4	359	57,0	6,6	5,7
Familiar / domiciliario	30	26,3	96	15,2	3,2	0,4
Laboral	2	1,8	8	1,3	4,0	1,4
Social	9	7,9	36	5,7	4,0	1,3
Total general	114	100,0	630	100,0	5,5	4,7

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 170 brotes, que han afectado a 2.113 personas, 32 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 13 han muerto. En el contexto de estos brotes, 5.633 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son los de Barcelona Ciutat (25,9%) y Barcelona Sud (17,1%), aunque el porcentaje de afectados es mayor en Barcelona Sud (27,1%) que en Barcelona Ciutat (25,3%) (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	29	573	15	7	1.536
SVE Barcelonès Nord-Maresme	16	178	2	0	340
SVE Catalunya Central	23	161	0	0	0
SVE Barcelona Ciutat	44	535	8	2	988
SVE Girona	25	314	3	4	1.268
SVE Lleida	5	38	1	0	96
SVE Tarragona	3	13	0	0	63
SVE Vallès Occ. - Or.	25	301	3	0	1.342
Total general	170	2.113	32	13	5.633

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

El ámbito de las instituciones no sanitarias está donde existe una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (68,8%) seguido de los centros sanitarios (11,2%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (83,2%), seguido del ámbito de centros sanitarios (10,6%). La media de casos por brote ha sido de 12,4 en que la más elevada se produce igualmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (15,0 casos por brote) y en los centros sanitarios (11,7 casos por brote). En estos brotes activos, ha habido 13 defunciones, todas en residencias geriátricas (tabla 11).

Tabla 11. Distribución de brotes activos por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas, media (casos por brote) y desviación estándar (DS).

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	8	4,7	31	1,5	3,9	1,1
Centro sanitario	19	11,2	223	10,6	11,7	13,0
Institución no sanitaria	117	68,8	1.758	83,2	15,0	20,4
Familiar / domiciliario	18	10,6	58	2,7	3,2	0,4
Social	8	4,7	43	2,0	5,4	4,1
Total general	170	100,0	2.113	100,0	12,4	18,0

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

En la última semana se produce un descenso en los brotes notificados del **-9,5%** con respecto a la semana previa, que es del **-38,0%** comparando con la semana 19 (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 21 había 105 brotes y en la fecha de hoy son 126.

En los ámbitos vulnerables, también se observa una disminución del **-15%**, en la última semana con respecto a la semana anterior, descenso que es del **-32,7%** con respecto a la semana 19. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación ya comentado (tabla 13).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, el descenso de la última semana con respecto a la anterior es del **-7,7%**, mientras que es de **-54,8%** con respecto a la semana 19 (tabla 14).

Tabla 12. Evolución del **total de brotes** notificados según semana de notificación. Se describen número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	19	20	21	22	19 a 20	20 a 21	21a 22	19 a 22
N. brotes	184	189	126	114	2,7	-33,3	-9,5	-38,0
N. Afectados	1.625	1.568	860	630	-3,5	-45,2	-26,7	-61,2
N. Hospitalizados	24	12	11	6	-50,0	-8,3	-45,5	-75,0
N. Defunciones	7	8	1	1	14,3	-87,5	0,0	-85,7
N. Contactos	2.502	3.657	1.953	1.184	46,2	-46,6	-39,4	-52,7

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

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	19	20	21	22	19 a 20	20 a 21	21 a 22	19 a 22
N. brotes	101	120	80	68	18,8	-33,3	-15,0	-32,7
N. Afectados	1.278	1.264	656	462	-1,1	-48,1	-29,6	-63,8
N. Hospitalizados	24	12	11	6	-50,0	-8,3	-45,5	-75,0
N. Defunciones	7	8	1	1	14,3	-87,5	0,0	-85,7
N. Contactos	2.041	3.300	1.713	1.014	61,7	-48,1	-40,8	-50,3

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

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	19	20	21	22	19 a 20	20 a 21	21 a 22	19 a 22
Núm. de brotes	31	28	13	14	-9,7	-53,6	7,7	-20,0
Núm. de afectados	266	263	98	103	-1,1	-62,7	5,1	-57,6
Núm. de hospitalizados	14	4	0	3	-71,4	-100,0	-	-100,0
Núm. de defunciones	1	0	0	0	-100,0	-	-	-100,0
Núm. de contactos	230	341	59	103	48,3	-82,7	74,6	-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.

Durante la semana 22 se observa, con respecto a la semana previa, una disminución en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 49 en 37; **-24,5%**), que también se muestra en el número de afectados (de 428 en 22;

-48,1%). El número de brotes y afectados ha ido oscilando desde la semana 19, y desde la 20 se observa una disminución.

Figura 7. Evolución en el número de brotes en instituciones no sanitarias según la semana de notificación.

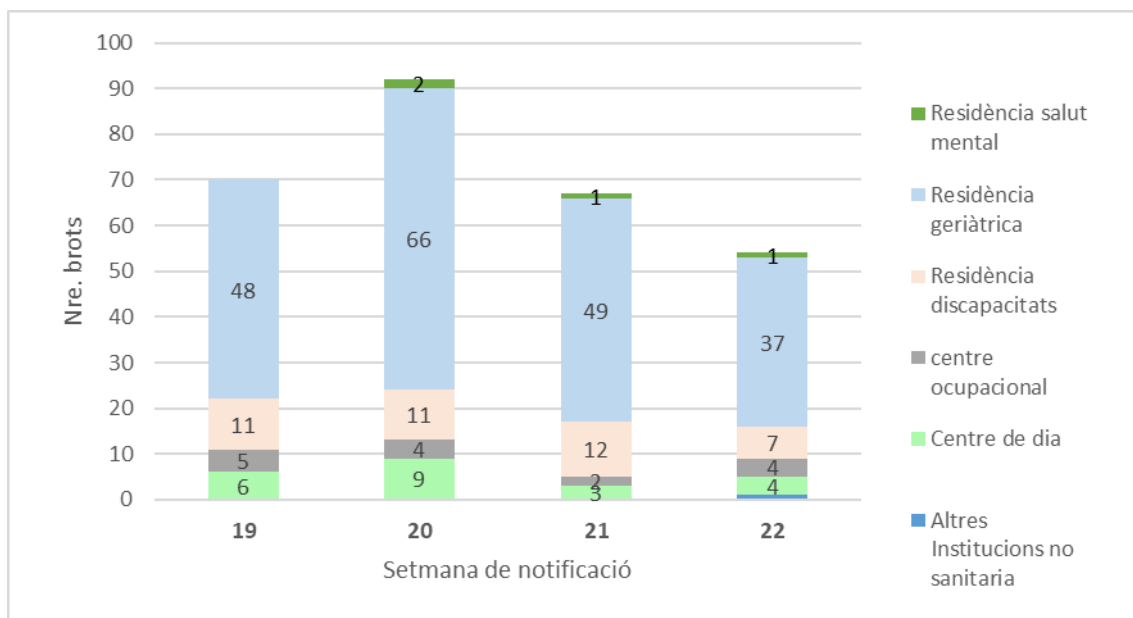
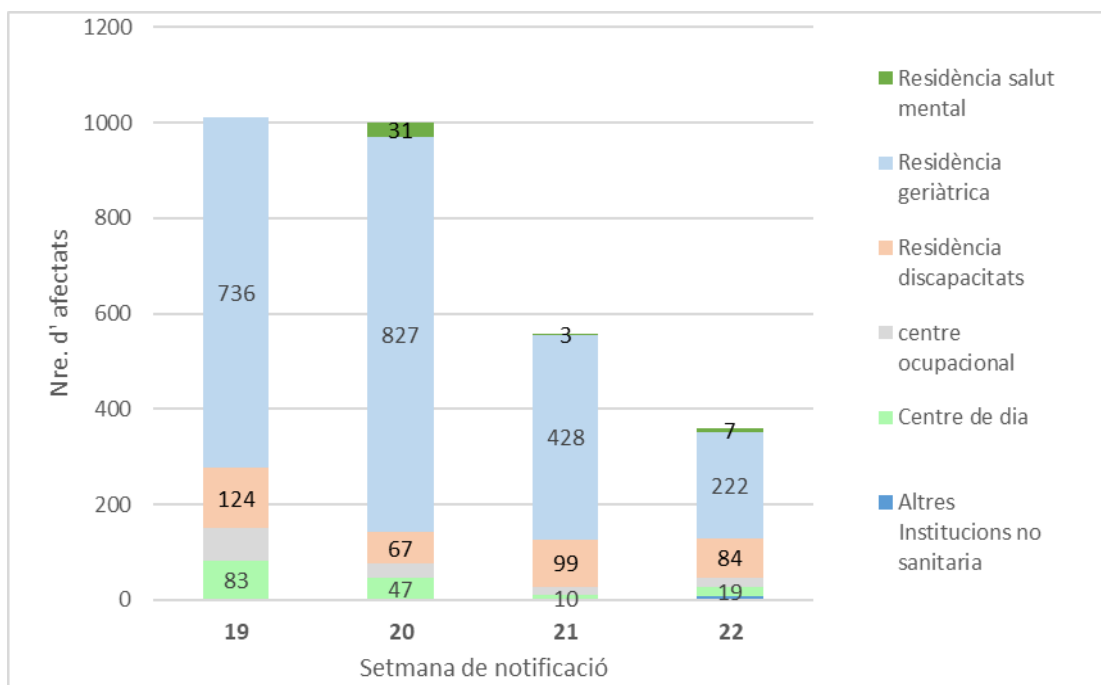


Figura 8. Evolución en el número de afectados en las instituciones no sanitarias según la semana de notificación.



2.6.2 Centros sanitarios

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 mantiene en número de brotes con respecto a la semana anterior. El ámbito específico con más número de brotes y afectados en la semana 22 ha sido el de hospitales de agudos, con un incremento respecto de la semana previa al número de brotes (de 2 a 10), así como en el número de afectados (de 9 a 72) (figuras 9 y 10).

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

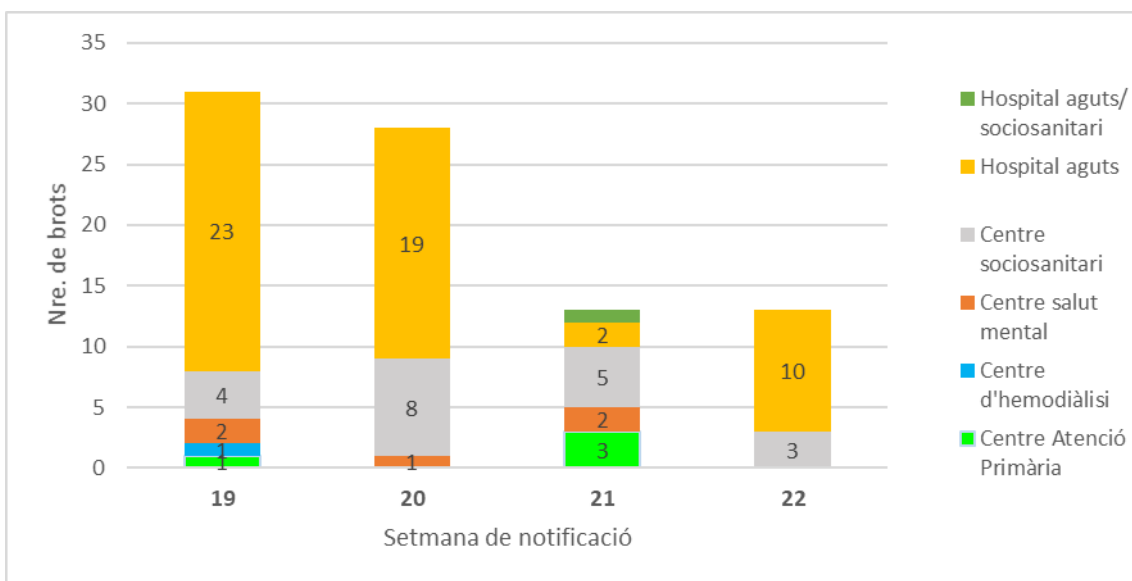
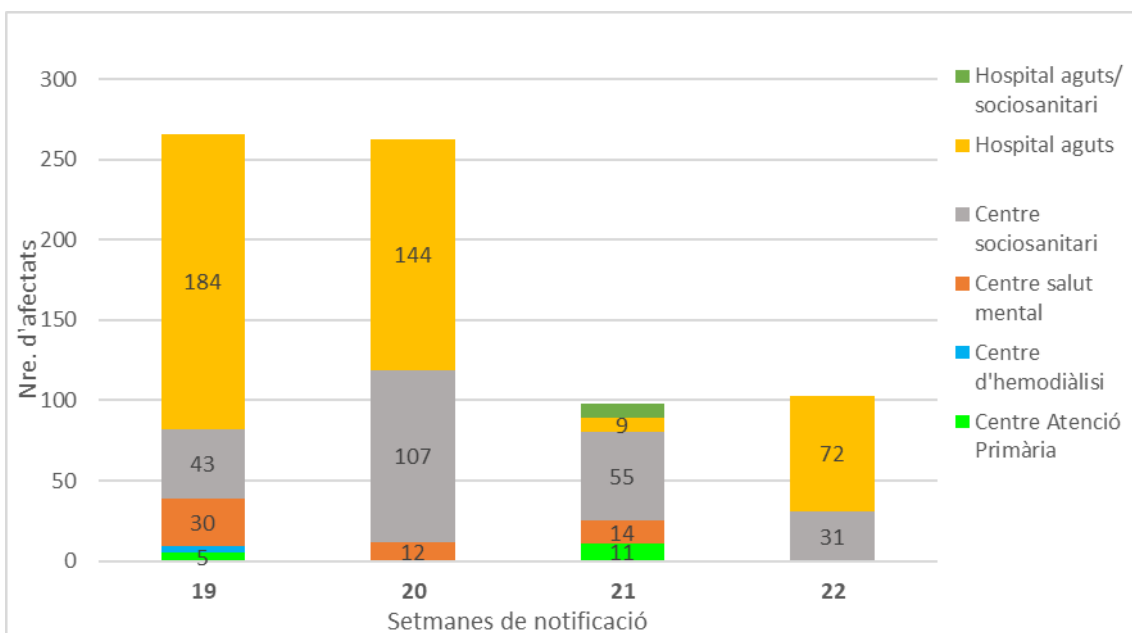


Figura 10. Evolución del número de afectados en los centros sanitarios según la semana de notificación



2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de 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 Barcelona Sud y Catalunya Central, en la que se produce un ligero incremento. En los ámbitos vulnerables, también se observa una disminución en todos los territorios excepto en Barcelona Sud y en Barcelonès Nord-Maresme, en el que existe un ligero aumento (figura 11 y figura 12).

Figura 11. Evolución del **número total** de brotes por **SVE** según la semana de notificación.

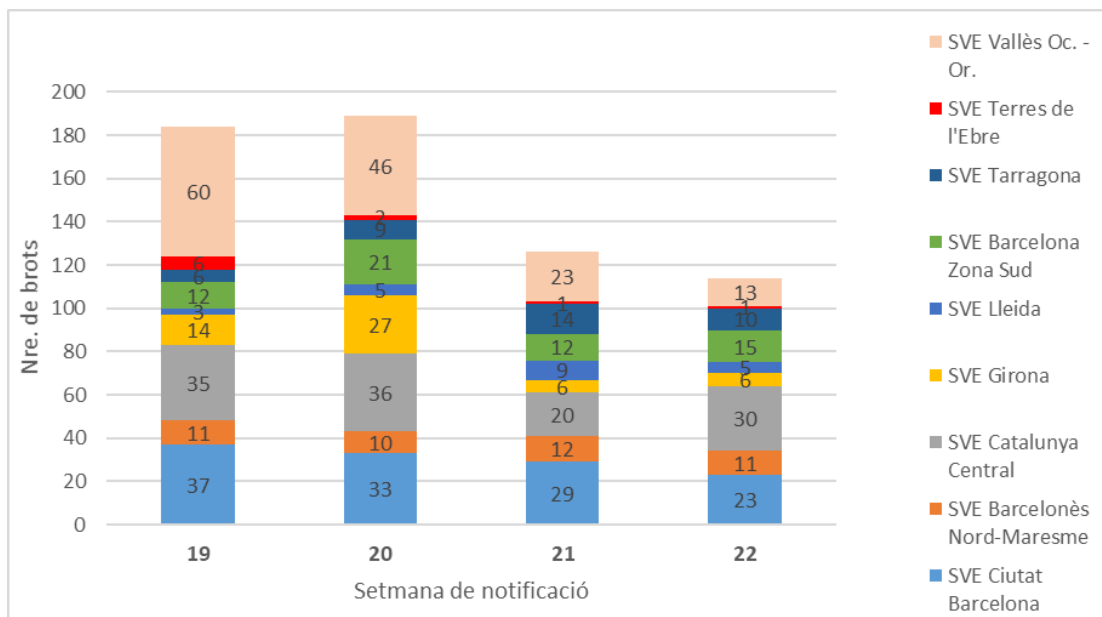
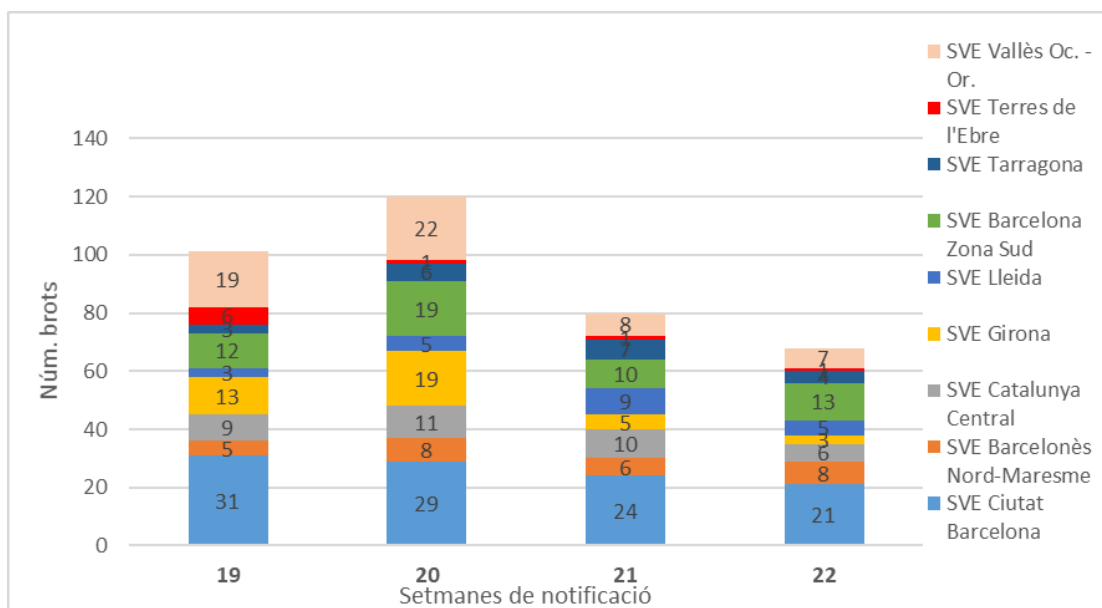


Figura 12. Evolución del **número** de brotes en **ámbitos vulnerables** por **SVE** según la semana de notificación.



3. Indicadores de contactos estrechos

Desde la semana 18 se ha modificado la estrategia de control de la COVID-19, no se llaman a los contactos estrechos de los casos a excepción que los respectivos epidemiólogos de los SVE 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 prevén en el informe.

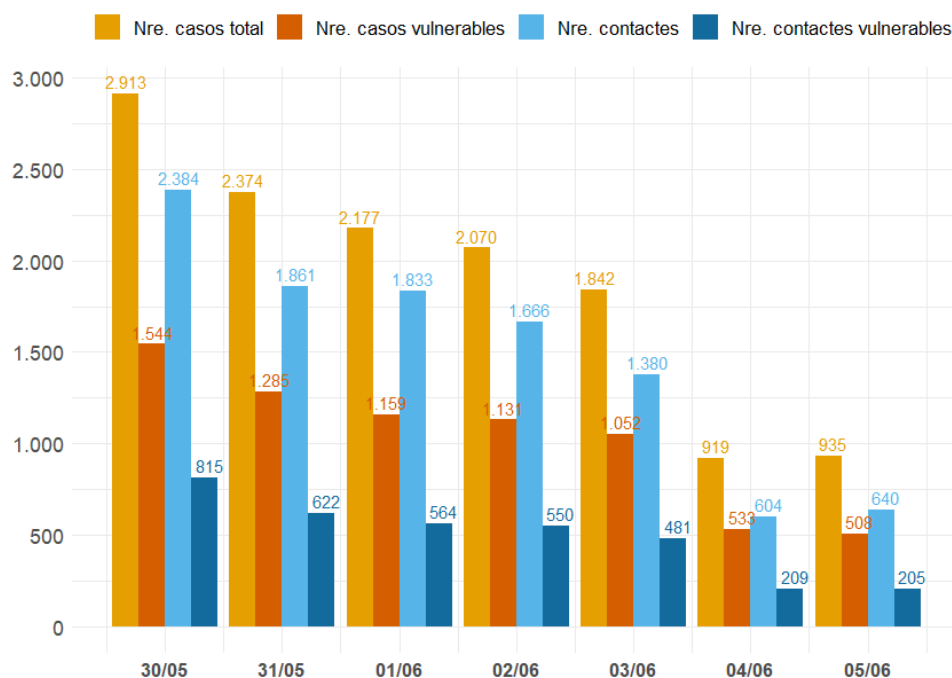
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 15 y figura 13 se puede observar que aumentan los CE totales respecto de la semana anterior (2,7%) y también los CEv (8,9%).

Tabla 15. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 21 y 22. Cataluña, 2022.

	SE 21	SE 22	Variación
Casos total	12.766	13.230	3,6%
Casos vulnerables	6.893	7.212	4,6%
CE total	10.094	10.368	2,7%
CE vulnerables	3.165	3.446	8,9%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,1

Un total de **7.212 casos vulnerables han informado de sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,1, aumentando 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 22. Cataluña, 2022.

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 22	Variación respecto de la SE 21
Barcelona Ciutat	1.721	1.582	1,2	1,2
Barcelona Sud	1.298	1.679	1,4	1,3
Barcelonès Nord-Maresme	678	435	0,7	0,8
Catalunya Central	412	319	0,9	0,9
Girona	616	598	1,1	1,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	452	295	0,8	0,8
Tarragona	520	231	0,5	0,4
Terres de l'Ebre	163	53	0,4	0,3
Vallès	1.332	1.332	1,3	1,2
Total	7.212	6.524	1,1	0,1

*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:** 83,2%

Este indicador experimenta una ligera disminución respecto de la semana 21 de 1,9 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 94,7% 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 22. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 22	Variación respecto de la SE 21
Barcelona Ciutat	1.721	1.302	75,7	-6,8
Barcelona Sud	1.298	1.229	94,7	-1,4
Barcelonès Nord-Maresme	678	593	87,5	0,5
Catalunya Central	412	336	81,6	-2,3
Girona	616	546	88,6	-4,9
Lleida i Alt Pirineu i Aran	452	373	82,5	6,9
Tarragona	520	460	88,5	-1,5
Terres de l'Ebre	163	140	85,9	0,5
Vallès	1.332	1.022	76,7	1,1
Total	7.212	6.001	83,2	-1,9

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 33,2 %

Del total de 10.368 CE de esta semana, 3.446 CE son vulnerables, lo que representa el 33,2%. Se tiene que destacar a les Terres de l'Ebre con el 54,0% de sus CE vulnerables (tabla 18).

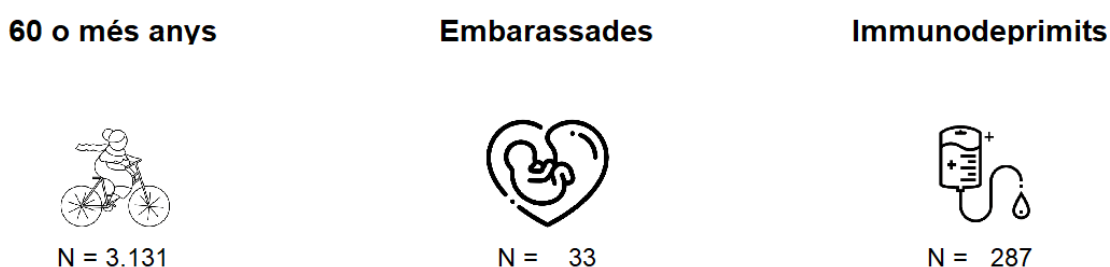
Tabla 18. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 22	Variación respecto de la SE 21
Barcelona Ciutat	1.859	849	45,7	5,9
Barcelona Sud	2.876	852	29,6	1,2
Barcelonès Nord-Maresme	718	262	36,5	5,8
Catalunya Central	700	222	31,7	-9,4
Girona	1.066	282	26,5	-3,2
Lleida i Alt Pirineu i Aran	500	146	29,2	5,1
Tarragona	391	108	27,6	-5,2
Terres de l'Ebre	63	34	54	-11,2
Vallès	2.195	691	31,5	5,2
Total	10.368	3.446	33,2	1,8

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. En cuanto a CE de residencias y otros centros sociosanitarios, se están haciendo cambios también para que se puedan incluir en los indicadores.

En la figura 14 podemos observar la distribución de los CEv según el tipo de vulnerabilidad, en el que la más numerosa es la de CEv de 60 años o más.

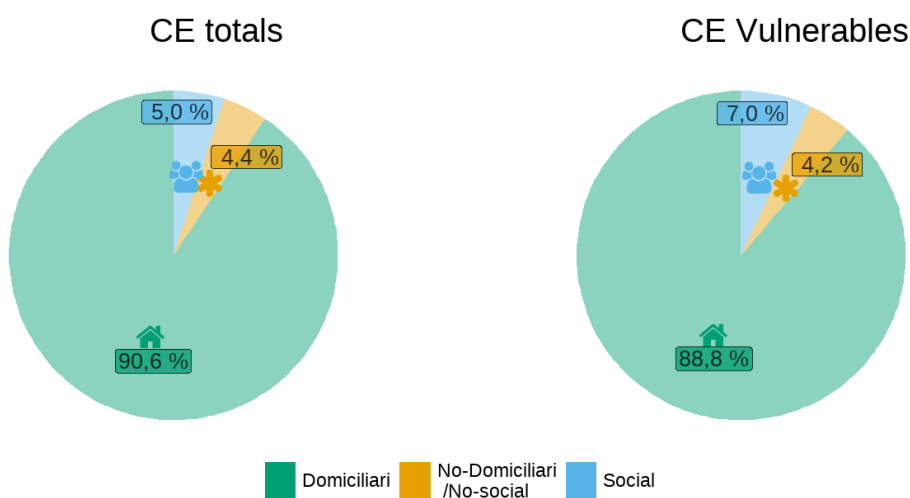
Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.



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

En la figura 15 se observa que de los **10.368 CE totales** el 90,6% son de ámbito domiciliario, 5,0% pertenecen al social y un 4,4% a otros ámbitos. De los **3.446 CE vulnerables**, el 88,8% son de ámbito domiciliario, 7,0% pertenecen al ámbito social y 4,2% son de otros ámbitos.

Figura 15. Ámbitos de los CE, totales y vulnerables de los casos vulnerables. Semana epidemiológica 22. Cataluña, 2022.



Resumen de los indicadores de CE de las últimas seis semanas

Se observa un ligero aumento de los casos notificados, de los casos vulnerables y de los CEv; en cambio, los CE totales sufren una pequeña disminución en la última semana respecto de la semana anterior. Disminuye 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 habrá que considerar el sociosanitario como se ha referido antes, en próximos informes (tabla 19 y figura 16).

Tabla 19. Mesa evolutiva de indicadores de la semana 17, 18, 19, 20, 21 y 22. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	17	18	19	20	21	22
Núm. de casos	14.571	17.607	17.997	16.230	13.140	13.230
Núm. de casos vulnerables confirmados	5.428	8.139	8.748	8.390	7.071	7.212
% casos vulnerables con CE informados	81,6	80,4	82,2	82,3	85,6	83,2
Núm. de CE	10.857	11.932	11.911	11.419	10.381	10.368
Núm. de CE vulnerables	3.411	3.810	4.033	3.926	3.252	3.446
% CE vulnerables	31,4	31,9	33,9	34,4	31,3	33,2
Media de CE por caso vulnerable	1,0	1,1	1,1	1,0	1,0	1,1
% CE domiciliarios	89,8	89,6	88,8	89,9	90,6	90,6
% CE vulnerables domiciliarios	86,6	88,4	87,0	89,0	89,5	88,8

Figura 16. Evolución de los casos totales, casos vulnerables, CE totales, CEv de las últimas seis semanas. Cataluña, 2022.

