

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 109

Semana 23 (del 6 al 12 de junio del 2022)

17/06/2022

**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 a 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 23	5
1. Indicadores de casos	6
1.1 Número de casos positivos	6
1.2 Incidencia acumulada en 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	8
1.5 Estado vacunal	8
1.6 Re infecciones	10
1.7 Indicadores de proceso	11
2. Indicadores de brotes	13
2.1 Brotes notificados en la semana 23 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2 Brotes notificados en la semana 23 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico.....	14
2.3 Brotes activos. Distribución territorial	15
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico.....	16
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación	17
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos.....	18
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados.....	21
3. Indicadores de contactos estrechos	22
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.....	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	27

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 a 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 consideran 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 mencionarán algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 23 (del 6 al 12 de junio)
- Semana epidemiológica 22 (del 30 de mayo al 5 de junio)
- 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 23

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	14.741 (+0,1%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	6.323 (-0,8%)
1.2. Incidencia acumulada semanal >60 años (razón respecto de la semana anterior)	306 (0,98)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de semana anterior)	19 (-14)
1.4. Nuevos ingresos por SARS-CoV-2 (UCI).	1.238 (98)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	347
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	23,7
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	544 (8,6%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	3,44 (2,28)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en días	1,32
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 23, todos los ámbitos (variación SE 22 actualizada: 123)	102 (-21; -17,1%)
2.2. Distribución de los brotes sem. 23 por ámbito genérico: instit. no sanit.- c. sanit.- familiar	61,8%-14,7-9,8%
2.3. Brotes activos (variación SE 22: 170)	212 (+42; +24,7%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit.- c.sanit.- c. ed.	78,8%-9%-4,7%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 20-23): 192-102	-90 (-46,9%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 20-23): 123-67	-45 (-36,6%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 20-23): 30-15	-15 (-50%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 20-23): residencias geriátricas	65-46 (-19; -29,2%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 20-23): hospitales de agudos	21-10 (-11; -52,4%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	14.741 / 7.484 / 10.325 / 3.370
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,1 (=)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los cuales se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	84,4% (+1,2)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	32,6% (-0,6)
Número de CE mayores de 60 años respecto de los CE vulnerables	3.099
Número de CE inmunodeprimidos respecto de los CE vulnerables	248
Número de CE embarazadas respecto de los CE vulnerables	23
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 23 se han diagnosticado 14.741 casos positivos por SARS-CoV-2, estables respecto de la semana pasada (+0,05%). De estos, 6.323 eran mayores de 60 años (42,9%). El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 (37,7%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El aumento más notable ha sido en el grupo de más de 89 años con un crecimiento del 8,3%. La tendencia total en mayores de 60 años es estable en un -0,8% (tabla 1).

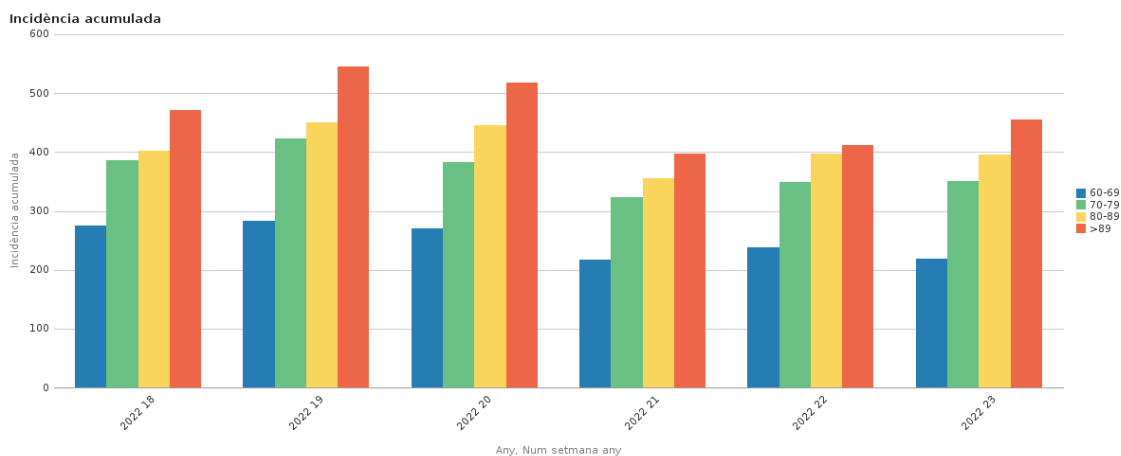
Tabla 1. Número de casos vulnerables mayores de 60 años positivos y variación semanal, por grupos de edad. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 22		SE 23		SE 22-23
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	2.025	31,8	1.886	29,8	-7,4
70-79	2.375	37,3	2.383	37,7	0,3
80-89	1.509	23,7	1.550	24,5	2,6
>89	462	7,3	504	8,0	8,3
Total >=60 años	6.371		6.323		-0,8

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

La tasa de incidencia en siete días en personas de 60 años o más es de 306 casos por 100.000 h. en la semana 23, estable respecto de la semana pasada, con una razón de tasas de 0,98 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (452 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto de la semana pasada es también en el de más de 89 años con una razón de 1,11.

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



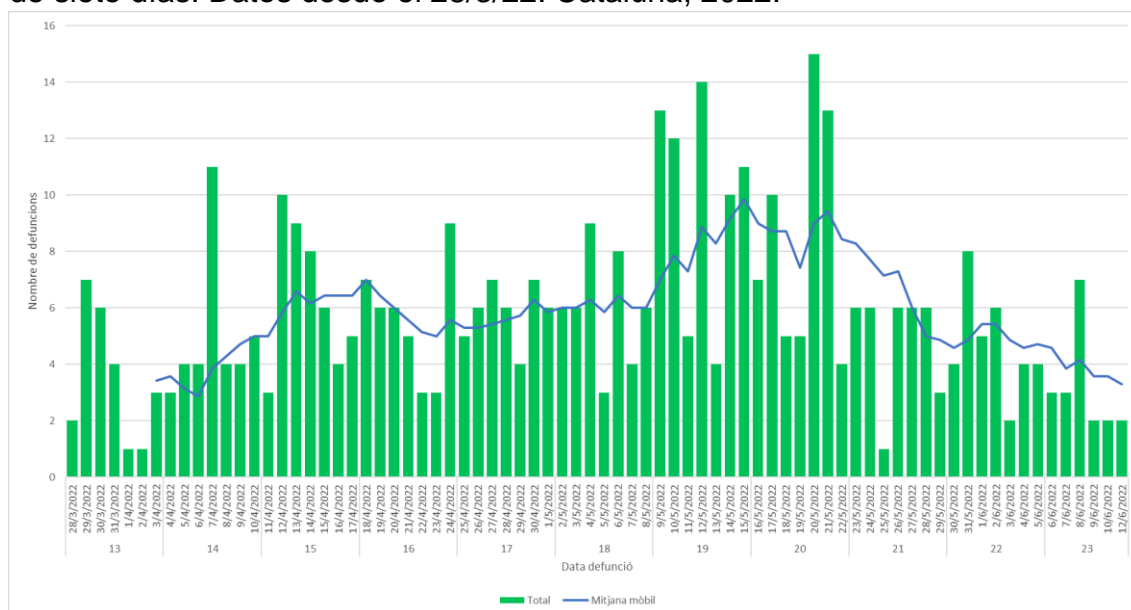
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 23 se han notificado 19 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 14 defunciones menos que en la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,2 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (8,2 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 cuatro 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		SE 22		SE 23		Δ SE 22 - 23
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49									
50-59	3	0,3			1	0,1			-1
60-69	6	0,7	1	0,1	4	0,5	2	0,2	-2
70-79	7	1,1	5	0,8	4	0,6	3	0,5	-1
80-89	28	7,9	16	4,5	14	3,9	6	1,7	-8
>89	15	15,3	12	12,3	10	10,2	8	8,2	-2
Total	59	0,8	34	0,4	33	0,4	19	0,2	-14

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.



Hospitalizaciones por SARS-CoV-2

Durante la semana 23 se han registrado 1.238 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 25 casos más que en la pasada semana (1.213) y 98 ingresos en UCI por SARS-CoV-2, uno más que la semana pasada (97) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 16,08 y 1,27 casos por 100.000 h., respectivamente.

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

Fuente: CatSalut SAP BusinessObject

	SE 22		SE 23		Δ SE 22 - 23
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
Hospitalizaciones	1.213	15,76	1.238	16,08	+25
UCI	97	1,26	98	1,27	+1

1.4 Estado vacunal

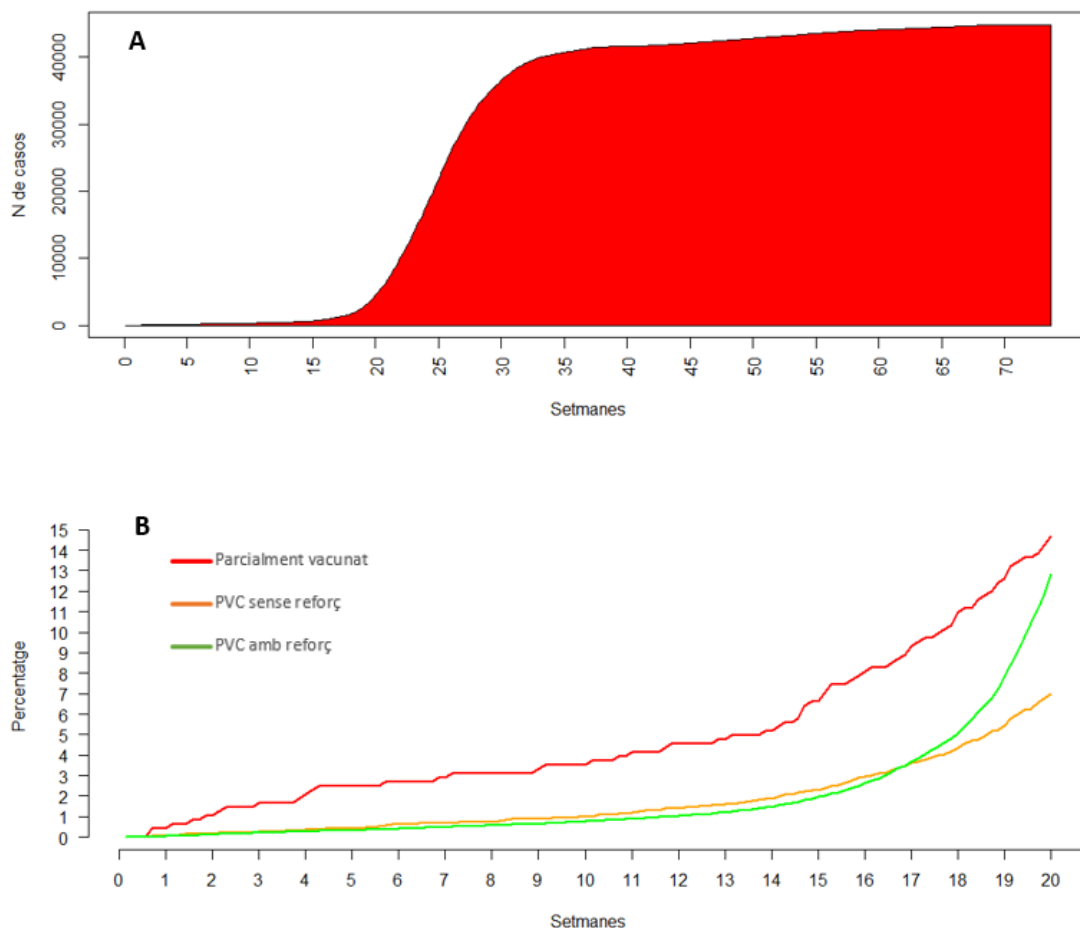
En la semana 23, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más dosis de refuerzo es de 347 casos por 100.000, superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (179) e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (656) y no vacunadas (404) (tabla 4). De estos datos se desprende que la inmunización adquirida por la vacuna ya no es efectiva en personas mayores de 60 años.

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 20 y 30, en que la media de protección vacunal de esta semana es 23,7 (figura 3A). En la semana 15 desde la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 93,0%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo es del 97,6% y con pauta completa con refuerzo es del 98,0% (figura 3B).

Tabla 4. Tasa de incidencia de SARS-CoV-2 en personas no vacunadas, parcialmente vacunadas, con pauta de vacunación completa sin dosis de refuerzo (PVC) y con refuerzo (PVC + refuerzo), por grupos de edad. Cataluña, 2022.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
60-69	1.463	226	205	151	77	565	141	474
70-79	2.060	387	148	207	62	975	113	446
>=80	1.826	502	133	209	23	490	72	281
Total >=60 años	5.349	347	486	179	162	656	326	404

Figura 3. Diferencia temporal entre la última vacuna y la fecha de diagnóstico (expresada en semanas) por personas mayores de 60 años diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022 (A) y desagregadas por estado vacunal (B). Cataluña, 2022.



1.5 Re infecciones

Durante la semana 23 se han detectado 544 casos de reinfección, cosa que representa el 8,6% de los casos diagnosticados esta semana. El grupo de edad que presenta la proporción más elevada de reinfecciones es el grupo de más de 89 años con un 15,9% y el que menos los de 70 y 79 años (5,5%) (tabla 5).

Tabla 5. Evolución del número de reinfecciones en personas de 60 años o más, desagregadas por grupos de edad. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 22		SE 23		Total SE 17-23	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	148	7,3	174	9,2	1.076	7,3
70-79	134	5,6	130	5,5	885	5,0
80-89	123	8,2	160	10,3	925	8,5
>89	73	15,8	80	15,9	625	16,5
Total >=60 años	478	7,5	544	8,6	5.328	9,6

1.6 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 23, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 3,44 días con PCR (+0,32 respecto de la semana anterior) y 2,28 días con TAR (0,12 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 1,32 días (+0,22 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 21	3,29	2,66	1,54
SE 22	3,12	2,40	1,54
SE 23	3,44	2,28	1,32

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.

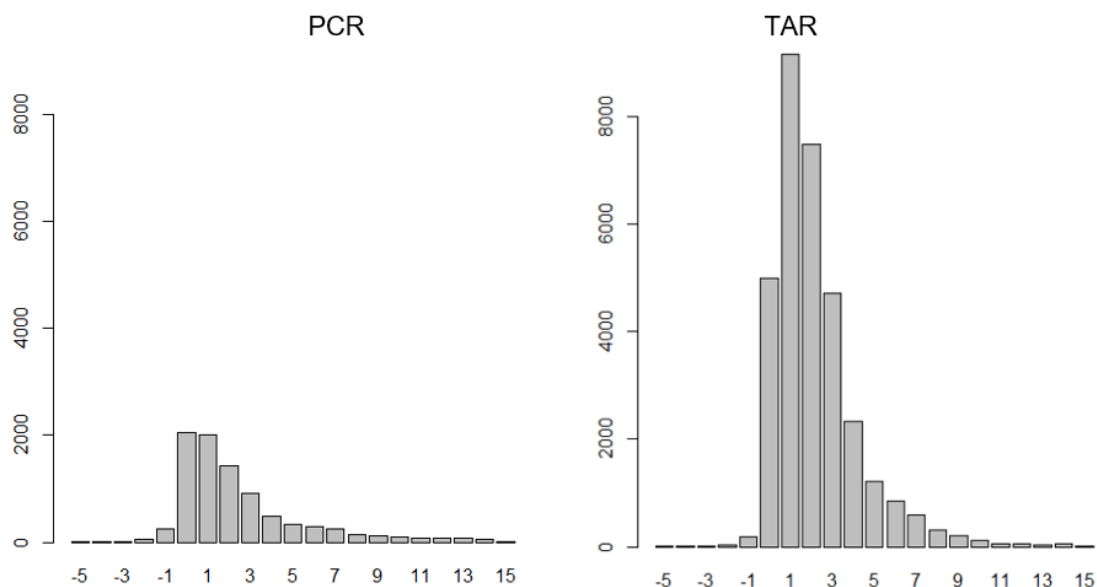
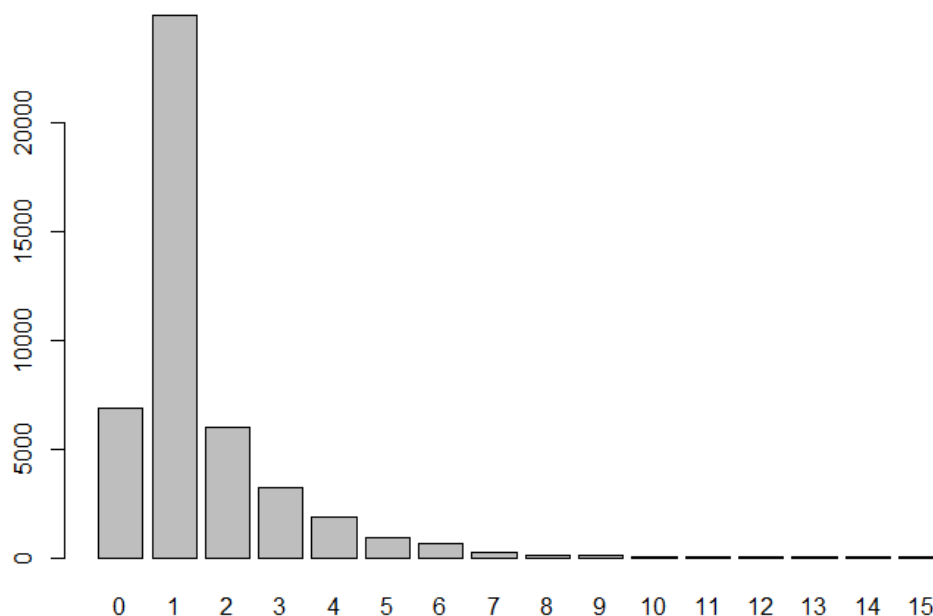


Figura 5. Diferencia temporal entre fecha de diagnóstico y fecha de encuesta (expresada en días) por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 23 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 23 se han notificado 102 brotes en la XVEC que han ocasionado 899 personas afectadas, 15 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. No se ha notificado ninguna defunción. En el contexto de estos brotes, 2.509 contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido Barcelona Ciutat (24%) y Catalunya Central (18%) (tabla 8).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 23. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	11	164	2	0	589
SVE Barcelonès Nord-Maresme	8	71	2	0	226
SVE Catalunya Central	19	73	0	0	3
SVE Barcelona Ciutat	25	233	4	0	263
SVE Girona	16	148	0	0	713
SVE Lleida	1	1	0	0	53
SVE Tarragona	4	48	0	0	17
SVE Terres de l'Ebre	3	38	1	0	32
SVE Vallès Occ. - Or.	15	123	6	0	613
Total general	102	899	15	0	2.509

2.2 Brotes notificados en la semana 23 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

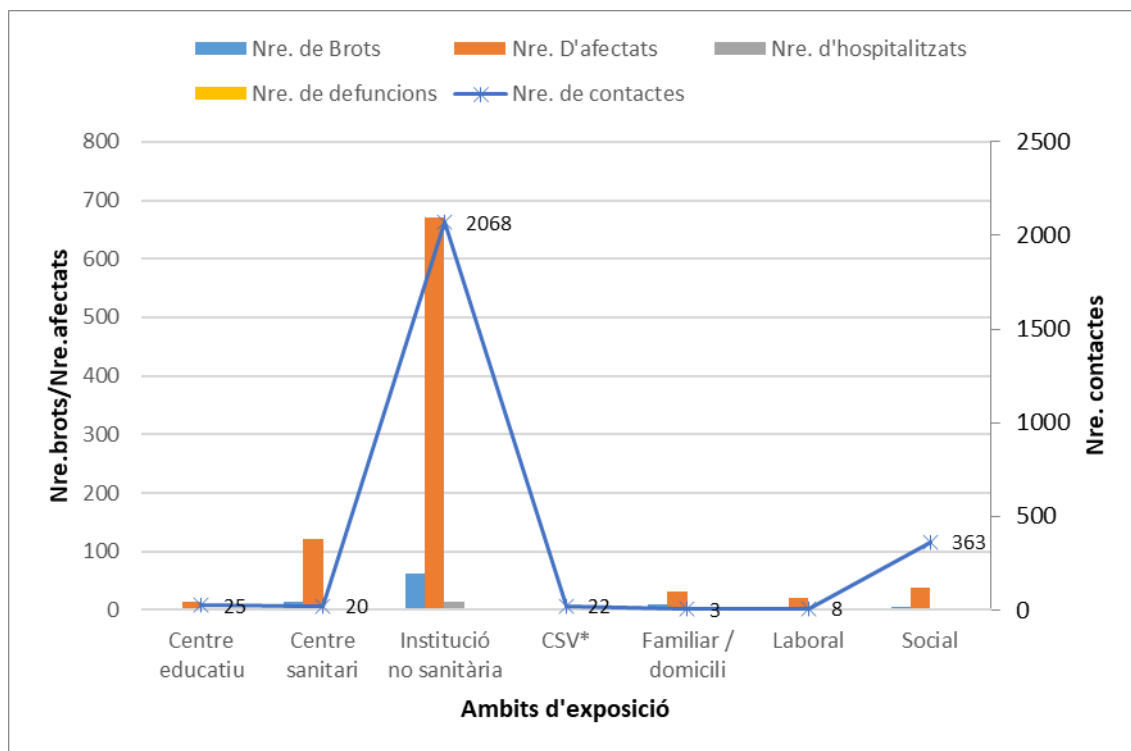
El ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (61,8%), seguido de los centros sanitarios (14,7%) y del ámbito familiar (9,8%). El número más elevado de afectados también se ha dado en el ámbito de instituciones no sanitarias (74,5%), seguido del de centros sanitarios (13,6%). La media global de casos por brote ha sido de 8,8 (DS 8,7), en que los más importantes son los del ámbito de las instituciones no sanitarias (10,6 casos/brote; DS 9,7), seguido de los centros sanitarios (8,1 casos/brote; DS 8,0) (tabla 9). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (2.068 de 2.509) (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 23. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	3	2,9	13	1,4	4,3	1,5
Centro sanitario	15	14,7	122	13,6	8,1	8,0
Institución no sanitaria	63	61,8	670	74,5	10,6	9,7
CSV*	1	1,0	4	0,4	4,0	-
Familiar / domiciliario	10	9,8	31	3,4	3,1	0,3
Laboral	5	4,9	20	2,2	4,0	1,0
Social	5	4,9	39	4,3	7,8	6,4
Total general	102	100,0	899	100,0	8,8	8,7

*CSV: colectivos socialmente vulnerables

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 23. Cataluña, 2022.



*CSV: colectivos socialmente vulnerables

2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 212 brotes, que han afectado a 3.003 personas, 43 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 19 han muerto. En el contexto de estos brotes, 6.162 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (29,2%) y Barcelona Sud (20,3%), aunque el porcentaje de afectados es mayor en Barcelona Sud (33,1%) que en Barcelona Ciutat (24,1%) (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	43	993	14	5	2.049
SVE Barcelonès Nord-Maresme	24	241	3	1	740
SVE Catalunya Central	18	175	0	0	6

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Ciutat	62	723	11	2	1.011
SVE Girona	27	336	3	5	1.068
SVE Lleida	1	12	0	0	0
SVE Tarragona	7	152	3	6	44
SVE Terres de l'Ebre	6	133	2	0	179
SVE Vallès Occ. - Or.	24	238	7	0	1.065
Total general	212	3.003	43	19	6.162

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 (78,8%), seguido de los centros sanitarios (9,0%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (86,6%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (9,0%). La media de casos por brote ha sido de 14,2 (DS 18,9) en que la más elevada igualmente se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (15,6) y en los centros sanitarios (14,3 casos por brote). En estos brotes activos, ha habido 19 defunciones, todas en residencias geriátricas (tabla 11).

Tabla 11. Distribución de los 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	10	4,7	32	1,1	3,2	0,4
Centro sanitario	19	9,0	271	9,0	14,3	29,4
Institución no sanitaria	167	78,8	2.602	86,6	15,6	18,5
CSV*	2	0,9	13	0,4	6,5	3,5
Familiar / domiciliario	6	2,8	19	0,6	3,2	0,4
Laboral	2	0,9	10	0,3	5,0	0,0
Social	4	1,9	52	1,7	13,0	2,9
Otros	2	0,9	4	0,1	2,0	1,4
Total general	212	100,0	3.003	100,0	14,2	18,9

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

En la última semana hay una disminución en los brotes notificados del **-17,1%** con respecto a la semana previa, que es del **-46,9%** comparando con la semana 20 (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 22 había 114 brotes y hoy en día son 123.

En los ámbitos vulnerables, se observa un incremento del 14,7%, la última semana con respecto a la semana anterior, aunque hay un descenso del **-36,6%** con respecto a la semana 20. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación ya comentado (tabla 13).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, hay un incremento en la última semana con respecto a la anterior del 7,1%, mientras que con respecto a la semana 20 hay una disminución de **-50,0%** (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 ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	20	21	22	23	20 a 21	21 a 22	22 a 23	20 a 23
Núm. de brotes	192	129	123	102	-32,8	-4,7	-17,1	-46,9
Núm. de afectados	1.617	1.031	751	899	-36,2	-27,2	19,7	-44,4
Núm. de hospitalizados	12	12	7	15	0,0	-41,7	114,3	25,0
Núm. de defunciones	9	6	1	0	-33,3	-83,3	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	3.753	1.976	1.328	2.509	-47,3	-32,8	88,9	-33,1

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

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	20	21	22	23	20 a 21	21 a 22	21 a 22	20 a 23
Núm. de brotes	123	82	68	78	-33,3	-17,1	14,7	-36,6
Núm. de afectados	1.313	818	552	792	-37,7	-32,5	43,5	-39,7
Núm. de hospitalizados	12	12	6	14	0,0	-50,0	133,3	16,7
Núm. de defunciones	9	6	1	0	-33,3	-83,3	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	3.392	1.657	1.130	2.088	-51,1	-31,8	84,8	-38,4

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 (%)			
	20	21	22	23	20 a 21	21 a 22	22 a 23	20 a 23
Núm. de brotes	30	13	14	15	-56,7	7,7	7,1	-50,0
Núm. de afectados	279	100	106	122	-64,2	6,0	15,1	-56,3
Núm. de hospitalizados	4	0	3	0	-100,0	-	-100,0	-100,0
Núm. de defunciones	0	0	0	0	-	-	-	-
Núm. de contactos	346	57	103	20	-83,5	80,7	-80,6	-94,2

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 23 se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 37 a 46; **+24,3%**), que también se muestra en el número de afectados (de 300 a 522; **+74,0%**).

El número de brotes y afectados en este ámbito de residencias geriátricas ha ido disminuyendo desde la semana 20 a la 22, aunque en la 23 como se ha comentado ha habido un incremento, en que la variación entre la semana 20 y la 23 es de 65 a 46 (**-29,2%**) en el número de brotes y de 842 en 522 (**-38,0%**) en el número de afectados.

Figura 7. Evolució en el **número de brotes** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación

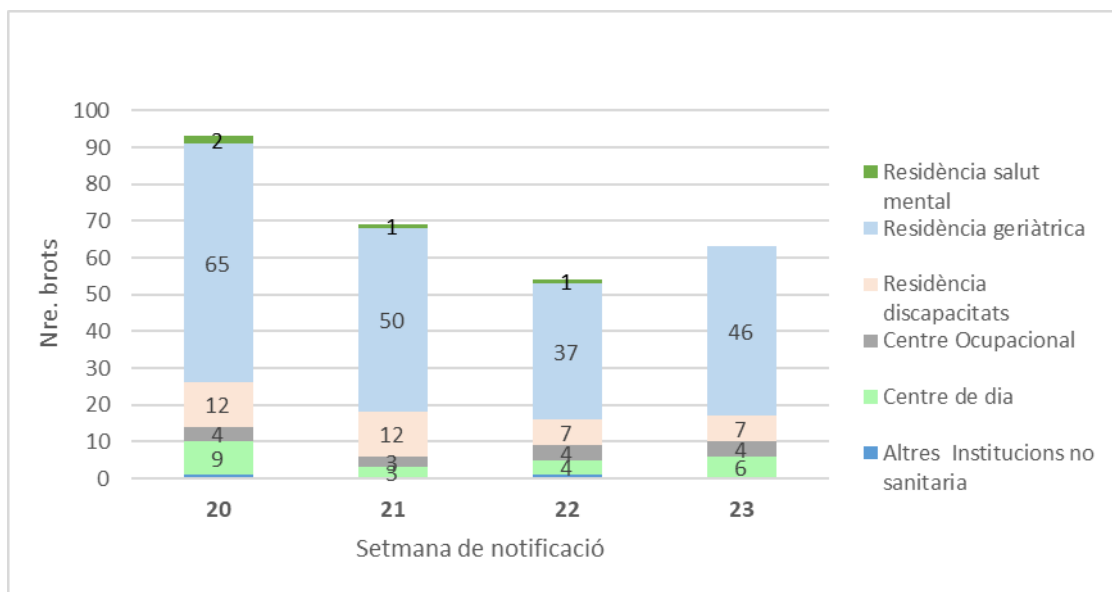
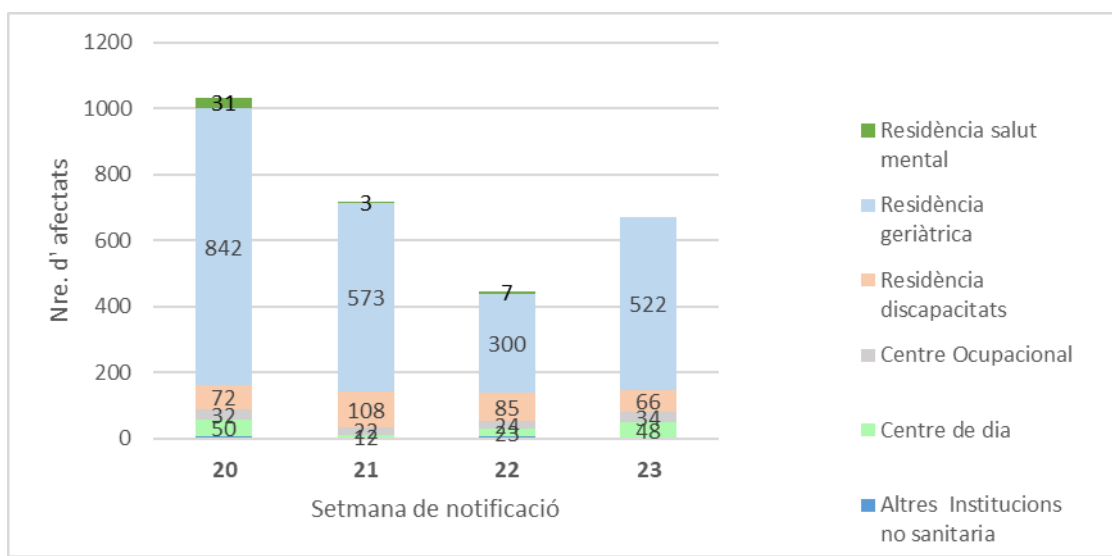


Figura 8. Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



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 existe un ligero incremento en número de brotes con respecto a la semana anterior (de 14 a 15 brotes; +7,1%). El ámbito específico con más número de brotes y afectados en la semana 23 ha sido el **de hospitales de agudos**, que ha disminuido ligeramente con respecto a la semana 22 (de 11 a 10 brotes; -9,1%), así como en el número de afectados (de 74 a 70 afectados; -5,4%). A lo largo de las cuatro semanas la variación ha sido de 21 a 10 (-52,4%) en el número de brotes y de 160 a 70 (-56,3%) en el número de afectados (figuras 9 y 10).

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

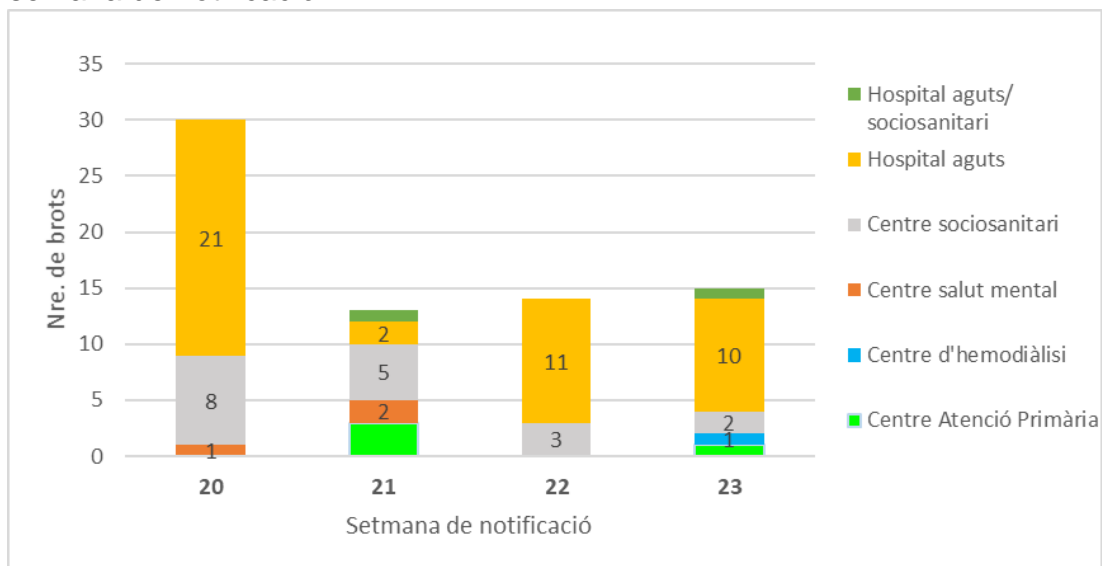
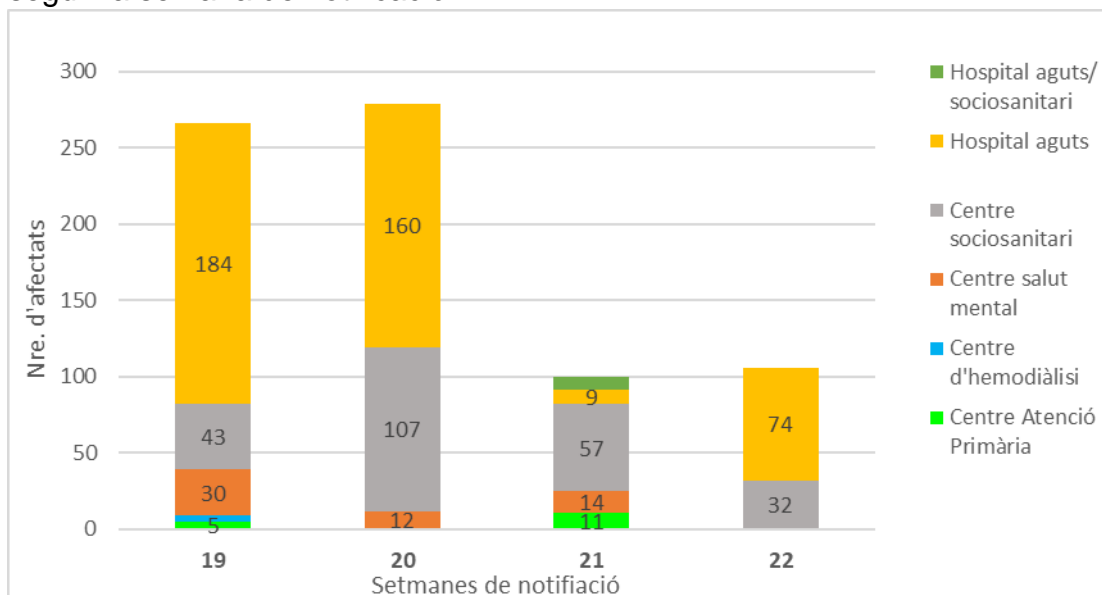


Figura 10. Evolución del número de afectados en los centros sanitarios según la semana de notificación



2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 11 y 12 se observa que existe una disminución del número global de brotes notificados y que se muestra en la mayoría de los SVE con respecto a la semana previa excepto en Barcelona Ciutat, Girona y Terres de l'Ebre en que existe un incremento. Sin embargo, en los ámbitos vulnerables se observa un incremento global en la notificación, que se muestra en la mayoría de los territorios excepto en los de Barcelona Sud, Barcelonès Nord-Maresme, Lleida y Tarragona en que existe una disminución (figura 11 y figura 12).

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

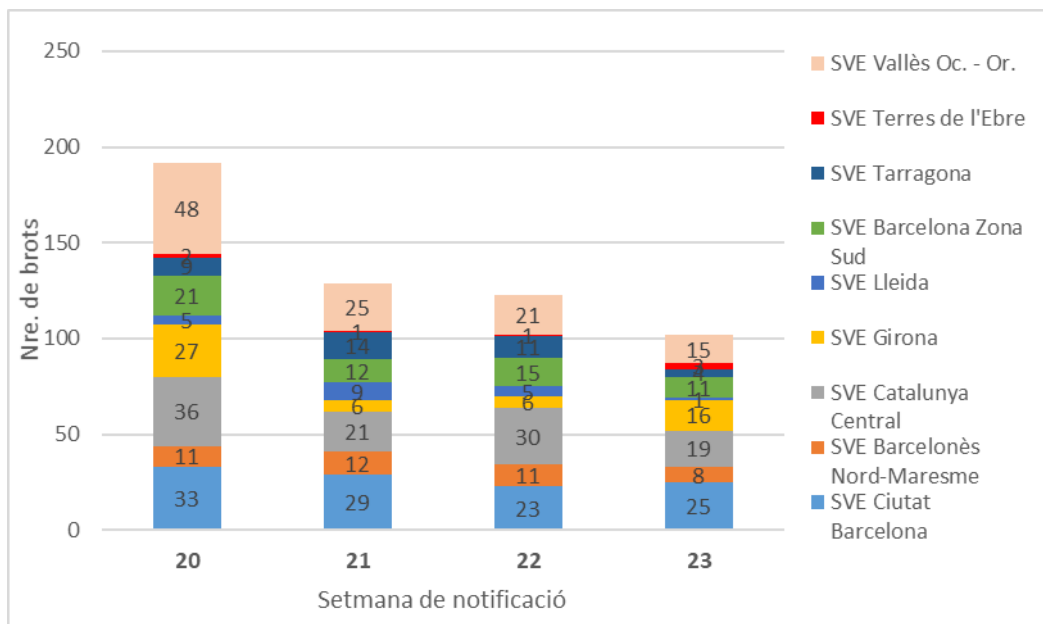
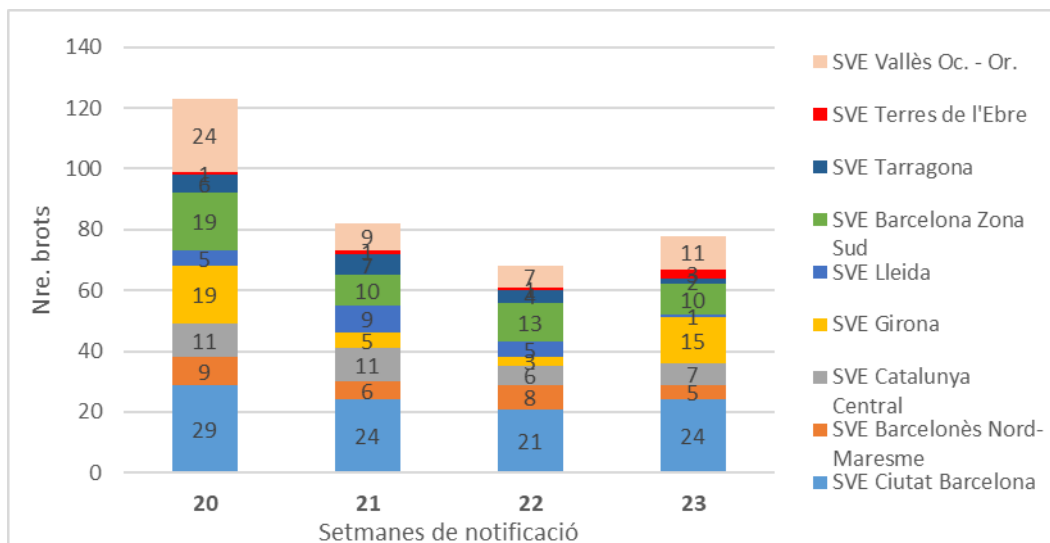


Figura 12. Evolución del **número** de brotes en **ámbitos vulnerables** por **SVE** según la semana de notificación



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.

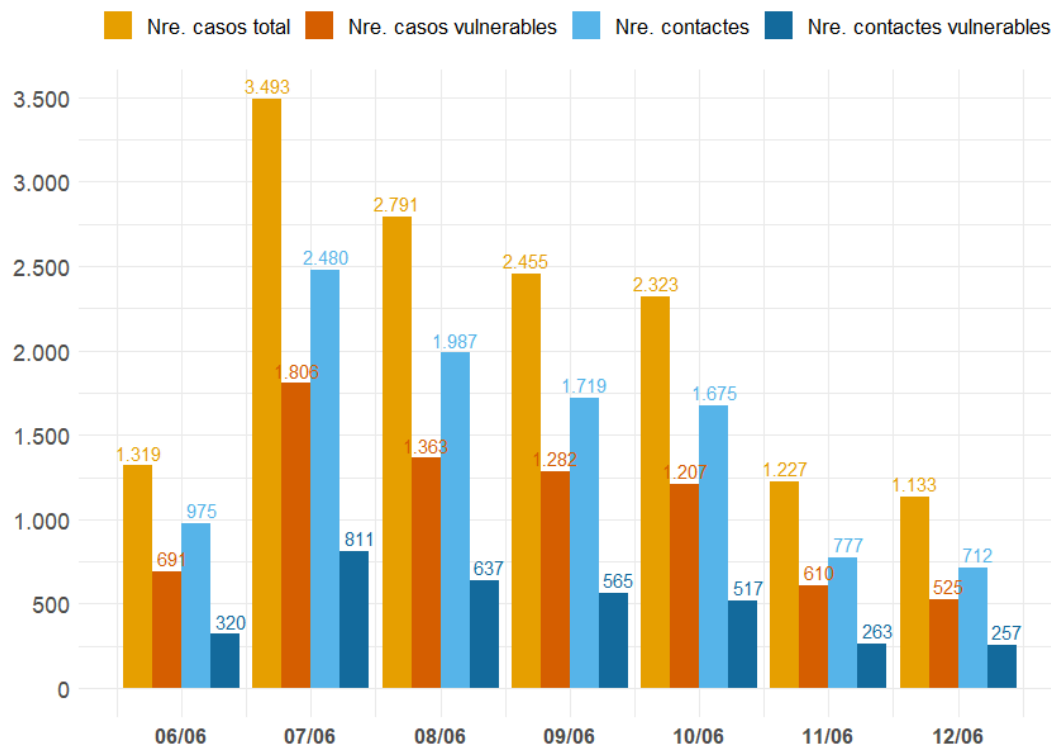
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 15 y figura 13 se puede observar que disminuyen muy ligeramente los CE totales respecto de la semana anterior (-0,4%) y también los CEv (-2,2%); en cambio, los casos aumentan un 11,4% y los casos vulnerables un 3,8% respecto de la semana anterior.

Tabla 15. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 22 y 23. Cataluña, 2022.

	SE 22	SE 23	Variación
Casos en total	13.230	14.741	11,4%
Casos vulnerables	7.212	7.484	3,8%
CE en total	10.368	10.325	-0,4%
CE vulnerables	3.446	3.370	-2,2%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables.
Semana epidemiològica 23. Catalunya, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,1

Un total de **7.484 casos vulnerables han informado de sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,1, manteniéndose igual 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 23. Cataluña, 2022.

SVE	Casos informados vulnerables	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 23	Variación respecto de la SE 22
Barcelona Ciutat	1.880	1.665	1,1	-0,1
Barcelona Sud	1.294	1.627	1,3	-0,1
Barcelonès Nord-Maresme	766	540	0,8	0,1
Catalunya Central	435	315	0,9	0
Girona	685	689	1,1	0
Lleida i Alt Pirineu i Aran	459	246	0,7	-0,1
Tarragona	524	219	0,5	0
Terres de l'Ebre	169	56	0,4	0
Vallès	1.254	1.301	1,4	0,1
Total	7.484	6.658	1,1	0

*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:** 84,4%

Este indicador experimenta un ligero aumento respecto de la semana 22 de 1,2 puntos. Hay que destacar Barcelona Sud con un 95,6% 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 23. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 23	Variación respecto de la SE 22
Barcelona Ciutat	1.880	1.559	82,9	7,2
Barcelona Sud	1.294	1.237	95,6	0,9
Barcelonès Nord-Maresme	766	643	83,9	-3,6
Catalunya Central	435	360	82,8	1,2
Girona	685	609	88,9	0,3
Lleida i Alt Pirineu i Aran	459	353	76,9	-5,6
Tarragona	524	459	87,6	-0,9
Terres de l'Ebre	169	143	84,6	-1,3
Vallès	1.254	956	76,2	-0,5
Total	7.484	6.319	84,4	1,2

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

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 32,6 %

Del total de 10.325 CE de esta semana, 3.370 CE son vulnerables, lo que representa el 32,6%. Hay que destacar Terres de l'Ebre con el 54,1% de sus CE vulnerables (tabla 18).

Tabla 18. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 23. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 23	Variación respecto de la SE 22
Barcelona Ciutat	2.016	833	41,3	-4,4
Barcelona Sud	2.555	785	30,7	1,1
Barcelonès Nord-Maresme	880	295	33,5	-3
Catalunya Central	638	213	33,4	1,7
Girona	1.263	354	28	1,5
Lleida i Alt Pirineu i Aran	581	152	26,2	-3
Tarragona	339	133	39,2	11,6
Terres de l'Ebre	74	40	54,1	0,1
Vallès	1.979	565	28,5	-3
Total	10.325	3.370	32,6	-0,6

Es importante destacar que en la información de los contactos (a diferencia de los 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 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, y es la más numerosa la de CEv de 60 años o más.

Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 23. Cataluña, 2022.

60 o més anys



N = 3.104

Embarassades



N = 23

Immunodeprimits

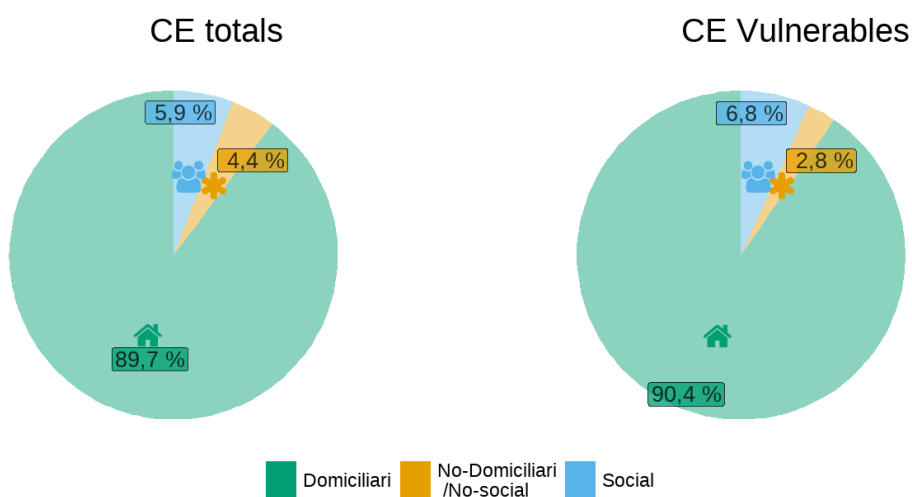


N = 248

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

En la figura 15 se observa que de los **9.261 CE totales** el 89,7% son de ámbito domiciliario, 5,9% pertenecen al social y un 4,4% a otros ámbitos. De los **3.370 CE vulnerables**, el 90,4% son de ámbito domiciliario, 6,8% pertenecen al ámbito social y 2,8% son de otros ámbitos.

Figura 15. Ámbitos de los CE, totales y vulnerables de los casos vulnerables. Semana epidemiológica 23. 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; en cambio, los CE totales y CEv tienen una pequeña disminución en la última semana respecto de la anterior semana. Aumenta 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 en próximos informes (tabla 19 y figura 16).

Tabla 19. Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 18, 19, 20, 21, 22 y 23. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	18	19	20	21	22	23
Núm. de casos	17.637	18.061	16.304	13.251	13.947	14.741
Núm. de casos vulnerables confirmados	8.147	8.784	8.430	7.125	7.573	7.484
% de casos vulnerables con CE informados	80,4	82,0	82,1	85,1	83,7	84,4
Núm. de CE	11.933	11.915	11.420	10.391	10.809	10.325
Núm. de CE vulnerables	3.811	4.036	3.927	3.256	3.613	3.370
% CE vulnerables	31,9	33,9	34,4	31,3	33,4	32,6
Media de CE por caso vulnerable	1,1	1,1	1,0	1,0	1,1	1,1
% CE domiciliarios	89,6	88,8	89,9	90,6	90,6	89,7
% CE vulnerables domiciliarios	88,4	87,0	89,0	89,5	89,0	90,4

Figura 16. Evolució de los casos totals, casos vulnerables, CE totals, CEv desde la SE 17 del 2022. Catalunya, 2022.

