

Informe epidemiológico del coronavirus SARS- CoV-2. N° 113

**Semana 27 (del 4 al 10 de julio del
2022)**

15/07/2022

**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.

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)

Servicios de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública en el Barcelonés Norte y Maresme, en Barcelona Sur, en el Vallés Occidental y Vallés Oriental, en la Cataluña Central, en Gerona, en Lérida y Alto Pirineo y Arán, y en el Campo de Tarragona y las Tierras del Ebro, 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

© Julio 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, julio 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 27 del 2022.....	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.....	8
1.5 Estado vacunal.....	9
1.6 Reinfecciones.....	11
1.7 Indicadores de proceso.....	11
2. Indicadores de brotes.....	13
2.1 Brotes notificados la semana 19 (todos los ámbitos). Distribución territorial .	13
2.2 Brotes notificados la semana 19 (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.....	18
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados.....	20
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 que se identifican como CE.....	25
3.4 Porcentaje de CE vulnerables.....	26
3.5 Ámbitos de CE / CE vulnerables de los casos vulnerables.....	27
Resumen de los indicadores de CE de las últimas semanas.....	28

Nuevos indicadores en población vulnerable

Desde la semana 18, el informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2 incluye principalmente indicadores referentes a personas vulnerables reduciéndose 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 los casos de infección por 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 socio-sanitario, 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 que trabaja en un ámbito vulnerable.
- Otros criterios considerados por 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 las 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 las próximas semanas.

Aunque este informe se actualiza semanalmente y hace referencia a la **“semana epidemiológica de lunes a domingo”**, se mencionan otras semanas epidemiológicas para que se pueda entender mejor el indicador.

- Semana epidemiológica 26 (del 27 de junio al 3 de julio)
- Semana epidemiológica 25 (del 20 al 26 de junio)
- Semana epidemiológica 24 (del 13 al 19 de junio)
- 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)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 27

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto a la semana anterior)	22.688 (-28,9%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto a la semana anterior)	11.440 (-22,9%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto a la semana anterior)	518 (0,80)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto a la semana anterior)	74 (+4)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios para 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	98,76 (7,05)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta completa de vacunación + refuerzo	622,0
1.5.1. Mediana de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	27,7
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	1.480 (12,9%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de test en días PCR (TAR)	2,48 (2,14)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	26,75
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados la semana 25, todos los ámbitos (variación SE 24 actualizada: 126)	
2.2. Distribución de los brotes de la semana 25 por ámbito genérico: Institución no sanitaria – C. Sanitario-Familiar	151 (-89; +37,1 %)
2.3. Brotes activos (variación SE 24: 281)	68,9%;11,3;9,3%
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: Institución no sanitaria – C. Sanitario-Familiar	353 (-13; -3,6%)
2.5 Evolución del total de brotes (semanas 22-25): 131-149	83,6%;(5,9%;4%)
2.6 Evolución de los brotes en ámbitos vulnerables (semanas 22-25): 70-120	-3 (-1,9%)
2.7 Evolución de los brotes en centros sanitarios (semanas 22-25):14-24	+25 (+26,9%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (semanas 22-25): residencias geriátricas	+1 (+7%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (semanas 22-25): centro socio-sanitario	59-81 (+22;37,3%)
	6-9 (+3+50%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables	22.688 / 12.183 /
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto a la semana anterior)	12.970 / 4.187
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en que se identifican CE (variación respecto a la semana anterior)	
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto a los CE totales	1,2 (=)
Número de CE mayores de 60 años respecto a los CE vulnerables	77,1% (+5,2)
Número de CE inmunodeprimidos respecto a los CE vulnerables	
Número de CE embarazadas respecto a los CE vulnerables	32,3% (-2,7)
3.5. Ámbitos de los CE y ámbitos de los CE vulnerables (de los casos vulnerables)	3.869
	301
	17

1. Indicadores de casos

1.1 Número de casos positivos

Durante la semana 27/2022 se han diagnosticado 22.688 casos positivos por SARS-CoV-2, que han disminuido respecto a la semana pasada (-28,9%). De estos, 11.440 eran mayores de 60 años (50,4%), representando un 22,9% menos que la semana pasada. El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (33,5%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El descenso más notable se ha producido en el grupo de 60-69 años con un decrecimiento del 33,4% (tabla 1).

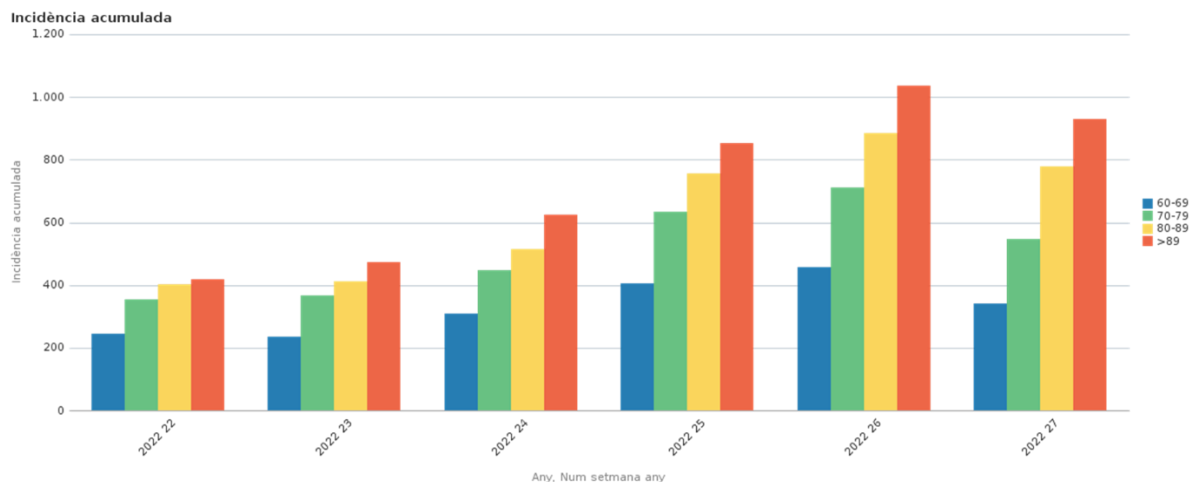
Tabla 1. Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, para grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 26		SE 27		SE 26-27
	N	%	N	%	Δ%
60-69	4.369	31,1	3.275	28,6	-33,4
70-79	4.944	35,2	3.837	33,5	-28,9
80-89	3.499	24,9	3.134	27,4	-11,6
>89	1.248	8,9	1.194	10,4	-4,5
Total >=60 años	14.060		11.440		-22,9

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

La tasa de incidencia a 7 días en personas de 60 años o más es de 518 casos por 100.000 h. en la semana 27/2022, que decrece respecto a la semana pasada, con una razón de tasas de 0,80 (figura 1). La tasa más alta se detecta en el grupo de >89 años (925 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en que decrecen más los casos respecto a la semana pasada es el de 60-69 años, con una razón de 0,75.

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



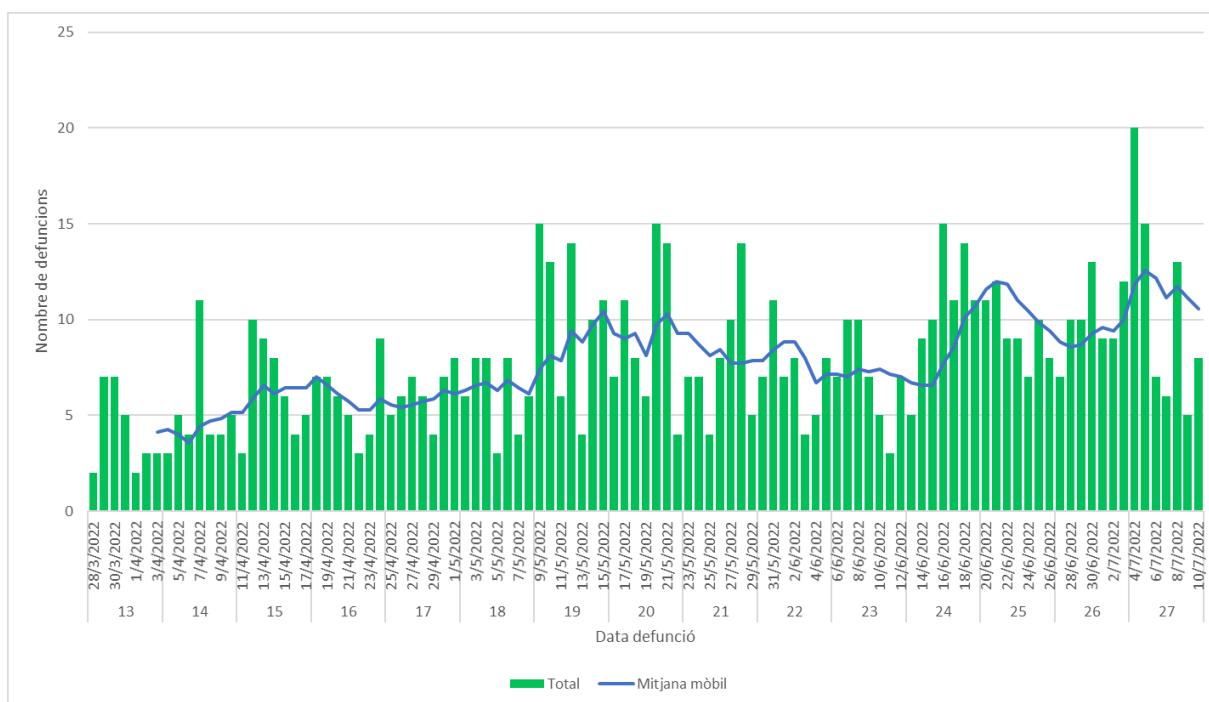
1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 27/2022 se han notificado 74 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), cuatro defunciones más que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 1,0 defunciones por 100.000 h. La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de >89 años (25,6 defunciones por 100.000 h.). Se observa una tendencia creciente a partir de la semana 24 (figura 2). Hay 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 24		SE 25		SE 26		SE 27		Δ SE 26 - 27
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	
0-49	1	0,1	1	0,1	1	0,1	2	0,2	1
50-59	3	0,3	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0
60-69	7	0,8	5	0,6	6	0,7	7	0,8	1
70-79	18	2,8	17	2,6	14	2,2	9	1,4	-5
80-89	19	5,3	24	6,8	25	7,0	30	8,4	5
>89	27	27,6	19	19,4	23	23,5	25	25,6	2
Total	75	1,0	66	0,8	70	0,9	74	1,0	4

Figura 2. Evolución del número de defunciones diarias por SARS-CoV-2 validadas epidemiológicamente por fecha de defunción, con una media móvil de 7 días. Datos desde el 28/3/22. Cataluña, 2022.



1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2

Durante la semana 27/2022 se han registrado 1.948 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 333 casos menos que la semana anterior (2.281) y 139 ingresos en UCI por SARS-CoV-2, 17 menos que la semana anterior (156) (tabla 3). Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI de esta semana son de 98,75 y 7,05 casos por 100.000 h., respectivamente. El grupo de edad que presenta la tasa más alta de ingresos hospitalarios es el de >89 años (259,7 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (8,64 casos por 100.000 h.).

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

Fuente: Catsalut SAP BusinessObject

	SE 26				SE 27				Δ SE 26 - 27
	N Hosp.	Tasa Hosp.	N UCI	Tasa UCI	N Hosp.	Tasa Hosp.	N UCI	Tasa UCI	
<60	555	9,55	45	0,77	478	8,23	32	0,55	-77
60-69	273	31,36	41	4,71	209	24,01	26	2,99	-64
70-79	519	80,04	46	7,09	460	70,94	56	8,64	-59
80-89	670	188,47	20	5,63	547	153,87	23	6,47	-123
>89	264	269,88	4	4,09	254	259,66	2	2,04	-10
Total	2.281	115,65	156	7,91	1.948	98,76	139	7,05	-333

1.5 Estado vacunal

En la semana 27/2022, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta completa de vacunación más refuerzo es de 622 casos por 100.000, superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (365,3), e inferior a la de personas parcialmente vacunadas (1.089,9) y no vacunadas (720,9) (tabla 4).

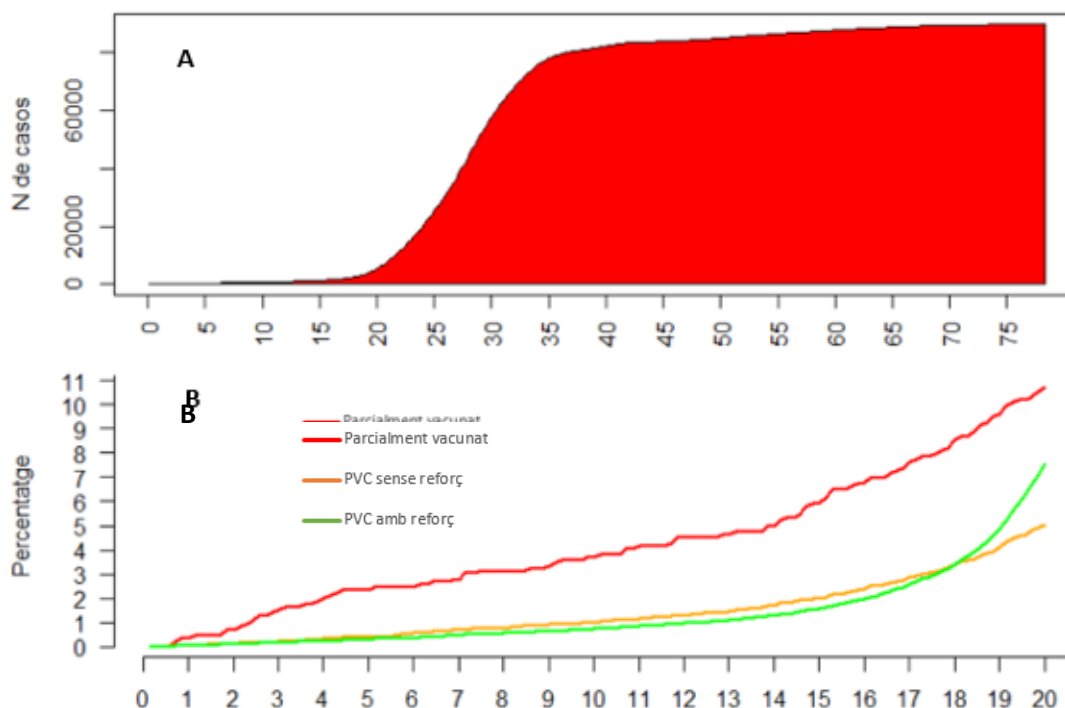
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a disminuir a partir de la semana 15, siendo esta semana 27,7 la mediana de semanas de protección vacunal (figura 3).

En la semana 15 desde la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 93,9%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo, del 97,9%, y con pauta completa con refuerzo, del 98,4% (Figura 3B).

Tabla 4. Proporción de pacientes positivos semanales no vacunados, parcialmente vacunados, con pauta de vacunación completa sin dosis de refuerzo y con dosis de refuerzo, sobre el total de casos diagnosticados semanalmente, por criterio de vulnerabilidad, Cataluña, 2022.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
Total >=60 años	9.599	622,0	990	365,3	269	1.089,9	582	720,9

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



1.6 Reinfecciones

Durante la semana 27/2022 se han detectado 1.480 casos de reinfección, dato que representa el 12,9% de los casos diagnosticados esta semana. El grupo de edad que presenta la proporción más alta de reinfecciones es el grupo de >89 años con un 25,1% y, el que menos, los de 70 y 79 años (9,2%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 26		SE 27		Total SE 17-26	
	N	%	N	%	N	%
60-69	487	11,1	400	12,2	2.723	9,2
70-79	369	7,5	354	9,2	2.133	6,3
80-89	396	11,3	426	13,6	2.253	9,9
>89	257	20,6	300	25,1	1.478	18,3
Total >=60 años	1.509	10,7	1.480	12,9	11.599	10,9

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados la semana 27, el tiempo de test (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,48 días con PCR (-0,04 respecto a la semana anterior) y de 2,14 días con TAR (+0,09 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4) y el tiempo de investigación (media de días entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 26,75 horas (-4,26 horas respecto a la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

Tabla 6. Evolución del tiempo de test (días) y tiempo de investigación (horas). Cataluña, 2022.

	Tiempo de test		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 24	2,39	2,02	22,46
SE 25	2,21	1,90	27,70
SE 26	2,52	2,05	31,01
SE 27	2,48	2,14	26,75

Figura 4. Tiempo de test del caso, expresado en días, entre la fecha de inicio de los síntomas y la fecha de diagnóstico, con PCR o TAR, para el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.

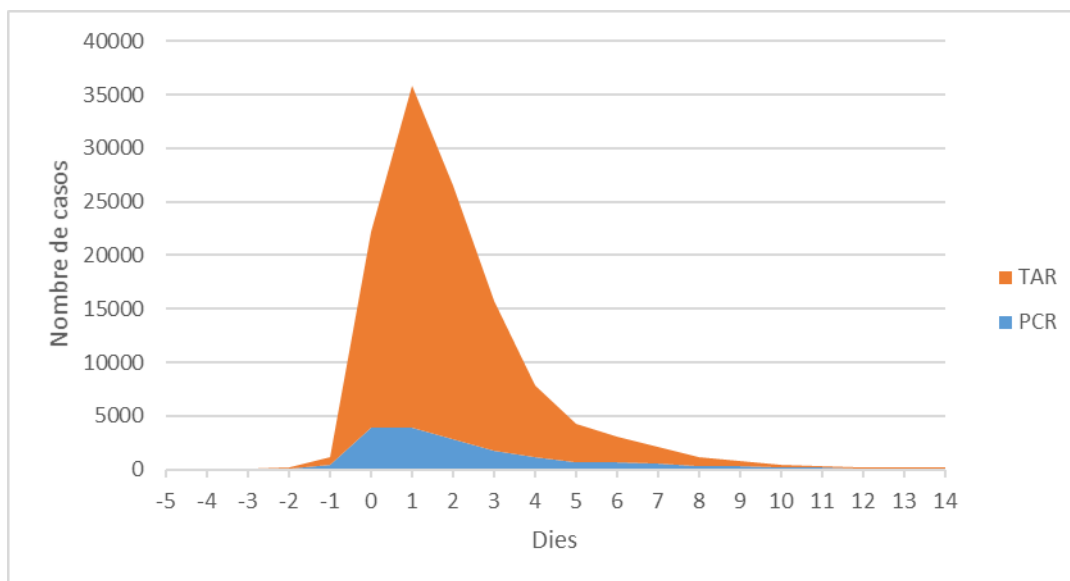
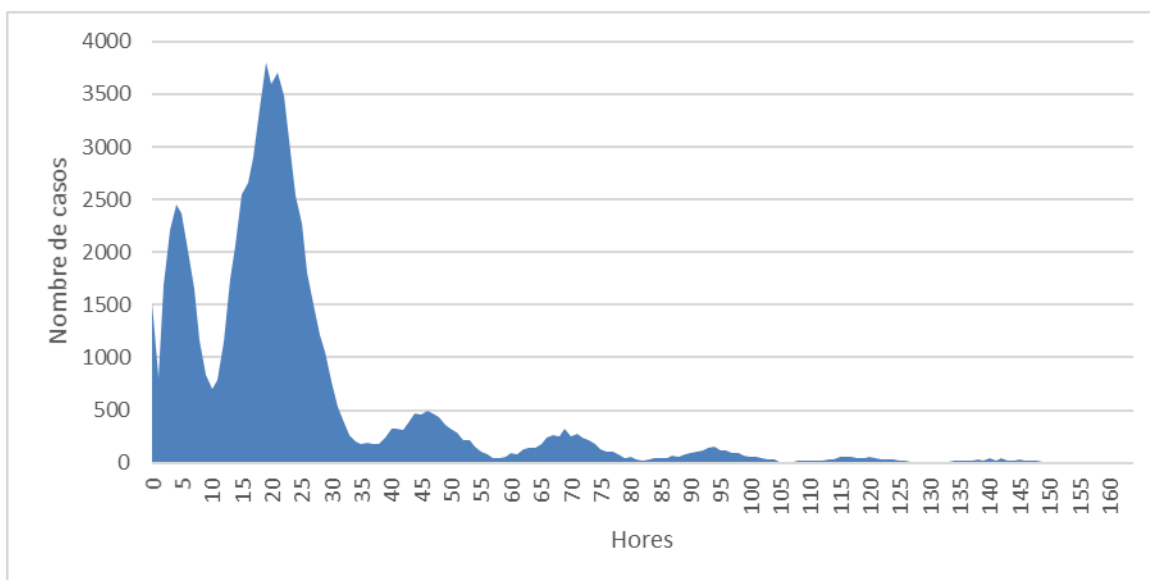


Figura 5. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta, para el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados la semana 27 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 27 se han notificado 151 brotes en la XVEC que han ocasionado **1.270** personas afectadas, 23 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario a causa de la COVID-19, o porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. Cuatro casos han muerto, pertenecientes a ámbitos vulnerables. En el contexto de estos brotes, **2.127** contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido los de Barcelona Ciudad (19%) y Cataluña Central (18%) (tabla 8).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.

SVE	Nº de brotes	Nº de afectados	Nº de hospitalizados	Nº de defunciones	Nº de contactos
SVE Barcelona Sur	23	216	5	1	498
SVE Barcelonés Norte y Maresme	9	43	1	0	154
SVE Cataluña Central	27	113	3	1	49
SVE Barcelona Ciudad	29	257	1	0	65
SVE Gerona	24	344	6	1	983
SVE Lérida	6	42	0	0	110
SVE Tarragona	17	119	7	1	6
SVE Tierras del Ebro	2	7	0	0	30
SVE Vallés Occidental y Oriental	14	129	0	0	232
Total general	151	1.270	23	4	2.127

2.2 Brotes notificados la semana 27 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

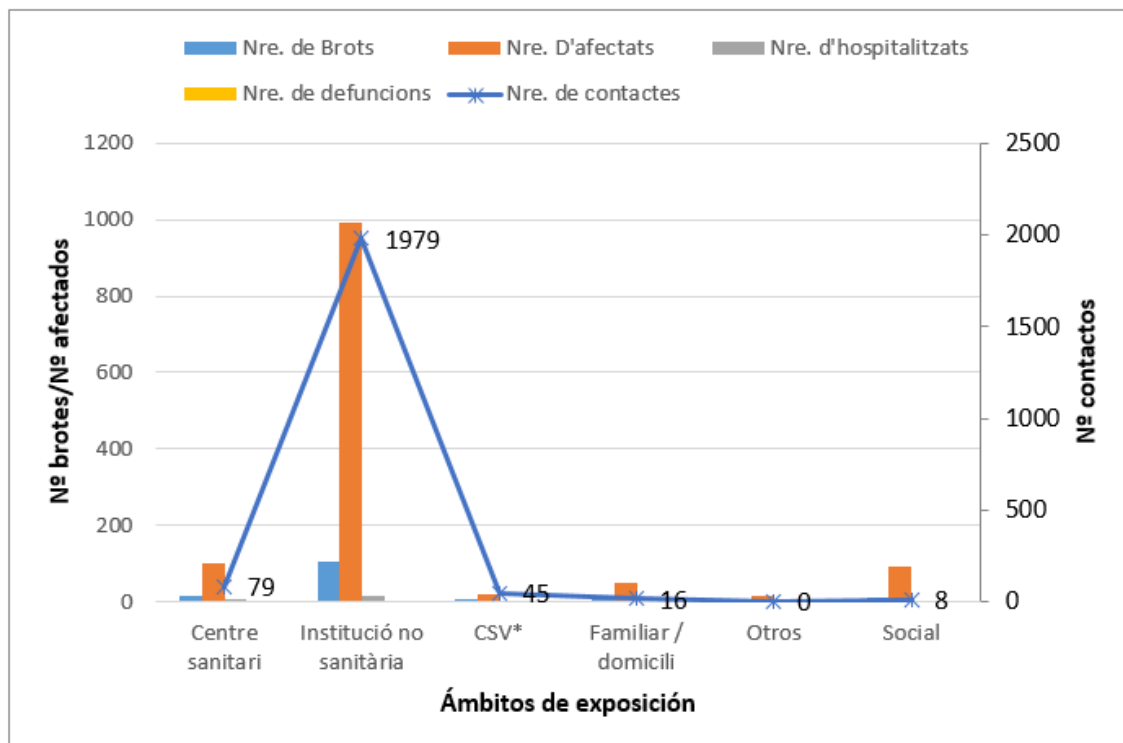
El ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una frecuencia más elevada de brotes (**68,9%**), seguido del ámbito familiar (11,3%) y de los centros sanitarios (9,3%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (78,1%), seguido del de centros sanitarios (7,9%) y del ámbito social (7,1%). La media global de casos por brote ha sido de 8,4 (SÁ 9,4), siendo la más elevada la del ámbito social

(10,0 DS 8,4) (tabla 9). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (1979 de 2.127) (figura 6).

Tabla 9. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Nº de brotes	%	Nº de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	14	9,3	100	7,9	7,1	4,1
Institución no sanitaria	104	68,9	992	78,1	9,5	10,6
CSV*	5	3,3	20	1,6	4,0	1,0
Familiar/domiciliario	17	11,3	51	4,0	3,0	0,4
Social	9	6,0	90	7,1	10,0	8,4
Otros	2	1,3	17	1,3	8,5	7,8
Total general	151	100,0	1.270	100,0	8,4	9,4

Figura 6. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.



*Colectivos socialmente vulnerables

2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 353 brotes, que han afectado a 5.686 personas, 124 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 39 han muerto. En el contexto de estos brotes, 8.480 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Zona Sur (25,5%) y Gerona (16,1%). El mayor porcentaje de afectados está en Barcelona Zona Sur (31%) y Gerona (19,9%) (tabla10).

Tabla 10. Distribución territorial de los brotes activos: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Cataluña, 2022.

SVE	Nº de brotes	Nº de afectados	Nº de hospitalizados	Nº de defunciones	Nº de contactos
SVE Barcelona Sur	90	1.764	50	12	2.659
SVE Barcelonés Norte - Maresme	36	649	11	5	1.716
SVE Cataluña Central	55	624	12	9	236
SVE Barcelona Ciudad	47	912	30	8	638
SVE Gerona	57	1.129	16	4	2.364
SVE Lérida	6	58	0	0	118
SVE Tarragona	18	136	4	1	11
SVE Tierras del Ebro	4	17	0	0	53
SVE Vallés Occidental - Oriental	40	397	1	0	685
Total general	353	5.686	124	39	8.480

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde hay una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (83,6%), seguido de los centros sanitarios (5,9%). El número más elevado de afectados también se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (95,6%), seguido del ámbito de centros sanitarios (2,8%). La media de casos por brote ha sido de 16,1 (DS 19,1) y la más elevada se produce igualmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (17,7. DS 19,6) y en otros (11,5. DS12). Entre estos brotes activos, ha habido 39 defunciones, 38 en residencias geriátricas y 1 en el ámbito familiar (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	Nº de brotes	%	Nº de afectados	%	Media	DS
Centro educativo	3	0,8	15	0,0	5,0	1,0
Centro sanitario	21	5,9	213	2,8	10,1	6,4
CSV*	5	1,4	24	0,3	4,8	1,5
Familiar/domiciliario	14	4,0	42	0,2	3,0	0,4
Institución no sanitaria	295	83,6	5235	95,6	17,7	20,9
Laboral	1	0,3	6	0,0	6,0	-
Social	12	3,4	128	0,1	10,7	6,5
Otros	2	0,6	83	1,0	11,5	12,0
Total general	353	100	5.686	100	16,1	19,6

*Colectivos socialmente vulnerables

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

En la última semana se ha producido un descenso en los brotes notificados del **-37,1%** respecto a la semana anterior, representando el **-1,9%** comparado con la semana 24 (tabla 12). Hay que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación, así, por ejemplo, en el informe de la semana pasada, en la semana 26 había 214 brotes y, a día de hoy, hay 240.

En los ámbitos vulnerables también se observa un descenso del **-38,9%**, en la última semana respecto a la semana anterior, sin embargo, se produce un incremento del **26,9%** respecto a la semana 24. También hay que tener en cuenta el retraso, ya comentado, en la notificación (tabla 13).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, se observa un descenso del **50%**, en la última semana respecto a la anterior, mientras que se produce un incremento del **+7,7%** respecto a la semana 24 (tabla 14).

Tabla 12. Evolución del **total de brotes** notificados según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, de afectados, de hospitalizados, de defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	24	25	26	27	24 a 25	25 a 26	26 a 27	24 a 27
Nº de brotes	154	180	240	151	16,9	33,3	-37,1	-1,9
Nº de afectados	1.544	1.478	2.348	1.270	-4,3	58,9	-45,9	-17,7
Nº de hospitalizados	35	22	52	23	-37,1	136,4	-55,8	-34,3
Nº de defunciones	20	5	3	4	-75,0	-40,0	33,3	-80,0
Nº de contactos	2.038	2.933	3.894	2.127	43,9	32,8	-45,4	4,4

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

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	24	25	26	27	24 a 25	25 a 26	26 a 27	24 a 27
Nº de brotes	93	145	193	118	55,9	33,1	-38,9	26,9
Nº de afectados	1.279	1.345	2.084	1.092	5,2	54,9	-47,6	-14,6
Nº de hospitalizados	33	21	52	19	-36,4	147,6	-63,5	-42,4
Nº de defunciones	20	5	3	3	-75,0	-40,0	0,0	-85,0
Nº de contactos	1.825	2.792	3.610	2.058	53,0	29,3	-43,0	12,8

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

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	24	25	26	27	24 a 25	25 a 26	26 a 27	24 a 27
Nº de brotes	13	29	28	14	123,1	-3,4	-50,0	7,7
Nº de afectados	125	220	209	100	76,0	-5,0	-52,2	-20,0
Nº de hospitalizados	5	1	20	5	-80,0	1.900,0	-75,0	0,0
Nº de defunciones	1	1	1	0	0,0	0,0	-100,0	-100,0
Nº de contactos	132	138	288	79	4,5	108,7	-72,6	-40,2

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 del número de brotes y de afectados notificados en los diferentes ámbitos específicos incluidos en el ámbito de las instituciones no sanitarias. El ámbito con mayor número de brotes y afectados a lo largo de todas las semanas estudiadas es con diferencia el de las residencias geriátricas.

En la semana 27 se observa con respecto a la semana previa un descenso en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 126 en 81; **-55,6%**), y en el número de afectados (de 1.480 en 802; **-45,8%**).

Esta semana, en relación a la semana 24, en el ámbito de residencias geriátricas se observa un incremento del número de brotes (de 59 a 81, **+37,3%**) aunque el número de afectados disminuye ligeramente (de 919 en 802; **-12,7%**).

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

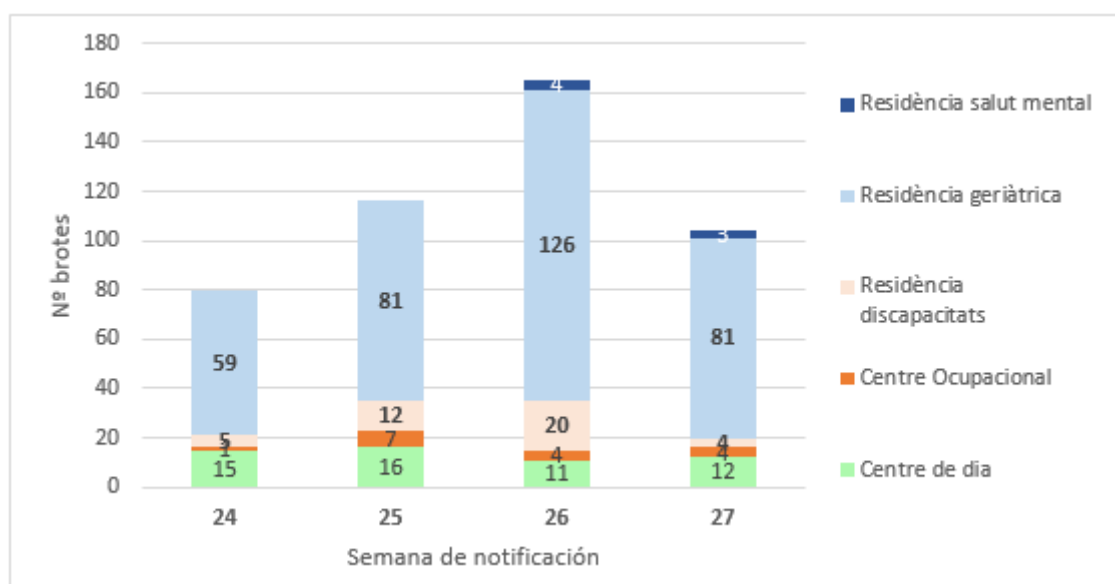
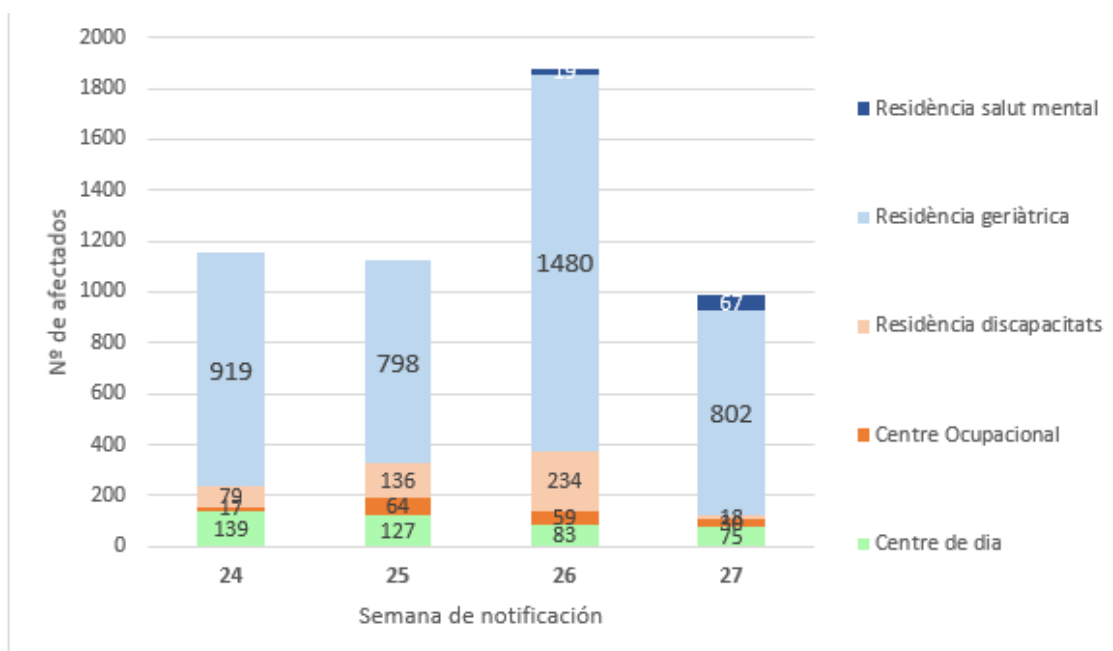


Figura 8. Evolució del número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



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 la semana 27 el ámbito específico con mayor número de brotes ha sido el ámbito **de hospital de agudos**, aunque ha disminuido con respecto a la semana previa (de 11 a 9 brotes; -18,2%). El número de afectados en hospital de agudos han aumentado (de 66 en 71; +7,6 %) (Figuras 9 y 10).

Esta semana, en relación a la semana 24, en el ámbito de hospital de agudos, se observa un incremento en el número de brotes (de 6 a 9, **+50%**) y afectados (de 48 en 71; **+47,9%**).

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

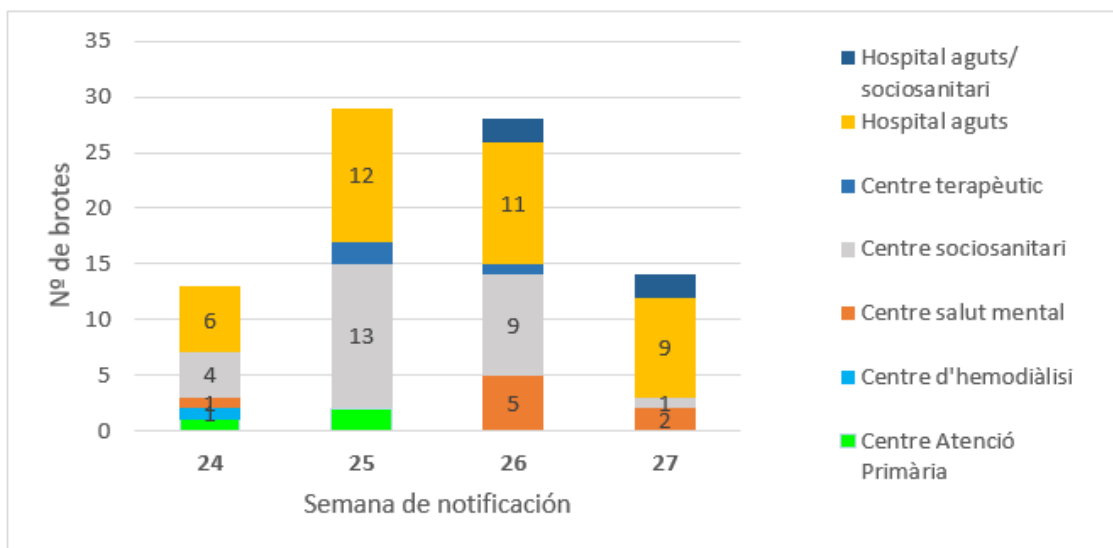
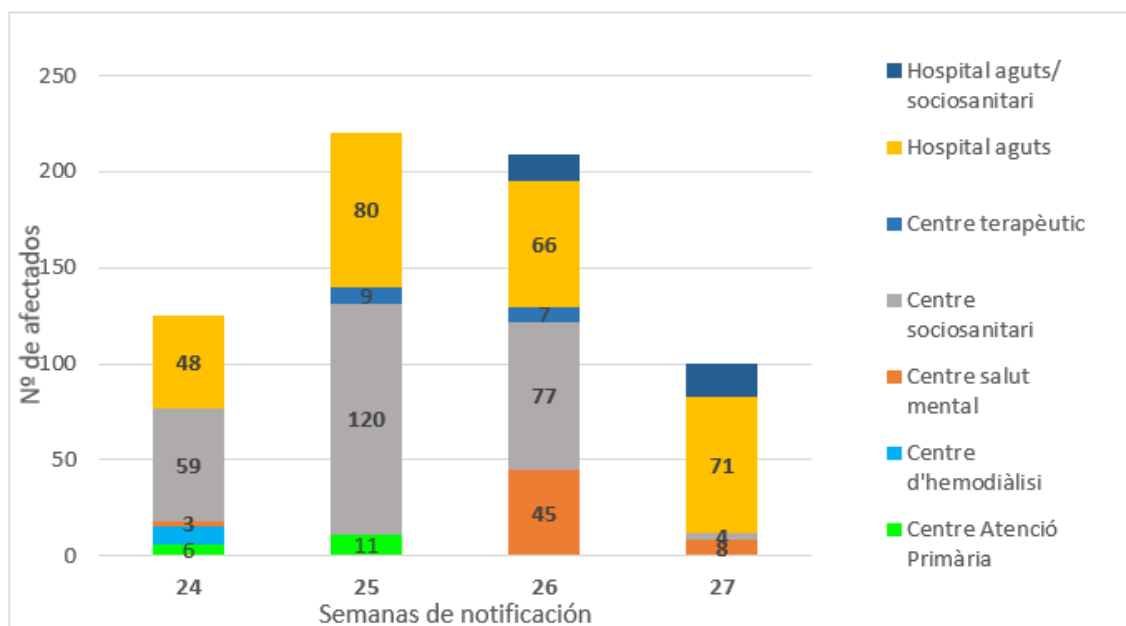


Figura 10. Evolució del número de afectados en los centros sanitarios según la semana de notificación.

Figura



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 se produce un descenso en los brotes notificados con respecto a la semana previa excepto en los SVE de Tarragona y Lérida, donde se observa un incremento. En los

ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita en todos los territorios.

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

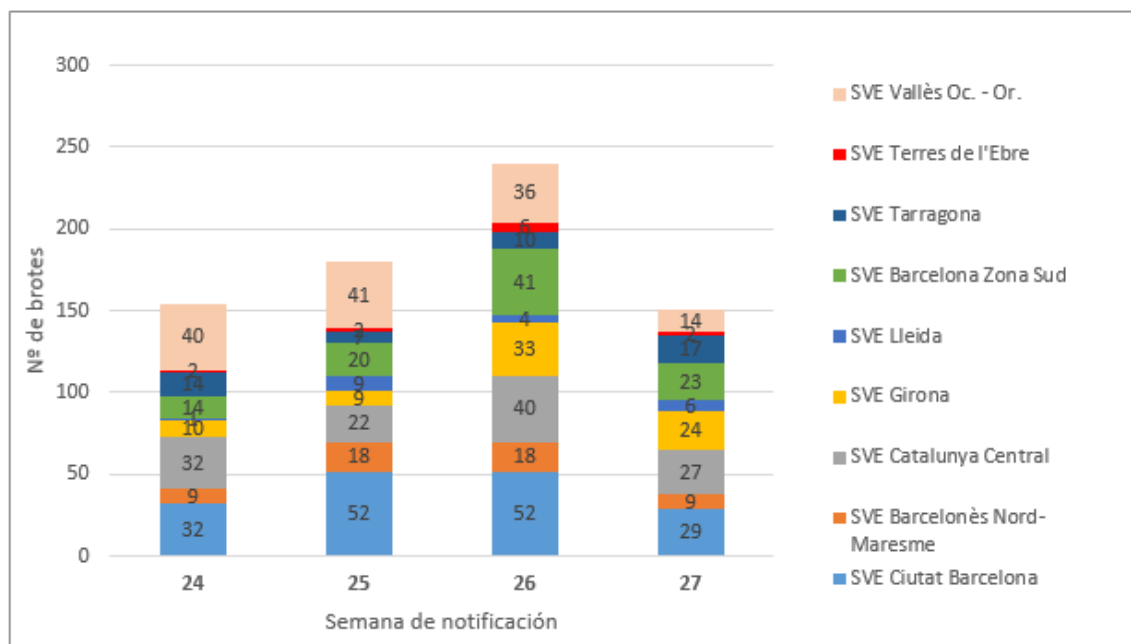
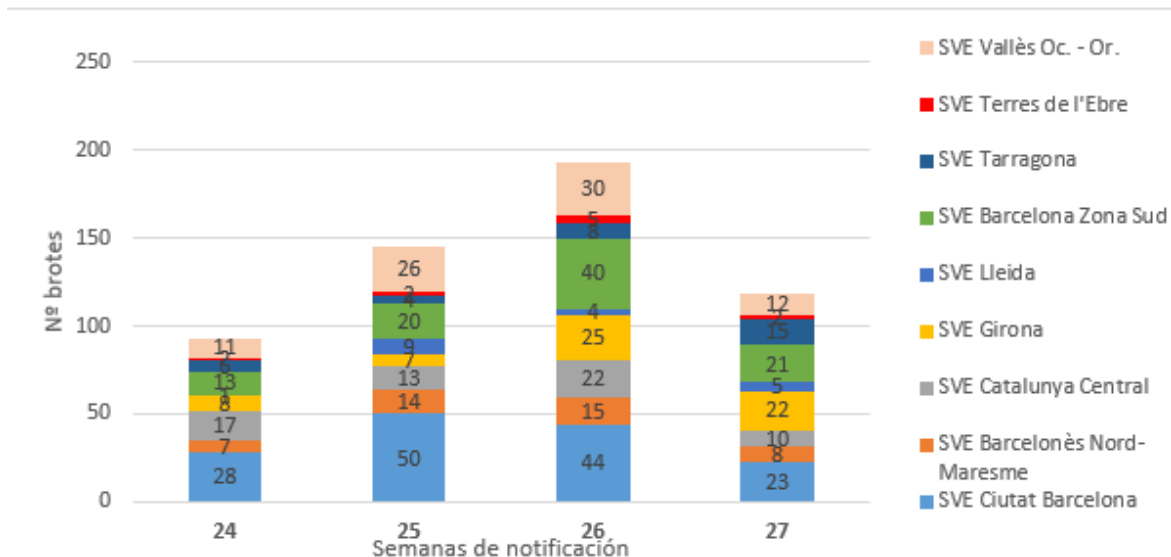


Figura 12. Evolució del **número** de brotes en los **àmbits vulnerables** per **SVE**, segons la setmana de notificació.



3. Indicadores de contactos estrechos

Desde mayo del 2022 se ha modificado la estrategia de control de la COVID-19. Siguiendo el cambio de protocolo ya no se llama a los contactos estrechos de los casos a no ser que los respectivos epidemiólogos de los SVE lo consideren necesario en algunos ámbitos. Por lo tanto, los indicadores de seguimiento de contactos estrechos y los de contactos que se convierten en caso no aparecen en el informe.

Cabe decir que uno de los ámbitos más vulnerables es el socio-sanitario, con un gran número de contactos estrechos, pero estos CE no se entran en la aplicación informática TagaCovid19, con lo cual no se reflejan en todos los indicadores del informe.

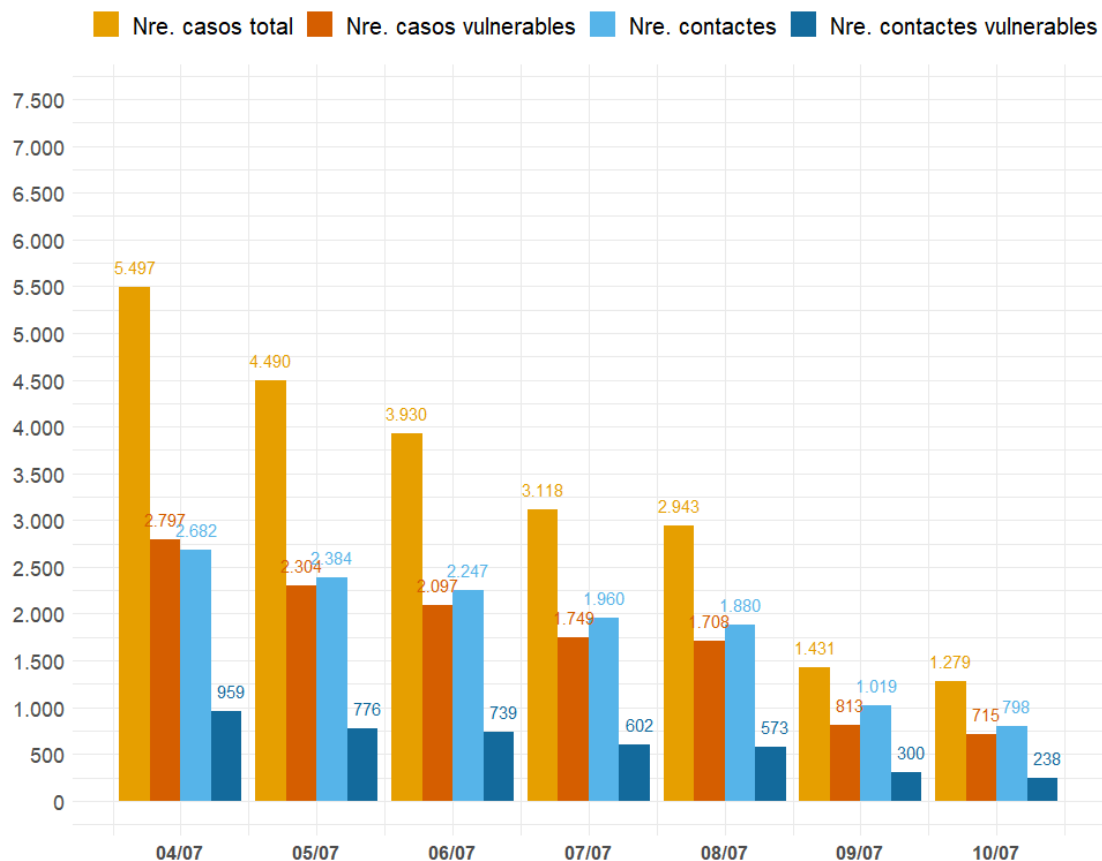
3.1 Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 15 y la figura 13 se puede observar que los CE totales (-14,7%) y los CEv (-7,6%) disminuyen. También se produce una importante disminución de casos totales (-19,3%) así como de casos vulnerables (+14,3%), respecto a la semana anterior.

Tabla 15. Número de casos, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación, semanas 26 y 27. Cataluña, 2022.

	SE 26	SE 27	Variación
Casos totales	28.117	22.688	-19,3%
Casos vulnerables	14.219	12.183	-14,3%
CE totales	14.039	12.970	-7,6%
CE vulnerables	4.911	4.187	-14,7%

Figura 13. Registro diario de casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerables. Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.



3.2 Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,2

Un total de **10.379 casos vulnerables han informado sus CE**. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,2, y se mantiene igual que la semana anterior (tabla 16).

Nota: aquí no se consideran los contactos estrechos de residencias, pero sí que se tienen en cuenta en el evolutivo, donde se actualizan los datos.

Tabla 16. Casos informados, CE identificados, CEv y ratio de CE por caso vulnerable informado por el Servicio de Vigilancia Epidemiológica (SVE). Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 27	Variación respecto de la SE 26
Barcelona Ciudad	2.068	2.821	1,4	0
Barcelona Sur	2.130	2.582	1,3	0
Barcelonés Norte-Maresme	1.243	1114	1,0	-0,1
Cataluña Central	696	639	1,0	-0,1
Gerona	1.081	1056	1,2	-0,1
Lérida y Alto Pirineo y Arán	817	649	1,1	0
Tarragona	815	836	1,1	-0,1
Tierras del Ebro	225	216	1,0	0
Vallés	1.304	1.388	1,1	-0,2
Total	10.379	11.301	1,2	0

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

3.3 Porcentaje de casos vulnerables nuevos en que se identifican CE

Objetivo: > 80% **Resultado:** 77,1%

Este indicador experimenta un aumento de 5,2 puntos respecto a la semana 26. Hay que destacar Barcelona Sur con un 93,8% de los casos vulnerables a los que se ha podido hacer la encuesta y, 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 27. Cataluña, 2022.

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

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 27	Variación respecto de la SE 29
Barcelona Ciudad	2.635	2.056	78,0	16,7
Barcelona Sur	2.098	1.967	93,8	6,7
Barcelonés Norte-Maresme	1.413	1100	77,8	3,3
Cataluña Central	824	616	74,8	-1,2
Gerona	1.031	867	84,1	3,6
Lérida y Alto Pirineo y Arán	886	602	67,9	-4,4
Tarragona	939	745	79,3	4,3
Tierras del Ebro	315	222	70,5	0,7
Vallés	2.021	1220	60,4	-2,5
Total	12.183	9.395	77,1	5,2

3.4 Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 35,0 %

Del total de 12.970 CE de esta semana, 4.187 CE son vulnerables, cifra que representa el 32,3%. Destaca la Cataluña Central con el 40,3% de sus CE vulnerables (tabla 18).

Tabla 18. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 27	Variación respecto de la SE 26
Barcelona Ciudad	2.844	965	33,9	0,3
Barcelona Sur	2.891	1.102	38,1	-9,3
Barcelonés Norte-Maresme	1.333	429	32,2	-2,7
Cataluña Central	776	313	40,3	-4,4
Gerona	1.429	361	25,3	0,6
Lérida y Alto Pirineo y Arán	983	152	15,5	-3,3
Tarragona	948	214	22,6	-0,2
Tierras del Ebro	219	73	33,3	7,6
Vallès	1.547	578	37,4	0,7
Total	12.970	4.187	32,3	-2,7

En la figura 14 podemos observar la distribución de los CEv según el tipo de vulnerabilidad, siendo la más numerosa la de CEv de 60 años o más:

- **De 60 años o más: 3.869**
- Inmunodeprimidos: 301
- Embarazadas: 17

Es importante destacar que, en estos momentos, a la información de los contactos (a diferencia de los casos) sólo se puede asignar una única vulnerabilidad en el sistema informático. Por otra parte, como no se llega a llamar a la totalidad de casos y el sistema sólo puede detectar la fecha de nacimiento, no se puede saber si las personas menores de 60 años son inmunodeprimidas o si están embarazadas ya que no las llegamos a llamar. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infra estimado.

Figura 14. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 27. Cataluña, 2022.

60 o més anys



N = 3.869

Embarassades



N = 17

Immunodeprimits



N = 301

Durante la semana 27 se han notificado **1.979 CE** en el ámbito residencial (pero esta cifra se actualiza la semana siguiente).

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

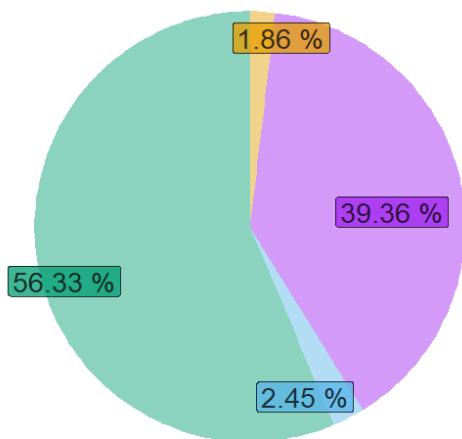
- Número de CE de residencias SE 27: 1.979
- Total de CE con residencias SE 27: 14.949
- Total de CE vulnerables con residencias: 6.166

Del total de CE, el 59,8% son de ámbito domiciliario, el 3,7% pertenecen al social, un 13,2% pertenecen a residencias y el 23,3% son de otros ámbitos.

De los **CE vulnerables**, el 62,3% son de ámbito domiciliario, un 32,1% pertenecen a residencias, un 3,5% pertenecen al ámbito social y un 2,1% son de otros ámbitos. En la figura 15 se observa la distribución de los ámbitos del CEv de las semanas 26 (actualizadas las residencias) y 27.

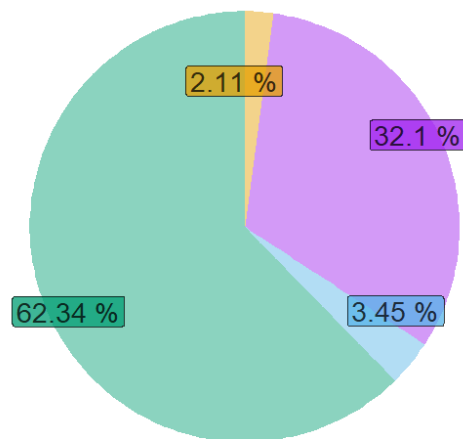
Figura 15. Ámbitos de los CE vulnerables de los casos totales. Semana epidemiológica 26 y 27. Cataluña, 2022.

Àmbits dels CEv SE 26



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Àmbits dels CEv SE 27



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Resumen de los indicadores de CE de las últimas semanas

Por primera vez, durante la SE 27, se observa una disminución de los casos notificados, de los casos vulnerables, de los CE totales y de los CEv en la última semana respecto a las semanas anteriores. Aumenta el porcentaje de casos vulnerables informados con censo de contactos. Se observa en la figura 16 como en la SE 26 se llega al pico máximo de casos, casos vulnerables, CE y CEv en todo el periodo estudiado y en la SE 27 empieza a disminuir (de la SE 17 a la SE 27).

Nota: En esta tabla evolutiva y, a diferencia del informe, todos los indicadores tienen incorporados los CE de residencias, por lo tanto, aumenta el número de CE, CEv, media y porcentaje de CE vulnerables respecto al cuerpo del informe.

Tabla 19. Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 22-27 (incluye CE de residencias). Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	22	23	24	25	26	27
Nº de casos	14.209	15.523	19.755	26.605	29.244	22.688
Nº de casos vulnerables	7.695	7.903	9.814	12.949	14.828	12.183
% de casos vulnerables con CE informados	82,7	83,6	78,8	72,5	72,2	77,1
Nº de CE	11.861	13.550	14.900	17.032	17.980	14.949
Nº de CE vulnerables	4.647	6.281	5.687	7.394	8.440	6.166
Nº de CE residencias	1.030	2.792	1.693	2.654	3.322	1.979
% de CE vulnerables	22,2	44,5	29,8	35,9	39,4	32,1
Media de CE por caso vulnerable	1,2	1,5	1,4	1,6	1,6	1,4
% de CE domiciliarios	82,6	70,6	67,7	58,8	56,7	59,8
% de CE residencias	8,7	20,6	11,4	15,6	18,5	13,2

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

