

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 126

**Semanas 48 y 49 (del 28 de noviembre
al 11 de diciembre de 2022)**

13/2/2023

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

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña

Autores:

Luca Basile, Pilar Ciruela, Víctor Cristino, Ariadna Ferrer, Pablo Gea, Mercè Herrero, Conchita Izquierdo, Agathe Leon, Ana Martínez, Èrica Martínez, Sergio Medina, Jacobo Mendioroz, Glòria Patsi.

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

© febrero de 23, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



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

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

Unidad promotora:

Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública. Agencia de Salud Pública de Cataluña (ASPCAT).

Edición:

Barcelona, 13 febrero de 2023

Asesoramiento lingüístico:

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

Diseño de plantilla accesible 1.06.
Oficina de Comunicación. Identidad Corporativa.

URL:

Sumario

Nuevos indicadores en población vulnerable.....	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 48 y 49.....	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.....	9
1.6 Reinfecciones.....	11
1.7 Indicadores de proceso.....	11
2 Indicadores de brotes.....	13
2.1 Brotes notificados en la semana 49 (todos los ámbitos). Distribución territorial	13
2.2 Brotes notificados en la semana 49 (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.....	19
Instituciones no sanitarias	19
Centros sanitarios	20
2.7 Evolución semanal en la distribución de los 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	24
3.2 Media de CE por caso vulnerable informado.....	25
3.3 Porcentaje de casos vulnerables en los que se identifican CE	26
3.4 Porcentaje de CE vulnerables.....	27
3.5 Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables.....	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 y se han reducido algunos de los indicadores globales. La estrategia de la COVID-19 en Cataluña, actualizada el 28 de marzo del 2022, se basa en una vigilancia centinela y reforzada en personas y entornos vulnerables.

[Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el coronavirus SARS-CoV-2](#)

Según el nuevo protocolo, se considerarán personas vulnerables aquellas personas:

- De 60 años o más.
- Inmunosuprimidas.
- Embarazadas o en periodo de puerperio.
- Residentes en residencia o centro sociosanitario, hospitalizadas por COVID-19 u otras personas institucionalizadas.
- Que han viajado a un país con una variante de SARS-CoV-2 de preocupación o de interés.
- Personal trabajador de ámbito vulnerable.
- Otros criterios considerados desde los servicios de vigilancia epidemiológica.

Este informe se revisará semanalmente y se modificará a medida que los sistemas informáticos mejoran en relación con las variables de la población vulnerable de la 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 actualizará bisemanalmente y se hace referencia a la “**semana epidemiológica de lunes a domingo**”, se mencionan algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 49 (del 5 al 11 de diciembre)
- Semana epidemiológica 48 (del 28 de noviembre al 4 de diciembre)
- Semana epidemiológica 47 (del 21 al 27 de noviembre)
- Semana epidemiológica 46 (del 14 al 20 de noviembre)
- Semana epidemiológica 45 (del 7 al 13 de noviembre)
- Semana epidemiológica 44 (del 31 de octubre al 6 de noviembre)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 48 y 49

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	3.952 (-39,7%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	2.362 (-26,1%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	92 (0,80)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	7 (-5)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	46,39 (3,30)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	126,5
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	32
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	588 (24,9%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,65 (2,26)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	34,34
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la sem. 49 en todos los ámbitos (variación SE 48=80)	72 (-8; -10,0%)
2.2. Distribución de los brotes de la sem. 49 por ámbito genérico: instit. no sanit., c. sanit.	80,6%; 15,3%
2.3. Brotes activos (variación SE 48: 147)	150 (+3; +2,0%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. – c. sanit. – fam.	87,3%; 9,3%; 2,0%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 46-49): 84-72	-12 (-14,3%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 46-49): 71-69	-2 (-2,8%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 46-49): 10-11	+1 (+10,0%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 46-49): residencias geriátricas	53-53 (0; 0,0%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 46-49): hospital de agudos	5-8 (+3; +60,0%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	9.473, 5.955, 7.208, 1.879
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	1,2 (-0,1)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	84,9 (+0,6)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	26,1 (-1,9)
Número de CE mayores de 60 años con respecto a los CE vulnerables	1.742
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	128
Número de CE de embarazadas con respecto a los CE vulnerables	9
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 49 se han diagnosticado 3.952 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución respecto de la semana pasada (39,7%). De estos, 2.362 eran mayores de 60 años (59,8%) y representan un 26,1% menos que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 80-89 años (31,1%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El grupo que ha disminuido menos es el de 80-89 años con un decrecimiento del 16,5% (tabla 1).

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

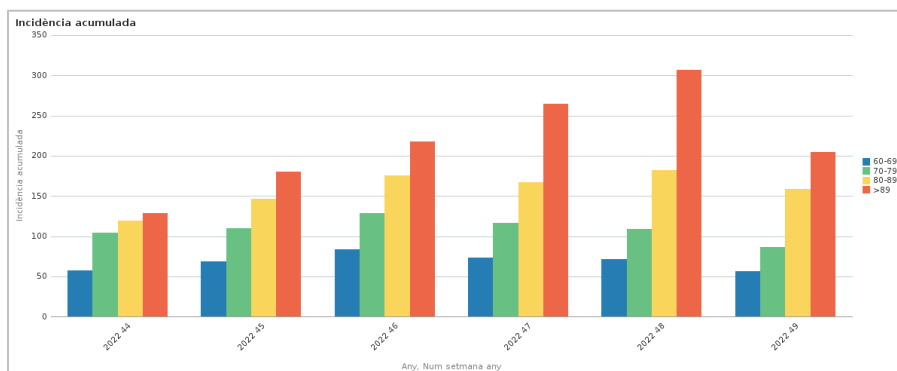
Grupos de edad	SE 48		SE 49		SE 48-49
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	805	27,0	625	26,5	-28,8
70-79	872	29,3	681	28,8	-28,0
80-89	855	28,7	734	31,1	-16,5
>89	446	15,0	322	13,6	-38,5
Total >=60 años	2.978		2.362		-26,1

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 92 casos por 100.000 h. en la semana 49, en la que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana pasada con una razón de tasas de 0,80 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de 80-89 años (203 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto de la semana pasada es en el de 80-89 años con una razón de 0,87.

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 49 se han notificado 7 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 5 defunciones menos que en la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,1 defunciones por 100.000 h.

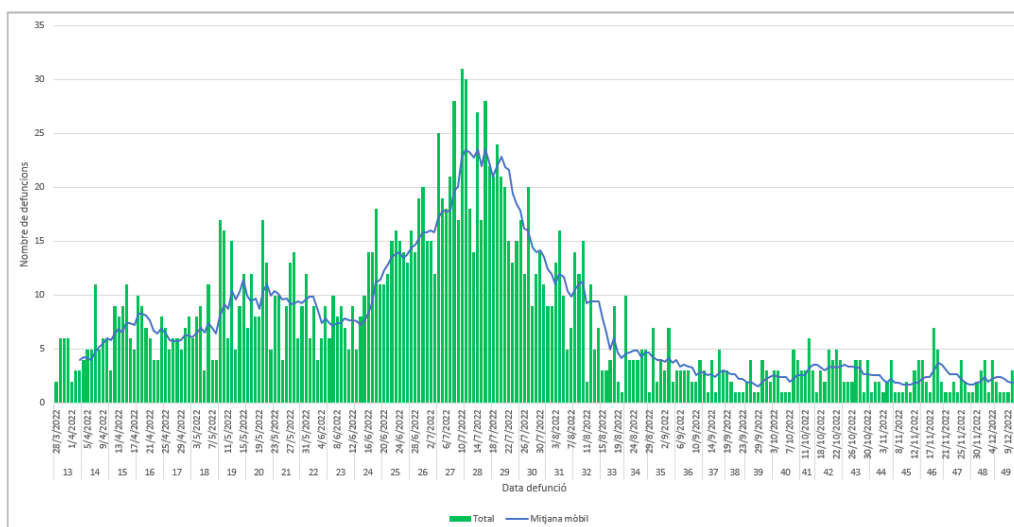
La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (3,1 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 24 y 28, y una tendencia decreciente a partir de la semana 29 (figura 2).

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 46		SE 47		SE 48		SE 49		Δ SE 48- 49
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0
50-59	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
60-69	0	0,0	0	0,0	2	0,2	0	0,0	-2
70-79	2	0,3	0	0,0	0	0,0	2	0,3	2
80-89	7	2,0	5	1,4	6	1,7	2	0,6	-4
>89	2	2,0	3	3,1	4	4,1	3	3,1	-1
Total	11	0,1	9	0,1	12	0,2	7	0,1	-5

Figura 2. Evolución del número de defunciones diarias por SARS-CoV-2 validadas epidemiológicamente por la 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 49 se han registrado 915 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 235 casos menos que en la semana pasada (1.150) y 65 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 27 casos menos que en la semana pasada (92) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 46,39 y 3,30 casos por 100.000 h., respectivamente.

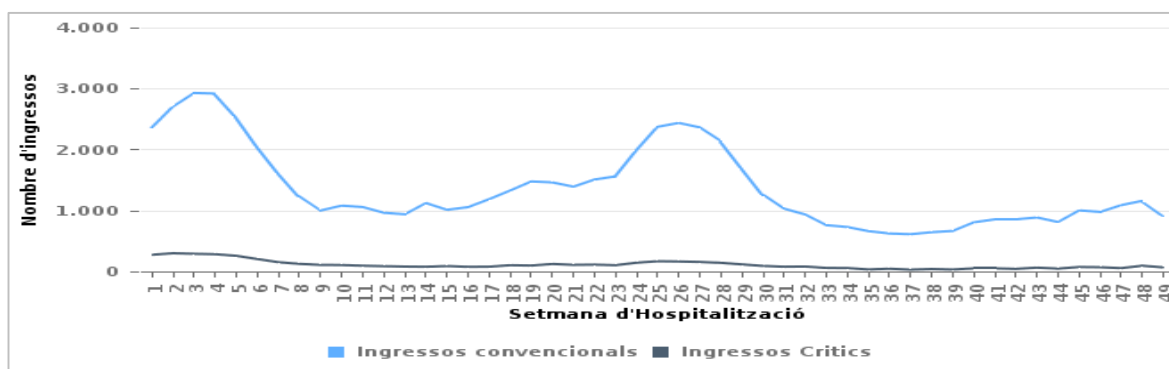
El grupo de edad que presenta la tasa más alta de ingresos hospitalarios es el de más de 89 años (110,82 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 80-89 años (3,37 casos por 100.000 h.). La tendencia es decreciente durante los últimos 2 meses, aunque parece que estamos en una tendencia constante (figura 3).

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

	SE 48				SE 49				Δ SE 48 - 49
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	316	5,43	33	0,57	235	4,04	15	0,26	-81
60-69	170	19,45	24	2,75	131	14,99	21	2,40	-39
70-79	236	36,34	24	3,70	196	30,18	16	2,46	-40
80-89	286	80,43	9	2,53	245	68,90	12	3,37	-41
>89	142	145,71	2	2,05	108	110,82	1	1,03	-34
Total	1.150	58,30	92	4,66	915	46,39	65	3,30	-235

Fuente: CatSalut SAP Business Objects

Figura 3. Evolución del número de ingresos semanales por SARS-CoV-2 validados epidemiológicamente. Cataluña, 2022.



1.5 Estado vacunal

Durante la semana 49, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 126,5 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (80,8) e inferior a la de no vacunadas (156,1) y a la de personas parcialmente vacunadas (263,4) (tabla 4).

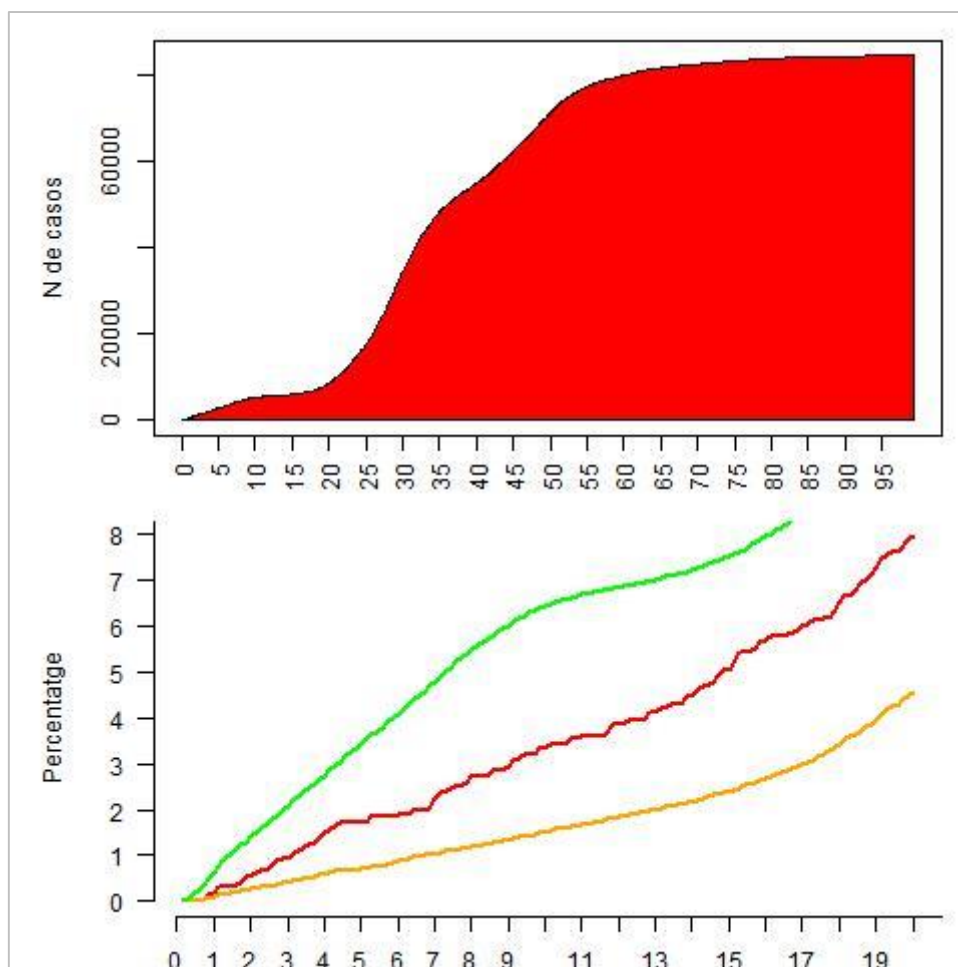
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, y esta semana es 32 la media de semanas de protección vacunal (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 94,84%, los vacunados con la pauta completa sin refuerzo del 97,57% y con la pauta completa con refuerzo del 92,43% (figura 4B).

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.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
Total >=60 años	1.952	126,5	219	80,8	65	263,4	126	156,1

Figura 4. 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.



1.6 Reinfecciones

Durante la semana 49 se han detectado 588 casos de reinfección, cosa que representa el 24,9% de los casos diagnosticados esta semana.

El grupo de edad que presenta la proporción más alta de reinfecciones es el grupo de más de 89 años con un 39,8% y el que menos el de 70-79 años (18,9%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 48		SE 49		Total SE 17-49	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	192	23,9	148	23,7	5.549	12,4
70-79	170	19,5	129	18,9	4.695	9,1
80-89	216	25,3	183	24,9	5.096	13,4
>89	156	35,0	128	39,8	3.537	23,4
Total >=60 años	734	24,6	588	24,9	26.698	15,4

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 49, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,65 días con PCR (0,28 respecto de la semana anterior) y 2,26 días con TAR (-0,01 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4).

El tiempo de investigación (media de horas entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 34,34 horas (-0,8 horas respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

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

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 47	2,32	2,17	29,46
SE 48	2,37	2,27	33,54
SE 49	2,65	2,26	34,34

Figura 5. Tiempo de testeo del caso. Expresado en días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico con PCR o TAR por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.

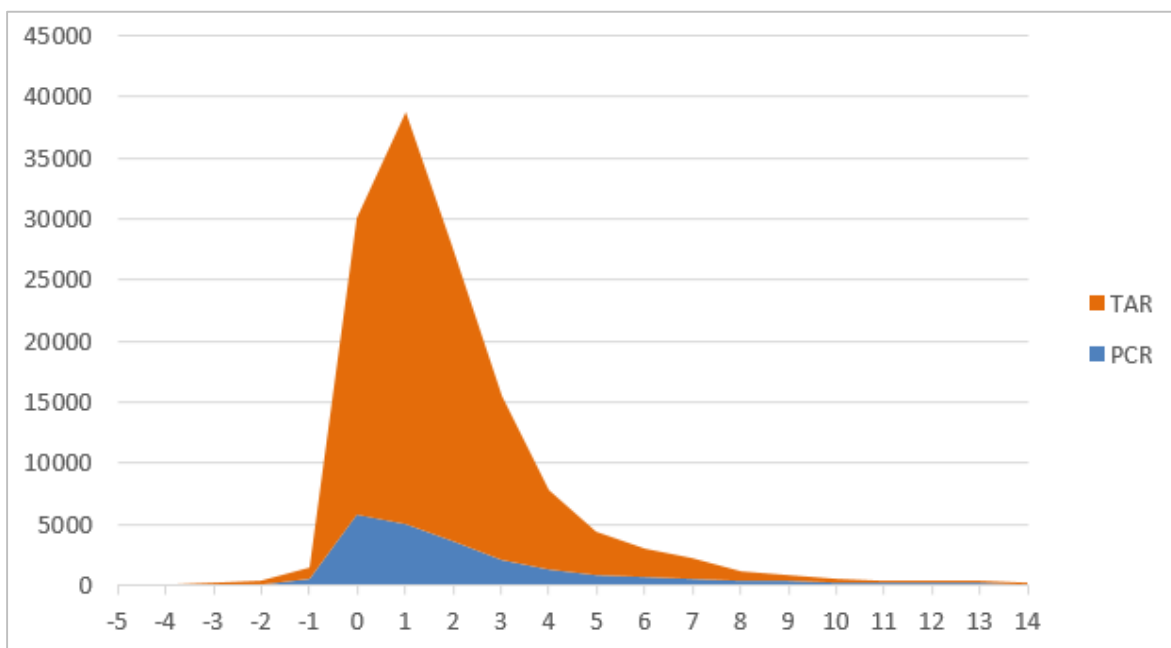
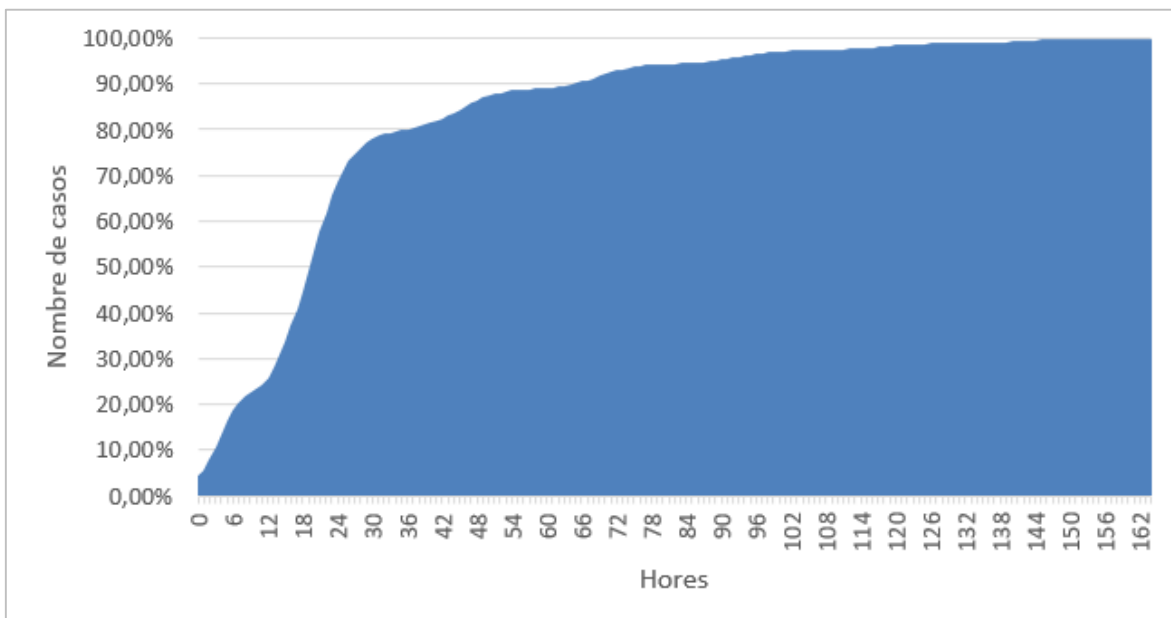


Figura 6. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 47 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 49 se han notificado 72 brotes en la XVEC que han ocasionado **572** personas afectadas, 29 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. Se han notificado 4 defunciones. En el contexto de estos brotes, **1.081** contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Barcelona Ciutat (30,11%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 49. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	16	168	1	0	562
SVE Barcelona Nord-Maresme	5	48	3	0	38
SVE Catalunya Central	13	65	1	0	39
SVE Barcelona Ciutat	18	98	4	3	18
SVE Girona	6	62	0	1	172
SVE Lleida	5	58	16	-	108
SVE Tarragona	2	8	4	0	-
SVE Vallès Occ. i Or.	7	65	0	0	144
Total general	72	572	29	4	1.081

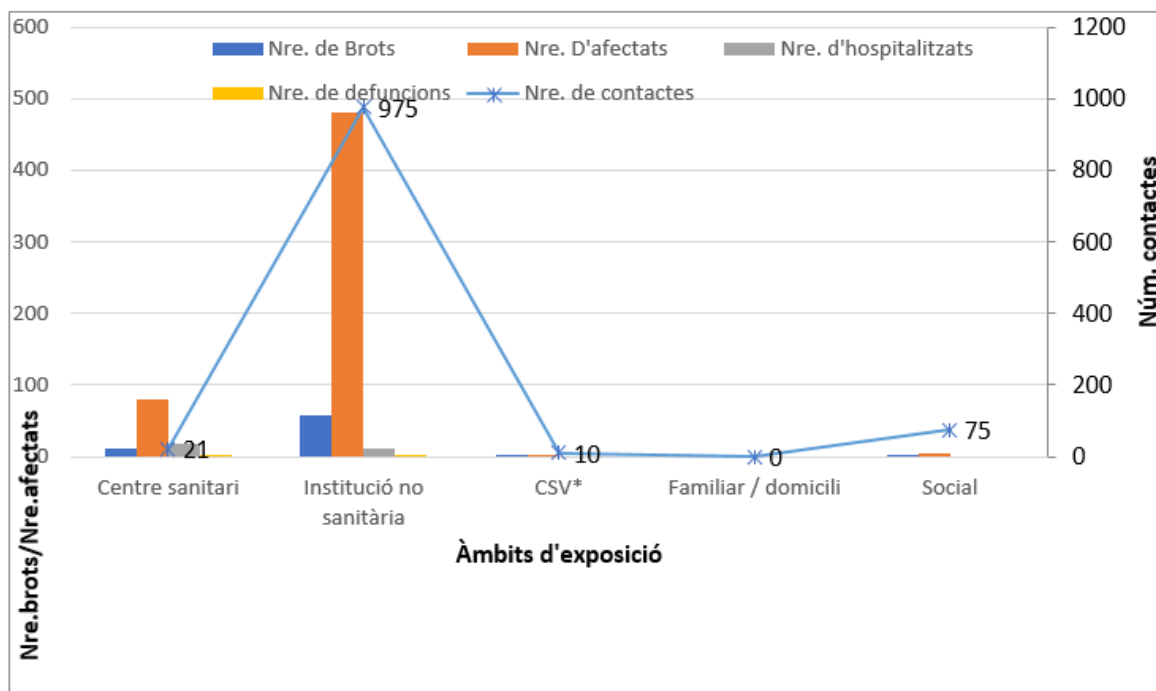
2.2 Brotes notificados en la semana 49 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha producido una frecuencia más elevada de brotes (80,6%), seguido de los centros sanitarios (15,3%) y del ámbito familiar y social (1,4%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (83,9%), seguido de los centros sanitarios (14,2%) y del ámbito social (0,9%). La media global de casos por brote ha sido de 7,9 (DS: 7,7) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (975 de 1.081) (figura 7).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 49. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	11	15,3	81	14,2	7,4	4,1
Institución no sanitaria	58	80,6	480	83,9	8,3	8,4
CSV*	1	1,4	3	0,5	3,0	-
Familiar/domiciliario	1	1,4	3	0,5	3,0	-
Social	1	1,4	5	0,9	5,0	-
Total general	72	100,0	572	100,0	7,9	7,7

Figura 7. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 49. Cataluña, 2022.



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 150 brotes, que han afectado a 2.078 personas, 52 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, y 5 han muerto. En el contexto de estos brotes 2.922 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Sud (27,3%), Barcelona Ciutat (21,3%) y Catalunya Central (14%). El mayor porcentaje de afectados ha sido Barcelona Sud (37,1%) (tabla 9).

Tabla 9. 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	41	770	2	0	1.422
SVE Barcelonès Nord - Maresme	12	219	3	0	140
SVE Catalunya Central	21	219	6	1	245
SVE Barcelona Ciutat	32	253	5	3	151
SVE Girona	15	267	7	1	566
SVE Tarragona	14	154	16	0	215
SVE Terres de l'Ebre	5	64	13	0	39
SVE Vallès Occ. - Or.	10	132	0	0	144
Total general	150	2.078	52	5	2.922

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde existe una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (87,3%), seguido de los centros sanitarios (9,3%) y del ámbito familiar (2,0%). El número más elevado de afectados también se ha producido con diferencia en el ámbito de las instituciones no sanitarias (93,9%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (4,9%). La media de casos por brote ha sido de 13,9 (DS 15) y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (14,9; DS: 15,8) (tabla 10). En estos brotes activos, ha habido 5 defunciones (4 en residencias geriátricas y 1 en un centro sociosanitario).

Tabla 10. Distribución de los brotes activos por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	14	9,3	102	4,9	7,3	4,2
Institución no sanitaria	131	87,3	1.951	93,9	14,9	15,8
CSV*	1	0,7	3	0,1	3,0	-
Familiar / domiciliario	3	2,0	16	0,8	5,3	4
Mixto	1	0,7	6	0,3	6,0	-
Total general	150	100,0	2.078	100,0	13,9	15,0

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

En la última semana ha habido un descenso en los brotes notificados del -10,0% con respecto a la semana previa, y una disminución del **-14,3%** comparando con la semana 46 (tabla 11). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación.

En los ámbitos **vulnerables**, se observa una disminución del **-4,2%**, la última semana con respecto a la semana anterior, y una disminución del **-2,8%** con respecto a la semana 46. También se tiene que tener en cuenta el mencionado retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes ocurridos en **centros sanitarios**, esta semana se han notificado 11 brotes, mientras que en la semana previa se notificaron 12 en este ámbito (**-8,3%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 46, en que se notificaron 10 brotes, el incremento es de **+10,0%** (tabla 13).

Tabla 11. Evolución del **total de brotes** notificados según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	46	47	48	49	46-47	47-48	48-49	46-49
Núm. de brotes	84	93	80	72	10,7	-14,0	-10,0	-14,3
Núm. de afectados	864	957	833	572	10,8	-13,0	-31,3	-33,8

Núm. de hospitalizados	37	30	20	29	-18,9	-33,3	45,0	-21,6
Núm. de defunciones	3	2	1	4	-33,3	-50,0	300,0	33,3
Núm. de contactos	1.234	1.310	1.033	1.081	6,2	-21,1	4,6	-12,4

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

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	46	47	48	49	46-47	47-48	48-49	46-49
Núm. de brotes	71	84	72	69	18,3	-14,3	-4,2	-2,8
Núm. de afectados	817	921	801	561	12,7	-13,0	-30,0	-31,3
Núm. de hospitalizados	35	30	20	29	-14,3	-33,3	45,0	-17,1
Núm. de defunciones	3	2	1	4	-33,3	-50,0	300,0	33,3
Núm. de contactos	1.225	1.297	1.019	996	5,9	-21,4	-2,3	-18,7

Tabla 13. Evolución de los brotes notificados en **centros sanitarios** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	46	47	48	49	46-47	47-48	48-49	46-49
Núm. de brotes	10	15	12	11	50,0	-20,0	-8,3	10,0
Núm. de afectados	79	141	72	81	78,5	-48,9	12,5	2,5
Núm. de hospitalizados	24	11	12	18	-54,2	9,1	50,0	-25,0
Núm. de defunciones	2	0	0	1	-100,0	-	-	-50,0
Núm. de contactos	53	293	23	21	452,8	-92,2	-8,7	-60,4

2.6 Evolució semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

2.6.1 Instituciones no sanitarias

En las figuras 8 y 9 se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes ámbitos específicos incluidos en el ámbito de las instituciones no sanitarias. El ámbito con más número de brotes y afectados a lo largo de todas las semanas estudiadas es con diferencia el de las residencias geriátricas.

En la semana 49 se observa con respecto a la semana previa un aumento en el número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 41 a 53; **+29,3%**), y una disminución en el número de afectados (de 596 a 448; **-24,8%**).

Esta semana, en relación con la semana 46 en el ámbito de las residencias geriátricas se mantiene el mismo número de brotes (de 53 a 53; **0,0%**), pero hay una disminución en el número de afectados (de 677 a 448; **-33,8%**) (figuras 8 y 9).

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

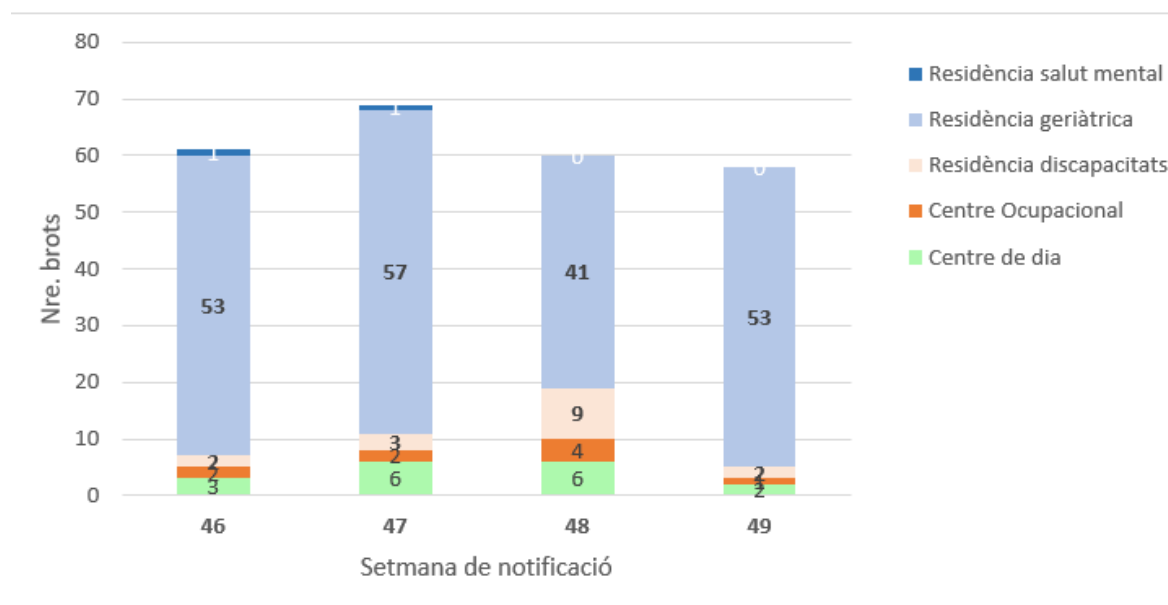
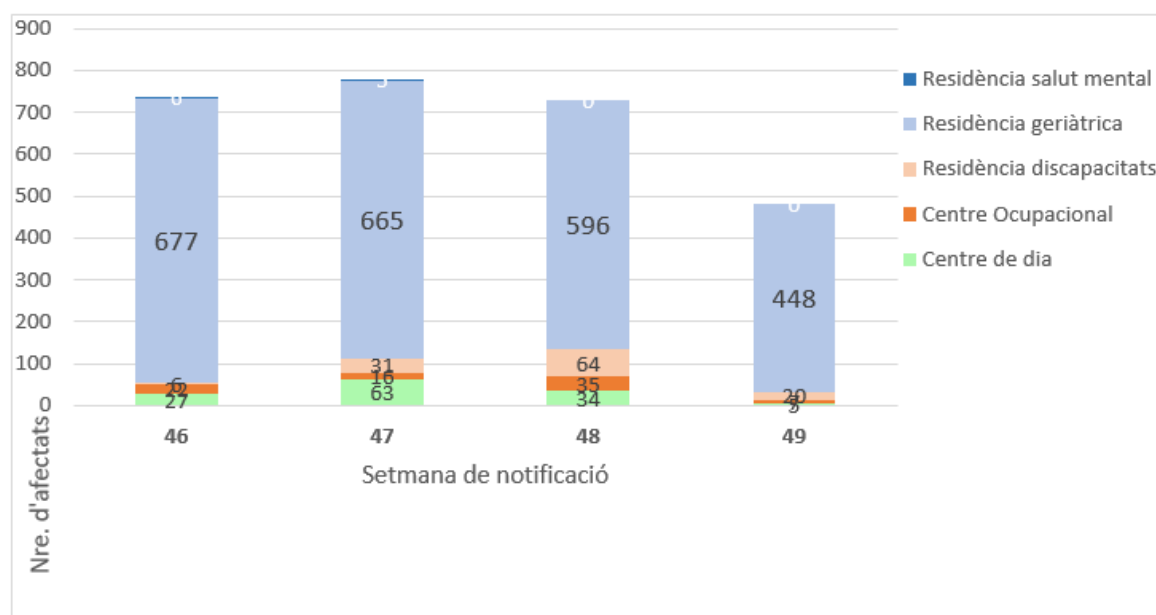


Figura **Figura 9**. Evolución en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación.



2.6.2 Centros sanitarios

En las figuras **10 y 11** 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 49 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **de hospital de agudos**, con 8 brotes. Se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 6 a 8; **+33,3%**) y en el número de afectados (de 33 a 57; **+72,7%**) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 46, el ámbito de hospital de agudos experimenta un incremento en el número de brotes (de 5 a 8; **+60,0%**), y también en el número de afectados (de 21 a 57; **+171,4%**).

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

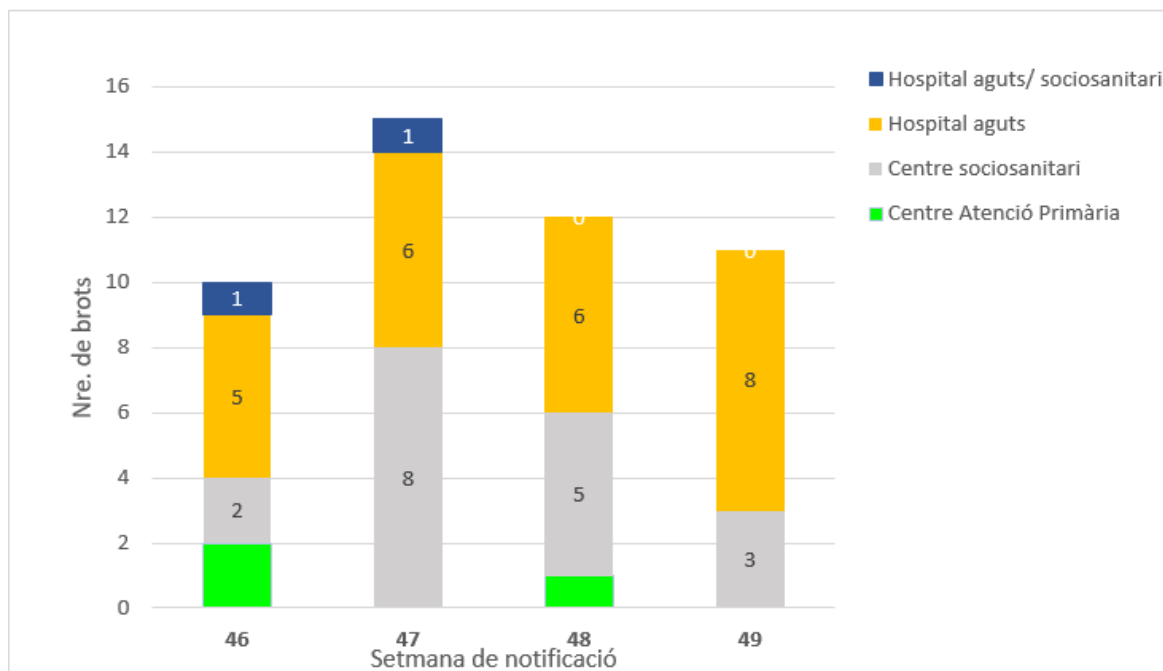
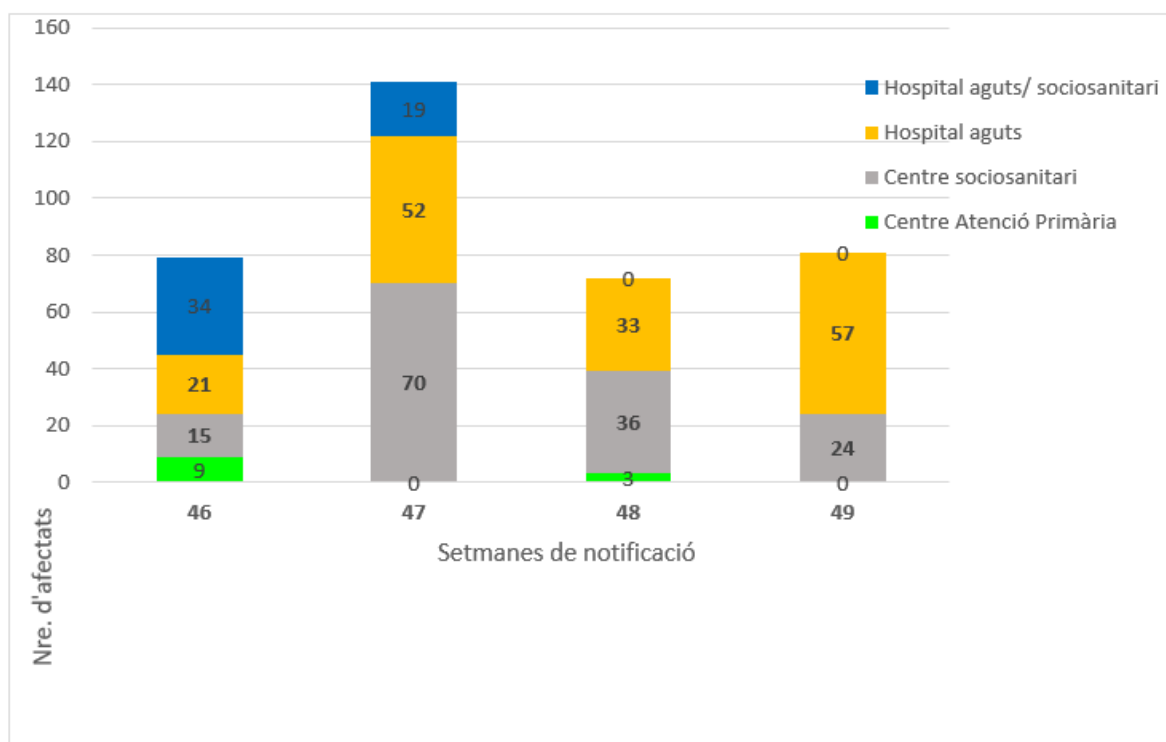


Figura 11. Evolución del número de afectados en los **centros sanitarios** según la semana de notificación.



2.7 Evolució semanal en la distribució territorial de los brotes notificados

En las figuras 12 y 13 se observa que existen cuatro SVE que han disminuido en el número de brotes notificados con respecto a la semana previa (Barcelona Nord-Maresme, Lleida, Tarragona y Terres de l'Ebre), mientras que en el resto de territorios se da un aumento o una estabilización. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita previamente en todos los territorios.

Figura 12. Evolución del número total de brotes por SVE según la semana de notificación.

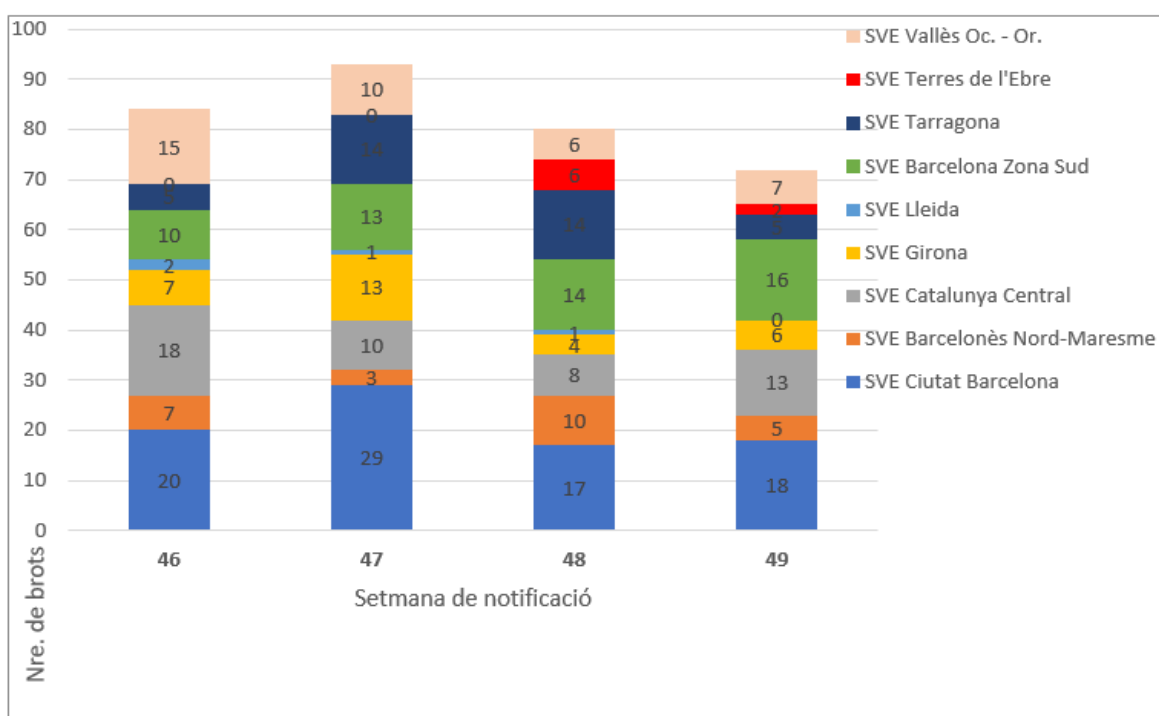
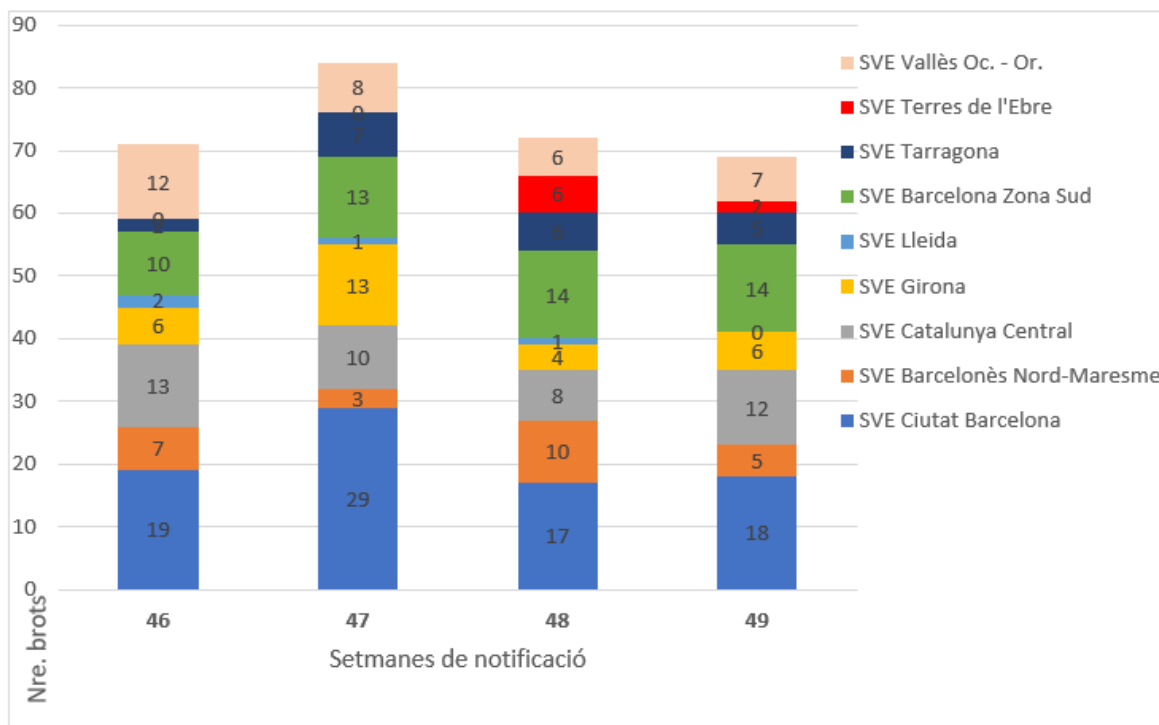


Figura 13. Evolución del número de brotes en los **ámbitos vulnerables** por SVE según la semana de notificación.



3. Indicadores de contactos estrechos

A partir de la SE 32 (del 7 al 13 de agosto del 2022) se analizan los datos de los últimos 14 días, por lo tanto en este informe se compararán los datos de las semanas epidemiológicas SE 48-49 con los datos de las SE 46-47.

En la SE 18 (del 1 al 7 de mayo de 2022) se modificó la estrategia de control de la COVID-19, en la que se dejó de llamar 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 definen en el informe.

Cabe decir que uno de los ámbitos más vulnerables es el sociosanitario con un gran número de contactos estrechos, pero estos CE no se entran en la aplicación informática TAGA-COVID-19, hecho por el que no se reflejan en todos los indicadores del informe. Para algunos indicadores, se recuperan los CE sociosanitarios de las bases de datos de brotes.

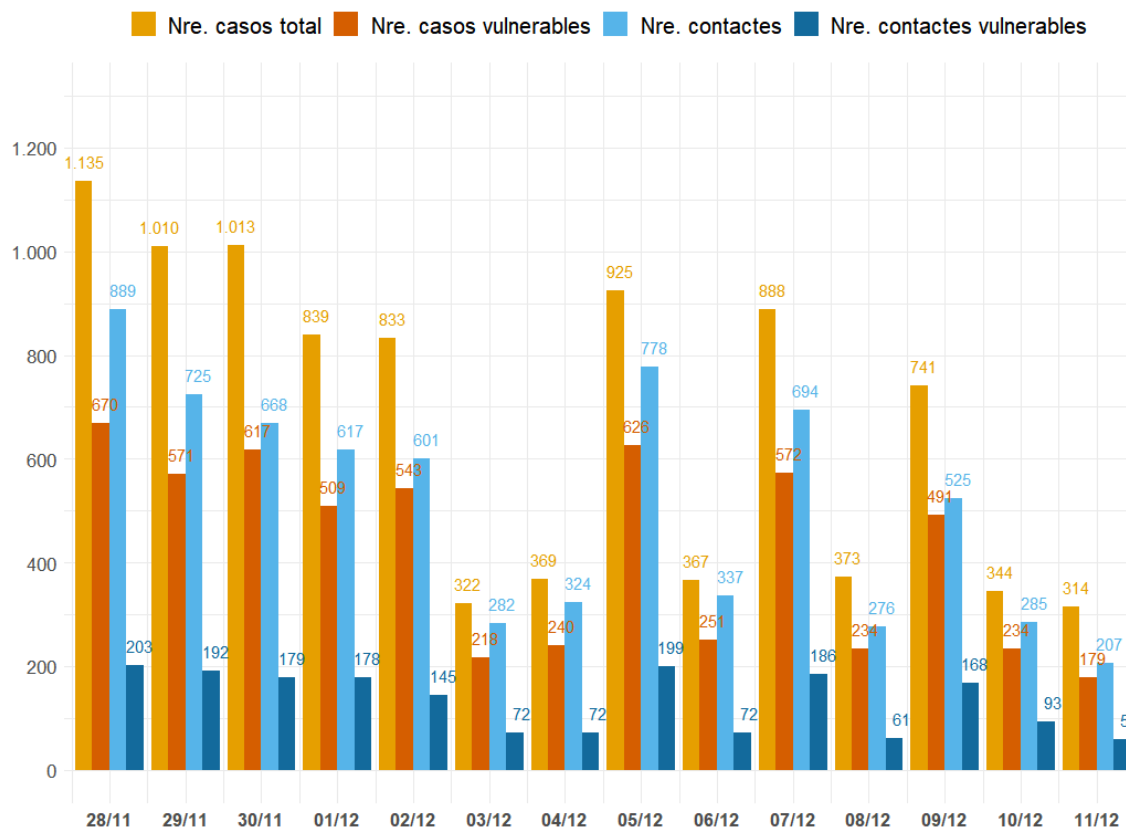
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar, en las dos semanas de estudio, una disminución tanto de los CE totales (-14,3%) como de los CE vulnerables (-20,3%) así como de los casos totales (-15,5%) y de los casos vulnerables (-9,2%).

Tabla 14. Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación. Semanas epidemiológicas 46-47 y 48-49. Cataluña, 2022.

	SE 46-47	SE 48-49	Variación
Casos totales	11.207	9.473	-15,5%
Casos vulnerables	6.559	5.955	-9,2%
CE totales	8.413	7.208	-14,3%
CE vulnerables	2.358	1.879	-20,3%

Figura 14. Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 48-49. Cataluña, 2022.



3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,2

Un total de 5.057 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,2 con una disminución de 0,1 respecto de la semana anterior (tabla 15).

Tabla 15. Casos vulnerables informados, CE identificados, y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 48-49. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 48-49	Variación respecto de la SE 46-47
Barcelona Ciutat	872	1.195	1,4	0
Barcelona Sud	1.129	1.341	1,2	-0,1
Barcelonès Nord-Maresme	517	584	1,1	-0,3
Catalunya Central	522	521	1,0	-0,1
Girona	492	586	1,2	0,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	204	231	1,1	-0,1
Tarragona	372	458	1,2	-0,2
Terres de l'Ebre	157	138	0,9	-0,2
Vallès	792	1.071	1,4	0,1
Total	5.057	6.125	1,2	-0,1

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

3.3. Porcentaje de casos vulnerables en los que se identifican CE

Objetivo: >80% Resultado: 84,9

Este indicador experimenta un ligero aumento de 0,6 puntos respecto de las semanas 46-47. Hay que destacar Barcelona Sud con 93,8% de los casos vulnerables a los que se les ha podido hacer la encuesta, por lo tanto, con CE informados (tabla 16).

Tabla 16. Número y porcentaje de casos vulnerables informados según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 48-49. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 48-49	Variación respecto de la SE 46-47
Barcelona Ciutat	1.192	872	73,2	1,6
Barcelona Sud	1.203	1.129	93,8	1,9
Barcelonès Nord-Maresme	561	517	92,2	3,1
Catalunya Central	641	522	81,4	-1,3
Girona	553	492	89,0	-2,2
Lleida i Alt Pirineu i Aran	266	204	76,7	-2,6
Tarragona	432	372	86,1	-0,2
Terres de l'Ebre	178	157	88,2	0
Vallès	927	792	85,4	-1,3
Total	5.955	5.057	84,9	0,6

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

3.4. Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 26,1

Del total de 7.208 CE de esta semana, 1.879 CE son vulnerables, lo que representa el 26,1%. Hay que destacar Catalunya Central con el 27,8% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 48-49. Cataluña, 2022.

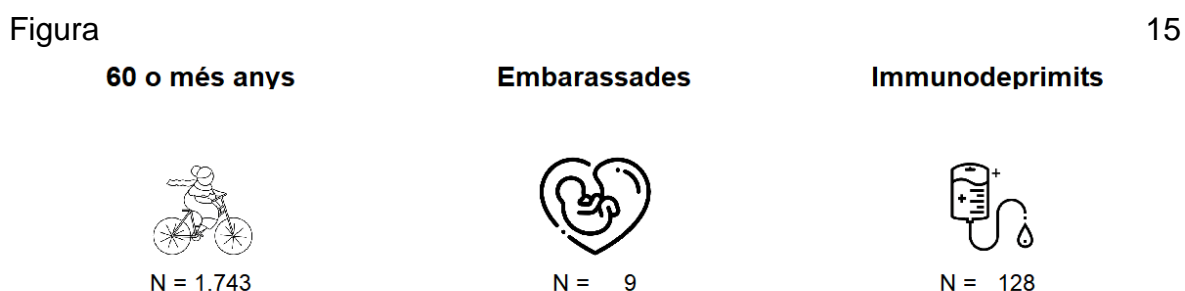
SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 48-49	Variación respecto de la SE 46-47
Barcelona Ciutat	1.317	343	26,0	-4,1
Barcelona Sud	1.597	416	26,0	-1,1
Barcelonès Nord-Maresme	725	200	27,6	-4,3
Catalunya Central	668	186	27,8	-6,1
Girona	659	205	31,1	3,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	265	72	27,2	5,2
Tarragona	541	132	24,4	3,1
Terres de l'Ebre	148	36	24,3	2,3
Vallès	1.286	289	22,5	-3,8
Total	7.208	1.879	26,1	-1,9

En la figura 15 se observa 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.

- De 60 años o más: 1.742
- Inmunodeprimidos: 128
- Embarazadas: 9

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 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 están embarazadas si no las llegamos a llamar. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

Figura 15. CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 48-49. Cataluña, 2022.



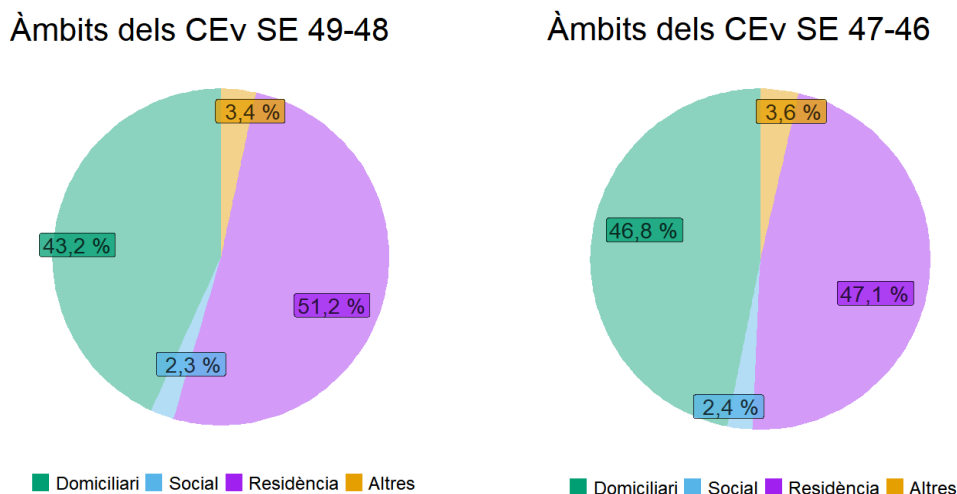
Durante las semanas 48 y 49 se han notificado **1.971 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional ya que se actualizará la semana siguiente).

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

- Número de CE de las residencias de la SE 48-49: 1.971
- Total de CE con las residencias de la SE 48-49: 9.179
- Total de CE vulnerables con las residencias de la SE 48-49: 3.850

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 3.850), el 43,2% son de ámbito domiciliario, un 51,2% pertenecen a las residencias, un 2,3% pertenecen al ámbito social y un 3,4% son de otros ámbitos.

Figura 16. Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 46-47 y 48-49 (actualizadas las residencias).



Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas

Se detecta una disminución de los casos notificados en la última semana, así como de los casos vulnerables. Con respecto a los CE totales, los CEv y los CE de residencias se observa también una disminución sobre todo en la última semana (tabla 18).

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

Tabla 18. Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 44-49. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	44	45	46	47	48	49
Núm. de casos	3.875	4.780	5.813	5.661	5.521	3.952
Núm. de casos vulnerables confirmados	2.544	2.950	3.402	3.364	3.368	2.587
% de casos vulnerables con CE informados	86,8	86,4	86,1	85,6	85,8	84,2
Núm. de CE*	4.635	5.328	5.496	5.435	5.102	4.077
Núm. de CE vulnerables*	1.485	1.966	2.544	2.075	2.037	1.813
Núm. de CE de residencias	396	728	1.172	1.004	996	975
% de CE vulnerables*	32,0	36,9	46,3	38,2	39,9	44,5
Media de CE por caso vulnerable*	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,7
% de CEv domiciliarios	65,1	57,0	48,0	45,4	45,4	40,8

	Semana epidemiológica					
	44	45	46	47	48	49
% de CEv de residencias	26,7	37,0	46,1	48,4	48,9	53,8

*Actualizado con los contactos de las residencias

En la figura 17 se observa la evolución de los casos, los casos vulnerables, CE, y CE vulnerables desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de SARS-CoV-2 centrada en la población vulnerable en la semana epidemiológica 19 del 2022; también se observa la evolución de las últimas diez semanas.

Figura 17. Evolución de los casos totales, casos vulnerables, CE totales, CEv de las últimas semanas. Cataluña, 2022.

