

# **Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 128**

**Semanas 52 y 1 (del 26 de diciembre  
de 2022 al 08 de enero de 2023)**

**8/2/2023**

**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**

© enero de 2023, 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.

**Unidad promotora:**

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

**Edición:**

Barcelona, 8 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:** ASPCAT

## Índice de contenidos

Nuevos indicadores en población vulnerable.....	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 52 de 2022 y 1 de 2023 .....	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 Re infecciones .....	11
1.7 Indicadores de proceso.....	11
2. Indicadores de brotes .....	13
2.1 Brotes notificados en la semana 1 (todos los ámbitos). Distribución territorial .....	13
2.2 Brotes notificados en la semana 1 (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
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados....	22
3. Indicadores de contactos estrechos .....	13
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios .....	26
3.2. Media de CE por caso vulnerable informado .....	27
3.3. Porcentaje de casos vulnerables para los que se identifican CE.....	29
3.4. Porcentaje de CE vulnerables .....	30
3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables .....	31

## 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 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 las personas:

- Que tienen 60 años o más.
- Las inmunodeprimidas.
- Las embarazadas o en periodo de puerperio.
- Las residentes en residencias o centros sociosanitarios, las hospitalizadas por COVID-19 u otras personas institucionalizadas.
- Las que han viajado a un país con una variante de SARS-CoV-2 de preocupación o de interés.
- El personal trabajador de ámbito vulnerable.
- Otros criterios considerados desde los servicios de vigilancia epidemiológica.

Este informe se revisará semanalmente y se modificará a medida que los sistemas informáticos mejoran en relación con las variables de la población vulnerable de la cual se hace seguimiento desde el 28/3/2022, con el cambio de protocolo. Algunos de los indicadores presentados que son objeto de mejora se irán corrigiendo en próximas semanas.

Aunque este informe se actualizará bisemanalmente y se hace referencia a la **“semana epidemiológica de lunes a domingo”**, se mencionan algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 1 (del 02 al 08 de enero de 2023)
- Semana epidemiológica 52 (del 26 diciembre de 2022 al 01 de enero de 2023)
- Semana epidemiológica 51 (del 19 al 25 de diciembre de 2022)
- Semana epidemiológica 50 (del 12 al 18 de diciembre de 2022)
- Semana epidemiológica 49 (del 5 al 11 de diciembre de 2022)
- Semana epidemiológica 48 (del 28 de noviembre al 4 de diciembre de 2022)

## Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 52 de 2022 y 1 de 2023

<b>1. Indicadores de casos</b>	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	<b>1.389 (-34,5%)</b>
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	<b>915 (-31,0%)</b>
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	<b>34 (0,76)</b>
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	<b>5 (-9)</b>
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	<b>32,30 (1,93)</b>
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	<b>47,7</b>
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	<b>32,86</b>
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	<b>281 (30,7%)</b>
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	<b>3,28 (2,62)</b>
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	<b>18,60</b>
<b>2. Indicadores de brotes</b>	
2.1. Brotes notificados en la semana 1 en todos los ámbitos (variación SE 52= 41)	<b>36 (-5; -12,2%)</b>
2.2. Distribución de los brotes de la semana 1 por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - c. sanit.	<b>55,6%; 31,6%; 5,6%</b>
2.3. Brotes activos (variación SE 52: 130)	<b>64 (-66; -50,7%)</b>
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - c. sanit.	<b>81,3%; 12,5%; 6,3%</b>
2.5 Evolución semanal del total de brotes (semana 50-1): 91-36	<b>-55 (-60,4%)</b>
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (semana 50-1): 78-22	<b>-56 (-71,8%)</b>
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (semana 50-1): 17-2	<b>-15 (-88,2%)</b>
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (semana 50-1): residencias geriátricas	<b>56-18 (-38; -67,9%)</b>
2.9 Evolución en centros sanitarios (semana 50-1): hospital de agudos	<b>10-1 (-9; -90%)</b>
<b>3. Indicadores de contactos estrechos</b>	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	<b>3.257, 2.506, 3.728, 831</b>
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de la semana anterior)	<b>1,3 (+0,1)</b>
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	<b>83,6 (-3,8)</b>
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	<b>22,3 (+0,1)</b>
Número de CE >60 años con respecto a los CE vulnerables	<b>787</b>
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	<b>41</b>
Número de CE de embarazadas con respecto a los CE vulnerables	<b>3</b>
3.5. Ámbitos de los CE y ámbitos de los CE vulnerables (de los casos vulnerables)	<b>-</b>

## 1. Indicadores de casos

### 1.1 Número de casos positivos

Durante la semana 1 se han diagnosticado 1.389 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución respecto de la semana pasada (34,5%). De estos, 915 tenían más de 60 años (65,9%) y representan un 31,0% menos que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 80-89 años (35,3%) sobre el total de casos de más de 60 años. El grupo que ha disminuido menos es el de más de 89 años, con un decrecimiento del 12,3% (tabla 1).

**Tabla 1.** Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022-2023.

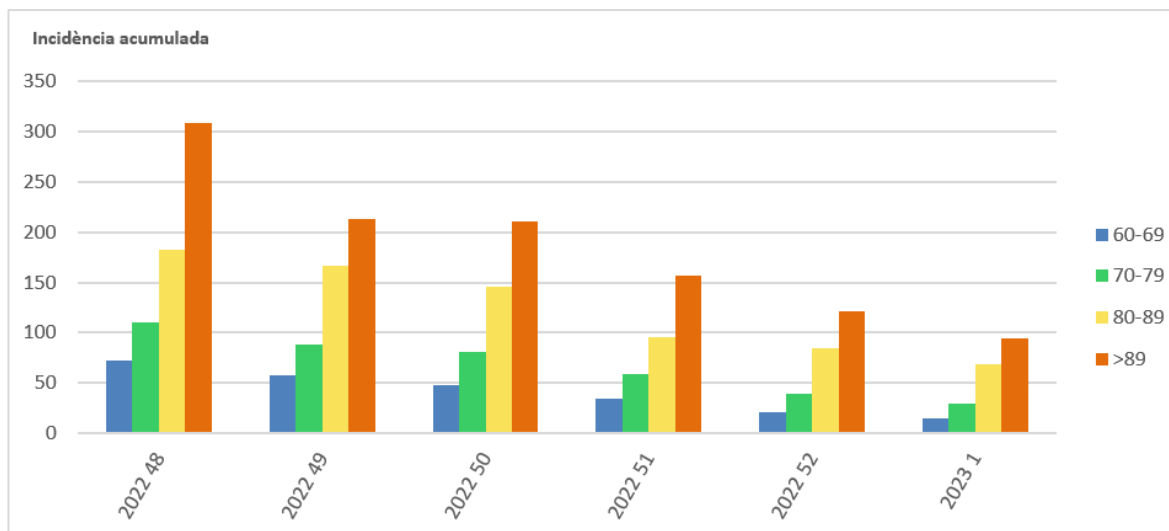
Grupos de edad	SE 52		SE 1		SE 52-1
	Núm.	%	Núm.	%	$\Delta\%$
60 - 69	262	21,9	178	19,5	-47,2
70 - 79	339	28,3	251	27,4	-35,1
80 - 89	415	34,6	323	35,3	-28,5
$\geq 89$	183	15,3	163	17,8	-12,3
<b>Total <math>\geq 60</math> años</b>	<b>1.199</b>		<b>915</b>		<b>-31,0</b>

### 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 34 casos por 100.000 h. en la semana 1, en la que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana anterior con una razón de tasas de 0,77 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (94 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 70-79 años, con una razón de 0,76.

**Figura 1.** Tasas de incidencia acumulada semanales por grupos de edad en personas de 60 años o más. Cataluña, 2022 y 2023.



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

Durante la semana 1 se han notificado 5 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 9 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 (2 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 49 y 50, y una tendencia decreciente a partir de la semana 51 (figura 2).

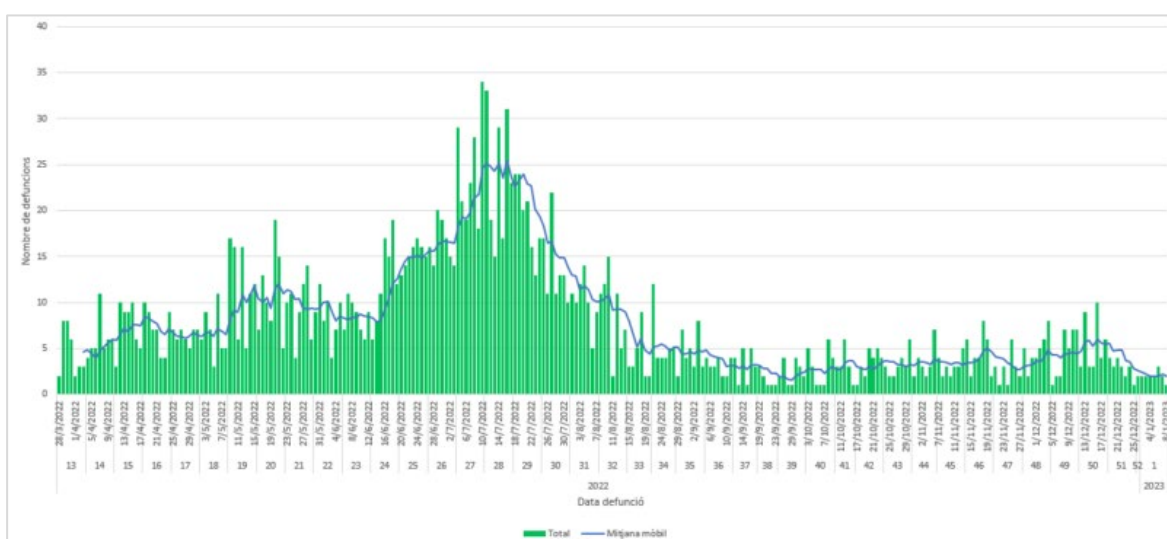
Se tiene que tener en cuenta que los datos de la última semana pueden estar infraestimados a causa del retraso en la validación de las defunciones por parte de los SVE.

**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 y 2023.

	SE 50		SE 51		SE 52		SE 1		Δ SE 52- 1
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0 - 49	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
50 - 59	1	0,1	2	0,2	2	0,2	0	0,0	-2
60 - 69	3	0,3	2	0,2	3	0,3	0	0,0	-3
70 - 79	7	1,1	4	0,6	1	0,2	1	0,2	0

	SE 50		SE 51		SE 52		SE 1		Δ SE 52- 1
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
80 - 89	10	2,8	7	2,0	3	0,8	2	0,6	-1
>89	16	16,4	5	5,1	5	5,1	2	2,0	-3
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>0,5</b>	<b>20</b>	<b>0,3</b>	<b>14</b>	<b>0,2</b>	<b>5</b>	<b>0,1</b>	<b>-9</b>

**Figura 2.** Evolución del número de defunciones diarias por SARS-CoV-2 validadas epidemiológicamente, por fecha de defunción con una media móvil de siete días. Datos desde el 28/3/22. Cataluña, 2022 y 2023.



## 1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2

Durante la semana 1 se han registrado 637 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 487 casos menos que en la semana anterior (1.124) y 38 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 73 casos menos que en la semana anterior (111) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 32,30 y 1,93 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 (87,22 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (1,23 casos por 100.000 h.). La tendencia es decreciente durante los últimos 2 meses, aunque parece que estamos en una tendencia constante (figura 3).

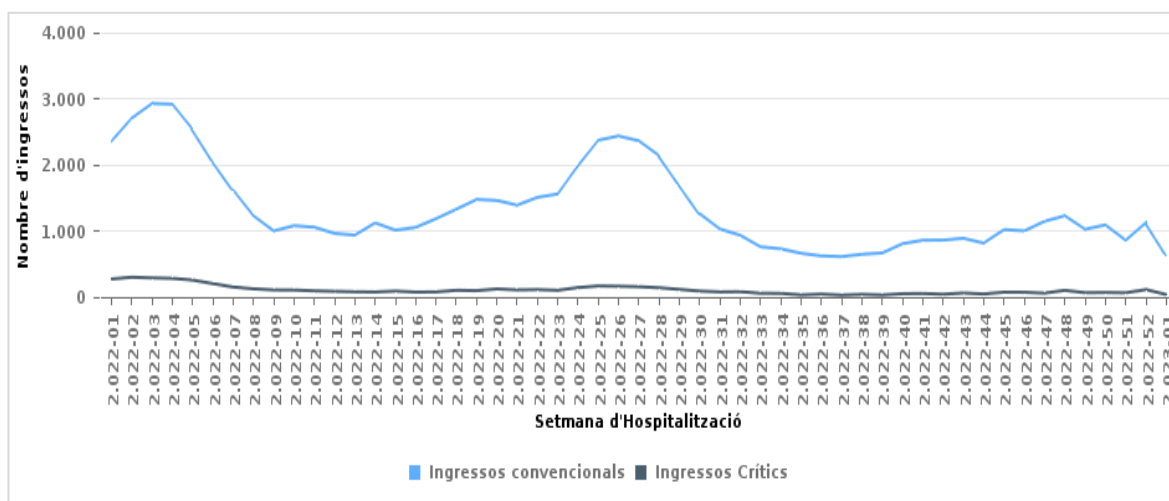


**Tabla 3.** Evolución del número de ingresos hospitalarios y en la UCI semanales, por semana de ingreso y grupos de edad. Cataluña, 2022 y 2023.

	SE 52				SE 1				Δ SE 52 - 1
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
< 60	350	6,02	36	0,62	176	3,02	17	0,29	-174
60 - 69	181	20,71	36	4,12	89	10,18	10	1,14	-92
70 - 79	230	35,42	28	4,31	113	17,40	8	1,23	-117
80 - 89	252	70,87	8	2,25	174	48,93	3	0,84	-78
> 89	111	113,90	3	3,08	85	87,22	0	0	-26
<b>Total</b>	<b>1.124</b>	<b>56,99</b>	<b>111</b>	<b>5,63</b>	<b>637</b>	<b>32,30</b>	<b>38</b>	<b>1,93</b>	<b>-487</b>

Fuente: CatSalut SAP Business Objects

**Figura 3.** Evolución del número de ingresos semanales por SARS-CoV-2 validados epidemiológicamente. Cataluña, 2022 y 2023.



### 1.5 Estado vacunal

Durante la semana 1, la tasa de incidencia en personas de más de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 47,7 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (42,4) e inferior a la de no vacunadas (61,9) y a la de personas parcialmente vacunadas (56,7) (tabla 4).

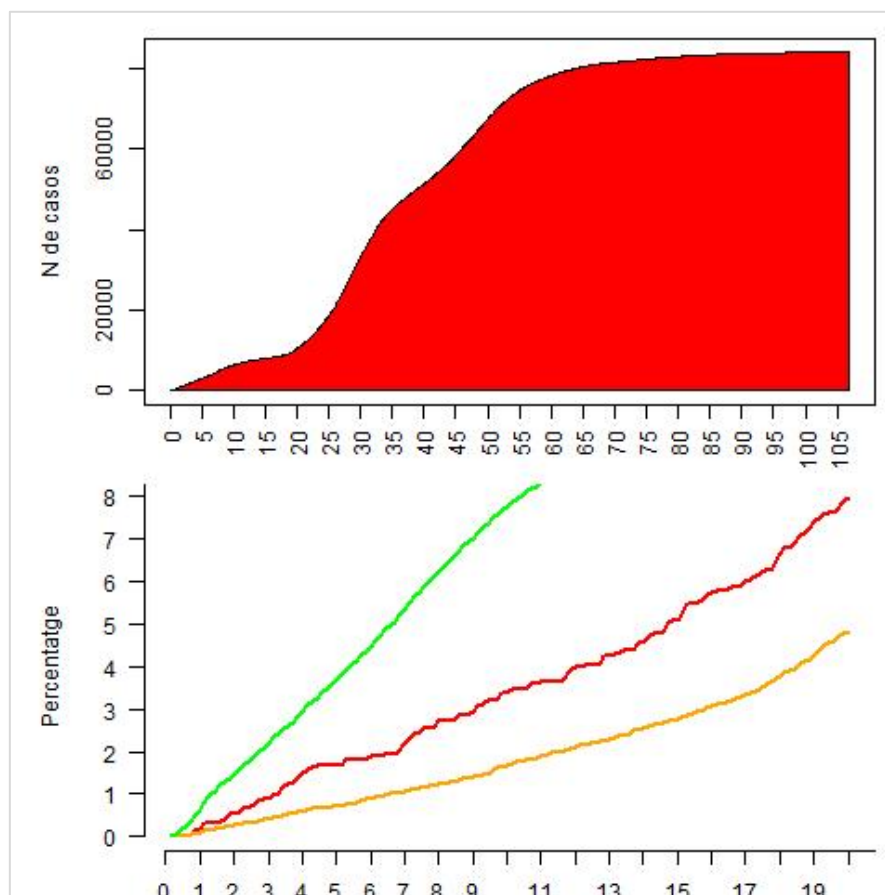
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, siendo esta semana la media de semanas de protección vacunal 32,86 (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora, los pacientes parcialmente vacunados con la última dosis tienen una protección del 94,8%, los vacunados con la pauta completa sin refuerzo, del 97,2%, y con la pauta completa con refuerzo, del 90,1% (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 y 2023.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
<b>Total ≥60 años</b>	736	47,7	115	42,4	14	56,7	50	61,9

**Figura 4.** Diferencia temporal entre la última vacuna y la fecha de diagnóstico (expresada en semanas) por personas de más de 60 años diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022 (A) y desagregadas por estado vacunal (B). Cataluña, 2022 y 2023.



## 1.6 Reinfecciones

Durante la semana 1 se han detectado 281 casos de reinfección, cosa que representa el 30,7% 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 el 47,9%, y el que menos, el de 70-79 años (24,7%) (tabla 5).

**Tabla 5.** Evolución del número de reinfecciones, desagregadas por vulnerabilidad. Cataluña, 2022 y 2023.

Grupos de edad	SE 52		SE 1		Total SE 17 - 1	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60 - 69	82	31,3	52	29,2	5.915	12,9
70 - 79	89	26,3	62	24,7	5.114	9,6
80 - 89	123	29,6	89	27,6	5.724	14,3
>89	68	37,2	78	47,9	4.061	25,0
<b>Total ≥60 años</b>	<b>362</b>	<b>30,2</b>	<b>281</b>	<b>30,7</b>	<b>29.393</b>	<b>16,2</b>

## 1.7 Indicadores de proceso

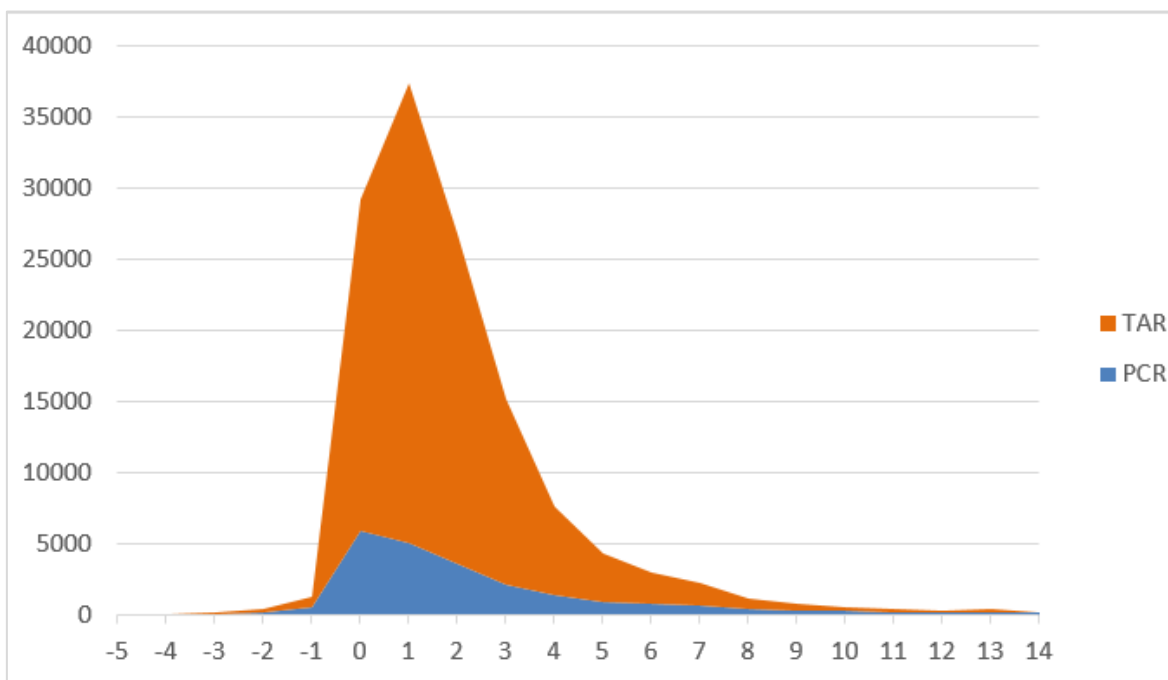
De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 1, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 3,28 días con PCR (0,02 respecto de la semana anterior) y 2,62 días con TAR (0,24 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4).

El tiempo de investigación (media de horas entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 28,84 horas (-11,35 horas respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

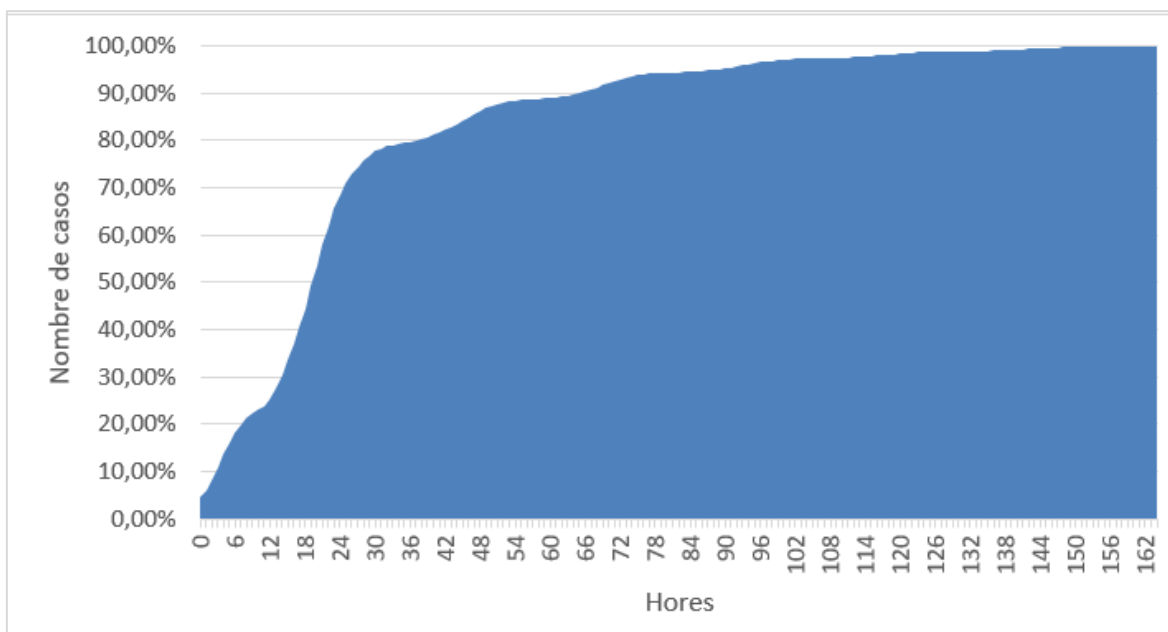
**Tabla 6.** Evolución del tiempo de testeo (días) y tiempo de investigación (horas). Cataluña, 2022.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 51	3,06	2,30	29,35
SE 52	3,26	2,37	20,60
SE 1	3,28	2,62	18,60

**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, para el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 06 de junio de 2022. Cataluña, 2022 y 2023.



**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, para el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 06 de junio de 2022. Cataluña, 2022 y 2023.



## 2. Indicadores de brotes

### 2.1 Brotes notificados en la semana 1 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 1 se han notificado 36 brotes en la XVEC, que han ocasionado 237 personas afectadas, 2 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario a causa de la COVID-19, o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. Se ha notificado 1 defunción. En el contexto de estos brotes, 619 contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Tarragona (44,4%) (tabla 7).

**Tabla 7.** Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 1. Cataluña, 2023.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	4	36	0	1	115
SVE Barcelona Nord-Maresme	1	11	0	0	125
SVE Catalunya Central	4	15	0	0	21
SVE Barcelona Ciutat	1	1	-	-	-
SVE Girona	3	46	0	0	154
SVE Lleida	5	35	0	0	96
SVE Tarragona	16	73	2	0	53
SVE Terres de l'Ebre	1	14	0	0	30
SVE Vallès Occ. i Or.	1	6	0	0	25
<b>Total general</b>	<b>36</b>	<b>237</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>619</b>

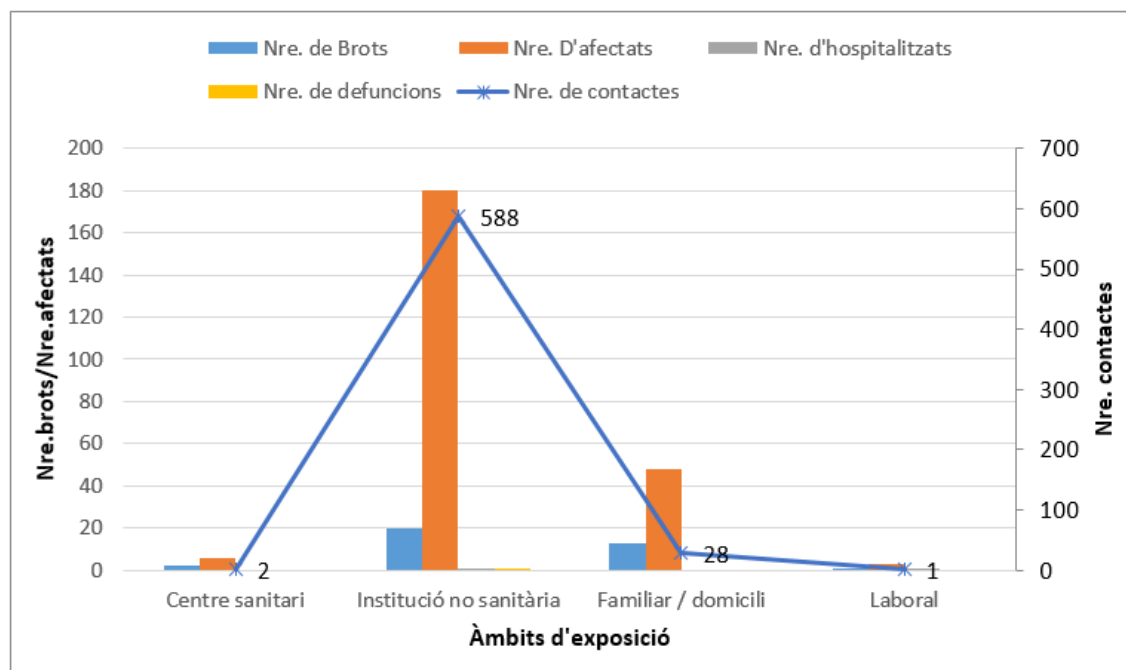
## 2.2 Brotes notificados en la semana 1 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha existido una frecuencia más elevada de brotes (55,6%), seguido del ámbito familiar (36,1%) y de los centros sanitarios (5,6%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (75,9%), seguido por el ámbito familiar (20,3%) y los centros sanitarios (2,5%). La media global de casos por brote ha sido de 6,6 (DS: 5,0) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (588 de 619) (figura 7).

**Tabla 8.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 1. Cataluña, 2023.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	2	5,6	6	2,5	3,0	0,0
Institución no sanitaria	20	55,6	180	75,9	9,0	5,6
Familiar/domiciliario	13	36,1	48	20,3	3,7	0,9
Laboral	1	2,8	3	1,3	3,0	-
<b>Total general</b>	<b>36</b>	<b>100,0</b>	<b>237</b>	<b>100,0</b>	<b>6,6</b>	<b>5,0</b>

**Figura 7.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 1. Cataluña, 2023.



## 2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 64 brotes, que han afectado a 635 personas, 11 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario a causa de la COVID-19, o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías, y 2 han muerto. En el contexto de estos brotes, 1.731 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con más número de brotes activos son Barcelona Sud (23,4%), Tarragona (20,3%) y Catalunya Central (17,2%). El porcentaje más alto de afectados ha sido Barcelona Sud (32,4%) (tabla 9).

**Tabla 9.** Distribución territorial de los brotes activos: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Cataluña, 2023.

<b>SVE</b>	<b>Núm. de brotes</b>	<b>Núm. de afectados</b>	<b>Núm. de hospitalizados</b>	<b>Núm. de defunciones</b>	<b>Núm. de contactos</b>
SVE Barcelona Sud	15	206	1	1	613
SVE Barcelonès Nord - Maresme	2	58	0	0	172
SVE Catalunya Central	11	59	1	0	84
SVE Barcelona Ciutat	2	3	0	0	9
SVE Girona	5	79	0	0	185
SVE Lleida	8	77	0	0	96
SVE Tarragona	13	94	9	1	65
SVE Terres de l'Ebre	1	14	0	0	30
SVE Vallès Occ. - Or.	7	45	0	0	477
<b>Total general</b>	<b>64</b>	<b>635</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>1.731</b>

## 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 (81,3%), seguido del ámbito familiar (12,3%) y de los centros sanitarios (6,3%). El número más elevado de afectados también se ha producido, con diferencia, en el ámbito de las instituciones no sanitarias (93,1%), seguido del ámbito familiar (4,3%). La media de casos por brote ha sido de 9,9 (DS: 9,1) y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (11,4; DS: 9,5) (tabla 10). En estos brotes activos, se han producido 2 defunciones en residencias geriátricas.



**Tabla 10.** Distribución de los brotes activos por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Cataluña, 2023.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	4	6,3	17	2,7	4,3	1,9
Institución no sanitaria	52	81,3	591	93,1	11,4	9,5
Familiar / domiciliario	8	12,5	27	4,3	3,4	0,7
<b>Total general</b>	<b>64</b>	100,0	<b>635</b>	100,0	<b>9,9</b>	<b>9,1</b>

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

En la última semana se ha dado un descenso de los brotes notificados del **-12,2%** con respecto a la semana previa, y una disminución del **-60,4%** comparados con la semana 50. Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación (tabla 11).

En los ámbitos **vulnerables**, se observa un descenso del **-38,9%** en la última semana con respecto a la semana anterior, y una disminución del **-71,8%** con respecto a la semana 50. También se tiene que tener en cuenta el retraso en la notificación mencionado (tabla 12).

En los brotes en los **centros sanitarios**, esta semana se han notificado 2 brotes, mientras que en la semana previa se notificaron 4 en este ámbito (**-50%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 50, en que se notificaron 17 brotes, la disminución es de **-88,2%** (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, 2023.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	50	51	52	1	50-51	51-52	52-1	50-1
Núm. de brotes	91	53	41	36	-41,8	-22,6	-12,2	-60,4
Núm. de afectados	1.006	418	319	237	-58,4	-23,7	-25,7	-76,4
Núm. de hospitalizados	55	22	6	2	-60,0	-72,7	-66,7	-96,4
Núm. de defunciones	4	2	1	1	-50,0	-50,0	0,0	-75,0
Núm. de contactos	1.303	652	931	619	<b>-50,0</b>	<b>42,8</b>	<b>-33,5</b>	<b>-52,5</b>

**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, 2023.

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	50	51	52	1	50-51	51-52	52-1	50-1
Núm. de brotes	78	44	36	22	-43,6	-18,2	-38,9	-71,8
Núm. de afectados	948	386	297	186	-59,3	-23,1	-37,4	-80,4
Núm. de hospitalizados	54	20	4	1	-63,0	-80,0	-75,0	-98,1
Núm. de defunciones	4	2	1	1	-50,0	-50,0	0,0	-75,0
Núm. de contactos	1.291	613	929	590	-52,5	51,5	-36,5	-54,3

**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, 2023.

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	50	51	52	1	50-51	51-52	52-1	50-1
Núm. de brotes	17	5	4	2	-70,6	-20,0	-50,0	-88,2
Núm. de afectados	114	26	18	6	-77,2	-30,8	-66,7	-94,7
Núm. de hospitalizados	36	7	0	-	-80,6	-100,0	-	-100,0
Núm. de defunciones	0	0	0	-	-	-	-	-
Núm. de contactos	111	39	0	2	-64,9	-100,0	-	-98,2

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

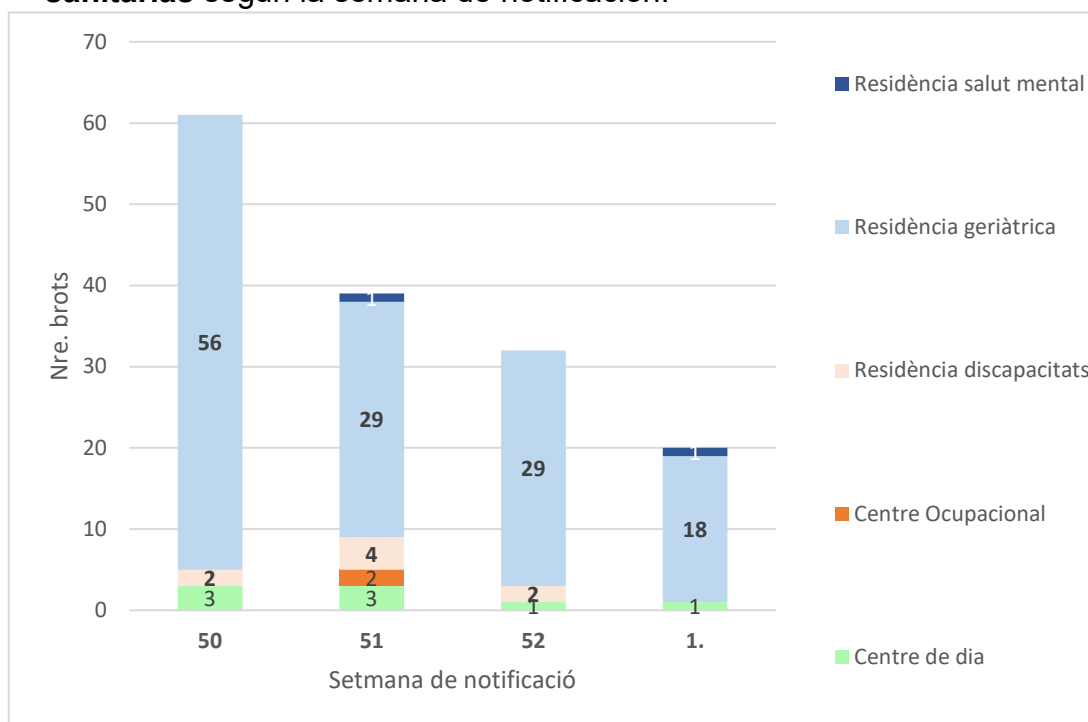
### 2.6.1 Instituciones no sanitarias

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.

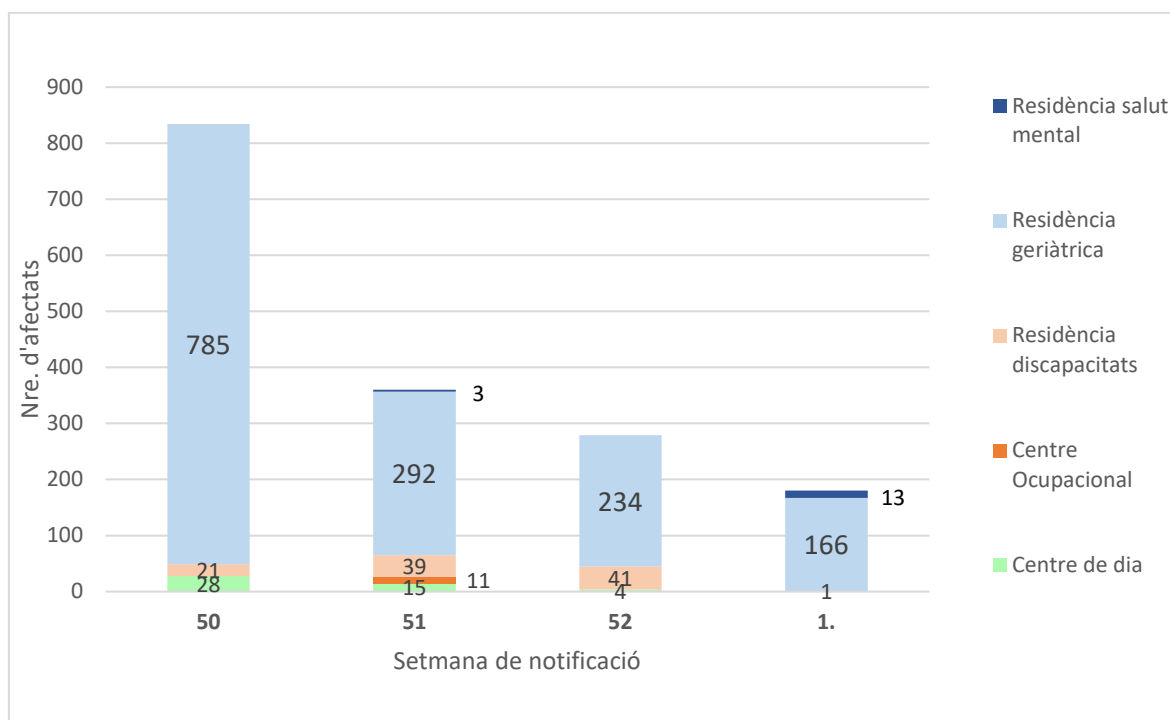
En la semana 1 se observa, con respecto a la semana previa, una disminución en el número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 29 a 18; **-37,9%**) y una disminución en el número de afectados (de 234 a 166; **-29,1%**).

Esta semana, en relación con la semana 50, en el ámbito de las residencias geriátricas existe una disminución en el número de brotes (de 56 a 18; **-67,9%**) y en el número de afectados (de 785 a 166; **-78,9%**) (figuras 8 y 9).

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



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



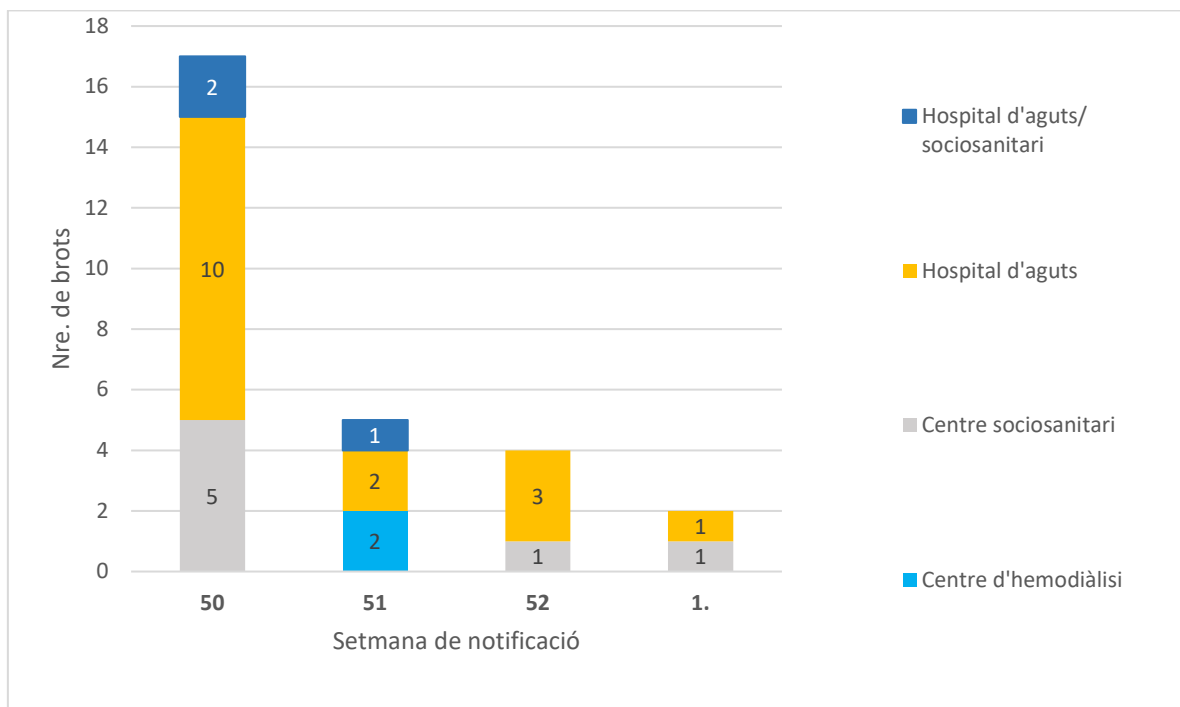
## 2.6.2 Centros sanitarios

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**.

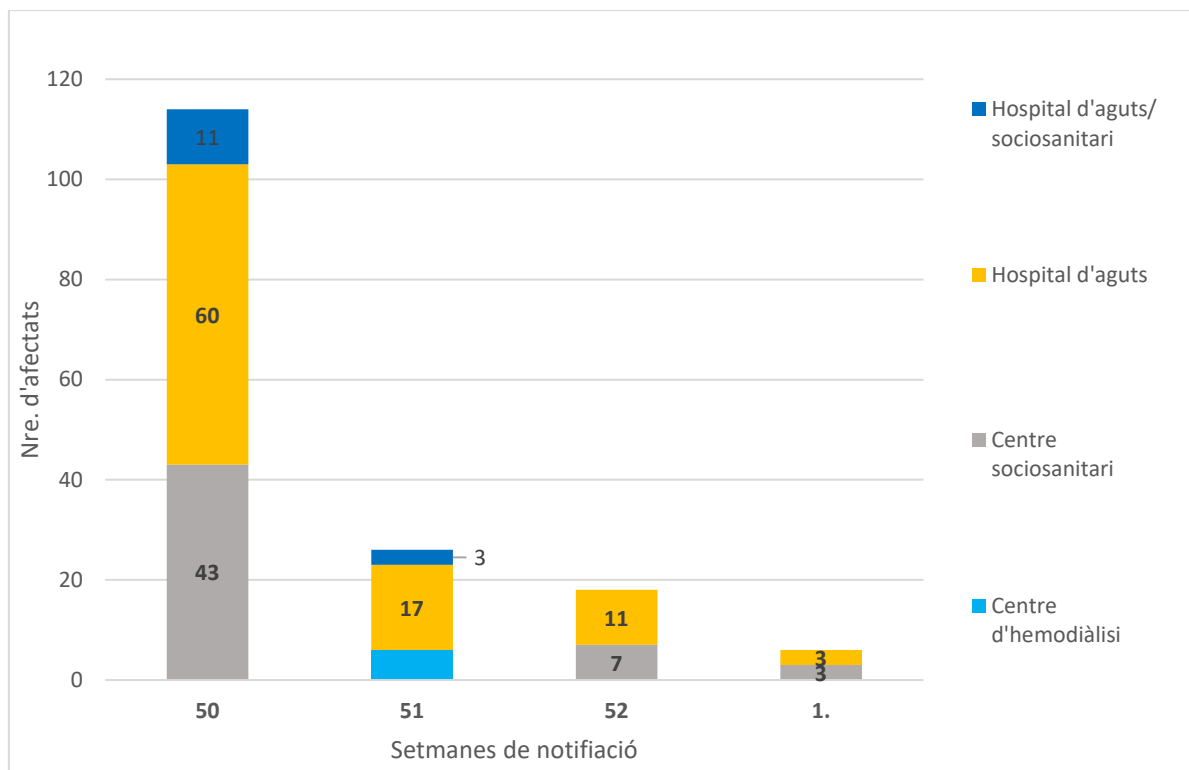
En la semana 1, los ámbitos específicos con más número de brotes han sido los ámbitos **de hospital de agudos y centro sociosanitario**, con 1 brote cada uno. En el hospital de agudos se observa una disminución con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 3 a 1; **-66,7%**) y en el número de afectados (de 11 a 3; **-72,7%**). Con respecto a los centros sociosanitarios, se observa una disminución con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 5 a 1) y en el número de afectados (de 43 a 3) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 50, el ámbito de hospital de agudos experimenta una disminución en el número de brotes (de 10 a 1; **-90%**) y también en el número de afectados (de 60 a 3; **-95%**).

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



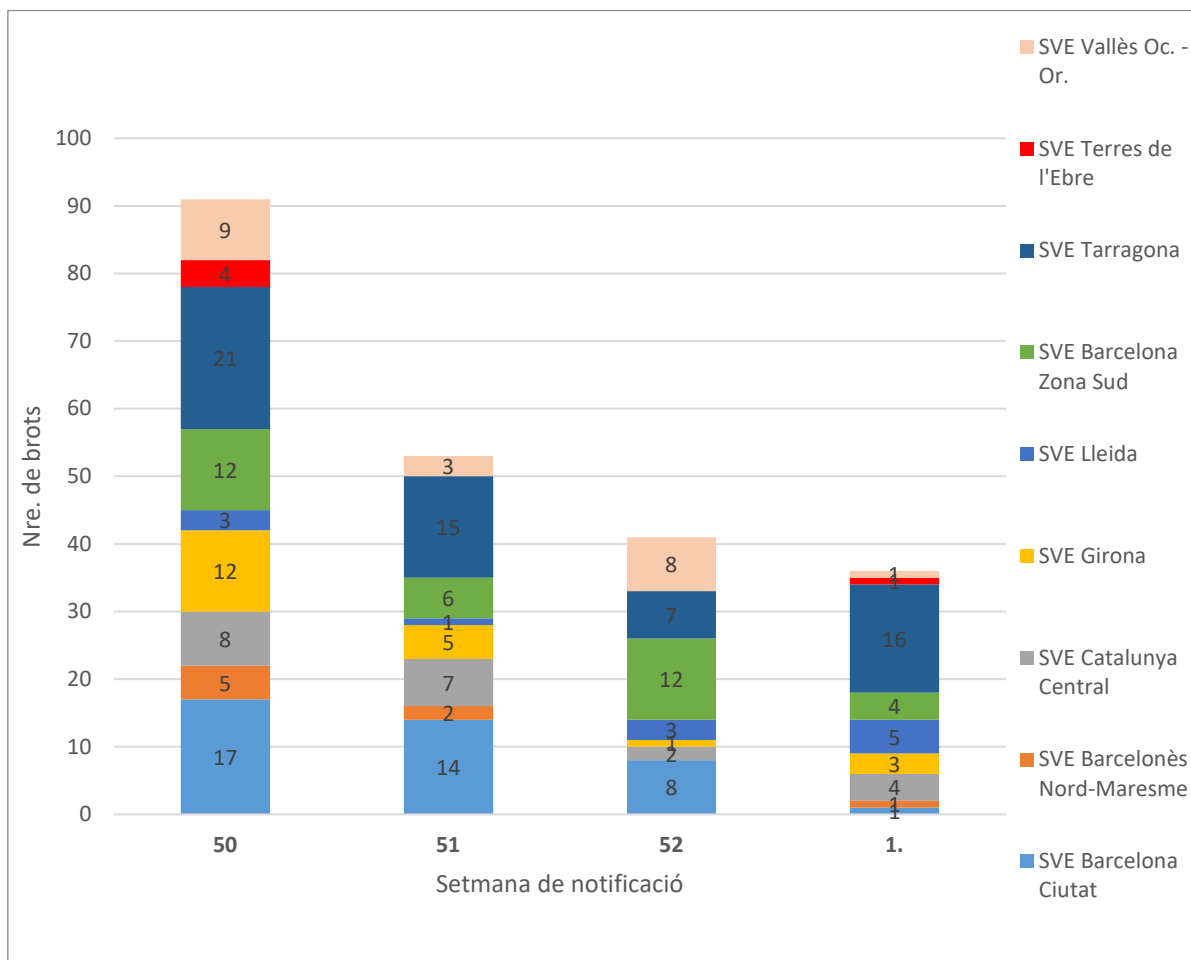
**Figura 11.** Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios** según la semana de notificación.



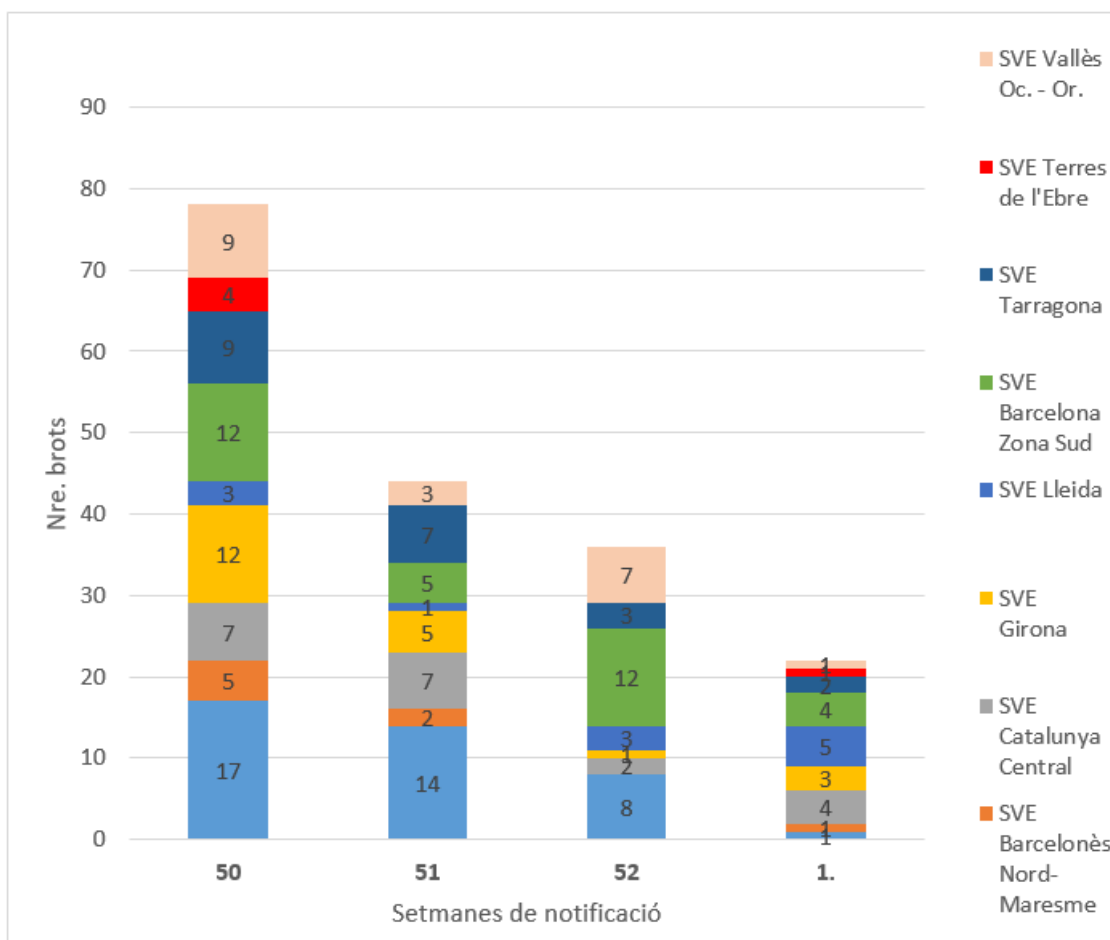
## 2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados

En las figuras 12 y 13 se observa que en todos los SVE han disminuido el número de brotes notificados con respecto a la semana previa, exceptuando Catalunya Central, Lleida, Tarragona y Girona. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita antes para todos los territorios.

**Figura 12.** Evolució del **número total** de brots per **SVE** segons la setmana de notificació.



**Figura 13.** Evolució del número de brotes en los **àmbitos 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 de 2022) se analizan los datos de los últimos 14 días; por lo tanto, este informe compara los datos de las semanas epidemiológicas 52 del 2022 y 1 del 2023 con los datos de las SE 50-51.

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 menos que los epidemiólogos de los SVE respectivos 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 constan 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.

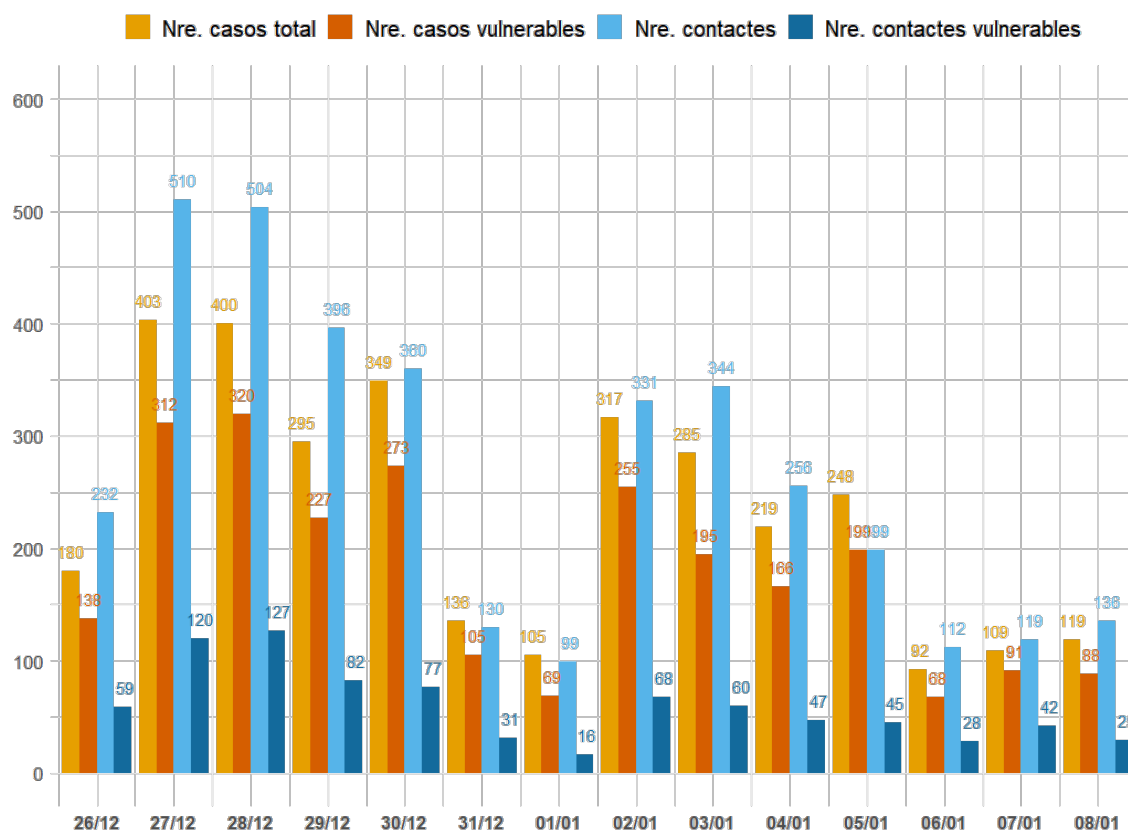
#### 3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar, en las dos semanas de estudio, una disminución tanto de los CE totales (-45,5%) como de los CE vulnerables (-45,4%), y también de los casos totales (-50,2%) y de los casos vulnerables (-48,0%).

**Tabla 14.** Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv, y variación. Semanas epidemiológicas 50-51 y 52-01. Cataluña, 2023.

	SE 50-51	SE 52-01	Variación
<b>Casos totales</b>	6.544	3.257	-50,2%
<b>Casos vulnerables</b>	4.823	2.506	-48,0%
<b>CE totales</b>	6.845	3.728	-45,5%
<b>CE vulnerables</b>	1.523	831	-45,4%

**Figura 14.** Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 52-01. Cataluña, 2023.



### 3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

**Resultado: 1,3**

Un total de 2.094 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,3, aumentando 0,1 puntos 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 52-01. Cataluña, 2023.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio de CE por caso vulnerable informado SE 52-01	Variación respecto de la SE 50-51
Barcelona Ciutat	116	166	1,4	0
Barcelona Sud	528	615	1,2	0
Barcelonès Nord-Maresme	184	268	1,5	0,3
Catalunya Central	132	142	1,1	0
Girona	193	297	1,5	0,4
Lleida i Alt Pirineu i Aran	181	149	0,8	-0,2
Tarragona	259	359	1,4	0,3
Terres de l'Ebre	95	141	1,5	0,4
Vallès	406	622	1,5	0,2
<b>Total</b>	<b>2.094</b>	<b>2.759</b>	<b>1,3</b>	<b>0,1</b>

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

### 3.3. Porcentaje de casos vulnerables para los cuales se identifican CE

**Objetivo: >80% Resultado: 83,6**

Este indicador experimenta una ligera disminución de 3,8 puntos respecto de las semanas 50-51. Hay que destacar Barcelona Ciutat con un 33,4% de sus casos vulnerables con CE informados entrando en alerta roja (menos del 40% de casos vulnerables informados). En Barcelona Sud a un 97,2% de los casos vulnerables se les ha podido hacer la encuesta y, por lo tanto, tienen los CE informados (tabla 16).

**Tabla 16.** Número y porcentaje de casos vulnerables informados, según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 52-01. Cataluña, 2023.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 52-01	Variación respecto de la SE 50-51
Barcelona Ciutat	347	116	33,4	-36,9
Barcelona Sud	543	528	97,2	2,2
Barcelonès Nord-Maresme	193	184	95,3	0,4
Catalunya Central	172	132	76,7	-4,5
Girona	210	193	91,9	-3,7
Lleida i Alt Pirineu i Aran	200	181	90,5	0,9
Tarragona	291	259	89	-0,6
Terres de l'Ebre	111	95	85,6	10,4
Vallès	431	406	94,2	4,7
<b>Total</b>	<b>2.506</b>	<b>2.094</b>	<b>83,6</b>	<b>-3,8</b>

Código de los colores (1): estatus verde >60%; alerta amarilla: 40-60%; alerta roja: <40%

### 3.4. Porcentaje de CE vulnerables

**Resultado: 22,3**

Del total de 3.728 CE de esta semana, 831 CE son vulnerables, lo que representa el 22,3%. Hay que destacar Catalunya Central, con el 30,7% de sus CE vulnerables (tabla 17).

**Tabla 17.** Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 52-01. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 52-01	Variación respecto de la SE 50-51
Barcelona Ciutat	203	44	21,7	-6,2
Barcelona Sud	800	198	24,8	-0,9
Barcelonès Nord-Maresme	373	81	21,7	2,8
Catalunya Central	202	62	30,7	9,8
Girona	387	103	26,6	-0,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	198	45	22,7	7,6
Tarragona	526	100	19	2,1
Terres de l'Ebre	165	26	15,8	-10
Vallès	860	170	19,8	1,7
<b>Total</b>	<b>3.728</b>	<b>831</b>	<b>22,3</b>	<b>0,1</b>

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: 787
- Inmunodeprimidos: 41
- Embarazadas: 3

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 de menos de 60 años son inmunodeprimidas o están embarazadas si no llega a establecerse contacto. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

**Figura 15.** CE vulnerables desagregados, por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 52-01. Cataluña, 2023.

60 o més anys



N = 787

Embarassades



N = 3

Immunodeprimits



N = 41

Durante las semanas 52 y 01 se han notificado **1.517 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional, ya que se actualizará la semana siguiente).

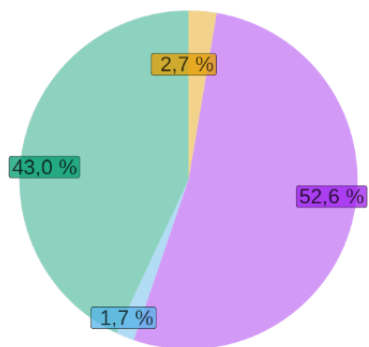
### 3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables

- Número de CE de las residencias de la SE 52-01: 1.517
- Total de CE, con las residencias, de la SE 52-01: 5.245
- Total de CE vulnerables, con las residencias, de la SE 52-01: 2.348

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 2.348), el 31,6% son de ámbito domiciliario, el 64,6% pertenecen a las residencias, el 1,5% pertenecen al ámbito social, y el 2,3% son de otros ámbitos.

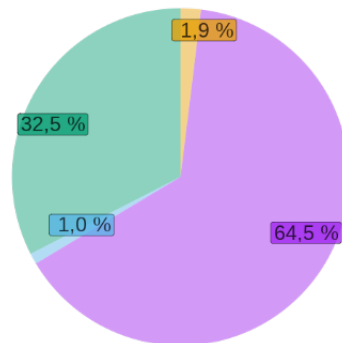
**Figura 16.** Distribució de les àmbits de les CE vulnerables. Semanas epidemiològiques 50-51 y 52-01 (con las residencias actualizadas).

Àmbits dels CEV SE 51-50



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres

Àmbits dels CEV SE 1-0



■ Domiciliari ■ Social ■ Residència ■ Altres



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

Se detecta una disminución de los casos notificados, así como de los casos vulnerables. Con respecto a los CE totales, los CEv y los CE de residencias, se observa también una disminución (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 48 del 2022 a 01 del 2023. Cataluña, 2023.

	Semana epidemiológica					
	48	49	50	51	52	01
<b>Núm. de casos</b>	5.639	4.335	3.983	2.788	1.868	1.389
<b>Núm. de casos vulnerables confirmados</b>	3.478	2.932	2.898	2.129	1.444	1.062
<b>% de casos vulnerables con CE informados</b>	85,5	87,1	89,4	87,7	86,1	81,3
<b>Núm. de CE*</b>	5.162	4.630	5.329	3.594	3.160	2.085
<b>Núm. de CE vulnerables*</b>	2.069	2.011	2.086	1.250	1.441	907
<b>Núm. de CE de residencias</b>	1.014	1.099	1.180	574	929	588
<b>% de CE vulnerables*</b>	40,1	43,4	39,1	34,8	45,6	43,5
<b>Media de CE por caso vulnerable*</b>	1,5	1,6	1,6	1,5	2,1	1,9
<b>% de CEv domiciliarios</b>	45,3	40,2	39,5	48,8	32,5	30,1
<b>% de CEv de residencias</b>	49,0	54,6	56,6	45,9	64,5	64,8

\*Actualizado con los contactos de las residencias

En la figura 17 se observa la evolución de los casos, casos vulnerables, los CE y los 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 10 semanas.

**Figura 17.** Evolución de los casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv de 2022 (semanas 19 a 01, y centrada en las últimas 11 semanas en el segundo gráfico). Cataluña, 2023.

