

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 129

**Semanas 2 y 3 (del 9 al 22 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

Sumario

Nuevos indicadores en población vulnerable	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 02 y 03 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	9
1.5 Estado vacunal	10
1.6 Reinfecciones	11
1.7 Indicadores de proceso	12
2. Indicadores de brotes	14
2.1 Brotes notificados en la semana 01 (todos los ámbitos). Distribución territorial	14
2.2 Brotes notificados en la semana 01 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico	15
2.3 Brotes activos. Distribución territorial	16
2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico	17
2.5 Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación	18
2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos	20
2.7 Evolución semanal en la distribución territorial de los brotes notificados	24
3. Indicadores de contactos estrechos	14
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios	27
3.2. Media de CE por caso vulnerable informado	28
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 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 03 (del 16 al 22 de enero del 2023)
- Semana epidemiológica 02 (del 09 al 15 de enero del 2023)
- Semana epidemiológica 01 (del 02 al 08 de enero del 2023)
- Semana epidemiológica 52 (del 26 diciembre del 2022 al 01 de enero del 2023)
- Semana epidemiológica 51 (del 19 al 25 de diciembre del 2022)
- Semana epidemiológica 50 (del 12 al 18 de diciembre del 2022)
- Semana epidemiológica 49 (del 5 al 11 de diciembre del 2022)

- Semana epidemiológica 48 (del 28 de noviembre al 4 de diciembre del 2022)

Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 02 y 03 de 2023

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	878 (-37,2%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	543 (-42,9%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	20 (0,71)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de la semana anterior)	10 (-4)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	22,16 (1,67)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	29,6
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	33,43
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	161 (29,7%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	3,39 (1,99)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	37,52
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la semana 03 en todos los ámbitos (variación SE 02= 27)	22 (-5; -18,52%)
2.2. Distribución de los brotes de la semana 03 por ámbito genérico: instit. no sanit. - c. sanit. - fam.	81,8%; 13,6%; 4,5%
2.3. Brotes activos (variación SE 02: 42)	33 (-9; -21,4%)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - c. sanit. - fam.	87,9%; 9,1%; 3,0%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (semana 52-03): 40-22	-18 (-45,0%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (semana 52-03): 35-21	-14 (-40,0%)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (semana 52-03): 4-3	-1 (-25,0%)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (semana 52-03): residencias geriátricas	28-18 (-10; -35,7%)
2.9 Evolución en centros sanitarios (semana 52-03): hospital de agudos	3-3 (0; 0%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	2.083, 1.628, 2.472, 524
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)	90,7 (+7,1)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	21,2 (-1,1)
Número de CE >60 años respecto a los CE vulnerables	497
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	23
Número de CE de embarazadas con respecto a los CE vulnerables	4
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 03 se han diagnosticado 878 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una disminución respecto de la semana pasada (37,2%). De estos, 543 tenían más de 60 años (61,8%) y representan un 42,9% menos que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 80-89 años (36,6%) sobre el total de casos de más de 60 años. El grupo que ha disminuido menos es el de 60 a 69 años, con un decrecimiento del 24,1% (tabla 1).

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

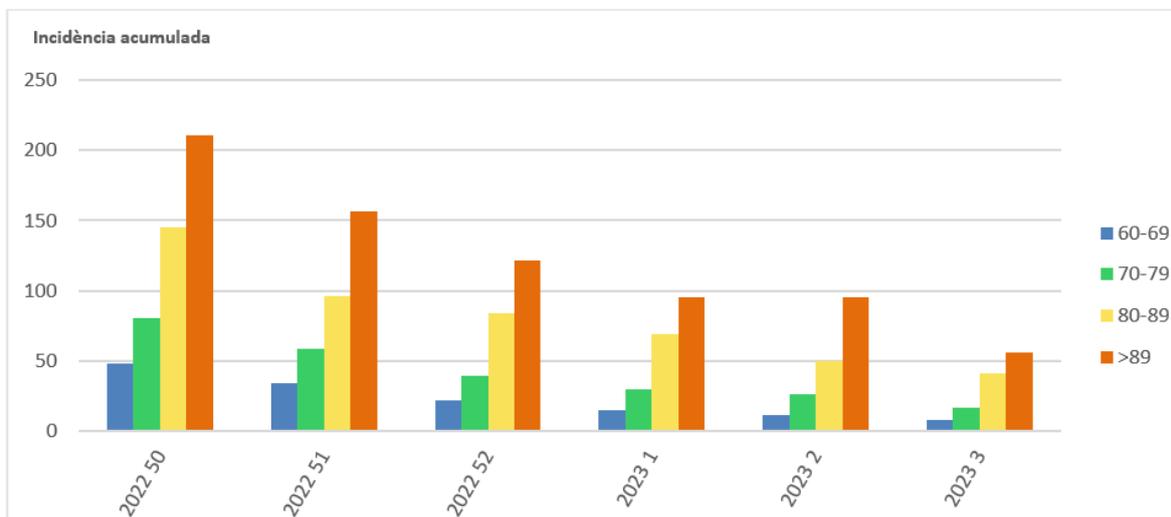
Grupos de edad	SE 02		SE 03		SE 02-03
	Núm.	%	Núm.	%	$\Delta\%$
60 - 69	134	17,3	108	19,9	-24,1
70 - 79	221	28,5	147	27,1	-50,3
80 - 89	260	33,5	199	36,6	-30,7
≥ 89	161	20,7	89	16,4	-80,9
Total ≥ 60 años	776		543		-42,9

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 20 casos por 100.000 h. en la semana 03, en la que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana anterior con una razón de tasas de 0,71 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (56 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el cual crecen más los casos respecto de la semana pasada está en el de 80-89 años, con una razón de 0,83.

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 03 se han notificado 10 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 4 defunciones menos que en la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,1 defunciones por 100.000 h.

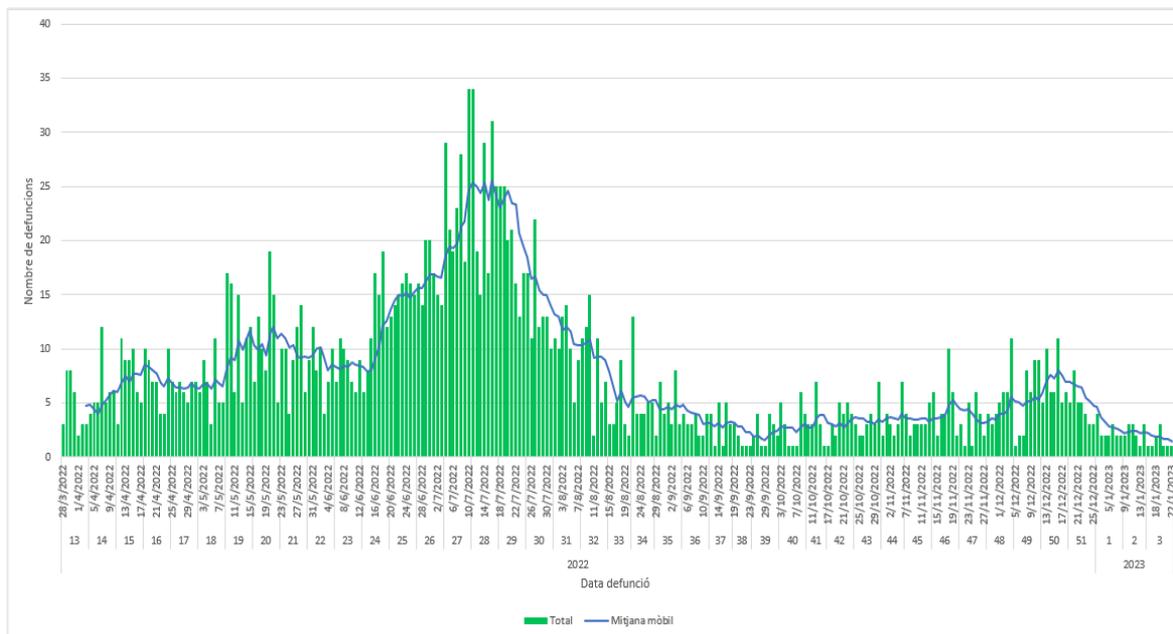
La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (3,1 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 49 y 50, y una tendencia decreciente a partir de la semana 51 (figura 2).

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 52		SE 01		SE 02		SE 03		Δ SE 02-03
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0 - 49	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
50 - 59	2	0,2	2	0,2	0	0,0	1	0,1	1
60 - 69	3	0,3	3	0,3	1	0,1	0	0,0	-1
70 - 79	1	0,2	1	0,2	1	0,2	2	0,3	1
80 - 89	3	0,8	5	1,4	6	1,7	4	1,1	-2
>89	5	5,1	6	6,1	6	6,1	3	3,1	-3
Total	14	0,2	17	0,2	14	0,2	10	0,1	-4

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 y hasta la semana de estudio. Cataluña, 2022 y 2023.



1.4 Hospitalizaciones por SARS-CoV-2

Durante la semana 03 se han registrado 437 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 182 casos menos que en la semana anterior (619) y 33 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 12 casos menos que en la semana anterior (45) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 22,16 y 1,67 casos por 100.000 h., respectivamente.

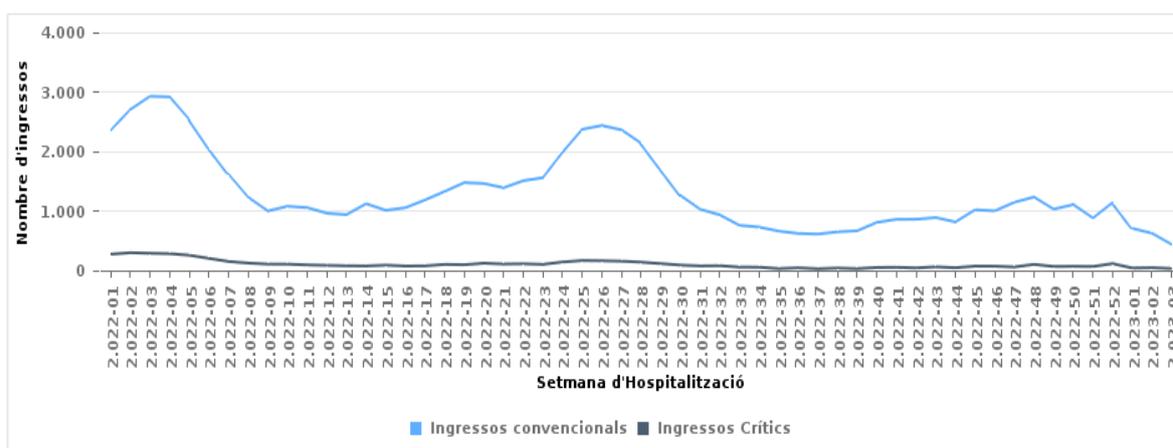
El grupo de edad que presenta la tasa más alta de ingresos hospitalarios es el de más de 89 años (70,80 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (2 casos por 100.000 h.). La tendencia es decreciente durante los últimos 2 meses, aunque parece que 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, 2023.

	SE 02				SE 03				Δ SE 02-03
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
< 60	161	2,77	15	0,26	104	1,79	9	0,15	-57
60 - 69	72	8,24	9	1,03	58	6,64	6	0,69	-14
70 - 79	142	21,87	12	1,85	102	15,71	13	2,00	-40
80 - 89	160	45,00	8	2,25	104	29,25	4	1,12	-56
> 89	84	86,20	1	1,03	69	70,80	1	1,03	-15
Total	619	31,38	45	2,28	437	22,16	33	1,67	-182

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 03, la tasa de incidencia en personas de más de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 29,6 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (21,8), a la de no vacunadas (28,5) y a la de personas parcialmente vacunadas (20,3) (tabla 4).

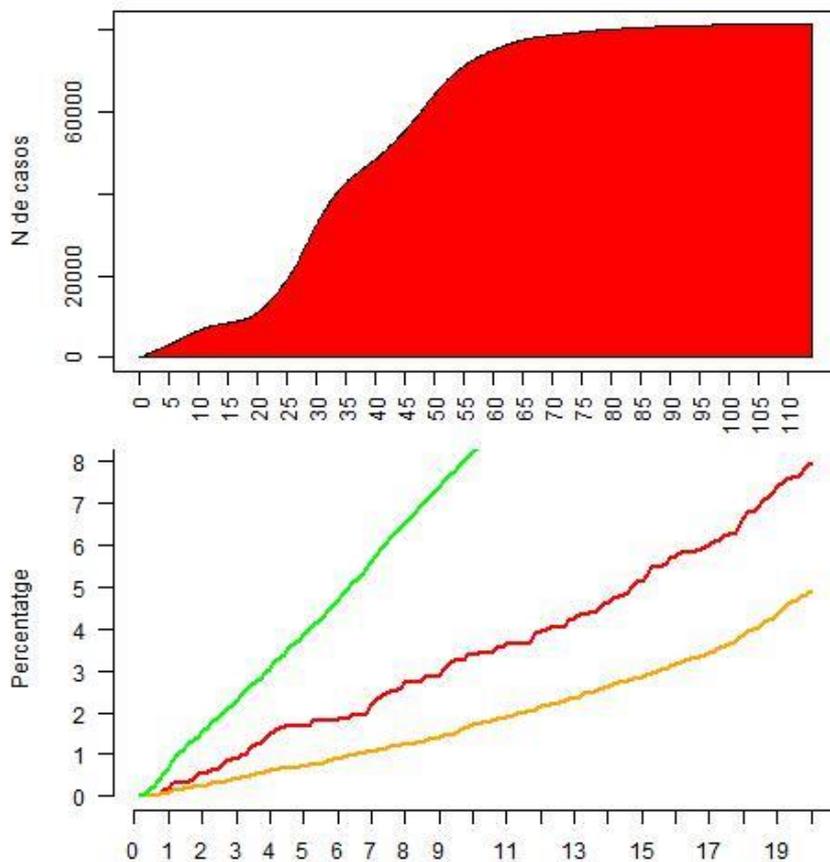
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, siendo esta semana la media de semanas de protección vacunal 33,43 (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora, los pacientes parcialmente vacunados con la última dosis tienen una protección del 94,76%, los vacunados con la pauta completa sin refuerzo, del 97,1%, y con la pauta completa con refuerzo, del 89,21% (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, 2023.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
Total ≥60 años	456	29,6	59	21,8	5	20,3	23	28,5

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 03 se han detectado 161 casos de reinfección, cosa que representa el 29,7% 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 39,3%, y el que menos, de 70-79 años (25,9%) (tabla 5).

Tabla 5. Evolución del número de reinfecciones, desagregadas por grupo de edad. Cataluña, 2023.

Grupos de edad	SE 02		SE 03		Total SE 17 - 03	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60 - 69	37	27,6	36	33,3	6.004	13,0
70 - 79	46	20,8	38	25,9	5.222	9,7
80 - 89	85	32,7	52	26,1	5.918	14,6
>89	69	42,9	35	39,3	4.225	25,4
Total ≥ 60 años	237	30,5	161	29,7	30.193	16,4

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 03, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 3,39 días con PCR y 1,99 días con TAR (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 37,52 horas (4 horas más respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

Tabla 6. Evolución del tiempo de testeo (días) y tiempo de investigación (horas). Cataluña, 2023.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 1	3,31	2,36	29,33
SE 2	2,78	2,56	33,52
SE 3	3,39	1,99	37,52

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 hasta la semana de estudio. Cataluña, 2022 y 2023.

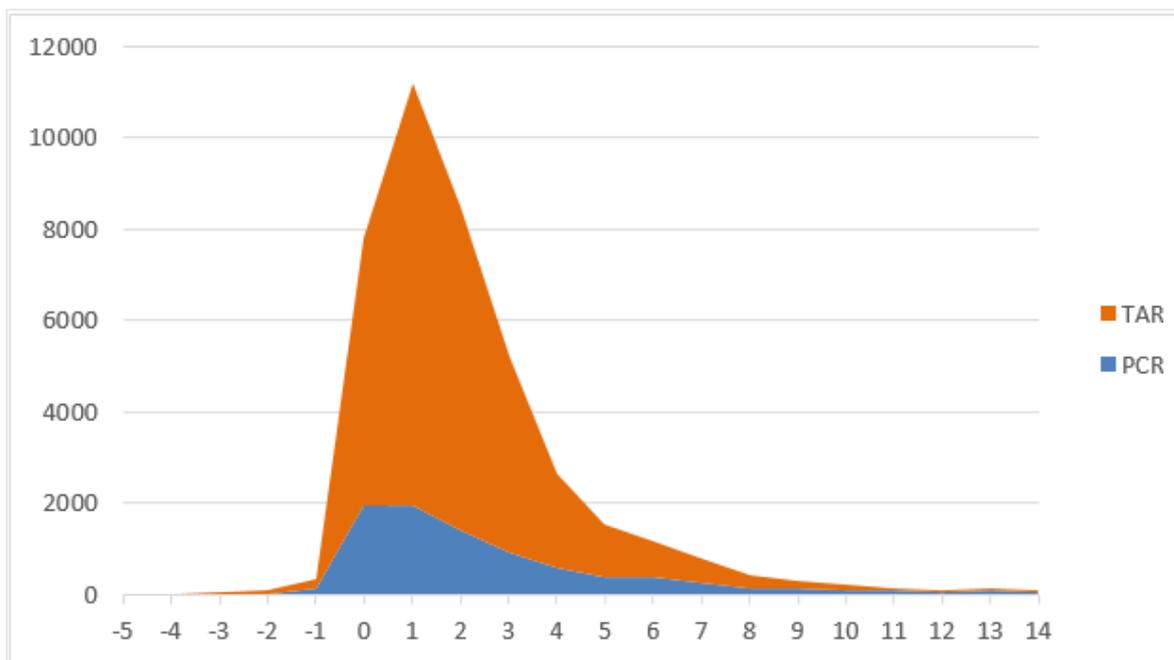
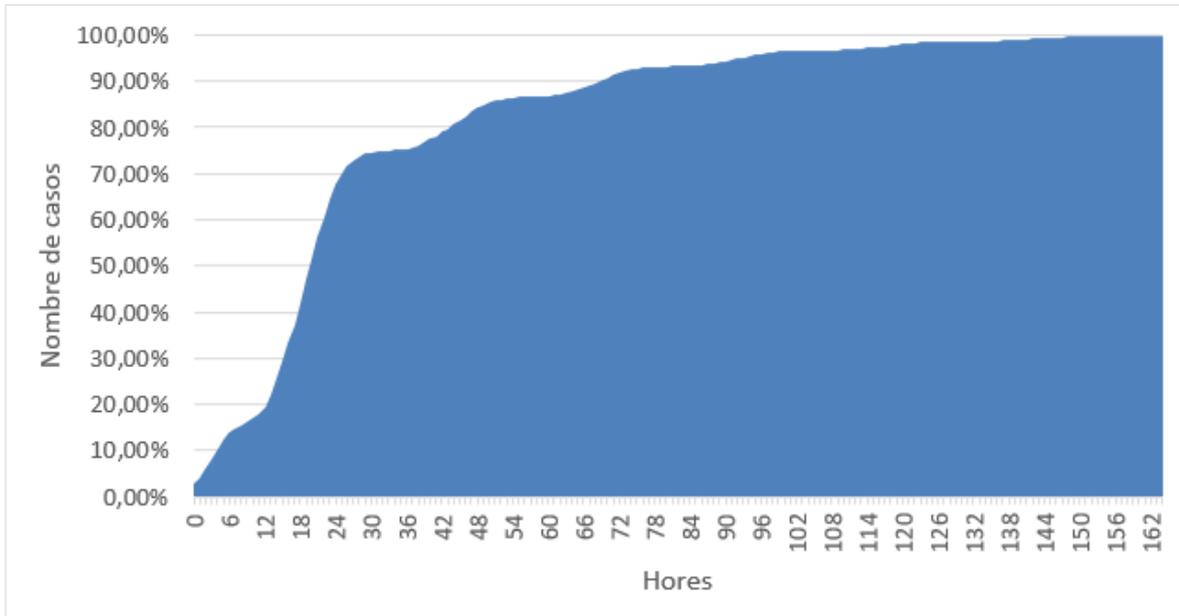


Figura 6. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, para el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 06 de junio de 2022 hasta la semana de estudio. Cataluña, 2022 y 2023.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 3 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 03 se han notificado 22 brotes en la XVEC, que han ocasionado **161** personas afectadas, 5 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, **318** contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Barcelona Ciutat (27,2%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 03. Cataluña, 2023.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	2	42	1	0	43
SVE Barcelona Nord-Maresme	1	3	0	0	-
SVE Catalunya Central	2	2	0	0	4
SVE Barcelona Ciutat	6	32	2	0	13
SVE Girona	4	23	0	0	115
SVE Lleida	1	4	0	0	0
SVE Tarragona	3	21	0	0	21
SVE Vallès Occ. i Or.	3	34	2	1	122
Total general	22	161	5	1	318

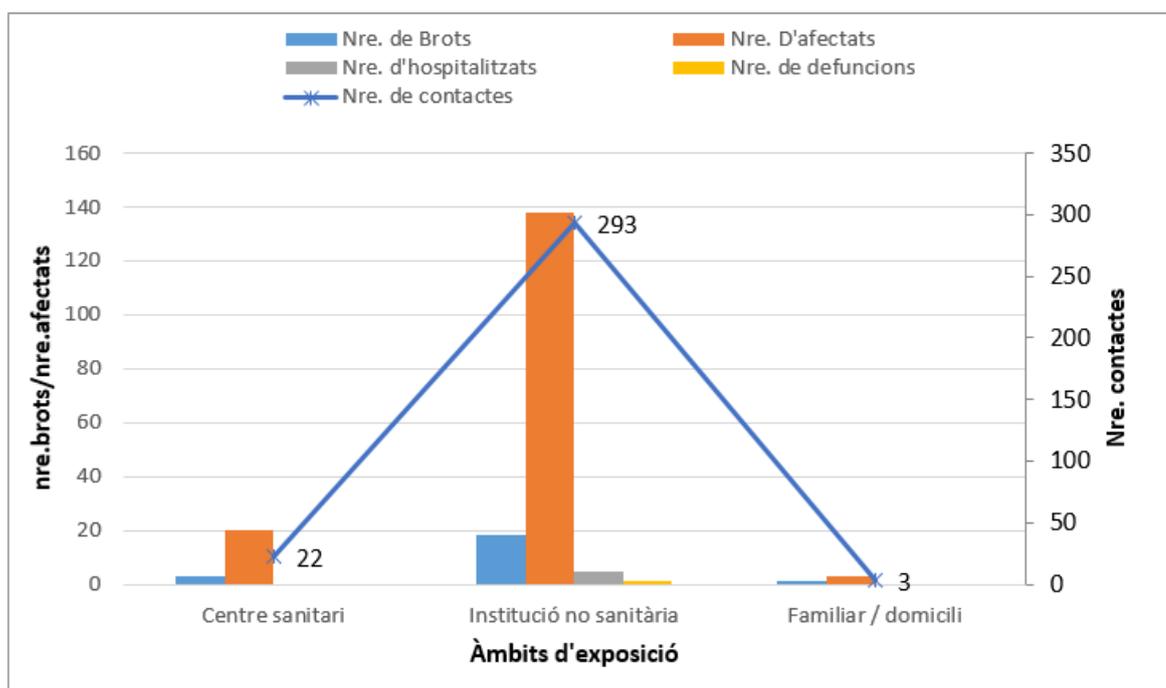
2.2 Brotes notificados en la semana 3 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha existido una frecuencia más elevada de brotes (81,8%), seguido de los centros sanitarios (13,6%) y del ámbito familiar (4,5%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (85,7%), seguido por los centros sanitarios (12,4%) y el ámbito familiar (1,9%). La media global de casos por brote ha sido de 7,3 (DS: 8,1) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (293 de 318) (figura 7).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 03. Cataluña, 2023.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	3	13,6	20	12,4	6,7	3,1
Institución no sanitaria	18	81,8	138	85,7	7,7	8,9
Familiar/domiciliario	1	4,5	3	1,9	3,0	-
Total general	22	100,0	161	100,0	7,3	8,1

Figura 7. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 03. Cataluña, 2023.



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 33 brotes, que han afectado a 371 personas, 9 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, 926 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con más número de brotes activos son Barcelona Ciutat (30,3%), Barcelona Sud (21,2%) y Girona (12,1%). El porcentaje más alto de afectados se producido en Barcelona Sud (43,7%) (tabla 9).

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

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	7	162	2	1	406
SVE Barcelonès Nord - Maresme	2	14	0	0	125
SVE Catalunya Central	3	22	0	0	26
SVE Barcelona Ciutat	10	44	4	0	15
SVE Girona	4	70	1	0	211
SVE Lleida	1	4	0	0	0
SVE Tarragona	3	21	0	0	21
SVE Vallès Occ. - Or.	3	34	2	1	122
Total general	33	371	9	2	926

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 (87,9%), seguido de los centros sanitarios (9,1%) y del ámbito familiar (3,0%). El número más elevado de afectados también se ha producido, con diferencia, en el ámbito de las instituciones no sanitarias (94,1%), seguido de los centros sanitarios (5,1%). La media de casos por brote ha sido de 11,2 (DS: 11,8) y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (12; DS: 12,3) (tabla 10). En estos brotes activos, ha habido 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	3	9,1	19	5,1	6,3	3,2
Institución no sanitaria	1	3,0	3	0,8	3,0	-
Familiar / domiciliario	29	87,9	349	94,1	12,0	12,3
Total general	33	100,0	371	100,0	11,2	11,8

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

En la última semana se ha producido una disminución de los brotes notificados del **-18,2%** con respecto a la semana previa, y un descenso del **-45%** comparados con la semana 52. Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación (tabla 11).

En los ámbitos **vulnerables**, se observa un aumento del **0%** en la última semana con respecto a la semana anterior, y una disminución del **-40%** con respecto a la semana 52. También se tiene que tener en cuenta el mencionado retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes en los **centros sanitarios**, esta semana se han notificado 3 brotes, mientras que en la semana previa se notificaron 5 en este ámbito (**-40%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 52, en que se notificaron 4 brotes, la disminución es de **-25%** (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 (%)			
	52	01	02	03	52-01	01-02	02-03	52-03
Núm. de brotes	40	36	27	22	-10,0	-25,0	-18,5	-45,0
Núm. de afectados	332	290	190	161	-12,7	-34,5	-15,3	-51,5
Núm. de hospitalizados	5	2	8	5	-60,0	300,0	-37,5	0,0
Núm. de defunciones	2	1	2	1	-50,0	100,0	-50,0	-50,0
Núm. de contactos	847	596	250	318	-29,6	-58,1	27,2	-62,5

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 (%)			
	52	01	02	03	52-01	01-02	02-03	52-03
Núm. de brotes	35	22	21	21	-37,1	-4,5	0,0	-40,0
Núm. de afectados	305	239	167	158	-21,6	-30,1	-5,4	-48,2
Núm. de hospitalizados	4	1	6	5	-75,0	500,0	-16,7	25,0
Núm. de defunciones	1	1	2	1	0,0	100,0	-50,0	0,0
Núm. de contactos	811	567	246	315	-30,1	-56,6	28,0	-61,2

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 (%)			
	52	01	02	03	52-01	01-02	02-03	52-03
Núm. de brotes	4	2	5	3	-50,0	150,0	-40,0	-25,0
Núm. de afectados	18	6	22	20	-66,7	266,7	-9,1	11,1
Núm. de hospitalizados	0	-	0	0	-	-	-	-
Núm. de defunciones	0	-	0	0	-	-	-	-
Núm. de contactos	0	2	44	22	-	2.100,0	-50,0	-

2.6 Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

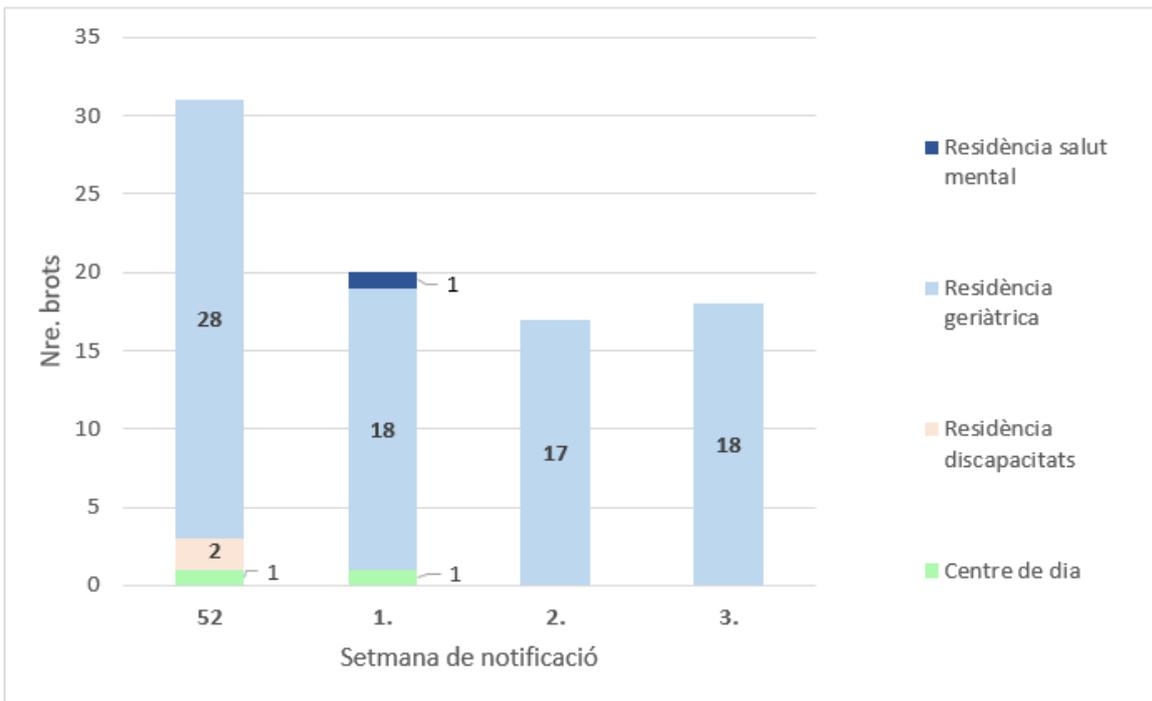
2.6.1 Instituciones no sanitarias

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.

Durante la semana 03 se observa, con respecto a la semana previa, un aumento en el número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 17 a 18; **5,9%**) y una disminución en el número de afectados (de 145 a 138; **-4,8%**).

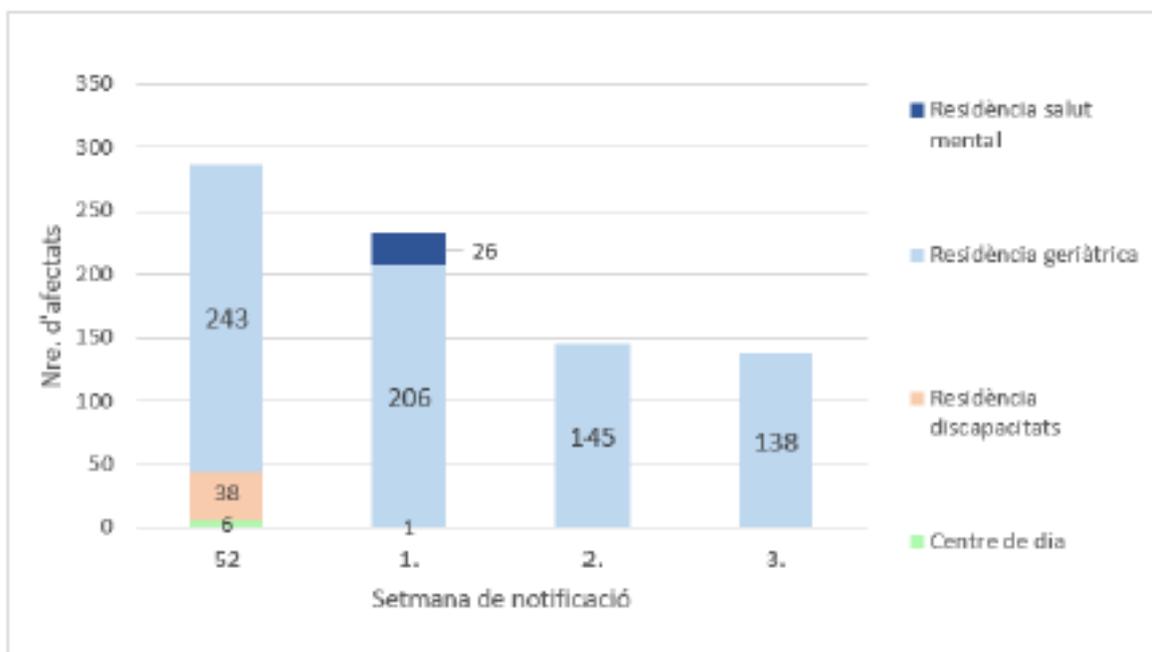
Esta semana, en relación con la semana 52, en el ámbito de las residencias geriátricas existe una disminución en el número de brotes (de 28 a 18; **-35,7%**) y en el número de afectados (de 243 a 138; **-43,2%**) (figuras 8 y 9).

Figura 8. Evolución en el número de brotes en las instituciones no sanitarias



según la semana de notificación.

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 03, el ámbito específico con número de brotes ha sido el ámbito **del hospital de agudos** con 3 brotes. En el hospital de agudos, se observa un aumento con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 3 a 1; **200%**) y en el número de afectados (de 3 a 20; **566,7%**). Con respecto a los centros sociosanitarios, se observa una disminución con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 3 a 0) y en el número de afectados (de 19 a 0) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 52, el ámbito del hospital de agudos permanece en el mismo número de brotes (de 3 a 3; 0%); sin embargo, se produce un aumento en el número de afectados (de 11 a 20; 81,8%).

Figura 10. Evolució del nombre de brotes en els centres sanitaris segons la setmana de notificació

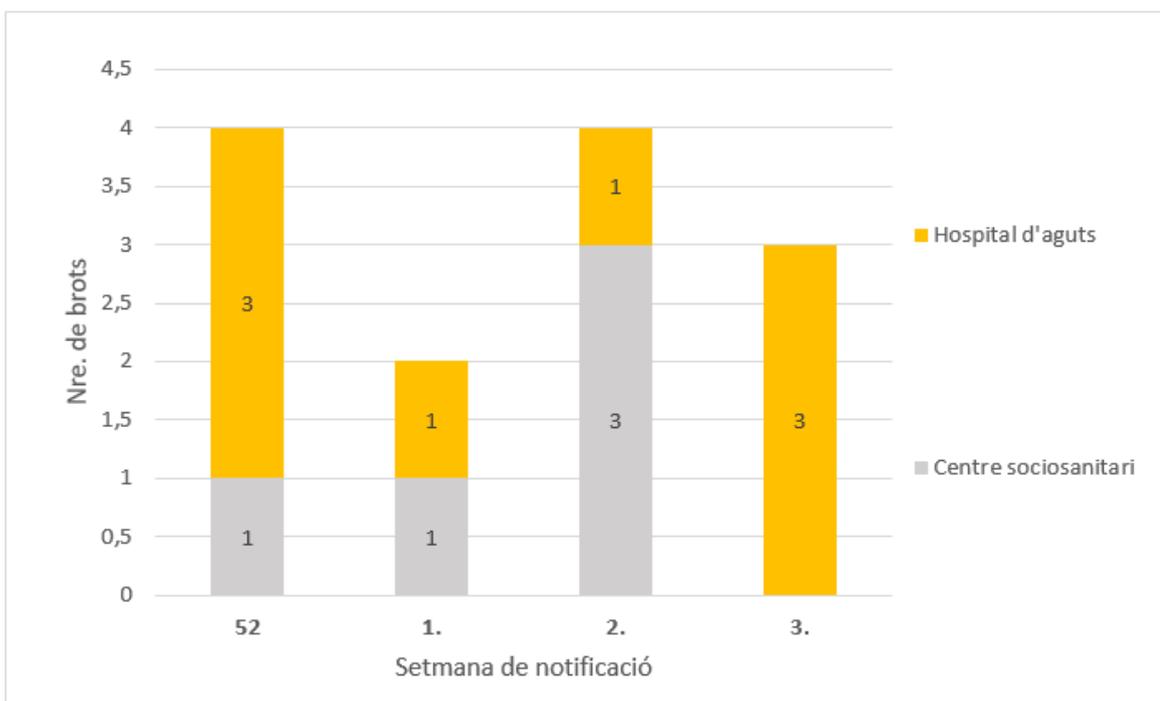
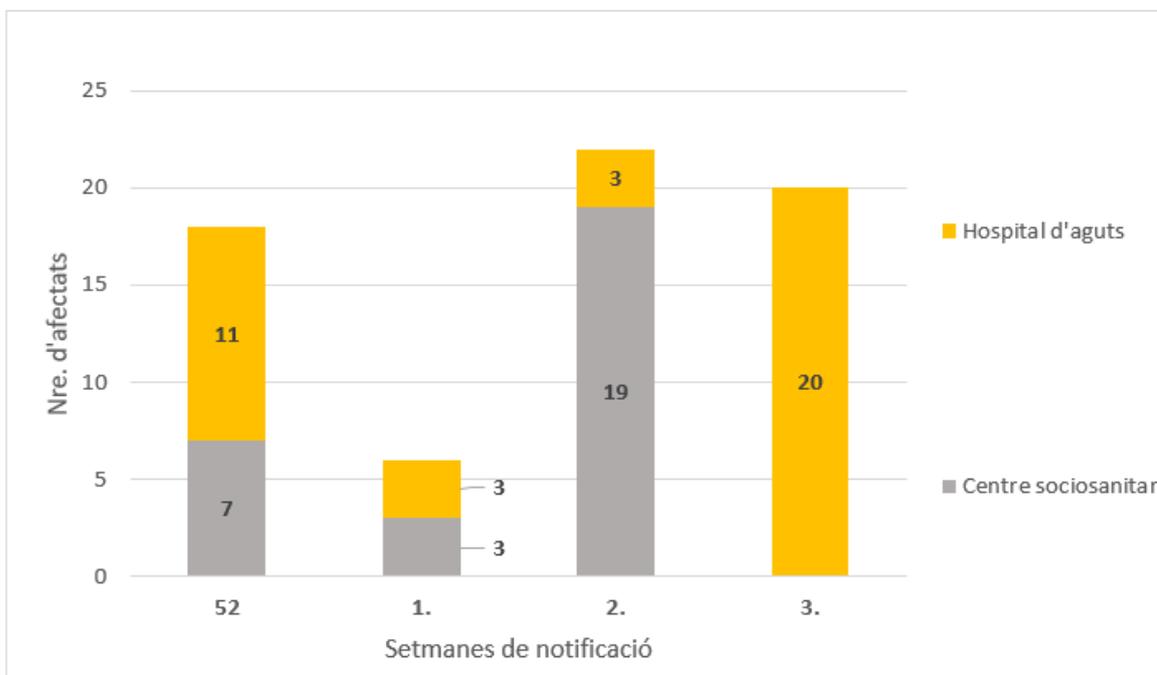


Figura 11. Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios** según la semana de notificación.



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, excepto el Vallès, Barcelona Ciutat, Girona y Barcelona Sud. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita antes para todos los territorios.

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

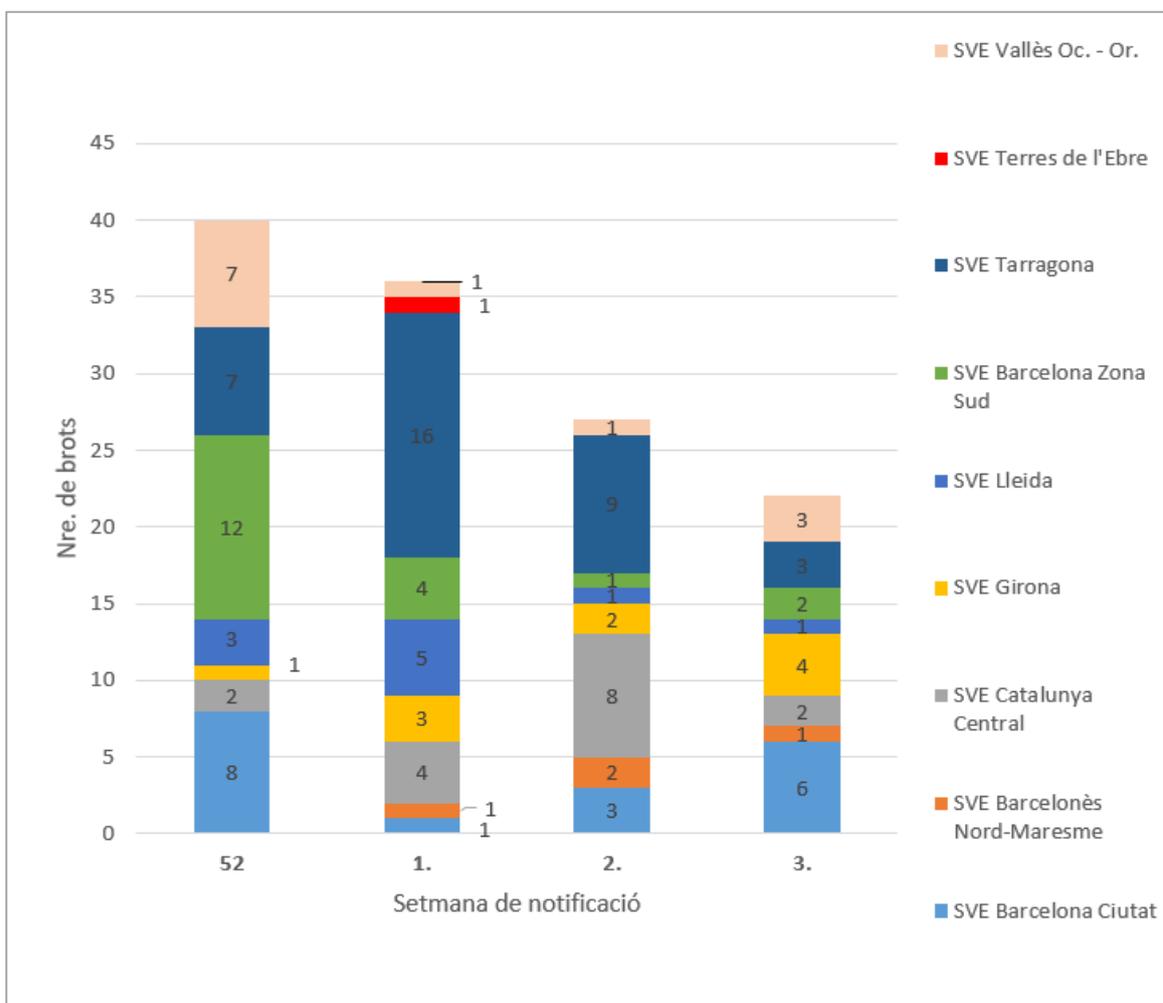
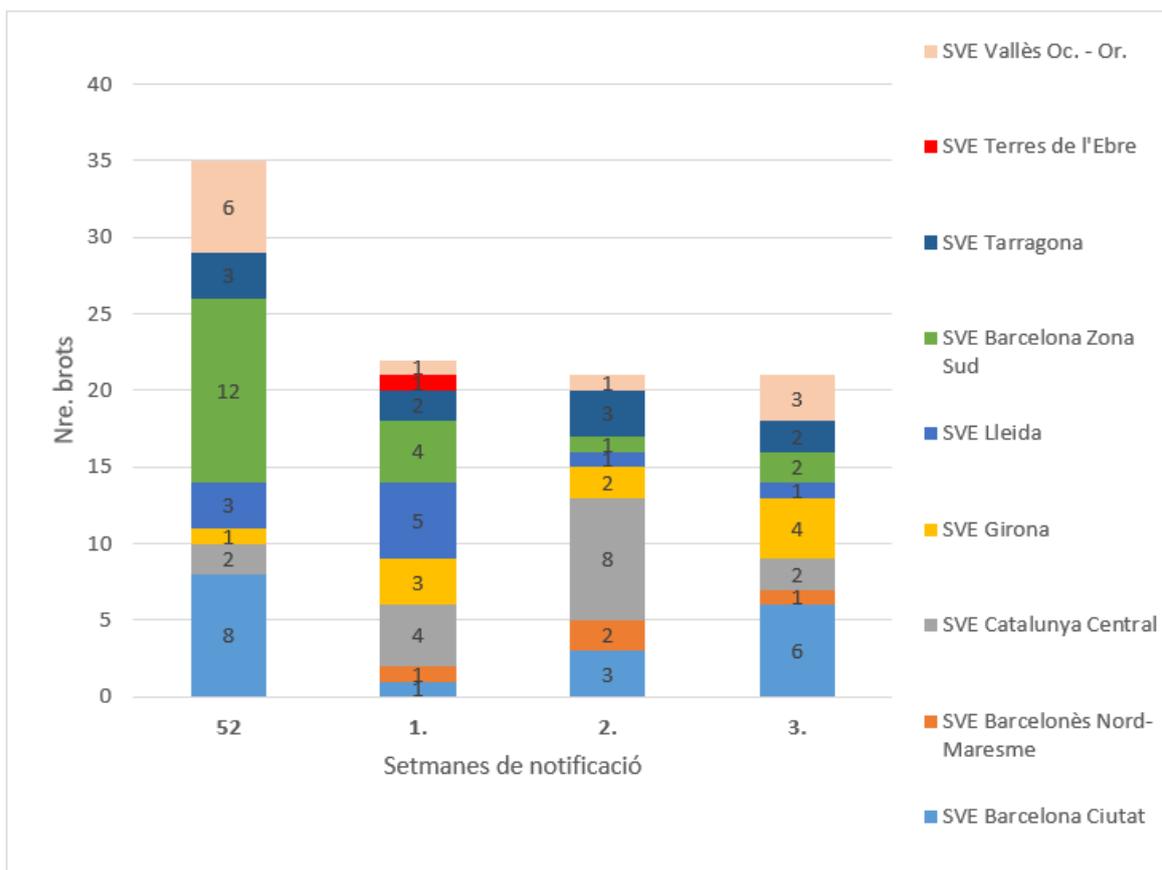


Figura 13. Evolució del número de brotes en los **àmbits vulnerables** por SVE según la semana de notificación.



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 02 y 03 del 2023 con los datos de las semanas 52 del 2022 y 01 del 2023.

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 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.

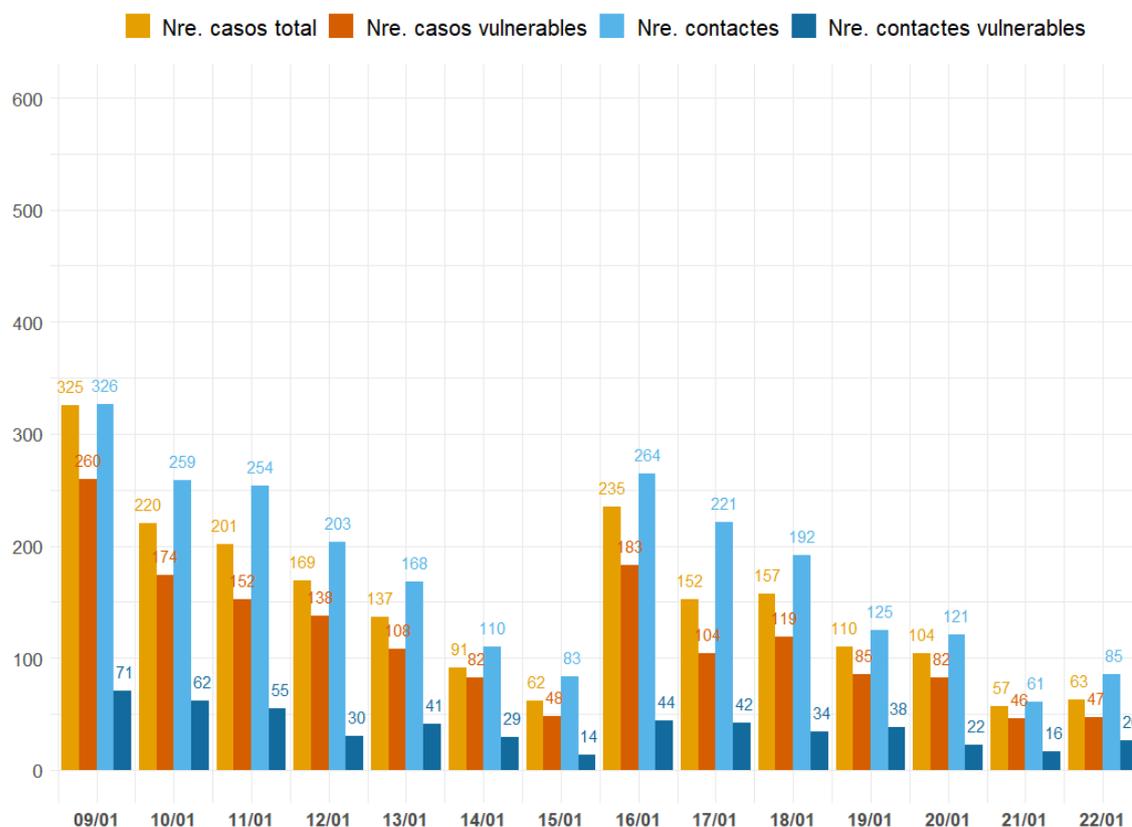
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar, en las dos semanas de estudio, una disminución tanto de los CE totales (-33,7%) como de los CE vulnerables (-36,9%), y también de los casos totales (-36,0%) y de los casos vulnerables (-35,0%).

Tabla 14. Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv, y variación. Semanas epidemiológicas 52-01 y 02-03. Cataluña, 2023.

	SE 52-01	SE 02-03	Variación
Casos totales	3.257	2.083	-36,0%
Casos vulnerables	2.506	1.628	-35,0%
CE totales	3.728	2.472	-33,7%
CE vulnerables	831	524	-36,9%

Figura 14. Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 02-03. Cataluña, 2023.



3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,2

Un total de 1.477 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,2, disminuyendo 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 02-03. Cataluña, 2023.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio de CE por caso vulnerable informado	Variación respecto de la SE 52-01
Barcelona Ciutat	279	291	1	1,4
Barcelona Sud	290	337	1,2	1,2
Barcelonès Nord-Maresme	99	143	1,4	1,5
Catalunya Central	107	113	1,1	1,1
Girona	150	211	1,4	1,5
Lleida i Alt Pirineu i Aran	109	96	0,9	0,8
Tarragona	154	220	1,4	1,4
Terres de l'Ebre	60	82	1,4	1,5
Vallès	229	289	1,3	1,5
Total	1.477	1.782	1,2	1,3

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

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

Objetivo: >80% Resultado: 90,7

Este indicador experimenta un aumento de 7,1 puntos respecto de las semanas 52-01. En Barcelona Sud, en un 95,4% 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 02-03. Cataluña, 2023.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 02-03	Variación respecto de la SE 52-01
Barcelona Ciutat	321	279	86,9	53,5
Barcelona Sud	304	290	95,4	-1,8
Barcelonès Nord-Maresme	104	99	95,2	-0,1
Catalunya Central	114	107	93,9	17,2
Girona	162	150	92,6	0,7

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 02-03	Variación respecto de la SE 52-01
Lleida i Alt Pirineu i Aran	125	109	87,2	-3,3
Tarragona	172	154	89,5	0,5
Terres de l'Ebre	80	60	75	-10,6
Vallès	245	229	93,5	-0,7
Total	1.628	1.477	90,7	7,1

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

3.4. Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 21,2

Del total de 2.472 CE de esta semana, 524 CE son vulnerables, lo que representa el 21,2%. Hay que destacar Barcelonès Nord-Maresme, con el 25,7% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 02-03. Cataluña, 2022.

SVE	CE	CE vulnerables	% CE vulnerables SE 02-03	Variación respecto de la SE 52-01
Barcelona Ciutat	405	92	22,7	1
Barcelona Sud	462	97	21	-3,8
Barcelonès Nord-Maresme	202	52	25,7	4
Catalunya Central	167	37	22,2	-8,5
Girona	256	55	21,5	-5,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	140	33	23,6	0,9
Tarragona	294	55	18,7	-0,3
Terres de l'Ebre	100	22	22	6,2
Vallès	445	81	18,2	-1,6
Total	2.472	524	21,2	-1,1

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: 524
- Inmunodeprimidos: 23
- Embarazadas: 4

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 02-03. Cataluña, 2023.

60 o más anys



N = 497

Embarassades



N = 4

Immunodeprimits



N = 23

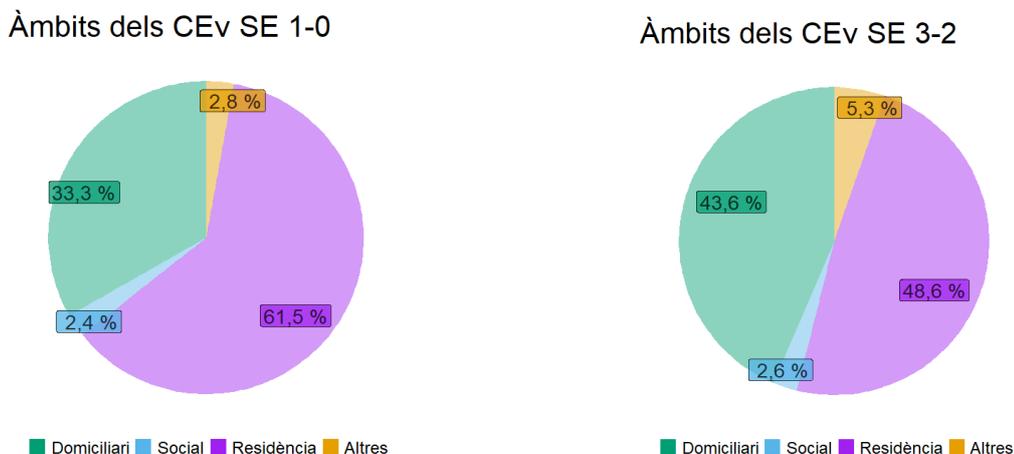
Durante las semanas 02 y 03 se han notificado **495 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional, ya que se actualizará la semana siguiente).

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

- Número de CE de las residencias de la SE 02-03: 495
- Total de CE, con las residencias, de la SE 02-03: 2.967
- Total de CE vulnerables, con las residencias, de la SE 02-03: 1.019

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 2.967), el 43,6% son de ámbito domiciliario, el 48,6% pertenecen a las residencias, el 2,6% pertenecen al ámbito social y el 5,3% son de otros ámbitos.

Figura 16. Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 52-01 y 02-03 (con las residencias actualizadas).



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, disminuyen, excepto los de las residencias o los totales vulnerables (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 50 del 2022 a 03 del 2023. Cataluña, 2023.

	Semana					
	50	51	52	01	02	03
Núm. de casos	4.064	2.833	1.955	1.465	1.205	878
Núm. de casos vulnerables confirmados	2.980	2.163	1.518	1.142	962	666
% de casos vulnerables con CE informados	89,0	87,1	84,0	84,9	91,0	91,4
Núm. de CE*	5.203	3.604	3.049	2.210	1.605	1.362
Núm. de CE vulnerables*	1.959	1.262	1.325	919	504	515
Núm. de CE residencias	1.053	587	811	565	202	293
% de CE vulnerables*	37,7	35,0	43,5	41,6	31,4	37,8
Media de CE/caso vulnerable*	1,6	1,5	2,0	1,8	1,4	1,7
% de CEv domiciliarios	42,1	48,3	35,5	33,3	50,6	36,7
% de CEv de residencias	53,8	46,5	61,2	61,5	40,1	56,9

*Actualizado con los contactos de las residencias

En la figura 17 se observa la evolución de los casos, los 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 03, y centrada en las últimas 11 semanas en el segundo gráfico). Cataluña, 2023.

