

Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 130

**Semanas 4 y 5 (del 23 de enero al 5 de
febrero de 2023)**

24/3/2023

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

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña



Autores:

Luca Basile ¹, Pilar Ciruela ¹, Víctor Cristino¹, Ariadna Ferrer¹, Mercè Herrero ¹, Conchita Izquierdo¹, Agathe Leon ¹, Ana Martínez ¹, Èrica Martínez ¹, Sergio Medina ¹, Jacobo Mendioroz ¹, Glòria Patsi ¹.

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 Pública¹ 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 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, 24 marzo 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 04 y 05 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 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 05 (todos los ámbitos). Distribución territorial	14
2.2 Brotes notificados en la semana 05 (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	26
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 indicadores globales. La estrategia de la COVID-19 en Cataluña, actualizada el 28 de marzo de 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 a las personas:

- Tienen 60 años o más.
- Las inmunodeprimidas.
- Las embarazadas o en período 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 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 realiza 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 semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 05 (del 30 de enero al 5 de febrero de 2023)
- Semana epidemiológica 04 (del 23 al 29 de enero de 2023)
- Semana epidemiológica 03 (del 16 al 22 de enero de 2023)
- Semana epidemiológica 02 (del 09 al 15 de enero de 2023)
- Semana epidemiológica 01 (del 02 al 08 de enero de 2023)
- Semana epidemiológica 52 (del 26 diciembre de 2022 al 1 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)

Resumen de indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semanas epidemiológicas 04 y 05 de 2023

1. Indicadores de casos	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto a la semana anterior)	837 (5,5%)
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto a la semana anterior)	546 (13,6%)
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto a la semana anterior)	18 (1,09)
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto a la semana anterior)	2 (-1)
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	18,91 (1,12)
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con la pauta de vacunación completa + refuerzo	28,2
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	33,57
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	192 (35,2%)
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	2,81 (1,99)
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	17,28
2. Indicadores de brotes	
2.1. Brotes notificados en la semana 05 en todos los ámbitos (variación SE 04= 21)	19 (-2; -9,5 %)
2.2. Distribución de los brotes de la semana 05 por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - c. sanit.	47,4%; 31,6%; 21,1%
2.3. Brotes activos (variación SE 04: 26)	22 (-4; -15,4 %)
2.4. Brotes activos. Distribución por ámbito genérico: instit. no sanit. - fam. - c. sanit.	77,3%; 13,6%; 9,1%
2.5 Evolución semanal del total de brotes (semana 02-05): 33-19	-14 (-42,4%)
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (semana 02-05): 22-13	-9 (-40,9 %)
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (semana 02-05): 5-4	-1 (-20,0 %)
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (semana 02-05): residencias geriátricas	17-9 (-8; -47,1 %)
2.9 Evolución en centros sanitarios (semana 02-05): hospital de agudos	1-2 (+1; 100%)
3. Indicadores de contactos estrechos	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	1.628, 1.263, 1.934, 417
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto a la semana anterior)	1,1 (-0,1)
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos a los que se identifican CE (variación respecto a la semana anterior)	91,6 (+0,9)
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto a CE totales	21,6 (+0,4)
Número de CE >60 años respecto a los CE vulnerables	406
Número de CE inmunodeprimidos respecto a los CE vulnerables	9
Número de CE de embarazadas respecto a los CE vulnerables	2
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 05 se han diagnosticado 837 casos positivos por SARS-CoV-2, lo que supone un aumento respecto a la semana pasada (5,5%). De ellos, 546 tenían más de 60 años (65,2%) y representan un 13,6% más que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 80-89 años (36,3%) sobre el total de casos mayores de 60 años. El grupo que más ha aumentado es el de más de 89 años, con un crecimiento de 28,8% (tabla 1).

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

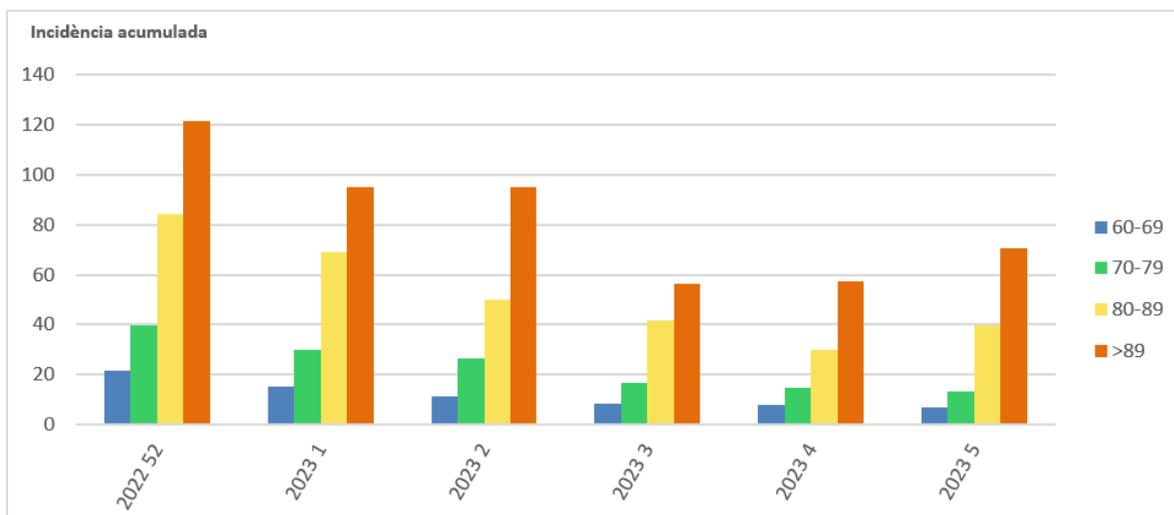
Grupos de edad	SE 04		SE 05		SE 04-05
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60 - 69	102	21,6	86	15,8	-18,6
70 - 79	119	25,2	130	23,8	8,5
80 - 89	157	33,3	198	36,3	20,7
≥ 89	94	19,9	132	24,2	28,8
Total ≥ 60 años	472		546		13,6

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 o más años es de 18 casos por 100.000 h. en la semana 05, en la que la tendencia se mantiene constante respecto a la semana anterior con una razón de tasas de 1,09 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (71 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto a la semana pasada es en el de 80-89 años, con una razón de 1,33.

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



1.3 Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 05 se han notificado 2 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 1 defunción menos que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,0 defunciones por 100.000 h.

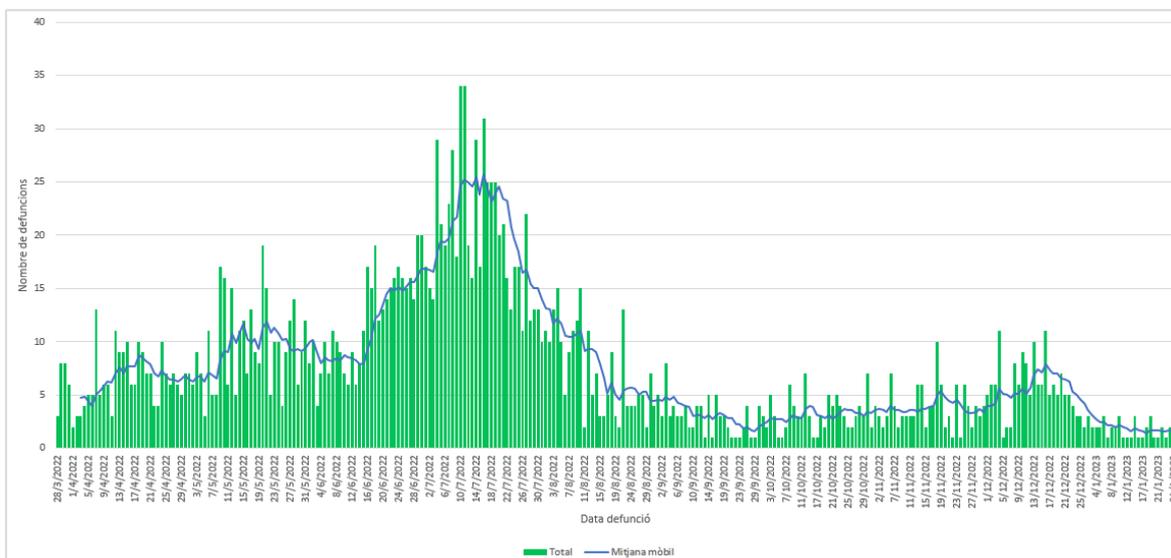
La mayor tasa de incidencia se detecta en el grupo de 50-59 años (0,2 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 49 y 50, y una tendencia decreciente a partir de la semana 51 (figura 2).

Debe tenerse en cuenta que los datos de la última semana pueden estar infraestimados debido al 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 02		SE 03		SE 04		SE 05		Δ SE 04-05
	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	0	0,0	1	0,1	0	0,0	2	0,2	2
60 - 69	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
70 - 79	1	0,2	3	0,5	0	0,0	0	0,0	0
80 - 89	4	1,1	4	1,1	2	0,6	0	0,0	-2
>89	5	5,1	3	3,1	1	1,0	0	0,0	-1
Total	11	0,1	11	0,1	3	0,0	2	0,0	-1

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 05 se han registrado 373 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 50 casos menos que en la semana anterior (423) y 22 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 29 casos menos que en la semana anterior (7) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 18,91 y 1,12 casos por 100.000 horas respectivamente.

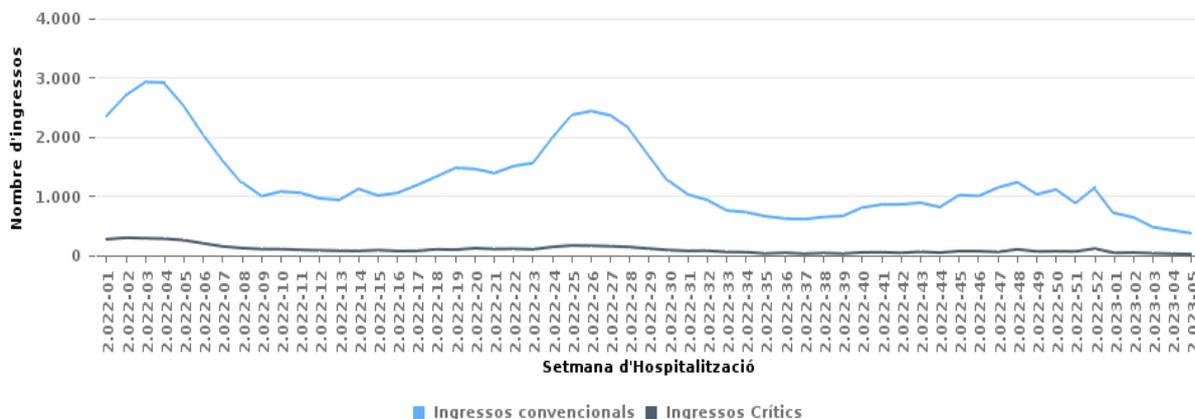
El grupo de edad que presenta la tasa más alta de ingresos hospitalarios es el de más de 89 años (52,33 casos por 100.000 h.) y el que presenta la mayor tasa de ingresos en la UCI es el de 80-89 años (1,97 casos por 100.000 h.). La tendencia es decreciente durante los últimos 2 meses, aunque parece estar 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 04				SE 05				Δ SE 04-05
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
< 60	112	1,92	8	0,14	94	1,62	3	0,05	-18
60 - 69	71	8,12	5	0,57	44	5,03	4	0,46	-27
70 - 79	89	13,70	8	1,23	91	14,01	8	1,23	2
80 - 89	99	27,84	8	2,25	93	26,15	7	1,97	-6
> 89	52	53,36	0	0	51	52,33	0	0	-1
Total	423	21,45	29	1,47	373	18,91	22	1,12	-50

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 05, la tasa de incidencia en personas de más de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 28,2 casos por 100.000 h., inferior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (30,3) y a la de no vacunadas (28,5) y superior a la de personas parcialmente vacunadas (24,3) (tabla 4).

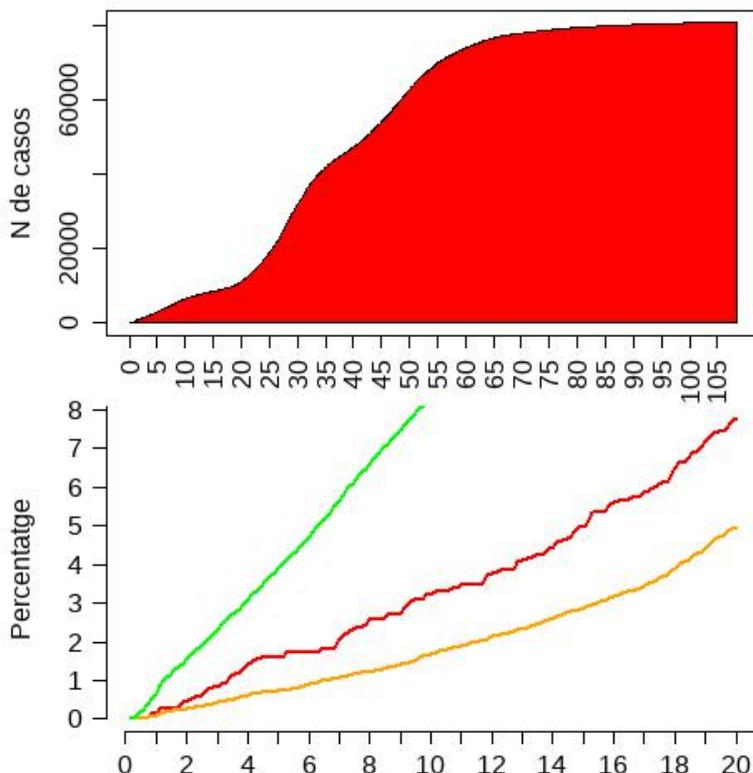
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que comienza a descender a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, siendo esta semana la media de semanas de protección vacunal 33,57 (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora, los pacientes parcialmente vacunados con la última dosis tienen una protección del 94,93%, los vacunados con la pauta completa sin refuerzo, del 97,09%, y con la pauta completa con refuerzo, del 88,92% (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	435	28,2	82	30,3	6	24,3	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 05 se han detectado 192 casos de reinfección, lo que representa el 35,2% de los casos diagnosticados esta semana.

El grupo de edad que presenta la mayor proporción de reinfecciones es el grupo de más de 89 años, con el 49,2%, y el que menos, el de 60-69 años (27,9%) (tabla 5).

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

Grupos de edad	SE 04		SE 05		Total SE 17 - 05	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60 - 69	33	32,4	24	27,9	6.066	13,1
70 - 79	27	22,7	43	33,1	5.313	9,9
80 - 89	54	34,4	60	30,3	6.061	14,8
>89	39	41,5	65	49,2	4.370	25,8
Total ≥ 60 años	153	32,4	192	35,2	30.790	16,6

1.7 Indicadores de proceso

De los casos vulnerables diagnosticados en la semana 05, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,81 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 17,28 horas (-1,62 horas más respecto a 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 3	2,82	2,55	22,43
SE 4	3,41	1,98	15,66
SE 5	2,81	1,99	17,28

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.

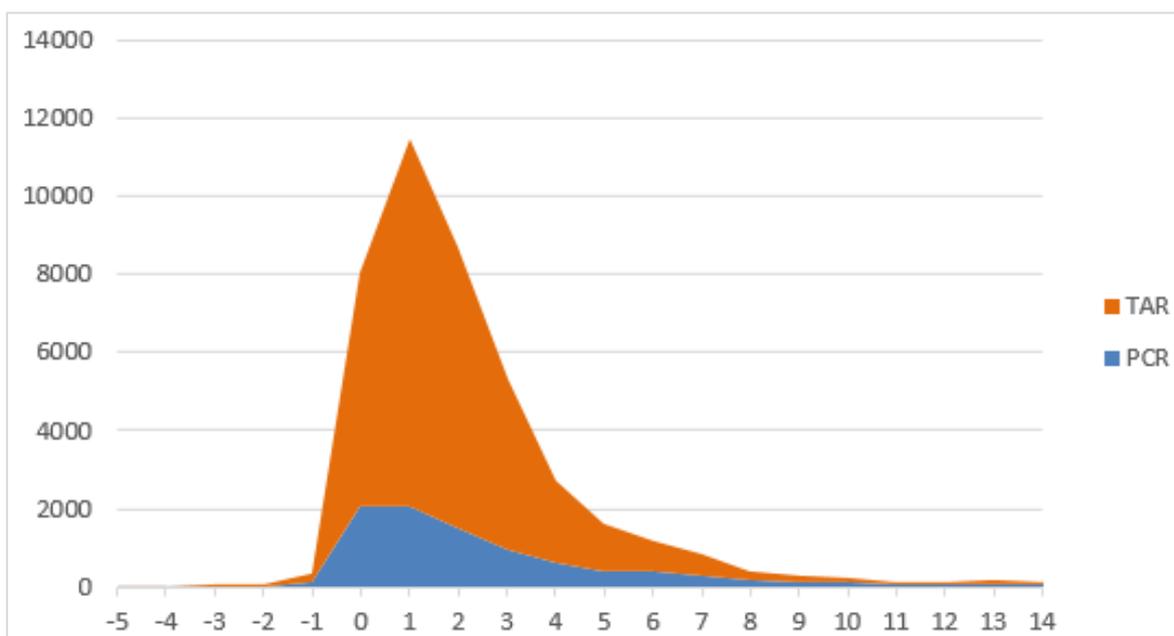
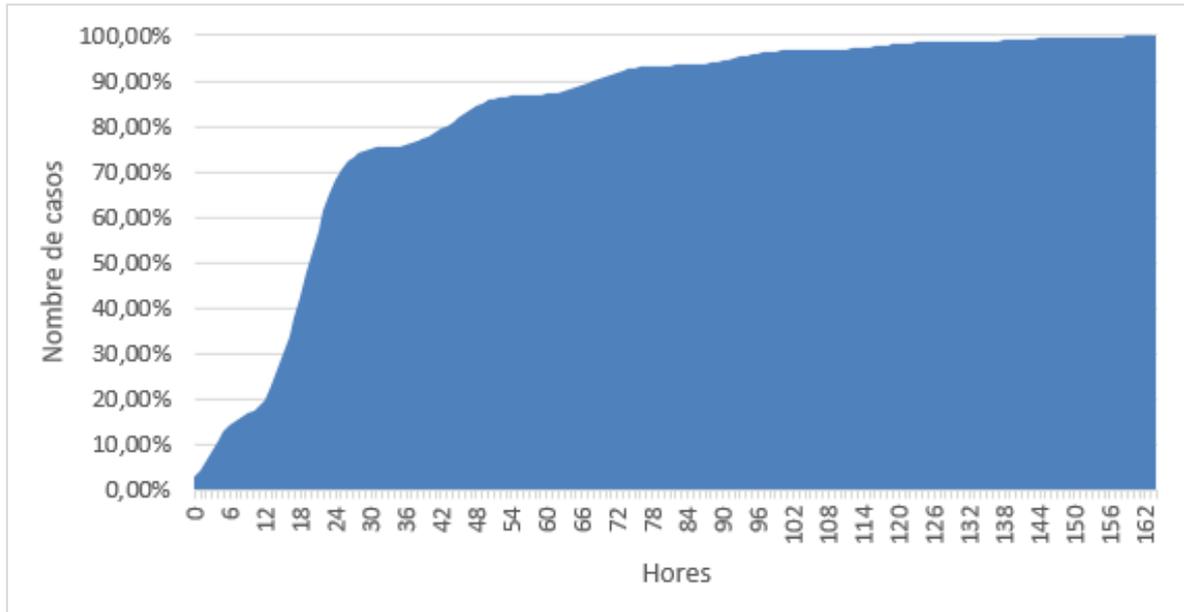


Figura 6. Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, para el total acumulado de personas vulnerables diagnosticadas desde el 06 de junio de 2022 hasta la semana de estudio. Cataluña, 2022 y 2023.



2. Indicadores de brotes

2.1 Brotes notificados en la semana 05 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 05 se han notificado 19 brotes a la XVEC, que han ocasionado **161** personas afectadas, 3 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario a causa de la COVID-19, o porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. No se ha notificado ninguna defunción. En el contexto de estos brotes, **133** contactos están o han estado en seguimiento. El servicio de vigilancia que ha notificado más brotes ha sido el de Tarragona (36,8%) (tabla 7).

Tabla 7. Brotes notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 05. Catalunya, 2023.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	1	43	1	0	6
SVE Barcelona Nord-Maresme	1	17	1	0	17
SVE Catalunya Central	2	9	-	-	-
SVE Barcelona Ciutat	3	38	1	0	16
SVE Girona	4	28	0	0	81
SVE Lleida	1	4	0	0	0
SVE Tarragona	7	22	0	0	13
Total general	19	161	3	0	133

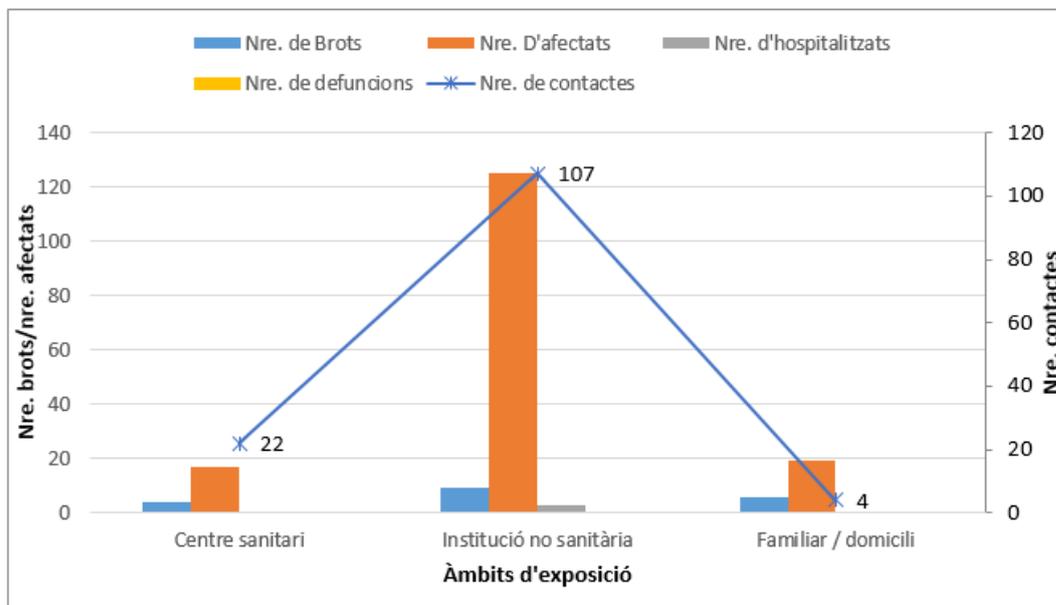
2.2 Brotes notificados en la semana 05 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde ha habido una mayor frecuencia de brotes (47,4%), seguido del ámbito familiar (31,6%) y de los centros sanitarios (21,1%). El mayor número de afectados se ha producido en el ámbito de las instituciones no sanitarias (77,6%), seguido del ámbito familiar (11,8%) y por los centros sanitarios (10,6%). La media global de casos por brote ha sido de 8,5 (DS: 9,8) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (107 de 133) (figura 7).

Tabla 8. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 05. Catalunya, 2023.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	4	21,1	17	10,6	4,3	1,5
Institución no sanitaria	9	47,4	121	77,6	13,9	12,3
Familiar/domiciliario	6	31,6	19	11,8	3,2	0,4
Total general	19	100,0	161	100,0	8,5	9,8

Figura 7. Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 05. Catalunya, 2023.



2.3 Brotes activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 22 brotes, que han afectado a 345 personas, 3 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 ninguna ha muerto. En el contexto de estos brotes, 540 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat, Barcelona Sud y Girona (18,4% cada uno). El mayor porcentaje de afectados ha sido Barcelona Sud (29,9%) (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	4	103	1	0	131
SVE Barcelonès Nord - Maresme	2	20	1	0	20
SVE Catalunya Central	3	53	0	0	47
SVE Barcelona Ciutat	4	36	1	0	16
SVE Girona	4	97	0	0	192
SVE Tarragona	3	10	-	-	4
SVE Vallès Occ. - Or.	2	26	0	0	130
Total general	22	345	3	0	540

2.4 Brotes activos. Distribución por ámbito genérico

En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde existe una frecuencia mucho mayor de brotes activos (77,3%), seguido del ámbito familiar (13,6%) y de los centros sanitarios (9,1%). El mayor número de afectados también se ha producido, con diferencia, en el ámbito de las instituciones no sanitarias (95,4%), seguido del ámbito familiar (2,9%). La media de casos por brote ha sido de 15,7 (DS: 13,9) y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (19,4; DS: 13,9) (tabla 10). En estos brotes activos, no han existido defunciones.

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	2	9,1	6	1,7	3,0	0,0
Institución no sanitaria	17	77,3	329	95,4	19,4	13,9
Familiar / domiciliario	3	13,6	10	2,9	3,3	0,6
Total general	22	100,0	345	100,0	15,7	13,9

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

En la última semana ha habido un descenso de los brotes notificados del **-9,5%** respecto a la semana previa, y una disminución del **-42,4%** comparados con la semana 02. Se debe tener en cuenta que existe un retraso en la notificación (tabla 11).

En los ámbitos **vulnerables**, se observa una disminución del **-27,8%** en la última semana respecto a la semana anterior, y una disminución del **-40,9%** respecto a la semana 02. También debe tenerse en cuenta el mencionado retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes en los **centros sanitarios**, esta semana se han notificado 4 brotes, al igual que en la semana previa. Al analizar el cambio respecto a la semana 02, en la que se notificaron 5 brotes, la disminución es de **-20,0%** (tabla 13).

Tabla 11. Evolución del **total de brotes** notificados según semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2023.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	02	03	04	05	02 a 03	03 a 04	04 a 05	02 a 05
Núm. de brotes	33	23	21	19	-30,3	-8,7	-9,5	-42,4
Núm. de afectados	248	208	186	157	-16,1	-10,6	-15,6	-36,7
Núm. de hospitalizados	9	8	3	3	-11,1	-62,5	0,0	-66,7
Núm. de defunciones	2	2	1	0	0,0	-50,0	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	266	354	285	133	33,1	-19,5	-53,3	-50,0

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 (%)			
	02	03	04	05	02 a 03	03 a 04	04 a 05	02 a 05
Núm. de brotes	22	23	18	13	4,5	-21,7	-27,8	-40,9
Núm. de afectados	207	208	176	138	0,5	-15,4	-21,6	-33,3
Núm. de hospitalizados	6	8	3	3	33,3	-62,5	0,0	-50,0
Núm. de defunciones	2	2	1	0	0,0	-50,0	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	261	354	265	129	35,6	-25,1	-51,3	-50,6

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 (%)			
	02	03	04	05	02 a 03	03 a 04	04 a 05	02 a 05
Núm. de brotes	5	3	4	4	-40,0	33,3	0,0	-20,0
Núm. de afectados	25	20	15	17	-20,0	-25,0	13,3	-32,0
Núm. de hospitalizados	0	0	0	0	-	-	-	-
Núm. de defunciones	0	0	0	0	-	-	-	-
Núm. de contactos	47	22	2	22	-53,2	-90,9	1.000,0	-53,2

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

Durante la semana 05 se observa, respecto a la semana previa, un descenso en el número de brotes notificados en las **residencias geriátricas** (de 14 a 9; - **35,7%**) y una disminución en el número de afectados (de 157 a 125; **-20,4%**).

Esta semana, en relación con la semana 02, en el ámbito de las residencias geriátricas existe una disminución en el número de brotes (de 17 a 9; - **47,1%**) y en el número de afectados (de 182 a 125; **-31,3%**) (figuras 8 y 9).

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

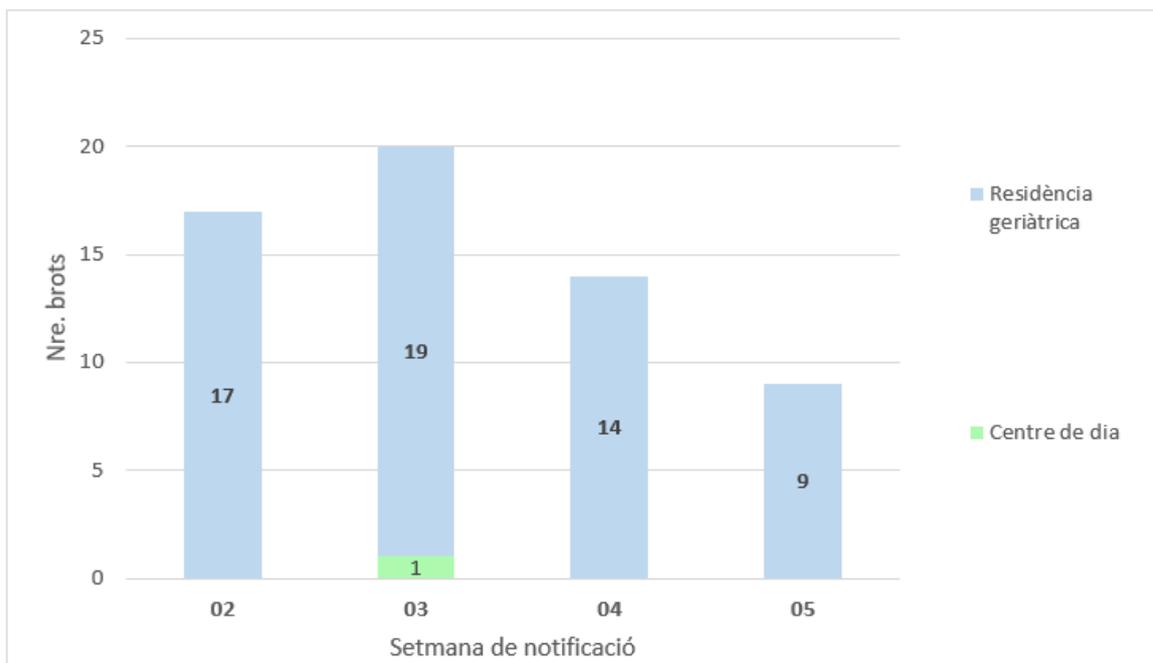
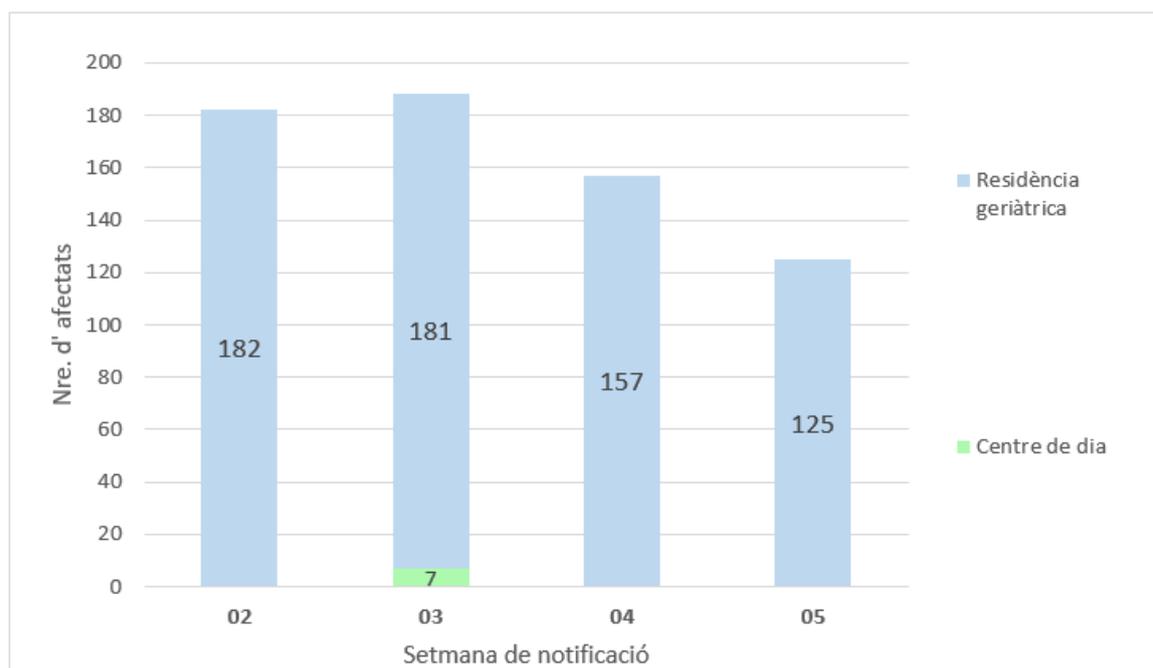


Figura 9. Evolución en el número de afectados en las instituciones no sanitarias según la semana de notificación.



2.6.2 Centros sanitarios

En las figuras **10 y 11** se observa la evolución en el número de brotes y afectados notificados en los diferentes **ámbitos específicos**, incluidos en el ámbito de los **centros sanitarios**.

En la semana 05, el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **del hospital de agudos** con 2 brotes. En el hospital de agudos, se observa una disminución respecto a la semana previa en el número de brotes (de 4 a 2; **-50,0%**) y en el número de afectados (de 15 a 8; **-46,7%**). Por lo que respecta a los centros sociosanitarios, se observa un aumento respecto a la semana previa en el número de brotes (de 0 a 1) y en el número de afectados (de 0 a 6) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 02, el ámbito del hospital de agudos aumenta en el número de brotes (de 1 a 2; 100%); y también se produce un aumento en el número de afectados (de 3 a 8; 166,7%).

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

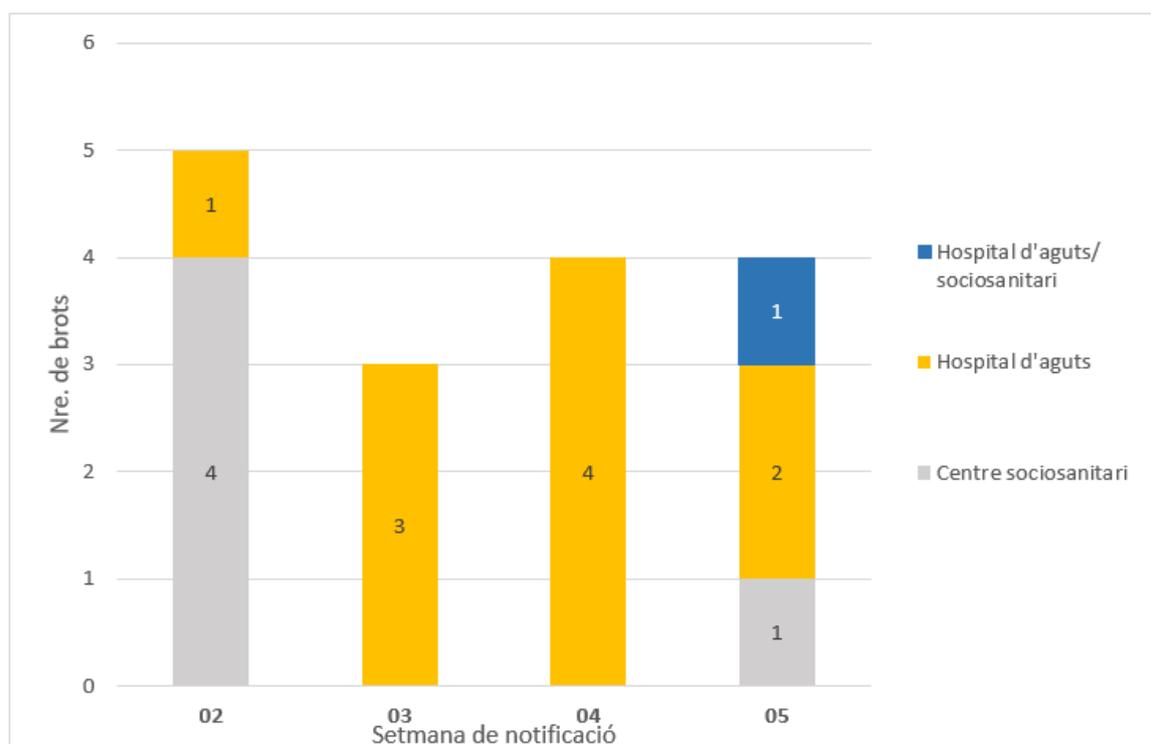
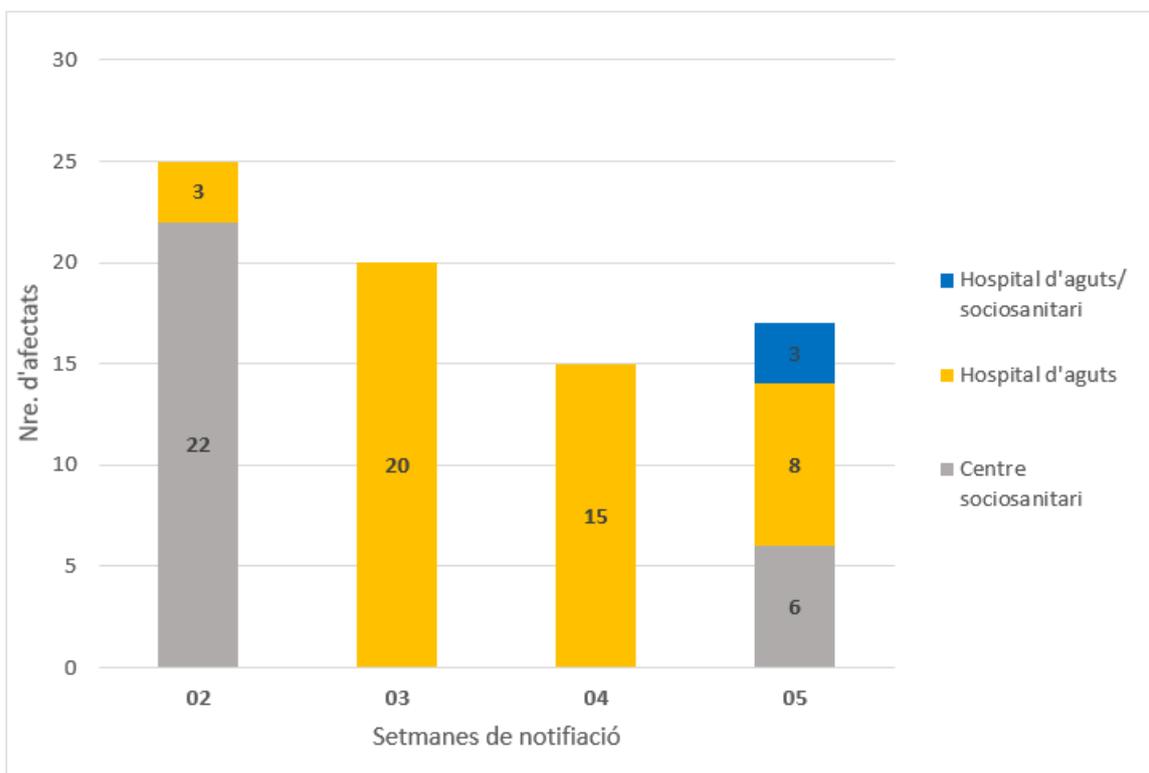


Figura 11. Evolución del número de afectados en los **centros sanitarios** según la semana de notificación.



2.7 Evolució semanal en la distribució territorial de los brotes notificats

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

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

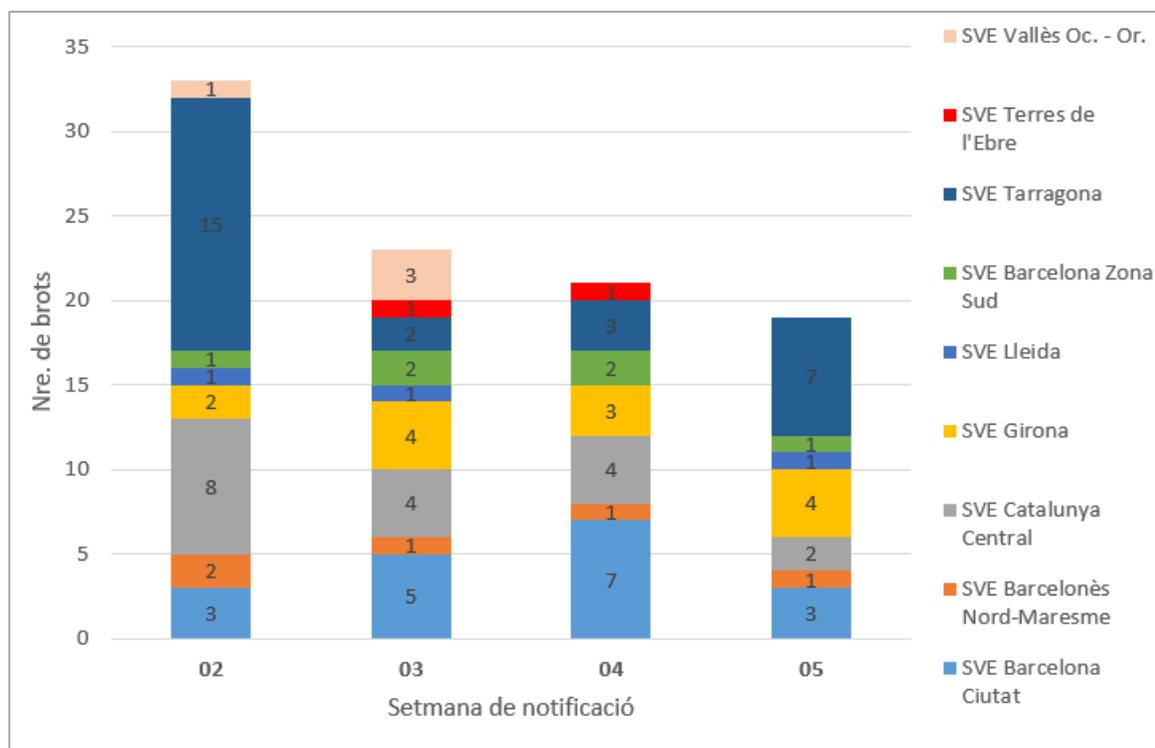
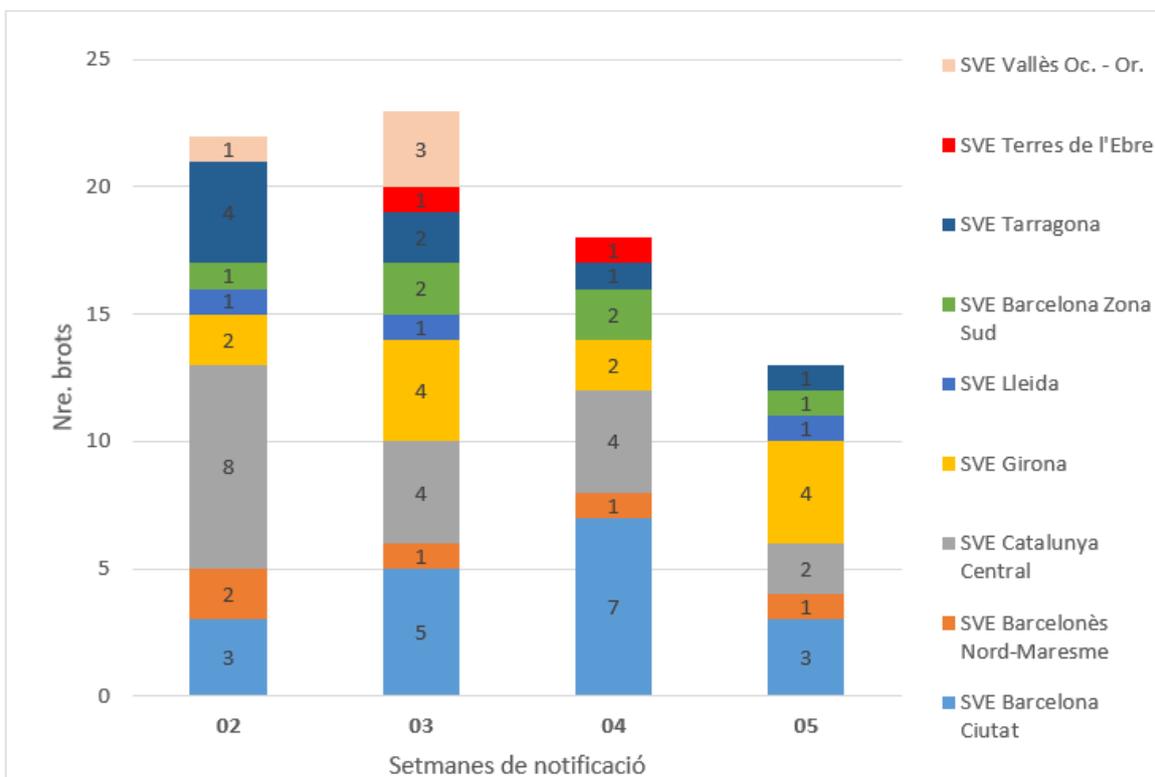


Figura 13. Evolución del número de brotes en los **ámbitos vulnerables** por SVE



según la semana de notificación.

3. Indicadores de contactos estrechos

A partir de la SE 32 de 2022 (del 7 al 13 de agosto) se analizan los datos de los últimos 14 días; por tanto, este informe compara los datos de las semanas epidemiológicas 04 y 05 con los datos de las semanas 02 y 03 de 2023.

La SE 18 de 2022 (del 1 al 7 de mayo) se modificó la estrategia de control de la COVID-19, en la que se dejó de llamar a los contactos estrechos de los casos, salvo que los epidemiólogos de los SVE respectivos lo consideren necesario en algunos ámbitos. Por 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, por lo 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.

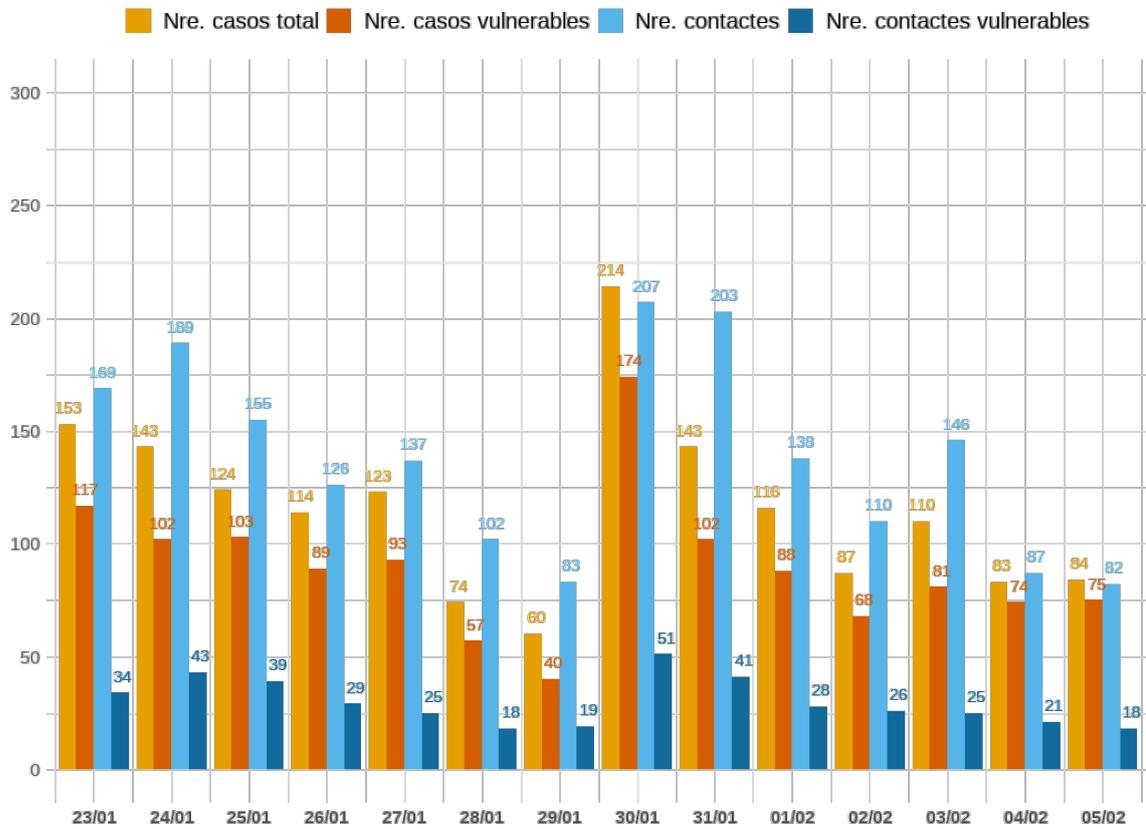
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar, en las dos semanas de estudio, una disminución tanto de los CE totales (-21,8%) como de los CE vulnerables (-20,4%), y también de los casos totales (-21,8%) y de los casos vulnerables (-22,4%).

Tabla 14. Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv, y variación. Semanas epidemiológicas 02-03 y 04-05. Cataluña, 2023.

	SE 02-03	SE 04-05	Variación
Casos totales	2.083	1.628	-21,8%
Casos vulnerables	1.628	1.263	-22,4%
CE totales	2.472	1.934	-21,8%
CE vulnerables	524	417	-20,4%

Figura 14. Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 04-05. Cataluña, 2023.



3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

Resultado: 1,2

Un total de 1.157 casos vulnerables han informado a sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,1, disminuyendo 0,1 puntos respecto a 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 04-05. Cataluña, 2023.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio de CE por caso vulnerable informado	Variación respecto de la SE 02-03
Barcelona Ciutat	222	265	1,2	0,2
Barcelona Sud	263	257	1	-0,2
Barcelonès Nord-Maresme	87	127	1,5	0,1
Catalunya Central	119	97	0,8	-0,3
Girona	124	93	0,8	-0,6
Lleida i Alt Pirineu i Aran	37	57	1,5	0,6
Tarragona	106	116	1,1	-0,3
Terres de l'Ebre	45	51	1,1	-0,3
Vallès	152	234	1,5	0,2
Total	1.157	1.297	1,1	-0,1

*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: 91,6

Este indicador experimenta un aumento de 0,9 puntos respecto a las semanas 02-03. En Barcelonès Nord-Maresme, en un 97,8% de los casos vulnerables se les ha podido realizar la encuesta y, por tanto, tienen los CE informados (tabla 16).

Tabla 16. Número y porcentaje de casos vulnerables informados, según servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 04-05. Cataluña, 2023.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 04-05	Variación respecto de la SE 02-03
Barcelona Ciutat	243	222	91,4	4,5
Barcelona Sud	273	263	96,3	0,9
Barcelonès Nord-Maresme	89	87	97,8	2,6
Catalunya Central	141	119	84,4	-9,5
Girona	136	124	91,2	-1,4
Lleida i Alt Pirineu i Aran	46	37	80,4	-6,8
Tarragona	121	106	87,6	-1,9
Terres de l'Ebre	49	45	91,8	16,8
Vallès	162	152	93,8	0,3
Total	1.263	1.157	91,6	0,9

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

3.4. Porcentaje de CE vulnerables

Resultado: 21,6

Del total de 1.934 CE de esta semana, 417 CE son vulnerables, lo que representa el 21,6%. Cabe destacar Barcelona Sud, con el 24,1% de sus CE vulnerables (tabla 17).

Tabla 17. Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 04-05. Cataluña, 2023.

SVE	CE	CE vulnerables	%CE vulnerables SE 04-05	Variación respecto de la SE 02-03
Barcelona Ciutat	386	88	22,8	0,1
Barcelona Sud	395	95	24,1	3,1
Barcelonès Nord-Maresme	174	34	19,5	-6,2
Catalunya Central	130	30	23,1	0,9
Girona	129	28	21,7	0,2
Lleida i Alt Pirineu i Aran	83	15	18,1	-5,5
Tarragona	203	35	17,2	-1,5
Terres de l'Ebre	61	9	14,8	-7,2
Vallès	366	83	22,7	4,5
Total	1.934	417	21,6	0,4

En la figura 15 se observa la distribución de los CEv según el tipo de vulnerabilidad, siendo la más numerosa la de CEv de 60 años o más.

- De 60 años o más: 406
- Inmunodeprimidos: 9
- Embarazadas: 2

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 se llega a establecer contacto con ellos. Por tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

Figura 15. CE vulnerables desagregados, por tipos de vulnerabilidad. Semana epidemiológica 04-05. Cataluña, 2023.



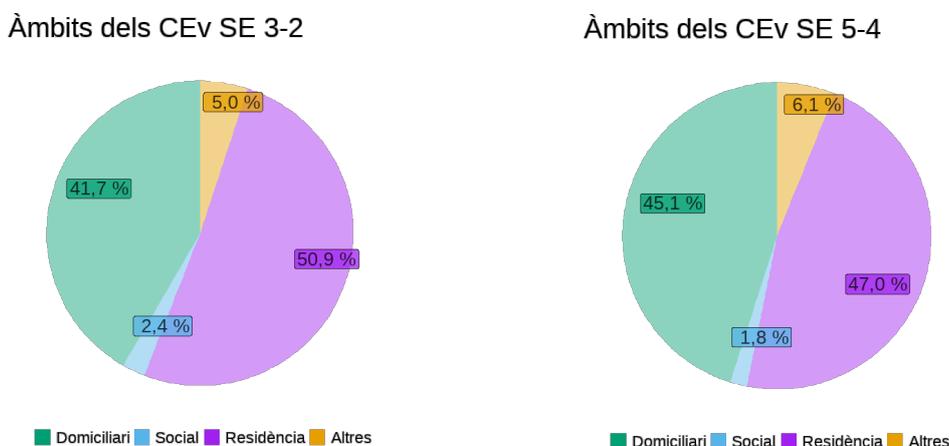
Durante las semanas 04 y 05 se han notificado **370 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional, puesto que se actualiza la semana siguiente).

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

- Número de CE de las residencias de la SE 04-05: 370
- Total de CE, con las residencias, de la SE 04-05: 2.304
- Total de CE vulnerables, con las residencias, de la SE 04-05 : 787

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 787), el 45,1% son de ámbito domiciliario, el 47,0% pertenecen a las residencias, el 1,8% pertenecen al ámbito social y el 6,1% son de otros ámbitos.

Figura 16. Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 02-03 y 04-05 (con las residencias actualizadas).



Resumen de los indicadores de los CE de las últimas semanas

Se detecta un ligero aumento de los casos notificados, así como de los casos vulnerables, de la semana 05 respecto a la semana 04. Por lo que respecta a los CE totales, CE vulnerables y CE de residencias, disminuyen (tabla 18).

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

Tabla 18. Tabla evolutiva de indicadores de la semana 52 de 2022 a 05 de 2023. Cataluña, 2023.

	Semana epidemiológica					
	52	01	02	03	04	05
Núm. de casos	1.962	1.470	1.219	920	791	837
Núm. de casos vulnerables confirmados	1.523	1.148	974	702	601	662
% de casos vulnerables con CE informados	83,7	84,9	90,9	91,5	90,2	92,9
Núm. de CE*	3.046	2.209	1.618	1.421	1.224	1.080
Núm. de CE vulnerables*	1.325	919	517	556	470	317
Núm. de CE residencias	811	565	214	332	263	107
% de CE vulnerables*	43,5	41,6	32,0	39,1	38,4	29,4
Media de CE/caso vulnerable*	2,0	1,8	1,5	1,7	1,6	1,3
% de CEv domiciliarios	35,5	33,3	49,5	34,4	36,0	58,7
% de CEv de residencias	61,2	61,5	41,4	59,7	56,0	33,8

*Actualizado con los contactos de las residencias

En la figura 17 se observa la evolución de los casos, casos vulnerables, CE y CE vulnerable desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de SARS-CoV-2 centrada en la población vulnerable de la semana epidemiológica 19 de 2022; también, en la figura de más abajo, 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 05, y centrada en las últimas 11 semanas en el segundo gráfico). Cataluña, 2023.

