

INFORME EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL COMUNIDAD DE MADRID. Semana 37

Red de Vigilancia Epidemiológica

Martes, 15 de septiembre de 2020 *(datos provisionales)*

- 1. ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA**
- 2. BROTES EPIDÉMICOS**
- 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2019/2020**
- 4. VIGILANCIA DE LAS ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS (EPC)**
- 5. INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19**
- 6. VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS EFECTOS DE LAS OLAS DE CALOR EN LA COMUNIDAD DE MADRID**

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA
Subdirección General de Epidemiología
Dirección General de Salud Pública

Tfno.: +34 91370 08 88

Correo-e: isp.epidemiologia@salud.madrid.org

1. ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. COMUNIDAD DE MADRID

Datos acumulados hasta la semana 37 de 2020 (semana que finaliza el 13 de septiembre de 2020)

1.1. Enfermedades de Declaración Obligatoria. Número de casos e Índice Epidémico. Años 2020 y 2019
(Sólo se incluyen en la tabla las enfermedades que han presentado casos notificados en esta semana)

Enfermedades	Casos declarados		Acumulados		IE*
	Semana 37		Semanas 1-37		
	2020	2019	2020	2019	
Enfermedades de transmisión respiratoria					
Gripe	9	25	87.553	95.417	0,92
Tuberculosis	1	12	185	457	--
Enfermedades prevenibles por vacunación					
Herpes Zoster	540	724	21254	24889	--
P.F.A. (< 15 años)	1	0	3	2	1,50
Varicela	13	46	1.004	2.464	0,41

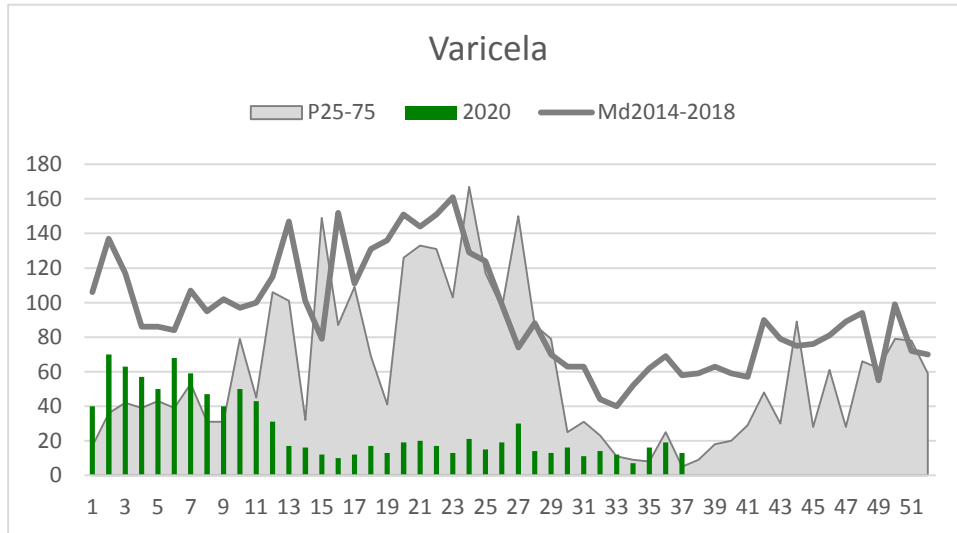
Debido a la epidemia de COVID-19 los datos deben tomarse con cautela

*Se calcula el Índice epidémico (IE) para cada enfermedad dividiendo los casos notificados hasta la semana correspondiente en el año actual entre los casos notificados en el mismo periodo del año anterior. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

**No se calcula el IE en las enfermedades de baja incidencia, en las que se ha cambiado la definición de caso respecto a años previos, en aquellas en las que el circuito de notificación presenta demora en la inclusión de caso.

1.2. Patrón temporal de EDO seleccionadas. Datos hasta la semana 37 de 2020 (semana que finaliza el 13 de septiembre)

Se presenta la **distribución de casos por semana de notificación** de algunas enfermedades seleccionadas según criterios de magnitud (nº de casos en la semana e índice epidémico) o características de la enfermedad (patrón estacional, posibilidad de presentación en forma de brotes epidémicos, etc.).



2. BROTES EPIDÉMICOS. COMUNIDAD DE MADRID. AÑO 2020.**Datos de la semana 37 de 2020 (del 7 al 13 de septiembre de 2020) y acumulado hasta la semana 37 de 2019 y 2020****2.1.- Brotes ocurridos en la Comunidad de Madrid notificados en la semana 37 de 2020**

Enfermedad	Ámbito	Localización ¹	Casos	Expuestos	Ingresos	Observaciones/Actuaciones
GEA de origen alimentario	Residencia PPM	Madrid (Vallecas)	10	15	0	Consumo de cocido; <i>Cl. perfringens</i> (sospecha); recomendaciones higiénicas y toma de muestras.

¹Sólo se nombran los municipios con más de 10.000 habitantes.

GEA: Gastroenteritis aguda. PPM: personas mayores.

2.2.- Brotes ocurridos en la Comunidad de Madrid notificados hasta la semana 37. Años 2019 y 2020

	Año 2020		Año 2019	
	Brotos	Casos	Brotos	Casos
Gastroenteritis aguda de origen alimentario	21	98	56	894
Gastroenteritis aguda no alimentaria	18	357	51	1770
Enfermedad de mano, pie y boca	2	54	2	9
Escabiosis	4	21	8	54
Escarlatina	4	12	3	8
Gripe	1	12	5	172
Hepatitis A	1	2	2	6
Neumonía sin filiar	1	3	0	0
Parotiditis	6	22	19	143
Varicela	3	17	6	39
Total	61	598	152	3095

Aparecen sólo los procesos que se han presentado como brotes a lo largo del año en curso.

Datos provisionales hasta la recepción de los informes finales de los brotes.

3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. COMUNIDAD DE MADRID. TEMPORADA 2019/2020 (semanas 41/2019 a 40/2020). Datos acumulados hasta la semana 37 de 2020 y comparación con el mismo período de la temporada anterior

3.1. Incidencia y letalidad de tasas y casos confirmados y sospechosos de enfermedad meningocócica

	TEMPORADA 2019-2020				TEMPORADA 2018-2019			
	Casos	Tasas*	Fallecidos	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Fallecidos	Letalidad (%)
Serogrupo B	15	0,23	1	6,7	11	0,17	1	9,1
Serogrupo C	5	0,08	0	0,0	10	0,15	1	10,0
Serogrupo Y	6	0,09	0	0,0	13	0,20	0	0,0
Serogrupo W	5	0,08	1	20,0	16	0,24	3	18,8
Sin serogrupar	10	0,15	0	0,0	9	0,14	1	11,1
Total confirmados	41	0,62	2	4,9	59	0,90	6	10,2
Sospecha clínica	0	0,00	0	0,0	2	0,03	0	0,0
TOTAL	41	0,62	2	4,9	61	0,93	6	9,8

*Tasas por 100.000 habitantes. Poblaciones: padrón continuo años 2018 y 2019 (datos provisionales).

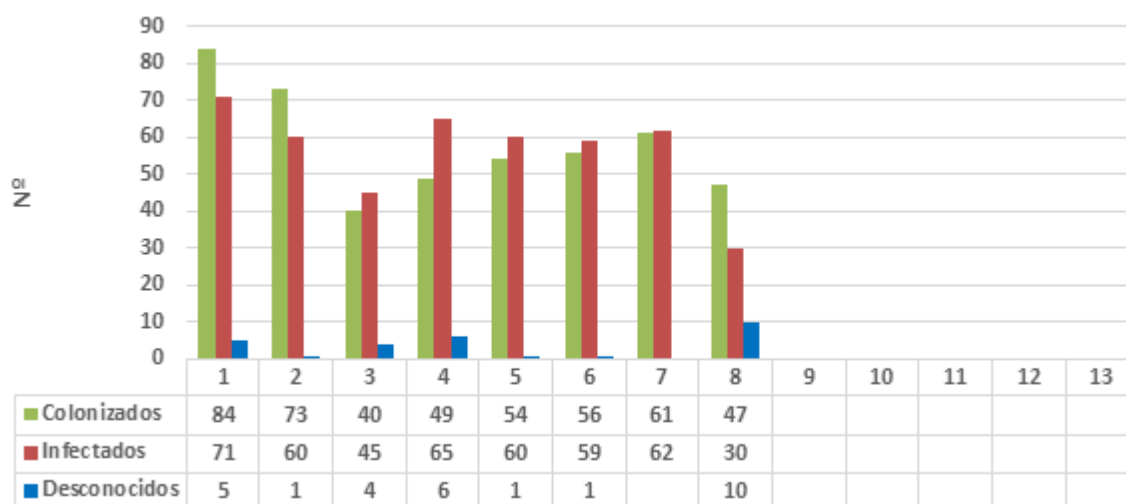
4. VIGILANCIA DE LAS ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS (EPC). COMUNIDAD DE MADRID

Datos del 1 de agosto de 2020 al 31 de agosto de 2020

Fuente: Sistema de información de Vigilancia de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (VIRAS)

RESUMEN:

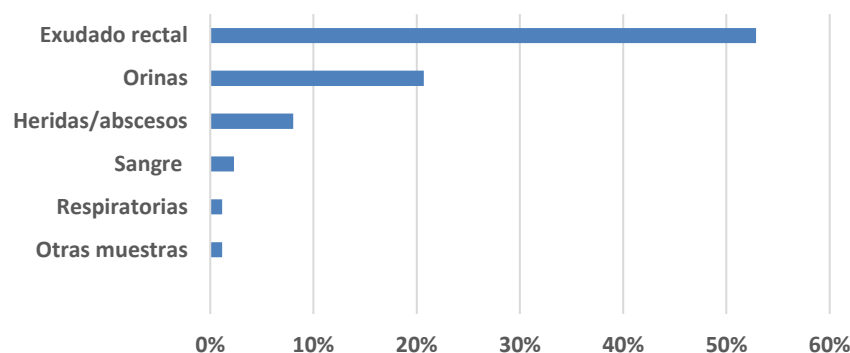
- En el mes de agosto de 2020 se han registrado 87 casos nuevos de EPC.
- Por sexo 53 casos (60,9 %) son hombres. La edad media es de 66,7 años (DS: 22,3).
- Los casos colonizados en el periodo ascienden a 47 casos (54%) y los casos infectados a 30 casos (34,48%).
- El microorganismo más frecuentemente aislado es la *Klebsiella pneumoniae* con 68 aislamientos (78,1%). Por tipo de EPC, 24 muestras (27,5%) corresponden a OXA-48.

4.1. Evolución del Nº de Casos de EPC por mes. Año 2020

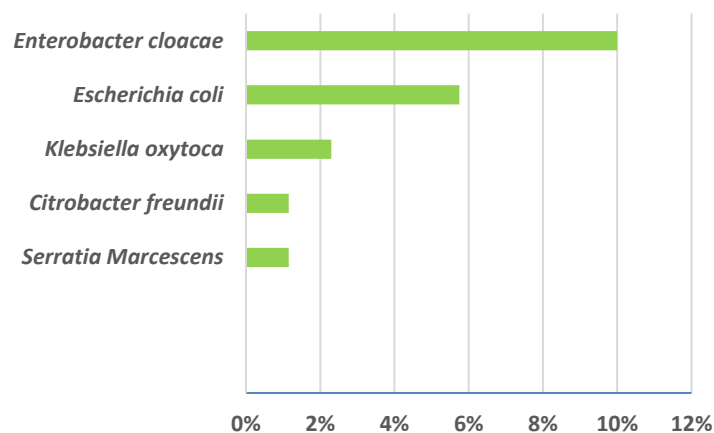
* Se actualizarán los datos del mes previo en cada informe

4.2. Descripción de EPC. Comunidad de Madrid. Agosto 2020**Distribución por edad y sexo de EPC. Agosto 2020**

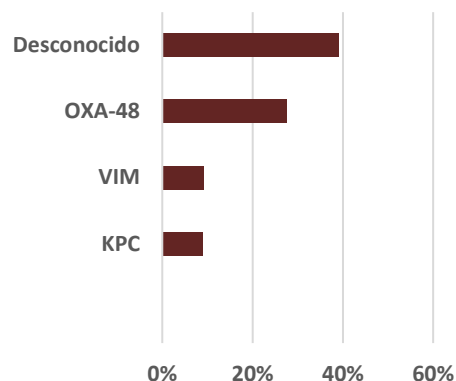
Edad	Hombres	Mujeres	Total	%
0-1	1	1	2	2,30
2-18	3	1	4	4,60
19-60	14	5	19	21,8
61-75	23	7	30	34,4
75-90	10	14	39	27,5
>90	2	6	8	9,2
Total	53	34	87	100
%	60,9	39,08	100	100

Tipo de muestra de EPC. Agosto 2020

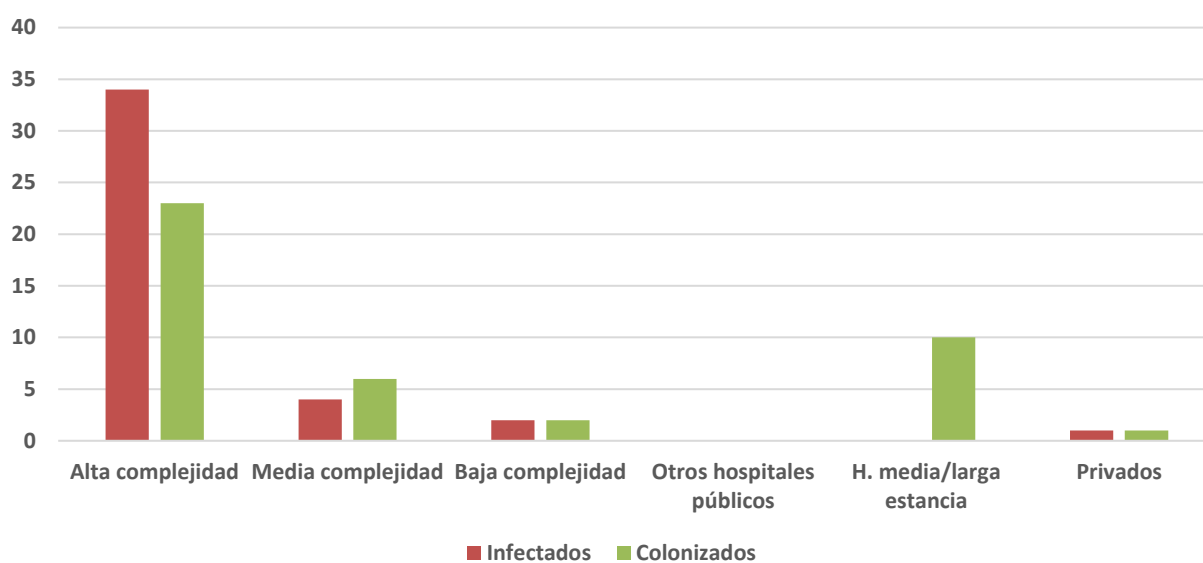
Tipo de microorganismo de EPC. Agosto 2020



Tipo EPC. Agosto 2020



Casos de infección-colonización por EPC según tipo de hospital. Agosto 2020



Bacteriemias por EPC según tipo de hospital. Agosto 2020

Tipo de hospital	Nº bacteriemias	Tasa bacteriemia/infecciones*100
Alta complejidad	1	4,34
Media complejidad	0	
Baja complejidad	1	49,8
Otros hospitales públicos	0	
H. media/larga estancia	0	
Hospitales privados	0	
Total	2	6,66

5. INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19. Datos acumulados hasta el 15 de septiembre de 2020**Situación a destacar**

- En las últimas semanas se ha estabilizado el número de casos detectados.
- En los últimos 14 días la mayor proporción de casos corresponden a personas entre 15 y 29 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Fuenlabrada y Alcobendas, y en los últimos 7 días en Fuenlabrada, Madrid y Colmenar Viejo. También destacan los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde y Usera con mayor incidencia acumulada.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- En la última semana se han notificado 20 brotes.

Introducción

El 31 de diciembre de 2019 las Autoridades de la República Popular China, comunicaron a la OMS varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, una ciudad situada en la provincia china de Hubei. Una semana más tarde confirmaron que se trataba de un nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2. Al igual que otros virus de la familia de los coronavirus, este virus destaca por diversas manifestaciones clínicas englobadas bajo el término COVID-19, que incluyen cuadros respiratorios de diferente gravedad.

El 30 de enero de 2020 el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional declaró el brote Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional. Posteriormente, el 11 de marzo de 2020 la OMS reconoció la situación generada por SARS-CoV-2 como pandemia global.

A la fecha del presente informe se han notificado 27.738.179 millones de casos confirmados a nivel mundial, 4.340.171 casos confirmados en Europa y 566.326 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 175.456 casos confirmados.

En este informe se analizan los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid desde el 11 de mayo hasta el 13 de septiembre de 2020.

Metodología

La entrada en vigor de la Orden SND/404/20250 del 11 de mayo “de medidas de vigilancia epidemiológica de la infección por SARS-CoV-2 durante la fase de transición hacia una nueva normalidad”, supuso un cambio en la vigilancia a nivel nacional, y por lo tanto en la Comunidad de Madrid. Por ello, y para facilitar la interpretación del comportamiento de la epidemia del COVID-19, el 11 de mayo se inició una nueva etapa de la vigilancia cuyos resultados se presentan en este informe. La información correspondiente a la etapa anterior, desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo, se analiza en el “Informe epidemiológico vigilancia de COVID-19 acumulado hasta mayo 10”, disponible en: [Informe Histórico hasta el 10 de Mayo](#).

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 06 de septiembre del 2020. En el análisis se incluyen

¹ Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 14/09/2020) : <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm>

exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptado a la Comunidad de Madrid](#).

Para la elaboración de este informe se consideró la fecha clave para asignar la fecha del caso, que corresponde a la fecha de consulta o del resultado de la prueba PCR. Para la elaboración de la curva epidémica se consideró la fecha de inicio de síntomas y en su defecto la fecha clave.

Por último, es importante destacar que todos los resultados presentados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución teniendo en cuenta la dinámica de la situación y la notificación de los casos. Resaltamos que se ofrece la información disponible de cada variable en el momento de la extracción de datos con información al corte de la semana epidemiológica correspondiente.

5.1 CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo al 13 de septiembre de 2020 fueron notificados un total de 105.607 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PCR a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 37, entre el 7 al 13 de Septiembre fueron confirmados 20.387 casos.

Para el total del periodo el 53% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1). La mediana de edad de todos los casos fue de 47 años y la de los últimos 14 días (31 de Agosto – 13 de Septiembre Agosto) y últimos 7 días (7 al 13 de Septiembre) fue de 39 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 69% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años (Gráfico 2).

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo por sexo. Comunidad de Madrid, datos a 13 de septiembre de 2020

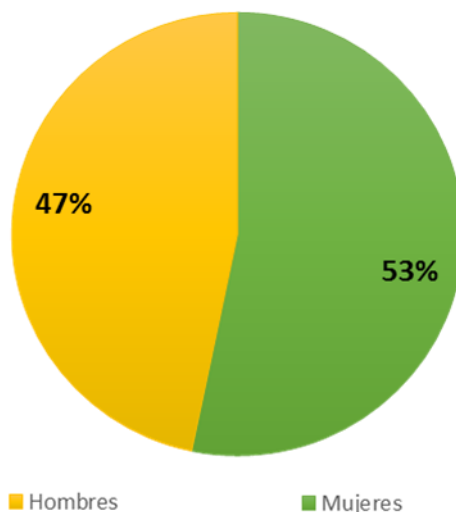
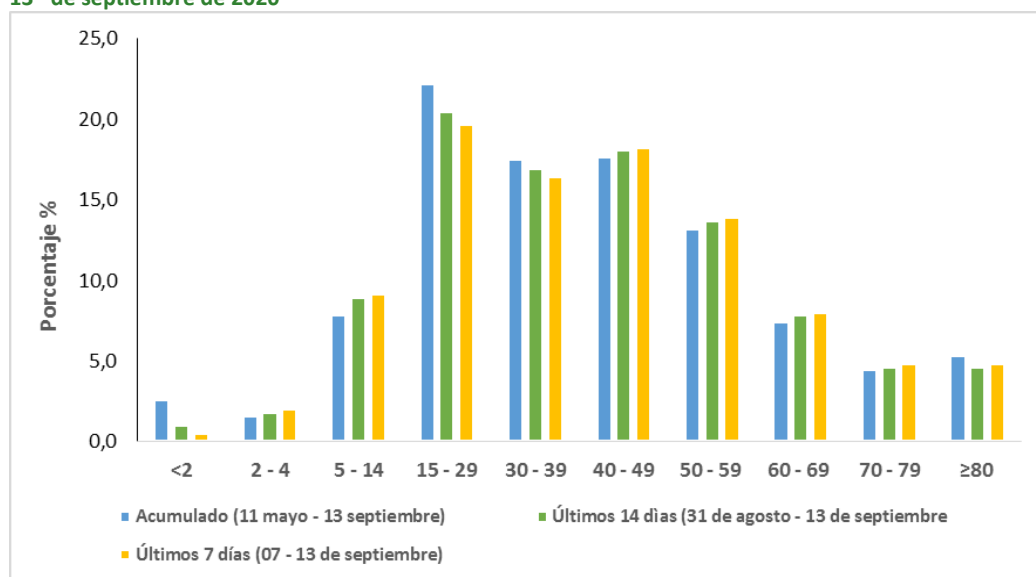


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo, por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 13* de septiembre de 2020



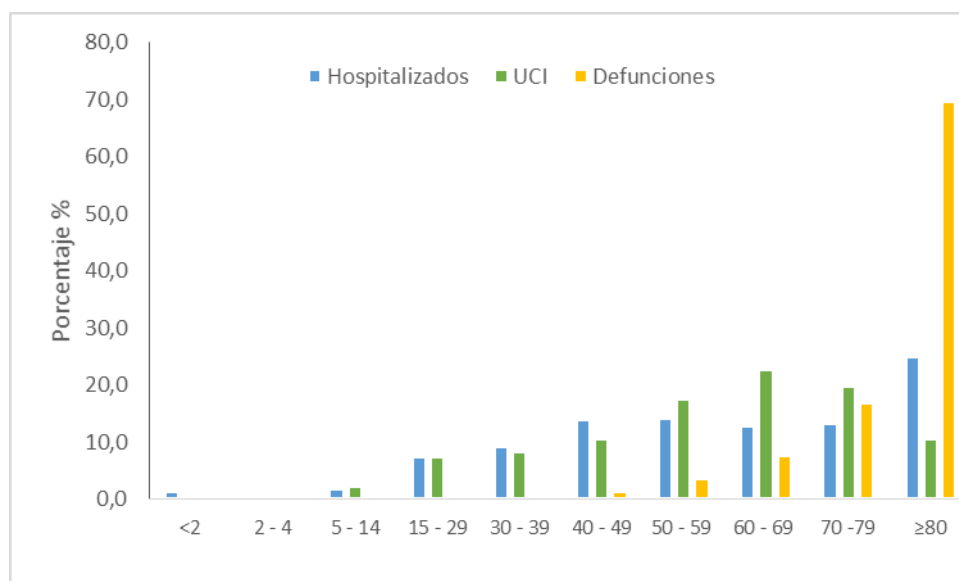
* Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de consulta o PCR positiva.

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 40,4% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 37,2% y 36,4% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 39,5% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo al 13 de septiembre, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas mayores de 60-79 años y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más (Gráfico 3).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y letalidad a 06 de septiembre de 2020. Comunidad de Madrid



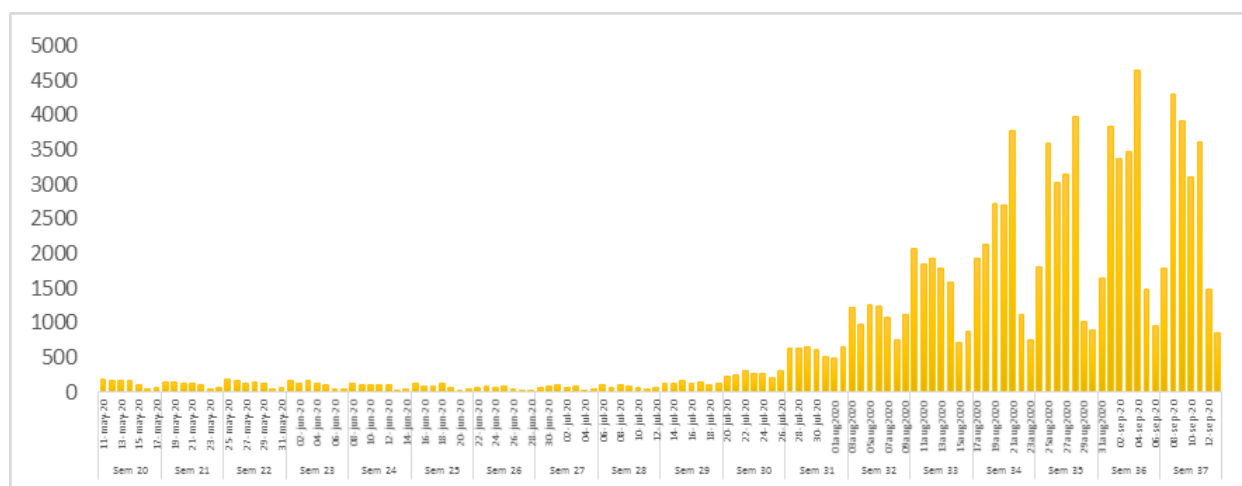
La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/2019-nuevo-coronavirus#situacion-epidemiologica-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, sin embargo, en las siguientes semanas se observa aumento progresivo de casos confirmados que se ha estabilizado en la última semana (Gráfico 4).

En la tabla 1 se presenta el número de casos clasificados como confirmados de COVID-19 por grupos de edad en las tres últimas semanas.

Gráfico 4. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo. Comunidad de Madrid, datos a 13* de septiembre de 2020



*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de consulta o de PCR positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020.

Tabla 1. Evolución en las tres últimas semanas del número de casos e incidencia de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 13 de septiembre de 2020.**

Grupos de edad	SEMANA 35 (del 24 al 30 de agosto)		SEMANA 36 (del 31 de agosto al 6 de septiembre)		SEMANA 37 (del 7 al 13 de septiembre)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES	
	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 36/35	SEMANAS 37/36
<2	470	412,2	540	473,6	563	493,8	1,1	1,0
2 - 4	284	145,3	319	163,2	413	211,3	1,1	1,3
5 - 14	1550	217,1	1704	238,6	1872	262,2	1,1	1,1
15 - 29	3929	366,5	4157	387,7	4013	374,3	1,1	1,0
30 - 39	3283	356,0	3401	368,8	3349	363,2	1,0	1,0
40 - 49	3214	277,3	3488	301,0	3726	321,5	1,1	1,1
50 - 59	2200	226,3	2638	271,3	2833	291,4	1,2	1,1
60 - 69	1269	180,4	1521	216,2	1633	232,1	1,2	1,1
70 - 79	698	132,3	866	164,2	990	187,7	1,2	1,1
≥80	736	200,3	849	231,0	995	270,8	1,2	1,2
Total	17633	264,6	19483	292,4	20387	306,0	1,1	1,0

* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de consulta o PCR positiva.

Distribución espacial

La distribución del número de casos y la incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los municipios de la Comunidad de Madrid con más de 50.000 habitantes se presenta en la tabla 2, para el total del período analizado, para los últimos 14 días (31 de Agosto – 13 de Septiembre) y para los últimos 7 días (7 – 13 de Septiembre).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 105.607 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid representan una incidencia acumulada de 1.584,9 casos por 100.000 habitantes. Madrid, Fuenlabrada y Móstoles fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Fuenlabrada y Parla.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 39.870 que representan una incidencia de 598,3 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Parla, Fuenlabrada y Alcobendas. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 20.387 que representan una incidencia de 306,0 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Fuenlabrada, Madrid y Colmenar Viejo.

Tabla 2. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en municipios de más de 50.000 habitantes. Comunidad de Madrid, datos a 13 de septiembre de 2020.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 31 de agosto al 13 de septiembre)		Últimos 7 días (del 07 al 13 de septiembre)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	1937	990,0	755	385,9	418	213,6
Alcobendas	2695	2302,6	868	741,6	323	276,0
Alcorcón	2364	1.386,4	980	574,7	521	305,5
Aranjuez	663	1.112,3	277	464,7	113	189,6
Arganda del Rey	615	1.110,3	204	368,3	103	186,0
Boadilla del Monte	411	753,2	145	265,7	68	124,6
Collado Villalba	884	1.388,2	382	599,9	212	332,9
Colmenar Viejo	547	1.077,8	279	549,7	177	348,8
Coslada	1049	1.284,6	320	391,9	151	184,9
Fuenlabrada	3906	2.016,5	1455	751,2	820	423,3
Getafe	2680	1.461,5	1134	618,4	505	275,4
Leganés	2369	1.247,8	861	453,5	363	191,2
Madrid	57382	1.756,9	21991	673,3	11913	364,7
Majadahonda	967	1.346,3	366	509,6	188	261,7
Móstoles	3213	1.536,0	1094	523,0	636	304,0
Parla	3062	2.353,1	1192	916,0	429	329,7
Pinto	532	1.012,8	214	407,4	121	230,4
Pozuelo de Alarcón	916	1.059,9	358	414,2	132	152,7
Rivas-Vaciamadrid	1045	1.185,5	353	400,5	134	152,0
Rozas de Madrid (Las)	760	793,2	321	335,0	164	171,2
San Sebastián de los Reyes	1556	1.742,9	526	589,2	185	207,2
Torrejón de Ardoz	2327	1.771,3	688	523,7	254	193,3
Valdemoro	671	883,1	278	365,9	149	196,1
Resto de municipios	13056	1.373,2	4829	507,9	2308	242,7
Comunidad de Madrid	105607	1.584,9	39870	598,3	20387	306,0

*Incidencia acumulada para el periodo por 100.000 habitantes

** Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de consulta o PCR positiva.

† Madrid: en la tabla 4 se presenta la información desagregada por distritos municipales.

Se analizó la distribución de casos notificados según los distritos del municipio de Madrid (tabla 3), observándose que para el total del periodo los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde y Usera presentaron la mayor incidencia

acumulada. Los últimos 14 y 7 días fueron los distritos de Puente de Vallecas, Usera y Villaverde los que presentaron la mayor incidencia acumulada.

Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos a 13 de septiembre de 2020.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 31 de agosto al 13 de septiembre)		Últimos 7 días (del 07 al 13 de septiembre)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	2425	1554,4	837	536,5	398	255,1
Barajas	642	1275,8	306	608,1	182	361,7
Carabanchel	5957	2284,1	2137	819,4	1114	427,1
Centro	2385	1699,2	990	705,3	474	337,7
Chamartín	1710	1159,5	669	453,6	375	254,3
Chamberí	1262	898,1	377	268,3	203	144,5
Ciudad Lineal	4182	1899,9	1823	828,2	1104	501,5
Fuencarral-El Pardo	2514	1003,0	1114	444,4	646	257,7
Hortaleza	2093	1075,9	784	403,0	468	240,6
Latina	3304	1362,8	963	397,2	532	219,4
Moncloa-Aravaca	1390	1140,5	547	448,8	248	203,5
Moratalaz	1560	1635,6	593	621,8	319	334,5
Puente de Vallecas	7669	3170,3	2832	1170,7	1481	612,2
Retiro	1506	1252,5	552	459,1	326	271,1
Salamanca	1777	1206,0	779	528,7	465	315,6
San Blas - Canillejas	2556	1580,7	1135	701,9	698	431,7
Tetuán	2369	1469,3	1020	632,6	583	361,6
Usera	4224	2950,9	1525	1065,4	770	537,9
Vicálvaro	1212	1625,2	443	594,0	282	378,1
Villa de Vallecas	1949	1687,5	721	624,3	274	237,2
Villaverde	4214	2716,1	1666	1073,8	875	564,0
Sin distrito asignado	482		178		96	

*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

** Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de consulta o PCR positiva.

*** En 36 casos no se conocía el distrito de residencia.

Los mapas de tasas de incidencia acumulada de casos confirmados por COVID-19 están disponibles en la página web de la Comunidad de Madrid: <http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/2019-nuevo-coronavirus#situacion-epidemiologica-actual>

Casos importados

Se considera caso importado aquel que ha permanecido fuera de España todo el período de incubación de la enfermedad.

Desde el 11 de mayo al 13 de septiembre, se han detectado un total de 154 casos confirmados en la Comunidad de Madrid de COVID-19.

Del total de casos el 51,2% corresponden a hombres y 57,1% de los casos corresponden al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 4, del continente americano (Norte y Sur) proceden el 47% de los casos. Los países de origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia República Dominicana, Perú y Estados Unidos.

Más de la mitad de los casos (56,4%) se han detectado en el mes de julio.

Tabla 4. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 por país de procedencia. Comunidad de Madrid, datos a 13 de septiembre de 2020.

País de origen	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Argelia			1			1
Guinea Ecuatorial		2	1			3
Marruecos			4			4
Mauritania			1			1
Estados Unidos	1	2	11			14
Abu Dabi			3			3
Bangladesh		2				2
India		1	1			2
Kuwait			2			2
Qatar				1		1
Alemania	1		1	1		3
Bosnia				2		2
Croacia Italia			2			2
Eslovaquia				2		2
Francia			2	2		4
Inglaterra			1			1
Italia			1	4		5
Malta				3		3
Polonia				1		1
Portugal			1	14		15
Rumanía			2			2
Serbia			4			4
Suiza			1			1
Argentina			1			1
Bolivia		8	3	1		12
Brasil	1					1
Colombia		3	2			5
Ecuador		3	7			10
México	1	1	3	1		6
Perú		4	10			14
Puerto Rico			2			2
Rep. Dominicana		2	17	2	1	22
Venezuela			3			3
Total general	4	28	87	34	1	154

5.2 BROTOS

Se considera brote de COVID-19 cualquier agrupación de 3 o más casos con infección activa en los que se ha establecido un vínculo epidemiológico que cumplen los criterios establecidos en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptado a la Comunidad de Madrid](#).

Según protocolo vigente, los brotes que únicamente afectan a los convivientes habituales de un mismo domicilio, salvo que tengan características especiales o que se expandan a nuevos ámbitos, no se comunican a nivel nacional.

En la siguiente tabla se muestran los brotes ocurridos en la Comunidad de Madrid que se han notificado al Ministerio de Sanidad y al Centro Nacional de Epidemiología.

Tabla 5. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 37 de 2020 (del 7 al 13 de septiembre) y acumulado hasta la semana 37 de 2020.

	TOTAL		ACTIVOS ¹	
	Semana 37	Semanas 27-37	Semana 37	Semana 27-37
Nº Brotes	20	130	13	23
Nº Casos	121	1416	72	158
Nº Ingresados	14	111	8	32
Nº Contactos	414	4500	297	748

¹Se considerará brote activo aquel que haya tenido algún caso en los últimos 14 días, teniendo en cuenta la fecha de inicio de síntomas o la de diagnóstico si la de síntomas no está disponible.

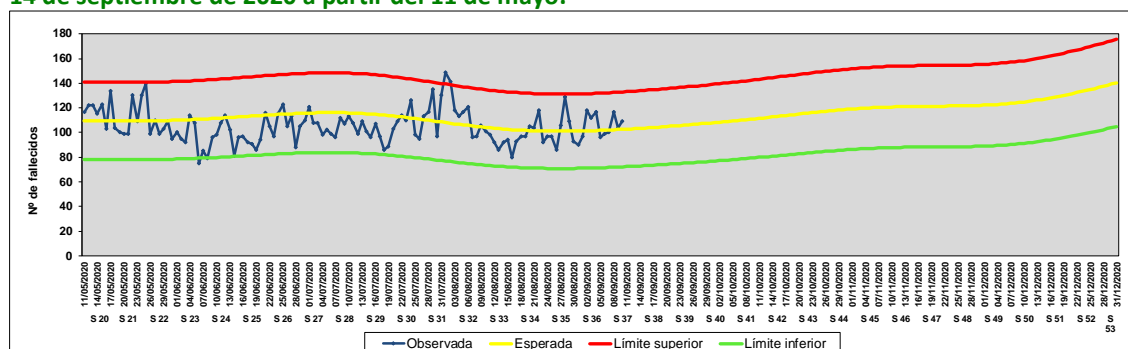
5.3 MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos ocurridos en ese municipio, resida o no en la región madrileña, y supone tener vigilada al 82,4% de toda la población y al 89% de los fallecimientos de la Comunidad de Madrid.

Desde el 11 de mayo hasta la fecha de actualización (14 de septiembre, incluye semana 37), se contabilizaron un total de 12946 fallecimientos en la Comunidad de Madrid, el 51,3% son mujeres, y el 70,6% tienen 75 años o más.

La actualización de datos permite observar en los días 1 y 2 de agosto un número de fallecimientos que supera el máximo valor esperado (+3DE del valor medio), con 149 y 141 observados respectivamente y 139 máximo esperado cada día, lo que supone 12 fallecimientos en exceso. Al menos parte del exceso observado puede deberse a las altas temperaturas de días previos (en informe adjunto en apartado: Vigilancia y control de los efectos de las olas de calor en la Comunidad de Madrid). Exceptuando estos dos días, el resto del período muestra un 4,3% menos de mortalidad observada que esperada (12946 frente a 13528 esperadas). Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos

Gráfico 5. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 14 de septiembre de 2020 a partir del 11 de mayo.



Fuente: Registro General de Registros Civiles y Notarios, Ministerio de Justicia y Sistema MOMO, Centro Nacional de Epidemiología. Elaboración Servicio de Epidemiología.

5.4 PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo hasta el 13 de septiembre de 2020, se detectaron 105.607 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos por PCR a SARS-CoV-2, en la Comunidad de Madrid. El 53% son mujeres. El 69% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En las últimas semanas se ha estabilizado el número de casos confirmados.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo al 13 de septiembre) la incidencia acumulada fue de 1.584,9 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a

Parla, Fuenlabrada y Alcobendas. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Fuenlabrada y Alcobendas y en los últimos 7 días en Fuenlabrada, Madrid y Colmenar Viejo. También destacan los distritos Puentes de Vallecas, Usera y Villaverde.

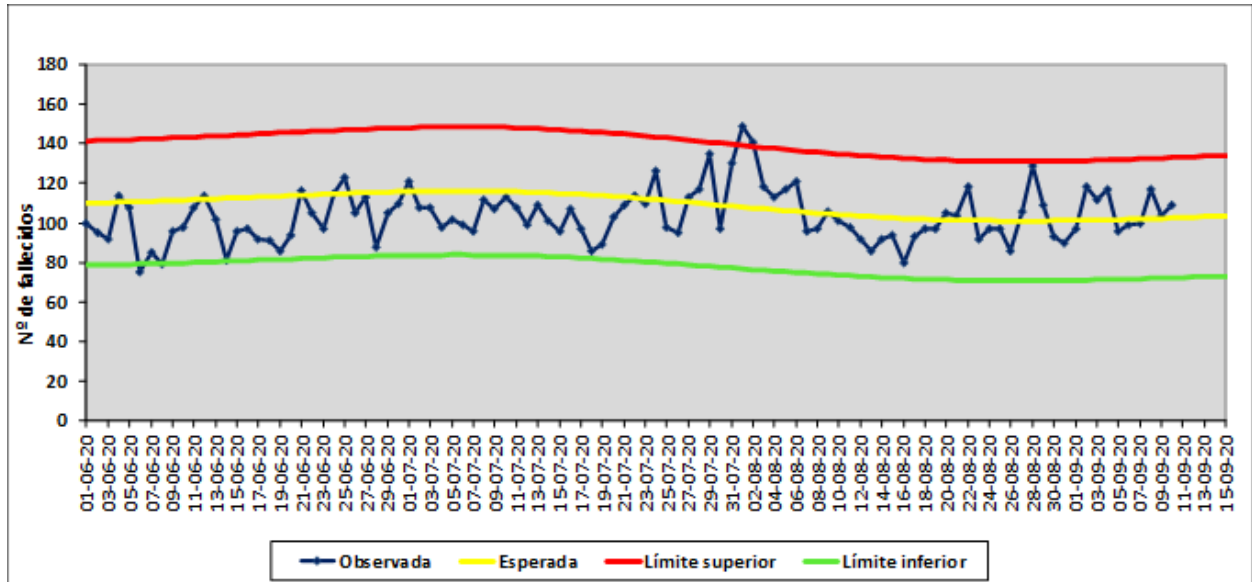
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo hasta el actual 7 de septiembre, el número de fallecimientos observados es un 4,3% menor respecto a valores medios esperados, detectándose en los días 1 y 2 de agosto superación del valor máximo esperado, con exceso de 12 fallecimientos asociados a las altas temperaturas de los días previos.

6. VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS EFECTOS DE LAS OLAS DE CALOR EN LA COMUNIDAD DE MADRID, VERANO 2020

Datos a 13 de septiembre 2020, semana 37

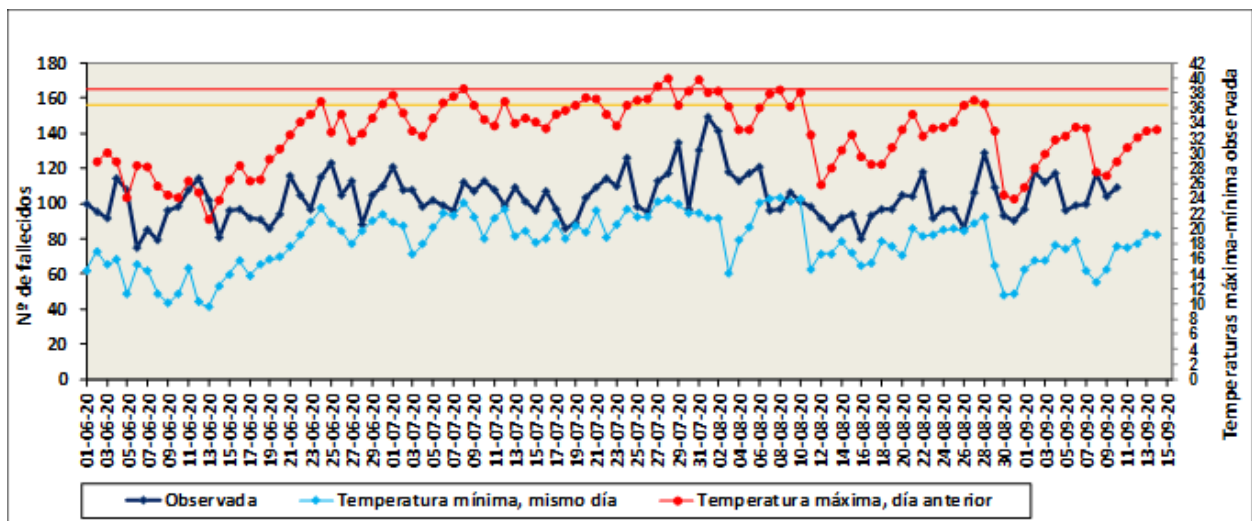


6.1.- Mortalidad diaria, número total de fallecidos observados y esperados, Comunidad de Madrid 2020.



Fuente: Estimación de valores esperados de mortalidad a partir de los datos de los cinco años previos. La mortalidad procede del Registro General de Registros Civiles y Notarios, Ministerio de Justicia, proporcionados por el Sistema MOMO, Centro Nacional de Epidemiología. Elaboración propia Servicio de Epidemiología.

6.2.- Mortalidad total diaria observada y temperatura máxima observada del día anterior y mínima del mismo día, Comunidad de Madrid 2020.



*Líneas de temperatura de alerta en 36,5 ° y 38,5 °. Datos de temperatura proporcionados por el Área de Vigilancia de Riesgos Ambientales en Salud: valores medios de las temperaturas máximas y mínimas diarias registradas en los observatorios de Barajas, Cuatro Vientos, Getafe y Retiro, facilitados por la Agencia Estatal de Meteorología, Ministerio para la Transición Ecológica.