

INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19
SEMANA 05 (*Datos provisionales*).

Red de Vigilancia Epidemiológica

Martes, 9 de febrero de 2021

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA

Subdirección General de Epidemiología
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Tfno.: +34 91370 08 88

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

Contenido

| | |
|---|----|
| 1. CASOS CONFIRMADOS | 4 |
| Descripción de los casos | 4 |
| Distribución temporal..... | 7 |
| Distribución espacial..... | 9 |
| Casos importados..... | 10 |
| Casos nuevas variantes..... | 11 |
| 2. BROTES | 12 |
| 3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA | 13 |
| 4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS | 15 |
| 5. PRINCIPALES HALLAZGOS | 16 |

Situación a destacar

- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 y 7 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Aranjuez, Alcobendas, San Sebastián de los Reyes y Torrejón de Ardoz. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Chamberí, Salamanca, Moratalaz y Puente de Vallecas en los últimos 14 días y 7 días.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- En la última semana se han notificado 44 brotes.
- En este informe se inicia la difusión de resultados del nuevo sistema de vigilancia centinela de infección respiratoria aguda.

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 fecha del presente informe se han notificado 105.394.301 casos confirmados a nivel mundial, 34.595.499 casos confirmados en Europa y 2.989.085 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 562.763 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 7 de febrero de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.

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

¹ Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 19/01/2021) : <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm>

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 9 de febrero del 2021. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 de la Comunidad de Madrid.](#)

Para la elaboración de este informe se consideró la fecha de diagnóstico mediante la Prueba Diagnóstica de Infección Activa (PDIA positiva) para definir los 7 y 14 días, y para la elaboración de la curva epidémica se consideró la fecha de inicio de síntomas y en su ausencia la fecha de diagnóstico.

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 de la notificación de los casos. Dado que se ha observado mayor estabilidad del número de casos notificados en los últimos 14 días, se presenta la evolución de la incidencia acumulada semanal por grupos de edad en las cuatro semanas previas al presente informe. Resaltamos que se ofrece la información disponible en cada variable en el momento de la extracción de datos al corte de la semana epidemiológica correspondiente.

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo al 7 de febrero de 2021 fueron notificados un total de 491.572 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 05, entre el 1 y el 7 de febrero fueron confirmados 22.770.

Para el total del periodo el 52% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 825,3 por 100.000 y en mujeres 809,8 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años, así como la de los últimos 14 días (25 de enero al 7 de febrero) y la de los últimos 7 días que fue también de 40 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 67% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 1.013,5 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 650,2 por 100.000 (Gráfico 2 y Tabla 1).

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos a 7 de febrero de 2021.

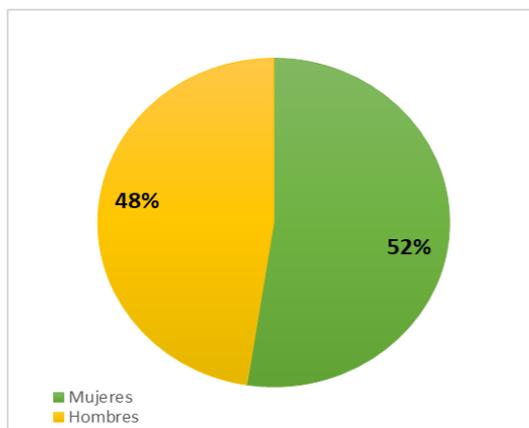
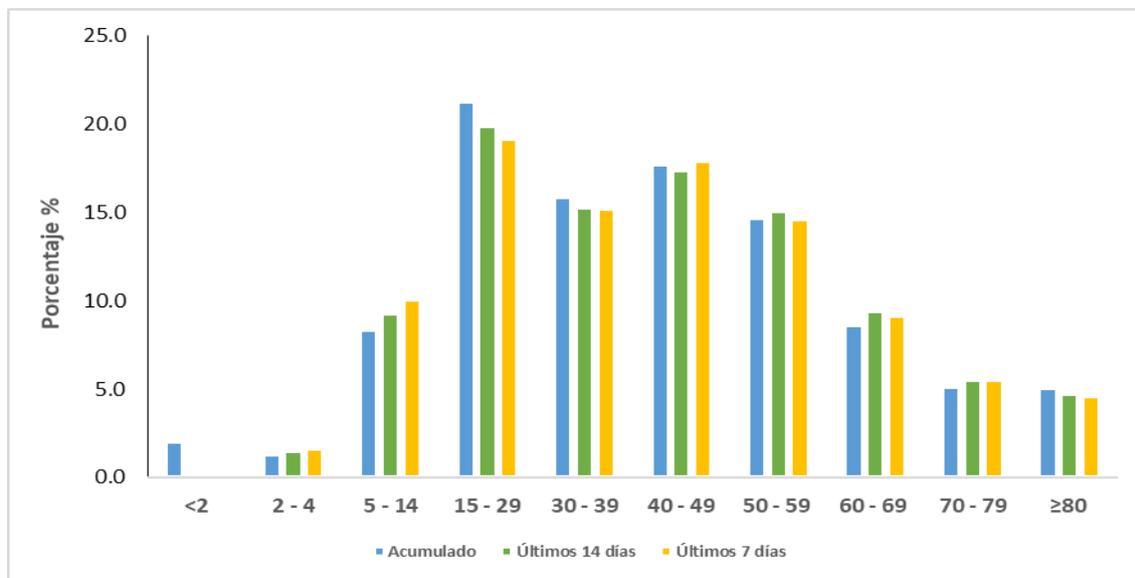


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 7 de febrero de 2021.



*Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de diagnóstico de PDIA positiva.

Tabla 1. Número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad para el total del periodo y los últimos 7 y 14 días. Comunidad de Madrid, datos a 7** de febrero de 2021.

| Grupos de edad | Total período | | Últimos 14 días (del 25 de enero al 7 de febrero) | | Últimos 7 días (del 1 al 7 de febrero) | |
|-------------------------|---------------|-----------------------|--|-----------------------|---|-----------------------|
| | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* |
| De 0 a 14 | 57316 | 5635.1 | 7016 | 689.8 | 3192 | 313.8 |
| De 15 a 24 | 64444 | 9792.2 | 6670 | 1013.5 | 2734 | 415.4 |
| De 25 a 44 | 162128 | 8371.2 | 17172 | 886.7 | 7141 | 368.7 |
| De 45 a 64 | 140346 | 7503.6 | 15919 | 851.1 | 6561 | 350.8 |
| Más de 65 | 67334 | 5701.3 | 7679 | 650.2 | 3142 | 266.0 |
| Sin datos | 4 | | | | | |
| Total | 491572 | 7377.2 | 54456 | 817.2 | 22770 | 341.7 |
| Hombres | | | | | | |
| De 0 a 14 | 29457 | 5643.3 | 3616 | 692.7 | 1673 | 320.5 |
| De 15 a 24 | 31200 | 9384.9 | 3192 | 960.1 | 1321 | 397.4 |
| De 25 a 44 | 76841 | 8105.1 | 8159 | 860.6 | 3326 | 350.8 |
| De 45 a 64 | 67171 | 7511.5 | 7779 | 869.9 | 3220 | 360.1 |
| Más de 65 | 29168 | 5945.7 | 3558 | 725.3 | 1446 | 294.8 |
| Sin datos | 2 | | | | | |
| Total en hombres | 233839 | 7336.6 | 26304 | 825.3 | 10986 | 344.7 |
| Mujeres | | | | | | |
| De 0 a 14 | 27836 | 5621.8 | 3400 | 686.7 | 1519 | 306.8 |
| De 15 a 24 | 33244 | 10208.1 | 3478 | 1068.0 | 1413 | 433.9 |
| De 25 a 44 | 85286 | 8626.4 | 9013 | 911.6 | 3815 | 385.9 |
| De 45 a 64 | 73173 | 7496.2 | 8139 | 833.8 | 3340 | 342.2 |
| Más de 65 | 38166 | 5527.5 | 4121 | 596.8 | 1696 | 245.6 |
| Sin datos | 2 | | | | | |
| Total en mujeres | 257707 | 7413.7 | 28151 | 809.8 | 11783 | 339.0 |

* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes. † En 26 casos no se dispone de información de sexo.

** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 28,4% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 23,9% y 24,3% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 31,4% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 7 de febrero de 2021, 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 años (Gráfico 3 y 4). En los últimos 14 días fueron observadas diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados ($p < 0,05$), y no fueron observadas diferencias por sexo en los ingresados en UCI ni las defunciones ($p > 0,05$).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 7 de febrero del 2021. Comunidad de Madrid.

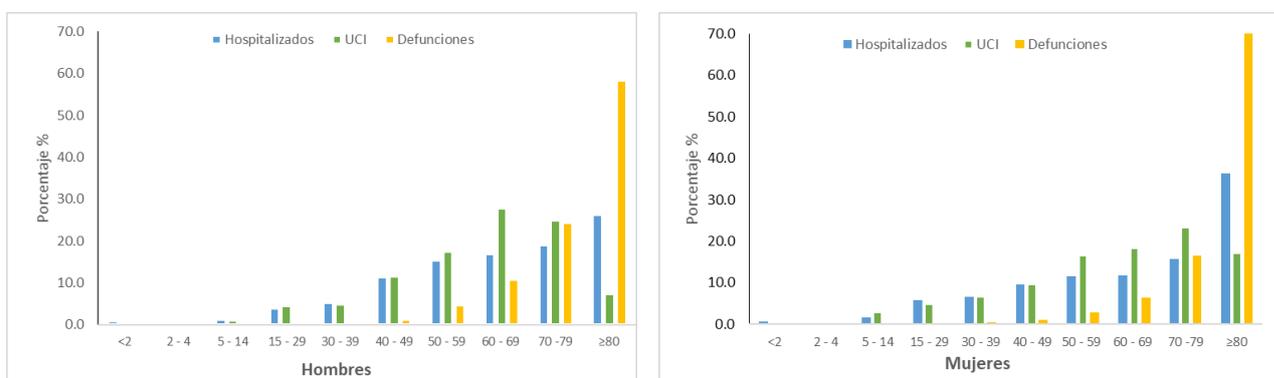
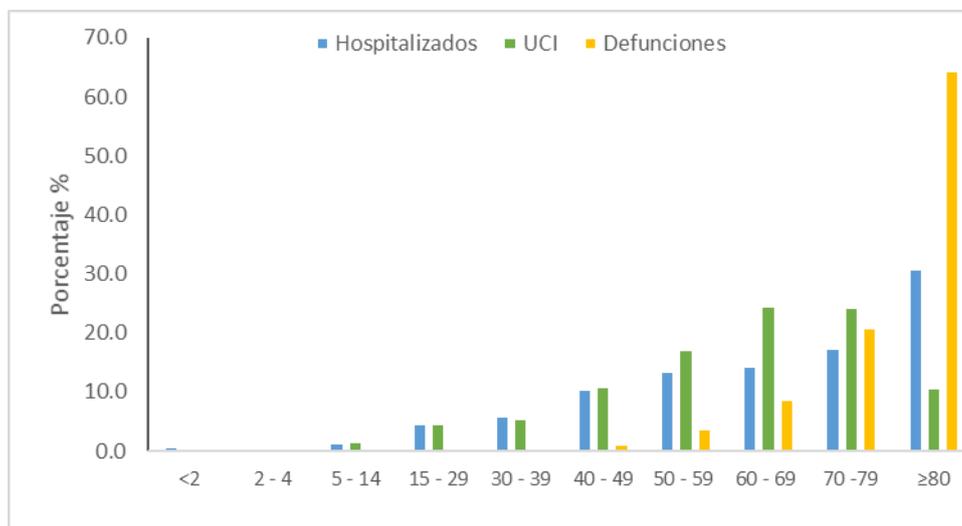


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 7 de febrero del 2021. Comunidad de Madrid.

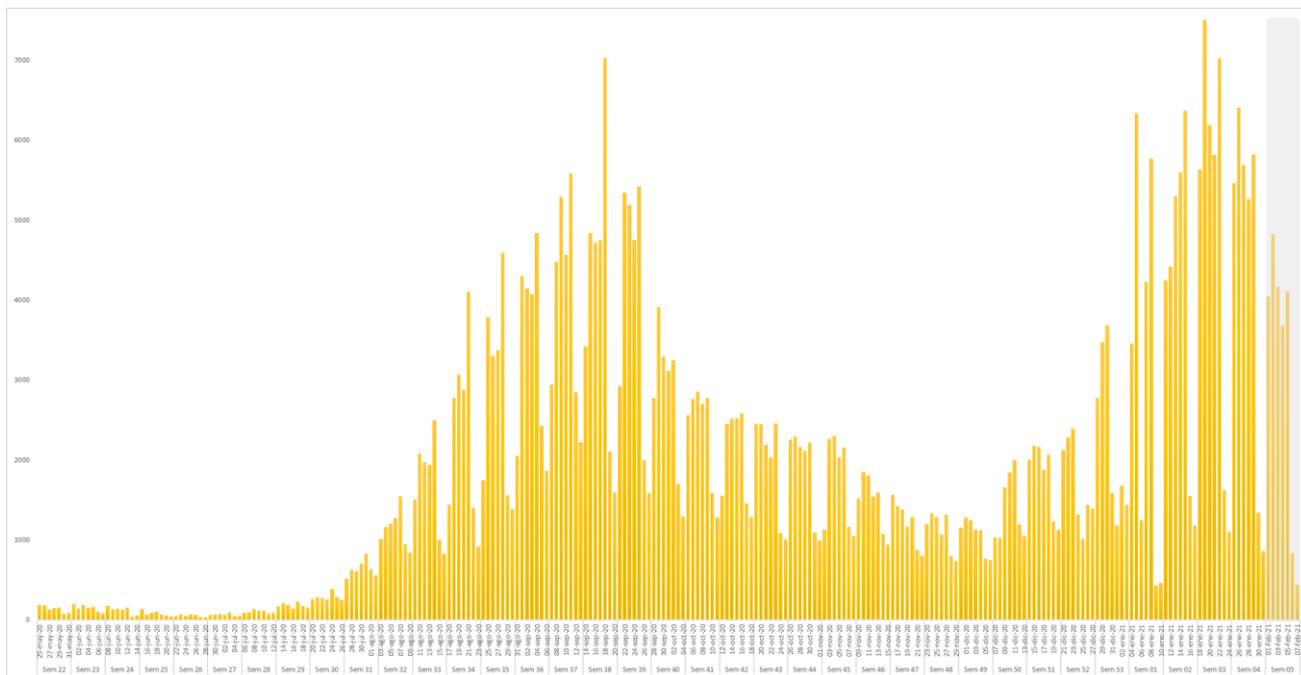


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 (Gráfico 5).

Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo de 2020. Comunidad de Madrid, datos a 7* de febrero de 2021.

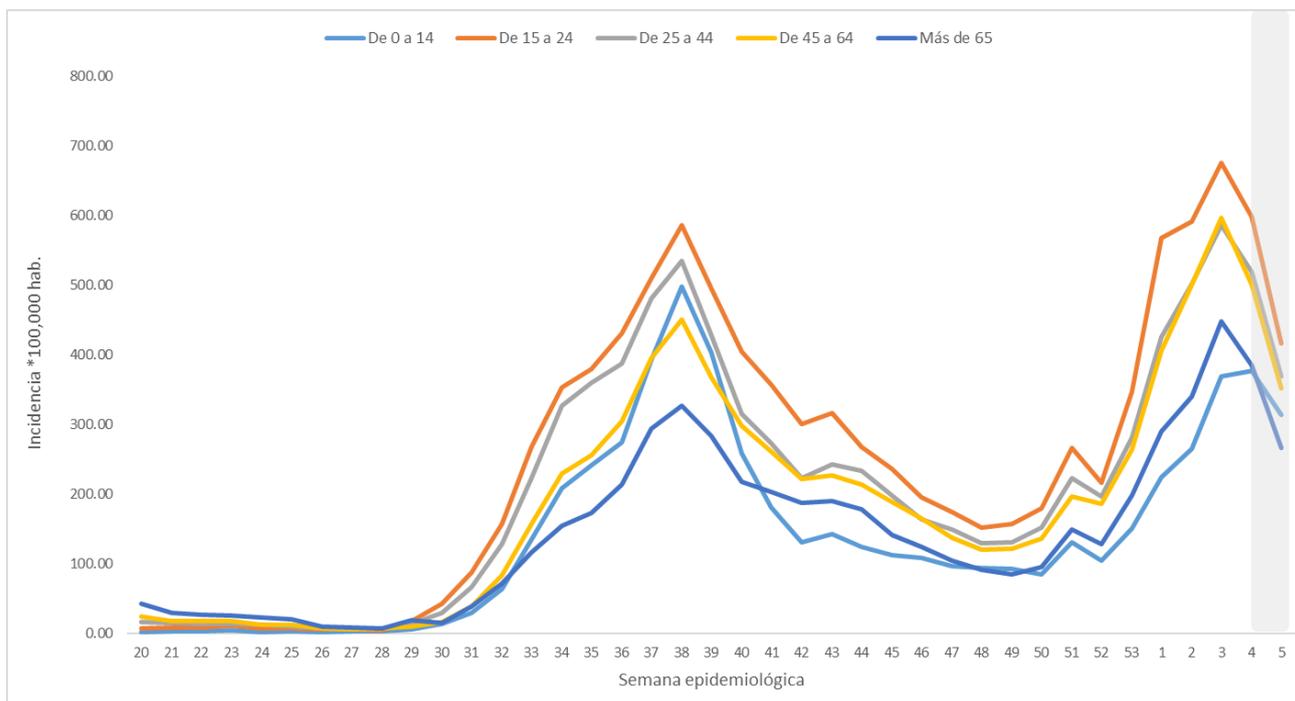


**La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran en consolidación por lo que deben ser interpretados con precaución.*

La evolución semanal es similar para todos los grupos de edad, no así la magnitud. La mayor incidencia se registra en el grupo de edad de 15 a 24 años (Gráfico 6).

En la tabla 2 se presenta el número de casos clasificados como confirmados de COVID-19 por grupos de edad en las cuatro últimas semanas.

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 7 de febrero de 2021.**



* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA positiva.

Los datos de los últimos 7 días se encuentran en consolidación por lo que deben ser interpretados con precaución.

Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos a 7 de febrero de 2021.**

| Grupos de edad | SEMANA 02 (del 11 al 17 de enero) | | SEMANA 03 (del 18 al 24 de enero) | | SEMANA 04 (del 25 al 31 de enero) | | SEMANA 05 (del 1 al 7 de febrero) | | RAZÓN DE TASAS SEMANALES | | |
|----------------|--------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|
| | N | IA | N | IA | N | IA | N | IA | SEMANAS 03/02 | SEMANAS 04/03 | SEMANAS 05/04 |
| <2 | 424 | 371.9 | 592 | 519.2 | 641 | 562.2 | 533 | 467.5 | 1.40 | 1.08 | 0.83 |
| 2 - 4 | 241 | 123.3 | 402 | 205.7 | 448 | 229.3 | 363 | 185.8 | 1.67 | 1.11 | 0.81 |
| 5 -14 | 2025 | 283.6 | 2760 | 386.5 | 2735 | 383.0 | 2296 | 321.6 | 1.36 | 0.99 | 0.84 |
| 15 - 29 | 6410 | 597.9 | 7262 | 677.3 | 6465 | 603.0 | 4360 | 406.7 | 1.13 | 0.89 | 0.67 |
| 30 - 39 | 4683 | 507.8 | 5413 | 587.0 | 4836 | 524.4 | 3460 | 375.2 | 1.16 | 0.89 | 0.72 |
| 40 - 49 | 5200 | 448.7 | 6416 | 553.6 | 5381 | 464.3 | 4075 | 351.6 | 1.23 | 0.84 | 0.76 |
| 50 - 59 | 4992 | 513.4 | 5806 | 597.1 | 4882 | 502.1 | 3319 | 341.3 | 1.16 | 0.84 | 0.68 |
| 60 - 69 | 2786 | 396.1 | 3531 | 502.0 | 3042 | 432.5 | 2072 | 294.6 | 1.27 | 0.86 | 0.68 |
| 70 - 79 | 1578 | 299.2 | 2106 | 399.3 | 1743 | 330.5 | 1246 | 236.2 | 1.33 | 0.83 | 0.71 |
| ≥80 | 1304 | 354.8 | 1687 | 459.1 | 1513 | 411.7 | 1046 | 284.6 | 1.29 | 0.90 | 0.69 |
| Total | 29643 | 444.9 | 35975 | 539.9 | 31686 | 475.5 | 22770 | 341.7 | 1.21 | 0.88 | 0.72 |

* IA: incidencia acumulada por 100,000 habitantes

** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA 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 3, para el total del período analizado, para los últimos 14 días (25 de enero al 7 de febrero) y para los últimos 7 días (1 al 7 de febrero).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 491.572 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 7.377,2 casos por 100.000 habitantes, Madrid, Fuenlabrada, Móstoles y Getafe fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas y Aranjuez.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 54.456 que representan una incidencia de 817,2 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Collado Villalba, Aranjuez, Alcobendas, San Sebastián de los Reyes y Torrejón de Ardoz. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 22.770 que representan una incidencia de 341,7 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada también en Collado Villalba, San Sebastián de los Reyes, Alcobendas y Torrejón de Ardoz.

Tabla 3. 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 7 de febrero de 2021.**

| MUNICIPIO | Total período | | Últimos 14 días (del 25 de enero al 7 de febrero) | | Últimos 7 días (del 1 al 7 de febrero) | |
|----------------------------|---------------|-----------------------|--|-----------------------|---|-----------------------|
| | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* |
| Alcalá de Henares | 10675 | 5456.2 | 1687 | 862.3 | 699 | 357.3 |
| Alcobendas | 10746 | 9181.5 | 1227 | 1048.4 | 541 | 462.2 |
| Alcorcón | 11146 | 6536.7 | 1327 | 778.2 | 558 | 327.2 |
| Aranjuez | 5076 | 8515.8 | 750 | 1258.2 | 252 | 422.8 |
| Arganda del Rey | 3916 | 7070.0 | 435 | 785.4 | 171 | 308.7 |
| Boadilla del Monte | 3104 | 5688.1 | 365 | 668.9 | 168 | 307.9 |
| Collado Villalba | 6019 | 9452.1 | 921 | 1446.3 | 399 | 626.6 |
| Colmenar Viejo | 3427 | 6752.4 | 403 | 794.1 | 166 | 327.1 |
| Coslada | 6062 | 7423.4 | 710 | 869.4 | 288 | 352.7 |
| Fuenlabrada | 15802 | 8158.0 | 1506 | 777.5 | 633 | 326.8 |
| Getafe | 12616 | 6879.9 | 1302 | 710.0 | 527 | 287.4 |
| Leganés | 11375 | 5991.2 | 1164 | 613.1 | 458 | 241.2 |
| Madrid | 239471 | 7332.0 | 24753 | 757.9 | 10550 | 323.0 |
| Majadahonda | 5577 | 7764.6 | 577 | 803.3 | 246 | 342.5 |
| Móstoles | 14758 | 7055.0 | 1476 | 705.6 | 566 | 270.6 |
| Parla | 10930 | 8399.7 | 947 | 727.8 | 388 | 298.2 |
| Pinto | 3385 | 6444.4 | 395 | 752.0 | 163 | 310.3 |
| Pozuelo de Alarcón | 5576 | 6452.1 | 652 | 754.4 | 301 | 348.3 |
| Rivas-Vaciamadrid | 5659 | 6419.7 | 621 | 704.5 | 253 | 287.0 |
| Rozas de Madrid (Las) | 5640 | 5886.4 | 662 | 690.9 | 264 | 275.5 |
| San Sebastián de los Reyes | 7344 | 8226.2 | 930 | 1041.7 | 439 | 491.7 |
| Torrejón de Ardoz | 9515 | 7242.6 | 1319 | 1004.0 | 589 | 448.3 |
| Valdemoro | 3979 | 5236.7 | 377 | 496.2 | 137 | 180.3 |
| Resto de municipios | 79774 | 8390.3 | 9950 | 1046.5 | 4014 | 422.2 |
| Comunidad de Madrid | 491572 | 7377.2 | 54456 | 817.2 | 22770 | 341.7 |

*Incidencia acumulada para el periodo por 100.000 habitantes. ** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA 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 4), observándose que para el total del periodo los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde y Usera presentaron mayor incidencia acumulada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Chamberí, Salamanca y Moratalaz, y en los últimos 7 días en Chamberí, Moratalaz y Puente de Vallecas.

Tabla 4. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos a 7 de febrero de 2021.**

| DISTRITO | Total período | | Últimos 14 días (del 25 de enero al 7 de febrero) | | Últimos 7 días (del 1 al 7 de febrero) | |
|-----------------------|----------------|-----------------------|--|-----------------------|---|-----------------------|
| | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* |
| Arganzuela | 10389 | 6659.2 | 1127 | 722.4 | 452 | 289.7 |
| Barajas | 3015 | 5991.7 | 263 | 522.7 | 111 | 220.6 |
| Carabanchel | 19914 | 7635.7 | 1634 | 626.5 | 723 | 277.2 |
| Centro | 10153 | 7233.5 | 1131 | 805.8 | 432 | 307.8 |
| Chamartín | 9725 | 6594.0 | 1171 | 794.0 | 493 | 334.3 |
| Chamberí | 10104 | 7190.6 | 1276 | 908.1 | 536 | 381.5 |
| Ciudad Lineal | 15809 | 7182.1 | 1585 | 720.1 | 647 | 293.9 |
| Fuencarral-El Pardo | 15014 | 5989.9 | 1731 | 690.6 | 679 | 270.9 |
| Hortaleza | 11933 | 6134.3 | 1353 | 695.5 | 598 | 307.4 |
| Latina | 16435 | 6778.8 | 1615 | 666.1 | 693 | 285.8 |
| Moncloa-Aravaca | 8706 | 7143.1 | 961 | 788.5 | 409 | 335.6 |
| Moratalaz | 6803 | 7132.9 | 774 | 811.5 | 331 | 347.1 |
| Puente de Vallecas | 22699 | 9383.6 | 1818 | 751.5 | 837 | 346.0 |
| Retiro | 7722 | 6422.3 | 908 | 755.2 | 380 | 316.0 |
| Salamanca | 10170 | 6902.0 | 1216 | 825.3 | 509 | 345.4 |
| San Blas - Canillejas | 10936 | 6763.3 | 1223 | 756.4 | 496 | 306.7 |
| Tetuán | 10964 | 6800.1 | 1298 | 805.0 | 553 | 343.0 |
| Usera | 11610 | 8110.9 | 877 | 612.7 | 356 | 248.7 |
| Vicálvaro | 4803 | 6440.3 | 474 | 635.6 | 189 | 253.4 |
| Villa de Vallecas | 7798 | 6751.8 | 711 | 615.6 | 300 | 259.8 |
| Villaverde | 12785 | 8240.5 | 1137 | 732.8 | 487 | 313.9 |
| Sin información | 1984 | | 470 | | 339 | |
| Madrid | 239,471 | 7332.0 | 24,753 | 757.9 | 10,550 | 323.0 |

*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA positiva.

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 durante todo el período de incubación de la enfermedad.

Desde el 11 de mayo de 2020 al 7 de febrero de 2021, se han detectado un total de 347 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 57,6% corresponden a hombres y un 64,8% 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 5. Los países de

procedencia de los casos importados de mayor frecuencia son Reino Unido, Portugal y República Dominicana. Un 34,01% se han detectado en los meses de noviembre y diciembre.

Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 según regiones de la OMS y los países de procedencia con 10 casos o más. Comunidad de Madrid, datos a 7 de febrero de 2021

| Regiones OMS | Mayo-Diciembre | Enero | Febrero | Total |
|-------------------------------------|----------------|-----------|----------|------------|
| R. de las Américas | 113 | 19 | 0 | 132 |
| BOLIVIA | 10 | 2 | 0 | 12 |
| BRASIL | 6 | 8 | 0 | 14 |
| ECUADOR | 12 | 1 | 0 | 13 |
| ESTADOS UNIDOS | 19 | 0 | 0 | 19 |
| MÉXICO | 15 | 1 | 0 | 16 |
| PERÚ | 14 | 0 | 0 | 14 |
| REP. DOMINICANA | 23 | 2 | 0 | 25 |
| Resto de países | 14 | 5 | 0 | 19 |
| R. de Europa | 160 | 20 | 1 | 181 |
| FRANCIA | 11 | 2 | 0 | 13 |
| ITALIA | 11 | 1 | 0 | 12 |
| PORTUGAL | 28 | 1 | 0 | 29 |
| REINO UNIDO | 43 | 6 | 0 | 49 |
| RUMANÍA | 14 | 1 | 0 | 15 |
| Resto de países | 132 | 19 | 1 | 152 |
| R. del Mediterráneo Oriental | 20 | 3 | 0 | 23 |
| R. de África | 8 | 0 | 0 | 8 |
| R. de Asia Sudoriental | 3 | 0 | 0 | 3 |
| R. del Pacífico Occidental | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total general | 304 | 42 | 1 | 347 |

Casos nuevas variantes

En la Comunidad de Madrid se está realizando el estudio microbiológico específico de los casos confirmados con vínculo epidemiológico con lugares donde se haya descrito la circulación de nuevas variantes del SARS-CoV-2. Para ello se cuenta con los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón.

Variante Reino Unido (B.1.1.7)

Desde la alerta sanitaria asociada a la nueva variante de Reino Unido (B.1.1.7), en la Comunidad de Madrid vigila esta variante con una estrategia en dos pasos. El primero es un cribado mediante la detección del fallo en la amplificación del gen S con técnicas de rRT-PCR que utilicen este gen como una de sus dianas (rRT-PCR TaqPath™ COVID-19 (ThermoFisher), rRT-PCR específicas comerciales o desarrolladas en los laboratorios (LDT)); clasifica a los casos como sospechosos de variante. El segundo paso, que únicamente se realiza en una muestra seleccionada de casos en los que se haya identificado el fallo en el gen S en técnicas no específicas, es la secuenciación, y confirma el caso como variante.

Casos sospechosos variante Reino Unido (B.1.1.7)

En la situación actual, dada la buena correlación entre el cribado y la confirmación por secuenciación, los resultados del cribado son un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito comunitario de nuestra Región.

Se ha detectado una evolución semanal ascendente en los resultados del cribado de las muestras, estando en un rango en la semana 5 entre un 15 y un 20%. La información monitorizada en cuatro hospitales de la región se muestra en la Tabla 6.

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 para la detección del fallo en la amplificación del gen S en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, 2021.

| | Nº muestras cribado | Sospecha variante RU | % |
|-----------------|---------------------|----------------------|------|
| Semana 3 | 1836 | 150 | 8,2 |
| Semana 4 | 1637 | 241 | 14,7 |
| Semana 5 | 2296 | 402 | 17,5 |

Casos confirmados variante Reino Unido (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 130 casos de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Reino Unido (B.1.1.7). El 55,3 % son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 6 meses y 92 años. La edad media es de 42,1 años IC (38,5-46,1) (tabla 7).

De los casos confirmados 68 están asociados a 27 brotes. Del total de casos confirmados, en 28 se ha encontrado vínculo epidemiológico con el Reino Unido y en 102 personas no se ha podido establecer esta relación. Del total de brotes identificados el 93,1% son de ámbito familiar y/o social.

Tabla 7.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Reino Unido (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, a 7 de enero de 2021.

| Grupo de edad | Mujeres nº (%) | Hombres nº (%) | TOTAL nº (%) |
|------------------------|----------------|----------------|--------------|
| De 0 a 14 años | 6(4,6) | 11(8,4) | 17(13,0) |
| De 15 a 24 años | 5(3,8) | 4(3,0) | 9(6,9) |
| De 25 a 44 años | 27(20,7) | 20(15,3) | 47(36,1) |
| De 45 a 64 años | 22(16,9) | 15(11,5) | 37(28,4) |
| Más de 65 años | 12(9,2) | 8(6,1) | 20(15,3) |
| Total | 72(55,3) | 58(44,6) | 130(100) |

Casos confirmados Variante Republica de Brasil (B.1.1.28)

Desde la descripción de la nueva variante brasileña (B.1.1.28), se está procediendo a la secuenciación del genoma de SARS-CoV-2 en casos confirmados importados de Brasil. Hasta la fecha se ha confirmado un caso por la variante brasileña (B.1.1.28). Se trata de un varón de 44 años que llegó a España el día 29 de enero e inició síntomas el día de llegada.

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. Según los protocolos vigentes, 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, por lo que no se incluyen en este informe.

Tabla 8. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 5 de 2021 (del 1 al 7 de febrero de 2021) y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 5 de 2021.

| | TOTAL | | ACTIVOS ¹ | |
|---------------|---------------|-----------|----------------------|-----------|
| | Semana 5/2021 | Acumulado | Semana 5/2021 | Acumulado |
| Nº Brotes | 44 | 1271 | 42 | 148 |
| Nº Casos | 294 | 12342 | 281 | 1925 |
| Nº Ingresados | 20 | 1217 | 19 | 332 |
| Nº Contactos | 709 | 27079 | 706 | 4286 |

¹Se considera 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.

3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Introducción

Iniciamos con este informe la difusión de resultados de un nuevo sistema de vigilancia centinela de infección respiratoria aguda (IRA) que dio comienzo en las últimas semanas del año 2020. Basados en la experiencia de la vigilancia de gripe en España y siguiendo la recomendación por los organismos ECDC y OMS de desarrollar sistemas centinela de vigilancia de la gripe y otros virus respiratorios, se ha diseñado, según la propuesta del ISCIII, la vigilancia en atención primaria y en hospitales. Se trata de obtener información complementaria a la estrategia prioritaria actualmente de diagnóstico, vigilancia y control de la pandemia de COVID-19. El objetivo es vigilar la gripe y el SARS-CoV2 conjuntamente y disponer de la capacidad de vigilar cualquier otro agente infeccioso emergente en el futuro.

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

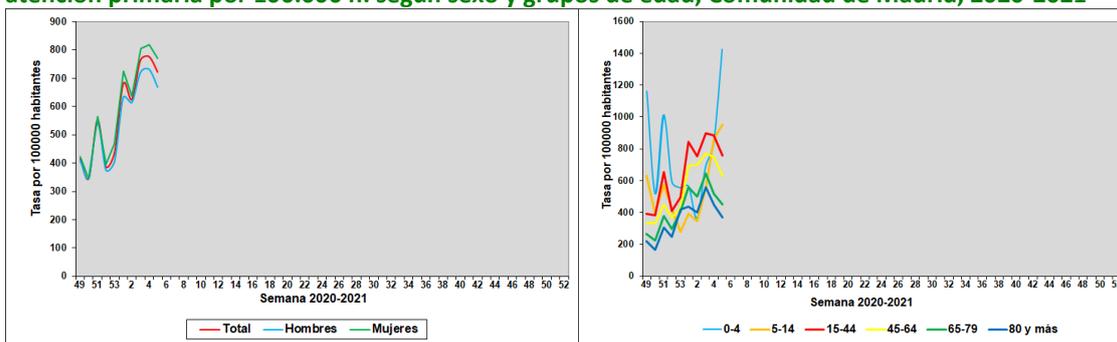
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe). Se ha seguido el criterio de que pasen al menos 15 días entre fechas de episodio para la misma persona y código CIAP para que se considere un episodio nuevo.

Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310.305 habitantes, el 4,6% del total de la Comunidad de Madrid. La confirmación microbiológica de los pacientes atendidos en un día a la semana, los martes, se realiza por los laboratorios de los hospitales Ramón y Cajal y 12 de octubre.

Resultados

En la semana 5 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 722,8 por 100.000 habitantes para el total, de 668,9 en hombres y ligeramente mayor en mujeres de 771,8. Por grupos de edad en la última semana, a diferencia de los otros grupos de mayor edad que muestran descenso en la última semana respecto a las anteriores, se aprecia un incremento en edad infantil, menores de 15 años, que se explica por un brote en un centro escolar en la zona vigilada.

Gráfico 7.-Tasa de incidencia semanal de episodios con sospecha o confirmación de IRA atendidos en atención primaria por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021



*Centros de salud centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés

En la semana 5, se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 19,1% de las muestras analizadas. Esta confirmación microbiológica es del 23,0% para el acumulado desde la semana 46 de 2020.

Tabla 9.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras enviadas por el centro de salud, Comunidad de Madrid, 2020-2021

| Identificación | Semana 5 | | | Acumulado S46 a S5 | | |
|----------------|-------------|--------------------|------|--------------------|--------------------|------|
| | Nº Muestras | Resultado positivo | % | Nº Muestras | Resultado positivo | % |
| SARS-CoV-2 | 178 | 34 | 19,1 | 1355 | 312 | 23,0 |
| Gripe | 178 | 0 | 0 | 1354 | 0 | 0 |
| VRS | 61 | 0 | 0 | 558 | 0 | 0 |

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

Tiene como objetivos generales la vigilancia poblacional en tiempo real de IRA grave (IRAg) por gripe, COVID-19 y VRS a través de los ingresos hospitalarios y la detección de forma inmediata cualquier virus en circulación que permita la respuesta oportuna ante la presencia de cualquier nuevo agente respiratorio emergente.

Se basa en la participación de los hospitales: La Paz, Gregorio Marañón y Ramón y Cajal. La población vigilada es la cubierta por estos tres hospitales, un total de 1.528.097 habitantes que supone el 22,6% de toda la Comunidad de Madrid.

La fuente de información que alimenta el sistema son los ingresos urgentes diarios. Se estudian los casos de IRAg hospitalizados haciendo seguimiento desde su ingreso hasta la fecha de alta o fallecimiento. El seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, clínica, de factores de riesgo y vacunación, se hace sobre los ingresos de un día a la semana, los martes.

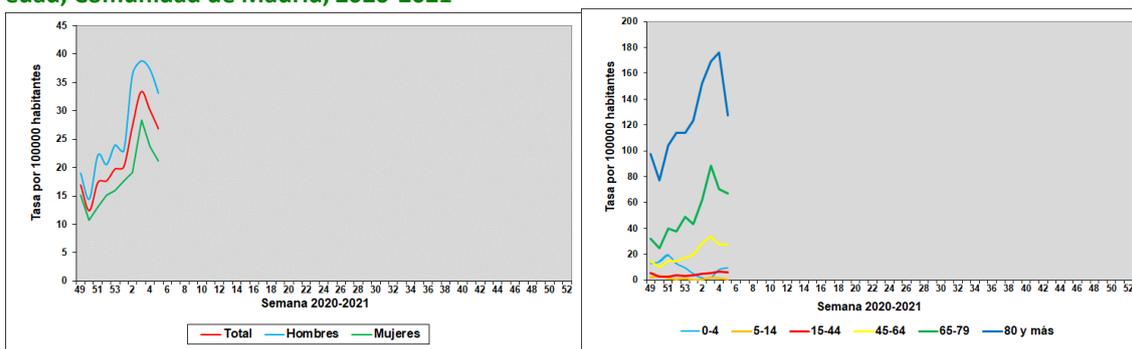
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos:

Neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS_CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección respiratoria.

Resultados

En la semana 5 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 26,8 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 33,1 en hombres y de 21,2 en mujeres. Se aprecia un ligero descenso respecto a semanas previas en ambos sexos. Por grupos de edad el descenso es más pronunciado a medida que aumenta la edad, destacando especialmente el de 80 y más años, con un máximo en la semana previa de 176 por 100.000.

Gráfico 8.-Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021



*Ingresos hospitalarios urgentes procedentes de La Paz, Gregorio Marañón y Ramón y Cajal

En la semana 5, el 31,2% de los ingresos urgentes fue por IRAG y en estos se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 92,1%. Esta confirmación microbiológica es del 73,2% para el acumulado desde la semana 46 de 2020.

Tabla 10.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras en ingresos hospitalarios urgentes por IRAG, Comunidad de Madrid, 2020-2021

| Identificación | Semana 5 | | | Acumulado S46 a S5 | | |
|----------------|-------------|--------------------|------|--------------------|--------------------|------|
| | Nº Muestras | Resultado positivo | % | Nº Muestras | Resultado positivo | % |
| SARS-CoV-2 | 40 | 38* | 92,1 | 366 | 268 | 73,2 |
| Gripe | 32 | 0 | 0 | 222 | 0 | 0 |
| VRS | 8 | 0 | 0 | 66 | 0 | 0 |

*Porcentaje respecto a los que se tomó muestra con resultado y notificado

4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

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.

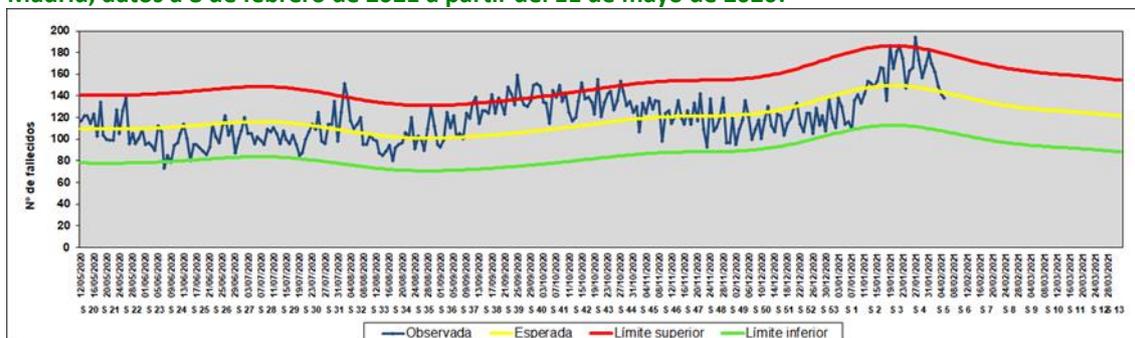
Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (8 de febrero de 2021, incluye semana 5), se contabilizaron un total de 32.400 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,7% son hombres, y el 71,2% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 31955, lo que supone un 1,4% más de lo esperado, 445 fallecimientos.

Desde el 16 de agosto, día en que se contabilizaron 80 fallecimientos, se observan cifras al alza con un máximo el 24 de septiembre y un descenso a partir del 26 de octubre. Sin embargo, a partir del 8 de enero la tendencia muestra un incremento diario hasta el momento actual.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 11 de enero, (inicio de la semana 2 de 2021), se han registrado 4.100 eventos frente a 3.836, que supone un 6,9%, 264 fallecimientos más de lo esperado. En este período se aprecian tres días que alcanzan o superan el límite superior (+3DE del valor medio): 18, 21 y 26 de enero que supone en total 9 fallecimientos en exceso. En estas 4 semanas, el 52,8% son

hombres y el 73,7% de 75 o más años de edad. Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos.

Gráfico 9. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 8 de febrero de 2021 a partir del 11 de mayo de 2020.



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

5. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo hasta el 7 de febrero de 2021, se detectaron 491.572 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), en la Comunidad de Madrid. El 52% son mujeres. El 67% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo al 7 de febrero) la incidencia acumulada fue de 7.377,2 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Collado Villalba, Alcobendas y Aranjuez. En los últimos 7 y 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Aranjuez, Alcobendas, San Sebastián de los Reyes y Torrejón de Ardoz. También destacan los distritos de Chamberí, Salamanca, Moratalaz y Puente de Vallecas en los últimos 14 y 7 días.
- En la semana 5 se detectaron 44 brotes epidémicos.
- Se ha detectado un caso importado de infección por SARS-CoV-2 de la variante brasileña (B.1.1.28).
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 8 de febrero, el número de fallecimientos observados es un 1,4% mayor respecto a valores medios esperados. En las últimas 4 semanas, desde el 11 de enero de 2021, este porcentaje pasa a ser del 6,9%, 264 fallecimientos por encima de lo esperado. En estas 4 semanas se observan tres días que alcanzan o sobrepasan el límite superior esperado y desde el 8 de enero la tendencia diaria en el número de fallecimientos es creciente.