

INFORME EPIDEMIOLÓGICO
VIGILANCIA DE COVID-19
INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19
Red de Vigilancia Epidemiológica

SEMANA 25 (*Datos provisionales*)

Martes, 29 de junio 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

Situación a destacar.....	3
Introducción.....	3
Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.....	4
1. CASOS CONFIRMADOS	4
Descripción de los casos.....	4
Distribución temporal	7
Distribución espacial	9
Casos importados.....	11
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.....	12
3. BROTES.....	15
4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN	16
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	17
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS.....	20
7. PRINCIPALES HALLAZGOS.....	20

Situación a destacar

- La incidencia semanal de casos continúa con una tendencia descendente en las últimas semanas. Sin embargo, en la semana 25 se observa un aumento de casos en el grupo de edad de 15 a 29 años respecto a la semana anterior.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Boadilla del Monte, Aranjuez y Las Rozas de Madrid y en los últimos 7 días fue en Boadilla del Monte, Aranjuez y Las Rozas de Madrid. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Barajas, Arganzuela y Chamberí y en los últimos 14 días en Barajas, Chamberí, Arganzuela y Hortaleza.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- Se mantiene la situación dominante de la variante Alfa (B.1.1.7).
- En la última semana se han notificado 20 brotes.
- La proporción acumulada de vacunados en personas entre 50 a 59 es del 90,3%, el grupo de 60 a 69 años alcanza el 95% y es de 100% en los mayores a este grupo de edad. Estos grupos de edad presentan la menor incidencia acumulada de casos.
- La infección respiratoria aguda muestra una mayor incidencia en población infantil en

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 180.654.652 casos confirmados a nivel mundial, 54.287.022 casos confirmados en Europa y 3.792.642 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 742.795 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 del 2020 hasta el 27 de junio de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

¹ Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 29/06/2021): <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>

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 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 de 2020, se analiza en el “Informe epidemiológico vigilancia de COVID-19 acumulado hasta 10 de mayo”, 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 27 de junio 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; para el cálculo de las incidencias acumulada y por periodo fue utilizada la población a 1 de enero del 2020.

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 de 2020 al 27 de junio de 2021 fueron notificados un total de 671.044 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 25, entre el 21 y el 27 de junio, fueron 3.000 casos.

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 89,6 por 100.000 y en mujeres 77,9 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años y la de los últimos 14 días (14 al 27 de junio) y 7 días fue de 29 años y 27 años respectivamente. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 70,1% 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 238,3 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 21,3 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 27 de junio de 2021.

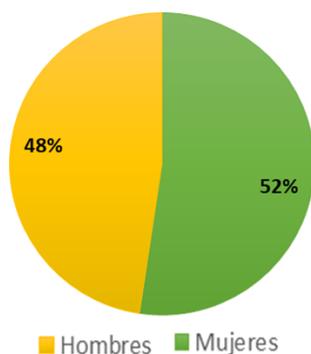
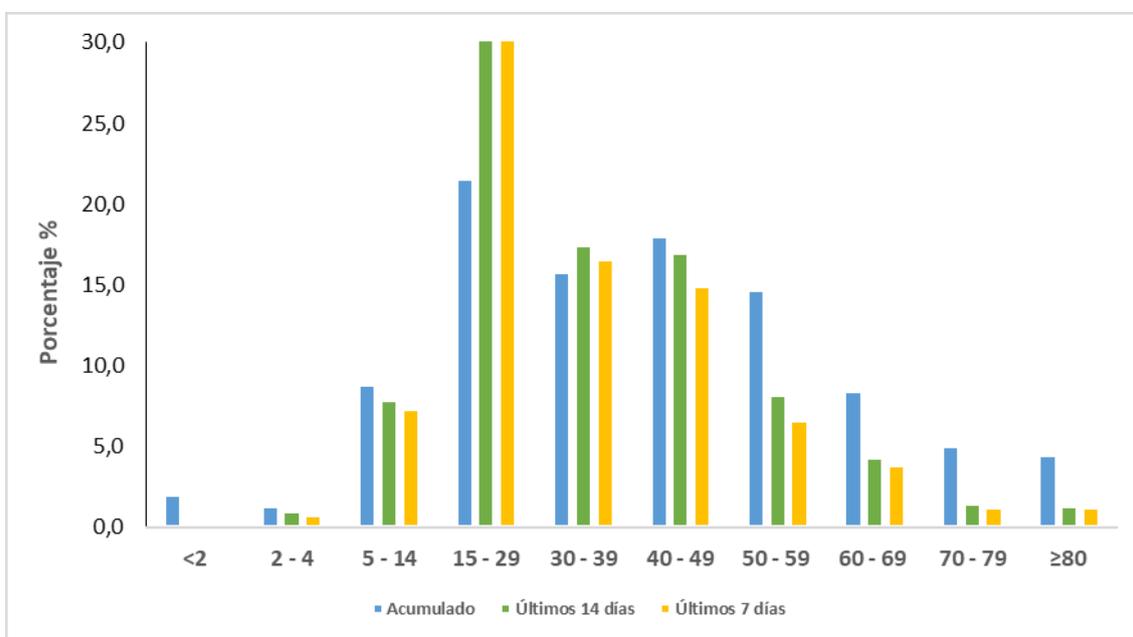


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 27* de junio de 2021.



*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 27* de junio de 2021.

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 14 al 27 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 21 al 27 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	80955	7983,3	594	58,6	280	27,6
De 15 a 24	90574	13207,3	1634	238,3	1057	154,1
De 25 a 44	221155	11390,5	2104	108,4	1059	54,5
De 45 a 64	191540	9925,7	1074	55,7	489	25,3
Más de 65	86816	7182,4	257	21,3	115	9,5
Sin datos	4					
Total	671.044	9.897,6	5.663	83,5	3.000	44,2
Hombres						
De 0 a 14	41673	8009,3	315	60,5	147	28,3
De 15 a 24	44095	12712,0	851	245,3	549	158,3
De 25 a 44	105486	11103,6	1094	115,2	550	57,9
De 45 a 64	92524	10011,9	525	56,8	237	25,6
Más de 65	37972	7557,4	122	24,3	53	10,5
Sin datos	3			0,0		0,0
Total en hombres	321.753	9.919,0	2.907	89,6	1.536	47,4
Mujeres						
De 0 a 14	39282	7955,8	279	56,5	133	26,9
De 15 a 24	46478	13714,0	782	230,7	507	149,6
De 25 a 44	115669	11665,4	1010	101,9	509	51,3
De 45 a 64	99016	9846,5	549	54,6	252	25,1
Más de 65	48844	6915,6	135	19,1	62	8,8
Sin datos	1					
Total en mujeres	349.290	9.877,8	2.755	77,9	1.463	41,4

* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

** 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 27,9% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 28,3% y 25,7% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 28,1% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 27 de junio de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas de 50 a 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 e ingresados en UCI ($p < 0,05$) siendo esta proporción mayor en hombres, y no fueron observadas diferencias por sexo en los pacientes fallecidos ($p > 0,05$).

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, datos a 27* de junio de 2021. Comunidad de Madrid.

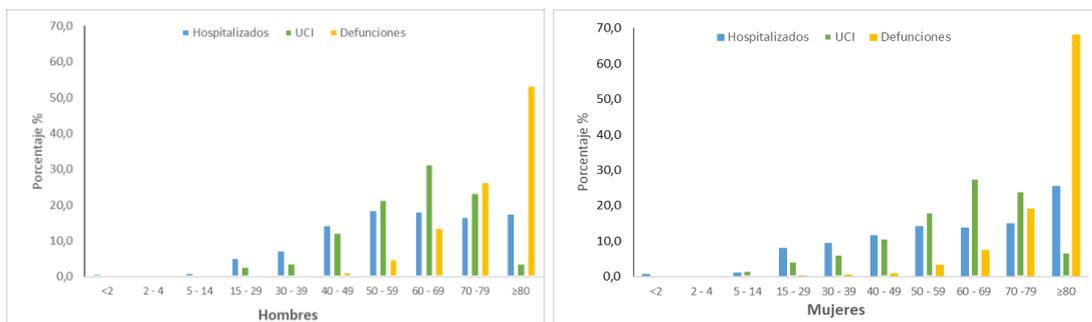
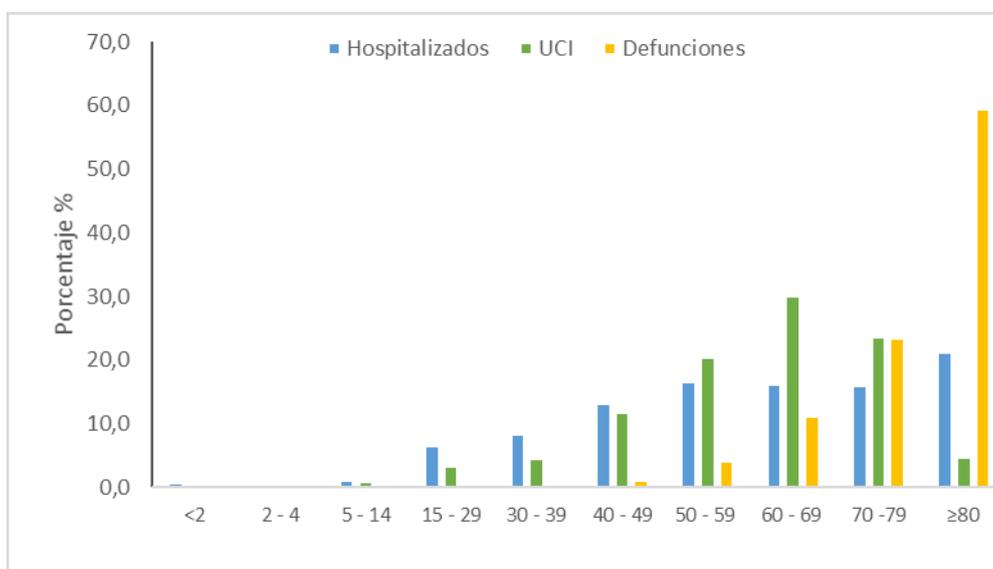


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 27* de junio de 2021. Comunidad de Madrid.

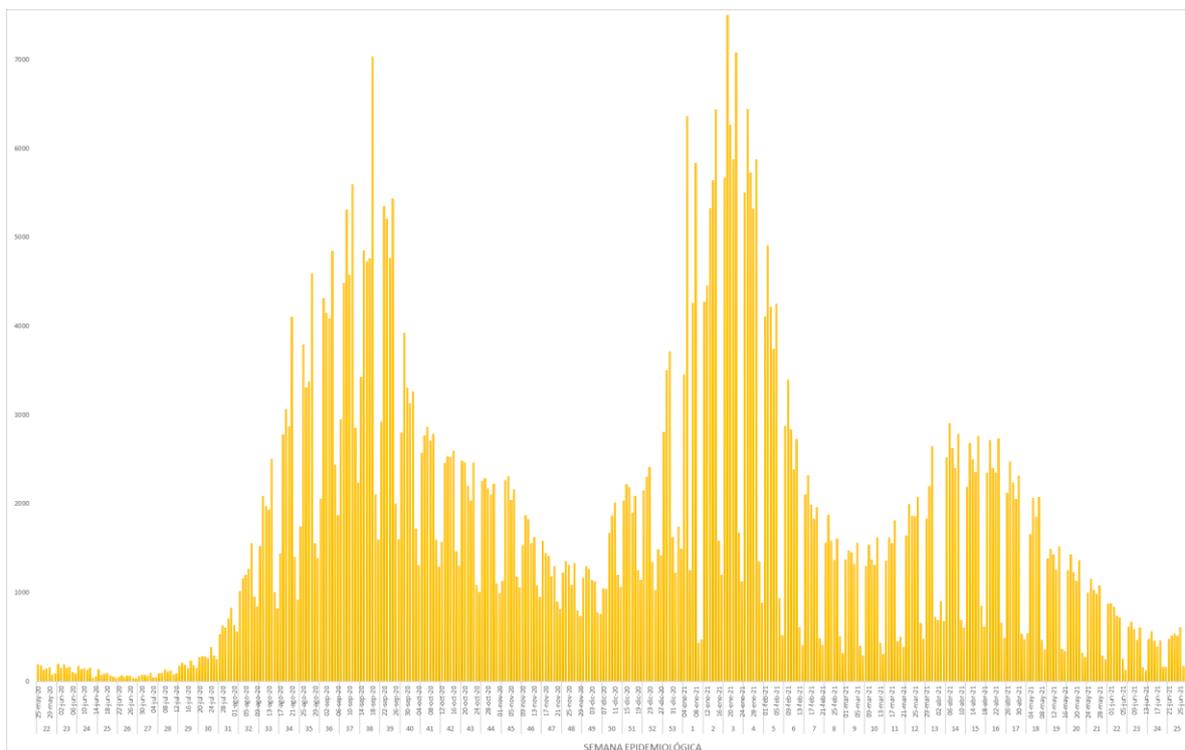


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

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 con tendencia descendente posterior, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior y descenso a partir de la semana 17 (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 27* de junio de 2021.

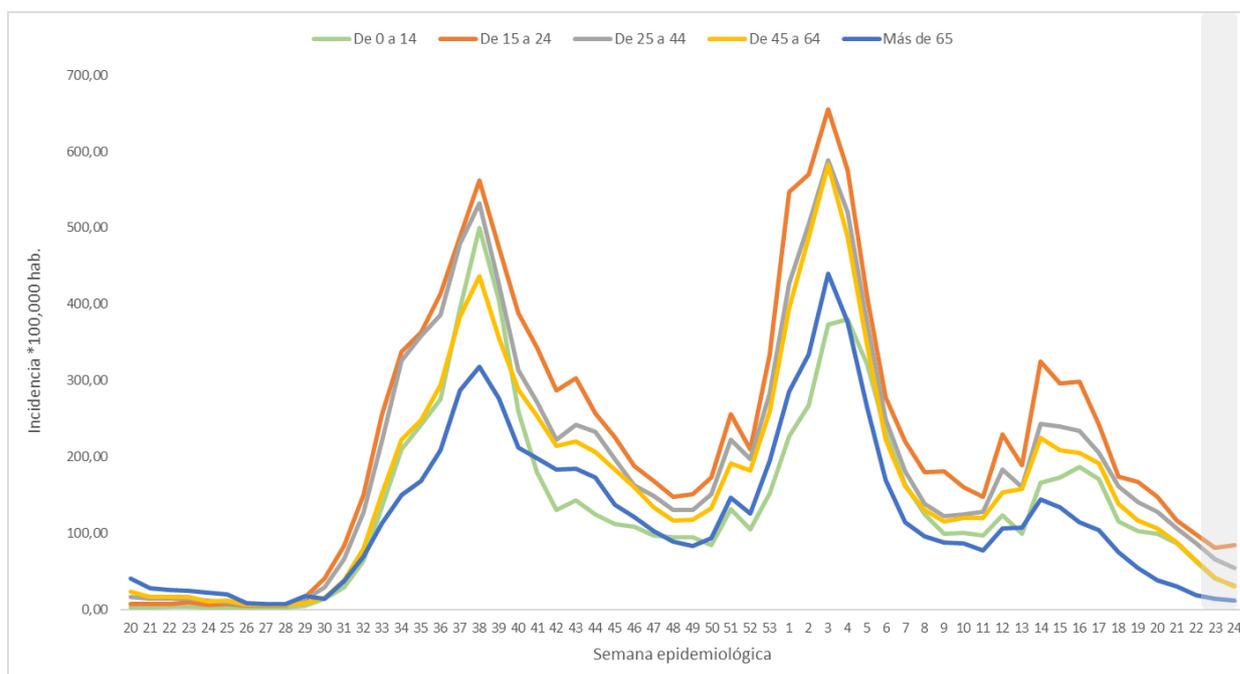


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran 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 menor incidencia se registra en el grupo de edad de más de 65 años y en las últimas 2 semanas se observa un incremento en el grupo de 15 a 24 años de edad (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 27* de junio 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 27* de junio de 2021.

Grupos de edad	SEMANA 22 (del 31 de mayo al 6 de junio)		SEMANA 23 (del 07 al 13 de junio)		SEMANA 24 (del 14 al 20 de junio)		SEMANA 25 (del 21 al 27 de junio)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 23/22	SEMANAS 24/23	SEMANAS 25/24
<2	84	74,2	60	53,0	56	49,4	39	34,4	0,71	0,93	0,70
2 - 4	54	27,9	36	18,6	32	16,5	22	11,4	0,67	0,89	0,69
5 -14	496	70,1	317	44,8	226	32,0	219	31,0	0,64	0,71	0,97
15 - 29	1110	102,4	883	81,5	870	80,3	1387	128,0	0,80	0,99	1,59
30 - 39	770	81,1	619	65,2	491	51,7	498	52,4	0,80	0,79	1,01
40 - 49	925	79,3	651	55,8	514	44,1	447	38,3	0,70	0,79	0,87
50 - 59	637	65,5	391	40,2	266	27,3	199	20,5	0,61	0,68	0,75
60 - 69	214	30,4	179	25,5	127	18,1	116	16,5	0,84	0,71	0,91
70 - 79	63	12,0	42	8,0	46	8,7	36	6,8	0,67	1,10	0,78
≥80	85	23,3	50	13,7	35	9,6	37	10,2	0,59	0,70	1,06
Total	4.438	65,5	3.228	47,6	2.663	39,3	3.000	44,2	0,73	0,82	1,13

* 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 (14 al 27 de junio) y para los últimos 7 días (21 al 27 de junio).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 671.044 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 9.897,6 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 Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 5.663 que representan una incidencia de 83,5 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Boadilla del Monte, Aranjuez y Las Rozas de Madrid. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 3.000 que representan una incidencia de 44,2 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Boadilla del Monte, Aranjuez y Las Rozas de Madrid.

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 27* de junio de 2021.

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 14 al 27 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 21 al 27 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	14934	7559,1	104	52,6	56	28,3
Alcobendas	13895	11734,0	86	72,6	43	36,3
Alcorcón	15036	8722,4	107	62,1	57	33,1
Aranjuez	6125	10152,2	74	122,7	56	92,8
Arganda del Rey	5206	9185,2	49	86,5	18	31,8
Boadilla del Monte	4751	8374,2	97	171,0	71	125,1
Collado Villalba	7833	12167,2	43	66,8	25	38,8
Colmenar Viejo	4732	9110,9	54	104,0	30	57,8
Coslada	7971	9793,5	74	90,9	42	51,6
Fuenlabrada	20134	10350,9	122	62,7	60	30,8
Getafe	17443	9419,5	109	58,9	53	28,6
Leganés	15407	8061,7	123	64,4	73	38,2
Madrid†	328758	9858,6	2984	89,5	1620	48,6
Majadahonda	7902	10951,4	46	63,8	28	38,8
Móstoles	19814	9421,4	139	66,1	72	34,2
Parla	14326	10732,5	97	72,7	47	35,2
Pinto	4434	8315,0	27	50,6	10	18,8
Pozuelo de Alarcón	8049	9234,2	84	96,4	32	36,7
Rivas-Vaciamadrid	7702	8466,2	59	64,9	25	27,5
Rozas de Madrid (Las)	8313	8649,2	107	111,3	56	58,3
San Sebastián de los Reyes	9839	10785,5	79	86,6	39	42,8
Torrejón de Ardoz	13071	9838,7	70	52,7	29	21,8
Valdemoro	5825	7538,5	25	32,4	7	9,1
Resto de municipios	109544	11297,1	904	93,2	451	46,5
Comunidad de Madrid	671.044	9.897,6	5.663	83,5	3.000	44,2

*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, Chamberí y Usera presentaron mayor incidencia acumulada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Barajas, Arganzuela y Chamberí, y en los últimos 7 días en Barajas, Chamberí, Arganzuela y Hortaleza.

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 27* de junio de 2021.

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 14 al 27 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 21 al 27 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	14585	9370,5	206	132,3	113	72,6
Barajas	4452	8904,4	67	134,0	41	82,0
Carabanchel	25950	9972,3	172	66,1	81	31,1
Centro	14591	10383,3	173	123,1	93	66,2
Chamartín	14180	9610,4	182	123,3	107	72,5
Chamberí	14765	10484,0	185	131,4	107	76,0
Ciudad Lineal	21907	9962,6	155	70,5	86	39,1
Fuencarral-El Pardo	21189	8478,7	204	81,6	119	47,6
Hortaleza	17082	8841,2	206	106,6	139	71,9
Latina	22125	9136,8	167	69,0	75	31,0
Moncloa-Aravaca	12637	10386,8	113	92,9	55	45,2
Moratalaz	9248	9677,0	90	94,2	58	60,7
Puente de Vallecas	29205	12123,0	168	69,7	73	30,3
Retiro	10832	8999,7	105	87,2	56	46,5
Salamanca	14857	10049,3	175	118,4	87	58,8
San Blas - Canillejas	15064	9346,9	152	94,3	89	55,2
Tetuán	15249	9448,6	128	79,3	69	42,8
Usera	14963	10458,3	97	67,8	56	39,1
Vicálvaro	6605	8925,2	48	64,9	21	28,4
Villa de Vallecas	10655	9309,5	54	47,2	28	24,5
Villaverde	16248	10525,3	94	60,9	42	27,2
Sin información	2369		43		25	
Madrid	328.758	9.858,6	2.984	89,5	1.620	48,6

*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 27 de junio de 2021, se han detectado un total de 1.046 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 55,3% corresponden a hombres y un 65,7% 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 origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia Colombia, República Dominicana y México. Un 38,5% se han detectado en los meses de enero a abril de 2021.

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 27 de junio de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre 2020	Enero-Marzo 2021	Abril 2021	Mayo 2021	Junio 2021	Total
R. de las Américas	113	120	94	113	139	579
ARGENTINA	1	6	12	0	0	19
BOLIVIA	10	5	1	4	2	22
BRASIL	6	19	1	4	3	33
COLOMBIA	5	19	36	55	62	177
ECUADOR	12	13	4	1	0	30
ESTADOS UNIDOS	18	5	2	1	1	27
MÉXICO	15	10	15	12	14	66
PERÚ	14	9	5	3	9	40
REP. DOMINICANA	24	14	9	18	35	100
VENEZUELA	3	3	2	6	1	15
PARAGUAY	2	4	1	1	3	11
CUBA	0	6	2	5	1	14
Resto de países	3	7	4	3	8	25
R. de Europa	160	91	44	42	26	363
ALEMANIA	7	4	5	1	0	17
FRANCIA	11	23	5	11	2	52
ITALIA	11	10	4	3	0	28
POLONIA	6	2	4	1	1	14
PORTUGAL	28	6	4	7	5	50
REINO UNIDO	43	8	1	1	6	59
RUMANÍA	14	7	3	1	1	26
SUIZA	3	6	5	1	0	15
UCRANIA	4	3	2	2	0	11
ANDORRA	0	11	2	1	7	21
Resto de países	33	11	9	13	4	70
R. del Mediterráneo Oriental	21	10	7	2	5	45
EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	4	4	1	1	2	12
Resto de países	17	6	6	1	3	33
R. de África	8	24	8	2	4	42
GUINEA ECUATORIAL	2	6	2	0	0	10
Resto de países	6	18	6	0	4	32
R. de Asia Sudoriental	3	3	2	5	0	13
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0	0	0
Total general	305	248	155	164	174	1.046

2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2

2.1 Cribado variantes

En la situación actual, dada la buena correlación entre el cribado y la confirmación por secuenciación, los resultados del cribado proporcionan un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito comunitario de nuestra Región. Este indicador que se presenta en este apartado se confecciona únicamente con los datos aportados por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, con ello se consigue mantener la estabilidad de la población vigilada y un abordaje metodológico común. Cuando un caso se identifica como sospecha de variante por cribado y luego se confirma mediante secuenciación, salvo en el caso de la variante Alfa (B.1.1.7), ya no aparece en la descripción de los casos sospechosos por cribado.

Se mantiene la situación dominante en la Comunidad de Madrid de la variante Alfa (B.1.1.7), con tendencia descendente, que alcanza en la semana 25 el 58,6% de las muestras analizadas, las sospechas de variante Beta (B.1.351) y Gamma (P.1) han registrado un incremento, cifrándose para esa misma semana en el 15,3% de los casos (Tabla 6).

En la semana 25, dos de los laboratorios participantes en la Red han realizado cribado de variante delta, encontrando que en el 9,9% de las muestras procesadas han identificado dicha variante.

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 para la detección variante Alfa (B.1.1.7) en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos a 27 de junio de 2021.

	Nº muestras cribado	Sospecha variante Alfa (B.1.1.7)		Sospecha variante Beta (B.1.351)/Gamma (P.1)	
		Nº	%	Nº	%
Semana 3	1841	150	8,2		
Semana 4	1637	243	14,8		
Semana 5	1909	397	20,8		
Semana 6	1505	418	27,8		
Semana 7	1040	408	39,2		
Semana 8	764	333	43,6		
Semana 9	794	380	47,8		
Semana 10	871	476	54,6		
Semana 11	804	543	67,5		
Semana 12	593	411	69,3		
Semana 13	491	353	71,9		
Semana 14	876	730	83,3		
Semana 15	848	771	90,9	18	2,1
Semana 16	1012	907	89,6	32	3,2
Semana 17	1135	1028	90,6	39	3,4
Semana 18	718	637	88,7	26	3,6
Semana 19	642	542	84,4	32	5,0
Semana 20	505	458	90,7	31	6,1
Semana 21	631	556	88,1	39	6,2
Semana 22	483	421	87,2	28	5,8
Semana 23	368	293	79,6	40	10,9
Semana 24	347	252	72,6	25	7,2
Semana 25	111	65	58,6	17	15,3

Características de los casos

Además de los casos identificados por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, el resto de laboratorios de la Comunidad de Madrid también aportan datos de los casos en los que identifican variantes a partir de cribados. El conjunto de estos casos se describe a continuación.

Actualmente en la Comunidad de Madrid están registrados 10654 casos detectados por cribado SARS-CoV-2, con sospecha de estar producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 52,8% son mujeres. La mediana de edad es de 42 años RI (24-58) (Tabla 7). De estos casos, 2.575 están asociados a 1.270 brotes y 72 casos son importados.

El número de casos identificados por cribado para otras variantes de interés, figuran en la tabla 7, distribuidos según sexo.

Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos a 27 de junio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	5622	5032	10654
Beta (B.1.351)	4	13	17
Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2)	140	154	294
Gamma (P1)	23	16	39
Gamma (P1)/Zeta (P2)	16	12	28
Zeta (P2)	4	1	5
Delta (B.1.617.2)	20	23	43

2.2 Resultados de secuenciación

En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 1720 casos.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación. Comunidad de Madrid, datos a 27 de junio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	613	592	1205
Beta (B.1.351)	49	30	79
Gamma (P1)	106	113	219
Delta (B.1.617.2)	30	16	46
Eta (B.1.525)	4	3	7
Zeta (P2)	1	2	3
Iota (B.1.526)	9	8	17
B.1.571.1	2	2	4
B.1.621	25	29	54
B.1.177	40	24	64
B.1	11	16	27

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1205 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 50,9 % son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 3 meses y 97 años. La mediana de edad es de 46 años RI (29-61) (tabla 9). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 397 están asociados a 222 brotes, 21 casos son importados.

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Alfa (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 27 de junio de 2021.

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	55 (4,6)	65 (5,4)	120(10,0)
De 15 a 24 años	52(4,3)	51(4,2)	103(8,6)
De 25 a 44 años	188(15,6)	168(13,9)	356(29,5)
De 45 a 64 años	194(16,1)	190(15,8)	384(31,9)
65 años o más	124(10,3)	118(9,8)	242(20,1)
Total	613(50,9)	592(49,1)	1205(100)

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 79 casos de variante Beta (B.1.351). Cinco de ellos fueron importados: 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 1 de Guinea Ecuatorial y 1 de Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 17 brotes, 13 de tipo familiar y 4 de tipo social.

Variante Gamma (P1)

Hasta la fecha se han identificado 219 casos con la variante Gamma (P1), 32 de ellos importados. Se han generado 42 brotes asociados a 82 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 46 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Tres de ellos son casos importados: 2 de India y 1 de Méjico, que llegaron en diferentes momentos. Veintidós casos están asociados a 12 brotes diferentes.

Variante Eta (B.1.525)

Se han confirmado 7 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.525. Dos de ellos son importados de Kenia y de Ghana, los otros 5 casos no registran antecedentes de viaje. Del total de casos se generó 1 brote de tipo familiar.

Variante Zeta (P2)

Hasta la fecha se han confirmado 3 casos con la variante P2, 2 de ellos importados. Se ha identificado 1 brote familiar.

Variante Iota (B.1.526)

Se han confirmado 17 casos por secuenciación genómica con la variante Iota (B.1.526). Uno de los casos es importado de Colombia. Considerando el total de casos, se han generado 6 brotes, 4 de tipo familiar y 2 social.

Variante B.1.571.1

Se han confirmado 4 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.571.1. No están relacionados entre sí, ni han generado brotes. Tampoco son casos importados.

Variante B.1.621

Se han confirmado 54 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621, de los cuales 43 son importados, en su mayoría de Colombia. Considerando el total de casos han generado 5 brotes de tipo familiar.

Otras variantes

Las variante B.1.177 y B.1 han tenido una amplia diseminación en nuestro país.

3. BROTES

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.

En la siguiente tabla se muestran los brotes de ámbito colectivo o mixto registrados en la Comunidad de Madrid desde la semana 27 de 2020 (inicio de la estrategia de notificación de brotes a nivel nacional) hasta la semana 25 de 2021.

Durante la semana 25 se ha notificado un brote que ha afectado a jóvenes de 17-19 años que habían viajado a Mallorca tras el fin de curso y la EBAU; la estancia tuvo lugar en fechas comprendidas entre el 11 y el 22 de junio, según los grupos, y la mayoría estuvieron alojados en varios hoteles de la misma zona de Mallorca, con diversas actividades de ocio comunes. En la Comunidad de Madrid con cifras provisionales se han confirmado 593 casos entre los jóvenes que participaron en estos viajes, además de 63 casos secundarios entre los contactos familiares y sociales que tuvieron tras la vuelta. Se ha contactado con todos los participantes en estos viajes organizados y se les ha indicado cuarentena y cribado mediante PDIA, por lo que de momento el brote continúa activo.

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 25 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 25 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 25/2021		Acumulados		Semana 25/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	0	0	424	2568	0	0	5	25
Centro sanitario	0	0	111	1383	0	0	0	0
Centro socio-sanitario	0	0	300	4792	0	0	1	6
Colectivos vulnerables	0	0	45	445	0	0	0	0
Laboral	5	17	611	3259	4	13	10	40
Social	14	585	609	4217	13	582	27	672
Mixto	0	0	283	2059	0	0	1	3
Familiar (varios domicilios)	1	5	342	2079	1	5	3	21
Otros	0	0	116	1668	0	0	0	0
TOTAL (excepto familiares)	20	607	2841	22470	18	600	47	767

¹Se considera brote activo aquel que haya tenido algún nuevo 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.

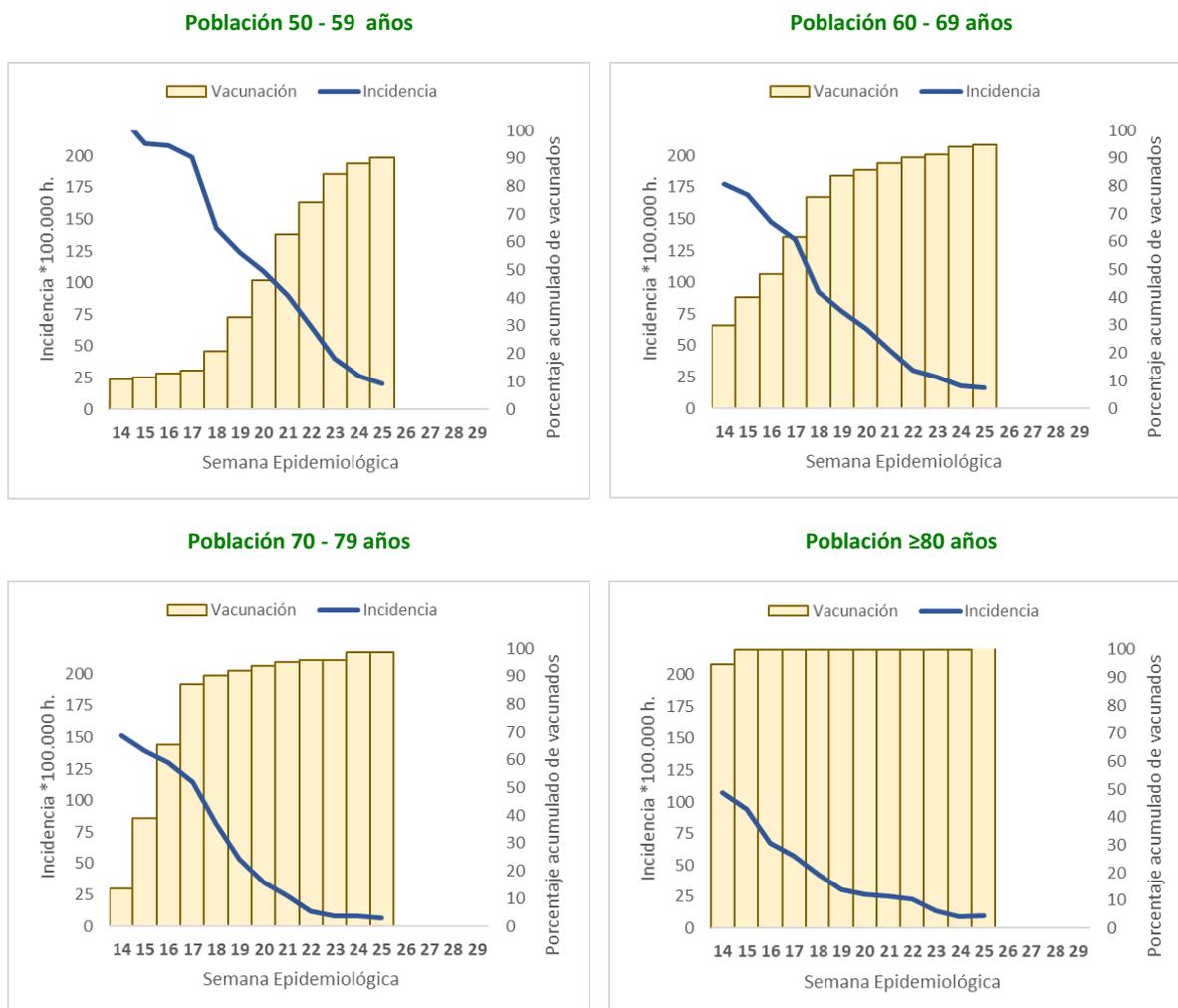
*Centros socio-sanitarios: residencias de mayores, residencias de menores, residencias de discapacitados, otras residencias, centros de día, centros ocupacionales, etc. Colectivos socialmente vulnerables: centros de acogida, albergues, pisos tutelados, pateras, otros. Colectivos y actividades sociales: bodas, bautizos, eventos y reuniones familiares, funerales, locales de ocio, hoteles y establecimientos de restauración, centros y actividades deportivas, comercios, transportes, viajes extracomunitarios, etc. Otros ámbitos: centros penitenciarios, residencias de estudiantes/colegios mayores, comunidades religiosas cerradas, otros.

4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN

La vacunación frente a la COVID-19 constituye actualmente una estrategia de prevención primaria esencial para el control a medio y largo plazo la actual pandemia. En España, se inició la vacunación a partir del 27 de diciembre. En la Comunidad de Madrid se ha desarrollado el plan de vacunación de acuerdo con la edad y los criterios recogidos en la Estrategia de vacunación frente a COVID-19 en España. El plan de vacunación de la Comunidad de Madrid puede ser consultado en <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/vacunacion-frente-coronavirus-comunidad-madrid>

En el presente informe se presenta la incidencia acumulada a 7 días de infección por SARS-CoV-2 y el porcentaje acumulado semanal de vacunados con al menos una dosis según los grupos poblacionales establecidos por el plan de vacunación (Gráfico 7).

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos a 27 de junio de 2021.



5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

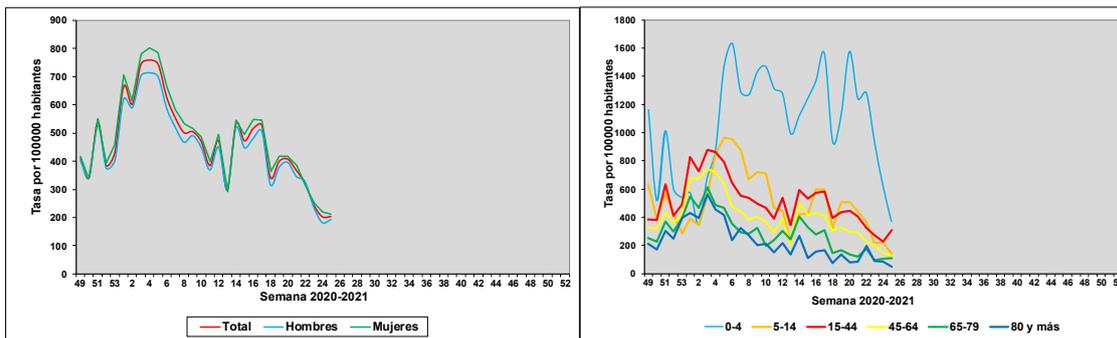
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe). 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 310305 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 25 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 203,0 por 105 habitantes para el total, de 193,0 en hombres y de 212,2 en mujeres. Respecto a la semana 24, la evolución muestra estabilización para el total, (incremento del 0,5%), incremento del 6,3% en hombres y descenso del 3,9% en mujeres. Por grupos de edad, se aprecia descenso en todos los grupos salvo en el de 15 a 44 años, con incremento del 35,8% y en el de 65 a 79 años con incremento del 2,9%. El mayor descenso se observa en edades extremas, un 40,2% en el grupo de 0-4 años y del 43,0% en el de 80 y más años.

Gráfico 8.- 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 25 se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 12,3% de las muestras analizadas, cifra que es del 17,6% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana, como en el resto de la temporada, no se han identificado virus gripales y se han identificado 8 casos de VRS en las muestras centinela.

Tabla 11.- 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 24			Acumulado S46 a S24		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	57	7	12,3	3375	595	17,6
Gripe	57	0	0	3377	0	0
VRS	26	8	30,8	1349	35	2,6

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 tres 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

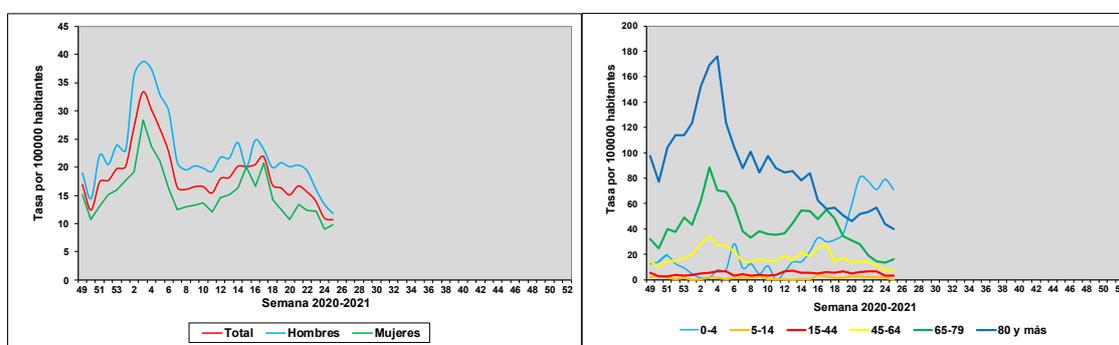
seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, clínica, de factores de riesgo y vacunación, se hace sobre los ingresos de un día a la semana, los martes.

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 25 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 10,7 ingresos por 105 habitantes para el total, de 11,8 en hombres y de 9,8 en mujeres. Respecto a la semana 24 se aprecia descenso de un 3,4% para el total, del 12,4% en hombres y ascenso del 9,7% en mujeres. Por edad continúan con las mayores tasas los menores de 5 años, que descienden ligeramente respecto a la semana 24 (10%), con descenso de las demás edades salvo los grupos de edad de 15-44 y 65-79 que muestran incremento del 5% y 25% respectivamente.

Gráfico 9.- Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda 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 25, el 12,3% del total de ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, se han identificado resultados positivos para SARS-COV-2 en el 11,1%. Esta confirmación microbiológica es del 60,4% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe y se identificaron 6 casos de VRS de un total de 18 muestras con resultado.

Tabla 12.-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	Nº Muestras	Semana 25		Acumulado S46 a S25		
		Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	18	2	11,1	1028	621	61,3
Gripe	18	0	0	683	0	0
VRS	18	6	33,3	331	32	9,7

6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

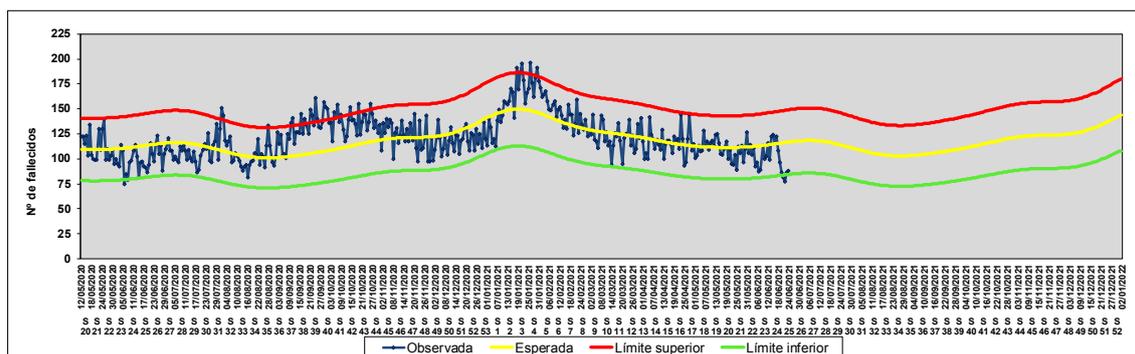
Mortalidad diaria por todas las causas

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 (28 de junio de 2021, incluye semana 25), se contabilizaron un total de 49523 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 51,0% son hombres, y el 70,7% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 48756, lo que supone un 1,6% mayor de lo esperado, 767 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 31 de mayo, (inicio de la semana 22 de 2021), se han registrado 2583 eventos frente a 2969, que supone un 13,0% menos de lo esperado, 386 fallecimientos. En estas 4 semanas, el 49,8% son hombres y el 68,8% 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 10. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 28 de junio 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.

7. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 27 de junio de 2021, se detectaron 671.044 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 70,1% 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 del 2020 al 27 de junio de 2021) la incidencia acumulada fue de 9.897,6 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Boadilla del Monte, Aranjuez y Las Rozas de Madrid y en los últimos 7 días fue en Boadilla del Monte, Aranjuez y Las Rozas de Madrid. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde, Chamberí y Usera y en los últimos 14 días Barajas, Arganzuela y Chamberí.
- En la semana 25, el 58,6% de las muestras analizadas corresponden a la variante Alfa (B.1.1.7).

- En la semana 25 se notificaron 20 brotes epidémicos.
- El grupo de edad de 80 años y más años presenta la menor incidencia acumulada de infección, junto a los grupos 70 a 79 y 60 a 69. En estos grupos de edad, la proporción de personas vacunadas al menos con una dosis es muy elevada.
- En Semana 25 se observan pequeños cambios o estabilización en las tasas totales de incidencia de IRA tanto de la atendida en Atención Primaria, como de IRAG hospitalizada para el total y por sexo. Por edad, continúa con las mayores tasas el grupo de 0 a 4 años y destaca el repunte en el grupo de 15-44 años y en el de 65-79 en ambos sistemas de vigilancia. El porcentaje de muestras en Atención Primaria positivas a SARS-COV-2 es del 12,3%. Respecto a las muestras de casos ingresados por IRA grave, el 11,1% fueron positivas a SARS-COV-2. Se han identificado VRS positivo en el 33,3% de las muestras y no se han confirmado casos de gripe.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 28 de junio de 2021, el número de fallecimientos observados es un 1,6% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte con un 13,0% menos de lo esperado.