

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

SEMANA 31 (*Datos provisionales*)

Martes, 10 de agosto 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.....	12
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.....	13
3. BROTES.....	14
4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN	16
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	19
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS.....	21
7. PRINCIPALES HALLAZGOS.....	22

Situación a destacar

- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 29 años. De la semana 26 a 29 se observa un importante aumento de casos en este grupo de edad. Respecto a la semana anterior, en la semana 30 se ha reducido el total de caso en un 31,6%.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Aranjuez y Fuenlabrada, mientras que en los últimos 7 días fueron Parla, Fuenlabrada y Collado Villalba los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Usera, Puente de Vallecas y Centro en los últimos 14 días, y Usera, Puente de Vallecas y Villa de Vallecas en los últimos 7 días.
- Se mantiene la circulación francamente dominante de la variante Delta (B.1.617.2) y el grupo de edad más afectado por esta variante es el de 15 a 44 años.
- Durante la quinta ola, para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar disminuye el riesgo de ingresar en un 60,1% y del 81,3% para el ingreso en cuidados intensivos.
- En la última semana se han notificado 84 brotes, la mayoría del ámbito social.
- El 15,1% de los casos detectados desde el inicio de la quinta ola habían recibido la vacunación completa. Este porcentaje presenta variaciones importantes a medida que aumenta la edad.
- En la semana 31 se observa un descenso de las tasas de IRA en Atención Primaria y en ingresos hospitalarios.

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 202.296.216 casos confirmados a nivel mundial, 59.553.578 casos confirmados en Europa y 4.627.770 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 856.143 casos confirmados.

En este informe se analizan:

¹ Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 20/07/2021): <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>

- 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 8 de agosto 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 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 2 de agosto 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 8 de agosto de 2021 fueron notificados un total de 784.312 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 31, entre el 2 al 8 de agosto, fueron 17.641 casos.

Para el total del periodo, el 51.8% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 651,9 por 100.000 y en mujeres 630,6 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 38 años, la de los últimos 14 días ha sido de 30 años y 7 días de 31 años. En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años han sido respectivamente el 73,3% y el 70,3% de todos los casos. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 1.432,2 casos por 100.000 habitantes, en este

mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 278,1 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 8 de agosto de 2021.

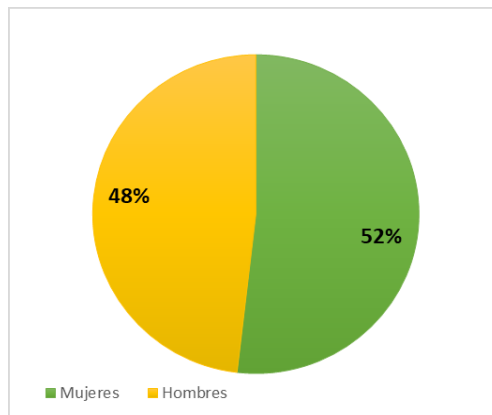
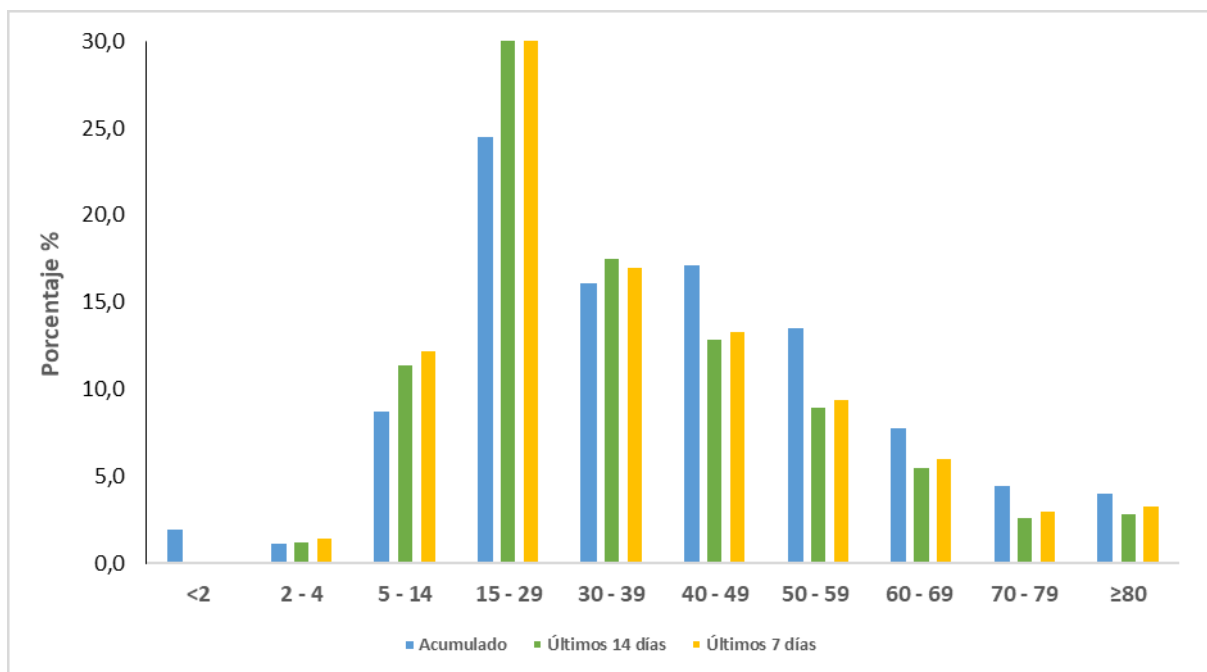


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 8* de agosto de 2021.



*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 8 de agosto de 2021.**

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 26 de julio al 8 de agosto de 2021)		Últimos 7 días (del 2 al 8 de agosto de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	94.404	9.309,5	6.729	663,6	3.020	297,8
De 15 a 24	123.195	17.964,1	9.822	1.432,2	3.577	521,6
De 25 a 44	264.657	13.631,1	15.577	802,3	6.065	312,4
De 45 a 64	209.009	10.830,9	7.952	412,1	3.411	176,8
Más de 65	93.036	7.697,0	3.362	278,1	1.568	129,7
Sin datos	11	0,2	1	0,0		
Total	784.312	11.568,2	43.443	640,8	17.641	260,2
Hombres						
De 0 a 14	48.248	9.273,0	3.328	639,6	1.475	283,5
De 15 a 24	60.863	17.546,0	5.075	1.463,1	1.840	530,4
De 25 a 44	128.080	13.481,9	7.708	811,4	2.967	312,3
De 45 a 64	100.582	10.883,8	3.626	392,4	1.524	164,9
Más de 65	40.622	8.084,8	1.408	280,2	679	135,1
Sin datos	4	0,1				
Total en hombres	378.399	11.665,3	21.145	651,9	8.485	261,6
Mujeres						
De 0 a 14	46.156	9.348,0	3.401	688,8	1.545	312,9
De 15 a 24	62.331	18.391,7	4.747	1.400,7	1.737	512,5
De 25 a 44	136.577	13.774,1	7.869	793,6	3.098	312,4
De 45 a 64	108.427	10.782,4	4.326	430,2	1.887	187,7
Más de 65	52.414	7.421,1	1.954	276,7	889	125,9
Sin datos	7	0,2	1	0,0		
Total en mujeres	405.912	11.479,1	22.298	630,6	9.156	258,9

* 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 30,7% y 31,7% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 27,1% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 8 de agosto de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas de 50 a 79 años (72,3%) y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más años con el 59,2% de las mismas (Gráfico 3 y 4).

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 8* de agosto de 2021. Comunidad de Madrid.

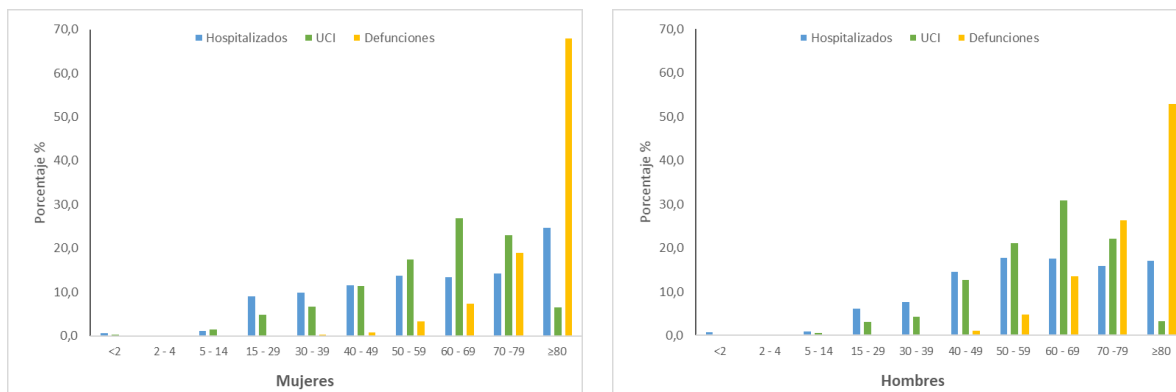
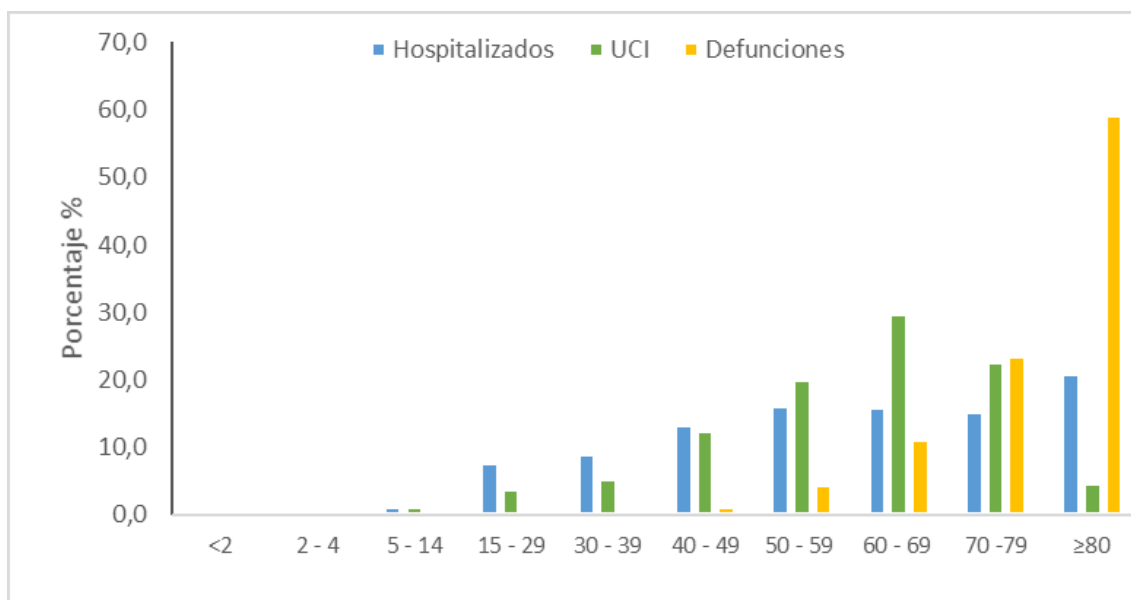


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 8* de agosto de 2021. Comunidad de Madrid.



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

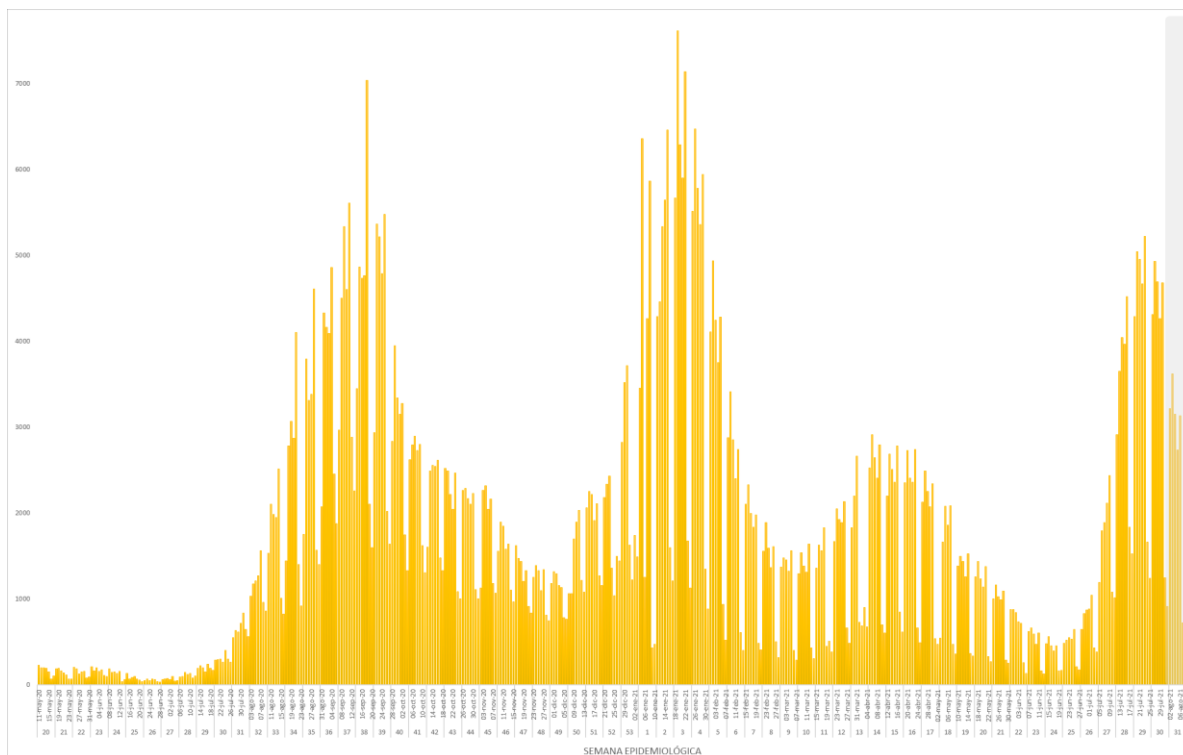
La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio del 2020, 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 del 2021 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 que se mantuvo hasta la semana 24 con un aumento de casos en la semana 25 y siguientes hasta alcanzar el pico en la penúltima semana, la

semana 28, habiéndose reducido en un 31.6% la incidencia en la semana 31 respecto a la anterior (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 8* de agosto de 2021.

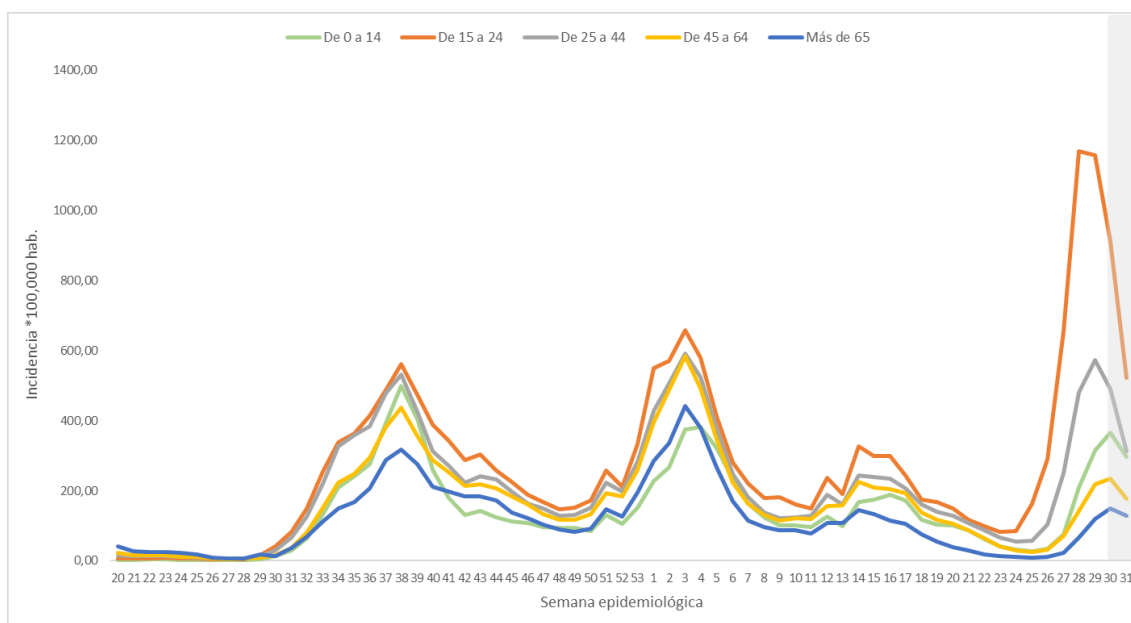


**La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal difiere en los distintos grupos de edad, la mayor incidencia se observa en el grupo de 15 a 24 años con 1.432,2 casos por 100,000 hab. a los 14 días, seguido del grupo de 25 a 44 años con 802,3 casos por 100,000 hab. con franca tendencia a la disminución desde que se alcanzó el pico en la semana epidemiológica 28 (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. Se destaca el descenso en las tasas previas en el grupo de edad de 15 a 29 años.

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 8 de agosto 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 8 de agosto de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 28 (del 12 al 18 de julio)		SEMANA 29 (del 18 al 25 de julio)		SEMANA 30 (del 26 de julio al 1 de agosto)		SEMANA 31 (del 2 al 8 de agosto)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 29/28	SEMANAS 30/29	SEMANAS 31/30
<2	289	255,1	512	452,0	607	535,9	575	507,6	1,77	1,19	0,95
2 - 4	154	79,6	298	154,0	301	155,5	271	140,0	1,94	1,01	0,90
5 -14	1679	237,4	2394	338,5	2801	396,0	2174	307,4	1,43	1,17	0,78
15 - 29	11398	1051,6	11927	1100,4	9278	856,0	5342	492,8	1,05	0,78	0,58
30 - 39	4435	467,0	5164	543,8	4629	487,4	3010	317,0	1,16	0,90	0,65
40 - 49	2540	217,8	3372	289,2	3274	280,8	2368	203,1	1,33	0,97	0,72
50 - 59	1267	130,2	2028	208,5	2264	232,7	1680	172,7	1,60	1,12	0,74
60 - 69	777	110,5	1244	176,9	1349	191,8	1078	153,3	1,60	1,08	0,80
70 - 79	242	46,0	464	88,2	637	121,1	543	103,2	1,92	1,37	0,85
≥80	287	78,8	515	141,4	662	181,8	600	164,8	1,79	1,29	0,91
Total	23068	340,2	27918	411,8	25802	380,6	17641	260,2	1,21	0,92	0,68

* 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 (26 de julio al 8 de agosto) y para los últimos 7 días (2 al 8 de agosto).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 784.312 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 11.568,2 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 43.443 que representan una incidencia de 640,8 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Parla, Aranjuez y Fuenlabrada. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 17.641 que representan una incidencia de 260,2 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Parla, Fuenlabrada y Collado Villalba.

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 8 de agosto de 2021.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 26 de julio al 8 de agosto de 2021)		Últimos 7 días (del 2 al 8 de agosto de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	17.376	8.795,2	1.237	626,1	537	271,8
Alcobendas	15.968	13.484,6	718	606,3	281	237,3
Alcorcón	17.311	10.042,1	1.024	594,0	414	240,2
Aranjuez	7.052	11.688,7	459	760,8	193	319,9
Arganda del Rey	5.865	10.347,9	294	518,7	97	171,1
Boadilla del Monte	5.872	10.350,1	335	590,5	103	181,5
Collado Villalba	8.865	13.770,2	454	705,2	209	324,6
Colmenar Viejo	5.442	10.477,9	285	548,7	130	250,3
Coslada	9.090	11.168,3	496	609,4	217	266,6
Fuenlabrada	23.426	12.043,3	1.448	744,4	644	331,1
Getafe	19.915	10.754,4	1.164	628,6	535	288,9
Leganés	17.741	9.282,9	1.022	534,8	413	216,1
Madrid	384.969	11.544,2	20.815	624,2	8.074	242,1
Majadahonda	9.224	12.783,6	416	576,5	155	214,8
Móstoles	22.423	10.661,9	1.165	553,9	461	219,2
Parla	16.274	12.191,9	1.107	829,3	567	424,8
Pinto	5.195	9.742,1	342	641,4	153	286,9
Pozuelo de Alarcón	9.908	11.366,9	518	594,3	179	205,4
Rivas-Vaciamadrid	9.000	9.893,0	511	561,7	197	216,5
Rozas de Madrid (Las)	9.918	10.319,1	530	551,4	205	213,3
San Sebastián de los Reyes	11.258	12.341,1	530	581,0	221	242,3
Torrejón de Ardoz	14.707	11.070,1	774	582,6	369	277,8
Valdemoro	6.842	8.854,7	512	662,6	212	274,4
Resto de municipios	130.671	13.475,9	7.287	751,5	3.075	317,1
Comunidad de Madrid	784.312	11.568,2	43.443	640,8	17.641	260,2

*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, Centro y Chamberí

presentaron mayor incidencia acumulada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Usera, Puente de Vallecas y Centro, y en los últimos 7 días en Usera, Puente de Vallecas y Villa 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 8 de agosto de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 26 de julio al 8 de agosto de 2021)		Últimos 7 días (del 2 al 8 de agosto de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	17.211	11.057,6	907	582,7	346	222,3
Barajas	5.233	10.466,4	229	458,0	75	150,0
Carabanchel	29.979	11.520,6	1.793	689,0	770	295,9
Centro	18.187	12.942,3	1.137	809,1	414	294,6
Chamartín	16.950	11.487,7	748	507,0	250	169,4
Chamberí	17.732	12.590,7	789	560,2	296	210,2
Ciudad Lineal	25.547	11.618,0	1.360	618,5	535	243,3
Fuencarral-El Pardo	24.794	9.921,2	1.153	461,4	388	155,3
Hortaleza	19.907	10.303,4	901	466,3	316	163,6
Latina	25.647	10.591,2	1.607	663,6	686	283,3
Moncloa-Aravaca	15.081	12.395,6	696	572,1	230	189,0
Moratalaz	10.736	11.234,0	530	554,6	199	208,2
Puente de Vallecas	33.317	13.829,9	1.981	822,3	827	343,3
Retiro	12.784	10.621,5	649	539,2	220	182,8
Salamanca	17.759	12.012,2	779	526,9	272	184,0
San Blas - Canillejas	17.481	10.846,6	959	595,0	386	239,5
Tetuán	17.946	11.119,7	876	542,8	314	194,6
Usera	17.373	12.142,8	1.201	839,4	512	357,9
Vicálvaro	7.543	10.192,7	417	563,5	183	247,3
Villa de Vallecas	12.333	10.775,6	833	727,8	361	315,4
Villaverde	18.508	11.989,3	1.064	689,2	415	268,8
Sin información	2.921	87,6	206	6,2	79	2,4
Madrid	384.969	11.544,2	20.815	624,2	8.074	242,1

*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 8 de agosto de 2021, se han detectado un total de 1.638 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 53,0% corresponden a hombres, un 42,3% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 51,5% 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 Portugal, Colombia y República Dominicana. Un 66,2% se han detectado entre los meses de abril y agosto 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 8 de agosto de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre 2020	Enero-Marzo 2021	Abril-Junio 2021	Julio-Agosto 2021	Total
R. de las Américas	113	122	402	103	740
Argentina	1	7	15	1	24
Bolivia	10	5	7	2	24
Brasil	6	20	8	9	43
Colombia	5	19	176	56	256
Ecuador	12	13	5	1	31
Estados Unidos	18	5	4	0	27
México	15	10	46	18	89
Perú	14	9	17	5	45
Rep. Dominicana	24	14	80	4	122
Venezuela	3	3	10	1	17
Paraguay	2	4	6	1	13
Cuba	0	6	10	2	18
Resto de países	3	7	18	3	31
R. de Europa	160	90	149	341	740
Alemania	7	4	7	2	20
Francia	11	24	22	10	67
Italia	11	10	9	10	40
Malta	3	0	0	31	34
Polonia	6	2	7	1	16
Portugal	28	6	24	261	319
Reino Unido	43	8	18	5	74
Rumanía	14	7	5	4	30
Suiza	3	6	6	0	15
Ucrania	4	3	4	0	11
Andorra	0	11	10	0	21
Resto de países	30	9	37	12	88
R. del Mediterráneo Oriental	21	11	22	6	60
Egipto	1	1	9	0	11
Emiratos Árabes Unidos	4	4	7	1	16
Marruecos	8	2	1	4	15
Resto de países	8	4	5	1	18
R. de África	8	24	18	30	80
Guinea Ecuatorial	2	6	2	0	10
Tanzania	0	4	4	18	26
Resto de países	6	14	12	12	44
R. de Asia Sudoriental	3	3	12	0	18
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0	0
Total general	305	250	603	480	1638

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 de muestra mediante PCR específica proporcionan un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito comunitario de nuestra región. El 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.

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 31 la variante predominante ha sido la Delta (B.1.617.2) que alcanza el 97,2% de las muestras analizadas. Las sospechas de variante Beta (B.1.351), Gamma (P.1) y Zeta (P.2) han sido para esta semana el 0,3% de los casos (Tabla 6).

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos a 8 de agosto de 2021.

Variante	Semana 28 (n=1513)	Semana 29 (n=1913)	Semana 30 (n=645)	Semana 31 (n=1049)	% cambio semana 29/28	% cambio semana 30/29	% cambio semana 31/30
Alfa (B.1.1.7)	6,9%	5,1%	3,4%	0,6%	-26,0%	-33,4%	-83,3%
Beta / Gamma / Zeta	1,9%	1,4%	1,2%	0,3%	-23,8%	-12,1%	-77,4%
Delta (B.1.617.2)	88,2%	82,1%	93,0%	97,2%	-6,9%	13,3%	4,5%
Otras	3,1%	11,3%	2,3%	2,0%	264,6%	-79,5%	-14,6%

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 15.072 cribados que se describen a continuación. 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 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, desde la primera semana epidemiológica del 2021 hasta el 8 de agosto de 2021.

Variante (cribado)	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)	4458 (29,6%)	4160 (27,6%)	8618 (57,2%)
Beta (B.1.351)	14 (0,1%)	10 (0,1%)	24 (0,2%)
Gamma (P1)	25 (0,2%)	28 (0,2%)	53 (0,4%)
Delta (B.1.617.2)	2743 (18,2%)	2698 (17,9%)	5441 (36,1%)
Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2)	180 (1,2%)	192 (1,3%)	372 (2,5%)
Gamma (P1)/Zeta (P2)	33 (0,2%)	21 (0,1%)	54 (0,4%)
Zeta (P2)	2 (0%)	3 (0%)	5 (0%)
Otras	252 (1,7%)	253 (1,7%)	505 (3,4%)
Total	7707 (51,1%)	7365 (48,9%)	15072 (100%)

Desde el inicio del año epidemiológico se han detectado en estos hospitales con representación poblacional 8.618 casos detectados con sospecha, por cribado SARS-CoV-2, de estar producidos por la variante Alfa (B.1.1.7) siendo el 57,2% del total de los cribados realizados en dicho periodo. El 51,7% son mujeres. La mediana de edad es de 41 años RI (24-57) (Tabla 7). De estos casos, 2.063 están asociados a

1.055 brotes y 74 casos son importados (la mayoría desde Colombia y República Dominicana con el 27.4% y 15.1% de los casos respectivamente).

Del total de cribados positivos para la variante Delta el 49,6% son hombres, su mediana de edad es 29 años (RI 20 a 43 años). Se asocian a brotes el 14,4%, que están agrupados en 388 brotes. Treinta y tres de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (64.3%). El grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años, con el 67,9% de los casos.

Para los cribados de las distintas variantes, el grupo de edad con más efectivos ha sido el de 25 a 44 años, con el 33,1% de las muestras cribadas (teniendo el 16,6% de los resultados para la variante Alfa y el 14% para la Delta del total de muestras analizadas).

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 2.024 casos.

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

Variantes	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)	667 (33%)	636 (31,4%)	1303 (64,4%)
Beta (B.1.351)	45 (2,2%)	38 (1,9%)	83 (4,1%)
Gamma (P1)	99 (4,9%)	98 (4,8%)	197 (9,7%)
Delta (B.1.617.2)	120 (5,9%)	101 (5%)	221 (10,9%)
Eta (B.1.525)	4 (0,2%)	4 (0,2%)	8 (0,4%)
Zeta (P2)	1 (0%)	2 (0,1%)	3 (0,1%)
Iota (B.1.526)	9 (0,4%)	8 (0,4%)	17 (0,8%)
B.1.621	34 (1,7%)	43 (2,1%)	77 (3,8%)
B.1.177	40 (2%)	25 (1,2%)	65 (3,2%)
Otras	25 (1,2%)	25 (1,2%)	50 (2,5%)
Total	1044 (51,6%)	980 (48,4%)	2024 (100%)

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1.303 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). Alcanzó su máximo en la semana 17 (del 26 de abril al 2 de mayo) con el 9 % de los casos detectados. El 51,2% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 3 meses y 97 años. La mediana de edad es de 44 años RI (27-60). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 434 están asociados a 256 brotes, 21 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda, 62%).

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 83 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 30 casos asociados a 20 brotes, 3 de ellos familiares.

Variante Gamma (P1)

Hasta la fecha se han identificado 197 casos con la variante Gamma (P1), 33 de ellos importados principalmente desde Colombia (33,4%), República Dominicana (18.2%) y Brasil (15.2%). Se han generado 47 brotes asociados a 70 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 221 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Nueve de ellos son casos importados (de Reino Unido, India, de México, de República Dominicana, Sierra Leona y Maldivas) que llegaron en diferentes momentos. Ciento siete casos están asociados a 53 brotes diferentes (la mayoría asociados a viajes y centros educativos con el 34% de los casos). El grupo de edad en el que más se ha confirmado la variante Delta es el de 15 a 24 años, seguido del de 25 a 44 años (Tabla 9).

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Delta (B.1.617.2) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 8 de agosto de 2021.

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 14	10 (4,5%)	9 (4,1%)	19 (8,6%)
De 15 a 24	43 (19,5%)	26 (11,8%)	69 (31,2%)
De 25 a 44	35 (15,8%)	31 (14%)	66 (29,9%)
De 45 a 64	25 (11,3%)	30 (13,6%)	55 (24,9%)
De 65 o más	7 (3,2%)	5 (2,3%)	12 (5,4%)
Total	120 (54,3%)	101 (45,7%)	221 (100%)

Variante Eta (B.1.525)

Se han confirmado 8 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.525. Dos de ellos son importados de Kenia y de Ghana, los otros 6 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 (Brasil). 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.1.621

Se han confirmado 77 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621, de los cuales 43 son importados (todos desde Colombia). Considerando el total de casos han generado 10 brotes de tipo familiar.

Otras variantes detectadas

En este grupo se han secuenciado 50 muestras, 5 de ellas corresponden a casos importados (3 desde la República Dominicana y 2 desde Colombia) y 16 se han asociado a 13 brotes.

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 31 de 2021.

Durante la semana 31 destacan 40 brotes de tipo social, que incluyen 18 brotes en reuniones o celebraciones de grupos familiares o de amigos, y 17 brotes relacionados con viajes fuera de la Comunidad de Madrid; también se han notificado 16 brotes en colectivos laborales y 14 en centros sociosanitarios, todos ellos excepto uno en residencias y centros de día para personas mayores.

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 29 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 31 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 31/2021		Acumulados		Semana 31/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	1	5	429	2580	1	5	2	8
Centro sanitario	1	9	120	1475	1	9	5	55
Centro socio-sanitario	14	98	343	5215	14	98	34	368
Colectivos vulnerables	1	3	56	506	1	3	6	36
Laboral	16	70	711	3808	13	58	25	165
Social	40	201	961	6824	37	184	56	306
Mixto	2	13	298	2166	1	7	2	13
Familiar (varios domicilios)	6	32	364	2209	6	32	7	36
Otros	3	28	142	1846	3	28	11	71
TOTAL (excepto familiares)	84	459	3424	26629	77	424	148	1058

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**: campamentos, centros penitenciarios, residencias de estudiantes/colegios mayores, comunidades religiosas cerradas, otros.

4. INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN

4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal

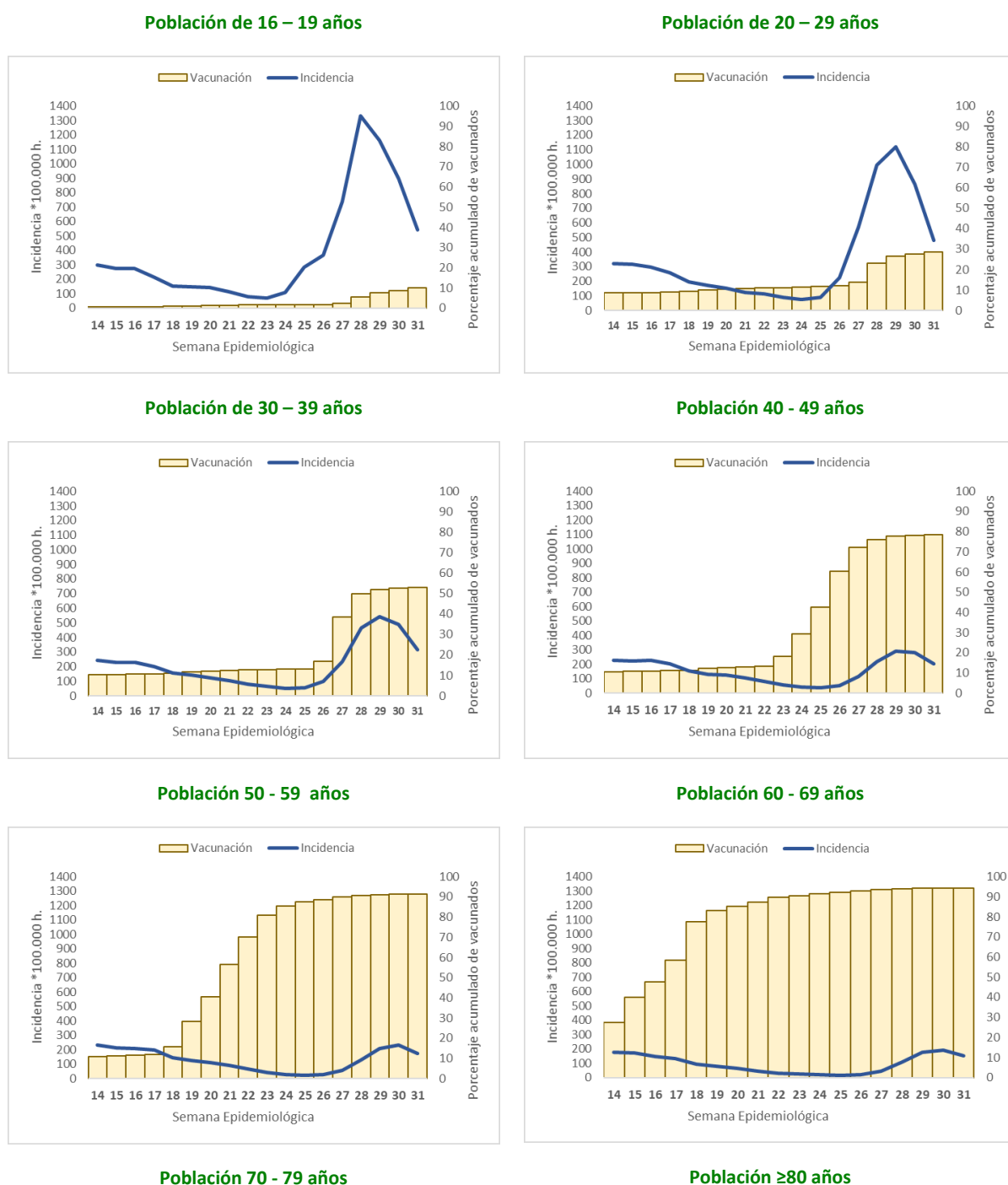
La vacunación frente a la COVID-19 constituye actualmente una estrategia de prevención primaria esencial para el control a medio y largo plazo la actual pandemia. En España, se inició la vacunación a partir del 27 de diciembre. En la Comunidad de Madrid se ha desarrollado el plan de vacunación de acuerdo 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 la estrategia de vacunación (Gráfico 7).

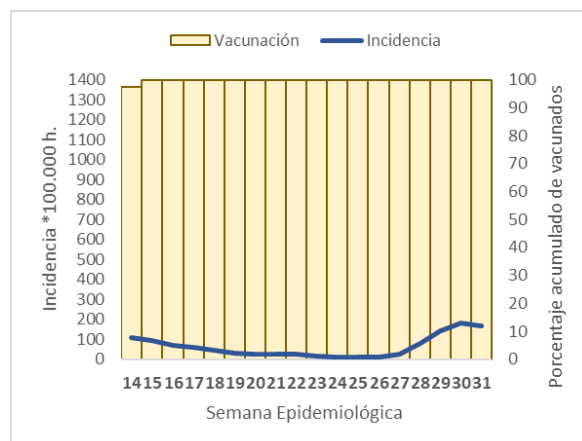
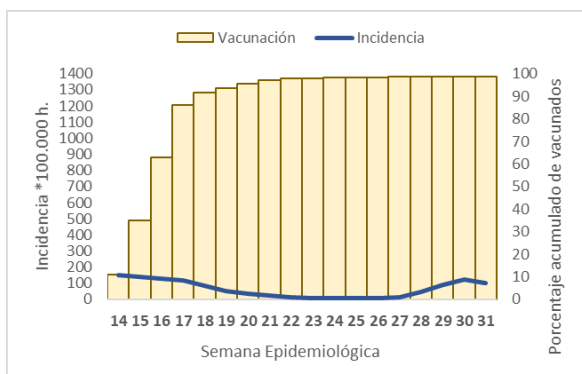
Desde la primera semana epidemiológica del 2021 el 4,4% de los casos habían completado su pauta vacunal antes de ser diagnosticados, el 21.8% en los últimos 14 días y el 24,6% en los últimos 7 días.

En los últimos 14 días, se hubiesen podido evitar el 76,8% de los casos en la población no vacunada en caso de haber estado vacunada².

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos a 18 de julio de 2021.



² Efectividad vacunal.



4.2 Situación vacunal de los casos en la quinta ola (desde el 21 de junio de 2021)

Desde el 21 de junio de 2021 (inicio de la quinta ola) hasta el 8 de agosto, se han detectado 114.500 casos, con una edad mediana de 28 años (con un rango intercuartílico de 19 a 41 años). De ellos el 15,1% habían recibido la vacunación completa, el 12,9% no habían completado la pauta y el 72% no estaban vacunados (tabla 11). Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad aumenta a 44 años (con un rango intercuartílico de 31 a 66 años), y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 28,5% habían recibido la vacunación completa, el 11,4% no habían completado la pauta y el 60,1% no estaban vacunados.

Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 60,1% (IC95%: 56,1 a 63,7 %) y en un 81,3% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 74,3 a 86,4 %). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 44,5% (IC95%: 38,9 a 49,6 %) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 49,7% (IC95%: 32,3 a 62,6 %) la necesidad de cuidados intensivos.

Tabla 11.- Porcentaje de casos e ingresados según su situación vacunal. Comunidad de Madrid, datos del 21 de junio al 8 de agosto de 2021.

Grupos de edad	Casos desde el 21 de junio de 2021			
	Total (N)	No Vacunados	Con Pauta Incompleta	Vacunados
De 12 a 19	9.236	97,3%	2,1%	0,6%
De 20 a 29	20.544	88,4%	7,4%	4,1%
De 30 a 39	32.252	68,9%	24,7%	6,4%
De 40 a 49	20.908	45,3%	32,6%	22,1%
De 50 a 59	13.983	27,3%	12,1%	60,6%
De 60 a 69	8.267	21,9%	22,9%	55,1%
De 70 a 79	5.034	16,8%	1,2%	82,1%
De 80 a 89	2.040	11,2%	0,7%	88,2%
90 o más	1.629	12,2%	1,0%	86,8%
Total	113.893	72,0%	12,9%	15,1%

5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

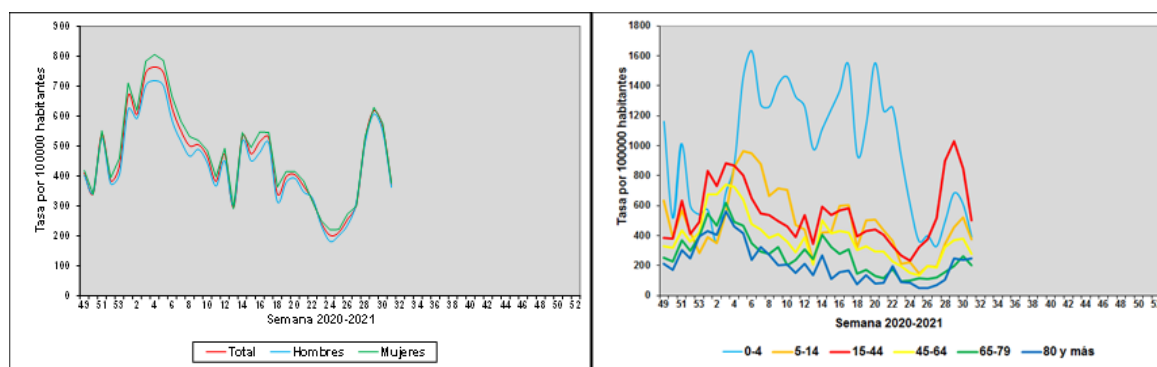
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) y R80 (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 miércoles, se realiza por los laboratorios de los hospitales Ramón y Cajal y 12 de Octubre.

Resultados

En la semana 31 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 370,0 por 100.000 habitantes para el total, de 362,2 en hombres y de 377,0 en mujeres, intensificándose la tendencia descendente iniciada la semana anterior con una reducción del 34% en ambos sexos durante los últimos siete días. Respecto a la evolución por edades, todos los grupos muestran una considerable disminución en la tasas excepto los mayores de 79 años, cuya incidencia se mantiene por tercera semana consecutiva en valores cercanos a 250 casos por 100.000 habitantes. La tasa más elevada continúa situándose en las edades entre 15 y 44 años, pese a reducirse un 41% (501,3 frente a los 846,3 episodios por 100.000 habitantes de la semana previa).

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 31 se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 38,9% de las muestras analizadas, cifra que es del 22% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana, no se han identificado virus gripales, y se ha identificado 1 caso de VRS en las muestras centinela de atención primaria.

Tabla 12.-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 31			Acumulado S46 a 31		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	190	74	38.9	4311	949	22.0
Gripe	190	0	0	4313	0	0
VRS	73	1	1.4	1725	42	2.4

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 de 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.

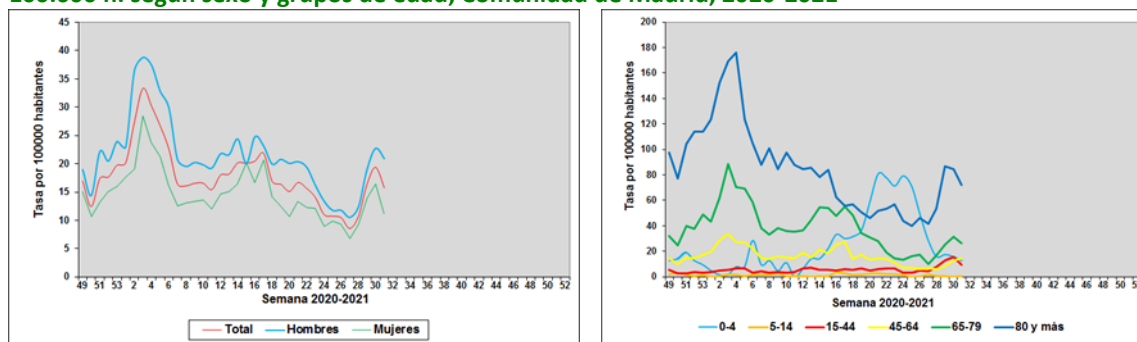
La fuente de información que alimenta el sistema son los ingresos urgentes diarios. Se estudian los casos de IRAg hospitalizados haciendo seguimiento desde su ingreso hasta la fecha de alta o fallecimiento. El seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, 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 31 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 15,8 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 20,9 en hombres y de 11,2 en mujeres, lo que se traduce en un cambio de tendencia respecto a la semana previa. En cuanto a la evolución por edades, la tasa de incidencia semanal disminuye en todos los rangos etarios, exceptuando a la población entre 45 y 64 años, cuya tasa por IRAg sufre un leve incremento de los 12,9 casos de la semana anterior, hasta los 14,2 ingresos por 100.000 habitantes en la semana 31. Asimismo, la tasa de hospitalización más elevada (71,9 casos por 100.000) se encuentra en los mayores de 79 años, aunque mengua un 15% respecto a la semana previa.

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 31, el 26,0% del total de ingresos urgentes fue por IRAg, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, se han identificado resultados positivos para SARS-CoV-2 en el 66,7%. Esta confirmación microbiológica es del 58,2% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe ni de VRS en las muestras analizadas.

Tabla 13.-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 31			Acumulado S46 a 31		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	45	30	66.7	1203	700	58.2
Gripe	25	0	0	766	0	0
VRS	14	0	0.0	382	38	9.9

6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

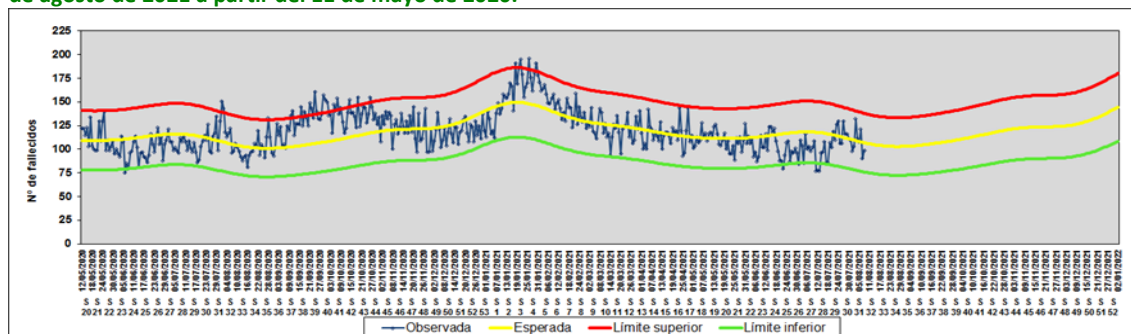
Mortalidad diaria por todas las causas

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 (9 de agosto de 2021, incluye semana 31), se contabilizaron un total de 54218 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,8% son hombres, y el 70,8% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 53805, lo que supone un 0,8% más de lo esperado, 413 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 12 de julio, (inicio de la semana 28 de 2021), se han registrado 2978 eventos frente a 3162, que supone un 5,8% menos de lo esperado, 184 fallecimientos. En estas 4 semanas, el 47,8% son hombres y el 72,9% 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 9 de agosto 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 8 de agosto de 2021, se detectaron 784.312 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 51,8% son mujeres. El 71,5 % 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 8 de agosto de 2021) la incidencia acumulada fue de 11.568,2 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 Parla, Aranjuez y Fuenlabrada, y en los últimos 7 días en Parla, Fuenlabrada y Collado Villalba. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Usera, Puente de Vallecas y Centro en los últimos 14 días, y Usera, Puente de Vallecas y Villa de Vallecas en los últimos 7 días.
- En la semana 31, la variante dominante ha sido la variante Delta (B.1.617.2) con el 97,2% de los casos y el grupo de edad más afectado por esta variante es el de 15 a 44 años.
- En la semana 31 se notificaron 84 brotes epidémicos, la mayoría corresponden al ámbito social.
- Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, disminuye el riesgo de ingresar en un 60,1% (IC95%: 56,1 a 63,7 %) y del 81,3% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 74,3 a 86,4 %). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 44,5% (IC95%: 38,9 a 49,6 %) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 49,7% (IC95%: 32,3 a 62,6 %) la necesidad de cuidados intensivos.
- En la Semana 31 se observa un descenso de las tasas de IRA tanto en atención primaria como hospitalaria. Por edad, todos los grupos excepto los mayores de 79 años reducen su incidencia en AP. En cuanto a la tasa de ingresos hospitalarios por IRAg, también se reduce en prácticamente todas las edades, salvo en la población entre 45 y 64 años. Durante la última semana, el 38,9% de las muestras sospechosas a SARS-COV-2 en Atención Primaria fueron positivas y en el 66,7% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda. Se ha identificado VRS positivo en 1 muestra en Atención Primaria (1,4%) y ninguna entre los ingresos hospitalarios. Por último, durante esta semana no se ha detectado ningún caso de gripe a través del sistema de vigilancia centinela.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 9 de agosto de 2021, el número de fallecimientos observados es un 0,8% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte con un 5,8% menos de lo esperado.