

INFORME EPIDEMIOLÓGICO
VIGILANCIA DE COVID-19
INFECCIÓN POR SARS-CoV-2
Red de Vigilancia Epidemiológica

SEMANA 40

Miércoles, 13 de octubre 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	5
1.1 Descripción de los casos	5
1.2 Distribución temporal	8
1.3 Distribución espacial	10
1.4 Casos importados.....	12
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.	14
2.1 Cribado de variantes	14
2.2 Resultados de secuenciación	15
3. BROTES	17
4. INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN	18
4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal	18
4.2 Situación vacunal de los casos en la quinta ola (desde el 21 de junio de 2021).....	20
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	21
5.1 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria	21
5.1.1 Resultados	21
5.2 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada	22
5.2.1 Resultados	22
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS	23
7. PRINCIPALES HALLAZGOS	24

Situación a destacar

- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 0 y 14 años. En la semana 40, respecto a la semana anterior, se ha reducido el total de casos en un 12,7%.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Leganés, Pinto, Getafe y Boadilla del Monte, mientras que en los últimos 7 días fueron Leganés, Getafe, Pinto y Fuenlabrada los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, por orden de mayor incidencia son los distritos de Vicálvaro, Villaverde, Retiro y Barajas en los últimos 14 días y Retiro, Vicálvaro y Villaverde en los 7 últimos días.
- Se mantiene la circulación dominante de la variante Delta (B.1.617.2, AY)
- Durante la quinta ola, para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar disminuye el riesgo de ingresar en un 71,6% y en un 82% para el ingreso en cuidados intensivos.
- En la última semana se han notificado 28 brotes, los más frecuentes en reuniones o viajes sociales, seguidos de los brotes en centros educativos (Educación Infantil y Primaria).
- Durante la semana 40, la tasa de incidencia de IRA se redujo en atención primaria, mientras que la tasa de ingresos hospitalarios por IRAg se incrementó respecto a la semana previa.

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 237.196.253 casos confirmados a nivel mundial, 69.435.963 casos confirmados en Europa, 4.977.448 casos en España¹ y 908.708 en la Comunidad de Madrid.

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid en el periodo del 11 de mayo de 2020 hasta el 10 de octubre 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 epidemiológica 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. 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 de 2020. Así mismo, para la edad del caso se considera la que tuviese en el momento del diagnóstico microbiológico.

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 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>

1. CASOS CONFIRMADOS

1.1 Descripción de los casos

Para el periodo comprendido desde el 11 de mayo de 2020 al 10 de octubre de 2021 fueron notificados un total de 836.285 casos de COVID-19 en la Comunidad de Madrid, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2 de los cuales el 51,7% de los casos fueron mujeres (Gráfico 1).

En los últimos 14 días (del 27 de septiembre al 10 de octubre) la incidencia acumulada es de 49,97 casos por 100.000 habitantes (49,6 por 100.000 para hombres y del 50,3 por 100.000 en mujeres), y en la última semana, entre el 4 y el 10 de octubre, se diagnosticaron 1.579 casos, lo que supone una incidencia de 23,29 casos por 100.000 habitantes.

La mediana de edad de todos los casos fue 38 años, la de los últimos 14 días (del 27 de septiembre al 10 de octubre) ha sido 40 años y 41 años la de los últimos 7 días (del 4 de octubre al 10 de octubre de 2021), lo que supone un leve aumento respecto a semanas anteriores.

En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años representan el 58,6% y el 59,8% de todos ellos. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo de 0 a 14 años con 69,2 casos por 100.000 habitantes, en claro descenso respecto a la semana anterior, seguido por el resto de grupos edad con incidencia acumulada igual o inferior a 50,3 por 100.000 habitantes para todos ellos. En este mismo periodo la incidencia acumulada en el grupo de personas mayores de 65 años fue de 43,2 por 100.000 habitantes (Gráfico 2 y Tabla 1), igualmente en claro descenso respecto al informe anterior.

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 de 2021.

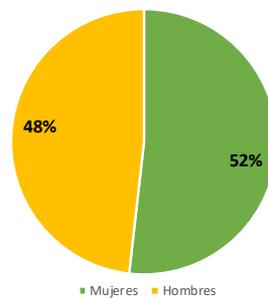
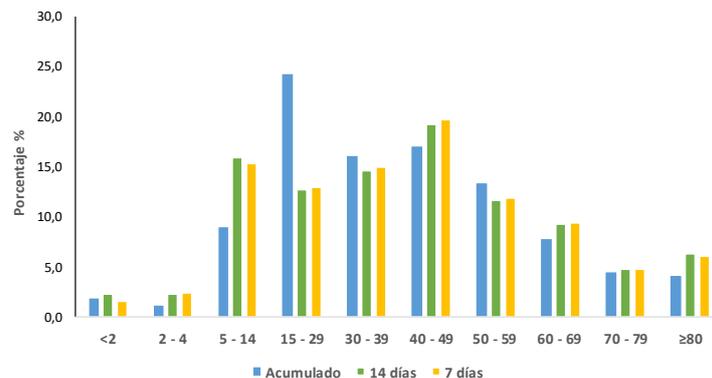


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40* de 2021.



*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 hasta la semana 40 de 2021.**

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 27 de septiembre al 10 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 4 al 10 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	103.017	10.158,9	702	69,2	311	30,7
De 15 a 24	129.719	18.915,4	276	40,2	131	19,1
De 25 a 44	281.568	14.502,1	976	50,3	447	23,0
De 45 a 64	221.294	11.467,6	912	47,3	443	23,0
Más de 65	100.677	8.329,1	522	43,2	247	20,4
Sin datos	10	0,1				
Total	836.285	12.334,8	3.388	50,0	1.579	23,3
Hombres						
De 0 a 14	52.675	10.123,9	368	70,7	160	30,8
De 15 a 24	64.283	18.531,9	143	41,2	68	19,6
De 25 a 44	136.080	14.324,0	437	46,0	188	19,8
De 45 a 64	106.327	11.505,5	431	46,6	213	23,0
Más de 65	43.817	8.720,7	230	45,8	104	20,7
Sin datos	5	0,2				
Total en hombres	403.187	12.429,5	1.609	49,6	733	22,6
Mujeres						
De 0 a 14	50.342	10.195,8	334	67,6	151	30,6
De 15 a 24	65.435	19.307,6	133	39,2	63	18,6
De 25 a 44	145.488	14.672,8	539	54,4	259	26,1
De 45 a 64	114.967	11.432,7	481	47,8	230	22,9
Más de 65	56.860	8.050,5	292	41,3	143	20,2
Sin datos	5	0,1				
Total en mujeres	433.097	12.247,9	1.779	50,3	846	23,9

* 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 28,3%, siendo para los últimos 14 días (del 27 de septiembre al 10 de octubre) y 7 días (del 4 de octubre al 10 de octubre de 2021) esta proporción 31,5% y 32,7% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 26,9% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 10 de octubre de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas, tanto hombres como mujeres, de 50 a 79 años (destacando en el rango de edad de 60 a 69 años) y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 50-59 años siendo mayor en el grupo de mayores de 80 años con un 60,4% 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 hasta la semana 40* de 2021. Comunidad de Madrid.

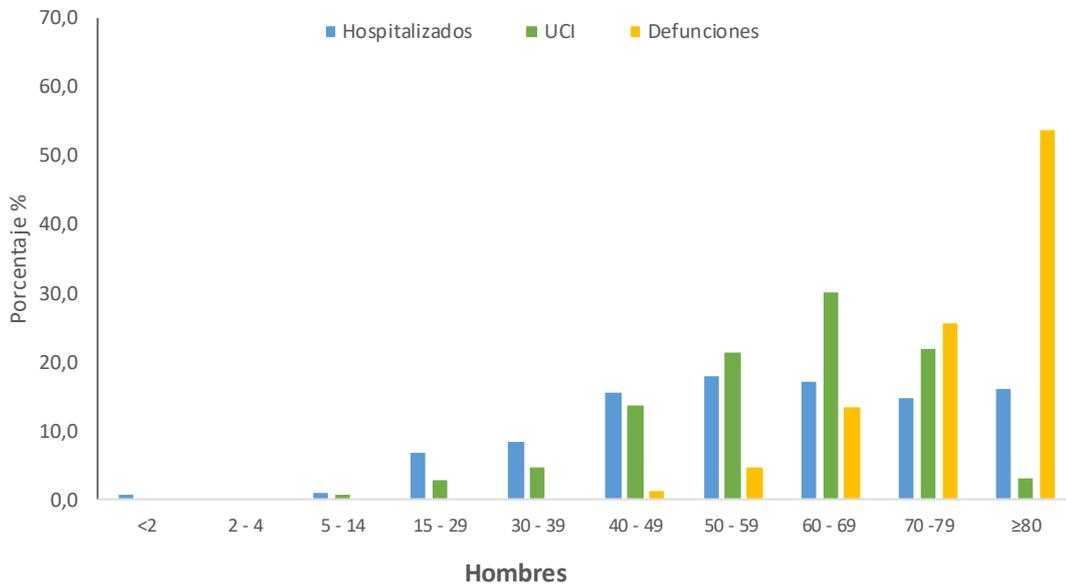
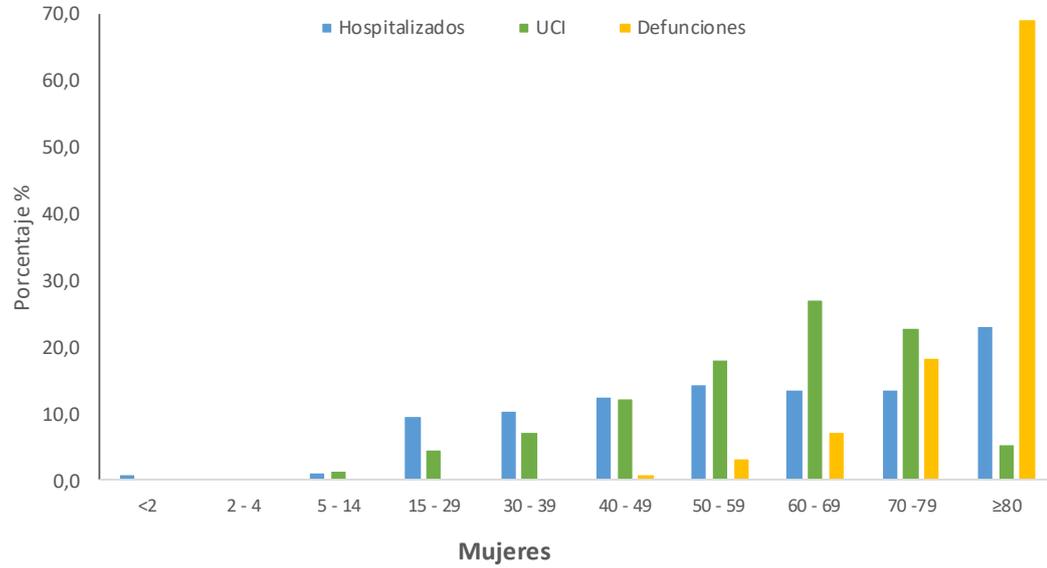
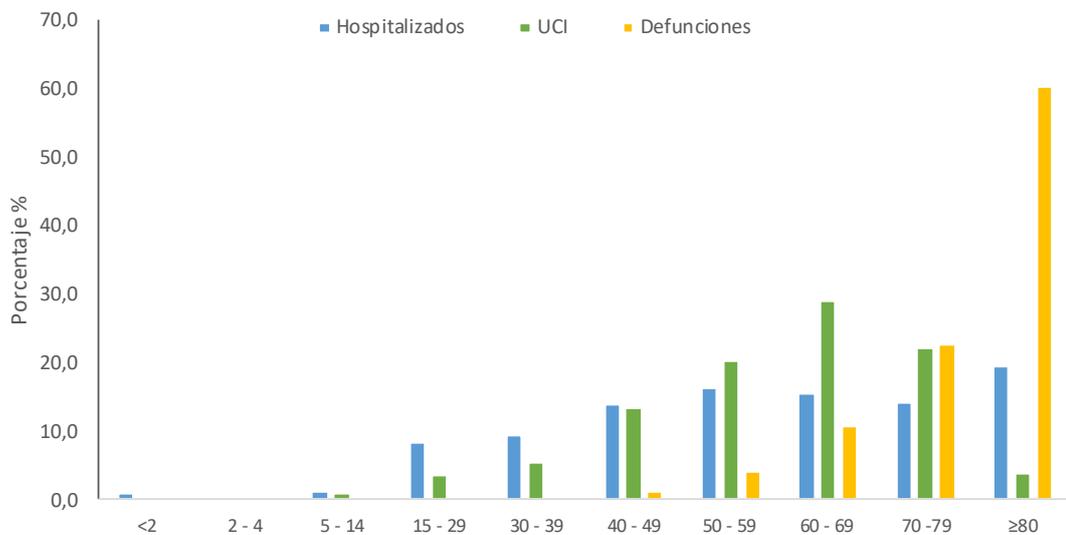


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos hasta la semana 40* de 2021. Comunidad de Madrid.



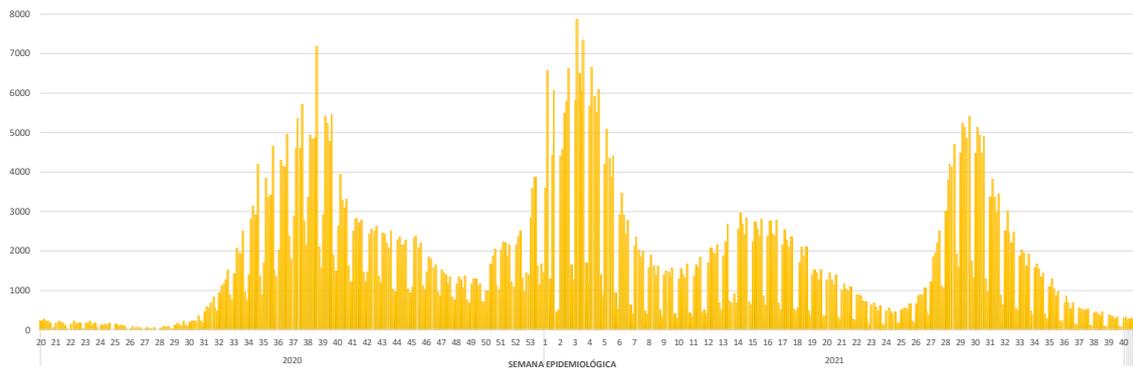
* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

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>

1.2 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 38 – 40, 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 semana 28, reduciéndose la incidencia en semanas posteriores hasta la actual, siendo dicha reducción en la semana 40 de un 12,7% respecto a la previa (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 hasta la semana 40* de 2021.

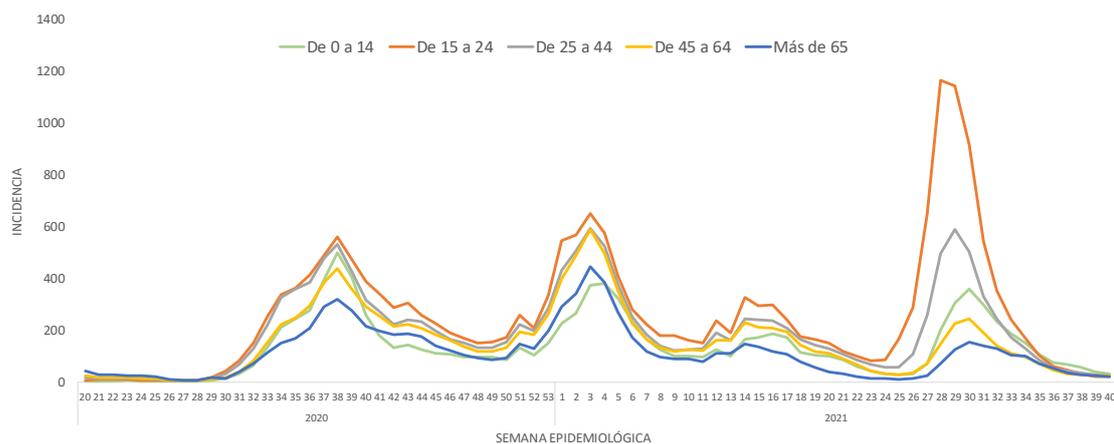


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal es similar en los distintos grupos de edad, no así la magnitud. La mayor incidencia se observó en el grupo de 15 a 24 años, alcanzando los valores máximos en la semana 28 (Gráfico 6). Aunque para los últimos 14 como 7 días, la incidencia acumulada ha sido mayor para el grupo de 0 a 14 años con 69,2 y 30,7 por 100.000 habitantes respectivamente (Tabla 1).

En la Tabla 2 se presenta el número de casos clasificados confirmados COVID-19 y la incidencia acumulada por grupos de edad en las cuatro últimas semanas, apreciándose un descenso homogéneo para los distintos grupos de edad, siendo el grupo de menores de 2 años de edad los que presentan una mayor caída de su incidencia respecto a la semana previa.

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 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 hasta la semana 40 de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 37 (del 13 al 19 de septiembre)		SEMANA 38 (del 20 al 26 de septiembre)		SEMANA 39 de (del 27 de septiembre al 3 de octubre)		SEMANA 40 de (del 4 al 10 de octubre)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 38/37	SEMANAS 39/38	SEMANAS 40/39
	<2	102	90,0	73	64,4	52	45,9	27	23,8	0,72	0,71
2 - 4	122	63,0	63	32,6	40	20,7	40	20,7	0,52	0,63	1,00
5 - 14	443	62,6	427	60,4	299	42,3	244	34,5	0,96	0,70	0,82
15 - 29	473	43,6	335	30,9	230	21,2	205	18,9	0,71	0,69	0,89
30 - 39	405	42,6	328	34,5	261	27,5	238	25,1	0,81	0,80	0,91
40 - 49	444	38,1	425	36,5	341	29,2	313	26,8	0,96	0,80	0,92
50 - 59	287	29,5	239	24,6	210	21,6	189	19,4	0,83	0,88	0,90
60 - 69	243	34,6	180	25,6	168	23,9	149	21,2	0,74	0,93	0,89
70 - 79	160	30,4	113	21,5	90	17,1	76	14,4	0,71	0,80	0,84
≥80	172	47,2	127	34,9	118	32,4	98	26,9	0,74	0,93	0,83
Total	2851	42,1	2310	34,1	1809	26,7	1579	23,3	0,81	0,78	0,87

* 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.

1.3 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 (del 27 de septiembre al 10 de octubre) y para los últimos 7 días (del 4 de octubre al 10 de octubre de 2021).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 836.285 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 12.334,8 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, Parla y Majadahonda.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 3.388 que representan una incidencia de 49,97 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Leganés, Pinto, Getafe y Boadilla del Monte. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 1.579 que representan una incidencia de 23,29 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Leganés, Getafe, Pinto y Fuenlabrada.

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 hasta la semana 40 de 2021.**

MUNICIPIO	Total periodo		Últimos 14 días (del 27 de septiembre al 10 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 4 al 10 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	19.081	9.658,2	95	48,1	34	17,2
Alcobendas	16.698	14.101,0	52	43,9	24	20,3
Alcorcón	18.429	10.690,7	47	27,3	21	12,2
Aranjuez	7.589	12.578,7	7	11,6	2	3,3
Arganda del Rey	6.337	11.180,7	29	51,2	13	22,9
Boadilla del Monte	6.190	10.910,6	32	56,4	11	19,4
Collado Villalba	9.371	14.556,2	22	34,2	7	10,9
Colmenar Viejo	5.857	11.276,9	24	46,2	6	11,6
Coslada	9.650	11.856,3	42	51,6	19	23,3
Fuenlabrada	25.007	12.856,1	87	44,7	47	24,2
Getafe	21.571	11.648,7	105	56,7	54	29,2
Leganés	18.993	9.938,0	120	62,8	64	33,5
Madrid	408.832	12.259,8	1.592	47,7	745	22,3
Majadahonda	9.620	13.332,4	21	29,1	7	9,7
Móstoles	23.799	11.316,2	59	28,1	37	17,6
Parla	17.925	13.428,8	64	47,9	28	21,0
Pinto	5.631	10.559,8	31	58,1	13	24,4
Pozuelo de Alarcón	10.399	11.930,2	30	34,4	13	14,9
Rivas-Vaciamadrid	9.620	10.574,6	30	33,0	9	9,9
Rozas de Madrid (Las)	10.415	10.836,2	37	38,5	22	22,9
San Sebastián de los Reyes	11.865	13.006,4	41	44,9	10	11,0
Torrejón de Ardoz	15.659	11.786,7	49	36,9	24	18,1
Valdemoro	7.430	9.615,6	33	42,7	9	11,6
Resto de municipios	140.317	14.470,6	739	76,2	360	37,1
Comunidad de Madrid	836.285	12.334,8	3.388	50,0	1.579	23,3

*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.

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, Usera y Chamberí presentaron mayor incidencia acumulada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Vicalvaro, Villaverde, Retiro y Barajas, mientras que en los últimos 7 días lo ha sido en Retiro Vicalvaro y Villaverde.

Tabla 4. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada* por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 27 de septiembre al 10 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 4 al 10 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	18.106	11.632,7	50	32,1	18	11,6
Barajas	5.529	11.058,4	34	68,0	12	24,0
Carabanchel	32.210	12.378,0	111	42,7	51	19,6
Centro	19.104	13.594,8	45	32,0	24	17,1
Chamartín	17.735	12.019,7	65	44,1	34	23,0
Chamberí	18.502	13.137,5	60	42,6	31	22,0
Ciudad Lineal	26.860	12.215,1	83	37,7	31	14,1
Fuencarral-El Pardo	26.225	10.493,8	126	50,4	60	24,0
Hortaleza	20.854	10.793,5	77	39,9	34	17,6
Latina	27.509	11.360,2	96	39,6	49	20,2
Moncloa-Aravaca	15.788	12.976,7	36	29,6	18	14,8
Moratalaz	11.292	11.815,8	37	38,7	18	18,8
Puente de Vallecas	35.824	14.870,5	128	53,1	58	24,1
Retiro	13.429	11.157,4	82	68,1	52	43,2
Salamanca	18.544	12.543,2	91	61,6	38	25,7
San Blas - Canillejas	18.581	11.529,1	98	60,8	45	27,9
Tetuán	18.991	11.767,2	59	36,6	32	19,8
Usera	18.929	13.230,3	79	55,2	32	22,4
Vicálvaro	8.128	10.983,2	57	77,0	29	39,2
Villa de Vallecas	13.238	11.566,3	48	41,9	23	20,1
Villaverde	20.109	13.026,4	112	72,6	46	29,8
Sin información	3.345	100,3	18	0,5	10	0,3
Madrid	408.832	12.259,8	1.592	47,7	745	22,3

*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>

1.4 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 10 de octubre de 2021, se han detectado un total de 2.325 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 50,2% corresponden a hombres, un 38,1% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 52,8% al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la Tabla 5. La mayor frecuencia de casos importados por países corresponde a Rumanía en los últimos 14 y 7 días, y Portugal y Colombia en el total del periodo. Un 49,8% de los casos importados se han detectado entre los meses de junio y agosto de 2021.

Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 por continentes geográficos y los países de procedencia con 10 casos o más, según fecha clave del caso. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 de 2021.

Continentes y países	Total periodo	Últimos 14 días	Últimos 7 días
África	242	5	
Egipto	27	3	
Guinea Ecuatorial	13		
Marruecos	107	1	
Tanzania	40		
Resto de países	55	1	
América	919	18	6
Argentina	29		
Bolivia	29		
Brasil	54	1	
Colombia	291	1	
Costa Rica	18		
Cuba	37	6	4
Ecuador	37		
Estados Unidos	35	1	
México	125	1	
Paraguay	14		
Perú	50	1	
Rep. Dominicana	140	2	1
Venezuela	27	4	
Resto de países	33	1	1
Asia	97	1	1
Emiratos Árabes Unidos	27		
Maldivas	10		
Turquía	15	1	1
Resto de países	45		
Europa	1.067	40	14
Alemania	30	3	
Andorra	23		
Bélgica	14	1	
Bulgaria	25	5	
Croacia	14		
Francia	101		
Grecia	19		
Irlanda	12		
Italia	55	1	
Malta	42		
Polonia	24		
Portugal	390		
Reino Unido	85	2	1
Rumanía	104	23	11
Suiza	18		
Ucrania	23	2	1
Resto de países	88	3	1
Total general	2.325	64	21

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

La detección e identificación de las diferentes variantes de SARS-CoV-2, son un pilar fundamental en la vigilancia epidemiológica de la pandemia. Especialmente relevantes son las variantes denominadas VOC, o variantes de preocupación, cuyo impacto en la salud pública se ve incrementado debido a diferentes factores, como una mayor transmisibilidad, una disminución en la efectividad de las vacunas, el escape a la respuesta inmune o el aumento en la gravedad o letalidad de la enfermedad. En el momento actual son consideradas variantes VOC, las variantes Delta (B.1617.2 y linajes AY), Alfa (B.1.1.7), Beta (B.1.351) y Gamma (P.1).

Las variantes denominadas VOI o variantes de interés, son aquellas que con menor probabilidad podrían tener un impacto en la salud pública, pero que son incluidas en la vigilancia epidemiológica ante un posible aumento del riesgo. En el momento actual son consideradas variantes VOI, las variantes Lambda (C.37) y Mu (B.1.621).

2.1 Cribado de variantes

El indicador que se presenta en este apartado se confecciona con los datos del cribado de variantes mediante PCR específica, aportados únicamente por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, manteniendo de esta manera la estabilidad de la población vigilada y un abordaje metodológico común. En la situación actual, dada la buena correlación entre el resultado del cribado y el resultado final por secuenciación, los resultados del cribado de muestras mediante PCR específica, proporcionan un indicador inicial válido de la circulación de las variantes en el ámbito comunitario de nuestra región. Por limitaciones propias de la técnica de PCR en cuanto a su especificidad en la identificación, algunas variantes aparecen englobadas en un mismo grupo.

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 hasta la semana 40 de 2021.

Variante	Semana 37 (n=229)	Semana 38 (n=234)	Semana 39 (n=187)	Semana 40 (n=122)
Alfa (B.1.1.7)*	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beta* / Gamma* / Zeta	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Delta (B.1.617.2)*	96,1%	100,0%	98,4%	100,0%
Otras	3,9%	0,0%	1,6%	0,0%

*variante VOC

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 40 la variante predominante sigue siendo la Delta (B.1.617.2) con el 100% de las muestras analizadas. (Tabla 6).

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 18.097 cribados. El número de casos identificados por cribado para variantes de interés, distribuidos según sexo, figuran en la tabla 7.

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 la semana 40 de 2021.

Variante (cribado)	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)*	4458 (24,6%)	4167 (23%)	8625 (47,7%)
Beta (B.1.351)*	14 (0,1%)	10 (0,1%)	24 (0,1%)
Gamma (P1)*	25 (0,1%)	28 (0,2%)	53 (0,3%)
Delta (B.1.617.2)*	4313 (23,8%)	4019 (22,2%)	8332 (46%)
Beta (B.1.351)* y Gamma (P1)* / Zeta (P2)	182 (1%)	196 (1,1%)	378 (2,1%)
Gamma (P1)* / Zeta (P2)	33 (0,2%)	21 (0,1%)	54 (0,3%)
Zeta (P2)	2 (0%)	3 (0%)	5 (0%)
Otras	327 (1,8%)	299 (1,7%)	626 (3,5%)
Total	9354 (51,7%)	8743 (48,3%)	18097 (100%)

*variante VOC

De los 18.097 casos, en 8.625 se detectó sospecha de infección por la variante Alfa (B.1.1.7), siendo el 47,7% del total de los cribados realizados en dicho periodo, y de los cuales el 51,7% son mujeres. La mediana de edad es de 41 años RI (24-57). De estos casos, 2.065 estaban asociados a 1.052 brotes y 74 casos fueron importados (la mayoría desde Colombia y República Dominicana con el 27,4% y 15,1% de los casos respectivamente).

Respecto a la variante Delta (B.1.617.2), se han identificado 8.332 casos con sospecha de estar producidos por esta variante, con el 46% de los cribados realizados en este período (Tabla 7). El 48,2% son hombres y su mediana de edad es 33 años (RI 21 a 50 años). El grupo de edad más afectado es el de 25 a 44 años, con el 35,6% de los casos. Se asocian a brotes el 21,8%, que están agrupados en 952 brotes. Además 66 de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (33,9%), Marruecos (12,3%) y México (9,2%).

2.2 Resultados de secuenciación

Los criterios del procedimiento de secuenciación en la Comunidad de Madrid se pueden consultar en el siguiente [enlace https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_secuenciacion_la_boratorios_cm.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_secuenciacion_la_boratorios_cm.pdf)

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 4.138 casos.

El importante incremento de casos con resultados de secuenciación en la semana 40, se debe a que en esta semana se ha realizado una carga de resultados de secuenciación obtenidos en semanas previas.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección según variantes identificadas por secuenciación por sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 de 2021.

Variantes	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)*	859 (20,8%)	841 (20,3%)	1700 (41,1%)
Beta (B.1.351)*	56 (1,4%)	48 (1,2%)	104 (2,5%)
Gamma (P1)*	103 (2,5%)	111 (2,7%)	214 (5,2%)
Delta (B.1.617.2, AY)*	840 (20,3%)	758 (18,3%)	1598 (38,6%)
Eta (B.1.525)	9 (0,2%)	14 (0,3%)	23 (0,6%)
Zeta (P2)	1 (0%)	2 (0%)	3 (0,1%)
Iota (B.1.526)	10 (0,2%)	8 (0,2%)	18 (0,4%)
Mu (B.1.621)**	50 (1,2%)	65 (1,6%)	115 (2,8%)
Lambda (C.37)**	10 (0,2%)	5 (0,1%)	15 (0,4%)
B.1.177	87 (2,1%)	59 (1,4%)	146 (3,5%)
Otras	109 (2,6%)	93 (2,2%)	202 (4,9%)
Total	2134 (51,6%)	2004 (48,4%)	4138 (100%)

*variante VOC **variante VOI

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1.700 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). Alcanzó su máximo entre las semanas 17 y 21. El 50,5% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 1 mes y 97 años. La mediana de edad es de 43 años RI (26-60). De los casos confirmados, 554 están asociados a 323 brotes, y 24 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda con el 54,2%).

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 104 casos de variante Beta (B.1.351). Seis de ellos fueron importados: 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 2 de Guinea Ecuatorial y 1 de Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 32 casos asociados a 22 brotes, 3 de ellos familiares.

Variante Gamma (P1)

Se han identificado 214 casos con la variante Gamma (P1), 37 de ellos importados principalmente desde Colombia (32,4%), República Dominicana (18,9%) y Brasil (16,2%). Se han generado 47 brotes asociados a 73 casos.

Variante Delta (B.1.617.2, AY)

Se han confirmado 1598 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2, AY). Veintiocho de ellos son casos importados. Se han identificado 485 casos asociados a 286 brotes diferentes. El grupo de edad en el que más se ha confirmado la variante Delta es el 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, AY) según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 de 2021.

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 14	63 (3,9%)	72 (4,5%)	135 (8,4%)
De 15 a 24	159 (9,9%)	140 (8,8%)	299 (18,7%)
De 25 a 44	252 (15,8%)	236 (14,8%)	488 (30,5%)
De 45 a 64	159 (9,9%)	167 (10,5%)	326 (20,4%)
De 65 0 más	207 (13%)	143 (8,9%)	350 (21,9%)
Total	840 (52,6%)	758 (47,4%)	1598 (100%)

Variante Mu (B.1.621)

Se han confirmado 115 casos por secuenciación genómica con la variante Mu (B.1.621), con rango de edades desde 1 mes a 90 años, de los cuales, 51 son casos importados (todos desde Colombia excepto uno de procedente de Francia y dos de Venezuela). Se han identificado 13 casos asociados a 17 brotes de tipo familiar.

Variante Lambda (C.37)

Se han confirmado 15 casos por secuenciación genómica con la variante Lambda (C.37). Hay 7 casos asociados a dos brotes familiares, y en uno de ellos, el caso índice fue importado desde Perú en marzo de 2021.

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 40 de 2021.

Durante la semana 40 se han registrado 28 brotes, los más frecuentes en reuniones o viajes sociales, seguidos de los brotes en centros educativos (Educación Infantil y Primaria).

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 40 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 40 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 40/2021		Acumulados		Semana 40/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	6	25	495	2.928	5	22	22	153
Centro sanitario	0	0	140	1.595	0	0	1	4
Centro socio-sanitario	5	31	425	6.499	5	31	9	110
Colectivos vulnerables	2	7	73	694	2	7	3	14
Laboral	1	5	760	4.041	1	5	2	12
Social	10	39	1.281	8.280	10	39	25	103
Mixto	0	0	317	2.262	0	0	3	11
Familiar (varios domicilios)	4	17	469	2.786	4	17	7	31
Otros	0	0	148	1.966	0	0	0	0
TOTAL (excepto familiares)	28	124	4.108	31.051	27	121	72	438

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>

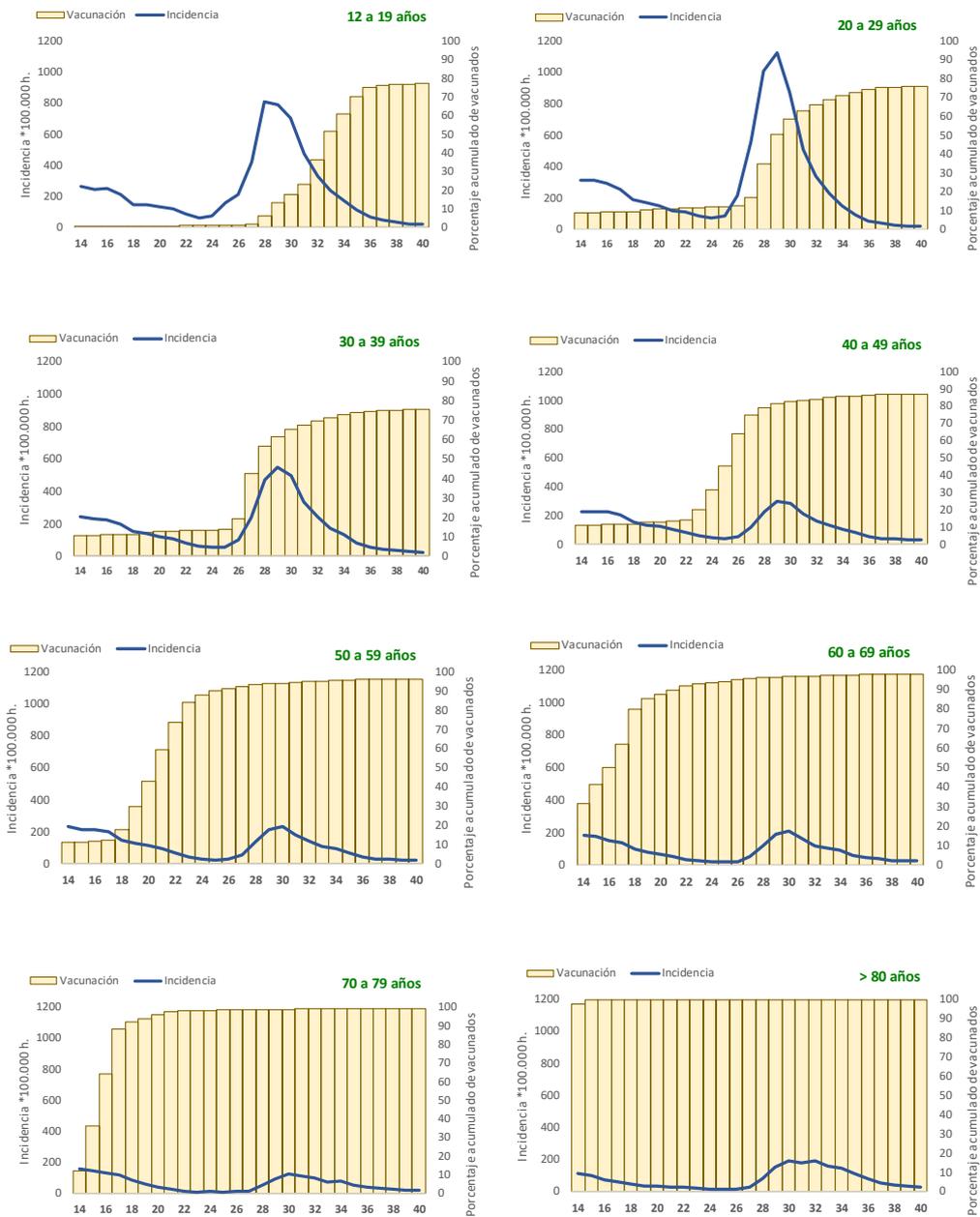
En el gráfico 7 se presenta la incidencia acumulada a 7 días de infección por SARS-CoV-2 y el porcentaje acumulado semanal de vacunados con vacunación completa según los grupos poblacionales establecidos por la estrategia de vacunación.

Desde la primera semana epidemiológica del 2021 el 7,9% de los casos habían completado su pauta vacunal antes de ser diagnosticados, el 50,4% en los últimos 14 días y el 51,7% en los últimos 7 días.

En los últimos 14 días, se hubiesen podido evitar el 61,1% de los casos en la población no vacunada en caso de haberlo estado².

² Efectividad vacunal.

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 40 de 2021.



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 10 de octubre, se han detectado 166.297 casos, con una edad mediana de 30 años (con un rango intercuartílico de 19 a 45 años). De los 142.314 casos correspondientes a los grupos poblacionales de vacunación residentes en la Comunidad de Madrid, el 22,9% habían recibido la vacunación completa, el 12% no habían completado la pauta y el 65,1% no estaban vacunados (tabla 11). Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad es de 48 años (con un rango intercuartílico de 33 a 72 años), y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 34,8% habían recibido la vacunación completa, el 8,4% no habían completado la pauta y el 56,7% no estaban vacunados.

Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 71,6% (IC95%: 69,8% a 73,2 %) y en un 82% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,7% a 84,9%). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 56,6% (IC95%: 53,4% a 59,5%) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 71,1% (IC95%: 63,2% a 77,2%) la necesidad de cuidados intensivos.

Tabla 11.- Porcentaje de casos residentes en la Comunidad de Madrid según su situación vacunal, datos del 21 de junio al 10 de octubre 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	24.612	93,8%	5,0%	1,2%
De 20 a 29	37.376	84,7%	9,2%	6,2%
De 30 a 39	27.719	64,5%	23,1%	12,4%
De 40 a 49	21.299	40,7%	25,0%	34,3%
De 50 a 59	13.179	24,4%	8,4%	67,3%
De 60 a 69	8.725	19,3%	15,7%	64,9%
De 70 a 79	4.196	12,3%	0,7%	87,0%
De 80 a 89	3.622	8,4%	0,8%	90,8%
90 o más	1.586	8,5%	0,8%	90,7%
Total	142.314	65,1%	12,0%	22,9%

5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

5.1 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.

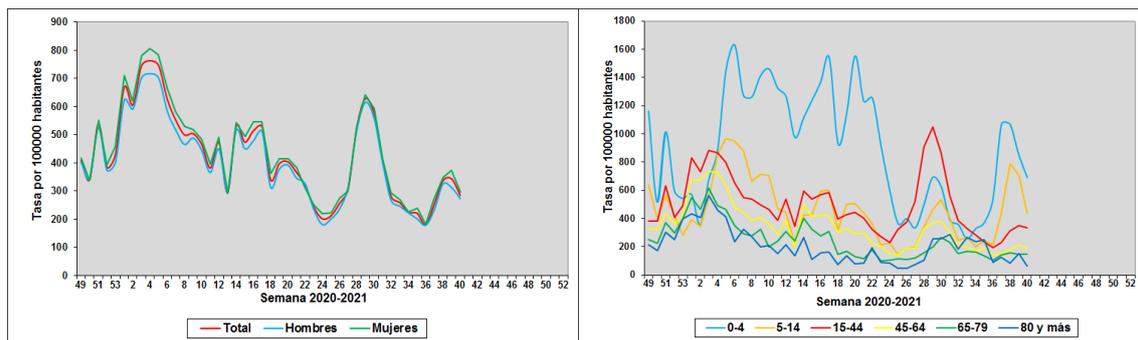
Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310305 habitantes, el 4,6% del total de la Comunidad de Madrid. La confirmación microbiológica de los 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.

5.1.1 Resultados

En la semana 40 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en atención primaria se redujo hasta los 285,2 casos por 100.000, frente a los 334,2 por 100.000 de la semana previa. Esta tendencia decreciente se aprecia tanto en mujeres como en hombres, cuyas tasas descendieron hasta los 295,8 y los 273,5 por 100.000 habitantes, respectivamente.

En cuanto a la evolución por edades durante la última semana, prácticamente todos los grupos experimentan una disminución en su tasa de incidencia de IRA, siendo especialmente intensa en los grupos de edad con mayor incidencia, los menores 15 años: en el grupo de 0 a 4 años, la tasa se redujo de 855,3 hasta 691,4 por 100.000, y en la población entre 5 y 14 años, de 707,0 a 436,9 casos de IRA por 100.000 habitantes. En los mayores de 79 años, esta evolución a la baja también fue notable, situándose su tasa de incidencia en los 60,8 casos por 100.000.

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. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la 40 de 2021.



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

En la semana 40 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 8,8% de las muestras analizadas, cifra que es del 21,5% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana, no se han identificado virus gripales, ni muestras positivas para VRS.

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. Datos desde la semana 46 de 2020 hasta la 40 de 2021.

Identificación	Semana 40			Acumulado S46 a 40		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	57	5	8.8	5015	1078	21.5
Gripe	57	0	0	5017	0	0
VRS	40	0	0	2153	46	2.1

5.2 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.

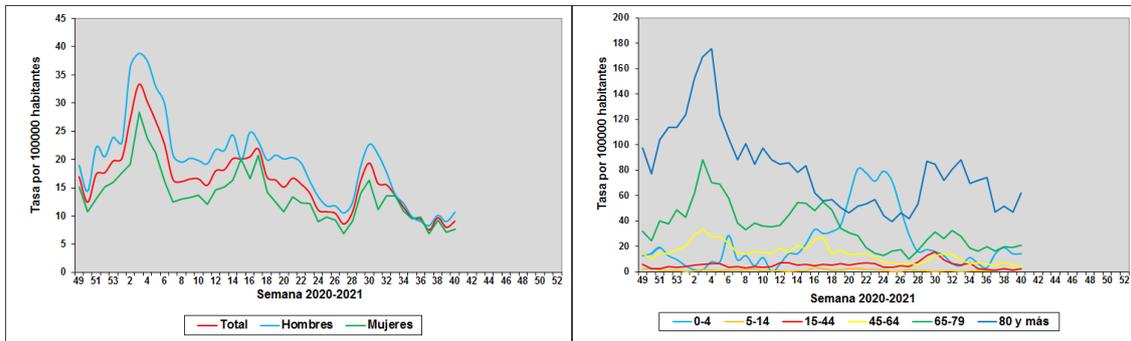
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos: neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS-CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección respiratoria.

5.2.1 Resultados

En la semana 40 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada se incrementó hasta los 9,1 casos por 100.000 habitantes. Por sexo, las tasas se ubicaron en los 7,7 ingresos por 100.000 mujeres, y en 10,7 hospitalizaciones por 100.000 en los hombres.

Este repunte de la incidencia de ingresos por IRAg es consecuencia, principalmente, del aumento de las hospitalizaciones en los mayores de 79 años, cuya tasa aumentó hasta los 62,2 casos por 100.000 (47,2 por 100.000 la semana previa). La población entre 45 y 64 años fue la única que experimentó una reducción en su tasa de IRAg, que se sitúa en los 4,0 ingresos por 100.000 habitantes. En el resto de tramos etarios la tasa de incidencia se mantuvo estable (menores de 15 años), o sufrió un incremento muy leve (población entre 15 y 44 años, y de 65 a 79 años).

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. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la 40 de 2021.



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

En la semana 40, el 7,0% 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 9,1%. Esta confirmación microbiológica es del 54,4% para el acumulado desde la semana 51 de 2020. No se han confirmado casos de gripe ni de VRS durante esta semana.

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. Datos desde la semana 51 de 2020 a la 40 de 2021.

Identificación	Semana 40			Acumulado S46 a 40		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	11	1	9.1	1406	765	54.4
Gripe	11	0	0	900	0	0
VRS	7	0	0	437	39	8.9

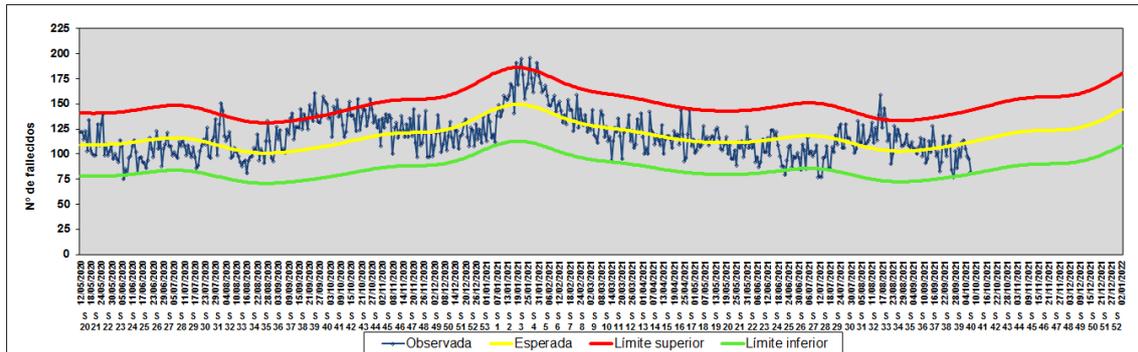
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

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 (13 de octubre de 2021, incluye semana 40), se contabilizaron un total de 60.842 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,6% son hombres, y el 70,7% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad observada supone un 1,2% más de lo esperado (60.149), 693 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 13 de septiembre, (inicio de la semana 37 de 2021), se han registrado 2.542 eventos frente a 2.770, que supone un 8,2% menos de lo esperado, 228 fallecimientos, sin sobrepasar ningún día el límite superior esperado. En estas 4 semanas, el 51,3% son hombres y el 68,5% 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 5. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a partir del 11 de mayo de 2020 hasta la semana 40 de 2021.



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 10 de octubre de 2021, en la Comunidad de Madrid se detectaron 836.285 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), siendo el 51,7% mujeres. Se observa una disminución significativa en la incidencia acumulada en los últimos 7 días para todos los rangos de edad.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo del 2020 al 10 de octubre de 2021) la incidencia acumulada fue de 12.334,8 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada en dicho período corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Parla y Majadahonda.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Leganés, Pinto, Getafe y Boadilla del Monte, mientras que en los últimos 7 días fueron Leganés, Getafe, Pinto y Fuenlabrada los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, por orden de mayor incidencia son los distritos de Vicálvaro, Villaverde, Retiro y Barajas en los últimos 14 días y Retiro, Vicálvaro y Villaverde en los 7 últimos días.
- En la semana 40, la variante dominante sigue siendo la variante Delta (B.1.617.2, AY).
- En la semana 40 se notificaron 28 brotes epidémicos, los más frecuentes en reuniones o viajes sociales, seguidos de los brotes en centros educativos (Educación Infantil y Primaria).
- Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 71,6% (IC95%: 69,8% a 73,2%) y en un 82% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,7% a 84,9%). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 56,6% (IC95%: 53,4% a 59,5%) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 71,1% (IC95%: 63,2% a 77,2%) la necesidad de cuidados intensivos.
- En la semana 40 se observó un descenso en las tasas de IRA en atención primaria, que se situó en 285,2 casos por 100.000 habitantes. La tasa de hospitalización por IRAg se incrementó hasta los 9,1 ingresos por 100.000. La evolución de la incidencia en atención primaria es decreciente en prácticamente todas las edades, mientras que en atención hospitalaria permanece relativamente estable en los menores de 65 años y se incrementa a partir de dicha edad.

- Durante la última semana, el 8,8% de las muestras centinela sospechosas a SARS-CoV-2 en Atención Primaria fueron positivas y en el 9,1% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda. No se identificaron muestras positivas a gripe o VRS, ni en Atención Primaria ni hospitalaria.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 13 de octubre de 2021, el número de fallecimientos observados es un 1,2% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte a un 8,2% menos de lo esperado.