

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

SEMANA 23 (*Datos provisionales*)

Martes, 15 de junio de 2021

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA
Subdirección General de Epidemiología
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Tfno.: +34 91370 08 88

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

Contenido

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

Situación a destacar

- La incidencia semanal de casos presenta tendencia descendente en las últimas semanas.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Colmenar Viejo, Valdemoro y Alcobendas y en los últimos 7 días fue en Colmenar Viejo, Alcobendas y San Sebastián de los Reyes. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Barajas, Vicálvaro y Chamartín y en los últimos 14 días Centro, Arganzuela y Chamartín.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- Se mantiene la situación dominante de la variante Alfa (B.1.1.7).
- En la última semana se han notificado 68 brotes.
- La proporción acumulada de vacunados en personas entre 60 a 69 años supera al 90% y es cercana a 100% en los mayores a este grupo de edad. Estos grupos de edad presentan la menor incidencia acumulada de casos.
- La vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda ha mostrado un incremento en la incidencia, en población infantil, paralelo al nivel de casos de VRS.

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 175.541.600 casos confirmados a nivel mundial, 53.585.918 casos confirmados en Europa y 3.741.767 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 664.757 casos confirmados.

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 13 de junio de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

¹ Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 15/06/2021): <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>

Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.

La entrada en vigor de la Orden SND/404/20250 del 11 de mayo “de medidas de vigilancia epidemiológica de la infección por SARS-CoV-2 durante la fase de transición hacia una nueva normalidad”, supuso un cambio en la vigilancia a nivel nacional, y por lo tanto en la Comunidad de Madrid. Por ello, y para facilitar la interpretación del comportamiento de la epidemia del COVID-19, el 11 de mayo se inició una nueva etapa de la vigilancia cuyos resultados se presentan en este informe. La información correspondiente a la etapa anterior, desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo de 2020, se analiza en el “Informe epidemiológico vigilancia de COVID-19 acumulado hasta 10 de mayo”, disponible en: [Informe Histórico hasta el 10 de Mayo](#).

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 13 de junio del 2021. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 de la Comunidad de Madrid](#).

Para la elaboración de este informe se consideró la fecha de diagnóstico mediante la Prueba Diagnóstica de Infección Activa (PDIA positiva) para definir los 7 y 14 días, y para la elaboración de la curva epidémica se consideró la fecha de inicio de síntomas y en su ausencia la fecha de diagnóstico; para el cálculo de las incidencias acumulada y por periodo fue utilizada la población a 1 de enero del 2020.

Por último, es importante destacar que todos los resultados presentados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución teniendo en cuenta la dinámica de la situación y de la notificación de los casos. Dado que se ha observado mayor estabilidad del número de casos notificados en los últimos 14 días, se presenta la evolución de la incidencia acumulada semanal por grupos de edad en las cuatro semanas previas al presente informe. Resaltamos que se ofrece la información disponible en cada variable en el momento de la extracción de datos al corte de la semana epidemiológica correspondiente.

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo de 2020 al 13 de junio de 2021 fueron notificados un total de 664.757 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 23, entre el 7 y el 13 de junio, fueron confirmados 3.044 casos.

Para el total del periodo, el 52% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 113,6 por 100.000 y en mujeres 106,9 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años y la de los últimos 14 días (31 de mayo al 13 de junio) y 7 días fue de 35 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 78% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 173,4 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 32,5 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 13 de junio de 2021.

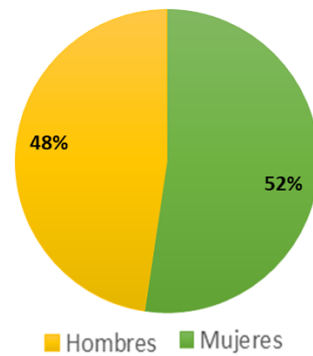
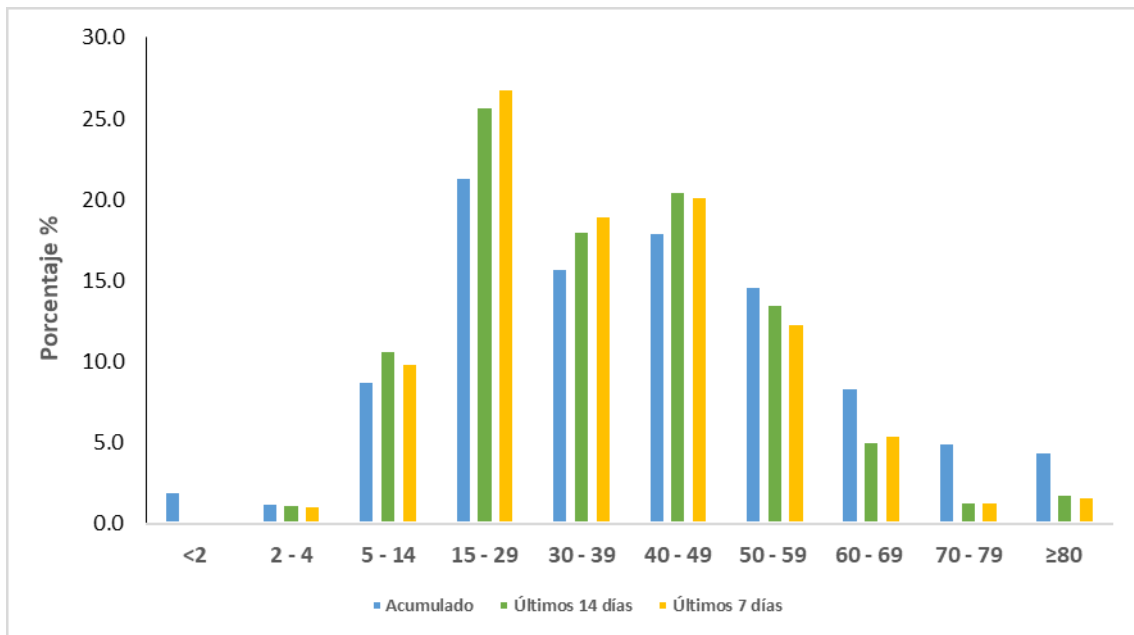


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 13* de junio de 2021.



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

Tabla 1. Número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad para el total del periodo y los últimos 7 y 14 días. Comunidad de Madrid, datos a 13* de junio de 2021.

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 31 de mayo al 13 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 07 de junio al 13 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	80301	7918.8	1027	101.3	396	39.1
De 15 a 24	88815	12950.9	1189	173.4	519	75.7
De 25 a 44	218796	11269.0	2861	147.4	1194	61.5
De 45 a 64	190316	9862.3	1996	103.4	771	40.0
Más de 65	86525	7158.3	393	32.5	164	13.6
Sin datos	4					
Total	664757	9804.8	7466	110.1	3044	44.9
Hombres						
De 0 a 14	41325	7942.5	496	95.3	190	36.5
De 15 a 24	43185	12449.7	587	169.2	271	78.1
De 25 a 44	104242	10972.6	1423	149.8	599	63.1
De 45 a 64	91915	9946.0	1024	110.8	419	45.3
Más de 65	37836	7530.3	155	30.8	68	13.5
Sin datos	3			0.0		0.0
Total en hombres	318506	9818.9	3685	113.6	1547	47.7
Mujeres						
De 0 a 14	38976	7893.8	531	107.5	206	41.7
De 15 a 24	45630	13463.8	602	177.6	248	73.2
De 25 a 44	114554	11553.0	1438	145.0	595	60.0
De 45 a 64	98401	9785.4	972	96.7	352	35.0
Más de 65	48689	6893.6	238	33.7	96	13.6
Sin datos	1					
Total en mujeres	346251	9791.9	3781	106.9	1497	42.3

* 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 30,3% y 29,2% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 28,3% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 13 de junio de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas de 50 a 79 años y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más años (Gráfico 3 y 4). En los últimos 14 días fueron observadas diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados e ingresados en UCI ($p < 0,05$) siendo esta proporción mayor en hombres, y no fueron observadas diferencias por sexo en los pacientes fallecidos ($p > 0,05$).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 13* de junio de 2021. Comunidad de Madrid.

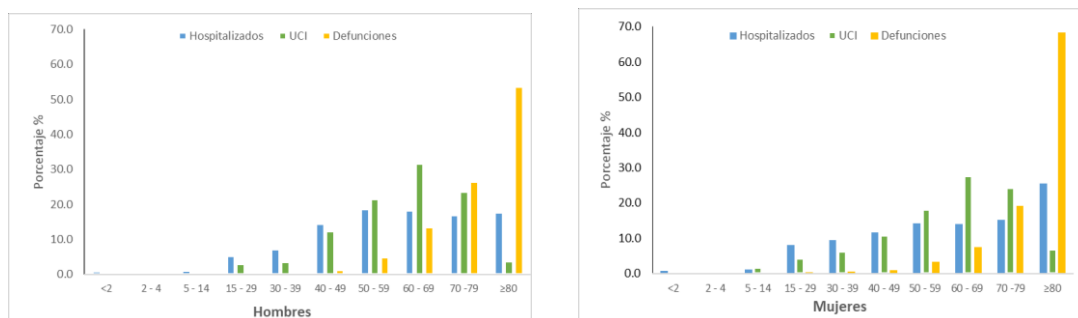
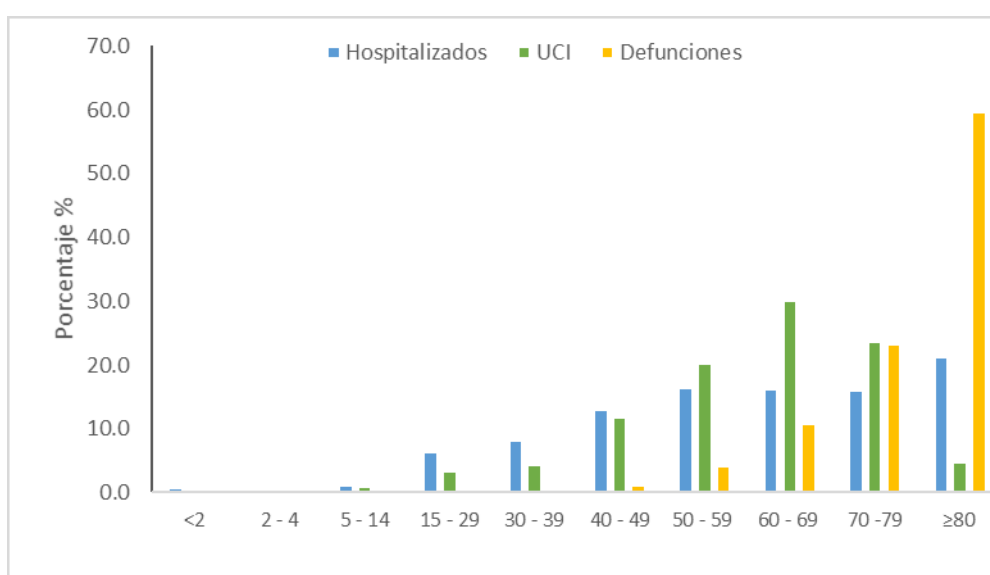


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 13* de junio de 2021. Comunidad de Madrid.

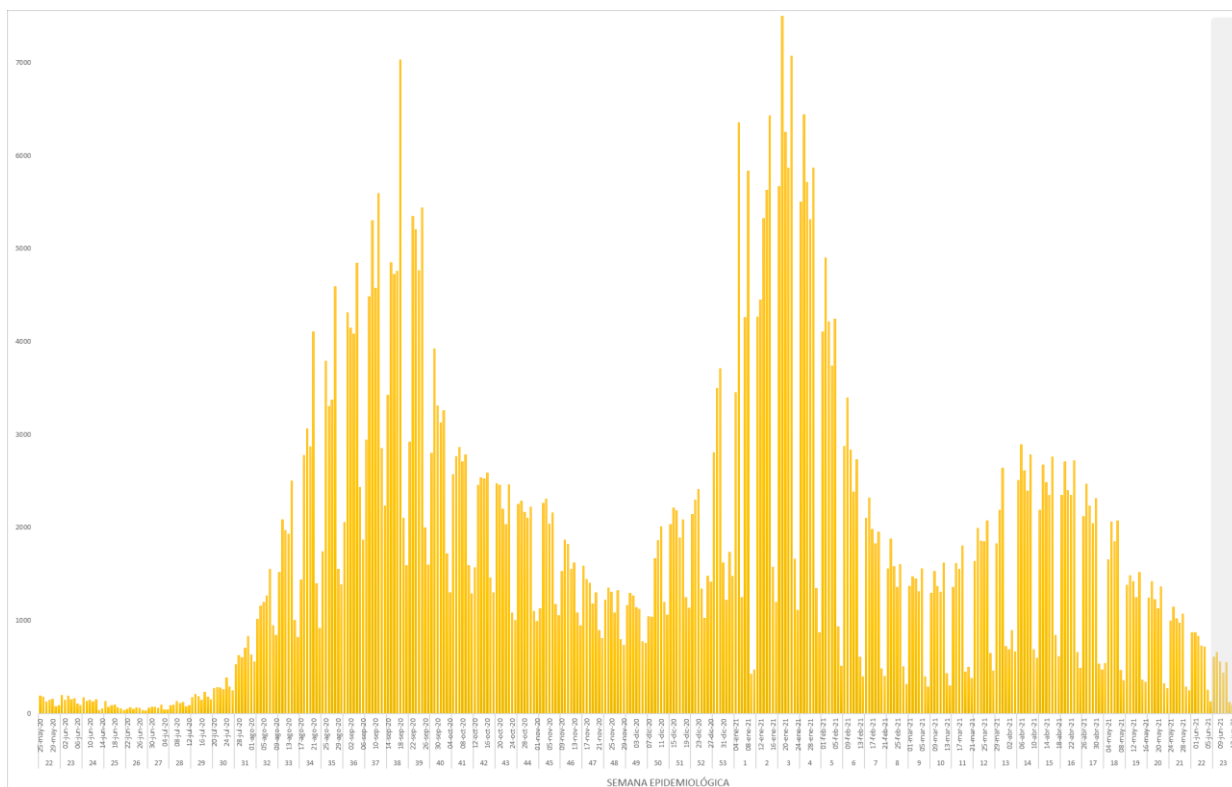


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 con tendencia descendente posterior, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior y descenso a partir de la semana 17 (Gráfico 5).

Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo de 2020. Comunidad de Madrid, datos a 13* de junio de 2021.

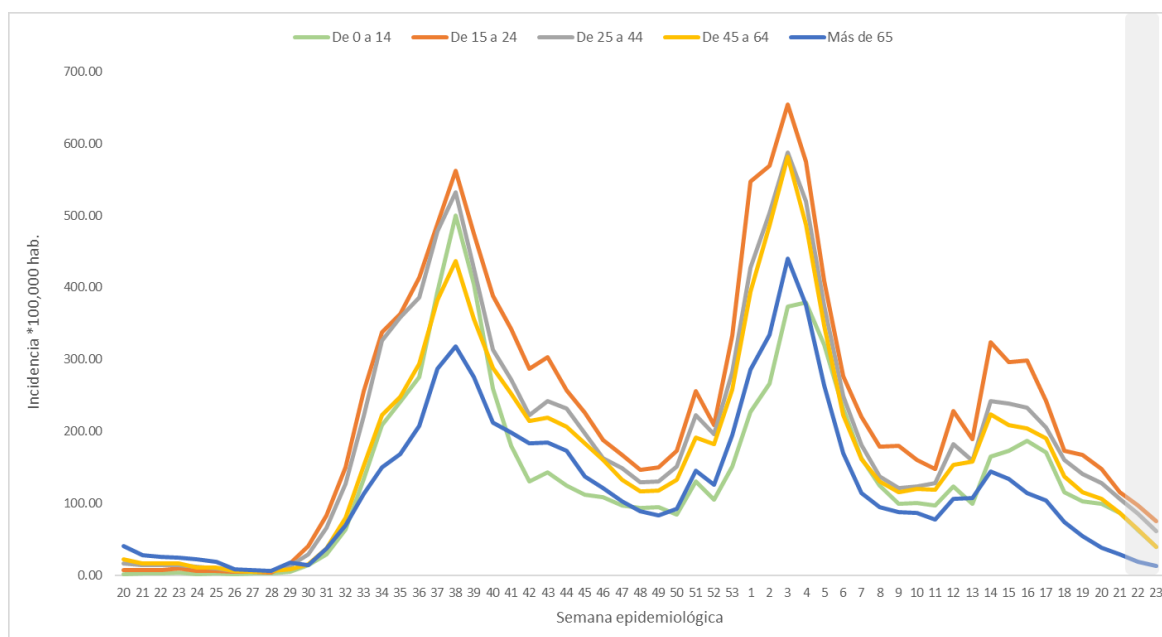


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal es similar para todos los grupos de edad, no así la magnitud. La menor incidencia se registra en el grupo de edad de más de 65 años (Gráfico 6).

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

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 13* de junio de 2021.



* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA positiva. Los datos de los últimos 7 días se encuentran en consolidación por lo que deben ser interpretados con precaución.

Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos a 13* de junio de 2021.

Grupos de edad	SEMANA 20 (del 17 a 23 de mayo)		SEMANA 21 (del 24 a 30 de mayo)		SEMANA 22 (del 31 de mayo al 6 de junio)		SEMANA 23 (del 07 al 13 de junio)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 21/20	SEMANAS 22/21	SEMANAS 23/22
<2	147	129.8	117	103.3	82	72.4	59	52.1	0.80	0.70	0.72
2 - 4	116	59.9	60	31.0	53	27.4	35	18.1	0.52	0.88	0.66
5 -14	740	104.6	702	99.3	496	70.1	302	42.7	0.95	0.71	0.61
15 - 29	1603	147.9	1290	119.0	1105	101.9	817	75.4	0.80	0.86	0.74
30 - 39	1154	121.5	997	105.0	768	80.9	579	61.0	0.86	0.77	0.75
40 - 49	1470	126.1	1194	102.4	920	78.9	615	52.7	0.81	0.77	0.67
50 - 59	1063	109.3	873	89.7	636	65.4	377	38.8	0.82	0.73	0.59
60 - 69	446	63.4	327	46.5	214	30.4	168	23.9	0.73	0.65	0.79
70 - 79	181	34.4	126	24.0	63	12.0	41	7.8	0.70	0.50	0.65
≥80	98	26.9	91	25.0	85	23.3	51	14.0	0.93	0.93	0.60
Total	7018	103.5	5777	85.2	4422	65.2	3044	44.9	0.82	0.77	0.69

* 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 (31 de mayo al 13 de junio) y para los últimos 7 días (7 al 13 de junio).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 664.757 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 9.804,8 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, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 7.466 que representan una incidencia de 110,1 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Colmenar Viejo, Valdemoro y Alcobendas. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 3.044 que representan una incidencia de 44,9 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Colmenar Viejo, Alcobendas y San Sebastián de los Reyes.

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 13* de junio de 2021.

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 31 de mayo al 13 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 07 de junio al 13 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	14816	7499.4	202	102.2	86	43.5
Alcobendas	13803	11656.3	164	138.5	81	68.4
Alcorcón	14930	8660.9	193	112.0	62	36.0
Aranjuez	6047	10022.9	36	59.7	16	26.5
Arganda del Rey	5159	9102.3	66	116.4	24	42.3
Boadilla del Monte	4652	8199.7	69	121.6	24	42.3
Collado Villalba	7786	12094.2	60	93.2	21	32.6
Colmenar Viejo	4679	9008.8	103	198.3	48	92.4
Coslada	7894	9698.9	85	104.4	36	44.2
Fuenlabrada	20011	10287.7	154	79.2	65	33.4
Getafe	17320	9353.1	182	98.3	80	43.2
Leganés	15282	7996.3	149	78.0	54	28.3
Madrid	325482	9760.4	3503	105.0	1449	43.5
Majadahonda	7853	10883.5	60	83.2	17	23.6
Móstoles	19671	9353.4	171	81.3	63	30.0
Parla	14223	10655.4	157	117.6	61	45.7
Pinto	4404	8258.8	65	121.9	27	50.6
Pozuelo de Alarcón	7956	9127.5	105	120.5	46	52.8
Rivas-Vaciamadrid	7639	8397.0	73	80.2	32	35.2
Rozas de Madrid (Las)	8201	8532.7	118	122.8	47	48.9
San Sebastián de los Reyes	9755	10693.5	104	114.0	49	53.7
Torrejón de Ardoz	12996	9782.2	114	85.8	40	30.1
Valdemoro	5795	7499.7	119	154.0	41	53.1
Resto de municipios	108403	11179.4	1414	145.8	575	59.3
Comunidad de Madrid	664757	9804.8	7466	110.1	3044	44.9

*Incidencia acumulada para el periodo por 100.000 habitantes. ** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA positiva.

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

Se analizó la distribución de casos notificados según los distritos del municipio de Madrid (tabla 4), observándose que para el total del periodo los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde y Usera presentaron mayor incidencia acumulada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Barajas, Vicálvaro y Chamartín, y en los últimos 7 días en Centro, Arganzuela y Chamartín.

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 13* de junio de 2021.

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 31 de mayo al 13 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 07 de junio al 13 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	14367	9230.4	171	109.9	87	55.9
Barajas	4378	8756.4	68	136.0	23	46.0
Carabanchel	25763	9900.5	239	91.8	118	45.3
Centro	14392	10241.7	180	128.1	81	57.6
Chamartín	13978	9473.5	194	131.5	82	55.6
Chamberí	14551	10332.0	162	115.0	61	43.3
Ciudad Lineal	21734	9883.9	243	110.5	102	46.4
Fuencarral-El Pardo	20966	8389.5	225	90.0	85	34.0
Hortaleza	16864	8728.4	163	84.4	58	30.0
Latina	21950	9064.5	220	90.9	86	35.5
Moncloa-Aravaca	12505	10278.3	124	101.9	42	34.5
Moratalaz	9155	9579.7	80	83.7	48	50.2
Puente de Vallecas	29031	12050.8	230	95.5	86	35.7
Retiro	10711	8899.1	130	108.0	57	47.4
Salamanca	14649	9908.6	168	113.6	77	52.1
San Blas - Canillejas	14899	9244.5	191	118.5	71	44.1
Tetuán	15110	9362.5	174	107.8	64	39.7
Usera	14857	10384.2	125	87.4	46	32.2
Vicálvaro	6555	8857.6	98	132.4	40	54.1
Villa de Vallecas	10599	9260.6	126	110.1	54	47.2
Villaverde	16149	10461.2	149	96.5	64	41.5
Sin información	2319		43		17	
Madrid	325,482	9760.4	3,503	105.0	1,449	43.5

*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 13 de junio de 2021, se han detectado un total de 923 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 54,2% corresponden a hombres y un 67,1% de los casos corresponden al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 5. Los países de origen de los

casos importados corresponden en mayor frecuencia Colombia, República Dominicana y Reino Unido. Un 43,7% se han detectado en los meses de enero a abril de 2021.

Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 según regiones de la OMS y los países de procedencia con 10 casos o más. Comunidad de Madrid, datos a 13* de junio de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre 2020	Enero-Marzo 2021	Abril 2021	Mayo 2021	Junio 2021	Total
R. de las Américas	113	120	94	108	52	487
ARGENTINA	1	6	12	0	0	19
BOLIVIA	10	5	1	3	2	21
BRASIL	6	19	1	4	2	32
COLOMBIA	5	19	36	55	26	141
ECUADOR	12	13	4	1	0	30
ESTADOS UNIDOS	18	5	2	1	0	26
MÉXICO	15	10	15	8	1	49
PERÚ	14	9	5	3	6	37
REP. DOMINICANA	24	14	9	18	7	72
VENEZUELA	3	3	2	6	1	15
CUBA	0	6	2	5	1	14
Resto de países	5	11	5	4	6	31
R. de Europa	160	91	44	41	3	339
ALEMANIA	7	4	5	1	1	18
FRANCIA	11	23	5	11	0	50
ITALIA	11	10	4	3	0	28
POLONIA	6	2	4	1	1	14
PORTUGAL	28	6	4	6	0	44
REINO UNIDO	43	8	1	1	1	54
RUMANÍA	14	7	3	1	0	25
SUIZA	3	6	5	1	0	15
UCRANIA	4	3	2	2	0	11
ANDORRA	0	11	2	1	0	14
Resto de países	33	11	9	13	0	66
R. del Mediterráneo Oriental	21	10	7	2	1	41
EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	4	4	1	1	1	11
Resto de países	17	6	6	1	0	30
R. de África	8	24	8	2	1	42
GUINEA ECUATORIAL	2	6	2	0	0	10
Resto de países	6	18	6	0	1	32
R. de Asia Sudoriental	3	3	2	5	0	13
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0	0	0
Total general	305	248	155	158	57	923

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

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

La vigilancia de las variantes se realiza con una estrategia en dos pasos. El primero es un cribado mediante rRT-PCR específicas que permite clasificar los casos como sospechosos de variante y el segundo paso, es la secuenciación de las cepas, lo que permite confirmar el caso como variante.

2.1 Cribado variantes

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

Se mantiene la situación dominante en la Comunidad de Madrid de la variante Alfa (B.1.1.7), que alcanza en la semana 23 el 75,0% de las muestras analizadas, las sospechas de variante Beta (B.1.351) y Gamma (P.1) han registrado un incremento, cifrándose para esa misma semana en el 12,7% de los casos (Tabla 6).

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 para la detección variante B.1.1.7 (británica) en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos a 13 de junio de 2021.

	Nº muestras cribado	Sospecha variante Alfa (B.1.1.7)		Sospecha variante Beta (B.1.351)/Gamma (P.1)	
		Nº	%	Nº	%
Semana 3	1841	150	8,2		
Semana 4	1637	243	14,8		
Semana 5	1909	397	20,8		
Semana 6	1505	418	27,8		
Semana 7	1040	408	39,2		
Semana 8	764	333	43,6		
Semana 9	794	380	47,8		
Semana 10	871	476	54,6		
Semana 11	804	543	67,5		
Semana 12	593	411	69,3		
Semana 13	491	353	71,9		
Semana 14	876	730	83,3		
Semana 15	848	771	90,9	18	2,1
Semana 16	1012	907	89,6	32	3,2
Semana 17	1135	1028	90,6	39	3,4
Semana 18	718	637	88,7	26	3,6
Semana 19	642	542	84,4	32	5,0
Semana 20	505	458	90,7	31	6,1
Semana 21	631	556	88,1	39	6,2
Semana 22	483	421	87,2	28	5,8
Semana 23	196	147	75,0	25	12,7

Características de los casos

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

Actualmente en la Comunidad de Madrid están registrados 10.088 casos detectados por cribado SARS-CoV-2, con sospecha de estar producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 52,8 % son mujeres. La

mediana de edad es de 42 años RI (24-57) (Tabla 7). De estos casos, 2.104 están asociados a 1.178 brotes y 68 casos son importados.

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

Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos a 13 de junio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	5334	4754	10088
Beta (B.1.351)	4	10	14
Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2)	137	151	288
Gamma (P1)	19	17	36
Gamma (P1)/Zeta (P2)	9	9	18
Zeta (P2)	4	1	5
Delta (B.1.617.2)	0	1	1

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 1.289 casos.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación. Comunidad de Madrid, datos a 13 de junio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	494	475	969
Beta (B.1.351)	28	20	48
Gamma (P1)	64	61	125
Delta (B.1.617.2)	18	5	23
Eta (B.1.525)	3	3	6
Zeta (P2)	1	2	3
Iota (B.1.526)	6	7	13
B.1.571.1	2	2	4
B.1.621	9	8	17
B.1.177	38	24	62
B.1	10	9	19

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 969 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 50,9 % son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 6 meses y 96 años. La mediana de edad es de 46 años RI (30-62) (tabla 9). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 271 están asociados a 182 brotes, 16 casos son importados.

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Alfa (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 13 de junio de 2021.

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	40 (4,1)	53 (5,4)	93(9,6)
De 15 a 24 años	41(4,2)	42(4,3)	83(8,5)
De 25 a 44 años	153(13,5)	131(15,7)	284(29,3)
De 45 a 64 años	157(15,3)	149(16,2)	306(31,5)
65 años o más	103(10,3)	100(10,6)	203(20,9)
Total	494(50,9)	475(49,0)	969(100)

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 48 casos de variante Beta (B.1.351). Cuatro de ellos fueron importados, 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia y 1 de Guinea Ecuatorial. Considerando el total de los casos se ha identificado 14 brotes, 10 de tipo familiar y 4 de tipo social.

Variante Gamma (P1)

Hasta la fecha se han identificado 125 casos con la variante Gamma (P1), 9 de ellos importados. Se han generado 30 brotes asociados a 40 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 23 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Dos de ellos son casos importados de India, que llegaron en diferentes momentos. Once casos están asociados a 5 brotes diferentes (4 familiares y 1 social).

Variante Eta (B.1.525)

Se han confirmado 6 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.525. Dos de ellos son importados de Kenia y de Ghana, los otros 4 casos no registran antecedentes de viaje. Del total de casos se generó 1 brote de tipo familiar.

Variante Zeta (P2)

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

Variante Iota (B.1.526)

Se han confirmado 13 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 5 brotes 4 de tipo familiar y 1 social.

Variante B.1.571.1

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

Variante B.1.621

Se han confirmado 17 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621. Al menos, 3 de ellos son casos importados de Colombia, que llegaron en diferentes momentos.

Otras variantes

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

3. BROTES

Se considera brote de COVID-19 cualquier agrupación de 3 o más casos con infección activa en los que se ha establecido un vínculo epidemiológico. Según los protocolos vigentes, los brotes que únicamente afectan a los convivientes habituales de un mismo domicilio, salvo que tengan características especiales o que se expandan a nuevos ámbitos, no se comunican a nivel nacional, por lo que no se incluyen en este informe.

En la siguiente tabla se muestran los brotes de ámbito colectivo o mixto registrados en la Comunidad de Madrid desde la semana 27 de 2020 (inicio de la estrategia de notificación de brotes a nivel nacional) hasta la semana 23 de 2021.

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 23 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 23 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 23/2021		Acumulados		Semana 23/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	6	30	419	2547	6	30	13	72
Centro sanitario	0	0	111	1383	0	0	1	5
Centro socio-sanitario	1	9	299	4774	1	9	4	37
Colectivos vulnerables	0	0	45	445	0	0	0	0
Laboral	17	84	592	3185	14	75	23	152
Social	32	146	566	3466	32	146	44	218
Mixto	6	25	278	2036	6	25	8	34
Familiar (varios domicilios)	6	32	336	2040	6	32	14	72
Otros	0	0	115	1661	0	0	0	0
TOTAL (excepto familiares)	68	326	2761	21537	65	317	107	590

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

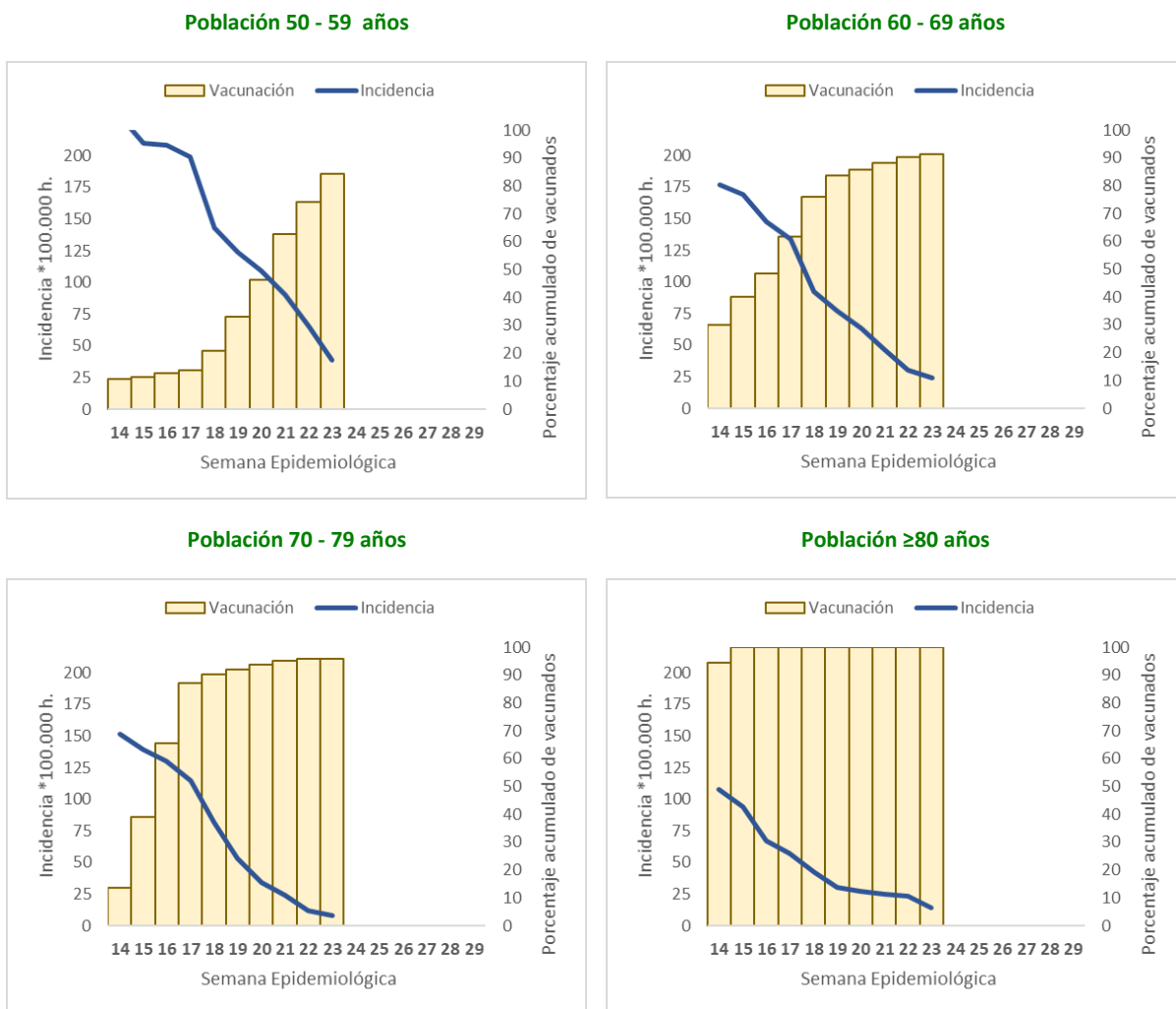
*Centros socio-sanitarios: residencias de mayores, residencias de menores, residencias de discapacitados, otras residencias, centros de día, centros ocupacionales, etc. Colectivos socialmente vulnerables: centros de acogida, albergues, pisos tutelados, pateras, otros. Colectivos y actividades sociales: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

4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN

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

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

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos a 13 de junio de 2021.



5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

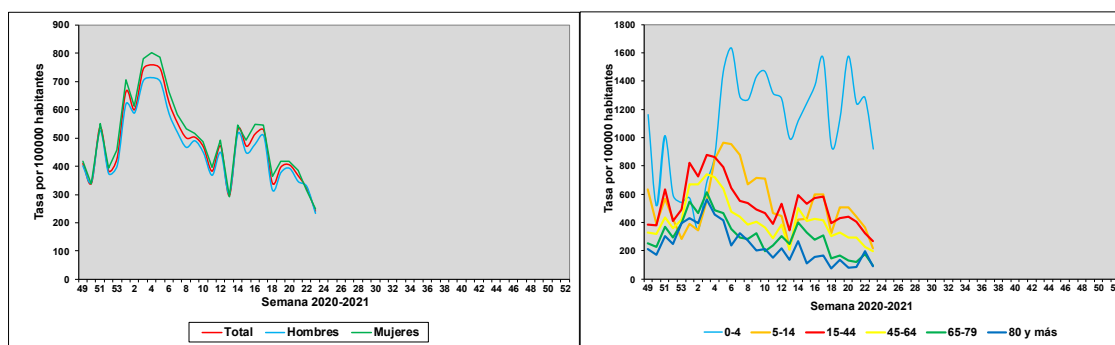
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe).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

Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310305 habitantes, el 4,6% del total de la Comunidad de Madrid. La confirmación microbiológica de los pacientes atendidos en un día a la semana, los martes, se realiza por los laboratorios de los hospitales Ramón y Cajal y 12 de Octubre.

Resultados

En la semana 23 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 242,3 por 100.000 habitantes para el total, de 233,6 en hombres y de 250,3 en mujeres. Respecto a la semana 22, la evolución muestra descenso del 24,7% para el total, un 28,9% en hombres y un 20,8% en mujeres. Por grupos de edad, continúan presentando las mayores tasas el grupo de 0-4 años, si bien todos los grupos presentan descenso respecto a la semana anterior.

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 23 se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 11,5% de las muestras analizadas, cifra que es del 17,8% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana no se han identificado virus gripales y se han identificado 6 casos de VRS en las muestras centinela.

Tabla 11.- Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras enviadas por el centro de salud, Comunidad de Madrid, 2020-2021.

Identificación	Semana 23			Acumulado S46 a S23		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	52	6	11,5	3283	586	17,8
Gripe	52	0	0	3285	0	0
VRS	23	6	26,1	1309	25	1,9

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

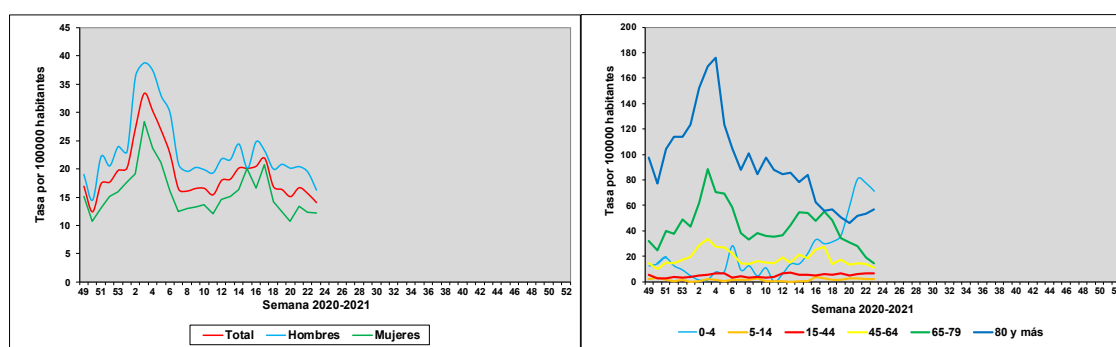
La fuente de información que alimenta el sistema son los ingresos urgentes diarios. Se estudian los casos de IRAg hospitalizados haciendo seguimiento desde su ingreso hasta la fecha de alta o fallecimiento. El seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación,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

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

Resultados

En la semana 23 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 14,1 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 16,2 en hombres y de 12,2 en mujeres. Respecto a la semana 22 se aprecia descenso de un 10,0% para el total, del 16,4% en hombres y del 1,0% en mujeres. Por edad continúan con las mayores tasas los menores de 5 años, y respecto a la semana 22 se observan en general pequeños cambios con tendencia al descenso salvo en los de 80 y más años en que la tasa se incrementa en un 6%.

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 23, el 17,1% del total de ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, el resultado fue positivo para SARS-COV-2 en el 15,4%. Esta confirmación microbiológica es del 62,5% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe y se identificaron 4 casos de VRS de un total de 8 muestras.

Tabla 12.- Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras en ingresos hospitalarios urgentes por IRAg, Comunidad de Madrid, 2020-2021.

Identificación	Nº Muestras	Semana 22			Acumulado S46 a S22		
		Resultado positivo	%		Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	26	4	15,4	985	616	62,5	
Gripe	14	0	0	645	0	0	
VRS	8	4	50,0	297	20	6,7	

6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

Mortalidad diaria por todas las causas

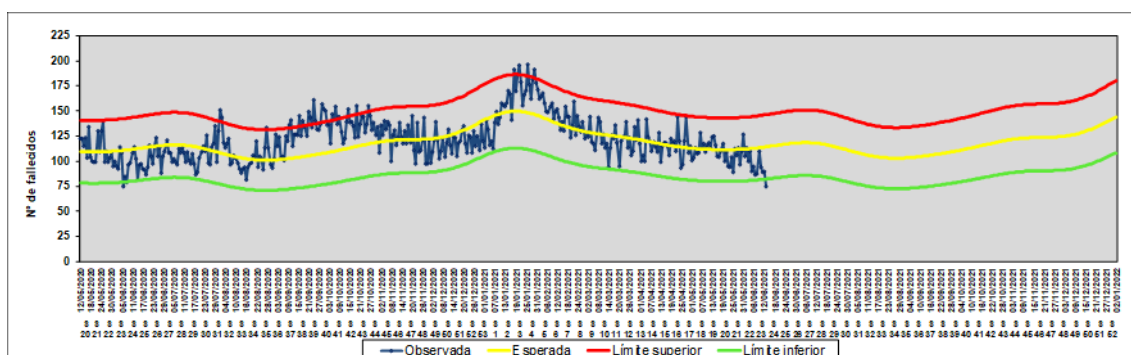
A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos ocurridos

en ese municipio, reside 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 (15 de junio de 2021, incluye semana 23), se contabilizaron un total de 48324 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 51,0% son hombres, y el 70,8% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 47481, lo que supone un 1,8% mayor de lo esperado, 843 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 17 de mayo, (inicio de la semana 20 de 2021), se han registrado 2848 eventos frente a 3255, que supone un 12,5% menos de lo esperado, 407 fallecimientos menos de lo esperado. En estas 4 semanas, el 51,8% son hombres y el 69,6% 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 15 de junio de 2021 a partir del 11 de mayo de 2020.



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

7. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 13 de junio de 2021, se detectaron 664.757 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), en la Comunidad de Madrid. El 52% son mujeres. El 78% 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 13 de junio de 2021) la incidencia acumulada fue de 9.804,8 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 Colmenar Viejo, Valdemoro y Alcobendas y en los últimos 7 días fue en Colmenar Viejo, Alcobendas y San Sebastián de los Reyes. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Barajas, Vicálvaro y Chamartín, en los últimos 14 días y Centro, Arganzuela y Chamartín
- En la semana 23, el 75,0% de las muestras analizadas corresponden a la variante Alfa (B.1.1.7).
- En la semana 23 se notificaron 68 brotes epidémicos.

- El grupo de edad de 80 años y más años presenta la menor incidencia acumulada de infección, junto a los grupos 70 a 79 y 60 a 69. En estos grupos de edad, la proporción de personas vacunadas al menos con una dosis es muy elevada.
- En Semana 23 se observa descenso en las tasas totales de incidencia de IRA tanto de la atendida en Atención Primaria, como de IRAG hospitalizada, para el total, por sexo y grupos de edad. El porcentaje de muestras positivas a SARS-CoV-2 desciende mientras el porcentaje de VRS positivo asciende. No se han confirmado casos de gripe.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 15 de junio de 2021, el número de fallecimientos observados es un 1,8% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte con un 12,5% menos de lo esperado.