

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

SEMANA 29 (*Datos provisionales*)

Martes, 27 de julio 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	10
Casos importados	12
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.....	13
3. BROTES.....	16
4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN	17
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	19
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS.....	21
7. PRINCIPALES HALLAZGOS.....	22

Situación a destacar

- De la semana 26 a 29 se observa un importante aumento de casos en el grupo de edad de 15 a 29 años respecto a las semanas anteriores.
- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 29 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Pozuelo de Alarcón, Boadilla del Monte y Alcobendas, mientras que en los últimos 7 días fueron Pozuelo de Alarcón, Alcobendas y Fuenlabrada los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Centro, Chamberí y Moncloa-Aravaca en los últimos 14 días, y Centro, Salamanca y Moncloa-Aravaca en los últimos 7 días.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- En esta semana se detecta circulación francamente dominante de la variante Delta (B.1.617.2) y el grupo de edad más afectado por esta variante es el de 15 a 44 años.
- En la última semana se han notificado 82 brotes, la mayoría del ámbito social.
- En la semana 29 se ha incrementado la incidencia tanto la IRA en atención primaria (principalmente en menores de 5 años y mayores de 79 años) como de IRAG.

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 193.798.265 casos confirmados a nivel mundial, 57.519.900 casos confirmados en Europa y 4.342.054 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 810.125 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 18 de julio 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 20/07/2021): <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 18 de julio 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 25 de julio de 2021 fueron notificados un total de 738.330 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 29, entre el 19 al 25 de julio, fueron 25.853 casos.

Para el total del periodo, el 51.8% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 759 por 100.000 y en mujeres 678,8 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 38 años, la de los últimos 14 días (12 al 25 de julio) fue 27 y la de los últimos 7 días fue 28 años. En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años han sido respectivamente el 82,5% y el 80,3% de todos los casos. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 2.217,8 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 178,1 por 100.000 (Gráfico 2 y Tabla 1).

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos a 25 de julio de 2021.

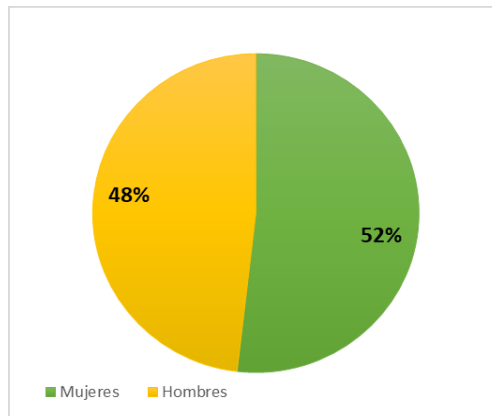
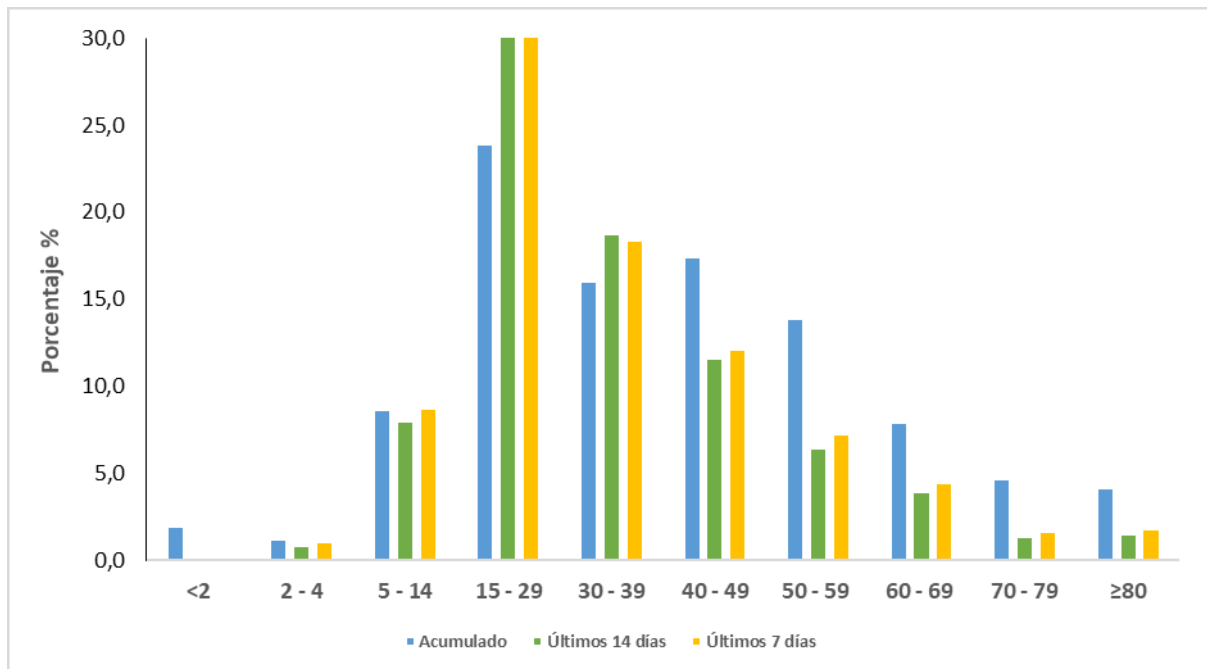


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 25* de julio de 2021.



*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 25* de julio de 2021.

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 12 al 25 de julio de 2021)		Últimos 7 días (del 19 al 25 de julio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	87.456	8.624,4	5.128	505,7	3.029	298,7
De 15 a 24	112.563	16.413,7	15.209	2.217,8	7.302	1.064,8
De 25 a 44	248.048	12.775,6	19.495	1.004,1	10.251	528,0
De 45 a 64	200.695	10.400,1	6.639	344,0	3.919	203,1
Más de 65	89.560	7.409,4	2.153	178,1	1.352	111,9
Sin datos	8					
Total	738.330	10.890,0	48.624	717,2	25.853	381,3
Hombres						
De 0 a 14	44.807	8.611,7	2.468	474,3	1.474	283,3
De 15 a 24	55.388	15.967,6	7.861	2.266,2	3.712	1.070,1
De 25 a 44	119.814	12.611,8	10.296	1.083,8	5.351	563,3
De 45 a 64	96.778	10.472,2	3.057	330,8	1.794	194,1
Más de 65	39.169	7.795,6	939	186,9	573	114,0
Sin datos	4					
Total en hombres	355.960	10.973,6	24.621	759,0	12.904	397,8
Mujeres						
De 0 a 14	42.649	8.637,7	2.660	538,7	1.555	314,9
De 15 a 24	57.174	16.870,1	7.348	2.168,1	3.590	1.059,3
De 25 a 44	128.234	12.932,7	9.199	927,7	4.900	494,2
De 45 a 64	103.917	10.333,9	3.582	356,2	2.125	211,3
Más de 65	50.391	7.134,6	1.214	171,9	779	110,3
Sin datos	4					
Total en mujeres	382.369	10.813,3	24.003	678,8	12.949	366,2

* 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 27,7% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 26,3% y 27,2% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 27,4% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 25 de julio 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 con el 59,2% de las mismas (Gráfico 3 y 4). En los últimos 14 días no fueron observadas diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados e ingresados en UCI ($p>0,05$), 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 25* de julio de 2021. Comunidad de Madrid.

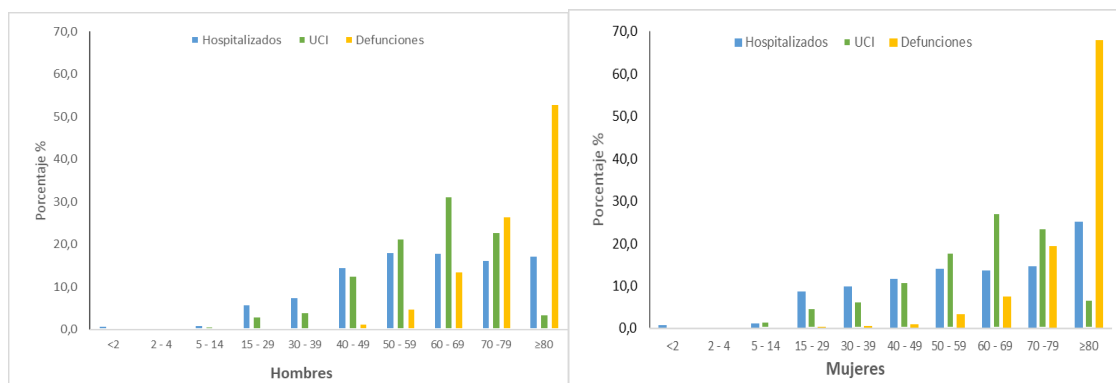
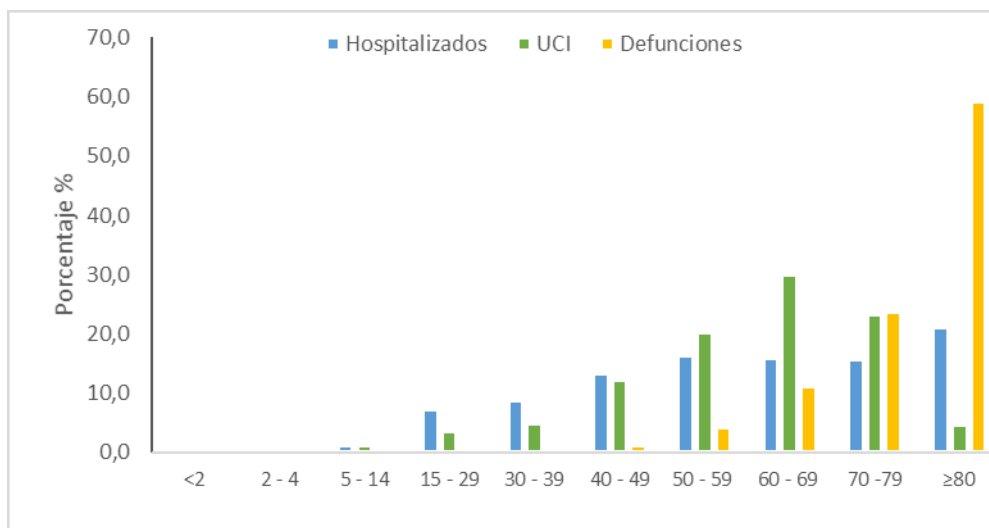


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 25* de julio de 2021. Comunidad de Madrid.

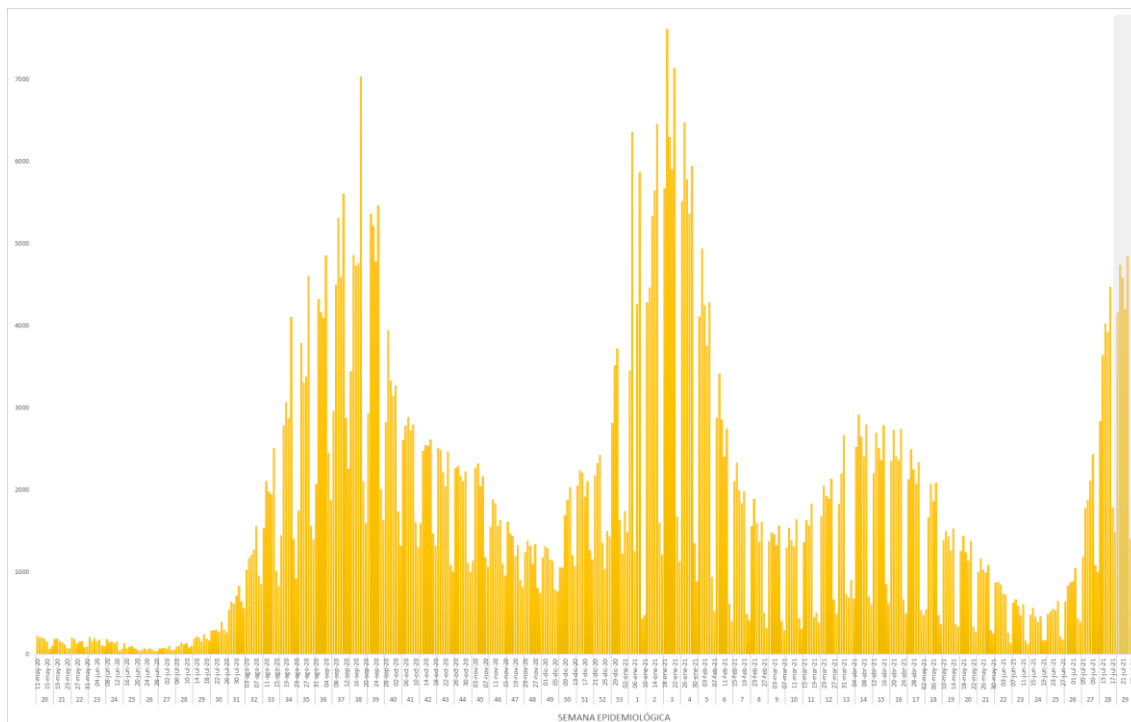


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio del 2020, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 del 2021 con tendencia descendente posterior, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior, y descenso a partir de la semana 17 que se mantuvo hasta la semana 24 con un aumento de casos en la semana 25 y siguientes (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 25* de julio de 2021.

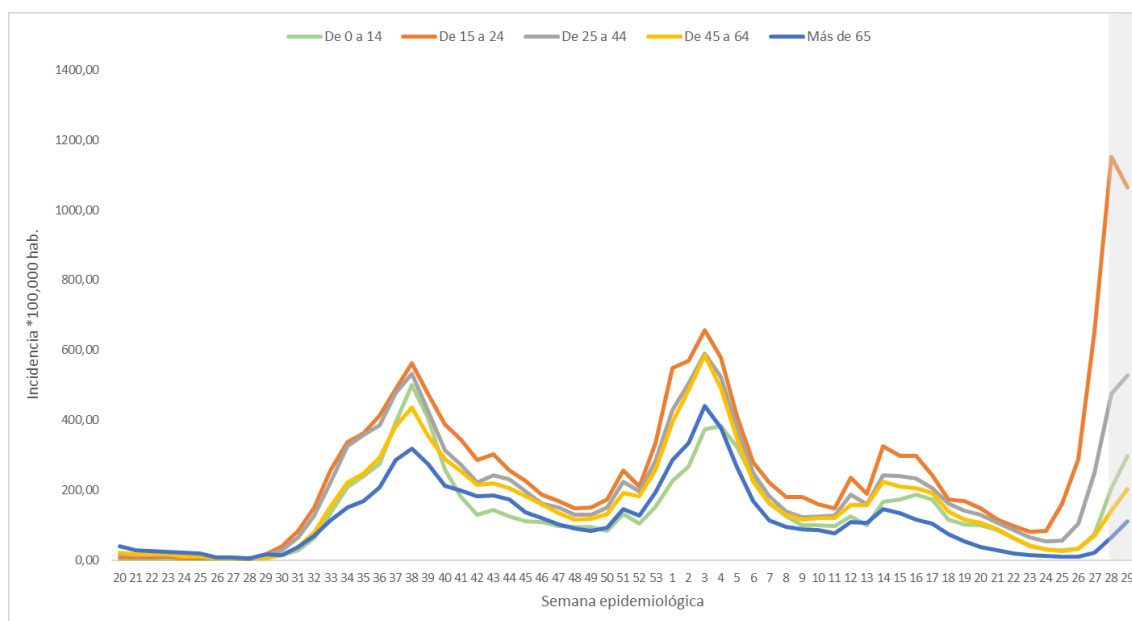


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal difiere en los distintos grupos de edad, con aumento en las dos últimas semanas sobre todo en el grupo de 15 a 24 años con 1064,8 casos por 100,000 hab. Seguido del grupo de 25 a 44 años con 528 casos por 100,000 hab. (Gráfico 6).

En la tabla 2 se presenta el número de casos clasificados como confirmados de COVID-19 por grupos de edad en las cuatro últimas semanas. Se destaca el incremento en las tasas previas tanto en los menores de 14 años (sobre todo en menores de 2 años) como en los mayores 70 años, que pese a ello continúan siendo muy inferiores a las del grupo de edad de 15 a 29 años.

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 25* de julio 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 25* de julio de 2021.

Grupos de edad	SEMANA 26 (del 28 de junio al 04 de julio)		SEMANA 27 (del 05 al 11 de julio)		SEMANA 28 (del 12 al 18 de julio)		SEMANA 29 (del 18 al 25 de julio)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 27/26	SEMANAS 28/27	SEMANAS 29/28
<2	50	44,1	124	109,5	284	250,7	488	430,8	2,48	2,29	1,72
2 - 4	20	10,3	55	28,4	154	79,6	284	146,7	2,75	2,80	1,84
5 -14	276	39,0	582	82,3	1.661	234,9	2.257	319,1	2,11	2,85	1,36
15 - 29	2.745	253,2	6.398	590,3	11.231	1.036,2	10.964	1.011,5	2,33	1,76	0,98
30 - 39	927	97,6	2.194	231,0	4.382	461,4	4.762	501,5	2,37	2,00	1,09
40 - 49	616	52,8	1.327	113,8	2.518	216,0	3.132	268,6	2,15	1,90	1,24
50 - 59	267	27,4	541	55,6	1.256	129,1	1.891	194,4	2,03	2,32	1,51
60 - 69	128	18,2	331	47,1	764	108,6	1.156	164,4	2,59	2,31	1,51
70 - 79	44	8,4	69	13,1	239	45,4	441	83,8	1,57	3,46	1,85
≥80	43	11,8	88	24,2	282	77,4	478	131,3	2,05	3,20	1,70
Total	5.116	75,5	11.709	172,7	22.771	335,9	25.853	381,3	2,29	1,94	1,14

* 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 (12 al 25 de julio) y para los últimos 7 días (19 al 25 de julio).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 738.330 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 10.890 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 48.624 que representan una incidencia de 717,2 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Pozuelo de Alarcón, Boadilla del Monte y Alcobendas. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 25.853 que representan una incidencia de 381,3 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Pozuelo de Alarcón, Alcobendas 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 a 25* de julio de 2021.

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 12 al 25 de julio de 2021)		Últimos 7 días (del 19 al 25 de julio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
	Alcalá de Henares	16.113	8.155,9	917	464,2	533
Alcobendas	15.188	12.825,9	993	838,6	529	446,7
Alcorcón	16.221	9.409,8	921	534,3	502	291,2
Aranjuez	6.583	10.911,3	368	610,0	217	359,7
Arganda del Rey	5.565	9.818,6	282	497,5	153	269,9
Boadilla del Monte	5.517	9.724,3	542	955,3	239	421,3
Collado Villalba	8.401	13.049,5	405	629,1	226	351,1
Colmenar Viejo	5.151	9.917,6	310	596,9	186	358,1
Coslada	8.586	10.549,1	492	604,5	285	350,2
Fuenlabrada	21.938	11.278,4	1.495	768,6	836	429,8
Getafe	18.732	10.115,6	1.016	548,7	596	321,8
Leganés	16.703	8.739,8	1.028	537,9	606	317,1
Madrid	362.949	10.883,9	24.673	739,9	12.854	385,5
Majadahonda	8.765	12.147,5	595	824,6	285	395,0
Móstoles	21.229	10.094,2	1.093	519,7	662	314,8
Parla	15.152	11.351,3	647	484,7	418	313,2
Pinto	4.836	9.068,9	313	587,0	177	331,9
Pozuelo de Alarcón	9.325	10.698,1	947	1.086,4	426	488,7
Rivas-Vaciamadrid	8.470	9.310,5	550	604,6	299	328,7
Rozas de Madrid (Las)	9.349	9.727,1	736	765,8	391	406,8
San Sebastián de los Reyes	10.706	11.735,9	637	698,3	341	373,8
Torrejón de Ardoz	13.922	10.479,3	661	497,5	390	293,6
Valdemoro	6.310	8.166,2	393	508,6	243	314,5
Resto de municipios	122.619	12.645,5	8.610	887,9	4.459	459,8
Comunidad de Madrid	738.330	10.890,0	48.624	717,2	25.853	381,3

*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.

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

Se analizó la distribución de casos notificados según los distritos del municipio de Madrid (tabla 4), observándose que para el total del periodo los distritos de Puente de Vallecas, Centro y Chamberí presentaron mayor incidencia acumulada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Centro, Chamberí y Moncloa-Aravaca, y en los últimos 7 días en Centro, Salamanca y Moncloa-Aravaca.

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 25* de julio de 2021.

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 12 al 25 de julio de 2021)		Últimos 7 días (del 19 al 25 de julio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
	Arganzuela	16.243	10.435,7	1.160	745,3	547
Barajas	4.989	9.978,4	389	778,0	188	376,0
Carabanchel	28.138	10.813,2	1.715	659,1	916	352,0
Centro	16.951	12.062,7	1.612	1.147,1	770	547,9
Chamartín	16.093	10.906,9	1.284	870,2	582	394,4
Chamberí	16.849	11.963,7	1.385	983,4	628	445,9
Ciudad Lineal	24.104	10.961,7	1.585	720,8	825	375,2
Fuencarral-El Pardo	23.553	9.424,6	1.705	682,2	866	346,5
Hortaleza	18.940	9.802,9	1.334	690,4	673	348,3
Latina	23.998	9.910,3	1.423	587,6	783	323,3
Moncloa-Aravaca	14.295	11.749,6	1.175	965,8	543	446,3
Moratalaz	10.182	10.654,3	651	681,2	350	366,2
Puente de Vallecas	31.298	12.991,8	1.666	691,6	947	393,1
Retiro	12.072	10.029,9	910	756,1	490	407,1
Salamanca	16.895	11.427,8	1.315	889,5	678	458,6
San Blas - Canillejas	16.484	10.228,0	1.047	649,6	611	379,1
Tetuán	17.015	10.542,8	1.294	801,8	701	434,4
Usera	16.141	11.281,7	904	631,8	522	364,8
Vicálvaro	7.117	9.617,0	354	478,4	211	285,1
Villa de Vallecas	11.480	10.030,3	643	561,8	371	324,2
Villaverde	17.434	11.293,6	938	607,6	546	353,7
Sin información	2.678		184		106	
Madrid	362.949	10.883,9	24.673	739,9	12.854	385,5

*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 25 de julio de 2021, se han detectado un total de 1.575 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 53,1% corresponden a hombres, un 42,0% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 51,6% al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 5. Los países de origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia Portugal, Colombia y República Dominicana. Un 64,8% se han detectado entre los meses de abril y julio 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 25 de julio de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre 2020	Enero-Marzo 2021	Abril-Junio 2021	Julio 2021	Total
R. de las Américas	113	122	402	70	707
Argentina	1	7	15	0	23
Bolivia	10	5	7	0	22
Brasil	6	20	8	5	39
Colombia	5	19	176	36	236
Ecuador	12	13	5	1	31
Estados Unidos	18	5	4	0	27
México	15	10	46	15	86
Perú	14	9	17	5	45
Rep. Dominicana	24	14	80	3	121
Venezuela	3	3	10	0	16
Paraguay	2	4	6	0	12
Cuba	0	6	10	2	18
Resto de países	3	7	18	3	31
R. de Europa	160	90	149	319	718
Alemania	7	4	7	1	19
Francia	11	24	22	6	63
Italia	11	10	9	7	37
Malta	3	0	0	23	26
Polonia	6	2	7	0	15
Portugal	28	6	24	257	315
Reino Unido	43	8	18	5	74
Rumanía	14	7	5	4	30
Suiza	3	6	6	0	15
Ucrania	4	3	4	0	11
Andorra	0	11	10	0	21
Resto de países	30	9	37	16	92
R. del Mediterráneo Oriental	21	11	22	2	56
Egipto	1	1	9	0	11
Emiratos Árabes Unidos	4	4	7	1	16
Marruecos	8	2	1	0	11
Resto de países	8	4	5	1	18
R. de África	8	24	18	26	50
Guinea Ecuatorial	2	6	2	0	10
Tanzania	0	4	4	18	8
Resto de países	6	14	12	8	32
R. de Asia Sudoriental	3	3	12	0	18
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0	0
Total general	305	250	603	417	1575

** Datos provisionales.

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

2.1 Cribado variantes

En la situación actual, dada la buena correlación entre el cribado y la confirmación por secuenciación, los resultados del cribado de muestra mediante PCR específica proporcionan un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito comunitario de nuestra región. El indicador que se presenta en este apartado se confecciona únicamente con los datos aportados por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, con ello se consigue mantener la estabilidad de la población vigilada y un abordaje metodológico común.

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 29 la variante predominante ha sido la Delta (B.1.617.2) que alcanza el 81.3% de las muestras analizadas. Las sospechas de variante Beta (B.1.351), Gamma (P.1) y Zeta (P.2) han sido para esta semana el 1.4% de los casos (Tabla 6).

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

Variante	Semana 26 (n=417)	Semana 27 (n=747)	Semana 28 (n=1512)	Semana 29 (n=1860)	% cambio semana 27/26	% cambio semana 28/27	% cambio semana 29/28
Alfa (B.1.1.7)	48,4%	21,8%	6,9%	5,2%	-54,9%	-68,2%	-24,8%
Beta / Gamma / Zeta	3,8%	3,8%	1,9%	1,4%	-2,3%	-50,7%	-24,3%
Delta (B.1.617.2)	41,3%	41,0%	88,2%	81,3%	-0,7%	115,2%	-7,7%
Otras	6,5%	33,5%	3,0%	12,0%	417,3%	-90,9%	296,1%

Del total de cribados positivos para la variante Delta el 50,4% son hombres, se asocian a brotes el 14,5% y están agrupados en 240 brotes. Veintiséis de los casos cribados son importados. El grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años con 72,7% de los casos.

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 16.997 casos se describe a continuación².

Actualmente en la Comunidad de Madrid están registrados 11.424 casos detectados por cribado SARS-CoV-2 con sospecha de estar producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 52,4 % son mujeres. La mediana de edad es de 40 años RI (23-56) (Tabla 7). De estos casos, 2.766 están asociados a 1.359 brotes y 80 casos son importados.

Respecto a los cribados para la variante Delta se han detectado en 4.302 muestras, de las cuales el 50% corresponden a mujeres. La mediana de edad es de 27 años con un rango intercuartílico de 20 a 40 años. De los cribados de esta variante, 623 casos se han asociado a 309 brotes (siendo los más numerosos: los asociados a viajes, los colectivos laborales y los brotes en el ámbito social) y 55 son importados.

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

² Cuando un caso se identifica como sospecha de variante por cribado y luego se confirma mediante secuenciación, ya no aparece en la descripción de los casos sospechosos por cribado.

Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos a 25 de julio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	5.987	5.437	11.424
Beta (B.1.351)	9	15	24
Gamma (P1)	33	28	61
Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2)	168	187	355
Gamma (P1)/Zeta (P2)	25	15	40
Zeta (P2)	3	1	4
Delta (B.1.617.2)	2.150	2.152	4.302
Otras	404	383	787

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 1804 casos³.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación. Comunidad de Madrid, datos a 25 de julio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	636	596	1232
Beta (B.1.351)	41	27	68
Gamma (P1)	94	94	188
Delta (B.1.617.2)	63	50	113
Eta (B.1.525)	4	3	7
Zeta (P2)	1	2	3
Iota (B.1.526)	8	8	16
B.1.621	31	38	69
B.1.177	40	25	65
Otras	19	24	43

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1232 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 51,6% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 3 meses y 97 años. La mediana de edad es de 45 años RI (28-61) (tabla 9). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 402 están asociados a 243 brotes, 21 casos son importados.

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Alfa (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 25 de julio de 2021.

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	57 (4,6)	67 (5,4)	124(10,1)
De 15 a 24 años	61(5,0)	58(4,7)	119(9,7)
De 25 a 44 años	199(16,2)	166(13,5)	365(29,6)
De 45 a 64 años	193(15,7)	189(15,3)	382(31,0)
65 años o más	126(10,2)	116(9,4)	242(19,6)
Total	636(51,6)	596(48,4)	1232(100)

³ Datos provisionales. Pendientes de consolidación los de la última semana.

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 68 casos de variante Beta (B.1.351). Cinco de ellos fueron importados: 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 1 de Guinea Ecuatorial y 1 de Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 29 casos asociados a 19 brotes.

Variante Gamma (P1)

Hasta la fecha se han identificado 188 casos con la variante Gamma (P1), 32 de ellos importados. Se han generado 45 brotes asociados a 66 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 113 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Seis de ellos son casos importado (de India, de México, de República Dominicana y del Reino Unido) que llegaron en diferentes momentos. Sesenta casos están asociados a 34 brotes diferentes (la mayoría asociados a viajes y centros educativos).

Tabla 10.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Delta (B.1.617.2) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 25 de julio de 2021.

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	5 (4,4)	4 (3,5)	9(8,0)
De 15 a 24 años	16(14,2)	11(9,7)	27(23,9)
De 25 a 44 años	20(17,7)	14(12,4)	34(30,1)
De 45 a 64 años	18(15,9)	18(15,9)	36(31,9)
65 años o más	4(3,5)	3(2,7)	7(6,2)
Total	63(55,8)	50(44,3)	113(100)

Variante Eta (B.1.525)

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

Variante Zeta (P2)

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

Variante Iota (B.1.526)

Se han confirmado 16 casos por secuenciación genómica con la variante Iota (B.1.526). Uno de los casos es importado de Colombia. Considerando el total de casos, se han generado 6 brotes, 4 de tipo familiar y 2 social.

Variante B.1.571.1

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

Variante B.1.621

Se han confirmado 69 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621, de los cuales 43 son importados, en su mayoría de Colombia. Considerando el total de casos han generado 9 brotes de tipo familiar.

Otras variantes

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

3. BROTES

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

En la siguiente tabla se muestran los brotes de ámbito colectivo o mixto registrados en la Comunidad de Madrid desde la semana 27 de 2020 (inicio de la estrategia de notificación de brotes a nivel nacional) hasta la semana 29 de 2021.

Durante la semana 29 destacan 37 brotes de tipo social, incluyendo 22 brotes ocurridos durante viajes fuera de la Comunidad de Madrid, y 20 brotes en el ámbito laboral; los 9 brotes del apartado "Otros" han tenido lugar en campamentos de verano.

Tabla 11. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 29 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 29 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 29/2021		Acumulados		Semana 29/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	1	7	424	2561	1	7	3	14
Centro sanitario	2	21	115	1420	2	21	2	21
Centro socio-sanitario	6	28	309	4850	6	28	7	47
Colectivos vulnerables	2	11	50	470	2	11	2	11
Laboral	20	169	669	3599	19	166	28	207
Social	37	262	877	6344	37	262	80	636
Mixto	2	11	293	2134	2	11	3	21
Familiar (varios domicilios)	3	19	356	2164	3	19	3	19
Otros	9	67	131	1775	9	67	11	82
TOTAL (excepto familiares)	82	595	3224	25317	81	592	139	1058

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

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

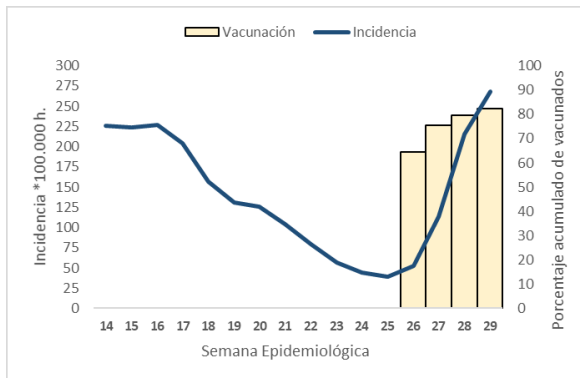
4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN

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

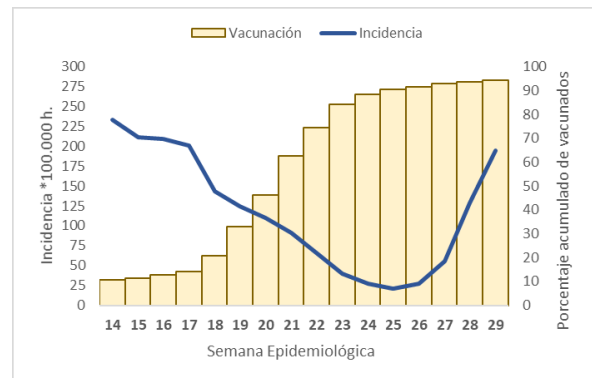
En el presente informe se presenta la incidencia acumulada a 7 días de infección por SARS-CoV-2 y el porcentaje acumulado semanal de vacunados con al menos una dosis según los grupos poblacionales establecidos por el plan de vacunación (Gráfico 7).

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

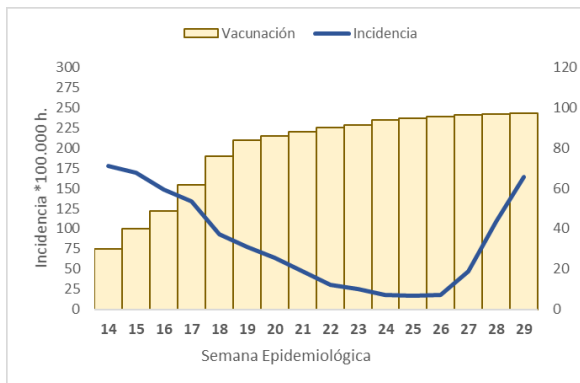
Población 40 - 49 años



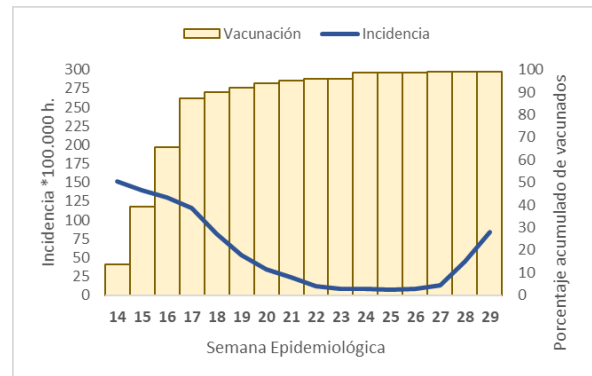
Población 50 - 59 años



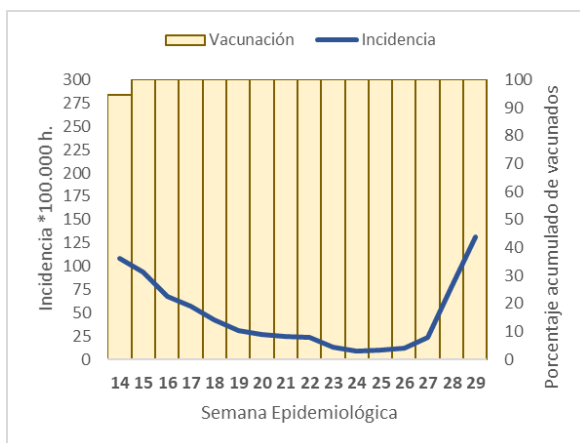
Población 60 - 69 años



Población 70 - 79 años



Población ≥80 años



5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

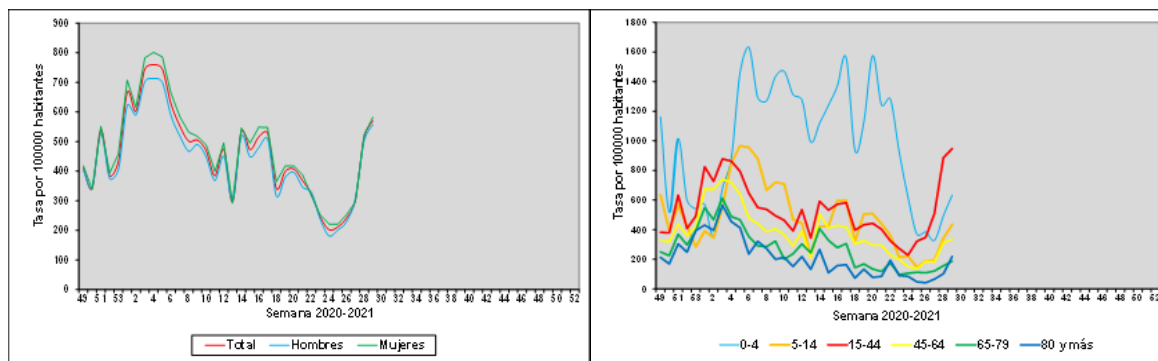
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe). 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 29 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 570,4 por 100.000 habitantes para el total, de 557,2 en hombres y de 582,4 en mujeres. Respecto a la semana 28, la evolución muestra incremento generalizado en ambos sexos y todos los grupos de edad, siendo la población de 15 a 44 años la que continúa presentando mayor incidencia, 947,02. Asimismo, aunque en términos generales el crecimiento fue menos intenso que la semana previa, es destacable la tendencia observada en los mayores de 79 años: partiendo de las tasas más reducidas, experimentaron un aumento del 112%, pasando la incidencia semanal de 103,3 a 218,74 casos por 100.000 habitantes.

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 29 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 52,8% de las muestras analizadas, cifra que es del 20,2% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana, no se han identificado virus gripales ni de VRS en las muestras centinela de atención primaria.

Tabla 1.-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 29			Acumulado S46 a 29		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	195	103	52.8	3887	784	20.2
Gripe	195	0	0	3889	0	0
VRS	75	0	0.0	1547	38	2.5

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.

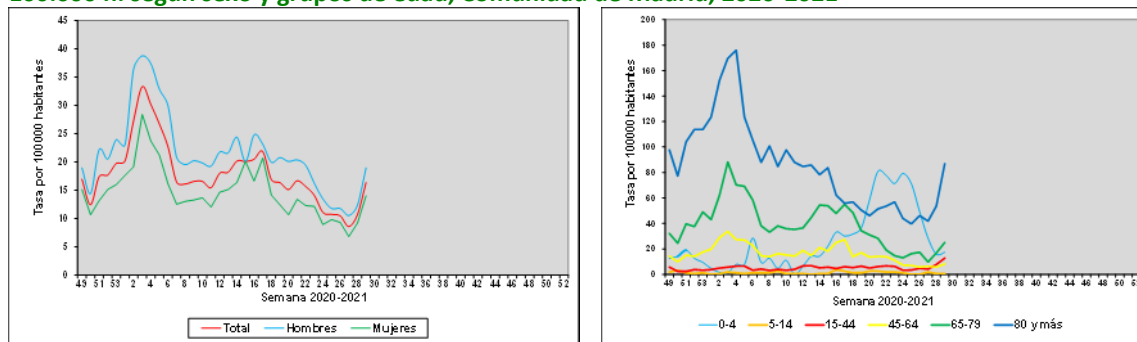
La fuente de información que alimenta el sistema son los ingresos urgentes diarios. Se estudian los casos de IRAg hospitalizados haciendo seguimiento desde su ingreso hasta la fecha de alta o fallecimiento. El seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, 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 29 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 16,4 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 19,0 en hombres y de 14,0 en mujeres. Respecto a la semana previa, se observan ascensos cercanos al 53% en ambos sexos. Aunque prácticamente todos los grupos de edad sufren un incremento en los ingresos, el mayor crecimiento relativo se concentra en los grupos de 15 a 44 años y en los mayores de 79 años, cuyas tasas de hospitalización por IRAg pasan, respectivamente, de 7,8 a 12,8 ingresos por 100.000 habitantes, y de 53,7 a 86,9 por 100.000 habitantes.

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 29, el 22,3% del total de ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, se han identificado resultados positivos para SARS-COV-2 en el 51,1%. Esta confirmación microbiológica es del 58,1% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe ni de VRS en ninguna de las muestras analizadas.

Tabla 13.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras en ingresos hospitalarios urgentes por IRAg, Comunidad de Madrid, 2020-2021

Identificación	Semana 29			Acumulado S46 a 29		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	45	23	51.1	1119	650	58.1
Gripe	11	0	0	724	0	0
VRS	8	0	0	357	37	10.4

6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

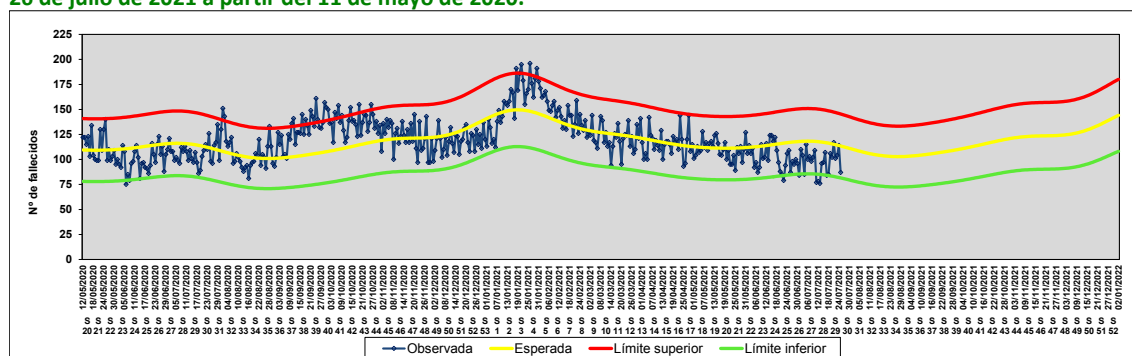
Mortalidad diaria por todas las causas

A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos ocurridos en ese municipio, resida o no en la región madrileña, y supone tener vigilada al 82,4% de toda la población y al 89% de los fallecimientos de la Comunidad de Madrid.

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (26 de julio de 2021, incluye semana 29), se contabilizaron un total de 52584 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,9% son hombres, y el 70,8% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 52266, lo que supone un 0,6% mayor de lo esperado, 318 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 28 de junio, (inicio de la semana 26 de 2021), se han registrado 2732 eventos frente a 3276, que supone un 16,6% menos de lo esperado, 544 fallecimientos. En estas 4 semanas, el 49,0% son hombres y el 70,0% 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 26 de julio 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 18 de julio de 2021, se detectaron 738.330 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), en la Comunidad de Madrid. El 51,8% son mujeres. El 71,3 % 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 25 de julio de 2021) la incidencia acumulada fue de 10.890 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 Pozuelo de Alarcón, Boadilla del Monte y Alcobendas, y en los últimos 7 días en Pozuelo de Alarcón, Alcobendas y Fuenlabrada. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Centro, Chamberí y Moncloa-Aravaca en los últimos 14 días, y Centro, Salamanca y Moncloa-Aravaca en los últimos 7 días.
- En la semana 29, la variante dominante ha sido la variante Delta (B.1.617.2) y el grupo de edad más afectado por esta variante es el de 15 a 44 años (72,7% de los casos).
- En la semana 29 se notificaron 82 brotes epidémicos, la mayoría corresponden al ámbito social.
- Los grupos de 70 y más presentan la menor incidencia acumulada de infección junto al de 60 a 69 años. En estos grupos de edad, la proporción de personas con vacunación completa sobrepasa el 98%.
- En la Semana 29 se observa un incremento de las tasas de IRA en Atención Primaria y en ingresos hospitalarios. Por edad, el mayor incremento se observa en Atención Primaria en los menores de 5 años y en los mayores de 79 años y, en el grupo de 15 a 44 años y en el de 80 y más años en atención hospitalaria. Éste último grupo de edad, con una incidencia en descenso desde los primeros meses de 2021, parece mostrar un cambio de tendencia desde finales de junio en ambos sistemas de vigilancia centinela. Durante la última semana, el 52,8% de las muestras sospechosas a SARS-COV-2 en Atención Primaria fueron positivas y en el 51,1% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda. No se han confirmado casos de gripe ni de VRS.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 26 de julio de 2021, el número de fallecimientos observados es un 0,6% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte con un 16,6% menos de lo esperado.