



INFORME EPIDEMIOLÓGICO

VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19

Red de Vigilancia Epidemiológica

SEMANA 34 (Datos provisionales)

Martes, 31 de agosto de 2021

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

Tfno.: +34 91370 08 88
Correo-e: isp.epidemiologia@salud.madrid.org

Contenido

| | |
|---|-----------|
| Situación a destacar..... | 3 |
| Introducción..... | 3 |
| Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19..... | 4 |
| 1. CASOS CONFIRMADOS | 4 |
| Descripción de los casos..... | 4 |
| Distribución temporal | 7 |
| Distribución espacial | 9 |
| Casos importados..... | 12 |
| 2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2..... | 13 |
| 3. BROTES..... | 14 |
| 4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN | 16 |
| 5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA | 19 |
| 6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS..... | 21 |
| 7. PRINCIPALES HALLAZGOS..... | 22 |

Situación a destacar

- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 29 años. De la semana 26 a 29 se observó un importante aumento de casos en este grupo de edad. En la semana 34, respecto a la semana anterior, se ha reducido el total de casos en un 22,3%.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Pinto y Aranjuez, mientras que en los últimos 7 días fueron Parla, Pinto y Getafe los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Usera, Puente de Vallecas y Villaverde tanto en los últimos 14 días como en los 7 últimos días.
- Se mantiene la circulación dominante de la variante Delta (B.1.617.2).
- Durante la quinta ola, para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar disminuye el riesgo de ingresar en un 65,1% y en un 80,5% para el ingreso en cuidados intensivos.
- En la última semana se han notificado 100 brotes, la mayoría del ámbito social.
- El 18,7% de los casos detectados desde el inicio de la quinta ola habían recibido la vacunación completa. Este porcentaje presenta variaciones importantes a medida que aumenta la edad.
- En la semana 34 se observa un descenso de las tasas de IRA en atención primaria y en ingresos hospitalarios.

Introducción

El 31 de diciembre de 2019 las Autoridades de la República Popular China, comunicaron a la OMS varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, una ciudad situada en la provincia china de Hubei. Una semana más tarde confirmaron que se trataba de un nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2. Al igual que otros virus de la familia de los coronavirus, este virus destaca por diversas manifestaciones clínicas englobadas bajo el término COVID-19, que incluyen cuadros respiratorios de diferente gravedad.

El 30 de enero de 2020 el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional declaró el brote Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional. Posteriormente, el 11 de marzo de 2020 la OMS reconoció la situación generada por SARS-CoV-2 como pandemia global.

A fecha del presente informe se han notificado 216.229.741 casos confirmados a nivel mundial, 62.849.645 casos confirmados en Europa y 4.847.298 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 817.104 casos confirmados.

¹ Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual:

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 29 de agosto de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.

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

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 29 de agosto del 2021. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 de la Comunidad de Madrid](#).

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

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

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo de 2020 al 29 de agosto de 2021 fueron notificados un total de 817.104 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 34, entre el 23 al 29 de agosto, fueron 7.910 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 394,2 por 100.000 y en mujeres 423 por 100.000. La

Disponible en (consultado el 20/07/2021):

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>

mediana de edad de todos los casos fue de 38 años, la de los últimos 14 días ha sido de 35 años y la de los últimos 7 días de 36 años. En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años han sido respectivamente el 63,5% y el 61,9% de todos los casos. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 394,9 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 195,8 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 29 de agosto de 2021.

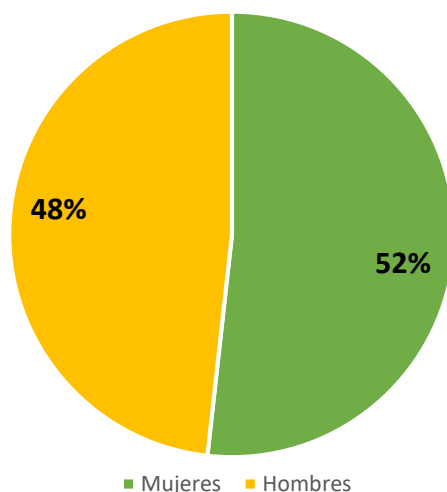
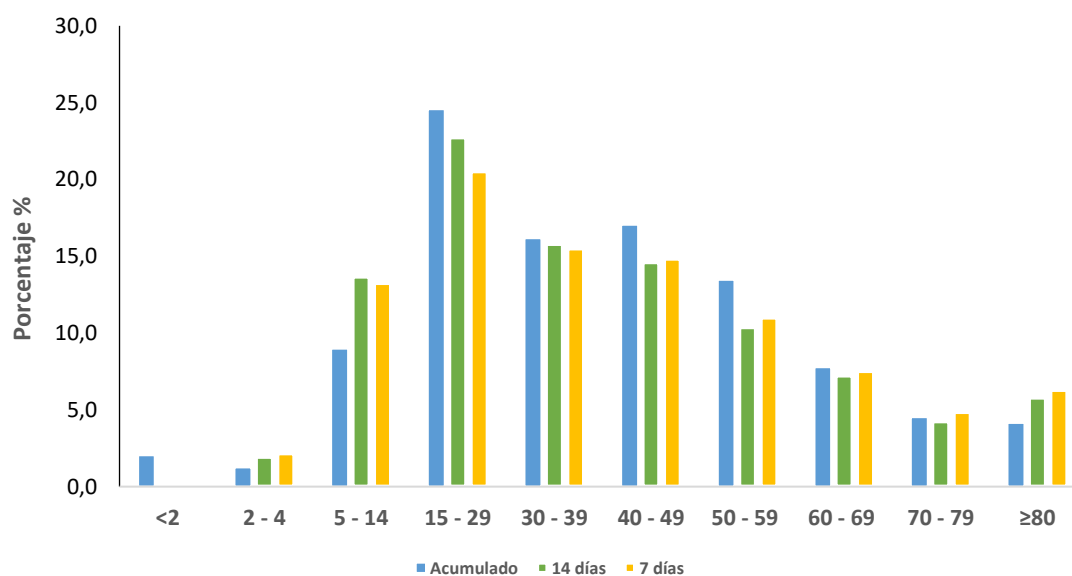


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 29* de agosto de 2021.



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

Tabla 1. Número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad para el total del periodo y los últimos 7 y 14 días. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.**

| Grupos de edad | Total período | | Últimos 14 días (del 16 al 29 de agosto de 2021) | | Últimos 7 días (del 23 al 29 de agosto de 2021) | |
|-------------------------|----------------|-----------------------|---|-----------------------|--|-----------------------|
| | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* |
| De 0 a 14 | 100.409 | 9.901,7 | 3.475 | 342,7 | 1.540 | 151,9 |
| De 15 a 24 | 128.586 | 18.750,2 | 2.708 | 394,9 | 1.068 | 155,7 |
| De 25 a 44 | 275.422 | 14.185,5 | 5.686 | 292,9 | 2.393 | 123,3 |
| De 45 a 64 | 215.712 | 11.178,3 | 3.853 | 199,7 | 1.759 | 91,2 |
| Más de 65 | 96.966 | 8.022,1 | 2.367 | 195,8 | 1.150 | 95,1 |
| Sin datos | 9 | 0,1 | | | | |
| Total | 817.104 | 12.051,9 | 18.089 | 266,8 | 7.910 | 116,7 |
| Hombres | | | | | | |
| De 0 a 14 | 51.294 | 9.858,4 | 1.761 | 338,5 | 775 | 149,0 |
| De 15 a 24 | 63.616 | 18.339,6 | 1.385 | 399,3 | 559 | 161,2 |
| De 25 a 44 | 133.237 | 14.024,7 | 2.695 | 283,7 | 1.137 | 119,7 |
| De 45 a 64 | 103.745 | 11.226,1 | 1.826 | 197,6 | 835 | 90,4 |
| Más de 65 | 42.266 | 8.412,0 | 1.009 | 200,8 | 497 | 98,9 |
| Sin datos | 4 | 0,1 | | | | |
| Total en hombres | 394.162 | 12.151,3 | 8.676 | 267,5 | 3.803 | 117,2 |
| Mujeres | | | | | | |
| De 0 a 14 | 49.115 | 9.947,3 | 1.714 | 347,1 | 765 | 154,9 |
| De 15 a 24 | 64.969 | 19.170,1 | 1.323 | 390,4 | 509 | 150,2 |
| De 25 a 44 | 142.185 | 14.339,6 | 2.991 | 301,6 | 1.256 | 126,7 |
| De 45 a 64 | 111.967 | 11.134,4 | 2.027 | 201,6 | 924 | 91,9 |
| Más de 65 | 54.700 | 7.744,7 | 1.358 | 192,3 | 653 | 92,5 |
| Sin datos | 5 | 0,1 | | | | |
| Total en mujeres | 422.941 | 11.960,7 | 9.413 | 266,2 | 4.107 | 116,1 |

* 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% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 34,8% y 33,6% respectivamente.

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

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 29 de agosto de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas 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 60-69 años siendo mayor en el grupo de 70 a 79 años con el 92,5% de las mismas (Gráfico 3 y 4).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 29* de agosto de 2021. Comunidad de Madrid.

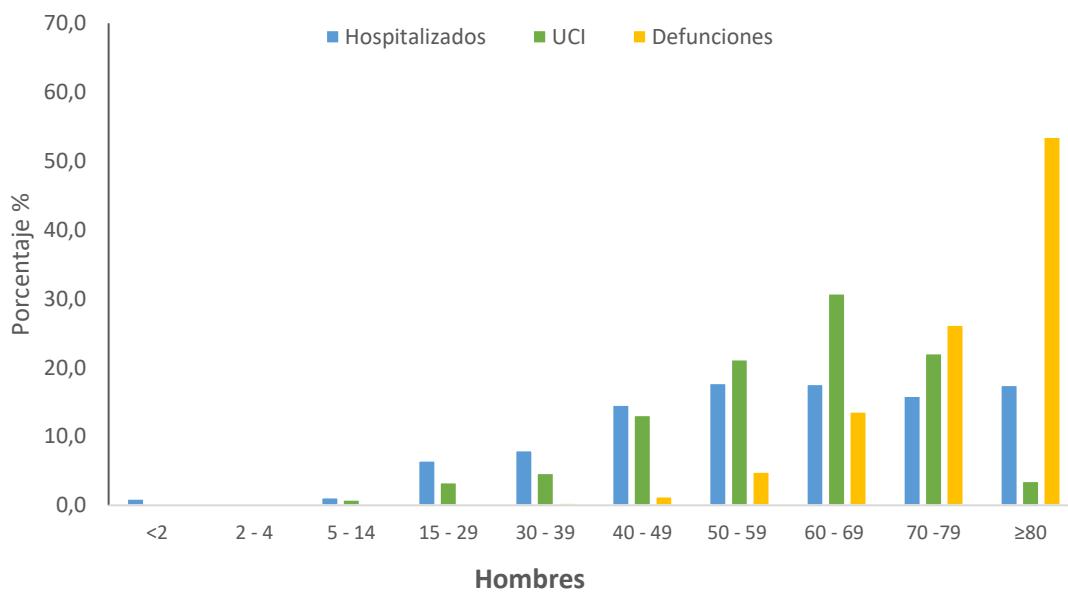
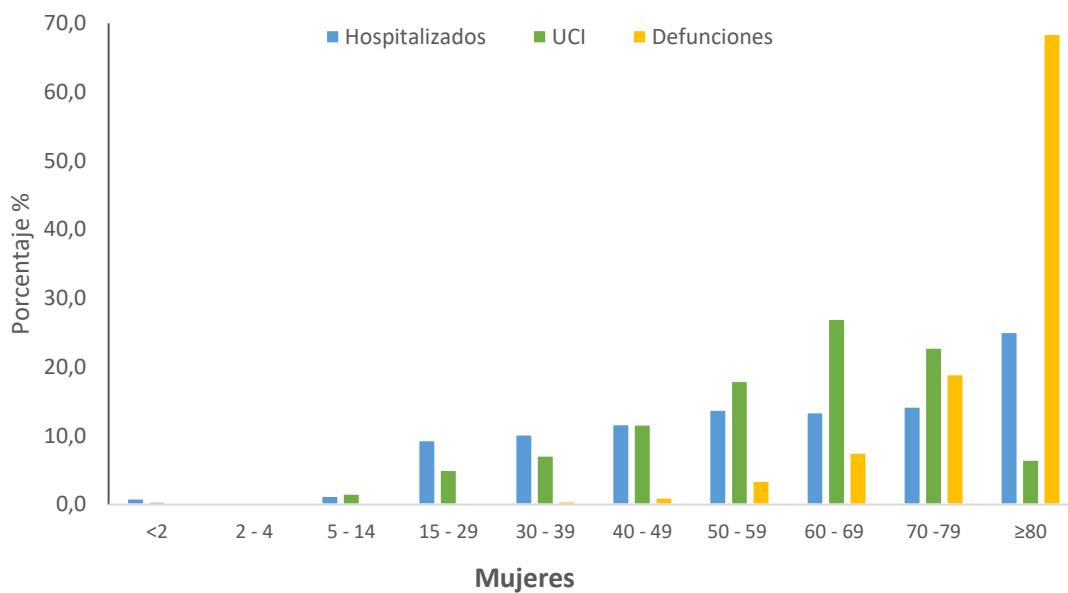
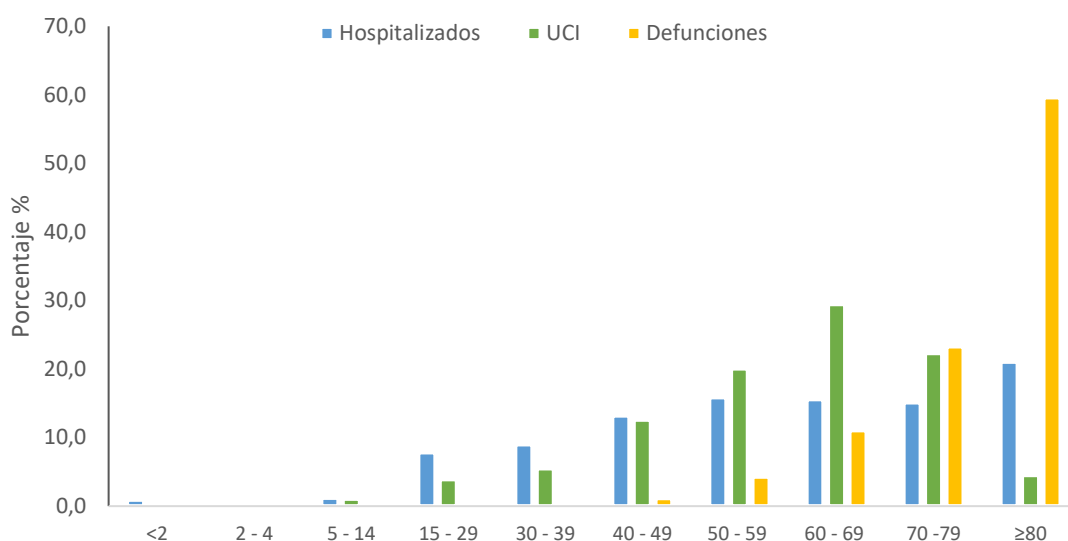


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 29* de agosto de 2021. Comunidad de Madrid.



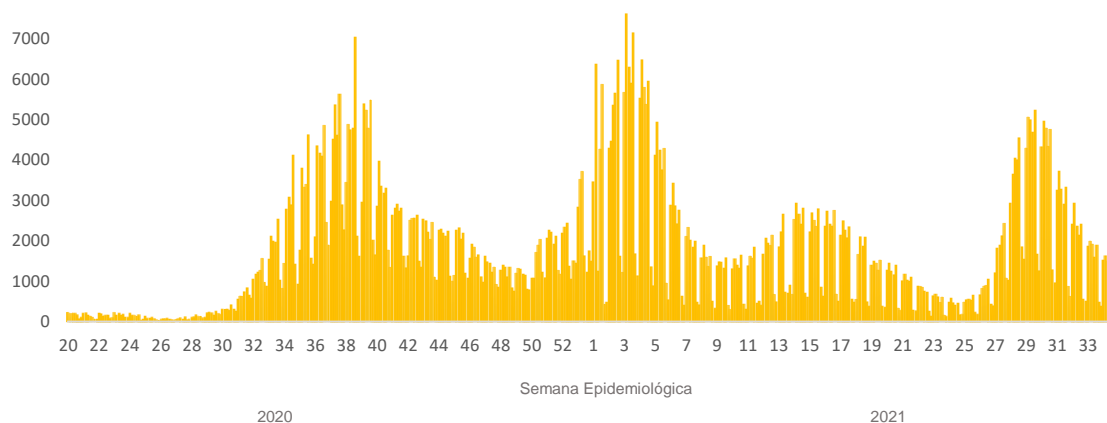
* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

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

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio del 2020, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 del 2021 con tendencia descendente posterior, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior, y descenso a partir de la semana 17 que se mantuvo hasta la semana 24 con un aumento de casos en la semana 25 y siguientes hasta alcanzar el pico en la semana 28, reduciéndose la incidencia en semanas posteriores hasta la actual, siendo dicha reducción en la semana 34 de un 22,3% 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 a 29* de agosto de 2021.

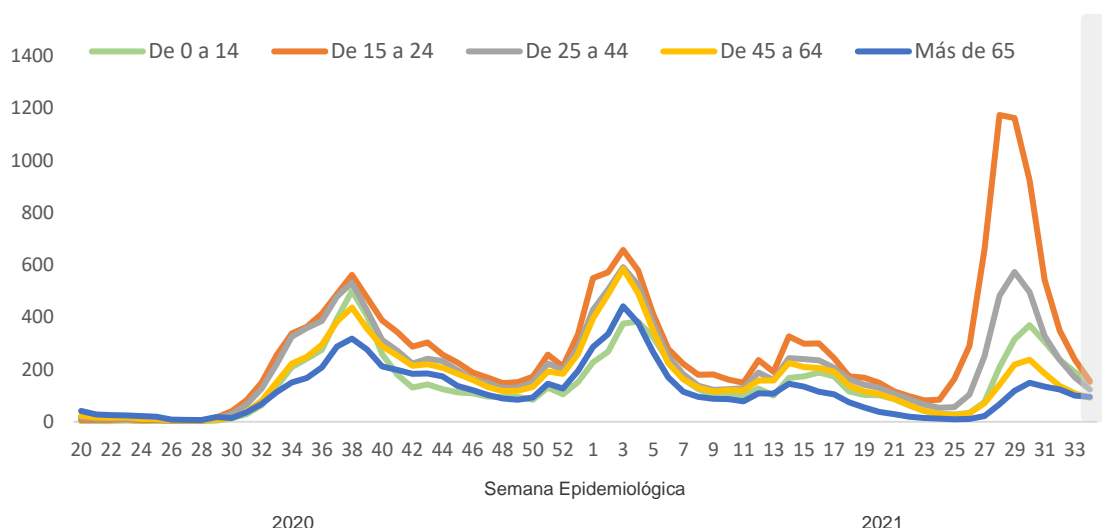


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal es similar en los distintos grupos de edad, no así la magnitud. La mayor incidencia se observa en el grupo de 15 a 24 años, alcanzando los valores máximos en la semana 28 (Gráfico 6).

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

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.**



* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

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

Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.**

| Grupos de edad | SEMANA 31 (del 2 al 8 de agosto) | | SEMANA 32 (del 9 al 15 de agosto) | | SEMANA 33 (del 16 al 22 de agosto) | | SEMANA 34 (del 23 al 29 de agosto) | | RAZÓN DE TASAS SEMANALES | | |
|----------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|--------------|--------------------------|------------------|------------------|
| | N | IA | N | IA | N | IA | N | IA | SEMANAS 32/31 | SEMANAS 33/32 | SEMANAS 34/33 |
| <2 | 582 | 513,8 | 416 | 367,2 | 332 | 293,1 | 319 | 281,6 | 0,71 | 0,80 | 0,96 |
| 2 - 4 | 276 | 142,6 | 239 | 123,5 | 180 | 93,0 | 172 | 88,9 | 0,87 | 0,75 | 0,96 |
| 5 - 14 | 2246 | 317,6 | 1748 | 247,2 | 1423 | 201,2 | 1049 | 148,3 | 0,78 | 0,81 | 0,74 |
| 15 - 29 | 5598 | 516,5 | 3666 | 338,2 | 2491 | 229,8 | 1623 | 149,7 | 0,65 | 0,68 | 0,65 |
| 30 - 39 | 3160 | 332,8 | 2329 | 245,3 | 1631 | 171,7 | 1227 | 129,2 | 0,74 | 0,70 | 0,75 |
| 40 - 49 | 2468 | 211,7 | 1851 | 158,8 | 1468 | 125,9 | 1173 | 100,6 | 0,75 | 0,79 | 0,80 |
| 50 - 59 | 1749 | 179,8 | 1326 | 136,3 | 1007 | 103,5 | 870 | 89,4 | 0,76 | 0,76 | 0,86 |
| 60 - 69 | 1118 | 159,0 | 811 | 115,3 | 712 | 101,2 | 595 | 84,6 | 0,73 | 0,88 | 0,84 |
| 70 - 79 | 557 | 105,9 | 511 | 97,1 | 386 | 73,4 | 384 | 73,0 | 0,92 | 0,76 | 0,99 |
| ≥80 | 623 | 171,1 | 660 | 181,3 | 549 | 150,8 | 498 | 136,8 | 1,06 | 0,83 | 0,91 |
| Total | 18377 | 271,1 | 13557 | 200,0 | 10179 | 150,1 | 7910 | 116,7 | 0,74 | 0,75 | 0,78 |

* 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 (16 de agosto al 29 de agosto) y para los últimos 7 días (23 al 29 de agosto).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 817.104 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 12.051,9 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 Parla.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 18.089 que representan una incidencia de 266,8 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Parla, Pinto, Aranjuez y Arganda del Rey. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 7.910 que representan una incidencia de 116,7 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Parla, Pinto y Getafe.

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 29 de agosto de 2021.**

| MUNICIPIO | Total período | | Últimos 14 días (del 16 al 29 de agosto de 2021) | | Últimos 7 días (del 23 al 29 de agosto de 2021) | |
|----------------------------|----------------|-----------------------|---|-----------------------|--|-----------------------|
| | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* |
| Alcalá de Henares | 18.488 | 9.358,1 | 619 | 313,3 | 262 | 132,6 |
| Alcobendas | 16.425 | 13.870,5 | 255 | 215,3 | 111 | 93,7 |
| Alcorcón | 18.058 | 10.475,5 | 408 | 236,7 | 161 | 93,4 |
| Aranjuez | 7.436 | 12.325,1 | 200 | 331,5 | 77 | 127,6 |
| Arganda del Rey | 6.151 | 10.852,5 | 181 | 319,3 | 68 | 120,0 |
| Boadilla del Monte | 6.058 | 10.677,9 | 91 | 160,4 | 43 | 75,8 |
| Collado Villalba | 9.204 | 14.296,8 | 173 | 268,7 | 67 | 104,1 |
| Colmenar Viejo | 5.711 | 10.995,8 | 159 | 306,1 | 73 | 140,6 |
| Coslada | 9.436 | 11.593,4 | 207 | 254,3 | 78 | 95,8 |
| Fuenlabrada | 24.512 | 12.601,7 | 610 | 313,6 | 262 | 134,7 |
| Getafe | 20.985 | 11.332,2 | 568 | 306,7 | 288 | 155,5 |
| Leganés | 18.513 | 9.686,9 | 454 | 237,6 | 207 | 108,3 |
| Madrid | 399.742 | 11.987,2 | 8.049 | 241,4 | 3.470 | 104,1 |
| Majadahonda | 9.467 | 13.120,4 | 129 | 178,8 | 77 | 106,7 |
| Móstoles | 23.371 | 11.112,7 | 561 | 266,8 | 243 | 115,5 |
| Parla | 17.397 | 13.033,2 | 677 | 507,2 | 308 | 230,7 |
| Pinto | 5.469 | 10.256,0 | 182 | 341,3 | 92 | 172,5 |
| Pozuelo de Alarcón | 10.212 | 11.715,7 | 164 | 188,1 | 56 | 64,2 |
| Rivas-Vaciamadrid | 9.377 | 10.307,5 | 218 | 239,6 | 94 | 103,3 |
| Rozas de Madrid (Las) | 10.220 | 10.633,3 | 171 | 177,9 | 72 | 74,9 |
| San Sebastián de los Reyes | 11.631 | 12.749,9 | 200 | 219,2 | 71 | 77,8 |
| Torrejón de Ardoz | 15.336 | 11.543,6 | 388 | 292,1 | 180 | 135,5 |
| Valdemoro | 7.222 | 9.346,4 | 215 | 278,2 | 103 | 133,3 |
| Resto de municipios | 136.683 | 14.095,9 | 3.210 | 331,0 | 1.447 | 149,2 |
| Comunidad de Madrid | 817.104 | 12.051,9 | 18.089 | 266,8 | 7.910 | 116,7 |

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

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

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

Tabla 4. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada* por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.**

| DISTRITO | Total período | | Últimos 14 días (del 16 al 29 de agosto de 2021) | | Últimos 7 días (del 23 al 29 de agosto de 2021) | |
|-----------------------|----------------|-----------------------|---|-----------------------|--|-----------------------|
| | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* | Nº casos | Incidencia acumulada* |
| | Arganzuela | 17.794 | 11.432,2 | 299 | 192,1 | 155 |
| Barajas | 5.372 | 10.744,4 | 71 | 142,0 | 25 | 50,0 |
| Carabanchel | 31.371 | 12.055,6 | 810 | 311,3 | 382 | 146,8 |
| Centro | 18.799 | 13.377,8 | 283 | 201,4 | 132 | 93,9 |
| Chamartín | 17.380 | 11.779,1 | 228 | 154,5 | 92 | 62,4 |
| Chamberí | 18.216 | 12.934,4 | 241 | 171,1 | 84 | 59,6 |
| Ciudad Lineal | 26.394 | 12.003,2 | 478 | 217,4 | 192 | 87,3 |
| Fuencarral-El Pardo | 25.580 | 10.235,7 | 431 | 172,5 | 171 | 68,4 |
| Hortaleza | 20.467 | 10.593,2 | 299 | 154,8 | 141 | 73,0 |
| Latina | 26.863 | 11.093,4 | 661 | 273,0 | 278 | 114,8 |
| Moncloa-Aravaca | 15.486 | 12.728,5 | 200 | 164,4 | 93 | 76,4 |
| Moratalaz | 11.080 | 11.594,0 | 197 | 206,1 | 83 | 86,9 |
| Puente de Vallecas | 34.936 | 14.501,9 | 894 | 371,1 | 364 | 151,1 |
| Retiro | 13.118 | 10.899,0 | 169 | 140,4 | 80 | 66,5 |
| Salamanca | 18.183 | 12.299,0 | 222 | 150,2 | 104 | 70,3 |
| San Blas - Canillejas | 18.184 | 11.282,8 | 383 | 237,6 | 154 | 95,6 |
| Tetuán | 18.657 | 11.560,3 | 387 | 239,8 | 163 | 101,0 |
| Usera | 18.448 | 12.894,1 | 565 | 394,9 | 219 | 153,1 |
| Vicálvaro | 7.893 | 10.665,6 | 214 | 289,2 | 88 | 118,9 |
| Villa de Vallecas | 12.877 | 11.250,9 | 312 | 272,6 | 153 | 133,7 |
| Villaverde | 19.456 | 12.603,4 | 560 | 362,8 | 249 | 161,3 |
| Sin información | 3.188 | 95,6 | 145 | 4,3 | 68 | 2,0 |
| Madrid | 399.742 | 11.987,2 | 8.049 | 241,4 | 3.470 | 104,1 |

*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

Los mapas de tasas de incidencia acumulada de casos confirmados por COVID-19 están disponibles en la página web de la Comunidad de Madrid: <http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/2019-nuevo-coronavirus#situacion-epidemiologica-actual>

Casos importados.

Se considera caso importado aquel que ha permanecido fuera de España durante todo el período de incubación de la enfermedad.

Desde el 11 de mayo de 2020 al 29 de agosto de 2021, se han detectado un total de 1.842 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 51,8% corresponden a hombres, un 41,9% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 50,7% 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 69,9% se han detectado entre los meses de abril 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. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.

| Continentes y países | Mayo-Diciembre 2020 | Enero-Marzo 2021 | Abril-Junio 2021 | Julio-Agosto 2021 | Total |
|------------------------|------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|--------------|
| ÁFRICA | 18 | 27 | 28 | 79 | 152 |
| EGIPTO | 1 | 1 | 9 | 1 | 12 |
| GUINEA ECUATORIAL | 2 | 6 | 2 | 0 | 10 |
| MARRUECOS | 8 | 2 | 1 | 37 | 48 |
| TANZANIA | 0 | 4 | 4 | 25 | 33 |
| Resto de países | 7 | 14 | 12 | 16 | 49 |
| AMÉRICA | 113 | 122 | 404 | 160 | 799 |
| ARGENTINA | 1 | 7 | 15 | 5 | 28 |
| BOLIVIA | 10 | 5 | 7 | 2 | 24 |
| BRASIL | 6 | 20 | 8 | 14 | 48 |
| COLOMBIA | 5 | 19 | 176 | 69 | 269 |
| ECUADOR | 12 | 13 | 6 | 4 | 35 |
| ESTADOS UNIDOS | 18 | 5 | 4 | 1 | 28 |
| MÉXICO | 15 | 10 | 46 | 29 | 100 |
| PERÚ | 14 | 9 | 17 | 7 | 47 |
| REP. DOMINICANA | 24 | 14 | 80 | 10 | 128 |
| VENEZUELA | 3 | 3 | 10 | 2 | 18 |
| PARAGUAY | 2 | 4 | 7 | 1 | 14 |
| CUBA | 0 | 6 | 10 | 7 | 23 |
| COSTA RICA | 0 | 0 | 7 | 5 | 12 |
| Resto de países | 3 | 7 | 11 | 4 | 25 |
| ASIA | 18 | 12 | 28 | 10 | 68 |
| EMIRATOS ÁRABES UNIDOS | 4 | 4 | 8 | 3 | 19 |
| Resto de países | 14 | 8 | 20 | 7 | 49 |
| EUROPA | 156 | 89 | 148 | 430 | 823 |
| ALEMANIA | 7 | 4 | 7 | 6 | 24 |
| BÉLGICA | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 |
| FRANCIA | 11 | 24 | 24 | 19 | 78 |
| ITALIA | 11 | 10 | 9 | 17 | 47 |
| MALTA | 3 | 0 | 0 | 37 | 40 |
| POLONIA | 6 | 2 | 7 | 3 | 18 |
| PORTUGAL | 28 | 6 | 24 | 290 | 348 |
| REINO UNIDO | 43 | 8 | 18 | 7 | 76 |
| RUMANÍA | 14 | 7 | 5 | 7 | 33 |
| SUIZA | 3 | 6 | 6 | 3 | 18 |
| UCRANIA | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 |
| ANDORRA | 0 | 11 | 10 | 1 | 22 |
| CROACIA | 0 | 0 | 4 | 8 | 12 |
| GRECIA | 0 | 0 | 3 | 9 | 12 |
| Resto de países | 25 | 7 | 22 | 17 | 71 |
| Total general | 305 | 250 | 608 | 679 | 1.842 |

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 muestras 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 34 la variante predominante ha sido la Delta (B.1.617.2) que alcanza el 92% de las muestras analizadas. Las sospechas de variante Beta (B.1.351), Gamma (P.1) y Zeta (P.2) han sido para esta semana el 0,2% de los casos (Tabla 6).

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.

| Variante | Semana 31 (n=1408) | Semana 32 (n=725) | Semana 33 (n=548) | Semana 34 (n=474) | % cambio semana 32/31 | % cambio semana 33/32 | % cambio semana 34/33 |
|---------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Alfa (B.1.1.7) | 0,6% | 0,7% | 0,2% | 0,0% | 21,4% | -73,5% | -100,0% |
| Beta / Gamma / Zeta | 0,3% | 0,6% | 0,2% | 0,2% | 94,2% | -66,9% | 15,6% |
| Delta (B.1.617.2) | 97,3% | 95,2% | 97,1% | 92,0% | -2,2% | 2,0% | -5,3% |
| Otras | 1,8% | 3,6% | 2,6% | 7,8% | 94,2% | -28,8% | 205,5% |

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 16.816 cribados que se describen a continuación. El número de casos identificados por cribado para variantes de interés, figuran en la tabla 7, distribuidos según sexo.

Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, desde la primera semana epidemiológica del 2021 hasta el 29 de agosto de 2021.

| Variante (cribado) | Mujeres | Hombres | Total |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Alfa (B.1.1.7) | 4458 (26,5%) | 4164 (24,8%) | 8622 (51,3%) |
| 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) | 3630 (21,6%) | 3468 (20,6%) | 7098 (42,2%) |
| Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2) | 182 (1,1%) | 196 (1,2%) | 378 (2,2%) |
| Gamma (P1)/Zeta (P2) | 33 (0,2%) | 21 (0,1%) | 54 (0,3%) |
| Zeta (P2) | 2 (0%) | 3 (0%) | 5 (0%) |
| Otras | 294 (1,7%) | 288 (1,7%) | 582 (3,5%) |
| Total | 8638 (51,4%) | 8178 (48,6%) | 16816 (100%) |

De los 16.816 casos, en 8.622 hay sospecha de infección por la variante Alfa (B.1.1.7). siendo el 51,3% del total de los cribados realizados en dicho periodo, el 51,7% son mujeres (Tabla 7). La mediana de edad es de 41 años RI (24-57). De estos casos, 2.064 están asociados a 1.059 brotes y 74 casos son 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 7.098 casos con sospecha de estar producidos por esta variante, con el 42,2% de los cribados realizados en este período (Tabla 7). El 48,9% son hombres, su mediana de edad es 31 años (RI 21 a 47 años). Se asocian a brotes el 15,1%, que están agrupados en 555 brotes. Treinta y nueve de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (52,6%). El grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años, con el 62,1% de los casos.

2.2 Resultados de secuenciación

En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 2.311 casos.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.

| Variantes | Mujeres | Hombres | Total |
|--------------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| Alfa (B.1.1.7) | 674 (29,2%) | 650 (28,1%) | 1324 (57,3%) |
| Beta (B.1.351) | 45 (1,9%) | 40 (1,7%) | 85 (3,7%) |
| Gamma (P1) | 102 (4,4%) | 98 (4,2%) | 200 (8,7%) |
| Delta (B.1.617.2) | 237 (10,3%) | 214 (9,3%) | 451 (19,5%) |
| Eta (B.1.525) | 4 (0,2%) | 4 (0,2%) | 8 (0,3%) |
| Zeta (P2) | 1 (0%) | 2 (0,1%) | 3 (0,1%) |
| Iota (B.1.526) | 9 (0,4%) | 8 (0,3%) | 17 (0,7%) |
| B.1.621 | 38 (1,6%) | 45 (1,9%) | 83 (3,6%) |
| B.1.177 | 40 (1,7%) | 25 (1,1%) | 65 (2,8%) |
| Otras | 36 (1,6%) | 39 (1,7%) | 75 (3,2%) |
| Total | 1186 (51,3%) | 1125 (48,7%) | 2311 (100%) |

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1.324 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). Alcanzó su máximo en la semana 17 (del 26 de abril al 2 de mayo) con el 9% de los casos detectados. El 50,9% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 3 meses y 97 años. La mediana de edad es de 44 años RI (27-60). De los casos confirmados, 444 están asociados a 260 brotes, y 21 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda con el 61,9%).

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 85 casos de variante Beta (B.1.351). Cinco de ellos fueron importados: 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 1 de Guinea Ecuatorial y 1 de Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 30 casos asociados a 20 brotes, 3 de ellos familiares.

Variante Gamma (P1)

Se han identificado 200 casos con la variante Gamma (P1), 33 de ellos importados principalmente desde Colombia (33,3%), República Dominicana (18,2%) y Brasil (15,2%). Se han generado 47 brotes asociados a 70 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 451 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Doce de ellos son casos importados (de Reino Unido, India, de México, de República Dominicana, Sierra Leona, Italia, Maldivas y Grecia) que llegaron en diferentes momentos. Se han identificado 143 casos asociados a 77 brotes diferentes. El grupo de edad en el que más se ha confirmado la variante Delta es el de 25 a 44 años, seguido del de 15 a 24 años (Tabla 9).

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Delta (B.1.617.2) según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto de 2021.

| Grupo de edad | Mujeres | Hombres | Total |
|---------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| De 0 a 14 | 16 (3,5%) | 14 (3,1%) | 30 (6,7%) |
| De 15 a 24 | 72 (16%) | 52 (11,5%) | 124 (27,5%) |
| De 25 a 44 | 73 (16,2%) | 72 (16%) | 145 (32,2%) |
| De 45 a 64 | 47 (10,4%) | 54 (12%) | 101 (22,4%) |
| De 65 0 más | 29 (6,4%) | 22 (4,9%) | 51 (11,3%) |
| Total | 237 (52,5%) | 214 (47,5%) | 451 (100%) |

Variante Eta (B.1.525)

Se han confirmado 8 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.525. Dos de ellos son importados de Kenia y de Ghana, los otros 6 casos no registran antecedentes de viaje. Del total de casos se generó un brote de tipo familiar.

Variante Zeta (P2)

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

Variante Iota (B.1.526)

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

Variante B.1.621

Se han confirmado 83 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621, de los cuales 44 son importados (todos desde Colombia). Considerando el total de casos han generado 10 brotes de tipo familiar.

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 34 de 2021.

Durante la semana 34 se han notificado 100 brotes, entre los que destacan 60 de tipo social, de ellos, 30 tienen su origen en viajes fuera de la Comunidad de Madrid. También se han notificado 14 brotes originados en centros sociosanitarios, 12 de los cuales en centros de personas mayores.

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 33 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 34 de 2021.

| ÁMBITO DEL BROTE* | TOTAL | | | | ACTIVOS ¹ | | | |
|-----------------------------------|----------------|------------|-------------|--------------|----------------------|------------|------------|-------------|
| | Semana 34/2021 | | Acumulados | | Semana 34/2021 | | Acumulados | |
| | Nº brotes | Nº casos | Nº brotes | Nº casos | Nº brotes | Nº casos | Nº brotes | Nº casos |
| Centro educativo | 0 | 0 | 430 | 2584 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Centro sanitario | 4 | 15 | 130 | 1533 | 3 | 10 | 7 | 41 |
| Centro socio-sanitario | 14 | 160 | 399 | 5860 | 14 | 160 | 30 | 434 |
| Colectivos vulnerables | 2 | 6 | 65 | 647 | 2 | 6 | 5 | 79 |
| Laboral | 8 | 31 | 749 | 3991 | 7 | 28 | 8 | 31 |
| Social | 60 | 264 | 1107 | 7506 | 56 | 250 | 74 | 326 |
| Mixto | 2 | 18 | 305 | 2209 | 2 | 18 | 2 | 18 |
| Familiar (varios domicilios) | 7 | 49 | 395 | 2412 | 6 | 46 | 12 | 89 |
| Otros | 3 | 17 | 147 | 1915 | 3 | 17 | 4 | 20 |
| TOTAL (excepto familiares) | 100 | 560 | 3727 | 28657 | 93 | 535 | 142 | 1038 |

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

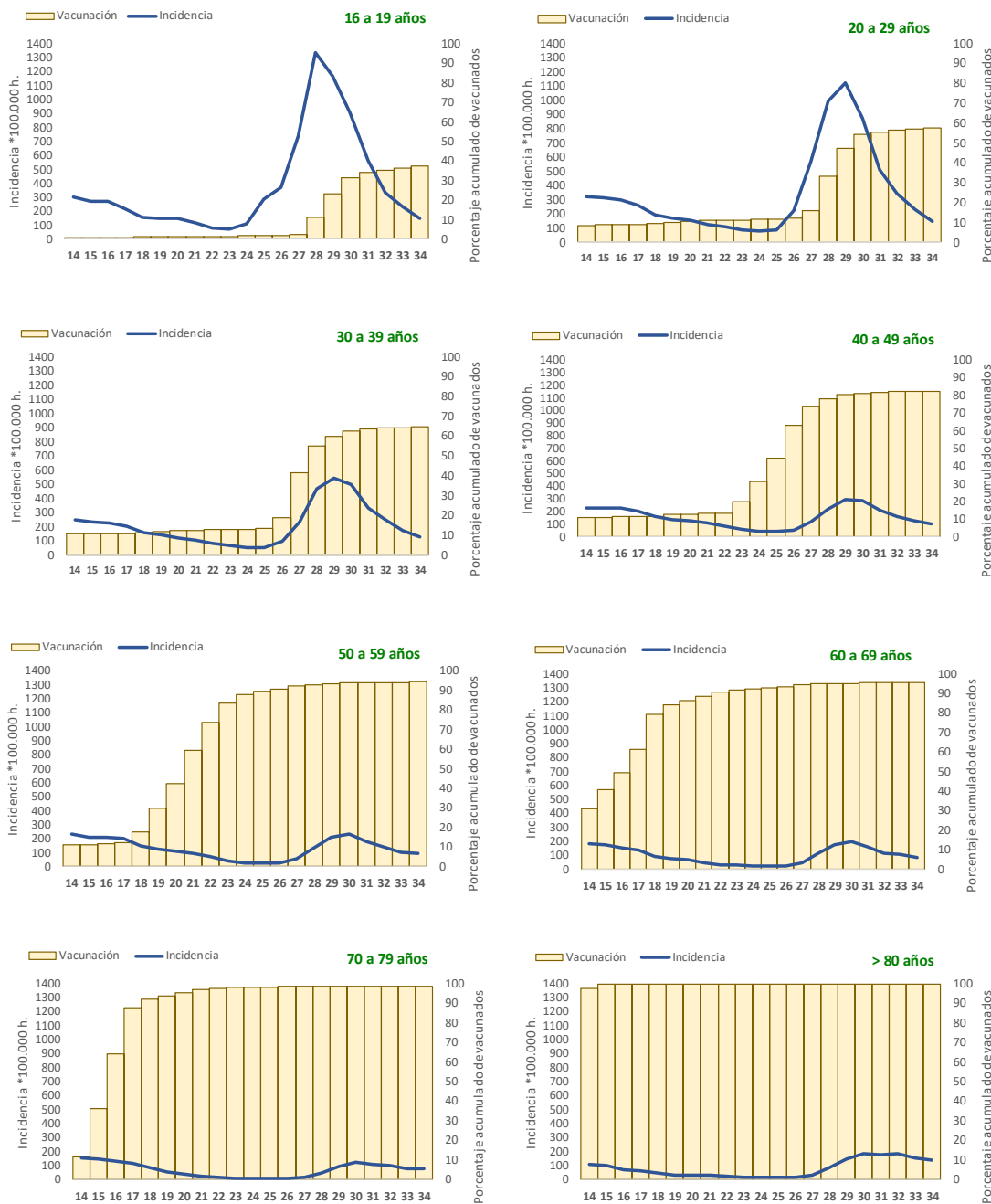
4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal

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 6,3% de los casos habían completado su pauta vacunal antes de ser diagnosticados, el 34,6% en los últimos 14 días y el 37,7% en los últimos 7 días.

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos a 29 de agosto 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 29 de agosto, se han detectado 147.295 casos, con una edad mediana de 29 años (con un rango intercuartílico de 19 a 43 años). De los 133.670 casos correspondientes a los grupos poblacionales de vacunación, el 18,7% habían recibido la vacunación completa, el 11,8% no habían completado la pauta y el 69,5% no estaban vacunados (tabla 11). Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad aumenta a 50 años (con un rango intercuartílico de 33 a 74 años), y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 35,2% habían recibido la vacunación completa, el 8,6% no habían completado la pauta y el 56,1% no estaban vacunados.

Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 65,1% (IC95%: 62,4 a 67,6%) y en un 80,5% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 75,8 a 83,4%). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 51,3% (IC95%: 46,9% a 55,4%) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 61,3% (IC95%: 49,4 a 70,4%) la necesidad de cuidados intensivos.

Tabla 11.- Porcentaje de casos e ingresados según su situación vacunal. Comunidad de Madrid, datos del 21 de junio al 29 de agosto de 2021.

| Grupos de edad | Casos desde el 21 de junio de 2021 | | | |
|----------------|------------------------------------|--------------|----------------------|--------------|
| | Total (N) | No Vacunados | Con Pauta Incompleta | Vacunados |
| De 12 a 19 | 24.767 | 95,6% | 3,7% | 0,7% |
| De 20 a 29 | 37.893 | 86,5% | 8,5% | 5,0% |
| De 30 a 39 | 26.330 | 68,2% | 22,7% | 9,1% |
| De 40 a 49 | 18.602 | 45,3% | 26,3% | 28,5% |
| De 50 a 59 | 11.562 | 27,9% | 9,5% | 62,6% |
| De 60 a 69 | 7.206 | 23,1% | 16,8% | 60,1% |
| De 70 a 79 | 3.341 | 16,3% | 0,9% | 82,8% |
| De 80 a 89 | 2.824 | 11,2% | 0,5% | 88,3% |
| 90 o más | 1.145 | 11,0% | 0,8% | 88,2% |
| Total | 133.670 | 69,5% | 11,8% | 18,7% |

5 VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

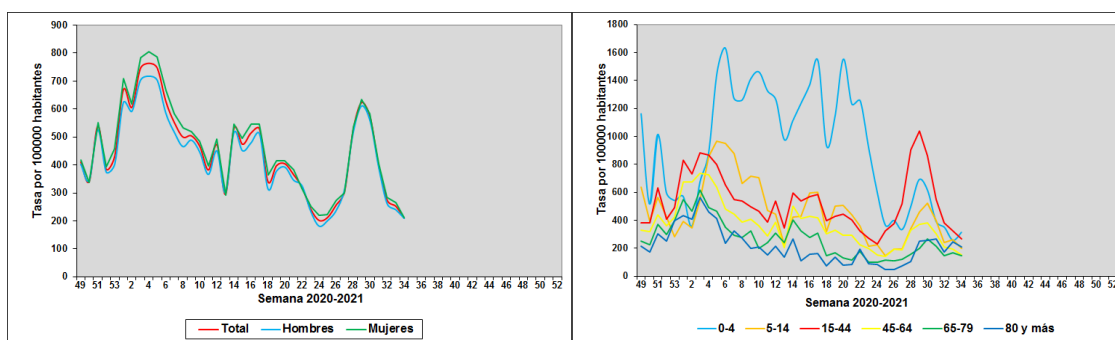
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA (códigos CIAP A77 —Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID—, A77.01 —Infección debida a coronavirus que exige confirmación— y R80 —Gripe—).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

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

Resultados

En la semana 34 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 210,1 por 100.000 habitantes para el total, de 209,2 en hombres y de 210,9 en mujeres, manteniéndose la tendencia descendente desde finales de julio (S30), situándose la tasa de incidencia para las mujeres en los niveles más bajos de toda la serie. Respecto a la evolución por edades, la tasa de incidencia se reduce en prácticamente todos los grupos, especialmente en el tramo 15 a 44 años, que deja de ser el grupo con mayor incidencia de IRA en AP debido a una reducción de la tasa del 24%: 323,6 por 100.000 la semana previa, frente a 266,4 por 100.000 la S34. Por otra parte, los menores de 5 años son los únicos que aumentan su tasa de incidencia durante la última semana, de 256,6 a 313,6 por 100.000, lo que los posiciona de nuevo como el grupo de edad con mayor tasa de IRA atendida en AP.

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 34 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 18,8% de las muestras analizadas, cifra que es del 22,4% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana, no se han identificado virus gripales, pero sí un caso de VRS en las muestras centinela de atención primaria.

Tabla 12.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras enviadas por el centro de salud, Comunidad de Madrid, 2020-2021

| Identificación | Semana 34 | | | Acumulado S46 a 34 | | |
|----------------|-------------|--------------------|------|--------------------|--------------------|------|
| | Nº Muestras | Resultado positivo | % | Nº Muestras | Resultado positivo | % |
| SARS-CoV-2 | 112 | 21 | 18.8 | 4603 | 1032 | 22.4 |
| Gripe | 112 | 0 | 0 | 4605 | 0 | 0 |
| VRS | 63 | 1 | 1.6 | 1877 | 45 | 2.4 |

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

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

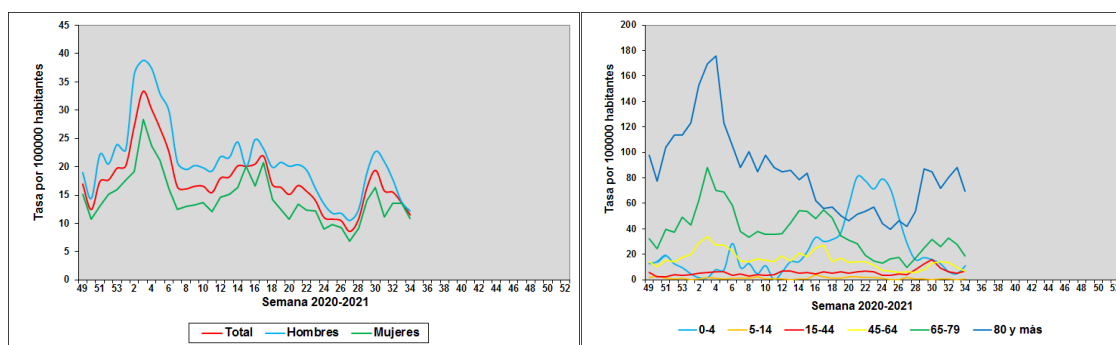
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos: neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS_CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección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

Resultados

En la semana 34 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada se reduce a 11,5 ingresos por 100.000 habitantes para toda la población. Por sexos, el descenso fue de mayor intensidad en las mujeres, entre las que disminuye de 13,5 durante la semana previa a 10,9 por 100.000 habitantes en la S34; en los hombres, la tasa de ingresos hospitalarios por IRAg pasa de 13,9, a 12,2 por 100.000.

En cuanto a la evolución por edades, no existe una tendencia homogénea: mientras que los mayores de 44 años muestran una marcada evolución descendente con reducciones en su tasa de incidencia entre el 21 y el 33%, las generaciones menores de 44 años siguen una trayectoria opuesta, ubicando a la población entre 15 y 44 años en una tasa de hospitalización por IRAg idéntica a la del grupo 45 a 64 años: 6,7 casos por 100.000 habitantes. En términos relativos, el mayor incremento corresponde a la población entre 0 y 4 años (un 133%), cuyas tasas ascienden en una semana de los 4,8, a los 11,1 ingresos IRAg 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 34, el 21,7% 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 35,9%. Esta confirmación microbiológica es del 57,1% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe ni de VRS en las muestras analizadas, pero sí una muestra positiva a Bocavirus y Rhinovirus.

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 34 | | | Acumulado S46 a 34 | | |
|----------------|-------------|--------------------|------|--------------------|--------------------|------|
| | Nº Muestras | Resultado positivo | % | Nº Muestras | Resultado positivo | % |
| SARS-CoV-2 | 39 | 14 | 35.9 | 1302 | 743 | 57.1 |
| Gripe | 25 | 0 | 0 | 821 | 0 | 0 |
| VRS | 10 | 0 | 0 | 400 | 38 | 9.5 |

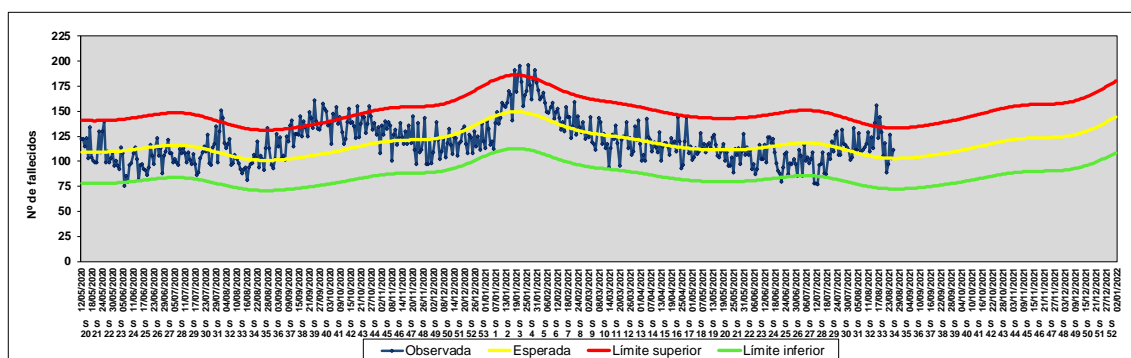
Mortalidad diaria por todas las causas

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 (30 de agosto de 2021, incluye semana 34), se contabilizaron un total de 56463 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,7% son hombres, y el 70,9% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 55784, lo que supone un 1,2% más de lo esperado, 679 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 2 de agosto, (inicio de la semana 31 de 2021), se han registrado 2983 eventos frente a 2737, que supone un 9,0% más de lo esperado, 246 fallecimientos y 34 sobrepasan el límite superior esperado. En estas 4 semanas, el 48,8% son hombres y el 72,4% 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 30 de agosto de 2021 a partir del 11 de mayo de 2020.



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

6 PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 29 de agosto de 2021, se detectaron 817.104 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 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 29 de agosto de 2021) la incidencia acumulada fue de 12.051,9 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada en dicho período corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y Parla.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Pinto y Aranjuez, mientras que en los últimos 7 días fueron Parla, Pinto y Getafe los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Usera, Puente de Vallecas y Villaverde tanto en los últimos 14 días como en los 7 últimos días.
- En la semana 34, la variante dominante ha sido la variante Delta (B.1.617.2).

- En la semana 34 se notificaron 100 brotes epidémicos (no unifamiliares), la mayoría correspondientes al ámbito social.
- Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 65,1% (IC95%: 62,4 a 67,6 %) y en un 80,5% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 75,8 a 83,4%). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 51,3% (IC95%: 46,9% a 55,4%) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 61,3% (IC95%: 49,4 a 70,4%) la necesidad de cuidados intensivos.
- En la Semana 34 se observa un descenso de las tasas de IRA tanto en atención primaria como en ingresos por IRAG. Por edad, todos los grupos reducen su tasa de incidencia excepto los menores de 5 años en AP. En cuanto a los ingresos hospitalarios por IRAG, se incrementa la tasa de incidencia en los menores de 45 años, y disminuye a partir de dicha edad.
- Durante la última semana, el 18,8% de las muestras centinela sospechosas a SARS-CoV-2 en atención primaria fueron positivas y en el 35,9% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda. Se ha identificado VRS positivo en 1 muestra en atención primaria (1,6%) y ninguna entre los ingresos hospitalarios. Por último, durante esta semana no se ha detectado ningún caso de gripe a través del sistema de vigilancia centinela.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 30 de agosto de 2021, el número de fallecimientos observados es un 1,2% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas es un 9,0% mayor de lo esperado.