

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

SEMANA 43

Martes, 2 de noviembre de 2021

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

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

Contenido

Situación a destacar.....	3
Introducción	3
Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.....	4
1. CASOS CONFIRMADOS	5
1.1 Descripción de los casos	5
1.2 Distribución temporal	8
1.3 Distribución espacial	10
1.4 Casos importados.....	11
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.	13
2.1 Cribado de variantes	13
2.2 Resultados de secuenciación	15
3. BROTOS	17
4. INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN	18
4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal	18
4.2 Situación vacunal de los casos en la quinta ola (desde el 21 de junio de 2021).....	19
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	20
5.1 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria	20
5.1.1 Resultados	20
5.2 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada	21
5.2.1 Resultados	22
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS	23
7. PRINCIPALES HALLAZGOS	23

Situación a destacar

- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 0 y 14 años. En la semana 43, respecto a la semana anterior, se ha disminuido el total de casos en un 6,7%.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Getafe, Aranjuez y Valdemoro, mientras que en los últimos 7 días fueron Getafe, Arganda del Rey y Colmenar Viejo los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, por orden de mayor incidencia son los distritos de Vicálvaro, Villaverde y Villa de Vallecas en los últimos 14 días, y Vicálvaro, Villaverde y Barajas en los 7 últimos días.
- Se mantiene la circulación dominante de la variante Delta (B.1.617.2, AY)
- Durante la quinta ola, para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar disminuye el riesgo de ingresar en un 71,2% y en un 81,9% para el ingreso en cuidados intensivos.
- Durante la semana 43 se han registrado 43 brotes; siguen siendo los más frecuentes los ocurridos en el ámbito social (reuniones o viajes sociales) y los brotes en centros educativos.
- Durante la semana 43, la tasa de incidencia de IRA desciende en atención primaria y en atención hospitalaria se observa un ligero repunte.

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 244.897.472 casos confirmados a nivel mundial, 73.538.758 casos confirmados en Europa, 5.011.148 casos en España¹ y 914.174 en la Comunidad de Madrid.

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid en el periodo del 11 de mayo de 2020 hasta el 31 de octubre de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19

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

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

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

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

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

1. CASOS CONFIRMADOS

1.1 Descripción de los casos

Para el periodo comprendido desde el 11 de mayo de 2020 al 31 de octubre de 2021 fueron notificados un total de 842.005 casos de COVID-19 en la Comunidad de Madrid, lo que representa una incidencia acumulada para dicho periodo de 12.419,2 casos por 100.000 habitantes, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. De estos, el 51,8% fueron mujeres (Gráfico 1).

En los últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre) la incidencia acumulada es de 56,4 casos por 100.000 habitantes (56,7 por 100.000 para hombres y del 56,1 por 100.000 en mujeres), y en la última semana (del 25 al 31 de octubre) se diagnosticaron 1.845 casos, lo que supone una incidencia de 27,2 casos por 100.000 habitantes.

La mediana de edad de todos los casos fue 38 años, la de los últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre) y 7 días (del 25 al 31 de octubre de 2021) ha sido 41 años.

En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años representan el 60,4% y el 59,3% de todos ellos respectivamente. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo de 0 a 14 años con 72,5 casos por 100.000 habitantes, seguido por el resto de grupos edad con incidencia acumulada igual o inferior a 62,3 por 100.000 habitantes para todos ellos. En este mismo periodo la incidencia acumulada en el grupo de personas mayores de 65 años fue de 46,6 por 100.000 habitantes, en leve descenso respecto a la semana anterior (Gráfico 2 y Tabla 1).

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.

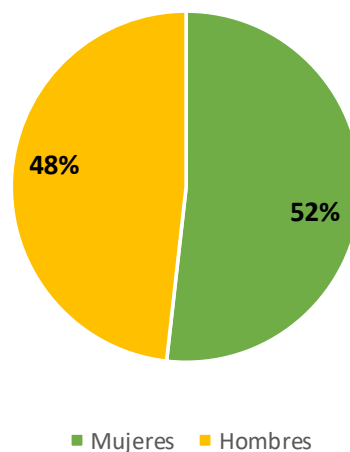
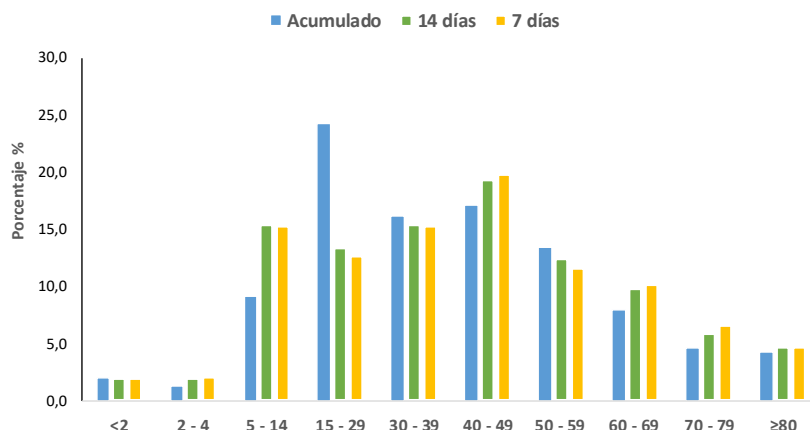


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43* de 2021.



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

Tabla 1. Número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad para el total del periodo y los últimos 7 y 14 días. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.**

Grupos de edad	Total periodo		Últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 25 al 31 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	104.047	10.260,5	735	72,5	354	34,9
De 15 a 24	130.177	18.982,2	274	40,0	130	19,0
De 25 a 44	283.389	14.595,9	1.210	62,3	584	30,1
De 45 a 64	222.813	11.546,3	1.041	53,9	485	25,1
Más de 65	101.569	8.402,9	563	46,6	292	24,2
Sin datos	10	0,1				
Total	842.005	12.419,2	3.823	56,4	1.845	27,2
Hombres						
De 0 a 14	53.226	10.229,8	388	74,6	185	35,6
De 15 a 24	64.517	18.599,4	132	38,1	69	19,9
De 25 a 44	136.947	14.415,2	576	60,6	269	28,3
De 45 a 64	107.057	11.584,5	490	53,0	228	24,7
Más de 65	44.206	8.798,1	253	50,4	136	27,1
Sin datos	5	0,2				
Total en hombres	405.958	12.514,9	1.839	56,7	887	27,3
Mujeres						
De 0 a 14	50.821	10.292,8	347	70,3	169	34,2
De 15 a 24	65.660	19.374,0	142	41,9	61	18,0
De 25 a 44	146.442	14.769,0	634	63,9	315	31,8
De 45 a 64	115.756	11.511,2	551	54,8	257	25,6
Más de 65	57.363	8.121,8	310	43,9	156	22,1
Sin datos	5	0,1				
Total en mujeres	436.047	12.331,3	1.984	56,1	958	27,1

* 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 28,3%, siendo para los últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre) y 7 días (del 25 al 31 de octubre de 2021) esta proporción 25,8% y 23,3% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 26,8% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 31 de octubre de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas, tanto hombres como mujeres, de 50 a 79 años (destacando en el rango de edad de 60 a 69 años) y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 50-59 años siendo mayor en el grupo de mayores de 80 años con un 60,4% de las mismas. (Gráfico 3 y 4).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos hasta la semana 43* de 2021. Comunidad de Madrid.

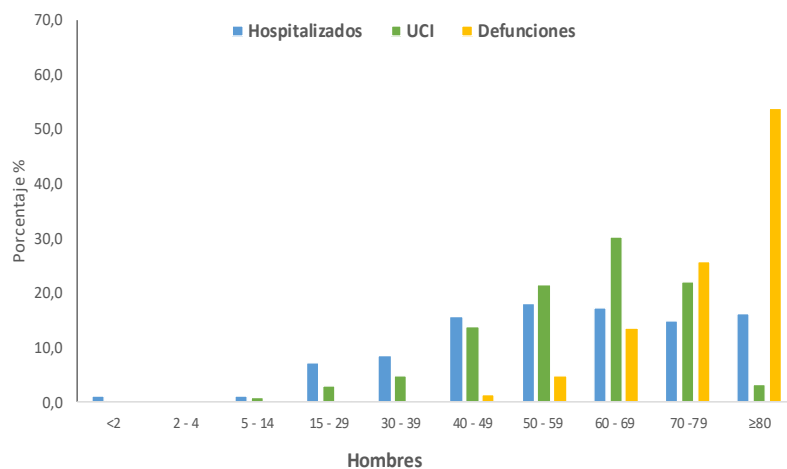
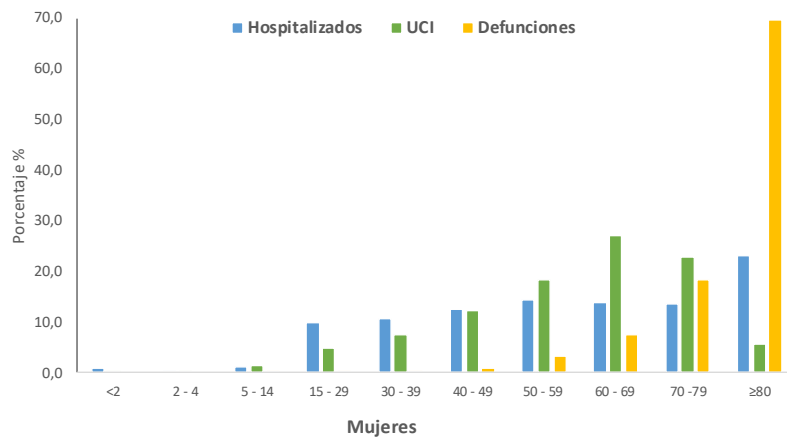
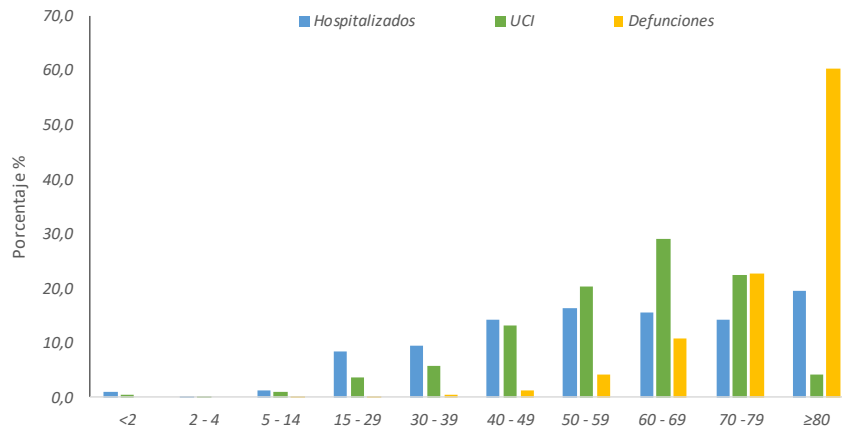


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos hasta la semana 43* de 2021. Comunidad de Madrid.



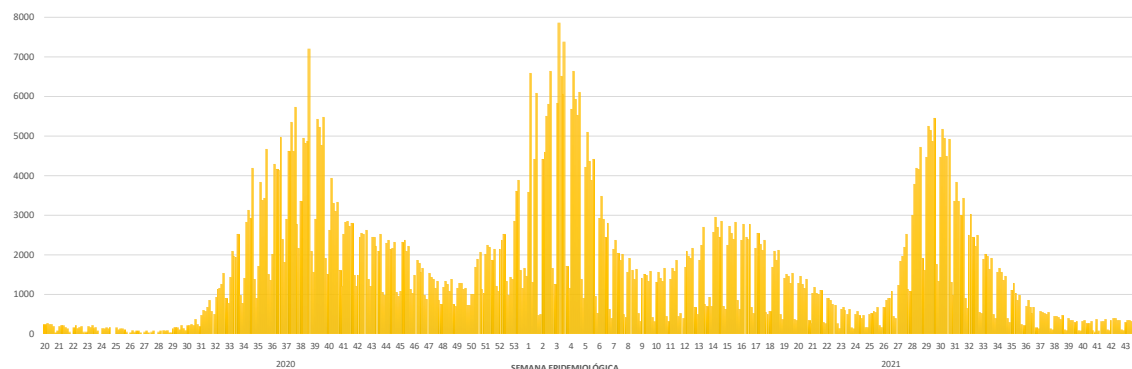
* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

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

1.2 Distribución temporal

En la secuencia temporal de los casos (Gráfico 5) desde el 11 de mayo de 2020 se distinguen cinco olas. La primera ola finaliza en la semana 27 de 2020 (5 de julio). A partir del 11 de mayo se modifica el sistema de vigilancia. La segunda ola se desarrolla desde la semana 28 a la 49 de 2020 (del 6 de julio al 6 de diciembre). La tercera ola se inicia en la semana 50 de 2020 extendiéndose hasta la undécima semana de 2021 (desde el 7 de diciembre de 2020 al 21 de marzo de 2021), teniendo su máxima incidencia en la tercera semana de 2021. La cuarta ola en la que predominó la circulación de la variante Alfa se extendió desde la semana 12 a 24 de 2021 (desde el 22 de marzo al 20 de junio) y alcanzó su máximo en la semana 14. La quinta ola, en la cual nos encontramos, se inicia en la semana 25 de 2021 (el 21 de junio) y ha tenido su máxima incidencia en la semana 29. En esta ola la variante predominante ha sido la Delta.

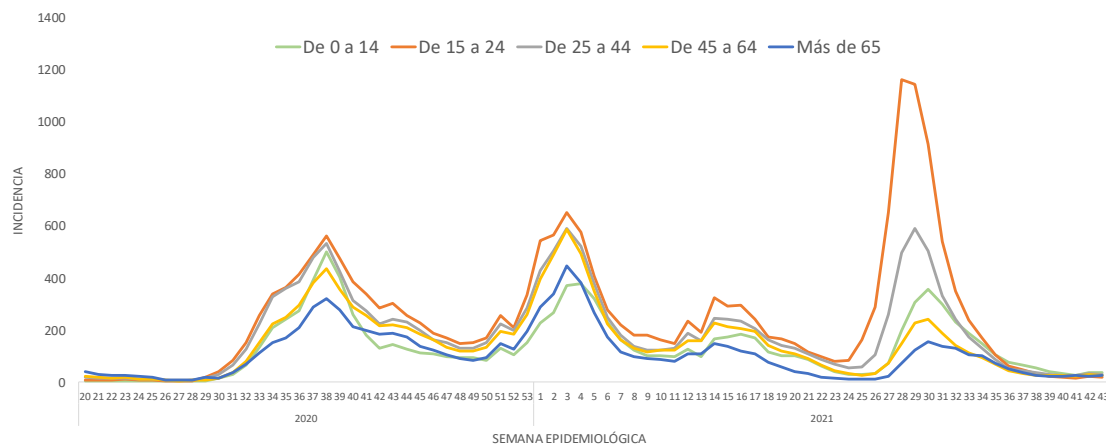
Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo de 2020. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43* de 2021.



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

La evolución semanal es similar en los distintos grupos de edad, no así la magnitud. La mayor incidencia se observó en el grupo de 15 a 24 años, alcanzando los valores máximos en la semana 28 (Gráfico 6). Aunque para los últimos 14 como 7 días, la incidencia acumulada ha sido mayor para el grupo de 0 a 14 años con 72,5 y 34,9 por 100.000 habitantes respectivamente (Tabla 1).

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 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.

En la Tabla 2 se presenta el número de casos clasificados confirmados COVID-19 y la incidencia acumulada por grupos de edad en las cuatro últimas semanas, apreciándose una disminución para los distintos grupos de edad, salvo para los grupos de 60 a 79 años, donde se aprecia un mantenimiento de la tasa respecto a la semana anterior para el rango de 60 a 69 años y un aumento para el de 70 a 79 años.

Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 40 (del 4 al 10 de octubre)		SEMANA 41 (del 11 al 17 de octubre)		SEMANA 42 (del 18 al 24 de octubre)		SEMANA 43 (del 25 al 31 de octubre)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 41/40	SEMANAS 42/41	SEMANAS 43/42
<2	29	25,6	24	21,2	38	33,5	36	31,8	0,83	1,58	0,95
2 - 4	40	20,7	26	13,4	38	19,6	37	19,1	0,65	1,46	0,97
5 - 14	249	35,2	221	31,2	305	43,1	281	39,7	0,89	1,38	0,92
15 - 29	212	19,6	207	19,1	275	25,4	234	21,6	0,98	1,33	0,85
30 - 39	248	26,1	214	22,5	307	32,3	281	29,6	0,86	1,43	0,92
40 - 49	330	28,3	330	28,3	375	32,2	365	31,3	1,00	1,14	0,97
50 - 59	196	20,1	185	19,0	260	26,7	214	22,0	0,94	1,41	0,82
60 - 69	157	22,3	134	19,1	186	26,4	188	26,7	0,85	1,39	1,01
70 - 79	79	15,0	107	20,3	102	19,4	122	23,2	1,35	0,95	1,20
≥80	103	28,3	134	36,8	92	25,3	87	23,9	1,30	0,69	0,95
Total	1643	24,2	1582	23,3	1978	29,2	1845	27,2	0,96	1,25	0,93

* IA: incidencia acumulada por 100,000 habitantes

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

1.3 Distribución espacial

La distribución del número de casos y la incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los municipios de la Comunidad de Madrid con más de 50.000 habitantes se presenta en la tabla 3, para el total del período analizado, para los últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre) y para los últimos 7 días (del 25 de 31 de octubre de 2021).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 842.005 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 12.419,2 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, por municipios, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Parla y Majadahonda.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 3.823 que representan una incidencia de 56,4 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Getafe, Aranjuez y Valdemoro. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 1.845 que representan una incidencia de 27,2 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Getafe, Arganda del Rey y Colmenar Viejo.

Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada* por 100.000 habitantes en municipios de más de 50.000 habitantes. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 25 al 31 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	19.259	9.748,3	126	63,8	66	33,4
Alcobendas	16.794	14.182,1	57	48,1	26	22,0
Alcorcón	18.534	10.751,6	74	42,9	37	21,5
Aranjuez	7.677	12.724,6	54	89,5	9	14,9
Arganda del Rey	6.386	11.267,2	38	67,0	29	51,2
Boadilla del Monte	6.239	10.996,9	30	52,9	12	21,2
Collado Villalba	9.391	14.587,3	12	18,6	6	9,3
Colmenar Viejo	5.905	11.369,3	42	80,9	25	48,1
Coslada	9.747	11.975,5	62	76,2	30	36,9
Fuenlabrada	25.175	12.942,5	103	53,0	58	29,8
Getafe	21.845	11.796,6	199	107,5	109	58,9
Leganés	19.173	10.032,2	100	52,3	45	23,5
Madrid	411.454	12.338,5	1.706	51,2	835	25,0
Majadahonda	9.672	13.404,5	29	40,2	17	23,6
Móstoles	23.951	11.388,5	106	50,4	51	24,3
Parla	18.062	13.531,4	92	68,9	49	36,7
Pinto	5.647	10.589,8	9	16,9	1	1,9
Pozuelo de Alarcón	10.440	11.977,3	28	32,1	15	17,2
Rivas-Vaciamadrid	9.664	10.622,9	35	38,5	18	19,8
Rozas de Madrid (Las)	10.482	10.905,9	40	41,6	16	16,6
San Sebastián de los Reyes	11.941	13.089,8	39	42,8	16	17,5
Torrejón de Ardoz	15.811	11.901,1	110	82,8	46	34,6
Valdemoro	7.531	9.746,3	65	84,1	26	33,6
Resto de municipios	141.225	14.564,3	667	68,8	303	31,2
Comunidad de Madrid	842.005	12.419,2	3.823	56,4	1.845	27,2

*Incidencia acumulada para el período por 100.000 habitantes.

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

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

Tabla 4. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada* por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 18 al 31 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 25 al 31 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
	Arganzuela	18.227	11.710,4	84	54,0	34
Barajas	5.575	11.150,4	28	56,0	19	38,0
Carabanchel	32.381	12.443,7	119	45,7	67	25,7
Centro	19.240	13.691,6	83	59,1	38	27,0
Chamartín	17.871	12.111,9	84	56,9	40	27,1
Chamberí	18.632	13.229,8	69	49,0	36	25,6
Ciudad Lineal	27.007	12.281,9	93	42,3	43	19,6
Fuencarral-El Pardo	26.393	10.561,0	117	46,8	52	20,8
Hortaleza	20.984	10.860,8	73	37,8	33	17,1
Latina	27.657	11.421,3	96	39,6	46	19,0
Moncloa-Aravaca	15.878	13.050,7	62	51,0	31	25,5
Moratalaz	11.350	11.876,5	35	36,6	14	14,6
Puente de Vallecas	35.980	14.935,3	96	39,8	36	14,9
Retiro	13.560	11.266,2	72	59,8	34	28,2
Salamanca	18.667	12.626,4	76	51,4	36	24,4
San Blas - Canillejas	18.708	11.607,9	91	56,5	60	37,2
Tetuán	19.090	11.828,6	69	42,8	33	20,4
Usera	19.051	13.315,6	86	60,1	45	31,5
Vicálvaro	8.217	11.103,5	59	79,7	31	41,9
Villa de Vallecas	13.349	11.663,3	76	66,4	36	31,5
Villaverde	20.273	13.132,6	120	77,7	63	40,8
Sin información	3.364	100,9	18	0,5	8	0,2
Madrid	411.454	12.338,5	1.706	51,2	835	25,0

*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

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

1.4 Casos importados

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

Desde el 11 de mayo de 2020 al 31 de octubre de 2021, se han detectado un total de 2.560 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 50,2% corresponden a mujeres, un 36,1% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 54,3% al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la Tabla 5. La mayor frecuencia de casos importados por países corresponde a Rumanía en

los últimos 14 y 7 días, y Portugal, Colombia y Rumanía en el total del periodo. Un 46,1% de los casos importados se han detectado entre los meses de junio y agosto de 2021.

Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 por continentes geográficos y los países de procedencia con 10 casos o más, según fecha clave del caso. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.

Continentes y países	Total periodo	Últimos 14 días	Últimos 7 días
África	257	4	2
Egipto	36	3	1
Guinea Ecuatorial	13		
Marruecos	112		
Tanzania	40		
Resto de países	56	1	1
América	951	9	3
Argentina	29		
Bolivia	31		
Brasil	58	1	
Colombia	294		
Costa Rica	19	1	
Cuba	44	5	2
Ecuador	37		
Estados Unidos	40		
México	125		
Paraguay	15		
Perú	50		
Rep. Dominicana	141		
Venezuela	32		
Resto de países	36	2	1
Asia	110	3	2
Emiratos Árabes Unidos	28		
Maldivas	11		
Turquía	23	3	2
Resto de países	48		
Europa	1.242	86	31
Alemania	32	1	1
Andorra	23		
Bélgica	18		
Bulgaria	33	7	5
Croacia	14		
Francia	109	4	2
Grecia	21		
Holanda	10	1	
Irlanda	14	2	2
Italia	62	3	1
Lituania	12	2	2
Malta	49	3	
Polonia	27	2	
Portugal	397	2	
Reino Unido	103	9	
Rumanía	184	43	16
Suiza	20	1	
Ucrania	30	3	1
Resto de países	84	3	1
Total general	2.560	102	38

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

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

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

2.1 Cribado de variantes

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

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.

Variante	Semana 40 (n=123)	Semana 41 (n=120)	Semana 42 (n=175)	Semana 43 (n=166)
Alfa (B.1.1.7)*	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beta* / Gamma* / Zeta	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Delta*	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Otras	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

*variante VOC

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 43 la variante predominante sigue siendo la Delta con el 100% de las muestras analizadas. (Tabla 6).

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 18.557 cribados. El número de casos identificados por cribado para variantes de interés, distribuidos según sexo, figuran en la tabla 7.

En el gráfico 7 se presenta la distribución semanal de los resultados de los cribados desde la semana 14 a la semana 43 de 2021.

Gráfico 7. Distribución semanal de los resultados del cribado de muestras confirmadas a SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.

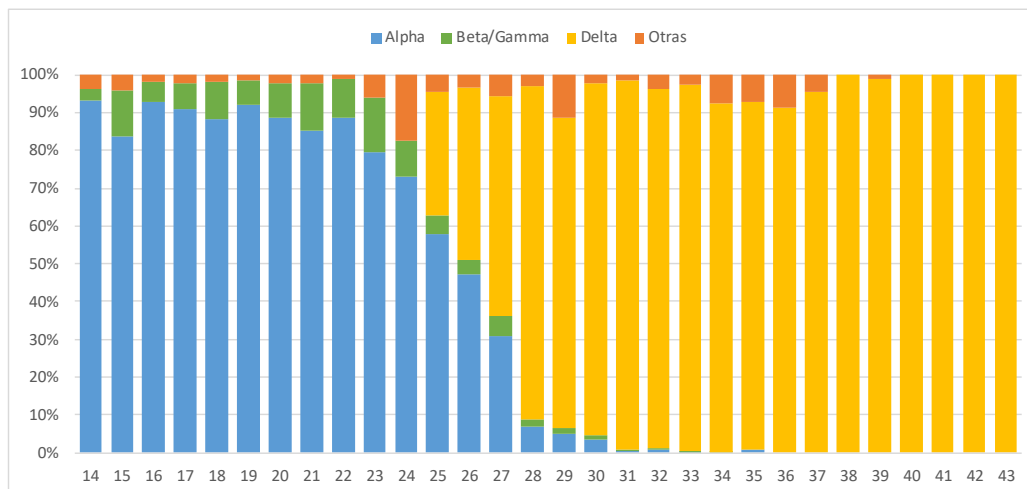


Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, desde la primera semana epidemiológica del 2021 hasta la semana 43 de 2021.

Variante (cribado)	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)*	4458 (24%)	4167 (22,5%)	8625 (46,5%)
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*	4557 (24,6%)	4234 (22,8%)	8791 (47,4%)
Beta (B.1.351)* y Gamma (P1)* /Zeta (P2)	182 (1%)	196 (1,1%)	378 (2%)
Gamma (P1)* /Zeta (P2)	33 (0,2%)	21 (0,1%)	54 (0,3%)
Zeta (P2)	2 (0%)	3 (0%)	5 (0%)
Otras	329 (1,8%)	298 (1,6%)	627 (3,4%)
Total	9600 (51,7%)	8957 (48,3%)	18557 (100%)

*variante VOC

De los 18.557 casos, en 8.625 se detectó sospecha de infección por la variante Alfa (B.1.1.7), siendo el 46,5% del total de los cribados realizados en dicho periodo, y de los cuales el 51,7% son mujeres. La mediana de edad es de 41 años, siendo el Intervalo Intercuartílico (IQ) (24 a 57). De estos casos, 2.068 estaban asociados a 1.063 brotes y 74 casos fueron importados (la mayoría desde Colombia y República Dominicana con el 27,4% y 15,1% de los casos respectivamente).

Respecto a la variante Delta, se han identificado 8.791 casos con sospecha de estar producidos por esta variante, alcanzado el 47,4% de los cribados realizados en este período (Tabla 7). El 48,2% son hombres y su mediana de edad es 33 años IQ (21 a 51 años). El grupo de edad más afectado sigue siendo el de 25 a 44 años, con el 35,1% de los casos. Se asocian a brotes el 24,2%, que están agrupados en 1023 brotes. Además 74 de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (31,5%), Marruecos (12,3%) y México (8,2%).

2.2 Resultados de secuenciación

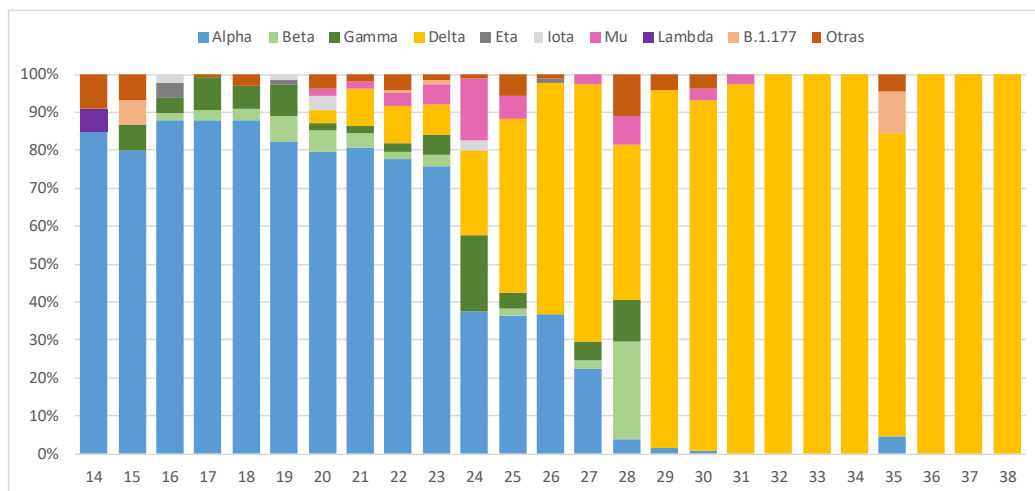
El procedimiento de la integración de la secuenciación genómica en la vigilancia del SARS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid se puede consultar en el siguiente enlace https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_secuenciacion_laboratorios_cm.pdf

Los criterios para la selección de casos para proceder a su secuenciación son:

- Identificación y seguimiento de las variantes circulantes en el conjunto de la población (muestreo aleatorio)
- Estudio de casos y situaciones en las que se sospeche de la presencia de una variante de interés para la salud pública.

En la gráfica 8 se presenta la distribución semanal de las variantes identificadas mediante secuenciación, correspondiente al muestreo aleatorio. Se observa la predominancia de la variante Alpha hasta la semana 23 y de la variante Delta a partir de la semana 25.

Gráfico 8. Distribución semanal de los resultados disponibles de las secuenciaciones, correspondientes al muestreo aleatorio, en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos disponibles hasta la semana 43 de 2021.



En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 4.548 casos.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección según variantes identificadas por secuenciación por sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.

Variantes	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)*	857 (18,8%)	841 (18,5%)	1698 (37,3%)
Beta (B.1.351)*	54 (1,2%)	46 (1%)	100 (2,2%)
Gamma (P1)*	102 (2,2%)	111 (2,4%)	213 (4,7%)
Delta (B.1.617.2, AY)*	1081 (23,8%)	982 (21,6%)	2063 (45,4%)
Eta (B.1.525)	9 (0,2%)	14 (0,3%)	23 (0,5%)
Zeta (P2)	1 (0%)	2 (0%)	3 (0,1%)
Iota (B.1.526)	10 (0,2%)	8 (0,2%)	18 (0,4%)
Mu (B.1.621)**	53 (1,2%)	64 (1,4%)	117 (2,6%)
Lambda (C.37)**	10 (0,2%)	5 (0,1%)	15 (0,3%)
B.1.177	87 (1,9%)	59 (1,3%)	146 (3,2%)
Otras	83 (1,8%)	69 (1,5%)	152 (3,3%)
Total	2347 (51,6%)	2201 (48,4%)	4548 (100%)

*variante VOC **variante VOI

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1.698 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). Alcanzó su máximo entre las semanas 17 y 22. El 50,5% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 0 mes y 99 años. La mediana de edad es de 43 años IQ (26-60). De los casos confirmados, 554 están asociados a 324 brotes, y 24 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda con el 54,2%).

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 100 casos de variante Beta (B.1.351). Seis de ellos fueron importados: 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 2 de Guinea Ecuatorial y 1 de Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 32 casos asociados a 22 brotes, 3 de ellos familiares.

Variante Gamma (P1)

Se han identificado 213 casos con la variante Gamma (P1), 37 de ellos importados principalmente desde Colombia (32,4%), República Dominicana (18,9%) y Brasil (16,2%). Se han generado 46 brotes asociados a 73 casos.

Variante Delta (B.1.617.2, AY)

Se han confirmado 2.063 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2, AY). Cuarenta de ellos son casos importados. Se han identificado 682 casos asociados a 406 brotes diferentes. El grupo de edad en el que más se ha confirmado la variante Delta es el de 25 a 44 años (Tabla 9).

Entre los casos con secuenciación, se han notificado 2 variantes AY.4.2 correspondientes a las semanas epidemiológicas 40 y 41, ninguna de ellas se corresponde a un muestreo aleatorio.

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Delta (B.1.617.2, AY) según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 de 2021.

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 14	96 (4,7%)	114 (5,5%)	210 (10,2%)
De 15 a 24	174 (8,4%)	165 (8%)	339 (16,4%)
De 25 a 44	326 (15,8%)	289 (14%)	615 (29,8%)
De 45 a 64	211 (10,2%)	218 (10,6%)	429 (20,8%)
De 65 0 más	274 (13,3%)	196 (9,5%)	470 (22,8%)
Total	1081 (52,4%)	982 (47,6%)	2063 (100%)

Variante Mu (B.1.621)

Se han confirmado 117 casos por secuenciación genómica con la variante Mu (B.1.621), con rango de edades desde 1 mes a 90 años, de los cuales, 53 son casos importados (todos desde Colombia excepto uno de procedente de Francia y 4 de Venezuela). Se han identificado 19 casos asociados a 14 brotes de tipo familiar.

Variante Lambda (C.37)

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

3. BROTES

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

En la siguiente tabla se muestran los brotes de ámbito colectivo o mixto registrados en la Comunidad de Madrid desde la semana 27 de 2020 (inicio de la estrategia de notificación de brotes a nivel nacional) hasta la semana 43 de 2021.

Durante la semana 43 se han registrado 43 brotes; continúan siendo los más frecuentes los ocurridos en el ámbito social (reuniones o viajes sociales) y los brotes en centros escolares (Educación Infantil y Primaria).

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 43 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 43 de 2021.

ÁMBITO GENERAL DEL BROTE	SEMANA 43/2021		ACUMULADO (S.27/2020 - S.43/2021)			
	Nº brotes	Nº casos	Total		Activos ¹	
			Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	14	66	528	3126	24	125
Centro sanitario	2	6	144	1614	3	12
Centro socio-sanitario	0	0	433	6752	4	105
Colectivos vulnerables	0	0	73	695	0	0
Laboral	4	12	771	4114	7	26
Social	14	52	1330	8484	24	100
Mixto	3	15	326	2311	4	18
Familiar (varios domicilios)	6	28	480	2838	8	38
Otros	0	0	149	1969	0	0
TOTAL (excepto unifamiliares)	43	179	4234	31903	74	424

¹Se considera brote activo aquel que haya tenido algún nuevo caso en los últimos 14 días, teniendo en cuenta la fecha de inicio de los 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>

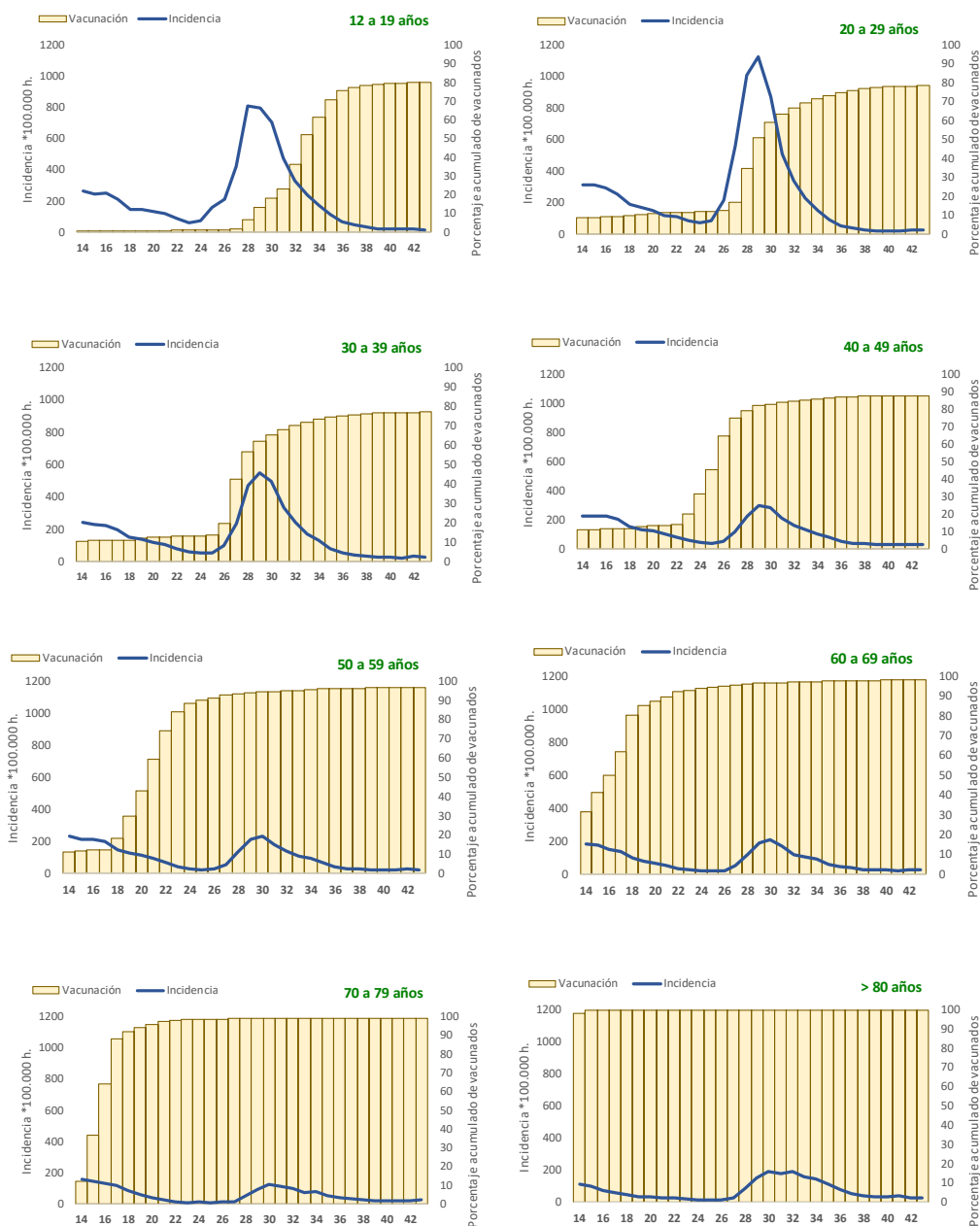
En el gráfico 9 se presenta la incidencia acumulada a 7 días de infección por SARS-CoV-2 y el porcentaje acumulado semanal de vacunados con vacunación completa según los grupos poblacionales establecidos por la estrategia de vacunación.

Desde la primera semana epidemiológica del 2021 el 8,5% de los casos habían completado su pauta vacunal antes de ser diagnosticados, el 55,7% en los últimos 14 días y 7 días.

En los últimos 14 días, se hubiesen podido evitar el 56,6% de los casos en la población no vacunada en caso de haberlo estado².

² Efectividad vacunal.

Gráfico 9. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 43 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 31 de octubre, se han detectado 171.849 casos, con una edad mediana de 30 años (IQ de 19 a 45 años). De los 146.717 casos correspondientes a los grupos poblacionales de vacunación residentes en la Comunidad de Madrid, el 36,2% habían recibido la vacunación completa, el 8,1% no habían completado la pauta y el 55,7% no estaban vacunados (tabla 11). Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad es de 49 años (IQ de 33 a 73 años), y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 26,9% habían recibido la vacunación completa, el 13% no habían completado la pauta y el 60,2% no estaban vacunados.

Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 71,2% (IC95%: 69,5 a 72,8) y en un 81,9% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,7 a 84,6). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 56,5% (IC95%: 53,4 a 59,4) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 71% (IC95%: 63,3 a 77,2) la necesidad de cuidados intensivos.

Tabla 11.- Porcentaje de casos residentes en la Comunidad de Madrid según su situación vacunal, datos del 21 de junio al 31 de octubre de 2021.

Grupos de edad	Casos desde el 21 de junio de 2021			
	Total (N)	No Vacunados	Con Pauta Incompleta	Vacunados
De 12 a 19	24.904	93,4%	5,0%	1,6%
De 20 a 29	37.942	84,1%	9,2%	6,7%
De 30 a 39	28.499	63,7%	22,6%	13,7%
De 40 a 49	22.332	39,7%	23,9%	36,4%
De 50 a 59	13.798	24,0%	8,0%	68,0%
De 60 a 69	9.219	19,0%	14,9%	66,0%
De 70 a 79	4.504	12,1%	0,7%	87,1%
De 80 a 89	3.847	8,1%	0,5%	91,3%
90 o más	1.672	8,3%	0,7%	91,0%
Total	146.717	60,2%	13,0%	26,9%

5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

5.1 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

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

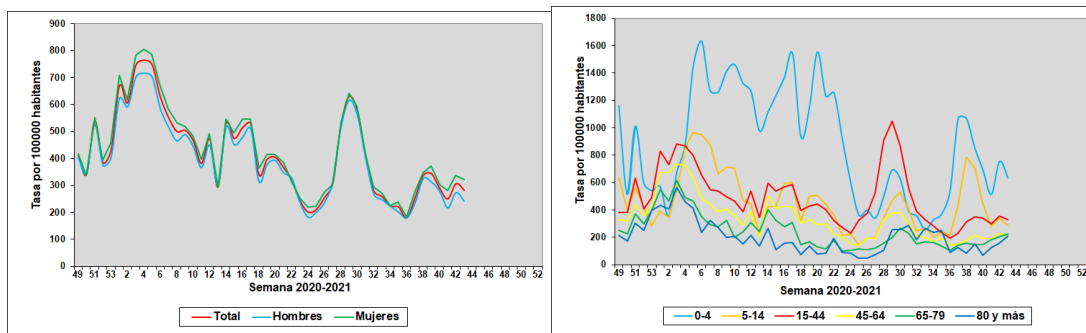
Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310305 habitantes, el 4,6% del total de la Comunidad de Madrid. La confirmación microbiológica de los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

5.1.1 Resultados

En la semana 43 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en atención primaria desciende en un 8,1% con 282,6 casos por 100.000, frente a los 307,4 por 100.000 de la semana previa. El descenso es algo mayor en hombres, cuya tasa de incidencia pasó de los 273,5 a 241,0 casos de IRA por 100.000 (descenso del 11,9%). En las mujeres la tasa de incidencia de IRA fue de 320,4 por 100.000, frente a los 338,2 por 100.000 de la semana previa (descenso del 5,3%).

La evolución por edades durante la última semana muestra moderado descenso en los grupos menores de 65 años, e incremento en los de 65 o más años. Así, son las edades extremas las que muestran evolución más dispar: descenso del 16% en el grupo de 0 a 4 años (pasa de 755,5 a 634,4 por 100.000) e incremento del 31% en el grupo de 80 y más años (pasa de 158,0 a 206,6 por 100.000).

Gráfico 8.-Tasa de incidencia semanal de episodios con sospecha o confirmación de IRA atendidos en atención primaria por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la semana 43 de 2021.



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

En la semana 43 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 1.8% de las muestras analizadas, cifra que es del 21,1% para el acumulado desde la semana 46 de 2020 y el porcentaje de positividad más bajo desde que este sistema de vigilancia está implementado. Esta semana, no se han identificado virus gripales, ni muestras positivas para VRS.

Tabla 12.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras enviadas por el centro de salud, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 46 de 2020 hasta la semana 43 de 2021.

Identificación	Semana 43			Acumulado S46 a 43		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	55	1	1.8	5140	1087	21.1
Gripe	55	0	0	5142	0	0
VRS	37	0	0.0	2233	46	2.1

5.2 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

La fuente de información que alimenta el sistema son los ingresos urgentes diarios. Se estudian los casos de Irag hospitalizados haciendo seguimiento desde su ingreso hasta la fecha de alta o fallecimiento. El

seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, clínica, de factores de riesgo y vacunación, se hace sobre los ingresos de un día a la semana, los martes.

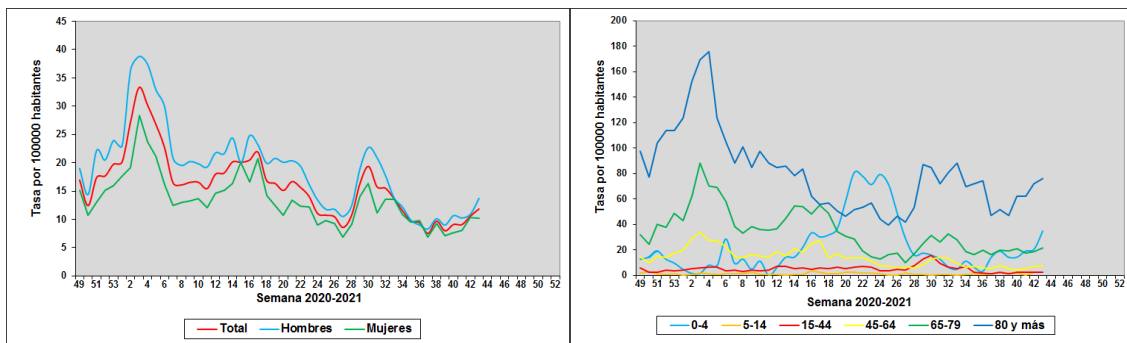
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos: neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS-CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección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

5.2.1 Resultados

En la semana 43 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada se incrementa ligeramente desde 10,6 en semana previa a 11,8 casos por 100.000 habitantes (incremento del 11,7%). Por sexo, las tasas se ubicaron en 10,2 ingresos por 100.000 mujeres, y en 13,7 hospitalizaciones por 100.000 en los hombres.

En cuanto a la evolución por edades, se aprecia un ligero repunte en los mayores de 64 años, mientras que permanece estable entre los 5 y los 64 años. Los menores de 5 años sufrieron el mayor incremento en la tasa de ingresos por IRAg, que asciende de los 20,6 de la semana previa, hasta los 34,9 casos por 100.000 habitantes (incremento del 69,2%).

Gráfico 11.-Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la semana 43 de 2021.



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

En la semana 43, el 12,7% del total de ingresos urgentes fue por IRAg, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, no se han identificado resultados positivos para SARS-CoV-2. Esta confirmación microbiológica es del 52,3% para el acumulado desde la semana 51 de 2020. Así mismo, dentro del sistema de Vigilancia Centinela de ingresos urgentes no se han confirmado casos de gripe, pero sí una muestra positiva de VRS durante esta semana.

Tabla 13.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras en ingresos hospitalarios urgentes por IRAg, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 51 de 2020 a la semana 43 de 2021.

Identificación	Semana 43			Acumulado S51 a 43		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	25	0	0	1470	769	52.3
Gripe	25	0	0	961	0	0
VRS	18	1	5.6	476	40	8.4

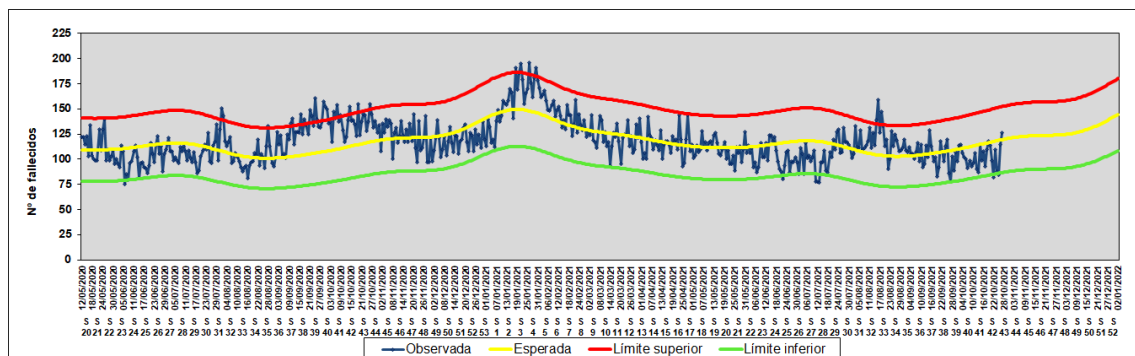
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

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

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (31 de octubre de 2021, incluye semana 43), se contabilizaron un total de 63026 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,5% son hombres, y el 70,9% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad observada supone un 0,5% más de lo esperado (62708), 318 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 4 de octubre, (inicio de la semana 40 de 2021), se han registrado 2.512 eventos frente a 3.006, que supone un 16,4% menos de lo esperado, 494 fallecimientos, sin sobrepasar ningún día el límite superior esperado. En estas 4 semanas, el 47,8% son hombres y el 72,7% 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 12. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a partir del 11 de mayo de 2020 hasta la semana 43 de 2021.



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

7. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 31 de octubre de 2021, en la Comunidad de Madrid se detectaron 842.005 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), siendo el 51,7% mujeres. Se observa una disminución en la incidencia acumulada en los últimos 7 días para todos los rangos de edad, salvo para el grupo de personas de más de 60 a 79 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Getafe, Aranjuez y Valdemoro, mientras que en los últimos 7 días fueron Getafe, Arganda del Rey y Colmenar Viejo los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, por orden de mayor incidencia son los distritos de Vicálvaro, Villaverde y Villa de Vallecas en los últimos 14 días, y Vicálvaro, Villaverde y Barajas en los 7 últimos días.
- En la semana 43, la variante dominante sigue siendo la variante Delta (B.1.617.2, AY).
- Durante la semana 43 se han registrado 43 brotes; siguen siendo los más frecuentes los ocurridos en el ámbito social (reuniones o viajes sociales) y los brotes en centros escolares (Educación Infantil y Primaria).

- Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 71,2% (IC95%: 69,5 a 72,8) y en un 81,9% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,7 a 84,6). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 56,5% (IC95%: 53,4 a 59,4) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 71% (IC95%: 63,3 a 77,2) la necesidad de cuidados intensivos.
- En la semana 43 la tasa de IRA en atención primaria es de 282,6 casos por 100.000 tasa que desciende un 8,1% respecto a la semana previa. La tasa de hospitalización por IRAg muestra un ligero incremento con 11,8 ingresos por 100.000. La evolución por edad de la incidencia en atención primaria es dispar, con descenso en menores de 65 años e incremento en el extremo de más edad, un 31% en el grupo de 80 y más años; en atención hospitalaria la tasa de incidencia permanece estable o aumenta muy ligeramente en todos los grupos salvo en los menores de 5 años, que experimentan un incremento del 69,2%.
- Durante la última semana, el 1,8% de las muestras centinela sospechosas a SARS-CoV-2 en atención primaria fueron positivas, porcentaje de positividad más bajo de toda la serie (desde la semana 46 de 2020) y en el 0% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda, segunda semana del año con esta cifra.
- No se identificaron muestras positivas a gripe mediante el sistema de Vigilancia Centinela en atención primaria o en ingresos hospitalarios urgentes, pero sí una muestra positiva para VRS entre los ingresos hospitalarios por IRAg. No obstante, en lo que va de temporada se han identificado fuera del sistema centinela tres casos de gripe A todos en la semana 41.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 31 de octubre de 2021, el número de fallecimientos observados es un 0,5% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte a un 16,4% menos de lo esperado.