

# INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19  
SEMANA 08 *(Datos provisionales)*.

Red de Vigilancia Epidemiológica

Martes, 02 de marzo 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](mailto:isp.epidemiologia@salud.madrid.org)

## Contenido

<b>1. CASOS CONFIRMADOS</b> .....	4
Descripción de los casos .....	4
Distribución temporal.....	7
Distribución espacial.....	9
Casos importados.....	11
Casos nuevas variantes.....	12
<b>2. BROTES</b> .....	15
<b>3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA</b> .....	16
<b>4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS</b> .....	18
<b>5. PRINCIPALES HALLAZGOS</b> .....	19

## Situación a destacar

- Se mantiene la tendencia descendente en la incidencia semanal de casos.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 y 7 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Boadilla del Monte, San Sebastián de los Reyes y Torrejón de Ardoz. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Moratalaz, Moncloa-Aravaca, Vicálvaro y Salamanca en los últimos 14 y 7 días.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- En la última semana se han notificado 92 brotes.
- La proporción de casos por variante RU identificada por cribado de muestras presenta tendencia ascendente.
- Mediante la vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda no se ha identificado ningún virus de la gripe.

## 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 113.467.303 casos confirmados a nivel mundial, 37.602.883 casos confirmados en Europa y 3.204.531 casos España<sup>1</sup>. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 598.608 casos confirmados.

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid desde el 11 de mayo hasta el 28 de febrero de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

<sup>1</sup> Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 02/03/2021) : <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm>

## **Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.**

La entrada en vigor de la Orden SND/404/20250 del 11 de mayo “de medidas de vigilancia epidemiológica de la infección por SARS-CoV-2 durante la fase de transición hacia una nueva normalidad”, supuso un cambio en la vigilancia a nivel nacional, y por lo tanto en la Comunidad de Madrid. Por ello, y para facilitar la interpretación del comportamiento de la epidemia del COVID-19, el 11 de mayo se inició una nueva etapa de la vigilancia cuyos resultados se presentan en este informe. La información correspondiente a la etapa anterior, desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo, se analiza en el “Informe epidemiológico vigilancia de COVID-19 acumulado hasta mayo 10”, 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 02 de marzo 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.

*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.*

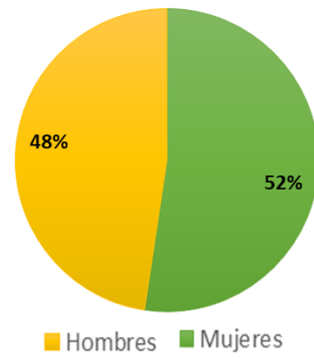
### **1. CASOS CONFIRMADOS**

#### **Descripción de los casos**

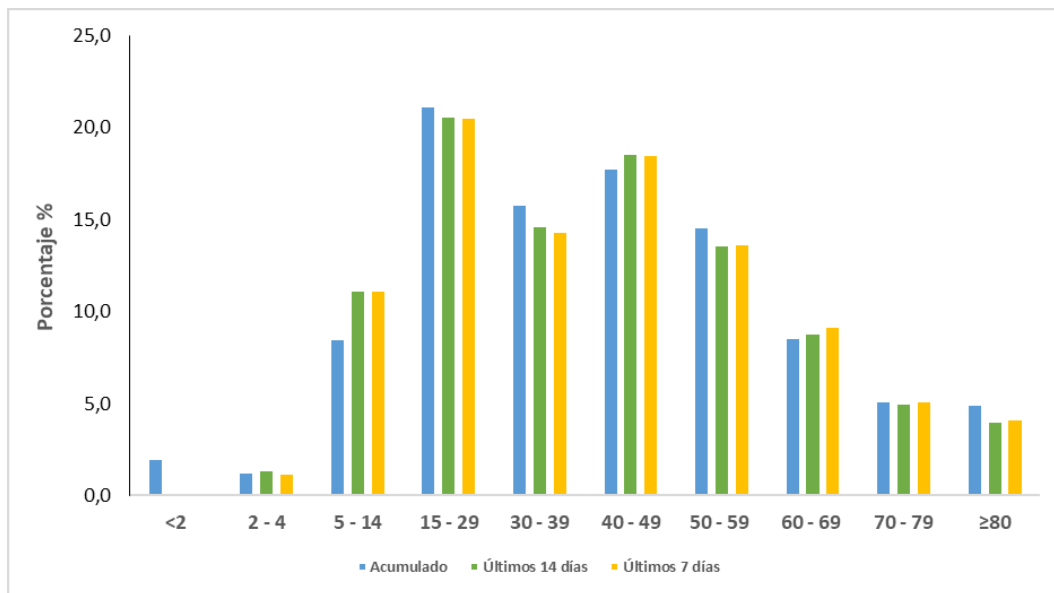
Desde el 11 de mayo al 03 de marzo de 2021 fueron notificados un total de 527.144 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 08, entre el 22 y el 28 de febrero fueron confirmados 8.491 casos.

Para el total del periodo el 52% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 297,2 por 100.000 y en mujeres 287,1 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años y la de los últimos 14 días (15 al 28 de febrero) y los últimos 7 días que fue de 40 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 67% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 406,3 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 207,5 por 100.000 (Gráfico 2 y Tabla 1).

**Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos a 28 de febrero 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 28 de febrero 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 28\*\* de febrero de 2021.

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 15 al 28 de febrero)		Últimos 7 días (del 22 al 28 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	62584	6153,0	2846	279,8	1223	120,2
De 15 a 24	69109	10501,1	2674	406,3	1185	180,1
De 25 a 44	173231	8944,5	6027	311,2	2562	132,3
De 45 a 64	150320	8036,8	5455	291,7	2406	128,6
Más de 65	71897	6087,6	2451	207,5	1115	94,4
Sin datos	3					
<b>Total</b>	<b>527144</b>	<b>7911,0</b>	<b>19453</b>	<b>291,9</b>	<b>8491</b>	<b>127,4</b>
<b>Hombres</b>						
De 0 a 14	32230	6174,5	1490	285,4	653	125,1
De 15 a 24	33501	10077,0	1325	398,6	590	177,5
De 25 a 44	82030	8652,4	2852	300,8	1239	130,7
De 45 a 64	72039	8055,8	2705	302,5	1209	135,2
Más de 65	31240	6368,1	1102	224,6	484	98,7
Sin datos	1					
<b>Total en hombres</b>	<b>251041</b>	<b>7876,3</b>	<b>9474</b>	<b>297,2</b>	<b>4175</b>	<b>131,0</b>
<b>Mujeres</b>						
De 0 a 14	30331	6125,7	1356	273,9	570	115,1
De 15 a 24	35608	10934,0	1349	414,2	595	182,7
De 25 a 44	91200	9224,6	3175	321,1	1323	133,8
De 45 a 64	78279	8019,2	2750	281,7	1197	122,6
Más de 65	40657	5888,3	1349	195,4	631	91,4
Sin datos	2					
<b>Total en mujeres</b>	<b>276077</b>	<b>7942,2</b>	<b>9979</b>	<b>287,1</b>	<b>4316</b>	<b>124,2</b>

\* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes. ‡ En 26 casos no se dispone de información de sexo.

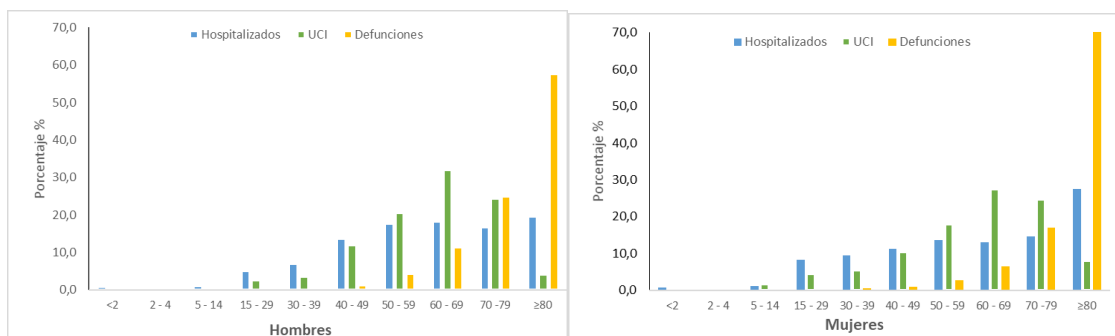
\*\* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

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 25,9% y 25% respectivamente.

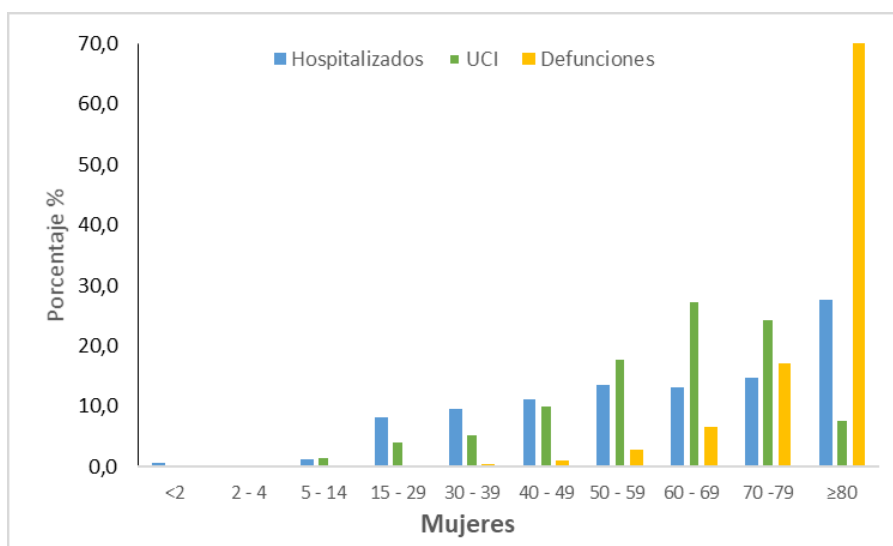
De acuerdo a la información disponible, el 30,4% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 28 de febrero de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas mayores de 60-79 años y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más años (Gráfico 3 y 4). En los últimos 14 días fueron observadas diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados e ingresados en UCI ( $p < 0,05$ ), y no fueron observadas diferencias por sexo en las defunciones ( $p > 0,05$ ).

**Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 28 de febrero del 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 a 28 de febrero de 2021. Comunidad de Madrid.**

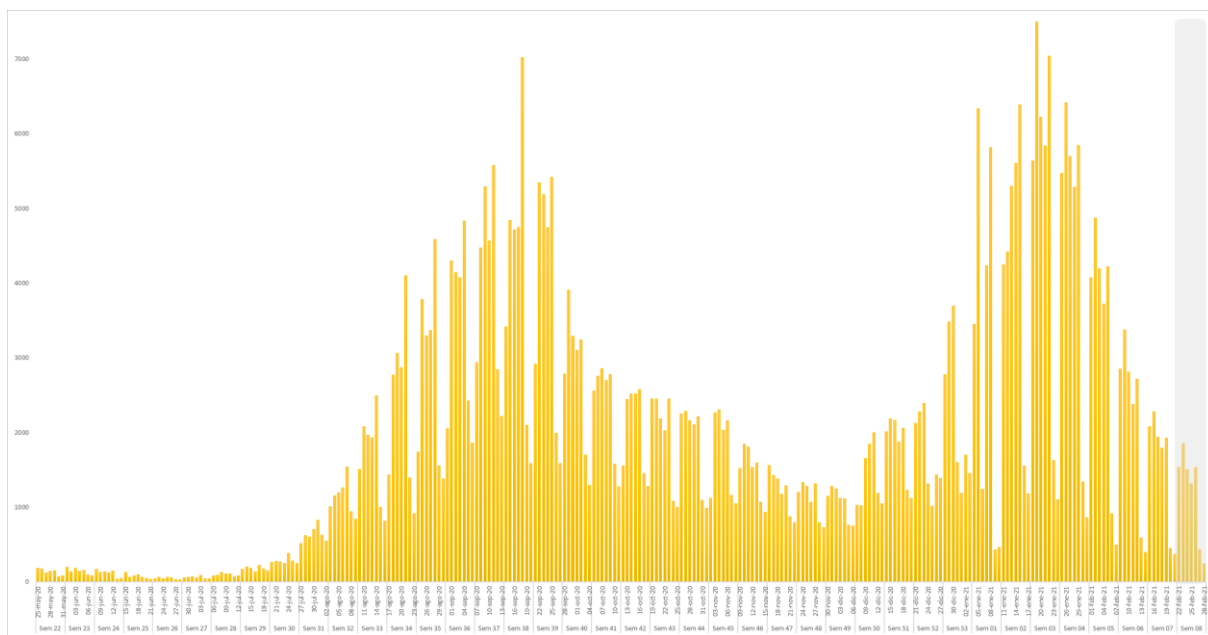


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

### Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 con tendencia descendente posterior (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 28\* de febrero de 2021.**



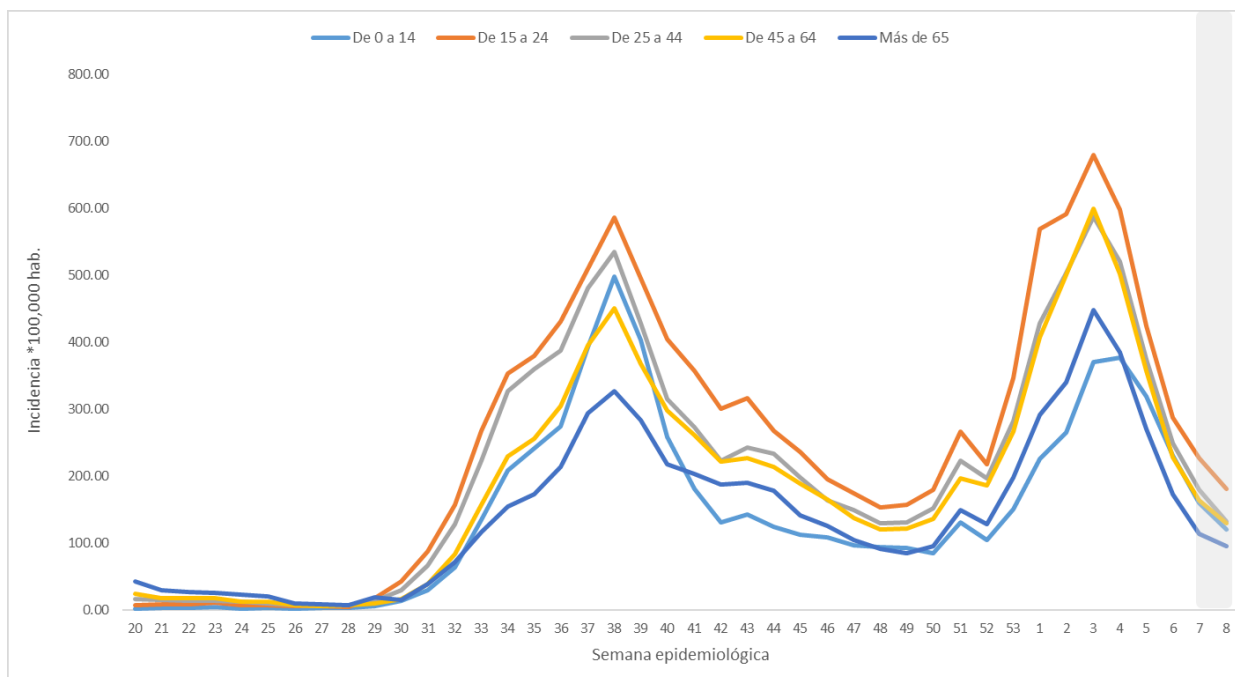
*\*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal es similar para todos los grupos de edad, no así la magnitud. La mayor incidencia se registra en el grupo de edad de 15 a 24 años (Gráfico 6).

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



**Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia\* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 28\*\* de febrero 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 28\*\* de febrero de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 05 (del 1 al 7 de febrero)		SEMANA 06 (del 8 al 14 de febrero)		SEMANA 07 (del 15 al 21 de febrero)		SEMANA 08 (del 22 al 28 de febrero)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 06/05	SEMANAS 07/06	SEMANAS 08/07
<2	534	468.4	344	301.7	228	200.0	172	150.9	0.64	0.66	0.75
2 - 4	373	190.9	280	143.3	177	90.6	102	52.2	0.75	0.63	0.58
5 -14	2334	326.9	1717	240.5	1218	170.6	949	132.9	0.74	0.71	0.78
15 - 29	4436	413.7	2864	267.1	2266	211.3	1744	162.7	0.65	0.79	0.77
30 - 39	3519	381.6	2351	255.0	1638	177.6	1218	132.1	0.67	0.70	0.74
40 - 49	4128	356.2	2842	245.2	2044	176.4	1573	135.7	0.69	0.72	0.77
50 - 59	3379	347.5	2113	217.3	1483	152.5	1163	119.6	0.63	0.70	0.78
60 - 69	2097	298.1	1328	188.8	940	133.6	783	111.3	0.63	0.71	0.83
70 - 79	1264	239.6	876	166.1	539	102.2	435	82.5	0.69	0.62	0.81
≥80	1062	289.0	624	169.8	429	116.7	352	95.8	0.59	0.69	0.82
<b>Total</b>	<b>23126</b>	<b>347.1</b>	<b>15339</b>	<b>230.2</b>	<b>10962</b>	<b>164.5</b>	<b>8491</b>	<b>127.4</b>	<b>0.66</b>	<b>0.71</b>	<b>0.77</b>

\* 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 (15 al 28 de febrero) y para los últimos 7 días (22 al 28 de febrero).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 527.144 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 7.911,0 casos por 100.000 habitantes, Madrid, Fuenlabrada, Móstoles y Getafe 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 y Aranjuez.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 19.453 que representan una incidencia de 291,9 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Collado Villalba, Boadilla del Monte y San Sebastián de los Reyes. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 8.491 que representan una incidencia de 127,4 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Boadilla del Monte, San Sebastián de los Reyes y Torrejón de Ardoz.

**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 28\*\* de febrero de 2021.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 15 al 28 de febrero)		Últimos 7 días (del 22 al 28 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	11575	5916.2	469	239.7	196	100.2
Alcobendas	11468	9798.4	375	320.4	147	125.6
Alcorcón	11929	6995.9	421	246.9	182	106.7
Aranjuez	5328	8938.5	133	223.1	49	82.2
Arganda del Rey	4165	7519.5	138	249.1	55	99.3
Boadilla del Monte	3441	6305.7	216	395.8	97	177.8
Collado Villalba	6548	10282.8	258	405.2	100	157.0
Colmenar Viejo	3625	7142.6	102	201.0	49	96.5
Coslada	6390	7825.0	162	198.4	76	93.1
Fuenlabrada	16728	8636.0	526	271.6	225	116.2
Getafe	13490	7356.6	452	246.5	207	112.9
Leganés	12195	6423.1	453	238.6	180	94.8
Madrid	256543	7854.7	9429	288.7	4098	125.5
Majadahonda	6029	8393.9	251	349.5	103	143.4
Móstoles	15468	7394.4	383	183.1	205	98.0
Parla	11566	8888.4	373	286.6	189	145.2
Pinto	3565	6787.1	93	177.1	37	70.4
Pozuelo de Alarcón	6099	7057.2	279	322.8	128	148.1
Rivas-Vaciamadrid	6030	6840.6	204	231.4	104	118.0
Rozas de Madrid (Las)	6111	6378.0	233	243.2	104	108.5
San Sebastián de los Reyes	7940	8893.8	337	377.5	147	164.7
Torrejón de Ardoz	10588	8059.3	482	366.9	207	157.6
Valdemoro	4264	5611.8	177	232.9	78	102.7
Resto de municipios	86059	9051.3	3507	368.9	1528	160.7
<b>Comunidad de Madrid</b>	<b>527144</b>	<b>7911.0</b>	<b>19453</b>	<b>291.9</b>	<b>8491</b>	<b>127.4</b>

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

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

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

observada en Moratalaz, Moncloa-Aravaca y Vicálvaro y en los últimos 7 días en Vicálvaro, Salamanca y Moratalaz.

**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 28\*\* de febrero de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 15 al 28 de febrero)		Últimos 7 días (del 22 al 28 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	11128	7132.9	409	262.2	193	123.7
Barajas	3233	6424.9	126	250.4	61	121.2
Carabanchel	21079	8082.4	635	243.5	266	102.0
Centro	10988	7828.4	437	311.3	175	124.7
Chamartín	10538	7145.2	420	284.8	188	127.5
Chamberí	11002	7829.7	470	334.5	193	137.4
Ciudad Lineal	16972	7710.4	620	281.7	279	126.8
Fuencarral-El Pardo	16109	6426.8	563	224.6	276	110.1
Hortaleza	12957	6660.7	586	301.2	248	127.5
Latina	17513	7223.4	621	256.1	291	120.0
Moncloa-Aravaca	9541	7828.2	437	358.5	167	137.0
Moratalaz	7402	7760.9	370	387.9	135	141.5
Puente de Vallecas	24055	9944.2	756	312.5	335	138.5
Retiro	8320	6919.6	300	249.5	106	88.2
Salamanca	11122	7548.1	476	323.0	214	145.2
San Blas - Canillejas	11700	7235.8	415	256.7	166	102.7
Tetuán	11788	7311.2	441	273.5	218	135.2
Usera	12241	8551.7	345	241.0	157	109.7
Vicálvaro	5193	6963.3	262	351.3	136	182.4
Villa de Vallecas	8398	7271.3	330	285.7	140	121.2
Villaverde	13465	8678.8	350	225.6	126	81.2
Sin información	1799		60		28	
<b>Madrid</b>	<b>256,543</b>	<b>7854.7</b>	<b>9,429</b>	<b>288.7</b>	<b>4,098</b>	<b>125.5</b>

\*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 28 de febrero de 2021, se han detectado un total de 417 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 57,6% corresponden a hombres y un 65,9% de los casos corresponden al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 5. Los países de

origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia Reino Unido, Portugal y República Dominicana. Un 28,3% se han detectado en los meses de noviembre y diciembre de 2020.

**Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 según regiones de la OMS y los países de procedencia con 10 casos o más. Comunidad de Madrid, datos a 28 de febrero de 2021.**

Regiones OMS	Mayo-Diciembre	Enero	Febrero	Total
<b>R. de las Américas</b>	<b>113</b>	<b>29</b>	<b>19</b>	<b>161</b>
Bolivia	10	2	0	12
Brasil	6	10	4	20
Ecuador	12	4	2	18
Estados Unidos	19	1	0	20
México	15	2	0	17
Perú	14	0	0	14
Rep. Dominicana	23	3	5	31
Resto de países	14	7	8	29
<b>R. de Europa</b>	<b>160</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>209</b>
Francia	11	3	7	21
Italia	11	1	3	15
Portugal	28	2	1	31
Reino Unido	43	6	0	49
Rumanía	14	2	4	20
Resto de países	132	22	24	178
<b>R. del Mediterráneo Oriental</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>26</b>
<b>R. de África</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>R. de Asia Sudoriental</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
<b>R. del Pacífico Occidental</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total general</b>	<b>304</b>	<b>58</b>	<b>55</b>	<b>417</b>

### Casos nuevas variantes

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

### Variante Reino Unido (B.1.1.7)

Desde la alerta sanitaria asociada a la nueva variante de Reino Unido (B.1.1.7), en la Comunidad de Madrid se realiza la vigilancia de esta variante con una estrategia en dos pasos. El primero es un cribado mediante la detección del fallo en la amplificación del gen S en técnicas de rRT-PCR que utilicen este gen como una de sus dianas (rRT-PCR TaqPath™ COVID-19 (ThermoFisher), rRT-PCR específicas comerciales o desarrolladas en los laboratorios (LDT)); clasifica a los casos como sospechosos de variante. El segundo paso, que únicamente se realiza en una muestra seleccionada de casos en los que se haya identificado el fallo en el gen S en técnicas no específicas, es la secuenciación, confirma el caso como variante.

### Casos sospechosos variante Reino Unido (B.1.1.7)

En la situación actual, dada la buena correlación entre el cribado y la confirmación por secuenciación, los resultados del cribado proporcionan un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito

comunitario de nuestra Región. Este indicador, que se presenta en este apartado se confecciona únicamente con los datos aportados por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, con ello se consigue mantener la estabilidad de la población vigilada y un abordaje metodológico común.

Se mantiene la evolución semanal ascendente en los resultados del cribado de las muestras (Tabla 6), con un rango para los centros de la red, para la semana 8, entre el 41,7% y el 45,2%.

**Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 para la detección del fallo en la amplificación del gen S en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, a 28 de febrero de 2021.**

	Nº muestras cribado	Sospecha variante RU	%
Semana 3	1841	150	8,2
Semana 4	1637	243	14,8
Semana 5	1909	397	20,8
Semana 6	1105	418	27,8
Semana 7	1040	408	39,25
Semana 8	606	259	42,7

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

#### **Características de los casos sospechosos variante Reino Unido (B.1.1.7)**

Actualmente en la Comunidad de Madrid están registrados 2630 casos detectados por cribado SARS-CoV-2, producidos por la variante Reino Unido (B.1.1.7). El 51,9 % son mujeres. La edad media es de 42,2 años IC (41,2- 43,1) (Tabla 7).

De los casos confirmados por cribado 308 están asociados a 130 brotes, 24 casos son importados.

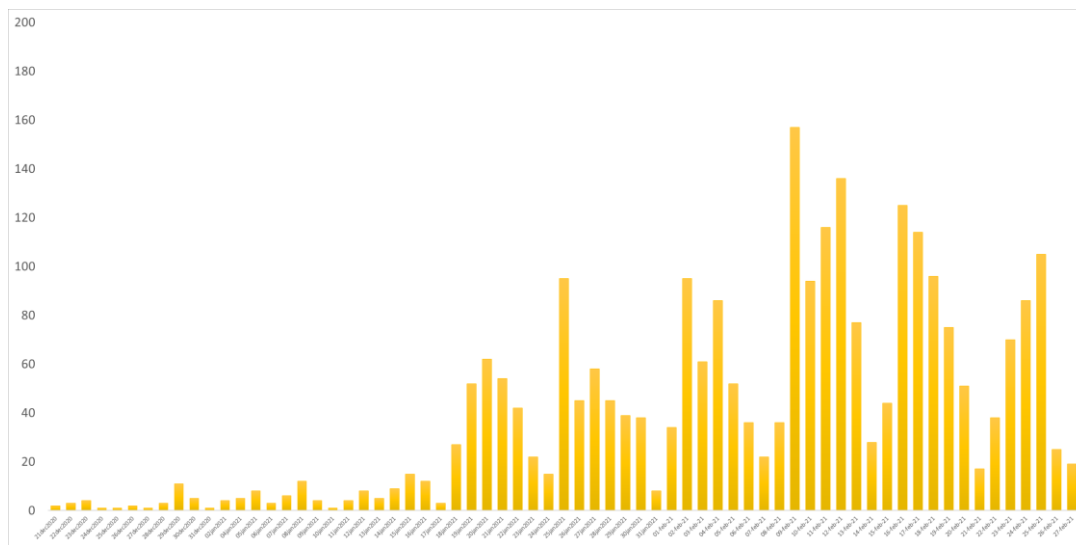
**Tabla 7.- Casos confirmados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 variante Reino Unido (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, a 28 de febrero de 2021.**

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	153 (5,8 )	185 (7,0)	268 (12,6)
De 15 a 24 años	175 (6,6)	182 (6,9)	278 (13,1)
De 25 a 44 años	412 (15,6)	308 (11,7)	588 (27,7)
De 45 a 64 años	380 (14,4)	368 (13,9)	618 (29,1)
Más de 65 años	246 (9,3)	221 (8,4)	369 (17,4)
<b>Total</b>	<b>1366 (51,9)</b>	<b>1264 (48,0)</b>	<b>2630 (100)</b>

#### **Distribución temporal casos sospechosos variante Reino Unido (B.1.1.7)**

En la Comunidad de Madrid, el primer diagnóstico de un caso sospechoso variante Reino Unido (B.1.1.7) fue realizado el 21 de diciembre. Los casos fueron aumentando progresivamente, sin sobrepasar los 20 casos diarios hasta el 28 de enero.

**Gráfico 7.- Distribución temporal del número diario de casos confirmados por cribado de infección por SARS-CoV-2 variante Reino Unido (B.1.1.7). Comunidad de Madrid, a 28 de febrero de 2021.**



**Casos confirmados por secuenciación variante Reino Unido (B.1.1.7)**

Se mantiene los 130 casos de infección por SARS-CoV-2 producidos por la variante Reino Unido (B.1.1.7). El 56,1 % son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 6 meses y 92 años. La edad media es de 42,3 años IC (38,3-46,3) (tabla 8). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 70 están asociados a 31 brotes, 13 casos son importados.

**Tabla 8.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Reino Unido (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, a 28 de febrero de 2021.**

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	6(4,6)	11(8,4)	17(13,0)
De 15 a 24 años	6(4,6)	3(2,3)	9(6,9)
De 25 a 44 años	27(20,7)	20(15,3)	47(36,1)
De 45 a 64 años	19(14,6)	14(10,7)	33(25,3)
Más de 65 años	15(11,5)	9(6,9)	24(18,4)
<b>Total</b>	<b>73(56,1)</b>	<b>57(43,8)</b>	<b>130(100)</b>

**Casos confirmados otras variantes**

La vigilancia genómica a nivel mundial describe nuevas variantes que muestran diferencias genéticas con la secuencia original del virus. En la tabla 9 se presentan el número de casos de variantes de interés para Salud Pública, identificados por secuenciación según sexo.

**Tabla 9.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación. Comunidad de Madrid, a 28 de febrero de 2021.**

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
<b>P1 (v. Brasil)</b>	0	1	1
<b>P2 (v. Brasil)</b>	0	2	2
<b>B.1.351 (v. Sudáfrica)</b>	2	0	2

De los casos confirmados en los que contamos con secuenciación cabe destacar:

### P1 y P2 Variantes Republica de Brasil

Hasta la fecha se ha confirmado tres casos por variantes brasileñas. Los tres fueron identificados en el Aeropuerto Madrid-Barajas Adolfo Suarez, en el control a viajeros procedentes de Brasil, en los que además de la exigencia de una Prueba Diagnóstica de Infección Aguda negativa, realizada en las 72 horas previas, a su llegada, se les realiza un test de antígenos. Los resultados de la secuenciación mostraron en un caso variante P1 (B.1.1.28), se trata de un varón de 44 años que llegó a España el día 29 de enero e inició síntomas el día de llegada. En los otros dos casos la variante identificada fue P2, ambos varones, de 23 y 44 años, asintomáticos y que llegaron a España el día 31 de enero.

### B.1.351 Variante Sudafricana

Hasta la fecha se han identificado dos casos por variante sudafricana. Se trata de dos casos importados en viajeros procedentes de Tanzania, ambas mujeres de mediana edad que regresaron a España el día 13 de febrero y presentaron síntomas en días próximos a la fecha de regreso. Los resultados de secuenciación confirman variante sudafricana.

## 2. 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 8 de 2021** (semana que finaliza el domingo 28/02/2021).

**Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 8 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 8 de 2021.**

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS <sup>1</sup>			
	Semana 08/2021		Acumulados		Semana 08/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	23	147	249	1559	22	144	38	240
Centro sanitario	3	21	88	1192	3	21	6	55
Centro socio-sanitario	3	24	260	4268	3	24	15	217
Colectivos vulnerables	0	0	36	317	0	0	3	18
Laboral	26	123	283	1510	15	72	17	88
Social	15	85	283	1949	15	85	17	101
Mixto	7	65	137	1169	7	65	11	105
Familiar (varios domicilios)	15	83	109	763	15	83	21	125
Otros	0	0	83	1397	0	0	12	213
<b>TOTAL (excepto familiares)</b>	<b>92</b>	<b>548</b>	<b>1528</b>	<b>14124</b>	<b>80</b>	<b>494</b>	<b>140</b>	<b>1162</b>

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

\*Centros socio-sanitarios: residencias de mayores, residencias de menores, residencias de discapacitados, otras residencias, centros de día, centros ocupacionales, etc. Colectivos socialmente vulnerables: centros de acogida, albergues, pisos tutelados, pateras, otros. Colectivos y actividades sociales: bodas, bautizos, eventos y reuniones familiares, funerales, locales de ocio,

hoteles y establecimientos de restauración, centros y actividades deportivas, comercios, transportes, viajes extracomunitarios, etc. **Otros ámbitos:** centros penitenciarios, residencias de estudiantes/colegios mayores, comunidades religiosas cerradas, otros.

### 3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

#### Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

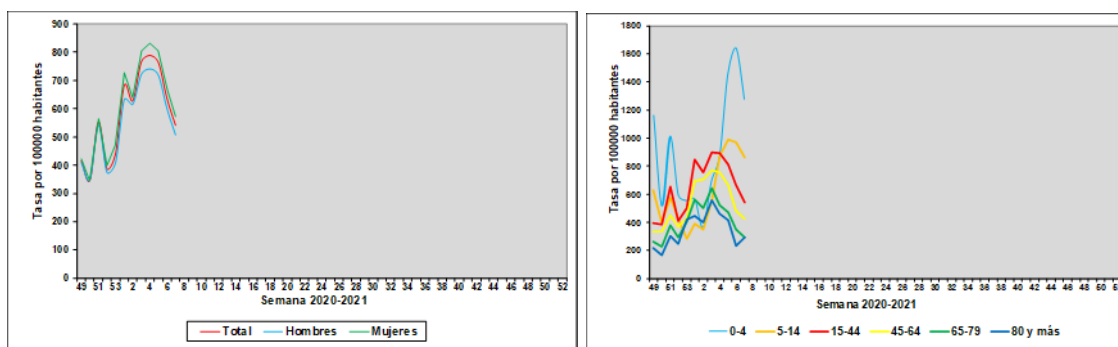
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe).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

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

#### Resultados

En la semana 8 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 486,0 por 100.000 habitantes para el total, de 456,0 en hombres y ligeramente mayor en mujeres de 513,5. La evolución muestra un descenso, con valores similares a los observados en la semana 53, en ambos sexos. Por grupos de edad continúan predominando las tasas en menores de 15 años debido al brote en un centro escolar, aunque con tendencia al descenso en todas las edades.

**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 8 se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 15,1% de las muestras analizadas. Esta confirmación microbiológica es del 21,1% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. El análisis de la presencia de otros virus identificó 3 casos de Rinovirus y 1 caso de Adenovirus.

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

Identificación	Nº Muestras	Semana 8		Acumulado S46 a S8		
		Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	126	19	15,1	1794	378	21,1
Gripe	126	0	0	1793	0	0
VRS	40	0	0	745	0	0



### Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

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

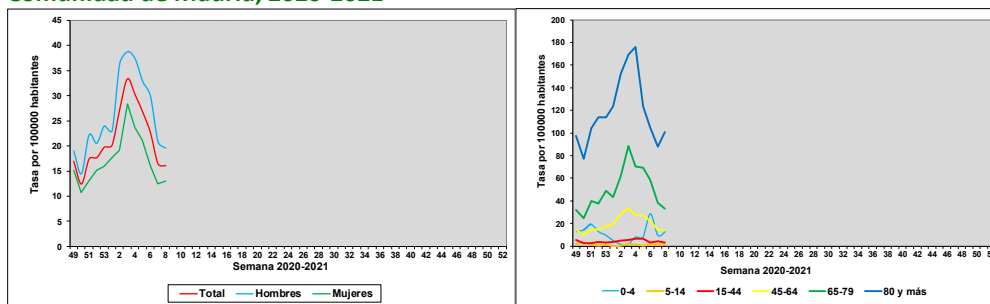
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos:

Neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS\_CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección respiratoria.

### Resultados

En la semana 8 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 16,1 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 19,5 en hombres y de 13,0 en mujeres. Se aprecia un continuado descenso en las últimas cinco semanas en ambos sexos. Por grupos de edad el descenso respecto a la semana anterior se observa en todos los grupos salvo en las edades extremas que muestran un leve incremento.

### Gráfico 9.- Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones 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 8, el 18,2% del total de ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica el resultado fue positivo para SARS-COV-2 en el 53,7%. Esta confirmación microbiológica es del 71,5% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se identificaron casos positivos ni para gripe ni para VRS.

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

Identificación	Semana 8			Acumulado S46 a S8		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	41	22	53,7	508	363	71,5
Gripe	29	0	0	280	0	0
VRS	20	0	0	93	0	0

\*Porcentaje respecto a los que se tomó muestra con resultado y notificado

#### 4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

##### Mortalidad diaria por todas las causas

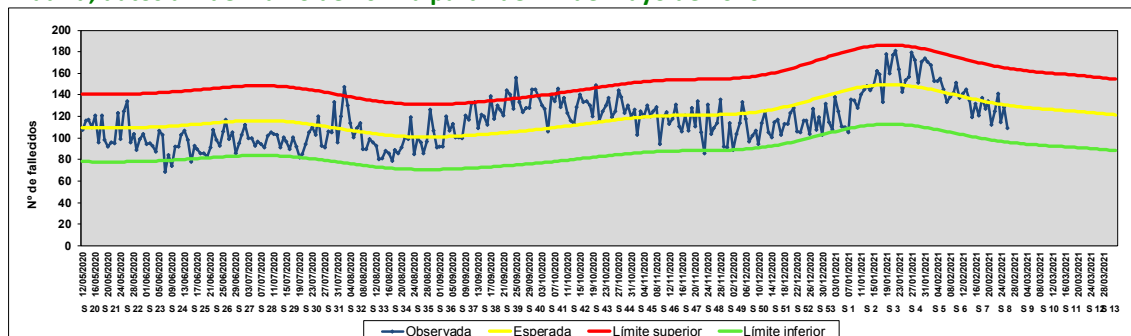
A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos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

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (1 de marzo de 2021, incluye semana 8), se contabilizaron un total de 33885 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 51,0% son hombres, y el 71,2% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 334798, lo que supone un 2,6% menos de lo esperado, 913 fallecimientos.

Desde el 16 de agosto, día en que se contabilizaron 80 fallecimientos, se observan cifras al alza con un máximo el 24 de septiembre y un descenso a partir del 26 de octubre. Sin embargo, a partir del 8 de enero la tendencia muestra un incremento diario hasta el 26 y 30 de enero donde se aprecian cifras cercanas al límite superior sin llegar a superarlo (+3DE del valor medio) e iniciar descenso hasta el momento actual.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 1 de febrero, (inicio de la semana 5 de 2021), se han registrado 3415 eventos frente a 3562, que supone un 4,1%, 147 fallecimientos menos de lo esperado. En estas 4 semanas, el 53,2% son hombres y el 72,5% de 75 o más años de edad. Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos.

**Gráfico 10. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 1 de marzo 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.

## 5. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo hasta el 28 de febrero de 2021, se detectaron 527.144 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 67% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la semana 8, la incidencia acumulada semanal ha sido un 23% menor que en la semana 7.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo al 28 de febrero) la incidencia acumulada fue de 7.911,0 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Collado Villalba, Alcobendas y Aranjuez. En los últimos 7 y 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Boadilla del Monte, San Sebastián de los Reyes y Torrejón de Ardoz. También destacan los distritos de Moratalaz, Moncloa-Aravaca, Vicálvaro y Salamanca en los últimos 14 y 7 días.
- En la semana 8 se notificaron 92 brotes epidémicos.
- En la semana 8 se ha registrado un descenso en las tasas de incidencia de IRA tanto atendida en AP como la hospitalizada. No se han identificado virus gripales ni VRS, pero sí otros virus: rinovirus y adenovirus.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 1 de marzo, el número de fallecimientos observados es un 2,6% menor respecto a valores medios esperados, porcentaje pasa a ser del 4,1% en las últimas 4 semanas con lo que desde el inicio de febrero la tendencia diaria en el número de fallecimientos es decreciente.