

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

SEMANA 30 (*Datos provisionales*)

Martes, 3 de agosto de 2021

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

Tfno.: +34 91370 08 88

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

Contenido

Situación a destacar.....	3
Introducción.....	3
Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.....	4
1. CASOS CONFIRMADOS	4
Descripción de los casos.....	4
Distribución temporal	7
Distribución espacial	10
Casos importados.....	12
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.....	13
3. BROTES.....	14
4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN	16
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	18
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS.....	20
7. PRINCIPALES HALLAZGOS.....	21

Situación a destacar

- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 29 años. De la semana 26 a 29 se observa un importante aumento de casos en este grupo de edad, respecto a las semanas anteriores, reduciéndose en un 26% en la semana 30.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Pozuelo de Alarcón, Fuenlabrada y Boadilla del Monte, mientras que en los últimos 7 días fueron Aranjuez, Fuenlabrada y Parla los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Centro, Puente de Vallecas y Moncloa-Aravaca en los últimos 14 días, y Centro, Puente de Vallecas y Usera en los últimos 7 días.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- Se mantiene la circulación francamente dominante de la variante Delta (B.1.617.2) y el grupo de edad más afectado por esta variante es el de 15 a 44 años.
- En la última semana se han notificado 106 brotes, la mayoría del ámbito social.
- El 13,4% de los casos detectados desde el inicio de la quinta ola habían recibido la vacunación completa. Este porcentaje presenta variaciones importantes a medida que aumenta la edad.
- En la Semana 30 se observa un descenso de las tasas de IRA en Atención Primaria y un incremento en ingresos hospitalarios.

Introducción

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

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

A fecha del presente informe se han notificado 198.022.041 casos confirmados a nivel mundial, 58.536.714 casos confirmados en Europa y 4.502.983 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 836.826 casos confirmados.

En este informe se analizan:

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>

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 1 de agosto de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.

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

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 2 de agosto del 2021. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 de la Comunidad de Madrid](#).

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

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

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo de 2020 al 1 de agosto de 2021 fueron notificados un total de 764.994 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 30, entre el 26 de julio al 1 de agosto, fueron 24.625 casos.

Para el total del periodo, el 51.8% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 798,9 por 100.000 y en mujeres 747,2 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 38 años, la de los últimos 14 días y 7 días fue 29 años. En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años han sido respectivamente el 78,0% y el 75,2% de todos los casos. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 2.011,9 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 262,2 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 1 de agosto de 2021.

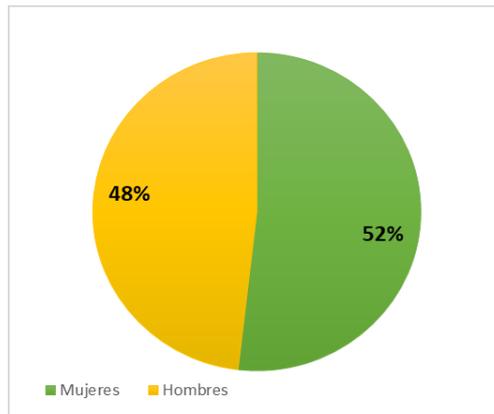
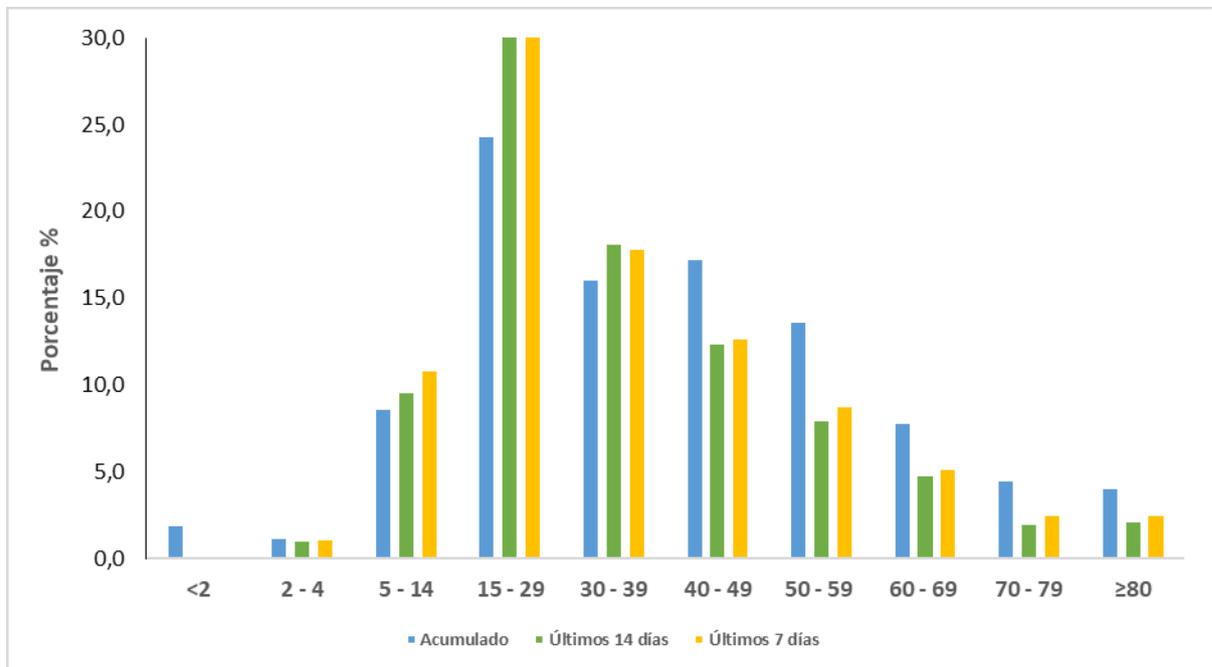


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 1* de agosto de 2021.



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

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

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 19 de julio al 1 de agosto de 2021)		Últimos 7 días (del 26 de julio al 1 de agosto de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	91.183	8.991,9	6.747	665,3	3.558	350,9
De 15 a 24	119.127	17.370,9	13.797	2.011,9	5.914	862,4
De 25 a 44	257.929	13.284,6	20.063	1.033,3	9.050	466,1
De 45 a 64	205.362	10.642,0	8.561	443,6	4.369	226,4
Más de 65	91.383	7.560,2	3.169	262,2	1.733	143,4
Sin datos	10	0,1	1	0,0	1	0,0
Total	764.994	11.283,3	52.338	772,0	24.625	363,2
Hombres						
De 0 a 14	46.674	8.970,5	3.334	640,8	1.780	342,1
De 15 a 24	58.775	16.944,0	7.074	2.039,3	3.068	884,5
De 25 a 44	124.760	13.132,4	10.257	1.079,7	4.513	475,0
De 45 a 64	98.939	10.706,0	3.941	426,4	2.012	217,7
Más de 65	39.906	7.942,3	1.310	260,7	704	140,1
Sin datos	4	0,1		0,0		0,0
Total en hombres	369.058	11.377,4	25.916	798,9	12.077	372,3
Mujeres						
De 0 a 14	44.509	9.014,4	3.413	691,2	1.778	360,1
De 15 a 24	60.351	17.807,5	6.723	1.983,7	2.846	839,8
De 25 a 44	133.169	13.430,4	9.806	989,0	4.537	457,6
De 45 a 64	106.423	10.583,1	4.620	459,4	2.357	234,4
Más de 65	51.477	7.288,4	1.859	263,2	1.029	145,7
Sin datos	6	0,2	1	0,0	1	0,0
Total en mujeres	395.935	11.197,0	26.422	747,2	12.548	354,9

* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 27,8% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 28,6% y 29,4% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 27,1% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 1 de agosto de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas de 50 a 79 años (72,7%) y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más años con el 59,2% de las mismas (Gráfico 3 y 4). En los últimos 14 días no fueron observadas diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados e ingresados en UCI ($p > 0,05$), y no fueron observadas diferencias por sexo en los pacientes fallecidos ($p > 0,05$).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 1* de agosto de 2021. Comunidad de Madrid.

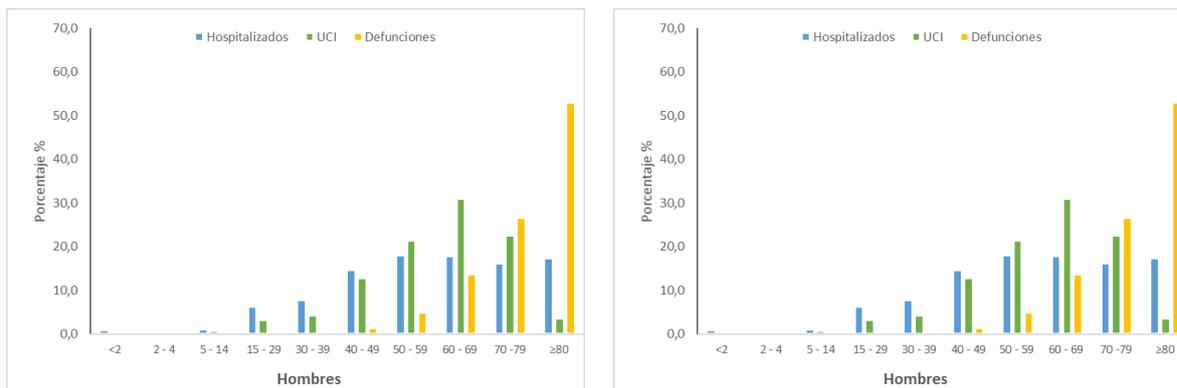
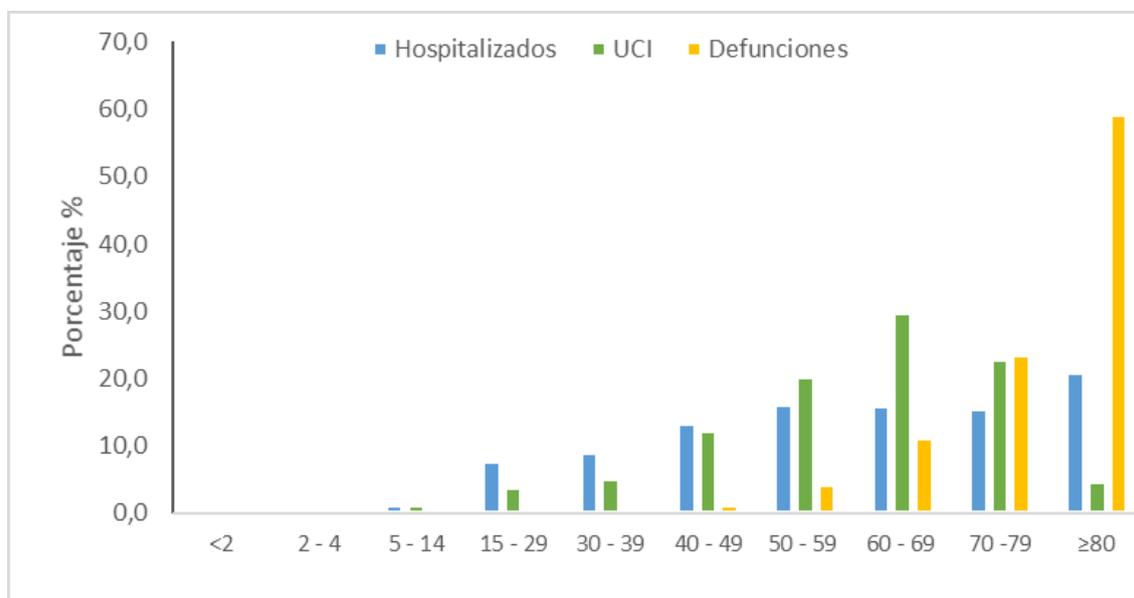


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 1* de agosto de 2021. Comunidad de Madrid.

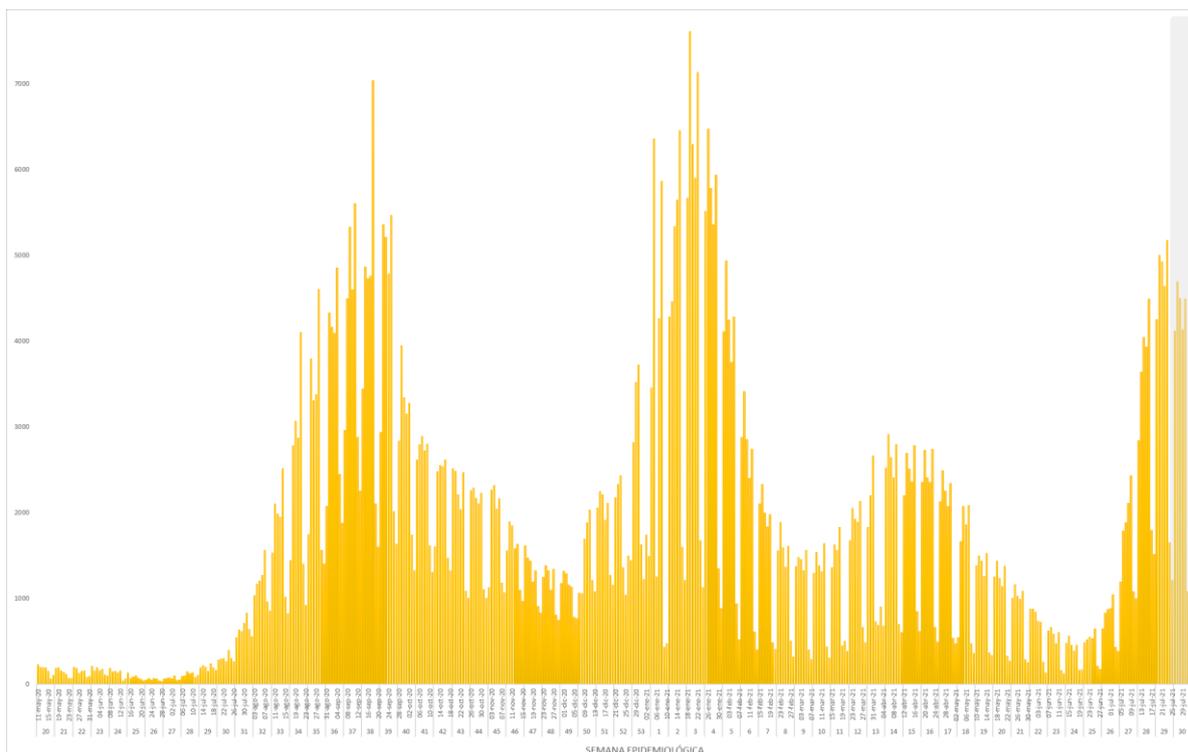


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio del 2020, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 del 2021 con tendencia descendente posterior, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior, y descenso a partir de la semana 17 que se mantuvo hasta la semana 24 con un aumento de casos en la semana 25 y siguientes hasta alcanzar el pico en la penúltima semana, la semana 29, habiéndose reducido en un 11% la incidencia en la semana 30 (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 1* de agosto de 2021.

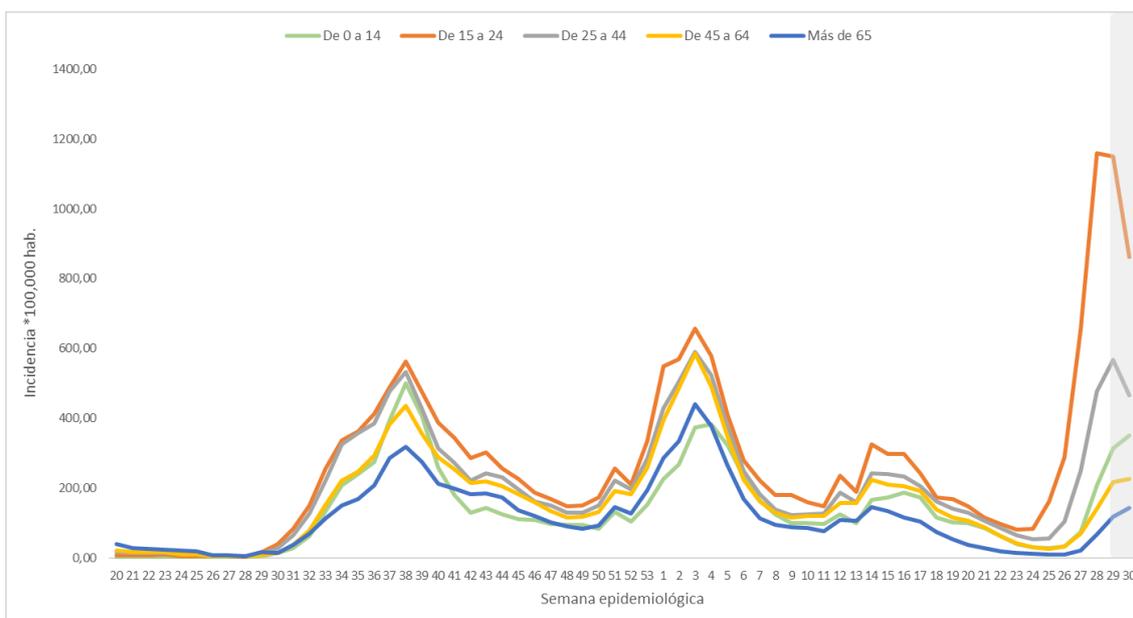


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal difiere en los distintos grupos de edad, con aumento en las dos últimas semanas sobre todo en el grupo de 15 a 24 años con 2.011,9 casos por 100,000 hab a los 14 días, seguido del grupo de 25 a 44 años con 1.033,3 casos por 100,000 hab. (Gráfico 6).

En la tabla 2 se presenta el número de casos clasificados como confirmados de COVID-19 por grupos de edad en las cuatro últimas semanas. Se destaca el incremento en las tasas previas tanto en los menores de 14 años (sobre todo en menores de 2 años) como en los mayores 70 años, que pese a ello continúan siendo muy inferiores a las del grupo de edad de 15 a 29 años (incidencia en los últimos 7 días de 811,0 casos por 100.000).

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 1* de agosto de 2021.



* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

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

Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos a 1* de agosto de 2021.

Grupos de edad	SEMANA 27 (del 05 al 11 de julio)		SEMANA 28 (del 12 al 18 de julio)		SEMANA 29 (del 18 al 25 de julio)		SEMANA 30 (del 26 de julio al 1 de agosto)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 28/27	SEMANAS 29/28	SEMANAS 30/29
<2	124	109,5	285	251,6	511	451,1	588	519,1	2,30	1,79	1,15
2 - 4	55	28,4	154	79,6	297	153,5	294	151,9	2,80	1,93	0,99
5 -14	582	82,3	1663	235,1	2381	336,7	2676	378,4	2,86	1,43	1,12
15 - 29	6412	591,6	11289	1041,5	11833	1091,7	8791	811,0	1,76	1,05	0,74
30 - 39	2200	231,7	4393	462,6	5114	538,5	4402	463,5	2,00	1,16	0,86
40 - 49	1329	114,0	2527	216,7	3350	287,3	3145	269,7	1,90	1,33	0,94
50 - 59	541	55,6	1258	129,3	2019	207,5	2180	224,1	2,33	1,60	1,08
60 - 69	331	47,1	768	109,2	1234	175,5	1291	183,6	2,32	1,61	1,05
70 - 79	69	13,1	240	45,6	461	87,6	628	119,4	3,48	1,92	1,36
≥80	89	24,4	284	78,0	513	140,9	630	173,0	3,19	1,81	1,23
Total	11732	173,0	22861	337,2	27713	408,8	24625	363,2	1,95	1,21	0,89

* 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 (19 de julio al 1 de agosto) y para los últimos 7 días (26 de julio al 1 de agosto).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 764.994 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 11.283,3 casos por 100.000 habitantes. Madrid, Fuenlabrada y Móstoles fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 52.338 que representan una incidencia de 772,0 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Pozuelo de Alarcón, Fuenlabrada y Boadilla del Monte. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 24.625 que representan una incidencia de 363,2 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Aranjuez, Fuenlabrada y Parla.

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 1* de agosto de 2021.

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 19 de julio al 1 de agosto de 2021)		Últimos 7 días (del 26 de julio al 1 de agosto de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	16.824	8.515,8	1.243	629,2	685	346,7
Alcobendas	15.631	13.200,0	970	819,1	395	333,6
Alcorcón	16.865	9.783,4	1.145	664,2	592	343,4
Aranjuez	6.839	11.335,6	467	774,1	247	409,4
Arganda del Rey	5.758	10.159,1	345	608,7	189	333,5
Boadilla del Monte	5.746	10.128,0	466	821,4	212	373,7
Collado Villalba	8.647	13.431,6	471	731,6	237	368,1
Colmenar Viejo	5.304	10.212,2	339	652,7	149	286,9
Coslada	8.862	10.888,2	558	685,6	268	329,3
Fuenlabrada	22.769	11.705,6	1.668	857,5	795	408,7
Getafe	19.355	10.452,0	1.220	658,8	607	327,8
Leganés	17.299	9.051,7	1.202	628,9	584	305,6
Madrid	376.026	11.276,1	25.812	774,0	12.055	361,5
Majadahonda	9.039	12.527,2	556	770,6	238	329,8
Móstoles	21.948	10.436,1	1.379	655,7	694	330,0
Parla	15.691	11.755,1	954	714,7	528	395,6
Pinto	5.035	9.442,1	376	705,1	185	346,9
Pozuelo de Alarcón	9.684	11.110,0	782	897,1	312	357,9
Rivas-Vaciamadrid	8.788	9.660,0	618	679,3	297	326,5
Rozas de Madrid (Las)	9.688	10.079,8	732	761,6	308	320,5
San Sebastián de los Reyes	11.021	12.081,3	656	719,1	294	322,3
Torrejón de Ardoz	14.416	10.851,1	884	665,4	485	365,1
Valdemoro	6.622	8.569,9	554	717,0	295	381,8
Resto de municipios	127.137	13.111,4	8.941	922,1	3.974	409,8
Comunidad de Madrid	764.994	11.283,3	52.338	772,0	24.625	363,2

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

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

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

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 1* de agosto de 2021.

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 19 de julio al 1 de agosto de 2021)		Últimos 7 días (del 26 de julio al 1 de agosto de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	16.838	10.818,0	1.137	730,5	550	353,4
Barajas	5.145	10.290,4	344	688,0	142	284,0
Carabanchel	29.168	11.209,0	1.944	747,1	993	381,6
Centro	17.713	12.605,0	1.516	1.078,8	679	483,2
Chamartín	16.611	11.258,0	1.096	742,8	424	287,4
Chamberí	17.370	12.333,7	1.129	801,7	439	311,7
Ciudad Lineal	24.941	11.342,4	1.652	751,3	767	348,8
Fuencarral-El Pardo	24.367	9.750,3	1.664	665,8	736	294,5
Hortaleza	19.559	10.123,2	1.290	667,7	557	288,3
Latina	24.923	10.292,3	1.707	704,9	895	369,6
Moncloa-Aravaca	14.798	12.163,0	1.043	857,3	430	353,4
Moratalaz	10.525	11.013,2	692	724,1	321	335,9
Puente de Vallecas	32.445	13.467,9	2.094	869,2	1.115	462,8
Retiro	12.522	10.403,8	933	775,2	402	334,0
Salamanca	17.427	11.787,7	1.195	808,3	459	310,5
San Blas - Canillejas	17.071	10.592,2	1.194	740,9	552	342,5
Tetuán	17.602	10.906,6	1.285	796,2	537	332,7
Usera	16.818	11.754,8	1.195	835,2	646	451,5
Vicálvaro	7.346	9.926,5	440	594,6	223	301,3
Villa de Vallecas	11.941	10.433,1	833	727,8	443	387,1
Villaverde	18.083	11.714,0	1.196	774,8	641	415,2
Sin información	2.813	84,4	233	7,0	104	3,1
Madrid	376.026	11.276,1	25.812	774,0	12.055	361,5

*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

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

Casos importados

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

Desde el 11 de mayo de 2020 al 1 de agosto de 2021, se han detectado un total de 1.611 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 53,0% corresponden a hombres, un 42,1% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 51,6% al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 5. Los países de origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia Portugal, Colombia y República Dominicana. Un 65,5% se han detectado entre los meses de abril y agosto de 2021.

Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 según regiones de la OMS y los países de procedencia con 10 casos o más. Comunidad de Madrid, datos a 1 de agosto de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre 2020	Enero-Marzo 2021	Abril-Junio 2021	Julio 2021	Total
R. de las Américas	113	122	402	90	727
Argentina	1	7	15	1	24
Bolivia	10	5	7	1	23
Brasil	6	20	8	9	43
Colombia	5	19	176	47	247
Ecuador	12	13	5	1	31
Estados Unidos	18	5	4	0	27
México	15	10	46	15	86
Perú	14	9	17	5	45
Rep. Dominicana	24	14	80	4	122
Venezuela	3	3	10	1	17
Paraguay	2	4	6	1	13
Cuba	0	6	10	2	18
Resto de países	3	7	18	3	31
R. de Europa	160	90	149	332	731
Alemania	7	4	7	1	19
Francia	11	24	22	10	67
Italia	11	10	9	9	39
Malta	3	0	0	24	27
Polonia	6	2	7	0	15
Portugal	28	6	24	258	316
Reino Unido	43	8	18	5	74
Rumanía	14	7	5	4	30
Suiza	3	6	6	0	15
Ucrania	4	3	4	0	11
Andorra	0	11	10	0	21
Resto de países	30	9	37	21	97
R. del Mediterráneo Oriental	21	11	22	2	56
Egipto	1	1	9	0	11
Emiratos Árabes Unidos	4	4	7	1	16
Marruecos	8	2	1	0	11
Resto de países	8	4	5	1	18
R. de África	8	24	18	29	50
Guinea Ecuatorial	2	6	2	0	10
Tanzania	0	4	4	18	8
Resto de países	6	14	12	11	32
R. de Asia Sudoriental	3	3	12	0	18
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0	0
Total general	305	250	603	453	1611

** Datos provisionales.

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

2.1 Cribado variantes

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

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 30 la variante predominante ha sido la Delta (B.1.617.2) que alcanza el 57,6% de las muestras analizadas. Las sospechas de variante Beta (B.1.351), Gamma (P.1) y Zeta (P.2) han sido para esta semana el 0,8% de los casos (Tabla 6).

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

Variante	Semana 27 (n=747)	Semana 28 (n=1517)	Semana 29 (n=1918)	Semana 30 (n=1041)	% cambio semana 28/27	% cambio semana 29/28	% cambio semana 30/29
Alfa (B.1.1.7)	48,4%	6,9%	5,1%	2,1%	-85,7%	-26,2%	-58,7%
Beta / Gamma / Zeta	3,8%	1,9%	1,4%	0,8%	-51,8%	-23,8%	-45,4%
Delta (B.1.617.2)	41,3%	87,9%	81,9%	57,6%	113,2%	-6,9%	-29,6%
Otras/Pendientes	6,5%	3,3%	11,6%	39,5% ²	-49,0%	250,6%	241,2%

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 14.294 cribados que se describen a continuación. El número de casos identificados por cribado para otras variantes de interés, figuran en la tabla 7, distribuidos según sexo.

Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 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.

Variante (cribado)	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)	4459 (31,2%)	4161 (29,1%)	8620 (60,3%)
Beta (B.1.351)	14 (0,1%)	11 (0,1%)	25 (0,2%)
Gamma (P1)	25 (0,2%)	28 (0,2%)	53 (0,4%)
Delta (B.1.617.2)	2030 (14,2%)	2037 (14,3%)	4067 (28,5%)
Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2)	182 (1,3%)	190 (1,3%)	372 (2,6%)
Gamma (P1)/Zeta (P2)	34 (0,2%)	20 (0,1%)	54 (0,4%)
Zeta (P2)	2 (0%)	3 (0%)	5 (0%)
Otras	561 (3,9%)	537 (3,8%)	1098 (7,7%)
Total	7307 (51,1%)	6987 (48,9%)	14294 (100%)

Desde el inicio del año epidemiológico se han detectado en estos hospitales con representación poblacional 8.620 casos detectados con sospecha, por cribado SARS-CoV-2, de estar producidos por la variante Alfa (B.1.1.7) siendo el 60,3% del total de los cribados realizados en dicho periodo. El 51,7 %

² Pendiente de consolidación de datos.

son mujeres. La mediana de edad es de 41 años RI (24-57) (Tabla 7). De estos casos, 2.766 están asociados a 1.359 brotes y 80 casos son importados (la mayoría desde Colombia y República Dominicana con el 27.4% y 15.1% de los casos respectivamente).

Del total de cribados positivos para la variante Delta el 50,1% son hombres, se asocian a brotes el 14,3% y están agrupados en 292 brotes. Veintiocho de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (66.7%). El grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años, con el 72,7% de los casos. Para los distintos cribados de las distintas variantes, el grupo que más se han detectado ha sido el de 25 a 44 años con el 33% de las muestras cribadas (teniendo el 17,5% de los resultados para la variante Alfa y el 11,3% para la Delta del total de muestras analizadas).

2.2 Resultados de secuenciación

En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 1958 casos³.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación. Comunidad de Madrid, datos a 1 de agosto de 2021.

Variantes	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)	659 (33,7%)	628 (32,1%)	1287 (65,7%)
Beta (B.1.351)	42 (2,1%)	27 (1,4%)	69 (3,5%)
Gamma (P1)	98 (5%)	97 (5%)	195 (10%)
Delta (B.1.617.2)	102 (5,2%)	92 (4,7%)	194 (9,9%)
Eta (B.1.525)	4 (0,2%)	4 (0,2%)	8 (0,4%)
Zeta (P2)	1 (0,1%)	2 (0,1%)	3 (0,2%)
Iota (B.1.526)	9 (0,5%)	8 (0,4%)	17 (0,9%)
B.1.621	32 (1,6%)	41 (2,1%)	73 (3,7%)
B.1.177	40 (2%)	25 (1,3%)	65 (3,3%)
Otras	22 (1,1%)	25 (1,3%)	47 (2,4%)
Total	1009 (51,5%)	949 (48,5%)	1958 (100%)

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1287 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 51,2% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 3 meses y 97 años. La mediana de edad es de 45 años RI (27-60). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 427 están asociados a 258 brotes, 21 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda, 62%).

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 69 casos de variante Beta (B.1.351). Cinco de ellos fueron importados: 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 1 de Guinea Ecuatorial y 1 de

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

Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 29 casos asociados a 19 brotes, 3 de ellos familiares.

Variante Gamma (P1)

Hasta la fecha se han identificado 195 casos con la variante Gamma (P1), 33 de ellos importados principalmente desde Colombia (33,4%), República Dominicana (18.2%) y Brasil (15.2%). Se han generado 47 brotes asociados a 70 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 194 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Nueve de ellos son casos importados (de Reino Unido, India, de México, de República Dominicana, Sierra Leona y Maldivas) que llegaron en diferentes momentos. Noventa y un casos están asociados a 44 brotes diferentes (la mayoría asociados a viajes y centros educativos con el 35,8% de los casos). El grupo de edad en el que más se ha confirmado la variante Delta es el de 15 a 24 años (Tabla 9).

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Delta (B.1.617.2) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 1 de agosto de 2021.

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 14	7 (3,6%)	7 (3,6%)	14 (7,2%)
De 15 a 24	37 (19,1%)	25 (12,9%)	62 (32%)
De 25 a 44	29 (14,9%)	26 (13,4%)	55 (28,4%)
De 45 a 64	23 (11,9%)	29 (14,9%)	52 (26,8%)
De 65 o más	6 (3,1%)	5 (2,6%)	11 (5,7%)
Total	102 (52,6%)	92 (47,4%)	194 (100%)

Variante Eta (B.1.525)

Se han confirmado 8 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.525. Dos de ellos son importados de Kenia y de Ghana, los otros 6 casos no registran antecedentes de viaje. Del total de casos se generó 1 brote de tipo familiar.

Variante Zeta (P2)

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

Variante Iota (B.1.526)

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

Variante B.1.621

Se han confirmado 73 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621, de los cuales 43 son importados (todos desde Colombia). Considerando el total de casos han generado 15 brotes de tipo familiar.

Otras variantes detectadas

En este grupo se han secuenciado 47 muestras, 4 de ellas corresponden a casos importados (3 desde la República Dominicana y 1 desde Colombia) y 15 se han asociado a 15 brotes.

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 30 de 2021.

Durante la semana 30 destacan 40 brotes de tipo social, incluyendo 21 brotes ocurridos en viajes fuera de la Comunidad de Madrid (8 en campamentos de verano) y 10 brotes en reuniones/celebraciones en el ámbito particular; 14 de los 17 brotes ocurridos en centros socio-sanitarios han afectado a residencias y centros de personas mayores, y 7 de los 8 brotes del apartado "Otros" han tenido lugar en campamentos de verano en la Comunidad de Madrid.

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 30 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 30 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 30/2021		Acumulados		Semana 30/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	4	14	428	2575	4	14	4	14
Centro sanitario	4	44	119	1464	4	44	6	65
Centro socio-sanitario	17	151	327	5015	17	151	25	212
Colectivos vulnerables	4	26	54	496	4	26	6	37
Laboral	25	100	694	3725	23	90	35	245
Social	40	213	921	6618	39	209	64	425
Mixto	2	12	296	2153	2	12	4	23
Familiar (varios domicilios)	2	13	358	2177	2	13	2	13
Otros	8	43	139	1818	8	43	16	106
TOTAL (excepto familiares)	106	616	3336	26041	103	602	162	1140

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

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

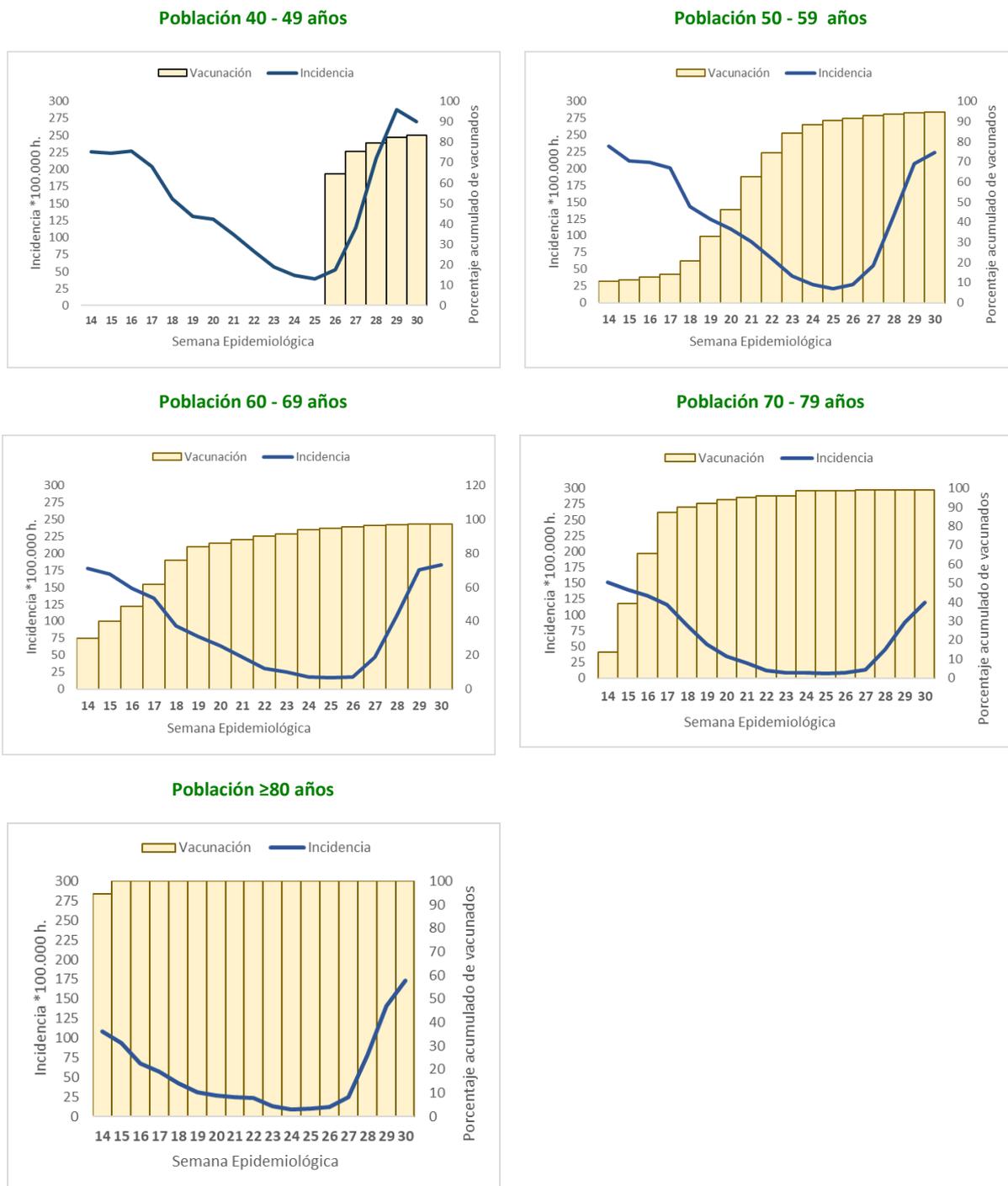
4. INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN

4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal

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

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

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



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 1 de agosto, se han detectado 95.231 casos, con una mediana de edad de 27 años con un rango intercuartílico de 14 a 40 años. De ellos el 13,4% habían recibido la vacunación completa, el 12,9% no habían completado la pauta y el 73,7% no estaban vacunados. Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad aumenta a 43 años con un rango intercuartílico de 30 a 64 años, y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 25,9% habían recibido la vacunación completa, el 12,1% no habían completado la pauta y el 62,0% no estaban vacunados (tabla 11).

El hecho de tener al menos una dosis, en caso de enfermar, disminuye en un 45,6% (IC_{95%}: 39,4 a 51,3 %) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 43,6% (IC_{95%}: 19,3 a 60,5 %) la necesidad de cuidados intensivos, para los casos con la vacunación completa la reducción es del 57,8% para requerir ingreso hospitalario (IC_{95%}: 52,8 a 62,3 %) y del 78,7% para el ingreso en cuidados intensivos (IC_{95%}: 67,7 a 85,9 %).

Tabla 11.- Porcentaje de casos e ingresados según su situación vacunal. Comunidad de Madrid, datos del 21 de junio al 1 de agosto de 2021.

Grupos de edad	Casos desde el 21 de Junio de 2021			Ingresos hospitalarios desde el 21 Junio de 2021		
	No Vacunados	Con Pauta Incompleta	Vacunados	No Vacunados	Con Pauta Incompleta	Vacunados
De 12 a 19	98,1%	1,4%	0,5%	98,5%	1,5%	0,0%
De 20 a 29	90,1%	6,1%	3,8%	93,2%	3,6%	3,3%
De 30 a 39	70,1%	24,2%	5,7%	84,5%	11,8%	3,7%
De 40 a 49	45,3%	35,8%	18,9%	67,0%	25,1%	7,9%
De 50 a 59	27,2%	13,9%	58,9%	54,1%	17,8%	28,1%
De 60 a 69	21,1%	27,5%	51,4%	33,3%	30,8%	35,8%
De 70 a 79	17,2%	1,3%	81,5%	23,7%	1,0%	75,4%
De 80 a 89	11,4%	0,7%	87,9%	9,3%	1,8%	88,9%
90 o más	13,4%	1,2%	85,4%	8,6%	2,5%	89,0%
Total	73,7%	12,9%	13,4%	62,0%	12,1%	25,9%

5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

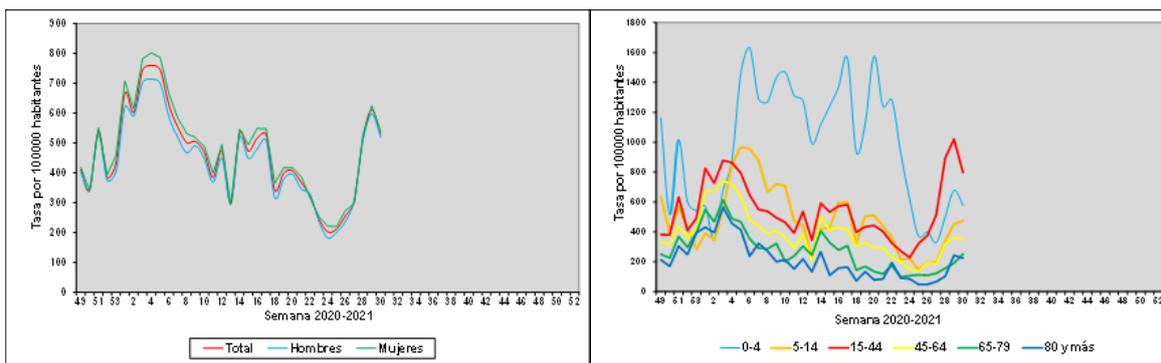
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe).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

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

Resultados

En la semana 30 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 528,5 por 100.000 habitantes para el total, de 518,6 en hombres y de 537,5 en mujeres, sugiriendo un potencial cambio de tendencia. Respecto a la semana 29, la evolución muestra un descenso generalizado en ambos sexos y todas las edades, excepto en los rangos de 5 a 14 y 65 a 79 años, cuyas incidencias se incrementan un 5 y un 31%, respectivamente. Por otra parte, las mayores reducciones en la tasa de incidencia semanal —un 22%— se encuentran en el tramo etario de 15 a 44 años: pese a que todavía presentan la tasa por IRA más elevada, desciende de 1021,3 a 797,6 casos por 100.000 habitantes.

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



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

En la semana 30 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 38,9% de las muestras analizadas, cifra que es del 21,2% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana, no se han identificado virus gripales, y se han identificado 2 casos de VRS en las muestras centinela de atención primaria.

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

Identificación	Semana 30			Acumulado S46 a 30		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	234	91	38.9	4121	875	21.2
Gripe	234	0	0	4123	0	0
VRS	105	2	1.9	1652	40	2.4

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

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

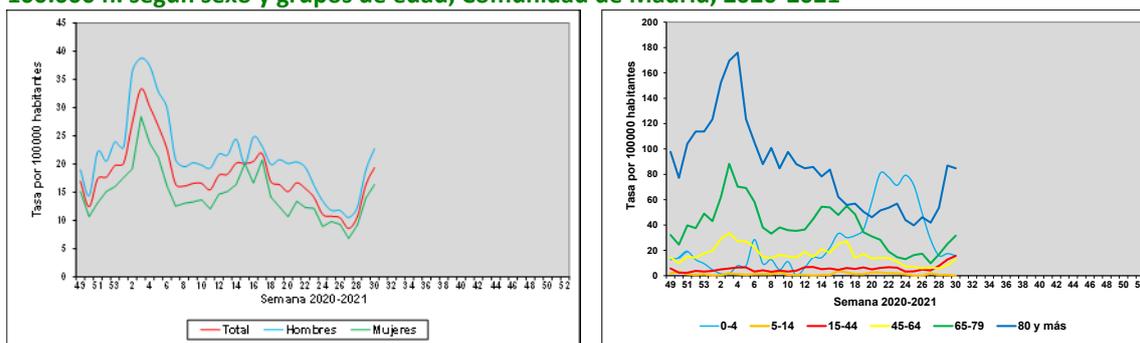
seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, clínica, de factores de riesgo y vacunación, se hace sobre los ingresos de un día a la semana, los martes.

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

Resultados

En la semana 30 de 2021 la tasa de IRAG hospitalizada fue de 19,4 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 22,7 en hombres y de 16,4 en mujeres, lo que se traduce en un crecimiento menos intenso que la semana previa. En cuanto a la evolución por edades, la tasa de incidencia semanal sufre su mayor incremento en el grupo 65 a 79 años, pasando de 25,1 a 31,6 hospitalizados IRAG por 100.000 habitantes. A diferencia de lo ocurrido previamente y por segunda semana consecutiva, la incidencia fue mayor en los adultos-jóvenes que en los adultos-maduros: 15,7 en el grupo 15 a 44 años, frente a 12,9 casos por 100.000 habitantes en la población de 45 a 64 años. Así mismo, la tasa por IRAG más elevada (84,8 casos por 100.000) se encuentra en los mayores de 79 años, a pesar de su relativa estabilidad respecto a la semana anterior.

Gráfico 9.-Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021



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

En la semana 30, el 19,8% del total de ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, se han identificado resultados positivos para SARS-COV-2 en el 51,3%. Esta confirmación microbiológica es del 57,9% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe, y se ha identificado un caso de VRS en las muestras analizadas.

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

Identificación	Semana 30			Acumulado S46 a 30		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	39	20	51.3	1158	670	57.9
Gripe	17	0	0	741	0	0
VRS	11	1	9.1	368	38	10.3

6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

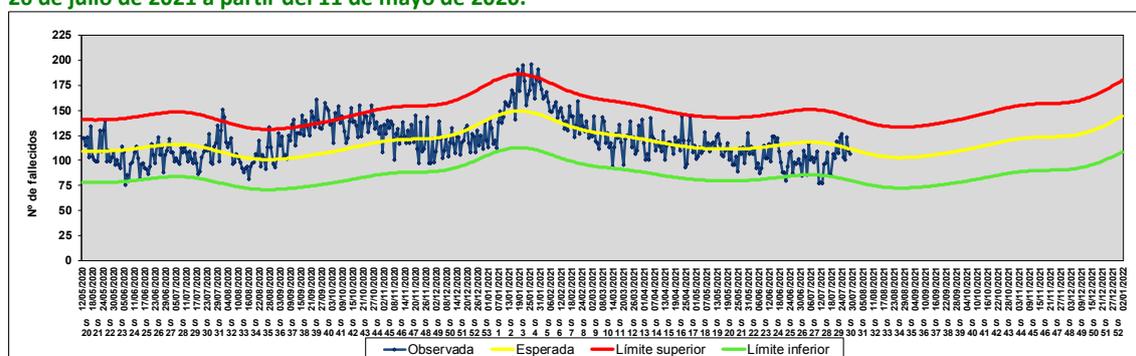
Mortalidad diaria por todas las causas

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

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (2 de agosto de 2021, incluye semana 30), se contabilizaron un total de 53106 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,8% son hombres, y el 70,8% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 52827, lo que supone un 0,5% mayor de lo esperado, 279 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 5 de julio, (inicio de la semana 27 de 2021), se han registrado 2571 eventos frente a 3011, que supone un 15,6% menos de lo esperado, 440 fallecimientos. En estas 4 semanas, el 47,8% son hombres y el 72,9% de 75 o más años de edad. Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos.

Gráfico 10. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 26 de julio de 2021 a partir del 11 de mayo de 2020.



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

7. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 1 de agosto de 2021, se detectaron 764.994 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), en la Comunidad de Madrid. El 51.8% son mujeres. El 71,5 % de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo del 2020 al 1 de agosto de 2021) la incidencia acumulada fue de 11.283,3 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Pozuelo de Alarcón, Fuenlabrada y Boadilla del Monte, y en los últimos 7 días en Aranjuez, Fuenlabrada y Parla. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Centro, Puente de Vallecas y Moncloa-Aravaca en los últimos 14 días, y Centro, Puente de Vallecas y Usera en los últimos 7 días.
- En la semana 30, la variante dominante ha sido la variante Delta (B.1.617.2) y el grupo de edad más afectado por esta variante es el de 15 a 44 años.
- En la semana 30 se notificaron 106 brotes epidémicos, la mayoría corresponden al ámbito social.

- En los últimos 14 y 7 días los grupos de edad de 70 y más años presentan la menor incidencia acumulada de infección junto al de 60 a 69 años. En estos grupos de edad, la proporción de personas con vacunación completa sobrepasa el 98%.
- En la Semana 30 se observa un descenso de las tasas de IRA en Atención Primaria y un incremento en ingresos hospitalarios. Por edad, el mayor crecimiento se observa en ambos sistemas de vigilancia en la población entre 65 y 79 años, siendo el único tramo etario que incrementa de forma significativa su incidencia por IRA en Atención Primaria. Durante la última semana, el 38,9% de las muestras sospechosas a SARS-COV-2 en Atención Primaria fueron positivas y en el 51,3% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda. Se ha identificado VRS positivo en 2 muestras en Atención Primaria (1,9%) y 1 entre los ingresos hospitalarios (9,1%).
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 2 de agosto 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 con un 15,6% menos de lo esperado.