



INFORME EPIDEMIOLÓGICO

VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR SARS-CoV-2
Red de Vigilancia Epidemiológica

SEMANA 39

Martes, 5 de octubre de 2021

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

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

Contenido

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

Situación a destacar

- En los últimos 14 días y 7 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 0 y 14 años. En la semana 39, respecto a la semana anterior, se ha reducido el total de casos en un 23,9%.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Boadilla del Monte y San Sebastián de los Reyes, mientras que en los últimos 7 días fueron Boadilla del Monte, Colmenar Viejo y Pinto los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Villaverde, Barajas y Vicálvaro en los últimos 14 días y Barajas, Villaverde Y Vicálvaro en los 7 últimos días.
- Se mantiene la circulación dominante de la variante Delta (B.1.617.2).
- Durante la quinta ola, para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar disminuye el riesgo de ingresar en un 71,8% y en un 82,2% para el ingreso en cuidados intensivos.
- En la última semana se han notificado 58 brotes, la mayoría en centros educativos y de ámbito social.
- En la semana 39 a través de la vigilancia centinela se observa una estabilización en las tasas de Infección respiratoria aguda en atención primaria, así como un descenso en la tasa de hospitalización, que se aprecia en ambos sexos y en prácticamente todos los grupos de edad.

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 234.609.003 casos confirmados a nivel mundial, 68.187.012 casos confirmados en Europa, 4.965.399 casos en España¹ y 906.730 en la Comunidad de Madrid.

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

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid en el periodo del 11 de mayo de 2020 hasta el 3 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.

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

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

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo de 2020 al 26 de septiembre de 2021 fueron notificados un total de 834.460 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 39, entre el 27 de septiembre y el 3 de octubre, fueron 1.749 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 59,3 por 100.000 y en mujeres 60,1 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 38 años, la de los últimos 14 días ha sido de 39 años y la de los últimos 7 días de 40 años. En los últimos 14 y 7 días, los casos comprendidos entre los 15 y 59 años han sido respectivamente el 57,3% y el 57,1% de todos los casos. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 0 a 14 años con 93,4 casos por 100.000 habitantes, en claro descenso respecto a la semana anterior, seguido por el resto de grupos edad con incidencia acumulada inferior a 62 por 100.000 habitantes para todos ellos. En este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 49,1 por 100.000 (Gráfico 2 y Tabla 1), igualmente en claro descenso respecto a la semana anterior.

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 39 de 2021.

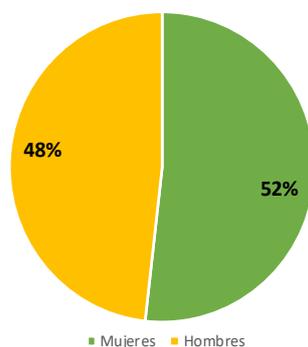
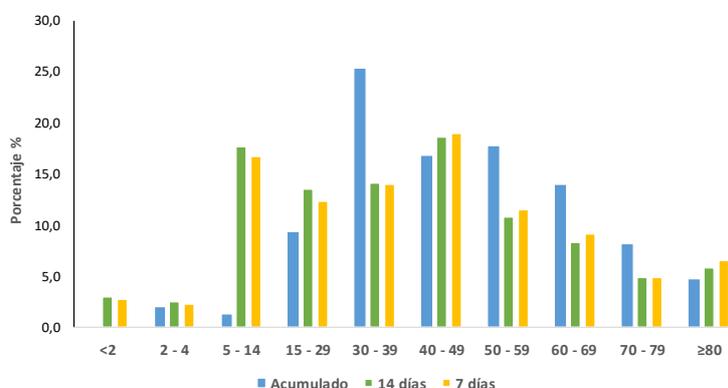


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 39* de 2021.



*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 39 de 2021.**

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 20 de septiembre al 3 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 27 de septiembre al 3 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	102.690	10.126,6	947	93,4	386	38,1
De 15 a 24	129.520	18.886,4	355	51,8	134	19,5
De 25 a 44	281.030	14.474,4	1.189	61,2	511	26,3
De 45 a 64	220.798	11.441,9	964	50,0	448	23,2
Más de 65	100.412	8.307,2	593	49,1	270	22,3
Sin datos	10	0,1				
Total	834.460	12.307,9	4.048	59,7	1.749	25,8
Hombres						
De 0 a 14	52.504	10.091,0	498	95,7	204	39,2
De 15 a 24	64.172	18.499,9	169	48,7	69	19,9
De 25 a 44	135.850	14.299,7	558	58,7	241	25,4
De 45 a 64	106.088	11.479,6	447	48,4	207	22,4
Más de 65	43.704	8.698,2	252	50,2	124	24,7
Sin datos	5	0,2				
Total en hombres	402.323	12.402,9	1.924	59,3	845	26,0
Mujeres						
De 0 a 14	50.186	10.164,2	449	90,9	182	36,9
De 15 a 24	65.347	19.281,6	186	54,9	65	19,2
De 25 a 44	145.180	14.641,7	631	63,6	270	27,2
De 45 a 64	114.710	11.407,2	517	51,4	241	24,0
Más de 65	56.708	8.029,0	341	48,3	146	20,7
Sin datos	5	0,1				
Total en mujeres	432.136	12.220,7	2.124	60,1	904	25,6

* 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 y 7 días esta proporción de 31,5% y 30,2% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 26,9% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 3 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 39* de 2021. Comunidad de Madrid.

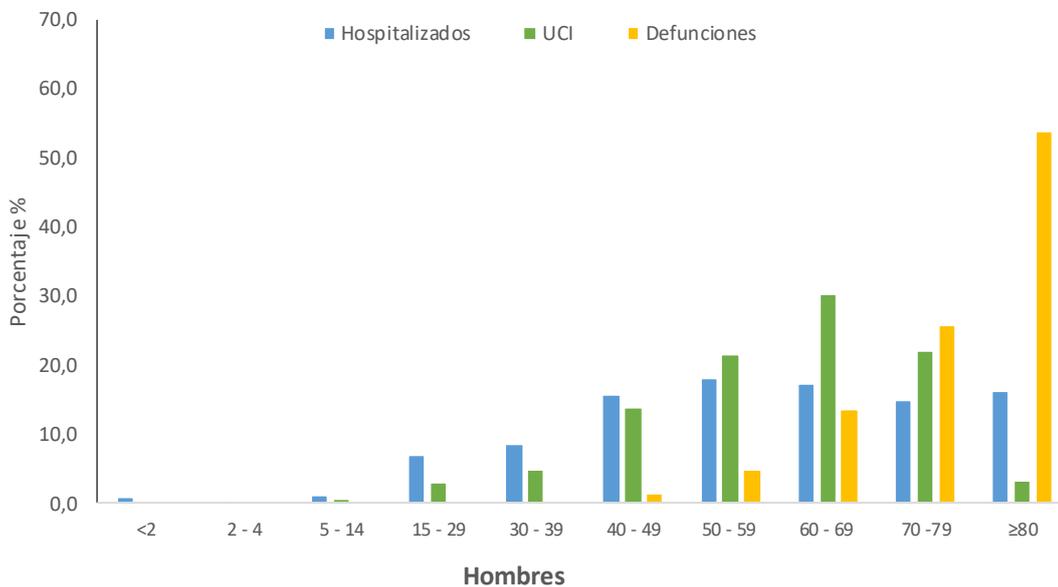
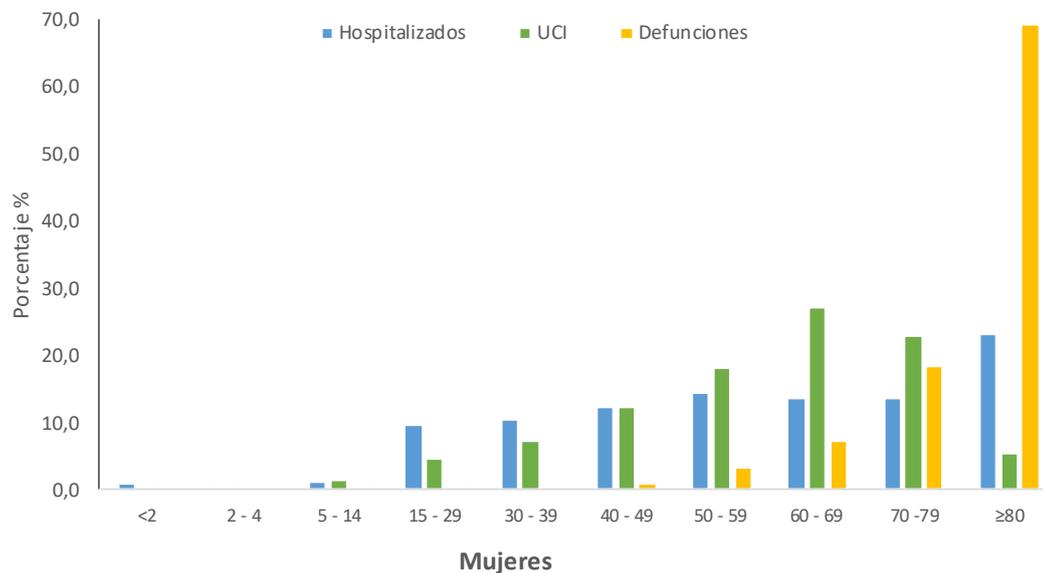
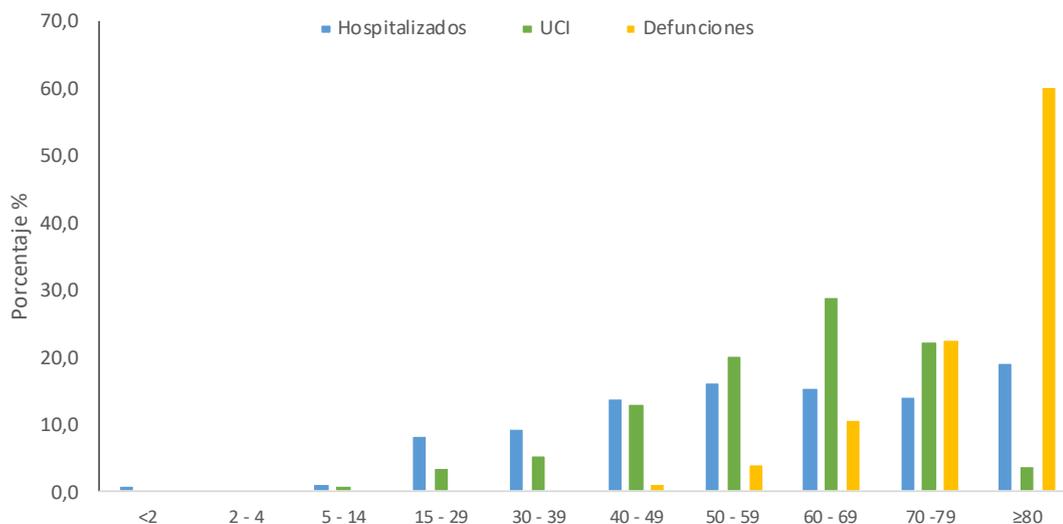


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos hasta la semana 39* de 2021. Comunidad de Madrid.



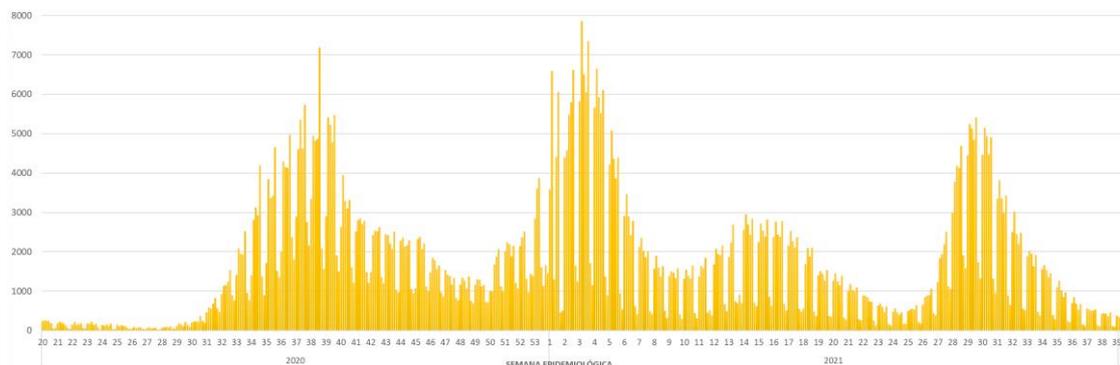
* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

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

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio del 2020, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 del 2021 con tendencia descendente posterior, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior, y descenso a partir de la semana 17 que se mantuvo hasta la semana 24 con un aumento de casos en la semana 25 y siguientes hasta alcanzar el pico en la semana 28, reduciéndose la incidencia en semanas posteriores hasta la actual, siendo dicha reducción en la semana 39 de un 23,9% respecto a la previa (Gráfico 5).

Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo de 2020. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 39* de 2021.

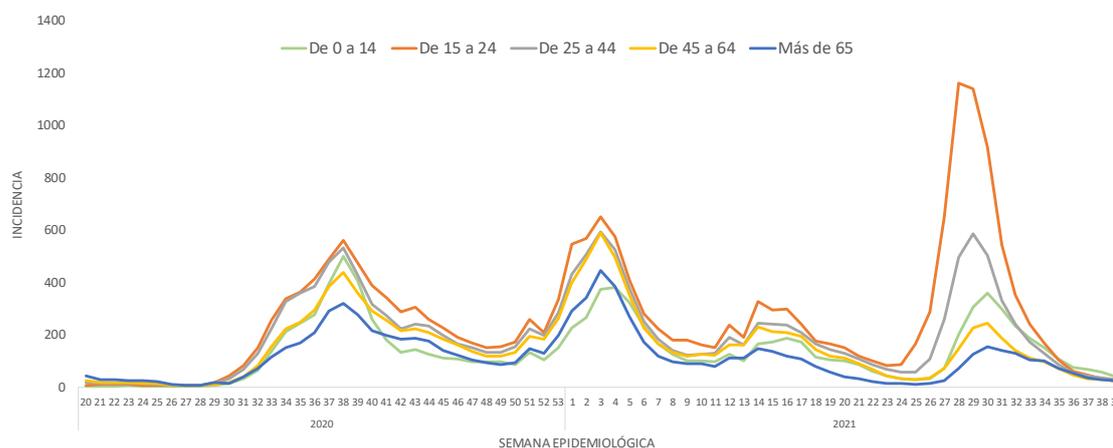


*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran 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 93,4 y 38,1 por 100.000 habitantes respectivamente (Tabla 1).

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 un descenso homogéneo en todos los grupos de edad.

Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 39 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 hasta la semana 39 de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 36 (del 6 al 12 de septiembre)		SEMANA 37 (del 13 al 19 de septiembre)		SEMANA 38 (del 20 al 26 de septiembre)		SEMANA 39 (del 27 de septiembre al 3 de octubre)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 37/36	SEMANAS 38/37	SEMANAS 39/38
	<2	194	171,3	102	90,0	73	64,4	50	44,1	0,53	0,72
2 - 4	113	58,4	122	63,0	63	32,6	41	21,2	1,08	0,52	0,65
5 - 14	767	108,4	443	62,6	425	60,1	295	41,7	0,58	0,96	0,69
15 - 29	1081	99,7	473	43,6	332	30,6	218	20,1	0,44	0,70	0,66
30 - 39	768	80,9	405	42,6	327	34,4	246	25,9	0,53	0,81	0,75
40 - 49	939	80,5	443	38,0	423	36,3	333	28,6	0,47	0,95	0,79
50 - 59	662	68,1	289	29,7	237	24,4	202	20,8	0,44	0,82	0,85
60 - 69	423	60,1	243	34,6	180	25,6	161	22,9	0,57	0,74	0,89
70 - 79	276	52,5	159	30,2	113	21,5	88	16,7	0,58	0,71	0,78
≥80	394	108,2	172	47,2	126	34,6	115	31,6	0,44	0,73	0,91
Total	5617	82,8	2851	42,1	2299	33,9	1749	25,8	0,51	0,81	0,76

* 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 (del 20 de septiembre al 3 de octubre) y para los últimos 7 días (del 27 de septiembre al 3 de octubre de 2021).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 834.460 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 12.307,9 casos por 100.000 habitantes. Madrid, Fuenlabrada y Móstoles fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Parla y Majadahonda.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 4.048 que representan una incidencia de 59,7 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Parla, Boadilla del Monte y San Sebastián de los Reyes. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 1.749 que representan una incidencia de 25,8 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Boadilla del Monte, Colmenar Viejo y Pinto.

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 39 de 2021.**

MUNICIPIO	Total periodo		Últimos 14 días (del 20 de septiembre al 3 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 27 de septiembre al 3 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
	Alcalá de Henares	19.045	9.640,0	129	65,3	60
Alcobendas	16.668	14.075,7	47	39,7	28	23,6
Alcorcón	18.407	10.677,9	59	34,2	26	15,1
Aranjuez	7.582	12.567,1	18	29,8	5	8,3
Arganda del Rey	6.315	11.141,9	34	60,0	14	24,7
Boadilla del Monte	6.177	10.887,7	39	68,7	20	35,3
Collado Villalba	9.362	14.542,2	29	45,0	15	23,3
Colmenar Viejo	5.848	11.259,6	28	53,9	18	34,7
Coslada	9.628	11.829,3	48	59,0	22	27,0
Fuenlabrada	24.952	12.827,9	66	33,9	39	20,0
Getafe	21.517	11.619,5	118	63,7	49	26,5
Leganés	18.926	9.903,0	109	57,0	55	28,8
Madrid	407.969	12.233,9	1.915	57,4	827	24,8
Majadahonda	9.612	13.321,3	36	49,9	13	18,0
Móstoles	23.756	11.295,8	59	28,1	22	10,5
Parla	17.894	13.405,6	98	73,4	36	27,0
Pinto	5.617	10.533,5	35	65,6	18	33,8
Pozuelo de Alarcón	10.376	11.903,9	36	41,3	15	17,2
Rivas-Vaciamadrid	9.611	10.564,7	49	53,9	21	23,1
Rozas de Madrid (Las)	10.390	10.810,2	38	39,5	15	15,6
San Sebastián de los Reyes	11.848	12.987,8	61	66,9	28	30,7
Torrejón de Ardoz	15.632	11.766,4	70	52,7	24	18,1
Valdemoro	7.416	9.597,5	44	56,9	19	24,6
Resto de municipios	139.912	14.428,9	883	91,1	360	37,1
Comunidad de Madrid	834.460	12.307,9	4.048	59,7	1.749	25,8

*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.

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 Villaverde, Barajas y Vicálvaro, mientras que en los últimos 7 días lo ha sido en Barajas, Villaverde y Vicálvaro.

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 39 de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 20 de septiembre al 3 de octubre de 2021)		Últimos 7 días (del 27 de septiembre al 3 de octubre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	18.078	11.614,7	60	38,5	30	19,3
Barajas	5.515	11.030,4	39	78,0	22	44,0
Carabanchel	32.150	12.354,9	156	59,9	59	22,7
Centro	19.074	13.573,5	63	44,8	19	13,5
Chamartín	17.697	11.994,0	72	48,8	32	21,7
Chamberí	18.470	13.114,7	69	49,0	28	19,9
Ciudad Lineal	26.818	12.196,0	109	49,6	53	24,1
Fuencarral-El Pardo	26.152	10.464,6	151	60,4	60	24,0
Hortaleza	20.813	10.772,3	91	47,1	40	20,7
Latina	27.463	11.341,2	118	48,7	51	21,1
Moncloa-Aravaca	15.771	12.962,7	58	47,7	18	14,8
Moratalaz	11.275	11.798,0	49	51,3	19	19,9
Puente de Vallecas	35.755	14.841,9	164	68,1	70	29,1
Retiro	13.376	11.113,3	53	44,0	28	23,3
Salamanca	18.500	12.513,4	101	68,3	49	33,1
San Blas - Canillejas	18.528	11.496,2	115	71,4	52	32,3
Tetuán	18.953	11.743,7	67	41,5	26	16,1
Usera	18.892	13.204,4	87	60,8	46	32,2
Vicálvaro	8.096	10.939,9	56	75,7	28	37,8
Villa de Vallecas	13.209	11.541,0	69	60,3	24	21,0
Villaverde	20.053	12.990,1	148	95,9	66	42,8
Sin información	3.331	99,9	20	0,6	7	0,2
Madrid	407.969	12.233,9	1.915	57,4	827	24,8

*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 3 de octubre de 2021, se han detectado un total de 2.258 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 50,3% corresponden a hombres, un 38,7% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 52,3% 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 a Portugal y Colombia en el total del período. Un 75,6% se han detectado entre los meses de abril y septiembre 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 a 3 de octubre de 2021.

Continentes y países	Total periodo	Últimos 14 días	Últimos 7 días
África	234	14	1
Egipto	24	9	1
Guinea Ecuatorial	13	1	
Marruecos	104	4	
Tanzania	40		
Resto de países	53		
América	901	20	7
Argentina	29		
Bolivia	29	1	
Brasil	54	2	1
Colombia	291	7	1
Costa Rica	18		
Cuba	30	1	
Ecuador	37		
Estados Unidos	35	1	1
México	123	3	1
Paraguay	14		
Perú	49	1	
Rep. Dominicana	137	1	
Venezuela	24	3	3
Resto de países	31		
Asia	94	2	
Emiratos Árabes Unidos	27		
Maldivas	10		
Turquía	13		
Resto de países	44	2	
Europa	1.029	39	15
Alemania	27	1	
Andorra	23		
Bélgica	14	1	1
Bulgaria	22	3	2
Croacia	14		
Francia	101	2	
Grecia	19	2	
Irlanda	12	1	
Italia	55	1	1
Malta	42		
Polonia	23		
Portugal	379	1	
Reino Unido	83	4	
Rumanía	90	15	10
Suiza	18		
Ucrania	21	2	
Resto de países	86	6	1
Total general	2.258	75	23

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 únicamente 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 39 de 2021.

Variante	Semana 36 (n=197)	Semana 37 (n=229)	Semana 38 (n=233)	Semana 39 (n=187)
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 (B.1.617.2)*	90,4%	95,6%	100,0%	98,4%
Otras	9,6%	4,4%	0,0%	1,6%

*variante VOC

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 39 la variante predominante sigue siendo la Delta (B.1.617.2) con el 98,4% de las muestras analizadas. (Tabla 6).

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 17.974 cribados. El número de casos identificados por cribado para variantes de interés, distribuidos según sexo, figuran en la tabla 7.

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 39 de 2021.

Variante (cribado)	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)*	4458 (24,8%)	4167 (23,2%)	8625 (48%)
Beta (B.1.351)*	14 (0,1%)	10 (0,1%)	24 (0,1%)
Gamma (P1)*	25 (0,1%)	28 (0,2%)	53 (0,3%)
Delta (B.1.617.2)*	4252 (23,7%)	3959 (22%)	8211 (45,7%)
Beta (B.1.351)* y Gamma (P1)* / Zeta (P2)	182 (1%)	196 (1,1%)	378 (2,1%)
Gamma (P1)* / Zeta (P2)	33 (0,2%)	21 (0,1%)	54 (0,3%)
Zeta (P2)	2 (0%)	3 (0%)	5 (0%)
Otras	326 (1,8%)	298 (1,7%)	624 (3,5%)
Total	9292 (51,7%)	8682 (48,3%)	17974 (100%)

*variante VOC

De los 17.974 casos, en 8.625 se detectó sospecha de infección por la variante Alfa (B.1.1.7), siendo el 48% 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 RI (24-57). De estos casos, 2.065 estaban asociados a 1.057 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 (B.1.617.2), se han identificado 8.211 casos con sospecha de estar producidos por esta variante, con el 45,7% de los cribados realizados en este período (Tabla 7). El 48,2% son hombres y su mediana de edad es 33 años (RI 21 a 50 años). El grupo de edad más afectado es el de 25 a 44 años, con el 35,6% de los casos. Se asocian a brotes el 20,9%, que están agrupados en 892 brotes. Además 62 de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (36,1%), Marruecos (13,1%) y México (9,8%).

2.2 Resultados de secuenciación

Los criterios del procedimiento de secuenciación en la Comunidad de Madrid se pueden consultar en el siguiente enlace

https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_secuenciacion_la_boratorios_cm.pdf

En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 2.984 casos.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección según variantes identificadas por secuenciación por sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 39 de 2021.

Variantes	Mujeres	Hombres	Total
Alfa (B.1.1.7)*	713 (23,9%)	687 (23%)	1400 (46,9%)
Beta (B.1.351)*	52 (1,7%)	43 (1,4%)	95 (3,2%)
Gamma (P1)*	111 (3,7%)	109 (3,7%)	220 (7,4%)
Delta (B.1.617.2, AY)*	483 (16,2%)	435 (14,6%)	918 (30,8%)
Eta (B.1.525)	4 (0,1%)	5 (0,2%)	9 (0,3%)
Zeta (P2)	1 (0%)	2 (0,1%)	3 (0,1%)
Iota (B.1.526)	9 (0,3%)	8 (0,3%)	17 (0,6%)
Mu (B.1.621)**	42 (1,4%)	52 (1,7%)	94 (3,2%)
Lambda (C.37)**	5 (0,2%)	1 (0%)	6 (0,2%)
B.1.177	72 (2,4%)	48 (1,6%)	120 (4%)
Otras	51 (1,7%)	51 (1,7%)	102 (3,4%)
Total	1543 (51,7%)	1441 (48,3%)	2984 (100%)

*variante VOC **variante VOI

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1.400 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). Alcanzó su máximo en la semana 17 (del 26 de abril al 2 de mayo) con el 8,6% de los casos detectados. El 50,9% son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 1 mes y 97 años. La mediana de edad es de 43 años RI (26-59). De los casos confirmados, 469 están asociados a 270 brotes, y 21 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda con el 61,9%).

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 95 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 220 casos con la variante Gamma (P1), 35 de ellos importados principalmente desde Colombia (34,3%), República Dominicana (20%) y Brasil (14,3%). Se han generado 51 brotes asociados a 76 casos.

Variante Delta (B.1.617.2, AY)

Se han confirmado 918 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2, AY). Veinte de ellos son casos importados. Se han identificado 267 casos asociados a 172 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).

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 39 de 2021.

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 14	33 (3,6%)	37 (4%)	70 (7,6%)
De 15 a 24	120 (13,1%)	92 (10%)	212 (23,1%)
De 25 a 44	147 (16%)	143 (15,6%)	290 (31,6%)
De 45 a 64	98 (10,7%)	101 (11%)	199 (21,7%)
De 65 0 más	85 (9,3%)	62 (6,8%)	147 (16%)
Total	483 (52,6%)	435 (47,4%)	918 (100%)

Variante Mu (B.1.621)

Se han confirmado 94 casos por secuenciación genómica con la variante Mu (B.1.621), con rango de edades desde 1 mes a 85 años, de los cuales, 51 son casos importados (todos desde Colombia excepto uno de procedente de Francia y otro de Venezuela). Se han identificado 12 casos asociados a 11 brotes de tipo familiar.

Variante Lambda (C.37)

Se han confirmado 6 casos por secuenciación genómica con la variante Lambda (C.37). Hay 4 casos asociados a un brote familiar cuyo caso índice fue importado desde Perú en marzo de 2021.

3 BROTOS.

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 39 de 2021.

Durante la semana 39 se han registrado 58 brotes: los más numerosos han ocurrido en centros educativos (todos excepto uno en Educación Infantil y Primaria) y en el ámbito social (reuniones familiares/amigos, viajes extracomunitarios y otras actividades sociales).

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 37 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 39 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 39/2021		Acumulados		Semana 39/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	24	101	489	2.854	24	101	38	191
Centro sanitario	2	7	140	1.595	2	7	3	10
Centro socio-sanitario	2	9	420	6.363	2	9	7	119
Colectivos vulnerables	1	7	71	687	1	7	1	7
Laboral	1	7	759	4.036	1	7	1	7
Social	16	65	1.269	8.231	16	65	22	87
Mixto	4	18	317	2.262	4	18	5	23
Familiar (varios domicilios)	8	34	465	2.769	6	27	18	88
Otros	0	0	148	1.966	0	0	0	0
TOTAL (excepto familiares)	58	248	4.078	30.763	56	241	95	532

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

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

4 INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN

4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal

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

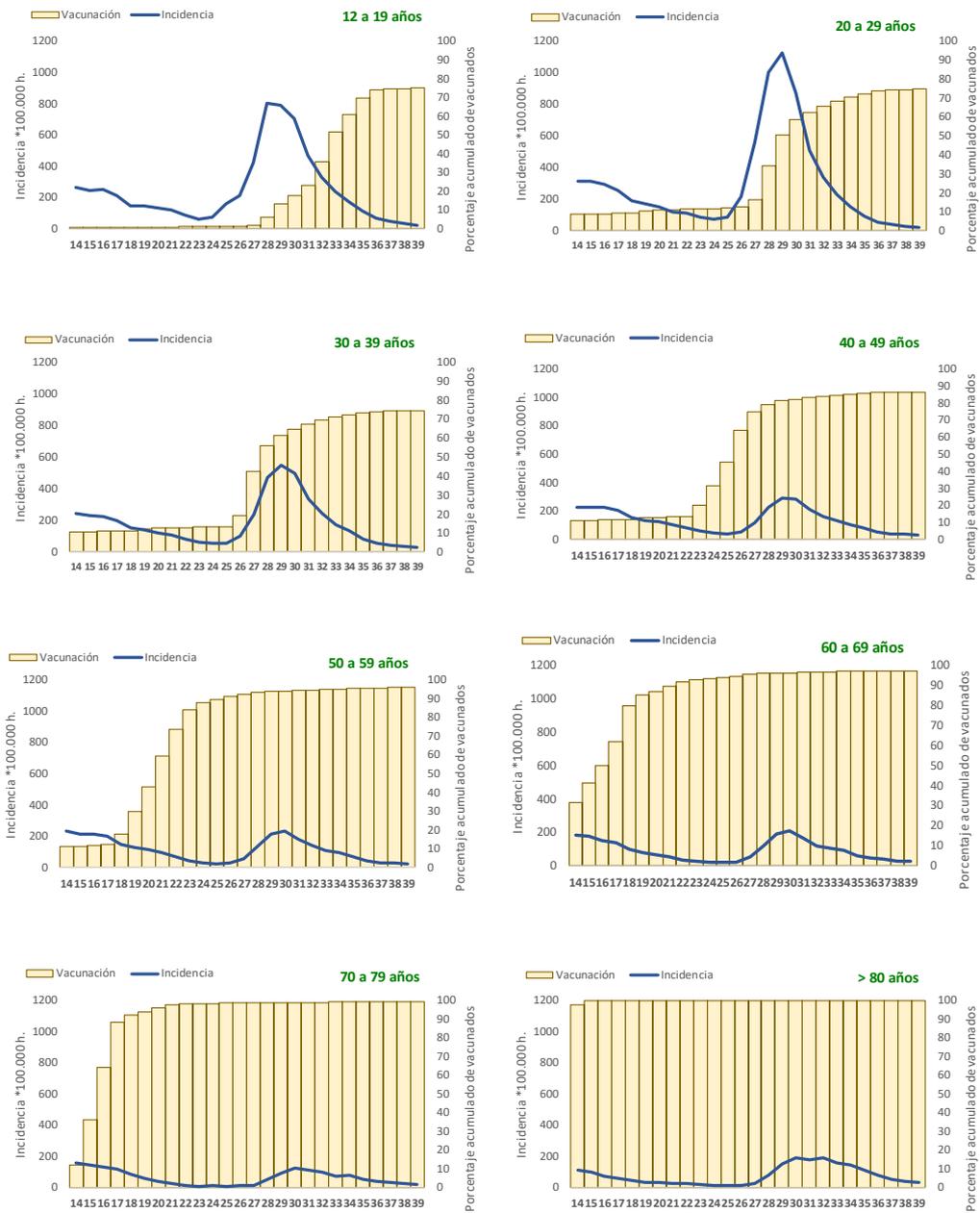
En el gráfico 7 se presenta la incidencia acumulada a 7 días de infección por SARS-CoV-2 y el porcentaje acumulado semanal de vacunados con vacunación completa según los grupos poblacionales establecidos por la estrategia de vacunación.

Desde la primera semana epidemiológica del 2021 el 7,8% de los casos habían completado su pauta vacunal antes de ser diagnosticados, el 47,5% en los últimos 14 días y el 49,1% en los últimos 7 días.

En los últimos 14 días, se hubiesen podido evitar el 63,9% de los casos en la población no vacunada en caso de haber estado vacunada²

² Efectividad vacunal.

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 39 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 3 de octubre, se han detectado 164.490 casos, con una edad mediana de 30 años (con un rango intercuartílico de 19 a 45 años). De los 140.885 casos correspondientes a los grupos poblacionales de vacunación residentes en la Comunidad de Madrid, el 22,6% habían recibido la vacunación completa, el 12,1% no habían completado la pauta y el 65,4% no estaban vacunados (tabla 11). Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad es de 48 años (con un rango intercuartílico de 33 a 72 años), y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 34,5% habían recibido la vacunación completa, el 8,5% no habían completado la pauta y el 57% no estaban vacunados.

Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 71,8% (IC95%: 70% a 73,5%) y en un 82,2% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,8% a 85,1%). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 56,3% (IC95%: 53,1% a 59,3%) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 70,5% (IC95%: 62,6% a 76,8%) 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 3 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	24.482	94,0%	5,0%	1,1%
De 20 a 29	37.207	84,8%	9,2%	6,0%
De 30 a 39	27.455	64,7%	23,3%	12,0%
De 40 a 49	20.974	41,1%	25,3%	33,7%
De 50 a 59	12.984	24,4%	8,4%	67,2%
De 60 a 69	8.566	19,4%	16,0%	64,7%
De 70 a 79	4.116	12,2%	0,8%	87,1%
De 80 a 89	3.547	8,4%	0,5%	91,1%
90 o más	1.554	8,6%	0,6%	90,9%
Total	140.885	65,4%	12,1%	22,6%

5 VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

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

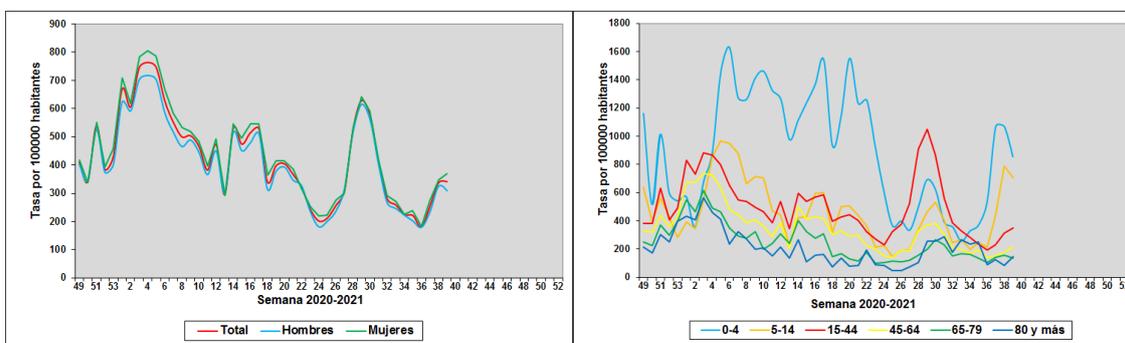
Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310305 habitantes, el 4,6% del total de la Comunidad de Madrid. La confirmación microbiológica de los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

Resultados

En la semana 39 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en atención primaria permaneció relativamente estable, situándose en los 341,6 casos por 100.000, frente a los 337,4 por 100.000 de la semana previa. Por sexo, las mujeres incrementaron su tasa de IRA de los 348,7 casos de la semana anterior hasta los 370,8 por 100.000. En los hombres, en cambio, se produjo un leve descenso en su tasa de incidencia, que alcanzó en los 309,4 por 100.000 habitantes.

La evolución de la incidencia de IRA por edades durante la última semana fue desigual: mientras que los menores de 15 años y la población entre 45 y 64 años experimentaron reducciones entre el 10 y el 20% en sus tasas, alcanzando los 855,3 (0-4 años), 704,3 (5 a 14 años) y 137,8 (65 a 79 años) casos por 100.000; la población en edad laboral vio incrementada su tasa de incidencia, de 315,1 a 348,4 casos por 100.000 en el grupo 15 a 44 años, y de 179,5 a 212,8 casos de IRA atendidos por 100.000 habitantes en el rango 45 a 64 años. Los mayores de 79 años también sufrieron un considerable aumento en la incidencia de IRA, cuya tasa asciende de los 85,1 de la semana previa, hasta los 145,8 casos por 100.000 durante la semana 39.

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 39 de 2021.



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

En la semana 39 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 3,8% de las muestras analizadas, cifra que es del 21,6% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. 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 39 de 2021.

Identificación	Semana 39			Acumulado S46 a 39		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	52	2	3.8	4958	1073	21.6
Gripe	52	0	0	4960	0	0
VRS	23	0	0	2113	46	2.2

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.

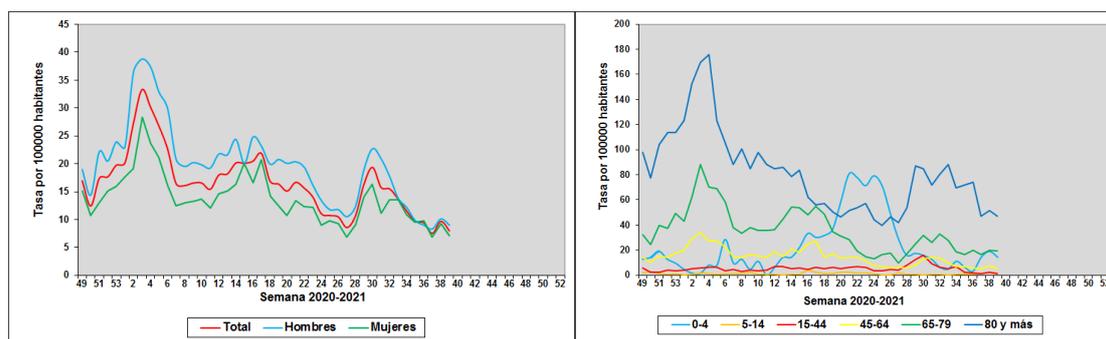
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos: neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS-CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección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

Resultados

En la semana 39 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada desciende hasta los 8,0 casos por 100.000 habitantes. Por sexo, las tasas se ubican en los 7,1 ingresos por 100.000 mujeres, y en 9,0 hospitalizaciones por 100.000 en los hombres.

En cuanto a la evolución por edades, la tasa de ingresos por IRAg desciende en todos los tramos etarios. En términos relativos, la reducción es mayor en la población menor de 65 años, cuyas tasas de incidencia hospitalaria se reducen entre un 25% (menores de 15 años) y un 43% (grupo 15 a 44 años). En la población entre 65 y 79 años, la tasa de incidencia varía muy levemente, situándose en los 19,1 casos por 100.000 (19,6 la semana previa). Por último, en los mayores de 79 años la tasa de ingresos por IRAg desciende cuatro puntos, ubicándose en los 47,2 casos por 100.000 habitantes.

Gráfico 9.-Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la 39 de 2021.



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

En la semana 39, el 10,1% del total de ingresos urgentes fue por IRAg, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, se han identificado resultados positivos para SARS-CoV-2 en el 20,0%. Esta confirmación microbiológica es del 54,8% para el acumulado desde la semana 51 de 2020. No se han confirmado casos de gripe ni 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 46 de 2020 a la 39 de 2021.

Identificación	Semana 39			Acumulado S46 a 39		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	15	3	20.0	1395	764	54.8
Gripe	14	0	0	889	0	0
VRS	6	0	0	430	39	9.1

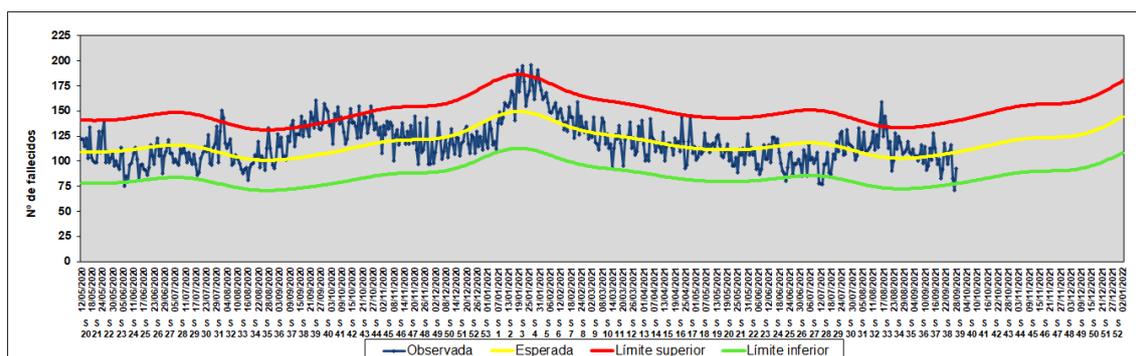
Mortalidad diaria por todas las causas

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 (4 de octubre de 2021, incluye semana 39), se contabilizaron un total de 60.038 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,6% son hombres, y el 70,8% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad observada supone un 0,9% más de lo esperado (59.482), 556 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 6 de septiembre, (inicio de la semana 36 de 2021), se han registrado 2.438 eventos frente a 2.770, que supone un 12,0% menos de lo esperado, 332 fallecimientos, sin sobrepasar ningún día el límite superior esperado. En estas 4 semanas, el 49,4% son hombres y el 68,9% 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 5. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a partir del 11 de mayo de 2020 hasta la semana 39 de 2021.



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

6 PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 3 de octubre de 2021, en la Comunidad de Madrid se detectaron 834.460 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 51,8% mujeres. Se observa una disminución significativa en la incidencia acumulada en los últimos 7 días para todos los rangos de edad.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo del 2020 al 3 de octubre de 2021) la incidencia acumulada fue de 12.307,9 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada en dicho período corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Parla y Majadahonda.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Parla, Boadilla del Monte y San Sebastián de los Reyes, mientras que en los últimos 7 días fueron Boadilla del Monte, Colmenar Viejo y Pinto los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Villaverde, Barajas y Vicálvaro en los últimos 14 días y Barajas, Villaverde y Vicálvaro en los 7 últimos días.
- En la semana 39, la variante dominante sigue siendo la variante Delta (B.1.617.2).
- En la semana 39 se notificaron 58 brotes epidémicos (no unifamiliares), la mayoría correspondientes a centros educativos y de ámbito social.
- Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 71,8% (IC95%: 70% a 73,5 %) y en un 82,2% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,8% a 85,1%). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 56,3% (IC95%: 53,1% a 59,3%) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 70,5% (IC95%: 62,6% a 76,8%) la necesidad de cuidados intensivos.
- En la semana 39 se observa una estabilización en las tasas de IRA en atención primaria, que se situó en 341,6 casos por 100.000 habitantes. La tasa de hospitalización por IRAG descendió hasta los 8,0 ingresos por 100.000. La evolución de la incidencia por edades en atención primaria es dispar, mientras que en atención hospitalaria desciende la tasa de ingresos por IRAG en todas las edades.
- Durante la última semana, el 3,8% de las muestras centinela sospechosas a SARS-CoV-2 en Atención Primaria fueron positivas y en el 20,0% de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda. No se identificaron muestras positivas a gripe o VRS, ni en atención primaria ni hospitalaria.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 4 de octubre de 2021, el número de fallecimientos observados es un 0,9% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte a un 12,0% menos de lo esperado.