

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

**SEMANA 44**

**Miércoles, 10 de noviembre de 2021**

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

Tfno.: +34 91370 08 88  
Correo-e: [isp.epidemiologia@salud.madrid.org](mailto:isp.epidemiologia@salud.madrid.org)

## Contenido

Situación a destacar.....	3
Introducción .....	3
Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.....	4
1. CASOS CONFIRMADOS .....	5
1.1 Descripción de los casos .....	5
1.2 Distribución temporal .....	8
1.3 Distribución espacial .....	10
1.4 Casos importados.....	12
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2. ....	13
2.1 Cribado de variantes .....	14
2.2 Resultados de secuenciación .....	16
3. BROTES .....	18
4. INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN .....	19
4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal .....	19
4.2 Situación vacunal de los casos en la quinta ola (desde el 21 de junio de 2021).....	20
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA .....	21
5.1 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria .....	21
5.1.1 Resultados .....	21
5.2 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada .....	22
5.2.1 Resultados .....	23
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS .....	24
7. PRINCIPALES HALLAZGOS .....	25

## 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 44, respecto a la semana anterior, se ha aumentado en un 10,6% el total de casos.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Arganda del Rey, Getafe y Coslada, mientras que en los últimos 7 días fueron Arganda del Rey, Coslada y Getafe los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, por orden de mayor incidencia son los distritos de Vilcálvaro, Villaverde y Usera en los últimos 14 días, y Vicálvaro, Centro y Salamanca en los 7 últimos días.
- Se mantiene la circulación dominante de la variante Delta (B.1.617.2, AY).
- Durante la quinta ola, para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar disminuye el riesgo de ingresar en un 72,7% y en un 81,5% para el ingreso en cuidados intensivos.
- Durante la semana 44 se han registrado 67 brotes; siguen siendo los más frecuentes los ocurridos en el ámbito social (reuniones o viajes sociales) y los brotes en centros educativos.
- Durante la semana 44, la tasa de incidencia de IRA desciende tanto en atención primaria como en hospitalaria.

## 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 249.507.923 casos confirmados a nivel mundial, 76.277.358 casos confirmados en Europa, 5.032.056 casos en España<sup>1</sup> y 917.025 en la Comunidad de Madrid.

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid en el periodo del 11 de mayo de 2020 hasta el 7 de noviembre 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.*

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

## 1. CASOS CONFIRMADOS

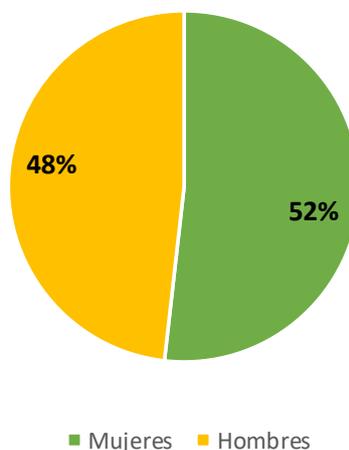
### 1.1 Descripción de los casos

Para el periodo comprendido desde el 11 de mayo de 2020 al 7 de noviembre de 2021 fueron notificados un total de 844.217 casos de COVID-19 en la Comunidad de Madrid, lo que representa una incidencia acumulada para dicho periodo de 12.451,8 casos por 100.000 habitantes, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. De estos, el 51,8% fueron mujeres (Gráfico 1).

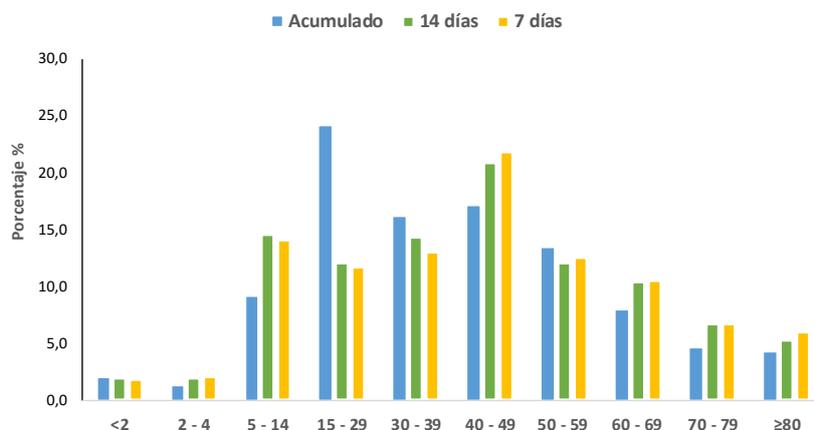
La mediana de edad de todos los casos fue 38 años, la de los últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre) y 7 días (del 1 al 7 de noviembre de 2021) ha sido 42 y 43 años respectivamente. El grupo de edad de 40 y 49 ha tenido la mayoría de los casos en últimos 14 y 7 días, con el 20,9 y el 21,8% del total de casos respectivamente.

La incidencia acumulada en los últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre) es de 59,6 casos por 100.000 habitantes (58,1 por 100.000 para hombres y del 61 por 100.000 en mujeres), y de 31,3 casos por 100.000 habitantes en los últimos 7 días. En dichos periodos la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo de 0 a 14 años con 73,3 y 37,6 casos por 100.000 habitantes, en el grupo de personas mayores de 65 años fue de 55,8 y 30,7 por 100.000 habitantes (Gráfico 2 y Tabla 1).

**Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44 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 44\* 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 44\*\* de 2021.**

Grupos de edad	Total periodo		Últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre de 2021)		Últimos 7 días (del 1 al 7 de noviembre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
<b>De 0 a 14</b>	104.439	10.299,1	743	73,3	381	37,6
<b>De 15 a 24</b>	130.312	19.001,9	257	37,5	126	18,4
<b>De 25 a 44</b>	284.064	14.630,6	1.253	64,5	632	32,6
<b>De 45 a 64</b>	223.440	11.578,8	1.115	57,8	613	31,8
<b>Más de 65</b>	101.952	8.434,6	675	55,8	371	30,7
<b>Sin datos</b>	10	0,1				
<b>Total</b>	<b>844.217</b>	<b>12.451,8</b>	<b>4.043</b>	<b>59,6</b>	<b>2.123</b>	<b>31,3</b>
<b>Hombres</b>						
<b>De 0 a 14</b>	53.415	10.266,1	371	71,3	183	35,2
<b>De 15 a 24</b>	64.570	18.614,7	120	34,6	52	15,0
<b>De 25 a 44</b>	137.244	14.446,5	563	59,3	278	29,3
<b>De 45 a 64</b>	107.352	11.616,4	525	56,8	290	31,4
<b>Más de 65</b>	44.376	8.831,9	306	60,9	166	33,0
<b>Sin datos</b>	5	0,2				
<b>Total en hombres</b>	<b>406.962</b>	<b>12.545,9</b>	<b>1.885</b>	<b>58,1</b>	<b>969</b>	<b>29,9</b>
<b>Mujeres</b>						
<b>De 0 a 14</b>	51.024	10.333,9	372	75,3	198	40,1
<b>De 15 a 24</b>	65.742	19.398,2	137	40,4	74	21,8
<b>De 25 a 44</b>	146.820	14.807,1	690	69,6	354	35,7
<b>De 45 a 64</b>	116.088	11.544,2	590	58,7	323	32,1
<b>Más de 65</b>	57.576	8.151,9	369	52,2	205	29,0
<b>Sin datos</b>	5	0,1				
<b>Total en mujeres</b>	<b>437.255</b>	<b>12.365,5</b>	<b>2.158</b>	<b>61,0</b>	<b>1.154</b>	<b>32,6</b>

\* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

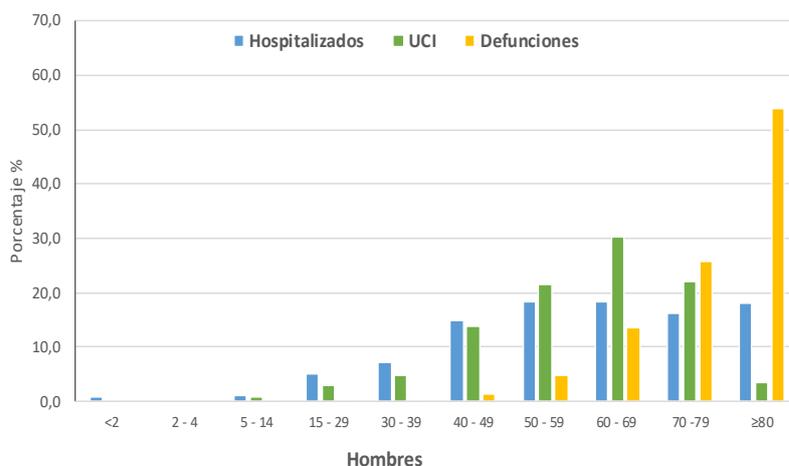
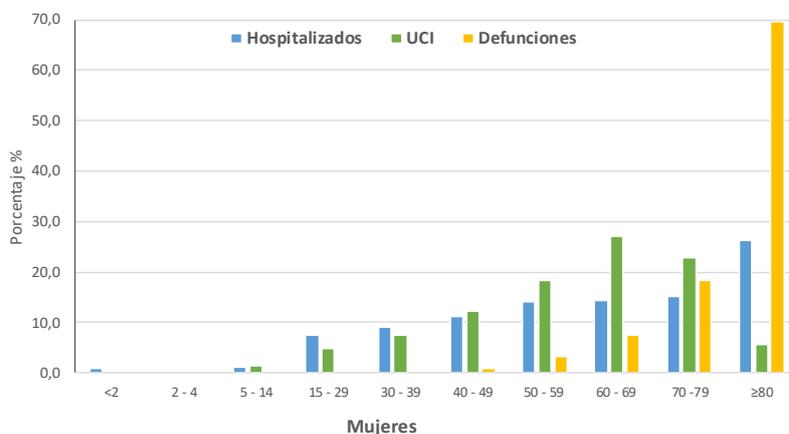
\*\* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 28,3%, siendo para los últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre) y 7 días (del 1 al 7 de noviembre de 2021) esta proporción 22,9% y 21,1% respectivamente.

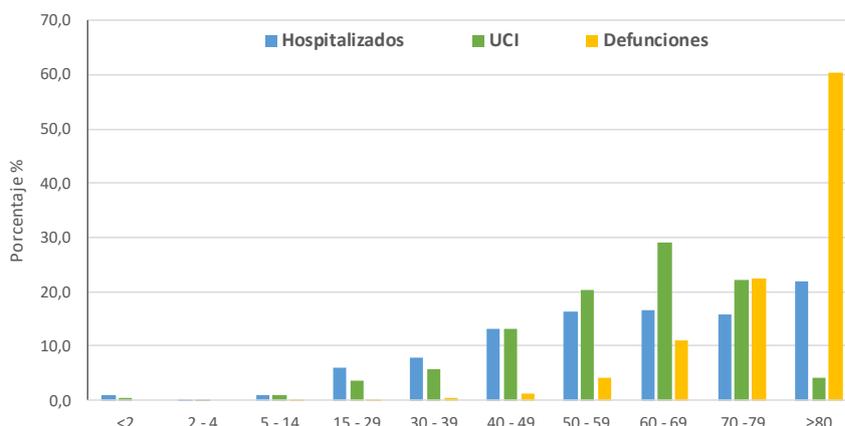
De acuerdo a la información disponible, el 26,7% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 7 de noviembre de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI con el 71,9% 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 44\* 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 44\* de 2021. Comunidad de Madrid.**



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

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

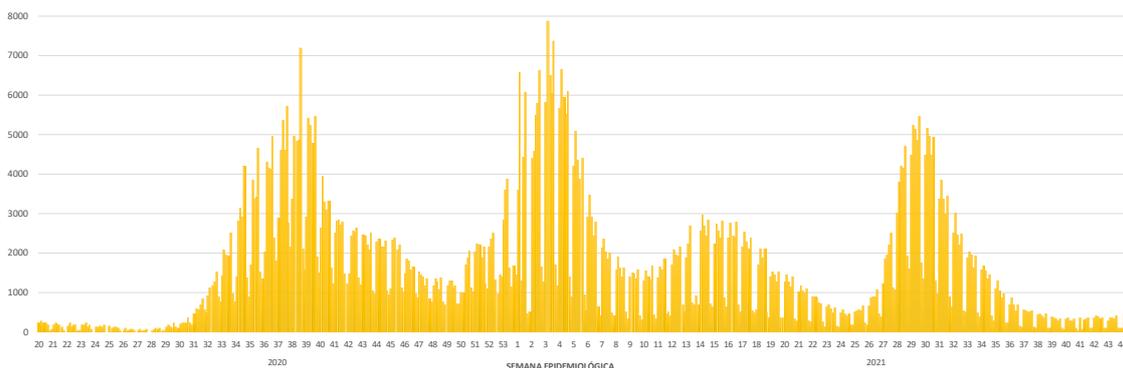
## 1.2 Distribución temporal

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

La severidad de la cuarta y quinta olas en las que han sido predominantes las variantes Alfa y Delta, valorada por el aumento del riesgo del ingreso en cuidados intensivos respecto a la segunda y tercera olas, ha sido 1,7 y 2,5 veces superior respectivamente en relación a las oleadas previas\* (IC95% de 1,6-1,9 y 2,3-2,8).

\* Controlando por edad, sexo y estado vacunal.

**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 44\* de 2021.**

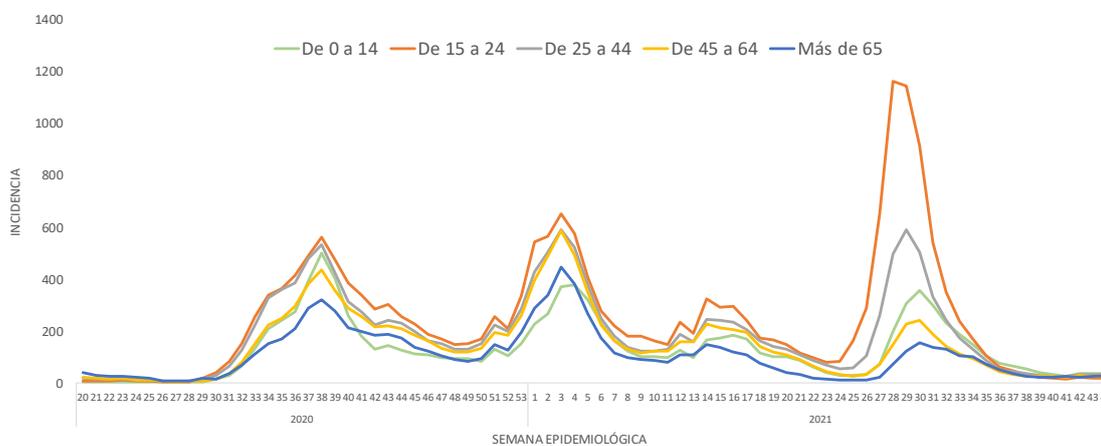


\*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

La evolución semanal, desde el 11 de mayo del 2020 al 7 de noviembre del presente año, 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 del 2021 (Gráfico 6).

En las dos últimas semanas, la incidencia acumulada ha sido mayor para el grupo de 0 a 14 años con 73,3 y 37,6 por 100.000 habitantes respectivamente (Tabla 1).

**Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia\* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44\*\* de 2021.**



\* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

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

En la Tabla 2 se presenta el número de casos clasificados confirmados COVID-19 y la incidencia acumulada por grupos de edad en las cuatro últimas semanas, apreciándose un aumento para los distintos grupos de edad, salvo para los grupos de 30 a 39 años.

**Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia\* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44\*\* de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 41 (del 11 al 17 de octubre)		SEMANA 42 (del 18 al 24 de octubre)		SEMANA 43 (del 25 al 31 de octubre)		SEMANA 44 (del 1 al 7 de noviembre)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 42/41	SEMANAS 43/42	SEMANAS 44/43
<2	24	21,2	38	33,5	37	32,7	39	34,4	1,58	0,97	1,05
2 - 4	26	13,4	38	19,6	36	18,6	42	21,7	1,46	0,95	1,17
5 -14	221	31,2	305	43,1	289	40,9	300	42,4	1,38	0,95	1,04
15 - 29	207	19,1	275	25,4	242	22,3	247	22,8	1,33	0,88	1,02
30 - 39	214	22,5	307	32,3	303	31,9	275	29,0	1,43	0,99	0,91
40 - 49	331	28,4	375	32,2	381	32,7	463	39,7	1,13	1,02	1,22
50 - 59	185	19,0	259	26,6	218	22,4	267	27,4	1,40	0,84	1,22
60 - 69	134	19,1	186	26,4	197	28,0	222	31,6	1,39	1,06	1,13
70 - 79	107	20,3	102	19,4	129	24,5	142	27,0	0,95	1,26	1,10
≥80	136	37,4	92	25,3	88	24,2	126	34,6	0,68	0,96	1,43
<b>Total</b>	<b>1585</b>	<b>23,4</b>	<b>1977</b>	<b>29,2</b>	<b>1920</b>	<b>28,3</b>	<b>2123</b>	<b>31,3</b>	<b>1,25</b>	<b>0,97</b>	<b>1,11</b>

\* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

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

### 1.3 Distribución espacial

La distribución del número de casos y la incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los municipios de la Comunidad de Madrid con más de 50.000 habitantes se presenta en la tabla 3, para el total del período analizado, para los últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre) y para los últimos 7 días (del 1 de 7 de noviembre de 2021).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 844.217 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 12.451,8 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, por municipios, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Parla y Majadahonda.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 4.043 que representan una incidencia de 59,6 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, en los últimos 14 días, la mayor incidencia se registró en Arganda del Rey, Getafe y Coslada. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 2.123 que representan una incidencia de 31,3 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Arganda del Rey, Coslada y Getafe.

**Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada\* por 100.000 habitantes en municipios de más de 50.000 habitantes. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44\*\* de 2021.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre de 2021)		Últimos 7 días (del 1 al 7 de noviembre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
	Alcalá de Henares	19.352	9.795,4	160	81,0	91
Alcobendas	16.812	14.197,3	42	35,5	16	13,5
Alcorcón	18.562	10.767,8	64	37,1	25	14,5
Aranjuez	7.690	12.746,1	23	38,1	13	21,5
Arganda del Rey	6.431	11.346,6	74	130,6	44	77,6
Boadilla del Monte	6.266	11.044,5	39	68,7	26	45,8
Collado Villalba	9.403	14.605,9	18	28,0	12	18,6
Colmenar Viejo	5.919	11.396,3	39	75,1	14	27,0
Coslada	9.808	12.050,5	89	109,3	58	71,3
Fuenlabrada	25.229	12.970,3	111	57,1	53	27,2
Getafe	21.965	11.861,4	229	123,7	119	64,3
Leganés	19.233	10.063,6	102	53,4	57	29,8
Madrid	412.336	12.364,9	1.696	50,9	841	25,2
Majadahonda	9.681	13.416,9	26	36,0	10	13,9
Móstoles	23.998	11.410,8	100	47,5	53	25,2
Parla	18.119	13.574,1	106	79,4	55	41,2
Pinto	5.663	10.619,8	17	31,9	15	28,1
Pozuelo de Alarcón	10.459	11.999,1	33	37,9	17	19,5
Rivas-Vaciamadrid	9.701	10.663,6	53	58,3	35	38,5
Rozas de Madrid (Las)	10.520	10.945,4	55	57,2	38	39,5
San Sebastián de los Reyes	11.971	13.122,6	45	49,3	28	30,7
Torrejón de Ardoz	15.886	11.957,6	119	89,6	73	54,9
Valdemoro	7.552	9.773,5	47	60,8	20	25,9
Resto de municipios	141.661	14.609,2	756	78,0	410	42,3
<b>Comunidad de Madrid</b>	<b>844.217</b>	<b>12.451,8</b>	<b>4.043</b>	<b>59,6</b>	<b>2.123</b>	<b>31,3</b>

\*Incidencia acumulada para el periodo por 100.000 habitantes.

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

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 Vilcálvaro, Villaverde y Usera, mientras que en los últimos 7 días lo ha sido en Vicálvaro, Centro y Salamanca.

**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 44\*\* de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 25 de octubre al 7 de noviembre de 2021)		Últimos 7 días (del 1 al 7 de noviembre de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	18.268	11.736,7	73	46,9	38	24,4
Barajas	5.588	11.176,4	32	64,0	13	26,0
Carabanchel	32.450	12.470,2	134	51,5	64	24,6
Centro	19.290	13.727,2	87	61,9	51	36,3
Chamartín	17.912	12.139,7	79	53,5	36	24,4
Chamberí	18.672	13.258,2	75	53,3	36	25,6
Ciudad Lineal	27.055	12.303,8	91	41,4	46	20,9
Fuencarral-El Pardo	26.434	10.577,5	94	37,6	44	17,6
Hortaleza	21.035	10.887,2	83	43,0	47	24,3
Latina	27.706	11.441,5	95	39,2	49	20,2
Moncloa-Aravaca	15.905	13.072,9	56	46,0	23	18,9
Moratalaz	11.381	11.908,9	44	46,0	31	32,4
Puente de Vallecas	36.026	14.954,4	82	34,0	49	20,3
Retiro	13.598	11.297,8	70	58,2	33	27,4
Salamanca	18.723	12.664,3	90	60,9	48	32,5
San Blas - Canillejas	18.750	11.634,0	102	63,3	41	25,4
Tetuán	19.112	11.842,2	54	33,5	21	13,0
Usera	19.102	13.351,2	94	65,7	46	32,2
Vicálvaro	8.248	11.145,3	62	83,8	31	41,9
Villa de Vallecas	13.384	11.693,9	72	62,9	35	30,6
Villaverde	20.322	13.164,4	109	70,6	48	31,1
Sin información	3.375	101,2	18	0,5	11	0,3
<b>Madrid</b>	<b>412.336</b>	<b>12.364,9</b>	<b>1.696</b>	<b>50,9</b>	<b>841</b>	<b>25,2</b>

\*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

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

### 1.4 Casos importados

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

Desde el 11 de mayo de 2020 al 7 de noviembre de 2021, se han detectado un total de 2.642 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 50,1% corresponden a mujeres, un 35,3% de los casos corresponden al grupo de edad entre los 15-29 años y un 55,1% al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la Tabla 5. La mayor frecuencia de casos importados por países corresponde a Rumanía en los últimos 14 y 7 días, y Portugal y Colombia en el total del período. Un 44,8% de los casos importados se han detectado entre los meses de junio y agosto de 2021.

**Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 por continentes geográficos y los países de procedencia con 10 casos o más, según fecha clave del caso. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44 de 2021.**

Continentes y países	Total periodo	Últimos 14 días	Últimos 7 días
<b>África</b>	<b>264</b>	<b>8</b>	<b>1</b>
Egipto	41	6	
Guinea Ecuatorial	13		
Marruecos	112		
Senegal	10		
Tanzania	40		
Resto de países	48	2	1
<b>América</b>	<b>963</b>	<b>14</b>	<b>4</b>
Argentina	30	1	1
Bolivia	31		
Brasil	59	1	1
Colombia	295	1	1
Costa Rica	20	1	
Cuba	45	3	1
Ecuador	37		
Estados Unidos	42	2	
México	128	3	
Paraguay	15		
Perú	50		
Rep. Dominicana	143	1	
Venezuela	32		
Resto de países	36	1	
<b>Asia</b>	<b>116</b>	<b>7</b>	<b>2</b>
Emiratos Árabes Unidos	28		
Maldivas	11		
Turquía	26	5	2
Resto de países	51	2	
<b>Europa</b>	<b>1.299</b>	<b>85</b>	<b>31</b>
Alemania	35	3	
Andorra	23		
Bélgica	25	6	3
Bulgaria	35	7	2
Croacia	14		
Francia	112	4	1
Grecia	22	1	1
Holanda	10		
Hungría	10	1	1
Irlanda	16	4	2
Italia	63	2	
Lituania	13	3	2
Malta	49		
Polonia	29	2	2
Portugal	399	2	2
Reino Unido	108	5	2
Rumanía	203	35	11
Suiza	21	1	
Ucrania	33	4	
Resto de países	79	5	2
<b>Total general</b>	<b>2.642</b>	<b>114</b>	<b>38</b>

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

La detección e identificación de las diferentes variantes de SARS-CoV-2, son un pilar fundamental en la vigilancia epidemiológica de la pandemia. Especialmente relevantes son las variantes denominadas VOC, o variantes de preocupación, cuyo impacto en la salud pública se ve incrementado debido a diferentes

factores, como una mayor transmisibilidad, una disminución en la efectividad de las vacunas, el escape a la respuesta inmune o el aumento en la gravedad o letalidad de la enfermedad. En el momento actual son consideradas variantes VOC, las variantes Delta (B.1617.2 y linajes AY), Alfa (B.1.1.7), Beta (B.1.351) y Gamma (P.1).

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

## 2.1 Cribado de variantes

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

**Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44 de 2021.**

Variante	Semana 41 (n=120)	Semana 42 (n=174)	Semana 43 (n=166)	Semana 44 (n=141)
Alpha (B.1.1.7)*	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Beta* / Gamma* / Zeta	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Delta*	99,2%	100,0%	100,0%	99,3%
Otras	0,8%	0,0%	0,0%	0,7%

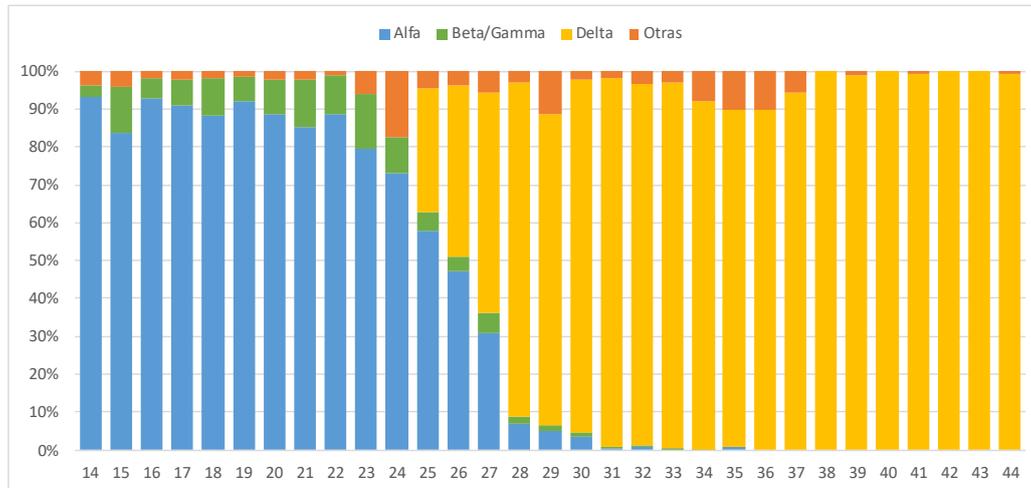
\*variante VOC

En la Comunidad de Madrid en la semana epidemiológica 44 la variante predominante sigue siendo la Delta con el 99,3% de las muestras analizadas. (Tabla 6).

Desde el inicio del año epidemiológico se han realizado 18.698 cribados. El número de casos identificados por cribado para variantes de interés, distribuidos según sexo, figuran en la tabla 7.

En el gráfico 7 se presenta la distribución semanal de los resultados de los cribados desde la semana 14 a la semana 44 de 2021.

**Gráfico 7. Distribución semanal de los resultados del cribado de muestras confirmadas a SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44 de 2021.**



**Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, desde la primera semana epidemiológica del 2021 hasta la semana 44 de 2021.**

Variante (cribado)	Mujeres	Hombres	Total
<b>Alfa (B.1.1.7)*</b>	4458 (23,8%)	4167 (22,3%)	8625 (46,1%)
<b>Beta (B.1.351)*</b>	14 (0,1%)	10 (0,1%)	24 (0,1%)
<b>Gamma (P1)*</b>	26 (0,1%)	28 (0,1%)	54 (0,3%)
<b>Delta*</b>	4627 (24,7%)	4281 (22,9%)	8908 (47,6%)
<b>Beta (B.1.351)* y Gamma (P1)* /Zeta (P2)</b>	183 (1%)	196 (1%)	379 (2%)
<b>Gamma (P1)* /Zeta (P2)</b>	32 (0,2%)	21 (0,1%)	53 (0,3%)
<b>Zeta (P2)</b>	2 (0%)	3 (0%)	5 (0%)
<b>Otras</b>	338 (1,8%)	312 (1,7%)	650 (3,5%)
<b>Total</b>	<b>9680 (51,8%)</b>	<b>9018 (48,2%)</b>	<b>18698 (100%)</b>

\*variante VOC

De los 18.689 casos, en 8.625 se detectó sospecha de infección por la variante Alfa (B.1.1.7), siendo el 46,1% del total de los cribados realizados en dicho periodo, y de los cuales el 51,7% son mujeres. La mediana de edad es de 41 años, siendo el Intervalo Intercuartílico (IQ) (24 a 57). De estos casos, 2.068 estaban asociados a 1.061 brotes y 74 casos fueron importados (la mayoría desde Colombia, República Dominicana e Italia con el 27,4%, 15,1% y el 5,5% de los casos respectivamente).

Respecto a la variante Delta, se han identificado 8.908 casos con sospecha de estar producidos por esta variante, alcanzado el 47,6% de los cribados realizados en este período (Tabla 7). El 48,1% son hombres y su mediana de edad es 33 años IQ (21 a 51 años). El grupo de edad más afectado sigue siendo el de 25 a 44 años, con el 35,1% de los casos. Se asocian a brotes el 24,7%, que están agrupados en 1163 brotes. Además 74 de los casos cribados son casos importados, la mayoría desde Portugal (31,9%), Marruecos (11,1%) y México (8,3%).

## 2.2 Resultados de secuenciación

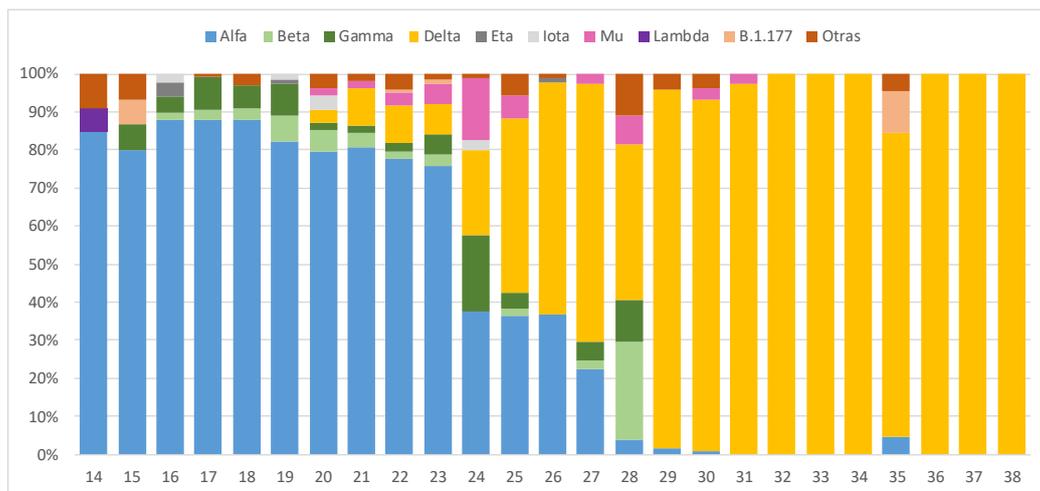
El procedimiento de la integración de la secuenciación genómica en la vigilancia del SARS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid se puede consultar en el siguiente enlace [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento\\_secuenciacion\\_la\\_boratorios\\_cm.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/procedimiento_secuenciacion_la_boratorios_cm.pdf)

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

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

En la gráfica 8 se presenta la distribución semanal de las variantes identificadas mediante secuenciación, correspondiente al muestreo aleatorio<sup>2</sup>. Se observa la predominancia de la variante Alfa hasta la semana 23 y de la variante Delta a partir de la semana 25.

**Gráfico 8. Distribución semanal de los resultados disponibles de las secuenciaciones, correspondientes al muestreo aleatorio, en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos disponibles hasta la semana 44 de 2021.**



En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 4.632 casos.

<sup>2</sup> Desde la semana 38 no se han notificado secuenciaciones por muestreo aleatorio.

**Tabla 8.- Casos confirmados de infección según variantes identificadas por secuenciación por sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44 de 2021.**

Variantes	Mujeres	Hombres	Total
<b>Alfa (B.1.1.7)*</b>	857 (18,5%)	844 (18,2%)	1701 (36,7%)
<b>Beta (B.1.351)*</b>	54 (1,2%)	46 (1%)	100 (2,2%)
<b>Gamma (P1)*</b>	102 (2,2%)	111 (2,4%)	213 (4,6%)
<b>Delta (B.1.617.2, AY)*</b>	1130 (24,4%)	1010 (21,8%)	2140 (46,2%)
<b>Eta (B.1.525)</b>	9 (0,2%)	14 (0,3%)	23 (0,5%)
<b>Zeta (P2)</b>	1 (0%)	2 (0%)	3 (0,1%)
<b>Iota (B.1.526)</b>	10 (0,2%)	8 (0,2%)	18 (0,4%)
<b>Mu (B.1.621)**</b>	53 (1,1%)	64 (1,4%)	117 (2,5%)
<b>Lambda (C.37)**</b>	10 (0,2%)	5 (0,1%)	15 (0,3%)
<b>B.1.177</b>	87 (1,9%)	59 (1,3%)	146 (3,2%)
<b>Otras</b>	83 (1,8%)	73 (1,6%)	156 (3,4%)
<b>Total</b>	<b>2396 (51,7%)</b>	<b>2236 (48,3%)</b>	<b>4632 (100%)</b>

\*variante VOC \*\*variante VOI

### Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1.701 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). Alcanzó su máximo entre las semanas 17 y 22. El 50,4% son mujeres. El rango de edad está comprendido desde lactantes hasta 99 años. La mediana de edad es de 43 años IQ (26-60), siendo el grupo más afectado el de 25 a 64 años con el 58,1% de los casos. De los casos confirmados, 554 están asociados a 325 brotes, y 27 casos son importados (la mayoría del Reino Unido e Irlanda con el 48,2%).

### Variante Beta (B.1.351)

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

### Variante Gamma (P1)

Se han identificado 213 casos con la variante Gamma (P1), 37 de ellos importados principalmente desde Colombia (32,4%), República Dominicana (18,9%) y Brasil (16,2%). Se han generado 47 brotes asociados a 73 casos.

### Variante Delta (B.1.617.2, AY)

Se han confirmado 2.140 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2, AY). Cuarenta y cinco de ellos son casos importados desde 25 países (sin predominio de ninguno de ellos). Se han identificado 682 casos asociados a 406 brotes diferentes. El grupo de edad en el que más se ha confirmado la variante Delta es el de 25 a 44 años (Tabla 9).

Entre los casos con secuenciación, se han notificado 4 con linaje AY.4.2 correspondientes a las semanas epidemiológicas 40 a 42, ninguno por muestreo aleatorio. Tres se han dado en mujeres, la mediana de edad de los casos es 60 años. Ninguno de los casos ha se considera importado, aunque un caso trabaja en

el Aeropuerto de Madrid-Barajas y otro está relacionado con un caso familiar con residencia habitual en Tenerife. Dos casos están asociados a 2 brotes familiares.

**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 44 de 2021.**

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 14	98 (4,6%)	116 (5,4%)	214 (10%)
De 15 a 24	181 (8,5%)	167 (7,8%)	348 (16,3%)
De 25 a 44	338 (15,8%)	298 (13,9%)	636 (29,7%)
De 45 a 64	227 (10,6%)	229 (10,7%)	456 (21,3%)
De 65 0 más	286 (13,4%)	200 (9,3%)	486 (22,7%)
<b>Total</b>	<b>1130 (52,8%)</b>	<b>1010 (47,2%)</b>	<b>2140 (100%)</b>

#### **Variante Mu (B.1.621)**

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

#### **Variante Lambda (C.37)**

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

### **3. BROTES**

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

En la siguiente tabla se muestran los brotes de ámbito colectivo o mixto registrados en la Comunidad de Madrid desde la semana 27 de 2020 (inicio de la estrategia de notificación de brotes a nivel nacional) hasta la semana 44 de 2021.

Durante la semana 44 se han registrado 67 brotes; los más frecuentes se relacionan con actividades de tipo social, con 29 brotes (reuniones o eventos entre familiares o amigos, viajes fuera de la Comunidad de Madrid), seguidos de los brotes en centros escolares (todos excepto uno en Educación Primaria).

**Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 44 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 44 de 2021.**

ÁMBITO GENERAL DEL BROTE	SEMANA 44/2021		ACUMULADO (S.27/2020 - S.44/2021)			
			Total		Activos <sup>1</sup>	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	20	87	548	3218	30	141
Centro sanitario	3	19	147	1633	4	22
Centro socio-sanitario	0	0	433	6752	2	31
Colectivos vulnerables	0	0	73	695	0	0
Laboral	5	17	776	4132	8	26
Social	29	140	1359	8624	36	167
Mixto	1	3	327	2320	3	20
Familiar (varios domicilios)	9	40	489	2878	14	64
Otros	0	0	149	1969	0	0
<b>TOTAL (excepto unifamiliares)</b>	<b>67</b>	<b>306</b>	<b>4301</b>	<b>32221</b>	<b>97</b>	<b>471</b>

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

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

## 4. INCIDENCIA DE CASOS Y VACUNACIÓN

### 4.1 Incidencia acumulada y situación vacunal

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

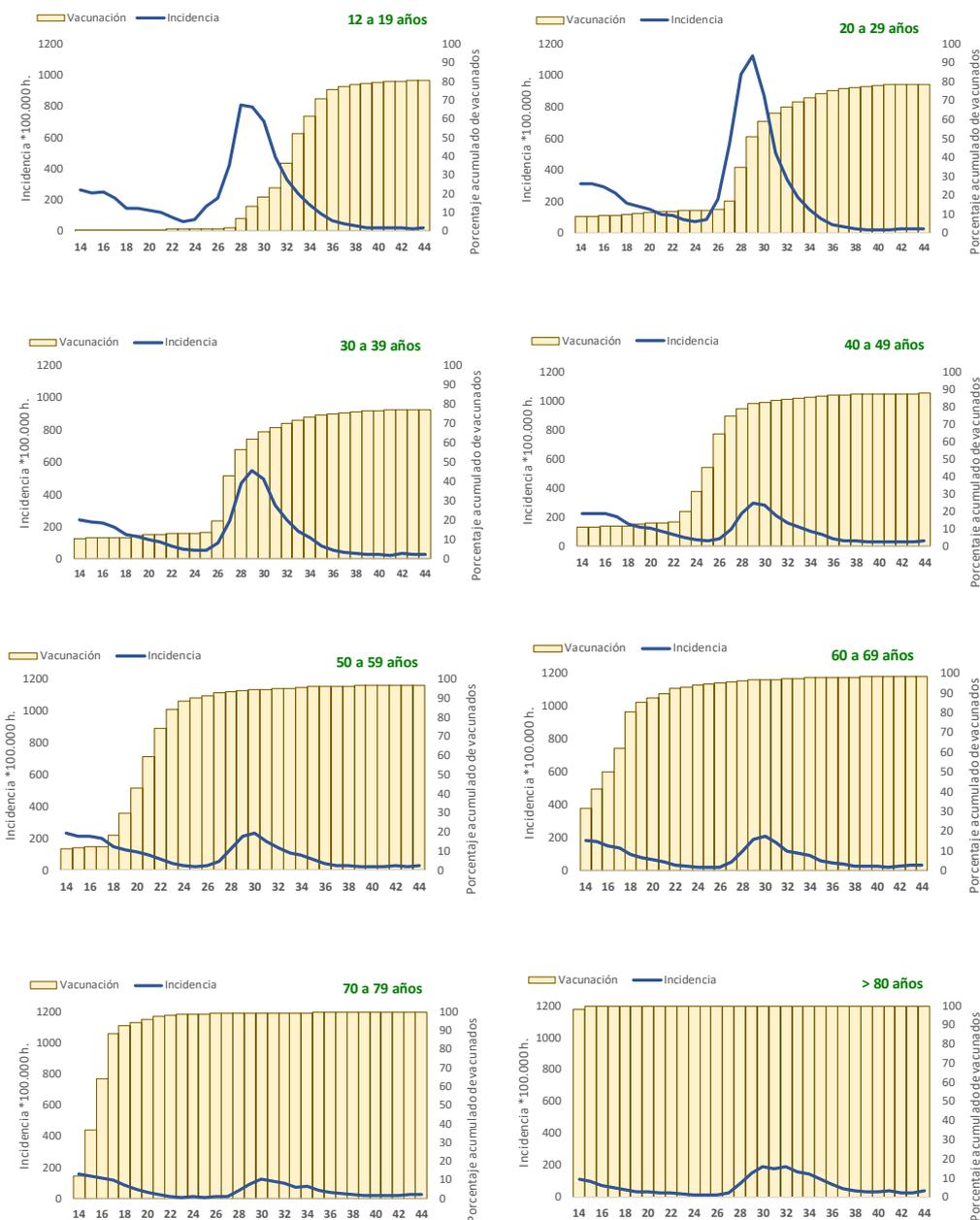
En el gráfico 9 se presenta la incidencia acumulada a 7 días de infección por SARS-CoV-2 y el porcentaje acumulado semanal de vacunados con vacunación completa según los grupos poblacionales establecidos por la estrategia de vacunación.

Desde la primera semana epidemiológica del 2021 el 8,7% de los casos habían completado su pauta vacunal antes de ser diagnosticados, el 58,2% en los últimos 14 días y el 61,4% en los últimos 7 días.

En los últimos 14 días, se hubiesen podido evitar el 50,4% de los casos en la población no vacunada<sup>3</sup> en caso de haberlo estado (IC95%: 47,2 a 53,5).

<sup>3</sup> Efectividad vacunal.

**Gráfico 9. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 44 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 7 de noviembre, se han detectado 174.061 casos, con una edad mediana de 30 años (IQ de 19 a 45 años). De los 148.436 casos correspondientes a los grupos poblacionales de vacunación residentes en la Comunidad de Madrid, el 27,4% habían recibido la vacunación completa, el 12,9% no habían completado la pauta y el 59,7% no estaban vacunados (tabla 11). Considerando únicamente los casos que han requerido ingreso hospitalario, la mediana de edad es de 57 años (IQ de 39 a 79 años), y los porcentajes según estado vacunal son los siguientes: 41,5% habían recibido la vacunación completa, el 7,0% no habían completado la pauta y el 51,5% no estaban vacunados.

Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 72,7% (IC95%: 70,8 a 74,4) y en un 81,5% para el ingreso en cuidados intensivos (IC95%: 78,2 a 84,2). En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 60,3% (IC95%: 56,7 a 63,5) el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 71% (IC95%: 63,4 a 77,2) la necesidad de cuidados intensivos.

**Tabla 11.- Porcentaje de casos residentes en la Comunidad de Madrid según su situación vacunal, datos del 21 de junio al 7 de noviembre 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	25.005	93,2%	5,0%	1,8%
De 20 a 29	38.114	83,9%	9,1%	6,9%
De 30 a 39	28.767	63,4%	22,4%	14,2%
De 40 a 49	22.781	39,3%	23,4%	37,2%
De 50 a 59	14.038	23,9%	7,9%	68,2%
De 60 a 69	9.437	18,8%	14,6%	66,6%
De 70 a 79	4.649	12,0%	0,7%	87,3%
De 80 a 89	3.950	8,1%	0,5%	91,4%
90 o más	1.694	8,1%	0,7%	91,1%
<b>Total</b>	<b>148.435</b>	<b>59,7%</b>	<b>12,9%</b>	<b>27,4%</b>

## 5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

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

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

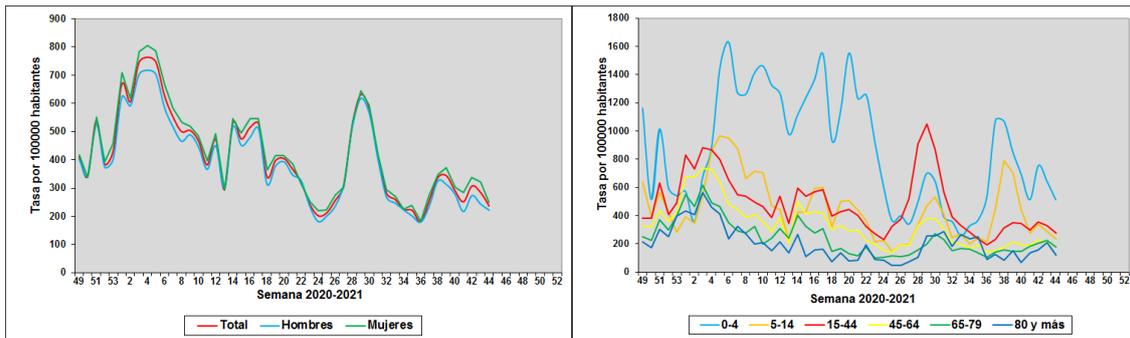
Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310305 habitantes, el 4,6% del total de la Comunidad de Madrid. La confirmación microbiológica de los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

#### 5.1.1 Resultados

En la semana 44 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en atención primaria desciende en un 16,9% con 236,9 casos por 100.000, frente a los 284,9 por 100.000 de la semana previa. El descenso es mayor en mujeres, cuya tasa de incidencia pasó de los 322,2 a 250,3 casos de IRA por 100.000 (descenso del 22,3%). En los hombres la tasa de incidencia de IRA fue 222,1 por 100.000, frente a los 243,7 por 100.000 de la semana previa (descenso del 8,9%).

La evolución por edades durante la última semana muestra un descenso en todos los grupos etarios, siendo más intenso en las edades extremas: la incidencia se redujo aproximadamente un 20% en los menores de 5 años y en la población entre 65 y 79 años, situándose sus respectivas tasas en los 513,2 y los 175,4 por 100.000 habitantes. Así mismo, los mayores de 80 años experimentaron una disminución del 41,2% en su tasa de incidencia, que pasó de los 206,6 a los 121,5 por 100.000.

**Gráfico 8.-Tasa de incidencia semanal de episodios con sospecha o confirmación de IRA atendidos en atención primaria por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la semana 44 de 2021.**



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

En la semana 44 se confirmó la presencia de SARS-CoV-2 en el 6,8% de las muestras analizadas, cifra que es del 20,9% 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 semana 44 de 2021.**

Identificación	Semana 44			Acumulado S46 a 44		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	88	6	6.8	5226	1093	20.9
Gripe	88	0	0	5228	0	0
VRS	55	0	0	2286	46	2.0

## 5.2 Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

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

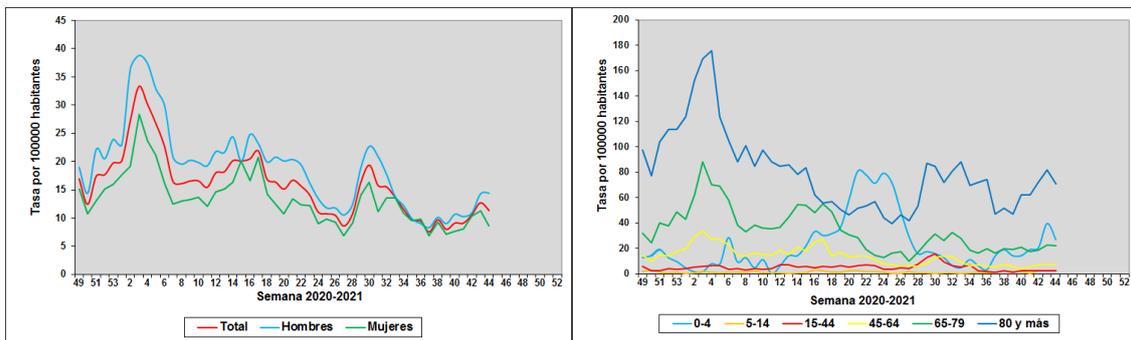
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos: neumonía, infiltrado pulmonar, bronquitis, infección respiratoria, infección pulmonar, afectación pulmonar, asma, hiperreactividad, bronquiolitis, COVID, SARS-CoV-2, insuficiencia respiratoria, infección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

### 5.2.1 Resultados

En la semana 44 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada se disminuye ligeramente desde 12,7 en semana previa a 11,3 casos por 100.000 habitantes (descenso del 10,8%). Por sexo, las tasas se ubicaron en 8,6 ingresos por 100.000 mujeres, y en 14,4 hospitalizaciones por 100.000 en los hombres.

En cuanto a la evolución por edades, se aprecia una reducción de un tercio en los menores de 5 años, cuya tasa de hospitalización por IRAg se situó en los 27,0 casos por 100.000. También los mayores de 79 años vieron reducida su tasa un 13,2%, alcanzando los 70,8 ingresos por 100.000 habitantes. En el resto de grupos de edad, la incidencia de los ingresos por IRAg permaneció estable.

**Gráfico 11.-Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 49 de 2020 hasta la semana 44 de 2021.**



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

En la semana 44, el 13,1% del total de ingresos urgentes fue por IRAg, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, un 16,7% resultaron positivos para SARS-CoV-2. Esta confirmación microbiológica es del 51,7% para el acumulado desde la semana 51 de 2020. Así mismo, dentro del sistema de Vigilancia Centinela de ingresos urgentes no se han confirmado casos de gripe ni de VRS, pero sí un caso de neumonía con muestra positiva de rinovirus/enterovirus durante esta semana.

Por otra parte, en uno de los hospitales del sistema se han identificado 2 casos de gripe A en muestras de pacientes no centinela, ninguno de ellos requirió ingreso hospitalario por IRAg. En total, desde la semana 40 (inicio de la temporada 2021-22) se han identificado fuera del sistema centinela cinco casos de gripe A tres en la semana 41 y dos en la actual.

**Tabla 13.-Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras en ingresos hospitalarios urgentes por IRAg, Comunidad de Madrid, 2020-2021. Datos desde la semana 51 de 2020 a la semana 44 de 2021.**

Identificación	Semana 44			Acumulado S51 a 44		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	24	4	16.7	1494	773	51.7
Gripe	22	0	0	983	0	0
VRS	15	0	0	491	40	8.1

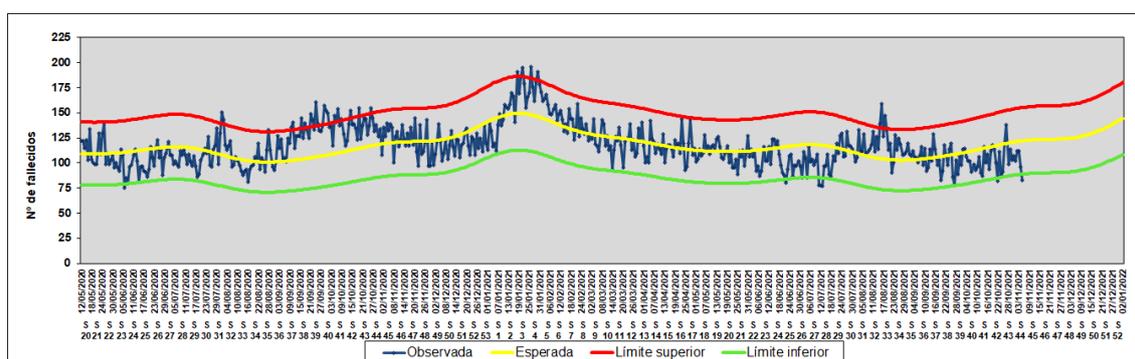
## 6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

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

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (10 de noviembre de 2021, incluye semana 44), se contabilizaron un total de 64.043 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,5% son hombres, y el 70,9% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad observada y la esperada (N=64.048) prácticamente se igualan, con 5 fallecimientos menos observados, un cambio del 0,0%.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 11 de octubre, (inicio de la semana 41 de 2021), se han registrado 2.837 eventos frente a 3.562, que supone un 20,3% menos de lo esperado, 725 fallecimientos, sin sobrepasar ningún día el límite superior esperado. En estas 4 semanas, el 48,0% son hombres y el 74,2% de 75 o más años de edad. Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos.

**Gráfico 12. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a partir del 11 de mayo de 2020 hasta la semana 44 de 2021.**



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

## 7. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo del 2020 hasta el 7 de noviembre de 2021, en la Comunidad de Madrid se detectaron 844.217 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 un aumento en la incidencia acumulada en los últimos 7 días para todos los rangos de edad, salvo para el grupo de personas de más de 30 a 39 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Arganda del Rey, Getafe y Coslada, mientras que en los últimos 7 días fueron Arganda del Rey, Coslada y Getafe los municipios con mayor incidencia. Dentro del municipio de Madrid, por orden de mayor incidencia son los distritos de Vilcálvaro, Villaverde y Usera en los últimos 14 días, y Vicálvaro, Centro y Salamanca en los 7 últimos días.
- En la semana 44, la variante dominante sigue siendo la variante Delta (B.1.617.2, AY).
- Durante la semana 44 se han registrado 67 brotes; siguen siendo los más frecuentes los ocurridos en el ámbito social (reuniones o viajes sociales) y los brotes en centros escolares (Educación Infantil y Primaria).
- Para los casos con la vacunación completa, en caso de enfermar, el riesgo de ingresar en un hospital disminuye en un 72,7% y en un 81,5% para el ingreso en cuidados intensivos. En caso de tener al menos una dosis, disminuye en un 60,3% el riesgo de necesitar asistencia hospitalaria y en un 71% la necesidad de cuidados intensivos.
- En la semana 44 la tasa de IRA en atención primaria es de 236,9 casos por 100.000, tasa que desciende un 16,9% respecto a la semana previa. La tasa de hospitalización por IRAg muestra un ligero descenso con 11,3 ingresos por 100.000. La evolución por edad de la incidencia en atención primaria tiende al descenso en todos los grupos, especialmente en los menores de 5 años y en los mayores de 64 años; en atención hospitalaria la tasa de incidencia permanece estable o disminuye muy ligeramente en todos los grupos salvo en los menores de 5 años y en los mayores de 79 años, que experimentan descensos más intensos.
- Durante la última semana, el 6,8% de las muestras centinela sospechosas a SARS-CoV-2 en atención primaria fueron positivas, porcentaje que se situó en el 16,7% en el caso de los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda.
- No se identificaron muestras positivas a gripe ni a VRS mediante el sistema de Vigilancia Centinela en atención primaria o en ingresos hospitalarios urgentes, pero sí un caso de neumonía con muestra positiva para rinovirus/enterovirus entre los ingresos hospitalarios por IRAg. No obstante, en lo que va de temporada se han identificado fuera del sistema centinela cinco casos de gripe A, tres en la semana 41 y dos en la semana 44.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 10 de noviembre de 2021, el número de fallecimientos observados y esperados es similar, mientras que en las últimas 4 semanas los eventos observados son un 20,3% menos de lo esperado.