

# INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19  
SEMANA 06 *(Datos provisionales)*.

Red de Vigilancia Epidemiológica

Martes, 16 de febrero de 2021

## SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA

Subdirección General de Epidemiología  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Tfno.: +34 91370 08 88

Correo-e: [isp.epidemiologia@salud.madrid.org](mailto:isp.epidemiologia@salud.madrid.org)

## Contenido

<b>1. CASOS CONFIRMADOS</b> .....	4
Descripción de los casos .....	4
Distribución temporal.....	7
Distribución espacial.....	10
Casos importados.....	11
Casos nuevas variantes.....	12
<b>2. BROTES</b> .....	14
<b>3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA</b> .....	14
<b>4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS</b> .....	17
<b>5. PRINCIPALES HALLAZGOS</b> .....	17

## Situación a destacar

- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 y 7 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Torrejón de Ardoz y San Sebastián de los Reyes. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Chamberí, Salamanca y Moncloa-Aravaca en los últimos 14 días y 7 días.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- En la última semana se han notificado 48 brotes.
- La proporción de casos por variante RU identificada por cribado de muestras presenta tendencia ascendente.
- Mediante la vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda no se ha identificado ningún virus de la gripe.

## Introducción

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

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

A fecha del presente informe se han notificado 108.153.741 casos confirmados a nivel mundial, 35.567.723 casos confirmados en Europa y 3.086.286 casos España<sup>1</sup>. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 578.377 casos confirmados.

En este informe se analizan:

- Los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid desde el 11 de mayo hasta el 14 de febrero de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

<sup>1</sup> Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 19/01/2021) : <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm>

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

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

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 16 de febrero del 2021. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 de la Comunidad de Madrid.](#)

Para la elaboración de este informe se consideró la fecha de diagnóstico mediante la Prueba Diagnóstica de Infección Activa (PDIA positiva) para definir los 7 y 14 días, y para la elaboración de la curva epidémica se consideró la fecha de inicio de síntomas y en su ausencia la fecha de diagnóstico.

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

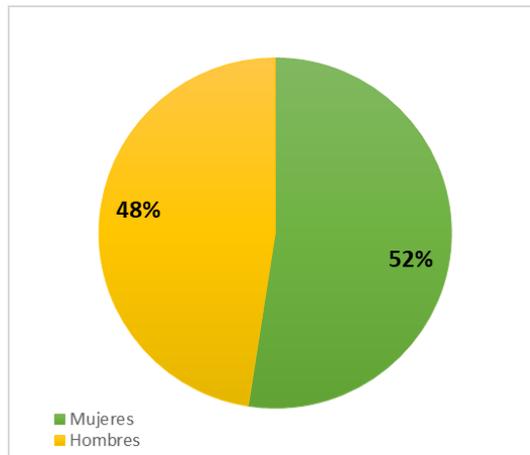
### **1. CASOS CONFIRMADOS**

#### **Descripción de los casos**

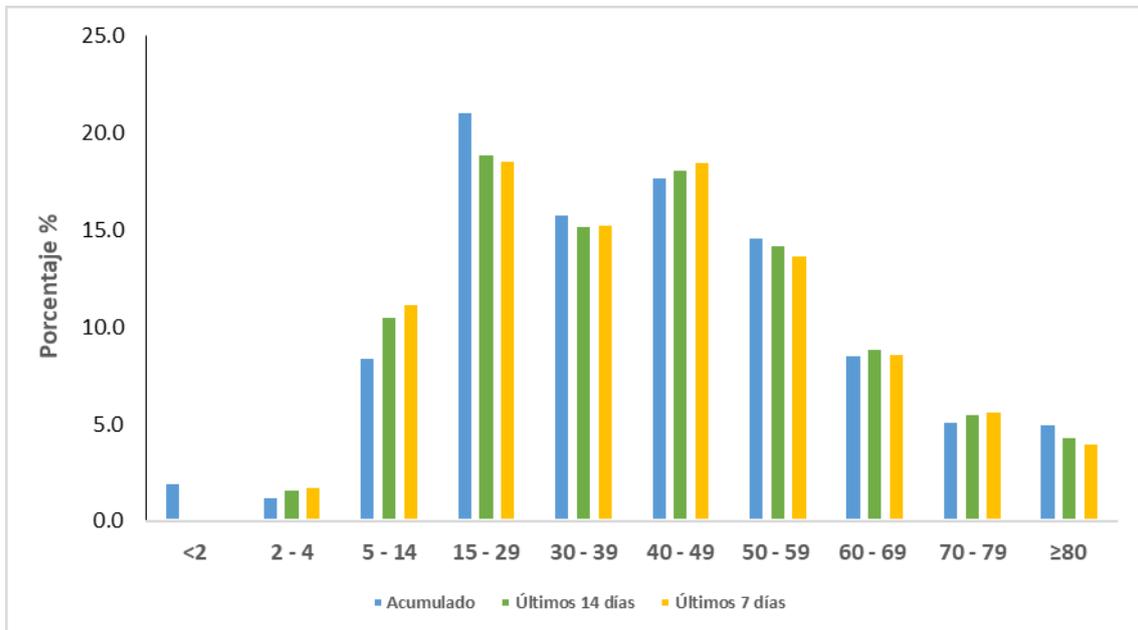
Desde el 11 de mayo al 14 de febrero de 2021 fueron notificados un total de 507.075 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 06, entre el 8 y el 14 de febrero fueron confirmados 15.029 casos.

Para el total del periodo el 52% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1), en los últimos 14 días la incidencia específica para hombres fue de 575,2 por 100.000 y en mujeres 568,8 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años, así como la de los últimos 14 días (1 al 14 de febrero) y la de los últimos 7 días que fue también de 40 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 66% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 703,1 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 437,1 por 100.000 (Gráfico 2 y Tabla 1).

**Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos a 14 de febrero de 2021.**



**Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 14 de febrero de 2021.**



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

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

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 1 al 14 de febrero)		Últimos 7 días (del 8 al 14 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	59672	5866.7	5542	544.9	2307	226.8
De 15 a 24	66352	10082.2	4627	703.1	1848	280.8
De 25 a 44	166990	8622.3	11927	615.8	4694	242.4
De 45 a 64	144688	7735.7	10847	579.9	4189	224.0
Más de 65	69369	5873.6	5162	437.1	1991	168.6
Sin datos	4					
<b>Total</b>	<b>507075</b>	<b>7609.9</b>	<b>38105</b>	<b>571.9</b>	<b>15029</b>	<b>225.5</b>
<b>Hombres</b>						
De 0 a 14	30704	5882.2	2916	558.6	1223	234.3
De 15 a 24	32132	9665.2	2244	675.0	899	270.4
De 25 a 44	79087	8342.0	5534	583.7	2170	228.9
De 45 a 64	69245	7743.4	5258	588.0	1984	221.9
Más de 65	30106	6136.9	2380	485.1	919	187.3
Sin datos	2					
<b>Total en hombres</b>	<b>241276</b>	<b>7569.9</b>	<b>18332</b>	<b>575.2</b>	<b>7195</b>	<b>225.7</b>
<b>Mujeres</b>						
De 0 a 14	28945	5845.8	2626	530.4	1084	218.9
De 15 a 24	34220	10507.8	2383	731.7	949	291.4
De 25 a 44	87902	8891.0	6393	646.6	2524	255.3
De 45 a 64	75441	7728.5	5588	572.5	2205	225.9
Más de 65	39263	5686.4	2782	402.9	1072	155.3
Sin datos	2					
<b>Total en mujeres</b>	<b>265773</b>	<b>7645.8</b>	<b>19772</b>	<b>568.8</b>	<b>7834</b>	<b>225.4</b>

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

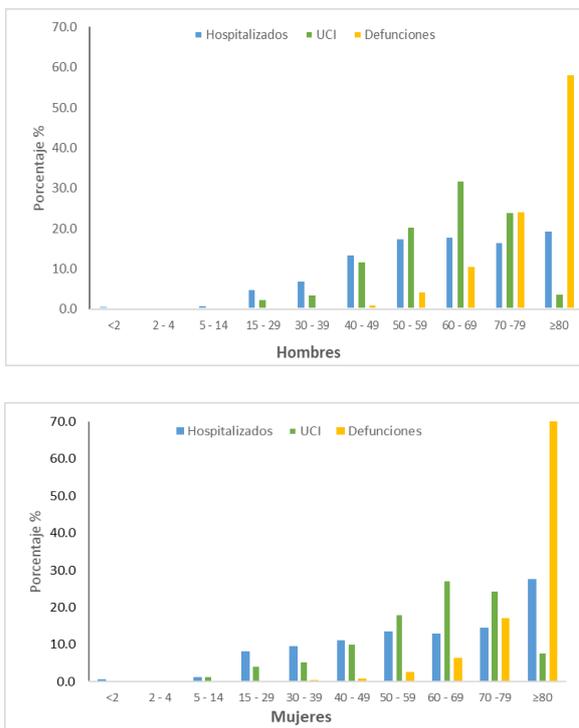
\*\* Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante la PDIA positiva.

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 28,3% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 24,9% y 25,7% respectivamente.

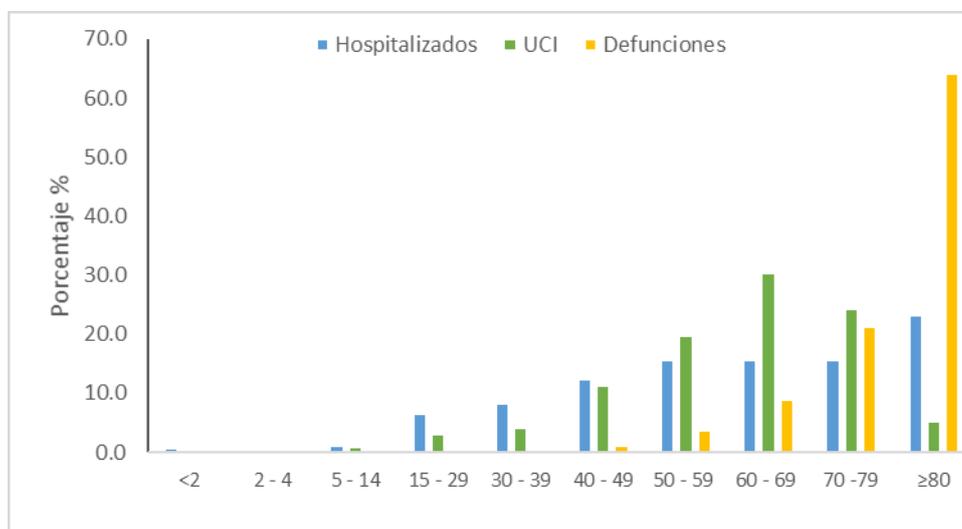
De acuerdo a la información disponible, el 31,1% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

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

**Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 14 de febrero del 2021. Comunidad de Madrid.**



**Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 14 de febrero de 2021. Comunidad de Madrid.**



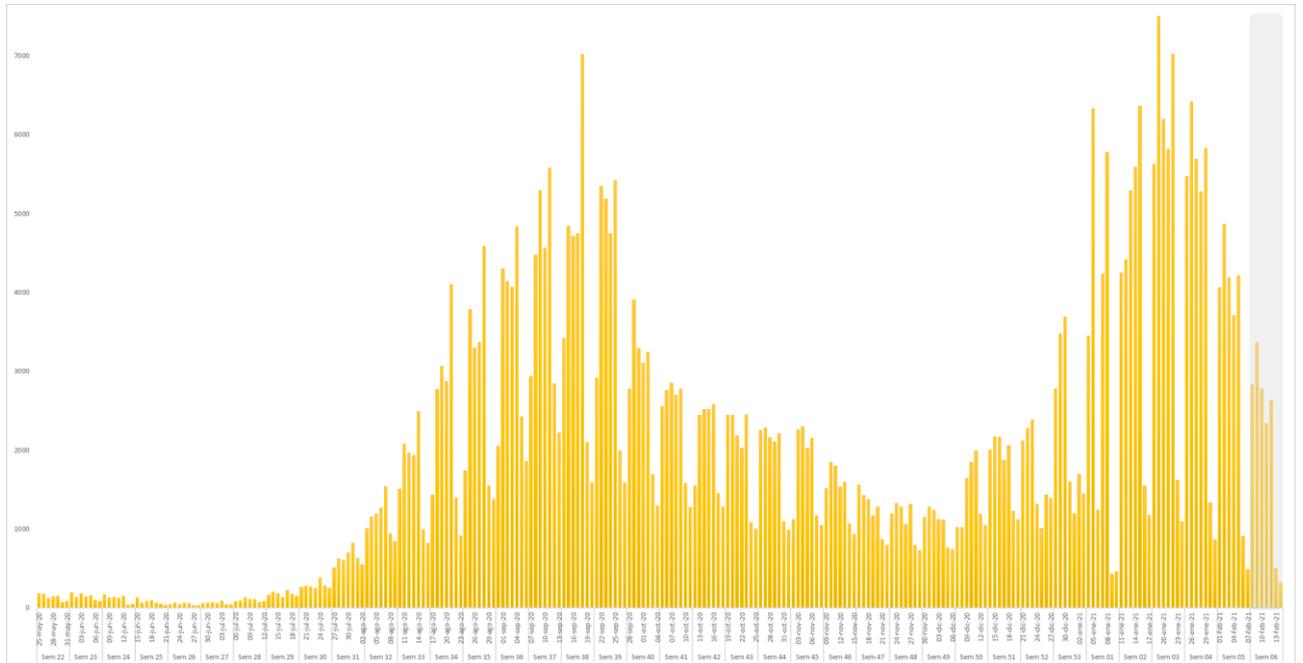
La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

### **Distribución temporal**

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las

semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 (Gráfico 5).

**Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo de 2020. Comunidad de Madrid, datos a 14<sup>a</sup> de febrero de 2021.**

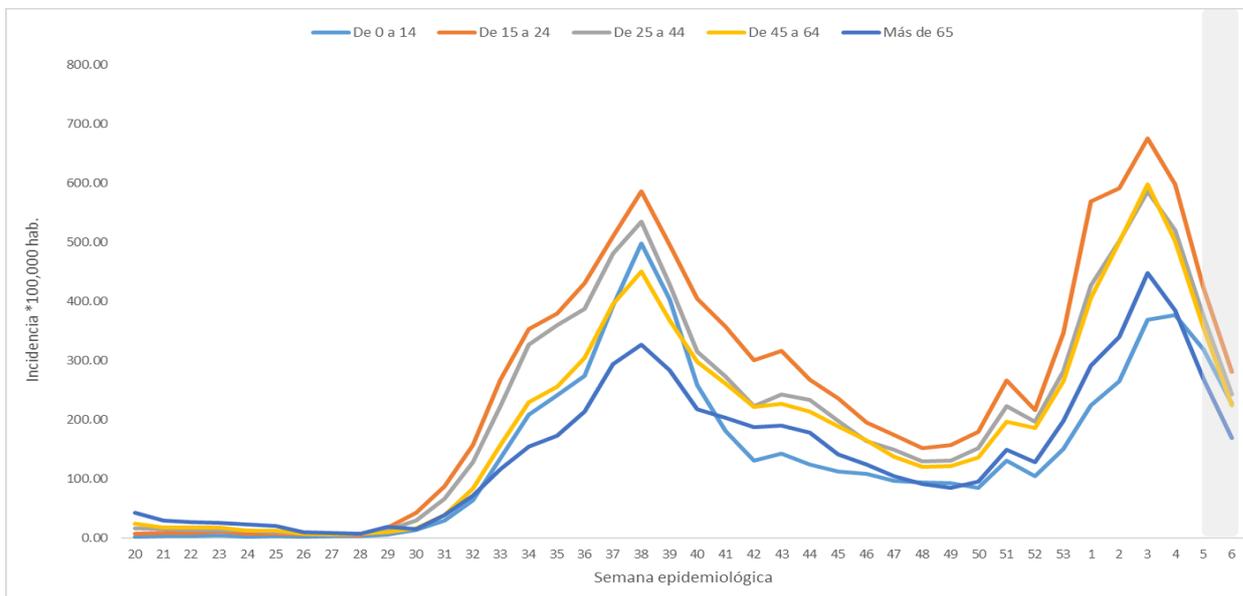


*\*La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran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

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

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

**Gráfico 6. Distribución temporal de la incidencia\* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 14\*\* de febrero de 2021.**



\* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

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

Los datos de los últimos 7 días se encuentran en consolidación por lo que deben ser interpretados con precaución.

**Tabla 2. Evolución en el número de casos e incidencia\* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad las cuatro semanas previas. Comunidad de Madrid, datos a 14\*\* de febrero de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 03 (del 18 al 24 de enero)		SEMANA 04 (del 25 al 31 de enero)		SEMANA 05 (del 1 al 7 de febrero)		SEMANA 06 (del 8 al 14 de febrero)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 04/03	SEMANAS 05/04	SEMANAS 06/05
<2	592	519.2	641	562.2	534	468.4	339	297.3	1.08	0.83	0.63
2 - 4	402	205.7	449	229.8	372	190.4	276	141.2	1.12	0.83	0.74
5 -14	2760	386.5	2738	383.5	2329	326.2	1692	237.0	0.99	0.85	0.73
15 - 29	7267	677.8	6478	604.2	4424	412.6	2797	260.9	0.89	0.68	0.63
30 - 39	5418	587.5	4847	525.6	3508	380.4	2299	249.3	0.89	0.72	0.66
40 - 49	6424	554.3	5391	465.2	4122	355.7	2789	240.7	0.84	0.76	0.68
50 - 59	5811	597.6	4894	503.3	3378	347.4	2069	212.8	0.84	0.69	0.61
60 - 69	3532	502.1	3044	432.7	2093	297.5	1304	185.4	0.86	0.69	0.62
70 - 79	2105	399.1	1743	330.5	1262	239.3	856	162.3	0.83	0.72	0.68
≥80	1687	459.1	1518	413.1	1054	286.8	608	165.4	0.90	0.69	0.58
<b>Total</b>	<b>35998</b>	<b>540.2</b>	<b>31743</b>	<b>476.4</b>	<b>23076</b>	<b>346.3</b>	<b>15029</b>	<b>225.5</b>	<b>0.88</b>	<b>0.73</b>	<b>0.65</b>

\* IA: incidencia acumulada por 100,000 habitantes

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

### Distribución espacial

La distribución del número de casos y la incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los municipios de la Comunidad de Madrid con más de 50.000 habitantes se presenta en la tabla 3, para el total del período analizado, para los últimos 14 días (1 al 14 de febrero) y para los últimos 7 días (8 al 14 de febrero).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 507.075 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 7.609,9 casos por 100.000 habitantes, Madrid, Fuenlabrada, Móstoles y Getafe fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas y Aranjuez.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 38.105 que representan una incidencia de 571,9 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Collado Villalba, Torrejón de Ardoz y San Sebastián de los Reyes. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 15.029 que representan una incidencia de 225,5 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada también en Collado Villalba, Torrejón de Ardoz y San Sebastián de los Reyes.

**Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en municipios de más de 50.000 habitantes. Comunidad de Madrid, datos a 14\*\* de febrero de 2021.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 1 al 14 de febrero)		Últimos 7 días (del 8 al 14 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	11099	5672.9	1118	571.4	414	211.6
Alcobendas	11079	9466.0	872	745.0	324	276.8
Alcorcón	11507	6748.4	917	537.8	360	211.1
Aranjuez	5196	8717.1	370	620.7	118	198.0
Arganda del Rey	4024	7265.0	279	503.7	106	191.4
Boadilla del Monte	3221	5902.5	283	518.6	107	196.1
Collado Villalba	6284	9868.2	664	1042.7	257	403.6
Colmenar Viejo	3521	6937.7	260	512.3	94	185.2
Coslada	6227	7625.4	450	551.1	160	195.9
Fuenlabrada	16198	8362.4	1028	530.7	391	201.9
Getafe	13033	7107.3	940	512.6	405	220.9
Leganés	11729	6177.7	808	425.6	347	182.8
Madrid	246915	7559.9	17852	546.6	7108	217.6
Majadahonda	5765	8026.3	433	602.8	181	252.0
Móstoles	15083	7210.4	889	425.0	317	151.5
Parla	11186	8596.4	644	494.9	255	196.0
Pinto	3471	6608.2	249	474.1	84	159.9
Pozuelo de Alarcón	5812	6725.1	528	611.0	220	254.6
Rivas-Vaciamadrid	5822	6604.7	412	467.4	156	177.0
Rozas de Madrid (Las)	5874	6130.6	497	518.7	227	236.9
San Sebastián de los Reyes	7598	8510.7	692	775.1	252	282.3
Torrejón de Ardoz	9960	7581.3	1025	780.2	433	329.6
Valdemoro	4083	5373.6	241	317.2	104	136.9
Resto de municipios	82388	8665.2	6654	699.8	2609	274.4
<b>Comunidad de Madrid</b>	<b>507075</b>	<b>7609.9</b>	<b>38105</b>	<b>571.9</b>	<b>15029</b>	<b>225.5</b>

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

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

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

**Tabla 4. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos a 14\*\* de febrero de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 1 al 14 de febrero)		Últimos 7 días (del 8 al 14 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	10707	6863.0	762	488.4	289	185.2
Barajas	3107	6174.5	199	395.5	81	161.0
Carabanchel	20435	7835.5	1241	475.8	509	195.2
Centro	10546	7513.5	811	577.8	356	253.6
Chamartín	10108	6853.7	860	583.1	309	209.5
Chamberí	10505	7476.0	929	661.1	358	254.8
Ciudad Lineal	16340	7423.3	1154	524.3	467	212.2
Fuencarral-El Pardo	15531	6196.2	1188	474.0	468	186.7
Hortaleza	12352	6349.7	1003	515.6	371	190.7
Latina	16891	6966.9	1144	471.9	426	175.7
Moncloa-Aravaca	9091	7459.0	783	642.4	349	286.3
Moratalaz	7022	7362.5	548	574.6	211	221.2
Puente de Vallecas	23294	9629.6	1424	588.7	579	239.4
Retiro	8014	6665.1	666	553.9	262	217.9
Salamanca	10633	7216.2	964	654.2	422	286.4
San Blas - Canillejas	11279	6975.4	832	514.5	325	201.0
Tetuán	11335	7030.2	914	566.9	341	211.5
Usera	11891	8307.2	634	442.9	263	183.7
Vicálvaro	4930	6610.6	313	419.7	121	162.2
Villa de Vallecas	8058	6976.9	557	482.3	245	212.1
Villaverde	13110	8449.9	806	519.5	303	195.3
Sin información	1736		120		53	
<b>Madrid</b>	<b>246,915</b>	<b>7559.9</b>	<b>17,852</b>	<b>546.6</b>	<b>7,108</b>	<b>217.6</b>

\*Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

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

### Casos importados

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

Desde el 11 de mayo de 2020 al 14 de febrero de 2021, se han detectado un total de 376 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 57,7% corresponden a hombres y un 66,0% de los casos corresponden al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 5. Los países de origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia Reino Unido, Portugal y República Dominicana. Un 31,38% se han detectado en los meses de noviembre y diciembre de 2020.

**Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 según regiones de la OMS y los países de procedencia con 10 casos o más. Comunidad de Madrid, datos a 14 de febrero de 2021**

Regiones OMS	Mayo-Diciembre	Enero	Febrero	Total
<b>R. de las Américas</b>	<b>113</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>145</b>
BOLIVIA	10	2	0	12
BRASIL	6	10	0	16
ECUADOR	12	4	2	18
ESTADOS UNIDOS	19	1	0	20
MÉXICO	15	2	0	17
PERÚ	14	0	0	14
REP. DOMINICANA	23	3	0	26
Resto de países	14	6	2	22
<b>R. de Europa</b>	<b>160</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>189</b>
FRANCIA	11	3	3	17
ITALIA	11	1	0	12
PORTUGAL	28	2	0	30
REINO UNIDO	43	6	0	49
RUMANÍA	14	2	1	17
Resto de países	132	22	5	159
<b>R. del Mediterráneo Oriental</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>24</b>
<b>R. de África</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>12</b>
<b>R. de Asia Sudoriental</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
<b>R. del Pacífico Occidental</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total general</b>	<b>304</b>	<b>57</b>	<b>15</b>	<b>376</b>

### Casos nuevas variantes

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

### Variante Reino Unido (B.1.1.7)

Desde la alerta sanitaria asociada a la nueva variante de Reino Unido (B.1.1.7), en la Comunidad de Madrid se realiza la vigilancia de esta variante con una estrategia en dos pasos. El primero es un cribado mediante la detección del fallo en la amplificación del gen S con técnicas de rRT-PCR que utilicen este gen como una de sus dianas (rRT-PCR TaqPath™ COVID-19 (ThermoFisher), rRT-PCR específicas comerciales o desarrolladas en los laboratorios (LDT)); clasifica a los casos como sospechosos de variante. El segundo paso, que únicamente se realiza en una muestra seleccionada de casos en los que

se haya identificado el fallo en el gen S en técnicas no específicas, es la secuenciación, que confirma el caso como variante.

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

En la situación actual, dada la buena correlación entre el cribado y la confirmación por secuenciación, cada vez es menor el número de muestras a secuenciar, ya que los resultados del cribado proporcionan un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito comunitario de nuestra Región.

Se mantiene la evolución semanal ascendente en los resultados del cribado de las muestras (Tabla 6), con un rango, para la semana 6, entre el 24,1 y el 30,5%.

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

	Nº muestras cribado	Sospecha variante RU	%
<b>Semana 3</b>	1836	150	8,2
<b>Semana 4</b>	1637	241	14,7
<b>Semana 5</b>	1909	395	20,7
<b>Semana 6</b>	1108	314	28,3

#### **Casos confirmados variante Reino Unido (B.1.1.7)**

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 130 casos de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Reino Unido (B.1.1.7). El 56,1 % son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 6 meses y 92 años. La edad media es de 42,1 años IC (38,1-46,1) (tabla 7).

De los casos confirmados 70 están asociados a 29 brotes. Del total de casos confirmados, en 28 se ha encontrado vínculo epidemiológico con el Reino Unido y en 102 personas no se ha podido establecer esta relación. Del total de brotes identificados el 93,1% son de ámbito familiar y/o social.

**Tabla 7.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Reino Unido (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, a 14 de febrero de 2021.**

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
<b>De 0 a 14 años</b>	6(4,6)	11(8,4)	17(13,0)
<b>De 15 a 24 años</b>	6(4,6)	3(2,3)	9(6,9)
<b>De 25 a 44 años</b>	27(20,7)	20(15,3)	47(36,1)
<b>De 45 a 64 años</b>	22(16,9)	15(11,5)	37(28,4)
<b>Más de 65 años</b>	12(9,2)	8(6,1)	20(15,3)
<b>Total</b>	73(56,1)	57(43,8)	130(100)

#### **Casos confirmados Variante República de Brasil (B.1.1.28)**

Desde la descripción de nuevas variantes brasileñas, se está procediendo a la secuenciación del genoma de SARS-CoV-2 en casos confirmados importados de Brasil. Hasta la fecha se ha confirmado tres casos por variantes brasileñas. Los tres fueron identificados en el Aeropuerto Madrid-Barajas Adolfo Suarez, en el control a viajeros procedentes de Brasil, en los que además de la exigencia de una Prueba Diagnóstica de Infección Aguda negativa, realizada en las 72 horas previas, a su llegada, se les realiza un test de antígenos.

Los resultados de la secuenciación mostraron en un caso variante P1 (B.1.1.28), se trata de un varón de 44 años que llegó a España el día 29 de enero e inició síntomas el día de llegada. En los otros dos casos la variante identificada fue P2, ambos varones, de 23 y 44 años, asintomáticos y que llegaron a España el día 31 de enero.

## 2. BROTES

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

En la tabla 8 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 6 de 2021** (semana que finaliza el domingo 14/02/2021). Además de estos brotes, en este mismo periodo hay registrados 236 brotes de ámbito unifamiliar, con un total de 1.089 casos asociados.

**Tabla 8. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 6 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 6 de 2021.**

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS <sup>1</sup>			
	Semana 06/2021		Acumulado		Semana 06/2021		Acumulado	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	20	108	192	1205	20	108	30	216
Centro sanitario	2	21	77	1109	1	4	11	293
Centro socio-sanitario	5	29	248	4165	5	29	27	400
Colectivos vulnerables	0	0	33	299	0	0	1	4
Laboral	14	67	249	1345	9	45	16	75
Social	5	26	265	1836	4	20	6	35
Mixto	0	0	124	1046	0	0	3	28
Familiar (varios domicilios)	1	10	83	606	0	0	2	18
Otros	1	12	69	1165	1	12	4	58
<b>TOTAL (excepto familiares)</b>	<b>48</b>	<b>273</b>	<b>1340</b>	<b>12776</b>	<b>40</b>	<b>218</b>	<b>100</b>	<b>1127</b>

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

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

## 3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

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

Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales

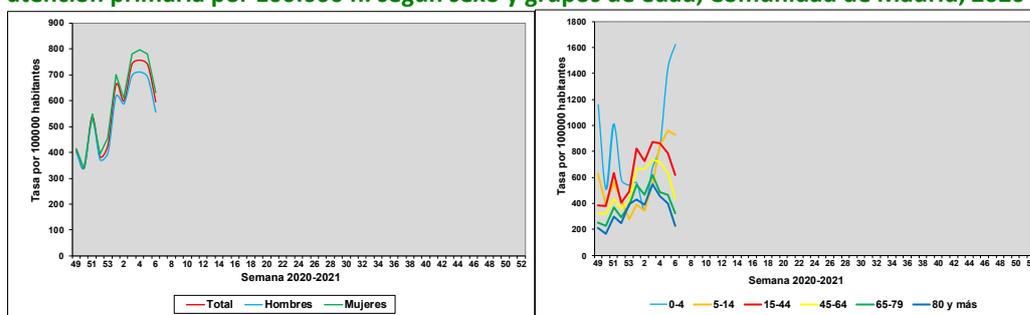
no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe). Se ha seguido el criterio de que pasen al menos 15 días entre fechas de episodio para la misma persona y código CIAP para que se considere un episodio nuevo.

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

### Resultados

En la semana 6 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 595,5 por 100.000 habitantes para el total, de 555,9 en hombres y ligeramente mayor en mujeres de 631,6. Por grupos de edad en la última semana, a diferencia de los otros grupos de mayor edad que muestran descenso en la última semana respecto a las anteriores, sigue apreciándose un incremento en menores de 15 años, que se explica por un brote en un centro escolar en la zona vigilada

**Gráfico 7.- Tasa de incidencia semanal de episodios con sospecha o confirmación de IRA atendidos en atención primaria por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021**



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

En la semana 6, se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 15,5% de las muestras analizadas. Esta confirmación microbiológica es del 22,2% para el acumulado desde la semana 46 de 2020.

**Tabla 9.- Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras enviadas por el centro de salud, Comunidad de Madrid, 2020-2021**

Identificación	Semana 6			Acumulado S46 a S6		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	161	25	15,5	1516	337	22,2
Gripe	161	0	0	1515	0	0
VRS	80	0	0	638	0	0

### Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda hospitalizada

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

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

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

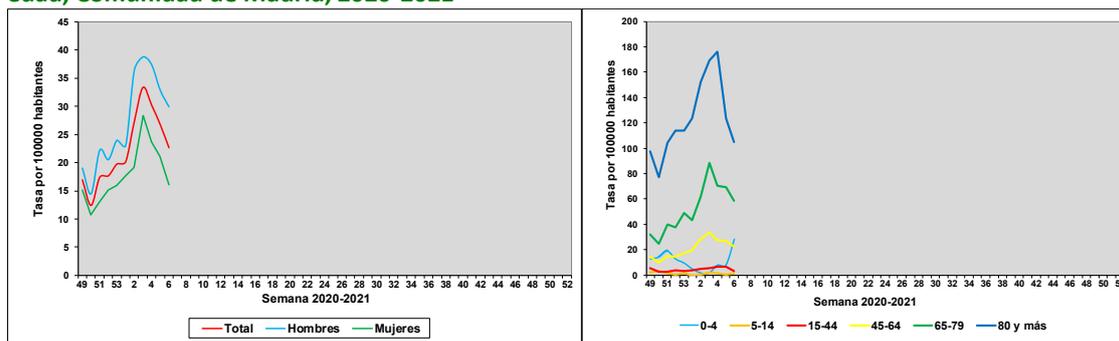
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos:

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

## Resultados

En la semana 6 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 22,6 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 29,9 en hombres y de 16,3 en mujeres. Se aprecia un continuado descenso en las últimas tres semanas en ambos sexos. Por grupos de edad el descenso es más pronunciado a medida que aumenta la edad, destacando especialmente el de 80 y más años, con un máximo en la semana 4 de 176 por 100.000 que ha pasado a 105,2 por 100.000 en la semana 6. El incremento que se observa en el grupo de edad de 0 a 4 años se debe a episodios de crisis de asma grave o broncoespasmo, cuya cifra aumenta desde semana 4.

**Gráfico 8.- Tasa de incidencia semanal de hospitalizaciones por 100.000 h. según sexo y grupos de edad, Comunidad de Madrid, 2020-2021**



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

En la semana 6, el 30,2% de los ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 76,5%. Esta confirmación microbiológica es del 74,1% para el acumulado desde la semana 46 de 2020.

**Tabla 10.- Confirmación microbiológica a SARS-CoV-2, Gripe y VRS en porcentaje respecto a las muestras en ingresos hospitalarios urgentes por IRAg, Comunidad de Madrid, 2020-2021**

Identificación	Semana 6			Acumulado S46 a S6		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	51	39*	76,5	433	321	74,1
Gripe	26	0	0	256	0	0
VRS	8	0	0	45*	0	0

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

## 4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

### Mortalidad diaria por todas las causas

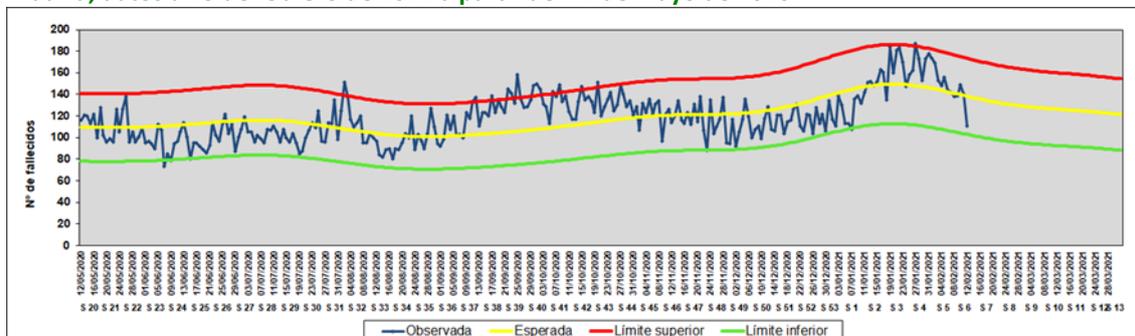
A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos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

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (15 de febrero de 2021, incluye semana 6), se contabilizaron un total de 33.020 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,6% son hombres, y el 71,2% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 32933, lo que supone un 0,3% más de lo esperado, 87 fallecimientos.

Desde el 16 de agosto, día en que se contabilizaron 80 fallecimientos, se observan cifras al alza con un máximo el 24 de septiembre y un descenso a partir del 26 de octubre. Sin embargo, a partir del 8 de enero la tendencia muestra un incremento diario hasta el 26 de enero.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 18 de enero, (inicio de la semana 3 de 2021), se han registrado 3993 eventos frente a 3773, que supone un 5,8%, 220 fallecimientos más de lo esperado. En este período se aprecian tres días que alcanzan o superan el límite superior (+3DE del valor medio): 18, 21 y 26 de enero. En estas 4 semanas, el 52,8% son hombres y el 73,7% de 75 o más años de edad. Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos.

### Gráfico 9. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 15 de febrero de 2021 a partir del 11 de mayo de 2020.



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

## 5. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo hasta el 14 de febrero de 2021, se detectaron 507.075 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), en la Comunidad de Madrid. El 52% son mujeres. El 66% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo al 14 de febrero) la incidencia acumulada fue de 7.609,9 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Collado Villalba, Alcobendas y Aranjuez. En los últimos 7 y 14 días la

mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Torrejón de Ardoz y San Sebastián de los Reyes. También destacan los distritos de Chamberí, Salamanca y Moncloa-Aravaca en los últimos 14 y 7 días.

- En la semana 6 se detectaron 48 brotes epidémicos.
- En la semana 6, el 28,3% de las muestras estudiadas mediante cribado fueron sospechosas de variante de RU.
- Los resultados de la vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda están en consonancia con los obtenidos en la vigilancia de Covid-19; no se han detectado casos por virus de la gripe.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el 15 de febrero, el número de fallecimientos observados es un 0,3% mayor respecto a valores medios esperados. En las últimas 4 semanas, desde el 18 de enero de 2021, este porcentaje pasa a ser del 5,8%, 220 fallecimientos por encima de lo esperado. Desde el 8 de enero la tendencia diaria en el número de fallecimientos es creciente hasta el 26 de enero.