

INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19
SEMANA 07 *(Datos provisionales)*.

Red de Vigilancia Epidemiológica

Martes, 23 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

Contenido

1. CASOS CONFIRMADOS	4
Descripción de los casos	4
Distribución temporal.....	7
Distribución espacial.....	10
Casos importados.....	11
Casos nuevas variantes.....	12
2. BROTES	14
3. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	14
4. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS	17
5. PRINCIPALES HALLAZGOS	18

Situación a destacar

- Se mantiene la tendencia descendente en la incidencia semanal de casos.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 y 7 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Collado Villalba, Torrejón de Ardoz, San Sebastián de los Reyes y Boadilla del Monte. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Moncloa-Aravaca, Moratalaz, Salamanca y Chamberí 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 66 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 110.974.862 casos confirmados a nivel mundial, 36.533.179 casos confirmados en Europa y 3.153.971 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 589.738 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 21 de febrero de 2021.
- Los casos de infección respiratoria aguda procedentes del sistema centinela.
- La mortalidad diaria por todas las causas. Sistema MOMO.

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

Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.

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

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 23 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 21 de febrero de 2021 fueron notificados un total de 518.364 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 07, entre el 15 y el 21 de febrero fueron confirmados 10.720 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 392,6 por 100.000 y en mujeres 388,8 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años y la de los últimos 14 días (8 al 21 de febrero) y los últimos 7 días que fue de 39 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 67% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada corresponde al grupo entre 15 – 24 años con 503,9 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 282,5 por 100.000 (Gráfico 2 y Tabla 1).

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo desde 11 de mayo del 2020. Comunidad de Madrid, datos a 21 de febrero de 2021.

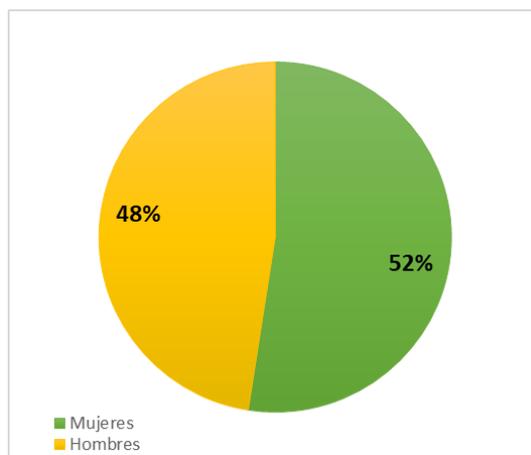
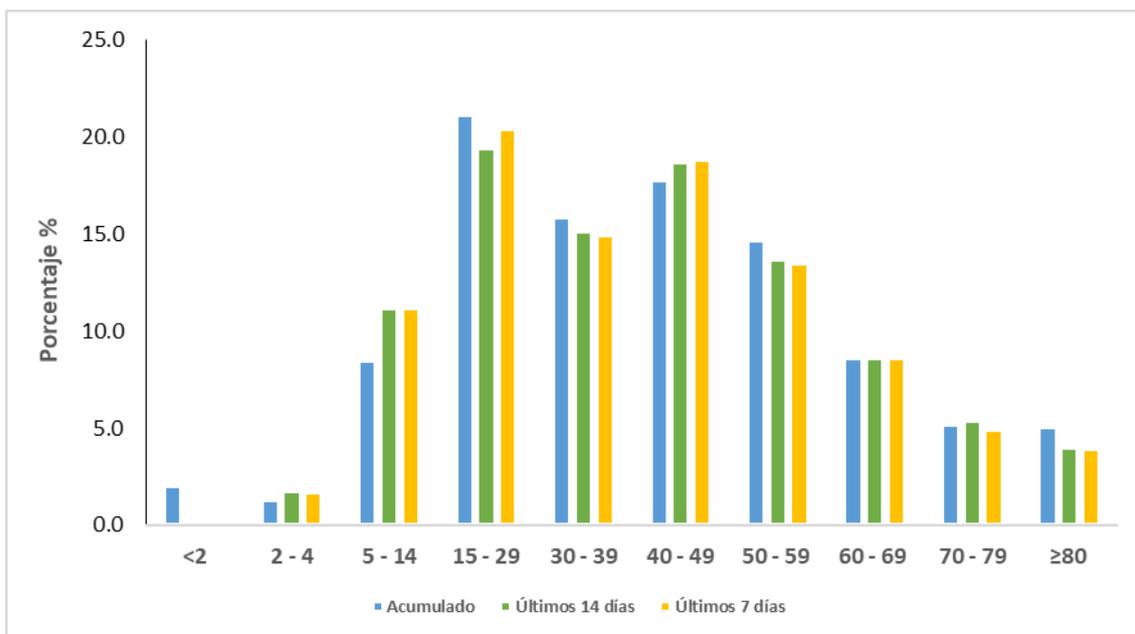


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 21 de febrero de 2021.



*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 21 de febrero de 2021.**

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 8 al 21 de febrero)		Últimos 7 días (del 15 al 21 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	61331	6029.8	3933	386.7	1595	156.8
De 15 a 24	67862	10311.6	3316	503.9	1435	218.0
De 25 a 44	170581	8807.7	8192	423.0	3393	175.2
De 45 a 64	147844	7904.5	7252	387.7	2991	159.9
Más de 65	70743	5989.9	3336	282.5	1306	110.6
Sin datos	3					
Total	518364	7779.3	26029	390.6	10720	160.9
Hombres						
De 0 a 14	31560	6046.2	2063	395.2	823	157.7
De 15 a 24	32881	9890.5	1627	489.4	712	214.2
De 25 a 44	80753	8517.7	3803	401.1	1580	166.7
De 45 a 64	70785	7915.6	3481	389.3	1461	163.4
Más de 65	30740	6266.2	1539	313.7	605	123.3
Sin datos	1					
Total en hombres	246720	7740.7	12513	392.6	5181	162.6
Mujeres						
De 0 a 14	29748	6008.0	1870	377.7	772	155.9
De 15 a 24	34981	10741.4	1689	518.6	723	222.0
De 25 a 44	89827	9085.7	4389	443.9	1813	183.4
De 45 a 64	77057	7894.0	3771	386.3	1530	156.7
Más de 65	40003	5793.6	1797	260.3	701	101.5
Sin datos	2					
Total en mujeres	271618	7813.9	13516	388.8	5539	159.3

* 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 25,8% y 26,0% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 30,7% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 21 de febrero de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas mayores de 60-79 años y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más años (Gráfico 3 y 4). En los últimos 14 días fueron observadas diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados e ingresados en UCI ($p < 0,05$), y no fueron observadas diferencias por sexo en las defunciones ($p > 0,05$).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 21 de febrero del 2021. Comunidad de Madrid.

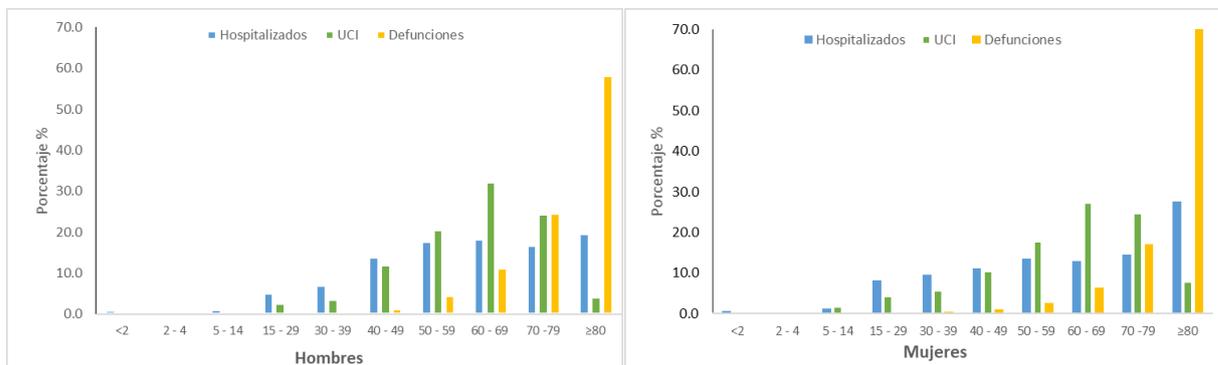
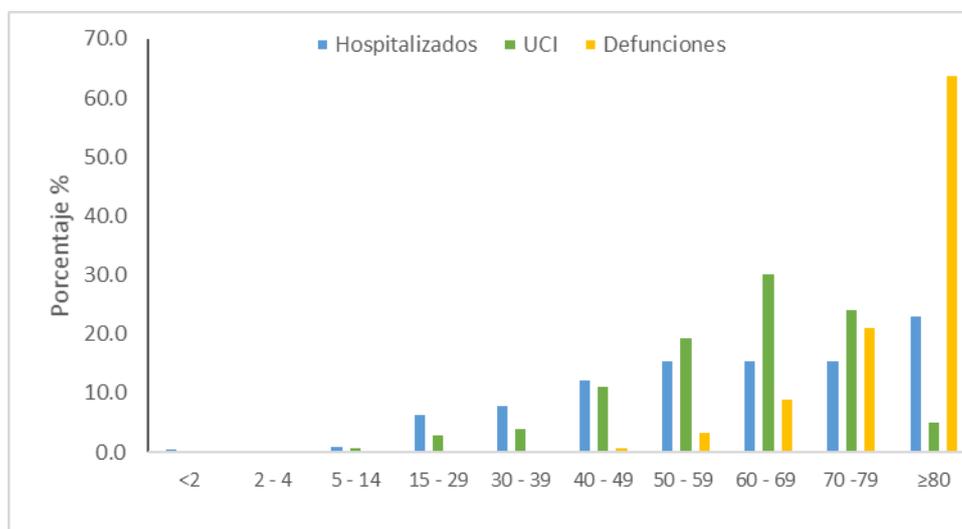


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones a 21 de febrero de 2021. Comunidad de Madrid.

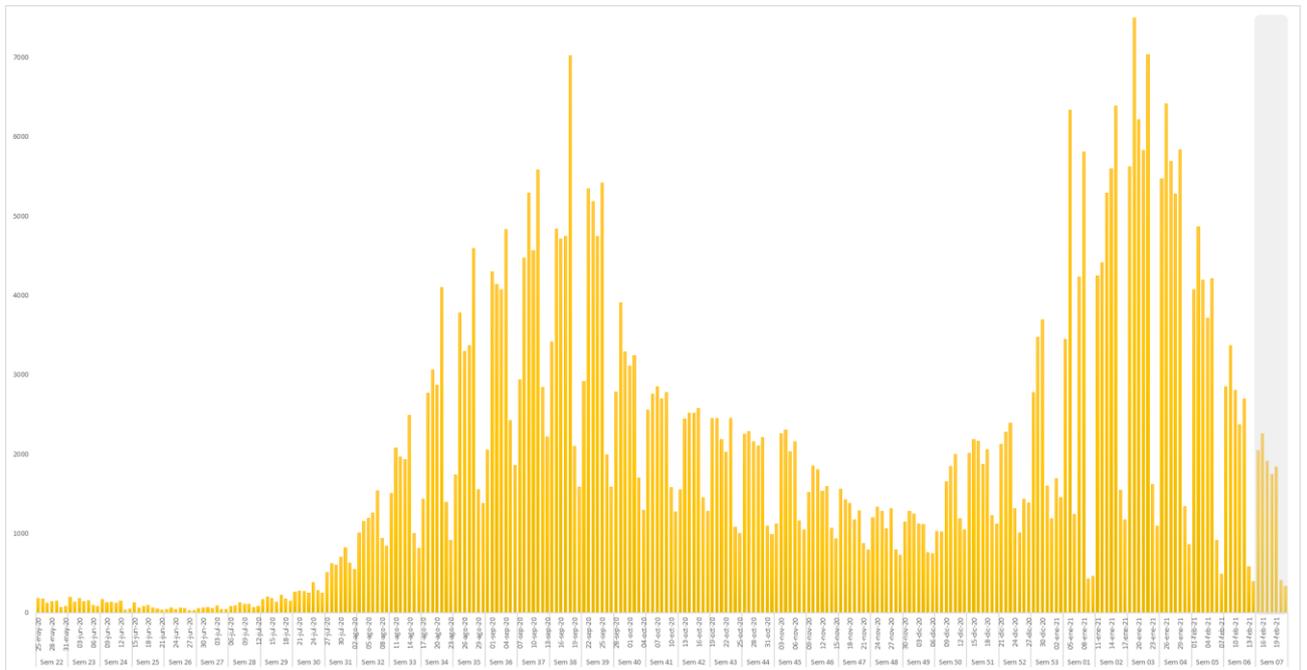


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, a continuación, se observó un aumento progresivo con un máximo entre las semanas 37 – 39, con tendencia descendente posterior; a partir de la semana 50 se produce un aumento progresivo de casos, con máximo en la semana 3 con tendencia descendente posterior (Gráfico 5).

Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo de 2020. Comunidad de Madrid, datos a 21* de febrero de 2021.

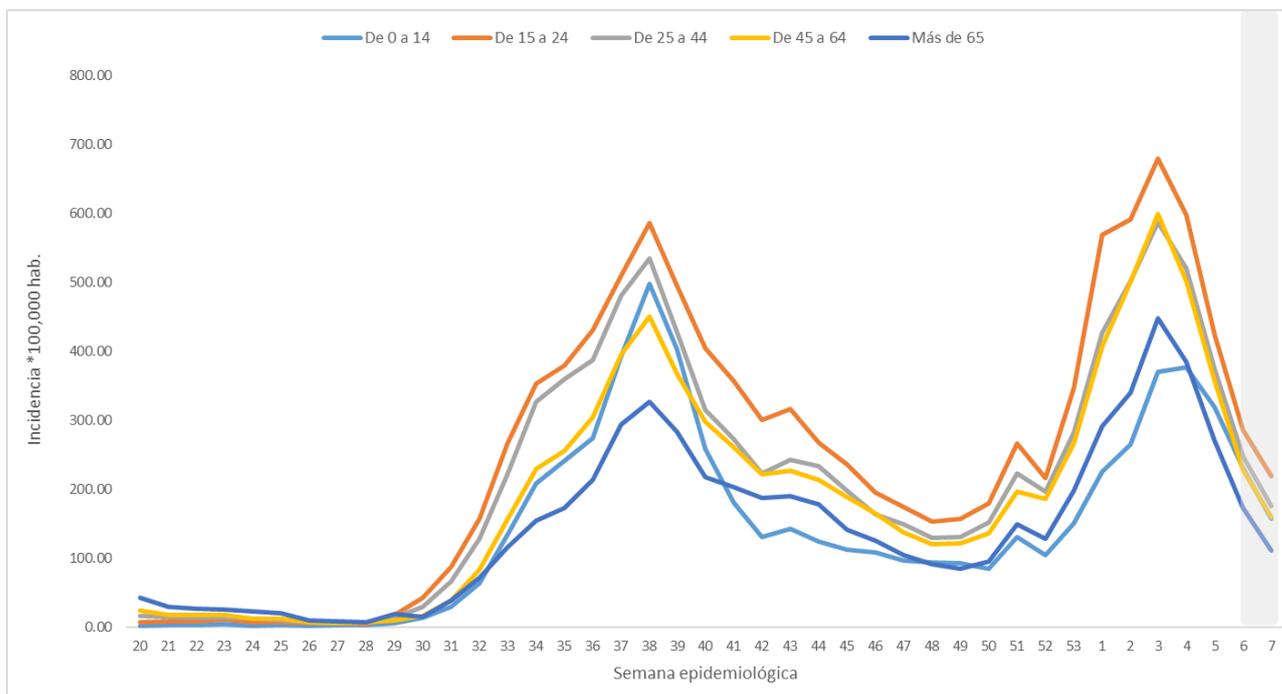


**La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran 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 21 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 21 de febrero de 2021.**

Grupos de edad	SEMANA 04 (del 25 al 31 de enero)		SEMANA 05 (del 1 al 7 de febrero)		SEMANA 06 (del 8 al 14 de febrero)		SEMANA 07 (del 15 al 21 de febrero)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 05/04	SEMANAS 06/05	SEMANAS 07/06
<2	642	563.1	534	468.4	342	300.0	223	195.6	0.83	0.64	0.65
2 - 4	449	229.8	373	190.9	280	143.3	176	90.1	0.83	0.75	0.63
5 -14	2738	383.5	2334	326.9	1716	240.3	1196	167.5	0.85	0.74	0.70
15 - 29	6478	604.2	4434	413.6	2857	266.5	2190	204.3	0.68	0.64	0.77
30 - 39	4849	525.8	3518	381.5	2345	254.3	1601	173.6	0.73	0.67	0.68
40 - 49	5395	465.5	4127	356.1	2840	245.1	2021	174.4	0.76	0.69	0.71
50 - 59	4896	503.5	3379	347.5	2110	217.0	1448	148.9	0.69	0.62	0.69
60 - 69	3044	432.7	2096	298.0	1324	188.2	921	130.9	0.69	0.63	0.70
70 - 79	1743	330.5	1264	239.6	873	165.5	525	99.5	0.73	0.69	0.60
≥80	1518	413.1	1060	288.4	622	169.3	419	114.0	0.70	0.59	0.67
Total	31752	476.5	23119	347.0	15309	229.7	10720	160.9	0.73	0.66	0.70

* 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 (8 al 21 de febrero) y para los últimos 7 días (15 al 21 de febrero).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 518.364 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 7.779,3 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 26.029 que representan una incidencia de 390,6 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 10.720 que representan una incidencia de 160,9 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada también en Collado Villalba, Boadilla del Monte 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 21 de febrero de 2021.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 8 al 21 de febrero)		Últimos 7 días (del 15 al 21 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	11371	5811.9	684	349.6	266	136.0
Alcobendas	11313	9665.9	557	475.9	225	192.2
Alcorcón	11746	6888.6	598	350.7	238	139.6
Aranjuez	5278	8854.7	200	335.5	82	137.6
Arganda del Rey	4108	7416.6	189	341.2	82	148.0
Boadilla del Monte	3338	6116.9	224	410.5	115	210.7
Collado Villalba	6448	10125.8	420	659.6	158	248.1
Colmenar Viejo	3575	7044.1	148	291.6	53	104.4
Coslada	6312	7729.5	245	300.0	84	102.9
Fuenlabrada	16497	8516.8	690	356.2	296	152.8
Getafe	13278	7240.9	649	353.9	241	131.4
Leganés	12012	6326.7	626	329.7	272	143.3
Madrid	252290	7724.4	12445	381.0	5200	159.2
Majadahonda	5918	8239.4	334	465.0	140	194.9
Móstoles	15266	7297.9	501	239.5	181	86.5
Parla	11372	8739.4	441	338.9	179	137.6
Pinto	3525	6711.0	138	262.7	54	102.8
Pozuelo de Alarcón	5965	6902.2	372	430.4	145	167.8
Rivas-Vaciamadrid	5921	6717.0	255	289.3	97	110.0
Rozas de Madrid (Las)	6002	6264.2	354	369.5	124	129.4
San Sebastián de los Reyes	7788	8723.5	440	492.9	185	207.2
Torrejón de Ardoz	10374	7896.4	706	537.4	270	205.5
Valdemoro	4181	5502.5	203	267.2	95	125.0
Resto de municipios	84486	8885.9	4610	484.9	1938	203.8
Comunidad de Madrid	518364	7779.3	26029	390.6	10720	160.9

*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 Moncloa-Aravaca, Moratalaz y Salamanca y en los últimos 7 días en Moratalaz, 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 21 de febrero de 2021.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 8 al 21 de febrero)		Últimos 7 días (del 15 al 21 de febrero)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
	Arganzuela	10929	7005.3	506	324.3	210
Barajas	3172	6303.7	146	290.1	65	129.2
Carabanchel	20805	7977.3	877	336.3	364	139.6
Centro	10802	7695.9	611	435.3	251	178.8
Chamartín	10337	7008.9	534	362.1	220	149.2
Chamberí	10787	7676.7	633	450.5	257	182.9
Ciudad Lineal	16682	7578.7	806	366.2	329	149.5
Fuencarral-El Pardo	15821	6311.9	755	301.2	277	110.5
Hortaleza	12696	6526.5	711	365.5	327	168.1
Latina	17222	7103.4	758	312.6	329	135.7
Moncloa-Aravaca	9358	7678.0	614	503.8	257	210.9
Moratalaz	7266	7618.3	456	478.1	235	246.4
Puente de Vallecas	23716	9804.0	1002	414.2	417	172.4
Retiro	8213	6830.6	461	383.4	194	161.3
Salamanca	10902	7398.8	687	466.2	256	173.7
San Blas - Canillejas	11530	7130.7	574	355.0	245	151.5
Tetuán	11561	7170.4	566	351.0	215	133.3
Usera	12081	8439.9	453	316.5	186	129.9
Vicálvaro	5053	6775.5	244	327.2	122	163.6
Villa de Vallecas	8253	7145.8	439	380.1	185	160.2
Villaverde	13331	8592.4	525	338.4	220	141.8
Sin información	1773		87		39	
Madrid	252,290	7724.4	12,445	381.0	5,200	159.2

*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 21 de febrero de 2021, se han detectado un total de 400 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 57,5% corresponden a hombres y un 66,5% 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 29,5% 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 21 de febrero de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre	Enero	Febrero	Total
R. de las Américas	113	29	12	154
BOLIVIA	10	2	0	12
BRASIL	6	10	1	17
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	2	28
Resto de países	14	7	7	28
R. de Europa	160	24	17	201
FRANCIA	11	3	5	19
ITALIA	11	1	2	14
PORTUGAL	28	2	1	31
REINO UNIDO	43	6	0	49
RUMANÍA	14	2	2	18
Resto de países	132	22	16	170
R. del Mediterráneo Oriental	20	4	1	25
R. de África	8	1	5	14
R. de Asia Sudoriental	3	0	3	6
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0
Total general	304	58	38	400

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 en técnicas de rRT-PCR que utilicen este gen como una de sus dianas (rRT-PCR TaqPath™ COVID-19 (ThermoFisher), rRT-PCR específicas comerciales o desarrolladas en los laboratorios (LDT)); clasifica a los casos como sospechosos de variante. El segundo

paso, que únicamente se realiza en una muestra seleccionada de casos en los que se haya identificado el fallo en el gen S en técnicas no específicas, es la secuenciación, confirma el caso como variante.

Casos sospechosos variante Reino Unido (B.1.1.7)

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

Se mantiene la evolución semanal ascendente en los resultados del cribado de las muestras (Tabla 6), con un rango para los centros de la red, para la semana 7, entre el 26,2 y el 37,4%.

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	%
Semana 3	1841	150	8,2
Semana 4	1637	243	14,8
Semana 5	1909	396	20,7
Semana 6	1105	410	27,2
Semana 7	805	270	33,5

Casos confirmados variante Reino Unido (B.1.1.7)

Se mantienen los 130 casos de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Reino Unido (B.1.1.7) en los que se conoce el resultado de la secuenciación. 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 21 de febrero de 2021.

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	6(4,6)	11(8,4)	17(13,0)
De 15 a 24 años	6(4,6)	3(2,3)	9(6,9)
De 25 a 44 años	27(20,7)	20(15,3)	47(36,1)
De 45 a 64 años	22(16,9)	15(11,5)	37(28,4)
Más de 65 años	12(9,2)	8(6,1)	20(15,3)
Total	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 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 7 de 2021 (semana que finaliza el domingo 21/02/2021).

Tabla 8. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 7 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 7 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 07/2021		Acumulado		Semana 07/2021		Acumulado	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	26	134	222	1377	25	130	38	252
Centro sanitario	3	15	82	1148	1	6	7	195
Centro socio-sanitario	6	25	255	4233	6	25	18	281
Colectivos vulnerables	2	9	35	308	2	9	2	9
Laboral	6	19	255	1367	6	19	11	52
Social	2	11	267	1855	2	11	3	23
Mixto	5	48	130	1104	5	48	5	48
Familiar (varios domicilios)	10	61	93	667	10	61	10	61
Otros	6	53	77	1278	6	53	10	149
TOTAL (excepto familiares)	66	375	1416	13337	63	362	104	1070

¹Se 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

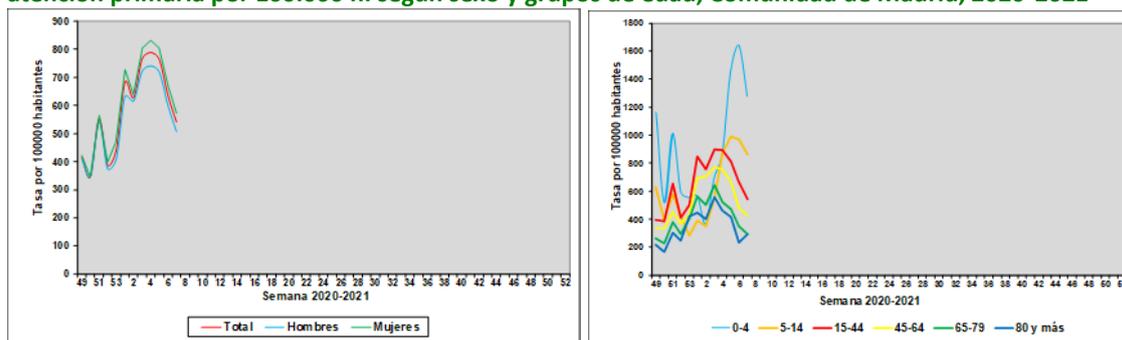
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe). 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 7 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 541,4 por 100.000 habitantes para el total, de 507,8 en hombres y ligeramente mayor en mujeres de 571,9. La evolución muestra un descenso, con valores similares a los observados en la semana 51, en ambos sexos. El descenso se aprecia en todos los grupos de edad, salvo en el grupo de mayores de 79 años. En este grupo se observa un leve incremento a expensas de mujeres y en el mismo centro de salud que atiende el brote en un centro escolar que provocaba el pico de semanas previas en menores de 15 años.

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 7, se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 14,5% de las muestras analizadas. Esta confirmación microbiológica es del 21,5% 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 7			Acumulado S46 a S7		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	152	22	14,5	1668	359	21,5
Gripe	152	0	0	1667	0	0
VRS	67	0	0	705	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.

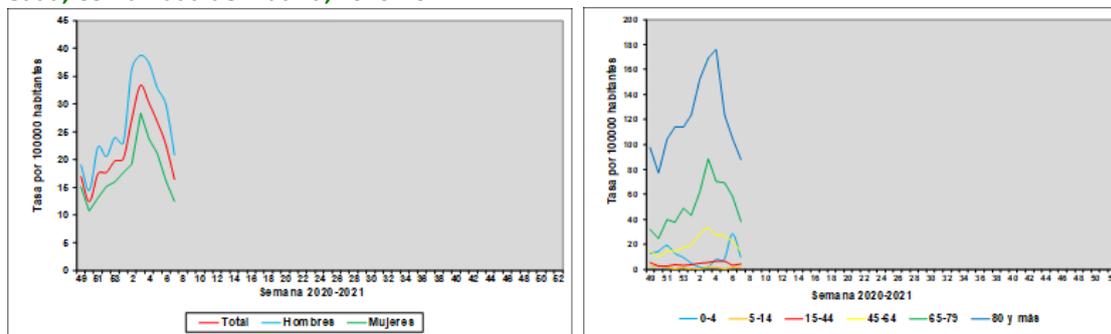
Se considera IRAg la inclusión en el diagnóstico de urgencias de alguno de los siguientes términos:

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 7 de 2021 la tasa de IRAg hospitalizada fue de 16,4 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 20,8 en hombres y de 12,5 en mujeres. Se aprecia un continuado descenso en las últimas cuatro semanas en ambos sexos. Por grupos de edad el descenso respecto a la semana anterior se observa en todos los grupos salvo entre los 5 y 44 años en que permanece estable.

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 7, el 20,6% de los ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica el resultado fue positivo para SARS-COV-2 en el 58,8%. Esta confirmación microbiológica es del 73,0% 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 7			Acumulado S46 a S7		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	34	20	58,8	467	341	73,0
Gripe	18	0	0	281	0	0
VRS	1	0	0	94	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

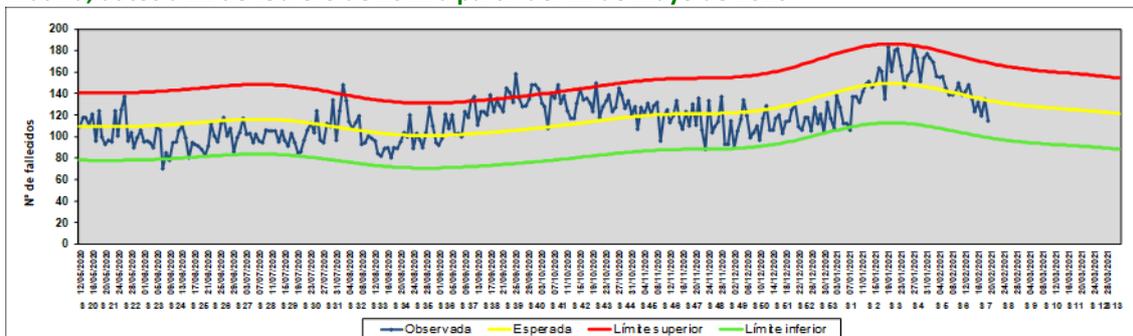
A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos 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 (22 de febrero de 2021, incluye semana 7), se contabilizaron un total de 33607 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 50,9% son hombres, y el 71,2% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 33879, lo que supone un 0,8% menos de lo esperado, 272 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 25 de enero, (inicio de la semana 4 de 2021), se han registrado 3759 eventos frente a 3673, que supone un 2,3%, 86 fallecimientos más de lo esperado. En este período se aprecia un día, el 26 de enero, que alcanza sin llegar a superar el límite superior (+3DE del valor medio). En estas 4 semanas, el 53,0% son hombres y el 73,2% 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 9. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 22 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 21 de febrero de 2021, se detectaron 518.364 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos en la prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PDIA), en la Comunidad de Madrid. El 52% son mujeres. El 67% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la semana 7, la incidencia acumulada semanal ha sido un 30% menor que en la semana 6.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo al 21 de febrero) la incidencia acumulada fue de 7.779,3 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, San Sebastián de los Reyes y Boadilla del Monte. También destacan los distritos de Moncloa-Aravaca, Moratalaz, Salamanca y Chamberí en los últimos 14 y 7 días.
- En la semana 7 se detectaron 66 brotes epidémicos.
- En la semana 7, el 33,5% 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 0,8% menor respecto a valores medios esperados. En las últimas 4 semanas, desde el 25 de enero de 2021, este porcentaje pasa a ser del 2,3% por encima de lo esperado. Desde el inicio de febrero la tendencia diaria en el número de fallecimientos es decreciente.