

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

SEMANA 24 (*Datos provisionales*)

Martes, 22 de junio de 2021

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

Tfno.: +34 91370 08 88

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

Contenido

Situación a destacar	3
Introducción	3
Metodología. Análisis de casos confirmados de Covid-19.....	4
1. CASOS CONFIRMADOS	4
Descripción de los casos	4
Distribución temporal.....	7
Distribución espacial.....	9
Casos importados.....	11
2. SITUACIÓN DE LOS CASOS POR VARIANTES DE SARS-COV-2.....	12
3. BROTES.....	16
4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN.....	16
5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA.....	17
6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS.....	19
7. PRINCIPALES HALLAZGOS.....	20

Situación a destacar

- La incidencia semanal de casos continúa con una tendencia descendente en las últimas semanas.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada de casos corresponde a personas entre 15 y 24 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Colmenar Viejo, Pozuelo de Alarcón y Alcobendas y en los últimos 7 días fue en Arganda del Rey, Pozuelo de Alarcón y Colmenar Viejo. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde y Usera y en los últimos 14 días Salamanca, Centro y Arganzuela.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- Se mantiene la situación dominante de la variante Alfa (B.1.1.7).
- En la última semana se han notificado 57 brotes.
- La proporción acumulada de vacunados en personas entre 60 a 69 años alcanza el 95% y es cercana a 100% en los mayores a este grupo de edad. Estos grupos de edad presentan la menor incidencia acumulada de casos.
- La infección respiratoria aguda muestra una mayor incidencia en población infantil en consonancia al nivel de casos de VRS.

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 178.111.597 casos confirmados a nivel mundial, 53.907.196 casos confirmados en Europa y 3.764.651 casos España¹. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 739.448 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 del 2020 hasta el 20 de junio 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 15/06/2021): <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/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 de 2020, se analiza en el “Informe epidemiológico vigilancia de COVID-19 acumulado hasta 10 de mayo”, disponible en: [Informe Histórico hasta el 10 de Mayo.](#)

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 20 de junio del 2021. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 de la Comunidad de Madrid.](#)

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

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

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo de 2020 al 20 de junio de 2021 fueron notificados un total de 667.694 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PDIA a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 24, entre el 14 y el 20 de junio, fueron 2.526 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 90,5 por 100.000 y en mujeres 79,0 por 100.000. La mediana de edad de todos los casos fue de 40 años y la de los últimos 14 días (7 al 20 de junio) y 7 días fue de 34 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 79% 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 155,7 casos por 100.000 habitantes, en este mismo periodo la incidencia acumulada en los mayores de 65 años fue de 25,3 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 20 de junio de 2021.

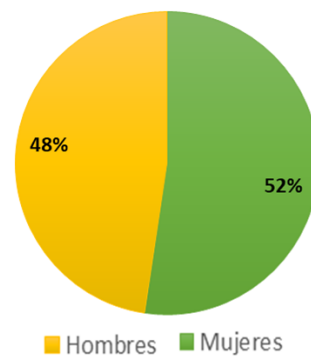
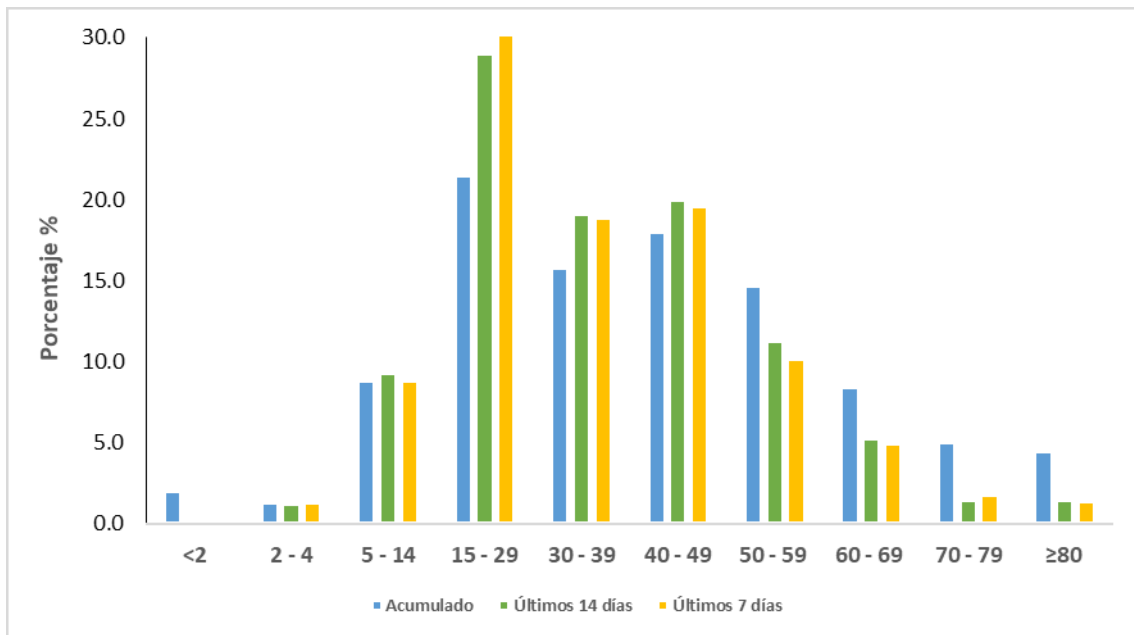


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo de 2020 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 20* de junio de 2021.



*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 20* de junio de 2021.

Grupos de edad	Total período		Últimos 14 días (del 7 al 13 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 14 al 13 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
De 0 a 14	80626	7950.8	713	70.3	308	30.4
De 15 a 24	89416	13038.5	1068	155.7	518	75.5
De 25 a 44	219990	11330.5	2271	117.0	995	51.2
De 45 a 64	190984	9896.9	1373	71.1	568	29.4
Más de 65	86674	7170.6	306	25.3	137	11.3
Sin datos	4					
Total	667694	9848.2	5731	84.5	2526	37.3
Hombres						
De 0 a 14	41500	7976.1	360	69.2	165	31.7
De 15 a 24	43497	12539.6	557	160.6	271	78.1
De 25 a 44	104873	11039.1	1165	122.6	517	54.4
De 45 a 64	92255	9982.8	719	77.8	281	30.4
Más de 65	37905	7544.0	135	26.9	66	13.1
Sin datos	3			0.0		0.0
Total en hombres	320033	9866.0	2936	90.5	1300	40.1
Mujeres						
De 0 a 14	39126	7924.2	353	71.5	143	29.0
De 15 a 24	45919	13549.1	511	150.8	247	72.9
De 25 a 44	115117	11609.8	1106	111.5	478	48.2
De 45 a 64	98729	9818.0	654	65.0	287	28.5
Más de 65	48769	6905.0	171	24.2	71	10.1
Sin datos	1					
Total en mujeres	347661	9831.8	2795	79.0	1226	34.7

* IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

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

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 27,9% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 30,3% y 31,3% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 28,2% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo de 2020 al 20 de junio de 2021, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas de 50 a 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 ($p < 0,05$) siendo esta proporción mayor en hombres, y no fueron observadas diferencias por sexo en los pacientes fallecidos ($p > 0,05$).

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por sexo, grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 20* de junio de 2021. Comunidad de Madrid.

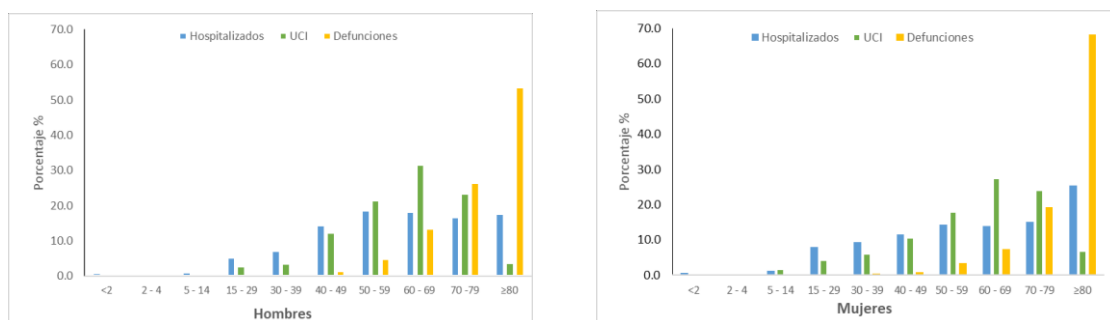
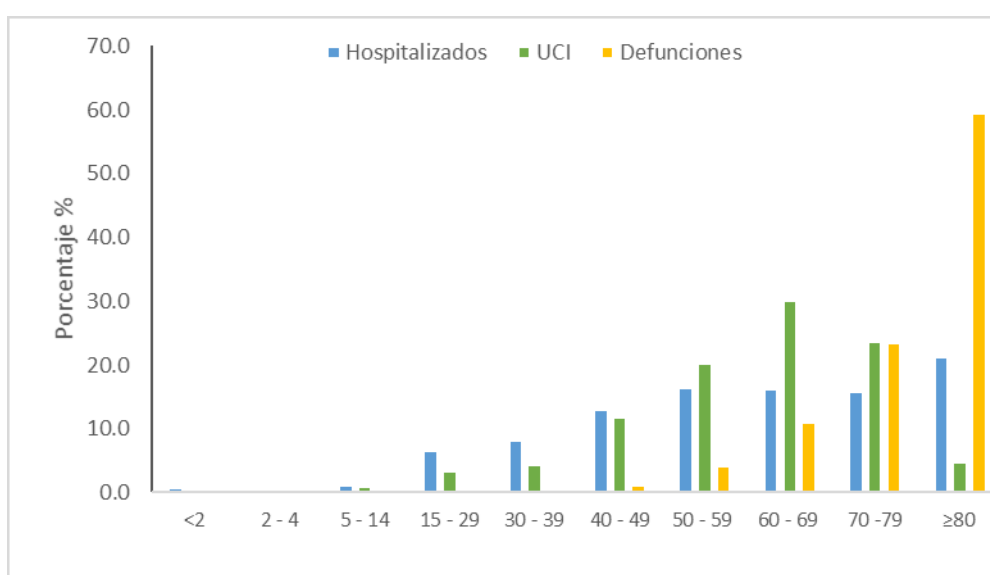


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo de 2020, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y defunciones, datos a 20* de junio de 2021. Comunidad de Madrid.

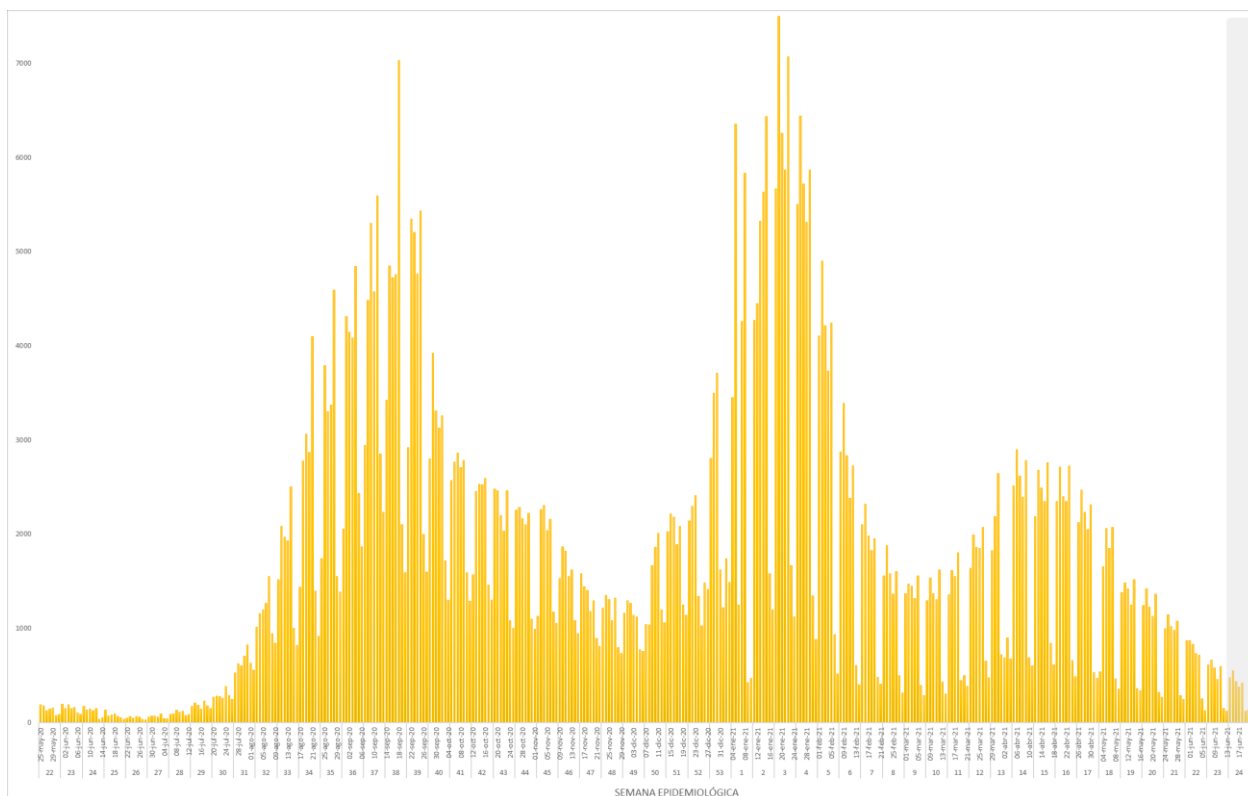


La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/coronavirus#datos-situacion-actual>

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, para luego observarse un ligero aumento desde de la semana 11 hasta la semana 14 con una estabilización posterior y descenso a partir de la semana 17 (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 20* de junio de 2021.

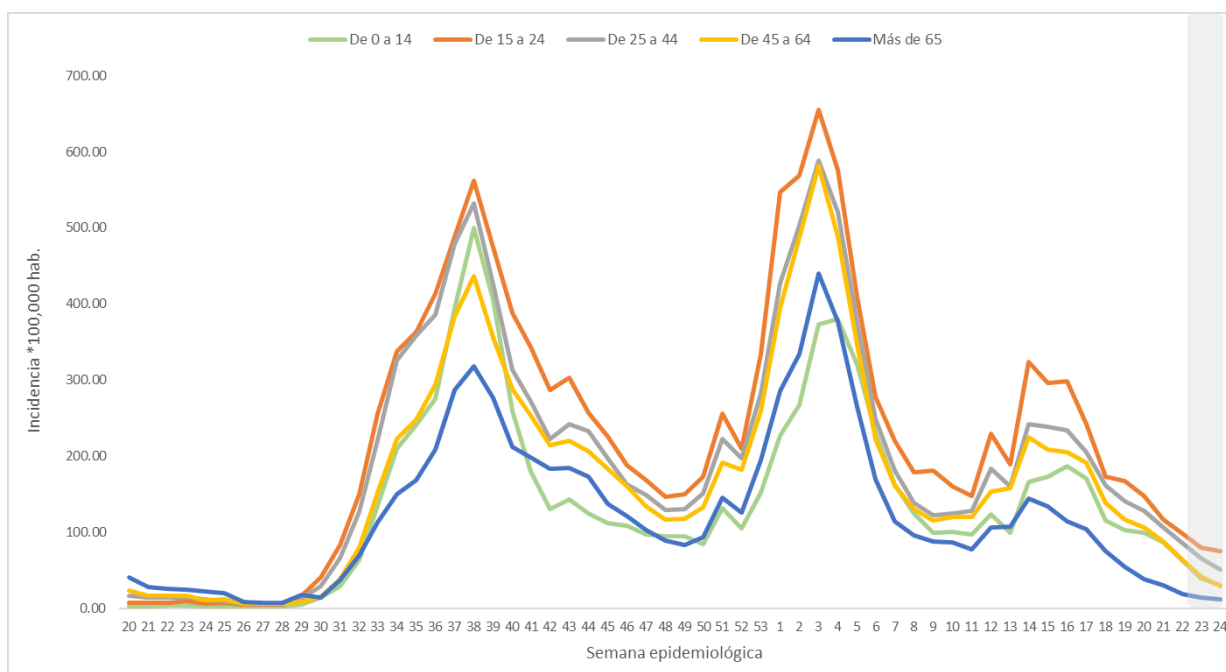


**La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de resultado de la PDIA positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020. Los datos de los últimos 7 días se encuentran 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 menor incidencia se registra en el grupo de edad de más de 65 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 20* de junio 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 20* de junio de 2021.

Grupos de edad	SEMANA 21 (del 24 a 30 de mayo)		SEMANA 22 (del 31 de mayo al 6 de junio)		SEMANA 23 (del 07 al 13 de junio)		SEMANA 24 (del 14 al 20 de junio)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES		
	N	IA	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 22/21	SEMANAS 23/22	SEMANAS 24/23
<2	117	103.3	82	72.4	60	53.0	54	47.7	0.70	0.73	0.90
2 - 4	60	31.0	53	27.4	36	18.6	32	16.5	0.88	0.68	0.89
5 -14	702	99.3	495	70.0	309	43.7	222	31.4	0.71	0.62	0.72
15 - 29	1292	119.2	1107	102.1	874	80.6	788	72.7	0.86	0.79	0.90
30 - 39	997	105.0	769	81.0	619	65.2	476	50.1	0.77	0.80	0.77
40 - 49	1199	102.8	920	78.9	650	55.7	495	42.5	0.77	0.71	0.76
50 - 59	876	90.1	638	65.6	388	39.9	257	26.4	0.73	0.61	0.66
60 - 69	328	46.6	214	30.4	177	25.2	124	17.6	0.65	0.83	0.70
70 - 79	126	24.0	63	12.0	41	7.8	44	8.4	0.50	0.65	1.07
≥80	91	25.0	85	23.3	51	14.0	34	9.3	0.93	0.60	0.67
Total	5788	85.4	4426	65.3	3205	47.3	2526	37.3	0.76	0.72	0.79

* 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 (7 al 20 de junio) y para los últimos 7 días (14 al 20 de junio).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 667.694 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid que representan una incidencia acumulada de 9.848,2 casos por 100.000 habitantes. Madrid, Fuenlabrada y Móstoles fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 5.731 que representan una incidencia de 84,5 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Colmenar Viejo, Pozuelo de Alarcón y Alcobendas. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 2.526 que representan una incidencia de 37,3 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Arganda del Rey, Pozuelo de Alarcón y Colmenar Viejo.

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 20* de junio de 2021.

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 7 al 20 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 14 al 20 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	14874	7528.8	137	69.3	45	22.8
Alcobendas	13844	11690.9	119	100.5	39	32.9
Alcorcón	14979	8689.3	113	65.6	50	29.0
Aranjuez	6069	10059.3	37	61.3	18	29.8
Arganda del Rey	5190	9157.0	55	97.0	32	56.5
Boadilla del Monte	4678	8245.5	48	84.6	24	42.3
Collado Villalba	7807	12126.8	40	62.1	18	28.0
Colmenar Viejo	4703	9055.0	72	138.6	24	46.2
Coslada	7928	9740.6	70	86.0	32	39.3
Fuenlabrada	20073	10319.6	127	65.3	61	31.4
Getafe	17390	9390.9	135	72.9	55	29.7
Leganés	15334	8023.5	104	54.4	50	26.2
Madrid	327040	9807.1	2855	85.6	1289	38.7
Majadahonda	7870	10907.1	36	49.9	15	20.8
Móstoles	19741	9386.7	132	62.8	68	32.3
Parla	14276	10695.1	111	83.2	48	36.0
Pinto	4425	8298.2	46	86.3	17	31.9
Pozuelo de Alarcón	8012	9191.8	101	115.9	49	56.2
Rivas-Vaciamadrid	7678	8439.9	69	75.8	33	36.3
Rozas de Madrid (Las)	8246	8579.5	90	93.6	40	41.6
San Sebastián de los Reyes	9794	10736.2	86	94.3	35	38.4
Torrejón de Ardoz	13042	9816.9	84	63.2	41	30.9
Valdemoro	5814	7524.3	58	75.1	17	22.0
Resto de municipios	108887	11229.3	1006	103.7	426	43.9
Comunidad de Madrid	667694	9848.2	5731	84.5	2526	37.3

*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 Salamanca, Centro y Arganzuela, y en los últimos 7 días en Arganzuela, Salamanca y Centro.

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 20* de junio de 2021.

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 7 al 20 de junio de 2021)		Últimos 7 días (del 14 al 20 de junio de 2021)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	14467	9294.7	179	115.0	89	57.2
Barajas	4409	8818.4	50	100.0	22	44.0
Carabanchel	25864	9939.3	212	81.5	91	35.0
Centro	14492	10312.8	164	116.7	75	53.4
Chamartín	14063	9531.1	159	107.8	66	44.7
Chamberí	14650	10402.3	140	99.4	71	50.4
Ciudad Lineal	21812	9919.4	173	78.7	63	28.7
Fuencarral-El Pardo	21067	8429.9	173	69.2	81	32.4
Hortaleza	16935	8765.1	122	63.1	58	30.0
Latina	22047	9104.6	185	76.4	89	36.8
Moncloa-Aravaca	12581	10340.8	106	87.1	58	47.7
Moratalaz	9191	9617.3	82	85.8	33	34.5
Puente de Vallecas	29131	12092.3	183	76.0	93	38.6
Retiro	10775	8952.3	113	93.9	48	39.9
Salamanca	14761	9984.4	173	117.0	82	55.5
San Blas - Canillejas	14969	9287.9	138	85.6	61	37.8
Tetuán	15174	9402.1	121	75.0	54	33.5
Usera	14904	10417.1	86	60.1	39	27.3
Vicálvaro	6583	8895.5	66	89.2	26	35.1
Villa de Vallecas	10627	9285.0	82	71.6	26	22.7
Villaverde	16204	10496.8	115	74.5	51	33.0
Sin información	2334		33		13	
Madrid	327,040	9807.1	2,855	85.6	1,289	38.7

*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 20 de junio de 2021, se han detectado un total de 1.005 casos importados confirmados con infección activa por COVID-19 en la Comunidad de Madrid. Del total de casos el 54,8% 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 Colombia, República Dominicana y México. Un 40,1% se han detectado en los meses de enero a abril de 2021.

Tabla 5. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 según regiones de la OMS y los países de procedencia con 10 casos o más. Comunidad de Madrid, datos a 20 de junio de 2021.

Regiones OMS	Mayo-Diciembre 2020	Enero-Marzo 2021	Abril 2021	Mayo 2021	Junio 2021	Total
R. de las Américas	113	120	94	113	111	551
ARGENTINA	1	6	12	0	0	19
BOLIVIA	10	5	1	4	2	22
BRASIL	6	19	1	4	3	33
COLOMBIA	5	19	36	55	48	163
ECUADOR	12	13	4	1	0	30
ESTADOS UNIDOS	18	5	2	1	0	26
MÉXICO	15	10	15	12	10	62
PERÚ	14	9	5	3	7	38
REP. DOMINICANA	24	14	9	18	29	94
VENEZUELA	3	3	2	6	1	15
PARAGUAY	2	4	1	1	3	11
CUBA	0	6	2	5	1	14
Resto de países	3	7	4	3	7	24
R. de Europa	160	91	44	42	17	354
ALEMANIA	7	4	5	1	0	17
FRANCIA	11	23	5	11	1	51
ITALIA	11	10	4	3	0	28
POLONIA	6	2	4	1	1	14
PORTUGAL	28	6	4	7	3	48
REINO UNIDO	43	8	1	1	3	56
RUMANÍA	14	7	3	1	1	26
SUIZA	3	6	5	1	0	15
UCRANIA	4	3	2	2	0	11
ANDORRA	0	11	2	1	5	19
Resto de países	33	11	9	13	3	69
R. del Mediterráneo Oriental	21	10	7	2	4	44
EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	4	4	1	1	2	12
Resto de países	17	6	6	1	2	32
R. de África	8	24	8	2	1	42
GUINEA ECUATORIAL	2	6	2	0	0	10
Resto de países	6	18	6	0	1	32
R. de Asia Sudoriental	3	3	2	5	0	13
R. del Pacífico Occidental	0	0	0	0	0	0
Total general	305	248	155	164	133	1005

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

2.1 Cribado variantes

En la situación actual, dada la buena correlación entre el cribado y la confirmación por secuenciación, los resultados del cribado proporcionan un indicador válido de la circulación de la variante en el ámbito comunitario de nuestra Región. Este indicador que se presenta en este apartado se confecciona únicamente con los datos aportados por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre,

Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, con ello se consigue mantener la estabilidad de la población vigilada y un abordaje metodológico común. Cuando un caso se identifica como sospecha de variante por cribado y luego se confirma mediante secuenciación, salvo en el caso de la variante Alfa (B.1.1.7), ya no aparece en la descripción de los casos sospechosos por cribado.

Se mantiene la situación dominante en la Comunidad de Madrid de la variante Alfa (B.1.1.7), que alcanza en la semana 24 el 71,2% de las muestras analizadas, las sospechas de variante Beta (B.1.351) y Gamma (P.1) han registrado un incremento, cifrándose para esa misma semana en el 7,5% de los casos (Tabla 6).

En la semana 24, dos de los laboratorios participantes en la Red han realizado cribado de variante delta, encontrando que en el 4,3% de las muestras procesadas, han identificado dicha variante (9 muestras de 207 procesadas).

Tabla 6.- Distribución semanal de los resultados del cribado de las muestras confirmadas a SARS-CoV-2 para la detección variante Alfa (B.1.1.7) en los laboratorios de los Hospitales: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón. Comunidad de Madrid, datos a 20 de junio de 2021.

	Nº muestras cribado	Sospecha variante Alfa (B.1.1.7)		Sospecha variante Beta (B.1.351)/Gamma (P.1)	
		Nº	%	Nº	%
Semana 3	1841	150	8,2		
Semana 4	1637	243	14,8		
Semana 5	1909	397	20,8		
Semana 6	1505	418	27,8		
Semana 7	1040	408	39,2		
Semana 8	764	333	43,6		
Semana 9	794	380	47,8		
Semana 10	871	476	54,6		
Semana 11	804	543	67,5		
Semana 12	593	411	69,3		
Semana 13	491	353	71,9		
Semana 14	876	730	83,3		
Semana 15	848	771	90,9	18	2,1
Semana 16	1012	907	89,6	32	3,2
Semana 17	1135	1028	90,6	39	3,4
Semana 18	718	637	88,7	26	3,6
Semana 19	642	542	84,4	32	5,0
Semana 20	505	458	90,7	31	6,1
Semana 21	631	556	88,1	39	6,2
Semana 22	483	421	87,2	28	5,8
Semana 23	368	293	79,6	40	10,9
Semana 24	292	208	71,2	22	7,5

Características de los casos

Además de los casos identificados por los servicios de Microbiología de los Hospitales 12 de Octubre, Ramón y Cajal, La Paz y Gregorio Marañón, el resto de laboratorios de la Comunidad de Madrid también aportan datos de los casos en los que identifican variantes a partir de cribados. El conjunto de estos casos se describe a continuación.

Actualmente en la Comunidad de Madrid están registrados 10361 casos detectados por cribado SARS-CoV-2, con sospecha de estar producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 52,7 % son mujeres. La

mediana de edad es de 42 años RI (24-57) (Tabla 7). De estos casos, 2.192 están asociados a 1.229 brotes y 71 casos son importados.

El número de casos identificados por cribado para otras variantes de interés, figuran en la tabla 7, distribuidos según sexo.

Tabla 7.- Casos identificados por cribado de infección por de SARS-CoV-2 según tipo de variante y sexo. Comunidad de Madrid, datos a 20 de junio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	5462	4899	10361
Beta (B.1.351)	3	11	14
Beta (B.1.351) y Gamma (P1)/Zeta (P2)	137	145	282
Gamma (P1)	23	21	44
Gamma (P1)/Zeta (P2)	11	10	21
Zeta (P2)	3	1	4
Delta (B.1.617.2)	7	8	15

2.2 Resultados de secuenciación

En la Tabla 8 se presenta los resultados de la secuenciación en muestras de casos con infección por SARS-CoV-2 con las variantes identificadas por sexo. En total se cuenta con resultado de secuenciación en 1432 casos.

Tabla 8.- Casos confirmados de infección por de SARS-CoV-2 variantes de interés identificadas por secuenciación. Comunidad de Madrid, datos a 20 de junio de 2021.

	Mujeres nº	Hombres nº	TOTAL
Alfa (B.1.1.7)	542	506	1048
Beta (B.1.351)	36	23	59
Gamma (P1)	75	75	150
Delta (B.1.617.2)	23	9	32
Eta (B.1.525)	4	3	7
Zeta (P2)	1	2	3
Iota (B.1.526)	7	7	14
B.1.571.1	2	2	4
B.1.621	12	14	26
B.1.177	39	24	63
B.1	11	15	26

Variante Alfa (B.1.1.7)

Hasta la fecha se han identificado 1048 casos confirmados por secuenciación de infección por SARS-CoV-2, producidos por la variante Alfa (B.1.1.7). El 51,7 % son mujeres. El rango de edad está comprendido entre 6 meses y 96 años. La mediana de edad es de 45.5 años RI (29-61) (tabla 9). De los casos confirmados para la variante B.1.1.7, 302 están asociados a 206 brotes, 18 casos son importados.

Tabla 9.- Casos confirmados por secuenciación de infección por de SARS-CoV-2 variante Alfa (B.1.1.7) por sexo y grupo de edad. Comunidad de Madrid, datos a 20 de junio de 2021.

Grupo de edad	Mujeres nº (%)	Hombres nº (%)	TOTAL nº (%)
De 0 a 14 años	48 (4,5)	58 (5,5)	106(10,1)
De 15 a 24 años	46(4,3)	45(4,2)	91(8,6)
De 25 a 44 años	169(16,1)	141(13,4)	310(29,5)
De 45 a 64 años	171(16,3)	158(15,0)	329(31,3)
65 años o más	108(10,3)	104(9,9)	212(20,2)
Total	542(51,7)	506(48,3)	1048(100)

Variante Beta (B.1.351)

Hasta la fecha se han confirmado por secuenciación 59 casos de variante Beta (B.1.351). Cinco de ellos fueron importados, 2 tenían antecedente de viaje a Tanzania, 1 de Kenia, 1 de Guinea Ecuatorial y 1 de Cuba. Considerando el total de los casos se ha identificado 17 brotes, 13 de tipo familiar y 4 de tipo social.

Variante Gamma (P1)

Hasta la fecha se han identificado 150 casos con la variante Gamma (P1), 13 de ellos importados. Se han generado 40 brotes asociados a 52 casos.

Variante Delta (B.1.617.2)

Se han confirmado 32 casos por secuenciación genómica con la variante Delta (B.1.617.2). Dos de ellos son casos importados de India, que llegaron en diferentes momentos. Diecinueve casos están asociados a 9 brotes diferentes (6 familiares, 1 social, 1 laboral y 1 centro tutelado).

Variante Eta (B.1.525)

Se han confirmado 7 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.525. Dos de ellos son importados de Kenia y de Ghana, los otros 5 casos no registran antecedentes de viaje. Del total de casos se generó 1 brote de tipo familiar.

Variante Zeta (P2)

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

Variante Iota (B.1.526)

Se han confirmado 14 casos por secuenciación genómica con la variante Iota (B.1.526). Uno de los casos es importado de Colombia. Considerando el total de casos, se han generado 6 brotes 4 de tipo familiar y 2 social.

Variante B.1.571.1

Se han confirmado 4 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.571.1. No están relacionados entre sí, ni han generado brotes. Tampoco son casos importados.

Variante B.1.621

Se han confirmado 26 casos por secuenciación genómica con la variante B.1.621. En su mayoría, son casos importados de Colombia. Considerando el total de casos han generado 2 brotes de tipo familiar.

Otras variantes

Las variante B.1.177 y B.1 han tenido una amplia diseminación en nuestro país.

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 24 de 2021.

Tabla 10. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 24 de 2021 y acumulados desde la semana 27 de 2020 hasta la semana 24 de 2021.

ÁMBITO DEL BROTE*	TOTAL				ACTIVOS ¹			
	Semana 24/2021		Acumulados		Semana 24/2021		Acumulados	
	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos	Nº brotes	Nº casos
Centro educativo	6	28	424	2568	6	28	8	46
Centro sanitario	0	0	111	1383	0	0	0	0
Centro socio-sanitario	1	3	300	4789	1	3	3	20
Colectivos vulnerables	0	0	45	445	0	0	0	0
Laboral	14	53	606	3242	11	43	19	114
Social	26	128	595	3627	25	124	44	218
Mixto	5	22	283	2058	5	22	8	34
Familiar (varios domicilios)	4	26	341	2074	4	26	8	51
Otros	1	7	116	1668	1	7	1	7
TOTAL (excepto familiares)	57	267	2821	21854	53	253	91	490

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

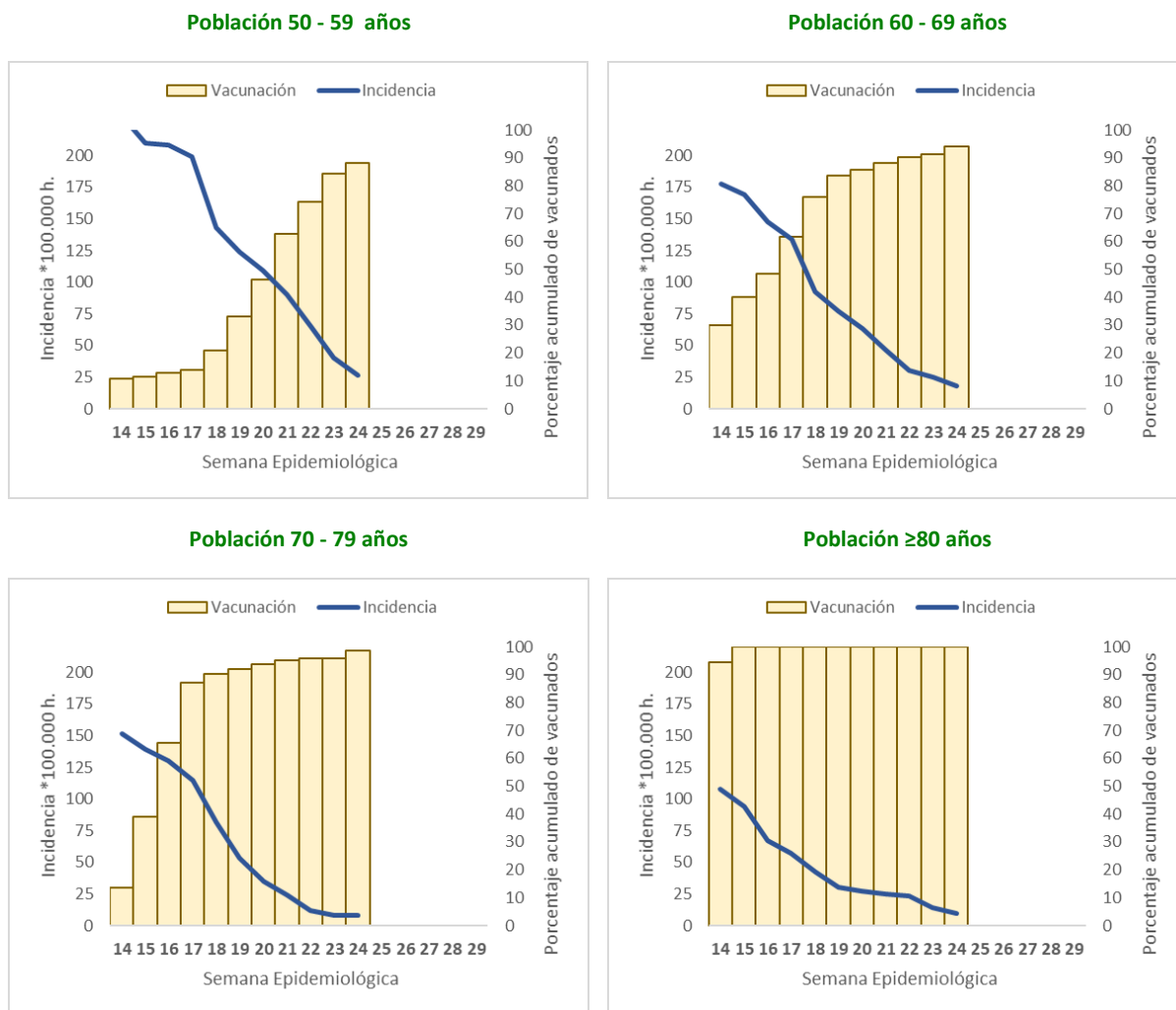
*Centros socio-sanitarios: residencias de mayores, residencias de menores, residencias de discapacitados, otras residencias, centros de día, centros ocupacionales, etc. **Colectivos socialmente vulnerables:** centros de acogida, albergues, pisos tutelados, pateras, otros. **Colectivos y actividades sociales:**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

4. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS Y VACUNACIÓN

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

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

Gráfico 7. Incidencia acumulada a 7 días y porcentaje de vacunados según grupos de edad y semana epidemiológica. Comunidad de Madrid, datos a 20 de junio de 2021.



5. VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda en atención primaria

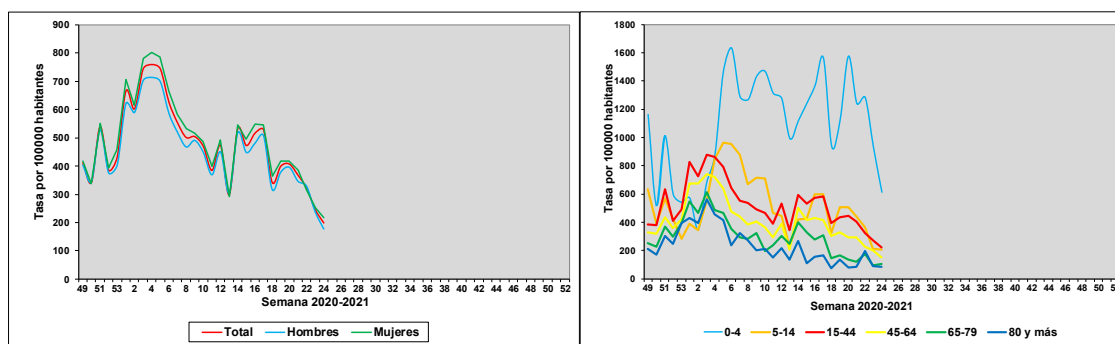
Se recoge información de los episodios de pacientes atendidos en consulta médica o telefónica en atención primaria con sospecha o confirmación de IRA, (códigos CIAP A77 (Otras enfermedades virales no especificadas, sospecha COVID), A77.01 (Infección debida a coronavirus que exige confirmación) R80 (Gripe).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

Participan 8 centros de salud seleccionados como centinela: Sanchinarro, Silvano, Alpes, Estrecho de Corea, Mar Báltico, San Fermín, Almendrales, San Andrés, que suponen una cobertura de población de 310.305 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 24 de 2021 la tasa de incidencia de episodios de IRA o sospecha atendidos en AP fue de 197,2 por 100.000 habitantes para el total, de 176,0 en hombres y de 216,5 en mujeres. Respecto a la semana 23, la evolución muestra descenso del 19,5% para el total, un 25,7% en hombres y un 14,1% en mujeres. Por grupos de edad, continúan presentando las mayores tasas el grupo de 0-4 años, si bien todos los grupos presentan descenso respecto a la semana anterior.

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



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

En la semana 24 se confirmó la presencia de SARS-COV-2 en el 5,7% de las muestras analizadas, cifra que es del 17,7% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. Esta semana no se han identificado virus gripales y se han identificado 2 casos de VRS en las muestras centinela.

Tabla 11.-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 24			Acumulado S46 a S24		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	35	2	5,7	3318	588	17,7
Gripe	35	0	0	3320	0	0
VRS	14	2	14,3	1323	27	2,0

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.

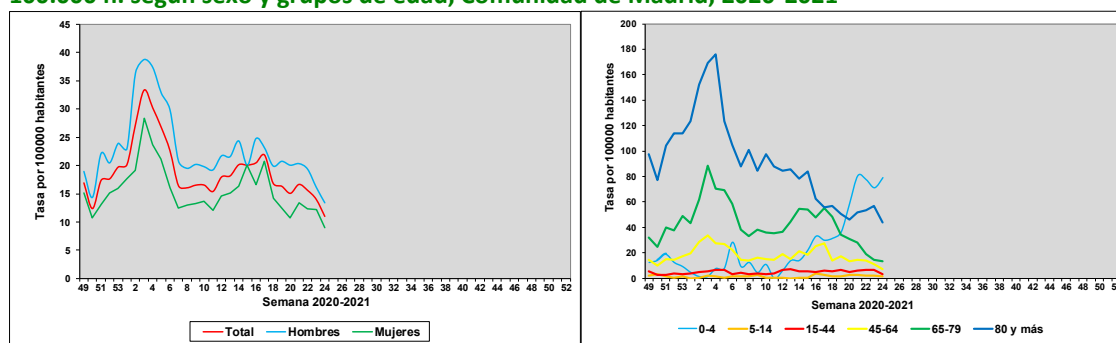
La fuente de información que alimenta el sistema son los ingresos urgentes diarios. Se estudian los casos de Irag hospitalizados haciendo seguimiento desde su ingreso hasta la fecha de alta o fallecimiento. El seguimiento de pacientes que permite la recogida de información microbiológica de confirmación, 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 24 de 2021 la tasa de IRAG hospitalizada fue de 11,1 ingresos por 100.000 habitantes para el total, de 13,4 en hombres y de 8,9 en mujeres. Respecto a la semana 23 se aprecia descenso de un 21,4% para el total, del 17,1% en hombres y del 26,5% en mujeres. Por edad continúan con las mayores tasas los menores de 5 años, que son el único grupo que incrementa sus tasas, un 11 %, respecto a la semana 23, con descenso generalizado de las demás edades.

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



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

En la semana 24, el 9,7% del total de ingresos urgentes fue por IRA, y de los seleccionados para confirmación microbiológica con muestra, esta es la primera semana desde el inicio de este sistema de vigilancia en que no se han identificado resultados positivos para SARS-COV-2. Esta confirmación microbiológica es del 61,3% para el acumulado desde la semana 46 de 2020. No se han confirmado casos de gripe y se identificaron 3 casos de VRS de un total de 6 muestras con resultado.

Tabla 12.-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 24			Acumulado S46 a S24		
	Nº Muestras	Resultado positivo	%	Nº Muestras	Resultado positivo	%
SARS-CoV-2	15	0	0	1010	619	61,3
Gripe	10	0	0	665	0	0
VRS	6	3	50,0	313	26	8,3

6. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

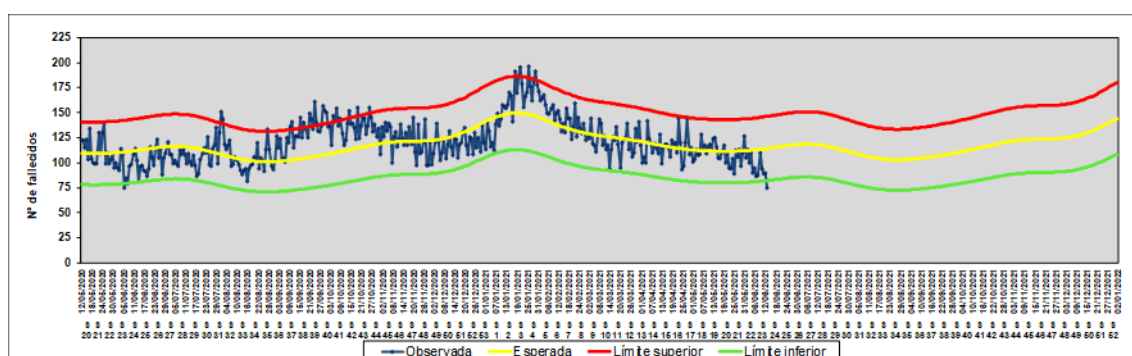
Mortalidad diaria por todas las causas

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

Desde el 11 de mayo de 2020 hasta la fecha de actualización (21 de junio de 2021, incluye semana 24), se contabilizaron un total de 48.853 fallecimientos por todas las causas en la Comunidad de Madrid, el 51,0% son hombres, y el 70,8% tienen 75 años o más. En todo este período, la mortalidad media esperada es de 47.941, lo que supone un 1,9% mayor de lo esperado, 912 fallecimientos.

Considerando las 4 últimas semanas, desde el 24 de mayo, (inicio de la semana 21 de 2021), se han registrado 2644 eventos frente a 2936, que supone un 9,9% menos de lo esperado, 292 fallecimientos. En estas 4 semanas, el 51,0% son hombres y el 69,7% 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 10. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos desde el 11 de mayo de 2020 al 21 de junio 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 20 de junio de 2021, se detectaron 667.694 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 79% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo del 2020 al 20 de junio de 2021) la incidencia acumulada fue de 9.948,2 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Collado Villalba, Alcobendas, Majadahonda y San Sebastián de los Reyes. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Colmenar Viejo, Pozuelo de Alarcón y Alcobendas y en los últimos 7 días fue en Arganda del Rey, Pozuelo de Alarcón y Colmenar Viejo. Dentro del municipio de Madrid, destacan los distritos de Puente de Vallecas, Villaverde y Usera y en los últimos 14 días Salamanca, Centro y Arganzuela.
- En la semana 24, el 71,2% de las muestras analizadas corresponden a la variante Alfa (B.1.1.7).
- En la semana 24 se notificaron 57 brotes epidémicos.
- El grupo de edad de 80 años y más años presenta la menor incidencia acumulada de infección, junto a los grupos 70 a 79 y 60 a 69. En estos grupos de edad, la proporción de personas vacunadas al menos con una dosis es muy elevada.
- En semana 24 se observa descenso en las tasas totales de incidencia de IRA tanto de la atendida en Atención Primaria, como de IRAG hospitalizada, para el total, por sexo y grupos de edad. El

porcentaje de muestras en Atención Primaria positivas a SARS-COV-2 desciende al 5,7%. Respecto a las muestras de casos ingresados por IRA grave, desde el inicio de este sistema de vigilancia, semana 46 de 2020, es la primera semana sin detectar SARS-COV-2. Se han identificado VRS positivo en la mitad de las muestras y no se han confirmado casos de 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 21 de junio de 2021, el número de fallecimientos observados es un 1,9% mayor respecto a valores medios esperados, porcentaje que en las últimas 4 semanas se invierte con un 9,9% menos de lo esperado.