



**RESUMEN DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. DEL 11 DE MAYO AL 04 DE OCTUBRE 2020.**

**Distribución temporal**

Desde el inicio de la nueva estrategia de vigilancia de la enfermedad por coronavirus (COVID 19) a partir del 11 de mayo de 2020 se han detectado en La Rioja 4.308 casos. De éstos, 555 casos han sido diagnosticados en los últimos 7 días, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de Covid-19 de 175,19 casos por 100.000 habitantes, y 1.184 casos han sido diagnosticados en los últimos 14 días (IA14: 373,74 casos por 100.000 habitantes) (Figuras 1 y 2).

Figura 1. Evolución número de casos en La Rioja desde el día 11 de mayo de 2020 hasta el día 4 de octubre

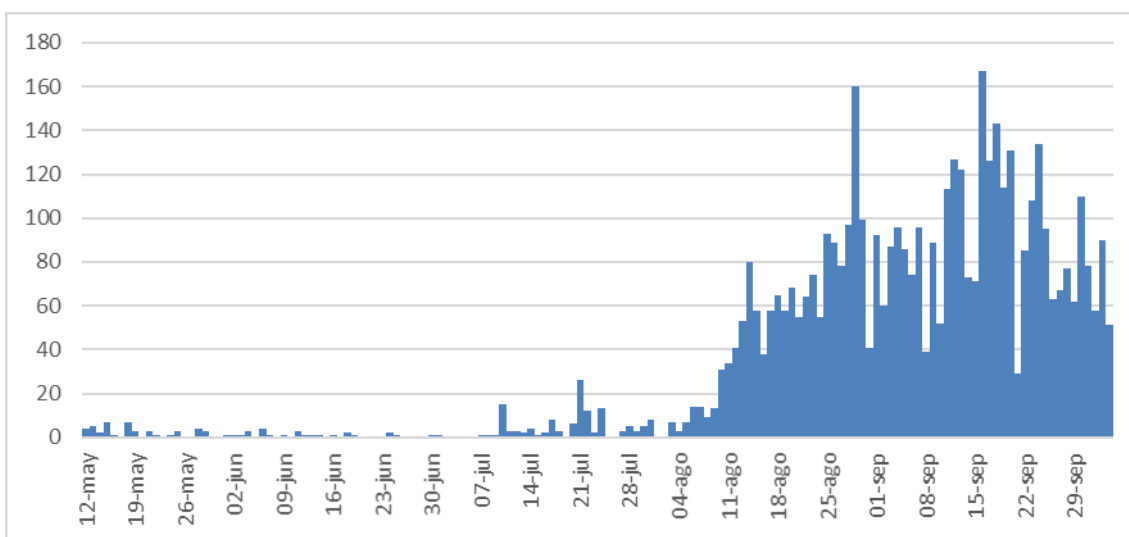
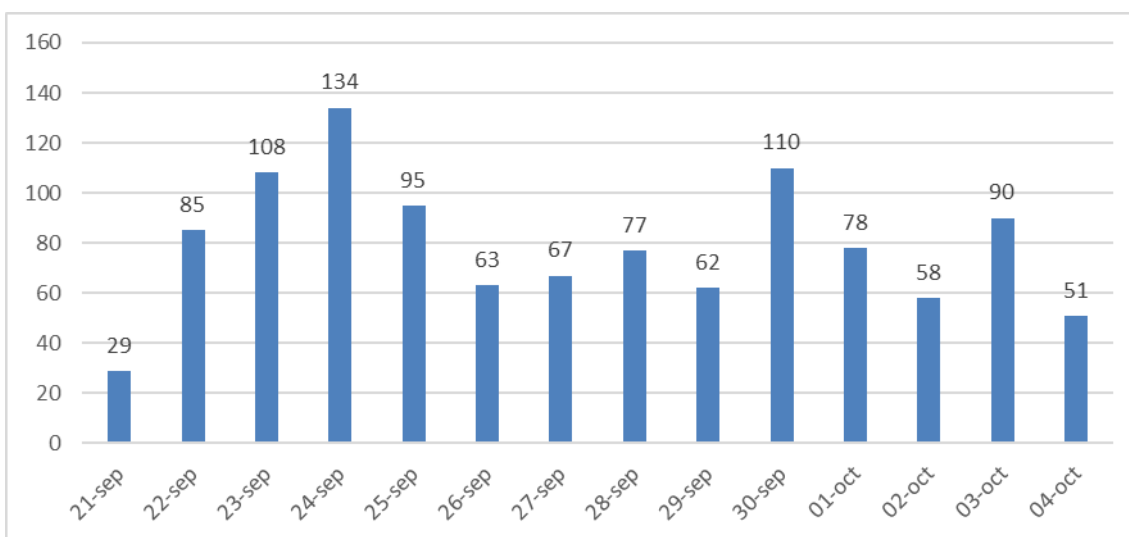


Figura 2. Evolución del número de casos COVID 19. La Rioja. Últimos 14 días





La tendencia descrita por la incidencia acumulada en 14 días se muestra estable hasta la primera semana de agosto. A partir del 9 de agosto y hasta finales de ese mes se observa una tendencia ascendente de crecimiento aritmético hasta alcanzar una meseta en torno a los 360 casos por 100.000 habitantes. A mediados de septiembre La Rioja sufre un nuevo incremento, alcanzando un pico el 24 de septiembre con caso 490 casos por 100.000 habitantes. A partir del 28 de septiembre se inicia una tendencia descendente hasta situarse la incidencia acumulada en 14 días en los 373 casos por 100.000 habitantes (Figuras 3 y 4).

Figura 3. Evolución Incidencia Acumulada 7 días. La Rioja

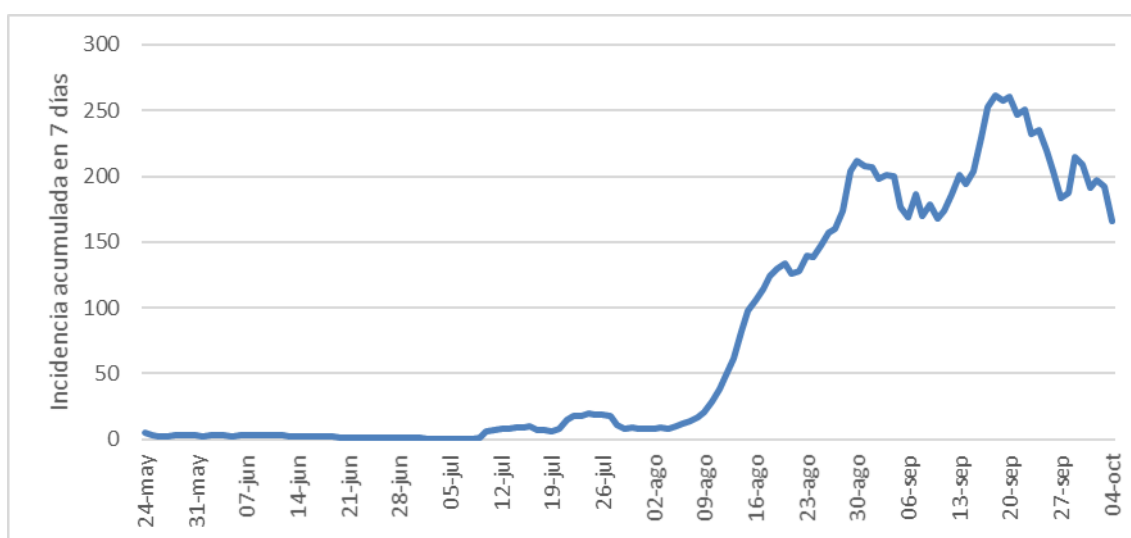
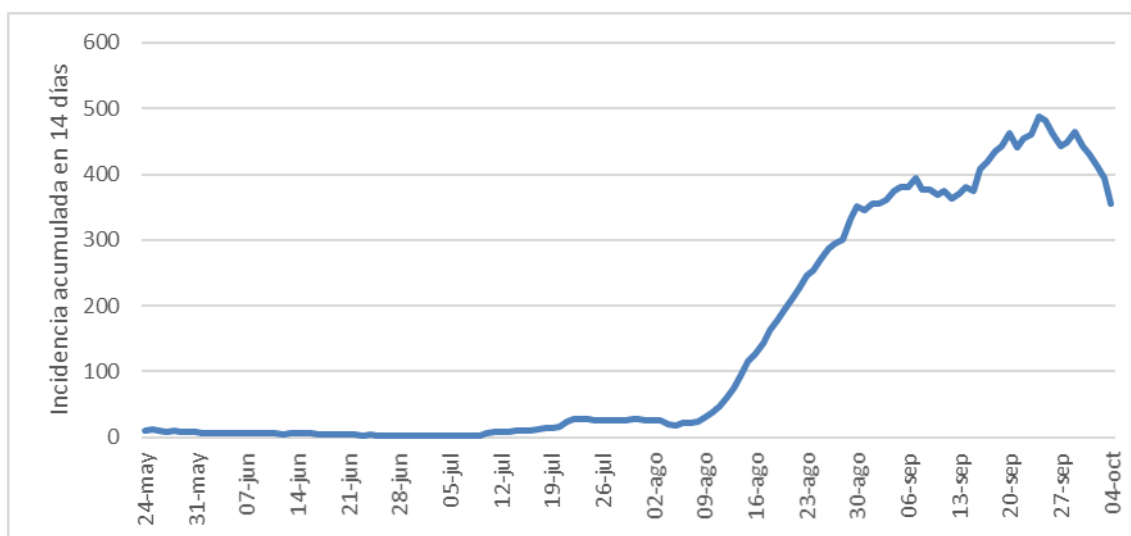


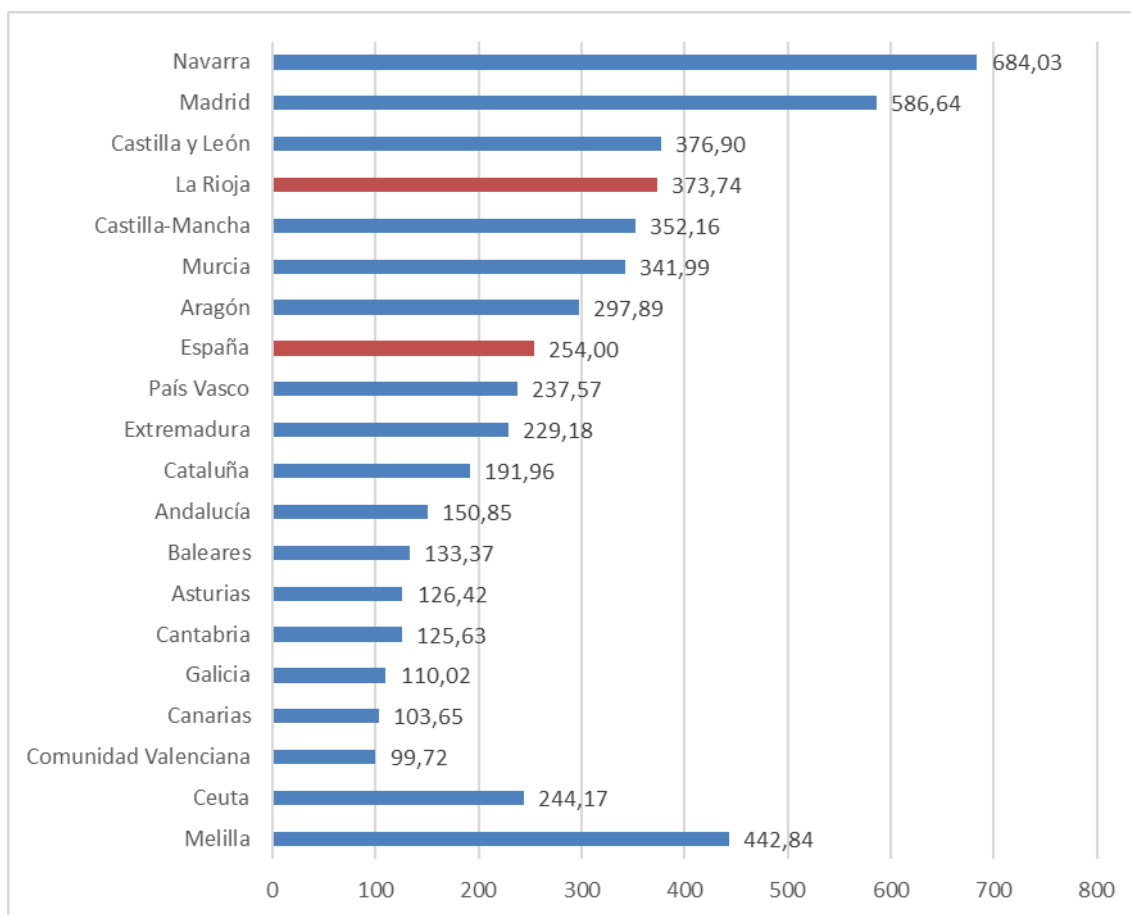
Figura 3. Evolución Incidencia Acumulada 14 días. La Rioja





A fecha del 5 de octubre, en el conjunto de España la IA es de 104,45 casos por 100.000 habitantes en los últimos 7 días y de 254,00 casos por 100.000 habitantes en los últimos 14 días. La Rioja sigue estando muy por encima de la incidencia del conjunto del estado. La Rioja es la cuarta comunidad autónoma más afectada según la incidencia acumulada a 14 días, sólo por detrás de Navarra (684,03), Madrid (586,64) y Castilla y León (376,90) (Figura 4).

Figura 4. Incidencia Acumulada 14 días por de Comunidades Autónomas. España 05/10/2020<sup>1</sup>.

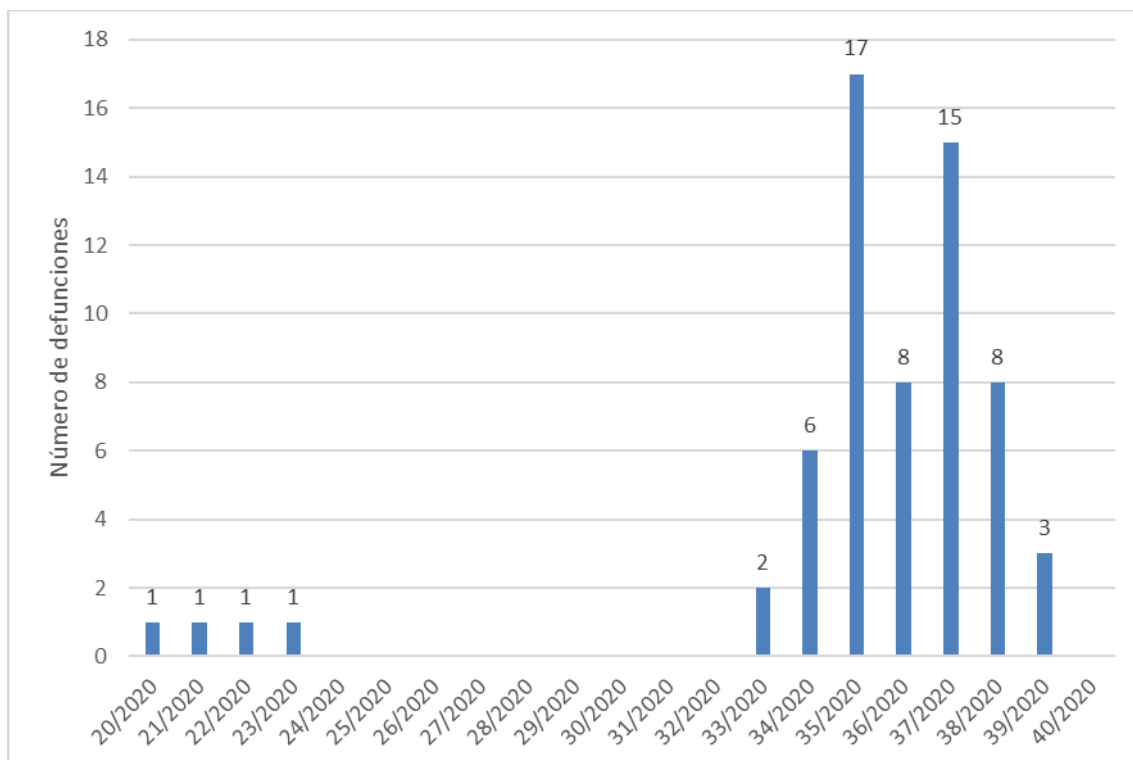




**Gravedad**

El total de casos fallecidos desde el día 11 de mayo ha ascendido a 63. La Figura 5 muestra los fallecidos por semana de defunción. La mayor parte de las defunciones se concentra en los momentos de mayor incidencia: la semana 35 (17 fallecidos) y la semana 37 (15 fallecidos).

Figura 5. Casos fallecidos por COVID -19 por semana epidemiológica. La Rioja 11 de mayo-4 de octubre.



El informe MoMo del 28 de septiembre elaborado por el Instituto de Salud Carlos III describe un aumento de la mortalidad observada por encima de la esperada en el periodo de 14/09/2020 al 20/09/2020 en La Rioja, que asciende a 32 fallecimientos<sup>2</sup>.



**Distribución por edad**

El mayor número de casos diagnosticados en la semana 40 pertenece al grupo de edad de 25 a 49 años, suponiendo un 36% del total de casos. A este grupo le sigue el de 50 a 64 años, con un 21%. En relación a los principales cambios observados en la evolución, cabe destacar que los casos diagnosticados entre los 15 a 24 años ha disminuido de forma notable entre las semanas 35 a 40 y los casos de menos de 15 años han aumentado ligeramente entre las semanas 35 y 36 para estabilizarse en las semanas posteriores. Las Figuras 6 y 7 muestran la distribución de casos por grupos de edad según la semana epidemiológica en valores relativos y absolutos.

La evolución de las tasas de incidencia semanales en las personas adultas mayores muestra una menor incidencia en estos grupos de edad respecto a la incidencia global de la población (Figura 8).

Figura 6. Distribución de casos por grupos de edad (porcentaje) según la semana epidemiológica. La Rioja.

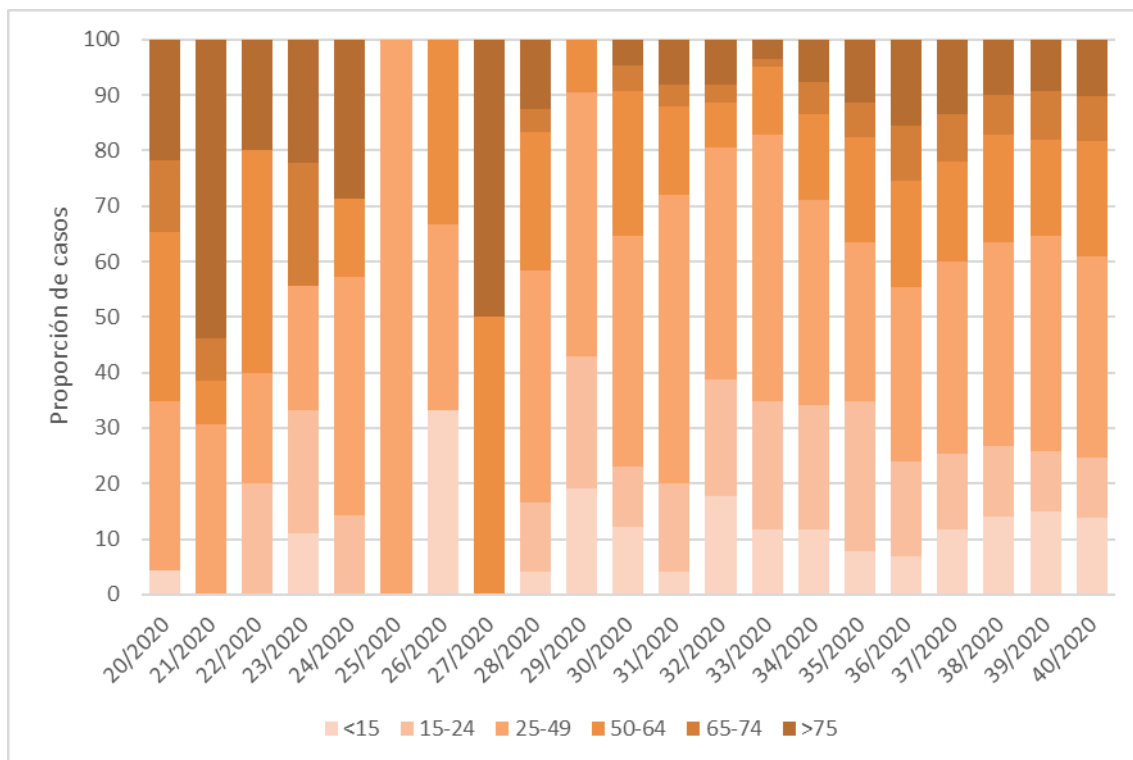




Figura 7. Distribución de casos por grupos de edad (números absolutos) según la semana epidemiológica. La Rioja.

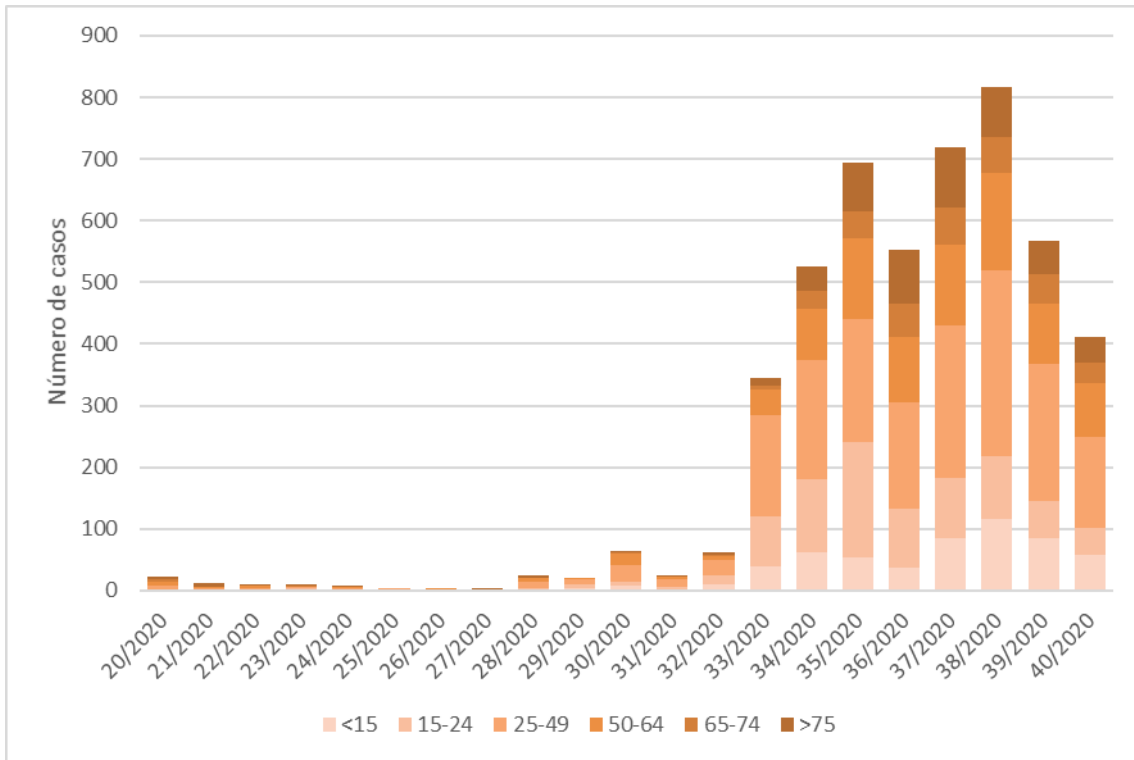


Figura 8. Evolución de la incidencia semanal de COVID-19 en personas adultas mayores. La Rioja.





### Brotos epidémicos

Se han identificado un total de 107 brotos epidémicos, definidos como agrupaciones de 3 ó más casos positivos que no sean convivientes.

Tabla 3. Brotos por covid. La Rioja 11 mayo-04 de octubre

| ÁMBITO                 | N Brotos | % Brotos |
|------------------------|----------|----------|
| AMIGOS                 | 8        | 7,5%     |
| AMIGOS- FAMILIA        | 1        | 0,9%     |
| BALONMANO SPORTING     | 1        | 0,9%     |
| CENTRO SOCIO SANITARIO | 9        | 8,4%     |
| COLEGIO                | 2        | 1,9%     |
| ESCOLAR                | 1        | 0,9%     |
| FAMILIAR               | 18       | 16,8%    |
| FAMILIAR - cuidados    | 1        | 0,9%     |
| FAMILIAR - SOCIAL      | 6        | 5,6%     |
| LABORAL                | 20       | 18,7%    |
| LABORAL-FAMILIAR       | 1        | 0,9%     |
| CENTRO RELIGIOSO       | 1        | 0,9%     |
| SANITARIO              | 1        | 0,9%     |
| SOCIAL                 | 31       | 29,0%    |
| SOCIAL - FAMILIAR      | 4        | 3,7%     |
| SOCIAL - LABORAL       | 1        | 0,9%     |
| TEMPOREROS             | 1        | 0,9%     |
| Total general          | 107      |          |

### Presión asistencial

El pasado 17 de septiembre las UCI del Hospital San Pedro alcanzaron el 90% de su ocupación y en días posteriores el 100%, por lo que tuvo que ponerse en marcha el plan de escalada ampliando en 20 camas UCI provisionales. La presión asistencial creciente ha obligado a adoptar medidas de elasticidad para incrementar la cantidad de pacientes críticos que se pueden atender en el sistema sanitario con el aumento de un 40% la capacidad instalada de camas de críticos. Estas medidas implican asimismo reducir la actividad quirúrgica, que a fecha del informe se encuentra limitada al 50% con las consecuencias negativas que ello conlleva. En la fase I del plan de escalada del área se ha considerado el aumento de camas de hospitalización hasta 542 y las de UCI hasta 54, para ser capaces de asumir el aumento progresivo y considerable de los pacientes COVID como no COVID. Para ello la necesidad de personal hace necesario reducir de forma drástica la programación quirúrgica y de consultas para ser capaces de asumir esta presión por necesitar personal con cualificación específica.

En relación al informe previo, la ocupación total de camas de cuidados críticos ha aumentado del 50,8% al 61,1%. La ocupación de camas de cuidados críticos por pacientes COVID-19 ha descendido ligeramente, pasando de un 37,7% a un 31,5%.

En la FHC, siendo un hospital comarcal con recursos limitados puede asumir tan solo pacientes con baja complejidad clínica, aun así, se constata un aumento progresivo de la ocupación COVID, llegando al 17,9%. En relación al informe previo la ocupación global ha bajado ligeramente de 75,6% al 72,54% mientras que la ocupación COVID en un 13%.



Figura 8. Evolución del número de ingresos producidos en la Fundación Hospital Calahorra.

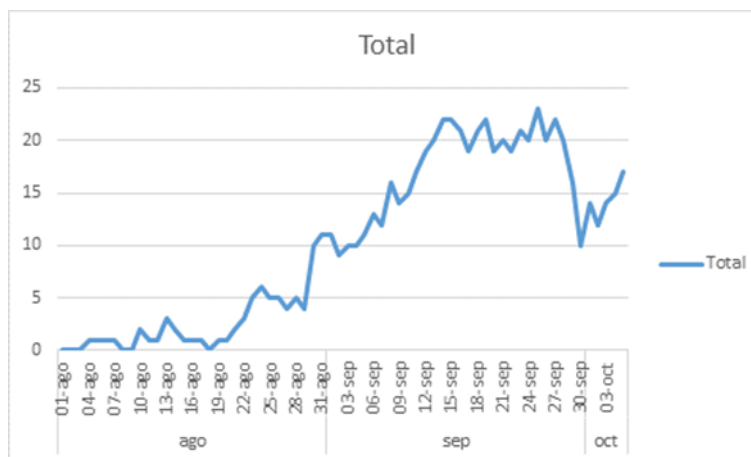


Tabla 4. Capacidad instalada y presión asistencial. La Rioja. 06/10/2020.

| BASAL               | HSP             |     | FHC             |     | HGR                                     |
|---------------------|-----------------|-----|-----------------|-----|---|
|                     | Hospitalización | UCI | Hospitalización | UCI | Hospitalización<br>geriatria/paliativos |
| capacidad instalada | 518             | 32  | 78              | 0   | 46                                      |

| FASE I              | HSP             |               | FHC             |          | HGR                                     |
|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|----------|---|
|                     | Hospitalización | UCI           | Hospitalización | UCI      | Hospitalización<br>geriatria/paliativos |
| capacidad instalada | 542             | 54            | 78              | 0        | 46                                      |
| ocupación COVID     | 49              | 17            | 14              | 0        | 6                                       |
| % ocupación COVID   | <b>9,00%</b>    | <b>31,50%</b> | <b>17,90%</b>   | <b>0</b> | <b>13,04%</b>                           |
| % ocupación total   | <b>76,55%</b>   | <b>61,10%</b> | <b>55,30%</b>   | <b>0</b> | <b>72,54%</b>                           |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Fase I</b> | <b>Se limita al 50% actividad quirúrgica</b> |
|---------------|--|

### Propuesta de medidas

La Rioja está viendo un descenso en la incidencia acumulada en catorce días, sin embargo se encuentra muy por encima de la incidencia acumulada para el conjunto de España. Una parte importante de la transmisión se produce en el ámbito domiciliario y los brotes epidémicos ocurren con mayor frecuencia en el ámbito social y familiar. Las medidas adoptadas el 16 de septiembre tienen precisamente como objetivo reducir el riesgo de transmisión en estos ámbitos, familiar y social.

La presión asistencial ha mejorado levemente aunque continua siendo elevada, especialmente en lo referente a la ocupación de las camas en las unidades de cuidados críticos. Esta presión se ha relacionado con incrementos en la mortalidad global como el que se ha observado en La Rioja, por ello obliga a adoptar medidas lo más efectivas posibles encaminadas a controlar la propagación de la epidemia.

En vista de la presión asistencial y los datos epidemiológicos expuestos se propone prolongar durante un mínimo de 7 días las medidas incluidas en la **Resolución de 16 de septiembre de 2020, de la Secretaría General Técnica de la Consejería de Salud y Portavocía del Gobierno, por la que se dispone la publicación**





**del Acuerdo del Consejo de Gobierno, de 16 de septiembre de 2020, por el que se limita transitoriamente el número de personas que pueden estar reunidas en espacios públicos o privados y participar en otras actividades, se prohíbe la venta de alcohol, y se hacen recomendaciones a la población**

#### **Referencias**

---

<sup>1</sup> Actualización nº 221. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 05.10.2020  
[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion\\_221\\_COVID-19.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_221_COVID-19.pdf)

<sup>2</sup> Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Situación a 28 de septiembre de 2020  
[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Documents/informesMoMo2020/MoMo\\_Situacion%20a%2028%20de%20septiembre\\_CNE.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Documents/informesMoMo2020/MoMo_Situacion%20a%2028%20de%20septiembre_CNE.pdf)