

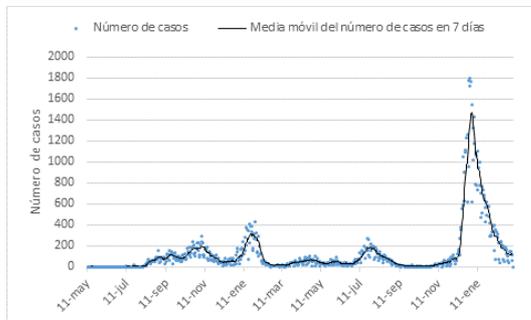


## RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 6 DE MARZO DE 2022.

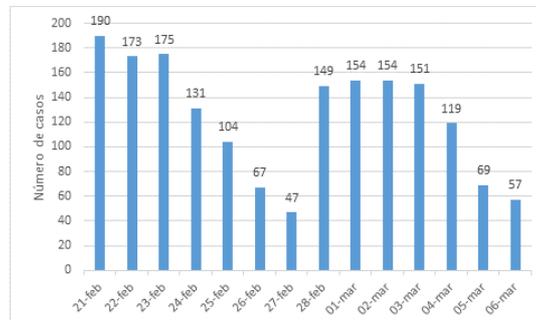
Desde el inicio de la nueva estrategia de vigilancia de la enfermedad por coronavirus (COVID 19) a partir del 11 de mayo de 2020 se han detectado en La Rioja 86.058 casos. De éstos, 853 en los últimos 7 días, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 266,63 casos por 100.000 habitantes, y 1740 en los últimos 14 días (IA: 543,90 casos por 100.000 habitantes) (Figuras 1 y 2).

Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 06/03/2022.

1a. Evolución del número de casos desde el 11/05/2020.



1b. Evolución del número de casos en los últimos 14 días.



La tendencia descrita por la incidencia acumulada en 14 días muestra una incidencia baja y estable durante los meses de mayo, junio y julio del 2020. A partir de la primera semana de agosto del 2020 la incidencia aumenta de forma irregular hasta el 11 de noviembre, fecha a partir de la cual comienza a disminuir. El 14 de diciembre la tendencia cambia nuevamente y comienza una fase ascendente que se vuelve más marcada para alcanzar un pico a finales de enero del 2021, por encima de los 1.000 casos por 100.000 habitantes. A partir de finales de enero, la curva epidémica desciende y la incidencia se mantiene baja y estable durante la mayor parte del mes de febrero. A mediados de marzo la incidencia aumenta nuevamente hasta principios de junio, fecha a partir de la cual comienza a disminuir. En la primera semana de julio la incidencia aumenta de forma importante, para estabilizarse y descender durante los meses de agosto y septiembre, así como las dos primeras semanas de octubre. A partir del día 11 de octubre, la incidencia presenta una estabilización y pasa a ser ascendente desde la última semana de octubre, y continúa en ascenso durante el mes de noviembre y diciembre del 2021, especialmente a partir de la semana 50, en la que la Incidencia Acumulada a los 14 días llega a superar los 2.000 casos por 100.000 habitantes. A partir de esta semana la IA continúa subiendo, hasta alcanzar un pico de 5.774,05 casos por 100.000 habitantes el día 5 de enero de 2022, momento a partir del cual comienza un descenso, si bien las cifras continúan siendo muy elevadas. Durante la última semana de enero la incidencia continúa disminuyendo, alcanzando cifras de IA a los 14 días de 2.287,49 el día 30 de enero. Esta tendencia de descenso continúa durante todo el mes de febrero. La primera semana de marzo la incidencia sigue bajando, pero con un ritmo de descenso más lento.

En la semana actual (semana 9), continúa observándose una tendencia descendente, que ya se inició las semanas previas, tanto en la población general como en las personas mayores de 65 años.



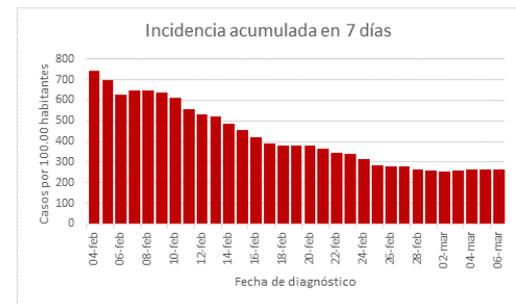
La variación en el número de casos respecto a la semana anterior es del -4% en la población general y de -2% en la población mayor de 65 años (Figura 3).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico. La Rioja. 06/03/2022

2a. Incidencia acumulada en 14 días.



2b. Incidencia acumulada en 7 días.



2c. Incidencia acumulada en 14 días en mayores de 65 años.



2d. Incidencia acumulada en 7 días en mayores de 65 años.



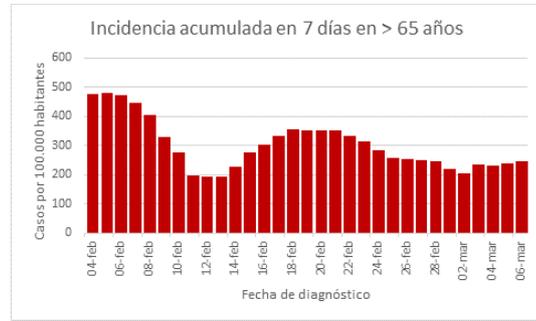
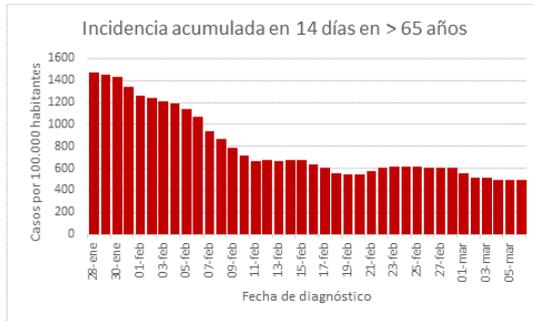


Figura 3. Evolución del crecimiento durante el último mes. La Rioja.

3a. Cambios en la incidencia general.



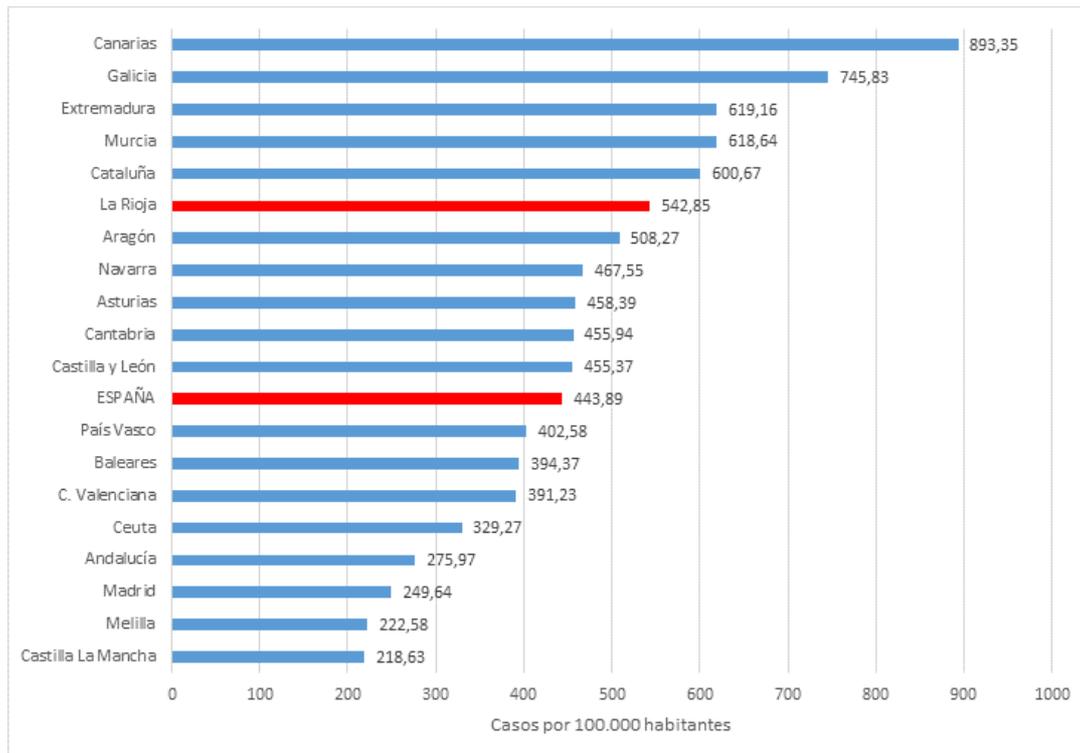
3b. Cambios en la incidencia en > 65.





En el conjunto de España la IA hasta el 07 de febrero de 2022 es de 199,83 casos por 100.000 habitantes en los últimos 7 días (265,17 en La Rioja) y de 443.89 casos por 100.000 habitantes en los últimos 14 días (542,85 en La Rioja), estando La Rioja en esta semana con una incidencia superior a la notificada para el conjunto de España<sup>1</sup> (Figura 4).

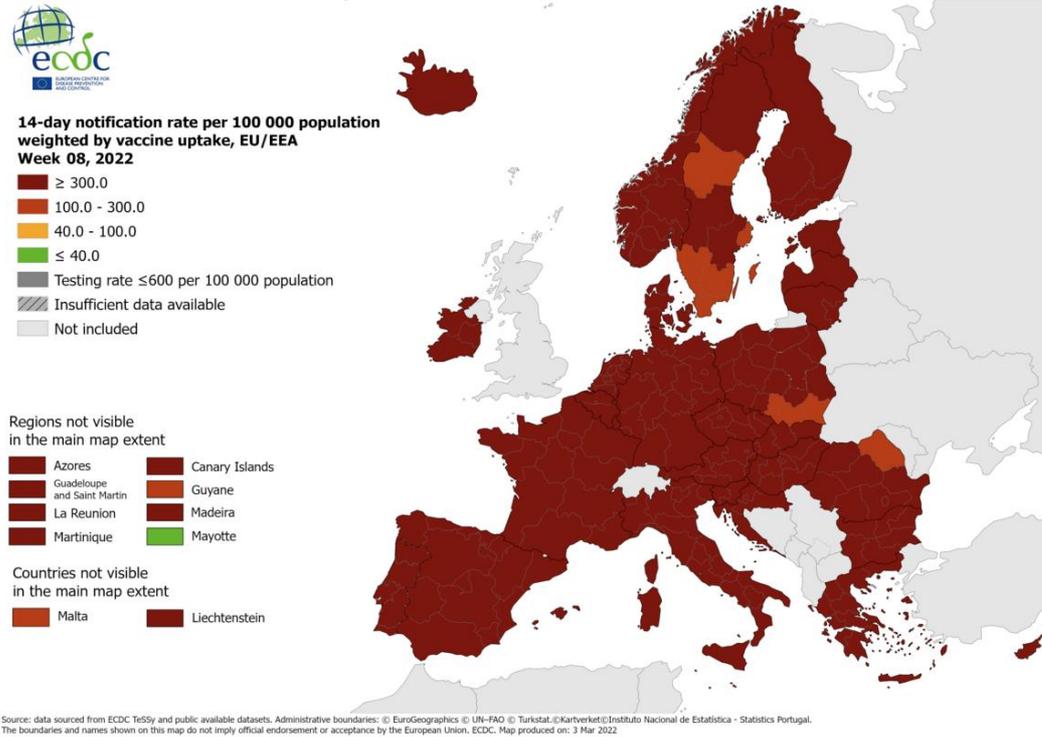
Figura 4. Incidencia Acumulada en 14 días en España por comunidades autónomas. 06/03/2022



Al final de la semana 8 de 2022 (semana que termina el domingo 27 de febrero), la situación epidemiológica general en la UE/EEE se caracterizó por una tasa de casos alta, pero en fuerte disminución. En todos los países la incidencia está disminuyendo en comparación con la semana anterior. Aunque la ola de Ómicron alcanzó su punto máximo en la mayoría de los países en términos de tasas de casos notificados, se está observando un impacto en la mortalidad, y se prevé un aumento de mortalidad en las próximas 2 semanas en 11 países. Siete países informaron un aumento de casos en las personas de 65 años o más, y este cambio de edad ha llevado a un aumento gradual en la proporción de casos graves de Ómicron. Es importante tener en cuenta que los cambios en curso en las estrategias de pruebas microbiológicas en algunos países (enfocadas hacia casos graves), afectan la comparabilidad de las tasas de casos de todas las edades notificadas.<sup>2</sup>



Figura 5. Casos notificados en Europa por país de notificación<sup>3</sup>.





### Distribución geográfica de la enfermedad

En relación a la distribución de la enfermedad por Zona Básica de Salud (ZBS), se observa una tendencia descendente en todas las ZBS respecto a la semana previa.

La distribución de la enfermedad presenta diferencias entre las ZBS, con un rango que varía de 163,25 casos por 100.000 habitantes en Murillo de Río Leza a 680,12 casos por 100.000 habitantes en 14 días en La Guindalera. La incidencia acumulada en 14 días supera los 1.000 casos por 100.000 habitantes en 1 ZBS (Tabla 1).

Durante esta semana, en 11 Zonas Básicas de Salud se supera la positividad del 15%. (Tabla 1).

Tabla 1. Casos por zona básica de Salud. La Rioja. 06/03/2022

	Casos totales	Casos diagnosticados en los últimos 14 días		Casos diagnosticados en los últimos 7 días		Positividad en los últimos 7 días	IA7/IA14
	N	N	IA	N	IA	%	Razón*
ALBERITE	5490	69	335,36	12	58,32	25,71%	0,17
ALFARO	4301	35	220,58	5	31,51	13,87%	0,14
ARNEDO	4667	35	192,59	8	44,02	13,25%	0,23
CALAHORRA	8365	57	170,47	17	50,84	10,24%	0,30
CAMEROS NUEVO	221	3	287,36	0	0,00	9,09%	0,00
CAMEROS VIEJO	38	1	358,42	0	0,00	0,0%	0,00
CERVERA DEL RIO ALHAMA	788	7	182,72	3	78,31	9,3%	0,43
HARO	3915	101	557,61	13	71,77	18,4%	0,13
LOGROÑO-CASCAJOS	4849	71	368,09	7	36,29	24,5%	0,10
LOGROÑO-ESPARTERO	6031	85	308,13	12	43,50	21,8%	0,14
LOGROÑO-GONZALO DE BERCEO	4991	70	326,26	20	93,22	28,4%	0,29
LOGROÑO-JOQUIN ELIZALDE	6309	80	289,56	11	39,81	13,4%	0,14
LOGROÑO-LA GUINDALERA	4484	94	680,12	16	115,77	21,8%	0,17
LOGROÑO-LABRADORES	2859	43	339,97	13	102,78	22,7%	0,30
LOGROÑO-RODRIGUEZ PATERNA	2534	52	486,71	21	196,56	18,1%	0,40
LOGROÑO-SIETE INFANTES DE LARA	6491	100	412,71	16	66,03	28,0%	0,16
MURILLO DE RIO LEZA	1285	9	163,25	1	18,14	5,7%	0,11
NAJERA	3717	35	217,47	12	74,56	24,8%	0,34
NAVARRETE	2332	31	308,27	5	49,72	21,2%	0,16
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	2170	37	344,96	9	83,91	14,7%	0,24

\* Una razón IA7/IA14 > 0,5 indica una tendencia ascendente



### Capacidades diagnósticas y positividad de las pruebas

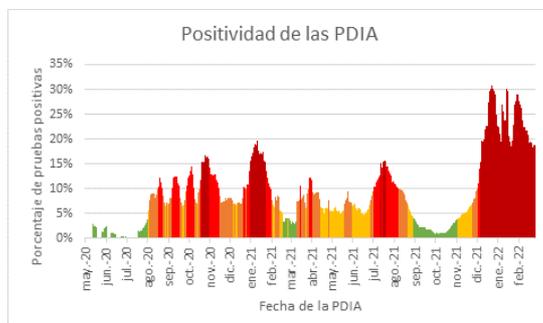
La proporción de positivos muestra fluctuaciones principalmente debidas a la realización de campañas de cribados dirigidas, la realización de un mayor número de pruebas implica una menor positividad al modificar las características de la población seleccionada para realizar dichas pruebas. Con el amplio uso de las pruebas de autotest también se ha podido afectar a la positividad, realizando una “preselección” de aquellas personas con mayor probabilidad de ser positivos.

En torno a mediados de diciembre del 2020 la positividad se encontraba estable entre el 4% y el 7%. A finales de diciembre la positividad aumentó de forma importante hasta finales de enero del 2021, que comenzó a descender para alcanzar su mínimo a mediados de marzo. A partir del 17 de marzo, empieza a aumentar nuevamente hasta mediados de abril, fecha a partir de la cual comienza un nuevo descenso. A finales de abril comienza un nuevo aumento de magnitud limitada. Desde entonces la positividad se mantiene más o menos estable hasta finales de junio. A principios de julio comienza a subir, hasta la primera semana de agosto, cuando comienza a bajar, manteniéndose este descenso durante todo el mes de agosto, cuya última semana alcanza el 6,2% (Figura 6a). Durante el mes de septiembre continúa este descenso, que se mantiene estable durante el mes de octubre, alcanzando cifras tan bajas como un 0,9%. A partir del mes de noviembre comienza a subir hasta el día 19 de diciembre, que prácticamente se duplica respecto a la semana previa. Este ascenso continúa hasta la última semana del año 2021, momento a partir del cual comienza a observarse un descenso en la positividad, que permanece en cifras más o menos estables durante la segunda y tercera semana del 2022, y continúa descendiendo en la última semana de enero. Durante la primera quincena de febrero se observa un aumento de la positividad respecto a la última semana de enero, mientras que descende durante la última quincena de febrero. En la semana 2022-09, la positividad alcanza el 18,8% frente al 18,9 % de la semana 2022-08.

El esfuerzo diagnóstico se ha mantenido alto, realizando un volumen de pruebas diagnósticas inferior al de la semana previa. Se han realizado un total de 4.725 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, lo que implica una tasa de realización de 1.476,96 pruebas por 100.000 habitantes. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 6b.

Figura 6. Capacidades diagnósticas en los últimos 7 días. La Rioja. 06/03/2022.

6a. Proporción diaria de positivos en pruebas totales



6b. Tasa diaria de realización de pruebas

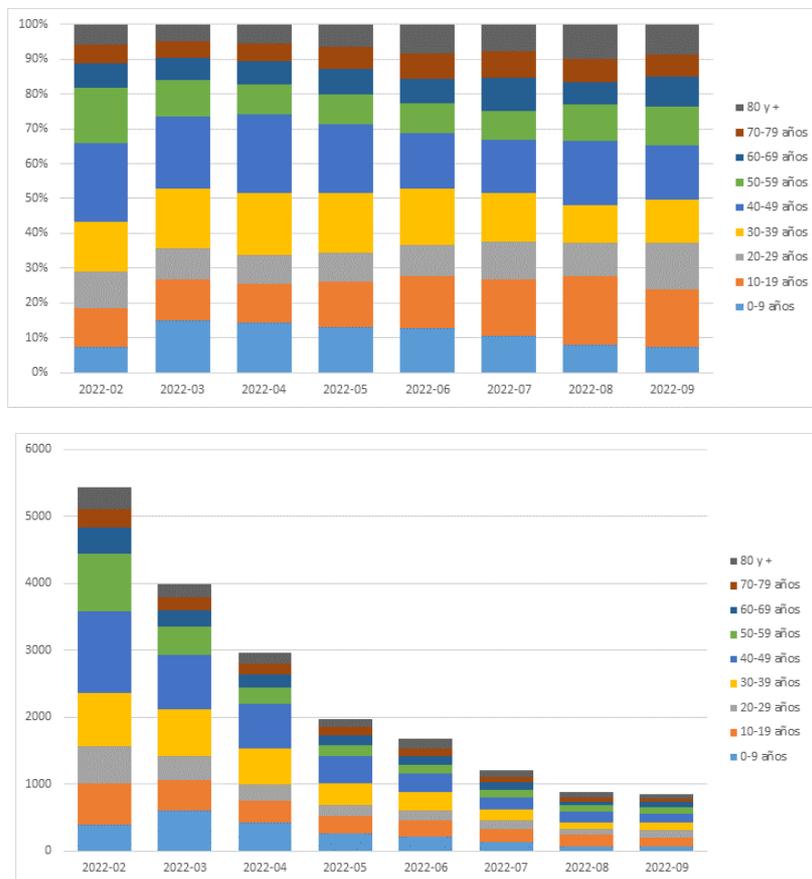




### Características de los casos

En cuanto a la distribución por grupos de edad durante la semana 2022-09, se observa una ligera disminución en el número de casos global. Por grupos de edad, hay una disminución en los menores de 20 años, en los mayores de 70 años y en el grupo de 40 a 50 años, mientras que en el resto hay un aumento. El grupo de edad de 10 a 19 años es el que ha mostrado una mayor disminución, bajando en la semana 9 en un 19,54% respecto a la semana previa. (Figura 7).

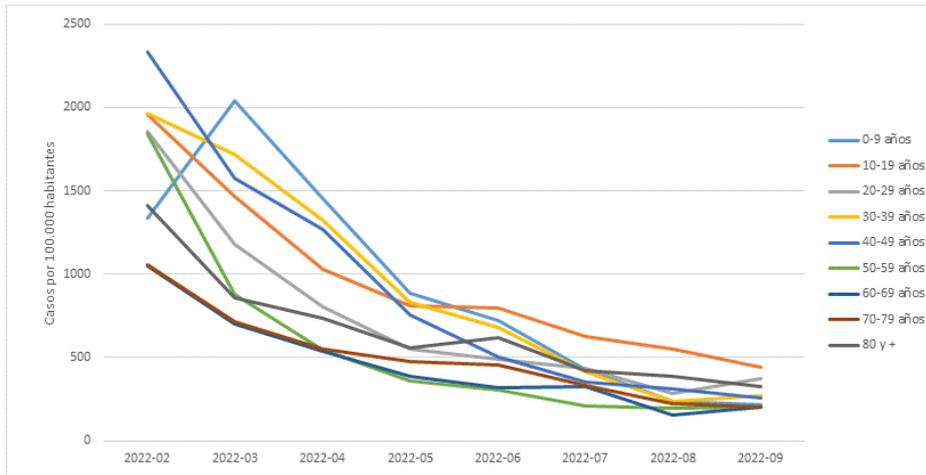
Figura 7. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 202121 a la semana 2022-09.



Durante la semana 2022-09, la incidencia más elevada se observa en las personas de 10 a 19 años que alcanza una IA semanal de 442,93 casos por 100.000 habitantes. (Figura 8).

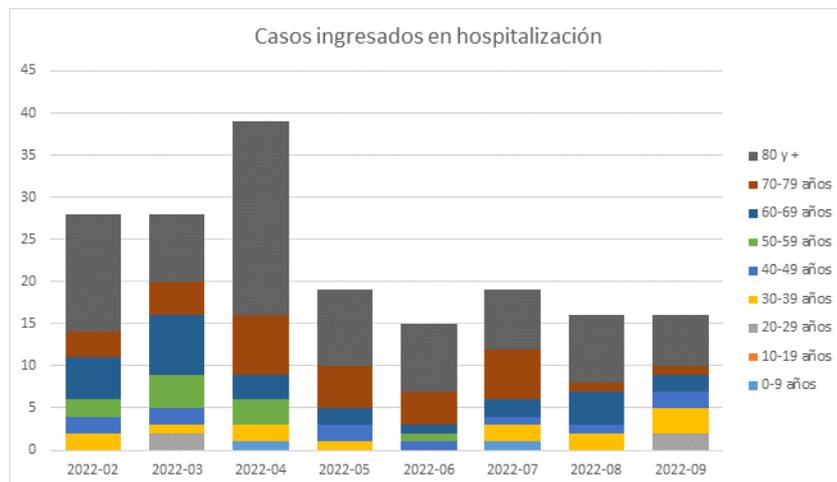


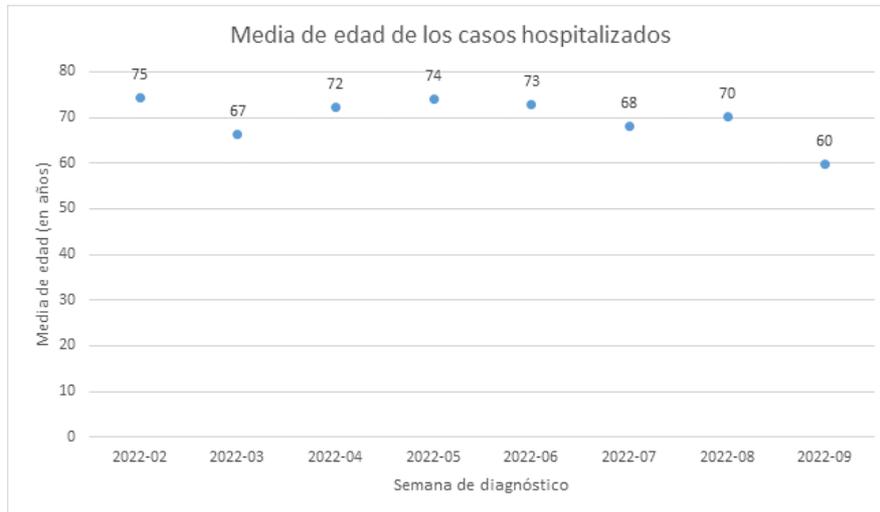
Figura 8. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2021-1 a la semana 2022-09.



Durante esta semana, se han detectado 16 nuevos casos hospitalizados y 1 nuevo ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos. La media de edad de los casos hospitalizados es inferior a la observada en la semana anterior, situándose en los 60 años.

Figura 9. Distribución por semana de diagnóstico y edad de los casos hospitalizados e ingresados en cuidados críticos.





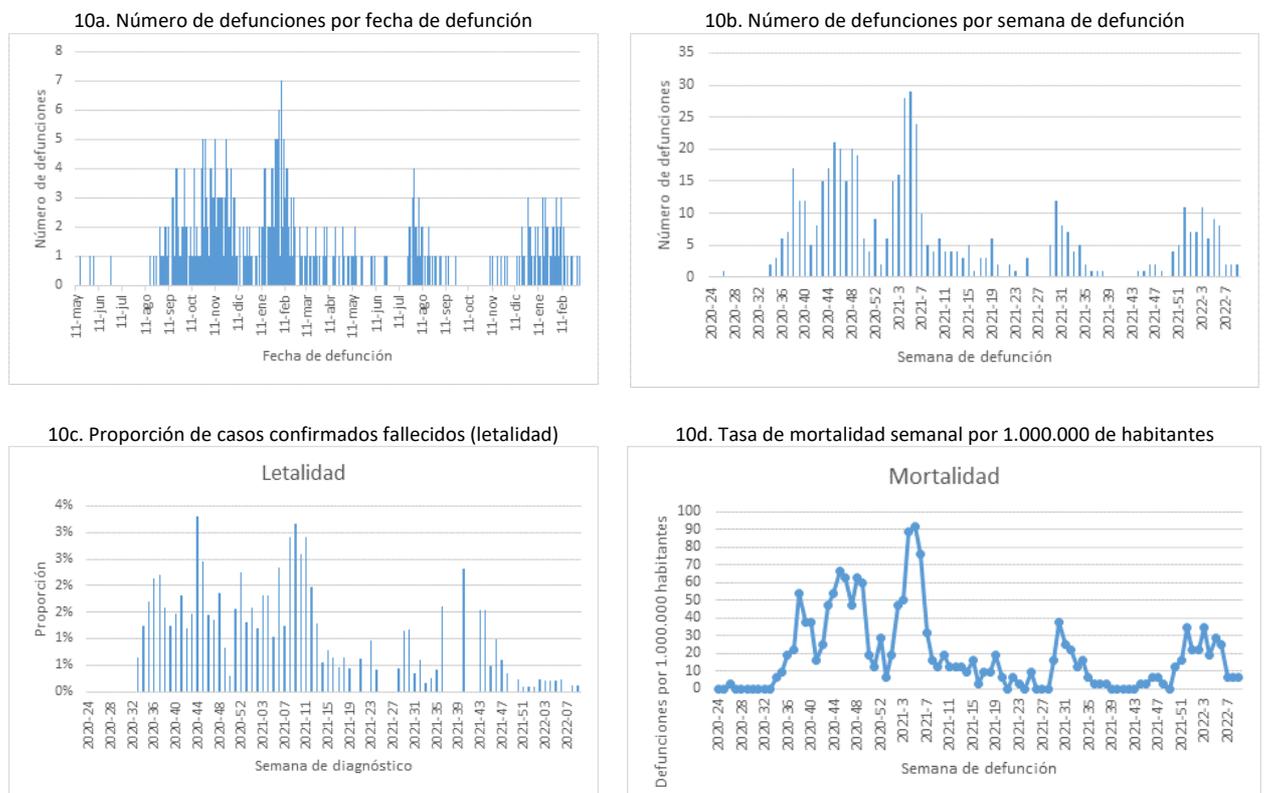
Cabe recordar que los datos de hospitalización e ingreso en cuidados críticos notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica pueden tener retrasos por lo que esta información requiere de consolidación. Asimismo, debido al elevado volumen de casos registrados en las últimas semanas puede producirse un retraso adicional en la notificación.



### Gravedad de los casos

Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 535 casos fallecidos. Durante la semana 2022-9 se han observado 2 casos fallecidos, dando lugar a una tasa de mortalidad de 6,31 casos por 1.000.000 de habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación.

Figura 10. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja 06/03/2022.



Los datos del sistema de monitorización diaria de mortalidad del Instituto de Salud Carlos III han recogido las siguientes etapas de exceso de mortalidad durante el último año<sup>4</sup>:

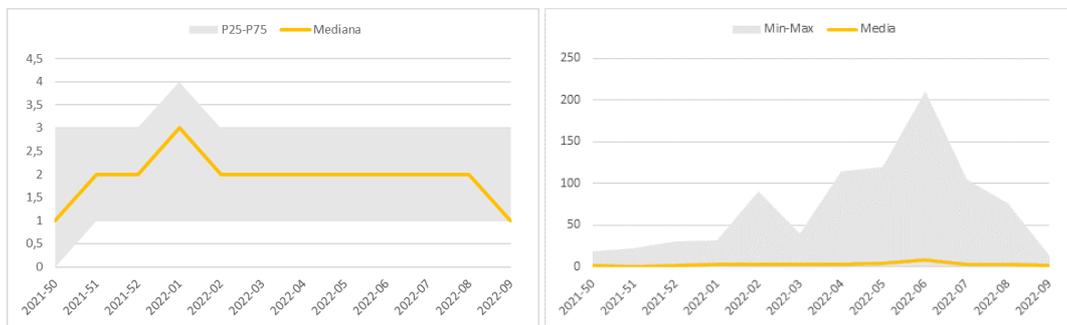
- A nivel de La Rioja: (1) Un 125% del 18/03/2020 al 22/04/2020 y (2) Un 86% del 14/09/2020 al 20/09/2020.
- A nivel del conjunto de España: (1) Un 65% del 10/03/2020 al 09/05/2020; (2) un 10% del 20/07/2020 al 29/08/2020; (3) un 17% del 01/09/2020 al 25/12/2020; (4) un 21% del 04/01/2021 al 13/02/2021; (5) un 7% del 09/06/2021 al 18/06/2021; (6) un 15% del 19/07/2021 al 18/09/2021; (7) un 7% del 19/10/2021 al 23/10/2021; (8) un 8% del 26/10/2021 al 31/10/2021 y (9) un 9% del 08/11/2021 al 05/01/2022.



## Exposición de los casos

**Número de contactos por caso:** En la semana 2022-09 el número de contactos es similar a la semana previa. La mediana se sitúa en 1 contactos (rango intercuartil: 1 a 3). La media, a su vez, se sitúa en 2,2 contactos (rango: 0 a 15). Es importante destacar que el número de contactos es relevante pero también lo es el entorno en donde se producen, así como el tipo de interacción (Figura 12).

Figura 12. Media, mínimo y máximo de contactos identificados por caso. La Rioja. Semanas 2021-50 a 2022-09.



**Ámbito posible de exposición:** Los sistemas de vigilancia epidemiológica recogen información relativa a los posibles lugares donde el caso ha podido estar expuesto a la infección. Esta información está influenciada por los vínculos sociales y es más propensa a identificar exposiciones en ámbitos conocidos por lo que podría tender a sobreestimar los riesgos en entornos inmediatos a infraestimar los riesgos en entornos menos habituales o donde los contactos tienden a ser casuales. En la semana 2022-09 el principal ámbito probable de exposición es desconocido (n=58 casos; 6,6%) (Tabla 3).

Tabla 3. Ámbito probable de exposición. La Rioja. Semanas 2021-03 a 2022-08

Ámbito	2021-4		2021-5		2021-6		2021-7		2021-8		2022-9	
	N	%	N	%	N	N	N	%	N	%	N	%
Social	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Centro Sanitario	26	0,9	7	0,4	16	1,0	10	0,8	1	0,1	1	0,1
Centro Sociosanitario	82	2,8	101	5,1	125	7,5	100	8,3	49	5,5	50	5,7
Escolar	142	4,8	81	4,1	105	6,3	68	5,6	48	5,4	7	0,8
Sin datos	622	20,9	398	20,1	103	6,2	103	8,5	46	5,2	669	75,7
Laboral	126	4,2	106	5,4	103	6,2	79	6,5	32	3,6	17	1,9
Otros	157	5,3	157	7,9	167	10,0	95	7,9	72	8,1	10	1,1
Desconocido	841	28,3	465	23,5	458	27,4	299	24,8	245	27,7	58	6,6
Domicilio	973	32,8	666	33,6	597	35,7	453	37,5	391	44,2	42	4,8
<b>Total</b>	<b>2969</b>		<b>1981</b>		<b>1674</b>		<b>1207</b>		<b>884</b>		<b>854</b>	



**Situación en centros residenciales:** Según los datos disponibles en la Dirección General de Dependencia, Discapacidad y Mayores, con fecha 6 de marzo de 2022 hay un total de 53 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 2 residencias de personas mayores y 2 centros residenciales de personas con discapacidad. No existen casos positivos durante esta semana en centros que corresponden a otros alojamientos (Tabla 4).

Tabla 4. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-09

Periodo: 20 al 27 de febrero	Nº Total de Centros Residenciales	Nº Total de Residentes	Nº total de centros residenciales con casos positivos	Nº total de centros residenciales con casos positivos nuevos	Nº total de residentes positivos	Nº total de residentes positivos nuevos	Nº total de Centros residenciales con fallecidos por covid	Nº total de fallecidos por covid	Nº total de profesionales	Nº total de profesionales positivos	Nº total de profesionales positivos nuevos
Centros residenciales de personas mayores	32	2835	4	2	46	26	0	0	1982	15	6
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	195	2	2	7	7	0	0	272	4	1
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	44	0	0	0	0	0	0	25	0	0



**Lugar visitado en periodo de infectividad:** Desde la semana 2020-45 se solicita información sobre el lugar en el que han estado los casos desde dos días antes del inicio de síntomas o de la realización de la prueba diagnóstica. En la semana 2022-09 los lugares más frecuentados han sido las reuniones en el hogar con menos de 6 personas (44,9%) y los centros socio sanitarios (22,4%) (Tabla 5).

Tabla 5. Lugares visitados por los casos en las 48h previas a su inicio de síntomas o a su diagnóstico (para asintomáticos). La Rioja. Semanas 2022-4 a 2022-9

Lugar	2021-04		2021-05		2021-06		2021-07		2021-08		2022-09	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Viaje fuera de España	4	0,6	1	0,8	3	0,5	4	0,6	3	0,5	0	0,0
Discoteca o bar de copas	1	0,2	0	0,0	2	0,3	5	0,7	9	1,6	0	0,0
Entrenamiento en deporte de equipo	4	0,6	1	0,8	4	0,7	11	1,6	4	0,7	0	0,0
Iglesia o encuentro religioso	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	1	2,0
Salón de belleza, peluquería o barbería	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Viaje dentro de España entre Comunidades Autónomas	3	0,5	0	0,0	7	1,2	11	1,6	10	1,7	1	2,0
Transporte público	4	0,6	0	0,0	1	0,2	1	0,1	0	0,0	1	2,0
Gimnasio	3	0,5	1	0,8	6	1,0	2	0,3	1	0,2	0	0,0
Restaurante, con la familia (convivientes)	25	4,0	8	6,2	33	5,5	1	0,1	3	0,5	4	8,2
Bar o cafetería, con la familia (convivientes)	3	0,5	0	0,0	4	0,7	0	0,0	5	0,9	1	2,0
Restaurante, con amistades (o familia no convivientes)	6	1,0	0	0,0	6	1,0	11	1,6	3	0,5	1	2,0
Establecimiento comercial o tiendas	14	2,2	2	1,6	15	2,5	11	1,6	4	0,7	0	0,0
Reunión con la familia o amistades en el hogar con 6 personas o más	22	3,5	4	3,1	9	1,5	16	2,3	21	3,7	0	0,0
Centro sanitario	18	2,9	0	0,0	21	3,5	13	1,9	4	0,7	2	4,1
<b>Centro sociosanitario</b>	56	8,9	27	20,9	34	5,6	85	12,2	23	4,0	11	22,4
Bar o cafetería, con amistades (o familia no convivientes)	14	2,2	4	3,1	16	2,7	18	2,6	25	4,4	1	2,0
<b>Centro de trabajo</b>	105	16,7	21	16,3	142	23,6	184	26,4	129	22,6	4	8,2
<b>Reunión con la familia o amistades en el hogar con menos de 6 personas</b>	347	55,1	60	46,5	298	49,5	324	46,5	328	57,3	22	44,9
<b>Total</b>	630		129		602		697		572		49	



## Capacidades asistenciales

La presión asistencial obliga a adoptar medidas de elasticidad para incrementar la cantidad de pacientes críticos que se pueden atender en el sistema sanitario. Si se da la necesidad, se puede incrementar la capacidad atención a pacientes críticos considerablemente, pero para ello es preciso reducir de forma importante la programación quirúrgica y de consultas, de forma que se pueda redistribuir esta presión, así como el personal con cualificación específica.

La presión asistencial se muestra a continuación.

Hospital san pedro

- Capacidad UCI: 43
  - Pacientes COVID en UCI: 4
  - Pacientes no COVID en UCI: 19
  - % ocupación COVID en UCI: 9,30%
  - % ocupación total en UCI: 53,49%
  - Ingresos COVID en UCI 24h: 0
  - Altas COVID en UCI en 24h: 0
- Capacidad hospitalización: 548
  - Pacientes COVID en hospitalización: 12
  - Pacientes no COVID en hospitalización: 477
  - % ocupación COVID en hospitalización: 2.19%
  - % ocupación total en hospitalización: 89,23%
  - Ingresos COVID hospitalización 24h: 2
  - Altas COVID hospitalización 24h: 0

Hospital Fundación Calahorra 76

- Capacidad hospitalización: 76
  - Pacientes COVID en hospitalización: 0
  - Pacientes no COVID en hospitalización: 47
  - % ocupación COVID en hospitalización: 0%
  - % ocupación total en hospitalización: 61,84%
  - Ingresos COVID hospitalización en 24h:0
  - Altas COVID hospitalización en 24h: 0

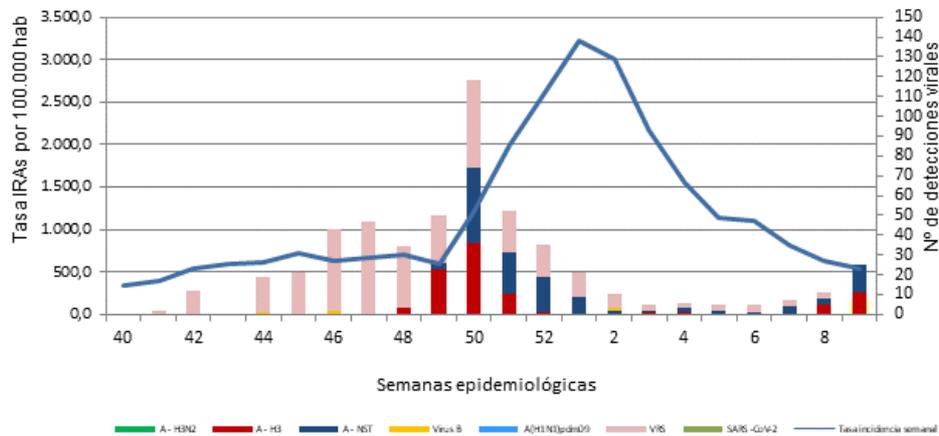
La campaña de vacunación ha podido influir de forma importante en el impacto asistencial que está teniendo la actual fase de la pandemia. Según los datos facilitados por el Ministerio de Sanidad<sup>5</sup>, entre el 27 de diciembre de 2021 y el 20 de febrero de 2022, la incidencia en personas completamente vacunadas es muy inferior a la observada en no vacunadas. La mayor diferencia en cuanto a riesgo de infección se observa en personas mayores de 60. En el grupo de 60 a 79 años, hay un riesgo de infección en no vacunados 15 veces mayor, de hospitalización 21 veces mayor, de ingreso en UCI 38 veces mayor y de fallecimiento 24 veces mayor respecto a los vacunados. En el grupo mayor de 80 años, hay un riesgo de infección en no vacunados 8 veces mayor, de hospitalización 8 veces mayor, de ingreso en UCI 9,6 veces mayor y de fallecimiento 9,6 veces mayor respecto a los vacunados.



**Situación de la Red Centinela de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Información pendiente de consolidar.**

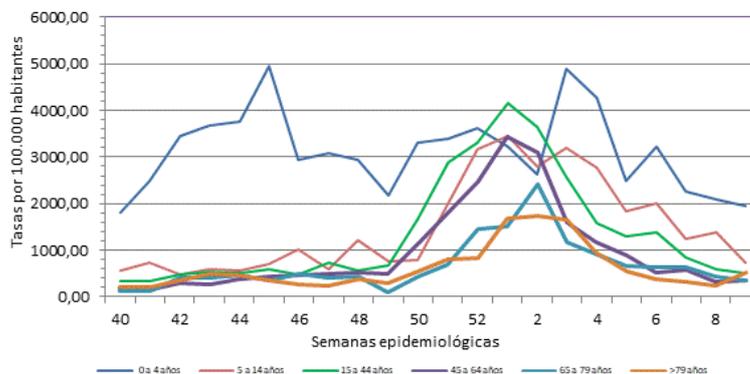
Durante la semana 2022-9 se han identificado 15 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 553,17 casos por 100.000 habitantes. Esta cifra ha presentado una disminución importante desde la semana previa. Entre estos casos se incluye la detección microbiológica de gripe y de virus respiratorio sincitial (VRS) (Figura 13).

Figura 13. Evolución de la incidencia semanal IRAs



En cuanto a la edad, se observa que el grupo de edad en el que la incidencia es más elevada durante la semana 8, es el de 0 a 4 años, en el que asciende a 1.953,42 casos por 100.000 habitantes, si bien, se observa durante esta semana que continúa el descenso iniciado las dos semanas previas. (Figura 14).

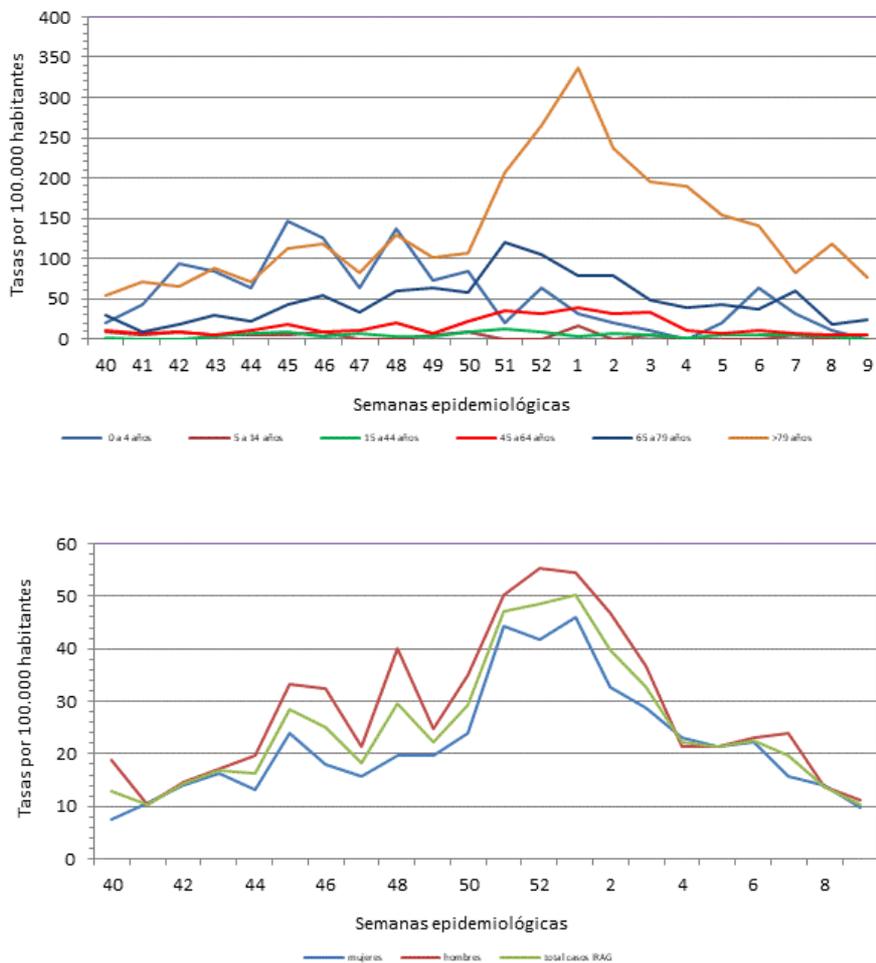
Figura 14. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.





Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-9) se han detectado 25 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 10,45 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, el que ha registrado mayor número de ingresos es el de los mayores de 79 años, con una incidencia de 76,68 casos por 100.000 habitantes, que presenta una disminución desde la semana previa. Los ingresos hospitalarios por IRAG durante esta semana son ligeramente superiores entre hombres (Figura 15).

Figura 15. Evolución de la incidencia de IRAG por grupos de edad y sexo.

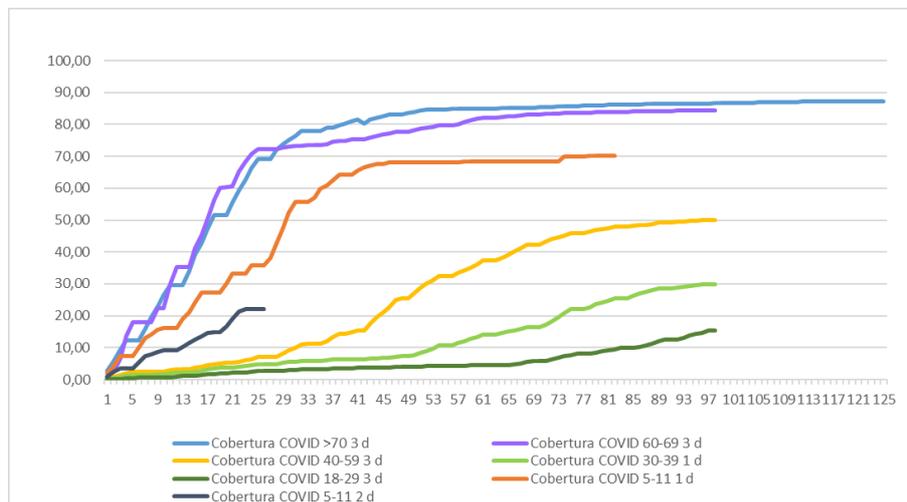




### Evolución de la tercera dosis de vacunación COVID

A día 06 de febrero de 2022, se han administrado un total de 184.097 dosis de vacunas COVID en población mayor de 12 años, desde que se comenzase la administración de la tercera dosis de vacuna COVID en los grupos de edad anteriormente mencionados. En la Figura 16 se puede observar la evolución de las coberturas de vacunación en los diferentes grupos poblacionales.

Figura 16. Comparación entre las coberturas de vacunación por grupos poblacionales.



**Nivel de riesgo**

La actualización periódica de los indicadores para la valoración de riesgo y niveles de alerta de transmisión de COVID-19<sup>6</sup> pueden consultarse en la evolución de la situación actual elaborada por el Ministerio de Sanidad<sup>7</sup>. Los indicadores a fecha de 06/03/2022 muestran un nivel de riesgo medio para La Rioja.

Unidad territorial	Población Número	IA14 Casos	Tasas	IA7 Casos	Tasas	IA14 >65 Casos	Tasas	IA7 >65 Casos	Tasas	POS %	HOSP %	Tasa*	UCI %	Tasa*
LA RIOJA	319.914	1.702		856		321		154						
LOGROÑO	152.485	913		456		158		82						
CALAHORRA	24.531	56		35		12		10						
ARNEDO	15.015	35		17		9		3						
HARO	11.557	84		32		11		4						
LARDERO	10.813	63		28		6		3						
ALFARO	9.611	38		20		8		4						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	8.359	51		26		1		1						
NAJERA	8.072	48		34		6		4						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	6.276	24		7		7		0						
AUTOL	4.623	14		7		10		6						
PRADEJON	3.910	7		4		0		0						
RINCON DE SOTO	3.886	2		0		0		0						
ALBELDA DE IREGUA	3.481	39		7		30		5						
FUENMAYOR	3.143	8		6		0		0						
NAVARRETE	2.935	44		29		9		5						

\* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días



## Conclusiones

- **La incidencia sigue en cifras elevadas, pero descendiendo.** En la semana actual (semana 9), se mantienen las cifras elevadas de incidencia, si bien se ha observado una ligera disminución en la incidencia en población general, así como en mayores de 65 años. La incidencia en La Rioja se sitúa por encima de la observada para España.
- **La incidencia difiere según el por grupo de edad.** Hay una disminución en los menores de 20 años, en los mayores de 70 años y en el grupo de 40 a 50 años, mientras que en el resto hay un aumento. Las personas de 10 a 19 años suponen el grupo que presenta la incidencia más elevada. Durante esta semana ha habido 16 casos nuevos hospitalizados y 1 caso nuevo en cuidados críticos.
- La distribución espacial de la enfermedad es heterogénea, con diferencias entre las distintas ZBS. No se observan incidencia por encima de los 1.000 casos por 100.000 habitantes durante esta semana. La positividad ha superado el 15% en 11 de las ZBS. En relación a la distribución de la enfermedad por Zona Básica de Salud (ZBS), **se observa una tendencia descendente en todas las ZBS** respecto a la semana previa.
- **La capacidad diagnóstica se mantiene elevada,** durante esta semana la cantidad de pruebas diagnósticas de infección activa realizadas ha sido de 4.725 pruebas en 7 días. La **positividad alcanza el 18,8%.**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 8 hay 53 personas en aislamiento, lo que **afecta a 4 residencias** de personas mayores.
- **En cuanto a la presión hospitalaria,** durante esta semana los datos son similares a los observados en la semana previa en hospitalización. La presión hospitalaria se encuentra en niveles inferiores a los registrados en las olas previas.
- En la evaluación del nivel de alerta se ha **tenido en consideración el contexto** global, así como la evolución de la campaña de vacunación. A fecha 4 de marzo de 2022, un total de 282.938 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 267.241 han recibido la pauta completa de vacunación, y 161.866 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 14.084 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 4.982 con pauta completa. <sup>8</sup>

## Recomendaciones

En el contexto epidemiológico actual es importante continuar aumentando los porcentajes de cobertura vacunal y la administración de dosis de refuerzo, así como mantener y enfatizar el cumplimiento de las medidas de control no farmacológicas: el uso adecuado de mascarilla, la distancia interpersonal, la ventilación adecuada en los espacios cerrados y la higiene de manos.

---

<sup>1</sup> Actualización nº 577 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 06/03/2022 (datos consolidados a las 17.00 horas del 07/03/2022). Disponible en:



---

[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion\\_577\\_COVID-19.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_577_COVID-19.pdf)

<sup>2</sup> Weekly surveillance summary. Week 08, 2022. Produced on 3 March at 16:45. Consultado el 07/03/2022. Disponible en: <https://covid19-country-overviews.ecdc.europa.eu/>

<sup>3</sup> COVID-19 situation update for the EU/EEA, as of 3 March 2022. Consultado el 07/03/2022. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>

<sup>4</sup> Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 07/03/2022. Disponible en: [https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo\\_dashboard.html](https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html)

<sup>5</sup> Actualización nº 575. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19).03/03/2022 (datos consolidados a las 17:45 horas del 03.03.2022)  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion\\_575\\_COVID-19.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_575_COVID-19.pdf)

<sup>6</sup> Indicadores para la valoración de riesgo y niveles de Alerta de transmisión de COVID-19  
[https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Indicadores\\_de\\_riesgo\\_COVID.pdf](https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Indicadores_de_riesgo_COVID.pdf)

<sup>7</sup> Ministerio de Sanidad. Situación actual. Informe de indicadores principales de seguimiento de COVID-19 (actualización semanal) 02.12.2021  
<https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>

<sup>8</sup> Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 04/03/2022  
Disponible en:  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe\\_GIV\\_comunicacion\\_20220304.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220304.pdf)