

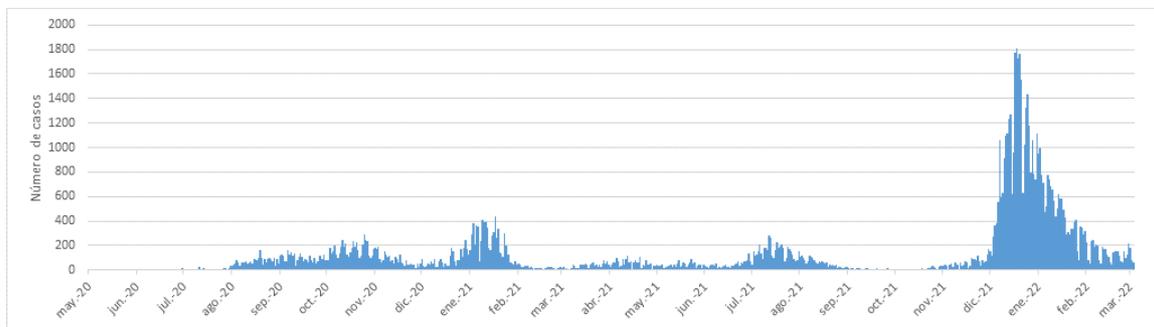


## RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 13 DE MARZO DE 2022.

### Casos e incidencia acumulada

Desde el inicio de la a Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19<sup>1</sup>, a partir del 11 de mayo de 2020, se han detectado en La Rioja 86.827 casos (Figura 1).

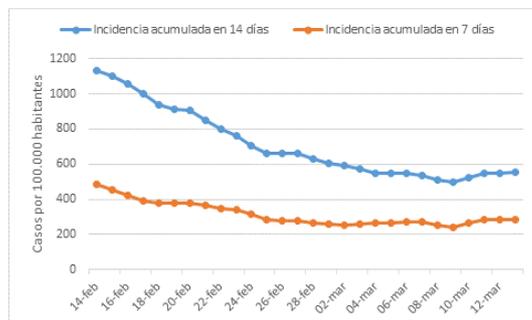
**Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 13/03/2022.**



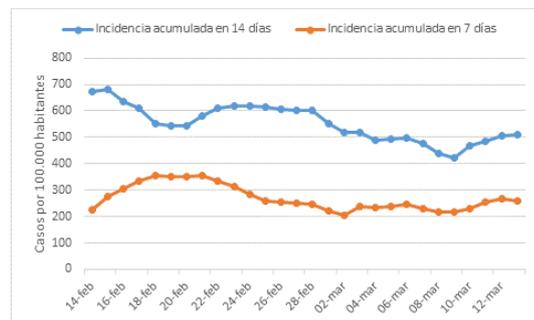
En los últimos 7 días se han notificado 916, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 286,33 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 1.778 casos (IA14: 555,77 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

**Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico. La Rioja. 13/03/2022**

#### 2a. Población general.



#### 2b. Población mayor de 65 años.



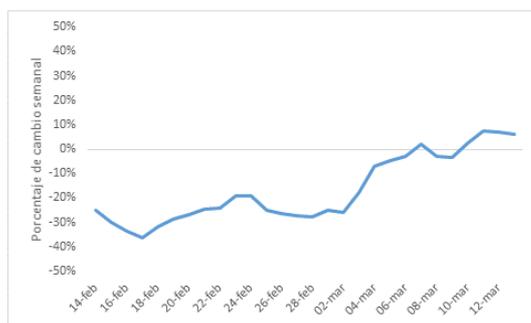


En el conjunto de España la IA hasta el 13 de marzo de 2022 es de 209,25 casos por 100.000 habitantes en los últimos 7 días (263,92 en La Rioja) y de 430,10 casos por 100.000 habitantes en los últimos 14 días (523,15 en La Rioja), estando La Rioja en esta semana con una incidencia superior a la notificada para el conjunto de España<sup>2</sup>.

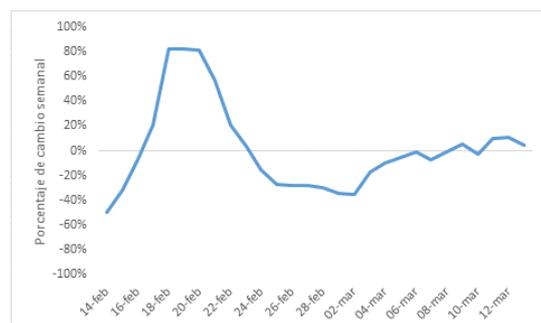
En la semana actual (semana 10), se observa una estabilización en el descenso de la IA que se venía observando desde la primera semana de enero de 2022, tanto en la población general como en las personas mayores de 65 años. La variación en el número de casos respecto a la semana anterior es del 6% en la población general y de 5% en la población mayor de 65 años (Figura 3).

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

**3a. Cambios en la incidencia general.**



**3b. Cambios en la incidencia en > 65.**





## Pruebas diagnósticas y positividad

Se ha realizado un volumen de pruebas diagnósticas superior al de la semana previa, llegando a un total de 4.998 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, lo que implica una tasa de realización de 1.562,29 pruebas por 100.000 habitantes. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2022-10, la positividad alcanza el 19,6% frente al 18,8 % de la semana 2022-09.

**Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja. 13/03/2022.**

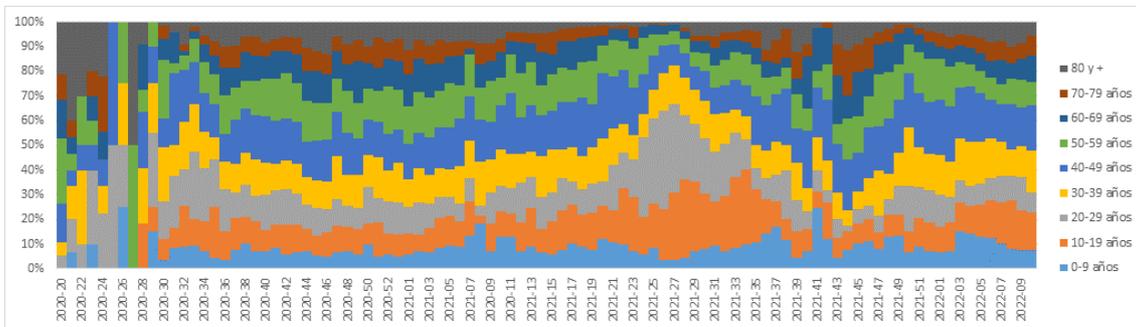




## Edad de los casos

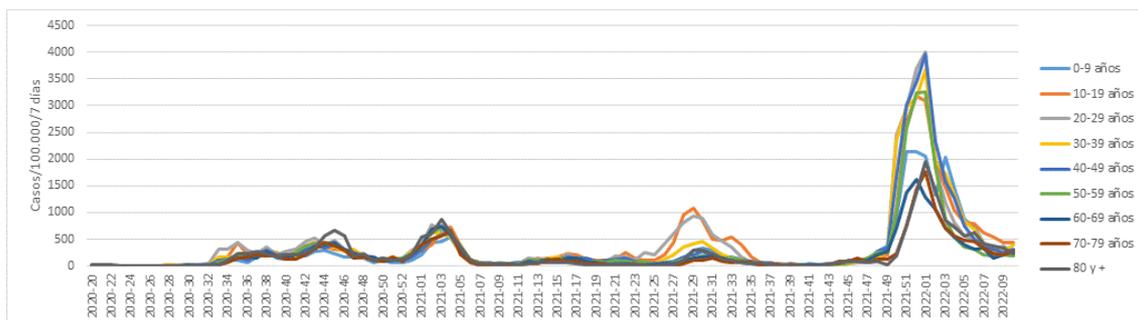
En cuanto a la distribución por grupos de edad durante la semana 2022-10, se observa un ligero aumento en el número de casos global. Por grupos de edad, hay una disminución en las personas de 10 a 29 años, en los mayores de 80 años y en el grupo de 50 a 59 años, mientras que en el resto hay un aumento. El grupo de edad de 20 a 29 años es el que ha mostrado una mayor disminución, bajando en la semana 10 en un 33,63% respecto a la semana previa. (Figura 5).

**Figura 5. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-10.**



Durante la semana 2022-10, la incidencia más elevada se observa en las personas de 10 a 19 años que alcanza una IA semanal de 436,60 casos por 100.000 habitantes. (Figura 6)

**Figura 6. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-10**

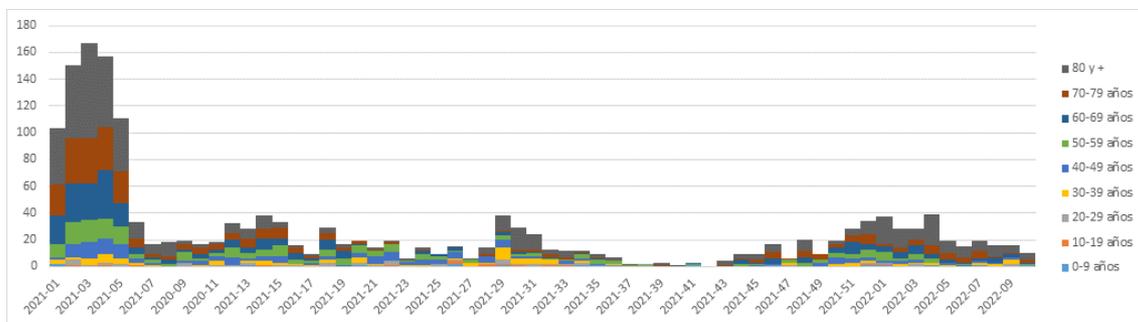




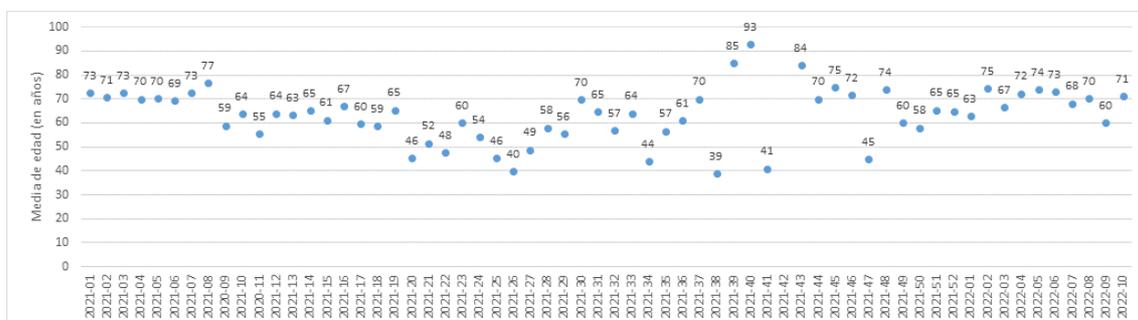
## Evolución de los casos

Durante esta semana, se han detectado 10 nuevos casos hospitalizados y no ha habido ningún ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 7). La media de edad de los casos hospitalizados es superior a la observada en la semana anterior, situándose en los 71 años (Figura 8).

**Figura 7. Distribución por semana de diagnóstico y edad de los casos ingresados. La Rioja.**



**Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.**

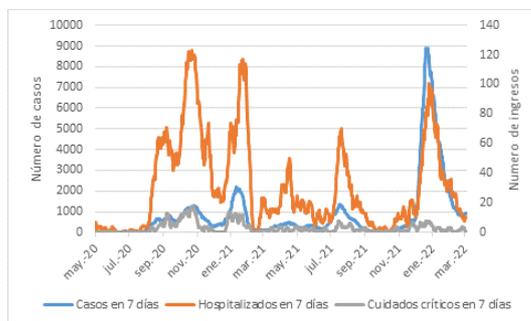


La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos, que en la sexta ola ha sido inferior a las olas anteriores en relación al número de casos diagnosticados (Figura 9).

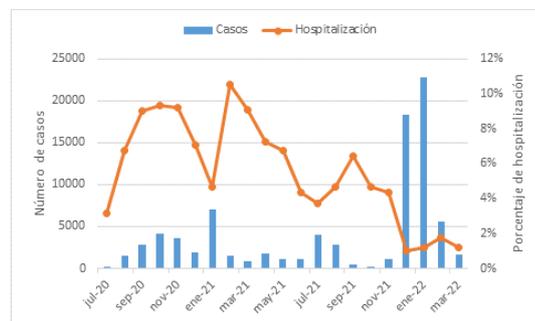


**Figura 9. Evolución de los casos por fecha de diagnóstico. La Rioja.**

**9a. Número de casos, de hospitalizaciones y de ingresos en cuidados críticos en 7 días por fecha de diagnóstico.**



**9b. Número de casos y proporción de los mismos que requieren hospitalización por mes de diagnóstico.**



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.

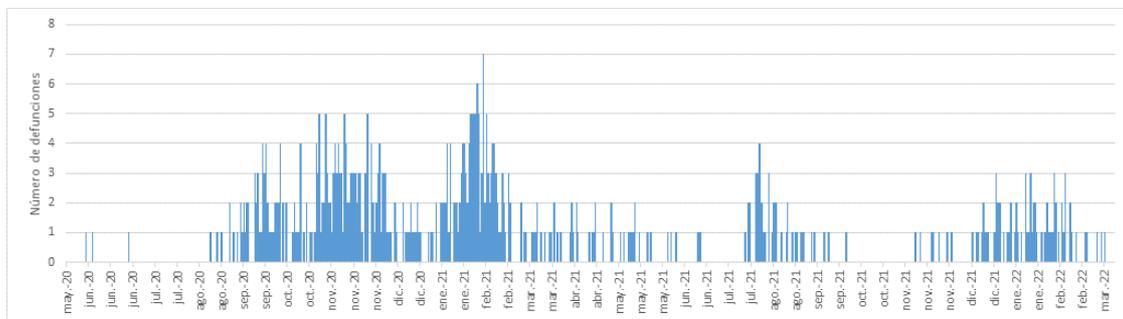


## Fallecimientos de los casos

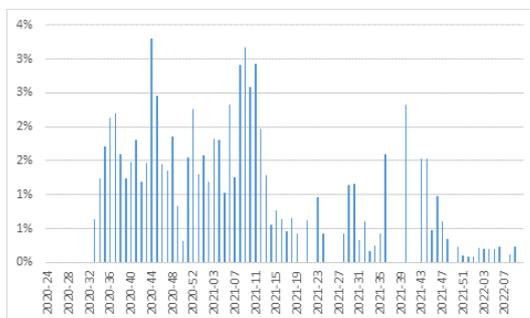
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 536 casos fallecidos. Durante la semana 2022-10 se ha observado 1 caso fallecido, dando lugar a una tasa de mortalidad de 3,16 casos por 1.000.000 de habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 9).

**Figura 9. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja 13/03/2022.**

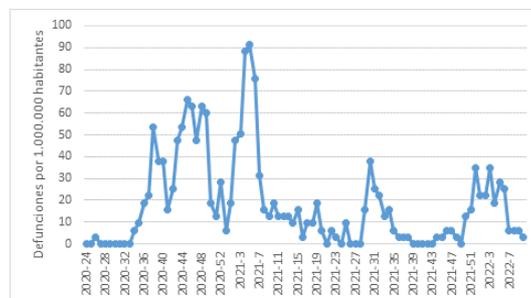
### 9a. Número de defunciones por fecha de defunción



### 9b. Letalidad semanal



### 9c. Mortalidad semanal



## Exceso de mortalidad

El sistema de monitorización diaria de mortalidad del Instituto de Salud Carlos III ha recogido varias etapas con excesos de mortalidad<sup>3</sup>. La última identificada en La Rioja corresponde a un 86% para todas las edades del 14/09/2020 al 20/09/2020. En el conjunto del país el último exceso corresponde a un 9% del 08/11/2021 al 05/01/2022.



**Exposición de los casos en centros residenciales:** Según los datos disponibles en la Dirección General de Dependencia, Discapacidad y Mayores, con fecha 13 de marzo de 2022 hay un total de 17 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 5 residencias de personas mayores. No existen casos positivos durante esta semana en centros residenciales de personas con discapacidad ni a centros que corresponden a otros alojamientos (Tabla 1).

**Tabla 1. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-10.**

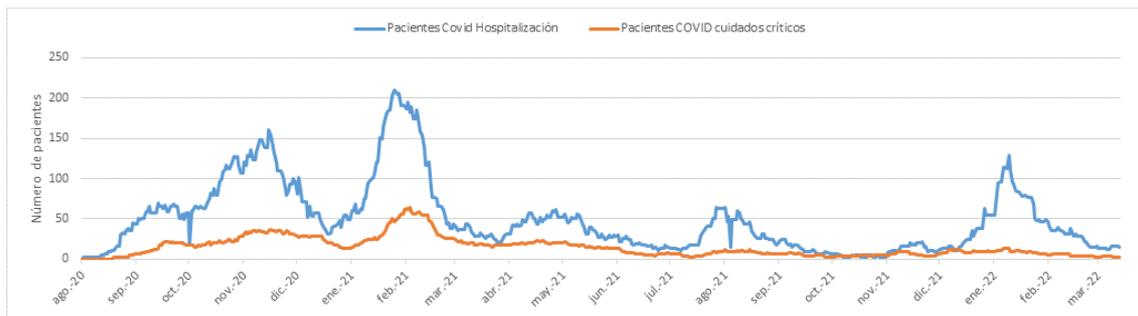
Periodo: 20 al 27 de febrero	Nº Total de Centros Residenciales	Nº Total de Residentes	Nº total de centros residenciales con casos positivos	Nº total de centros residenciales con casos positivos nuevos	Nº total de residentes positivos	Nº total de residentes positivos nuevos	Nº total de Centros residenciales 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	2837	5	3	17	4	1	1	1980	9	5
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	212	0	0	0	0	0	0	288	4	1
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	44	0	0	0	0	0	0	33	0	0



## Situación asistencial

La respuesta asistencial es elástica pudiendo adaptar la cantidad de pacientes que se pueden atender según la situación de la pandemia. Cabe destacar que el número de pacientes atendidos ha cambiado considerablemente en cada una de las olas de la pandemia. En esta última ola, a pesar del elevado número de casos, la cantidad de pacientes que han requerido atención hospitalaria ha sido inferior a lo observado en anteriores olas. Esto ha sido especialmente notorio en el área de cuidados críticos (Figura 10).

**Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 13/03/2022.**



En cuanto a los ingresos y altas, se observa una disminución en el número de ingresos respecto a semanas anteriores. Las altas también se han reducido. En hospitalización se han contabilizado 1 ingreso en las últimas 24 horas y 0 altas en planta mientras que en cuidados críticos se han contabilizado 0 ingresos y 0 altas (Figura 11).

**Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja 13/03/2022.**





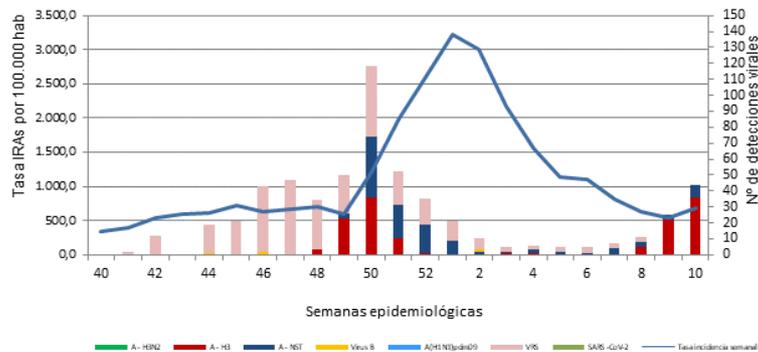
La ocupación en el hospital San Pedro es de 2 pacientes COVID en UCI (2/43, 4,6% de ocupación COVID), mientras que en planta se encuentran ingresados 14 pacientes COVID (14/548, 2,5% de ocupación COVID). En el Hospital Fundación Calahorra se encuentran 1 paciente COVID ingresado (1/49, 2,0% de ocupación COVID).



### Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves.

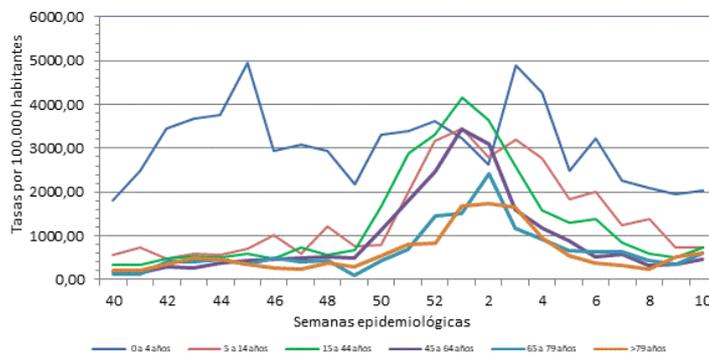
Durante la semana 2022-10 se han identificado 204 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 688,40 casos por 100.000 habitantes. Esta cifra ha presentado durante esta semana un aumento respecto a la semana previa. Entre estos casos se incluye la detección microbiológica de gripe y de virus respiratorio sincitial (VRS) (Figura 12).

**Figura 12. 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 10, al igual que durante las semanas previas, es el de 0 a 4 años, en el que asciende a 2.088,55 casos por 100.000 habitantes. Durante esta semana se observa un aumento en todos los grupos de edad, respecto a la semana 9. (Figura 14).

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

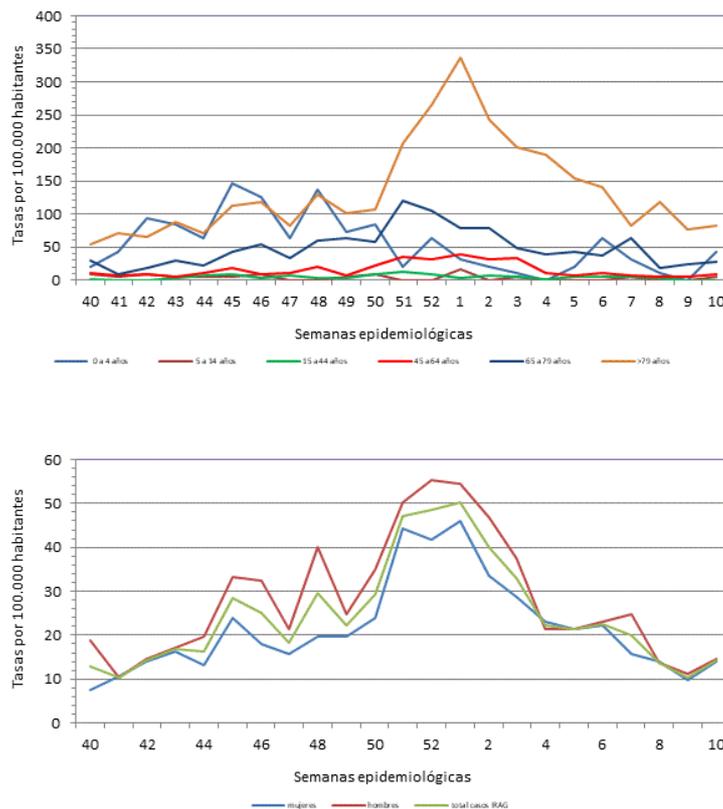




## Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves.

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-10) se han detectado 34 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 14,22 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 82,58 casos por 100.000 habitantes, que presenta un ligero aumento desde. 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.**



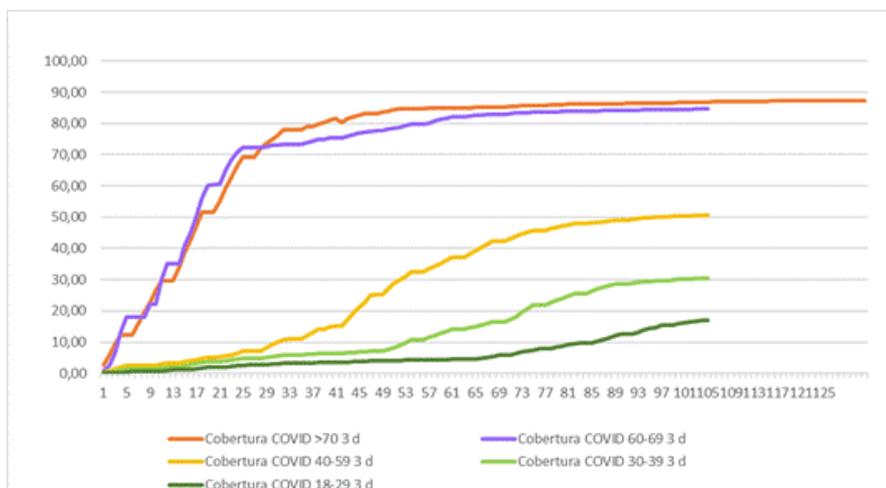


## Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 14 de marzo de 2022, desde que comenzase la administración de la tercera dosis de vacuna COVID, se han administrado un total de 188.727 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacunación como para recuerdo) en población mayor de 12 años. En la Figura 16 se puede observar la evolución de las coberturas de vacunación en los diferentes grupos poblacionales.

Como puede observarse, existe una clara diferencia entre la evolución en la administración de la dosis de recuerdo en aquellas personas mayores de 60 años, que fue muy rápida al principio y se estabilizó a partir de la semana 30 aproximadamente, en comparación con las coberturas correspondientes a la población menor de 60 años, las cuales han ido aumentando de forma paulatina y parece que están comenzando a estabilizarse. Asimismo, también es interesante destacar el hecho de que, mientras que en el grupo poblacional mayor de 60 años se han alcanzado unas coberturas superiores al 80% para la dosis de recuerdo, en la población menor de 60 años hasta el momento estas coberturas no son tan elevadas.

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



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>4</sup>, entre el 27 de diciembre de 2021 y el 27 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 13,9 veces mayor, de hospitalización 19,8 veces mayor, de ingreso en UCI 34,5 veces mayor y de fallecimiento 21,7 veces mayor respecto a los vacunados. En el grupo mayor de 80 años, hay un riesgo de infección en no vacunados 6,9 veces mayor, de hospitalización 7,7 veces mayor, de ingreso en UCI 7,9 veces mayor y de fallecimiento 7,9 veces mayor respecto a los vacunados.



## Vigilancia de la secuenciación genómica

Las variantes de mayor impacto para la salud pública (VOC) son aquellas más transmisibles, más virulentas o que pueden escapar, total o parcialmente, al efecto de los anticuerpos adquiridos tras la infección natural o la vacunación con variantes previas. La secuenciación del genoma completo de SARS-CoV-2 mediante secuenciación masiva se realiza en dos grupos de muestras, de acuerdo los protocolos aprobados por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial de Salud<sup>5</sup>:

- Muestras seleccionadas aleatoriamente, representando un porcentaje entre el 5-10% del total de los casos positivos diagnosticados en el Laboratorio de Microbiología del Hospital San Pedro de Logroño.
- Muestras dirigidas por tratarse de casos de reinfección, brotes, pacientes ingresados u otros casos.

### Variante Ómicron

- La variante ómicron representa actualmente el 100% de los casos analizados en La Rioja.
- El linaje BA.1.1 es linaje predominante entre las muestras aleatorias analizadas actualmente en nuestra Comunidad Autónoma (46% de los casos).
- El linaje BA.2 se detecta en un porcentaje creciente con el paso de las semanas. Este linaje representa un rango entre el 19% al 75.2% en el territorio nacional, estando en nuestra CA en 25%, aproximadamente (datos correspondientes a muestreo aleatorio).
- No se ha detectado ningún caso de linaje BA.3.

### Variante Delta

- Variante predominante en el territorio nacional y regional hasta diciembre de 2021, en estos momentos desplazada por la variante ómicron.
- Actualmente, en el estudio por secuenciación del genoma completo de muestras aleatorias, es indetectable, tanto a nivel nacional como regional.

### Otras variantes

- No se han detectado otras variantes.
- La detección de otras variantes no delta ni ómicron es de un 0,7% en el territorio nacional.


**Tabla 2. Muestras aisladas y resultado de la secuenciación desde la semana 1 del año 2022. La Rioja.**

SE	Aleatorias / SP	Delta	Omicrón				ND
			BA.1	BA.1.1	BA.2	BA.3	
SE1	Aleatorias	1	30				16
	Salud pública						
	TOTAL	1	30	0	0	0	16
SE2	Aleatorias	3	37	15			3
	Salud pública	3	28	8			
	TOTAL	6	65	23	0	0	3
SE3	Aleatorias		52	15			12
	Salud pública		9	6			
	TOTAL	0	61	21	0	0	12
SE4	Aleatorias		26	13			17
	Salud pública		5	4			
	TOTAL	0	31	17	0	0	17
SE5	Aleatorias		23	15	5		6
	Salud pública		9	2	1		
	TOTAL	0	32	17	6	0	6
SE6	Aleatorias		16	10	6		
	Salud pública		5	3	2		
	TOTAL	0	21	13	8	0	0
SE7	Aleatorias		23	15	16	0	14
	Salud pública		6	2	1	0	0
	TOTAL	0	29	17	17	0	14
SE8*	Aleatorias		9	16	9		1
	Salud pública		4	1			
	TOTAL	0	13	17	9	0	1

Fuente: Plataforma de Genómica y Bioinformática, CIBIR.

SE	Aleatorias / SP	Delta	Omicrón				ND
			BA.1	BA.1.1	BA.2	BA.3	
SE1	Aleatorias	2,13 %	63,83 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	34,04 %
	Salud pública	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	2,13 %	63,83 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	34,04 %
SE2	Aleatorias	5,17 %	63,79 %	25,86 %	0,00 %	0,00 %	5,17 %
	Salud pública	7,69 %	71,79 %	20,51 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	6,19 %	67,01 %	23,71 %	0,00 %	0,00 %	3,09 %
SE3	Aleatorias	0,00 %	65,82 %	18,99 %	0,00 %	0,00 %	15,19 %
	Salud pública	0,00 %	60,00 %	40,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	64,89 %	22,34 %	0,00 %	0,00 %	12,77 %



SE4	Aleatorias	0,00 %	46,43 %	23,21 %	0,00 %	0,00 %	30,36 %
	Salud pública	0,00 %	55,56 %	44,44 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	47,69 %	26,15 %	0,00 %	0,00 %	26,15 %
SE5	Aleatorias	0,00 %	46,94 %	30,61 %	10,20 %	0,00 %	12,24 %
	Salud pública	0,00 %	75,00 %	16,67 %	8,33 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	52,46 %	27,87 %	9,84 %	0,00 %	9,84 %
SE6	aleatorización	0,00 %	50,00 %	31,25 %	18,75 %	0,00 %	0,00 %
	SP	0,00 %	50,00 %	30,00 %	20,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	50,00 %	30,95 %	19,05 %	0,00 %	0,00 %
SE7	Aleatorias	0,00 %	33,82 %	22,06 %	23,53 %	0,00 %	20,59 %
	Salud pública	0,00 %	66,67 %	22,22 %	11,11 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	37,66 %	22,08 %	22,08 %	0,00 %	18,18 %
SE8*	Aleatorias	0,00 %	25,71 %	45,71 %	25,71 %	0,00 %	2,86 %
	Salud pública	0,00 %	80,00 %	20,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	32,50 %	42,50 %	22,50 %	0,00 %	2,50 %

Fuente: Plataforma de Genómica y Bioinformática, CIBIR.



## Vigilancia de las aguas residuales

En el último periodo se ha observado una situación estable en la detección del virus en la EDAR de Logroño y un aumento en la EDAR de Calahorra. En cuanto a las variantes detectadas del virus, en la EDAR de Logroño el 71% es Omicrón y en la EDAR de Calahorra el 39%. El último informe correspondiente a la semana del 26 de febrero al 5 de marzo<sup>6</sup>.

Número de semana	Fecha de inicio de semana	Fecha de fin de semana	EDAR Logroño	EDAR Calahorra
75	12/12/2021	18/12/2021	Aumento significativo	Disminución
76	19/12/2021	25/12/2021	Estable	Aumento
77	26/12/2021	01/01/2022	Estable	Estable
78	02/01/2022	08/01/2022	Estable	Estable
79	09/01/2022	15/01/2022	Estable	Estable
80	16/01/2022	22/01/2022	Disminución	Estable
81	23/01/2022	29/01/2022	Estable	Disminución
82	30/01/2022	05/02/2022	Estable	Estable
83	06/02/2022	12/02/2022	Aumento	Disminución
84	13/02/2022	19/02/2022	Estable	Aumento

1. Se categoriza cualitativamente la variación de acuerdo a los siguientes intervalos: <-1 unidades logarítmicas de diferencia “Disminución significativa”; -1 a -0,4 “Disminución”; -0,4 a 0,4 “Estable”; 0,4 a 1 “Aumento”; >1 “Aumento significativo”
2. Disparidad significativa en la tendencia de variación entre las distintas dianas analizadas. Hay que tomarse los resultados de variación con cautela.



## Nivel de riesgo

La actualización periódica de los indicadores para la valoración de riesgo y niveles de alerta de transmisión de COVID-19<sup>7</sup> pueden consultarse el informe de situación elaborado por el Ministerio de Sanidad<sup>8</sup>. Los indicadores a fecha de 13/03/2022 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 %	UCI Tasa*	%	Tasa*
LA RIOJA	319.914	1.778	555,77	916	286,33	342	508,01	175	259,95	19,59%	2,2%	3,13	4,7%	0,00
LOGROÑO	152.485	959	628,91	467	306,26	190	602,47	92	291,72	23,01%				
CALAHORRA	24.531	116	472,87	90	366,88	19	411,70	14	303,36	19,48%				
ARNEDO	15.015	26	173,16	7	46,62	6	201,82	2	67,27	7,04%				
HARO	11.557	53	458,60	27	233,62	14	614,84	8	351,34	18,79%				
LARDERO	10.813	52	480,90	24	221,96	8	590,84	4	295,42	22,50%				
ALFARO	9.611	32	332,95	11	114,45	8	379,15	5	236,97	13,68%				
VILLAMEDIANA DE IREGUA	8.359	46	550,31	20	239,26	1	127,55	1	127,55	19,81%				
NAJERA	8.072	64	792,86	36	445,99	7	416,42	3	178,47	38,18%				
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	6.276	11	175,27	3	47,80	2	143,99	2	143,99	4,62%				
AUTOL	4.623	9	194,68	2	43,26	6	739,83	0	0,00	2,86%				
PRADEJON	3.910	5	127,88	1	25,58	0	0,00	0	0,00	3,57%				
RINCON DE SOTO	3.886	3	77,20	3	77,20	1	128,37	1	128,37	11,90%				
ALBELDA DE IREGUA	3.481	23	660,73	10	287,27	11	1515,15	2	275,48	21,05%				
FUENMAYOR	3.143	8	254,53	3	95,45	1	188,68	1	188,68	4,04%				
NAVARRETE	2.935	51	1737,65	25	851,79	7	1343,57	2	383,88	42,62%				

\* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días



## Conclusiones

- **La incidencia sigue en cifras elevadas, y se observa una estabilización en el descenso.** En la semana actual (semana 10), se mantienen las cifras elevadas de incidencia, y se ha observado un ligero aumento en la incidencia en población general, así como en mayores de 65 años, que habrá que seguir observando las próximas semanas para ver la evolución. 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 el grupo de 10 a 29 años, en los mayores de 80 años y en el grupo de 50 a 59 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 10 casos nuevos hospitalizados y ningún ingreso en cuidados críticos.
- **La capacidad diagnóstica se mantiene elevada,** durante esta semana la cantidad de pruebas diagnósticas de infección activa realizadas ha sido de 4.998 pruebas en 7 días. La **positividad alcanza el 19,6%.**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 10 hay 17 personas en aislamiento, lo que **afecta a 5 residencias** de personas mayores.
- **En cuanto situación asistencial,** durante esta semana los datos de ocupación COVID-19 son inferiores a los observados en la semana previa en hospitalización. Dicha ocupación se encuentra en niveles inferiores a los registrados en las olas previas.
- La secuenciación genómica indica que la variante **Ómicron**, en forma de diferentes sublinajes, es la **dominante** en estos momentos en La Rioja, al igual que en España, tras haber desplazado a la variante Delta.
- En el último periodo se ha observado una situación estable en la detección en aguas residuales del virus en la EDAR de Logroño y un aumento en la EDAR de Calahorra.
- 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 11 de marzo de 2022, un total de 283.175 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 285.540 han recibido la pauta completa de vacunación, y 152.957 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 15.809 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 9.511 con pauta completa<sup>9</sup>.



## Recomendaciones

Es importante continuar aumentando haciendo hincapié en la importancia de la vacunación para seguir aumentando la 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.

## Fuentes

- <sup>1</sup> Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVI D19 Estrategia vigilancia y control e indicadores.pdf>
- <sup>2</sup> Actualización nº 581 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 13/03/2022 (datos consolidados a las 17.00 horas del 13/03/2022). Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion\\_581\\_COVID-19.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_581_COVID-19.pdf)
- <sup>3</sup> Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 14/03/2022. Disponible en: [https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo\\_dashboard.html](https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html)
- <sup>4</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>5</sup> Integración de la secuenciación genómica en la vigilancia del SARS-CoV-2 [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Integracion de la secuenciacion genomica-en la vigilancia del SARS-CoV-2.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Integracion_de_la_secuenciacion_genomica-en_la_vigilancia_del_SARS-CoV-2.pdf)
- <sup>6</sup> [https://www.miteco.gob.es/es/agua/temas/concesiones-y-autorizaciones/resultados-semana-84\\_tcm30-537845.pdf](https://www.miteco.gob.es/es/agua/temas/concesiones-y-autorizaciones/resultados-semana-84_tcm30-537845.pdf)
- <sup>7</sup> Indicadores para la valoración de riesgo y niveles de Alerta de transmisión de COVID-19 [https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Indicadores de riesgo COVID.pdf](https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Indicadores_de_riesgo_COVID.pdf)
- <sup>8</sup> Ministerio de Sanidad. Situación actual. Informe de indicadores principales de seguimiento de COVID-19 (actualización semanal) 02.12.2021 <https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>
- <sup>9</sup> Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 11/03/2022 Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe\\_GIV\\_comunicacion\\_20220311.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220311.pdf)

