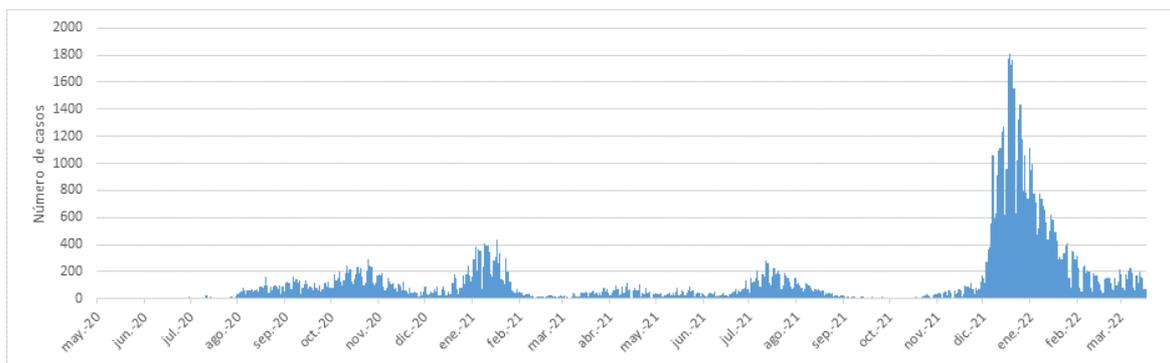


RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 27 DE MARZO DE 2022.

Casos e incidencia acumulada

Desde el inicio de la a Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19¹, a partir del 11 de mayo de 2020, se han detectado en La Rioja 88.943 casos (Figura 1).

Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 27/03/2022.

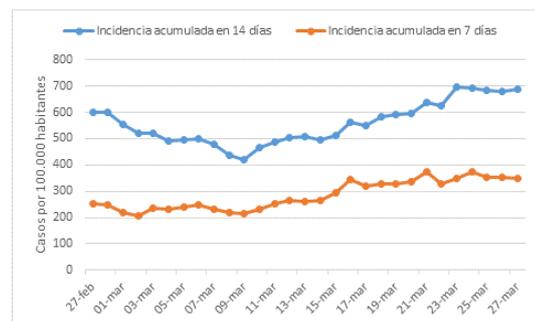
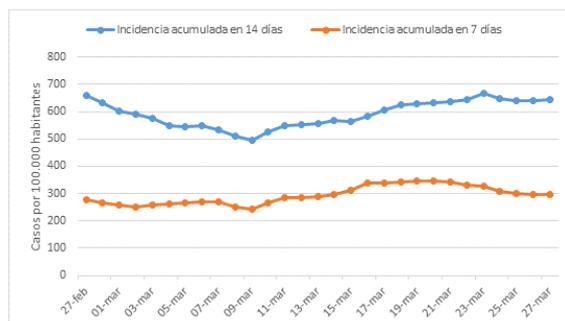


En los últimos 7 días se han notificado 952, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 297,58 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 2.055 casos (IA14: 642,36 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico. La Rioja. 27/03/2022

2a. Población general.

2b. Población mayor de 65 años.



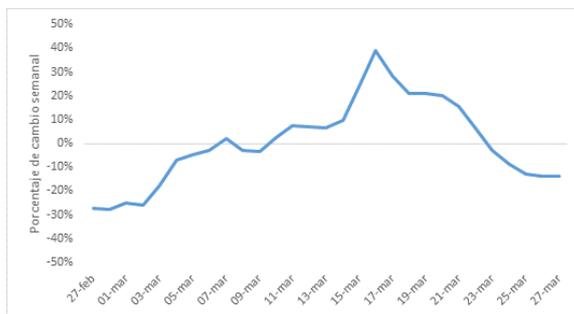
En el conjunto de España la IA hasta el 25 de marzo de 2022 es de 227,04 casos por 100.000 habitantes en los últimos 7 días (324,27 en La Rioja) y de 461,86 casos por 100.000 habitantes en los últimos 14 días (664,17 en La Rioja), estando La Rioja en esta semana con una incidencia superior a la notificada para el conjunto de España².



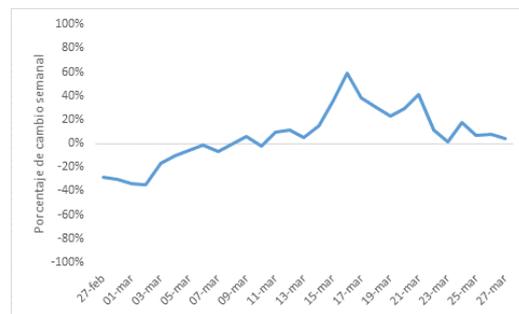
En la semana actual (semana 12), se observa en población general un aumento de la IA a los 14 días respecto a la semana previa mientras que la IA a los 7 días es menor que la semana anterior. En las personas mayores de 65 años, se observa un aumento de la IA. La variación en el número de casos respecto a la semana anterior es del -14% en la población general y de +4% 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.



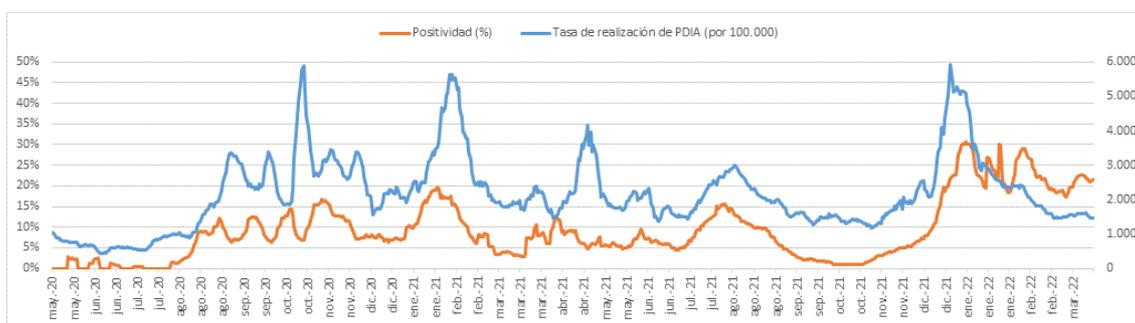


Pruebas diagnósticas y positividad

Se ha realizado un volumen de pruebas diagnósticas inferior al de la semana previa, llegando a un total de 4.659 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, lo que implica una tasa de realización de 1.456,33 pruebas por 100.000 habitantes. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2022-112, la positividad alcanza el 21,6% frente al 22,8 % de la semana 2022-11.

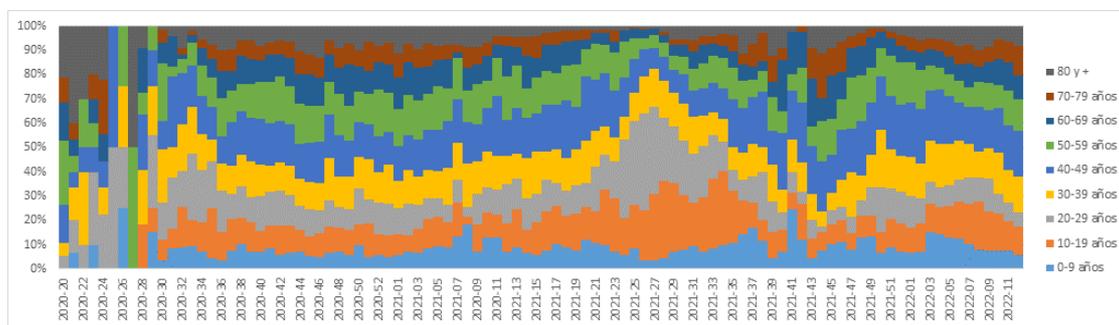
Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja. 27/03/2022.



Edad de los casos

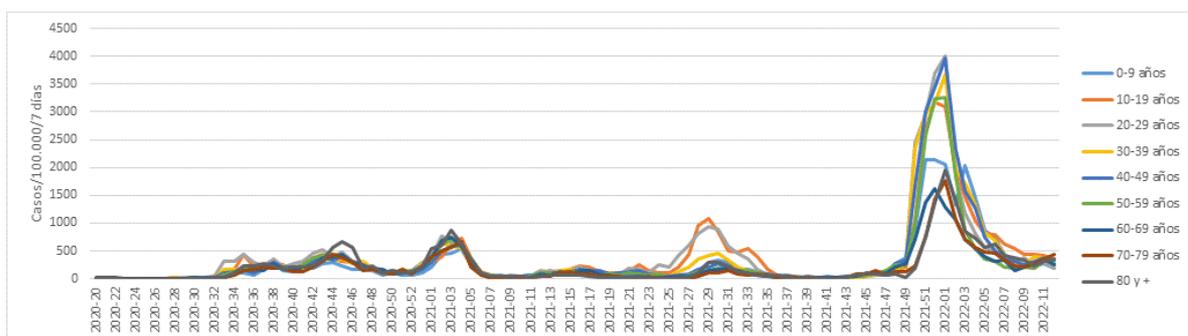
En cuanto a la distribución por grupos de edad durante la semana 2022-12, se observa una disminución en el número de casos global. Por grupos de edad, hay una disminución en todos ellos, excepto en las personas de 70 años en adelante, que han presentado un aumento durante esta semana respecto a la previa. El grupo de edad de 70 a 79 años es el que ha mostrado un mayor aumento, subiendo en la semana 12 en un 24,73% respecto a la semana previa. (Figura 5).

Figura 5. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-12.



Durante la semana 2022-12, la incidencia más elevada se observa en las personas de 70 a 79 años que alcanza una IA semanal de 431,39 casos por 100.000 habitantes, con aumento desde la semana previa. (Figura 6)

Figura 6. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-12.



Evolución de los casos

Durante esta semana, se han detectado 27 nuevos casos hospitalizados y ha habido 1 ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 7). La media de edad de los casos hospitalizados es inferior a la observada en la semana anterior, situándose en los 66 años (Figura 8).

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

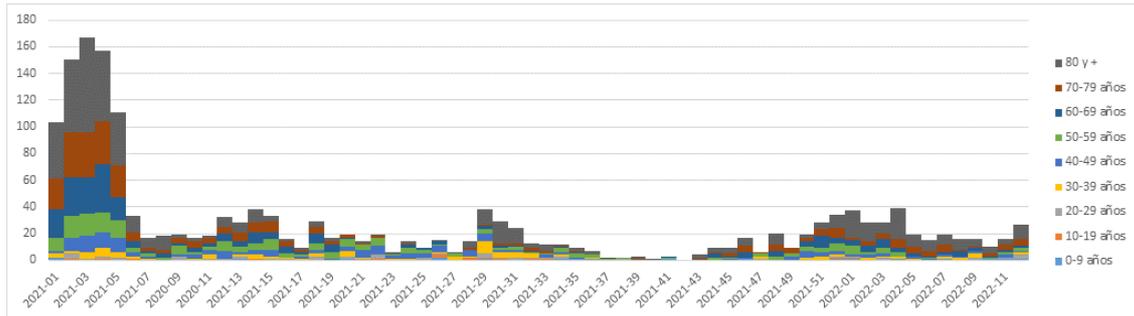
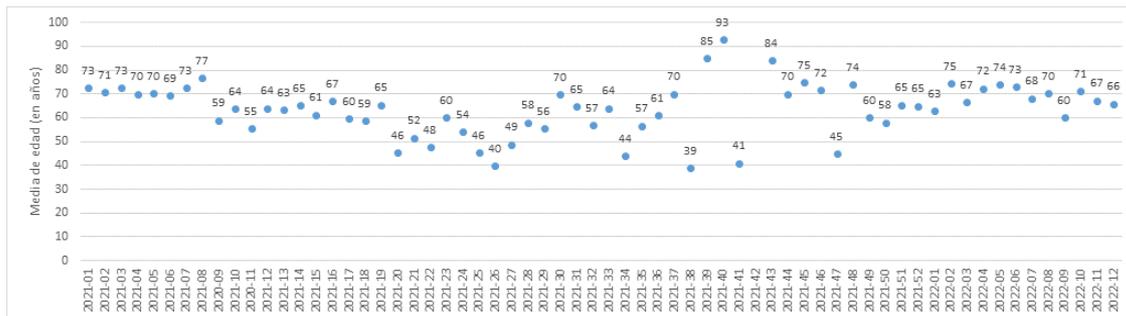


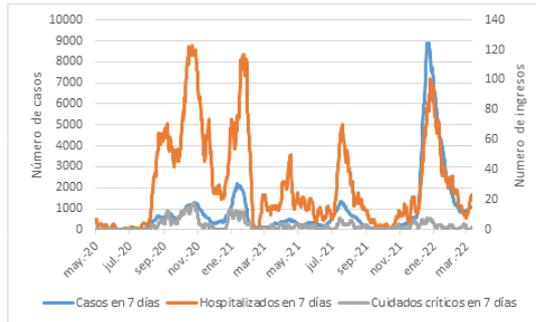
Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.



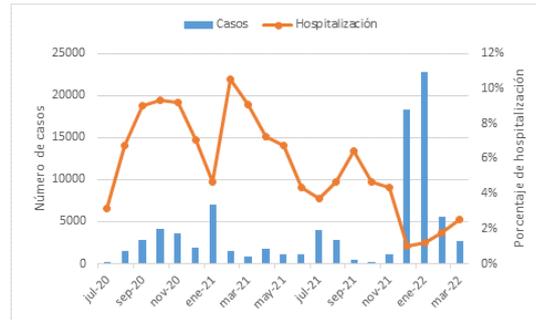
La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos, 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.



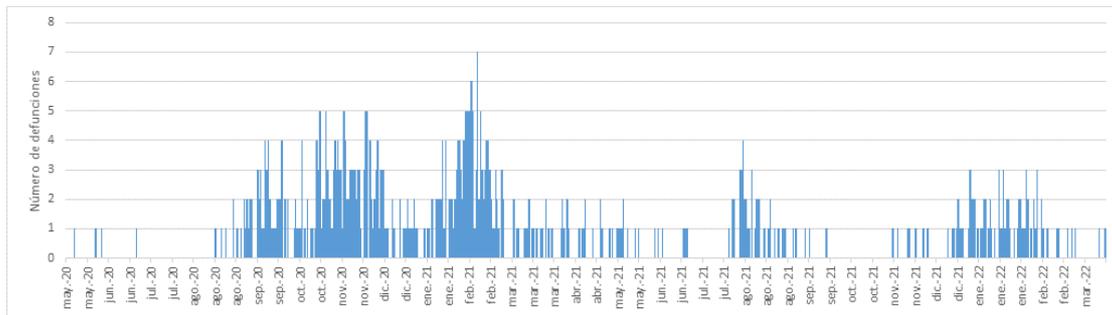
Cabe recordar que los datos de hospitalización e ingreso en cuidados críticos notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica pueden tener retrasos por lo que esta información requiere de consolidación. Asimismo, debido al elevado volumen de casos registrados en las últimas semanas puede producirse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

Fallecimientos de los casos

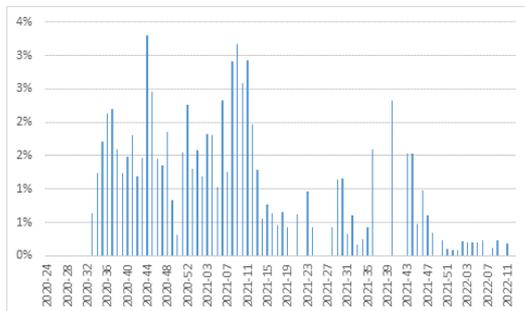
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 538 casos fallecidos. Durante la semana 2022-12 ha habido dos fallecidos, dando lugar a una mortalidad de 6,31 casos por 1.000.000 habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 9).

Figura 9. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja 27/03/2022.

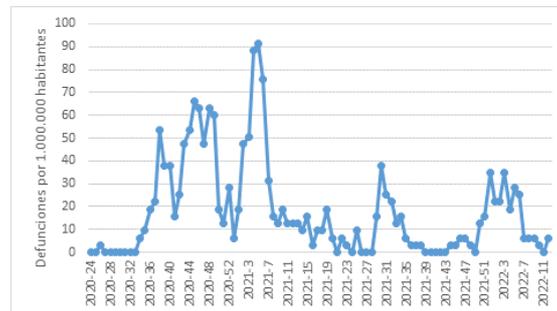
9a. Número de defunciones por fecha de defunción



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 mortalidad³. 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 27 de marzo de 2022 hay un total de 20 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 4 residencias de personas mayores y a 1 centro residencial de personas con discapacidad. (Tabla 1).

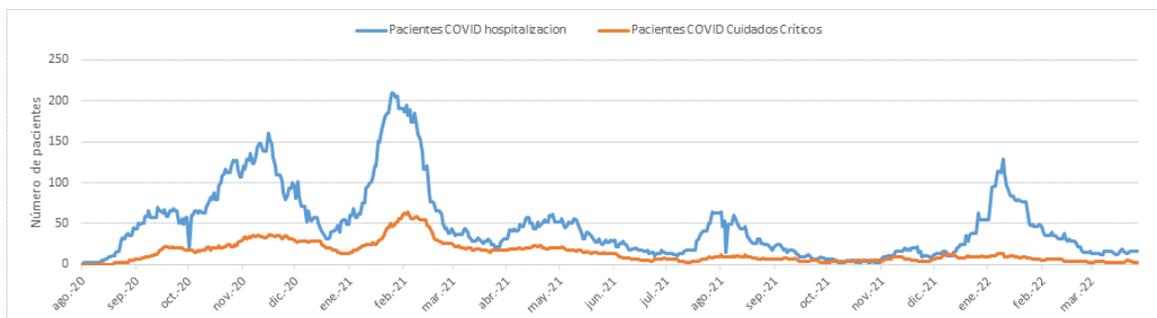
Tabla 1. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-12.

Periodo: 21 al 27 de marzo	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	2843	4	3	19	13	0	0	1997	15	5
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	210	1	0	1	0	0	0	288	4	1
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	44	0	0	0	0	0	0	34	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 27/03/2022.



En cuanto a los ingresos y altas, se observa un aumento en el número de ingresos respecto a la semana previa. En hospitalización se han contabilizado 3 ingresos en las últimas 24 horas y ningún alta en planta mientras que en cuidados críticos no se ha contabilizado ningún ingreso ni alta en las últimas 24 horas (Figura 11).

Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja 27/03/2022.

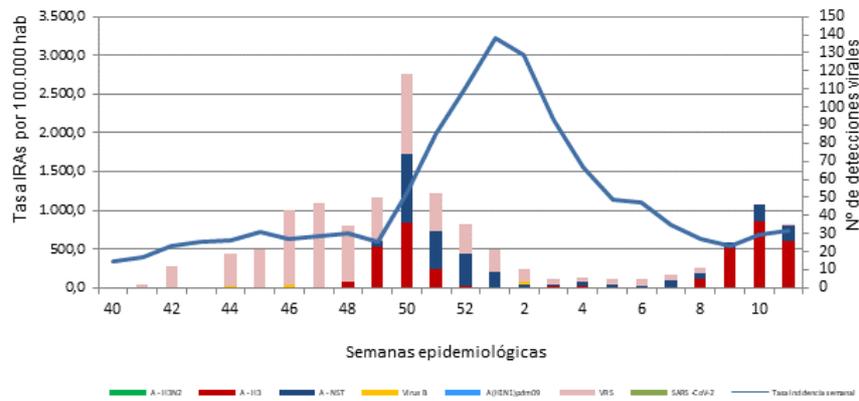


La ocupación en el hospital San Pedro es de 3 pacientes COVID en UCI (3/43, 6,9% de ocupación COVID), mientras que en planta se encuentran ingresados 16 pacientes COVID (16/548, 2,9% de ocupación COVID).

Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves. Actualizado semana 11

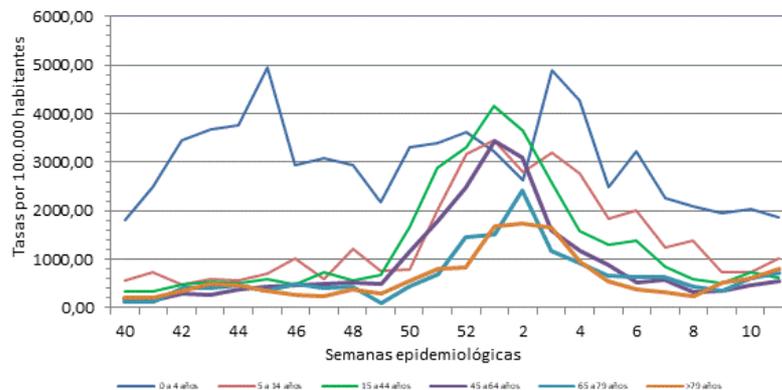
Durante la semana 2022-11 se han identificado 217 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 732,27 casos por 100.000 habitantes. Esta cifra ha presentado durante esta semana un aumento respecto a la semana previa. Entre estos casos se 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 11, al igual que durante las semanas previas, es el de 0 a 4 años, en el que asciende a 1.878,29 casos por 100.000 habitantes, si bien ha descendido desde la semana previa. (Figura 14).

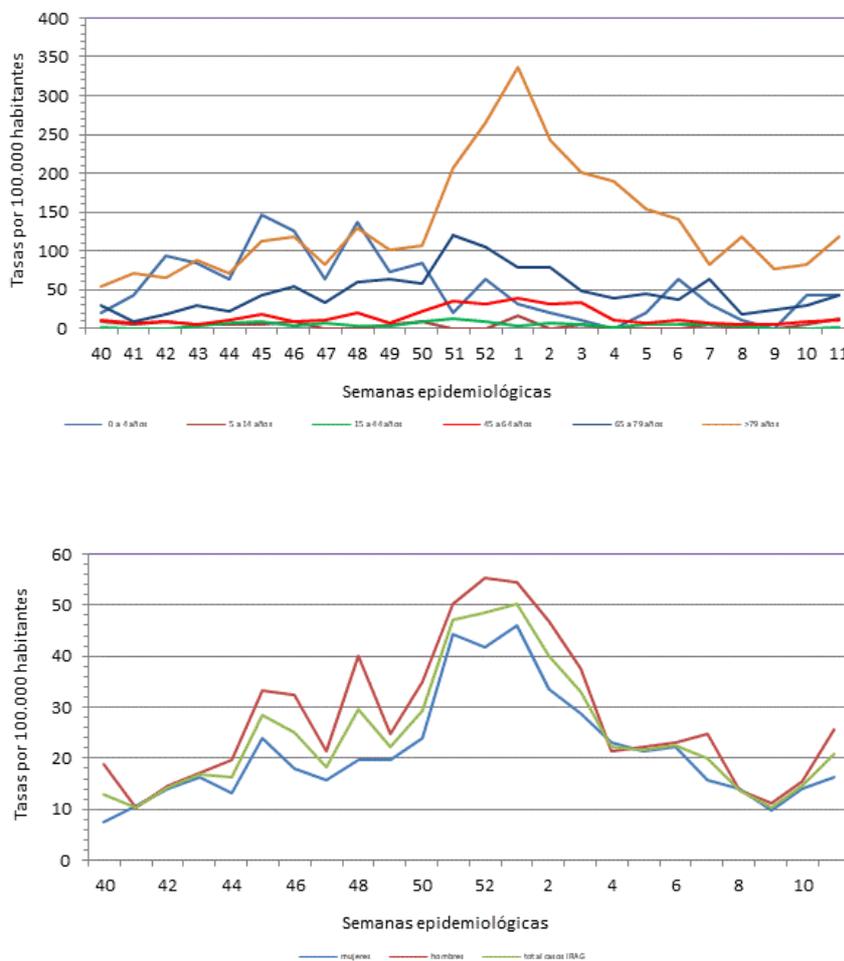
Figura 14. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves. Actualizado semana 11

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-11) se han detectado 50 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 20,91 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 117,98 casos por 100.000 habitantes, que sigue en aumento. Los ingresos hospitalarios por IRAG durante esta semana son superiores en los hombres (Figura 15).

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

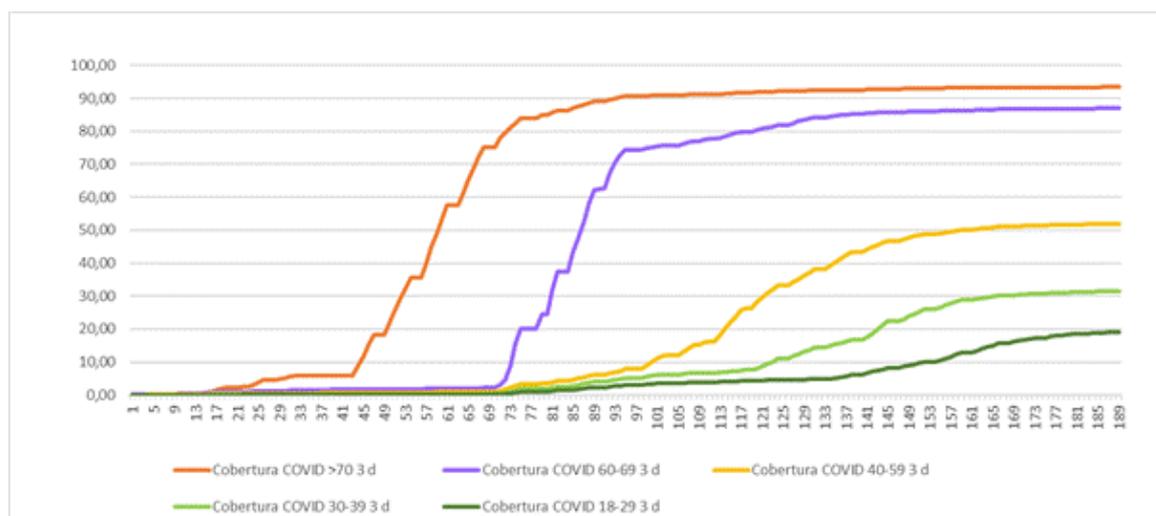


Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 28 de marzo de 2022, desde que comenzase la administración de la tercera dosis de vacuna COVID, se han administrado un total de 211.521 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacunación como para recuerdo) en población mayor de 12 años.

La Figura 16 representa la evolución de las coberturas de vacunación con dosis de recuerdo 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 posteriormente se estabilizó, 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 Sanidad⁴, entre el 17 de enero y el 13 de marzo 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 6,4 veces mayor, de hospitalización 18,3 veces mayor, de ingreso en UCI 30,2 veces mayor y de fallecimiento 18,3 veces mayor respecto a los vacunados. En el grupo mayor de 80 años, hay un riesgo de infección en no vacunados 3,1 veces



mayor, de hospitalización 7,2 veces mayor, de ingreso en UCI 7,0 veces mayor y de fallecimiento 9,0 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 Salud⁵:

- 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.
- A fecha 28 de marzo de 2022, el linaje BA.2 es el predominante en entre las muestras aleatorias analizadas en nuestra Comunidad Autónoma (>85% de los casos totales analizados, hasta la SE11). Durante la SE9 representó el 55,74% de los casos aleatorios analizados, llegando hasta el 86,79% en la SE11. El rango de detección de este linaje en el territorio nacional es está entre el 39,6 y el 86,5%, según el informe emitido por el Ministerio de Sanidad con fecha 28 de marzo de 2022.
- Los linajes BA.1 y BA.1.1 están en claro decrecimiento, mostrando porcentajes en las muestras aleatorias de 2.56 - 7.55% y 5.13 - 3.77 % en la SE10 y SE11, respectivamente.
- 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 existe la detección de 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	Ómicron				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
SE9	Aleatorias		12	23	26		1
	Salud pública		4	1			
	TOTAL	0	16	24	26	0	1
SE10*	Aleatorias	0	1	2	35	0	1
	Salud pública	0	2	0	4	0	0
	TOTAL	0	3	2	39	0	1
SE 11	Aleatorias	0	4	2	46	0	1
	Salud pública	0	1	0	0	0	0
	TOTAL	0	5	2	46	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 %	19,35 %	37,10 %	41,94 %	0,00 %	1,61 %
	Salud pública	0,00 %	80,00 %	20,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	23,88 %	35,82 %	38,81 %	0,00 %	1,49 %
SE9	Aleatorias	0,00 %	18,03 %	22,95 %	55,74 %	0,00 %	3,28 %
	Salud pública	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	18,03 %	22,95 %	55,74 %	0,00 %	3,28 %
SE10*	Aleatorias	0,00 %	2,56 %	5,13 %	89,74 %	0,00 %	2,56 %
	Salud pública	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	6,67 %	4,44 %	86,67 %	0,00 %	2,22 %
SE 11	Aleatorias	0,00 %	7,55 %	3,77 %	86,79 %	0,00 %	1,89 %
	Salud pública	0,00 %	100,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	9,26 %	3,70 %	85,19 %	0,00 %	1,85 %

Fuente: Plataforma de Genómica y Bioinformática, CIBIR.

Vigilancia de las aguas residuales

Semana 86 del 13 al 19 de marzo de 2022

En este periodo se ha observado una situación estable en la detección del virus en la EDAR de Logroño (partíamos de una situación estable la semana anterior) y una situación también estable en la EDAR de Calahorra (partíamos de una disminución en la detección la semana anterior).

En cuanto a las variantes detectadas del virus, en la EDAR de Logroño el 26% es Ómicron y en la EDAR de Calahorra el 61% (no constan datos de otras variantes)

Con estos datos la incidencia acumulada (casos diagnosticados/100.000 habitantes) a 14 días a fecha 19/03/2022 se sitúa en 628.84 para el conjunto de La Rioja, con un incremento de 71.92 puntos en la incidencia acumulada. ⁶.

Número de semana	Fecha de inicio de semana	Fecha de fin de semana	EDAR Logroño	EDAR Calahorra
76	02/01/2022	08/01/2022	Estable	Aumento
77	09/01/2022	15/01/2022	Estable	Estable
78	16/01/2022	22/01/2022	Estable	Estable
79	23/01/2022	29/01/2022	Estable	Estable
80	30/01/2022	05/02/2022	Disminución	Estable
81	06/02/2022	12/02/2022	Estable	Disminución
82	13/02/2022	19/02/2022	Estable	Estable
83	20/02/2022	26/02/2022	Aumento	Disminución
84	27/02/2022	05/03/2022	Estable	Aumento
85	06/03/2022	12/03/2022	Estable	Disminución
86	13/03/2022	19/03/2022	Estable	Estable

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-19⁷ pueden consultarse el informe de situación elaborado por el Ministerio de Sanidad⁸. Los indicadores a fecha de 27/03/2022 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	2.055	642,60	952	297,69	468	689,90	242	356,74	21,64%	2,9%	8,44	6,9%	0,31
LOGROÑO	152.485	1.026	672,85	462	302,98	203	643,69	111	351,97	23,63%				
CALAHORRA	24.531	126	513,64	45	183,44	28	606,72	14	303,36	15,11%				
ARNEDO	15.015	73	486,18	56	372,96	7	235,45	5	168,18	30,17%				
HARO	11.557	36	311,50	14	121,14	11	483,09	3	131,75	17,28%				
LARDERO	10.813	56	517,90	27	249,70	6	443,13	2	147,71	24,14%				
ALFARO	9.611	57	593,07	12	124,86	19	900,47	14	663,51	10,34%				
VILLAMEDIANA DE IREGUA	8.359	44	526,38	25	299,08	5	637,76	4	510,20	26,00%				
NAJERA	8.072	113	1399,90	48	594,65	12	713,86	8	475,91	28,26%				
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	6.276	21	334,61	14	223,07	4	287,98	2	143,99	16,46%				
AUTOL	4.623	8	173,05	2	43,26	2	246,61	2	246,61	5,77%				
PRADEJON	3.910	2	51,15	2	51,15	0	0,00	0	0,00	9,52%				
RINCON DE SOTO	3.886	4	102,93	2	51,47	1	128,37	0	0,00	7,89%				
ALBELDA DE IREGUA	3.481	17	488,37	10	287,27	3	413,22	1	137,74	20,75%				
FUENMAYOR	3.143	16	509,07	12	381,80	2	377,36	1	188,68	16,90%				
NAVARRETE	2.935	29	988,07	6	204,43	11	2111,32	9	1727,45	21,88%				

* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días



Conclusiones

- **La incidencia sigue en cifras elevadas, aunque se observa una disminución durante esta semana.** En la semana actual (semana 12), se mantienen las cifras elevadas de incidencia, y se ha observado una disminución en la incidencia en población general, mientras que en las personas mayores de 65 años hay un aumento. 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 todos los grupos de edad, excepto en los de 70 años en adelante, en los que se ha observado aumento respecto a la semana previa. La incidencia más elevada se observa en las personas de 70 a 79 años. Durante esta semana ha habido 27 casos nuevos hospitalizados y 1 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 4.659 pruebas en 7 días. La **positividad alcanza el 21,6%.**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 12 hay 20 personas en aislamiento, lo que **afecta a 4 residencias de personas mayores y a 1 centro de personas con discapacidad.**
- **En cuanto situación asistencial,** durante esta semana los datos de ocupación COVID-19 son superiores a los observados en la semana previa en hospitalización, mientras que en UCI se experimenta una mejoría. 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 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 25 de marzo de 2022, un total de 283.676 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 286.855 han recibido la pauta completa de vacunación, y 157.596 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 16.252 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 11.660 con pauta completa⁹.

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

- ¹ Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19. Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf
- ² Actualización nº 585 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 25/03/2022 (datos consolidados a las 17.00 horas del 25/03/2022). Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_585_COVID-19.pdf
- ³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 27/03/2022. Disponible en:
https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html
- ⁴ Actualización nº 585. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 25/03/2022 (datos consolidados a las 17:00 horas del 15.03.2022)
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_585_COVID-19.pdf
- ⁵ 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
- ⁶ https://www.miteco.gob.es/es/agua/temas/concesiones-y-autorizaciones/resultados-semana-84_tcm30-537845.pdf
- ⁷ Indicadores para la valoración de riesgo y niveles de Alerta de transmisión de COVID-19
https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Indicadores_de_riesgo_COVID.pdf
- ⁸ Ministerio de Sanidad. Situación actual. Informe de indicadores principales de seguimiento de COVID-19 (actualización semanal) 02.12.2021
<https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>
- ⁹ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 25/03/2022 Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220325.pdf