



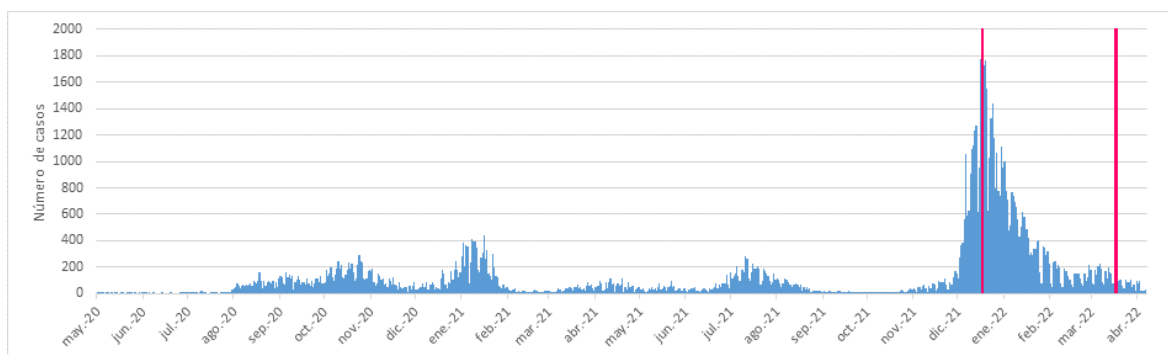
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 17 DE ABRIL DE 2022.

La Estrategia de vigilancia y control frente a COVID-19 tras la fase aguda de la pandemia, vigente desde el 28 de marzo de 2022¹, indica la necesidad de realizar una PDIA en situaciones específicas que incluyen fundamentalmente personas con criterios de vulnerabilidad o relacionadas con ámbitos vulnerables y las que precisan ingreso hospitalario. Los casos notificados representan por tanto a estos grupos y no al total de infecciones por SARS-CoV-2 con lo que la evolución de los indicadores de seguimiento de la pandemia se debe adaptar a esta circunstancia y los datos de este informe no se deben comparar con los de informes previos a la entrada en vigor de la nueva estrategia.

Casos e incidencia acumulada

Desde el inicio de la a Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19, a partir del 11 de mayo de 2020, se han detectado en La Rioja 90.415 casos (Figura 1). En el conjunto de España la IA hasta el 10 de abril de 2022 se han notificado 11.662.214 casos².

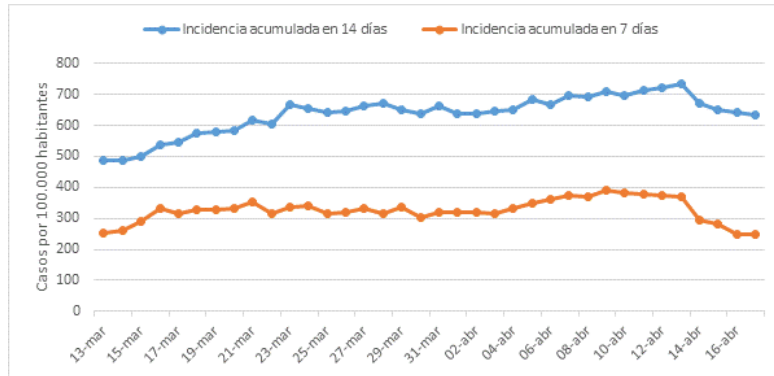
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 17/04/2022.



Nota: A partir del día 28 de diciembre de 2021 se incorpora como prueba diagnóstica el autotest. A partir del día 28 de marzo de 2022 se incorpora la vigilancia de casos únicamente vulnerables.

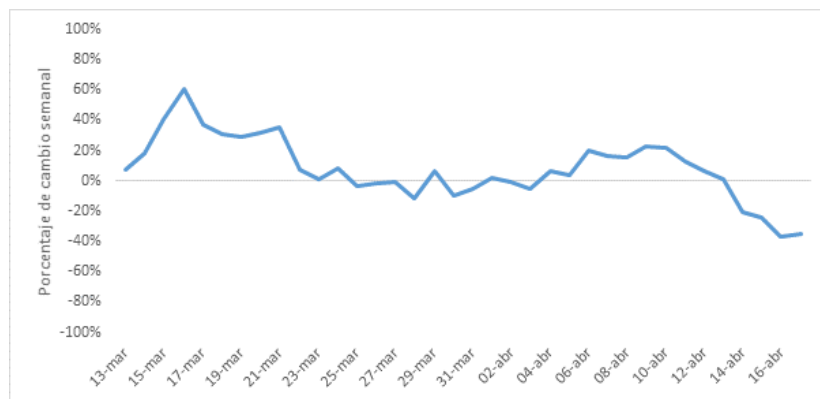
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 219 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 248,72 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 556 casos (IA14: 631,46 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 17/04/2022.



En la semana actual (semana 15), en las personas de 60 años en adelante, se observa una disminución respecto al número de casos de la semana previa. La variación en el número de casos respecto a la semana anterior es de -35% (Figura 3).

Figura 3. Evolución del crecimiento semanal del número de casos durante el último mes en población de 60 años en adelante. La Rioja, 17/04/2022.



Evolución de casos e incidencia en ≥ 60 años

Durante esta semana se observa una disminución en el número de casos. La mayor disminución se ha observado en el grupo de edad de mayores de 60 a 69 años, mientras que el grupo con mayor incidencia es el de mayores de 80 años (Figura 4, Tabla 1).

Figura 4. Evolución del número de casos semanales de COVID-19 en población de 60 años en adelante por grupo de edad. La Rioja, 17/04/2022.

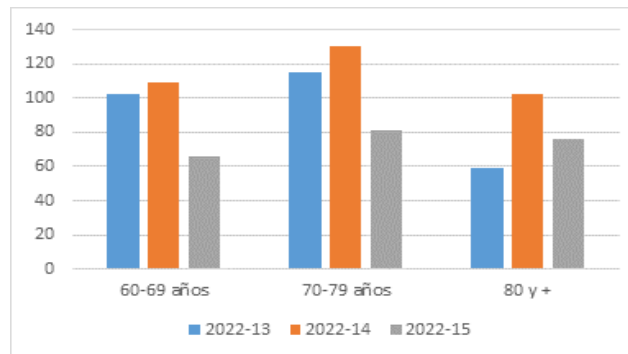


Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días en ≥ 60 años por grupos de edad y sexo. La Rioja 17/04/2022

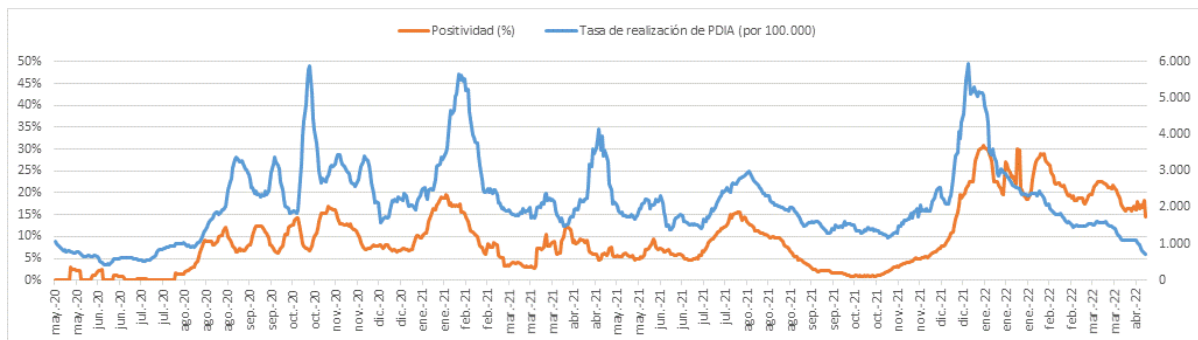
Incidencia	60-69 años	70-79 años	80 y más años
Semana 2022-13	279,23	427,67	260,43
Semana 2022-14	298,39	483,45	450,23
Semana 2022-15	180,68	301,23	335,47

Pruebas diagnósticas y positividad

Se ha realizado un volumen de pruebas diagnósticas inferior al de la semana previa, debido a que desde la semana 14 se incorporó el cambio de estrategia en la que se recoge la recomendación de realizar PDIA a la población vulnerable. A pesar de este cambio, se ha llegado a un total de 2.265 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, lo que implica una tasa de realización de 708 pruebas por 100.000 habitantes. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 5.

En la semana 2022-15, la positividad alcanza el 14,4% frente al 16,3 % de la semana 2022-14. En personas de 60 años en adelante la positividad asciende al 21,49 durante esta semana, frente al 18,92% de la semana previa.

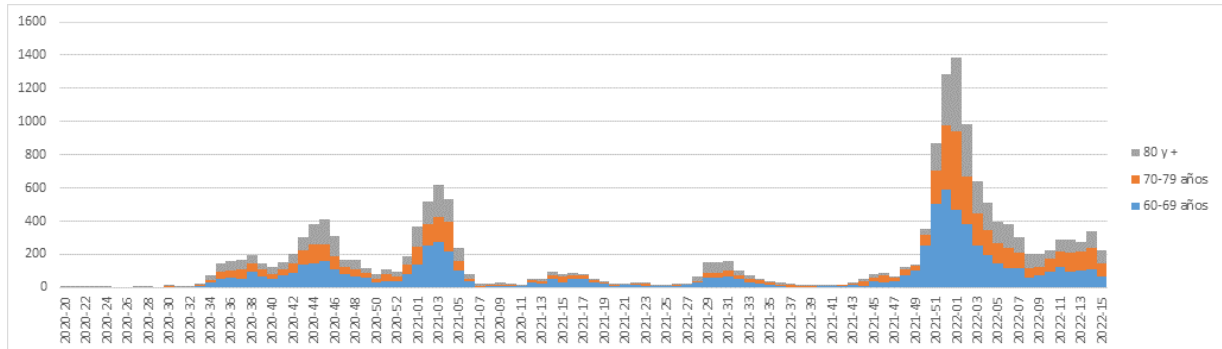
Figura 5. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 17/04/2022.



Edad de los casos

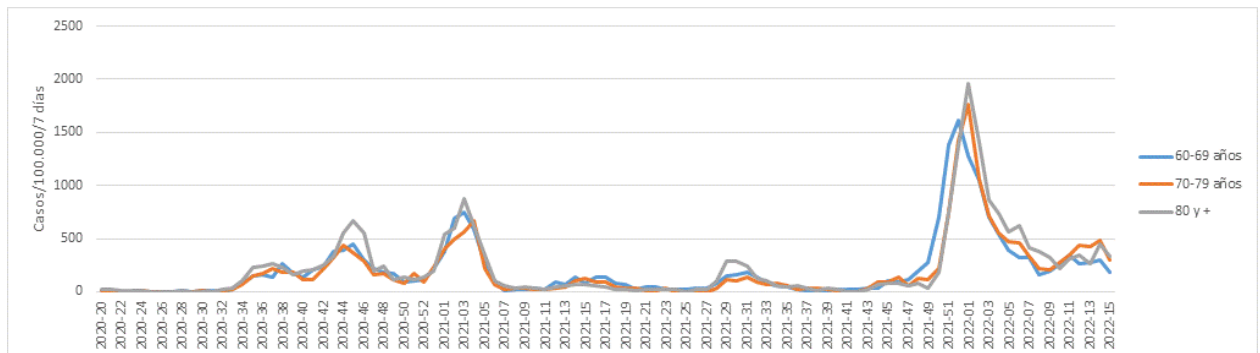
En cuanto a la distribución por grupos de edad a partir de 60 años durante la semana 2022-15, se observa una disminución en el número de casos.

Figura 6. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-15.



Durante la semana 2022-15, la incidencia más elevada se observa en las personas de mayores de 80 años que alcanza una IA semanal de 335,47 casos por 100.000 habitantes, con importante disminución desde la semana previa. (Figura 7)

Figura 7. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-15.



Evolución de los casos

Durante esta semana, se han detectado 35 nuevos casos hospitalizados y no ha habido ingresos en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 8). La media de edad de los casos hospitalizados es superior a la observada en la semana anterior, situándose en los 74 años (Figura 8).

Figura 8. Distribución por semana de diagnóstico y edad de los casos ingresados. La Rioja. De la semana 2021-20 a la semana 2022-15.

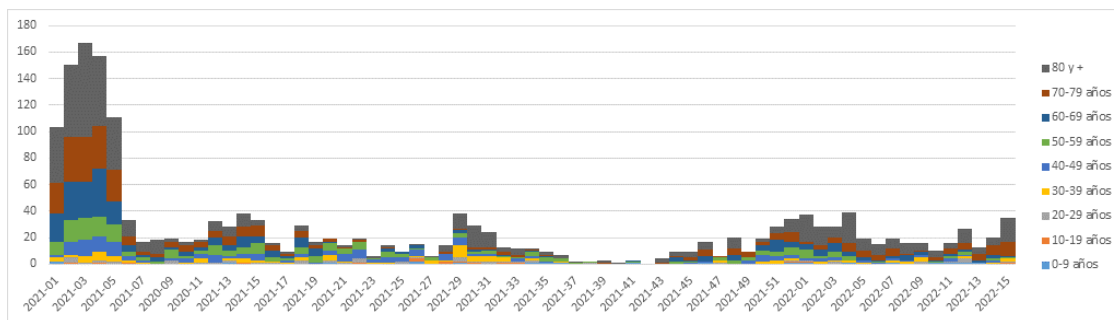
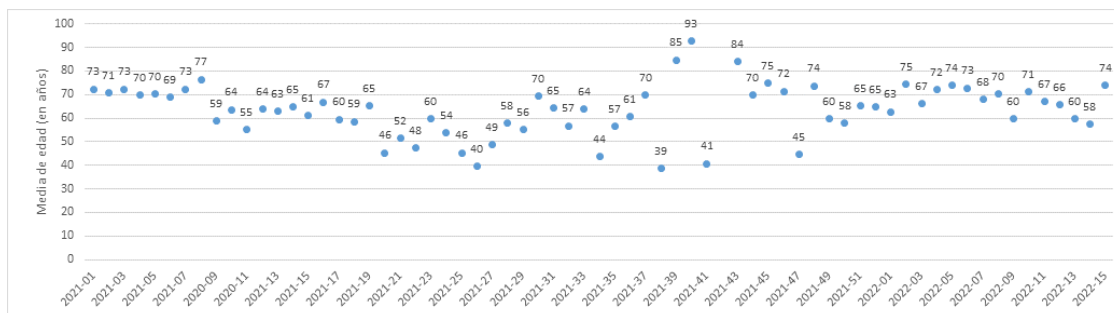


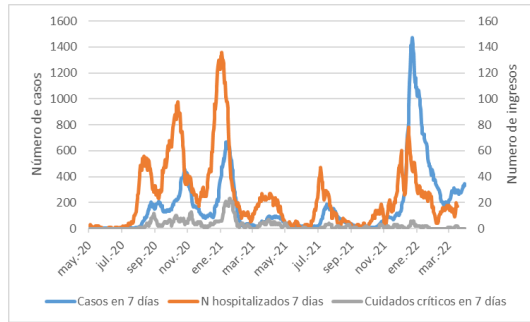
Figura 9. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja. De la semana 2021-20 a la semana 2022-15.



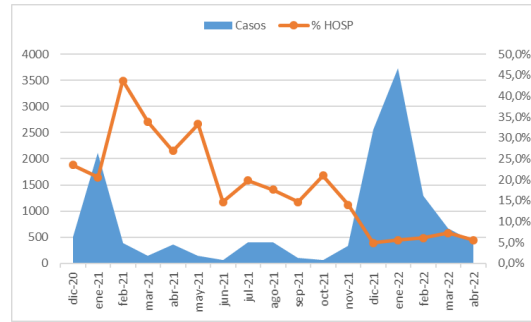
La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos,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

Figura 10. Evolución de los casos ≥ 60 años por fecha de diagnóstico. La Rioja.

10a. Número de casos, de hospitalizaciones y de ingresos en cuidados críticos en 7 días por fecha de diagnóstico.



10b. Número de casos y proporción de los mismos que requieren hospitalización por mes de diagnóstico.



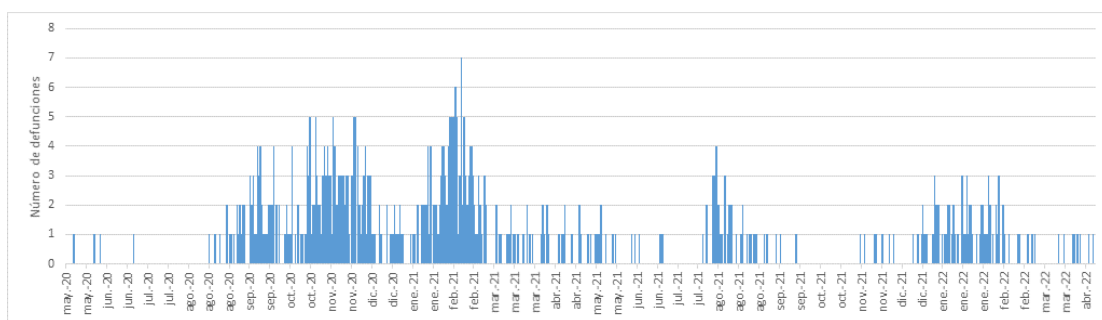
Cabe recordar que los datos de hospitalización e ingreso en cuidados críticos notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica pueden tener retrasos por lo que esta información requiere de consolidación. Asimismo, debido al elevado volumen de casos registrados en las últimas semanas puede producirse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

Fallecimientos de los casos

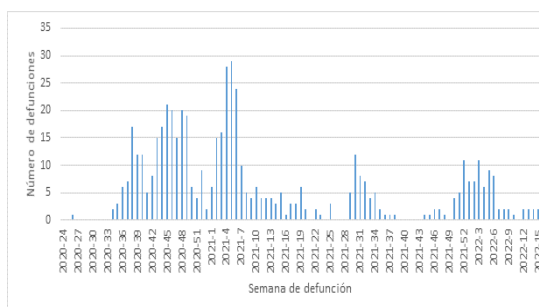
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 544 casos fallecidos. Durante la semana 2022-15 ha habido dos fallecidos, dando lugar a una mortalidad de 6,31 casos por 1.000.000 habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 11).

Figura 11. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 10/04/2022.

11a. Número de defunciones por fecha de defunción



11b. Letalidad semanal



11c. 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 04/04/2022 al 11/04/2022.

Exposición de los casos en centros residenciales: Según los datos disponibles en la Dirección General de Dependencia, Discapacidad y Mayores, con fecha 19 de abril de 2022 hay un total de 55 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 2 residencias de personas mayores y a 1 centros residenciales de personas con discapacidad. (Tabla 2).

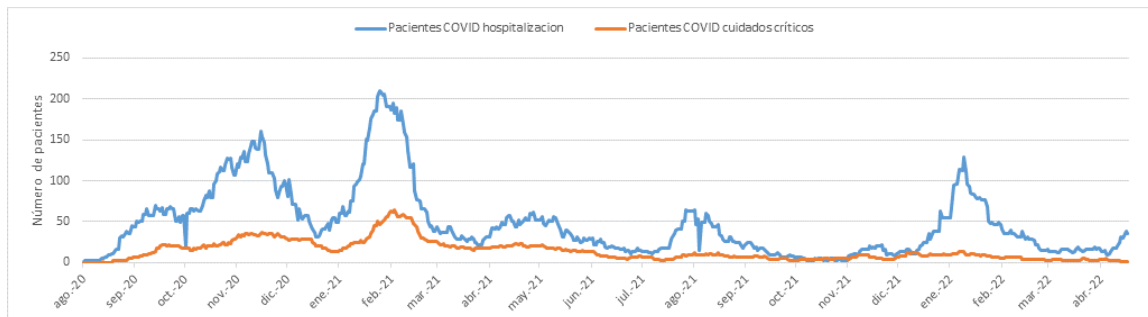
Tabla 2. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-15.

Periodo: 11 al 17 de abril	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	2881	5	2	35	6	0	0	1994	18	2
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	201	2	1	20	19	0	0	292	14	10
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	44	0	0	0	0	0	0	35	1	0

Situación asistencial

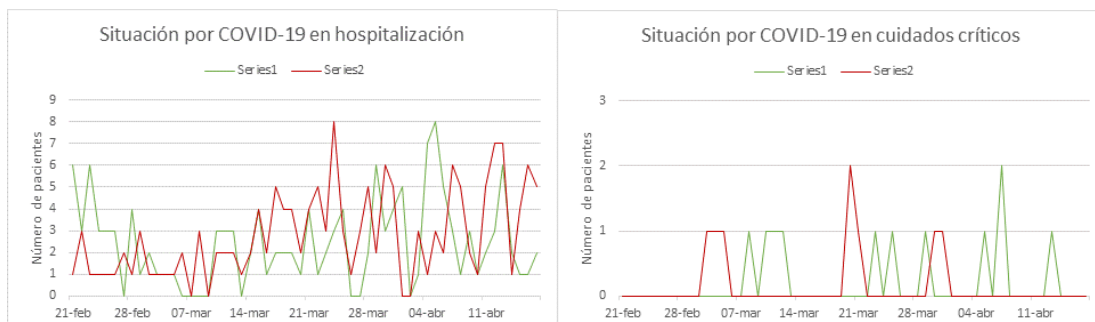
La respuesta asistencial es elástica pudiendo adaptar la cantidad de pacientes que se pueden atender según la situación de la pandemia. Cabe destacar que el número de pacientes atendidos ha cambiado considerablemente en cada una de las olas de la pandemia. En esta última ola, a pesar del elevado número 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 12).

Figura 12. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 17/04/2022.



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 2 ingresos en las últimas 24 horas y 5 altas en planta mientras que en cuidados críticos no se ha contabilizado ningún ingreso ni alta en las últimas 24 horas (Figura 13).

Figura 13. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja, 17/04/2022.

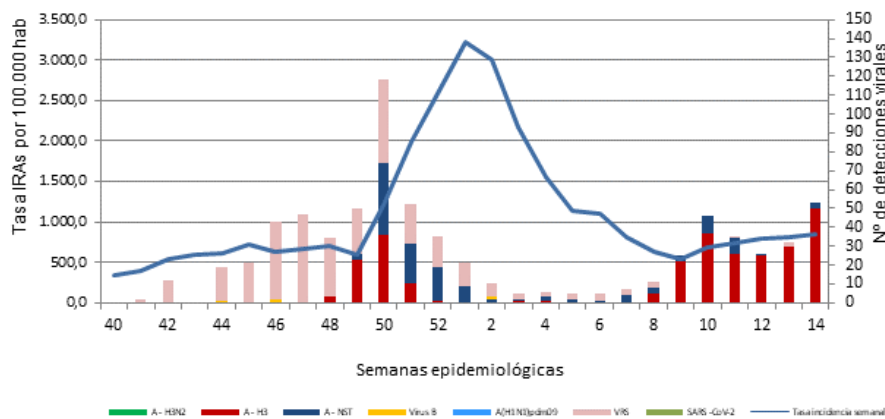


La ocupación en el hospital San Pedro es de 1 pacientes COVID en UCI (1/43, 2,3% de ocupación COVID), mientras que en planta se encuentran ingresados 35 pacientes COVID (35/548, 6,3% de ocupación COVID).

Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves.

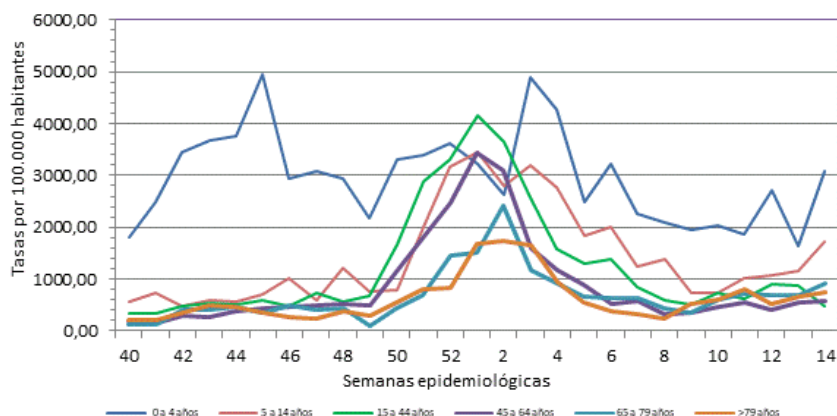
Durante la semana 2022-14 se han identificado 250 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 843,63 casos por 100.000 habitantes. Esta cifra ha presentado durante esta semana un aumento respecto a la semana previa. Entre estos casos se incluye la detección microbiológica de gripe y de virus respiratorio sincitial (VRS) (Figura 14).

Figura 14. 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 14, al igual que durante las semanas previas, es el de 0 a 4 años, en el que asciende a 3.080,39 casos por 100.000 habitantes, lo que supone un aumento desde la semana previa. (Figura 15).

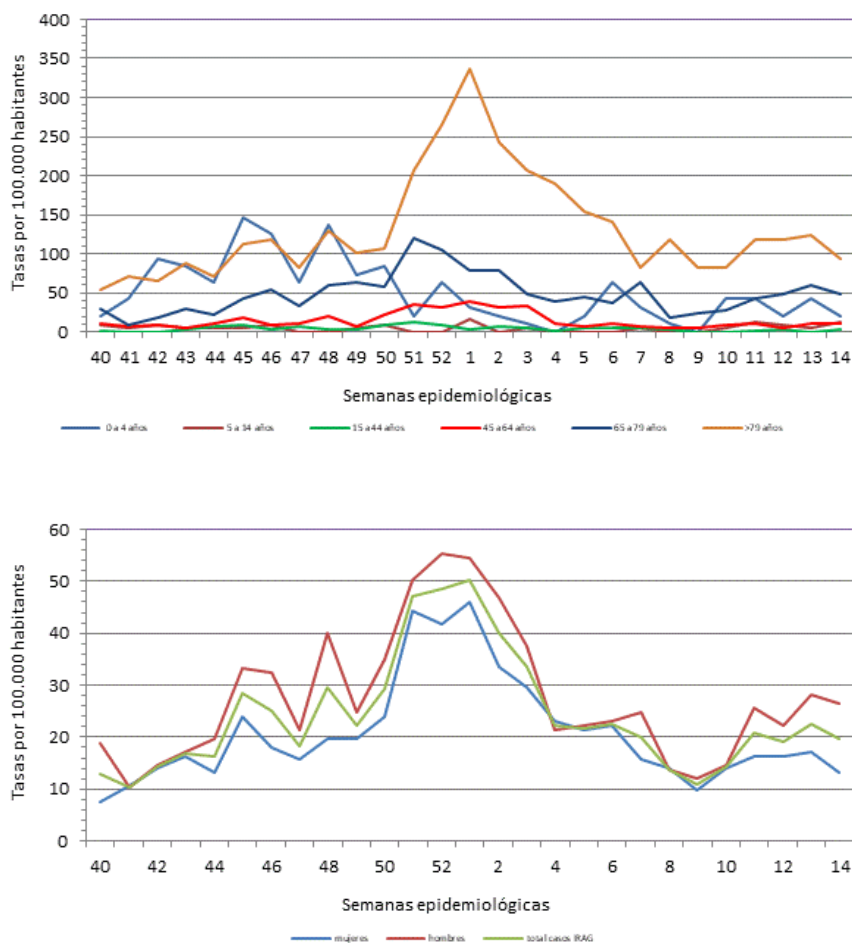
Figura 15. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves.

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-14) se han detectado 47 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 19,65 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 94,38 casos por 100.000 habitantes, ligeramente inferior a la semana previa. Los ingresos hospitalarios por IRAG durante esta semana son superiores en los hombres (Figura 16).

Figura 16. Evolución de la incidencia de IRAG por grupos de edad y sexo.



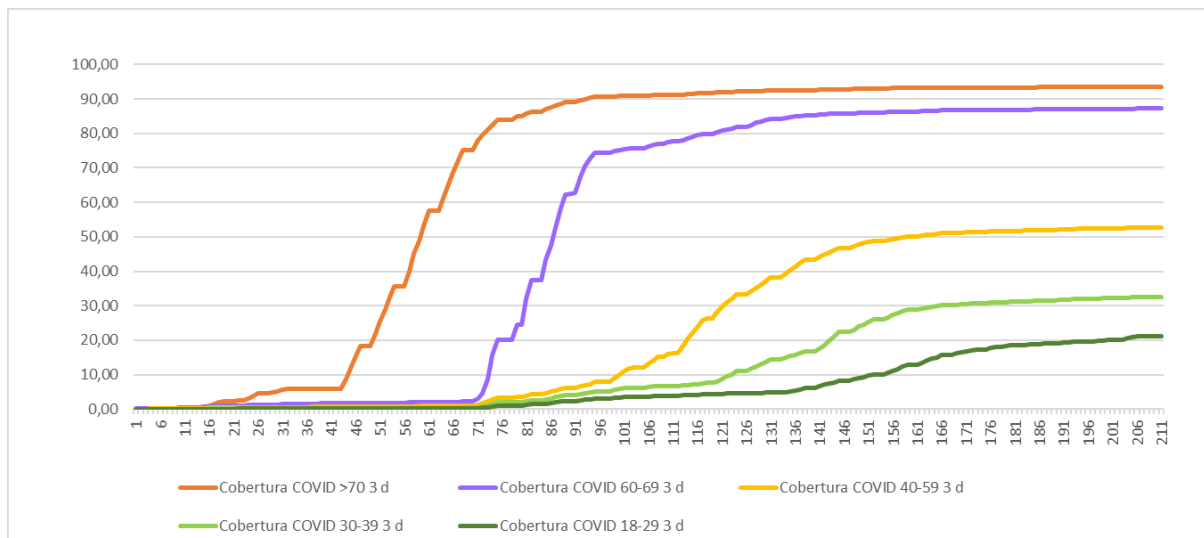
Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 13 de abril de 2022, se han administrado un total de 640.258 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacunación como para recuerdo) en el total de la población.

Durante esta semana 15/2022 se han administrado 790 dosis en adultos y 23 dosis pediátricas.

La Figura 17 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 17. Comparación entre las coberturas de vacunación por grupos poblacionales.



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 Salud⁴:

- 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.2 se mantiene estable entre el 80 - 89% de las muestras secuenciadas de manera aleatoria en las SE12 y SE13.
- Se han detectado dos muestras de linaje BA.3 (hasta ahora no detectado en La Rioja). Una muestra corresponde a la SE12 (muestra dirigida de SP, correspondiente a brote 036) y otra muestra en la SE13 (cribado aleatorio).

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 3. 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
SE12	aleatorización	0	6	4	41	0	0
	Salud pública	0	2	1	8	1	1
	TOTAL	0	8	5	49	1	1
SE 13	aleatorización	0	2	0	25	1	0
	Salud pública	0	2	0	5	0	0
	TOTAL	0	4	0	30	1	0

Fuente: Plataforma de Genómica y Bioinformática, CIBIR.

SE	Aleatorias / SP	Delta	Ómicron				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 %
SE12	Aleatorias	0,00 %	11,76 %	7,84 %	80,39 %	0,00 %	0,00 %
	Salud pública	0,00 %	15,38 %	0,00 %	0,00 %	7,69 %	7,69 %
	TOTAL	0,00 %	12,50 %	7,81 %	76,56 %	1,56 %	1,56 %
SE 13	Aleatorias	0,00 %	7,14 %	0,00 %	89,29 %	3,57 %	0,00 %
	Salud pública	0,00 %	28,57 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	11,43 %	0,00 %	85,71 %	2,86 %	0,00 %

Fuente: Plataforma de Genómica y Bioinformática, CIBIR.

Vigilancia de las aguas residuales

Semana 89 del 3 al 9 de abril de 2022

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

En cuanto a las variantes detectadas del virus, en la EDAR de Logroño un 35% se corresponde con ómicron sublinaje BA.1 y un 100% con ómicron sublinaje BA.2 y en la EDAR de Calahorra el 21% es ómicron sublinaje BA.1 y el 50% ómicron sublinaje BA.2 (no constan datos de otras variantes).

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
87	20/03/2022	26/03/2022	Disminución	Aumento
88	27/03/2022	02/04/2022	Estable	Estable
89	03/04/2022	09/04/2022	Aumento significativo	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 pueden consultarse el informe elaborado por el Ministerio de Sanidad¹. Los indicadores a fecha de 17/04/2022 muestran un nivel de riesgo **alto** para La Rioja.

Unidad territorial	Población	IA14 >60		IA7 >60		HOSP		Tasa ocupación		UCI	
		Número	Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa	%	Tasa	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	479	706,11	185	272,72						
LOGROÑO	42.058	199	623,90	67	210,06						
CALAHORRA	6.212	35	756,10	20	432,06						
ARNEDO	4.008	32	1059,60	11	364,24						
HARO	3.095	9	389,27	4	173,01						
LARDERO	2.014	20	1405,48	8	562,19						
ALFARO	2.846	1	46,93	0	0,00						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177	6	742,57	1	123,76	6,3%	39,23	39,23	2,3%	0,00	1,12
NAJERA	2.243	4	234,33	1	58,58						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1.802	16	1157,74	9	651,23						
AUTOL	1.074	8	980,39	4	490,20						
PRADEJON	818	7	1118,21	3	479,23						
RINCON DE SOTO	1.011	3	383,63	3	383,63						
ALBELDA DE IREGUA	893	4	575,54	0	0,00						
FUENMAYOR	762	5	939,85	2	375,94						
NAVARRETE	705	0	0,00	0	0,00						

* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días



Conclusiones

- **La incidencia en personas mayores de 60 ha presentado una disminución durante esta semana. La incidencia a 14 días se sitúa por encima de la media observada para España; pero la incidencia a 7 días es inferior.**
- **La incidencia difiere según el por grupo de edad.** Hay una disminución en todos los grupos de edad, mayores de 60 años. La incidencia más elevada se observa en las personas mayores de 80 años. Durante esta semana ha habido 35 casos nuevos hospitalizados y ningún ingreso en cuidados críticos.
- **La realización de pruebas diagnósticas es inferior a la semana previa.** El número de pruebas diagnósticas realizadas ha sido de 2.265 frente a las 3.529 de la semana previa. **La positividad en mayores de 60 años en La Rioja asciende al 21,49%, observándose un aumento desde la semana previa.**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 15 hay 55 personas en aislamiento, lo que **afecta a 2 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 disminución (1 caso menos). 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 un aumento significativo en la detección en aguas residuales del virus en la EDAR de Logroño y un aumento en la detección en aguas residuales del virus en la EDAR de 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 8 de abril de 2022, un total de 284.164 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 285.238 han recibido la pauta completa de vacunación, y 169.306 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 16.651 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 13.641 con pauta completa⁵.



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 591 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 19/04/2022 (datos consolidados a las 10:00 horas del 19/04/2022). Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_591_COVID-19.pdf
- ³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 18/04/2022. Disponible en:
https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html
- ⁴ 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
- ⁵ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 13/04/2022 Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220413.pdf