



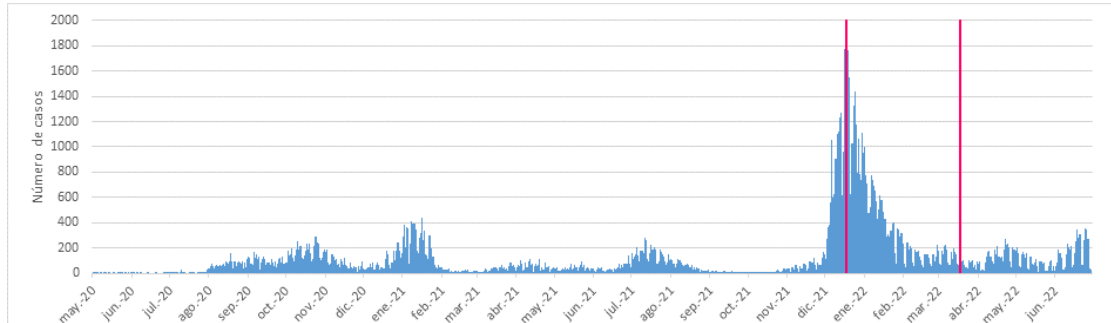
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 10 DE JULIO DE 2022.

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, y actualizada con fecha 3 de junio de 2022, indica la necesidad de realizar una PDIA en situaciones específicas que incluyen fundamentalmente personas con síntomas compatibles y con criterios de vulnerabilidad o relacionadas con ámbitos vulnerables y las personas con síntomas de gravedad 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 102.050 casos (Figura 1). En el conjunto de España se han notificado 12.973.615 casos².

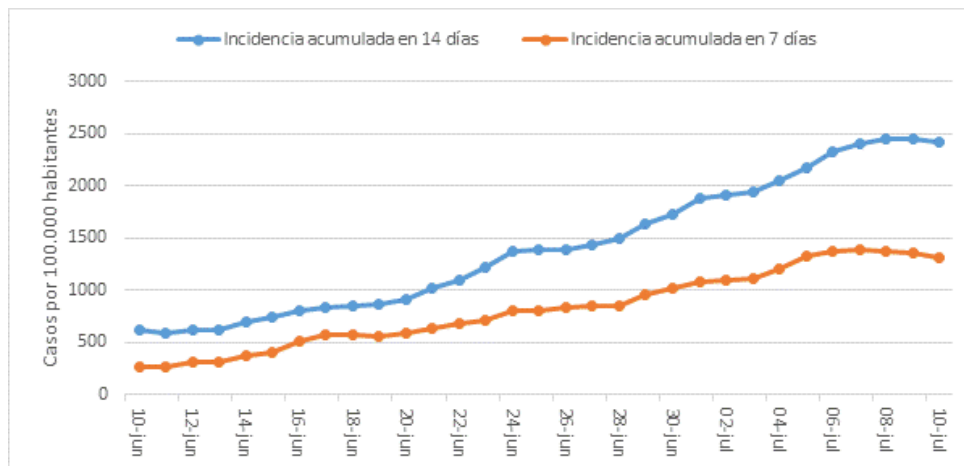
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 10/07/2022.



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.

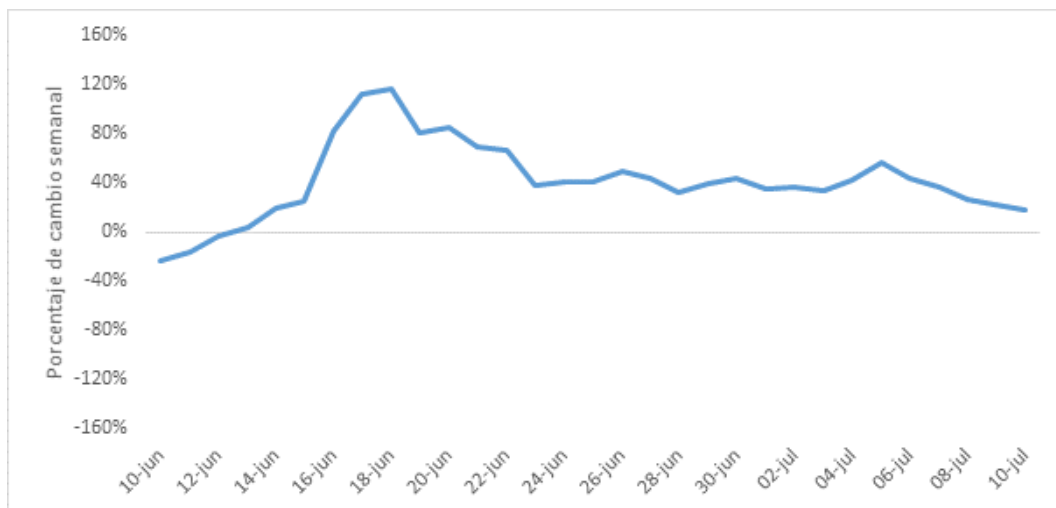
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 1.170 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 1.311,41 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 2.158 casos (IA14: 2.418,32 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 10/07/2022.



En la semana actual (semana 27), en las personas de 60 años en adelante, se continúa observando el aumento iniciado hace cuatro semanas (semana 24), si bien la variación en el número de casos es menor que las semanas previas. La variación en el número de casos durante esta semana es de 18% vs 30% de la semana anterior. (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, 10/07/2022.



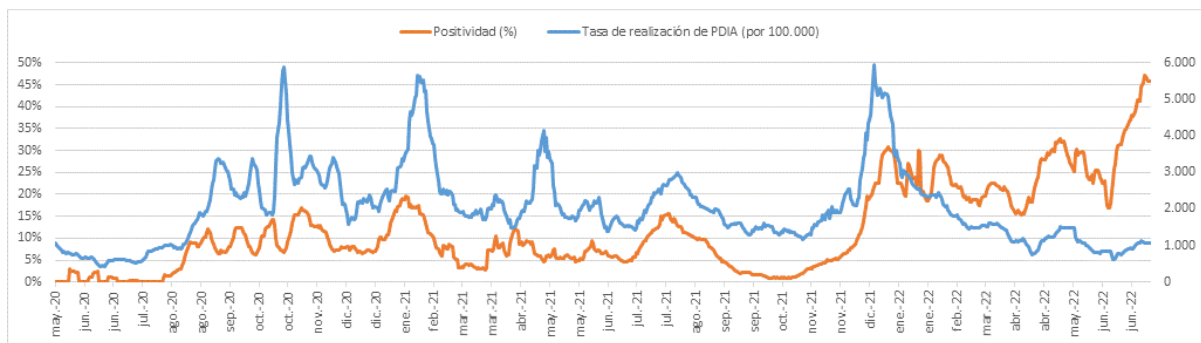


Pruebas diagnósticas y positividad

La semana 14 (28 de marzo de 2022) se incorporó y adaptó la nueva Estrategia de vigilancia y se incluyó la recomendación de realizar PDIA a la población vulnerable y a los casos graves. En la semana 27 el número de pruebas realizadas ha sido similar a la semana previa, llegando a un total de 3.387 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, en comparación con las 3.362 de la semana anterior. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2022-27, la positividad en personas de 60 años sigue aumentando respecto a la semana previa; ascendiendo al 51,9% frente al 44,6% de la semana 2022-26.

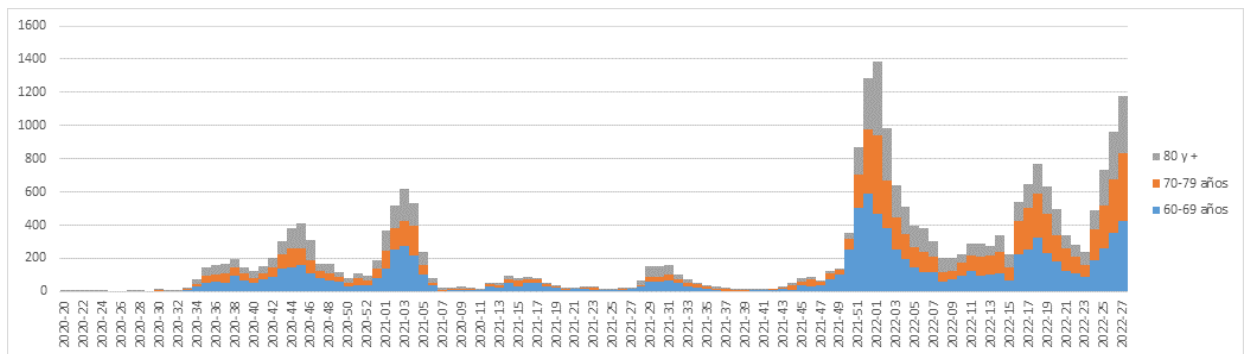
Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 10/07/2022.



Distribución por edad de los casos

Durante la semana actual, se observa un aumento en el número de casos tanto global, como en mayores de 60 años de edad (Figura 4), continuando con la tendencia iniciada durante la semana 24, si bien el ritmo de crecimiento es más lento. Dentro del grupo de mayores de 60 años, los que han presentado aumento más elevado la semana 27 son las personas de 70-79 años (RR:1,27). (Tabla 1).

Figura 4. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-27.



Durante la semana 2022-27, la incidencia más elevada se observa en las personas 70-79 años, que alcanzan una IA semanal de 1.532,17 casos por 100.000 habitantes (Figura 5).

Figura 5. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja.

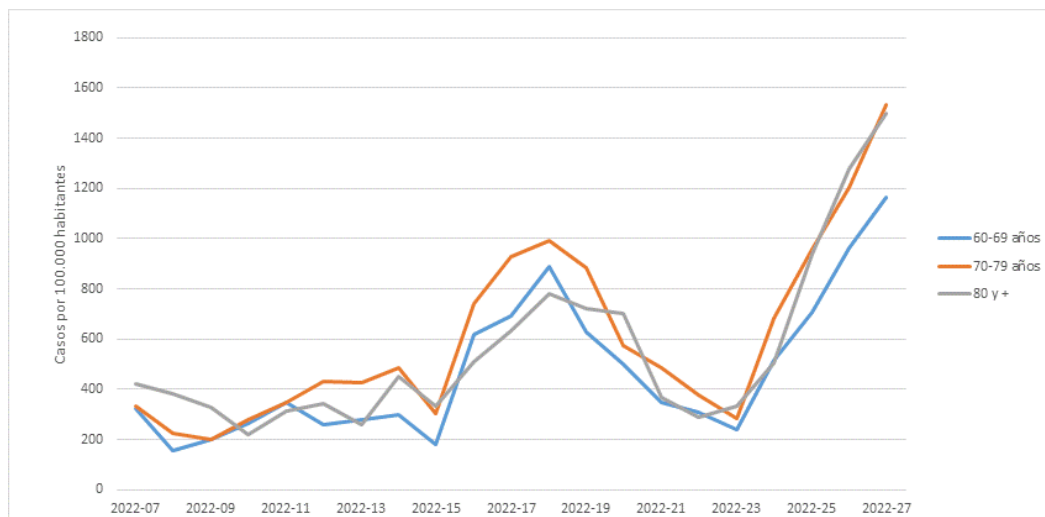




Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días y Razón de Riesgos en ≥ 60 años por grupos de edad. La Rioja 10/07/2022

Grupo de edad	Semana					Razón de riesgos				
	2022-23	2022-24	2022-25	2022-26	2022-27	RR 23/22	RR 24/23	RR 25/24	RR 26/25	RR 27/26
60-69 años	238,17	517,40	709,03	960,88	1163,46	0,78	2,17	1,37	1,36	1,21
70-79 años	282,63	680,55	959,46	1216,07	1532,17	0,75	2,41	1,41	1,27	1,26
80 y +	331,1	507,6	940,19	1280,07	1496,36	1,14	1,53	1,85	1,36	1,17

Evolución de los casos

Durante esta semana 27, ha habido 58 nuevos casos hospitalizados en planta y ningún ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 6) a causa de infección por SARS-CoV-2. La media de edad de los casos hospitalizados es superior a la observada en la semana anterior, situándose en los 79 años (Figura 7).

Figura 6. Distribución por semana de diagnóstico y edad de los casos ingresados. La Rioja.

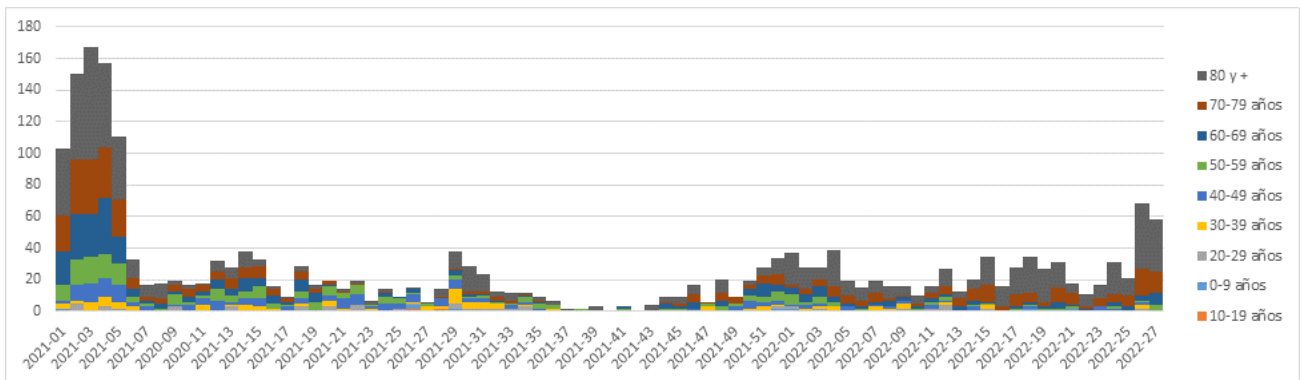
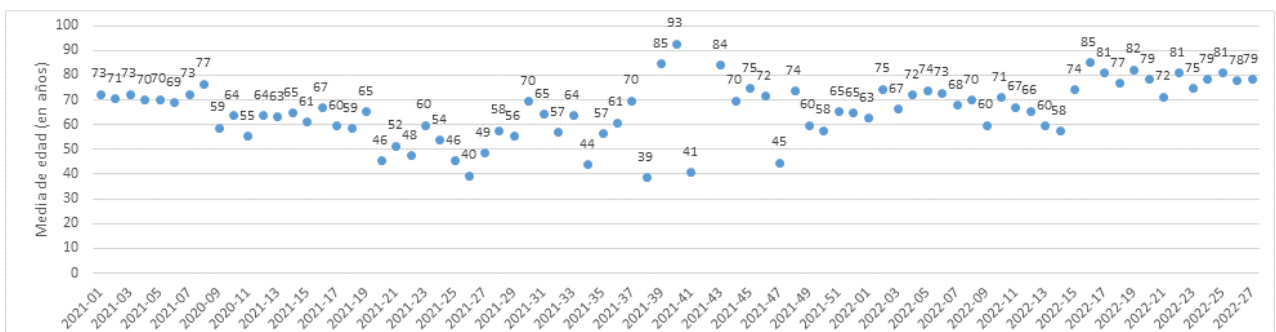


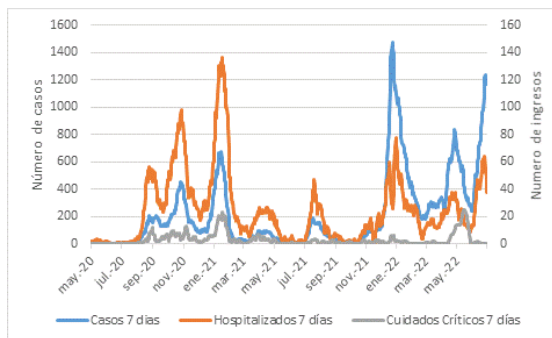
Figura 7. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.



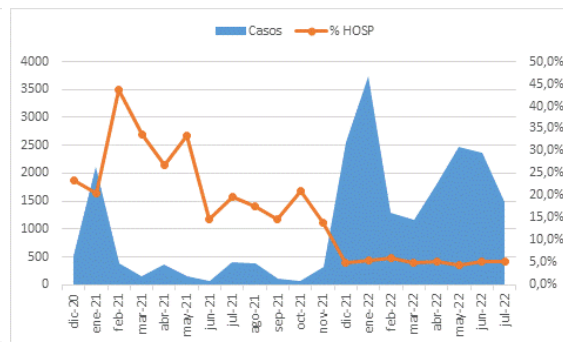
La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos, que en la sexta ola ha sido inferior a las olas anteriores en relación al número de casos diagnosticados. En personas mayores de 60 años la proporción de casos que requería atención hospitalaria descendió de en torno al 30% al 5% (Figura 8).

Figura 8. Evolución de los casos ≥ 60 años por fecha de diagnóstico. La Rioja.

8a. Número de casos, de hospitalizaciones y de ingresos en cuidados críticos en 7 días por fecha de diagnóstico.



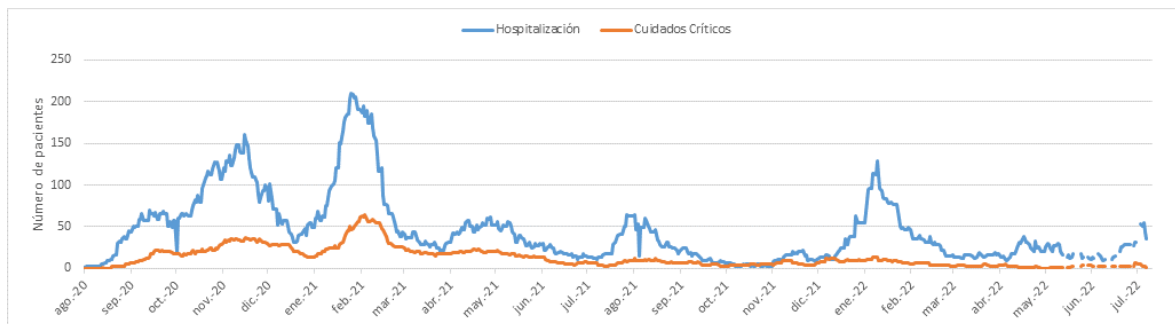
8b. Número de casos y proporción de los mismos que requieren hospitalización por mes de diagnóstico.



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.

A fecha 10 de julio hay 53 personas ingresadas en hospitalización y 2 persona en la unidad de cuidados críticos (Figura 10).

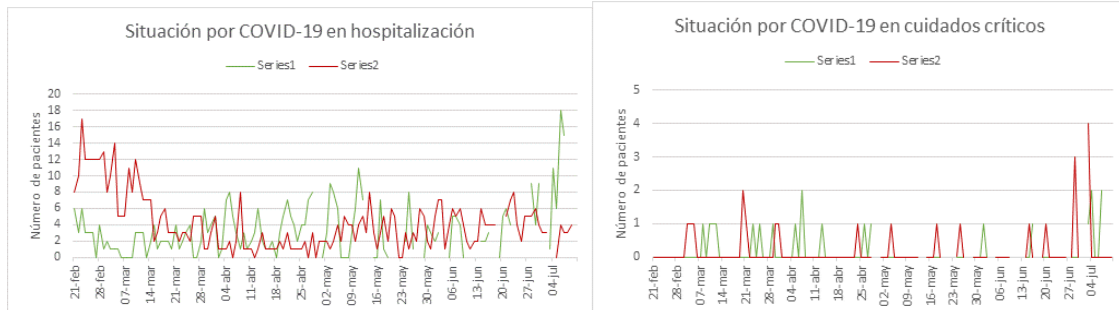
Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 10/07/2022.



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



Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja, 03/07/2022.

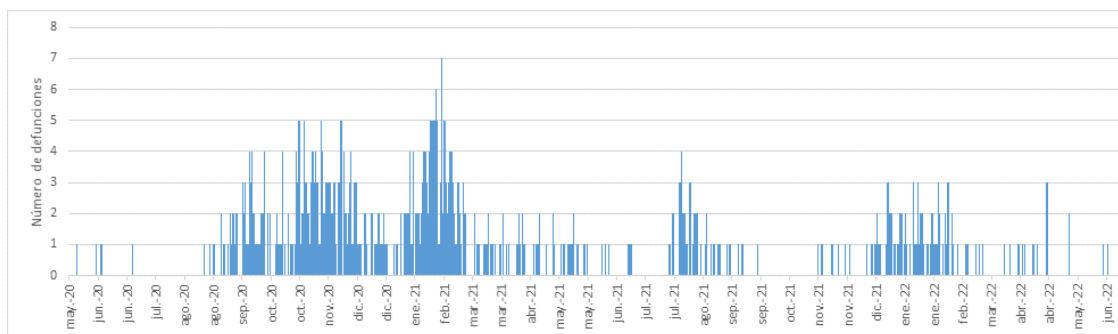


Fallecimiento de los casos

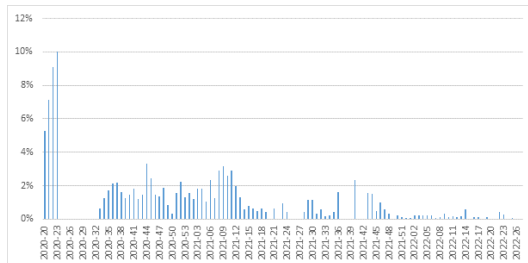
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 553 casos fallecidos. Durante la semana 2022-27 ha habido una persona fallecida a causa de la infección por SARS-CoV-2, dando lugar a una tasa de mortalidad de 3,16 casos por 100.000 habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 9).

Figura 9. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 10/072022.

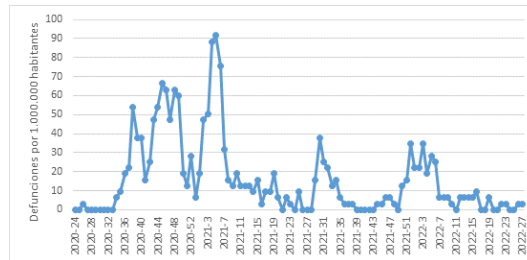
9a. Número de defunciones por fecha de defunción



9b. Letalidad semanal



9c. Mortalidad semanal



Exceso de mortalidad

El sistema de monitorización diaria de mortalidad del Instituto de Salud Carlos III recoge el exceso de mortalidad por todas las causas³. En La Rioja se observa durante la semana 27 de 2022, un exceso de defunción de 13. En el conjunto de España durante la semana 27 se ha observado un exceso de 791 defunciones por todas las causas.

Exposición de los casos en centros residenciales: Según los datos disponibles en la Dirección General de Dependencia, Discapacidad y Mayores, con fecha 10 de julio de 2022 hay un total de 108 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 7 residencias de personas mayores y a 3 centros residenciales de personas con discapacidad. Además, hay 42 profesionales positivos (Tabla 2).

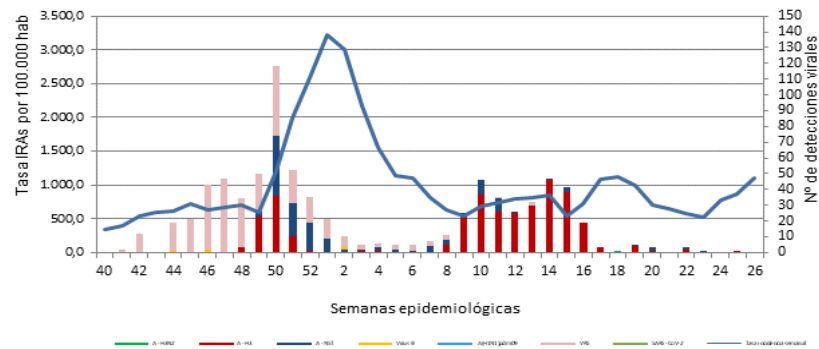
Tabla 2. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-27.

Periodo: 4 al 10 de julio de 2022	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	2899	7	7	104	86	0	0	2009	34	6
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	216	3	3	4	4	0	0	309	7	4
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	44	0	0	0	0	0	0	35	1	1

Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves. Actualizado a semana 26-2022

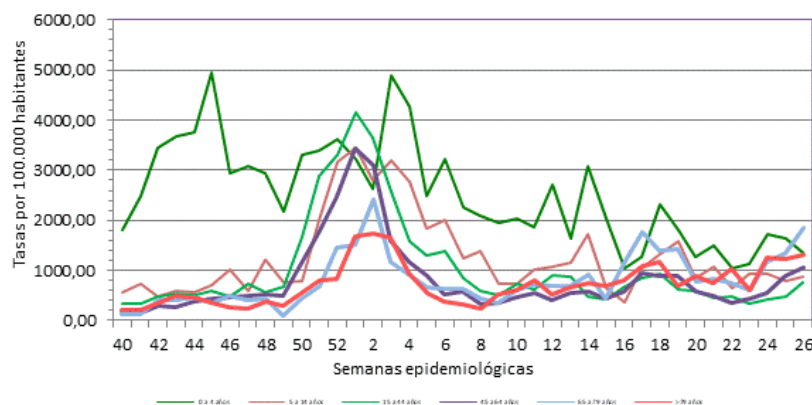
Durante la semana 2022-26 se han identificado 326 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 1.100,29 casos por 100.000 habitantes. Esta semana continúa en aumento la incidencia con respecto a la semana previa, perdiendo la tendencia descendente que se venía observando desde la semana 18. 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 los grupos de edad en los que la incidencia es más elevada durante la semana 26 es el de 65 a 79 años en el que la incidencia asciende a 1.842,05 casos por 100.000 habitantes. Por primera vez, se observa mayor incidencia de infección respiratoria aguda en las personas mayores de 65 años que en los niños de 0 a 4 años, como venía siendo habitual. (Figura 13)

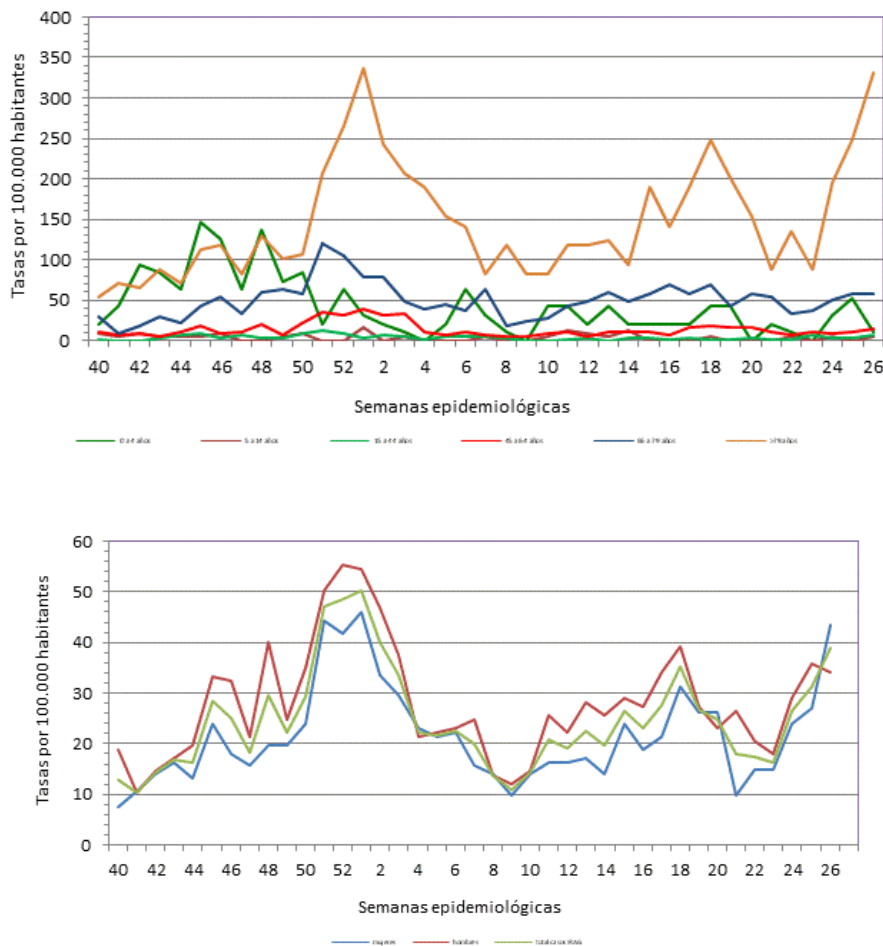
Figura 13. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves. Actualizado a semana 26-2022

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-26) se han detectado 93 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 38,89 casos por 100.000 habitantes. Está incidencia es superior a la de la semana previa. Por grupos de edad, el que ha registrado mayor número de ingresos es el de los mayores de 79 años, con una incidencia de 330,34 casos por 100.000 habitantes, superior a la semana previa (247,75 casos por 100.000 habitantes). Los ingresos hospitalarios por IRAG durante esta semana son superiores en las mujeres (Figura 14).

Figura 14. Evolución de la incidencia de IRAG por grupos de edad y sexo.



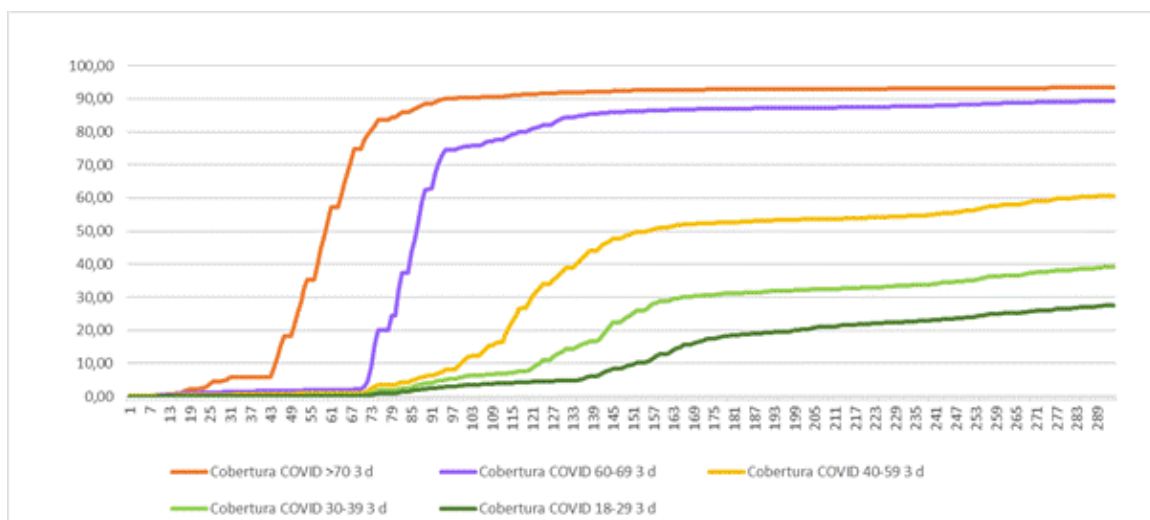
Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 10 de julio de 2022, se han administrado un total de 655.045 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacunación como para recuerdo) en el total de la población.

Durante esta semana 26/2022 se han administrado 802 dosis en adultos mayores de 12 años y no se administró ninguna dosis pediátrica.

La Figura 15 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 15. Comparación entre las coberturas de vacunación por grupos poblacionales.





Vigilancia de la secuenciación genómica. Actualizado a semana 21/2022

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 a las directrices emitidas por el Ministerio de Sanidad:

- 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.

La variante Ómicron, es la dominante (100% de las muestras aleatorias) en estos momentos en La Rioja, al igual que en España, tras haber desplazado a la variante Delta.

Variante Ómicron

- La variante ómicron representa actualmente el 100% de los casos analizados en La Rioja.
- Los linajes BA.1 y BA.1.1 no han sido detectadas desde la semana SE13.
- La variante BA.2 es la variante mayoritaria
- Se han detectado muestras de la variante BA.5 y BA.5.1 en las SE19, 20 y 21.
- Se ha detectado la variante minoritaria BF.1 en dos muestras en la SE20.

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.
- No hay detección actual de otras variantes no-delta ni ómicron en el territorio nacional, de acuerdo al último informe liberado el 9 de mayo de 2022.

Variantes recombinantes

- No se ha encontrado ningún genoma recombinante en La Rioja.

Tabla 3.- Variantes detectadas por semana epidemiológica Actualización: 26/06/2022.

SE	Aleatorización / SP	Delta	Ómicron						ND
			BA.1*	BA.1.1	BA.2*	BA.3	BA.5	BF.1	
SE18	aleatorización	0	0	0	40	0	0	0	0
	SP	0	0	0	8	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	48	0	0	0	0
SE19	aleatorización	0	0	0	20	0	1	0	0
	SP	0	0	0	11	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	31	0	1	0	0
SE20	aleatorización	0	0	0	32	0	0	2	0
	SP	0	0	0	11	0	2	0	0
	TOTAL	0	0	0	43	0	2	2	0
SE21	aleatorización	0	0	0	10	0	1	0	0
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	10	0	1	0	0

Se desglosa cada variante en muestras aleatorias y seleccionadas (casos especiales de hospitalización, brotes, reinfecciones, fallecimientos, etc.).

Fuente: datos Plataforma de Genómica y Bioinformática, CIBIR.

Vigilancia de las aguas residuales

Semana 101 del 26 de junio al 2 de julio de 20221

EDAR riojanas objeto del seguimiento:

EDAR de Logroño: recoge las aguas residuales del bajo Iregua incluyendo a Logroño, Lardero, Villamediana, Alberite, Albelda y Nalda.

EDAR de Calahorra: recoge las aguas residuales de Calahorra, Autol y Arnedo.

Resumen semanal:

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

¹ Acceso a la información del proyecto VATar: <https://www.miteco.gob.es/es/agua/temas/concesiones-y-autorizaciones/vertidos-de-aguas-residuales/alerta-temprana-covid19/VATAR-COVID19-Infomes-actualizados.aspx>



estable en la EDAR de Calahorra (partíamos de una situación también estable la semana anterior).

En cuanto a las variantes detectadas del virus, en la EDAR de Logroño un 100% se corresponde con ómicrom sublinaje BA.2., BA.4, BA.5, y un 88% al sublinaje BA.3., BA.4, BA.5., en la EDAR de Calahorra el 100% es ómicrom sublinaje BA.2., BA.4, BA.5, y un 87% al sublinaje BA.3., BA.4, BA.5.²

Tabla 4. Evolución de la concentración de la detección de virus SARS-CoV-2 en aguas residuales. La Rioja.

Número de semana	Fecha de inicio de semana	Fecha de fin de semana	EDAR Logroño	EDAR Calahorra
92	24/04/2022	30/04/2022	Estable	Estable
93	01/05/2022	07/05/2022	Estable	Disminución
94	08/05/2022	14/05/2022	Estable	Disminución
95	15/05/2022	21/05/2022	Estable	Aumento significativo
96	22/05/2022	28/05/2022	Estable	Disminución
97	29/05/2022	04/06/2022	Estable	Aumento
98	05/06/2022	11/06/2022	Estable	Disminución
99	12/06/2022	18/06/2022	Estable	Aumento
100	19/06/2022	25/06/2022	Aumento	Estable
101	26/06/2022	02/07/2022	Estable	Estable

Notas: [AUMENTO]: Variación del material genético respecto la semana anterior expresado en unidades logarítmicas entre 0.4 -1; [AUMENTO SIGNIFICATIVO]: Variación del material genético respecto la semana anterior expresado en unidades logarítmicas >1; [ESTABLE]: Variación del material genético respecto la semana anterior expresado en unidades logarítmicas de -0.4-0.4; [DISMINUCIÓN]: Variación del material genético respecto la semana anterior expresado en unidades logarítmicas < -1

² La cuantificación de cada variante es independiente, por ello, la suma de los porcentajes de las variantes detectadas en cada muestra podría superar el 100%.

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 03/07/2022 muestran un nivel de **riesgo medio** para La Rioja.

Unidad territorial	Población	IA14 >60		IA7 >60		HOSP			UCI		
	Número	Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa*	Tasa ocupación	%	Tasa*	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	2159	2419,94	1171	1312,53	7,9%	18,13	16,57	2,3%	0,00	0,31
LOGROÑO	42.058	1129	2684,39	586	1393,31						
CALAHORRA	6.212	190	3058,60	93	1497,10						
ARNEDO	4.008	65	1621,76	47	1172,65						
HARO	3.095	111	3586,43	70	2261,71						
LARDERO	2.014	56	2780,54	39	1936,44						
ALFARO	2.846	51	1791,99	32	1124,39						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177	26	2209,01	16	1359,39						
NAJERA	2.243	69	3076,24	39	1738,74						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1.802	4	221,98	4	221,98						
AUTOL	1.074	11	1024,21	9	837,99						
PRADEJON	818	24	2933,99	13	1589,24						
RINCON DE SOTO	1.011	5	494,56	3	296,74						
ALBELDA DE IREGUA	893	9	1007,84	5	559,91						
FUENMAYOR	762	13	1706,04	10	1312,34						
NAVARRETE	705	8	1134,75	5	709,22						

* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días



Conclusiones

- **La incidencia en personas mayores de 60 ha presentado un aumento** durante esta semana, continuando con la tendencia iniciada hace 4 semanas, si bien se observa un ritmo más lento de crecimiento durante esta semana. **La incidencia a 7 y a 14 días se sitúa muy por encima de la media observada para España.**
- **La incidencia difiere según el por grupo de edad.** Hay un aumento en todos los grupos de edad. **La incidencia más elevada se observa en las personas mayores de 70 a 79 años de edad.** El mayor aumento se ha observado en las personas de 70 a 79 años. Durante esta semana ha habido 58 casos nuevos hospitalizados en planta, mientras que no ha habido dos ingresos en cuidados críticos.
- **La realización de pruebas diagnósticas es superior a la semana previa.** El número de pruebas diagnósticas realizadas ha sido de 3.387 frente a las 3.585 de la semana previa. **La positividad en mayores de 60 años asciende al 51,9%, observándose un aumento significativo frente a la semana previa (44,6%).**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 27 hay 108 personas en aislamiento, lo que **afecta a 7 residencia de personas mayores y a 3 centro residencial de personas con discapacidad. Hay 42 trabajadores positivos.**
- **En cuanto situación asistencial,** durante esta semana los datos de ocupación COVID-19 son similares a los observados en la semana previa en hospitalización e inferiores en UCI. Dicha ocupación se encuentra 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 estable 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 8 de julio de 2022, un total de 284.684 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 286.718 han recibido la pauta completa de vacunación, y 183.621 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 16.980 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 14.684 con pauta completa⁴.



Recomendaciones

VACUNACIÓN: Actualmente la mejor manera de estar protegido frente al virus es mediante la vacunación completa. El nivel de efectividad de las vacunas frente a la infección grave ha quedado demostrado, así como su seguridad.

USO DE MASCARILLA: El uso de la mascarilla reduce la emisión de aerosoles generados al respirar, hablar, gritar, toser o estornudar. Cuando se haga uso de ella, debe ajustarse bien, cubriendo boca, nariz y mentón; no sobrepasar el tiempo de uso.

ETIQUETA RESPIRATORIA: Evitar toser y estornudar directamente al aire, hacerlo bien sobre la mascarilla (sin olvidar cambiarla por una nueva si se ha humedecido) o en un pañuelo desechable o en el ángulo interior del codo y no tocarse la cara, la nariz y los ojos.

VENTILACIÓN: La mejor opción es siempre permanecer al aire libre, y cuando no sea posible, escoger espacios interiores que aseguren una correcta ventilación (por ejemplo, con ventanas o puertas abiertas).

DISTANCIA FÍSICA: El riesgo de transmisión se reduce considerablemente a mayor distancia, por ello, es recomendable reforzar la necesidad de guardar una distancia prudencial de al menos 1,5 metros.

HIGIENE DE MANOS: Es recomendable una higiene frecuente de manos con agua y jabón, o en su defecto con geles hidroalcohólicos.

EVENTOS MULTITUDINARIOS: Evitar aglomeraciones recomendando el mantenimiento de la distancia física, el uso de la mascarilla, escalonamiento de entradas y salidas, control de desplazamientos internos, ventilación en espacios cerrados, sectorización, trazabilidad, información a los participantes, medidas de limpieza y desinfección, entre otras medidas que eviten las condiciones de propagación del virus.

RECOMENDACIONES EN POSITIVOS: Se debe actuar con responsabilidad. Es necesario extremar las precauciones y reducir todo lo posible las interacciones sociales, especialmente con personas vulnerables y asistencia a eventos multitudinarios. Utilizar de forma constante la mascarilla y mantenga una adecuada higiene de manos los 10 días posteriores al inicio de los síntomas. Comunicar a las personas que las 48 horas previas hayan sido contactos estrechos suyos. Si es trabajador en contacto con personas vulnerables comuníquelo en su centro de trabajo. Contactar con el 941 29 83 33 ante cualquier duda. En todo caso, si se presenta una mala evolución (falta de aire, fiebre >38°C más de tres días,.) u otros criterios de gravedad contactar con el 112.



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/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf

² Actualización nº 614 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 08/07/2022 (datos consolidados a las 10:00 horas del 08/07/2022). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_614_COVID-19.pdf

³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 11/07/2022. Disponible en: https://momo.isciii.es/panel_momo/

⁴ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 08/07/2022 Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220708.pdf