

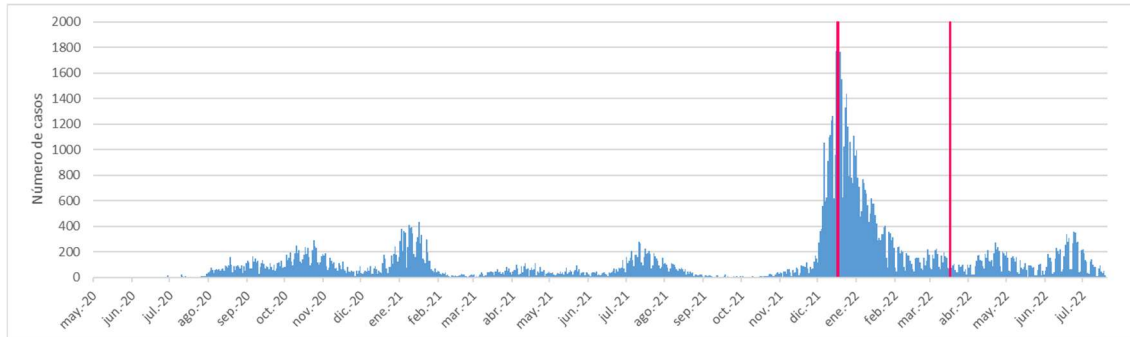
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 31 DE JULIO DE 2022.

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 104.075 casos (Figura 1). En el conjunto de España se han notificado 13.226.579 casos².

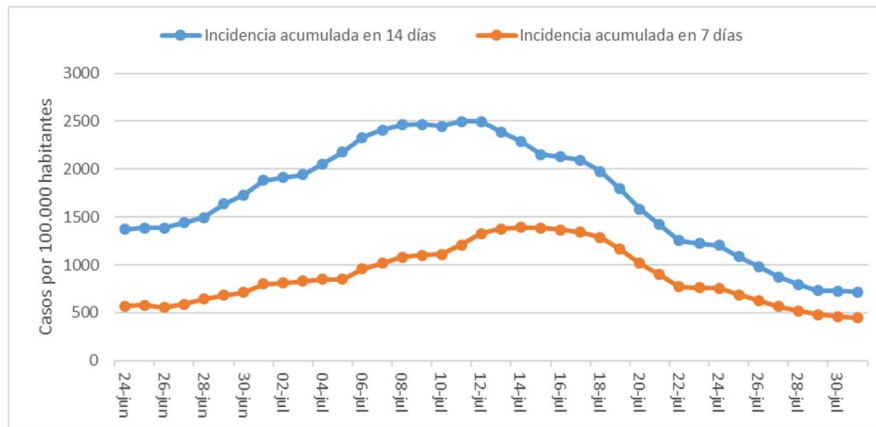
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 31/07/2022.



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.

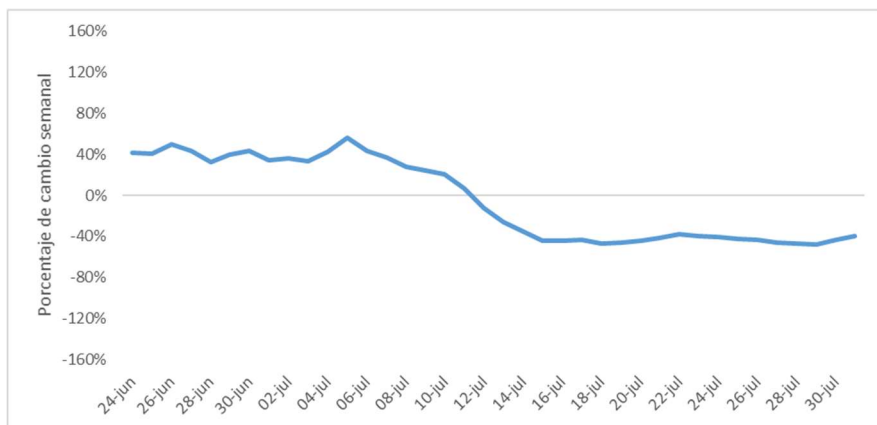
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 242 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 271,25 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 641 casos (IA14: 718,47 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 31/07/2022.



En la semana actual (semana 30), en las personas de 60 años en adelante continúa observándose el descenso iniciado hace tres semanas. La variación en el número de casos durante esta semana es similar a la semana previa (-39% vs -41% semana 29). (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, 31/07/2022.

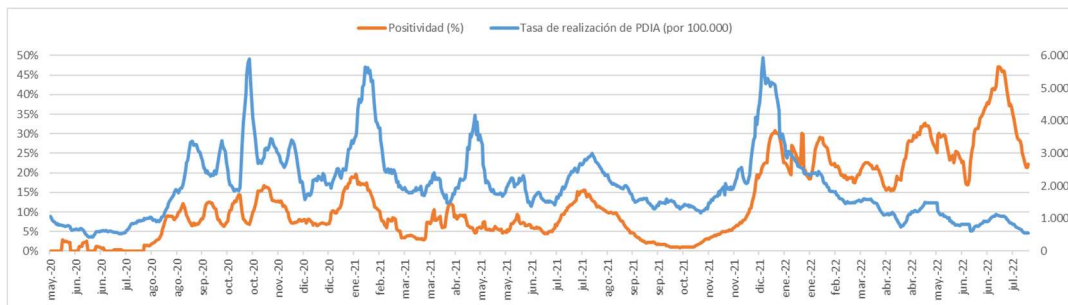


Pruebas diagnósticas y positividad

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 30 el número de pruebas realizadas ha sido inferior a la semana previa, llegando a un total de 1.769 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, en comparación con las 2.142 de la semana anterior. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2022-30, la positividad en personas de 60 años ha presentado una disminución respecto a la semana previa; ascendiendo al 24,88% frente al 29,76% de la semana 2022-29.

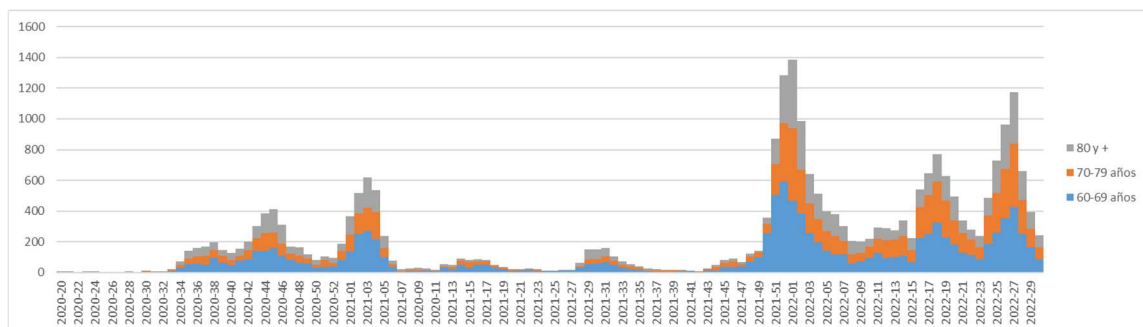
Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 31/07/2022.



Distribución por edad de los casos

Durante la semana actual, continúa la disminución en el número de casos de infección por SARS-CoV-2 tanto a nivel global, como en mayores de 60 años de edad (Figura 5) (Tabla 1).

Figura 5. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-30.





Durante la semana 2022-30, la incidencia más elevada se observa en las personas mayores de 80 años, que alcanzan una IA semanal de 348,71 casos por 100.000 habitantes (Figura 6).

Figura 6. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja.

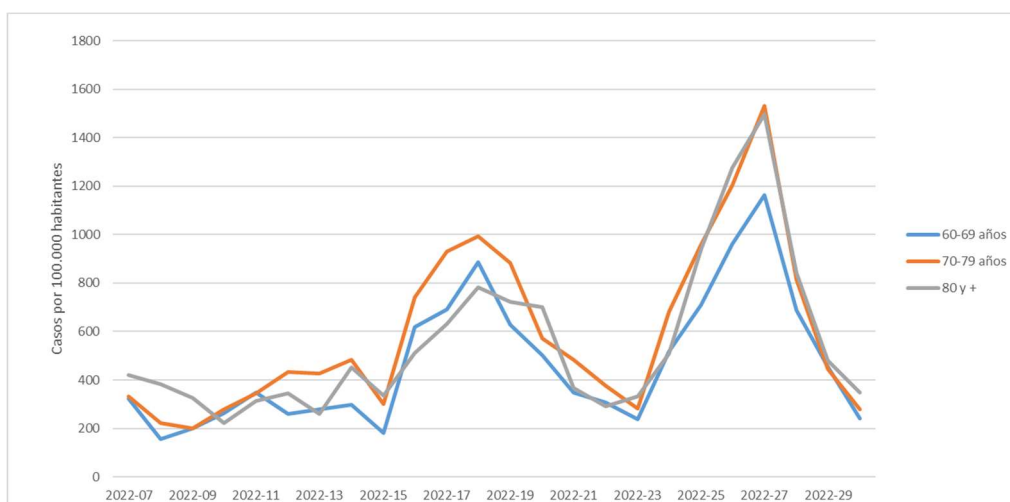


Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días y Razón de Riesgos en ≥ 60 años por grupos de edad. La Rioja 31/07/2022

Grupo de edad	Semana					Razón de riesgos				
	2022-26	2022-27	2022-28	2022-29	2022-30	RR 26/25	RR 27/26	RR 28/27	RR 29/28	RR 30/29
60-69 años	960,88	1163,46	687,13	454,43	240,90	1,36	1,21	0,59	0,66	0,53
70-79 años	1204,91	1532,17	814,43	446,26	278,91	1,26	1,27	0,53	0,55	0,63
80 y +	1275,66	1496,36	843,08	481,13	348,71	1,36	1,17	0,56	0,57	0,72

Evolución de los casos

Durante esta semana 30, ha habido 19 nuevos casos hospitalizados en planta (frente a 28 durante la semana previa) y dos ingresos en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 7) a causa de infección por SARS-CoV-2. La media de edad de los casos hospitalizados es similar a la observada en la semana anterior, situándose en los 76 años (Figura 8).

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

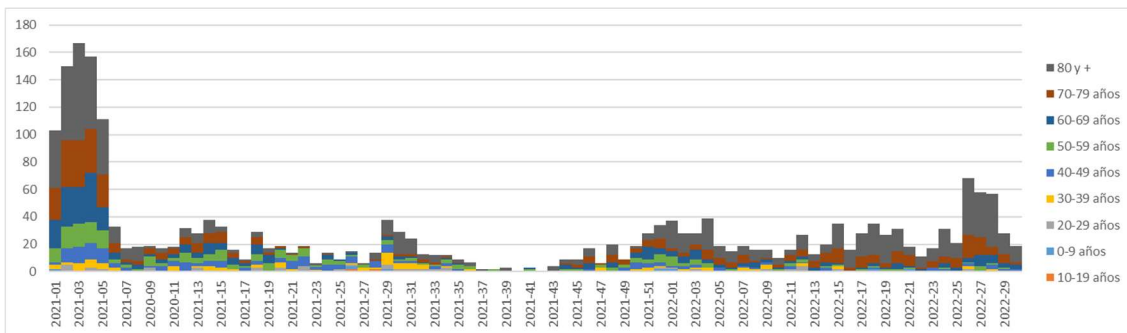
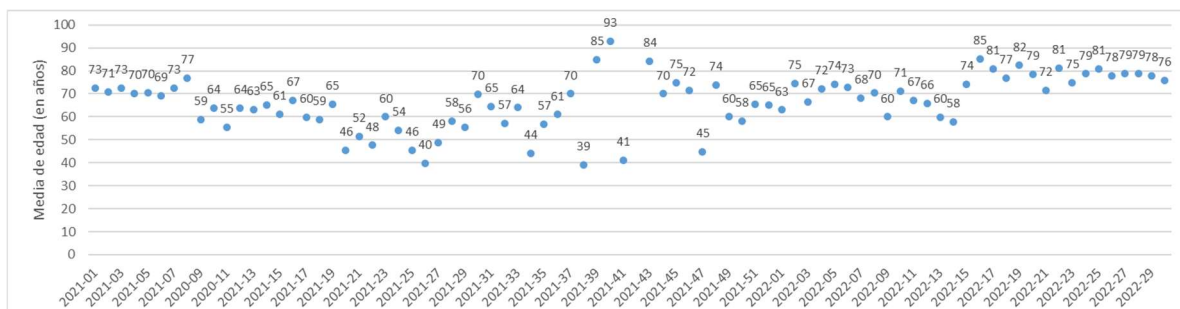


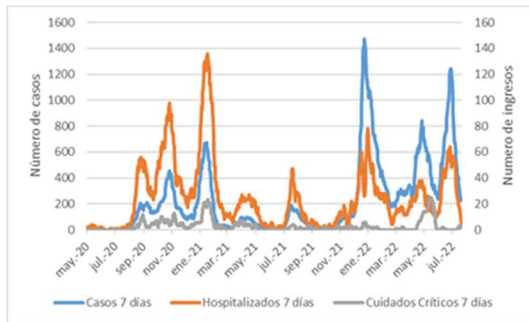
Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.



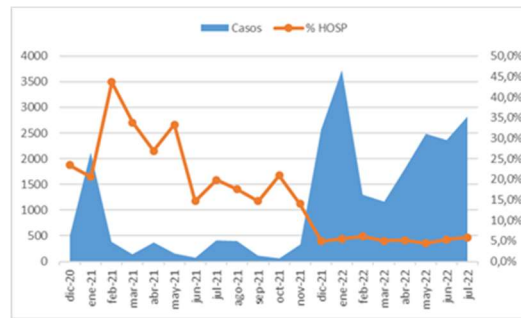
La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos, que en la sexta ola ha sido inferior a las olas anteriores en relación al número de casos diagnosticados. En personas mayores de 60 años la proporción de casos que requería atención hospitalaria descendió de en torno al 30% al 5% (Figura 9).

Figura 9. Evolución de los casos ≥ 60 años 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.



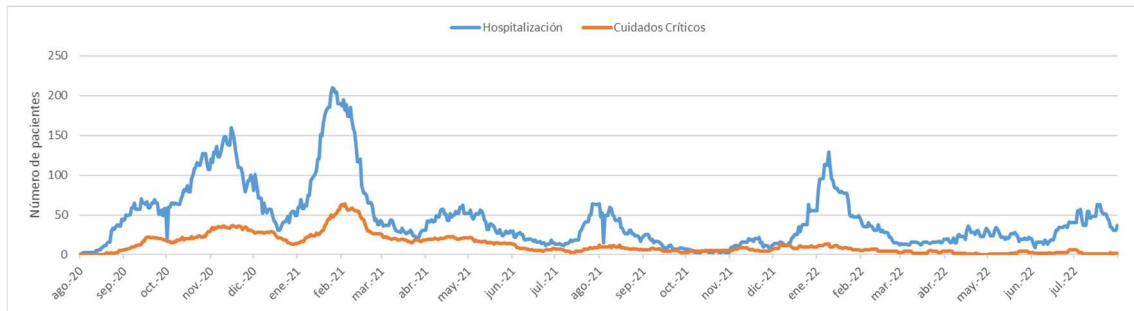
9b. Número de casos y proporción de los mismos que requieren hospitalización por mes de diagnóstico.



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.

A fecha 31 de julio hay 37 personas ingresadas en hospitalización y 2 personas en la unidad de cuidados críticos (Figura 10).

Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 31/07/2022.



En cuanto a los ingresos y altas, se observa una tendencia similar en el número de ingresos de esta semana. En hospitalización se han contabilizado 7 ingresos en las últimas 24 horas y 5 altas, mientras que en cuidados críticos ha habido un ingreso y no ha habido altas (Figura 11).



Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja, 31/07/2022.

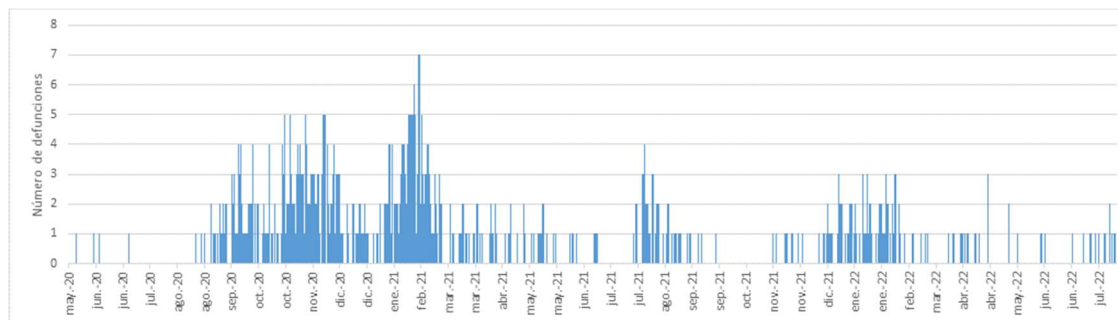


Fallecimiento de los casos

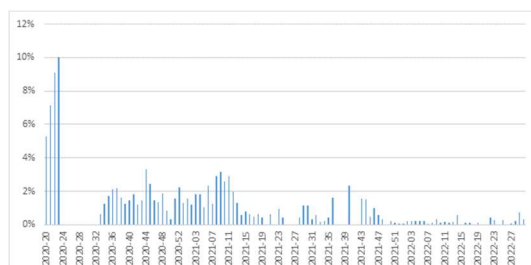
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 564 casos fallecidos. Durante la semana 2022-30 ha habido seis personas fallecidas a causa de la infección por SARS-CoV-2, dando lugar a una tasa de mortalidad de 18,94 casos por 100.000 habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 12).

Figura 12. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 31/07/2022.

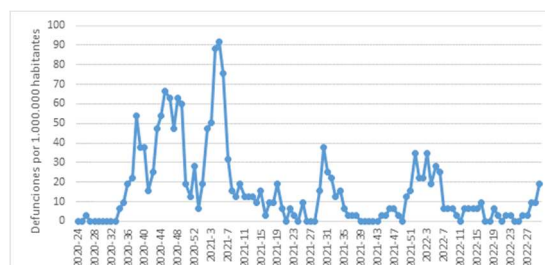
12a. Número de defunciones por fecha de defunción



12b. Letalidad semanal



12c. 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 30 de 2022, un exceso de defunción de 3. En el conjunto de España durante la semana 30 se ha observado un exceso de 1.542 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 31 de julio de 2022 hay un total de 14 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 3 residencias de personas mayores y a 1 centro perteneciente a otros alojamientos permanentes de servicios sociales. Además, hay 18 profesionales positivos (Tabla 2).

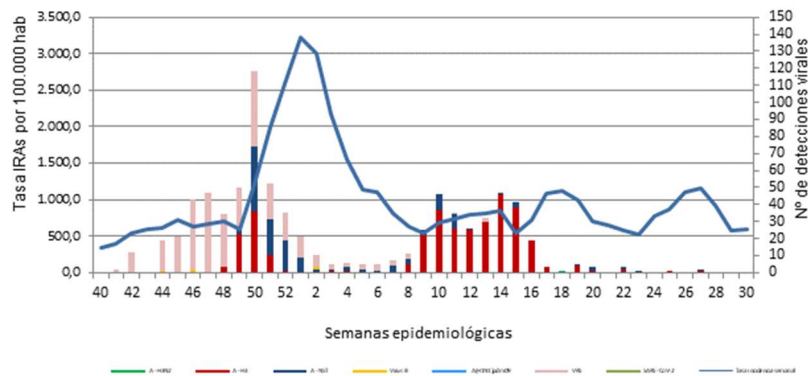
Tabla 2. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-30.

Periodo: 18 al 24 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	2902	4	2	26	17	0	0	2009	13	5
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	221	0	0	0	0	0	0	335	5	0
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	44	1	0	1	0	0	0	37	0	0

Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves. Actualizado a semana 30-2022

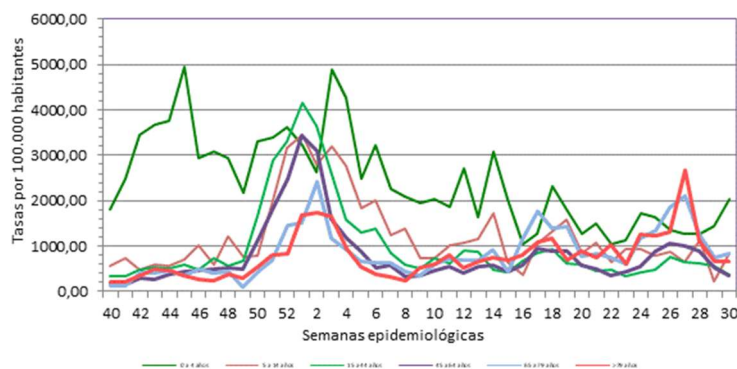
Durante la semana 2022-30 se han identificado 174 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 587,16 casos por 100.000 habitantes. Esta semana se observa una disminución en la incidencia con respecto a la semana previa. Entre estos casos se incluye la detección microbiológica de gripe y de virus respiratorio sincitial (VRS) (Figura 13).

Figura 13. Evolución de la incidencia semanal IRAs



En cuanto a la edad, se observa que los grupos de edad en los que la incidencia es más elevada durante la semana 30 son las personas de 0 a 4 años en los que la incidencia asciende a 2.028,55 casos por 100.000 habitantes. Durante esta semana, ha existido un aumento en el número de casos en la cohorte de 5 a 14, mientras que en los mayores de 79 años se mantiene la incidencia. Hay una disminución de la incidencia en los casos con edades comprendidas entre los 15 a 64 respecto a la semana previa. (Figura 14)

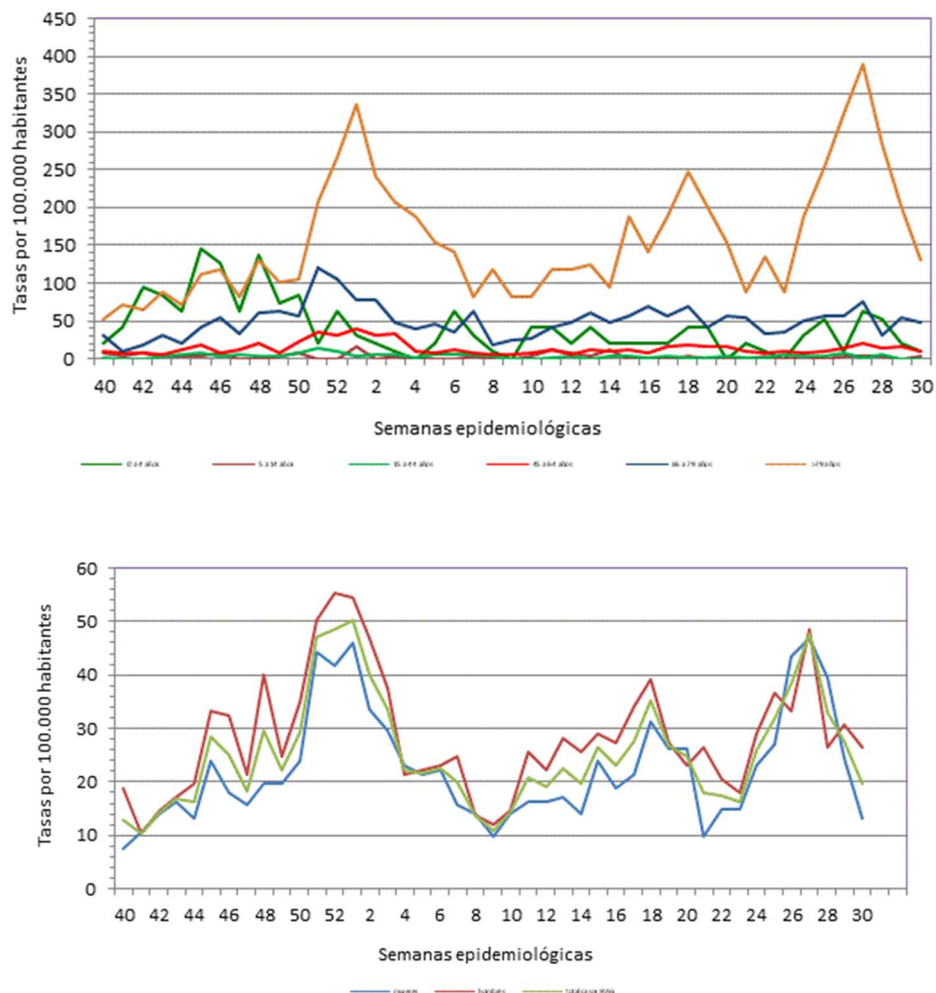
Figura 14. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves. Actualizado a semana 30-2022

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-30) 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. Esta incidencia es inferior a las dos semanas previas. Por grupos de edad, el que ha registrado mayor número de ingresos es el de los mayores de 79 años, con una incidencia de 129,77 casos por 100.000 habitantes, inferior a la semana previa (200,56 casos por 100.000 habitantes). 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.



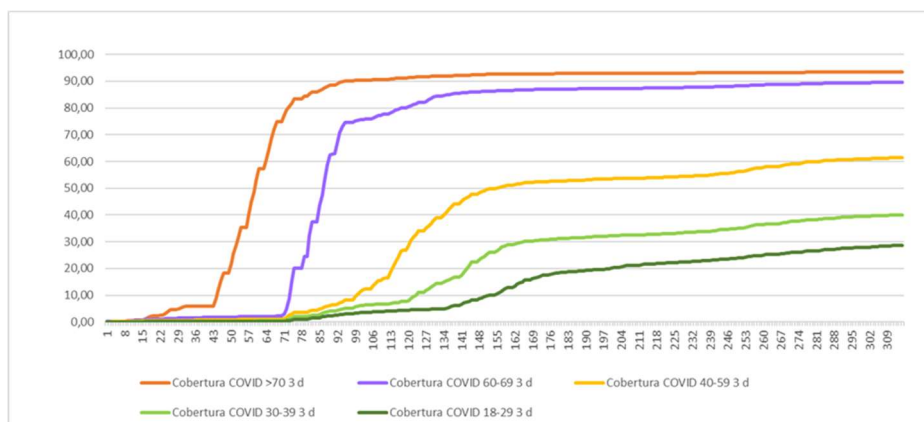
Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 31 de julio de 2022, se han administrado un total de 656.824 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacuna como para recuerdo) en el total de la población.

Durante esta semana 29/2022 se han administrado 641 dosis en adultos mayores de 12 años y 2 dosis pediátricas.

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.



Vigilancia de la secuenciación genómica. Actualizado a semana 25/2022

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 sigue estando presente en la semana 25.
- Se han detectado por primera vez muestras de la variante BA.5 y BA.5.1 en la SE19, que continúan apareciendo en la semana 25.
- Se ha detectado por primera vez la variante minoritaria BF.1 en dos muestras en la SE20. A partir de esa semana, ha ido aumentando, siendo la mayoritaria durante la semana 25.

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: 12/07/2022.

SE	Aleatorización / SP	Delta	Ómicron						ND
			BA.1*	BA.1.1	BA.2*	BA.3	BA.5	BF.1	
SE21	aleatorización	0,00 %	0,00 %	0,00 %	90,91 %	0,00 %	0,00 %	9,09 %	0,00 %
	SP	0,00 %	0,00 %	0,00 %	100,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	0,00 %	0,00 %	94,74 %	0,00 %	0,00 %	5,26 %	0,00 %
SE22	aleatorización	0,00 %	0,00 %	0,00 %	100,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	SP	0,00 %	0,00 %	0,00 %	80,00 %	0,00 %	0,00 %	20,00 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	0,00 %	0,00 %	92,00 %	0,00 %	0,00 %	8,00 %	0,00 %

SE23	<i>aleatorización</i>	0,00 %	0,00 %	0,00 %	71,43 %	0,00 %	0,00 %	28,57 %	0,00 %
	<i>SP</i>	0,00 %	0,00 %	0,00 %	33,33 %	0,00 %	11,11 %	44,44 %	11,11 %
	TOTAL	0,00 %	0,00 %	0,00 %	56,52 %	0,00 %	4,35 %	34,78 %	4,35 %
SE24	<i>aleatorización</i>	0,00 %	0,00 %	0,00 %	33,33 %	0,00 %	26,67 %	33,33 %	6,67 %
	<i>SP</i>	0,00 %	0,00 %	0,00 %	16,67 %	0,00 %	8,33 %	66,67 %	8,33 %
	TOTAL	0,00 %	0,00 %	0,00 %	25,93 %	0,00 %	18,52 %	48,15 %	7,41 %
SE25	<i>aleatorización</i>	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	<i>SP</i>	0,00 %	0,00 %	0,00 %	30,77 %	0,00 %	23,08 %	46,15 %	0,00 %
	TOTAL	0,00 %	0,00 %	0,00 %	30,77 %	0,00 %	23,08 %	46,15 %	0,00 %

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 103 del 10 al 16 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 también estable la semana anterior) y una situación estable en la EDAR de Calahorra (partíamos de una situación de aumento la semana anterior).

En cuanto a las variantes del virus, hasta ahora se había detectado que la variante Ómicron BA.2, había prácticamente desplazado a la variante BA.1, pero el coronavirus sigue transformándose y en las últimas semanas se han detectado nuevas cepas de Ómicron, la BA.4 y BA.5. Los estudios muestran que estas subvariantes son muy distintas a la versión original de Ómicron y que la inmunidad producida por una infección anterior podría no proporcionar mucha protección.

En la determinación y seguimiento de estas variantes en las aguas residuales se observa que Ómicron BA.1 prácticamente ha desaparecido siendo desplazada por BA.2 y los nuevos linajes

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-Informes-actualizados.aspx>

BA.4 y BA.5. La cuantificación de cada variante en las muestras se realiza de manera independiente por lo que la suma de los porcentajes de las variantes detectadas en cada muestra puede superar, como así ocurre, el 100%.

Así, en la EDAR de Logroño ya no se detecta la variante Ómicron BA.1, dejando paso mayoritariamente al resto, con un 100% de sublinaje BA.2., BA.4 y/o BA.5, y un 100% de sublinaje BA.3., BA.4 y/o BA.5.

En la EDAR de Calahorra tampoco se detecta la variante Ómicron BA. 1, dejando paso al resto de variantes y sublinajes, con un 100% de Ómicron BA.2., BA.4 y/o BA.5, y un 100% de Ómicron sublinaje BA.3., BA.4 y/o 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
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
102	03/07/2022	09/07/2022	Estable	Aumento
103	10/07/2022	16/07/2022	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 31/07/2022 muestran un nivel de **riesgo medio** para La Rioja.

Tabla 5. Situación de nivel de alerta en La Rioja. 31/07/2022

Unidad territorial	Población	IA14 >60		IA7 >60		HOSP			UCI		
	Número	Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa*	Tasa ocupación	%	Tasa*	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	641	718,47	242	271,25	5,5%	8,44	11,57	4,7%	0,63	0,63
LOGROÑO	42.058	395	939,18	143	340,01						
CALAHORRA	6.212	47	756,60	16	257,57						
ARNEDO	4.008	21	523,95	6	149,70						
HARO	3.095	22	710,82	8	258,48						
LARDERO	2.014	14	695,13	4	198,61						
ALFARO	2.846	16	562,19	6	210,82						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177	9	764,66	4	339,85						
NAJERA	2.243	5	222,92	4	178,33						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1.802	6	332,96	4	221,98						
AUTOL	1.074	1	93,11	1	93,11						
PRADEJON	818	3	366,75	1	122,25						
RINCON DE SOTO	1.011	6	593,47	6	593,47						
ALBELDA DE IREGUA	893	5	559,91	1	111,98						
FUENMAYOR	762	4	524,93	0	0,00						
NAVARRETE	705	3	425,53	1	141,84						

* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días

Tabla 6. Evolución del nivel de riesgo en La Rioja en los últimos 21 días.

Fecha	Evaluación Nivel Transmisión		Nivel de utilización de los servicios asistenciales						Nivel de Riesgo
	IA60 14 días	IA60 7 días	Hospitalización convencional			Unidad de Cuidados Críticos			
			% Hospitalización	Tasa Ocupación	Tasa Ingresos 7 días	% Hospitalización	Tasa Ocupación	Tasa Ingresos 7 días	
11-jul	2495,04	1287,87	8,01	16,89	14,70	2,33	0,31	0,00	Medio
12-jul	2495,04	1166,82	6,82	14,38	13,13	2,33	0,31	0,00	Medio
13-jul	2389,68	1015,50	6,97	14,70	13,13	2,33	0,31	0,00	Medio
14-jul	2292,16	898,93	7,12	15,01	14,70	2,33	0,31	0,00	Medio
15-jul	2154,30	770,03	7,12	15,01	16,26	2,33	0,31	0,00	Medio
16-jul	2129,64	762,19	7,12	15,01	17,82	2,33	0,31	0,00	Medio
17-jul	2096,01	755,46	9,35	19,70	17,20	2,33	0,31	0,00	Medio
18-jul	1977,20	689,33	9,05	19,07	17,20	2,33	0,31	0,00	Medio
19-jul	1795,62	628,80	9,35	19,70	17,82	2,33	0,31	0,00	Medio
20-jul	1581,54	566,04	8,16	17,20	16,26	2,33	0,31	0,00	Medio
21-jul	1421,25	522,32	7,57	15,95	14,07	2,33	0,31	0,00	Medio
22-jul	1252,00	481,97	7,57	15,95	11,88	2,33	0,31	0,00	Medio
23-jul	1225,10	462,92	7,57	15,95	9,69	2,33	0,31	0,00	Medio
24-jul	1202,69	447,22	6,82	14,38	8,76	2,33	0,31	0,00	Medio
25-jul	1087,24	397,91	6,38	13,45	7,82	2,33	0,31	0,00	Medio
26-jul	984,12	355,31	5,19	10,94	6,25	6,98	0,94	0,31	Medio
27-jul	874,27	308,24	5,04	10,63	6,25	4,65	0,63	0,31	Medio
28-jul	798,05	275,73	4,60	9,69	6,57	4,65	0,63	0,31	Medio
29-jul	734,17	252,19	4,60	9,69	6,88	4,65	0,63	0,31	Medio
30-jul	726,32	263,40	4,60	9,69	7,19	4,65	0,63	0,31	Medio
31-jul	718,47	271,25	5,49	11,57	8,44	4,65	0,63	0,63	Medio



Conclusiones

- **La incidencia en personas mayores de 60 continúa en disminución** esta semana, por tercera semana consecutiva **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 una disminución en todos los grupos de edad. **La incidencia más elevada se observa en las personas mayores de 80 años de edad.** Durante esta semana ha habido 19 casos nuevos hospitalizados en planta, y dos ingresos en cuidados críticos.
- **La realización de pruebas diagnósticas es inferior a la semana previa.** El número de pruebas diagnósticas realizadas ha sido de 1.769 frente a las 2.142 de la semana previa. **La positividad en mayores de 60 años asciende al 24,88%, observándose una disminución frente a la semana previa 29 (29,76%).**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 30 hay 14 personas en aislamiento, lo que **afecta a 3 residencias de personas mayores y a 1 centro perteneciente a otros alojamientos de servicios sociales. Hay 18 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 y 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 también 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 29 de julio de 2022, un total de 284.737 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 286.864 han recibido la pauta completa de vacunación, y 185.328 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 17.013 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 14.762 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 620 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 29/07/2022 (datos consolidados a las 10:00 horas del 29/07/2022). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_620_COVID-19.pdf

³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 02/08/2022. Disponible en: https://momo.isciii.es/panel_momo/

⁴ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 29/07/2022 Disponible en: [Informe ejecutivo vacunación COVID19 \(sanidad.gob.es\)](#)