

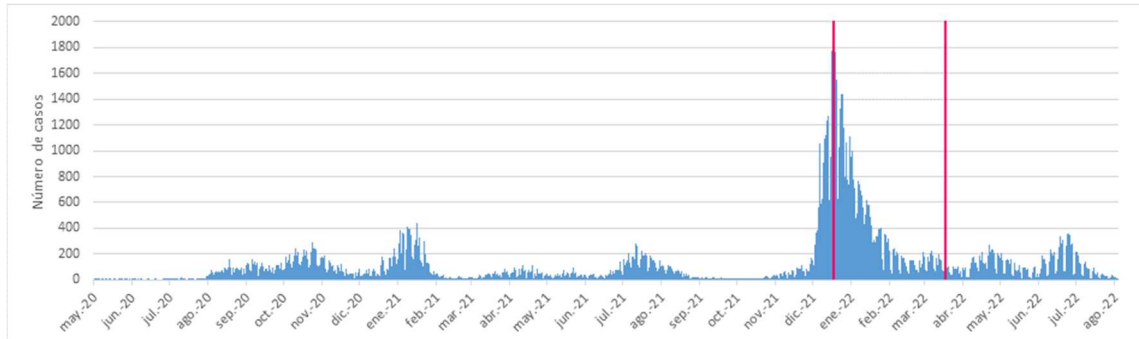
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 14 DE AGOSTO DE 2022.

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 104.352 casos (Figura 1). En el conjunto de España se han notificado 13.294.139 casos².

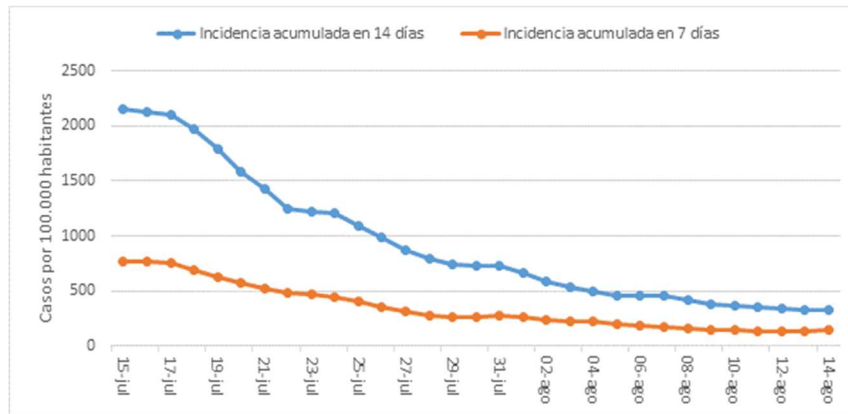
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 14/08/2022.



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.

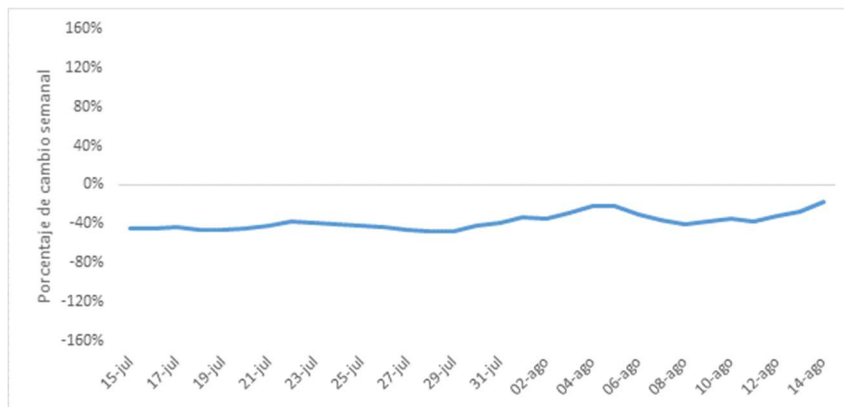
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 130 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 145,71 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 286 casos (IA14: 320,57 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 14/08/2022.



En la semana actual (semana 32), en las personas de 60 años en adelante continúa observándose el descenso iniciado en el último mes. La variación en el número de casos durante esta semana es inferior a la semana previa (-17% vs -38% semana 31). (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, 14/08/2022.



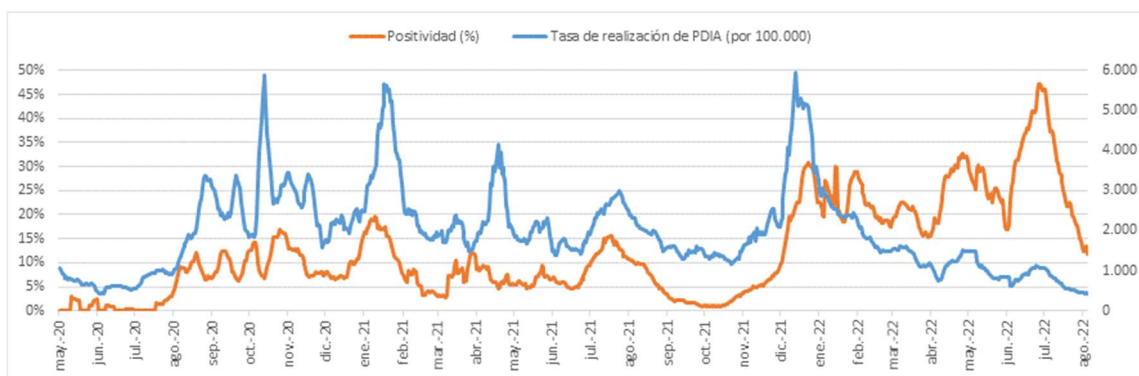
Pruebas diagnósticas y positividad

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 32 el número de pruebas realizadas ha sido ligeramente inferior a la semana previa, llegando a un total de 1.411 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, en comparación con las 1.505 de la semana anterior. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2022-32, la positividad en personas de 60 años ha presentado una disminución respecto a la semana previa; ascendiendo al 16,65% frente al 19,65% de la semana 2022-31.

Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 14/08/2022.



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, siguiendo la tendencia del último mes. (Figura 5) (Tabla 1).

Figura 5. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2022-32.

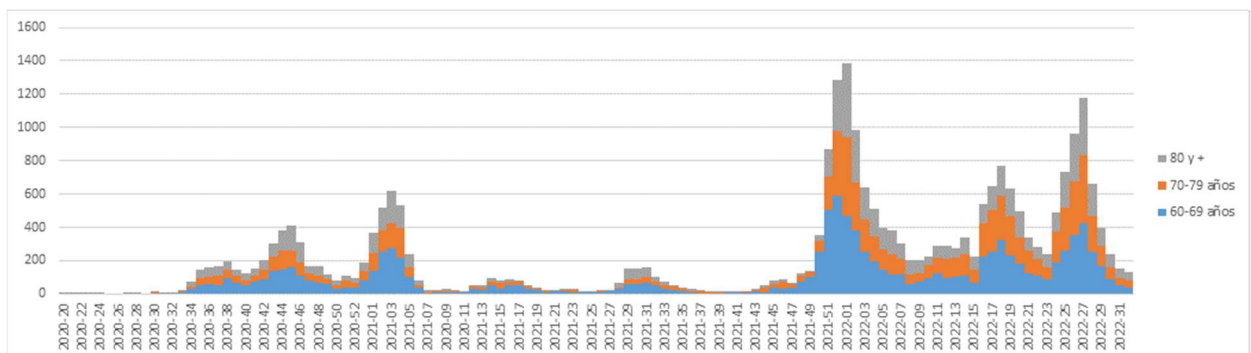


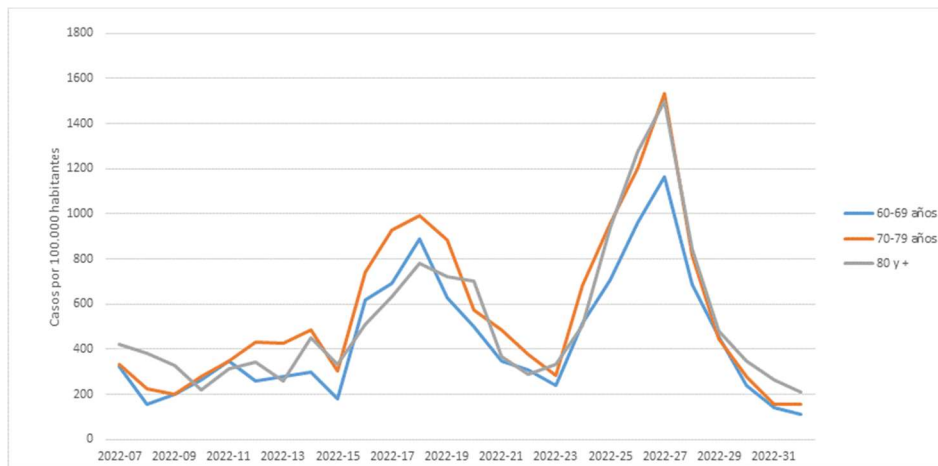


Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días y Razón de Riesgos en ≥ 60 años por grupos de edad. La Rioja 14/08/2022

Grupo de edad	Semana					Razón de riesgos				
	2022-28	2022-29	2022-30	2022-31	2022-32	RR 28/27	RR 29/28	RR 30/29	RR 31/30	RR 32/31
60-69 años	687,13	454,43	240,90	139,62	109,50	0,59	0,66	0,53	0,58	0,78
70-79 años	814,43	446,26	278,91	156,19	156,19	0,53	0,55	0,63	0,56	1,00
80 y +	843,08	481,13	348,71	264,84	211,87	0,56	0,57	0,72	0,76	0,80

Durante la semana 2022-32, la incidencia más elevada se observa de nuevo en las personas mayores de 80 años, que alcanzan una IA semanal de 211,87 casos por 100.000 habitantes- EM En el grupo de 70-79 la IA es similar a la semana previa (Figura 6).

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



Evolución de los casos

Durante esta semana 32, ha habido 5 nuevos casos hospitalizados en planta (frente a 16 durante la semana previa) y ningún ingreso 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 inferior a la observada en la semana anterior, situándose en los 80 años (Figura 8).

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

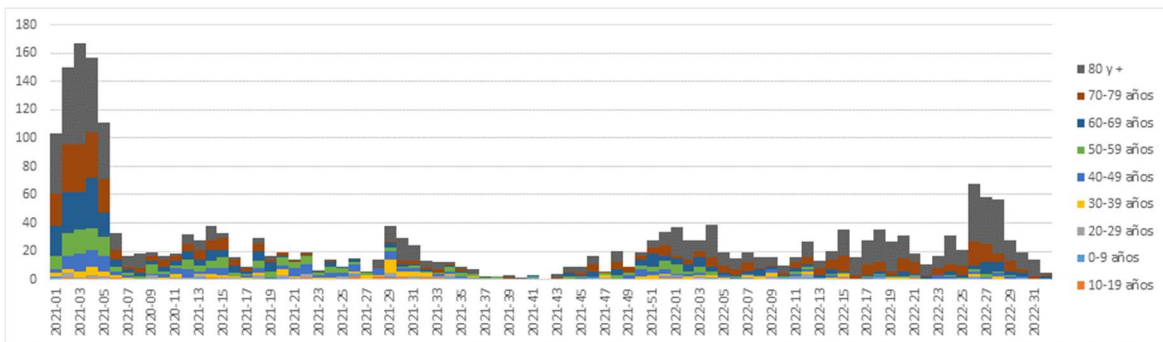
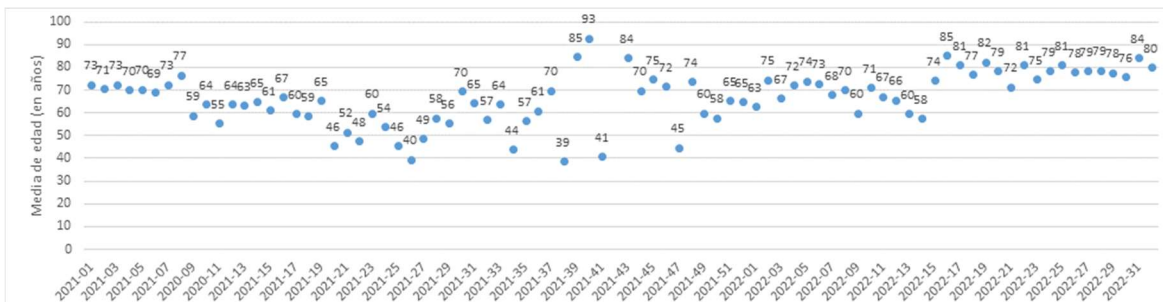


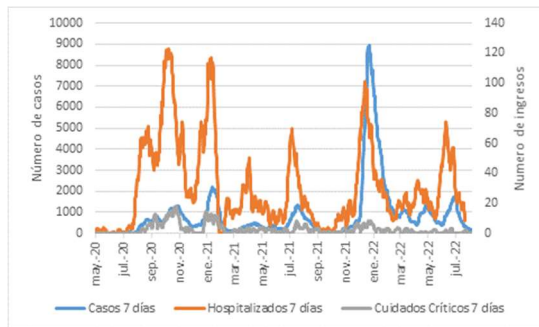
Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.



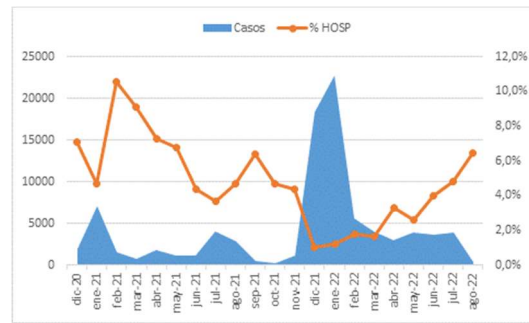
La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos,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



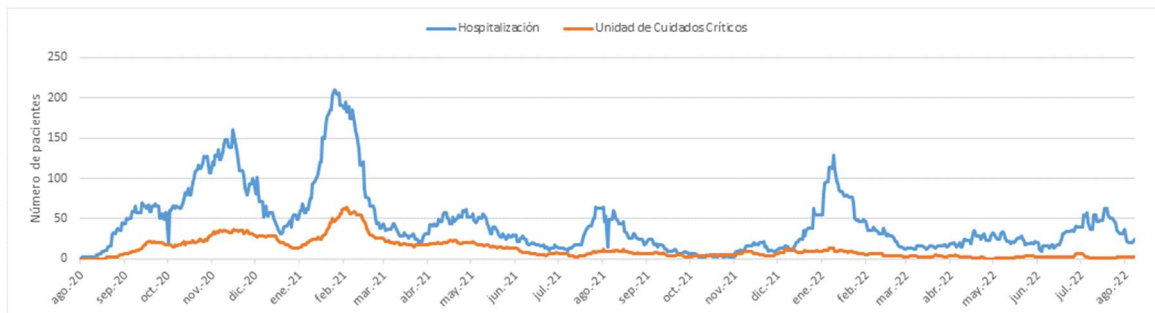
9b. Número de casos y proporción de los mismos que requieren hospitalización por mes de diagnóstico.



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 16 de agosto hay 13 personas ingresadas en hospitalización y 2 personas en la unidad de cuidados críticos (Figura 10).

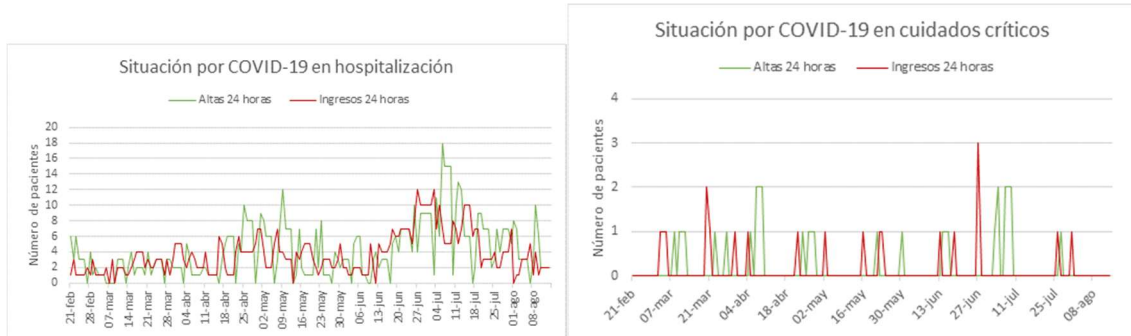
Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 14/08/2022.



En cuanto a los ingresos y altas, se observa una tendencia ligeramente inferior en el número de ingresos de esta semana. En hospitalización se han contabilizado 6 ingresos en las últimas 24 horas y 0 altas, mientras que en cuidados críticos no ha habido ingresos y no ha habido altas (Figura 11).



Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja, 14/08/2022.

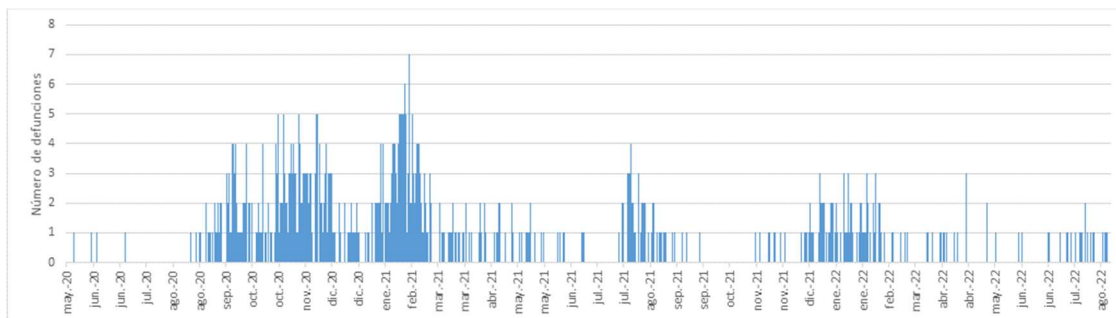


Fallecimiento de los casos

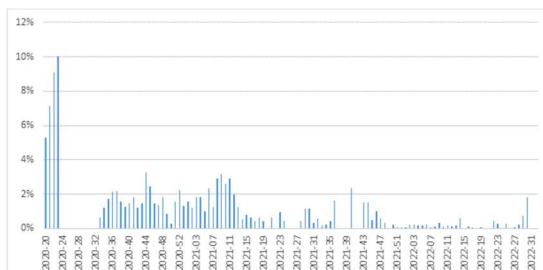
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 569 casos fallecidos. Durante la semana 2022-32 ha habido tres personas fallecida a causa de la infección por SARS-CoV-2, dando lugar a una tasa de mortalidad de 9,47 casos por 100.000 habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 12).

Figura 12. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 14/08/2022.

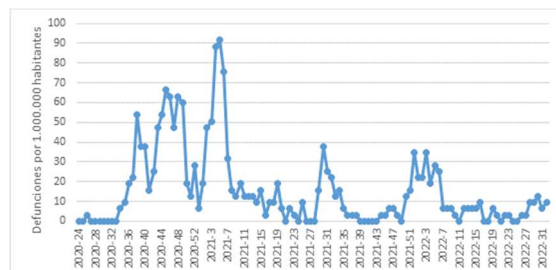
12a. Número de defunciones por fecha de defunción



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 32 de 2022, un exceso de defunción de -23. En el conjunto de España durante la semana 32 se ha observado un exceso de -971 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 16 de agosto de 2022 hay un total de 26 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 21 residencias de personas mayores. Además, hay 7 profesionales positivos (Tabla 2). **Actualizado a semana 32-2022**

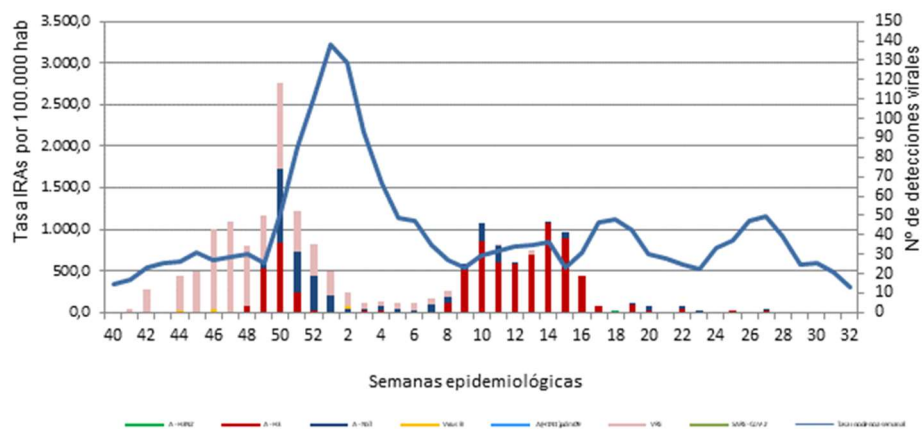
Tabla 2. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-31.

Periodo: 1 al 7 de agosto 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	2913	2	1	26	26	0	0	2019	7	2
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	189	0	0	0	0	0	0	318	1	1
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	42	0	0	0	0	0	0	35	0	0

Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves. Actualizado a semana 32-2022

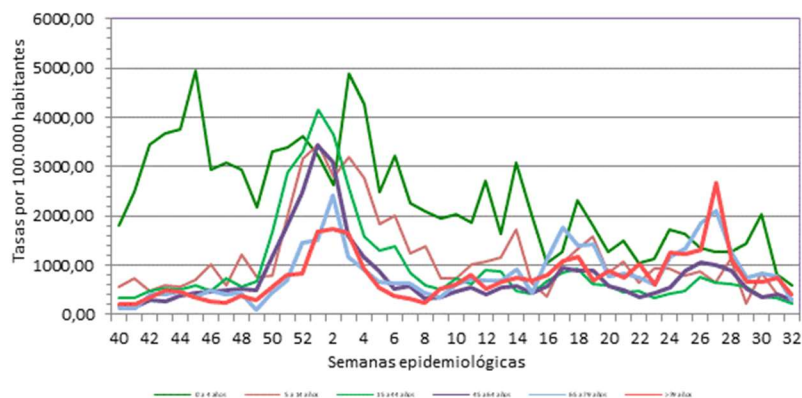
Durante la semana 2022-32 se han identificado 892 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 300,33 casos por 100.000 habitantes. Esta semana se observa una disminución en la incidencia con respecto a la semana previa. Entre estos casos 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 32 son las personas de 0 a 4 años en los que la incidencia asciende a 601,05 casos por 100.000 habitantes. Durante esta semana, se ha observado una disminución del número de casos en todos los grupos de edad. (Figura 14)

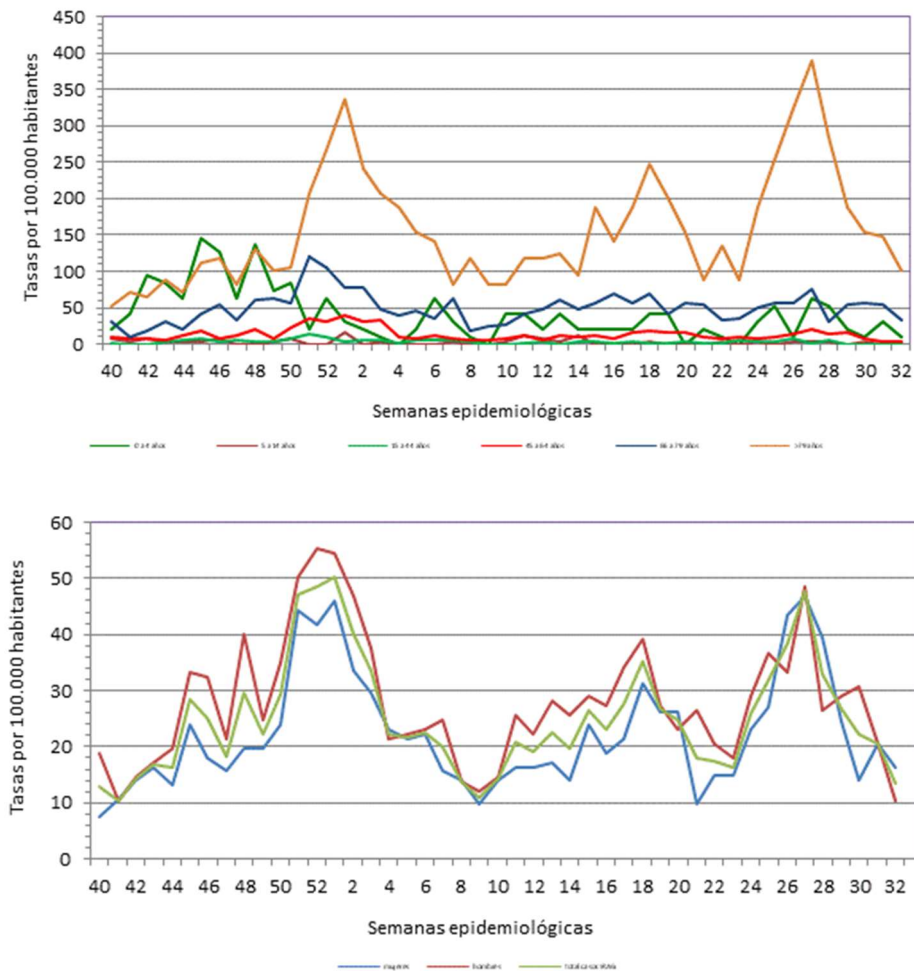
Figura 14. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves. Actualizado a semana 32-2022

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-32) se han detectado 32 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 13,38 casos por 100.000 habitantes. Está incidencia es inferior a 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 100,28 casos por 100.000 habitantes, inferior a la semana previa (141,57 casos por 100.000 habitantes). Los ingresos hospitalarios por IRAG durante esta semana son superiores en las mujeres (Figura 15).

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



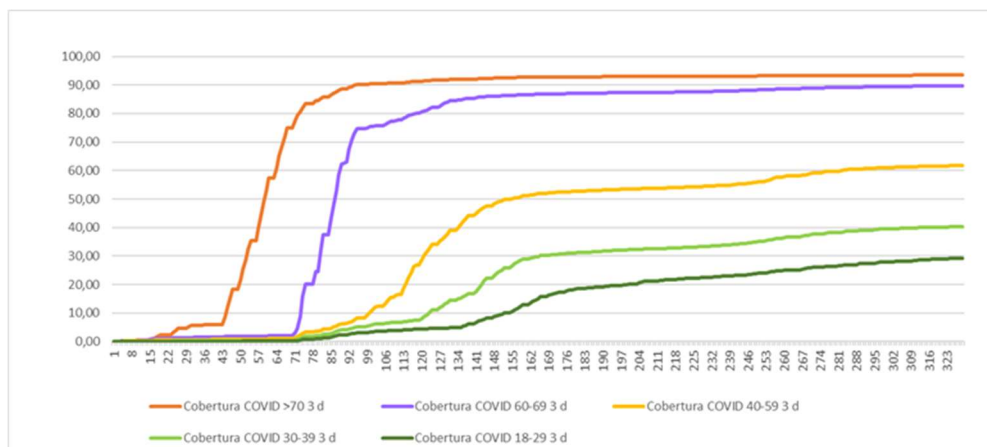
Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 10 de agosto de 2022, se han administrado un total de 657.491 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacunación como para recuerdo) en el total de la población.

Durante esta semana 32/2022 se han administrado 281 dosis en adultos mayores de 12 años y ninguna dosis pediátrica.

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 %
	aleatorización	0,00 %	0,00 %	0,00 %	100,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %

SE22	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	aleatorización	0,00 %	0,00 %	0,00 %	71,43 %	0,00 %	0,00 %	28,57 %	0,00 %
	SP	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	aleatorización	0,00 %	0,00 %	0,00 %	33,33 %	0,00 %	26,67 %	33,33 %	6,67 %
	SP	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	aleatorización	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
	SP	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 106 del 31 de julio al 6 de agosto 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 también estable 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.

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-Infornes-actualizados.aspx>

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 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.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.

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
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
104	17/07/2022	23/07/2022	Estable	Disminución
105	24/07/2022	30/07/2022	Estable	Estable
106	31/07/2022	06/08/2022	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

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 14/08/2022 muestran un nivel de **riesgo bajo** para La Rioja.

Tabla 5. Situación de nivel de alerta en La Rioja. 14/08/2022

Unidad territorial	Población	IA14 >60		IA7 >60		HOSP			UCI		
	Número	Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa*	Tasa ocupación	%	Tasa*	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	286	320,57	130	145,71	1,9%	1,56	4,07	4,7%	0,00	0,63
LOGROÑO	42.058	140	332,87	60	142,66						
CALAHORRA	6.212	10	160,98	7	112,69						
ARNEDO	4.008	7	174,65	4	99,80						
HARO	3.095	7	226,17	4	129,24						
LARDERO	2.014	1	49,65	1	49,65						
ALFARO	2.846	15	527,06	7	245,96						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177	0	0,00	0	0,00						
NAJERA	2.243	3	133,75	0	0,00						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1.802	7	388,46	6	332,96						
AUTOL	1.074	0	0,00	0	0,00						
PRADEJON	818	2	244,50	0	0,00						
RINCON DE SOTO	1.011	1	98,91	0	0,00						
ALBELDA DE IREGUA	893	2	223,96	2	223,96						
FUENMAYOR	762	0	0,00	0	0,00						
NAVARRETE	705	1	141,84	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	
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	Bajo
29-jul	737,53	255,56	4,60	9,69	6,88	4,65	0,63	0,31	Bajo
30-jul	729,68	266,77	4,60	9,69	7,19	4,65	0,63	0,31	Bajo
31-jul	722,96	275,73	5,49	11,57	8,44	4,65	0,63	0,63	Medio
1-ago	662,43	264,52	4,15	8,76	7,19	4,65	0,63	0,63	Bajo
2-ago	588,45	233,14	3,26	6,88	6,88	4,65	0,63	0,31	Bajo
3-ago	527,93	219,69	2,97	6,25	6,57	4,65	0,63	0,31	Bajo
4-ago	493,18	217,45	2,97	6,25	6,25	4,65	0,63	0,31	Bajo
5-ago	453,95	198,39	2,97	6,25	5,94	4,65	0,63	0,31	Bajo
6-ago	453,95	187,18	2,97	6,25	5,63	4,65	0,63	0,31	Bajo
7-ago	450,59	174,85	3,71	7,82	5,00	4,65	0,63	0,00	Bajo
8-ago	422,57	158,04	3,26	6,88	5,32	4,65	0,63	0,00	Bajo
9-ago	379,97	146,83	2,37	5,00	6,25	4,65	0,63	0,00	Bajo
10-ago	364,28	144,59	1,63	3,44	6,25	4,65	0,63	0,00	Bajo
11-ago	354,19	136,75	1,63	3,44	5,94	4,65	0,63	0,00	Bajo
12-ago	334,02	135,62	1,63	3,44	5,63	4,65	0,63	0,00	Bajo
13-ago	322,81	135,62	1,63	3,44	5,32	4,65	0,63	0,00	Bajo
14-ago	320,57	145,71	1,63	3,44	4,38	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada



Conclusiones

- **La incidencia en personas mayores de 60 continúa en disminución** esta semana, por cuarta semana consecutiva **La incidencia a 7 y a 14 días se sitúa 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 5 casos nuevos hospitalizados en planta, 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 1.411 frente a las 1.505 de la semana previa. **La positividad en mayores de 60 años asciende al 16,65%, observándose una disminución frente a la semana previa (19,61%).**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 32 hay 26 personas en aislamiento, lo que **afecta a 2 residencia de personas mayores. Hay 7 trabajadores positivos.**
- **En cuanto situación asistencial,** durante esta semana los datos de ocupación COVID-19 son muy inferiores a los observados en la semana previa en hospitalización y en UCI permanece el mismo número. 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 12 de agosto de 2022, un total de 284.748 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 286.873 han recibido la pauta completa de vacunación, y 186.064 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 17.014 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 14.765 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 624 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 12/08/2022 (datos consolidados a las 10:00 horas del 05/08/2022). Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_624_COVID-19.pdf

³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 16/08/2022. Disponible en: https://momo.isciii.es/panel_momo/

⁴ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 12/08/2022
Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220812.pdf