



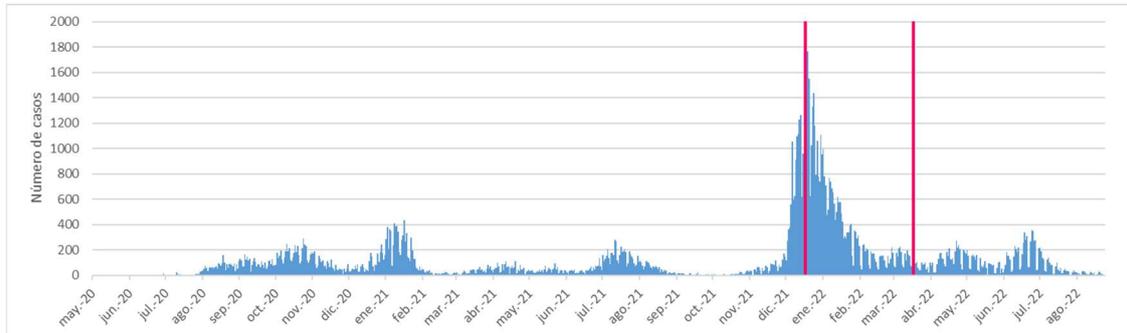
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 4 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

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 104.788 casos (Figura 1). En el conjunto de España se han notificado 13.352-019 casos².

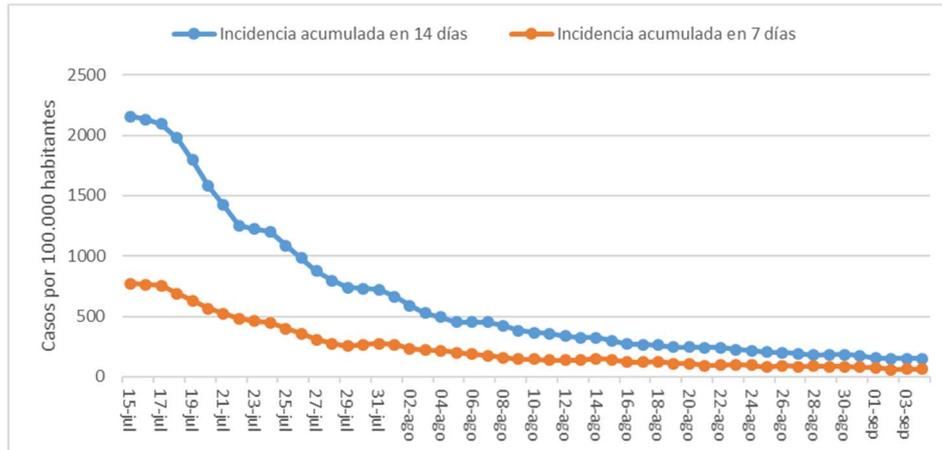
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 04/09/2022.



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.

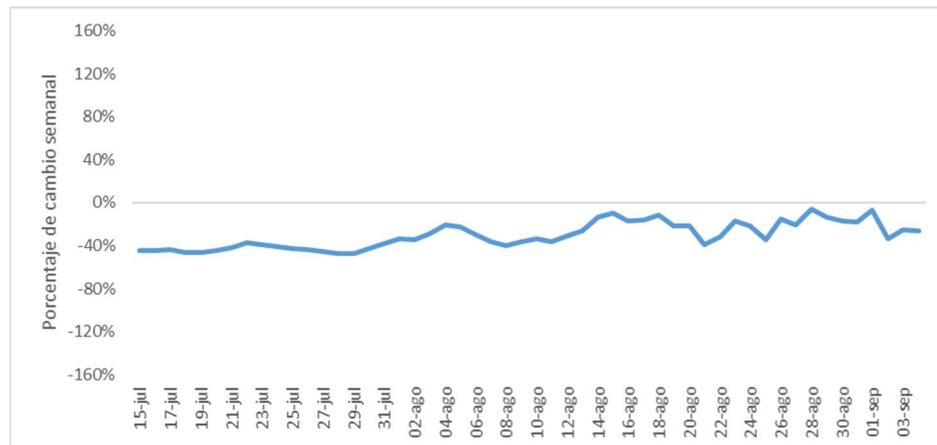
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 57 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 63,89 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 134 casos (IA14: 150,20 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 04/09/2022.



En la semana actual (semana 35), 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 (-26% vs -6% semana 33). (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, 04/09/2022.



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 35 el número de pruebas realizadas ha sido ligeramente superior a la semana previa, llegando a un total de 1.244 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, en comparación con las 1.237 de la semana anterior. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2022-35, la positividad en personas de 60 años ha presentado una disminución respecto a la semana previa; disminuyendo al 8,00% frente al 10,81% de la semana 2022-34.

Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 04/09/2022.



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 2022-35.

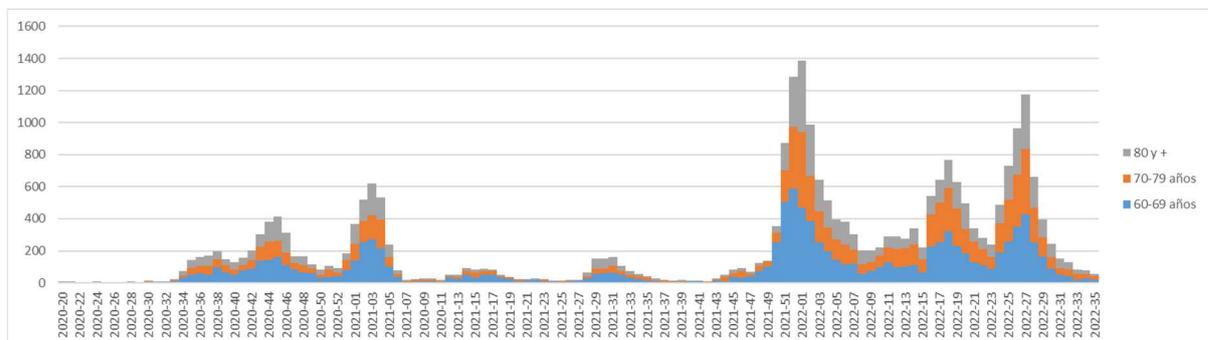


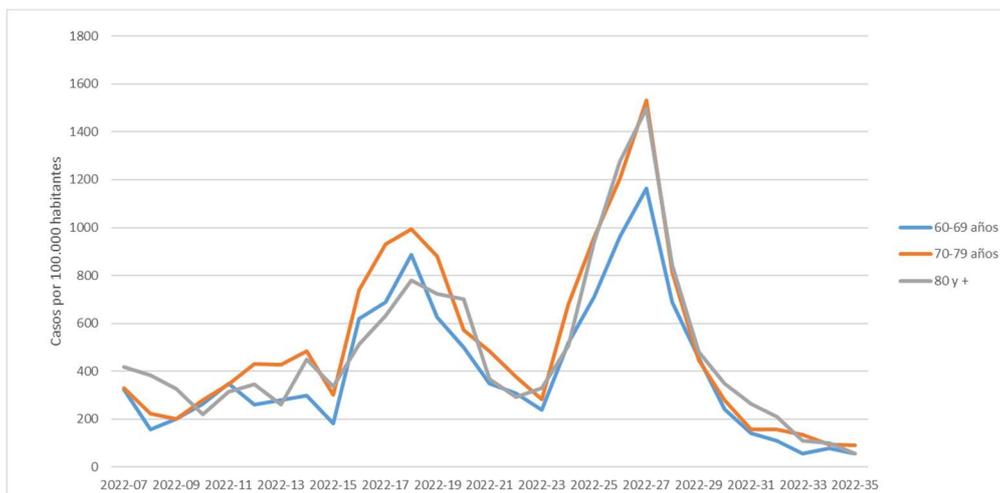


Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días y Razón de Riesgos en ≥ 60 años por grupos de edad. La Rioja 04/09/2022.

Grupo de edad	Semana					Razón de riesgos				
	2022-31	2022-32	2022-33	2022-34	2022-35	RR 31/30	RR 32/31	RR 33/32	RR 34/33	RR 35/34
60-69 años	139,62	109,50	57,49	79,39	54,75	0,58	0,78	0,53	1,38	0,69
70-79 años	156,19	156,19	133,88	92,97	89,25	0,56	1,00	0,86	0,69	0,96
80 y +	264,84	211,87	110,35	101,52	57,38	0,76	0,80	0,52	0,92	0,57

Durante la semana 2022-35, la incidencia más elevada se observa en las personas de 70 a 79 años, que alcanzan una IA semanal de 89,25 casos por 100.000 habitantes, esta misma tendencia se ha observado en todos los grupos de edad mayores de 60 años. (Figura 6).

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



Evolución de los casos

Durante esta semana 35, ha habido 7 nuevos casos hospitalizados en planta (frente a 4 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 superior a la observada en la semana anterior, situándose en los 85 años (Figura 8).

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

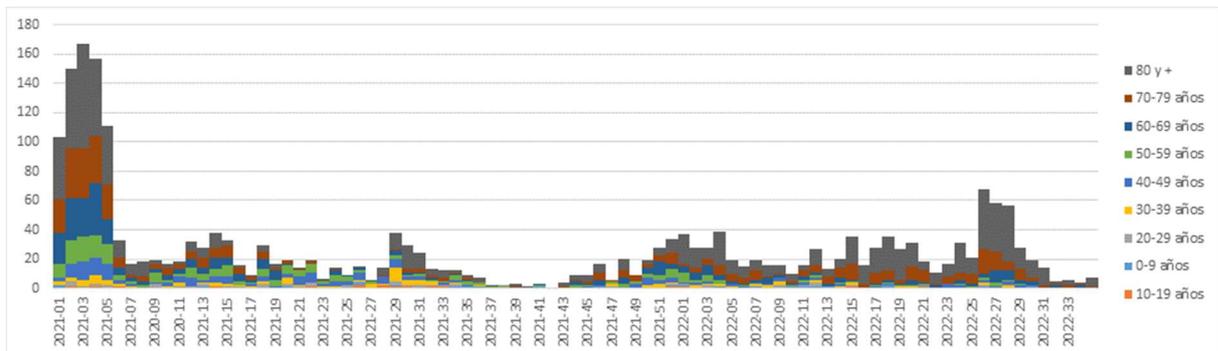
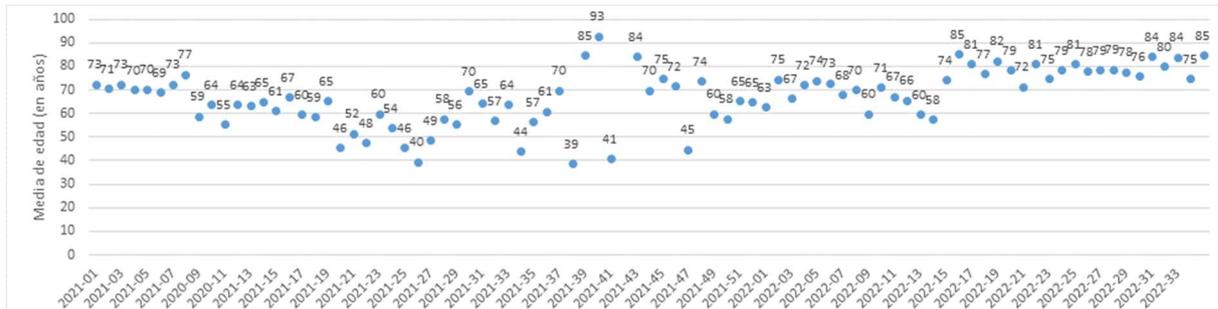


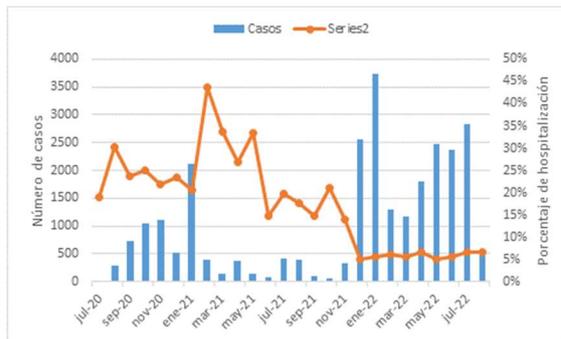
Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.



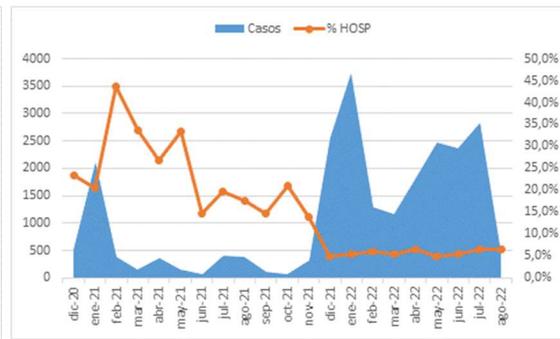
La evolución de los casos presenta diferencias importantes a lo largo de la pandemia. Una parte importante requería atención hospitalaria, pero a partir de marzo del año 2021 esta proporción se fue reduciendo para pasar del 10% a algo menos del 2%. Lo mismo ocurre con la atención en cuidados críticos,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



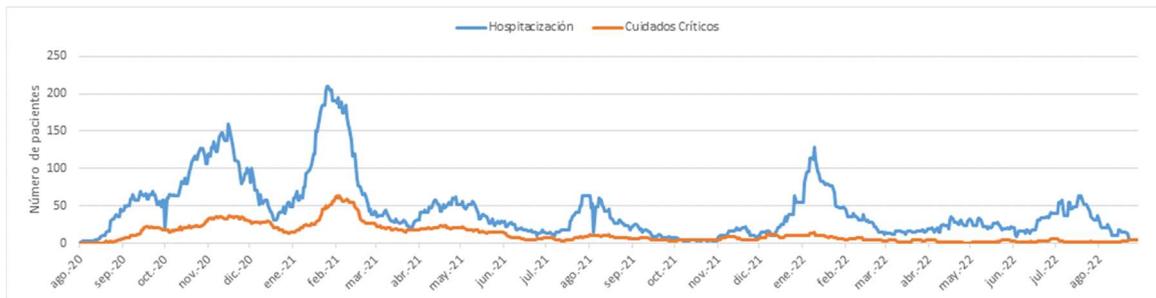
9b. Número de casos y proporción de los mismos que requieren hospitalización por mes de diagnóstico.



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 4 de septiembre hay 7 personas ingresadas en hospitalización y ninguna persona en la unidad de cuidados críticos (Figura 10).

Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 04/09/2022.



En cuanto a los ingresos y altas, se observa una tendencia similar a la semana previa. En hospitalización se han contabilizado ningún ingreso en las últimas 24 horas y ninguna alta, 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, 04/09/2022.

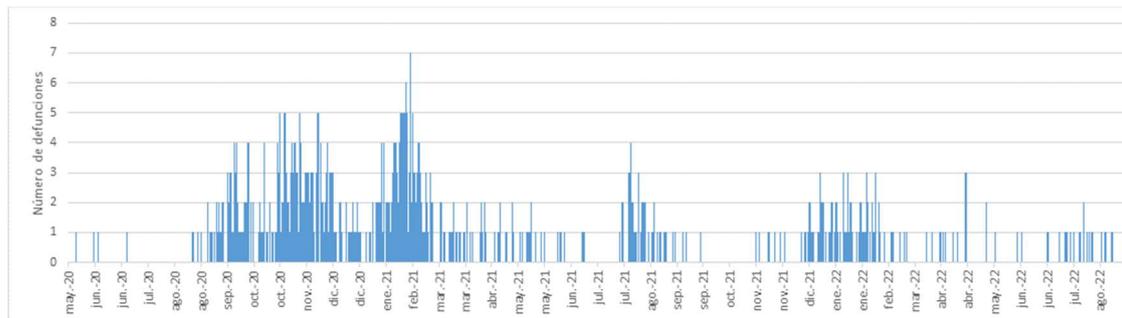


Fallecimiento de los casos

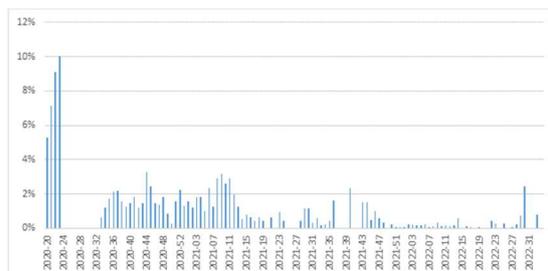
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 573 casos fallecidos. Durante la semana 2022-35 ha habido dos personas fallecidas a causa de la infección por SARS-CoV-2, dando lugar a una tasa de mortalidad de 6,31 casos por 100.000 habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 12).

Figura 12. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 04/09/2022.

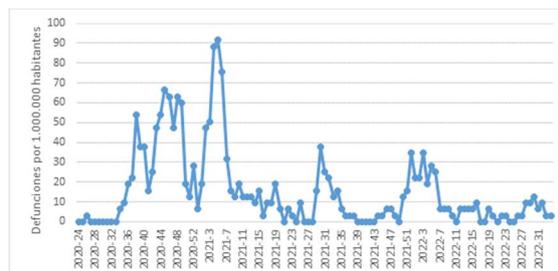
12a. Número de defunciones por fecha de defunción



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 35 de 2022, un exceso de defunción de 19. En el conjunto de España durante la semana 35 se ha observado un exceso de 222 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 4 de septiembre de 2022 hay un total de 9 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, que afecta a 3 residencias de personas mayores y a 1 centros residencial de personas con discapacidad. Además, hay 6 profesionales positivos (Tabla 2).

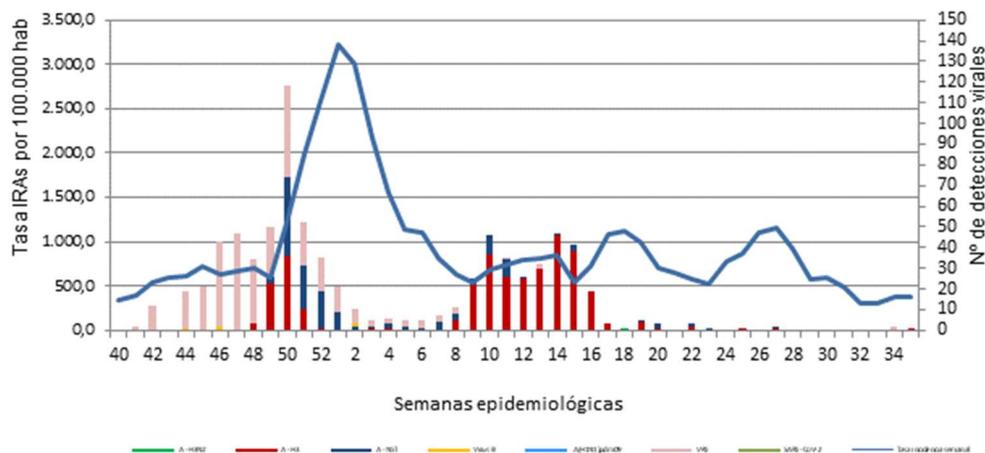
Tabla 2. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2022-35.

Periodo: 29 agosto al 4 septiembre 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	2898	3	0	8	0	0	0	2006	5	0
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	219	1	1	1	1	0	0	318	1	0
Otros alojamientos permanentes de servicios sociales	4	43	0	0	0	0	0	0	33	0	0

Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves.

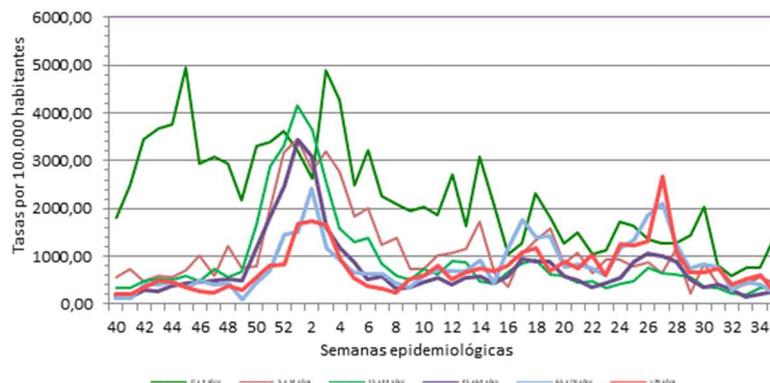
Durante la semana 2022-35 se han identificado 109 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 367,82 casos por 100.000 habitantes. Esta semana se observa una disminución en la incidencia con respecto a la semana previa. Entre estos casos 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 35 son las personas de 0 a 4 años en los que la incidencia asciende a 1352,51 casos por 100.000 habitantes, seguido la cohorte de los mayores de 5-14 años (incidencia de 443,26 casos por 100.000 habitantes). (Figura 14)

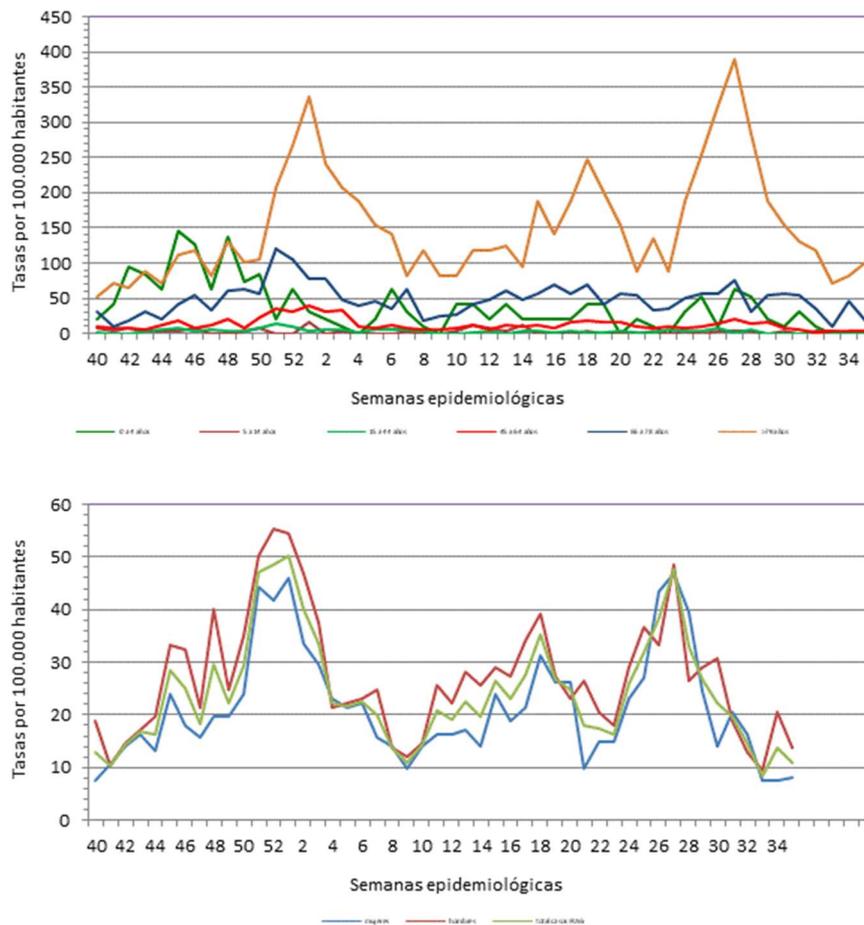
Figura 14. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves.

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-35) se han detectado 26 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 10,87 casos por 100.000 habitantes. Esta 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, superior a la semana previa (82,58 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.



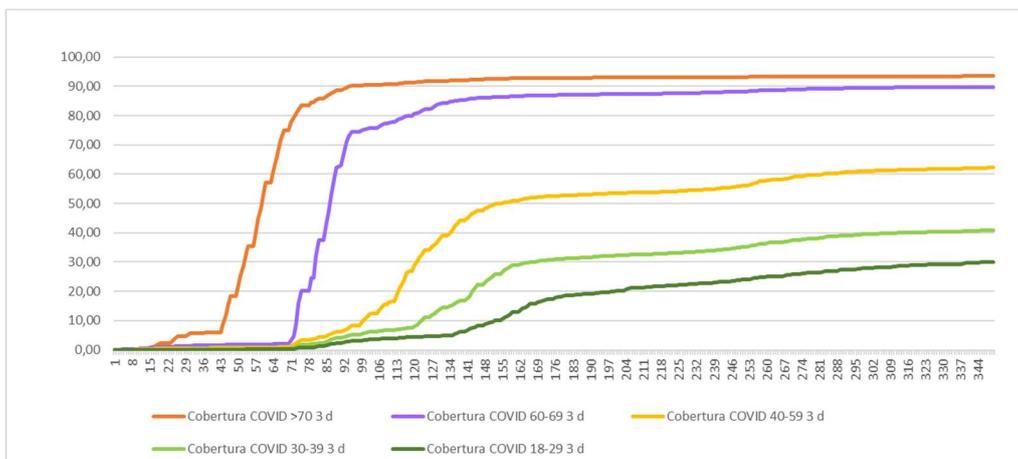
Evolución de la campaña de vacunación COVID

A día 2 de septiembre de 2022, se han administrado un total de 658.669 dosis de vacunas COVID (tanto para primovacuna como para recuerdo) en el total de la población.

Durante esta semana 35/2022 se han administrado 438 dosis de vacuna COVID a personas mayores de 12 años y ninguna dosis de vacuna 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 31/2022

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 se detecta por última vez en la semana 28.
- 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 31.
- Se ha detectado BA.4 desde la semana 23 a la 26, desapareciendo en las semanas posteriores
- Se ha detectado por primera vez la variante minoritaria BF.1 en dos muestras en la SE20 y en una muestra de la semana 29
- Se ha detectado por primera vez la variante BE.1 en una muestra de la semana 26 y BE.1.1 en la semana 30

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

SEMANA	Aleatorización /SP	Delta	Ómicron							ND
			BA.1*	BA.1.1	BA.2*	BA.3	BA.4	BA.5	otras Ómicron (BF, BG, BE)	
SE25	aleatorización	0	0	0	1	0	1	8	0	0
	SP	0	0	0	8	0	3	12	1	0
	TOTAL	0	0	0	9	0	4	20	1	0
SE26	aleatorización	0	0	0	1	0	3	9	1	2
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	1	0	3	9	1	2
SE27	aleatorización	0	0	0	0	0	0	14	0	1
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	14	0	1
SE28	aleatorización	0	0	0	1	0	0	9	0	0
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	1	0	0	9	0	0
SE29	aleatorización	0	0	0	0	0	0	9	1	0
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	9	1	0
SE30	aleatorización	0	0	0	0	0	0	15	1	0
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	15	1	0
SE31	aleatorización	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	SP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	2	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 109 del 21 al 27 de agosto al de 2022

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 de **disminución** en la detección del virus en la EDAR de Logroño (partíamos de una situación estable la semana anterior) y una situación de **aumento** en la EDAR de Calahorra (partíamos de una situación de disminución significativa la semana anterior), luego la situación en esta EDAR empeora.

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 las últimas semanas ya no se detecta Ómicron BA.1 siendo mayoritaria la detección de 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 en ocasiones, el 100%.

Así, en las dos EDAR Logroño y Calahorra el 100% del virus detectado se corresponde con las variantes BA.3, BA.4 y/o BA. 5 desplazando por completo a la Ómicron B.A.1.

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
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
107	01/08/2022	07/08/2022	Estable	Estable
108	14/08/2022	20/08/2022	Estable	Disminución significativa
109	21/08/2022	27/08/2022	Estable	Aumento

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 4/09/2022 muestran un nivel de **circulación controlada** para La Rioja.

Tabla 5. Situación de nivel de alerta en La Rioja. 04/09/2022

Unidad territorial	Población	IA14 >60		IA7 >60		HOSP			UCI		
	Número	Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa*	Tasa ocupación	%	Tasa*	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	134	150,20	57	63,89	1,0%	2,19	2,19	0,0%	0,00	0,94
LOGROÑO	42.058	69	164,06	30	71,33						
CALAHORRA	6.212	6	96,59	3	48,29						
ARNEDO	4.008	7	174,65	1	24,95						
HARO	3.095	6	193,86	3	96,93						
LARDERO	2.014	5	248,26	3	148,96						
ALFARO	2.846	5	175,69	2	70,27						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177										
NAJERA	2.243										
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1.802	3	166,48								
AUTOL	1.074										
PRADEJON	818	1	122,25								
RINCON DE SOTO	1.011	1	98,91	1	98,91						
ALBELDA DE IREGUA	893										
FUENMAYOR	762										
NAVARRETE	705	2	283,69								

* 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	
15-ago	300,39	142,35	2,67	5,63	4,69	4,65	0,63	0,00	Bajo
16-ago	270,13	122,17	2,67	5,63	3,75	4,65	0,63	0,00	Bajo
17-ago	267,89	122,17	2,23	4,69	3,75	6,98	0,94	0,31	Bajo
18-ago	262,28	123,29	2,23	4,69	3,75	6,98	0,94	0,31	Bajo
19-ago	245,47	107,60	2,23	4,69	3,75	6,98	0,94	0,31	Bajo
20-ago	245,47	107,60	2,23	4,69	3,75	6,98	0,94	0,31	Bajo
21-ago	243,23	91,91	1,93	4,07	3,44	6,98	0,94	0,31	Bajo
22-ago	239,86	97,52	1,19	2,50	3,13	11,63	1,56	0,31	Medio
23-ago	223,05	100,88	0,74	1,56	2,81	11,63	1,56	0,31	Medio
24-ago	217,45	95,27	0,59	1,25	2,81	9,30	1,25	0,00	Bajo
25-ago	204,00	80,70	0,74	1,56	2,50	9,30	1,25	0,00	Bajo
26-ago	198,39	90,79	0,74	1,56	2,19	9,30	1,25	0,00	Bajo
27-ago	192,79	85,19	0,74	1,56	1,88	9,30	1,25	0,00	Bajo
28-ago	178,22	86,31	0,59	1,25	1,56	9,30	1,25	0,00	Bajo
29-ago	181,58	84,06	0,74	1,56	1,56	9,30	1,25	0,00	Bajo
30-ago	184,94	84,06	0,74	1,56	1,88	4,65	0,63	0,00	Circulación Controlada
31-ago	173,73	78,46	0,89	1,88	1,88	4,65	0,63	0,00	Circulación Controlada
1-sep	155,80	75,10	0,74	1,56	1,88	4,65	0,63	0,00	Circulación Controlada
2-sep	151,32	60,53	0,74	1,56	1,88	4,65	0,63	0,00	Circulación Controlada
3-sep	149,07	63,89	0,74	1,56	1,88	4,65	0,63	0,00	Circulación Controlada
4-sep	150,20	63,89	1,04	2,19	2,19	2,33	0,31	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 70 a 79 años de edad.** Durante esta semana ha habido 7 casos nuevos hospitalizados en planta, y ningún ingreso en cuidados críticos.
- **La realización de pruebas diagnósticas es superior a la semana previa.** El número de pruebas diagnósticas realizadas ha sido de 1.244 frente a las 1.237 de la semana previa. **La positividad en mayores de 60 años asciende al 8,00%, observándose una disminución frente a la semana previa (10,81%).**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En la semana 35 hay 9 personas en aislamiento, lo que **afecta a 3 residencia de personas mayores y a 1 centros residencial de personas con discapacidad. Hay 6 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 no ha habido nuevos ingresos con respecto a la semana previa. 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 un aumento 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 2 de septiembre de 2022, un total de 284.774 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 286.957 han recibido la pauta completa de vacunación, y 187.534 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 17.032 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 14.808 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 630 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 02/09/2022 (datos consolidados a las 10:00 horas del 02/09/2022). Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_630_COVID-19.pdf
- ³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 05/09/2022. Disponible en: https://momo.isciii.es/panel_momo/
- ⁴ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 02/09/2022
Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220902.pdf