

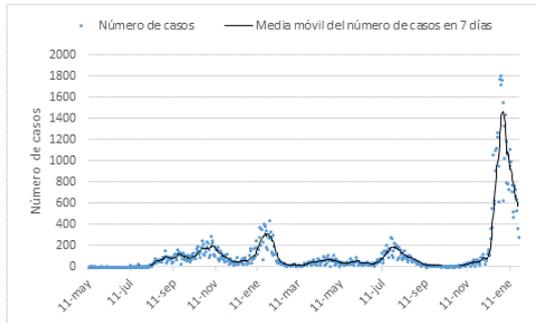


RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 23 DE ENERO DE 2022.

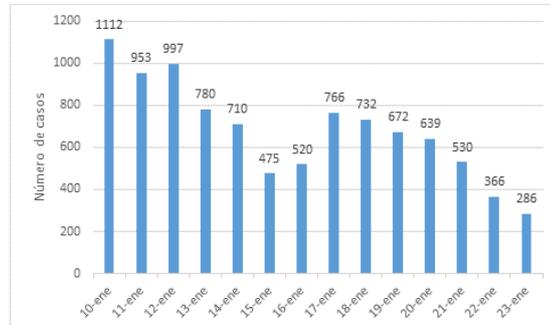
Desde el inicio de la nueva estrategia de vigilancia de la enfermedad por coronavirus (COVID 19) a partir del 11 de mayo de 2020 se han detectado en La Rioja 75.254 casos. De éstos, 3.997 en los últimos 7 días, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 1.247,52 casos por 100.000 habitantes, y 9.538 en los últimos 14 días (IA: 2.981,4 casos por 100.000 habitantes) (Figuras 1 y 2).

Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja.23/01/2022.

1a. Evolución del número de casos desde el 11/05/2020.



1b. Evolución del número de casos en los últimos 14 días.



La tendencia descrita por la incidencia acumulada en 14 días muestra una incidencia baja y estable durante los meses de mayo, junio y julio del 2020. A partir de la primera semana de agosto del 2020 la incidencia aumenta de forma irregular hasta el 11 de noviembre, fecha a partir de la cual comienza a disminuir. El 14 de diciembre la tendencia cambia nuevamente y comienza una fase ascendente que se vuelve más marcada para alcanzar un pico a finales de enero del 2021, por encima de los 1.000 casos por 100.000 habitantes. A partir de finales de enero, la curva epidémica desciende y la incidencia se mantiene baja y estable durante la mayor parte del mes de febrero. A mediados de marzo la incidencia aumenta nuevamente hasta principios de junio, fecha a partir de la cual comienza a disminuir. En la primera semana de julio la incidencia aumenta de forma importante, para estabilizarse y descender durante los meses de agosto y septiembre, así como las dos primeras semanas de octubre. A partir del día 11 de octubre, la incidencia presenta una estabilización y pasa a ser ascendente desde la última semana de octubre, y continúa en ascenso durante el mes de noviembre y diciembre, especialmente a partir de la semana 50, en la que la Incidencia Acumulada a los 14 días llega a superar los 2.000 casos por 100.000 habitantes. A partir de esta semana la IA continúa subiendo, hasta alcanzar un pico de 5.774,05 casos por 100.000 habitantes el día 5 de enero de 2022. Momento a partir del cual se empieza a observar descenso, si bien las cifras continúan situándose por encima de 4.000 casos por 100.000 habitantes hasta el día 16 de enero, y bajan a situarse por encima de 3.000 hasta el día 22 de enero.

En la semana actual (semana 3), continúa observándose el descenso en la incidencia, que ya se inició la semana previa, tanto en la población general como en las personas mayores de 65 años.



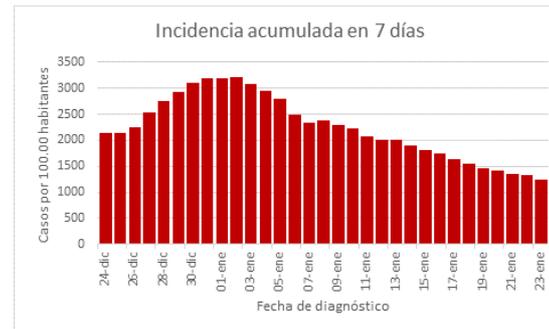
La variación en el número de casos respecto a la semana anterior es del -28% en la población general y de -32% en la población mayor de 65 años (Figura 3).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico. La Rioja. 23/01/2022

2a. Incidencia acumulada en 14 días.



2b. Incidencia acumulada en 7 días.



2c. Incidencia acumulada en 14 días en mayores de 65 años.



2d. Incidencia acumulada en 7 días en mayores de 65 años.



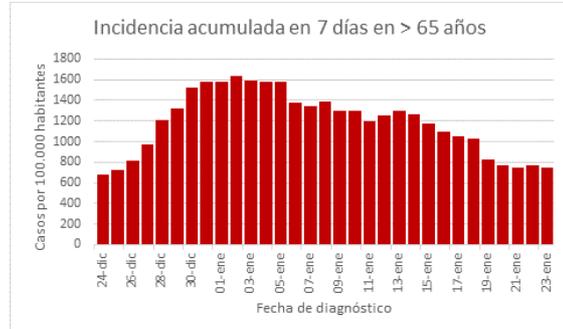
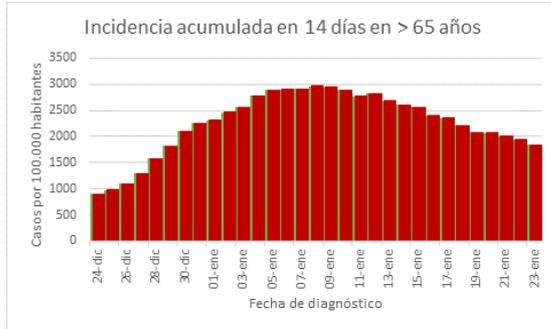
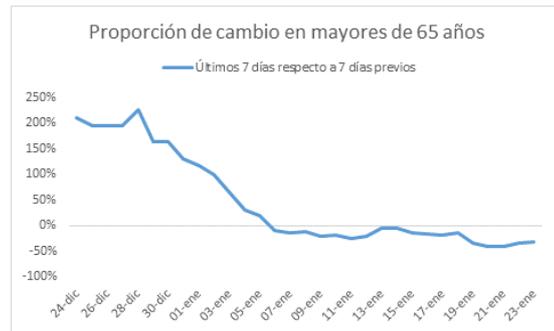


Figura 3. Evolución del crecimiento durante el último mes. La Rioja.

3a. Cambios en la incidencia general.



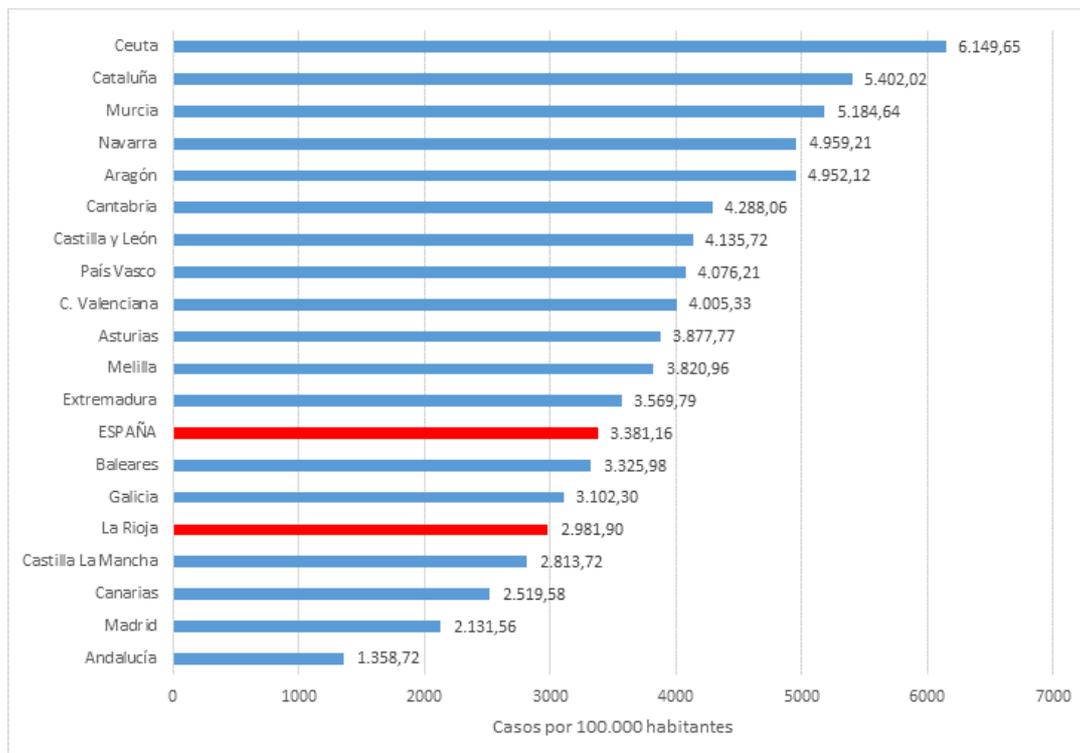
3b. Cambios en la incidencia en > 65.





En el conjunto de España la IA hasta el 16 de enero de 2022 es de 1.486,94 casos por 100.000 habitantes en los últimos 7 días (1.247,36 en La Rioja) y de 3.381,16 casos por 100.000 habitantes en los últimos 14 días (2.981,90 en La Rioja), estando La Rioja en esta semana con una incidencia inferior a la notificada para el conjunto de España¹ (Figura 4).

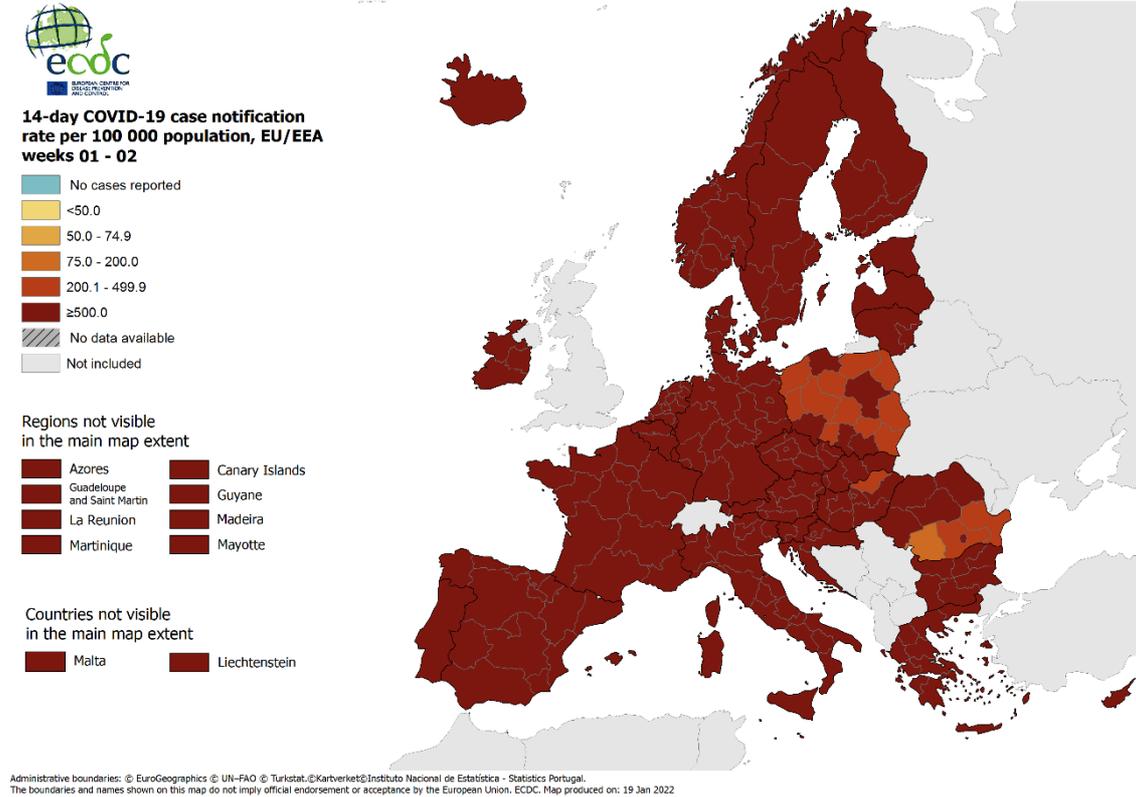
Figura 4. Incidencia Acumulada en 14 días en España por comunidades autónomas. 23/01/2022



Al final de la semana 2 (semana que termina el domingo 16 de enero de 2022), la situación epidemiológica general en la UE/EEE se caracterizó por una elevada notificación de casos que aumentó rápidamente en las últimas cuatro semanas y una tasa de mortalidad elevada pero estable. Se observaron tasas de incidencia altas y crecientes o una situación epidemiológica de alta o muy alta preocupación en todos los Estados miembros de la UE/EEE excepto dos. La rápida propagación de la variante Omicron continúa, mientras que tanto la variante Delta como Omicron siguen circulando conjuntamente en algunos países. Los casos de Omicron aún ocurren con mayor frecuencia en personas más jóvenes, pero también se observa un aumento de casos en personas de 65 años o más. Dado que los países actualmente adoptan estrategias de prueba heterogéneas y enfrentan diversas limitaciones en su capacidad para realizar pruebas, no se debe excluir la subestimación de las tasas de notificación de casos.².



Figura 5. Casos notificados en Europa por país de notificación³.





Distribución geográfica de la enfermedad

En relación a la distribución de la enfermedad por Zona Básica de Salud (ZBS), se observa una tendencia descendente en 9 ZBS respecto a la semana previa, si bien hay que tener en cuenta que estamos ante unas cifras muy elevadas de incidencia y el porcentaje de positividad, se mantiene muy elevado.

La distribución de la enfermedad presenta diferencias entre las ZBS, con un rango que varía de 1.424,64 casos por 100.000 habitantes en Espartero a 2.8129,77 casos por 100.000 habitantes en 14 días en Alfaro. La incidencia acumulada en 14 días supera los 1.000 casos por 100.000 habitantes en todas 20 ZBS (Tabla 1).

Durante esta semana, en 17 Zonas Básicas de Salud, se supera la positividad del 15%, si bien en ninguna ZBS supera el 30% (situación que se observaba la semana previa) (Tabla 1).

Tabla 1. Casos por zona básica de Salud. La Rioja. 23/01/2022

	Casos totales	Casos diagnosticados en los últimos 14 días		Casos diagnosticados en los últimos 7 días		Positividad en los últimos 7 días	IA7/IA14
	N	N	IA	N	IA	%	Razón*
ALBERITE	4810	455	2.211,42	224	1.088,70	25,6%	0,49
ALFARO	3860	449	2.829,77	233	1.468,46	27,3%	0,52
ARNEDO	4185	327	1.799,37	172	946,46	14,7%	0,53
CALAHORRA	7329	877	2.622,92	488	1.459,50	24,2%	0,56
CAMEROS NUEVO	202	19	1.819,92	9	862,07	28,6%	0,47
CAMEROS VIEJO	31	6	2.150,54	2	716,85	0,0%	0,33
CERVERA DEL RIO ALHAMA	710	65	1.696,68	31	809,19	19,5%	0,48
HARO	3371	346	1.910,23	181	999,28	20,2%	0,52
LOGROÑO-CASCAJOS	4178	360	1.866,35	200	1.036,86	20,8%	0,56
LOGROÑO-ESPARTERO	5338	393	1.424,64	204	739,51	19,8%	0,52
LOGROÑO-GONZALO DE BERCEO	4432	339	1.580,05	172	801,68	17,6%	0,51
LOGROÑO-JOQUIN ELIZALDE	5664	422	1.527,44	208	752,86	22,5%	0,49
LOGROÑO-LA GUINDALERA	3860	340	2.460,02	176	1.273,42	20,9%	0,52
LOGROÑO-LABRADORES	2582	190	1.502,21	89	703,67	20,2%	0,47
LOGROÑO-RODRIGUEZ PATERNA	2253	155	1.450,77	74	692,62	22,7%	0,48
LOGROÑO-SIETE INFANTES DE LARA	5642	446	1.840,69	228	940,98	24,0%	0,51
MURILLO DE RIO LEZA	1135	134	2.430,62	49	888,81	13,0%	0,37
NAJERA	3302	287	1.783,27	144	894,74	23,7%	0,50
NAVARRETE	2024	186	1.849,64	89	885,04	19,3%	0,48
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1849	199	1.855,30	124	1.156,07	26,1%	0,62

* Una razón IA7/IA14 > 0,5 indica una tendencia ascendente



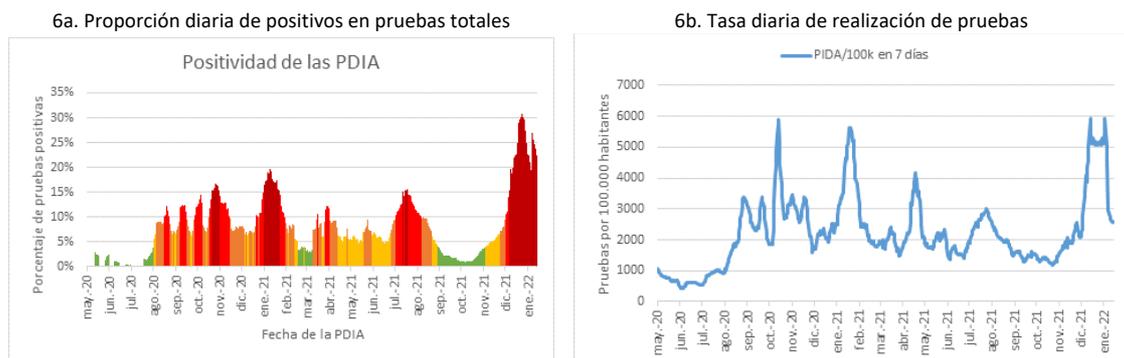
Capacidades diagnósticas y positividad de las pruebas

La proporción de positivos muestra fluctuaciones principalmente debidas a la realización de campañas de cribados dirigidas, la realización de un mayor número de pruebas implica una menor positividad al modificar las características de la población seleccionada para realizar dichas pruebas.

En torno a mediados de diciembre del 2020 la positividad se encontraba estable entre el 4% y el 7%. A finales de diciembre la positividad aumentó de forma importante hasta finales de enero del 2021, que comenzó a descender para alcanzar su mínimo a mediados de marzo. A partir del 17 de marzo, empieza a aumentar nuevamente hasta mediados de abril, fecha a partir de la cual comienza un nuevo descenso. A finales de abril comienza un nuevo aumento de magnitud limitada. Desde entonces la positividad se mantiene más o menos estable hasta finales de junio. A principios de julio la positividad comienza a subir, tendencia que parece estabilizarse a partir de la última semana de julio. La primera semana de agosto la positividad comienza a bajar, manteniéndose este descenso durante todo el mes de agosto, cuya última semana alcanza el 6,2% (Figura 6a). Durante el mes de septiembre continúa este descenso en la positividad, que se mantiene estable durante el mes de octubre alcanzando cifras tan bajas como un 0,9%. A partir del mes de noviembre la positividad comienza a ascender hasta el día 19 de diciembre, que prácticamente se duplica respecto a la semana previa, este ascenso continúa hasta la última semana del año, momento a partir del cual comienza a observarse un ligero descenso en la positividad, que permanece en cifras más o menos estables durante la segunda y tercera semana de 2022. En la semana 03, la positividad alcanza el 22,1 frente al 27 % de la semana 02.

El esfuerzo diagnóstico se ha mantenido alto, realizando un volumen de pruebas diagnósticas inferior al de la semana previa. Se han realizado un total de 8.183 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, lo que implica una tasa de realización de 2.557,87 pruebas por 100.000 habitantes. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 6b.

Figura 6. Capacidades diagnósticas en los últimos 7 días. La Rioja. 23/01/2022.

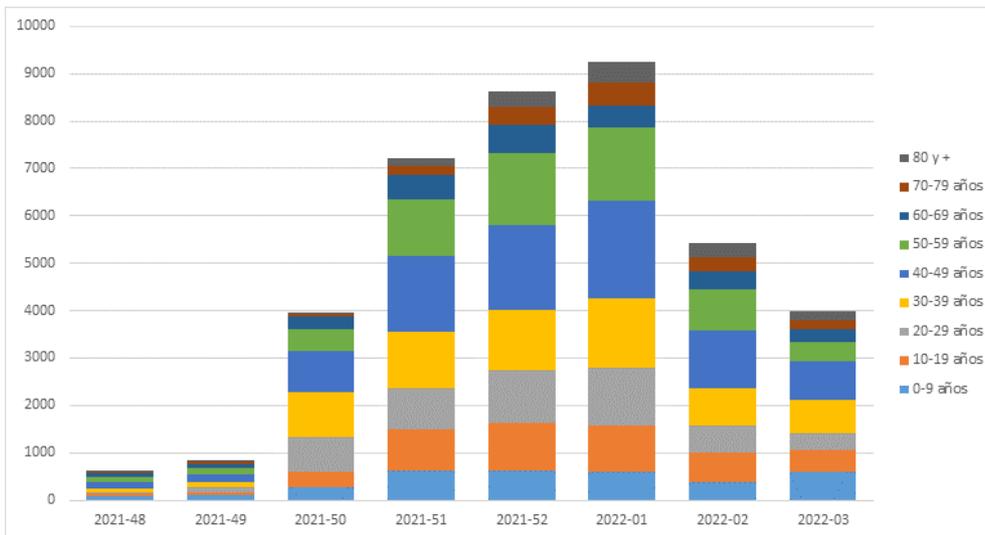
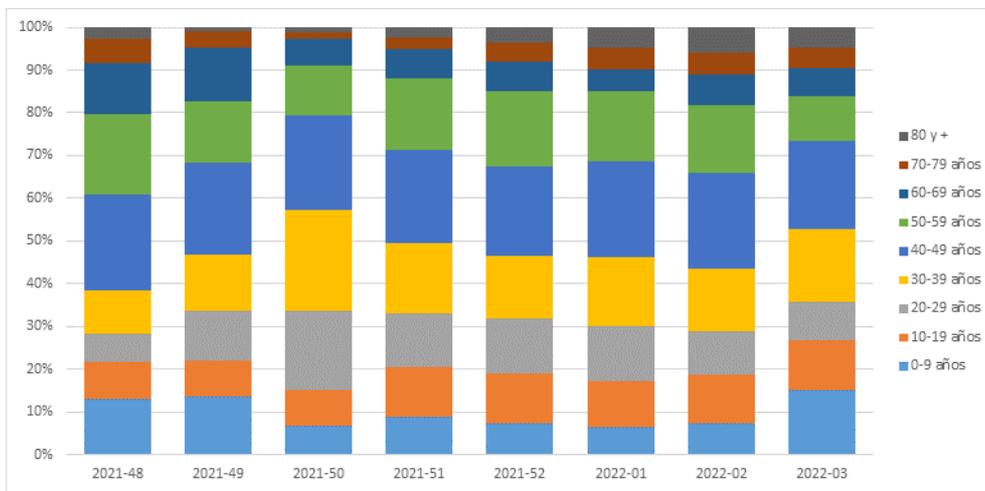




Características de los casos

En cuanto a la distribución por grupos de edad durante la semana 2022-03, se observa una disminución en el número de casos en todos los grupos de edad, excepto en los menores de 10 años, en los que durante esta semana hay un aumento de un 53%. El grupo de edad en el que la disminución del número de casos ha sido mayor es el de 50 a 59 años. (Figura 7).

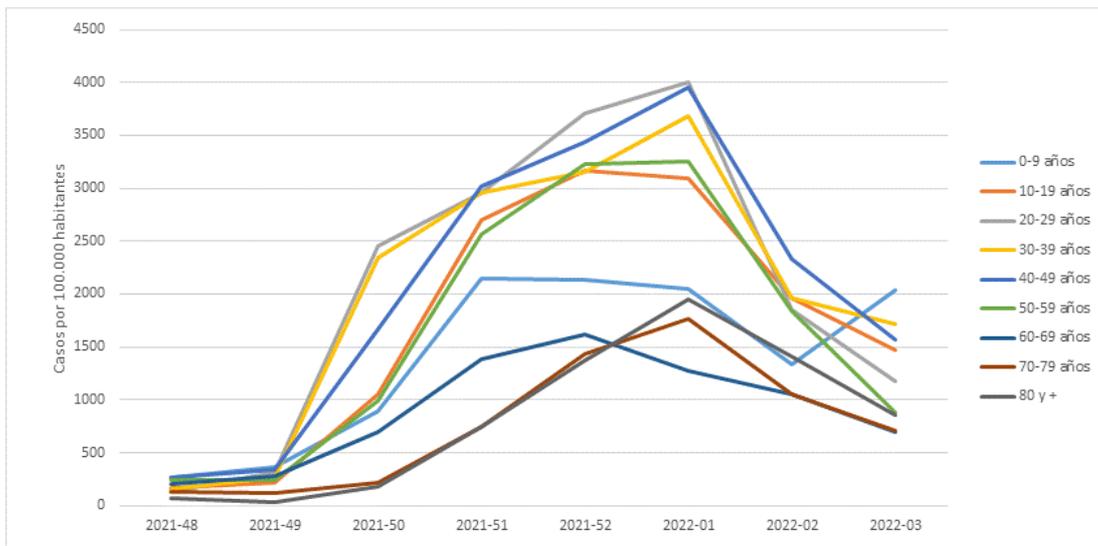
Figura 7. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2021-48 a la semana 2022-3.





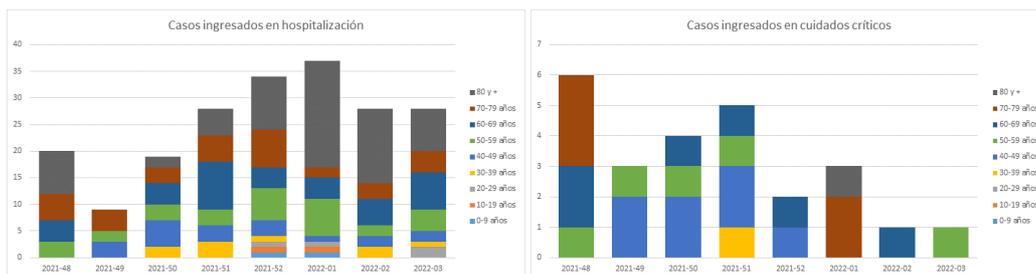
Durante la semana 3-2022, se observa una disminución en la incidencia de todos los grupos de edad, y un aumento en el grupo de menores de 10 años. La incidencia más elevada se observa en las personas de 0 a 9 años (Figura 8).

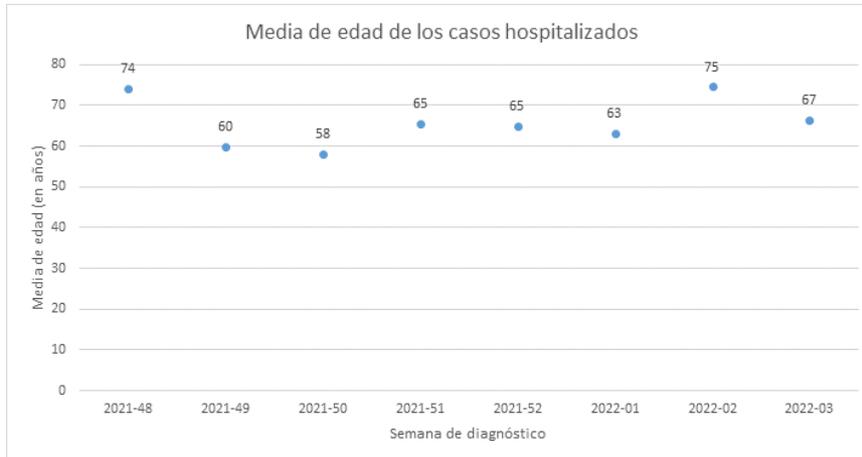
Figura 8. Distribución por grupos de edad. La Rioja. De la semana 2021-47 a la semana 2022-02.



Durante esta semana, se han detectado 29 nuevos casos hospitalizados y 1 nuevo caso ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos. La media de edad de los casos hospitalizados es inferior a la observada en la semana anterior, situándose en los 67 años.

Figura 9. Distribución por semana de diagnóstico y edad de los casos hospitalizados e ingresados en cuidados críticos.





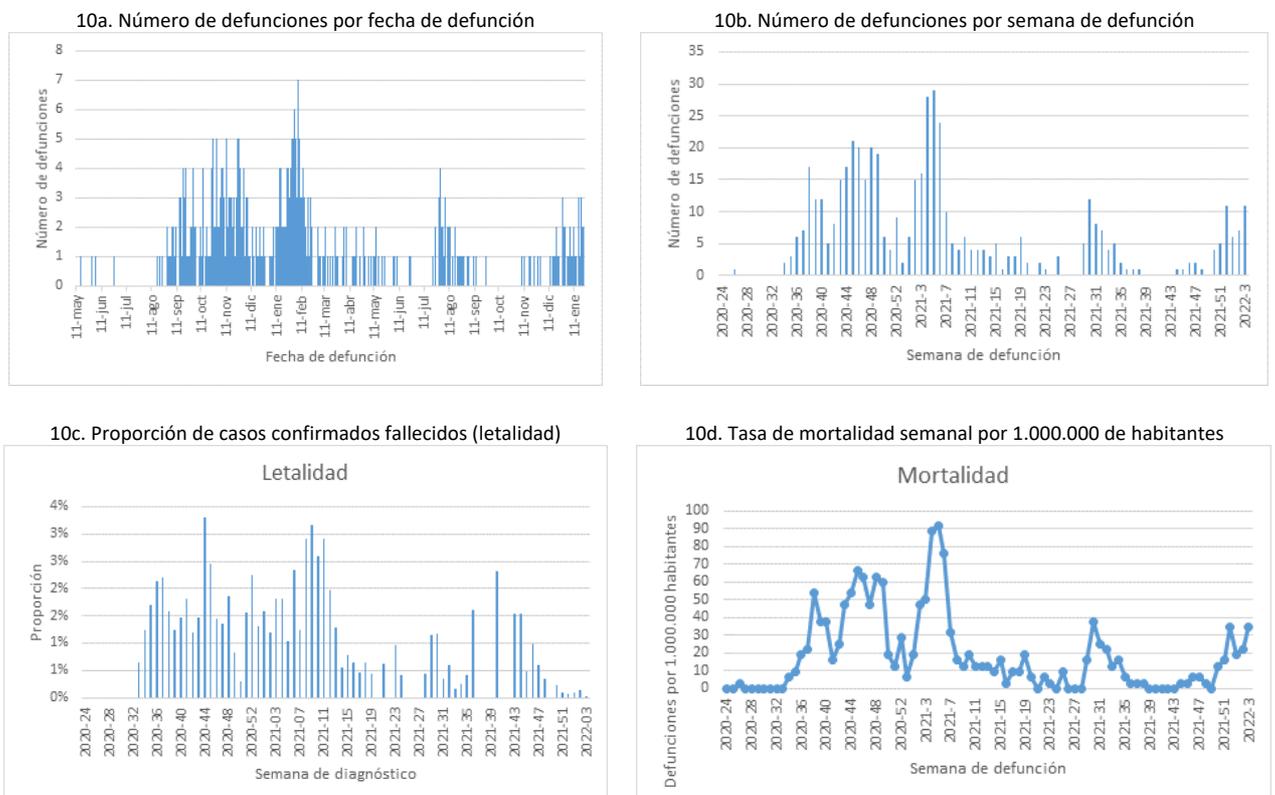
Cabe recordar que los datos de hospitalización e ingreso en cuidados críticos notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica pueden tener retrasos por lo que esta información requiere de consolidación. Asimismo, debido al elevado volumen de casos registrados en las últimas semanas puede producirse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



Gravedad de los casos

Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 505 casos fallecidos. Durante la semana 2022-03 se han observado 11 casos fallecidos, dando lugar a una tasa de mortalidad de 34,72 casos por 1.000.000 de habitantes. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación.

Figura 10. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja 23/01/2022.



Los datos del sistema de monitorización diaria de mortalidad del Instituto de Salud Carlos III han recogido las siguientes etapas de exceso de mortalidad durante el último año⁴:

- A nivel de La Rioja: (1) Un 125% del 18/03/2020 al 22/04/2020 y (2) Un 86% del 14/09/2020 al 20/09/2020.
- A nivel del conjunto de España: (1) Un 65% del 10/03/2020 al 09/05/2020; (2) un 10% del 20/07/2020 al 29/08/2020; (3) un 17% del 01/09/2020 al 25/12/2020; (4) un 21% del 04/01/2021 al 13/02/2021; (5) un 7% del 09/06/2021 al 18/06/2021; (6) un 15% del 19/07/2021 al

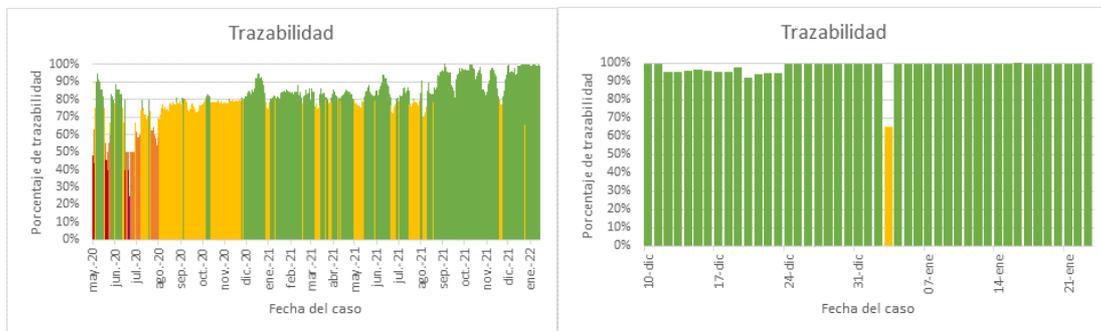


18/09/2021; (7) un 7% del 19/10/2021 al 23/10/2021; (8) un 8% del 26/10/2021 al 31/10/2021 y (9) un 9% del 08/11/2021 al 02/01/2022.

Exposición de los casos

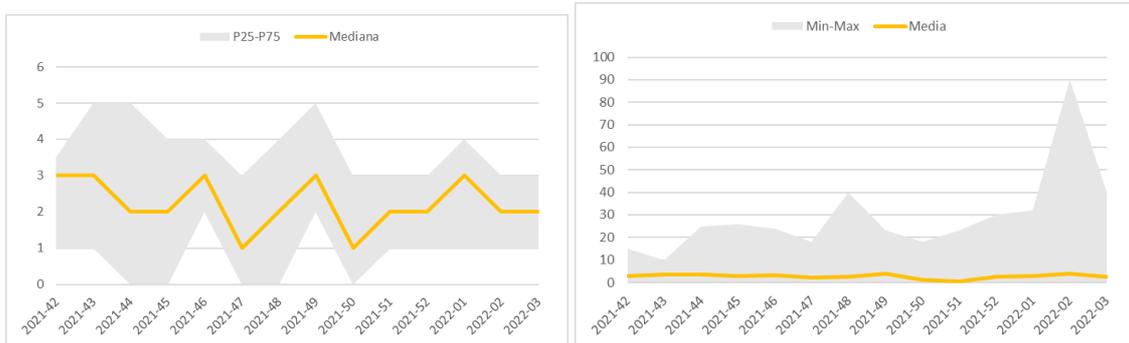
Trazabilidad: La trazabilidad hace referencia a los casos que han estado en contacto con un caso conocido previamente, es una información que requiere cierto tiempo para ser recabada y consolidada. Entre los casos en los que se dispone de la información, el 99,6% tuvieron un contacto previo con un caso conocido en La Rioja. La evolución de la trazabilidad para el conjunto de la comunidad se muestra en la Figura 11.

Figura 11. Trazabilidad de los casos. La Rioja. Del 11/05/20 al 23/01/2022



Número de contactos por caso: En la semana 3-2022 el número de contactos presenta una disminución respecto a la semana previa. La mediana se sitúa en 2 contactos (rango intercuartil: 1 a 3). La media, a su vez, se sitúa en 2,6 contactos (rango: 0 a 40). Es importante destacar que el número de contactos es relevante pero también lo es el entorno en donde se producen, así como el tipo de interacción (Figura 12).

Figura 12. Media, mínimo y máximo de contactos identificados por caso. La Rioja. Semanas 2021-42 a 2022-3.



Ámbito posible de exposición: Los sistemas de vigilancia epidemiológica recogen información relativa a los posibles lugares donde el caso ha podido estar expuesto a la infección. Esta información está



influenciada por los vínculos sociales y es más propensa a identificar exposiciones en ámbitos conocidos por lo que podría tender a sobreestimar los riesgos en entornos inmediatos a infraestimar los riesgos en entornos menos habituales o donde los contactos tienden a ser casuales. En la semana 2022-3 el principal ámbito probable de exposición es el domiciliario (n=1315 casos; 32,8%) (Tabla 3).

Tabla 3. Ámbito probable de exposición. La Rioja. Semanas 2021-50 a 2022-3

Ámbito	2021-50		2021-51		2021-52		2021-1		2021-2		2022-3	
	N	%	N	%	N	N	N	%	N	%	N	%
Social	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Centro Sanitario	2	0,1	7	0,2	3	0,1	3	0,1	15	0,3	13	0,3
Centro Sociosanitario	12	0,5	10	0,3	16	0,4	51	1,7	101	2,0	96	2,4
Escolar	54	2,3	65	1,8	27	0,7	7	0,2	42	0,8	173	4,3
Sin datos	1304	56,0	2632	74,8	2718	73,4	2023	68,0	3050	58,9	790	19,7
Laboral	96	4,1	107	3,0	77	2	67	2,3	125	2,4	207	5,2
Otros	241	10,3	107	3,0	105	3	104	3,5	177	3,4	218	5,4
Desconocido	267	11,5	239	6,8	295	8	280	9,4	765	14,8	1197	29,9
Domicilio	352	15,1	350	10,0	464	13	440	14,8	903	17,4	1315	32,8
Total	2329		3517		3705		2975		5178		4009	

Brotos: Cuanto mayor es la transmisión más difícil resulta delimitar los brotes. La Tabla 4 muestra los casos y los brotes notificados a lo largo de todo el periodo, así como los notificados en los últimos 14 días. Cabe destacar que el número de casos está en constante actualización puesto que a medida que se recaba más información pueden atribuirse nuevos casos a los brotes declarados. Desde la adaptación de la estrategia de detección precoz⁵, la detección de brotes se prioriza en entornos vulnerables. Durante la semana 2022-3, se ha recogido información sobre los brotes en el ámbito sociosanitario. En los últimos 14 días se han detectado 11 brotes en estos ámbitos con 205 casos (Tabla 4).

Tabla 4. Brotes y casos detectados por ámbitos. La Rioja. 24/01/2022

Ámbito	Acumulados (todos los brotes)					Activos (< 14 días desde el primer caso)				
	Brotos (B)		Casos (C)		Razón	Brotos (B)		Casos (C)		Razón
	N	%	N	%	C/B	N	%	N	%	C/B
Centro educativo	94	6,9	659	7,3	7,0					
Centro sanitario	10	0,7	52	0,6	5,2					
Centro sociosanitario	74	5,4	1259	13,9	17,0	11	57,9	205	79,5	18,6
Colectivos socialmente vulnerables	11	0,8	89	1,0	8,1	2	10,5	31	12,0	15,5
Familiar (varios domicilios)	433	31,8	2437	26,9	5,6	2	10,5	9	3,5	4,5
Mixto	80	5,9	511	5,6	6,4					
Laboral	145	10,7	1005	11,1	6,9	1	5,3	3	1,2	3,0
Social	494	36,3	2835	31,3	5,7	3	15,8	10	3,9	3,3
Otros	20	1,5	208	2,3	10,4					
Total	1361	100,0	9055	100,0	6,7	19	100	258	100,0	13,6

Lugar visitado en periodo de infectividad: Desde la semana 2020-45 se solicita información sobre el lugar en el que han estado los casos desde dos días antes del inicio de síntomas o de la realización de la prueba



diagnóstica. En todo el periodo, el 40,1% de los casos diagnosticados de los que se dispone de la información, han estado en reuniones con la familia o amistades en el hogar con menos de 6 personas, el 8,9% en bares o cafetería con amistades (o familia no convivientes) y el 18,9% en el centro de trabajo. En la semana 2022-3 los lugares más frecuentados han sido las reuniones en el hogar con menos de 6 personas (56,2%), centro sociosanitario (9%) y los centros de trabajo (18,2%) (Tabla 5).



Tabla 5. Lugares visitados por los casos en las 48h previas a su inicio de síntomas o a su diagnóstico (para asintomáticos). La Rioja. Semanas 2021-50 a 2022-3.

Lugar	2021-50		2021-51		2021-52		2021-1		2021-2		2022-3	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Viaje fuera de España	5	1,7	0	0,0	0	0,0	2	0,5	2	0,3	3,0	0,3
Discoteca o bar de copas	10	3,3	9	3,1	8	1,7	1	0,2	3	0,4	2,0	0,2
Entrenamiento en deporte de equipo	4	1,3	4	1,4	0	0,0	0	0,0	3	0,4	7,0	0,7
Iglesia o encuentro religioso	3	1,0	1	0,3	1	0,2	0	0,0	2	0,3	2,0	0,2
Salón de belleza, peluquería o barbería	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1,0	0,1
Viaje dentro de España entre Comunidades Autónomas	3	1,0	3	1,0	1	0,2	3	0,7	4	0,6	13,0	1,4
Transporte público	4	1,3	1	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,1	6,0	0,6
Gimnasio	3	1,0	5	1,7	1	0,2	1	0,2	1	0,1	2,0	0,2
Restaurante, con la familia (convivientes)	14	4,7	9	3,1	13	2,8	10	2,3	9	1,3	25,0	2,7
Bar o cafetería, con la familia (convivientes)	4	1,3	4	1,4	6	1,3	3	0,7	2	0,3	4,0	0,4
Restaurante, con amistades (o familia no convivientes)	25	8,4	20	6,9	21	4,5	5	1,2	11	1,6	10,0	1,1
Establecimiento comercial o tiendas	6	2,0	10	3,4	5	1,1	4	0,9	13	1,9	20,0	2,1
Reunión con la familia o amistades en el hogar con 6 personas o más	24	8,0	27	9,3	66	14,1	68	15,9	39	5,6	24,0	2,6
Centro sanitario	4	1,3	11	3,8	4	0,9	5	1,2	11	1,6	10,0	1,1
Centro sociosanitario	3	1,0	5	1,7	13	2,8	32	7,5	57	8,2	84,0	9,0
Bar o cafetería, con amistades (o familia no convivientes)	4	1,3	32	11,0	33	7,0	19	4,4	19	2,7	27,0	2,9
Centro de trabajo	93	31,1	122	42,1	80	17,1	74	17,3	107	15,5	170,0	18,2
Reunión con la familia o amistades en el hogar con menos de 6 personas	90	30,1	27	9,3	217	46,3	201	47,0	408	59,0	526,0	56,2
Total	299		290		469		428		692		936	



Capacidades asistenciales

La presión asistencial obliga a adoptar medidas de elasticidad para incrementar la cantidad de pacientes críticos que se pueden atender en el sistema sanitario. Si se da la necesidad, se puede incrementar la capacidad atención a pacientes críticos considerablemente, pero para ello es preciso reducir de forma importante la programación quirúrgica y de consultas, de forma que se pueda redistribuir esta presión, así como el personal con cualificación específica.

La presión asistencial se muestra a continuación.

Hospital san pedro

- Capacidad UCI: 43
 - Pacientes COVID en UCI: 8
 - Pacientes no COVID en UCI: 18
 - % ocupación COVID en UCI: 18,60%
 - % ocupación total en UCI: 60,47%
 - Ingresos COVID en UCI 24h: 0
 - Altas COVID en UCI en 24h: 1
- Capacidad hospitalización: 548
 - Pacientes COVID en hospitalización: 58
 - Pacientes no COVID en hospitalización: 404
 - % ocupación COVID en hospitalización: 10,58%
 - % ocupación total en hospitalización: 84,31%
 - Ingresos COVID hospitalización 24h: 0
 - Altas COVID hospitalización 24h: 0

Hospital Fundación Calahorra

- Capacidad hospitalización: 76
 - Pacientes COVID en hospitalización: 8
 - Pacientes no COVID en hospitalización: 30
 - % ocupación COVID en hospitalización: 10,53%
 - % ocupación total en hospitalización: 50%
 - Ingresos COVID hospitalización en 24h: 2
 - Altas COVID hospitalización en 24h: 1

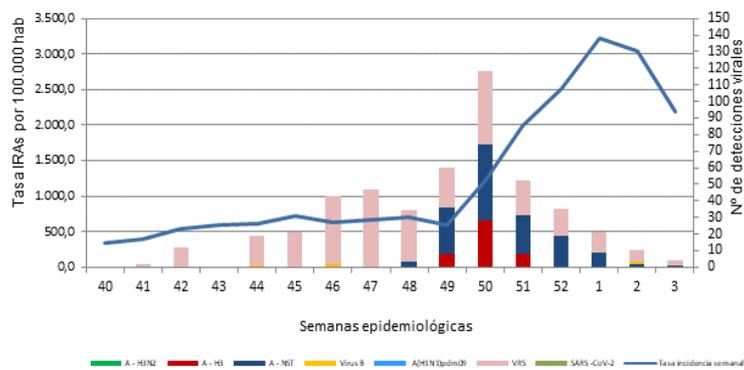
La campaña de vacunación ha podido influir de forma importante en el impacto asistencial que está teniendo la actual fase de la pandemia. Según los datos facilitados por el Ministerio de Sanidad⁶, entre el 15 de noviembre de 2021 y el 9 de enero de 2022, la incidencia en personas completamente vacunadas es muy inferior a la observada en no vacunadas. La mayor diferencia en cuanto a riesgo de infección se observa en personas mayores de 80 años, con un riesgo de infección en no vacunados 12,0 veces mayor, en el caso de hospitalización la mayor diferencia se observa en el grupo de 60 a 79 con 14,5 veces mayor riesgo de hospitalización y 27 veces mayor de ingreso en UCI. Para el fallecimiento, el riesgo es 20 veces mayor en el caso de vacunados frente a no vacunados para los grupos de 60 a 79 así como para mayores de 80 años. En el grupo de 30 a 59 años el riesgo de ingreso en UCI es 10,3 veces mayor en los no vacunados que en los vacunados.



Situación de la Red Centinela de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Información pendiente de consolidar.

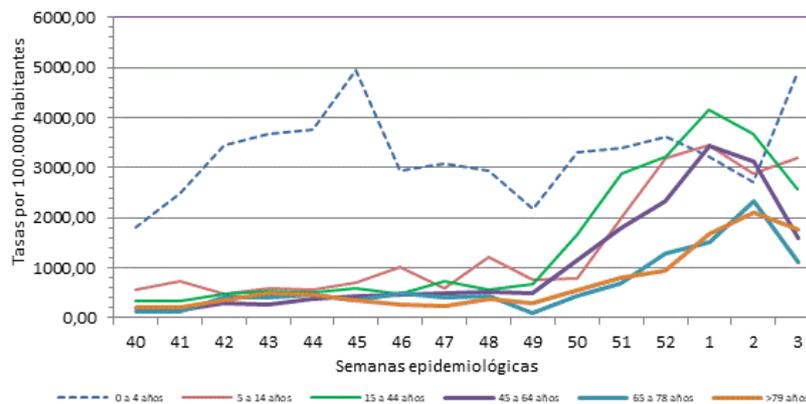
Durante la semana 2022-3 se han identificado 646 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 2.193,43 casos por 100.000 habitantes. Entre estos casos se incluye la detección microbiológica de gripe y de virus respiratorio sincitial (VRS) (Figura 13)

Figura 13. Evolución de la incidencia semanal IRAs



En cuanto a la edad, se observa que el grupo de edad en el que la incidencia es más elevada durante la semana 3, es el de 0 a 4 años, en el que asciende a 4.883,55 casos por 100.000 habitantes. (Figura 14)

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

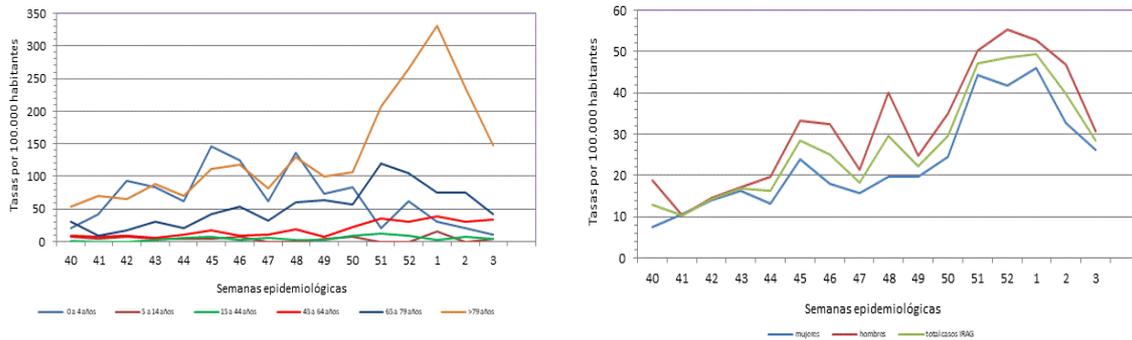


Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2022-3) se han detectado 68 casos ingresados en el Hospital San Pedro por este motivo, lo que da lugar a una incidencia de 28,44



casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, el que ha registrado mayor número de ingresos es el de los mayores de 79 años, con una incidencia de 147,47 casos por 100.000 habitantes. Los ingresos hospitalarios por IRAG son más frecuentes en hombres que en mujeres. (Figura 15)

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





Nivel de riesgo

La actualización periódica de los indicadores para la valoración de riesgo y niveles de alerta de transmisión de COVID-19⁷ pueden consultarse en la evolución de la situación actual elaborada por el Ministerio de Sanidad⁸. Los indicadores a fecha de 23/01/2022 muestran un nivel de riesgo alto para La Rioja:

Unidad territorial	Población Número	IA14 Casos	IA14 Tasas	IA7 Casos	IA7 Tasas	IA14 >65 Casos	IA14 >65 Tasas	IA7 >65 Casos	IA7 >65 Tasas	POS %	HOSP %	UCI Tasa	UCI %	UCI Tasa
LA RIOJA	319.914	9.564		3997		1.181		472						
LOGROÑO	152.485	4.223		2013		553		190						
CALAHORRA	24.531	984		533		127		68						
ARNEDO	15.015	415		187		31		13						
HARO	11.557	336		167		55		25						
LARDERO	10.813	312		162		27		5						
ALFARO	9.611	441		238		66		33						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	8.359	251		110		22		5						
NAJERA	8.072	243		133		37		19						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	6.276	183		95		25		16						
AUTOL	4.623	102		53		7		2						
PRADEJON	3.910	173		91		22		12						
RINCON DE SOTO	3.886	130		68		10		5						
ALBELDA DE IREGUA	3.481	106		54		12		5						
FUENMAYOR	3.143	71		36		9		2						
NAVARRETE	2.935	93		43		9		4						

* Tasa de nuevos ingresos en los últimos 7 días



Conclusiones

- **La incidencia sigue en cifras elevadas, pero descendiendo.** En la semana actual (semana 3), se mantienen las cifras elevadas de incidencia, si bien se ha observado una disminución en la incidencia en población general, así como en mayores de 65 años. La incidencia en La Rioja se sitúa por debajo de la observada para España.
- **La incidencia difiere según el por grupo de edad.** Se observa una disminución en el número de casos de todos los grupos de edad, excepto en los mejores de 10 años, que durante esta semana suponen el grupo que presenta la incidencia más elevada. Durante esta semana ha habido 28 casos nuevos hospitalizados y 1 caso nuevo en cuidados críticos.
- La distribución espacial de la enfermedad es heterogénea, con diferencias entre las distintas ZBS. Se observan incidencias por encima de los 1.000 casos por 100.00 habitantes en todas las ZBS. Mientras que **9 de las ZBS presentan una reducción en la incidencia.** La positividad ha superado el 15% en 17 de las ZBS, pero no ha alcanzado el 30% en ninguna de ellas.
- **La capacidad diagnóstica se mantiene elevada,** durante esta semana la cantidad de pruebas diagnósticas de infección activa realizadas ha sido de 8.133 pruebas en 7 días. La **positividad alcanza el 22,1%.**
- Durante estas semanas se hace seguimiento de brotes en el ámbito sociosanitario. En los últimos 11 días se han detectado 10 brotes en estos ámbitos con 205 casos. La mediana de contactos es similar a la semana previa, no obstante, la media de contactos ha disminuido.
- **En cuanto a la presión hospitalaria,** durante esta semana los datos son inferiores a los observados en la semana previa tanto en hospitalización como en cuidados críticos. La presión hospitalaria se encuentra en niveles inferiores a los registrados en las olas previas.
- 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 24 de enero de 2022, un total de 280.545 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 261.206 han recibido la pauta completa de vacunación, y 31.103 han recibido dosis adicional. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 12.921 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis⁹

Recomendaciones

En el contexto epidemiológico actual es importante continuar aumentando los porcentajes de cobertura vacunal y la administración de dosis de refuerzo, así como mantener y enfatizar el cumplimiento de las medidas de control no farmacológicas: el uso adecuado de mascarilla, la distancia interpersonal, la ventilación adecuada en los espacios cerrados y la higiene de manos.

Se recomienda, continuar fortaleciendo las medidas no farmacológicas de mitigación de la transmisión en los entornos de mayor riesgo como las reuniones sociales, la hostelería y restauración, el ocio nocturno o los eventos multitudinarios.



Anexo 1. Brotes por municipio. 24/01/2022.

	Acumulados (todos los brotes)					Activos (< 14 días)				
	Brotes		Casos		C/B	Brotes		Casos		C/B
	N	%	N	%	Razón	N	%	N	%	Razón
AGONCILLO	6	0,44	39	0,43	6,5		0,00		0,00	
AGUILAR DEL RIO ALHAMA	1	0,07	10	0,11	10,0		0,00		0,00	
ALBELDA DE IREGUA	16	1,18	144	1,59	9,0	1	5,56	2	1,14	2,0
ALBERITE	20	1,47	118	1,30	5,9	1	5,56	3	1,70	3,0
ALCANADRE	2	0,15	10	0,11	5,0		0,00		0,00	
ALDEANUEVA DE EBRO	15	1,10	77	0,85	5,1		0,00		0,00	
ALESANCO	1	0,07	9	0,10	9,0		0,00		0,00	
ALFARO	53	3,89	312	3,45	5,9		0,00		0,00	
ALMARZA DE CAMEROS	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
ANGUIANO	3	0,22	30	0,33	10,0		0,00		0,00	
ANGUNCIANA	1	0,07	3	0,03	3,0		0,00		0,00	
ARENZANA DE ABAJO	1	0,07	11	0,12	11,0		0,00		0,00	
ARNEDILLO	1	0,07	3	0,03	3,0		0,00		0,00	
ARNEDO	85	6,25	650	7,18	7,6		0,00		0,00	
ARRUBAL	1	0,07	7	0,08	7,0		0,00		0,00	
AUSEJO	4	0,29	24	0,27	6,0		0,00		0,00	
AUTOL	18	1,32	123	1,36	6,8		0,00		0,00	
AZOFRA	1	0,07	11	0,12	11,0		0,00		0,00	
BADARAN	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
BAÑOS	1	0,07	9	0,10	9,0		0,00		0,00	
BAÑOS DE RIO TOBIA	9	0,66	61	0,67	6,8		0,00		0,00	
BERGASA	2	0,15	7	0,08	3,5		0,00		0,00	
BERGASILLAS	1	0,07	7	0,08	7,0		0,00		0,00	
BOBADILLA	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
BRIÑAS	2	0,15	9	0,10	4,5		0,00		0,00	
BRIONES	4	0,29	33	0,36	8,3		0,00		0,00	
CALAHORRA	126	9,26	858	9,48	6,8	1	5,56	14	7,95	14,0
CANILLAS	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
CASALARREINA	6	0,44	33	0,36	5,5	1	5,56	6	3,41	6,0
CASTAÑARES	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
CENICERO	8	0,59	97	1,07	12,1	1	5,56	42	23,86	42,0
CERVERA DEL RIO ALHAMA	14	1,03	115	1,27	8,2		0,00		0,00	
CIRUEÑA	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
CORERA	2	0,15	8	0,09	4,0		0,00		0,00	
CUZCURRITA	2	0,15	13	0,14	6,5		0,00		0,00	
DAROCA	1	0,07	10	0,11	10,0		0,00		0,00	
EL RASILLO	1	0,07	19	0,21	19,0		0,00		0,00	
EL VILLAR DE ARNEDO	2	0,15	23	0,25	11,5		0,00		0,00	
ENTRENA	2	0,15	12	0,13	6,0		0,00		0,00	
EZCARAY	14	1,03	80	0,88	5,7		0,00		0,00	
FONCEA	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
FUENMAYOR	16	1,18	87	0,96	5,4		0,00		0,00	
GALILEA	1	0,07	33	0,36	33,0		0,00		0,00	
HARO	43	3,16	380	4,20	8,8	2	11,11	22	12,50	11,0
HERCE	1	0,07	7	0,08	7,0		0,00		0,00	



HORMILLA	2	0,15	11	0,12	5,5		0,00		0,00	
HORMILLEJA	2	0,15	15	0,17	7,5		0,00		0,00	
HUERCANOS	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
IGEA	1	0,07	6	0,07	6,0		0,00		0,00	
LAGUNA DE CAMEROS	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
LAGUNILLA	2	0,15	80	0,88	40,0		0,00		0,00	
LARDERO	23	1,69	121	1,34	5,3		0,00		0,00	
LOGROÑO	625	45,92	4005	44,23	6,4	7	38,89	42	23,86	6,0
MANJARRES	1	0,07	8	0,09	8,0		0,00		0,00	
MEDRANO	1	0,07	28	0,31	28,0		0,00		0,00	
MURILLO	7	0,51	36	0,40	5,1		0,00		0,00	
NAJERA	41	3,01	234	2,58	5,7	3	16,67	20	11,36	6,7
NALDA	11	0,81	111	1,23	10,1		0,00		0,00	
NAVARRETE	14	1,03	73	0,81	5,2		0,00		0,00	
NAVASCUES	1	0,07	3	0,03	3,0		0,00		0,00	
NIEVA EN CAMEROS	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
OLLAURI	2	0,15	13	0,14	6,5		0,00		0,00	
ORTIGOSA	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
PEDROSO	1	0,07	10	0,11	10,0		0,00		0,00	
PEÑALOSCINTOS	1	0,07	6	0,07	6,0		0,00		0,00	
PRADEJON	21	1,54	128	1,41	6,1		0,00		0,00	
QUEL	9	0,66	53	0,59	5,9		0,00		0,00	
RIBAFRECHA	3	0,22	12	0,13	4,0		0,00		0,00	
RINCON DE OLIVEDO	1	0,07	3	0,03	3,0		0,00		0,00	
RINCON DE SOTO	27	1,98	171	1,89	6,3		0,00		0,00	
RODEZNO	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
SAN ASENSIO	2	0,15	6	0,07	3,0		0,00		0,00	
SAN MILLAN DE LA COGOLLA	2	0,15	6	0,07	3,0		0,00		0,00	
SAN VICENTE DE LA SONSIERRA	5	0,37	42	0,46	8,4	1	5,56	25	14,20	25,0
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	6	0,44	23	0,25	3,8		0,00		0,00	
SOTES	1	0,07	9	0,10	9,0		0,00		0,00	
SOTO DE CAMEROS	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
TORRECILLA	2	0,15	8	0,09	4,0		0,00		0,00	
TRICIO	3	0,22	17	0,19	5,7		0,00		0,00	
TUDELILLA	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
URUÑUELA	3	0,22	17	0,19	5,7		0,00		0,00	
VAREA	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
VENTAS BLANCAS	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	
VENTAS DE BAÑOS	2	0,15	7	0,08	3,5		0,00		0,00	
VENTOSA	1	0,07	3	0,03	3,0		0,00		0,00	
VIGUERA	2	0,15	27	0,30	13,5		0,00		0,00	
VILLA DE OCON	1	0,07	7	0,08	7,0		0,00		0,00	
VILLAMEDIANA DE IREGUA	24	1,76	147	1,62	6,1		0,00		0,00	
VILLANUEVA CAMEROS	1	0,07	5	0,06	5,0		0,00		0,00	
VILLOSLADA DE CAMEROS	3	0,22	13	0,14	4,3		0,00		0,00	
VINIEGRA	1	0,07	26	0,29	26,0		0,00		0,00	
ZARRATON	2	0,15	7	0,08	3,5		0,00		0,00	
ZORRAQUIN	1	0,07	4	0,04	4,0		0,00		0,00	



Referencias

- ¹ Actualización nº 548 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 24/01/2022 (datos consolidados a las 17.00 horas del 24/01/2022). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_548_COVID-19.pdf
- ² Weekly surveillance summary. Week 02, 2021. Produced on 20 January at 22:15. Consultado el 24/01/2021. Disponible en: <https://covid19-country-overviews.ecdc.europa.eu/>
- ³ COVID-19 situation update for the EU/EEA, as of 20 January 2022. Consultado el 24.01.2021. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/situation-updates/weekly-maps-coordinated-restriction-free-movement>
- ⁴ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 24/01/2022. Disponible en: https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html
- ⁵ Adaptación de la estrategia de detección precoz, vigilancia y control de covid-19 en periodo de alta transmisión comunitaria. Comisión de Salud Pública. 30.12.2021 https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Adaptacion_estrategia_vigilancia_y_control.pdf
- ⁶ Actualización nº 546. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19).20.01.2022 (datos consolidados a las 17:45 horas del 20.01.2022) https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_546_COVID-19.pdf
- ⁷ Indicadores para la valoración de riesgo y niveles de Alerta de transmisión de COVID-19 https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Indicadores_de_riesgo_COVID.pdf
- ⁸ Ministerio de Sanidad. Situación actual. Informe de indicadores principales de seguimiento de COVID-19 (actualización semanal) 02.12.2021 <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>
- ⁹ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 24/01/2022 Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20220124.pdf