



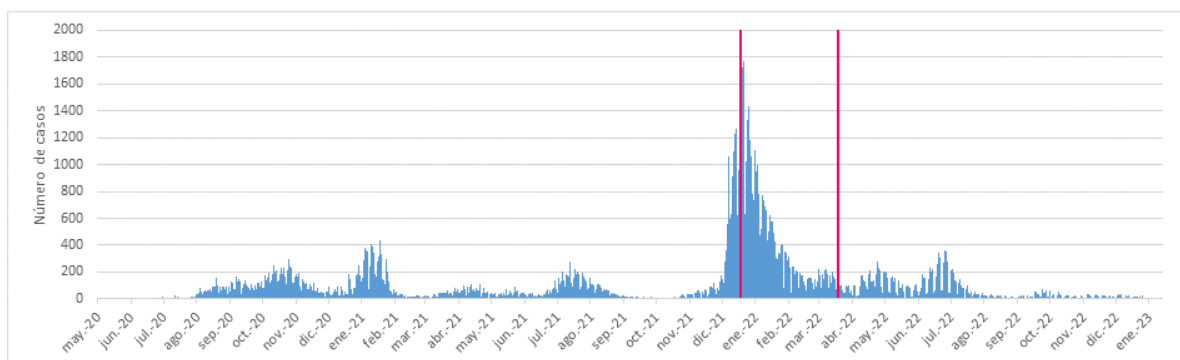
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 22 DE ENERO DE 2023.

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 111.055 casos (Figura 1). En el conjunto de España se han notificado 13.722.677 casos².

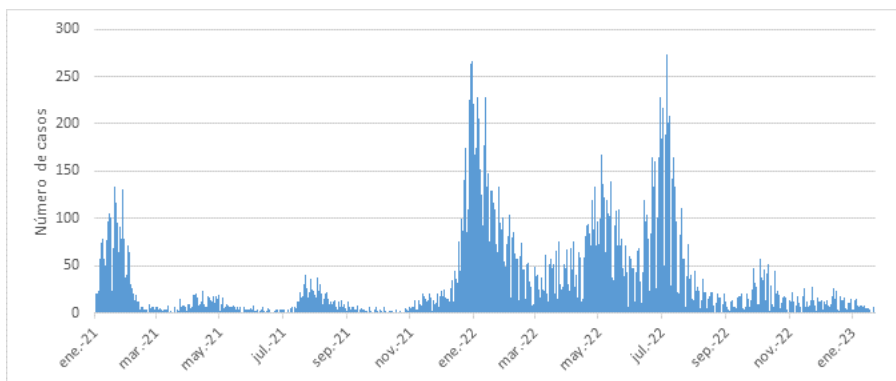
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 22/01/2023.



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.

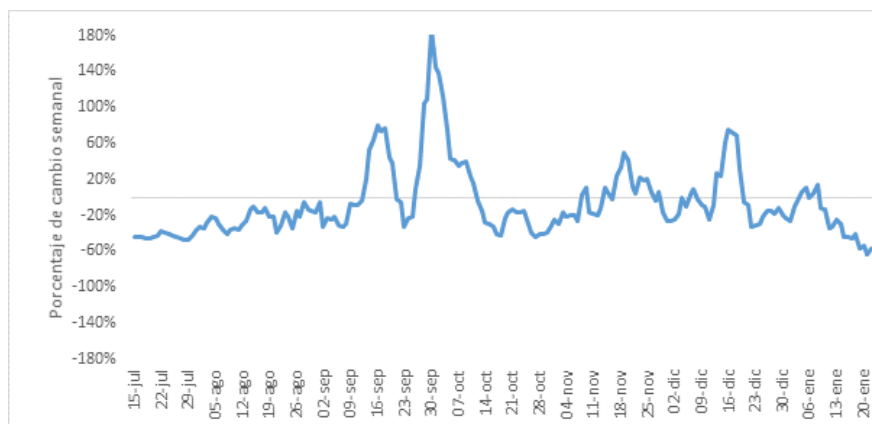
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 16 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 17,93 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 53 casos (IA14: 59,41 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 22/01/2023.



En la semana actual (semana 3), se observa un descenso en el número global de casos diagnosticados de infección por SARS-CoV-2 (-44% semana 2 vs -57% semana 3). (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, 22/01/2023.

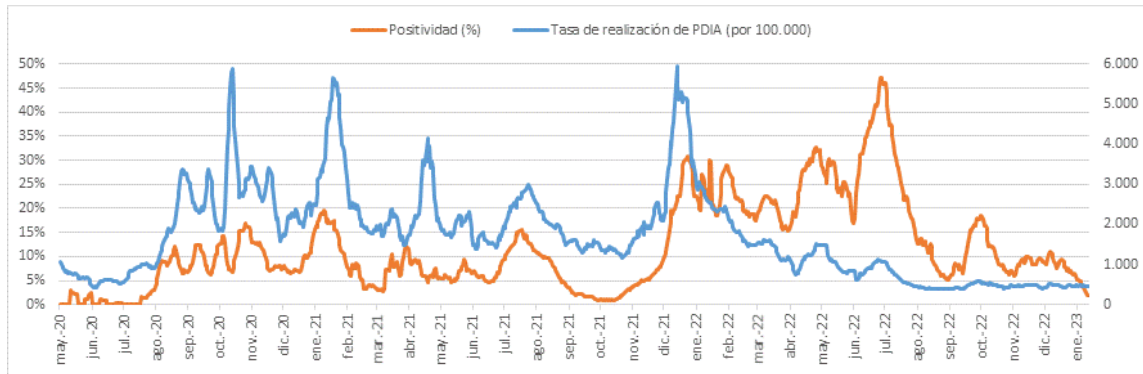


Pruebas diagnósticas y positividad

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 3 el número de pruebas realizadas ha sido inferior a la semana previa, llegando a un total de 1.449 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, en comparación con las 1.498 de la semana anterior. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2023-3, la positividad en personas mayores de 60 años ha sido inferior a la semana previa, con un valor de 2,02%, frente a una 4,47% en la semana 2023-2.

Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 22/01/2023.



Distribución por edad de los casos

Durante la semana actual, se ha observado una disminución en el número de casos de infección por SARS-CoV-2 en todos los grupos de edad mayores de 60 respecto a la semana previa. (Figura 5) (Tabla 1).

Figura 5. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2023-03.

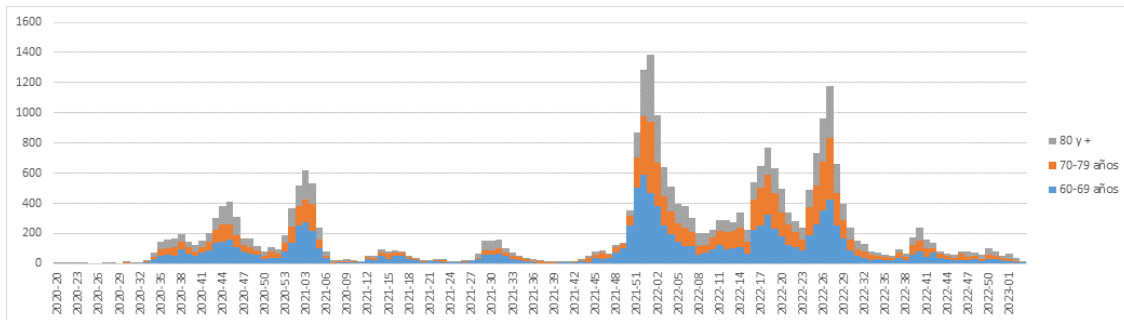


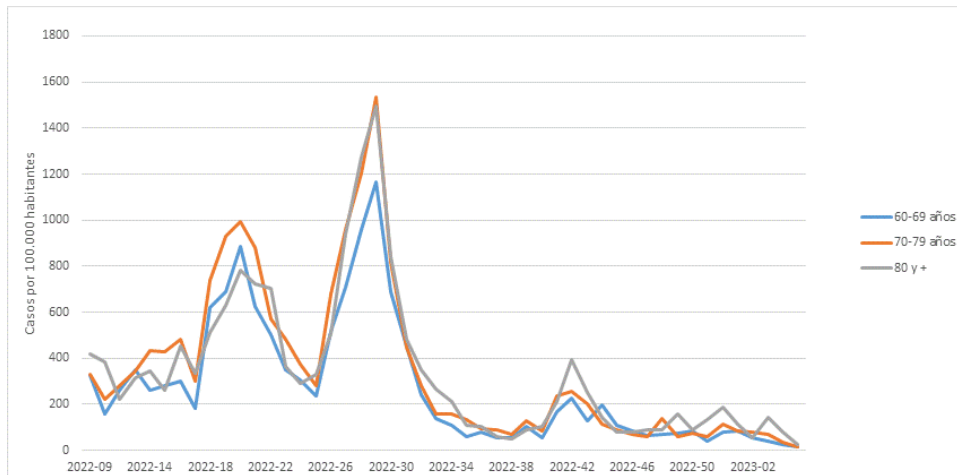
Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días y Razón de Riesgos en ≥ 60 años por grupos de edad. La Rioja 22/01/2023.

Grupo de edad	Semana					Razón de riesgos				
	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	RR 51/50	RR 52/51	RR 01/52	RR 02/01	RR 03/02
60-69 años	82,13	54,75	38,33	27,38	16,43	1,07	0,67	0,70	0,71	0,60
70-79 años	85,53	78,10	66,94	33,47	14,88	0,74	0,91	0,86	0,50	0,44
80 y +	114,76	52,97	141,25	79,45	26,48	0,62	0,46	2,67	0,56	0,33



Durante la semana 2023-03, la incidencia más elevada se observa en las personas mayores de 80 años de edad, que alcanzan una IA semanal de 26,48 casos por 100.000 habitantes.(Figura 6).

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



Evolución de los casos

Durante esta semana 3, ha habido 6 nuevos casos hospitalizados en planta (igual que la semana previa) y no ha habido nuevos ingresos en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 7) a causa de infección por SARS-CoV-2. La media de edad de los casos hospitalizados es igual a la observada en la semana anterior, situándose en los 83 años (Figura 8).

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

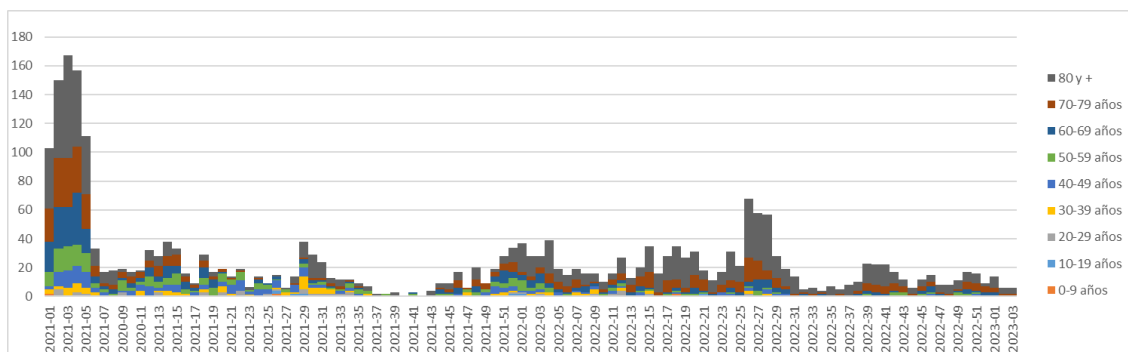


Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.

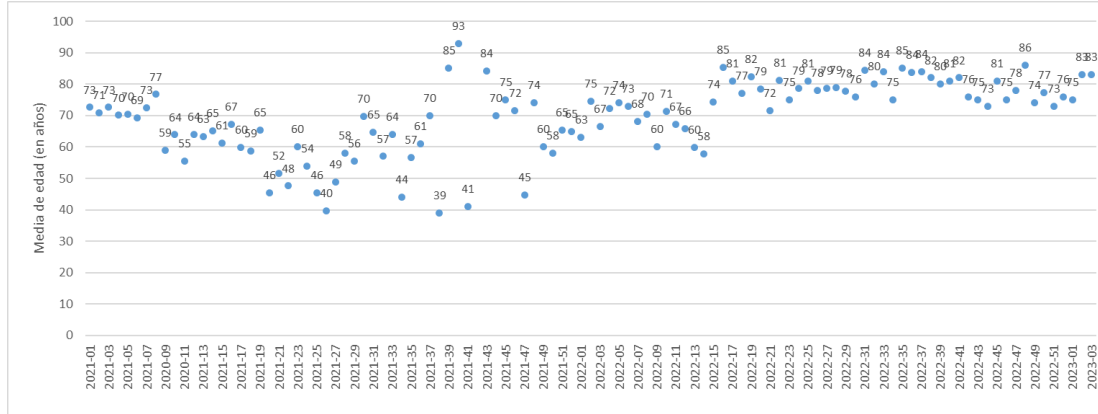
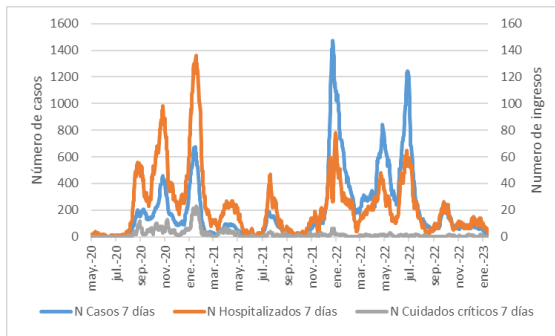
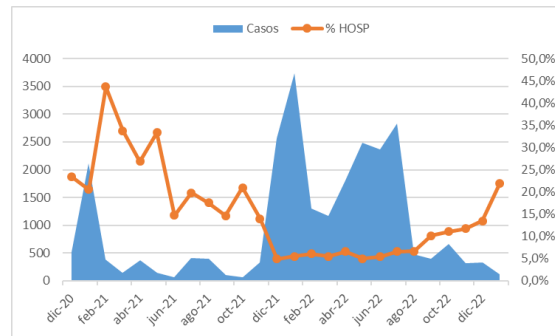


Figura 9. Evolución de los casos por fecha de diagnóstico. La Rioja.

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 22 de enero de 2023 hay 8 personas ingresadas en hospitalización y 1 persona en la unidad de cuidados críticos (Figura 10).



Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 22/01/2023

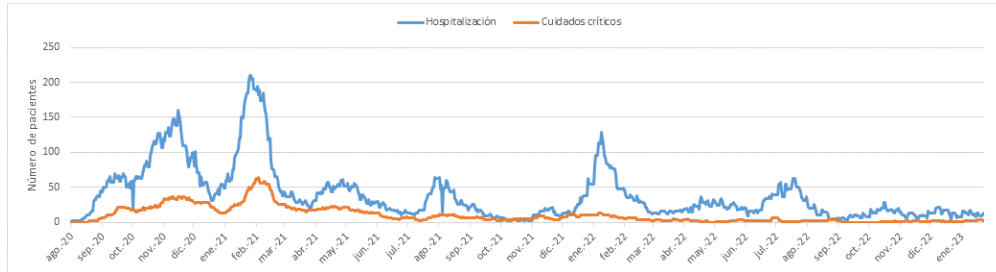
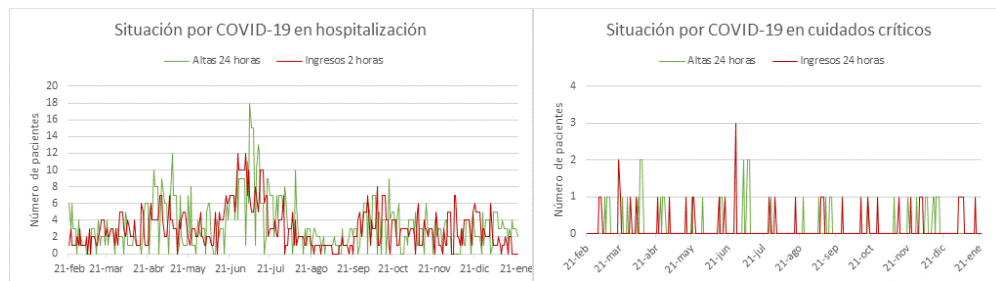


Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja, 22/01/2023

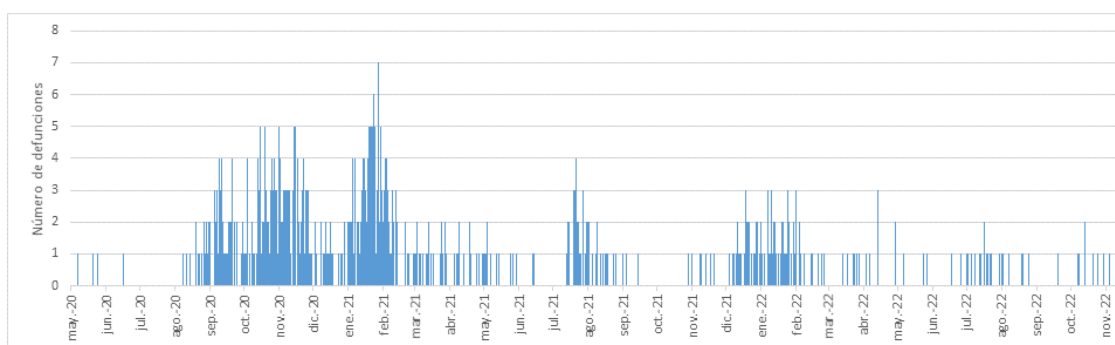


Fallecimiento de los casos

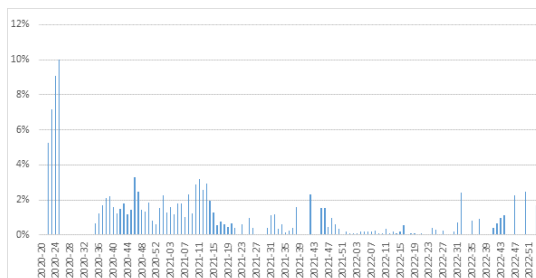
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 588 casos fallecidos. Durante la semana 2023-03 no se ha registrado ningun fallecido a causa de la infección por SARS-CoV-2. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 12).

Figura 12. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 22/01/2023.

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 3 de 2023, un exceso de defunción de +22. En el conjunto de España durante la semana 3 se ha observado un exceso de -45 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 22 de enero de 2023 hay 3 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, afecta a una residencia de personas mayores. Hay 2 profesionales positivos nuevos. (Tabla 2).

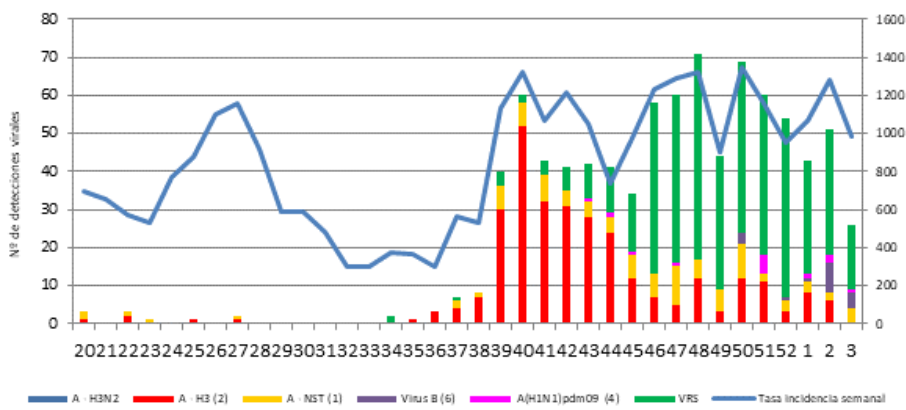
Tabla 2. Situación en Centros Sociosanitarios. Semana 2023-03.

Periodo: 16 al 22 de enero de 2023	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	33	2991	2	1	3	1	0	0	2087	1	0
Centros residenciales de personas con discapacidad	6	219	0	0	0	0	0	0	314	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.

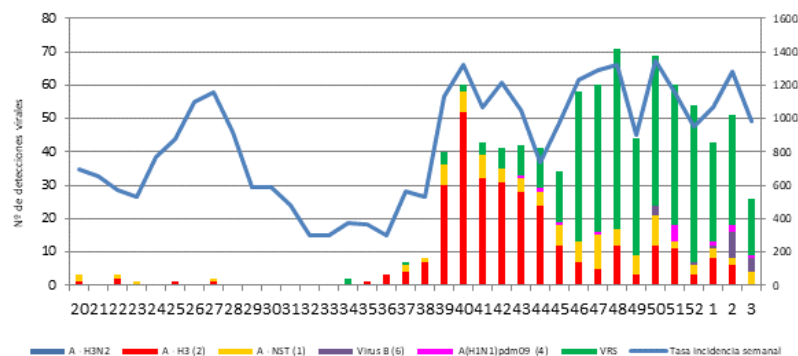
Durante la semana 2023-03 se han identificado 281 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 985,28 casos por 100.000 habitantes. Esta semana se observa una disminución en la incidencia con respecto a la semana previa. Entre estos casos 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 3/2023 son las personas de 0 a 4 años en los que la incidencia asciende a 2717,39 casos por 100.000 habitantes seguida del grupo de edad de personas mayores de 79 años con una incidencia de 1.341,00 casos por 100.000 habitantes (Figura 14)

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

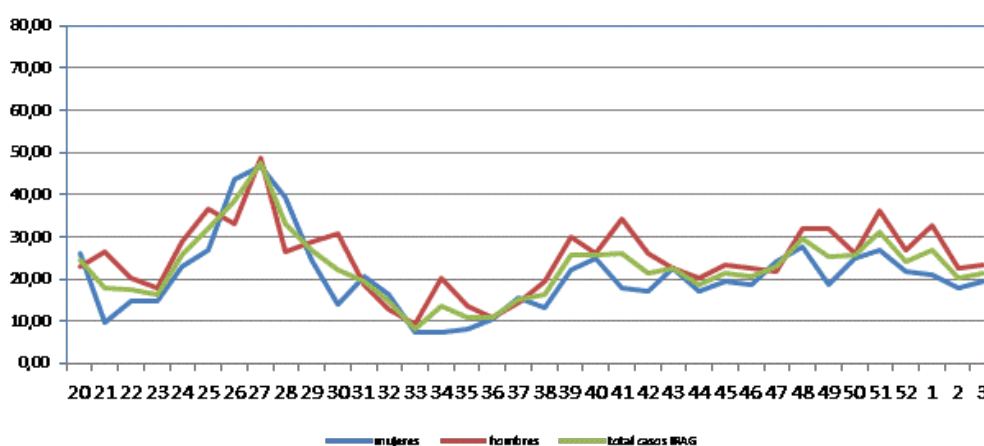
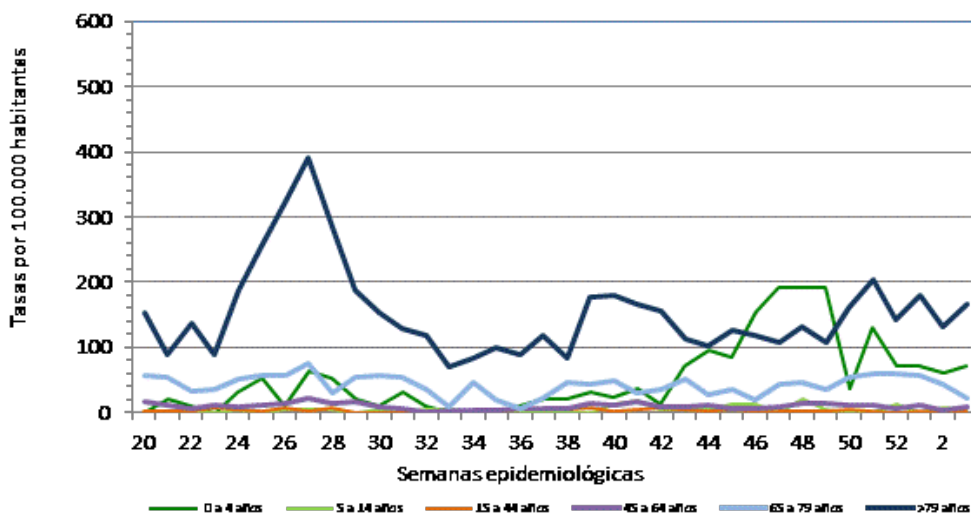




Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves.

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante esta semana (2023-03) se han detectado 52 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 21,48 casos por 100.000 habitantes. Está incidencia es superior a la semana previa. Por grupos de edad, el que ha registrado mayor número de ingresos es el de personas de 79 años de edad y más, con una incidencia de 166,68 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.

El 26 de septiembre de 2022 se comenzó en La Rioja con la administración de la segunda dosis de recuerdo de la vacuna frente a COVID en personas internas en centros de personas mayores, residentes en centros de discapacitados, y personal sanitario y sociosanitario. Asimismo, también se incluyó la vacunación con segunda dosis de recuerdo en población mayor de 60 años y en personas con condiciones de riesgo (grupo establecido por el Ministerio de Sanidad).

Con el objetivo de aumentar las coberturas de vacunación, esta campaña de vacunación COVID de otoño 2022 se ha hecho coincidir con el inicio de la campaña de vacunación frente a la gripe, correspondiente a la temporada 2022-2023. Siempre que fuera posible, se favoreció que ambas administraciones se realizasen en el mismo acto vacunal.

A fecha 22 de enero de 2023 se han administrado un total de 18.880 dosis tras el inicio de la administración de la cuarta dosis de vacuna frente a COVID en las personas de 80 años en adelante. La cobertura alcanzada en este grupo de edad hasta la fecha actual es de 84,93%. Con respecto a la vacunación de la población con una edad comprendida entre los 70 a 79 años de edad, hasta el momento se ha alcanzado una cobertura del 78,02% con 22.017 dosis administradas. En relación a aquellas personas de 60 a 69 años de edad, en total se han administrado 23.216 dosis, alcanzándose hasta la fecha actual una cobertura de vacunación del 59,89%. Hasta la fecha actual, se han administrado un total de 10.140 dosis en el grupo de edad comprendido entre los 18 y 59 años, alcanzándose una cobertura de vacunación del 5,78%. Se ha tenido en cuenta este grupo poblacional ya que la mayoría del personal sanitario/sociosanitario tiene edades comprendidas entre los 18 y 59 años. Asimismo, un gran número de residentes en centros de discapacitados de La Rioja se encuentra dentro de este grupo de edad.

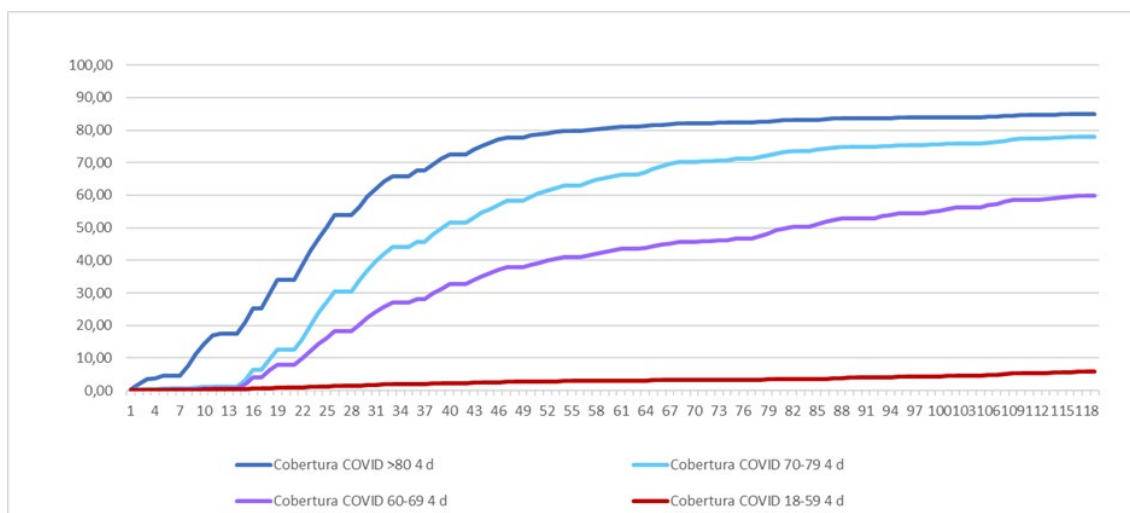
La Figura 16 representa la evolución de las coberturas de vacunación con la segunda dosis de recuerdo en los diferentes grupos poblacionales.

Como puede observarse, existe una clara diferencia en la velocidad de administración de esta última dosis de recuerdo en cada uno de los grupos de edad anteriormente mencionados, siendo el grupo de mayores de 80 años el que presenta una mayor cobertura de vacunación (superior al 80%), seguido del grupo de 70 a 79 años. También se puede observar, en la población entre 60-79 años, un incremento en la administración de esta segunda dosis de recuerdo a partir de la semana 41/2022, hecho que coincide con el inicio de vacunación de gripe en personas de este rango de edad.

Desde que se comenzó con la administración de la cuarta dosis de vacuna COVID en los grupos de edad anteriormente mencionados, se han administrado un total de 74.253 dosis de recuerdo con vacunas COVID.

En resumen, durante la última semana (semana 3) se han administrado 1.688 dosis de vacuna COVID a personas mayores de 18 años.

Figura 16. Comparación entre las coberturas de vacunación por grupos poblacionales.



Vigilancia de la secuenciación genómica. Actualizado a semana 49/2022

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

- Presenta una mayor capacidad de escape inmune que variantes previas, incremento en transmisibilidad y menor gravedad de los casos.
- El 20 de octubre de 2022, el ECDC designó el linaje BQ.1 y sus sublinajes, incluyendo BQ.1.1, como variantes de interés. Actualmente estos linajes son los dominantes en nuestro país y en los países de nuestro entorno. El 8 de diciembre se designó también como variante de interés al linaje recombinante XBB. Las mutaciones que definen estos linajes se han relacionado con el grado de evasión a la respuesta inmune y por el momento no existen indicios de que ninguno de estos linajes se relacione con una mayor gravedad de los casos
- Los linajes de Ómicron BQ.1 y derivados de este, incluyendo BQ.1.1, que han demostrado un rápido ritmo de crecimiento en otros países europeos y presentan mutaciones clave en la espícula adicionales a las de BA.4/5, en la semana 48, suponen el 70,5% de todas las muestras secuenciadas a nivel nacional.
- En La Rioja, en la última carrera procesada (Run 47) se ha detectado BA.5 en el 23,6% de los casos, BQ en el 61,8 % y BE y BF en el 8,9%

Tabla 3.- Variantes detectadas por semana epidemiológica

SEMANA	Aleatorización /SP	Delta	Ómicron							otras Ómicron (BF, BG, BE)	BQ	ND
			BA.1*	BA.1.1	BA.2*	BA.3	BA.4	BA.5				
SE40	aleatorización								3		1	
	SP										2	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
SE41	aleatorización								2		1	
	SP									1	5	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
SE42	aleatorización											
	SP				1		2				1	
	TOTAL	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
SE43	aleatorización								2	1	2	1
	SP								1	1	3	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0
SE44	aleatorización								1		2	
	SP								3		1	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
SE45	aleatorización								2		4	
	SP								1	2	8	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0
SE46	aleatorización									2	6	
	SP								1	1	2	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0
SE47	aleatorización								4		2	1



	SP							1	1	4	
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	5	1		1
SE48	aleatorización									4	
	SP										
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
SE49	aleatorización									6	
	SP										
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	6	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 128 del 8 al 14 de enero de 2023

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 significativa en la detección del virus en la EDAR de Logroño (partíamos de una situación de aumento significativo la semana anterior) y una situación de disminución en la EDAR de Calahorra (partíamos de una situación estable la semana anterior).

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 la EDAR de Logroño el 89% del virus detectado se corresponde con las variantes BA.4, BA.5 y/o sublinajes derivados y en la EDAR de Calahorra el 96% se corresponde con las variantes BA.4, BA.5 y/o sublinajes derivados. En ambas EDAR se ha desplazado por completo a la Ómicrom BA.1 y BA.2.

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

Número de semana	Fecha de inicio de semana	Fecha de fin de semana	EDAR Logroño	EDAR Calahorra
114	25/09/2022	01/10/2022	Estable	Estable
115	02/10/2022	08/10/2022	Estable	Aumento
116	09/10/2022	15/10/2022	Estable	Disminución
117	16/10/2022	22/10/2022	Estable	Estable
118	23/10/2022	29/10/2022	Estable	Aumento
119	30/10/2022	05/11/2022	Estable	Aumento
120	06/11/2022	12/11/2022	Estable	Estable
121	13/11/2022	19/11/2022	Disminución	Estable
122	20/11/2022	26/11/2022	Estable	Estable
123	27/11/2022	03/12/2022	Estable	Estable
124	04/12/2022	10/12/2022	Estable	Estable
125	11/12/2022	17/12/2022	Estable	Estable
126	18/12/2022	24/12/2022	Estable	Disminución
127	01/01/2023	07/01/2023	Aumento significativo	Estable
128	08/01/2023	14/01/2023	Disminución significativa	Disminución

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 22/01/2023 muestran un nivel de **circulación controlada** para La Rioja.

Tabla 5. Situación de nivel de alerta en La Rioja. 22/01/2023

Unidad territorial	Población	IA14 >60		IA7 >60		HOSP			UCI		
	Número	Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa*	Tasa ocupación	%	Tasa*	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	53	59,41	16	17,93	1,2%	1,88	2,50	2,0%	0,00	0,31
LOGROÑO	42.058	33	78,46	7	16,64						
CALAHORRA	6.212	4	64,39	3	48,29						
ARNEDO	4.008	2	49,90	1	24,95						
HARO	3.095	2	64,62	1	32,31						
LARDERO	2.014	0	0,00	0	0,00						
ALFARO	2.846	2	70,27	2	70,27						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177	2	169,92	0	0,00						
NAJERA	2.243	1	44,58	0	0,00						
SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	1.802	0	0,00	0	0,00						
AUTOL	1.074	0	0,00	0	0,00						
PRADEJON	818	0	0,00	0	0,00						
RINCON DE SOTO	1.011	0	0,00	0	0,00						
ALBELDA DE IREGUA	893	0	0,00	0	0,00						
FUENMAYOR	762	0	0,00	0	0,00						
NAVARRETE	705	0	0,00	0	0,00						

* 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	
02-ene	161,40	76,22	2,37	5,00	6,25	2,33	0,31	0,00	Bajo riesgo
03-ene	151,32	73,98	2,37	5,00	5,94	4,65	0,63	0,31	Bajo riesgo
04-ene	152,44	78,46	1,93	4,07	5,32	6,98	0,94	0,63	Bajo riesgo
05-ene	146,83	77,34	1,93	4,07	5,00	6,98	0,94	0,94	Bajo riesgo
06-ene	134,50	67,25	1,93	4,07	4,69	6,98	0,94	1,25	Bajo riesgo
07-ene	135,62	69,49	1,63	3,44	4,38	6,98	0,94	1,56	Riesgo Medio
08-ene	138,99	73,98	2,37	5,00	4,38	4,65	0,63	1,56	Riesgo Medio
09-ene	143,47	67,25	2,67	5,63	2,81	4,65	0,63	1,56	Riesgo Medio
10-ene	137,87	63,89	2,23	4,69	2,19	4,65	0,63	1,25	Bajo riesgo
11-ene	130,02	51,56	1,78	3,75	2,19	4,65	0,63	0,94	Bajo riesgo
12-ene	128,90	51,56	1,63	3,44	2,19	4,65	0,63	0,63	Bajo riesgo
13-ene	117,69	50,44	1,78	3,75	2,50	4,65	0,63	0,31	Circulación controlada
14-ene	118,81	49,32	1,63	3,44	2,50	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
15-ene	115,45	41,47	1,19	2,50	1,88	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
16-ene	105,36	38,11	2,08	4,38	2,19	4,65	0,63	0,00	Bajo riesgo
17-ene	98,64	34,75	1,93	4,07	2,81	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
18-ene	81,82	30,26	1,48	3,13	2,50	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
19-ene	73,98	22,42	1,34	2,81	2,19	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
20-ene	73,98	23,54	1,34	2,81	1,56	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
21-ene	67,25	17,93	1,34	2,81	1,25	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada
22-ene	59,41	17,93	1,93	4,07	1,25	4,65	0,63	0,00	Circulación controlada



Conclusiones

- La incidencia en personas mayores de 60 años es inferior a la semana previa. La incidencia de los últimos 7 y 14 días se encuentra **por debajo de la media observada en España**.
- **La incidencia** más elevada se observa en las personas **mayores de 80 años de edad**. Todos los grupos de edad han presentado una disminución en su incidencia con respecto a la semana previa.
- **La realización de pruebas diagnósticas es inferior a la semana previa**. El número de pruebas diagnósticas realizadas ha sido de 1.449 frente a las 1.498 de la semana previa. **La positividad** en mayores de 60 años ha sido inferior a la semana previa, 2,02% en la semana 3 frente a 4,47% en la semana 2.
- Durante estas semanas se hace seguimiento de **brotes en el ámbito sociosanitario**. En la semana 3/2023 hay 3 personas en aislamiento debido a que han sido casos positivos de COVID, afecta a una residencia de personas mayores. Hay 2 profesionales positivos nuevos.
- **En cuanto a situación asistencial**, durante esta semana los datos de ocupación COVID-19 son similares a los observados en la semana previa en hospitalización, con 6 nuevos ingresos en planta. En UCI no ha habido nuevos ingresos. 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. Los linajes de Ómicron BQ.1 y derivados de este, incluyendo BQ.1.1, que han demostrado un rápido ritmo de crecimiento en otros países europeos y presentan mutaciones clave en la espícula adicionales a las de BA.4/5, en la semana 48, suponen el 70,5% de todas las muestras secuenciadas a nivel nacional. En La Rioja, en la última carrera procesada (Run 47) se ha detectado BA.5 en el 23,6% de los casos, BQ en el 61,8 % y BE y BF en el 8,9%
- En el último periodo se ha observado una **disminución significativa** en la detección en aguas residuales del virus en la **EDAR de Logroño** y también una **disminución** 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 20 de enero de 2023, un total de 285.038 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 287.300 han recibido la pauta completa de vacunación, y 190.195 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 17.142 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 14.919 con pauta completa⁴.



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 655 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 20/01/2023 (datos consolidados a las 10:00 horas del 20/01/2023).
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Actualizacion_655_COVID-19.pdf

³ Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo. Consultado el 23/01/2023. Disponible en: https://momo.isciii.es/panel_momo/

⁴ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 20/01/2023 Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20230120.pdf