

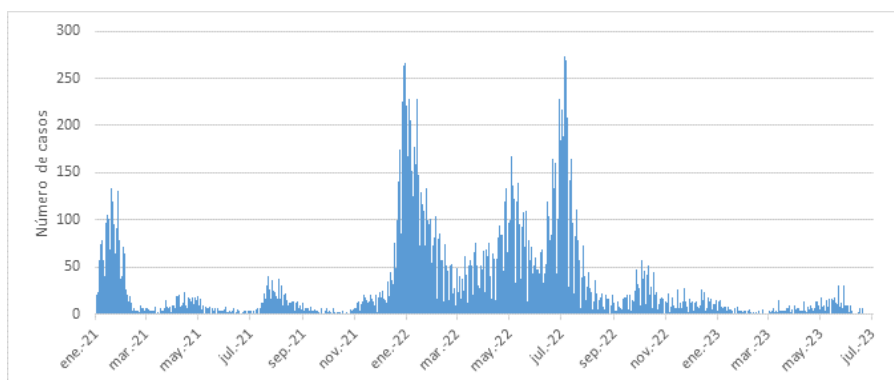
RESUMEN SITUACIÓN ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID 19) EN LA RIOJA. 11 DE MAYO DE 2020 A 02 DE JULIO DE 2023.

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 112.403 casos (Figura 1). En el conjunto de España se han notificado 13.914.801 casos².

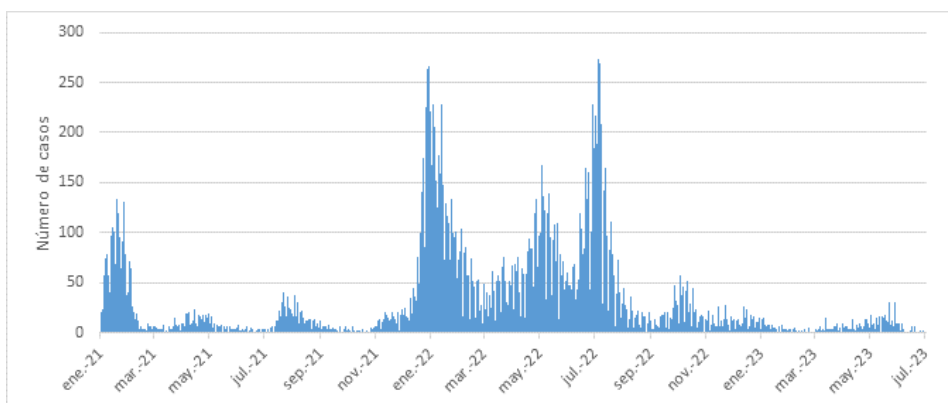
Figura 1. Evolución número de casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. 02/07/2023.



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.

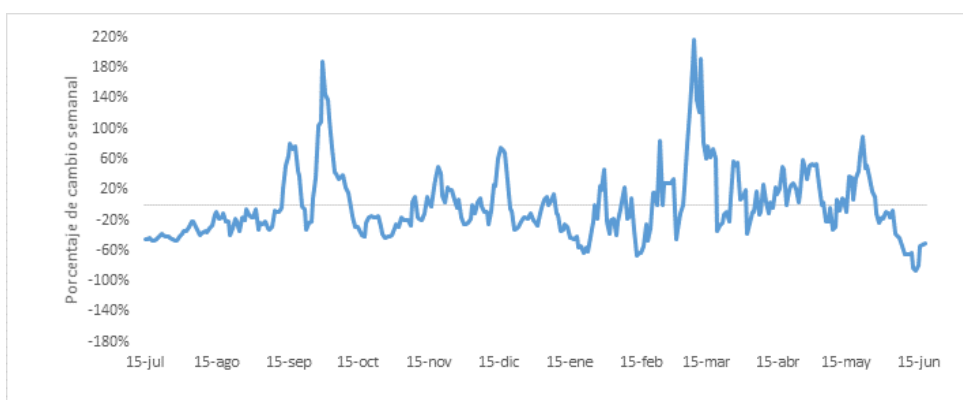
En personas de 60 años en adelante, en los últimos 7 días se han notificado 7 casos, dando lugar a una incidencia acumulada (IA) de casos de COVID-19 de 7,71 casos por 100.000 habitantes, y en los últimos 14 días se han notificado 17 casos (IA14: 18,73 casos por 100.000 habitantes) (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia acumulada por fecha de diagnóstico en población de 60 años en adelante. La Rioja, 02/07/2023.



En la semana actual (semana 26), se observa una disminución en el número global de casos diagnosticados de infección por SARS-CoV-2.(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, 02/07/2023.



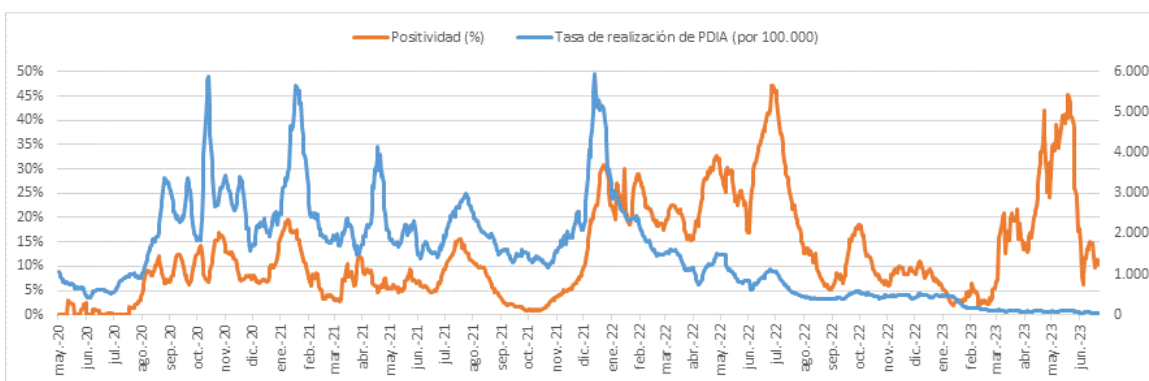
Pruebas diagnósticas y positividad

Desde el día 28 de marzo de 2022 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 24-2023 el número de pruebas realizadas ha sido ligeramente superior a la semana previa, llegando a un total de 192 pruebas de infección activa en los últimos 7 días, en

comparación con las 157 de la semana anterior. La evolución de la tasa de realización de pruebas diagnósticas se muestra en la Figura 4.

En la semana 2023-26, la positividad en personas mayores de 60 años ha sido inferior a la semana previa, con un valor de 9,46%. Este valor presenta una tendencia descendente en las últimas semanas.

Figura 4. Pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA). La Rioja, 02/07/2023.



Distribución por edad de los casos

Durante la semana actual ha disminuido el número de casos de infección por SARS-CoV, situación que sucede durante las cuatro últimas semanas. (Figura 5) (Tabla 1).

Figura 5. Distribución por grupos de edad ≥ 60 años. La Rioja. De la semana 2020-20 a la semana 2023-26.

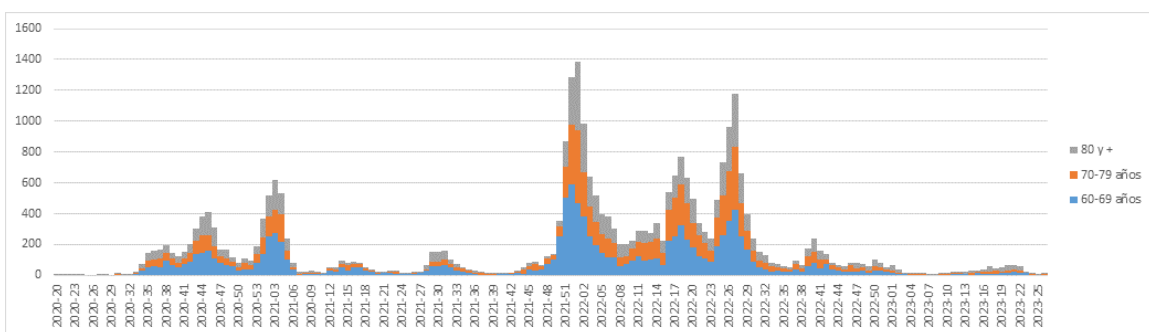
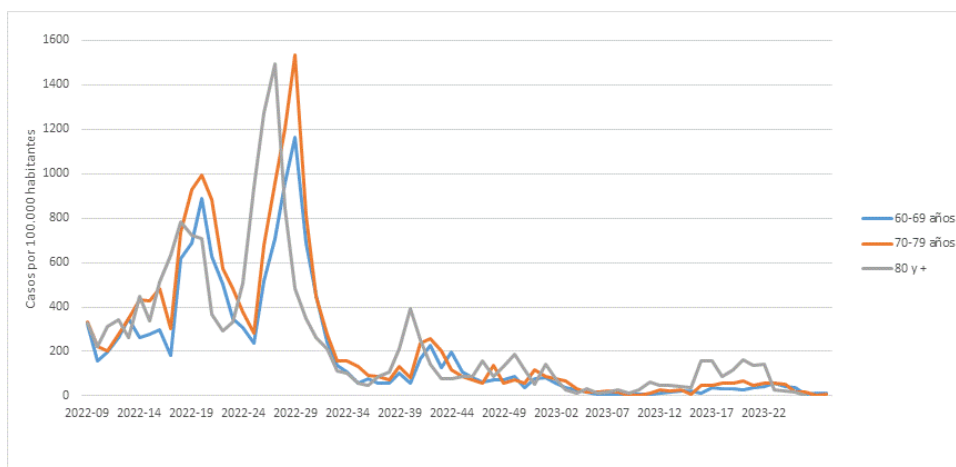


Tabla 1. Incidencia Acumulada (casos por 100.000 habitantes) en 7 días y Razón de Riesgos en ≥ 60 años por grupos de edad. La Rioja 02/07/2023.

Grupo de edad	Semana					Razón de riesgos				
	2023-22	2023-23	2023-24	2023-25	2023-26	RR 21/20	RR 22/21	RR 23/22	RR 24/23	RR 25/24
60-69 años	41,06	35,59	8,21	10,95	10,95	1,31	0,71	0,87	0,23	1,33
70-79 años	52,06	18,59	14,88	0,00	7,44	1,00	0,88	0,36	0,80	0,00
80 y +	141,25	26,48	22,07	17,66	4,41	0,84	1,03	0,19	0,83	0,80

Durante la semana 2023-26, la incidencia más elevada se observa en las personas de 60 a 69 años, que alcanzan una IA semanal de 10,95 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 26, ha habido 1 nuevo caso hospitalizado en planta (la cuarta parte que en la última semana de actualización) y no ha habido ningún ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos (Figura 7) a causa de infección por SARS-CoV-2. La media de edad de los casos hospitalizados es inferior a la observada en la anterior actualización, situándose en los 75 años (Figura 8).

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

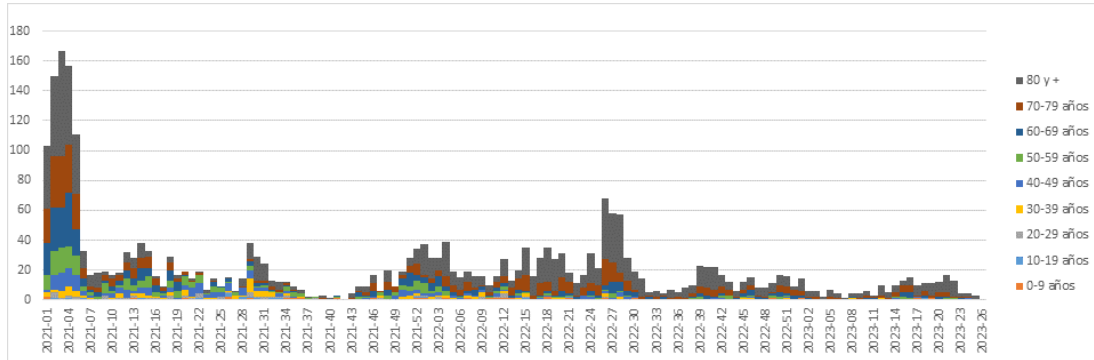


Figura 8. Edad media de los casos ingresados por semana de diagnóstico. La Rioja.

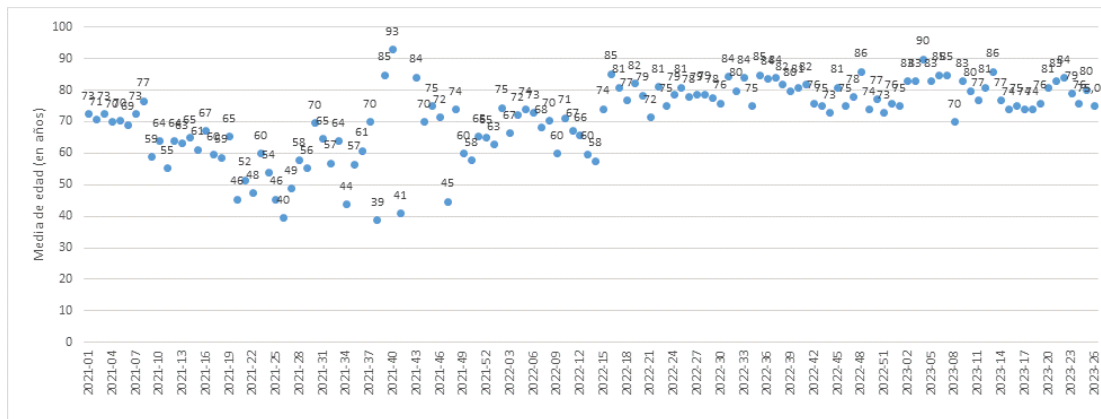
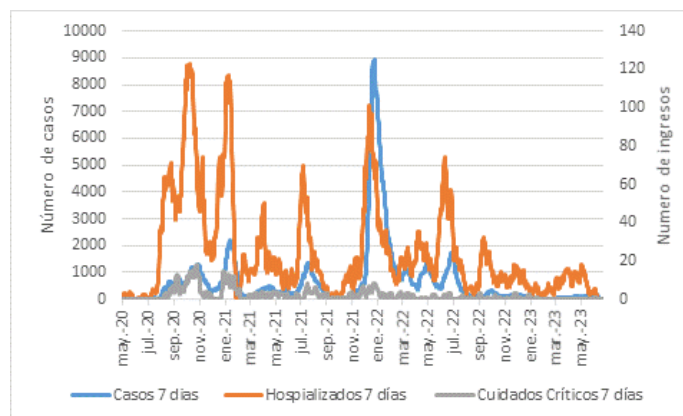


Figura 9. Evolución de los casos por fecha de diagnóstico. La Rioja. Número de casos, de hospitalizaciones y de ingresos en cuidados críticos en 7 días por fecha de diagnóstico.



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 2 de julio de 2023, hay 4 personas ingresadas en hospitalización y una persona ingresada en la unidad de cuidados críticos (Figura 10).

Figura 10. Situación asistencial por pacientes COVID-19. La Rioja 02/07/2023

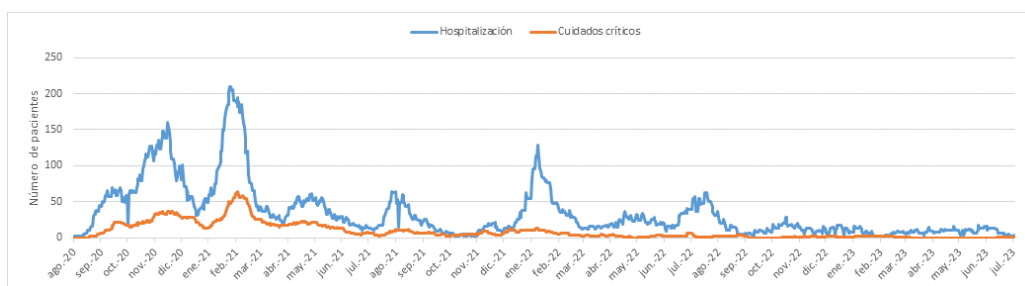
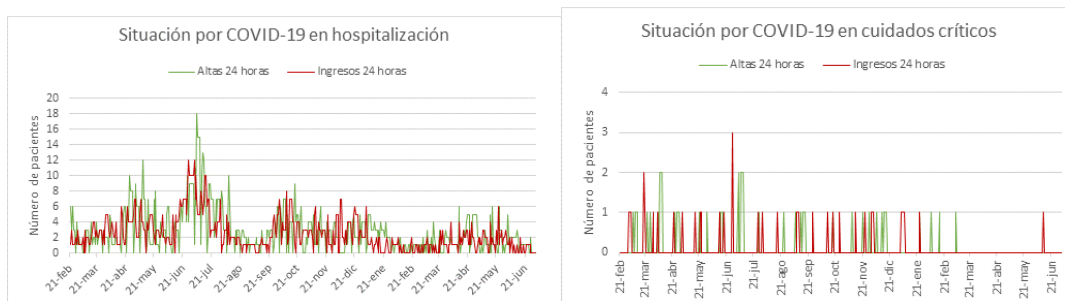


Figura 11. Altas y bajas por pacientes COVID-19. La Rioja 02/07/2023

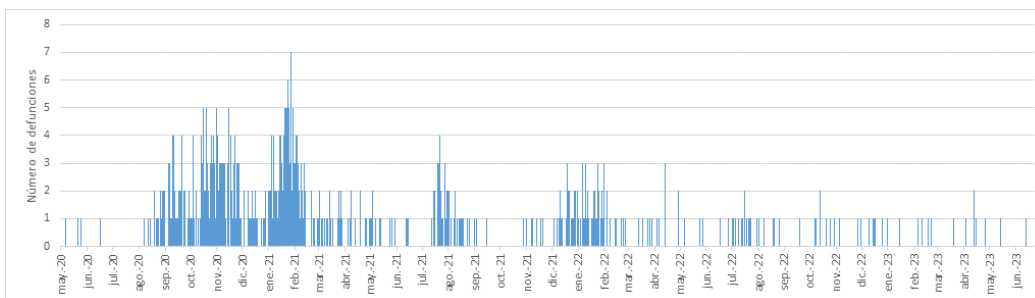


Fallecimiento de los casos

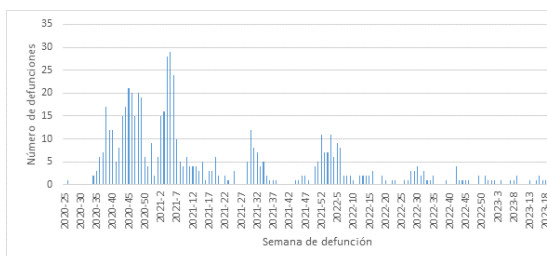
Desde el 11 de mayo del 2020 se han registrado 603 casos fallecidos. Durante las semanas 2023-26 se ha registrado un fallecido a causa de la infección por SARS-CoV-2. Los indicadores de letalidad y mortalidad pueden sufrir variaciones por la demora en su consolidación (Figura 12).

Figura 12. Indicadores de letalidad y mortalidad. La Rioja, 02/07/2023

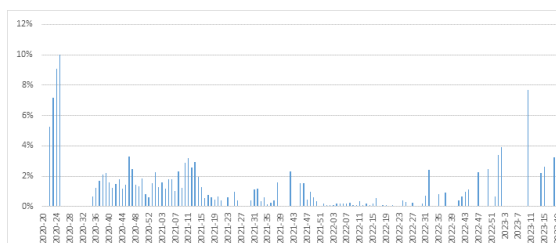
12a. Número de defunciones por fecha de defunción



12b. Letalidad semanal



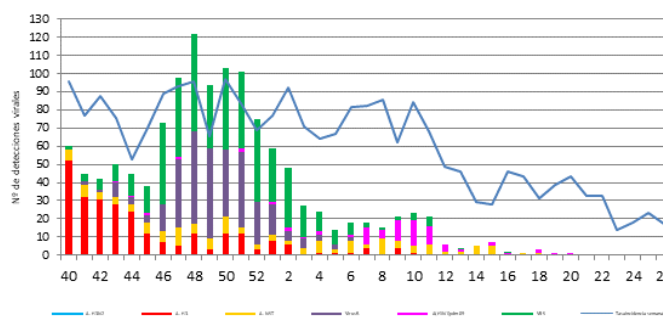
12c. Mortalidad semanal



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas leves.

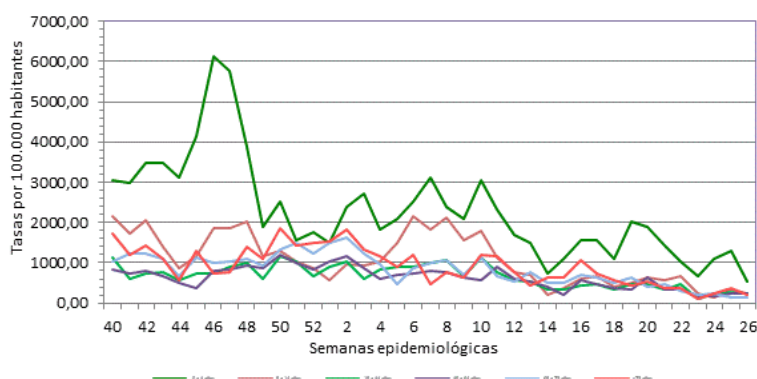
Durante la semana 2023-26 se han identificado 67 casos de infección respiratoria aguda en el ámbito de Atención Primaria, lo que da lugar a una incidencia de 235 casos por 100.000 habitantes. Se observa una disminución en la incidencia con respecto a la última actualización. Entre estos casos se incluye 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 26-2023 son las personas de 0 a 4 años en los que la incidencia asciende a 543,48 casos por 100.000 habitantes. En todos los grupos, la incidencia es inferior a la observada en la última actualización. (Figura 14)

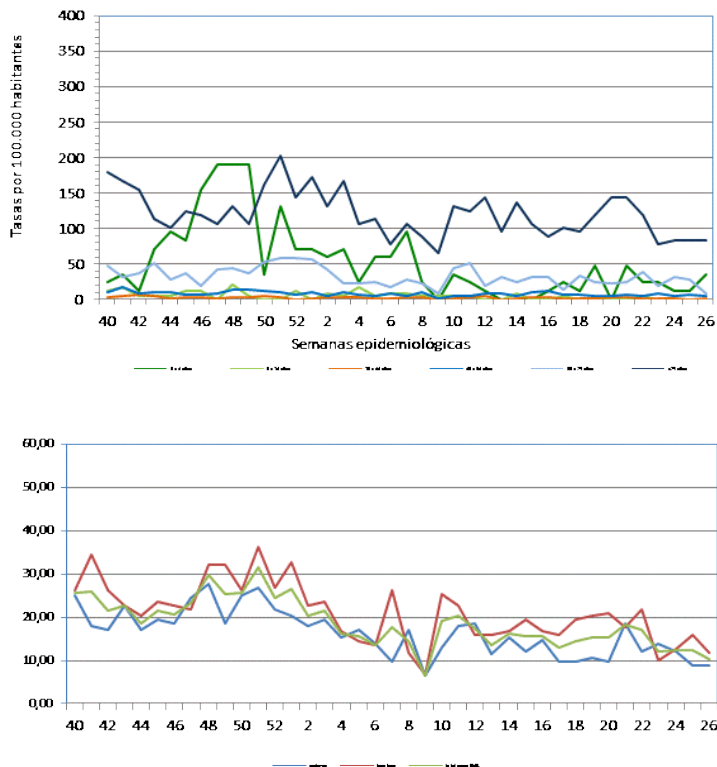
Figura 14. Evolución de la incidencia de IRA por grupos de edad.



Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves.

Respecto a la infección respiratoria aguda grave (IRAG), durante la semana 26 se han detectado 25 casos ingresados en el Hospital San Pedro, lo que da lugar a una incidencia de 10,33 casos por 100.000 habitantes. Esta incidencia es ligeramente inferior a la última actualización. Por grupos de edad, el que ha registrado mayor número de ingresos es el de personas de mayores de 79 años de edad, con una incidencia de 83,34 casos por 100.000 habitantes (similar a la semana previa). Los ingresos hospitalarios por IRAG durante esta semana son ligeramente superiores en 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 2 de julio de 2023 se han administrado un total de 19.293 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 86,79%. 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 81,94% con 23.123 dosis administradas. En relación a aquellas personas de 60 a 69 años de edad, en total se han administrado 25.347 dosis, alcanzándose hasta la fecha actual una cobertura de vacunación del 65,38%. Hasta la fecha actual, se han administrado un total de 12.307 dosis en el grupo de edad comprendido entre los 18 y 59 años, alcanzándose una cobertura de vacunación del 7,00%. 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.

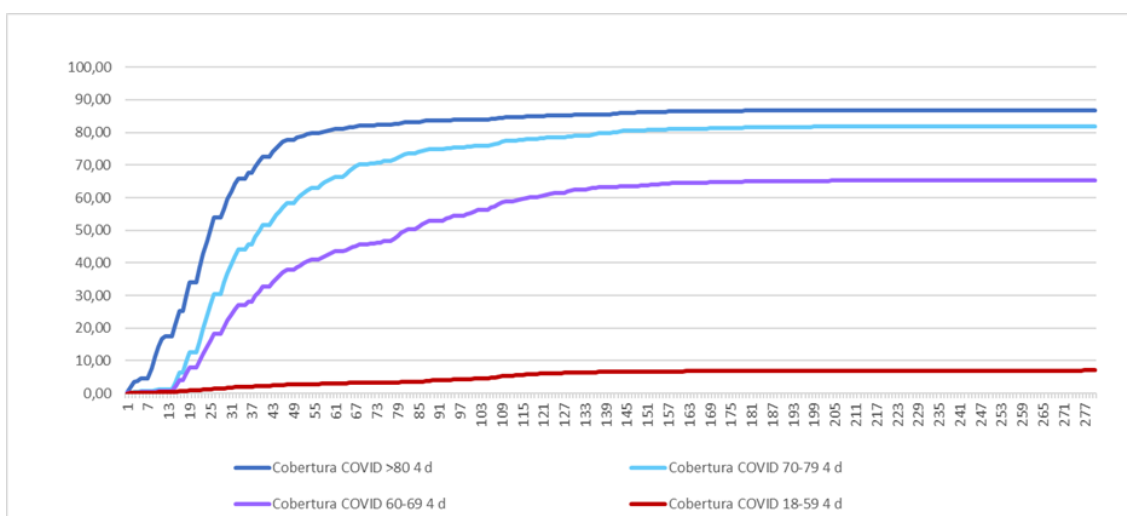
La Figura 16 representa la evolución de las coberturas de vacunación con la segunda dosis de recuerdo en los diferentes grupos poblacionales.

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. En la actualidad, se ha alcanzado una cobertura de vacunación superior al 80% en personas mayores de 70 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 80.004 dosis de recuerdo con vacunas COVID.

En resumen, durante las últimas semanas (semanas 25 y 26) se han administrado 15 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 hasta la semana 21/2023

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.
- Comprende cinco linajes (BA.1, BA.2, BA.3, BA.4 y BA.5)
- En estos momentos, se han detectado numerosos linajes, derivados de BA.2, BA.4 y BA.5 o recombinantes, con mutaciones que podrían relacionarse con un mayor escape a la respuesta inmune frente a variantes previamente circulantes. El hecho de que compartan una o varias mutaciones clave indica que, muy probablemente, son fruto de la presión selectiva ejercida por los niveles actuales de inmunidad en la población.
- El ECDC considera a varios de esos linajes como variantes de interés: BQ.1* (el asterisco indica que se incluyen los linajes derivados de este), BA.2.75*(incluyendo CH* y BN*), XBB* y XBB.1.5*.
- El linaje XBB.1.5 es el que está experimentando una mayor expansión a nivel global. Este linaje presenta una mutación en la posición 486 (F486P) que le confiere la capacidad de evasión de la respuesta a los anticuerpos que ya presentaban XBB o XBB.1 pero afecta en menor grado a la unión al receptor ACE2 (lo que podría implicar una mayor capacidad de transmisión respecto a XBB y XBB.1)



- En La Rioja, en la última carrera procesada (Run 49) se ha detectado 64 muestras del linaje XBB.1 representando un 68,1% y 7 muestras del linaje XBB.2 representando un 7,4 % de los casos analizados

Tabla 3.- Variantes detectadas por semana epidemiológica

SE	Aleatorización/SP	BA. 5.2	BQ. 1.1	CH.1. 1.1	XBB. 1.5	XBB.1. 5.4	XBB.1. 5.7	XBB.1. 5.23	XBB.1. 5.24	XBB.1. 5.25	XBB.1. .33	XBB.1. 5.37	XBB.1. 5.48	XBB.1. 5.67	XBB.1. 9.1	XBB.1. 9.2	XBB.1. .12	XBB.1. 19.1	XBB. 2.3	XBB.2. 3.3	XBB. 2.4	XBK.1	FL .1	FL. 24	FL. 3.2	FL .4	FL .5	GA .2	EG .4	BF. 7.4	FE. 1.1	FU .1	No-determinada	Total muestras	SE	Run análisis	
SE 10	SP			1	2										1		1																	5	SE 10	Run4 9	
	Aleatorización																				1													1			
	Total		0	1	2										1		1				1												0	6			
SE 11	SP				1																														1	SE 11	Run4 9
	Aleatorización				1																	1												2			
	Total		0	0	2										0		0				0	1											0	3			
SE 12	SP				1																				3										4	SE 12	Run4 9
	Aleatorización													1			1																	2			
	Total		0	0	1										1		0		1		0	0			3								0	6			
SE 13	SP		1		2										2			1																	6	SE 13	Run4 9
	Aleatorización				1																													1			
	Total		1	0	3										2		0	1	0		0	0				0							0	7			
SE 14	SP				5										2	1		1		1															10	SE 14	Run4 9
	Aleatorización						1												1															2			
	Total		0	0	5		1								2	1	0	1	1	1	0	0				0							0	12			
SE 15	SP		1		2		2	1							1					1															8	SE 15	Run4 9
	Aleatorización	1			1																													2			
	Total	1	1	0	3		2	1							1	0	0	0	0	1	0	0	0									0	10				
SE 16	SP				4											1											1	1							5	SE 16	Run4 9
	Aleatorización						1																											3			
	Total	0	0	0	4		0	1							0	1	0	0	0	0	0	0				0	1	1				0	8				
SE 17	SP		1		1							1																		2					5	SE 17	Run4 9
	Aleatorización				1											1																		2			
	Total	0	1	0	2		0	0				1			0	1	0	0	0	0	0	0				0	0	0	2			0	7				
SE 18	SP				1			2					1		1																				5	SE 18	Run4 9
	Aleatorización							1															1											2			
	Total	0	0	0	1		0	2	1				0	1	1	0	0	0	0	0	0	0		1	0		0	0	0			0	7				
SE 19	SP				1														1				1												4	SE 19	Run4 9
	Aleatorización					1				1	1																							3			
	Total	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	1	0		0	0	0				0	7				

		Dirección General de Salud Pública Consumo y Cuidados																																	
SE 20	SP														2	1	1	epidemiologiaalertas@larioja.org										1	1		10	SE 20	Run49		
	Aleatorización														1																3				
	Total	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			1	1
SE 21	SP														1	1	1											1			5	SE 21	Run49		
	Aleatorización																											1			3				
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			0	1

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.

Quincena 4 del 11 de junio al 24 de junio 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 quincenal:

Quincena 4 del 11 de junio al 24 de junio de 2023¹

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 quincena anterior) y una situación de disminución significativa en la EDAR de Calahorra (partíamos de una situación estable la quincena anterior).

Desde marzo de 2023 la mutación del 69/70 indica la presencia de linajes derivados de Ómicron BA.5. Actualmente, los sublinajes predominantes son los derivados de Ómicron BA.2, por ello, la detección de esta mutación es cercana al 0%. Sin embargo, el análisis quincenal de esta mutación nos permite la detección temprana de nuevos sublinajes derivados de Ómicron BA.5 que pudieran aparecer.

Así, tanto en la EDAR de Logroño como en la EDAR de Calahorra el 0% del virus detectado se corresponde con los sublinajes derivados de Ómicron BA.5. En ambas EDAR se ha desplazado por completo a la Ómicron BA.1, BA.2 y BA.4.

¹ Acceso a la información del proyecto VATar: <https://www.miteco.gob.es/es/agua/temas/concesiones-y-autorizaciones/vertidos-de-aguas-residuales/alerta-temprana-covid19/VATAR-COVID19-Infomes-actualizados.aspx>

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
136	5/03/2023	11/03/2023	Disminución	Estable
137	12/03/2023	18/03/2023	Aumento	Aumento
138	19/03/2023	25/03/2023	Estable	Estable
139	26/03/2023	01/04/2023	Estable	Estable
140	02/04/2023	08/04/2023	Estable	Aumento
141	09/04/2023	15/04/2023	Estable	Disminución Significativa
142	16/04/2023	22/04/2023	Estable	Estable
143	23/04/2023	29/04/2023	Estable	Aumento
Quincena 1	30/04/2023	13/05/2023	Estable	Disminución
Quincena 2	14/05/2023	27/05/2023	Estable	Estable
Quincena 3	28/05/2023	10/06/2023	Estable	Estable
Quincena 4	04/06/2023	11/06/2023	Disminución	Disminución significativa

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 02/07/2023 muestran un nivel de **circulación controlada** para La Rioja.

Tabla 5. Situación de nivel de alerta en La Rioja. 02/07/2023

Unidad territorial	Población Número	IA14 >60		IA7 >60		HOSP			UCI		
		Casos	Tasas	Casos	Tasas	%	Tasa*	Tasa ocupación	%	Tasa*	Tasa ocupación
LA RIOJA	89.217	15	16,81	7	7,85						
LOGROÑO	42.058	11	26,15	4	9,51						
CALAHORRA	6.212	0	16,10	1	16,10						
ARNEDO	4.008	0	0,00	0	0,00						
HARO	3.095	0	0,00	0	0,00						
LARDERO	2.014	0	0,00	0	0,00						
ALFARO	2.846	0	0,00	0	0,00						
VILLAMEDIANA DE IREGUA	1.177	0	0,00	0	0,00	0,6%	0,63	1,25	2,0%	0,00	0,31
NAJERA	2.243	0	0,00	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	
12-jun	70,51	18,73	1,78	3,75	1,56	0,00	0,00	0,31	Circulación controlada
13-jun	60,60	8,81	1,78	3,75	1,25	2,33	0,31	0,31	Circulación controlada
14-jun	53,99	6,61	0,89	1,88	0,63	2,33	0,31	0,31	Circulación controlada
15-jun	46,27	7,71	0,89	1,88	0,94	2,33	0,31	0,31	Circulación controlada
16-jun	41,87	13,22	0,89	1,88	1,25	2,33	0,31	0,31	Circulación controlada
17-jun	40,77	13,22	0,89	1,88	1,25	2,33	0,31	0,31	Circulación controlada
18-jun	39,66	13,22	0,89	1,88	1,25	2,33	0,31	0,31	Circulación controlada
19-jun	38,56	19,83	0,89	1,88	1,25	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
20-jun	27,54	18,73	1,04	2,19	1,25	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
21-jun	24,24	17,63	0,59	1,25	1,25	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
22-jun	23,14	15,42	0,59	1,25	1,25	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
23-jun	22,04	8,81	0,59	1,25	0,94	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
24-jun	20,93	7,71	0,59	1,25	1,25	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
25-jun	20,93	7,71	0,74	1,56	1,56	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
26-jun	19,83	12,12	0,74	1,56	1,56	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
27-jun	18,73	9,92	0,45	0,94	1,56	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
28-jun	17,63	13,22	0,45	0,94	1,56	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
29-jun	15,42	15,42	0,45	0,94	1,25	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
30-jun	8,81	16,53	0,45	0,94	0,94	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
01-jul	7,71	15,42	0,45	0,94	0,63	2,33	0,31	0,00	Circulación controlada
02-jul	18,73	7,71	0,59	1,25	0,31	2,33	0,31	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 **de 60 a 69 años de edad**.
- **La realización de pruebas diagnósticas es inferior a la semana previa**. El número de pruebas diagnósticas realizadas ha sido de 118 frente a las 217 de la semana previa. **La positividad** en mayores de 60 años ha sido inferior a la semana previa, 12,41% en la semana 26 frente a 9,46% en la semana 24.
- **En cuanto a situación asistencial**, durante esta semana los datos de ocupación COVID-19 son inferiores a los observados en la última semana actualizada en hospitalización, con 2 nuevos ingresos en planta. En UCI no ha habido nuevos ingresos. Dicha ocupación se encuentra en 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.

En España el linaje recombinante XBB.1.5 y derivados de este, que son los que están mostrando una mayor expansión a nivel global, suponen el 61,7% de todas las muestras secuenciadas de manera aleatoria en la semana 22.

En La Rioja, en la última carrera procesada (Run 49) se ha detectado 64 muestras del linaje XBB.1 representando un 68,1% y 7 muestras del linaje XBB.2 representando un 7,4 % de los casos analizados.

- 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 30 de junio de 2023, un total de 285.085 personas han recibido al menos una dosis de vacunación, 287.348 han recibido la pauta completa de vacunación, y 190.537 han recibido dosis de recuerdo. En cuanto a población pediátrica menor de 12 años, 17.166 menores de 5 a 11 años han recibido la primera dosis y 14.945 con pauta completa³.

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 672 Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 30/06/2023 (datos consolidados a las 10:00 horas del 30/06/2023).
https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/nCov/documentos/Actualizacion_672_COVID-19.pdf

³ Gestión Integral de Vacunación COVID-19. Informe de actividad. Fecha del informe: 30/06/2023
Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/nCov/documentos/Informe_GIV_comunicacion_20230630.pdf