Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILANCIA DE COVID-19

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19

SEMANA 38 *(Datos provisionales).*

Red de Vigilancia Epidemiológica

Martes, 22 de septiembre de 2020

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA
Subdirección General de Epidemiología
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Tfno.: +34 91370 08 88
Correo-e: isp.epidemiologia@salud.madrid.org

Contenido

1. CASOS CONFIRMADOS 4
Descripción de los casos 4
Distribución temporal 6
Distribución espacial 7
Casos importados 9
2. BROTES 10
3. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS 11
4. PRINCIPALES HALLAZGOS 12

Situación a destacar

- En los últimos 14 días la mayor proporción de casos corresponden a personas entre 15 y 29 años.
- En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Fuenlabrada, Parla y Alcobendas, y en los últimos 7 días en Fuenlabrada, Alcorcón, Madrid y Torrejón de Ardoz. También destacan los distritos de Usera, Puente de Vallecas, Carabanchel, Villaverde y Ciudad Lineal con mayor incidencia acumulada.
- La mayor proporción de ingresos hospitalarios y mortalidad fue observada en mayores de 80 años.
- En la última semana se han notificado 22 brotes.

Introducción

El 31 de diciembre de 2019 las Autoridades de la República Popular China, comunicaron a la OMS varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, una ciudad situada en la provincia china de Hubei. Una semana más tarde confirmaron que se trataba de un nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2. Al igual que otros virus de la familia de los coronavirus, este virus destaca por diversas manifestaciones clínicas englobadas bajo el término COVID-19, que incluyen cuadros respiratorios de diferente gravedad.
El 30 de enero de 2020 el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional declaró el brote Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional. Posteriormente, el 11 de marzo de 2020 la OMS reconoció la situación generada por SARS-CoV-2 como pandemia global.

A la fecha del presente informe se han notificado 30.675.675 millones de casos confirmados a nivel mundial, 4.844.827 casos confirmados en Europa y 671.468 casos España[1]. En la Comunidad de Madrid se han notificado un total de 207.481 casos confirmados.

En este informe se analizan los casos de COVID-19 notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid desde el 11 de mayo hasta el 20 de septiembre de 2020.

Metodología

La entrada en vigor de la Orden SND/404/20250 del 11 de mayo "*de medidas de vigilancia epidemiológica de la infección por SARS-CoV-2 durante la fase de transición hacia una nueva normalidad*", supuso un cambio en la vigilancia a nivel nacional, y por lo tanto en la Comunidad de Madrid. Por ello, y para facilitar la interpretación del comportamiento de la epidemia del COVID-19, el 11 de mayo se inició una nueva etapa de la vigilancia cuyos resultados se presentan en este informe. La información correspondiente a la etapa anterior, desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo, se analiza en el "Informe epidemiológico vigilancia de COVID-19 acumulado hasta mayo 10", disponible en: **Informe Histórico hasta el 10 de Mayo.**

[1] Ministerio de Sanidad. Salud Pública. Enfermedad por el nuevo coronavirus, COVID-19. Situación actual: Disponible en (consultado el 22/09/2020) : https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm

Los datos se han obtenido del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid, a fecha 20de septiembre del 2020. En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso disponible en la Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptado a la Comunidad de Madrid.

Para la elaboración de este informe se consideró la fecha clave para asignar la fecha del caso, que corresponde a la fecha de consulta o del resultado de la prueba PCR. Para la elaboración de la curva epidémica se consideró la fecha de inicio de síntomas y en su defecto la fecha clave.

Por último, es importante destacar que todos los resultados presentados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución teniendo en cuenta la dinámica de la situación y la notificación de los casos. Resaltamos que se ofrece la información disponible de cada variable en el momento de la extracción de datos al corte de la semana epidemiológica correspondiente.

1. CASOS CONFIRMADOS

Descripción de los casos

Desde el 11 de mayo al 20 de septiembre de 2020 fueron notificados un total de 137.571 casos de COVID-19, que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PCR a SARS-CoV-2. En la semana epidemiológica 38, entre el 14 al 20 de Septiembre fueron confirmados 23.706 casos.

Para el total del periodo el 53% de los casos confirmados fue en mujeres (Gráfico 1). La mediana de edad de todos los casos fue de 39 años y la de los últimos 14 días (7 al 22 de Septiembre) y últimos 7 días (14 al 20 de Septiembre) fue de 39 años. En los últimos 14 y 7 días, aproximadamente el 68% de los casos comprendían al rango de edad entre 15 y 59 años (Gráfico 2).

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo por sexo. Comunidad de Madrid, datos a 20 de septiembre de 2020.

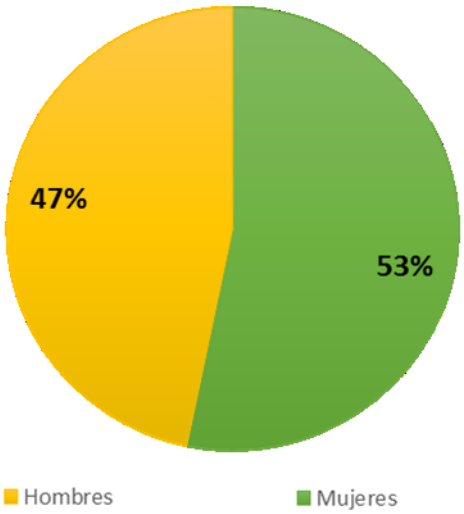
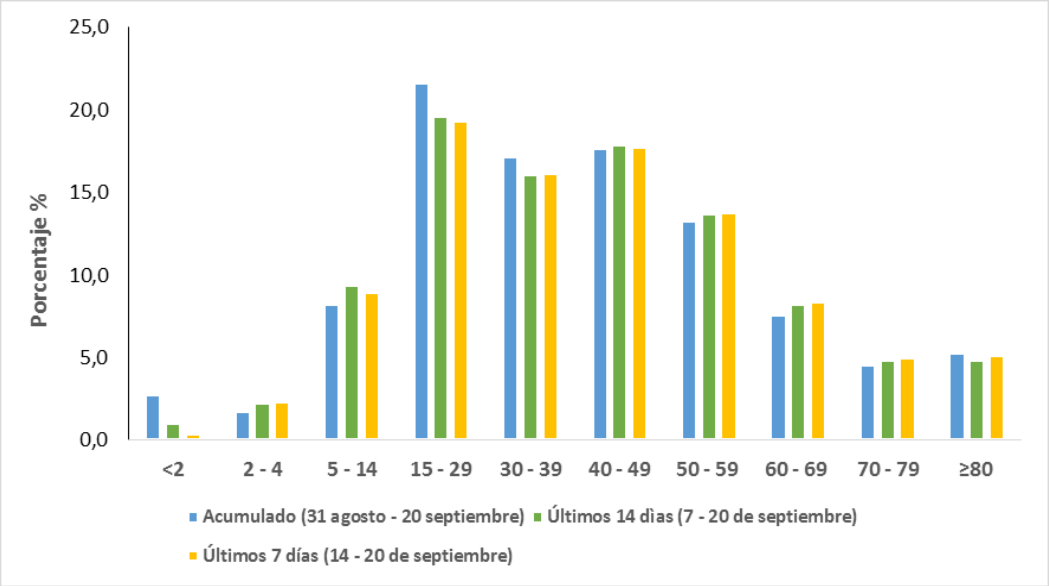


Gráfico 2. Porcentaje de casos confirmados COVID-19 desde 11 de mayo, por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 20* de septiembre de 2020.



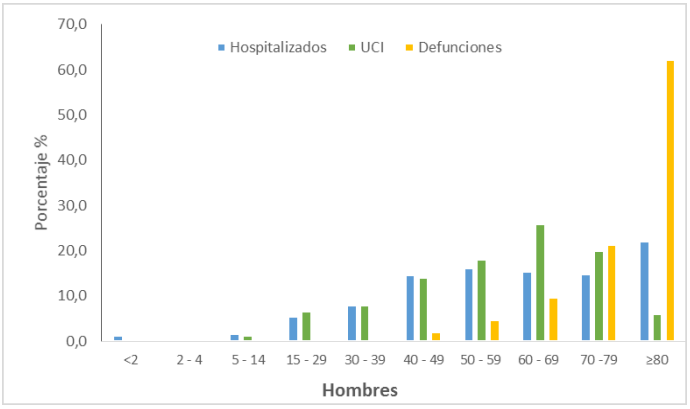
**Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de consulta o de PCR positiva.*

La proporción de casos confirmados para el total del periodo en personas nacidas fuera de España fue del 38,8% y para los últimos 14 y 7 días esta proporción fue de 35,9% y 34,7% respectivamente.

De acuerdo a la información disponible, el 39,8% de los casos tenían algún factor de riesgo para COVID-19.

Para el periodo del 11 de mayo al 20 de septiembre, la mayor proporción de ingresos en UCI corresponden a personas mayores de 50-79 años y las defunciones aumentan en proporción a partir de los 60-69 años siendo mayor en el grupo de los 80 y más años (Gráfico 3 y 4). Fue observada diferencias estadísticamente significativas en la proporción de hombres y mujeres hospitalizados (P<. 0,01), ingresados a UCI (P<. 0,01) y en las defunciones (P= 0,012), la proporción observada fue mayor en hombres para todos los indicadores descritos.

Gráfico 3. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y letalidad a 20 de septiembre de 2020. Comunidad de Madrid.



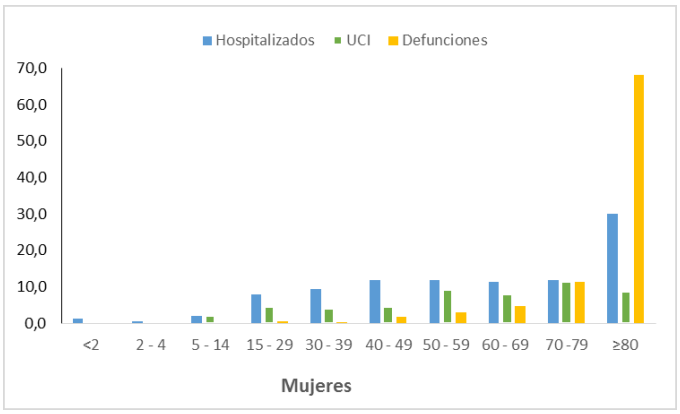
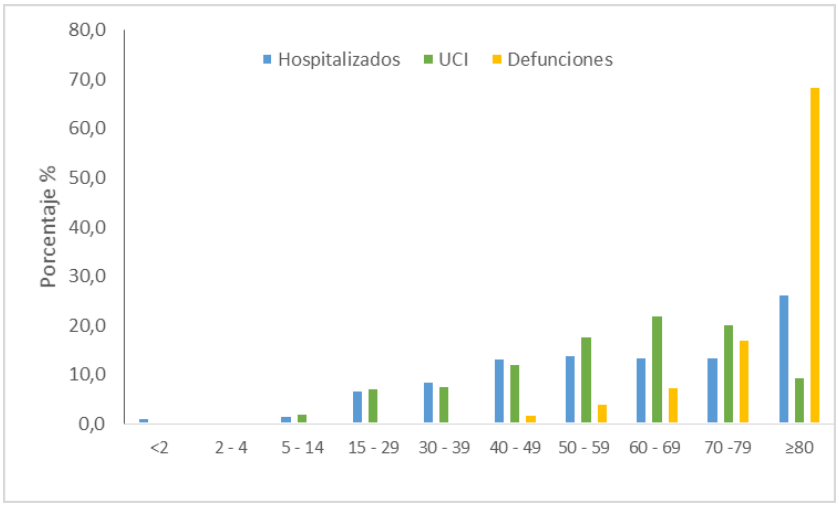


Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 desde 11 de mayo, por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y letalidad a 20 de septiembre de 2020. Comunidad de Madrid.



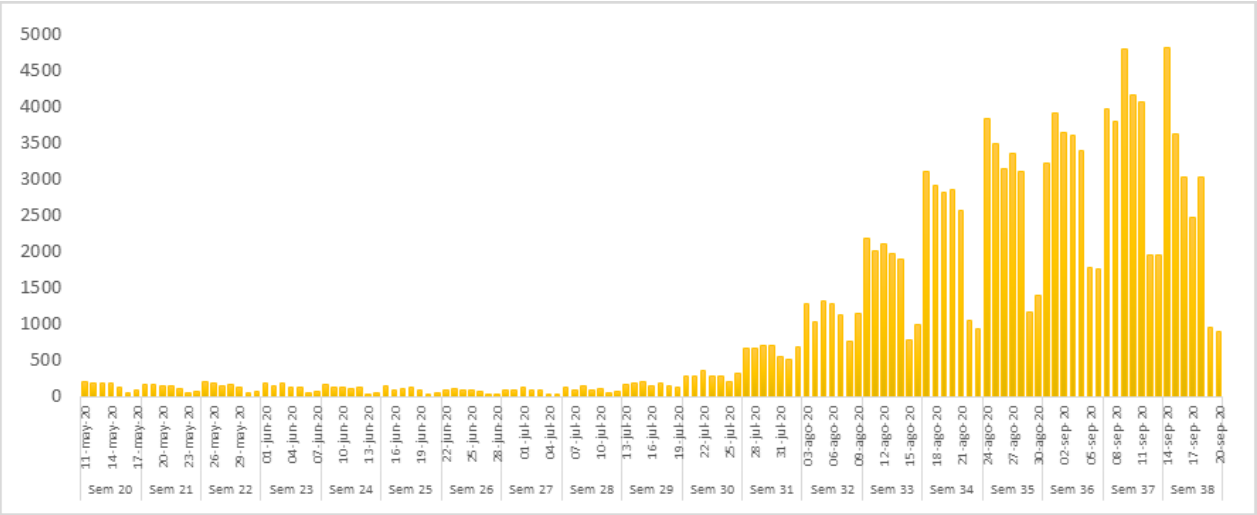
La información sobre el nivel asistencial requerido por los casos se encuentra disponible en la página web de la Comunidad de Madrid: http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/2019-nuevo-coronavirus#situacion-epidemiologica-actual

Distribución temporal

Desde el 11 de mayo hasta el 10 de julio, el número de casos confirmados diarios fue estable con pequeñas variaciones, sin embargo, en las siguientes semanas se observa aumento progresivo de casos confirmados que se ha estabilizado en las últimas semanas (Gráfico 5).

En la tabla 1 se presenta el número de casos clasificados como confirmados de COVID-19 por grupos de edad en las tres últimas semanas.

Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19 desde el 11 de mayo. Comunidad de Madrid, datos a 20* de septiembre de 2020.



**La curva epidemiológica fue construida a partir de la fecha de inicio de síntomas notificados, en caso de asintomáticos o no tener fecha de inicio de síntomas fue usada la fecha de consulta o de PCR positiva. Datos acumulados desde el 11 de mayo de 2020.*

Tabla 1. Evolución en las tres últimas semanas del número de casos e incidencia* de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos a 20 de septiembre de 2020.**

Grupos de edad	SEMANA 36 (del 31 de agosto al 6 de septiembre)		SEMANA 37 (del 7 al 13 de septiembre)		SEMANA 38 (del 14 al 20 de septiembre)		RAZÓN DE TASAS SEMANALES	
	N	IA	N	IA	N	IA	SEMANAS 37/36	SEMANAS 38/37
<2	529	464,0	726	636,8	752	659,6	1,4	1,0
2 - 4	329	168,4	515	263,5	548	280,4	1,6	1,1
5 -14	1735	243,0	2357	330,1	2151	301,2	1,4	0,9
15 - 29	4121	384,4	4868	454,0	4595	428,6	1,2	0,9
30 - 39	3382	366,8	3889	421,7	3817	413,9	1,1	1,0
40 - 49	3488	301,0	4335	374,0	4226	364,6	1,2	1,0
50 - 59	2603	267,7	3319	341,3	3278	337,1	1,3	1,0
60 - 69	1549	220,2	1890	268,7	1998	284,0	1,2	1,1
70 - 79	876	166,1	1110	210,4	1204	228,3	1,3	1,1
≥80	855	232,7	1152	313,5	1137	309,4	1,3	1,0
Total	**19467**	**292,1**	**24161**	**362,6**	**23706**	**355,8**	**1,2**	**1,0**

** IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes*

*** Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de consulta o de PCR positiva.*

Distribución espacial

La distribución del número de casos y la incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los municipios de la Comunidad de Madrid con más de 50.000 habitantes se presenta en la tabla 2, para el total del período analizado, para los últimos 14 días (7 al 20 de Septiembre) y para los últimos 7 días (14 al 20 de Septiembre).

A partir de 11 de mayo han sido notificados 137.571 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid representan una incidencia acumulada de 2064,6 casos por 100.000 habitantes. Madrid, Fuenlabrada, Móstoles y Parla fueron los municipios con mayor número de casos para el total del periodo. Al considerar la incidencia acumulada, el mayor valor le corresponde a Parla, Alcobendas y Fuenlabrada.

En los últimos 14 días el número de casos confirmados fue de 47.867 que representan una incidencia de 718,4 casos por 100.000 habitantes. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Fuenlabrada, Parla y Alcobendas. En los últimos 7 días el número de casos confirmados fue de 23.706 que representan una incidencia de 355,8 casos por 100.000 habitantes, la mayor incidencia fue observada en Fuenlabrada, Alcorcón, Madrid y Torrejón de Ardoz.

Tabla 2. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en municipios de más de 50.000 habitantes. Comunidad de Madrid, datos a 20 de septiembre de 2020.**

MUNICIPIO	Total período		Últimos 14 días (del 07 al 20 de septiembre)		Últimos 7 días (del 14 al 20 de septiembre)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Alcalá de Henares	2602	1329,9	1015	518,8	569	290,8
Alcobendas	3461	2957,1	989	845,0	418	357,1
Alcorcón	3163	1855,0	1238	726,0	709	415,8
Aranjuez	964	1617,3	395	662,7	162	271,8
Arganda del Rey	830	1498,5	286	516,3	139	251,0
Boadilla del Monte	540	989,6	190	348,2	99	181,4
Collado Villalba	1132	1777,7	447	702,0	200	314,1
Colmenar Viejo	756	1489,6	347	683,7	166	327,1
Coslada	1480	1812,4	542	663,7	265	324,5
Fuenlabrada	5056	2610,2	1875	968,0	1261	651,0
Getafe	3629	1979,0	1298	707,8	568	309,7
Leganés	3321	1749,2	1184	623,6	601	316,5
Madrid	73766	2258,5	25797	789,8	12692	388,6
Majadahonda	1231	1713,9	426	593,1	190	264,5
Móstoles	3966	1895,9	1263	603,8	677	323,6
Parla	3907	3002,5	1116	857,6	429	329,7
Pinto	729	1387,9	277	527,4	122	232,3
Pozuelo de Alarcón	1173	1357,3	358	414,2	208	240,7
Rivas-Vaciamadrid	1396	1583,7	406	460,6	182	206,5
Rozas de Madrid (Las)	980	1022,8	352	367,4	184	192,0
San Sebastián de los Reyes	2097	2348,9	639	715,8	285	319,2
Torrejón de Ardoz	3225	2454,8	1061	807,6	487	370,7
Valdemoro	848	1116,0	307	404,0	154	202,7
Resto de municipios	17319	1821,5	6059	637,3	2939	309,1
Comunidad de Madrid	**137571**	**2064,6**	**47867**	**718,4**	**23706**	**355,8**

**Incidencia acumulada para el periodo por 100.000 habitantes*

** Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de consulta o de PCR positiva.

ǂ Madrid: en la tabla 4 se presenta la información desagregada por distritos municipales.

Se analizó la distribución de casos notificados según los distritos del municipio de Madrid (tabla 3), observándose que para el total del periodo los distritos de Puente de Vallecas, Usera y Villaverde presentaron la mayor incidencia acumulada. Los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue observada en Puente de Vallecas, Usera y Villaverde; en 7 días fueron los distritos de Carabanchel, Puente de Vallecas y Ciudad Lineal los que presentaron la mayor incidencia acumulada.

Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los distritos municipales de Madrid. Comunidad de Madrid, datos a 20 de septiembre de 2020.**

DISTRITO	Total período		Últimos 14 días (del 07 al 20 de septiembre)		Últimos 7 días (del 14 al 20 de septiembre)	
	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*	Nº casos	Incidencia acumulada*
Arganzuela	3088	1979,4	1009	646,8	561	359,6
Barajas	870	1728,9	367	729,3	172	341,8
Carabanchel	7553	2896,1	2488	954,0	1232	472,4
Centro	3062	2181,5	1038	739,5	529	376,9
Chamartín	2289	1552,0	880	596,7	487	330,2
Chamberí	1741	1239,0	621	441,9	356	253,4
Ciudad Lineal	5369	2439,1	2109	958,1	1008	457,9
Fuencarral-El Pardo	3377	1347,3	1390	554,5	740	295,2
Hortaleza	2719	1397,7	959	493,0	469	241,1
Latina	4426	1825,6	1513	624,1	953	393,1
Moncloa-Aravaca	1791	1469,5	601	493,1	311	255,2
Moratalaz	1974	2069,7	650	681,5	317	332,4
Puente de Vallecas	9537	3942,5	2981	1232,3	1200	496,1
Retiro	1961	1630,9	719	598,0	356	296,1
Salamanca	2489	1689,2	1096	743,8	600	407,2
San Blas - Canillejas	3432	2122,5	1414	874,5	682	421,8
Tetuán	3095	1919,6	1211	751,1	637	395,1
Usera	5214	3642,6	1614	1127,6	723	505,1
Vicálvaro	1567	2101,2	588	788,4	280	375,5
Villa de Vallecas	2499	2163,7	724	626,9	303	262,3
Villaverde	5184	3341,3	1675	1079,6	712	458,9
Sin información	529		150		64	

**Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.*
*** Datos provisionales. Para establecer el corte de los 7 y 14 días se utilizó la fecha de consulta o de PCR positiva.*

Los mapas de tasas de incidencia acumulada de casos confirmados por COVID-19 están disponibles en la página web de la Comunidad de Madrid: http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/2019-nuevo-coronavirus#situacion-epidemiologica-actual

Casos importados

Se considera caso importado aquel que ha permanecido fuera de España todo el período de incubación de la enfermedad.

Desde el 11 de mayo al 20 de septiembre, se han detectado un total de 149 casos confirmados en la Comunidad de Madrid de COVID-19.

Del total de casos el 51,2% corresponden a hombres y 57,1% de los casos corresponden al grupo de edad entre 30 y 69 años. La distribución de los casos por país de procedencia se presenta en la tabla 4, del continente americano (Norte y Sur) proceden el 47% de los casos. Los países de origen de los casos importados corresponden en mayor frecuencia República Dominicana, Perú y Estados Unidos.

Más de la mitad de los casos (56,4%) se han detectado en el mes de julio.

Tabla 4. Distribución de los casos importados y confirmados de COVID-19 por país de procedencia. Comunidad de Madrid, datos a 20 de septiembre de 2020.

País de origen	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total General**
Argelia			1			1
Guinea Ecuatorial		1	1			2
Marruecos			4			4
Mauritania			1			1
Estados Unidos	1	2	11			14
Abu Dabi			3			3
Bangladesh		1				1
India		1	1			2
Kuwait			2			2
Qatar				1		1
Alemania	1		1	1		3
Bosnia				2		2
Croacia Italia			2			2
Eslovaquia				2		2
Francia			2	2		4
Inglaterra			1			1
Italia			1	4		5
Malta				3		3
Polonia				1		1
Portugal			1	14		15
Rumanía			1			1
Serbia			4			4
Suiza			1			1
Argentina			1			1
Bolivia		8	3	1		12
Brasil	1					1
Colombia		3	1			4
Ecuador		3	7			10
México	1	1	3	1		6
Perú		3	10			13
Puerto Rico			2			2
Rep. Dominicana		2	17	2	1	22
Venezuela			3			3
Total general	**4**	**25**	**85**	**34**	**1**	**149**

*** Datos provisionales. Esta información puede tener variación con respecto a lo presentada en informes anteriores debido a que se han excluido los casos con criterios de infección resuelta.*

2. BROTES

Se considera brote de COVID-19 cualquier agrupación de 3 o más casos con infección activa en los que se ha establecido un vínculo epidemiológico que cumplen los criterios establecidos en la Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptado a la Comunidad de Madrid.

Según protocolo vigente, los brotes que únicamente afectan a los convivientes habituales de un mismo domicilio, salvo que tengan características especiales o que se expandan a nuevos ámbitos, no se comunican a nivel nacional.

En la siguiente tabla se muestran los brotes ocurridos en la Comunidad de Madrid que se han notificado al Ministerio de Sanidad y al Centro Nacional de Epidemiología.

Tabla 5. Brotes de la Comunidad de Madrid notificados en la semana 38 de 2020 (del 14 al 20 de septiembre) **y acumulado hasta la semana 38 de 2020.**

	TOTAL		ACTIVOS[1]	
	Semana 38	Semanas 27-38	Semana 38	Semana 27-38
Nº Brotes	22	181	21	36
Nº Casos	121	1462	114	336
Nº Ingresados	3	156	3	51
Nº Contactos	670	4532	670	1065

[1]Se considerará brote activo aquel que haya tenido algún caso en los últimos 14 días, teniendo en cuenta la fecha de inicio de síntomas o la de diagnóstico si la de síntomas no está disponible.

3. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

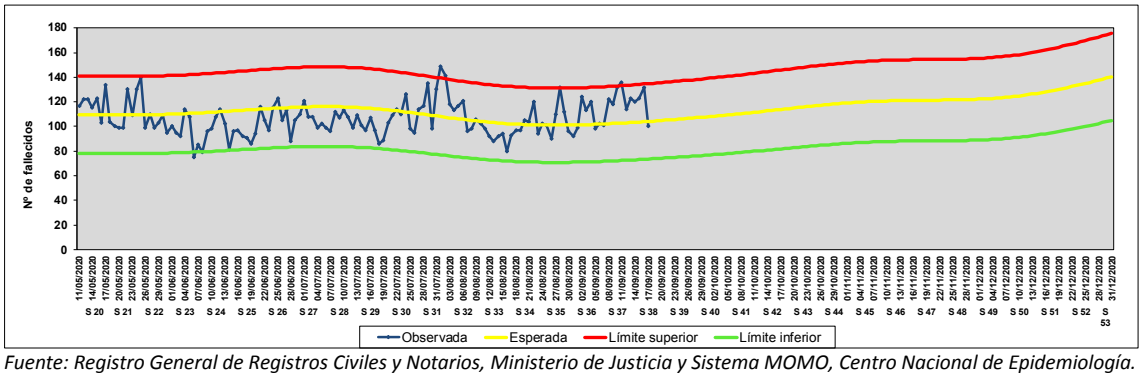
Mortalidad diaria por todas las causas

A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos ocurridos en ese municipio, resida o no en la región madrileña, y supone tener vigilada al 82,4% de toda la población y al 89% de los fallecimientos de la Comunidad de Madrid.

Desde el 11 de mayo hasta la fecha de actualización (21 de septiembre, incluye semana 38), se contabilizaron un total de 13889 fallecimientos en la Comunidad de Madrid, el 51,2% son mujeres, y el 70,7% tienen 75 años o más.

Se observa en los días 1, 2 y 28 de agosto y 11 de septiembre, un número de fallecimientos que supera el máximo valor esperado (+3DE del valor medio) y que acumula un total de 16 fallecimientos en exceso. Al menos parte del exceso observado puede deberse a las altas temperaturas de días previos (en informe adjunto en apartado: Vigilancia y control de los efectos de las olas de calor en la Comunidad de Madrid). El resto del período muestra un 2,6% menos de mortalidad observada que esperada (13889 frente a 14253). Debido al retraso en el registro del evento, los datos de las últimas semanas no son definitivos.

Gráfico 6. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades. Comunidad de Madrid, datos a 14 de septiembre de 2020 a partir del 11 de mayo.



Fuente: Registro General de Registros Civiles y Notarios, Ministerio de Justicia y Sistema MOMO, Centro Nacional de Epidemiología. Elaboración Servicio de Epidemiología.

4. PRINCIPALES HALLAZGOS

- Desde el 11 de mayo hasta el 20de septiembre de 2020, se detectaron 137.571 casos de COVID-19 clasificados como confirmados, al presentar resultados positivos por PCR a SARS-CoV-2, en la Comunidad de Madrid. El 53% son mujeres. El 68% de los casos corresponden a las edades entre los 15 a 59 años.
- En la Comunidad de Madrid para el periodo analizado (11 de mayo al 20 de septiembre) la incidencia acumulada fue de 2064,6 casos por 100.000 habitantes. La mayor incidencia acumulada corresponde a Parla, Alcobendas y Fuenlabrada. En los últimos 14 días la mayor incidencia acumulada fue registrada en Fuenlabrada, Parla y Alcobendas y en los últimos 7 días en Fuenlabrada, Alcorcón, Madrid y Torrejón de Ardoz. También destacan los distritos Carabanchel, Puente de Vallecas y Ciudad Lineal.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, desde el día 11 de mayo hasta el actual 21 de septiembre, el número de fallecimientos observados es un 2,6% menor respecto a valores medios esperados, detectándose 4 días con superación del valor máximo esperado que acumulan un exceso de 16 fallecimientos.