



INFORME DIARIO – VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COVID-19. 20 de mayo de 2020. (Actualizado con datos recibidos hasta las 20:00 horas del día 19 de mayo de 2020).

La vigilancia epidemiológica de COVID-19, sus definiciones de caso y los casos bajo vigilancia, ha ido modificándose según transcurría la epidemia y se disponía de diferentes pruebas diagnósticas. En las primeras fases de la epidemia el diagnóstico de los casos se realizó mediante PCR, que se sigue considerando la técnica más adecuada para diagnosticar la infección activa, posteriormente, en la primera quincena del mes de abril se incorporaron los test de Ac cuyos resultados positivos se incorporaron a los casos confirmados. Desde el día 11 de mayo, al descender el número de casos y la transmisión comunitaria, la estrategia de vigilancia epidemiológica se ha modificado con el objetivo fundamental de controlar de nuevo los casos incidentes y realizar el seguimiento de los contactos de forma que se evite la aparición de cadenas de transmisión y un nuevo aumento de la transmisión comunitaria.

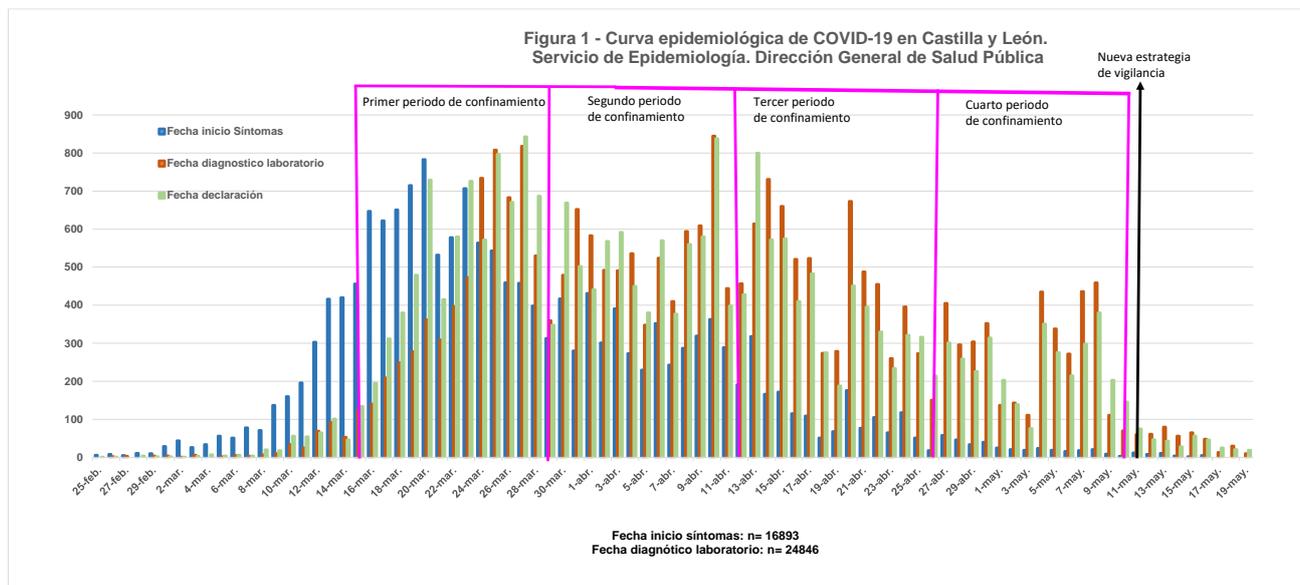
En este informe se realiza un estudio descriptivo de los casos confirmados, notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León a través de su Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE), desde el inicio de la pandemia hasta el 19 de mayo incluido.

Los casos incluidos en el informe son casos, que en cada momento, han cumplido las indicaciones para la realización de pruebas diagnósticas para la detección del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) y que se han clasificado en casos confirmados de acuerdo con los diferentes protocolos y la nueva estrategia <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos.htm>

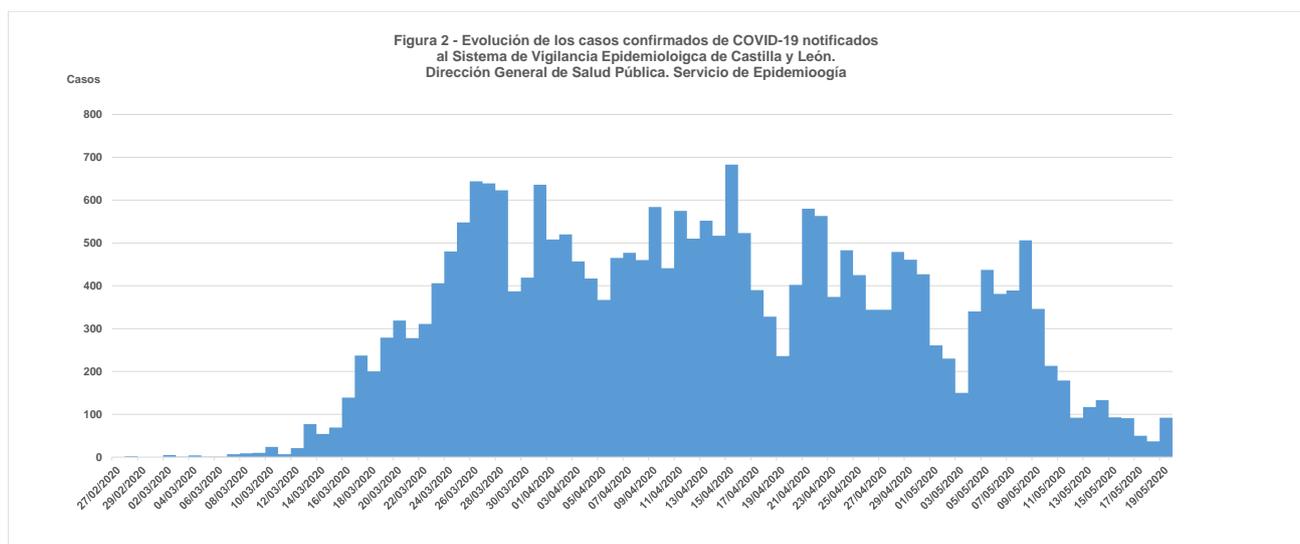
Los datos de población utilizados en este informe corresponden a las cifras de población a enero de 2020. Fuente: Consejería de Sanidad con datos del INE.

En el momento de extracción de la información epidemiológica del Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León (SiVE) hay **24926 casos confirmados** para SARS-CoV-2 en Castilla y León. De ellos, 24601 han sido notificados con anterioridad al 11 de mayo, fecha en la que se inicia la nueva estrategia de vigilancia.

La edad media del total de los casos es de 65,1±20,7 años. Del total, 14834 son mujeres (59,5%). Han precisado ingreso hospitalario 7432 casos (29,8%) y de ellos 509 ingreso en UCI (6,8%). El 41% de los ingresados tiene 65 o más años. La curva epidemiológica de los casos se muestra en la figura 1. En el 32% de los casos no se conoce la fecha de inicio de síntomas y en el 0,3% no se conoce la fecha de diagnóstico de laboratorio.

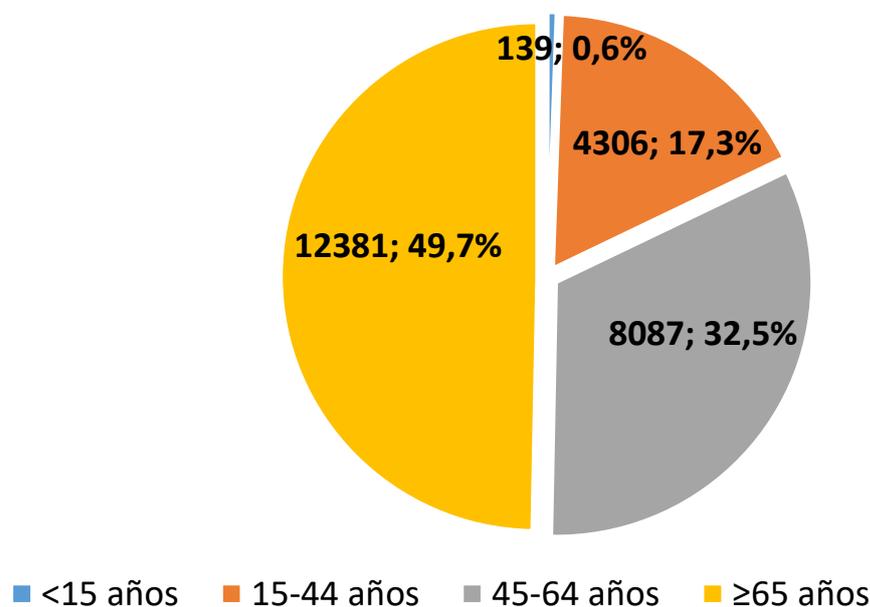


La grafica 2 presenta los coasos nuevos notificados diariamente.



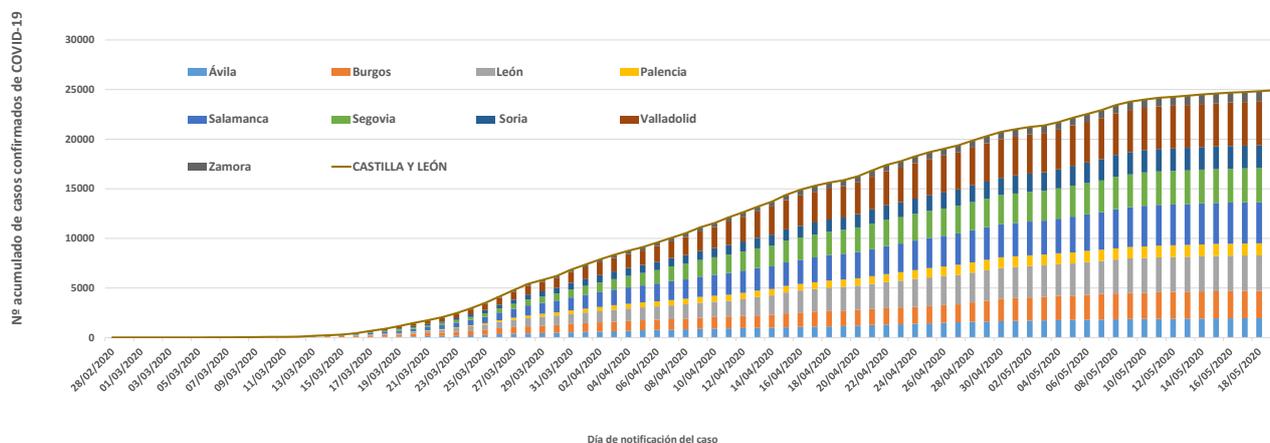
El grupo de edad con mayor número de casos positivos a SARS-CoV-2 son las personas con 65 y más años, con el 19,73% de los casos. (Figura 3). En 13 casos no se conoce la edad.

Figura 3.- Distribución de COVID-19 en función del grupo de edad. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública

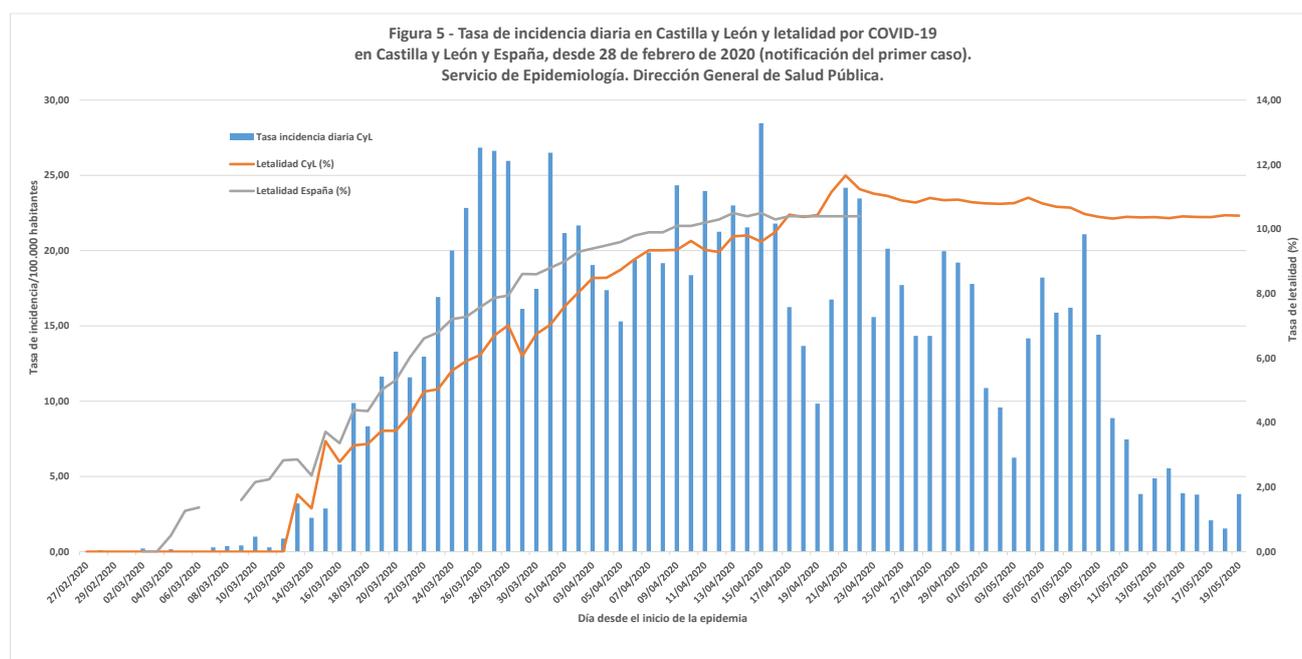


Desde los primeros días de mayo la provincia con mayor número de casos ha sido Valladolid, en el total de los casos notificados la provincia de Valladolid representa el 18% de los casos. (Figura 4).

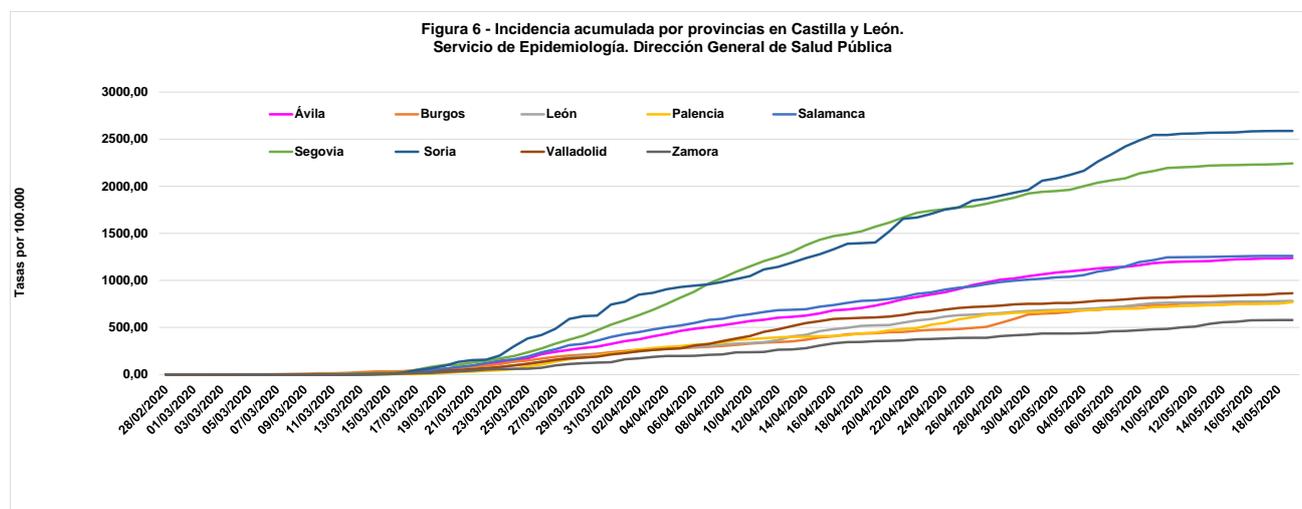
Figura 4 - Casos confirmados de COVID-19 (acumulados) por provincias, Castilla y León, desde el 28 de febrero de 2020. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública



Se observa que la tasa de incidencia ha ido descendiendo especialmente desde el inicio de la nueva estrategia, es importante recordar que desde el 1 de mayo se consideran casos incidentes los casos confirmados por PCR. La letalidad se mantiene en valores similares desde finales de abril. La serie de letalidad en España ese rompe debido al cambio de notificación de los casos a partir del 23 de abril. (Figura 5).



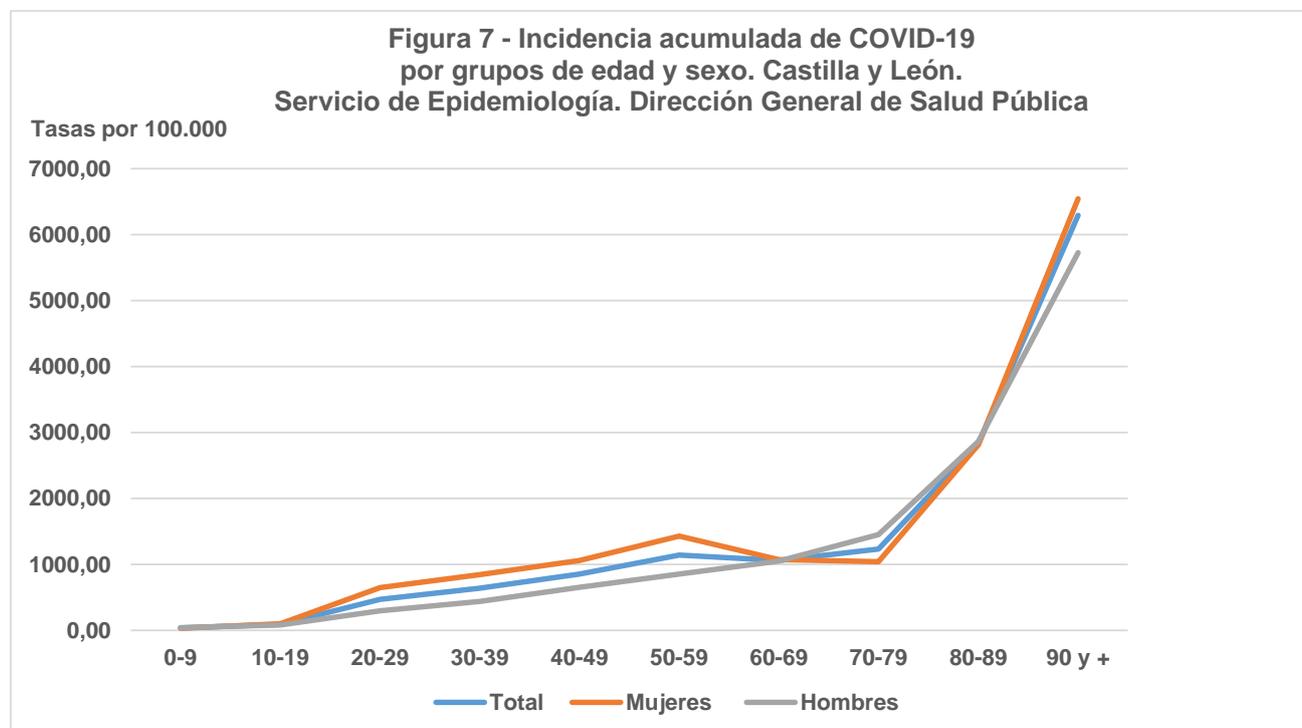
Prácticamente desde finales de marzo las provincias con la incidencia acumulada más alta han sido Soria y Segovia. Figura 6.



La incidencia acumulada en Castilla y León es de 1038,8 casos por 100.000 habitantes. La incidencia es más alta en mujeres (1217,7) que en hombres (854), con una razón de incidencias estadísticamente significativa (1,126 IC95% 1,390-1,462 p-valor=0,000). Por grupos de edad, la mayor tasa se observa en personas con 90 y más años, con una tasa de 5724 casos por 100.000 habitantes en hombres y 6546 en mujeres.

Tabla 1.- Incidencia acumulada por 100.000 hab. COVID-19 en Castilla y León. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública.

Grupos de edad	Total	Mujeres	Hombres
0-9	36,61	32,04	40,91
10-19	89,51	98,79	80,69
20-29	468,17	649,74	296,88
30-39	637,11	844,78	438,04
40-49	851,94	1058,75	651,30
50-59	1139,56	1430,34	852,57
60-69	1060,42	1072,54	1048,51
70-79	1231,78	1038,69	1449,76
80-89	2831,87	2811,06	2863,31
90 y +	6294,50	6545,89	5724,36
Total	1038,78	1217,75	854,24



El número de fallecidos registrados en SIVE son 2597 personas (letalidad: 10,4%). 1947 (75%) tenían algún factor de riesgo y enfermedad de base y 2454 (94,5%) tenían 65 o más años, con una letalidad de un 20%. La mayor letalidad se observa en las personas con 90 y más años (23,7%) y entre 80 y 89 años (22,5%) y Tabla 2.

Tabla 2.- Letalidad por grupos de edad. COVID-19 en Castilla y León. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública.

Grupo de edad	Casos	Fallecidos	Letalidad (%)
0-9	66		0,00
10-19	184		0,00
20-29	996	1	0,10
30-39	1769	2	0,11
40-49	3121	15	0,48
50-59	4337	61	1,41
60-69	3301	157	4,76
70-79	2923	473	16,18
80-89	5007	1127	22,51
90 y +	3209	760	23,68
Desconocida	13	1	7,69
Total	24926	2597	10,42

Por provincias, la mayor letalidad se presenta en la provincia de Zamora, con un 12,2%.

Castilla y León	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora
10,4%	8,8%	9,1%	11,0%	8,2%	11,5%	10,6%	9,0%	11,3%	12,2%

Distribución geográfica de los fallecimientos en Castilla y León.

