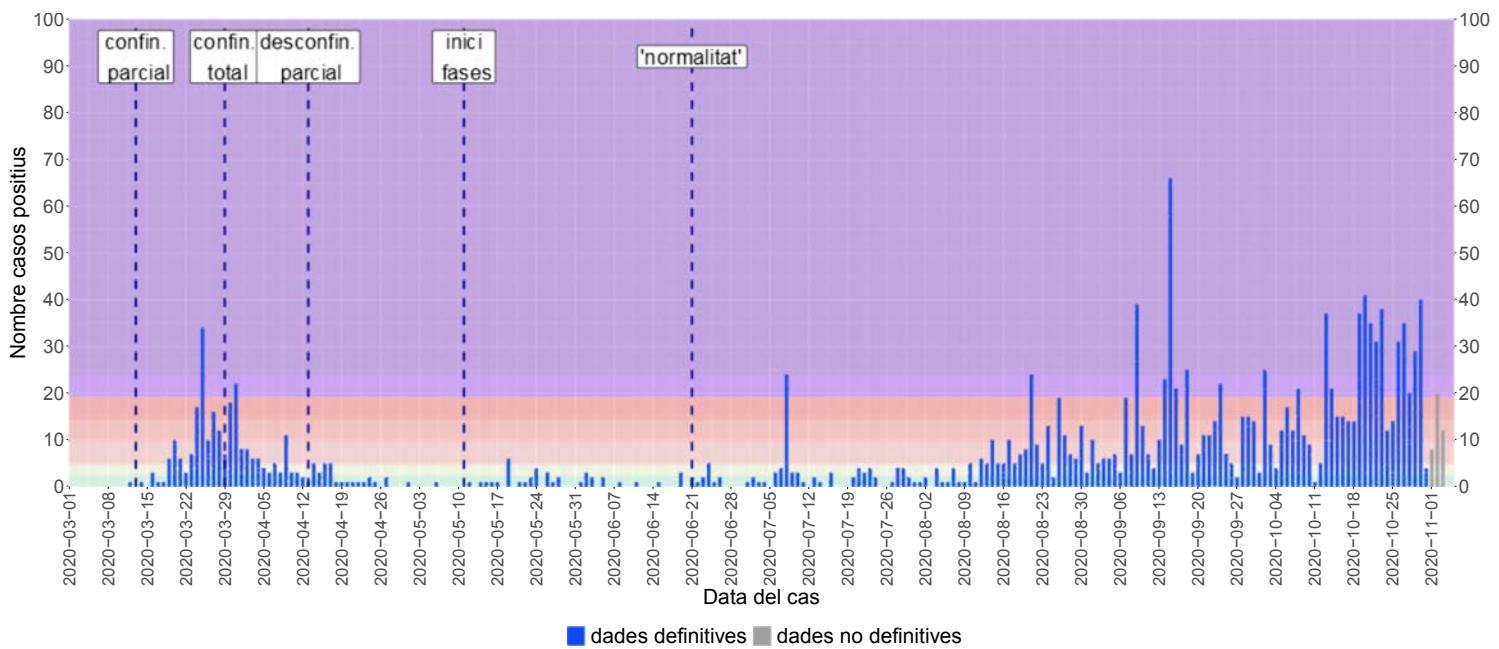


Evolució dels casos i de la Rt del SARS-CoV2

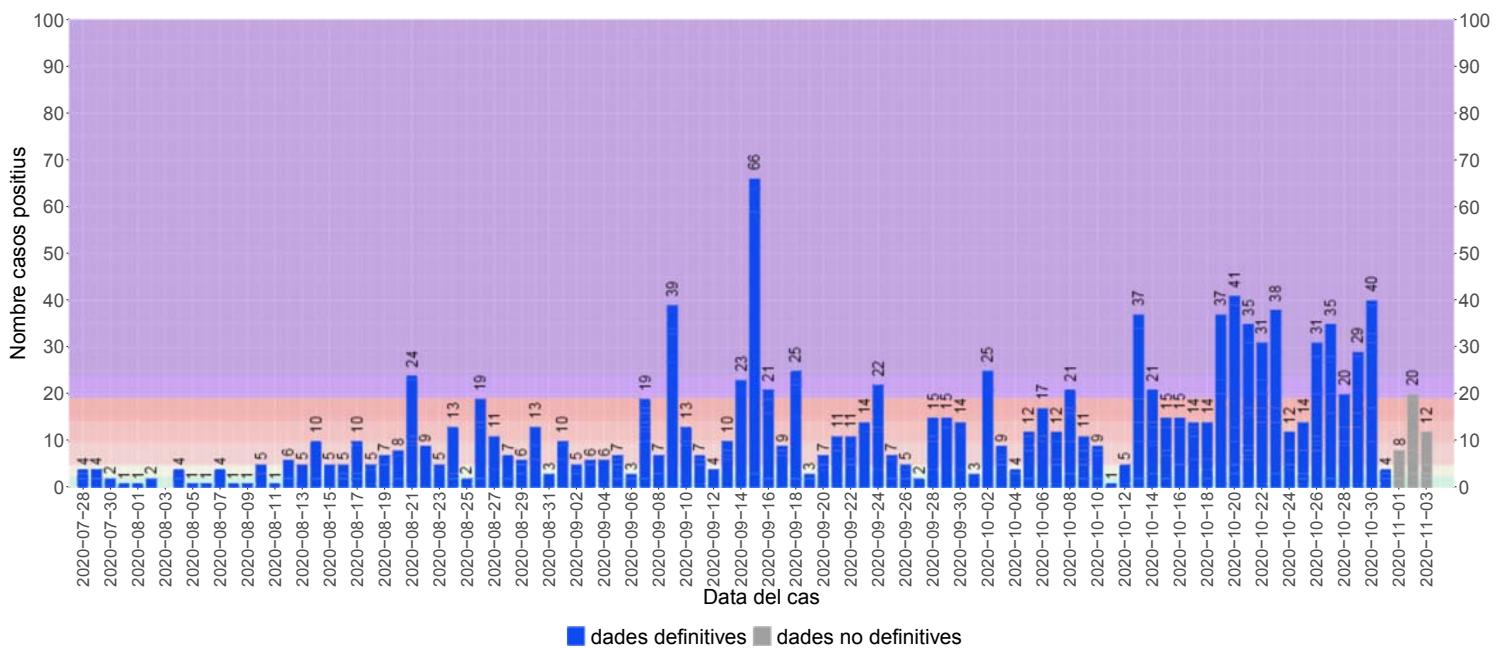
Data actualització: 2020-11-04

Dades per Regió Sanitària: Alt Pirineu i Aran

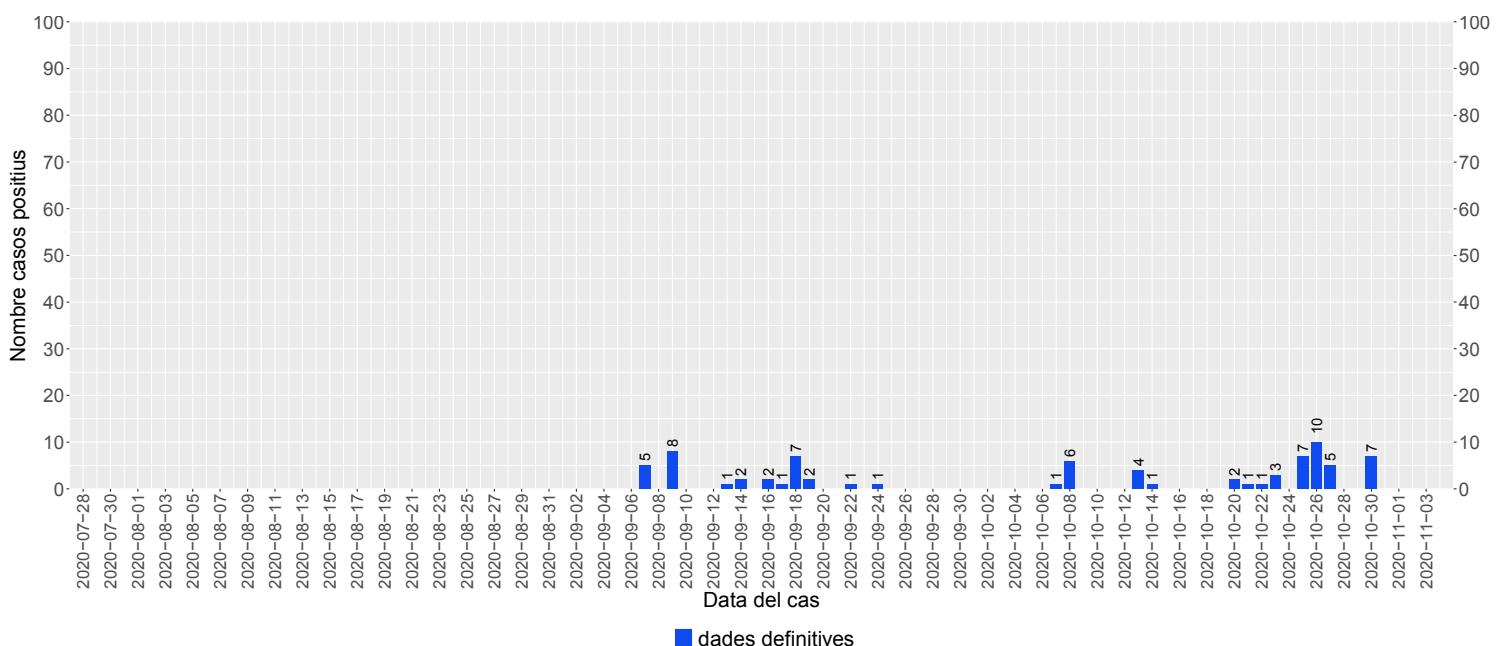
1. Tendència de casos positius diaris. Alt Pirineu i Aran



2. Tendència de casos positius diaris. Darrers 100 dies. Alt Pirineu i Aran



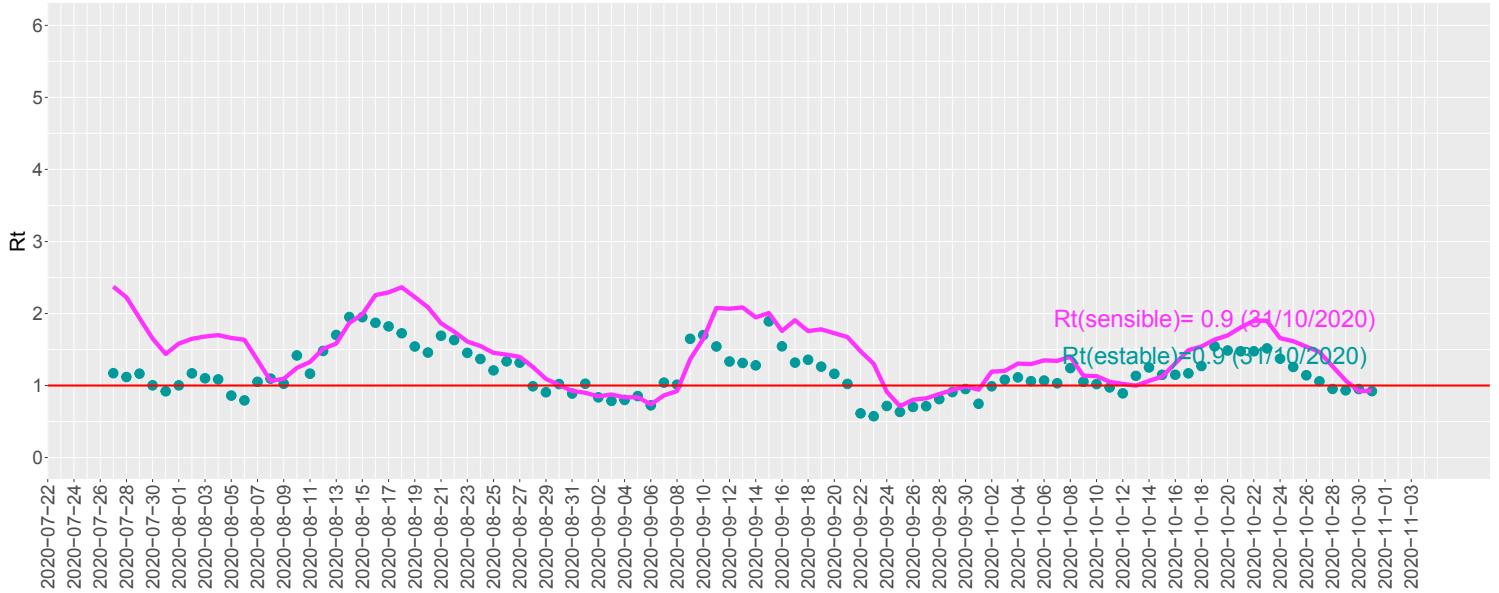
3. Tendència de casos positius diaris de residents a residències. Darrers 100 dies. Alt Pirineu i Aran



Les figures 1, 2 i 3 mostren el nombre de casos diaris de positius per SARS-CoV2 a la regió sanitària de Alt Pirineu i Aran (per a tota la població i per a la població resident a residències respectivament), distribuïts segons la data en què s'ha detectat el cas. Es consideren positius aquells casos en què s'ha realitzat prova PCR amb resultat positiu. No s'inclouen en aquesta definició els casos a qui encara no s'ha fet prova, tot i que presentin símptomes i/o siguin contactes d'un cas positiu. Tampoc s'inclou els casos que han donat positiu d'un test ELISA o d'un test ràpid, doncs poden referir-se a persones que van tenir la malaltia en el passat i que en el moment del test ja no la pateixen.

Les dades dels darrers dies són provisionals, doncs poden patir modificacions com a conseqüència de retalls en el registre. Per aquest motiu és recomanable no extreure conclusions més enllà del dia 31/10/2020.

4. Tendència de la taxa reproductiva efectiva (Rt). Alt Pirineu i Aran



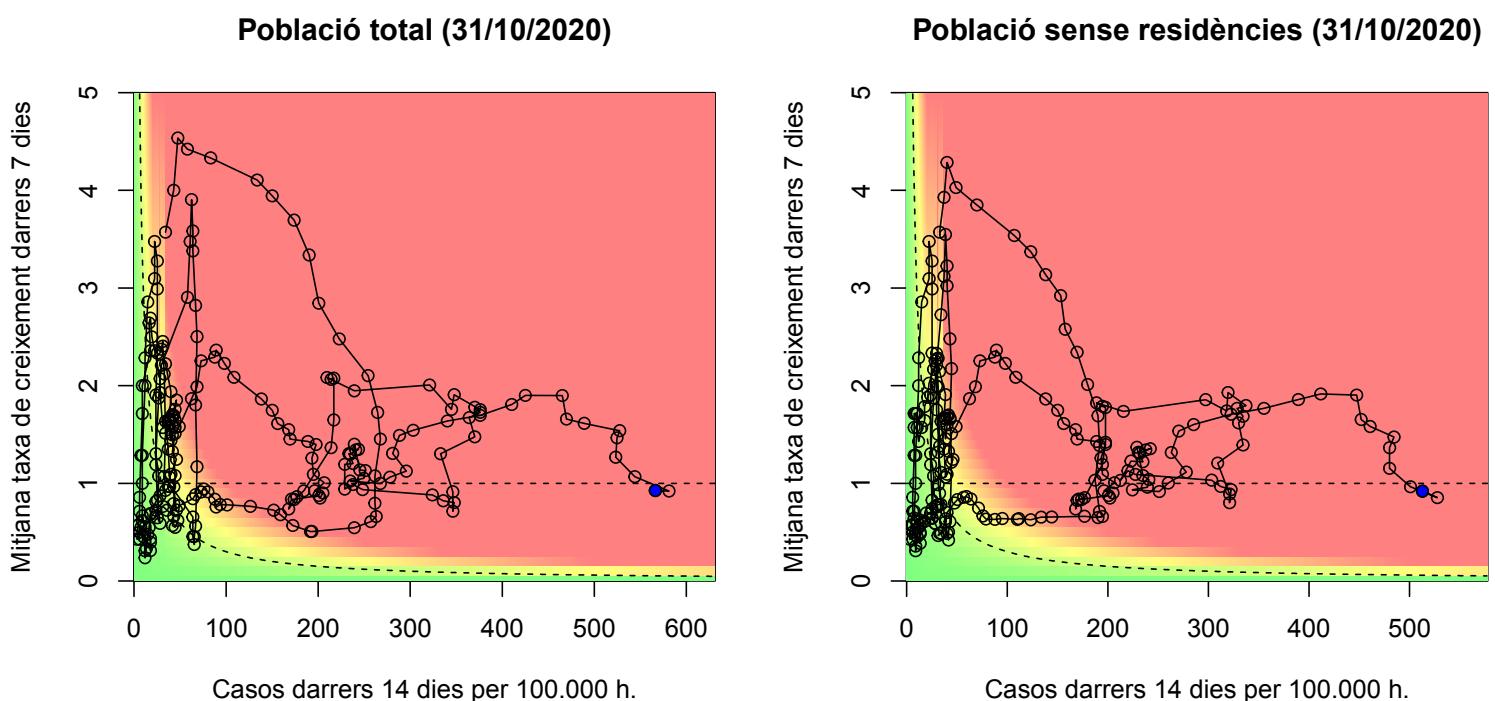
La taxa reproductiva efectiva (Rt) ens indica quantes persones de mitjana contagia cada persona infectada per SARS-CoV2.

Una $Rt=1$, o propera, implica que el nombre de nous casos positius es manté constant. Una $Rt<1$ implica que el nombre de nous casos va decreixent amb el temps i una $Rt>1$ implica que el nombre de nous casos creix. Hi ha diferents mètodes per obtenir la Rt.

Al llarg de l'evolució de la pandèmia s'han anat realitzant dos càlculs. El càcul que s'ha publicat des de l'inici és el de la Rt

estable, doncs és un càlcul que és consistent en cas de fluctuacions. Tanmateix, pels diagrames de risc s'ha utilitzat un càlcul més sensible, per tal de detectar el més aviat possible canvis de tendència desfavorables.

5. Diagrames de risc. Alt Pirineu i Aran



Els diagrames de risc són molt útils per valorar el risc de creixement d'una epidèmia:

L'eix de les X mostra la incidència acumulada a 14 dies per 100.000 h., que correspon, per a cada dia, al nombre de nous casos acumulats d'aquell dia més els 13 dies previs. Conèixer quantes persones han estat positiu en els darrers 14 dies és rellevant perquè estima quantes persones hi ha amb capacitat de contagiar la malaltia en un moment determinat (casos actius).

L'eix de les Y mostra la taxa reproductiva efectiva mitjana dels darrers 7 dies.

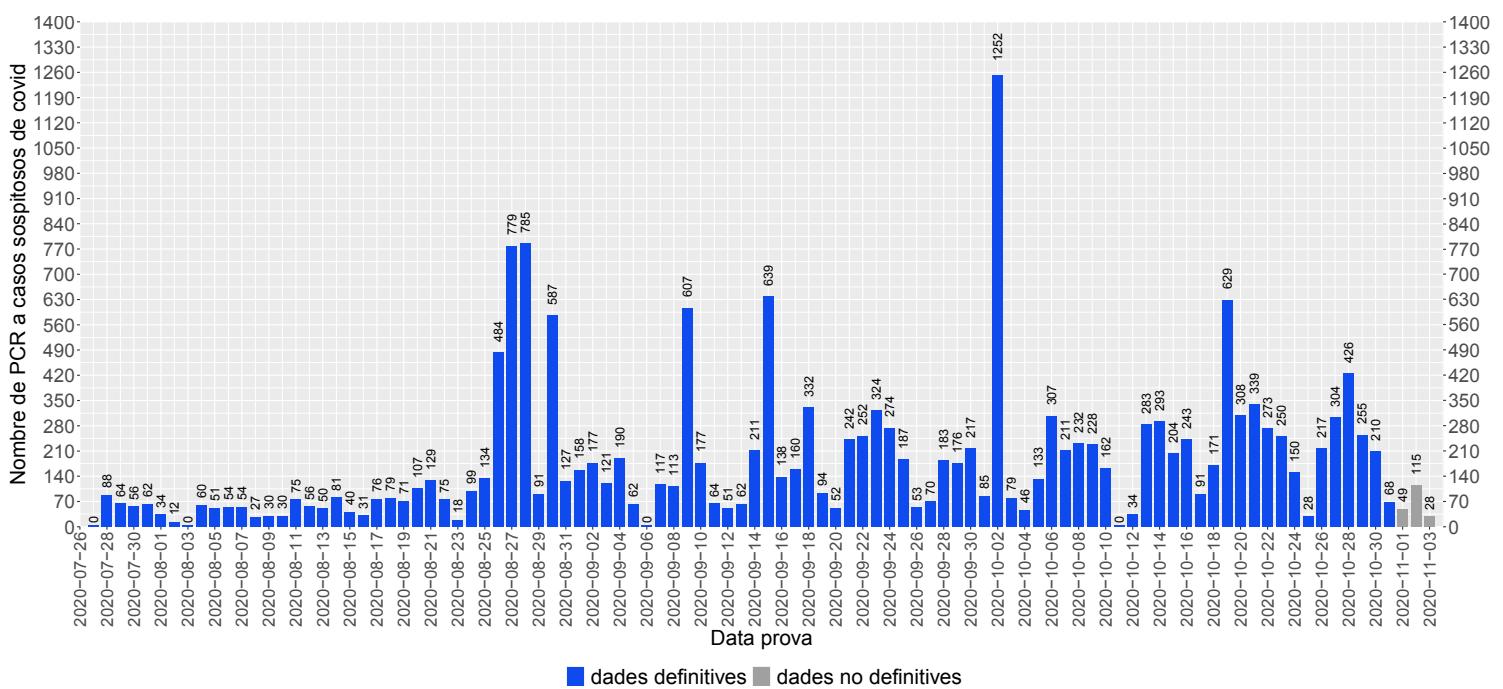
Cada cercle del gràfic correspon a un dia, que s'ordenen de forma consecutiva. El cercle blau correspon a la situació del darrer dia amb dades fiables (31/10/2020).

Al principi de l'epidèmia la Rt es troba a nivells alts, però l'efecte de les mesures de seguiment i control, així com el confinament, fan que la Rt disminueixi progressivament. No és fins que la Rt disminueix per sota de 1 que la incidència comença a reduir-se. La reducció de la incidència es veu en el gràfic perquè la línia canvia de sentit i “retrocedeix” (va de dreta a esquerra). L’evolució és favorable quan la Rt es troba per sota de 1 i la incidència està retrocedint.

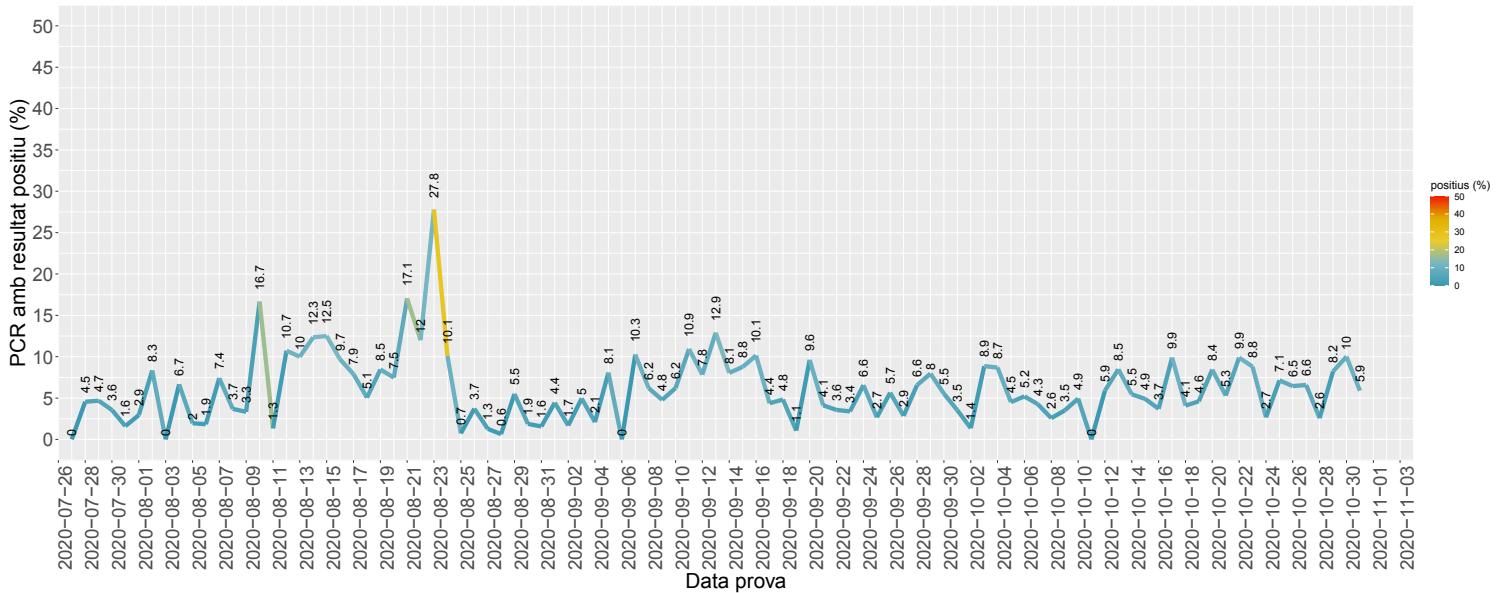
Quan la incidència assoleix nivells baixos pot ser que la Rt pateixi fluctuacions, derivades de la major variabilitat que s'observa sempre que hi ha pocs casos d'un fenomen. En aquest moment, es recomana donar més importància a la incidència que a la Rt i interpretar els diagrames de risc conjuntament amb l'evolució del nombre de casos diaris (figura 1).

En resum, els diagrames de risc sintetitzen bé el risc de rebrot, doncs indiquen per a cada moment del temps el nombre de casos actius (casos amb capacitat de contagiar) i quantes persones s'espera que contagii de mitjana cada cas.

6. Nombre de proves diagnòstiques diàries (PCR i PCR Orfeo) a casos sospitosos de covid. Alt Pirineu i Aran

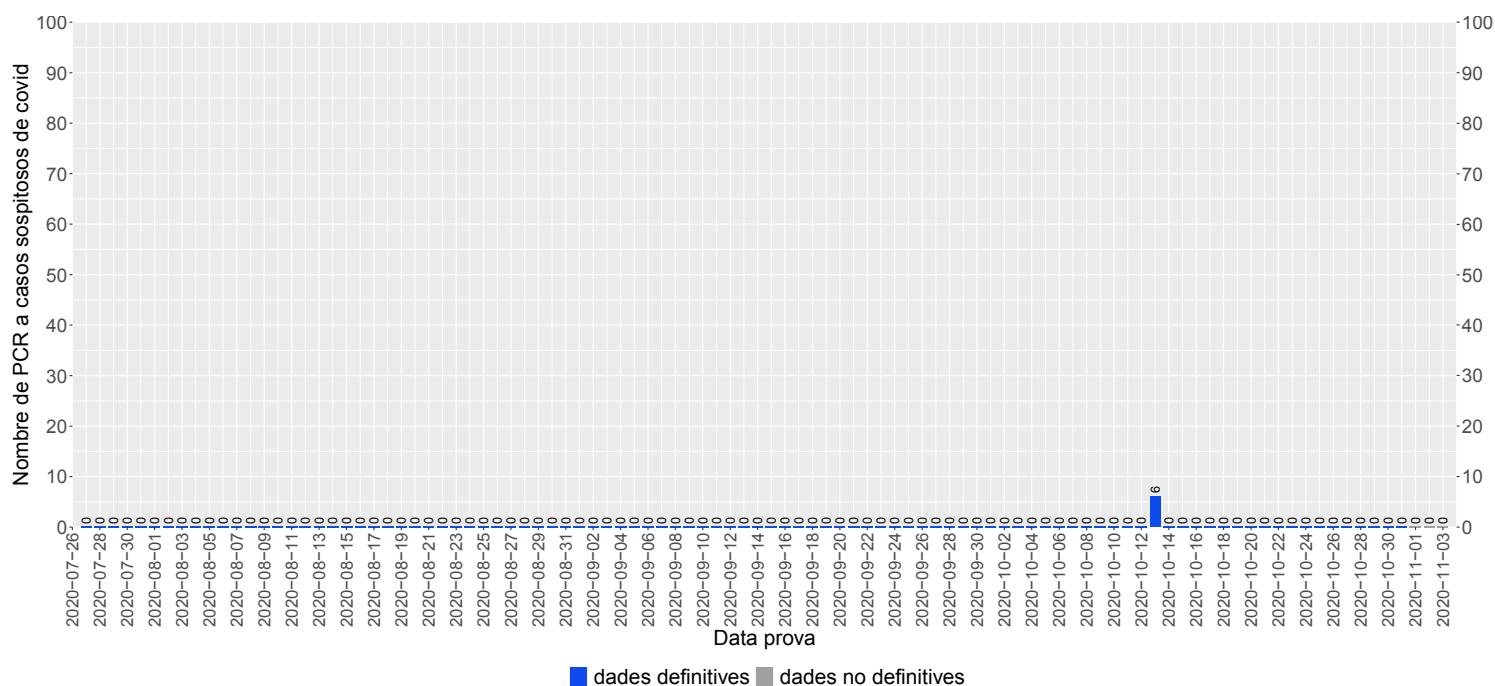


7. Percentatge de proves diagnòstiques (PCR i PCR Orfeo) a casos sospitosos de covid que han donat resultat positiu. Alt Pirineu i Aran

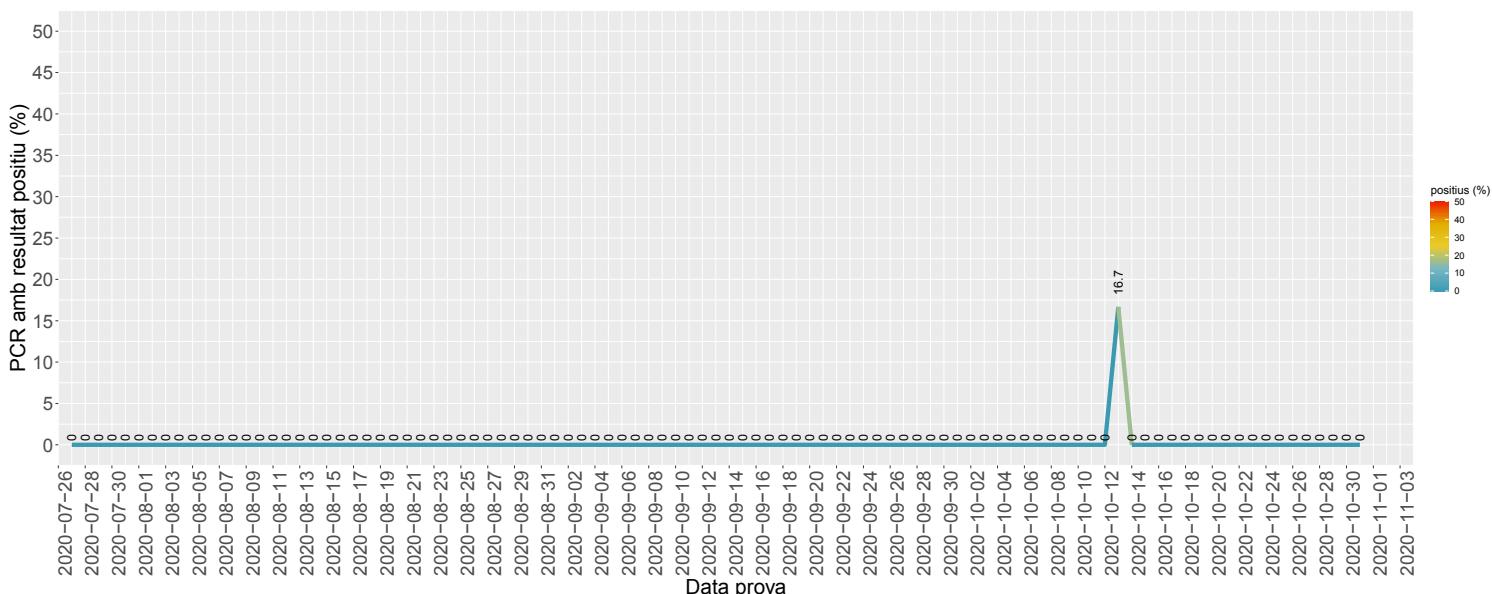


conseqüència de retads en el registre. Per aquest motiu és recomanable no extreure conclusions més enllà del dia 31/10/2020.

8. Nombre de proves diagnòstiques diàries (PCR i PCR Orfeo) a casos sospitosos de covid residents a residències. Alt Pirineu i Aran

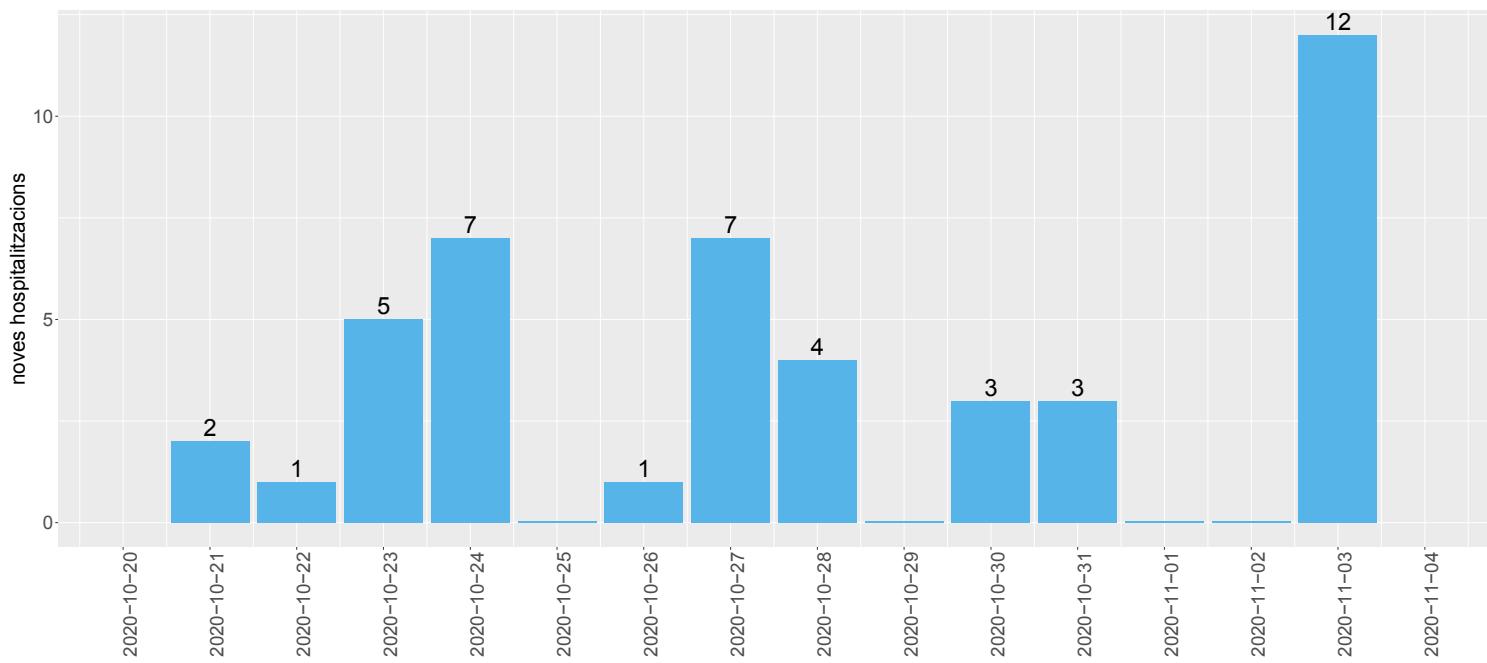


9. Percentatge de proves diagnòstiques (PCR i PCR Orfeo) a casos sospitosos de covid residents a residències que han donat resultat positiu. Alt Pirineu i Aran



Les figures 8 i 9 mostren la mateixa informació de tests i percentatge de positius que les figures 6 i 7, però només per a la població resident a residències.

10. Tendència del nombre de noves hospitalitzacions. Alt Pirineu i Aran

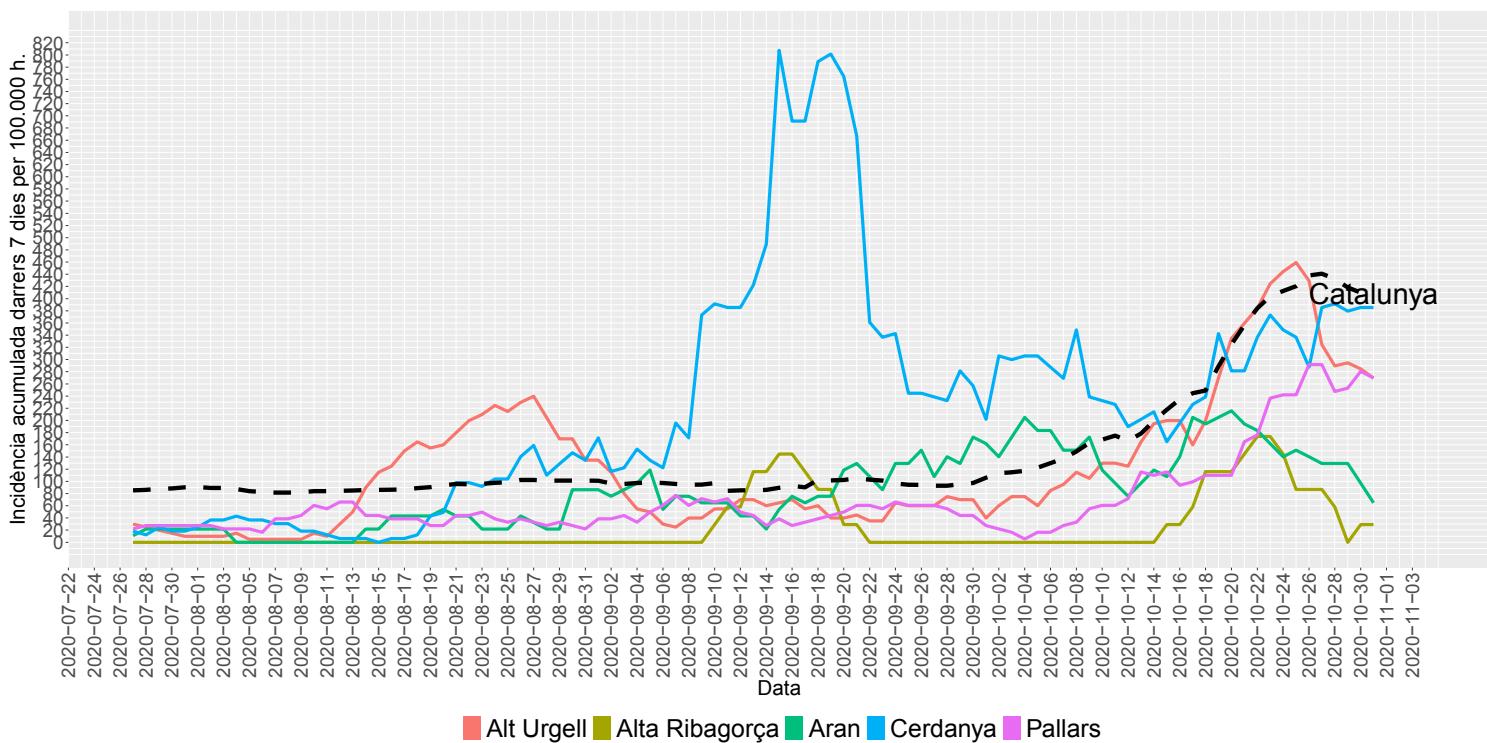


La figura 10 mostra quina és l'evolució de les noves hospitalitzacions per SARS-CoV2 a la regió ranitària de Alt Pirineu i Aran. Coneixer el volum d'hospitalitzacions permet saber quin efecte té l'epidèmia sobre el sistema sanitari i disposar d'una estimació del volum de casos més greus. També és rellevant a efectes de control epidemiològic, doncs un increment de les hospitalitzacions pot indicar la presència d'un brot.

Tot i això, les dades disponibles de noves hospitalitzacions per SARS-CoV2 poden estar sotmeses a fluctuacions sobtades per problemes de registre. Aquestes situacions es poden detectar perquè s'observa un increment sobtat de casos en un dia que no persisteix en el temps. En canvi, si els increments són graduals o persisteixen en el temps poden indicar un cas de rebrot.

Dades territorials

11. Tendència de la taxa d'incidència dels darrers 7 dies per 100.000 h. Àrees de Gestió Assistencial de la Regió Sanitària de Alt Pirineu i Aran



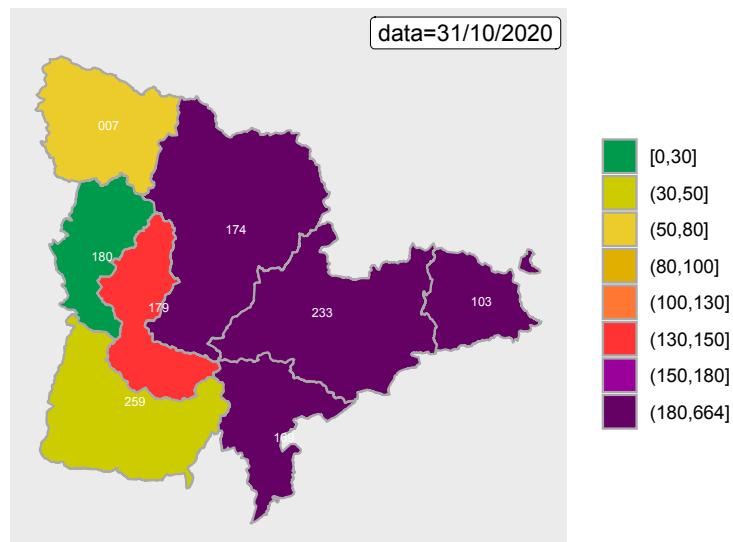
Les properes figures mostren informació territorial. Per a cada figura s'ha escollit el nivell territorial considerat més adequat per reflectir millor la variabilitat entre territoris i el risc associat a rebrots.

La figura 10 mostra l'evolució de la incidència acumulada dels darrers 7 dies per 100.000 h. de cada Àrea de Gestió Assistencial (AGA) de la regió sanitària de Alt Pirineu i Aran. La línia negra discontinua mostra la mitjana del indicador per Catalunya.

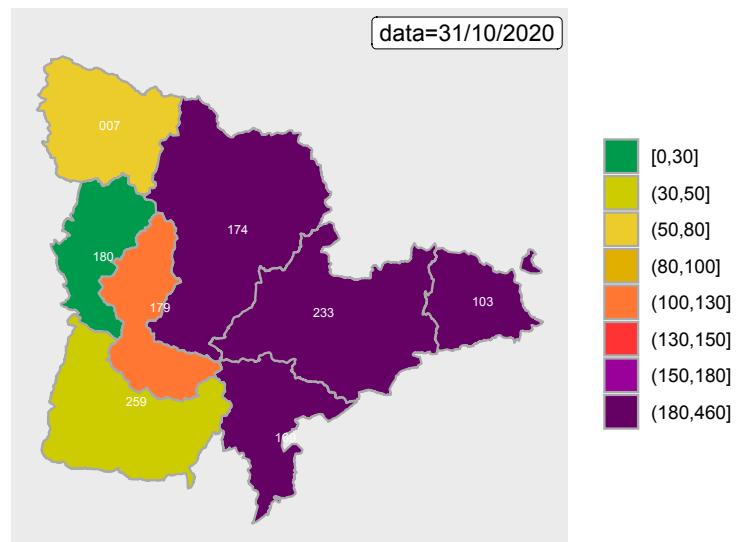
S'ha optat per la incidència acumulada dels darrers 7 dies perquè és més estable i reflecteix millor la tendència de la incidència que si es calcula la incidència dia a dia únicament a partir dels nous casos diaris. A més, és prou sensible per a detectar canvis de tendència.

12. Mapa de la taxa d'incidència dels darrers 7 dies per 100.000 h.. Àrees Bàsiques de Salut de la Regió Sanitària de Alt Pirineu i Aran

Incidència darrers 7 dies població total



Incidència darrers 7 dies població sense residències



007-Aran; 103-Cerdanya; 169-Alt Urgell Sud; 174-Pallars Sobirà; 179-La Pobla de Segur; 180-Alta Ribagorça; 233-La Seu d'Urgell; 259-Tremp; NA-NA

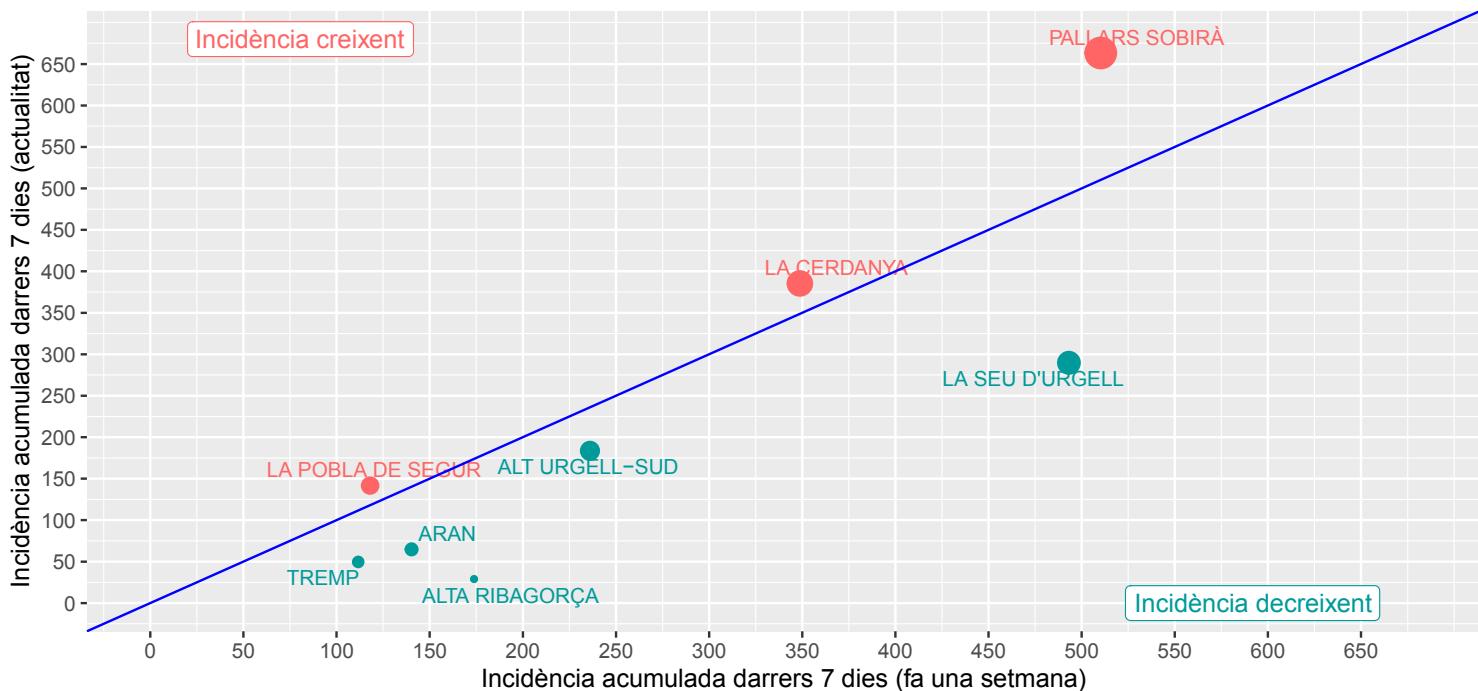
NOTA: Els numeros presents al mapa son els codis de les Àrees Bàsiques de Salut (ABS), no la variable incidència.

La figura 12 mostra quina és la situació de la incidència acumulada dels darrers 7 dies per Àrees Bàsiques de Salut (ABS) corresponent al darrer dia amb dades fiables (31/10/2020).

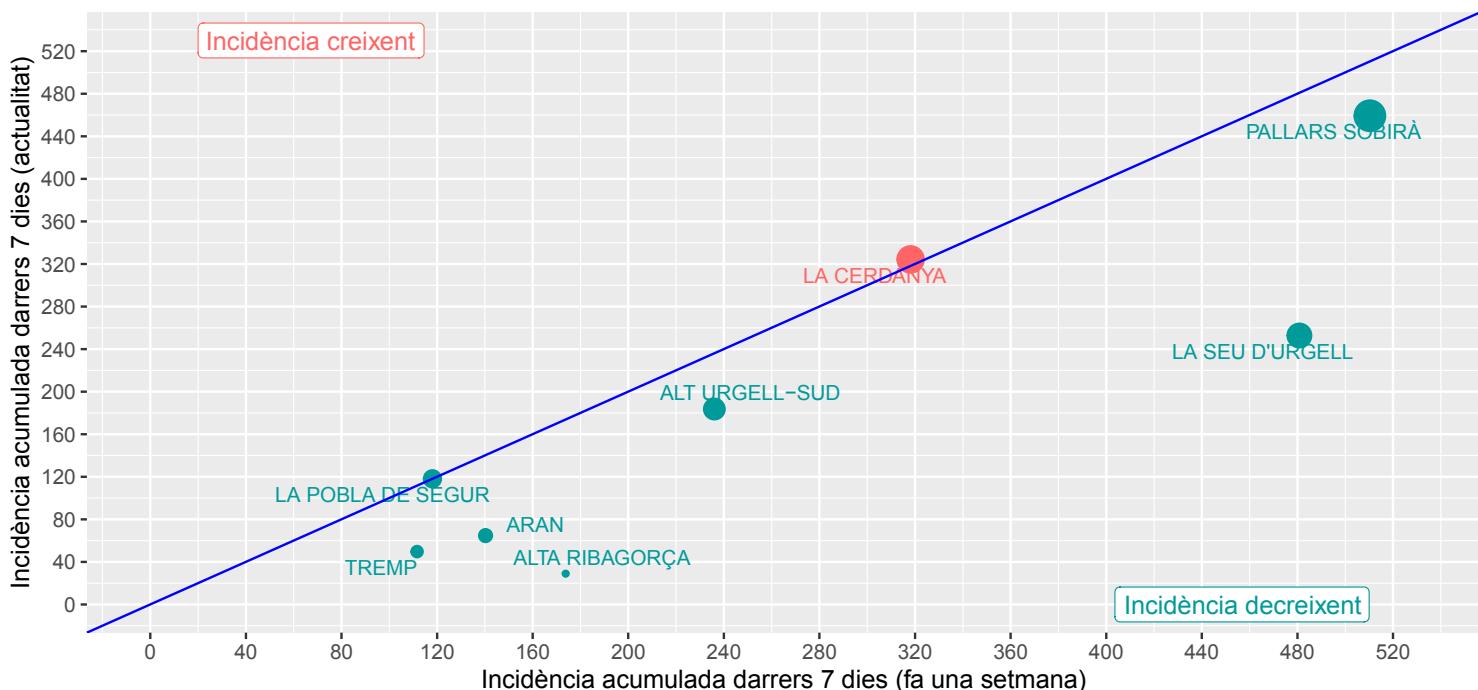
Els ABS en verd tenen una incidència inferior a 30 casos positius per cada 100.000 h. El color tendeix a groc a partir dels 30 casos positius per cada 100.000 h., i a vermell a mida que s'acosta a 100 casos positius per cada 100.000 h.. Quan el valor de la incidència supera els 100 casos positius per cada 100.000 h. el color tendeix al violeta.

13. Tendència de la taxa d'incidència dels darrers 7 dies per 100.000 h. (comparació amb la setmana anterior). Àrees Bàsiques de Salut de la Regió Sanitària de Alt Pirineu i Aran

Població total (31/10/2020)



Població total sense residències (31/10/2020)



La figura 13 complementa la figura anterior, doncs aporta informació sobre si la incidència dels darrers 7 dies és superior o inferior a la de fa una setmana. La incidència de la setmana anterior es representa en l'eix de les X i la incidència actual en l'eix de les Y. La incidència actual correspon al darrer dia amb dades fiables (31/10/2020).

Els territoris que se situen sobre la línia blava presenten avui una incidència similar a la de fa una setmana. Els territoris en vermell presenten avui una incidència superior a la de fa una setmana i els territoris en verd presenten una incidència inferior.

En considerar la tendència cal tenir en compte també el valor de la incidència, fent especial atenció a aquells territoris que tenen una tendència desfavorable i que a més assoleixen nivells alts d'incidència.

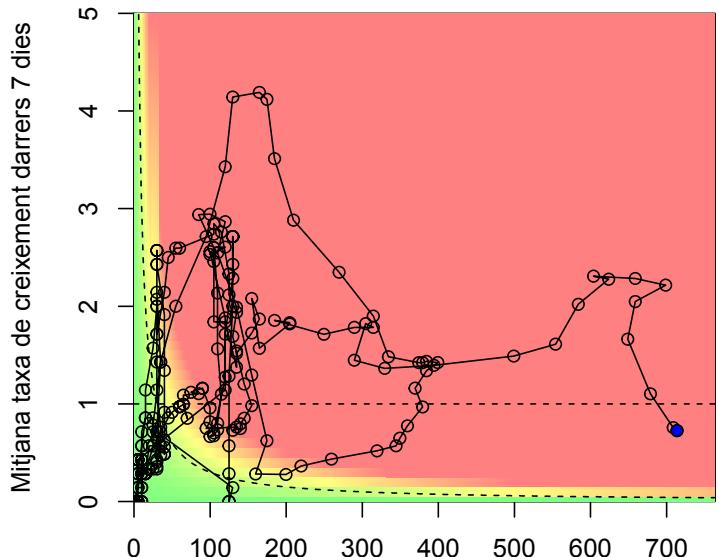
14. Taula nombre de casos dels darrers 7 dies i comparació amb la setmana anterior. Àrees Bàsiques de Salut de la Regió Sanitària de Alt Pirineu i Aran

Àrea de Gestió Assistencial	Àrea Bàsica de Salut/EAP	casos darrers 7 dies	casos 7 dies (fa una setmana)	var.(n)	var.(%)
Alt Urgell	Alt Urgell Sud	7	9	-2	-22.2
Alt Urgell	La Seu d'Urgell	47	80	-33	-41.2
Cerdanya	Cerdanya	63	57	6	10.5
Pallars	Pallars Sobirà	39	30	9	30.0
Pallars	La Pobla de Segur	6	5	1	20.0
Pallars	Tremp	4	9	-5	-55.6
Aran	Aran	6	13	-7	-53.8
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	1	5	-4	-80.0
Total	Total	173	208	-35	-16.8

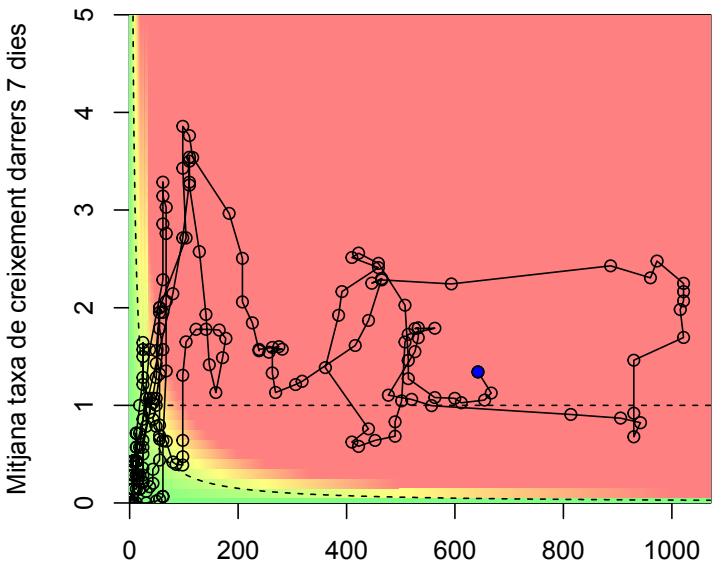
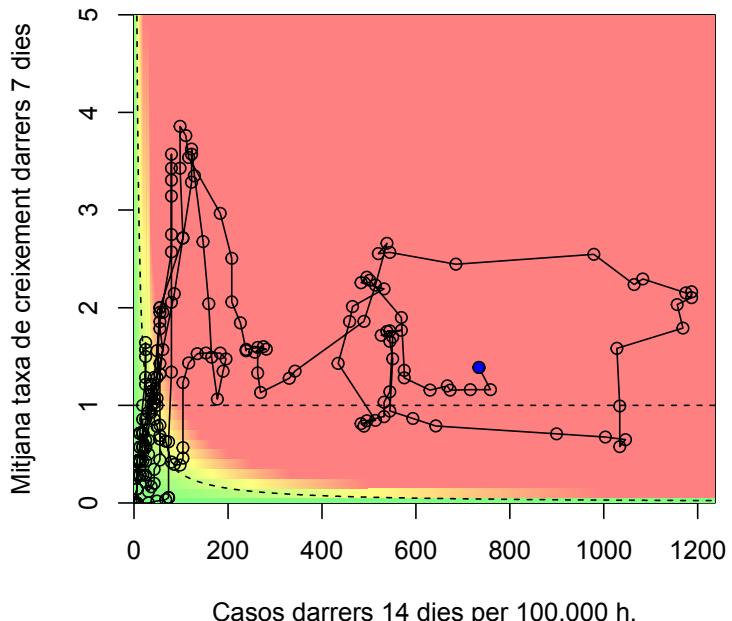
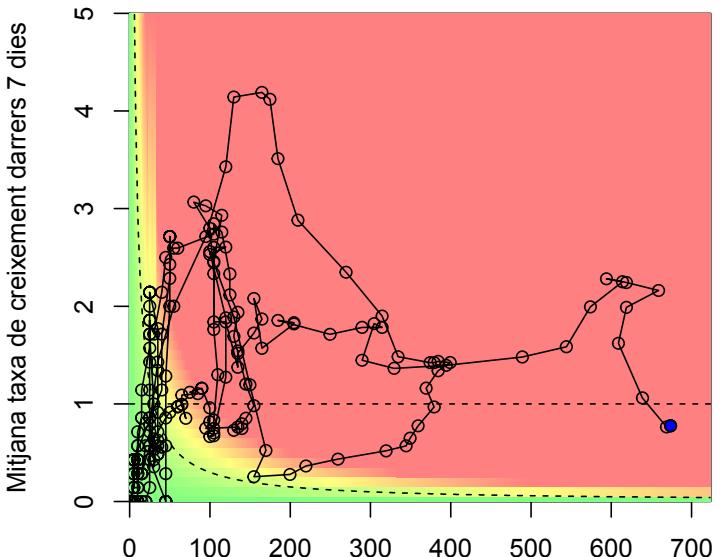
NOTA: Si una àrea bàsica de salut presenta un increment de casos igual o superior a 10 casos durant la darrera setmana es marca en taronja, si l'increment és igual a 30 o més casos es marca en vermell.

15. Diagrames de risc. Àrees de Gestió Assistencial de la regió sanitària de Alt Pirineu i Aran

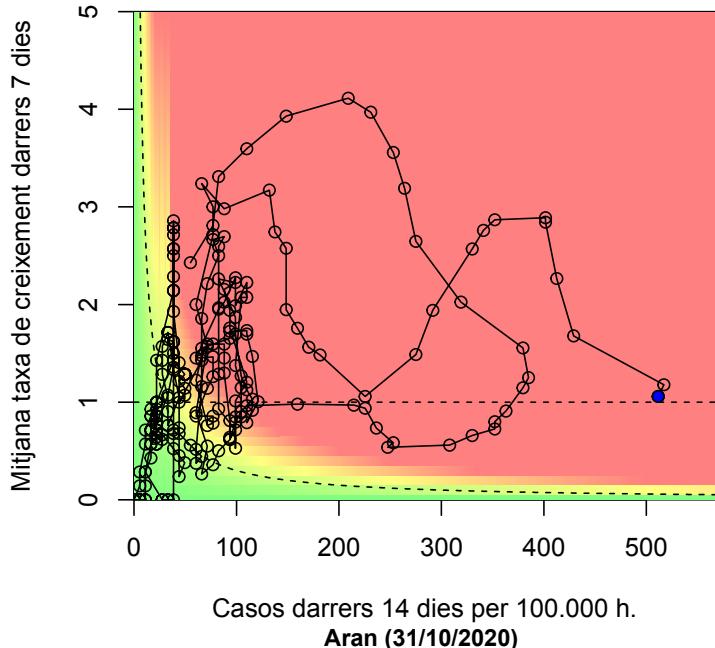
Alt Urgell (31/10/2020)



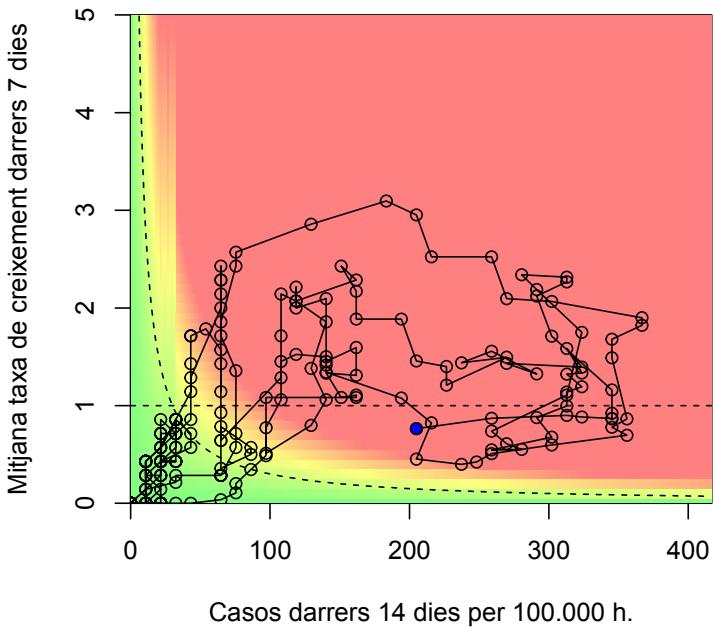
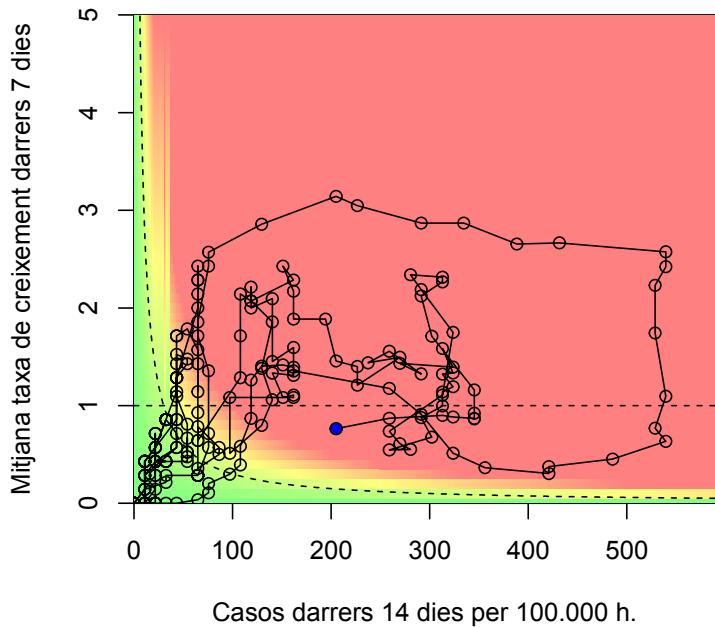
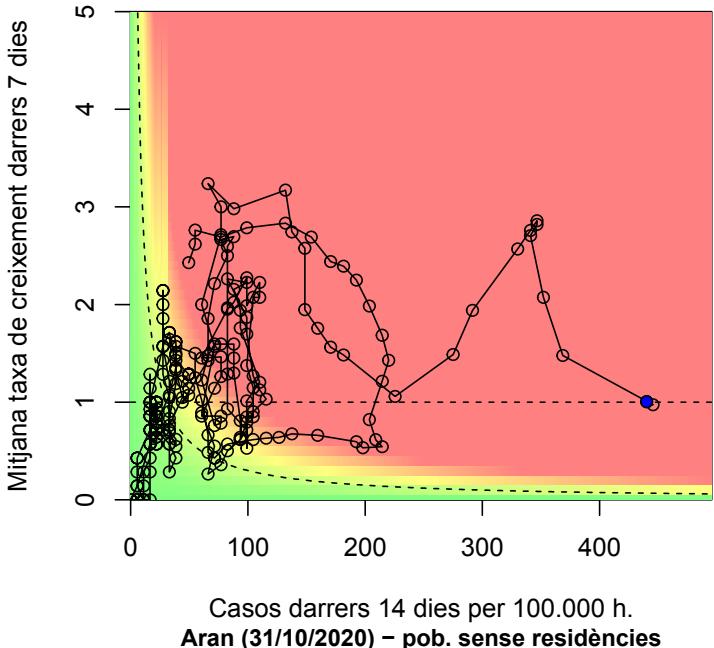
Alt Urgell (31/10/2020) – pob. sense residències

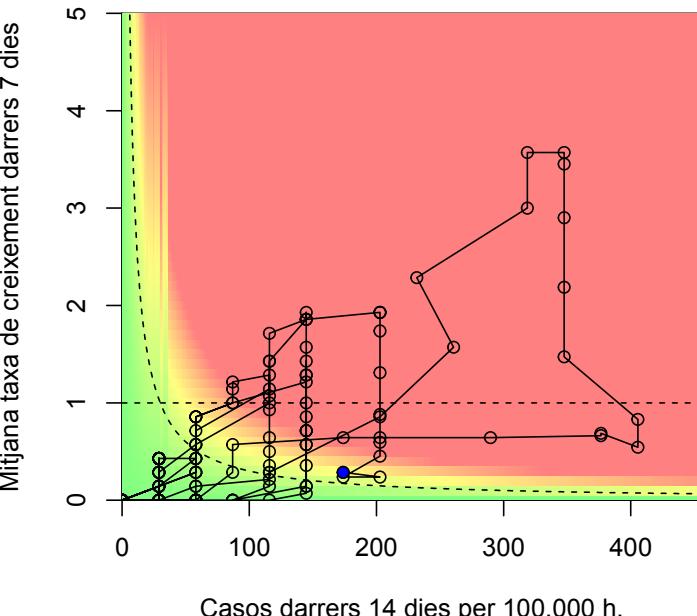
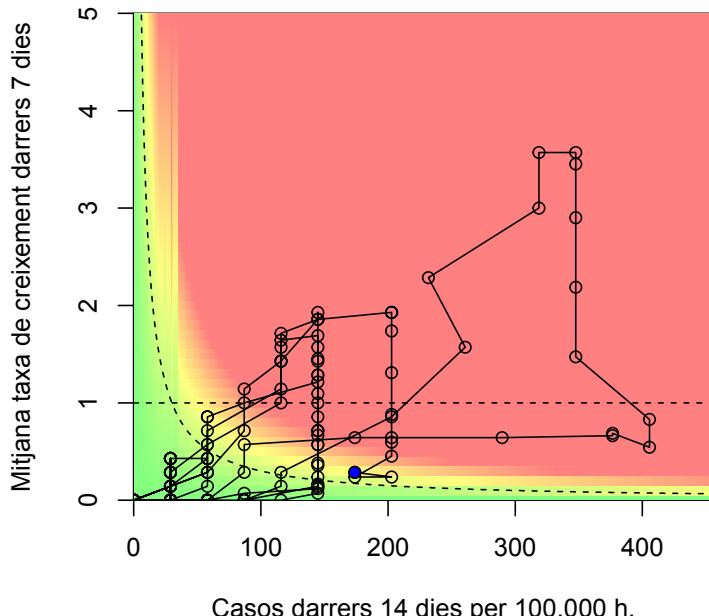


Pallars (31/10/2020)



Pallars (31/10/2020) – pob. sense residències

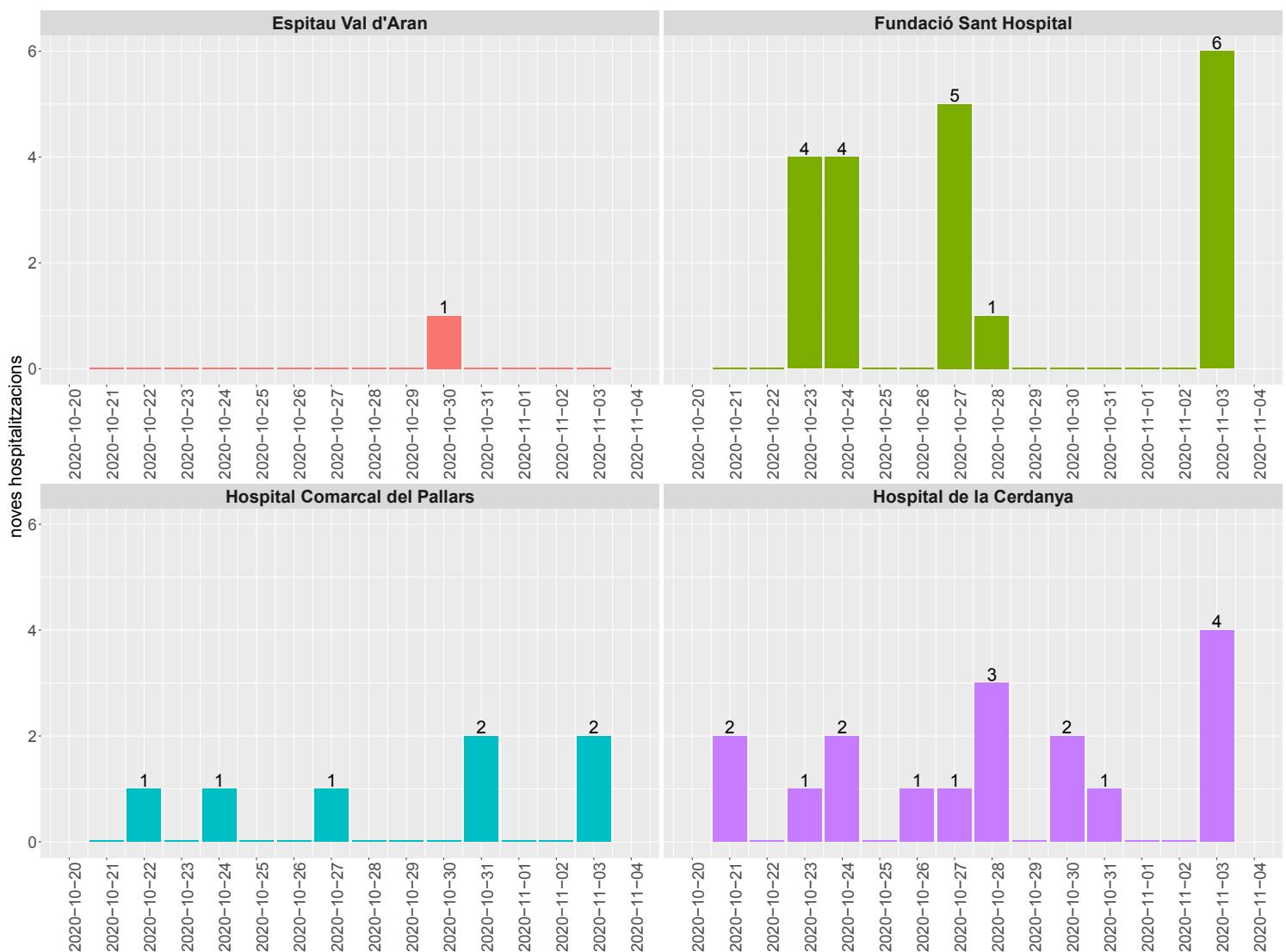




A fi de poder interpretar adequadament els diagrames de risc es recomana consultar el text de la figura 5 de diagrames de risc.

Quan la incidència assoleix nivells baixos, i especialment en aquelles àrees amb poca població, pot ser que la Rt pateixi fluctuacions derivades de la major variabilitat que s'observa sempre que hi ha pocs casos d'un fenòmen. En aquest moment, es recomana donar més importància a la incidència que a la Rt i interpretar els diagrames de risc conjuntament amb l'evolució del nombre de casos diaris.

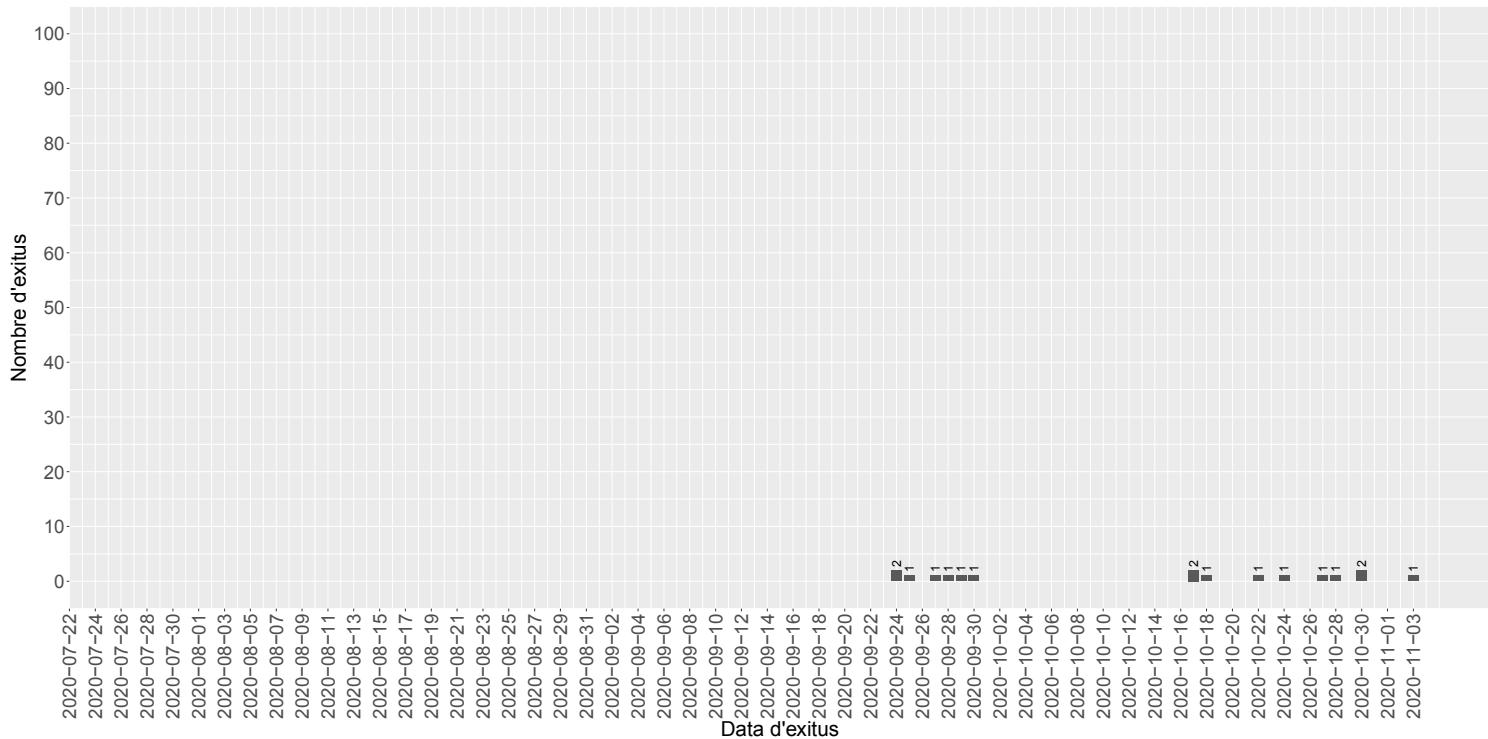
16. Tendència del nombre de noves hospitalitzacions. Hospitals de Alt Pirineu i Aran



La figura 16 mostra quina és l'evolució de les noves hospitalitzacions per SARS-CoV2 dels centres del SISCAT de la regió sanitària de Alt Pirineu i Aran. Conèixer el volum d'hospitalitzacions permet saber quin efecte té l'epidèmia sobre el sistema sanitari i disposar d'una estimació del volum de casos més greus. També és rellevant a efectes de control epidemiològic, doncs un increment de les hospitalitzacions pot indicar la presència d'un brot.

Tot i això, les dades disponibles de noves hospitalitzacions per SARS-CoV2 poden estar sotmeses a fluctuacions sobtades per problemes de registre. Aquestes situacions es poden detectar perquè s'observa un increment sobtat de casos en un dia que no persisteix en el temps. En canvi, si els increments són graduals o persisteixen en el temps poden indicar un cas de rebrot.

17. Tendència del nombre d'exitus. Alt Pirineu i Aran



18. Tendència del nombre d'exitus de la població resident a residències. Alt Pirineu i Aran



Les figures 17 i 18 mostren el nombre d'exitus per SARS-CoV2 per data de la mort. La figura 18 fa referència a població resident a residències.