



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

***EVOLUCIÓ DE LA SITUACIÓ EPIDEMIOLÒGICA:  
ESCENARIS PER AL PERÍODE ELECTORAL***

---

***Reunió tècnica de la Taula de Grups  
Parlamentaris***

14 de gener de 2021  
Parlament de Catalunya

## Punt de partida i construcció dels escenaris

---

- **Punt de partida:**
  - Creixement sostingut de casos amb *Rt estable*<sup>1</sup> entre 1,1 i 1,2, a l'espera encara de comprovar efecte de mobilitat de Cap d'Any i Reis.
  - El 07/01, entren en vigor unes noves mesures de restricció de la mobilitat i de la interacció social, que, passats 10 dies de vigència, es prorroguen 7 dies més.
- Escenaris elaborats a partir de l'evolució projectada de la *Rt estable* diària, dels nous casos derivats i del percentatge dels mateixos que ingressen a UCI, d'acord amb el comportament en setmanes prèvies.
- L'estudi ha estat realitzat pel *Computational Biology and Complex Systems Research Group* (BIOCOMSC) en col·laboració amb l'AQuAS i el SISAP (ICS).

<sup>1</sup>La *Rt estable* prové d'un càlcul diferent del que es presenta a *dadescovid.cat*; com indicador, té un comportament més estable i menys artefactat per les variacions interdiàries d'activitat diagnòstica. *Rt estable* (13/01): 1,15.

## Escenaris més probables a mig termini

---

### ■ Escenari 1:

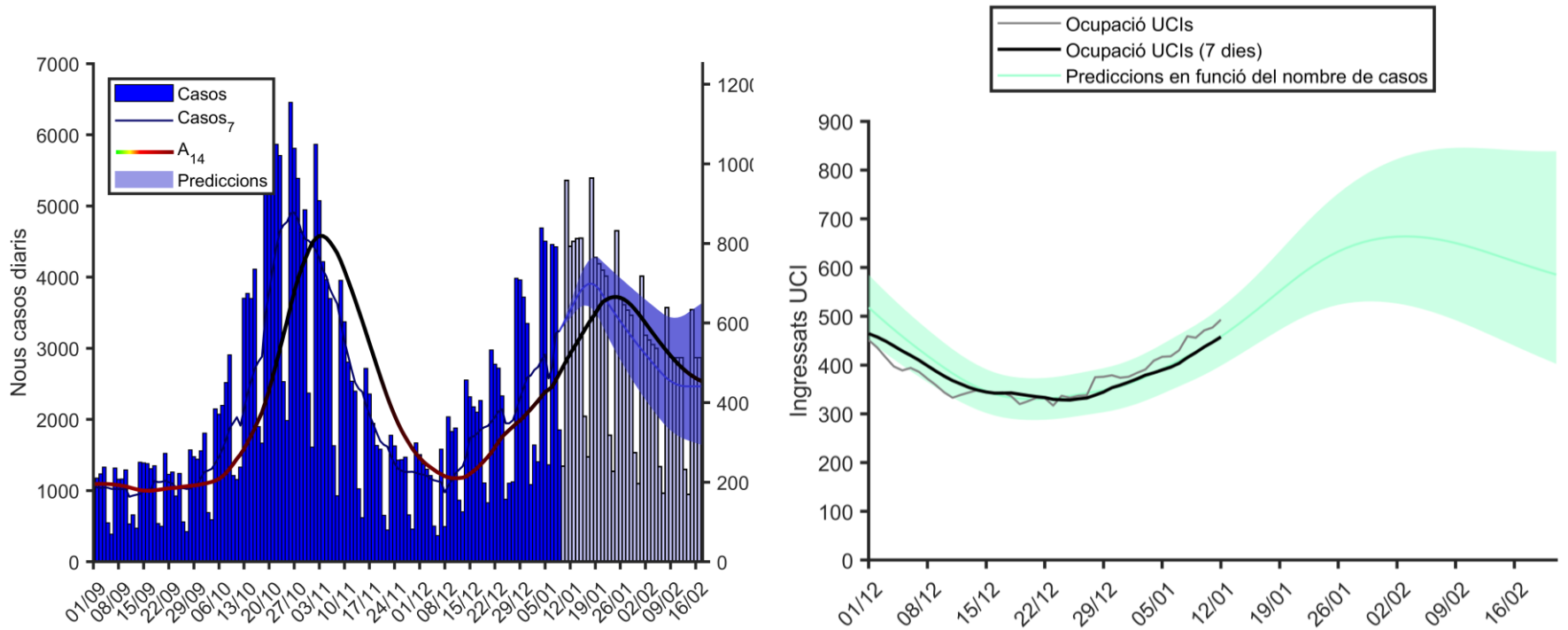
- El creixement actual es manté en una  $R_t$  estable al voltant d'**1,15**, fins que fan efecte les mesures adoptades el 07/01, entre una i dues setmanes més tard.
- Les mesures preses permeten la reducció de la  $R_t$  fins a **0,9**.
- La reobertura a partir del 25/01 provoca el retorn de la  $R_t$  estable al voltant d'**1**.

### ■ Escenari 2:

- El creixement actual s'accelera temporalment com a resultat de l'efecte de Cap d'Any i Reis, fins a una  $R_t$  estable al voltant d'**1,3**, mentre no comencen a fer efecte les mesures adoptades el 07/01, entre una i dues setmanes més tard.
- Les mesures preses permeten una reducció de la  $R_t$  estable fins a **0,9**.
- La reobertura a partir del 25/01 provoca el retorn de la  $R_t$  estable fins a **1**.

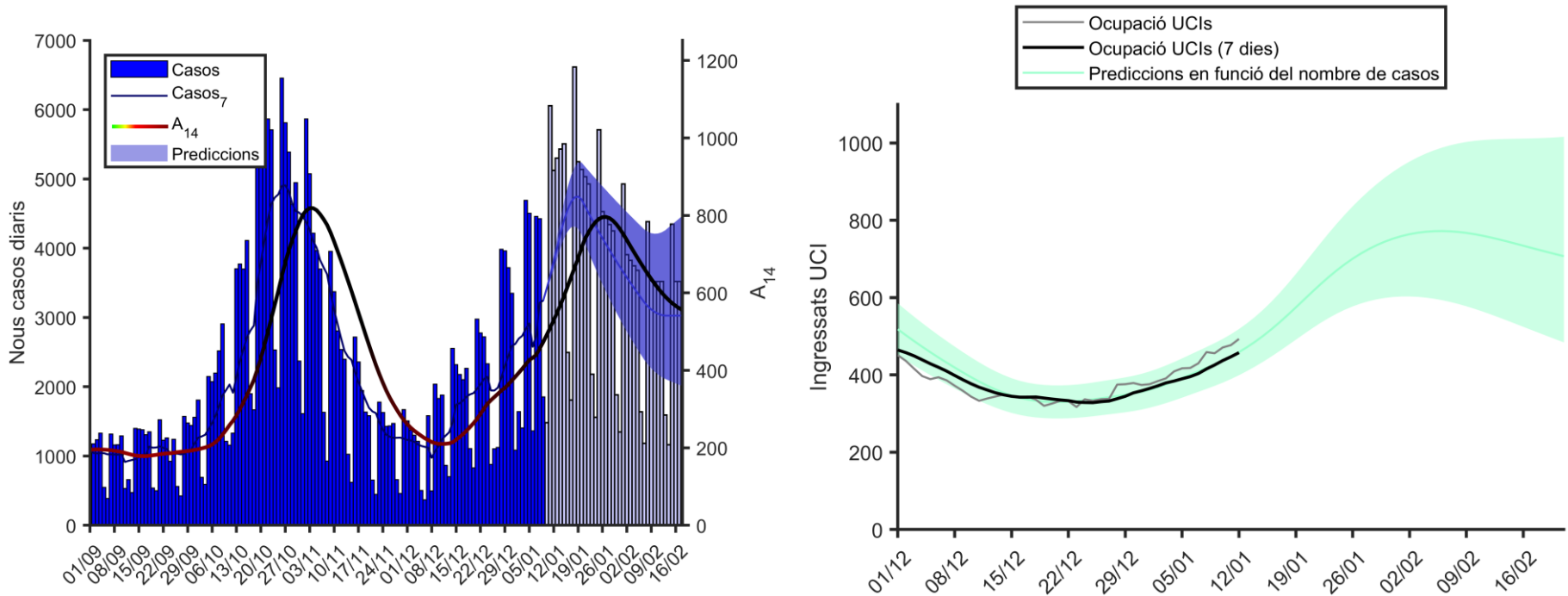
- En aquests escenaris, **no s'inclouen acceleracions de la velocitat de propagació**, com la que s'ha observat a UK i Irlanda i que s'ha relacionat amb la variant VOC 202012/01. Aquesta possibilitat, però, no es pot descartar en cap cas.

## Escenari 1



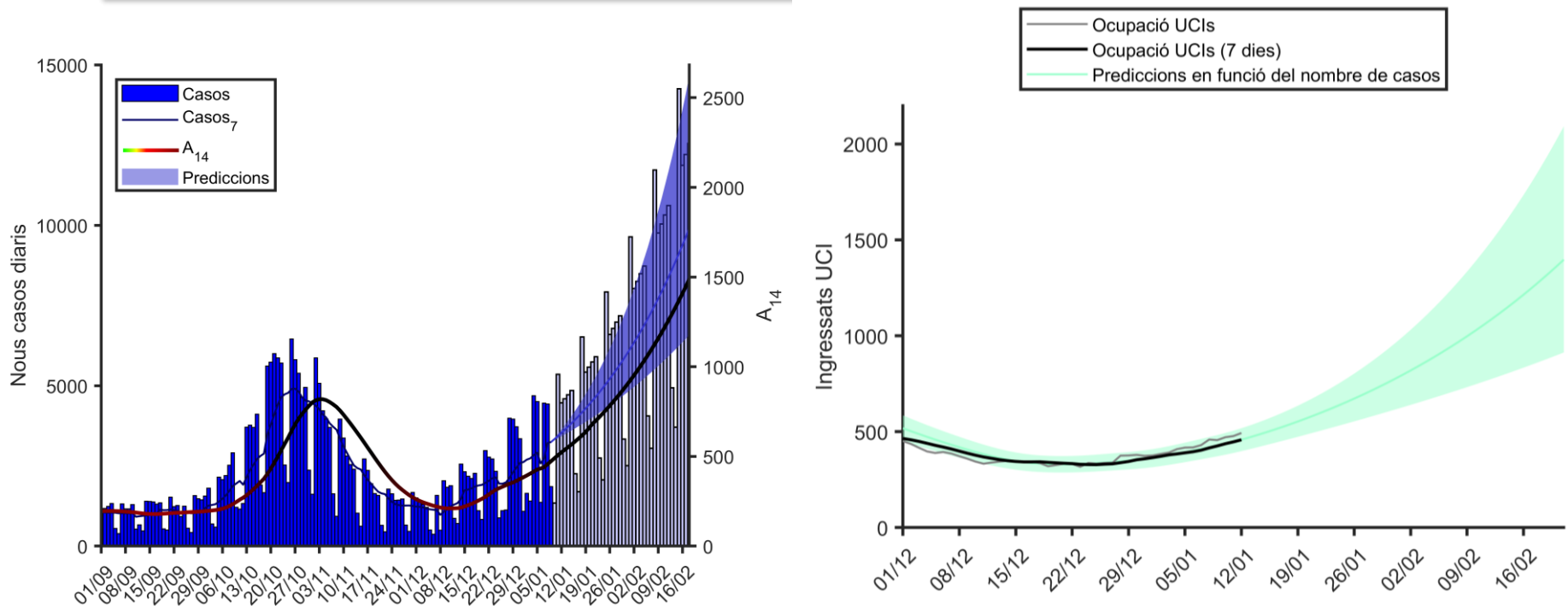
- Pic de nous casos diaris en torn el **19/01**, al voltant dels **4.500-5.000** casos/dia laborable.
- Pic d'ocupació de les UCI en torn al **03/02**, al voltant dels **670** pacients.
- Davallada molt lenta dels nous casos i, especialment, dels pacients ingressats a UCI.
- Estimacions a 14 de febrer:
  - Proper als **3.000 casos/dia laborable**.
  - En torn a **620 pacients** ingressats a UCI

## Escenari 2



- Pic de nous casos diaris en torn el **19/01**, al voltant dels **6.000 casos/dia laborable**.
- Pic d'ocupació de les UCI en torn al **07/02**, en torn als **770 pacients**.
- Davallada molt lenta dels nous casos i, especialment, dels pacients ingressats a UCI.
- Estimacions a 14 de febrer:
  - Proper a **4.000 casos/dia laborable**.
  - En torn a **750 pacients** ingressats a UCI

# Què passaria si les mesures actuals no fessin efecte?...<sup>1</sup>



- El creixement actual es manté de forma persistent (Rt estable al voltant d'**1,15**)
- Estimacions a 14 de febrer:
  - En torn als **9.000 casos/dia laborable**.
  - Gairebé **1.200 pacients** ingressats a UCI

<sup>1</sup>Aquests gràfics i estimacions no són un escenari probable a mig termini. És estrictament una hipòtesis de què passaria si les mesures actuals no aconseguissin variar la velocitat actual. Aquests gràfics serveixen per calibrar l'impacte de les mesures.

## Conclusions (I)

---

1. El pic epidèmic s'assoliria alguns dies abans de l'inici de la campanya electoral, mentre que el pic de pressió assistencial a les UCI s'assoliria alguns dies abans de la celebració dels comicis.
2. Durant les properes setmanes ens mantindrem en fase de mitigació. Aquesta situació implicarà, fins a la celebració dels comicis:
  - Diferents graus de desprogramació d'activitat assistencial no-COVID<sup>1</sup>
  - Dedicació intensiva, a tots els nivells assistencials, de recursos professionals per atendre patologia COVID i mantenir, alhora, el ritme de vacunacions.
  - Dificultat per realitzar un rastreig òptim per l'elevat número de contagis<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>A partir dels 400 llits d'UCI, es comença a condicionar l'activitat assistencial i poden donar-se ja desprogramacions en alguns centres. A partir dels 500 llits, la desprogramació ja és generalitzada, sempre atenent a criteris de prioritització clínica, i, a partir dels 650, poden afectar processos urgents (neoplàsies).

<sup>2</sup>L'Agència de Salut Pública de Catalunya estima que, amb més de 3.000 contagis/dia, esdevé molt difícil realitzar un traçat detallat de totes les cadenes dels contagis que es van produint diàriament.

## Conclusions (II)

---

3. Les prediccions epidèmiques i de pressió assistencial no permeten descartar que, en base a criteris de salut pública, s'hagin de promoure mesures que suposin un enduriment de les actualment vigents.
4. No es pot descartar una eventual acceleració de la velocitat de propagació de la pandèmia en els propers dies/setmanes per causes diverses:
  - baixes temperatures
  - impossibilitat de tallar cadenes de contagi
  - eventual extensió de la variant VOC 202012/01
  - ...
5. Si les mesures preses fins ara no atuessin el creixement actual, l'ocupació de llits de crítics i la repercussió que aquesta generaria en l'activitat assistencial no-COVID, a data de 14 de febrer, podria arribar a ser equiparable a la de la primera onada epidèmica.





Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

***EVOLUCIÓ DE LA SITUACIÓ EPIDEMIOLÒGICA:  
ESCENARIS PER AL PERÍODE ELECTORAL***

---

***Reunió tècnica de la Taula de Grups  
Parlamentaris***

14 de gener de 2021  
Parlament de Catalunya