

El segon any de la Covid-19 a l'Alt Empordà

Josefa Juanola Pagès^{a*}

^a *Historiadora de l'art i tècnica d'arxiu a l'Arxiu Comarcal de l'Alt Empordà
i Consell Comarcal de l'Alt Empordà*

RESUM

L'Alt Empordà continua sent una de les comarques catalanes amb una incidència més elevada de la Covid-19 entre la seva població. La cinquena i la sisena onades patides al llarg d'aquest segon any de pandèmia han evidenciat que les campanyes massives de vacunació han estat efectives, ja que han reduït considerablement les defuncions. L'article plasma els volums de casos positius, defuncions i ingressos a la comarca, així com la incidència de la vacunació a la població alt-empordanesa.

Paraules clau: Pandèmia, epidèmia, Covid-19, SARS-CoV-2, vacunació, comarca, coronavirus.

The second year of COVID-19 in the Alt Empordà

ABSTRACT

The Alt Empordà region continues to be one of the Catalan counties with the highest incidence of COVID-19 among its population. The fifth and sixth waves suffered during this second year of the pandemic have shown that the massive vaccination campaigns have been effective, considerably reducing deaths. The article compiles the numbers of positive cases, deaths and hospitalization in the region, as well as the incidence of vaccination in the Alt-Empordà population.

Keywords: *Pandemic, epidemic, COVID-19, SARS-CoV-2, vaccination, region, coronavirus.*

* Correspondència: Josefa Juanola Pagès
E-mail: juanolapages@gmail.com

Recepció: 22/06/2022 • Acceptació: 28/06/2022

DOI: 10.34810/20.8010.01.314

Annals de l'Institut d'Estudis Empordanesos (AIEE), Figueres, vol. 53 (2022), pàg. 253-265

INTRODUCCIÓ

La pandèmia provocada per la malaltia del coronavirus ha evolucionat al llarg d'aquests dos anys. Les crisis en el sector sanitari i econòmic, producte de l'impacte del virus a la població en general, ha fet que s'hagin hagut d'adaptar protocols i mesures amb el pas de les setmanes i els mesos.

Al llarg del primer any, va dominar la por al desconegut, els confinaments totals i obligatoris de caràcter global, les restriccions i mesures impositives i el teletreball. Per contra, aquest segon any, ha estat controlat per les campanyes de vacunació, els passaports turístics i certificats Covid-19, el retorn a la normalitat i a la presència d'una nova onada de caràcter important que ha comportat un augment exponencial del nombre de contagis que no s'havia produït durant els primers mesos de pandèmia.

EVOLUCIÓ CRONOLÒGICA DEL SEGON ANY DE PANDÈMIA

El març de 2021, l'Organització de les Nacions Unides (ONU) va publicar un informe, fet per un grup d'experts independents, del qual es va poder extreure que encara no es podia descartar cap dels orígens possibles del virus inicialment detectat a Wuhan, ja que no s'havien pogut localitzar proves feaents i científiques per descartar cap hipòtesi. No obstant això, la conclusió final va ser que el més probable fos que el virus circulés d'un animal a un altre i després als humans i, en menor mesura, la hipòtesi que s'escapés d'un laboratori. Per complir amb la transparència que la societat actual reclama es va presentar, el 13 d'octubre de 2021, per part de l'OMS, el Grup Consultiu Científic Internacional sobre Orígens de Nous Patògens (SAGO), òrgan consultiu de caràcter multidisciplinari i format per 25 expertes independents per assessorar l'OMS, coordinar estudis i investigar sobre nous agents patògens, entre altres funcions.

L'entrada al segon trimestre de 2021 no va significar cap canvi amb el primer trimestre de l'any. No va ser fins a les 0.00 hores del dia 9 de maig de 2021 quan es va donar per finalitzat l'estat d'alarma a tot l'Estat espanyol i, per consegüent, l'eliminació del confinament nocturn, vigent des del Reial Decret 926/2020, de 25 d'octubre, pel qual es declara l'estat d'alarma per contenir la propagació d'infeccions causades pel SARS-CoV-2,¹ prorrogat en virtut del Reial Decret 956/2020, de 3 de novembre. Amb la finalització de l'estat d'alarma i per continuar mantenint el control i la gestió de la malaltia, va entrar en vigor el Reial Decret-Llei 8/2021, de 4 de maig, pel qual es van adoptar mesures urgents en l'ordre sanitari, social i jurisdiccional, a aplicar després de la finalització de la vigència de l'estat d'alarma declarat pel Reial Decret 926/2020, de 25 d'octubre.

Amb l'inici de l'estiu, el retorn dels viatges internacionals i sobretot amb els moviments entre el territori, es va provocar una nova onada a principis de l'estiu de

1. Anteriorment i amb el Reial Decret 463/2020, de 14 de març, es va declarar l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, declarat des del 14 de març amb el Reial Decret 463/2020, de 14 de març.

2021 originada per la variant Delta (B.1.617.2), que va ser la dominant des de mitjans de 2021 i fins a l'aparició de l'Òmicron. Les autoritats, enfront la previsió de moviments i viatges tant arreu del territori com fora d'aquest, van optar per instaurar el certificat verd digital, conegut popularment com a passaport Covid. Va entrar en vigor a partir de l'1 de juliol de 2021 amb l'objectiu de facilitar la circulació lliure i segura pels estats membres de la Unió Europea, també pels països de l'EFTA, atès que acredita que l'individu posseïdor d'aquest document ha estat vacunat contra el virus i disposa bé d'un certificat de prova negatiu o bé s'ha recuperat de la malaltia.

El 14 de juliol de 2021, en plena cinquena onada (sisena per a la comarca alt-empordanesa), la Generalitat de Catalunya va sol·licitar formalment al Tribunal Superior de Justícia de Catalunya el retorn del confinament nocturn, que va ser avalat pel Tribunal. Així el 15 de juliol, els municipis de més de 5.000 habitants van reprendre les restriccions de mobilitat de la una a les sis del matí, amb una vigència d'una setmana. Aquesta, però, es va anar prorrogant fins que el mateix Tribunal va tornar-lo a totes les poblacions on encara era vigent al 24 d'agost de 2021.

A partir del 22 de juliol de 2021, el Consell de Ministres va autoritzar la venda de testos d'antígens ràpids sense prescripció mèdica a la població en general a les farmàcies d'arreu. En un primer moment i durant setmanes, el preu dels testos no estava regulat i cada establiment posava el que més li convenia fins que es va fixar a 2,94 €/unitat, d'acord amb la Resolució de 13 de gener de 2022, de la Direcció General de la Cartera Comuna de Serveis del Sistema Nacional de Salut i Farmàcia, per la qual es va publicar l'acord de la Comissió Interministerial de Preus dels Medicaments, de 13 de gener de 2022, pel qual es fixen els imports màxims de venda al públic dels testos d'antígens de SARS-CoV-2 d'autodiagnòstic, en aplicació del previst a l'article 9.3 del Text refós de la Llei de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, aprovat pel Reial Decret Legislatiu 1/2015, de 4 de juliol. Arran de l'augment de la demanda de testos d'antígens ràpids (TAR), l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) va autoritzar la venda de testos professionals a les farmàcies, sempre que es complissin els requisits de ser aprovats per Europa i de prendre mostres nasals i no de sang. A Catalunya es va instaurar el Programa TAR, una proposta conjunta del Departament de Salut i el Col·legi de Farmacèutics de Catalunya (CCFC), per a la realització de testos supervisats per professionals farmacèutics, en el cas del col·lectiu escolar gratuïts i per a la població en general pagant.

Durant la tardor, la normalitat es va instaurar de mica en mica en tots els sectors, amb excepció del sanitari i l'educatiu, el primer continuava sobresaturat i el segon amb manca de mestres i professors i amb restriccions en el seu dia a dia. Immersos dins l'últim trimestre de l'any va arribar una nova variant denominada Òmicron, elevadament contagiosa encara que amb simptomatologia més lleu que les anteriors.²

2. Al llarg del 2020 i fins a l'actualitat, les variants patides per la població mundial han estat l'Alfa, la Beta i la Gamma, l'aparició de la Delta l'octubre de 2020, que va passar a ser la predominant fins a l'aparició d'Òmicron.

El primer cas d'aquesta mutació es va originar a Botswana (Sud-àfrica) el 9 de novembre, algunes setmanes després, el 24 de novembre, ho van notificar a l'OMS. Dos dies més tard, el 26 de novembre, l'OMS va declarar-la com a una variant preocupant atès l'alt nivell de contagi i la facilitat de mutació del virus. Atesa la situació des del govern espanyol es van aplicar de nou mesures i restriccions per fer-hi front, des del 24 de desembre de 2021 i fins al 8 de gener de 2022. La nova variant Òmicron (B.1.1.529) del SARS-CoV-19 ha estat altament contagiosa, afectant als qui tenen la pauta completa de vacunació i la dosi de reforç i predominant fins al moment. Paral·lelament, aquesta posseeix un grau altament considerable de mutació, així han sorgit diverses sub-variants de l'original: BA.1, BA.1.1, a Dinamarca (BA.2) –aquesta es coneix amb el sobrenom de l'Òmicron silenciosa, perquè és indetectable per les proves diagnòstiques més simples com són els tests d'antígens ràpids–, BA.2.12.1, BA.3, i les més recents les de Sud-àfrica (BA.4 i BA.5). Totes les subvariants es diferencien entre elles perquè tenen diferents mutacions de la proteïna de l'espícula.

Per controlar la propagació de la malaltia des del Departament de Salut es va decidir que a partir del 3 de desembre de 2021 tota la població major de 12 anys havia de disposar del certificat COVID, similar al certificat COVID verd, per accedir a bars, restaurants, gimnasos, residències i locals d'oci nocturn, que es podia obtenir des de l'aplicació La Meva Salut. Finalment, les mesures restrictives van retornar per intentar frenar la ràpida propagació de la sisena onada (la setena a l'Alt Empordà) provocada per l'Òmicron. Així el 24 de desembre de 2021 van entrar en vigor durant 14 dies velles mesures com el tancament de l'oci nocturn, l'aforament del 50% màxim en interiors en els sectors de la restauració, el comerç, la cultura i l'esport, tot i que el gimnasos podien arribar fins al 70%, la limitació de 10 persones en trobades, i es va retornar a la restricció de la mobilitat nocturna (de la una de la matinada a les sis del matí) als municipis amb més de 10.000 habitants i amb una incidència acumulada al cap de 7 dies superior als 250 casos per 100.000 habitants. El 7 de gener es van prorrogar aquestes restriccions 14 dies més i passen a 123 els municipis amb toc de queda. Des del divendres 28 de gener de 2022, a Catalunya, es van relaxar les mesures de prevenció del coronavirus i les limitacions que havien entrat en vigor durant les festes nadalenques es van aixecar, també l'eliminació del certificat COVID i l'obligatorietat dels establiments a sol·licitar-lo als clients, sent l'oci nocturn l'únic sector que va romandre tancat.

Al llarg del mes de febrer de 2022, i amb la pandèmia en un estat més controlat, es van començar a eliminar quasi totes les restriccions i mesures imperants des de l'inici, tot i que fluctuants al llarg dels mesos transcorreguts. El 7 de febrer el govern de la Generalitat de Catalunya va deixar de realitzar TAR als contactes estrets. El govern estatal va eliminar l'ús de la mascareta obligatòria a l'exterior a partir del 10 de febrer de 2022 (tot i que pocs dies abans el Congrés havia aprovat prorrogar-la), que tornava a estar vigent des del 24 de desembre, després que deixés de ser vigent al 26 de juny de 2021, atès l'elevat nombre de casos provocats per l'onada de l'Òmicron. Un dia més tard, l'11 de febrer, es va reobrir l'oci nocturn a Catalunya.

Des de principi del mes de març de 2022, la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut (CISNS) va eliminar a poc a poc la

recomanació de realitzar quarantenes,³ en un primer moment als contactes estrets de casos positius –si bé recomanava limitar les interaccions i fer servir la mascareta– i a partir del 28 de març, als casos lleus o asimptomàtics, per centrar-se en les mesures preventives dins l'àmbit comunitari, en especial per protegir la població més vulnerable i recuperar les capacitats del sistema de salut.⁴ Des del mateix 28 de març, les proves diagnòstiques només es van adreçar als grups de risc com els majors de 60 anys, les persones immunodeprimides, embarassades, treballadors sanitaris i persones procedents de països amb factors de risc, entre altres. En tots aquests individus, la recomanació continua sent fer quarantena durant 5 dies.

LES VACUNES I LES CAMPANYES DE VACUNACIÓ

El Programa de vacunació contra la Covid-19 encetat al 27 de desembre de 2020 va entrar al segon trimestre del 2021 en la seva tercera fase, la qual cosa va significar la vacunació en els Centre d'Atenció Primària i en espais habilitats logísticament per la vacunació massiva. La quarta fase no va aplicar-se fins ben entrat el tercer trimestre de l'any i estava focalitzada en les segones dosis no administrades i la població de rescat. Finalment, des de principi de 2022, l'objectiu va ser el de la injecció de les dosis de reforç o de record.

L'OMS ha aprovat fins a 10 vacunes com a fiables i segures per ser administrades a les persones. Aquestes es troben incloses dins la llista d'ús d'emergències (EUL), la qual cosa implica que poden ser administrades sense major implicació. Entre aquestes, s'hi troben les que hem estat rebent la població catalana i alt-empordanesa. Segons s'extreu, les vacunes subministrades en el nostre territori van ser registrades a l'Agència Europea de Medicaments el 31 de desembre de 2020 (BioNTech), 15 de febrer de 2021 (AstraZeneca), 12 de març de 2021 (J&J) i 30 d'abril de 2021 (Moderna).⁵

El programa de vacunació ha comptat amb la injecció de quatre vaccins diferents: BioNTech/Pfizer, Moderna/Lonza, Oxford/AstraZeneca i J&J/Jansen, amb la petit inclusió d'HIPRA que encara es troba en fase de desenvolupament a la farmacèutica gironina ACN Amer i s'estima que pot començar a ser subministrada a partir del tercer trimestre de l'any en curs. D'aquestes quatre vacunes, així com de moltes altres, s'estan portant a terme estudis i assaigs clínics des de mitjans de 2020, encara en fase d'investigació, sobre la utilitat, eficàcia, eficiència, adaptabilitat i prevenció al

3. En un principi les quarantenes tenien una durada de 14 dies; l'octubre de 2020 es van reduir a 10 dies i, a finals de 2021 van baixar fins a 7 dies.

4. Les mesures, recomanacions i altres instruccions aprovada pel CISNS són publicades en el document *Estrategias de vigilancia y control frente a COVID-19 tras la fase aguda de la pandemia*, que és actualitzat periòdicament.

5. Per consultar les vacunes autoritzades en virtut del procediment d'ús d'emergències cal adreçar-se a l'enllaç <https://extranet.who.int/pqweb/vaccines/vaccinescovid-19-vaccine-eul-issued>

virus i el nombre de dosis que calen per aconseguir la immunitat global, entre altres. En concret a *Clinicaltrials.gov*, base de dades que pertany a la *United States National Library of Medicine*, es porten a terme múltiples assaigs clínics finançats tant amb fons públics com privats entre els quals podem trobar-ne quatre patrocinats per les empreses farmacèutiques que han proporcionat vacunes a l'Estat espanyol. Són els *Study to Describe the Safety, Tolerability, Immunogenicity, and Efficacy of RNA Vaccine Candidates Against COVID-19 in Healthy Individuals*⁶ i *Study to Describe the Safety, Tolerability, Immunogenicity, and Efficacy of RNA Vaccine Candidates Against COVID-19 in Healthy Individuals*,⁷ *Phase III Double-blind, Placebo-controlled Study of AZD1222 for the Prevention of COVID-19 in Adults*⁸ i *A Study of Ad26.COVS.2 for the Prevention of SARS-CoV-2-Mediated COVID-19 in Adult Participants (ENSEMBLE)*,⁹ patrocinats per ModernTX, Inc., BioNTech SE., AstraZeneca i Janssen Vaccines & Prevention B.V., respectivament. Els dos primers assaigs relacionats tenen en comú que els vaccins han estat desenvolupats a partir d'àcid ribonucleic missatger (ARNm), codi genètic que informa les cèl·lules com han de comportar-se per produir proteïnes que seran les encarregades de fabricar anticossos per ajudar a combatre el virus, però la primera no conté res del virus, mentre que la de Pfizer sí que conté una petita part de la glicoproteïna de l'espícula del SARS-CoV-2. Per contra, en els dos darrers, les vacunes que s'estudien són de vector viral, la qual cosa significa que prenen com a base un virus inofensiu i diferent del que ha provocat el coronavirus. En el cas d'AstraZeneca s'ha utilitzat el virus del refredat comú, mentre que en el de Janssen s'ha optat per incloure fragments de material genètic copiats a partir de l'espícula del SARS-CoV-2 que no contenen el virus.

RECULL DE DADES SOBRE LA INCIDÈNCIA A L'ALT EMPORDÀ

El comportament dels casos segons el municipi segueix la mateixa tònica que la del primer any de pandèmia, sent Figueres, Roses, Castelló d'Empúries, l'Escala i Vilafant, per aquest ordre, els que més casos han tingut entre els seus veïns i residents, íntimament lligat als nombre d'habitants i a la densitat de població. El turisme rebut, tant internacional com local, també ha exercit un pes important en aquest aspecte.¹⁰ El nombre total de casos ha estat de 29.901, d'aquests 16.100 dones i 13.801 homes, el sexe femení continua sent el més afectat pel virus.

6. L'assaig es va iniciar el 27 de juliol de 2020 i es preveu que finalitzi el 29 de desembre de 2022, es pot consultar a l'enllaç a <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04470427>

7. L'assaig es va iniciar el 24 d'abril de 2020 i es preveu que finalitzi el 8 de febrer de 2024, es pot consultar l'enllaç a <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04368728>

8. L'assaig es va iniciar el 28 d'agost de 2020 i es preveu que finalitzi el 14 de febrer de 2024, es pot consultar l'enllaç a <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04368728>

9. L'assaig es va iniciar el 7 de setembre de 2021 i es preveu que finalitzi el 31 de març de 2023, es pot consultar l'enllaç a <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04368728>

10. Els municipis amb valor 0 és perquè no estan registrats els casos confirmats al portal de dadesCOVID de la Generalitat, la qual cosa no significa que no n'hagin tingut. En aquest portal, hi ha casos que no tenen el municipi assignat.

Municipi	Total de casos	Municipi	Total de casos
Agullana	160	Palau-saverdera	253
Albanyà	0	Pau	98
Armentera, l'	222	Pedret i Marzà	0
Avinyonet de Puigventós	491	Peralada	389
Bàscara	286	Pont de Molins	124
Biure	53	Pontós	69
Boadella i les Escaules	50	Port de la Selva, el	173
Borrassà	168	Portbou	170
Cabanelles	65	Rabós	43
Cabanes	193	Riumors	0
Cadaqués	602	Roses	4.114
Cantallops	65	Sant Climent Sescebes	102
Capmany	104	Sant Llorenç de la Muga	40
Castelló d'Empúries	2.134	Sant Miquel de Fluvià	191
Cistella	55	Sant Mori	0
Colera	48	Sant Pere Pescador	376
Darnius	60	Santa Llogaia d'Àlguema	97
Escala, l'	2.236	Saus, Camallera i Llampaias	235
Espolla	68	Selva de Mar, la	0
Far d'Empordà, el	140	Siurana d'Empordà	0
Figueres	9.778	Terrades	72
Fortià	140	Torroella de Fluvià	130
Garrigàs	94	Vajol, la	0
Garriguella	196	Ventalló	184
Jonquera, la	647	Vila-sacra	175
Lladó	244	Vilabertran	249
Llançà	929	Viladamat	103
Llers	291	Vilafant	1.707
Maçanet de Cabrenys	94	Vilajuïga	314
Masarac	59	Vilamacolum	56
Mollet de Peralada	0	Vilamalla	248
Navata	347	Vilamaniscle	0
Ordis	98	Vilanant	72
Palau de Santa Eulàlia	0	Vilaür	0

Figura 1. Taula d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadescovid.cat/descarregues>

L'estabilització impera durant bona part del 2021, El març hi ha un petit repunt però no és fins al juliol que es dona una nova onada, més lleu que l'anterior de l'hivern de 2020-21 però amb una simptomatologia igual a les anteriors. La forta onada provocada per l'Òmicron queda ben reflectida en l'evolució mensual, així els mesos amb un major nombre de positius han estat el mes de juliol amb 2.117 casos i els d'hivern, 4.929 casos el desembre, 14.061 el gener i 2,786 el mes de febrer.¹¹ Per contra, el setembre i l'octubre, poques setmanes abans de l'esclat d'aquesta última onada, és quan es dona el mínim en el volum de casos, 271 i 244 respectivament.

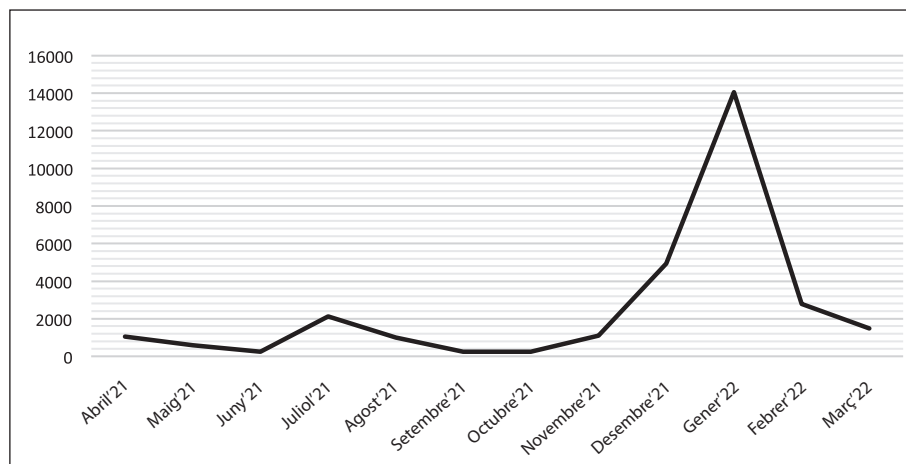


Figura 2. Taula d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadescovid.cat/descarregues>

Pel que es refereix a l'afectació per rangs d'edat l'evolució continua amb la mateixa tònica que l'any anterior. La malaltia ha tingut una major presència en els menors i joves compresos entre els 10 i 19 anys, amb menor incidència entre els de 20 a 29 anys. En els adults la franja d'edat que sobresurt de la resta és la dels individus compresos entre els 40 i 49 anys, seguits pels de 30 a 39 anys. El menor nombre de casos s'ha donat en els infants menors de 10 anys i en la gent gran a partir dels 70 anys, bona part d'aquests últims gràcies a la vacunació.

11. Segons la font de consulta de les dades existeix un decalatge de 30 casos més, trobant-se aquest entre els mesos de maig i setembre de 2021.

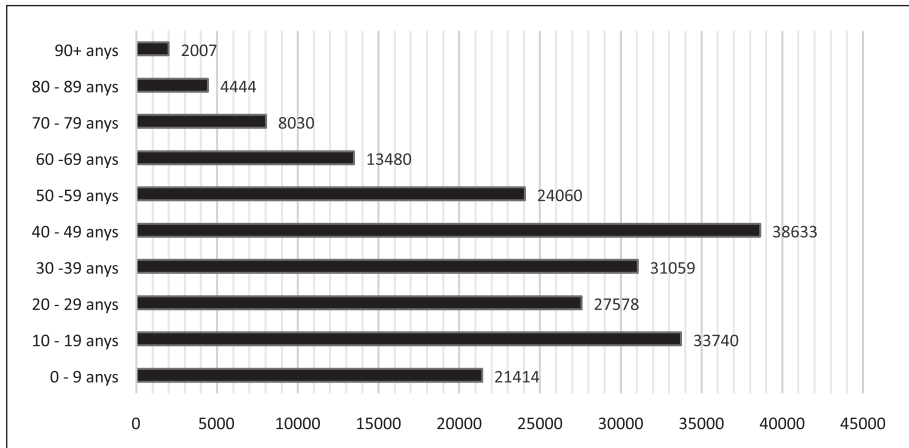


Figura 3. Gràfica d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadesocovid.cat/descarregues>

En relació amb la tipologia de proves realitzades per la població se n'extreu que la gran majoria de resultats positius o negatius s'han obtingut a partir dels TAR,¹² gràcies al fàcil d'accés d'aquests.

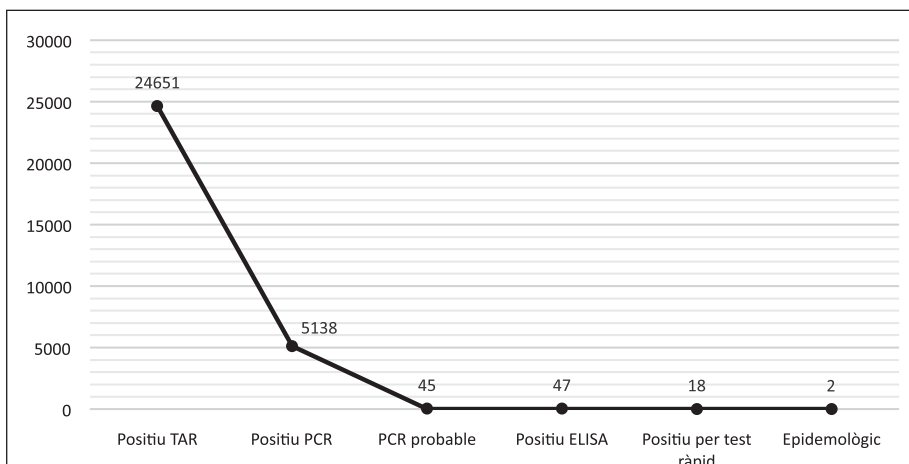


Figura 4. Gràfica d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadesocovid.cat/descarregues>

12. Des del 17 de juny de 2021 es modifica la forma de recompte del nombre de casos totals mantenint els casos positius realitzats amb test ELISA o amb TAR amb posterioritat a l'administració de la primera dosi de la vacuna.

Bona part de la població porta la pauta completa de vacunes, és a dir, les dues primeres dosis. El total de dosis administrades al llarg d'aquest segon any ha estat de 233.173, sobresortint de la resta les vacunes administrades per BioNTech/Pfizer i passant per sobre de les d'Oxford/astraZeneca les proporcionades per Moderna/Lonza, bàsicament perquè aquestes últimes són les que més es van injectar en les dosis de reforç.¹³

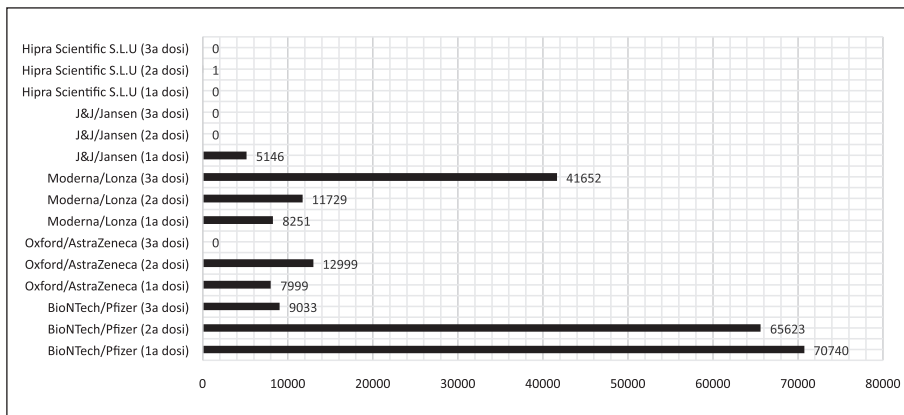


Figura 5. Gràfica d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadescovid.cat/descarregues>

Per contra, el volum de vacunes no administrades ha estat de:

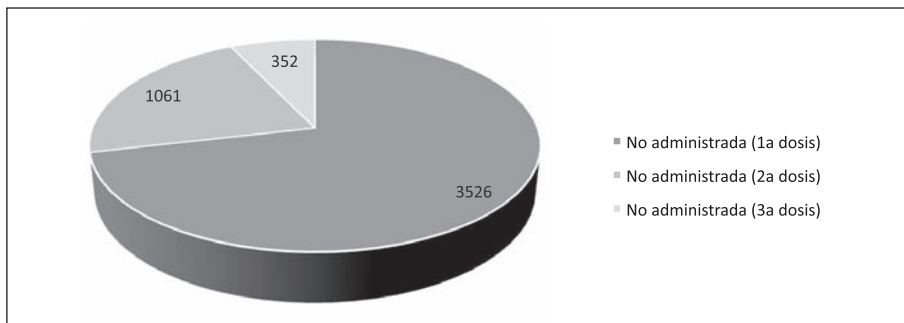


Figura 6. Gràfica d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadescovid.cat/descarregues>

13. A partir d'abril de 2021 les persones de 65 anys o menys només han de rebre una dosi de la vacuna si es dona el cas que han tingut un diagnòstic positiu de la Còvid-19 previ a l'administració d'aquesta. Anteriorment aquesta era a partir dels 55 anys o menys.

El nombre de defuncions ha minvant considerablement respecte al primer any fins a més de la meitat, de 235 a 95. La diferència es dona en el fet que, al llarg d'aquest segon any, hi ha hagut més defuncions de sexe masculí que femení, en concret 53 homes i 42 dones. L'únic mes on no es va produir cap mort és l'octubre, poc abans de l'arribada de l'òmicron. Durant l'hivern, la corba augmenta ràpidament fins a arribar a 22 defuncions al desembre.

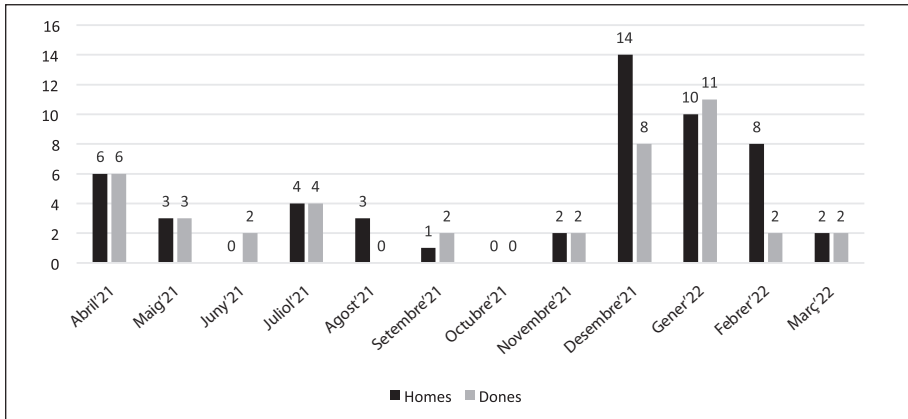


Figura 7. Gràfica d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadescovid.cat/descarregues>

Els ingressos a la Unitat de Cures Intensives (UCI) de la Regió Sanitària de Girona ha seguit el mateix comportament que les defuncions disminuint considerablement, fet atribuït a l'elevat nombre de vaccins administrats i a la població amb un major nivell d'immunitat davant del virus. El mes amb un nivell més elevat d'ingressats és l'agost de 2021 amb 68 persones, mentre que el mínim es va donar en dues ocasions, l'octubre de 2021 i el març de 2022, setmanes després de finalitzar l'última onada, amb 5 individus ingressats per Covid-19.

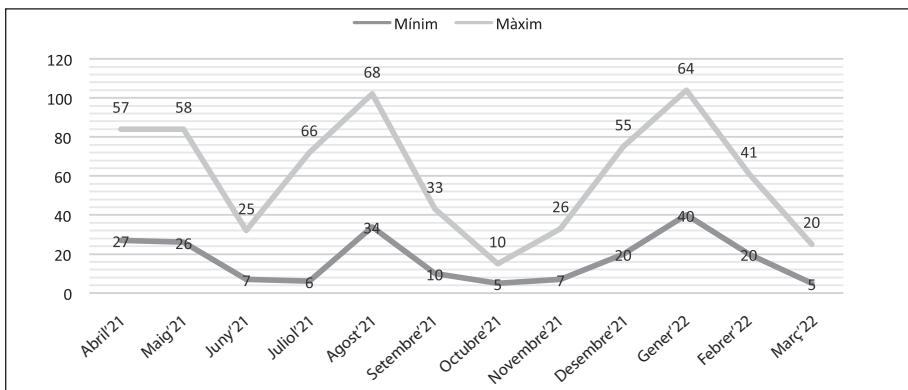


Figura 8. Gràfica d'elaboració pròpia a partir de les dades recollides a la pàgina web <https://dadescovid.cat/descarregues>

Finalment, fent una comparativa del risc de rebrot i de la velocitat de propagació del virus el 31 de març de 2021 i el 31 de març de 2022 comprovem que el primer no ha variat i ens trobem en el nivell més alt de risc de rebrot, mentre que la velocitat ha disminuït de forma considerable baixant fins al nivell més baix (≤ 1).

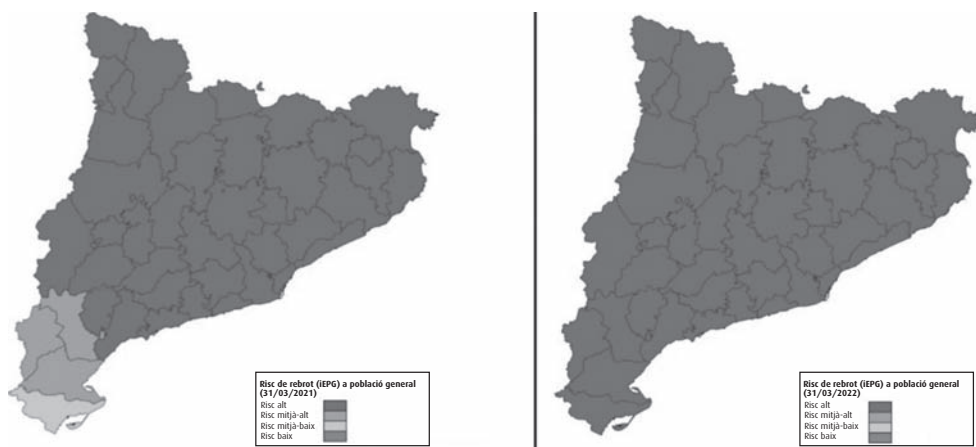


Figura 9. Mapes extrets de la pàgina web <https://dadescovid.cat/mapes> (el de l'esquerra és de data 31 de març de 2021 i el de la dreta de 31 de març de 2022)

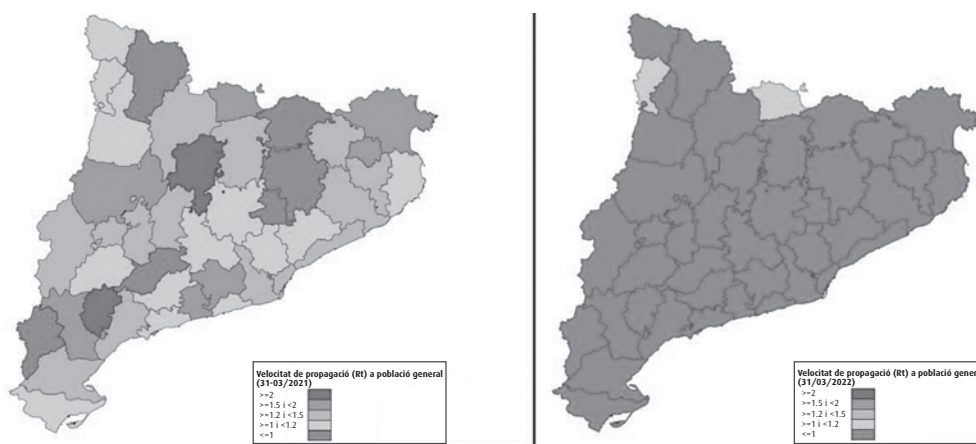


Figura 10. Mapes extrets de la pàgina web <https://dadescovid.cat/mapes> (el de l'esquerra és de data 31 de març de 2021 i el de la dreta de 31 de març de 2022).

CONCLUSIONS

L'Alt Empordà ha estat una de les comarques amb major incidència del virus i de les poques que ha patit una onada més, segurament provocat per la situació privilegiada del nostre territori fent frontera amb França i sent un punt turístic d'importància considerable. Les dues onades patides al llarg d'aquest segon any de pandèmia s'han pogut controlar millor gràcies a les campanyes de vacunació, entre altres mesures.

Cap país ha arribat a la immunitat de grup que és l'objectiu final de l'OMS i dels governs per frenar la propagació i controlar la malaltia. Gràcies a les campanyes de vacunació massiva, s'ha arribat a nivells alts d'immunitat de ramat a la població en general, també gràcies a la realització de proves, a la seva disposició a l'abast públic i a les diagnòstics. L'estratègia dels governs i dels professionals ha evolucionat fins a entendre que en tractar-se d'una malaltia que romandrà entre nosaltres –podem extreure que la malaltia de la COVID-19 té caràcter estacional i està directament relacionada a unes humitats i temperatures baixes, és a dir, talment com la grip, el refredat i el constipat– s'ha d'optar per fer una vigilància de la població i fer prevaldre com a valors principals la detecció i el control dels individus més vulnerables, així com la monitorització del protocol i el tractament del coronavirus. Paral·lelament, cal introduir en la societat el concepte d'interès poblacional per sobre de l'individual i la definició de consciència social. Paral·lelament, s'ha de prioritzar la salut pública canalitzant-la des dels serveis sanitaris que han estat i estan sobrecarregats des de l'inici de la pandèmia.

