

Informe nº 103. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 03 de noviembre de 2021



Contenido

Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020	10
Evolución de la pandemia desde su inicio	16
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	28
Observaciones	29

Introducción

En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia *Coronaviridae* que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2¹. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se denominó por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) declaró el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Posteriormente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo reconoció como una pandemia global el 11 de marzo de 2020.

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados por las CCAA a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento desde el inicio de la pandemia. Su objetivo es proporcionar información sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 en los diferentes periodos de la pandemia, antes y después del 11 de mayo de 2020 fecha de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19,² en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 después de la primera onda epidémica de COVID-19 en España. La extracción de datos se ha realizado el **3 de noviembre de 2021 a las 15:00 h.**

Nota metodológica

En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

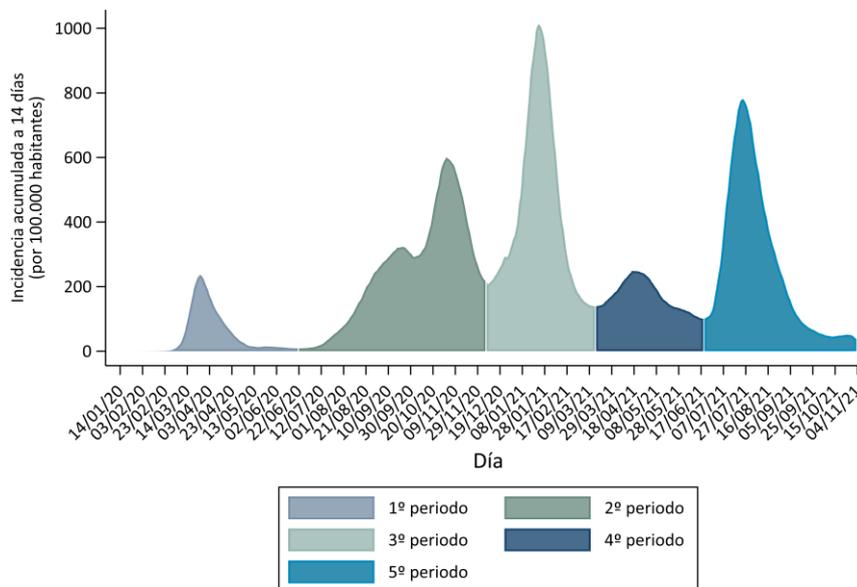
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia acumulada (IA) a 14 días de casos de COVID-19, entre el segundo y el tercer periodo epidémico.
- Tercer periodo: Desde el 7 de diciembre de 2020 hasta el 14 de marzo de 2021, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el tercer y el cuarto periodo epidémico
- Cuarto periodo: Desde el 15 de marzo de 2021 hasta el 19 de junio, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el cuarto y el quinto periodo epidémico
- Quinto periodo: Desde el 20 de junio de 2021 hasta la actualidad, que podrá ir variando en función de la situación epidemiológica de la pandemia en España.

¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>

² ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en:

https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccaves/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican. Las CCAA realizan una notificación individualizada de casos de COVID-19 a la RENAVE a través de la plataforma informática vía Web SiViES que gestiona el CNE. Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada comunidad autónoma cumplimenta ante la identificación de un caso. El contenido de la encuesta se ha ido modificando conforme a las prioridades en cada momento. Inicialmente contenía una mayor cantidad de datos, epidemiológicos y clínicos de los casos. A partir del 11 de mayo de 2020, debido a la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19³, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE.

Es importante resaltar que todos los resultados señalados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución, porque se ofrece información de cada variable con la información disponible para cada una de ellas en el momento de la extracción de datos desde la plataforma SiViES. Para conseguir una información lo más completa posible, las CCAA realizan sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta (no siempre toda la

³ ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

En el caso de “hospitalización”, “UCI” y “defunción”, hemos considerado como “no hospitalización”, “no UCI” y “no defunción” los casos sin información en esta variable, y deben ser confirmados en posteriores análisis.

El análisis se ha realizado con todos los casos notificados a la RENAVE en los diferentes periodos epidémicos señalados en cada caso. La fecha utilizada para la presentación de los casos es la fecha de inicio de síntomas, y en su defecto, la fecha de diagnóstico menos seis o tres días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos anteriores o posteriores al 10 de mayo, respectivamente. En aquellos casos en los que no se dispone de fecha de inicio de síntomas ni de diagnóstico se utiliza la fecha clave (fecha para estadísticas). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.

En el caso de fecha de defunción, se utiliza la fecha de defunción notificada a la RENAVE, en su ausencia fecha de diagnóstico y, en su ausencia, fecha clave. En ausencia de fecha de hospitalización se utiliza fecha de diagnóstico y en su ausencia fecha clave. Si no hay datos de fecha de ingreso en UCI, se usa fecha de hospitalización y si esta falta, se usa el mismo procedimiento antes mencionado.

El informe tiene un primer apartado de situación actual de la pandemia de COVID-19, con información fundamentalmente de las tres últimas semanas epidemiológicas; Un segundo apartado con las características observadas a partir del segundo periodo epidémico; Un tercer apartado con una información global de la evolución de la pandemia de COVID-19 desde su inicio, en función de una serie de indicadores epidemiológicos. Además, consta de un apartado referido a la Vigilancia de la mortalidad diaria por el sistema de monitorización de la mortalidad (MoMo) y finalmente un resumen de las observaciones más relevantes.

Situación actual de la pandemia de COVID-19

Tabla 1. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por grupos de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

Grupo de edad	Nº casos*	Semana 41/2021		Semana 42/2021		Semana 43/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 42/2021 - semana 41/2021	Semana 43/2021 - semana 42/2021
<5	154652	470	23,4	504	25,1	387	19,2	1,07 (0,95-1,22)	0,77 (0,67-0,88)
5-9	205359	718	30,8	855	36,7	832	35,7	1,19 (1,08-1,32)	0,97 (0,88-1,07)
10-19	673315	960	19,5	1031	20,9	904	18,3	1,07 (0,98-1,17)	0,88 (0,80-0,96)
20-29	795722	1203	24,6	1126	23,0	867	17,7	0,94 (0,86-1,02)	0,77 (0,70-0,84)
30-39	715680	1718	28,1	1747	28,6	1366	22,4	1,02 (0,95-1,09)	0,78 (0,73-0,84)
40-49	793862	2200	28,1	2133	27,2	1819	23,2	0,97 (0,91-1,03)	0,85 (0,80-0,91)
50-59	666295	1535	21,8	1647	23,4	1286	18,3	1,07 (1,00-1,15)	0,78 (0,73-0,84)
60-69	430741	1243	23,2	1321	24,7	1080	20,2	1,06 (0,98-1,15)	0,82 (0,75-0,89)
70-79	275283	865	21,7	991	24,9	746	18,7	1,15 (1,05-1,26)	0,75 (0,68-0,83)
80-89	211235	473	20,7	539	23,6	445	19,5	1,14 (1,01-1,29)	0,83 (0,73-0,94)
≥90	81376	160	28,3	147	26,0	110	19,4	0,92 (0,73-1,15)	0,75 (0,58-0,96)
Total	5019271	11572	24,4	12125	25,6	10047	21,2	1,05 (1,02-1,07)	0,83 (0,81-0,85)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes)

Tabla 2. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

Comunidad autónoma	Nº casos*	Semana 41/2021		Semana 42/2021		Semana 43/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 42/2021 - semana 41/2021	Semana 43/2021 - semana 42/2021
Andalucía	809200	1442	17,0	1461	17,2	1159	13,7	1,01 (0,94-1,09)	0,79 (0,73-0,86)
Aragón	163192	392	29,5	431	32,4	447	33,6	1,10 (0,96-1,26)	1,04 (0,91-1,18)
Asturias	71567	107	10,5	210	20,6	188	18,5	1,96 (1,56-2,48)	0,90 (0,74-1,09)
Baleares	101289	374	30,9	529	43,7	404	33,4	1,41 (1,24-1,61)	0,76 (0,67-0,87)
Canarias	97370	439	19,6	591	26,4	473	21,1	1,35 (1,19-1,52)	0,80 (0,71-0,90)
Cantabria	46864	130	22,3	121	20,8	98	16,8	0,93 (0,73-1,19)	0,81 (0,62-1,06)
Castilla-La Mancha	240231	449	18,7	425	17,7	329	13,7	0,95 (0,83-1,08)	0,77 (0,67-0,89)
Castilla y León	301950	526	25,7	677	33,1	593	29,0	1,29 (1,15-1,44)	0,88 (0,78-0,98)
Cataluña	931438	2626	34,3	2342	30,6	2069	27,0	0,89 (0,84-0,94)	0,88 (0,83-0,94)
C. Valenciana	515907	1302	25,9	1498	29,8	1142	22,7	1,15 (1,07-1,24)	0,76 (0,71-0,82)
Extremadura	103215	181	17,0	160	15,1	118	11,1	0,88 (0,71-1,09)	0,74 (0,58-0,94)
Galicia	187668	189	7,0	254	9,4	262	9,7	1,34 (1,11-1,62)	1,03 (0,87-1,23)
Madrid	900352	1768	26,2	1812	26,9	1313	19,5	1,02 (0,96-1,09)	0,72 (0,67-0,78)
Murcia	142729	471	31,3	399	26,5	275	18,3	0,85 (0,74-0,97)	0,69 (0,59-0,80)
Navarra	83577	242	36,9	258	39,3	233	35,5	1,07 (0,89-1,27)	0,90 (0,76-1,08)
País Vasco	264333	878	40,1	886	40,5	873	39,9	1,01 (0,92-1,11)	0,99 (0,90-1,08)
La Rioja	39722	41	13,0	53	16,8	58	18,4	1,29 (0,86-1,94)	1,09 (0,75-1,59)
Ceuta	7586	5	5,9	6	7,1	0	0,0	1,20 (0,37-3,93)	-
Melilla	11081	10	11,8	12	14,2	13	15,4	1,20 (0,52-2,78)	1,08 (0,49-2,37)
Total	5019271	11572	24,4	12125	25,6	10047	21,2	1,05 (1,02-1,07)	0,83 (0,81-0,85)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

Tabla 3. Principales indicadores: síntomas, tiempo entre eventos y contactos, por Comunidad Autónoma y total España en las últimas tres semanas epidemiológicas. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

Comunidad Autónoma	Presencia de síntomas ¹	Tiempo entre eventos (días) ²					Casos sin contacto conocido con COVID ¹	Contactos identificados por caso ²
		Síntomas hasta consulta	Síntomas hasta diagnóstico	Síntomas hasta aislamiento	Consulta hasta diagnóstico	Consulta hasta aislamiento		
Andalucía	2329 (57,3)	2 (1-3)	2 (1-4)	0 (-1-2)	0(0-1)	0 (0-0)	1097 (33,4)	1 (0-3)
Aragón	907 (71,6)	2 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	405 (38,6)	2 (1-4)
Asturias	77 (92,8)	-	2 (1-3)	-	-	-	49 (25,1)	-
Baleares	1133 (86,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	-	0(-1-1)	-	653 (50,0)	-
Canarias	1162 (79,2)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	392 (31,2)	1 (0-4)
Cantabria	223 (63,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1(0-2)	1 (0-2)	122 (35,0)	2 (0-6)
Castilla-La Mancha	831 (69,1)	1 (0-3)	2 (1-4)	2 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	476 (39,6)	2 (0-4)
Castilla y León	1242 (76,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	420 (29,8)	2 (1-3)
Cataluña	3937 (55,9)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	4185 (59,5)	3 (2-4)
C. Valenciana	3019 (76,6)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	1041 (31,2)	2 (1-4)
Extremadura	281 (64,3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	84 (19,3)	2 (0-4)
Galicia	484 (73,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (0-0)	235 (33,3)	2 (0-5)
Madrid	3979 (81,3)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	1036 (24,7)	3 (2-4)
Murcia	837 (75,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	1(0-1)	0 (0-1)	380 (34,4)	3 (1-4)
Navarra	626 (85,4)	2 (1-4)	3 (1-4)	2 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	229 (31,2)	2 (0-5)
País Vasco	57 (30,5)	1 (0-2)	2 (1-4)	1 (0-3)	1(0-1)	0 (0-0)	3 (0,3)	-
La Rioja	120 (83,9)	3 (2-4)	3 (1-4)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-2-0)	6 (4,5)	3 (1-4)
Ceuta	6 (54,5)	2 (1-2)	2 (1-2)	2 (1-2)	0(0-0)	0 (0-0)	5 (45,5)	2 (0-3)
Melilla	25 (71,4)	2 (1-3)	2 (1-4)	2 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	21 (60,0)	1 (0-5)
Total	21275 (69,7)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0 (0-0)	0 (-1-0)	10839 (37,5)	2 (1-4)

¹ n (%). ² mediana (percentil 25- percentil 75).

Tabla 4. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	41759	871 (2,1)	23 (0,1)	2 (0,0)
5-9	53950	249 (0,5)	8 (0,0)	2 (0,0)
10-19	248278	1546 (0,6)	83 (0,0)	4 (0,0)
20-29	295426	4914 (1,7)	268 (0,1)	25 (0,0)
30-39	191117	6500 (3,4)	582 (0,3)	64 (0,0)
40-49	150330	6381 (4,2)	816 (0,5)	107 (0,1)
50-59	101925	5334 (5,2)	845 (0,8)	289 (0,3)
60-69	71545	6593 (9,2)	1193 (1,7)	634 (0,9)
70-79	38984	5547 (14,2)	724 (1,9)	963 (2,5)
80-89	27887	7216 (25,9)	164 (0,6)	2051 (7,4)
≥90	10002	3254 (32,5)	6 (0,1)	1334 (13,3)
Total	1233646	48476 (3,9)	4716 (0,4)	5479 (0,4)

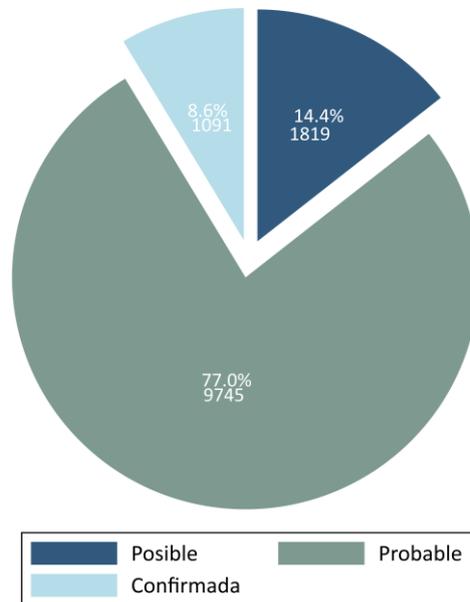
¹n (%).

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por CCAA y total de España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	197698	7870 (4,0)	652 (0,3)	1021 (0,5)
Aragón	36899	1457 (3,9)	94 (0,3)	299 (0,8)
Asturias	17975	763 (4,2)	68 (0,4)	79 (0,4)
Baleares	40188	1400 (3,5)	254 (0,6)	151 (0,4)
Canarias	37869	1943 (5,1)	389 (1,0)	212 (0,6)
Cantabria	15824	811 (5,1)	133 (0,8)	39 (0,2)
Castilla-La Mancha	43399	2013 (4,6)	175 (0,4)	277 (0,6)
Castilla y León	66995	2964 (4,4)	246 (0,4)	403 (0,6)
Cataluña	286760	5054 (1,8)	505 (0,2)	913 (0,3)
C. Valenciana	115497	4306 (3,7)	462 (0,4)	390 (0,3)
Extremadura	26346	860 (3,3)	73 (0,3)	185 (0,7)
Galicia	58211	2218 (3,8)	287 (0,5)	216 (0,4)
Madrid	169708	12897 (7,6)	926 (0,5)	658 (0,4)
Murcia	28169	1295 (4,6)	162 (0,6)	152 (0,5)
Navarra	19955	496 (2,5)	83 (0,4)	66 (0,3)
País Vasco	60750	1612 (2,7)	149 (0,2)	349 (0,6)
La Rioja	7950	356 (4,5)	35 (0,4)	43 (0,5)
Ceuta	1608	48 (3,0)	5 (0,3)	11 (0,7)
Melilla	1845	113 (6,1)	18 (1,0)	15 (0,8)
Total España	1233646	48476 (3,9)	4716 (0,4)	5479 (0,4)

¹n (%).

Figura 2. Número de casos por categoría de reinfección. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

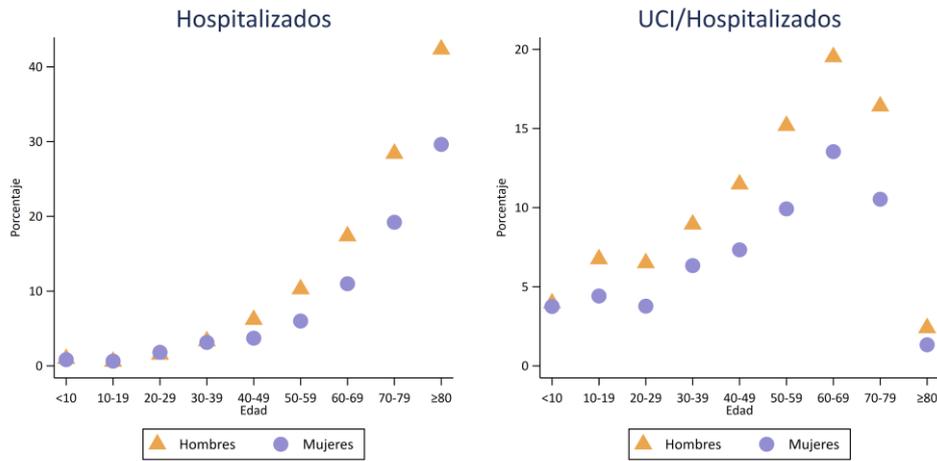
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

Tabla 6. Características demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

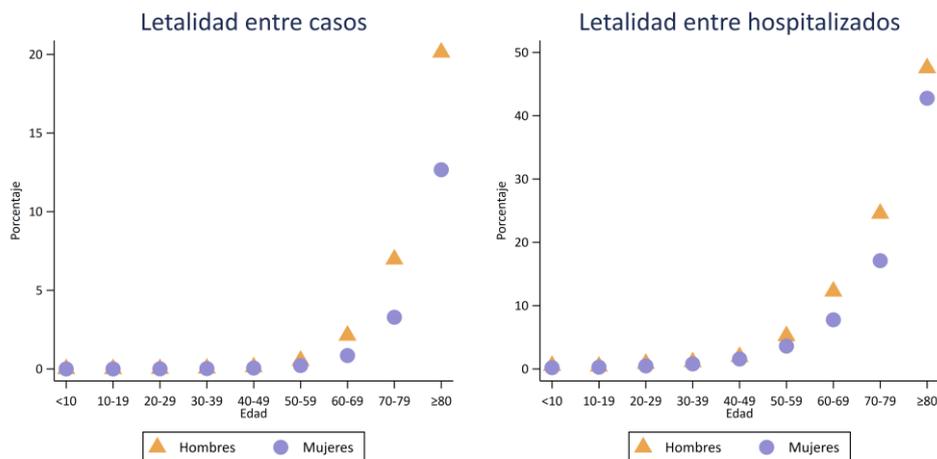
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2454259 (51,5)	2308761 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	153851 (3,2)	75125 (3,1)	78712 (3,4)	<0,001
5-9	204831 (4,3)	100898 (4,1)	103915 (4,5)	
10-19	670822 (14,1)	333689 (13,6)	337098 (14,6)	
20-29	780669 (16,4)	388737 (15,9)	391884 (17,0)	
30-39	691660 (14,6)	358611 (14,6)	333022 (14,5)	
40-49	757289 (15,9)	394680 (16,1)	362591 (15,7)	
50-59	622924 (13,1)	324186 (13,2)	298726 (13,0)	
60-69	395661 (8,3)	199394 (8,1)	196256 (8,5)	
70-79	241489 (5,1)	126409 (5,2)	115076 (5,0)	
80-89	172202 (3,6)	103811 (4,2)	68387 (3,0)	
≥90	61885 (1,3)	43963 (1,8)	17922 (0,8)	
Síntomas	2810090 (63,2)	1472703 (64,3)	1337212 (62,1)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	97795 (3,0)	76107 (4,5)	21674 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	61272 (62,7)	46629 (61,3)	14634 (67,5)	<0,001
Centro sociosanitario	25633 (26,2)	21795 (28,6)	3837 (17,7)	
Otros centros	10887 (11,1)	7680 (10,1)	3203 (14,8)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	83910 (2,7)	54582 (3,4)	29327 (1,9)	<0,001
Laboral	158615 (5,1)	76008 (4,7)	82476 (5,5)	
Centro sanitario	56447 (1,8)	32876 (2,0)	23563 (1,6)	
Domicilio	1208761 (38,5)	641931 (39,5)	566807 (37,5)	
Escolar	50876 (1,6)	26073 (1,6)	24802 (1,6)	
Social [^]	185045 (5,9)	92996 (5,7)	92048 (6,1)	
Otros	285173 (9,1)	142849 (8,8)	142317 (9,4)	
Desc	1107108 (35,3)	557063 (34,3)	549963 (36,4)	
Transporte [^]	191 (0,0)	101 (0,0)	90 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1417 (0,0)	716 (0,0)	701 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	439 (0,0)	206 (0,0)	233 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	103 (0,0)	65 (0,0)	38 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	125 (0,0)	70 (0,0)	55 (0,0)	
Centro deportivo [^]	411 (0,0)	146 (0,0)	265 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	28 (0,0)	18 (0,0)	10 (0,0)	<0,001
Importado	17675 (0,4)	7772 (0,4)	9899 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	67478 (1,4)	35632 (1,5)	31842 (1,4)	
PCR/Técnicas moleculares	3392747 (71,2)	1761601 (71,8)	1630779 (70,6)	
Test rápido de anticuerpos	258 (0,0)	136 (0,0)	122 (0,0)	
Detección de antígeno	1297602 (27,2)	653982 (26,6)	643495 (27,9)	
ELISA	5432 (0,1)	2908 (0,1)	2523 (0,1)	
Hospitalizados	323693 (6,8)	146242 (6,0)	177444 (7,7)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	31983 (9,9)	10254 (7,0)	21728 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	57589 (17,8)	25707 (17,6)	31882 (18,0)	0,225

*Se contabiliza solo una técnica diagnóstica por caso. Cuando a un individuo se le han realizado varias técnicas diagnósticas, se contabilizará solo aquella que sea considerada más específica y sensible, en este orden: 1º PCR y otras técnicas moleculares, 2º prueba rápida de detección de antígeno, 3º detección de anticuerpos por ELISA o equivalente, 4º prueba rápida de detección de anticuerpos; ¹Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; ²Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; [^]La categoría de posible exposición "social" ha sido introducida a partir de la semana 46/2020, y las categorías "Transporte", "Bar/restaurante", "Ocio nocturno", "Establecimiento/centro comercial", "Celebración religiosa", y "Centro deportivo" han sido introducidas a partir de la semana 24/2021, estando estos casos previamente englobados en "otros".

Figura 3. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad entre casos y hospitalizados, por grupo de edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

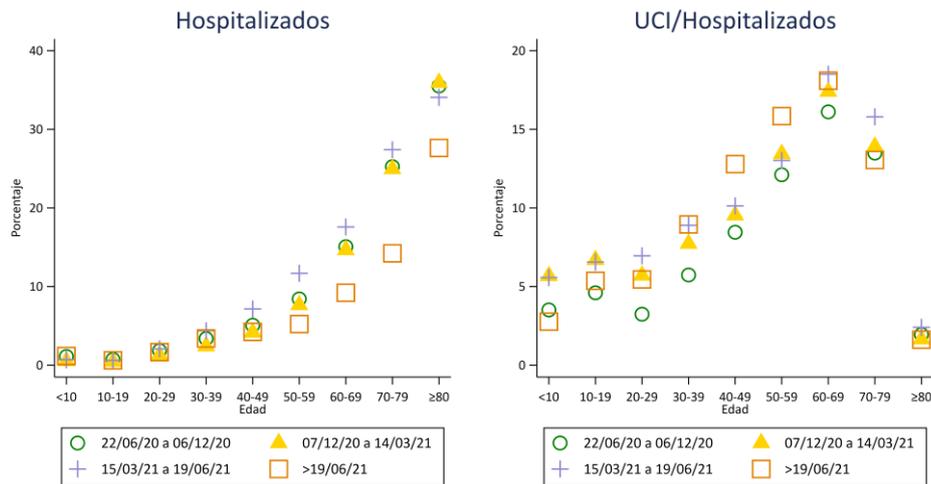


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

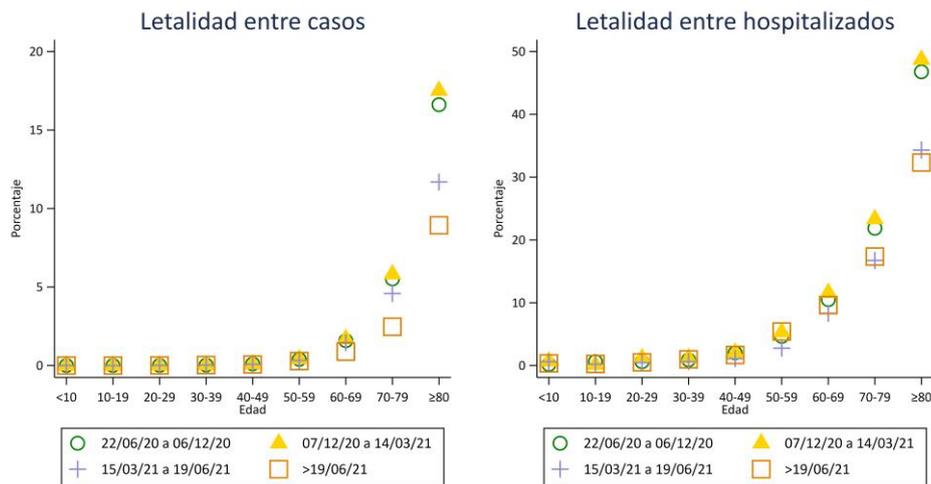


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 4. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad* entre casos y hospitalizados, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

Figura 5a. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones*, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

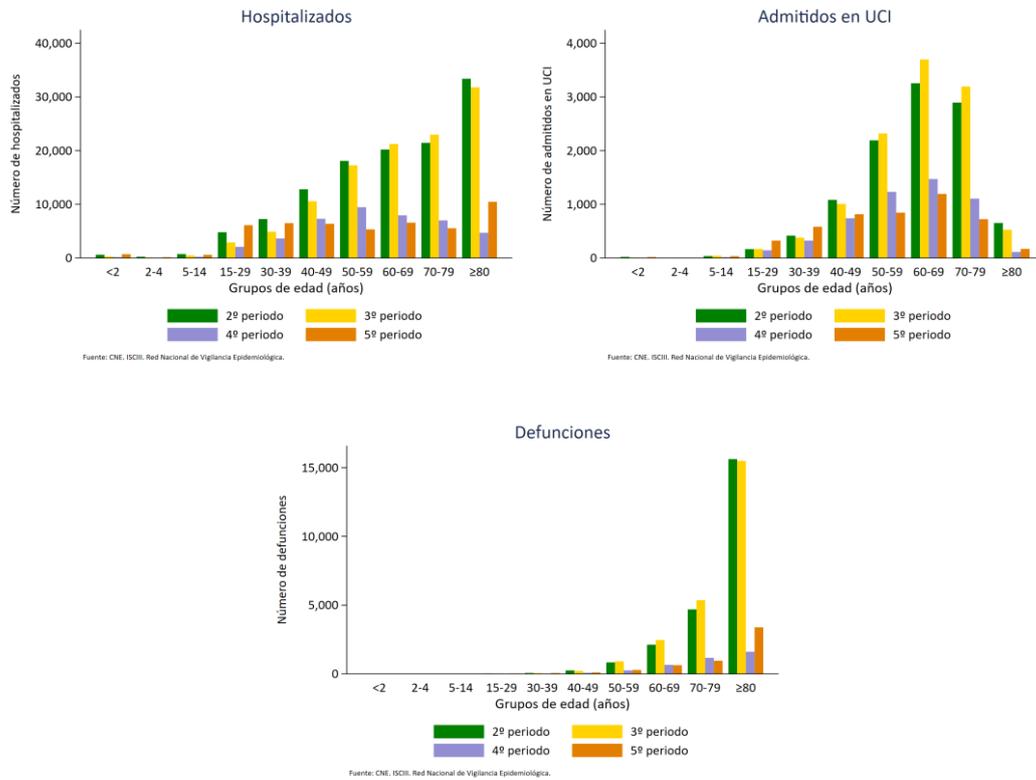
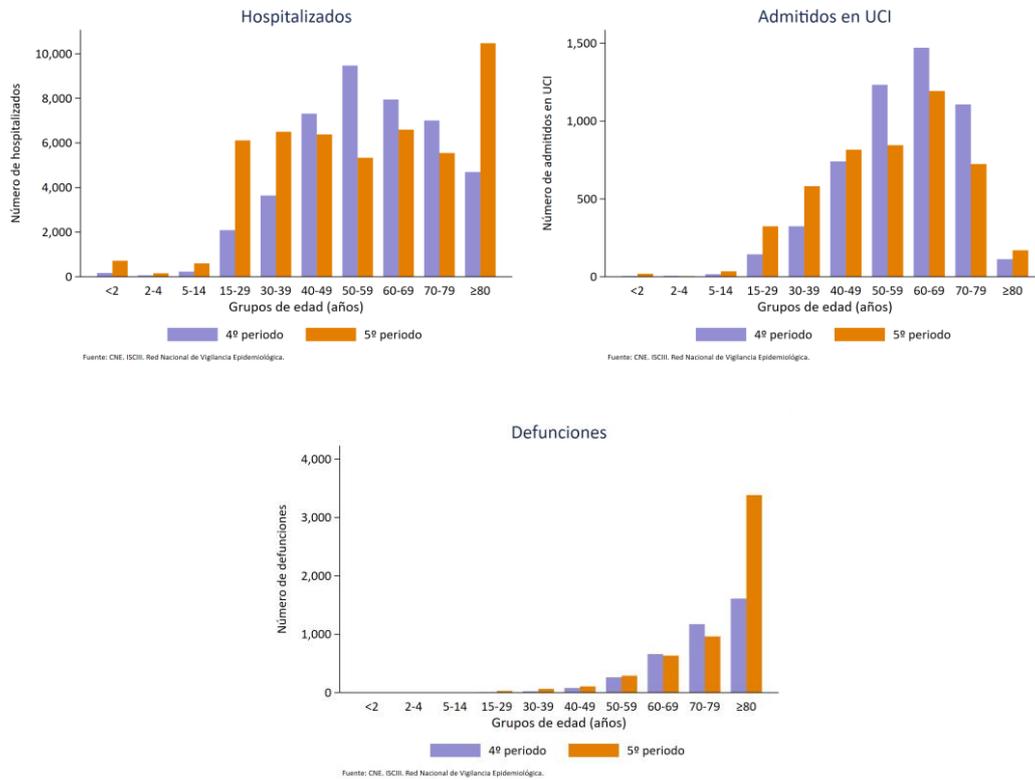
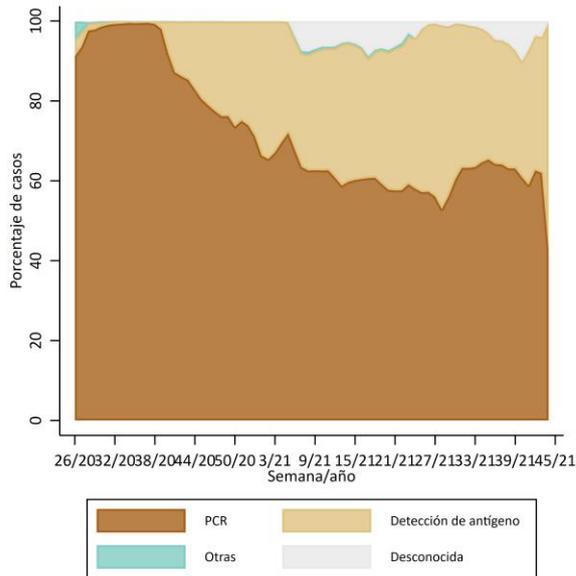


Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

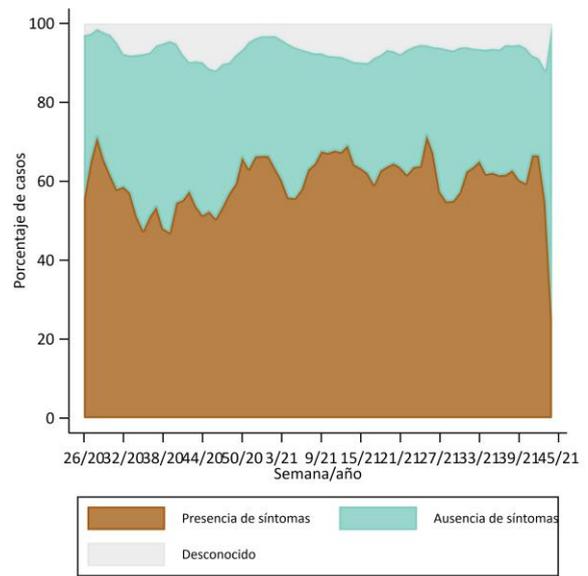


*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por técnica diagnóstica (izquierda) y del porcentaje de casos según presencia de síntomas por semana (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020

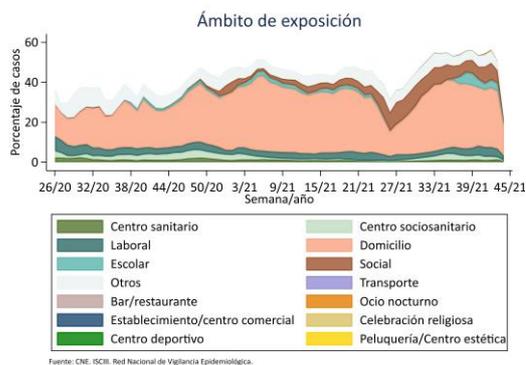


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

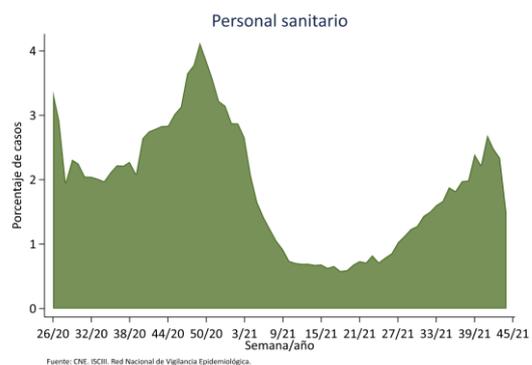


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 7. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 8. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

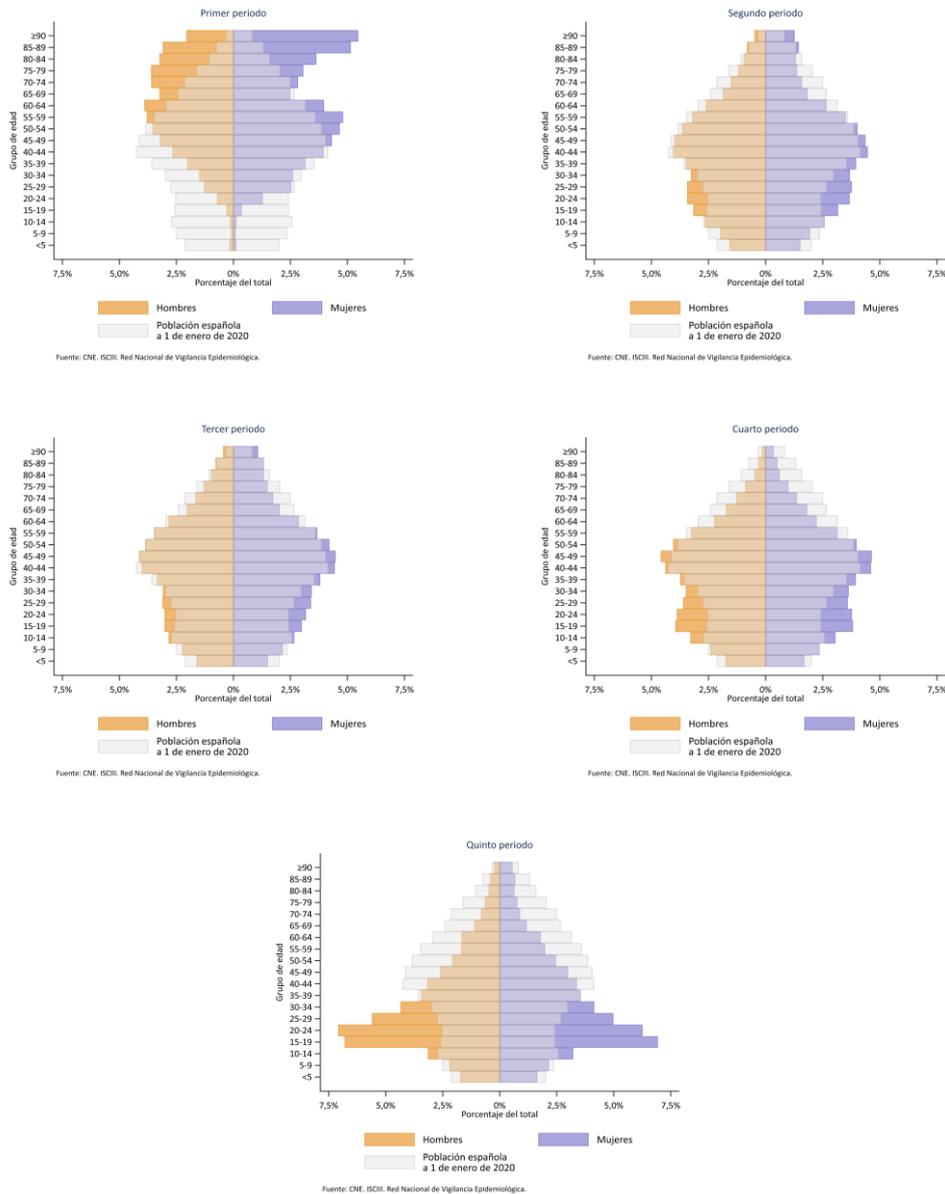


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	154652	2638	115	8
5-9	205359	914	62	9
10-19	673315	4475	272	20
20-29	795722	15056	767	122
30-39	715680	27256	2019	289
40-49	793862	47614	4491	963
50-59	666295	66980	8485	3329
60-69	430741	75981	12626	8627
70-79	275283	80616	10520	18975
80-89	211235	81036	1728	35014
≥90	81376	29747	208	19779
Total	5019271	434214	41487	87459

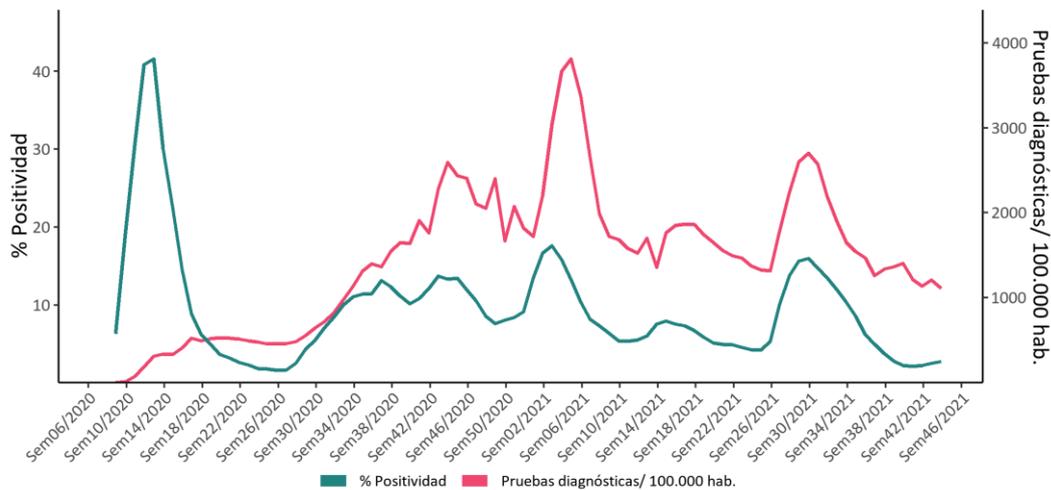
¹n.

Tabla 8. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados antes y después del 22 de junio de 2020

	Primer periodo					Resto de periodos				
	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}
Hasta diagnóstico*	255754	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	4763517	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	255754	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,965	4763517	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,004
Hasta ingreso en UCI*	255754	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,812	4763517	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,033
Hasta defunción*	255754	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	4763517	17 (13-23)	17 (13-23)	16 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8284	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,043	29909	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,681
Hospitalización hasta defunción	26619	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	145725	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (12-32)	<0,001

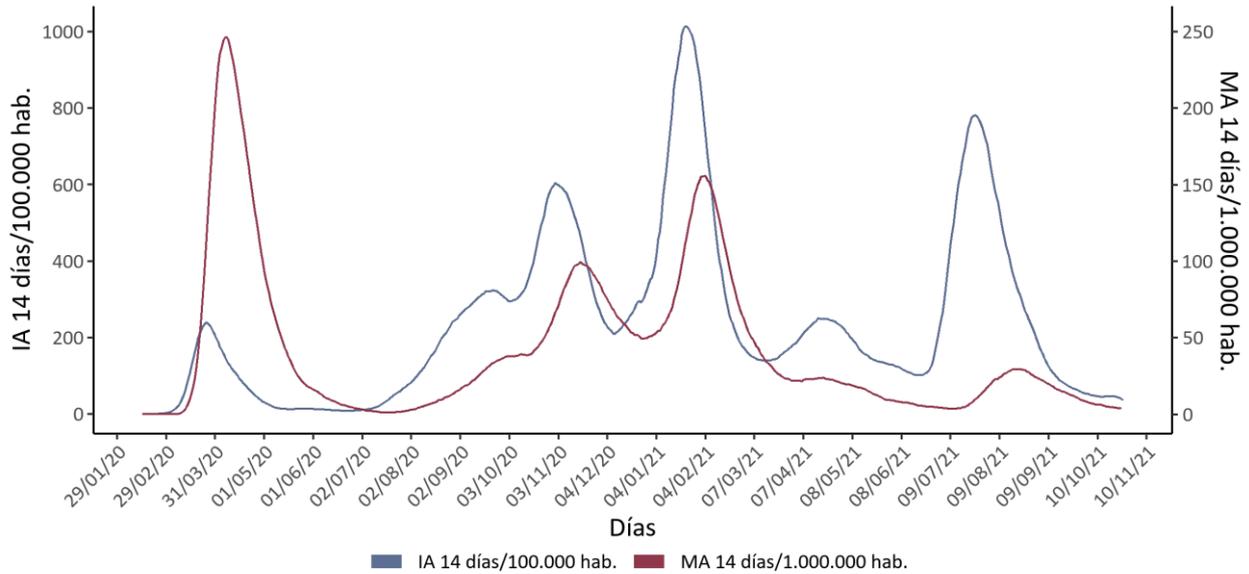
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 9. Evolución semanal del número de pruebas diagnósticas y porcentaje de positividad a COVID-19 a nivel nacional. Datos notificados a SERLAB desde el inicio de la pandemia



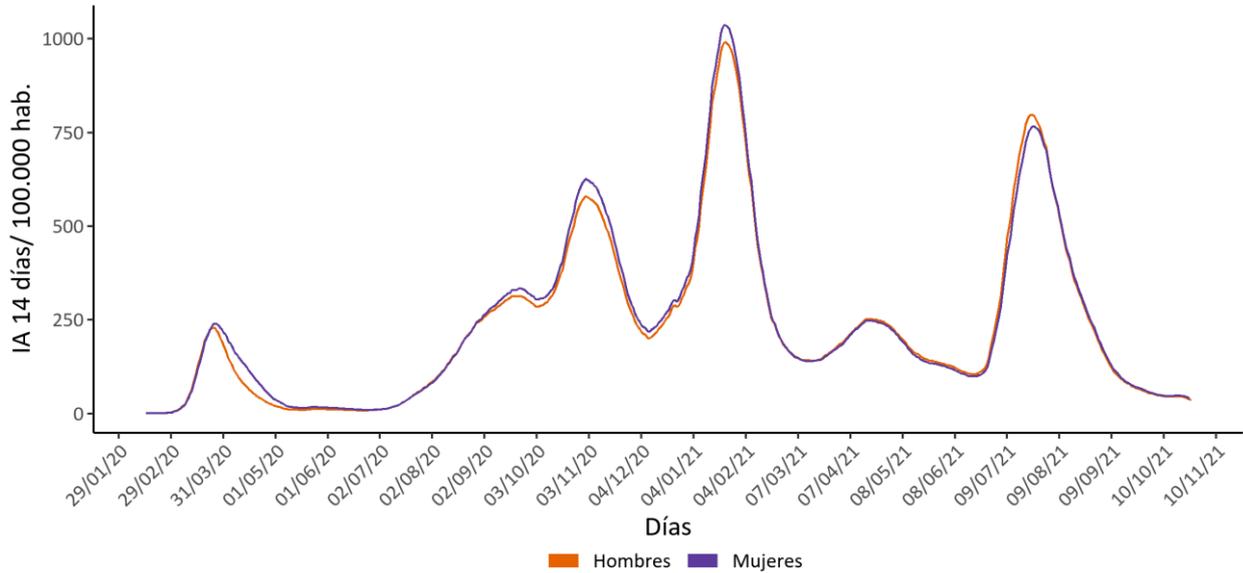
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 10. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



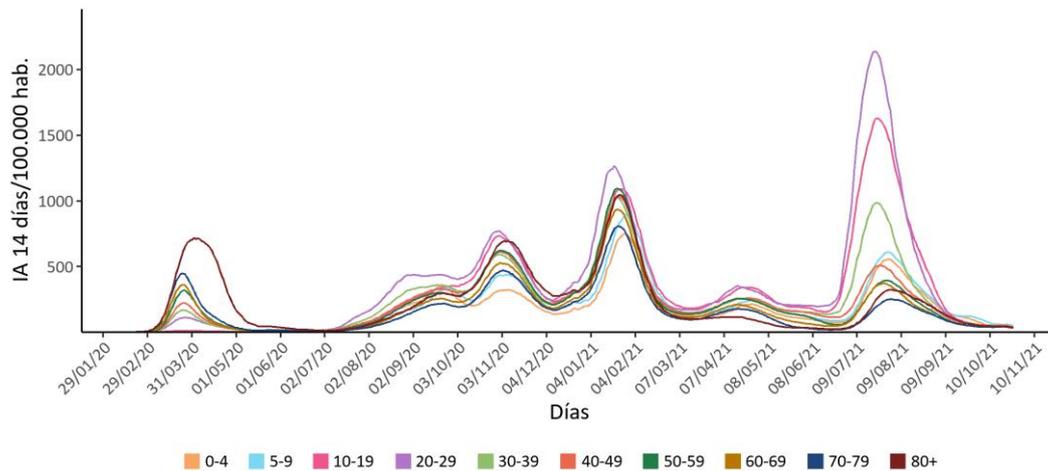
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



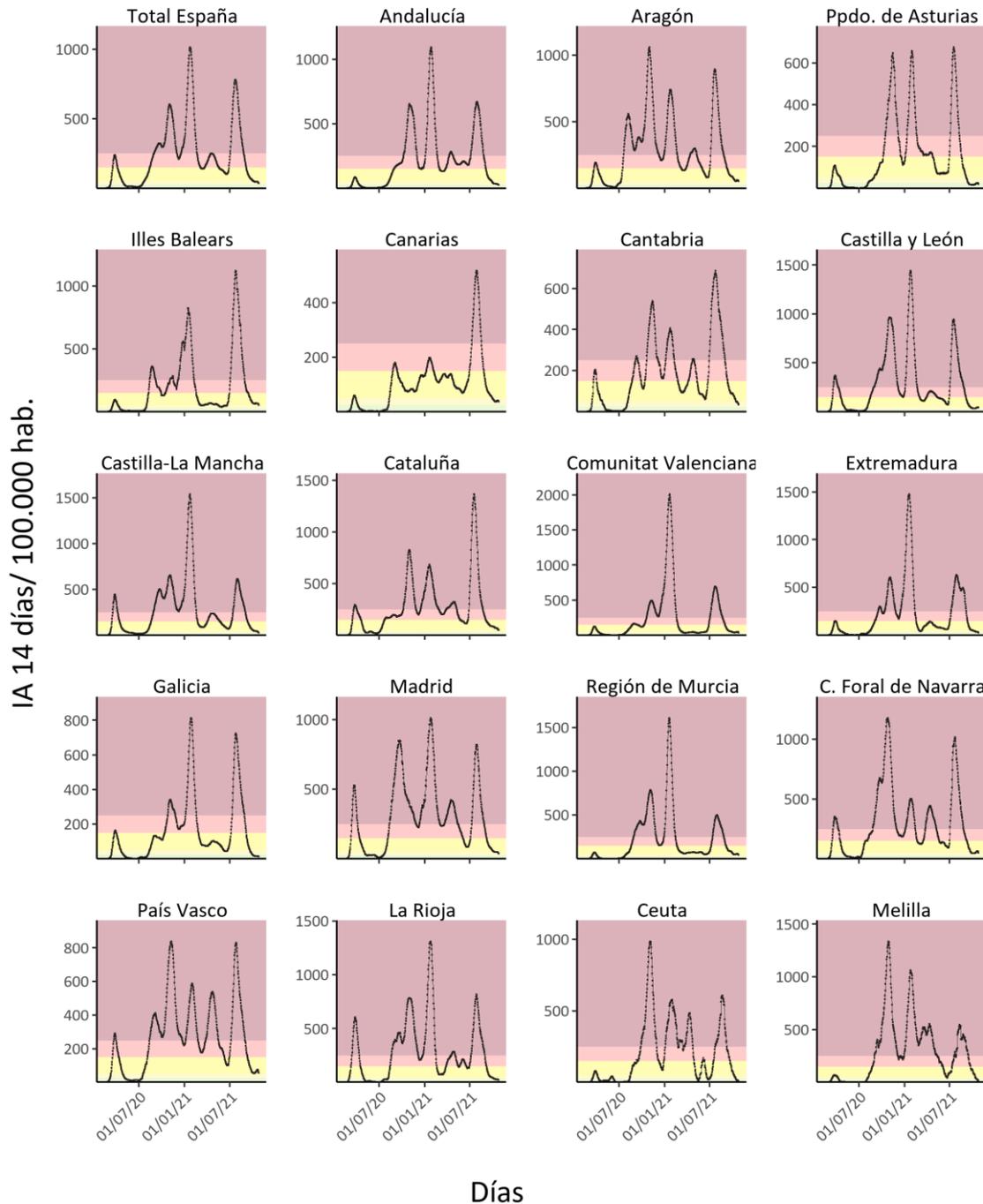
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

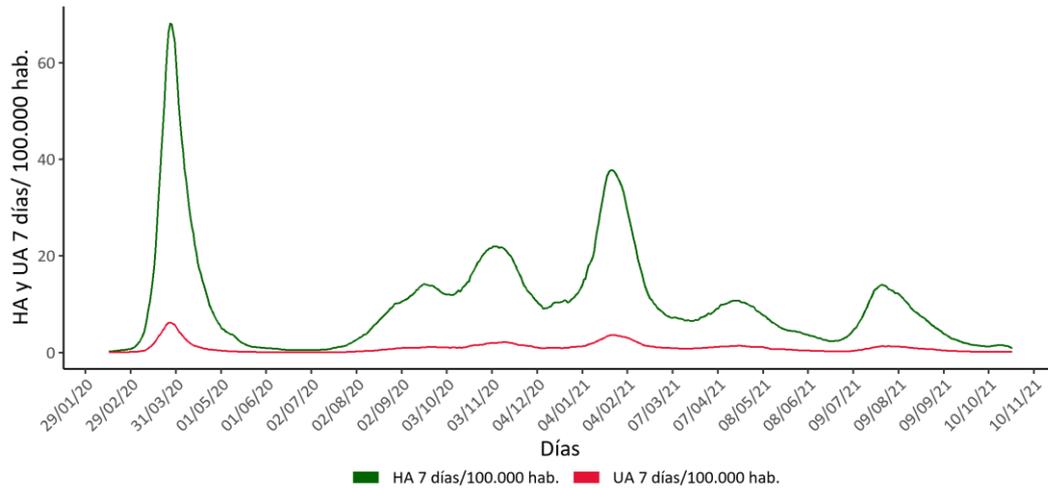
Figura 13. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

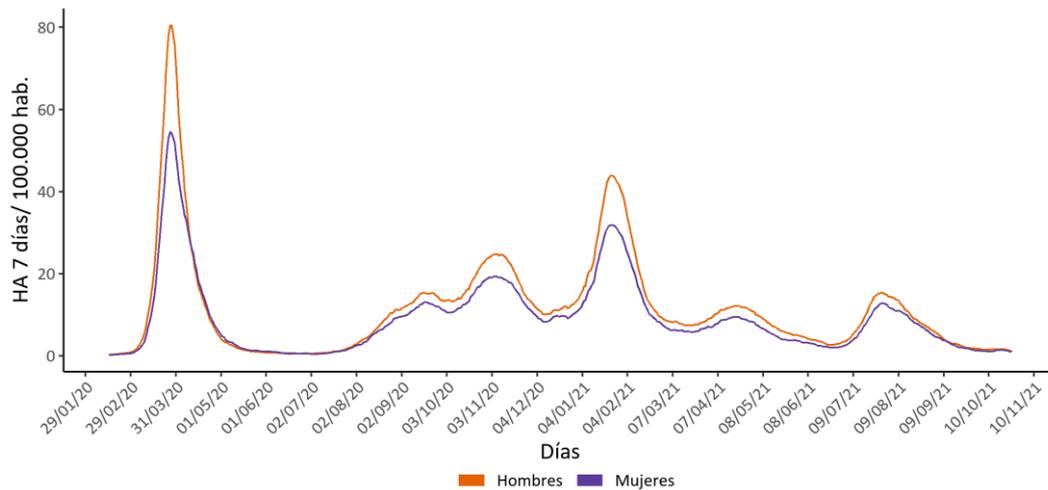
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 14. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) e ingresos en UCI acumulados (UA) a 7 días. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



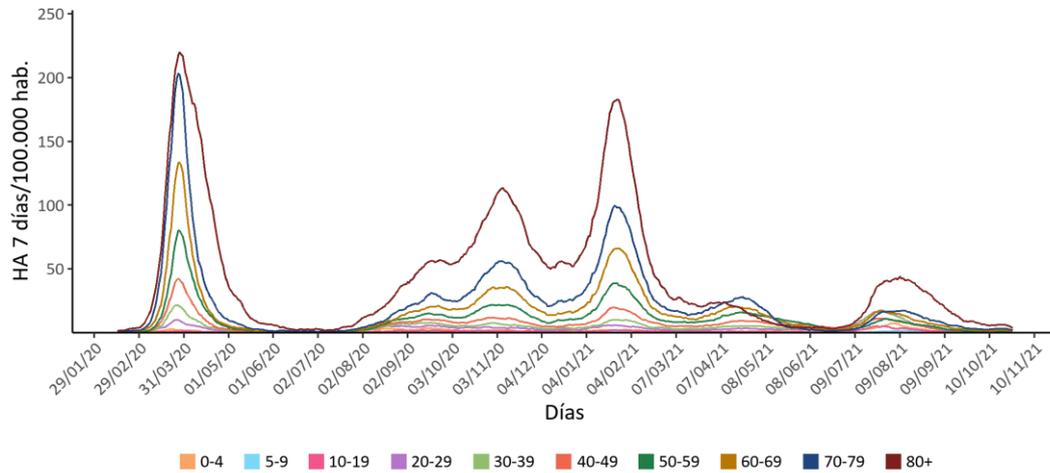
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



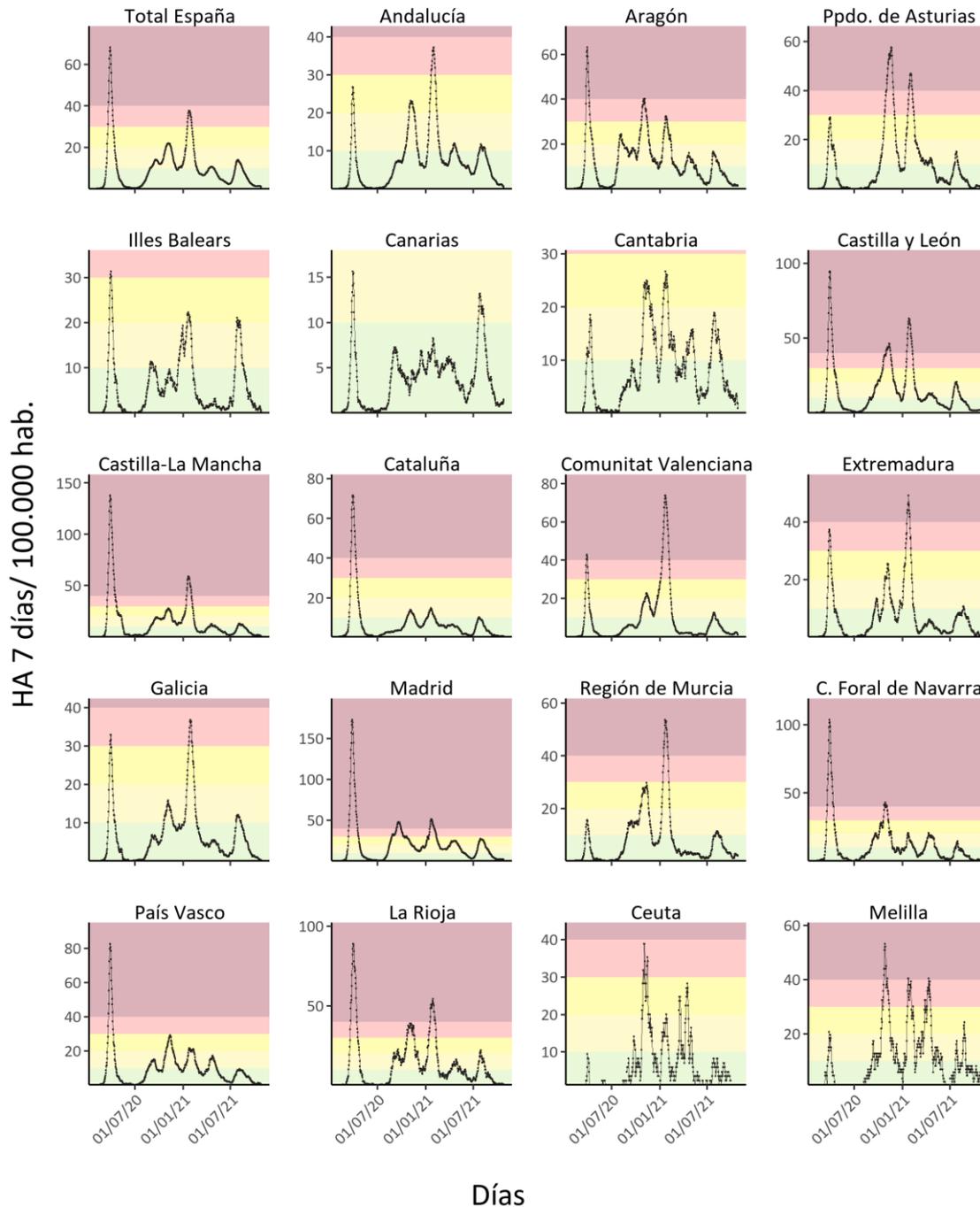
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

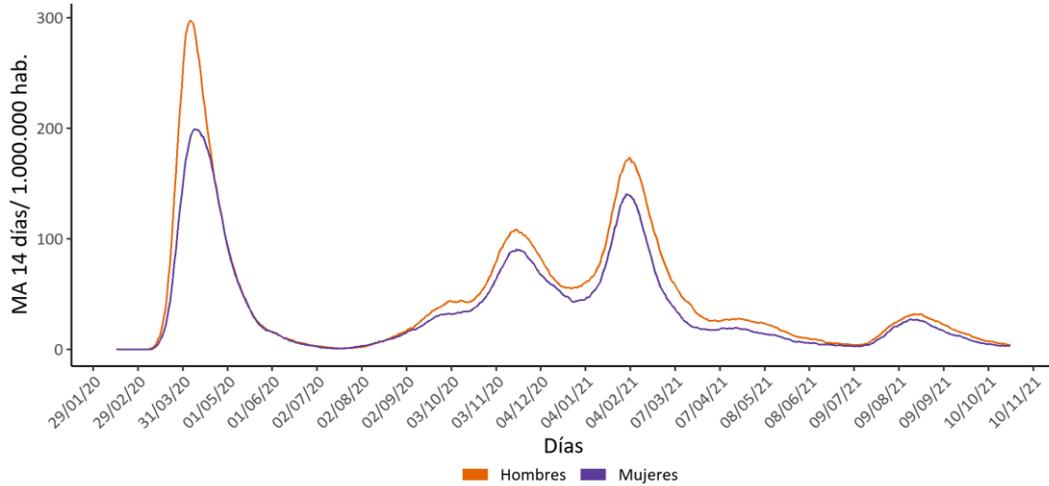
Figura 17. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

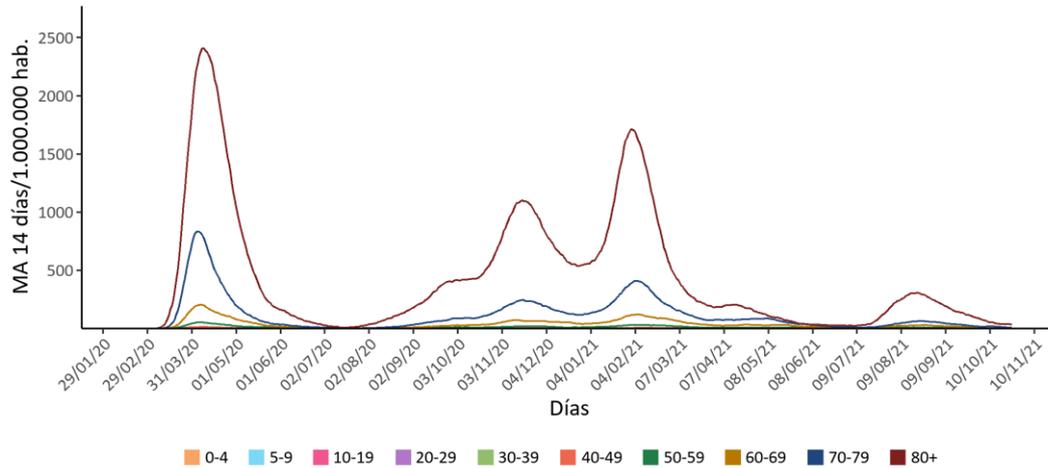
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10, Bajo THA > 10 y ≤ 20, Medio HA > 20 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 40, Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 18. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



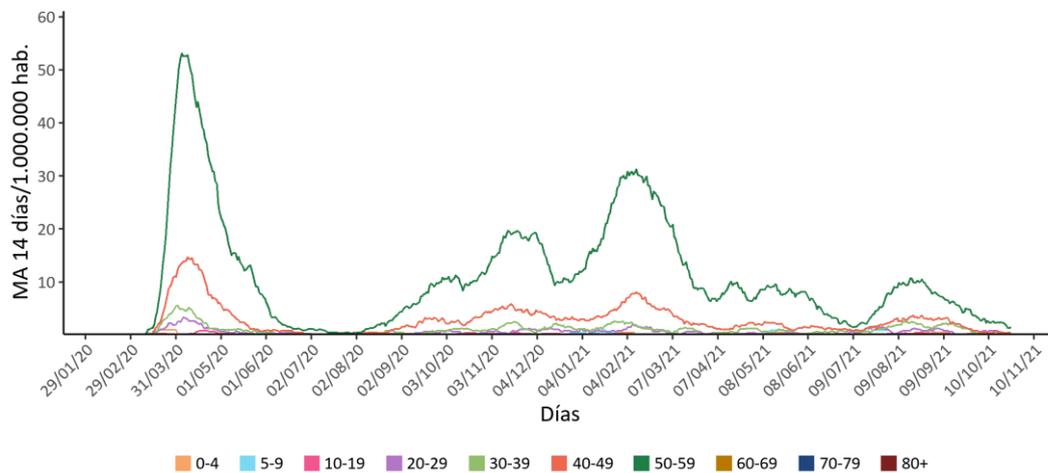
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 19. Evolución de la tasa mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



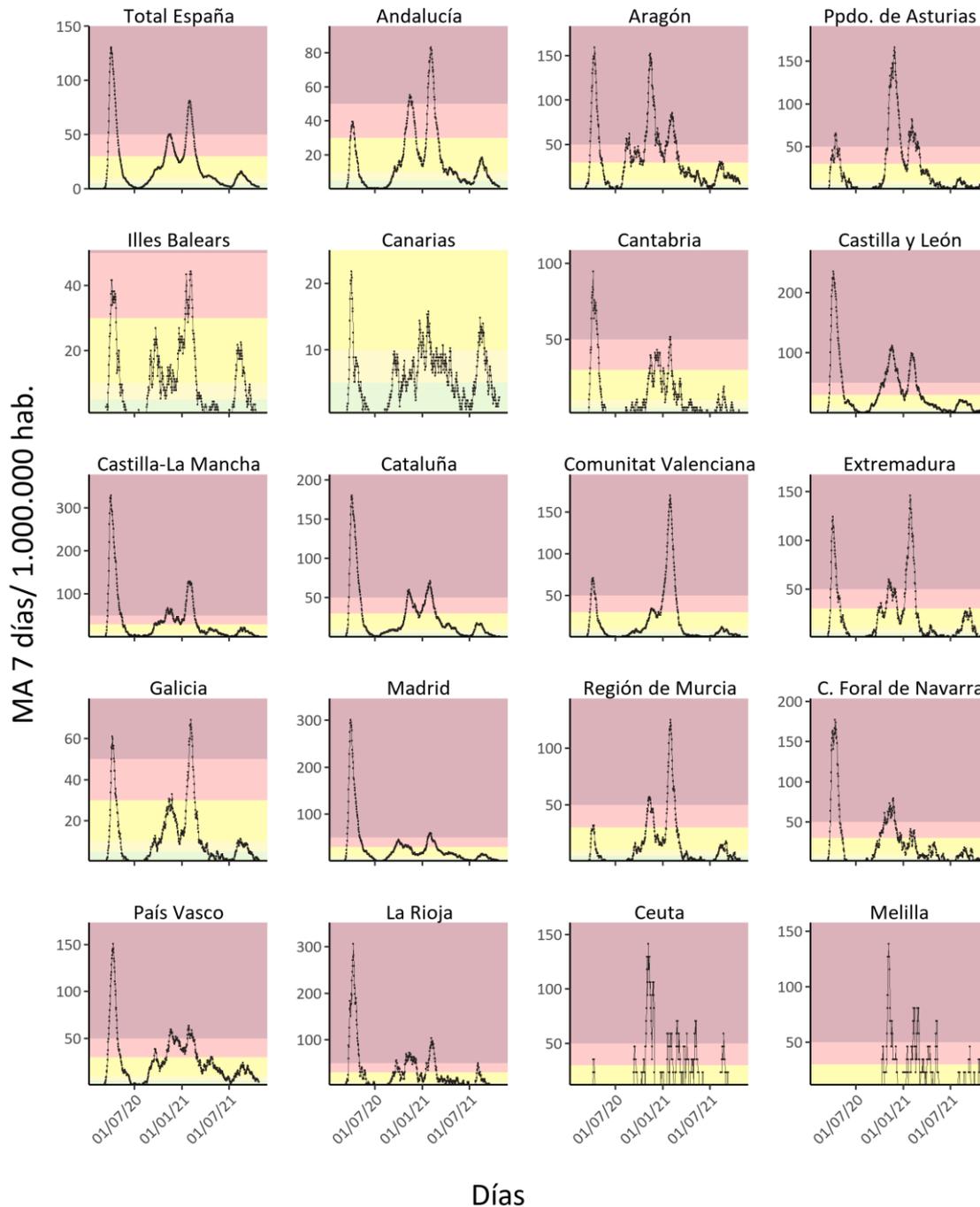
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 20. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por grupos de edad menores de 60 años. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 21. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad MA ≤ 5 , Bajo MA >5 y ≤ 10 , Medio MA > 10 y ≤ 30 , Alto MA > 30 y ≤ 50 , Muy alto MA > 50 casos por 1.000.000 hab

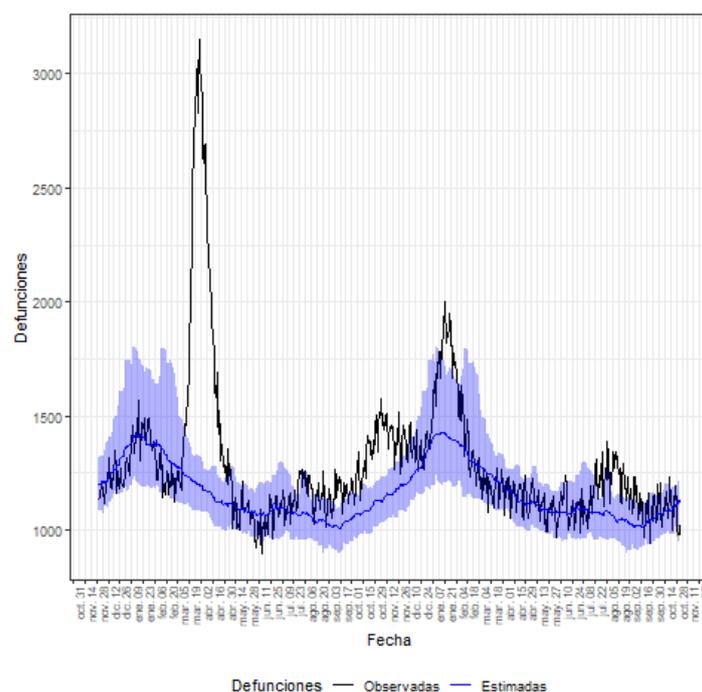
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

MoMo es un sistema de vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas que proporciona información sobre el impacto en la mortalidad de la población de todo evento que pueda suponer una amenaza para la Salud Pública. Sus resultados pueden apoyar las evaluaciones de riesgo de dichos eventos y contribuir a guiar adecuadamente la respuesta de salud pública y el desarrollo de políticas de control.

Mediante el sistema MoMo, el Centro Nacional de Epidemiología estima los excesos de mortalidad por todas las causas por sexo y grupos de edad y a nivel nacional y por CCAA. Se obtienen estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo⁴ y Panel MoMo⁵.

Figura 22. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde diciembre 2019



⁴<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/-MoMo---INFORMES-2021.aspx>

⁵ https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 41/2021 (11 – 17 de octubre) y 42/2021 (18 – 24 de octubre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 5%. Por grupos de edad, el ascenso es estadísticamente significativo en el grupo de 5 a 9 años y en los de 70 a 89 años. La tendencia es estable en el resto (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 41 y 42/2021, la tendencia es ascendente de forma estadísticamente significativa en Asturias, Baleares, Canarias, Castilla y León, C. Valenciana y Galicia (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 37,5% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19. La mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 2 días (RIC: 1-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-4) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-3) (Tabla 3).
- Hasta el momento se han notificado 12.655 reinfecciones, de las que 1.091 (8,6%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (a partir del 20 de junio de 2021), se han notificado a la RENAVE 1.233.646 casos confirmados de COVID-19, 48.476 hospitalizaciones (3,9% de los casos), 4.716 ingresos en UCI (0,4%) y 5.479 defunciones (0,4%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 25,9% y 7,4% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 32,5% y 13,3% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 20 años (Tabla 4)
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 5º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 4.763.517 casos de COVID-19 en España, el 51,5% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 38 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 37 años). El grupo de 20-29 años el más representado, con un 16,4% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 15,9%. El 63,2 % de los casos notificados presentó síntomas. El 71,2% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,0% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,5% vs 1,4%). El porcentaje de casos importados es de 0,4%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (38,5%). Un 6,8% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,8% han fallecido (Tabla 6).
- Los hombres presentan un mayor porcentaje de hospitalización (a partir de 40 años) y de ingreso en UCI (a partir de 10 años), que las mujeres. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre casos y entre hospitalizados, a partir de 60 años (Figura 3).

- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años, tanto entre el total de casos como entre los casos hospitalizados (Figura 3).
- Los indicadores de gravedad analizados (porcentaje de hospitalización, porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados) aumentan con la edad a partir de 30 años, en todos los periodos, con excepción del ingreso en UCI que disminuye a partir de los 70 años. La letalidad, entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de los 60 y 50 años, respectivamente (Figura 4). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la hospitalización de los casos, a partir de los 50 años, así como un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 60 años, en el último periodo epidémico con respecto a los previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).
- En número absolutos, el número de casos hospitalizados, ingresos en UCI y defunciones a partir de los 40 años descienden de forma considerable en los dos últimos períodos, respecto a los períodos previos (Figura 5a). Además, el número de estos episodios desciende en el quinto periodo con respecto al cuarto en todos los grupos de edad, con excepción del grupo de 80 y más años, en el que, con la información disponible hasta el momento, pendiente de consolidación, se observa un mayor número de hospitalizaciones y defunciones. En este sentido, los indicadores en números absolutos (número de defunciones) siempre deben considerarse en el contexto de los indicadores relativos (letalidad) y en el de la necesaria consolidación de los datos de vigilancia.
- La distribución por sexo y edad de los casos de COVID-19, con respecto a la población española, indica que, en el primer periodo, están sobrerrepresentadas las mujeres a partir de los 45 años (sobre todo a partir de los 75 años) y los hombres a partir de los 55 años. En el segundo y tercer periodo están sobrerrepresentados los hombres entre 15 y 34 años, las mujeres entre 15 y 54 años y los mayores de 89 años en ambos. En el cuarto período están sobrerrepresentados los hombres y mujeres entre 10 y 54 años. Y, de forma especial, en el quinto periodo están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes, tanto en hombres como mujeres entre 10 y 34 años (Figura 8).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico disminuye de 6 a 2 días entre el primer periodo y el resto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 9 a 20 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 8).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 5.019.271 casos, 434.214 hospitalizaciones y 87.459 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 10-13), tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 14-17) y tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 18-21) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.

- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 2 de noviembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 95.421 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.