

Informe nº 112. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 5 de enero de 2022



Contenido

Introducción	4
Nota metodológica	4
Situación actual de la pandemia de COVID-19	7
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020	13
Evolución de la pandemia desde su inicio	19
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 **5 de enero de 2022 a las 16:00 h.**

Nota metodológica

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

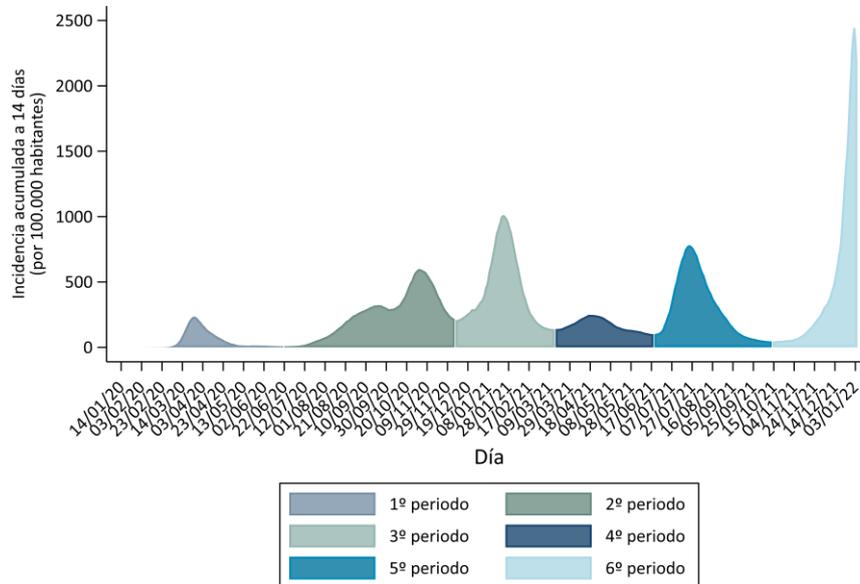
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia 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 el 13 de octubre, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el quinto y el sexto periodo epidémico

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.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccaves/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

- Sexto periodo: Desde el 14 de octubre de 2021 hasta la actualidad, que podrá ir variando en función de la situación epidemiológica de la pandemia en España.

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 información está

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

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 50/2021		Semana 51/2021		Semana 52/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 51/2021 - semana 50/2021	Semana 52/2021 - semana 51/2021
<5	206326	7109	353,3	12793	635,9	16041	797,3	1,80 (1,75-1,85)	1,25 (1,23-1,28)
5-9	319571	16254	697,5	29699	1274,5	30297	1300,2	1,83 (1,79-1,86)	1,02 (1,00-1,04)
10-19	875579	24851	503,6	58002	1175,3	73049	1480,2	2,33 (2,30-2,37)	1,26 (1,25-1,27)
20-29	1080816	43821	894,8	88799	1813,3	100540	2053,0	2,03 (2,00-2,05)	1,13 (1,12-1,14)
30-39	1024277	44936	736,3	90675	1485,7	102505	1679,5	2,02 (2,00-2,04)	1,13 (1,12-1,14)
40-49	1171054	48028	613,1	103852	1325,7	128387	1638,9	2,16 (2,14-2,19)	1,24 (1,23-1,25)
50-59	935696	32949	468,3	72955	1037,0	97578	1387,0	2,21 (2,19-2,24)	1,34 (1,32-1,35)
60-69	569163	18260	341,3	30936	578,2	40382	754,7	1,69 (1,66-1,73)	1,31 (1,29-1,32)
70-79	337620	5828	146,3	12125	304,3	21252	533,4	2,08 (2,02-2,15)	1,75 (1,71-1,79)
80-89	241267	2836	124,1	5818	254,6	11427	500,0	2,05 (1,96-2,15)	1,96 (1,90-2,03)
≥90	90795	938	165,8	1866	329,9	3412	603,2	1,99 (1,84-2,15)	1,83 (1,73-1,93)
Total	6905244	247239	522,3	512269	1082,3	644999	1362,7	2,07 (2,06-2,08)	1,26 (1,25-1,26)

*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 50/2021		Semana 51/2021		Semana 52/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 51/2021 - semana 50/2021	Semana 52/2021 - semana 51/2021
Andalucía	1015876	30637	361,4	54728	645,5	78904	930,7	1,79 (1,76-1,81)	1,44 (1,43-1,46)
Aragón	243866	8494	638,5	16987	1276,9	28135	2114,9	2,00 (1,95-2,05)	1,66 (1,63-1,69)
Asturias	108228	4978	488,6	9715	953,5	12286	1205,8	1,95 (1,89-2,02)	1,26 (1,23-1,30)
Baleares	143748	6356	525,0	10707	884,3	9524	786,6	1,68 (1,63-1,74)	0,89 (0,87-0,91)
Canarias	170007	12686	567,1	22771	1017,9	20628	922,1	1,79 (1,76-1,83)	0,91 (0,89-0,92)
Cantabria	67674	2169	372,4	5282	907,0	6959	1194,9	2,44 (2,32-2,56)	1,32 (1,27-1,37)
Castilla-La Mancha	310363	7492	312,0	19644	818,1	29429	1225,5	2,62 (2,55-2,69)	1,50 (1,47-1,53)
Castilla y León	433016	18338	896,5	42336	2069,7	40314	1970,8	2,31 (2,27-2,35)	0,95 (0,94-0,97)
Cataluña	1268692	33929	443,4	85916	1122,7	123757	1617,2	2,53 (2,50-2,56)	1,44 (1,43-1,45)
C. Valenciana	684118	23333	463,9	34883	693,6	54620	1086,0	1,50 (1,47-1,52)	1,57 (1,54-1,59)
Extremadura	146508	5891	554,7	16550	1558,4	16154	1521,1	2,81 (2,73-2,89)	0,98 (0,96-1,00)
Galicia	279977	10362	383,4	24259	897,6	35941	1329,9	2,34 (2,29-2,40)	1,48 (1,46-1,51)
Madrid	1185677	44295	656,5	91440	1355,3	86901	1288,0	2,06 (2,04-2,09)	0,95 (0,94-0,96)
Murcia	191522	8973	596,3	12151	807,4	13326	885,5	1,35 (1,32-1,39)	1,10 (1,07-1,12)
Navarra	146363	5403	823,0	14826	2258,3	20135	3067,0	2,74 (2,66-2,83)	1,36 (1,33-1,39)
País Vasco	428680	18393	840,2	42421	1937,8	63573	2904,0	2,31 (2,27-2,35)	1,50 (1,48-1,52)
La Rioja	57030	4720	1494,0	6742	2134,0	2695	853,0	1,43 (1,38-1,48)	0,40 (0,38-0,42)
Ceuta	10234	464	551,8	457	543,5	950	1129,8	0,98 (0,87-1,12)	2,08 (1,86-2,32)
Melilla	13665	326	385,9	454	537,4	768	909,2	1,39 (1,21-1,61)	1,69 (1,51-1,90)
Total	6905244	247239	522,3	512269	1082,3	644999	1362,7	2,07 (2,06-2,08)	1,26 (1,25-1,26)

*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	24144 (14,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	12297 (40,2)	0 (0-2)
Aragón	32389 (60,7)	2 (1-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(-1-1)	0 (-3-0)	12312 (39,4)	2 (0-3)
Asturias	4453 (97,1)	-	1 (1-2)	2 (2-2)	-	-	2546 (30,0)	-
Baleares	22699 (85,4)	1 (0-3)	1 (1-3)	-	0(0-0)	-	18654 (70,2)	-
Canarias	22440 (88,1)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	3246 (31,5)	0 (0-0)
Cantabria	9710 (67,4)	2 (1-4)	2 (1-3)	2 (1-4)	0(-1-0)	0 (-2-2)	7265 (50,4)	0 (0-1)
Castilla-La Mancha	20606 (36,4)	1 (0-2)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	45667 (80,7)	2 (0-3)
Castilla y León	48493 (93,1)	2 (1-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	6945 (43,3)	2 (1-3)
Cataluña	22836 (9,4)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	226931 (93,2)	3 (2-4)
C. Valenciana	36789 (32,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	9276 (30,5)	3 (2-3)
Extremadura	6921 (77,5)	1 (1-2)	1 (1-3)	0 (0-1)	0(0-0)	0 (-2-0)	2080 (22,0)	1 (0-3)
Galicia	37347 (65,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	35437 (50,2)	1 (0-3)
Madrid	39060 (17,5)	1 (0-2)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	9069 (47,3)	3 (2-4)
Murcia	22393 (83,6)	1 (0-2)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-2)	0 (0-1)	9144 (34,2)	2 (1-4)
Navarra	21249 (52,6)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (1-2)	0(0-0)	0 (0-0)	23225 (57,5)	0 (0-0)
País Vasco	359 (28,7)	1 (0-2)	0 (0-1)	1 (0-2)	1(0-3)	0 (0-0)	8 (0,0)	0 (0-0)
La Rioja	8647 (93,4)	8 (5-10)	2 (1-3)	0 (0-1)	-7(-8--2)	-8 (-9--4)	303 (4,1)	2 (0-3)
Ceuta	1508 (80,6)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	775 (41,4)	2 (0-3)
Melilla	1190 (76,9)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (0-0)	1260 (81,4)	1 (0-3)
Total	383233 (34,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	426440 (61,5)	0 (0-2)

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 14 de octubre de 2021, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	52911	440 (0,8)	17 (0,0)	2 (0,0)
5-9	116280	160 (0,1)	2 (0,0)	6 (0,0)
10-19	204376	430 (0,2)	19 (0,0)	4 (0,0)
20-29	286969	1022 (0,4)	44 (0,0)	7 (0,0)
30-39	312142	1635 (0,5)	122 (0,0)	14 (0,0)
40-49	382113	2562 (0,7)	244 (0,1)	42 (0,0)
50-59	272938	3365 (1,2)	480 (0,2)	113 (0,0)
60-69	141517	5261 (3,7)	855 (0,6)	280 (0,2)
70-79	64627	4184 (6,5)	545 (0,8)	443 (0,7)
80-89	31317	3942 (12,6)	112 (0,4)	753 (2,4)
≥90	9763	1683 (17,2)	13 (0,1)	446 (4,6)
Total	1912760	25032 (1,3)	2484 (0,1)	2146 (0,1)

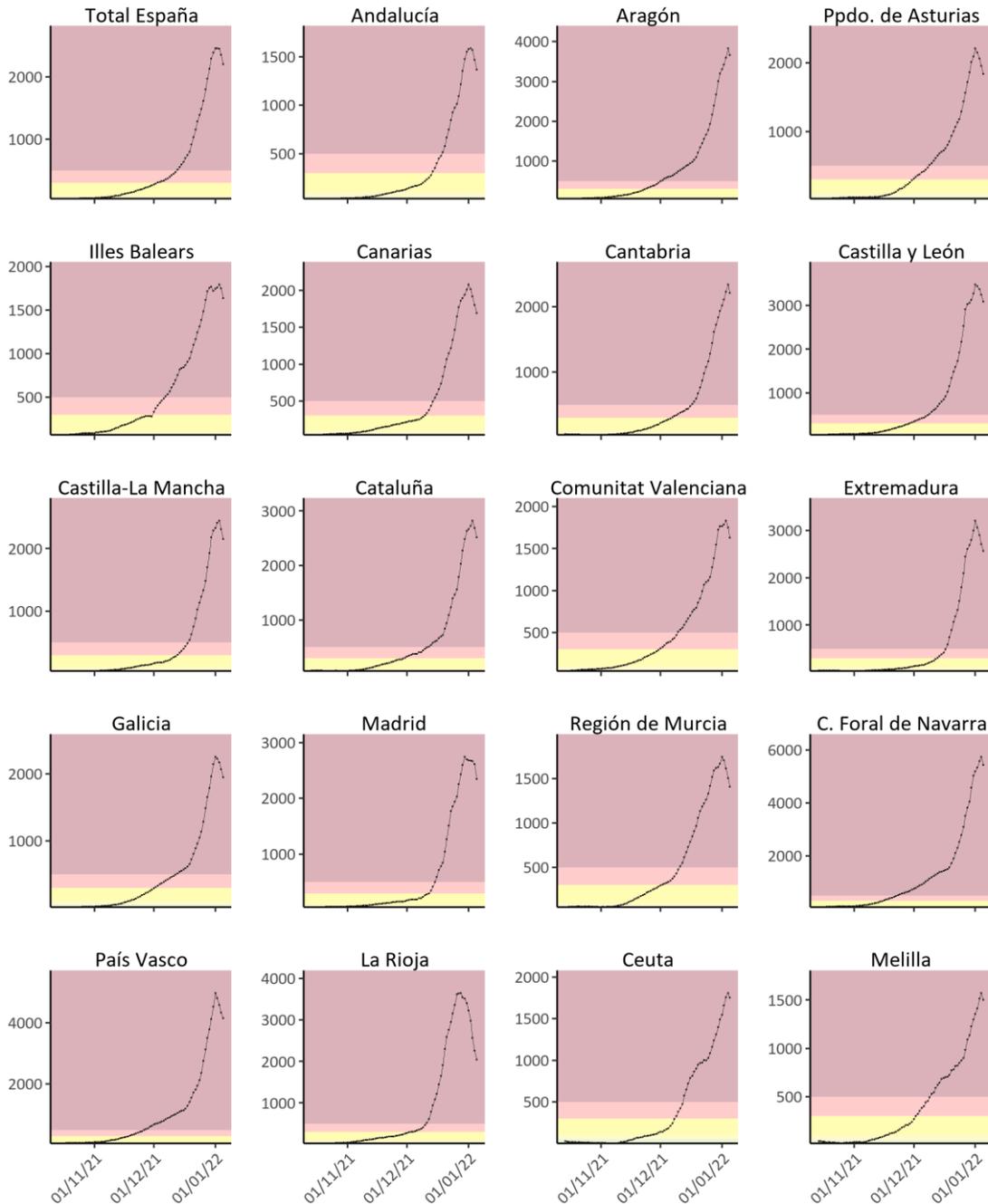
¹n (%).

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 14 de octubre de 2021, por CCAA y total de España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	209855	2801 (1,3)	218 (0,1)	232 (0,1)
Aragón	83007	1269 (1,5)	108 (0,1)	187 (0,2)
Asturias	37089	894 (2,4)	76 (0,2)	98 (0,3)
Baleares	43765	620 (1,4)	73 (0,2)	53 (0,1)
Canarias	73808	1201 (1,6)	199 (0,3)	161 (0,2)
Cantabria	21116	547 (2,6)	93 (0,4)	19 (0,1)
Castilla-La Mancha	70714	1236 (1,7)	125 (0,2)	105 (0,1)
Castilla y León	132672	2172 (1,6)	201 (0,2)	212 (0,2)
Cataluña	340187	1925 (0,6)	167 (0,0)	105 (0,0)
C. Valenciana	171495	4942 (2,9)	310 (0,2)	323 (0,2)
Extremadura	43702	353 (0,8)	35 (0,1)	37 (0,1)
Galicia	94375	1594 (1,7)	205 (0,2)	133 (0,1)
Madrid	290206	3173 (1,1)	318 (0,1)	123 (0,0)
Murcia	49739	1050 (2,1)	163 (0,3)	99 (0,2)
Navarra	61801	514 (0,8)	71 (0,1)	56 (0,1)
País Vasco	166494	380 (0,2)	70 (0,0)	163 (0,1)
La Rioja	17468	257 (1,5)	28 (0,2)	26 (0,1)
Ceuta	2655	35 (1,3)	6 (0,2)	5 (0,2)
Melilla	2612	69 (2,6)	18 (0,7)	9 (0,3)
Total España	1912760	25032 (1,3)	2484 (0,1)	2146 (0,1)

¹n (%).

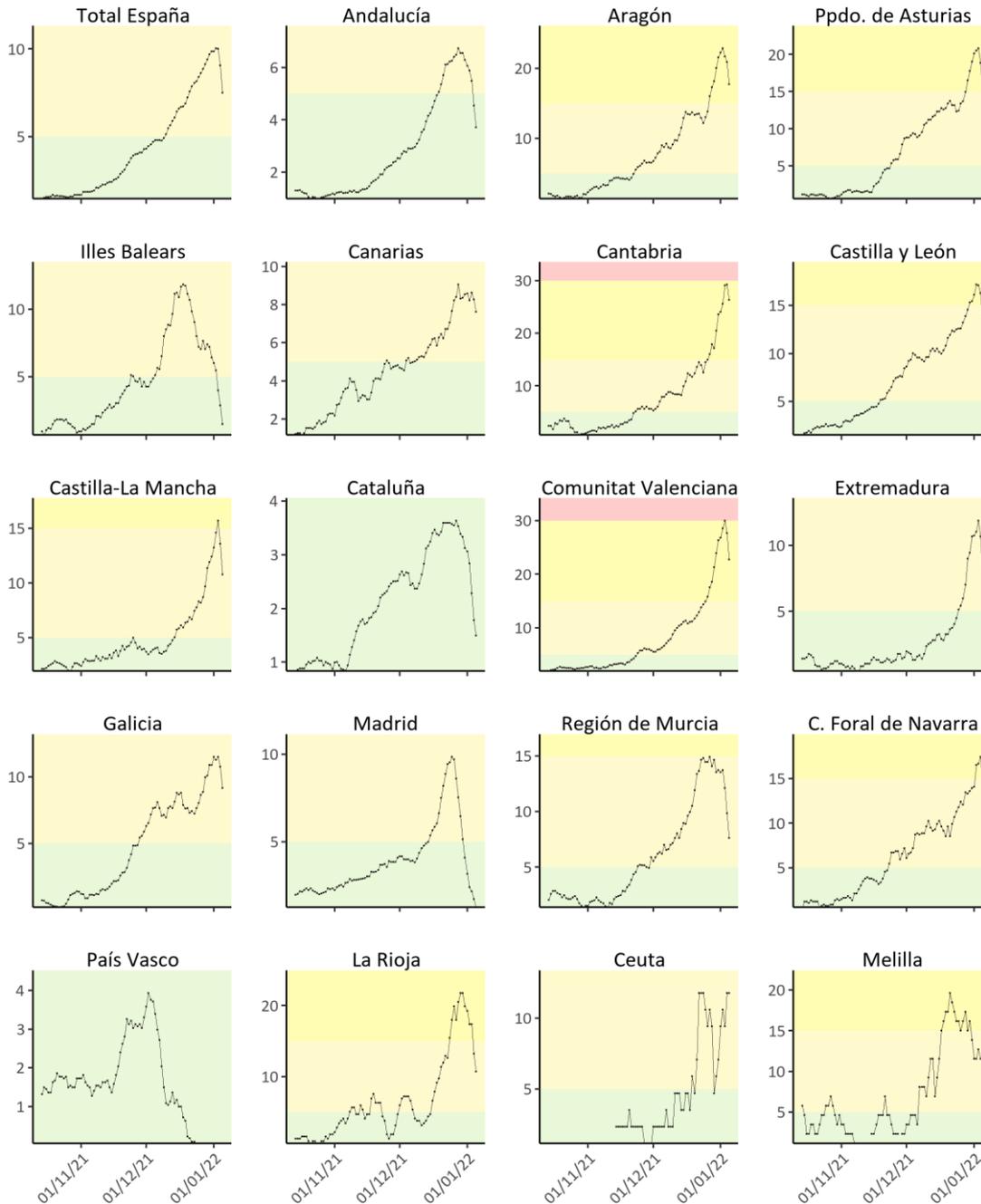
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 50, Bajo IA > 50 y ≤ 100, Medio IA > 100 y ≤ 300, Alto IA > 300 y ≤ 500, Muy alto IA > 500 casos por 100.000 hab.

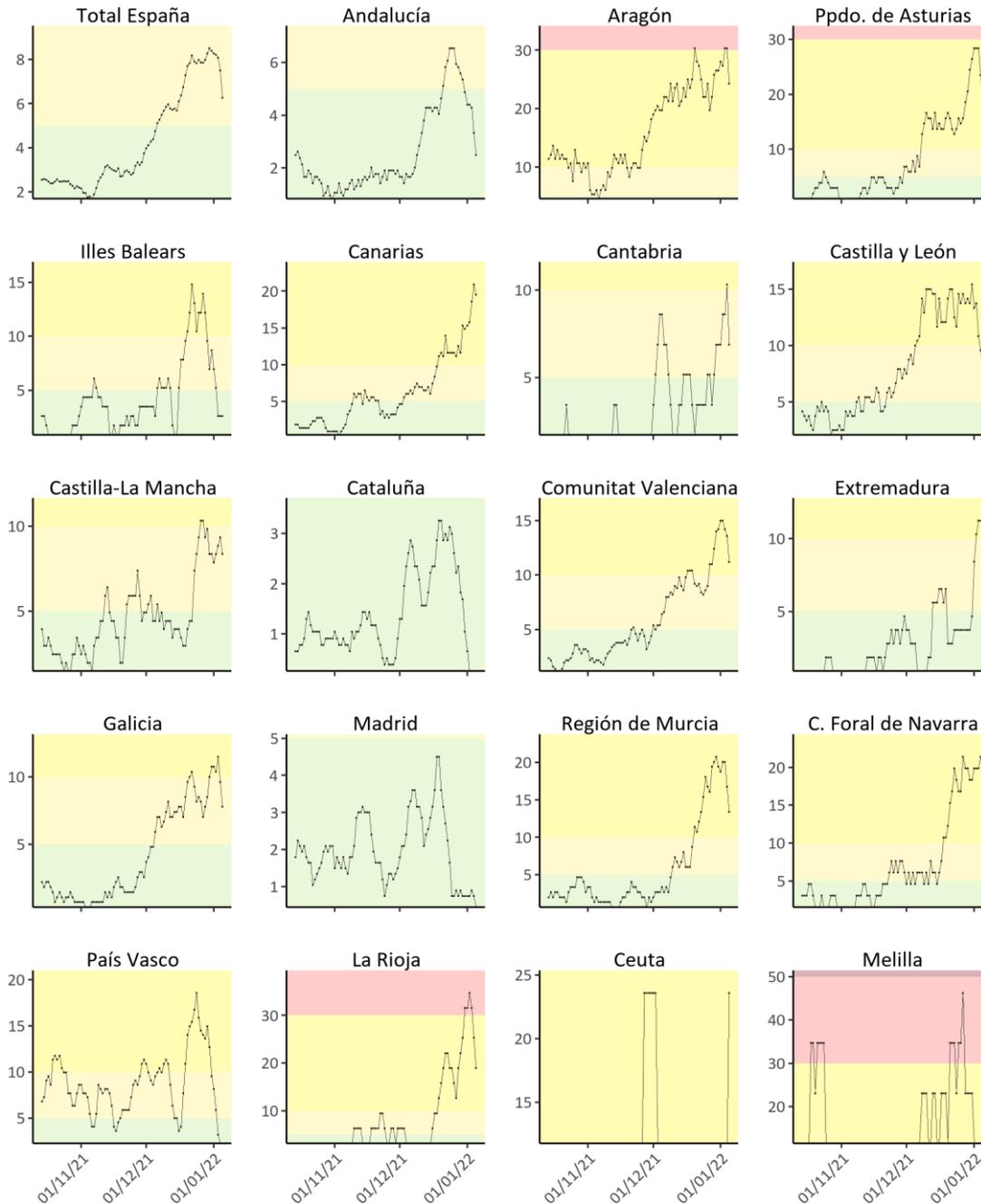
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 5, Bajo THA > 5 y ≤ 15, Medio HA > 15 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 50, Muy alto HA > 50 casos por 100.000 hab.

Figura 4. 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 14 de octubre de 2021. 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.

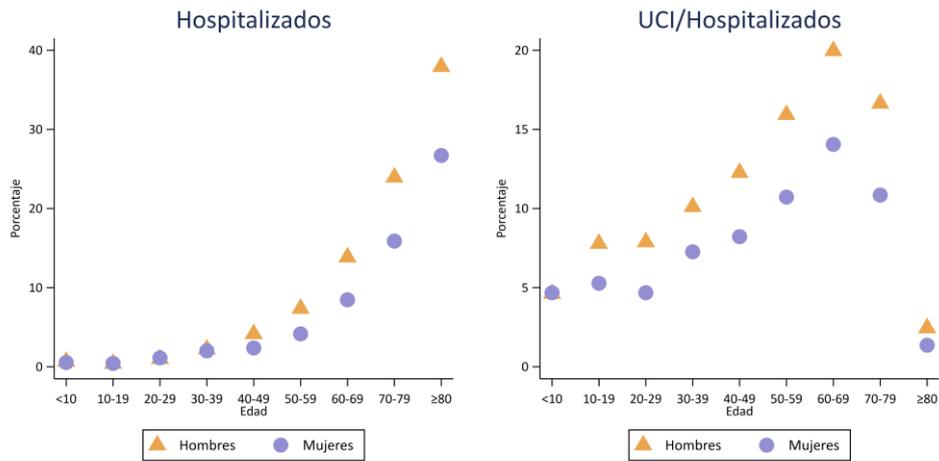
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

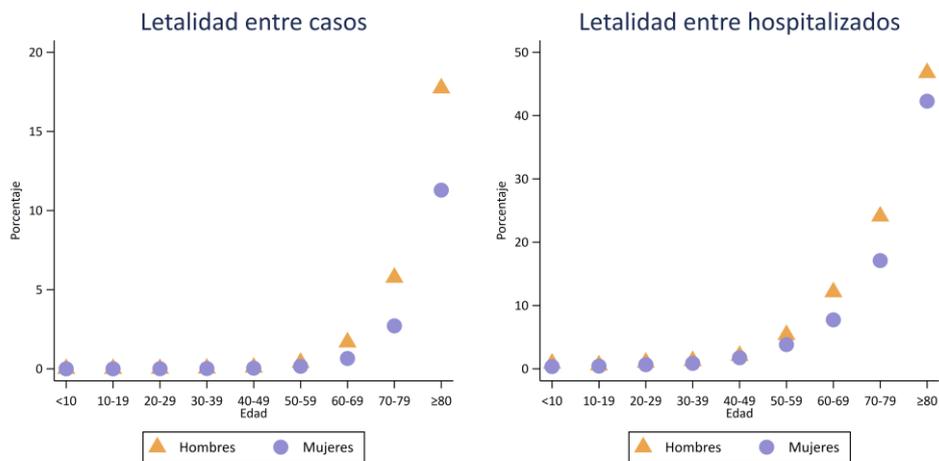
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		3449196 (51,9)	3199050 (48,1)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (22-53)	39 (22-54)	37 (21-53)	<0,001
<5	205524 (3,1)	100163 (2,9)	105329 (3,3)	<0,001
5-9	319034 (4,8)	156748 (4,6)	162234 (5,1)	
10-19	873069 (13,2)	440104 (12,8)	432902 (13,6)	
20-29	1065715 (16,1)	543814 (15,9)	521829 (16,4)	
30-39	1000199 (15,2)	523687 (15,3)	476443 (15,0)	
40-49	1134411 (17,2)	594031 (17,3)	540324 (17,0)	
50-59	892275 (13,5)	464433 (13,6)	427790 (13,5)	
60-69	534066 (8,1)	271170 (7,9)	262870 (8,3)	
70-79	303814 (4,6)	159067 (4,6)	144737 (4,6)	
80-89	202219 (3,1)	121381 (3,5)	80832 (2,5)	
≥90	71294 (1,1)	50432 (1,5)	20861 (0,7)	
Síntomas	3481603 (58,0)	1829518 (58,7)	1651832 (57,2)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	118724 (2,9)	92325 (4,3)	26385 (1,3)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	75324 (63,4)	57552 (62,3)	17763 (67,3)	<0,001
Centro sociosanitario	29799 (25,1)	25269 (27,4)	4529 (17,2)	
Otros centros	13598 (11,5)	9501 (10,3)	4093 (15,5)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Ámbito de posible exposición [¥]				
Centro sociosanitario	89428 (2,3)	58151 (2,8)	31276 (1,7)	<0,001
Laboral	198696 (5,1)	95123 (4,7)	103383 (5,5)	
Centro sanitario	70032 (1,8)	40709 (2,0)	29315 (1,6)	
Domicilio	1403107 (35,7)	747672 (36,6)	655410 (34,7)	
Escolar	77561 (2,0)	40027 (2,0)	37534 (2,0)	
Social [^]	233655 (5,9)	118658 (5,8)	114992 (6,1)	
Otros	333569 (8,5)	167670 (8,2)	165892 (8,8)	
Desc	1518979 (38,6)	772348 (37,8)	746463 (39,5)	
Transporte [^]	297 (0,0)	161 (0,0)	136 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	3940 (0,1)	2015 (0,1)	1924 (0,1)	
Ocio nocturno [^]	1075 (0,0)	494 (0,0)	581 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	201 (0,0)	120 (0,0)	81 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	235 (0,0)	131 (0,0)	104 (0,0)	
Centro deportivo [^]	825 (0,0)	309 (0,0)	516 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	40 (0,0)	29 (0,0)	11 (0,0)	<0,001
Importado	21373 (0,4)	9540 (0,3)	11830 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	320218 (4,8)	164218 (4,8)	155996 (4,9)	
PCR/Técnicas moleculares	4097930 (61,6)	2135558 (61,9)	1961773 (61,3)	
Test rápido de anticuerpos	309 (0,0)	158 (0,0)	151 (0,0)	
Detección de antígeno	2226621 (33,5)	1147021 (33,3)	1079269 (33,7)	
ELISA	4103 (0,1)	2241 (0,1)	1861 (0,1)	
Hospitalizados	331124 (5,0)	147874 (4,3)	183241 (5,7)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	34545 (10,4)	11064 (7,5)	23481 (12,8)	<0,001
Defunciones ¹	59970 (18,1)	26705 (18,1)	33265 (18,2)	0,765

[¥]Ámbito en el que a juicio de la persona que valora el caso se ha producido la transmisión de la infección. *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 5. 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

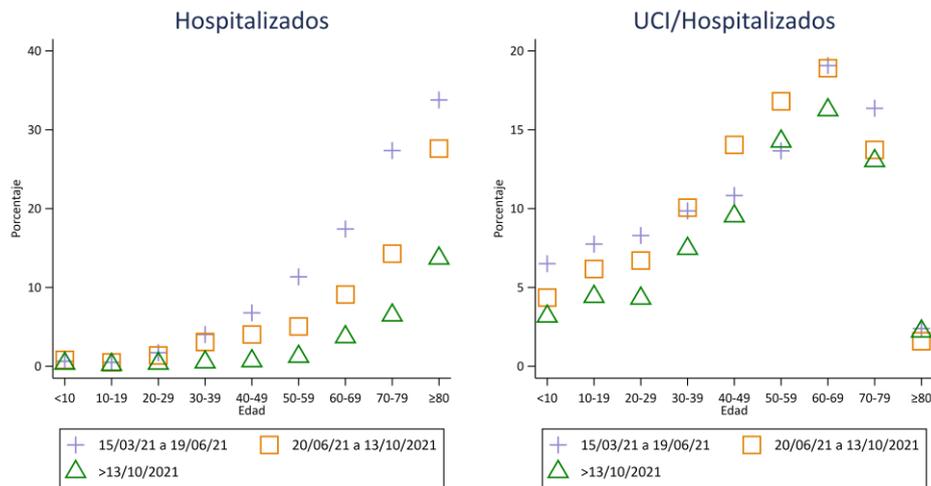


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

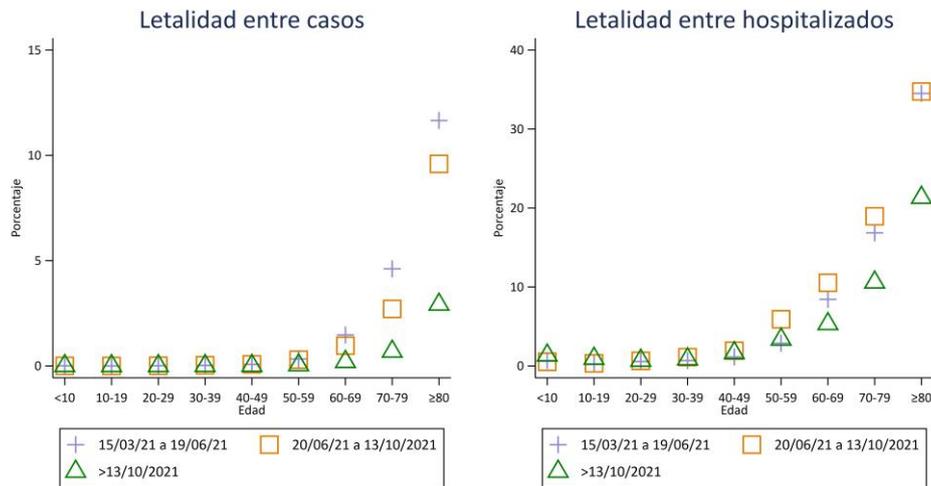


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. 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



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 7a. 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

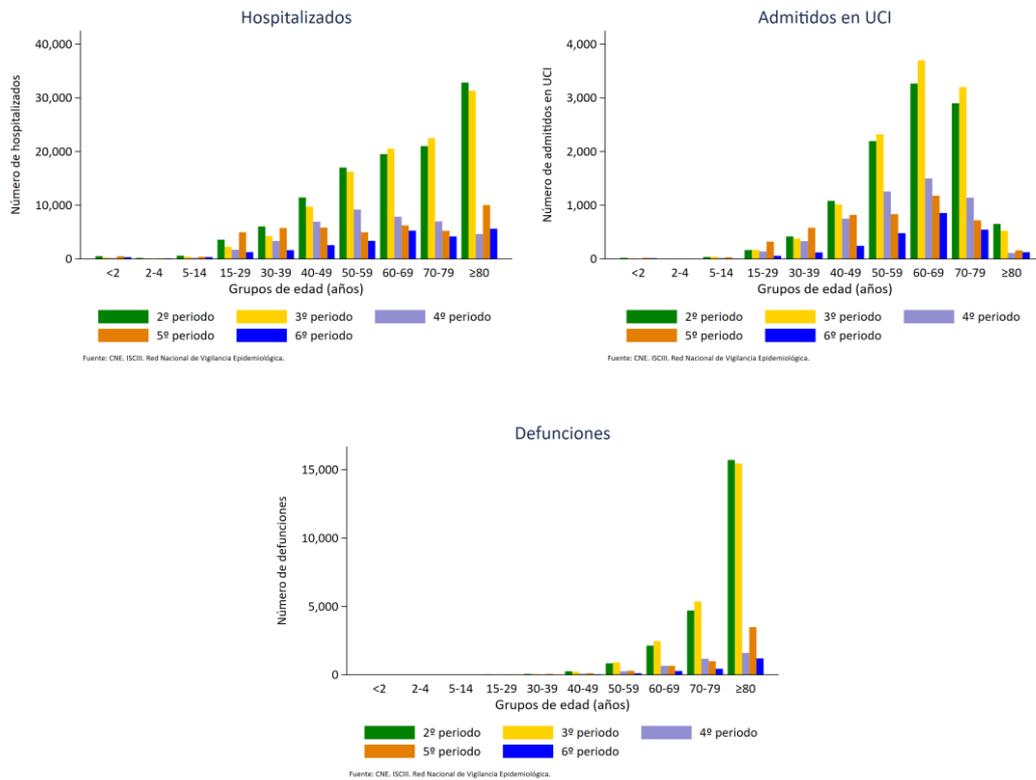
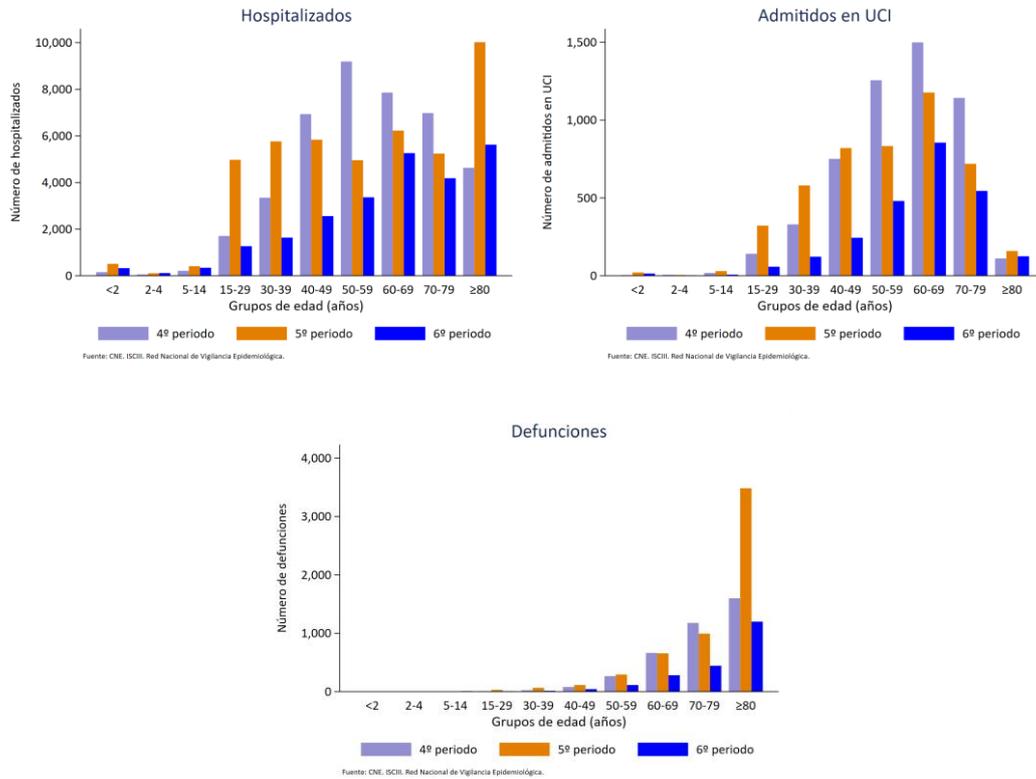


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



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

Figura 8. 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

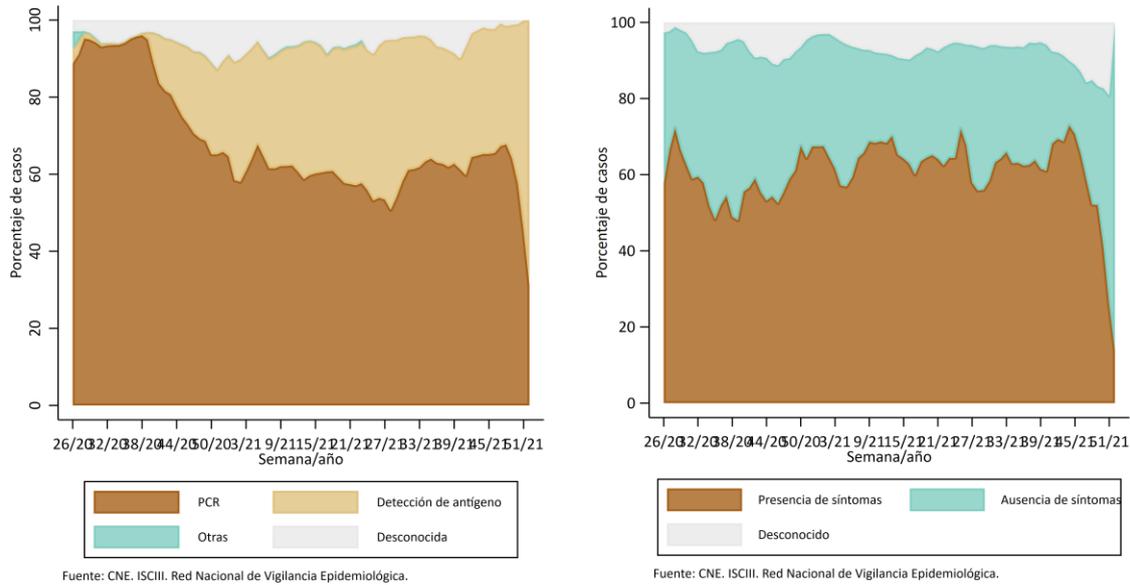
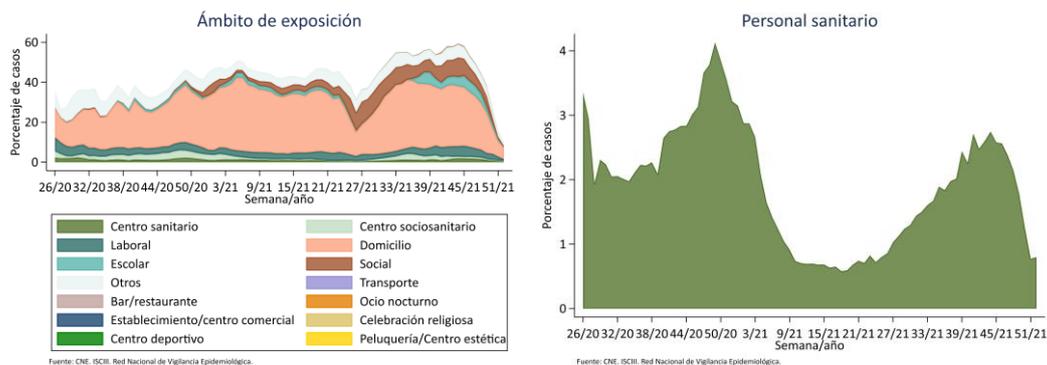


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 10. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

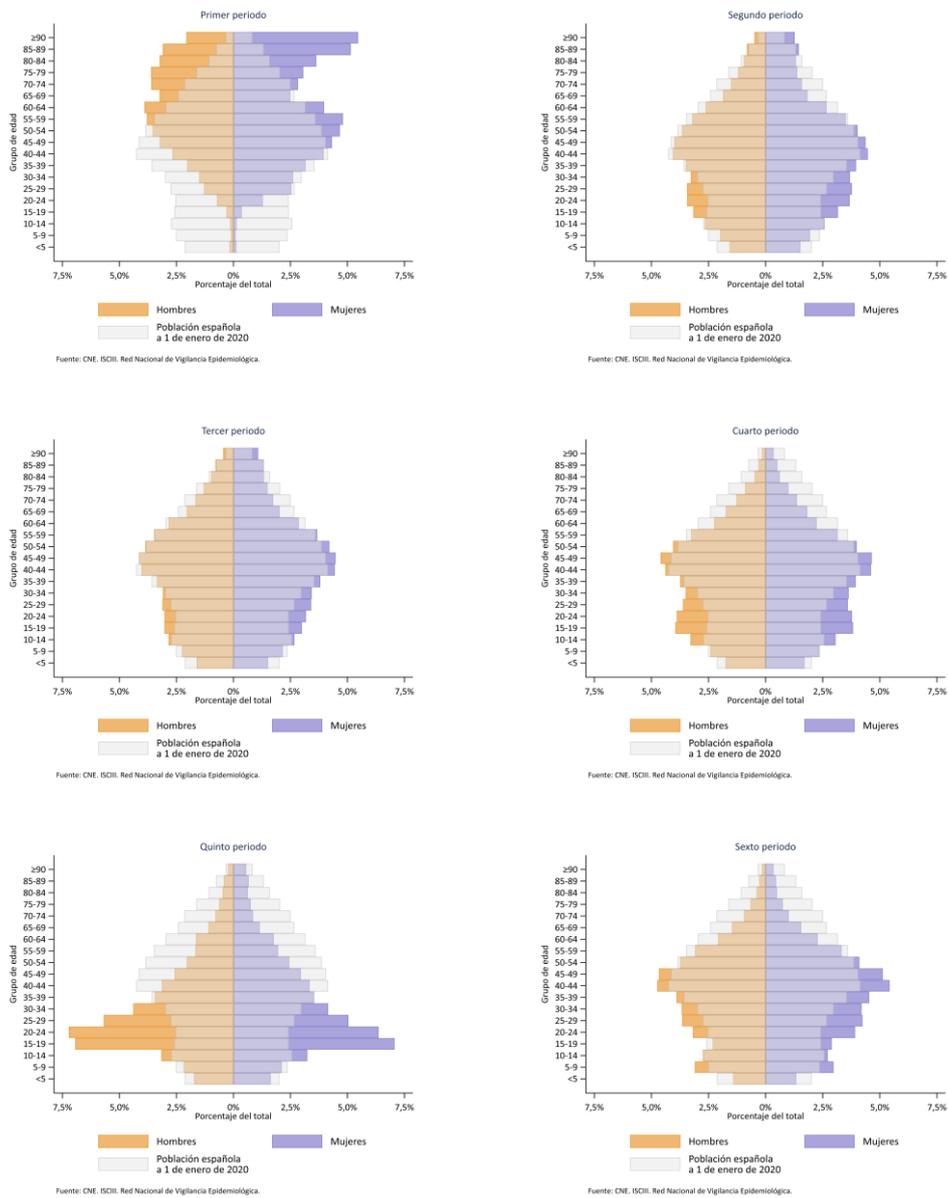
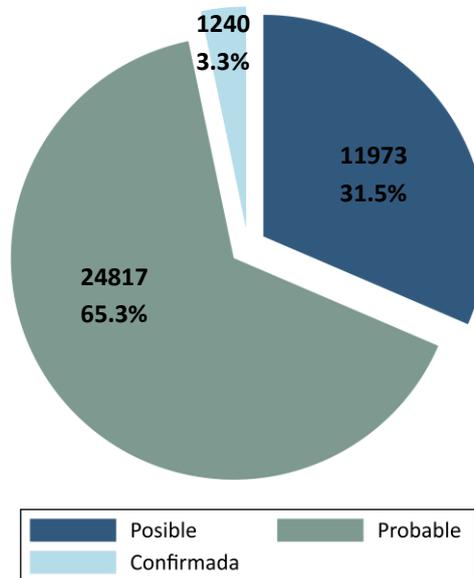


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	206326	2615	134	10
5-9	319571	871	65	15
10-19	875579	4014	281	24
20-29	1080816	13375	811	130
30-39	1024277	25978	2145	302
40-49	1171054	47058	4753	1011
50-59	935696	67600	8980	3453
60-69	569163	79344	13504	8940
70-79	337620	83543	11107	19467
80-89	241267	83846	1824	35857
≥90	90795	30986	222	20271
Total	6905244	441468	44047	89840

¹n.

Figura 11. Número de casos por categoría de reinfección. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



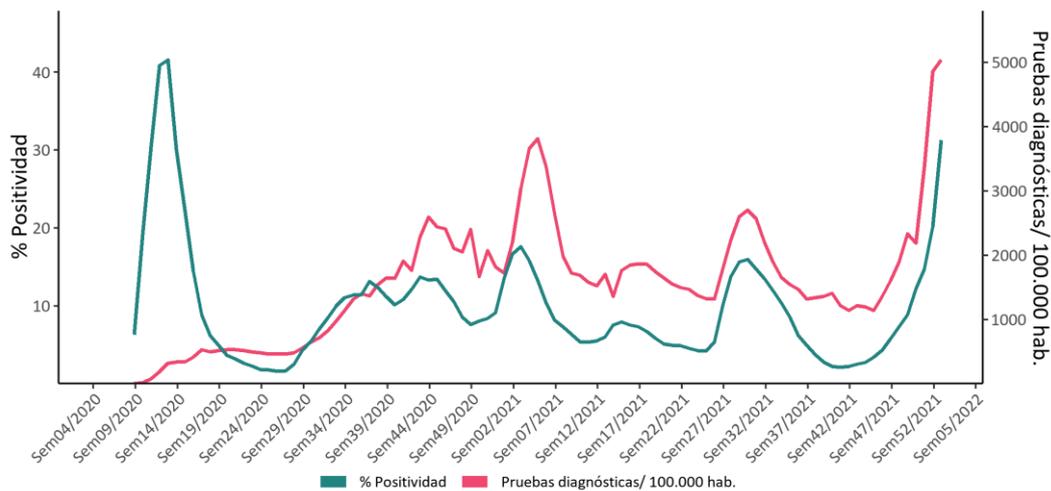
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	256063	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	6649181	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256063	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,963	6649181	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,013
Hasta ingreso en UCI*	256063	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,807	6649181	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,126
Hasta defunción*	256063	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	6649181	16 (13-22)	16 (13-22)	16 (13-22)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8287	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,039	32308	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,802
Hospitalización hasta defunción	26631	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,008	150662	20 (11-31)	19 (10-30)	21 (12-32)	<0,001

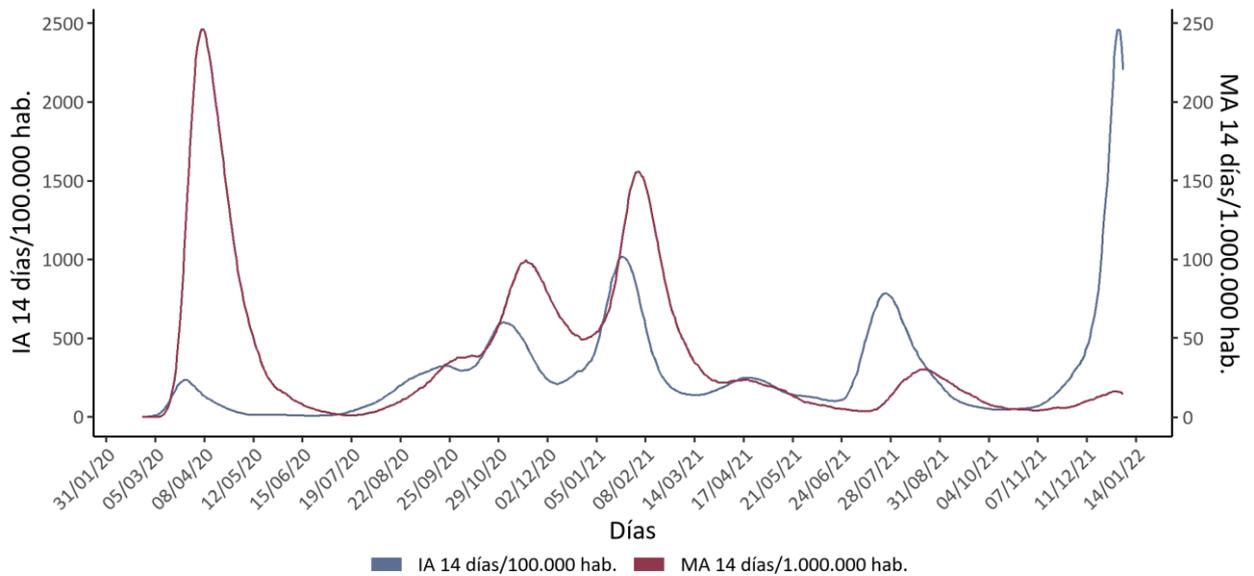
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ******Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 12. 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



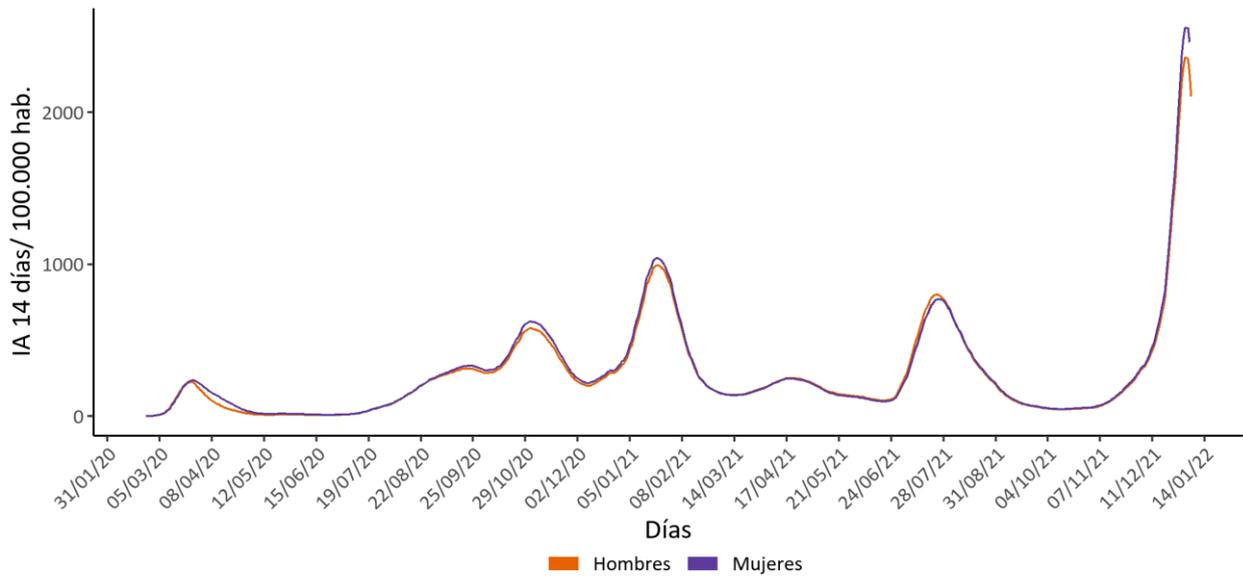
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 13. 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



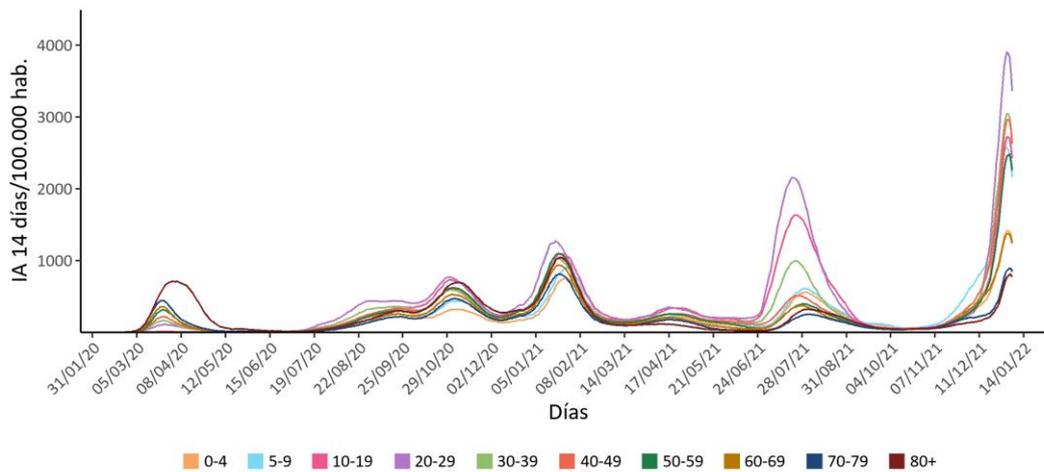
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. 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



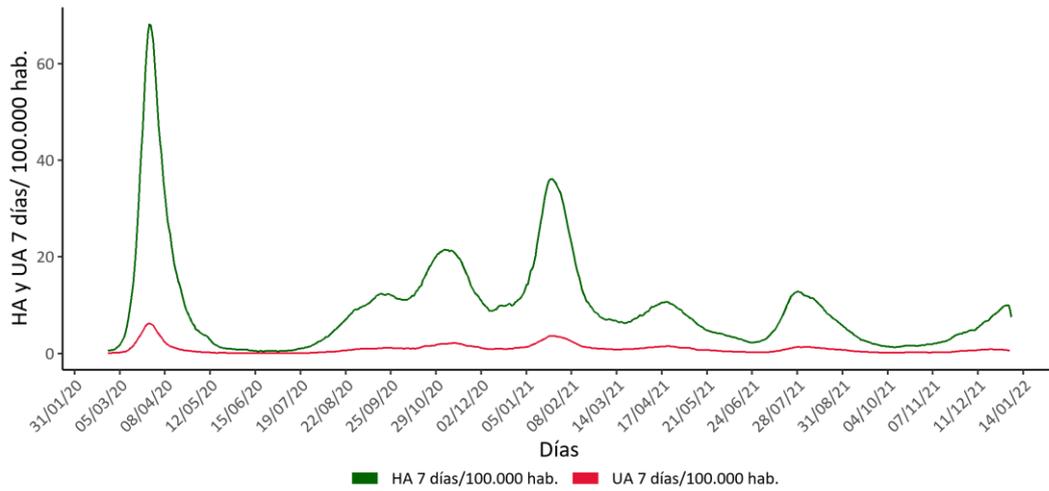
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. 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



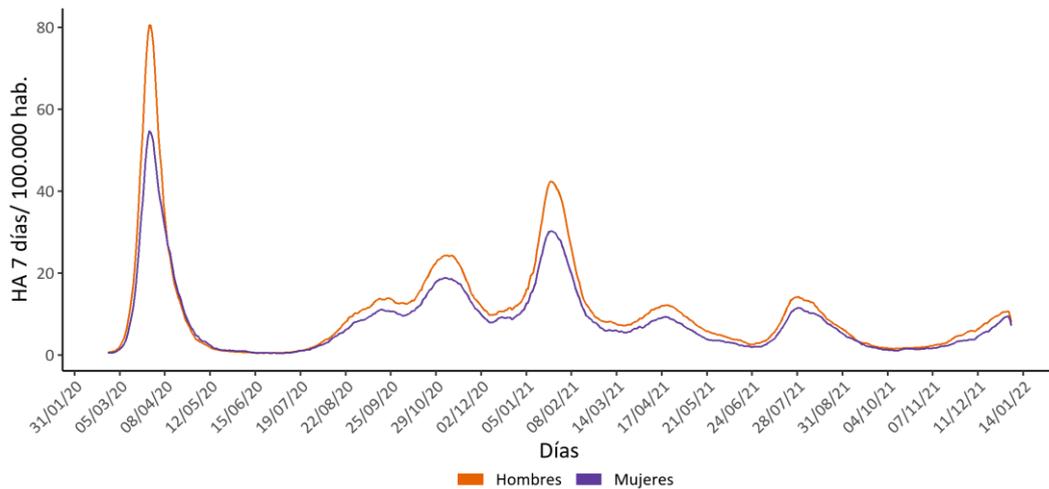
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 16. 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



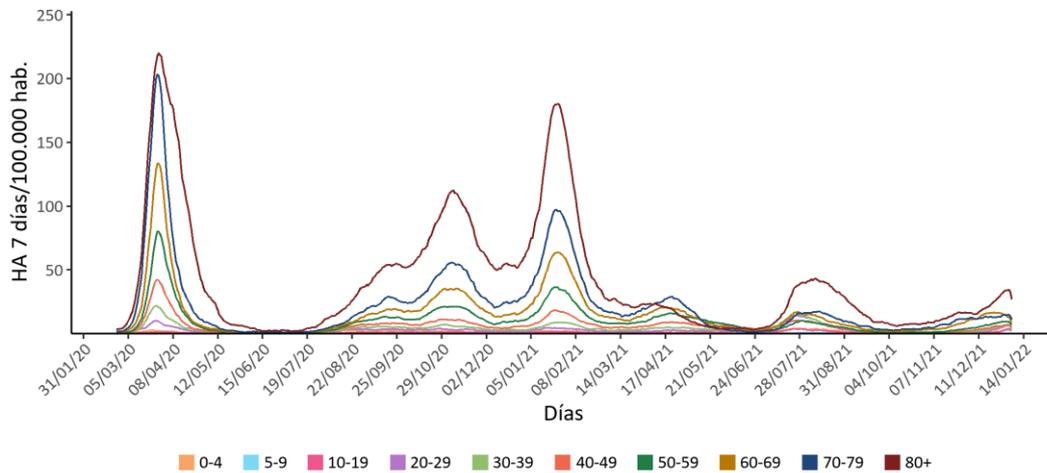
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 17. 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



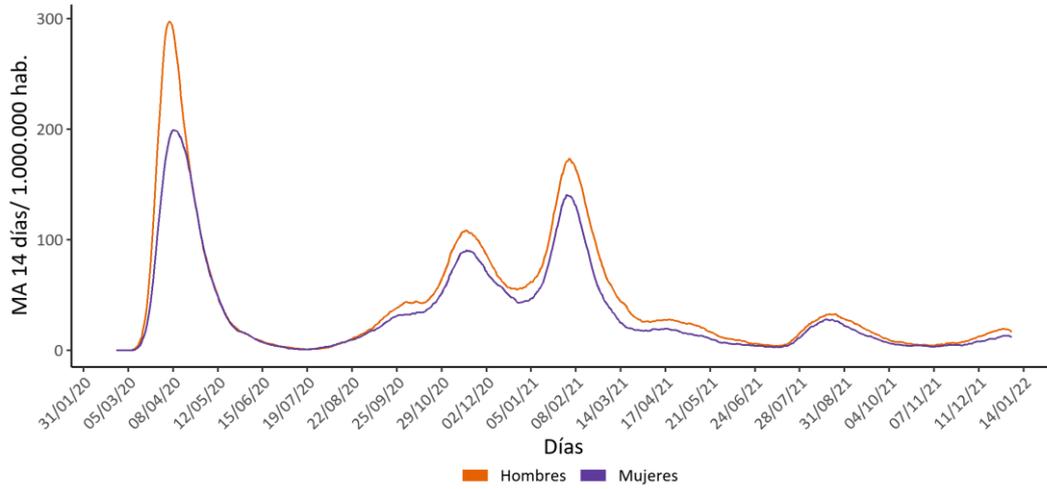
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 18. 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



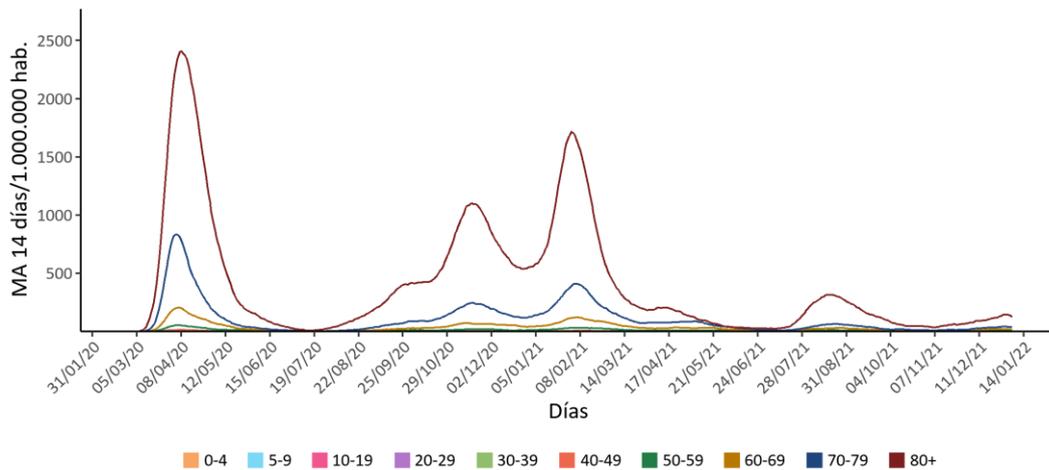
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 19. 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



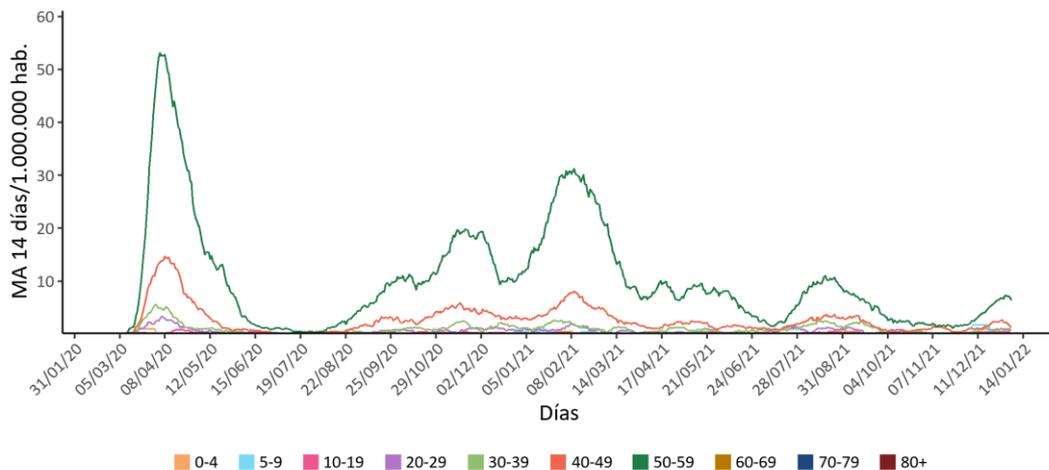
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 20. 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 21. 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.

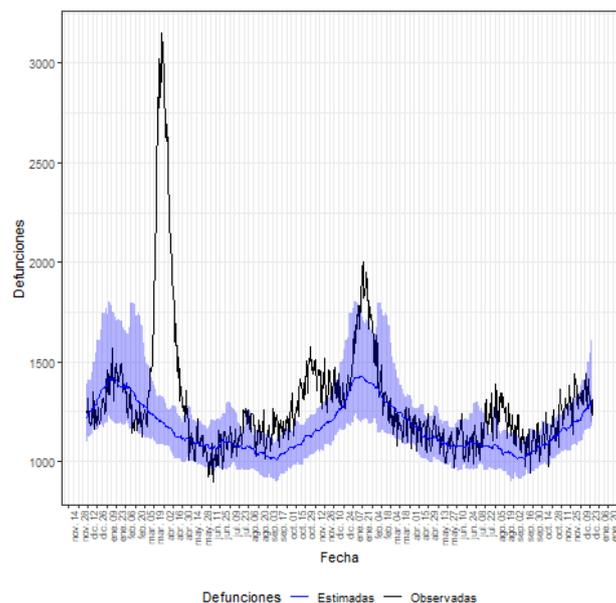
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 50/2021 (13 – 19 de diciembre) y 51/2021 (20 – 26 de diciembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 107%. Por grupos de edad, el ascenso es estadísticamente significativo en todos ellos, y máximo en los grupos de 10 a 19 años. Entre las semanas 51 y 52/2021 (27 de diciembre de 2021 - 2 de enero de 2022) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia ascendente (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 49 y 50/2021, la tendencia es ascendente de forma estadísticamente significativa en todas ellas, excepto en Ceuta (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 0 contactos por caso (RIC: 0-2). Un 61,5% 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 1 días (RIC: 0-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-3) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-2) (Tabla 3).
- Hasta el momento se han notificado 38030 reinfecciones, de las que 1240 (3,3%) son confirmadas (Figura 11).
- En el 6º período epidémico (a partir del 14 de octubre de 2021), se han notificado a la RENAVE 1912760 casos confirmados de COVID-19, 25032 hospitalizaciones (1,3% de los casos), 2484 ingresos en UCI (0,1%) y 2146 defunciones (0,1%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 12,6% y 2,4% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 17,2% y 4,6% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 40 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 6º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 6649181 casos de COVID-19 en España, el 51,9% 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 40-49 años es el más representado, con un 17,2% de los casos, seguido del grupo de 20 a 29, con un 16,1%. El 58,0 % de los casos notificados presentó síntomas. El 61,6% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 2,9% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,3% vs 1,3%). El porcentaje de casos importados es de 0,4%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (35,7%). Un 5,0% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 10,4% han sido admitidos en UCI y un 18,1% 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 5).
- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años entre el total de casos, y desde los 50 años entre los casos hospitalizados (Figura 5).

- 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 5). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la hospitalización de los casos, a partir de los 40 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 6).
- 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 7a). 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. En el quinto período están sobrerrepresentados los grupos de jóvenes entre 10 y 34 años. En el sexto periodo están sobrerrepresentados los grupos de 5 a 14 años, y los de 20 a 49 años, tanto en hombres como mujeres (Figura 10).
- 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 6905244 casos, 441468 hospitalizaciones y 89840 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 13-15), tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 16-18) y tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 19-21) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 28 de diciembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 100.997 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.