

Informe nº 113. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 12 de enero de 2022



Contenido

Introducción	3
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	12
Evolución de la pandemia desde su inicio	18
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 **12 de enero de 2022 a las 15:35 h**.

Nota metodológica

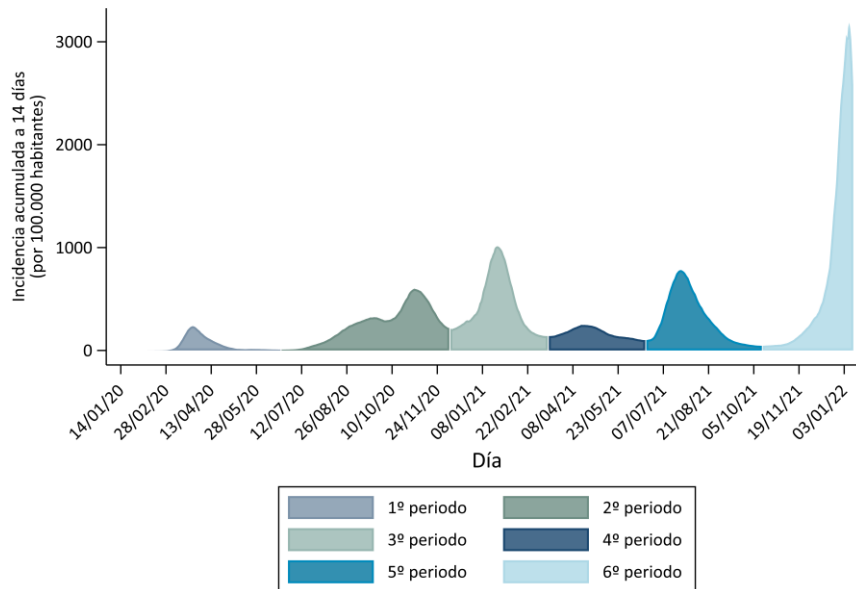
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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
- 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.

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 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 51/2021		Semana 52/2021		Semana 1/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 52/2021 - Semana 51/2021	Semana 1/2022 - Semana 52/2021
<5	229503	13128	652,5	18045	896,9	19804	984,3	1,37 (1,34-1,41)	1,10 (1,08-1,12)
5-9	357427	30452	1306,8	34028	1460,3	31587	1355,5	1,12 (1,10-1,13)	0,93 (0,91-0,94)
10-19	971099	59828	1212,3	83954	1701,2	79458	1610,1	1,40 (1,39-1,42)	0,95 (0,94-0,96)
20-29	1198896	92013	1878,9	116198	2372,8	99816	2038,2	1,26 (1,25-1,27)	0,86 (0,85-0,87)
30-39	1159131	93850	1537,7	119015	1950,0	113613	1861,5	1,27 (1,26-1,28)	0,95 (0,95-0,96)
40-49	1342717	107313	1369,9	149366	1906,7	144436	1843,8	1,39 (1,38-1,40)	0,97 (0,96-0,97)
50-59	1060941	75610	1074,7	113988	1620,3	105559	1500,4	1,51 (1,49-1,52)	0,93 (0,92-0,93)
60-69	620135	32173	601,3	46921	876,9	42543	795,1	1,46 (1,44-1,48)	0,91 (0,89-0,92)
70-79	368995	12664	317,8	25081	629,5	26347	661,2	1,98 (1,94-2,02)	1,05 (1,03-1,07)
80-89	259959	6123	267,9	13575	594,0	15779	690,4	2,22 (2,15-2,28)	1,16 (1,14-1,19)
≥90	96960	1977	349,5	4050	716,0	5208	920,7	2,05 (1,94-2,16)	1,29 (1,23-1,34)
Total	7769533	530025	1119,8	749459	1583,4	731825	1546,1	1,41 (1,41-1,42)	0,98 (0,97-0,98)

*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 51/2021		Semana 52/2021		Semana 1/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	S 52/2021 - semana 51/2021	Semana 1/2022 - semana 52/2021
Andalucía	1085361	55475	654,3	83741	987,7	63734	751,7	1,51 (1,49-1,53)	0,76 (0,75-0,77)
Aragón	285316	17701	1330,6	33274	2501,2	38371	2884,3	1,88 (1,85-1,91)	1,15 (1,14-1,17)
Asturias	123239	9765	958,4	14581	1431,1	12962	1272,2	1,49 (1,46-1,53)	0,89 (0,87-0,91)
Baleares	165514	10922	902,1	14140	1167,9	17584	1452,4	1,29 (1,26-1,33)	1,24 (1,22-1,27)
Canarias	201883	22958	1026,3	25736	1150,5	25834	1154,9	1,12 (1,10-1,14)	1,00 (0,99-1,02)
Cantabria	80231	5377	923,3	8458	1452,3	10426	1790,2	1,57 (1,52-1,63)	1,23 (1,20-1,27)
Castilla-La Mancha	346447	21137	880,2	31998	1332,5	31938	1330,0	1,51 (1,49-1,54)	1,00 (0,98-1,01)
Castilla y León	489266	42659	2085,4	49181	2404,3	47341	2314,3	1,15 (1,14-1,17)	0,96 (0,95-0,97)
Cataluña	1440196	87024	1137,2	135723	1773,6	150832	1971,1	1,56 (1,55-1,57)	1,11 (1,10-1,12)
C. Valenciana	775230	39145	778,3	65019	1292,8	72741	1446,3	1,66 (1,64-1,68)	1,12 (1,11-1,13)
Extremadura	166723	16871	1588,6	19798	1864,2	16731	1575,4	1,17 (1,15-1,20)	0,85 (0,83-0,86)
Galicia	328193	24479	905,8	43028	1592,1	40410	1495,2	1,76 (1,73-1,79)	0,94 (0,93-0,95)
Madrid	1285016	97353	1442,9	96808	1434,8	79134	1172,9	0,99 (0,99-1,00)	0,82 (0,81-0,83)
Murcia	232785	12346	820,4	20191	1341,7	32981	2191,6	1,64 (1,60-1,67)	1,63 (1,61-1,66)
Navarra	168685	14969	2280,1	21892	3334,6	25261	3847,8	1,46 (1,43-1,49)	1,15 (1,13-1,17)
País Vasco	501662	42519	1942,3	76296	3485,2	59996	2740,6	1,79 (1,77-1,82)	0,79 (0,78-0,79)
La Rioja	65936	8404	2660,0	7690	2434,1	2223	703,6	0,92 (0,89-0,94)	0,29 (0,28-0,30)
Ceuta	12348	459	545,9	1023	1216,7	1741	2070,6	2,23 (2,00-2,49)	1,70 (1,58-1,84)
Melilla	15502	462	546,9	882	1044,1	1585	1876,3	1,91 (1,71-2,14)	1,80 (1,66-1,95)
Total	7769533	530025	1119,8	749459	1583,4	731825	1546,1	1,41 (1,41-1,42)	0,98 (0,97-0,98)

*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	17623 (8,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (-1-1)	0(0-0)	0 (0-0)	8642 (38,0)	0 (0-2)
Aragón	50870 (57,1)	2 (1-4)	2 (1-3)	0 (0-1)	0(-1-0)	0 (-3-0)	13862 (39,7)	1 (0-3)
Asturias	7462 (96,4)	-	1 (1-2)	-136 (-136--136)	0(0-0)	-	3921 (30,7)	3 (3-3)
Baleares	34009 (79,7)	1 (0-2)	1 (0-2)	-	0(-1-0)	0 (0-0)	33167 (77,8)	-
Canarias	29093 (89,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	3558 (35,5)	0 (0-0)
Cantabria	14973 (61,7)	2 (1-4)	2 (1-3)	2 (0-4)	0(-1-0)	0 (-2-1)	13757 (56,7)	0 (0-0)
Castilla-La Mancha	23455 (27,6)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	74002 (87,0)	1 (0-3)
Castilla y León	69579 (94,5)	2 (1-3)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	7277 (45,2)	2 (1-3)
Cataluña	26019 (7,0)	1 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	355278 (95,1)	3 (2-4)
C. Valenciana	51276 (29,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	10614 (31,3)	2 (1-3)
Extremadura	8678 (77,6)	1 (0-2)	1 (1-2)	0 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	2124 (20,2)	0 (0-2)
Galicia	62813 (66,2)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	53469 (49,5)	0 (0-2)
Madrid	44966 (16,5)	1 (0-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	11566 (57,5)	3 (2-4)
Murcia	31552 (86,3)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	12955 (35,5)	2 (1-3)
Navarra	21738 (35,0)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (1-2)	0(0-0)	0 (0-0)	39453 (63,5)	0 (0-0)
País Vasco	504 (31,0)	1 (0-2)	0 (0-1)	1 (0-2)	1(0-4)	0 (0-0)	7 (0,0)	0 (0-0)
La Rioja	11440 (96,5)	10 (7-11)	1 (0-3)	0 (0-1)	-8(-10--5)	-9 (-11--7)	41 (0,4)	2 (0-3)
Ceuta	2675 (83,0)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	1598 (49,6)	0 (0-2)
Melilla	1995 (68,1)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	2630 (89,8)	0 (0-1)
Total	510720 (31,8)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	647921 (65,9)	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	76118	755 (1,0)	26 (0,0)	1 (0,0)
5-9	154156	233 (0,2)	3 (0,0)	0 (0,0)
10-19	300034	685 (0,2)	29 (0,0)	4 (0,0)
20-29	405221	1611 (0,4)	60 (0,0)	8 (0,0)
30-39	447272	2472 (0,6)	152 (0,0)	21 (0,0)
40-49	554097	3506 (0,6)	327 (0,1)	54 (0,0)
50-59	398305	4722 (1,2)	587 (0,1)	147 (0,0)
60-69	192461	6851 (3,6)	1101 (0,6)	364 (0,2)
70-79	96013	5738 (6,0)	704 (0,7)	587 (0,6)
80-89	50009	5827 (11,7)	140 (0,3)	976 (2,0)
≥90	15931	2532 (15,9)	19 (0,1)	574 (3,6)
Total	2778108	35558 (1,3)	3192 (0,1)	2800 (0,1)

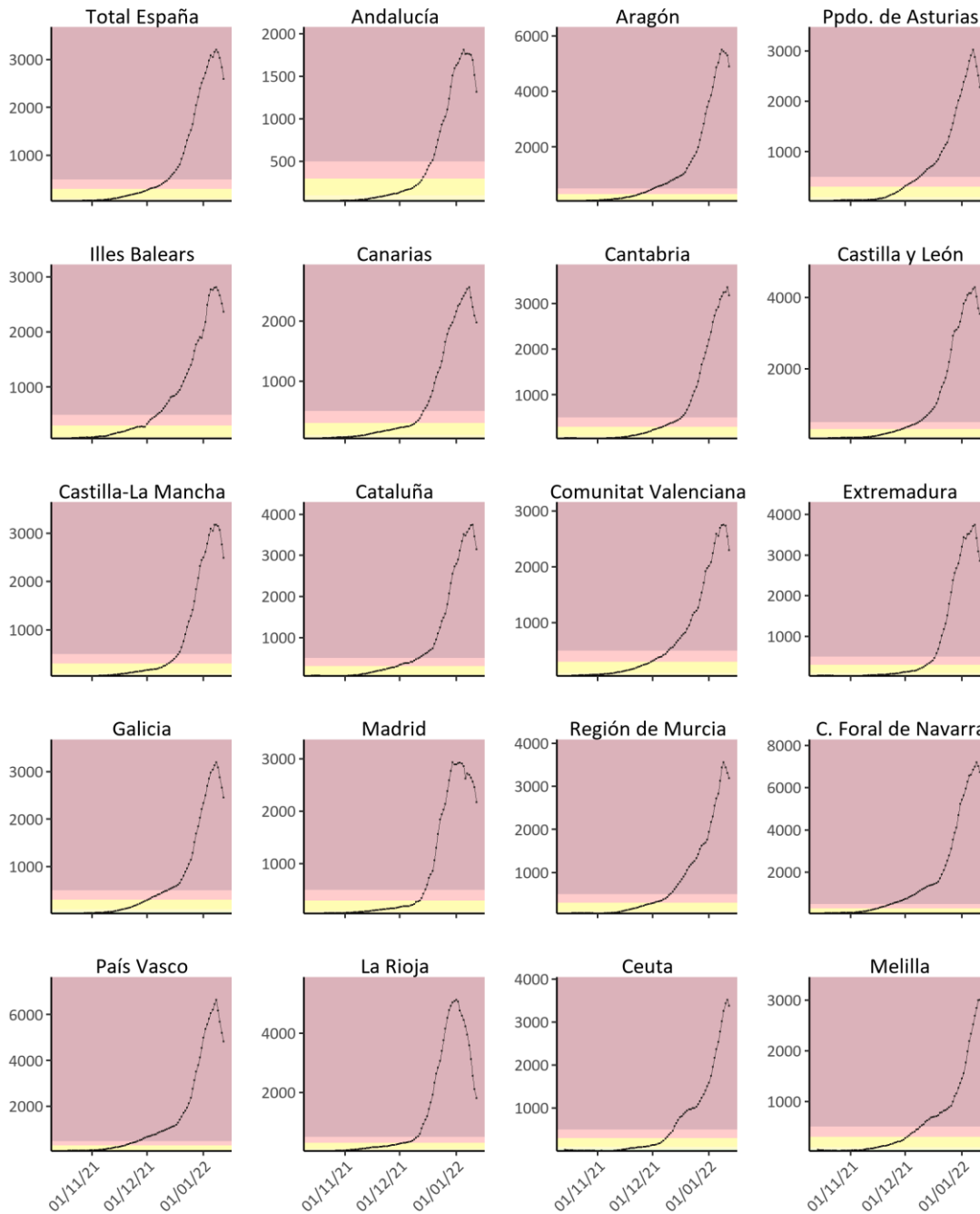
¹n (%).

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	279317	3699 (1,3)	280 (0,1)	313 (0,1)
Aragón	124677	1754 (1,4)	145 (0,1)	241 (0,2)
Asturias	52094	1116 (2,1)	84 (0,2)	121 (0,2)
Baleares	65531	727 (1,1)	78 (0,1)	60 (0,1)
Canarias	105667	1526 (1,4)	240 (0,2)	212 (0,2)
Cantabria	33667	768 (2,3)	116 (0,3)	32 (0,1)
Castilla-La Mancha	106788	1611 (1,5)	154 (0,1)	136 (0,1)
Castilla y León	188921	2699 (1,4)	229 (0,1)	273 (0,1)
Cataluña	512397	2330 (0,5)	189 (0,0)	137 (0,0)
C. Valenciana	262577	6998 (2,7)	377 (0,1)	397 (0,2)
Extremadura	63903	510 (0,8)	44 (0,1)	59 (0,1)
Galicia	142498	2053 (1,4)	244 (0,2)	175 (0,1)
Madrid	388254	6772 (1,7)	554 (0,1)	148 (0,0)
Murcia	90999	1361 (1,5)	203 (0,2)	122 (0,1)
Navarra	85791	684 (0,8)	93 (0,1)	76 (0,1)
País Vasco	239449	471 (0,2)	94 (0,0)	247 (0,1)
La Rioja	26362	343 (1,3)	38 (0,1)	35 (0,1)
Ceuta	4767	45 (0,9)	6 (0,1)	5 (0,1)
Melilla	4449	91 (2,0)	24 (0,5)	11 (0,2)
Total España	2778108	35558 (1,3)	3192 (0,1)	2800 (0,1)

¹n (%).

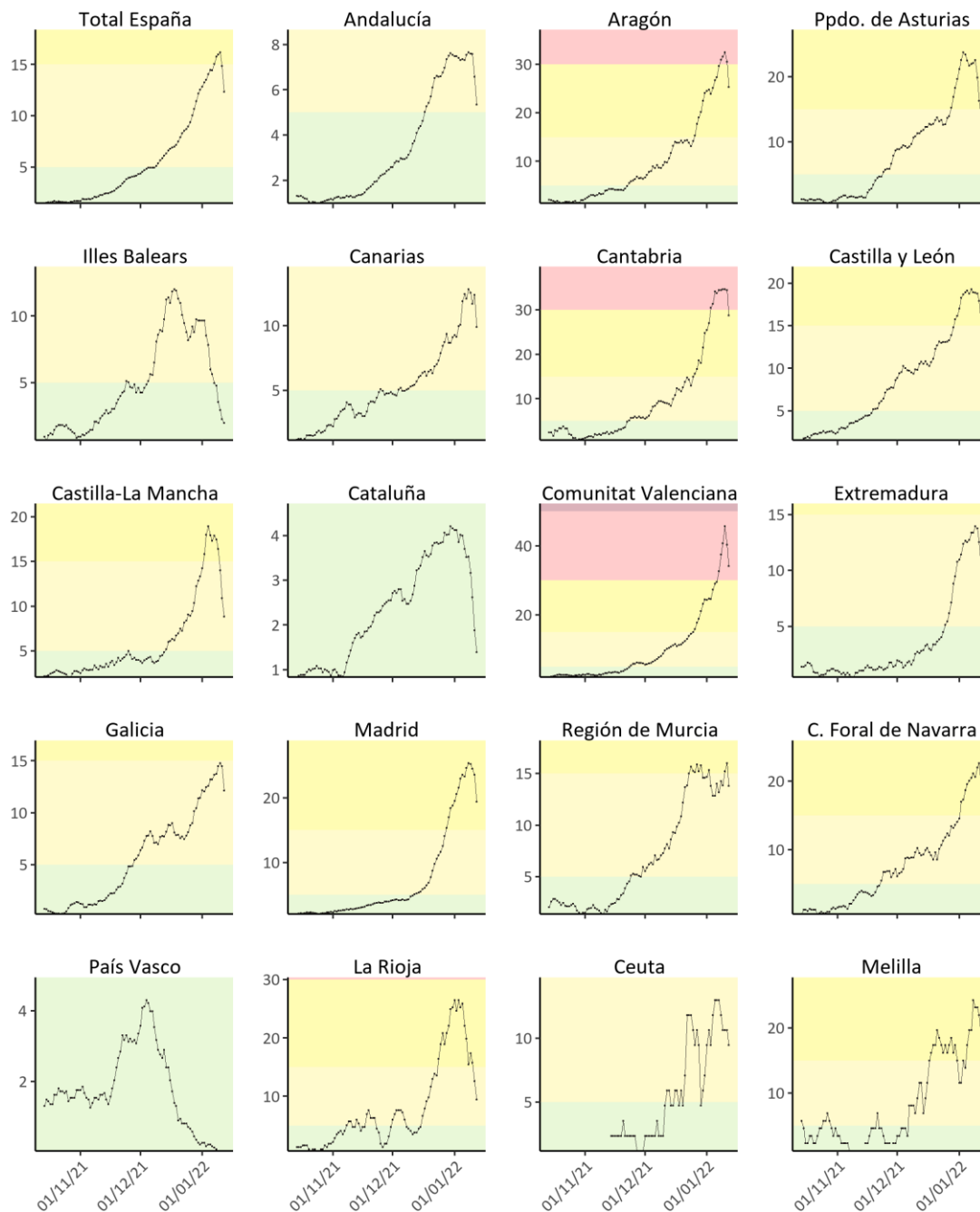
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

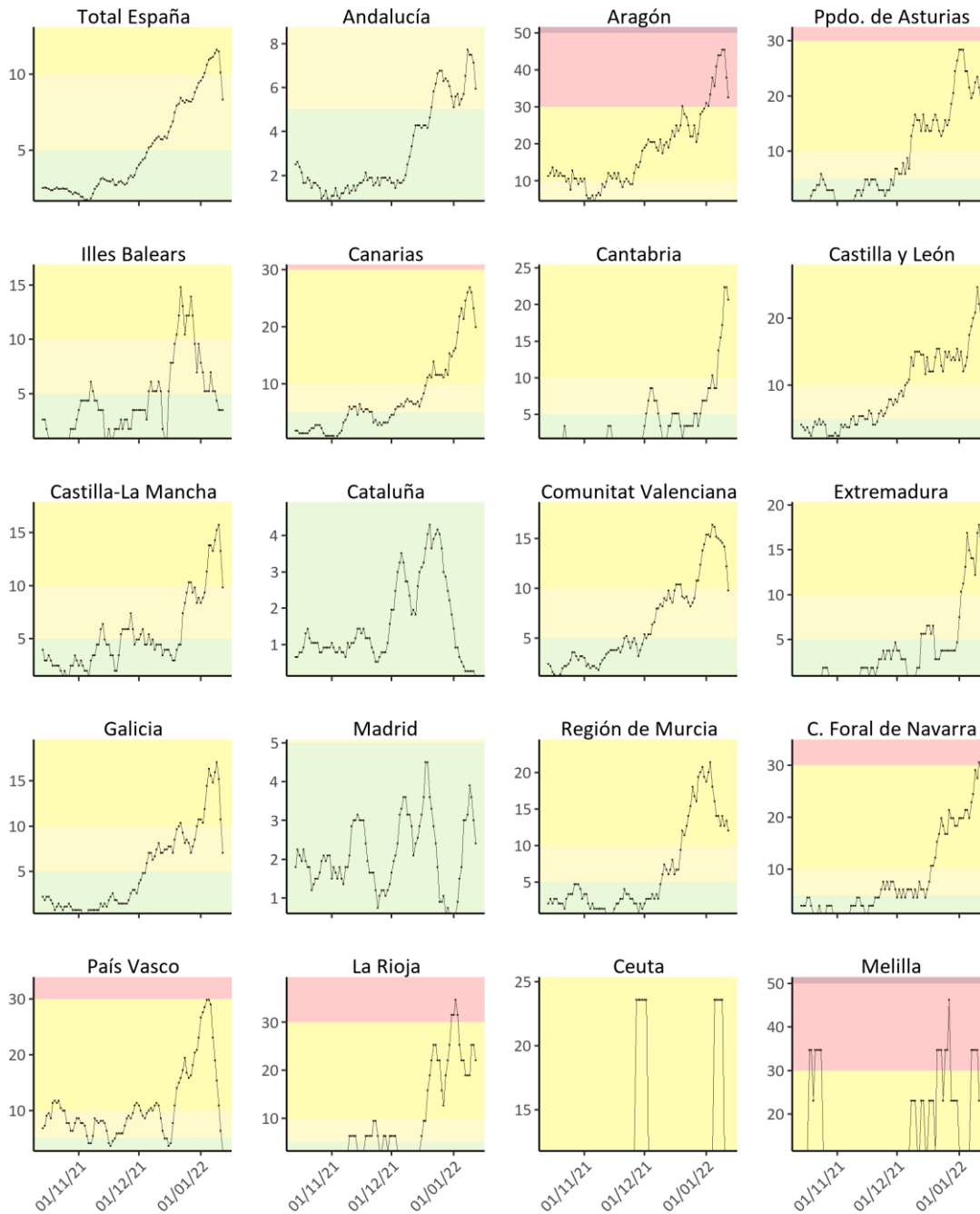
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

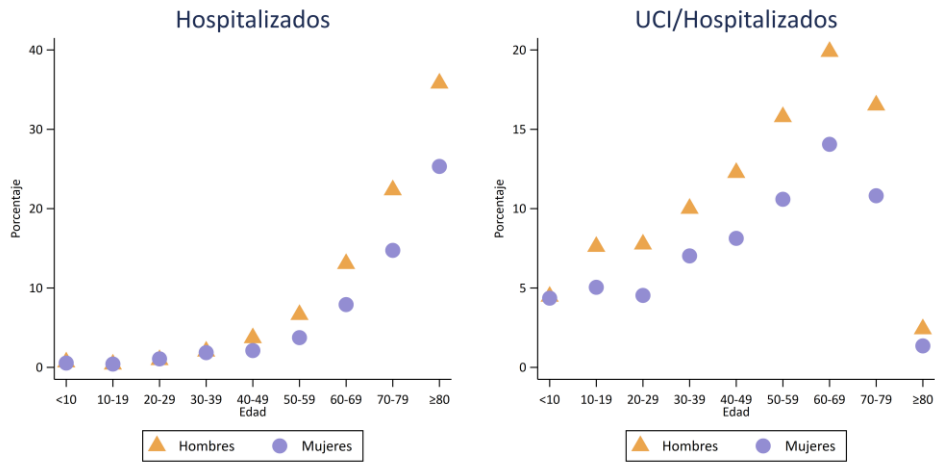
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

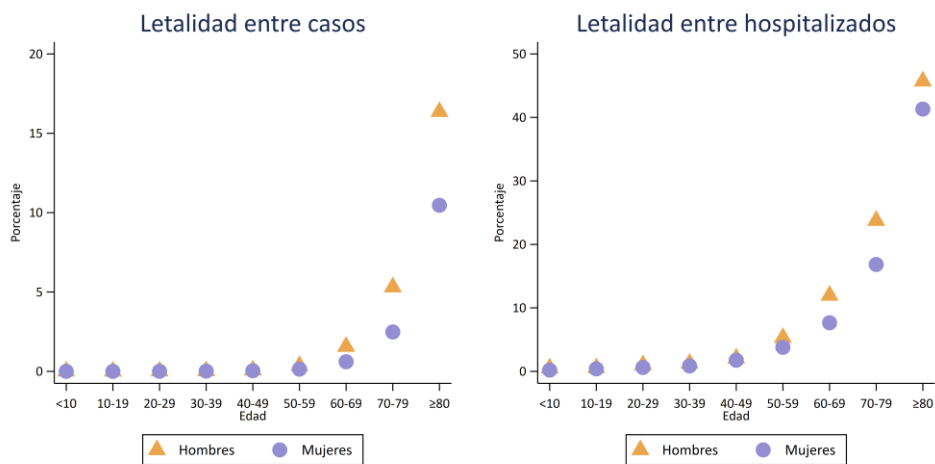
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		3914081 (52,1)	3597873 (47,9)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (22-53)	39 (23-53)	37 (21-52)	<0,001
<5	228704 (3,1)	111211 (2,9)	117450 (3,3)	<0,001
5-9	356893 (4,8)	175207 (4,5)	181607 (5,1)	
10-19	968594 (13,1)	490214 (12,7)	478222 (13,5)	
20-29	1183806 (16,0)	608756 (15,8)	574887 (16,2)	
30-39	1135054 (15,3)	597744 (15,5)	537143 (15,1)	
40-49	1306079 (17,6)	687470 (17,8)	618435 (17,4)	
50-59	1017522 (13,7)	531038 (13,7)	486328 (13,7)	
60-69	585033 (7,9)	298540 (7,7)	286439 (8,1)	
70-79	335189 (4,5)	176160 (4,6)	159002 (4,5)	
80-89	220911 (3,0)	132394 (3,4)	88504 (2,5)	
≥90	77459 (1,0)	54681 (1,4)	22776 (0,6)	
Síntomas	3717173 (55,4)	1957533 (56,1)	1759297 (54,8)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	125325 (2,8)	97636 (4,2)	27675 (1,3)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	79685 (63,6)	61073 (62,6)	18603 (67,2)	<0,001
Centro sociosanitario	31319 (25,0)	26584 (27,2)	4734 (17,1)	
Otros centros	14318 (11,4)	9976 (10,2)	4338 (15,7)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición ³				
Centro sociosanitario	92279 (2,2)	60081 (2,7)	32197 (1,6)	<0,001
Laboral	209864 (5,0)	100576 (4,6)	109080 (5,4)	
Centro sanitario	74488 (1,8)	43378 (2,0)	31102 (1,5)	
Domicilio	1468300 (34,7)	783759 (35,5)	684507 (33,8)	
Escolar	79060 (1,9)	40834 (1,9)	38226 (1,9)	
Social ⁴	244172 (5,8)	124348 (5,6)	119812 (5,9)	
Otros	350099 (8,3)	176448 (8,0)	173640 (8,6)	
Desc	1709507 (40,4)	874134 (39,6)	835105 (41,2)	
Transporte ⁵	302 (0,0)	165 (0,0)	137 (0,0)	
Bar/restaurante ⁵	4242 (0,1)	2163 (0,1)	2078 (0,1)	
Ocio nocturno ⁵	1176 (0,0)	541 (0,0)	635 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial ⁵	224 (0,0)	133 (0,0)	91 (0,0)	
Celebración religiosa ⁵	245 (0,0)	139 (0,0)	106 (0,0)	
Centro deportivo ⁵	853 (0,0)	316 (0,0)	537 (0,0)	
Peluquería/Centro estética ⁵	47 (0,0)	35 (0,0)	12 (0,0)	<0,001
Importado	21747 (0,4)	9744 (0,3)	11998 (0,4)	
Prueba de laboratorio ⁶				<0,001
Desconocida	319391 (4,3)	163727 (4,2)	155660 (4,3)	
PCR/Técnicas moleculares	4355081 (58,0)	2277086 (58,2)	2077248 (57,7)	
Test rápido de anticuerpos	328 (0,0)	166 (0,0)	162 (0,0)	
Detección de antígeno	2834654 (37,7)	1470902 (37,6)	1362963 (37,9)	
ELISA	4041 (0,1)	2200 (0,1)	1840 (0,1)	
Hospitalizados	341862 (4,5)	153175 (3,9)	188680 (5,2)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	35304 (10,3)	11333 (7,4)	23971 (12,7)	<0,001
Defunciones ¹	60630 (17,7)	27003 (17,6)	33627 (17,8)	0,536

³Ámbito en el que a juicio de la persona que valora el caso se ha producido la transmisión de la infección. ⁴Se 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; ⁵Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; ⁶Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; ⁷La 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

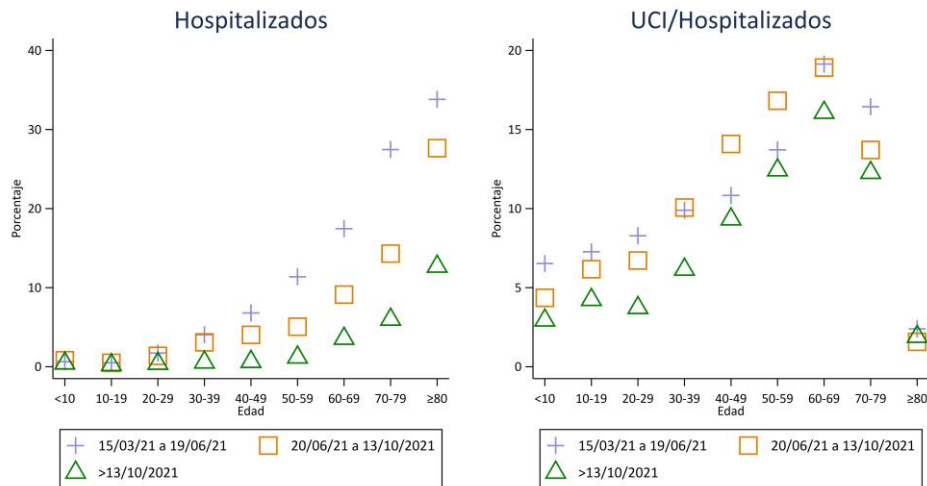


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

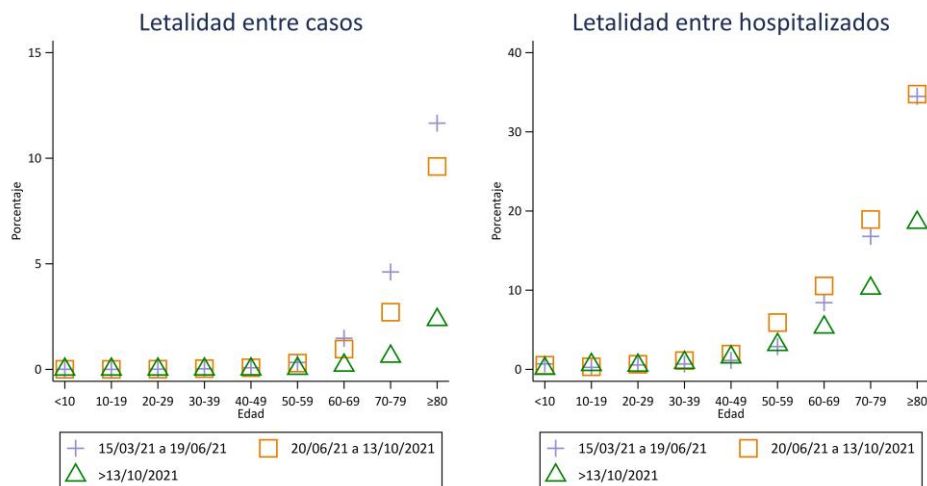


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

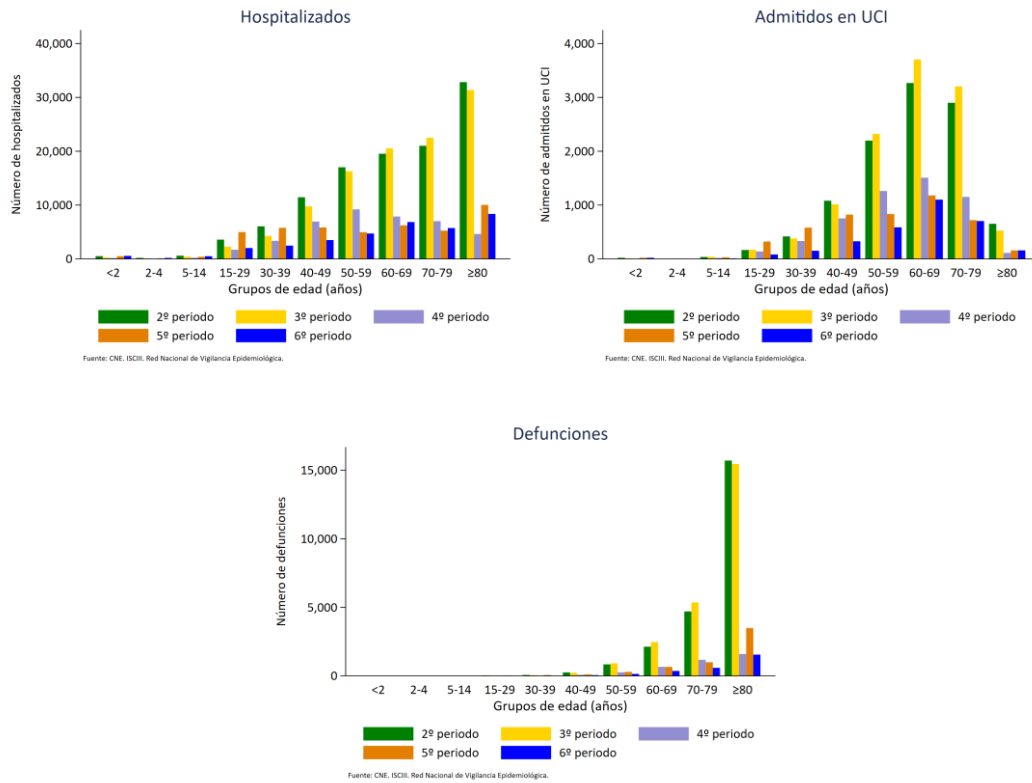
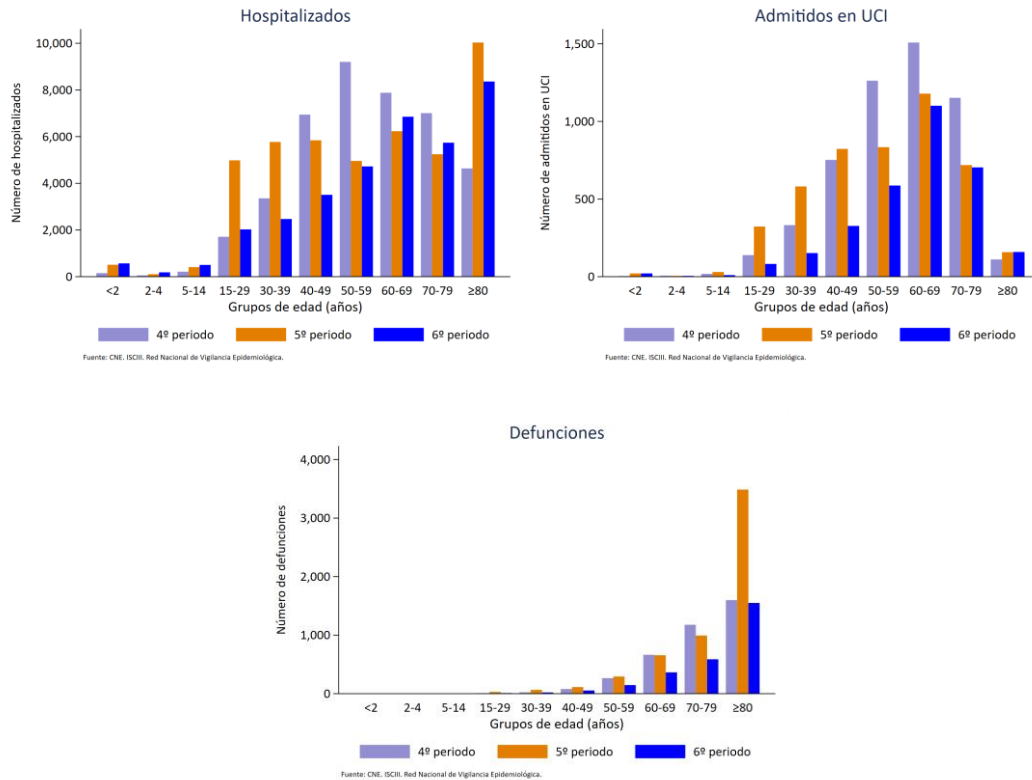


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



*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

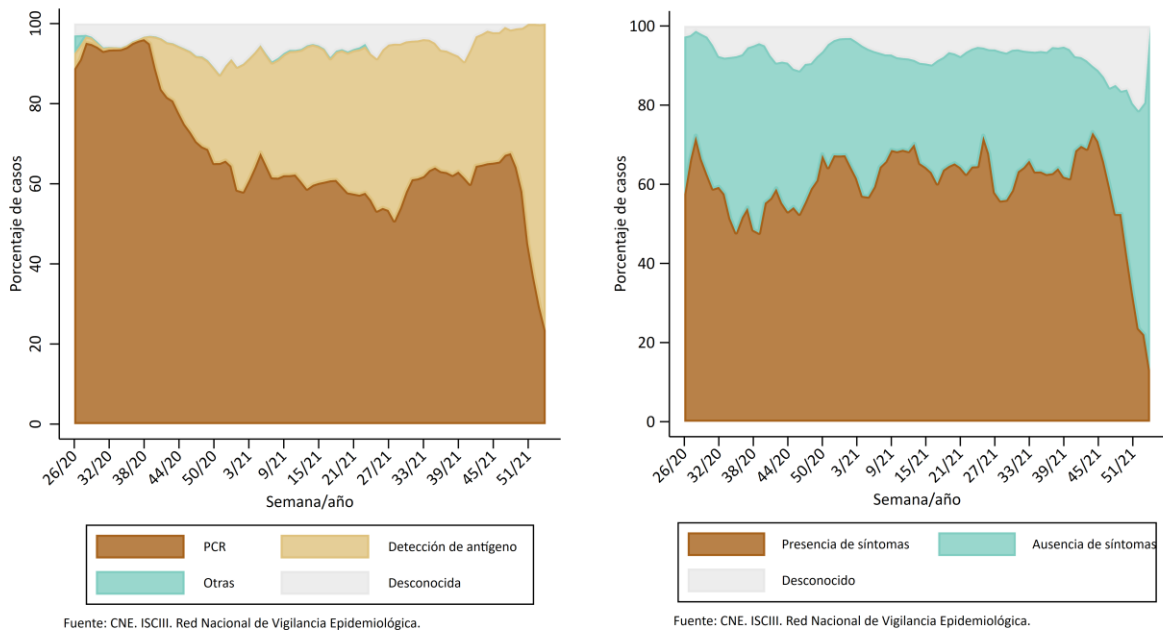
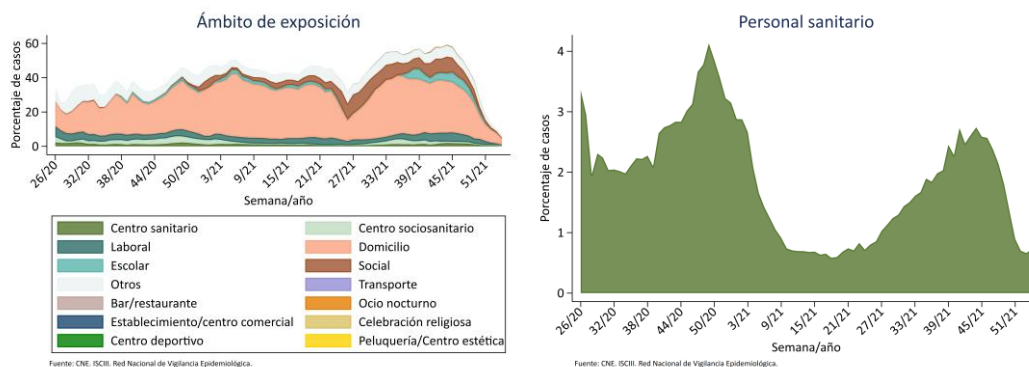


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

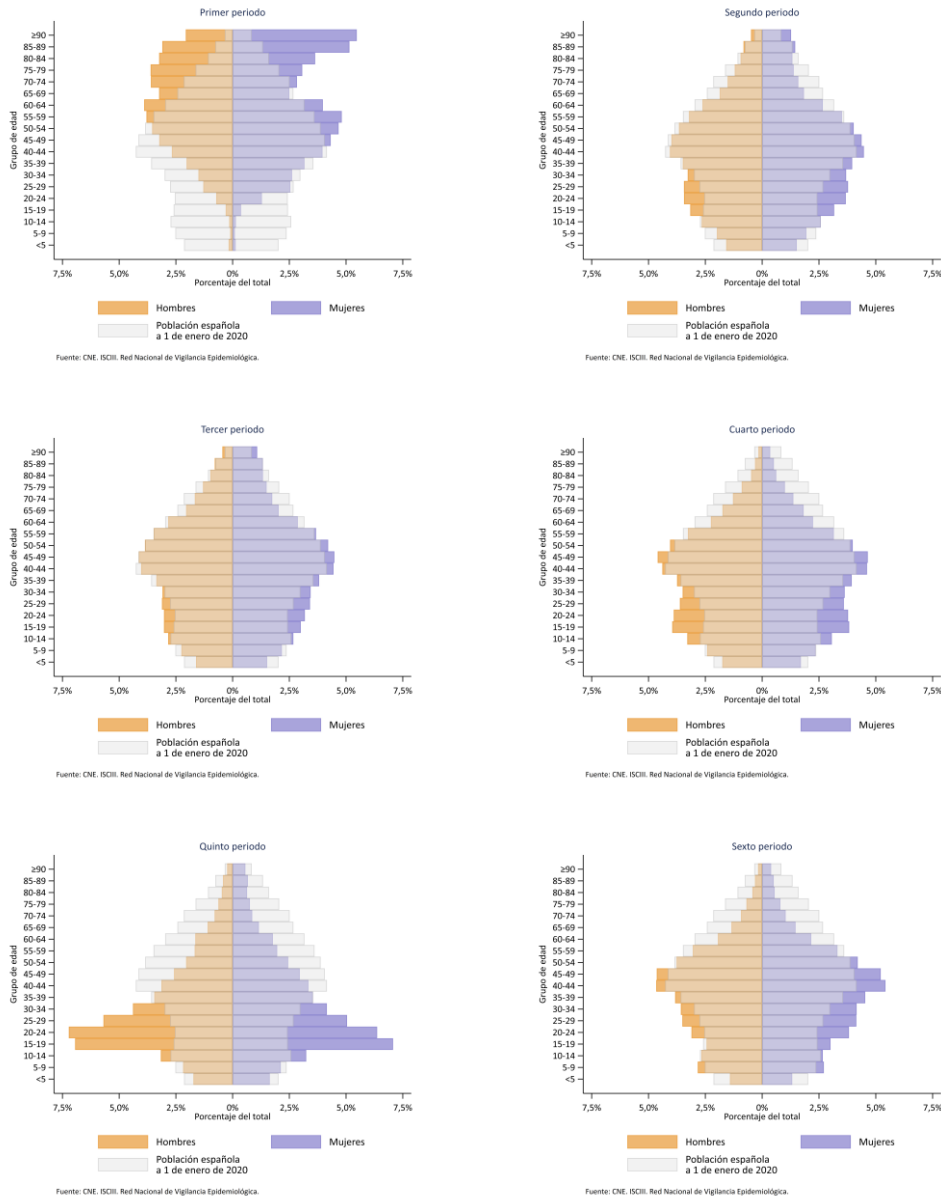
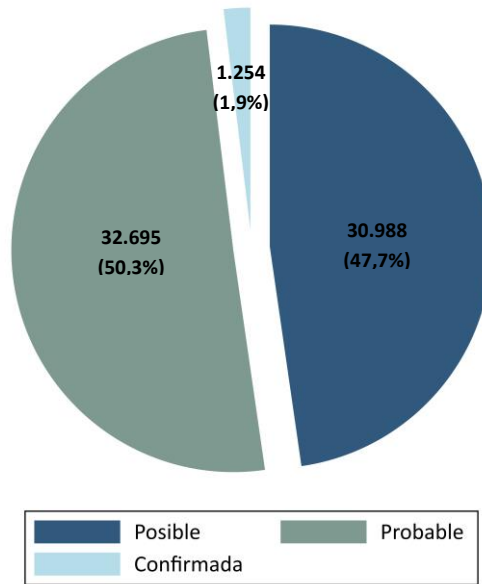


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	229503	2928	143	9
5-9	357427	944	66	9
10-19	971099	4270	289	24
20-29	1198896	13978	830	131
30-39	1159131	26836	2178	309
40-49	1342717	48026	4842	1023
50-59	1060941	68990	9098	3487
60-69	620135	80981	13768	9026
70-79	368995	85144	11279	19611
80-89	259959	85758	1852	36080
≥90	96960	31843	228	20403
Total	7769533	452216	44807	90500

¹n.

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



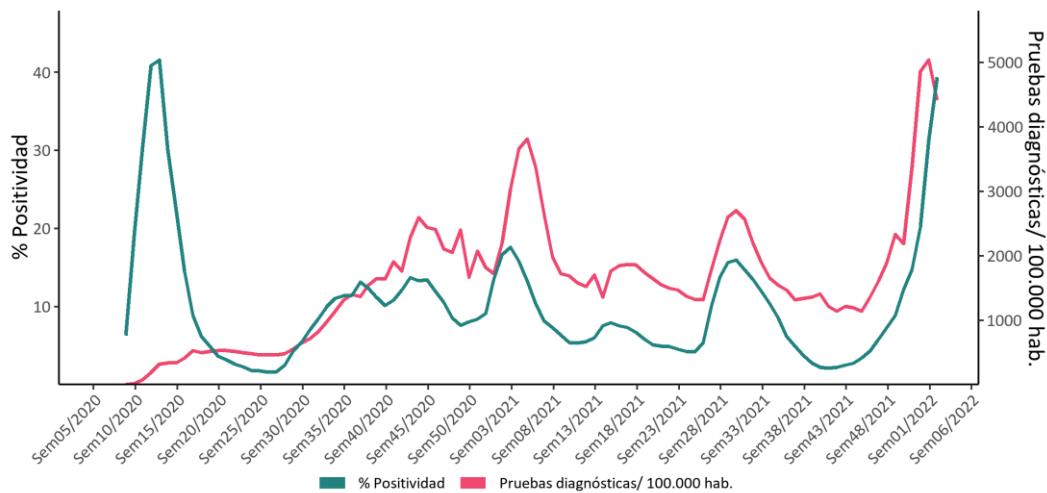
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
size(vsmall)

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*	256038	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	7513495	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256038	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,956	7513495	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,028
Hasta ingreso en UCI*	256038	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,812	7513495	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,133
Hasta defunción*	256038	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	7513495	16 (13-22)	16 (13-22)	16 (12-22)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8288	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,040	32956	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,719
Hospitalización hasta defunción	26631	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,008	151822	20 (11-31)	19 (10-30)	21 (11-32)	<0,001

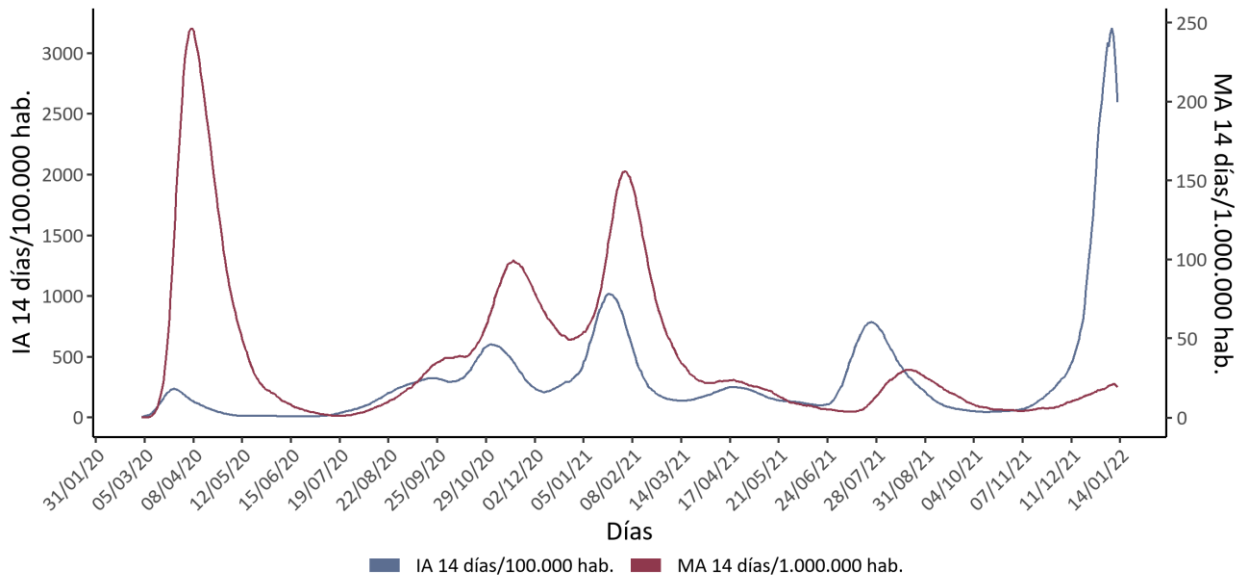
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ^{**}Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



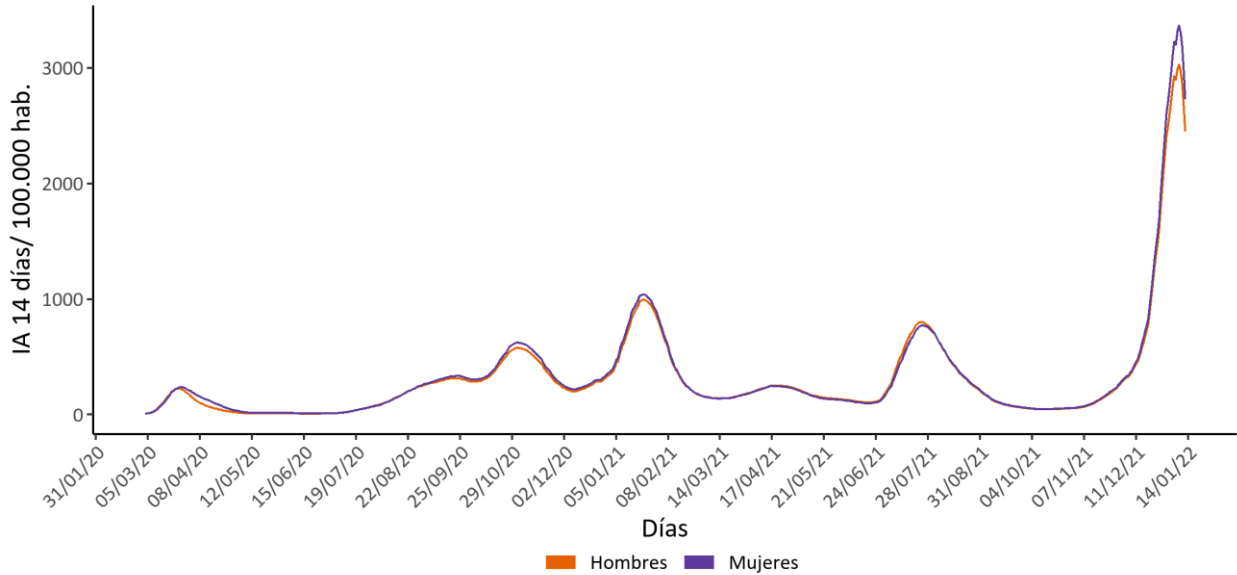
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



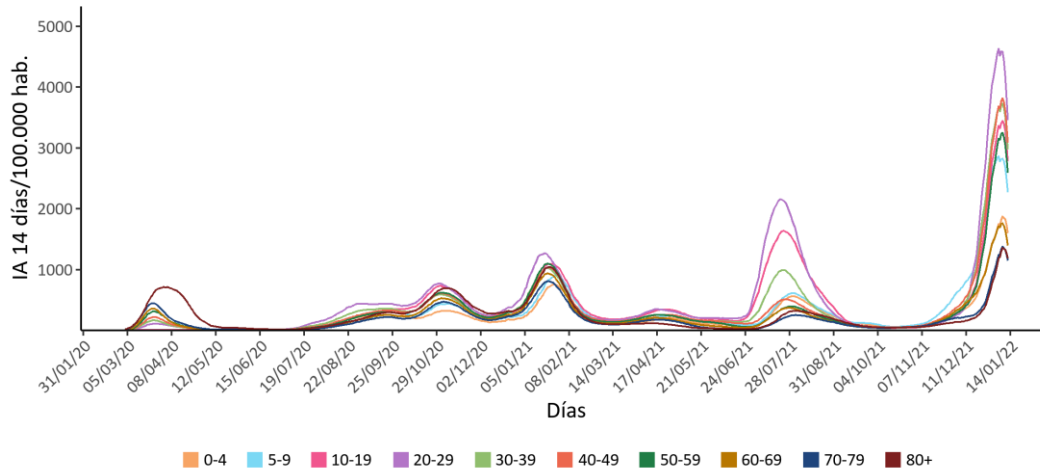
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



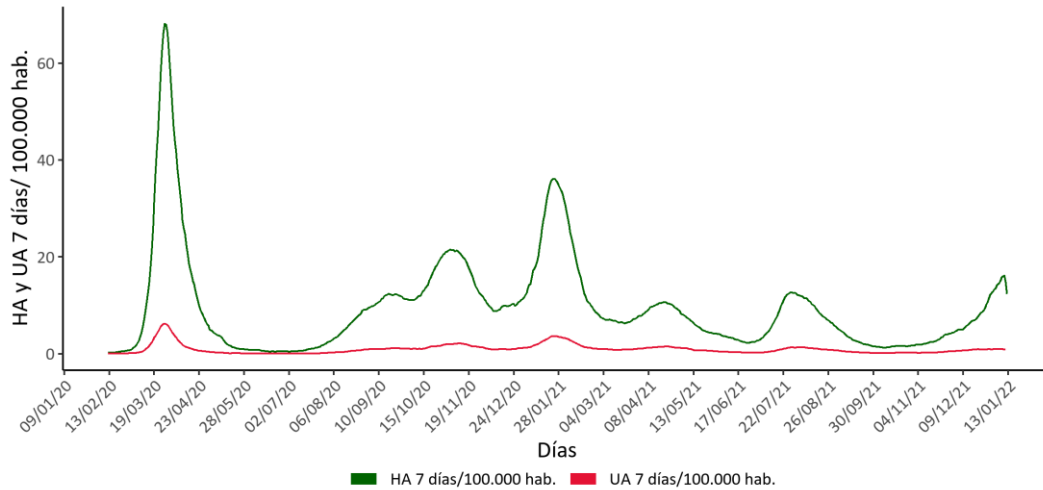
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



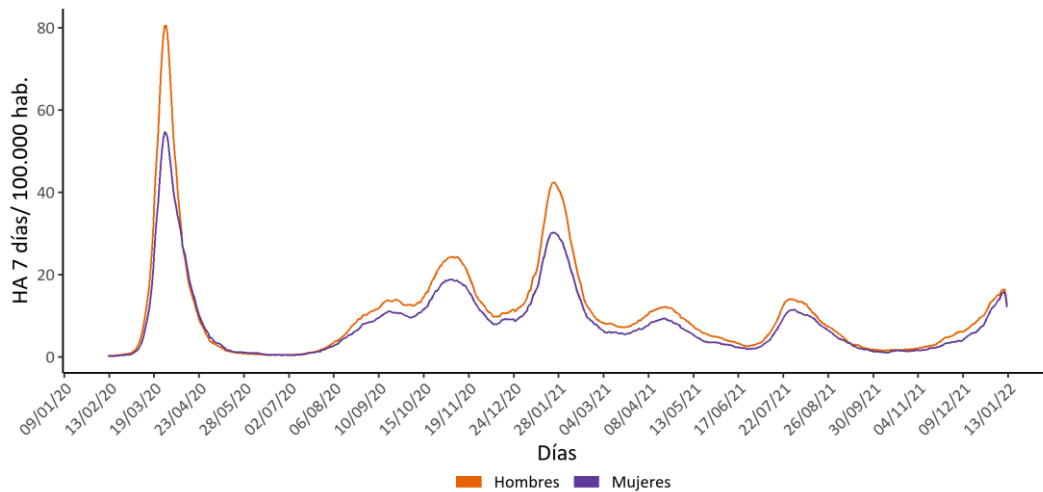
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



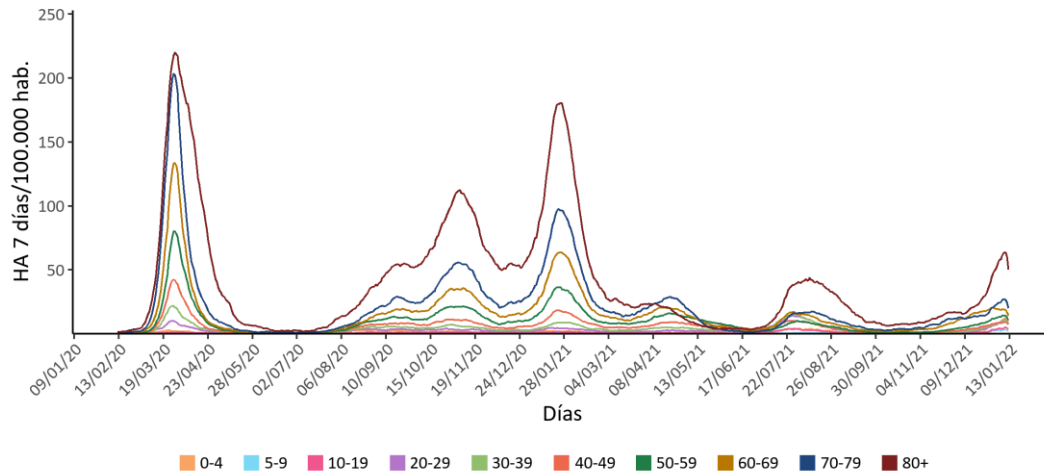
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



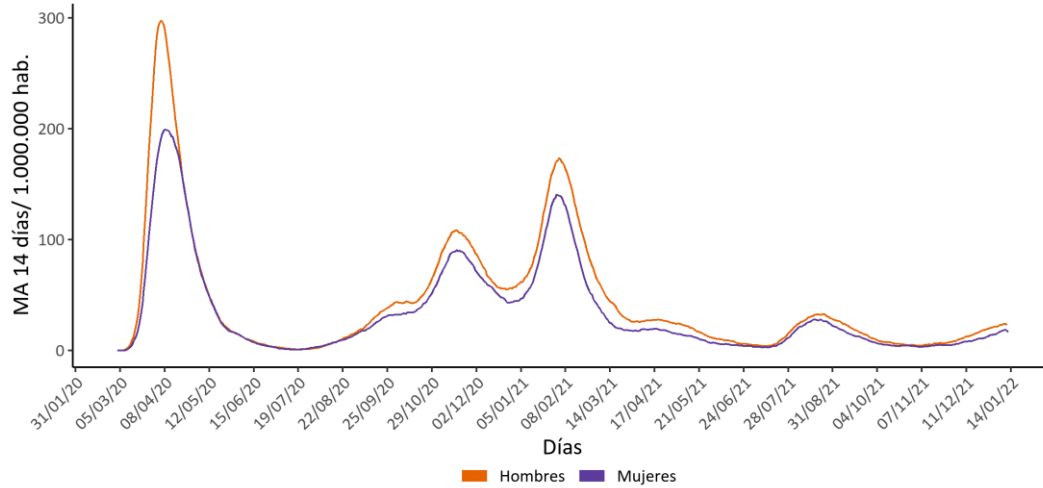
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



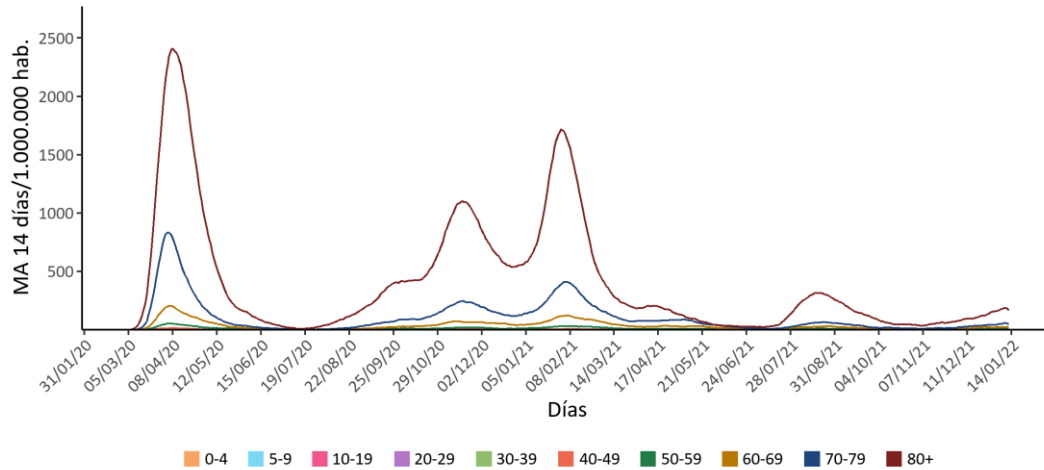
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



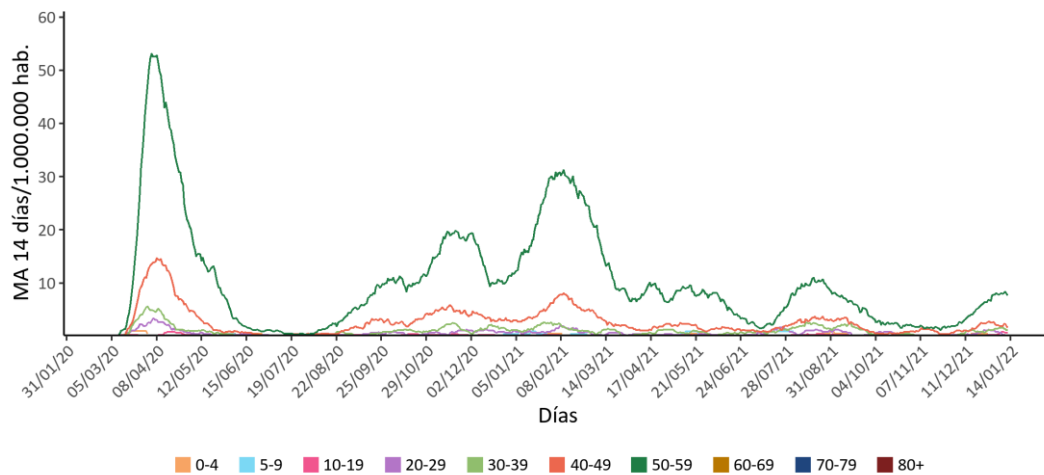
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

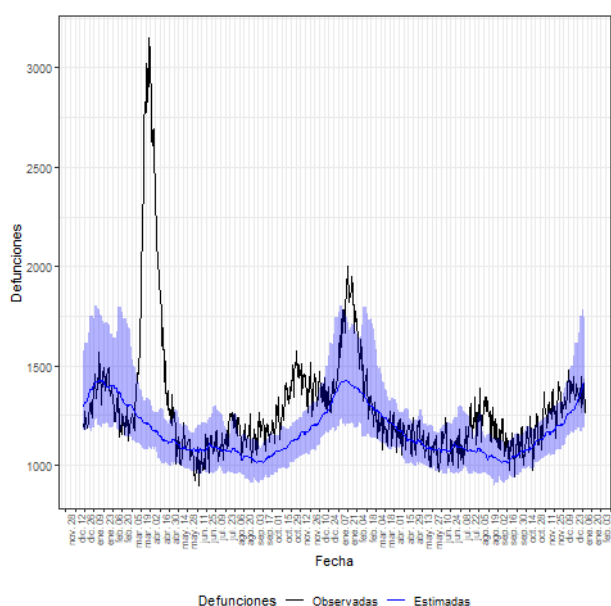
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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>

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

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 52/2021 (27 de diciembre de 2021 – 2 de enero de 2022) y 51/2021 (20 – 26 de diciembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 41%. Por grupos de edad, el ascenso es estadísticamente significativo en todos ellos, y máximo en los mayores de 70 años (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 51 y 52/2021, la tendencia es ascendente de forma estadísticamente significativa en prácticamente todas ellas (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 1 contacto por caso (RIC: 0-2). Un 65,9% 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).
- En el 6º período epidémico (a partir del 14 de octubre de 2021), se han notificado a la RENAVE 2.778.108 casos confirmados de COVID-19, 35.558 hospitalizaciones (1,3% de los casos), 3.192 ingresos en UCI (0,1%) y 2.800 defunciones (0,1%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 11,7% y 2,0% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 15,9% y 3,6% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 50 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 6º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 7.513.495 casos de COVID-19 en España, el 52,1% 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 17,6% de los casos, seguido del grupo de 20 a 29, con un 16,0%. El 55,4 % de los casos notificados presentó síntomas. El 58,0% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 2,8% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,2% 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 (34,7%). Un 4,5% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 10,3% han sido admitidos en UCI y un 17,7% 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, tanto entre el total de casos como 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 4). 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 números 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 periodos, respecto a los periodos 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 periodo están sobrerrepresentados los hombres y mujeres entre 10 y 54 años. En el quinto periodo están sobrerrepresentados los grupos de jóvenes entre 10 y 34 años. En el sexto periodo están sobrerrepresentados los grupos de 5 a 9 años, tanto en hombres como en mujeres, los grupos de 15 a 54 años en mujeres, y los de 20 a 49 años en hombres (Figura 10).
- El periodo 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).
- Hasta el momento se han notificado 64.937 reinfecciones, de las que 1.254 (1,9%) son confirmadas (Figura 11).
- Se observa un continuado aumento del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 desde la semana 40/2021 (2,1% de positividad), alcanzando en la semana 01/2022 un 39,4% (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 7.769.533 casos, 452.216 hospitalizaciones y 90.500 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 11 de enero de 2022, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 101.822 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.