

Informe nº 114. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 19 de enero de 2021



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 **19 de enero de 2022 a las 16:05 h**.

Nota metodológica

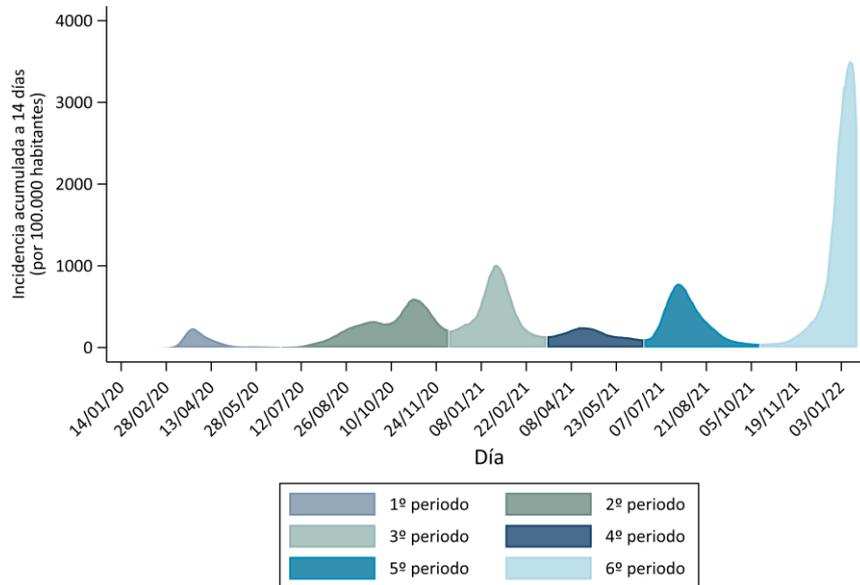
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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.msbs.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 52/2021		Semana 1/2022		Semana 2/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 1/2022 - semana 52/2021	Semana 2/2022 - semana 1/2022
<5	273050	19010	944,9	23654	1175,7	34737	1726,6	1,24 (1,22-1,27)	1,47 (1,44-1,49)
5-9	425589	36045	1546,9	38546	1654,2	52908	2270,5	1,07 (1,05-1,08)	1,37 (1,35-1,39)
10-19	1101761	89264	1808,8	97490	1975,5	101960	2066,0	1,09 (1,08-1,10)	1,05 (1,04-1,06)
20-29	1311667	123858	2529,2	119537	2440,9	83889	1713,0	0,97 (0,96-0,97)	0,70 (0,70-0,71)
30-39	1311726	126728	2076,4	138153	2263,6	116068	1901,7	1,09 (1,08-1,10)	0,84 (0,83-0,85)
40-49	1534430	159132	2031,4	175747	2243,5	147288	1880,2	1,10 (1,10-1,11)	0,84 (0,83-0,84)
50-59	1184913	121366	1725,1	127613	1813,9	94376	1341,5	1,05 (1,04-1,06)	0,74 (0,73-0,75)
60-69	675387	49747	929,7	51625	964,8	42125	787,3	1,04 (1,03-1,05)	0,82 (0,81-0,83)
70-79	405886	26539	666,1	32248	809,3	28858	724,3	1,22 (1,20-1,24)	0,89 (0,88-0,91)
80-89	284220	14367	628,6	19385	848,2	18947	829,0	1,35 (1,32-1,38)	0,98 (0,96-1,00)
≥90	106622	4333	766,0	6498	1148,8	7322	1294,4	1,50 (1,44-1,56)	1,13 (1,09-1,17)
Total	8671553	778849	1645,5	847835	1791,2	746011	1576,1	1,09 (1,09-1,09)	0,88 (0,88-0,88)

*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 52/2021		Semana 1/2022		Semana 2/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 1/2022 - semana 52/2021	Semana 2/2022 - semana 1/2022
Andalucía	1154663	86916	1025,2	71240	840,3	58188	686,3	0,82 (0,81-0,83)	0,82 (0,81-0,83)
Aragón	314626	33849	2544,4	42755	3213,8	30476	2290,8	1,26 (1,25-1,28)	0,71 (0,70-0,72)
Asturias	147908	14598	1432,7	19130	1877,5	15079	1479,9	1,31 (1,28-1,34)	0,79 (0,77-0,81)
Baleares	191704	14801	1222,5	26050	2151,6	16232	1340,7	1,76 (1,72-1,80)	0,62 (0,61-0,64)
Canarias	233992	26152	1169,1	33061	1477,9	25094	1121,8	1,26 (1,24-1,28)	0,76 (0,75-0,77)
Cantabria	92985	8516	1462,3	11464	1968,5	11846	2034,0	1,35 (1,31-1,38)	1,03 (1,01-1,06)
Castilla-La Mancha	383985	33689	1402,9	34508	1437,1	29738	1238,4	1,02 (1,01-1,04)	0,86 (0,85-0,88)
Castilla y León	541873	49536	2421,6	54354	2657,2	46295	2263,2	1,10 (1,08-1,11)	0,85 (0,84-0,86)
Cataluña	1656544	138208	1806,1	165224	2159,1	195510	2554,9	1,20 (1,19-1,20)	1,18 (1,18-1,19)
C. Valenciana	886628	71810	1427,8	87624	1742,3	85398	1698,0	1,22 (1,21-1,23)	0,97 (0,97-0,98)
Extremadura	186481	19941	1877,7	20344	1915,7	16495	1553,2	1,02 (1,00-1,04)	0,81 (0,79-0,83)
Galicia	379514	43698	1616,9	49328	1825,2	40107	1484,0	1,13 (1,11-1,14)	0,81 (0,80-0,82)
Madrid	1383409	105938	1570,1	90543	1342,0	77827	1153,5	0,85 (0,85-0,86)	0,86 (0,85-0,87)
Murcia	272861	20304	1349,2	36741	2441,5	36776	2443,8	1,81 (1,78-1,84)	1,00 (0,99-1,02)
Navarra	185982	22026	3355,0	26163	3985,2	16416	2500,5	1,19 (1,17-1,21)	0,63 (0,62-0,64)
País Vasco	549572	77279	3530,1	69303	3165,8	36068	1647,6	0,90 (0,89-0,91)	0,52 (0,51-0,53)
La Rioja	76420	9672	3061,4	6443	2039,3	4034	1276,8	0,67 (0,65-0,69)	0,63 (0,60-0,65)
Ceuta	15210	1025	1219,0	1839	2187,1	2751	3271,8	1,79 (1,66-1,94)	1,50 (1,41-1,59)
Melilla	17196	891	1054,8	1721	2037,3	1681	1990,0	1,93 (1,78-2,09)	0,98 (0,91-1,04)
Total	8671553	778849	1645,5	847835	1791,2	746011	1576,1	1,09 (1,09-1,09)	0,88 (0,88-0,88)

*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	25973 (12,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	16080 (51,0)	0 (0-1)
Aragón	54653 (51,1)	2 (1-4)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(-1-0)	0 (-3-0)	10933 (38,8)	1 (0-2)
Asturias	10793 (96,0)	1 (0-1)	2 (1-3)	-67 (-136-1)	0(0-0)	0 (0-0)	4880 (29,4)	3 (3-3)
Baleares	41422 (72,6)	1 (0-3)	1 (0-2)	-	0(-2-0)	0 (0-0)	47040 (82,4)	-
Canarias	33248 (86,7)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	3552 (39,6)	0 (0-0)
Cantabria	16579 (52,1)	2 (1-4)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(-1-0)	-1 (-3-0)	20479 (64,3)	0 (0-0)
Castilla-La Mancha	20294 (20,7)	1 (0-2)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(0-1)	0 (0-0)	89036 (90,9)	1 (0-2)
Castilla y León	74316 (94,2)	1 (1-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	6655 (43,9)	1 (1-2)
Cataluña	27944 (5,6)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	480200 (96,2)	3 (2-4)
C. Valenciana	65691 (26,8)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	11989 (32,4)	2 (1-3)
Extremadura	8930 (75,3)	1 (0-2)	1 (1-2)	0 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	2259 (12,8)	0 (0-0)
Galicia	80725 (67,2)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	66294 (49,8)	0 (0-2)
Madrid	42779 (15,6)	1 (0-2)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	12199 (56,5)	3 (2-4)
Murcia	44785 (88,4)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	19249 (38,2)	2 (1-3)
Navarra	23084 (35,7)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	41864 (64,8)	0 (0-0)
País Vasco	494 (30,1)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (0-1)	1(0-4)	0 (0-0)	8 (0,0)	0 (0-0)
La Rioja	13461 (90,1)	8 (3-11)	1 (0-2)	0 (0-1)	-6(-9--1)	-8 (-10--2)	23 (0,3)	2 (1-3)
Ceuta	4531 (80,7)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	3122 (55,6)	0 (0-2)
Melilla	2724 (63,5)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	3993 (93,0)	0 (0-0)
Total	592426 (30,7)	1 (0-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	839855 (69,6)	0 (0-1)

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	119548	1089 (0,9)	43 (0,0)	1 (0,0)
5-9	222106	381 (0,2)	3 (0,0)	0 (0,0)
10-19	429779	1046 (0,2)	39 (0,0)	5 (0,0)
20-29	516972	2172 (0,4)	71 (0,0)	10 (0,0)
30-39	599151	3410 (0,6)	185 (0,0)	28 (0,0)
40-49	745038	4614 (0,6)	388 (0,1)	69 (0,0)
50-59	521527	6151 (1,2)	745 (0,1)	191 (0,0)
60-69	247232	8463 (3,4)	1307 (0,5)	502 (0,2)
70-79	132567	7447 (5,6)	849 (0,6)	779 (0,6)
80-89	73862	7941 (10,8)	185 (0,3)	1328 (1,8)
≥90	25364	3643 (14,4)	23 (0,1)	788 (3,1)
Total	3679807	46382 (1,3)	3838 (0,1)	3701 (0,1)

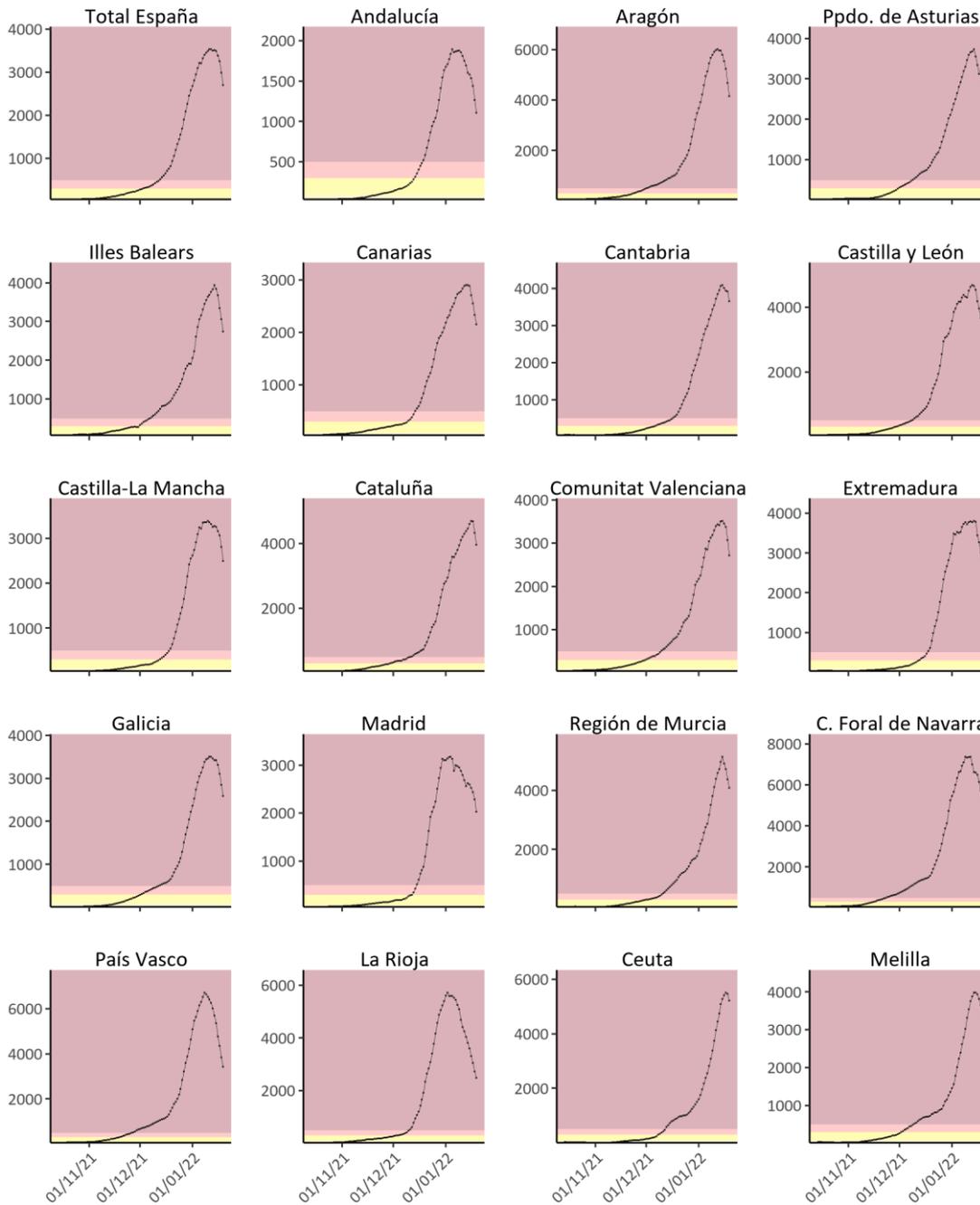
¹n (%).

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	348533	4991 (1,4)	362 (0,1)	415 (0,1)
Aragón	155015	2113 (1,4)	182 (0,1)	319 (0,2)
Asturias	76748	1387 (1,8)	99 (0,1)	142 (0,2)
Baleares	91724	907 (1,0)	97 (0,1)	84 (0,1)
Canarias	137773	1865 (1,4)	295 (0,2)	286 (0,2)
Cantabria	46417	1006 (2,2)	138 (0,3)	40 (0,1)
Castilla-La Mancha	144301	2272 (1,6)	204 (0,1)	205 (0,1)
Castilla y León	241530	3420 (1,4)	256 (0,1)	378 (0,2)
Cataluña	728573	2791 (0,4)	228 (0,0)	188 (0,0)
C. Valenciana	373890	9496 (2,5)	436 (0,1)	480 (0,1)
Extremadura	83625	712 (0,9)	65 (0,1)	82 (0,1)
Galicia	193802	2595 (1,3)	276 (0,1)	204 (0,1)
Madrid	486310	9091 (1,9)	701 (0,1)	209 (0,0)
Murcia	131018	1613 (1,2)	223 (0,2)	145 (0,1)
Navarra	102616	844 (0,8)	104 (0,1)	107 (0,1)
País Vasco	287315	665 (0,2)	98 (0,0)	354 (0,1)
La Rioja	36850	428 (1,2)	41 (0,1)	45 (0,1)
Ceuta	7624	65 (0,9)	6 (0,1)	7 (0,1)
Melilla	6143	121 (2,0)	27 (0,4)	11 (0,2)
Total España	3679807	46382 (1,3)	3838 (0,1)	3701 (0,1)

¹n (%).

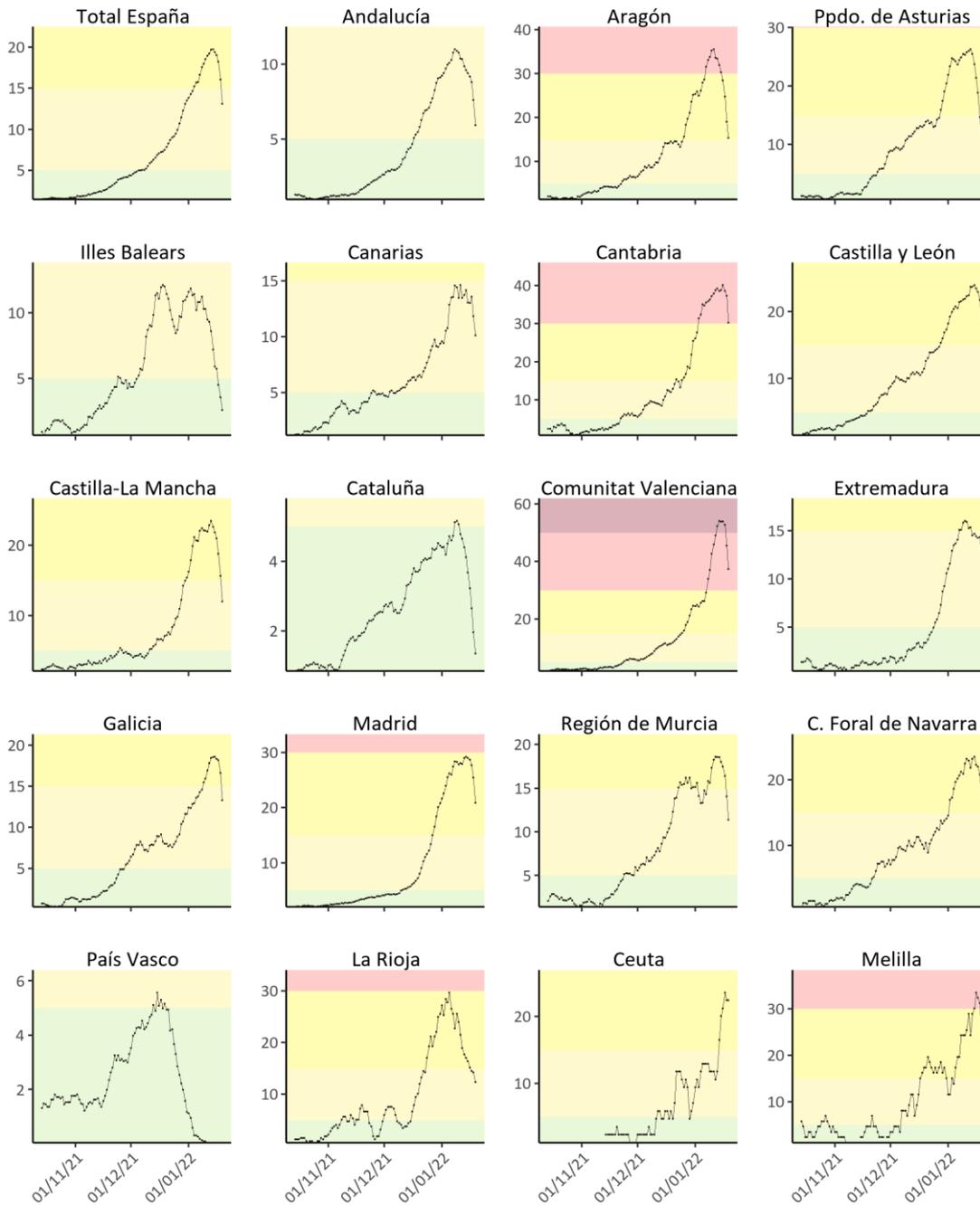
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

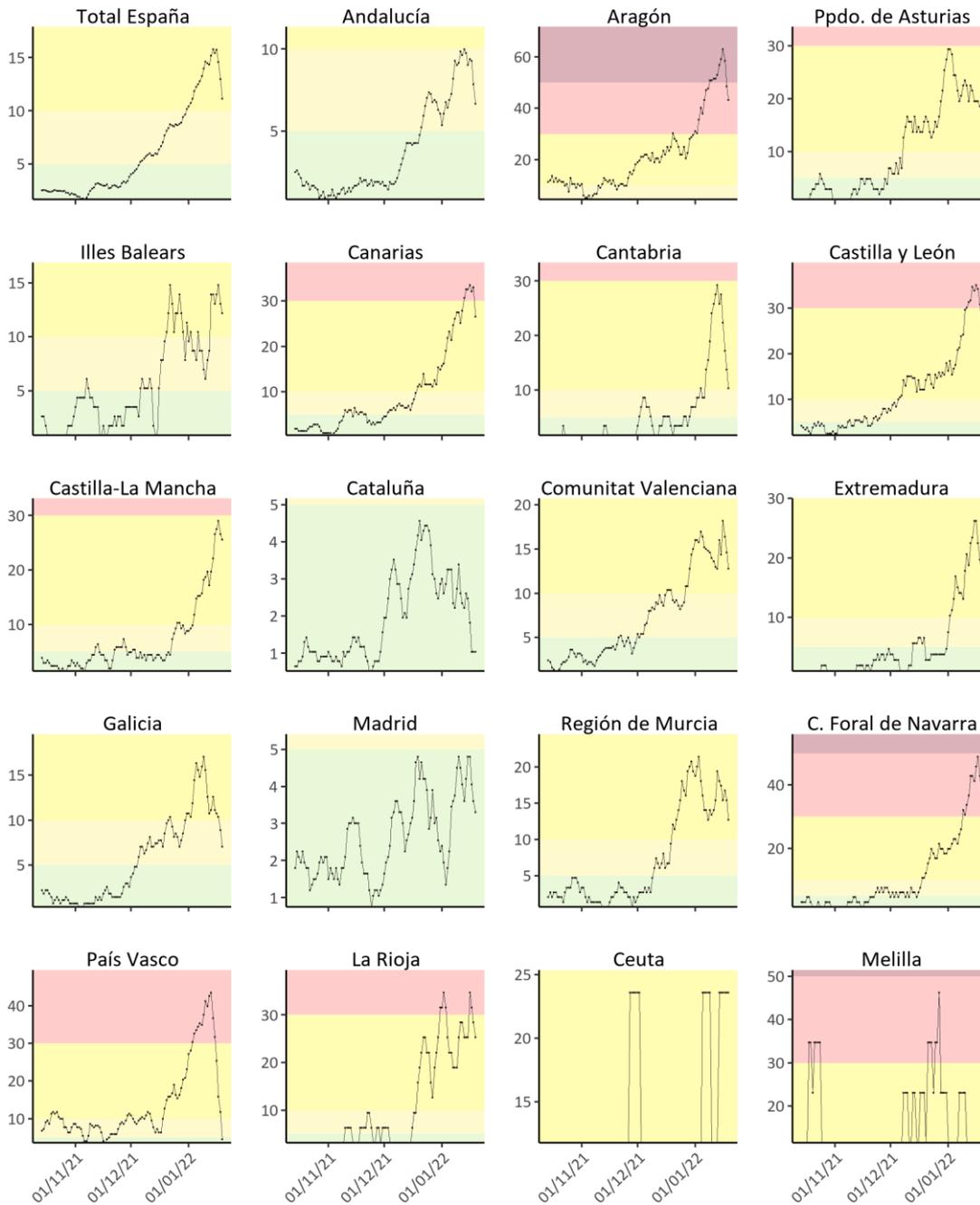
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

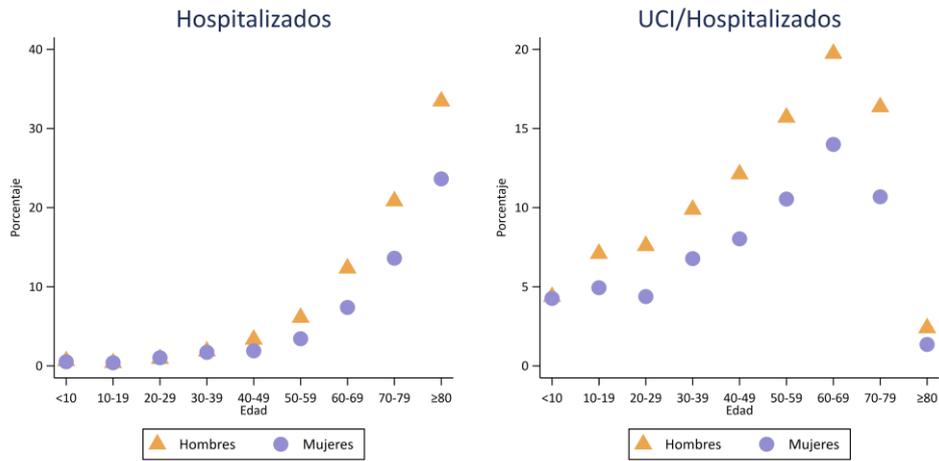
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

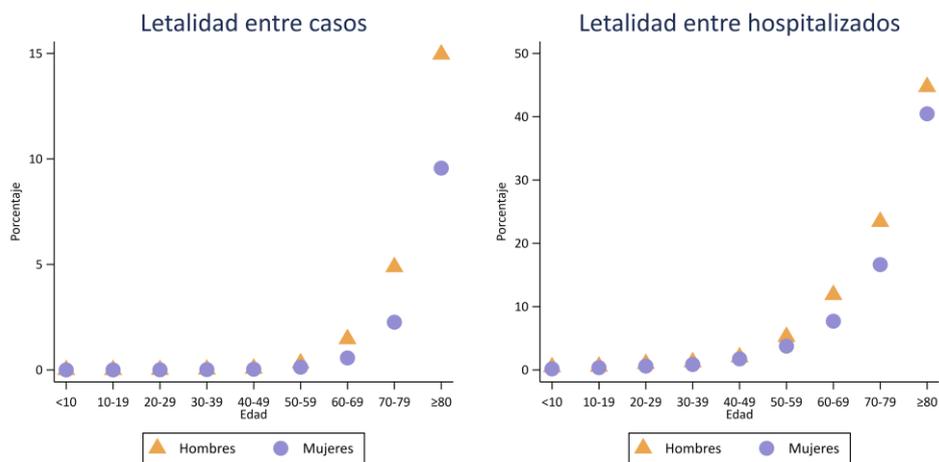
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		4397599 (52,3)	4016377 (47,7)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (22-53)	39 (22-53)	37 (21-52)	<0,001
<5	272249 (3,3)	132116 (3,0)	140069 (3,5)	<0,001
5-9	425050 (5,1)	207994 (4,8)	216961 (5,4)	
10-19	1099252 (13,1)	555404 (12,7)	543697 (13,6)	
20-29	1296562 (15,5)	671047 (15,3)	625348 (15,7)	
30-39	1287628 (15,4)	683493 (15,6)	604004 (15,1)	
40-49	1497761 (17,9)	792107 (18,1)	705544 (17,7)	
50-59	1141465 (13,6)	597073 (13,7)	544300 (13,6)	
60-69	640271 (7,7)	328297 (7,5)	311937 (7,8)	
70-79	372076 (4,4)	196131 (4,5)	175927 (4,4)	
80-89	245160 (2,9)	146823 (3,4)	98328 (2,5)	
≥90	87120 (1,0)	61501 (1,4)	25617 (0,6)	
Síntomas	3979707 (53,3)	2099656 (53,8)	1879696 (52,7)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	132345 (2,8)	103375 (4,2)	28954 (1,3)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	84021 (63,5)	64557 (62,5)	19453 (67,2)	<0,001
Centro sociosanitario	33348 (25,2)	28350 (27,4)	4997 (17,3)	
Otros centros	14973 (11,3)	10465 (10,1)	4504 (15,6)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-3)	2 (1-4)	2 (1-3)	<0,001
Ámbito de posible exposición ³				
Centro sociosanitario	98401 (2,2)	64156 (2,7)	34241 (1,6)	<0,001
Laboral	220840 (4,9)	105958 (4,5)	114649 (5,3)	
Centro sanitario	79338 (1,7)	46364 (2,0)	32965 (1,5)	
Domicilio	1529252 (33,7)	817406 (34,5)	711815 (32,8)	
Escolar	81765 (1,8)	42205 (1,8)	39558 (1,8)	
Social ⁴	254177 (5,6)	129729 (5,5)	124437 (5,7)	
Otros	371843 (8,2)	188176 (7,9)	183649 (8,5)	
Desc	1896750 (41,8)	973851 (41,1)	922711 (42,6)	
Transporte ⁵	309 (0,0)	168 (0,0)	141 (0,0)	
Bar/restaurante ⁵	4483 (0,1)	2277 (0,1)	2206 (0,1)	
Ocio nocturno ⁵	1234 (0,0)	568 (0,0)	666 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial ⁵	242 (0,0)	145 (0,0)	97 (0,0)	
Celebración religiosa ⁵	254 (0,0)	144 (0,0)	110 (0,0)	
Centro deportivo ⁵	899 (0,0)	330 (0,0)	569 (0,0)	
Peluquería/Centro estética ⁵	57 (0,0)	41 (0,0)	16 (0,0)	<0,001
Importado	22215 (0,3)	9955 (0,3)	12257 (0,4)	<0,001
Prueba de laboratorio ⁶				
Desconocida	367673 (4,4)	188321 (4,3)	179323 (4,5)	<0,001
PCR/Técnicas moleculares	4599545 (54,7)	2413645 (54,9)	2185212 (54,4)	
Test rápido de anticuerpos	305 (0,0)	158 (0,0)	147 (0,0)	
Detección de antígeno	3444018 (40,9)	1793378 (40,8)	1649931 (41,1)	
ELISA	3862 (0,0)	2097 (0,0)	1764 (0,0)	
Hospitalizados	353013 (4,2)	158450 (3,6)	194553 (4,8)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	35996 (10,2)	11570 (7,3)	24426 (12,6)	<0,001
Defunciones ¹	61557 (17,4)	27428 (17,3)	34129 (17,5)	0,451

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

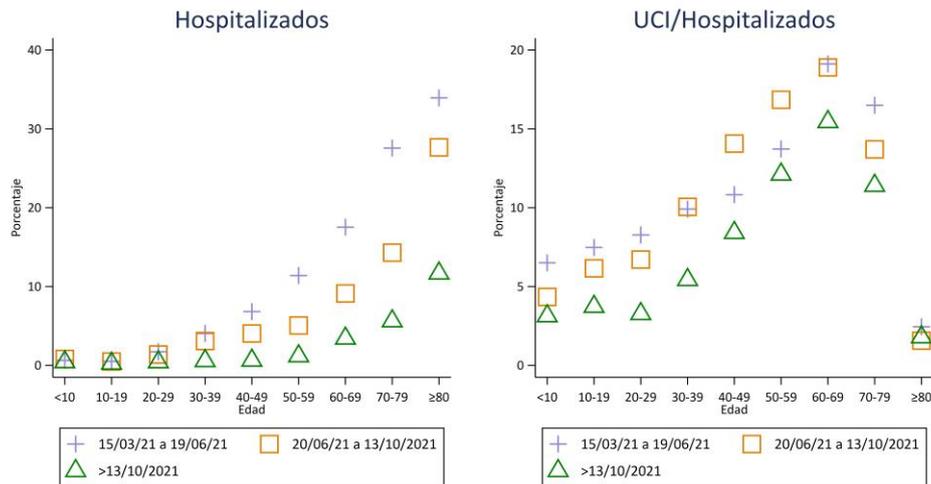


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

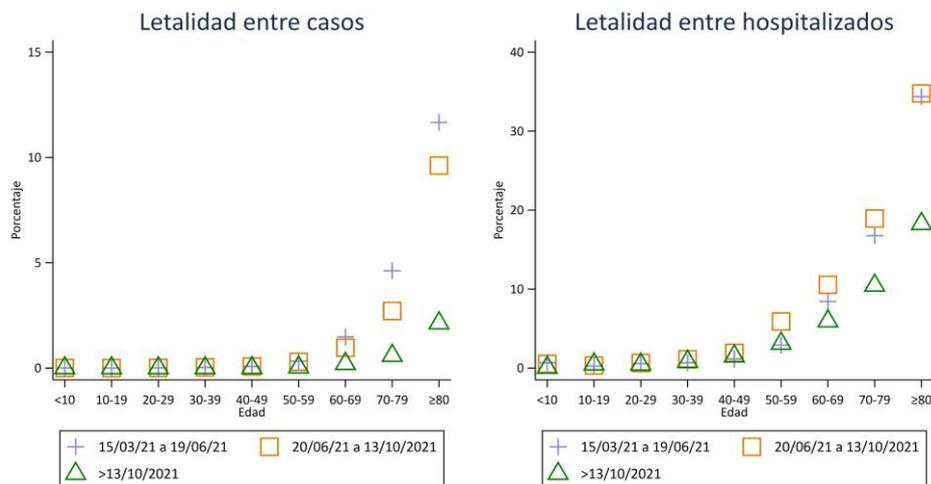


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

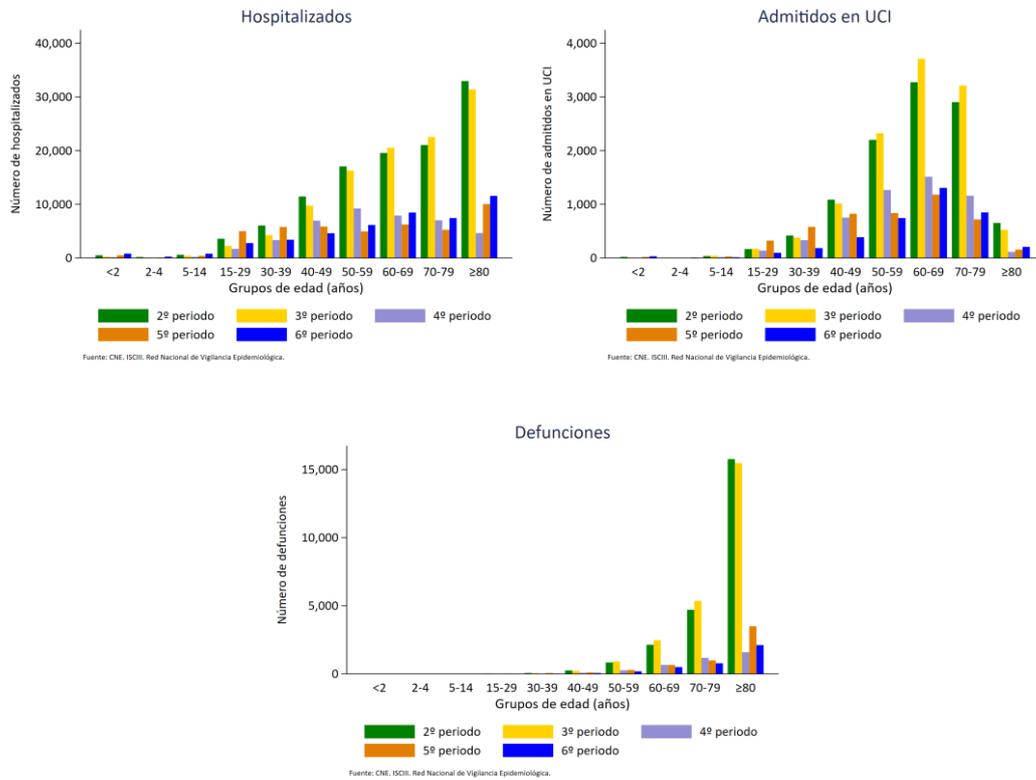
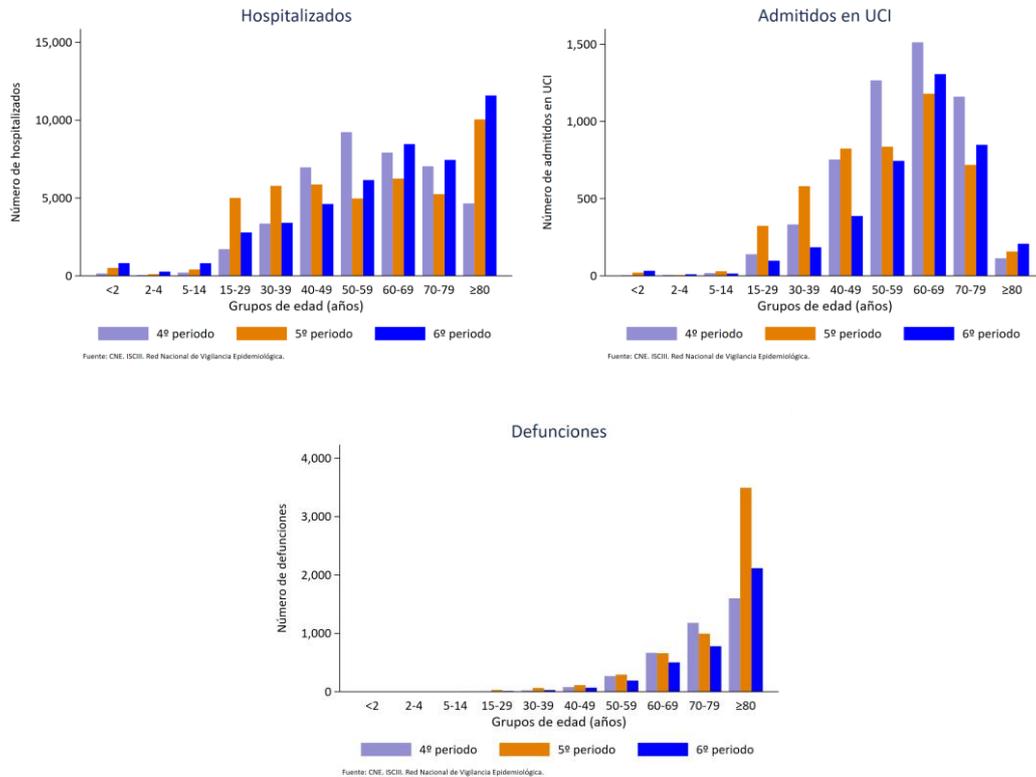


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



*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

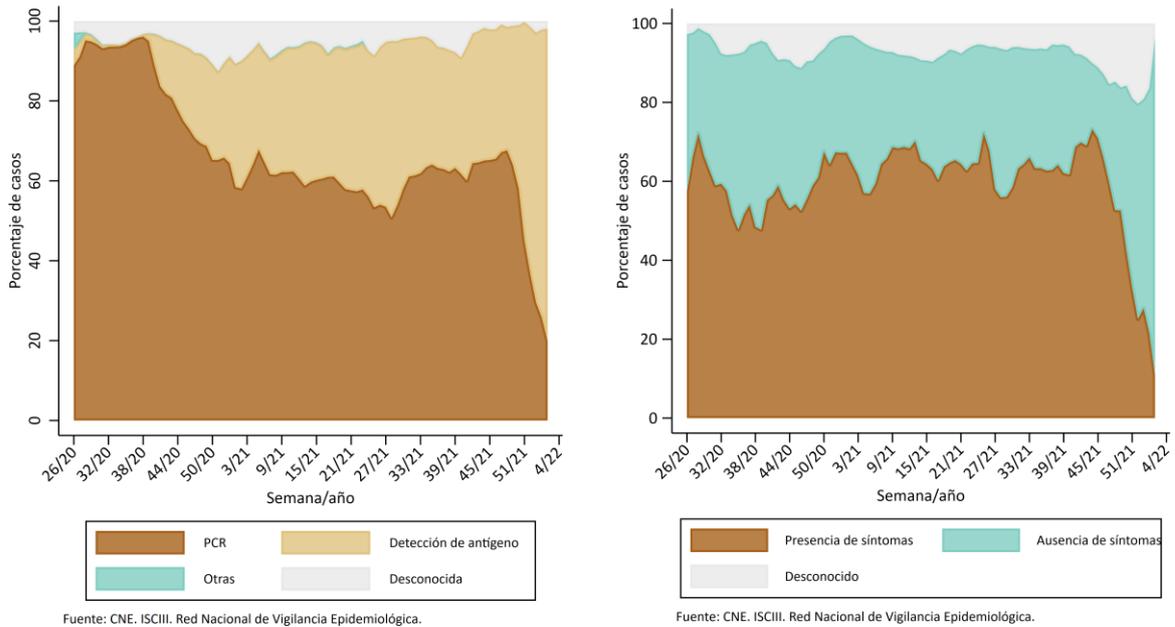
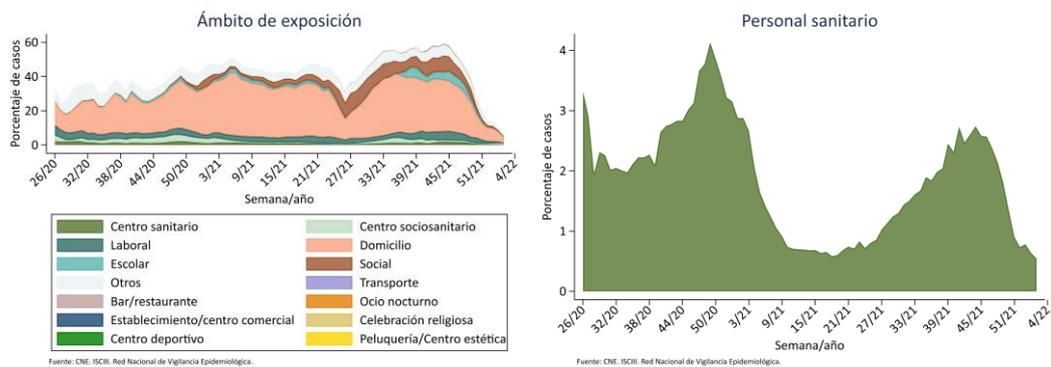


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

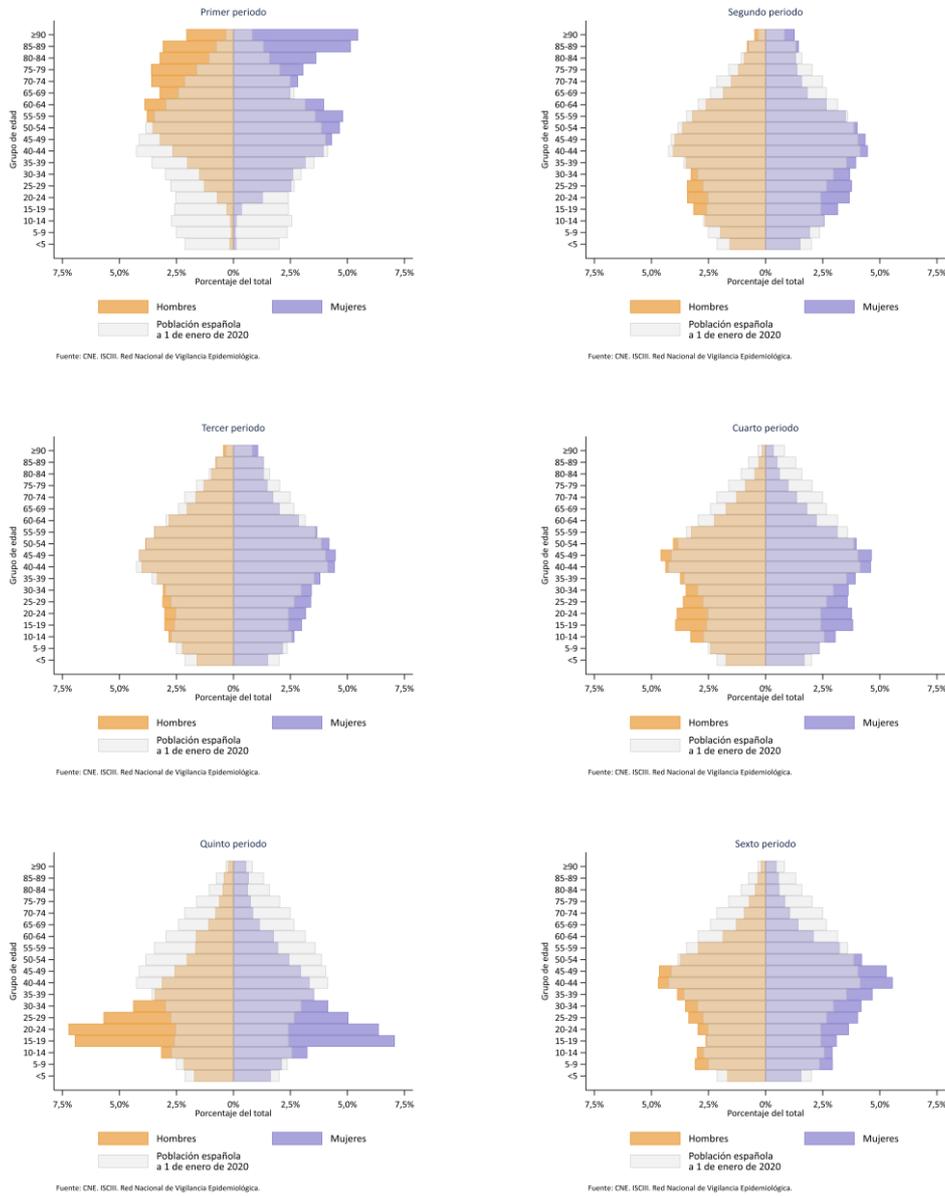
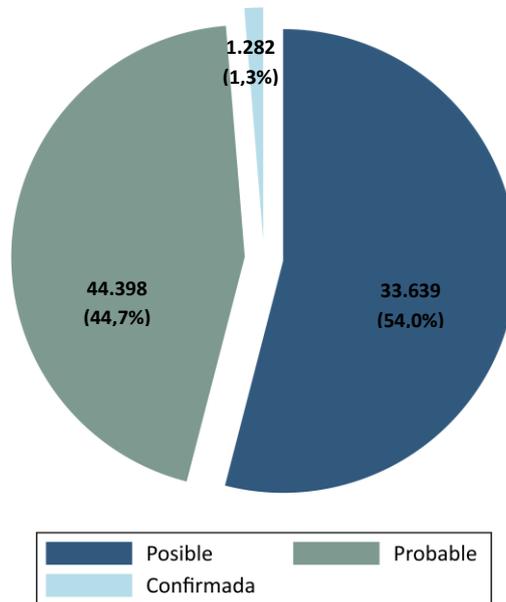


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	273050	3270	160	9
5-9	425589	1096	67	9
10-19	1101761	4646	300	25
20-29	1311667	14569	843	134
30-39	1311726	27811	2214	318
40-49	1534430	49195	4913	1039
50-59	1184913	70522	9271	3537
60-69	675387	82707	13995	9183
70-79	405886	86966	11445	19818
80-89	284220	88038	1901	36495
≥90	106622	33027	234	20656
Total	8671553	463384	45501	91427

¹n.

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



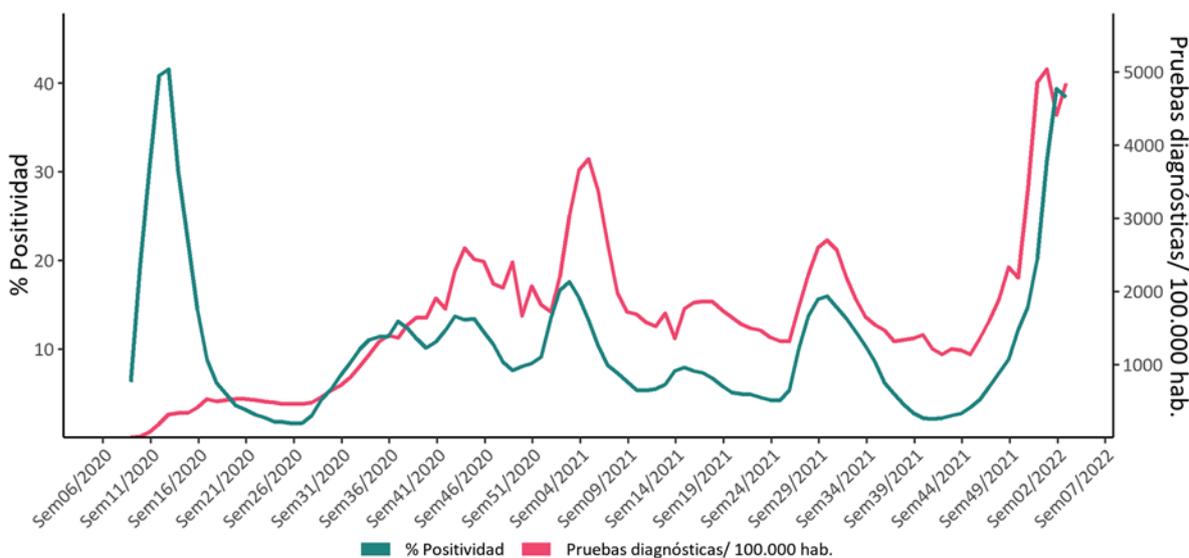
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	256150	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	8415403	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256150	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,967	8415403	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,021
Hasta ingreso en UCI*	256150	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,791	8415403	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,122
Hasta defunción*	256150	16 (9-27)	16 (10-28)	16 (9-27)	0,001	8415403	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)	0,042	33480	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,679
Hospitalización hasta defunción	26631	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	153520	20 (11-31)	19 (10-30)	20 (11-32)	<0,001

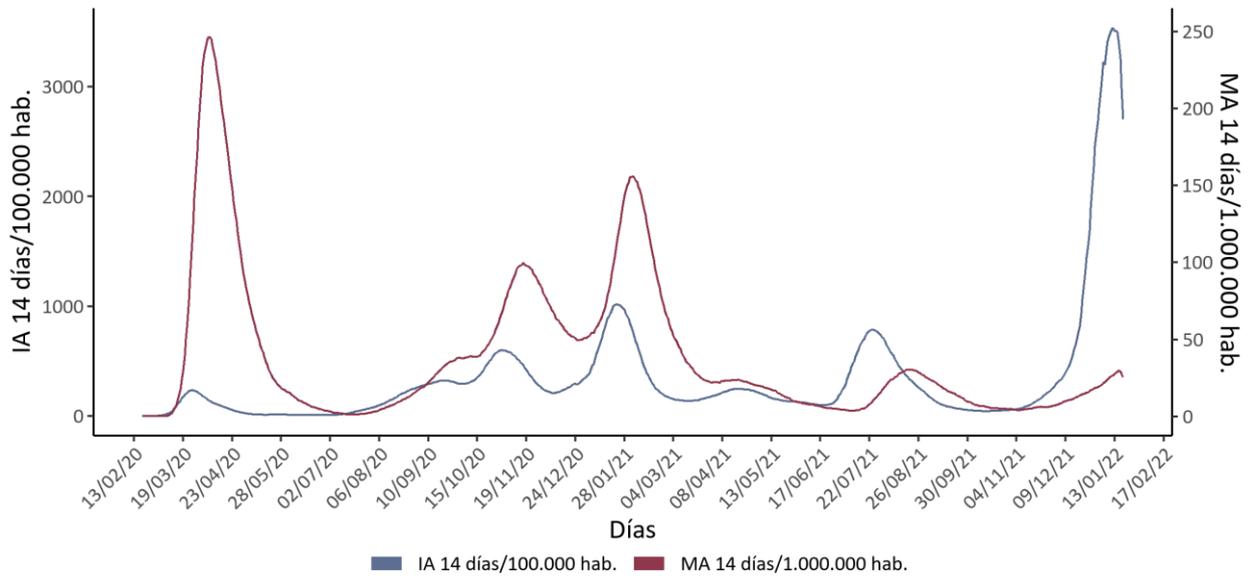
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ^{**}Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



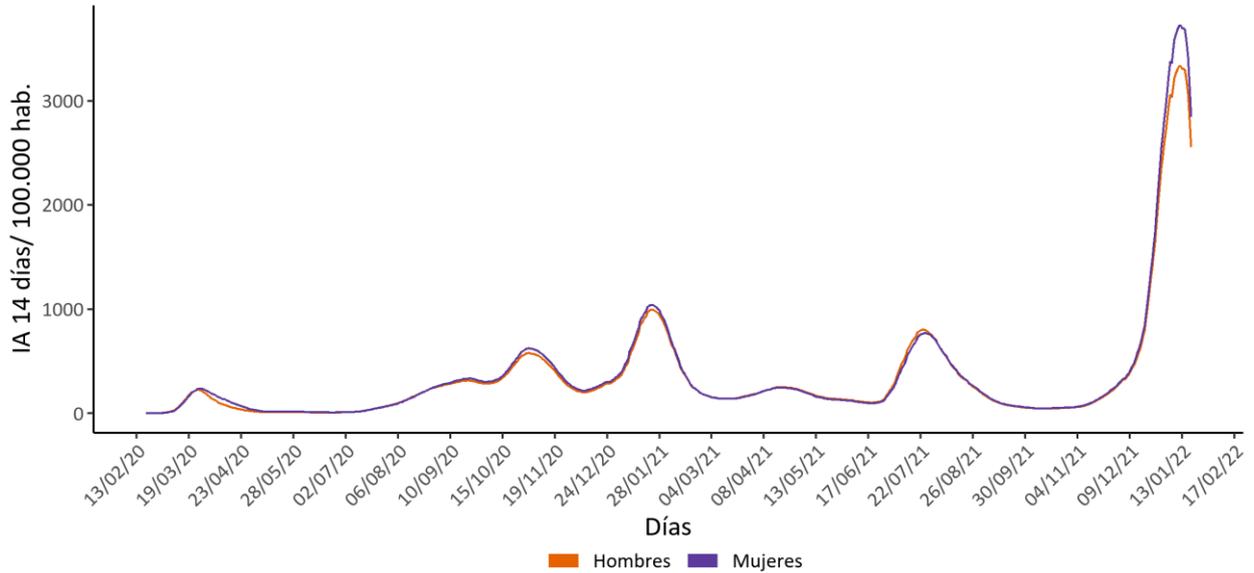
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



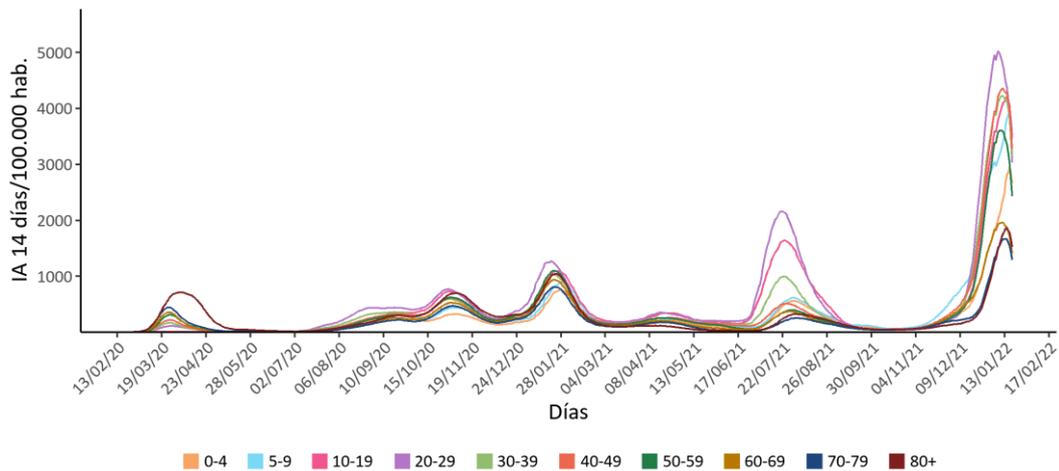
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



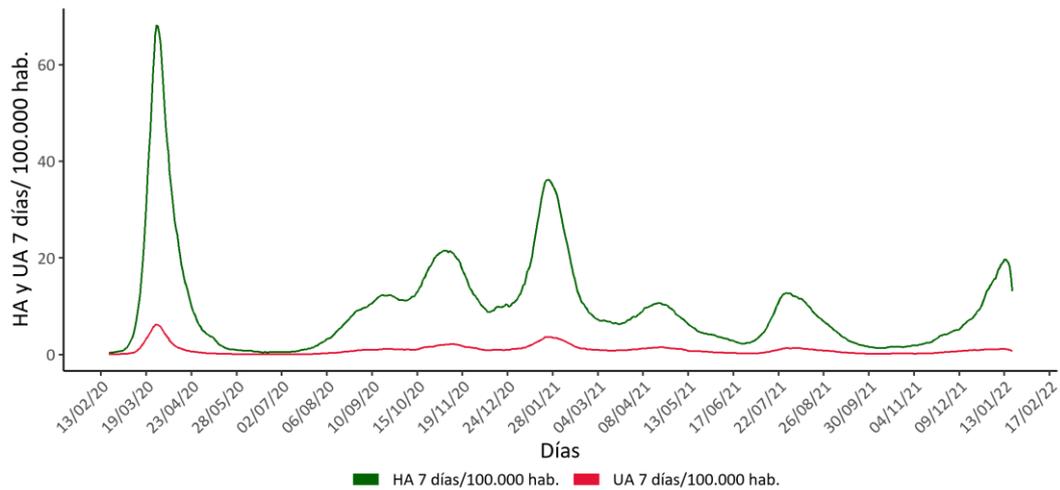
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



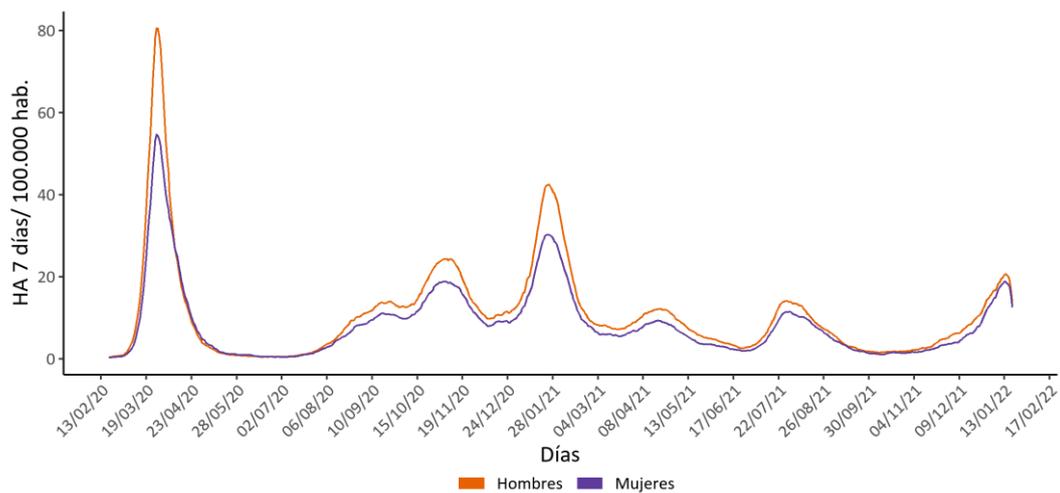
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



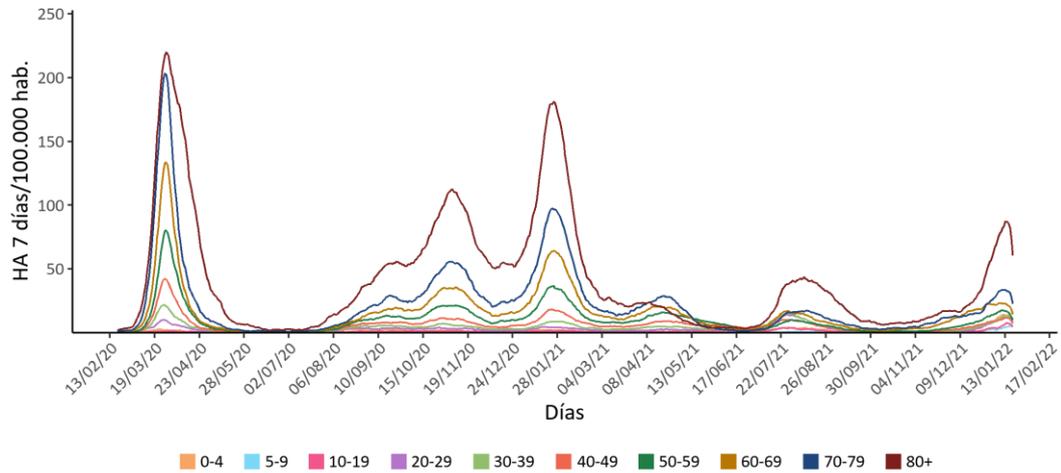
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



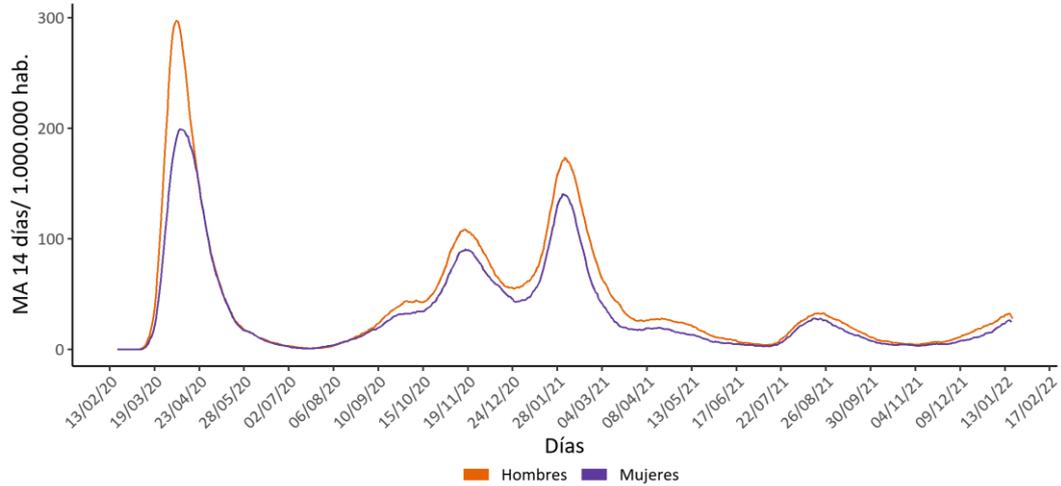
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



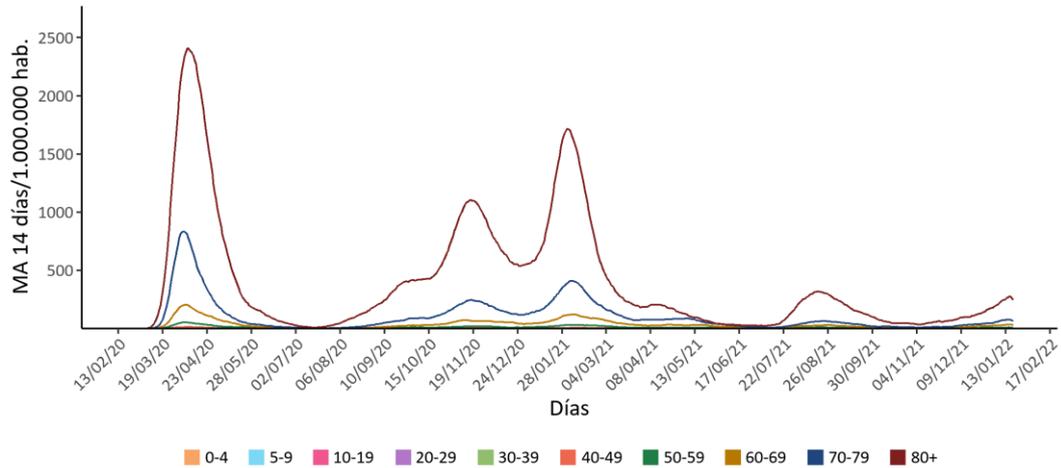
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



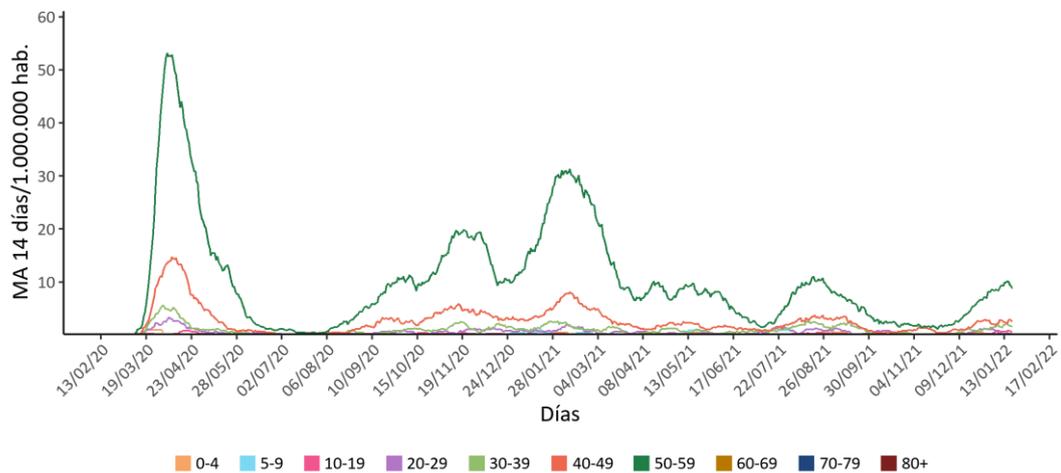
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

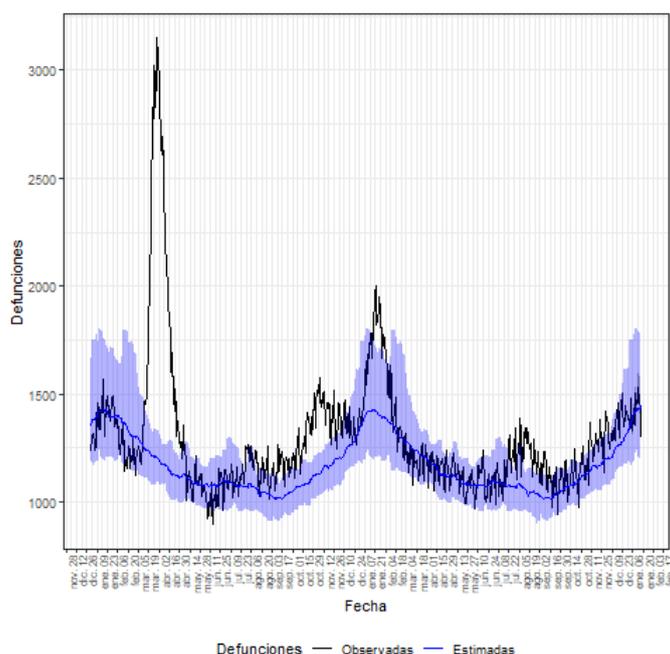
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 01/2022 (3 – 9 de enero de 2022), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 9%. Por grupos de edad, el ascenso es estadísticamente significativo en todos ellos, excepto en el de 20 a 29 años (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 52/2021 y 01/2022, la tendencia es descendente de forma estadísticamente significativa en Andalucía, Madrid, País Vasco y La Rioja (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 0 contactos por caso (RIC: 0-1). Un 69,6% 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 1 (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 3.679.807 casos confirmados de COVID-19, 46.382 hospitalizaciones (1,3% de los casos), 3.838 ingresos en UCI (0,1%) y 3.701 defunciones (0,1%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 10,8% y 1,8% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 14,4% y 3,1% 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 8.415.403 casos de COVID-19 en España, el 52,3% 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 17,9% de los casos, seguido del grupo de 20 a 29, con un 15,5%. El 53,3 % de los casos notificados presentó síntomas. El 54,7% 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 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (33,7%). Un 4,2% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 10,2% han sido admitidos en UCI y un 17,4% 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 99.319 reinfecciones, de las que 1.282 (1,3%) son confirmadas (Figura 11).
- Desde la semana 40/2021 hasta la semana 01/2022 se ha observado un continuado aumento del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 (de 2,1% a 39,4% de positividad), descendiendo levemente en la semana 02/2022 a 38,4% (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 8.671.553 casos, 463.384 hospitalizaciones y 91.427 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 18 de enero de 2022, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 102.190 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.