

Informe nº 116. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 2 de febrero 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.	27
Observaciones	28

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 **2 de febrero de 2022 a las 15:25 h.**

Nota metodológica

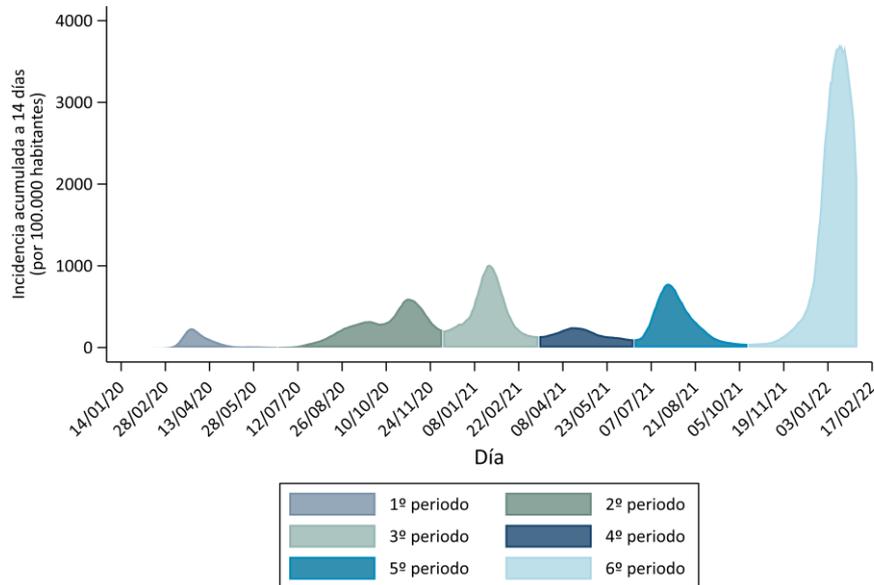
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

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

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Situación actual de la pandemia de COVID-19

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

Grupo de edad	Nº casos*	Semana 2/2022		Semana 3/2022		Semana 4/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 3/2022 - semana 2/2022	Semana 4/2022 - semana 3/2022
<5	374068	42103	2092,7	56648	2815,7	35552	1767,1	1,35 (1,33-1,36)	0,63 (0,62-0,64)
5-9	569946	63454	2723,1	81539	3499,2	51351	2203,7	1,29 (1,27-1,30)	0,63 (0,62-0,64)
10-19	1326789	122135	2474,8	117028	2371,4	80080	1622,7	0,96 (0,95-0,97)	0,68 (0,68-0,69)
20-29	1457765	99670	2035,3	71266	1455,2	48204	984,3	0,72 (0,71-0,72)	0,68 (0,67-0,68)
30-39	1559211	139462	2285,0	129900	2128,3	85083	1394,0	0,93 (0,92-0,94)	0,65 (0,65-0,66)
40-49	1835167	175004	2234,0	158824	2027,5	104673	1336,2	0,91 (0,90-0,91)	0,66 (0,65-0,66)
50-59	1327033	109571	1557,5	76291	1084,4	47111	669,6	0,70 (0,69-0,70)	0,62 (0,61-0,62)
60-69	754662	49293	921,3	40995	766,2	29258	546,8	0,83 (0,82-0,84)	0,71 (0,70-0,72)
70-79	462791	33887	850,5	29306	735,5	21597	542,0	0,86 (0,85-0,88)	0,74 (0,72-0,75)
80-89	322523	22123	968,0	19847	868,4	14692	642,9	0,90 (0,88-0,91)	0,74 (0,72-0,76)
≥90	122573	8594	1519,3	8444	1492,8	6181	1092,7	0,98 (0,95-1,01)	0,73 (0,71-0,76)
Total	10122981	865395	1828,3	790183	1669,4	523825	1106,7	0,91 (0,91-0,92)	0,66 (0,66-0,67)

*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 2/2022		Semana 3/2022		Semana 4/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 3/2022 - semana 2/2022	Semana 4/2022 - semana 3/2022
Andalucía	1256035	69460	819,3	51984	613,2	31438	370,8	0,75 (0,74-0,76)	0,60 (0,60-0,61)
Aragón	370945	36738	2761,5	30403	2285,4	19274	1448,8	0,83 (0,82-0,84)	0,63 (0,62-0,65)
Asturias	176983	20222	1984,7	17205	1688,6	9666	948,7	0,85 (0,83-0,87)	0,56 (0,55-0,58)
Baleares	232476	23115	1909,2	22654	1871,1	10903	900,5	0,98 (0,96-1,00)	0,48 (0,47-0,49)
Canarias	259586	29058	1299,0	14853	664,0	6836	305,6	0,51 (0,50-0,52)	0,46 (0,45-0,47)
Cantabria	114132	12329	2117,0	12108	2079,0	9506	1632,2	0,98 (0,96-1,01)	0,79 (0,76-0,81)
Castilla-La Mancha	437348	32598	1357,5	27358	1139,3	20434	851,0	0,84 (0,83-0,85)	0,75 (0,73-0,76)
Castilla y León	608312	49978	2443,2	40253	1967,8	22850	1117,1	0,81 (0,79-0,82)	0,57 (0,56-0,58)
Cataluña	2075785	213398	2788,7	249616	3262,0	156591	2046,3	1,17 (1,16-1,18)	0,63 (0,62-0,63)
C. Valenciana	1150745	124154	2468,6	117326	2332,8	88480	1759,3	0,95 (0,94-0,95)	0,75 (0,75-0,76)
Extremadura	214700	19153	1803,5	16298	1534,7	9655	909,1	0,85 (0,83-0,87)	0,59 (0,58-0,61)
Galicia	458092	42261	1563,7	42234	1562,7	34280	1268,4	1,00 (0,99-1,01)	0,81 (0,80-0,82)
Madrid	1490572	84338	1250,0	60848	901,8	42662	632,3	0,72 (0,71-0,73)	0,70 (0,69-0,71)
Murcia	331577	40730	2706,5	32415	2154,0	22243	1478,1	0,80 (0,78-0,81)	0,69 (0,67-0,70)
Navarra	210374	16736	2549,3	13368	2036,2	10880	1657,3	0,80 (0,78-0,82)	0,81 (0,79-0,83)
País Vasco	614579	42002	1918,7	33829	1545,3	23614	1078,7	0,81 (0,79-0,82)	0,70 (0,69-0,71)
La Rioja	83534	4406	1394,6	3990	1262,9	2861	905,6	0,91 (0,87-0,95)	0,72 (0,68-0,75)
Ceuta	17875	2895	3443,0	2056	2445,2	883	1050,2	0,71 (0,67-0,75)	0,43 (0,40-0,46)
Melilla	19331	1824	2159,2	1385	1639,6	769	910,3	0,76 (0,71-0,81)	0,56 (0,51-0,61)
Total	10122981	865395	1828,3	790183	1669,4	523825	1106,7	0,91 (0,91-0,92)	0,66 (0,66-0,67)

*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	37794 (24,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (-2-0)	0(0-0)	0 (0-0)	24901 (53,1)	0 (0-1)
Aragón	47229 (54,7)	1 (0-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(-1-0)	0 (-2-0)	4974 (37,0)	0 (0-2)
Asturias	10860 (92,2)	-	1 (1-2)	-	-2(-2--2)	-	4717 (37,6)	0 (0-0)
Baleares	34074 (60,1)	1 (0-3)	1 (0-2)	-	0(-2-0)	-	48836 (86,2)	-
Canarias	11925 (75,1)	1 (1-2)	2 (1-3)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	1698 (43,1)	0 (0-0)
Cantabria	14446 (42,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(-1-0)	-1 (-2-0)	23321 (68,7)	0 (0-0)
Castilla-La Mancha	13657 (17,0)	0 (0-2)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(0-0)	0 (0-0)	72837 (90,6)	0 (0-2)
Castilla y León	52382 (92,1)	1 (1-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	4778 (37,2)	2 (1-12)
Cataluña	33312 (5,4)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	596167 (96,2)	3 (2-4)
C. Valenciana	79223 (24,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-1)	1(0-2)	0 (0-0)	14465 (29,8)	2 (1-3)
Extremadura	9312 (76,9)	1 (0-2)	1 (1-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	1806 (15,3)	0 (0-0)
Galicia	80699 (71,7)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	53774 (45,3)	1 (0-2)
Madrid	30028 (16,0)	1 (0-2)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(0-1)	0 (-1-0)	8335 (52,3)	3 (2-3)
Murcia	64783 (88,5)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	29821 (41,0)	2 (1-3)
Navarra	13940 (34,0)	1 (0-1)	1 (0-1)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (0-0)	33400 (81,5)	0 (0-0)
País Vasco	159 (12,4)	1 (0-2)	0 (0-1)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	7 (0,0)	1 (1-1)
La Rioja	8193 (90,0)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	-1(-1--1)	-1 (-3--1)	45 (0,7)	2 (1-3)
Ceuta	4364 (74,8)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	3399 (58,3)	0 (0-1)
Melilla	2332 (58,6)	2 (1-3)	1 (1-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	3807 (95,7)	0 (0-0)
Total	548712 (29,0)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0 (0-0)	0 (-1-0)	931088 (75,0)	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	220105	1823 (0,8)	69 (0,0)	2 (0,0)
5-9	366393	630 (0,2)	11 (0,0)	3 (0,0)
10-19	654845	1462 (0,2)	54 (0,0)	5 (0,0)
20-29	662731	2850 (0,4)	96 (0,0)	14 (0,0)
30-39	846484	4668 (0,6)	248 (0,0)	41 (0,0)
40-49	1045690	6087 (0,6)	486 (0,0)	101 (0,0)
50-59	663472	8049 (1,2)	936 (0,1)	328 (0,0)
60-69	326377	11133 (3,4)	1648 (0,5)	773 (0,2)
70-79	189410	10500 (5,5)	1099 (0,6)	1211 (0,6)
80-89	112113	12020 (10,7)	252 (0,2)	2163 (1,9)
≥90	41270	5795 (14,0)	39 (0,1)	1462 (3,5)
Total	5130293	65033 (1,3)	4938 (0,1)	6103 (0,1)

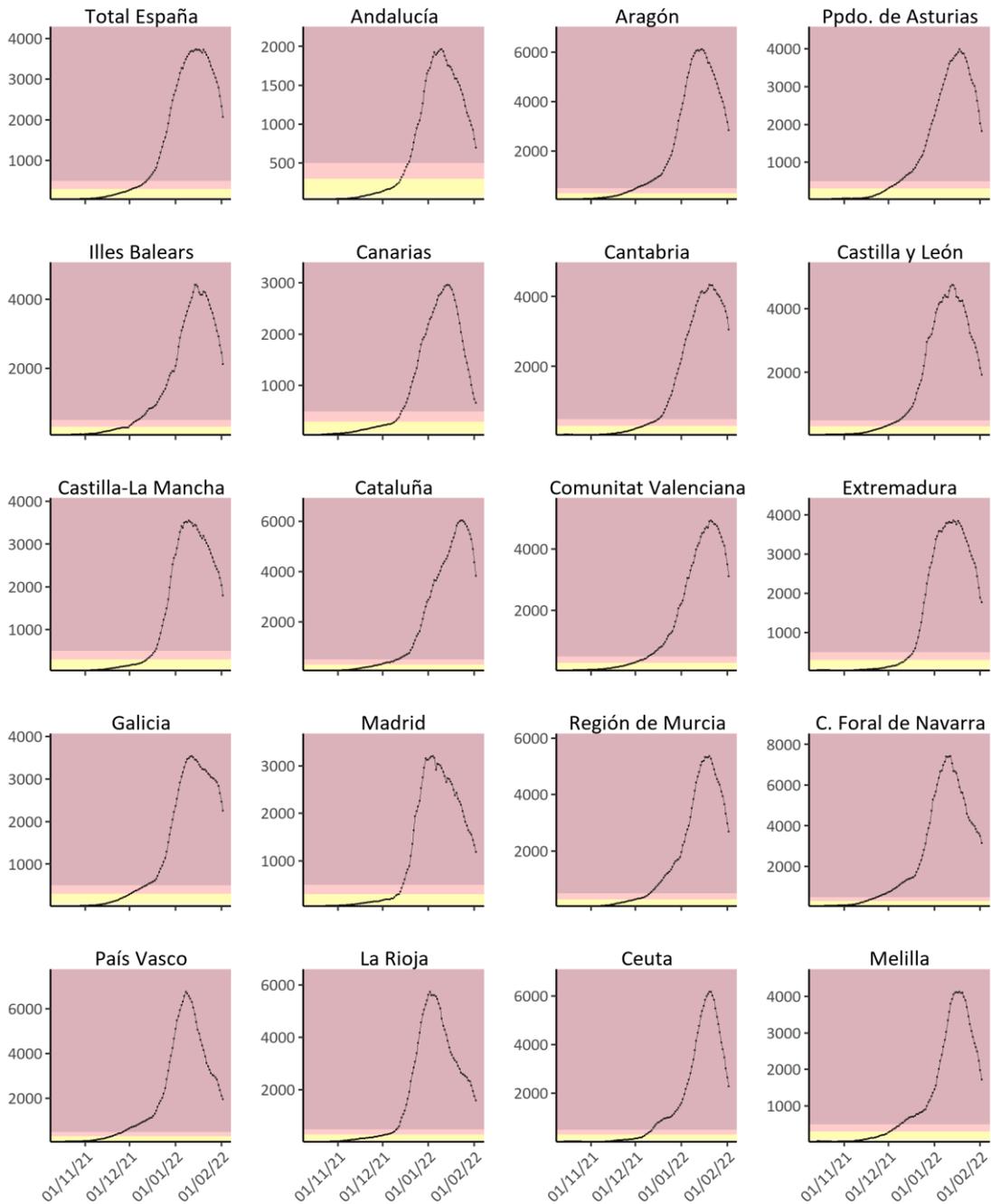
¹n (%).

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	449861	7825 (1,7)	472 (0,1)	784 (0,2)
Aragón	211390	3092 (1,5)	266 (0,1)	542 (0,3)
Asturias	105800	2023 (1,9)	123 (0,1)	240 (0,2)
Baleares	132497	1296 (1,0)	135 (0,1)	119 (0,1)
Canarias	163355	2478 (1,5)	389 (0,2)	423 (0,3)
Cantabria	67542	1394 (2,1)	168 (0,2)	72 (0,1)
Castilla-La Mancha	197639	3393 (1,7)	291 (0,1)	372 (0,2)
Castilla y León	307969	4548 (1,5)	313 (0,1)	582 (0,2)
Cataluña	1148646	3936 (0,3)	291 (0,0)	262 (0,0)
C. Valenciana	637986	12628 (2,0)	558 (0,1)	756 (0,1)
Extremadura	111734	992 (0,9)	79 (0,1)	154 (0,1)
Galicia	272357	3639 (1,3)	344 (0,1)	294 (0,1)
Madrid	591950	12209 (2,1)	878 (0,1)	359 (0,1)
Murcia	189738	2689 (1,4)	294 (0,2)	240 (0,1)
Navarra	127008	1060 (0,8)	119 (0,1)	166 (0,1)
País Vasco	352294	1059 (0,3)	131 (0,0)	644 (0,2)
La Rioja	43963	507 (1,2)	45 (0,1)	62 (0,1)
Ceuta	10286	83 (0,8)	9 (0,1)	13 (0,1)
Melilla	8278	182 (2,2)	33 (0,4)	19 (0,2)
Total España	5130293	65033 (1,3)	4938 (0,1)	6103 (0,1)

¹ n (%).

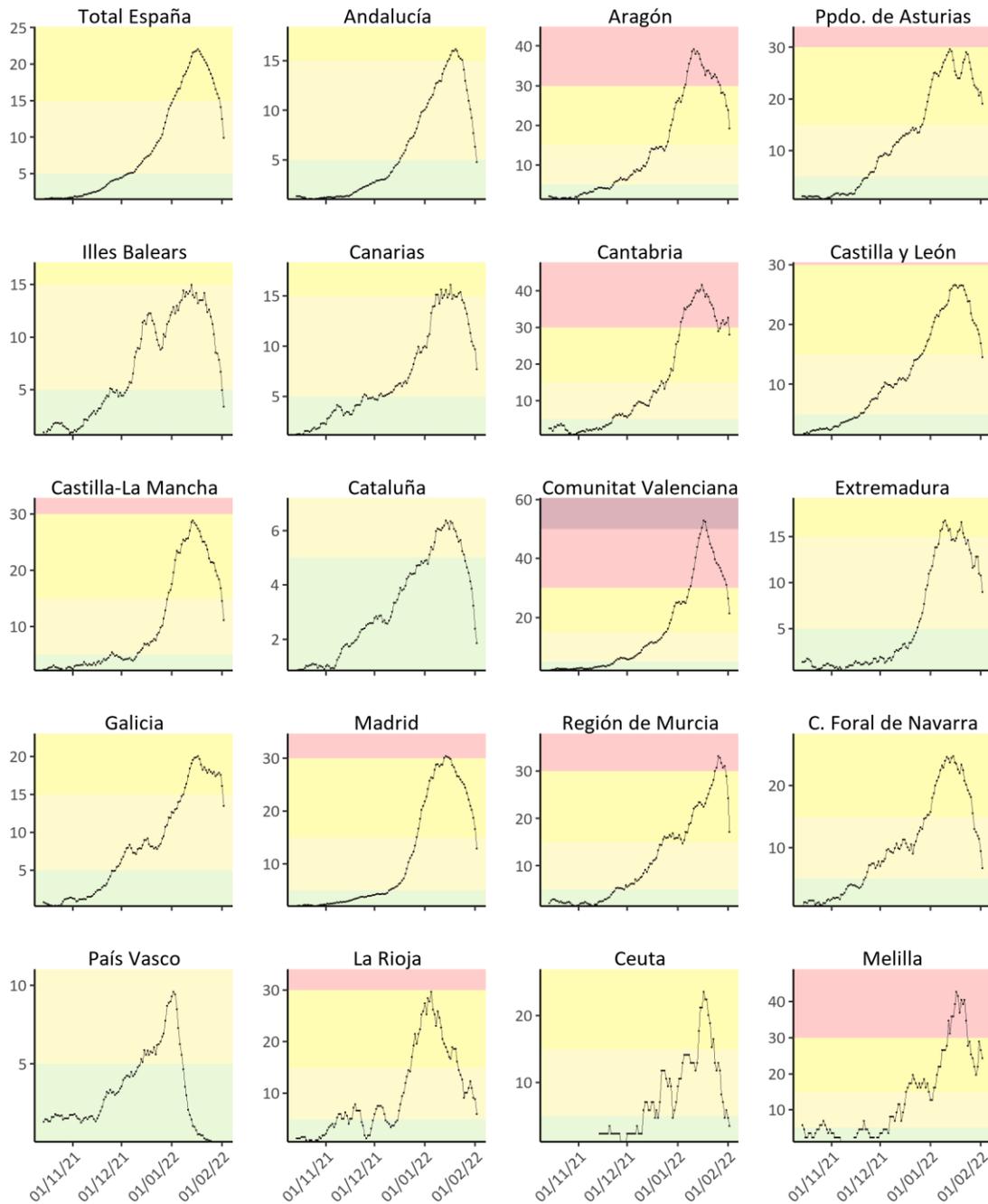
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

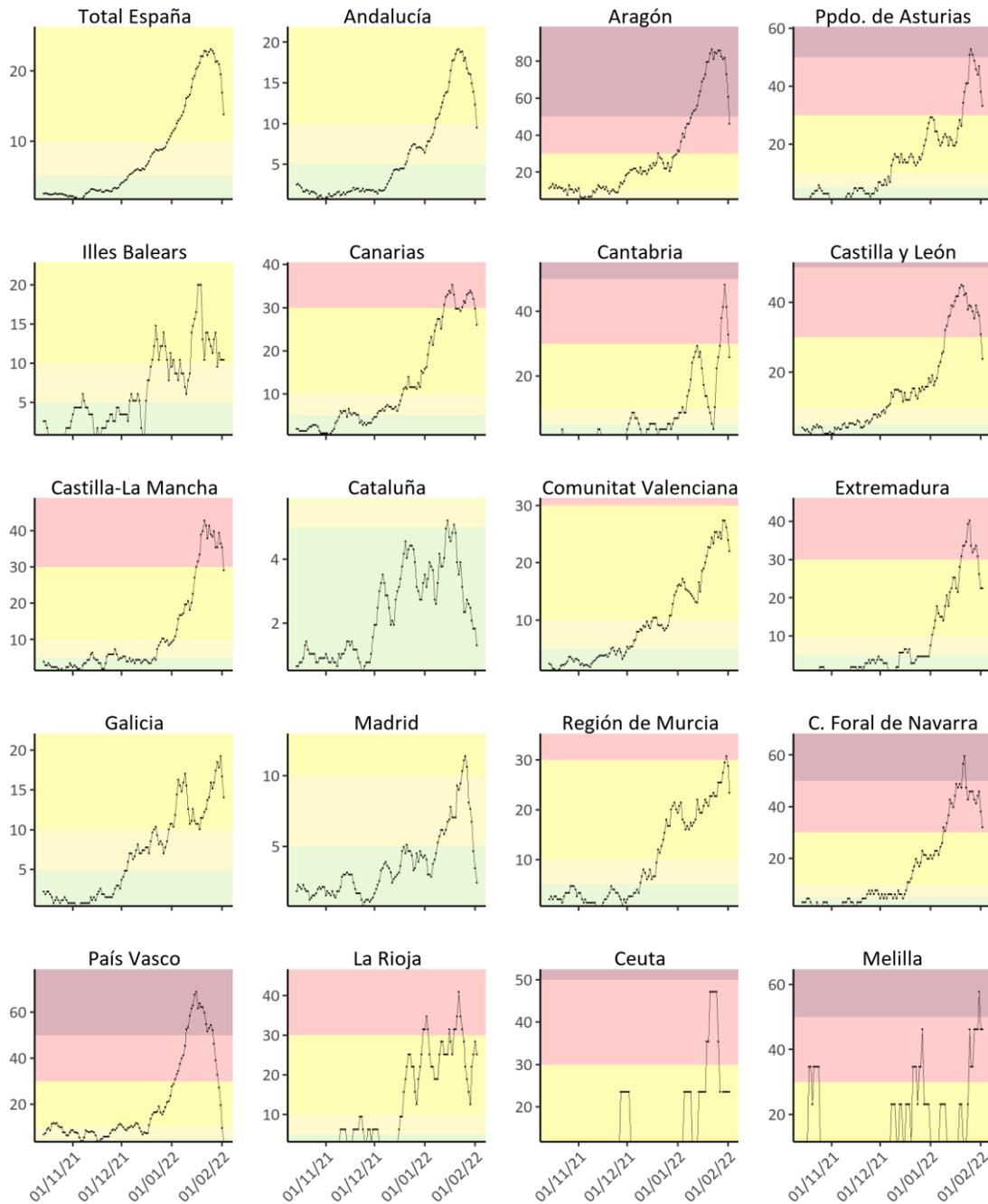
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

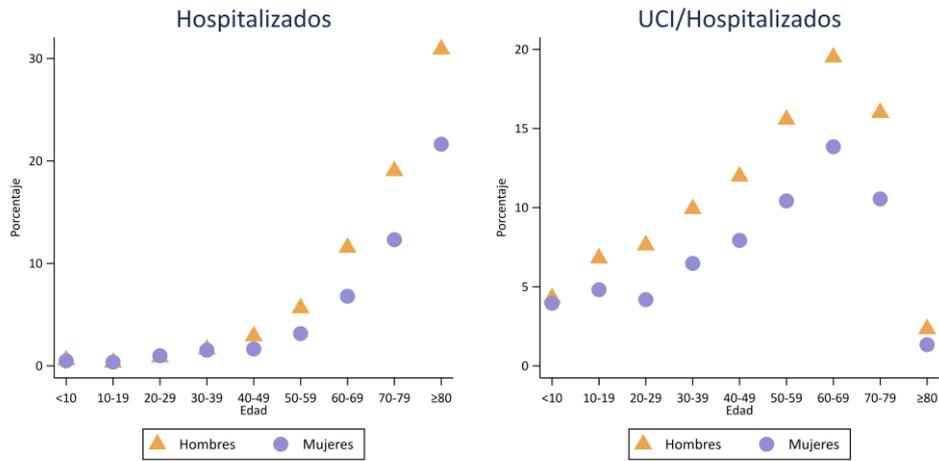
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

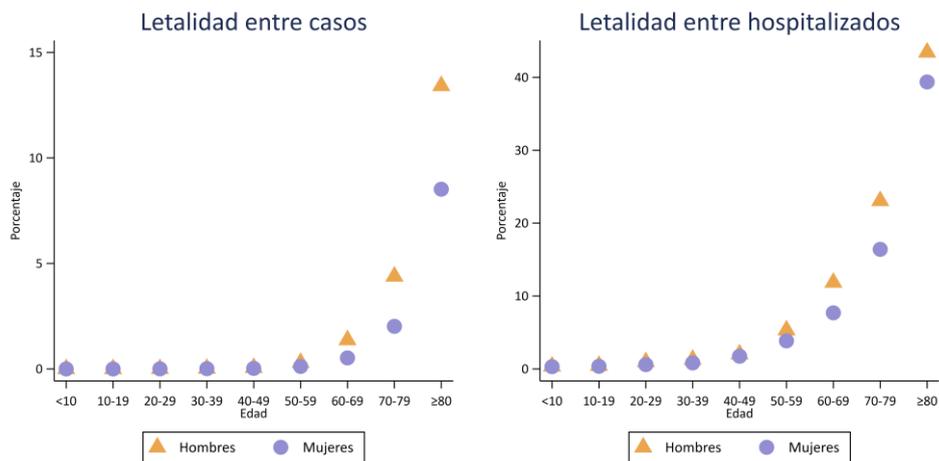
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		5174161 (52,4)	4688790 (47,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-52)	38 (22-52)	37 (20-51)	<0,001
<5	373264 (3,8)	180447 (3,5)	192394 (4,1)	<0,001
5-9	569401 (5,8)	276909 (5,4)	291730 (6,2)	
10-19	1324272 (13,4)	663879 (12,8)	659533 (14,1)	
20-29	1442646 (14,6)	752350 (14,5)	689998 (14,7)	
30-39	1535094 (15,6)	826767 (16,0)	708092 (15,1)	
40-49	1798473 (18,2)	957378 (18,5)	840839 (17,9)	
50-59	1283558 (13,0)	673298 (13,0)	610109 (13,0)	
60-69	719537 (7,3)	371922 (7,2)	347538 (7,4)	
70-79	428972 (4,3)	226615 (4,4)	202318 (4,3)	
80-89	283454 (2,9)	169731 (3,3)	113704 (2,4)	
≥90	103061 (1,0)	72850 (1,4)	30207 (0,6)	
Síntomas	4408550 (50,3)	2332102 (50,8)	2074611 (49,8)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	144911 (2,7)	113745 (4,1)	31150 (1,2)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	92330 (63,7)	71233 (62,6)	21087 (67,7)	<0,001
Centro sociosanitario	36851 (25,4)	31446 (27,6)	5403 (17,3)	
Otros centros	15727 (10,9)	11063 (9,7)	4660 (15,0)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 3)	2 (1- 3)	2 (1- 3)	<0,001
Ámbito de posible exposición [¥]				
Centro sociosanitario	112079 (2,2)	73402 (2,8)	38674 (1,6)	<0,001
Laboral	240428 (4,7)	115974 (4,4)	124207 (5,2)	
Centro sanitario	88249 (1,7)	51672 (1,9)	36568 (1,5)	
Domicilio	1660555 (32,8)	890389 (33,5)	770110 (31,9)	
Escolar	97232 (1,9)	49924 (1,9)	47293 (2,0)	
Social [^]	270825 (5,3)	138577 (5,2)	132238 (5,5)	
Otros	408097 (8,1)	207704 (7,8)	200378 (8,3)	
Desc	2183012 (43,1)	1125892 (42,4)	1056841 (43,8)	
Transporte [^]	334 (0,0)	179 (0,0)	155 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	4808 (0,1)	2444 (0,1)	2363 (0,1)	
Ocio nocturno [^]	1312 (0,0)	609 (0,0)	703 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	276 (0,0)	168 (0,0)	108 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	278 (0,0)	161 (0,0)	117 (0,0)	
Centro deportivo [^]	977 (0,0)	363 (0,0)	614 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	72 (0,0)	54 (0,0)	18 (0,0)	<0,001
Importado	22785 (0,3)	10252 (0,3)	12529 (0,3)	<0,001
Prueba de laboratorio*				
Desconocida	428696 (4,3)	219215 (4,2)	207763 (4,4)	<0,001
PCR/Técnicas moleculares	4943499 (50,1)	2606369 (50,4)	2336180 (49,8)	
Test rápido de anticuerpos	323 (0,0)	167 (0,0)	156 (0,0)	
Detección de antígeno	4490321 (45,5)	2346321 (45,3)	2142928 (45,7)	
ELISA	3853 (0,0)	2089 (0,0)	1763 (0,0)	
Hospitalizados	371820 (3,8)	167471 (3,2)	204341 (4,4)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	37113 (10,0)	11952 (7,1)	25161 (12,3)	<0,001
Defunciones ¹	63969 (17,2)	28461 (17,0)	35508 (17,4)	0,203

¥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

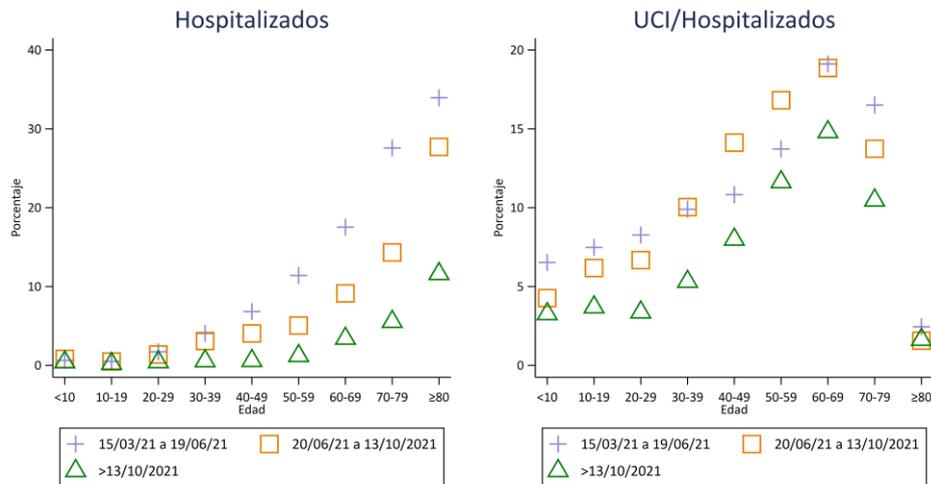


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

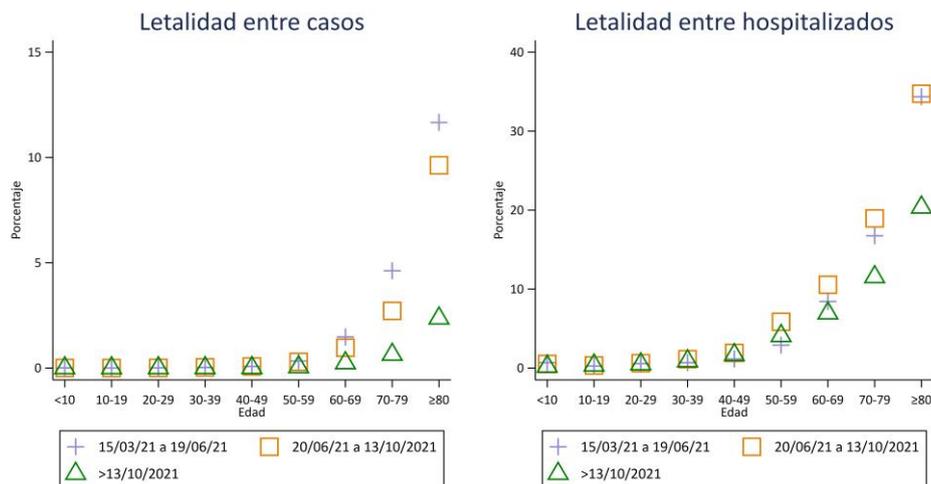


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

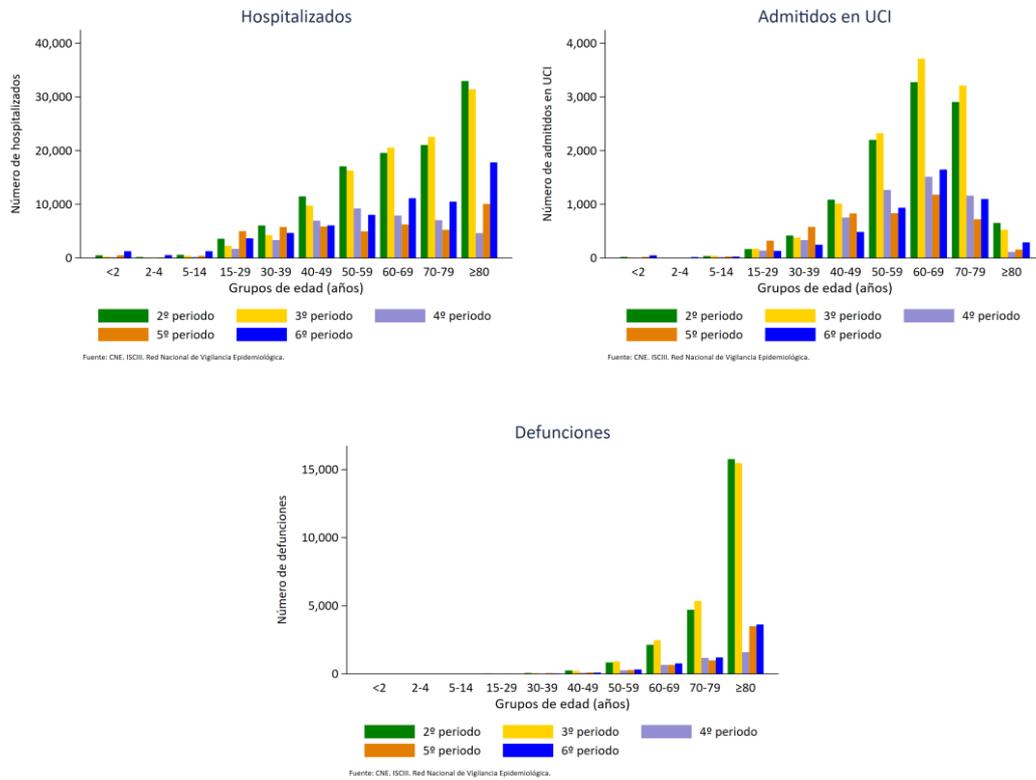
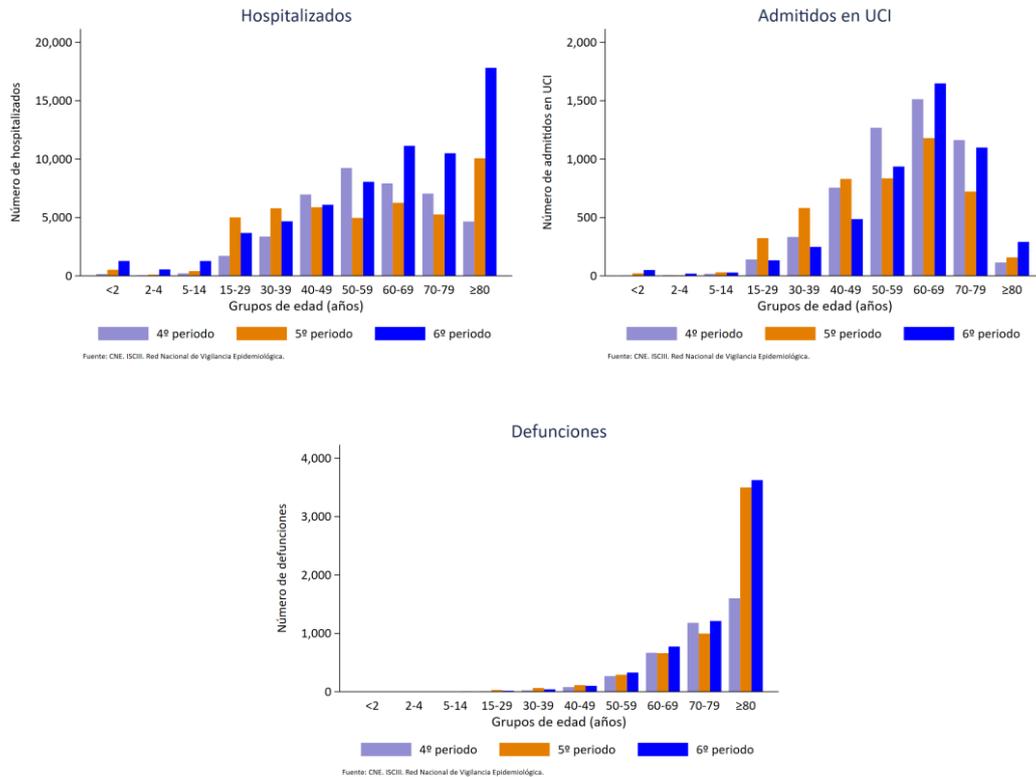


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



*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

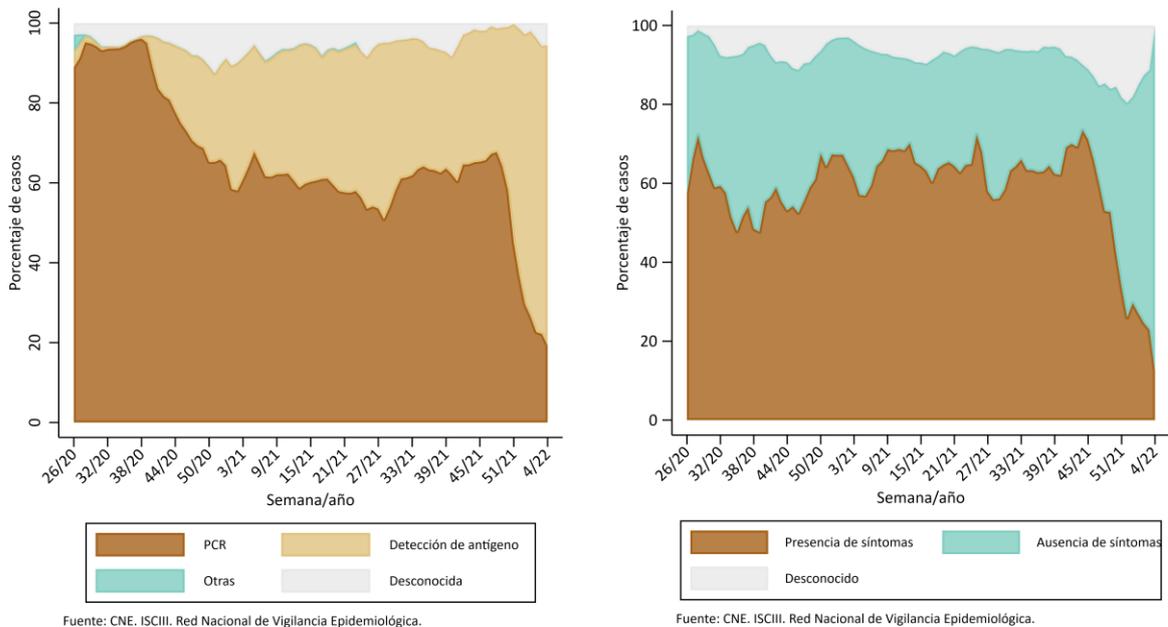
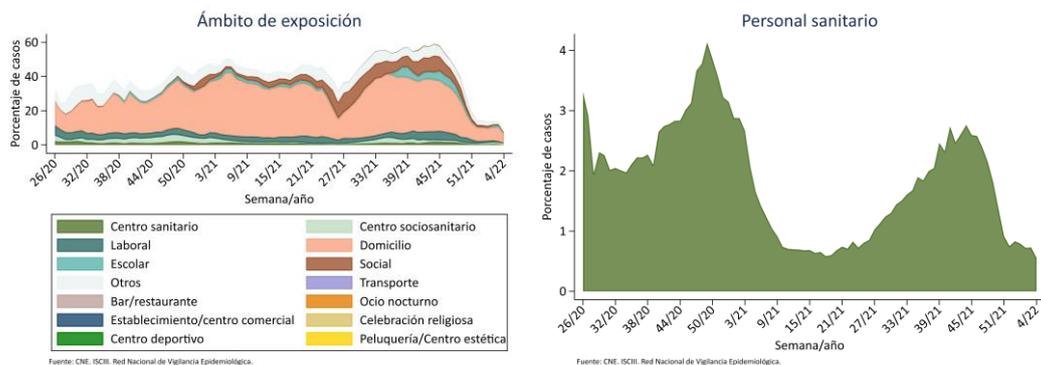


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

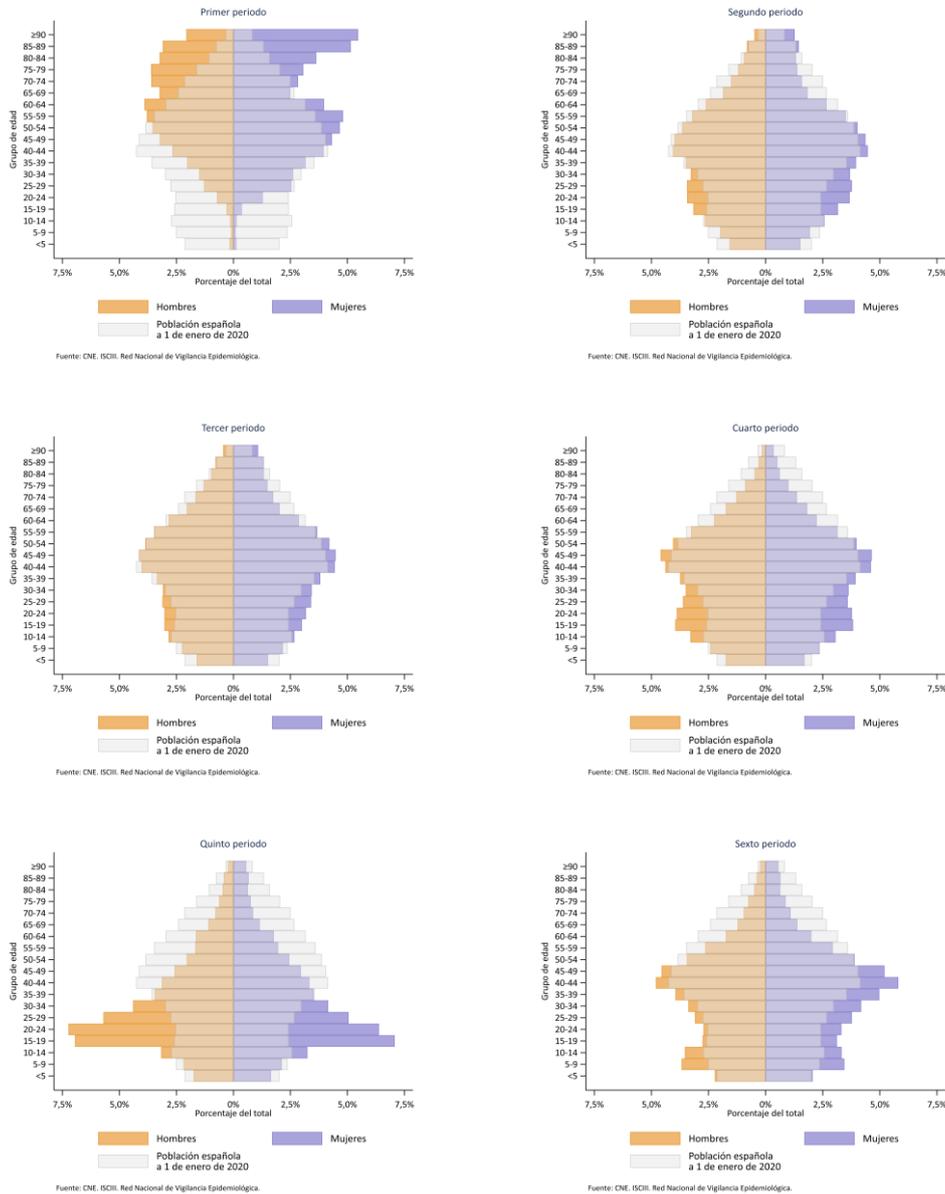
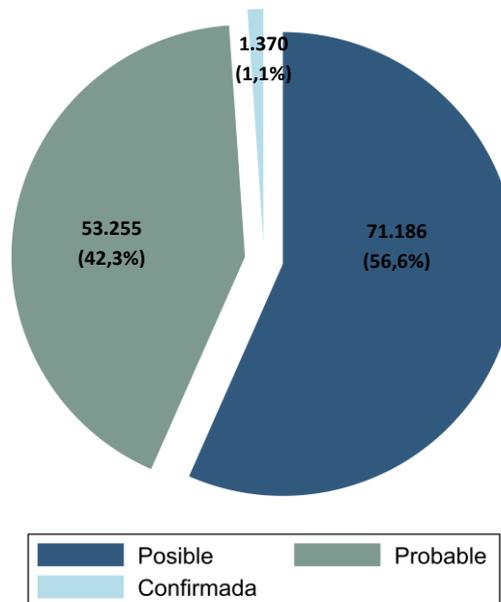


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	374068	4018	186	10
5-9	569946	1345	75	12
10-19	1326789	5060	315	25
20-29	1457765	15256	867	137
30-39	1559211	29087	2277	332
40-49	1835167	50700	5017	1071
50-59	1327033	72434	9463	3673
60-69	754662	85402	14339	9455
70-79	462791	90048	11703	20252
80-89	322523	92145	1968	37332
≥90	122573	35201	250	21336
Total	10122981	482200	46618	93839

¹n.

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



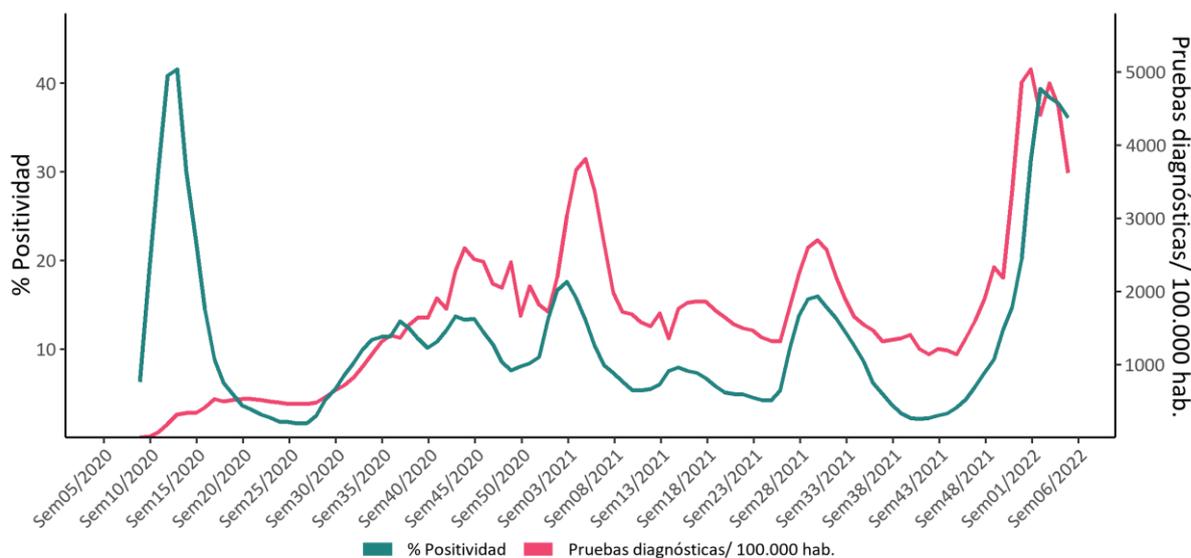
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	256289	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	9866692	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256289	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,966	9866692	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,020
Hasta ingreso en UCI*	256289	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,791	9866692	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,074
Hasta defunción*	256289	16 (9-27)	16 (10-28)	16 (9-27)	0,001	9866692	16 (12-22)	16 (12-22)	16 (12-22)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8287	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,042	34469	1 (0-4)	2 (0-4)	1 (0-4)	0,935
Hospitalización hasta defunción	26631	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	158041	20 (11-31)	19 (10-30)	20 (11-32)	<0,001

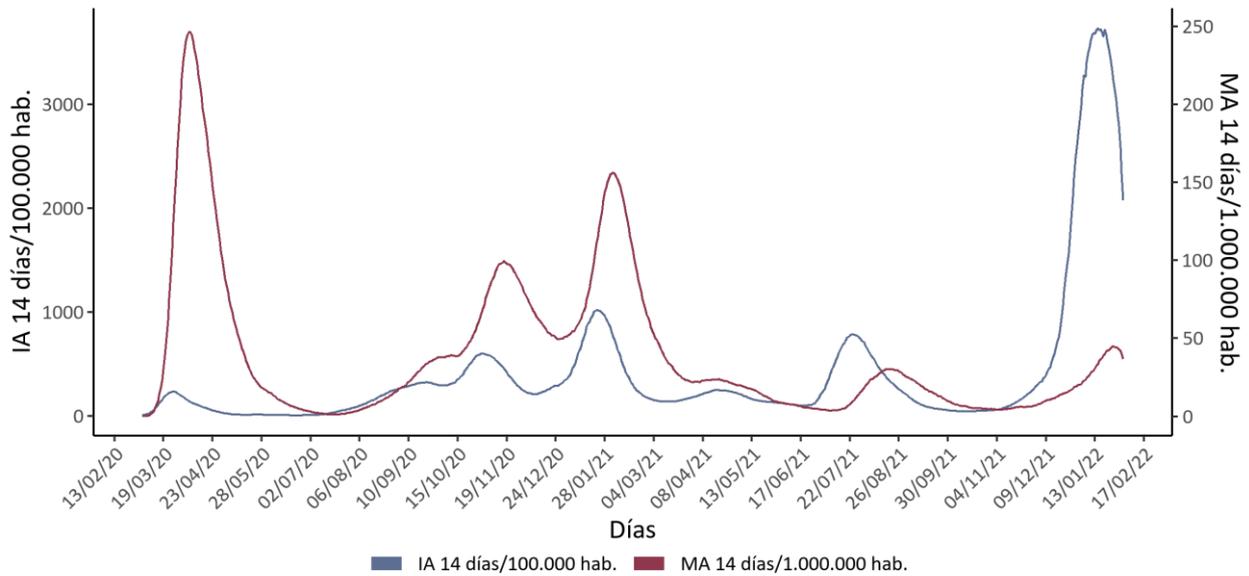
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



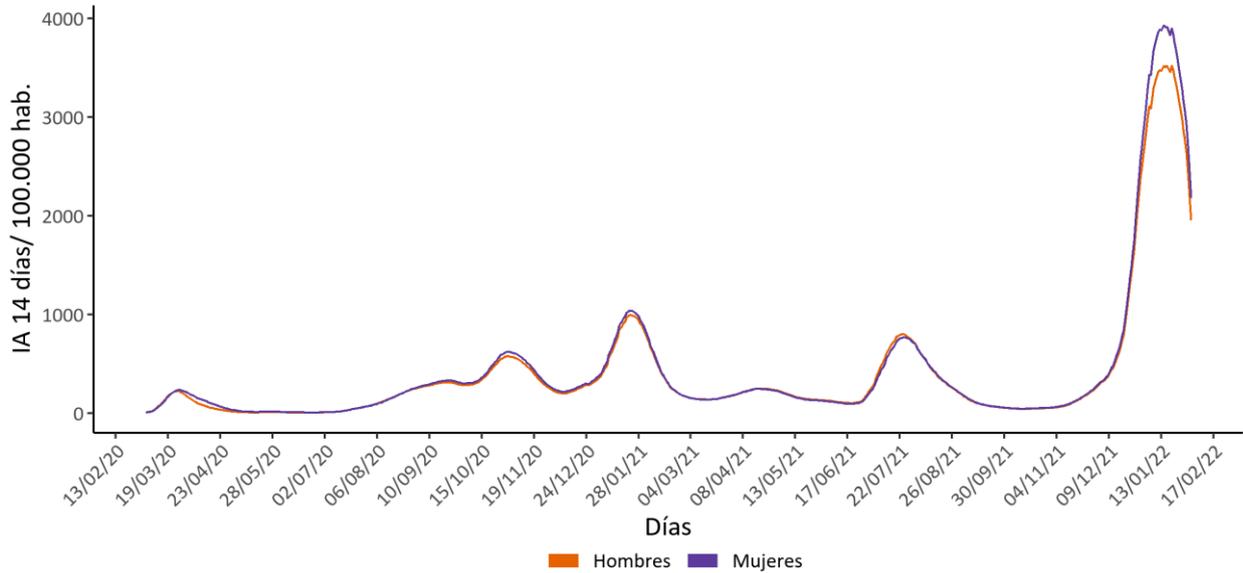
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



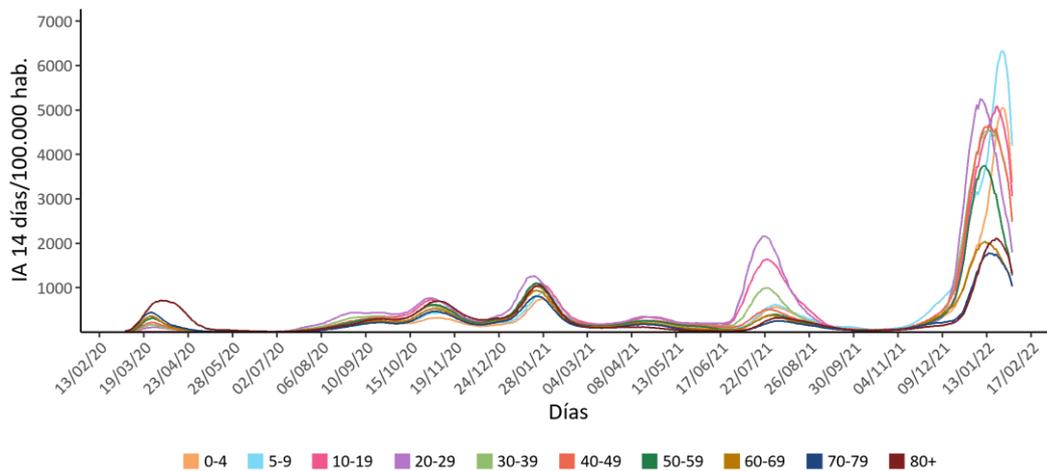
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



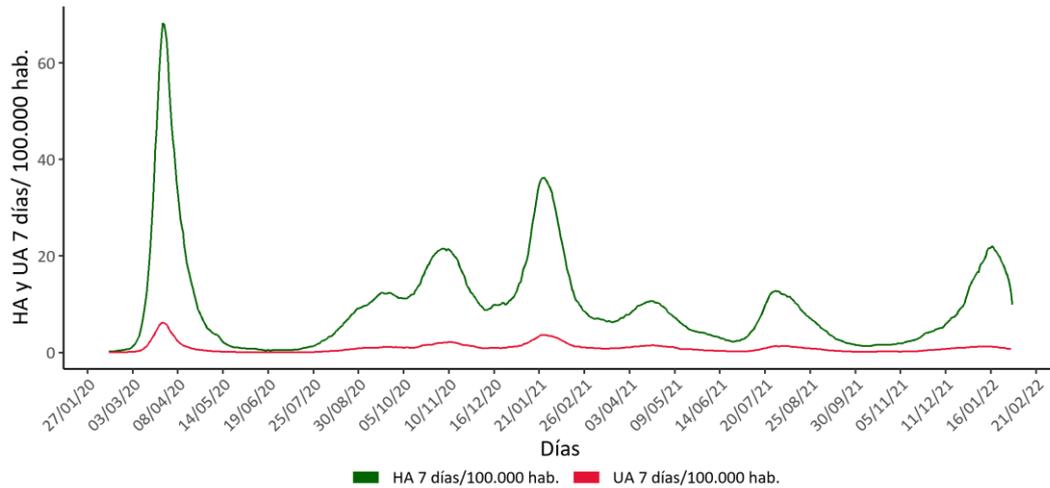
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



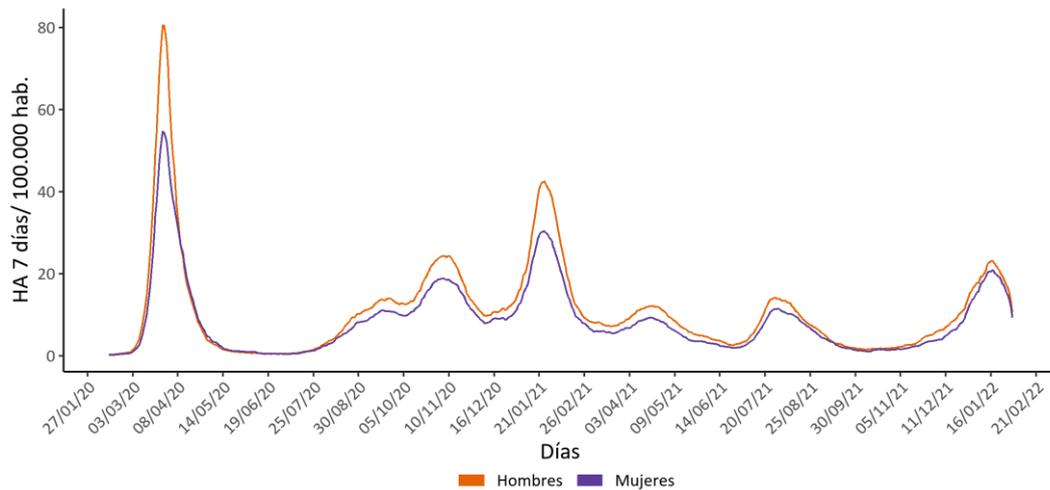
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



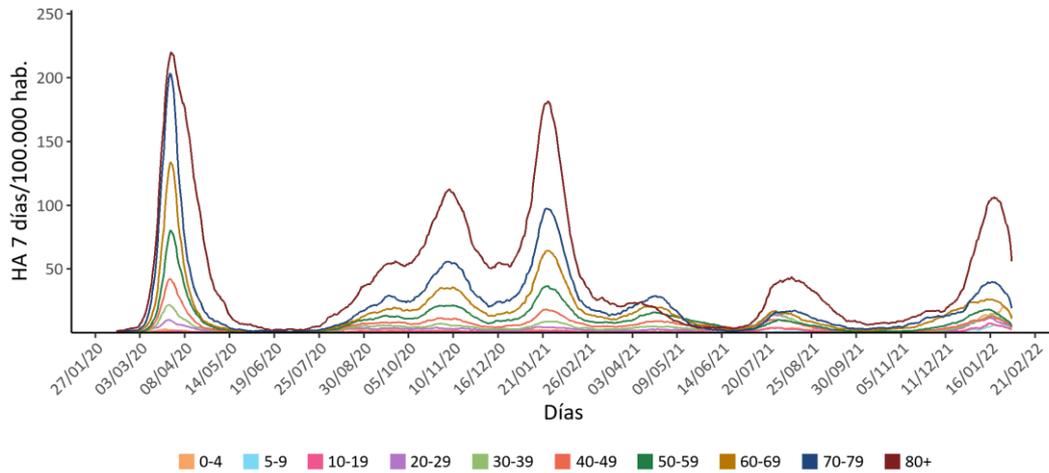
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



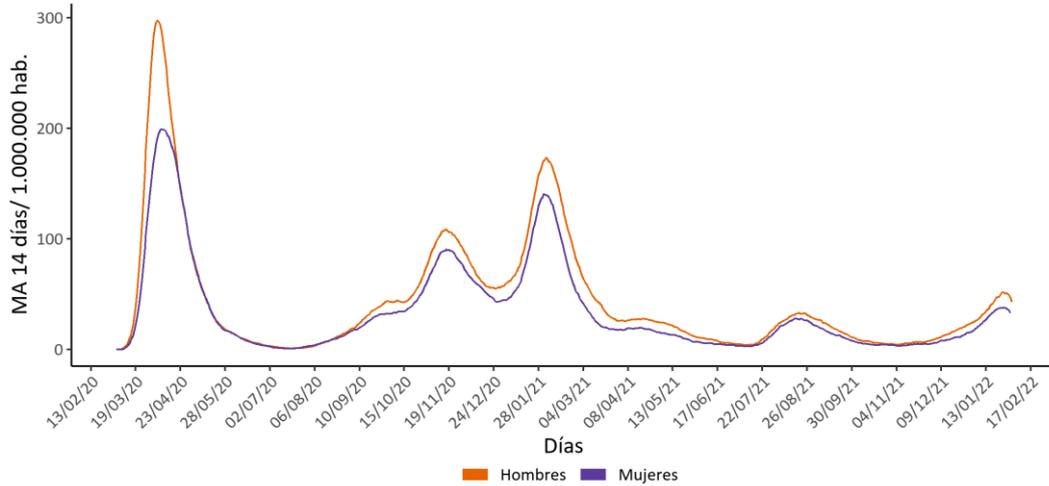
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



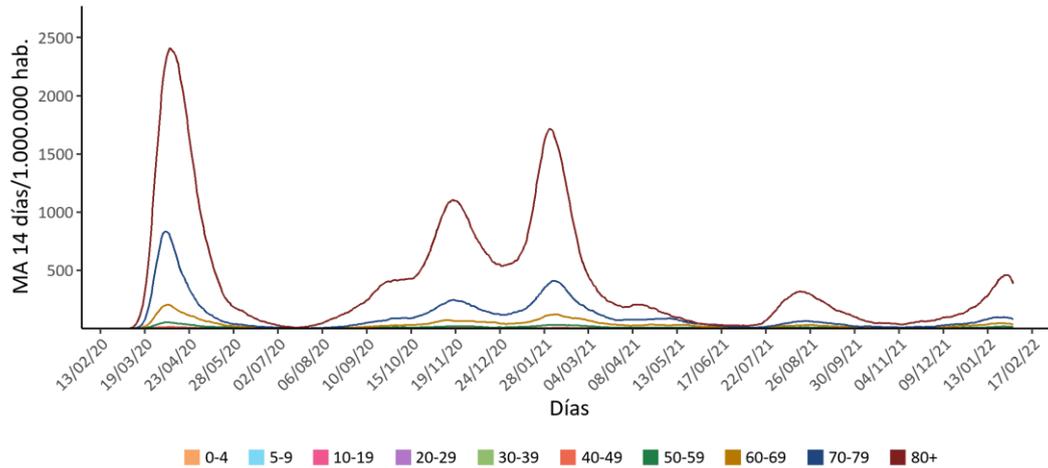
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



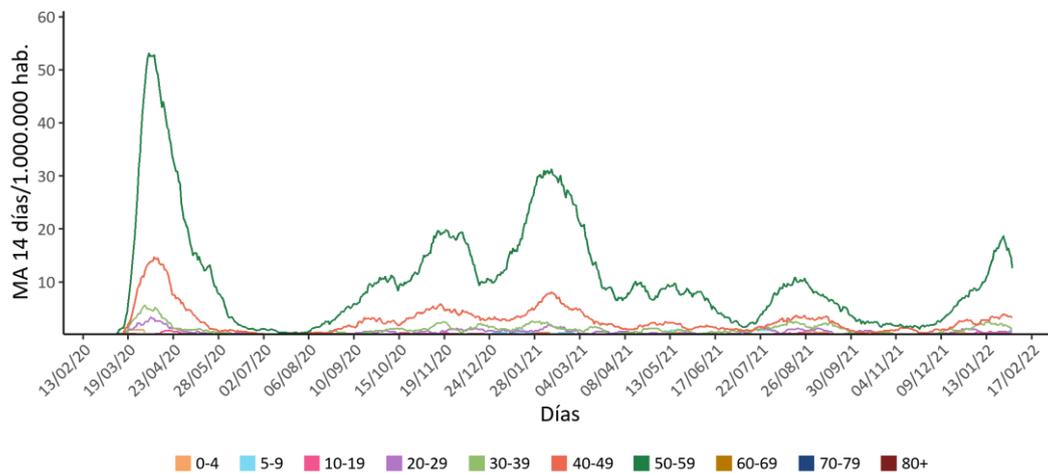
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

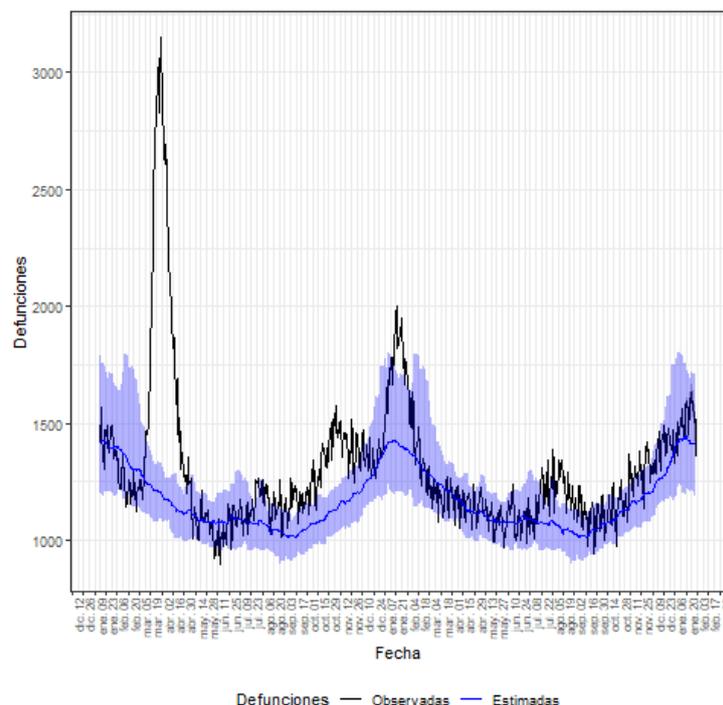
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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>

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

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 02/2022 (10 – 16 de enero) y 03/2022 (17 – 23 de enero), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 9% en global. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en los grupos mayores de 9 años. En cambio, todavía se observó un ascenso estadísticamente significativo en los grupos de menos de 10 años en esas semanas. Entre las semanas 03 y 04/2022 (24 - 30 de enero) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia descendente (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 02/2022 y 03/2022, la tendencia es descendente de forma estadísticamente significativa en prácticamente todas las CCAA (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 0 contactos por caso (RIC: 0-2). Un 75,0% 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: 0-2 días), hasta el diagnóstico es de 1 (RIC: 0-2) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-1) (Tabla 3).
- En el 6º período epidémico (a partir del 14 de octubre de 2021), se han notificado a la RENAVE 5.130.293 casos confirmados de COVID-19, 65.033 hospitalizaciones (1,3% de los casos), 4.938 ingresos en UCI (0,1%) y 6.103 defunciones (0,1%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 10,7% y 1,9% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 14,0% y 3,5% 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 9.866.692 casos de COVID-19 en España, el 52,5% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 38 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (38 vs 37 años). El grupo de 40-49 años es el más representado, con un 18,2% de los casos, seguido del grupo de 30 a 39, con un 15,6%. El 50,3 % de los casos notificados presentó síntomas. El 50,1% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 2,7% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,1% vs 1,2%). El porcentaje de casos importados es de 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (32,8%). Un 3,8% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 10,0% han sido admitidos en UCI y un 17,2% 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 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 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 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).
- Hasta el momento se han notificado 125.811 reinfecciones, de las que 1.370 (1,1%) son confirmadas (Figura 11).
- Desde la semana 40/2021 hasta la semana 01/2022 se observó un aumento continuado del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 (de 2,1% a 39,4% de positividad), descendiendo levemente desde entonces hasta un 36% en la semana 04/2022 (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 10.122.981 casos, 482.200 hospitalizaciones y 93.839 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 2 de febrero de 2022, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 102.628 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.