

Informe nº 117. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 09 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 **9 de febrero de 2022 a las 15:45 h.**

Nota metodológica

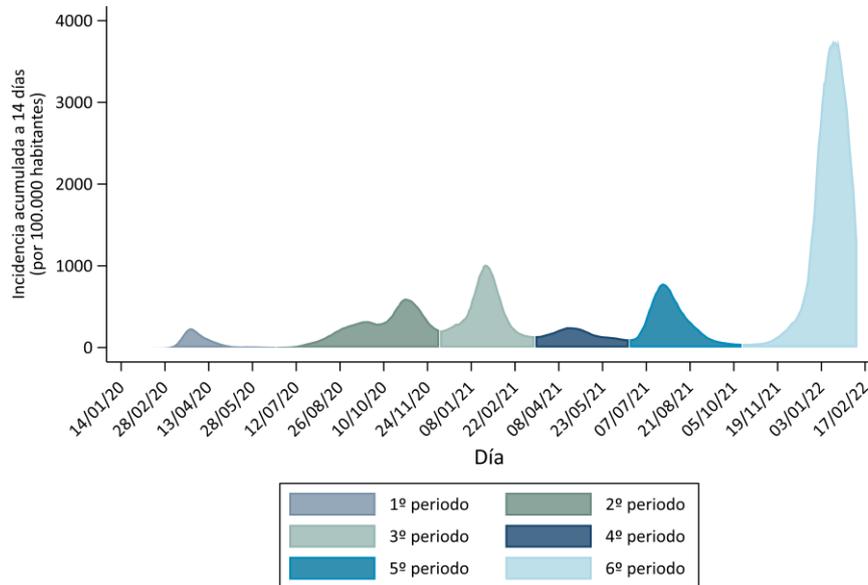
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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 3/2022		Semana 4/2022		Semana 5/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 4/2022 - semana 3/2022	Semana 5/2022 - semana 4/2022
<5	392880	57296	2847,9	38348	1906,1	17305	860,1	0,67 (0,66-0,68)	0,45 (0,44-0,46)
5-9	598146	82530	3541,7	55095	2364,4	25461	1092,6	0,67 (0,66-0,67)	0,46 (0,46-0,47)
10-19	1386251	119249	2416,4	87874	1780,6	52340	1060,6	0,74 (0,73-0,74)	0,60 (0,59-0,60)
20-29	1500586	72688	1484,3	53765	1097,9	35979	734,7	0,74 (0,73-0,75)	0,67 (0,66-0,68)
30-39	1615640	131705	2157,9	93816	1537,1	49894	817,5	0,71 (0,71-0,72)	0,53 (0,53-0,54)
40-49	1905440	161368	2059,9	115542	1475,0	62001	791,5	0,72 (0,71-0,72)	0,54 (0,53-0,54)
50-59	1364493	78062	1109,6	52459	745,7	32099	456,3	0,67 (0,66-0,68)	0,61 (0,60-0,62)
60-69	779107	41786	781,0	33403	624,3	21330	398,6	0,80 (0,79-0,81)	0,64 (0,63-0,65)
70-79	481157	29791	747,7	24793	622,2	16256	408,0	0,83 (0,82-0,85)	0,66 (0,64-0,67)
80-89	335812	20338	889,9	16598	726,3	11866	519,2	0,82 (0,80-0,83)	0,71 (0,70-0,73)
≥90	128279	8625	1524,8	6899	1219,7	5168	913,6	0,80 (0,77-0,83)	0,75 (0,72-0,78)
Total	10498317	803529	1697,6	578648	1222,5	329748	696,7	0,72 (0,72-0,72)	0,57 (0,57-0,57)

*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 3/2022		Semana 4/2022		Semana 5/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 4/2022 - semana 3/2022	Semana 5/2022 - semana 4/2022
Andalucía	1279664	53701	633,4	36795	434,0	20968	247,3	0,69 (0,68-0,69)	0,57 (0,56-0,58)
Aragón	382818	30727	2309,7	21066	1583,5	11707	880,0	0,69 (0,67-0,70)	0,56 (0,54-0,57)
Asturias	184347	17750	1742,1	11584	1136,9	7321	718,5	0,65 (0,64-0,67)	0,63 (0,61-0,65)
Baleares	242788	22234	1836,4	12944	1069,1	7877	650,6	0,58 (0,57-0,59)	0,61 (0,59-0,63)
Canarias	267206	15957	713,3	9188	410,7	5963	266,6	0,58 (0,56-0,59)	0,65 (0,63-0,67)
Cantabria	119814	12055	2069,9	9951	1708,7	6050	1038,8	0,83 (0,80-0,85)	0,61 (0,59-0,63)
Castilla-La Mancha	449772	27947	1163,8	22222	925,4	10539	438,9	0,80 (0,78-0,81)	0,47 (0,46-0,49)
Castilla y León	626574	38053	1860,3	27081	1323,9	17187	840,2	0,71 (0,70-0,72)	0,63 (0,62-0,65)
Cataluña	2167862	251582	3287,6	164344	2147,6	82521	1078,4	0,65 (0,65-0,66)	0,50 (0,50-0,51)
C. Valenciana	1217067	123325	2452,1	97830	1945,2	52588	1045,6	0,79 (0,79-0,80)	0,54 (0,53-0,54)
Extremadura	223234	16408	1545,0	11429	1076,2	8542	804,3	0,70 (0,68-0,71)	0,75 (0,73-0,77)
Galicia	488178	42147	1559,5	36480	1349,8	26942	996,9	0,87 (0,85-0,88)	0,74 (0,73-0,75)
Madrid	1527640	63141	935,8	45716	677,6	32677	484,3	0,72 (0,72-0,73)	0,71 (0,70-0,73)
Murcia	349701	34720	2307,2	26764	1778,5	13668	908,3	0,77 (0,76-0,78)	0,51 (0,50-0,52)
Navarra	216326	12614	1921,4	11106	1691,7	6433	979,9	0,88 (0,86-0,90)	0,58 (0,56-0,60)
País Vasco	631355	33773	1542,8	29664	1355,1	15821	722,7	0,88 (0,86-0,89)	0,53 (0,52-0,54)
La Rioja	85881	4105	1299,3	2761	873,9	2086	660,3	0,67 (0,64-0,71)	0,76 (0,71-0,80)
Ceuta	18282	1955	2325,1	898	1068,0	441	524,5	0,46 (0,42-0,50)	0,49 (0,44-0,55)
Melilla	19808	1335	1580,4	825	976,6	417	493,6	0,62 (0,57-0,67)	0,51 (0,45-0,57)
Total	10498317	803529	1697,6	578648	1222,5	329748	696,7	0,72 (0,72-0,72)	0,57 (0,57-0,57)

*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	32129 (28,8)	1 (0-4)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	21809 (53,0)	0 (0-1)
Aragón	36070 (56,9)	1 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(-1-0)	0 (-2-0)	3237 (36,8)	0 (0-2)
Asturias	8529 (89,4)	-	1 (1-2)	-	-	-	3765 (43,0)	0 (0-0)
Baleares	25523 (59,3)	1 (0-2)	1 (0-2)	-	0(-1-0)	-	37370 (86,8)	-
Canarias	2575 (62,2)	1 (1-3)	2 (0-8)	1 (0-2)	0(0-6)	0 (0-0)	672 (38,8)	0 (0-0)
Cantabria	12760 (45,5)	2 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(-1-0)	0 (-1-0)	18133 (64,6)	0 (0-0)
Castilla-La Mancha	15469 (25,5)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	53152 (87,6)	0 (0-2)
Castilla y León	38905 (91,9)	1 (1-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	3565 (34,2)	2 (1-13)
Cataluña	36477 (7,3)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	472421 (94,8)	3 (2-4)
C. Valenciana	63531 (23,2)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-1)	1(0-2)	0 (0-0)	12124 (29,4)	2 (1-3)
Extremadura	8710 (76,6)	1 (0-2)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	1851 (16,8)	0 (0-0)
Galicia	74165 (73,5)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	43751 (41,4)	1 (0-3)
Madrid	25825 (18,2)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-1)	0(0-1)	0 (-2-0)	6904 (50,6)	2 (2-3)
Murcia	58826 (87,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	27845 (41,8)	2 (1-3)
Navarra	729 (2,4)	3 (1-4)	3 (2-5)	3 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	29199 (96,8)	0 (0-0)
País Vasco	254 (16,0)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (0-0)	9 (0,0)	1 (1-1)
La Rioja	6694 (92,1)	2 (1-4)	1 (1-2)	0 (0-1)	-1(-1--1)	-2 (-3--1)	46 (0,9)	2 (1-3)
Ceuta	2372 (72,0)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	1846 (56,0)	0 (0-1)
Melilla	1471 (57,1)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	2467 (95,7)	0 (0-0)
Total	451014 (30,1)	1 (0-2)	1 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	740166 (73,3)	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	238704	2013 (0,8)	81 (0,0)	3 (0,0)
5-9	394434	699 (0,2)	15 (0,0)	3 (0,0)
10-19	713899	1589 (0,2)	61 (0,0)	5 (0,0)
20-29	704991	3021 (0,4)	102 (0,0)	16 (0,0)
30-39	902510	4989 (0,6)	261 (0,0)	46 (0,0)
40-49	1115534	6446 (0,6)	521 (0,0)	115 (0,0)
50-59	700627	8611 (1,2)	1011 (0,1)	376 (0,1)
60-69	350722	12007 (3,4)	1774 (0,5)	907 (0,3)
70-79	207698	11707 (5,6)	1213 (0,6)	1499 (0,7)
80-89	125324	13630 (10,9)	293 (0,2)	2599 (2,1)
≥90	46930	6595 (14,1)	47 (0,1)	1821 (3,9)
Total	5502846	71324 (1,3)	5379 (0,1)	7390 (0,1)

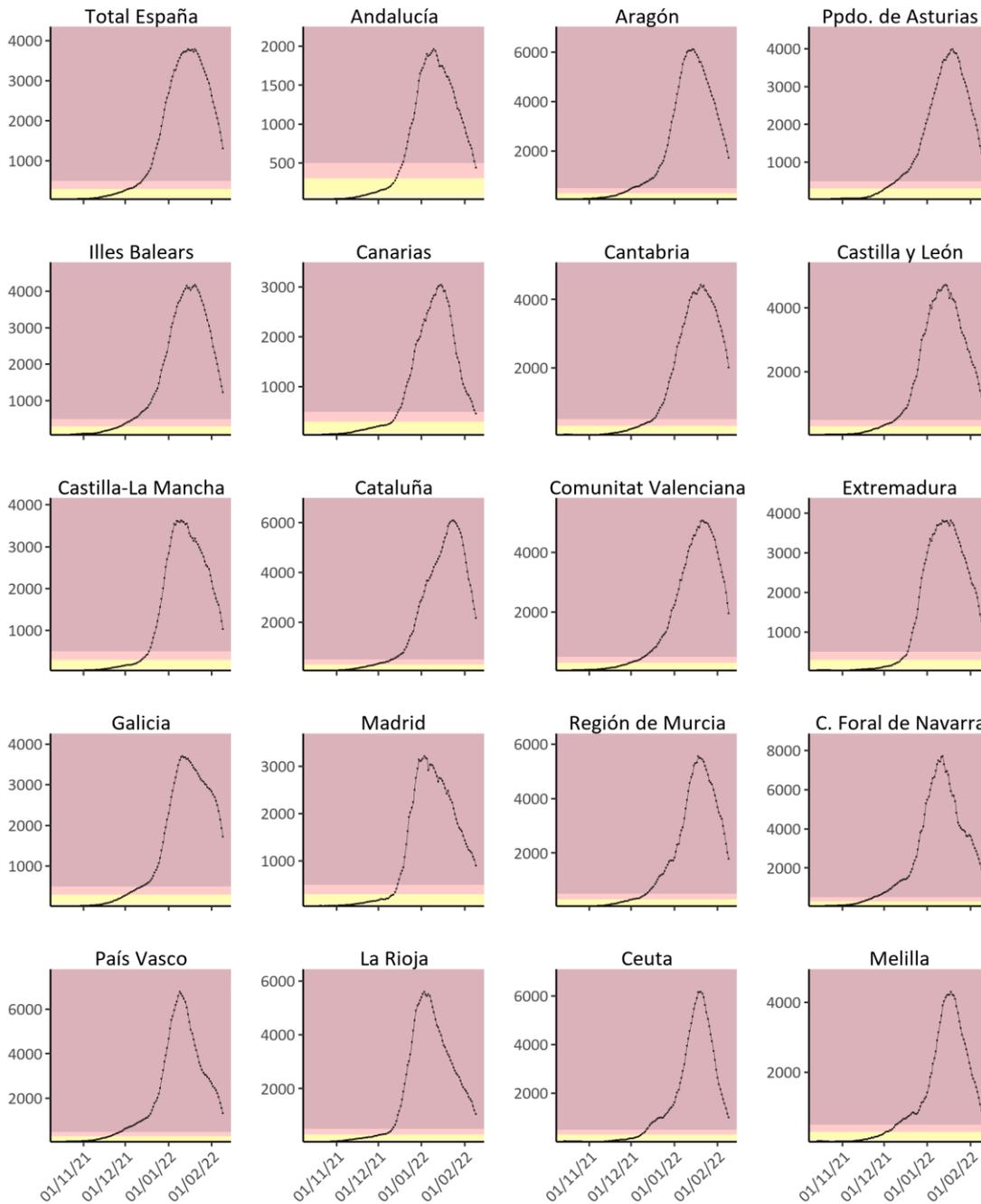
¹n (%).

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	473508	8938 (1,9)	514 (0,1)	982 (0,2)
Aragón	222801	3409 (1,5)	301 (0,1)	633 (0,3)
Asturias	113172	2231 (2,0)	130 (0,1)	276 (0,2)
Baleares	142792	1450 (1,0)	149 (0,1)	141 (0,1)
Canarias	171006	2665 (1,6)	413 (0,2)	480 (0,3)
Cantabria	73200	1545 (2,1)	182 (0,2)	101 (0,1)
Castilla-La Mancha	209906	3767 (1,8)	313 (0,1)	423 (0,2)
Castilla y León	326186	5011 (1,5)	333 (0,1)	689 (0,2)
Cataluña	1240495	4403 (0,4)	311 (0,0)	346 (0,0)
C. Valenciana	704345	13236 (1,9)	621 (0,1)	915 (0,1)
Extremadura	120161	1108 (0,9)	82 (0,1)	190 (0,2)
Galicia	302447	4139 (1,4)	385 (0,1)	351 (0,1)
Madrid	627134	13071 (2,1)	947 (0,2)	472 (0,1)
Murcia	207845	3127 (1,5)	326 (0,2)	305 (0,1)
Navarra	132961	1134 (0,9)	124 (0,1)	194 (0,1)
País Vasco	369171	1239 (0,3)	154 (0,0)	781 (0,2)
La Rioja	46269	550 (1,2)	49 (0,1)	69 (0,1)
Ceuta	10692	87 (0,8)	9 (0,1)	14 (0,1)
Melilla	8755	214 (2,4)	36 (0,4)	28 (0,3)
Total España	5502846	71324 (1,3)	5379 (0,1)	7390 (0,1)

¹n (%).

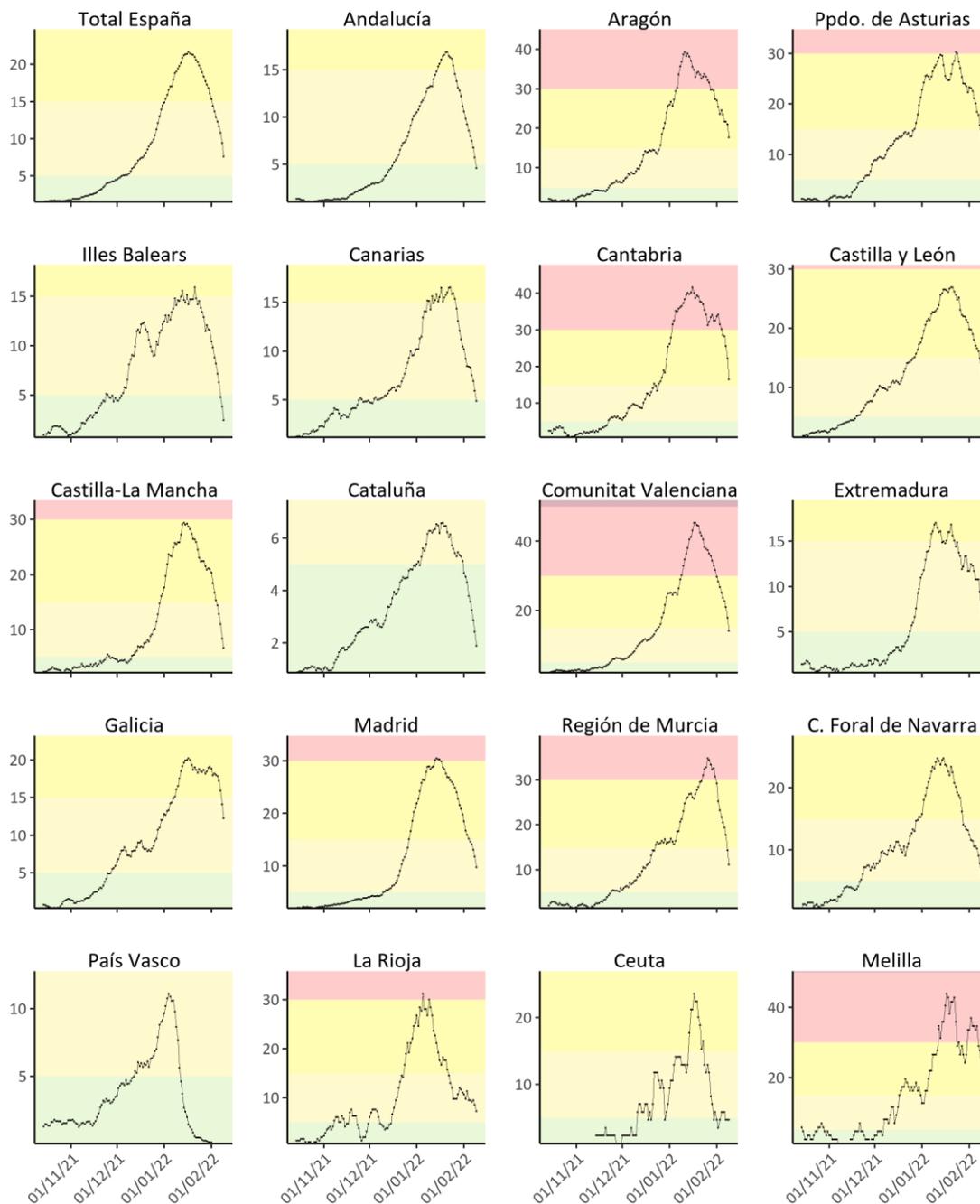
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

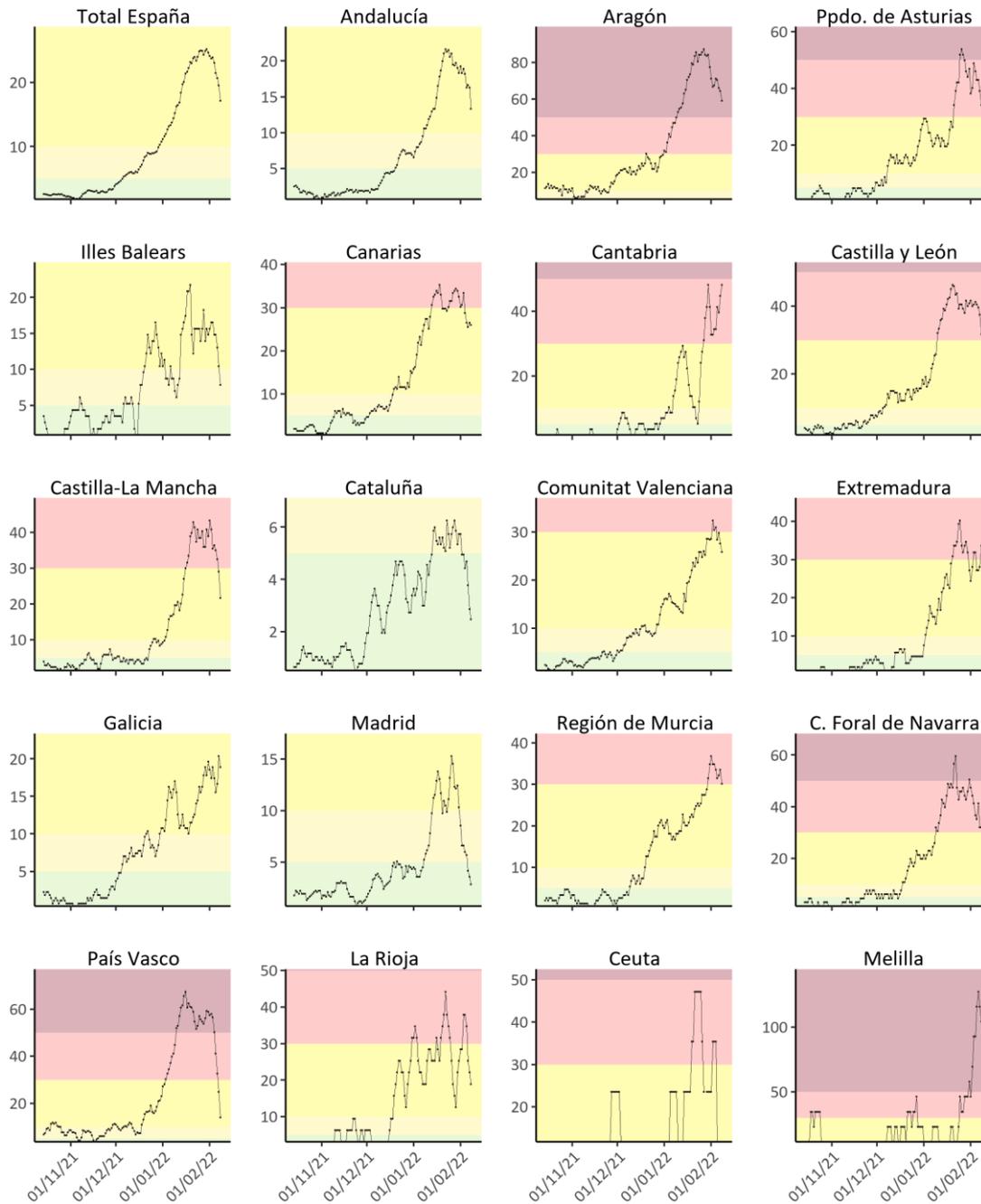
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

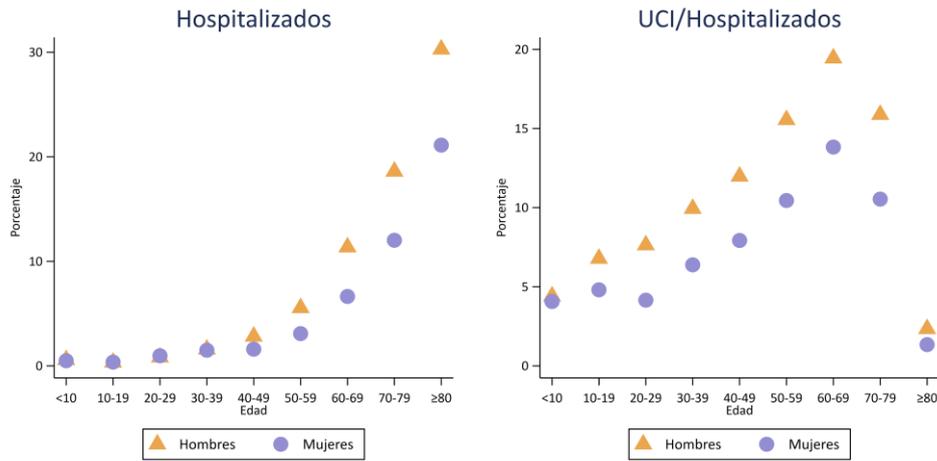
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

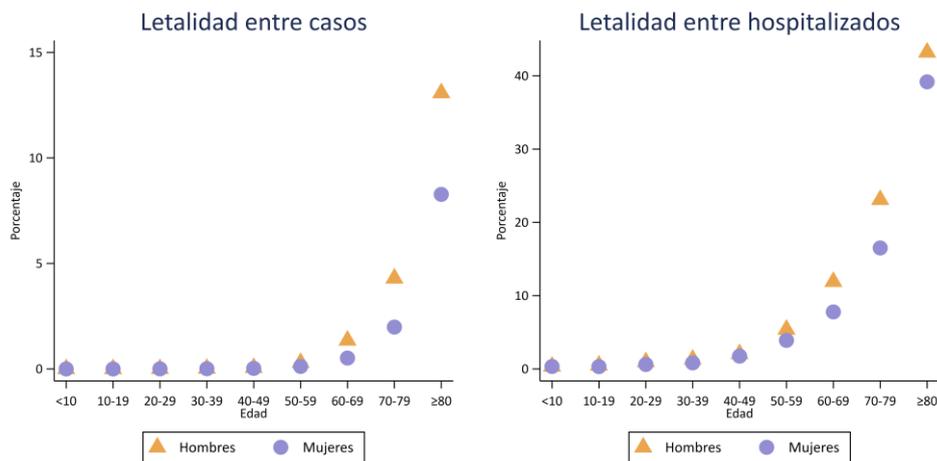
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		5379227 (52,5)	4859481 (47,4)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-52)	38 (22-52)	37 (20-51)	<0,001
<5	392074 (3,8)	189555 (3,5)	202136 (4,2)	<0,001
5-9	597600 (5,8)	290341 (5,4)	306460 (6,3)	
10-19	1383731 (13,5)	693264 (12,9)	689574 (14,2)	
20-29	1485451 (14,5)	776333 (14,4)	708956 (14,6)	
30-39	1591514 (15,5)	859526 (16,0)	731866 (15,1)	
40-49	1868729 (18,3)	997128 (18,5)	871499 (17,9)	
50-59	1321003 (12,9)	694291 (12,9)	626645 (12,9)	
60-69	743973 (7,3)	385401 (7,2)	358532 (7,4)	
70-79	447336 (4,4)	236459 (4,4)	210860 (4,3)	
80-89	296738 (2,9)	177894 (3,3)	118836 (2,4)	
≥90	108763 (1,1)	76994 (1,4)	31768 (0,7)	
Síntomas	4556541 (50,0)	2413817 (50,5)	2140751 (49,5)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	149848 (2,7)	117795 (4,1)	32038 (1,2)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	95491 (63,7)	73762 (62,6)	21719 (67,8)	<0,001
Centro sociosanitario	38320 (25,6)	32741 (27,8)	5578 (17,4)	
Otros centros	16034 (10,7)	11289 (9,6)	4741 (14,8)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 3)	2 (1- 3)	2 (0- 3)	<0,001
Ámbito de posible exposición [¥]				
Centro sociosanitario	118328 (2,3)	77635 (2,8)	40689 (1,6)	<0,001
Laboral	245065 (4,7)	118681 (4,3)	126132 (5,1)	
Centro sanitario	89860 (1,7)	52676 (1,9)	37175 (1,5)	
Domicilio	1706115 (32,6)	915922 (33,3)	790165 (31,8)	
Escolar	102603 (2,0)	52587 (1,9)	50012 (2,0)	
Social [^]	276751 (5,3)	141809 (5,2)	134934 (5,4)	
Otros	418492 (8,0)	213301 (7,8)	205180 (8,3)	
Desc	2268046 (43,3)	1171511 (42,6)	1096402 (44,1)	
Transporte [^]	342 (0,0)	184 (0,0)	158 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	4908 (0,1)	2501 (0,1)	2407 (0,1)	
Ocio nocturno [^]	1347 (0,0)	627 (0,0)	720 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	282 (0,0)	171 (0,0)	111 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	288 (0,0)	168 (0,0)	120 (0,0)	
Centro deportivo [^]	1012 (0,0)	373 (0,0)	639 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	79 (0,0)	59 (0,0)	20 (0,0)	<0,001
Importado	23075 (0,3)	10396 (0,2)	12672 (0,3)	
Prueba de laboratorio [*]				<0,001
Desconocida	457146 (4,5)	234460 (4,4)	220713 (4,5)	
PCR/Técnicas moleculares	5039792 (49,2)	2660864 (49,5)	2378167 (48,9)	
Test rápido de anticuerpos	349 (0,0)	180 (0,0)	169 (0,0)	
Detección de antígeno	4740815 (46,3)	2481640 (46,1)	2258673 (46,5)	
ELISA	3843 (0,0)	2083 (0,0)	1759 (0,0)	
Hospitalizados	378298 (3,7)	170603 (3,2)	207687 (4,3)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	37569 (9,9)	12122 (7,1)	25447 (12,3)	<0,001
Defunciones ¹	65293 (17,3)	29069 (17,0)	36224 (17,4)	0,176

[¥]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

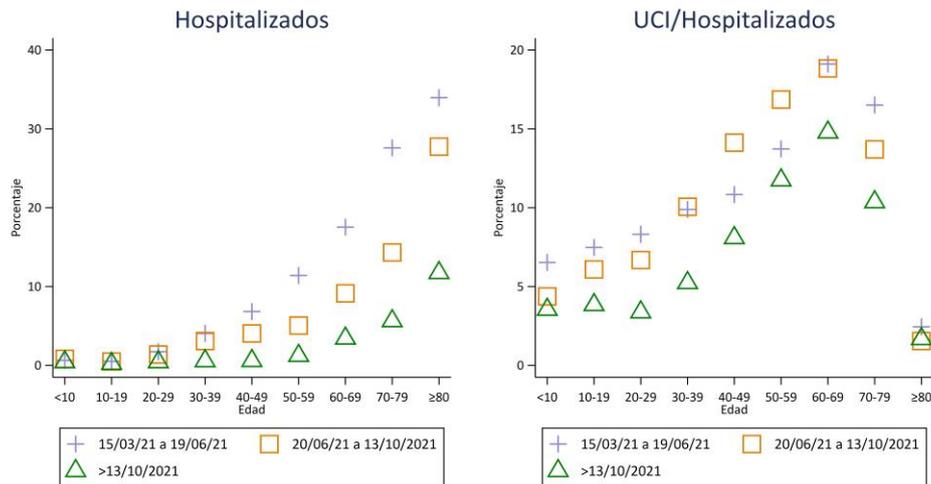


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

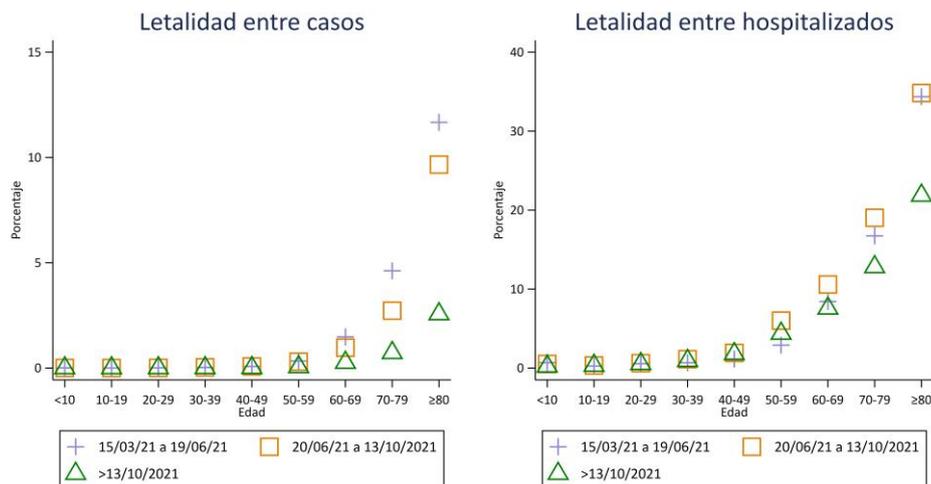


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

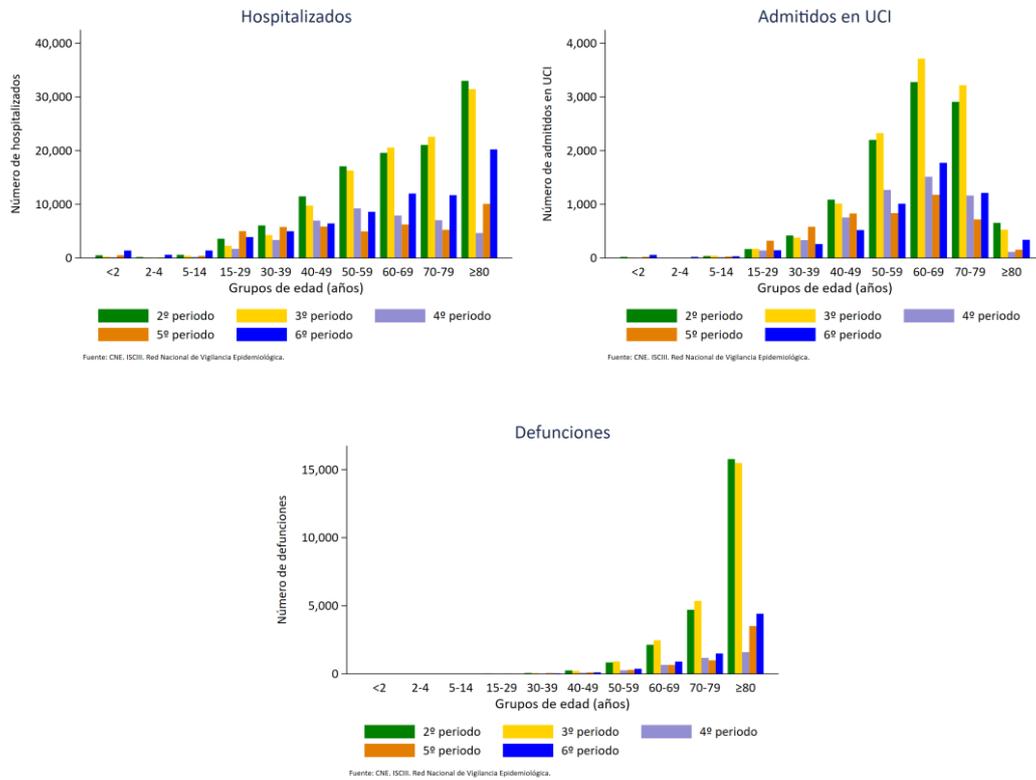
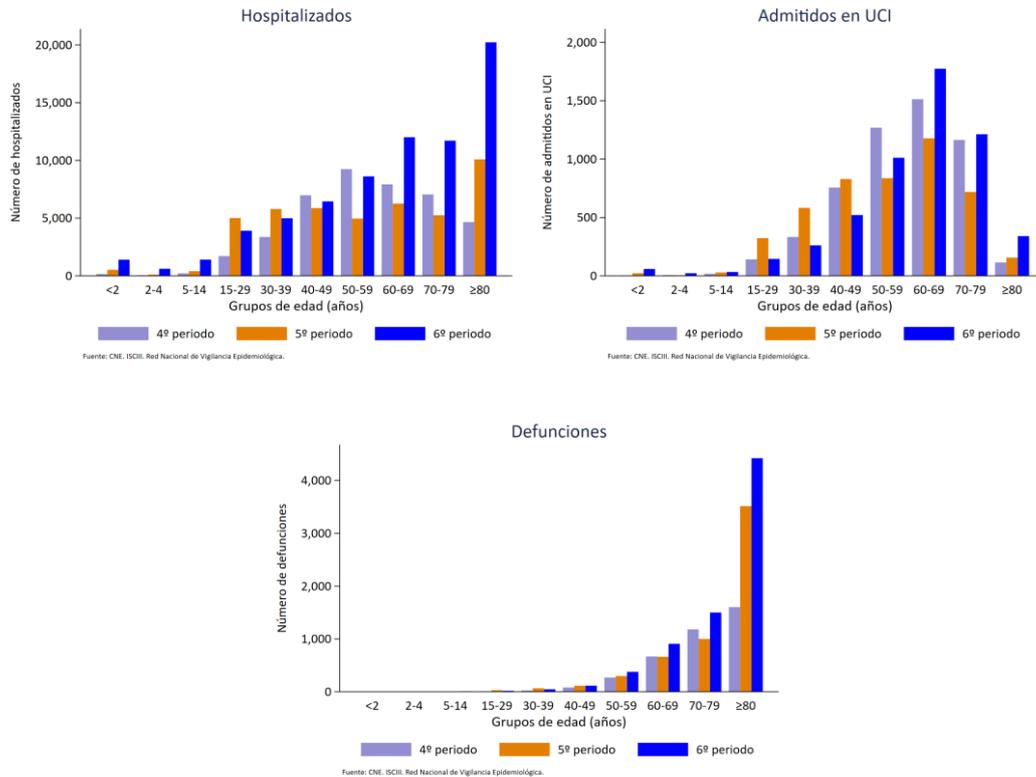


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



*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

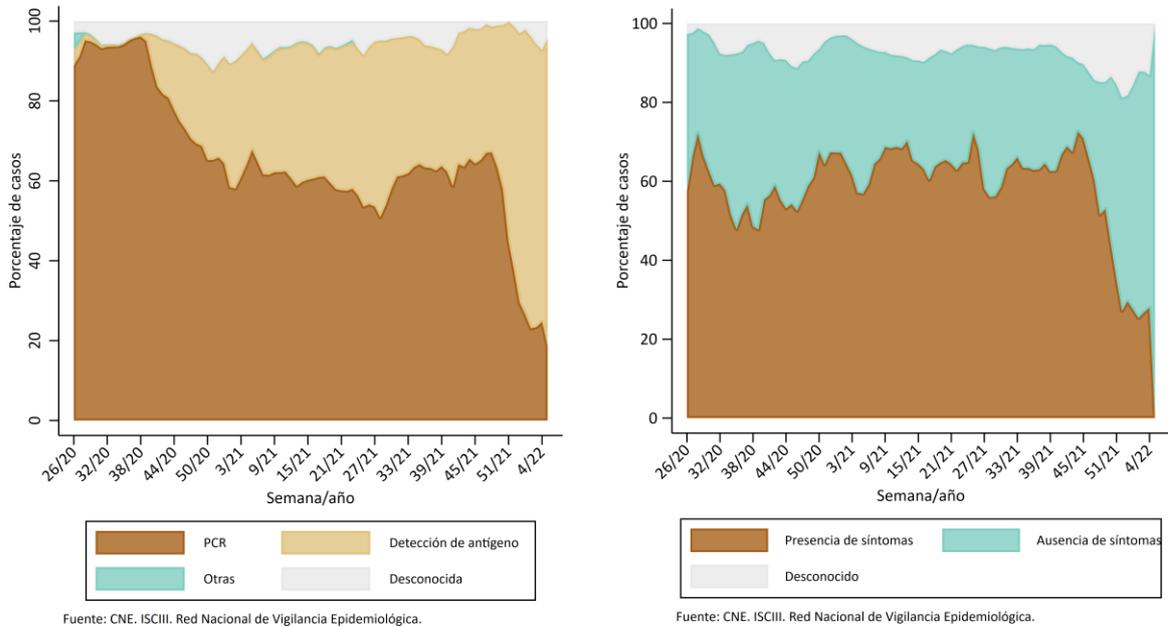
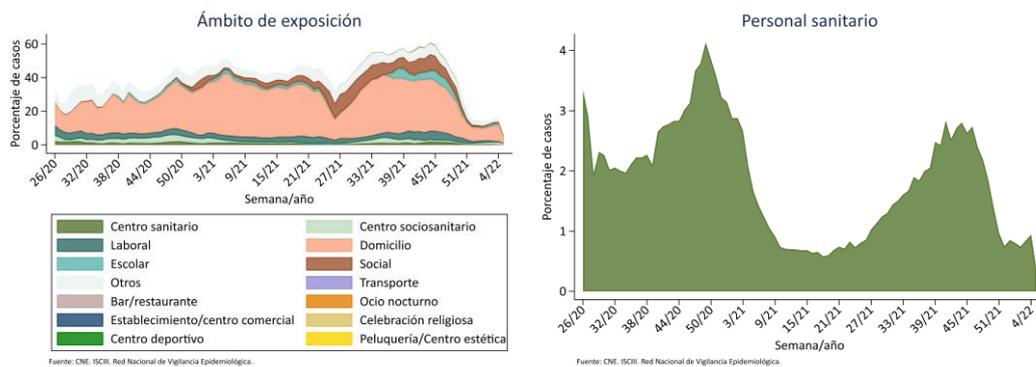


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

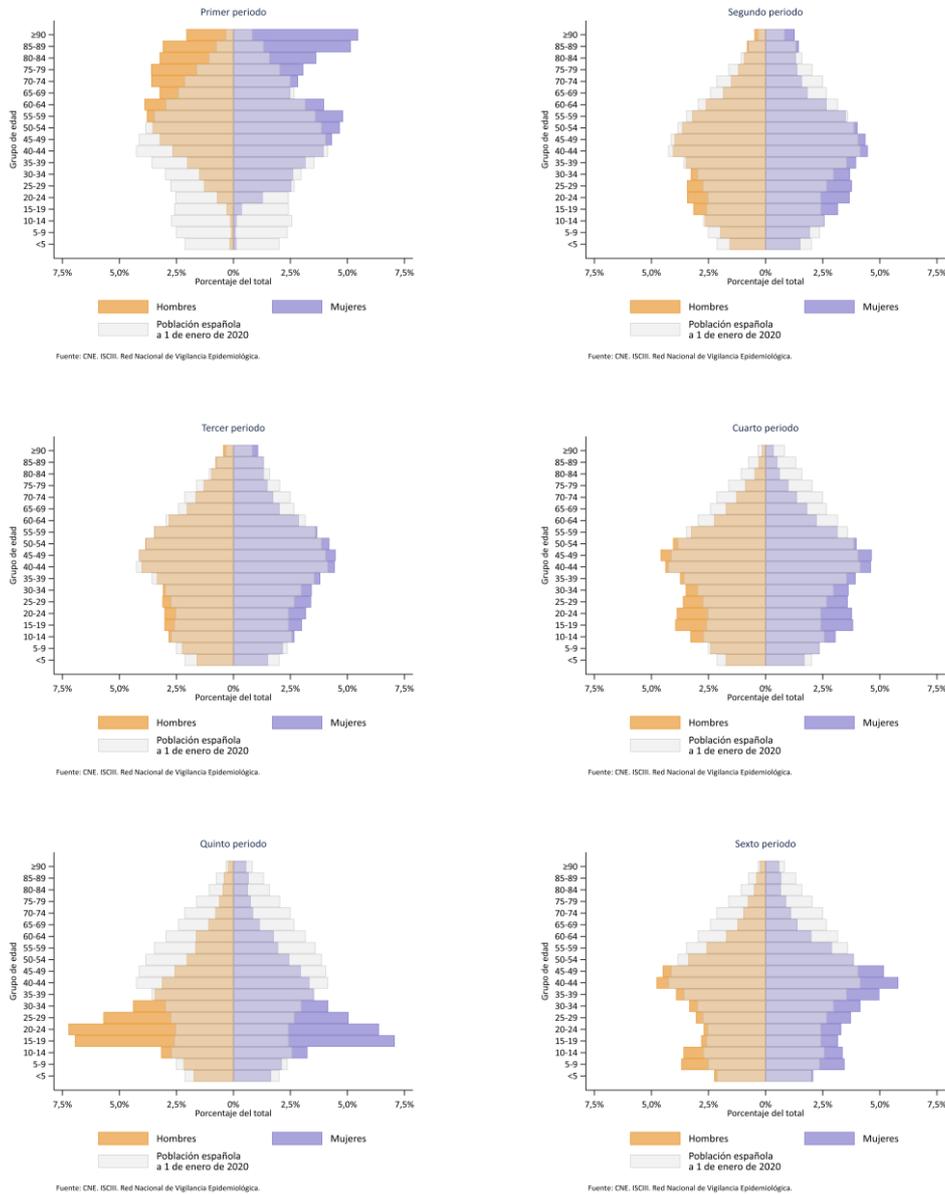
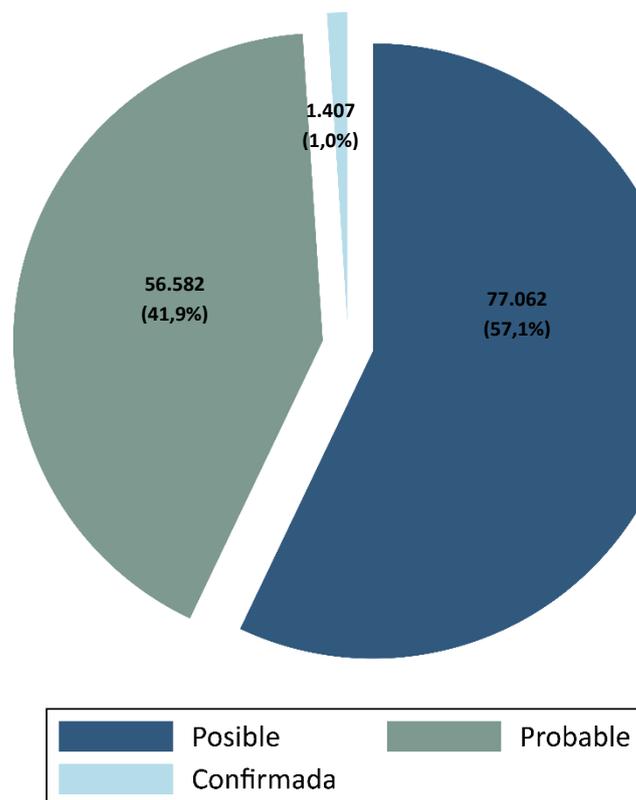


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	392880	4221	199	11
5-9	598146	1414	79	12
10-19	1386251	5192	322	25
20-29	1500586	15436	874	139
30-39	1615640	29423	2292	337
40-49	1905440	51078	5054	1085
50-59	1364493	73014	9540	3730
60-69	779107	86303	14466	9591
70-79	481157	91282	11823	20546
80-89	335812	93795	2009	37781
≥90	128279	36022	258	21702
Total	10498317	488685	47074	95163

¹n.

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



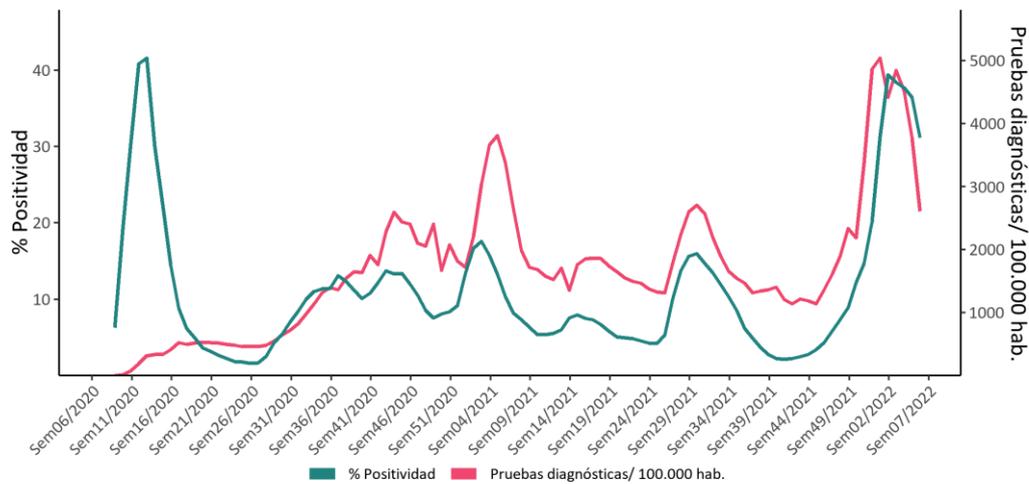
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	256372	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	10241945	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256372	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,957	10241945	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,017
Hasta ingreso en UCI*	256372	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,791	10241945	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,075
Hasta defunción*	256372	16 (9-27)	16 (10-28)	16 (9-27)	0,001	10241945	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	34907	1 (0-4)	1 (0-4)	1 (0-4)	0,999
Hospitalización hasta defunción	26632	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	160657	20 (11-31)	19 (10-29)	20 (11-31)	<0,001

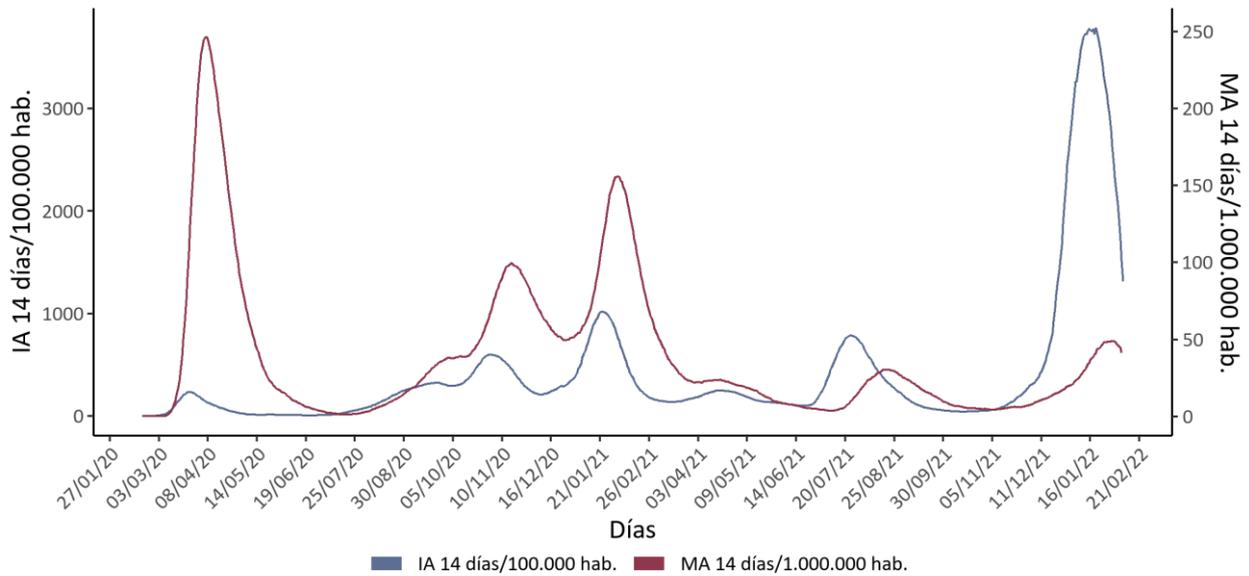
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



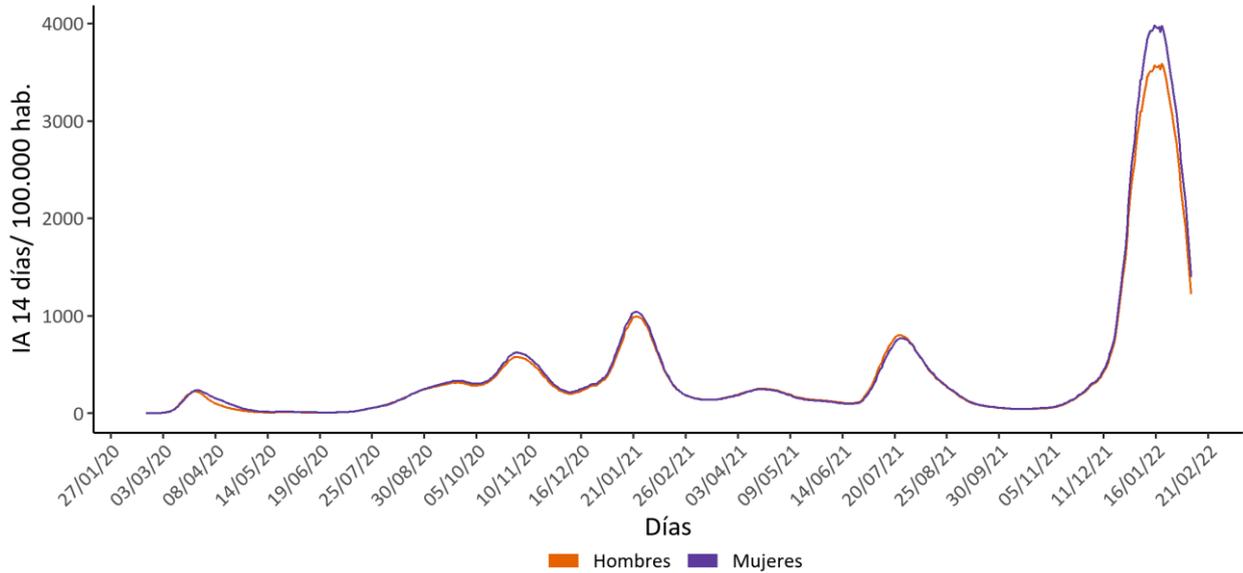
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



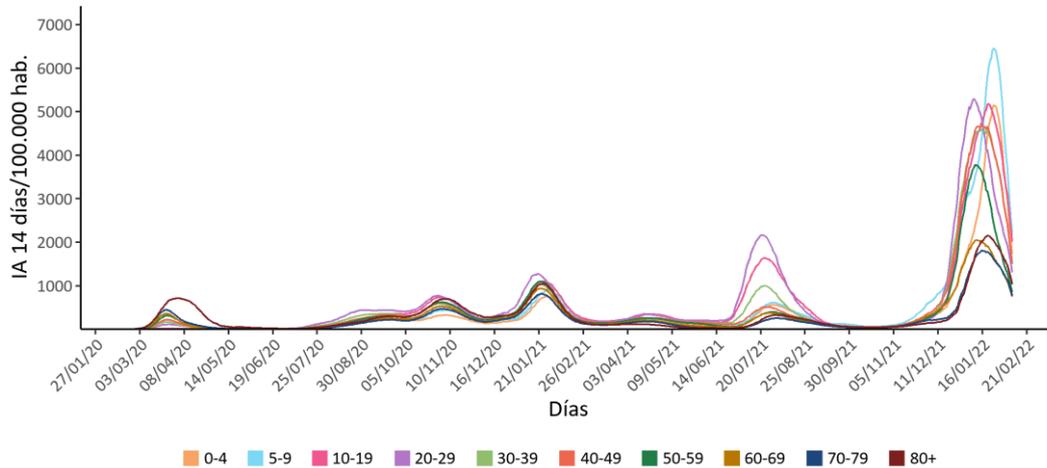
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



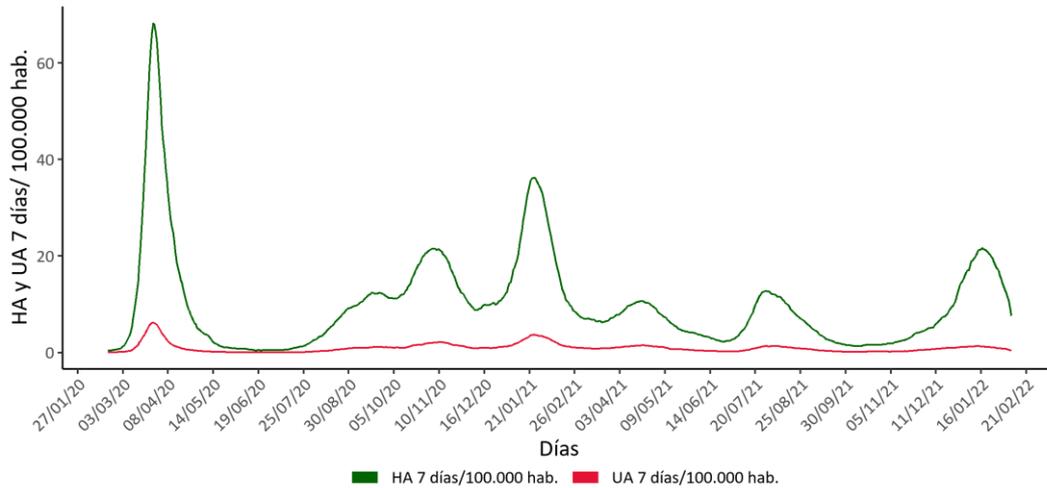
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



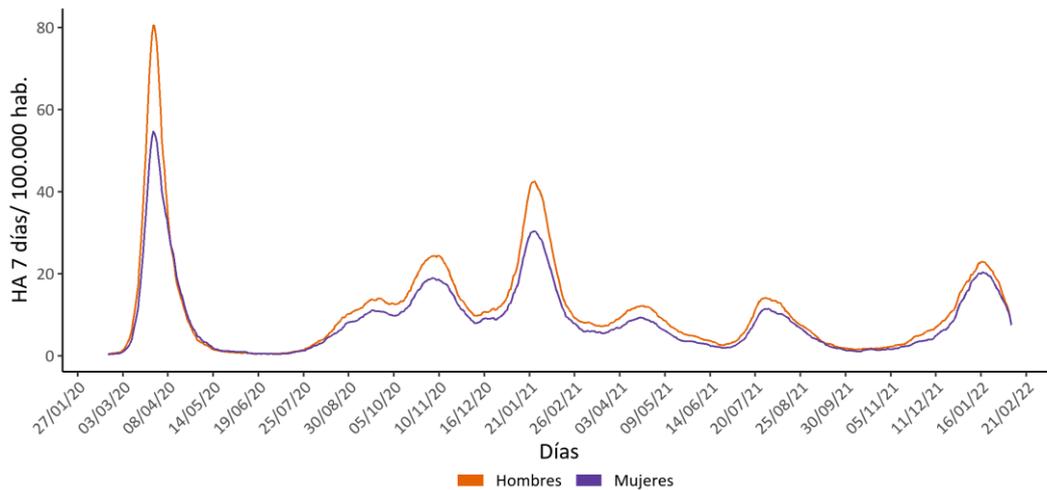
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



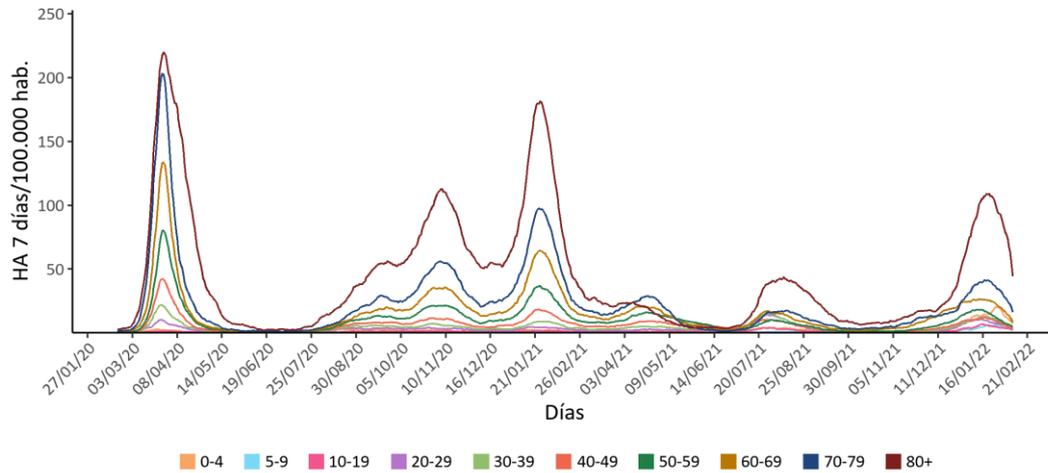
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



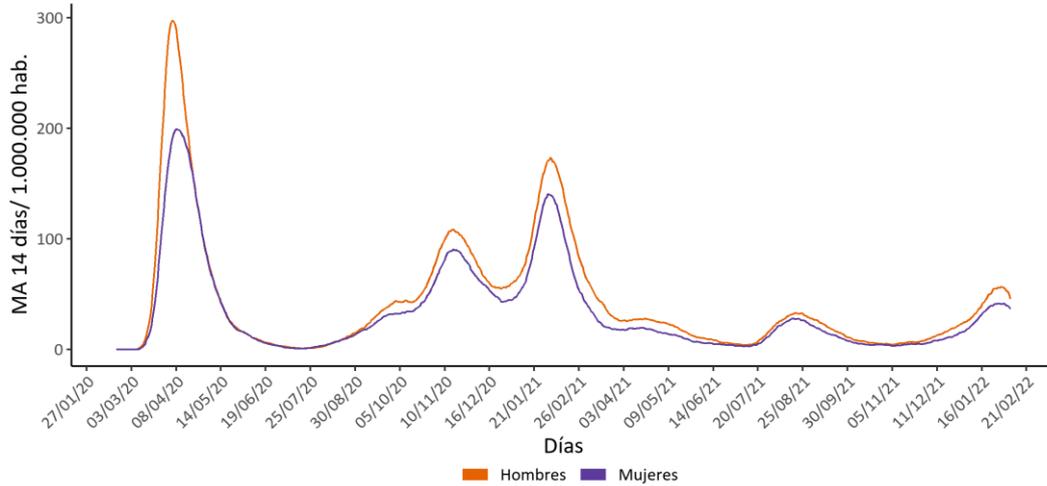
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



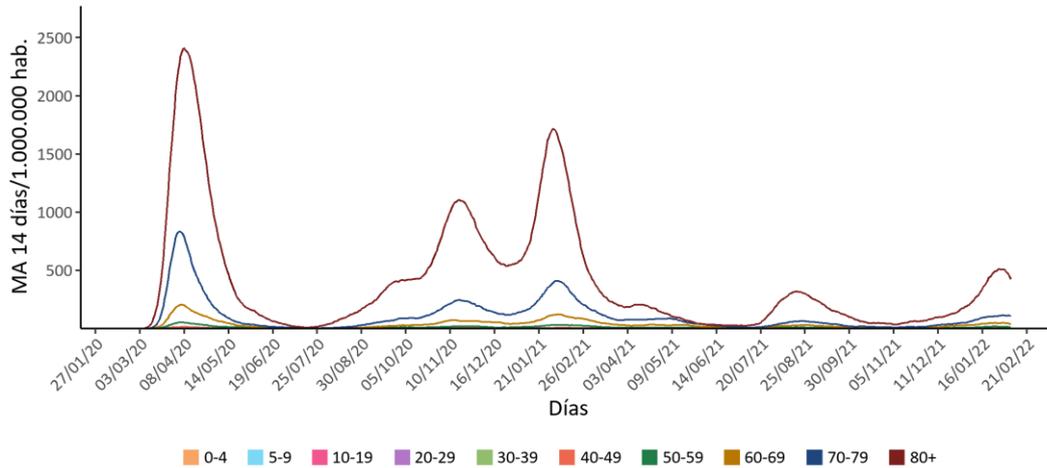
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



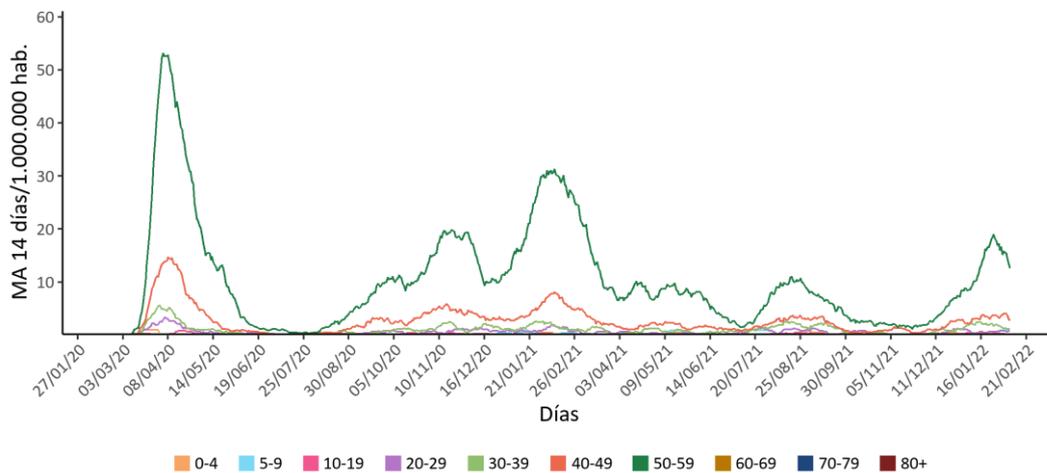
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

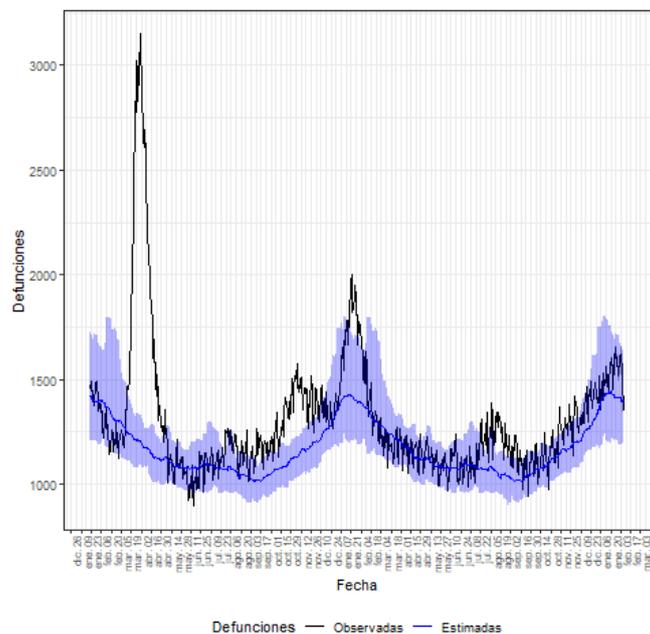
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 03/2022 (17 – 23 de enero) y 04/2022 (24 – 30 de enero), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 28% en global. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos ellos. Entre las semanas 04 y 05/2022 (31 de enero – 6 de febrero) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia descendente (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 03/2022 y 04/2022, la tendencia es descendente de forma estadísticamente significativa en todas las CCAA (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 0 contactos por caso (RIC: 0-2). Un 73,3% 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: 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 5.502.846 casos confirmados de COVID-19, 71.324 hospitalizaciones (1,3% de los casos), 5.379 ingresos en UCI (0,1%) y 7.390 defunciones (0,1%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 10,9% y 2,1% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 14,1% y 3,9% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 30 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 6º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 10.241.945 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 18,3% de los casos, seguido del grupo de 30 a 39, con un 15,5%. El 50,0 % de los casos notificados presentó síntomas. El 49,2% 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 (32,6%). Un 3,7% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,3% 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 *Situación de COVID-19 en España a 9 de febrero de 2022. Equipo COVID-19. RENAVE. CNE. CNM (ISCIII)*

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 la actualidad se han notificado a la RENAVE 135.051 reinfecciones, de las que 1.407 (1,0%) 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 desde entonces hasta un 31% en la semana 05/2022 (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 10.498.317 casos, 488.685 hospitalizaciones y 95.163 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 8 de febrero de 2022, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 102.760 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.