

Informe nº 118. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 16 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 **16 de febrero de 2022 a las 15:50 h**.

Nota metodológica

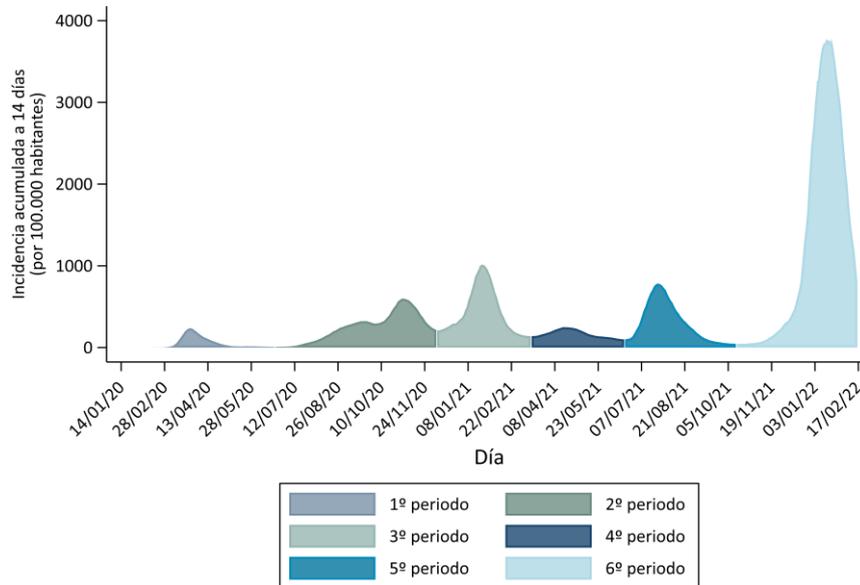
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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 4/2022		Semana 5/2022		Semana 6/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 5/2022 - semana 4/2022	Semana 6/2022 - semana 5/2022
<5	402626	38580	1917,6	18270	908,1	8801	437,4	0,47 (0,47-0,48)	0,48 (0,47-0,49)
5-9	613167	55406	2377,7	27074	1161,9	13252	568,7	0,49 (0,48-0,50)	0,49 (0,48-0,50)
10-19	1423651	88512	1793,5	56286	1140,5	31881	646,0	0,64 (0,63-0,64)	0,57 (0,56-0,57)
20-29	1530435	54271	1108,2	38680	789,8	24959	509,7	0,71 (0,70-0,72)	0,65 (0,64-0,66)
30-39	1650219	94637	1550,6	53165	871,1	29844	489,0	0,56 (0,56-0,57)	0,56 (0,55-0,57)
40-49	1948561	116612	1488,6	65923	841,5	37437	477,9	0,57 (0,56-0,57)	0,57 (0,56-0,58)
50-59	1390734	52982	753,1	34467	489,9	22060	313,6	0,65 (0,64-0,66)	0,64 (0,63-0,65)
60-69	795687	33768	631,1	22964	429,2	14471	270,5	0,68 (0,67-0,69)	0,63 (0,62-0,64)
70-79	494000	25077	629,4	17445	437,8	11312	283,9	0,70 (0,68-0,71)	0,65 (0,63-0,66)
80-89	345513	16884	738,8	12783	559,3	8476	370,9	0,76 (0,74-0,77)	0,66 (0,65-0,68)
≥90	132666	7064	1248,8	5587	987,7	3743	661,7	0,79 (0,76-0,82)	0,67 (0,64-0,70)
Total	10737845	583853	1233,5	352694	745,1	206267	435,8	0,60 (0,60-0,61)	0,58 (0,58-0,59)

*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 4/2022		Semana 5/2022		Semana 6/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 5/2022 - semana 4/2022	Semana 6/2022 - semana 5/2022
Andalucía	1306575	37404	441,2	25602	302,0	19727	232,7	0,68 (0,67-0,70)	0,77 (0,76-0,78)
Aragón	389548	21121	1587,6	12046	905,5	6562	493,3	0,57 (0,56-0,58)	0,54 (0,53-0,56)
Asturias	189190	11593	1137,8	7371	723,4	4639	455,3	0,64 (0,62-0,65)	0,63 (0,61-0,65)
Baleares	248564	13017	1075,1	8863	732,0	4590	379,1	0,68 (0,66-0,70)	0,52 (0,50-0,54)
Canarias	274167	9249	413,5	6332	283,1	5284	236,2	0,68 (0,66-0,71)	0,83 (0,80-0,87)
Cantabria	122712	9953	1709,0	6218	1067,7	3266	560,8	0,62 (0,61-0,64)	0,53 (0,50-0,55)
Castilla-La Mancha	459921	22318	929,4	12313	512,8	6274	261,3	0,55 (0,54-0,56)	0,51 (0,49-0,53)
Castilla y León	638823	27283	1333,8	17545	857,7	11122	543,7	0,64 (0,63-0,66)	0,63 (0,62-0,65)
Cataluña	2212349	165157	2158,3	86742	1133,5	43544	569,0	0,53 (0,52-0,53)	0,50 (0,50-0,51)
C. Valenciana	1259639	98910	1966,7	56253	1118,5	32879	653,7	0,57 (0,56-0,57)	0,58 (0,58-0,59)
Extremadura	229163	11432	1076,5	8472	797,8	5940	559,3	0,74 (0,72-0,76)	0,70 (0,68-0,72)
Galicia	507765	36529	1351,6	28788	1065,2	18214	673,9	0,79 (0,78-0,80)	0,63 (0,62-0,64)
Madrid	1553424	47693	706,9	35113	520,4	23353	346,1	0,74 (0,73-0,75)	0,67 (0,65-0,68)
Murcia	358858	26867	1785,3	15477	1028,5	7223	480,0	0,58 (0,56-0,59)	0,47 (0,45-0,48)
Navarra	219666	11134	1696,0	6522	993,4	3557	541,8	0,59 (0,57-0,60)	0,55 (0,52-0,57)
País Vasco	641531	29706	1357,0	16040	732,7	8157	372,6	0,54 (0,53-0,55)	0,51 (0,50-0,52)
La Rioja	87361	2763	874,5	2118	670,4	1448	458,3	0,77 (0,72-0,81)	0,68 (0,64-0,73)
Ceuta	18558	898	1068,0	444	528,0	276	328,2	0,49 (0,44-0,55)	0,62 (0,53-0,72)
Melilla	20031	826	977,8	435	515,0	212	251,0	0,53 (0,47-0,59)	0,49 (0,41-0,57)
Total	10737845	583853	1233,5	352694	745,1	206267	435,8	0,60 (0,60-0,61)	0,58 (0,58-0,59)

*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	26775 (32,4)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	18275 (52,2)	0 (0-1)
Aragón	21832 (55,0)	1 (1-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(-1-0)	0 (-1-0)	1961 (37,3)	1 (0-2)
Asturias	6490 (88,3)	-	1 (1-2)	-	-	-	3305 (45,2)	0 (0-0)
Baleares	17941 (67,8)	1 (0-2)	1 (0-2)	-	0(-1-0)	-	22847 (86,3)	-
Canarias	1615 (63,8)	1 (1-3)	1 (0-6)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-1)	266 (24,4)	0 (0-0)
Cantabria	8637 (44,4)	2 (1-3)	1 (1-2)	2 (1-3)	0(-1-0)	0 (-1-0)	12491 (64,3)	0 (0-0)
Castilla-La Mancha	13935 (34,1)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	34529 (84,4)	0 (0-2)
Castilla y León	27150 (91,9)	1 (1-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	2671 (33,3)	2 (1-11)
Cataluña	36897 (12,5)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	269705 (91,3)	3 (2-4)
C. Valenciana	41788 (22,2)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-1)	1(0-2)	0 (0-0)	9398 (31,4)	2 (1-3)
Extremadura	7392 (77,8)	1 (0-2)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	1883 (20,4)	0 (0-0)
Galicia	58797 (73,6)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	33140 (39,7)	1 (0-3)
Madrid	21750 (20,5)	2 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-2)	0 (-2-0)	5779 (44,7)	2 (1-3)
Murcia	40969 (87,1)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	19935 (42,5)	2 (1-3)
Navarra	511 (2,4)	3 (1-5)	3 (2-5)	3 (1-5)	0(0-0)	0 (0-0)	20927 (98,7)	0 (0-0)
País Vasco	223 (15,0)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (0-0)	7 (0,0)	-
La Rioja	4737 (92,5)	3 (2-4)	2 (1-3)	0 (0-1)	-1(-1-0)	-2 (-3--1)	51 (1,3)	2 (1-3)
Ceuta	1243 (76,8)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	919 (56,8)	0 (0-1)
Melilla	802 (54,4)	2 (1-3)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	1414 (96,0)	0 (0-0)
Total	339484 (33,8)	1 (0-2)	1 (0-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (0-0)	459503 (68,6)	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	248426	2134 (0,9)	86 (0,0)	4 (0,0)
5-9	409427	723 (0,2)	19 (0,0)	3 (0,0)
10-19	751274	1632 (0,2)	67 (0,0)	6 (0,0)
20-29	734774	3144 (0,4)	110 (0,0)	19 (0,0)
30-39	937008	5231 (0,6)	276 (0,0)	51 (0,0)
40-49	1158593	6693 (0,6)	548 (0,0)	131 (0,0)
50-59	726793	9053 (1,2)	1070 (0,1)	455 (0,1)
60-69	367242	12705 (3,5)	1878 (0,5)	1105 (0,3)
70-79	220497	12735 (5,8)	1324 (0,6)	1898 (0,9)
80-89	134983	15016 (11,1)	329 (0,2)	3311 (2,5)
≥90	51300	7331 (14,3)	56 (0,1)	2336 (4,6)
Total	5741851	76415 (1,3)	5763 (0,1)	9319 (0,2)

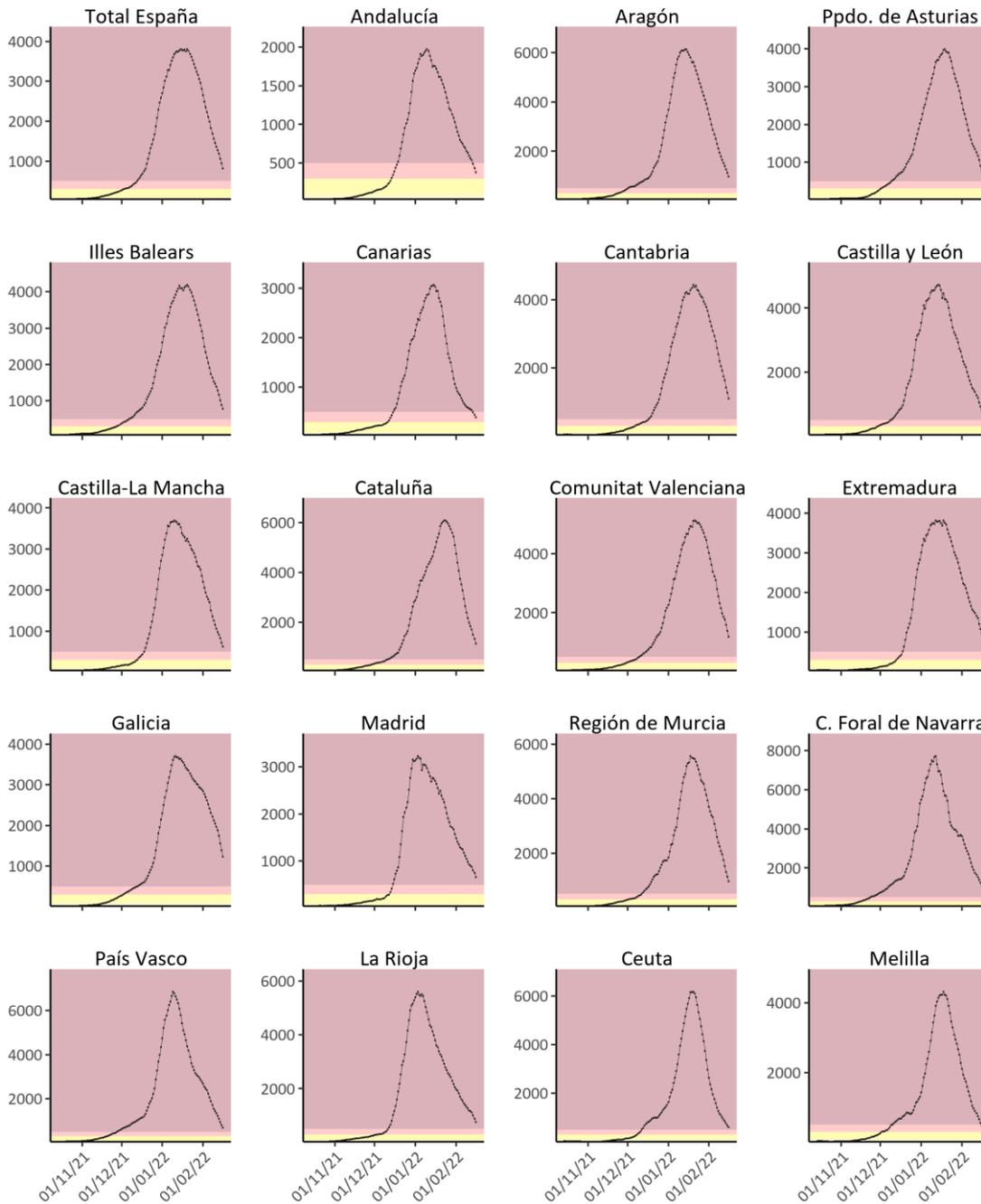
¹n (%).

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	500409	9722 (1,9)	544 (0,1)	1195 (0,2)
Aragón	229552	3641 (1,6)	327 (0,1)	721 (0,3)
Asturias	118013	2378 (2,0)	146 (0,1)	339 (0,3)
Baleares	148567	1611 (1,1)	164 (0,1)	181 (0,1)
Canarias	177970	2759 (1,6)	428 (0,2)	526 (0,3)
Cantabria	76097	1643 (2,2)	193 (0,3)	122 (0,2)
Castilla-La Mancha	220012	4216 (1,9)	333 (0,2)	487 (0,2)
Castilla y León	338433	5326 (1,6)	347 (0,1)	753 (0,2)
Cataluña	1285038	4958 (0,4)	368 (0,0)	1051 (0,1)
C. Valenciana	746897	13396 (1,8)	661 (0,1)	1043 (0,1)
Extremadura	126043	1209 (1,0)	88 (0,1)	214 (0,2)
Galicia	322033	4597 (1,4)	412 (0,1)	399 (0,1)
Madrid	652465	14103 (2,2)	1018 (0,2)	619 (0,1)
Murcia	216998	3366 (1,6)	336 (0,2)	351 (0,2)
Navarra	136287	1183 (0,9)	129 (0,1)	221 (0,2)
País Vasco	379342	1416 (0,4)	170 (0,0)	970 (0,3)
La Rioja	47749	570 (1,2)	50 (0,1)	77 (0,2)
Ceuta	10968	93 (0,8)	9 (0,1)	16 (0,1)
Melilla	8978	228 (2,5)	40 (0,4)	34 (0,4)
Total España	5741851	76415 (1,3)	5763 (0,1)	9319 (0,2)

¹n (%).

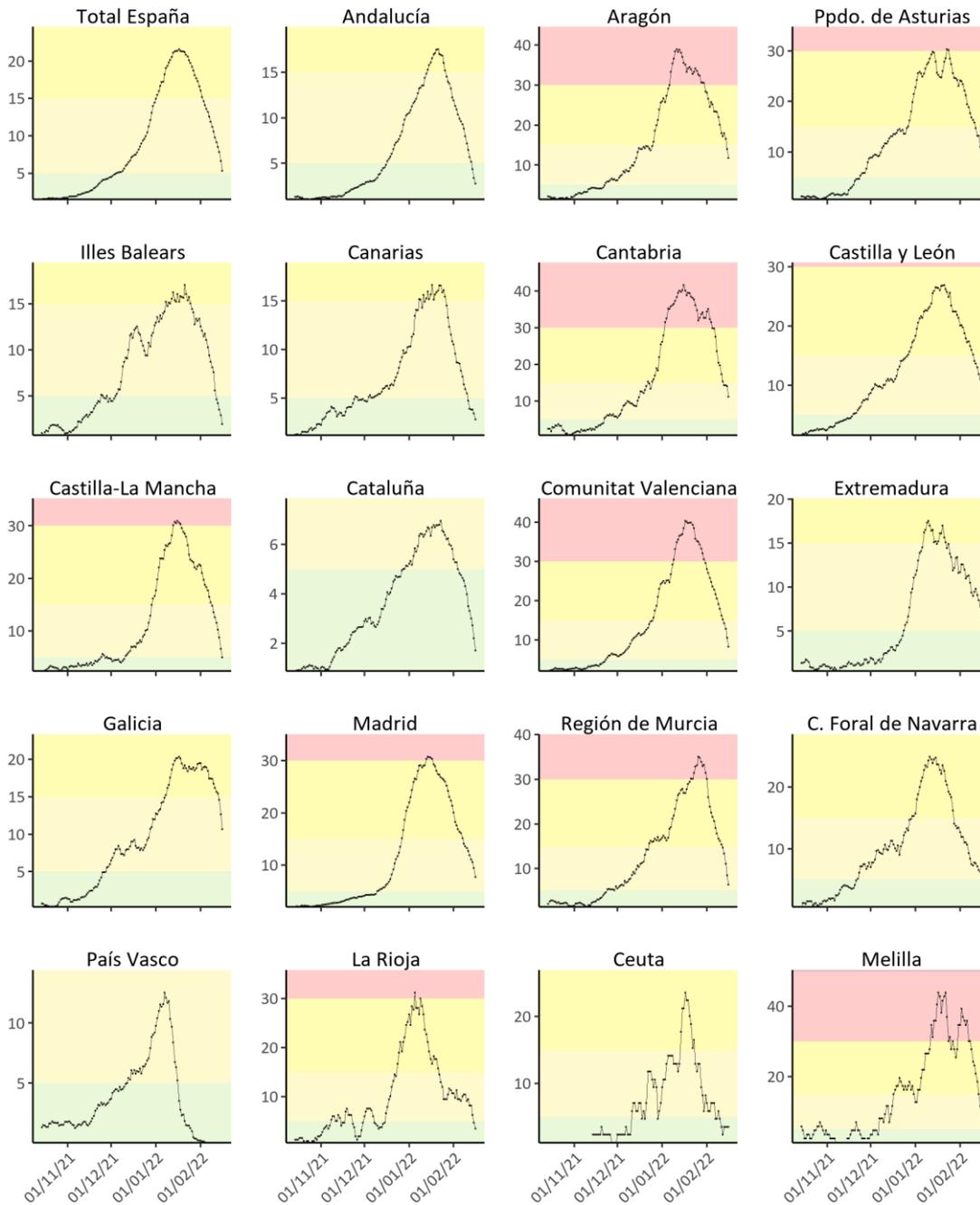
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

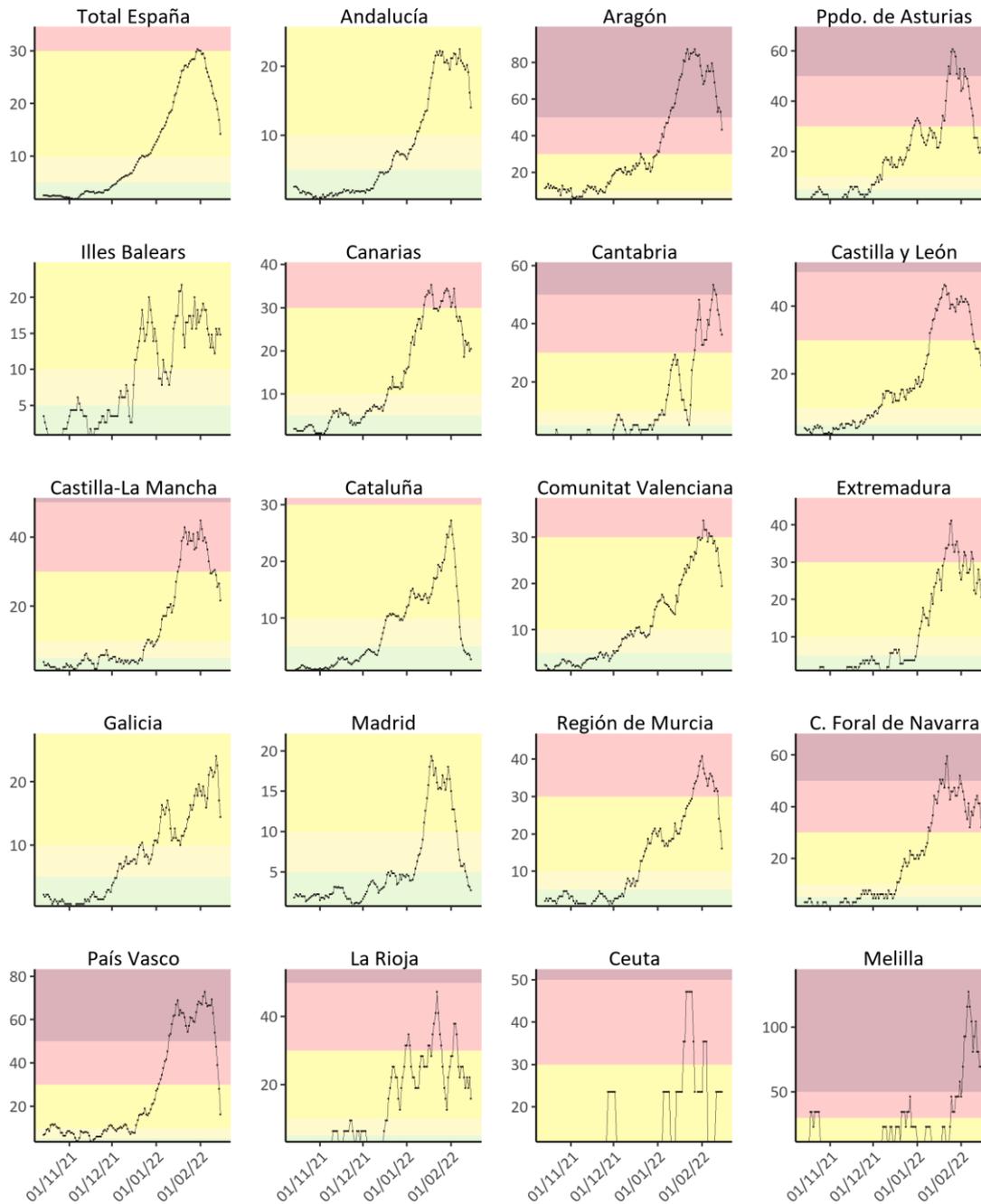
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

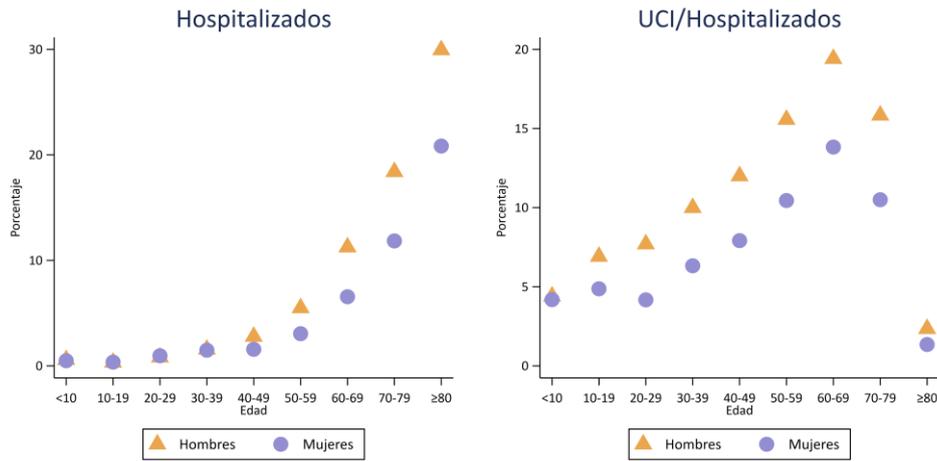
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

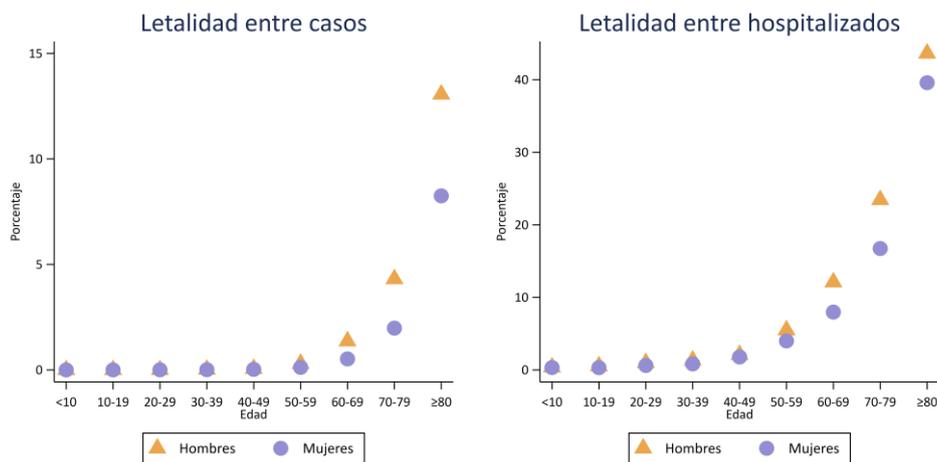
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		5510895 (52,6)	4966829 (47,4)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-52)	38 (22-52)	37 (20-51)	<0,001
<5	401820 (3,8)	194155 (3,5)	207233 (4,2)	<0,001
5-9	612620 (5,8)	297497 (5,4)	314219 (6,3)	
10-19	1421129 (13,6)	712117 (12,9)	707955 (14,3)	
20-29	1515297 (14,5)	793025 (14,4)	722065 (14,5)	
30-39	1626090 (15,5)	879394 (16,0)	746542 (15,0)	
40-49	1911843 (18,2)	1021829 (18,5)	889882 (17,9)	
50-59	1347243 (12,9)	708994 (12,9)	638155 (12,9)	
60-69	760549 (7,3)	394485 (7,2)	366015 (7,4)	
70-79	460175 (4,4)	243360 (4,4)	216793 (4,4)	
80-89	306436 (2,9)	183796 (3,3)	122630 (2,5)	
≥90	113148 (1,1)	80181 (1,5)	32966 (0,7)	
Síntomas	4668486 (50,0)	2475753 (50,5)	2190507 (49,5)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	153944 (2,8)	121094 (4,1)	32834 (1,2)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	97971 (63,6)	75695 (62,5)	22266 (67,8)	<0,001
Centro sociosanitario	39675 (25,8)	33909 (28,0)	5764 (17,6)	
Otros centros	16295 (10,6)	11487 (9,5)	4804 (14,6)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (0- 3)	2 (0- 3)	2 (0- 3)	<0,001
Ámbito de posible exposición [‡]				
Centro sociosanitario	124016 (2,3)	81610 (2,9)	42402 (1,7)	<0,001
Laboral	248936 (4,6)	120961 (4,3)	127720 (5,0)	
Centro sanitario	91116 (1,7)	53459 (1,9)	37648 (1,5)	
Domicilio	1739429 (32,4)	934665 (33,1)	804729 (31,6)	
Escolar	106412 (2,0)	54482 (1,9)	51925 (2,0)	
Social [‡]	281474 (5,2)	144389 (5,1)	137076 (5,4)	
Otros	427587 (8,0)	218185 (7,7)	209391 (8,2)	
Desc	2337271 (43,6)	1208748 (42,9)	1128344 (44,4)	
Transporte [‡]	366 (0,0)	196 (0,0)	170 (0,0)	
Bar/restaurante [‡]	5027 (0,1)	2557 (0,1)	2470 (0,1)	
Ocio nocturno [‡]	1396 (0,0)	647 (0,0)	749 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [‡]	291 (0,0)	178 (0,0)	113 (0,0)	
Celebración religiosa [‡]	292 (0,0)	172 (0,0)	120 (0,0)	
Centro deportivo [‡]	1037 (0,0)	378 (0,0)	658 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [‡]	88 (0,0)	65 (0,0)	23 (0,0)	<0,001
Importado	23427 (0,3)	10537 (0,2)	12882 (0,3)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	472810 (4,5)	243021 (4,4)	227558 (4,6)	
PCR/Técnicas moleculares	5107244 (48,7)	2698938 (49,0)	2407479 (48,5)	
Test rápido de anticuerpos	305 (0,0)	158 (0,0)	147 (0,0)	
Detección de antígeno	4897258 (46,7)	2566704 (46,6)	2329894 (46,9)	
ELISA	3826 (0,0)	2074 (0,0)	1751 (0,0)	
Hospitalizados	383547 (3,7)	173116 (3,1)	210423 (4,2)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	37989 (9,9)	12253 (7,1)	25736 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	67348 (17,6)	30001 (17,3)	37347 (17,7)	0,156

‡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

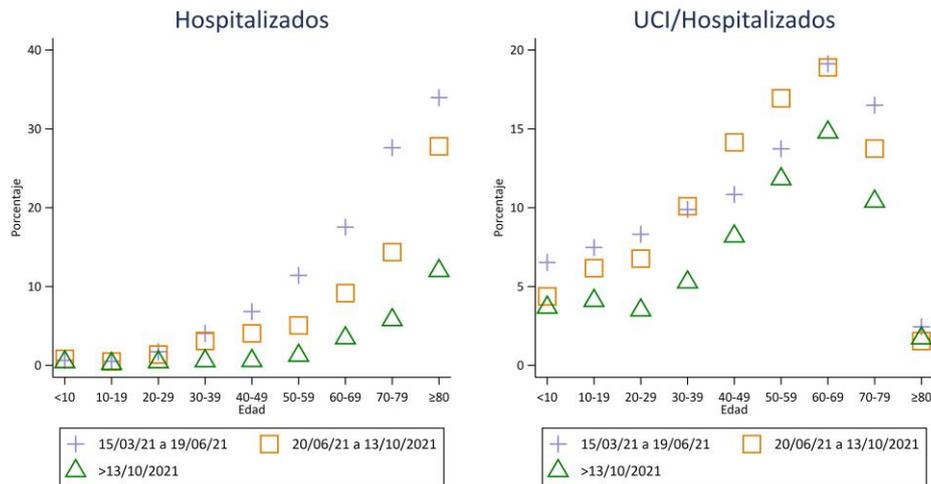


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

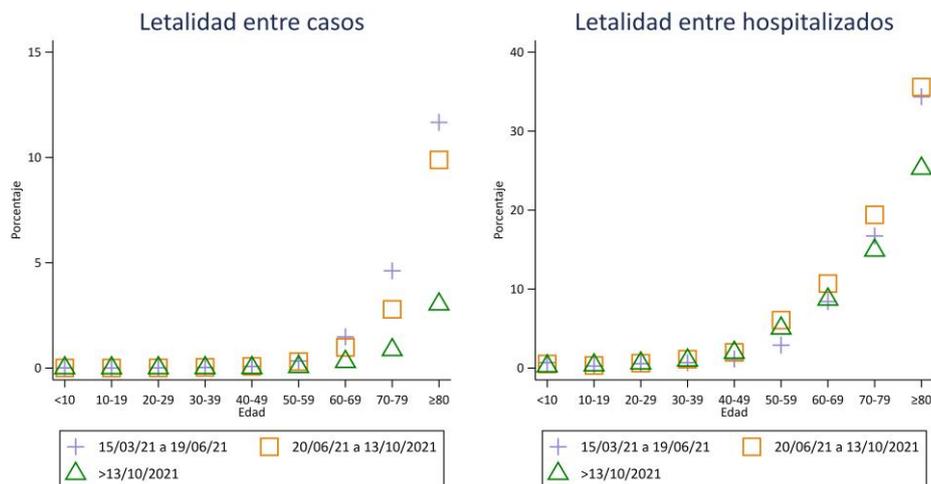


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

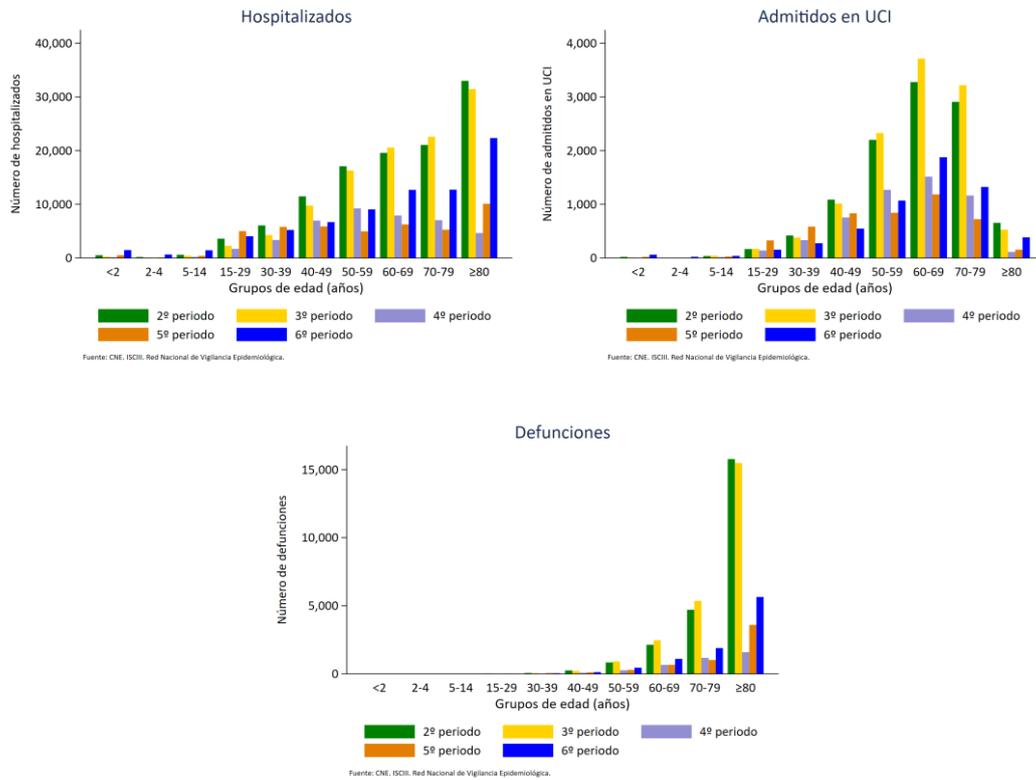
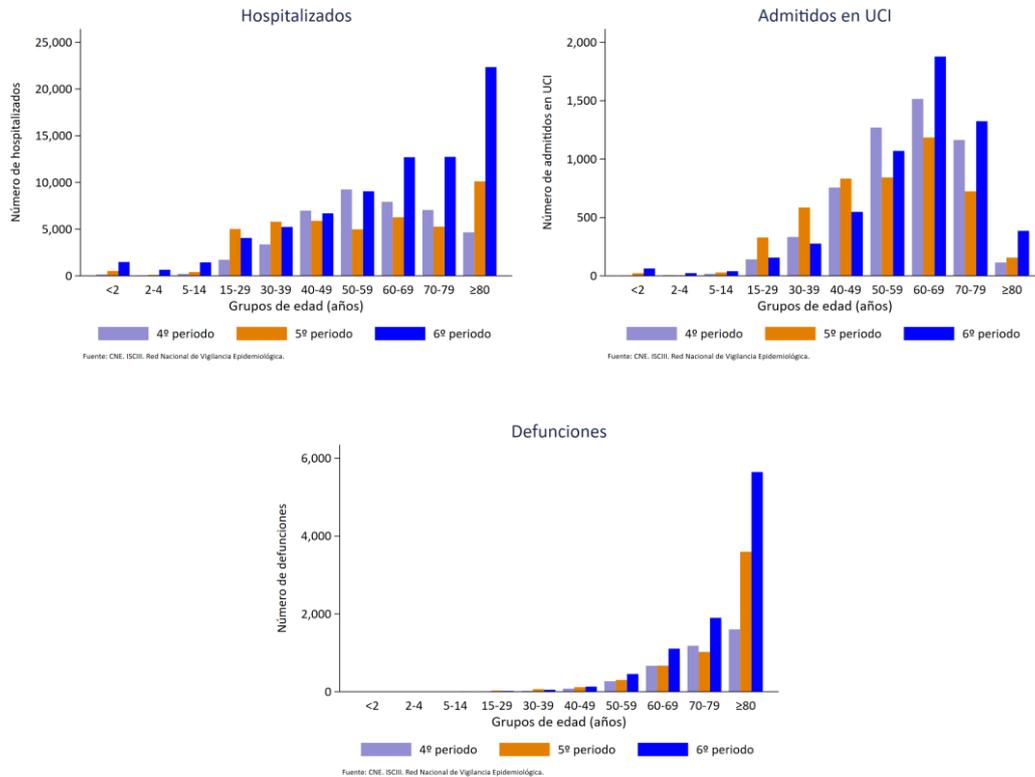


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



*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

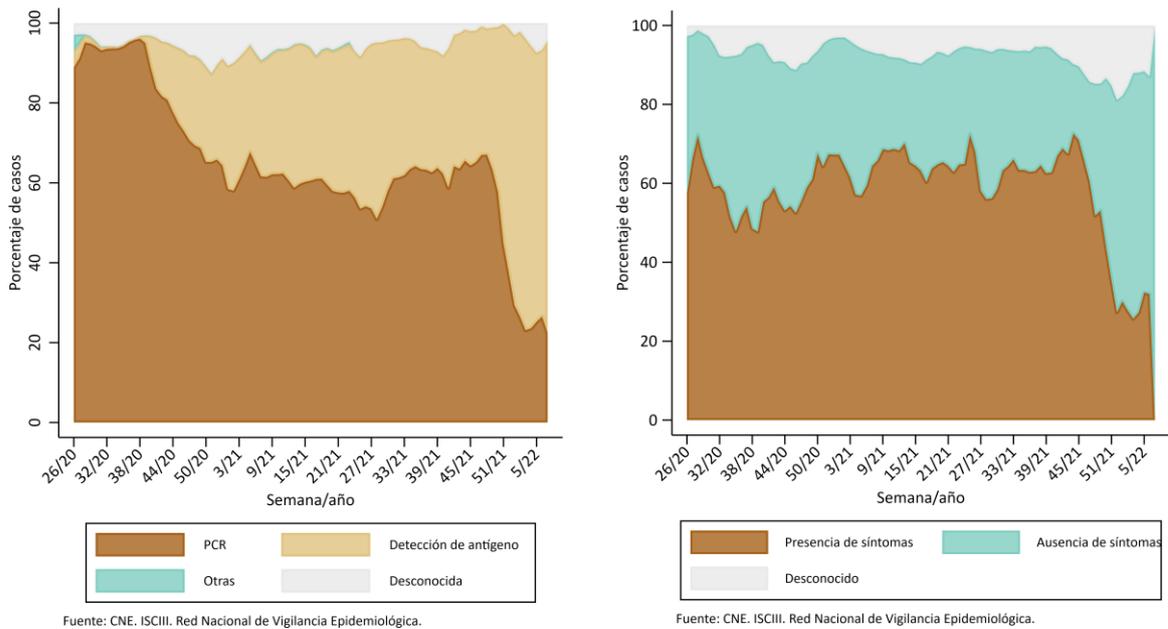
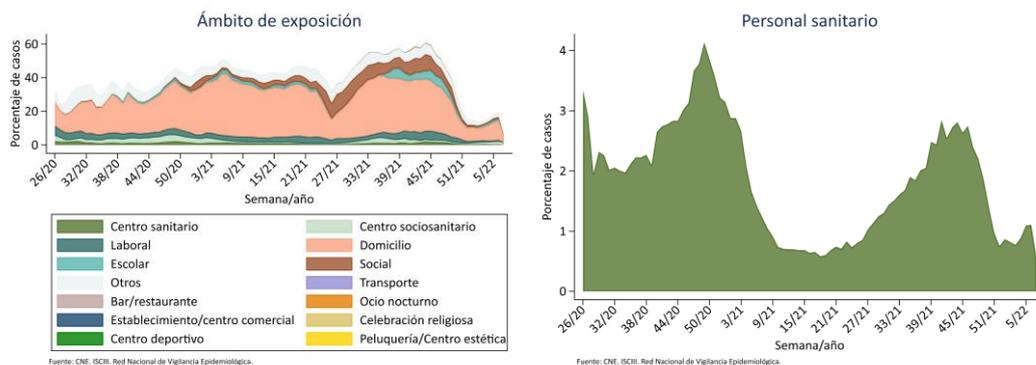


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

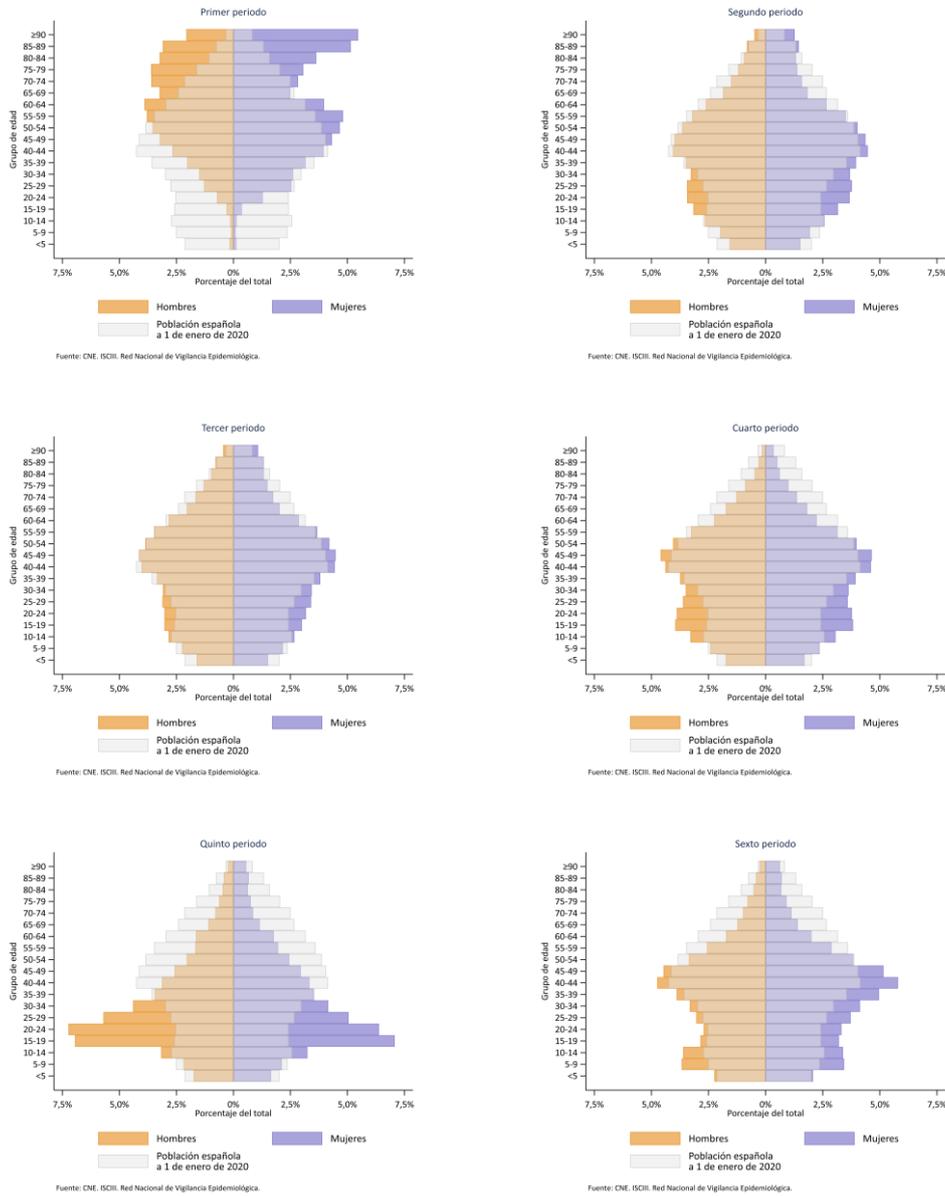
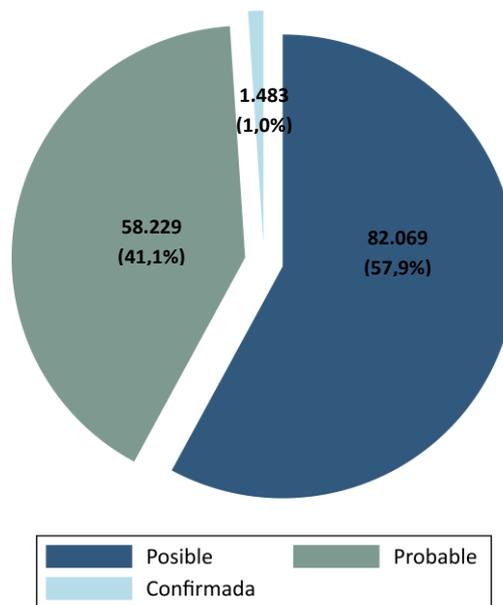


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	402626	4344	204	12
5-9	613167	1439	83	12
10-19	1423651	5236	329	26
20-29	1530435	15565	886	142
30-39	1650219	29681	2310	342
40-49	1948561	51345	5085	1105
50-59	1390734	73485	9609	3813
60-69	795687	87023	14579	9798
70-79	494000	92338	11939	20969
80-89	345513	95205	2045	38545
≥90	132666	36770	267	22250
Total	10737845	493937	47494	97218

¹n.

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



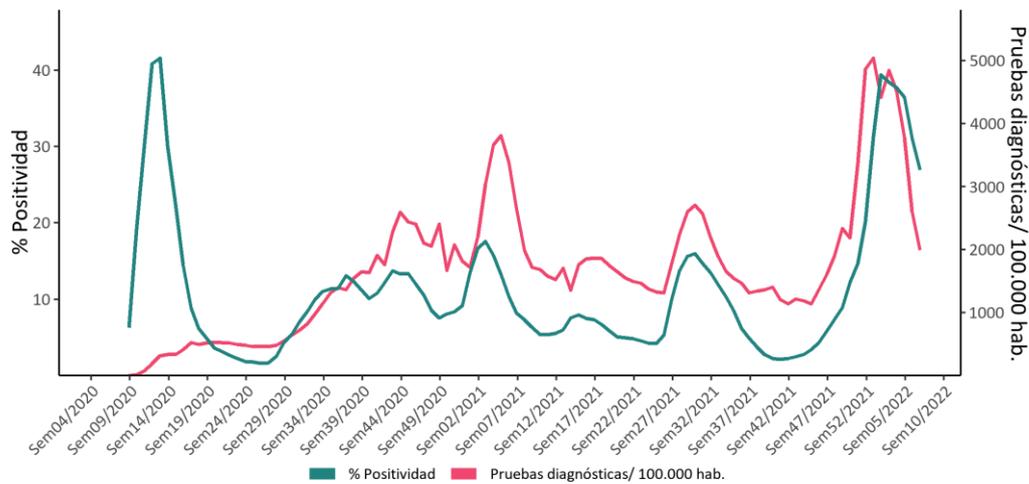
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	256402	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	10481443	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256402	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,959	10481443	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,016
Hasta ingreso en UCI*	256402	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,791	10481443	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,092
Hasta defunción*	256402	16 (9-27)	16 (10-28)	16 (9-27)	0,001	10481443	16 (12-21)	16 (12-21)	16 (12-21)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8287	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,042	35291	1 (0-4)	1 (0-4)	1 (0-4)	0,956
Hospitalización hasta defunción	26632	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	163446	19 (11-30)	19 (10-29)	20 (11-31)	<0,001

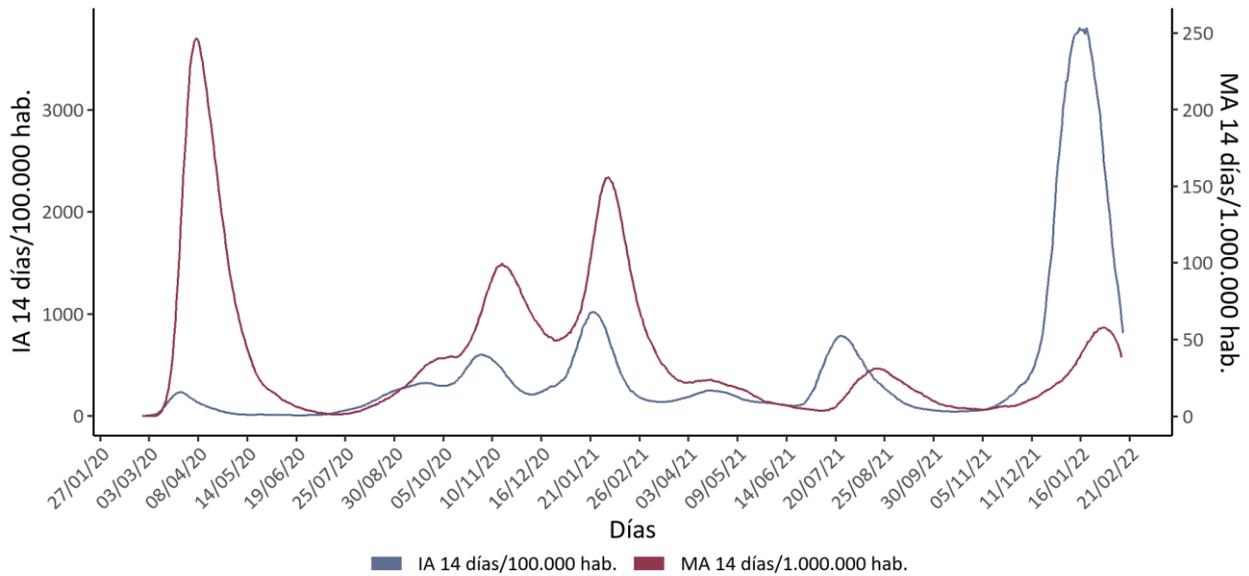
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



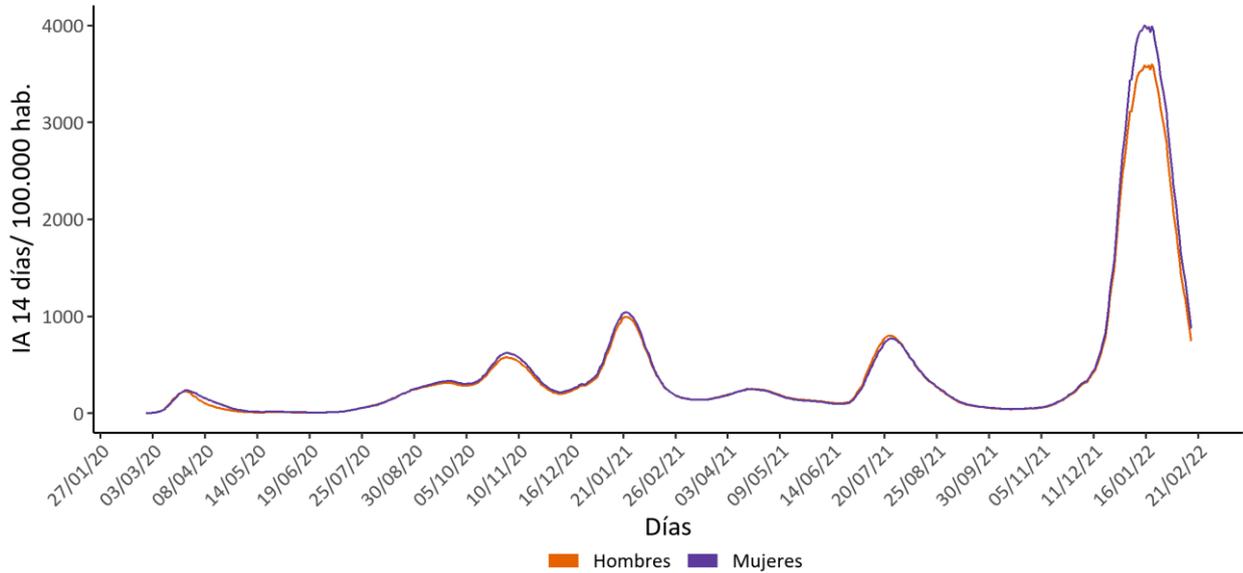
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



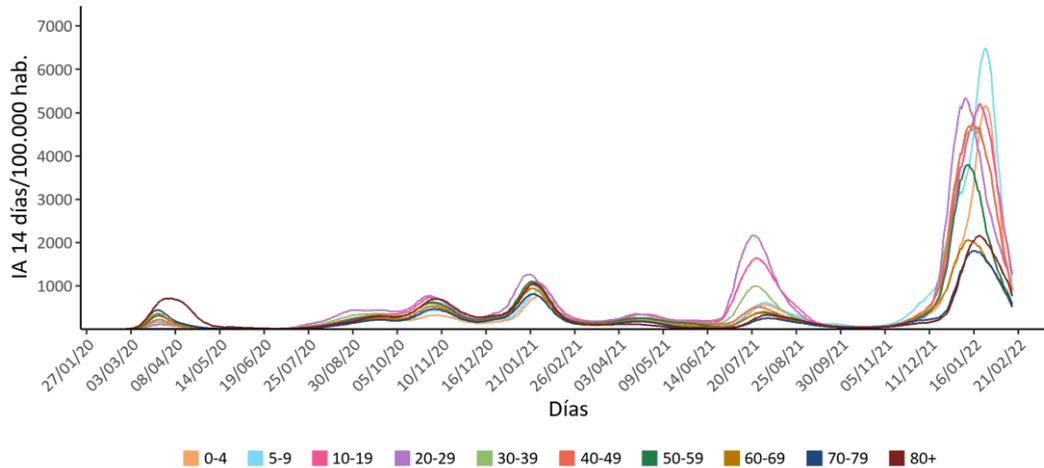
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



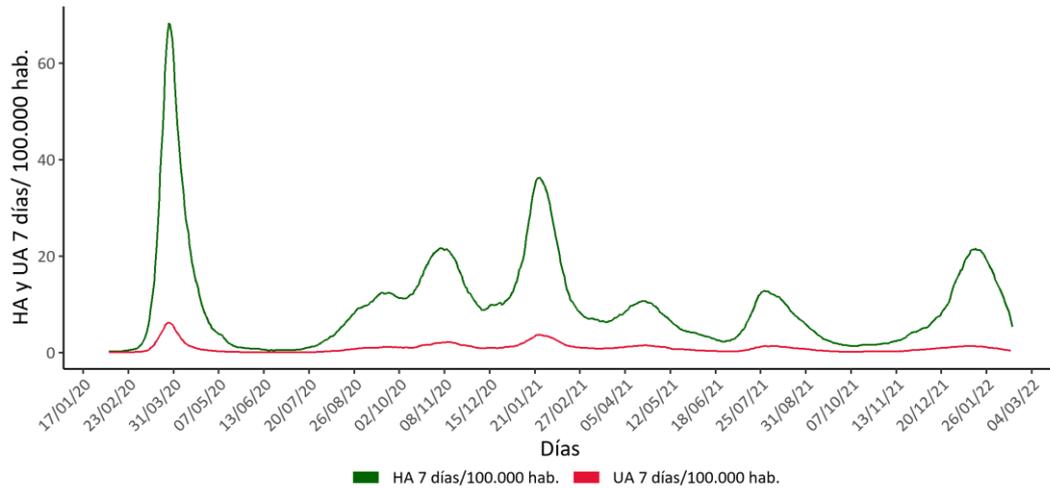
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



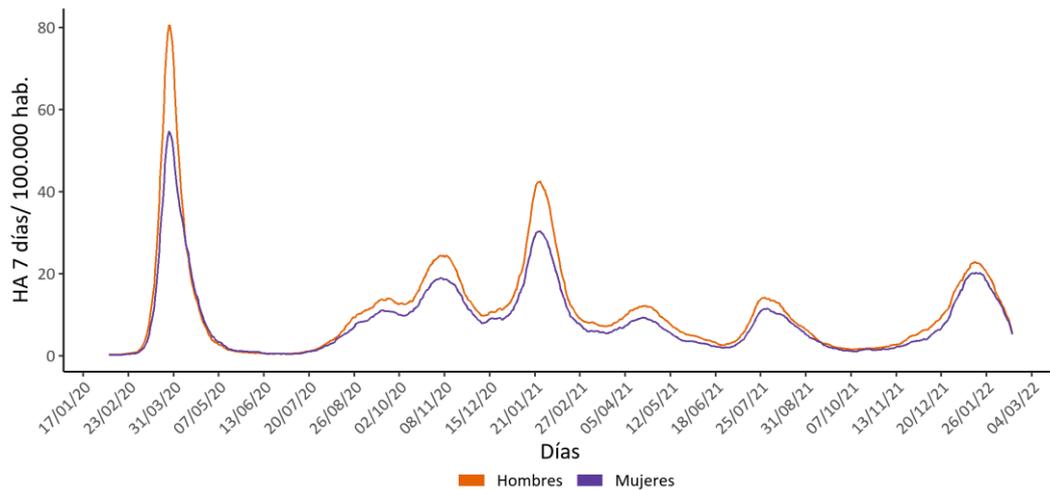
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



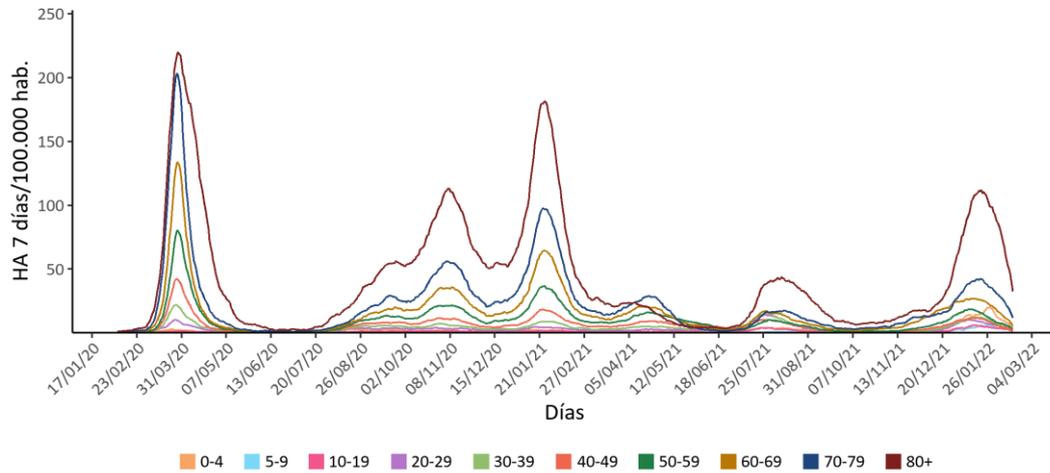
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



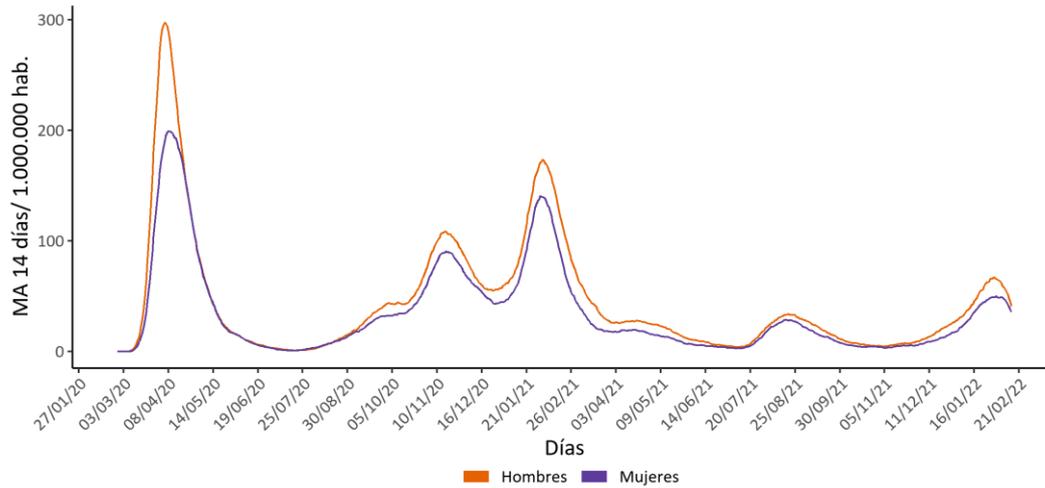
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



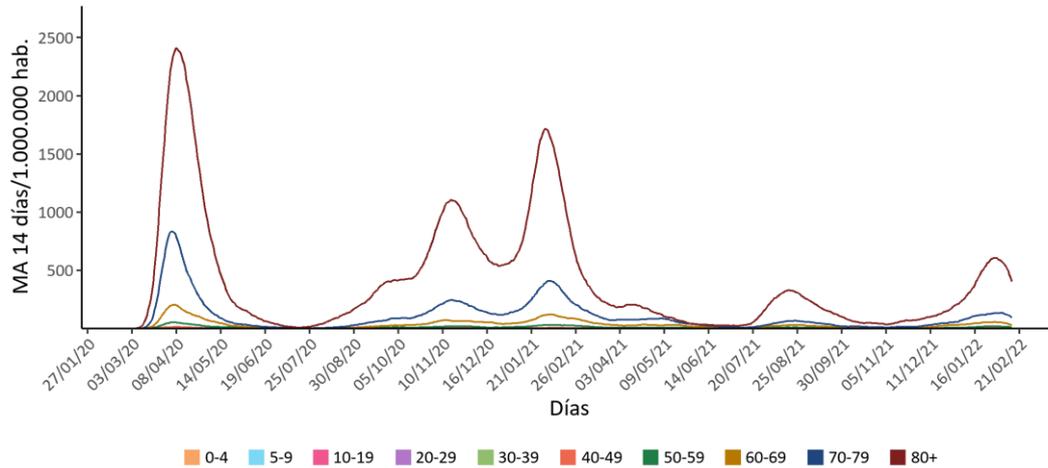
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



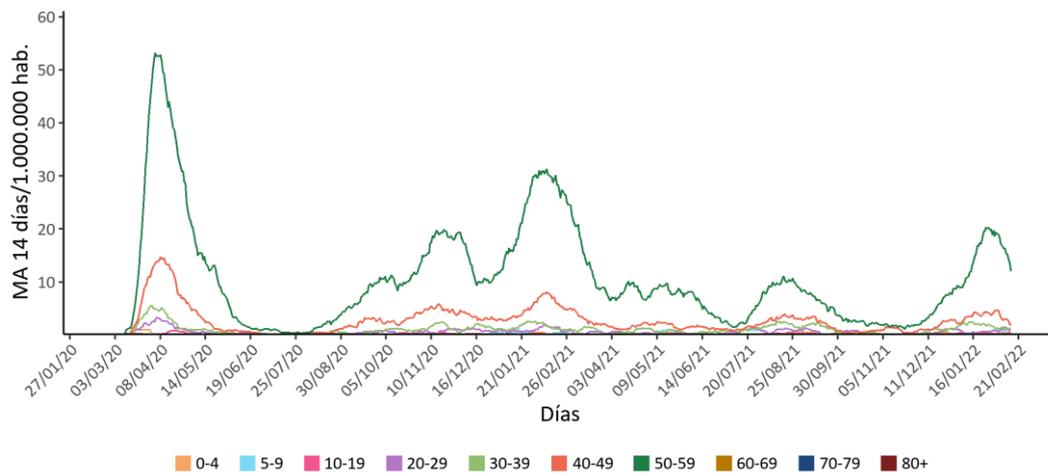
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

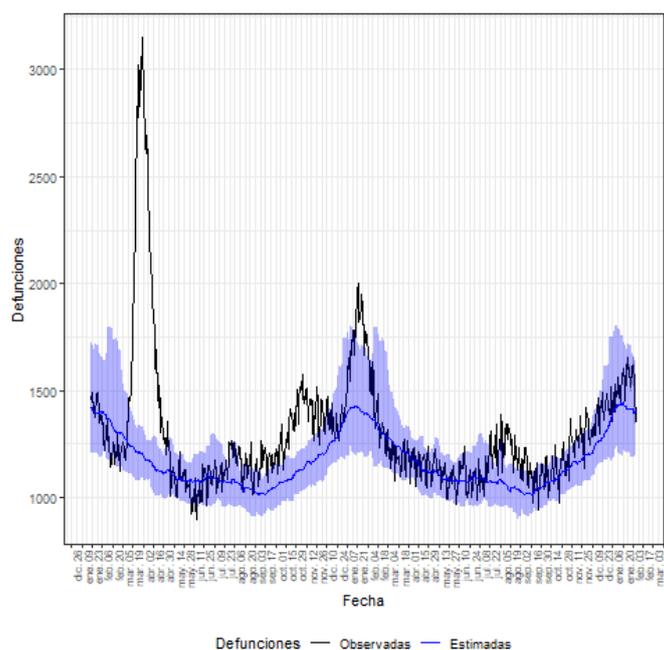
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 04/2022 (24 – 30 de enero) y 05/2022 (31 de enero – 6 de febrero), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 40% en global. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos ellos. Entre las semanas 05 y 06/2022 (7 – 13 de febrero) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia descendente (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 04/2022 y 05/2022, 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 68,6% 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: 0-2 días), hasta el diagnóstico es de 1 (RIC: 0-3) 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 5.741.851 casos confirmados de COVID-19, 76.415 hospitalizaciones (1,3% de los casos), 5.763 ingresos en UCI (0,1%) y 9.319 defunciones (0,2%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 11,1% y 2,5% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 14,3% y 4,6% 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 10.481.443 casos de COVID-19 en España, el 52,6% 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 15,5%. El 50,0 % de los casos notificados presentó síntomas. El 48,7% 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 4,1% 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 (32,4%). Un 3,7% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,6% 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 19 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 8).
- Hasta la actualidad se han notificado a la RENAVE 141.781 reinfecciones, de las que 1.483 (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 27% en la semana 06/2022 (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 10.737.845 casos, 493.937 hospitalizaciones y 97.218 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 16 de febrero de 2022, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 102.806 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.