

Informe nº 119. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 23 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 **23 de febrero a las 17:00 h**.

Nota metodológica

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

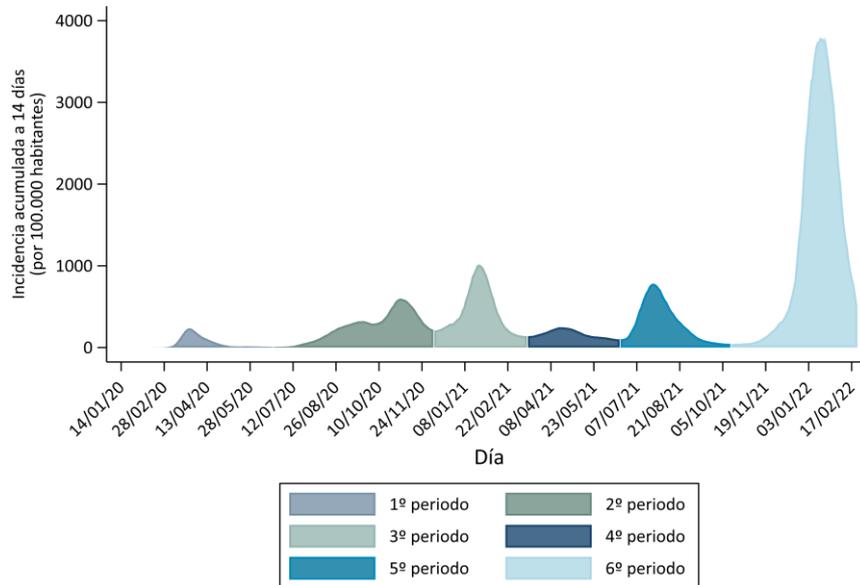
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia 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.msrebs.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 5/2022		Semana 6/2022		Semana 7/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 6/2022 - semana 5/2022	Semana 7/2022 - semana 6/2022
<5	409403	18477	918,4	9373	465,9	4817	239,4	0,51 (0,49-0,52)	0,51 (0,50-0,53)
5-9	621864	27295	1171,4	14142	606,9	7061	303,0	0,52 (0,51-0,53)	0,50 (0,49-0,51)
10-19	1449008	56940	1153,8	34567	700,4	21367	433,0	0,61 (0,60-0,62)	0,62 (0,61-0,63)
20-29	1553854	39195	800,4	26980	550,9	17608	359,6	0,69 (0,68-0,70)	0,65 (0,64-0,67)
30-39	1675476	53792	881,4	32103	526,0	18415	301,7	0,60 (0,59-0,61)	0,57 (0,56-0,58)
40-49	1980036	66650	850,8	40289	514,3	23487	299,8	0,60 (0,60-0,61)	0,58 (0,57-0,59)
50-59	1412520	34906	496,2	23882	339,5	15596	221,7	0,68 (0,67-0,70)	0,65 (0,64-0,67)
60-69	809620	23278	435,1	15763	294,6	10012	187,1	0,68 (0,66-0,69)	0,64 (0,62-0,65)
70-79	504299	17673	443,5	12275	308,1	7866	197,4	0,69 (0,68-0,71)	0,64 (0,62-0,66)
80-89	352863	12984	568,1	9083	397,4	5476	239,6	0,70 (0,68-0,72)	0,60 (0,58-0,62)
≥90	136443	5700	1007,7	3998	706,8	2429	429,4	0,70 (0,67-0,73)	0,61 (0,58-0,64)
Total	10914136	356939	754,1	222486	470,0	134154	283,4	0,62 (0,62-0,63)	0,60 (0,60-0,61)

*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 5/2022		Semana 6/2022		Semana 7/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 6/2022 - semana 5/2022	Semana 7/2022 - semana 6/2022
Andalucía	1326516	25951	306,1	22279	262,8	14590	172,1	0,86 (0,84-0,87)	0,65 (0,64-0,67)
Aragón	393953	12132	911,9	6764	508,4	4050	304,4	0,56 (0,54-0,57)	0,60 (0,58-0,62)
Asturias	192329	7371	723,4	4664	457,7	3146	308,8	0,63 (0,61-0,66)	0,67 (0,64-0,71)
Baleares	252205	8938	738,2	5063	418,2	2880	237,9	0,57 (0,55-0,59)	0,57 (0,54-0,60)
Canarias	282978	6393	285,8	5572	249,1	7779	347,7	0,87 (0,84-0,90)	1,40 (1,35-1,44)
Cantabria	124552	6217	1067,5	3346	574,5	1870	321,1	0,54 (0,52-0,56)	0,56 (0,53-0,59)
Castilla-La Mancha	465766	12721	529,8	7137	297,2	3191	132,9	0,56 (0,55-0,58)	0,45 (0,43-0,47)
Castilla y León	647265	17832	871,7	11465	560,5	7262	355,0	0,64 (0,63-0,66)	0,63 (0,62-0,65)
Cataluña	2247915	88433	1155,6	47483	620,5	28816	376,6	0,54 (0,53-0,54)	0,61 (0,60-0,62)
C. Valenciana	1283322	56639	1126,2	34617	688,3	17229	342,6	0,61 (0,60-0,62)	0,50 (0,49-0,51)
Extremadura	232832	8485	799,0	5841	550,0	3755	353,6	0,69 (0,67-0,71)	0,64 (0,62-0,67)
Galicia	521115	28840	1067,1	19402	717,9	12276	454,2	0,67 (0,66-0,69)	0,63 (0,62-0,65)
Madrid	1578870	35783	530,3	25523	378,3	12746	188,9	0,71 (0,70-0,72)	0,50 (0,49-0,51)
Murcia	368023	15577	1035,1	9462	628,8	5773	383,6	0,61 (0,59-0,62)	0,61 (0,59-0,63)
Navarra	221853	6535	995,4	3600	548,4	2217	337,7	0,55 (0,53-0,57)	0,62 (0,58-0,65)
País Vasco	647254	16100	735,5	8304	379,3	5146	235,1	0,52 (0,50-0,53)	0,62 (0,60-0,64)
La Rioja	88470	2108	667,2	1467	464,3	1095	346,6	0,70 (0,65-0,74)	0,75 (0,69-0,81)
Ceuta	18761	447	531,6	276	328,2	212	252,1	0,62 (0,53-0,72)	0,77 (0,64-0,92)
Melilla	20157	437	517,3	221	261,6	121	143,2	0,51 (0,43-0,59)	0,55 (0,44-0,68)
Total	10914136	356939	754,1	222486	470,0	134154	283,4	0,62 (0,62-0,63)	0,60 (0,60-0,61)

*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	22386 (35,6)	1 (0-2)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	15191 (50,7)	0 (0-1)
Aragón	12584 (54,9)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	1168 (37,4)	1 (0-2)
Asturias	4095 (87,2)	-	1 (1-2)	-	-	-	1566 (37,3)	-
Baleares	11684 (69,2)	1 (0-2)	1 (0-2)	-	0(-1-0)	-	14755 (87,4)	-
Canarias	1283 (64,3)	1 (1-2)	2 (0-6)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-1)	157 (22,9)	0 (0-0)
Cantabria	4942 (43,2)	2 (1-3)	1 (1-2)	2 (1-3)	0(-1-0)	0 (-1-0)	7530 (65,9)	0 (0-0)
Castilla-La Mancha	9041 (39,2)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	19164 (83,2)	1 (0-2)
Castilla y León	19788 (92,4)	1 (1-2)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	1993 (34,0)	2 (1-10)
Cataluña	35580 (21,6)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	141042 (85,6)	3 (2-4)
C. Valenciana	27639 (25,5)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	7070 (35,6)	2 (1-3)
Extremadura	6373 (72,0)	1 (0-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	1696 (21,0)	0 (0-0)
Galicia	43025 (74,4)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	23654 (39,1)	1 (0-3)
Madrid	19581 (26,4)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	5695 (43,0)	2 (1-3)
Murcia	25884 (88,1)	1 (0-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	13359 (45,6)	2 (1-3)
Navarra	327 (2,6)	3 (1-4)	3 (2-5)	3 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	12173 (98,6)	0 (0-0)
País Vasco	165 (17,1)	1 (0-1)	1 (0-2)	1 (0-1)	0(0-1)	0 (0-0)	4 (0,0)	-
La Rioja	3586 (94,9)	3 (2-4)	2 (1-3)	0 (0-1)	-1(-1-0)	-2 (-3--1)	37 (1,2)	2 (1-3)
Ceuta	765 (81,8)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (1-2)	0(0-0)	0 (0-0)	526 (56,3)	0 (0-1)
Melilla	422 (54,2)	2 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	742 (95,3)	0 (0-0)
Total	249150 (39,7)	1 (0-2)	1 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (0-0)	267522 (63,8)	1 (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	254569	2261 (0,9)	94 (0,0)	4 (0,0)
5-9	418166	739 (0,2)	23 (0,0)	3 (0,0)
10-19	777159	1690 (0,2)	72 (0,0)	7 (0,0)
20-29	758168	3291 (0,4)	118 (0,0)	17 (0,0)
30-39	962499	5476 (0,6)	289 (0,0)	55 (0,0)
40-49	1189887	6999 (0,6)	575 (0,0)	149 (0,0)
50-59	747806	9486 (1,3)	1106 (0,1)	507 (0,1)
60-69	380333	13389 (3,5)	1973 (0,5)	1256 (0,3)
70-79	230391	13620 (5,9)	1409 (0,6)	2180 (0,9)
80-89	142158	16111 (11,3)	353 (0,2)	3840 (2,7)
≥90	54722	7937 (14,5)	63 (0,1)	2747 (5,0)
Total	5917435	81018 (1,4)	6075 (0,1)	10765 (0,2)

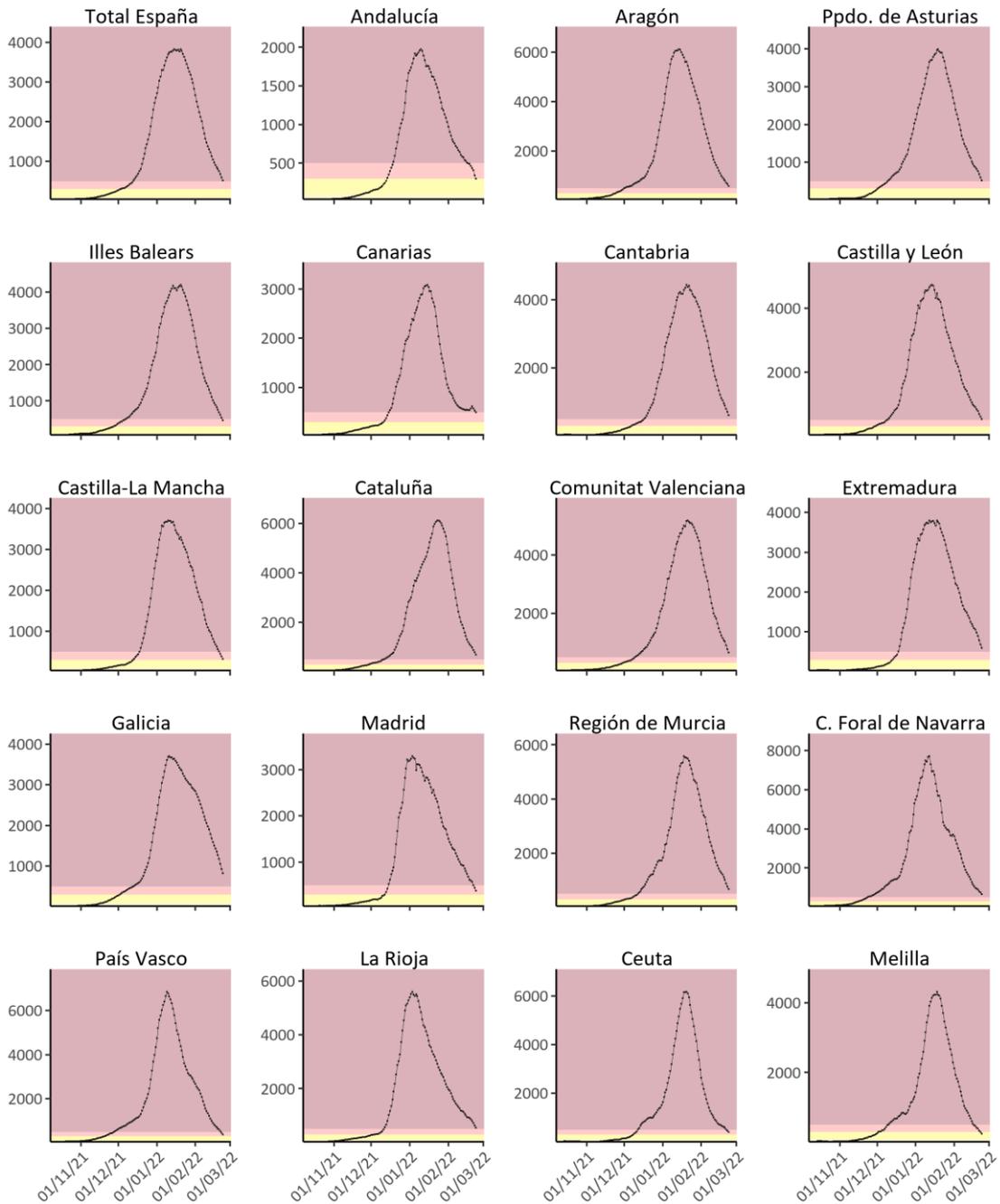
¹n (%).

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	520272	10353 (2,0)	570 (0,1)	1326 (0,3)
Aragón	233886	3823 (1,6)	341 (0,1)	801 (0,3)
Asturias	121149	2516 (2,1)	156 (0,1)	364 (0,3)
Baleares	152194	1686 (1,1)	170 (0,1)	185 (0,1)
Canarias	186777	2839 (1,5)	435 (0,2)	551 (0,3)
Cantabria	77935	1706 (2,2)	199 (0,3)	143 (0,2)
Castilla-La Mancha	225448	4599 (2,0)	358 (0,2)	542 (0,2)
Castilla y León	346866	5575 (1,6)	356 (0,1)	813 (0,2)
Cataluña	1320542	5326 (0,4)	390 (0,0)	1526 (0,1)
C. Valenciana	770592	13398 (1,7)	691 (0,1)	1123 (0,1)
Extremadura	129668	1278 (1,0)	94 (0,1)	231 (0,2)
Galicia	335369	4989 (1,5)	440 (0,1)	425 (0,1)
Madrid	678089	15631 (2,3)	1120 (0,2)	889 (0,1)
Murcia	226099	3560 (1,6)	346 (0,2)	386 (0,2)
Navarra	138372	1211 (0,9)	129 (0,1)	234 (0,2)
País Vasco	385042	1612 (0,4)	183 (0,0)	1098 (0,3)
La Rioja	48861	586 (1,2)	48 (0,1)	78 (0,2)
Ceuta	11170	93 (0,8)	9 (0,1)	16 (0,1)
Melilla	9104	237 (2,6)	40 (0,4)	34 (0,4)
Total España	5917435	81018 (1,4)	6075 (0,1)	10765 (0,2)

¹n (%).

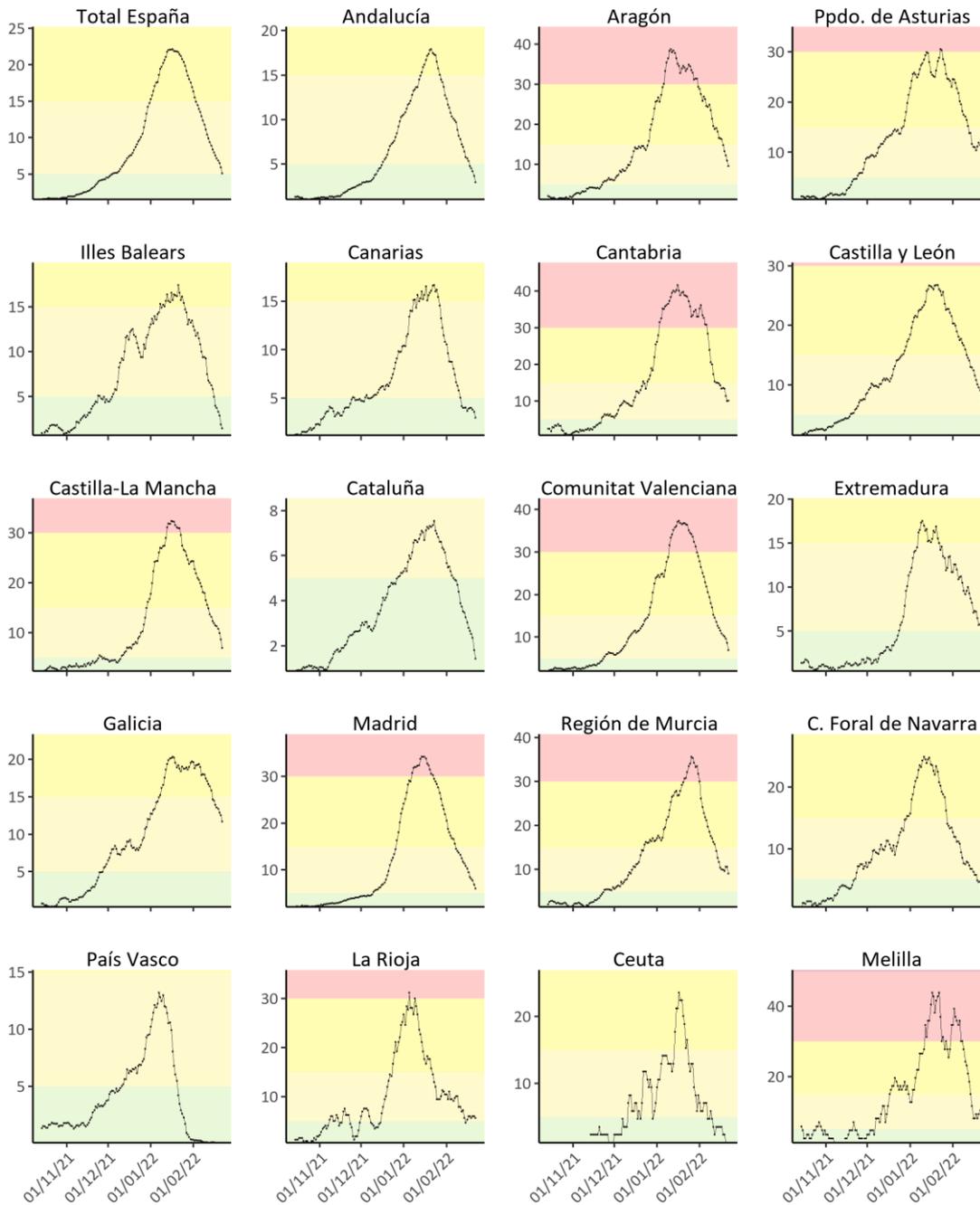
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

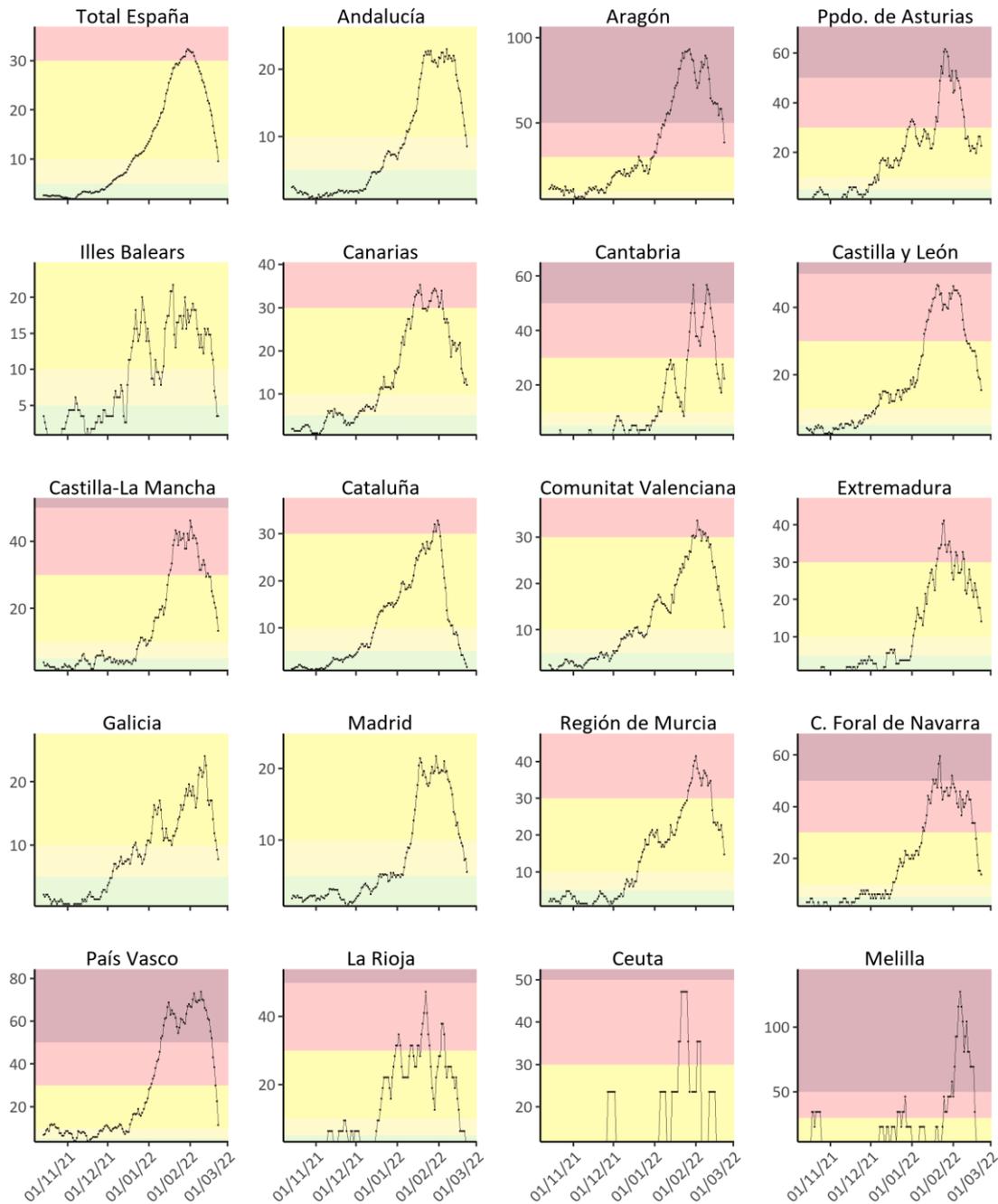
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

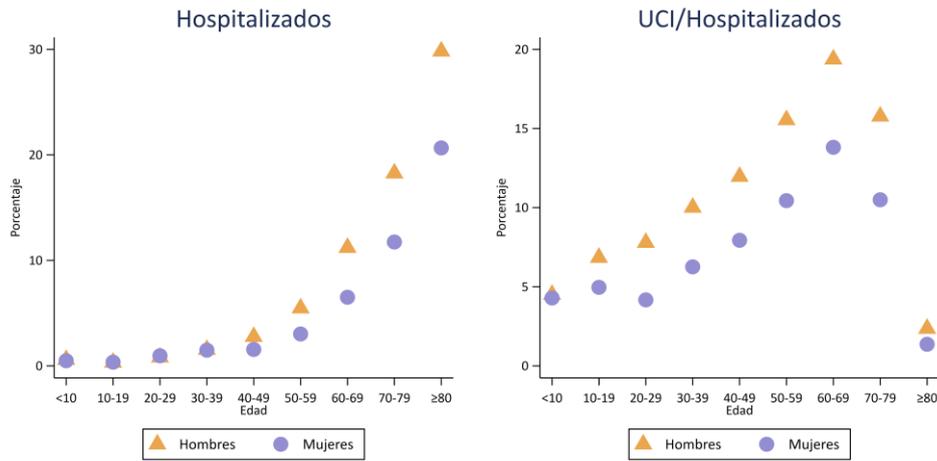
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

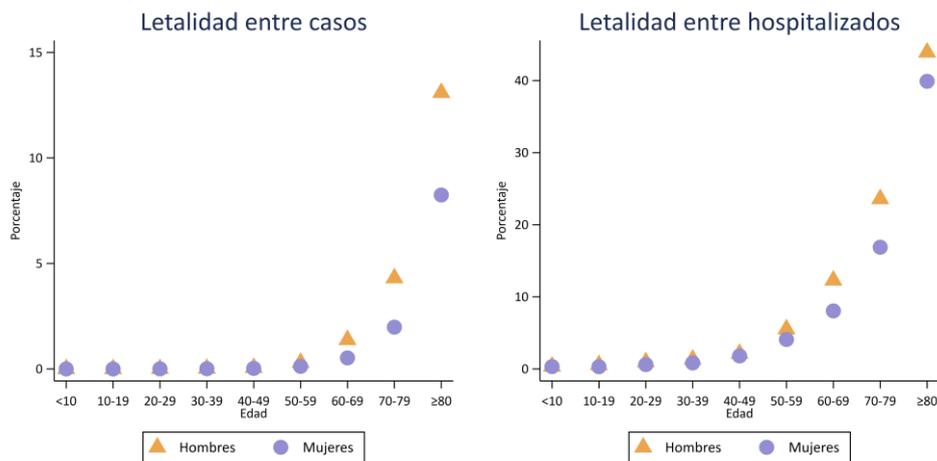
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		5625011 (52,6)	5057748 (47,3)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-52)	38 (22-52)	37 (20-51)	<0,001
<5	408657 (3,8)	197470 (3,5)	210762 (4,2)	<0,001
5-9	622722 (5,8)	302442 (5,4)	319369 (6,3)	
10-19	1451330 (13,6)	727592 (12,9)	722694 (14,3)	
20-29	1542860 (14,4)	808748 (14,4)	733955 (14,5)	
30-39	1655903 (15,5)	896686 (15,9)	759128 (15,0)	
40-49	1948366 (18,2)	1042875 (18,5)	905393 (17,9)	
50-59	1371732 (12,8)	722882 (12,9)	648794 (12,8)	
60-69	775848 (7,3)	402867 (7,2)	372950 (7,4)	
70-79	471747 (4,4)	249404 (4,4)	222328 (4,4)	
80-89	314823 (2,9)	188864 (3,4)	125953 (2,5)	
≥90	117141 (1,1)	83101 (1,5)	34038 (0,7)	
Síntomas	4782212 (50,2)	2539143 (50,7)	2240797 (49,7)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	158769 (2,8)	125052 (4,2)	33702 (1,2)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	101028 (63,6)	78132 (62,5)	22886 (67,9)	<0,001
Centro sociosanitario	41155 (25,9)	35203 (28,2)	5951 (17,7)	
Otros centros	16583 (10,4)	11714 (9,4)	4865 (14,4)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (0-3)	2 (0-3)	2 (0-3)	<0,001
Ámbito de posible exposición [¥]				
Centro sociosanitario	130727 (2,4)	86238 (3,0)	44486 (1,7)	<0,001
Laboral	253426 (4,6)	123637 (4,3)	129529 (5,0)	
Centro sanitario	92452 (1,7)	54283 (1,9)	38160 (1,5)	
Domicilio	1771604 (32,2)	952865 (32,9)	818712 (31,5)	
Escolar	110068 (2,0)	56409 (1,9)	53658 (2,1)	
Social [^]	287136 (5,2)	147474 (5,1)	139654 (5,4)	
Otros	438220 (8,0)	223846 (7,7)	214366 (8,2)	
Desc	2402631 (43,7)	1243852 (43,0)	1158597 (44,5)	
Transporte [^]	379 (0,0)	201 (0,0)	178 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	5165 (0,1)	2628 (0,1)	2537 (0,1)	
Ocio nocturno [^]	1444 (0,0)	673 (0,0)	771 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	296 (0,0)	180 (0,0)	116 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	294 (0,0)	174 (0,0)	120 (0,0)	
Centro deportivo [^]	1063 (0,0)	383 (0,0)	680 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	91 (0,0)	69 (0,0)	22 (0,0)	<0,001
Importado	23708 (0,3)	10688 (0,2)	13017 (0,3)	
Prueba de laboratorio [*]				<0,001
Desconocida	487218 (4,6)	250938 (4,5)	233961 (4,6)	
PCR/Técnicas moleculares	5165735 (48,3)	2732280 (48,6)	2432713 (48,1)	
Test rápido de anticuerpos	279 (0,0)	149 (0,0)	130 (0,0)	
Detección de antígeno	5029472 (47,1)	2639709 (46,9)	2389319 (47,2)	
ELISA	3560 (0,0)	1935 (0,0)	1625 (0,0)	
Hospitalizados	389159 (3,6)	175710 (3,1)	213439 (4,2)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	38371 (9,9)	12390 (7,1)	25981 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	69068 (17,7)	30765 (17,5)	38303 (17,9)	0,135

¥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

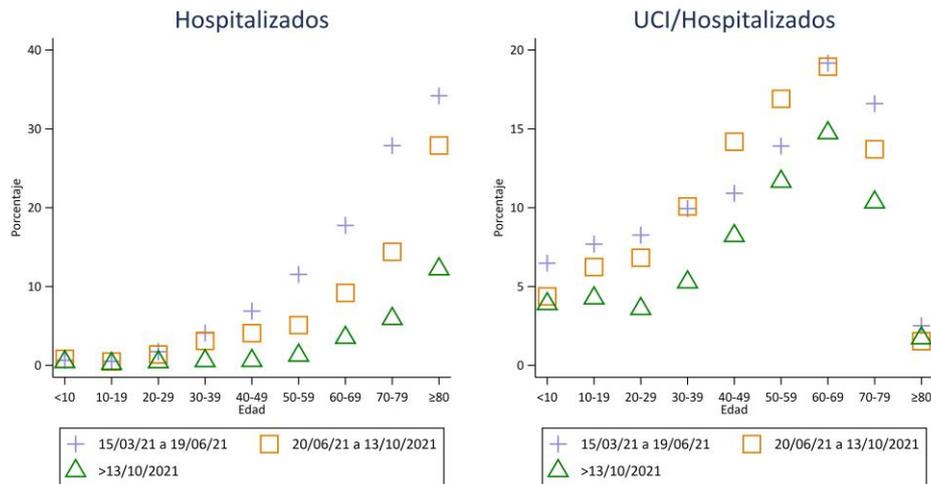


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

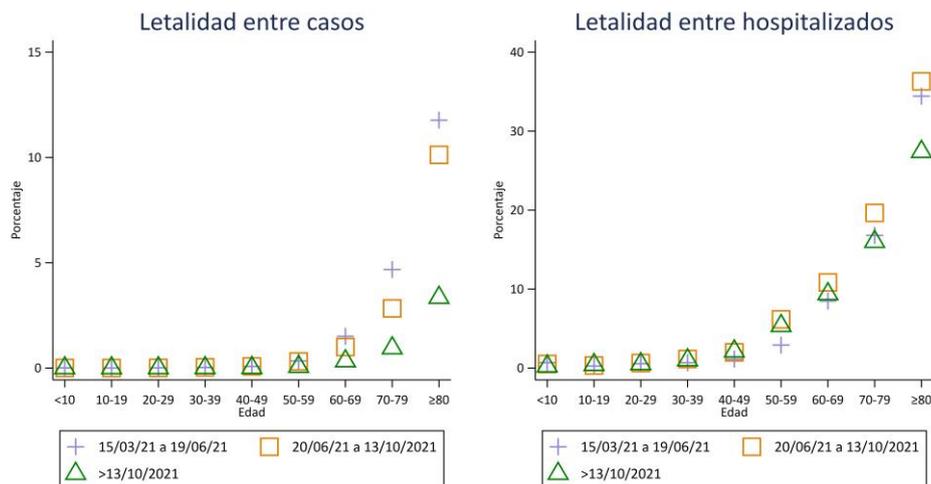


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

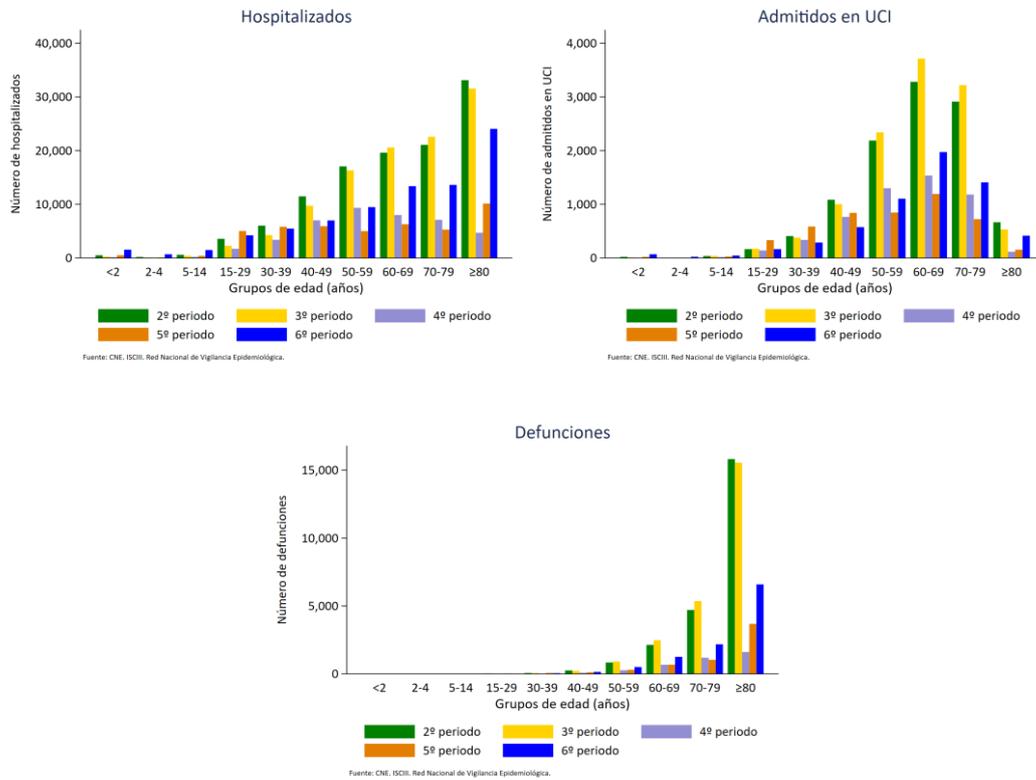
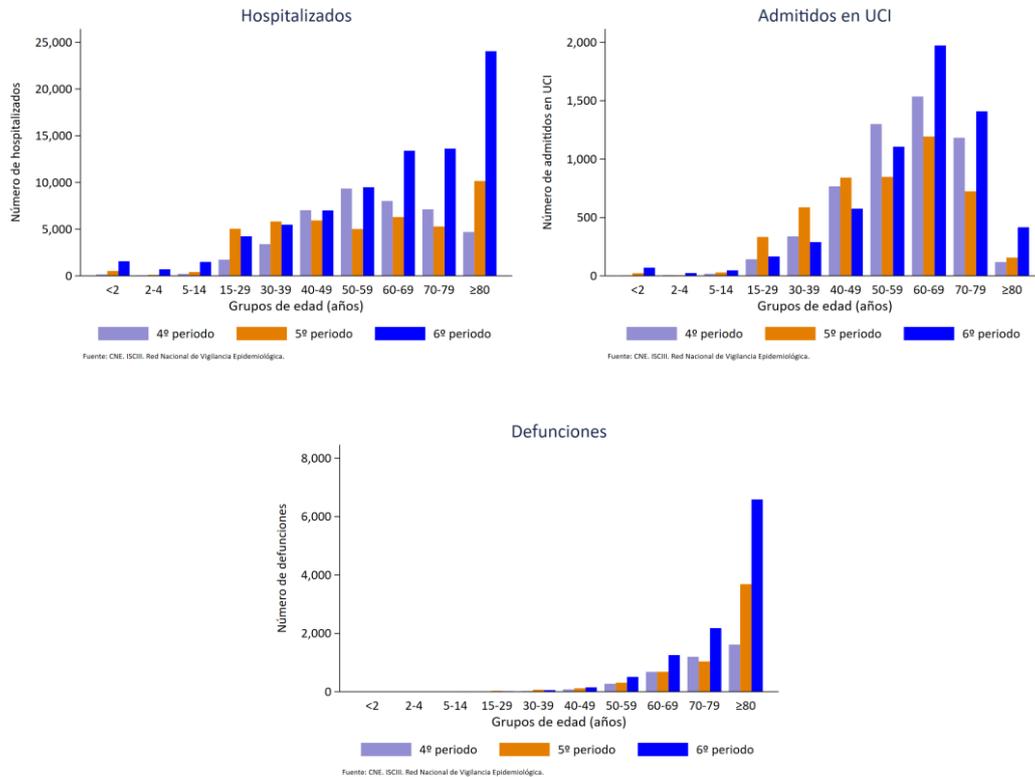


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI y número de defunciones* en el 4º, 5º y 6º periodo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



*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

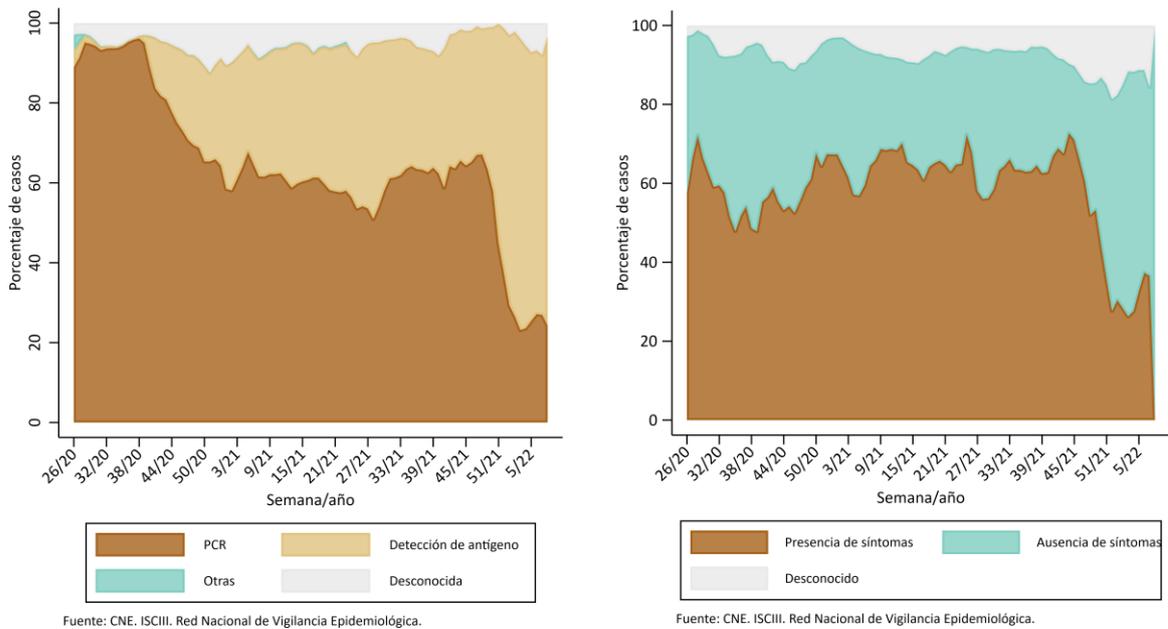
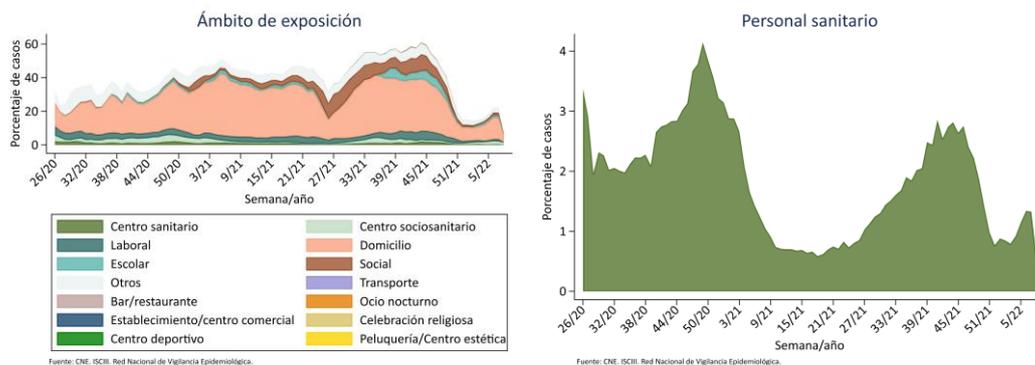


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

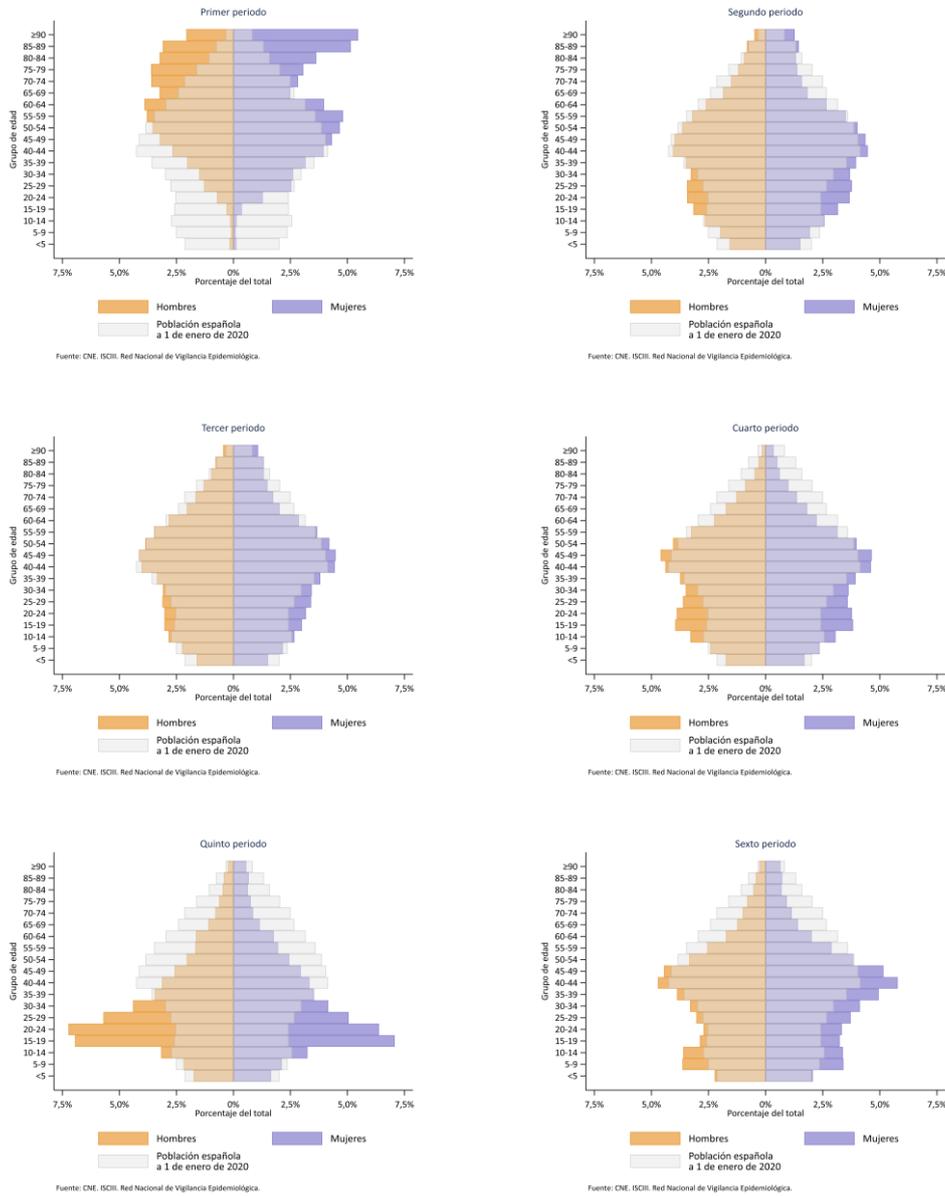
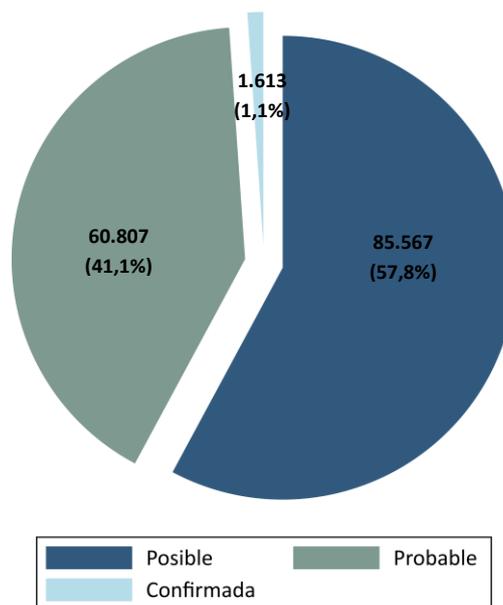


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	409403	4474	214	12
5-9	621864	1449	86	12
10-19	1449008	5290	333	27
20-29	1553854	15736	900	141
30-39	1675476	29932	2320	345
40-49	1980036	51718	5117	1127
50-59	1412520	74053	9678	3871
60-69	809620	87871	14708	9983
70-79	504299	93331	12049	21275
80-89	352863	96443	2088	39146
≥90	136443	37546	275	22793
Total	10914136	499317	47925	98936

¹n.

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



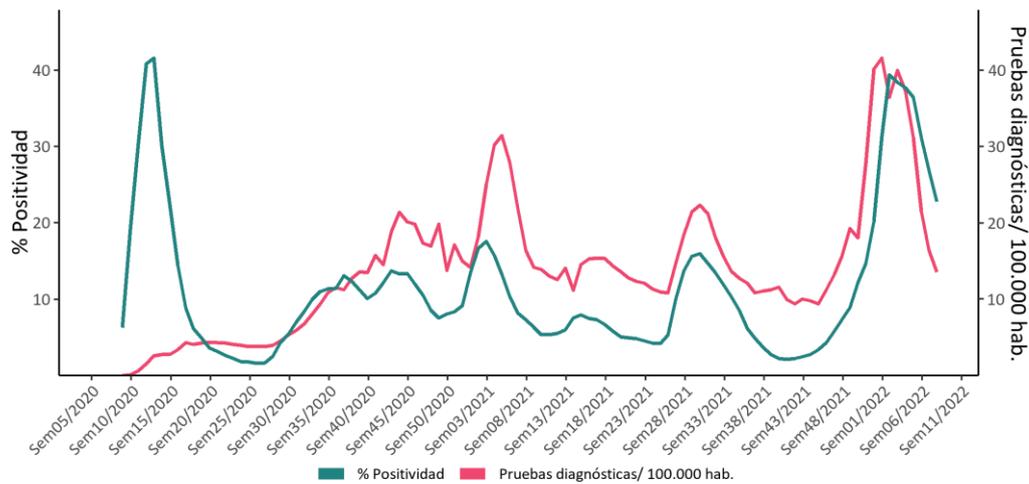
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	256689	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	10657447	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	256689	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,969	10657447	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,013
Hasta ingreso en UCI*	256689	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,791	10657447	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,101
Hasta defunción*	256689	16 (9-27)	16 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	10657447	16 (12-21)	16 (12-21)	16 (12-21)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8288	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,041	35710	1 (0-4)	1 (0-4)	1 (0-4)	0,883
Hospitalización hasta defunción	26634	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,006	166759	19 (11-30)	19 (10-29)	20 (11-31)	<0,001

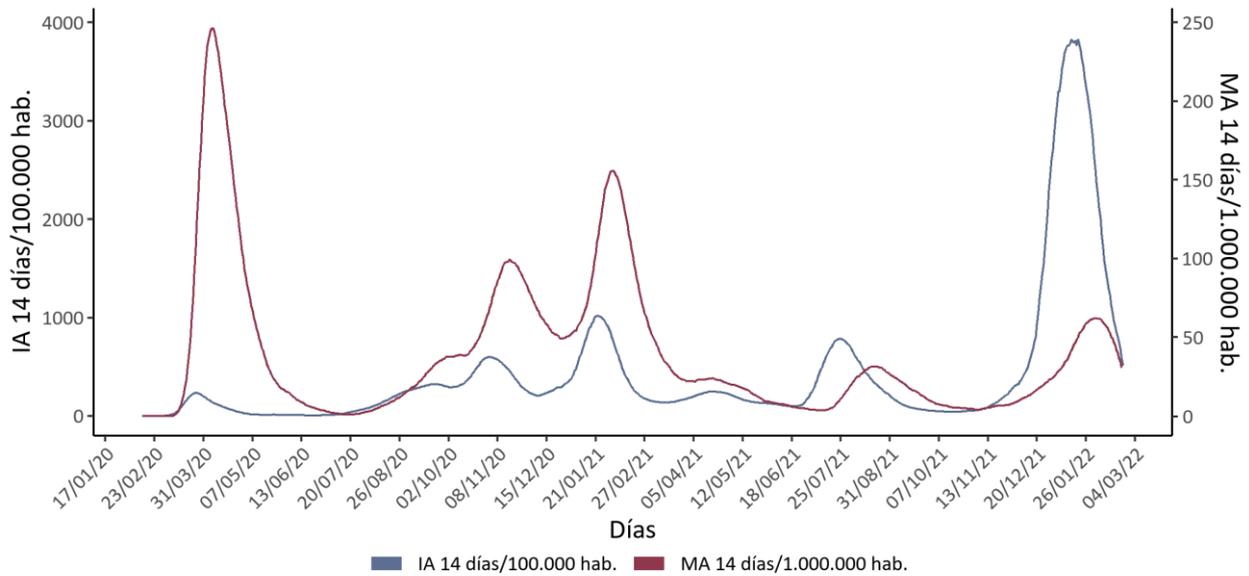
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



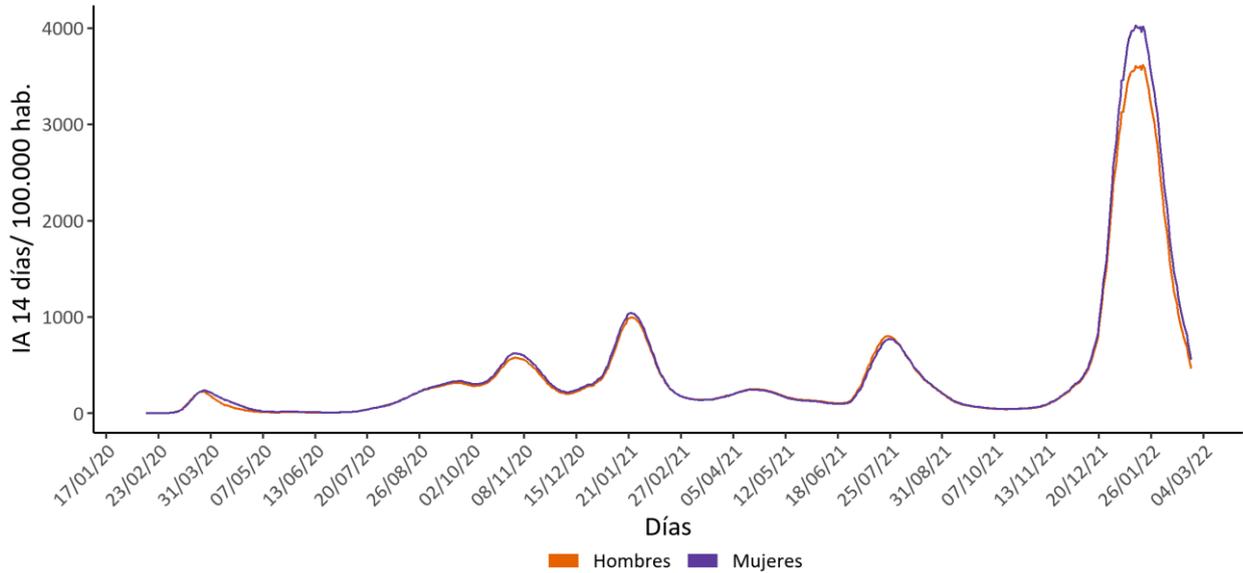
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



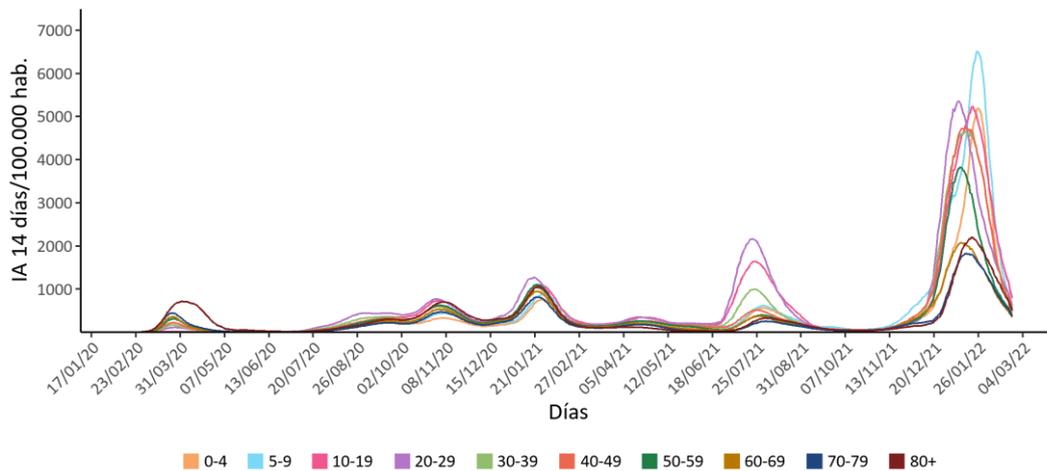
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



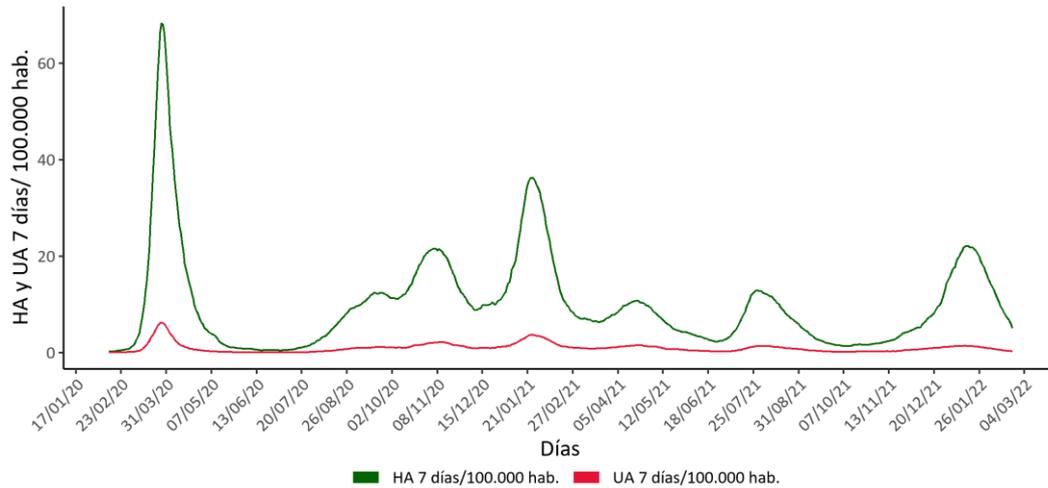
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



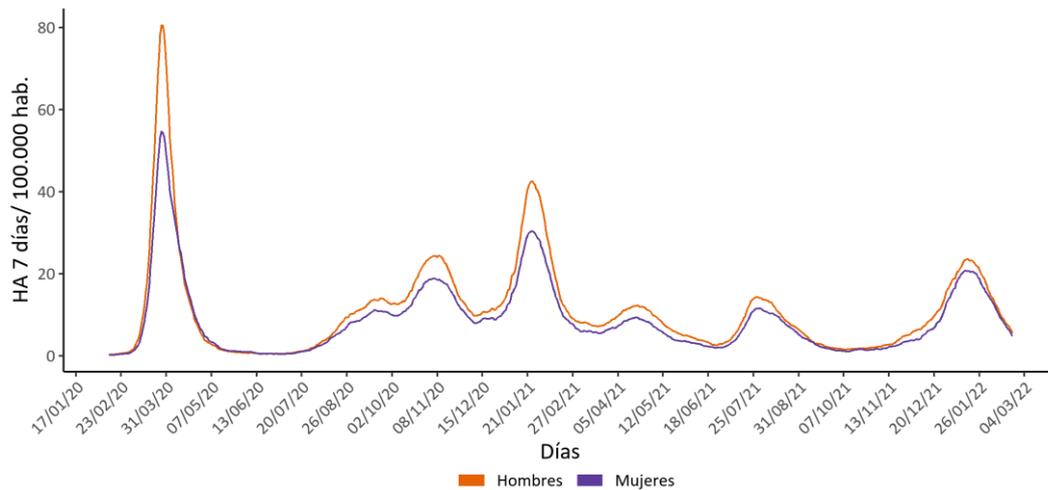
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



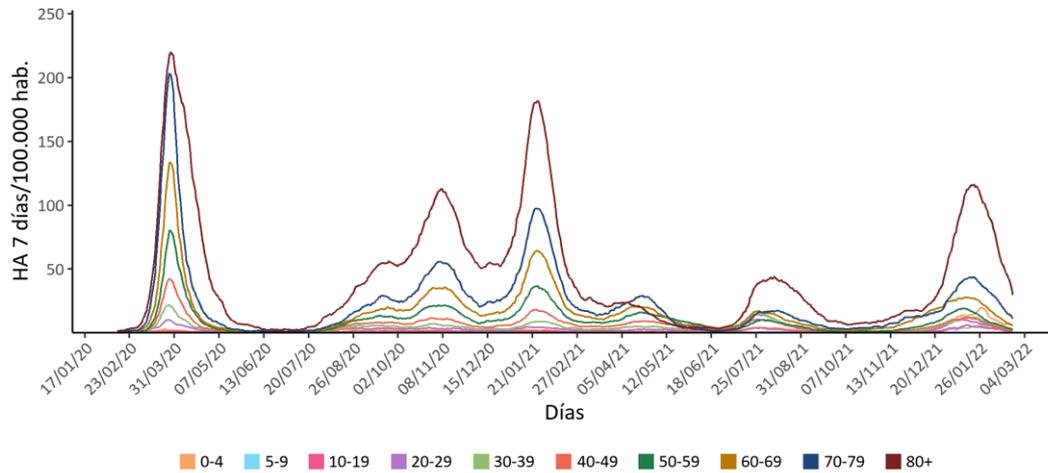
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



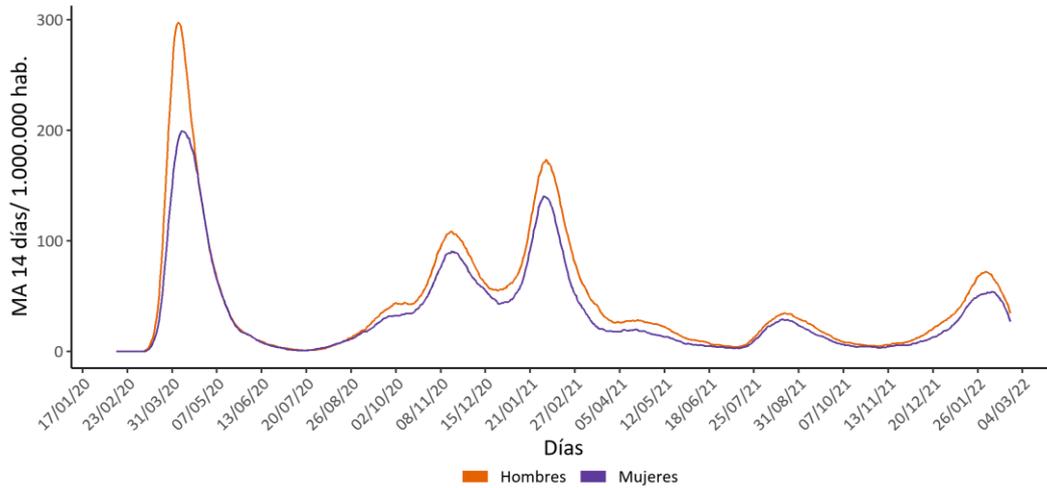
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



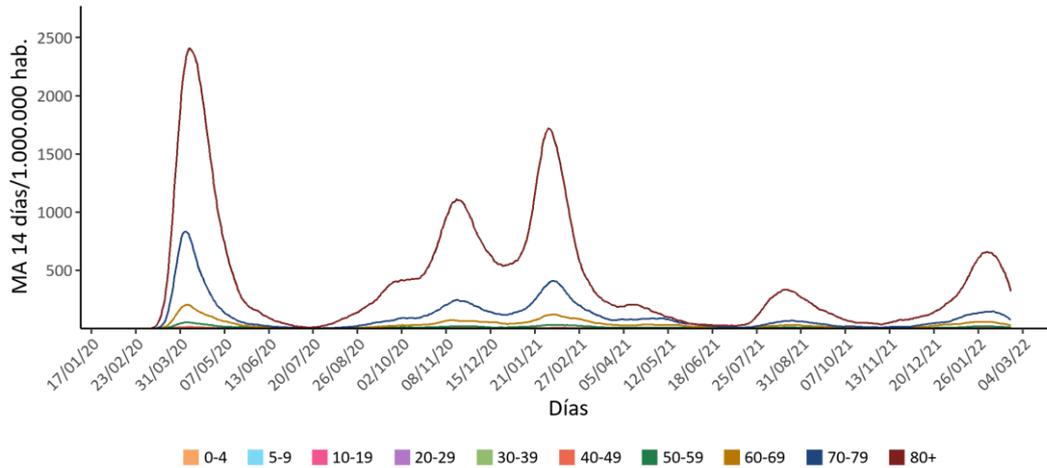
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



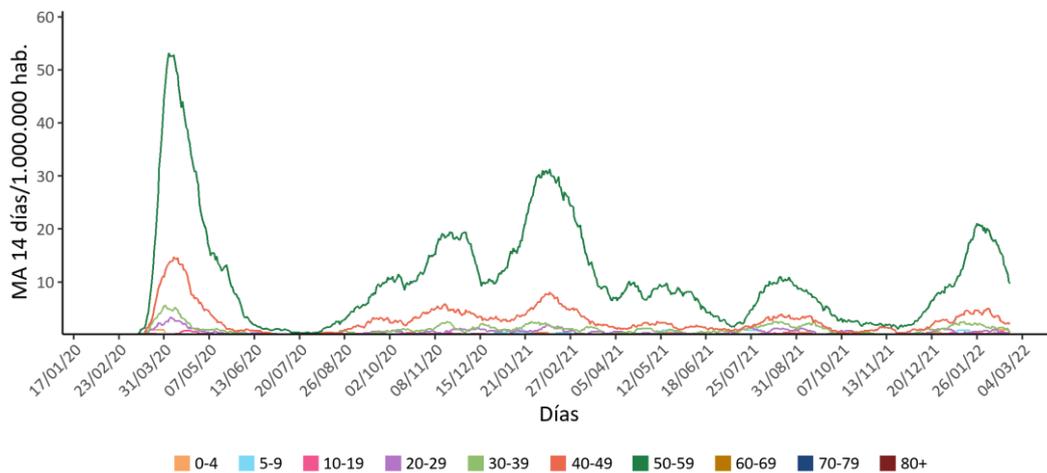
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

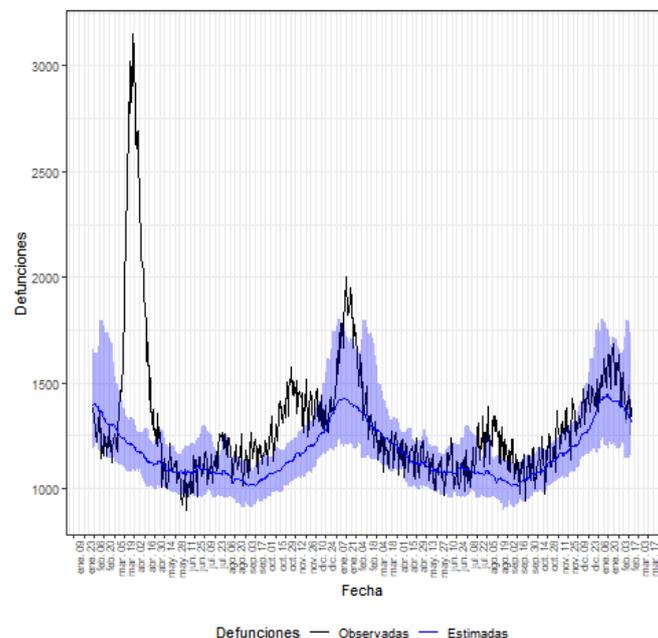
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 05/2022 (31 de enero – 6 de febrero) y 06/2022 (7 – 13 de febrero), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 38% en global. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos ellos. Entre las semanas 06 y 07/2022 (14 – 20 de febrero) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia descendente (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 05/2022 y 06/2022, 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 un contacto por caso (RIC: 0-2). Un 63,8% 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 5.917.435 casos confirmados de COVID-19, 81.018 hospitalizaciones (1,4% de los casos), 6.075 ingresos en UCI (0,1%) y 10.765 defunciones (0,2%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 11,3% y 2,7% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 14,5% y 5,0% 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 10.657.447 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 50,2% de los casos notificados presentó síntomas. El 48,3% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 2,8% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (4,2% vs 1,2%). El porcentaje de casos importados es de 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (32,2%). Un 3,6% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,7% han fallecido (Tabla 6).
- Los hombres presentan un mayor porcentaje de hospitalización (a partir de 40 años) y de ingreso en UCI (a partir de 10 años), que las mujeres. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre casos y entre hospitalizados, a partir de 60 años (Figura 5).
- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años, tanto entre el total de casos como entre los casos hospitalizados (Figura 5).
- Los indicadores de gravedad analizados (porcentaje de hospitalización, porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados) aumentan con la edad a partir de 30 años, en todos los periodos, con *Situación de COVID-19 en España a 23 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 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 19 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 8).
- Hasta la actualidad se han notificado a la RENAVE 147.987 reinfecciones, de las que 1.613 (1,1%) son confirmadas (Figura 11).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 10.914.136 casos, 499.317 hospitalizaciones y 98.936 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 22 de febrero de 2022, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 102.819 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.