

Informe nº 125. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 19 de abril de 2022



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años	6
Vigilancia de los casos graves de COVID-19	13
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	21
Observaciones	22

Introducción

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 y después del 28 de marzo de 2022, fechas de la entrada en vigor de las nuevas Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19.¹ La extracción de datos se ha realizado el **19 de abril de 2022 a las 12:00 h.**

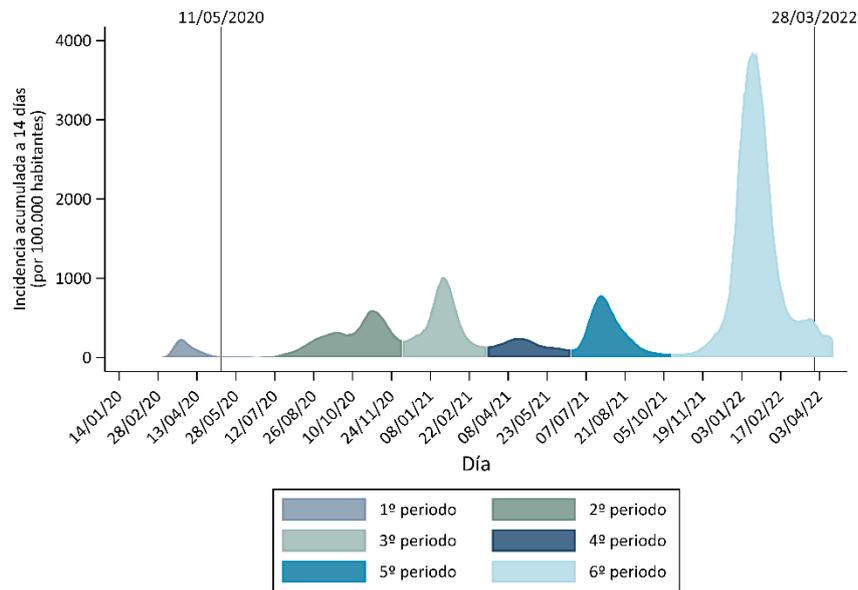
Nota metodológica

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 ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 (23 de marzo de 2022). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.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-19¹, 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. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

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 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.

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, tres o dos días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos de los diferentes periodos pandémicos. 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 los siguientes apartados:

- Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años.
- Vigilancia de los casos graves de COVID-19.
- Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.
- Observaciones.

Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años

Tabla 1. Incidencia semanal en personas de 60 o más años en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y/o diagnóstico en las tres últimas semanas

	Semana 13/2022		Semana 14/2022		Semana 15/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 14/2022 - semana 13/2022	Semana 15/2022 - semana 14/2022
Grupo de edad								
60-69	9748	174,9	11716	210,2	8167	146,5	1,20 (1,17-1,23)	0,70 (0,68-0,72)
70-79	8841	218,8	11117	275,2	7984	197,6	1,26 (1,22-1,29)	0,72 (0,70-0,74)
80-89	5803	253,6	7239	316,4	5485	239,7	1,25 (1,21-1,29)	0,76 (0,73-0,78)
≥90	2366	398,2	2711	456,2	2168	364,8	1,15 (1,08-1,21)	0,80 (0,76-0,85)
Sexo								
Mujeres	15315	221,8	18549	268,6	13397	194,0	1,21 (1,19-1,24)	0,72 (0,71-0,74)
Hombres	11441	204,6	14228	254,4	10406	186,0	1,24 (1,21-1,27)	0,73 (0,71-0,75)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	2949	143,3	2745	133,4	2754	133,9	0,93 (0,88-0,98)	1,00 (0,95-1,06)
Aragón	539	142,1	788	207,7	748	197,2	1,46 (1,31-1,63)	0,95 (0,86-1,05)
Asturias	1265	360,3	1774	505,2	1218	346,9	1,40 (1,30-1,51)	0,69 (0,64-0,74)
Baleares	632	232,6	794	292,3	440	162,0	1,26 (1,13-1,39)	0,55 (0,49-0,62)
Canarias	1717	324,4	1479	279,5	1152	217,7	0,86 (0,80-0,92)	0,78 (0,72-0,84)
Cantabria	307	173,1	444	250,3	624	351,8	1,45 (1,25-1,67)	1,41 (1,24-1,59)
Castilla-La Mancha	774	97,1	964	120,9	607	76,1	1,25 (1,13-1,37)	0,63 (0,57-0,70)
Castilla y León	2682	510,8	3705	705,6	2641	503,0	1,38 (1,31-1,45)	0,71 (0,68-0,75)
Cataluña	3074	157,2	3910	199,9	2339	119,6	1,27 (1,21-1,33)	0,60 (0,57-0,63)
C. Valenciana	3184	237,2	3585	267,1	2332	173,7	1,13 (1,07-1,18)	0,65 (0,62-0,69)
Extremadura	710	237,6	1040	348,1	660	220,9	1,46 (1,33-1,61)	0,63 (0,58-0,70)
Galicia	3624	408,6	4895	551,8	3920	441,9	1,35 (1,29-1,41)	0,80 (0,77-0,84)
Madrid	1794	109,9	2193	134,3	1115	68,3	1,22 (1,15-1,30)	0,51 (0,47-0,55)
Murcia	627	188,1	1046	313,8	647	194,1	1,67 (1,51-1,84)	0,62 (0,56-0,68)
Navarra	716	408,2	871	496,5	961	547,8	1,22 (1,10-1,34)	1,10 (1,01-1,21)
País Vasco	1808	272,1	2152	323,9	1456	219,2	1,19 (1,12-1,27)	0,68 (0,63-0,72)
La Rioja	300	334,2	336	374,3	118	131,4	1,12 (0,96-1,31)	0,35 (0,28-0,43)
Ceuta	37	236,3	35	223,6	45	287,4	0,95 (0,60-1,50)	1,29 (0,83-2,00)
Melilla	19	132,0	27	187,5	27	187,5	1,42 (0,79-2,56)	1,00 (0,59-1,70)
Total	26758	214,1	32783	262,3	23804	190,5	1,23 (1,21-1,25)	0,73 (0,71-0,74)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 2 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes)

Tabla 2. Número de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodos epidemiológicos, edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años

	1º periodo	2º-5º periodo	6º periodo		Total
			<28/03/2022	≥28/03/2022	
Grupo de edad					
60-69	35251	395696	437871	30012	898830
70-79	33933	241265	276189	28280	579667
80-89	39231	173013	171170	18760	402174
≥90	19593	63066	66555	7314	156528
Sexo					
Mujeres	68579	474701	531789	47865	1122934
Hombres	58426	398292	419954	36492	913164
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134264	92652	8487	241600
Aragón	3283	34247	39895	2075	79500
Asturias	1285	17949	28137	4257	51628
Baleares	1001	13932	21274	1869	38076
Canarias	955	13401	34186	4348	52890
Cantabria	1227	8837	14281	1499	25844
Castilla-La Mancha	10466	47016	35785	2345	95612
Castilla y León	12157	67447	72472	9028	161104
Cataluña	29667	149419	186186	9468	374740
C. Valenciana	6257	95896	104535	9149	215837
Extremadura	1910	21225	23634	2410	49179
Galicia	4645	38275	65637	12519	121076
Madrid	36071	137974	102747	5613	282405
Murcia	738	23419	29229	2320	55706
Navarra	2734	12565	21921	2616	39836
País Vasco	7364	46613	67820	5416	127213
La Rioja	1990	7972	9101	754	19817
Ceuta	33	1092	1046	118	2289
Melilla	28	1497	1247	75	2847
Total	128008	873040	951785	84366	2037199

Tabla 3. Número y porcentaje de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodo, edad y sexo, según nivel de gravedad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años

		Hospitalizaciones ¹	Ingresos en UCI ¹	Defunciones ¹
1º periodo	Grupo de edad			
	60-69	19970 (56,7)	3012 (8,5)	2748 (7,8)
	70-79	23661 (69,7)	2602 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22397 (57,1)	406 (1,0)	12035 (30,7)
	≥90	8045 (41,1)	73 (0,4)	6672 (34,1)
	Sexo			
	Mujeres	33433 (48,8)	1865 (2,7)	12825 (18,7)
	Hombres	39937 (68,4)	4173 (7,1)	15360 (26,3)
	Total	74073 (57,9)	6093 (4,8)	28252 (22,1)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		54739 (13,8)	9808 (2,5)	6103 (1,5)
70-79		56468 (23,4)	8105 (3,4)	12479 (5,2)
80-89		58522 (33,8)	1341 (0,8)	23530 (13,6)
≥90		21842 (34,6)	142 (0,2)	13532 (21,5)
Sexo				
Mujeres		88827 (18,7)	6221 (1,3)	25205 (5,3)
Hombres		102733 (25,8)	13172 (3,3)	30439 (7,6)
Total		191571 (21,9)	19396 (2,2)	55644 (6,4)
6º periodo <28/03/2022		Grupo de edad		
	60-69	15512 (3,5)	2304 (0,5)	1661 (0,4)
	70-79	16757 (6,1)	1703 (0,6)	2911 (1,1)
	80-89	20375 (11,9)	444 (0,3)	5188 (3,0)
	≥90	9996 (15,0)	76 (0,1)	3787 (5,7)
	Sexo			
	Mujeres	28614 (5,4)	1500 (0,3)	6091 (1,1)
	Hombres	34026 (8,1)	3027 (0,7)	7456 (1,8)
	Total	62640 (6,6)	4527 (0,5)	13547 (1,4)
	6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad		
60-69		841 (2,8)	48 (0,2)	24 (0,1)
70-79		1498 (5,3)	78 (0,3)	51 (0,2)
80-89		2102 (11,2)	43 (0,2)	116 (0,6)
≥90		1005 (13,7)	5 (0,1)	103 (1,4)
Sexo				
Mujeres		2508 (5,2)	51 (0,1)	138 (0,3)
Hombres		2938 (8,1)	123 (0,3)	156 (0,4)
Total		5446 (6,5)	174 (0,2)	294 (0,3)

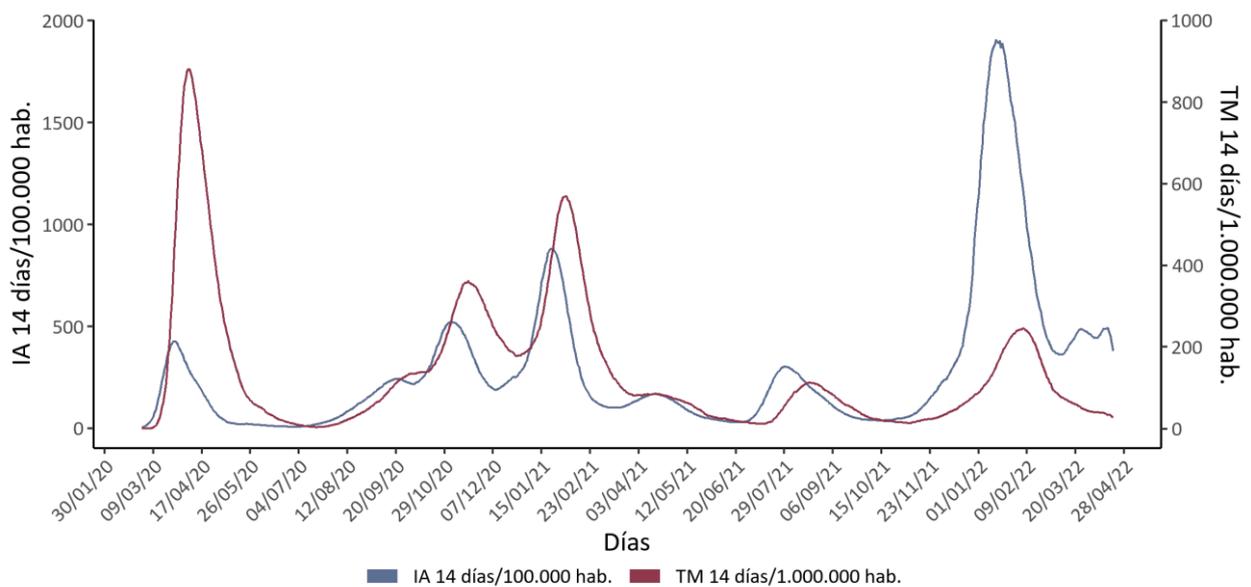
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

Tabla 4. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados por periodos, en personas de 60 o más años

	Primer periodo ¹	2º-5º periodo ¹	6º periodo ¹	
			<28/03/2022	≥28/03/2022
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-4)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (4-12)	4 (1-8)
Hasta defunción*	14 (8-24)	19 (14-28)	15 (12-22)	13 (12-15)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-1)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	19 (9-31)	15 (7-23)	7 (2-13)

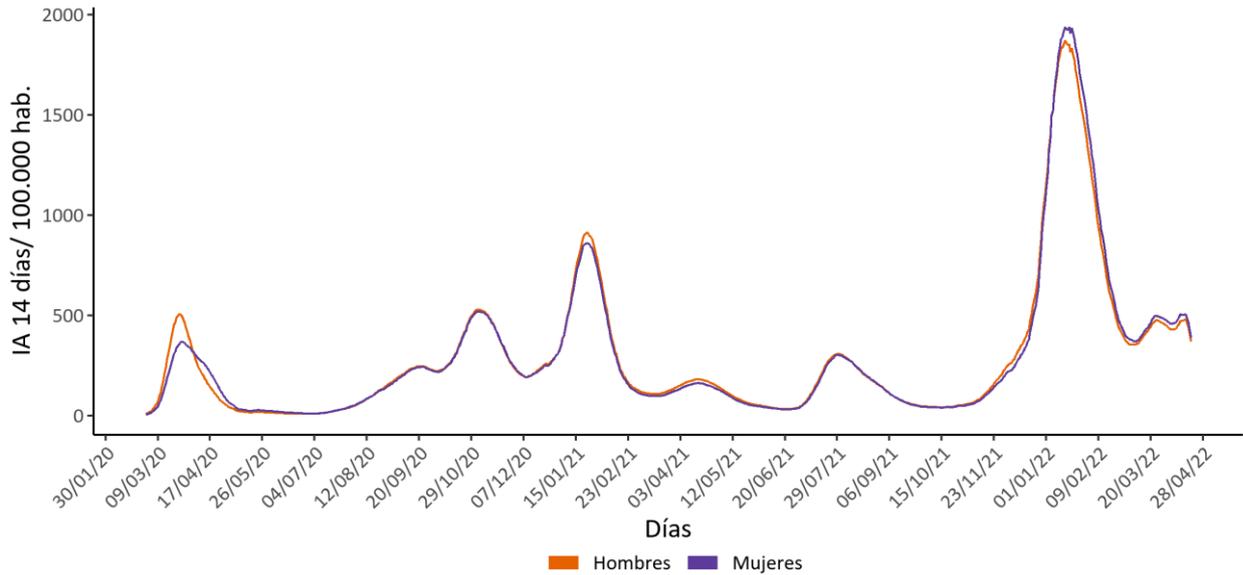
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días y de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años



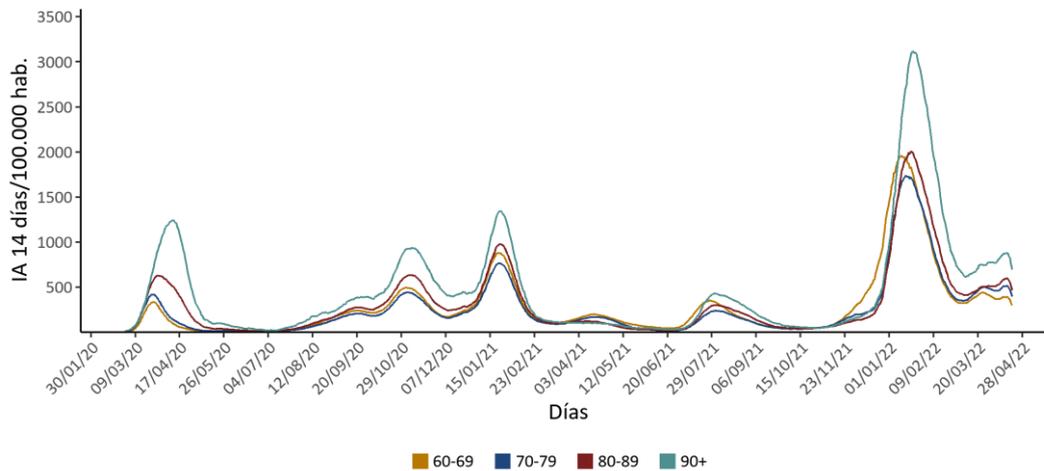
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 3. 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 en personas de 60 o más años



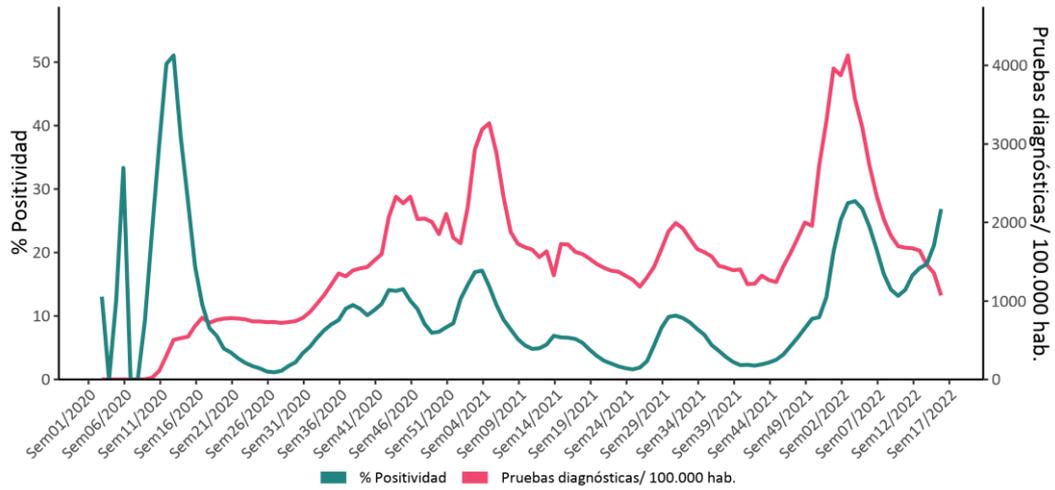
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 4. 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 en personas de 60 o más años



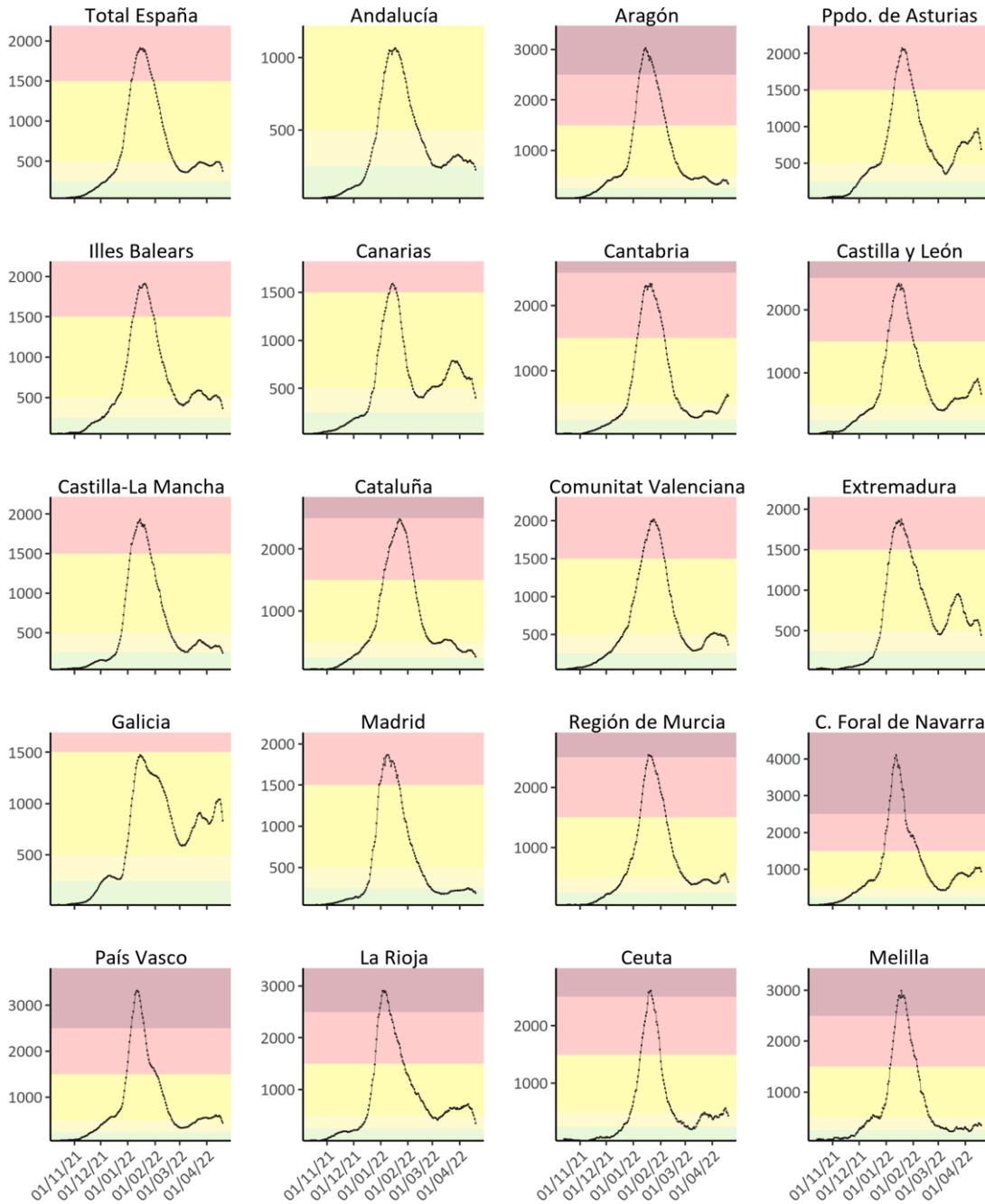
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 5. 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 en personas de 60 o más años



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

Figura 6. 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 en personas de 60 o más años 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 ≤ 250 , Bajo IA > 250 y ≤ 500 , Medio IA > 500 y ≤ 1500 , Alto IA > 1500 y ≤ 2500 , Muy alto IA > 2500 casos por 100.000 hab.

Vigilancia de los casos graves de COVID-19

Tabla 5. Tasa de hospitalización (TH) semanal en las tres últimas semanas y razón de tasas semanales por grupos de edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE* en las tres últimas semanas.

	Semana 13/2022		Semana 14/2022		Semana 15/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 14/2022 - semana 13/2022	Semana 15/2022 - semana 14/2022
Grupo de edad								
<5	61	3,3	67	3,6	91	4,9	1,10 (0,78-1,55)	1,36 (0,99-1,86)
5-9	14	0,6	16	0,7	13	0,6	1,14 (0,56-2,34)	0,81 (0,39-1,69)
10-19	40	0,8	29	0,6	36	0,7	0,72 (0,45-1,17)	1,24 (0,76-2,02)
20-29	71	1,4	52	1,1	63	1,3	0,73 (0,51-1,05)	1,21 (0,84-1,75)
30-39	110	1,9	94	1,6	114	1,9	0,85 (0,65-1,13)	1,21 (0,92-1,59)
40-49	108	1,4	118	1,5	114	1,5	1,09 (0,84-1,42)	0,97 (0,75-1,25)
50-59	158	2,2	160	2,2	150	2,1	1,01 (0,81-1,26)	0,94 (0,75-1,17)
60-69	287	5,1	311	5,6	278	5,0	1,08 (0,92-1,27)	0,89 (0,76-1,05)
70-79	516	12,8	535	13,2	539	13,3	1,04 (0,92-1,17)	1,01 (0,89-1,14)
80-89	710	31,0	712	31,1	735	32,1	1,00 (0,90-1,11)	1,03 (0,93-1,14)
≥90	369	62,1	360	60,6	375	63,1	0,98 (0,84-1,13)	1,04 (0,90-1,20)
Sexo								
Mujeres	1149	4,8	1188	4,9	1207	5,0	1,03 (0,95-1,12)	1,02 (0,94-1,10)
Hombres	1295	5,6	1266	5,5	1301	5,6	0,98 (0,90-1,06)	1,03 (0,95-1,11)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	344	4,0	225	2,6	144	1,7	0,65 (0,55-0,77)	0,64 (0,52-0,79)
Aragón	69	5,3	79	6,0	55	4,2	1,14 (0,83-1,58)	0,70 (0,49-0,98)
Asturias	153	15,2	216	21,4	208	20,6	1,41 (1,15-1,74)	0,96 (0,80-1,16)
Baleares	42	3,4	18	1,5	5	0,4	0,43 (0,25-0,74)	0,28 (0,10-0,75)
Canarias	93	4,1	91	4,1	78	3,5	0,98 (0,73-1,31)	0,86 (0,63-1,16)
Cantabria	45	7,7	47	8,1	74	12,7	1,04 (0,69-1,57)	1,57 (1,09-2,27)
Castilla-La Mancha	141	5,9	126	5,3	106	4,5	0,89 (0,70-1,14)	0,84 (0,65-1,09)
Castilla y León	224	10,9	277	13,5	288	14,1	1,24 (1,04-1,47)	1,04 (0,88-1,23)
Cataluña	154	2,0	127	1,7	106	1,4	0,82 (0,65-1,04)	0,83 (0,64-1,08)
C. Valenciana	292	5,8	333	6,6	520	10,3	1,14 (0,97-1,33)	1,56 (1,36-1,79)
Extremadura	60	5,7	60	5,7	50	4,7	1,00 (0,70-1,43)	0,83 (0,57-1,21)
Galicia	445	16,5	460	17,1	520	19,3	1,03 (0,91-1,18)	1,13 (1,00-1,28)
Madrid	262	3,9	260	3,9	229	3,4	0,99 (0,84-1,18)	0,88 (0,74-1,05)
Murcia	69	4,6	78	5,1	65	4,3	1,13 (0,82-1,56)	0,83 (0,60-1,16)
Navarra	25	3,8	26	4,0	34	5,2	1,04 (0,60-1,80)	1,31 (0,78-2,18)
País Vasco	1	0,0	1	0,0	0	0,0	1,00 (0,06-15,99)	-
La Rioja	18	5,7	21	6,6	11	3,5	1,17 (0,62-2,19)	0,52 (0,25-1,09)
Ceuta	2	2,4	6	7,2	7	8,5	3,00 (0,61-14,86)	1,17 (0,39-3,47)
Melilla	5	6,0	4	4,8	8	9,6	0,80 (0,21-2,98)	2,00 (0,60-6,64)
Total	2444	5,2	2455	5,2	2508	5,3	1,00 (0,95-1,06)	1,02 (0,97-1,08)

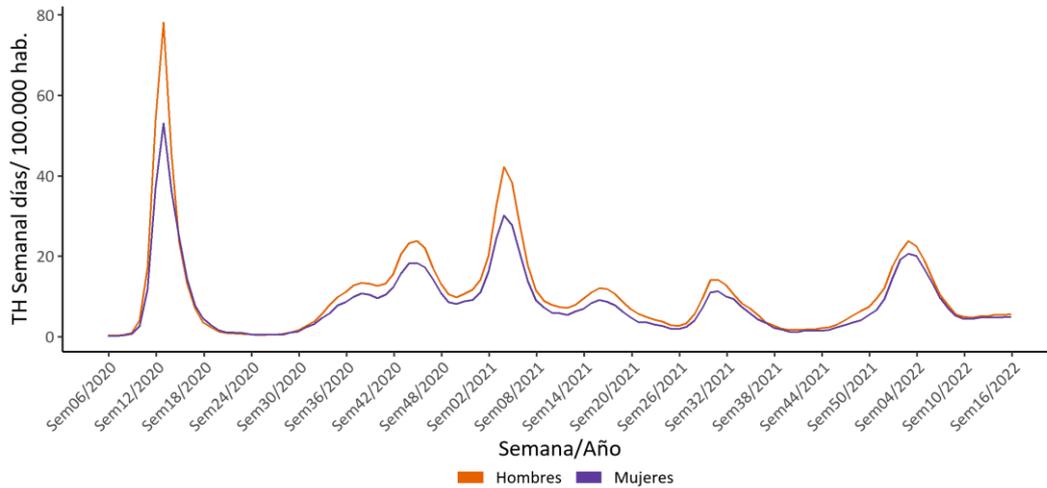
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

Tabla 6. Número de casos de COVID-19 hospitalizados, ingresados en UCI y defunciones, por grupo de edad, sexo y Comunidad Autónoma, notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia y desde el 28 de marzo de 2022.

	Hospitalizados ¹		UCI ¹		Defunciones ¹	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
Grupo de edad						
<5	4861	222	231	4	12	0
5-9	1346	43	80	1	13	1
10-19	5091	108	322	7	29	0
20-29	15498	195	886	4	148	1
30-39	30273	330	2348	13	360	3
40-49	52174	362	5222	22	1194	14
50-59	75562	497	9912	39	4050	15
60-69	91062	907	15172	65	10536	71
70-79	98384	1649	12488	100	22238	138
80-89	103396	2218	2234	46	40869	248
≥90	40888	1133	296	6	24094	223
Sexo						
Mujeres	234046	3323	15653	99	46208	322
Hombres	283581	3690	33476	208	57292	392
Comunidad Autónoma						
Andalucía	71106	719	6952	17	13372	122
Aragón	19380	218	1771	10	4678	32
Asturias	13002	582	1040	16	2663	62
Baleares	8116	133	1223	12	1290	8
Canarias	10941	263	2038	20	1693	52
Cantabria	6329	179	838	10	800	13
Castilla-La Mancha	32856	374	2666	22	7138	36
Castilla y León	38400	797	3035	24	8460	64
Cataluña	55624	448	4794	23	18924	43
C. Valenciana	55044	1160	4838	24	9213	51
Extremadura	8741	170	724	3	2297	26
Galicia	24160	1456	2815	81	3290	91
Madrid	123739	790	10836	31	18408	29
Murcia	14615	212	1745	8	2226	14
Navarra	8017	91	817	5	1530	15
País Vasco	23717	2	2481	0	6549	50
La Rioja	4657	50	495	1	916	4
Ceuta	573	16	71	0	148	2
Melilla	1098	19	173	0	154	0
Total	520115	7679	49352	307	103749	714

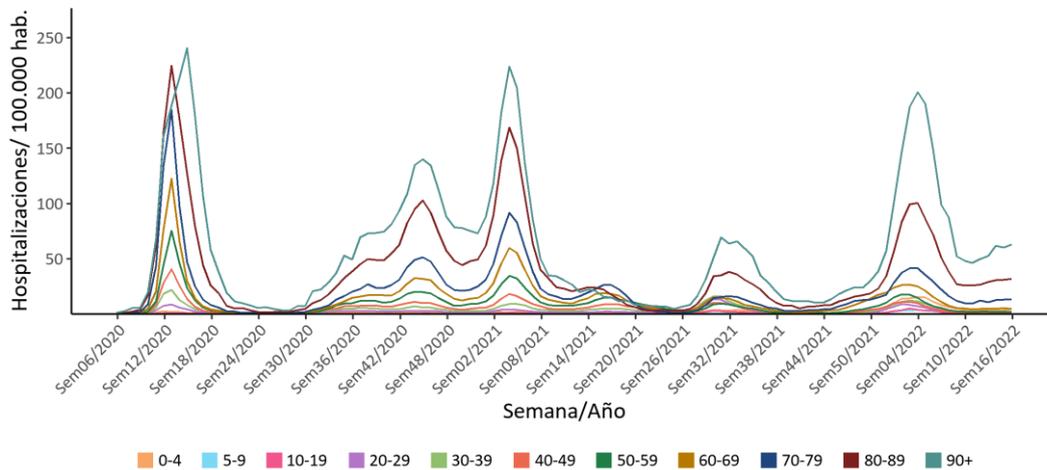
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

Figura 7. Evolución de las tasas de hospitalización (TH) semanal a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



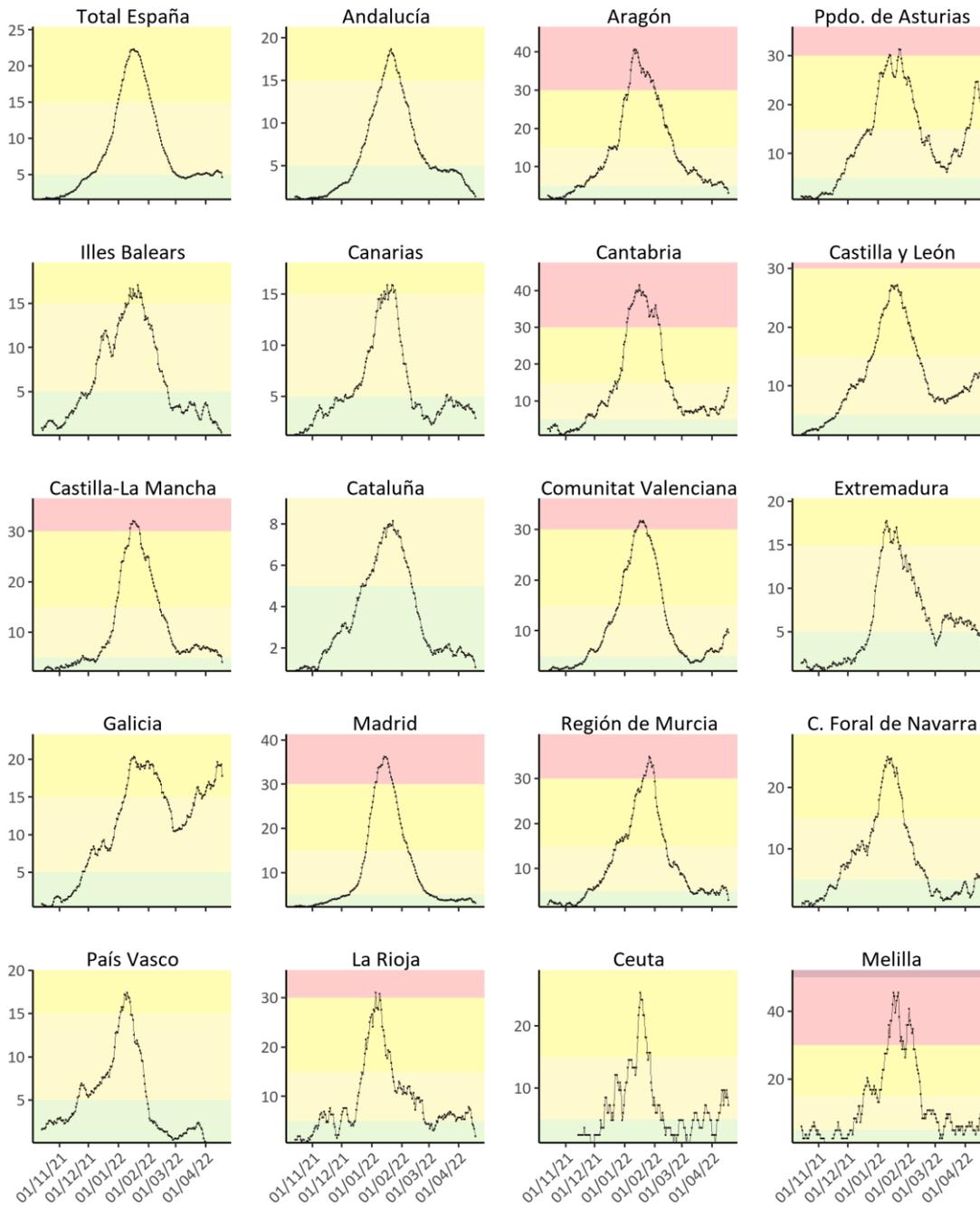
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 8. Evolución de las tasas de hospitalización semanal 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.

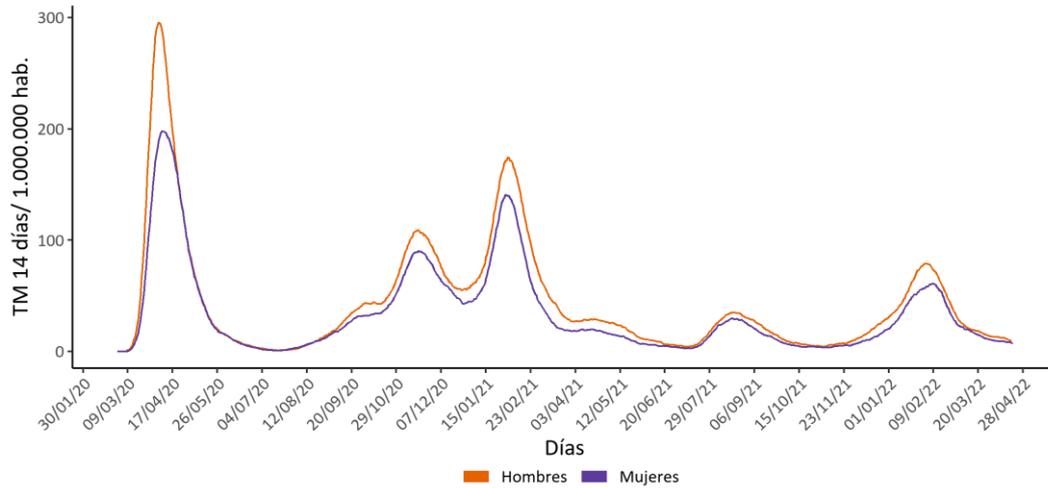
Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización (TH) semanal a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

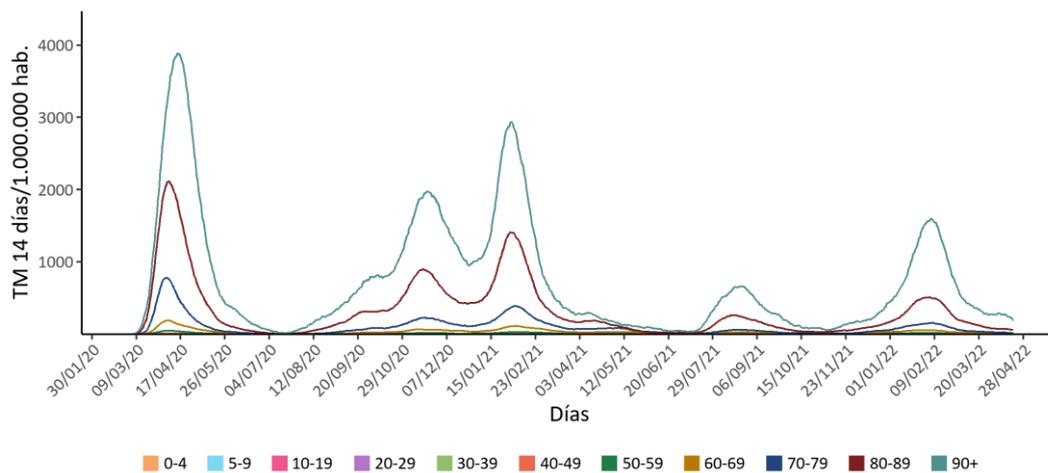
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

Figura 10. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



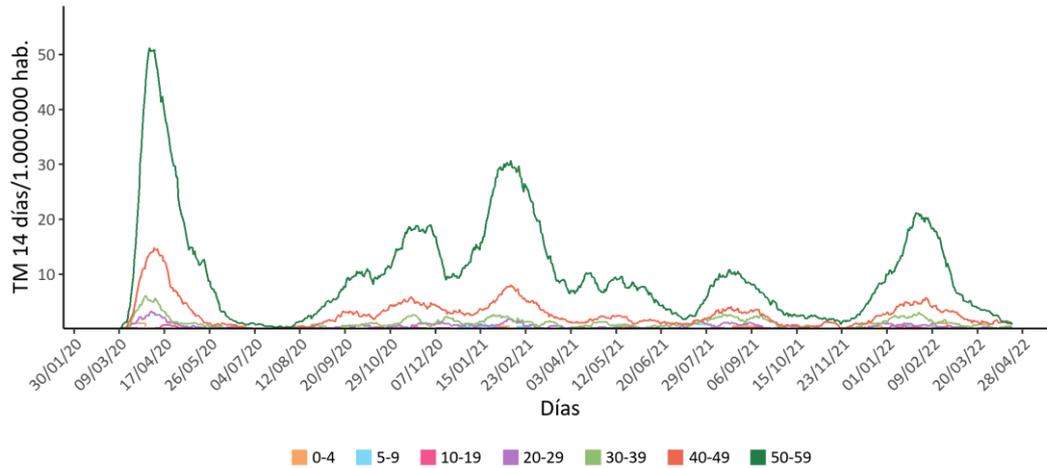
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. Evolución de la tasa mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



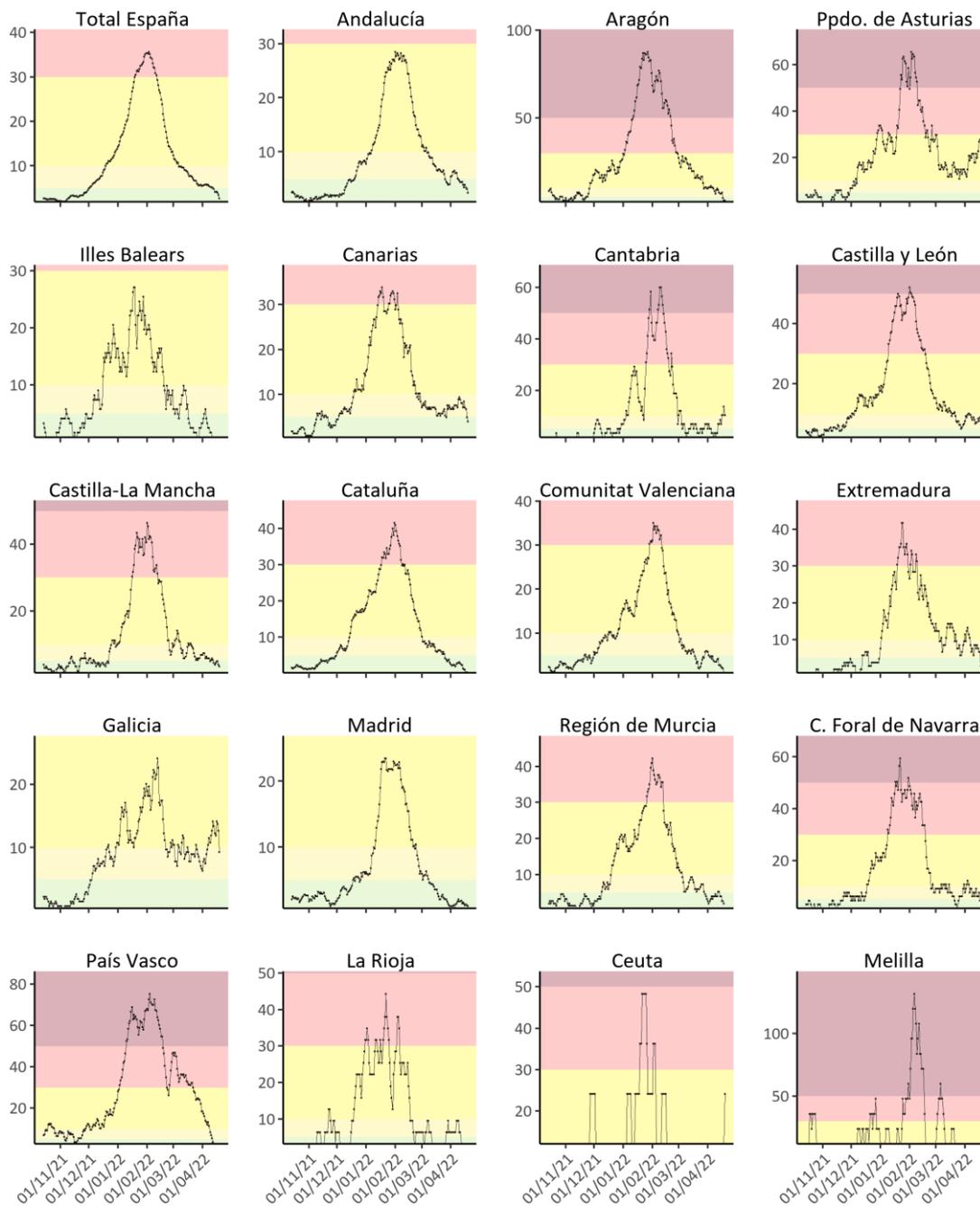
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) 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.

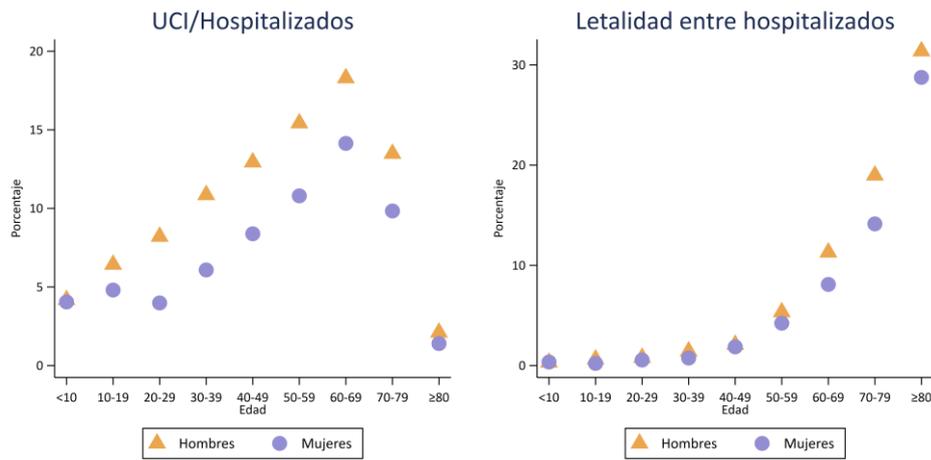
Figura 13. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



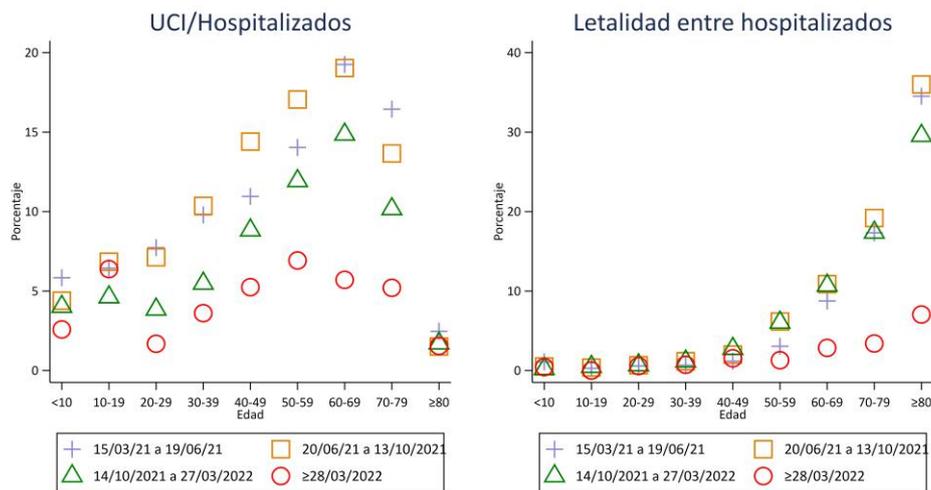
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad $TM \leq 5$, Bajo $TM > 5$ y ≤ 10 , Medio $TM > 10$ y ≤ 30 , Alto $TM > 30$ y ≤ 50 , Muy alto $TM > 50$ casos por 1.000.000 hab.

Figura 14. Porcentaje de ingreso en UCI y letalidad entre hospitalizados, por grupo de edad y sexo (arriba) o grupo de edad y periodo (abajo). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 15 de marzo de 2021



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.

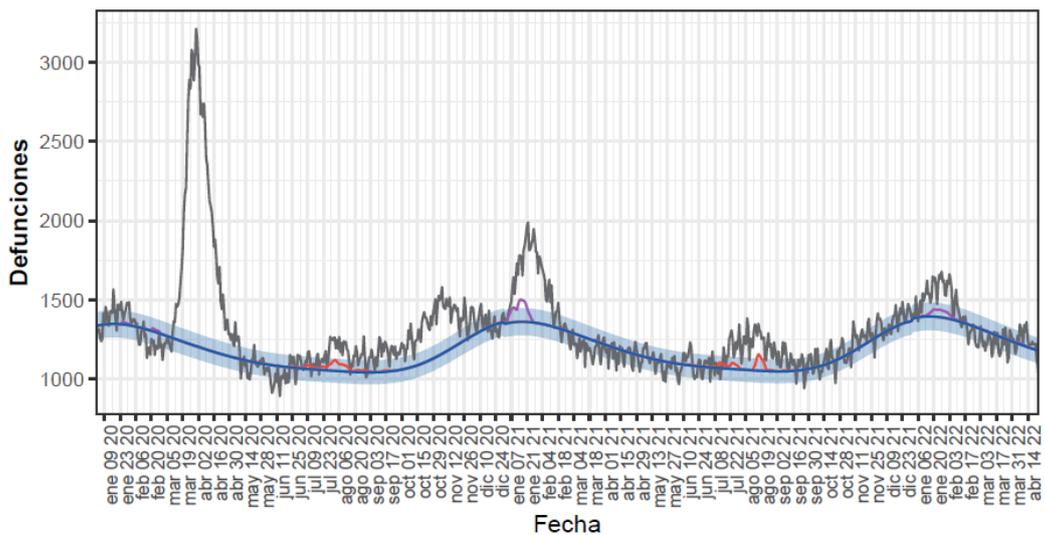
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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.

Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 98.261 excesos de defunciones por todas las causas.

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 MoMo² y Panel MoMo³.

Figura 15. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde 01 de enero de 2020 hasta 19 de abril de 2022



Defunciones — Atrib. defecto temp. — Atrib. exceso temp. — Estimadas base — Observada

Defunciones observadas (gris) y defunciones estimadas base (azul), con el intervalo de confianza al 99% (banda azul), defunciones atribuibles a exceso de temperatura (rojo), defunciones atribuibles a defecto de temperatura (morado).

²<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/-MoMo---INFORMES-2021.aspx>

³ https://momo.isciii.es/panel_momo/

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 13/2022 (28 de marzo – 3 de abril) y 14/2022 (4 – 10 de abril), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 23%, con una tendencia ascendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto Andalucía, Canarias, La Rioja, Ceuta y Melilla. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en todos los grupos de edad, y varía entre un 15% en los mayores de 90 años, y un 26% en el grupo entre 70 y 79 años (Tabla 1).
- La razón de incidencia de COVID-19 entre las semanas 15 y 14 en personas de 60 años o mayores desciende nivel nacional un 27% y se observa en todos los grupos de edad y en casi todas las CCAA. Estos resultados se relacionan probablemente con la presencia de días festivos, además de estar afectadas por retraso en la notificación, y deben consolidarse en la actualización de la próxima semana (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.037.199 casos de COVID-19 en personas de 60 o más años (Tabla 2).
- Desde el 28 de marzo de 2022 (fecha de entrada en vigor de la Nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España) se han notificado a la RENAVE 5.446 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,5% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al resto del periodo Ómicron y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,2%) y defunciones (0,3%) es menor que en el resto del periodo Ómicron (6,6% y 1,4%, respectivamente) (Tabla 3).
- Desde el 28 de marzo de 2020, el mayor porcentaje de hospitalización entre las personas de 60 o más años se observa en los 80-89 (11,9%) y 90 y más años (13,7%), y en este último grupo de edad se observa la mayor letalidad (1,4%) (Tabla 3).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico en personas de 60 o más años disminuye de 6 a 2 días entre el primer período de la pandemia y el sexto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 8 a 15 días, entre el primer periodo y el sexto (Tabla 4).
- La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días en personas de 60 o más años (Figuras 2-4 y 6), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde la semana 9/2022 se observa un aumento continuado del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 en personas de 60 o más años (de 13% a 27% de positividad). En esta tendencia es posible que esté influyendo una realización menor y más dirigida de las pruebas con la nueva estrategia, pese a que en este grupo de edad el diagnóstico de todo caso sintomático sigue estando recomendado (Figura 5).

- A nivel nacional, entre las semanas 13/2022 (28 de marzo – 3 de abril) y 14/2022 (4 – 10 de abril), la tasa de hospitalización semanal permanece estable, con una razón de tasas de 1,0 (0,95-1,06). Esta estabilidad se observa en todos los grupos de edad, en hombres y mujeres, y en la gran mayoría de las CCAA (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 520.115 hospitalizaciones, 49.352 ingresos en UCI y 103.749 defunciones con COVID-19 (Tabla 6).
- Desde el 28 de marzo de 2022 (fecha de entrada en vigor de la Nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España) se han notificado a la RENAVE 7.679 hospitalizaciones, 307 ingresos en UCI y 714 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 7-9) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 10-13) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 15 de marzo de 2021, los hombres presentan un mayor porcentaje de ingreso en UCI que las mujeres, a partir de 10 años. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre hospitalizados, a partir de 60 años (Figura 14).
- El porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados aumenta con la edad a partir de 30 años hasta los 70, donde empieza a disminuir. La letalidad entre los hospitalizados aumenta a partir de los 50 años (Figura 14). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la admisión en UCI entre los hospitalizados a partir de los 20 años, así como un descenso en la letalidad entre los hospitalizados, a partir de 60 años, desde el 28 de marzo de 2022 con respecto a los periodos previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 14).
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 19 de abril de 2022 se han estimado 98.261 excesos de defunciones por todas las causas a nivel nacional.