

## Informe nº 126. Situación de COVID-19 en España.

*Informe COVID-19. 26 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.<sup>1</sup> La extracción de datos se ha realizado el **26 de abril de 2022 a las 12:00 h.**

## Nota metodológica

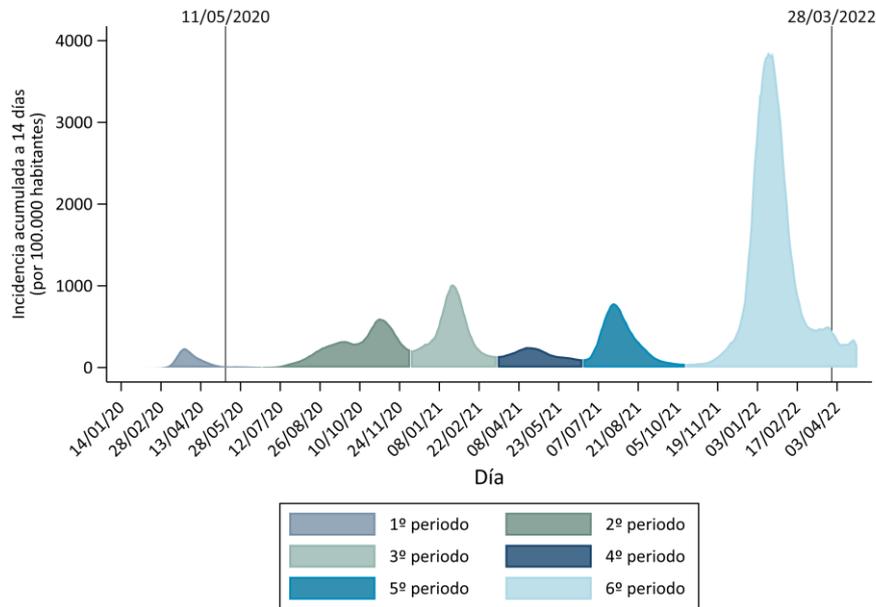
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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.

---

<sup>1</sup> 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](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-19<sup>1</sup>, 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 14/2022		Semana 15/2022		Semana 16/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 15/2022 - semana 14/2022	Semana 16/2022 - semana 15/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	12098	217,0	12122	217,4	12917	231,7	1,00 (0,98-1,03)	1,07 (1,04-1,09)
70-79	11443	283,2	11588	286,8	12401	306,9	1,01 (0,99-1,04)	1,07 (1,04-1,10)
80-89	7401	323,4	7836	342,5	8093	353,7	1,06 (1,03-1,09)	1,03 (1,00-1,07)
≥90	2798	470,9	3064	515,6	2874	483,7	1,10 (1,04-1,15)	0,94 (0,89-0,99)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	19084	276,4	19775	286,4	20660	299,2	1,04 (1,02-1,06)	1,04 (1,02-1,07)
Hombres	14650	261,9	14832	265,2	15621	279,3	1,01 (0,99-1,04)	1,05 (1,03-1,08)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	3048	148,2	3101	150,7	4623	224,7	1,02 (0,97-1,07)	1,49 (1,42-1,56)
Aragón	801	211,2	849	223,8	1201	316,6	1,06 (0,96-1,17)	1,41 (1,30-1,54)
Asturias	1790	509,8	2025	576,7	1587	452,0	1,13 (1,06-1,21)	0,78 (0,73-0,84)
Baleares	807	297,1	682	251,1	471	173,4	0,85 (0,76-0,94)	0,69 (0,61-0,78)
Canarias	1554	293,6	1917	362,2	1243	234,9	1,23 (1,15-1,32)	0,65 (0,60-0,70)
Cantabria	445	250,9	689	388,5	895	504,6	1,55 (1,37-1,74)	1,30 (1,18-1,43)
Castilla-La Mancha	1012	192,7	1278	243,4	1303	248,2	1,26 (1,16-1,37)	1,02 (0,94-1,10)
Castilla y León	3798	476,3	3773	473,2	4104	514,7	0,99 (0,95-1,04)	1,09 (1,04-1,14)
Cataluña	4022	205,7	3659	187,1	2922	149,4	0,91 (0,87-0,95)	0,80 (0,76-0,84)
C. Valenciana	3791	282,4	3506	261,2	3562	265,4	0,92 (0,88-0,97)	1,02 (0,97-1,06)
Extremadura	1044	349,4	1179	394,6	1681	562,6	1,13 (1,04-1,23)	1,43 (1,32-1,54)
Galicia	4886	550,8	4952	558,3	4908	553,3	1,01 (0,97-1,05)	0,99 (0,95-1,03)
Madrid	2258	138,3	2336	143,1	2360	144,5	1,03 (0,98-1,10)	1,01 (0,95-1,07)
Murcia	1054	316,2	1261	378,3	1363	408,9	1,20 (1,10-1,30)	1,08 (1,00-1,17)
Navarra	882	502,8	1101	627,7	1106	630,5	1,25 (1,14-1,36)	1,00 (0,92-1,09)
País Vasco	2154	324,2	1841	277,1	2378	357,9	0,85 (0,80-0,91)	1,29 (1,22-1,37)
La Rioja	332	369,8	379	422,2	489	544,7	1,14 (0,99-1,32)	1,29 (1,13-1,48)
Ceuta	35	223,6	52	332,1	60	383,2	1,49 (0,97-2,28)	1,15 (0,80-1,67)
Melilla	27	187,5	30	208,4	29	201,4	1,11 (0,66-1,87)	0,97 (0,58-1,61)
<b>Total</b>	<b>33740</b>	<b>270,0</b>	<b>34610</b>	<b>276,9</b>	<b>36285</b>	<b>290,3</b>	<b>1,03 (1,01-1,04)</b>	<b>1,05 (1,03-1,06)</b>

\*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	
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35250	395706	438094	47347	916397
70-79	33936	241277	276322	44707	596242
80-89	39244	173018	171265	29455	412982
≥90	19597	63071	66613	11222	160503
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68592	474710	532093	75626	1151021
Hombres	58432	398315	420159	57090	933996
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134266	92668	13747	246878
Aragón	3283	34226	39907	3385	80801
Asturias	1285	17953	28137	6667	54042
Baleares	1001	13932	21285	2593	38811
Canarias	955	13402	34275	6462	55094
Cantabria	1227	8837	14281	2518	26863
Castilla-La Mancha	10478	47038	35877	4385	97778
Castilla y León	12157	67447	72506	14402	166512
Cataluña	29673	149414	186252	13709	379048
C. Valenciana	6257	95902	104569	14204	220932
Extremadura	1910	21230	23643	4624	51407
Galicia	4646	38275	65649	18448	127018
Madrid	36070	137945	102810	9500	286325
Murcia	738	23464	29285	4306	57793
Navarra	2734	12565	21922	3805	41026
País Vasco	7365	46615	67834	8185	129999
La Rioja	1990	7972	9101	1499	20562
Ceuta	33	1092	1046	186	2357
Melilla	28	1497	1247	106	2878
<b>Total</b>	<b>128027</b>	<b>873072</b>	<b>952294</b>	<b>132731</b>	<b>2086124</b>

**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 <sup>1</sup>	Ingresos en UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<b>1º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19972 (56,7)	3013 (8,5)	2749 (7,8)
	70-79	23660 (69,7)	2602 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22399 (57,1)	406 (1,0)	12034 (30,7)
	≥90	8044 (41,0)	73 (0,4)	6671 (34,0)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33434 (48,7)	1865 (2,7)	12825 (18,7)
	Hombres	39938 (68,3)	4174 (7,1)	15359 (26,3)
	<b>Total</b>	<b>74075 (57,9)</b>	<b>6094 (4,8)</b>	<b>28251 (22,1)</b>
	<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		54873 (13,9)	9804 (2,5)	6113 (1,5)
70-79		56570 (23,4)	8105 (3,4)	12504 (5,2)
80-89		58609 (33,9)	1343 (0,8)	23584 (13,6)
≥90		21875 (34,7)	142 (0,2)	13576 (21,5)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		89020 (18,8)	6221 (1,3)	25272 (5,3)
Hombres		102896 (25,8)	13170 (3,3)	30505 (7,7)
<b>Total</b>		<b>191927 (22,0)</b>	<b>19394 (2,2)</b>	<b>55777 (6,4)</b>
<b>6º periodo &lt;28/03/2022</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15557 (3,6)	2323 (0,5)	1671 (0,4)
	70-79	16815 (6,1)	1720 (0,6)	2939 (1,1)
	80-89	20461 (11,9)	448 (0,3)	5230 (3,1)
	≥90	10041 (15,1)	78 (0,1)	3807 (5,7)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	28732 (5,4)	1516 (0,3)	6139 (1,2)
	Hombres	34142 (8,1)	3053 (0,7)	7508 (1,8)
	<b>Total</b>	<b>62874 (6,6)</b>	<b>4569 (0,5)</b>	<b>13647 (1,4)</b>
	<b>6º periodo ≥28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		1281 (2,7)	77 (0,2)	46 (0,1)
70-79		2292 (5,1)	144 (0,3)	96 (0,2)
80-89		3225 (10,9)	69 (0,2)	211 (0,7)
≥90		1579 (14,1)	9 (0,1)	221 (2,0)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		3904 (5,2)	96 (0,1)	281 (0,4)
Hombres		4473 (7,8)	203 (0,4)	293 (0,5)
<b>Total</b>		<b>8377 (6,3)</b>	<b>299 (0,2)</b>	<b>574 (0,4)</b>

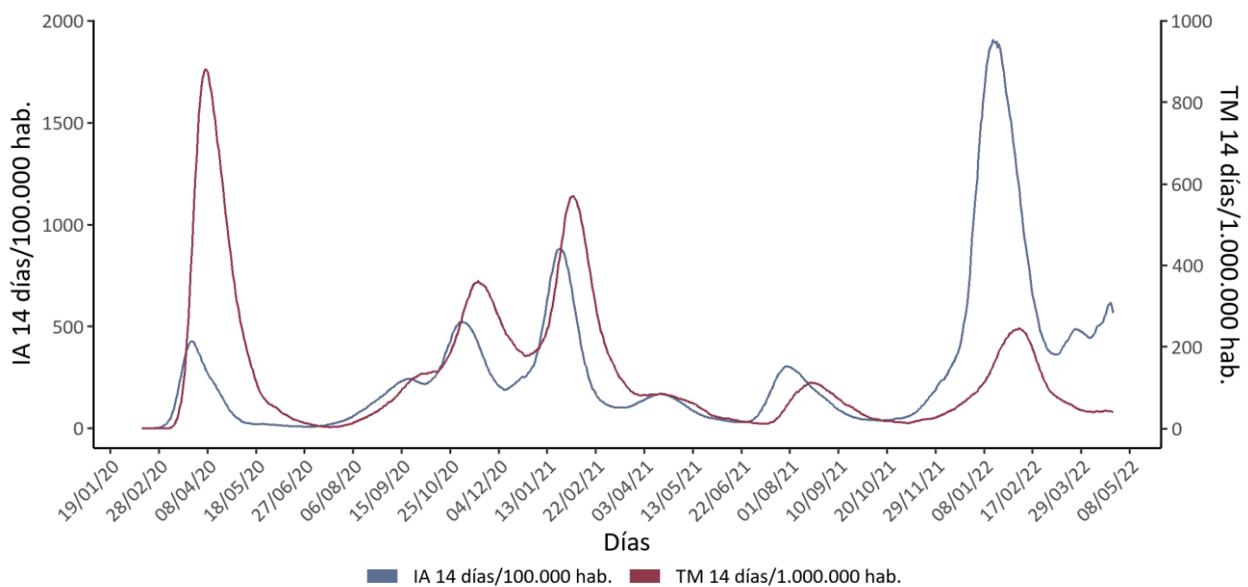
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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 <sup>1</sup>	2º-5º periodo <sup>1</sup>	6º periodo <sup>1</sup>	
			<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 (1-5)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (4-12)	3 (1-9)
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)	11 (5-15)

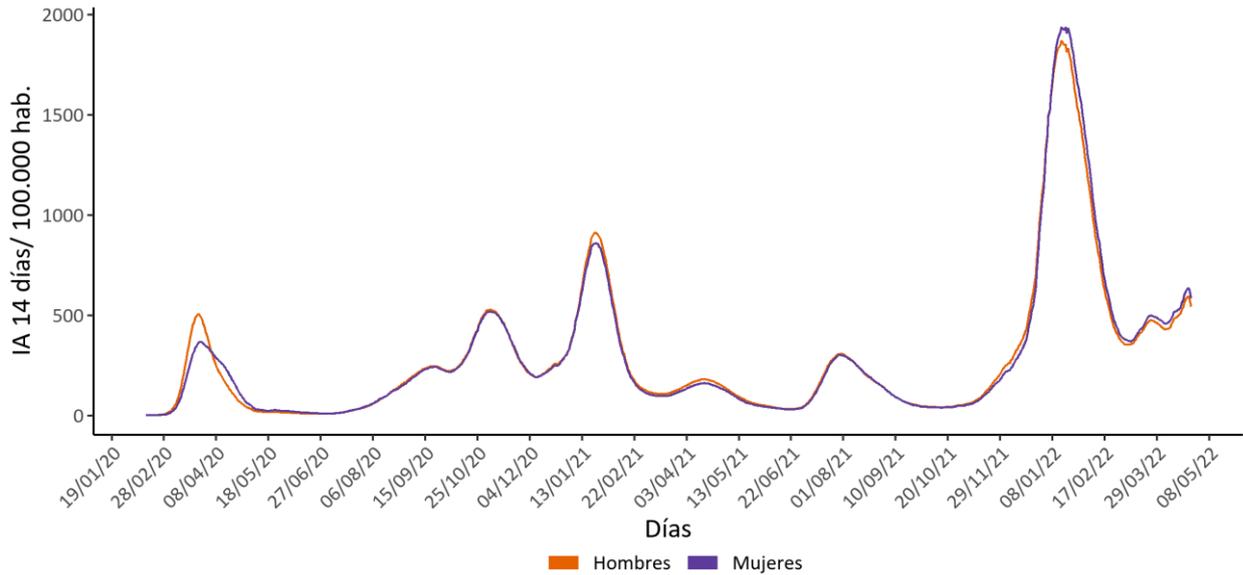
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y 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**



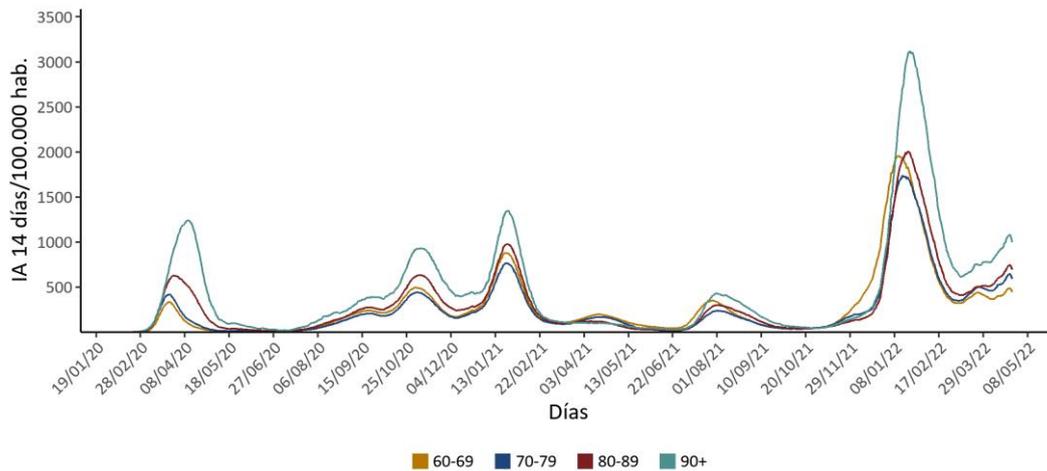
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



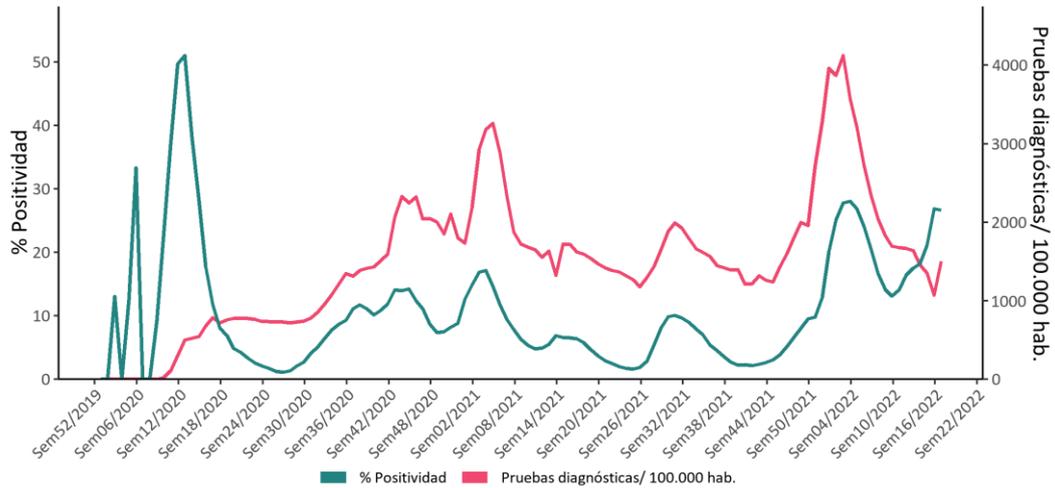
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



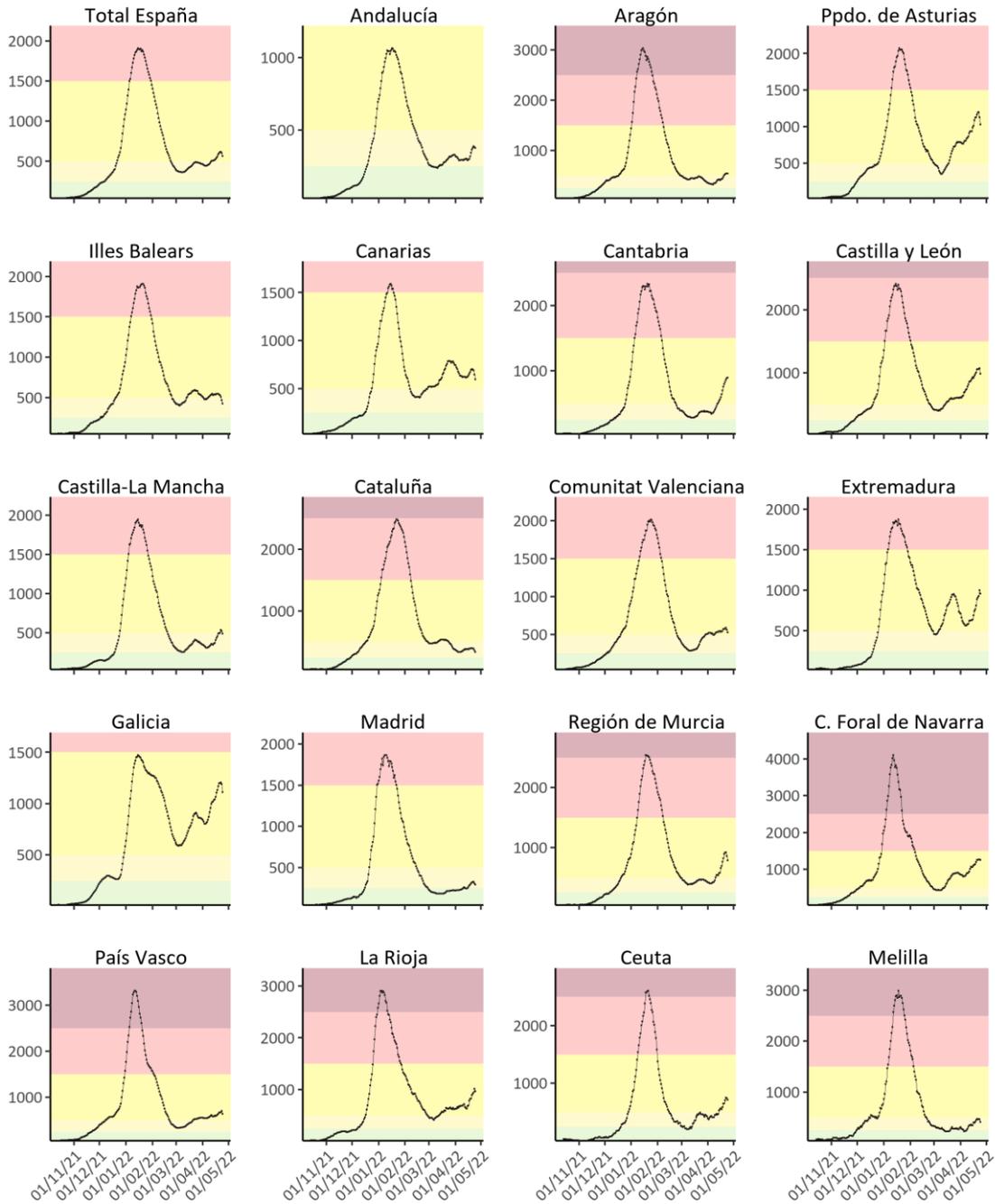
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 250$ , Bajo IA  $> 250$  y  $\leq 500$ , Medio IA  $> 500$  y  $\leq 1500$ , Alto IA  $> 1500$  y  $\leq 2500$ , Muy alto IA  $> 2500$  casos por 100.000 hab.

## Vigilancia de los casos graves de COVID-19

**Tabla 5. Tasa de hospitalización 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 14/2022		Semana 15/2022		Semana 16/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 15/2022 - semana 14/2022	Semana 16/2022 - semana 15/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	68	3,6	92	4,9	94	5,0	1,35 (0,99-1,85)	1,02 (0,77-1,36)
5-9	17	0,7	12	0,5	14	0,6	0,71 (0,34-1,48)	1,17 (0,54-2,52)
10-19	32	0,6	26	0,5	44	0,9	0,81 (0,48-1,36)	1,69 (1,04-2,75)
20-29	52	1,1	57	1,2	67	1,4	1,10 (0,75-1,60)	1,18 (0,83-1,67)
30-39	93	1,6	117	2,0	125	2,1	1,26 (0,96-1,65)	1,07 (0,83-1,37)
40-49	123	1,6	128	1,6	141	1,8	1,04 (0,81-1,33)	1,10 (0,87-1,40)
50-59	174	2,4	177	2,5	205	2,9	1,02 (0,83-1,25)	1,16 (0,95-1,42)
60-69	332	6,0	337	6,0	334	6,0	1,02 (0,87-1,18)	0,99 (0,85-1,15)
70-79	568	14,1	654	16,2	607	15,0	1,15 (1,03-1,29)	0,93 (0,83-1,04)
80-89	778	34,0	897	39,2	853	37,3	1,15 (1,05-1,27)	0,95 (0,87-1,04)
≥90	387	65,1	462	77,7	435	73,2	1,19 (1,04-1,37)	0,94 (0,83-1,07)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	1268	5,3	1409	5,8	1458	6,0	1,11 (1,03-1,20)	1,03 (0,96-1,11)
Hombres	1356	5,8	1550	6,7	1461	6,3	1,14 (1,06-1,23)	0,94 (0,88-1,01)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	259	3,0	238	2,8	216	2,5	0,92 (0,77-1,10)	0,91 (0,75-1,09)
Aragón	81	6,2	67	5,1	79	6,0	0,83 (0,60-1,14)	1,18 (0,85-1,63)
Asturias	242	24,0	253	25,1	235	23,3	1,05 (0,88-1,25)	0,93 (0,78-1,11)
Baleares	19	1,6	23	1,9	6	0,5	1,21 (0,66-2,22)	0,26 (0,11-0,64)
Canarias	96	4,3	98	4,4	86	3,8	1,02 (0,77-1,35)	0,88 (0,66-1,17)
Cantabria	49	8,4	76	13,0	94	16,1	1,55 (1,08-2,22)	1,24 (0,91-1,67)
Castilla-La Mancha	135	6,6	169	8,3	165	8,1	1,25 (1,00-1,57)	0,98 (0,79-1,21)
Castilla y León	293	12,3	335	14,1	335	14,1	1,14 (0,98-1,34)	1,00 (0,86-1,16)
Cataluña	144	1,9	151	2,0	58	0,8	1,05 (0,83-1,32)	0,38 (0,28-0,52)
C. Valenciana	352	7,0	422	8,4	474	9,4	1,20 (1,04-1,38)	1,12 (0,99-1,28)
Extremadura	61	5,8	59	5,6	77	7,3	0,97 (0,68-1,38)	1,31 (0,93-1,83)
Galicia	484	18,0	588	21,8	555	20,6	1,21 (1,08-1,37)	0,94 (0,84-1,06)
Madrid	272	4,0	291	4,3	365	5,4	1,07 (0,91-1,26)	1,25 (1,08-1,46)
Murcia	78	5,1	107	7,1	104	6,9	1,37 (1,02-1,84)	0,97 (0,74-1,27)
Navarra	27	4,1	34	5,2	35	5,3	1,26 (0,76-2,09)	1,03 (0,64-1,65)
País Vasco	3	0,1	6	0,3	3	0,1	2,00 (0,50-8,00)	0,50 (0,13-2,00)
La Rioja	20	6,3	27	8,5	22	7,0	1,35 (0,76-2,41)	0,81 (0,46-1,43)
Ceuta	6	7,2	7	8,5	3	3,6	1,17 (0,39-3,47)	0,43 (0,11-1,66)
Melilla	4	4,8	8	9,6	9	10,8	2,00 (0,60-6,64)	1,13 (0,43-2,92)
<b>Total</b>	<b>2625</b>	<b>5,5</b>	<b>2959</b>	<b>6,3</b>	<b>2921</b>	<b>6,2</b>	<b>1,13 (1,07-1,19)</b>	<b>0,99 (0,94-1,04)</b>

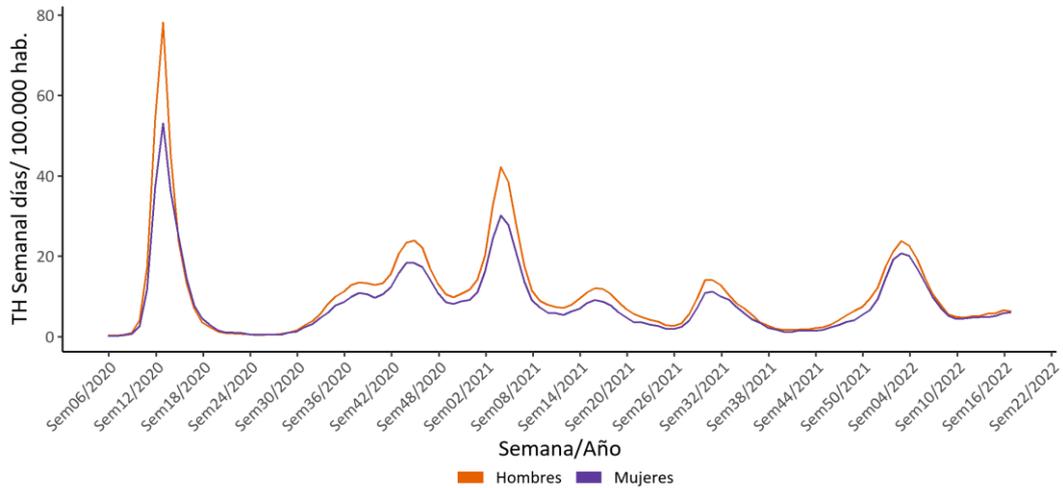
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

**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.**

Grupo de edad	Hospitalizados <sup>1</sup>		UCI <sup>1</sup>		Defunciones <sup>1</sup>	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<5	4967	318	235	8	12	0
5-9	1362	59	80	1	13	1
10-19	5125	143	328	12	29	0
20-29	15555	260	890	7	148	1
30-39	30466	464	2355	17	361	4
40-49	52440	518	5237	32	1199	18
50-59	75975	751	9941	59	4067	31
60-69	91683	1342	15217	97	10579	102
70-79	99337	2429	12571	161	22336	206
80-89	104694	3338	2266	73	41059	376
≥90	41539	1707	302	10	24275	354
<b>Sexo</b>						
Mujeres	236255	5466	15744	166	46476	509
Hombres	285980	5863	33616	311	57559	584
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	71468	1075	6964	26	13429	170
Aragón	19479	313	1780	20	4694	46
Asturias	13326	894	1052	26	2690	88
Baleares	8152	159	1228	14	1314	10
Canarias	11061	374	2044	24	1702	62
Cantabria	6435	282	842	14	806	19
Castilla-La Mancha	33081	609	2684	37	7149	46
Castilla y León	38869	1255	3048	37	8490	93
Cataluña	55809	574	4806	30	18966	75
C. Valenciana	55458	1561	4851	34	9249	87
Extremadura	8832	261	729	8	2313	41
Galicia	24852	2133	2862	125	3319	120
Madrid	124849	1234	10884	57	18555	45
Murcia	14756	357	1752	15	2243	31
Navarra	8047	121	819	7	1534	19
País Vasco	23878	13	2497	0	6607	129
La Rioja	4693	87	496	2	921	9
Ceuta	575	18	72	1	148	2
Melilla	1105	26	173	0	155	1
<b>Total</b>	<b>524725</b>	<b>11346</b>	<b>49583</b>	<b>477</b>	<b>104284</b>	<b>1093</b>

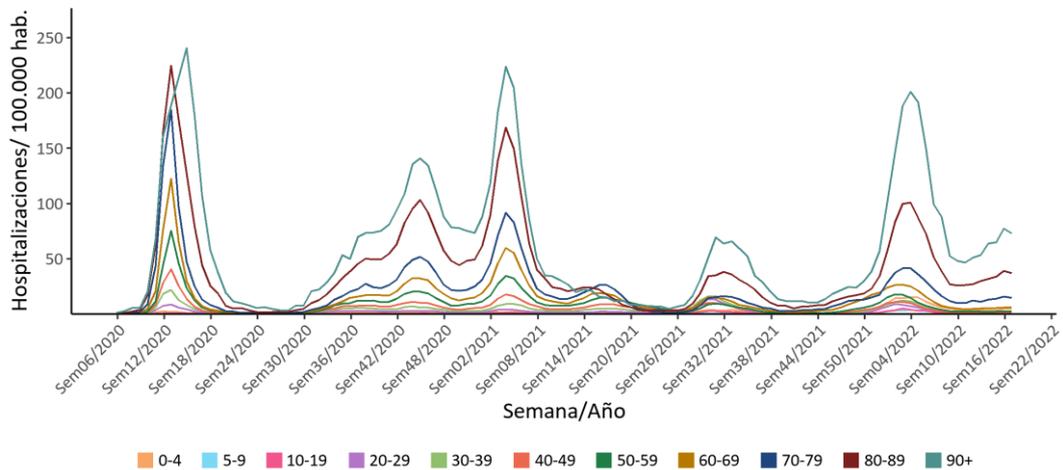
<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



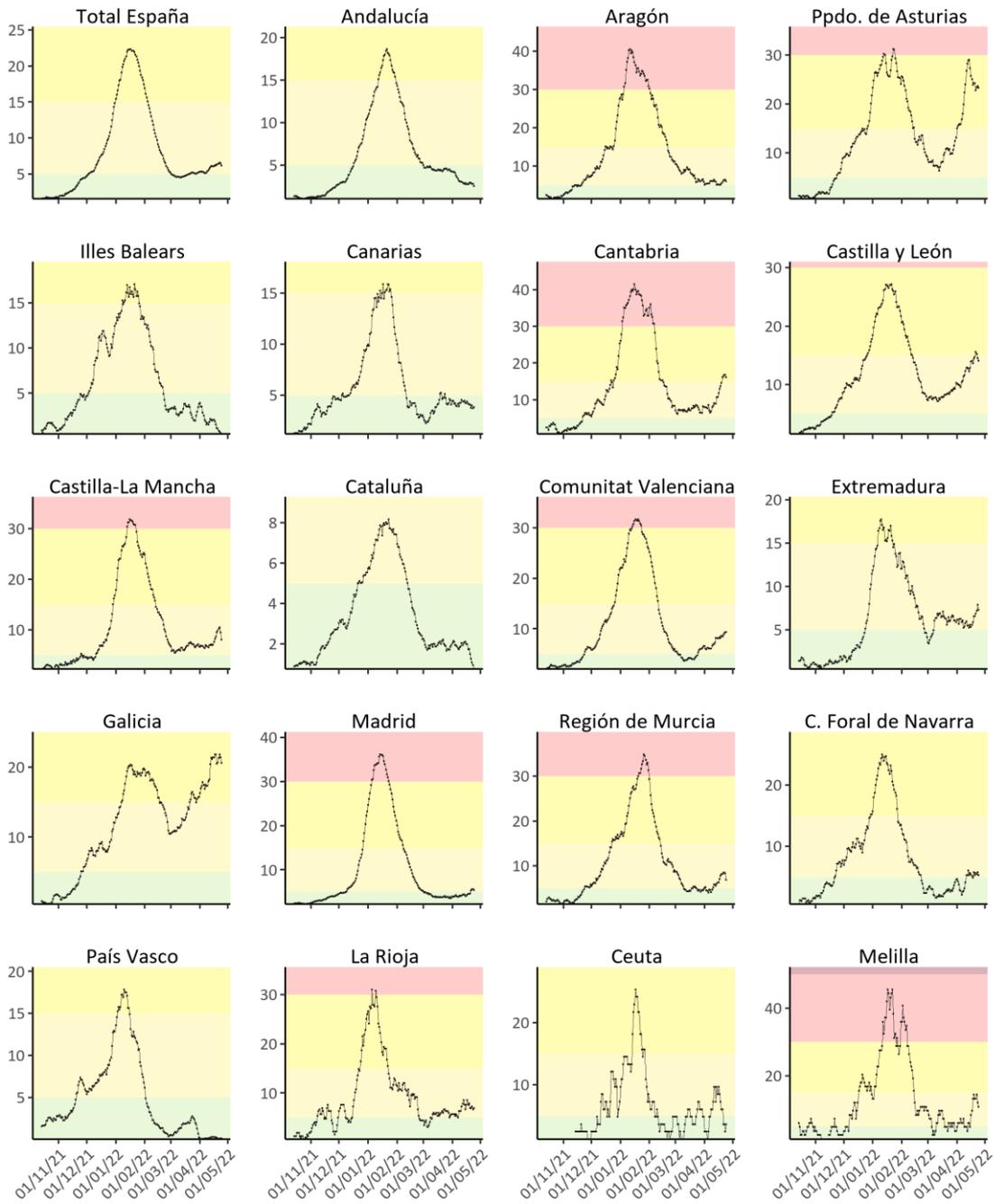
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

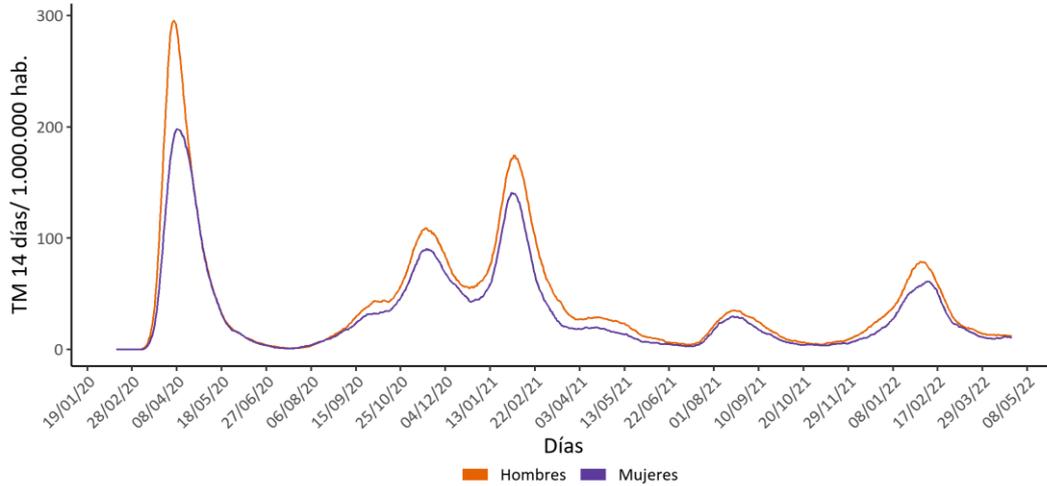
**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



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

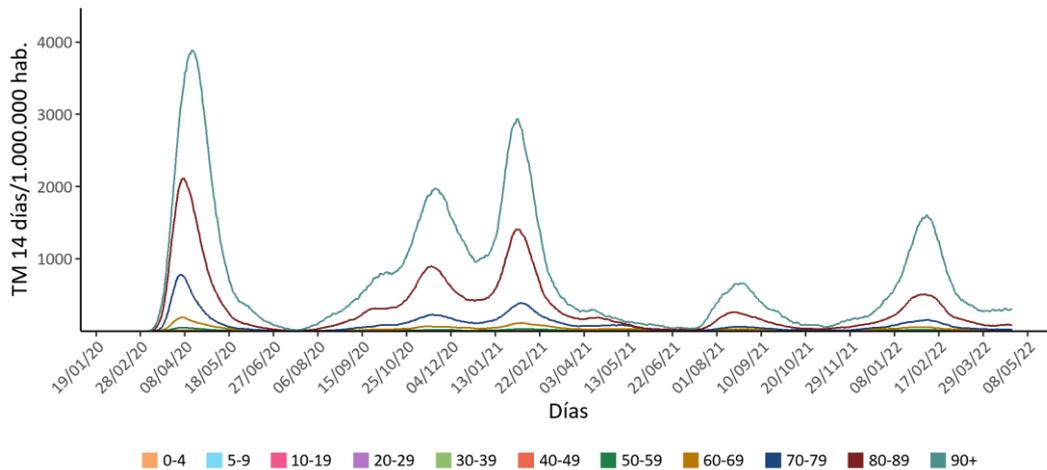
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH  $\leq 5$ , Bajo TH  $> 5$  y  $\leq 15$ , Medio TH  $> 15$  y  $\leq 30$ , Alto TH  $> 30$  y  $\leq 50$ , Muy alto TH  $> 50$  casos por 100.000 hab.

**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**



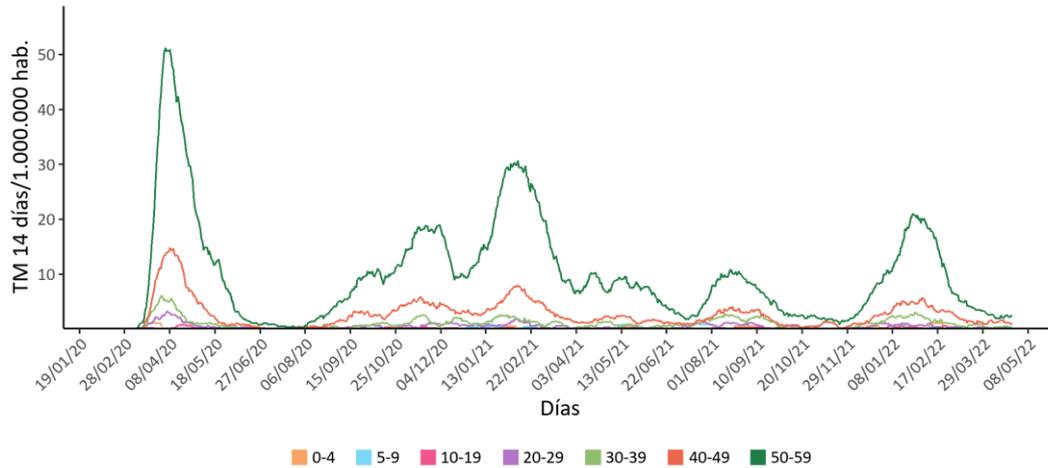
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



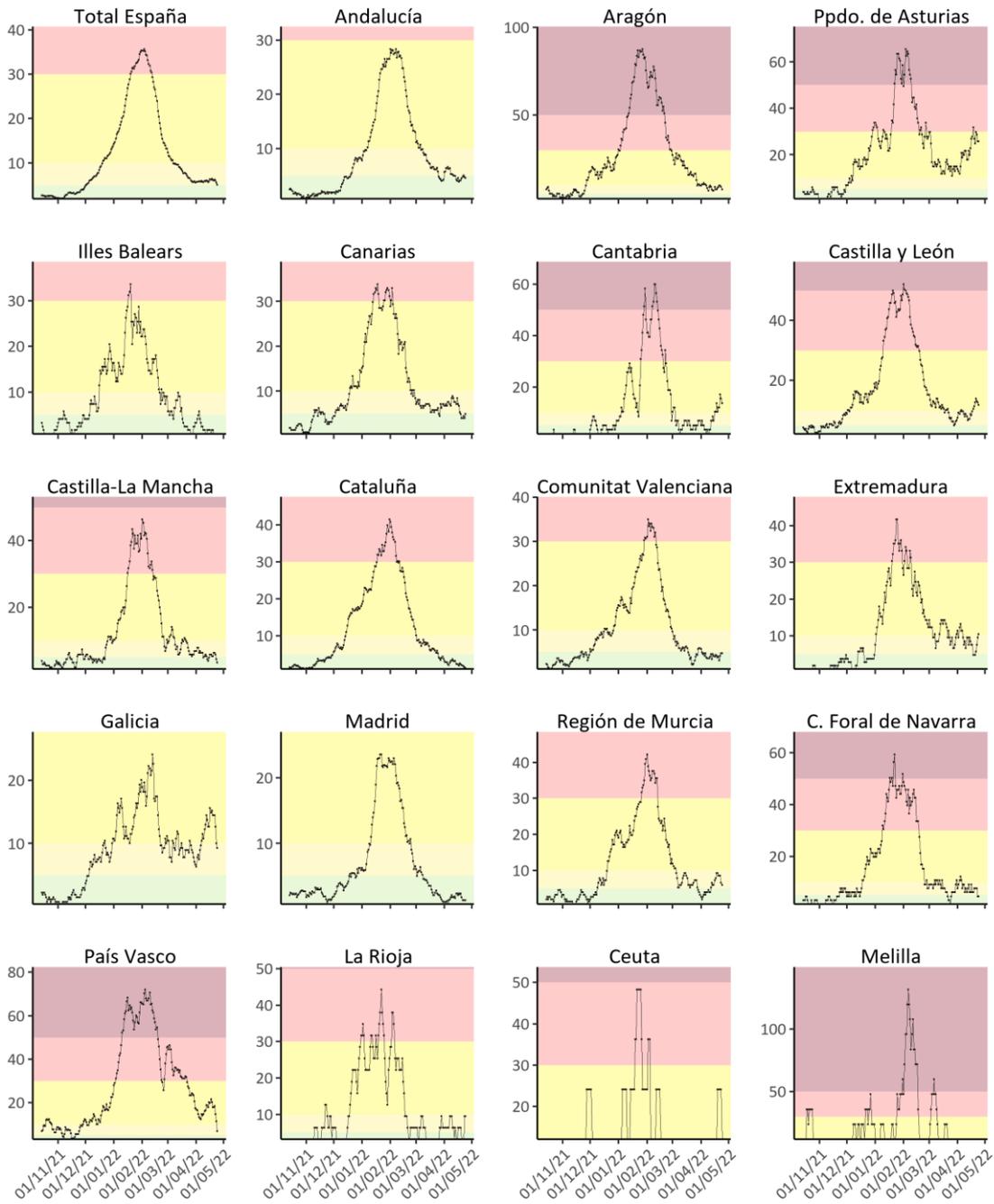
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

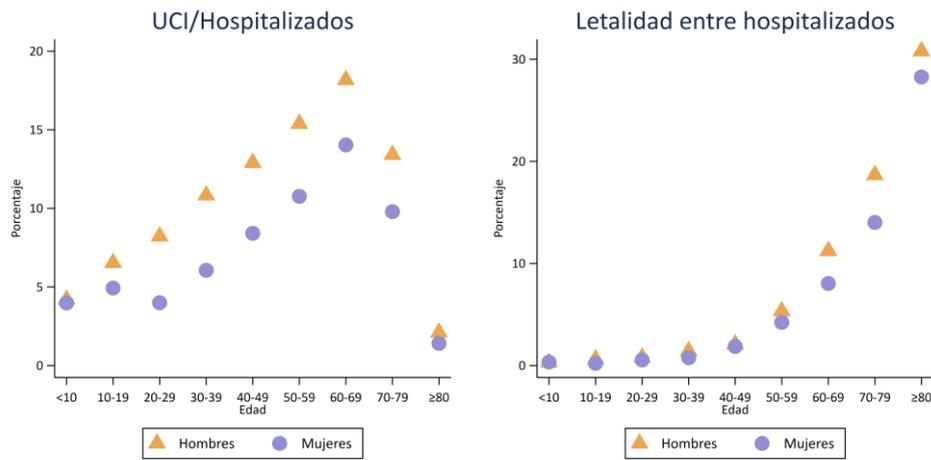
**Figura 13. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



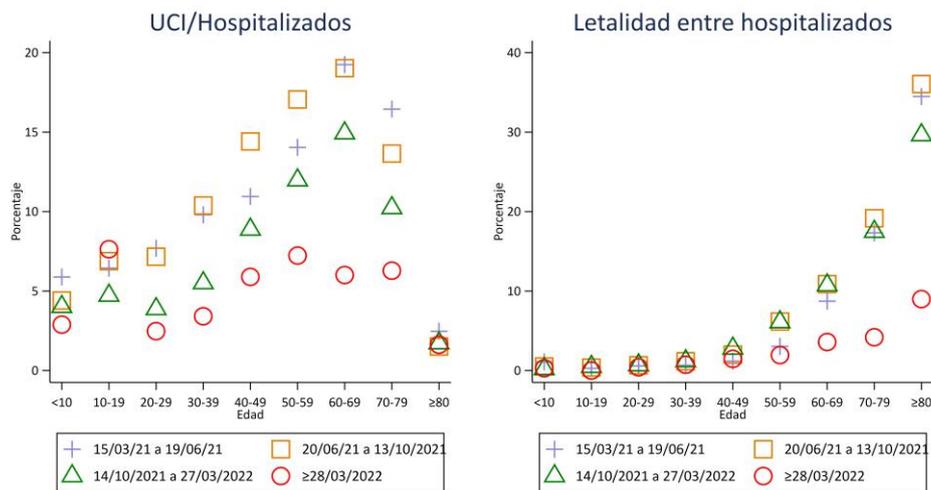
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

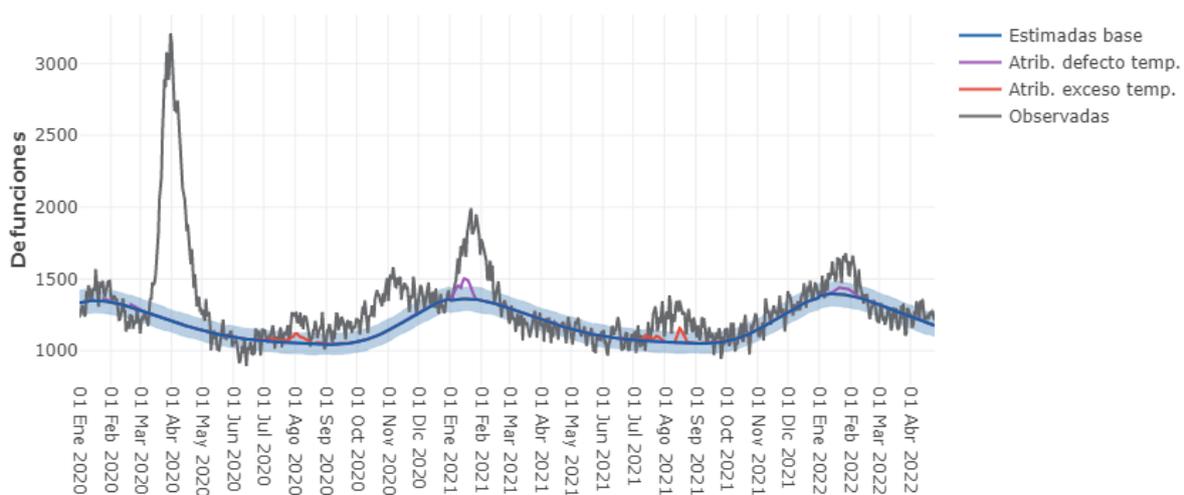
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 98.659 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 MoMo<sup>2</sup> y Panel MoMo<sup>3</sup>.

**Figura 15. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020**



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

<sup>3</sup> [https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo\\_dashboard.html](https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html)

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 14/2022 (4 – 10 de abril) y 15/2022 (11 – 17 de abril), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 3%, con una tendencia ascendente estadísticamente significativa en Asturias, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Extremadura, Murcia y Navarra. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en los mayores de 80 años (Tabla 1).
- Entre las semanas 15 y 16 (18 - 24 de abril) en personas de 60 años o mayores, y aun con datos no consolidados, se observa la misma tendencia ascendente a nivel nacional, con un aumento de al menos un 5%, y un aumento estadísticamente significativo en los grupos de 60 a 79 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.086.124 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 8.377 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,3% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al resto del sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,2%) y defunciones (0,4%) es menor que en el resto del sexto periodo (6,6% y 1,4%, respectivamente) (Tabla 3).
- Desde el 28 de marzo de 2022, el mayor porcentaje de hospitalización entre las personas de 60 o más años se observa en los 80-89 (10,9%) y 90 y más años (14,1%), y en este último grupo de edad se observa la mayor letalidad (2%) (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 ha observado 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 14/2022 (4 – 10 de abril) y 15/2022 (11 – 17 de abril), la tasa de hospitalización semanal aumenta un 13%, afectando tanto a hombres como a mujeres. Este aumento es estadísticamente significativo en los grupos de edad de mayores de 70 años, y en las CCAA de Cantabria, C. Valenciana, Galicia y Murcia (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 524.725 hospitalizaciones, 49.583 ingresos en UCI y 104.284 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 11.346 hospitalizaciones, 477 ingresos en UCI y 1.093 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 25 de abril de 2022 se han estimado 98.659 excesos de defunciones por todas las causas a nivel nacional.