

## Informe nº129 . Situación de COVID-19 en España.

*Informe COVID-19. 17 de mayo de 2022*



## Contenido

Introducción .....	¡Error! Marcador no definido.
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 los excesos de mortalidad 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 17 de mayo de 2022 a las 15:40 h.

## Nota metodológica

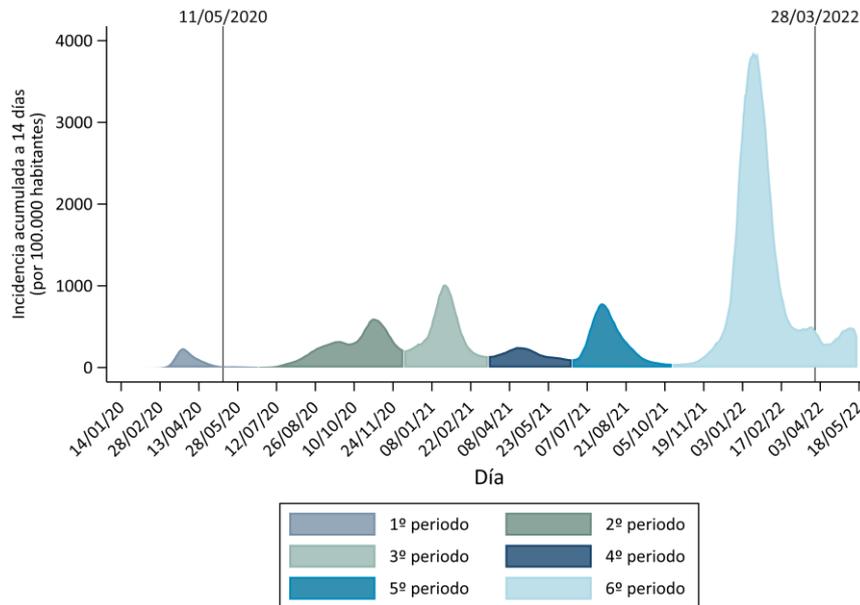
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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 17/2022		Semana 18/2022		Semana 19/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 18/2022 - semana 17/2022	Semana 19/2022 - semana 18/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	19398	347,9	20455	366,9	13080	234,6	1,05 (1,03-1,08)	0,64 (0,63-0,65)
70-79	18736	463,7	19767	489,2	12704	314,4	1,06 (1,03-1,08)	0,64 (0,63-0,66)
80-89	12243	535,1	12296	537,4	7619	333,0	1,00 (0,98-1,03)	0,62 (0,60-0,64)
≥90	4363	734,2	3956	665,7	2549	429,0	0,91 (0,87-0,95)	0,64 (0,61-0,68)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	31563	457,1	32644	472,8	20689	299,6	1,03 (1,02-1,05)	0,63 (0,62-0,64)
Hombres	23173	414,3	23826	426,0	15261	272,9	1,03 (1,01-1,05)	0,64 (0,63-0,65)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	5626	273,5	5113	248,5	4362	212,0	0,91 (0,88-0,94)	0,85 (0,82-0,89)
Aragón	1646	433,9	1618	426,5	1633	430,5	0,98 (0,92-1,05)	1,01 (0,94-1,08)
Asturias	2093	596,1	1929	549,4	950	270,5	0,92 (0,87-0,98)	0,49 (0,46-0,53)
Baleares	850	312,9	808	297,4	515	189,6	0,95 (0,86-1,05)	0,64 (0,57-0,71)
Canarias	1767	333,9	2144	405,1	1478	279,3	1,21 (1,14-1,29)	0,69 (0,65-0,74)
Cantabria	1234	695,8	1226	691,3	846	477,0	0,99 (0,92-1,08)	0,69 (0,63-0,75)
Castilla-La Mancha	3080	586,6	3171	603,9	1809	344,5	1,03 (0,98-1,08)	0,57 (0,54-0,60)
Castilla y León	6025	755,6	5604	702,8	2814	352,9	0,93 (0,90-0,96)	0,50 (0,48-0,53)
Cataluña	5803	296,7	6522	333,5	4460	228,1	1,12 (1,08-1,16)	0,68 (0,66-0,71)
C. Valenciana	5189	386,6	5124	381,7	3773	281,1	0,99 (0,95-1,03)	0,74 (0,71-0,77)
Extremadura	2241	750,0	2293	767,4	1376	460,5	1,02 (0,97-1,08)	0,60 (0,56-0,64)
Galicia	6114	689,3	5507	620,8	3298	371,8	0,90 (0,87-0,93)	0,60 (0,57-0,63)
Madrid	4226	258,8	5976	366,0	2787	170,7	1,41 (1,36-1,47)	0,47 (0,45-0,49)
Murcia	2789	836,7	2738	821,4	1392	417,6	0,98 (0,93-1,03)	0,51 (0,48-0,54)
Navarra	1689	962,9	1879	1071,2	1346	767,3	1,11 (1,04-1,19)	0,72 (0,67-0,77)
País Vasco	3498	526,5	3842	578,3	2573	387,3	1,10 (1,05-1,15)	0,67 (0,64-0,70)
La Rioja	721	803,1	744	828,7	406	452,2	1,03 (0,93-1,14)	0,55 (0,48-0,62)
Ceuta	116	740,9	176	1124,2	98	626,0	1,52 (1,20-1,92)	0,56 (0,43-0,71)
Melilla	33	229,2	60	416,8	36	250,1	1,82 (1,19-2,78)	0,60 (0,40-0,91)
<b>Total</b>	<b>54740</b>	<b>438,0</b>	<b>56474</b>	<b>451,9</b>	<b>35952</b>	<b>287,7</b>	<b>1,03 (1,02-1,04)</b>	<b>0,64 (0,63-0,65)</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	35269	395761	438517	105386	974933
70-79	33957	241315	276537	100482	652291
80-89	39277	173029	171507	64574	448387
≥90	19614	63116	66749	23236	172715
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68656	474799	532675	168506	1244636
Hombres	58458	398375	420593	125146	1002572
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134282	92678	29703	262860
Aragón	3283	34203	39876	8413	85775
Asturias	1285	17958	28137	12769	60149
Baleares	1001	13932	21296	5211	41440
Canarias	955	13402	34570	12571	61498
Cantabria	1227	8837	14281	5757	30102
Castilla-La Mancha	10539	47096	36122	13707	107464
Castilla y León	12157	67447	72625	30506	182735
Cataluña	29692	149347	186398	32776	398213
C. Valenciana	6257	95905	104604	29478	236244
Extremadura	1910	21257	23645	10872	57684
Galicia	4648	38277	65628	34313	142866
Madrid	36072	137954	102841	23221	300088
Murcia	738	23580	29425	12413	66156
Navarra	2734	12565	21924	8996	46219
País Vasco	7371	46618	67865	18692	140546
La Rioja	1990	7972	9102	3447	22511
Ceuta	33	1092	1046	589	2760
Melilla	28	1497	1247	244	3016
<b>Total</b>	<b>128117</b>	<b>873221</b>	<b>953310</b>	<b>293678</b>	<b>2248326</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	19976 (56,6)	3013 (8,5)	2747 (7,8)
	70-79	23670 (69,7)	2603 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22406 (57,0)	406 (1,0)	12034 (30,6)
	≥90	8048 (41,0)	73 (0,4)	6671 (34,0)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33452 (48,7)	1866 (2,7)	12826 (18,7)
	Hombres	39945 (68,3)	4174 (7,1)	15356 (26,3)
	<b>Total</b>	<b>74100 (57,8)</b>	<b>6095 (4,8)</b>	<b>28249 (22,0)</b>
	<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		54938 (13,9)	9829 (2,5)	6115 (1,5)
70-79		56654 (23,5)	8106 (3,4)	12516 (5,2)
80-89		58701 (33,9)	1343 (0,8)	23645 (13,7)
≥90		21920 (34,7)	143 (0,2)	13647 (21,6)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		89187 (18,8)	6226 (1,3)	25348 (5,3)
Hombres		103015 (25,9)	13192 (3,3)	30575 (7,7)
<b>Total</b>		<b>192213 (22,0)</b>	<b>19421 (2,2)</b>	<b>55923 (6,4)</b>
<b>6º periodo &lt;28/03/2022</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15739 (3,6)	2367 (0,5)	1696 (0,4)
	70-79	17012 (6,2)	1766 (0,6)	2981 (1,1)
	80-89	20679 (12,1)	459 (0,3)	5291 (3,1)
	≥90	10144 (15,2)	77 (0,1)	3848 (5,8)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29010 (5,4)	1546 (0,3)	6205 (1,2)
	Hombres	34564 (8,2)	3123 (0,7)	7611 (1,8)
	<b>Total</b>	<b>63574 (6,7)</b>	<b>4669 (0,5)</b>	<b>13816 (1,4)</b>
	<b>6º periodo ≥28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		2734 (2,6)	184 (0,2)	118 (0,1)
70-79		4981 (5,0)	314 (0,3)	278 (0,3)
80-89		7020 (10,9)	161 (0,2)	626 (1,0)
≥90		3460 (14,9)	23 (0,1)	562 (2,4)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		8429 (5,0)	233 (0,1)	778 (0,5)
Hombres		9765 (7,8)	449 (0,4)	806 (0,6)
<b>Total</b>		<b>18195 (6,2)</b>	<b>682 (0,2)</b>	<b>1584 (0,5)</b>

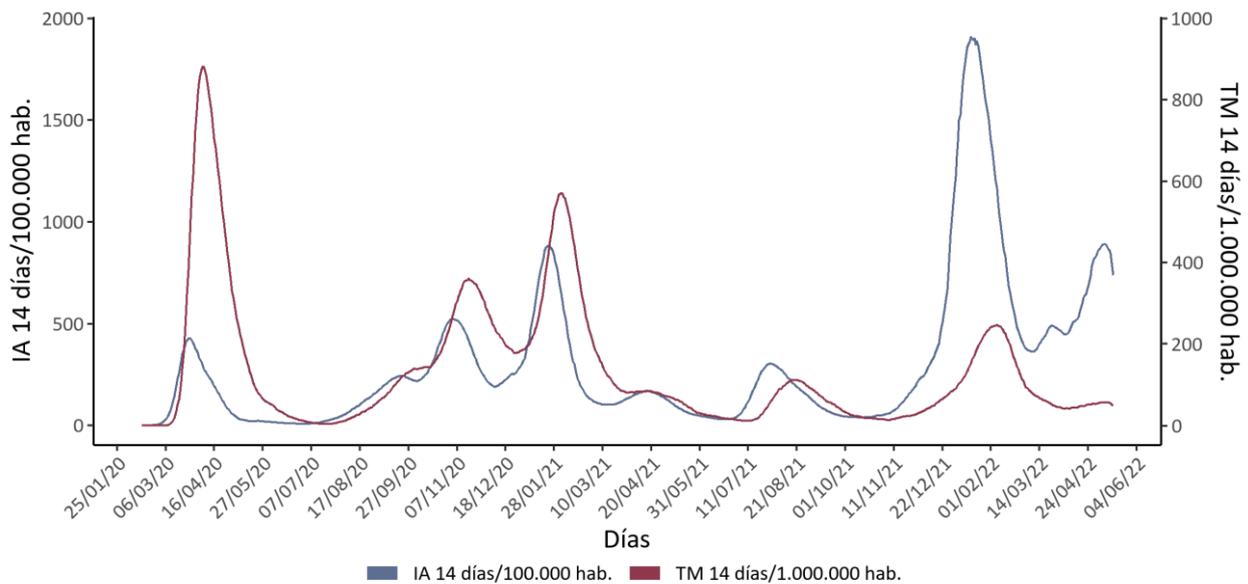
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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)	4 (1-9)
Hasta defunción*	14 (8-24)	19 (14-28)	15 (12-22)	13 (12-16)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-2)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	19 (9-31)	15 (7-23)	11 (7-16)

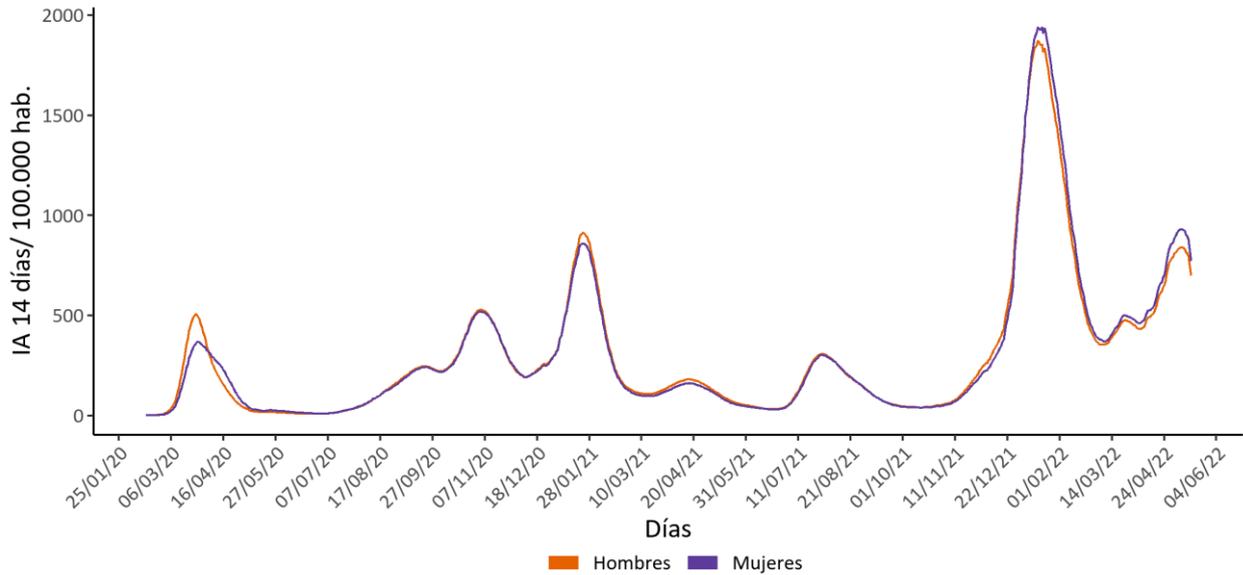
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



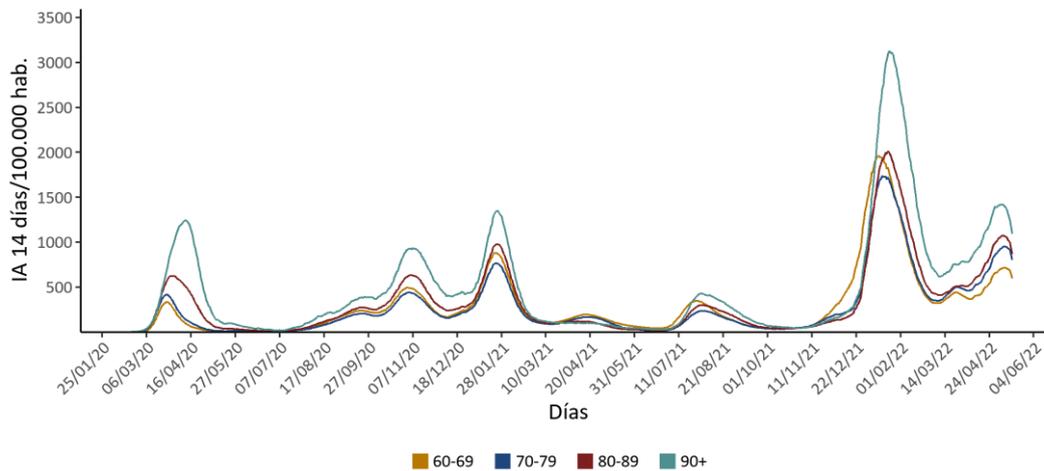
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



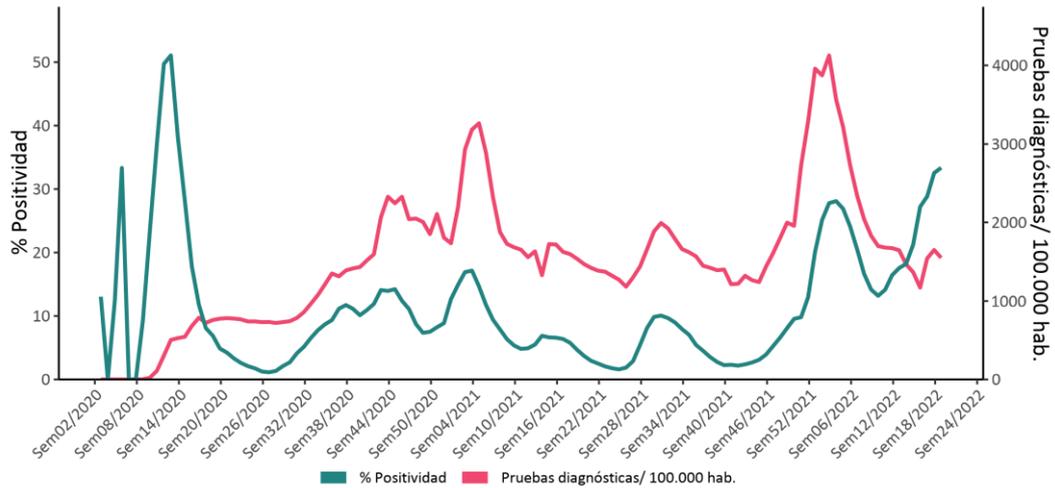
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



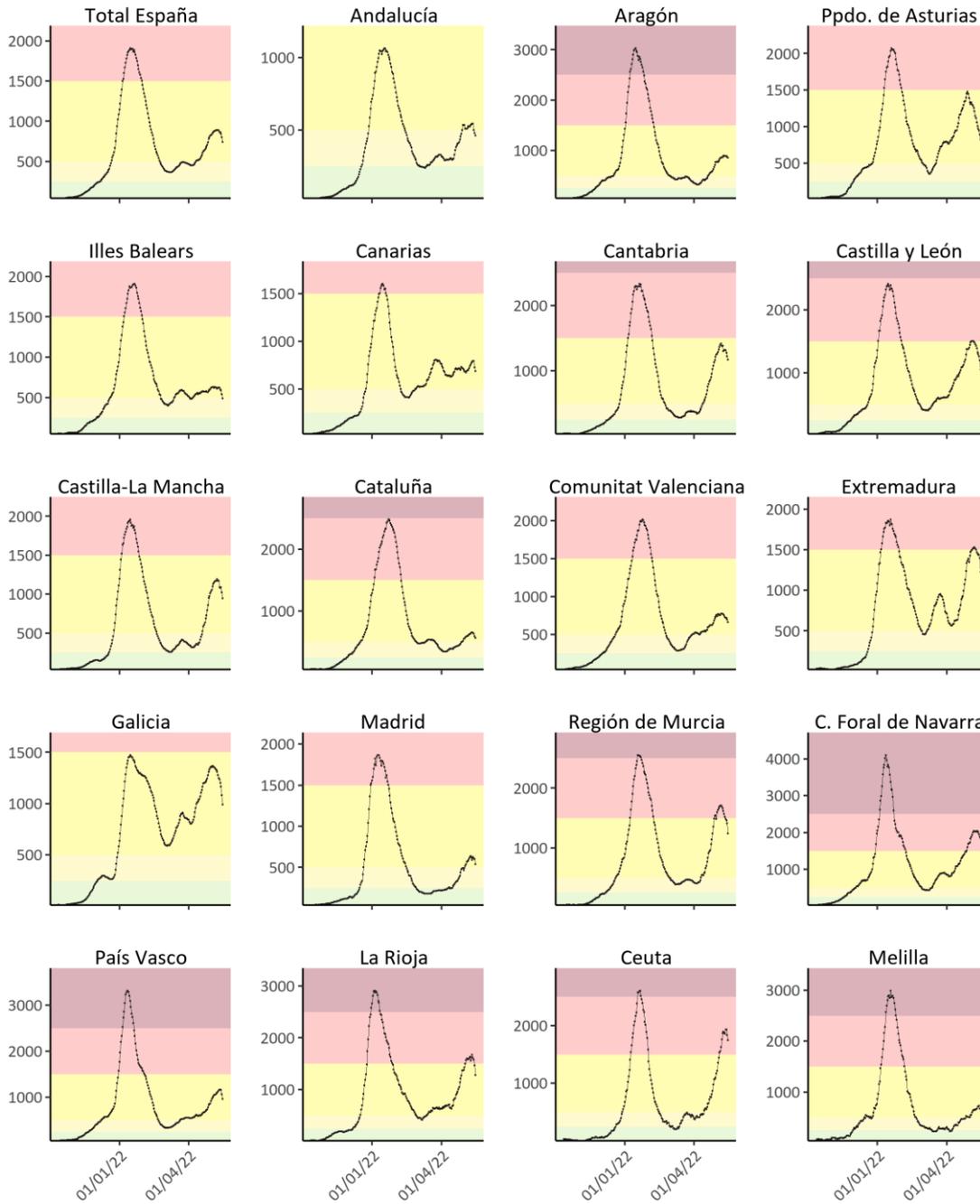
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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 17/2022		Semana 18/2022		Semana 19/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 18/2022 - semana 17/2022	Semana 19/2022 - semana 18/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	116	6,2	114	6,1	94	5,0	0,98 (0,76-1,27)	0,82 (0,63-1,08)
5-9	21	0,9	23	1,0	24	1,1	1,10 (0,61-1,98)	1,04 (0,59-1,85)
10-19	58	1,2	60	1,2	49	1,0	1,03 (0,72-1,48)	0,82 (0,56-1,19)
20-29	76	1,5	71	1,4	71	1,4	0,93 (0,68-1,29)	1,00 (0,72-1,39)
30-39	146	2,5	191	3,3	135	2,3	1,31 (1,05-1,62)	0,71 (0,57-0,88)
40-49	154	2,0	174	2,2	161	2,1	1,13 (0,91-1,40)	0,93 (0,75-1,15)
50-59	249	3,5	254	3,5	211	2,9	1,02 (0,86-1,21)	0,83 (0,69-1,00)
60-69	466	8,4	455	8,2	368	6,6	0,98 (0,86-1,11)	0,81 (0,70-0,93)
70-79	860	21,3	864	21,4	642	15,9	1,00 (0,91-1,10)	0,74 (0,67-0,82)
80-89	1250	54,6	1197	52,3	920	40,2	0,96 (0,88-1,04)	0,77 (0,71-0,84)
≥90	647	108,9	607	102,2	463	77,9	0,94 (0,84-1,05)	0,76 (0,68-0,86)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	1937	8,0	1958	8,1	1505	6,2	1,01 (0,95-1,08)	0,77 (0,72-0,82)
Hombres	2106	9,1	2053	8,9	1632	7,0	0,97 (0,92-1,04)	0,79 (0,74-0,85)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	312	3,7	253	3,0	191	2,2	0,81 (0,69-0,96)	0,75 (0,63-0,91)
Aragón	113	8,6	129	9,8	94	7,2	1,14 (0,89-1,47)	0,73 (0,56-0,95)
Asturias	246	24,4	200	19,8	160	15,9	0,81 (0,67-0,98)	0,80 (0,65-0,98)
Baleares	43	3,5	48	3,9	17	1,4	1,12 (0,74-1,68)	0,35 (0,20-0,62)
Canarias	68	3,0	79	3,5	90	4,0	1,16 (0,84-1,61)	1,14 (0,84-1,54)
Cantabria	100	17,1	95	16,3	54	9,3	0,95 (0,72-1,26)	0,57 (0,41-0,79)
Castilla-La Mancha	348	17,0	366	17,9	262	12,8	1,05 (0,91-1,22)	0,72 (0,61-0,84)
Castilla y León	544	22,9	494	20,8	381	16,0	0,91 (0,80-1,03)	0,77 (0,67-0,88)
Cataluña	199	2,6	180	2,3	125	1,6	0,90 (0,74-1,11)	0,69 (0,55-0,87)
C. Valenciana	540	10,7	592	11,7	611	12,1	1,10 (0,98-1,23)	1,03 (0,92-1,16)
Extremadura	109	10,3	123	11,7	95	9,0	1,13 (0,87-1,46)	0,77 (0,59-1,01)
Galicia	651	24,2	644	23,9	536	19,9	0,99 (0,89-1,10)	0,83 (0,74-0,93)
Madrid	508	7,5	581	8,6	352	5,2	1,14 (1,02-1,29)	0,61 (0,53-0,69)
Murcia	152	10,0	135	8,9	75	4,9	0,89 (0,70-1,12)	0,56 (0,42-0,74)
Navarra	44	6,7	32	4,9	56	8,5	0,73 (0,46-1,15)	1,75 (1,13-2,70)
País Vasco	17	0,8	5	0,2	1	0,0	0,29 (0,11-0,80)	0,20 (0,02-1,71)
La Rioja	39	12,3	36	11,4	21	6,6	0,92 (0,59-1,45)	0,58 (0,34-1,00)
Ceuta	6	7,2	14	16,9	11	13,3	2,33 (0,90-6,07)	0,79 (0,36-1,73)
Melilla	5	6,0	5	6,0	7	8,4	1,00 (0,29-3,45)	1,40 (0,44-4,41)
<b>Total</b>	<b>4044</b>	<b>8,5</b>	<b>4011</b>	<b>8,5</b>	<b>3139</b>	<b>6,6</b>	<b>0,99 (0,95-1,04)</b>	<b>0,78 (0,75-0,82)</b>

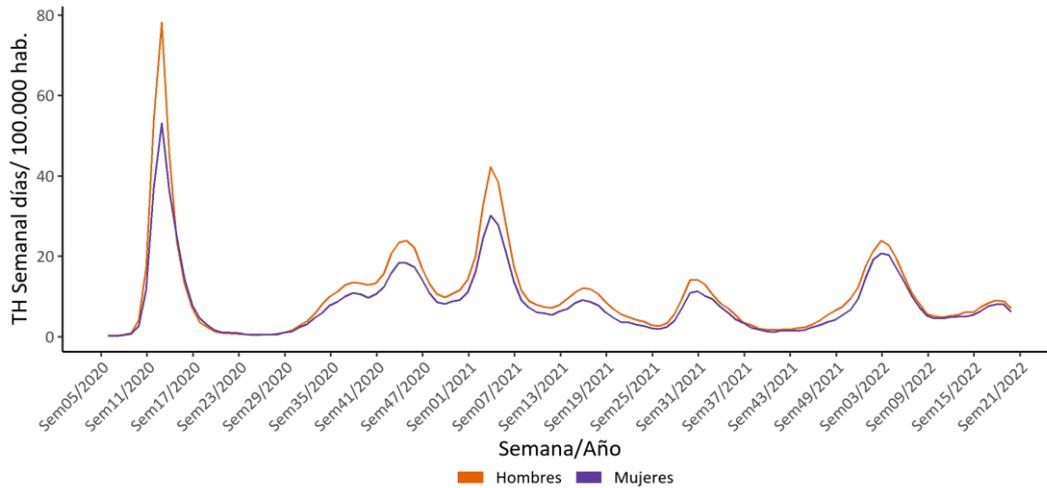
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

**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	5321	642	255	24	14	1
5-9	1436	122	81	1	12	1
10-19	5334	322	332	16	30	1
20-29	15842	493	905	17	151	3
30-39	31060	956	2373	31	366	8
40-49	53090	1034	5275	59	1207	27
50-59	77017	1565	10057	133	4109	69
60-69	93387	2786	15393	205	10676	186
70-79	102317	5101	12789	327	22572	411
80-89	108806	7124	2369	168	41596	827
≥90	43572	3598	316	24	24728	714
<b>Sexo</b>						
Mujeres	242926	11376	15982	340	47143	1065
Hombres	293349	12368	34101	665	58275	1183
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	72488	2034	6991	52	13561	287
Aragón	19856	692	1820	61	4753	105
Asturias	14017	1584	1080	53	2798	198
Baleares	8369	364	1242	23	1374	24
Canarias	11318	631	2061	41	1742	100
Cantabria	6683	519	825	26	841	52
Castilla-La Mancha	34523	1748	2769	72	7223	116
Castilla y León	40344	2742	3104	87	8608	206
Cataluña	56505	1274	4839	55	19128	205
C. Valenciana	57187	3304	4895	75	9343	182
Extremadura	9165	591	736	15	2355	83
Galicia	26810	4073	3007	263	3422	223
Madrid	127421	2810	11108	141	18750	90
Murcia	15164	797	1752	24	2299	88
Navarra	8185	258	825	13	1563	44
País Vasco	24211	63	2511	1	6678	228
La Rioja	4792	186	496	2	923	11
Ceuta	606	49	72	1	152	6
Melilla	1123	44	174	1	154	0
<b>Total</b>	<b>538767</b>	<b>23763</b>	<b>50307</b>	<b>1006</b>	<b>105667</b>	<b>2248</b>

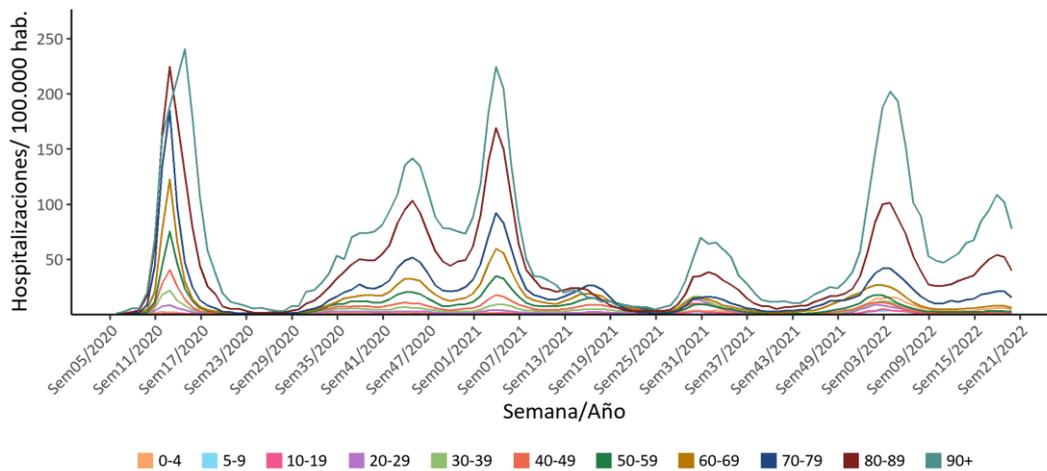
<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

**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**



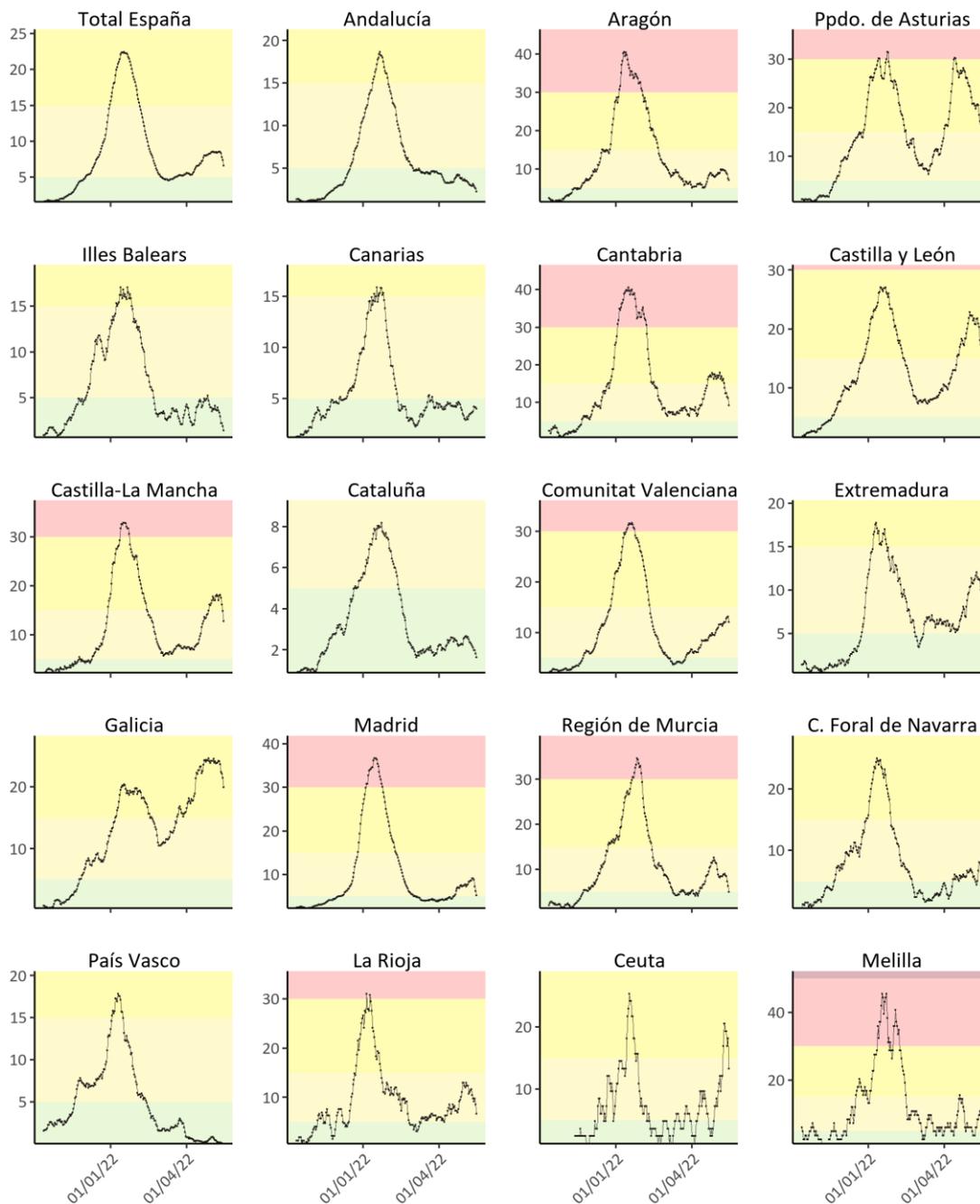
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

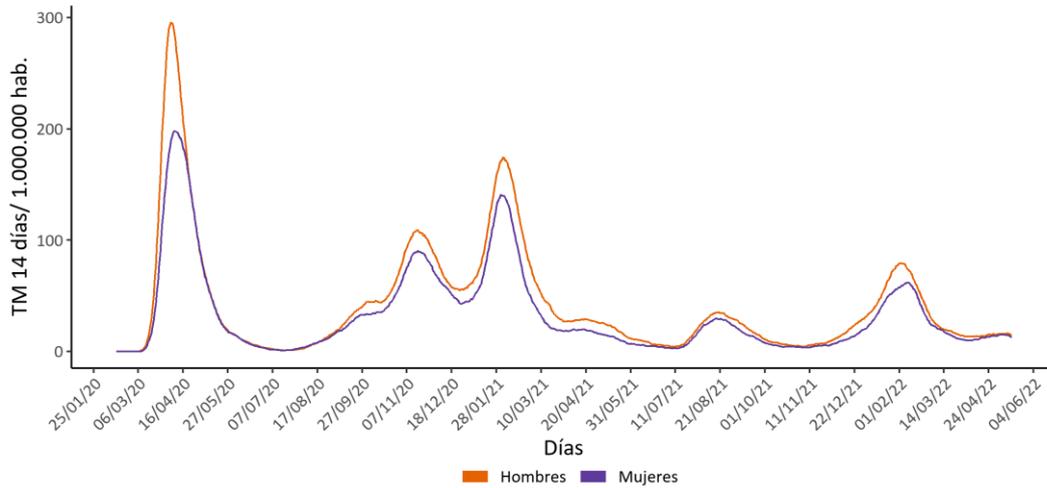
**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

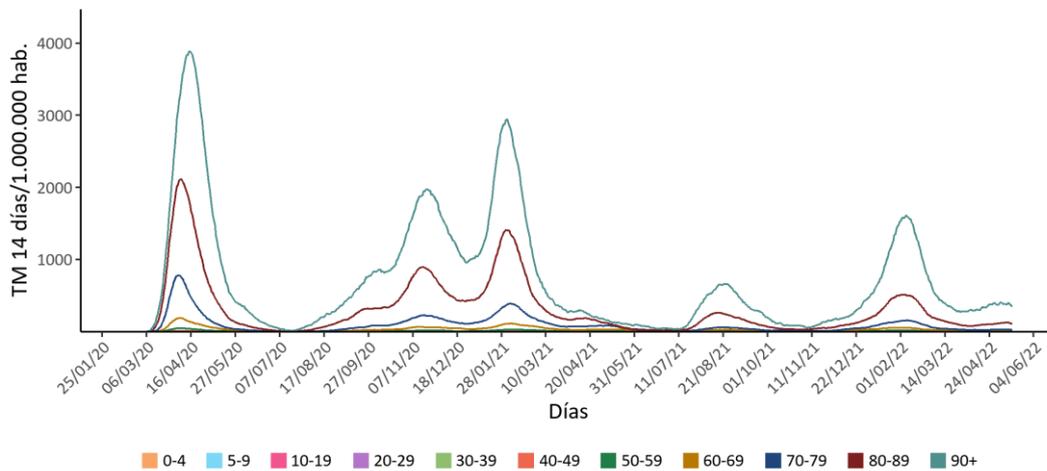
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



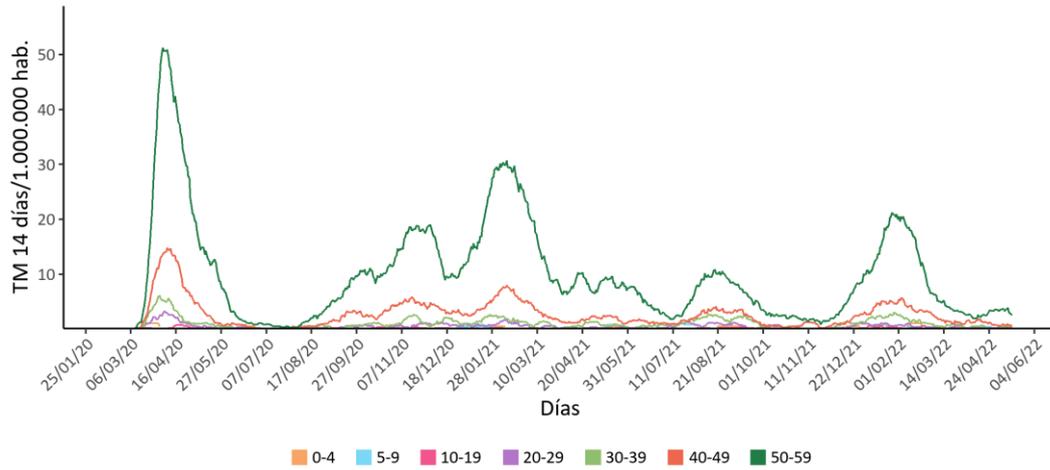
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



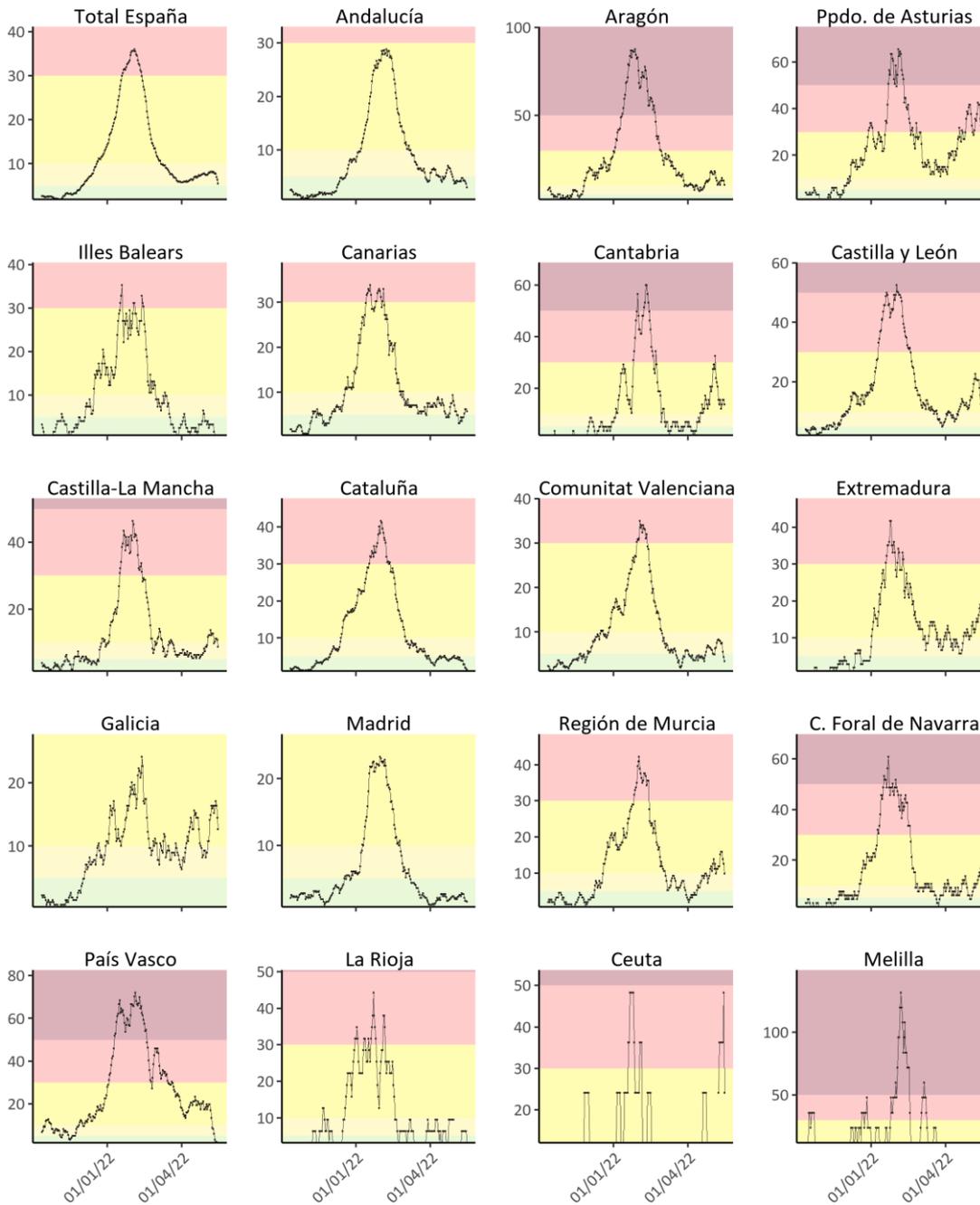
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

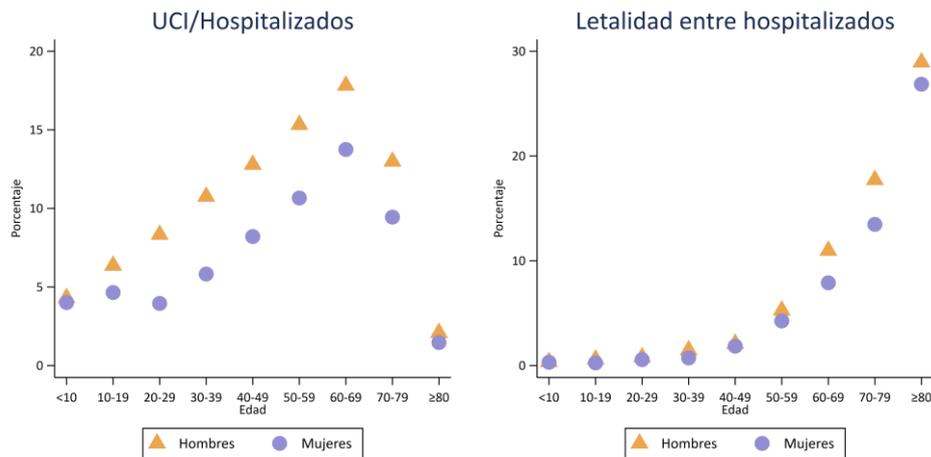
**Figura 13. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



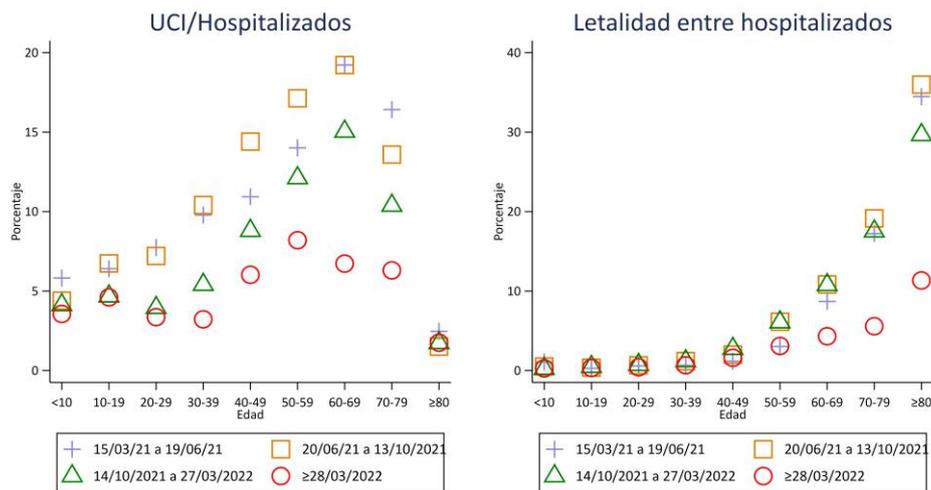
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

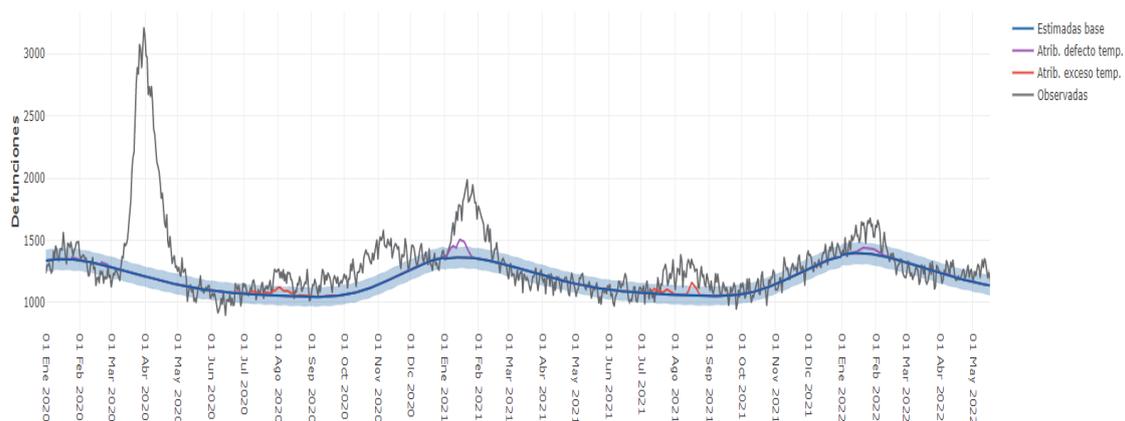
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 100.456 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>

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 17/2022 (25 de abril – 1 de mayo) y 18/2022 (2– 8 de mayo), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 3%, con una tendencia ascendente estadísticamente significativa en las CCAA de Canarias, Cataluña, Madrid, Navarra, País Vasco, Ceuta y Melilla. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en los grupos de edad de 60 a 69 años (5%) y de 70 a 79 años (6%) (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.248.326 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 18.195 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,2% 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 (0,5%) es menor que en el resto del sexto periodo (0,5% 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 el grupo de 80 a 89 años (10,9%) y en los mayores de 90 años (14,9%), observándose en este último grupo de edad la mayor letalidad (2.4%) (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 y 11 días, entre el primer periodo y el sexto, antes y después del 28 de marzo, respectivamente (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% en la semana 09/2022 al 32% en la semana 17/2022). 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 17/2022 (25 de abril – 1 de mayo) y 18/2022 (2– 8 de mayo) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 1%. Esta disminución no es estadísticamente significativa en ningún grupo de edad, ni en ninguna CCAA (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 538.767 hospitalizaciones, 50.307 ingresos en UCI y 105667 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 23.763 hospitalizaciones, 1.006 ingresos en UCI y 2.248 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 se han estimado 100.456 excesos de defunciones por todas las causas.