

## Informe nº 130. Situación de COVID-19 en España.

*Informe COVID-19. 24 de mayo 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 24 de mayo de 2022 a las 00:00h.

## Nota metodológica

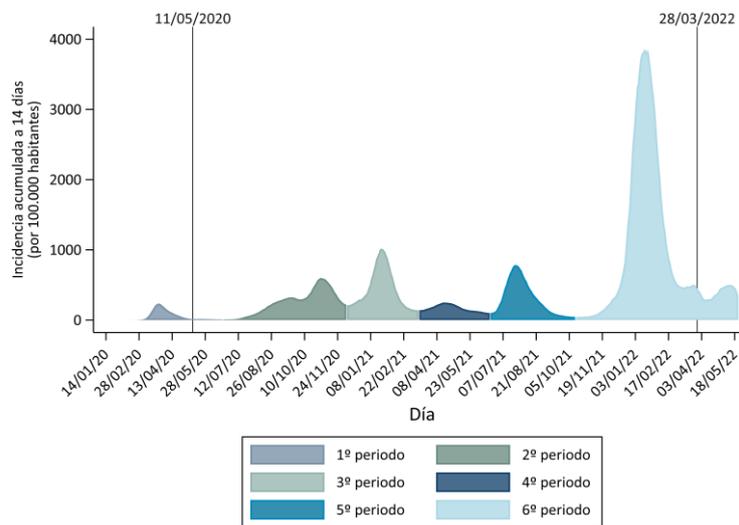
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis periodos (Figura 1):

- 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 18/2022		Semana 19/2022		Semana 20/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 19/2022 - semana 18/2022	Semana 20/2022 - semana 19/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	20771	372,6	19409	348,1	11674	209,4	0,93 (0,92-0,95)	0,60 (0,59-0,62)
70-79	20069	496,7	18659	461,8	11198	277,2	0,93 (0,91-0,95)	0,60 (0,59-0,61)
80-89	12507	546,6	11635	508,5	7065	308,8	0,93 (0,91-0,95)	0,61 (0,59-0,63)
≥90	4041	680,1	3877	652,5	2314	389,4	0,96 (0,92-1,00)	0,60 (0,57-0,63)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	33177	480,5	30865	447,0	18654	270,2	0,93 (0,92-0,94)	0,60 (0,59-0,62)
Hombres	24207	432,8	22712	406,1	13594	243,0	0,94 (0,92-0,96)	0,60 (0,59-0,61)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	5190	252,3	6313	306,9	3373	164,0	1,22 (1,17-1,26)	0,53 (0,51-0,56)
Aragón	1623	427,9	1748	460,8	1311	345,6	1,08 (1,01-1,15)	0,75 (0,70-0,81)
Asturias	1952	555,9	1313	373,9	616	175,4	0,67 (0,63-0,72)	0,47 (0,43-0,52)
Baleares	836	307,7	799	294,1	494	181,8	0,96 (0,87-1,05)	0,62 (0,55-0,69)
Canarias	2149	406,1	2266	428,2	1399	264,3	1,05 (0,99-1,12)	0,62 (0,58-0,66)
Cantabria	1240	699,1	1028	579,6	732	412,7	0,83 (0,76-0,90)	0,71 (0,65-0,78)
Castilla-La Mancha	3346	637,3	3049	580,7	1736	330,6	0,91 (0,87-0,96)	0,57 (0,54-0,60)
Castilla y León	5647	708,2	4503	564,7	2054	257,6	0,80 (0,77-0,83)	0,46 (0,43-0,48)
Cataluña	6674	341,3	7185	367,4	4137	211,5	1,08 (1,04-1,11)	0,58 (0,55-0,60)
C. Valenciana	5255	391,5	4826	359,5	3461	257,8	0,92 (0,88-0,95)	0,72 (0,69-0,75)
Extremadura	2293	767,4	2067	691,8	1088	364,1	0,90 (0,85-0,96)	0,53 (0,49-0,57)
Galicia	5508	620,9	4315	486,5	2740	308,9	0,78 (0,75-0,82)	0,63 (0,61-0,67)
Madrid	6184	378,7	5978	366,1	4427	271,1	0,97 (0,93-1,00)	0,74 (0,71-0,77)
Murcia	2749	824,7	2047	614,1	910	273,0	0,74 (0,70-0,79)	0,44 (0,41-0,48)
Navarra	1913	1090,6	1550	883,6	1105	629,9	0,81 (0,76-0,87)	0,71 (0,66-0,77)
País Vasco	3854	580,1	3817	574,5	2231	335,8	0,99 (0,95-1,04)	0,58 (0,55-0,62)
La Rioja	734	817,6	591	658,3	327	364,2	0,81 (0,72-0,90)	0,55 (0,48-0,63)
Ceuta	178	1136,9	130	830,4	67	428,0	0,73 (0,58-0,92)	0,52 (0,38-0,69)
Melilla	63	437,6	55	382,0	43	298,7	0,87 (0,61-1,25)	0,78 (0,52-1,17)
<b>Total</b>	<b>57388</b>	<b>459,2</b>	<b>53580</b>	<b>428,7</b>	<b>32251</b>	<b>258,1</b>	<b>0,93 (0,92-0,94)</b>	<b>0,60 (0,59-0,61)</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	35277	395769	438598	123908	993552
70-79	33967	241310	276597	118105	669979
80-89	39289	173036	171537	76031	459893
≥90	19618	63133	66770	27051	176572
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68680	474806	532769	198259	1274514
Hombres	58468	398395	420691	146804	1024358
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134285	92703	35228	268413
Aragón	3283	34198	39866	9844	87191
Asturias	1285	17962	28137	13776	61160
Baleares	1001	13934	21299	6047	42281
Canarias	955	13403	34593	14767	63718
Cantabria	1227	8837	14281	6685	31030
Castilla-La Mancha	10563	47093	36139	16950	110745
Castilla y León	12157	67447	72660	34420	186684
Cataluña	29703	149327	186458	39870	405358
C. Valenciana	6257	95906	104604	34173	240940
Extremadura	1910	21263	23645	12651	59469
Galicia	4648	38277	65616	38084	146625
Madrid	36072	137952	102847	31100	307971
Murcia	738	23620	29466	14002	67826
Navarra	2734	12565	21924	10360	47583
País Vasco	7370	46618	67869	22189	144046
La Rioja	1990	7972	9102	3950	23014
Ceuta	33	1092	1046	690	2861
Melilla	28	1497	1247	309	3081
<b>Total</b>	<b>128151</b>	<b>873248</b>	<b>953502</b>	<b>345095</b>	<b>2299996</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	19977 (56,6)	3013 (8,5)	2747 (7,8)
	70-79	23672 (69,7)	2603 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22405 (57,0)	406 (1,0)	12033 (30,6)
	≥90	8049 (41,0)	73 (0,4)	6672 (34,0)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33454 (48,7)	1866 (2,7)	12826 (18,7)
	Hombres	39946 (68,3)	4174 (7,1)	15356 (26,3)
	<b>Total</b>	<b>74103 (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		54940 (13,9)	9829 (2,5)	6111 (1,5)
70-79		56657 (23,5)	8106 (3,4)	12518 (5,2)
80-89		58701 (33,9)	1341 (0,8)	23624 (13,7)
≥90		21925 (34,7)	143 (0,2)	13625 (21,6)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		89191 (18,8)	6224 (1,3)	25324 (5,3)
Hombres		103021 (25,9)	13192 (3,3)	30554 (7,7)
<b>Total</b>		<b>192223 (22,0)</b>	<b>19419 (2,2)</b>	<b>55878 (6,4)</b>
<b>6º periodo &lt;28/03/2022</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15751 (3,6)	2374 (0,5)	1702 (0,4)
	70-79	17015 (6,2)	1767 (0,6)	2991 (1,1)
	80-89	20700 (12,1)	457 (0,3)	5291 (3,1)
	≥90	10156 (15,2)	77 (0,1)	3854 (5,8)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29026 (5,4)	1547 (0,3)	6205 (1,2)
	Hombres	34596 (8,2)	3128 (0,7)	7633 (1,8)
	<b>Total</b>	<b>63622 (6,7)</b>	<b>4675 (0,5)</b>	<b>13838 (1,5)</b>
	<b>6º periodo ≥28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		3297 (2,7)	245 (0,2)	153 (0,1)
70-79		6056 (5,1)	367 (0,3)	349 (0,3)
80-89		8502 (11,2)	195 (0,3)	787 (1,0)
≥90		4239 (15,7)	27 (0,1)	694 (2,6)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		10193 (5,1)	282 (0,1)	954 (0,5)
Hombres		11898 (8,1)	551 (0,4)	1029 (0,7)
<b>Total</b>		<b>22094 (6,4)</b>	<b>834 (0,2)</b>	<b>1983 (0,6)</b>

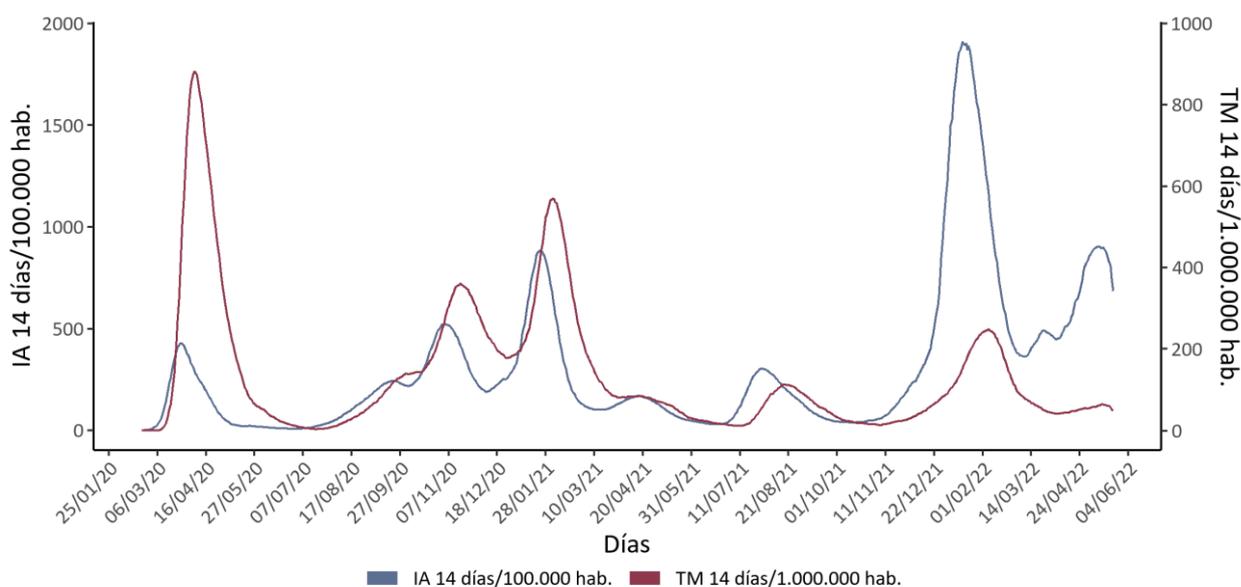
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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 (5-12)	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)

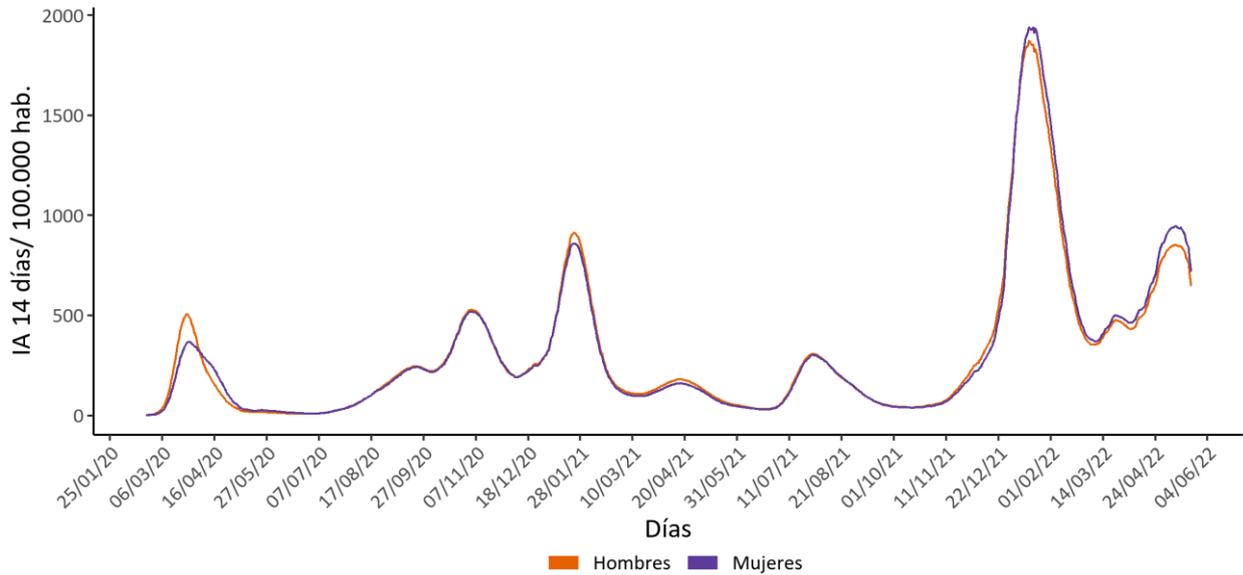
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



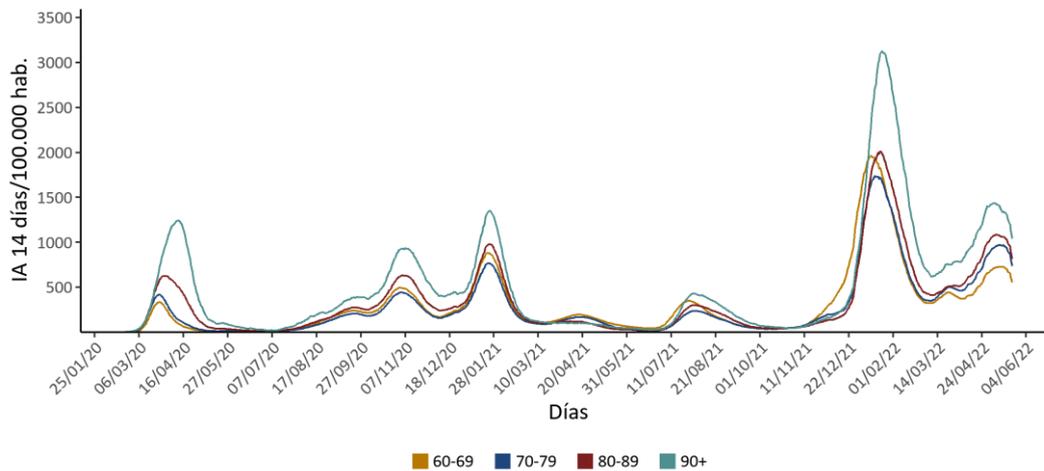
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



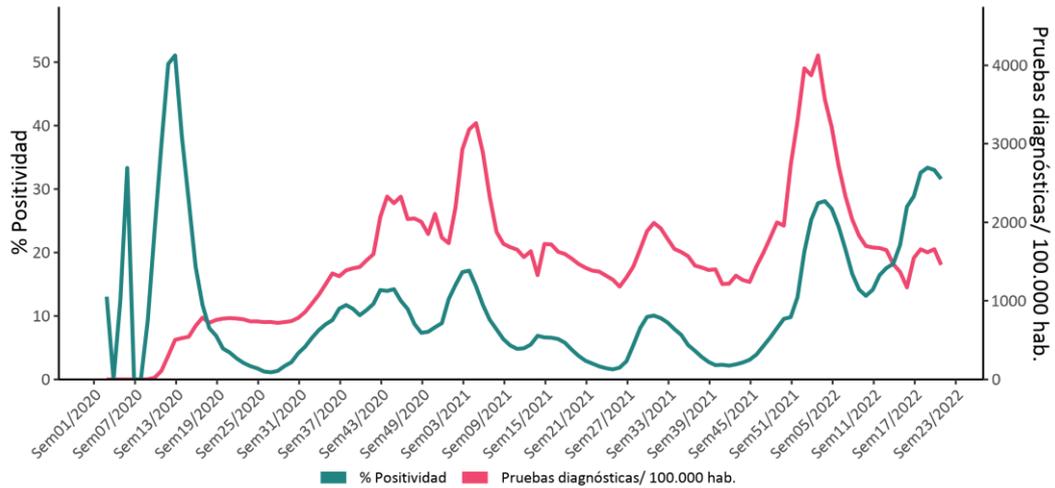
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



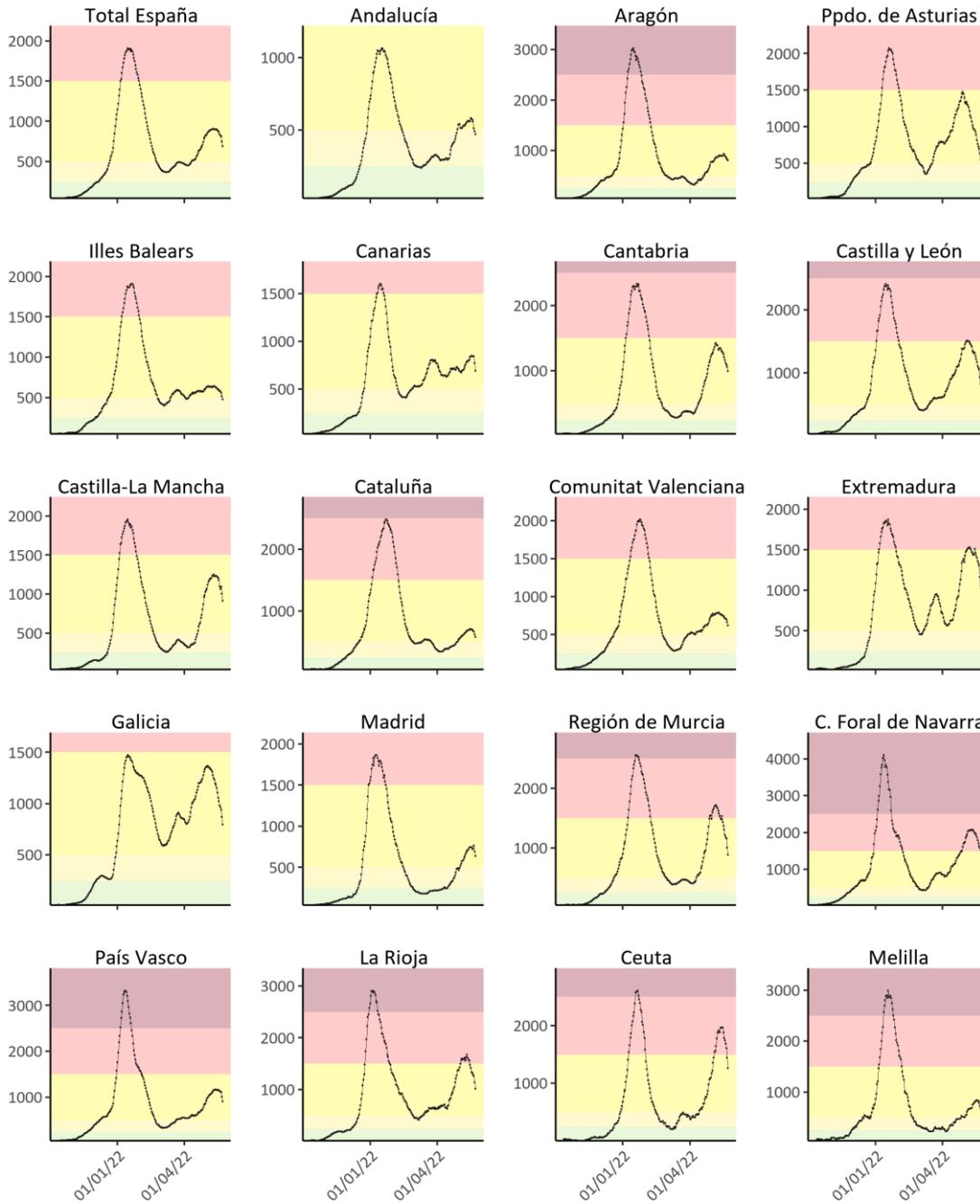
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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 18/2022		Semana 19/2022		Semana 20/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 19/2022 - semana 18/2022	Semana 20/2022 - semana 19/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	115	6,1	118	6,3	81	4,3	1,03 (0,79-1,33)	0,69 (0,52-0,91)
5-9	22	1,0	28	1,2	25	1,1	1,27 (0,73-2,22)	0,89 (0,52-1,53)
10-19	59	1,2	64	1,3	39	0,8	1,08 (0,76-1,55)	0,61 (0,41-0,91)
20-29	75	1,5	85	1,7	49	1,0	1,13 (0,83-1,55)	0,58 (0,41-0,82)
30-39	197	3,4	166	2,8	113	1,9	0,84 (0,69-1,04)	0,68 (0,54-0,86)
40-49	186	2,4	195	2,5	123	1,6	1,05 (0,86-1,28)	0,63 (0,50-0,79)
50-59	270	3,8	267	3,7	197	2,7	0,99 (0,83-1,17)	0,74 (0,61-0,89)
60-69	487	8,7	500	9,0	366	6,6	1,03 (0,91-1,16)	0,73 (0,64-0,84)
70-79	922	22,8	896	22,2	656	16,2	0,97 (0,89-1,07)	0,73 (0,66-0,81)
80-89	1279	55,9	1288	56,3	921	40,3	1,01 (0,93-1,09)	0,72 (0,66-0,78)
≥90	641	107,9	655	110,2	497	83,6	1,02 (0,92-1,14)	0,76 (0,68-0,85)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	2060	8,5	2053	8,5	1439	6,0	1,00 (0,94-1,06)	0,70 (0,66-0,75)
Hombres	2194	9,5	2208	9,5	1627	7,0	1,01 (0,95-1,07)	0,74 (0,69-0,79)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	292	3,4	324	3,8	157	1,8	1,11 (0,95-1,30)	0,48 (0,40-0,59)
Aragón	142	10,8	137	10,4	92	7,0	0,96 (0,76-1,22)	0,67 (0,52-0,87)
Asturias	209	20,7	182	18,0	127	12,6	0,87 (0,71-1,06)	0,70 (0,56-0,88)
Baleares	54	4,4	61	5,0	15	1,2	1,13 (0,78-1,63)	0,25 (0,14-0,43)
Canarias	79	3,5	99	4,4	83	3,7	1,25 (0,93-1,68)	0,84 (0,63-1,12)
Cantabria	97	16,6	59	10,1	43	7,4	0,61 (0,44-0,84)	0,73 (0,49-1,08)
Castilla-La Mancha	402	19,6	380	18,6	237	11,6	0,95 (0,82-1,09)	0,62 (0,53-0,73)
Castilla y León	503	21,1	458	19,2	320	13,4	0,91 (0,80-1,03)	0,70 (0,61-0,81)
Cataluña	208	2,7	212	2,8	127	1,7	1,02 (0,84-1,23)	0,60 (0,48-0,75)
C. Valenciana	605	12,0	639	12,7	566	11,2	1,06 (0,95-1,18)	0,89 (0,79-0,99)
Extremadura	126	11,9	118	11,2	109	10,3	0,94 (0,73-1,20)	0,92 (0,71-1,20)
Galicia	673	25,0	621	23,1	386	14,3	0,92 (0,83-1,03)	0,62 (0,55-0,71)
Madrid	620	9,2	734	10,9	644	9,6	1,18 (1,06-1,32)	0,88 (0,79-0,98)
Murcia	144	9,5	130	8,6	53	3,5	0,90 (0,71-1,14)	0,41 (0,30-0,56)
Navarra	32	4,9	56	8,5	61	9,3	1,75 (1,13-2,70)	1,09 (0,76-1,57)
País Vasco	11	0,5	8	0,4	10	0,5	0,73 (0,29-1,81)	1,25 (0,49-3,17)
La Rioja	38	12,0	26	8,2	21	6,6	0,68 (0,42-1,13)	0,81 (0,45-1,44)
Ceuta	14	16,9	12	14,5	7	8,5	0,86 (0,40-1,85)	0,58 (0,23-1,48)
Melilla	5	6,0	7	8,4	9	10,8	1,40 (0,44-4,41)	1,29 (0,48-3,45)
<b>Total</b>	<b>4254</b>	<b>9,0</b>	<b>4263</b>	<b>9,0</b>	<b>3067</b>	<b>6,5</b>	<b>1,00 (0,96-1,05)</b>	<b>0,72 (0,69-0,75)</b>

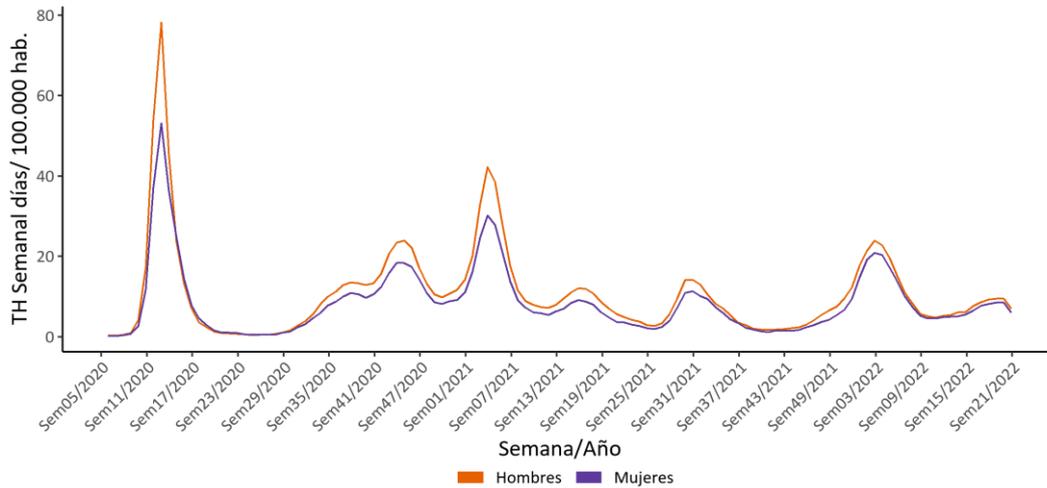
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

**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.**

	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
<b>Grupo de edad</b>						
<5	5429	751	257	26	14	1
5-9	1467	152	83	3	12	1
10-19	5387	375	332	17	30	1
20-29	15912	560	904	18	151	3
30-39	31211	1107	2377	37	366	8
40-49	53276	1210	5282	66	1208	28
50-59	77320	1855	10080	156	4118	80
60-69	93965	3342	15461	265	10713	222
70-79	103400	6171	12843	378	22655	488
80-89	110308	8609	2399	202	41735	991
≥90	44369	4383	320	28	24845	848
<b>Sexo</b>						
Mujeres	245192	13615	16045	406	47298	1246
Hombres	295943	14900	34230	789	58506	1425
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	72880	2424	7007	68	13628	350
Aragón	20009	843	1838	79	4780	129
Asturias	14167	1742	1080	53	2822	222
Baleares	8443	436	1246	27	1402	30
Canarias	11409	723	2072	51	1754	112
Cantabria	6735	571	827	28	852	63
Castilla-La Mancha	34950	2167	2785	85	7264	154
Castilla y León	40720	3121	3121	104	8653	250
Cataluña	56787	1539	4855	64	19203	239
C. Valenciana	57808	3916	4912	92	9378	216
Extremadura	9303	728	740	19	2378	106
Galicia	27329	4589	3042	298	3467	268
Madrid	128532	3902	11131	177	18765	105
Murcia	15283	911	1752	23	2317	104
Navarra	8247	320	828	16	1567	48
País Vasco	24461	279	2519	6	6594	258
La Rioja	4820	214	497	3	923	11
Ceuta	614	57	73	2	152	6
Melilla	1132	53	175	2	154	0
<b>Total</b>	<b>543629</b>	<b>28535</b>	<b>50500</b>	<b>1197</b>	<b>106053</b>	<b>2671</b>

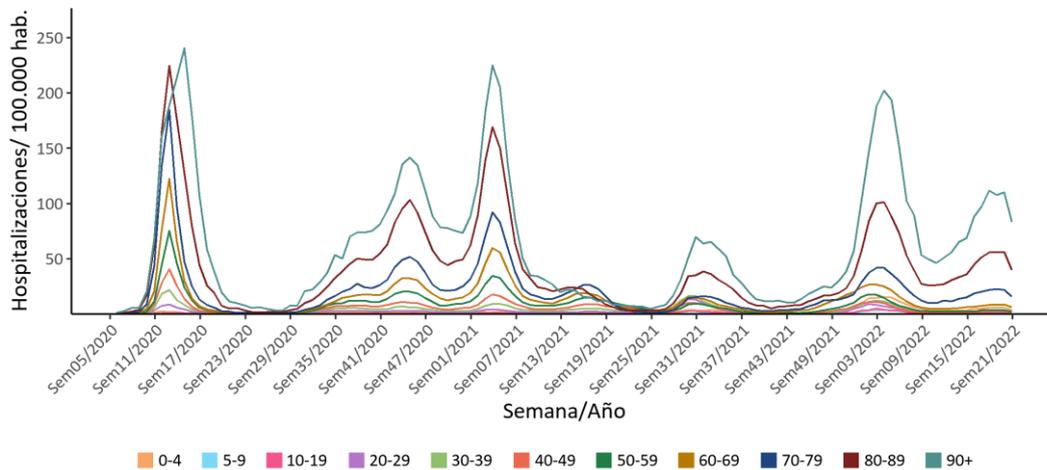
<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

**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**



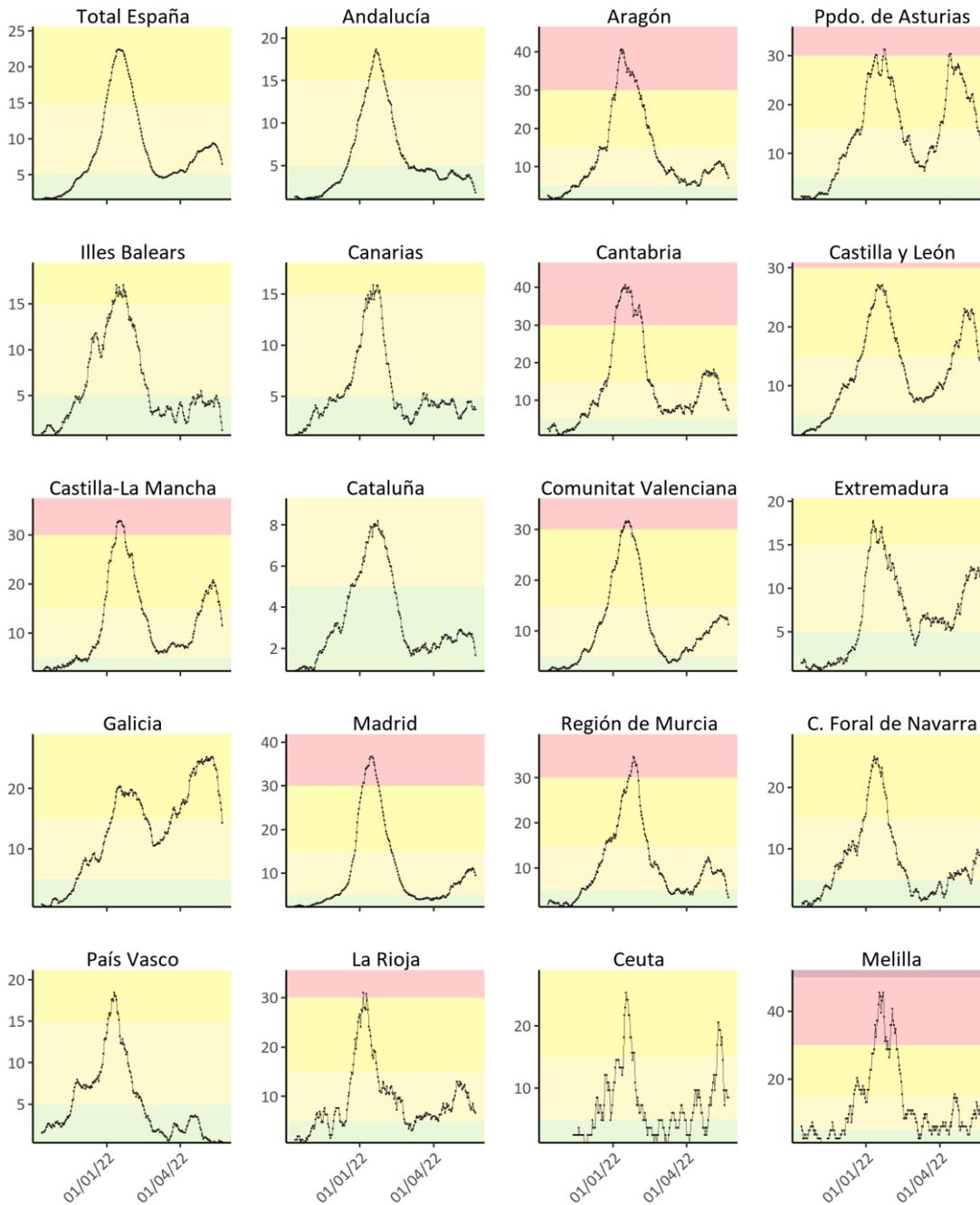
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

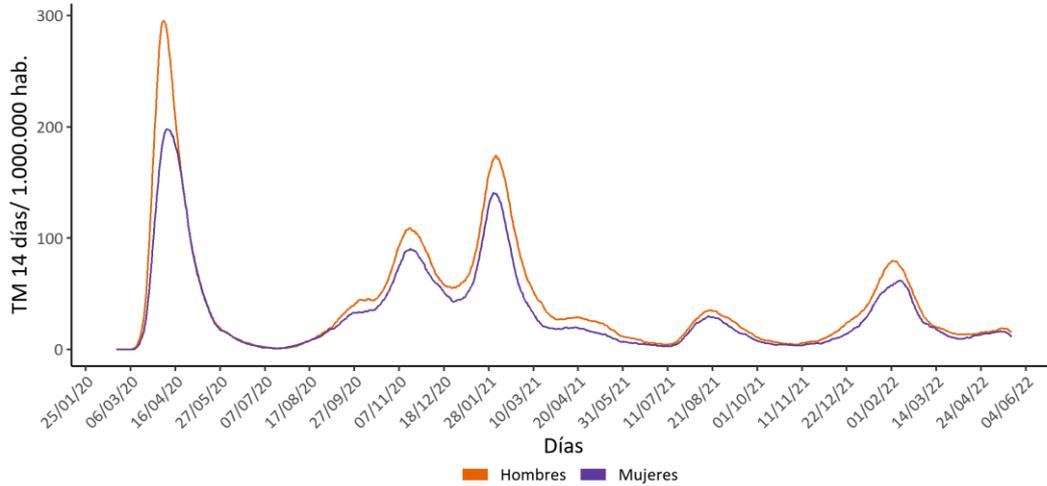
**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

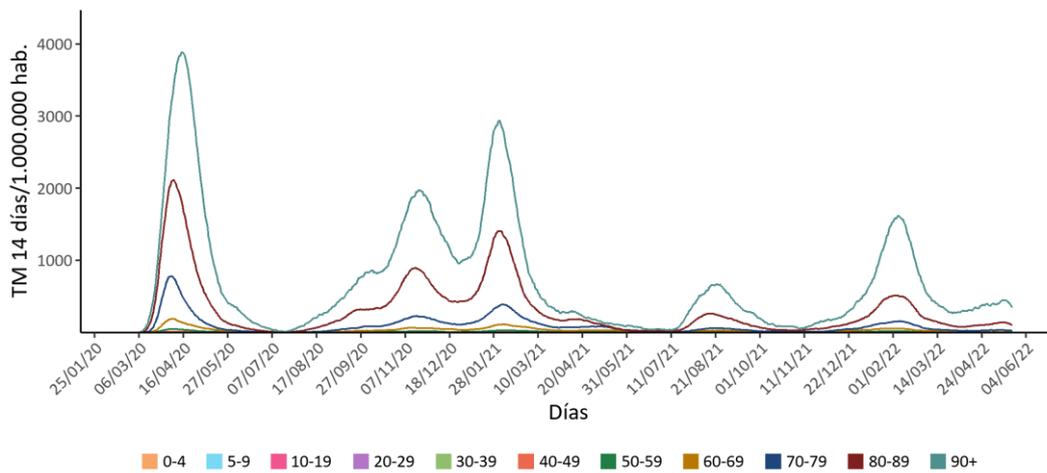
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



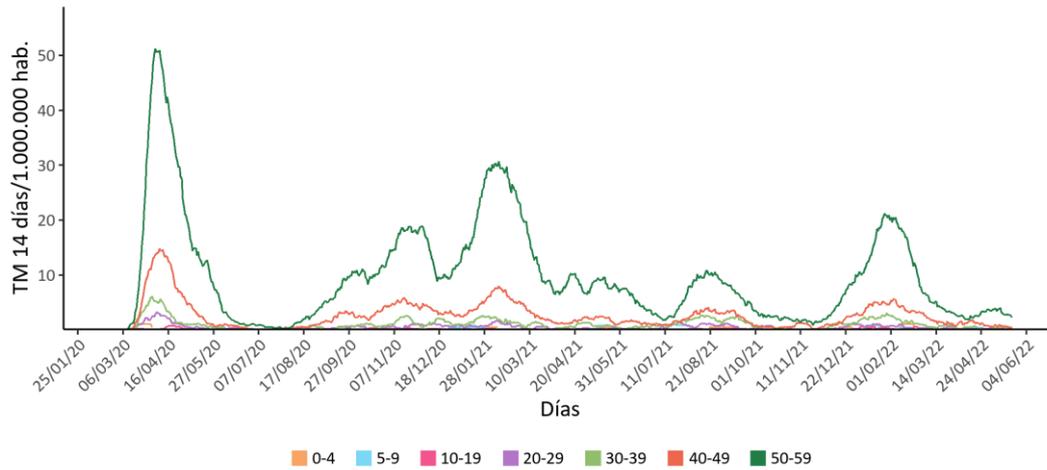
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



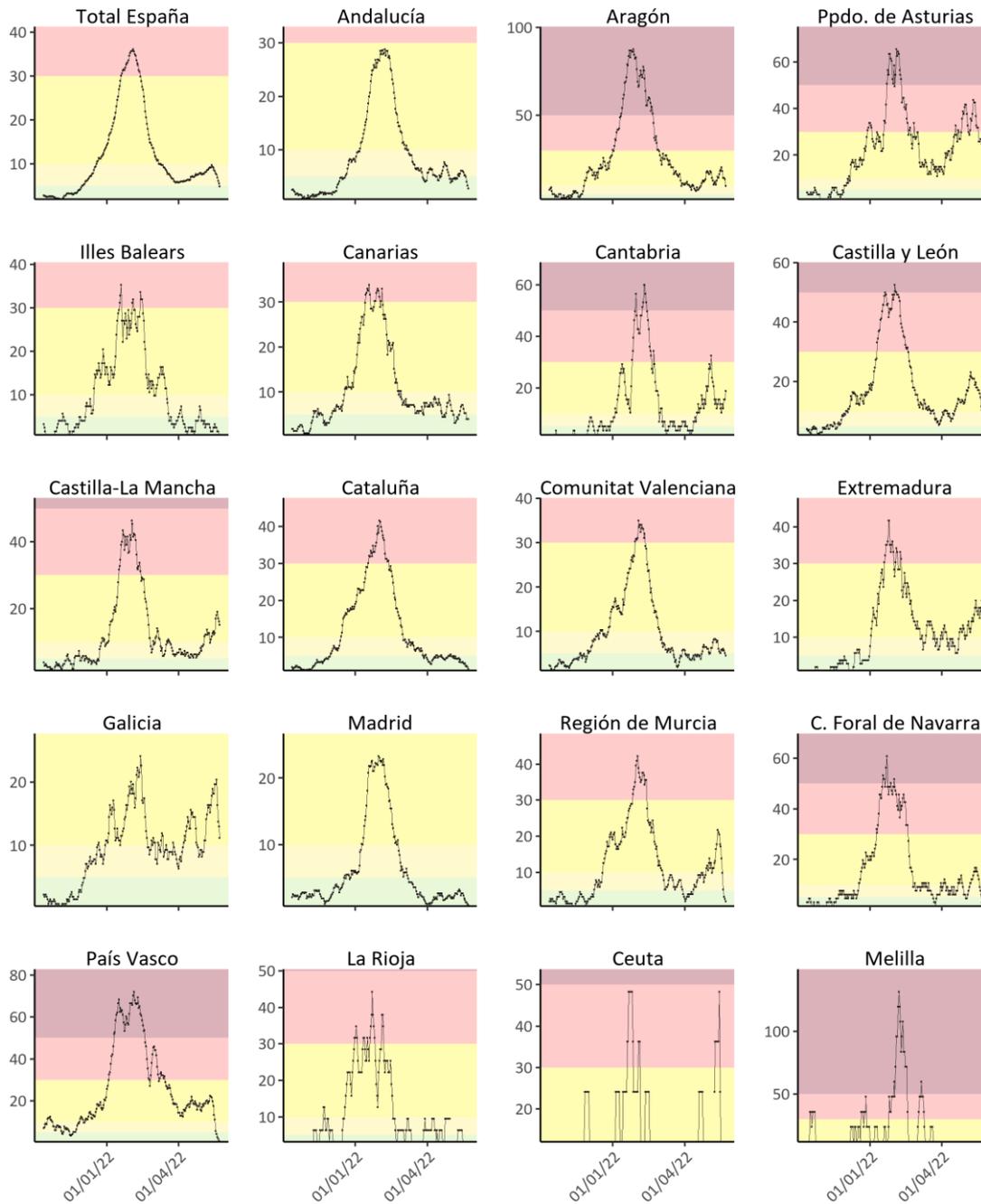
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

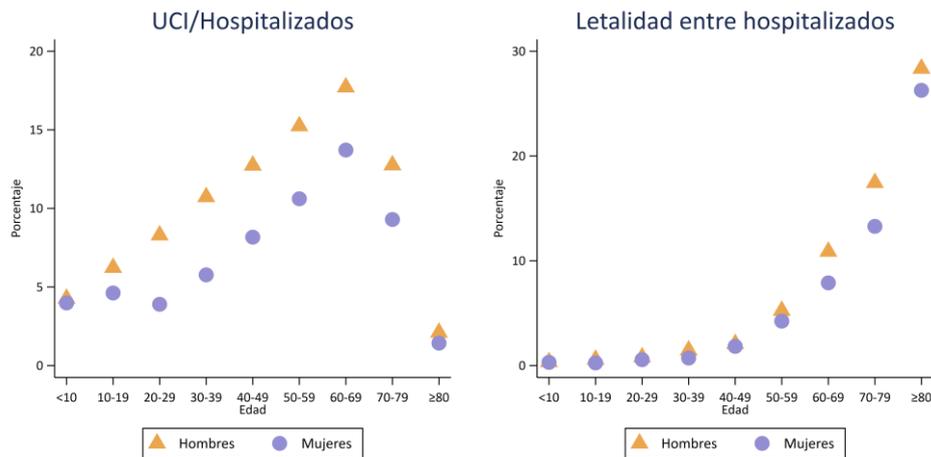
**Figura 13. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



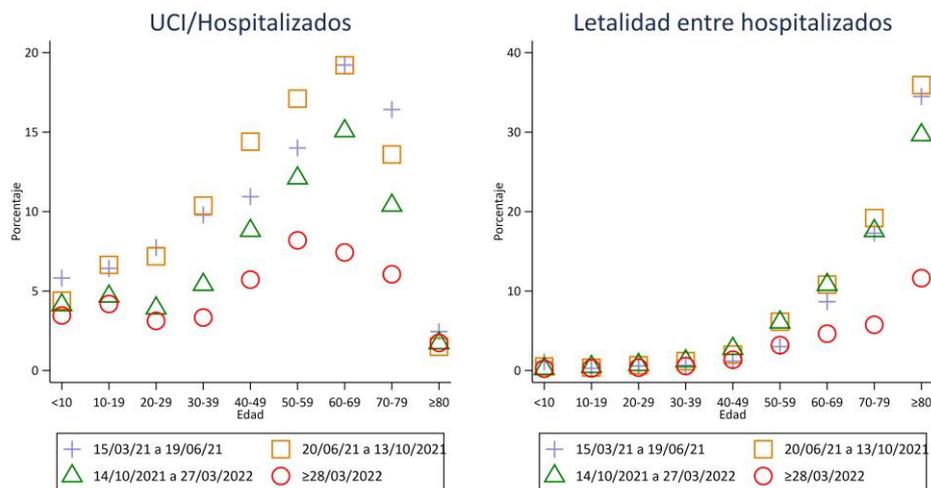
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

\*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.

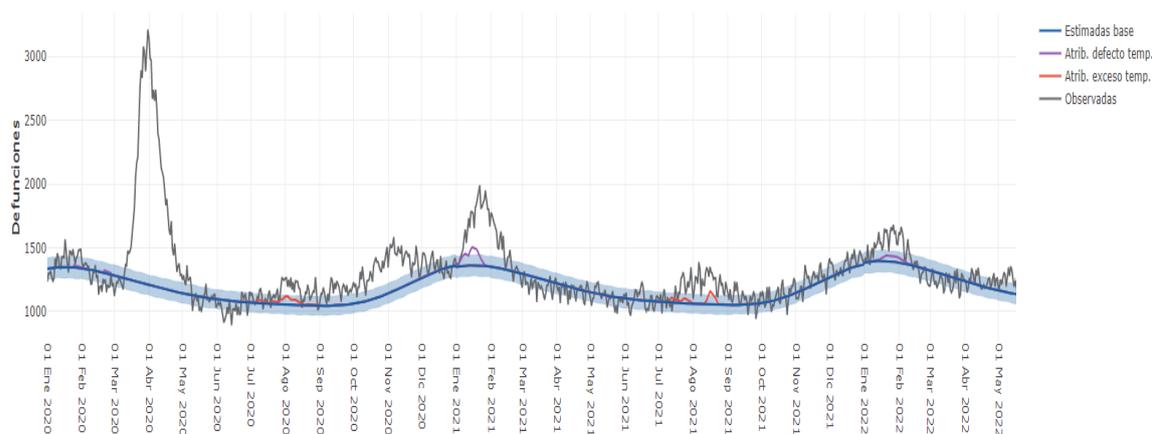
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 101.410 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/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2022.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx)

<sup>3</sup> <https://momo.isciii.es/public>

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 18/2021 (2– 8 de mayo) y 19/2021 (9– 15 de mayo), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o más disminuye un 3%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Baleares, Madrid, País Vasco, y Melilla. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo (7%) en todos los grupos de edad excepto en personas de 90 o más años. Se observa un ascenso estadísticamente significativo en Andalucía (22%), Aragón (8%) y Cataluña (8%). (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.299.996 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 20.094 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,4% 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 (0,6%) es menor que en el resto del sexto periodo (0,5% y 1,5%, 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 (11,2%) y en los mayores de 90 años (15,7%), observándose en este último grupo de edad la mayor letalidad (2.6%) (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.
- Entre las semanas 7/2022 y 9/2022 se observó una disminución del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 en personas de 60 o más años, mientras que a partir de esta semana se observa una tendencia ascendente en la positividad a SARS-CoV-2 (de 14% en la semana 10/2022 al 32% en la semana 20/2022). (Figura 5).
- A nivel nacional, entre las semanas 18/2021 (2– 8 de mayo) y 19/2021 (9– 15 de mayo) la tasa de hospitalización semanal permanece estable en todos los grupos de edad. Por CCAA se observa una disminución en Cantabria (39%) y un aumento en Madrid (18%) y Navarra (75%) de forma estadísticamente significativa (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 543.629 hospitalizaciones, 50.500 ingresos en UCI y 106.053 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 28.535 hospitalizaciones, 1.197 ingresos en UCI y 2671 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 101.410 excesos de defunciones por todas las causas.