

Informe nº 131. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 31 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.	22
Observaciones	23

Introducción

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados por las CCAA a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento desde el inicio de la pandemia. Su objetivo es proporcionar información sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 en los diferentes periodos de la pandemia, antes y después del 11 de mayo de 2020 y después del 28 de marzo de 2022, fechas de la entrada en vigor de las nuevas Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19.¹ La extracción de datos se ha realizado el 31 de mayo de 2022 a las 00:00h.

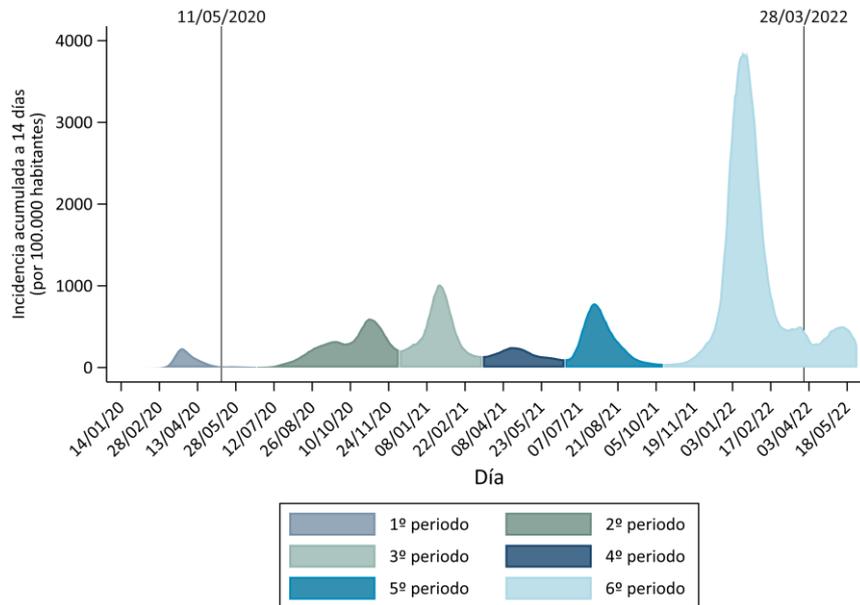
Nota metodológica

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.

¹ ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 (23 de marzo de 2022). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican. Las CCAA realizan una notificación individualizada de casos de COVID-19 a la RENAVE a través de la plataforma informática vía Web SiViES que gestiona el CNE. Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada comunidad autónoma cumplimenta ante la identificación de un caso. El contenido de la encuesta se ha ido modificando conforme a las prioridades en cada momento. Inicialmente contenía una mayor cantidad de datos, epidemiológicos y clínicos de los casos. A partir del 11 de mayo de 2020, debido a la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19¹, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

Es importante resaltar que todos los resultados señalados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución, porque se ofrece información de cada variable con la información disponible para cada una de ellas en el momento de la extracción de datos desde la plataforma SiViES. Para conseguir una información lo más completa posible, las CCAA realizan sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta (no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

En el caso de “hospitalización”, “UCI” y “defunción”, hemos considerado como “no hospitalización”, “no UCI” y “no defunción” los casos sin información en esta variable, y deben ser confirmados en posteriores análisis.

La fecha utilizada para la presentación de los casos es la fecha de inicio de síntomas, y en su defecto, la fecha de diagnóstico menos seis, tres o dos días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos de los diferentes periodos pandémicos. En aquellos casos en los que no se dispone de fecha de inicio de síntomas ni de diagnóstico se utiliza la fecha clave (fecha para estadísticas). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.

En el caso de fecha de defunción, se utiliza la fecha de defunción notificada a la RENAVE, en su ausencia fecha de diagnóstico y, en su ausencia, fecha clave. En ausencia de fecha de hospitalización se utiliza fecha de diagnóstico y en su ausencia fecha clave. Si no hay datos de fecha de ingreso en UCI, se usa fecha de hospitalización y si esta falta, se usa el mismo procedimiento antes mencionado.

El informe tiene los siguientes apartados:

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

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

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

	Semana 19/2022		Semana 20/2022		Semana 21/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 20/2022 - semana 19/2022	Semana 21/2022 - semana 20/2022
Grupo de edad								
60-69	19816	355,4	16491	295,8	8744	156,8	0,83 (0,82-0,85)	0,53 (0,52-0,54)
70-79	18990	470,0	15888	393,2	8918	220,7	0,84 (0,82-0,85)	0,56 (0,55-0,58)
80-89	11825	516,8	10056	439,5	5456	238,4	0,85 (0,83-0,87)	0,54 (0,52-0,56)
≥90	3967	667,6	3325	559,6	1735	292,0	0,84 (0,80-0,88)	0,52 (0,49-0,55)
Sexo								
Mujeres	31477	455,9	26497	383,8	14321	207,4	0,84 (0,83-0,86)	0,54 (0,53-0,55)
Hombres	23118	413,3	19257	344,3	10524	188,2	0,83 (0,82-0,85)	0,55 (0,53-0,56)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	6369	309,6	4688	227,9	2238	108,8	0,74 (0,71-0,76)	0,48 (0,45-0,50)
Aragón	1753	462,1	1389	366,2	708	186,6	0,79 (0,74-0,85)	0,51 (0,47-0,56)
Asturias	1318	375,4	857	244,1	412	117,3	0,65 (0,60-0,71)	0,48 (0,43-0,54)
Baleares	810	298,2	782	287,9	358	131,8	0,97 (0,88-1,07)	0,46 (0,40-0,52)
Canarias	2264	427,8	2089	394,7	1428	269,8	0,92 (0,87-0,98)	0,68 (0,64-0,73)
Cantabria	1166	657,4	869	490,0	538	303,3	0,75 (0,68-0,81)	0,62 (0,56-0,69)
Castilla-La Mancha	3167	603,2	2714	516,9	1322	251,8	0,86 (0,81-0,90)	0,49 (0,46-0,52)
Castilla y León	4565	572,5	3187	399,7	1504	188,6	0,70 (0,67-0,73)	0,47 (0,44-0,50)
Cataluña	7305	373,5	6359	325,2	3387	173,2	0,87 (0,84-0,90)	0,53 (0,51-0,56)
C. Valenciana	4948	368,6	4263	317,6	2492	185,6	0,86 (0,83-0,90)	0,58 (0,56-0,61)
Extremadura	2071	693,1	1565	523,8	671	224,6	0,76 (0,71-0,81)	0,43 (0,39-0,47)
Galicia	4323	487,4	3735	421,1	2218	250,0	0,86 (0,83-0,90)	0,59 (0,56-0,63)
Madrid	6307	386,3	6795	416,2	3913	239,7	1,08 (1,04-1,11)	0,58 (0,55-0,60)
Murcia	2061	618,3	1328	398,4	673	201,9	0,64 (0,60-0,69)	0,51 (0,46-0,56)
Navarra	1570	895,0	1268	722,9	844	481,1	0,81 (0,75-0,87)	0,67 (0,61-0,73)
País Vasco	3824	575,6	3262	491,0	1854	279,1	0,85 (0,81-0,89)	0,57 (0,54-0,60)
La Rioja	592	659,4	461	513,5	226	251,7	0,78 (0,69-0,88)	0,49 (0,42-0,57)
Ceuta	130	830,4	89	568,5	42	268,3	0,68 (0,52-0,90)	0,47 (0,33-0,68)
Melilla	55	382,0	60	416,8	25	173,6	1,09 (0,76-1,57)	0,42 (0,26-0,66)
Total	54598	436,9	45760	366,1	24853	198,9	0,84 (0,83-0,85)	0,54 (0,53-0,55)

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

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

	1º periodo	2º-5º periodo	6º periodo		Total
			<28/03/2022	≥28/03/2022	
Grupo de edad					
60-69	35290	395788	438681	138053	1007812
70-79	33973	241327	276632	132209	684141
80-89	39294	173047	171552	84758	468651
≥90	19620	63138	66789	29935	179482
Sexo					
Mujeres	68695	474845	532853	221306	1297699
Hombres	58479	398408	420759	163606	1041252
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134287	92722	38855	272061
Aragón	3283	34194	39866	10639	87982
Asturias	1285	17962	28137	14438	61822
Baleares	1001	13935	21299	6710	42945
Canarias	955	13403	34595	16883	65836
Cantabria	1227	8837	14281	7556	31901
Castilla-La Mancha	10579	47108	36164	19413	113264
Castilla y León	12157	67447	72661	37168	189433
Cataluña	29709	149312	186509	45748	411278
C. Valenciana	6257	95906	104607	37669	244439
Extremadura	1910	21270	23647	13805	60632
Galicia	4648	38278	65616	41311	149853
Madrid	36073	137952	102857	37739	314621
Murcia	738	23665	29504	15129	69036
Navarra	2734	12565	21924	11393	48616
País Vasco	7373	46618	67870	25080	146941
La Rioja	1990	7972	9102	4314	23378
Ceuta	33	1092	1046	754	2925
Melilla	28	1497	1247	351	3123
Total	128177	873300	953654	384955	2340086

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

		Hospitalizaciones ¹	Ingresos en UCI ¹	Defunciones ¹
1º periodo	Grupo de edad			
	60-69	19979 (56,6)	3013 (8,5)	2747 (7,8)
	70-79	23675 (69,7)	2604 (7,7)	6798 (20,0)
	80-89	22406 (57,0)	406 (1,0)	12033 (30,6)
	≥90	8049 (41,0)	73 (0,4)	6672 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33458 (48,7)	1867 (2,7)	12827 (18,7)
	Hombres	39948 (68,3)	4174 (7,1)	15356 (26,3)
	Total	74109 (57,8)	6096 (4,8)	28250 (22,0)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		54952 (13,9)	9832 (2,5)	6112 (1,5)
70-79		56661 (23,5)	8107 (3,4)	12519 (5,2)
80-89		58704 (33,9)	1341 (0,8)	23628 (13,7)
≥90		21930 (34,7)	143 (0,2)	13628 (21,6)
Sexo				
Mujeres		89209 (18,8)	6226 (1,3)	25327 (5,3)
Hombres		103027 (25,9)	13194 (3,3)	30560 (7,7)
Total		192247 (22,0)	19423 (2,2)	55887 (6,4)
6º periodo <28/03/2022		Grupo de edad		
	60-69	15766 (3,6)	2375 (0,5)	1709 (0,4)
	70-79	17039 (6,2)	1770 (0,6)	3005 (1,1)
	80-89	20716 (12,1)	457 (0,3)	5312 (3,1)
	≥90	10165 (15,2)	77 (0,1)	3873 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29049 (5,5)	1549 (0,3)	6238 (1,2)
	Hombres	34637 (8,2)	3130 (0,7)	7661 (1,8)
	Total	63686 (6,7)	4679 (0,5)	13899 (1,5)
	6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad		
60-69		3744 (2,7)	286 (0,2)	182 (0,1)
70-79		6908 (5,2)	430 (0,3)	407 (0,3)
80-89		9641 (11,4)	227 (0,3)	943 (1,1)
≥90		4816 (16,1)	34 (0,1)	819 (2,7)
Sexo				
Mujeres		11581 (5,2)	336 (0,2)	1147 (0,5)
Hombres		13524 (8,3)	640 (0,4)	1204 (0,7)
Total		25109 (6,5)	977 (0,3)	2351 (0,6)

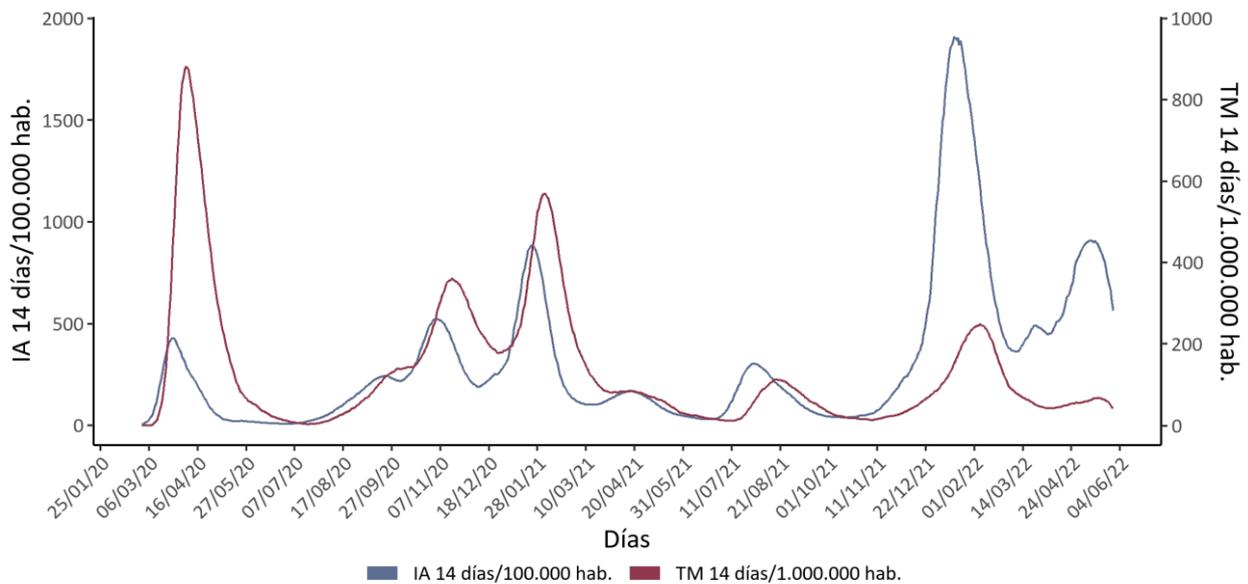
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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

	Primer periodo ¹	2º-5º periodo ¹	6º periodo ¹	
			<28/03/2022	≥28/03/2022
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-5)
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 (0-3)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	19 (9-31)	15 (7-23)	11 (7-16)

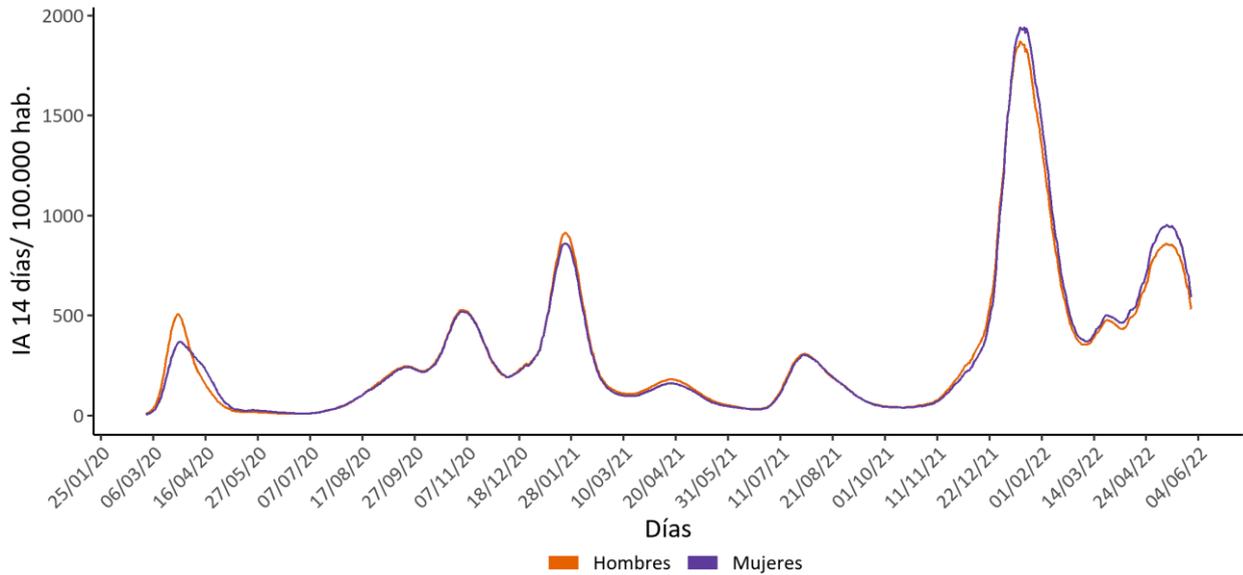
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



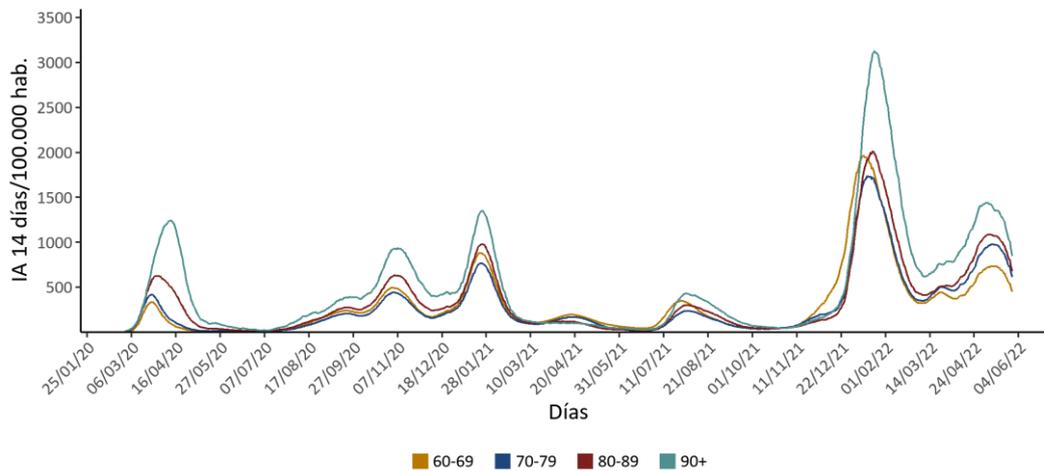
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



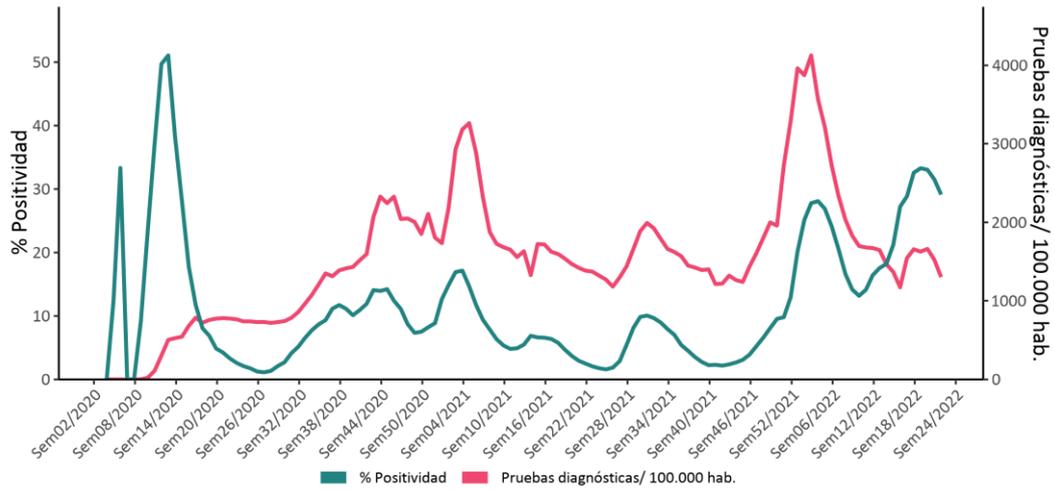
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



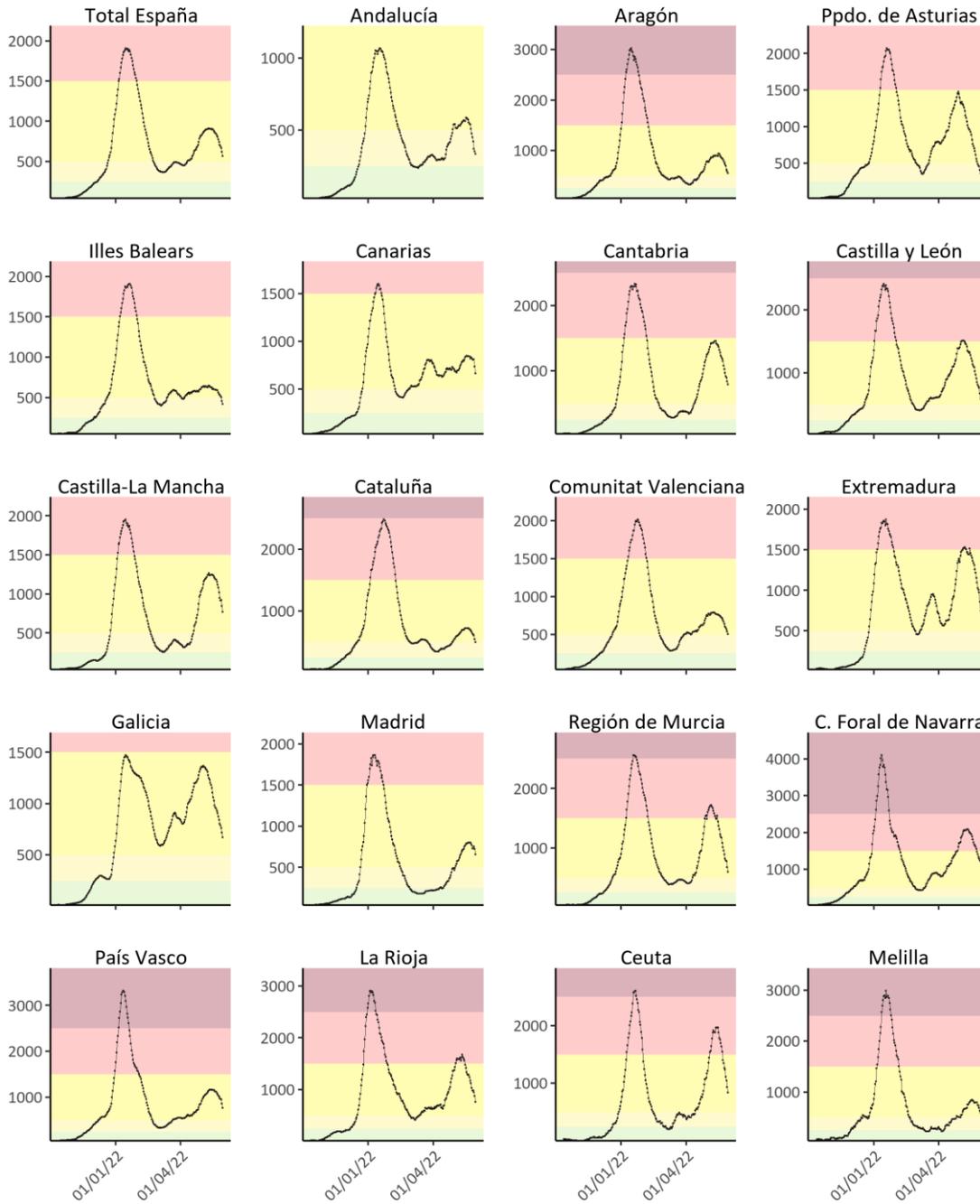
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 ≤ 250, Bajo IA > 250 y ≤ 500, Medio IA > 500 y ≤ 1500, Alto IA > 1500 y ≤ 2500, Muy alto IA > 2500 casos por 100.000 hab.

Vigilancia de los casos graves de COVID-19

Tabla 5. Tasa de hospitalización 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 19/2022		Semana 20/2022		Semana 21/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 20/2022 - semana 19/2022	Semana 21/2022 - semana 20/2022
Grupo de edad								
<5	117	6,3	99	5,3	88	4,7	0,85 (0,65-1,11)	0,89 (0,67-1,18)
5-9	28	1,2	30	1,3	32	1,4	1,07 (0,64-1,79)	1,07 (0,65-1,76)
10-19	64	1,3	40	0,8	38	0,8	0,62 (0,42-0,93)	0,95 (0,61-1,48)
20-29	87	1,8	58	1,2	59	1,2	0,67 (0,48-0,93)	1,02 (0,71-1,46)
30-39	176	3,0	132	2,3	127	2,2	0,75 (0,60-0,94)	0,96 (0,75-1,23)
40-49	204	2,6	148	1,9	130	1,7	0,73 (0,59-0,90)	0,88 (0,69-1,11)
50-59	279	3,9	233	3,2	167	2,3	0,84 (0,70-0,99)	0,72 (0,59-0,87)
60-69	537	9,6	442	7,9	301	5,4	0,82 (0,73-0,93)	0,68 (0,59-0,79)
70-79	942	23,3	821	20,3	549	13,6	0,87 (0,79-0,96)	0,67 (0,60-0,75)
80-89	1359	59,4	1184	51,7	715	31,2	0,87 (0,81-0,94)	0,60 (0,55-0,66)
≥90	689	116,0	627	105,5	365	61,4	0,91 (0,82-1,01)	0,58 (0,51-0,66)
Sexo								
Mujeres	2165	9,0	1792	7,4	1244	5,2	0,83 (0,78-0,88)	0,69 (0,65-0,75)
Hombres	2316	10,0	2020	8,7	1327	5,7	0,87 (0,82-0,93)	0,66 (0,61-0,70)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	350	4,1	251	3,0	143	1,7	0,72 (0,61-0,84)	0,57 (0,46-0,70)
Aragón	138	10,5	118	9,0	38	2,9	0,86 (0,67-1,09)	0,32 (0,22-0,46)
Asturias	190	18,8	136	13,5	72	7,1	0,72 (0,57-0,89)	0,53 (0,40-0,70)
Baleares	67	5,5	49	4,0	20	1,6	0,73 (0,51-1,06)	0,41 (0,24-0,69)
Canarias	100	4,5	97	4,3	69	3,1	0,97 (0,73-1,28)	0,71 (0,52-0,97)
Cantabria	60	10,3	48	8,2	32	5,5	0,80 (0,55-1,17)	0,67 (0,43-1,04)
Castilla-La Mancha	399	19,5	356	17,4	217	10,6	0,89 (0,77-1,03)	0,61 (0,51-0,72)
Castilla y León	476	20,0	374	15,7	276	11,6	0,79 (0,69-0,90)	0,74 (0,63-0,86)
Cataluña	255	3,3	207	2,7	159	2,1	0,81 (0,68-0,98)	0,77 (0,62-0,94)
C. Valenciana	643	12,7	599	11,9	460	9,1	0,93 (0,83-1,04)	0,77 (0,68-0,87)
Extremadura	120	11,4	122	11,6	73	6,9	1,02 (0,79-1,31)	0,60 (0,45-0,80)
Galicia	644	23,9	455	16,9	308	11,4	0,71 (0,63-0,80)	0,68 (0,59-0,78)
Madrid	794	11,8	789	11,7	611	9,1	0,99 (0,90-1,10)	0,77 (0,70-0,86)
Murcia	135	8,9	82	5,4	31	2,0	0,61 (0,46-0,80)	0,38 (0,25-0,57)
Navarra	56	8,5	61	9,3	33	5,0	1,09 (0,76-1,57)	0,54 (0,35-0,83)
País Vasco	8	0,4	16	0,7	5	0,2	2,00 (0,86-4,67)	0,31 (0,11-0,85)
La Rioja	28	8,9	33	10,4	12	3,8	1,18 (0,71-1,95)	0,36 (0,19-0,70)
Ceuta	13	15,7	11	13,3	4	4,8	0,85 (0,38-1,89)	0,36 (0,12-1,14)
Melilla	7	8,4	10	12,0	8	9,6	1,43 (0,54-3,75)	0,80 (0,32-2,03)
Total	4483	9,5	3814	8,1	2571	5,4	0,85 (0,81-0,89)	0,67 (0,64-0,71)

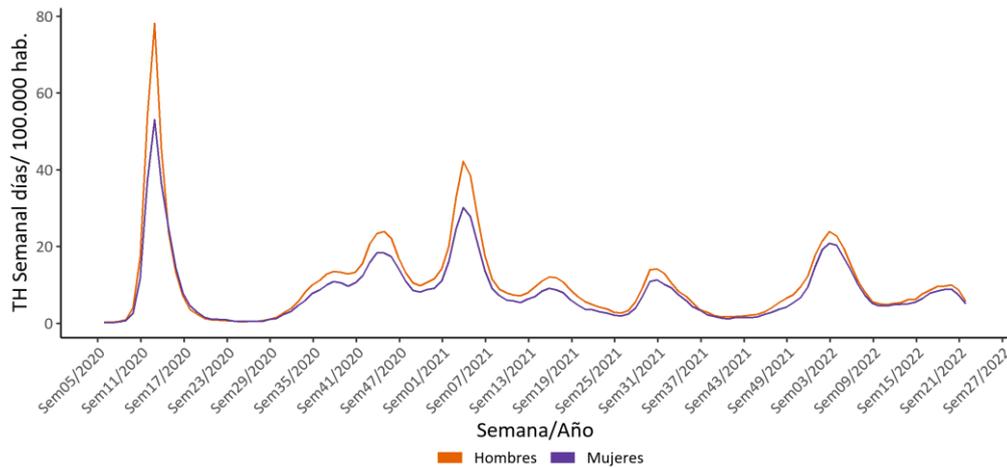
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

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 ¹		UCI ¹		Defunciones ¹	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<5	5534	857	256	26	14	1
5-9	1505	190	83	3	12	1
10-19	5427	414	335	20	30	1
20-29	15978	632	911	24	153	5
30-39	31379	1270	2386	45	369	10
40-49	53451	1384	5295	80	1211	31
50-59	77554	2084	10100	174	4129	91
60-69	94441	3787	15506	308	10750	254
70-79	104283	7024	12911	441	22729	558
80-89	111467	9745	2431	234	41916	1156
≥90	44960	4957	327	35	24992	982
Sexo						
Mujeres	247083	15466	16128	485	47532	1459
Hombres	297986	16877	34350	904	58730	1631
Comunidad Autónoma						
Andalucía	73159	2705	7014	75	13683	393
Aragón	20057	909	1845	84	4782	132
Asturias	14264	1839	1084	56	2834	234
Baleares	8512	503	1251	31	1404	32
Canarias	11494	808	2080	59	1770	128
Cantabria	6774	611	829	30	860	71
Castilla-La Mancha	35349	2535	2805	104	7301	189
Castilla y León	41059	3461	3136	119	8689	286
Cataluña	57124	1864	4870	78	19292	313
C. Valenciana	58314	4424	4927	107	9401	239
Extremadura	9393	815	741	20	2399	129
Galicia	27743	5003	3095	351	3486	287
Madrid	129414	4763	11170	215	18791	131
Murcia	15356	982	1755	26	2333	121
Navarra	8281	354	828	16	1572	53
País Vasco	24659	418	2524	9	6681	331
La Rioja	4847	241	500	6	925	13
Ceuta	624	67	74	3	154	8
Melilla	1142	63	175	2	154	0
Total	547565	32365	50703	1391	106511	3090

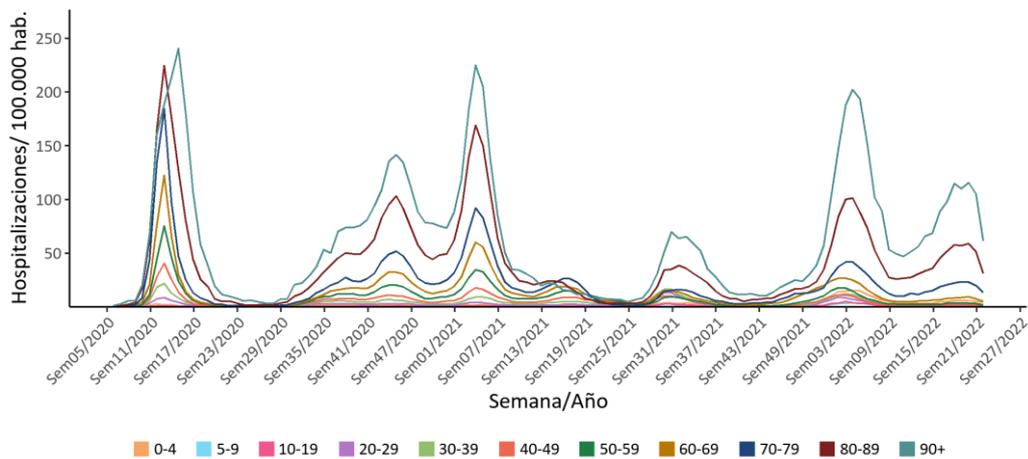
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



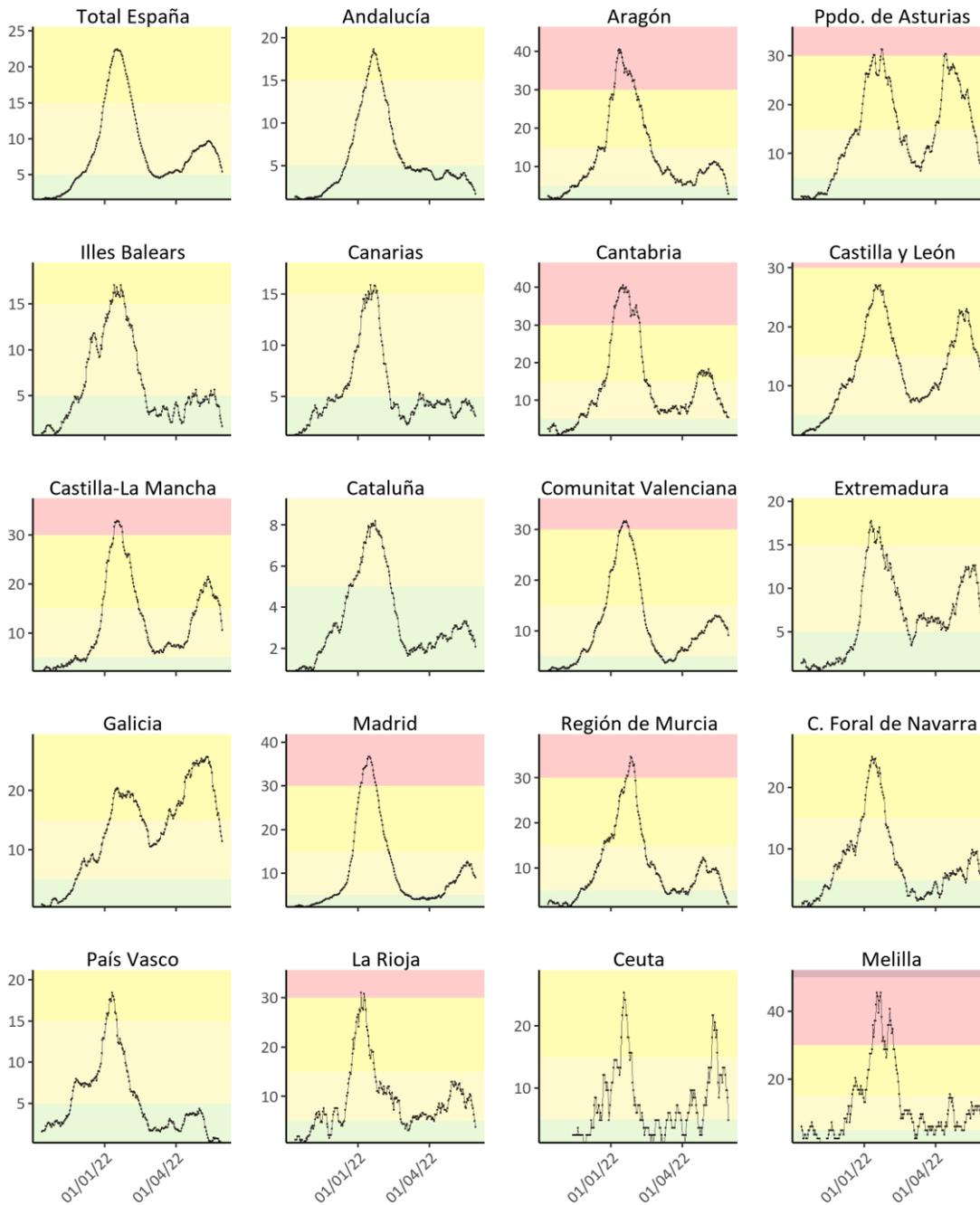
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

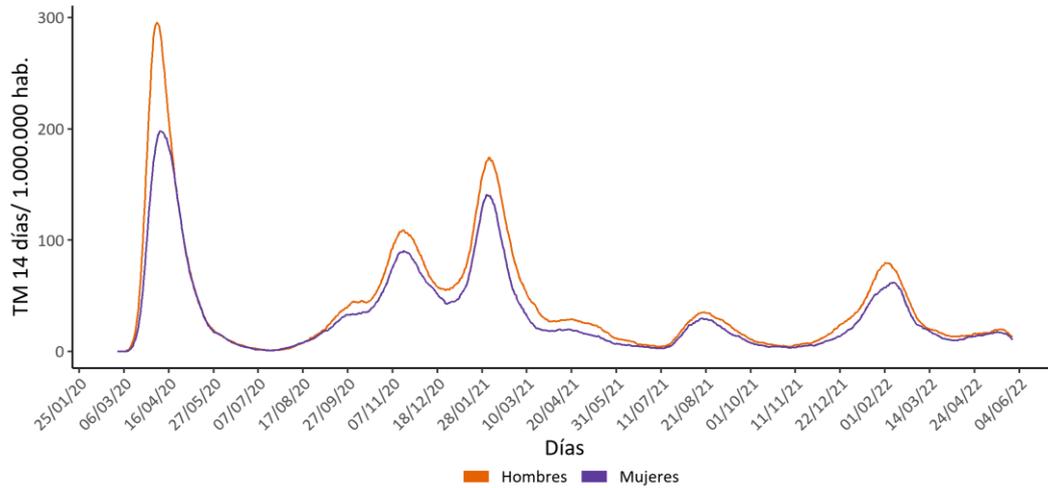
Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

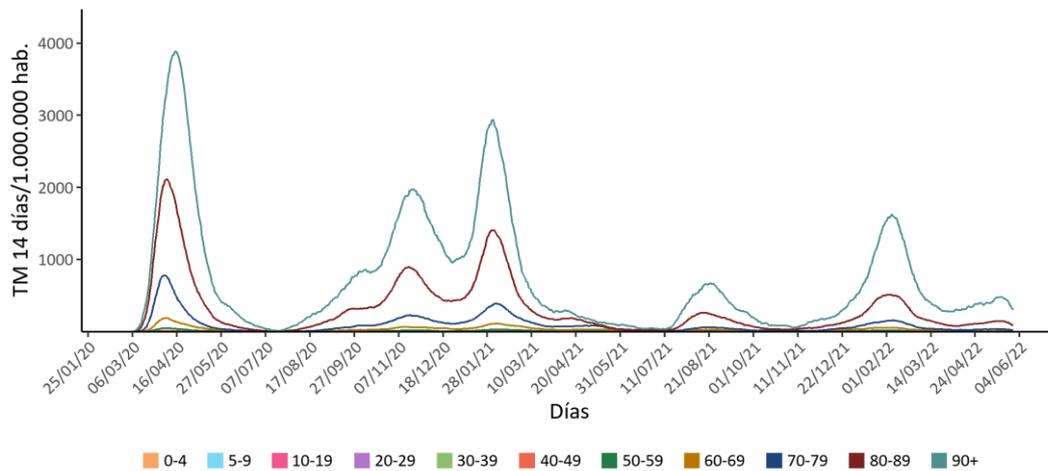
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



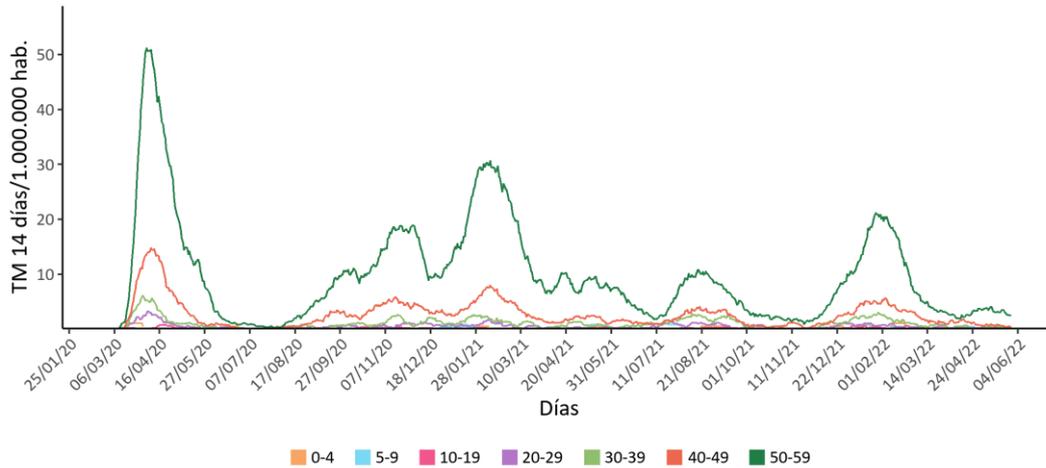
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



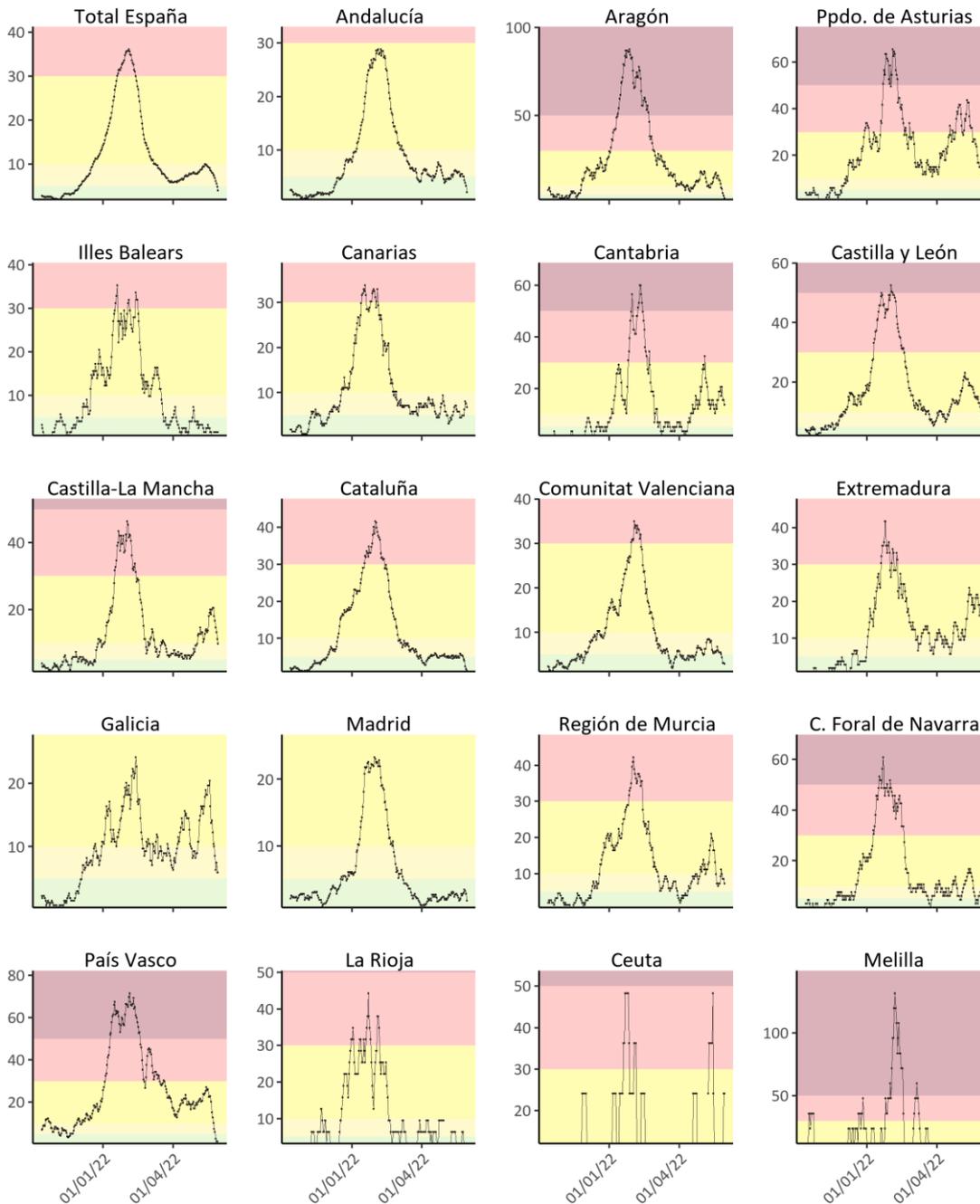
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 ≤ 10 , Medio $TM > 10$ y ≤ 30 , Alto $TM > 30$ y ≤ 50 , Muy alto $TM > 50$ casos por 1.000.000 hab.

Tabla 7. Número y porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados en las últimas ocho semanas epidemiológicas, por grupo de edad

	Semana 12/2022	Semana 13/2022	Semana 14/2022	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	2 (3,3)	1 (1,1)	5 (4,6)	5 (5,0)	6 (3,8)	9 (6,3)	2 (1,5)
10-19	0 (0,0)	3 (7,9)	3 (12,0)	2 (6,1)	3 (5,8)	3 (4,6)	0 (0,0)	1 (1,8)
20-29	1 (1,9)	0 (0,0)	3 (5,2)	2 (2,9)	3 (3,8)	4 (5,2)	3 (3,8)	3 (4,0)
30-39	1 (1,1)	5 (5,1)	4 (4,1)	5 (3,9)	3 (2,2)	4 (2,6)	8 (3,9)	6 (3,8)
40-49	9 (6,7)	9 (8,7)	9 (6,9)	6 (4,3)	7 (4,1)	11 (6,5)	11 (6,0)	14 (6,6)
50-59	10 (6,2)	9 (5,8)	17 (9,0)	24 (10,6)	17 (6,0)	35 (13,2)	25 (8,3)	17 (6,1)
60-69	25 (8,6)	27 (9,0)	17 (4,6)	29 (7,7)	38 (7,8)	41 (8,5)	29 (5,5)	52 (9,6)
70-79	33 (6,4)	32 (6,6)	42 (6,2)	51 (6,6)	60 (7,1)	61 (6,3)	54 (5,3)	71 (7,5)
≥80	21 (2,3)	21 (1,8)	24 (1,7)	26 (1,6)	34 (1,8)	32 (1,6)	33 (1,6)	47 (2,4)
Total	100 (4,3)	108 (4,4)	120 (4,0)	150 (4,3)	170 (4,2)	198 (4,6)	172 (3,7)	213 (4,8)

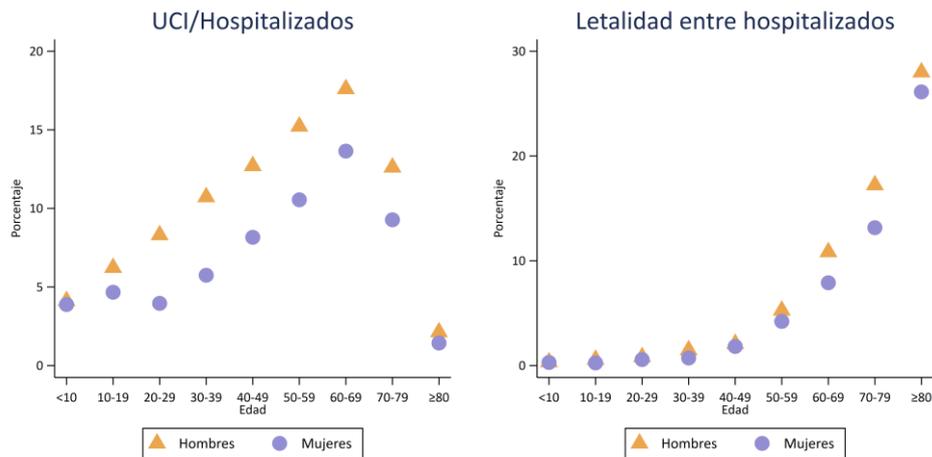
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

Tabla 8. Número y porcentaje de letalidad entre hospitalizados en las últimas ocho semanas epidemiológicas, por grupo de edad

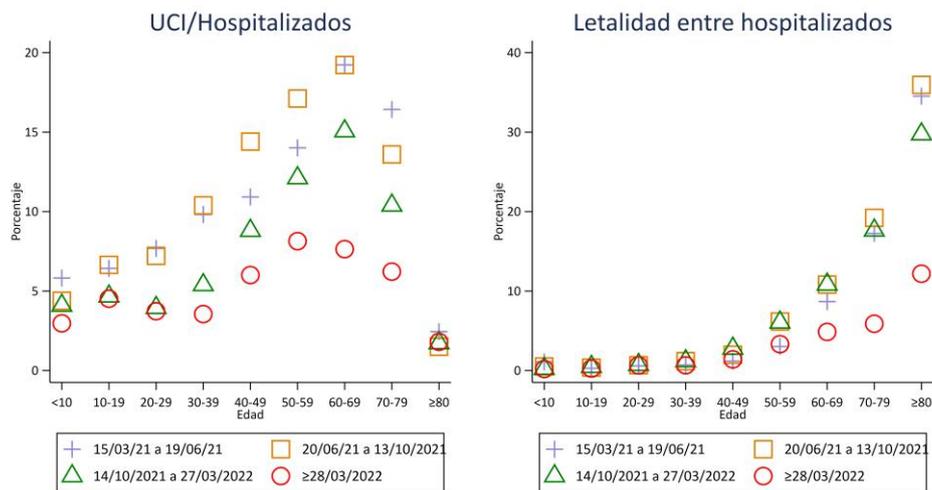
	Semana 12/2022	Semana 13/2022	Semana 14/2022	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,7)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,5)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	2 (2,8)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (2,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (1,1)	0 (0,0)	2 (2,1)	1 (0,8)	0 (0,0)	2 (1,3)	0 (0,0)	1 (0,6)
40-49	2 (1,5)	1 (1,0)	4 (3,1)	3 (2,1)	3 (1,8)	4 (2,4)	2 (1,1)	2 (0,9)
50-59	3 (1,9)	8 (5,1)	8 (4,3)	11 (4,8)	13 (4,6)	10 (3,8)	8 (2,7)	8 (2,9)
60-69	21 (7,2)	15 (5,0)	30 (8,1)	30 (8,0)	36 (7,3)	25 (5,2)	19 (3,6)	21 (3,9)
70-79	41 (7,9)	56 (11,5)	49 (7,2)	63 (8,1)	58 (6,9)	62 (6,4)	55 (5,4)	45 (4,7)
≥80	204 (22,1)	183 (15,8)	222 (16,0)	265 (16,6)	253 (13,6)	295 (15,0)	246 (11,7)	192 (9,7)
Total	272 (11,8)	265 (10,7)	315 (10,4)	374 (10,8)	365 (9,1)	399 (9,3)	331 (7,2)	269 (6,1)

*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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.

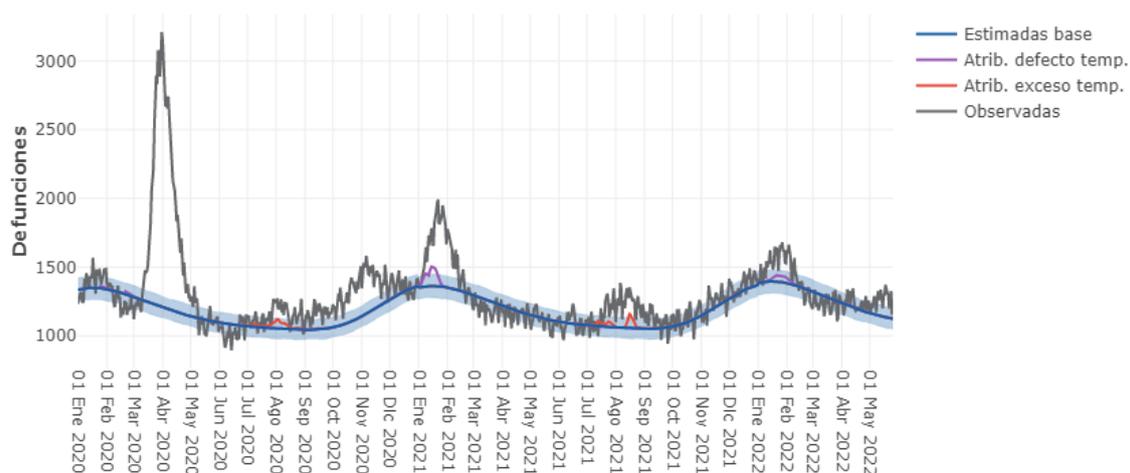
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 102.077 excesos de defunciones por todas las causas.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo² y Panel MoMo³.

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



https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx

² <https://momo.isciii.es/public>

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 19/2022 (9– 15 de mayo) y 20/2022 (16– 22 de mayo), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 6%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Baleares y Madrid. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo todos los grupos (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.340.086 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 25.109 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,5% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al resto del sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) 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 los mayores de 90 años (16,91%), y en el grupo de 80 a 89 años (11,4%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (2.7%) (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 y 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 33% en la semana 19/2022). Desde esta semana de nuevo parece haberse iniciado un descenso en la positividad a SARS-CoV-2. (Figura 5).
- A nivel nacional, entre las semanas 19/2022 (9– 15 de mayo) y 20/2022 (16– 22 de mayo) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 5%. Esta disminución es estadísticamente significativa en todos los grupos de edad, excepto en los menores de 9 años y en los mayores de 90 años (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 547.565 hospitalizaciones, 50.703 ingresos en UCI y 106.511 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 32.365 hospitalizaciones, 1.391 ingresos en UCI y 3.090 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 los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 12/2022 hasta la 19/2022. En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador podría estar afectadas por retrasos en la notificación.
- La letalidad entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 12/2022 hasta la 19/2022. En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador está afectado por retrasos en la notificación.
- 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 102.077 excesos de defunciones por todas las causas.