

Informe nº 133. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 14 de junio de 2022



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años.....	7
Vigilancia de los casos graves de COVID-19	14
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo	23
Observaciones	24

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 14 de junio de 2022 a las 8:58 h.**

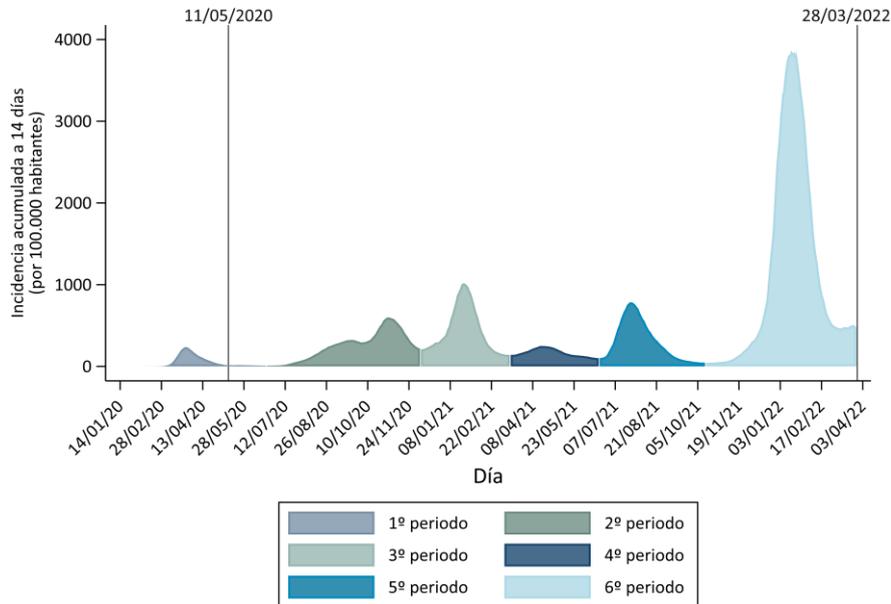
Nota metodológica

Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (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 el 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia.

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

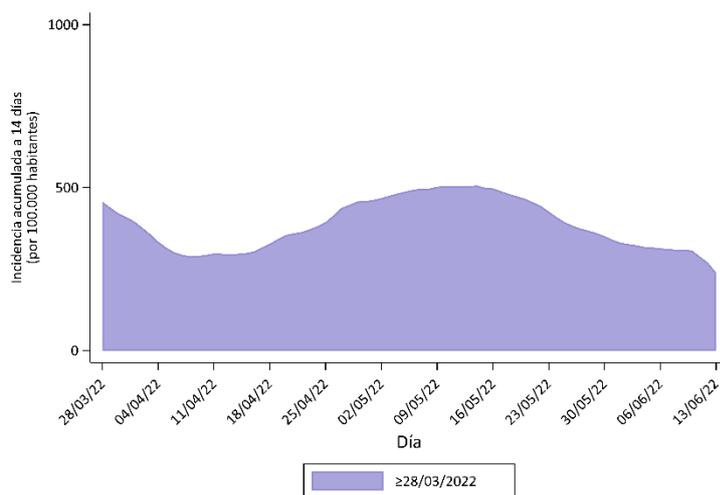
Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población.



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

En la Figura 2 se representa la evolución actual del COVID-19 para la población española a partir del 28 de marzo de 2022, cuando se introdujo la nueva estrategia de Vigilancia y Control que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad.

Figura 2. Evolución epidemiológica de COVID-19 en España desde el 28 de marzo de 2022 para toda la población.



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 21/2022		Semana 22/2022		Semana 23/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 22/2022 - semana 21/2022	Semana 23/2022 - semana 22/2022
Grupo de edad								
60-69	13517	242,5	13467	241,6	9199	165,0	1,00 (0,97-1,02)	0,68 (0,67-0,70)
70-79	13559	335,6	13183	326,3	9093	225,1	0,97 (0,95-1,00)	0,69 (0,67-0,71)
80-89	8347	364,8	8596	375,7	5941	259,6	1,03 (1,00-1,06)	0,69 (0,67-0,71)
≥90	2668	449,0	2799	471,0	1844	310,3	1,05 (0,99-1,11)	0,66 (0,62-0,70)
Sexo								
Mujeres	22037	319,2	21996	318,6	14985	217,0	1,00 (0,98-1,02)	0,68 (0,67-0,70)
Hombres	16043	286,8	16047	286,9	11087	198,2	1,00 (0,98-1,02)	0,69 (0,67-0,71)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	3307	160,8	3046	148,1	1801	87,5	0,92 (0,88-0,97)	0,59 (0,56-0,63)
Aragón	1063	280,2	1051	277,1	991	261,2	0,99 (0,91-1,08)	0,94 (0,86-1,03)
Asturias	670	190,8	610	173,7	414	117,9	0,91 (0,82-1,02)	0,68 (0,60-0,77)
Baleares	674	248,1	755	277,9	551	202,8	1,12 (1,01-1,24)	0,73 (0,65-0,81)
Canarias	1987	375,5	2263	427,6	1606	303,5	1,14 (1,07-1,21)	0,71 (0,67-0,76)
Cantabria	632	356,3	462	260,5	373	210,3	0,73 (0,65-0,82)	0,81 (0,70-0,93)
Castilla-La Mancha	2077	395,6	2338	445,3	1324	252,2	1,13 (1,06-1,19)	0,57 (0,53-0,61)
Castilla y León	2524	316,5	2462	308,8	1616	202,7	0,98 (0,92-1,03)	0,66 (0,62-0,70)
Cataluña	5750	294,0	5581	285,4	4053	207,3	0,97 (0,94-1,01)	0,73 (0,70-0,76)
C. Valenciana	3315	247,0	2762	205,8	2096	156,1	0,83 (0,79-0,88)	0,76 (0,72-0,80)
Extremadura	1043	349,1	1133	379,2	639	213,9	1,09 (1,00-1,18)	0,56 (0,51-0,62)
Galicia	3074	346,5	3148	354,9	2508	282,7	1,02 (0,97-1,08)	0,80 (0,76-0,84)
Madrid	6728	412,1	7719	472,8	5235	320,6	1,15 (1,11-1,19)	0,68 (0,65-0,70)
Murcia	1005	301,5	688	206,4	376	112,8	0,68 (0,62-0,75)	0,55 (0,48-0,62)
Navarra	1023	583,2	1047	596,9	768	437,8	1,02 (0,94-1,12)	0,73 (0,67-0,81)
País Vasco	2794	420,5	2588	389,5	1497	225,3	0,93 (0,88-0,98)	0,58 (0,54-0,62)
La Rioja	329	366,5	276	307,4	162	180,5	0,84 (0,71-0,98)	0,59 (0,48-0,71)
Ceuta	64	408,8	74	472,7	39	249,1	1,16 (0,83-1,62)	0,53 (0,36-0,78)
Melilla	32	222,3	42	291,7	28	194,5	1,31 (0,83-2,08)	0,67 (0,41-1,08)
Total	38091	304,8	38045	304,4	26077	208,7	1,00 (0,98-1,01)	0,69 (0,67-0,70)

*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	35303	395810	438831	165980	1035924
70-79	33988	241331	276716	159585	711620
80-89	39319	173040	171636	102588	486583
≥90	19635	63148	66837	35712	185332
Sexo					
Mujeres	68732	474846	533065	266928	1343571
Hombres	58510	398436	420913	196883	1074742
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134290	92743	44877	278107
Aragón	3283	34178	39854	13028	90343
Asturias	1286	17965	28137	15744	63132
Baleares	1001	13937	21300	8343	44581
Canarias	955	13404	34638	21449	70446
Cantabria	1227	8839	14281	8487	32834
Castilla-La Mancha	10625	47116	36271	24022	118034
Castilla y León	12157	67447	72661	42385	194650
Cataluña	29727	149280	186602	58046	423655
C. Valenciana	6257	95906	104614	43583	250360
Extremadura	1910	21273	23657	15952	62792
Galicia	4648	38282	65614	47829	156373
Madrid	36073	137951	102871	53701	330596
Murcia	739	23706	29575	16596	70616
Navarra	2734	12565	21924	13435	50658
País Vasco	7375	46628	67880	30217	152100
La Rioja	1990	7973	9102	4852	23917
Ceuta	33	1092	1046	890	3061
Melilla	28	1497	1250	429	3204
Total	128245	873329	954020	463865	2419459

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	19980 (56,6)	3013 (8,5)	2747 (7,8)
	70-79	23679 (69,7)	2604 (7,7)	6798 (20,0)
	80-89	22411 (57,0)	406 (1,0)	12034 (30,6)
	≥90	8054 (41,0)	73 (0,4)	6672 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33464 (48,7)	1867 (2,7)	12828 (18,7)
	Hombres	39957 (68,3)	4174 (7,1)	15356 (26,2)
	Total	74124 (57,8)	6096 (4,8)	28251 (22,0)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		54956 (13,9)	9832 (2,5)	6124 (1,5)
70-79		56661 (23,5)	8106 (3,4)	12525 (5,2)
80-89		58718 (33,9)	1341 (0,8)	23631 (13,7)
≥90		21937 (34,7)	143 (0,2)	13637 (21,6)
Sexo				
Mujeres		89217 (18,8)	6225 (1,3)	25339 (5,3)
Hombres		103044 (25,9)	13194 (3,3)	30578 (7,7)
Total		192272 (22,0)	19422 (2,2)	55917 (6,4)
6º periodo <28/03/2022		Grupo de edad		
	60-69	15773 (3,6)	2380 (0,5)	1719 (0,4)
	70-79	17050 (6,2)	1772 (0,6)	3020 (1,1)
	80-89	20742 (12,1)	457 (0,3)	5320 (3,1)
	≥90	10183 (15,2)	78 (0,1)	3887 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29090 (5,5)	1555 (0,3)	6257 (1,2)
	Hombres	34658 (8,2)	3132 (0,7)	7689 (1,8)
	Total	63748 (6,7)	4687 (0,5)	13946 (1,5)
	6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad		
60-69		4647 (2,8)	357 (0,2)	226 (0,1)
70-79		8655 (5,4)	538 (0,3)	529 (0,3)
80-89		12106 (11,8)	264 (0,3)	1207 (1,2)
≥90		5975 (16,7)	39 (0,1)	1043 (2,9)
Sexo				
Mujeres		14488 (5,4)	417 (0,2)	1430 (0,5)
Hombres		16891 (8,6)	780 (0,4)	1575 (0,8)
Total		31383 (6,8)	1198 (0,3)	3005 (0,6)

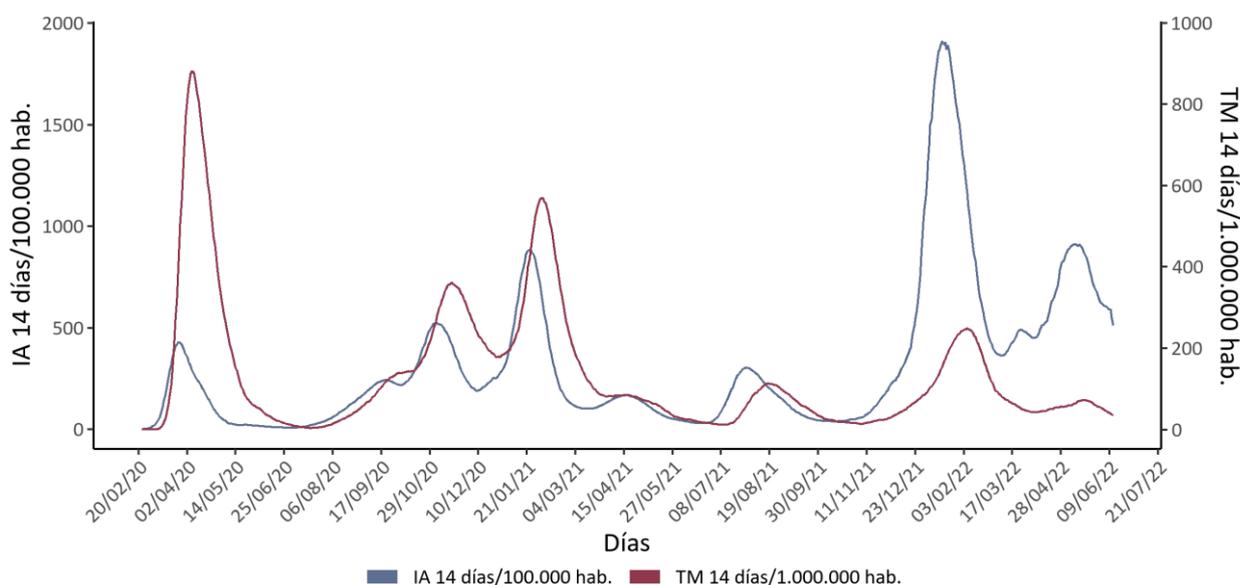
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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 (1-10)
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 (10-31)	15 (7-23)	11 (7-17)

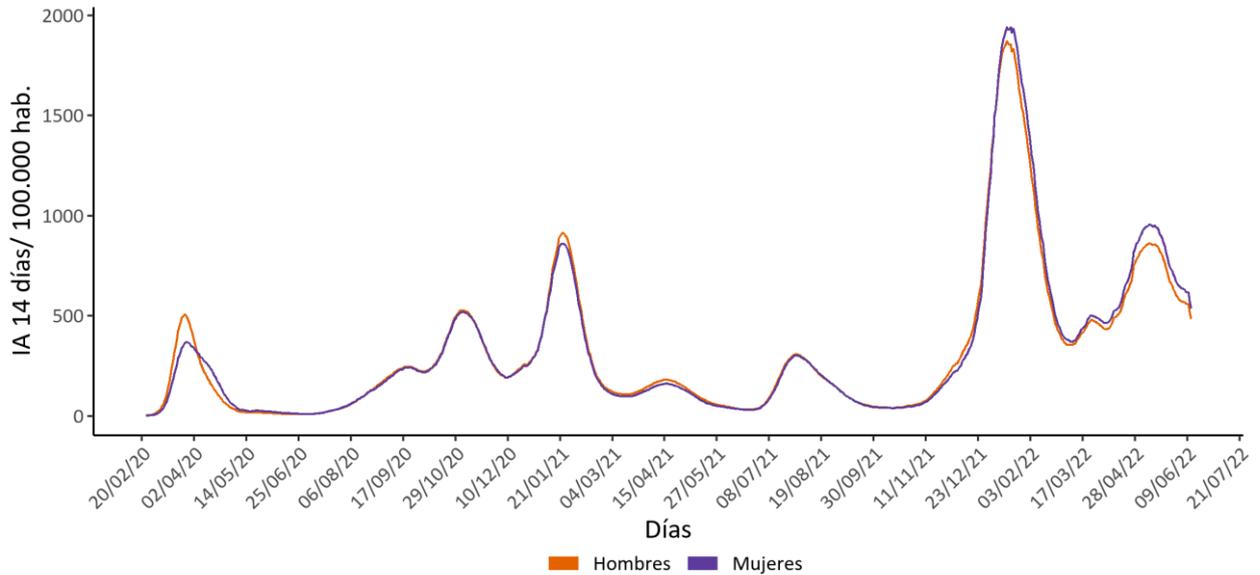
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

Figura 3. 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



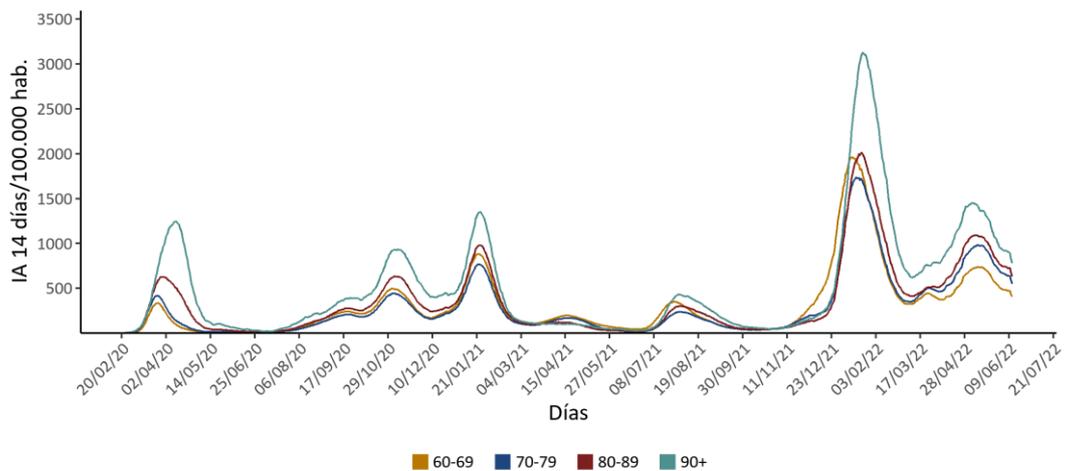
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 4. 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



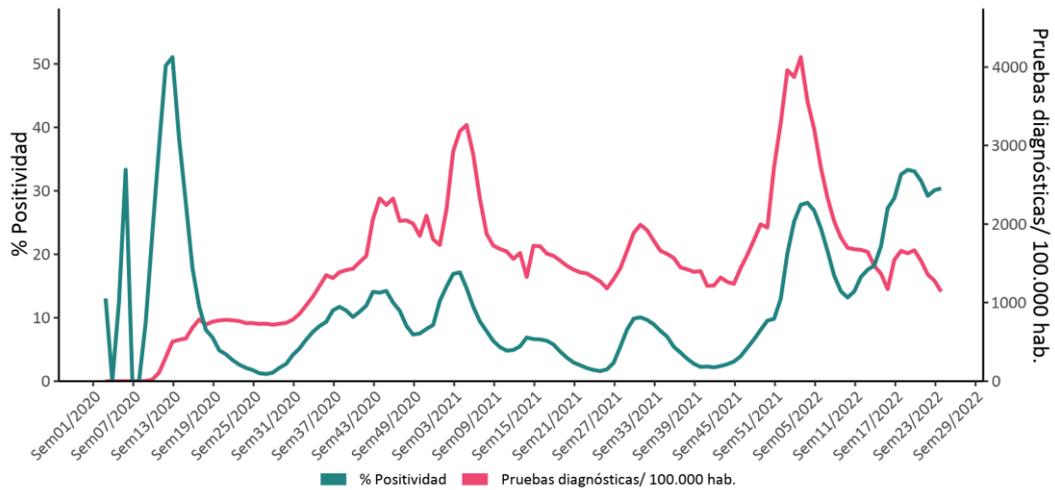
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 5. 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



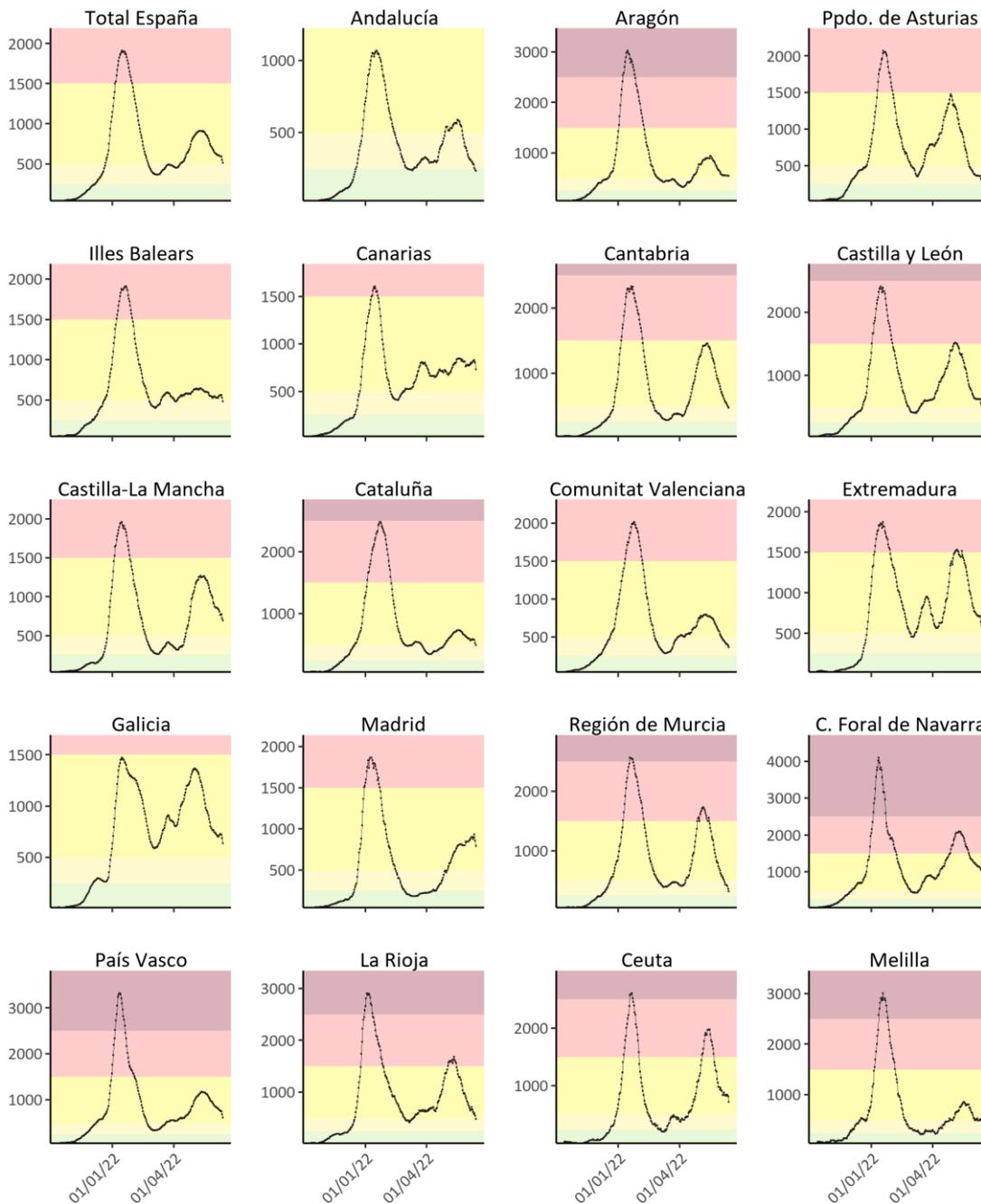
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. 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 7. 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 21/2022		Semana 22/2022		Semana 23/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 22/2022 - semana 21/2022	Semana 23/2022 - semana 22/2022
Grupo de edad								
<5	103	5,5	89	4,8	79	4,2	0,86 (0,65-1,15)	0,89 (0,66-1,20)
5-9	33	1,5	16	0,7	7	0,3	0,48 (0,27-0,88)	0,44 (0,18-1,06)
10-19	44	0,9	26	0,5	30	0,6	0,59 (0,36-0,96)	1,15 (0,68-1,95)
20-29	78	1,6	84	1,7	56	1,1	1,08 (0,79-1,47)	0,67 (0,48-0,93)
30-39	147	2,5	87	1,5	114	1,9	0,59 (0,45-0,77)	1,31 (0,99-1,73)
40-49	163	2,1	133	1,7	129	1,7	0,82 (0,65-1,03)	0,97 (0,76-1,24)
50-59	249	3,5	203	2,8	164	2,3	0,82 (0,68-0,98)	0,81 (0,66-0,99)
60-69	396	7,1	400	7,2	291	5,2	1,01 (0,88-1,16)	0,73 (0,63-0,85)
70-79	784	19,4	742	18,4	576	14,3	0,95 (0,86-1,05)	0,78 (0,70-0,87)
80-89	1045	45,7	1032	45,1	833	36,4	0,99 (0,91-1,08)	0,81 (0,74-0,88)
≥90	519	87,3	509	85,7	376	63,3	0,98 (0,87-1,11)	0,74 (0,65-0,84)
Sexo								
Mujeres	1705	7,1	1572	6,5	1259	5,2	0,92 (0,86-0,99)	0,80 (0,74-0,86)
Hombres	1856	8,0	1749	7,5	1396	6,0	0,94 (0,88-1,01)	0,80 (0,74-0,86)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	261	3,1	197	2,3	95	1,1	0,75 (0,63-0,91)	0,48 (0,38-0,62)
Aragón	124	9,4	90	6,9	54	4,1	0,73 (0,55-0,95)	0,60 (0,43-0,84)
Asturias	82	8,1	92	9,1	91	9,0	1,12 (0,83-1,51)	0,99 (0,74-1,32)
Baleares	63	5,2	47	3,9	11	0,9	0,75 (0,51-1,09)	0,23 (0,12-0,45)
Canarias	86	3,8	82	3,7	69	3,1	0,95 (0,70-1,29)	0,84 (0,61-1,16)
Cantabria	34	5,8	26	4,5	29	5,0	0,76 (0,46-1,27)	1,12 (0,66-1,89)
Castilla-La Mancha	338	16,5	306	14,9	245	12,0	0,91 (0,78-1,06)	0,80 (0,68-0,95)
Castilla y León	326	13,7	288	12,1	263	11,1	0,88 (0,75-1,04)	0,91 (0,77-1,08)
Cataluña	268	3,5	237	3,1	148	1,9	0,88 (0,74-1,05)	0,62 (0,51-0,77)
C. Valenciana	513	10,2	471	9,3	410	8,1	0,92 (0,81-1,04)	0,87 (0,76-0,99)
Extremadura	80	7,6	72	6,8	57	5,4	0,90 (0,65-1,24)	0,79 (0,56-1,12)
Galicia	407	15,1	396	14,7	295	11,0	0,97 (0,85-1,12)	0,74 (0,64-0,87)
Madrid	837	12,4	916	13,6	822	12,2	1,09 (1,00-1,20)	0,90 (0,82-0,99)
Murcia	49	3,2	28	1,8	10	0,7	0,57 (0,36-0,91)	0,36 (0,17-0,74)
Navarra	35	5,3	34	5,2	24	3,7	0,97 (0,61-1,56)	0,71 (0,42-1,19)
País Vasco	23	1,1	11	0,5	6	0,3	0,48 (0,23-0,98)	0,55 (0,20-1,47)
La Rioja	18	5,7	12	3,8	11	3,5	0,67 (0,32-1,38)	0,92 (0,40-2,08)
Ceuta	6	7,2	6	7,2	8	9,7	1,00 (0,32-3,10)	1,33 (0,46-3,84)
Melilla	11	13,2	10	12,0	7	8,4	0,91 (0,39-2,14)	0,70 (0,27-1,84)
Total	3561	7,5	3321	7,0	2655	5,6	0,93 (0,89-0,98)	0,80 (0,76-0,84)

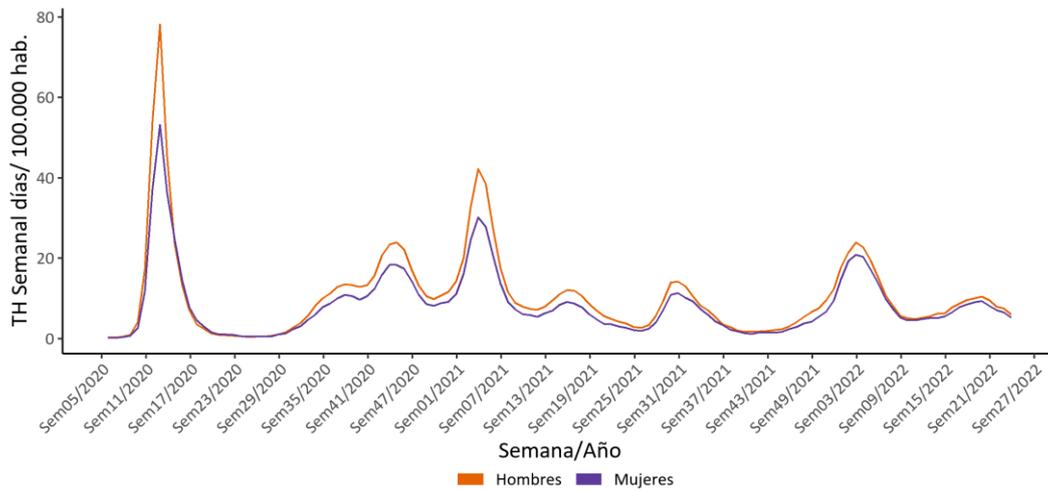
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

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

	Hospitalizados ¹		UCI ¹		Defunciones ¹	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
Grupo de edad						
<5	5722	1043	256	27	14	1
5-9	1531	214	84	4	12	1
10-19	5497	485	336	22	31	2
20-29	16154	800	919	32	153	5
30-39	31615	1497	2390	49	369	10
40-49	53793	1704	5318	99	1217	35
50-59	78077	2593	10134	210	4151	108
60-69	95356	4676	15582	376	10816	308
70-79	106045	8773	13020	550	22872	685
80-89	113977	12220	2468	271	42192	1422
≥90	46149	6127	333	40	25239	1210
Sexo						
Mujeres	250849	19142	16246	598	47859	1759
Hombres	302157	20989	34531	1081	59164	2028
Comunidad Autónoma						
Andalucía	73619	3168	7017	78	13800	470
Aragón	20321	1169	1860	103	4839	188
Asturias	14468	2048	1086	58	2861	258
Baleares	8619	609	1256	36	1408	35
Canarias	11671	984	2086	64	1795	153
Cantabria	6833	670	833	34	879	90
Castilla-La Mancha	36135	3268	2830	131	7347	234
Castilla y León	41693	4097	3160	144	8748	346
Cataluña	57787	2510	4889	94	19417	422
C. Valenciana	59276	5387	4951	131	9454	292
Extremadura	9534	954	742	21	2421	151
Galicia	28593	5849	3156	408	3530	331
Madrid	131509	6824	11255	298	18844	185
Murcia	15423	1044	1763	31	2356	139
Navarra	8341	414	831	19	1584	65
País Vasco	24996	719	2534	16	6749	400
La Rioja	4873	267	500	6	927	15
Ceuta	648	88	75	4	158	12
Melilla	1162	83	178	5	155	1
Total	555501	40152	51002	1681	107272	3787

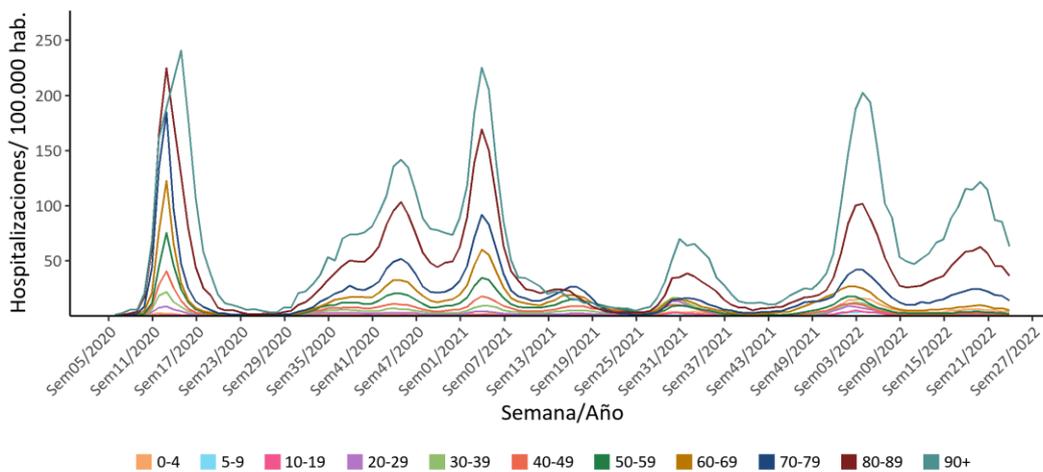
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

Figura 8. 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



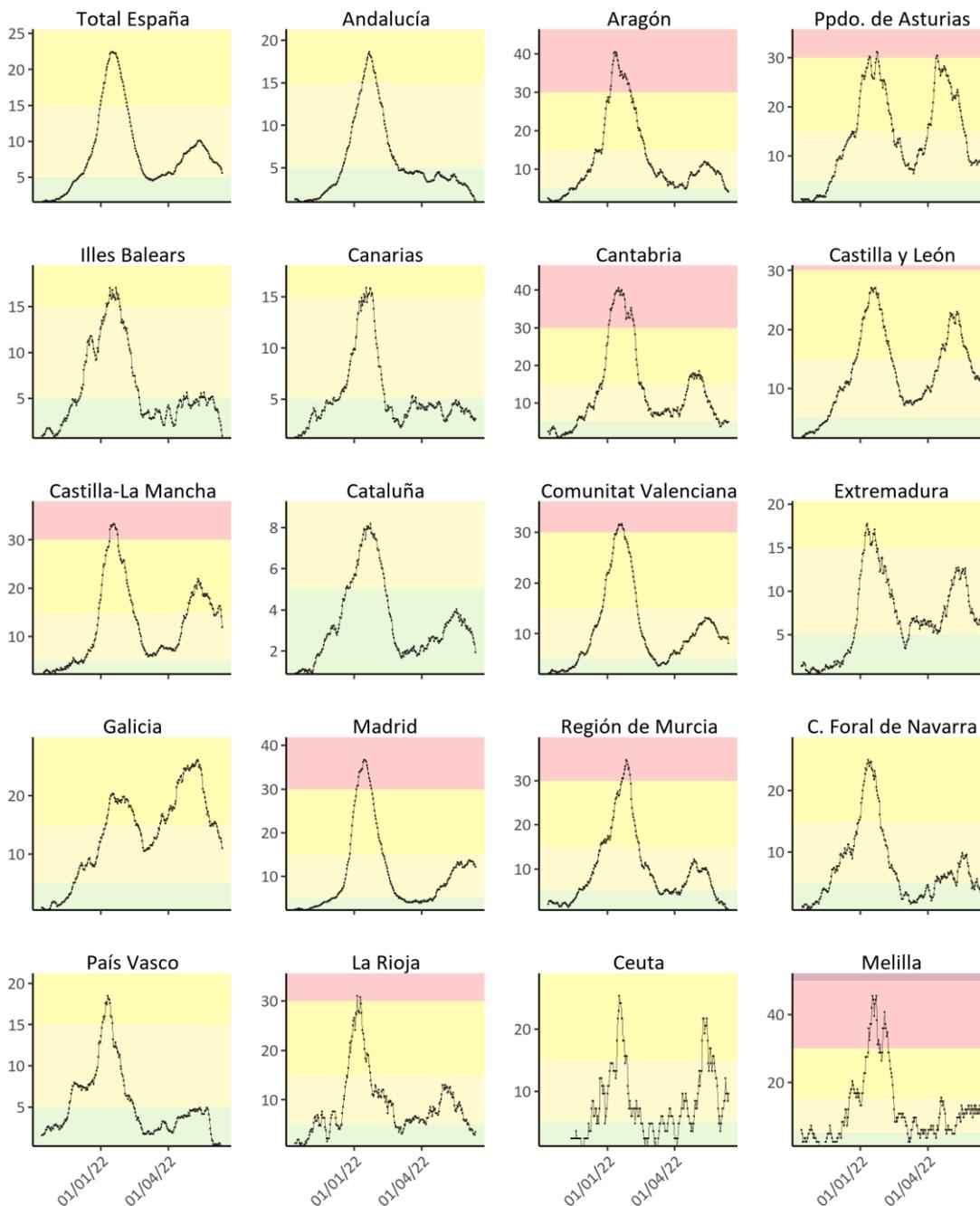
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 9. 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.

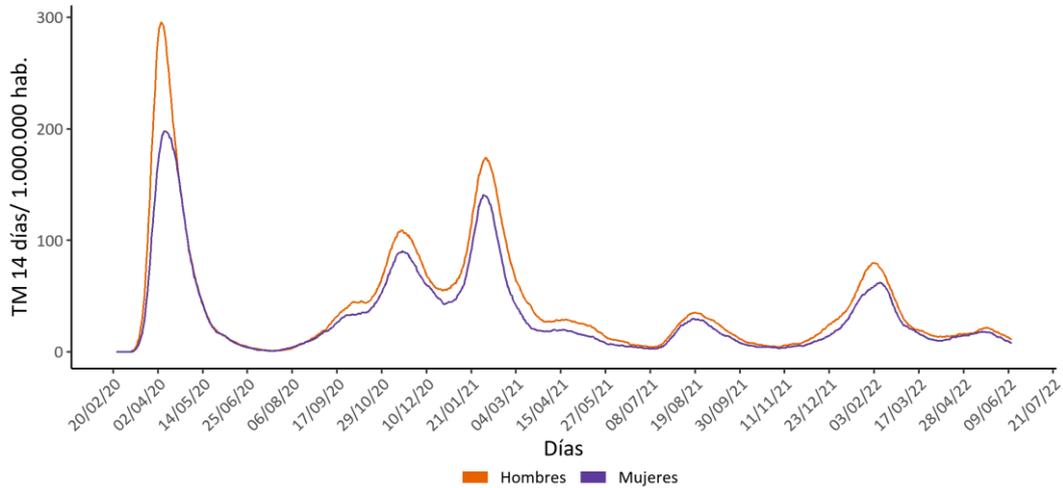
Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

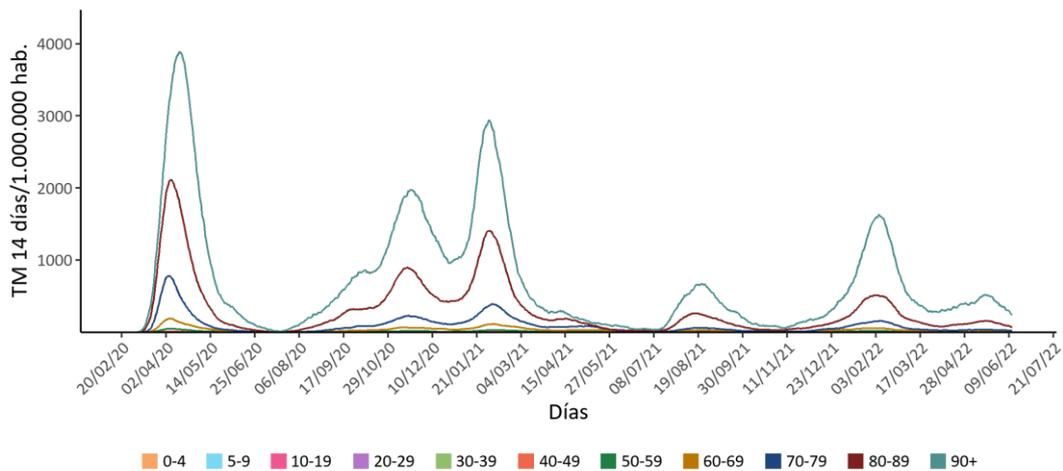
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5 , Bajo TH > 5 y ≤ 15 , Medio TH > 15 y ≤ 30 , Alto TH > 30 y ≤ 50 , Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

Figura 11. 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



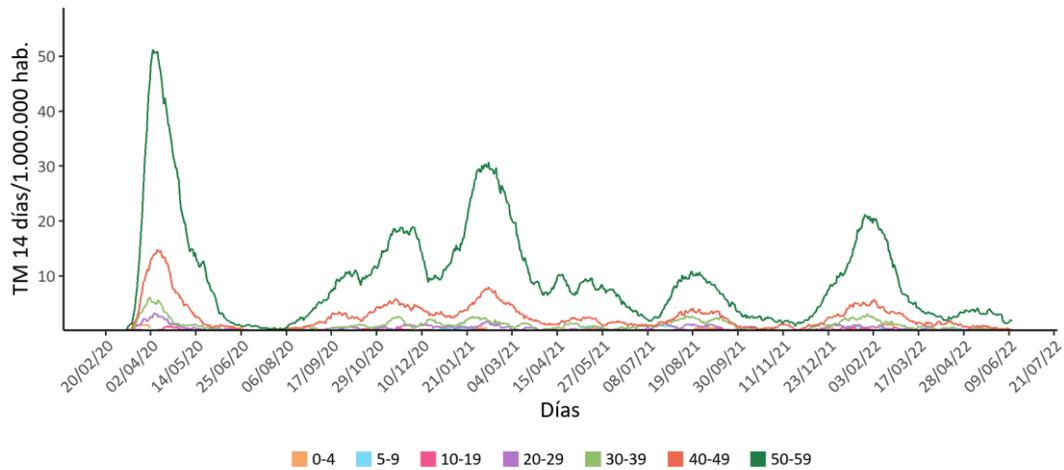
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. 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



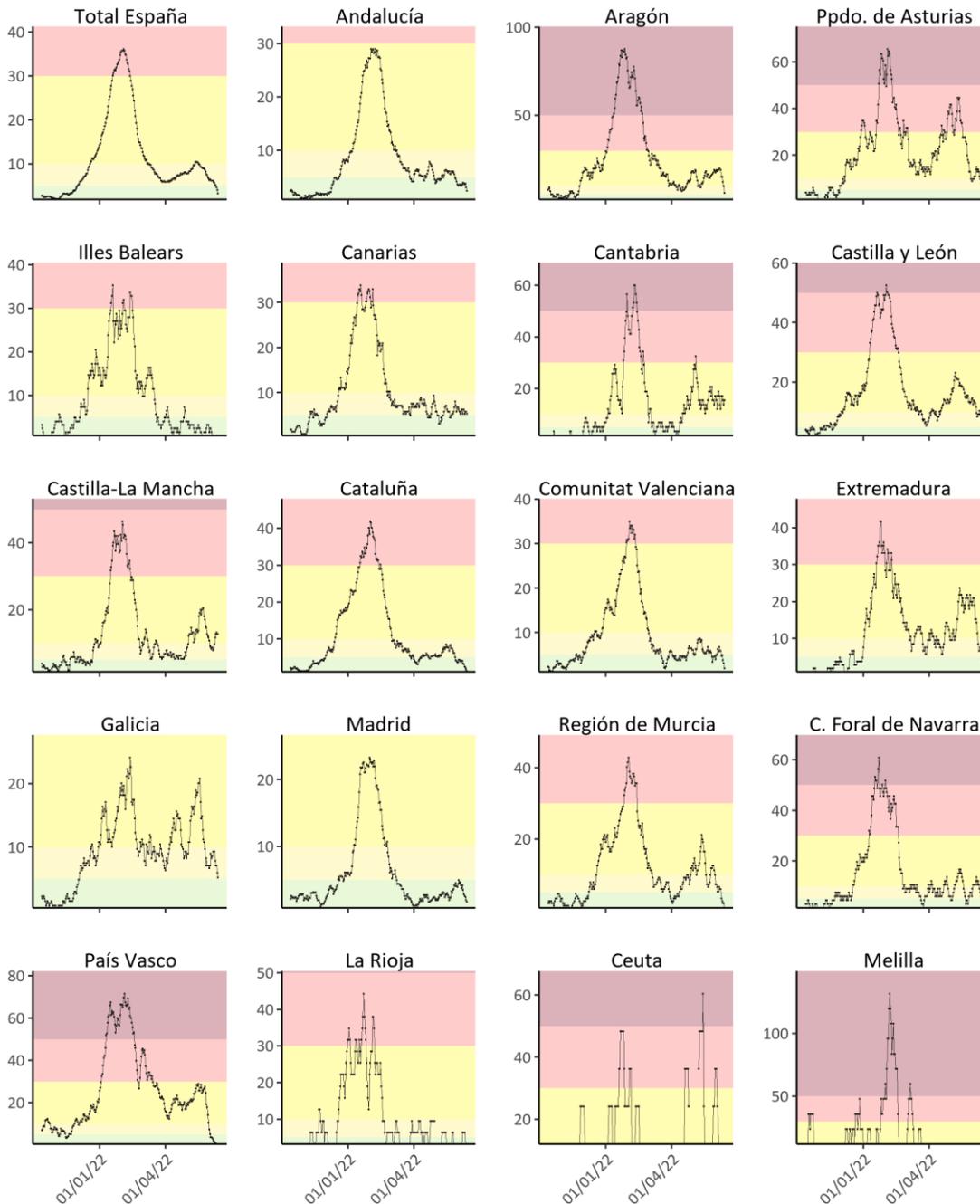
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 13. 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 14. 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 diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad

	Semana 14/2022	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022
Grupo de edad								
<10	1 (1,1)	4 (3,7)	5 (5,0)	5 (3,2)	9 (6,4)	2 (1,4)	1 (0,8)	3 (2,2)
10-19	3 (11,1)	2 (5,9)	3 (5,8)	3 (4,5)	0 (0,0)	2 (3,3)	1 (2,9)	3 (5,8)
20-29	3 (5,2)	2 (2,9)	3 (3,9)	5 (6,4)	3 (3,8)	3 (3,8)	0 (0,0)	8 (10,1)
30-39	4 (4,1)	5 (3,9)	3 (2,2)	4 (2,5)	8 (4,0)	6 (3,6)	4 (2,8)	4 (3,4)
40-49	9 (6,9)	6 (4,3)	7 (4,1)	12 (7,1)	11 (5,9)	15 (6,7)	6 (4,3)	12 (7,1)
50-59	17 (9,0)	25 (11,0)	18 (6,2)	33 (12,3)	27 (8,7)	18 (6,2)	21 (7,7)	16 (6,8)
60-69	18 (4,8)	31 (8,1)	37 (7,6)	41 (8,5)	35 (6,5)	54 (9,5)	41 (8,5)	34 (8,8)
70-79	43 (6,3)	51 (6,6)	61 (7,1)	63 (6,5)	57 (5,3)	72 (7,1)	42 (4,9)	49 (6,1)
≥80	23 (1,7)	26 (1,6)	33 (1,8)	33 (1,6)	35 (1,6)	50 (2,4)	30 (1,6)	24 (1,6)
Total	121 (4,0)	152 (4,4)	170 (4,2)	200 (4,6)	185 (3,9)	222 (4,8)	146 (3,6)	153 (4,4)

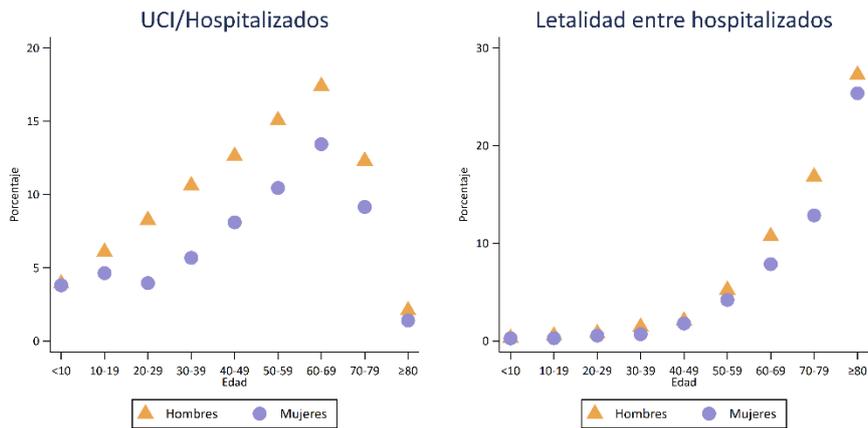
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

Tabla 8. Número y porcentaje de letalidad entre hospitalizados en las últimas diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad

	Semana 14/2022	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	1 (0,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,9)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (2,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	2 (2,1)	1 (0,8)	0 (0,0)	2 (1,3)	0 (0,0)	1 (0,6)	1 (0,7)	1 (0,9)
40-49	4 (3,1)	3 (2,1)	3 (1,8)	4 (2,4)	2 (1,1)	3 (1,3)	1 (0,7)	1 (0,6)
50-59	8 (4,2)	12 (5,3)	13 (4,5)	11 (4,1)	10 (3,2)	11 (3,8)	7 (2,6)	2 (0,9)
60-69	31 (8,3)	31 (8,1)	41 (8,4)	28 (5,8)	21 (3,9)	30 (5,3)	18 (3,7)	5 (1,3)
70-79	48 (7,0)	69 (8,9)	66 (7,7)	72 (7,4)	70 (6,5)	66 (6,5)	34 (4,0)	27 (3,4)
≥80	228 (16,5)	271 (16,9)	269 (14,4)	330 (16,5)	297 (13,6)	265 (12,6)	218 (11,6)	106 (7,1)
Total	321 (10,6)	388 (11,2)	394 (9,7)	448 (10,3)	401 (8,4)	376 (8,1)	279 (7,0)	143 (4,1)

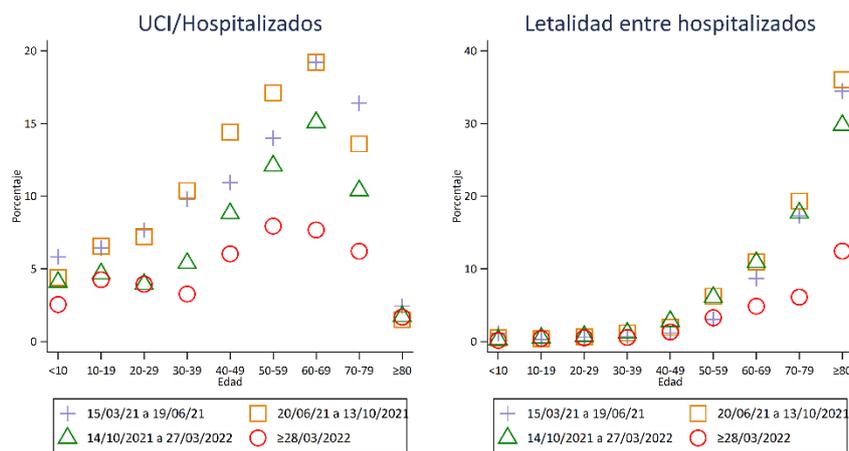
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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.

*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.



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

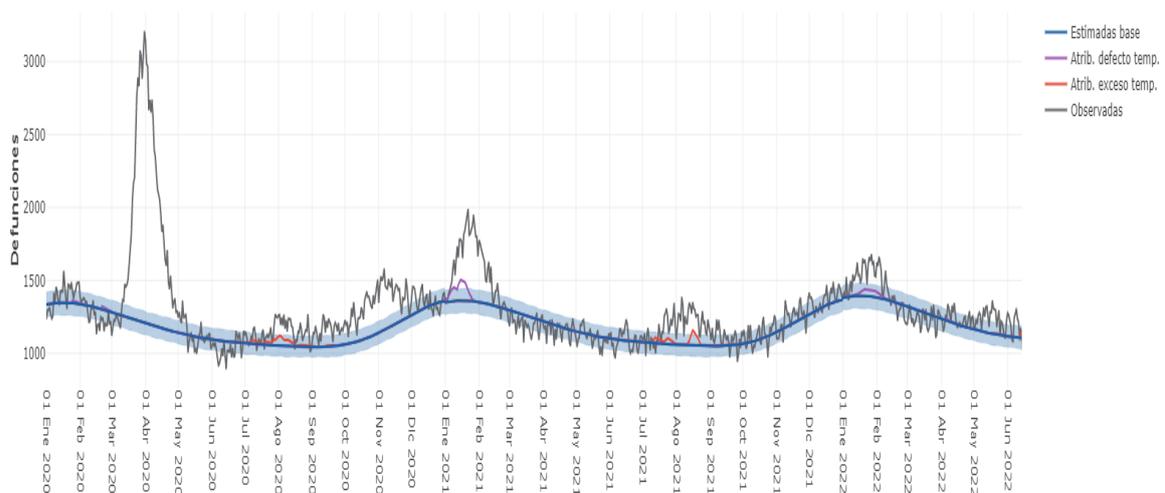
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo

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 102.858 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 16. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020



² https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx

³ <https://momo.isciii.es/public>

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 21/2022 (23– 29 de mayo) y 22/2022 (30 de mayo– 5 de junio), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores permanece estable, aunque con una tendencia descendente estadísticamente significativa en las CCAA de Andalucía, Cantabria, Comunidad Valenciana, Murcia, País Vasco, y La Rioja, y con una tendencia ascendente estadísticamente significativa en las CCAA de Baleares, Canarias, Castilla La Mancha, Extremadura y Madrid. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en el grupo de 80-89 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.419.459 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 31.383 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,8% 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 (16,7%), y en el grupo de 80 a 89 años (11,8%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (2.9%) (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 a 33% en la semana 19/2022). Desde esta semana se observan ligeras fluctuaciones que deberán ser valoradas en las próximas semanas (Figura 5).

- A nivel nacional, entre las semanas 21/2022 (23– 29 de mayo) y 22/2022 (30 de mayo– 5 de junio), la tasa de hospitalización semanal disminuye un 7%. Esta disminución es estadísticamente significativa en los grupos de 5 a 19 años, 30 a 39 años y 50 a 59 años (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 555.501 hospitalizaciones, 51.002 ingresos en UCI y 107.272 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 40.152 hospitalizaciones, 1.681 ingresos en UCI y 3.787 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 14/2022 hasta la 21/2022 (4,4%). En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador podría estar afectadas por retrasos en la notificación (Tabla 7).
- La letalidad entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 14/2022 hasta la 21/2022 (2,9%). En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador está afectado por retrasos en la notificación (Tabla 8).
- 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 102.858 excesos de defunciones por todas las causas.