

Informe nº136. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 5 de julio 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 **5 de julio de 2022 a las 8:41 h.**

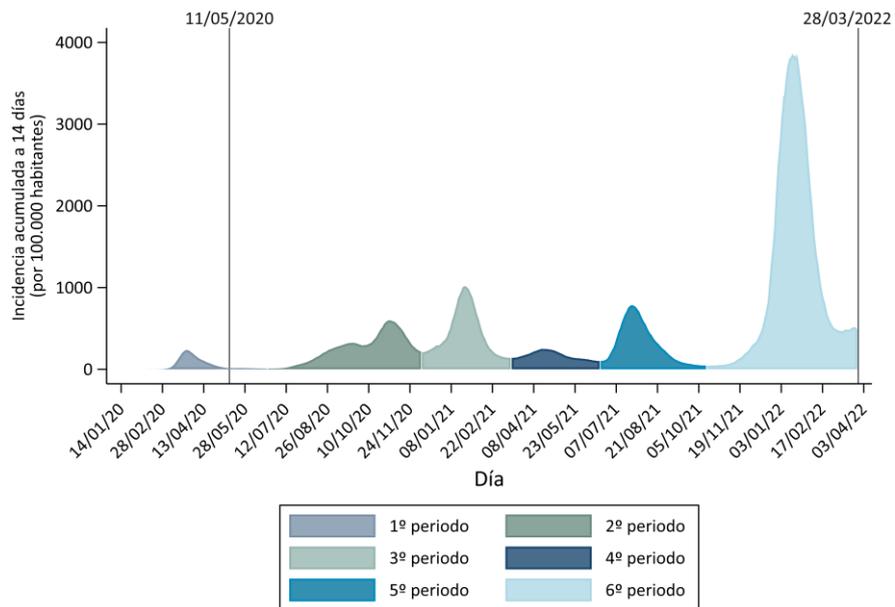
Nota metodológica

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

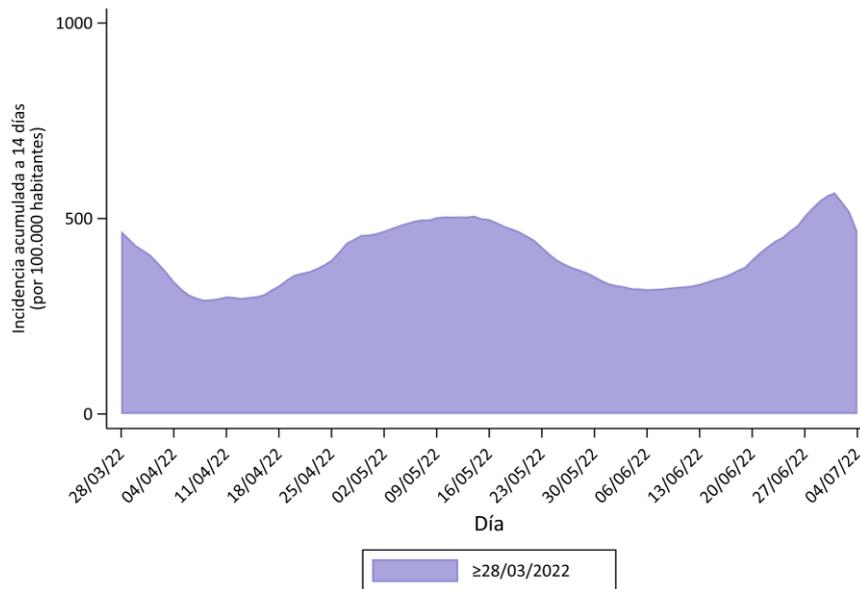
Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población



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.

La población utilizada para el cálculo de las tasas procede de las cifras oficiales de población del INE, según cifras oficiales de población del Censo 1971 a 1 de julio de 2021.

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 24/2022		Semana 25/2022		Semana 26/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 25/2022 - semana 24/2022	Semana 26/2022 - semana 25/2022
Grupo de edad								
60-69	17609	315,9	23503	421,6	21164	379,6	1,33 (1,31-1,36)	0,90 (0,88-0,92)
70-79	17687	437,8	23755	587,9	21129	523,0	1,34 (1,32-1,37)	0,89 (0,87-0,91)
80-89	11602	507,0	15595	681,5	14178	619,6	1,34 (1,31-1,38)	0,91 (0,89-0,93)
≥90	3516	591,7	4826	812,2	4151	698,6	1,37 (1,31-1,43)	0,86 (0,83-0,90)
Sexo								
Mujeres	29284	424,1	39064	565,8	34646	501,8	1,33 (1,31-1,35)	0,89 (0,87-0,90)
Hombres	21125	377,7	28581	511,0	25968	464,3	1,35 (1,33-1,38)	0,91 (0,89-0,92)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	2807	136,4	4184	203,4	3690	179,4	1,49 (1,42-1,56)	0,88 (0,84-0,92)
Aragón	1198	315,8	1866	491,9	2405	634,0	1,56 (1,45-1,67)	1,29 (1,21-1,37)
Asturias	1035	294,8	1654	471,0	1389	395,6	1,60 (1,48-1,73)	0,84 (0,78-0,90)
Baleares	1535	565,1	1640	603,7	899	330,9	1,07 (1,00-1,15)	0,55 (0,51-0,59)
Canarias	2799	528,9	3263	616,6	2664	503,4	1,17 (1,11-1,23)	0,82 (0,78-0,86)
Cantabria	548	309,0	908	512,0	1172	660,8	1,66 (1,49-1,84)	1,29 (1,18-1,41)
Castilla-La Mancha	2848	542,4	4068	774,8	2785	530,4	1,43 (1,36-1,50)	0,68 (0,65-0,72)
Castilla y León	3277	411,0	4744	595,0	3864	484,6	1,45 (1,38-1,51)	0,81 (0,78-0,85)
Cataluña	8660	442,8	11305	578,1	9927	507,6	1,31 (1,27-1,34)	0,88 (0,85-0,90)
C. Valenciana	3474	258,8	4899	365,0	6423	478,5	1,41 (1,35-1,47)	1,31 (1,26-1,36)
Extremadura	1600	535,5	2210	739,7	1732	579,7	1,38 (1,30-1,47)	0,78 (0,74-0,83)
Galicia	4495	506,7	5381	606,6	4769	537,6	1,20 (1,15-1,25)	0,89 (0,85-0,92)
Madrid	10622	650,6	13727	840,7	11418	699,3	1,29 (1,26-1,33)	0,83 (0,81-0,85)
Murcia	961	288,3	1424	427,2	1177	353,1	1,48 (1,37-1,61)	0,83 (0,77-0,89)
Navarra	1100	627,1	1702	970,3	1963	1119,1	1,55 (1,43-1,67)	1,15 (1,08-1,23)
País Vasco	2779	418,3	3811	573,6	3451	519,4	1,37 (1,31-1,44)	0,91 (0,86-0,95)
La Rioja	577	642,7	741	825,4	731	814,3	1,28 (1,15-1,43)	0,99 (0,89-1,09)
Ceuta	61	389,6	72	459,9	84	536,5	1,18 (0,84-1,66)	1,17 (0,85-1,60)
Melilla	38	263,9	80	555,7	79	548,7	2,11 (1,43-3,10)	0,99 (0,72-1,35)
Total	50414	403,4	67679	541,5	60622	485,1	1,34 (1,33-1,36)	0,90 (0,89-0,91)

*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	35311	395741	439549	233910	1104511
70-79	34008	241278	277083	227424	779793
80-89	39326	173037	171787	147472	531622
≥90	19631	63170	66875	49513	199189
Sexo					
Mujeres	68745	474792	533784	379127	1456448
Hombres	58528	398387	421468	279090	1157473
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134291	92987	56577	290052
Aragón	3284	34354	39711	18500	95849
Asturias	1285	17956	28136	20135	67512
Baleares	1001	13940	21306	12917	49164
Canarias	955	13408	35881	31662	81906
Cantabria	1227	8844	14281	11268	35620
Castilla-La Mancha	10624	46774	35971	34842	128211
Castilla y León	12157	67447	72660	55477	207741
Cataluña	29754	149192	186691	91099	456736
C. Valenciana	6257	95904	104613	59328	266102
Extremadura	1910	21296	23660	21932	68798
Galicia	4648	38293	65614	63681	172236
Madrid	36075	137951	102877	91876	368779
Murcia	739	23817	29697	20484	74737
Navarra	2734	12565	21924	18431	55654
País Vasco	7378	46632	67884	41238	163132
La Rioja	1990	7973	9103	7101	26167
Ceuta	33	1092	1046	1132	3303
Melilla	28	1497	1252	639	3416
Total	128276	873226	955294	658319	2615115

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	19985 (56,6)	3013 (8,5)	2746 (7,8)
	70-79	23680 (69,6)	2604 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22415 (57,0)	406 (1,0)	12033 (30,6)
	≥90	8047 (41,0)	73 (0,4)	6670 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33465 (48,7)	1867 (2,7)	12825 (18,7)
	Hombres	39959 (68,3)	4174 (7,1)	15354 (26,2)
	Total	74127 (57,8)	6096 (4,8)	28246 (22,0)
2º-5º periodo	Grupo de edad			
	60-69	54965 (13,9)	9830 (2,5)	6119 (1,5)
	70-79	56665 (23,5)	8112 (3,4)	12517 (5,2)
	80-89	58722 (33,9)	1342 (0,8)	23615 (13,6)
	≥90	21944 (34,7)	144 (0,2)	13637 (21,6)
	Sexo			
	Mujeres	89242 (18,8)	6229 (1,3)	25327 (5,3)
	Hombres	103043 (25,9)	13196 (3,3)	30561 (7,7)
	Total	192296 (22,0)	19428 (2,2)	55888 (6,4)
6º periodo <28/03/2022	Grupo de edad			
	60-69	15784 (3,6)	2383 (0,5)	1726 (0,4)
	70-79	17061 (6,2)	1776 (0,6)	3032 (1,1)
	80-89	20752 (12,1)	456 (0,3)	5350 (3,1)
	≥90	10187 (15,2)	75 (0,1)	3897 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29123 (5,5)	1556 (0,3)	6289 (1,2)
	Hombres	34661 (8,2)	3134 (0,7)	7716 (1,8)
	Total	63784 (6,7)	4690 (0,5)	14005 (1,5)
6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad			
	60-69	6614 (2,8)	490 (0,2)	286 (0,1)
	70-79	12574 (5,5)	756 (0,3)	747 (0,3)
	80-89	17465 (11,8)	359 (0,2)	1598 (1,1)
	≥90	8537 (17,2)	59 (0,1)	1343 (2,7)
	Sexo			
	Mujeres	20851 (5,5)	587 (0,2)	1897 (0,5)
	Hombres	24335 (8,7)	1076 (0,4)	2077 (0,7)
	Total	45190 (6,9)	1664 (0,3)	3974 (0,6)

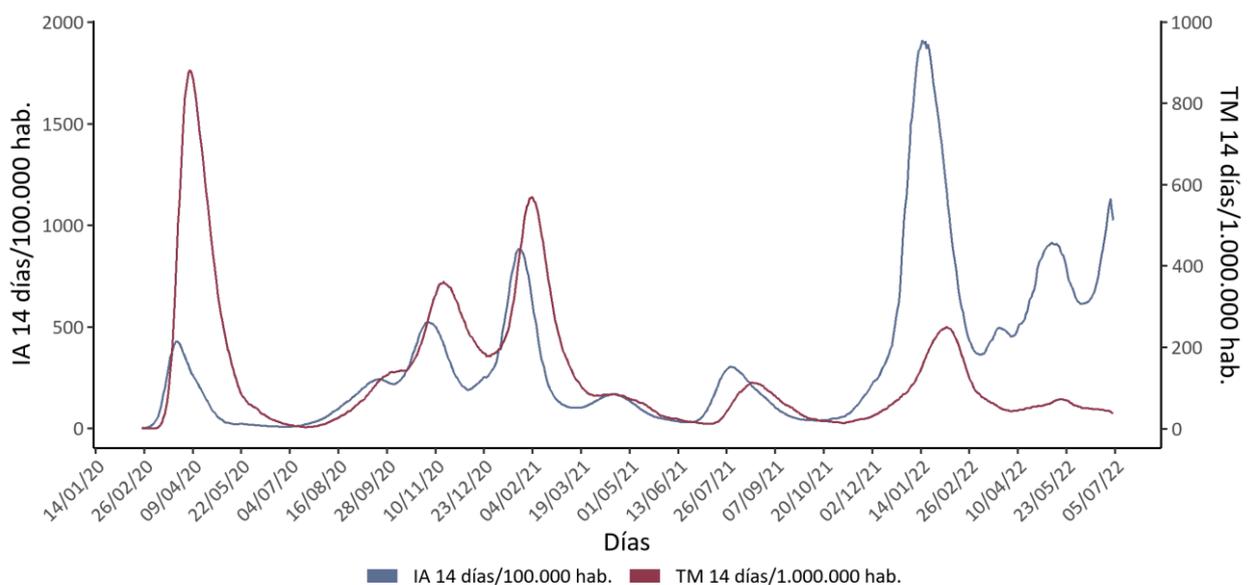
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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 (8-23)	11 (7-17)

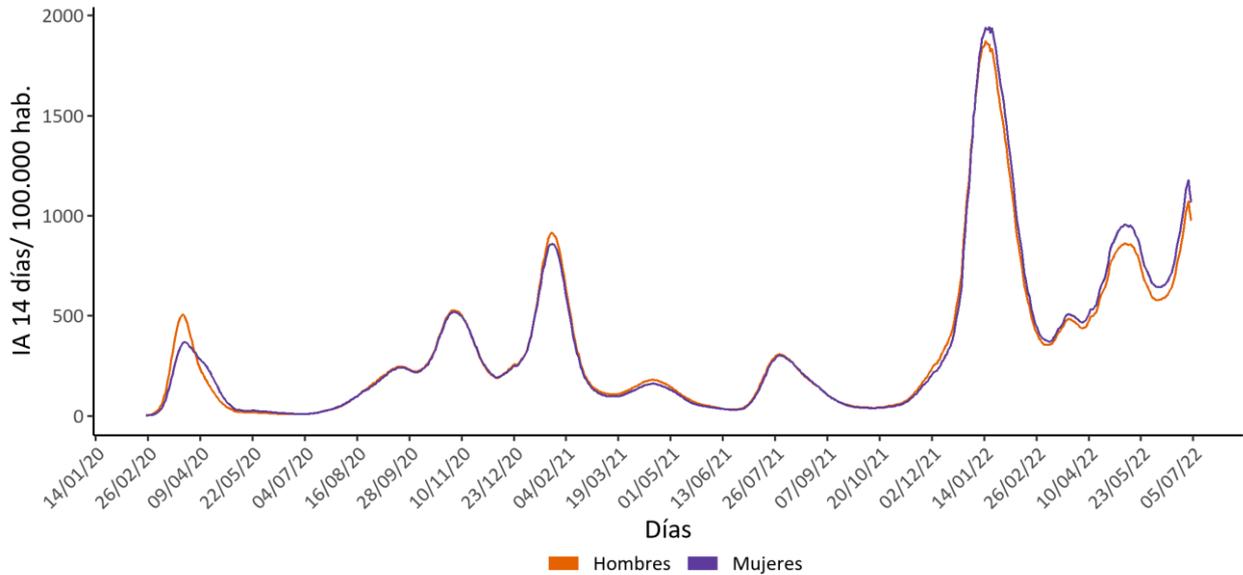
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



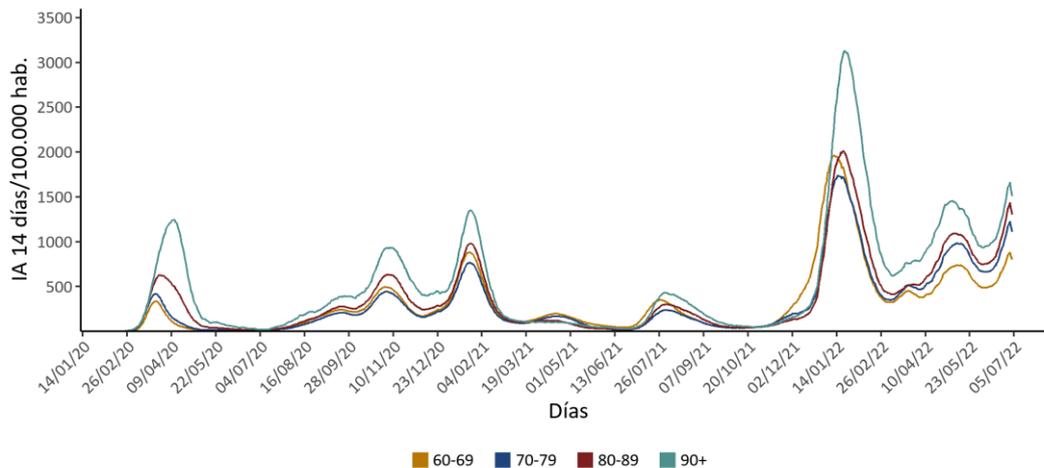
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



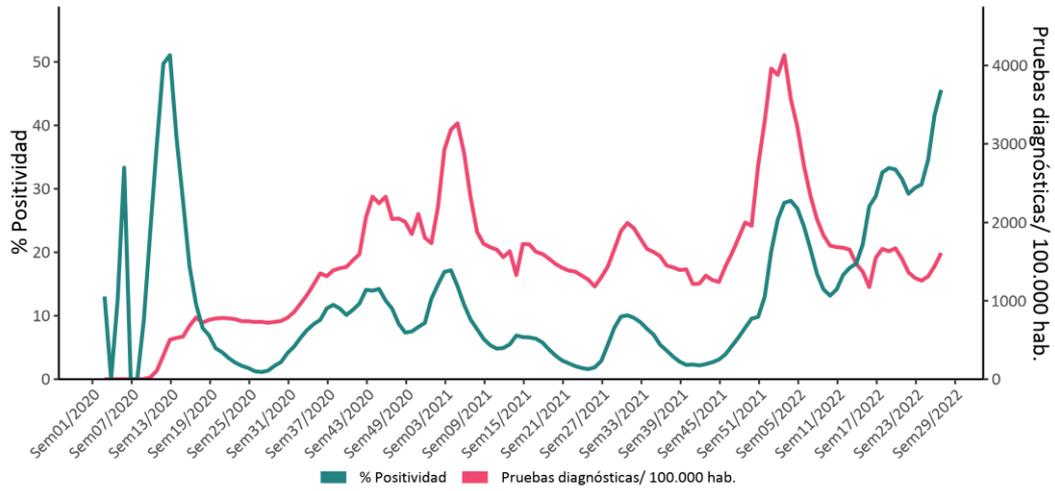
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



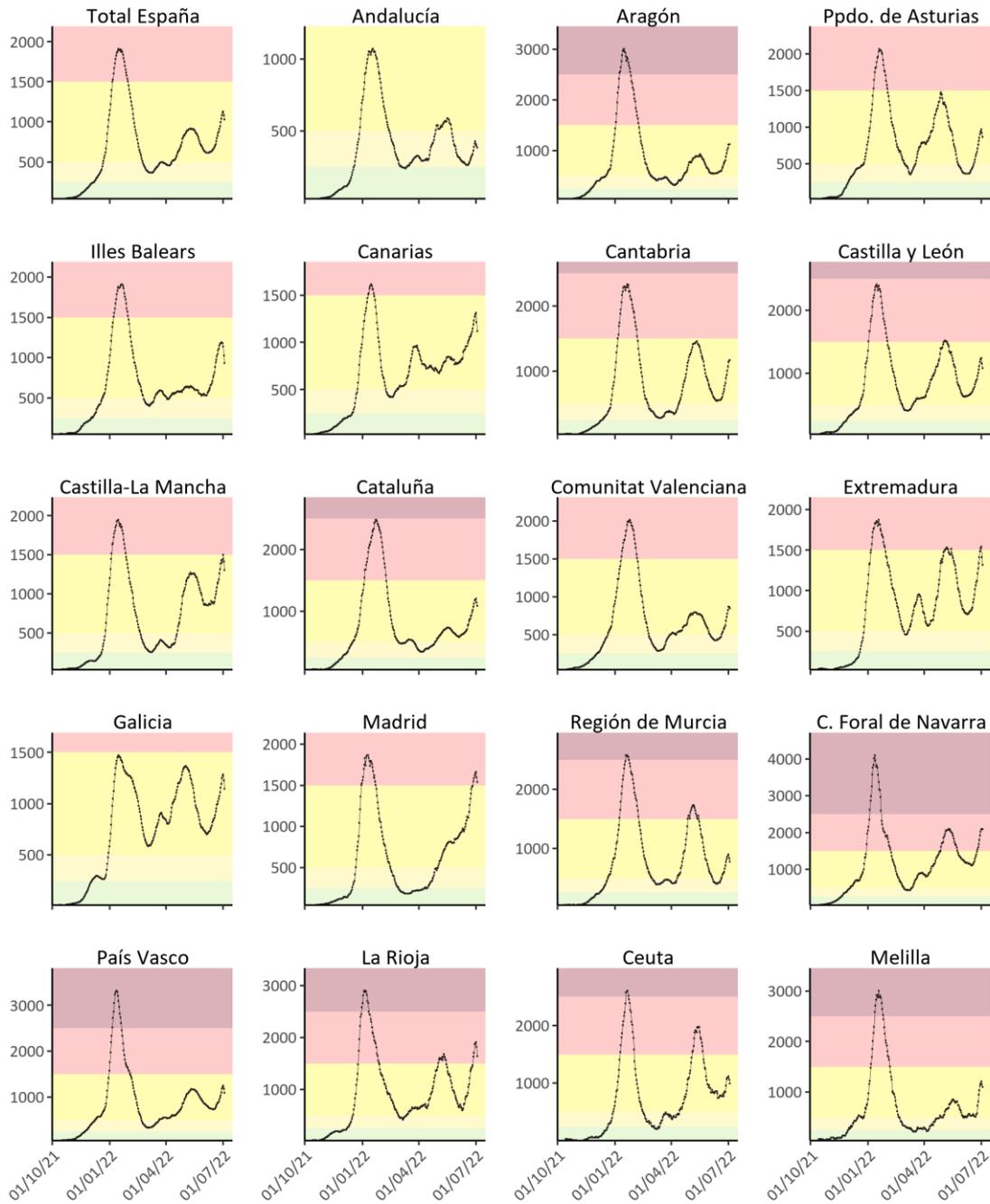
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 24/2022		Semana 25/2022		Semana 26/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 25/2022 - semana 24/2022	Semana 26/2022 - semana 25/2022
Grupo de edad								
<5	123	6,6	164	8,8	176	9,4	1,33 (1,06-1,68)	1,07 (0,87-1,33)
5-9	22	1,0	22	1,0	32	1,4	1,00 (0,55-1,81)	1,45 (0,85-2,50)
10-19	38	0,8	49	1,0	59	1,2	1,29 (0,84-1,97)	1,20 (0,82-1,76)
20-29	83	1,7	110	2,2	127	2,6	1,33 (1,00-1,76)	1,15 (0,89-1,49)
30-39	173	3,0	183	3,1	213	3,6	1,06 (0,86-1,30)	1,16 (0,96-1,42)
40-49	163	2,1	197	2,5	234	3,0	1,21 (0,98-1,49)	1,19 (0,98-1,44)
50-59	293	4,1	303	4,2	315	4,4	1,03 (0,88-1,21)	1,04 (0,89-1,22)
60-69	568	10,2	547	9,8	565	10,1	0,96 (0,86-1,08)	1,03 (0,92-1,16)
70-79	1022	25,3	1220	30,2	1143	28,3	1,19 (1,10-1,30)	0,94 (0,86-1,02)
80-89	1435	62,7	1673	73,1	1597	69,8	1,17 (1,09-1,25)	0,95 (0,89-1,02)
≥90	766	128,9	805	135,5	713	120,0	1,05 (0,95-1,16)	0,89 (0,80-0,98)
Sexo								
Mujeres	2265	9,4	2427	10,1	2504	10,4	1,07 (1,01-1,13)	1,03 (0,98-1,09)
Hombres	2421	10,4	2846	12,3	2670	11,5	1,18 (1,11-1,24)	0,94 (0,89-0,99)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	203	2,4	194	2,3	160	1,9	0,96 (0,78-1,16)	0,82 (0,67-1,02)
Aragón	123	9,4	158	12,0	131	10,0	1,28 (1,01-1,63)	0,83 (0,66-1,05)
Asturias	156	15,5	166	16,5	205	20,3	1,06 (0,86-1,32)	1,23 (1,01-1,52)
Baleares	75	6,2	103	8,4	38	3,1	1,37 (1,02-1,85)	0,37 (0,25-0,54)
Canarias	100	4,5	122	5,4	106	4,7	1,22 (0,94-1,59)	0,87 (0,67-1,13)
Cantabria	23	3,9	34	5,8	52	8,9	1,48 (0,87-2,51)	1,53 (0,99-2,36)
Castilla-La Mancha	480	23,4	451	22,0	340	16,6	0,94 (0,83-1,07)	0,75 (0,65-0,87)
Castilla y León	406	17,1	420	17,7	467	19,6	1,03 (0,90-1,19)	1,11 (0,97-1,27)
Cataluña	316	4,1	442	5,8	330	4,3	1,40 (1,21-1,62)	0,75 (0,65-0,86)
C. Valenciana	642	12,7	901	17,8	1264	25,0	1,40 (1,27-1,55)	1,40 (1,29-1,53)
Extremadura	87	8,2	91	8,6	110	10,4	1,05 (0,78-1,40)	1,21 (0,92-1,60)
Galicia	537	20,0	597	22,2	553	20,5	1,11 (0,99-1,25)	0,93 (0,83-1,04)
Madrid	1345	20,0	1437	21,3	1256	18,6	1,07 (0,99-1,15)	0,87 (0,81-0,94)
Murcia	41	2,7	33	2,2	27	1,8	0,80 (0,51-1,27)	0,82 (0,49-1,36)
Navarra	37	5,6	51	7,8	56	8,5	1,38 (0,90-2,10)	1,10 (0,75-1,60)
País Vasco	63	2,9	9	0,4	5	0,2	0,14 (0,07-0,29)	0,56 (0,19-1,66)
La Rioja	34	10,8	47	14,9	52	16,5	1,38 (0,89-2,15)	1,11 (0,75-1,64)
Ceuta	6	7,2	9	10,9	7	8,5	1,50 (0,53-4,21)	0,78 (0,29-2,09)
Melilla	12	14,4	8	9,6	15	18,0	0,67 (0,27-1,63)	1,88 (0,79-4,42)
Total	4686	9,9	5273	11,1	5174	10,9	1,13 (1,08-1,17)	0,98 (0,94-1,02)

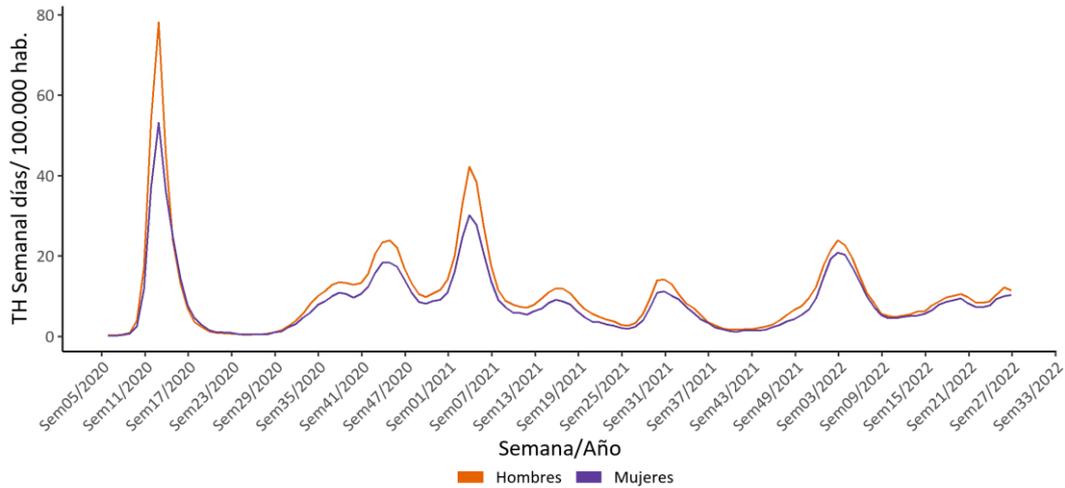
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

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	6216	1541	276	47	14	1
5-9	1614	297	87	7	12	1
10-19	5648	642	342	29	30	1
20-29	16506	1143	933	45	154	5
30-39	32239	2118	2411	73	372	12
40-49	54472	2383	5359	136	1221	40
50-59	79128	3635	10206	285	4173	132
60-69	97348	6638	15716	508	10877	369
70-79	109980	12677	13248	765	23093	903
80-89	119354	17597	2563	366	42596	1827
≥90	48715	8694	351	60	25547	1511
Sexo						
Mujeres	259076	27319	16494	843	48344	2236
Hombres	311234	30045	34935	1477	59702	2566
Comunidad Autónoma						
Andalucía	74353	3843	7035	92	13918	554
Aragón	20763	1612	1902	142	4895	243
Asturias	15036	2616	1102	74	2898	295
Baleares	8927	913	1271	49	1431	56
Canarias	12019	1326	2113	91	1848	203
Cantabria	6945	781	836	37	885	96
Castilla-La Mancha	37502	4789	2860	180	7416	345
Castilla y León	43108	5517	3208	194	8820	416
Cataluña	59179	3886	4919	123	19488	492
C. Valenciana	62208	8319	4992	172	9529	367
Extremadura	9835	1253	748	27	2461	191
Galicia	30502	7746	3303	549	3598	399
Madrid	135995	11242	11446	489	18979	319
Murcia	15588	1206	1769	36	2368	149
Navarra	8487	560	832	20	1611	92
País Vasco	25449	1120	2553	22	6902	549
La Rioja	5040	427	506	11	928	16
Ceuta	672	111	77	5	161	15
Melilla	1197	118	182	9	159	5
Total	572805	57385	51654	2322	108295	4802

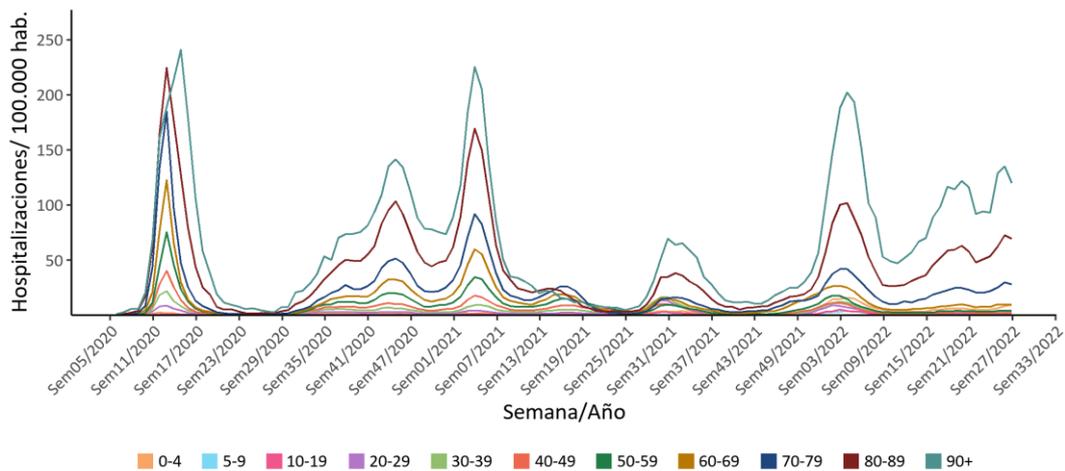
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



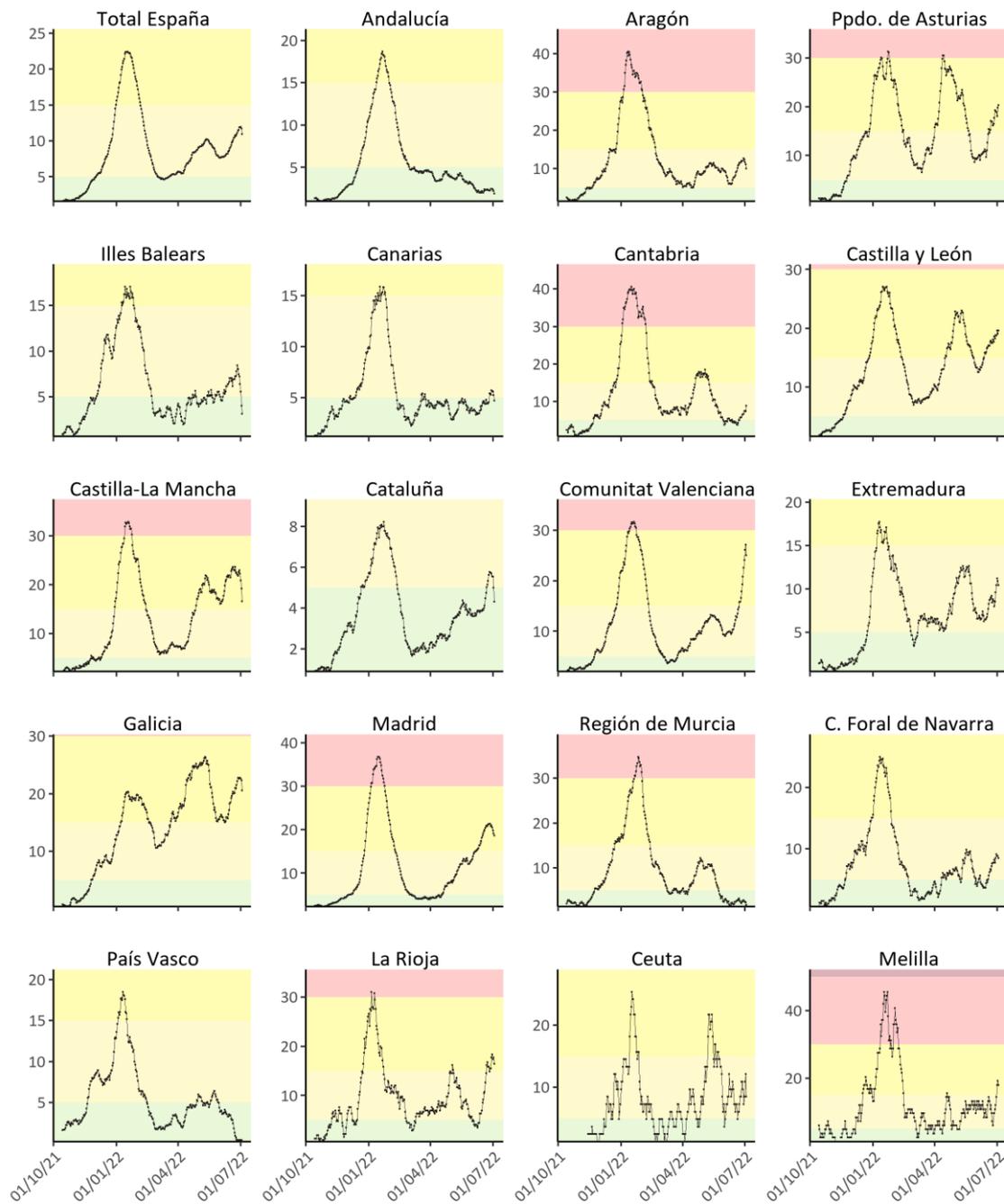
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

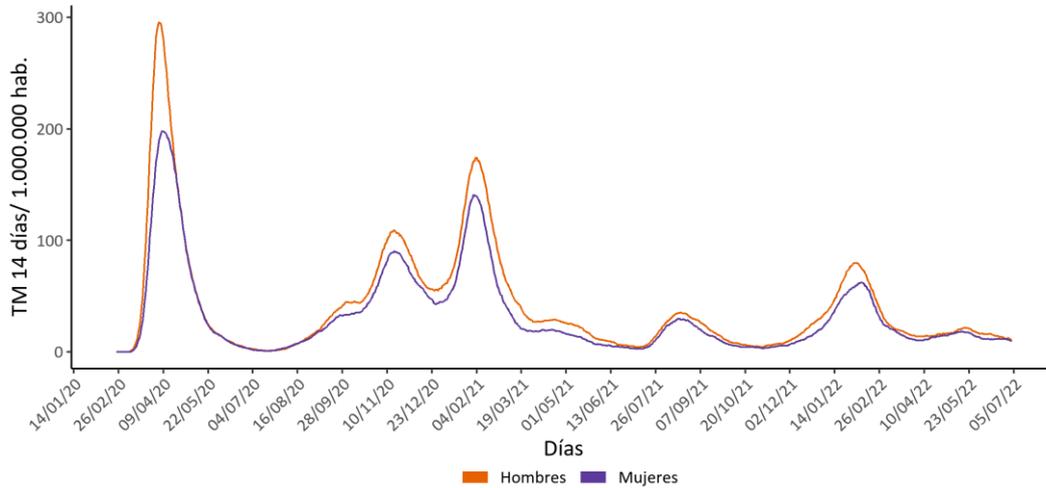
Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

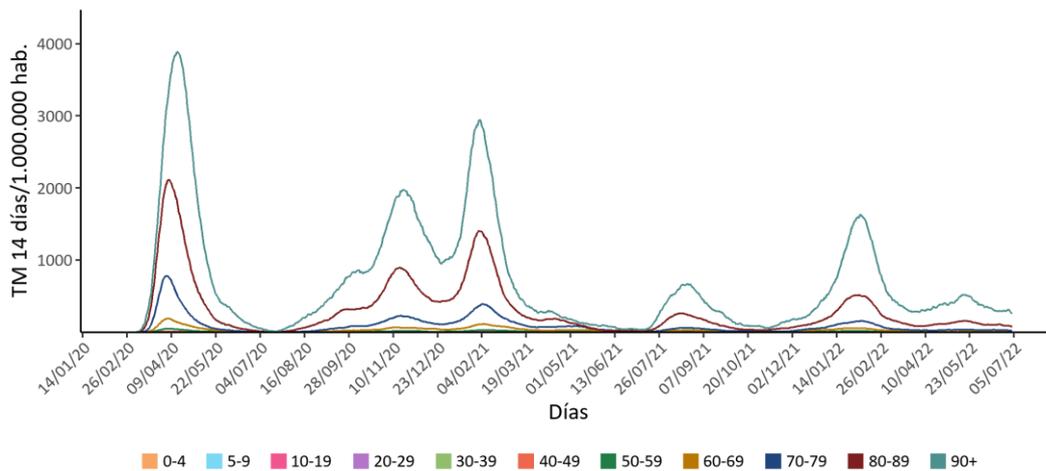
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5 , Bajo TH > 5 y ≤ 15 , Medio TH > 15 y ≤ 30 , Alto TH > 30 y ≤ 50 , Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



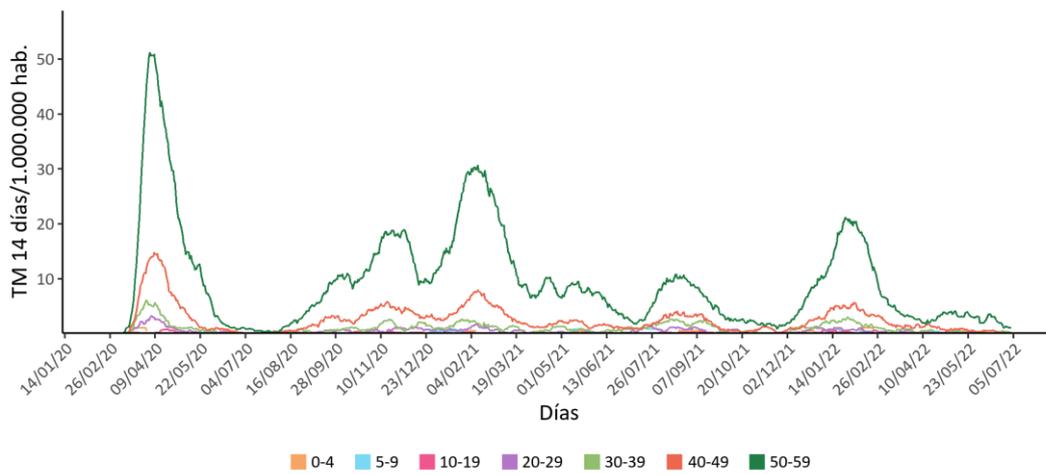
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



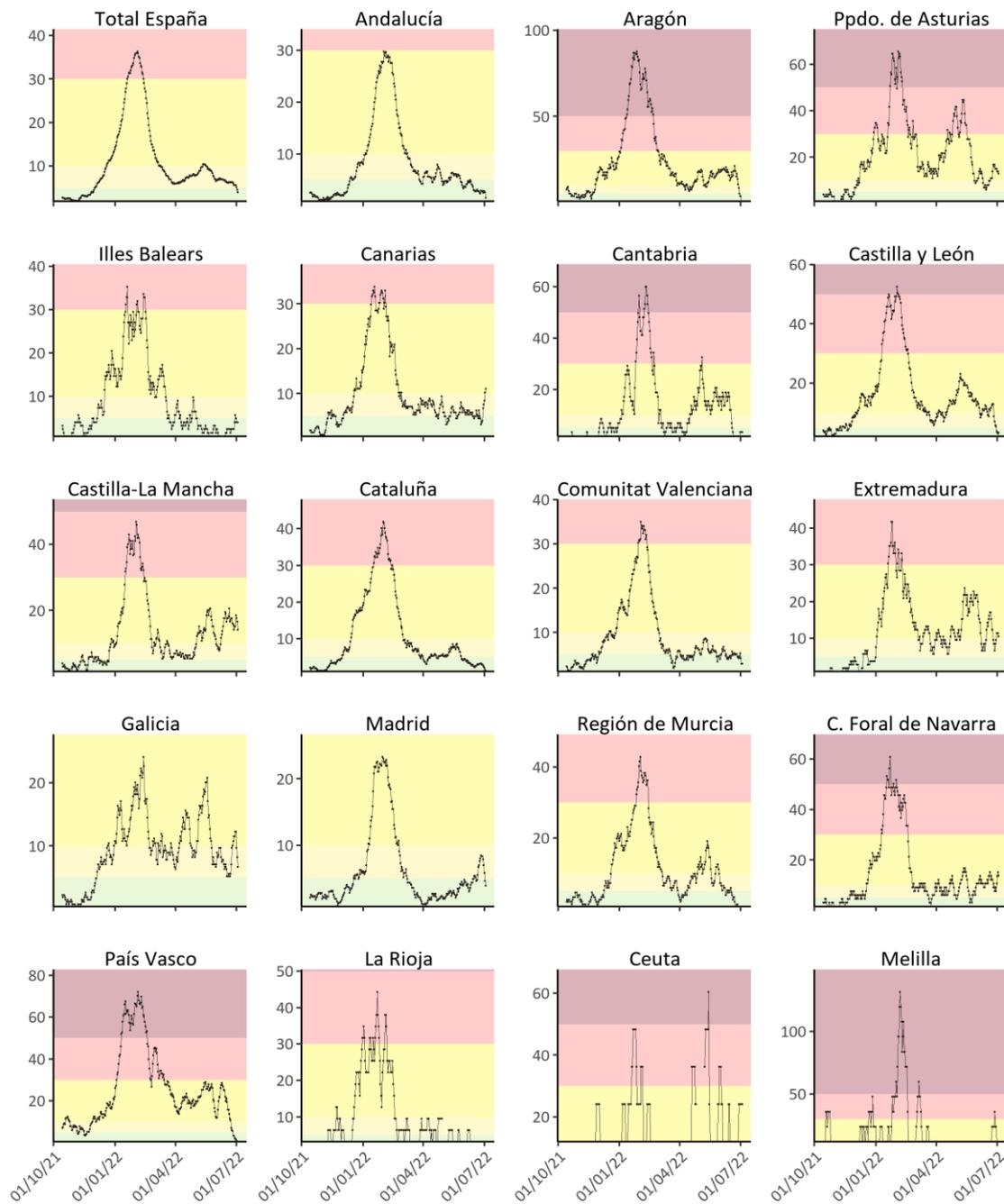
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022
Grupo de edad								
<10	5 (3,2)	9 (6,3)	2 (1,4)	1 (0,8)	3 (2,1)	0 (0,0)	2 (1,7)	3 (2,0)
10-19	3 (4,5)	0 (0,0)	2 (3,3)	1 (2,8)	3 (5,8)	1 (3,7)	1 (3,3)	0 (0,0)
20-29	5 (6,5)	3 (3,8)	3 (3,8)	0 (0,0)	8 (10,3)	2 (2,4)	5 (6,5)	2 (2,5)
30-39	4 (2,5)	8 (4,0)	6 (3,6)	4 (2,8)	4 (3,4)	3 (2,8)	3 (1,9)	8 (4,6)
40-49	12 (7,1)	12 (6,5)	16 (7,0)	7 (4,9)	11 (6,4)	9 (5,6)	10 (6,7)	7 (4,1)
50-59	33 (12,3)	28 (9,0)	19 (6,5)	22 (7,9)	21 (8,5)	13 (5,3)	23 (9,3)	19 (6,6)
60-69	41 (8,5)	36 (6,7)	55 (9,5)	42 (8,4)	38 (9,3)	30 (6,5)	27 (6,1)	28 (5,3)
70-79	63 (6,5)	57 (5,3)	76 (7,5)	46 (5,2)	52 (6,2)	66 (7,7)	53 (6,1)	53 (4,9)
≥80	32 (1,6)	36 (1,6)	50 (2,4)	31 (1,6)	24 (1,5)	30 (1,8)	15 (0,8)	36 (1,6)
Total	199 (4,6)	189 (4,0)	229 (4,9)	154 (3,8)	164 (4,5)	154 (4,1)	139 (3,5)	156 (3,3)

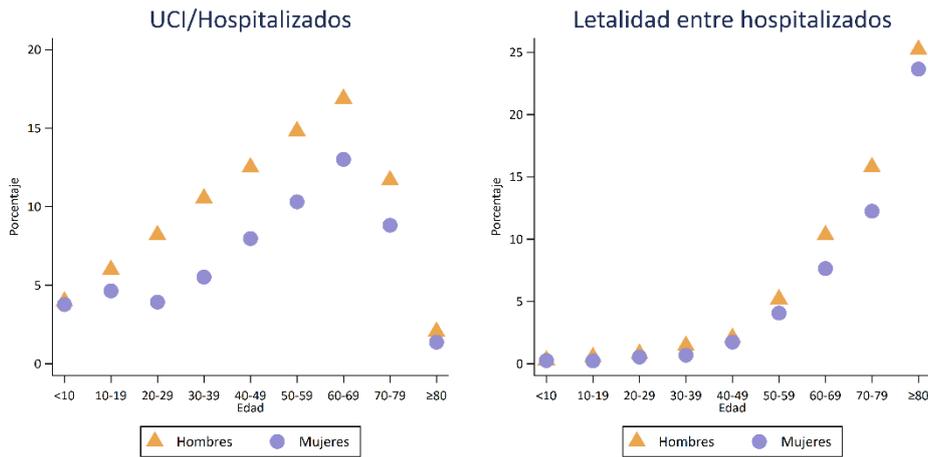
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

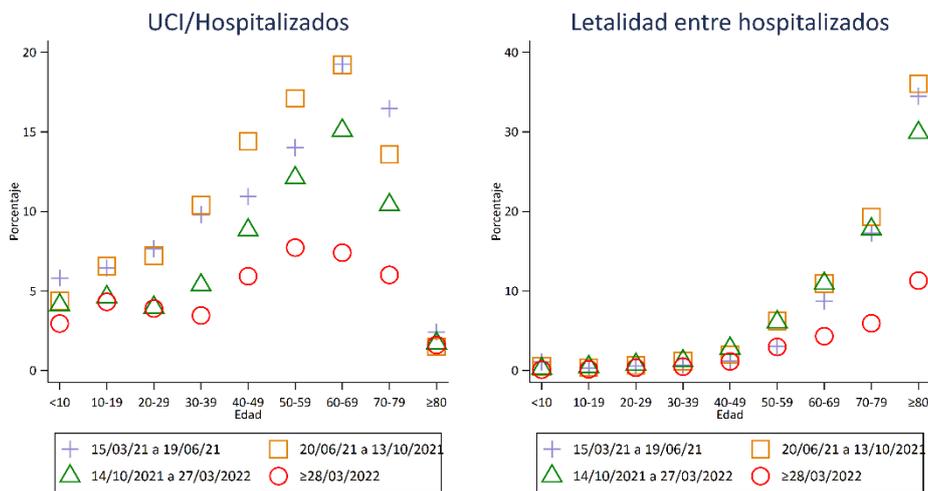
	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	1 (0,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	1 (1,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	2 (1,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,7)	1 (0,8)	0 (0,0)	1 (0,6)	2 (1,1)
40-49	4 (2,4)	2 (1,1)	3 (1,3)	1 (0,7)	3 (1,7)	0 (0,0)	1 (0,7)	1 (0,6)
50-59	14 (5,2)	12 (3,9)	12 (4,1)	10 (3,6)	5 (2,0)	4 (1,6)	3 (1,2)	2 (0,7)
60-69	31 (6,4)	26 (4,8)	36 (6,3)	20 (4,0)	9 (2,2)	9 (1,9)	6 (1,3)	14 (2,7)
70-79	79 (8,1)	78 (7,3)	76 (7,5)	53 (6,0)	44 (5,2)	50 (5,8)	46 (5,3)	41 (3,8)
≥80	335 (16,6)	313 (14,3)	288 (13,6)	253 (13,1)	164 (10,4)	176 (10,3)	158 (8,5)	153 (7,0)
Total	466 (10,7)	432 (9,0)	415 (8,9)	338 (8,2)	226 (6,2)	239 (6,4)	215 (5,4)	213 (4,5)

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

Figura 15. 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.

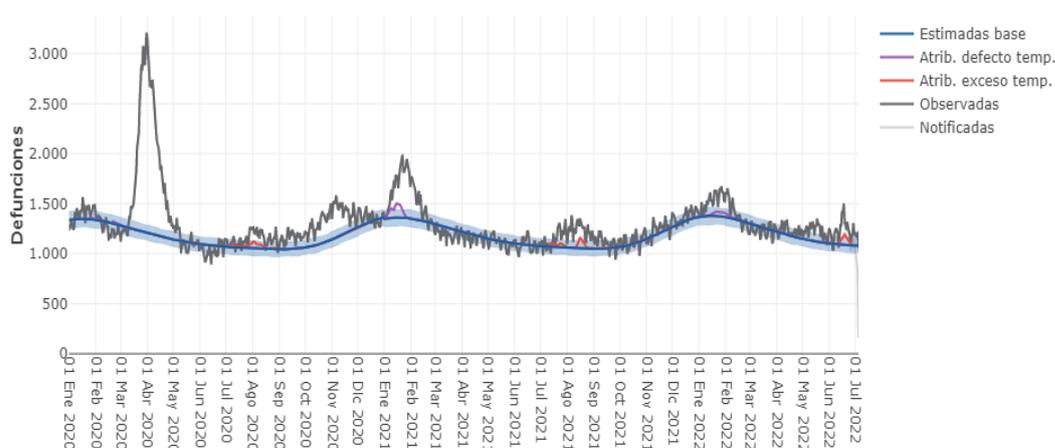
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo

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 108.020 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



²https://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 24/2022 (13– 19 de junio) y 25/2022 (20– 26 de junio), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 34%, con una tendencia ascendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Ceuta. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en todos los grupos (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.615.115 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 45.190 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,9% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al resto del sexto periodo y 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 (17,2%), y en el grupo de 80 a 89 años (11,8%), 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 y 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 3-5 y 7), 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). A partir de entonces, el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 se ha mantenido en torno al 30% pero en las últimas tres semanas se observa un nuevo aumento llegando al 45,6% en la semana 26/2022. (Figura 6).
- A nivel nacional, entre las semanas 24/2022 (13– 19 de junio) y 25/2022 (20– 26 de junio), la tasa de hospitalización semanal aumenta un 13%. Este aumento sólo es estadísticamente significativo en los menores de 5 años y mayores de 69 años. Por CCAA, los mayores aumentos en las tasas de hospitalización se observan en Aragón, Baleares, Cataluña y Comunidad Valenciana (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 572.805 hospitalizaciones, 51.654 ingresos en UCI y 108.295 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 57.385 hospitalizaciones, 2.322 ingresos en UCI y 4.802 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 8-10) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 11-14) 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 15).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados se ha mantenido estable en todos los grupos de edad desde la semana 17/2022 hasta la 23/2022. En las dos semanas anteriores a este informe, este indicador podría estar afectado por retrasos en la notificación (Tabla 7).
- La letalidad entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 17/2022 hasta la 24/2022. En las dos semanas anteriores a este informe, este indicador podría estar 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 y hasta los 70, donde empieza a disminuir. La letalidad entre los hospitalizados aumenta a partir de los 50 años (Figura 15). 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 el retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 15).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 108.020 excesos de defunciones por todas las causas.