

## Informe nº 137. Situación de COVID-19 en España.

*Informe COVID-19. 12 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.<sup>1</sup> La extracción de datos se ha realizado el **12 de julio de 2022 a las 00:00 h.**

## Nota metodológica

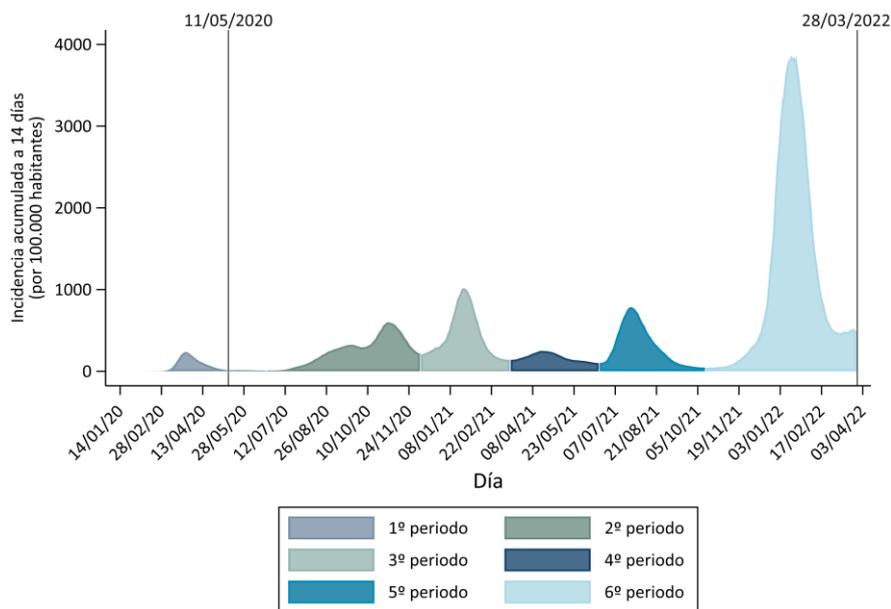
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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.

---

<sup>1</sup> ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 (23 de marzo de 2022). Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva\\_estrategia\\_vigilancia\\_y\\_control.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf)

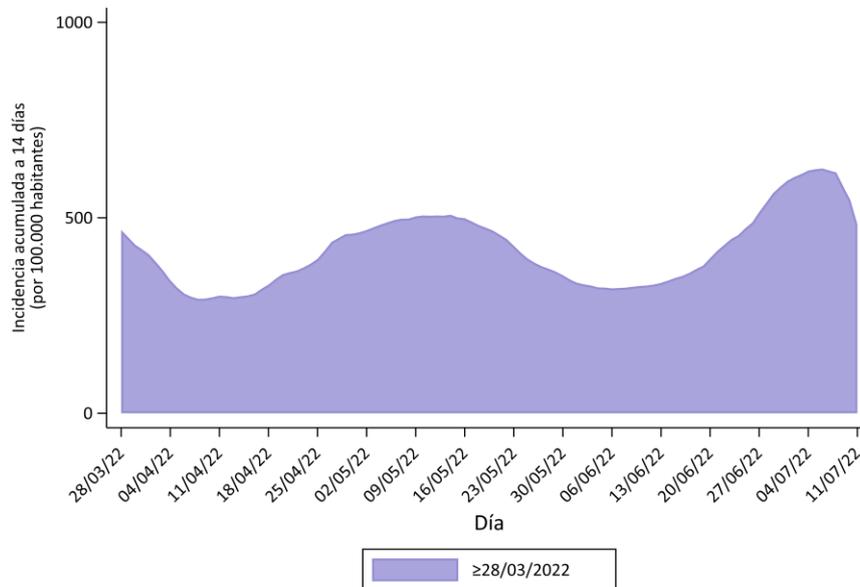
**Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población**



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-19<sup>1</sup>, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

Es importante resaltar que todos los resultados señalados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución, porque se ofrece información de cada variable con la información disponible para cada una de ellas en el momento de la extracción de datos desde la plataforma SiViES. Para conseguir una información lo más completa posible, las CCAA

realizan sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta (no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

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

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

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

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 25/2022		Semana 26/2022		Semana 27/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 26/2022 - semana 25/2022	Semana 27/2022 - semana 26/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	23798	426,9	29364	526,7	18784	336,9	1,23 (1,21-1,26)	0,64 (0,63-0,65)
70-79	24062	595,5	29243	723,8	18636	461,3	1,22 (1,19-1,24)	0,64 (0,63-0,65)
80-89	15838	692,2	20259	885,4	13363	584,0	1,28 (1,25-1,31)	0,66 (0,65-0,67)
≥90	4918	827,6	6094	1025,5	4379	736,9	1,24 (1,19-1,29)	0,72 (0,69-0,75)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	39625	573,9	48847	707,5	31866	461,5	1,23 (1,22-1,25)	0,65 (0,64-0,66)
Hombres	28957	517,7	36098	645,4	23293	416,5	1,25 (1,23-1,27)	0,65 (0,63-0,66)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	4237	206,0	5791	281,5	3711	180,4	1,37 (1,31-1,42)	0,64 (0,61-0,67)
Aragón	1869	492,7	2606	687,0	2421	638,2	1,39 (1,31-1,48)	0,93 (0,88-0,98)
Asturias	1662	473,3	2341	666,7	1601	455,9	1,41 (1,32-1,50)	0,68 (0,64-0,73)
Baleares	1680	618,4	1503	553,3	746	274,6	0,89 (0,83-0,96)	0,50 (0,45-0,54)
Canarias	3255	615,0	4289	810,4	2867	541,7	1,32 (1,26-1,38)	0,67 (0,64-0,70)
Cantabria	909	512,5	1476	832,2	1570	885,2	1,62 (1,49-1,76)	1,06 (0,99-1,14)
Castilla-La Mancha	4158	791,9	4663	888,1	2398	456,7	1,12 (1,08-1,17)	0,51 (0,49-0,54)
Castilla y León	4807	602,9	6402	802,9	3824	479,6	1,33 (1,28-1,38)	0,60 (0,57-0,62)
Cataluña	11555	590,9	13692	700,2	6775	346,4	1,18 (1,16-1,21)	0,49 (0,48-0,51)
C. Valenciana	5011	373,3	8208	611,5	6214	462,9	1,64 (1,58-1,70)	0,76 (0,73-0,78)
Extremadura	2221	743,3	2662	890,9	1474	493,3	1,20 (1,13-1,27)	0,55 (0,52-0,59)
Galicia	5393	608,0	6970	785,8	4493	506,5	1,29 (1,25-1,34)	0,64 (0,62-0,67)
Madrid	13992	857,0	13365	818,6	8804	539,2	0,96 (0,93-0,98)	0,66 (0,64-0,68)
Murcia	1426	427,8	1907	572,1	1100	330,0	1,34 (1,25-1,43)	0,58 (0,54-0,62)
Navarra	1730	986,2	2359	1344,8	1914	1091,1	1,36 (1,28-1,45)	0,81 (0,76-0,86)
País Vasco	3822	575,3	5249	790,1	4328	651,4	1,37 (1,32-1,43)	0,82 (0,79-0,86)
La Rioja	736	819,8	1207	1344,5	729	812,0	1,64 (1,50-1,80)	0,60 (0,55-0,66)
Ceuta	72	459,9	142	907,0	104	664,3	1,97 (1,49-2,62)	0,73 (0,57-0,94)
Melilla	81	562,6	128	889,1	89	618,2	1,58 (1,20-2,09)	0,70 (0,53-0,91)
<b>Total</b>	<b>68616</b>	<b>549,0</b>	<b>84960</b>	<b>679,8</b>	<b>55162</b>	<b>441,4</b>	<b>1,24 (1,23-1,25)</b>	<b>0,65 (0,64-0,66)</b>

\*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 2 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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

	1º periodo	2º-5º periodo	6º periodo		Total
			<28/03/2022	≥28/03/2022	
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35319	395730	439563	261317	1131929
70-79	34010	241278	277087	254594	806969
80-89	39329	173026	171798	167216	551369
≥90	19636	63170	66884	55968	205658
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68749	474788	533810	425956	1503303
Hombres	58542	398369	421480	313027	1191418
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134293	93003	62456	295949
Aragón	3283	34327	39666	21121	98397
Asturias	1285	17958	28136	22699	70078
Baleares	1001	13940	21306	14342	50589
Canarias	955	13408	35884	36147	86394
Cantabria	1227	8844	14280	13146	37497
Castilla-La Mancha	10637	46779	35980	39248	132644
Castilla y León	12157	67447	72660	61915	214179
Cataluña	29760	149161	186717	102014	467652
C. Valenciana	6257	95905	104614	67470	274246
Extremadura	1910	21305	23667	24344	71226
Galicia	4648	38297	65614	70388	178947
Madrid	36075	137950	102878	102941	379844
Murcia	739	23831	29720	22331	76621
Navarra	2734	12565	21922	20781	58002
País Vasco	7378	46632	67884	47378	169272
La Rioja	1990	7973	9103	8302	27368
Ceuta	33	1092	1046	1294	3465
Melilla	28	1497	1252	778	3555
<b>Total</b>	<b>128294</b>	<b>873204</b>	<b>955332</b>	<b>739095</b>	<b>2695925</b>

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

		Hospitalizaciones <sup>1</sup>	Ingresos en UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<b>1º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19986 (56,6)	3013 (8,5)	2746 (7,8)
	70-79	23679 (69,6)	2604 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22414 (57,0)	406 (1,0)	12033 (30,6)
	≥90	8049 (41,0)	73 (0,4)	6671 (34,0)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33465 (48,7)	1867 (2,7)	12825 (18,7)
	Hombres	39960 (68,3)	4174 (7,1)	15355 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74128 (57,8)</b>	<b>6096 (4,8)</b>	<b>28247 (22,0)</b>
<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	54971 (13,9)	9833 (2,5)	6120 (1,5)
	70-79	56665 (23,5)	8112 (3,4)	12514 (5,2)
	80-89	58728 (33,9)	1343 (0,8)	23616 (13,6)
	≥90	21950 (34,7)	144 (0,2)	13637 (21,6)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	89247 (18,8)	6229 (1,3)	25326 (5,3)
	Hombres	103056 (25,9)	13200 (3,3)	30561 (7,7)
	<b>Total</b>	<b>192314 (22,0)</b>	<b>19432 (2,2)</b>	<b>55887 (6,4)</b>
<b>6º periodo &lt;28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	15798 (3,6)	2386 (0,5)	1720 (0,4)
	70-79	17075 (6,2)	1779 (0,6)	3021 (1,1)
	80-89	20771 (12,1)	456 (0,3)	5345 (3,1)
	≥90	10198 (15,2)	75 (0,1)	3882 (5,8)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29153 (5,5)	1559 (0,3)	6269 (1,2)
	Hombres	34689 (8,2)	3137 (0,7)	7699 (1,8)
	<b>Total</b>	<b>63842 (6,7)</b>	<b>4696 (0,5)</b>	<b>13968 (1,5)</b>
<b>6º periodo ≥28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	7476 (2,9)	559 (0,2)	340 (0,1)
	70-79	14222 (5,6)	845 (0,3)	862 (0,3)
	80-89	19923 (11,9)	407 (0,2)	1885 (1,1)
	≥90	9722 (17,4)	65 (0,1)	1558 (2,8)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	23749 (5,6)	675 (0,2)	2194 (0,5)
	Hombres	27590 (8,8)	1200 (0,4)	2451 (0,8)
	<b>Total</b>	<b>51343 (6,9)</b>	<b>1876 (0,3)</b>	<b>4645 (0,6)</b>

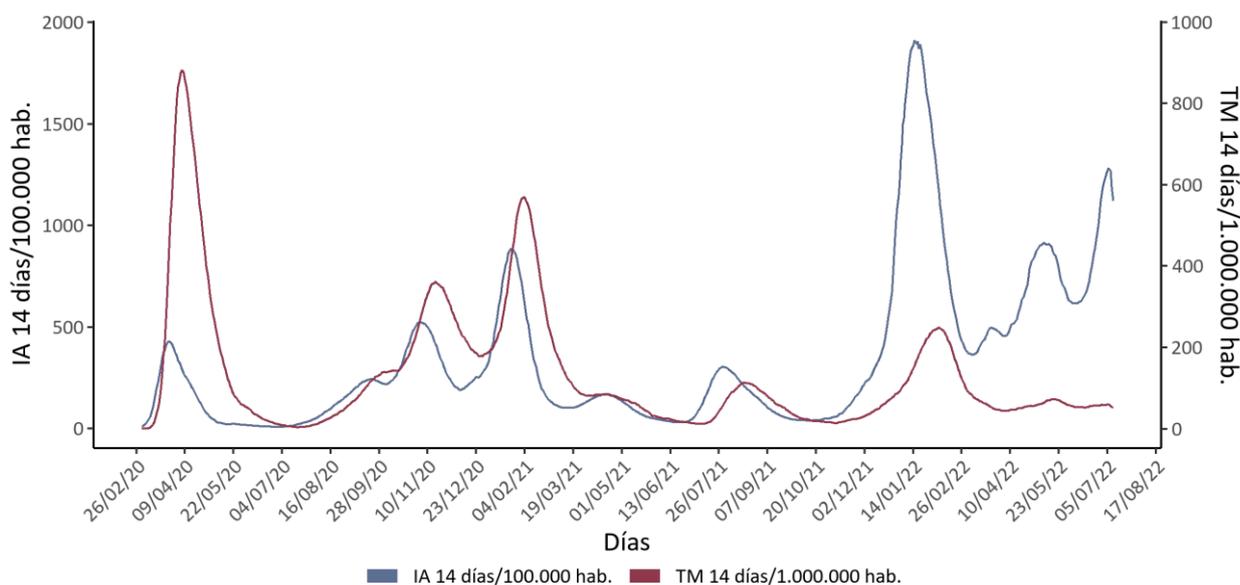
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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

	Primer periodo <sup>1</sup>	2º-5º periodo <sup>1</sup>	6º periodo <sup>1</sup>	
			<28/03/2022	≥28/03/2022
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-5)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (5-12)	4 (1-10)
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)

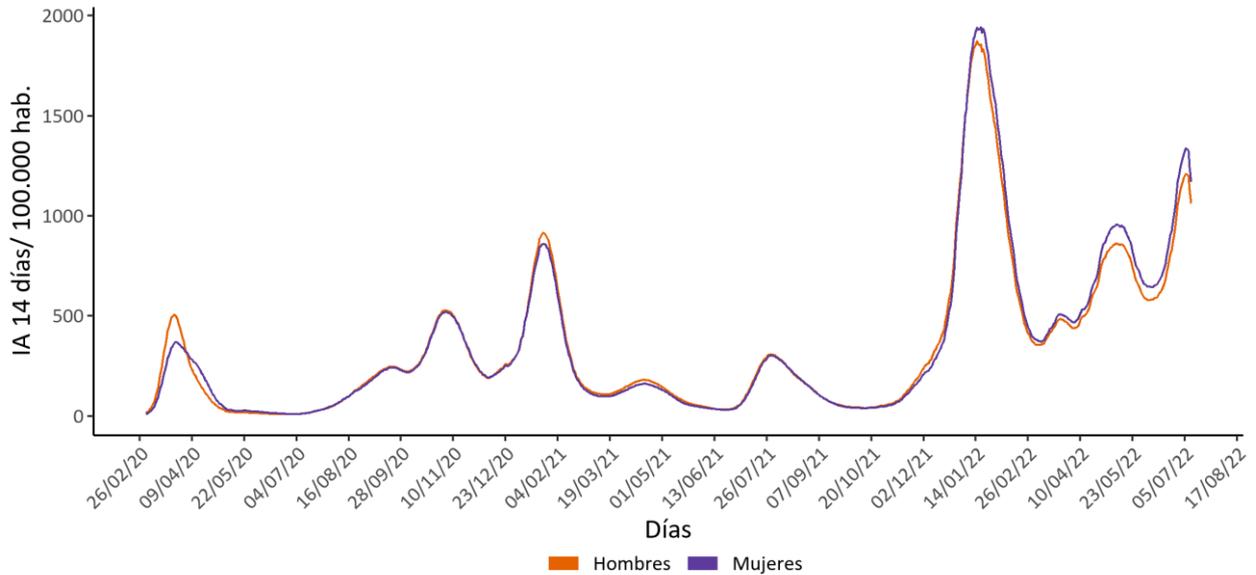
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



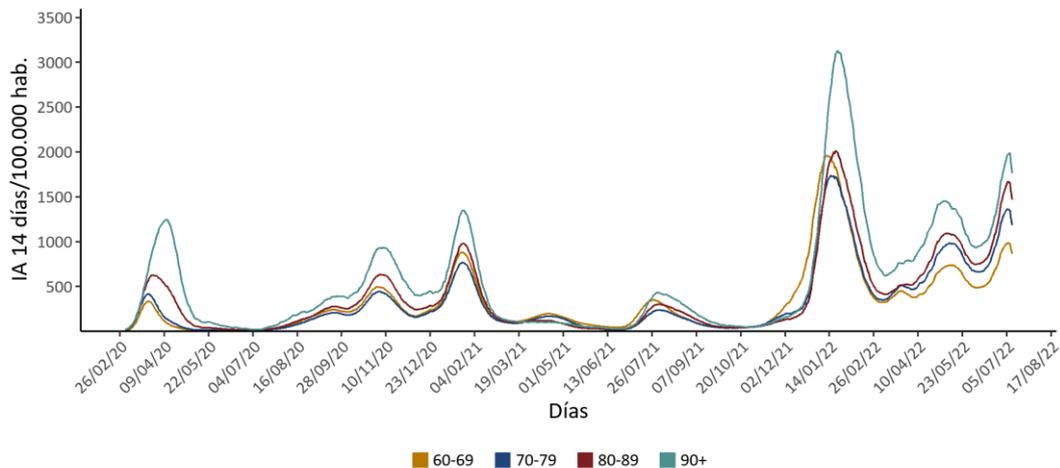
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



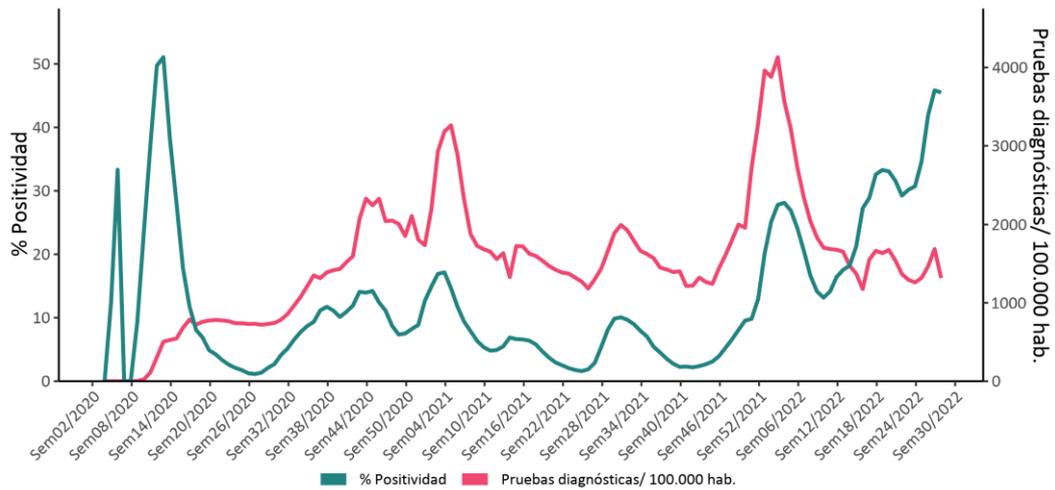
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



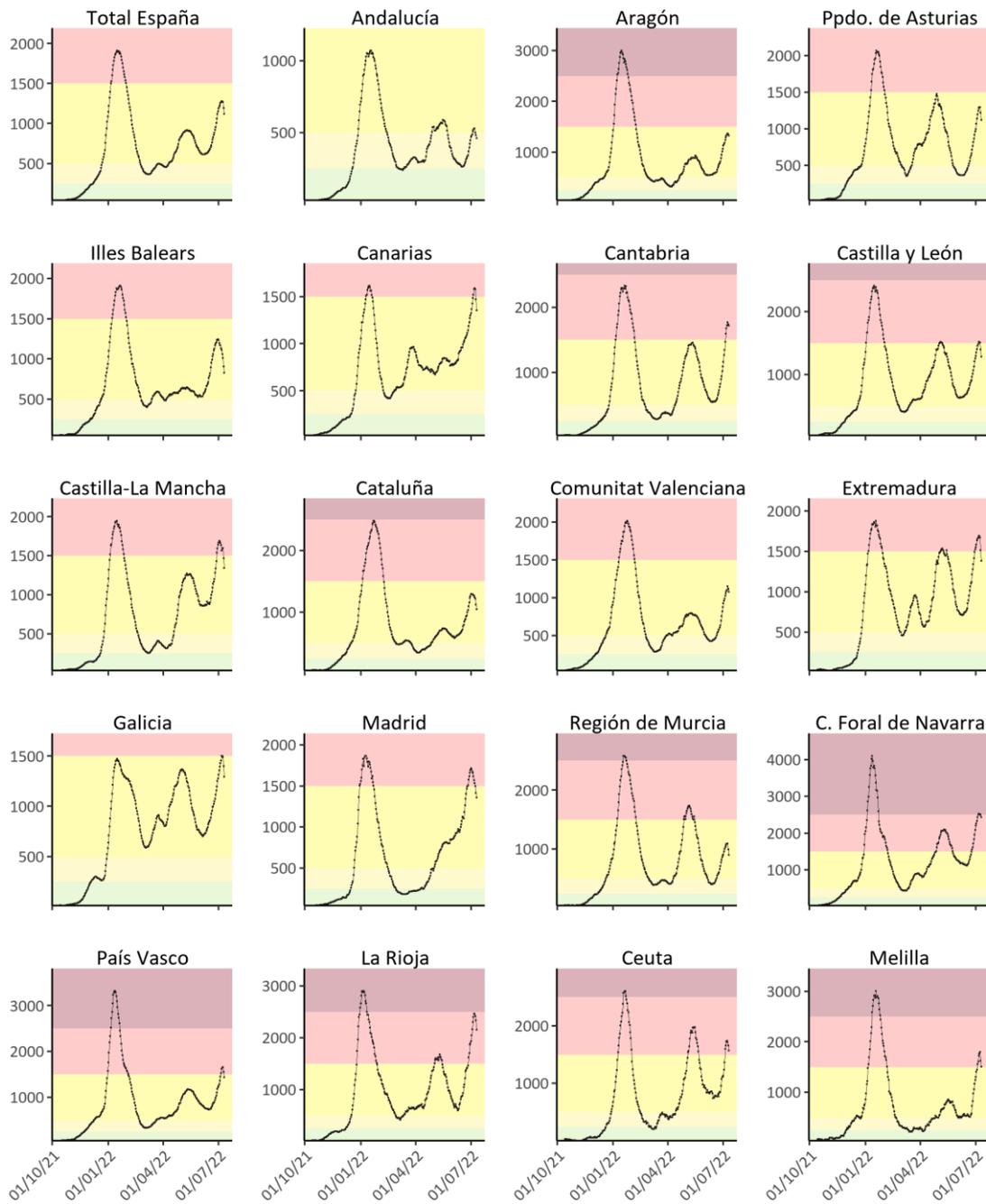
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 250$ , Bajo IA  $> 250$  y  $\leq 500$ , Medio IA  $> 500$  y  $\leq 1500$ , Alto IA  $> 1500$  y  $\leq 2500$ , Muy alto IA  $> 2500$  casos por 100.000 hab.

## Vigilancia de los casos graves de COVID-19

**Tabla 5. Tasa de hospitalización semanal en las tres últimas semanas y razón de tasas semanales por grupos de edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE\* en las tres últimas semanas.**

	Semana 25/2022		Semana 26/2022		Semana 27/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 26/2022 - semana 25/2022	Semana 27/2022 - semana 26/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	165	8,8	210	11,2	149	8,0	1,27 (1,04-1,56)	0,71 (0,58-0,88)
5-9	24	1,1	33	1,5	27	1,2	1,38 (0,81-2,33)	0,82 (0,49-1,36)
10-19	49	1,0	61	1,2	42	0,8	1,24 (0,85-1,81)	0,69 (0,46-1,02)
20-29	113	2,3	142	2,9	117	2,4	1,26 (0,98-1,61)	0,82 (0,65-1,05)
30-39	189	3,2	248	4,2	195	3,3	1,31 (1,09-1,59)	0,79 (0,65-0,95)
40-49	210	2,7	266	3,4	205	2,6	1,27 (1,06-1,52)	0,77 (0,64-0,92)
50-59	326	4,5	384	5,4	318	4,4	1,18 (1,02-1,37)	0,83 (0,71-0,96)
60-69	604	10,8	724	13,0	592	10,6	1,20 (1,08-1,34)	0,82 (0,73-0,91)
70-79	1290	31,9	1455	36,0	1158	28,7	1,13 (1,05-1,22)	0,80 (0,74-0,86)
80-89	1819	79,5	2080	90,9	1724	75,3	1,14 (1,07-1,22)	0,83 (0,78-0,88)
≥90	851	143,2	988	166,3	836	140,7	1,16 (1,06-1,27)	0,85 (0,77-0,93)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	2597	10,8	3181	13,2	2605	10,8	1,22 (1,16-1,29)	0,82 (0,78-0,86)
Hombres	3043	13,1	3410	14,7	2758	11,9	1,12 (1,07-1,18)	0,81 (0,77-0,85)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	230	2,7	277	3,3	212	2,5	1,20 (1,01-1,43)	0,77 (0,64-0,92)
Aragón	177	13,5	193	14,7	146	11,1	1,09 (0,89-1,34)	0,76 (0,61-0,94)
Asturias	181	17,9	239	23,7	339	33,6	1,32 (1,09-1,60)	1,42 (1,20-1,67)
Baleares	123	10,1	108	8,9	47	3,9	0,88 (0,68-1,14)	0,44 (0,31-0,61)
Canarias	129	5,7	146	6,5	135	6,0	1,13 (0,89-1,43)	0,92 (0,73-1,17)
Cantabria	35	6,0	55	9,4	80	13,7	1,57 (1,03-2,40)	1,45 (1,03-2,05)
Castilla-La Mancha	485	23,7	545	26,6	348	17,0	1,12 (0,99-1,27)	0,64 (0,56-0,73)
Castilla y León	451	19,0	600	25,2	490	20,6	1,33 (1,18-1,50)	0,82 (0,72-0,92)
Cataluña	471	6,1	505	6,6	275	3,6	1,07 (0,95-1,22)	0,54 (0,47-0,63)
C. Valenciana	930	18,4	1341	26,5	1152	22,8	1,44 (1,33-1,57)	0,86 (0,79-0,93)
Extremadura	93	8,8	149	14,1	136	12,9	1,60 (1,24-2,08)	0,91 (0,72-1,15)
Galicia	643	23,9	709	26,3	639	23,7	1,10 (0,99-1,23)	0,90 (0,81-1,00)
Madrid	1494	22,2	1504	22,3	1116	16,6	1,01 (0,94-1,08)	0,74 (0,69-0,80)
Murcia	37	2,4	48	3,2	49	3,2	1,30 (0,84-1,99)	1,02 (0,69-1,52)
Navarra	51	7,8	59	9,0	118	18,0	1,16 (0,80-1,68)	2,00 (1,46-2,73)
País Vasco	46	2,1	12	0,6	8	0,4	0,26 (0,14-0,49)	0,67 (0,27-1,63)
La Rioja	47	14,9	72	22,8	30	9,5	1,53 (1,06-2,21)	0,42 (0,27-0,64)
Ceuta	9	10,9	11	13,3	24	29,0	1,22 (0,51-2,95)	2,18 (1,07-4,45)
Melilla	8	9,6	18	21,6	20	24,0	2,25 (0,98-5,17)	1,11 (0,59-2,10)
<b>Total</b>	<b>5640</b>	<b>11,9</b>	<b>6591</b>	<b>13,9</b>	<b>5364</b>	<b>11,3</b>	<b>1,17 (1,13-1,21)</b>	<b>0,81 (0,79-0,84)</b>

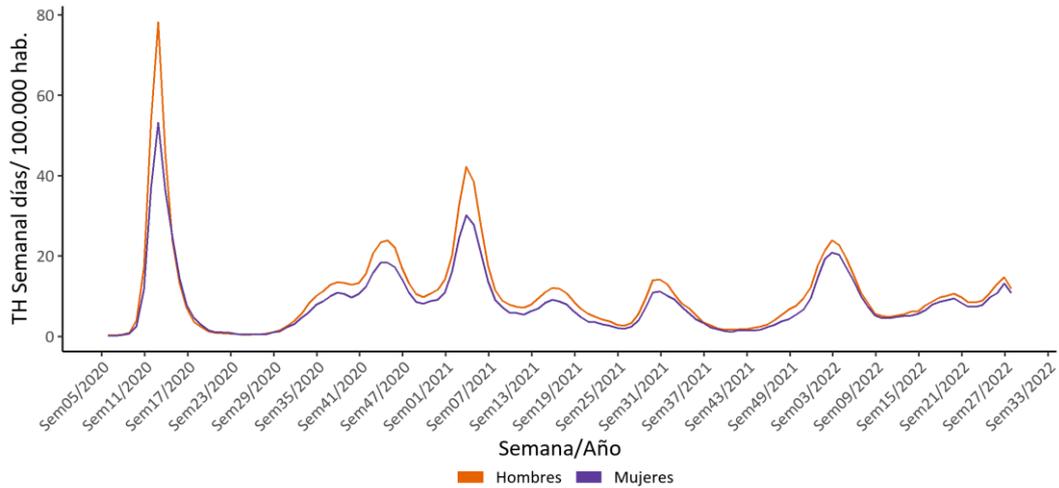
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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

	Hospitalizados <sup>1</sup>		UCI <sup>1</sup>		Defunciones <sup>1</sup>	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<b>Grupo de edad</b>						
<5	6401	1727	283	54	15	2
5-9	1647	328	88	8	12	1
10-19	5697	692	344	30	30	1
20-29	16647	1285	934	46	153	6
30-39	32490	2358	2420	81	373	13
40-49	54746	2652	5375	152	1219	45
50-59	79586	4073	10239	314	4191	157
60-69	98231	7491	15791	573	10926	424
70-79	111641	14323	13340	856	23194	1018
80-89	121836	20048	2612	414	42879	2118
≥90	49919	9885	357	66	25748	1730
<b>Sexo</b>						
Mujeres	262739	30931	16601	944	48630	2553
Hombres	315192	33930	35119	1649	60067	2962
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	74762	4241	7044	99	13964	594
Aragón	21019	1855	1911	152	4918	267
Asturias	15443	3023	1115	87	2928	325
Baleares	9083	1066	1276	54	1442	67
Canarias	12202	1509	2124	102	1876	231
Cantabria	7030	865	840	41	895	106
Castilla-La Mancha	38119	5405	2881	200	7467	396
Castilla y León	43780	6189	3230	216	8837	433
Cataluña	59737	4436	4937	138	19715	688
C. Valenciana	63495	9607	5002	182	9569	407
Extremadura	10014	1429	759	38	2486	216
Galicia	31400	8642	3370	613	3653	454
Madrid	137464	12690	11517	558	19030	383
Murcia	15662	1280	1770	37	2372	154
Navarra	8607	680	833	21	1623	104
País Vasco	25598	1207	2568	29	6918	649
La Rioja	5090	477	507	12	929	17
Ceuta	702	141	78	6	163	17
Melilla	1220	141	183	10	161	7
<b>Total</b>	<b>580427</b>	<b>64883</b>	<b>51945</b>	<b>2595</b>	<b>108946</b>	<b>5515</b>

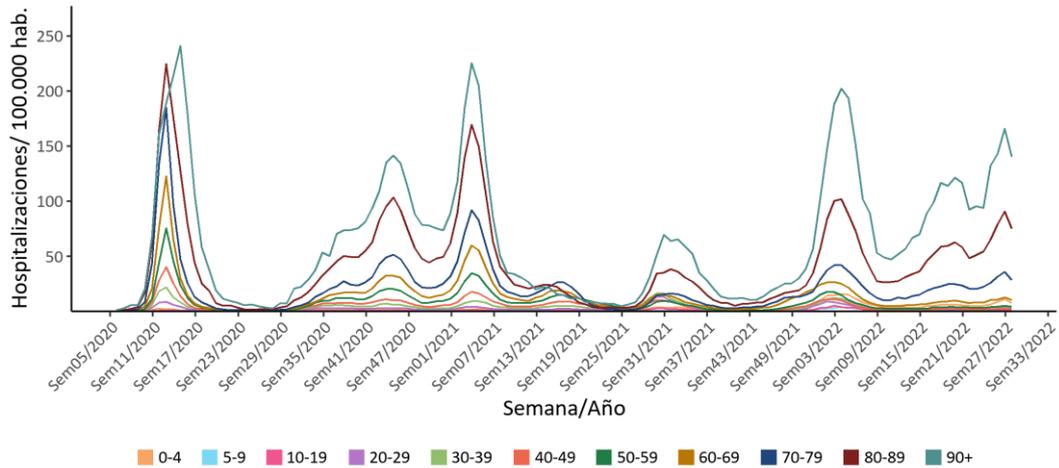
<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

**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**



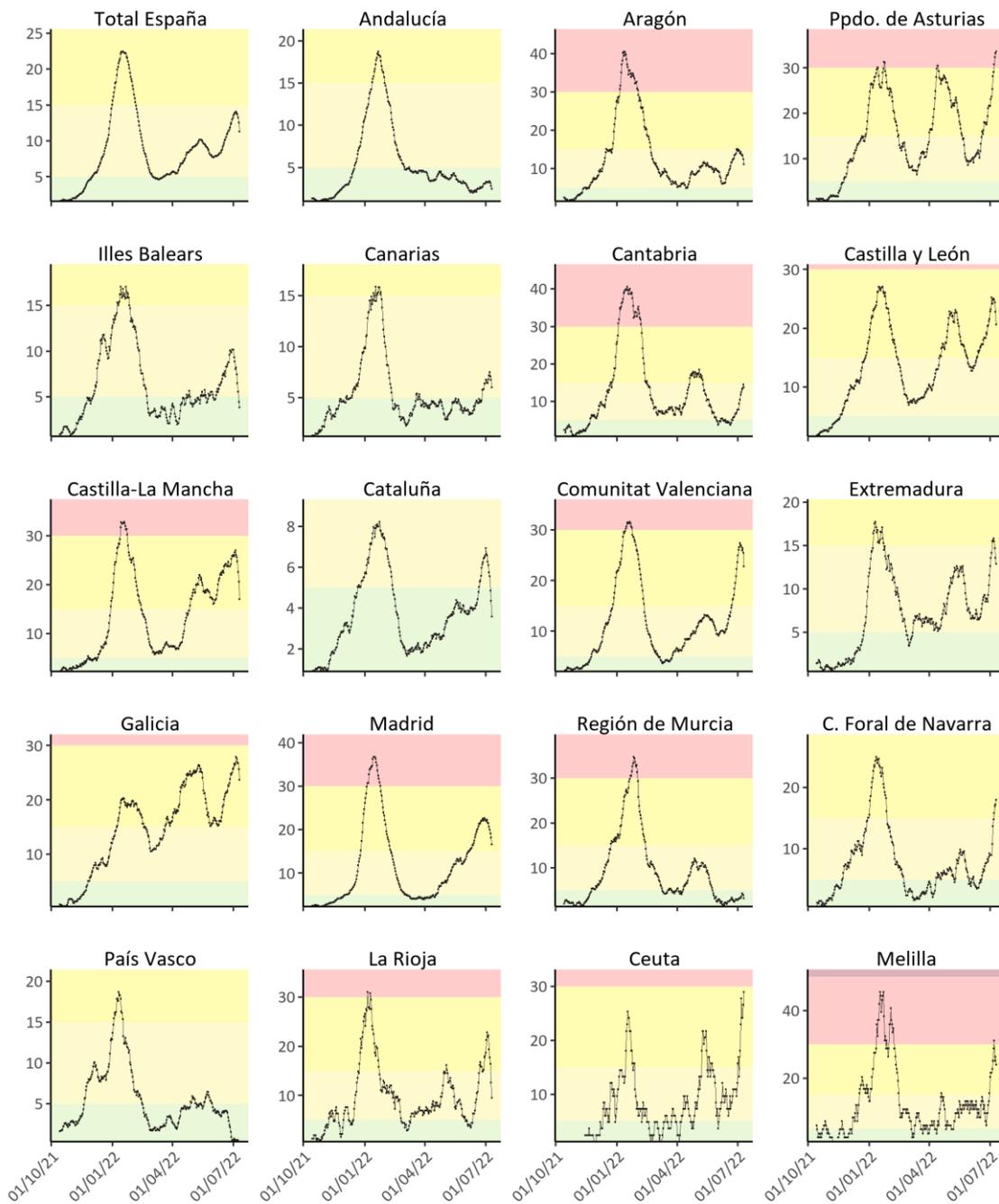
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

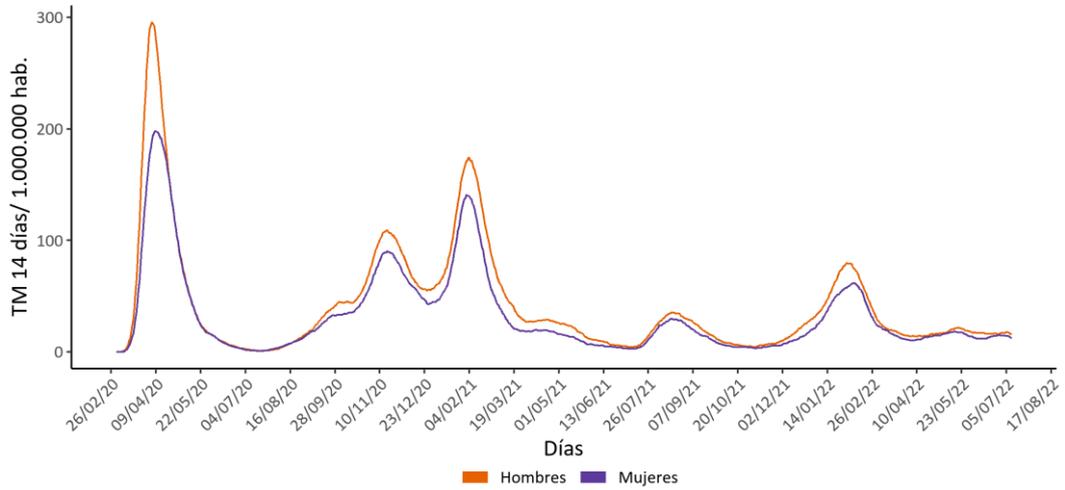
**Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

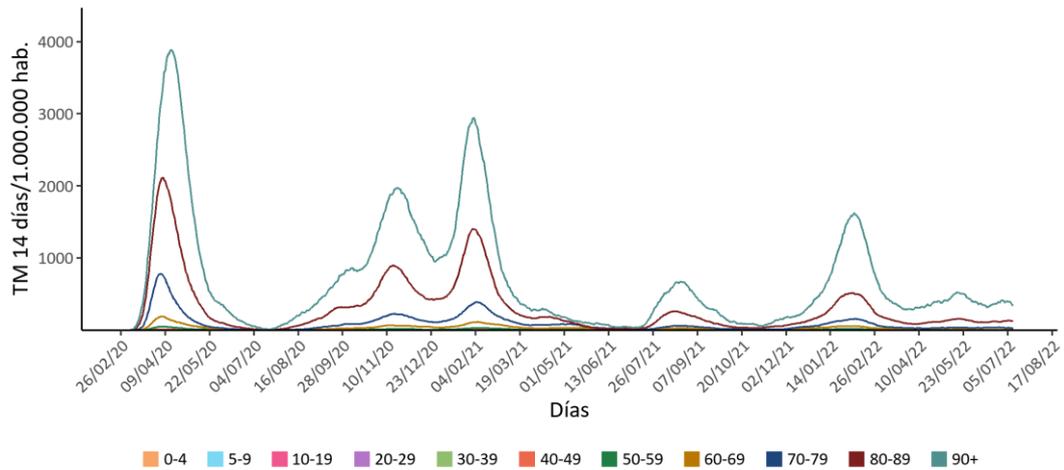
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH  $\leq 5$ , Bajo TH  $> 5$  y  $\leq 15$ , Medio TH  $> 15$  y  $\leq 30$ , Alto TH  $> 30$  y  $\leq 50$ , Muy alto TH  $> 50$  casos por 100.000 hab.

**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**



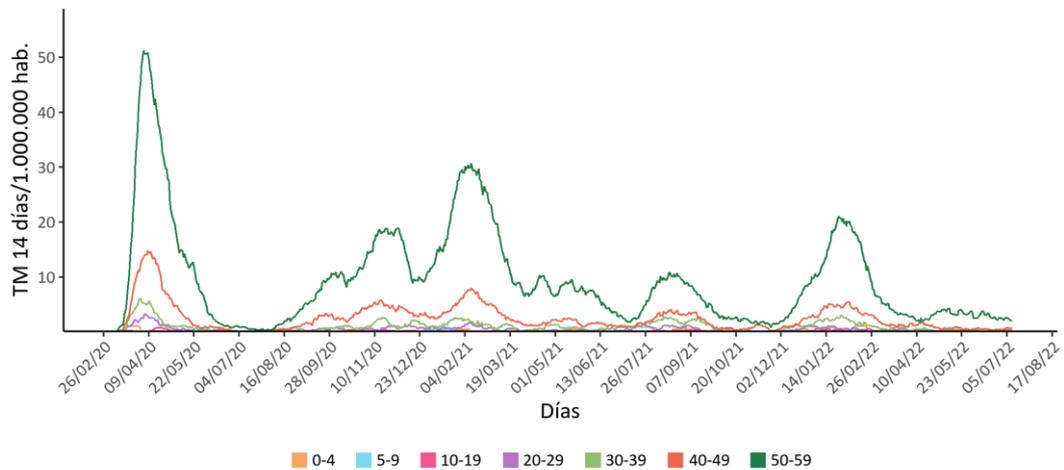
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



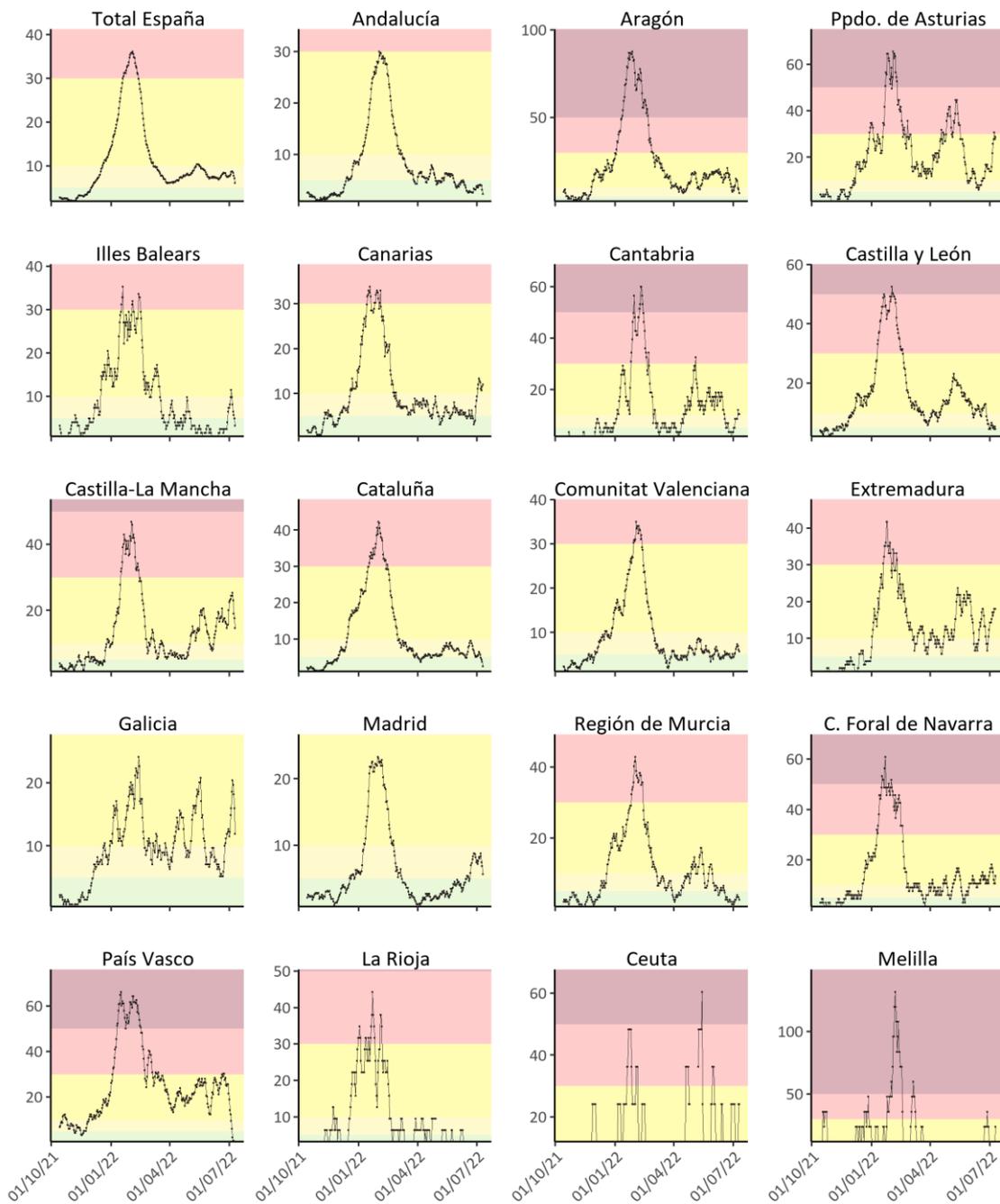
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 10$ , Medio  $TM > 10$  y  $\leq 30$ , Alto  $TM > 30$  y  $\leq 50$ , 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 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<10	9 (6,3)	2 (1,4)	1 (0,8)	3 (2,1)	0 (0,0)	2 (1,7)	3 (2,0)	10 (5,0)
10-19	0 (0,0)	2 (3,3)	1 (2,8)	3 (5,8)	1 (3,7)	1 (3,1)	0 (0,0)	3 (5,4)
20-29	3 (3,9)	3 (3,8)	0 (0,0)	8 (10,3)	2 (2,4)	5 (6,4)	2 (2,5)	4 (3,5)
30-39	8 (4,0)	6 (3,6)	4 (2,8)	4 (3,3)	3 (2,8)	3 (1,9)	8 (4,5)	12 (6,2)
40-49	12 (6,5)	16 (7,0)	7 (4,9)	11 (6,3)	10 (6,1)	10 (6,5)	8 (4,4)	13 (5,7)
50-59	28 (9,0)	19 (6,5)	22 (7,9)	22 (8,9)	13 (5,2)	25 (10,2)	19 (6,5)	23 (6,6)
60-69	36 (6,6)	55 (9,5)	42 (8,4)	39 (9,5)	30 (6,4)	29 (6,4)	29 (5,4)	53 (7,5)
70-79	58 (5,4)	77 (7,5)	48 (5,4)	54 (6,3)	69 (8,0)	53 (6,0)	59 (5,4)	64 (4,8)
≥80	36 (1,6)	49 (2,3)	31 (1,6)	24 (1,5)	30 (1,7)	15 (0,8)	37 (1,6)	48 (1,7)
<b>Total</b>	<b>190 (4,0)</b>	<b>229 (4,9)</b>	<b>156 (3,8)</b>	<b>168 (4,6)</b>	<b>158 (4,2)</b>	<b>143 (3,6)</b>	<b>165 (3,4)</b>	<b>230 (3,8)</b>

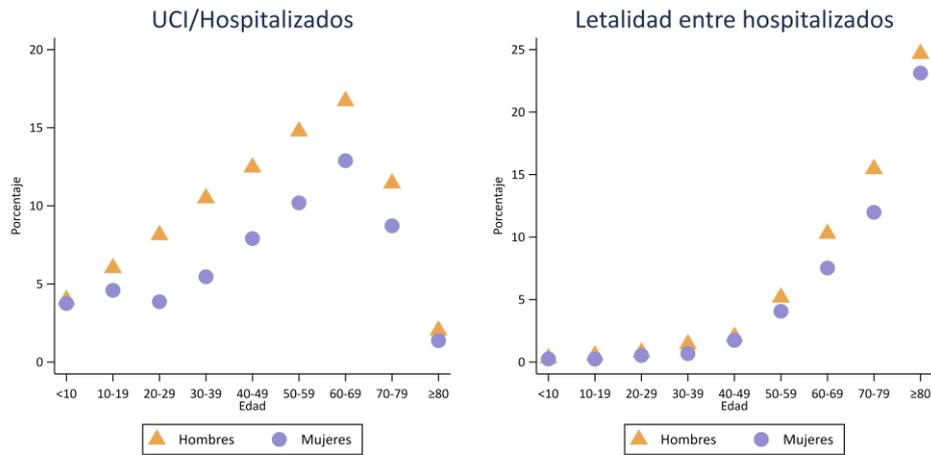
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

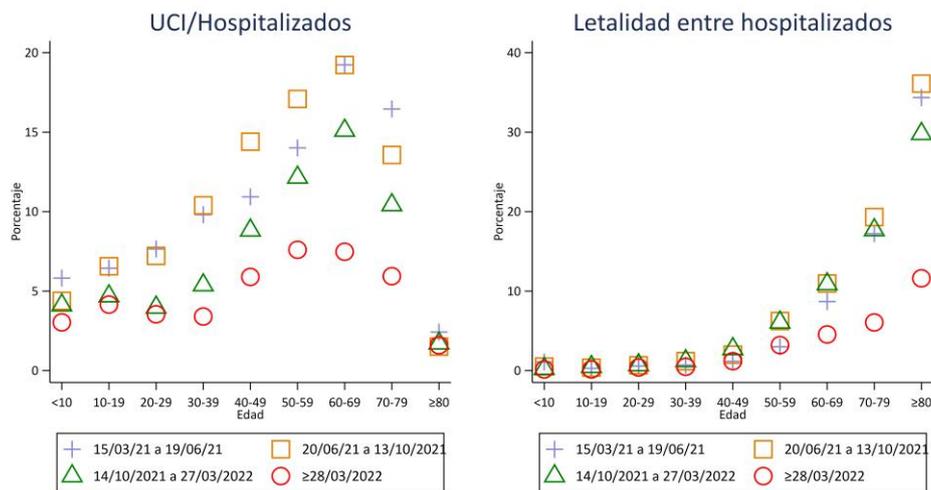
	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<10	1 (0,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,5)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,7)	1 (0,8)	0 (0,0)	1 (0,6)	2 (1,1)	1 (0,5)
40-49	2 (1,1)	3 (1,3)	1 (0,7)	2 (1,1)	0 (0,0)	2 (1,3)	1 (0,6)	2 (0,9)
50-59	12 (3,9)	12 (4,1)	12 (4,3)	6 (2,4)	6 (2,4)	5 (2,0)	7 (2,4)	7 (2,0)
60-69	28 (5,2)	40 (6,9)	23 (4,6)	13 (3,2)	15 (3,2)	18 (3,9)	18 (3,3)	18 (2,5)
70-79	81 (7,5)	81 (7,9)	65 (7,4)	50 (5,9)	60 (6,9)	54 (6,1)	59 (5,4)	45 (3,4)
≥80	318 (14,5)	297 (14,0)	277 (14,4)	182 (11,5)	201 (11,7)	199 (10,5)	228 (10,0)	246 (8,8)
<b>Total</b>	<b>442 (9,2)</b>	<b>433 (9,2)</b>	<b>379 (9,2)</b>	<b>254 (6,9)</b>	<b>282 (7,4)</b>	<b>279 (7,0)</b>	<b>315 (6,5)</b>	<b>320 (5,3)</b>

\*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.

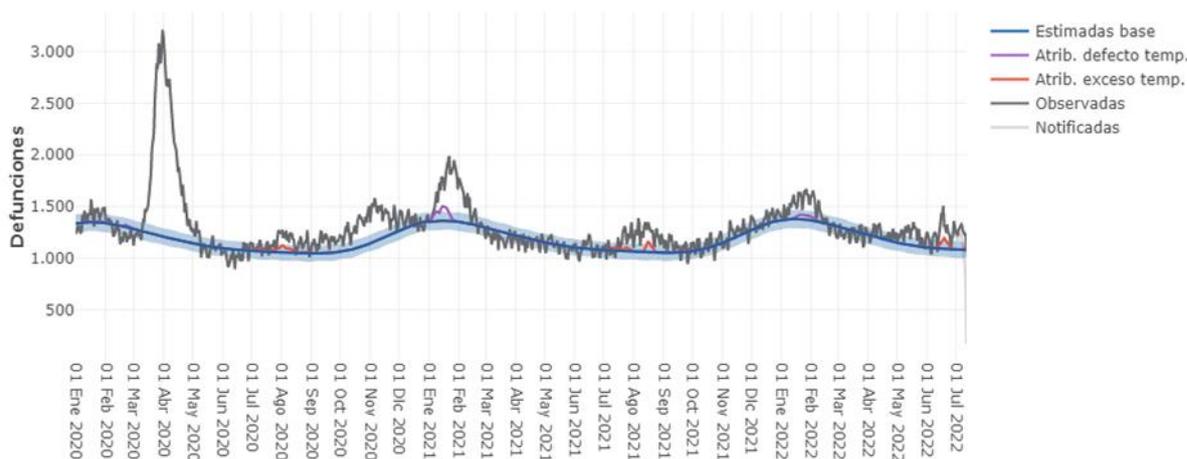
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 109.827 excesos de defunciones por todas las causas.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo<sup>2</sup> y Panel MoMo<sup>3</sup>.

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



<sup>2</sup>[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2022.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx)

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

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 25/2022 (20– 26 de junio) y 26/2022 (27 de junio- 3 de julio), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 24%, con una tendencia ascendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Baleares y Madrid. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo todos los grupos (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.695.925 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 51.343 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 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 (17,4%), y en el grupo de 80 a 89 años (11,9%), 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 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 semanas se observa un nuevo aumento llegando incluso al 45,8%. Esta semana se mantiene, aunque con un discreto descenso, en el 45,4%. (Figura 6).

- A nivel nacional, entre las semanas 25/2022 (20– 26 de junio) y 26/2022 (27 de junio- 3 de julio), la tasa de hospitalización semanal aumenta un 17%. Este aumento es estadísticamente significativo en todos los grupos de edad excepto en el grupo de 10-39 años. Por CCAA, los aumentos estadísticamente significativos en las tasas de hospitalización se observan en Andalucía, Asturias, Cantabria, Castilla y León, Comunidad Valenciana, Extremadura y La Rioja (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 580.427 hospitalizaciones, 51.945 ingresos en UCI y 108.946 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 64.883 hospitalizaciones, 2.595 ingresos en UCI y 5.515 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 ha oscilado moderadamente en todos los grupos de edad desde la semana 18/2022 hasta la 24/2022. 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, con ligeras fluctuaciones, en todos los grupos de edad desde la semana 18/2022 hasta la 25/2022. 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 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 109.827 excesos de defunciones por todas las causas.