

Informe nº 138. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 19 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 **19 de julio de 2022 a las 00:12 h.**

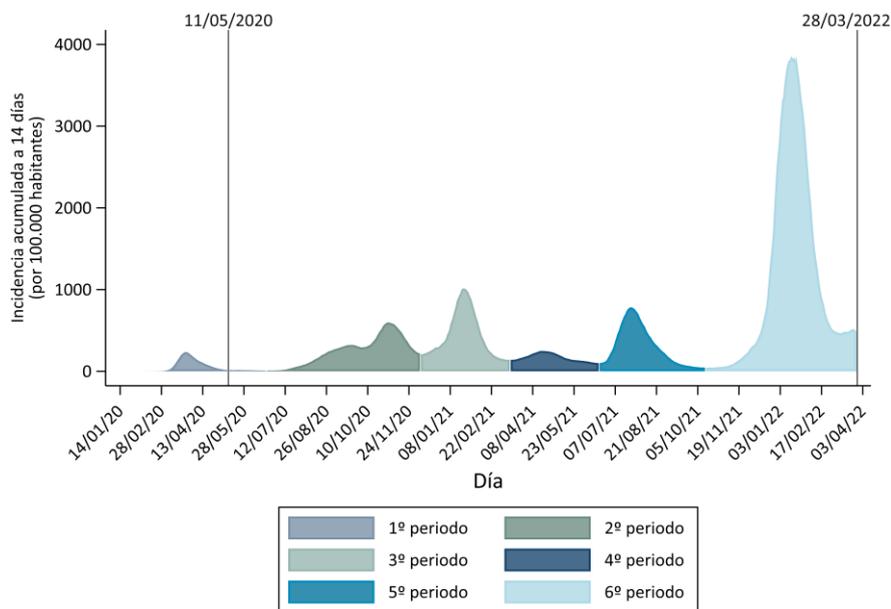
Nota metodológica

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

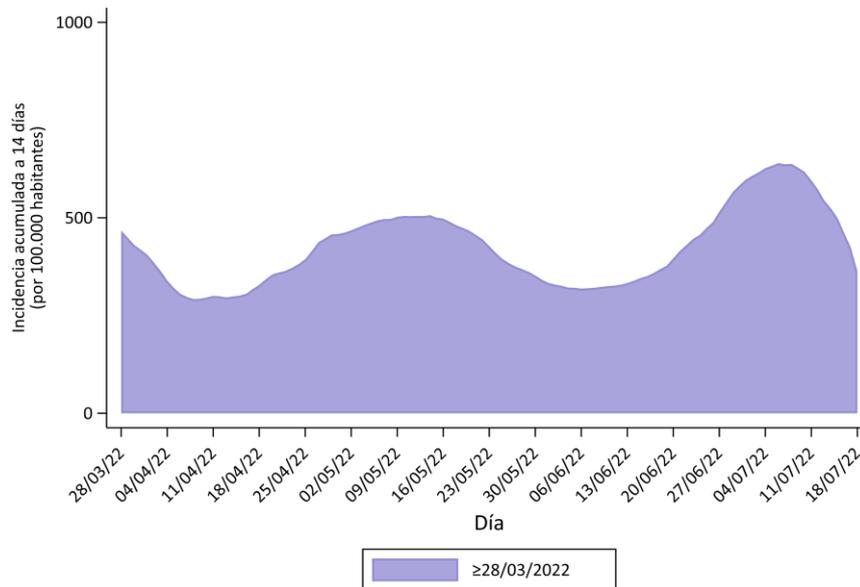
Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población



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 de Población proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadística, con datos provisionales a 1 de enero de 2022.

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 26/2022		Semana 27/2022		Semana 28/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 27/2022 - semana 26/2022	Semana 28/2022 - semana 27/2022
Grupo de edad								
60-69	29730	526,3	24780	438,6	12278	217,3	0,83 (0,82-0,85)	0,50 (0,48-0,51)
70-79	29545	722,6	24569	600,9	12125	296,6	0,83 (0,82-0,85)	0,49 (0,48-0,50)
80-89	20522	900,5	18039	791,5	9054	397,3	0,88 (0,86-0,90)	0,50 (0,49-0,51)
≥90	6208	1026,9	6018	995,4	3120	516,1	0,97 (0,94-1,00)	0,52 (0,50-0,54)
Sexo								
Mujeres	49463	709,7	42338	607,5	20963	300,8	0,86 (0,84-0,87)	0,50 (0,49-0,50)
Hombres	36527	646,3	31055	549,5	15609	276,2	0,85 (0,84-0,86)	0,50 (0,49-0,51)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	5854	281,2	5374	258,2	2421	116,3	0,92 (0,88-0,95)	0,45 (0,43-0,47)
Aragón	2616	684,7	2540	664,8	1559	408,0	0,97 (0,92-1,03)	0,61 (0,58-0,65)
Asturias	2359	667,7	2327	658,7	1086	307,4	0,99 (0,93-1,04)	0,47 (0,43-0,50)
Baleares	1525	555,0	1138	414,2	426	155,0	0,75 (0,69-0,81)	0,37 (0,33-0,42)
Canarias	4282	796,3	4206	782,2	2036	378,6	0,98 (0,94-1,02)	0,48 (0,46-0,51)
Cantabria	1486	829,5	1796	1002,6	946	528,1	1,21 (1,13-1,29)	0,53 (0,49-0,57)
Castilla-La Mancha	4955	933,8	3550	669,0	1823	343,6	0,72 (0,69-0,75)	0,51 (0,49-0,54)
Castilla y León	6464	804,8	5876	731,6	2589	322,3	0,91 (0,88-0,94)	0,44 (0,42-0,46)
Cataluña	13962	708,2	9485	481,1	3957	200,7	0,68 (0,66-0,70)	0,42 (0,40-0,43)
C. Valenciana	8302	612,5	7528	555,4	4300	317,2	0,91 (0,88-0,94)	0,57 (0,55-0,59)
Extremadura	2675	887,0	2139	709,3	986	326,9	0,80 (0,76-0,85)	0,46 (0,43-0,50)
Galicia	6973	781,1	5824	652,4	2529	283,3	0,84 (0,81-0,86)	0,43 (0,41-0,45)
Madrid	13512	817,5	10193	616,7	5594	338,4	0,75 (0,74-0,77)	0,55 (0,53-0,57)
Murcia	1911	566,2	1717	508,7	854	253,0	0,90 (0,84-0,96)	0,50 (0,46-0,54)
Navarra	2413	1361,2	2367	1335,2	2349	1325,1	0,98 (0,93-1,04)	0,99 (0,94-1,05)
País Vasco	5250	784,5	6029	900,9	2586	386,4	1,15 (1,11-1,19)	0,43 (0,41-0,45)
La Rioja	1195	1320,5	1027	1134,9	394	435,4	0,86 (0,79-0,93)	0,38 (0,34-0,43)
Ceuta	142	899,5	163	1032,5	73	462,4	1,15 (0,92-1,44)	0,45 (0,34-0,59)
Melilla	129	887,1	127	873,3	69	474,5	0,98 (0,77-1,26)	0,54 (0,41-0,73)
Total	86005	681,4	73406	581,6	36577	289,8	0,85 (0,85-0,86)	0,50 (0,49-0,50)

*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	
Grupo de edad					
60-69	35327	395733	439604	280141	1150805
70-79	34012	241277	277098	273088	825475
80-89	39337	173008	171809	181355	565509
≥90	19638	63172	66894	60908	210612
Sexo					
Mujeres	68768	474765	533858	458300	1535691
Hombres	58543	398378	421505	337065	1215491
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134292	93003	66648	300140
Aragón	3283	34251	39673	22831	100038
Asturias	1285	17958	28136	24529	71908
Baleares	1001	13940	21306	15193	51440
Canarias	955	13409	35884	39517	89765
Cantabria	1227	8844	14280	14330	38681
Castilla-La Mancha	10652	46781	35990	42613	136036
Castilla y León	12157	67447	72659	66657	218920
Cataluña	29764	149145	186732	109099	474740
C. Valenciana	6257	95905	104614	73229	280005
Extremadura	1910	21339	23669	26009	72927
Galicia	4648	38306	65614	74255	182823
Madrid	36075	137950	102879	110144	387048
Murcia	739	23864	29758	23820	78181
Navarra	2734	12565	21922	23649	60870
País Vasco	7379	46632	67885	51679	173575
La Rioja	1990	7973	9103	8981	28047
Ceuta	33	1092	1046	1423	3594
Melilla	28	1497	1252	886	3663
Total	128314	873190	955405	795492	2752401

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	19987 (56,6)	3013 (8,5)	2746 (7,8)
	70-79	23680 (69,6)	2604 (7,7)	6797 (20,0)
	80-89	22416 (57,0)	406 (1,0)	12033 (30,6)
	≥90	8049 (41,0)	73 (0,4)	6671 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33468 (48,7)	1867 (2,7)	12825 (18,6)
	Hombres	39961 (68,3)	4174 (7,1)	15355 (26,2)
	Total	74132 (57,8)	6096 (4,8)	28247 (22,0)
2º-5º periodo	Grupo de edad			
	60-69	54967 (13,9)	9836 (2,5)	6118 (1,5)
	70-79	56668 (23,5)	8111 (3,4)	12507 (5,2)
	80-89	58727 (33,9)	1344 (0,8)	23600 (13,6)
	≥90	21957 (34,8)	144 (0,2)	13634 (21,6)
	Sexo			
	Mujeres	89248 (18,8)	6229 (1,3)	25312 (5,3)
	Hombres	103060 (25,9)	13203 (3,3)	30547 (7,7)
	Total	192319 (22,0)	19435 (2,2)	55859 (6,4)
6º periodo <28/03/2022	Grupo de edad			
	60-69	15797 (3,6)	2387 (0,5)	1728 (0,4)
	70-79	17072 (6,2)	1779 (0,6)	3024 (1,1)
	80-89	20767 (12,1)	456 (0,3)	5350 (3,1)
	≥90	10208 (15,3)	75 (0,1)	3885 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29154 (5,5)	1560 (0,3)	6276 (1,2)
	Hombres	34690 (8,2)	3137 (0,7)	7711 (1,8)
	Total	63844 (6,7)	4697 (0,5)	13987 (1,5)
6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad			
	60-69	8176 (2,9)	626 (0,2)	387 (0,1)
	70-79	15526 (5,7)	918 (0,3)	998 (0,4)
	80-89	22013 (12,1)	456 (0,3)	2187 (1,2)
	≥90	10781 (17,7)	76 (0,1)	1800 (3,0)
	Sexo			
	Mujeres	26209 (5,7)	751 (0,2)	2539 (0,6)
	Hombres	30283 (9,0)	1324 (0,4)	2833 (0,8)
	Total	56496 (7,1)	2076 (0,3)	5372 (0,7)

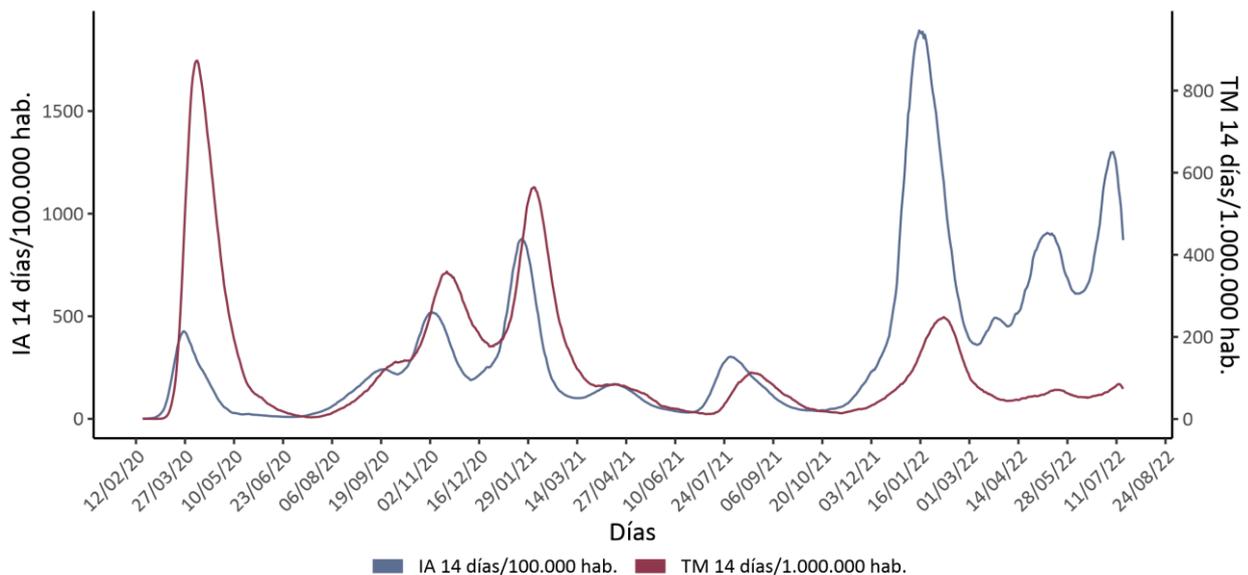
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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)

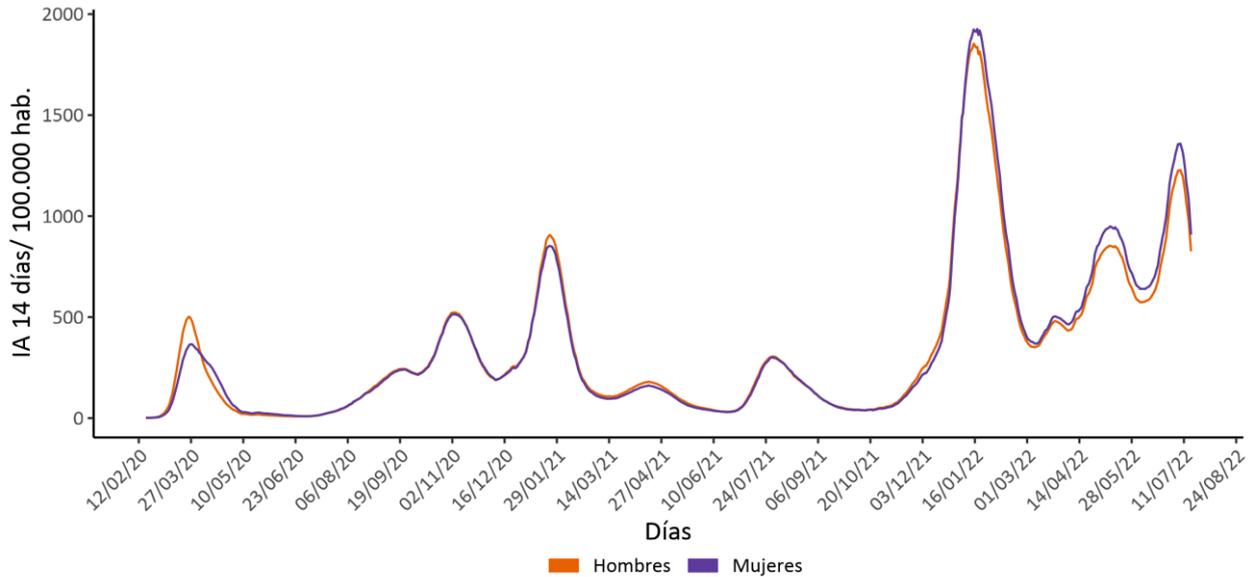
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



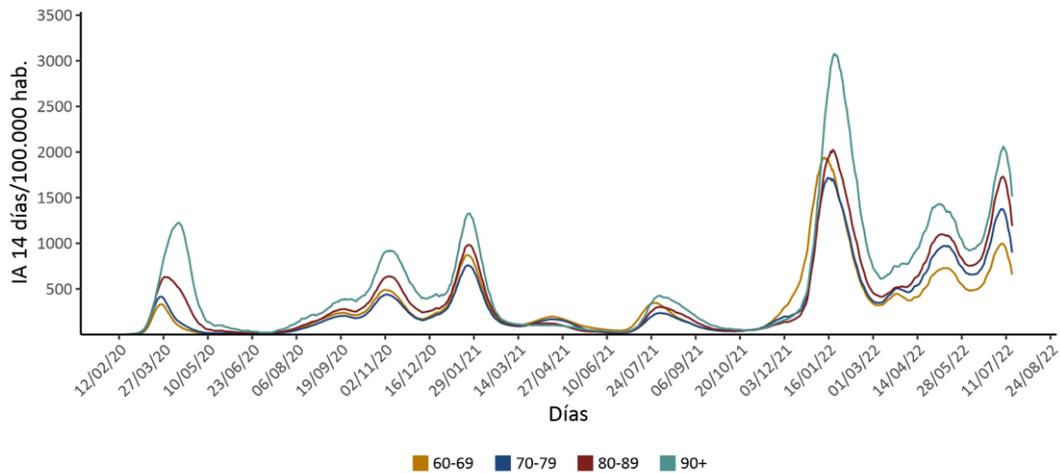
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



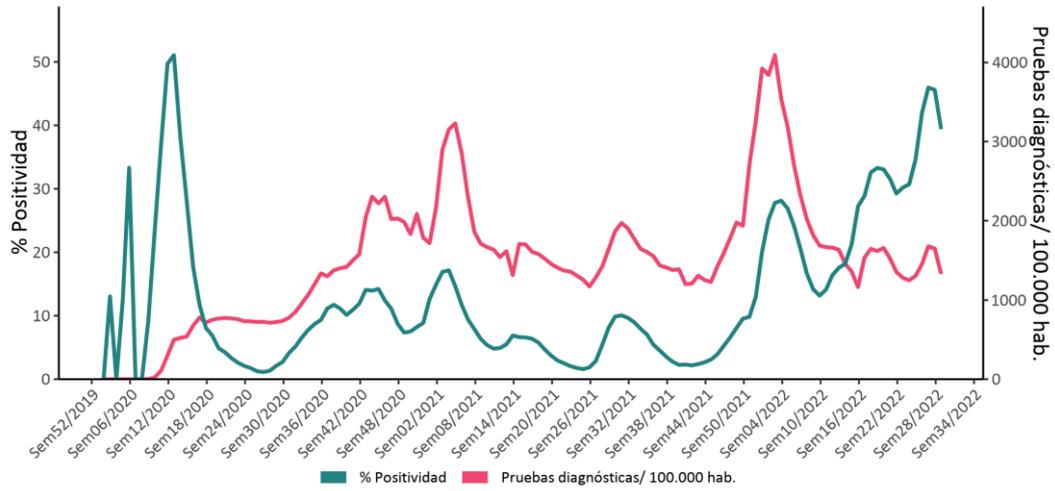
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



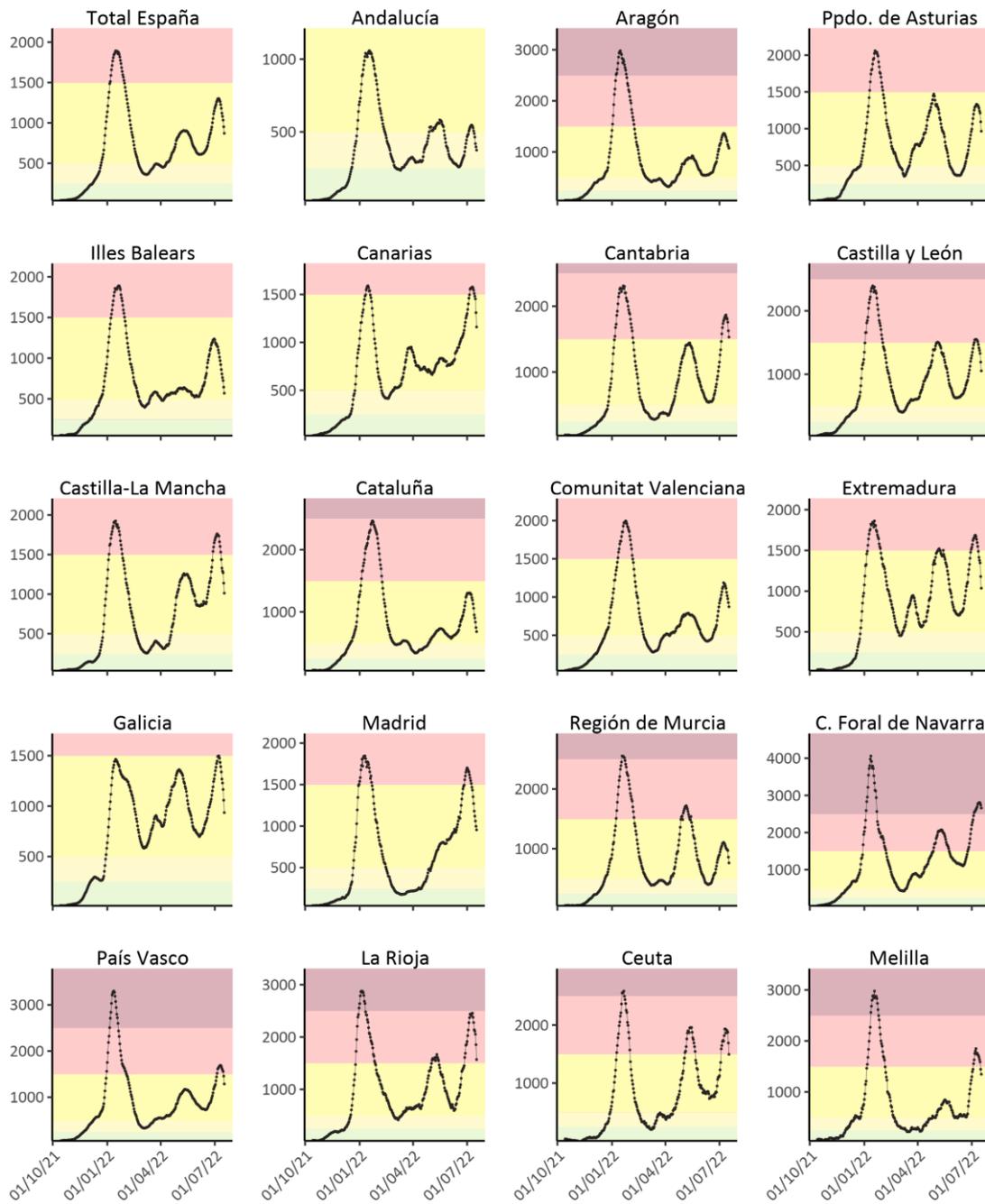
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 26/2022		Semana 27/2022		Semana 28/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 27/2022 - semana 26/2022	Semana 28/2022 - semana 27/2022
Grupo de edad								
<5	209	11,3	177	9,6	141	7,6	0,85 (0,69-1,03)	0,80 (0,64-0,99)
5-9	35	1,6	27	1,2	20	0,9	0,77 (0,47-1,27)	0,74 (0,42-1,32)
10-19	61	1,2	46	0,9	41	0,8	0,75 (0,51-1,11)	0,89 (0,59-1,36)
20-29	146	3,0	131	2,6	102	2,1	0,90 (0,71-1,14)	0,78 (0,60-1,01)
30-39	249	4,3	229	4,0	166	2,9	0,92 (0,77-1,10)	0,72 (0,59-0,89)
40-49	268	3,5	252	3,3	175	2,3	0,94 (0,79-1,12)	0,69 (0,57-0,84)
50-59	398	5,5	378	5,2	298	4,1	0,95 (0,83-1,09)	0,79 (0,68-0,92)
60-69	741	13,1	736	13,0	500	8,9	0,99 (0,90-1,10)	0,68 (0,61-0,76)
70-79	1520	37,2	1450	35,5	905	22,1	0,95 (0,89-1,03)	0,62 (0,57-0,68)
80-89	2163	94,9	2198	96,4	1456	63,9	1,02 (0,96-1,08)	0,66 (0,62-0,71)
≥90	1035	171,2	1050	173,7	758	125,4	1,01 (0,93-1,11)	0,72 (0,66-0,79)
Sexo								
Mujeres	3294	13,6	3218	13,3	2236	9,2	0,98 (0,93-1,03)	0,69 (0,66-0,73)
Hombres	3531	15,2	3456	14,9	2326	10,0	0,98 (0,93-1,03)	0,67 (0,64-0,71)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	300	3,5	353	4,1	146	1,7	1,18 (1,01-1,37)	0,41 (0,34-0,50)
Aragón	215	16,4	190	14,5	127	9,7	0,88 (0,73-1,07)	0,67 (0,53-0,84)
Asturias	253	25,1	359	35,7	359	35,7	1,42 (1,21-1,67)	1,00 (0,86-1,16)
Baleares	118	9,6	85	6,9	24	2,0	0,72 (0,55-0,95)	0,28 (0,18-0,44)
Canarias	147	6,5	166	7,4	130	5,8	1,13 (0,90-1,41)	0,78 (0,62-0,99)
Cantabria	57	9,8	88	15,1	81	13,9	1,54 (1,11-2,15)	0,92 (0,68-1,24)
Castilla-La Mancha	569	27,8	519	25,3	277	13,5	0,91 (0,81-1,03)	0,53 (0,46-0,62)
Castilla y León	620	26,1	616	25,9	512	21,5	0,99 (0,89-1,11)	0,83 (0,74-0,93)
Cataluña	533	6,9	439	5,7	264	3,4	0,82 (0,73-0,93)	0,60 (0,52-0,70)
C. Valenciana	1350	26,6	1287	25,4	885	17,4	0,95 (0,88-1,03)	0,69 (0,63-0,75)
Extremadura	154	14,6	178	16,9	121	11,5	1,16 (0,93-1,43)	0,68 (0,54-0,86)
Galicia	739	27,5	761	28,3	505	18,8	1,03 (0,93-1,14)	0,66 (0,59-0,74)
Madrid	1539	22,7	1301	19,2	925	13,7	0,85 (0,79-0,91)	0,71 (0,65-0,77)
Murcia	57	3,7	91	6,0	48	3,2	1,60 (1,15-2,22)	0,53 (0,37-0,75)
Navarra	60	9,1	122	18,5	83	12,6	2,03 (1,49-2,77)	0,68 (0,51-0,90)
País Vasco	12	0,6	13	0,6	8	0,4	1,08 (0,49-2,37)	0,62 (0,26-1,48)
La Rioja	73	23,1	62	19,6	37	11,7	0,85 (0,61-1,19)	0,60 (0,40-0,90)
Ceuta	11	13,3	24	29,1	14	17,0	2,18 (1,07-4,45)	0,58 (0,30-1,13)
Melilla	18	21,6	21	25,2	17	20,4	1,17 (0,62-2,19)	0,81 (0,43-1,53)
Total	6825	14,4	6675	14,1	4563	9,6	0,98 (0,95-1,01)	0,68 (0,66-0,71)

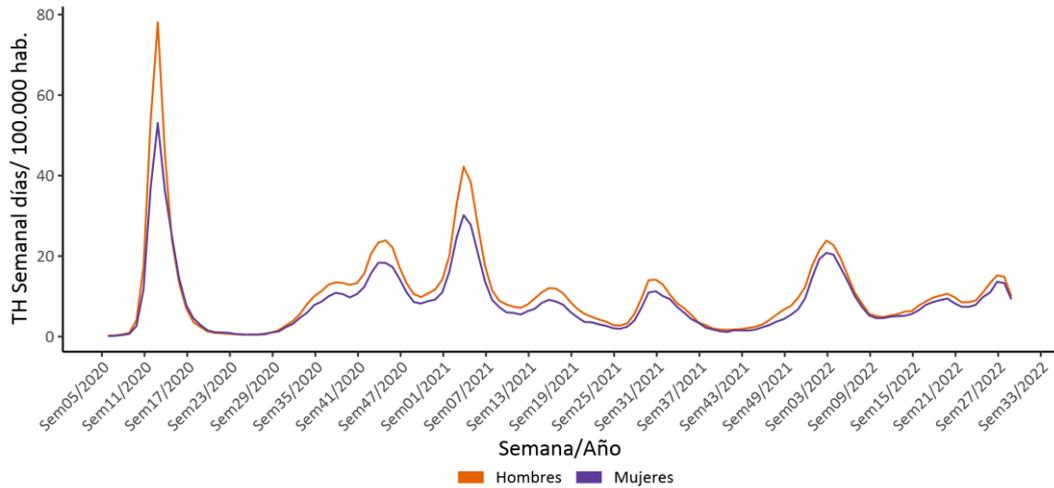
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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 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	6574	1899	285	56	14	1
5-9	1667	349	89	9	12	1
10-19	5742	738	347	33	32	3
20-29	16766	1410	936	48	154	7
30-39	32693	2562	2425	86	374	14
40-49	54985	2890	5387	164	1228	53
50-59	79989	4474	10280	355	4205	171
60-69	98927	8185	15862	639	10979	473
70-79	112946	15626	13412	930	23326	1156
80-89	123923	22128	2662	463	43170	2417
≥90	50995	10941	368	77	25990	1976
Sexo						
Mujeres	265821	34004	16707	1048	48977	2911
Hombres	318476	37197	35283	1811	60464	3361
Comunidad Autónoma						
Andalucía	75094	4586	7046	101	14051	656
Aragón	21200	2046	1926	166	4956	307
Asturias	15845	3424	1123	95	2974	371
Baleares	9158	1142	1281	59	1447	72
Canarias	12362	1669	2141	119	1901	256
Cantabria	7123	958	842	43	912	123
Castilla-La Mancha	38630	5903	2904	222	7517	447
Castilla y León	44457	6867	3257	243	8902	498
Cataluña	60273	4966	4952	152	19867	837
C. Valenciana	64548	10661	5017	197	9618	456
Extremadura	10184	1597	769	48	2513	243
Galicia	32090	9329	3419	661	3733	534
Madrid	138592	13802	11585	626	19051	438
Murcia	15770	1388	1775	42	2373	155
Navarra	8698	769	836	24	1642	123
País Vasco	25656	1256	2571	32	6968	703
La Rioja	5159	546	508	13	932	20
Ceuta	716	155	78	6	170	24
Melilla	1239	160	185	12	163	9
Total	586794	71224	52215	2861	109690	6272

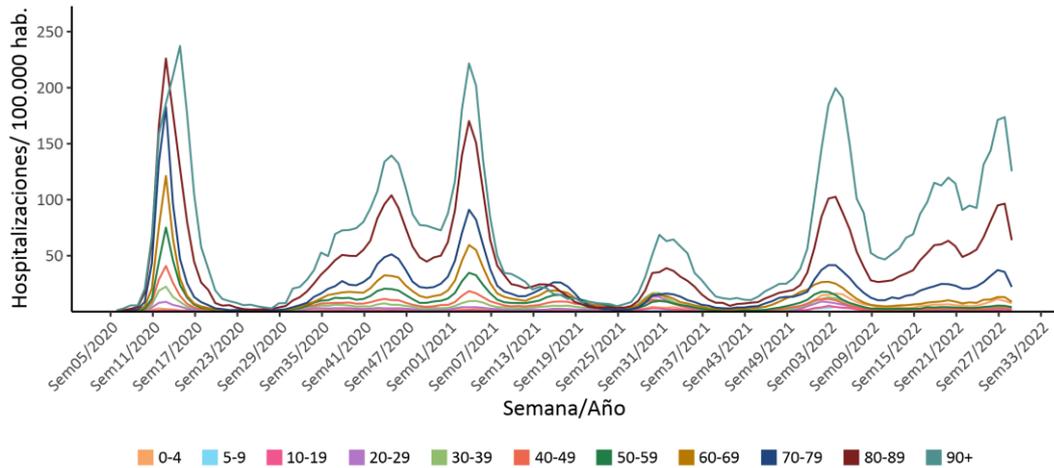
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



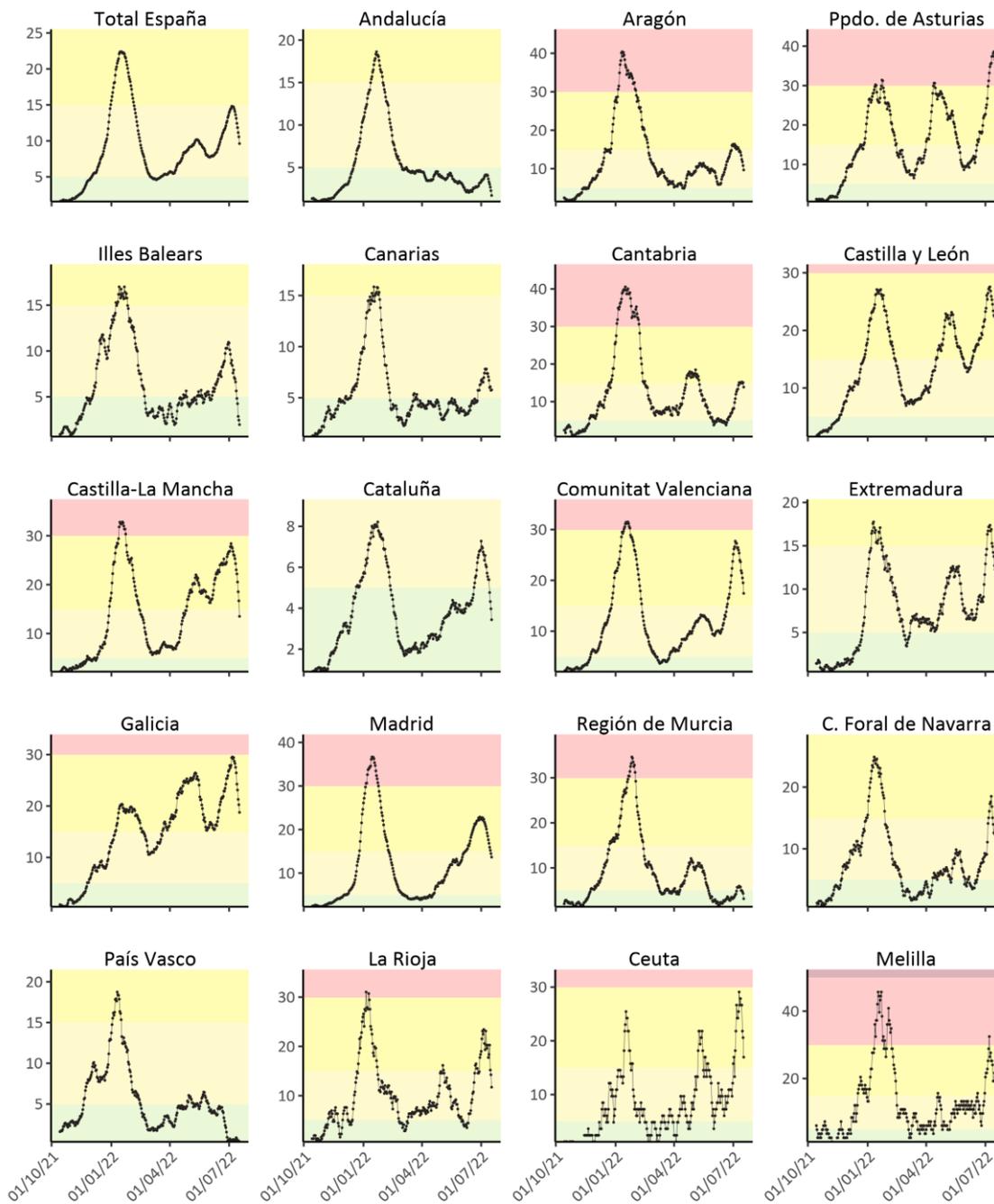
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

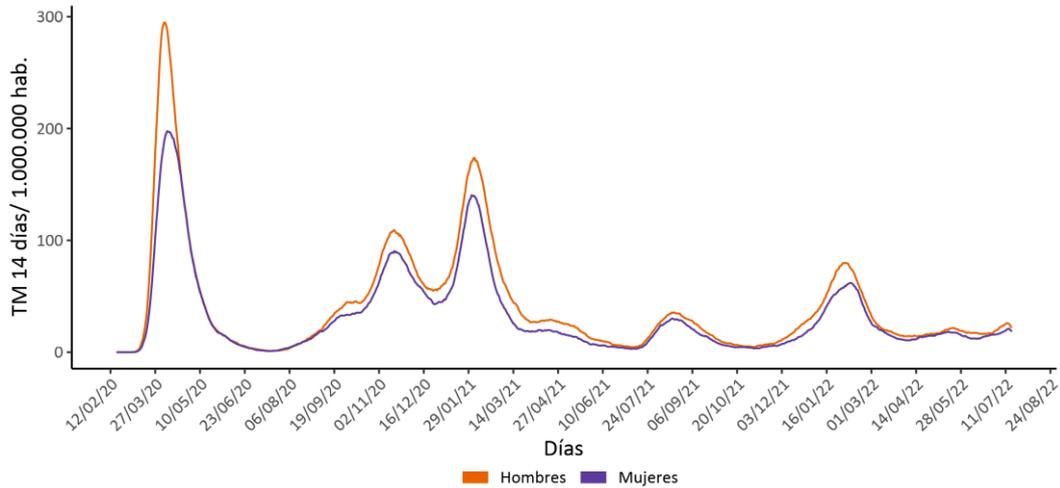
Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

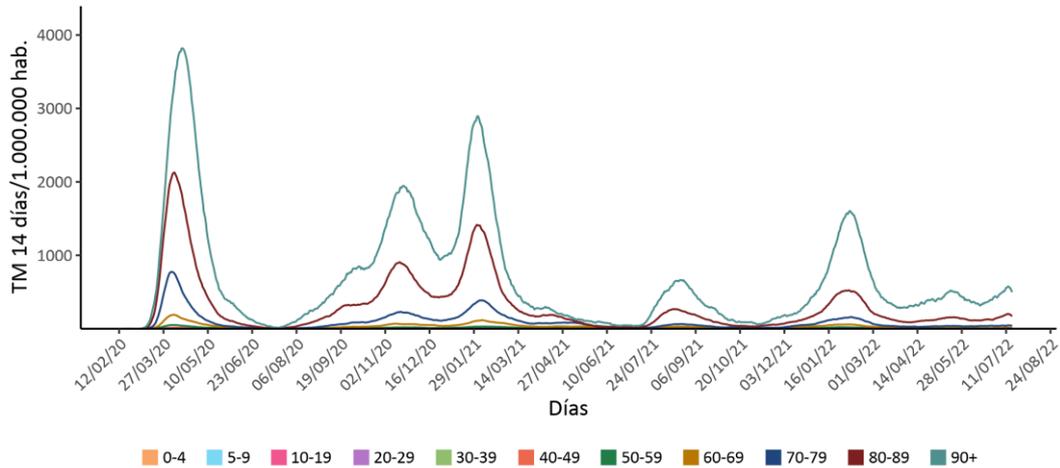
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



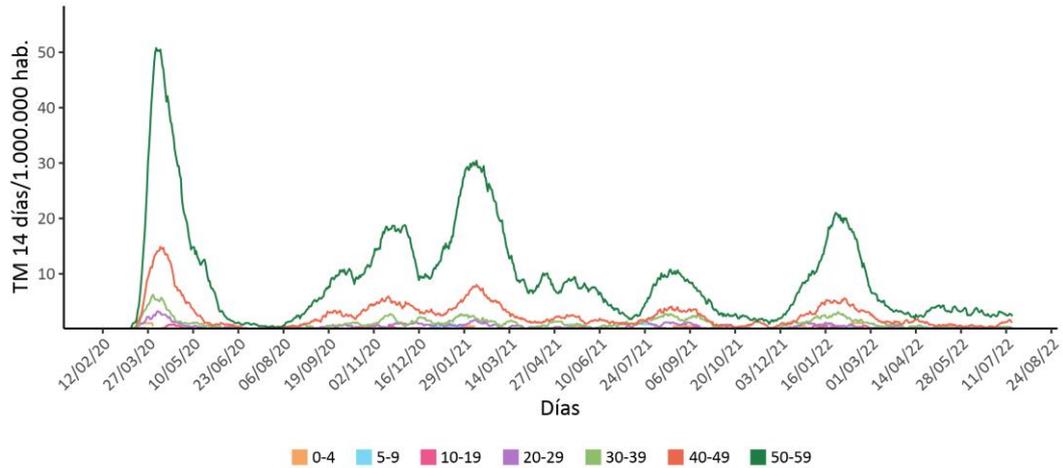
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



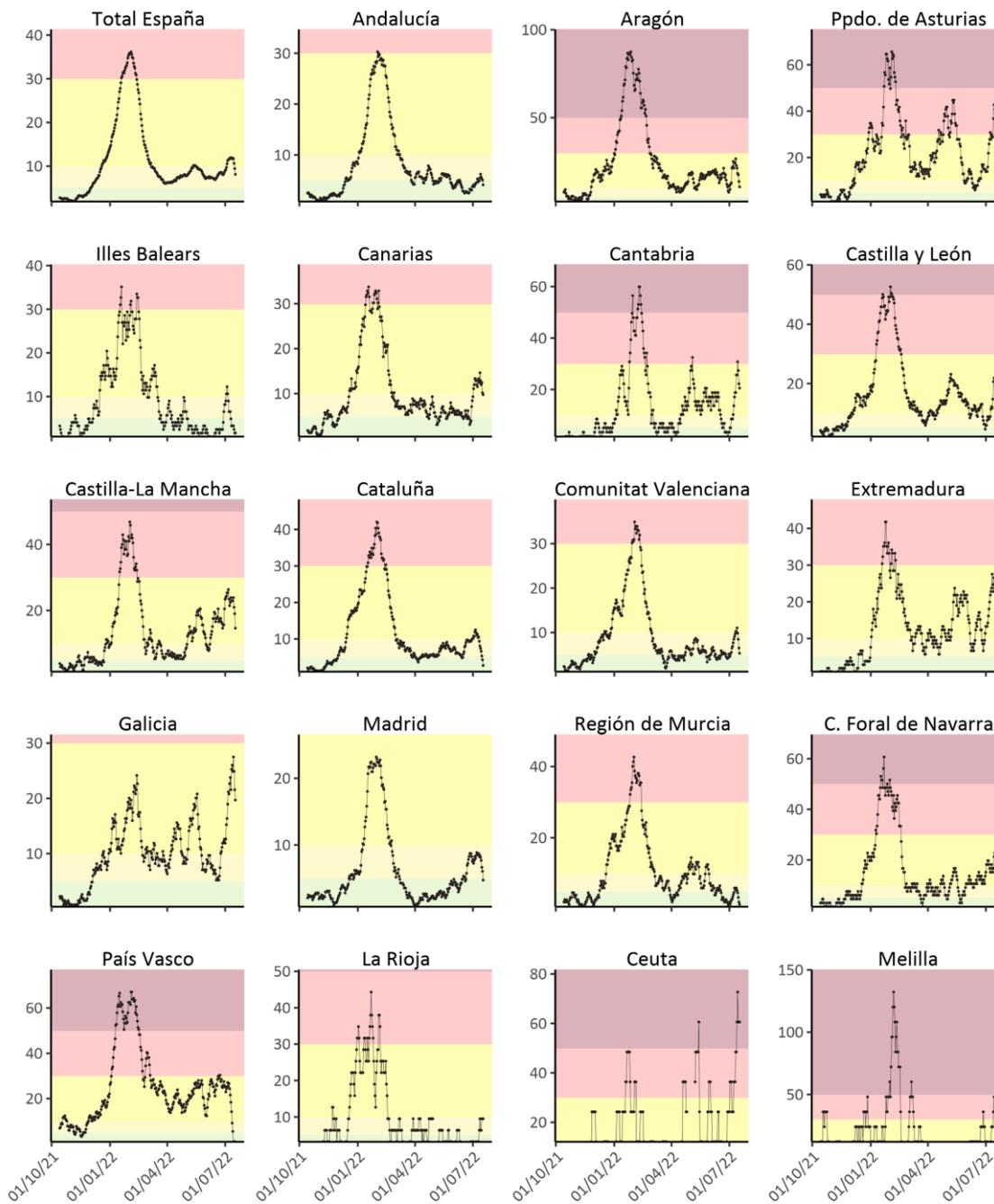
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022
Grupo de edad								
<10	2 (1,4)	1 (0,8)	3 (2,1)	0 (0,0)	1 (0,9)	3 (1,9)	10 (5,0)	14 (5,8)
10-19	2 (3,3)	1 (2,8)	3 (5,8)	1 (3,7)	1 (3,1)	0 (0,0)	3 (5,5)	3 (6,0)
20-29	3 (3,8)	0 (0,0)	8 (10,1)	2 (2,3)	5 (6,3)	2 (2,5)	4 (3,5)	5 (3,0)
30-39	6 (3,6)	4 (2,8)	4 (3,3)	3 (2,8)	3 (1,9)	8 (4,5)	12 (6,0)	5 (1,9)
40-49	16 (7,0)	7 (4,9)	11 (6,3)	10 (6,1)	10 (6,4)	8 (4,4)	13 (5,5)	15 (5,4)
50-59	19 (6,5)	23 (8,3)	22 (8,9)	13 (5,2)	25 (10,1)	20 (6,7)	24 (6,8)	29 (6,7)
60-69	55 (9,6)	42 (8,4)	40 (9,8)	30 (6,4)	29 (6,3)	31 (5,7)	61 (8,4)	70 (8,8)
70-79	77 (7,5)	49 (5,6)	56 (6,6)	69 (8,0)	53 (5,9)	61 (5,5)	67 (4,9)	91 (5,4)
≥80	50 (2,4)	30 (1,6)	26 (1,6)	30 (1,7)	16 (0,8)	38 (1,6)	52 (1,8)	59 (1,7)
Total	230 (4,9)	157 (3,8)	173 (4,7)	158 (4,2)	143 (3,5)	171 (3,5)	246 (4,0)	291 (3,9)

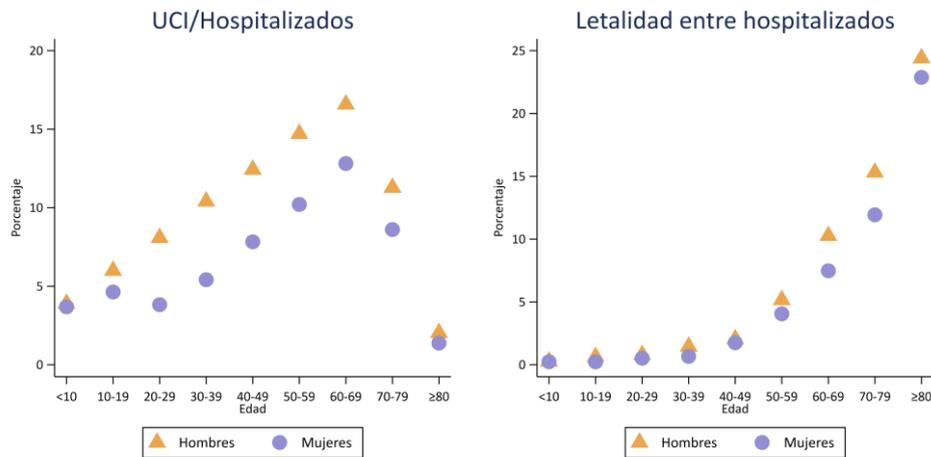
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

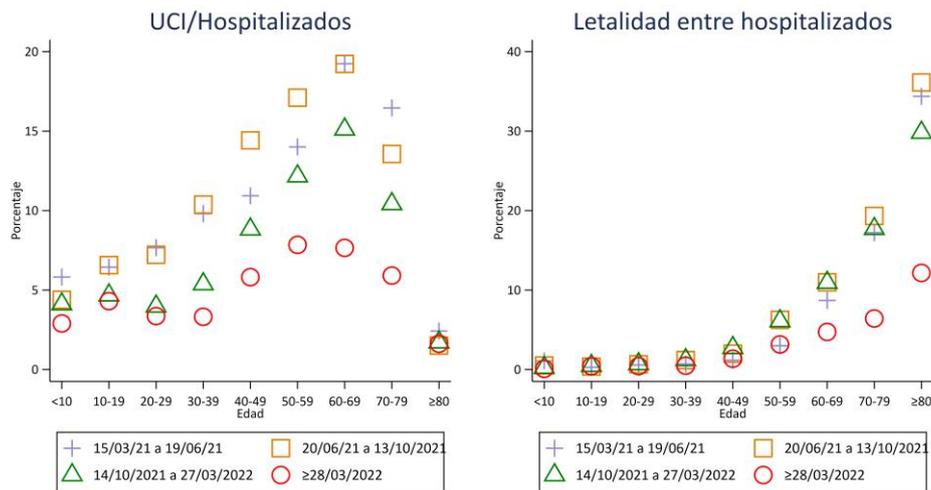
	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (2,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,6)
30-39	0 (0,0)	1 (0,7)	1 (0,8)	0 (0,0)	1 (0,6)	2 (1,1)	2 (1,0)	0 (0,0)
40-49	3 (1,3)	1 (0,7)	2 (1,1)	0 (0,0)	3 (1,9)	2 (1,1)	4 (1,7)	4 (1,4)
50-59	12 (4,1)	13 (4,7)	6 (2,4)	6 (2,4)	6 (2,4)	8 (2,7)	9 (2,5)	4 (0,9)
60-69	42 (7,3)	23 (4,6)	13 (3,2)	16 (3,4)	21 (4,5)	19 (3,5)	30 (4,1)	20 (2,5)
70-79	83 (8,1)	69 (7,8)	53 (6,2)	62 (7,2)	56 (6,2)	71 (6,4)	70 (5,1)	78 (4,6)
≥80	301 (14,2)	283 (14,7)	190 (12,0)	208 (12,0)	220 (11,5)	258 (11,2)	327 (11,3)	318 (8,9)
Total	441 (9,4)	390 (9,5)	265 (7,2)	292 (7,7)	307 (7,6)	360 (7,4)	442 (7,2)	426 (5,7)

*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.

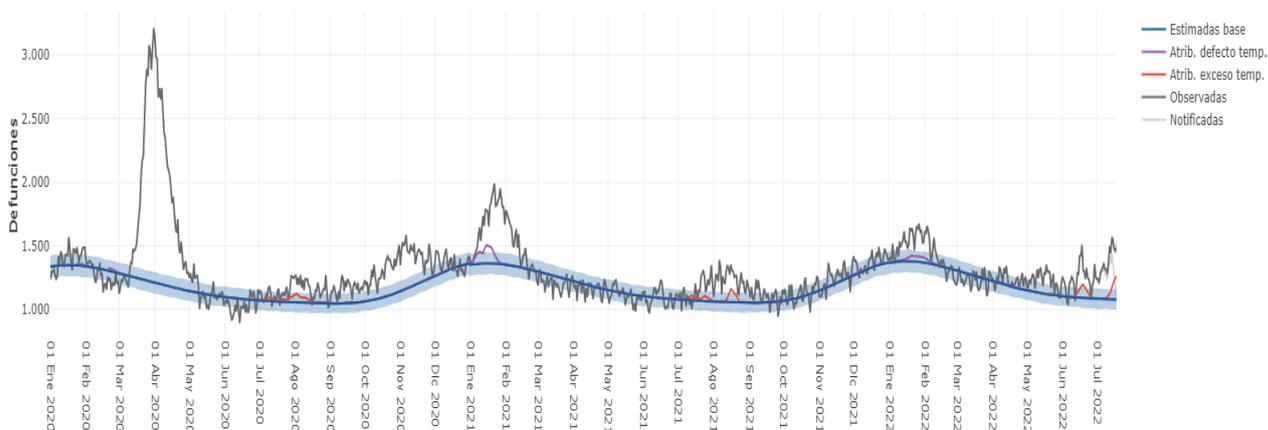
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 112.877 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 26/2022 (27 de junio - 3 de julio) y 27/2022 (4 – 10 de julio), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 15%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Aragón, Cantabria, Navarra, País Vasco Ceuta y Melilla. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo todos los grupos de edad excepto en los mayores de 89 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.752.401 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 54.496 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 7,1% 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 (0,7%) 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 (17,7%), y en el grupo de 80 a 89 años (12,1%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (3%) (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 ha fluctuado entre un 30-46% con una tendencia ascendente en las últimas semanas. Esta semana se observa un descenso, situándose en el 39,4%. (Figura 6).
- A nivel nacional, entre las semanas 26/2022 (27 de junio - 3 de julio) y 27/2022 (4 – 10 de julio), la tasa de hospitalización semanal disminuye un 2%, aunque este descenso no es estadísticamente

significativo en ningún grupo de edad. Por CCAA, los descensos estadísticamente significativos en las tasas de hospitalización se observan en Baleares, Cataluña y Madrid (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 586.794 hospitalizaciones, 52.215 ingresos en UCI y 109.690 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 71.224 hospitalizaciones, 2.861 ingresos en UCI y 6.272 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 parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 19/2022 hasta la 26/2022. 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 en todos los grupos de edad desde la semana 19/2022 hasta la 26/2022. 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 112.877 excesos de defunciones por todas las causas.