

Informe sobre la situación de COVID-19 en España

Informe COVID-19 nº 14. 24 de marzo de 2020

En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia *Coronaviridae*, que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2¹. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se ha denominado por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) ha declarado el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Hasta el 24 de marzo de 2020 se han notificado a la OMS 378.041 casos confirmados, incluidas 16.365 defunciones entre los casos confirmados. En la Unión Europea y Reino Unido se han notificado hasta el momento 182.470 casos confirmados, incluidas 10.049 defunciones.

El Ministerio de Sanidad se encuentra en permanente contacto con las Comunidades Autónomas (CCAA), el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), el Centro Nacional de Microbiología (CNM) y los organismos internacionales (OMS, Centro de Control de Enfermedades Europeo y Comisión Europea), para evaluar los riesgos de la situación y coordinar las medidas de respuesta. El CCAES y la Ponencia de Alertas, Planes de Preparación y Respuesta han realizado un Protocolo de actuación ante la aparición de posibles casos sospechosos en España², que incluye medidas para la detección temprana, vigilancia epidemiológica, prevención de la transmisión persona a persona y seguimiento de contactos.

Resaltamos que este informe contiene información de los casos de COVID-19 notificados al Centro Nacional de Epidemiología a través de la plataforma SiVies hasta la extracción de datos (12:00 h del 24 de marzo de 2020): 18.609 casos que suponen el 47% de los 39.673 totales en España cuantificados hasta el día 23 de marzo de 2020 (21:00 h). Su objetivo es obtener una información detallada sobre las características clínicas y epidemiológicas de los casos de COVID-19 y los factores que pueden estar asociados a una mayor gravedad. Los resultados deben confirmarse con posteriores actualizaciones de COVID-19 en SiVies.



¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>

² https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento_COVID_19.pdf

Casos notificados de COVID-19 en España

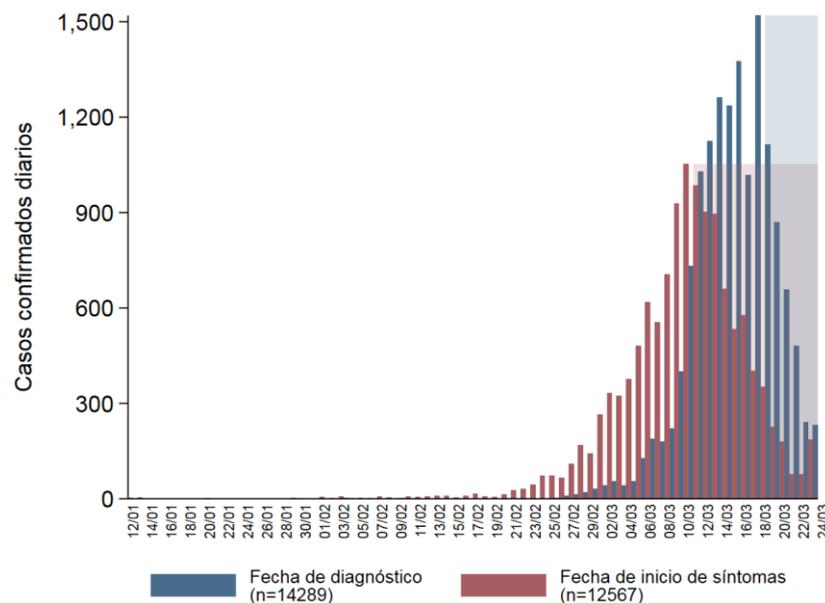
Tabla 1. Distribución por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a SiViES

CCAA	Casos ¹	Casos notificados a SiViES ²
Andalucía	2471	2034
Aragón	758	264
Asturias	662	645
Baleares	478	171
Canarias	557	278
Cantabria	425	304
Castilla La Mancha	2465	0
Castilla y León	2460	767
Cataluña	7864	1928
Comunitat Valenciana	2167	1211
Extremadura	636	651
Galicia	1415	81
Madrid	12352	8950
Murcia	385	304
Navarra	1014	0
País Vasco	2728	428
La Rioja	802	563
Ceuta	6	6
Melilla	28	24
Total	39673	18609

¹Notificación agregada de casos de COVID-19 hasta las 21:00h del 23 de marzo de 2020

²Extracción de datos de SiViES a las 12:00h del 24 de marzo de 2020

Figura 1. Curva epidémica por fecha de inicio de síntomas¹ y fecha de diagnóstico¹. Casos de COVID-19 notificados a SiViES



¹Los datos de los recuadros sombreados pueden estar afectados por retraso en la notificación o diagnóstico

Características demográficas y clínicas

Tabla 2. Características demográficas y clínicas. Casos de COVID-19 notificados a SiViES¹

Características		Total	Hombres (N=9539)	Mujeres (N=9006)	p-valor
Edad	Mediana de edad (RIC)	58 (43-74)	61 (45-75)	56 (41-71)	<0.001
Grupo de edad (años)	< 1	47 (0.3%)	29 (0.3%)	18 (0.2%)	
	1-4	24 (0.1%)	11 (0.1%)	13 (0.1%)	
	5-14	93 (0.5%)	39 (0.4%)	52 (0.6%)	
	15-44	4842 (26.5%)	2155 (23.0%)	2673 (30.2%)	
	45-64	6095 (33.3%)	3027 (32.3%)	3048 (34.4%)	
	65+	7189 (39.3%)	4118 (43.9%)	3053 (34.5%)	<0.001
Origen	Local	3505 (94.8%)	1774 (94.4%)	1723 (95.4%)	
	Importado	192 (5.2%)	106 (5.6%)	83 (4.6%)	0.151
Síntomas	Fiebre o reciente historia de fiebre	1142 (68.7%)	626 (75.0%)	512 (62.7%)	<0.001
	Tos	1127 (68.1%)	589 (71.4%)	530 (64.7%)	0.004
	Dolor de garganta	375 (24.1%)	170 (21.9%)	198 (25.7%)	0.074
	Disnea	495 (31.0%)	279 (34.2%)	212 (27.4%)	0.003
	Escalofríos	424 (27.5%)	225 (29.1%)	191 (25.1%)	0.08
	Vómitos	96 (6.3%)	38 (4.9%)	57 (7.6%)	0.031
	Diarrea	220 (14.4%)	102 (13.3%)	117 (15.5%)	0.21
	Neumonía (Rx o clínica)	3337 (26.0%)	2025 (30.1%)	1298 (21.3%)	<0.001
	SDRA	139 (4.8%)	93 (6.3%)	46 (3.3%)	<0.001
	Otros síntomas resp.	555 (4.5%)	310 (4.8%)	242 (4.1%)	0.054
	Fallo renal agudo	87 (0.7%)	58 (0.9%)	29 (0.5%)	0.007
	Otros síntomas	565 (36.7%)	278 (36.0%)	279 (36.9%)	0.717
Enfermedad de base y factores de riesgo		5664 (44.6%)	3250 (49.1%)	2391 (39.5%)	<0.001
	Enfermedad cardiovascular	3994 (31.4%)	2383 (36.0%)	1600 (26.4%)	<0.001
	Enfermedad respiratoria	1399 (11.0%)	843 (12.7%)	552 (9.1%)	<0.001
	Diabetes	1594 (12.5%)	1034 (15.6%)	553 (9.1%)	<0.001
	Inmunodepresión	1034 (5.6%)	564 (5.9%)	470 (5.2%)	0.04
	Enfermedad neuromuscular	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	.
	Enfermedad hepática	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	.
	Otra	1034 (8.1%)	564 (8.5%)	470 (7.8%)	0.119
Hospitalización		6820 (43.1%)	4053 (49.4%)	2740 (36.1%)	<0.001
Admisión UCI		477 (3.9%)	339 (5.3%)	132 (2.3%)	<0.001
Defunción		672 (3.6%)	436 (4.6%)	233 (2.6%)	<0.001
Tiempo en días. Mediana (RIC)	Inicio síntomas hasta notificación CCAA	0 (0-0)	0 (0-0)	0 (0-0)	0.585
	Inicio síntomas hasta hospitalización	4 (1-7)	4 (2-7)	4 (1-7)	0.894
	Hospitalización hasta confirmación	0 (0-1)	0 (0-1)	0 (0-1)	0.751

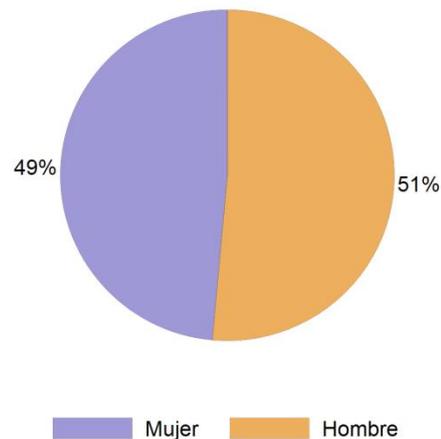
¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información.

²RIC: rango intercuartil

³UCI: Unidad de cuidados intensivos

Edad y sexo

Figura 2. Distribución por sexo. Casos de COVID-19 notificados a SiViES



Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Tabla 3. Número de casos por grupos de edad y situación clínica. Casos de COVID-19 notificados a SiViES

Grupo de edad (años)	Casos	Hospitalizados	UCI	Defunciones	Letalidad
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	Defunciones/Casos (%)
<2	56 (0.3%)	25 (0.4%)	1 (0.2%)	0 (0.0%)	0
2-4	15 (0.1%)	4 (0.1%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0
5-14	93 (0.5%)	6 (0.1%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0
15-29	1373 (7.4%)	193 (2.8%)	9 (1.9%)	3 (0.4%)	0.22
30-39	2149 (11.5%)	392 (5.7%)	16 (3.4%)	3 (0.4%)	0.14
40-49	2800 (15.0%)	693 (10.2%)	33 (6.9%)	7 (1.0%)	0.25
50-59	3071 (16.5%)	965 (14.1%)	91 (19.1%)	12 (1.8%)	0.39
60-69	2858 (15.4%)	1272 (18.7%)	124 (26.0%)	54 (8.0%)	1.89
70-79	3009 (16.2%)	1653 (24.2%)	167 (35.0%)	144 (21.4%)	4.79
≥80	2878 (15.5%)	1608 (23.6%)	36 (7.5%)	449 (66.8%)	15.6
Total	18609 (100%)	6820 (100%)	477 (100%)	672 (100%)	3.61

¹UCI: Unidad de cuidados intensivos

Figura 3. Distribución por grupos de edad y situación clínica. Casos de COVID-19 notificados a SiViES

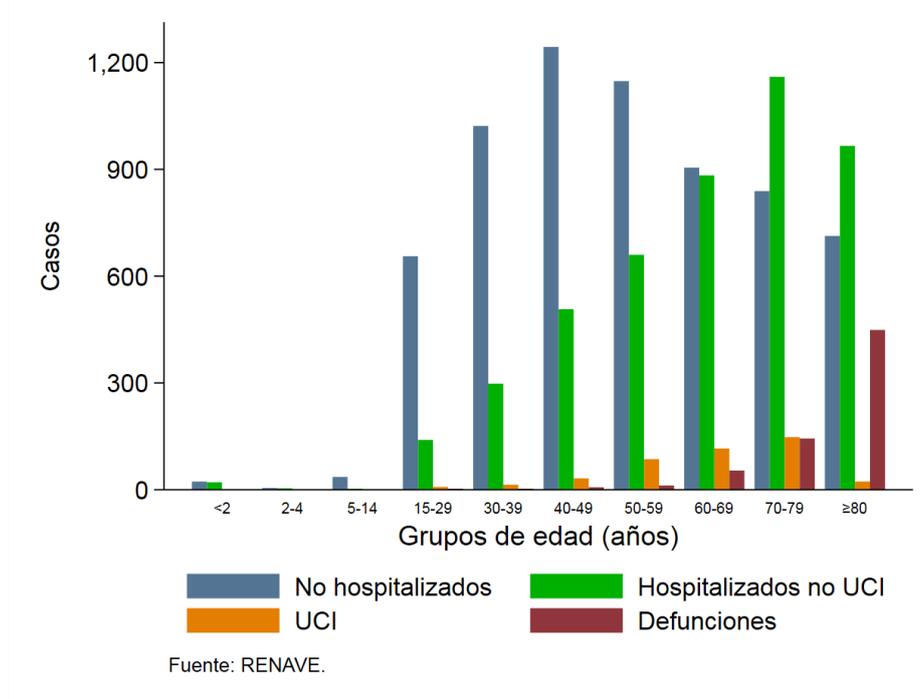
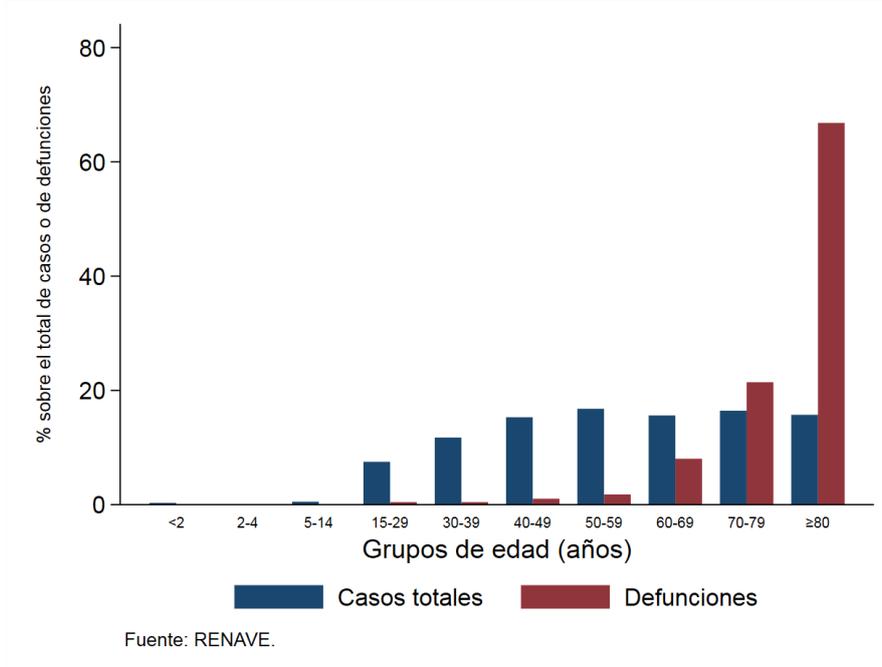


Figura 4. Porcentaje de casos y defunciones por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a SiViES



Antecedentes epidemiológicos de riesgo

Tabla 4. Antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a SiViES¹

Antecedentes epidemiológicos de riesgo	Total	Hombres	Mujeres	p-valor
Contacto estrecho con casos SARS-CoV-19 probable o confirmado	513 (27.9%)	241 (26.0%)	267 (29.5%)	0.091
Contacto con persona con infección respiratoria aguda	905 (36.5%)	403 (32.7%)	498 (40.2%)	<0.001
Profesional sanitario	1483 (11.2%)	486 (7.1%)	997 (15.6%)	<0.001
Visita a centro sanitario	99 (6.8%)	54 (7.4%)	44 (6.0%)	0.286
Viaje a Hubei	7 (0.5%)	4 (0.6%)	3 (0.4%)	0.706
Contacto con animales en casos importados	14 (1.0%)	8 (1.1%)	6 (0.8%)	0.591

¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

Características clínicas y gravedad

Tabla 5. Características de los casos según presencia de neumonía¹. Casos de COVID-19 notificados a SiViES

Características		Casos con neumonía (N=3337)	Casos sin neumonía (N=9510)	p-valor
Edad, mediana(RIC) ²		69 (55-79)	57 (41-73)	<0.001
Grupo de edad (años), N(%)	< 1	3 (0%)	34 (0%)	
	1-4	3 (0%)	14 (0%)	
	5-14	1 (0%)	46 (0%)	
	15-44	358 (11%)	2835 (30%)	
	45-64	978 (29%)	3051 (32%)	
	65+	1989 (60%)	3504 (37%)	<0.001
Sexo, N(%)	Mujer	1298 (39%)	4804 (51%)	
	Hombre	2025 (61%)	4694 (49%)	<0.001
Origen, N(%)	Local	618 (98%)	1072 (92%)	
	Importado	11 (2%)	91 (8%)	<0.001
Enfermedad de base y factores de riesgo, N(%)	Ausencia	1061 (35%)	5671 (62%)	
	Presencia	1952 (65%)	3423 (38%)	<0.001
Enfermedad cardiovascular, N(%)	No	1571 (52%)	6629 (73%)	
	Si	1442 (48%)	2465 (27%)	<0.001
Enfermedad respiratoria, N(%)	No	2532 (84%)	8227 (90%)	
	Si	481 (16%)	867 (10%)	<0.001
Otra, N(%)	No	2578 (86%)	8562 (94%)	
	Si	435 (14%)	532 (6%)	<0.001

¹ Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

² RIC: rango intercuartil

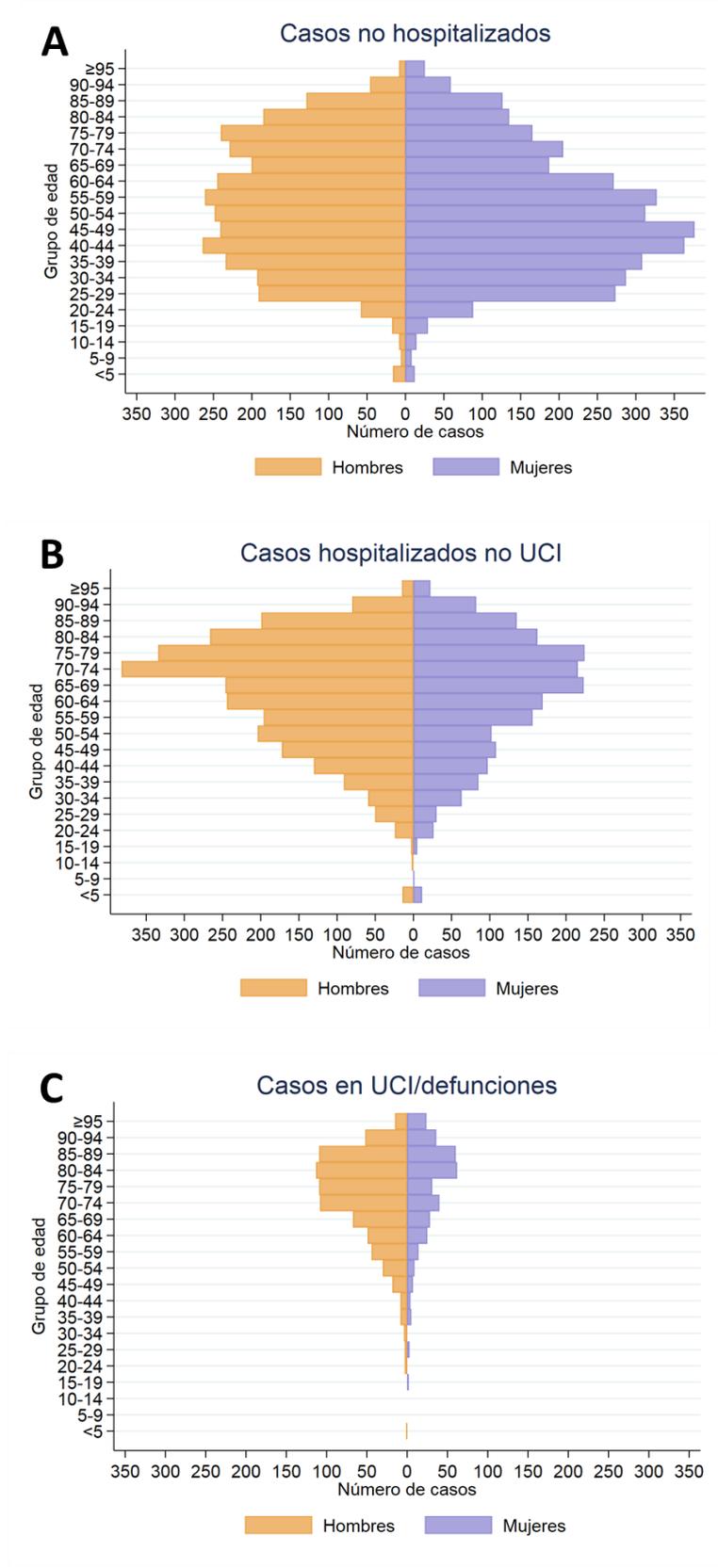
Tabla 6. Características según nivel de gravedad¹. Casos de COVID-19 a SiViES

Características		Casos no hospitalizados (N=6599)	Casos hospitalizados (N=4646)	Casos en UCI/defunciones (N=1100)	p-valor
Edad, mediana(RIC) ²		52 (39-68)	68 (53-78)	77 (66-85)	<0.001
Grupo de edad (años), N(%)	< 1	19 (0%)	19 (0%)	1 (0%)	
	1-4	9 (0%)	6 (0%)	0 (0%)	
	5-14	36 (1%)	3 (0%)	0 (0%)	
	15-44	2305 (35%)	665 (14%)	41 (4%)	
	45-64	2283 (35%)	1354 (29%)	198 (18%)	
	65+	1937 (29%)	2592 (56%)	857 (78%)	<0.001
Sexo, N(%)	Mujer	3572 (54%)	1917 (41%)	350 (32%)	
	Hombre	3023 (46%)	2713 (59%)	741 (68%)	<0.001
Origen, N(%)	Local	1039 (95%)	730 (95%)	234 (96%)	
	Importado	58 (5%)	41 (5%)	9 (4%)	0.569
Enfermedad de base y factores de riesgo, N(%)	Ausencia	4343 (69%)	1856 (42%)	235 (26%)	
	Presencia	1930 (31%)	2512 (58%)	676 (74%)	<0.001
Enfermedad cardiovascular, N(%)	No	4889 (78%)	2510 (57%)	377 (41%)	
	Si	1384 (22%)	1858 (43%)	534 (59%)	<0.001
Enfermedad respiratoria, N(%)	No	5781 (92%)	3709 (85%)	737 (81%)	
	Si	492 (8%)	659 (15%)	174 (19%)	<0.001
Otra, N(%)	No	6019 (96%)	3895 (89%)	770 (85%)	
	Si	254 (4%)	473 (11%)	141 (15%)	<0.001

¹ Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

² RIC: rango intercuartil

Figura 5. Distribución por sexo y edad según el nivel de gravedad. Casos de COVID-19 notificados a SiVIES



Principales resultados

- Desde el inicio de la alerta por SARS-CoV-2 se han notificado 39.673 casos de COVID-19 en España, de los que se ha recibido información en SiViEs de 18.609 casos (47%), hasta las 12:00 h del 24 de marzo de 2020.
- El 51% de los casos de COVID-19 son hombres y la mediana de edad es 58 años, siendo mayor en hombres que en mujeres (61 vs 56 años). Los síntomas más frecuentes que se refieren son fiebre, tos, disnea y escalofríos. Un 43% de los casos han sido hospitalizados, 26% han desarrollado neumonía, un 3,9% han sido admitidos en UCI y un 3,6% han tenido una evolución fatal. Los hombres presentan una mayor prevalencia de síntomas (fiebre y tos), neumonía, enfermedades de base (cardiovascular, respiratoria, diabetes), y un mayor porcentaje de hospitalización, admisión en UCI y letalidad que las mujeres.
- La distribución por grupos de edad indica que:
 - Los casos sin ingreso hospitalario se acumulan mayoritariamente entre los adultos jóvenes (30-59 años).
 - Los casos hospitalizados aumentan con la edad con un máximo entre 70-79 años, mientras que las admisiones en UCI disminuyen en los mayores de 80 años
 - En el grupo de mayores de 80 años se concentra el mayor porcentaje de defunciones.
- El porcentaje de casos importados ha disminuido de 51% (análisis 3 de marzo) a 5% en el análisis del 24 de marzo.
- Un 11,2% de los casos notificados eran trabajadores sanitarios (dato calculado sobre los casos que tenían información sobre esta variable), siendo significativamente mayor este porcentaje de trabajadores sanitarios entre las mujeres que entre los hombres (15,6 vs 7,1%).
- En un análisis específico sobre neumonía se observa que los pacientes con neumonía son significativamente mayores que los que no presentan neumonía (69 vs 57 años respectivamente). Los hombres, las personas mayores de 64 años y las que presentan enfermedad de base (especialmente enfermedad cardiovascular) están más representados entre los pacientes que presentan neumonía.
- Según la información disponible hasta el momento, la letalidad de los casos de COVID-19 es de 3,6%, con un rango desde 0% para los menores de 15 años, hasta 15,6% para los mayores de 80 años. Estos resultados deben interpretarse con precaución puesto que se han considerado sin evolución fatal los casos sin información (con “NC”) en esta variable y deben ser confirmados en posteriores análisis.
- En una escala de gravedad de 1) casos no hospitalizados, 2) casos hospitalizados (no UCI, no defunción) y 3) casos admitidos en UCI o con evolución fatal se observa que el porcentaje de pacientes de mayores de 64 años aumenta de 29% en pacientes no hospitalizados a 78% en pacientes con ingreso en UCI o con evolución fatal. A medida que aumenta la gravedad, se observa también un mayor porcentaje de hombres y de pacientes con enfermedad de base. La prevalencia de enfermedad cardiovascular es de 22% en los casos no hospitalizados, 43% en los casos hospitalizados y 59% en los casos ingresados en UCI o con evolución fatal. En definitiva, los hombres, los pacientes de mayor edad y con enfermedades de base y factores de riesgo están más representados a medida que aumenta la gravedad.
- En la pirámide de distribución de casos por sexo y edad, se observa un predominio de mujeres en los casos no hospitalizados y de hombres en los que requieren hospitalización. El número de casos hospitalizados y no hospitalizados, por debajo de los 25 años, es bajo en hombres y en mujeres. La mayoría de casos en UCI y/o defunción se dan entre hombres, superando ampliamente a la proporción de mujeres. Se observa un patrón ascendente en edad hasta los 80 años entre hombres y mujeres.

- Las CCAA están realizando un esfuerzo muy importante para la notificación de casos en SiVies. A pesar de ello, las encuestas de casos son todavía incompletas. Los resultados de este análisis deben interpretarse con precaución para poder estimar con mayor precisión las características clínicas o los factores de riesgo y enfermedades de base que podrían estar asociados a los casos de COVID-19 identificados en España.