

Informe nº 140. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 2 de agosto 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 **2 de agosto de 2022 a las 00:12 h.**

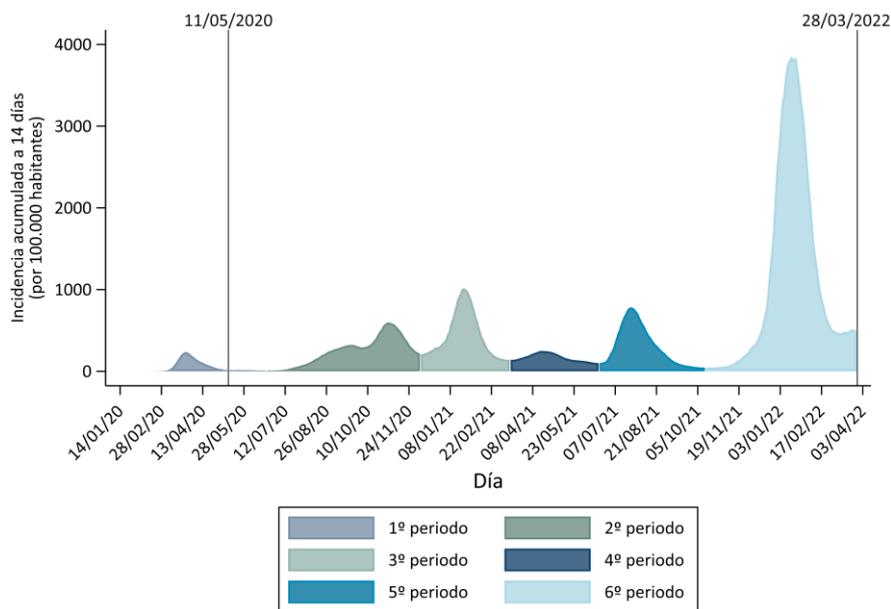
Nota metodológica

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

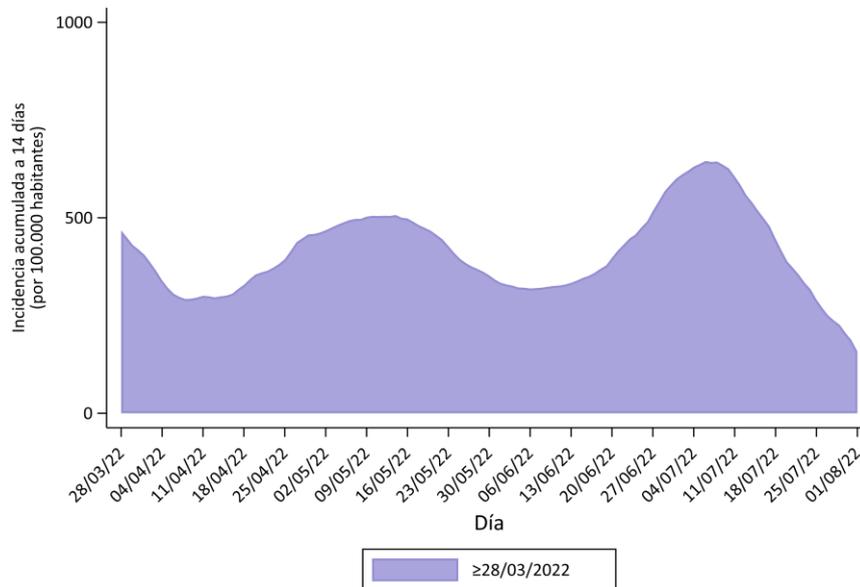
Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población



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 28/2022		Semana 29/2022		Semana 30/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 29/2022 - semana 28/2022	Semana 30/2022 - semana 29/2022
Grupo de edad								
60-69	16440	291,0	10814	191,4	5263	93,2	0,66 (0,64-0,67)	0,49 (0,47-0,50)
70-79	16205	396,4	11013	269,4	5577	136,4	0,68 (0,66-0,70)	0,51 (0,49-0,52)
80-89	12297	539,6	8651	379,6	4387	192,5	0,70 (0,68-0,72)	0,51 (0,49-0,53)
≥90	4360	721,2	3103	513,3	1513	250,3	0,71 (0,68-0,75)	0,49 (0,46-0,52)
Sexo								
Mujeres	28274	405,7	19070	273,6	9507	136,4	0,67 (0,66-0,69)	0,50 (0,49-0,51)
Hombres	21019	371,9	14505	256,6	7231	127,9	0,69 (0,68-0,70)	0,50 (0,48-0,51)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	3267	156,9	2576	123,8	1390	66,8	0,79 (0,75-0,83)	0,54 (0,51-0,58)
Aragón	1648	431,3	1243	325,3	775	202,8	0,75 (0,70-0,81)	0,62 (0,57-0,68)
Asturias	1500	424,6	751	212,6	339	96,0	0,50 (0,46-0,55)	0,45 (0,40-0,51)
Baleares	713	259,5	487	177,2	228	83,0	0,68 (0,61-0,77)	0,47 (0,40-0,55)
Canarias	3002	558,3	1878	349,2	896	166,6	0,63 (0,59-0,66)	0,48 (0,44-0,52)
Cantabria	1064	594,0	534	298,1	342	190,9	0,50 (0,45-0,56)	0,64 (0,56-0,73)
Castilla-La Mancha	2561	482,6	2169	408,8	990	186,6	0,85 (0,80-0,90)	0,46 (0,42-0,49)
Castilla y León	3962	493,3	2813	350,2	1064	132,5	0,71 (0,68-0,75)	0,38 (0,35-0,41)
Cataluña	5775	292,9	3807	193,1	1792	90,9	0,66 (0,63-0,69)	0,47 (0,45-0,50)
C. Valenciana	5424	400,2	4032	297,5	2264	167,0	0,74 (0,71-0,77)	0,56 (0,53-0,59)
Extremadura	1557	516,3	1208	400,6	675	223,8	0,78 (0,72-0,84)	0,56 (0,51-0,61)
Galicia	3360	376,4	1906	213,5	983	110,1	0,57 (0,54-0,60)	0,52 (0,48-0,56)
Madrid	6633	401,3	4582	277,2	2629	159,1	0,69 (0,67-0,72)	0,57 (0,55-0,60)
Murcia	1364	404,2	1153	341,6	187	55,4	0,85 (0,78-0,91)	0,16 (0,14-0,19)
Navarra	3095	1745,9	1933	1090,4	655	369,5	0,62 (0,59-0,66)	0,34 (0,31-0,37)
País Vasco	3598	537,7	2034	303,9	1316	196,7	0,57 (0,54-0,60)	0,65 (0,60-0,69)
La Rioja	572	632,1	337	372,4	140	154,7	0,59 (0,51-0,67)	0,42 (0,34-0,51)
Ceuta	102	646,1	68	430,7	30	190,0	0,67 (0,49-0,91)	0,44 (0,29-0,68)
Melilla	105	722,0	70	481,4	45	309,4	0,67 (0,49-0,90)	0,64 (0,44-0,93)
Total	49302	390,6	33581	266,1	16740	132,6	0,68 (0,67-0,69)	0,50 (0,49-0,51)

*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	35339	395717	439702	301248	1172006
70-79	34026	241278	277127	294574	847005
80-89	39344	172993	171842	198331	582510
≥90	19640	63168	66912	67103	216823
Sexo					
Mujeres	68787	474724	533960	495789	1573260
Hombres	58559	398385	421581	365327	1243852
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134292	93004	71705	305198
Aragón	3283	34165	39711	24968	102127
Asturias	1285	17960	28136	26044	73425
Baleares	1001	13940	21306	16253	52500
Canarias	955	13409	35897	43268	93529
Cantabria	1227	8844	14278	15331	39680
Castilla-La Mancha	10677	46789	36025	47050	140541
Castilla y León	12157	67447	72659	72185	224448
Cataluña	29770	149131	186775	117070	482746
C. Valenciana	6257	95905	104613	80998	287773
Extremadura	1910	21346	23670	28478	75404
Galicia	4648	38307	65614	78001	186570
Madrid	36076	137950	102879	118704	395609
Murcia	739	23911	29810	25687	80147
Navarra	2734	12565	21922	27210	64431
País Vasco	7382	46632	67883	56073	177970
La Rioja	1990	7973	9103	9641	28707
Ceuta	33	1092	1046	1550	3721
Melilla	28	1498	1252	1040	3818
Total	128349	873156	955583	861256	2818344

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	19990 (56,6)	3014 (8,5)	2745 (7,8)
	70-79	23684 (69,6)	2604 (7,7)	6795 (20,0)
	80-89	22416 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8051 (41,0)	73 (0,4)	6669 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33471 (48,7)	1867 (2,7)	12823 (18,6)
	Hombres	39967 (68,3)	4175 (7,1)	15351 (26,2)
	Total	74141 (57,8)	6097 (4,8)	28241 (22,0)
2º-5º periodo	Grupo de edad			
	60-69	54973 (13,9)	9841 (2,5)	6086 (1,5)
	70-79	56673 (23,5)	8111 (3,4)	12442 (5,2)
	80-89	58731 (33,9)	1346 (0,8)	23427 (13,5)
	≥90	21958 (34,8)	143 (0,2)	13541 (21,4)
	Sexo			
	Mujeres	89254 (18,8)	6230 (1,3)	25099 (5,3)
	Hombres	103070 (25,9)	13208 (3,3)	30397 (7,6)
	Total	192335 (22,0)	19441 (2,2)	55496 (6,4)
6º periodo <28/03/2022	Grupo de edad			
	60-69	15798 (3,6)	2389 (0,5)	1733 (0,4)
	70-79	17074 (6,2)	1779 (0,6)	3031 (1,1)
	80-89	20776 (12,1)	456 (0,3)	5352 (3,1)
	≥90	10219 (15,3)	76 (0,1)	3896 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29166 (5,5)	1561 (0,3)	6290 (1,2)
	Hombres	34701 (8,2)	3139 (0,7)	7722 (1,8)
	Total	63867 (6,7)	4700 (0,5)	14012 (1,5)
6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad			
	60-69	9316 (3,1)	720 (0,2)	491 (0,2)
	70-79	17619 (6,0)	1046 (0,4)	1257 (0,4)
	80-89	25068 (12,6)	522 (0,3)	2780 (1,4)
	≥90	12407 (18,5)	80 (0,1)	2257 (3,4)
	Sexo			
	Mujeres	30030 (6,1)	852 (0,2)	3247 (0,7)
	Hombres	34375 (9,4)	1514 (0,4)	3538 (1,0)
	Total	64410 (7,5)	2368 (0,3)	6785 (0,8)

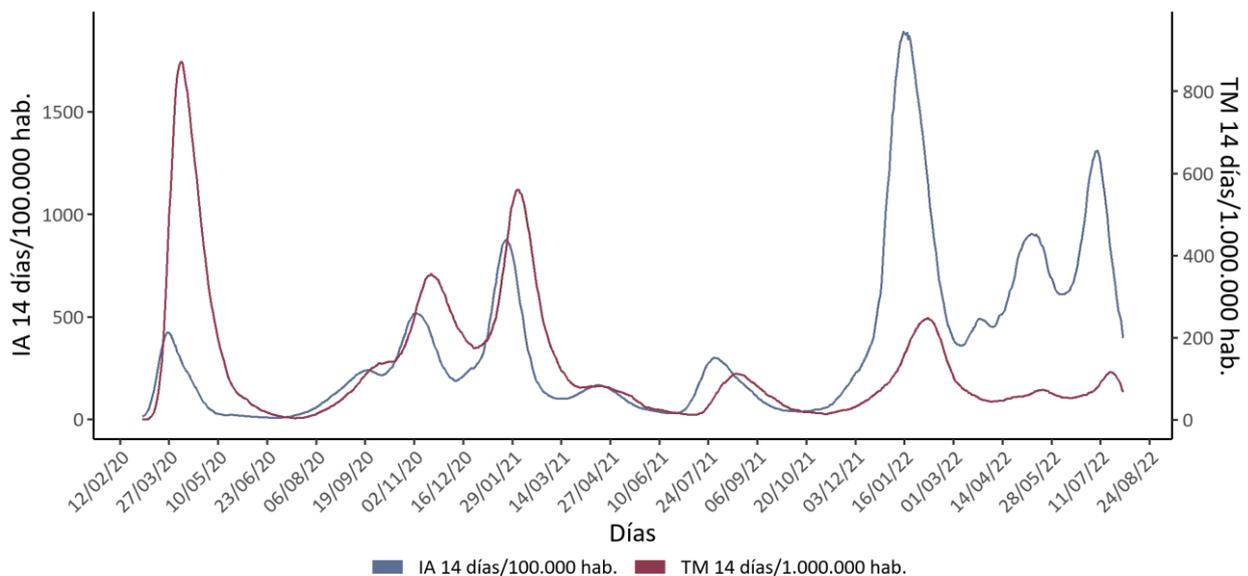
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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 (11-16)
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 (7-18)

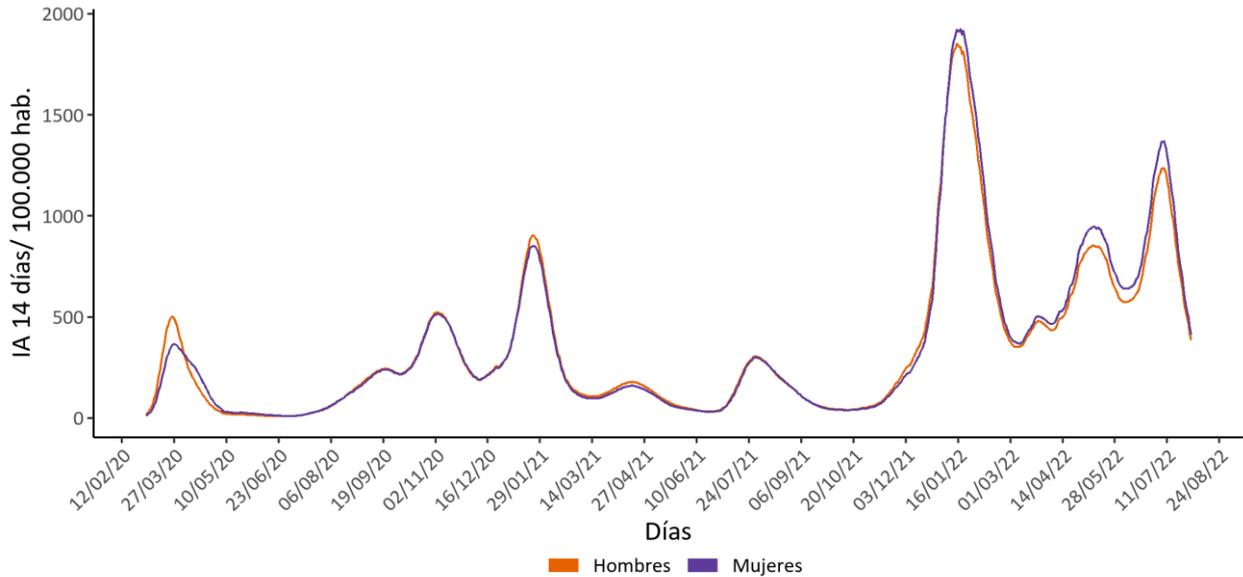
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



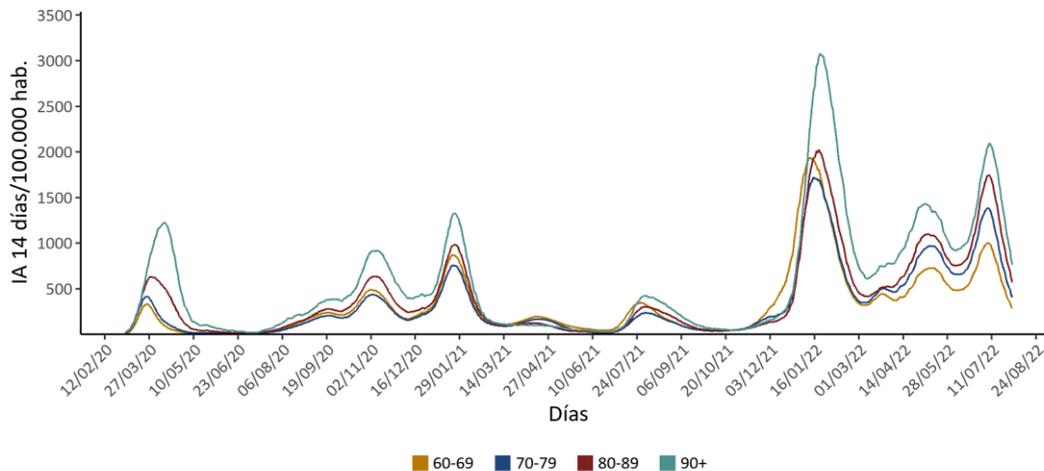
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



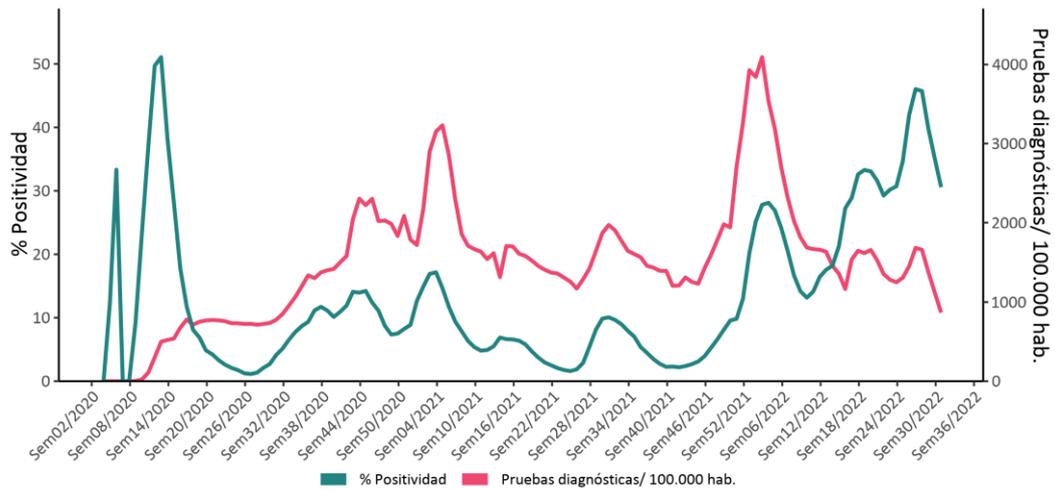
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



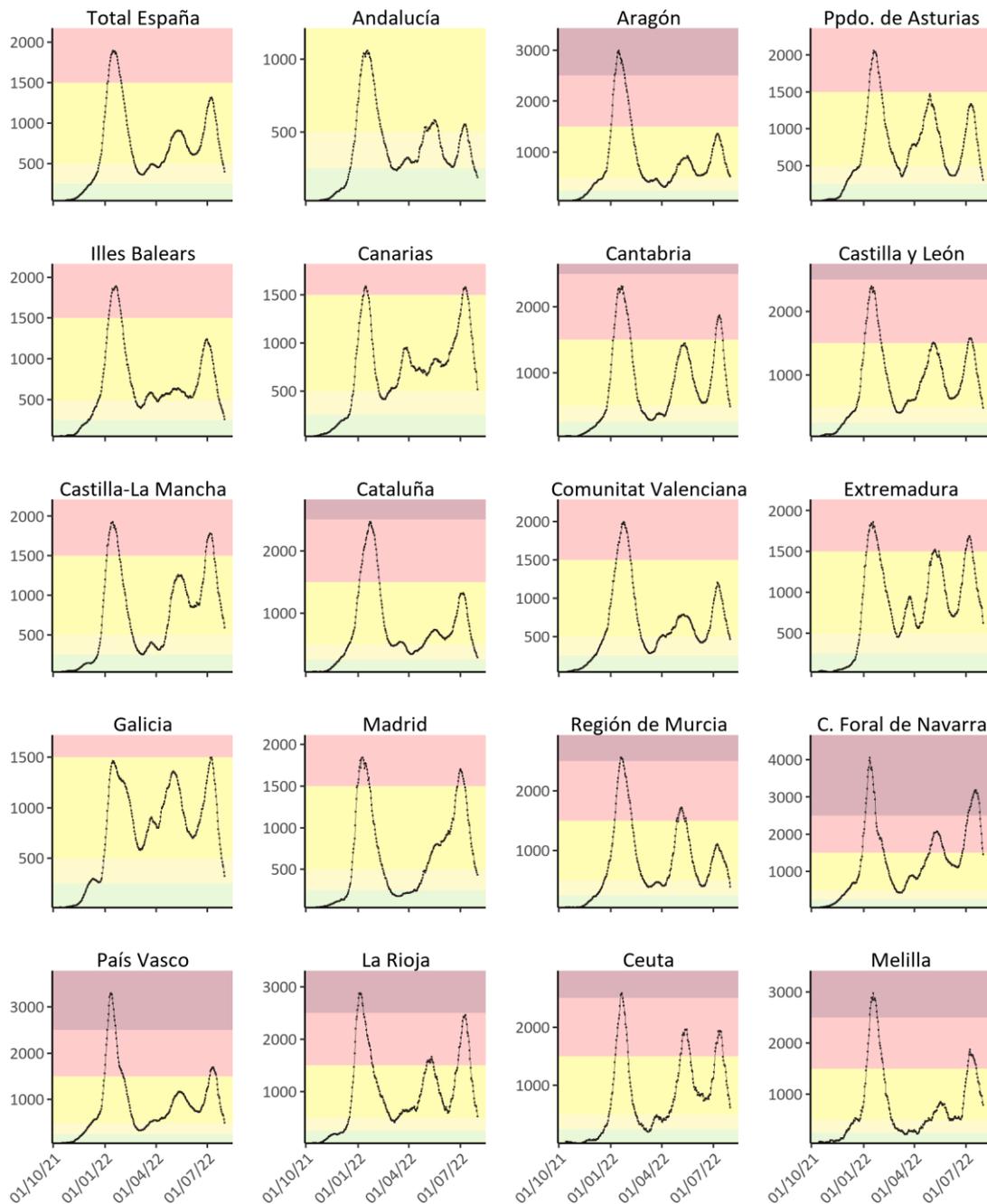
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 28/2022		Semana 29/2022		Semana 30/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 29/2022 - semana 28/2022	Semana 30/2022 - semana 29/2022
Grupo de edad								
<5	165	8,9	119	6,4	92	5,0	0,72 (0,57-0,91)	0,77 (0,59-1,01)
5-9	19	0,8	24	1,1	11	0,5	1,26 (0,69-2,31)	0,46 (0,22-0,94)
10-19	47	0,9	33	0,7	32	0,6	0,70 (0,45-1,10)	0,97 (0,60-1,58)
20-29	120	2,4	115	2,3	79	1,6	0,96 (0,74-1,24)	0,69 (0,52-0,91)
30-39	204	3,5	168	2,9	87	1,5	0,82 (0,67-1,01)	0,52 (0,40-0,67)
40-49	234	3,0	164	2,1	111	1,4	0,70 (0,57-0,86)	0,68 (0,53-0,86)
50-59	376	5,2	300	4,2	147	2,0	0,80 (0,69-0,93)	0,49 (0,40-0,60)
60-69	668	11,8	534	9,5	297	5,3	0,80 (0,71-0,90)	0,56 (0,48-0,64)
70-79	1201	29,4	954	23,3	575	14,1	0,79 (0,73-0,86)	0,60 (0,54-0,67)
80-89	1943	85,3	1453	63,8	792	34,8	0,75 (0,70-0,80)	0,55 (0,50-0,59)
≥90	1036	171,4	809	133,8	405	67,0	0,78 (0,71-0,86)	0,50 (0,44-0,56)
Sexo								
Mujeres	2961	12,2	2266	9,4	1290	5,3	0,77 (0,72-0,81)	0,57 (0,53-0,61)
Hombres	3052	13,1	2407	10,4	1338	5,8	0,79 (0,75-0,83)	0,56 (0,52-0,59)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	282	3,3	260	3,1	129	1,5	0,92 (0,78-1,09)	0,50 (0,40-0,61)
Aragón	183	13,9	150	11,4	91	6,9	0,82 (0,66-1,02)	0,61 (0,47-0,79)
Asturias	383	38,1	234	23,3	95	9,4	0,61 (0,52-0,72)	0,41 (0,32-0,52)
Baleares	80	6,5	55	4,5	20	1,6	0,69 (0,49-0,97)	0,36 (0,22-0,61)
Canarias	190	8,4	144	6,4	93	4,1	0,76 (0,61-0,94)	0,65 (0,50-0,84)
Cantabria	80	13,7	57	9,8	37	6,3	0,71 (0,51-1,00)	0,65 (0,43-0,98)
Castilla-La Mancha	460	22,4	397	19,4	200	9,8	0,86 (0,75-0,99)	0,50 (0,43-0,60)
Castilla y León	669	28,1	534	22,5	290	12,2	0,80 (0,71-0,89)	0,54 (0,47-0,63)
Cataluña	464	6,0	328	4,3	160	2,1	0,71 (0,61-0,81)	0,49 (0,40-0,59)
C. Valenciana	1046	20,6	901	17,8	609	12,0	0,86 (0,79-0,94)	0,68 (0,61-0,75)
Extremadura	167	15,9	102	9,7	61	5,8	0,61 (0,48-0,78)	0,60 (0,44-0,82)
Galicia	607	22,6	389	14,5	203	7,5	0,64 (0,56-0,73)	0,52 (0,44-0,62)
Madrid	1125	16,6	899	13,3	550	8,1	0,80 (0,73-0,87)	0,61 (0,55-0,68)
Murcia	81	5,3	68	4,5	17	1,1	0,84 (0,61-1,16)	0,25 (0,15-0,43)
Navarra	87	13,2	95	14,4	32	4,9	1,09 (0,82-1,46)	0,34 (0,23-0,50)
País Vasco	19	0,9	15	0,7	3	0,1	0,79 (0,40-1,55)	0,20 (0,06-0,69)
La Rioja	56	17,7	29	9,2	18	5,7	0,52 (0,33-0,81)	0,62 (0,34-1,12)
Ceuta	18	21,8	12	14,5	5	6,1	0,67 (0,32-1,38)	0,42 (0,15-1,18)
Melilla	17	20,4	6	7,2	15	18,0	0,35 (0,14-0,90)	2,50 (0,97-6,44)
Total	6014	12,7	4675	9,9	2628	5,5	0,78 (0,75-0,81)	0,56 (0,54-0,59)

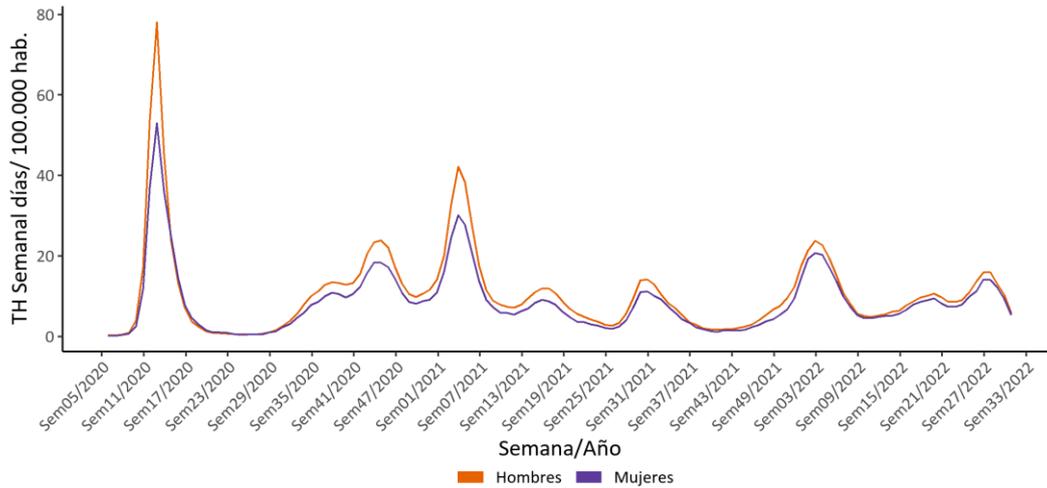
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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	6818	2144	290	60	17	4
5-9	1700	383	91	11	12	1
10-19	5812	810	350	37	32	3
20-29	16992	1637	947	58	155	9
30-39	33000	2874	2435	98	376	16
40-49	55353	3257	5415	188	1226	59
50-59	80607	5076	10330	401	4209	195
60-69	100077	9320	15964	732	11055	580
70-79	115050	17719	13540	1059	23525	1417
80-89	126991	25176	2730	529	43591	3013
≥90	52635	12564	372	81	26363	2441
Sexo						
Mujeres	270586	38729	16851	1186	49494	3644
Hombres	323538	42229	35549	2066	61024	4094
Comunidad Autónoma						
Andalucía	75711	5213	7061	114	14158	758
Aragón	21539	2368	1958	196	5032	381
Asturias	16203	3783	1141	113	3037	434
Baleares	9352	1334	1296	71	1488	111
Canarias	12678	1986	2168	146	1978	333
Cantabria	7217	1052	846	47	941	152
Castilla-La Mancha	39530	6760	2938	255	7614	544
Castilla y León	45539	7948	3292	278	8966	562
Cataluña	61183	5869	4981	179	20085	1051
C. Valenciana	66270	12384	5053	227	9783	621
Extremadura	10398	1808	776	55	2550	280
Galicia	32839	10077	3488	730	3810	611
Madrid	140319	15520	11654	694	19107	602
Murcia	15888	1506	1781	48	2389	171
Navarra	8838	909	841	29	1685	166
País Vasco	25900	1500	2578	39	6858	887
La Rioja	5225	612	510	15	940	28
Ceuta	737	176	79	7	178	32
Melilla	1258	179	185	12	168	14
Total	596624	80984	52626	3255	110767	7738

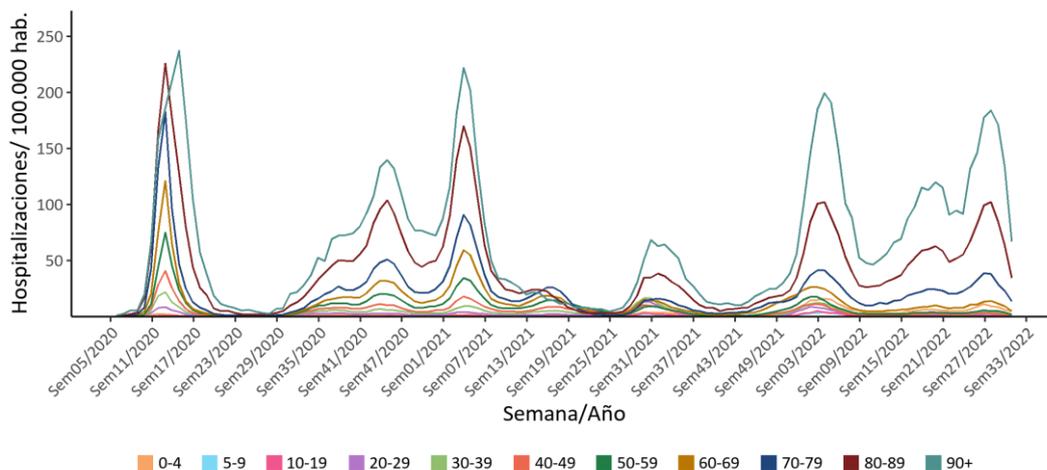
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



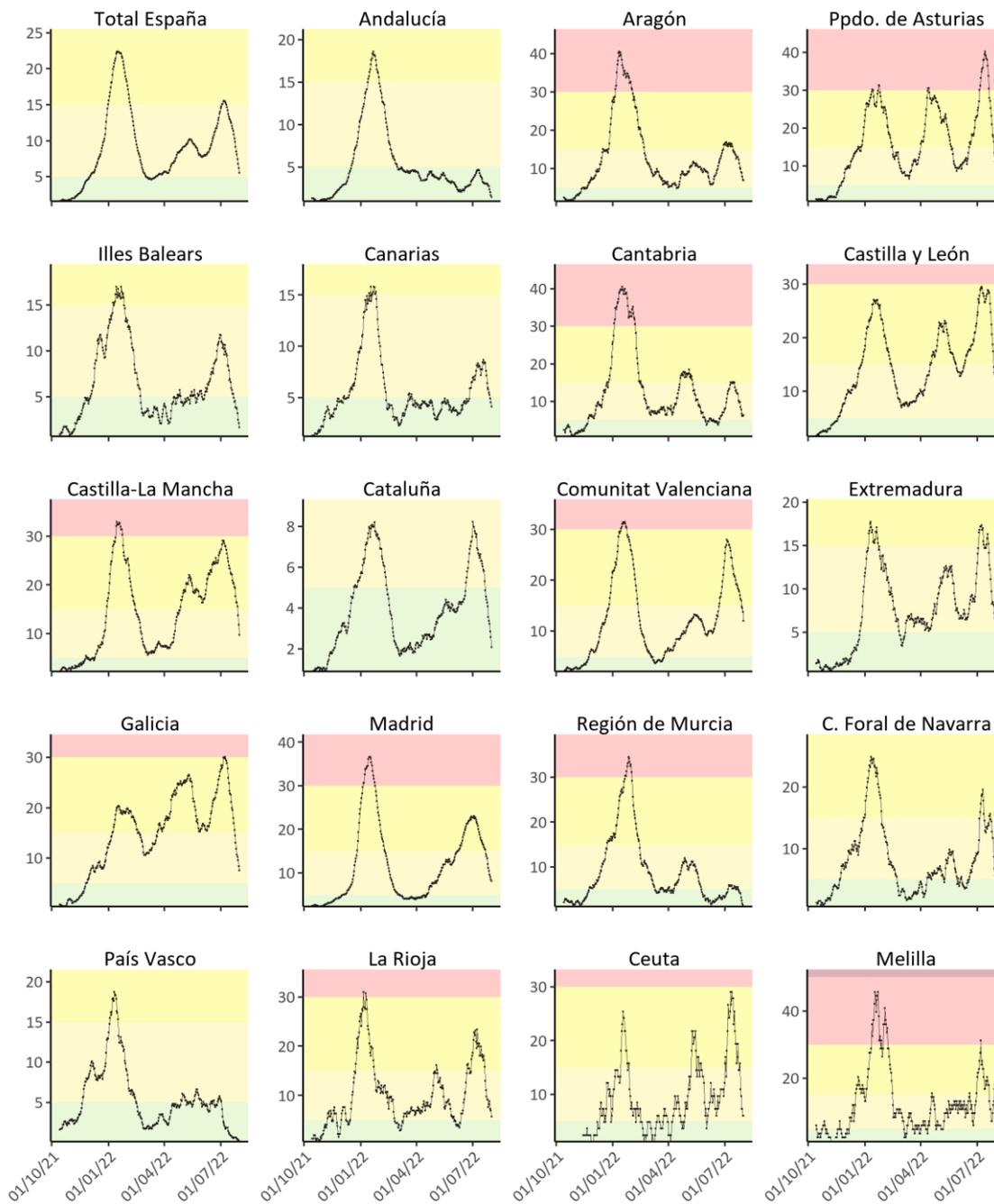
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

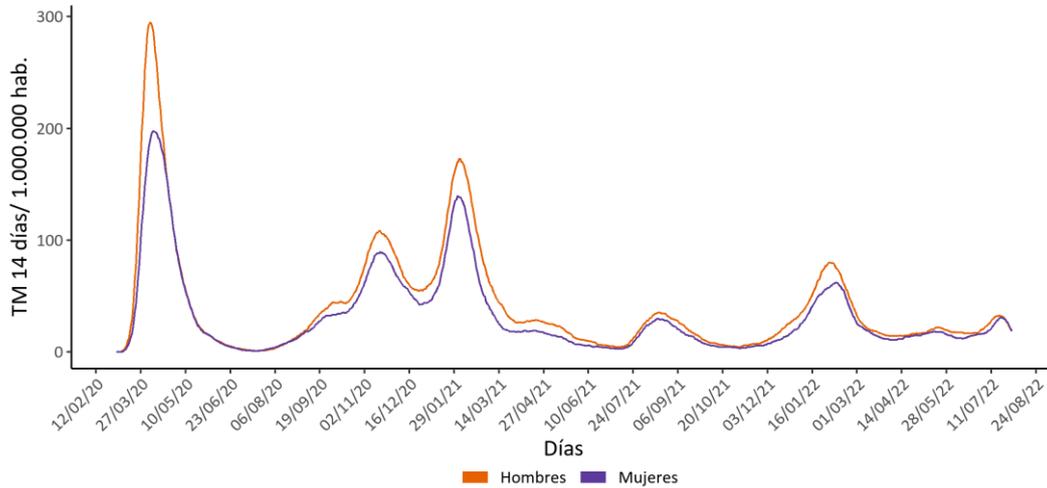
Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

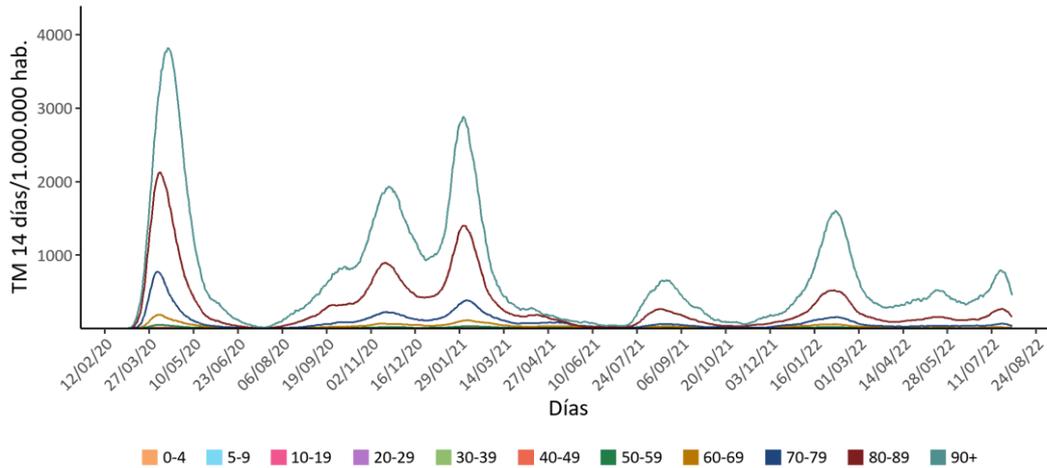
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



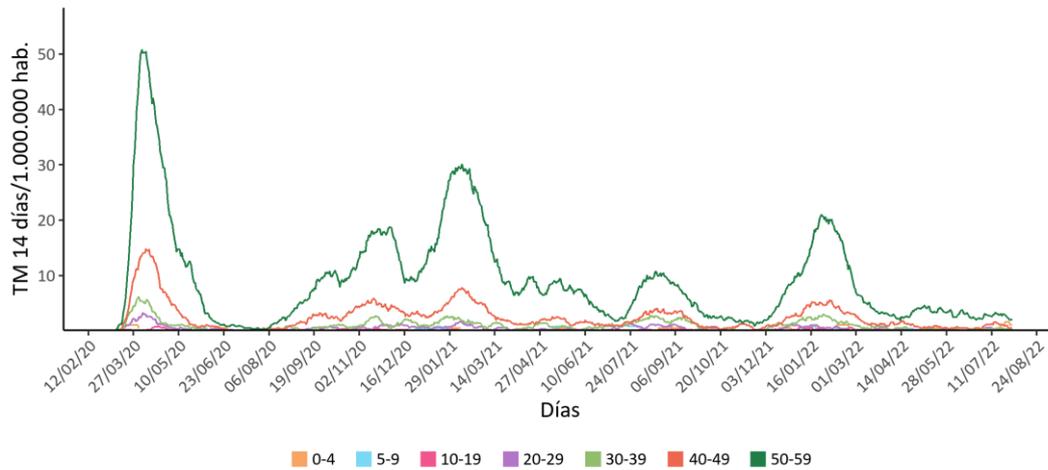
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



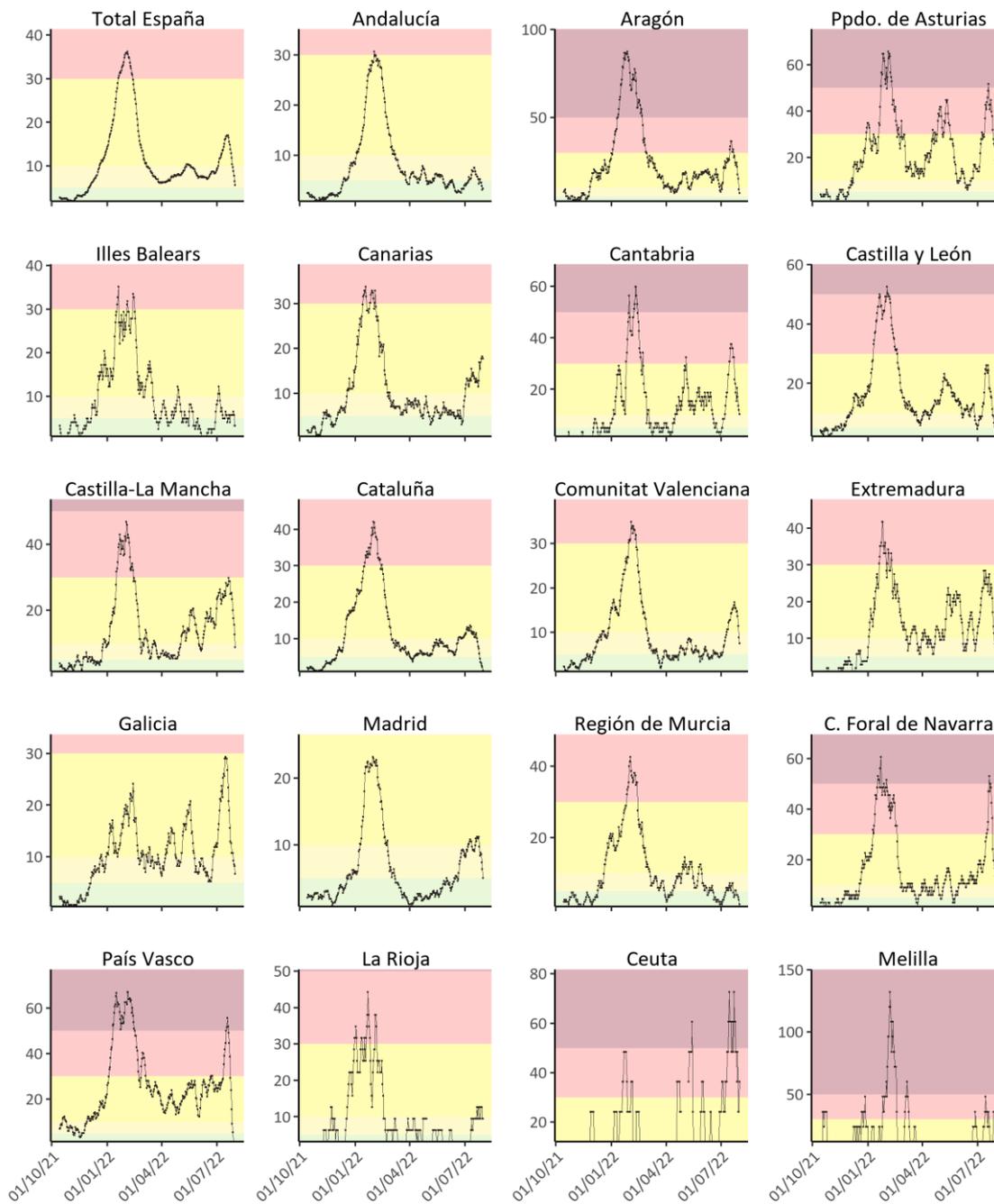
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

Grupo de edad	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022	Semana 27/2022	Semana 28/2022
<10	3 (2,1)	0 (0,0)	1 (0,9)	3 (1,9)	10 (5,0)	14 (5,7)	3 (1,6)	2 (1,1)
10-19	3 (5,8)	1 (3,7)	1 (3,1)	0 (0,0)	3 (5,3)	3 (6,3)	0 (0,0)	4 (10,3)
20-29	8 (10,1)	2 (2,3)	5 (6,3)	3 (3,6)	4 (3,4)	6 (3,4)	1 (0,8)	3 (2,6)
30-39	4 (3,3)	3 (2,8)	3 (1,9)	8 (4,5)	12 (5,9)	5 (1,9)	11 (4,7)	3 (1,5)
40-49	11 (6,3)	10 (6,1)	10 (6,5)	9 (4,9)	13 (5,4)	15 (5,2)	13 (4,7)	17 (7,9)
50-59	22 (8,9)	13 (5,1)	24 (9,6)	20 (6,6)	26 (7,1)	34 (7,6)	30 (7,2)	28 (7,3)
60-69	40 (9,8)	29 (6,1)	29 (6,2)	34 (6,1)	64 (8,6)	74 (8,9)	62 (7,6)	51 (7,9)
70-79	57 (6,7)	69 (8,0)	53 (5,8)	61 (5,4)	76 (5,3)	99 (5,6)	79 (5,2)	54 (4,7)
≥80	26 (1,6)	29 (1,7)	16 (0,8)	38 (1,6)	53 (1,8)	63 (1,7)	50 (1,4)	38 (1,4)
Total	174 (4,8)	156 (4,1)	142 (3,5)	176 (3,6)	261 (4,1)	313 (4,0)	249 (3,5)	200 (3,5)

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

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

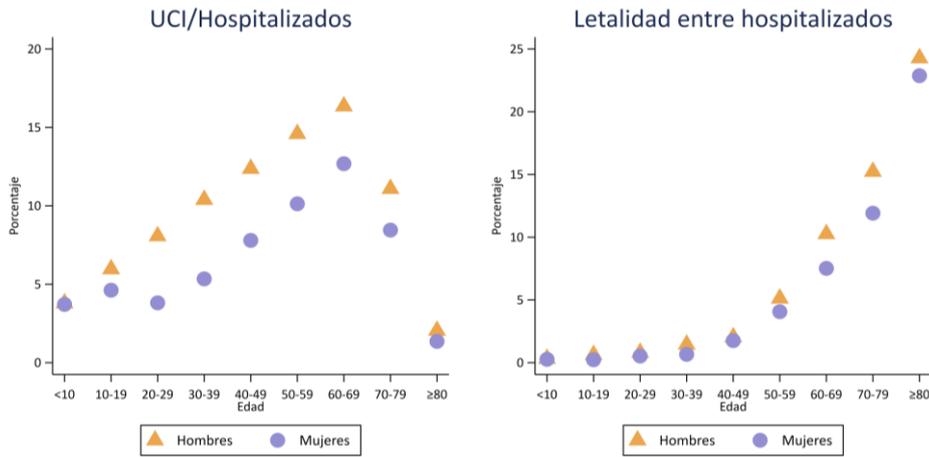
Tabla 8. Número y porcentaje de letalidad entre hospitalizados en las últimas diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad

Grupo de edad	Semana 21/2022	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022	Semana 27/2022	Semana 28/2022
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,6)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (2,1)	1 (1,6)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,9)	1 (0,6)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (0,8)	0 (0,0)	1 (0,6)	2 (1,1)	2 (1,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (1,0)
40-49	2 (1,1)	0 (0,0)	3 (1,9)	2 (1,1)	3 (1,3)	7 (2,4)	3 (1,1)	3 (1,4)
50-59	6 (2,4)	6 (2,4)	7 (2,8)	9 (3,0)	10 (2,7)	10 (2,2)	10 (2,4)	4 (1,0)
60-69	16 (3,9)	18 (3,8)	23 (4,9)	25 (4,5)	36 (4,9)	32 (3,8)	46 (5,6)	25 (3,9)
70-79	59 (6,9)	67 (7,7)	64 (7,0)	81 (7,2)	86 (6,0)	119 (6,8)	100 (6,6)	66 (5,8)
≥80	199 (12,5)	218 (12,6)	231 (12,0)	284 (12,2)	393 (13,0)	481 (12,9)	496 (14,3)	322 (11,8)
Total	283 (7,7)	309 (8,1)	329 (8,1)	404 (8,2)	531 (8,3)	651 (8,3)	656 (9,2)	423 (7,5)

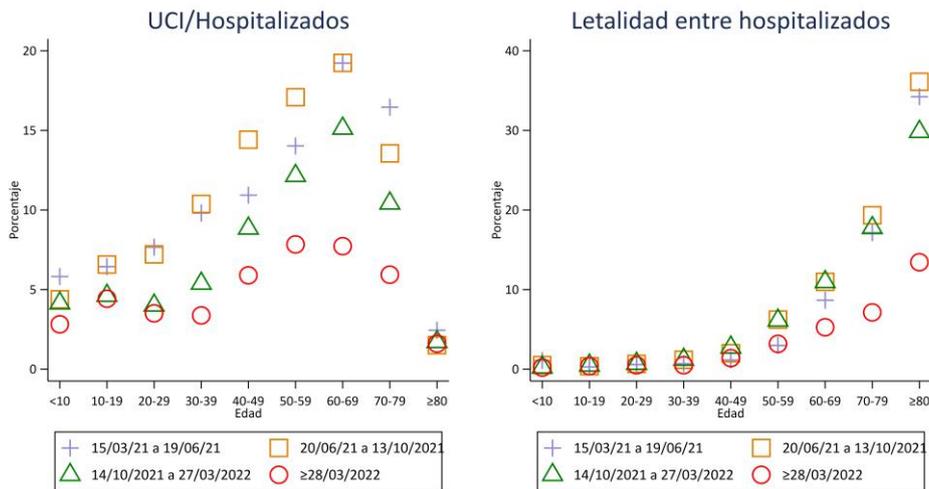
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

*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.

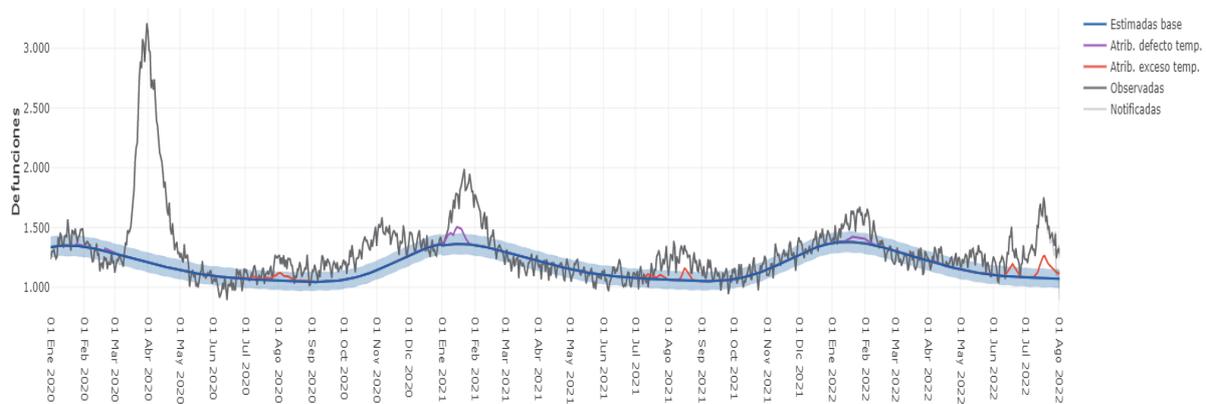
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 119.190 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 2022



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 28/2022 (11–17 de julio) a 29/2022 (18 –24 de julio) y, la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 32%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en todas las CCAA. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.818.344 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 64.410 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 7,5% 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 (0,8%) 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 (18,5%), y en el grupo de 80 a 89 años (12,6%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (3,4%) (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. En las últimas tres semanas se observa un descenso, situándose esta semana en el 30,5%. (Figura 6).
- A nivel nacional, entre las semanas 28/2022 (11–17 de julio) a 29/2022 (18 –24 de julio), la tasa de hospitalización semanal disminuye un 22%. Esta disminución es estadísticamente significativa en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 10-39 años (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 596.624 hospitalizaciones, 52.626 ingresos en UCI y 110.767 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 80.984 hospitalizaciones, 3.255 ingresos en UCI y 7.738 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 50 años (Figura 15).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 21/2022 hasta la 28/2022. 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 21/2022 hasta la 28/2022. 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 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 retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 15).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 119.190 excesos de defunciones por todas las causas.