

Informe nº 141. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 9 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 **9 de agosto de 2022 a las 00:11 h.**

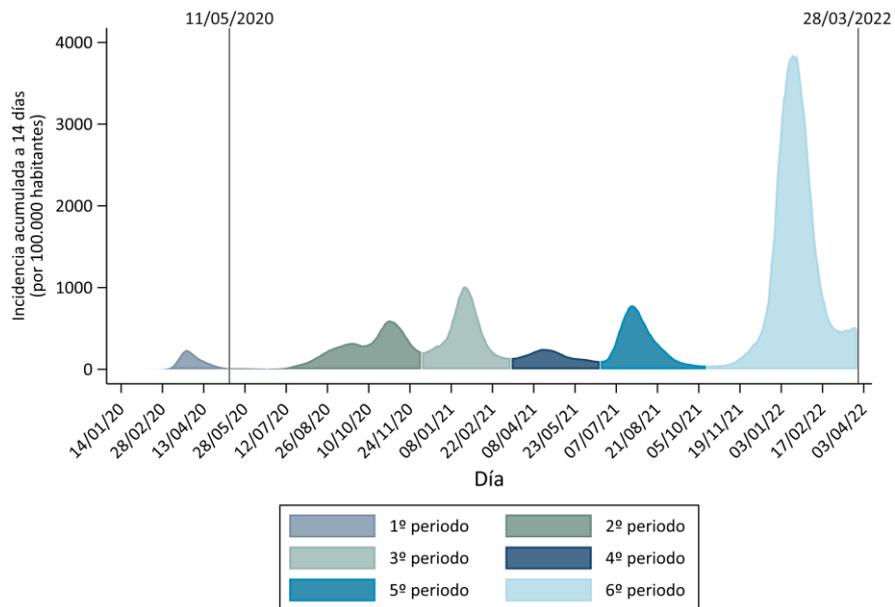
Nota metodológica

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

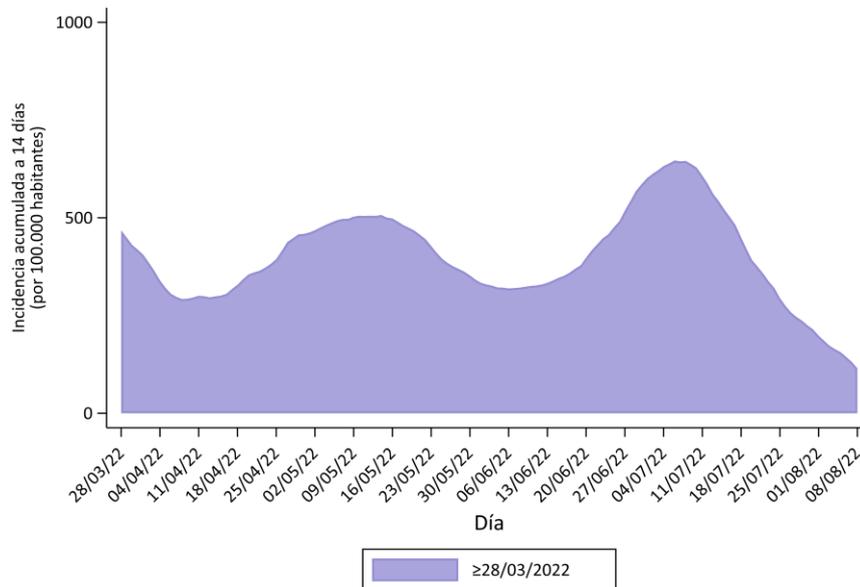
Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población



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 29/2022		Semana 30/2022		Semana 31/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 30/2022 - semana 29/2022	Semana 31/2022 - semana 30/2022
Grupo de edad								
60-69	10928	193,4	7549	133,6	3795	67,2	0,69 (0,67-0,71)	0,50 (0,48-0,52)
70-79	11147	272,6	7923	193,8	4056	99,2	0,71 (0,69-0,73)	0,51 (0,49-0,53)
80-89	8825	387,2	6271	275,2	3170	139,1	0,71 (0,69-0,73)	0,51 (0,48-0,53)
≥90	3157	522,2	2222	367,5	1087	179,8	0,70 (0,67-0,74)	0,49 (0,45-0,53)
Sexo								
Mujeres	19370	277,9	13569	194,7	6858	98,4	0,70 (0,69-0,72)	0,51 (0,49-0,52)
Hombres	14681	259,8	10390	183,8	5247	92,8	0,71 (0,69-0,73)	0,51 (0,49-0,52)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	2667	128,1	2159	103,7	1234	59,3	0,81 (0,76-0,86)	0,57 (0,53-0,61)
Aragón	1249	326,9	833	218,0	419	109,7	0,67 (0,61-0,73)	0,50 (0,45-0,57)
Asturias	783	221,6	582	164,7	232	65,7	0,74 (0,67-0,83)	0,40 (0,34-0,46)
Baleares	494	179,8	409	148,8	206	75,0	0,83 (0,73-0,94)	0,50 (0,43-0,60)
Canarias	1884	350,4	1371	255,0	743	138,2	0,73 (0,68-0,78)	0,54 (0,50-0,59)
Cantabria	630	351,7	401	223,8	287	160,2	0,64 (0,56-0,72)	0,72 (0,62-0,83)
Castilla-La Mancha	2083	392,6	1698	320,0	656	123,6	0,82 (0,76-0,87)	0,39 (0,35-0,42)
Castilla y León	2833	352,7	1725	214,8	871	108,4	0,61 (0,57-0,65)	0,50 (0,47-0,55)
Cataluña	3912	198,4	2604	132,1	1181	59,9	0,67 (0,63-0,70)	0,45 (0,42-0,49)
C. Valenciana	4061	299,6	2918	215,3	1748	129,0	0,72 (0,69-0,75)	0,60 (0,56-0,64)
Extremadura	1210	401,2	952	315,7	425	140,9	0,79 (0,72-0,86)	0,45 (0,40-0,50)
Galicia	1915	214,5	1288	144,3	645	72,3	0,67 (0,63-0,72)	0,50 (0,46-0,55)
Madrid	4642	280,8	3101	187,6	1789	108,2	0,67 (0,64-0,70)	0,58 (0,54-0,61)
Murcia	1191	352,9	934	276,7	434	128,6	0,78 (0,72-0,85)	0,46 (0,41-0,52)
Navarra	1996	1125,9	789	445,1	376	212,1	0,40 (0,36-0,43)	0,48 (0,42-0,54)
País Vasco	2034	303,9	1878	280,6	730	109,1	0,92 (0,87-0,98)	0,39 (0,36-0,42)
La Rioja	334	369,1	220	243,1	80	88,4	0,66 (0,56-0,78)	0,36 (0,28-0,47)
Ceuta	68	430,7	39	247,0	25	158,4	0,57 (0,39-0,85)	0,64 (0,39-1,06)
Melilla	71	488,2	64	440,1	27	185,7	0,90 (0,64-1,26)	0,42 (0,27-0,66)
Total	34057	269,8	23965	189,9	12108	95,9	0,70 (0,69-0,72)	0,51 (0,49-0,52)

*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	35340	395726	439740	307739	1178545
70-79	34028	241286	277139	301422	853875
80-89	39351	172992	171858	203828	588029
≥90	19640	63172	66923	69056	218791
Sexo					
Mujeres	68795	474737	534006	507562	1585100
Hombres	58561	398392	421612	374336	1252901
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134292	93005	73856	307350
Aragón	3283	34120	39707	25461	102571
Asturias	1285	17962	28136	26553	73936
Baleares	1001	13940	21306	16652	52899
Canarias	955	13409	35899	44492	94755
Cantabria	1227	8844	14278	15774	40123
Castilla-La Mancha	10686	46795	36032	48479	141992
Castilla y León	12157	67447	72659	73816	226079
Cataluña	29771	149135	186778	119405	485089
C. Valenciana	6257	95905	104613	83677	290452
Extremadura	1910	21349	23670	29182	76111
Galicia	4648	38318	65614	78960	187540
Madrid	36076	137953	102881	121095	398005
Murcia	739	23946	29876	26919	81480
Navarra	2734	12565	21922	27870	65091
País Vasco	7382	46633	67883	57382	179280
La Rioja	1990	7973	9103	9801	28867
Ceuta	33	1092	1046	1584	3755
Melilla	28	1498	1252	1087	3865
Total	128359	873176	955660	882045	2839240

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	23686 (69,6)	2604 (7,7)	6795 (20,0)
	80-89	22417 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8049 (41,0)	73 (0,4)	6669 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33473 (48,7)	1867 (2,7)	12823 (18,6)
	Hombres	39966 (68,2)	4175 (7,1)	15351 (26,2)
	Total	74142 (57,8)	6097 (4,7)	28241 (22,0)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		54972 (13,9)	9841 (2,5)	6076 (1,5)
70-79		56673 (23,5)	8111 (3,4)	12424 (5,1)
80-89		58734 (34,0)	1347 (0,8)	23401 (13,5)
≥90		21961 (34,8)	143 (0,2)	13540 (21,4)
Sexo				
Mujeres		89261 (18,8)	6232 (1,3)	25073 (5,3)
Hombres		103068 (25,9)	13207 (3,3)	30368 (7,6)
Total		192340 (22,0)	19442 (2,2)	55441 (6,3)
6º periodo <28/03/2022		Grupo de edad		
	60-69	15797 (3,6)	2390 (0,5)	1733 (0,4)
	70-79	17078 (6,2)	1781 (0,6)	3039 (1,1)
	80-89	20773 (12,1)	456 (0,3)	5364 (3,1)
	≥90	10221 (15,3)	76 (0,1)	3906 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29161 (5,5)	1562 (0,3)	6304 (1,2)
	Hombres	34708 (8,2)	3141 (0,7)	7738 (1,8)
	Total	63869 (6,7)	4703 (0,5)	14042 (1,5)
	6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad		
60-69		9702 (3,2)	744 (0,2)	525 (0,2)
70-79		18348 (6,1)	1074 (0,4)	1381 (0,5)
80-89		26096 (12,8)	537 (0,3)	3051 (1,5)
≥90		12928 (18,7)	84 (0,1)	2477 (3,6)
Sexo				
Mujeres		31297 (6,2)	880 (0,2)	3565 (0,7)
Hombres		35771 (9,6)	1557 (0,4)	3868 (1,0)
Total		67074 (7,6)	2439 (0,3)	7434 (0,8)

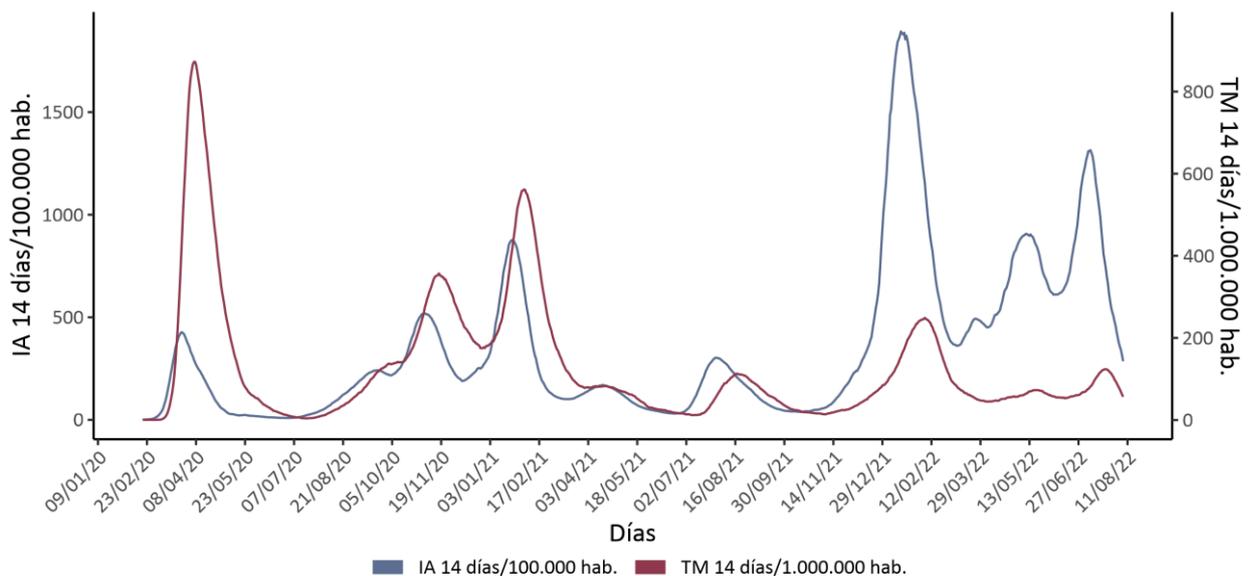
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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)	20 (10-31)	15 (8-23)	11 (7-18)

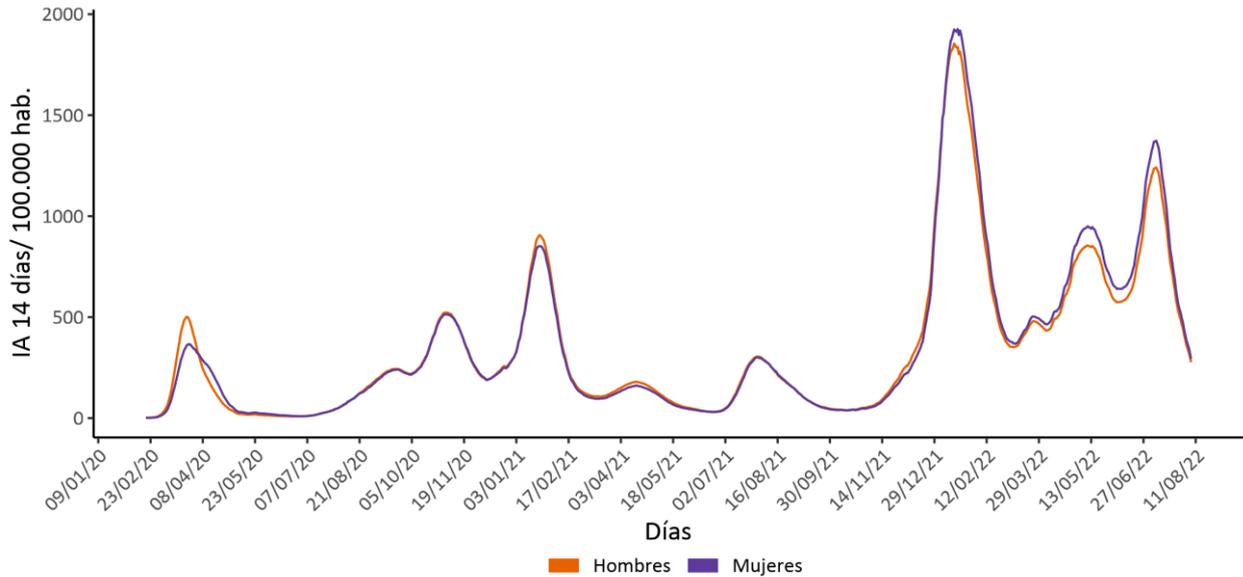
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



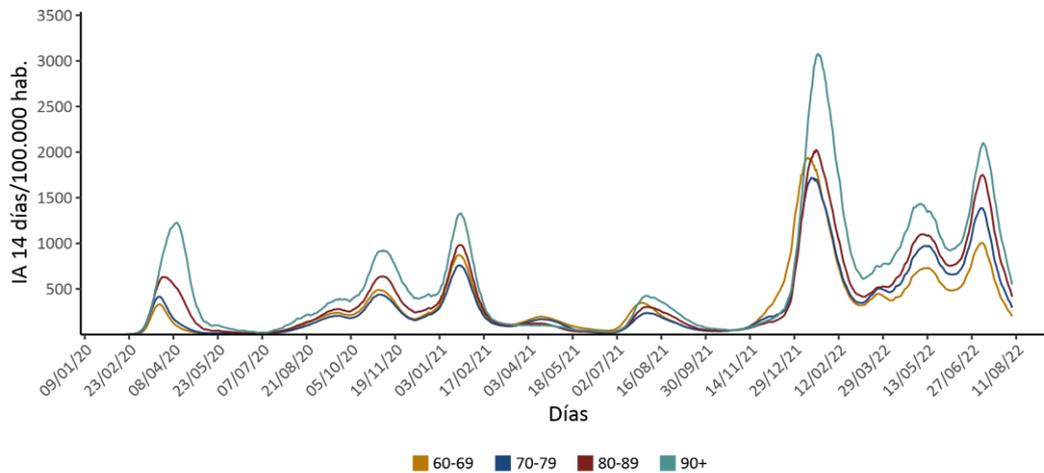
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



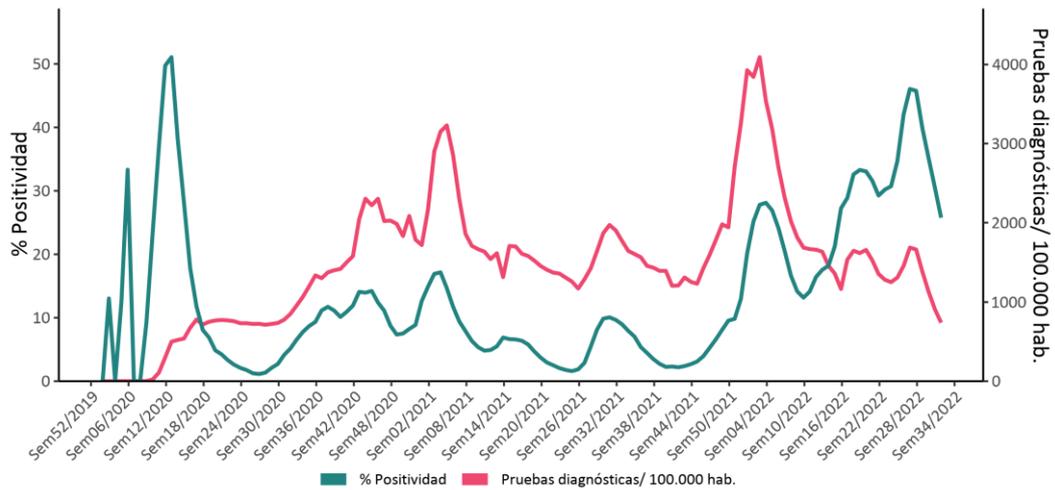
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



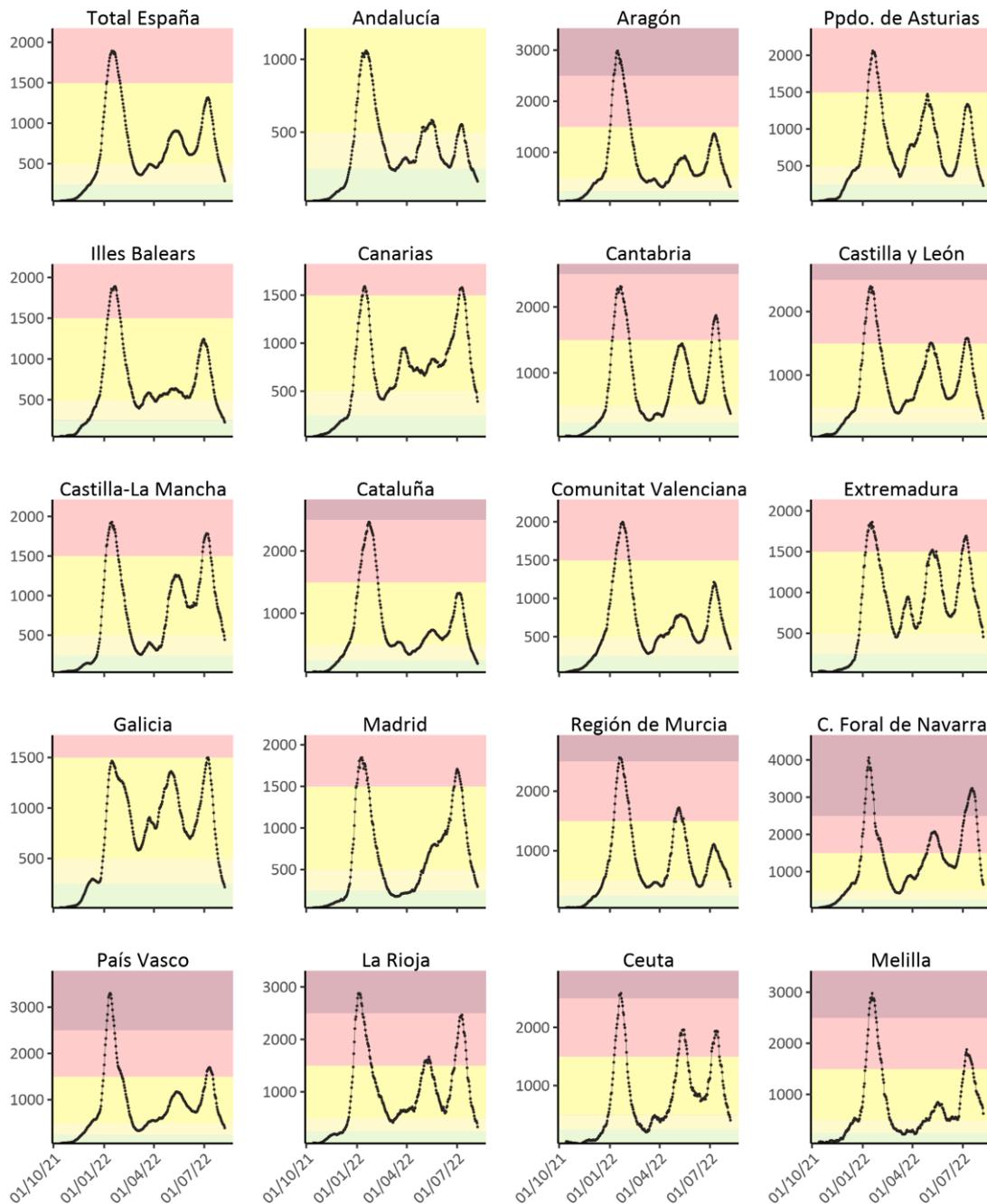
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 29/2022		Semana 30/2022		Semana 31/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 30/2022 - semana 29/2022	Semana 31/2022 - semana 30/2022
Grupo de edad								
<5	119	6,4	101	5,5	54	2,9	0,85 (0,65-1,11)	0,53 (0,38-0,74)
5-9	24	1,1	15	0,7	9	0,4	0,62 (0,33-1,19)	0,60 (0,26-1,37)
10-19	34	0,7	40	0,8	30	0,6	1,18 (0,74-1,86)	0,75 (0,47-1,20)
20-29	116	2,3	95	1,9	47	1,0	0,82 (0,62-1,07)	0,49 (0,35-0,70)
30-39	178	3,1	105	1,8	77	1,3	0,59 (0,46-0,75)	0,73 (0,55-0,98)
40-49	167	2,2	134	1,7	93	1,2	0,80 (0,64-1,01)	0,69 (0,53-0,90)
50-59	304	4,2	179	2,5	136	1,9	0,59 (0,49-0,71)	0,76 (0,61-0,95)
60-69	554	9,8	368	6,5	251	4,4	0,66 (0,58-0,76)	0,68 (0,58-0,80)
70-79	989	24,2	737	18,0	447	10,9	0,75 (0,68-0,82)	0,61 (0,54-0,68)
80-89	1524	66,9	1046	45,9	615	27,0	0,69 (0,63-0,74)	0,59 (0,53-0,65)
≥90	836	138,3	521	86,2	329	54,4	0,62 (0,56-0,70)	0,63 (0,55-0,72)
Sexo								
Mujeres	2342	9,7	1625	6,7	1032	4,3	0,69 (0,65-0,74)	0,64 (0,59-0,69)
Hombres	2503	10,8	1716	7,4	1054	4,5	0,69 (0,64-0,73)	0,61 (0,57-0,66)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	285	3,3	211	2,5	112	1,3	0,74 (0,62-0,88)	0,53 (0,42-0,67)
Aragón	160	12,2	114	8,7	69	5,2	0,71 (0,56-0,91)	0,61 (0,45-0,82)
Asturias	237	23,6	118	11,7	69	6,9	0,50 (0,40-0,62)	0,58 (0,43-0,79)
Baleares	65	5,3	45	3,7	10	0,8	0,69 (0,47-1,01)	0,22 (0,11-0,44)
Canarias	145	6,4	100	4,4	64	2,8	0,69 (0,53-0,89)	0,64 (0,47-0,88)
Cantabria	58	9,9	37	6,3	28	4,8	0,64 (0,42-0,96)	0,76 (0,46-1,24)
Castilla-La Mancha	409	20,0	341	16,6	149	7,3	0,83 (0,72-0,96)	0,44 (0,36-0,53)
Castilla y León	567	23,9	362	15,2	280	11,8	0,64 (0,56-0,73)	0,77 (0,66-0,90)
Cataluña	352	4,6	209	2,7	113	1,5	0,59 (0,50-0,70)	0,54 (0,43-0,68)
C. Valenciana	915	18,0	697	13,7	472	9,3	0,76 (0,69-0,84)	0,68 (0,60-0,76)
Extremadura	105	10,0	83	7,9	45	4,3	0,79 (0,59-1,05)	0,54 (0,38-0,78)
Galicia	396	14,7	232	8,6	165	6,1	0,59 (0,50-0,69)	0,71 (0,58-0,87)
Madrid	923	13,6	645	9,5	421	6,2	0,70 (0,63-0,77)	0,65 (0,58-0,74)
Murcia	71	4,7	53	3,5	37	2,4	0,75 (0,52-1,07)	0,70 (0,46-1,06)
Navarra	96	14,6	37	5,6	29	4,4	0,39 (0,26-0,56)	0,78 (0,48-1,27)
País Vasco	16	0,7	6	0,3	4	0,2	0,37 (0,15-0,96)	0,67 (0,19-2,36)
La Rioja	29	9,2	30	9,5	5	1,6	1,03 (0,62-1,72)	0,17 (0,06-0,43)
Ceuta	12	14,5	6	7,3	5	6,1	0,50 (0,19-1,33)	0,83 (0,25-2,73)
Melilla	6	7,2	15	18,0	11	13,2	2,50 (0,97-6,44)	0,73 (0,34-1,60)
Total	4847	10,2	3341	7,0	2088	4,4	0,69 (0,66-0,72)	0,62 (0,59-0,66)

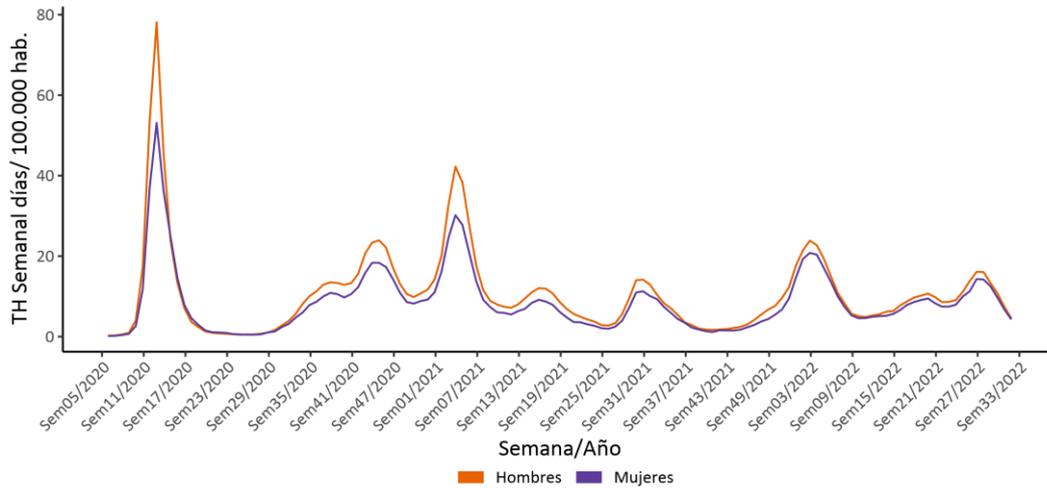
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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	6886	2212	295	65	17	4
5-9	1711	396	91	11	12	1
10-19	5850	851	353	40	32	3
20-29	17053	1705	948	60	157	11
30-39	33109	2989	2439	102	376	17
40-49	55479	3386	5419	195	1224	61
50-59	80799	5269	10344	414	4222	214
60-69	100461	9702	15989	756	11079	614
70-79	115785	18448	13570	1087	23639	1541
80-89	128020	26214	2746	544	43848	3287
≥90	53159	13080	376	85	26592	2663
Sexo						
Mujeres	272174	40320	16895	1227	49806	3977
Hombres	325225	43928	35611	2130	61348	4438
Comunidad Autónoma						
Andalucía	76029	5534	7069	122	14241	839
Aragón	21617	2469	1960	199	5078	424
Asturias	16301	3883	1145	117	3048	445
Baleares	9405	1386	1299	74	1488	111
Canarias	12747	2056	2168	148	1996	351
Cantabria	7246	1081	846	47	947	158
Castilla-La Mancha	39853	7071	2950	267	7650	579
Castilla y León	45925	8339	3306	292	9036	632
Cataluña	61457	6143	4990	186	20222	1173
C. Valenciana	66868	12983	5060	234	9843	681
Extremadura	10468	1878	779	58	2573	303
Galicia	33044	10282	3501	743	3835	636
Madrid	140886	16087	11675	715	19077	644
Murcia	15975	1593	1785	52	2405	187
Navarra	8877	948	843	31	1711	192
País Vasco	25955	1548	2580	39	6962	981
La Rioja	5235	622	512	17	942	30
Ceuta	744	183	79	7	179	33
Melilla	1269	190	185	12	171	17
Total	599901	84276	52732	3360	111404	8416

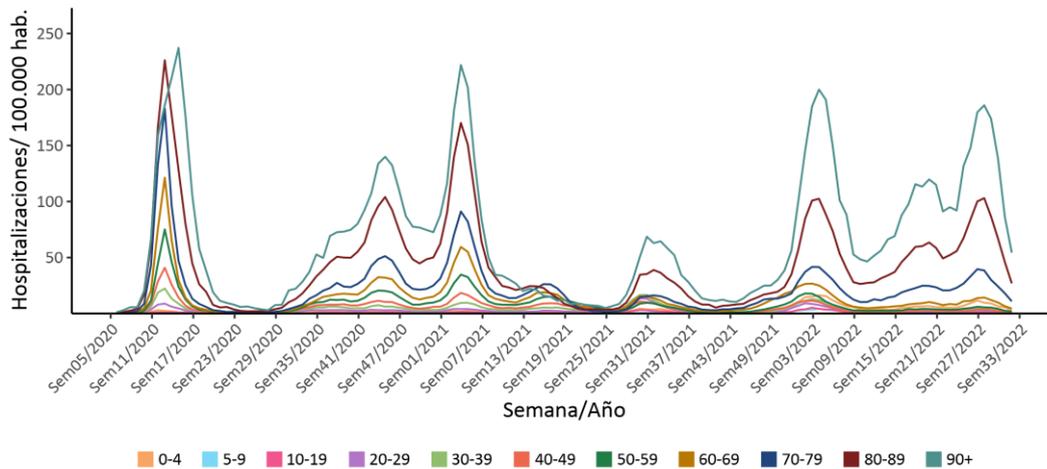
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



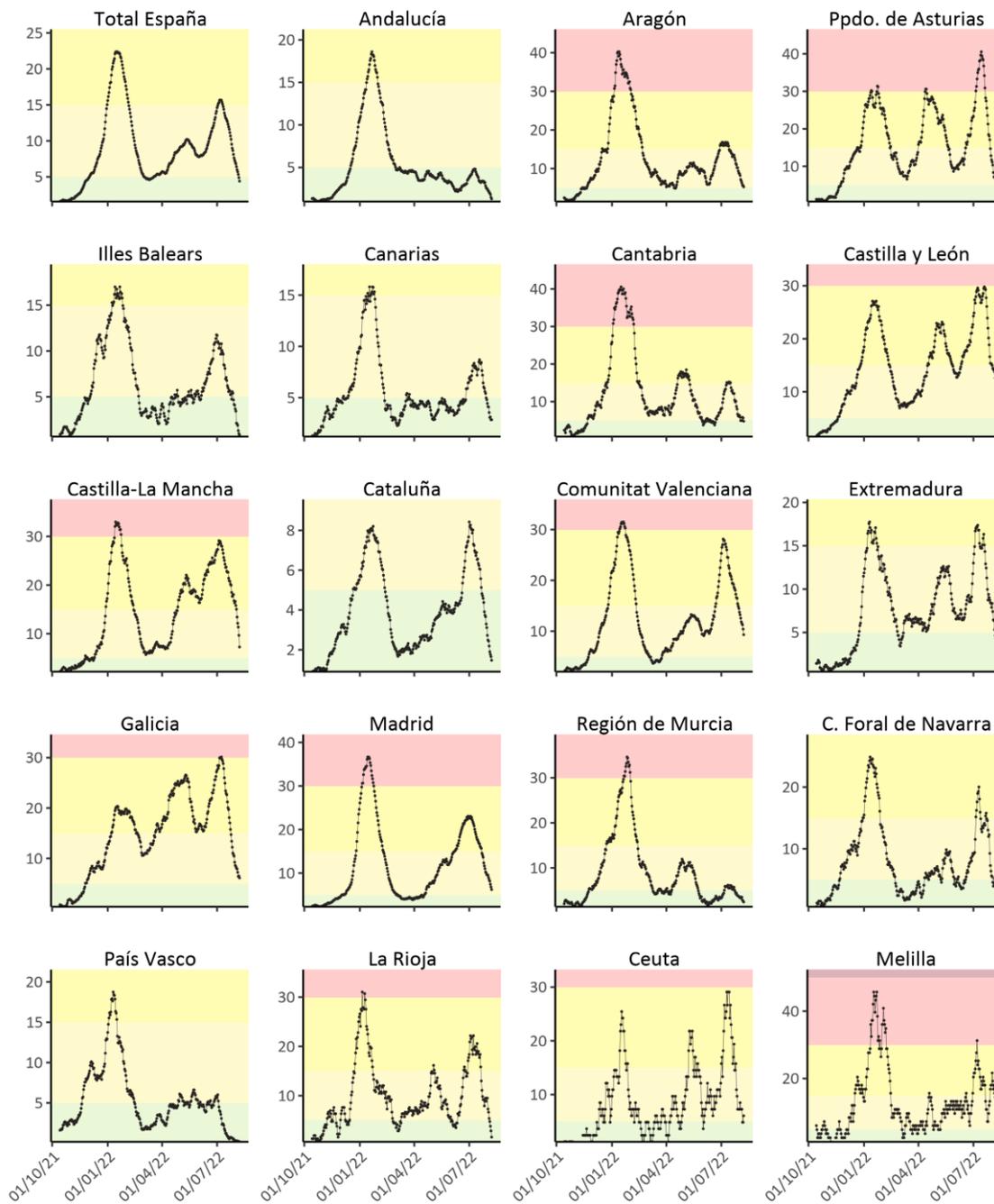
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

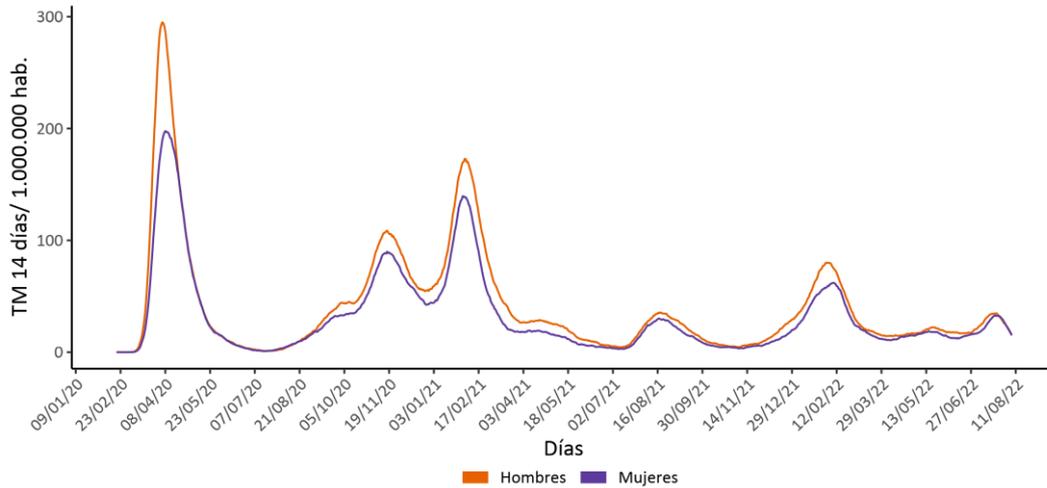
Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

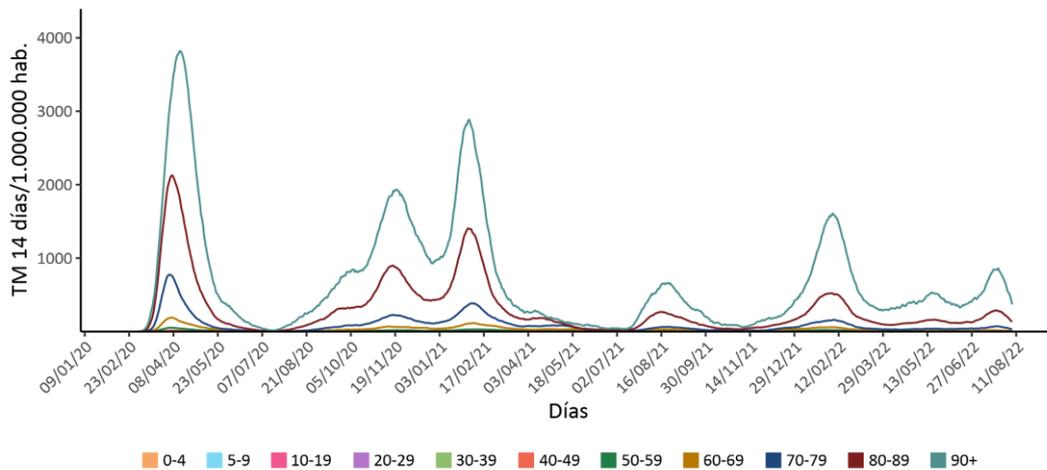
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5 , Bajo TH > 5 y ≤ 15 , Medio TH > 15 y ≤ 30 , Alto TH > 30 y ≤ 50 , Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



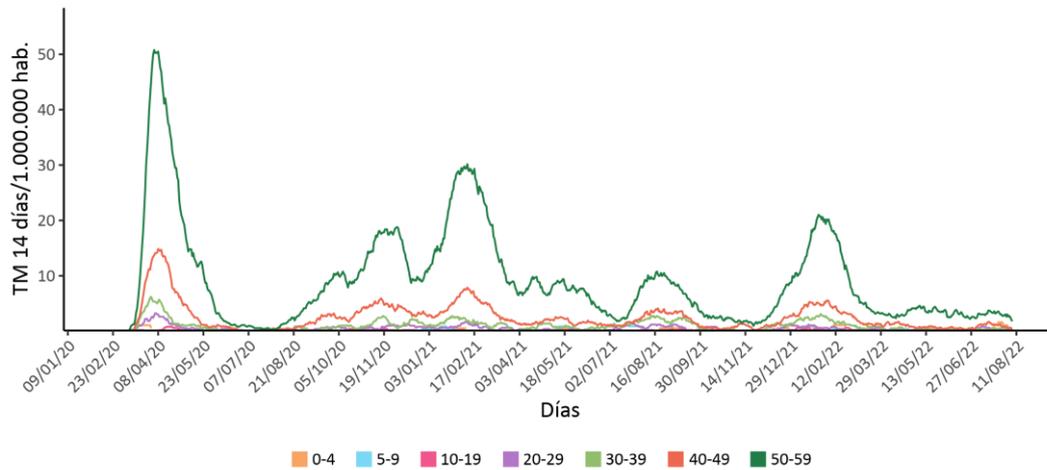
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



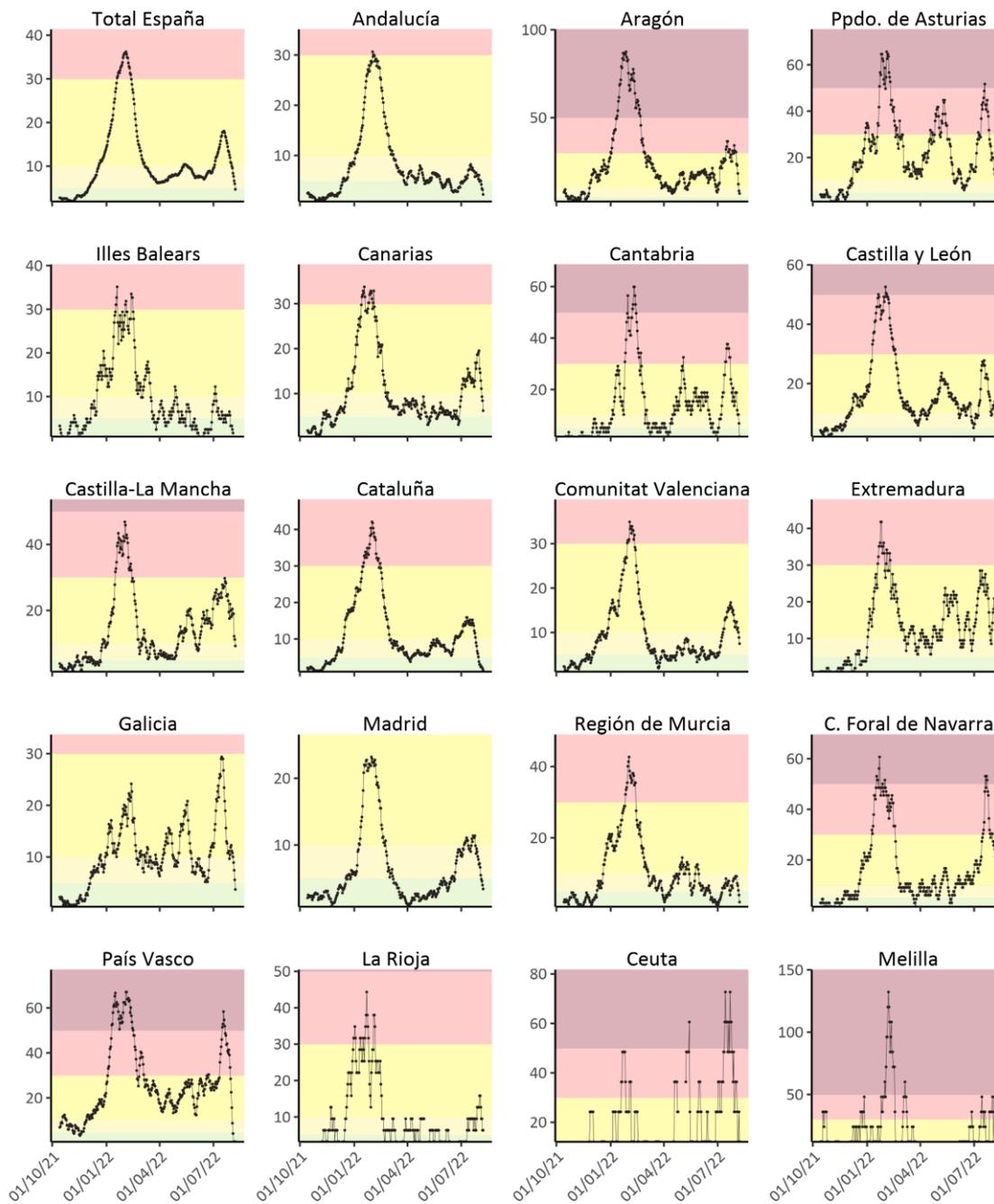
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

Grupo de edad	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022	Semana 27/2022	Semana 28/2022	Semana 29/2022
<10	0 (0,0)	1 (0,9)	3 (1,9)	10 (5,0)	16 (6,4)	3 (1,6)	2 (1,1)	4 (2,8)
10-19	1 (3,7)	1 (3,1)	0 (0,0)	3 (5,3)	3 (6,3)	0 (0,0)	4 (10,0)	2 (5,3)
20-29	2 (2,4)	5 (6,3)	3 (3,6)	4 (3,4)	7 (4,0)	0 (0,0)	3 (2,6)	7 (6,1)
30-39	3 (2,8)	3 (1,9)	8 (4,5)	12 (5,8)	5 (1,9)	11 (4,6)	3 (1,4)	7 (4,8)
40-49	10 (6,1)	10 (6,5)	9 (4,9)	14 (5,8)	15 (5,2)	15 (5,3)	17 (7,9)	11 (6,7)
50-59	13 (5,1)	24 (9,6)	21 (6,9)	26 (7,0)	37 (8,0)	30 (7,2)	29 (7,5)	20 (6,9)
60-69	29 (6,1)	31 (6,6)	34 (6,1)	67 (9,0)	75 (8,9)	61 (7,3)	51 (7,7)	36 (6,7)
70-79	68 (7,9)	53 (5,8)	62 (5,5)	77 (5,4)	99 (5,5)	84 (5,5)	55 (4,7)	51 (5,5)
≥80	28 (1,6)	16 (0,8)	39 (1,7)	53 (1,7)	64 (1,7)	49 (1,4)	41 (1,5)	24 (1,2)
Total	154 (4,0)	144 (3,5)	179 (3,6)	266 (4,2)	321 (4,1)	253 (3,5)	205 (3,5)	162 (3,7)

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

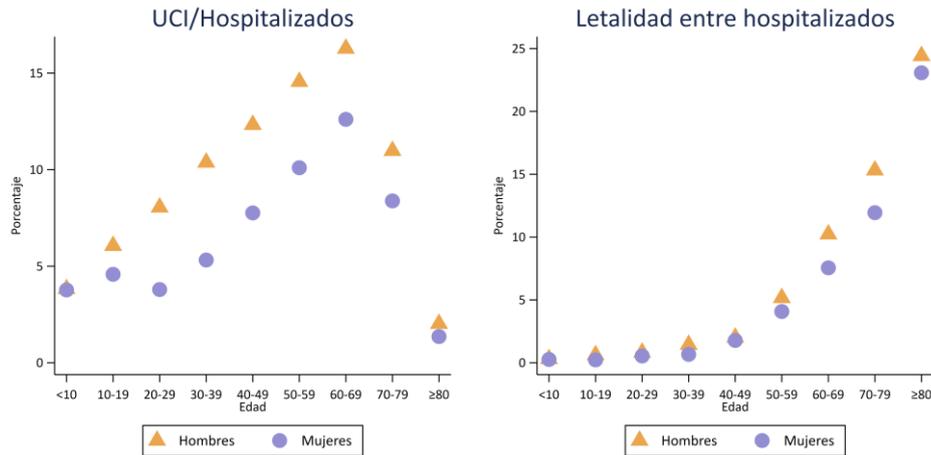
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

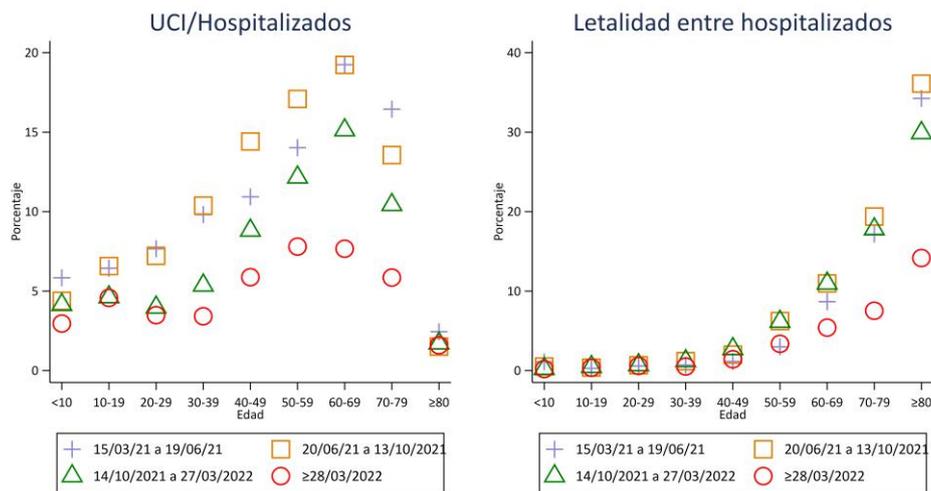
Grupo de edad	Semana 22/2022	Semana 23/2022	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022	Semana 27/2022	Semana 28/2022	Semana 29/2022
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,6)	1 (0,7)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (2,1)	1 (1,6)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,9)	2 (1,1)	0 (0,0)	1 (0,9)	1 (0,9)
30-39	0 (0,0)	1 (0,6)	2 (1,1)	2 (1,0)	0 (0,0)	1 (0,4)	2 (1,0)	0 (0,0)
40-49	0 (0,0)	3 (1,9)	2 (1,1)	3 (1,2)	8 (2,8)	4 (1,4)	3 (1,4)	2 (1,2)
50-59	7 (2,8)	7 (2,8)	9 (3,0)	12 (3,2)	11 (2,4)	12 (2,9)	6 (1,6)	5 (1,7)
60-69	18 (3,8)	24 (5,1)	25 (4,5)	39 (5,2)	37 (4,4)	55 (6,6)	27 (4,1)	15 (2,8)
70-79	70 (8,1)	66 (7,2)	88 (7,8)	94 (6,6)	125 (7,0)	119 (7,8)	88 (7,5)	55 (5,9)
≥80	226 (13,0)	238 (12,4)	294 (12,5)	408 (13,5)	521 (13,8)	578 (16,4)	430 (15,3)	233 (11,8)
Total	321 (8,4)	339 (8,3)	421 (8,5)	559 (8,7)	705 (8,9)	770 (10,7)	558 (9,6)	312 (7,2)

*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.

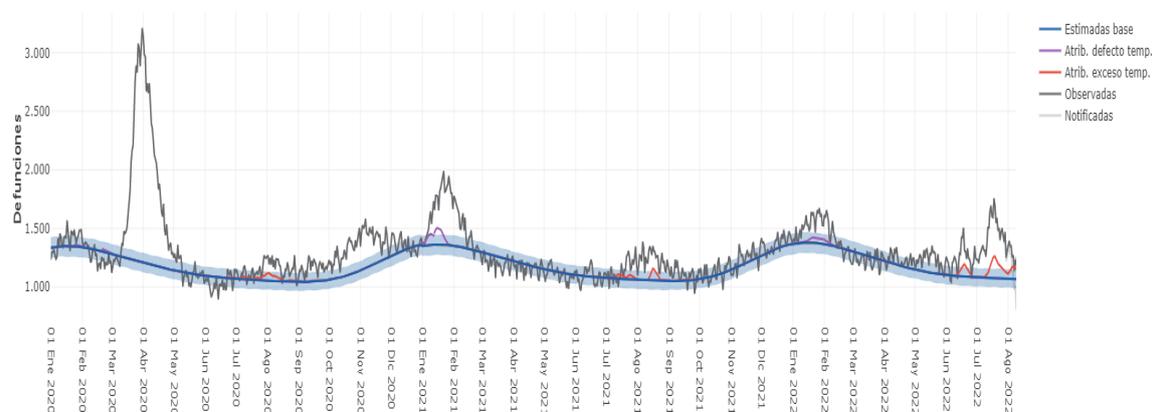
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 120.808 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 29/2022 (18 –24 de julio) y 30/2022 (25– 31 de julio), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 30%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Melilla. 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 2.839.240 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 67.074 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 7,6% 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 (18,7%), y en el grupo de 80 a 89 años (12,8%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (3,6%) (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% hasta la semana 28/2022, donde se inicia un descenso progresivo hasta esta semana, en la que el porcentaje se sitúa en el 25,8%. (Figura 6).
- A nivel nacional, entre las semanas 29/2022 (18 –24 de julio) y 30/2022 (25– 31 de julio) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 31%. Esta disminución es estadísticamente significativa en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 0-29 años y en el grupo de 40-49 años (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 599.901 hospitalizaciones, 52.732 ingresos en UCI y 111.404 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 82.276 hospitalizaciones, 3.360 ingresos en UCI y 8.416 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 22/2022 hasta la 29/2022. 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 22/2022 hasta la 29/2022. 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 120.808 excesos de defunciones por todas las causas.