

Informe nº 143. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 23 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 **23 de agosto de 2022 a las 08:37 h.**

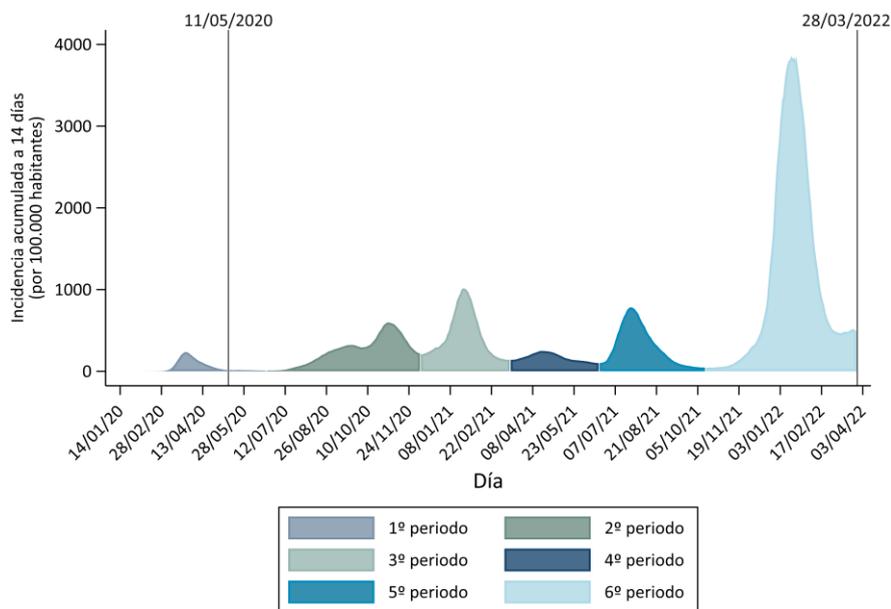
Nota metodológica

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

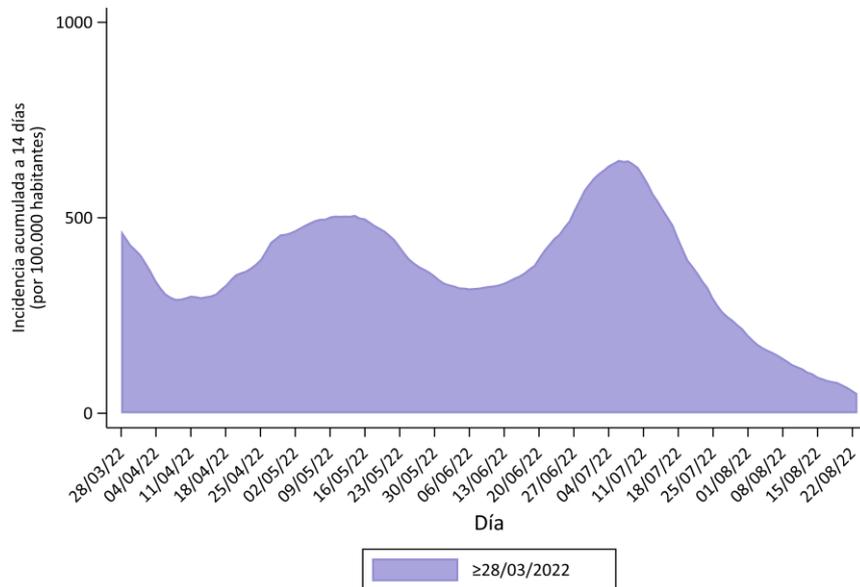
Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población



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 31/2022		Semana 32/2022		Semana 33/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 32/2022 - semana 31/2022	Semana 33/2022 - semana 32/2022
Grupo de edad								
60-69	5251	92,9	3516	62,2	2211	39,1	0,67 (0,64-0,70)	0,63 (0,60-0,66)
70-79	5519	135,0	3874	94,8	2467	60,3	0,70 (0,67-0,73)	0,64 (0,61-0,67)
80-89	4601	201,9	3095	135,8	1986	87,1	0,67 (0,64-0,70)	0,64 (0,61-0,68)
≥90	1547	255,9	1064	176,0	704	116,5	0,69 (0,64-0,74)	0,66 (0,60-0,73)
Sexo								
Mujeres	9627	138,1	6522	93,6	4060	58,3	0,68 (0,66-0,70)	0,62 (0,60-0,65)
Hombres	7287	128,9	5025	88,9	3308	58,5	0,69 (0,67-0,71)	0,66 (0,63-0,69)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	1691	81,2	1293	62,1	692	33,2	0,76 (0,71-0,82)	0,54 (0,49-0,59)
Aragón	460	120,4	160	41,9	124	32,5	0,35 (0,29-0,42)	0,77 (0,61-0,98)
Asturias	407	115,2	245	69,3	149	42,2	0,60 (0,51-0,71)	0,61 (0,50-0,75)
Baleares	331	120,5	248	90,3	113	41,1	0,75 (0,64-0,88)	0,46 (0,36-0,57)
Canarias	1068	198,6	723	134,5	460	85,5	0,68 (0,62-0,74)	0,64 (0,57-0,72)
Cantabria	338	188,7	263	146,8	181	101,0	0,78 (0,66-0,91)	0,69 (0,57-0,83)
Castilla-La Mancha	1168	220,1	874	164,7	437	82,4	0,75 (0,69-0,82)	0,50 (0,45-0,56)
Castilla y León	1414	176,1	1026	127,7	837	104,2	0,73 (0,67-0,79)	0,82 (0,74-0,89)
Cataluña	1810	91,8	1224	62,1	726	36,8	0,68 (0,63-0,73)	0,59 (0,54-0,65)
C. Valenciana	2236	165,0	1523	112,4	950	70,1	0,68 (0,64-0,73)	0,62 (0,58-0,68)
Extremadura	628	208,2	473	156,8	336	111,4	0,75 (0,67-0,85)	0,71 (0,62-0,82)
Galicia	920	103,1	645	72,3	572	64,1	0,70 (0,63-0,78)	0,89 (0,79-0,99)
Madrid	2099	127,0	1345	81,4	888	53,7	0,64 (0,60-0,69)	0,66 (0,61-0,72)
Murcia	674	199,7	468	138,7	258	76,4	0,69 (0,62-0,78)	0,55 (0,47-0,64)
Navarra	433	244,3	234	132,0	158	89,1	0,54 (0,46-0,63)	0,68 (0,55-0,83)
País Vasco	1029	153,8	618	92,3	379	56,6	0,60 (0,54-0,66)	0,61 (0,54-0,70)
La Rioja	141	155,8	112	123,8	69	76,2	0,79 (0,62-1,02)	0,62 (0,46-0,83)
Ceuta	36	228,0	37	234,4	17	107,7	1,03 (0,65-1,63)	0,46 (0,26-0,82)
Melilla	35	240,7	38	261,3	22	151,3	1,09 (0,69-1,72)	0,58 (0,34-0,98)
Total	16918	134,0	11549	91,5	7368	58,4	0,68 (0,67-0,70)	0,64 (0,62-0,66)

*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	35341	395756	439890	315350	1186337
70-79	34031	241310	277223	309581	862145
80-89	39361	173004	171949	210730	595044
≥90	19648	63198	67004	71467	221317
Sexo					
Mujeres	68809	474803	534225	521698	1599535
Hombres	58569	398418	421799	385278	1264064
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134292	93017	76485	309991
Aragón	3281	34148	39773	25808	103010
Asturias	1285	17962	28136	27130	74513
Baleares	1001	13940	21306	17154	53401
Canarias	955	13409	35901	46001	96266
Cantabria	1227	8844	14278	16295	40644
Castilla-La Mancha	10709	46801	36202	50427	144139
Castilla y León	12157	67447	72659	76301	228564
Cataluña	29772	149129	186809	122249	487959
C. Valenciana	6257	95905	104613	86864	293639
Extremadura	1910	21351	23670	30205	77136
Galicia	4648	38320	65614	80460	189042
Madrid	36076	137960	102922	123893	400851
Murcia	739	23996	29959	27912	82606
Navarra	2734	12565	21920	28379	65598
País Vasco	7382	46636	67886	58727	180631
La Rioja	1990	7973	9103	10034	29100
Ceuta	33	1092	1046	1649	3820
Melilla	28	1498	1252	1155	3933
Total	128381	873268	956066	907128	2864843

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	19989 (56,6)	3014 (8,5)	2744 (7,8)
	70-79	23686 (69,6)	2604 (7,7)	6792 (20,0)
	80-89	22421 (57,0)	406 (1,0)	12033 (30,6)
	≥90	8049 (41,0)	73 (0,4)	6667 (33,9)
	Sexo			
	Mujeres	33474 (48,6)	1867 (2,7)	12822 (18,6)
	Hombres	39968 (68,2)	4175 (7,1)	15347 (26,2)
	Total	74145 (57,8)	6097 (4,7)	28236 (22,0)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		55001 (13,9)	9844 (2,5)	6073 (1,5)
70-79		56710 (23,5)	8117 (3,4)	12414 (5,1)
80-89		58791 (34,0)	1348 (0,8)	23398 (13,5)
≥90		22009 (34,8)	143 (0,2)	13552 (21,4)
Sexo				
Mujeres		89361 (18,8)	6235 (1,3)	25073 (5,3)
Hombres		103139 (25,9)	13214 (3,3)	30364 (7,6)
Total		192511 (22,0)	19452 (2,2)	55437 (6,3)
6º periodo <28/03/2022		Grupo de edad		
	60-69	15812 (3,6)	2393 (0,5)	1738 (0,4)
	70-79	17103 (6,2)	1785 (0,6)	3058 (1,1)
	80-89	20795 (12,1)	455 (0,3)	5382 (3,1)
	≥90	10234 (15,3)	77 (0,1)	3924 (5,9)
	Sexo			
	Mujeres	29191 (5,5)	1564 (0,3)	6329 (1,2)
	Hombres	34753 (8,2)	3146 (0,7)	7773 (1,8)
	Total	63944 (6,7)	4710 (0,5)	14102 (1,5)
	6º periodo ≥28/03/2022	Grupo de edad		
60-69		10212 (3,2)	784 (0,2)	589 (0,2)
70-79		19398 (6,3)	1138 (0,4)	1544 (0,5)
80-89		27576 (13,1)	557 (0,3)	3411 (1,6)
≥90		13610 (19,0)	82 (0,1)	2740 (3,8)
Sexo				
Mujeres		33002 (6,3)	919 (0,2)	3968 (0,8)
Hombres		37788 (9,8)	1640 (0,4)	4315 (1,1)
Total		70796 (7,8)	2561 (0,3)	8284 (0,9)

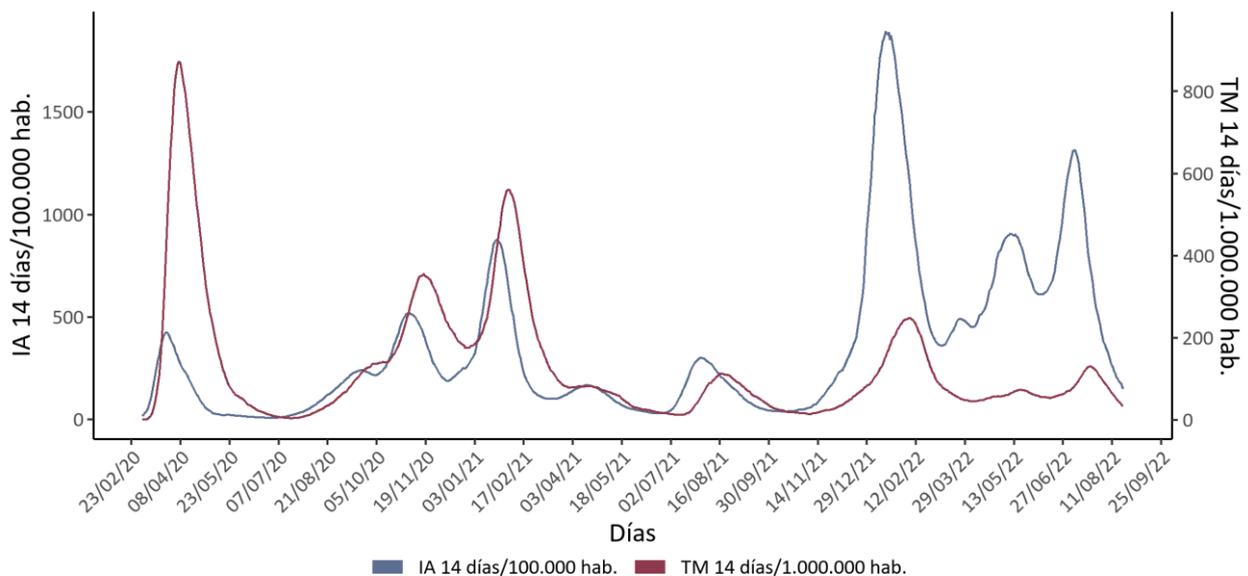
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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)	5 (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)

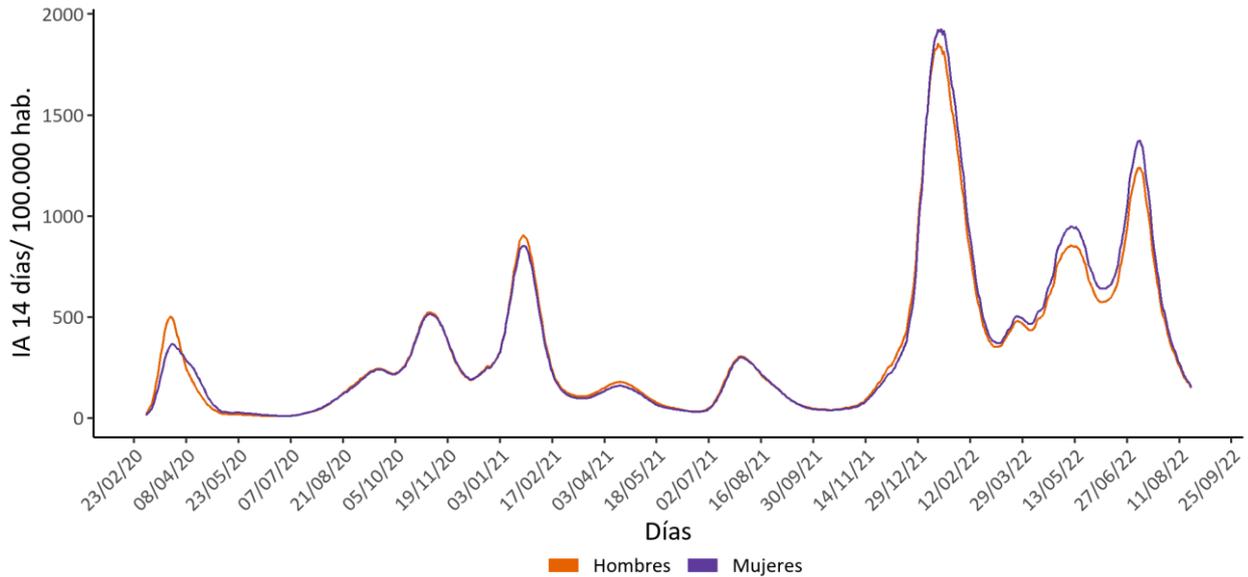
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



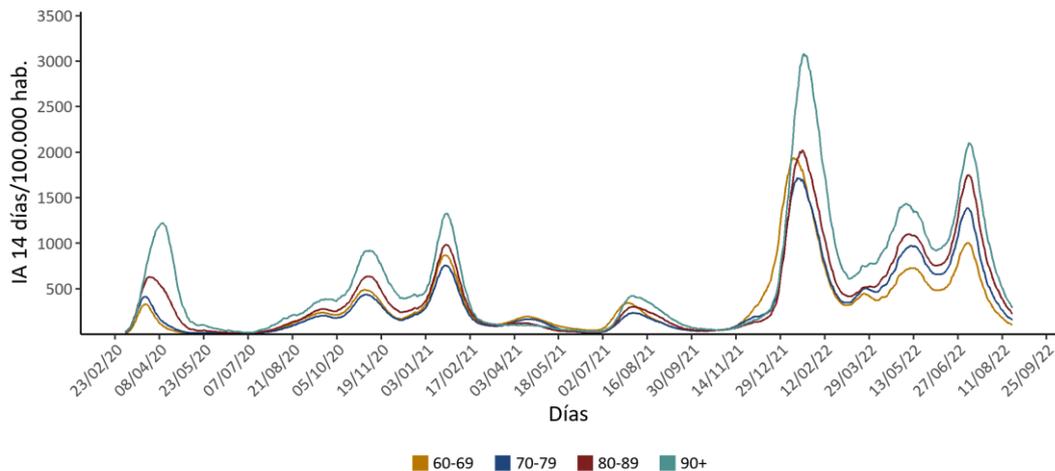
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



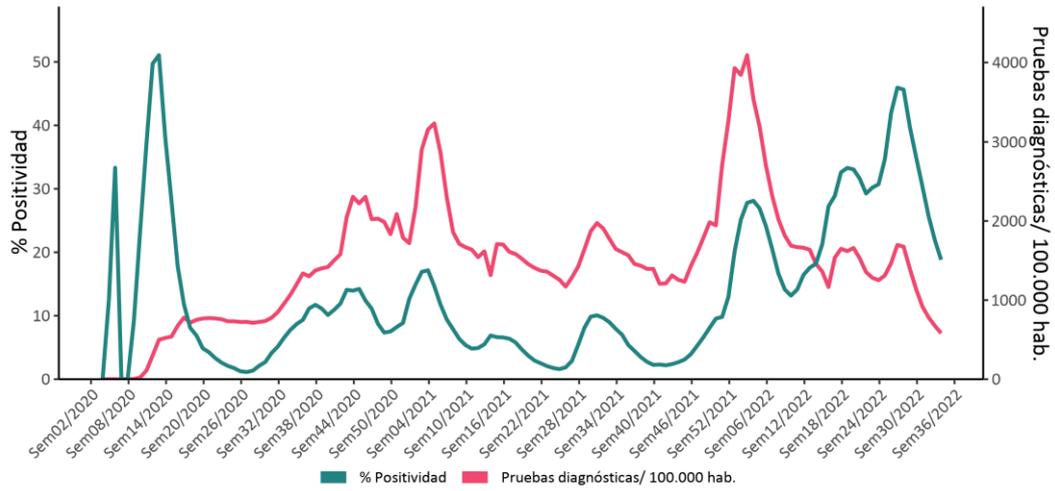
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



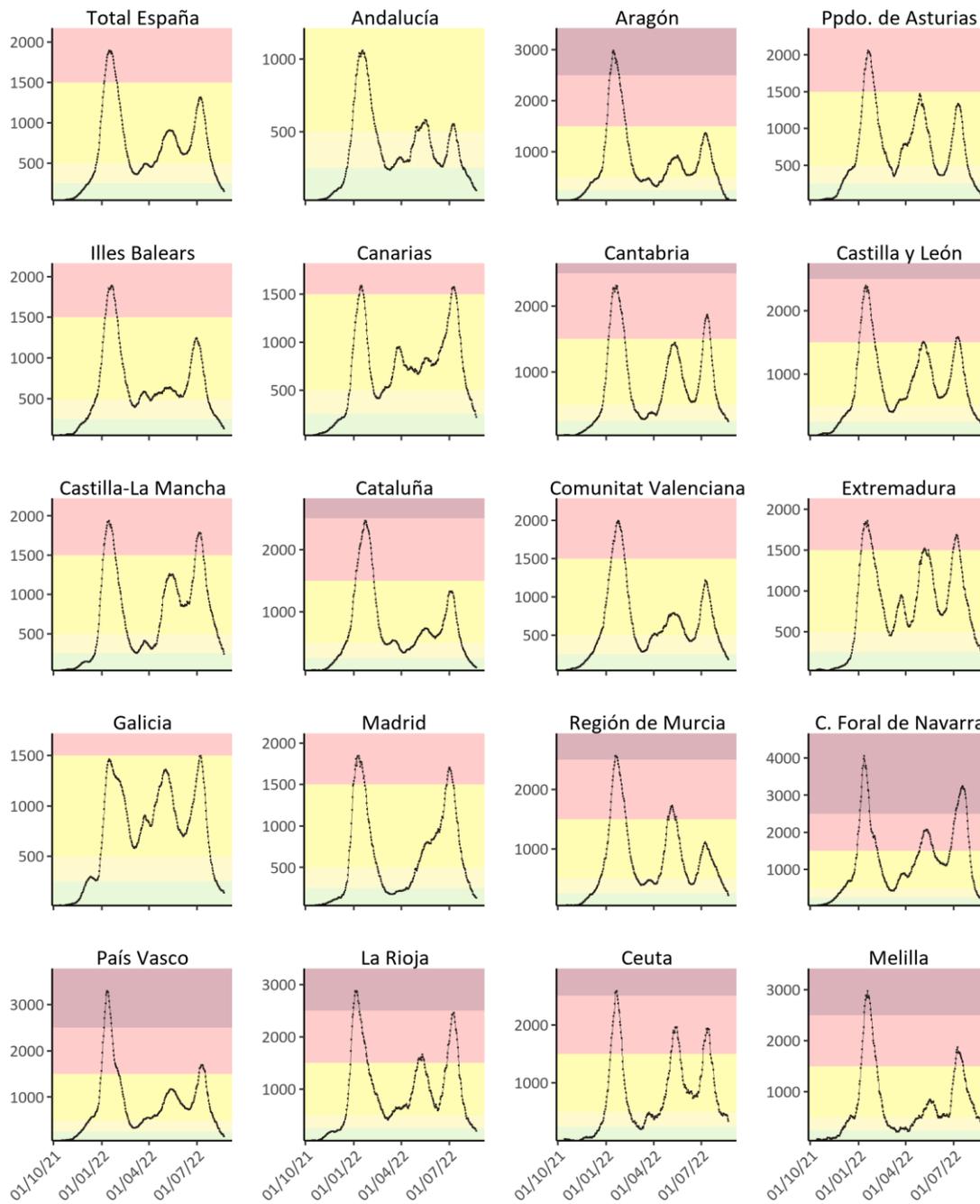
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 31/2022		Semana 32/2022		Semana 33/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 32/2022 - semana 31/2022	Semana 33/2022 - semana 32/2022
Grupo de edad								
<5	63	3,4	54	2,9	43	2,3	0,86 (0,60-1,23)	0,80 (0,53-1,19)
5-9	6	0,3	10	0,4	11	0,5	1,67 (0,61-4,59)	1,10 (0,47-2,59)
10-19	37	0,7	22	0,4	9	0,2	0,59 (0,35-1,01)	0,41 (0,19-0,89)
20-29	58	1,2	45	0,9	31	0,6	0,78 (0,53-1,15)	0,69 (0,44-1,09)
30-39	89	1,5	85	1,5	59	1,0	0,96 (0,71-1,29)	0,69 (0,50-0,97)
40-49	112	1,4	75	1,0	47	0,6	0,67 (0,50-0,90)	0,63 (0,44-0,90)
50-59	171	2,4	136	1,9	94	1,3	0,80 (0,63-1,00)	0,69 (0,53-0,90)
60-69	324	5,7	198	3,5	148	2,6	0,61 (0,51-0,73)	0,75 (0,60-0,92)
70-79	578	14,1	439	10,7	293	7,2	0,76 (0,67-0,86)	0,67 (0,58-0,77)
80-89	849	37,3	628	27,6	396	17,4	0,74 (0,67-0,82)	0,63 (0,56-0,72)
≥90	436	72,1	295	48,8	179	29,6	0,68 (0,58-0,78)	0,61 (0,50-0,73)
Sexo								
Mujeres	1324	5,5	969	4,0	601	2,5	0,73 (0,67-0,80)	0,62 (0,56-0,69)
Hombres	1397	6,0	1019	4,4	709	3,1	0,73 (0,67-0,79)	0,70 (0,63-0,77)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	194	2,3	138	1,6	66	0,8	0,71 (0,57-0,88)	0,48 (0,36-0,64)
Aragón	99	7,5	80	6,1	57	4,3	0,81 (0,60-1,08)	0,71 (0,51-1,00)
Asturias	101	10,0	84	8,3	48	4,8	0,83 (0,62-1,11)	0,57 (0,40-0,81)
Baleares	41	3,3	24	2,0	13	1,1	0,59 (0,35-0,97)	0,54 (0,28-1,06)
Canarias	80	3,6	57	2,5	41	1,8	0,71 (0,51-1,00)	0,72 (0,48-1,07)
Cantabria	30	5,1	24	4,1	12	2,1	0,80 (0,47-1,37)	0,50 (0,25-1,00)
Castilla-La Mancha	234	11,4	242	11,8	112	5,5	1,03 (0,86-1,24)	0,46 (0,37-0,58)
Castilla y León	336	14,1	242	10,2	210	8,8	0,72 (0,61-0,85)	0,87 (0,72-1,04)
Cataluña	182	2,4	136	1,8	68	0,9	0,75 (0,60-0,93)	0,50 (0,37-0,67)
C. Valenciana	554	10,9	406	8,0	308	6,1	0,73 (0,64-0,83)	0,76 (0,65-0,88)
Extremadura	56	5,3	44	4,2	31	2,9	0,79 (0,53-1,17)	0,70 (0,44-1,12)
Galicia	207	7,7	131	4,9	102	3,8	0,63 (0,51-0,79)	0,78 (0,60-1,01)
Madrid	484	7,2	306	4,5	198	2,9	0,63 (0,55-0,73)	0,65 (0,54-0,77)
Murcia	50	3,3	29	1,9	16	1,1	0,58 (0,37-0,92)	0,55 (0,30-1,02)
Navarra	31	4,7	23	3,5	15	2,3	0,74 (0,43-1,27)	0,65 (0,34-1,25)
País Vasco	8	0,4	4	0,2	4	0,2	0,50 (0,15-1,66)	1,00 (0,25-4,00)
La Rioja	15	4,7	7	2,2	6	1,9	0,47 (0,19-1,14)	0,86 (0,29-2,55)
Ceuta	8	9,7	5	6,1	2	2,4	0,63 (0,20-1,91)	0,40 (0,08-2,06)
Melilla	13	15,6	7	8,4	1	1,2	0,54 (0,21-1,35)	0,14 (0,02-1,16)
Total	2723	5,7	1989	4,2	1310	2,8	0,73 (0,69-0,77)	0,66 (0,61-0,71)

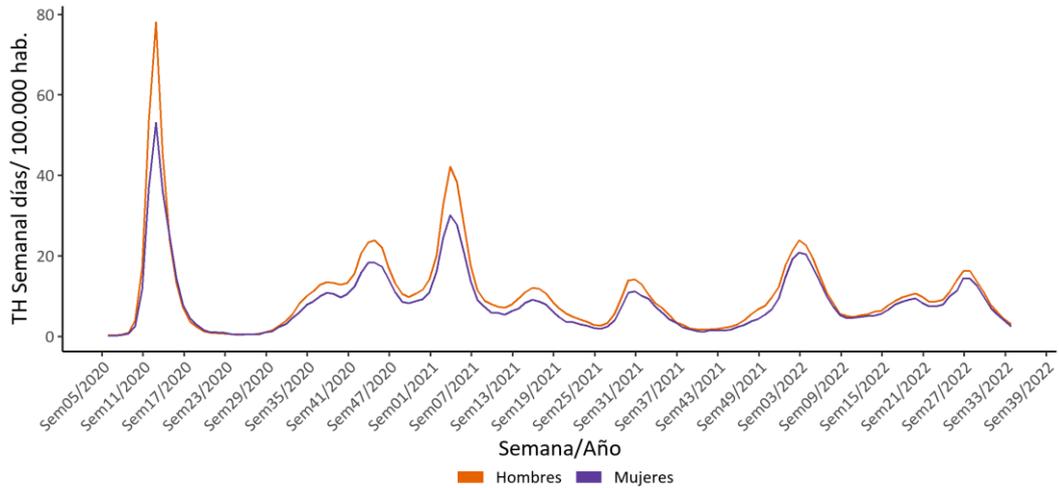
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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	7013	2330	298	67	17	4
5-9	1733	414	93	13	12	1
10-19	5903	895	355	41	32	3
20-29	17187	1804	952	64	156	12
30-39	33316	3162	2441	102	377	20
40-49	55670	3566	5424	200	1235	70
50-59	81158	5593	10380	447	4241	238
60-69	101014	10221	16035	797	11144	683
70-79	116897	19504	13644	1151	23808	1711
80-89	129583	27710	2766	564	44224	3655
≥90	53902	13772	375	83	26883	2930
Sexo						
Mujeres	274585	42544	16958	1284	50242	4409
Hombres	327888	46424	35744	2243	61844	4917
Comunidad Autónoma						
Andalucía	76553	6053	7077	130	14325	921
Aragón	22240	2694	1985	210	5167	483
Asturias	16473	4055	1147	119	3060	457
Baleares	9508	1488	1305	80	1521	144
Canarias	12857	2168	2175	155	2031	386
Cantabria	7287	1122	847	48	955	166
Castilla-La Mancha	40339	7549	2968	285	7711	636
Castilla y León	46491	8902	3341	325	9127	722
Cataluña	61825	6514	5011	204	20344	1291
C. Valenciana	67710	13831	5080	254	9933	771
Extremadura	10568	1978	782	61	2595	325
Galicia	33348	10586	3528	770	3867	668
Madrid	141463	16725	11692	727	19130	729
Murcia	16055	1673	1788	55	2423	205
Navarra	8919	990	844	32	1727	208
País Vasco	26051	1633	2582	39	7115	1122
La Rioja	5258	645	512	17	946	34
Ceuta	754	193	79	7	186	40
Melilla	1277	198	185	12	173	19
Total	604976	88997	52928	3530	112336	9327

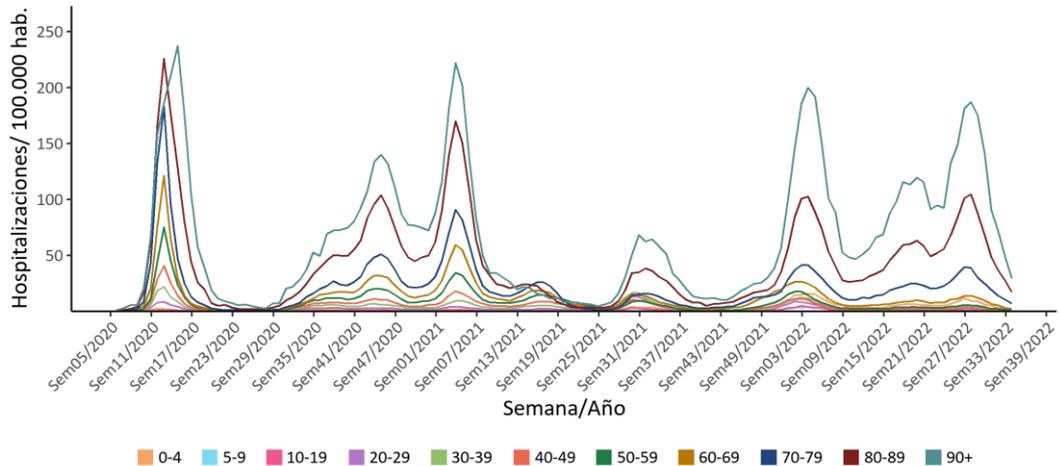
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



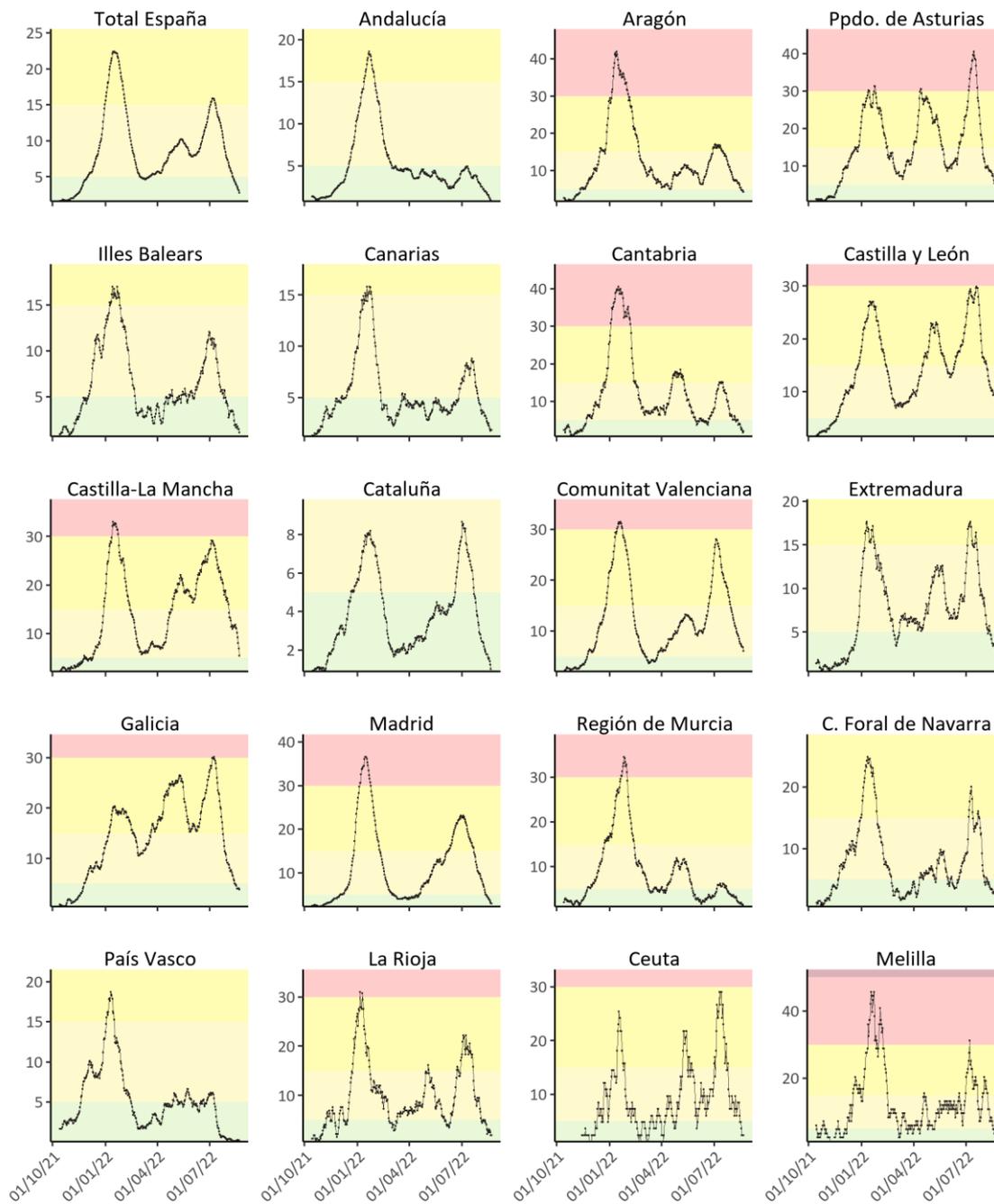
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

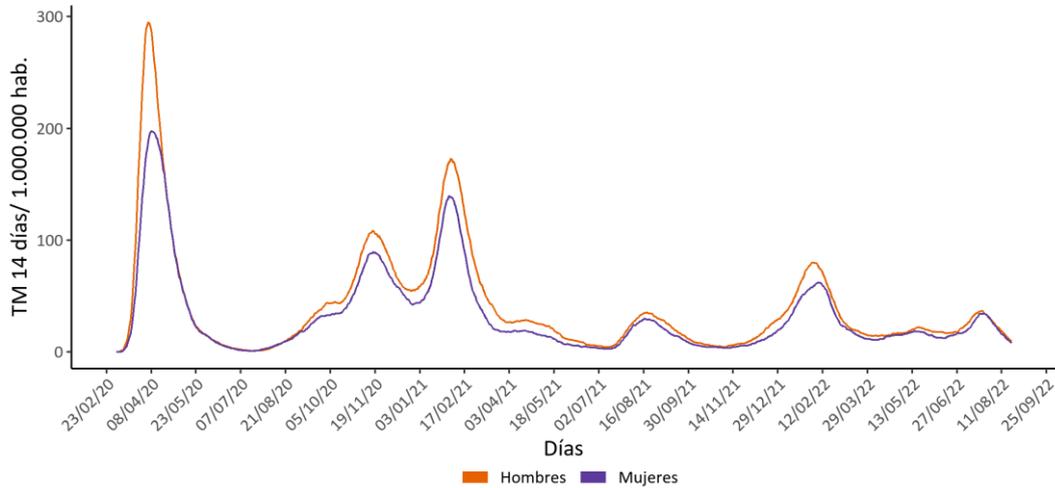
Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

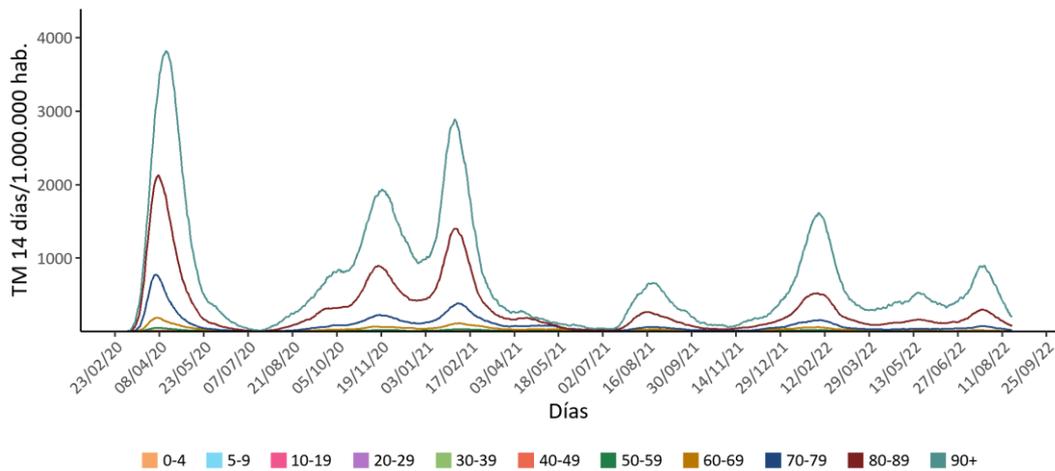
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5 , Bajo TH > 5 y ≤ 15 , Medio TH > 15 y ≤ 30 , Alto TH > 30 y ≤ 50 , Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



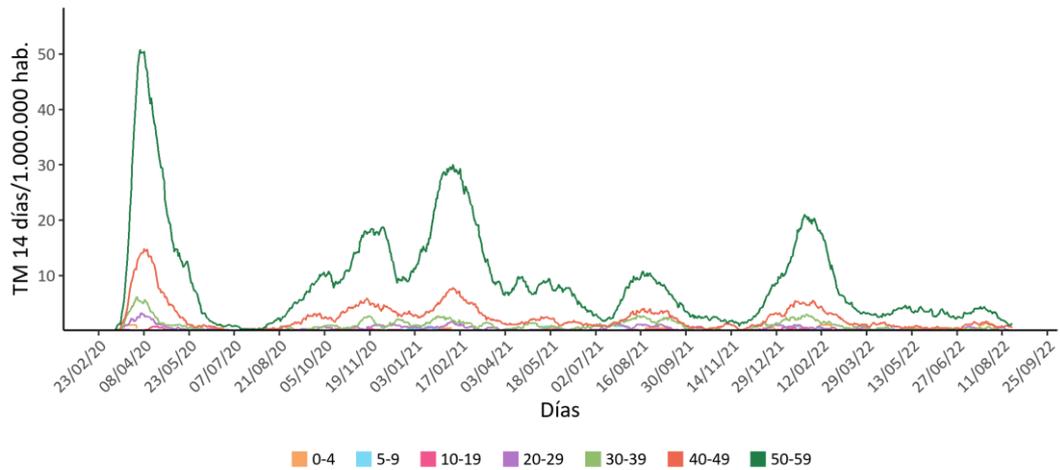
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



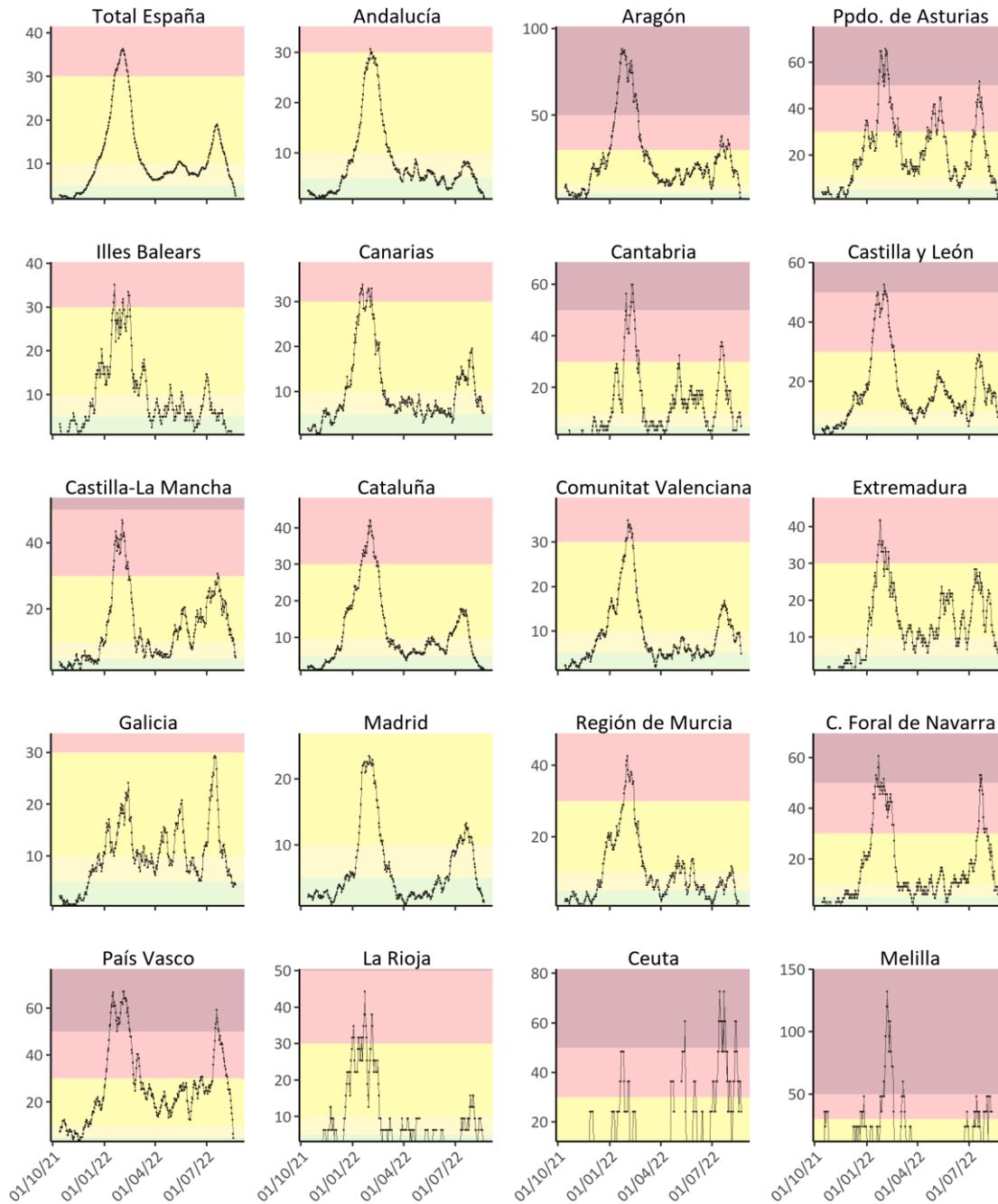
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022	Semana 27/2022	Semana 28/2022	Semana 29/2022	Semana 30/2022	Semana 31/2022
Grupo de edad								
<10	3 (1,9)	10 (5,0)	15 (5,9)	3 (1,6)	2 (1,1)	4 (2,8)	5 (4,6)	2 (3,1)
10-19	0 (0,0)	3 (5,3)	3 (6,3)	0 (0,0)	4 (10,0)	1 (2,7)	3 (8,8)	1 (2,7)
20-29	3 (3,6)	4 (3,4)	7 (4,0)	0 (0,0)	4 (3,5)	7 (6,1)	3 (3,2)	1 (1,9)
30-39	8 (4,5)	12 (5,8)	5 (1,8)	10 (4,2)	3 (1,4)	7 (4,8)	2 (1,9)	2 (2,2)
40-49	9 (4,9)	14 (5,7)	16 (5,4)	15 (5,3)	17 (7,9)	11 (6,6)	4 (3,0)	2 (1,9)
50-59	21 (6,9)	27 (7,2)	37 (7,9)	30 (7,2)	30 (7,8)	20 (6,8)	15 (7,8)	9 (5,3)
60-69	35 (6,3)	68 (9,0)	75 (8,8)	64 (7,7)	52 (7,7)	38 (7,0)	28 (7,5)	16 (5,6)
70-79	66 (5,8)	76 (5,3)	98 (5,4)	89 (5,7)	58 (4,9)	53 (5,5)	34 (4,7)	19 (3,9)
≥80	37 (1,6)	52 (1,7)	61 (1,6)	47 (1,3)	41 (1,4)	27 (1,3)	26 (1,7)	18 (1,6)
Total	182 (3,6)	266 (4,1)	317 (3,9)	258 (3,5)	211 (3,6)	168 (3,8)	120 (3,7)	70 (2,9)

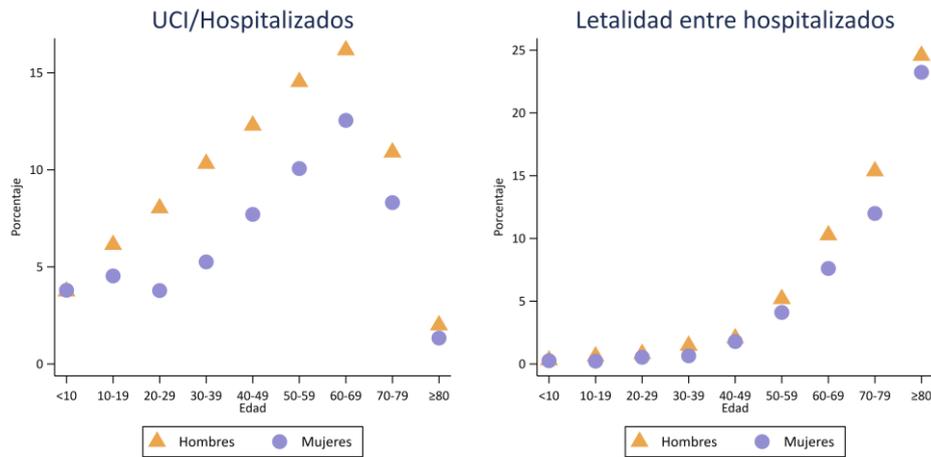
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

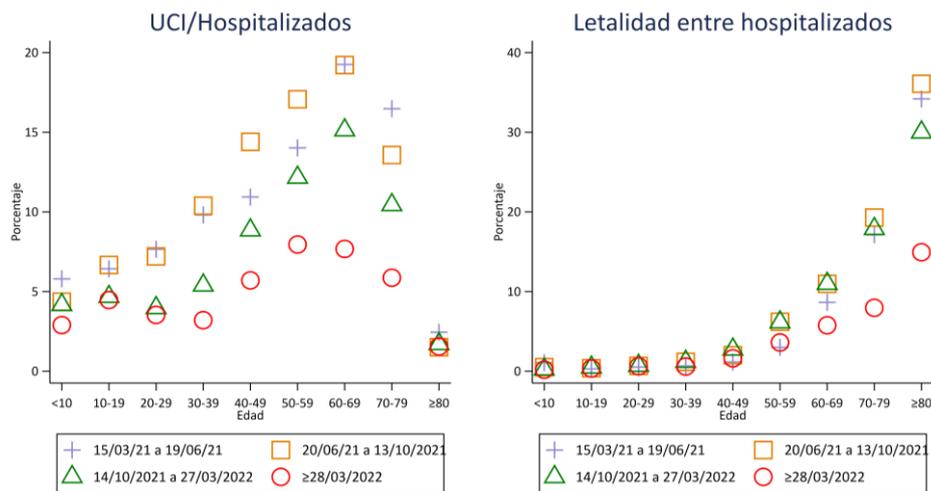
	Semana 24/2022	Semana 25/2022	Semana 26/2022	Semana 27/2022	Semana 28/2022	Semana 29/2022	Semana 30/2022	Semana 31/2022
Grupo de edad								
<10	1 (0,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,6)	1 (0,7)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (2,1)	1 (1,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	1 (0,9)	2 (1,1)	0 (0,0)	1 (0,9)	1 (0,9)	0 (0,0)	1 (1,9)
30-39	2 (1,1)	2 (1,0)	1 (0,4)	1 (0,4)	2 (0,9)	0 (0,0)	1 (0,9)	0 (0,0)
40-49	2 (1,1)	4 (1,6)	11 (3,7)	5 (1,8)	4 (1,9)	3 (1,8)	3 (2,3)	0 (0,0)
50-59	9 (3,0)	14 (3,7)	13 (2,8)	15 (3,6)	11 (2,8)	6 (2,1)	5 (2,6)	0 (0,0)
60-69	29 (5,2)	41 (5,4)	42 (4,9)	60 (7,2)	35 (5,2)	28 (5,1)	17 (4,6)	9 (3,2)
70-79	94 (8,3)	101 (7,0)	139 (7,6)	142 (9,1)	108 (9,1)	79 (8,1)	48 (6,7)	29 (5,9)
≥80	309 (13,1)	430 (14,1)	561 (14,6)	646 (18,2)	512 (18,0)	328 (16,0)	203 (13,7)	103 (9,2)
Total	446 (8,9)	593 (9,2)	770 (9,6)	870 (12,0)	674 (11,5)	446 (10,0)	277 (8,5)	142 (5,9)

*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.

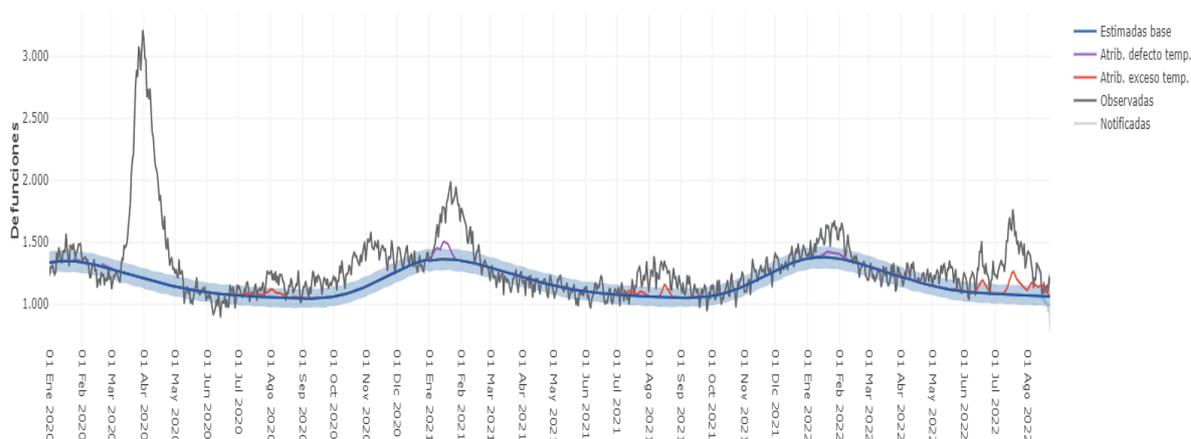
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 123.036 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



² https://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 31/2022 (1– 7 de agosto), y 32/2022 (8– 14 de agosto), 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 excepto en La Rioja, Ceuta y Melilla. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo todos los grupos (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.864.843 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 70.796 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 7,8% 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 (0,9%) 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 (19,0%), y en el grupo de 80 a 89 años (13,1%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (3,8) (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. 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). Posteriormente y hasta la semana 28/2022, se observan fluctuaciones (29%-46%) y desde entonces el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 desciende progresivamente hasta esta semana (18,8%) (Figura 6).

- A nivel nacional, entre las semanas 31/2022 (1– 7 de agosto), y 32/2022 (8– 14 de agosto) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 27%. Esta disminución es estadísticamente significativa en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 10-39 años y en el grupo de 50-59 años (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 604.976 hospitalizaciones, 52.928 ingresos en UCI y 112.336 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 88.997 hospitalizaciones, 3.530 ingresos en UCI y 9.327 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 24/2022 hasta la semana 31/2022. Las dos últimas semanas anteriores a este informe no se muestran porque este indicador podría estar afectado por retrasos en la notificación (Tabla 7).
- La letalidad entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 24/2022 hasta la semana 31/2022. Las dos últimas semanas anteriores a este informe no se muestran porque 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 123.036 excesos de defunciones por todas las causas.