

Informe nº 157. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 2 de diciembre de 2022



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años	8
Vigilancia de los casos graves de COVID-19	15
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	24
Observaciones	25

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 diciembre de 2022 a las 00:40 h.**

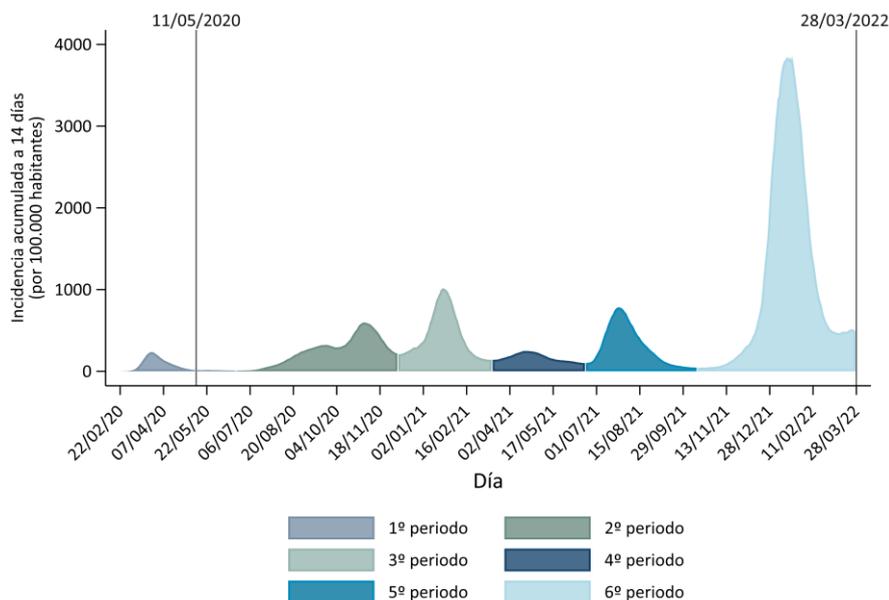
Nota metodológica

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 27 de marzo de 2022, el día previo a la 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 (1º-6º periodos pandémicos)

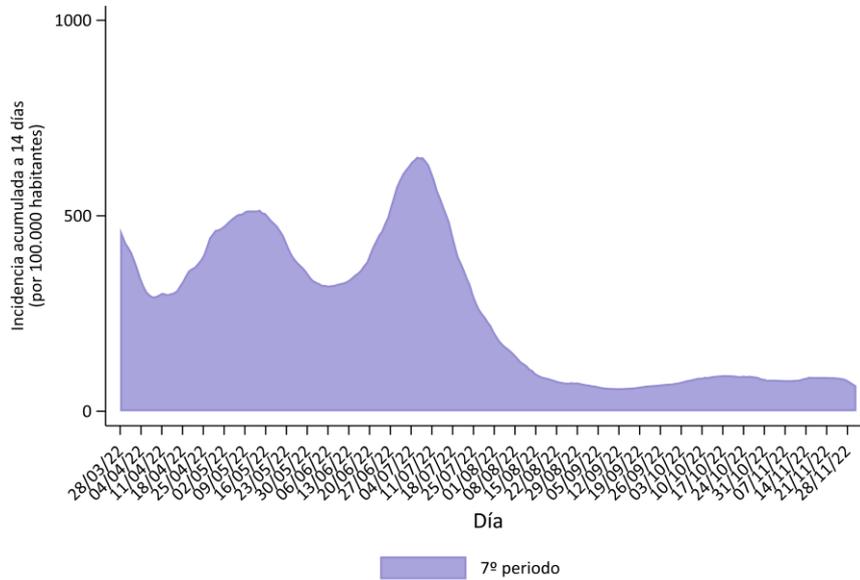


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Las líneas verticales señalan las fechas de los cambios fundamentales en la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España.

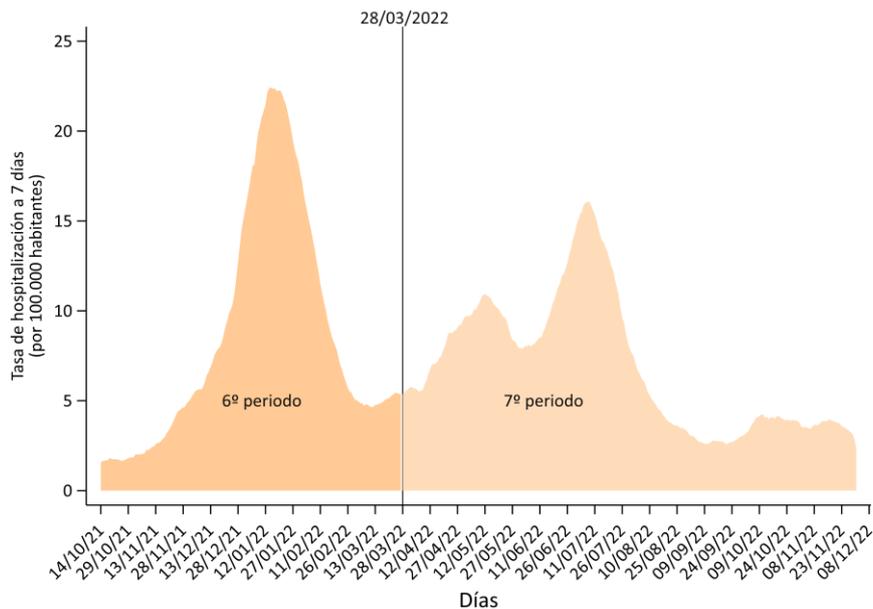
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia acumulada a 14 días según la nueva estrategia y en la Figura 3 se representan las tasas de hospitalización a 7 días desde el 14 de octubre para toda la población.

Figura 2. Evolución epidemiológica de COVID-19 en España desde el 28 de marzo de 2022 para toda la población (7º periodo pandémico)



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

Figura 3. Tasas de hospitalización a 7 días desde el 14 de octubre para toda la población (6º y 7º periodos pandémicos)



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

A pesar de que el punto de inflexión entre el sexto y séptimo periodo pandémico podría señalarse antes de 28 de marzo de 2022 según criterios de evolución de incidencia acumulada, se decide fijar el inicio de séptimo periodo en esa fecha debido a que en ella cambia la estrategia de vigilancia universal de COVID-19.

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 45/2022		Semana 46/2022		Semana 47/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 46/2022 - semana 45/2022	Semana 47/2022 - semana 46/2022
Grupo de edad								
60-69	4172	73,8	3992	70,7	3442	60,9	0,96 (0,92-1,00)	0,86 (0,82-0,90)
70-79	3937	96,3	3875	94,8	3260	79,7	0,98 (0,94-1,03)	0,84 (0,80-0,88)
80-89	2862	125,6	2768	121,5	2563	112,5	0,97 (0,92-1,02)	0,93 (0,88-0,98)
≥90	937	155,0	1036	171,4	875	144,7	1,11 (1,01-1,21)	0,84 (0,77-0,92)
Sexo								
Mujeres	6826	97,9	6700	96,1	5843	83,8	0,98 (0,95-1,02)	0,87 (0,84-0,90)
Hombres	5081	89,9	4968	87,9	4297	76,0	0,98 (0,94-1,02)	0,86 (0,83-0,90)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	719	34,5	686	33,0	586	28,2	0,95 (0,86-1,06)	0,85 (0,77-0,95)
Aragón	304	79,6	246	64,4	183	47,9	0,81 (0,68-0,96)	0,74 (0,61-0,90)
Asturias	298	84,3	248	70,2	185	52,4	0,83 (0,70-0,98)	0,75 (0,62-0,90)
Baleares	201	73,2	155	56,4	184	67,0	0,77 (0,63-0,95)	1,19 (0,96-1,47)
Canarias	699	130,0	689	128,1	677	125,9	0,99 (0,89-1,10)	0,98 (0,88-1,09)
Cantabria	164	91,5	171	95,5	222	123,9	1,04 (0,84-1,29)	1,30 (1,06-1,58)
Castilla-La Mancha	427	80,5	433	81,6	337	63,5	1,01 (0,89-1,16)	0,78 (0,68-0,90)
Castilla y León***	938	116,8	832	103,6	685	85,3	0,89 (0,81-0,97)	0,82 (0,74-0,91)
Cataluña	2173	110,2	2319	117,6	2081	105,6	1,07 (1,01-1,13)	0,90 (0,85-0,95)
C. Valenciana	1173	86,5	1072	79,1	1006	74,2	0,91 (0,84-0,99)	0,94 (0,86-1,02)
Extremadura	213	70,6	194	64,3	166	55,0	0,91 (0,75-1,11)	0,86 (0,70-1,05)
Galicia	716	80,2	603	67,5	478	53,5	0,84 (0,76-0,94)	0,79 (0,70-0,89)
Madrid	2419	146,4	2551	154,3	1944	117,6	1,05 (1,00-1,11)	0,76 (0,72-0,81)
Murcia	302	89,5	328	97,2	281	83,3	1,09 (0,93-1,27)	0,86 (0,73-1,00)
Navarra	112	63,2	129	72,8	112	63,2	1,15 (0,89-1,48)	0,87 (0,67-1,12)
País Vasco	944	141,1	922	137,8	899	134,3	0,98 (0,89-1,07)	0,98 (0,89-1,07)
La Rioja	76	84,0	72	79,6	90	99,5	0,95 (0,69-1,31)	1,25 (0,92-1,70)
Ceuta	22	139,4	12	76,0	16	101,3	0,55 (0,27-1,10)	1,33 (0,63-2,82)
Melilla	8	55,0	9	61,9	8	55,0	1,13 (0,43-2,92)	0,89 (0,34-2,30)
Total	11908	94,3	11671	92,5	10140	80,3	0,98 (0,96-1,01)	0,87 (0,85-0,89)

*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.

***Se está realizando una revisión de casos de reinfección previamente declarados como confirmados, por lo que es posible que exista una variación con datos publicados anteriormente.

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	7º periodo	Total
Grupo de edad					
60-69	35364	396212	440686	370604	1242866
70-79	34052	241550	277676	368925	922203
80-89	39373	173211	172302	254053	638939
≥90	19659	63365	67196	85988	236208
Sexo					
Mujeres	68856	475313	535191	620872	1700232
Hombres	58589	398978	422626	458510	1338703
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134299	93291	94808	328595
Aragón	3283	34074	39703	30872	107932
Asturias	1285	17963	28136	31738	79122
Baleares	1001	13941	21307	20250	56499
Canarias	955	13409	35907	54515	104786
Cantabria	1227	8844	14281	18645	42997
Castilla-La Mancha	10755	46909	36572	59786	154022
Castilla y León	12157	67450	72661	91931	244199
Cataluña	29788	149106	187403	146945	513242
C. Valenciana	6257	95913	104637	104453	311260
Extremadura	1910	21366	23650	34488	81414
Galicia	4648	38322	65617	90842	199429
Madrid	36077	138530	102897	151122	428626
Murcia	739	24434	30581	33117	88871
Navarra	2734	12565	21920	30762	67981
País Vasco	7384	46649	67895	70639	192567
La Rioja	1990	7974	9104	11551	30619
Ceuta	33	1092	1046	1771	3942
Melilla	28	1498	1252	1335	4113
Total	128448	874338	957860	1079570	3040216

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	19995 (56,5)	3014 (8,5)	2740 (7,7)
	70-79	23695 (69,6)	2604 (7,6)	6792 (19,9)
	80-89	22431 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8055 (41,0)	73 (0,4)	6665 (33,9)
	Sexo			
	Mujeres	33491 (48,6)	1868 (2,7)	12817 (18,6)
	Hombres	39982 (68,2)	4174 (7,1)	15345 (26,2)
	Total	74176 (57,7)	6097 (4,7)	28229 (22,0)
2º-5º periodo	Grupo de edad			
	60-69	55726 (14,1)	9866 (2,5)	6079 (1,5)
	70-79	57231 (23,7)	8130 (3,4)	12451 (5,2)
	80-89	59191 (34,2)	1335 (0,8)	23461 (13,5)
	≥90	22181 (35,0)	131 (0,2)	13660 (21,6)
	Sexo			
	Mujeres	90232 (19,0)	6241 (1,3)	25183 (5,3)
	Hombres	104086 (26,1)	13218 (3,3)	30468 (7,6)
	Total	194329 (22,2)	19462 (2,2)	55651 (6,4)
6º periodo	Grupo de edad			
	60-69	15826 (3,6)	2415 (0,5)	1763 (0,4)
	70-79	17154 (6,2)	1802 (0,6)	3145 (1,1)
	80-89	20879 (12,1)	456 (0,3)	5557 (3,2)
	≥90	10303 (15,3)	71 (0,1)	4071 (6,1)
	Sexo			
	Mujeres	29281 (5,5)	1577 (0,3)	6532 (1,2)
	Hombres	34881 (8,3)	3167 (0,7)	8004 (1,9)
	Total	64162 (6,7)	4744 (0,5)	14536 (1,5)
7º periodo	Grupo de edad			
	60-69	13644 (3,7)	1076 (0,3)	837 (0,2)
	70-79	25797 (7,0)	1525 (0,4)	2130 (0,6)
	80-89	35795 (14,1)	732 (0,3)	4651 (1,8)
	≥90	17418 (20,3)	100 (0,1)	3742 (4,4)
	Sexo			
	Mujeres	43043 (6,9)	1233 (0,2)	5404 (0,9)
	Hombres	49605 (10,8)	2198 (0,5)	5955 (1,3)
	Total	92654 (8,6)	3433 (0,3)	11360 (1,1)

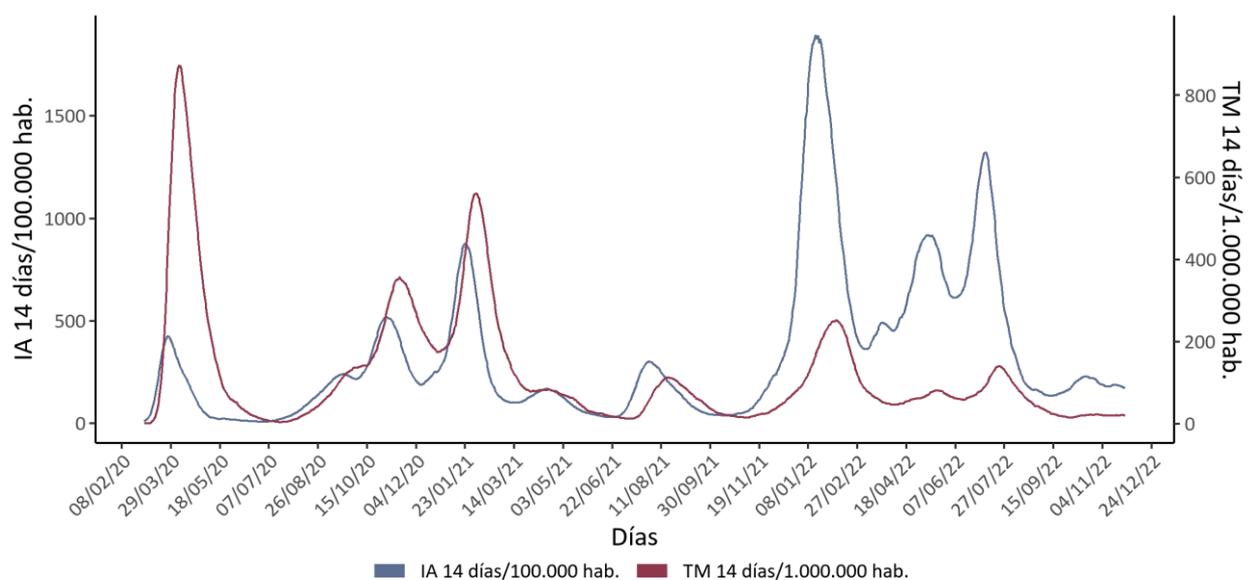
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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	7º periodo ¹
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)	16 (8-24)	12 (8-20)

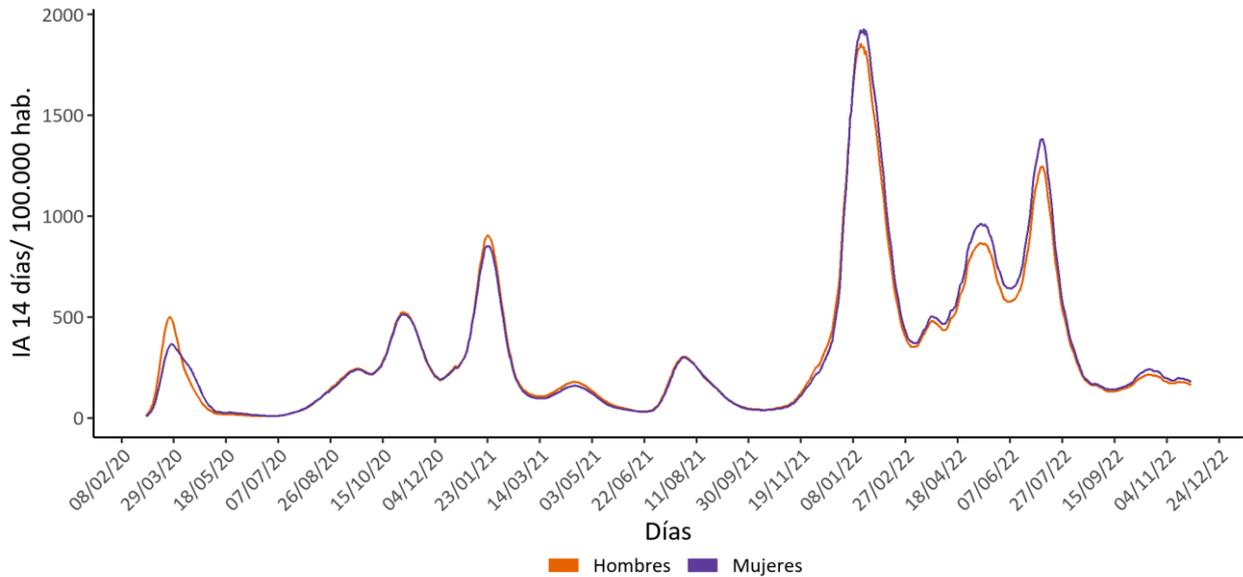
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

Figura 4. 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



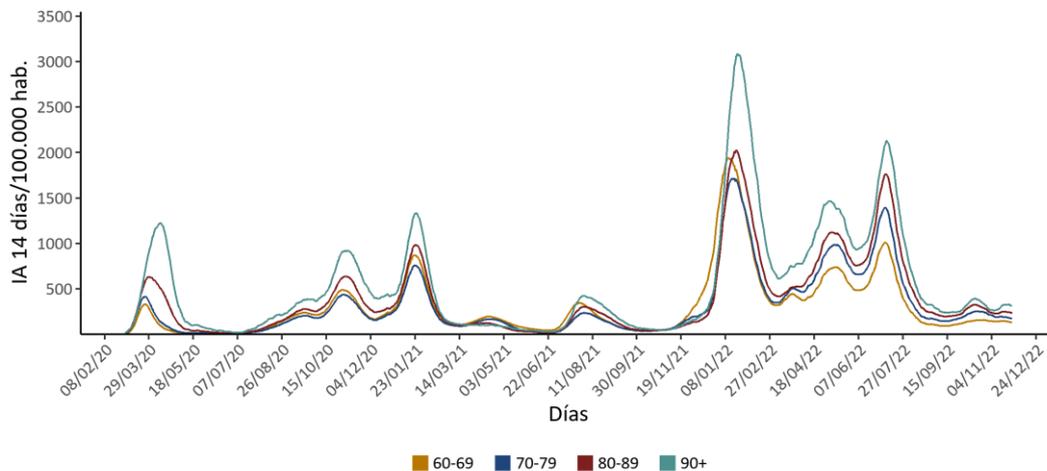
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 5. 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



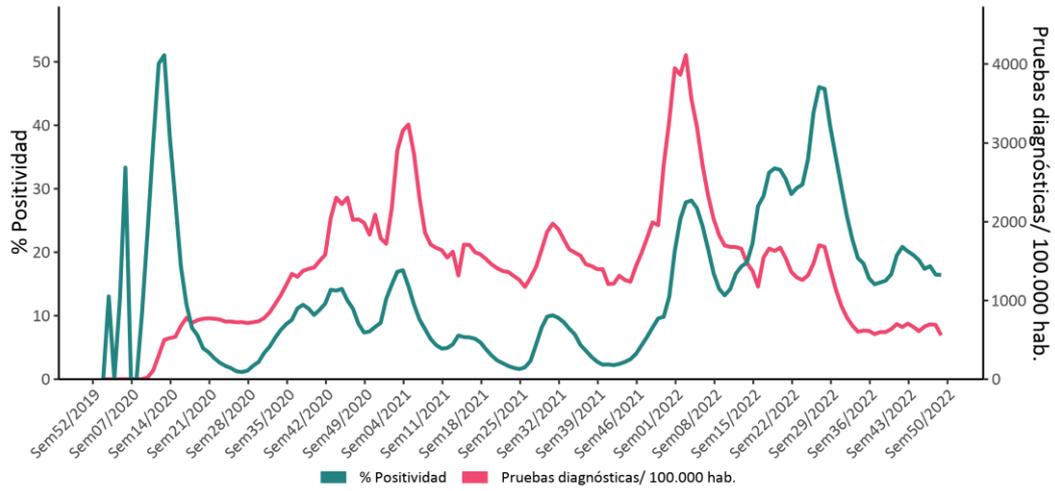
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. 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



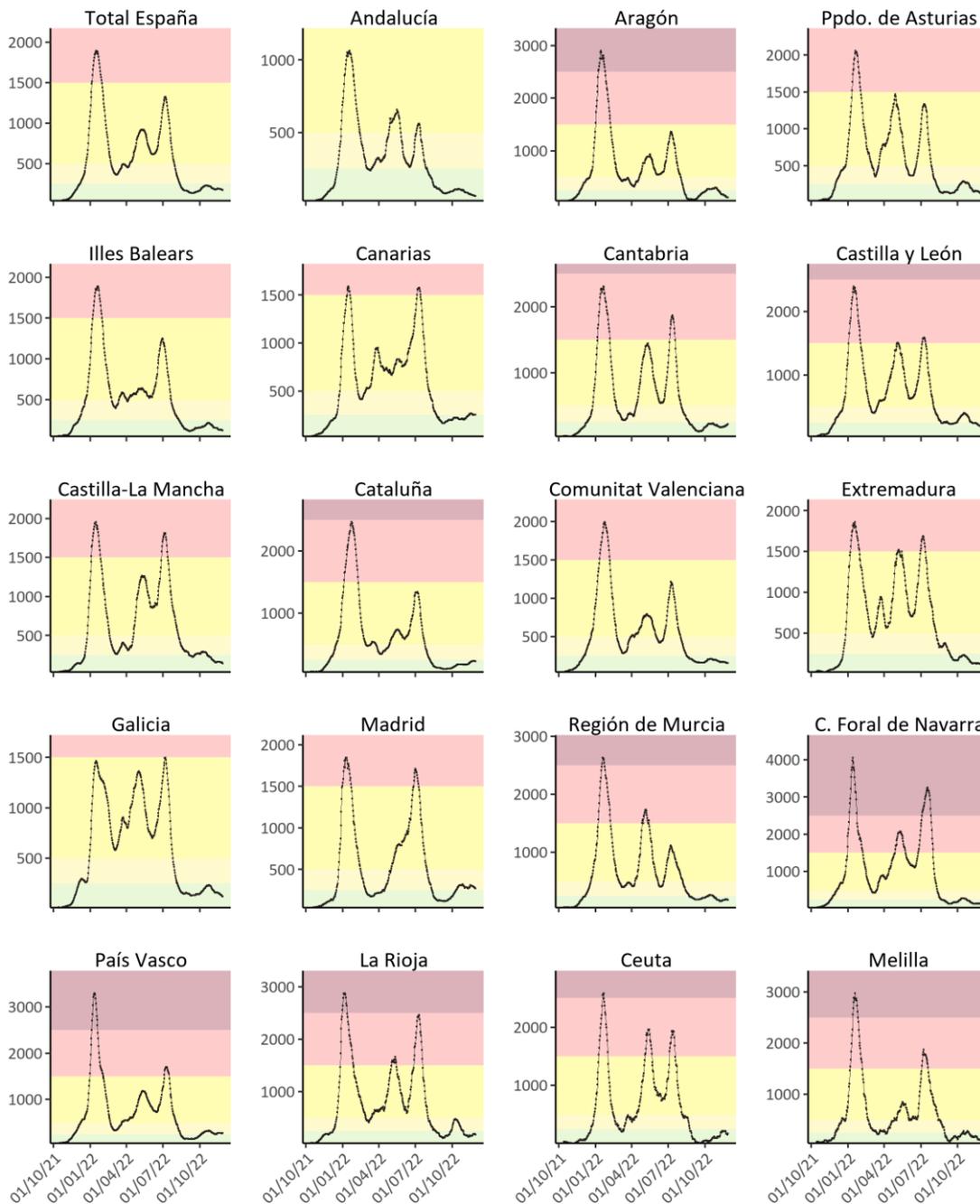
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 7. 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 8. 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 45/2022		Semana 46/2022		Semana 47/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 46/2022 - semana 45/2022	Semana 47/2022 - semana 46/2022
Grupo de edad								
<5	58	3,1	81	4,4	68	3,7	1,40 (1,00-1,96)	0,84 (0,61-1,16)
5-9	10	0,4	10	0,4	5	0,2	1,00 (0,42-2,40)	0,50 (0,17-1,46)
10-19	17	0,3	20	0,4	16	0,3	1,18 (0,62-2,25)	0,80 (0,41-1,54)
20-29	41	0,8	35	0,7	22	0,4	0,85 (0,54-1,34)	0,63 (0,37-1,07)
30-39	67	1,2	58	1,0	52	0,9	0,87 (0,61-1,23)	0,90 (0,62-1,30)
40-49	81	1,0	64	0,8	58	0,7	0,79 (0,57-1,10)	0,91 (0,64-1,29)
50-59	126	1,7	130	1,8	110	1,5	1,03 (0,81-1,32)	0,85 (0,66-1,09)
60-69	252	4,5	234	4,1	241	4,3	0,93 (0,78-1,11)	1,03 (0,86-1,23)
70-79	436	10,7	421	10,3	353	8,6	0,97 (0,84-1,10)	0,84 (0,73-0,97)
80-89	492	21,6	515	22,6	438	19,2	1,05 (0,93-1,18)	0,85 (0,75-0,97)
≥90	254	42,0	229	37,9	213	35,2	0,90 (0,75-1,08)	0,93 (0,77-1,12)
Sexo								
Mujeres	845	3,5	864	3,6	749	3,1	1,02 (0,93-1,12)	0,87 (0,79-0,96)
Hombres	989	4,3	933	4,0	827	3,6	0,94 (0,86-1,03)	0,89 (0,81-0,97)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	99	1,2	85	1,0	58	0,7	0,86 (0,64-1,15)	0,68 (0,49-0,95)
Aragón	66	5,0	87	6,6	48	3,7	1,32 (0,96-1,82)	0,55 (0,39-0,78)
Asturias	66	6,6	59	5,9	68	6,8	0,89 (0,63-1,27)	1,15 (0,81-1,63)
Baleares	19	1,6	8	0,7	10	0,8	0,42 (0,18-0,96)	1,25 (0,49-3,17)
Canarias	53	2,4	62	2,8	57	2,5	1,17 (0,81-1,69)	0,92 (0,64-1,32)
Cantabria	23	3,9	22	3,8	29	5,0	0,96 (0,53-1,72)	1,32 (0,76-2,29)
Castilla-La Mancha	124	6,0	116	5,7	118	5,8	0,94 (0,73-1,21)	1,02 (0,79-1,31)
Castilla y León	208	8,8	253	10,6	190	8,0	1,22 (1,01-1,46)	0,75 (0,62-0,91)
Cataluña	191	2,5	194	2,5	154	2,0	1,02 (0,83-1,24)	0,79 (0,64-0,98)
C. Valenciana	287	5,7	266	5,2	259	5,1	0,93 (0,78-1,10)	0,97 (0,82-1,16)
Extremadura	21	2,0	17	1,6	11	1,0	0,81 (0,43-1,53)	0,65 (0,30-1,38)
Galicia	155	5,8	142	5,3	143	5,3	0,92 (0,73-1,15)	1,01 (0,80-1,27)
Madrid	425	6,3	421	6,2	375	5,5	0,99 (0,87-1,13)	0,89 (0,78-1,02)
Murcia	19	1,2	26	1,7	23	1,5	1,37 (0,76-2,47)	0,88 (0,50-1,55)
Navarra	11	1,7	9	1,4	14	2,1	0,82 (0,34-1,97)	1,56 (0,67-3,59)
País Vasco	49	2,3	12	0,6	2	0,1	0,24 (0,13-0,46)	0,17 (0,04-0,74)
La Rioja	12	3,8	11	3,5	11	3,5	0,92 (0,40-2,08)	1,00 (0,43-2,31)
Ceuta	5	6,1	4	4,8	1	1,2	0,80 (0,21-2,98)	0,25 (0,03-2,24)
Melilla	1	1,2	3	3,6	5	6,0	3,00 (0,31-28,84)	1,67 (0,40-6,97)
Total	1834	3,9	1797	3,8	1576	3,3	0,98 (0,92-1,05)	0,88 (0,82-0,94)

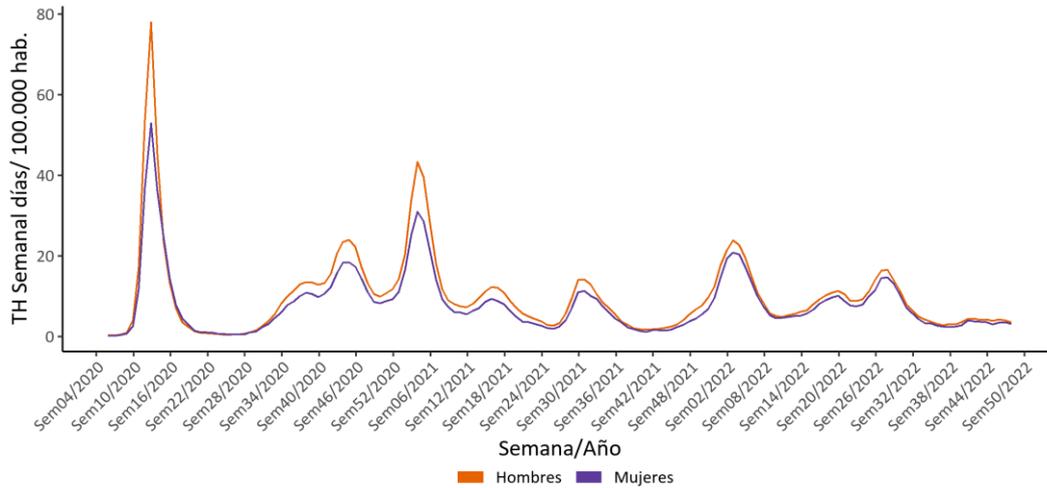
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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.

Grupo de edad	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
<5	7602	2949	323	93	16	3
5-9	1821	519	95	17	12	1
10-19	6120	1108	366	53	33	6
20-29	17691	2197	962	76	152	12
30-39	34302	3867	2487	137	379	31
40-49	57059	4444	5513	261	1272	102
50-59	83732	7341	10571	592	4342	335
60-69	105191	13666	16371	1089	11419	931
70-79	123877	25894	14061	1536	24518	2314
80-89	138296	35947	2929	737	45701	4919
≥90	57957	17581	375	101	28138	3955
Sexo						
Mujeres	288604	54942	17415	1706	52033	5938
Hombres	344142	60570	36577	2984	63906	6670
Comunidad Autónoma						
Andalucía	80201	9532	7149	195	14866	1415
Aragón	23275	3710	2069	291	5374	698
Asturias	17302	4911	1162	138	3351	748
Baleares	9815	1830	1333	102	1604	227
Canarias	13514	2827	2232	212	2140	495
Cantabria	7515	1350	853	54	972	183
Castilla-La Mancha	43538	9735	3114	369	7919	809
Castilla y León	49673	12078	3439	424	9262	853
Cataluña	64239	8962	5133	310	20782	1798
C. Valenciana	70723	16936	5202	373	10167	1005
Extremadura	10893	2305	788	69	2659	387
Galicia	35368	12606	3732	974	3963	764
Madrid	148664	21287	11931	949	20041	1102
Murcia	16616	2236	1807	74	2486	270
Navarra	9076	1147	852	39	1760	241
País Vasco	27293	2800	2637	75	7528	1511
La Rioja	5442	829	518	23	958	46
Ceuta	782	220	80	8	188	42
Melilla	1323	244	187	14	169	15
Total	635252	115545	54218	4693	116189	12609

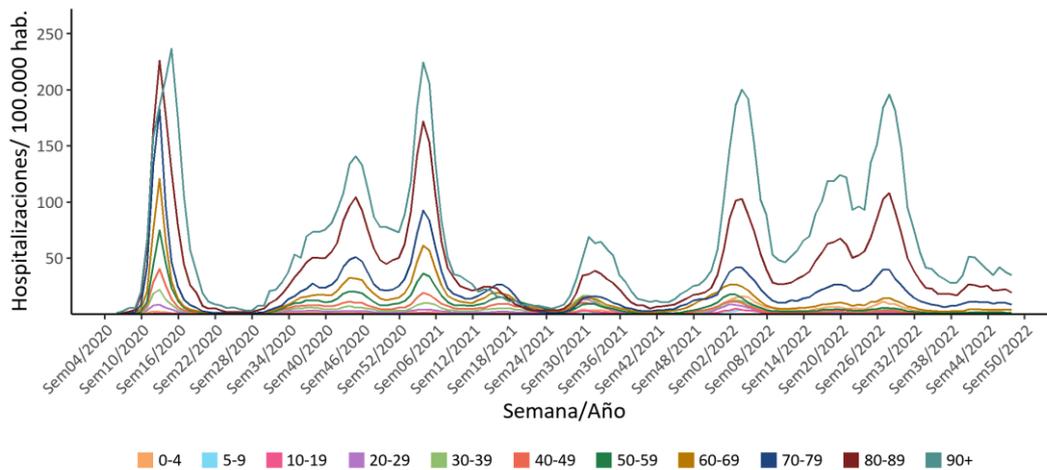
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

Figura 9. 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



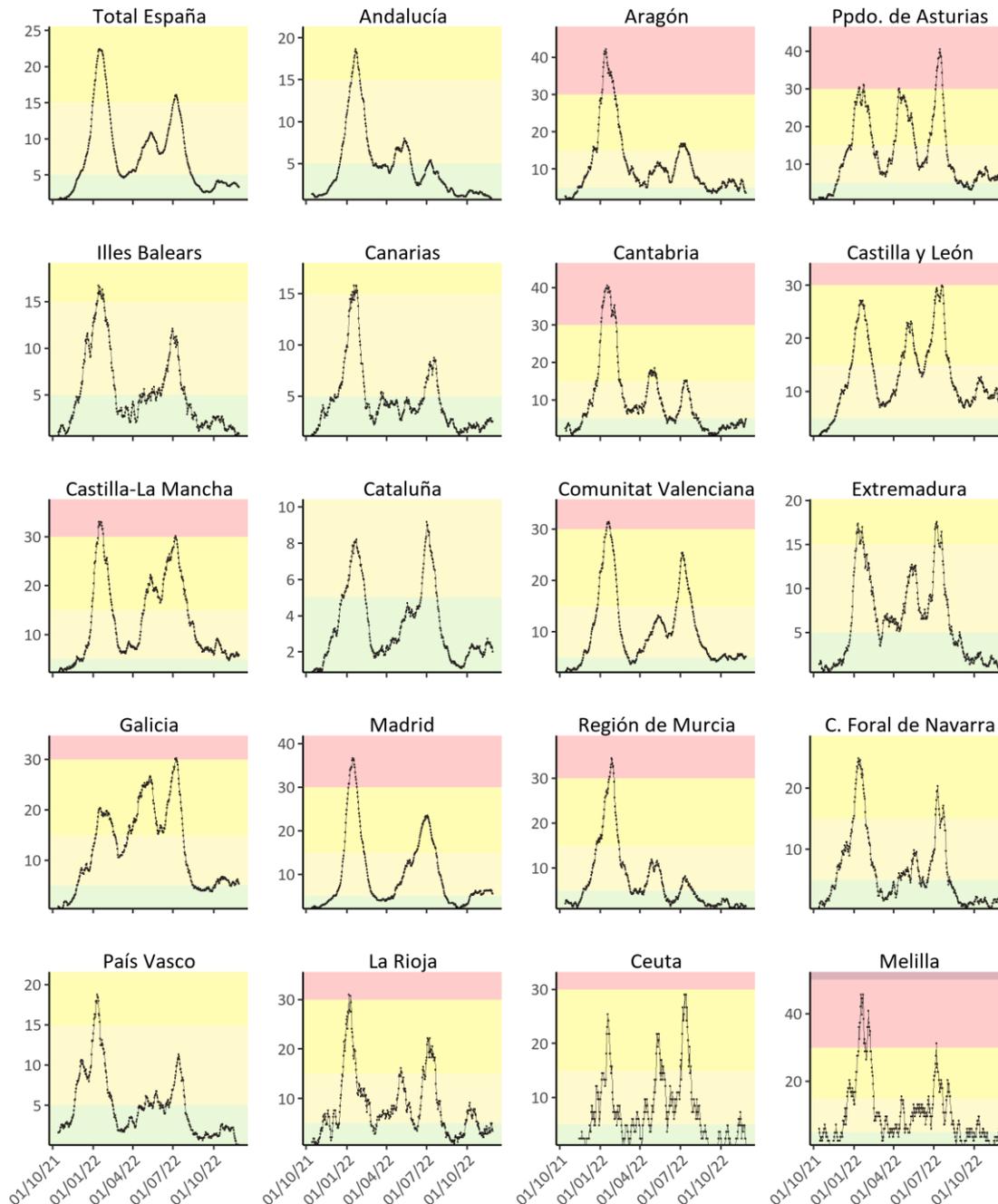
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 10. 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.

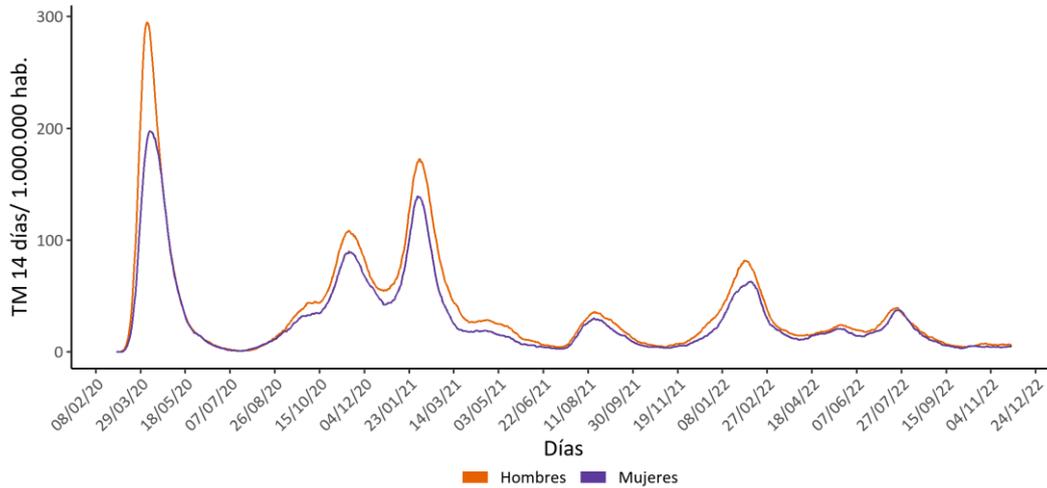
Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

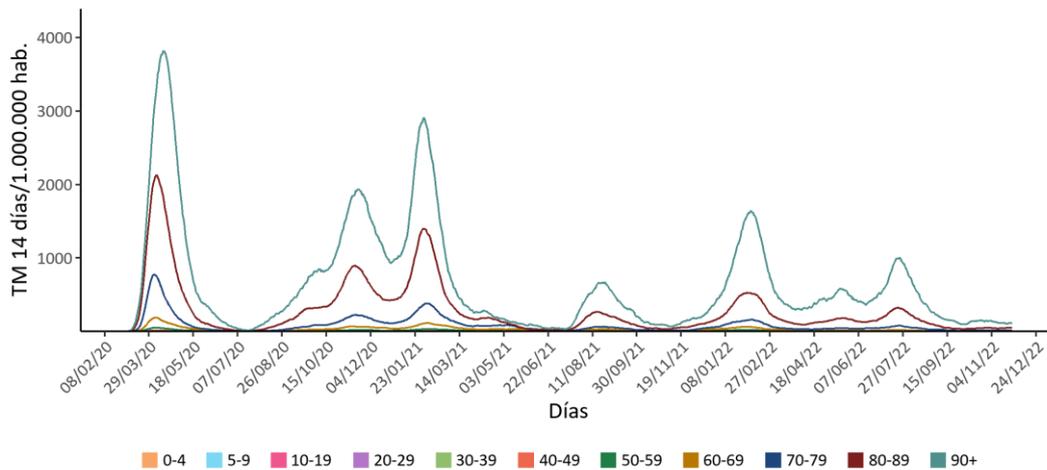
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

Figura 12. 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



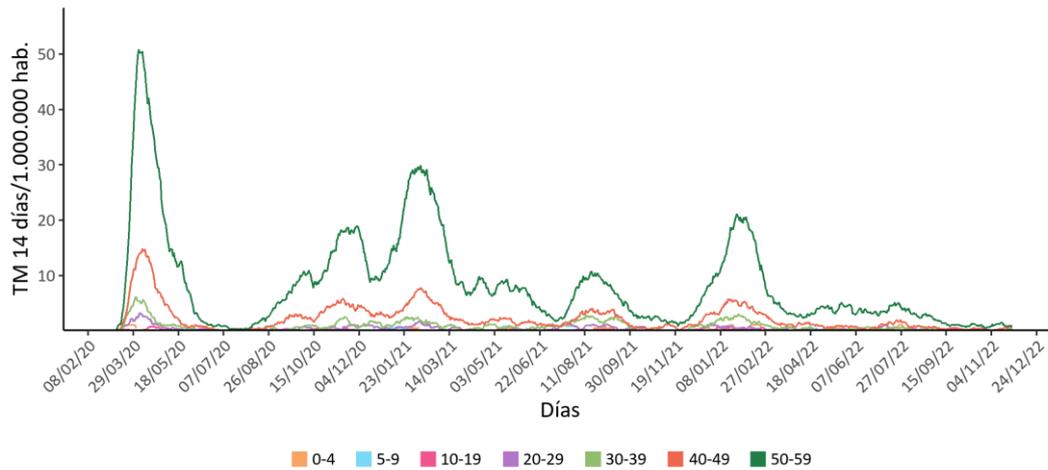
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 13. 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



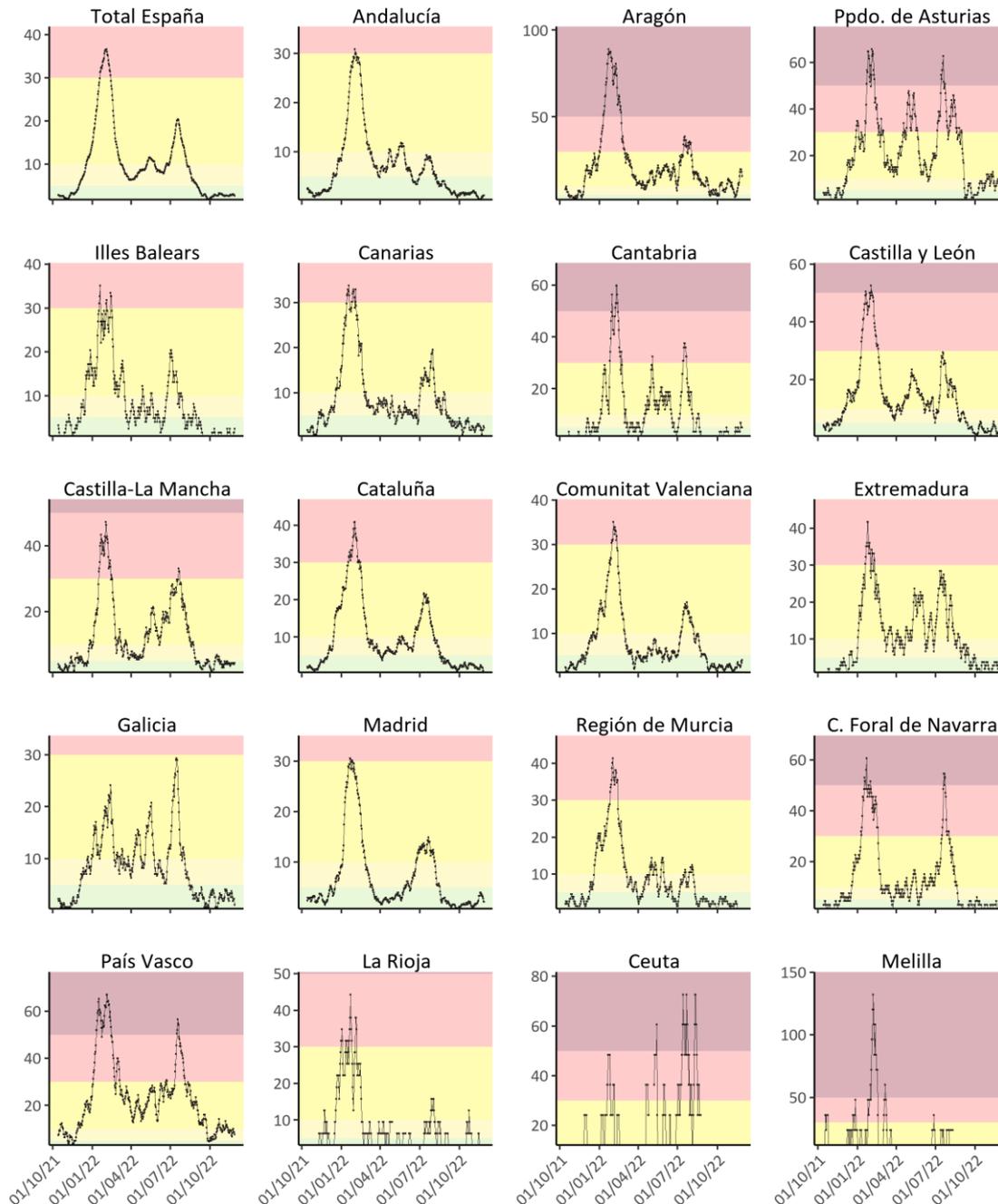
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. 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 15. 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 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022	Semana 44/2022	Semana 45/2022
<10	2 (4,5)	2 (5,4)	1 (2,3)	1 (2,4)	4 (8,9)	3 (5,2)	1 (1,9)	2 (2,9)
10-19	0 (0,0)	2 (20,0)	1 (5,6)	2 (11,1)	1 (7,7)	0 (0,0)	1 (5,3)	1 (5,9)
20-29	1 (3,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (7,1)	0 (0,0)	1 (6,3)	1 (2,4)
30-39	2 (5,1)	1 (2,0)	2 (4,4)	1 (2,4)	1 (2,0)	2 (4,2)	3 (6,0)	3 (4,5)
40-49	1 (2,4)	5 (9,4)	4 (5,8)	5 (9,6)	6 (9,0)	4 (6,9)	4 (6,6)	1 (1,2)
50-59	7 (7,8)	11 (11,6)	14 (10,5)	12 (8,8)	6 (4,8)	10 (8,1)	2 (1,7)	7 (5,6)
60-69	12 (7,7)	8 (4,8)	19 (7,8)	19 (7,3)	16 (6,5)	17 (7,3)	23 (10,0)	22 (8,7)
70-79	14 (4,2)	19 (4,8)	22 (4,8)	24 (5,1)	20 (4,5)	37 (8,2)	31 (7,8)	27 (6,2)
≥80	10 (1,8)	9 (1,3)	16 (1,7)	15 (1,7)	18 (2,2)	15 (1,8)	11 (1,6)	13 (1,7)
Total	49 (3,8)	57 (3,7)	79 (4,0)	79 (4,1)	74 (4,0)	88 (4,8)	77 (4,7)	77 (4,2)

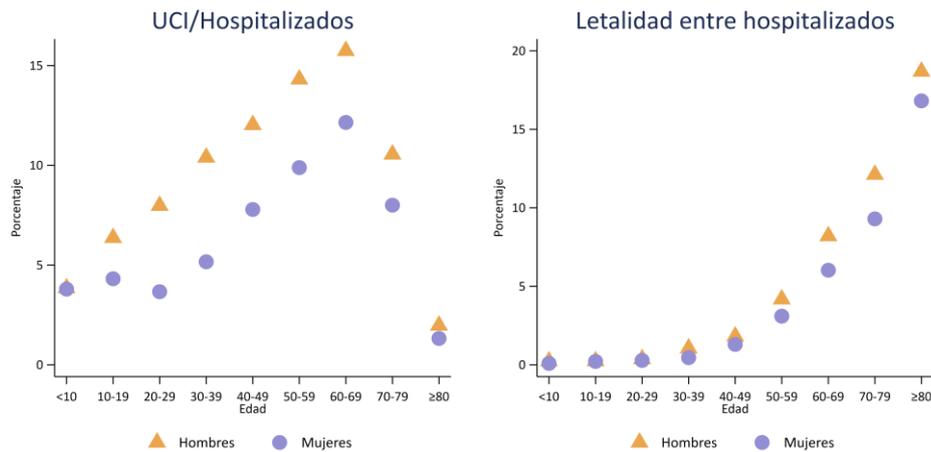
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

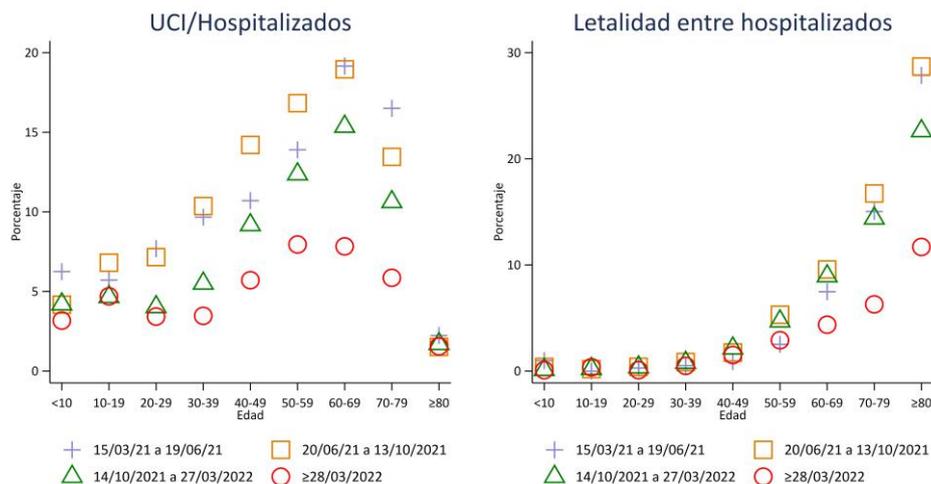
Grupo de edad	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022	Semana 44/2022	Semana 45/2022
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	1 (10,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (2,1)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	2 (4,9)	1 (1,9)	0 (0,0)	2 (3,8)	0 (0,0)	2 (3,4)	1 (1,6)	0 (0,0)
50-59	0 (0,0)	3 (3,2)	5 (3,8)	4 (2,9)	0 (0,0)	2 (1,6)	3 (2,6)	4 (3,2)
60-69	6 (3,8)	6 (3,6)	6 (2,4)	6 (2,3)	6 (2,4)	5 (2,2)	8 (3,5)	4 (1,6)
70-79	17 (5,1)	21 (5,3)	18 (3,9)	18 (3,8)	15 (3,4)	25 (5,5)	18 (4,5)	16 (3,7)
≥80	43 (7,7)	56 (7,9)	86 (9,3)	77 (8,6)	73 (8,8)	68 (8,2)	45 (6,5)	64 (8,6)
Total	68 (5,2)	88 (5,8)	115 (5,8)	107 (5,5)	94 (5,1)	103 (5,6)	75 (4,6)	88 (4,8)

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

Figura 16. 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.

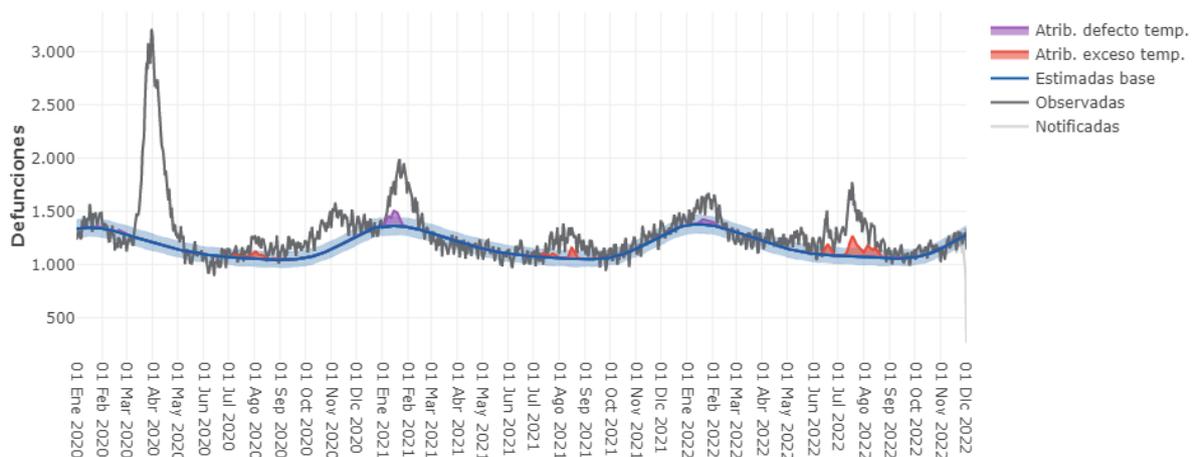
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 126.658 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 17. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020



²https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx

³ <https://momo.isciii.es/public>

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 45/2022 (7- 13 de noviembre) y 46/2022 (14- 20 de noviembre), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 o más años permanece estable, con un aumento estadísticamente significativo en las CCAA de Cataluña y Madrid. Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en el grupo de 90 y más años (11%) (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.040.216 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 92.654 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 8,6% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) y defunciones (1,1%) es menor que en el 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 personas de 90 o más años (20,3%), y en el grupo de 80 a 89 años (14,1%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,4%) (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 séptimo. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 8 a 16 y 12 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 4-6 y 8), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde la semana 40/2022, el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 se mantiene con fluctuaciones hasta esta semana (16,4%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 45/2022 (7- 13 de noviembre) y 46/2022 (14- 20 de noviembre) la tasa de hospitalización semanal se mantiene estable, con un aumento estadísticamente significativo en menores de 5 años (40%). Por CCAA, este aumento es estadísticamente significativo en Castilla y León (22%) (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 635.252 hospitalizaciones, 54.218 ingresos en UCI y 116.189 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 115.545 hospitalizaciones, 4.693 ingresos en UCI y 12.609 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 9-11) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 12-15) 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 16).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 38/2022 hasta la 45/2022. 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 38/2022 hasta la 45/2022. En las semanas siguientes este indicador puede estar afectado por retrasos en la notificación, motivo por el que no se presentan los valores correspondientes a las dos últimas semanas anteriores a este informe (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 16). 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 16).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.658 excesos de defunciones por todas las causas.