

## **Informe nº 158. Situación de COVID-19 en España.**

*Informe COVID-19. 9 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.<sup>1</sup> La extracción de datos se ha realizado el **9 de diciembre de 2022 a las 00:39 h.**

## Nota metodológica

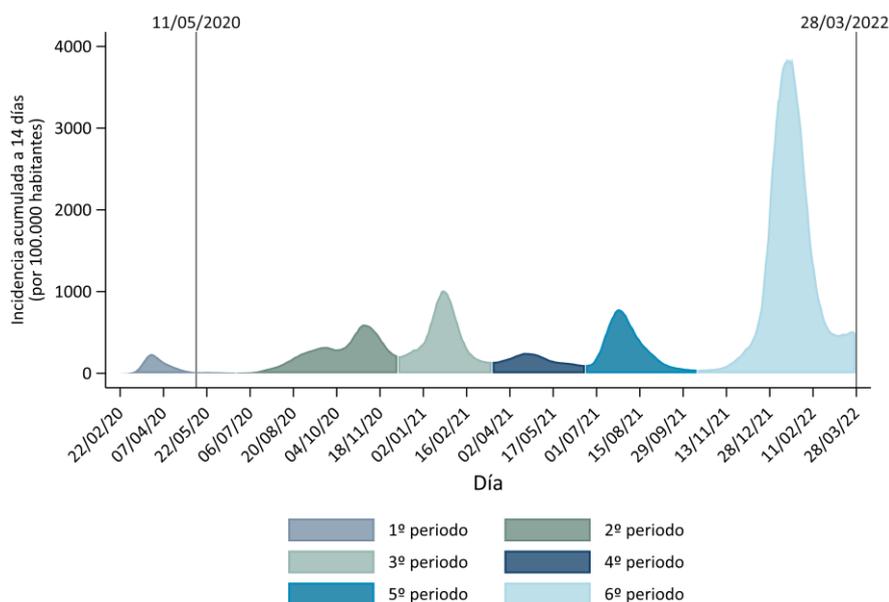
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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.

---

<sup>1</sup> 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](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)**

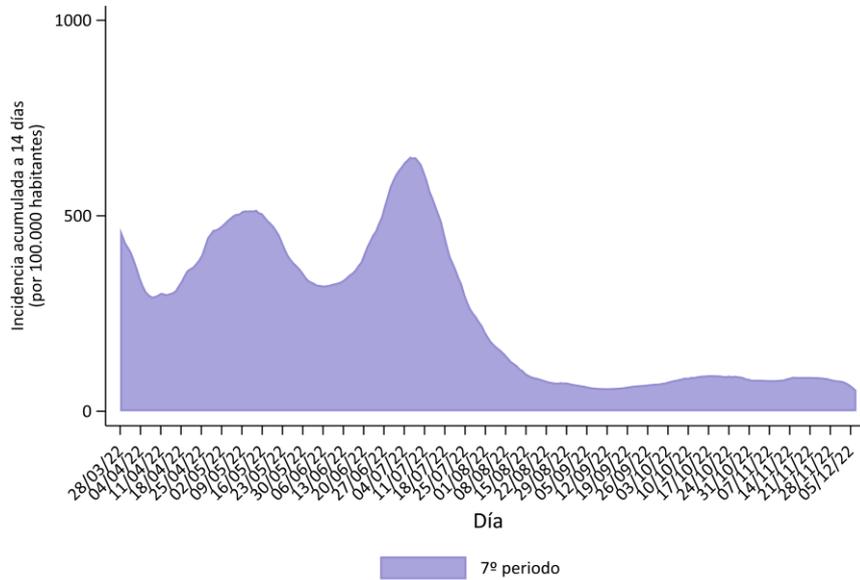


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

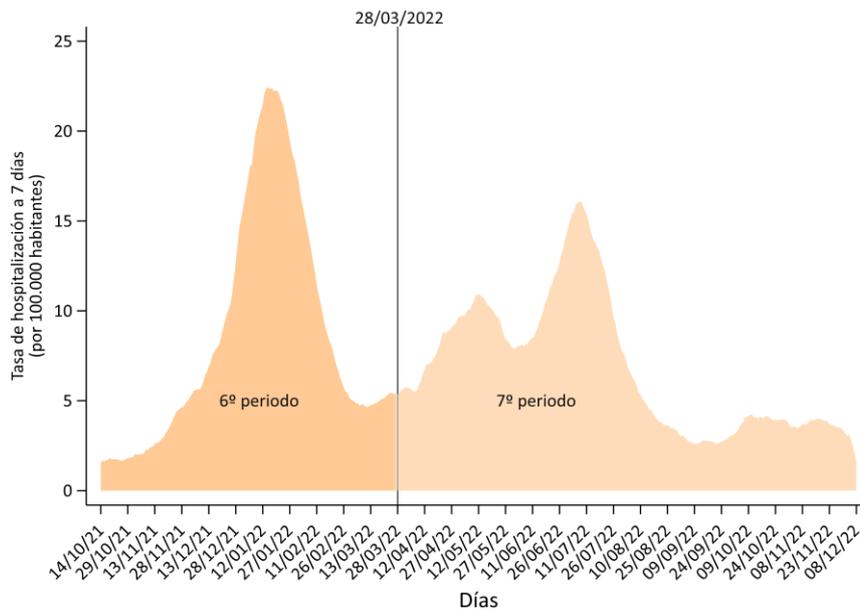
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia 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-19<sup>1</sup>, 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 46/2022		Semana 47/2022		Semana 48/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 47/2022 - semana 46/2022	Semana 48/2022 - semana 47/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	4011	71,0	3544	62,7	2713	48,0	0,88 (0,84-0,92)	0,77 (0,73-0,80)
70-79	3895	95,3	3353	82,0	2583	63,2	0,86 (0,82-0,90)	0,77 (0,73-0,81)
80-89	2773	121,7	2638	115,8	2190	96,1	0,95 (0,90-1,00)	0,83 (0,78-0,88)
≥90	1038	171,7	900	148,9	861	142,4	0,87 (0,79-0,95)	0,96 (0,87-1,05)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	6722	96,4	6009	86,2	4787	68,7	0,89 (0,86-0,93)	0,80 (0,77-0,83)
Hombres	4992	88,3	4426	78,3	3560	63,0	0,89 (0,85-0,92)	0,80 (0,77-0,84)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	688	33,1	628	30,2	563	27,0	0,91 (0,82-1,02)	0,90 (0,80-1,00)
Aragón	247	64,6	186	48,7	177	46,3	0,75 (0,62-0,91)	0,95 (0,77-1,17)
Asturias	249	70,5	187	52,9	155	43,9	0,75 (0,62-0,91)	0,83 (0,67-1,03)
Baleares	155	56,4	201	73,2	125	45,5	1,30 (1,05-1,60)	0,62 (0,50-0,78)
Canarias	689	128,1	678	126,1	671	124,8	0,98 (0,89-1,09)	0,99 (0,89-1,10)
Cantabria	171	95,5	227	126,7	219	122,3	1,33 (1,09-1,62)	0,96 (0,80-1,16)
Castilla-La Mancha	433	81,6	337	63,5	31	5,8	0,78 (0,68-0,90)	0,09 (0,06-0,13)
Castilla y León	834	103,8	699	87,0	568	70,7	0,84 (0,76-0,93)	0,81 (0,73-0,91)
Cataluña	2337	118,5	2208	112,0	1788	90,7	0,94 (0,89-1,00)	0,81 (0,76-0,86)
C. Valenciana	1078	79,5	1059	78,1	864	63,7	0,98 (0,90-1,07)	0,82 (0,75-0,89)
Extremadura	194	64,3	165	54,7	114	37,8	0,85 (0,69-1,05)	0,69 (0,54-0,88)
Galicia	603	67,5	478	53,5	413	46,3	0,79 (0,70-0,89)	0,86 (0,76-0,99)
Madrid	2567	155,3	1977	119,6	1744	105,5	0,77 (0,73-0,82)	0,88 (0,83-0,94)
Murcia	328	97,2	281	83,3	54	16,0	0,86 (0,73-1,00)	0,19 (0,14-0,26)
Navarra	129	72,8	114	64,3	135	76,2	0,88 (0,69-1,14)	1,18 (0,92-1,52)
País Vasco	922	137,8	893	133,4	627	93,7	0,97 (0,88-1,06)	0,70 (0,63-0,78)
La Rioja	72	79,6	90	99,5	58	64,1	1,25 (0,92-1,70)	0,64 (0,46-0,90)
Ceuta	12	76,0	18	114,0	30	190,0	1,50 (0,72-3,11)	1,67 (0,93-2,99)
Melilla	9	61,9	9	61,9	11	75,6	1,00 (0,40-2,52)	1,22 (0,51-2,95)
<b>Total</b>	<b>11717</b>	<b>92,8</b>	<b>10435</b>	<b>82,7</b>	<b>8347</b>	<b>66,1</b>	<b>0,89 (0,87-0,91)</b>	<b>0,80 (0,78-0,82)</b>

\*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	7º periodo	Total
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35363	396193	440702	372845	1245103
70-79	34053	241542	277685	371164	924444
80-89	39372	173184	172310	255966	640832
≥90	19659	63352	67201	86758	236970
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68855	475272	535211	624929	1704267
Hombres	58589	398952	422644	461616	1341801
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134300	93292	95261	329050
Aragón	3282	33998	39714	31080	108074
Asturias	1285	17963	28136	31908	79292
Baleares	1001	13941	21307	20404	56653
Canarias	955	13409	35907	55042	105313
Cantabria	1227	8844	14281	18828	43180
Castilla-La Mancha	10755	46909	36572	59786	154022
Castilla y León	12157	67450	72661	92439	244707
Cataluña	29788	149110	187427	148641	514966
C. Valenciana	6257	95915	104638	105278	312088
Extremadura	1910	21366	23650	34601	81527
Galicia	4648	38322	65617	91216	199803
Madrid	36077	138532	102897	152435	429941
Murcia	739	24434	30581	33117	88871
Navarra	2734	12565	21920	30850	68069
País Vasco	7384	46649	67896	71108	193037
La Rioja	1990	7974	9104	11599	30667
Ceuta	33	1092	1046	1793	3964
Melilla	28	1498	1252	1347	4125
<b>Total</b>	<b>128447</b>	<b>874271</b>	<b>957898</b>	<b>1086733</b>	<b>3047349</b>

**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 <sup>1</sup>	Ingresos en UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<b>1º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19994 (56,5)	3014 (8,5)	2741 (7,8)
	70-79	23696 (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)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33491 (48,6)	1868 (2,7)	12817 (18,6)
	Hombres	39982 (68,2)	4174 (7,1)	15346 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74176 (57,7)</b>	<b>6097 (4,7)</b>	<b>28230 (22,0)</b>
	<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		55727 (14,1)	9867 (2,5)	6082 (1,5)
70-79		57229 (23,7)	8131 (3,4)	12456 (5,2)
80-89		59181 (34,2)	1334 (0,8)	23473 (13,6)
≥90		22181 (35,0)	130 (0,2)	13664 (21,6)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		90223 (19,0)	6242 (1,3)	25193 (5,3)
Hombres		104084 (26,1)	13217 (3,3)	30482 (7,6)
<b>Total</b>		<b>194318 (22,2)</b>	<b>19462 (2,2)</b>	<b>55675 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15825 (3,6)	2414 (0,5)	1764 (0,4)
	70-79	17157 (6,2)	1803 (0,6)	3149 (1,1)
	80-89	20881 (12,1)	456 (0,3)	5561 (3,2)
	≥90	10301 (15,3)	71 (0,1)	4073 (6,1)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29289 (5,5)	1576 (0,3)	6538 (1,2)
	Hombres	34875 (8,3)	3168 (0,7)	8009 (1,9)
	<b>Total</b>	<b>64164 (6,7)</b>	<b>4744 (0,5)</b>	<b>14547 (1,5)</b>
	<b>7º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		13831 (3,7)	1093 (0,3)	846 (0,2)
70-79		26107 (7,0)	1551 (0,4)	2151 (0,6)
80-89		36237 (14,2)	740 (0,3)	4719 (1,8)
≥90		17648 (20,3)	101 (0,1)	3803 (4,4)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		43575 (7,0)	1253 (0,2)	5478 (0,9)
Hombres		50242 (10,9)	2230 (0,5)	6040 (1,3)
<b>Total</b>		<b>93823 (8,6)</b>	<b>3485 (0,3)</b>	<b>11519 (1,1)</b>

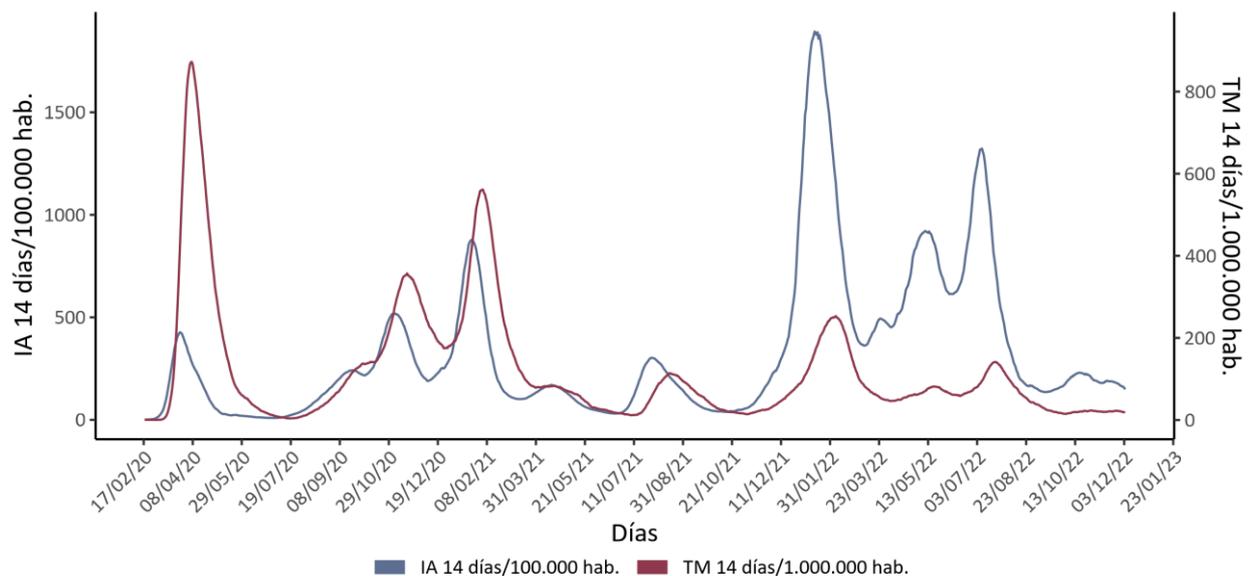
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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 <sup>1</sup>	2º-5º periodo <sup>1</sup>	6º periodo <sup>1</sup>	7º periodo <sup>1</sup>
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)

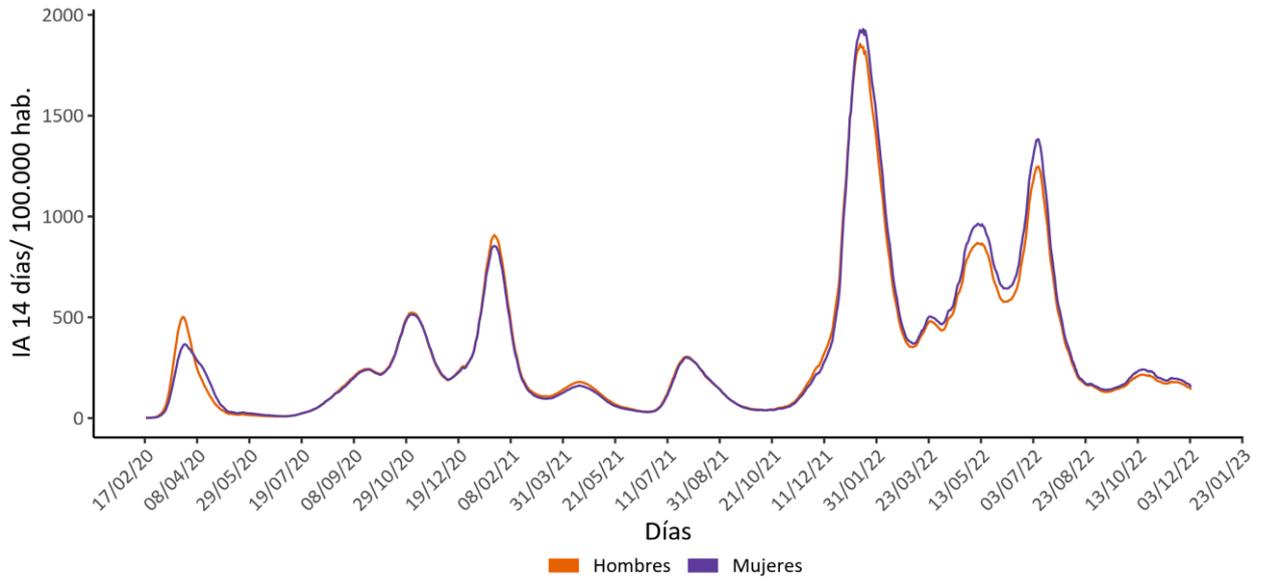
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



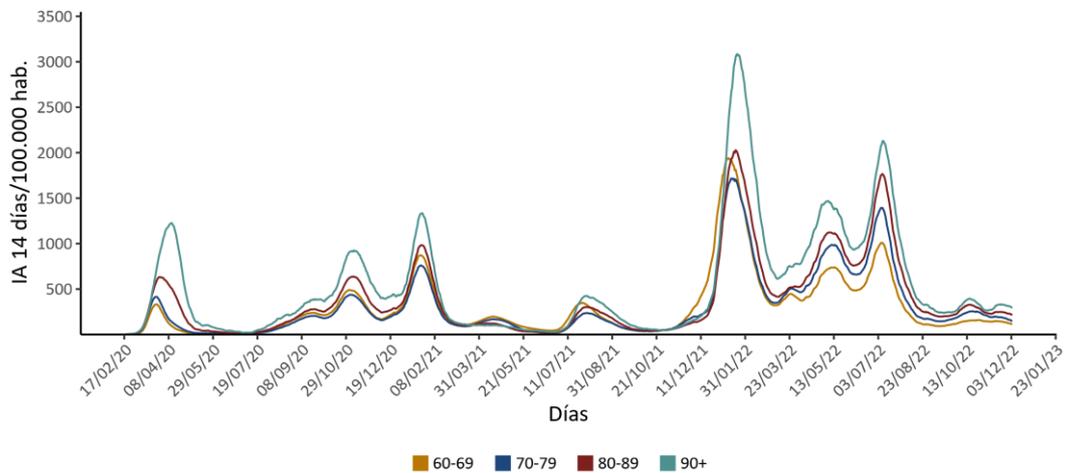
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



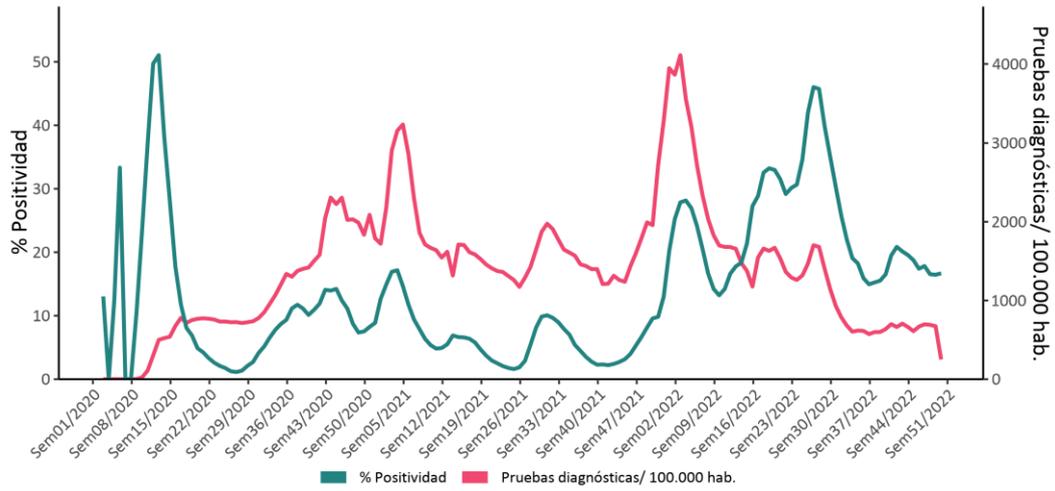
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



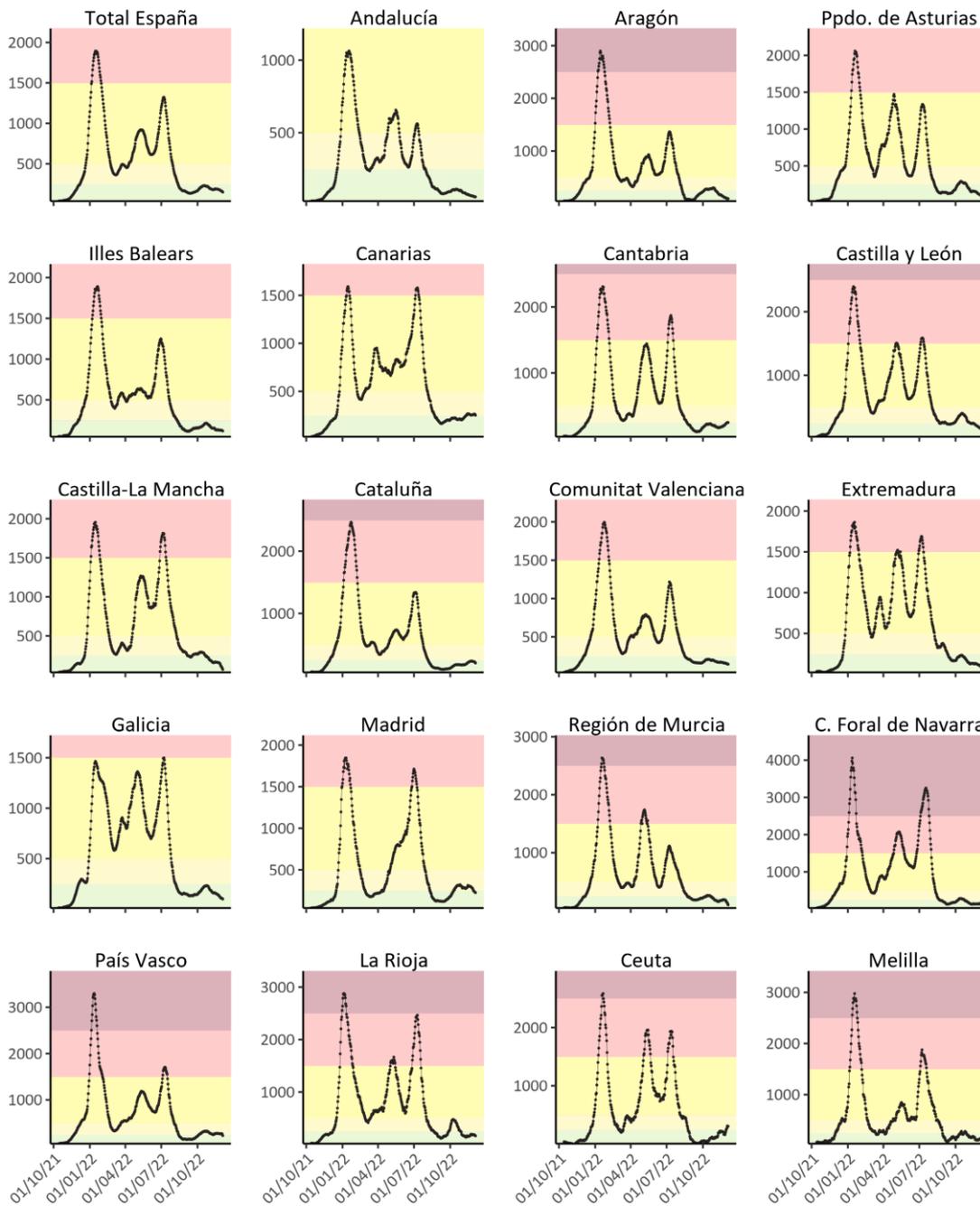
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 250$ , Bajo IA  $> 250$  y  $\leq 500$ , Medio IA  $> 500$  y  $\leq 1500$ , Alto IA  $> 1500$  y  $\leq 2500$ , 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 46/2022		Semana 47/2022		Semana 48/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 47/2022 - semana 46/2022	Semana 48/2022 - semana 47/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	82	4,4	69	3,7	59	3,2	0,84 (0,61-1,16)	0,86 (0,60-1,21)
5-9	10	0,4	5	0,2	4	0,2	0,50 (0,17-1,46)	0,80 (0,21-2,98)
10-19	18	0,4	16	0,3	10	0,2	0,89 (0,45-1,74)	0,62 (0,28-1,38)
20-29	34	0,7	23	0,5	25	0,5	0,68 (0,40-1,15)	1,09 (0,62-1,91)
30-39	59	1,0	59	1,0	36	0,6	1,00 (0,70-1,43)	0,61 (0,40-0,92)
40-49	64	0,8	62	0,8	52	0,7	0,97 (0,68-1,37)	0,84 (0,58-1,21)
50-59	137	1,9	120	1,7	114	1,6	0,88 (0,69-1,12)	0,95 (0,74-1,23)
60-69	245	4,3	248	4,4	181	3,2	1,01 (0,85-1,21)	0,73 (0,60-0,88)
70-79	437	10,7	376	9,2	326	8,0	0,86 (0,75-0,99)	0,87 (0,75-1,01)
80-89	524	23,0	474	20,8	435	19,1	0,90 (0,80-1,02)	0,92 (0,81-1,05)
≥90	231	38,2	223	36,9	231	38,2	0,97 (0,80-1,16)	1,04 (0,86-1,25)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	882	3,6	798	3,3	719	3,0	0,90 (0,82-1,00)	0,90 (0,81-1,00)
Hombres	959	4,1	877	3,8	754	3,2	0,91 (0,83-1,00)	0,86 (0,78-0,95)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	94	1,1	70	0,8	75	0,9	0,74 (0,55-1,01)	1,07 (0,77-1,48)
Aragón	89	6,8	51	3,9	50	3,8	0,57 (0,41-0,81)	0,98 (0,66-1,45)
Asturias	62	6,2	70	7,0	62	6,2	1,13 (0,80-1,59)	0,89 (0,63-1,25)
Baleares	8	0,7	12	1,0	14	1,1	1,50 (0,61-3,67)	1,17 (0,54-2,52)
Canarias	62	2,8	58	2,6	54	2,4	0,94 (0,65-1,34)	0,93 (0,64-1,35)
Cantabria	22	3,8	31	5,3	33	5,6	1,41 (0,82-2,43)	1,06 (0,65-1,74)
Castilla-La Mancha	116	5,7	118	5,8	35	1,7	1,02 (0,79-1,31)	0,30 (0,20-0,43)
Castilla y León	253	10,6	197	8,3	181	7,6	0,78 (0,65-0,94)	0,92 (0,75-1,12)
Cataluña	200	2,6	178	2,3	166	2,2	0,89 (0,73-1,09)	0,93 (0,75-1,15)
C. Valenciana	266	5,2	262	5,2	308	6,1	0,98 (0,83-1,17)	1,18 (1,00-1,39)
Extremadura	17	1,6	11	1,0	12	1,1	0,65 (0,30-1,38)	1,09 (0,48-2,47)
Galicia	148	5,5	150	5,6	119	4,4	1,01 (0,81-1,27)	0,79 (0,62-1,01)
Madrid	438	6,5	409	6,0	315	4,7	0,93 (0,82-1,07)	0,77 (0,66-0,89)
Murcia	26	1,7	23	1,5	12	0,8	0,88 (0,50-1,55)	0,52 (0,26-1,05)
Navarra	9	1,4	16	2,4	14	2,1	1,78 (0,79-4,02)	0,88 (0,43-1,79)
País Vasco	13	0,6	2	0,1	1	0,0	0,15 (0,03-0,68)	0,50 (0,05-5,51)
La Rioja	11	3,5	11	3,5	9	2,8	1,00 (0,43-2,31)	0,82 (0,34-1,97)
Ceuta	4	4,8	1	1,2	5	6,1	0,25 (0,03-2,24)	5,00 (0,58-42,80)
Melilla	3	3,6	5	6,0	8	9,6	1,67 (0,40-6,97)	1,60 (0,52-4,89)
<b>Total</b>	<b>1841</b>	<b>3,9</b>	<b>1675</b>	<b>3,5</b>	<b>1473</b>	<b>3,1</b>	<b>0,91 (0,85-0,97)</b>	<b>0,88 (0,82-0,94)</b>

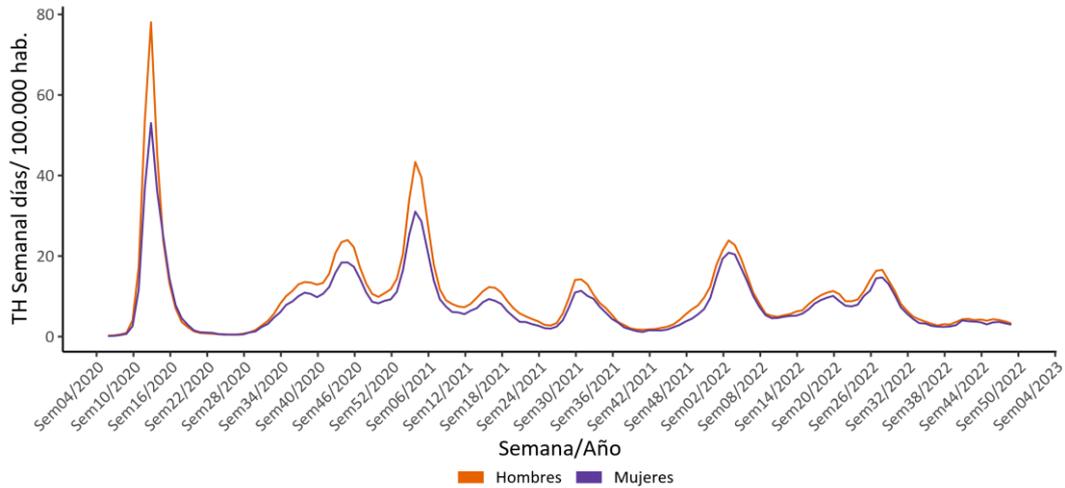
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

**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 <sup>1</sup>		UCI <sup>1</sup>		Defunciones <sup>1</sup>	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<b>Grupo de edad</b>						
<5	7659	3004	324	94	16	3
5-9	1825	524	97	19	12	1
10-19	6129	1115	365	52	33	6
20-29	17706	2214	963	76	153	13
30-39	34350	3915	2489	139	379	31
40-49	57093	4483	5518	265	1272	103
50-59	83854	7466	10576	596	4347	339
60-69	105377	13853	16388	1105	11433	942
70-79	124189	26206	14089	1562	24548	2337
80-89	138730	36384	2936	745	45785	4990
≥90	58185	17811	375	102	28205	4016
<b>Sexo</b>						
Mujeres	289288	55634	17447	1736	52126	6017
Hombres	344907	61340	36612	3017	64014	6763
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	80325	9655	7149	195	14883	1432
Aragón	23310	3754	2069	291	5388	710
Asturias	17362	4971	1162	138	3365	762
Baleares	9826	1841	1334	103	1605	228
Canarias	13562	2875	2234	214	2145	500
Cantabria	7540	1375	853	54	972	183
Castilla-La Mancha	43538	9735	3114	369	7919	809
Castilla y León	49826	12231	3446	431	9267	858
Cataluña	64428	9151	5140	318	20808	1823
C. Valenciana	71019	17229	5211	382	10183	1021
Extremadura	10900	2312	788	69	2661	389
Galicia	35483	12721	3746	988	3972	773
Madrid	148961	21592	11952	965	20128	1163
Murcia	16616	2236	1807	74	2486	270
Navarra	9086	1157	853	40	1761	242
País Vasco	27348	2855	2639	77	7530	1513
La Rioja	5454	841	520	25	959	47
Ceuta	785	223	80	8	189	43
Melilla	1332	253	188	15	169	15
<b>Total</b>	<b>636701</b>	<b>117007</b>	<b>54285</b>	<b>4756</b>	<b>116390</b>	<b>12781</b>

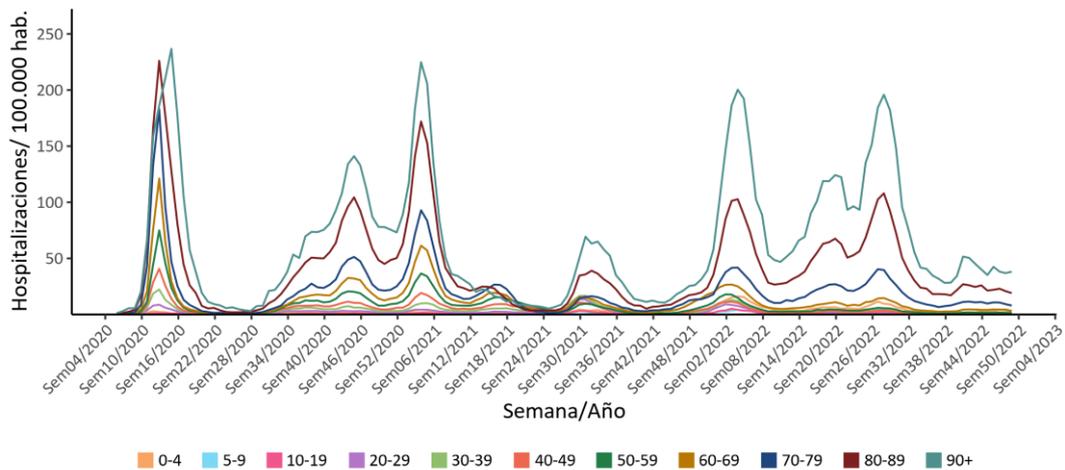
<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

**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**



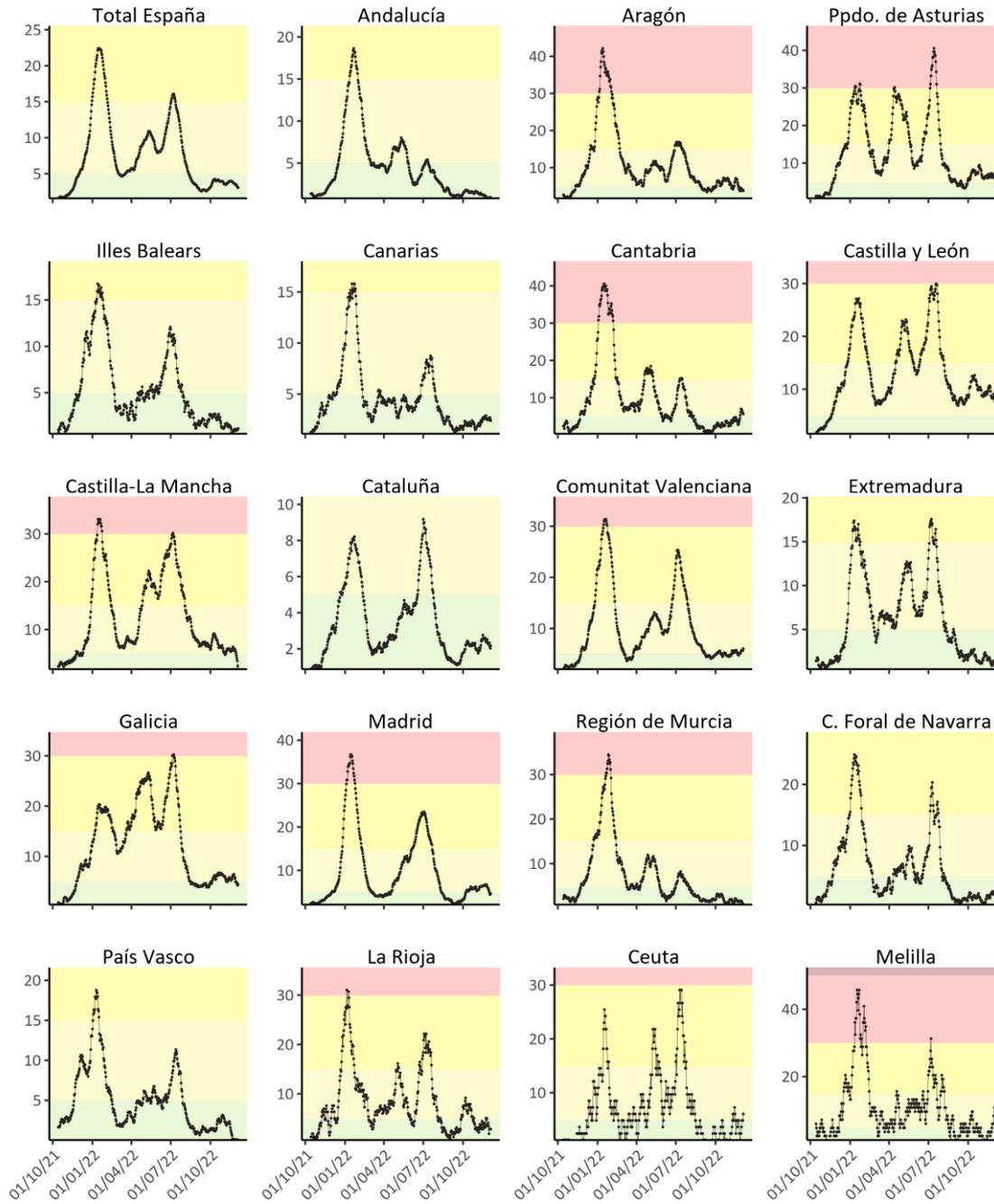
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

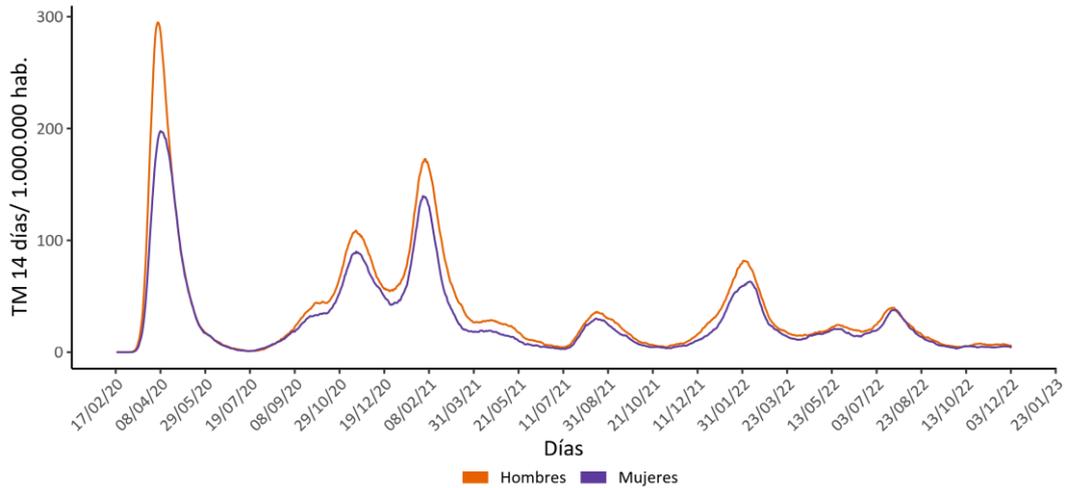
**Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

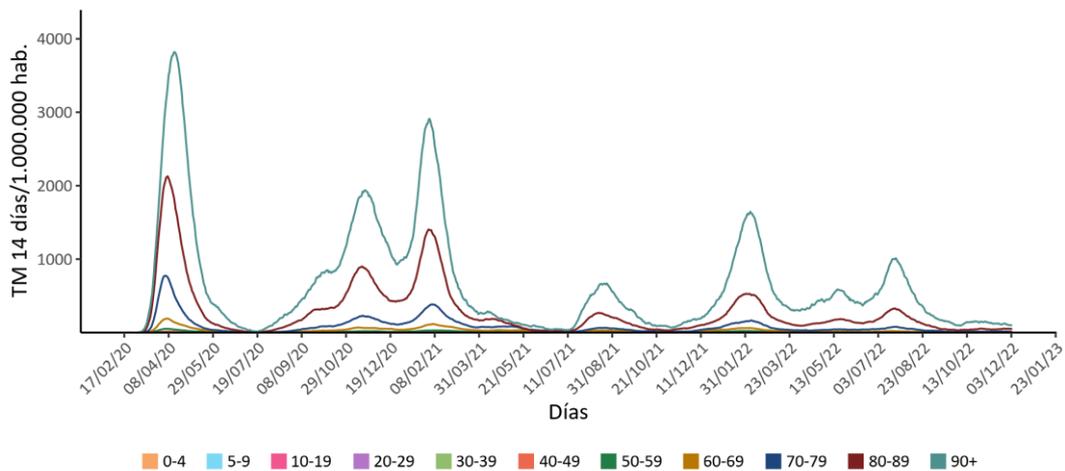
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



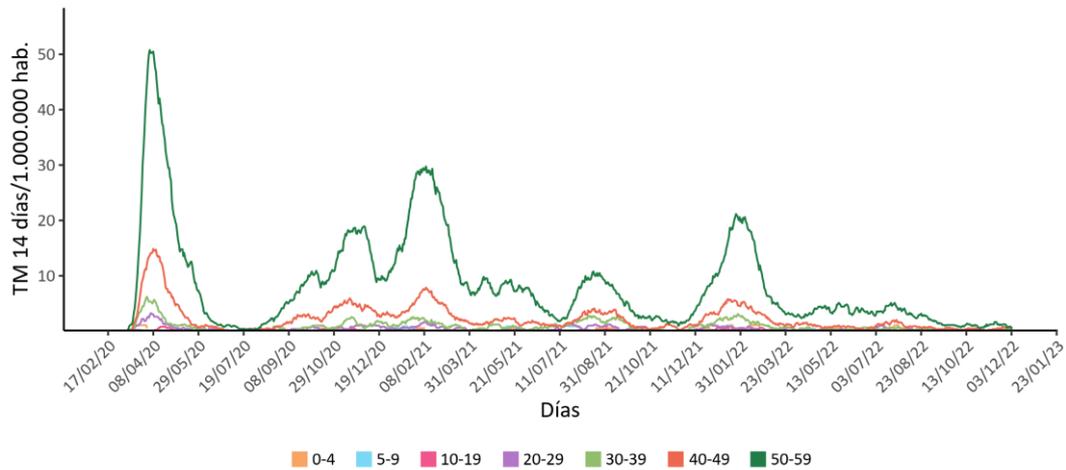
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



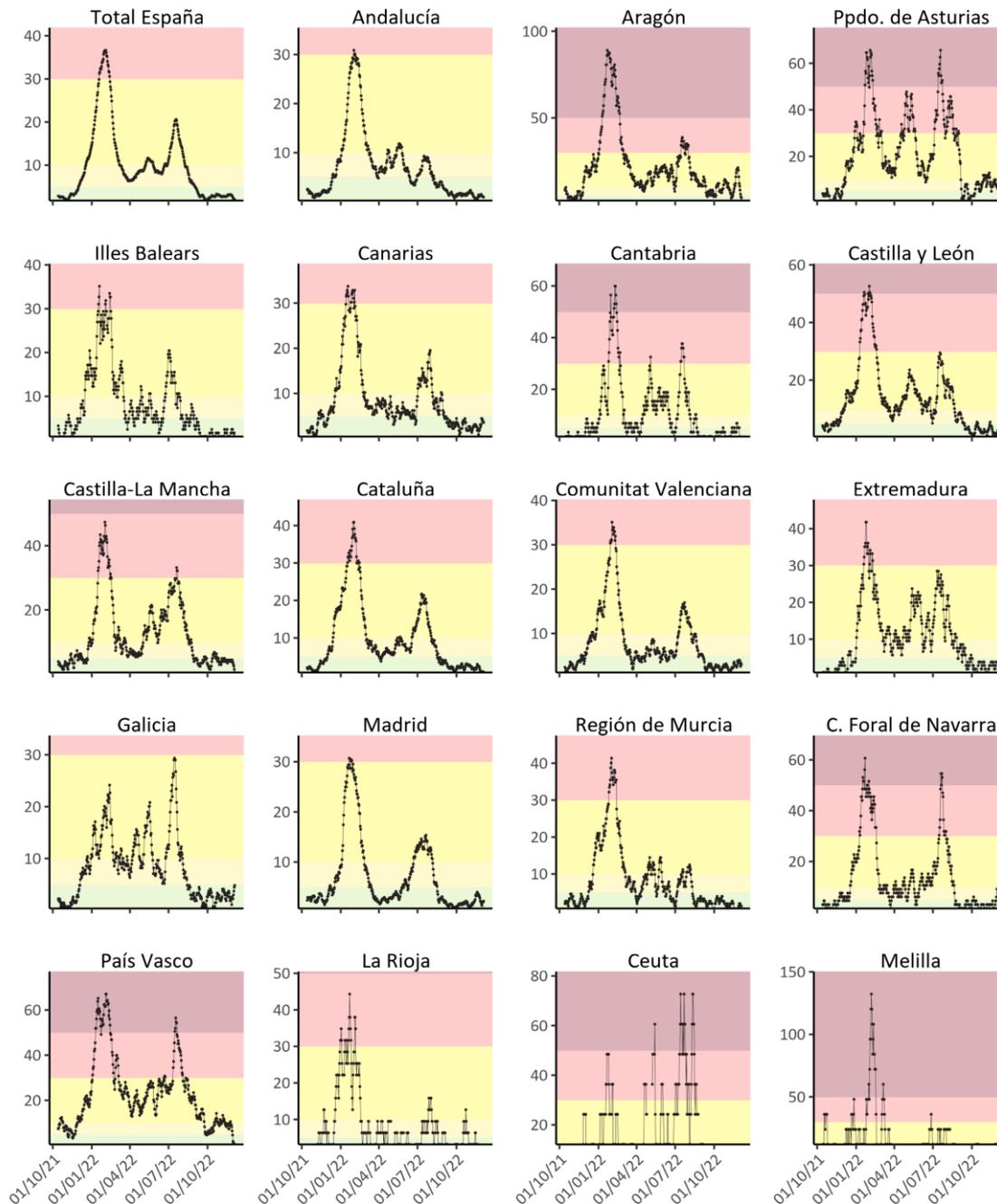
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 10$ , Medio  $TM > 10$  y  $\leq 30$ , Alto  $TM > 30$  y  $\leq 50$ , 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 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022	Semana 44/2022	Semana 45/2022	Semana 46/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<10	2 (5,6)	1 (2,3)	1 (2,4)	4 (8,9)	3 (5,2)	1 (1,9)	2 (2,9)	2 (2,2)
10-19	2 (20,0)	1 (5,6)	2 (11,1)	1 (7,7)	0 (0,0)	1 (5,3)	1 (5,9)	1 (5,6)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (7,1)	0 (0,0)	1 (5,9)	1 (2,4)	0 (0,0)
30-39	1 (2,0)	2 (4,4)	1 (2,4)	1 (1,9)	2 (4,2)	3 (6,0)	3 (4,4)	3 (5,1)
40-49	5 (9,4)	4 (5,8)	5 (9,6)	6 (9,0)	4 (6,7)	4 (6,6)	2 (2,5)	4 (6,3)
50-59	11 (11,6)	14 (10,5)	12 (8,8)	6 (4,8)	10 (7,9)	2 (1,7)	7 (5,5)	15 (10,9)
60-69	8 (4,7)	19 (7,8)	19 (7,3)	16 (6,4)	17 (7,3)	23 (9,9)	22 (8,6)	24 (9,8)
70-79	19 (4,8)	22 (4,8)	24 (5,1)	21 (4,8)	37 (8,1)	32 (8,0)	32 (7,3)	23 (5,3)
≥80	9 (1,3)	16 (1,7)	15 (1,7)	18 (2,2)	15 (1,8)	11 (1,6)	13 (1,7)	14 (1,9)
<b>Total</b>	<b>57 (3,7)</b>	<b>79 (4,0)</b>	<b>79 (4,1)</b>	<b>75 (4,0)</b>	<b>88 (4,8)</b>	<b>78 (4,7)</b>	<b>83 (4,5)</b>	<b>86 (4,7)</b>

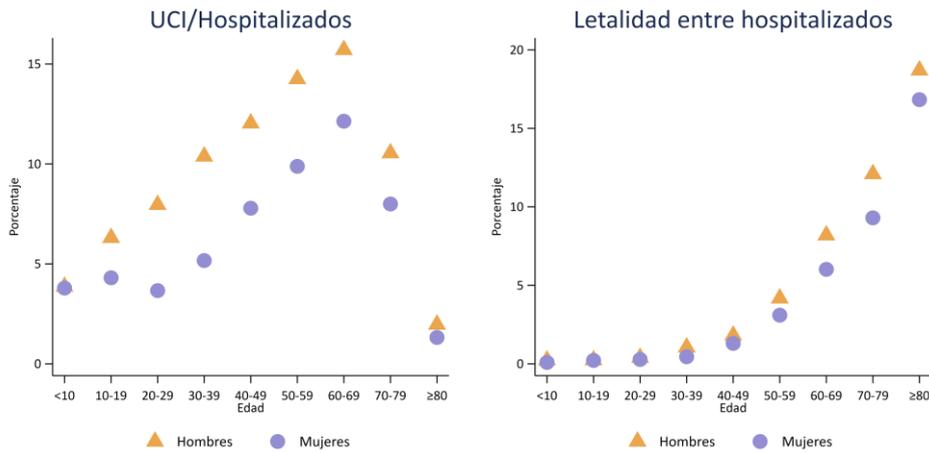
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

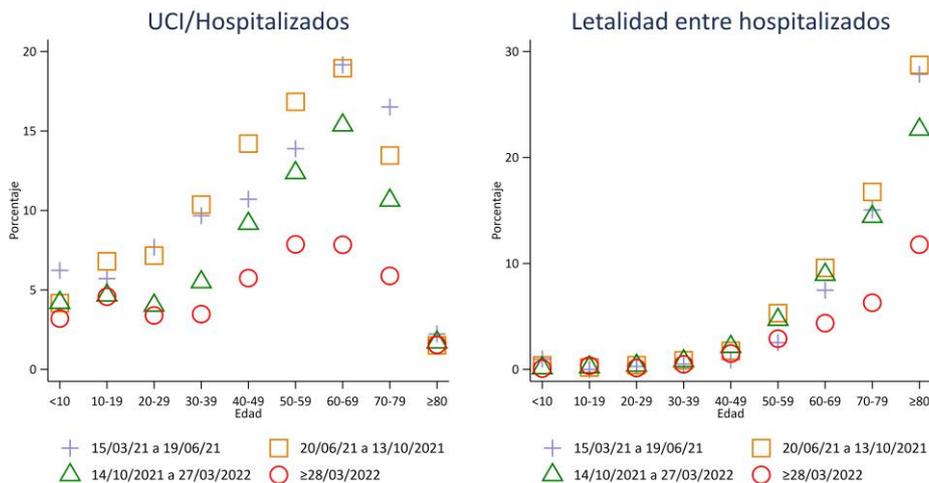
	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022	Semana 44/2022	Semana 45/2022	Semana 46/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	1 (10,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	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)	1 (2,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	1 (1,9)	0 (0,0)	2 (3,8)	0 (0,0)	2 (3,3)	1 (1,6)	0 (0,0)	0 (0,0)
50-59	3 (3,2)	5 (3,8)	4 (2,9)	0 (0,0)	2 (1,6)	3 (2,5)	4 (3,1)	5 (3,6)
60-69	6 (3,6)	6 (2,5)	6 (2,3)	7 (2,8)	5 (2,1)	9 (3,9)	5 (2,0)	7 (2,9)
70-79	21 (5,3)	18 (3,9)	18 (3,8)	15 (3,4)	25 (5,5)	18 (4,5)	19 (4,3)	14 (3,2)
≥80	56 (7,9)	87 (9,4)	78 (8,7)	75 (9,0)	70 (8,4)	48 (6,9)	71 (9,4)	54 (7,2)
<b>Total</b>	<b>88 (5,8)</b>	<b>116 (5,9)</b>	<b>108 (5,5)</b>	<b>97 (5,2)</b>	<b>105 (5,7)</b>	<b>79 (4,8)</b>	<b>99 (5,3)</b>	<b>80 (4,3)</b>

\*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.

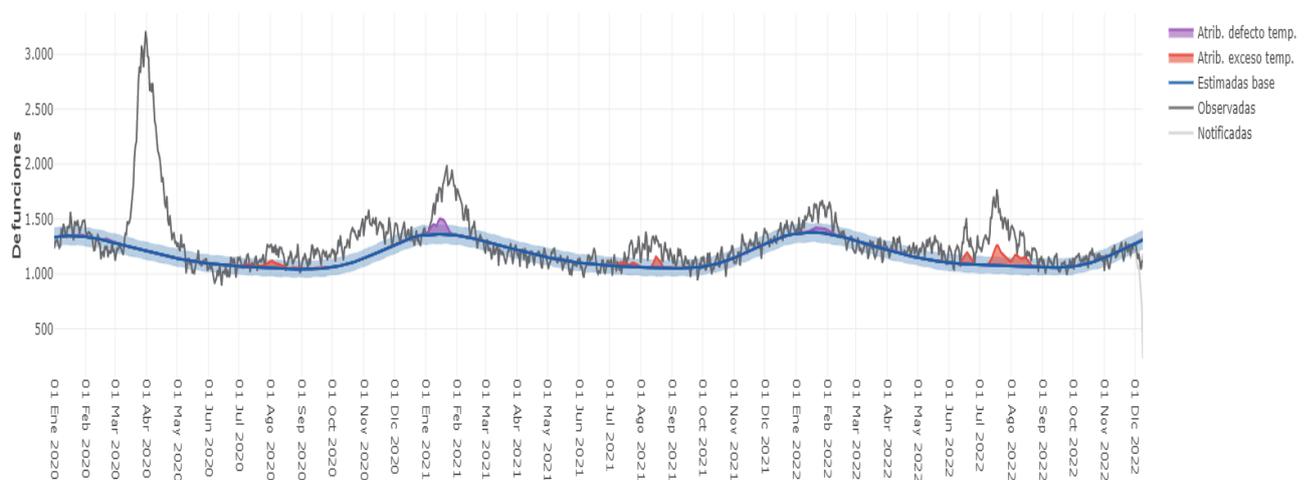
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 125.276 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 MoMo<sup>2</sup> y Panel MoMo<sup>3</sup>.

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



<sup>2</sup>[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2022.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx)

<sup>3</sup> <https://momo.isciii.es/public>

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 46/2022 (14- 20 de noviembre) y 47/2022 (21- 27 de noviembre), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 o más años disminuye un 11%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en las CCAA de Aragón, Asturias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Galicia y Madrid y un aumento en las CCAA de Baleares y Cantabria. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos los grupos excepto el grupo de 80-89 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.047.349 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 93.823 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 (14,2%), 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 46/2022 (14- 20 de noviembre) y 47/2022 (21- 27 de noviembre) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 9%, con un descenso estadísticamente significativo en el grupo de edad 70-79 años. Por CCAA, este descenso es estadísticamente significativo en Aragón, Castilla y León y País Vasco (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 636.701 hospitalizaciones, 54.285 ingresos en UCI y 116.390 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 117.007 hospitalizaciones, 4.756 ingresos en UCI y 12.781 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 39/2022 hasta la 46/2022. 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 39/2022 hasta la 46/2022. 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 125.276 excesos de defunciones por todas las causas.