

Informe nº 79. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 20 de mayo de 2021



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Situación de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio	9
Evolución de la pandemia desde su inicio	14
Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas, MoMo.....	25
Observaciones	26

Introducción

En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia *Coronaviridae* que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2¹. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se denominó por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) declaró el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Posteriormente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo reconoció como una pandemia global el 11 de marzo de 2020.

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 fecha de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19,² en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 después de la primera onda epidémica de COVID-19 en España. La extracción de datos se ha realizado el **19 de mayo de 2021 a las 15:40 h.**

Nota metodológica

En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cuatro periodos (Figura 1):

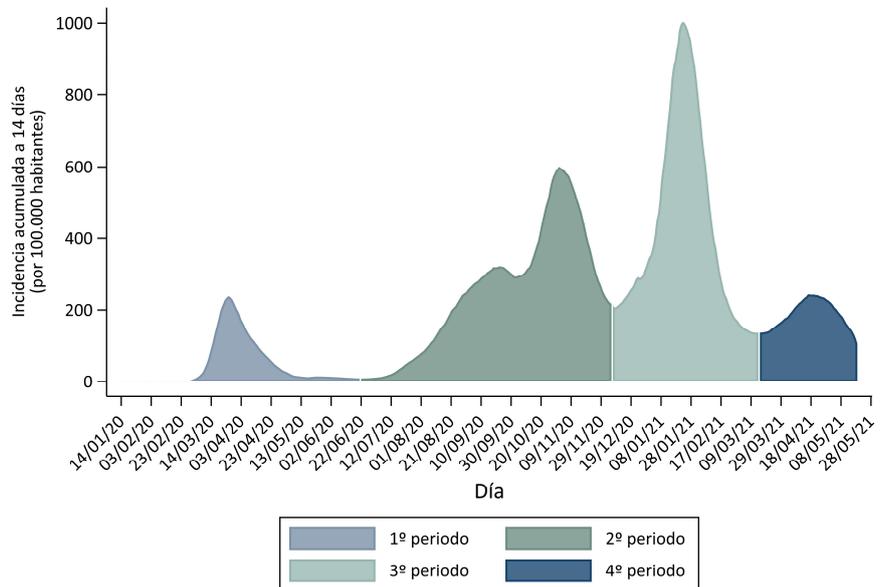
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia 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 la actualidad, que podrá ir variando en función de la situación epidemiológica de la pandemia en España.

¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>

² ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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-19³, 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.

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

³ ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

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.

El análisis se ha realizado con todos los casos notificados a la RENAVE en los diferentes periodos epidémicos señalados en cada caso. 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 o tres días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos anteriores o posteriores al 10 de mayo, respectivamente. 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.

El informe tiene un primer apartado de situación actual de la pandemia de COVID-19, con información fundamentalmente de las tres últimas semanas epidemiológicas; Un segundo apartado con las características observadas a partir del segundo periodo epidémico; Un tercer apartado con una información global de la evolución de la pandemia de COVID-19 desde su inicio, en función de una serie de indicadores epidemiológicos. Además, consta de un apartado referido a la Vigilancia de la mortalidad diaria por el sistema de monitorización de la mortalidad (MoMo) y finalmente un resumen de las observaciones más relevantes.

Situación actual de la pandemia de COVID-19

Tabla 1. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por grupos de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas.

Grupo de edad	Nº casos*	Semana 17/2021		Semana 18/2021		Semana 19/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 18/2021 - semana 17/2021	Semana 19/2021 - semana 18/2021
<5	107978	1840	91,5	1475	73,3	1065	52,9	0,80 (0,75-0,86)	0,72 (0,67-0,78)
5-9	144533	2611	112,0	2177	93,4	1556	66,8	0,83 (0,79-0,88)	0,71 (0,67-0,76)
10-19	401399	6943	140,7	5530	112,1	3944	79,9	0,80 (0,77-0,83)	0,71 (0,68-0,74)
20-29	471561	6576	134,3	5202	106,2	3993	81,5	0,79 (0,76-0,82)	0,77 (0,74-0,80)
30-39	497131	6835	112,0	5613	92,0	4038	66,2	0,82 (0,79-0,85)	0,72 (0,69-0,75)
40-49	611392	8721	111,3	7101	90,6	4917	62,8	0,81 (0,79-0,84)	0,69 (0,67-0,72)
50-59	542873	7078	100,6	5702	81,0	3848	54,7	0,81 (0,78-0,83)	0,67 (0,65-0,70)
60-69	349019	3816	71,3	2906	54,3	1940	36,3	0,76 (0,73-0,80)	0,67 (0,63-0,71)
70-79	232508	2403	60,3	1670	41,9	938	23,5	0,69 (0,65-0,74)	0,56 (0,52-0,61)
80-89	181171	786	34,4	528	23,1	317	13,9	0,67 (0,60-0,75)	0,60 (0,52-0,69)
≥90	70615	250	44,2	190	33,6	128	22,6	0,76 (0,63-0,92)	0,67 (0,54-0,84)
Total	3626131	47966	101,3	38252	80,8	26824	56,7	0,80 (0,79-0,81)	0,70 (0,69-0,71)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes)

Tabla 2. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas.

Comunidad autónoma	Nº casos*	Semana 17/2021		Semana 18/2021		Semana 19/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 18/2021 - semana 17/2021	Semana 19/2021 - semana 18/2021
Andalucía	571459	8237	97,2	7307	86,2	6027	71,1	0,89 (0,86-0,92)	0,82 (0,80-0,85)
Aragón	122421	2059	154,8	1534	115,3	1039	78,1	0,75 (0,70-0,80)	0,68 (0,63-0,73)
Asturias	51745	469	46,0	373	36,6	288	28,3	0,80 (0,69-0,91)	0,77 (0,66-0,90)
Baleares	60079	330	27,3	358	29,6	200	16,5	1,08 (0,93-1,26)	0,56 (0,47-0,66)
Canarias	55021	964	43,1	884	39,5	787	35,2	0,92 (0,84-1,00)	0,89 (0,81-0,98)
Cantabria	29854	654	112,3	407	69,9	233	40,0	0,62 (0,55-0,70)	0,57 (0,49-0,67)
Castilla-La Mancha	189784	2198	91,5	1738	72,4	863	35,9	0,79 (0,74-0,84)	0,50 (0,46-0,54)
Castilla y León	227942	2055	100,5	1761	86,1	1516	74,1	0,86 (0,80-0,91)	0,86 (0,80-0,92)
Cataluña	604024	10843	141,7	7903	103,3	4841	63,3	0,73 (0,71-0,75)	0,61 (0,59-0,63)
C. Valenciana	392900	912	18,1	788	15,7	588	11,7	0,86 (0,79-0,95)	0,75 (0,67-0,83)
Extremadura	75095	560	52,7	379	35,7	461	43,4	0,68 (0,59-0,77)	1,22 (1,06-1,39)
Galicia	125173	1234	45,7	1330	49,2	945	35,0	1,08 (1,00-1,16)	0,71 (0,65-0,77)
Madrid	706680	10902	161,6	8547	126,7	5854	86,8	0,78 (0,76-0,81)	0,68 (0,66-0,71)
Murcia	112154	506	33,6	509	33,8	447	29,7	1,01 (0,89-1,14)	0,88 (0,77-1,00)
Navarra	61689	933	142,1	707	107,7	446	67,9	0,76 (0,69-0,84)	0,63 (0,56-0,71)
País Vasco	194934	4594	209,9	3334	152,3	2003	91,5	0,73 (0,69-0,76)	0,60 (0,57-0,64)
La Rioja	30405	386	122,2	267	84,5	207	65,5	0,69 (0,59-0,81)	0,78 (0,65-0,93)
Ceuta	5780	30	35,7	5	5,9	6	7,1	0,17 (0,06-0,43)	1,20 (0,37-3,93)
Melilla	8992	100	118,4	121	143,2	73	86,4	1,21 (0,93-1,58)	0,60 (0,45-0,81)
Total	3626131	47966	101,3	38252	80,8	26824	56,7	0,80 (0,79-0,81)	0,70 (0,69-0,71)

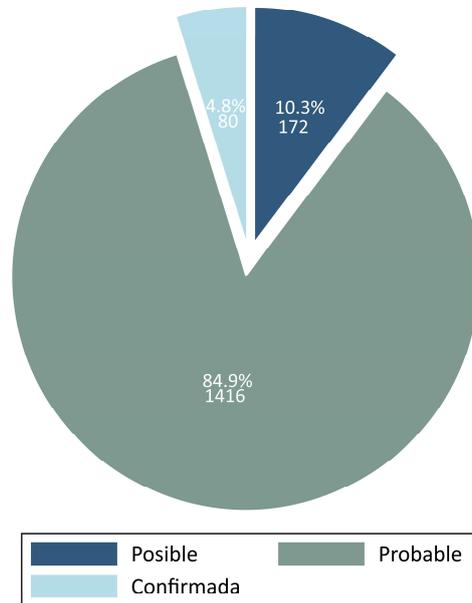
*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

Tabla 3. Principales indicadores: síntomas, tiempo entre eventos y contactos, por Comunidad Autónoma y total España en las últimas tres semanas epidemiológicas. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas.

Comunidad Autónoma	Presencia de síntomas ¹	Tiempo entre eventos (días) ²					Casos sin contacto conocido con COVID ¹	Contactos identificados por caso ²
		Síntomas hasta consulta	Síntomas hasta diagnóstico	Síntomas hasta aislamiento	Consulta hasta diagnóstico	Consulta hasta aislamiento		
Andalucía	11138 (51,6)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-3-1)	0(0-1)	0 (0-0)	5199 (30,9)	2 (1-4)
Aragón	3405 (73,8)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (-1-2)	1(0-2)	0 (-2-0)	1332 (31,1)	2 (1-3)
Asturias	127 (90,7)	1 (1-2)	2 (1-3)	1 (-1-1)	2(0-6)	0 (-1-0)	75 (13,8)	2 (2-2)
Baleares	772 (86,9)	0 (0-2)	1 (0-3)	-	0(0-1)	-	306 (34,5)	-
Canarias	1767 (68,1)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (-1-2)	1(0-2)	0 (0-0)	339 (14,3)	2 (0-4)
Cantabria	807 (62,4)	0 (-1-2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1(1-2)	2 (1-3)	324 (25,0)	2 (0-5)
Castilla-La Mancha	2746 (57,2)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-3)	0 (0-1)	1106 (23,0)	0 (0-1)
Castilla y León	3936 (76,7)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	1306 (28,7)	3 (1-4)
Cataluña	13428 (56,9)	2 (1-4)	1 (0-3)	0 (0-2)	0(-1-0)	-1 (-3-0)	12749 (54,1)	3 (2-4)
C. Valenciana	1530 (66,9)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (-1-2)	1(0-3)	0 (-1-0)	518 (25,1)	3 (2-4)
Extremadura	692 (52,9)	1 (1-3)	1 (1-3)	1 (-1-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	210 (16,3)	2 (0-5)
Galicia	1972 (57,3)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	574 (16,4)	2 (0-4)
Madrid	18346 (72,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-1)	4477 (22,8)	3 (2-4)
Murcia	1030 (71,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	413 (28,8)	3 (2-5)
Navarra	1400 (67,1)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	492 (23,6)	2 (0-4)
País Vasco	104 (16,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-1)	0(0-0)	0 (-1-0)	1 (0,0)	-
La Rioja	606 (74,1)	2 (1-4)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-0)	-1 (-3-0)	178 (21,3)	3 (2-5)
Ceuta	26 (63,4)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (-2-2)	0(0-0)	-1 (-5-0)	7 (17,1)	0 (0-5)
Melilla	194 (66,0)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (-1-3)	0(0-0)	0 (-3-0)	164 (55,8)	2 (0-4)
Total	64026 (62,6)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-2-0)	29770 (31,5)	3 (1-4)

¹ n (%). ² mediana (percentil 25- percentil 75).

Figura 2. Número de casos por categoría de reinfección. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE.



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

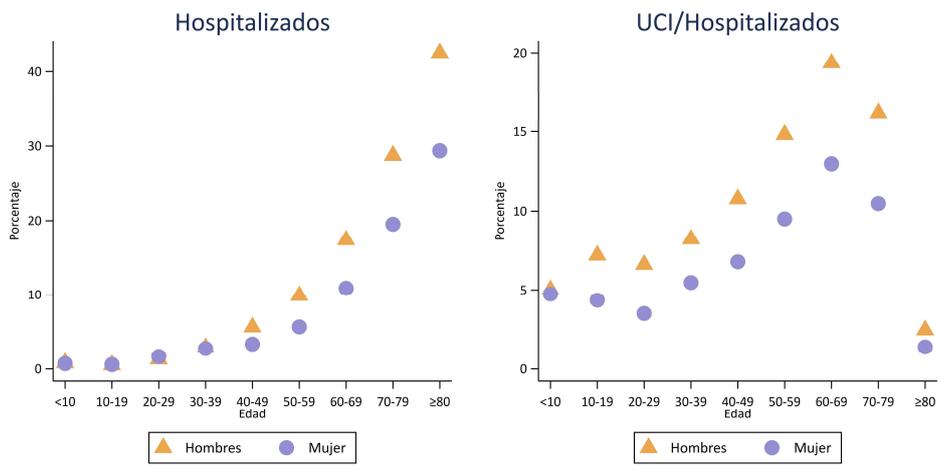
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020.

Tabla 4. Características demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020.

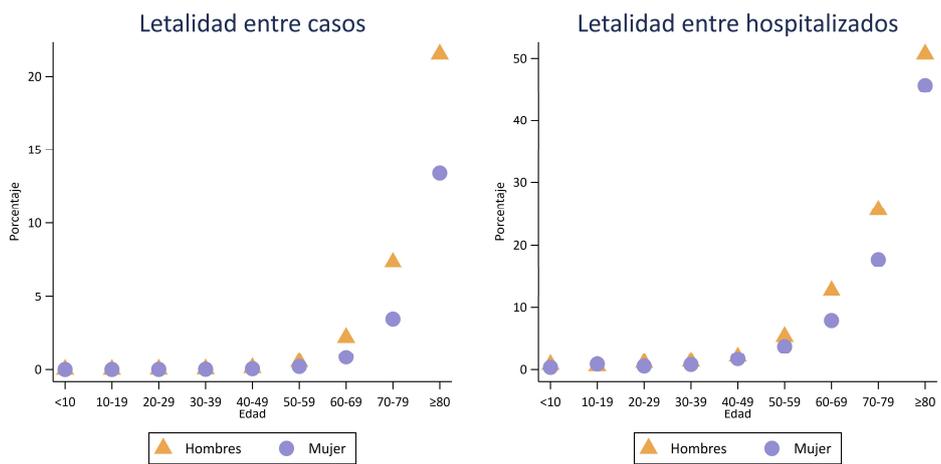
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		1748345 (51,9)	1614157 (47,9)	<0,001
Mediana de edad (rango)	41 (24-56)	42 (25-57)	41 (23-56)	<0,001
<5	107095 (3,2)	52217 (3,0)	54630 (3,4)	
5-9	143952 (4,3)	70697 (4,1)	72926 (4,5)	
10-19	398767 (11,9)	196402 (11,3)	201786 (12,5)	
20-29	456177 (13,6)	235300 (13,5)	220385 (13,7)	
30-39	472737 (14,1)	249482 (14,3)	222562 (13,8)	
40-49	574366 (17,1)	299087 (17,2)	274300 (17,0)	
50-59	499171 (14,9)	257724 (14,8)	240624 (15,0)	
60-69	313767 (9,3)	156826 (9,0)	156331 (9,7)	
70-79	198643 (5,9)	103380 (5,9)	94827 (5,9)	
80-89	142077 (4,2)	85809 (4,9)	56008 (3,5)	
≥90	51114 (1,5)	36401 (2,1)	14647 (0,9)	<0,001
Síntomas	1946169 (62,3)	1028863 (63,3)	917157 (61,1)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	79125 (3,4)	61648 (5,1)	17417 (1,6)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	49797 (62,9)	37880 (61,4)	11891 (68,3)	
Centro sociosanitario	21143 (26,7)	17969 (29,1)	3144 (18,1)	
Otros centros	8182 (10,3)	5796 (9,4)	2382 (13,7)	<0,001
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	75140 (3,2)	49206 (4,1)	25906 (2,3)	
Laboral	123552 (5,3)	60879 (5,0)	62591 (5,7)	
Centro sanitario	44775 (1,9)	26608 (2,2)	18149 (1,6)	
Domicilio	951194 (41,1)	503259 (41,6)	447906 (40,5)	
Escolar	48005 (2,1)	24562 (2,0)	23443 (2,1)	
Social ^a	57657 (2,5)	29436 (2,4)	28221 (2,6)	
Otros	216875 (9,4)	110338 (9,1)	106527 (9,6)	
Desc	799232 (34,5)	406258 (33,6)	392903 (35,5)	<0,001
Importado	7859 (0,3)	3161 (0,2)	4693 (0,4)	<0,001
Prueba de laboratorio*				
Desconocida	44091 (1,3)	22777 (1,3)	21311 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	2574042 (76,4)	1341130 (76,7)	1227186 (76,0)	
Test rápido de anticuerpos	291 (0,0)	155 (0,0)	136 (0,0)	
Detección de antígeno	747121 (22,2)	382645 (21,9)	364408 (22,6)	<0,001
Hospitalizados	246652 (7,3)	110665 (6,3)	135268 (8,4)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	24016 (9,7)	7509 (6,8)	16455 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	49702 (20,2)	22188 (20,0)	27486 (20,3)	0,456

*Se contabiliza solo una técnica diagnóstica por caso. Cuando a un individuo se le han realizado varias técnicas diagnósticas, se contabilizará solo aquella que sea considerada más específica y sensible, en este orden: 1º PCR y otras técnicas moleculares, 2º prueba rápida de detección de antígeno, 3º detección de anticuerpos por ELISA o equivalente, 4º prueba rápida de detección de anticuerpos; ¹Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; ²Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; ^aLa categoría de posible exposición "social" ha sido introducida a partir de la semana 46/2020, estando estos casos previamente englobados en "otros".

Figura 3. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad entre casos y hospitalizados, por grupo de edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020.



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



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

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 22 de junio, por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	107095	1351 (1,3)	50 (0,0)	5 (0,0)
5-9	143952	532 (0,4)	42 (0,0)	6 (0,0)
10-19	398767	2169 (0,5)	124 (0,0)	16 (0,0)
20-29	456177	6786 (1,5)	327 (0,1)	54 (0,0)
30-39	472737	13145 (2,8)	895 (0,2)	137 (0,0)
40-49	574366	25457 (4,4)	2339 (0,4)	499 (0,1)
50-59	499171	38437 (7,7)	4914 (1,0)	1820 (0,4)
60-69	313767	44354 (14,1)	7489 (2,4)	4809 (1,5)
70-79	198643	47615 (24,0)	6542 (3,3)	10553 (5,3)
80-89	142077	48610 (34,2)	1108 (0,8)	20272 (14,3)
≥90	51114	17512 (34,3)	128 (0,3)	11352 (22,2)
Total	3368299	246652 (7,3)	24016 (0,7)	49702 (1,5)

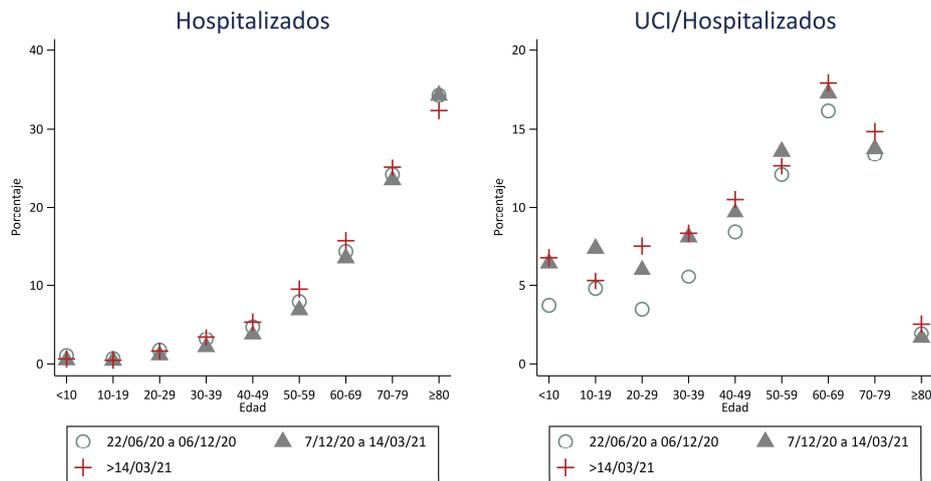
¹n (%).

Tabla 6. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 22 de junio, por CCAA y total de España.

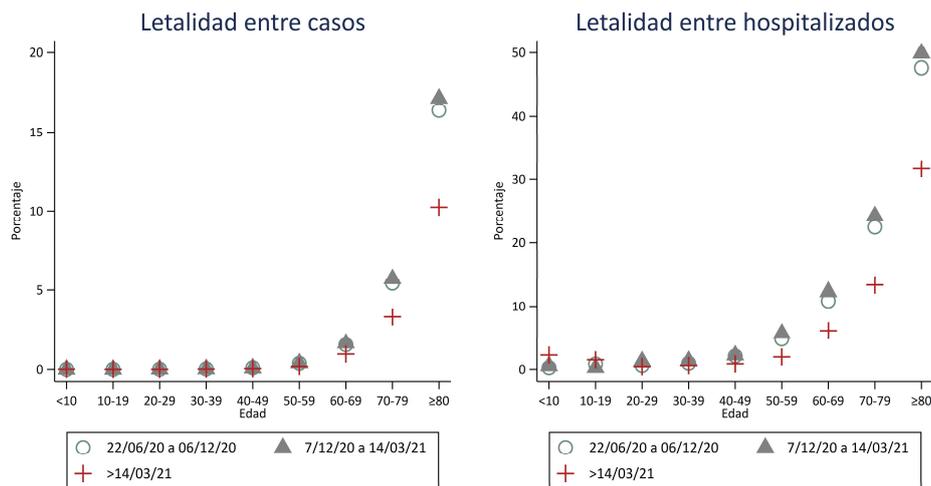
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	558036	40102 (7,2)	4377 (0,8)	8386 (1,5)
Aragón	116249	10096 (8,7)	888 (0,8)	2579 (2,2)
Asturias	49309	7351 (14,9)	602 (1,2)	1621 (3,3)
Baleares	57803	3474 (6,0)	547 (0,9)	607 (1,1)
Canarias	52583	4383 (8,3)	921 (1,8)	596 (1,1)
Cantabria	27498	2893 (10,5)	420 (1,5)	349 (1,3)
Castilla-La Mancha	170721	8631 (5,1)	814 (0,5)	2897 (1,7)
Castilla y León	207063	19469 (9,4)	1682 (0,8)	3984 (1,9)
Cataluña	542008	20962 (3,9)	1781 (0,3)	7753 (1,4)
C. Valenciana	380769	29086 (7,6)	2663 (0,7)	5903 (1,6)
Extremadura	71747	4692 (6,5)	417 (0,6)	1276 (1,8)
Galicia	115854	10643 (9,2)	1511 (1,3)	1776 (1,5)
Madrid	631089	59633 (9,4)	4418 (0,7)	6462 (1,0)
Murcia	110385	8394 (7,6)	1080 (1,0)	1445 (1,3)
Navarra	56124	3644 (6,5)	422 (0,8)	641 (1,1)
País Vasco	180200	9814 (5,4)	1007 (0,6)	2824 (1,6)
La Rioja	26380	2374 (9,0)	307 (1,2)	399 (1,5)
Ceuta	5617	364 (6,5)	49 (0,9)	109 (1,9)
Melilla	8864	647 (7,3)	110 (1,2)	95 (1,1)
Total España	3368299	246652 (7,3)	24016 (0,7)	49702 (1,5)

¹n (%).

Figura 4. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad* entre casos y hospitalizados, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020.



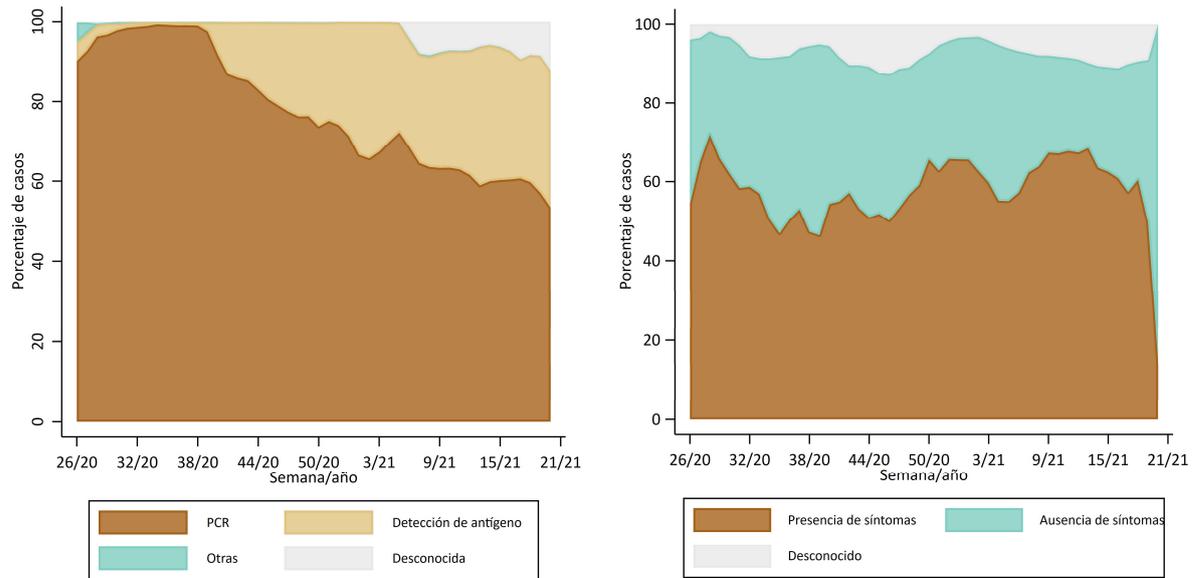
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



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.

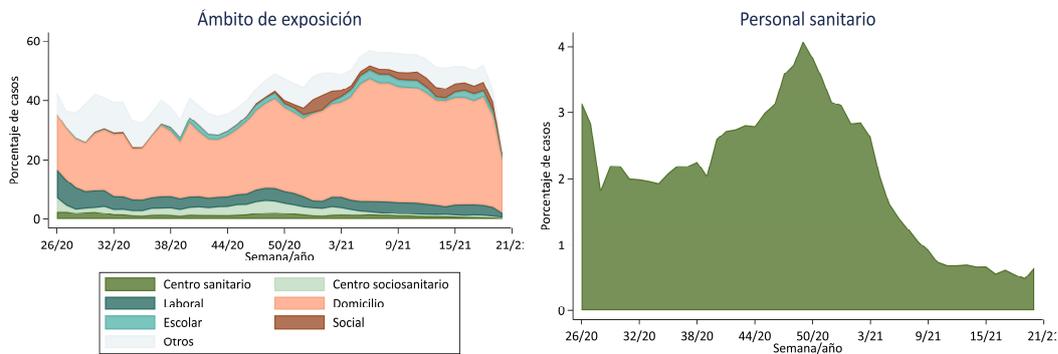
Figura 5. Evolución del porcentaje de casos por técnica diagnóstica (izquierda) y del porcentaje de casos según presencia de síntomas por semana (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020.



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

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

Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020.



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

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

Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 7. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia.

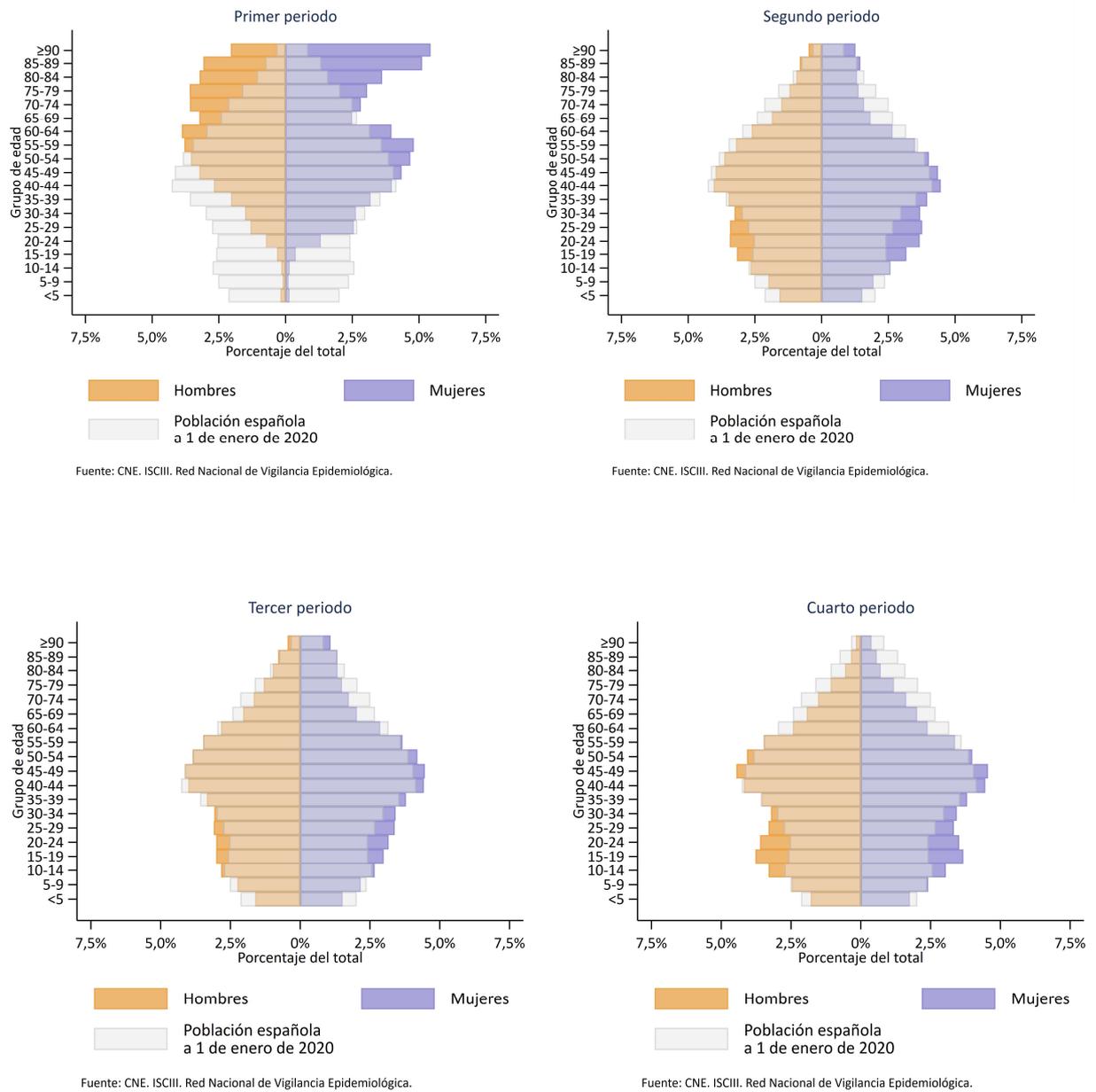
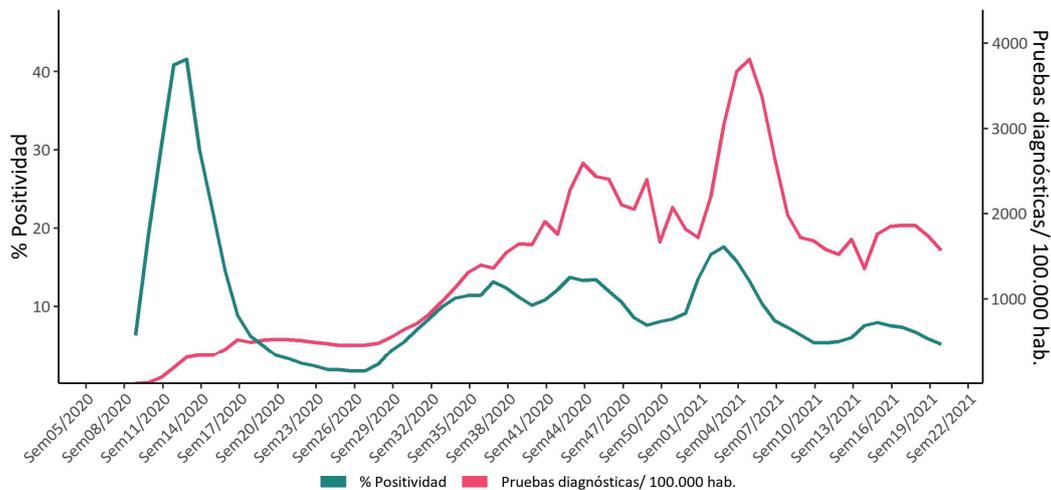


Tabla 7. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados antes y después del 22 de junio de 2020.

	Primer periodo					Resto de periodos				
	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}
Hasta diagnóstico*	257832	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	3368299	2 (1-5)	3 (1-5)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	257832	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,832	3368299	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,504
Hasta ingreso en UCI*	257832	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,897	3368299	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,440
Hasta defunción*	257832	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	3368299	18 (14-24)	18 (14-24)	17 (14-24)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8285	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,048	21508	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,811
Hospitalización hasta defunción	26579	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	101984	19 (10-30)	18 (9-29)	20 (10-30)	<0,001

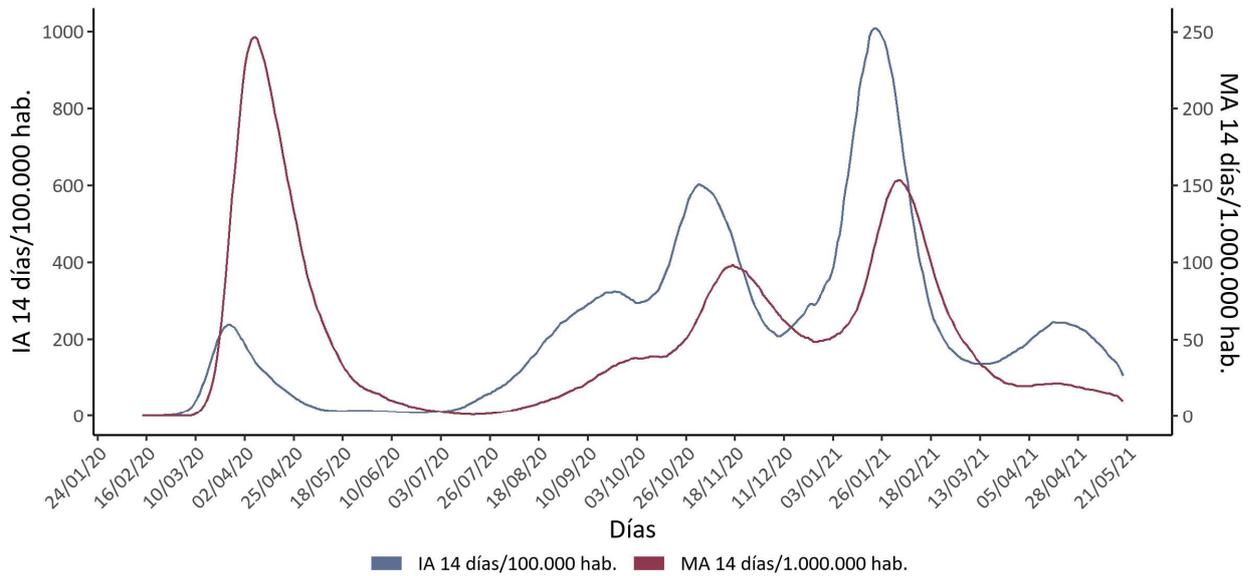
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ^{**}Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 8. 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.



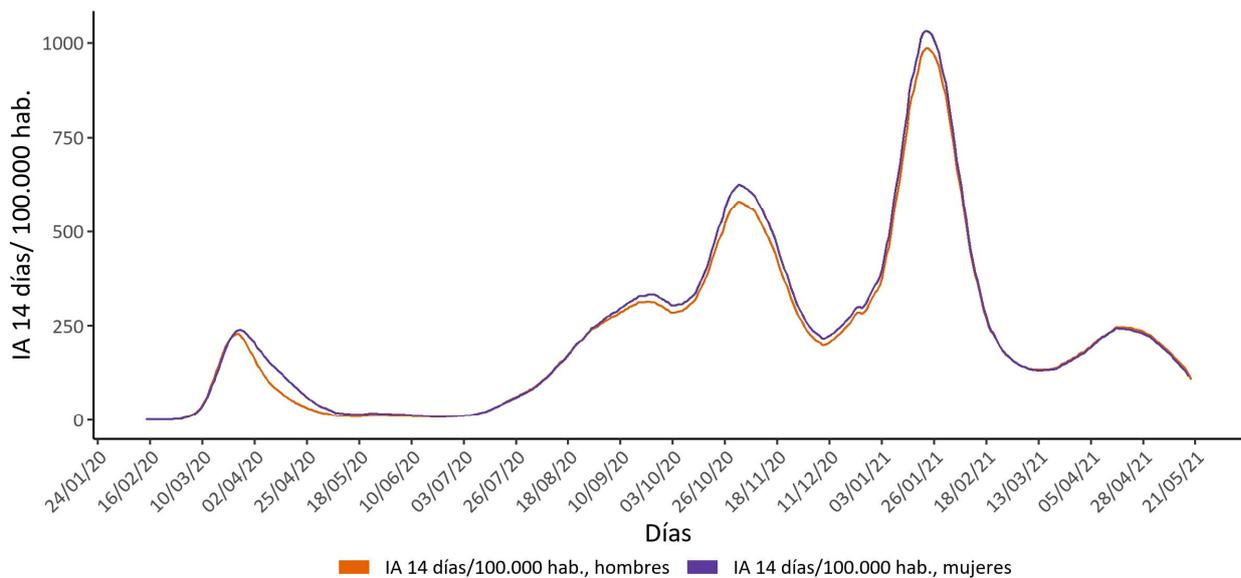
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 9. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia.



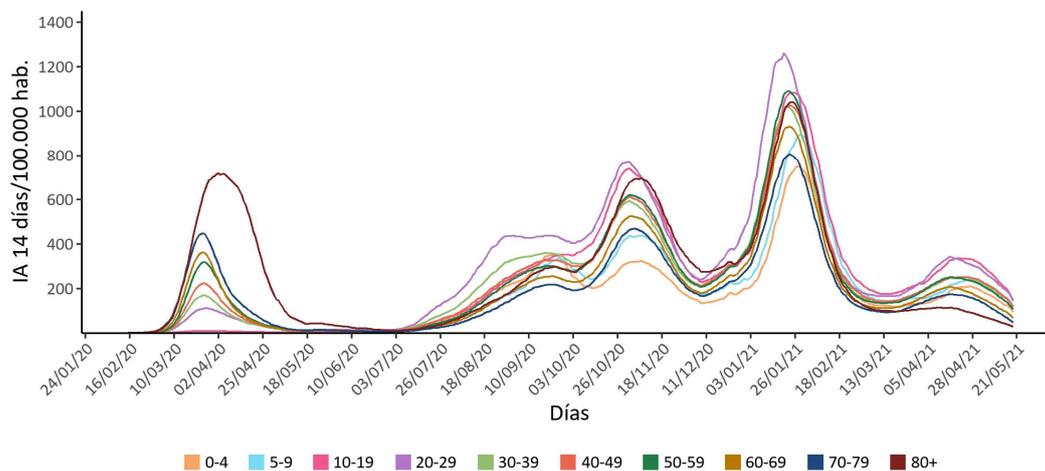
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 10. Evolución de 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.



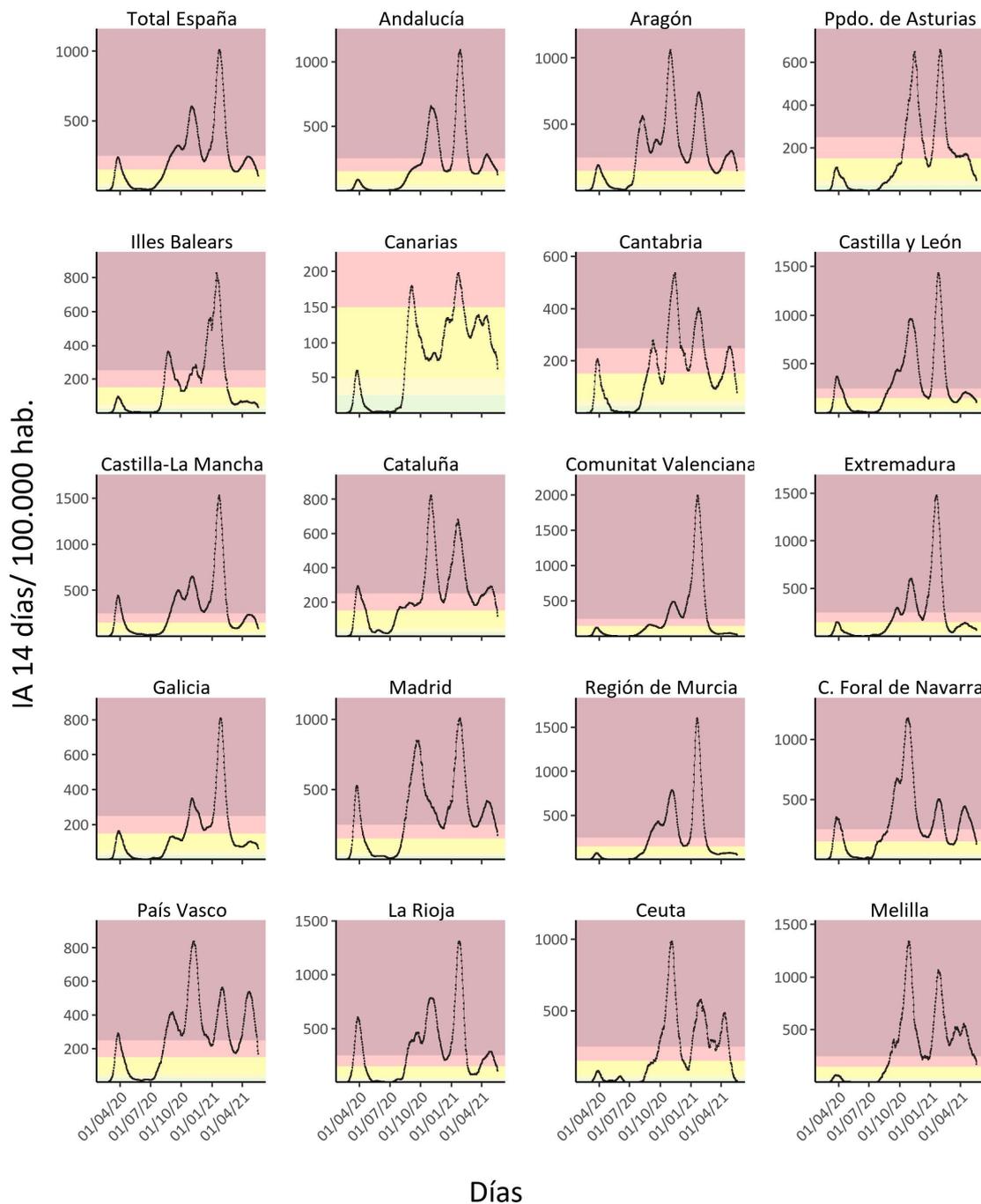
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. 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.



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

Figura 12. 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 desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



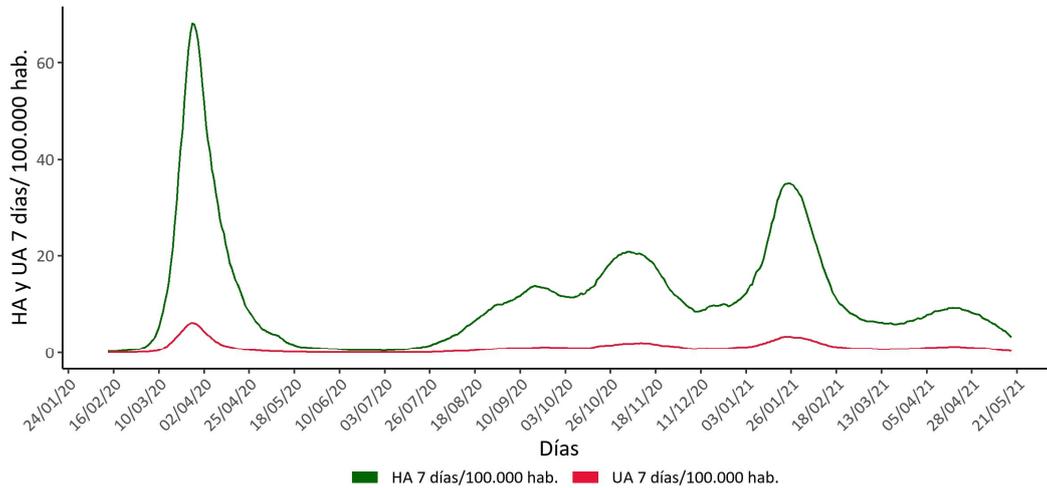
IA 14 días/ 100.000 hab.

Días

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

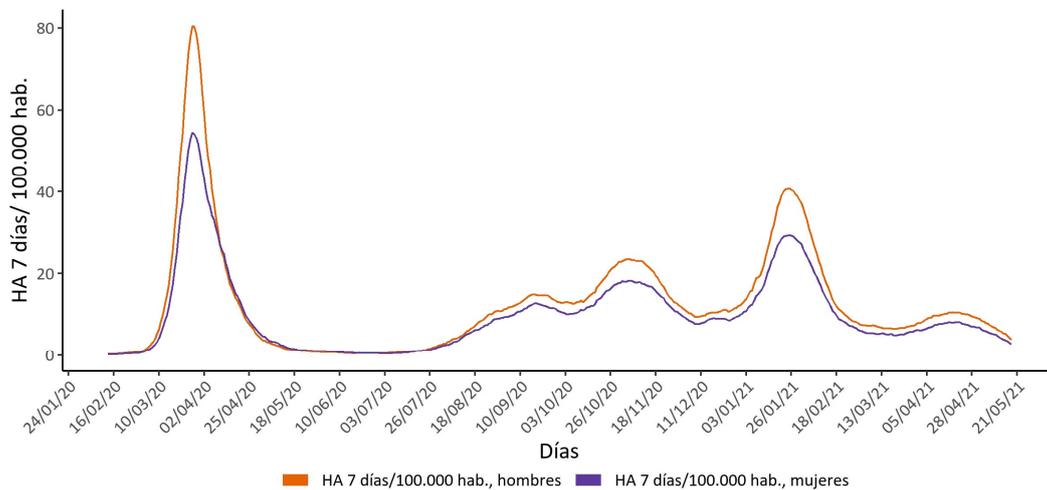
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25, Bajo IA > 25 y ≤ 50, Medio IA > 50 y ≤ 150, Alto IA > 150 y ≤ 250, Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 13. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) e ingresos en UCI acumulados (UA) a 7 días. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia.



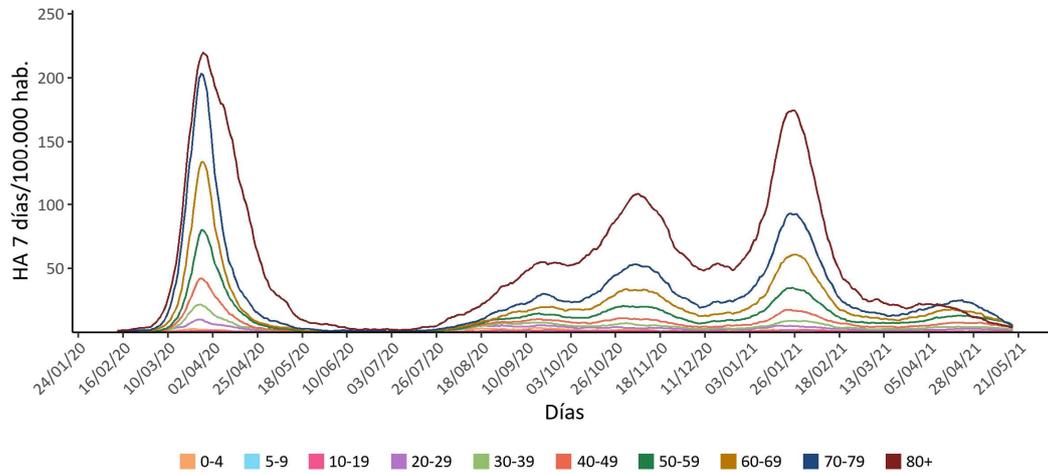
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia.



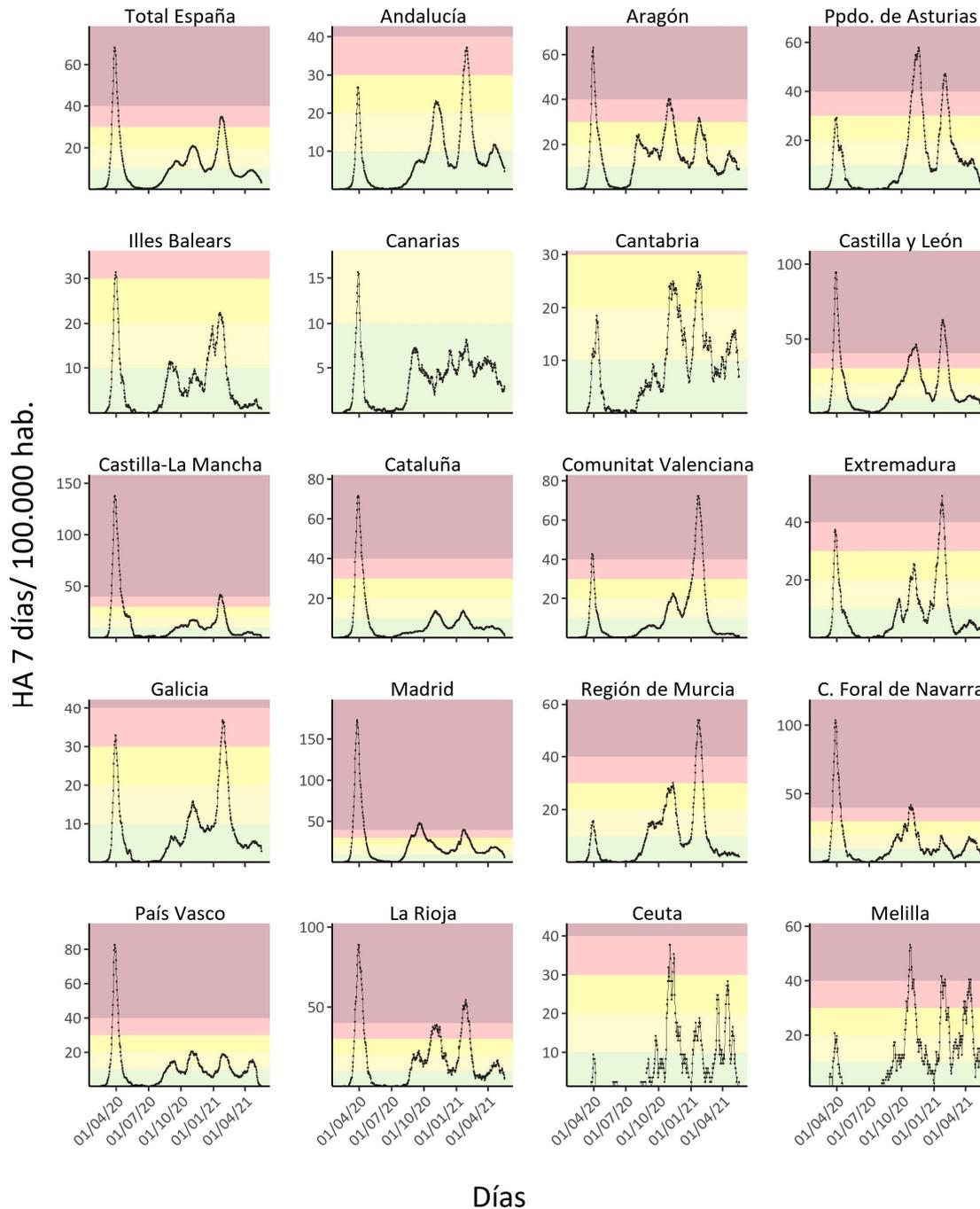
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 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.

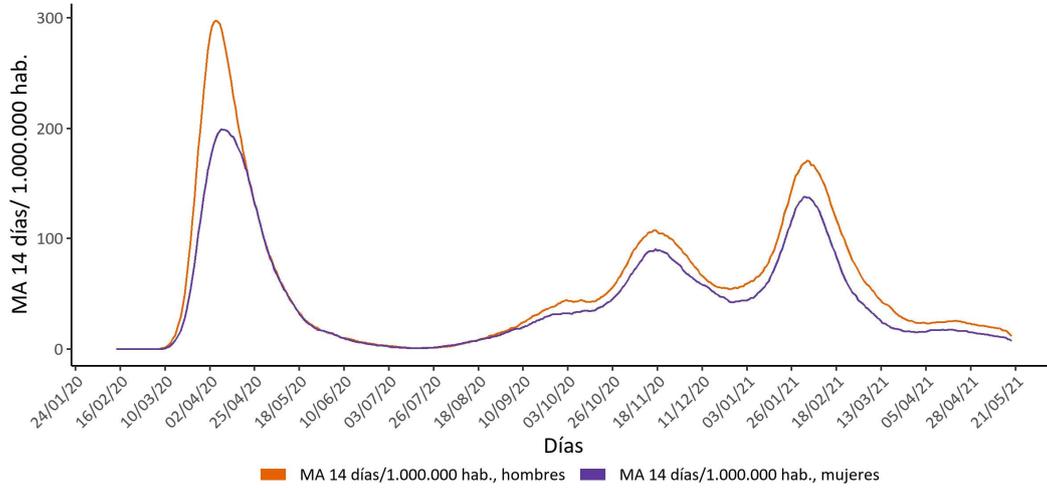
Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta.*



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

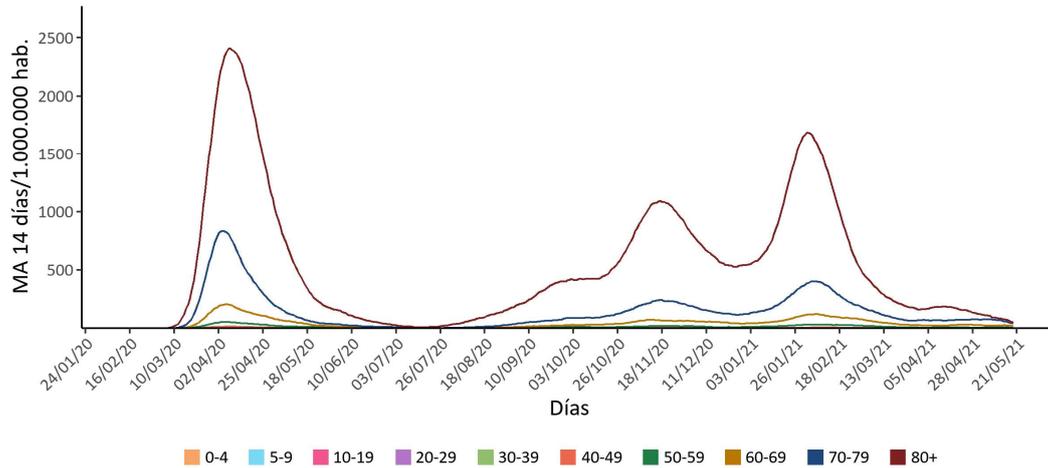
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10, Bajo THA > 10 y ≤ 20, Medio HA > 20 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 40, Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 17. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia.



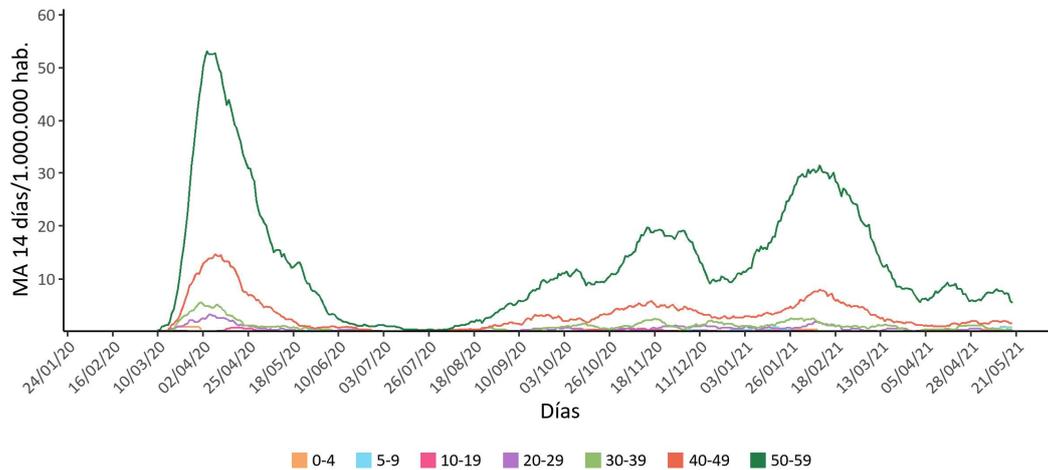
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 18. Evolución de la tasa mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia.



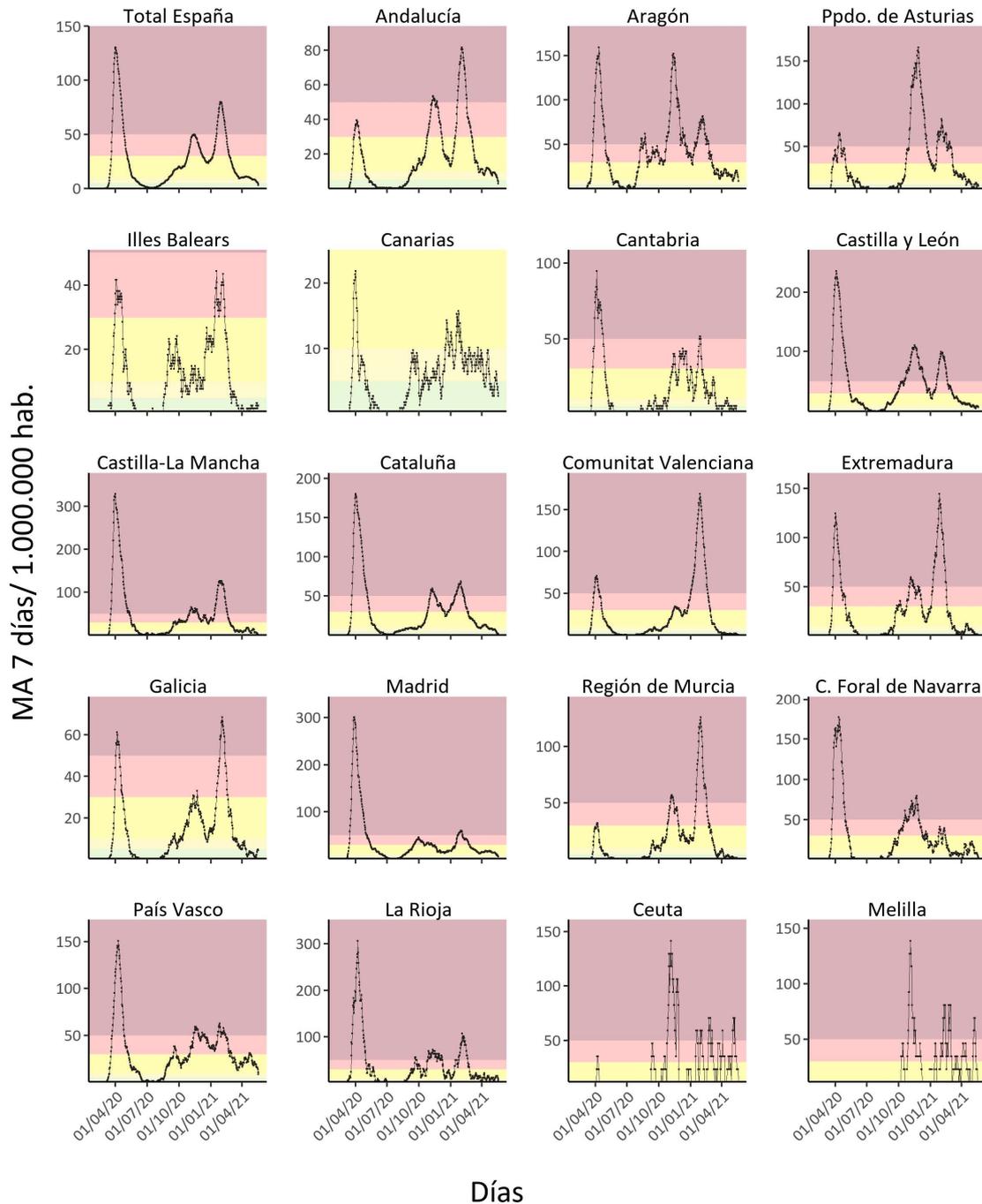
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 19. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) 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 20. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta.*



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

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad MA ≤ 5 , Bajo MA >5 y ≤ 10 , Medio MA > 10 y ≤ 30 , Alto MA > 30 y ≤ 50 , Muy alto MA > 50 casos por 1.000.000 hab

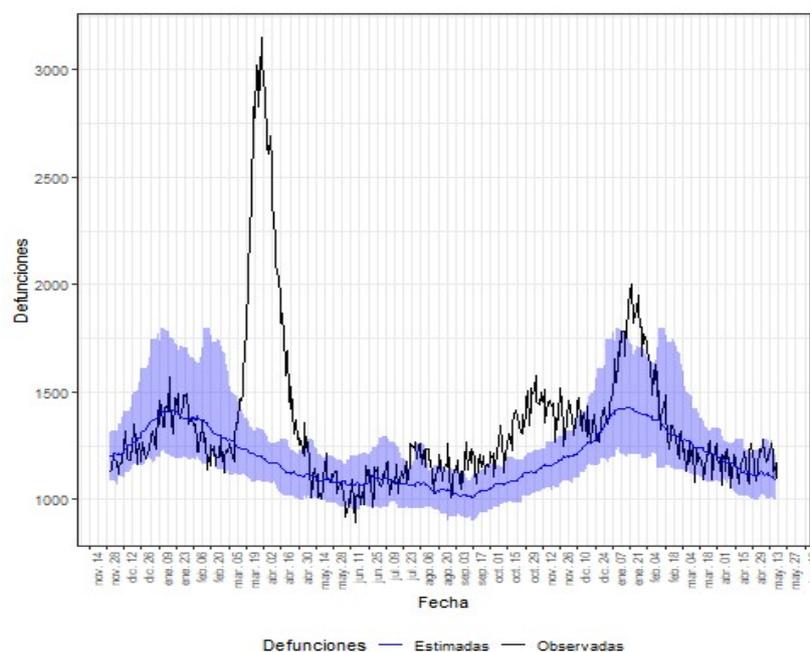
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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.

Mediante el sistema MoMo, el Centro Nacional de Epidemiología estima los excesos de mortalidad por todas las causas por sexo y grupos de edad y a nivel nacional y por CCAA. Se obtienen estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada.

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 MoMo⁴ y Panel MoMo⁵.

Figura 21. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde diciembre 2019



⁴<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/-MoMo---INFORMES-2021.aspx>

⁵ https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 17/2021 (26 de abril – 2 de mayo) y 18/2021 (3 – 9 de mayo), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 20%. Por grupos de edad, se observa una disminución estadísticamente significativa en todos ellos. Esta misma tendencia, aunque se trata de datos aún no consolidados, se mantiene al comparar las semanas 18 y 19/2021 (10 - 16 de mayo) (Tabla 1).
- Por CCAA, se observa un descenso estadísticamente significativo en la mayoría de ellas, entre las semanas 17 y 18/2021 (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 3 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 31,5% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19. La mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 1 día (RIC: 0-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-3) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-2) (Tabla 3).
- Hasta el momento se han notificado 1.668 reinfecciones, de las que 80 (4,8%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 3.368.299 casos de COVID-19 en España, el 52% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 41 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (42 vs 41 años). El grupo de 40-49 años el más representado, con un 17,1% de los casos, seguido del grupo de 50 a 59, con un 14,9%. El 62,3% de los casos notificados presentó síntomas. El 76,4% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,4% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (5,1% vs 1,6%). El porcentaje de casos importados es de 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (41,1%). Un 7,3% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,7% han sido admitidos en UCI y un 20,2% han fallecido (Tabla 4).
- El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones, entre el total de casos COVID-19, aumenta con la edad, alcanzando un 34% y 14% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 34% y 22% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 20 años (Tabla 5, Figura 3).
- Los hombres presentan un mayor porcentaje de hospitalización (a partir de 40 años) y de ingreso en UCI (a partir de 10 años), que las mujeres. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre casos y entre hospitalizados, a partir de 60 años (Figura 3).
- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años, tanto entre el total de casos como entre los casos hospitalizados (Figura 3).
- La evolución de los indicadores de gravedad por periodo epidémico sugiere un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 70 años y 60 años, respectivamente, en el último periodo epidémico, con respecto a los anteriores, que

podría estar afectado por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).

- La distribución por sexo y edad de los casos de COVID-19, con respecto a la población española, indica que, en el primer período, están sobrerrepresentadas las mujeres a partir de los 45 años (sobre todo a partir de los 75 años) y los hombres a partir de los 55 años. En el segundo, tercer y cuarto período, están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes entre 10 y 30 años (Figura 7).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico disminuye de 6 a 2 días entre el primer periodo y el resto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 9 a 19 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 7).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.626.131 casos, 357.381 hospitalizaciones y 79.568 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 9-12), tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 13-16) y tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 17-20) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Los resultados obtenidos con MoMo a 19 de mayo de 2021 estiman que desde el 10 de marzo de 2020 se han producido 86.570 exceso de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.