

Informe nº 80. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 27 de mayo de 2021



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020	9
Evolución de la pandemia desde su inicio	14
Vigilancia de la mortalidad diaria 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 **26 de mayo de 2021 a las 15:45 h**.

Nota metodológica

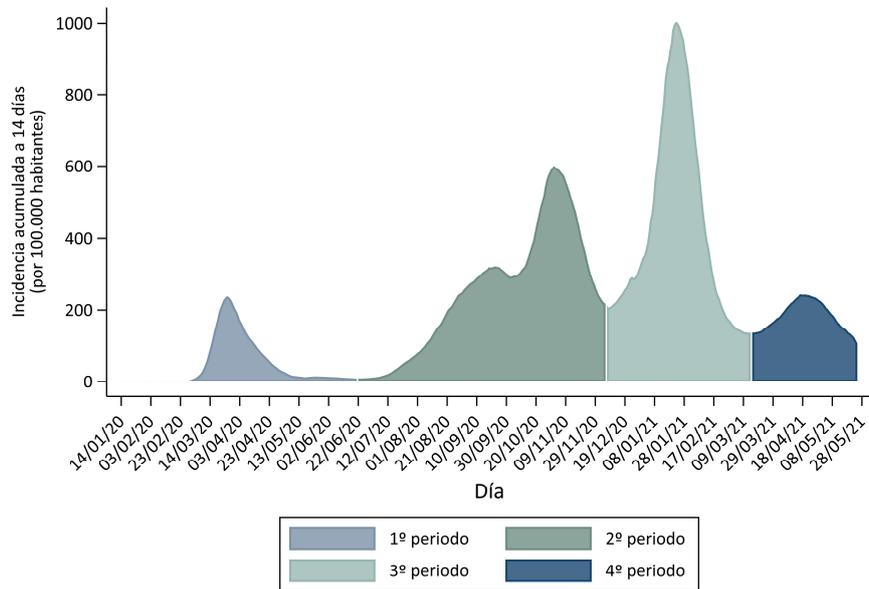
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cuatro periodos (Figura 1):

- 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/ccaves/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 información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

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

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 18/2021		Semana 19/2021		Semana 20/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 19/2021 - semana 18/2021	Semana 20/2021 - semana 19/2021
<5	109032	1503	74,7	1190	59,1	998	49,6	0,79 (0,73-0,85)	0,84 (0,77-0,91)
5-9	146054	2189	93,9	1715	73,6	1396	59,9	0,78 (0,74-0,83)	0,81 (0,76-0,87)
10-19	405995	5605	113,6	4586	92,9	3830	77,6	0,82 (0,79-0,85)	0,84 (0,80-0,87)
20-29	476466	5306	108,3	4727	96,5	4047	82,6	0,89 (0,86-0,93)	0,86 (0,82-0,89)
30-39	502141	5729	93,9	4844	79,4	4069	66,7	0,85 (0,81-0,88)	0,84 (0,81-0,88)
40-49	617740	7245	92,5	5994	76,5	5008	63,9	0,83 (0,80-0,86)	0,84 (0,80-0,87)
50-59	547657	5842	83,0	4706	66,9	3690	52,5	0,81 (0,78-0,84)	0,78 (0,75-0,82)
60-69	351186	2985	55,8	2355	44,0	1618	30,2	0,79 (0,75-0,83)	0,69 (0,64-0,73)
70-79	233362	1714	43,0	1073	26,9	650	16,3	0,63 (0,58-0,68)	0,61 (0,55-0,67)
80-89	181564	535	23,4	362	15,8	313	13,7	0,68 (0,59-0,77)	0,86 (0,74-1,01)
≥90	70745	197	34,8	134	23,7	107	18,9	0,68 (0,55-0,85)	0,80 (0,62-1,03)
Total	3657900	38921	82,2	31800	67,2	25909	54,7	0,82 (0,81-0,83)	0,81 (0,80-0,83)

*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 18/2021		Semana 19/2021		Semana 20/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 19/2021 - semana 18/2021	Semana 20/2021 - semana 19/2021
Andalucía	578953	7605	89,7	7001	82,6	6268	73,9	0,92 (0,89-0,95)	0,90 (0,87-0,93)
Aragón	123581	1521	114,3	1217	91,5	1058	79,5	0,80 (0,74-0,86)	0,87 (0,80-0,94)
Asturias	52133	373	36,6	359	35,2	307	30,1	0,96 (0,83-1,11)	0,86 (0,73-1,00)
Baleares	60310	357	29,5	246	20,3	185	15,3	0,69 (0,59-0,81)	0,75 (0,62-0,91)
Canarias	55869	895	40,0	897	40,1	730	32,6	1,00 (0,91-1,10)	0,81 (0,74-0,90)
Cantabria	30089	412	70,7	255	43,8	212	36,4	0,62 (0,53-0,72)	0,83 (0,69-1,00)
Castilla-La Mancha	191524	1837	76,5	1588	66,1	905	37,7	0,86 (0,81-0,92)	0,57 (0,53-0,62)
Castilla y León	230114	1768	86,4	1644	80,4	1520	74,3	0,93 (0,87-0,99)	0,92 (0,86-0,99)
Cataluña	609182	7997	104,5	5542	72,4	4338	56,7	0,69 (0,67-0,72)	0,78 (0,75-0,81)
C. Valenciana	393817	794	15,8	757	15,1	686	13,6	0,95 (0,86-1,05)	0,91 (0,82-1,00)
Extremadura	75519	381	35,9	460	43,3	413	38,9	1,21 (1,05-1,38)	0,90 (0,79-1,03)
Galicia	126291	1342	49,7	1070	39,6	959	35,5	0,80 (0,74-0,86)	0,90 (0,82-0,98)
Madrid	712903	8688	128,8	7116	105,5	5159	76,5	0,82 (0,79-0,85)	0,72 (0,70-0,75)
Murcia	112793	510	33,9	530	35,2	551	36,6	1,04 (0,92-1,17)	1,04 (0,92-1,17)
Navarra	62068	709	108,0	486	74,0	357	54,4	0,69 (0,61-0,77)	0,73 (0,64-0,84)
País Vasco	197163	3336	152,4	2327	106,3	1903	86,9	0,70 (0,66-0,74)	0,82 (0,77-0,87)
La Rioja	30699	269	85,1	215	68,1	272	86,1	0,80 (0,67-0,96)	1,27 (1,06-1,51)
Ceuta	5817	5	5,9	6	7,1	18	21,4	1,20 (0,37-3,93)	3,00 (1,19-7,56)
Melilla	9075	122	144,4	84	99,4	68	80,5	0,69 (0,52-0,91)	0,81 (0,59-1,11)
Total	3657900	38921	82,2	31800	67,2	25909	54,7	0,82 (0,81-0,83)	0,81 (0,80-0,83)

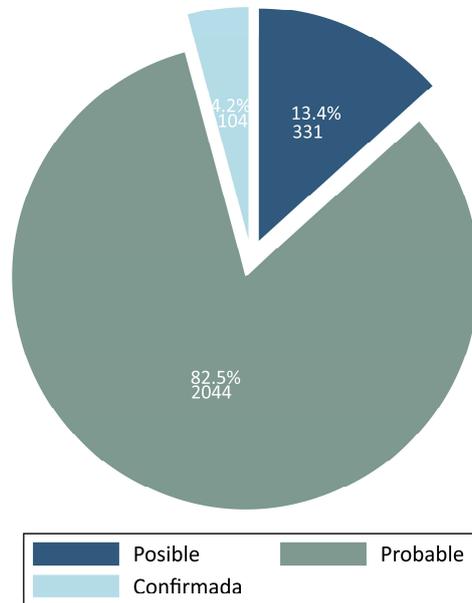
*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

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	10453 (50,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (0-0)	4896 (31,4)	2 (1-4)
Aragón	2728 (72,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (-1-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	1059 (30,5)	2 (1-3)
Asturias	138 (90,8)	1 (1-2)	2 (1-3)	1 (-1-1)	1(0-2)	0 (0-0)	87 (18,1)	2 (1-2)
Baleares	695 (88,2)	0 (0-2)	1 (0-3)	-1 (-3-1)	0(0-1)	0 (0-0)	270 (34,3)	0 (0-0)
Canarias	1684 (67,8)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (-1-2)	1(0-2)	0 (0-0)	344 (15,0)	2 (0-4)
Cantabria	551 (62,7)	0 (-1-2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1(1-2)	2 (0-2)	232 (26,4)	2 (0-5)
Castilla-La Mancha	2527 (58,4)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	1(0-3)	0 (0-1)	1266 (29,2)	0 (0-2)
Castilla y León	3697 (77,5)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	1219 (28,2)	3 (1-4)
Cataluña	10274 (57,5)	2 (1-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(-1-0)	-1 (-3-0)	9620 (53,8)	3 (2-4)
C. Valenciana	1558 (69,6)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	535 (26,9)	3 (2-4)
Extremadura	685 (57,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	205 (17,3)	2 (0-5)
Galicia	1915 (57,9)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	551 (16,3)	2 (0-4)
Madrid	15555 (74,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-1)	4038 (24,4)	3 (2-4)
Murcia	1146 (73,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	484 (31,1)	3 (2-5)
Navarra	1069 (68,9)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	388 (25,0)	2 (0-4)
País Vasco	60 (14,0)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (-1-4)	0(-1-0)	0 (-1-0)	0 (0,0)	-
La Rioja	546 (77,3)	2 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	-1 (-3-0)	158 (22,0)	3 (2-5)
Ceuta	17 (58,6)	2 (1-3)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	20 (69,0)	0 (0-2)
Melilla	188 (68,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	155 (56,6)	2 (0-4)
Total	55486 (62,9)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-2-0)	25527 (31,8)	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.

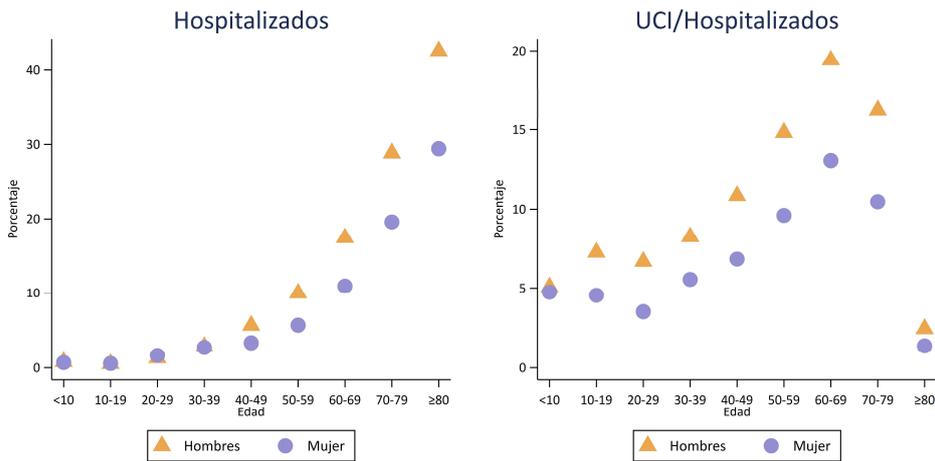
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

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

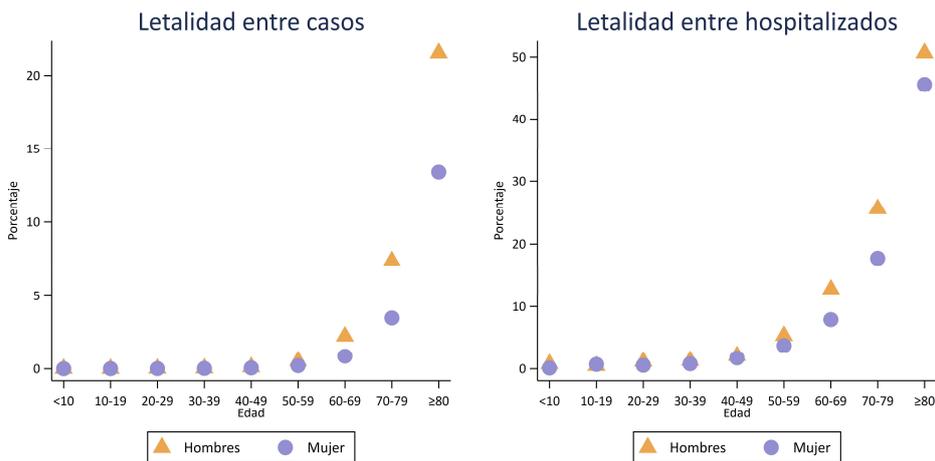
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo	3400056	1765206 (51,9)	1629819 (47,9)	<0,001
Mediana de edad (rango)	41 (24-56)	42 (25-57)	41 (23-56)	<0,001
<5	108147 (3,2)	52764 (3,0)	55166 (3,4)	
5-9	145473 (4,3)	71480 (4,1)	73707 (4,5)	
10-19	403359 (11,9)	198753 (11,3)	204105 (12,6)	
20-29	461084 (13,6)	237829 (13,5)	222825 (13,7)	
30-39	477749 (14,1)	252210 (14,3)	224942 (13,8)	
40-49	580711 (17,1)	302507 (17,2)	277365 (17,1)	
50-59	503947 (14,9)	260184 (14,8)	243056 (15,0)	
60-69	315936 (9,3)	157994 (9,0)	157422 (9,7)	
70-79	199496 (5,9)	103883 (5,9)	95241 (5,9)	
80-89	142471 (4,2)	86073 (4,9)	56172 (3,5)	
≥90	51243 (1,5)	36503 (2,1)	14685 (0,9)	<0,001
Síntomas	1967603 (62,4)	1040159 (63,4)	927299 (61,2)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	79487 (3,4)	61934 (5,1)	17495 (1,6)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	50027 (62,9)	38057 (61,5)	11944 (68,3)	
Centro sociosanitario	21200 (26,7)	18021 (29,1)	3151 (18,0)	
Otros centros	8257 (10,4)	5853 (9,5)	2400 (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	75286 (3,2)	49293 (4,0)	25967 (2,3)	
Laboral	125080 (5,3)	61557 (5,0)	63441 (5,7)	
Centro sanitario	45102 (1,9)	26782 (2,2)	18302 (1,6)	
Domicilio	963047 (41,1)	509601 (41,6)	453421 (40,6)	
Escolar	48660 (2,1)	24900 (2,0)	23760 (2,1)	
Social [^]	59131 (2,5)	30173 (2,5)	28957 (2,6)	
Otros	219078 (9,4)	111526 (9,1)	107542 (9,6)	
Desc	807099 (34,5)	410299 (33,5)	396732 (35,5)	<0,001
Importado	8054 (0,3)	3232 (0,2)	4818 (0,4)	<0,001
Prueba de laboratorio*				
Desconocida	46154 (1,4)	23902 (1,4)	22249 (1,4)	
PCR/Técnicas moleculares	2593258 (76,3)	1351452 (76,6)	1236849 (75,9)	
Test rápido de anticuerpos	294 (0,0)	157 (0,0)	137 (0,0)	
Detección de antígeno	757288 (22,3)	387890 (22,0)	369327 (22,7)	<0,001
Hospitalizados	249263 (7,3)	111848 (6,3)	136790 (8,4)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	24400 (9,8)	7642 (6,8)	16709 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	49991 (20,1)	22301 (19,9)	27662 (20,2)	0,432

*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; [^]La 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	108147	1357 (1,3)	51 (0,0)	4 (0,0)
5-9	145473	533 (0,4)	42 (0,0)	5 (0,0)
10-19	403359	2205 (0,5)	129 (0,0)	13 (0,0)
20-29	461084	6913 (1,5)	336 (0,1)	56 (0,0)
30-39	477749	13337 (2,8)	915 (0,2)	138 (0,0)
40-49	580711	25921 (4,5)	2400 (0,4)	504 (0,1)
50-59	503947	39118 (7,8)	5018 (1,0)	1844 (0,4)
60-69	315936	44837 (14,2)	7603 (2,4)	4873 (1,5)
70-79	199496	47966 (24,0)	6607 (3,3)	10649 (5,3)
80-89	142471	48809 (34,3)	1112 (0,8)	20345 (14,3)
≥90	51243	17585 (34,3)	128 (0,2)	11381 (22,2)
Total	3400056	249263 (7,3)	24400 (0,7)	49991 (1,5)

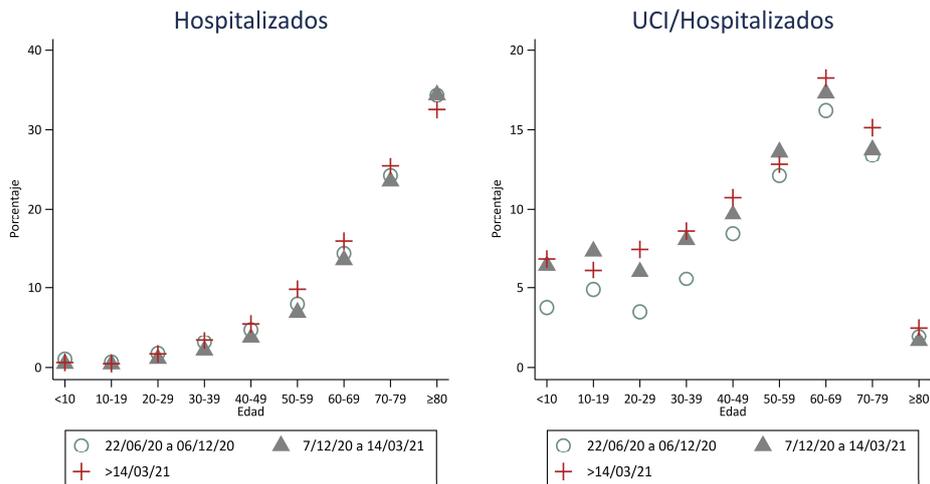
¹n (%).

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

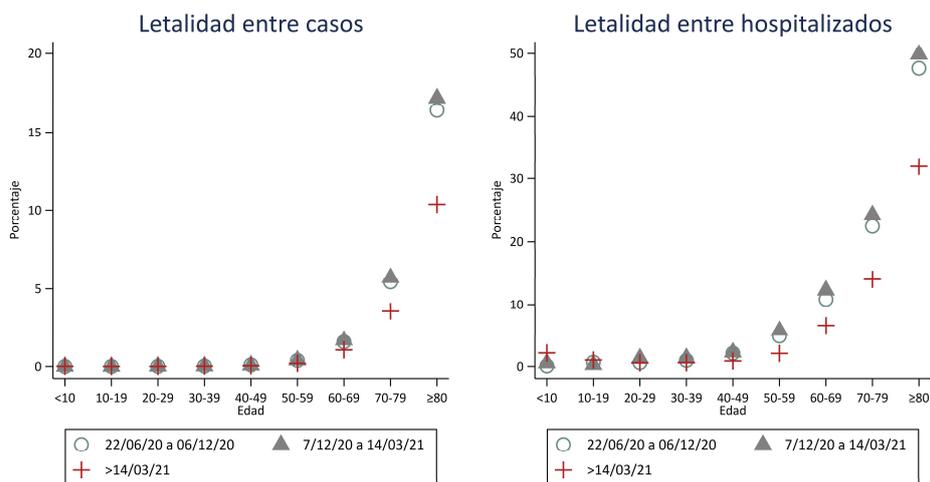
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	565548	40572 (7,2)	4436 (0,8)	8421 (1,5)
Aragón	117409	10195 (8,7)	896 (0,8)	2590 (2,2)
Asturias	49697	7392 (14,9)	613 (1,2)	1626 (3,3)
Baleares	58034	3480 (6,0)	554 (1,0)	609 (1,0)
Canarias	53432	4429 (8,3)	940 (1,8)	599 (1,1)
Cantabria	27733	2913 (10,5)	423 (1,5)	351 (1,3)
Castilla-La Mancha	172442	8749 (5,1)	844 (0,5)	2914 (1,7)
Castilla y León	209236	19893 (9,5)	1748 (0,8)	4029 (1,9)
Cataluña	547157	21192 (3,9)	1818 (0,3)	7788 (1,4)
C. Valenciana	381685	29239 (7,7)	2688 (0,7)	5921 (1,6)
Extremadura	72171	4714 (6,5)	422 (0,6)	1279 (1,8)
Galicia	116971	10720 (9,2)	1526 (1,3)	1780 (1,5)
Madrid	637301	60170 (9,4)	4488 (0,7)	6533 (1,0)
Murcia	111024	8445 (7,6)	1088 (1,0)	1449 (1,3)
Navarra	56503	3663 (6,5)	424 (0,8)	641 (1,1)
País Vasco	182438	10074 (5,5)	1024 (0,6)	2856 (1,6)
La Rioja	26674	2404 (9,0)	308 (1,2)	401 (1,5)
Ceuta	5654	366 (6,5)	49 (0,9)	109 (1,9)
Melilla	8947	653 (7,3)	111 (1,2)	95 (1,1)
Total España	3400056	249263 (7,3)	24400 (0,7)	49991 (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



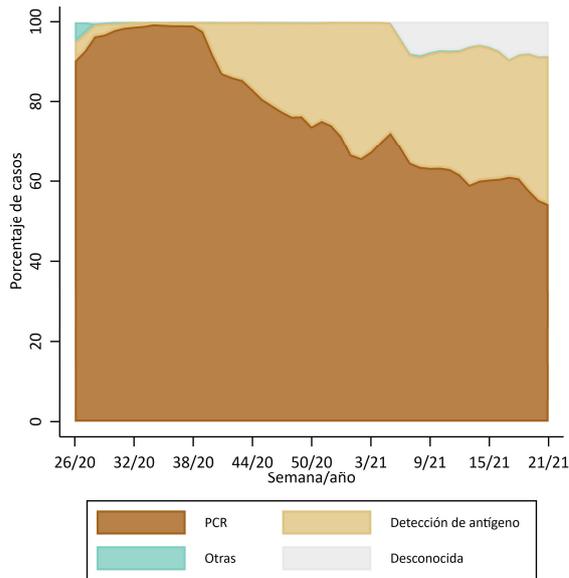
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



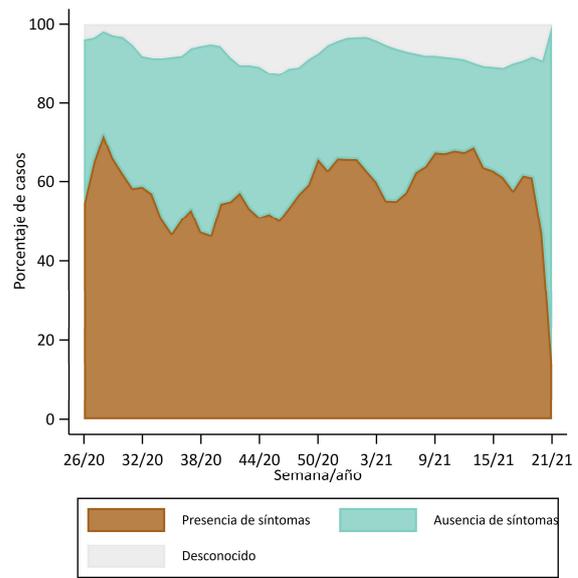
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

*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

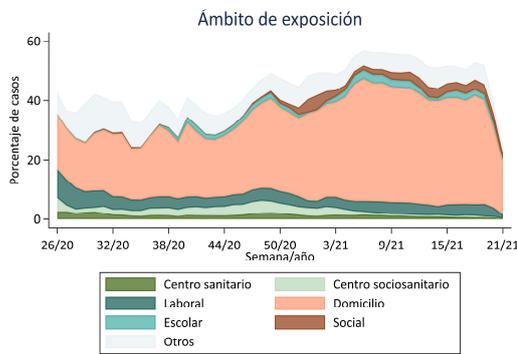


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

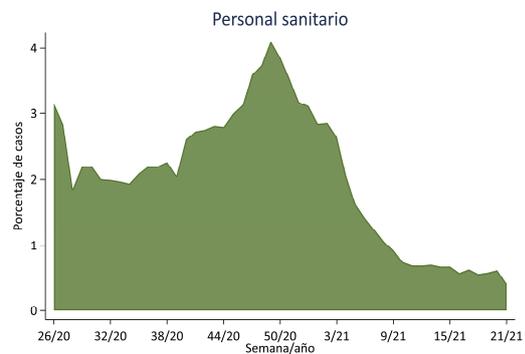


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



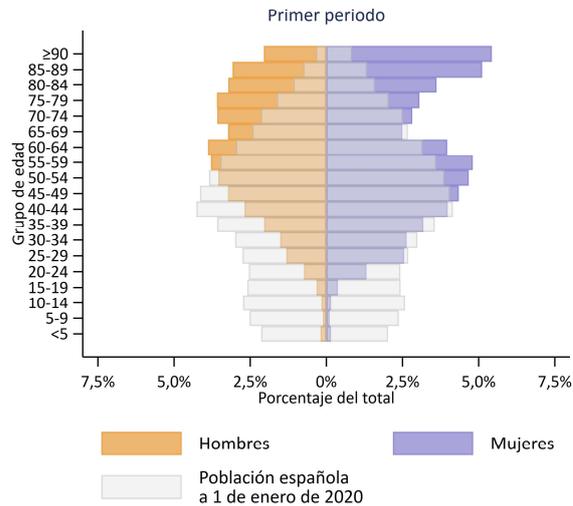
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



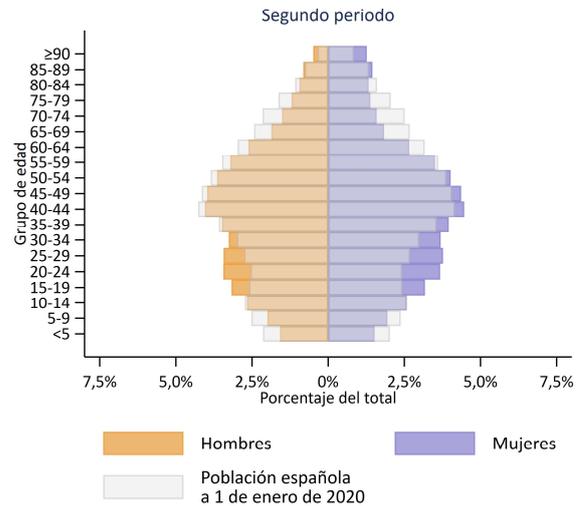
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Evolución de la pandemia desde su inicio

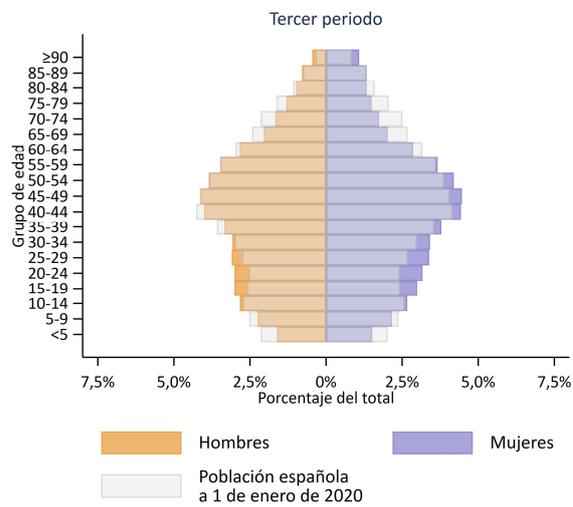
Figura 7. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



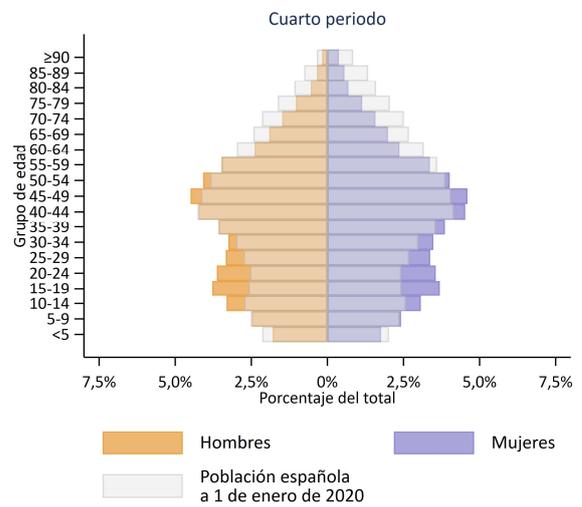
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



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



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



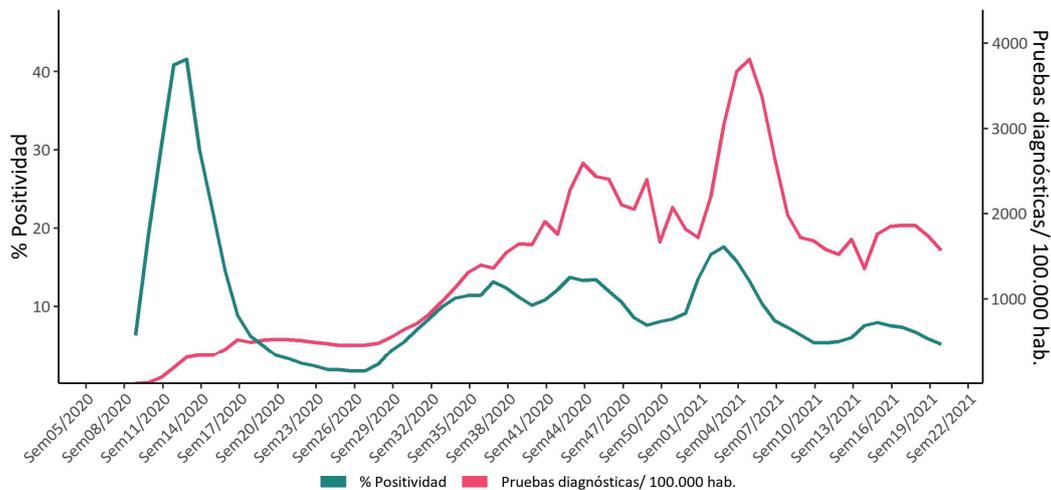
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	257844	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	3400056	2 (1-5)	3 (1-5)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	257844	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,833	3400056	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,478
Hasta ingreso en UCI*	257844	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,896	3400056	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,561
Hasta defunción*	257844	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	3400056	17 (14-24)	18 (14-24)	17 (14-24)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8284	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,054	21786	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,816
Hospitalización hasta defunción	26581	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	107592	20 (10-32)	19 (10-31)	20 (11-32)	<0,001

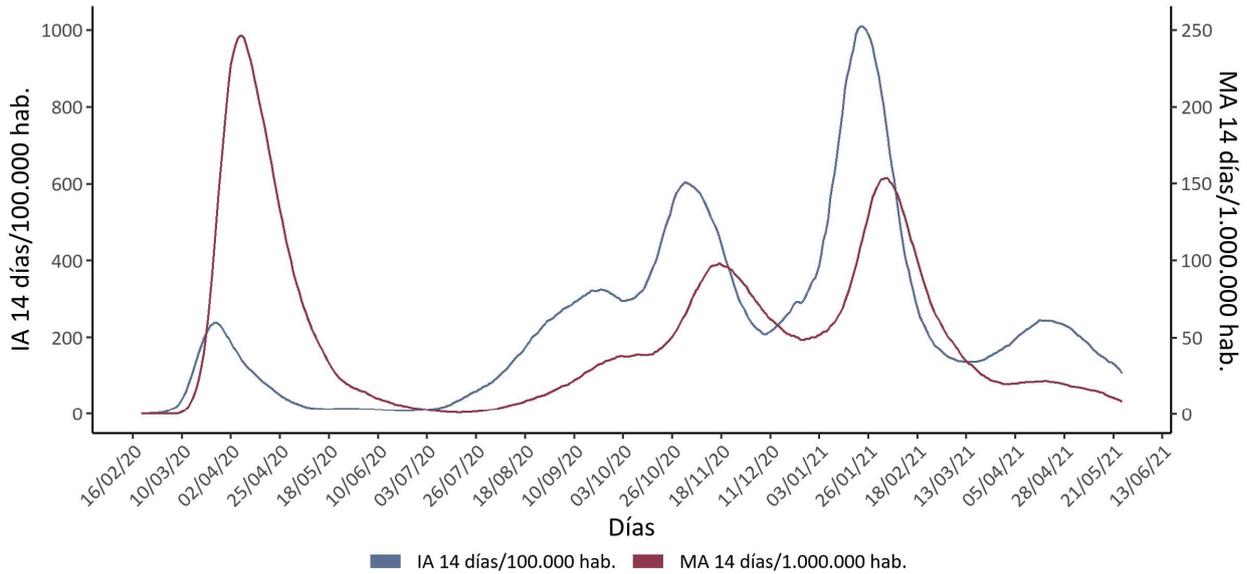
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ^{**}Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



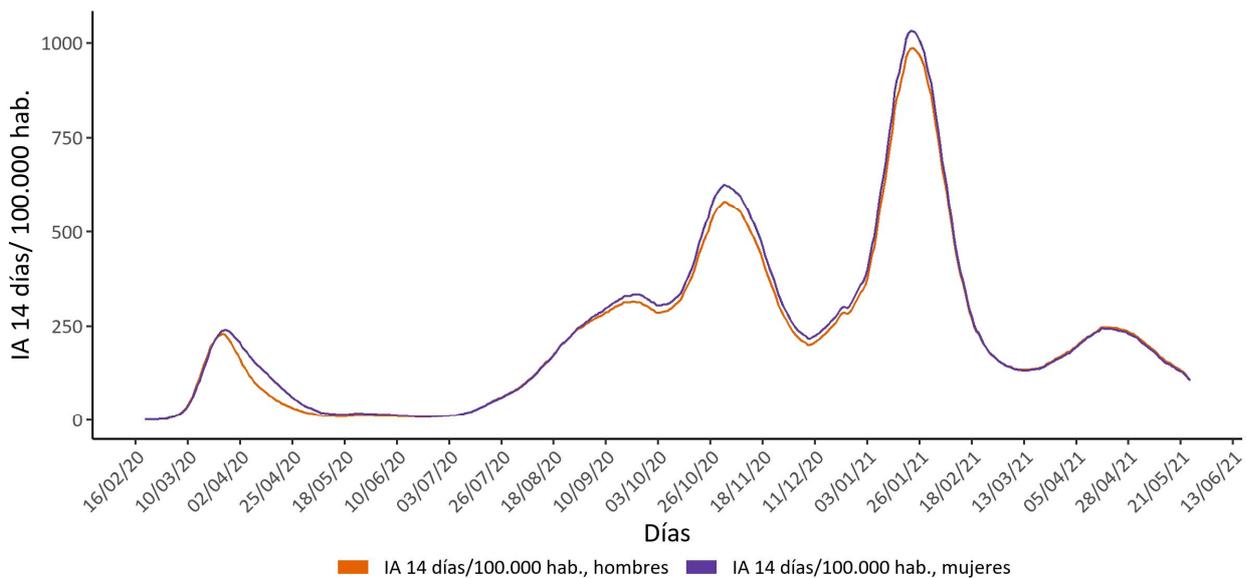
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



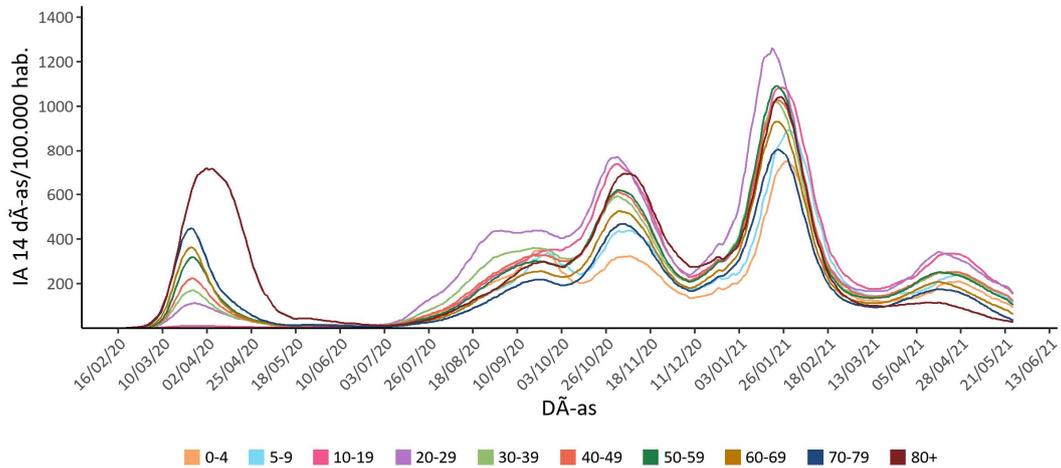
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



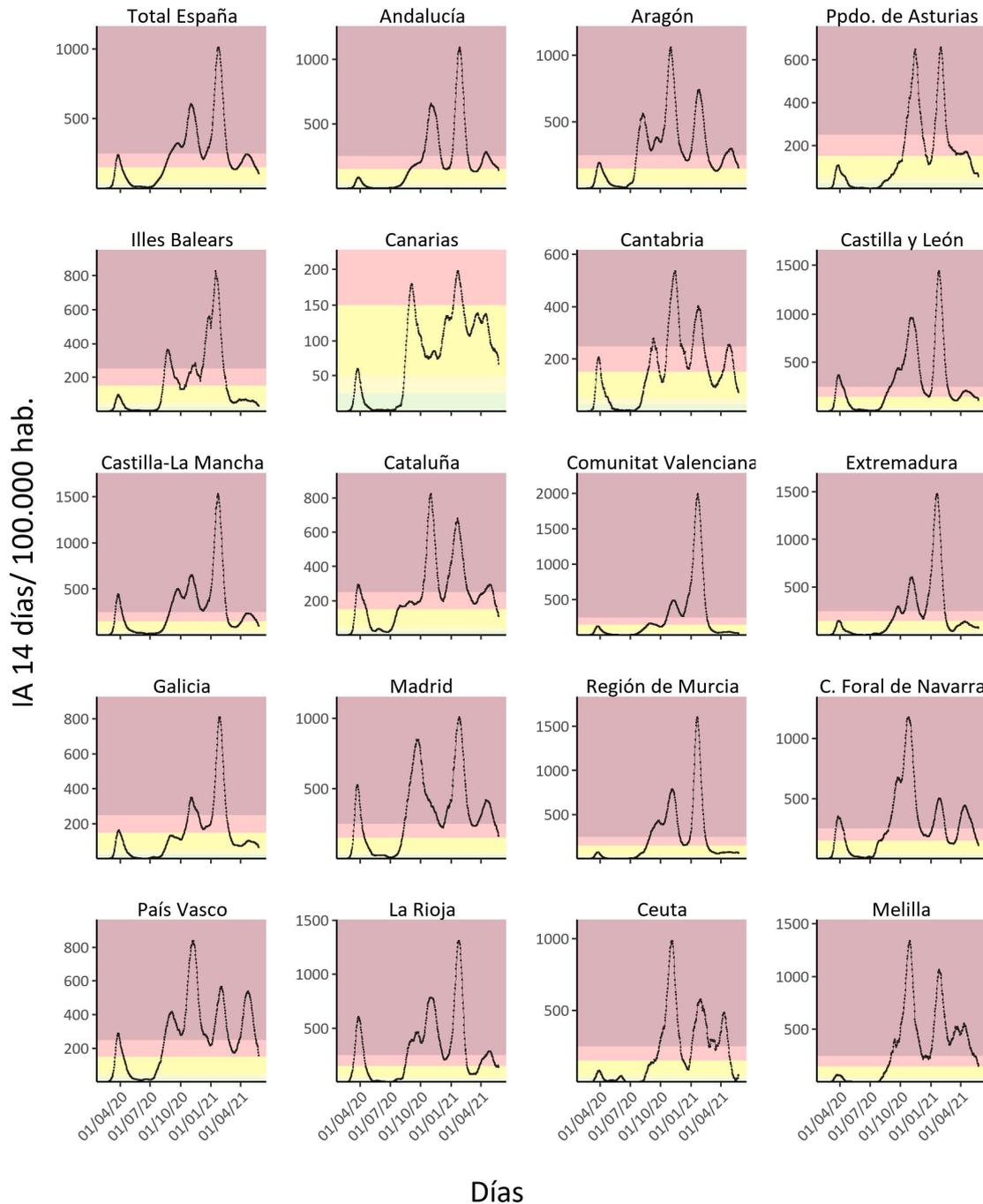
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

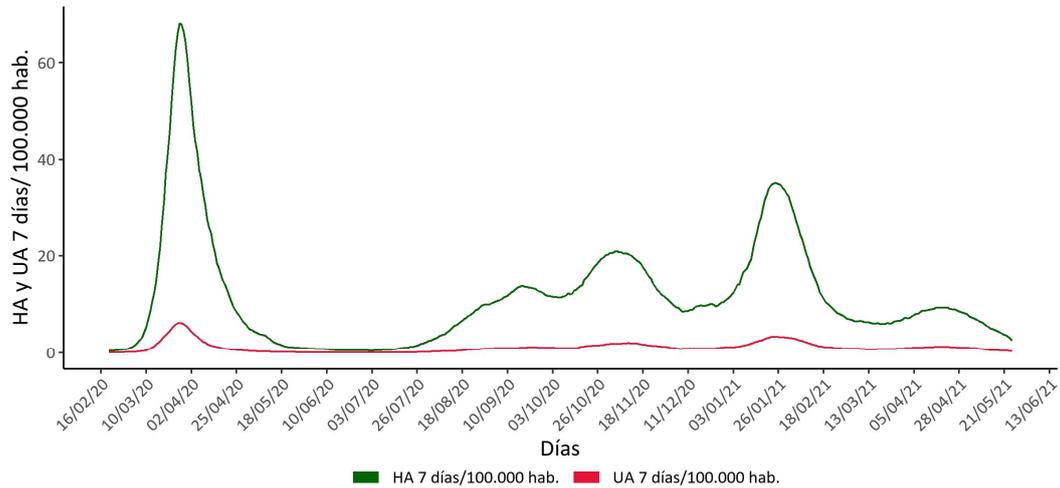
Figura 12. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

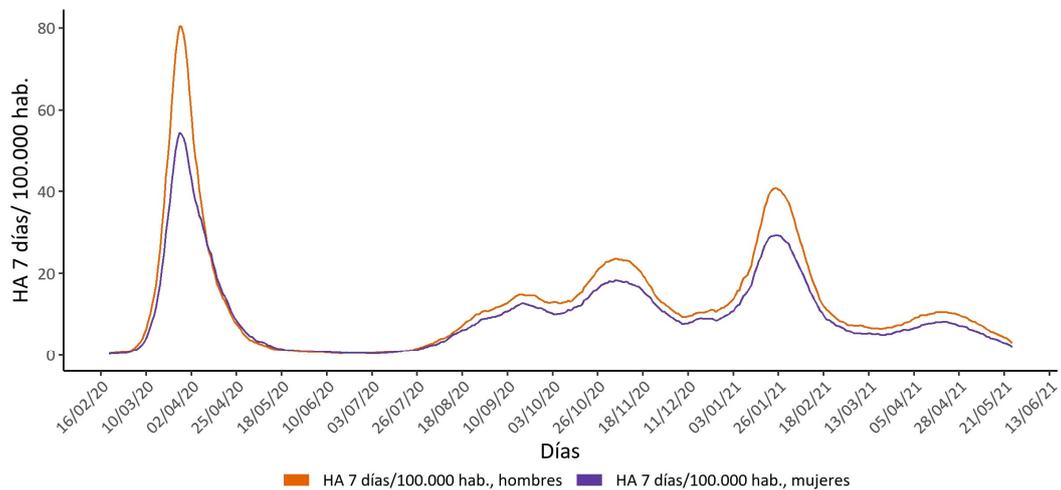
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25, Bajo IA > 25 y ≤ 50, Medio IA > 50 y ≤ 150, Alto IA > 150 y ≤ 250, Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

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



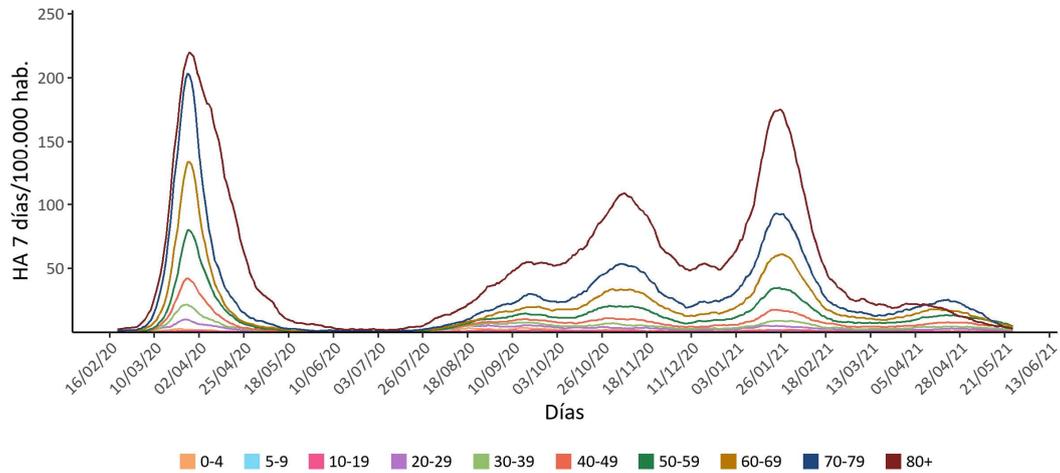
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



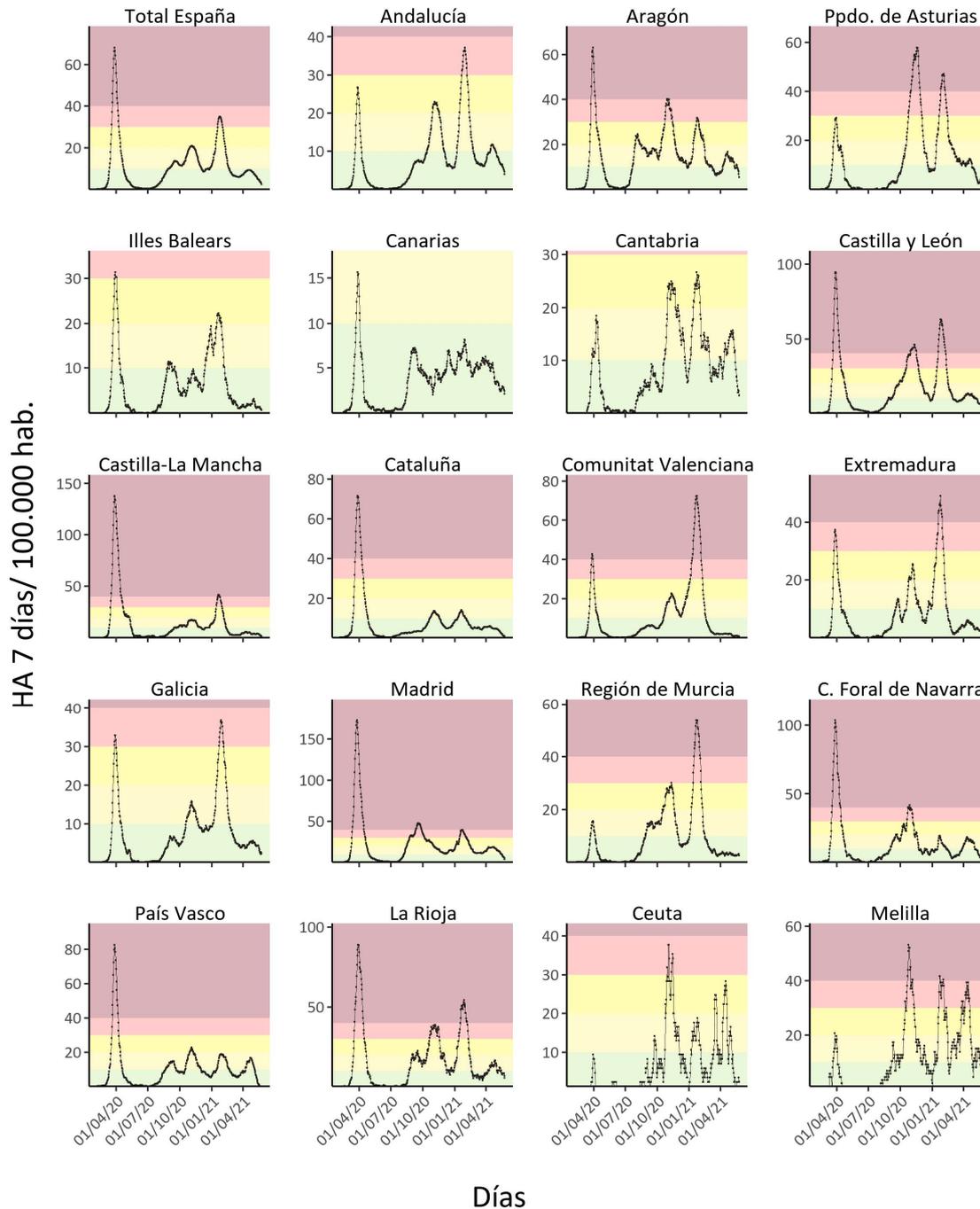
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

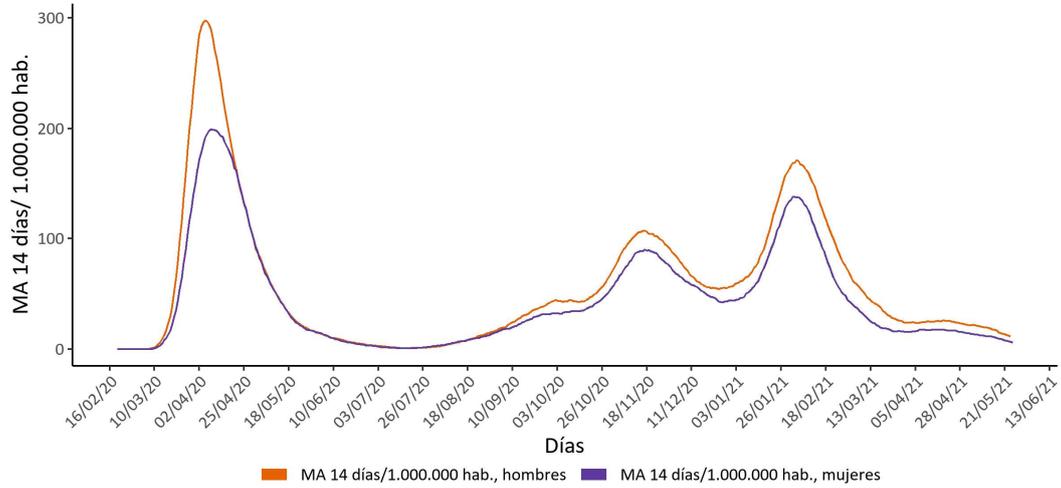
Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

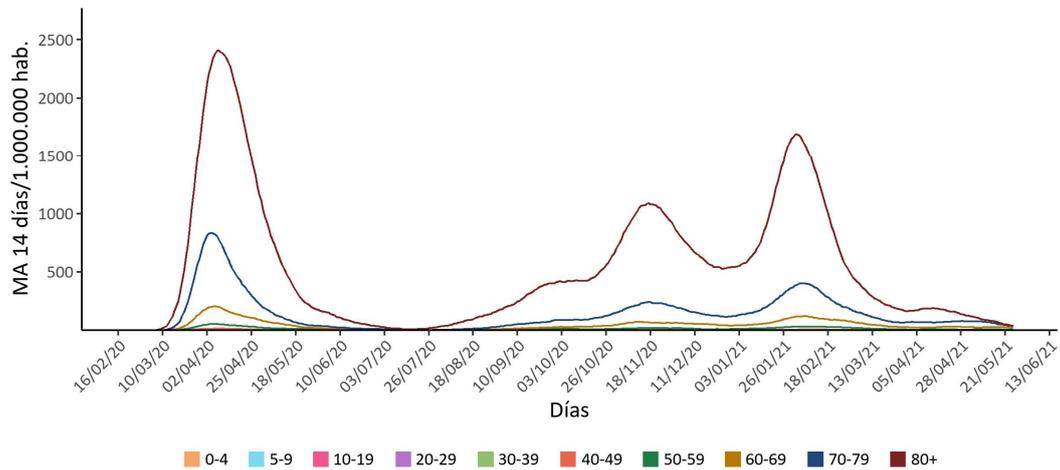
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10, Bajo THA > 10 y ≤ 20, Medio HA > 20 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 40, Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

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



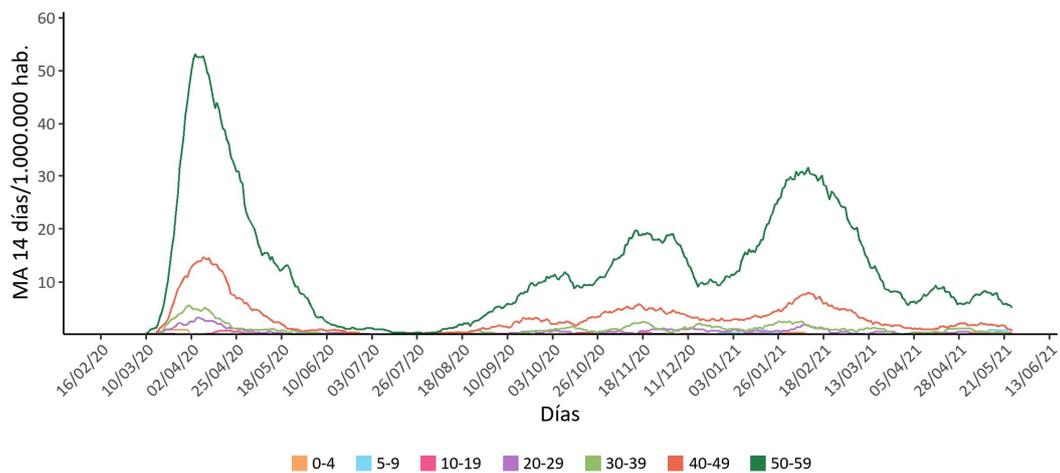
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



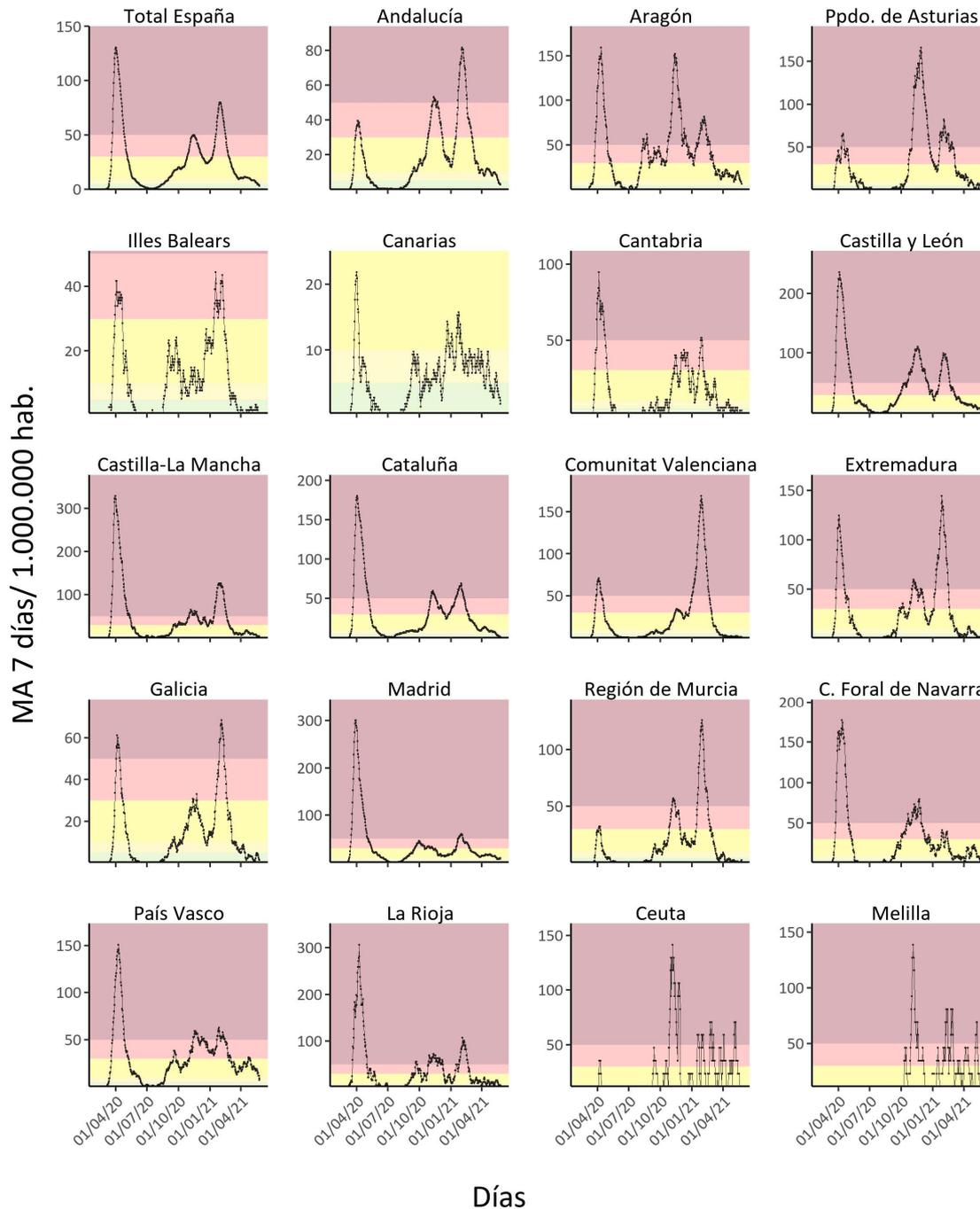
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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. ISCIII. 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

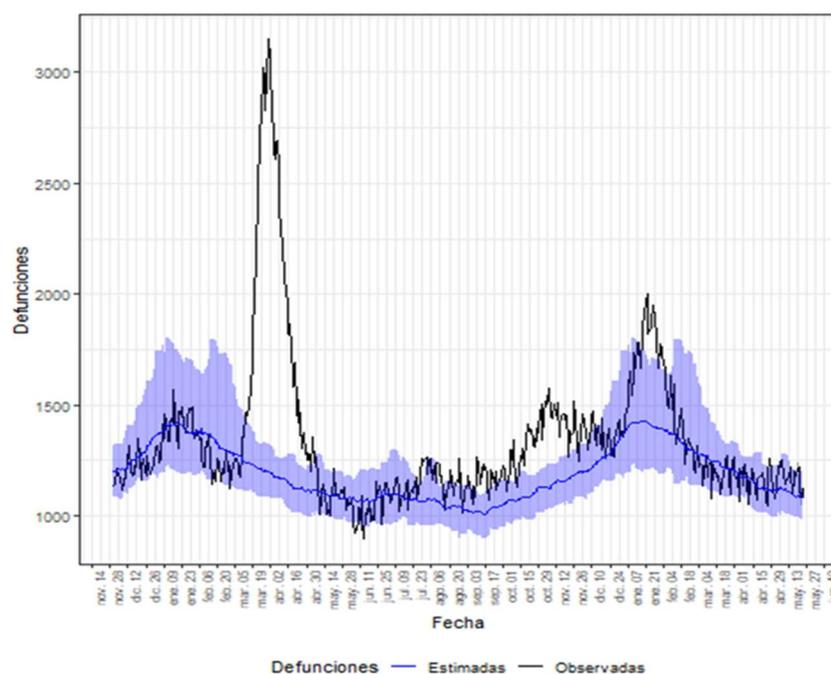
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 18/2021 (3 - 9 de mayo) y 19/2021 (10 - 16 de mayo), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 18%. Por grupos de edad, se observa una disminución en todos ellos, que es estadísticamente significativa. Esta misma tendencia, aunque se trata de datos aún no consolidados, se mantiene al comparar las semanas 19 y 20/2021 (17 - 23 de mayo) (Tabla 1).
- Por CCAA, se observa un descenso estadísticamente significativo en la mayoría de ellas, entre las semanas 18 y 19/2021 (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 3 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 31,8% 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 2.179 reinfecciones, de las que 104 (4,2%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 3.400.056 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 62,4% de los casos notificados presentó síntomas. El 76,3% 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 9,8% han sido admitidos en UCI y un 20,1% 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 20 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 7).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.657.900 casos, 359.994 hospitalizaciones y 79.885 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 8-10), tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 11-14) y tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 17-20) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 25 de mayo de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 86.678 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.