

Informe nº 83. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 16 de junio de 2021



Contenido

<i>Nota metodológica</i>	<i>3</i>
<i>Situación actual de la pandemia de COVID-19</i>	<i>6</i>
<i>Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020.....</i>	<i>9</i>
<i>Evolución de la pandemia desde su inicio.....</i>	<i>14</i>
<i>Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.</i>	<i>25</i>
<i>Observaciones.....</i>	<i>26</i>

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 **16 de junio de 2021 a las 15:25 h.**

Nota metodológica

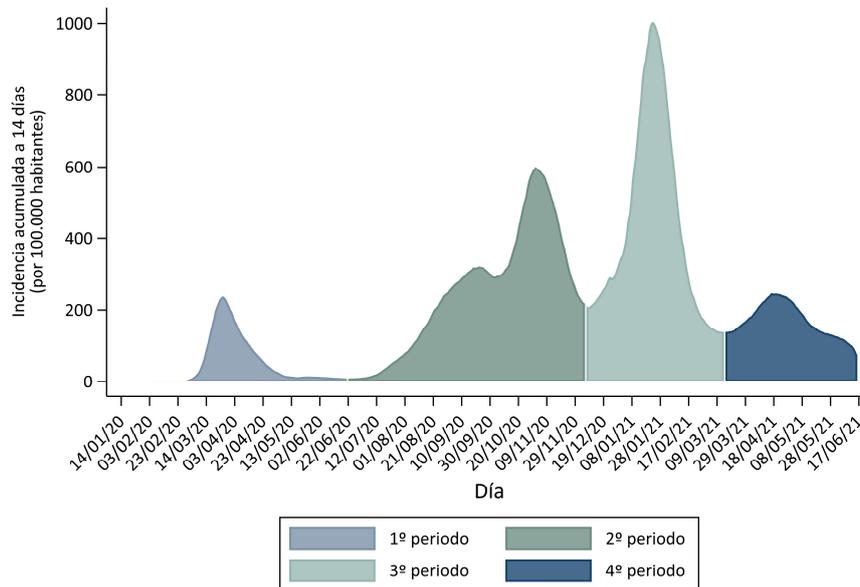
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cuatro periodos (Figura 1):

- 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 21/2021		Semana 22/2021		Semana 23/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 22/2021 - semana 21/2021	Semana 23/2021 - semana 22/2021
<5	112070	1044	51,9	917	45,6	738	36,7	0,88 (0,80-0,96)	0,80 (0,73-0,89)
5-9	150094	1454	62,4	1283	55,1	976	41,9	0,88 (0,82-0,95)	0,76 (0,70-0,83)
10-19	419336	4545	92,1	4053	82,1	2939	59,6	0,89 (0,85-0,93)	0,73 (0,69-0,76)
20-29	492142	4776	97,5	4647	94,9	3684	75,2	0,97 (0,93-1,01)	0,79 (0,76-0,83)
30-39	517489	4735	77,6	4647	76,1	3375	55,3	0,98 (0,94-1,02)	0,73 (0,69-0,76)
40-49	635827	5845	74,6	5324	68,0	3557	45,4	0,91 (0,88-0,95)	0,67 (0,64-0,70)
50-59	560044	4318	61,4	3447	49,0	2017	28,7	0,80 (0,76-0,83)	0,59 (0,55-0,62)
60-69	356651	1693	31,6	1490	27,8	985	18,4	0,88 (0,82-0,94)	0,66 (0,61-0,72)
70-79	235417	611	15,3	452	11,3	320	8,0	0,74 (0,66-0,84)	0,71 (0,61-0,82)
80-89	182774	332	14,5	332	14,5	222	9,7	1,00 (0,86-1,16)	0,67 (0,56-0,79)
≥90	71171	118	20,9	123	21,7	78	13,8	1,04 (0,81-1,34)	0,63 (0,48-0,84)
Total	3749040	29525	62,4	26778	56,6	18967	40,1	0,91 (0,89-0,92)	0,71 (0,70-0,72)

*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 21/2021		Semana 22/2021		Semana 23/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 22/2021 - semana 21/2021	Semana 23/2021 - semana 22/2021
Andalucía	604043	8628	101,8	8618	101,7	6087	71,8	1,00 (0,97-1,03)	0,71 (0,68-0,73)
Aragón	125786	859	64,6	775	58,3	471	35,4	0,90 (0,82-0,99)	0,61 (0,54-0,68)
Asturias	53219	403	39,6	344	33,8	316	31,0	0,85 (0,74-0,99)	0,92 (0,79-1,07)
Baleares	61058	223	18,4	275	22,7	218	18,0	1,23 (1,03-1,47)	0,79 (0,66-0,95)
Canarias	58380	721	32,2	789	35,3	842	37,6	1,09 (0,99-1,21)	1,07 (0,97-1,18)
Cantabria	30714	255	43,8	183	31,4	142	24,4	0,72 (0,59-0,87)	0,78 (0,62-0,97)
Castilla-La Mancha	195039	1205	50,2	989	41,2	655	27,3	0,82 (0,75-0,89)	0,66 (0,60-0,73)
Castilla y León	234114	1511	73,9	1339	65,5	1021	49,9	0,89 (0,82-0,95)	0,76 (0,70-0,83)
Cataluña	632509	4491	58,7	4677	61,1	3144	41,1	1,04 (1,00-1,08)	0,67 (0,64-0,70)
C. Valenciana	397255	1049	20,9	1116	22,2	788	15,7	1,06 (0,98-1,16)	0,71 (0,64-0,77)
Extremadura	76566	385	36,3	375	35,3	302	28,4	0,97 (0,84-1,12)	0,81 (0,69-0,94)
Galicia	128262	782	28,9	605	22,4	471	17,4	0,77 (0,70-0,86)	0,78 (0,69-0,88)
Madrid	725666	5360	79,4	3841	56,9	2610	38,7	0,72 (0,69-0,75)	0,68 (0,65-0,71)
Murcia	114015	494	32,8	359	23,9	316	21,0	0,73 (0,63-0,83)	0,88 (0,76-1,02)
Navarra	63332	487	74,2	404	61,5	323	49,2	0,83 (0,73-0,95)	0,80 (0,69-0,93)
País Vasco	202335	2187	99,9	1649	75,3	1022	46,7	0,75 (0,71-0,80)	0,62 (0,57-0,67)
La Rioja	31565	338	107,0	323	102,2	202	63,9	0,96 (0,82-1,11)	0,63 (0,52-0,75)
Ceuta	5971	76	90,4	69	82,1	21	25,0	0,91 (0,66-1,26)	0,30 (0,19-0,50)
Melilla	9211	71	84,0	48	56,8	16	18,9	0,68 (0,47-0,98)	0,33 (0,19-0,59)
Total	3749040	29525	62,4	26778	56,6	18967	40,1	0,91 (0,89-0,92)	0,71 (0,70-0,72)

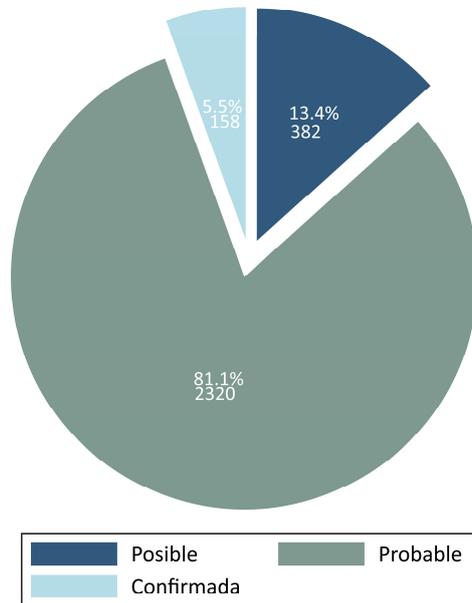
*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

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	13883 (59,5)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (0-0)	5407 (34,2)	1 (0-3)
Aragón	1530 (72,9)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (-1-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	611 (31,0)	2 (1-4)
Asturias	113 (95,0)	2 (2-2)	1 (1-2)	-1 (-1--1)	0(0-0)	-3 (-3--3)	73 (18,1)	-
Baleares	632 (88,3)	0 (0-2)	1 (0-3)	-	0(0-1)	-	308 (43,0)	4 (4-4)
Canarias	1645 (71,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	411 (19,4)	2 (0-4)
Cantabria	376 (64,8)	1 (0-2)	2 (1-3)	2 (1-4)	1(1-2)	2 (1-2)	205 (35,3)	3 (0-6)
Castilla-La Mancha	1695 (59,5)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	1(0-2)	0 (0-1)	1142 (40,1)	2 (0-3)
Castilla y León	2795 (76,5)	1 (0-2)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	957 (28,1)	3 (1-4)
Cataluña	7153 (58,1)	2 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(-1-0)	0 (-2-0)	7520 (61,1)	3 (2-4)
C. Valenciana	2205 (74,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	740 (28,3)	3 (2-4)
Extremadura	593 (58,5)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	205 (20,3)	2 (0-5)
Galicia	1080 (59,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	356 (19,2)	2 (0-4)
Madrid	9093 (77,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-1)	2354 (24,8)	3 (2-4)
Murcia	792 (69,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	343 (30,1)	3 (2-5)
Navarra	845 (69,7)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	364 (30,0)	2 (0-4)
País Vasco	36 (13,1)	2 (0-5)	2 (1-3)	2 (0-5)	0(0-1)	0 (0-0)	1 (0,0)	-
La Rioja	638 (77,0)	2 (1-4)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-0)	-1 (-3-0)	116 (13,9)	3 (1-4)
Ceuta	49 (29,5)	1 (1-2)	1 (1-2)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	128 (77,1)	0 (0-0)
Melilla	76 (56,3)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (-1-3)	0(0-0)	0 (-2-0)	62 (45,9)	2 (1-4)
Total	45229 (65,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	21303 (35,1)	2 (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.

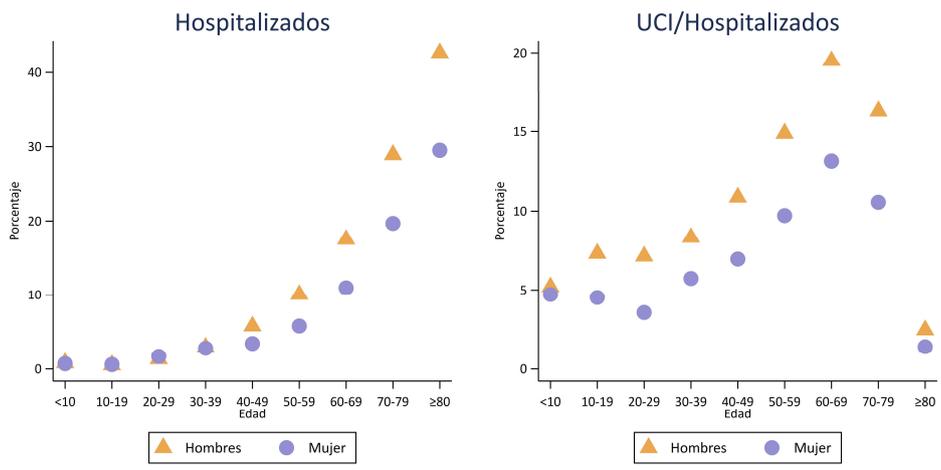
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

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

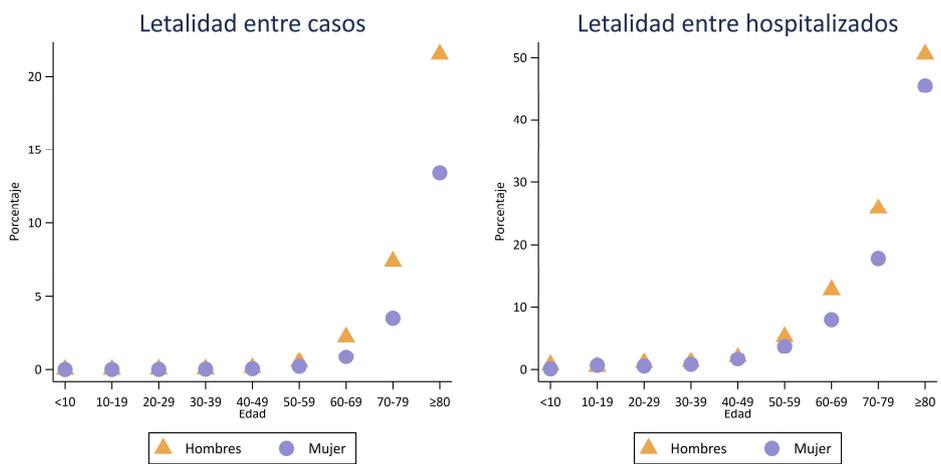
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		1810264 (51,9)	1676600 (48,0)	<0,001
Mediana de edad (rango)	41 (24-56)	42 (24-57)	41 (23-56)	<0,001
<5	111186 (3,2)	54235 (3,0)	56765 (3,4)	
5-9	149513 (4,3)	73481 (4,1)	75790 (4,5)	
10-19	416699 (12,0)	205172 (11,4)	211105 (12,6)	
20-29	476749 (13,7)	245448 (13,6)	230935 (13,8)	
30-39	493090 (14,2)	259759 (14,4)	232815 (13,9)	
40-49	598785 (17,2)	311463 (17,3)	286625 (17,1)	
50-59	516331 (14,8)	266268 (14,8)	249468 (14,9)	
60-69	321397 (9,2)	160773 (8,9)	160199 (9,6)	
70-79	201553 (5,8)	105012 (5,8)	96228 (5,8)	
80-89	143677 (4,1)	86798 (4,8)	56682 (3,4)	
≥90	51668 (1,5)	36789 (2,0)	14832 (0,9)	<0,001
Síntomas	2035528 (62,8)	1074230 (63,9)	961146 (61,7)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	80389 (3,3)	62630 (5,0)	17705 (1,5)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	50542 (62,9)	38452 (61,4)	12067 (68,2)	
Centro sociosanitario	21410 (26,6)	18208 (29,1)	3175 (17,9)	
Otros centros	8434 (10,5)	5967 (9,5)	2463 (13,9)	<0,001
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	75503 (3,1)	49429 (3,9)	26047 (2,3)	
Laboral	130045 (5,4)	63642 (5,1)	66318 (5,7)	
Centro sanitario	46090 (1,9)	27353 (2,2)	18719 (1,6)	
Domicilio	996340 (41,3)	527176 (41,9)	469142 (40,7)	
Escolar	50618 (2,1)	25868 (2,1)	24749 (2,1)	
Social [^]	63063 (2,6)	32167 (2,6)	30896 (2,7)	
Otros	227747 (9,4)	115711 (9,2)	112026 (9,7)	
Desc	823873 (34,1)	417785 (33,2)	406013 (35,2)	<0,001
Importado	8605 (0,3)	3432 (0,2)	5168 (0,4)	<0,001
Prueba de laboratorio*				
Desconocida	49914 (1,4)	25921 (1,4)	23989 (1,4)	
PCR/Técnicas moleculares	2641333 (75,7)	1375598 (76,0)	1261526 (75,2)	
Test rápido de anticuerpos	248 (0,0)	133 (0,0)	115 (0,0)	
Detección de antígeno	785418 (22,5)	401278 (22,2)	384064 (22,9)	<0,001
Hospitalizados	255385 (7,3)	114500 (6,3)	140361 (8,4)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	25207 (9,9)	7922 (6,9)	17246 (12,3)	<0,001
Defunciones ¹	50746 (19,9)	22618 (19,8)	28100 (20,0)	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; [^]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	111186	1400 (1,3)	55 (0,0)	4 (0,0)
5-9	149513	550 (0,4)	42 (0,0)	5 (0,0)
10-19	416699	2288 (0,5)	134 (0,0)	13 (0,0)
20-29	476749	7198 (1,5)	366 (0,1)	57 (0,0)
30-39	493090	14002 (2,8)	981 (0,2)	143 (0,0)
40-49	598785	27214 (4,5)	2540 (0,4)	519 (0,1)
50-59	516331	40573 (7,9)	5240 (1,0)	1918 (0,4)
60-69	321397	45762 (14,2)	7800 (2,4)	5025 (1,6)
70-79	201553	48612 (24,1)	6731 (3,3)	10866 (5,4)
80-89	143677	49301 (34,3)	1128 (0,8)	20528 (14,3)
≥90	51668	17806 (34,5)	132 (0,3)	11488 (22,2)
Total	3491154	255385 (7,3)	25207 (0,7)	50746 (1,5)

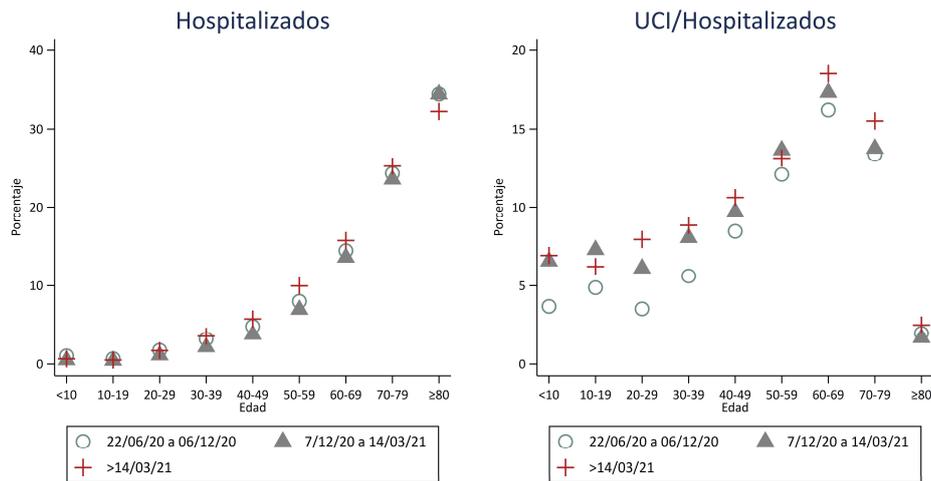
¹n (%).

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

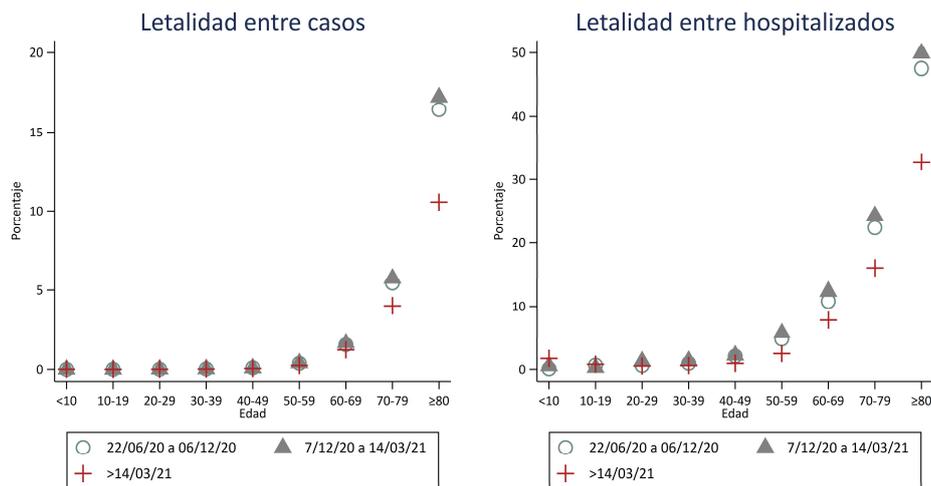
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	590633	42012 (7,1)	4658 (0,8)	8546 (1,4)
Aragón	119611	10383 (8,7)	919 (0,8)	2619 (2,2)
Asturias	50783	7498 (14,8)	643 (1,3)	1634 (3,2)
Baleares	58782	3506 (6,0)	576 (1,0)	612 (1,0)
Canarias	55942	4545 (8,1)	958 (1,7)	614 (1,1)
Cantabria	28358	2978 (10,5)	438 (1,5)	354 (1,2)
Castilla-La Mancha	175955	9018 (5,1)	884 (0,5)	2989 (1,7)
Castilla y León	213236	20193 (9,5)	1787 (0,8)	4066 (1,9)
Cataluña	570458	22216 (3,9)	1933 (0,3)	7975 (1,4)
C. Valenciana	385120	29606 (7,7)	2737 (0,7)	5941 (1,5)
Extremadura	73218	4770 (6,5)	429 (0,6)	1284 (1,8)
Galicia	118942	10870 (9,1)	1555 (1,3)	1797 (1,5)
Madrid	650035	61488 (9,5)	4605 (0,7)	6659 (1,0)
Murcia	112246	8531 (7,6)	1099 (1,0)	1456 (1,3)
Navarra	57767	3699 (6,4)	429 (0,7)	649 (1,1)
País Vasco	187637	10561 (5,6)	1081 (0,6)	2940 (1,6)
La Rioja	27540	2474 (9,0)	316 (1,1)	405 (1,5)
Ceuta	5808	371 (6,4)	49 (0,8)	111 (1,9)
Melilla	9083	666 (7,3)	111 (1,2)	95 (1,0)
Total España	3491154	255385 (7,3)	25207 (0,7)	50746 (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

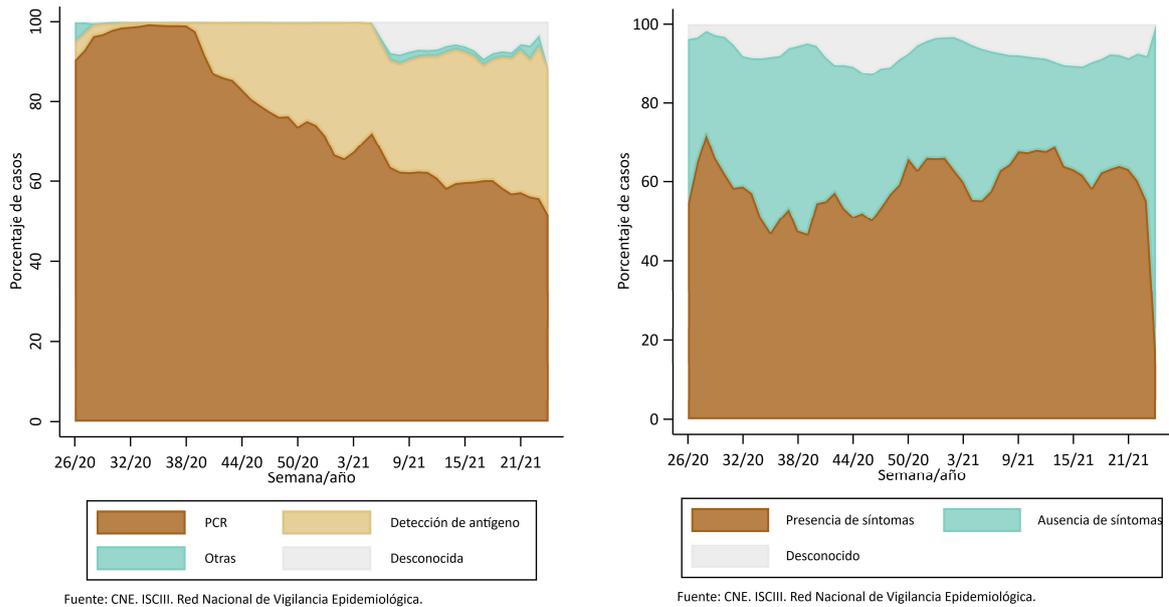
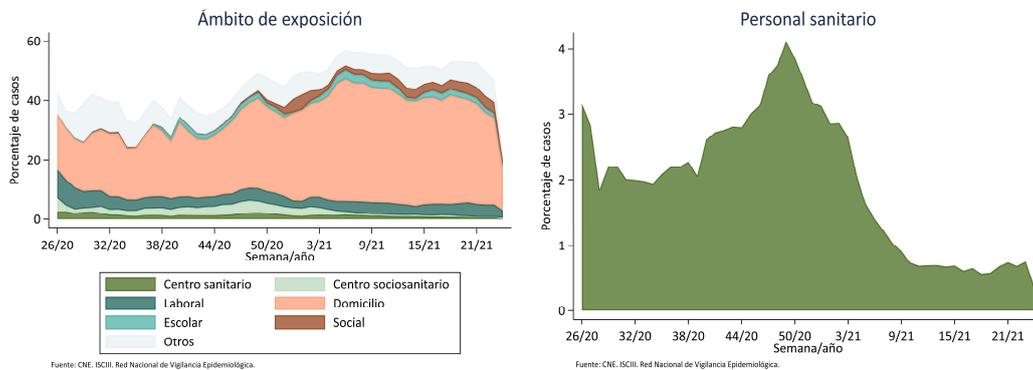


Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

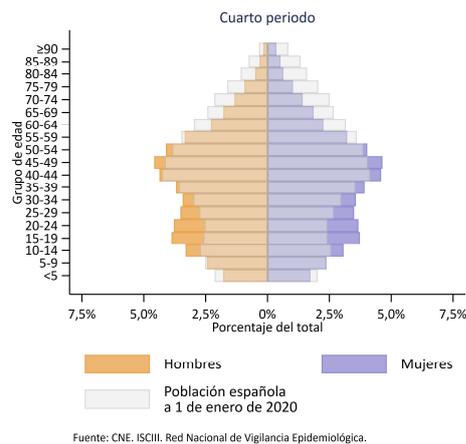
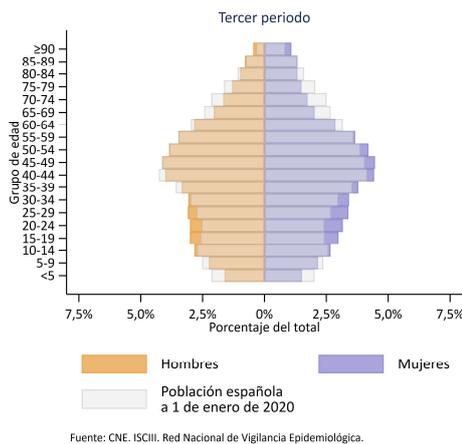
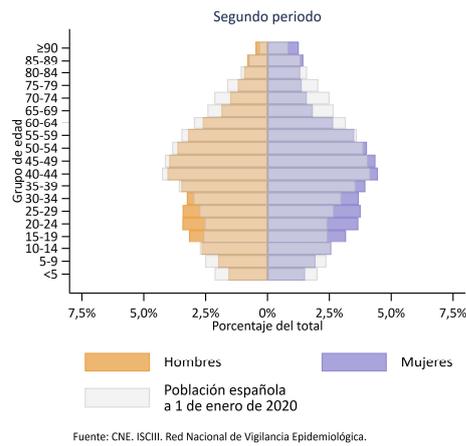
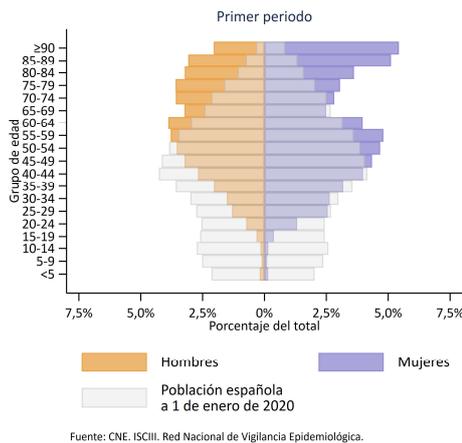
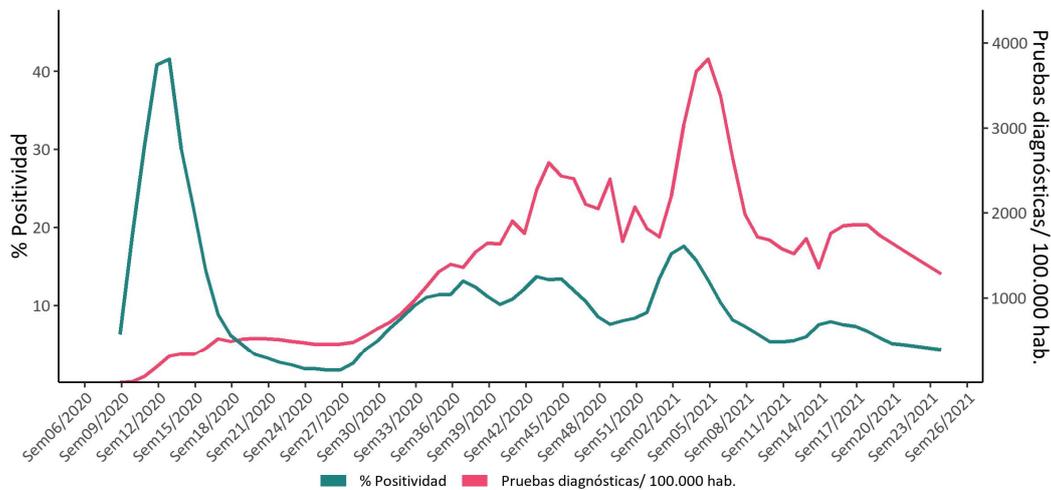


Tabla 7. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados antes y después del 22 de junio de 2020

	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*	257886	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	3491154	2 (1-5)	3 (1-5)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	257886	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,839	3491154	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,344
Hasta ingreso en UCI*	257886	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,890	3491154	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,341
Hasta defunción*	257886	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	3491154	17 (14-24)	17 (14-24)	17 (14-24)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8287	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,055	22523	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,787
Hospitalización hasta defunción	26584	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	115318	20 (11-33)	20 (10-32)	21 (11-33)	<0,001

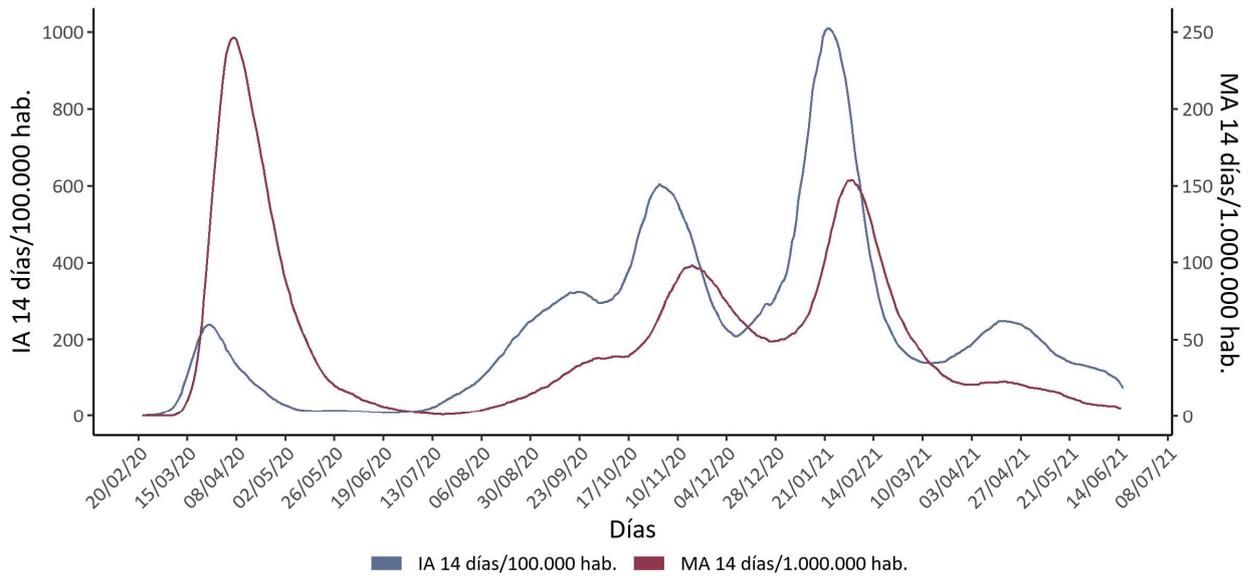
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



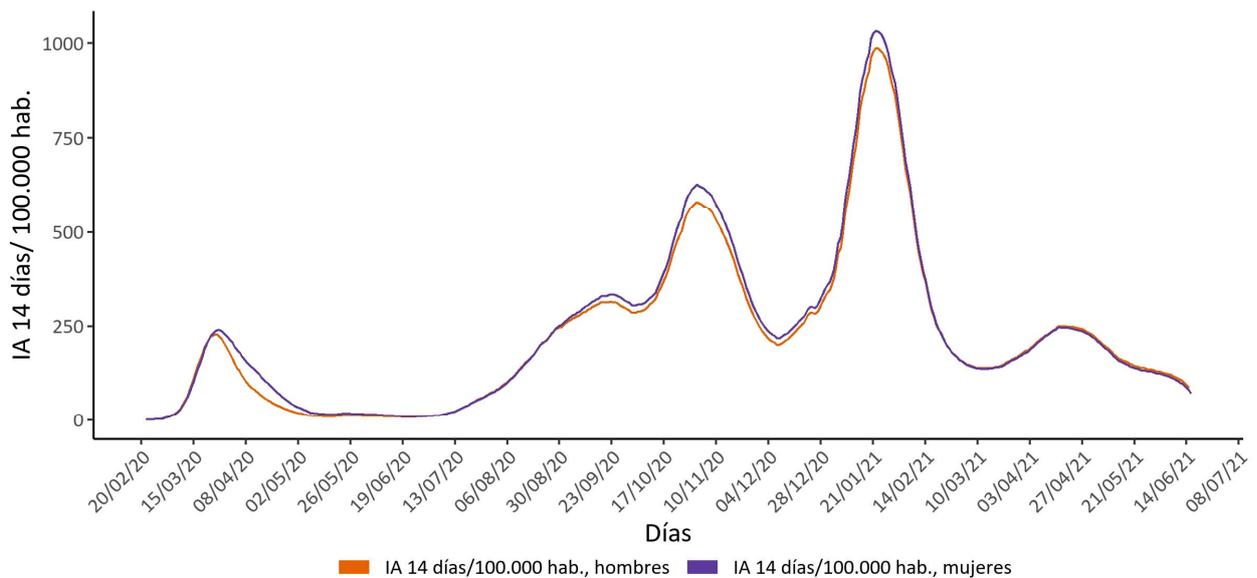
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



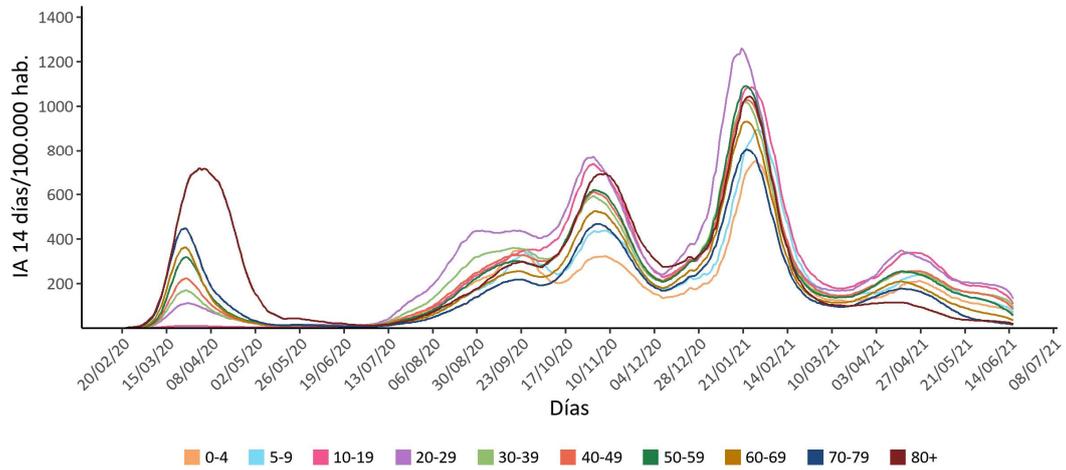
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



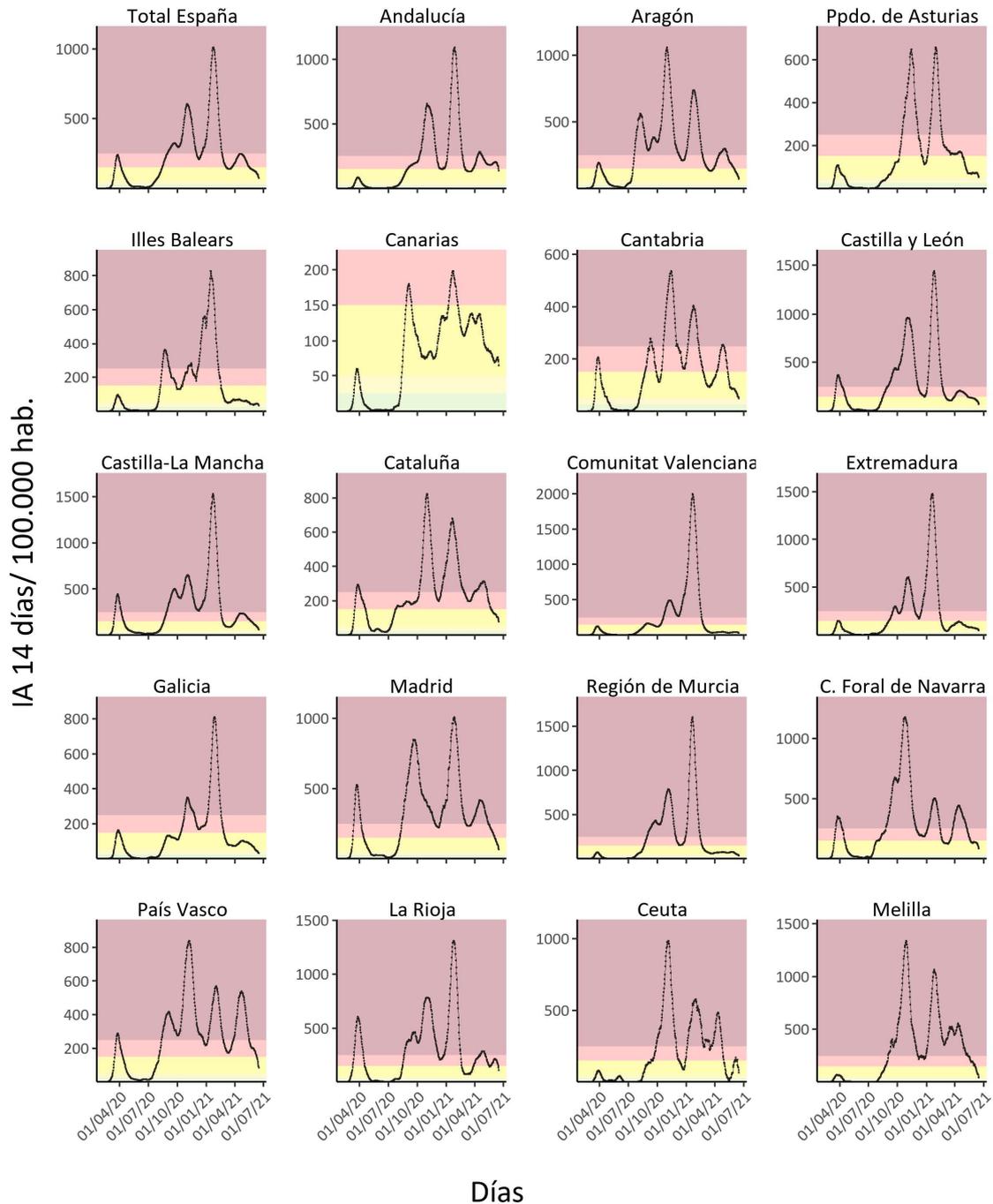
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*



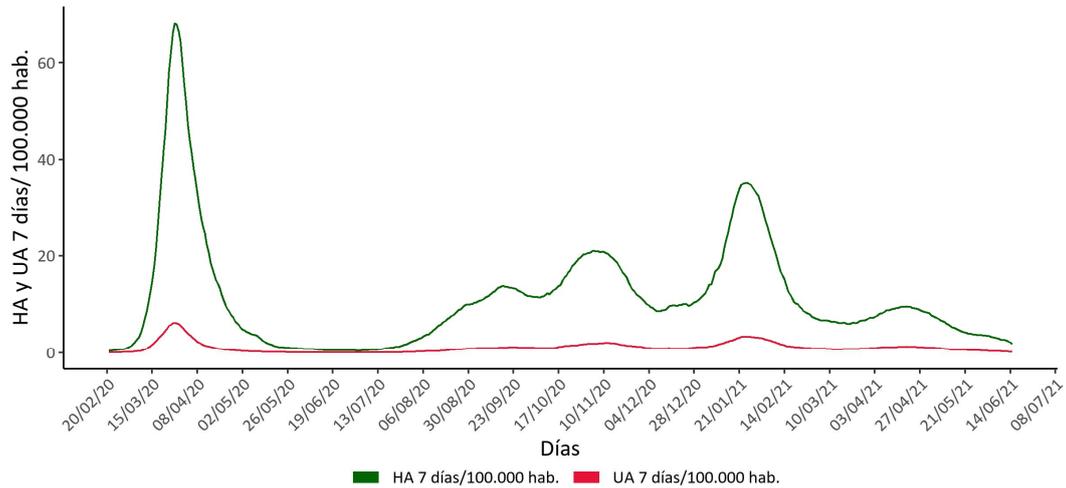
IA 14 días/ 100.000 hab.

Días

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

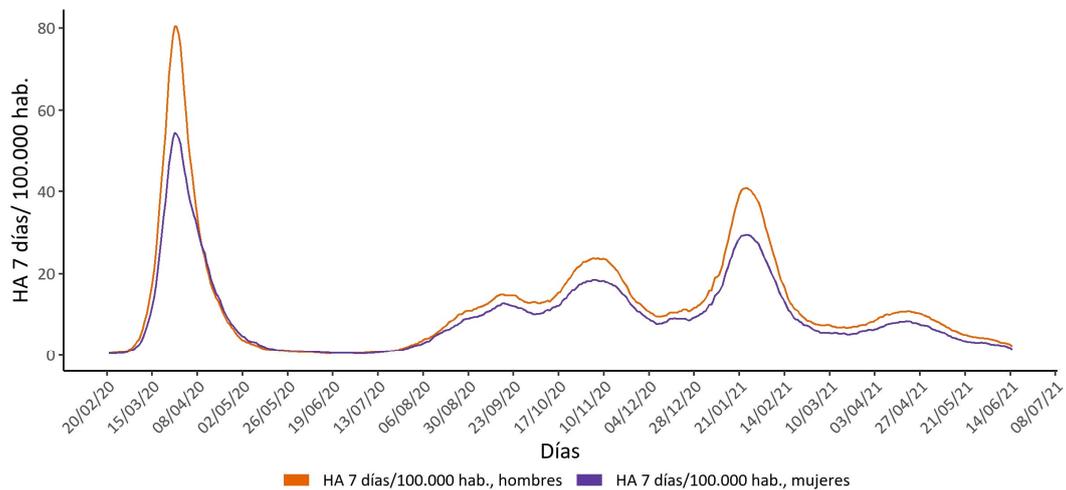
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25, Bajo IA > 25 y ≤ 50, Medio IA > 50 y ≤ 150, Alto IA > 150 y ≤ 250, Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

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



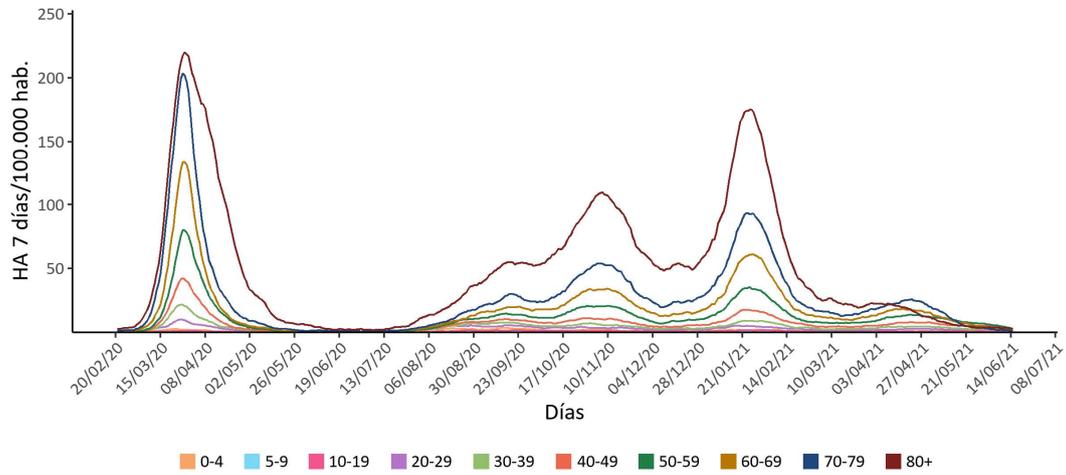
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



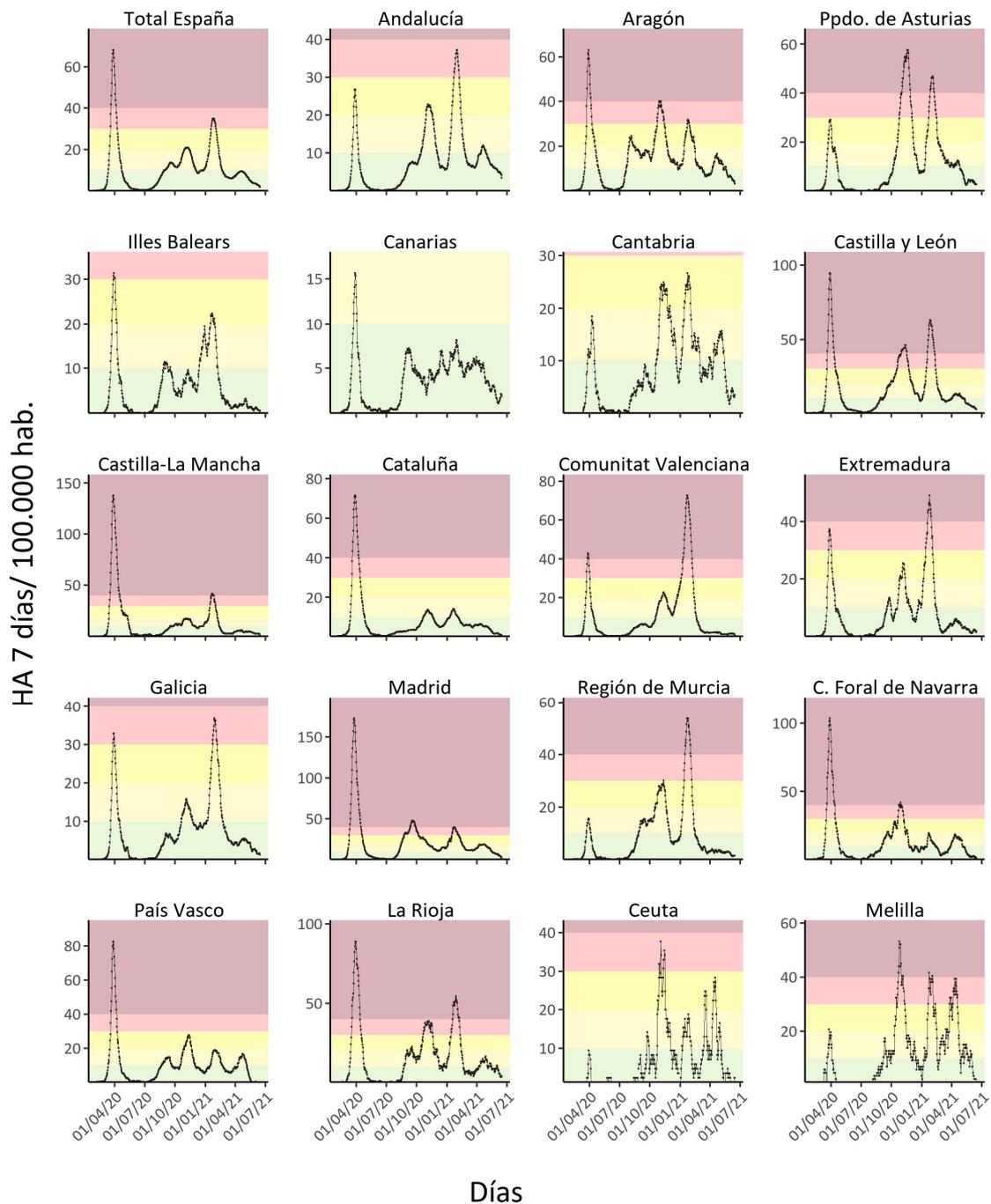
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

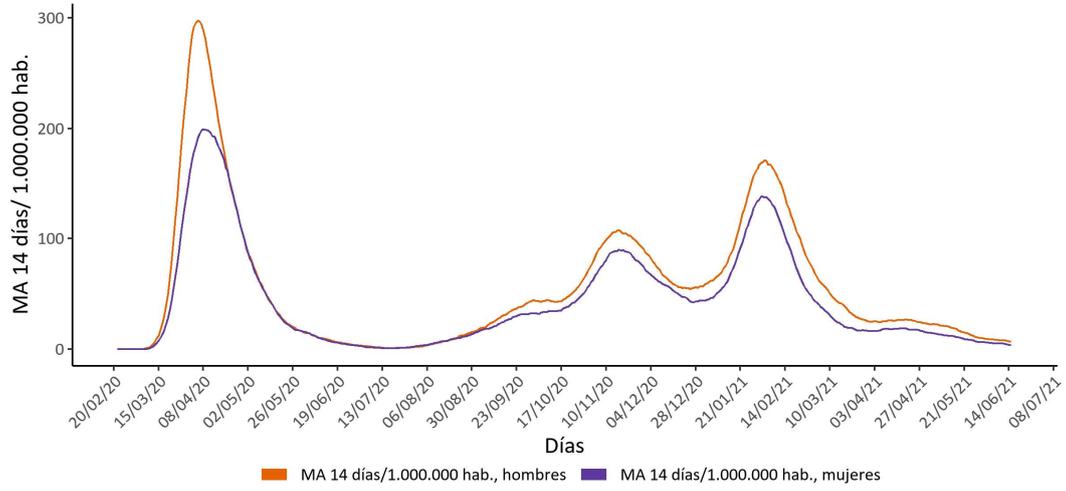
Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

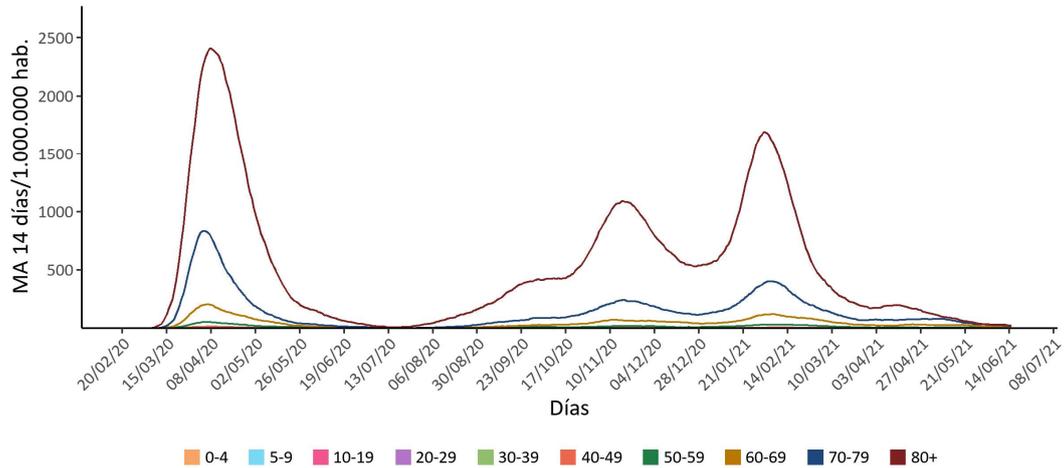
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10 , Bajo THA > 10 y ≤ 20 , Medio HA > 20 y ≤ 30 , Alto HA > 30 y ≤ 40 , Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

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



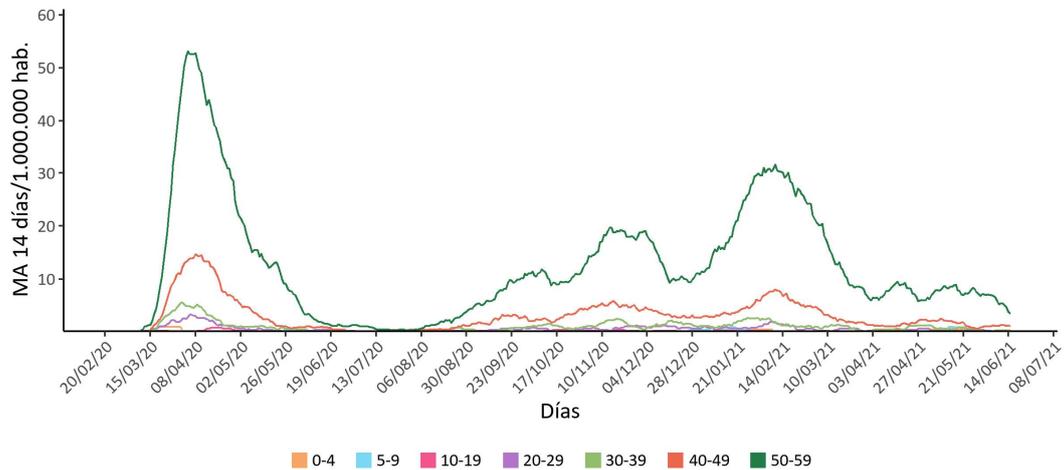
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



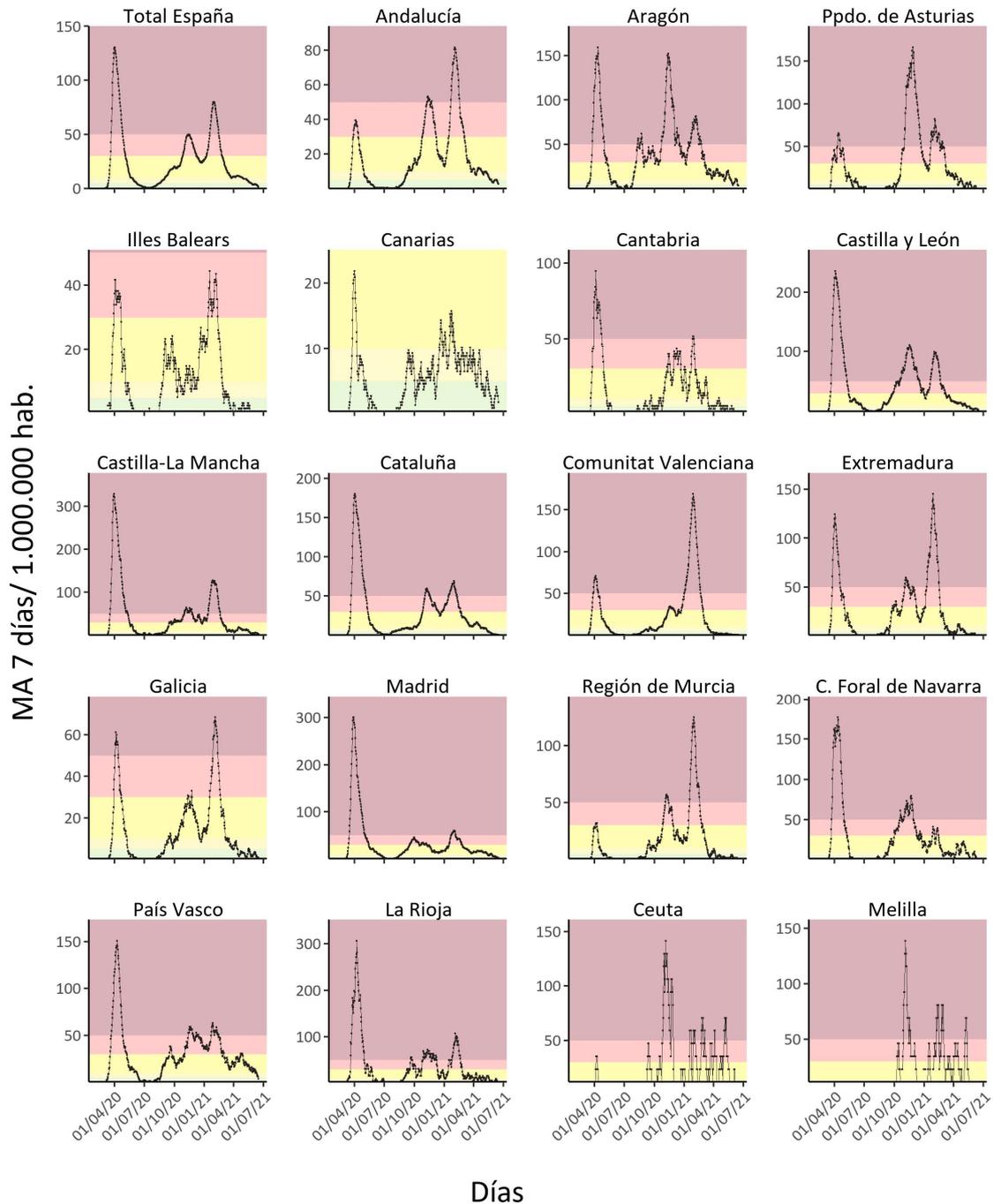
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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. 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

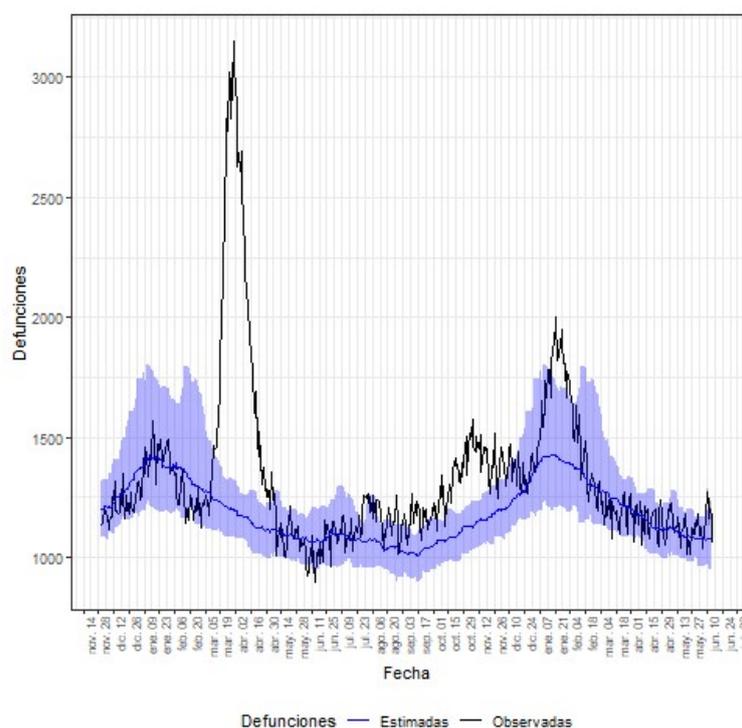
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 21/2021 (24 - 30 de mayo) y 22/2021 (31 de mayo - 6 de junio) la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 9%. Por grupos de edad, se observa una disminución en todos ellos, excepto en los mayores de 79 años. El descenso es estadísticamente significativo en los grupos menores de 19 años, y los comprendidos entre 40 y 79 años. Esta misma tendencia, aunque se trata de datos aún no consolidados, se mantiene al comparar las semanas 22 y 23/2021 (7 – 13 de junio) (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 21 y 22/2021, se observa un descenso de las tasas estadísticamente significativo en Aragón, Asturias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Galicia, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco y Melilla; se observa un aumento estadísticamente significativo en Baleares, y la situación ese estable en el resto (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 35,1% 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 días (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 2.860 reinfecciones, de las que 158 (5,5%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 3.491.154 casos de COVID-19 en España, el 51,9% 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 17,2% de los casos, seguido del grupo de 50 a 59, con un 14,9%. El 62,8 % de los casos notificados presentó síntomas. El 75,7% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,3% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 5,0% vs 1,5%). El porcentaje de casos importados es de 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (41,3%). Un 7,3% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 19,9% 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 3.749.040 casos, 366.130 hospitalizaciones y 80.615 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 14 de junio de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 86.048 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.