

Informe nº 87. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 14 de julio 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 **14 de julio de 2021 a las 14:30 h.**

Nota metodológica

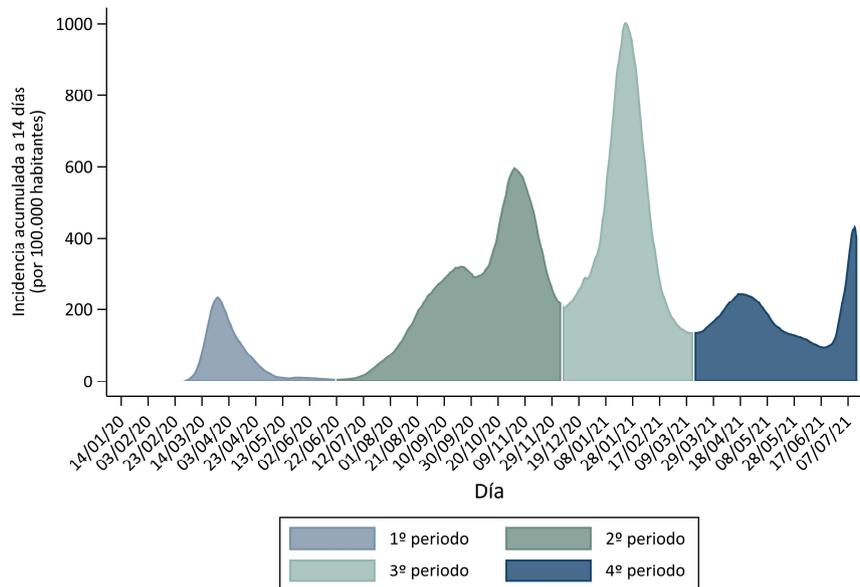
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cuatro periodos (Figura 1):

- 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 25/2021		Semana 26/2021		Semana 27/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 26/2021 - semana 25/2021	Semana 27/2021 - semana 26/2021
<5	117956	780	38,8	1346	66,9	2392	118,9	1,73 (1,58-1,88)	1,78 (1,66-1,90)
5-9	157901	1039	44,6	1681	72,1	3230	138,6	1,62 (1,50-1,75)	1,92 (1,81-2,04)
10-19	485883	8443	171,1	21383	433,3	26572	538,4	2,53 (2,47-2,60)	1,24 (1,22-1,27)
20-29	584872	9891	202,0	30562	624,1	38394	784,0	3,09 (3,02-3,16)	1,26 (1,24-1,28)
30-39	567540	5733	93,9	13667	223,9	20388	334,0	2,38 (2,31-2,46)	1,49 (1,46-1,52)
40-49	669184	4635	59,2	8448	107,8	11774	150,3	1,82 (1,76-1,89)	1,39 (1,36-1,43)
50-59	576629	1990	28,3	4277	60,8	6393	90,9	2,15 (2,04-2,27)	1,49 (1,44-1,55)
60-69	368012	1376	25,7	2853	53,3	4573	85,5	2,07 (1,94-2,21)	1,60 (1,53-1,68)
70-79	238863	447	11,2	813	20,4	1404	35,2	1,82 (1,62-2,04)	1,73 (1,58-1,88)
80-89	185051	295	12,9	559	24,5	919	40,2	1,89 (1,65-2,18)	1,64 (1,48-1,83)
≥90	71865	91	16,1	165	29,2	272	48,1	1,81 (1,40-2,34)	1,65 (1,36-2,00)
Total	4041001	34764	73,4	85925	181,5	116959	247,1	2,47 (2,44-2,50)	1,36 (1,35-1,37)

*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 25/2021		Semana 26/2021		Semana 27/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 26/2021 - semana 25/2021	Semana 27/2021 - semana 26/2021
Andalucía	647581	7225	85,2	11889	140,2	13383	157,9	1,65 (1,60-1,69)	1,13 (1,10-1,15)
Aragón	133847	605	45,5	1909	143,5	4250	319,5	3,16 (2,88-3,46)	2,23 (2,11-2,35)
Asturias	58902	602	59,1	2100	206,1	2540	249,3	3,49 (3,19-3,82)	1,21 (1,14-1,28)
Baleares	67213	844	69,7	2195	181,3	2512	207,5	2,60 (2,40-2,82)	1,14 (1,08-1,21)
Canarias	66779	1411	63,1	2325	103,9	3014	134,7	1,65 (1,54-1,76)	1,30 (1,23-1,37)
Cantabria	34922	708	121,6	1380	237,0	1477	253,6	1,95 (1,78-2,13)	1,07 (0,99-1,15)
Castilla-La Mancha	199573	685	28,5	1181	49,2	1564	65,1	1,72 (1,57-1,89)	1,32 (1,23-1,43)
Castilla y León	254961	1346	65,8	7356	359,6	10505	513,6	5,47 (5,16-5,79)	1,43 (1,39-1,47)
Cataluña	734301	9542	124,7	31110	406,5	43064	562,8	3,26 (3,19-3,34)	1,38 (1,36-1,40)
C. Valenciana	423522	4378	87,0	8708	173,1	9701	192,9	1,99 (1,92-2,06)	1,11 (1,08-1,15)
Extremadura	80932	520	49,0	1505	141,7	1895	178,4	2,89 (2,62-3,20)	1,26 (1,18-1,35)
Galicia	136941	1052	38,9	1970	72,9	4449	164,6	1,87 (1,74-2,02)	2,26 (2,14-2,38)
Madrid	754196	3273	48,5	5984	88,7	9730	144,2	1,83 (1,75-1,91)	1,63 (1,57-1,68)
Murcia	117919	543	36,1	986	65,5	1720	114,3	1,82 (1,64-2,02)	1,74 (1,61-1,89)
Navarra	68578	293	44,6	1764	268,7	2323	353,8	6,02 (5,32-6,81)	1,32 (1,24-1,40)
País Vasco	212330	1464	66,9	3105	141,8	4166	190,3	2,12 (1,99-2,26)	1,34 (1,28-1,41)
La Rioja	33036	214	67,7	410	129,8	547	173,1	1,92 (1,62-2,26)	1,33 (1,17-1,52)
Ceuta	6051	8	9,5	19	22,6	32	38,1	2,38 (1,04-5,43)	1,68 (0,95-2,97)
Melilla	9417	51	60,4	29	34,3	87	103,0	0,57 (0,36-0,90)	3,00 (1,97-4,57)
Total	4041001	34764	73,4	85925	181,5	116959	247,1	2,47 (2,44-2,50)	1,36 (1,35-1,37)

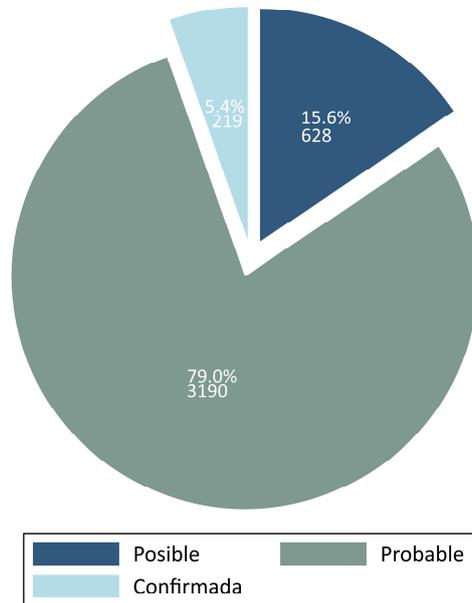
*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

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	15253 (46,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (-2-1)	0(0-0)	0 (0-0)	3486 (31,5)	1 (0-3)
Aragón	5259 (78,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	1982 (33,4)	3 (1-4)
Asturias	664 (97,5)	1 (0-1)	1 (1-2)	0 (0-0)	1(0-1)	0 (0-0)	414 (22,0)	3 (3-3)
Baleares	4999 (90,1)	1 (0-2)	1 (0-2)	-	0(-1-1)	-	2817 (50,7)	-
Canarias	4716 (76,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	1079 (20,0)	1 (0-3)
Cantabria	2756 (77,3)	1 (0-2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1(1-2)	2 (1-2)	1175 (33,0)	2 (1-5)
Castilla-La Mancha	2279 (66,4)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	1332 (38,8)	3 (1-4)
Castilla y León	11385 (87,3)	1 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	2827 (35,7)	2 (1-4)
Cataluña	34916 (41,7)	2 (1-3)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	73755 (88,1)	3 (2-4)
C. Valenciana	14661 (64,3)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-1)	0 (-1-0)	3809 (24,6)	3 (2-4)
Extremadura	1523 (57,3)	1 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	820 (25,0)	2 (0-5)
Galicia	4181 (68,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	2952 (39,5)	0 (0-0)
Madrid	12301 (64,8)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-1-1)	2168 (17,8)	3 (2-4)
Murcia	2522 (80,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	967 (30,9)	3 (2-5)
Navarra	3239 (73,9)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	1954 (44,6)	0 (0-1)
País Vasco	57 (10,6)	1 (0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	8 (0,3)	2 (1-7)
La Rioja	882 (84,8)	2 (1-4)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(-1-0)	-1 (-3-0)	210 (20,5)	2 (0-4)
Ceuta	50 (84,7)	3 (1-4)	3 (1-4)	3 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	35 (59,3)	2 (0-4)
Melilla	69 (41,3)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-1)	0 (0-1)	76 (45,5)	0 (0-3)
Total	121712 (56,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	101866 (57,1)	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.

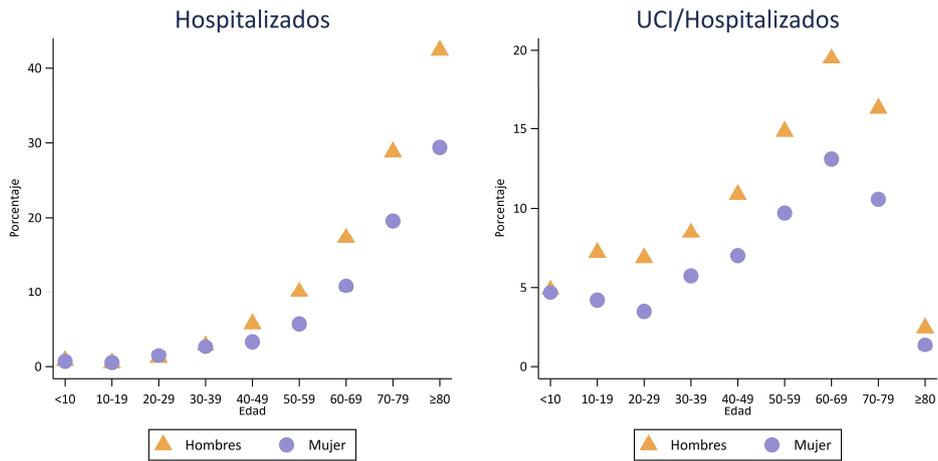
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

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

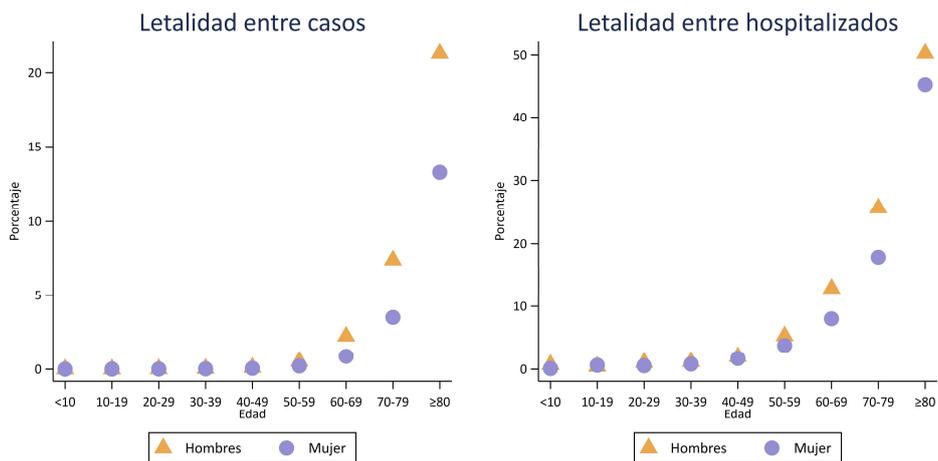
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		1951994 (51,6)	1826874 (48,3)	<0,001
Mediana de edad (rango)	40 (23-55)	40 (23-56)	39 (22-55)	<0,001
<5	117067 (3,1)	57148 (2,9)	59754 (3,3)	<0,001
5-9	157321 (4,2)	77320 (4,0)	79780 (4,4)	
10-19	483220 (12,8)	238730 (12,3)	244093 (13,4)	
20-29	569435 (15,1)	287760 (14,8)	281285 (15,4)	
30-39	543110 (14,4)	282937 (14,5)	259688 (14,3)	
40-49	632124 (16,8)	328290 (16,9)	303196 (16,6)	
50-59	532918 (14,1)	275320 (14,1)	257061 (14,1)	
60-69	332770 (8,8)	166572 (8,6)	165816 (9,1)	
70-79	204999 (5,4)	106925 (5,5)	97792 (5,4)	
80-89	145960 (3,9)	88185 (4,5)	57598 (3,2)	
≥90	52362 (1,4)	37268 (1,9)	15048 (0,8)	
Síntomas	2169138 (61,8)	1139587 (62,8)	1029367 (60,7)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	82690 (3,2)	64354 (4,8)	18286 (1,5)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	52065 (63,0)	39602 (61,5)	12441 (68,0)	<0,001
Centro sociosanitario	21826 (26,4)	18550 (28,8)	3252 (17,8)	
Otros centros	8796 (10,6)	6199 (9,6)	2593 (14,2)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	75830 (3,0)	49557 (3,7)	26247 (2,1)	<0,001
Laboral	136433 (5,4)	66394 (5,0)	69944 (5,7)	
Centro sanitario	47778 (1,9)	28194 (2,1)	19567 (1,6)	
Domicilio	1027982 (40,4)	543946 (41,1)	484012 (39,6)	
Escolar	51394 (2,0)	26262 (2,0)	25131 (2,1)	
Social [^]	86915 (3,4)	43639 (3,3)	43266 (3,5)	
Otros	241314 (9,5)	121942 (9,2)	119362 (9,8)	
Desc	876773 (34,5)	443256 (33,5)	433414 (35,5)	
Transporte [^]	11 (0,0)	2 (0,0)	9 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	136 (0,0)	65 (0,0)	71 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	73 (0,0)	35 (0,0)	38 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	14 (0,0)	10 (0,0)	4 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	9 (0,0)	7 (0,0)	2 (0,0)	
Centro deportivo [^]	29 (0,0)	7 (0,0)	22 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	3 (0,0)	2 (0,0)	1 (0,0)	<0,001
Importado	9952 (0,3)	4043 (0,2)	5905 (0,4)	<0,001
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	52817 (1,4)	27482 (1,4)	25330 (1,4)	
PCR/Técnicas moleculares	2796842 (73,9)	1452291 (74,4)	1340558 (73,4)	
Test rápido de anticuerpos	250 (0,0)	134 (0,0)	116 (0,0)	
Detección de antígeno	920124 (24,3)	465379 (23,8)	454600 (24,9)	
ELISA	12979 (0,3)	6708 (0,3)	6270 (0,3)	
Hospitalizados	262052 (6,9)	117342 (6,0)	144232 (7,9)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	25793 (9,8)	8103 (6,9)	17655 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	51173 (19,5)	22797 (19,4)	28348 (19,7)	0,521

*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, y las categorías "Transporte", "Bar/restaurante", "Ocio nocturno", "Establecimiento/centro comercial", "Celebración religiosa", y "Centro deportivo" han sido introducidas a partir de la semana 24/2021, 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	117067	1487 (1,3)	54 (0,0)	4 (0,0)
5-9	157321	576 (0,4)	44 (0,0)	5 (0,0)
10-19	483220	2495 (0,5)	140 (0,0)	13 (0,0)
20-29	569435	7848 (1,4)	387 (0,1)	60 (0,0)
30-39	543110	15057 (2,8)	1066 (0,2)	147 (0,0)
40-49	632124	28593 (4,5)	2673 (0,4)	530 (0,1)
50-59	532918	41568 (7,8)	5353 (1,0)	1947 (0,4)
60-69	332770	46677 (14,0)	7938 (2,4)	5115 (1,5)
70-79	204999	49199 (24,0)	6814 (3,3)	10974 (5,4)
80-89	145960	49861 (34,2)	1136 (0,8)	20641 (14,1)
≥90	52362	18006 (34,4)	132 (0,3)	11556 (22,1)
Total	3783012	262052 (6,9)	25793 (0,7)	51173 (1,4)

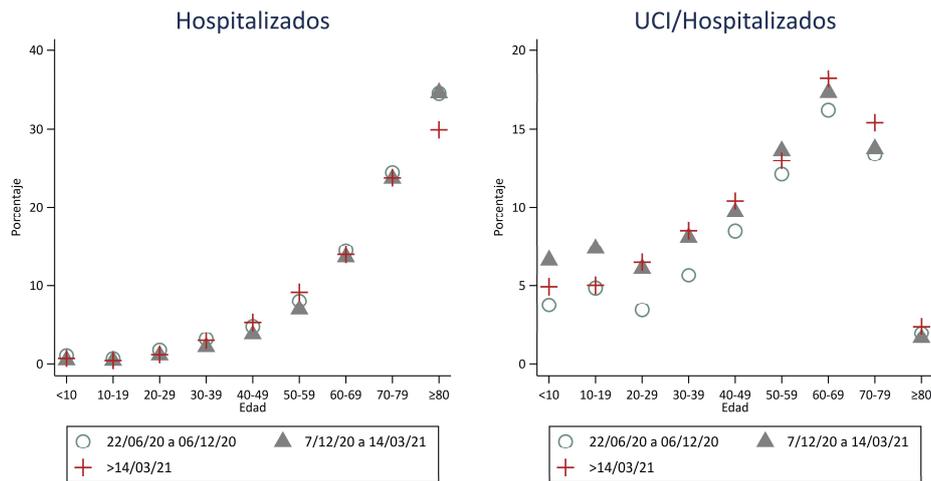
¹n (%).

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

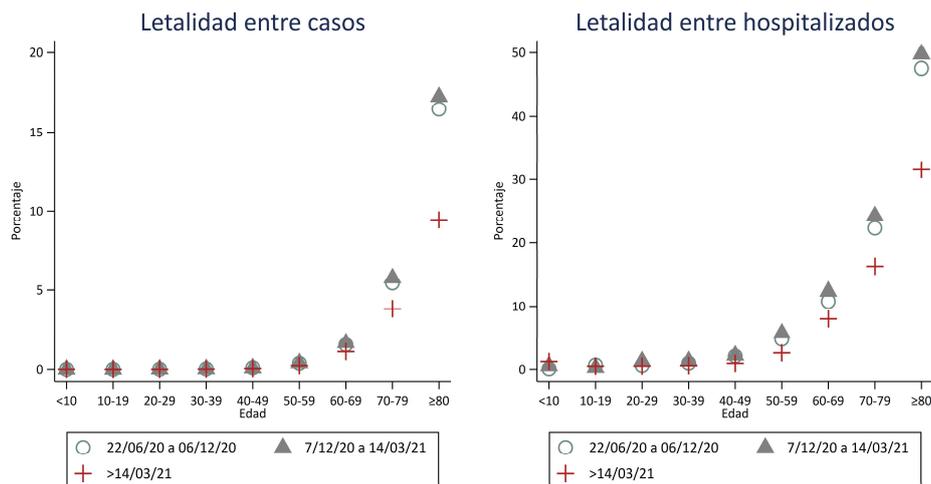
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	634171	43563 (6,9)	4798 (0,8)	8648 (1,4)
Aragón	127670	10494 (8,2)	923 (0,7)	2640 (2,1)
Asturias	56465	7630 (13,5)	654 (1,2)	1641 (2,9)
Baleares	64936	3585 (5,5)	585 (0,9)	615 (0,9)
Canarias	64341	4816 (7,5)	1001 (1,6)	630 (1,0)
Cantabria	32565	3126 (9,6)	454 (1,4)	359 (1,1)
Castilla-La Mancha	180488	9673 (5,4)	951 (0,5)	3017 (1,7)
Castilla y León	234083	20558 (8,8)	1816 (0,8)	4091 (1,7)
Cataluña	672163	22705 (3,4)	1976 (0,3)	8020 (1,2)
C. Valenciana	411384	30321 (7,4)	2785 (0,7)	5961 (1,4)
Extremadura	77583	4846 (6,2)	434 (0,6)	1288 (1,7)
Galicia	127621	11081 (8,7)	1580 (1,2)	1806 (1,4)
Madrid	678519	62652 (9,2)	4667 (0,7)	6753 (1,0)
Murcia	116150	8485 (7,3)	1102 (0,9)	1458 (1,3)
Navarra	63014	3924 (6,2)	457 (0,7)	655 (1,0)
País Vasco	197672	11030 (5,6)	1128 (0,6)	2976 (1,5)
La Rioja	29010	2514 (8,7)	320 (1,1)	408 (1,4)
Ceuta	5888	376 (6,4)	50 (0,8)	112 (1,9)
Melilla	9289	673 (7,2)	112 (1,2)	95 (1,0)
Total España	3783012	262052 (6,9)	25793 (0,7)	51173 (1,4)

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

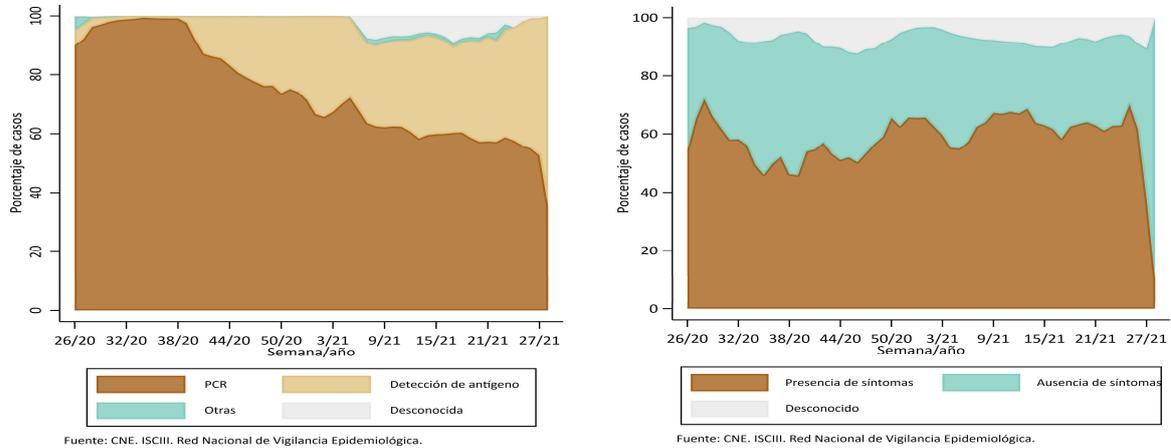
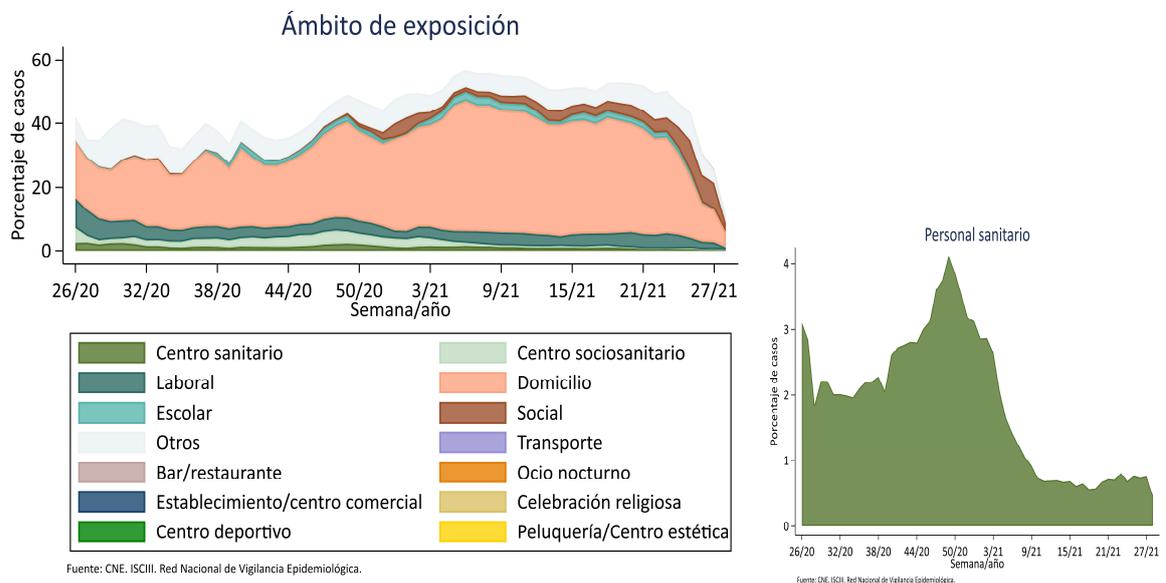
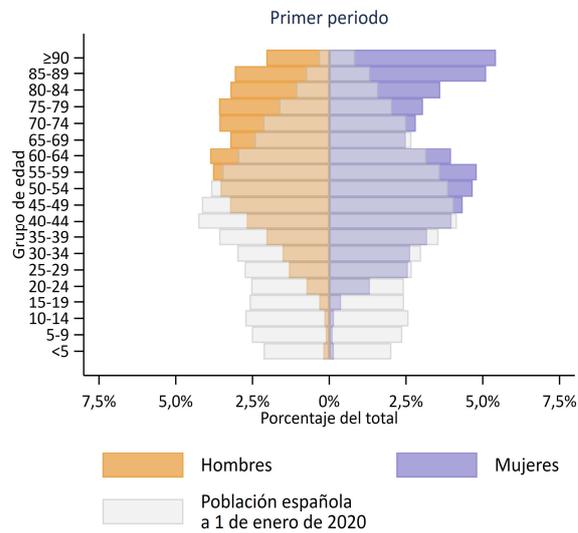


Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020

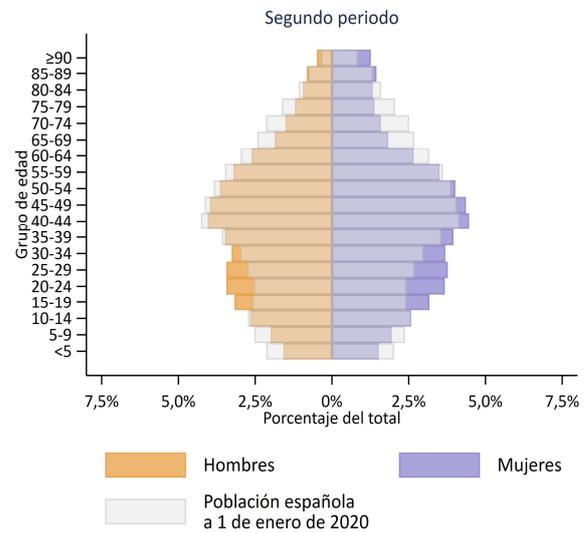


Evolución de la pandemia desde su inicio

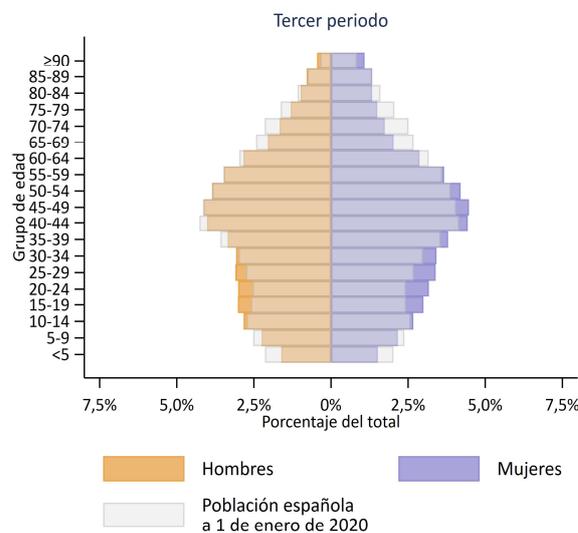
Figura 7. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



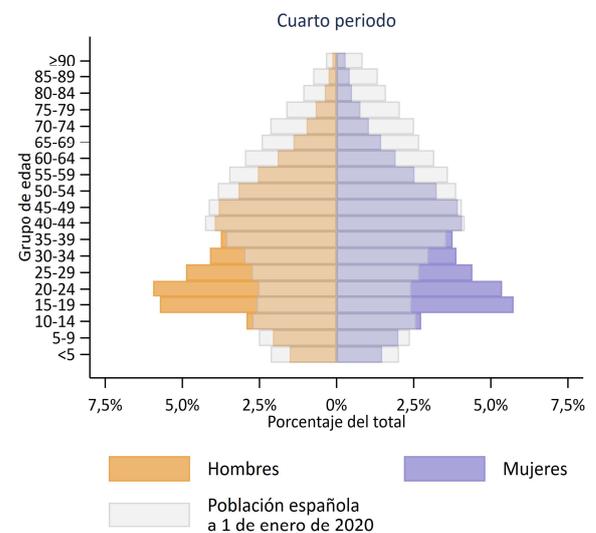
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



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



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



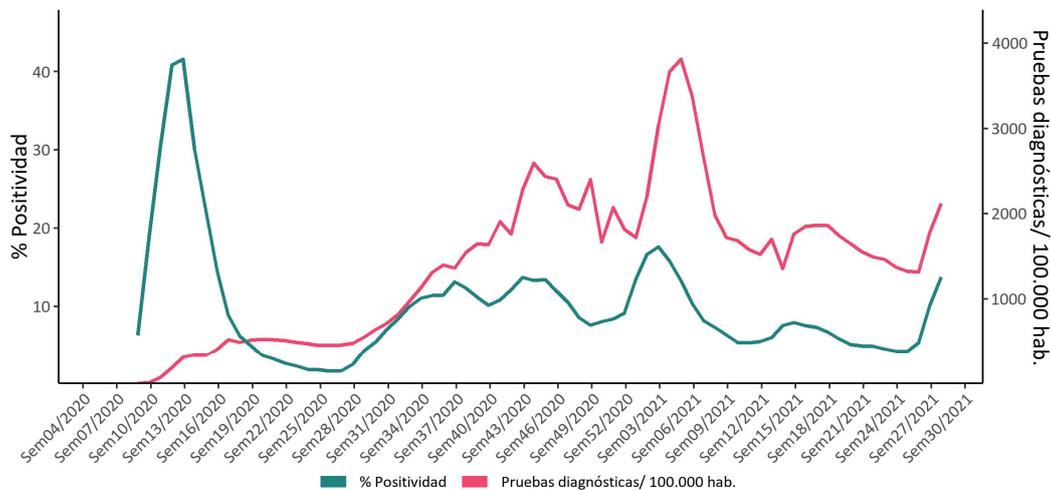
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	257989	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	3783012	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	257989	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,841	3783012	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,195
Hasta ingreso en UCI*	257989	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,874	3783012	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,300
Hasta defunción*	257989	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	3783012	17 (14-24)	17 (14-24)	17 (14-24)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8286	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,052	23212	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,803
Hospitalización hasta defunción	26584	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	119176	21 (11-33)	20 (10-32)	21 (11-33)	<0,001

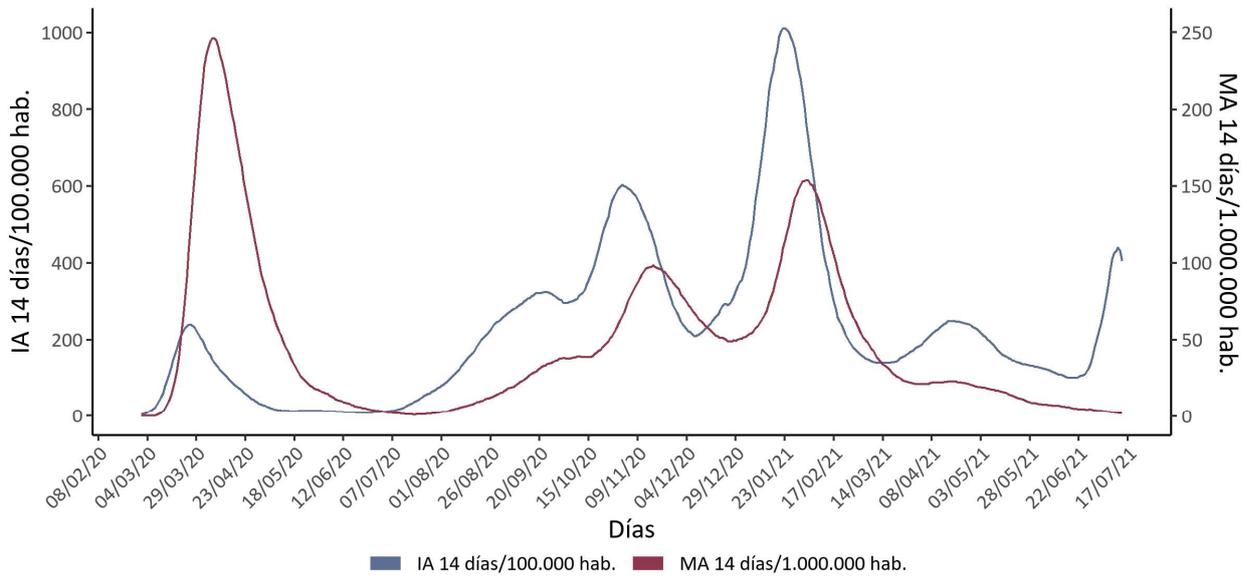
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



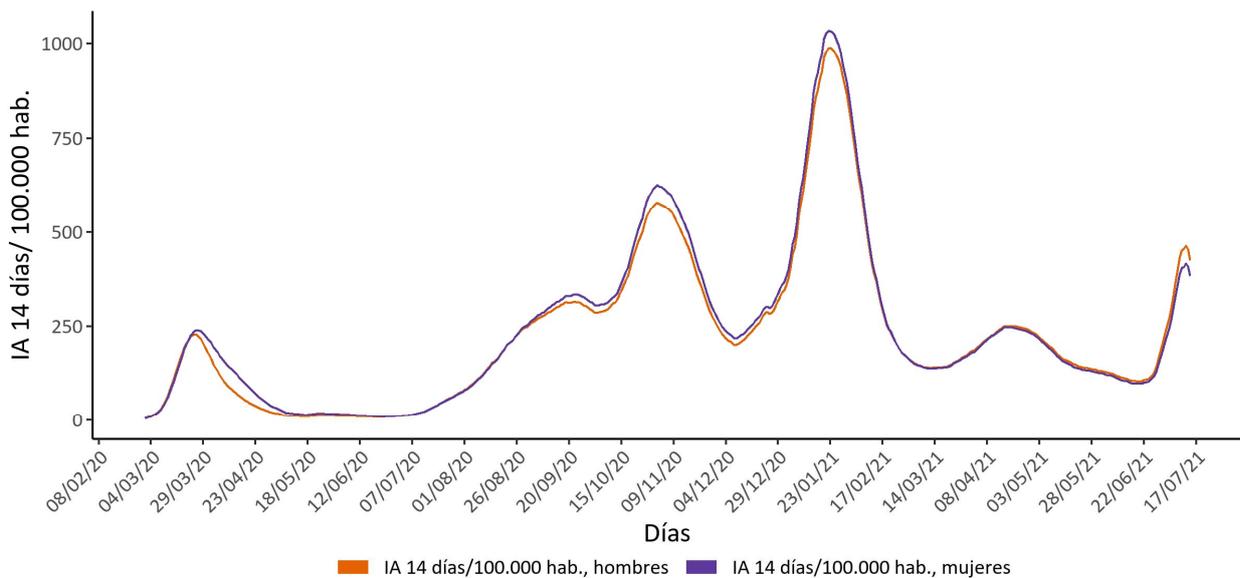
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



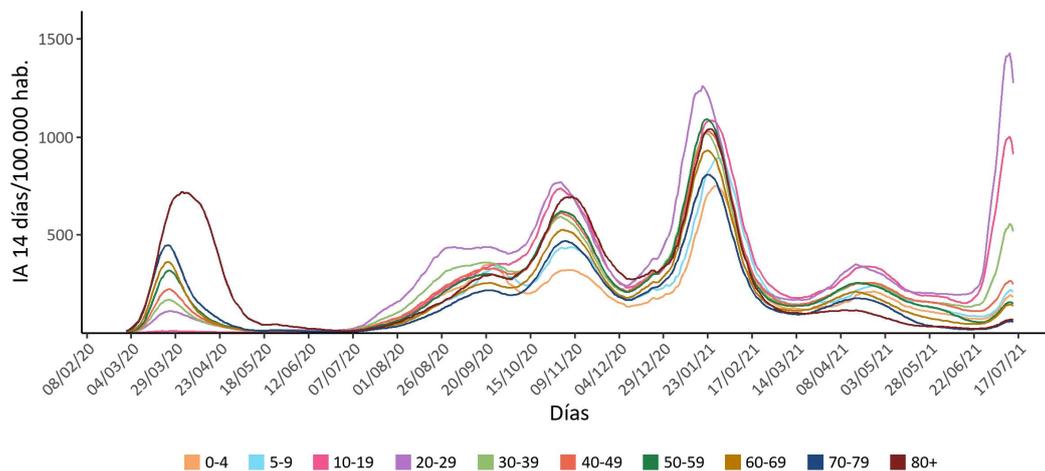
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



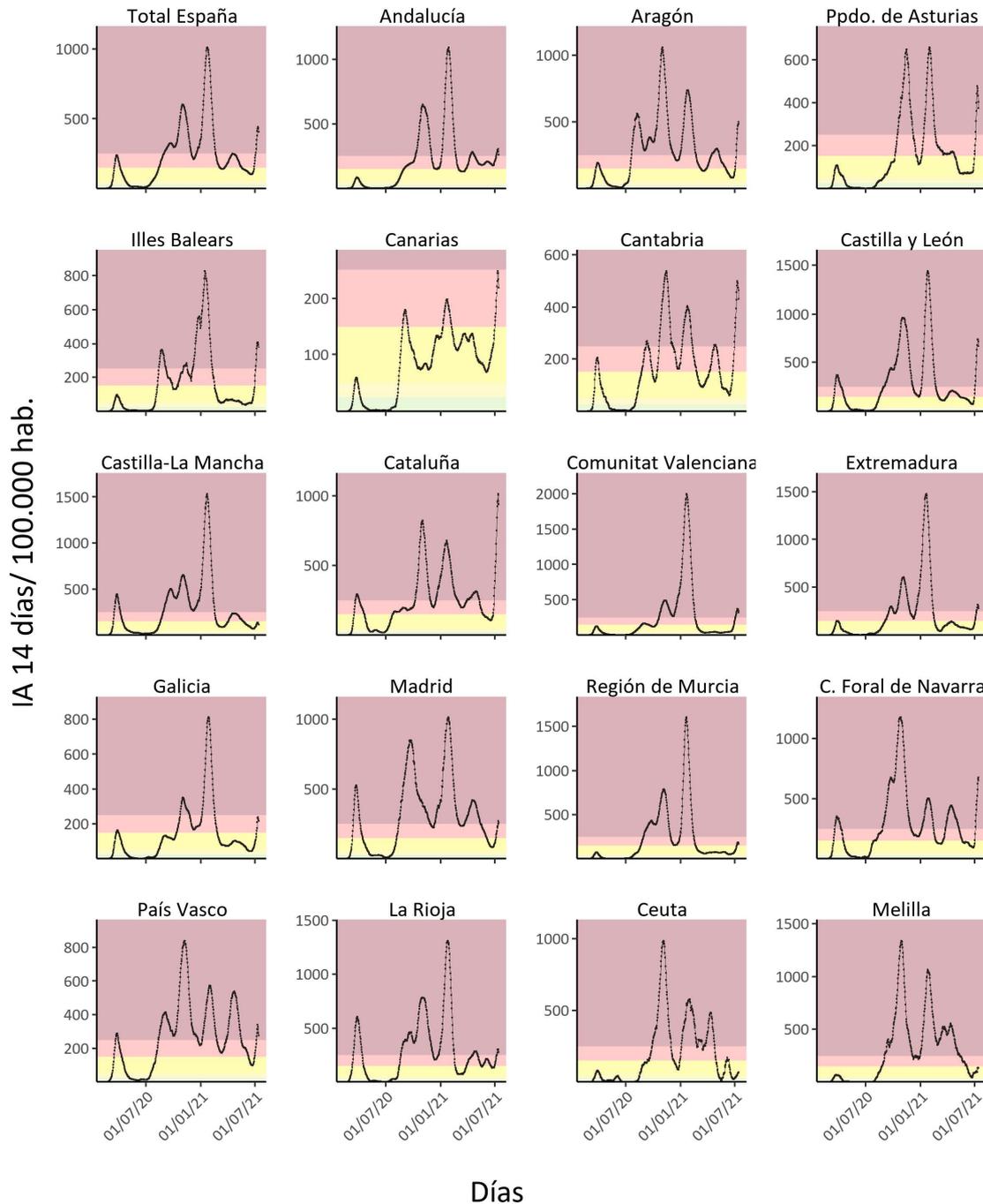
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*



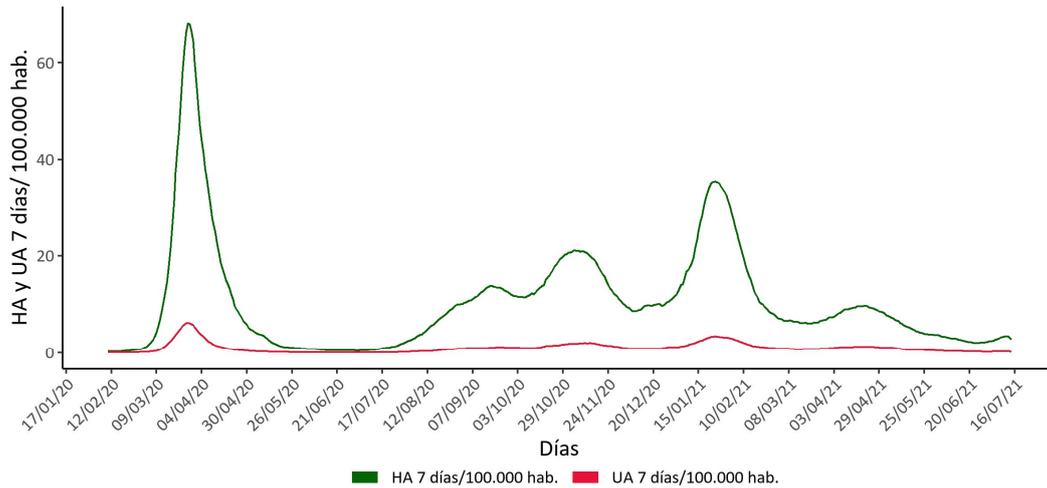
IA 14 días/ 100.000 hab.

Días

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

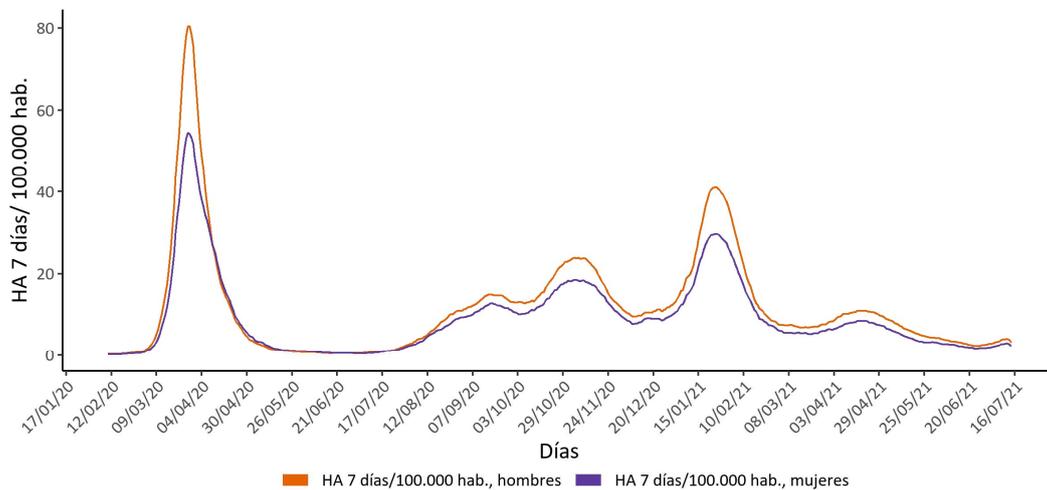
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25, Bajo IA > 25 y ≤ 50, Medio IA > 50 y ≤ 150, Alto IA > 150 y ≤ 250, Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

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



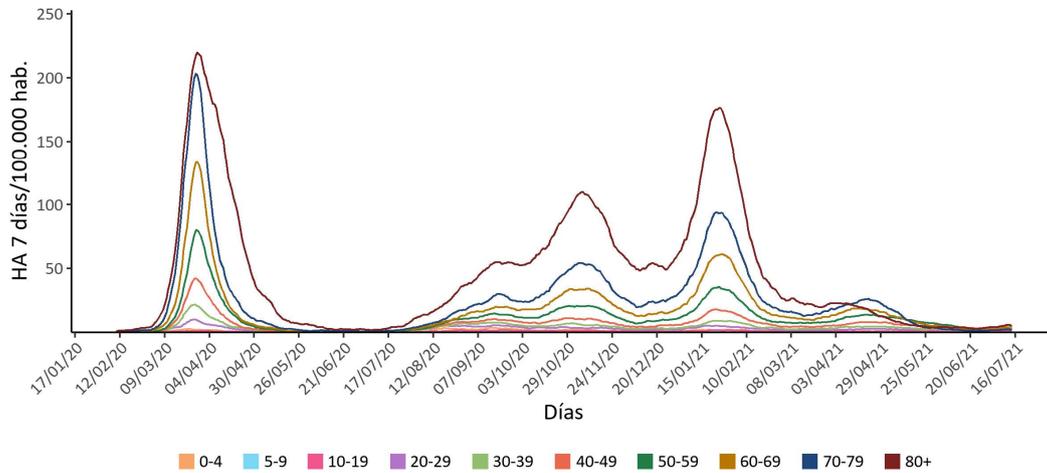
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



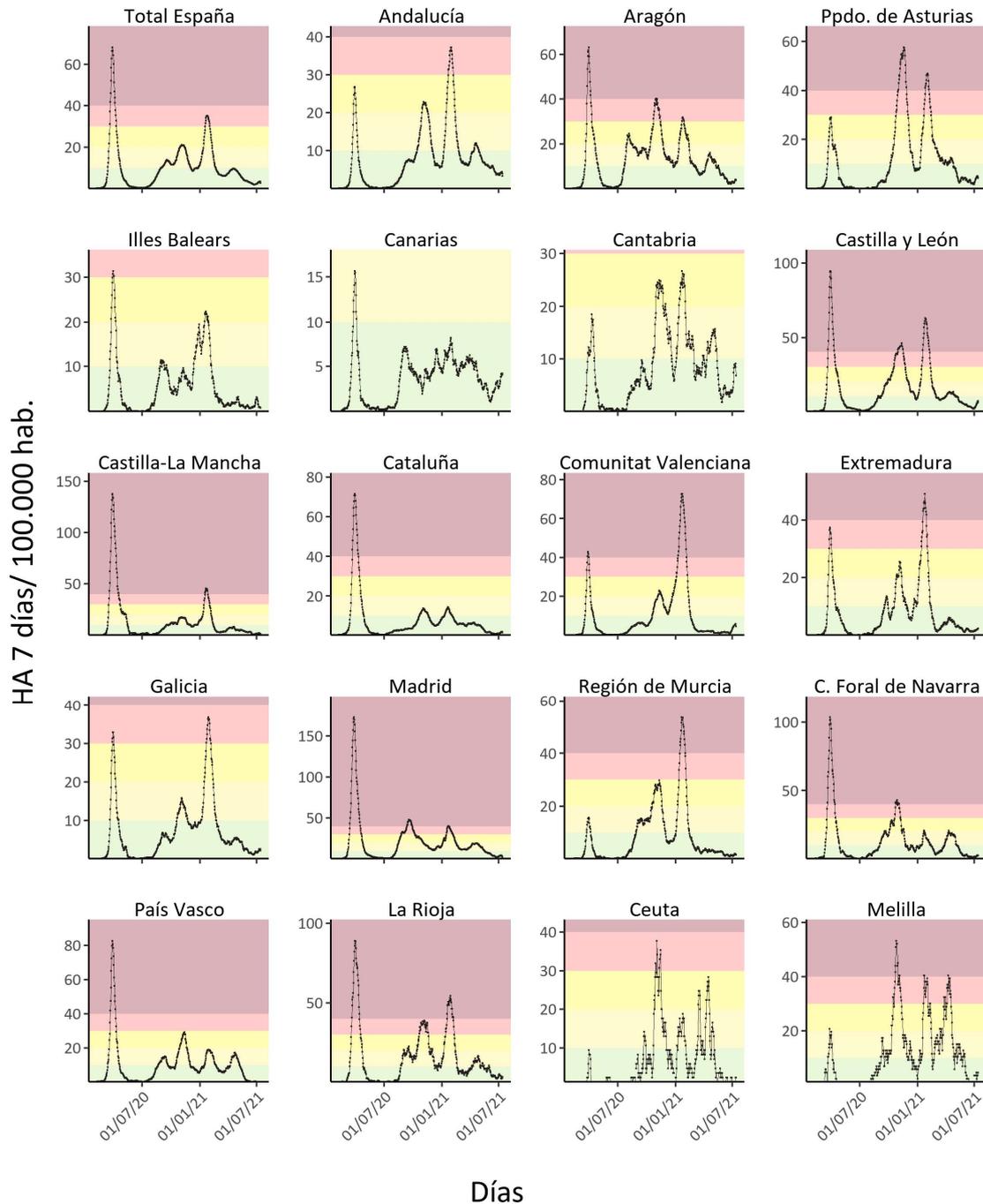
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

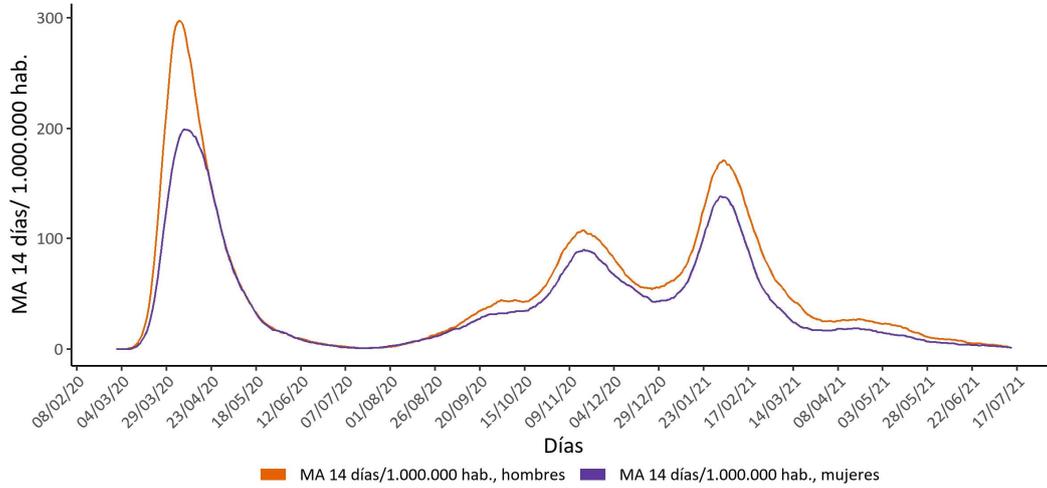
Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

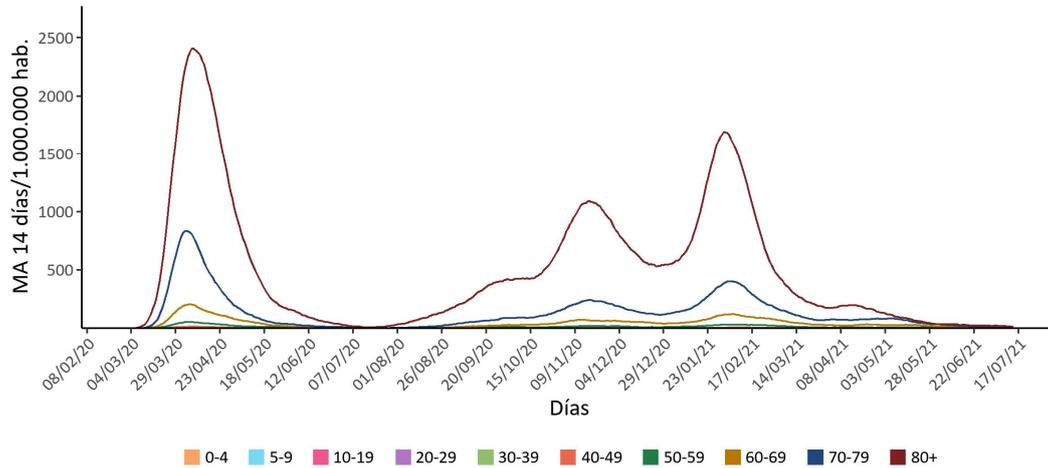
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10, Bajo THA > 10 y ≤ 20, Medio HA > 20 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 40, Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

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



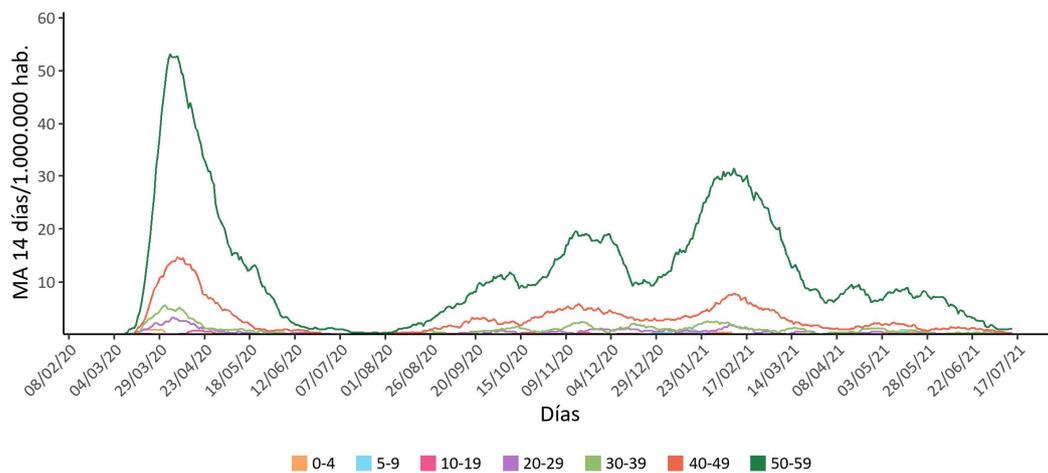
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



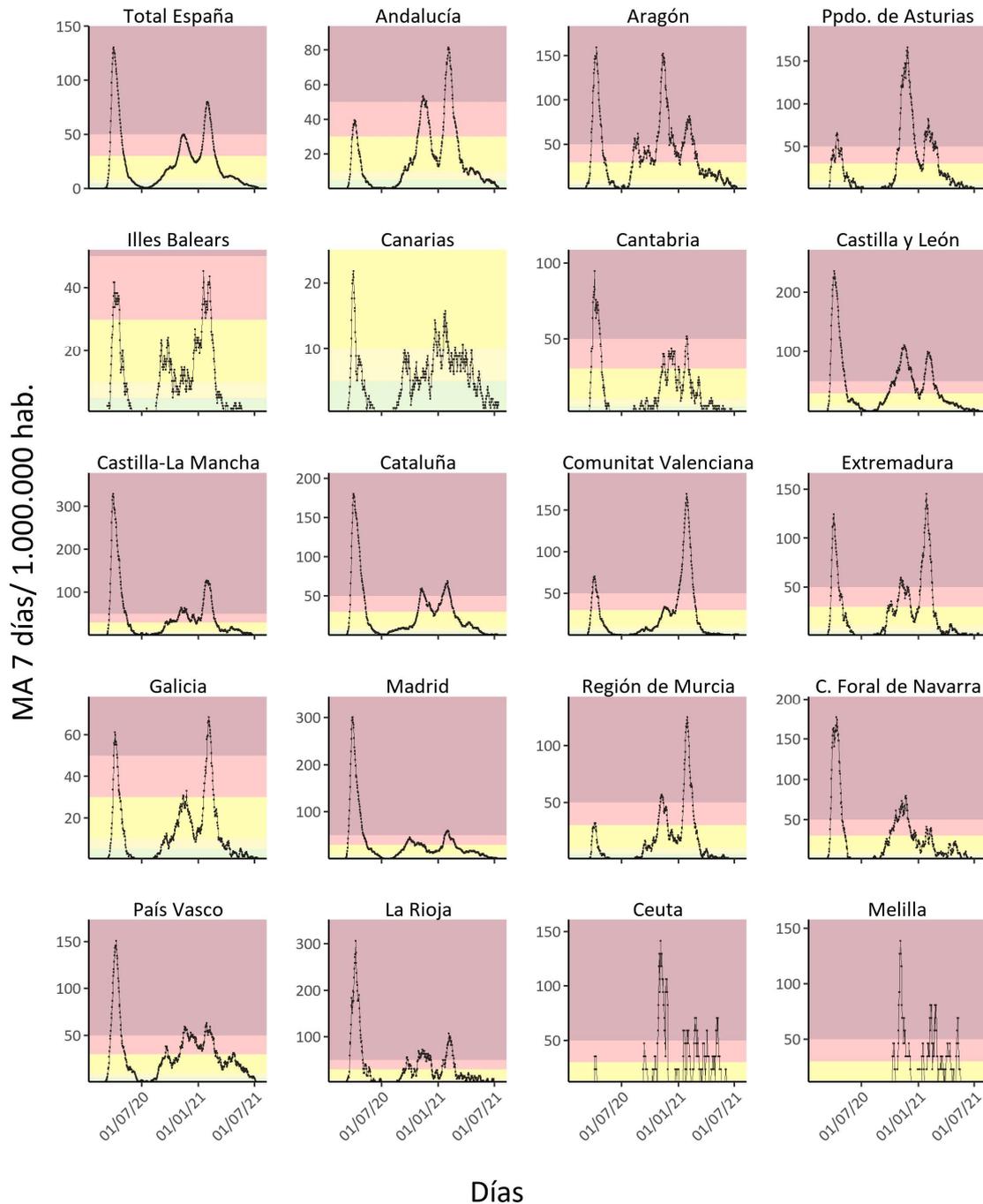
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

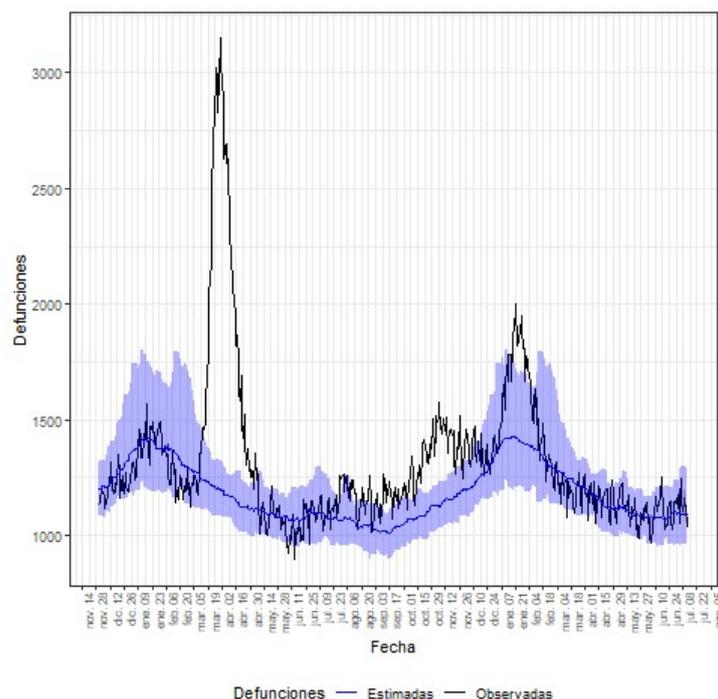
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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, en la semana 26/2021 (28 de junio-4 de julio) las mayores tasas de incidencia se observan en los grupos de edad de 10-19, 20-29 y 30-39. Entre las semanas 25/2021 (21-27 junio) y 26/2021 (28 de junio-4 de julio), la incidencia semanal total acumulada de COVID-19 aumentó de forma importante, con una razón de tasas de 2,47 (IC95%: 2,44-2,50). Por grupos de edad, el aumento es estadísticamente significativo en todos ellos, siendo especialmente importante en los grupos de 10-19 años (razón de tasas: 2,53); 20-29 años (razón de tasas: 3,09) y 30-39 años (razón de tasas: 2,38). Esta misma tendencia, aun con datos todavía no consolidados, se mantiene al comparar las semanas 26 y 27/2021 (5-11 de julio), afectando también a todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 25 y 26/2021 se observa un incremento estadísticamente significativo en todas las CCAA excepto en Melilla. Este aumento, aun con datos todavía no consolidados, se observa en prácticamente todas las CCAA entre las semanas 26 y 27/2021 (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 57% 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: 0-2 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-3) y hasta el aislamiento es de 1 día (RIC: 0-2) (Tabla 3).
- Hasta el momento se han notificado 4.037 reinfecciones, de las que 219 (5,4%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 3.783.012 casos de COVID-19 en España. El 51,7% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 40 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (40 vs 39 años). El grupo de 40-49 años el más representado, con un 16,8% de los casos, seguido del grupo de 20-29, con un 15,1%. El 61,8 % de los casos notificados presentó síntomas. El 73,9% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,2% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (4,8% vs 1,5%). El porcentaje de casos importados es de 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se dio en el entorno del domicilio (40,4%). Un 6,9% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,8% han sido admitidos en UCI y un 19,5% 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, de forma especial, en el cuarto período, están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes entre 10 y 39 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 21 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 7).
- Tras un descenso continuado en el número de pruebas diagnósticas realizadas y en el porcentaje de positividad de las mismas desde la semana 16/2021, se observa un cambio de tendencia, con un ascenso en el porcentaje de positividad desde la semana 25/2021, alcanzando un 13,7% en la semana 27/2021 (Figura 8).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 4.041.001 casos, 372.784 hospitalizaciones y 81.043 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.
- El Sistema de Monitorización de Mortalidad Diaria (MoMo) estima que, desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 13 de julio de 2021, se han producido 85.979 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.