

Informe nº 94. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 1 de septiembre 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	10
Evolución de la pandemia desde su inicio	16
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	27
Observaciones	28

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 **1 de septiembre de 2021 a las 15:55 h.**

Nota metodológica

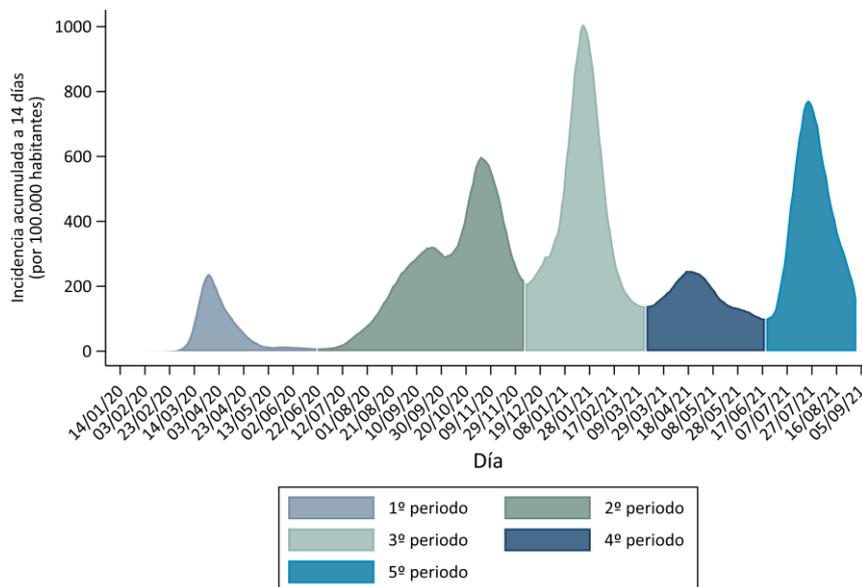
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

- 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 el 19 de junio, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el cuarto y el quinto periodo epidémico
- Quinto periodo: Desde el 20 de junio de 2021 hasta 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.msbs.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

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 32/2021		Semana 33/2021		Semana 34/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 33/2021 - semana 32/2021	Semana 34/2021 - semana 33/2021
<5	147217	3407	169,3	2963	147,3	1997	99,3	0,87 (0,83-0,91)	0,67 (0,64-0,71)
5-9	194447	4432	190,2	3597	154,4	2490	106,9	0,81 (0,78-0,85)	0,69 (0,66-0,73)
10-19	654853	16413	332,6	12715	257,6	7257	147,0	0,77 (0,76-0,79)	0,57 (0,55-0,59)
20-29	776713	15016	306,6	9880	201,7	5418	110,6	0,66 (0,64-0,67)	0,55 (0,53-0,57)
30-39	693213	10743	176,0	8052	131,9	4896	80,2	0,75 (0,73-0,77)	0,61 (0,59-0,63)
40-49	767224	10654	136,0	8794	112,3	5887	75,2	0,83 (0,80-0,85)	0,67 (0,65-0,69)
50-59	647371	8305	118,0	6648	94,5	4404	62,6	0,80 (0,78-0,83)	0,66 (0,64-0,69)
60-69	416453	5248	98,1	4268	79,8	2876	53,8	0,81 (0,78-0,85)	0,67 (0,64-0,71)
70-79	265261	3583	89,9	2835	71,2	2114	53,1	0,79 (0,75-0,83)	0,75 (0,70-0,79)
80-89	204395	2743	120,0	2335	102,2	1621	70,9	0,85 (0,81-0,90)	0,69 (0,65-0,74)
≥90	78925	1021	180,5	852	150,6	619	109,4	0,83 (0,76-0,91)	0,73 (0,66-0,81)
Total	4862944	82039	173,3	63322	133,8	39914	84,3	0,77 (0,76-0,78)	0,63 (0,62-0,64)

*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 32/2021		Semana 33/2021		Semana 34/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 33/2021 - semana 32/2021	Semana 34/2021 - semana 33/2021
Andalucía	786460	16669	196,6	11710	138,1	8175	96,4	0,70 (0,69-0,72)	0,70 (0,68-0,72)
Aragón	157796	2143	161,1	1721	129,4	1215	91,3	0,80 (0,75-0,86)	0,71 (0,66-0,76)
Asturias	70340	676	66,3	512	50,3	321	31,5	0,76 (0,68-0,85)	0,63 (0,55-0,72)
Baleares	96360	2727	225,2	2074	171,3	1081	89,3	0,76 (0,72-0,81)	0,52 (0,48-0,56)
Canarias	91984	2415	108,0	1717	76,8	1083	48,4	0,71 (0,67-0,76)	0,63 (0,58-0,68)
Cantabria	44739	1229	211,0	904	155,2	682	117,1	0,74 (0,68-0,80)	0,75 (0,68-0,83)
Castilla-La Mancha	231174	4073	169,6	3408	141,9	2152	89,6	0,84 (0,80-0,88)	0,63 (0,60-0,67)
Castilla y León	295861	4058	198,4	3377	165,1	2151	105,2	0,83 (0,80-0,87)	0,64 (0,60-0,67)
Cataluña	894866	11615	151,8	8558	111,8	5164	67,5	0,74 (0,72-0,76)	0,60 (0,58-0,62)
C. Valenciana	501922	7111	141,4	5438	108,1	2993	59,5	0,76 (0,74-0,79)	0,55 (0,53-0,58)
Extremadura	100346	2413	227,2	2829	266,4	2014	189,6	1,17 (1,11-1,24)	0,71 (0,67-0,75)
Galicia	182877	4668	172,7	4033	149,2	2574	95,2	0,86 (0,83-0,90)	0,64 (0,61-0,67)
Madrid	877567	12664	187,7	9453	140,1	5642	83,6	0,75 (0,73-0,77)	0,60 (0,58-0,62)
Murcia	137926	2654	176,4	2101	139,6	1225	81,4	0,79 (0,75-0,84)	0,58 (0,54-0,63)
Navarra	81543	1244	189,5	844	128,6	534	81,3	0,68 (0,62-0,74)	0,63 (0,57-0,71)
País Vasco	254312	4653	212,5	3611	165,0	2278	104,1	0,78 (0,74-0,81)	0,63 (0,60-0,66)
La Rioja	38989	628	198,8	565	178,8	317	100,3	0,90 (0,80-1,01)	0,56 (0,49-0,64)
Ceuta	7272	219	260,5	279	331,8	171	203,4	1,27 (1,07-1,52)	0,61 (0,51-0,74)
Melilla	10610	180	213,1	188	222,6	142	168,1	1,04 (0,85-1,28)	0,76 (0,61-0,94)
Total	4862944	82039	173,3	63322	133,8	39914	84,3	0,77 (0,76-0,78)	0,63 (0,62-0,64)

*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	6541 (17,9)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-1-2)	0(0-1)	0 (0-0)	2829 (27,3)	1 (0-3)
Aragón	3473 (68,6)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	1473 (34,9)	2 (1-4)
Asturias	179 (92,7)	0 (-5-2)	1 (1-2)	0 (0-0)	0(-1-1)	0 (-1-1)	125 (18,0)	2 (1-4)
Baleares	4917 (83,6)	1 (0-3)	1 (0-3)	3 (3-3)	0(-1-1)	3 (3-3)	3704 (63,0)	5 (5-5)
Canarias	3482 (68,7)	1 (0-2)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	894 (20,6)	0 (0-3)
Cantabria	2043 (72,6)	2 (0-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(-1-1)	0 (-1-2)	978 (34,7)	2 (0-4)
Castilla-La Mancha	5819 (60,4)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	1(0-2)	0 (0-1)	3518 (36,5)	2 (0-3)
Castilla y León	6420 (73,9)	1 (0-3)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	1895 (27,8)	2 (1-4)
Cataluña	15425 (60,9)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	17400 (68,7)	3 (2-4)
C. Valenciana	11195 (72,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-2)	1(0-2)	0 (-2-0)	3729 (28,8)	3 (2-4)
Extremadura	3957 (60,0)	1 (0-2)	1 (1-2)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	1363 (21,6)	2 (0-4)
Galicia	7225 (66,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	2598 (23,0)	2 (1-4)
Madrid	16100 (58,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-2-1)	3152 (16,6)	3 (2-4)
Murcia	4210 (74,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	1(0-1)	0 (0-1)	1752 (30,9)	3 (1-4)
Navarra	1861 (71,0)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	883 (33,7)	1 (0-3)
País Vasco	155 (28,3)	0 (0-1)	1 (0-2)	1 (0-2)	1(0-1)	0 (0-0)	11 (0,3)	3 (0-5)
La Rioja	1101 (74,5)	2 (1-4)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-0)	-1 (-3-0)	260 (19,9)	2 (0-4)
Ceuta	360 (53,8)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	185 (27,7)	0 (0-2)
Melilla	343 (67,3)	2 (1-5)	3 (1-5)	2 (0-4)	0(0-1)	0 (-1-0)	278 (54,5)	2 (0-4)
Total	94806 (55,3)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	47027 (34,9)	2 (1-4)

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

Tabla 4. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	34010	541 (1,6)	19 (0,1)	1 (0,0)
5-9	42989	159 (0,4)	4 (0,0)	2 (0,0)
10-19	229709	1120 (0,5)	65 (0,0)	4 (0,0)
20-29	276525	3618 (1,3)	213 (0,1)	15 (0,0)
30-39	168779	4799 (2,8)	410 (0,2)	31 (0,0)
40-49	124401	4423 (3,6)	558 (0,4)	63 (0,1)
50-59	83730	3641 (4,3)	548 (0,7)	153 (0,2)
60-69	57686	4500 (7,8)	758 (1,3)	329 (0,6)
70-79	29237	3612 (12,4)	399 (1,4)	483 (1,7)
80-89	21276	4805 (22,6)	85 (0,4)	1161 (5,5)
≥90	7656	2202 (28,8)	6 (0,1)	745 (9,7)
Total	1079121	33538 (3,1)	3069 (0,3)	3000 (0,3)

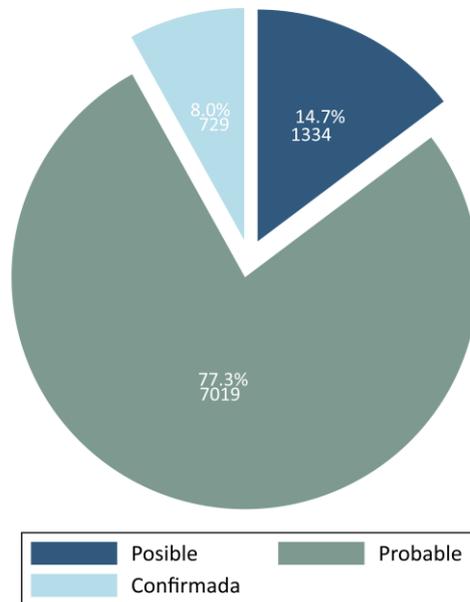
¹n (%).

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por CCAA y total de España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	175350	5670 (3,2)	451 (0,3)	607 (0,3)
Aragón	31604	1115 (3,5)	63 (0,2)	165 (0,5)
Asturias	16751	669 (4,0)	53 (0,3)	57 (0,3)
Baleares	35264	1023 (2,9)	116 (0,3)	69 (0,2)
Canarias	32488	1572 (4,8)	298 (0,9)	143 (0,4)
Cantabria	13694	641 (4,7)	113 (0,8)	28 (0,2)
Castilla-La Mancha	35385	1057 (3,0)	96 (0,3)	142 (0,4)
Castilla y León	60943	2415 (4,0)	192 (0,3)	263 (0,4)
Cataluña	253281	3729 (1,5)	292 (0,1)	412 (0,2)
C. Valenciana	102114	3265 (3,2)	272 (0,3)	212 (0,2)
Extremadura	23472	644 (2,7)	55 (0,2)	78 (0,3)
Galicia	53467	1841 (3,4)	228 (0,4)	133 (0,2)
Madrid	143283	7280 (5,1)	549 (0,4)	350 (0,2)
Murcia	23475	940 (4,0)	107 (0,5)	85 (0,4)
Navarra	17918	400 (2,2)	68 (0,4)	40 (0,2)
País Vasco	50755	852 (1,7)	70 (0,1)	165 (0,3)
La Rioja	7209	323 (4,5)	27 (0,4)	38 (0,5)
Ceuta	1294	31 (2,4)	5 (0,4)	8 (0,6)
Melilla	1374	71 (5,2)	14 (1,0)	5 (0,4)
Total España	1079121	33538 (3,1)	3069 (0,3)	3000 (0,3)

¹n (%).

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.

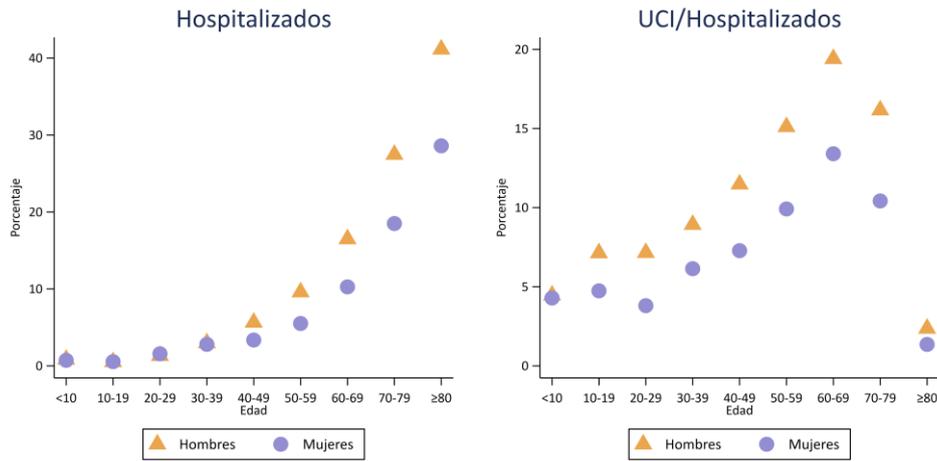
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

Tabla 6. 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

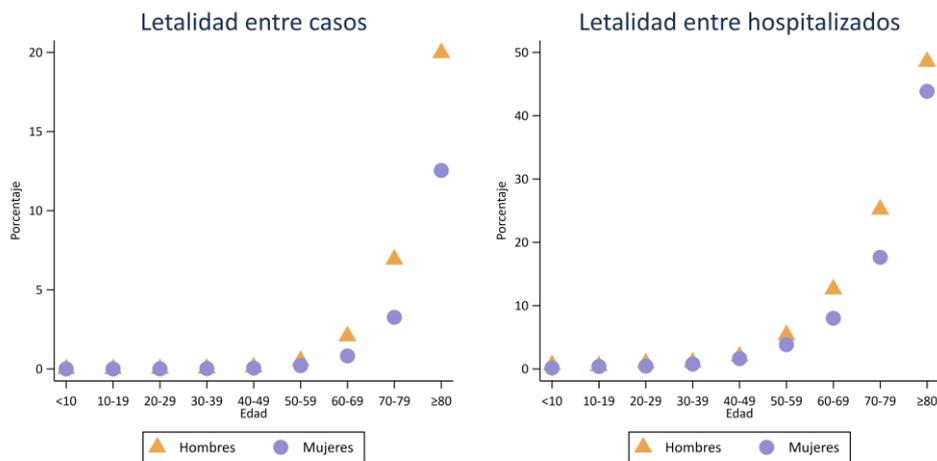
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2371377 (51,5)	2232664 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	146311 (3,2)	71442 (3,0)	74852 (3,4)	<0,001
5-9	193863 (4,2)	95508 (4,0)	98337 (4,4)	
10-19	652181 (14,2)	324439 (13,7)	327683 (14,7)	
20-29	761207 (16,6)	378689 (16,0)	382442 (17,2)	
30-39	668729 (14,6)	346213 (14,6)	322481 (14,5)	
40-49	730142 (15,9)	380647 (16,1)	349454 (15,7)	
50-59	603630 (13,1)	314109 (13,3)	289504 (13,0)	
60-69	381209 (8,3)	191862 (8,1)	189332 (8,5)	
70-79	231398 (5,0)	121178 (5,1)	110219 (4,9)	
80-89	165304 (3,6)	99796 (4,2)	65504 (2,9)	
≥90	59422 (1,3)	42245 (1,8)	17177 (0,8)	
Síntomas	2643063 (61,6)	1384847 (62,7)	1258026 (60,5)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	93630 (3,0)	72870 (4,5)	20746 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	58751 (62,8)	44738 (61,4)	14004 (67,5)	<0,001
Centro sociosanitario	24453 (26,1)	20804 (28,6)	3648 (17,6)	
Otros centros	10423 (11,1)	7325 (10,1)	3094 (14,9)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	80452 (2,7)	52437 (3,4)	28014 (1,9)	<0,001
Laboral	151811 (5,0)	72769 (4,7)	78915 (5,4)	
Centro sanitario	53892 (1,8)	31443 (2,0)	22442 (1,5)	
Domicilio	1155886 (38,3)	613266 (39,3)	542597 (37,3)	
Escolar	48560 (1,6)	24929 (1,6)	23630 (1,6)	
Social [^]	159494 (5,3)	79975 (5,1)	79514 (5,5)	
Otros	272972 (9,1)	136827 (8,8)	136135 (9,4)	
Desc	1089196 (36,1)	548537 (35,1)	540535 (37,2)	
Transporte [^]	116 (0,0)	60 (0,0)	56 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1025 (0,0)	499 (0,0)	526 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	337 (0,0)	156 (0,0)	181 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	81 (0,0)	52 (0,0)	29 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	71 (0,0)	38 (0,0)	33 (0,0)	
Centro deportivo [^]	312 (0,0)	103 (0,0)	209 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	22 (0,0)	14 (0,0)	8 (0,0)	<0,001
Importado	13750 (0,4)	5789 (0,3)	7958 (0,4)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	60921 (1,3)	31980 (1,3)	28936 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	3287612 (71,4)	1706593 (72,0)	1580485 (70,8)	
Test rápido de anticuerpos	261 (0,0)	138 (0,0)	123 (0,0)	
Detección de antígeno	1247734 (27,1)	628361 (26,5)	619202 (27,7)	
ELISA	8224 (0,2)	4305 (0,2)	3918 (0,2)	
Hospitalizados	292929 (6,4)	131799 (5,6)	161124 (7,2)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	28795 (9,8)	9152 (6,9)	19643 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	54596 (18,6)	24398 (18,5)	30198 (18,7)	0,492

*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

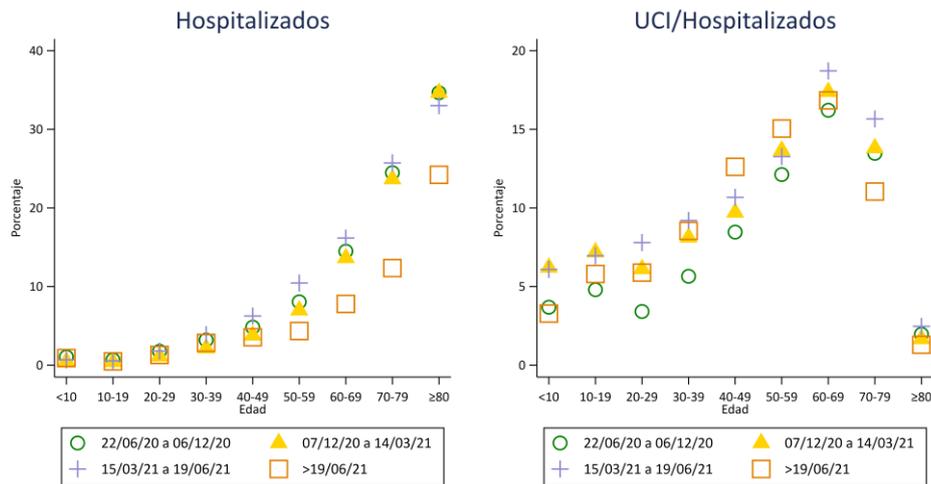


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

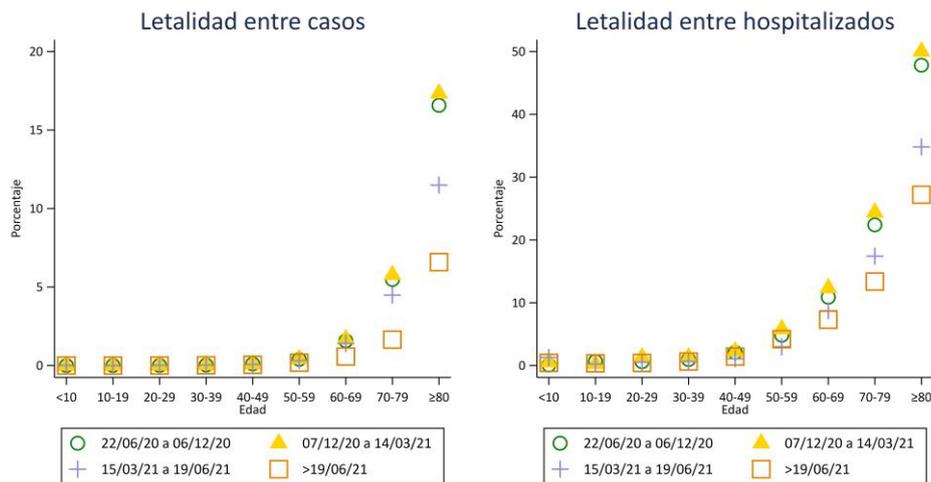


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



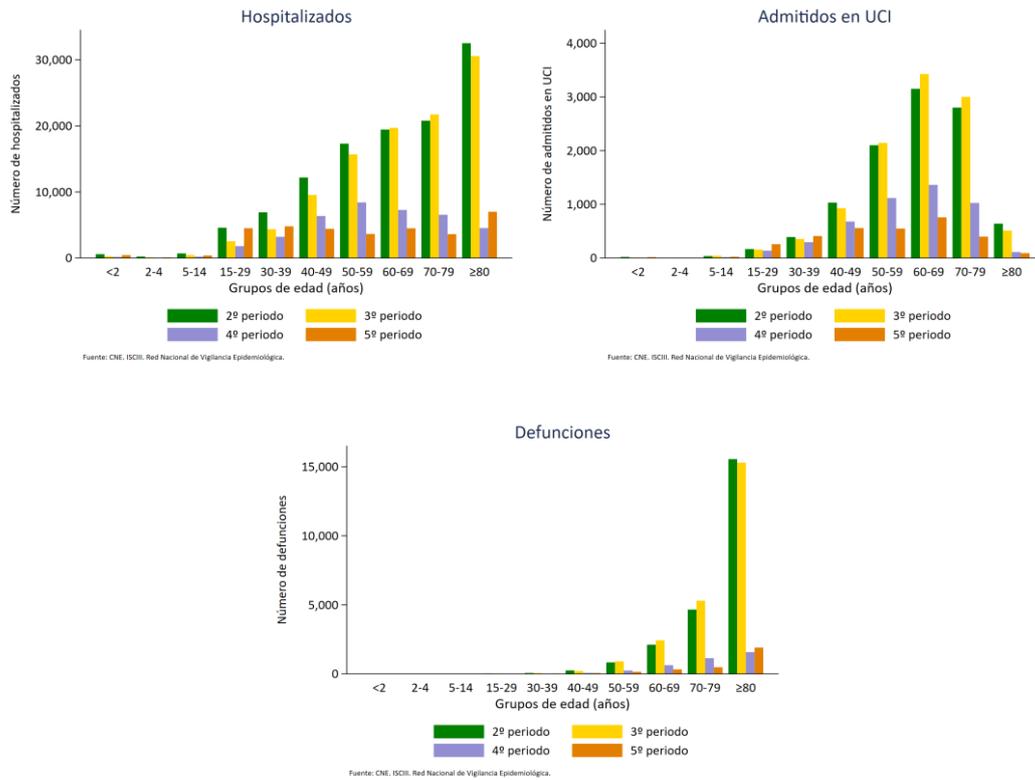
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



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

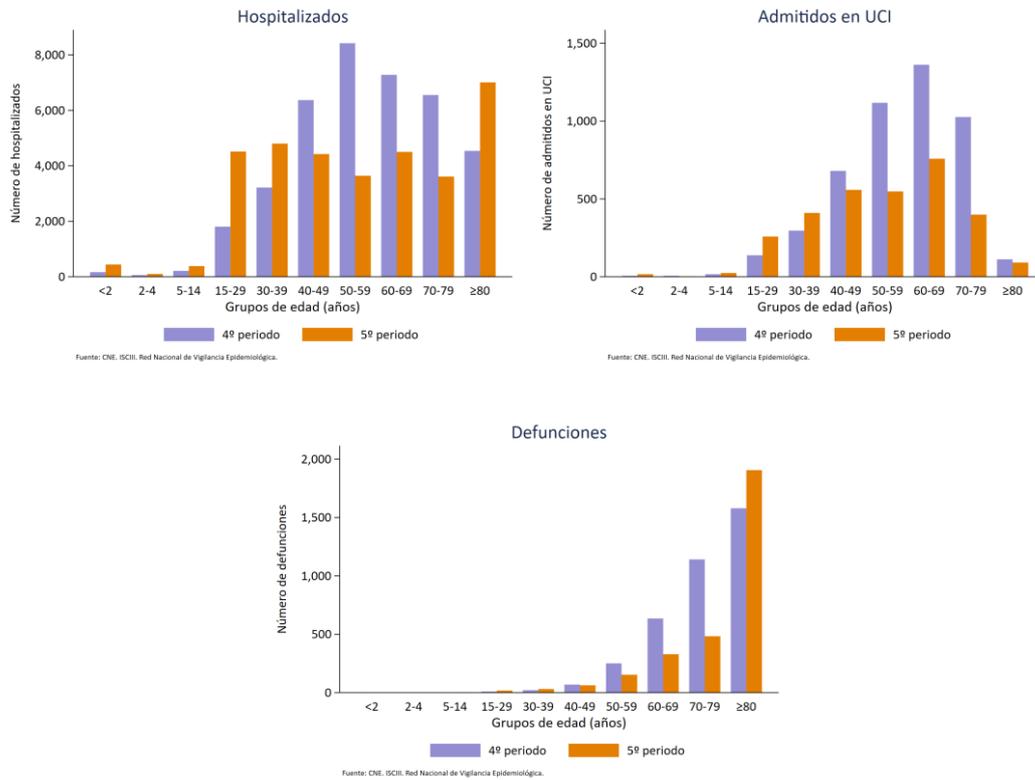
*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

Figura 5a. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones*, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

Figura 6. 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

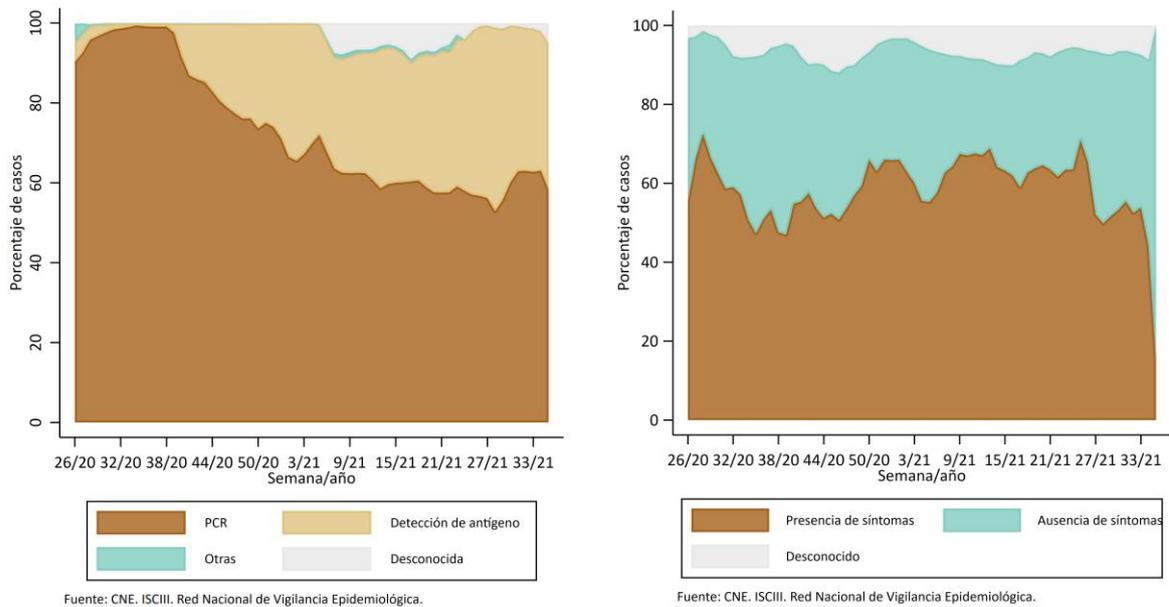
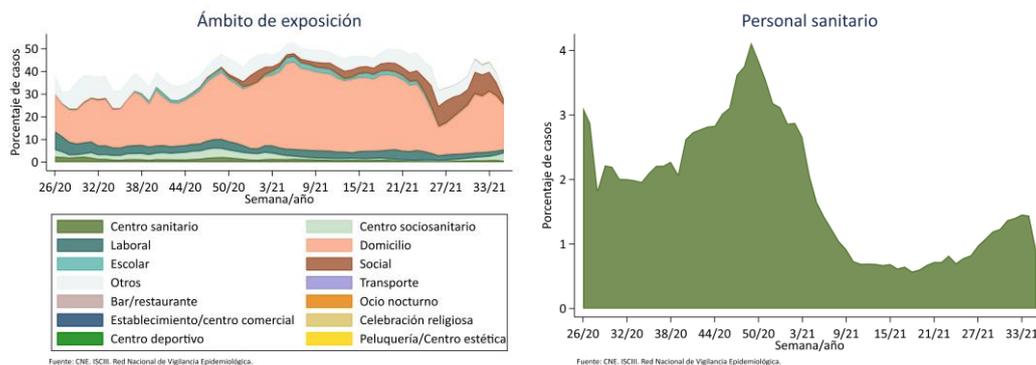


Figura 7. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 8. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

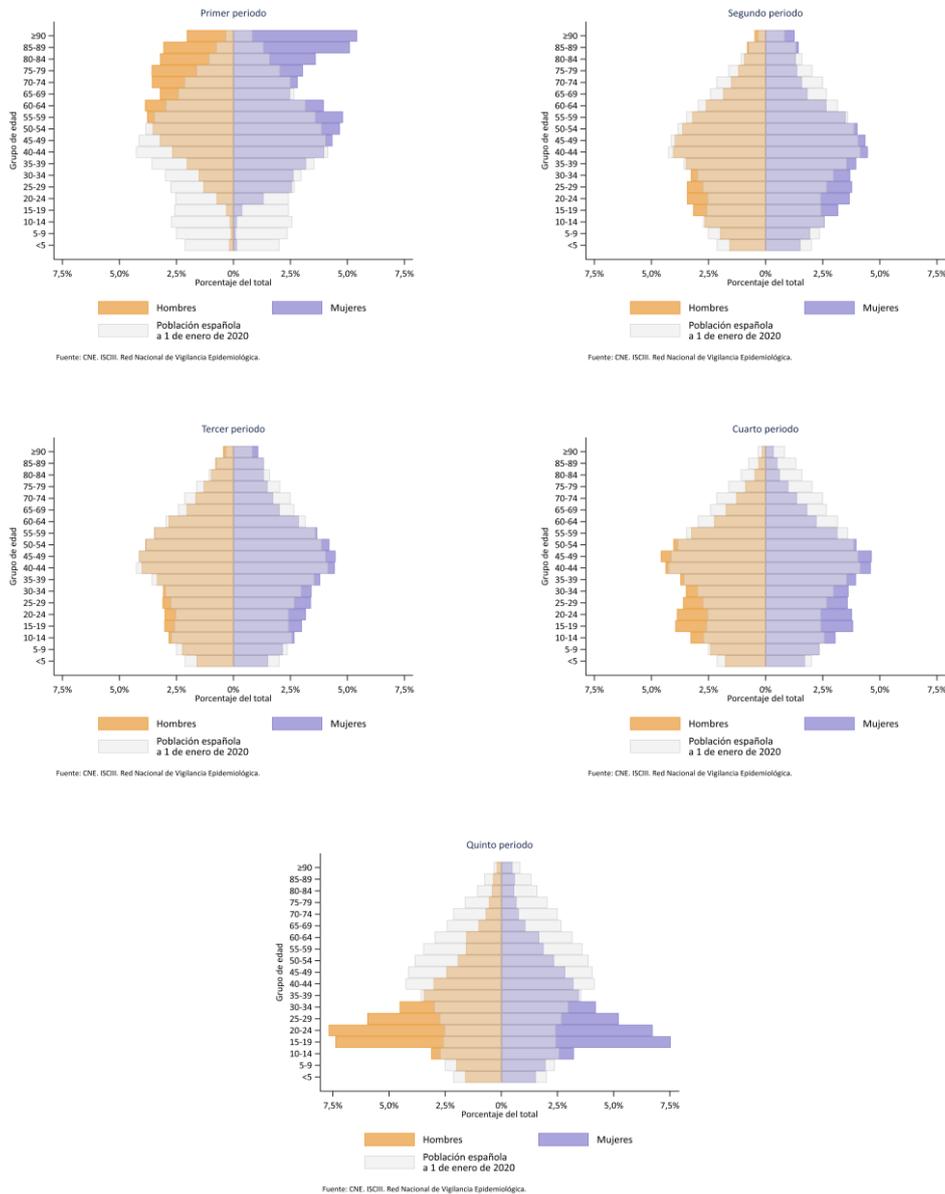


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	147217	2226	112	8
5-9	194447	795	58	8
10-19	654853	3858	251	21
20-29	776713	13054	700	110
30-39	693213	24286	1769	254
40-49	767224	43126	4044	902
50-59	647371	61955	7807	3174
60-69	416453	70959	11707	8253
70-79	265261	76343	9826	18373
80-89	204395	76914	1621	33970
≥90	78925	28205	209	19057
Total	4862944	403694	38300	84466

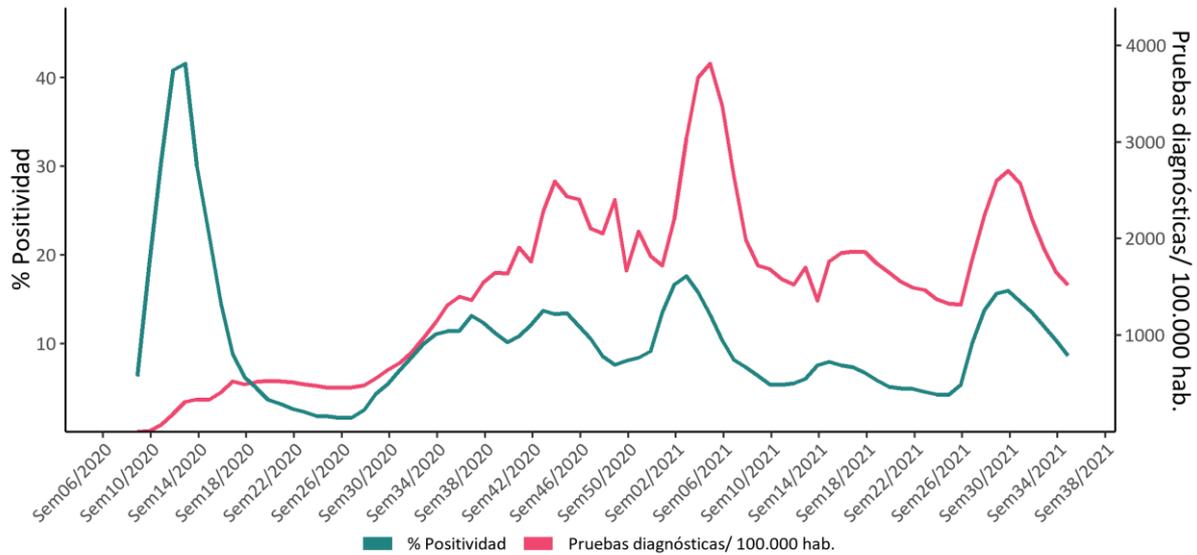
¹n.

Tabla 8. 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*	258192	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4604752	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258192	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,834	4604752	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,021
Hasta ingreso en UCI*	258192	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,853	4604752	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,095
Hasta defunción*	258192	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	4604752	17 (14-23)	17 (14-23)	17 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8285	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,057	26758	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,873
Hospitalización hasta defunción	26583	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	129254	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (11-33)	<0,001

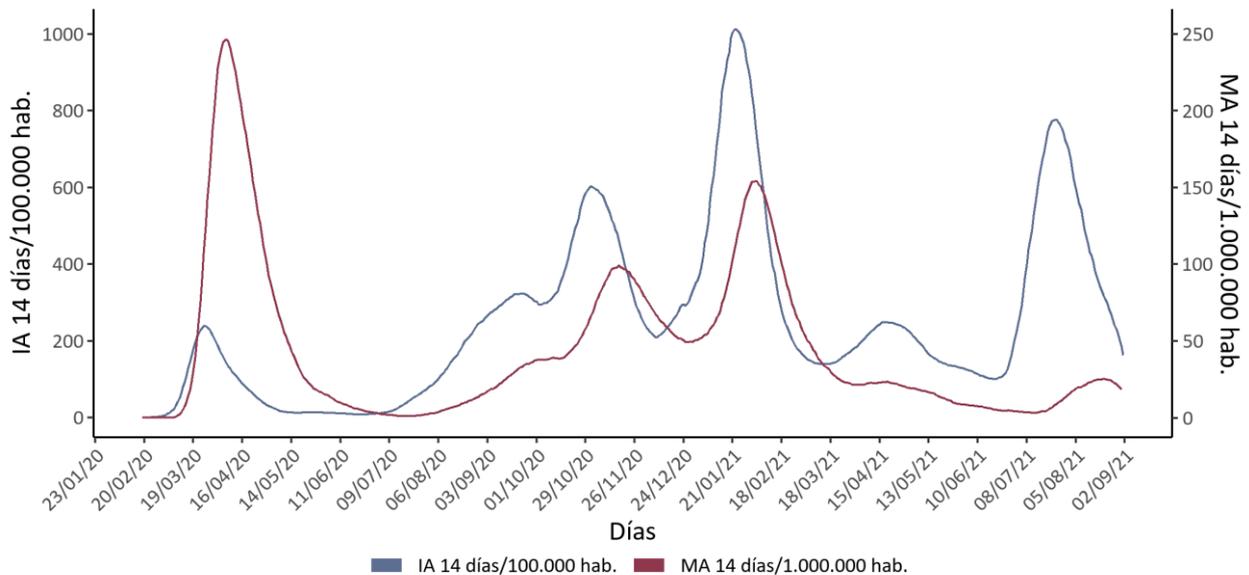
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 9. 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



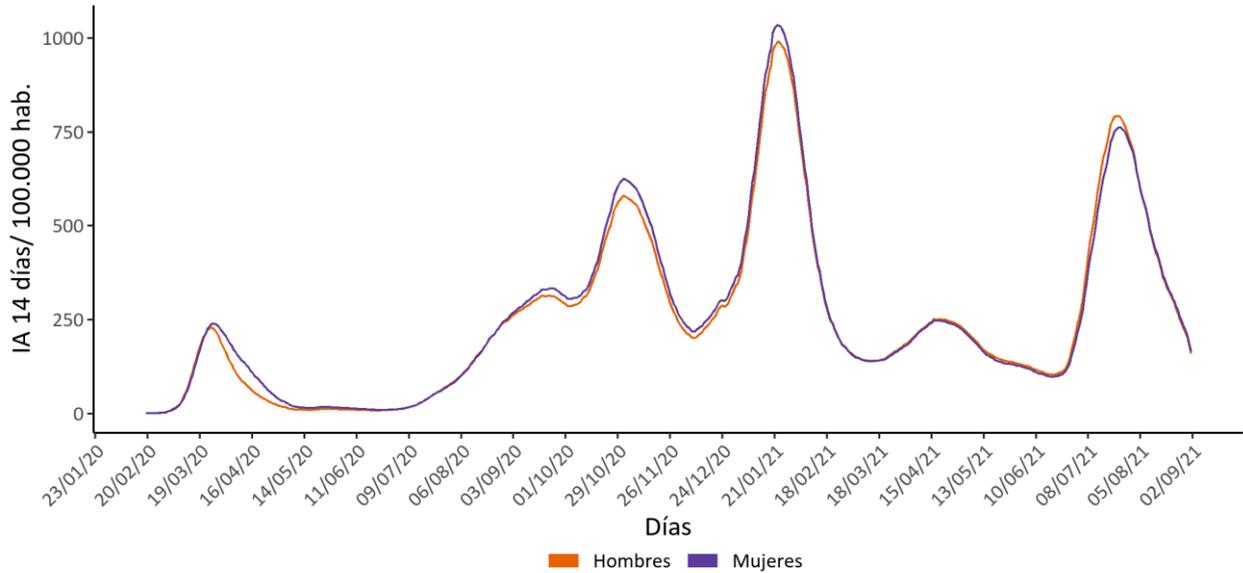
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 10. 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



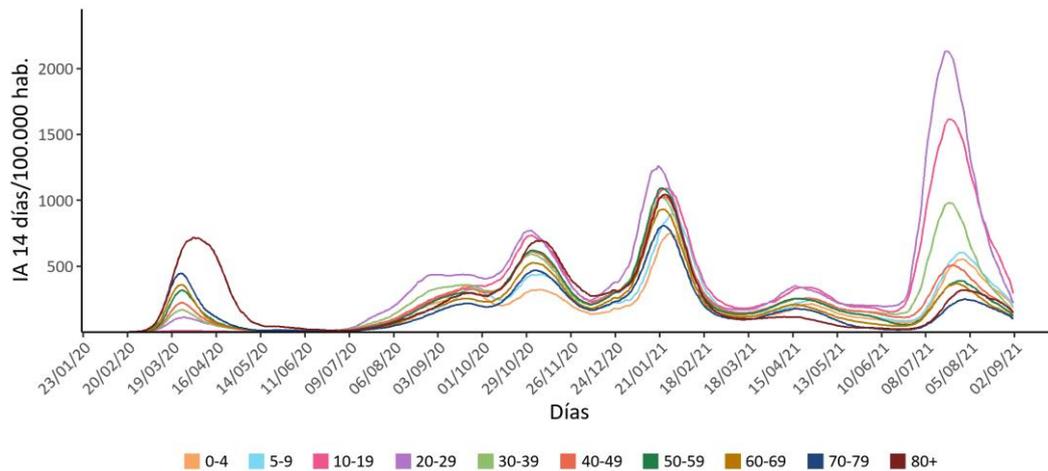
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. 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



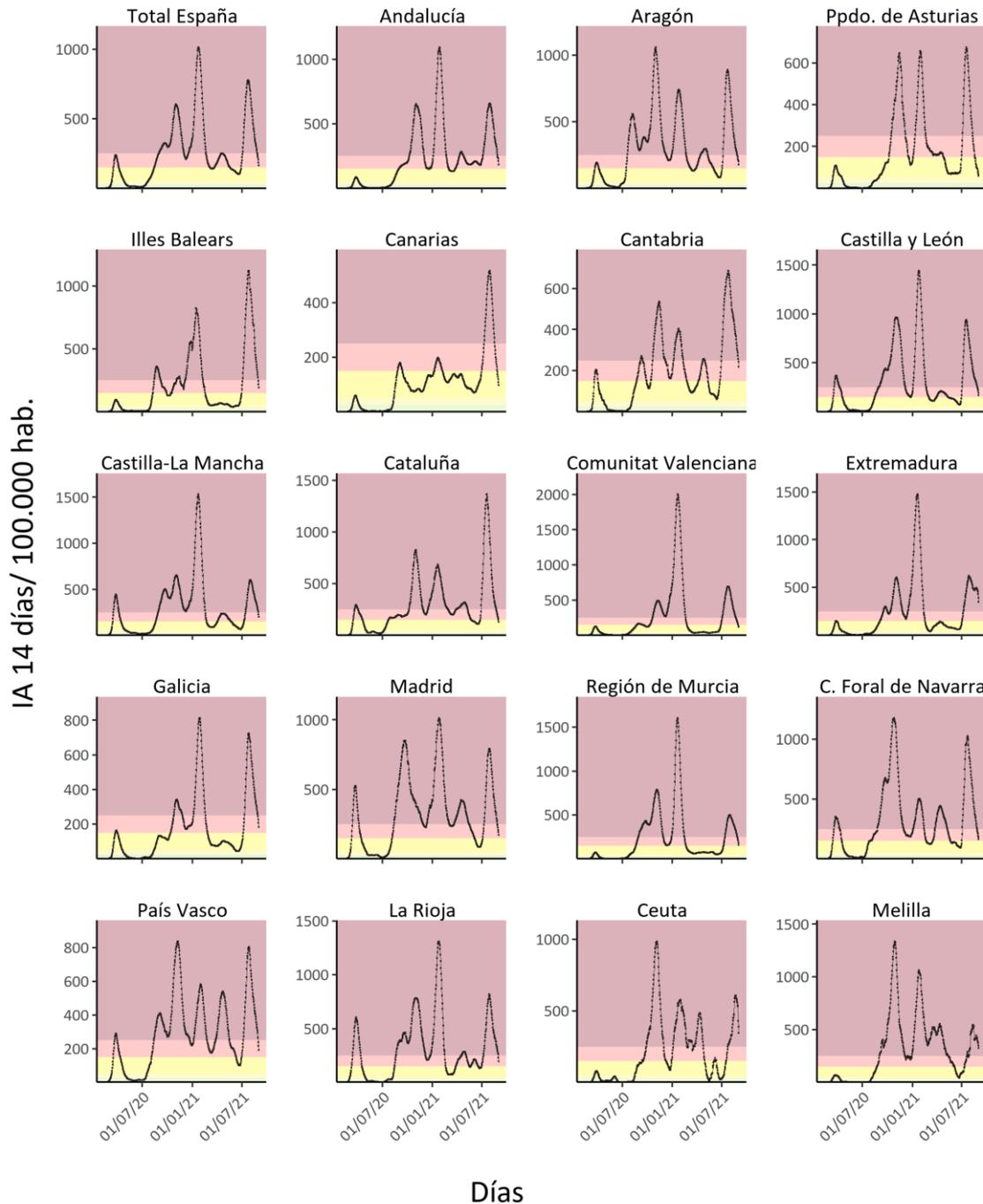
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. 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 13. 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*



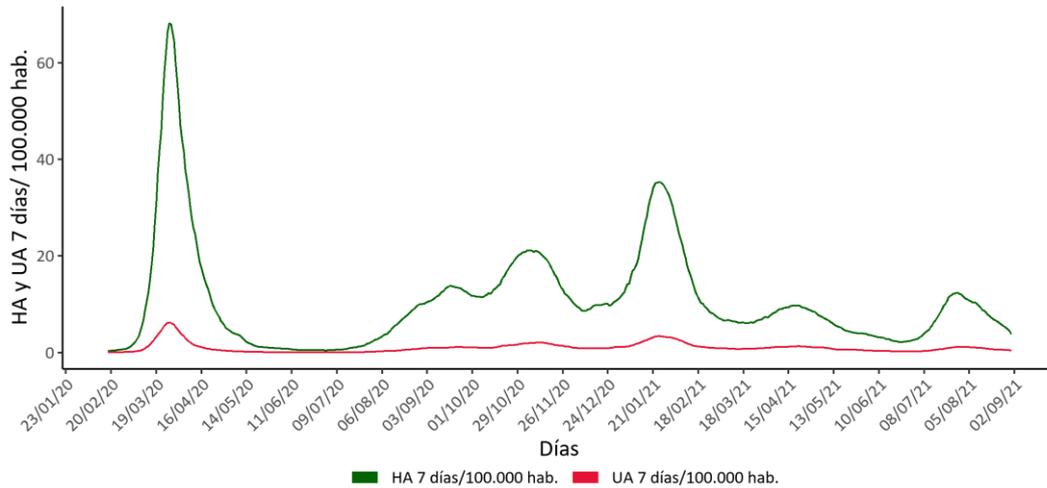
IA 14 días/ 100.000 hab.

Días

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

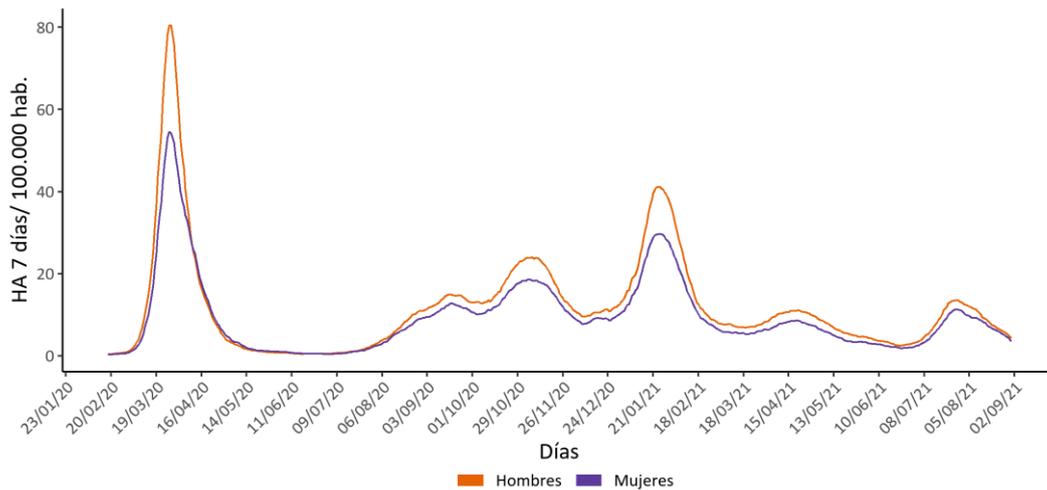
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25, Bajo IA > 25 y ≤ 50, Medio IA > 50 y ≤ 150, Alto IA > 150 y ≤ 250, Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 14. 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



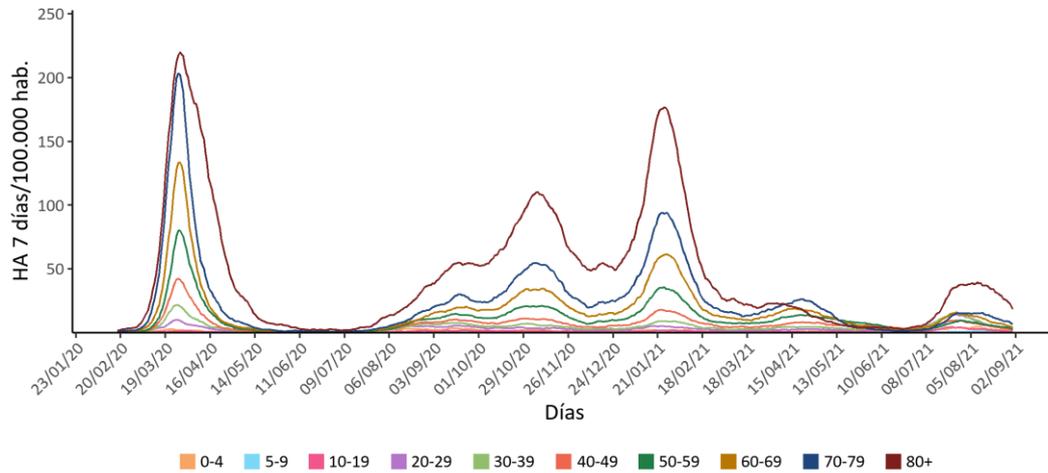
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. 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



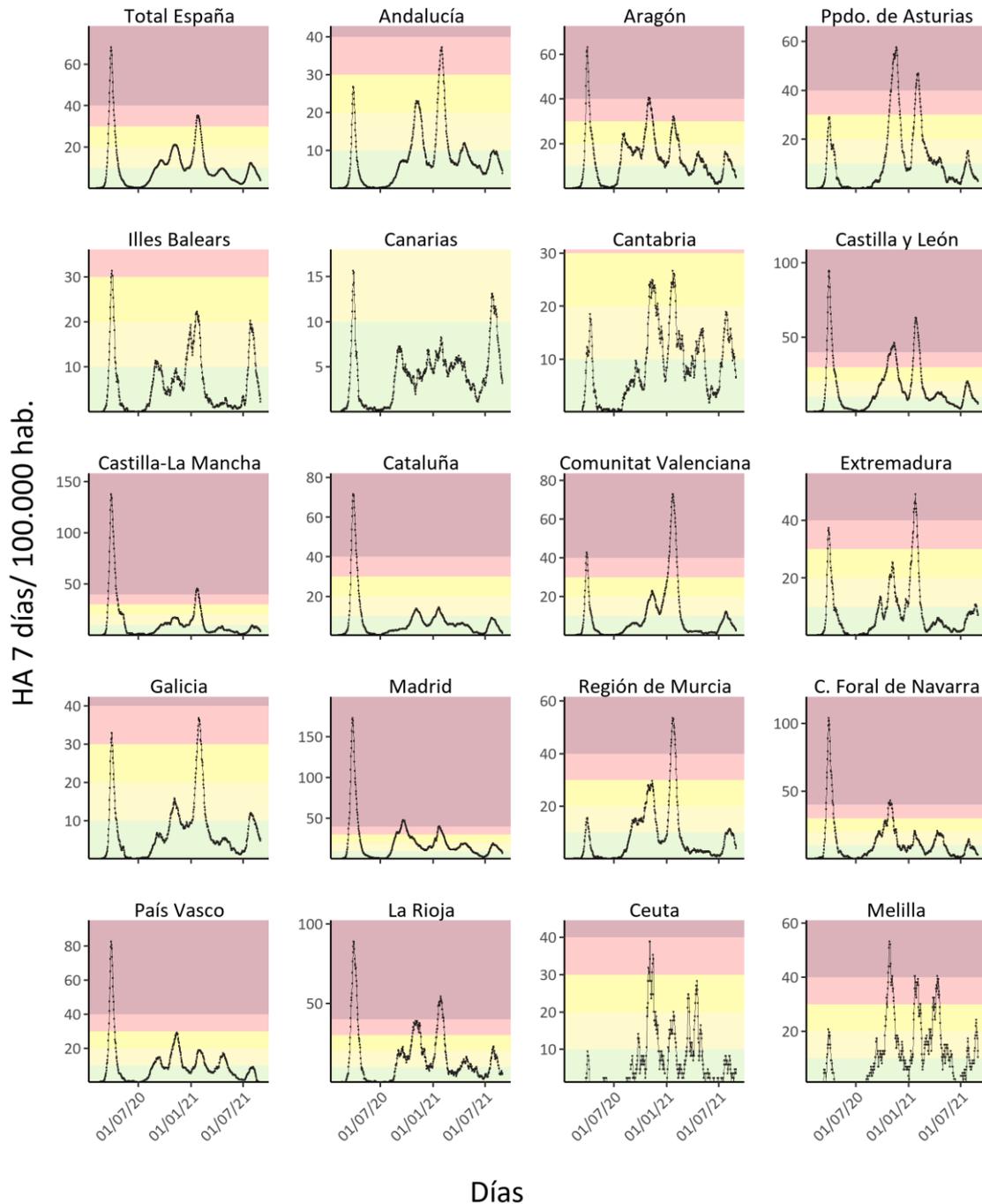
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 16. 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.

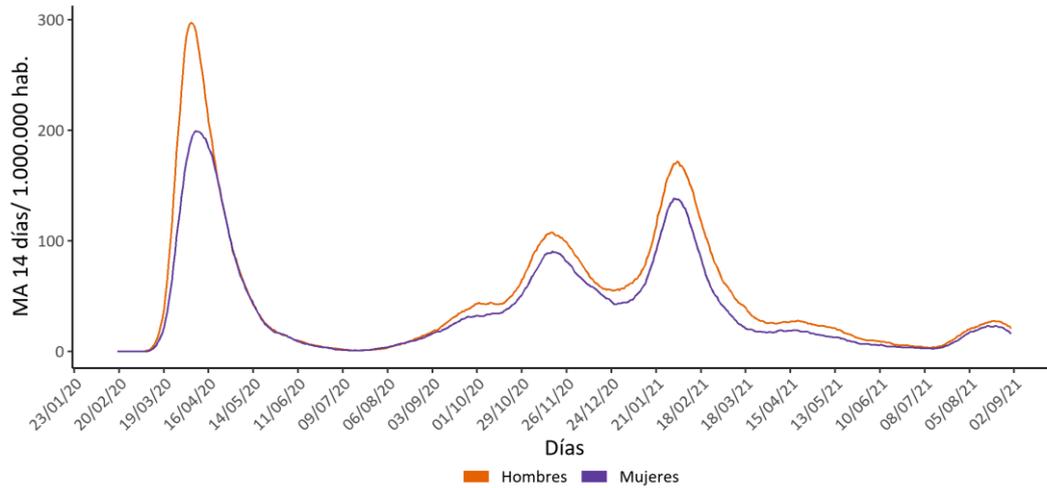
Figura 17. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

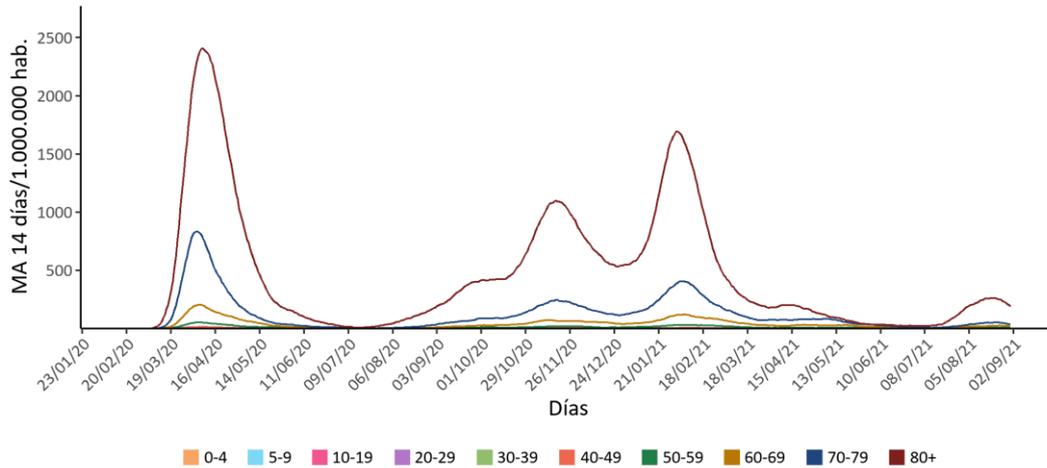
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10 , Bajo THA > 10 y ≤ 20 , Medio HA > 20 y ≤ 30 , Alto HA > 30 y ≤ 40 , Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 18. 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



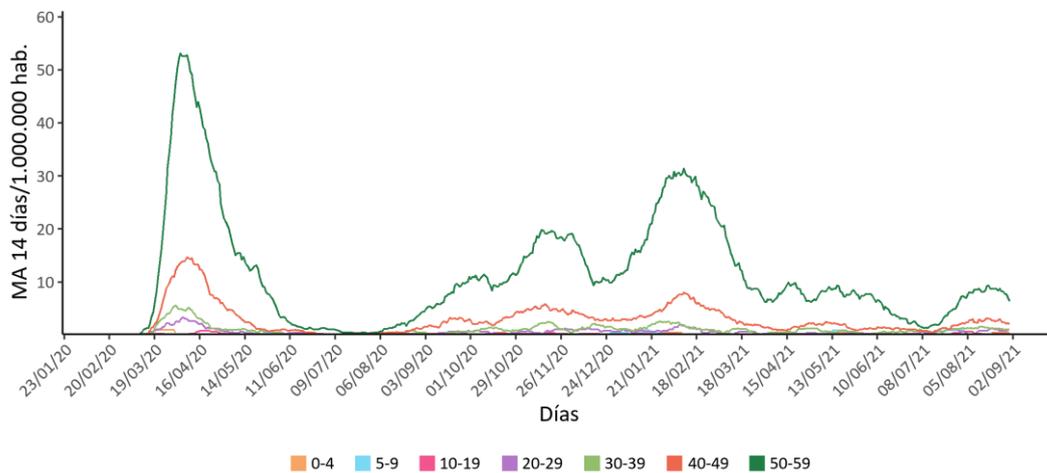
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 19. 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



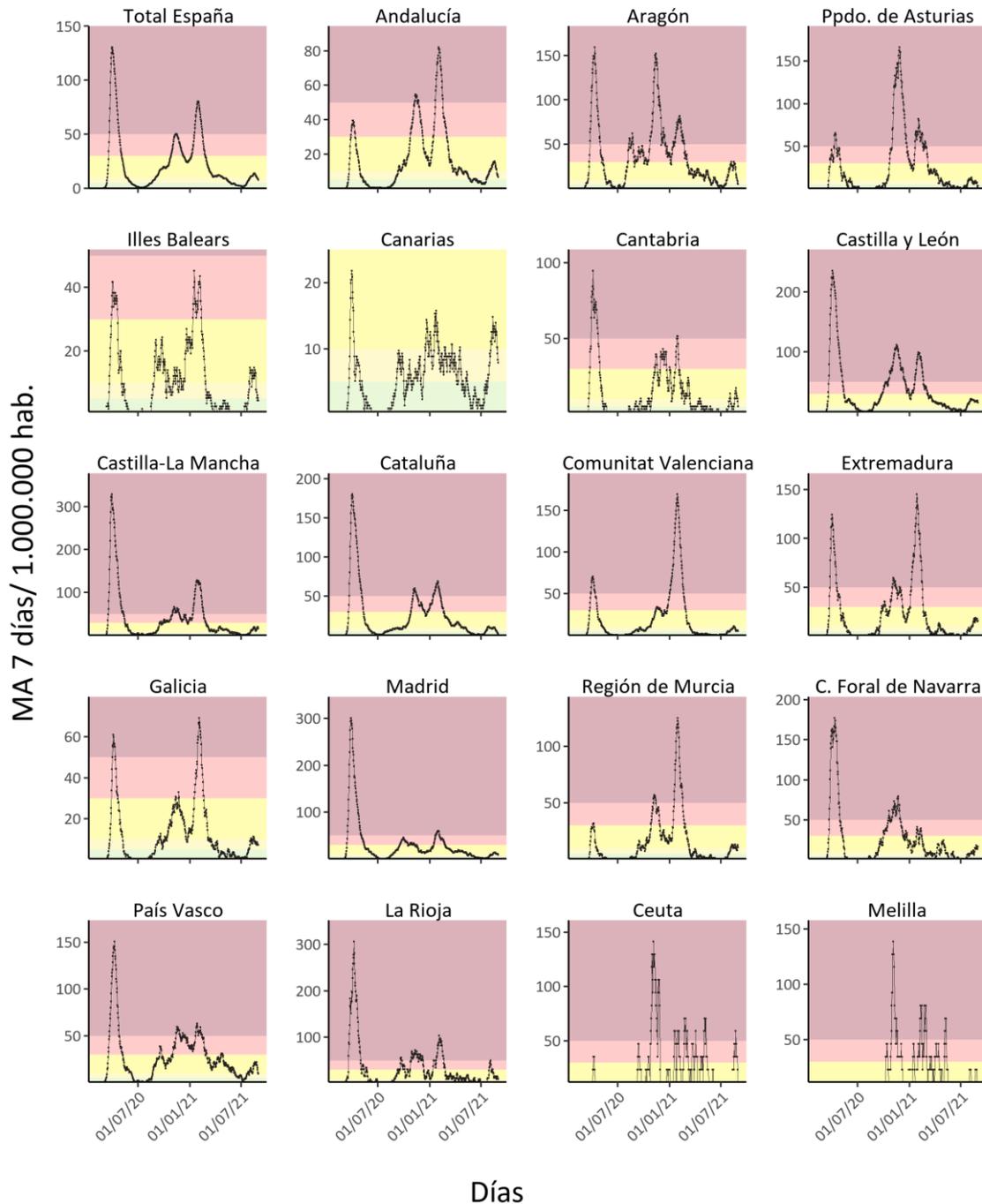
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 20. 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 21. 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

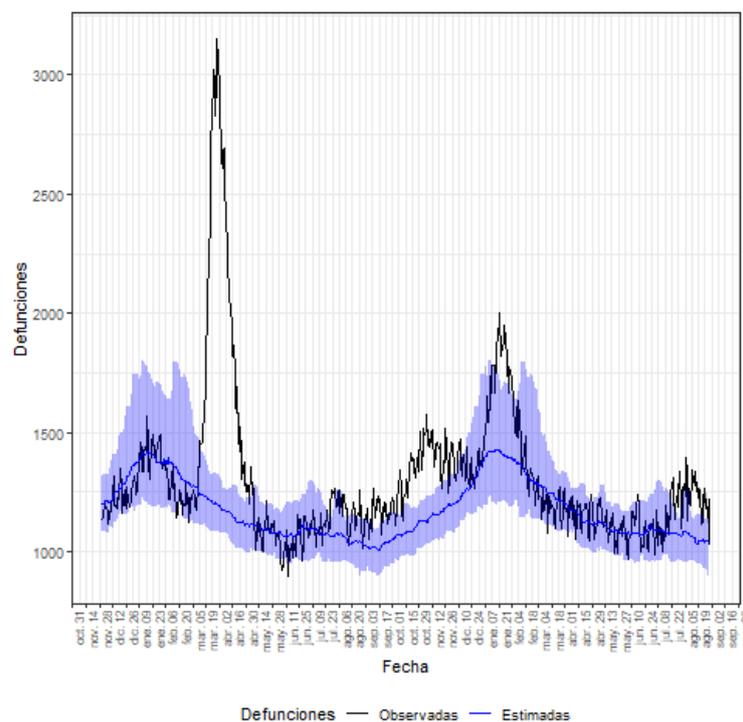
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 22. 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 32/2021 (9 – 15 de agosto) y 33/2021 (16 – 22 de agosto), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 23%. Por grupos de edad, el descenso es estadísticamente significativo en todos los grupos. Aunque se trata de datos aún no consolidados, al comparar las semanas 33 y 34/2021 (23 - 29 de agosto) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 32 y 33/2021, se observa un descenso estadísticamente significativo en todas las CCAA, excepto Extremadura y Ceuta (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 34,9% 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 9.082 reinfecciones, de las que 729 (8,0%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (casos desde el 20 de junio de 2021), el porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19, aumenta con la edad, alcanzando un 23% y 5% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 28,8% y 9,7% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 20 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 5º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 4.604.752 casos de COVID-19 en España, el 51,5% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 38 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 37 años). El grupo de 20-29 años el más representado, con un 16,6% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 15,9%. El 61,6 % de los casos notificados presentó síntomas. El 71,4% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,0% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,5% vs 1,4%). El porcentaje de casos importados es de 0,4%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (38,3%). Un 6,4% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,8% han sido admitidos en UCI y un 18,6% han fallecido (Tabla 6).
- 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).

- Los indicadores de gravedad analizados (porcentaje de hospitalización, porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados y letalidad entre los casos y los hospitalizados) aumentan con la edad a partir de 30 años, en los dos primeros y de 60 años en los dos últimos (Figura 4), con excepción del ingreso en UCI que disminuye a partir de los 70 años. La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la hospitalización de los casos, a partir de los 50 años, así como un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 60 años, en el último periodo epidémico con respecto a los previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).
- En número absolutos, el número de casos hospitalizados, ingresos en UCI y defunciones a partir de los 40 años descienden de forma considerable en los dos últimos periodos, respecto a los periodos previos (Figura 5a). Además, el número de estos episodios desciende en el quinto periodo con respecto al cuarto en todos los grupos de edad, con excepción del grupo de 80 y más años, en el que, con la información disponible hasta el momento, pendiente de consolidación, se observa un mayor número de hospitalizaciones y defunciones. En este sentido, los indicadores en números absolutos (número de defunciones) siempre deben considerarse en el contexto de los indicadores relativos (letalidad) y en el de la necesaria consolidación de los datos de vigilancia.
- La distribución por sexo y edad de los casos de COVID-19, con respecto a la población española, indica que, en el primer periodo, 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 y tercer periodo están sobrerrepresentados los hombres entre 15 y 34 años, las mujeres entre 15 y 54 años y los mayores de 89 años en ambos. En el cuarto periodo están sobrerrepresentados los hombres y mujeres entre 10 y 54 años. Y, de forma especial, en el quinto periodo están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes, tanto en hombres como mujeres entre 10 y 34 años (Figura 8).
- El periodo 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 4.862.944 casos, 403.694 hospitalizaciones y 84.466 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 10-13), tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 14-17) y tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 18-21), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 30 de agosto de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 93.192 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.