

Informe nº 97. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 22 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.	28
Observaciones	29

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 **22 de septiembre de 2021 a las 15:20 h**.

Nota metodológica

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

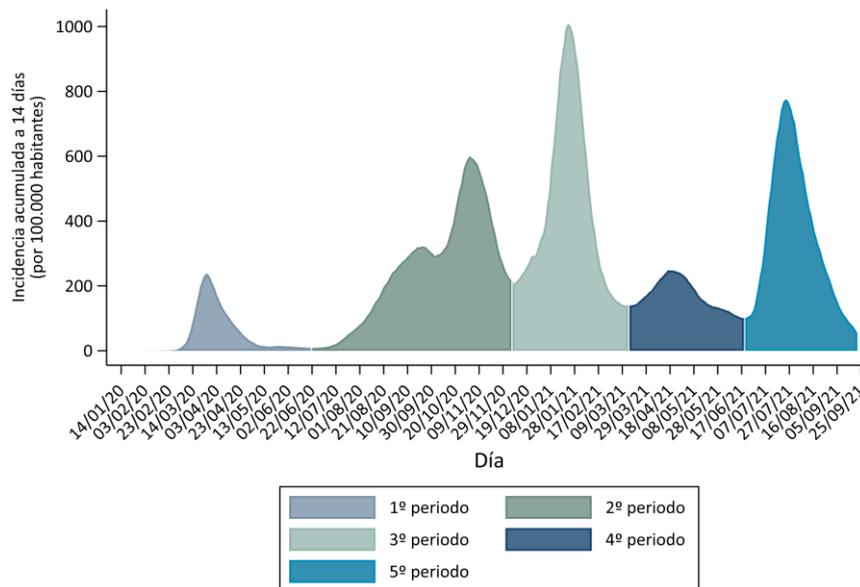
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia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

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

- 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.

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

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 clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE.

Es importante resaltar que todos los resultados señalados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución, porque se ofrece información de cada variable con la información disponible para cada una de ellas en el momento de la extracción de datos desde la plataforma SiViES. Para conseguir una información lo más completa posible, las CCAA realizan sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta (no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

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 35/2021		Semana 36/2021		Semana 37/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 36/2021 - semana 35/2021	Semana 37/2021 - semana 36/2021
<5	151365	1528	75,9	1213	60,3	1006	50,0	0,79 (0,74-0,86)	0,83 (0,76-0,90)
5-9	199570	1850	79,4	1486	63,8	1215	52,1	0,80 (0,75-0,86)	0,82 (0,76-0,88)
10-19	665628	4225	85,6	2426	49,2	1612	32,7	0,57 (0,55-0,60)	0,66 (0,62-0,71)
20-29	786879	3442	70,3	2340	47,8	1471	30,0	0,68 (0,65-0,72)	0,63 (0,59-0,67)
30-39	704128	3909	64,0	2789	45,7	1913	31,3	0,71 (0,68-0,75)	0,69 (0,65-0,73)
40-49	779801	4707	60,1	3360	42,9	2242	28,6	0,71 (0,68-0,75)	0,67 (0,63-0,70)
50-59	656456	3524	50,1	2417	34,4	1586	22,5	0,69 (0,65-0,72)	0,66 (0,62-0,70)
60-69	422743	2419	45,2	1718	32,1	1116	20,9	0,71 (0,67-0,76)	0,65 (0,60-0,70)
70-79	269827	1786	44,8	1269	31,8	860	21,6	0,71 (0,66-0,76)	0,68 (0,62-0,74)
80-89	207849	1390	60,8	1004	43,9	607	26,6	0,72 (0,67-0,78)	0,60 (0,55-0,67)
≥90	80201	551	97,4	371	65,6	272	48,1	0,67 (0,59-0,77)	0,73 (0,63-0,86)
Total	4940918	29492	62,3	20511	43,3	14109	29,8	0,70 (0,68-0,71)	0,69 (0,67-0,70)

*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 35/2021		Semana 36/2021		Semana 37/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 36/2021 - semana 35/2021	Semana 37/2021 - semana 36/2021
Andalucía	798936	4835	57,0	2958	34,9	2270	26,8	0,61 (0,58-0,64)	0,77 (0,73-0,81)
Aragón	160160	1104	83,0	705	53,0	487	36,6	0,64 (0,58-0,70)	0,69 (0,62-0,78)
Asturias	70781	218	21,4	105	10,3	69	6,8	0,48 (0,38-0,61)	0,66 (0,49-0,89)
Baleares	98704	937	77,4	777	64,2	453	37,4	0,83 (0,75-0,91)	0,58 (0,52-0,65)
Canarias	94321	859	38,4	737	32,9	599	26,8	0,86 (0,78-0,95)	0,81 (0,73-0,91)
Cantabria	45853	480	82,4	347	59,6	240	41,2	0,72 (0,63-0,83)	0,69 (0,59-0,82)
Castilla-La Mancha	235946	1728	72,0	1196	49,8	633	26,4	0,69 (0,64-0,75)	0,53 (0,48-0,58)
Castilla y León	298846	1354	66,2	800	39,1	573	28,0	0,59 (0,54-0,64)	0,72 (0,64-0,80)
Cataluña	911700	4834	63,2	4244	55,5	2984	39,0	0,88 (0,84-0,91)	0,70 (0,67-0,74)
C. Valenciana	508471	2269	45,1	1549	30,8	1084	21,6	0,68 (0,64-0,73)	0,70 (0,65-0,76)
Extremadura	102021	941	88,6	521	49,1	312	29,4	0,55 (0,50-0,62)	0,60 (0,52-0,69)
Galicia	186111	1576	58,3	879	32,5	564	20,9	0,56 (0,51-0,61)	0,64 (0,58-0,71)
Madrid	889099	4634	68,7	3071	45,5	2121	31,4	0,66 (0,63-0,69)	0,69 (0,65-0,73)
Murcia	140293	971	64,5	665	44,2	605	40,2	0,68 (0,62-0,76)	0,91 (0,81-1,02)
Navarra	82417	496	75,6	348	53,0	178	27,1	0,70 (0,61-0,80)	0,51 (0,43-0,61)
País Vasco	259435	1795	82,0	1316	60,1	754	34,4	0,73 (0,68-0,79)	0,57 (0,52-0,63)
La Rioja	39384	200	63,3	112	35,5	77	24,4	0,56 (0,44-0,71)	0,69 (0,51-0,92)
Ceuta	7511	99	117,7	85	101,1	54	64,2	0,86 (0,64-1,15)	0,64 (0,45-0,89)
Melilla	10929	162	191,8	96	113,6	52	61,6	0,59 (0,46-0,76)	0,54 (0,39-0,76)
Total	4940918	29492	62,3	20511	43,3	14109	29,8	0,70 (0,68-0,71)	0,69 (0,67-0,70)

*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	5049 (50,2)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (0-0)	2642 (34,6)	1 (0-2)
Aragón	1518 (66,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (-1-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	656 (33,9)	2 (1-4)
Asturias	41 (93,2)	-	1 (1-2)	-	-	-	32 (23,0)	-
Baleares	1853 (85,5)	0 (0-2)	1 (0-3)	3 (3-3)	0(-1-1)	-	1281 (59,1)	5 (5-5)
Canarias	1413 (66,6)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-2)	0 (0-0)	488 (27,0)	1 (0-3)
Cantabria	746 (69,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1(0-2)	1 (1-3)	338 (31,7)	2 (0-4)
Castilla-La Mancha	1985 (55,8)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	1(0-2)	0 (0-1)	1170 (32,9)	2 (0-3)
Castilla y León	1630 (65,1)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	634 (28,8)	2 (1-3)
Cataluña	6749 (56,0)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	7676 (63,6)	3 (2-4)
C. Valenciana	3382 (69,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (-1-0)	1279 (31,7)	2 (1-4)
Extremadura	1005 (58,4)	1 (0-2)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(0-0)	0 (-2-0)	302 (17,7)	1 (0-3)
Galicia	1897 (64,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	621 (20,6)	2 (1-4)
Madrid	7423 (75,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-1)	1855 (22,6)	3 (2-4)
Murcia	1546 (71,8)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	716 (33,3)	3 (1-5)
Navarra	671 (65,7)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	293 (28,7)	1 (0-3)
País Vasco	65 (30,1)	0 (-1-1)	1 (0-2)	0 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	1 (0,1)	4 (4-5)
La Rioja	266 (70,7)	2 (1-4)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-0)	-1 (-2-0)	13 (4,1)	3 (1-4)
Ceuta	157 (66,0)	1 (1-3)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	92 (38,7)	1 (0-4)
Melilla	174 (56,1)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-2-0)	141 (45,5)	1 (0-3)
Total	37570 (63,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	20230 (36,6)	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	38161	723 (1,9)	20 (0,1)	3 (0,0)
5-9	48052	207 (0,4)	5 (0,0)	3 (0,0)
10-19	240090	1429 (0,6)	74 (0,0)	4 (0,0)
20-29	286187	4493 (1,6)	245 (0,1)	21 (0,0)
30-39	179271	5892 (3,3)	510 (0,3)	54 (0,0)
40-49	136406	5587 (4,1)	715 (0,5)	89 (0,1)
50-59	92397	4612 (5,0)	712 (0,8)	229 (0,2)
60-69	63772	5580 (8,7)	961 (1,5)	486 (0,8)
70-79	33677	4608 (13,7)	552 (1,6)	744 (2,2)
80-89	24651	6092 (24,7)	114 (0,5)	1621 (6,6)
≥90	8908	2756 (30,9)	8 (0,1)	1050 (11,8)
Total	1154296	42082 (3,6)	3919 (0,3)	4311 (0,4)

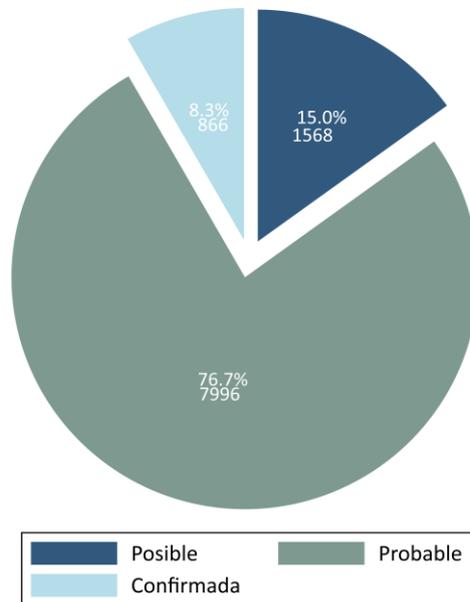
¹n (%).

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	187617	7027 (3,7)	562 (0,3)	859 (0,5)
Aragón	33988	1281 (3,8)	75 (0,2)	228 (0,7)
Asturias	17190	715 (4,2)	59 (0,3)	68 (0,4)
Baleares	37600	1265 (3,4)	190 (0,5)	101 (0,3)
Canarias	34833	1761 (5,1)	348 (1,0)	182 (0,5)
Cantabria	14809	724 (4,9)	120 (0,8)	34 (0,2)
Castilla-La Mancha	39904	1603 (4,0)	141 (0,4)	222 (0,6)
Castilla y León	63895	2693 (4,2)	215 (0,3)	351 (0,5)
Cataluña	268261	4302 (1,6)	386 (0,1)	593 (0,2)
C. Valenciana	108105	3642 (3,4)	342 (0,3)	301 (0,3)
Extremadura	25149	794 (3,2)	66 (0,3)	157 (0,6)
Galicia	56675	2071 (3,7)	264 (0,5)	186 (0,3)
Madrid	155033	11111 (7,2)	797 (0,5)	525 (0,3)
Murcia	25737	1121 (4,4)	137 (0,5)	122 (0,5)
Navarra	18795	449 (2,4)	76 (0,4)	56 (0,3)
País Vasco	55870	1053 (1,9)	89 (0,2)	265 (0,5)
La Rioja	7609	339 (4,5)	30 (0,4)	42 (0,6)
Ceuta	1533	41 (2,7)	5 (0,3)	10 (0,7)
Melilla	1693	90 (5,3)	17 (1,0)	9 (0,5)
Total España	1154296	42082 (3,6)	3919 (0,3)	4311 (0,4)

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.

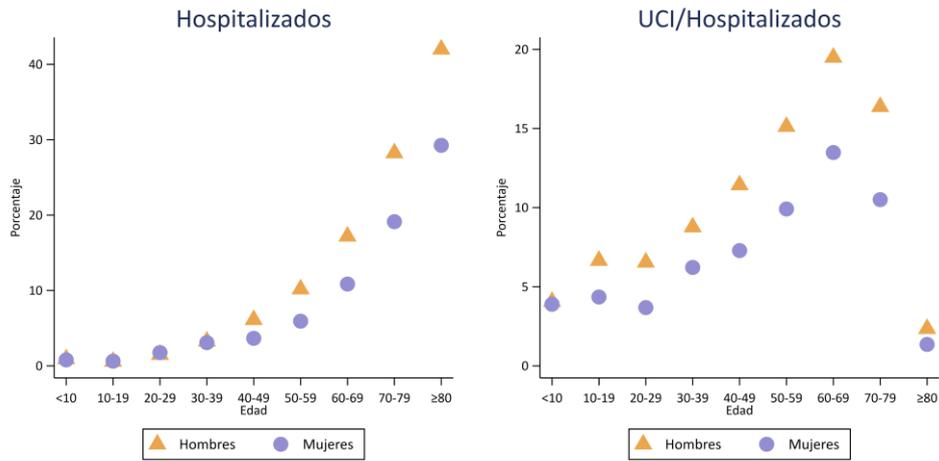
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

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

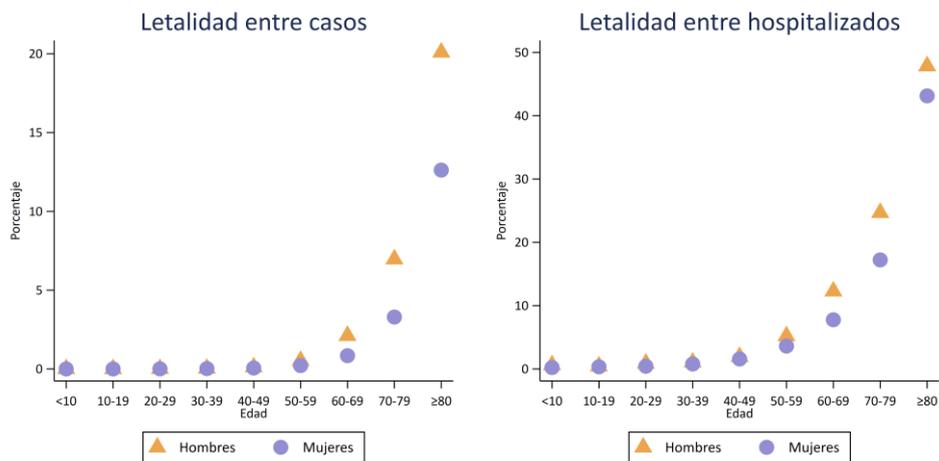
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2412060 (51,5)	2270182 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	150465 (3,2)	73430 (3,1)	77019 (3,4)	<0,001
5-9	198987 (4,3)	98051 (4,1)	100919 (4,5)	
10-19	662965 (14,2)	329877 (13,7)	333051 (14,7)	
20-29	771388 (16,5)	383846 (15,9)	387493 (17,1)	
30-39	679665 (14,5)	352104 (14,6)	327529 (14,5)	
40-49	742742 (15,9)	387183 (16,1)	355539 (15,7)	
50-59	612723 (13,1)	318888 (13,2)	293820 (13,0)	
60-69	387508 (8,3)	195060 (8,1)	192437 (8,5)	
70-79	235962 (5,1)	123581 (5,1)	112378 (5,0)	
80-89	168756 (3,6)	101833 (4,2)	66918 (3,0)	
≥90	60692 (1,3)	43146 (1,8)	17546 (0,8)	
Síntomas	2724200 (62,4)	1427755 (63,5)	1296270 (61,3)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	95313 (3,0)	74207 (4,5)	21091 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	59722 (62,7)	45484 (61,3)	14228 (67,5)	<0,001
Centro sociosanitario	24977 (26,2)	21243 (28,6)	3733 (17,7)	
Otros centros	10611 (11,1)	7477 (10,1)	3130 (14,8)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	82538 (2,7)	53803 (3,4)	28734 (1,9)	<0,001
Laboral	154066 (5,0)	73816 (4,6)	80120 (5,4)	
Centro sanitario	55130 (1,8)	32123 (2,0)	22999 (1,6)	
Domicilio	1182716 (38,6)	627798 (39,5)	554893 (37,6)	
Escolar	48211 (1,6)	24748 (1,6)	23462 (1,6)	
Social [^]	167346 (5,5)	83969 (5,3)	83374 (5,6)	
Otros	280393 (9,1)	140622 (8,9)	139764 (9,5)	
Desc	1092653 (35,6)	549865 (34,6)	542706 (36,7)	
Transporte [^]	152 (0,0)	78 (0,0)	74 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1222 (0,0)	603 (0,0)	619 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	358 (0,0)	167 (0,0)	191 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	90 (0,0)	60 (0,0)	30 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	89 (0,0)	47 (0,0)	42 (0,0)	
Centro deportivo [^]	365 (0,0)	122 (0,0)	243 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	26 (0,0)	17 (0,0)	9 (0,0)	<0,001
Importado	15538 (0,4)	6711 (0,3)	8823 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	63291 (1,4)	33265 (1,4)	30021 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	3341461 (71,4)	1734751 (71,9)	1606289 (70,8)	
Test rápido de anticuerpos	262 (0,0)	138 (0,0)	124 (0,0)	
Detección de antígeno	1271210 (27,1)	640404 (26,6)	630667 (27,8)	
ELISA	6584 (0,1)	3502 (0,1)	3081 (0,1)	
Hospitalizados	313922 (6,7)	141678 (5,9)	172236 (7,6)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	30923 (9,9)	9904 (7,0)	21018 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	56206 (17,9)	25110 (17,7)	31096 (18,1)	0,309

*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

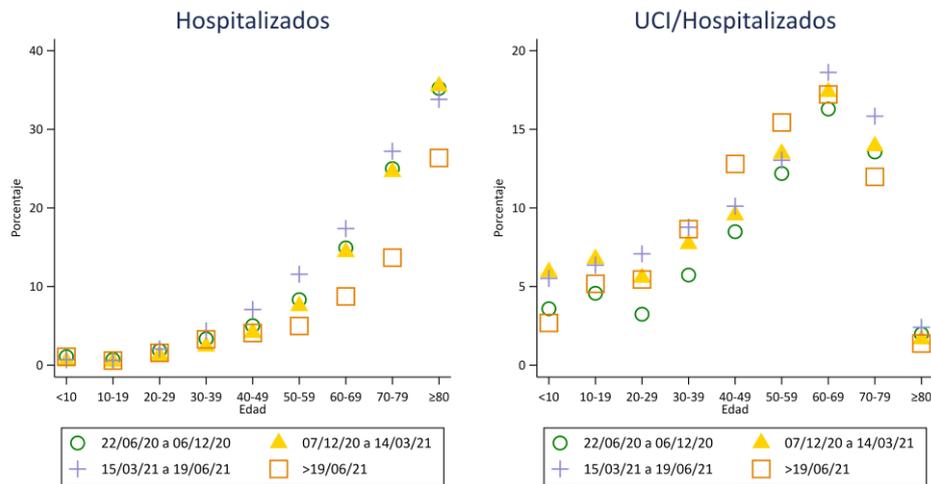


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

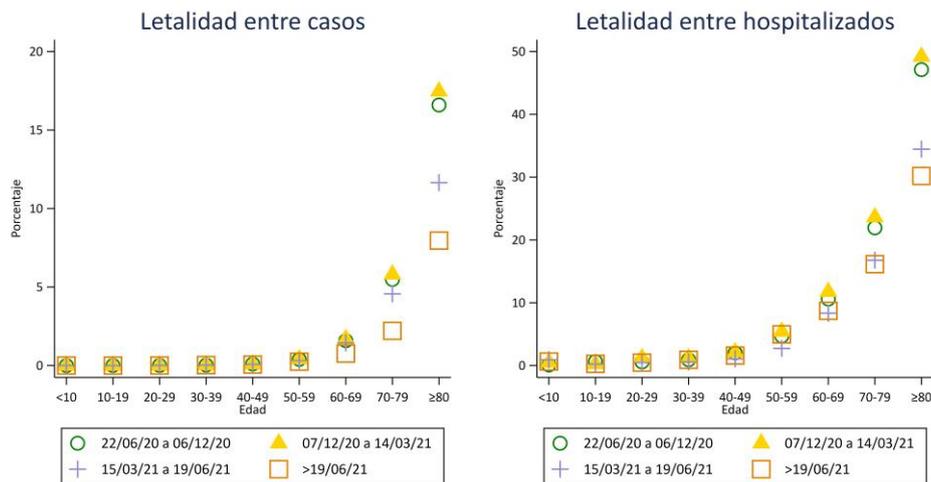


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

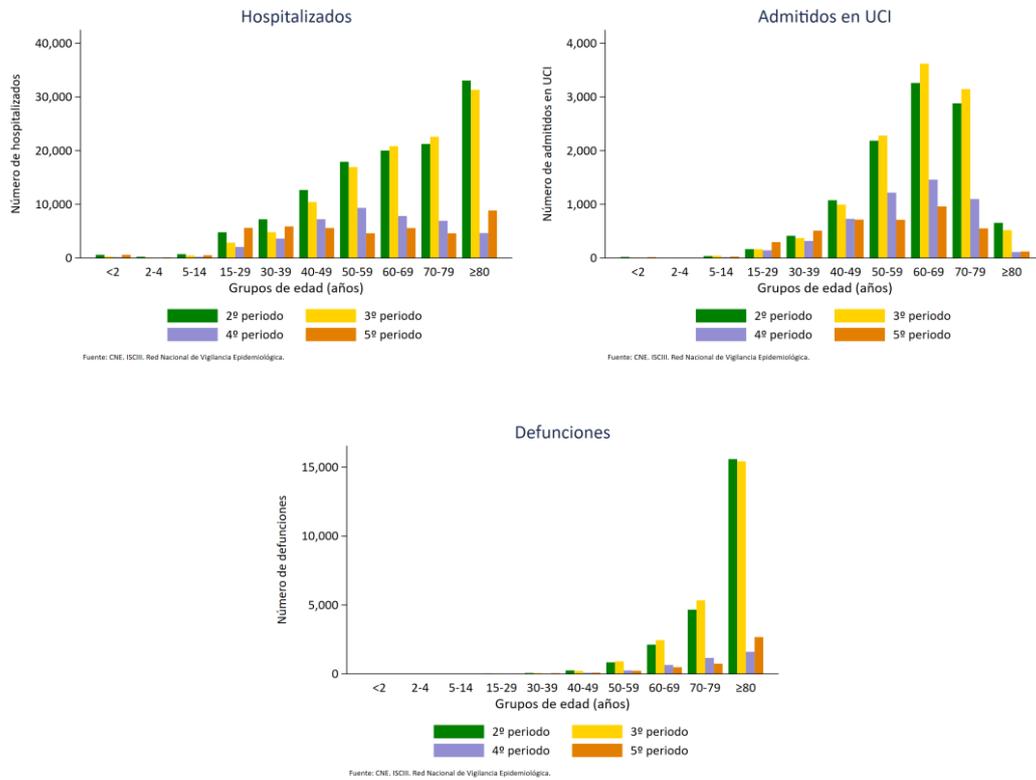
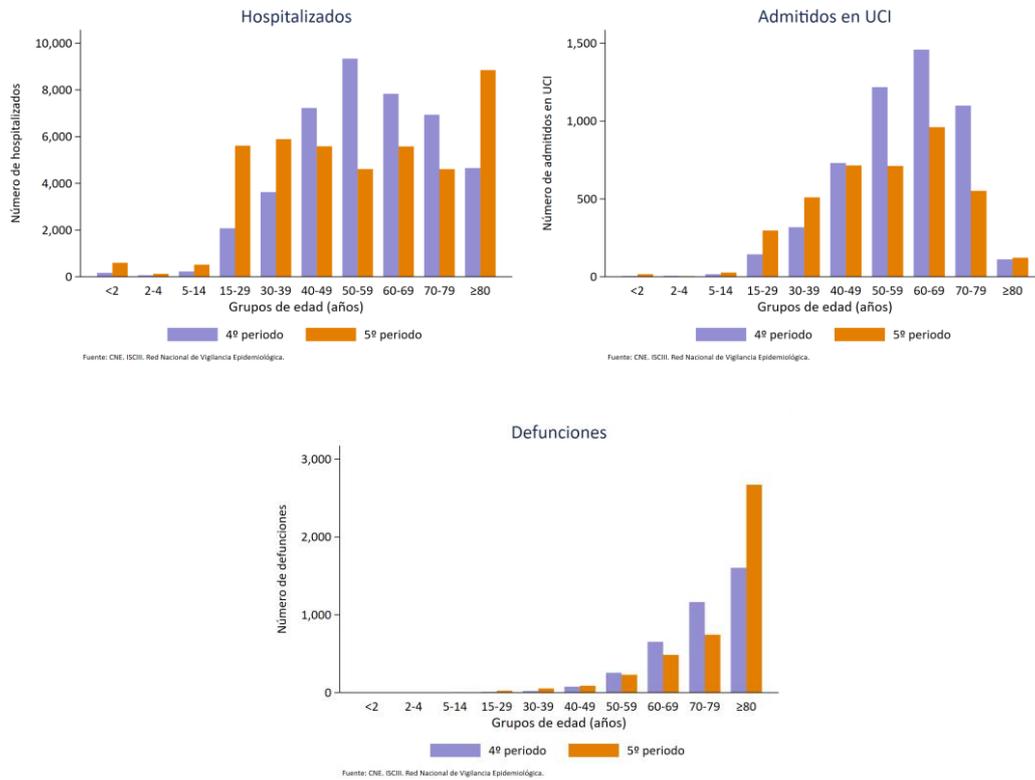
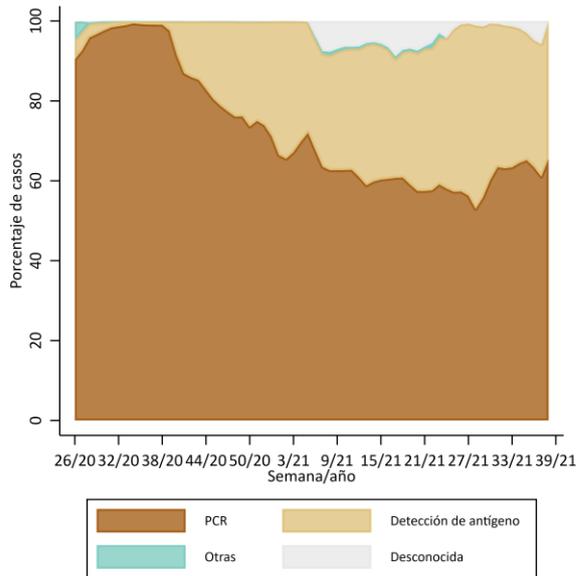


Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

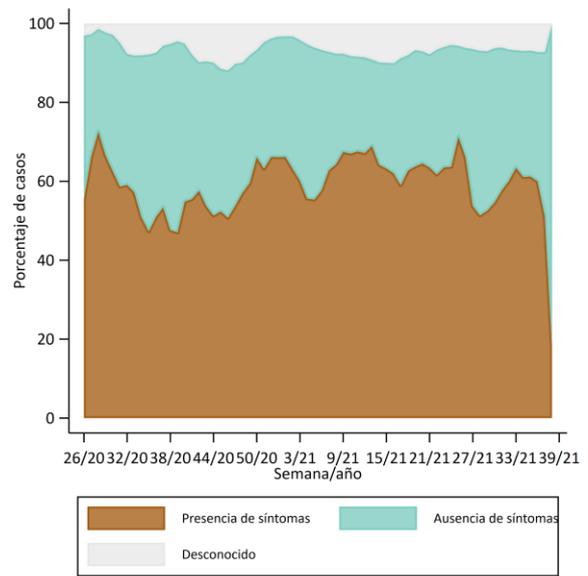


*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

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



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

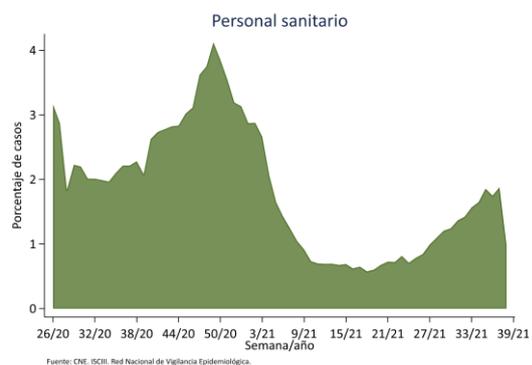


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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



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

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

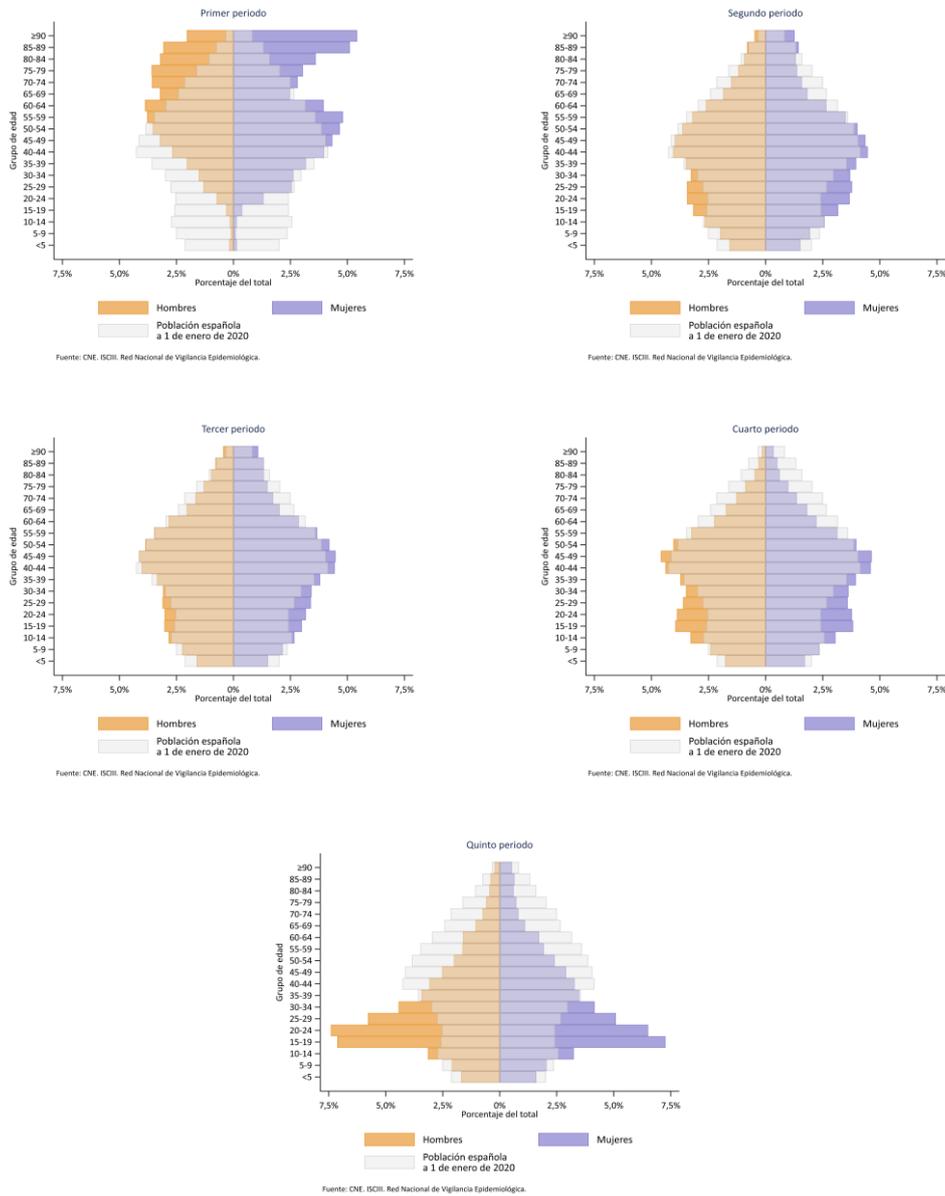


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	151365	2470	112	9
5-9	199570	869	60	9
10-19	665628	4358	263	21
20-29	786879	14605	740	117
30-39	704128	26558	1931	277
40-49	779801	46521	4364	942
50-59	656456	65711	8294	3262
60-69	422743	74296	12310	8452
70-79	269827	79039	10279	18695
80-89	207849	79329	1673	34532
≥90	80201	29046	211	19434
Total	4940918	424759	40432	86080

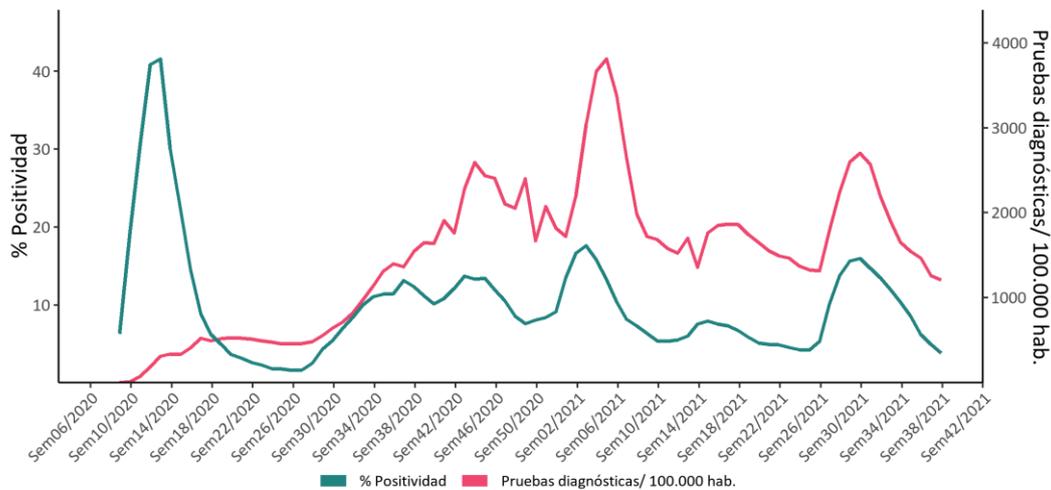
¹n.

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*	258110	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4682808	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258110	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,838	4682808	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,024
Hasta ingreso en UCI*	258110	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,861	4682808	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,117
Hasta defunción*	258110	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	4682808	17 (13-23)	17 (13-23)	17 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8289	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,054	28921	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,810
Hospitalización hasta defunción	26604	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	138289	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (11-32)	<0,001

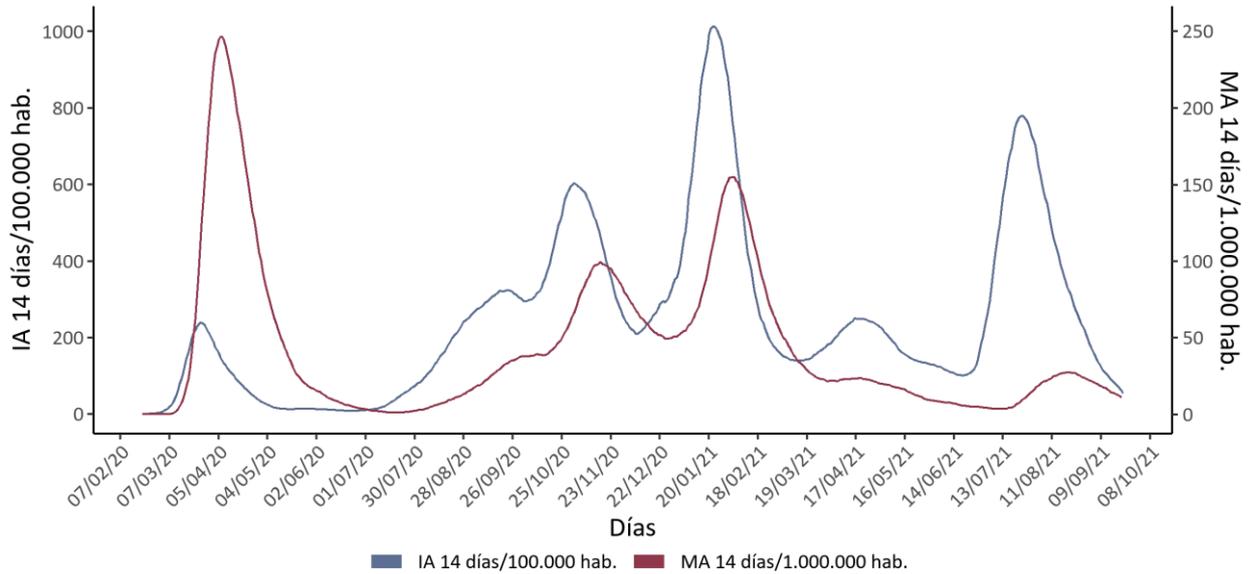
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 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



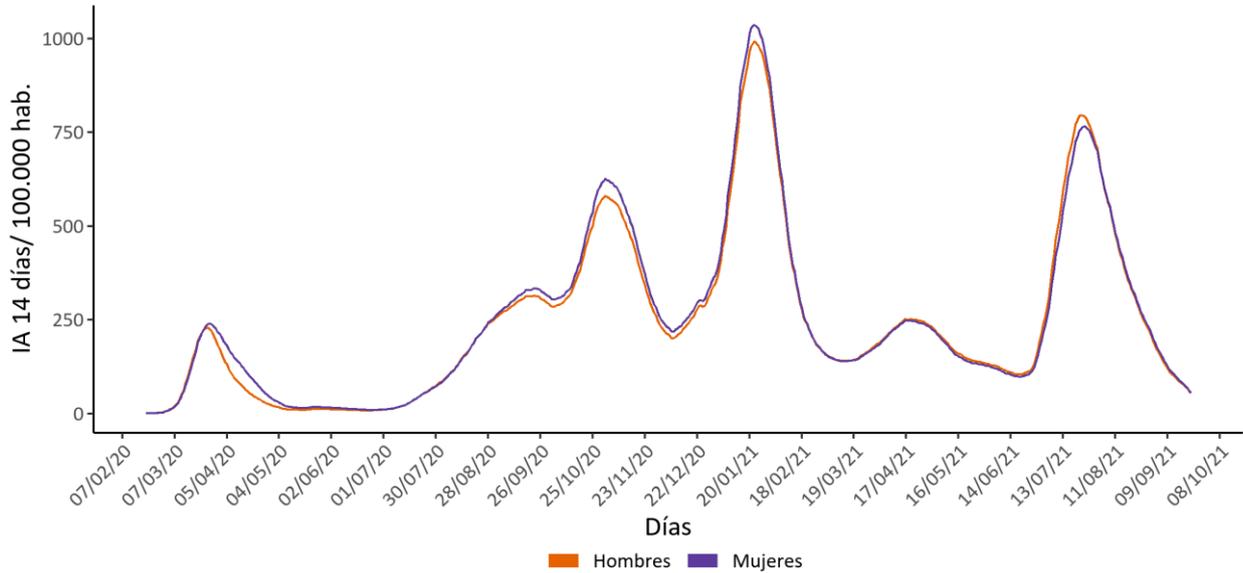
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



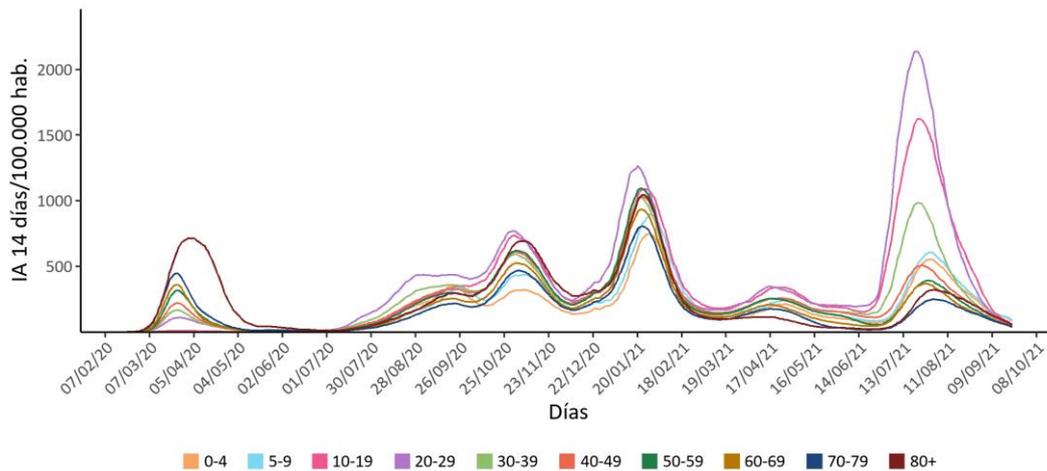
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



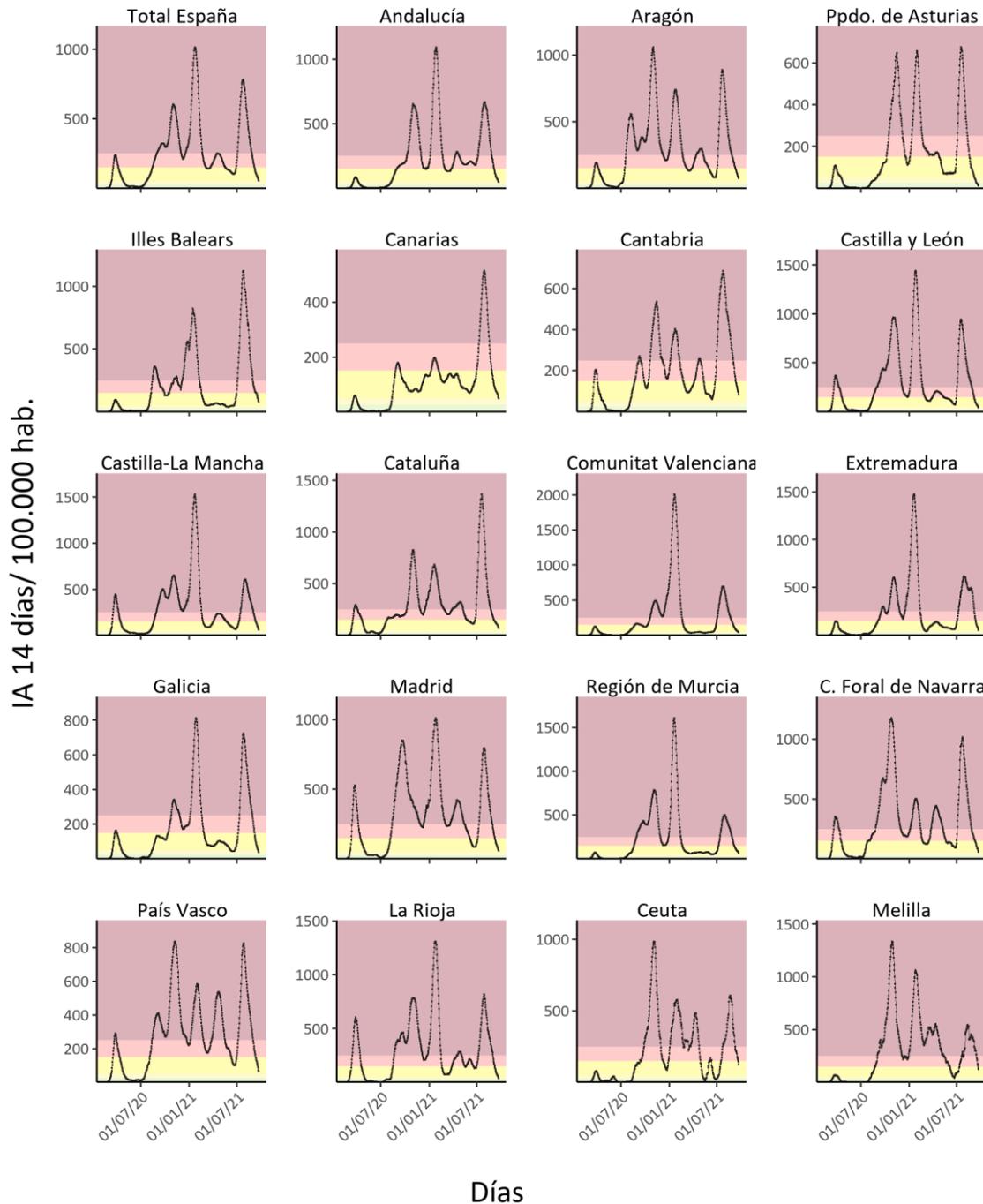
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

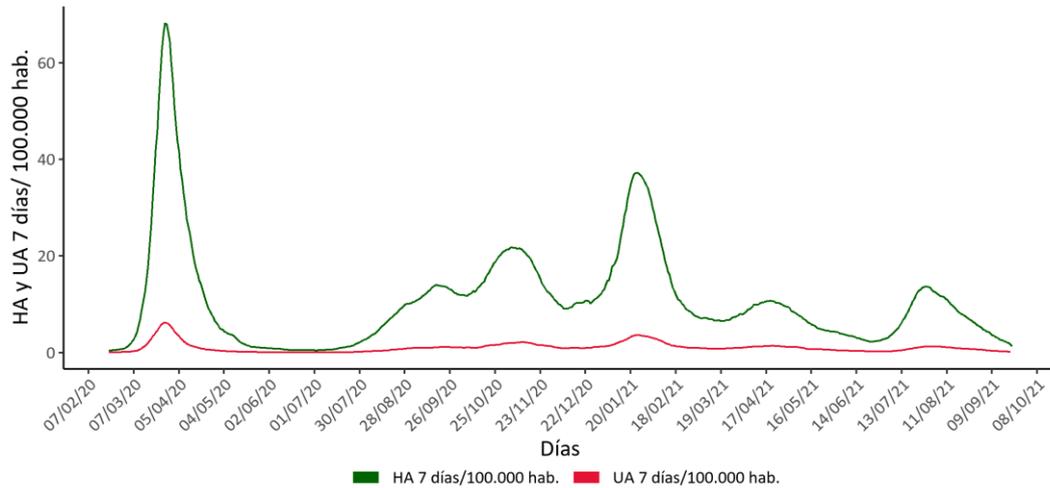
Figura 13. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

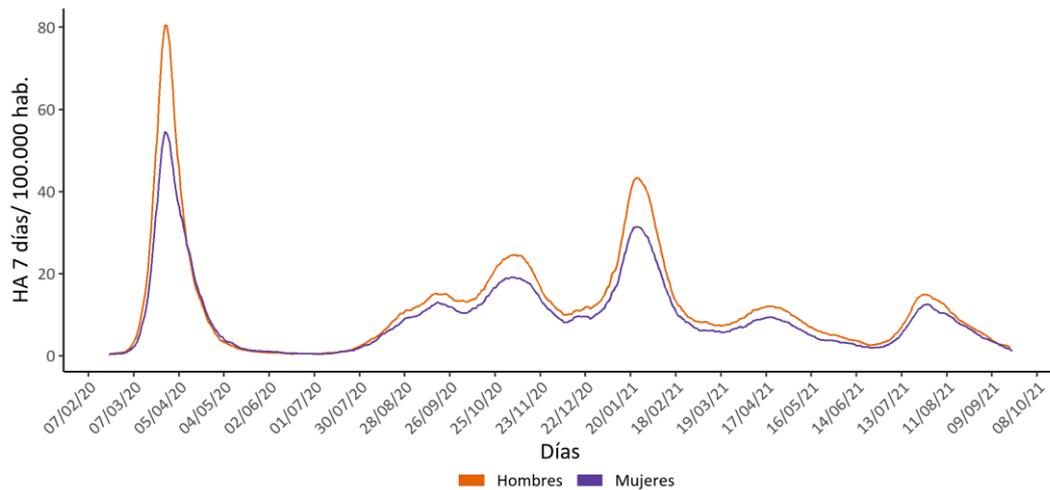
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

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



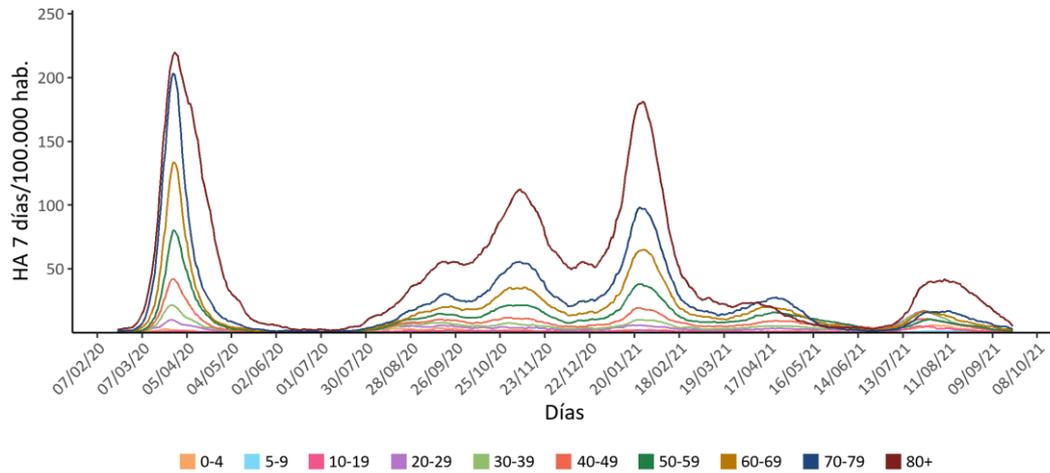
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



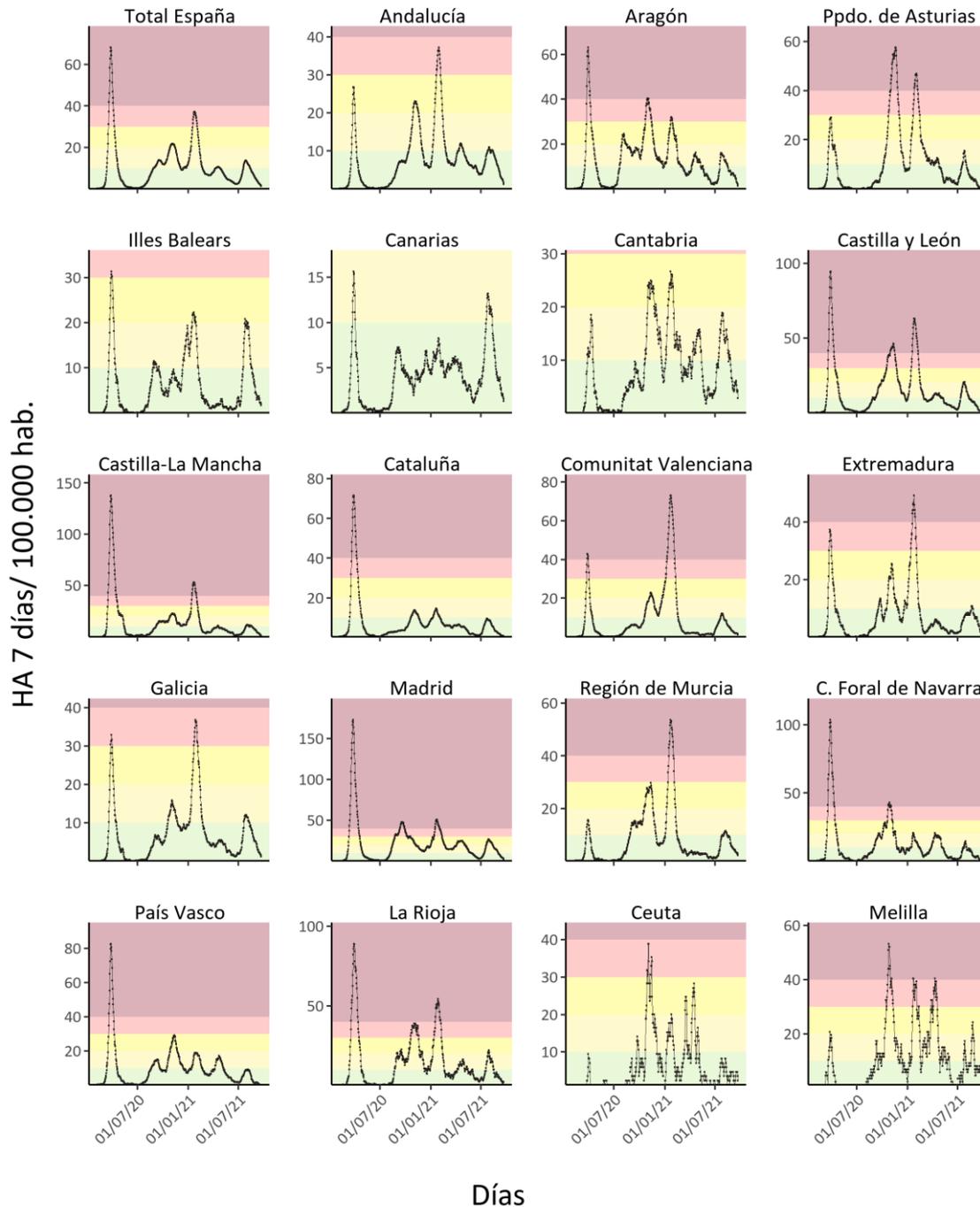
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

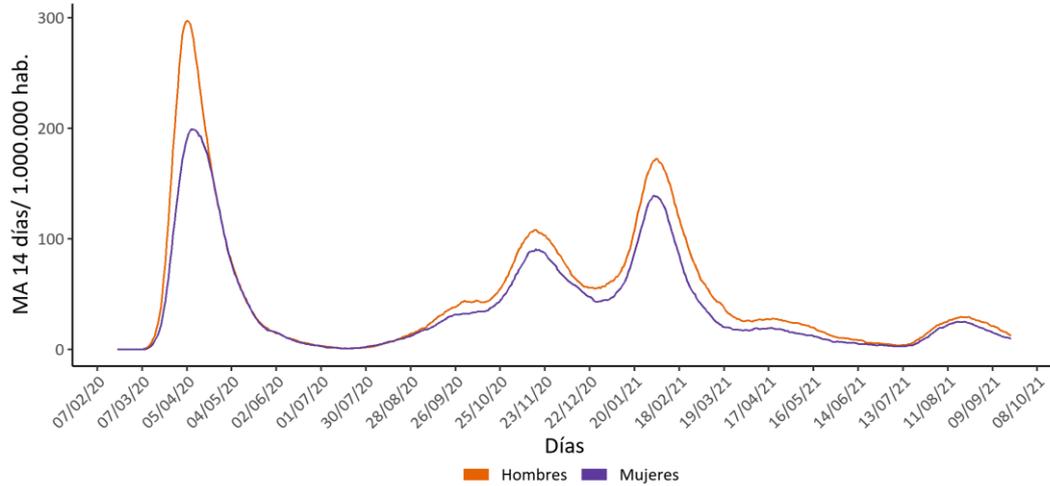
Figura 17. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

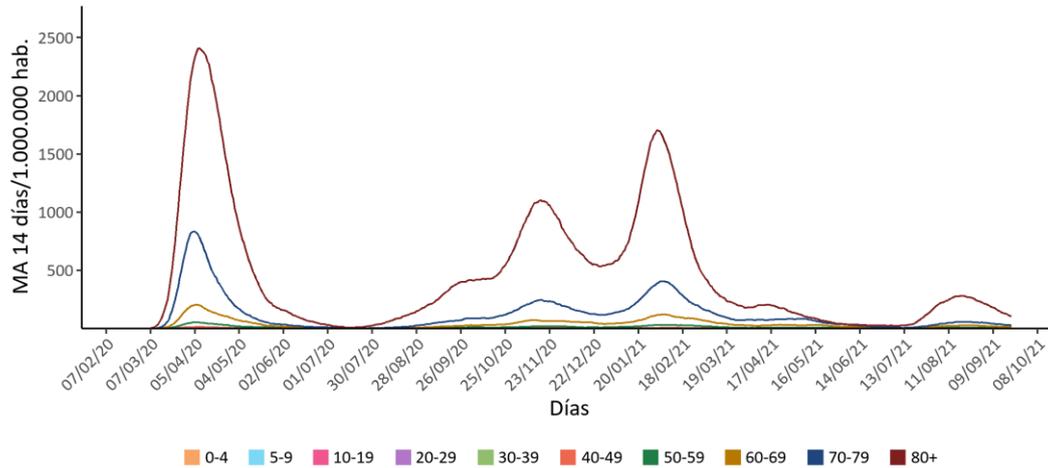
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10 , Bajo THA > 10 y ≤ 20 , Medio HA > 20 y ≤ 30 , Alto HA > 30 y ≤ 40 , Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

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



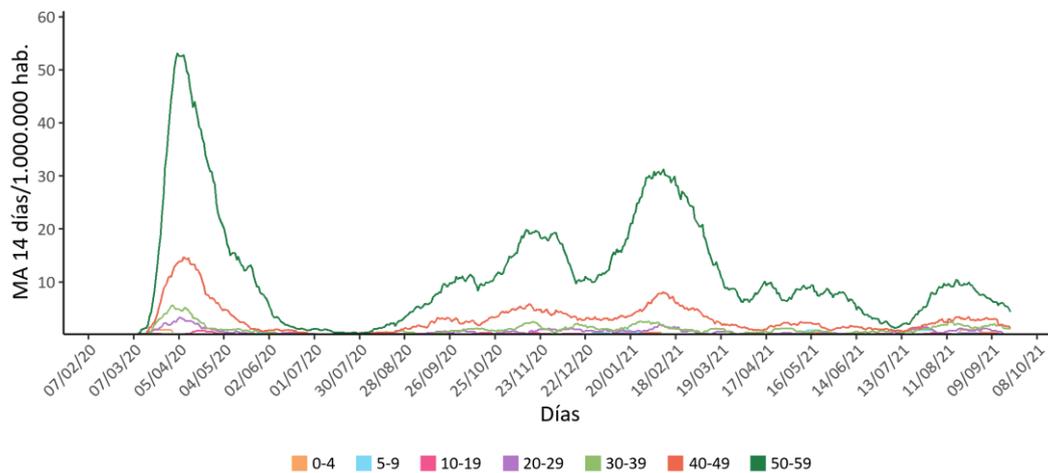
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



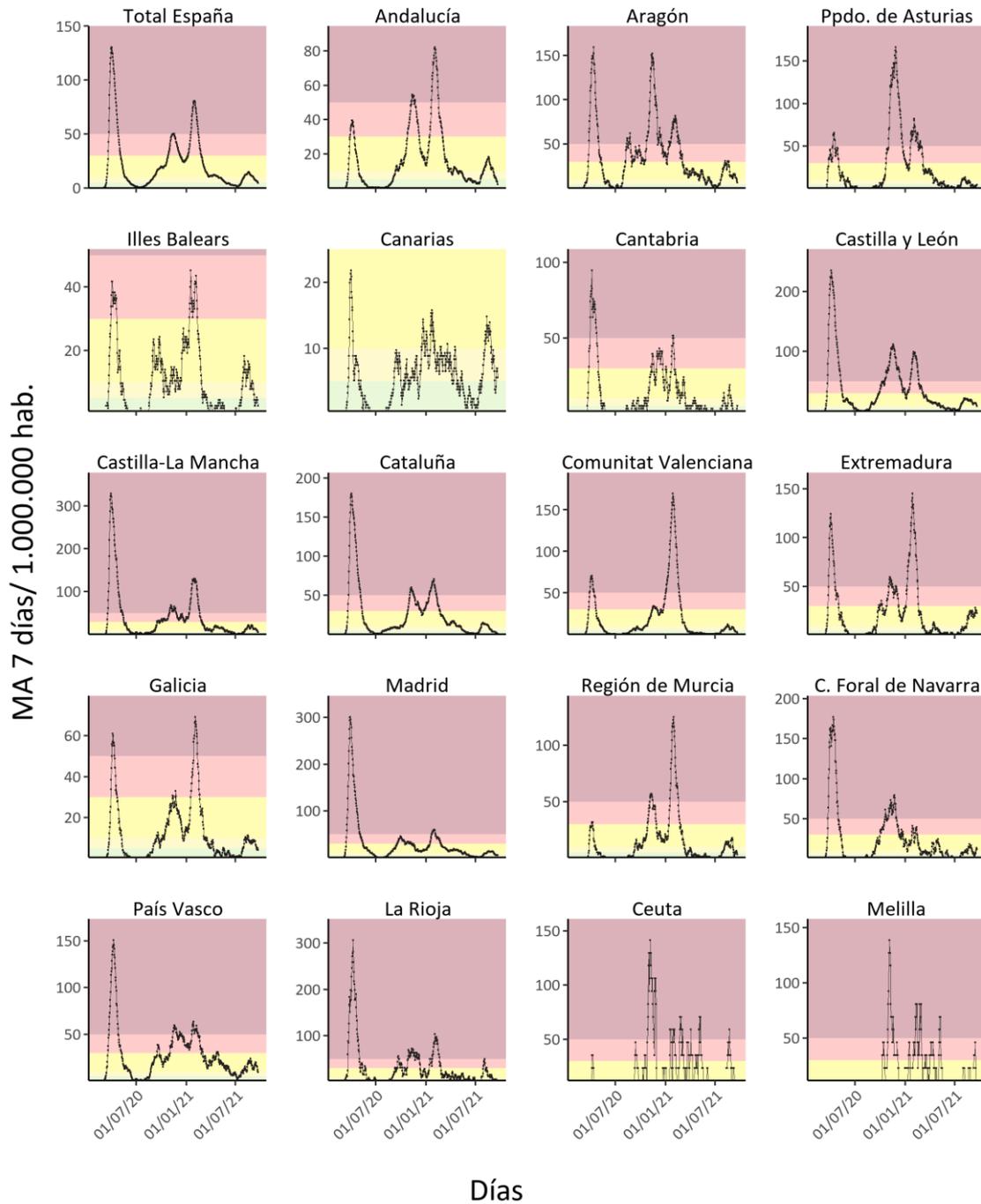
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

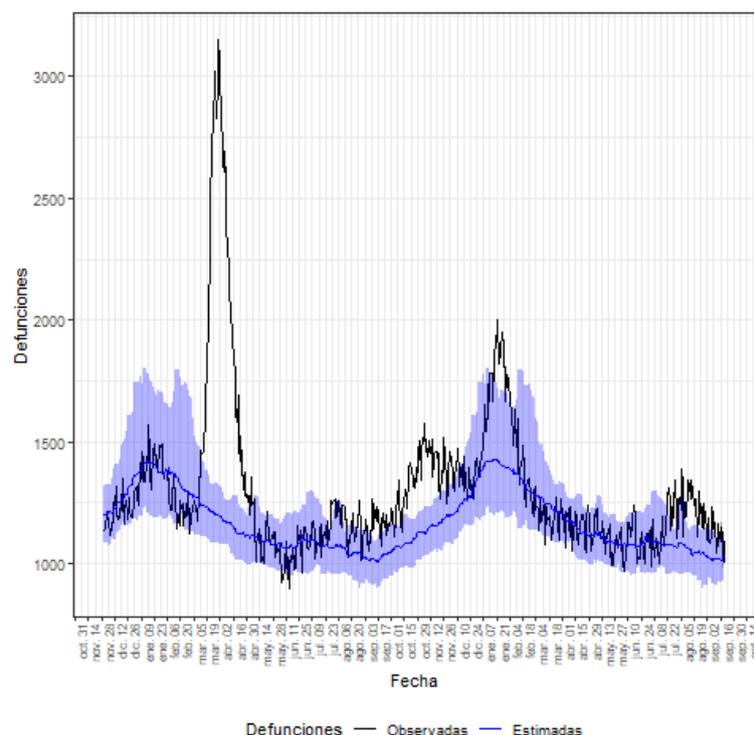
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 35/2021 (30 de agosto - 5 de septiembre) y 36/2021 (6 – 12 de septiembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 30%. 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 36 y 37/2021 (13 – 19 de septiembre) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 35 y 36/2021, se observa un descenso estadísticamente significativo en todas las CCAA (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 36,6% 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 10.430 reinfecciones, de las que 866 (8,3%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (a partir del 20 de junio de 2021), se han notificado a la RENAVE 1.154.296 casos confirmados de COVID-19, 42.082 hospitalizaciones (3,6% de los casos), 3.919 ingresos en UCI (0,3%) y 4.311 defunciones (0,3%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 24,7% y 6,6% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 30,9% y 11,8% 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 hasta la actualidad (2º a 5º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 4.682.808 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 62,4 % 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 (38,6%). Un 6,7% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,9% 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) aumentan con la edad a partir de 30 años, en todos los periodos, con excepción del ingreso en UCI que disminuye a partir de los 70 años. La letalidad, entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de los 60 y 50 años, respectivamente (Figura 4). 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 períodos, respecto a los períodos 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 período 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 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 4.940.918 casos, 424.759 hospitalizaciones y 86.080 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 18 de septiembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 95.412 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.