

Informe nº 99. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 6 de octubre 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 **6 de octubre de 2021 a las 16:00 h.**

Nota metodológica

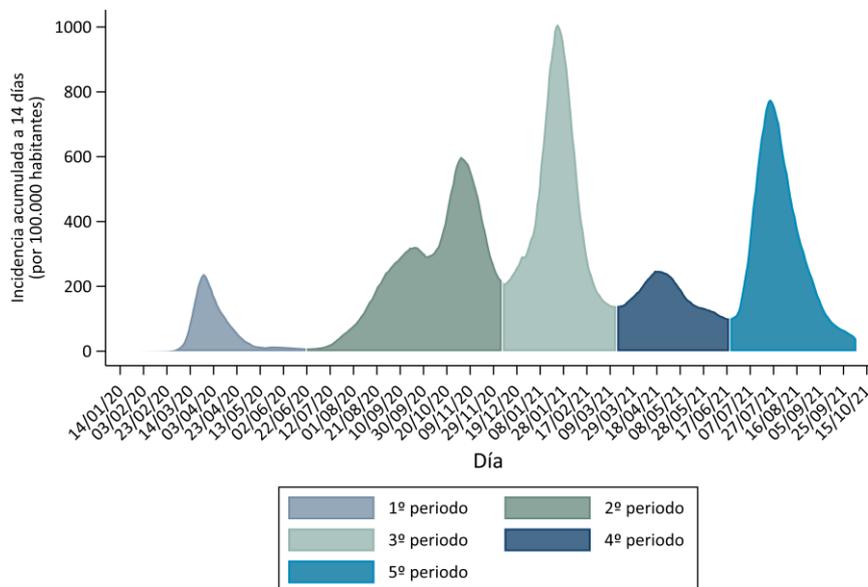
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

- 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.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccaves/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican. Las CCAA realizan una notificación individualizada de casos de COVID-19 a la RENAVE a través de la plataforma informática vía Web SiViES que gestiona el CNE. Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada comunidad autónoma cumplimenta ante la identificación de un caso. El contenido de la encuesta se ha ido modificando conforme a las prioridades en cada momento. Inicialmente contenía una mayor cantidad de datos, epidemiológicos y clínicos de los casos. A partir del 11 de mayo de 2020, debido a la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19³, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE.

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

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 37/2021		Semana 38/2021		Semana 39/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 38/2021 - semana 37/2021	Semana 39/2021 - semana 38/2021
<5	152896	1167	58,0	894	44,4	528	26,2	0,77 (0,70-0,84)	0,59 (0,53-0,66)
5-9	202084	1419	60,9	1395	59,9	894	38,4	0,98 (0,91-1,06)	0,64 (0,59-0,70)
10-19	668911	1909	38,7	1496	30,3	964	19,5	0,78 (0,73-0,84)	0,64 (0,59-0,70)
20-29	790082	1754	35,8	1380	28,2	926	18,9	0,79 (0,73-0,84)	0,67 (0,62-0,73)
30-39	708264	2372	38,9	1922	31,5	1310	21,5	0,81 (0,76-0,86)	0,68 (0,64-0,73)
40-49	784672	2721	34,7	2330	29,7	1644	21,0	0,86 (0,81-0,91)	0,71 (0,66-0,75)
50-59	659732	1911	27,2	1495	21,3	1137	16,2	0,78 (0,73-0,84)	0,76 (0,70-0,82)
60-69	425323	1366	25,5	1242	23,2	814	15,2	0,91 (0,84-0,98)	0,66 (0,60-0,72)
70-79	271546	1032	25,9	834	20,9	597	15,0	0,81 (0,74-0,89)	0,72 (0,64-0,80)
80-89	209059	723	31,6	555	24,3	427	18,7	0,77 (0,69-0,86)	0,77 (0,68-0,87)
≥90	80688	314	55,5	205	36,2	153	27,0	0,65 (0,55-0,78)	0,75 (0,61-0,92)
Total	4969491	16773	35,4	13830	29,2	9477	20,0	0,82 (0,81-0,84)	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 37/2021		Semana 38/2021		Semana 39/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 38/2021 - semana 37/2021	Semana 39/2021 - semana 38/2021
Andalucía	803041	2829	33,4	2058	24,3	1146	13,5	0,73 (0,69-0,77)	0,56 (0,52-0,60)
Aragón	161307	573	43,1	570	42,8	426	32,0	0,99 (0,89-1,12)	0,75 (0,66-0,85)
Asturias	70932	76	7,5	102	10,0	44	4,3	1,34 (1,00-1,81)	0,43 (0,30-0,61)
Baleares	99570	579	47,8	456	37,7	282	23,3	0,79 (0,70-0,89)	0,62 (0,53-0,72)
Canarias	95348	669	29,9	555	24,8	423	18,9	0,83 (0,74-0,93)	0,76 (0,67-0,86)
Cantabria	46335	258	44,3	264	45,3	221	37,9	1,02 (0,86-1,21)	0,84 (0,70-1,00)
Castilla-La Mancha	237797	861	35,9	603	25,1	369	15,4	0,70 (0,63-0,78)	0,61 (0,54-0,70)
Castilla y León	299664	586	28,6	435	21,3	351	17,2	0,74 (0,66-0,84)	0,81 (0,70-0,93)
Cataluña	919606	3417	44,7	3336	43,6	2667	34,9	0,98 (0,93-1,02)	0,80 (0,76-0,84)
C. Valenciana	510754	1377	27,4	1164	23,1	764	15,2	0,85 (0,78-0,91)	0,66 (0,60-0,72)
Extremadura	102510	321	30,2	270	25,4	259	24,4	0,84 (0,72-0,99)	0,96 (0,81-1,14)
Galicia	186678	615	22,8	314	11,6	215	8,0	0,51 (0,45-0,58)	0,68 (0,58-0,81)
Madrid	893108	2679	39,7	2159	32,0	1298	19,2	0,81 (0,76-0,85)	0,60 (0,56-0,64)
Murcia	141186	673	44,7	536	35,6	318	21,1	0,80 (0,71-0,89)	0,59 (0,52-0,68)
Navarra	82639	181	27,6	157	23,9	120	18,3	0,87 (0,70-1,07)	0,76 (0,60-0,97)
País Vasco	260916	881	40,2	688	31,4	462	21,1	0,78 (0,71-0,86)	0,67 (0,60-0,76)
La Rioja	39514	82	26,0	75	23,7	49	15,5	0,91 (0,67-1,25)	0,65 (0,46-0,94)
Ceuta	7564	59	70,2	38	45,2	24	28,5	0,64 (0,43-0,97)	0,63 (0,38-1,05)
Melilla	11022	57	67,5	50	59,2	39	46,2	0,88 (0,60-1,28)	0,78 (0,51-1,19)
Total	4969491	16773	35,4	13830	29,2	9477	20,0	0,82 (0,81-0,84)	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	3108 (51,5)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-2)	0(0-2)	0 (0-0)	1604 (34,0)	1 (0-3)
Aragón	1057 (67,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	479 (35,6)	2 (1-4)
Asturias	38 (100,0)	2 (2-2)	2 (1-2)	2 (2-2)	0(0-0)	0 (0-0)	25 (36,2)	3 (3-3)
Baleares	1125 (85,4)	1 (0-2)	1 (0-3)	-	0(0-1)	-	740 (56,2)	-
Canarias	1055 (65,8)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	424 (30,2)	1 (0-3)
Cantabria	443 (59,6)	1 (0-2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1(0-1)	1 (0-2)	262 (35,3)	2 (0-5)
Castilla-La Mancha	1101 (60,1)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	600 (32,7)	2 (0-3)
Castilla y León	861 (68,2)	1 (0-3)	2 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	348 (30,9)	2 (1-4)
Cataluña	4912 (52,1)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	5591 (59,4)	3 (2-4)
C. Valenciana	2333 (70,6)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (-1-0)	842 (30,9)	3 (2-4)
Extremadura	471 (58,8)	1 (1-2)	1 (1-2)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	139 (17,3)	1 (0-4)
Galicia	739 (67,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	262 (22,9)	3 (1-5)
Madrid	4794 (78,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-1)	1218 (23,1)	3 (2-4)
Murcia	1046 (71,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	1(0-1)	0 (0-1)	489 (33,1)	3 (1-4)
Navarra	308 (67,2)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	141 (30,8)	2 (0-5)
País Vasco	60 (42,0)	1 (0-2)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-3)	0 (0-0)	6 (0,6)	-
La Rioja	139 (68,1)	2 (1-4)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	15 (8,7)	2 (1-4)
Ceuta	70 (57,9)	1 (1-3)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	39 (32,2)	2 (0-5)
Melilla	83 (56,8)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	77 (52,7)	2 (0-3)
Total	23743 (63,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	13301 (37,8)	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	39757	785 (2,0)	23 (0,1)	2 (0,0)
5-9	50588	228 (0,5)	7 (0,0)	2 (0,0)
10-19	243320	1476 (0,6)	76 (0,0)	3 (0,0)
20-29	289279	4654 (1,6)	254 (0,1)	23 (0,0)
30-39	183305	6139 (3,3)	541 (0,3)	59 (0,0)
40-49	141162	5858 (4,1)	745 (0,5)	95 (0,1)
50-59	95510	4908 (5,1)	767 (0,8)	250 (0,3)
60-69	66247	5957 (9,0)	1056 (1,6)	543 (0,8)
70-79	35339	4963 (14,0)	619 (1,8)	825 (2,3)
80-89	25789	6574 (25,5)	130 (0,5)	1805 (7,0)
≥90	9360	2973 (31,8)	6 (0,1)	1180 (12,6)
Total	1182201	44593 (3,8)	4226 (0,4)	4796 (0,4)

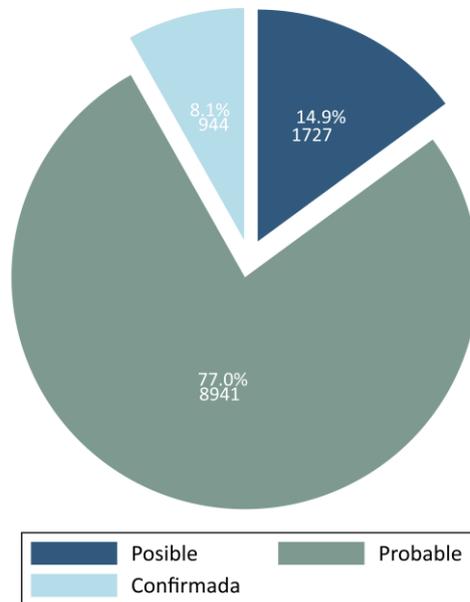
¹n (%).

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	191584	7402 (3,9)	604 (0,3)	941 (0,5)
Aragón	35005	1318 (3,8)	78 (0,2)	267 (0,8)
Asturias	17340	714 (4,1)	63 (0,4)	69 (0,4)
Baleares	38454	1338 (3,5)	222 (0,6)	108 (0,3)
Canarias	35861	1801 (5,0)	361 (1,0)	197 (0,5)
Cantabria	15292	761 (5,0)	124 (0,8)	37 (0,2)
Castilla-La Mancha	41375	1809 (4,4)	155 (0,4)	259 (0,6)
Castilla y León	64713	2773 (4,3)	220 (0,3)	370 (0,6)
Cataluña	275729	4630 (1,7)	428 (0,2)	678 (0,2)
C. Valenciana	110378	3826 (3,5)	391 (0,4)	338 (0,3)
Extremadura	25647	820 (3,2)	69 (0,3)	177 (0,7)
Galicia	57237	2130 (3,7)	274 (0,5)	202 (0,4)
Madrid	159484	11693 (7,3)	832 (0,5)	578 (0,4)
Murcia	26626	1181 (4,4)	145 (0,5)	133 (0,5)
Navarra	19016	468 (2,5)	79 (0,4)	60 (0,3)
País Vasco	57350	1443 (2,5)	127 (0,2)	317 (0,6)
La Rioja	7738	343 (4,4)	32 (0,4)	43 (0,6)
Ceuta	1586	46 (2,9)	5 (0,3)	11 (0,7)
Melilla	1786	97 (5,4)	17 (1,0)	11 (0,6)
Total España	1182201	44593 (3,8)	4226 (0,4)	4796 (0,4)

¹ n (%).

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.

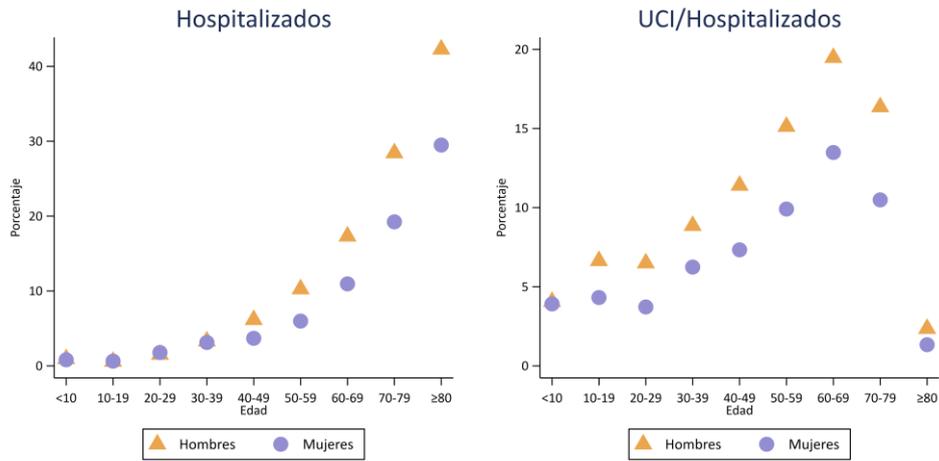
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

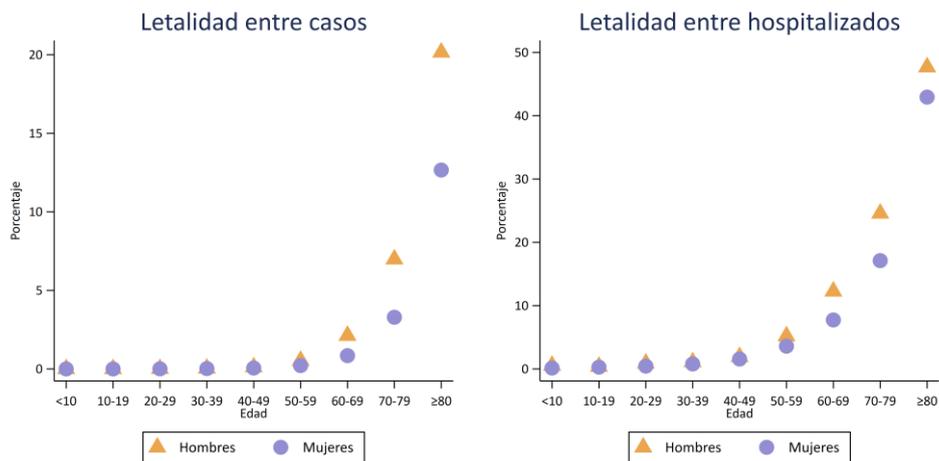
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2427034 (51,5)	2283870 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	152000 (3,2)	74184 (3,1)	77801 (3,4)	<0,001
5-9	201506 (4,3)	99257 (4,1)	102231 (4,5)	
10-19	666260 (14,2)	331462 (13,7)	334762 (14,7)	
20-29	774605 (16,5)	385528 (15,9)	389025 (17,1)	
30-39	683810 (14,5)	354425 (14,6)	329357 (14,5)	
40-49	747643 (15,9)	389749 (16,1)	357875 (15,7)	
50-59	616011 (13,1)	320596 (13,2)	295403 (13,0)	
60-69	390085 (8,3)	196446 (8,1)	193626 (8,5)	
70-79	237678 (5,1)	124435 (5,1)	113239 (5,0)	
80-89	169955 (3,6)	102518 (4,2)	67433 (3,0)	
≥90	61169 (1,3)	43469 (1,8)	17700 (0,8)	
Síntomas	2753981 (62,7)	1443401 (63,7)	1310407 (61,5)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	96119 (3,0)	74825 (4,5)	21279 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	60228 (62,7)	45860 (61,3)	14358 (67,5)	<0,001
Centro sociosanitario	25188 (26,2)	21424 (28,6)	3763 (17,7)	
Otros centros	10700 (11,1)	7538 (10,1)	3158 (14,8)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	82883 (2,7)	53954 (3,4)	28928 (1,9)	<0,001
Laboral	155548 (5,0)	74464 (4,6)	80954 (5,4)	
Centro sanitario	55682 (1,8)	32437 (2,0)	23237 (1,6)	
Domicilio	1194787 (38,5)	634321 (39,5)	560442 (37,5)	
Escolar	49457 (1,6)	25385 (1,6)	24071 (1,6)	
Social [^]	180865 (5,8)	90843 (5,7)	90020 (6,0)	
Otros	281981 (9,1)	141376 (8,8)	140597 (9,4)	
Desc	1098323 (35,4)	552689 (34,4)	545551 (36,5)	
Transporte [^]	156 (0,0)	80 (0,0)	76 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1285 (0,0)	635 (0,0)	650 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	375 (0,0)	175 (0,0)	200 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	93 (0,0)	61 (0,0)	32 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	101 (0,0)	52 (0,0)	49 (0,0)	
Centro deportivo [^]	389 (0,0)	134 (0,0)	255 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	26 (0,0)	16 (0,0)	10 (0,0)	<0,001
Importado	16121 (0,4)	7003 (0,3)	9113 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	65184 (1,4)	34352 (1,4)	30828 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	3360267 (71,3)	1744572 (71,9)	1615305 (70,7)	
Test rápido de anticuerpos	260 (0,0)	137 (0,0)	123 (0,0)	
Detección de antígeno	1279554 (27,2)	644672 (26,6)	634741 (27,8)	
ELISA	6175 (0,1)	3301 (0,1)	2873 (0,1)	
Hospitalizados	318450 (6,8)	143805 (5,9)	174638 (7,6)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	31347 (9,8)	10051 (7,0)	21295 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	56790 (17,8)	25355 (17,6)	31435 (18,0)	0,254

*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

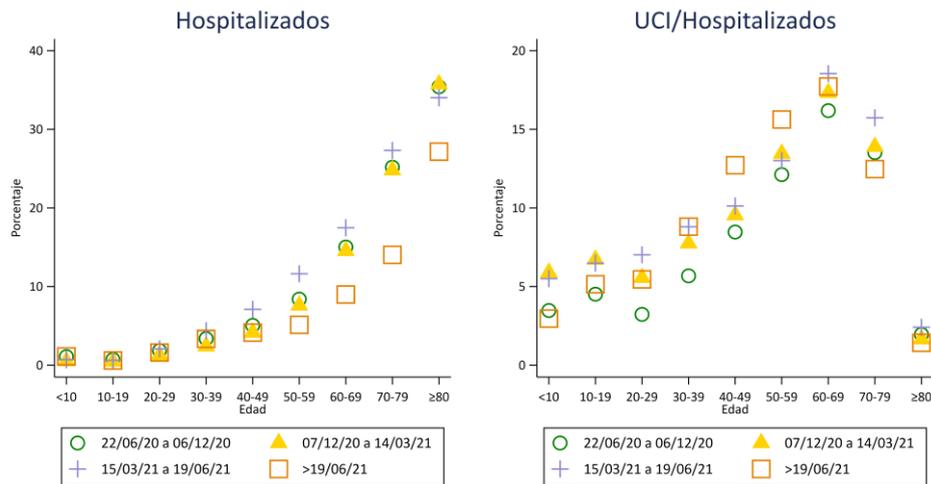


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

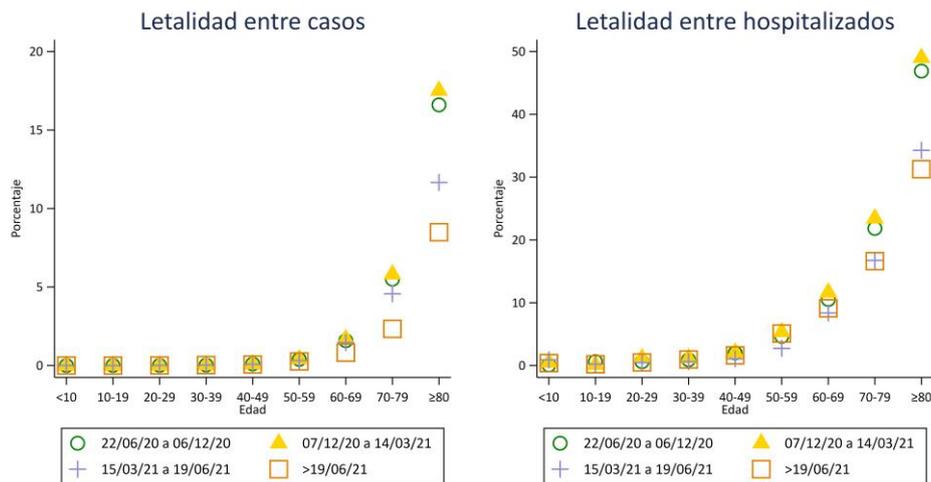


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

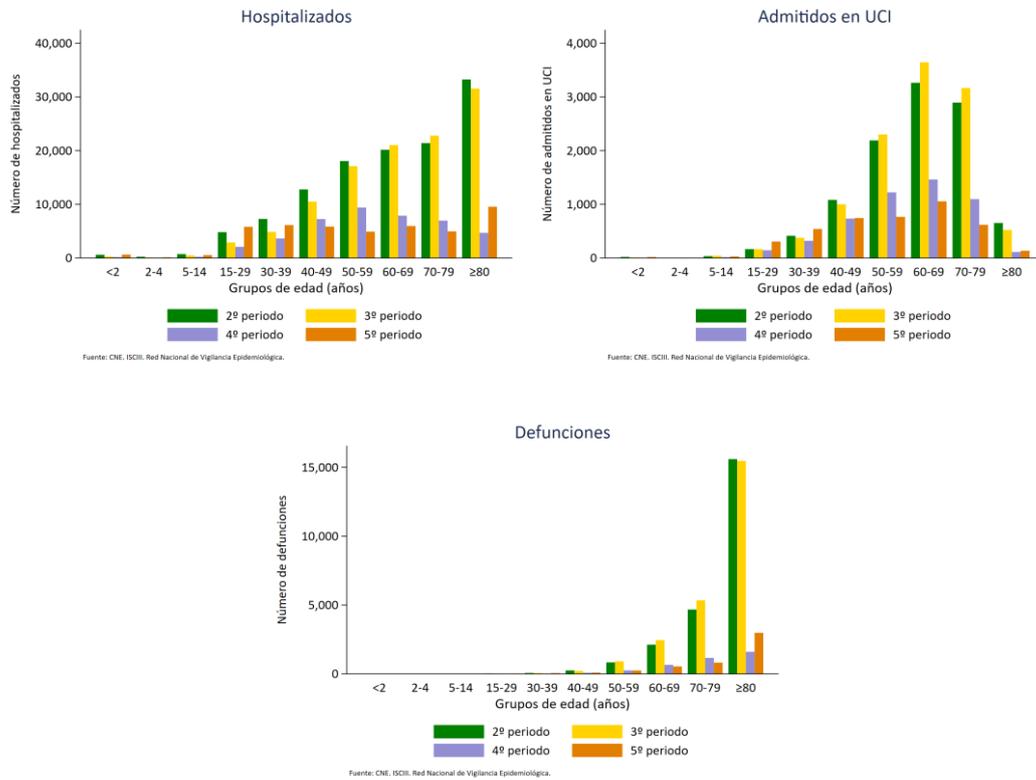
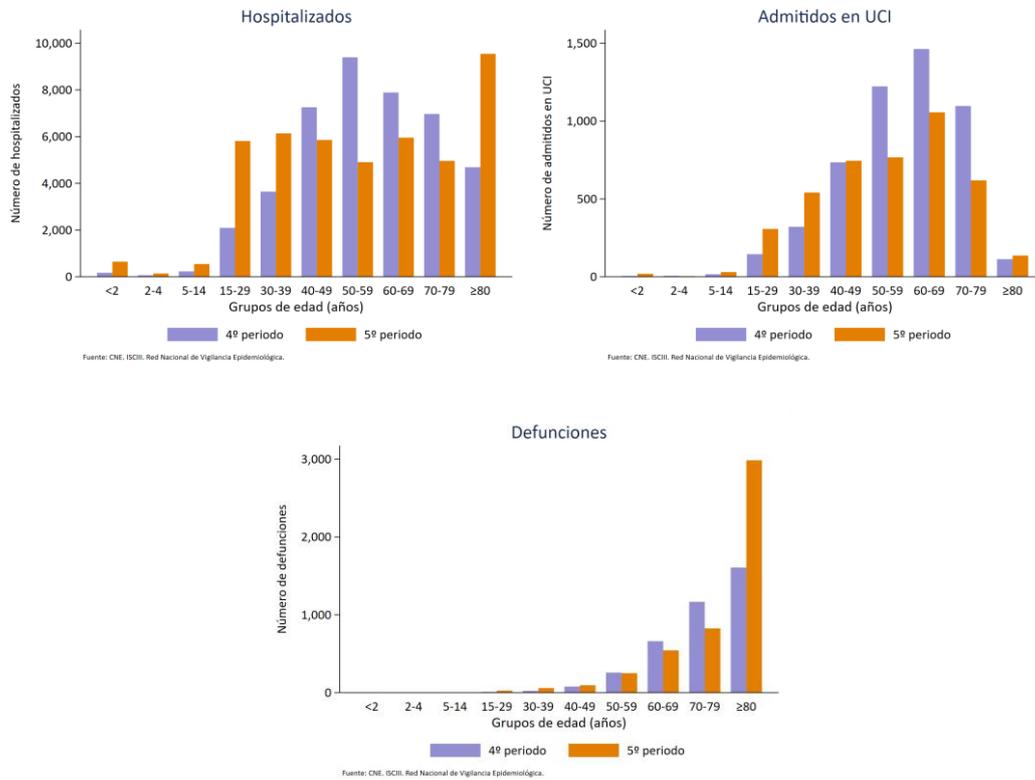


Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



*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

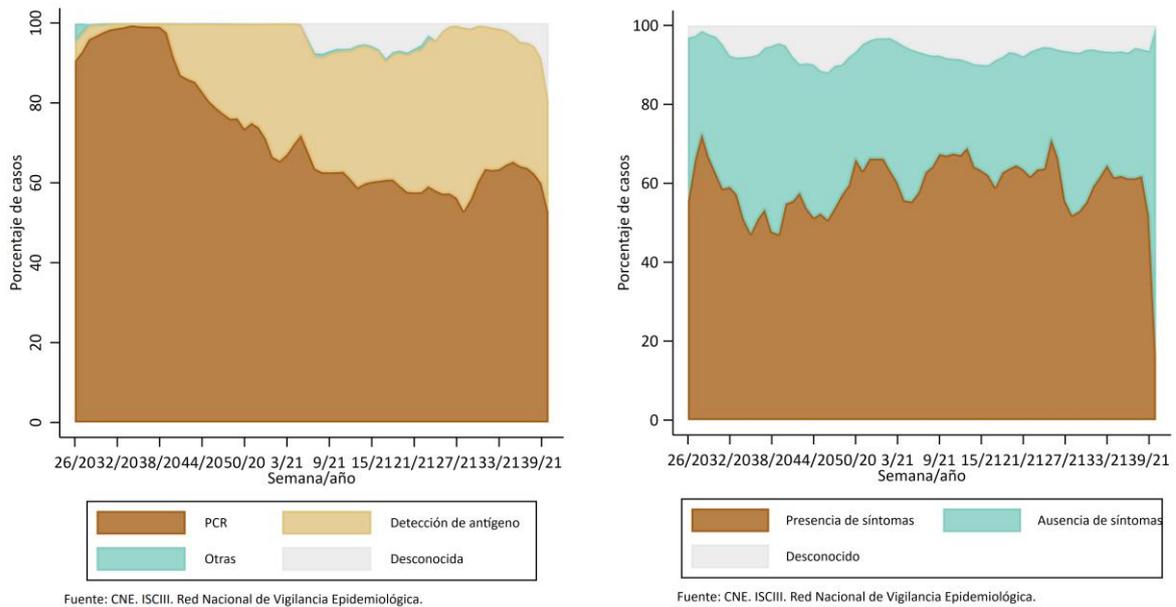
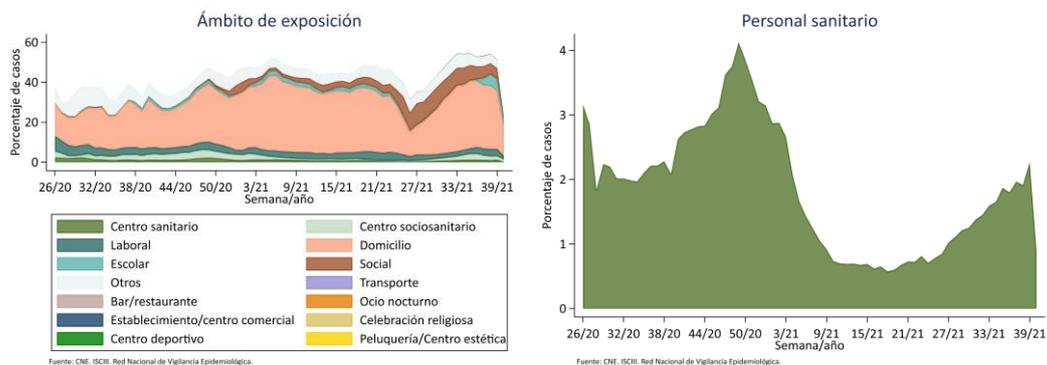


Figura 7. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

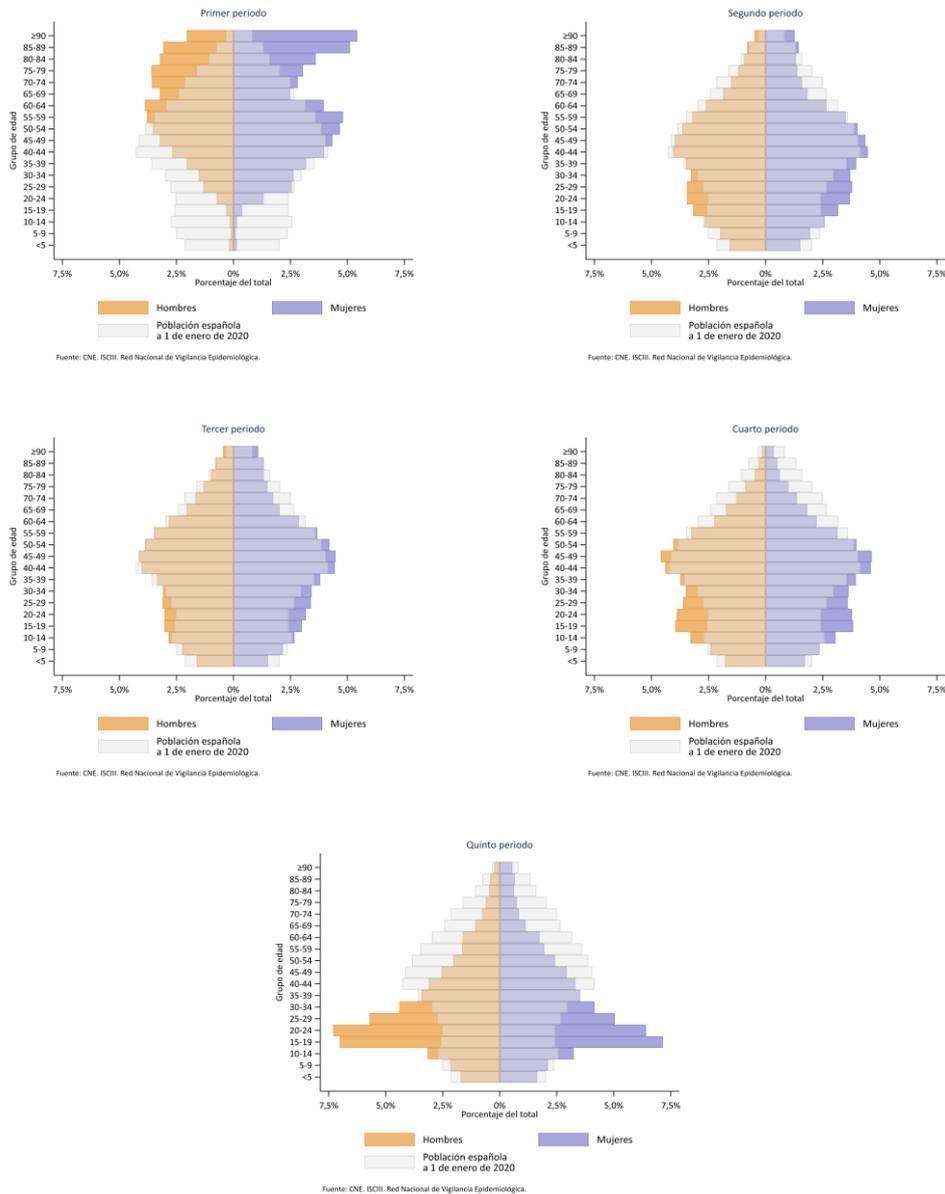


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	152896	2545	115	8
5-9	202084	891	61	8
10-19	668911	4434	266	19
20-29	790082	14815	750	120
30-39	708264	26936	1970	284
40-49	784672	46995	4409	948
50-59	659732	66364	8379	3285
60-69	425323	75077	12436	8522
70-79	271546	79790	10376	18800
80-89	209059	80163	1691	34745
≥90	80688	29395	208	19600
Total	4969491	429330	40855	86671

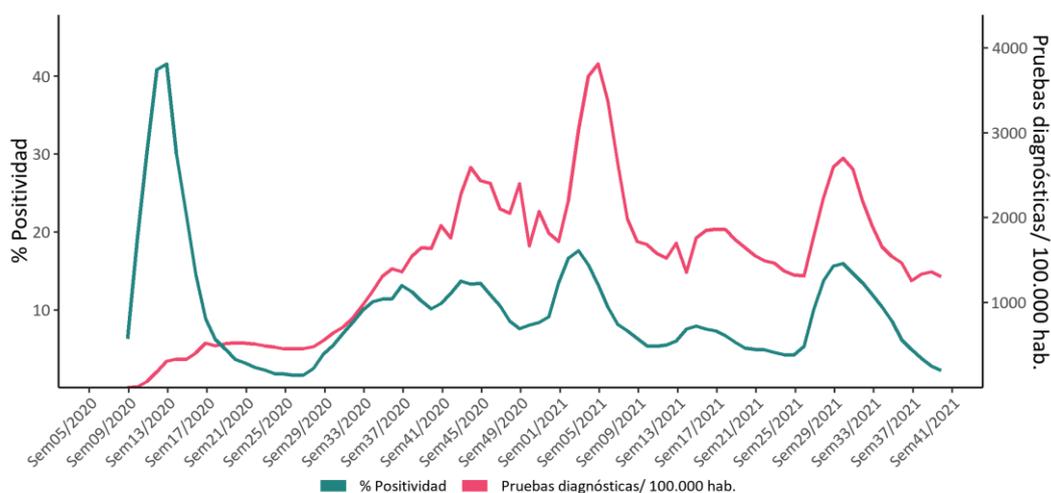
¹n.

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*	258051	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4711440	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258051	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,839	4711440	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,019
Hasta ingreso en UCI*	258051	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,849	4711440	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,077
Hasta defunción*	258051	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	4711440	17 (13-23)	17 (13-23)	17 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8288	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,053	29321	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,695
Hospitalización hasta defunción	26626	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	141729	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (11-32)	<0,001

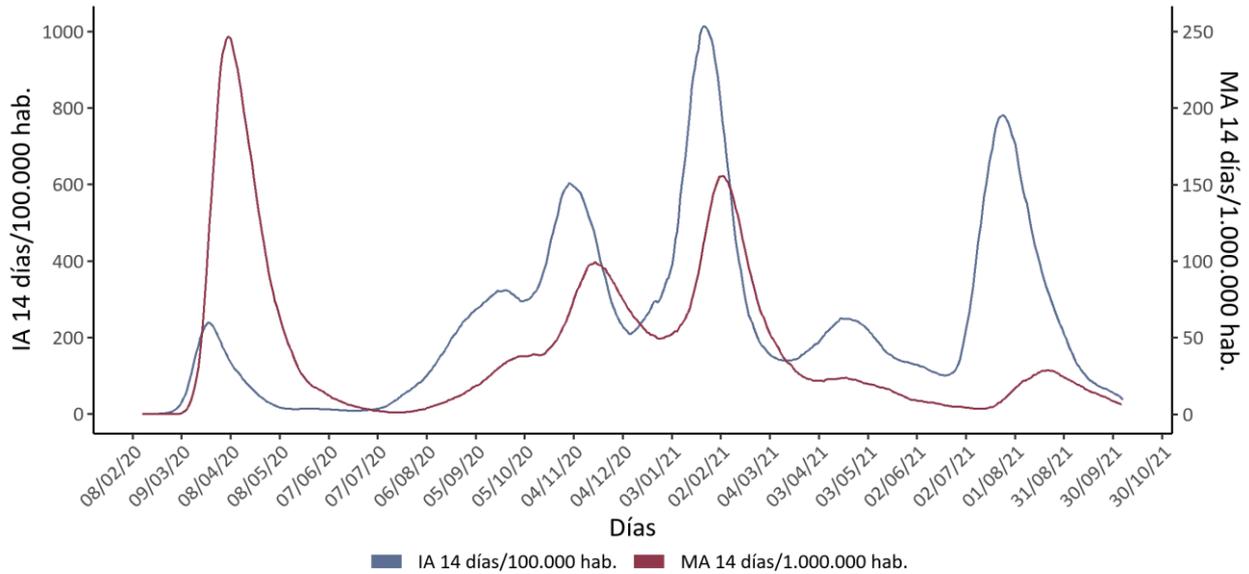
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



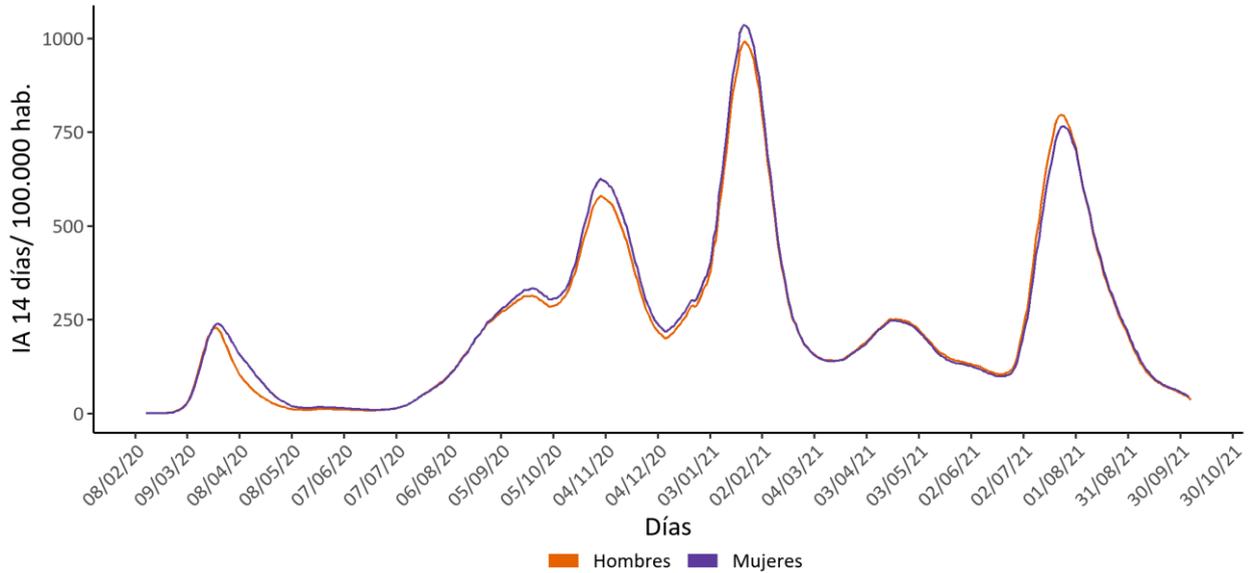
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



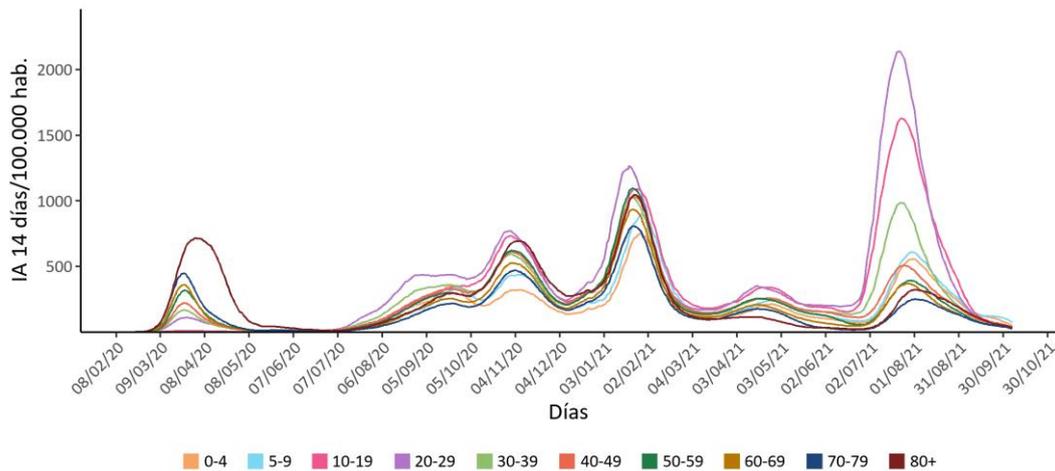
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



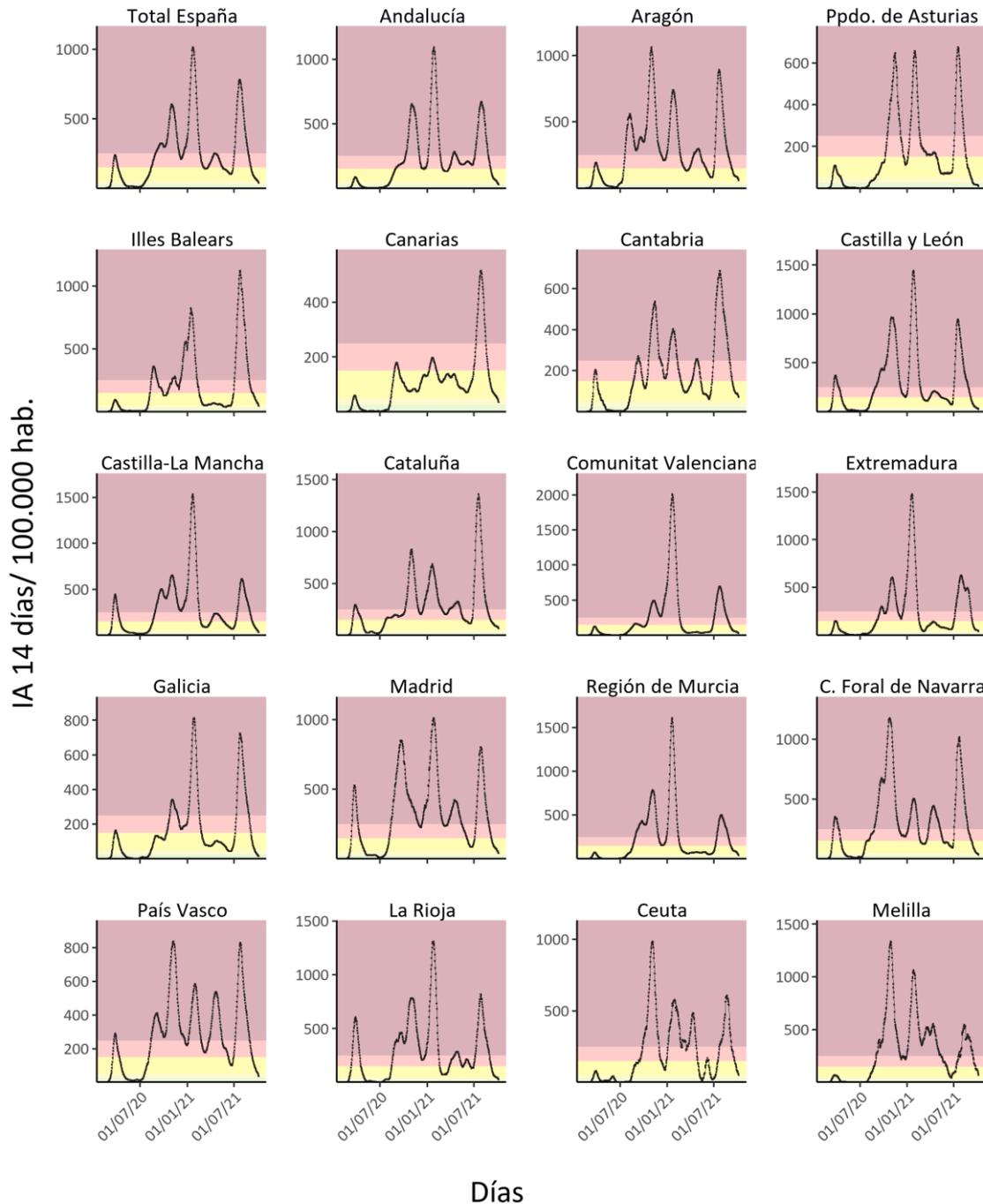
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

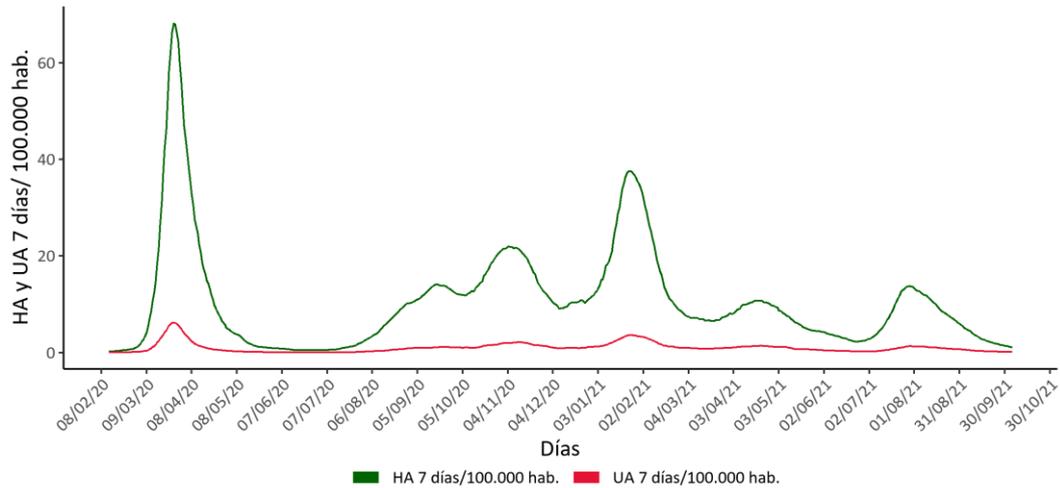
Figura 13. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

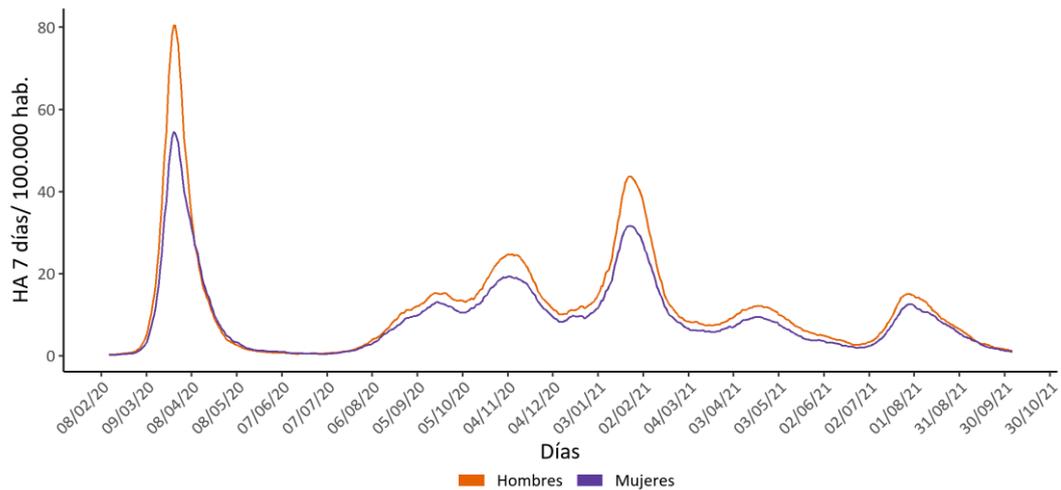
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

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



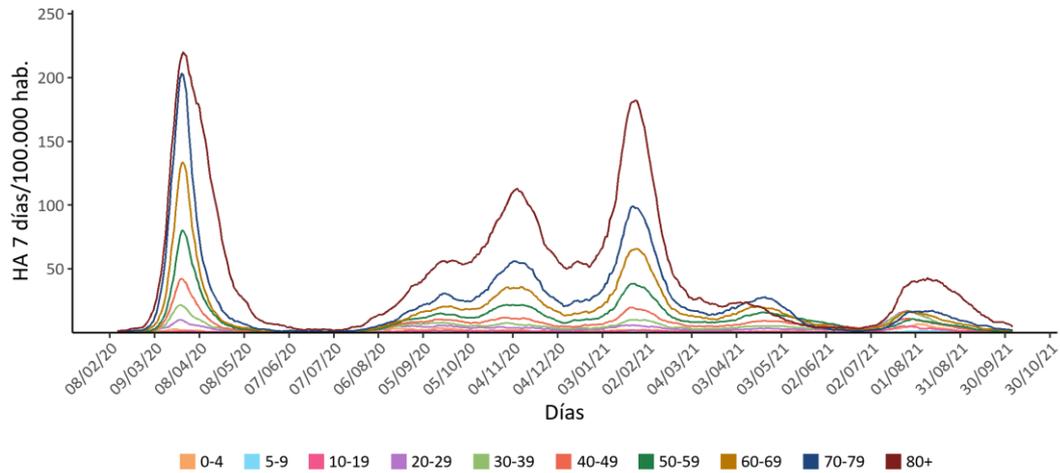
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



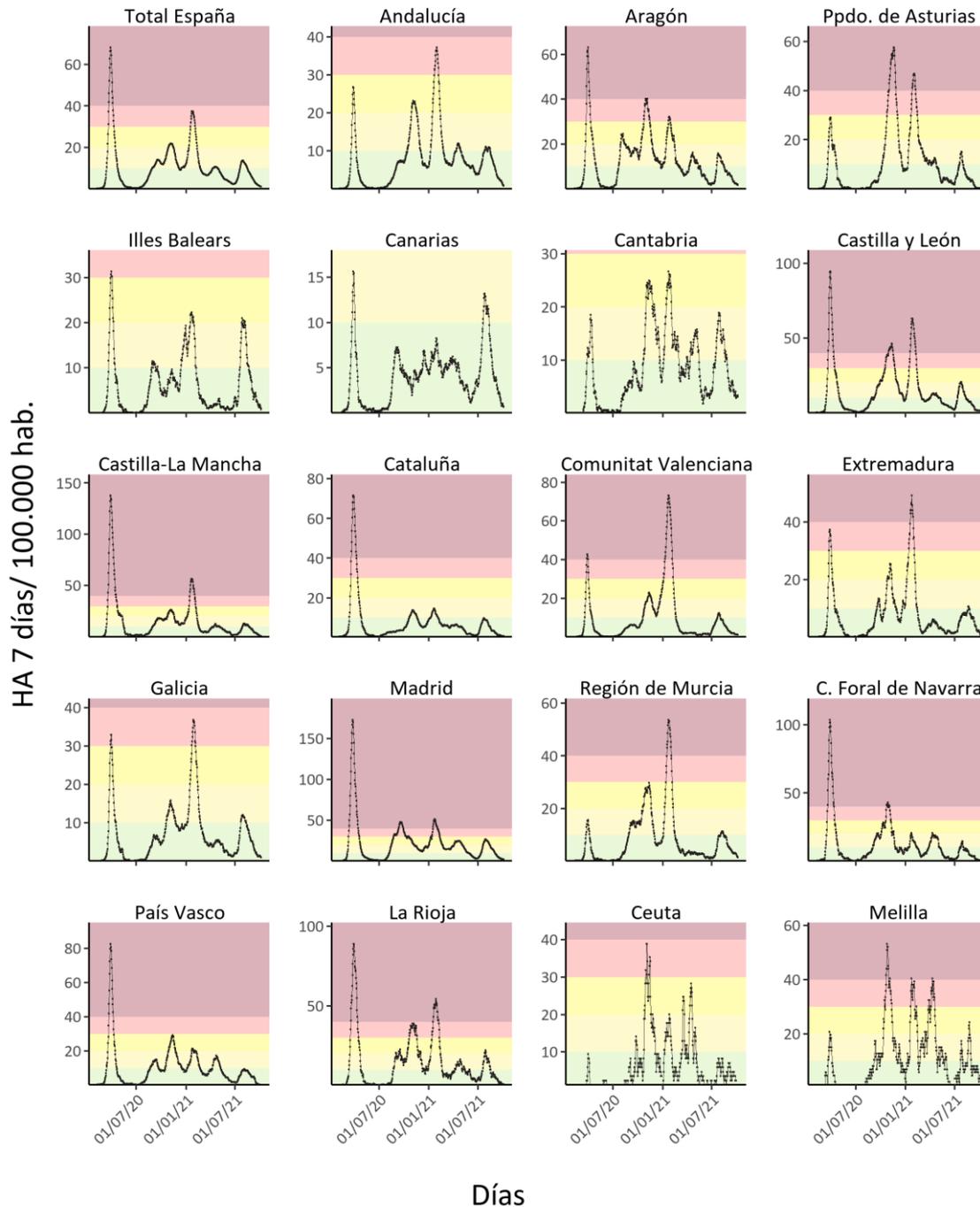
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

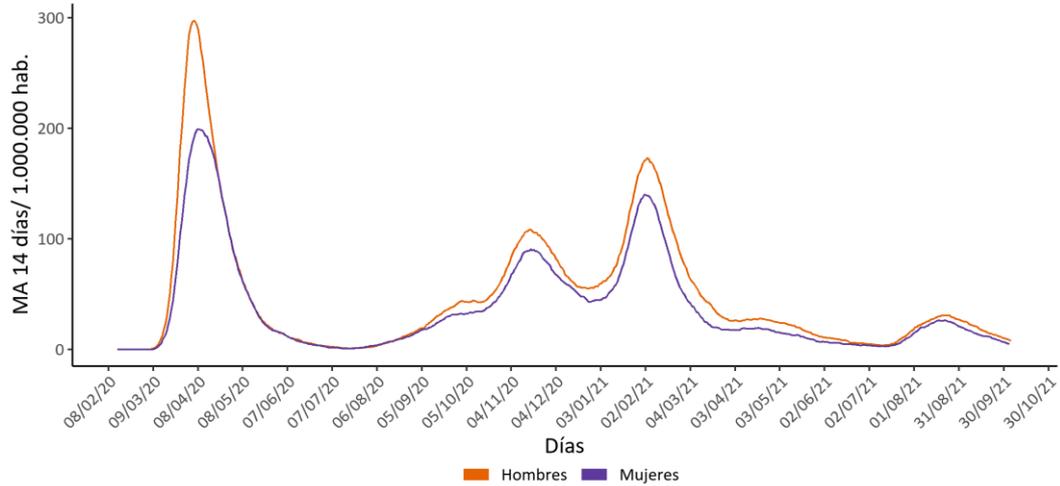
Figura 17. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

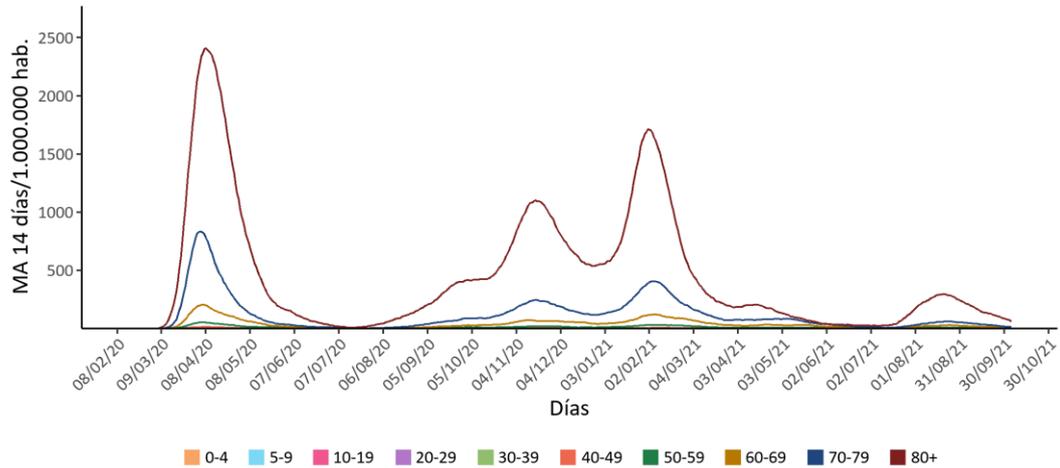
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10, Bajo THA > 10 y ≤ 20, Medio HA > 20 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 40, Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

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



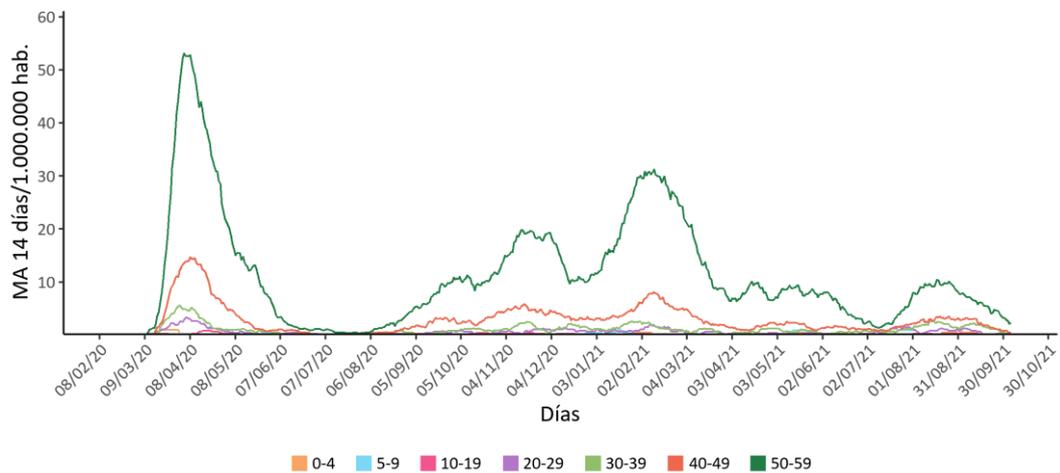
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



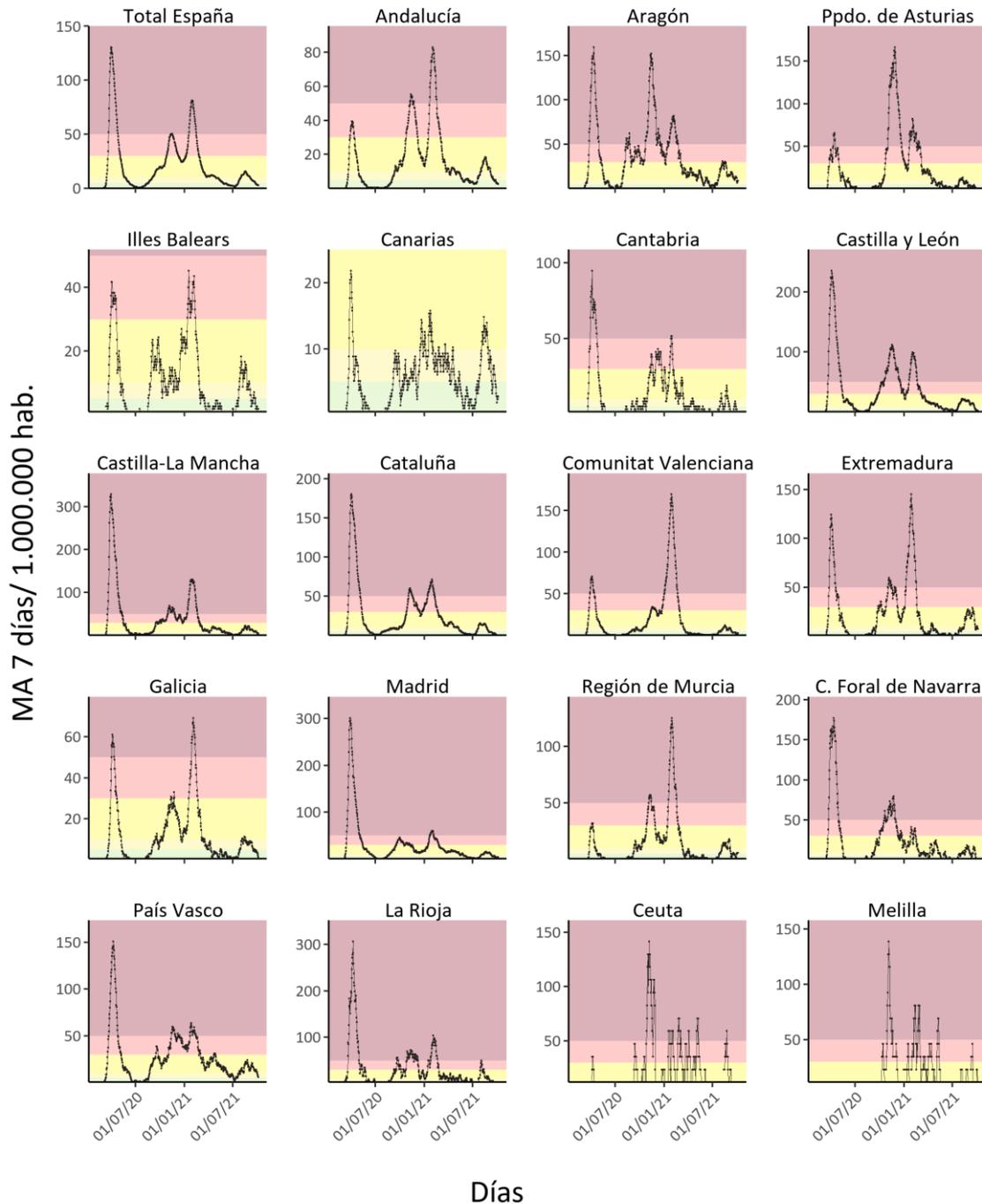
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

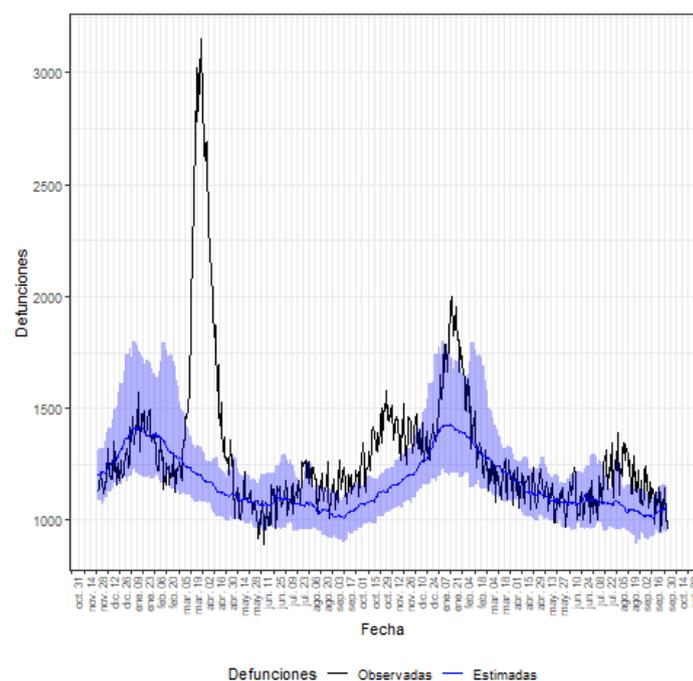
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 37/2021 (13 – 19 de septiembre) y 38/2021 (20 – 26 de septiembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 18%. Por grupos de edad, el descenso es estadísticamente significativo en prácticamente todos los grupos. Aunque se trata de datos aún no consolidados, al comparar las semanas 38 y 39/2021 (27 de septiembre – 3 de octubre) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 37 y 38/2021, se observa un descenso en la mayoría de las CCAA, siendo estables las tasas en el resto (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 37,8% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19. La mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 1 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 11.612 reinfecciones, de las que 944 (8,1%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (a partir del 20 de junio de 2021), se han notificado a la RENAVE 1.182.201 casos confirmados de COVID-19, 44.593 hospitalizaciones (3,8% de los casos), 4.226 ingresos en UCI (0,4%) y 4.796 defunciones (0,4%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 25,5% y 7,0% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 31,8% y 12,6% 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 4.711.440 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 16,5% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 15,9%. El 62,5 % de los casos notificados presentó síntomas. El 62,7 % de los casos notificados presentó síntomas. El 71,3% 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 (38,5%). Un 6,8% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,8% han sido admitidos en UCI y un 17,8% 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 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 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 4.969.491 casos, 429.330 hospitalizaciones y 86.671 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 5 de octubre de 2020, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 95.389 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.