

Informe nº 156. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 25 de noviembre de 2022



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años	8
Vigilancia de los casos graves de COVID-19	15
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	24
Observaciones	25

Introducción

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 y después del 28 de marzo de 2022, fechas de la entrada en vigor de las nuevas Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19.¹ La extracción de datos se ha realizado **el 25 de noviembre del 2022 a las 00:39 h.**

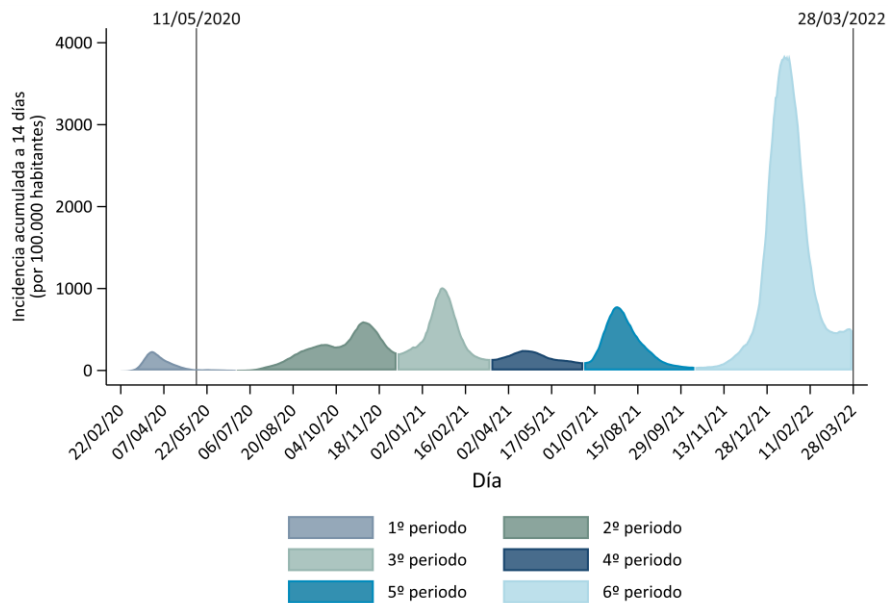
Nota metodológica

Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (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 el 13 de octubre, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el quinto y el sexto periodo epidémico
- Sexto periodo: Desde el 14 de octubre de 2021 hasta el 27 de marzo de 2022, el día previo a la entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia.

¹ ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 (23 de marzo de 2022). Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población (1º-6º periodos pandémicos)

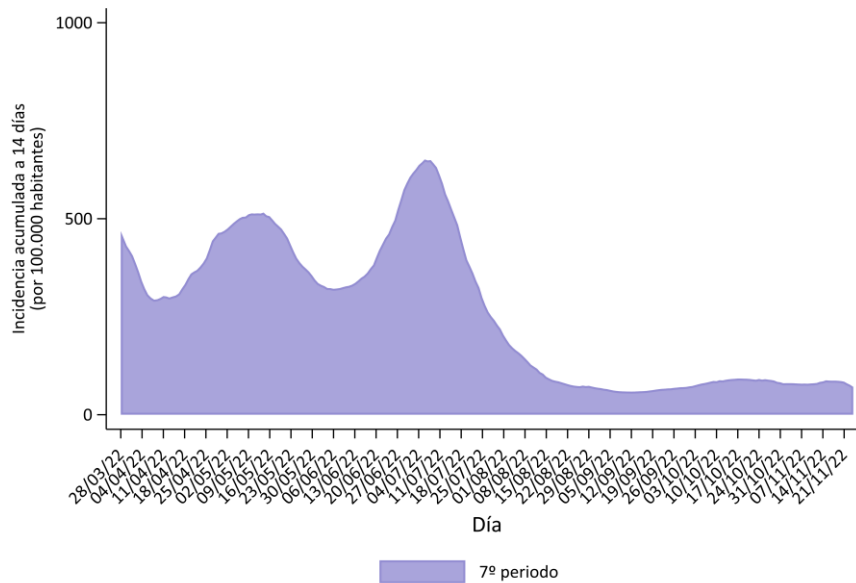


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Las líneas verticales señalan las fechas de los cambios fundamentales en la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España.

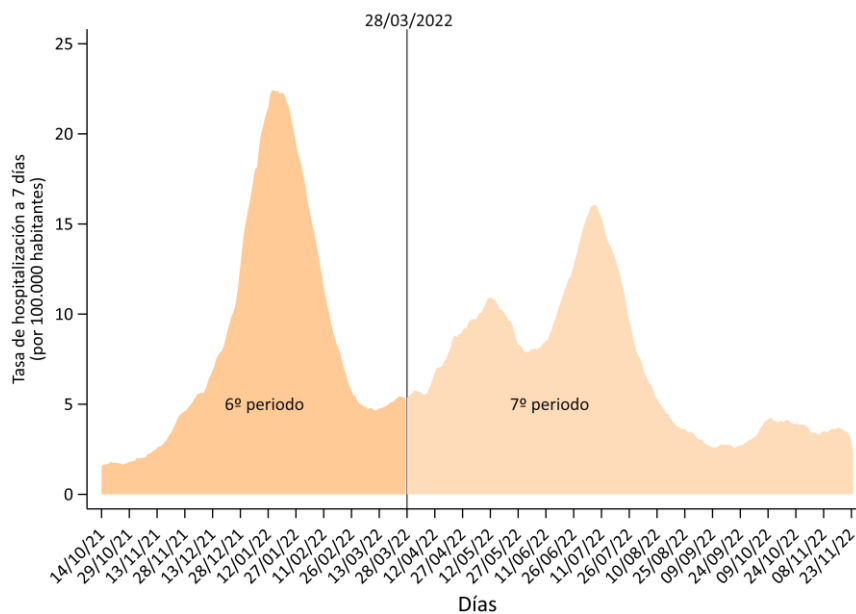
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia acumulada a 14 días según la nueva estrategia y en la Figura 3 se representan las tasas de hospitalización a 7 días desde el 14 de octubre para toda la población.

Figura 2. Evolución epidemiológica de COVID-19 en España desde el 28 de marzo de 2022 para toda la población (7º periodo pandémico)



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

Figura 3. Tasas de hospitalización a 7 días desde el 14 de octubre para toda la población (6º y 7º periodos pandémicos)



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

A pesar de que el punto de inflexión entre el sexto y séptimo periodo pandémico podría señalarse antes de 28 de marzo de 2022 según criterios de evolución de incidencia acumulada, se decide fijar el inicio de séptimo periodo en esa fecha debido a que en ella cambia la estrategia de vigilancia universal de COVID-19.

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-19¹, 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. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

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.

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, tres o dos días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos de los diferentes periodos pandémicos. 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.

La población utilizada para el cálculo de las tasas procede de las Cifras de Población proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadística, con datos provisionales a 1 de enero de 2022.

El informe tiene los siguientes apartados:

- Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años.
- Vigilancia de los casos graves de COVID-19.
- Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.
- Observaciones.

Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años

Tabla 1. Incidencia semanal en personas de 60 o más años en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y/o diagnóstico en las tres últimas semanas

	Semana 44/2022		Semana 45/2022		Semana 46/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 45/2022 - semana 44/2022	Semana 46/2022 - semana 45/2022
Grupo de edad								
60-69	4088	72,4	4138	73,2	3868	68,5	1,01 (0,97-1,06)	0,93 (0,89-0,98)
70-79	4117	100,7	3921	95,9	3745	91,6	0,95 (0,91-0,99)	0,96 (0,91-1,00)
80-89	2618	114,9	2853	125,2	2685	117,8	1,09 (1,03-1,15)	0,94 (0,89-0,99)
≥90	800	132,3	933	154,3	979	161,9	1,17 (1,06-1,28)	1,05 (0,96-1,15)
Sexo								
Mujeres	6699	96,1	6781	97,3	6463	92,7	1,01 (0,98-1,05)	0,95 (0,92-0,99)
Hombres	4920	87,1	5063	89,6	4811	85,1	1,03 (0,99-1,07)	0,95 (0,91-0,99)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	834	40,1	716	34,4	636	30,6	0,86 (0,78-0,95)	0,89 (0,80-0,99)
Aragón	343	89,8	301	78,8	242	63,3	0,88 (0,75-1,02)	0,80 (0,68-0,95)
Asturias	270	76,4	297	84,1	245	69,3	1,10 (0,93-1,30)	0,82 (0,70-0,98)
Baleares	222	80,8	201	73,2	151	55,0	0,91 (0,75-1,10)	0,75 (0,61-0,93)
Canarias	728	135,4	699	130,0	684	127,2	0,96 (0,87-1,07)	0,98 (0,88-1,09)
Cantabria	149	83,2	165	92,1	170	94,9	1,11 (0,89-1,38)	1,03 (0,83-1,28)
Castilla-La Mancha	447	84,2	421	79,3	391	73,7	0,94 (0,82-1,08)	0,93 (0,81-1,07)
Castilla y León***	1046	130,2	932	116,0	782	97,4	0,89 (0,82-0,97)	0,84 (0,76-0,92)
Cataluña	1777	90,1	2154	109,3	2179	110,5	1,21 (1,14-1,29)	1,01 (0,95-1,07)
C. Valenciana	1116	82,3	1165	86,0	1027	75,8	1,04 (0,96-1,13)	0,88 (0,81-0,96)
Extremadura	197	65,3	213	70,6	194	64,3	1,08 (0,89-1,31)	0,91 (0,75-1,11)
Galicia	740	82,9	715	80,1	602	67,4	0,97 (0,87-1,07)	0,84 (0,76-0,94)
Madrid	2391	144,7	2412	145,9	2517	152,3	1,01 (0,95-1,07)	1,04 (0,99-1,10)
Murcia	285	84,4	301	89,2	322	95,4	1,06 (0,90-1,24)	1,07 (0,91-1,25)
Navarra	117	66,0	108	60,9	125	70,5	0,92 (0,71-1,20)	1,16 (0,89-1,50)
País Vasco	855	127,8	940	140,5	916	136,9	1,10 (1,00-1,21)	0,97 (0,89-1,07)
La Rioja	77	85,1	75	82,9	73	80,7	0,97 (0,71-1,34)	0,97 (0,71-1,34)
Ceuta	13	82,3	22	139,4	12	76,0	1,69 (0,85-3,36)	0,55 (0,27-1,10)
Melilla	16	110,0	8	55,0	9	61,9	0,50 (0,21-1,17)	1,13 (0,43-2,92)
Total	11623	92,1	11845	93,8	11277	89,3	1,02 (0,99-1,05)	0,95 (0,93-0,98)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 2 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

***Se está realizando una revisión de casos de reinfección previamente declarados como confirmados, por lo que es posible que exista una variación con datos publicados anteriormente.

Tabla 2. Número de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodos epidemiológicos, edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años

	1º periodo	2º-5º periodo	6º periodo	7º periodo	Total
Grupo de edad					
60-69	35362	396223	440632	366921	1239138
70-79	34053	241551	277667	365463	918734
80-89	39372	173226	172282	251262	636142
≥90	19658	63375	67178	84973	235184
Sexo					
Mujeres	68855	475348	535135	614471	1693809
Hombres	58587	398980	422581	453960	1334108
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134299	93289	94055	327840
Aragón	3283	34144	39697	30652	107776
Asturias	1285	17963	28136	31551	78935
Baleares	1001	13941	21307	20055	56304
Canarias	955	13409	35907	53790	104061
Cantabria	1227	8844	14281	18401	42753
Castilla-La Mancha	10754	46906	36571	59385	153616
Castilla y León	12157	67447	72661	91173	243438
Cataluña	29786	149112	187361	144570	510829
C. Valenciana	6257	95912	104637	103398	310204
Extremadura	1910	21365	23652	34352	81279
Galicia	4648	38322	65617	90398	198985
Madrid	36077	138528	102896	149147	426648
Murcia	739	24405	30530	32803	88477
Navarra	2734	12565	21920	30643	67862
País Vasco	7384	46649	67895	69695	191623
La Rioja	1990	7974	9104	11478	30546
Ceuta	33	1092	1046	1745	3916
Melilla	28	1498	1252	1328	4106
Total	128445	874375	957759	1068619	3029198

Tabla 3. Número y porcentaje de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodo, edad y sexo, según nivel de gravedad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años

		Hospitalizaciones ¹	Ingresos en UCI ¹	Defunciones ¹
1º periodo	Grupo de edad			
	60-69	19994 (56,5)	3014 (8,5)	2740 (7,7)
	70-79	23696 (69,6)	2604 (7,6)	6792 (19,9)
	80-89	22430 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8054 (41,0)	73 (0,4)	6665 (33,9)
	Sexo			
	Mujeres	33490 (48,6)	1868 (2,7)	12817 (18,6)
	Hombres	39981 (68,2)	4174 (7,1)	15345 (26,2)
	Total	74174 (57,7)	6097 (4,7)	28229 (22,0)
2º-5º periodo	Grupo de edad			
	60-69	55715 (14,1)	9860 (2,5)	6078 (1,5)
	70-79	57217 (23,7)	8132 (3,4)	12454 (5,2)
	80-89	59180 (34,2)	1337 (0,8)	23458 (13,5)
	≥90	22172 (35,0)	133 (0,2)	13651 (21,5)
	Sexo			
	Mujeres	90214 (19,0)	6241 (1,3)	25173 (5,3)
	Hombres	104059 (26,1)	13218 (3,3)	30468 (7,6)
	Total	194284 (22,2)	19462 (2,2)	55641 (6,4)
6º periodo	Grupo de edad			
	60-69	15826 (3,6)	2414 (0,5)	1760 (0,4)
	70-79	17150 (6,2)	1805 (0,7)	3144 (1,1)
	80-89	20865 (12,1)	455 (0,3)	5549 (3,2)
	≥90	10292 (15,3)	71 (0,1)	4065 (6,1)
	Sexo			
	Mujeres	29268 (5,5)	1576 (0,3)	6521 (1,2)
	Hombres	34865 (8,3)	3169 (0,7)	7997 (1,9)
	Total	64133 (6,7)	4745 (0,5)	14518 (1,5)
7º periodo	Grupo de edad			
	60-69	13360 (3,6)	1052 (0,3)	824 (0,2)
	70-79	25287 (6,9)	1512 (0,4)	2106 (0,6)
	80-89	35195 (14,0)	721 (0,3)	4577 (1,8)
	≥90	17158 (20,2)	98 (0,1)	3682 (4,3)
	Sexo			
	Mujeres	42279 (6,9)	1221 (0,2)	5329 (0,9)
	Hombres	48715 (10,7)	2160 (0,5)	5859 (1,3)
	Total	91000 (8,5)	3383 (0,3)	11189 (1,0)

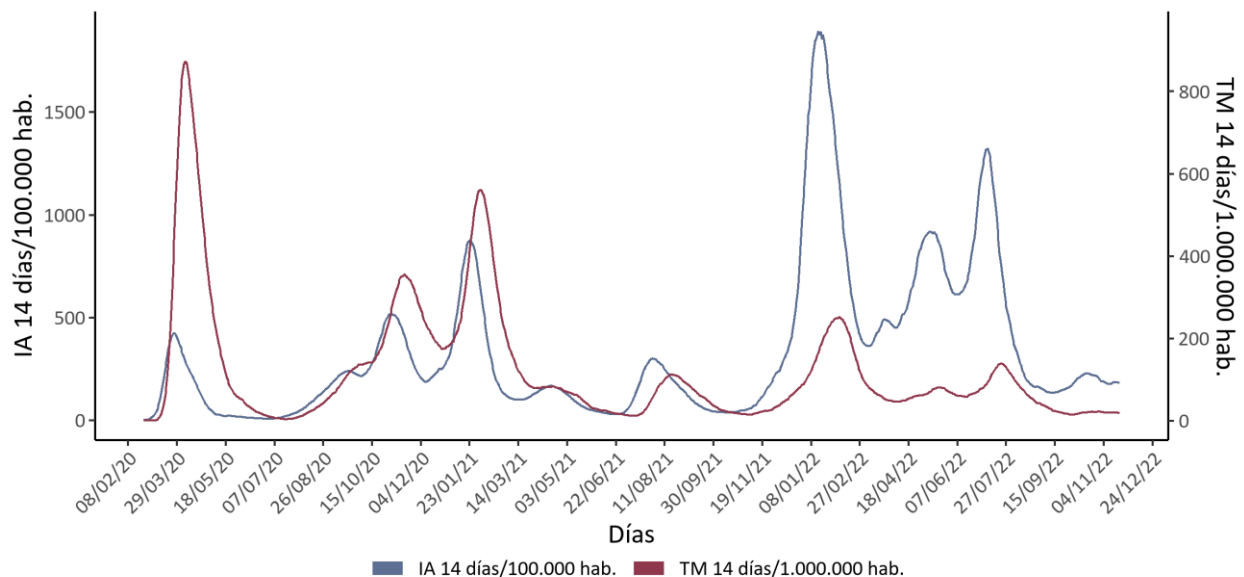
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

Tabla 4. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados por periodos, en personas de 60 o más años

	Primer periodo ¹	2º-5º periodo ¹	6º periodo ¹	7º periodo ¹
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-5)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (5-12)	4 (1-10)
Hasta defunción*	14 (8-24)	19 (14-28)	15 (12-22)	13 (11-16)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-3)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	20 (10-31)	16 (8-24)	12 (8-20)

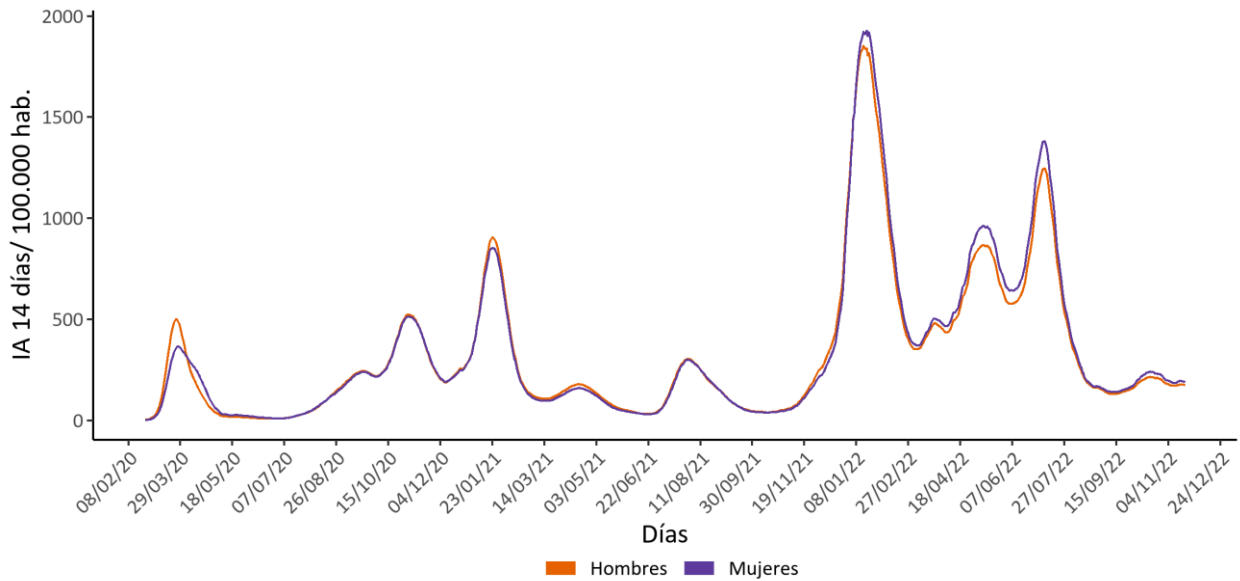
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

Figura 4. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años



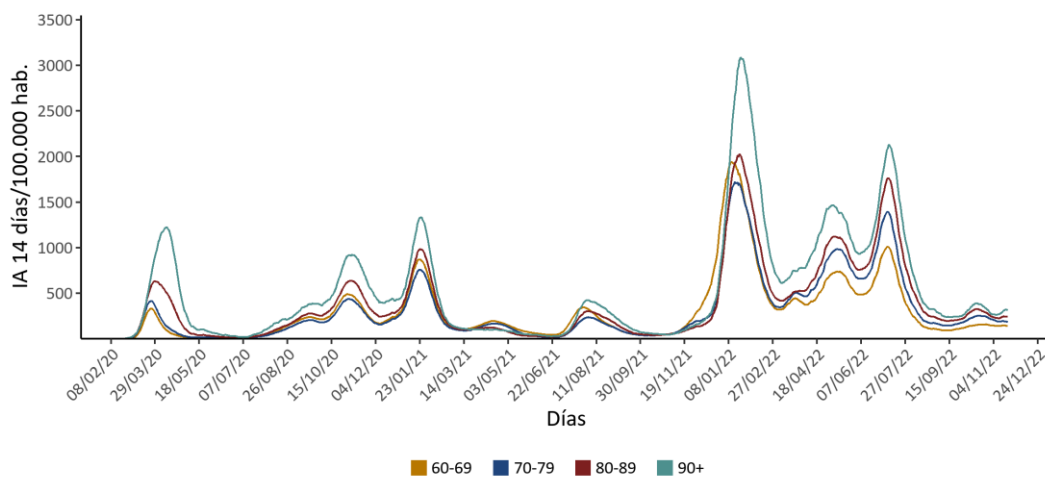
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 5. 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 en personas de 60 o más años



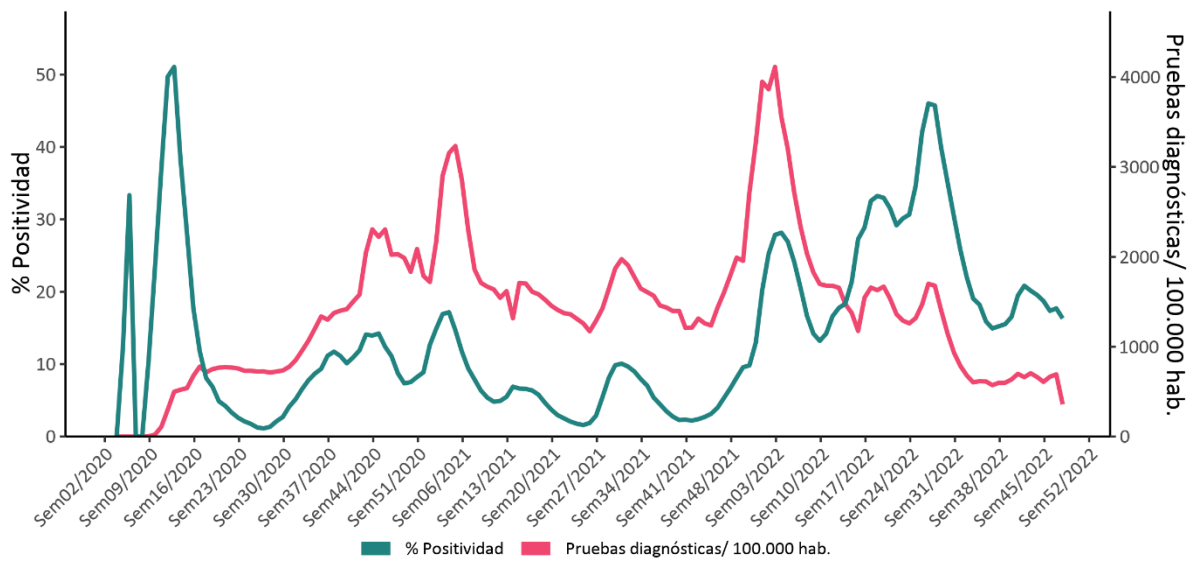
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. 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 en personas de 60 o más años



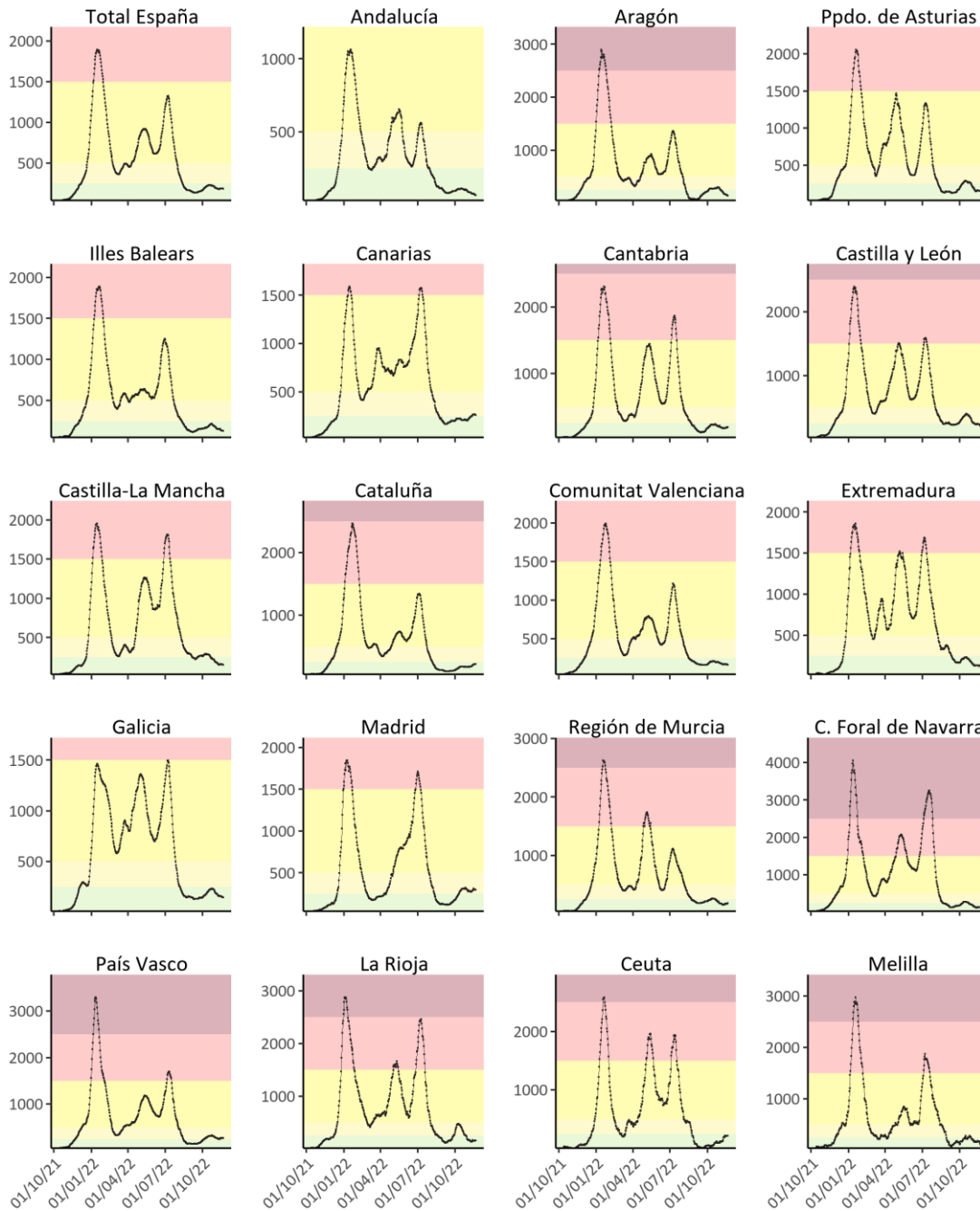
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 7. 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 en personas de 60 o más años



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

Figura 8. 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 en personas de 60 o más años desde el 14 de octubre de 2021. 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 ≤ 250, Bajo IA > 250 y ≤ 500, Medio IA > 500 y ≤ 1500, Alto IA > 1500 y ≤ 2500, Muy alto IA > 2500 casos por 100.000 hab.

Vigilancia de los casos graves de COVID-19

Tabla 5. Tasa de hospitalización semanal en las tres últimas semanas y razón de tasas semanales por grupos de edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE* en las tres últimas semanas.

	Semana 44/2022		Semana 45/2022		Semana 46/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 45/2022 - semana 44/2022	Semana 46/2022 - semana 45/2022
Grupo de edad								
<5	40	2,2	56	3,0	77	4,2	1,40 (0,93-2,10)	1,38 (0,97-1,94)
5-9	8	0,4	10	0,4	9	0,4	1,25 (0,49-3,17)	0,90 (0,37-2,21)
10-19	19	0,4	17	0,3	19	0,4	0,89 (0,47-1,72)	1,12 (0,58-2,15)
20-29	16	0,3	39	0,8	34	0,7	2,44 (1,36-4,36)	0,87 (0,55-1,38)
30-39	50	0,9	66	1,1	52	0,9	1,32 (0,91-1,91)	0,79 (0,55-1,13)
40-49	59	0,8	77	1,0	58	0,7	1,31 (0,93-1,83)	0,75 (0,54-1,06)
50-59	113	1,6	121	1,7	115	1,6	1,07 (0,83-1,38)	0,95 (0,74-1,23)
60-69	215	3,8	238	4,2	216	3,8	1,11 (0,92-1,33)	0,91 (0,75-1,09)
70-79	385	9,4	396	9,7	389	9,5	1,03 (0,89-1,18)	0,98 (0,85-1,13)
80-89	464	20,4	459	20,1	476	20,9	0,99 (0,87-1,13)	1,04 (0,91-1,18)
≥90	208	34,4	243	40,2	211	34,9	1,17 (0,97-1,41)	0,87 (0,72-1,04)
Sexo								
Mujeres	708	2,9	796	3,3	791	3,3	1,12 (1,02-1,24)	0,99 (0,90-1,10)
Hombres	870	3,7	926	4,0	865	3,7	1,06 (0,97-1,17)	0,93 (0,85-1,02)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	110	1,3	94	1,1	71	0,8	0,85 (0,65-1,13)	0,76 (0,55-1,03)
Aragón	68	5,2	60	4,6	78	5,9	0,88 (0,62-1,25)	1,30 (0,93-1,82)
Asturias	58	5,8	65	6,5	57	5,7	1,12 (0,79-1,60)	0,88 (0,61-1,25)
Baleares	19	1,6	17	1,4	5	0,4	0,89 (0,47-1,72)	0,29 (0,11-0,80)
Canarias	48	2,1	53	2,4	61	2,7	1,10 (0,75-1,63)	1,15 (0,80-1,66)
Cantabria	20	3,4	22	3,8	22	3,8	1,10 (0,60-2,02)	1,00 (0,55-1,81)
Castilla-La Mancha	104	5,1	120	5,9	112	5,5	1,15 (0,89-1,50)	0,93 (0,72-1,21)
Castilla y León	207	8,7	199	8,4	226	9,5	0,96 (0,79-1,17)	1,14 (0,94-1,37)
Cataluña	141	1,8	174	2,3	173	2,3	1,23 (0,99-1,54)	0,99 (0,81-1,23)
C. Valenciana	235	4,6	283	5,6	256	5,0	1,20 (1,01-1,43)	0,90 (0,76-1,07)
Extremadura	19	1,8	21	2,0	17	1,6	1,11 (0,59-2,06)	0,81 (0,43-1,53)
Galicia	131	4,9	147	5,5	133	4,9	1,12 (0,89-1,42)	0,90 (0,72-1,14)
Madrid	372	5,5	412	6,1	390	5,8	1,11 (0,96-1,27)	0,95 (0,82-1,09)
Murcia	31	2,0	18	1,2	25	1,6	0,58 (0,32-1,04)	1,39 (0,76-2,55)
Navarra	2	0,3	10	1,5	9	1,4	5,00 (1,10-22,82)	0,90 (0,37-2,21)
País Vasco	4	0,2	9	0,4	4	0,2	2,25 (0,69-7,31)	0,44 (0,14-1,44)
La Rioja	7	2,2	12	3,8	11	3,5	1,71 (0,67-4,35)	0,92 (0,40-2,08)
Ceuta	2	2,4	5	6,1	3	3,6	2,50 (0,49-12,89)	0,60 (0,14-2,51)
Melilla	0	0,0	1	1,2	3	3,6	-	3,00 (0,31-28,84)
Total	1578	3,3	1722	3,6	1656	3,5	1,09 (1,02-1,17)	0,96 (0,90-1,03)

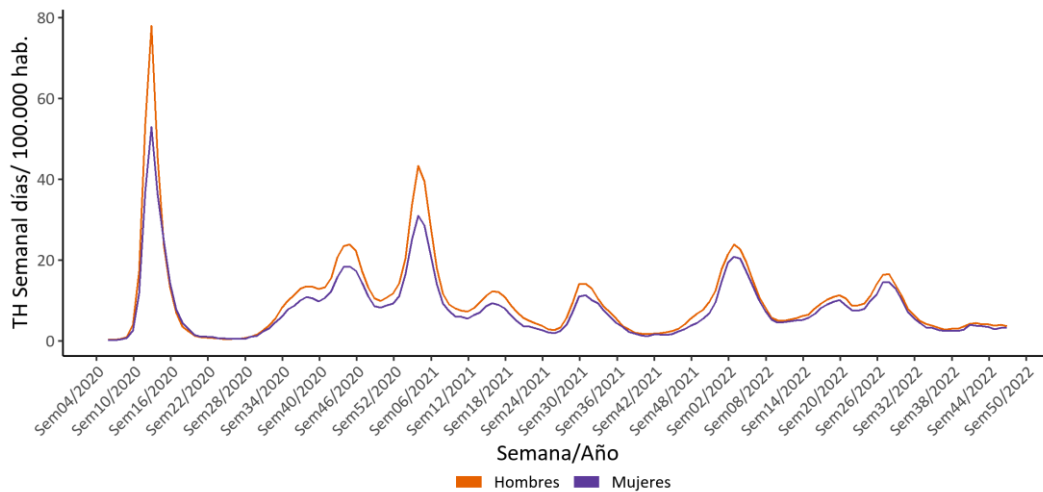
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

Tabla 6. Número de casos de COVID-19 hospitalizados, ingresados en UCI y defunciones, por grupo de edad, sexo y Comunidad Autónoma, notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia y desde el 28 de marzo de 2022.

	Hospitalizados ¹		UCI ¹		Defunciones ¹	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
Grupo de edad						
<5	7527	2876	320	90	16	3
5-9	1815	514	95	17	12	1
10-19	6099	1088	368	54	33	6
20-29	17650	2161	961	74	152	12
30-39	34245	3810	2479	130	376	28
40-49	56973	4364	5513	259	1267	98
50-59	83574	7204	10562	583	4339	329
60-69	104895	13384	16340	1065	11402	916
70-79	123350	25395	14053	1523	24496	2289
80-89	137670	35348	2919	727	45616	4837
≥90	57676	17319	375	99	28063	3894
Sexo						
Mujeres	287573	53961	17401	1689	51933	5851
Hombres	342999	59501	36523	2930	63796	6561
Comunidad Autónoma						
Andalucía	80074	9406	7146	192	14844	1396
Aragón	23201	3640	2065	285	5341	665
Asturias	17235	4847	1159	135	3313	710
Baleares	9800	1815	1332	101	1602	225
Canarias	13456	2769	2225	205	2132	487
Cantabria	7478	1313	853	54	969	180
Castilla-La Mancha	43305	9599	3093	361	7905	798
Castilla y León	49394	11802	3435	420	9257	848
Cataluña	64038	8763	5123	300	20772	1789
C. Valenciana	70435	16650	5197	368	10150	988
Extremadura	10876	2290	788	69	2655	383
Galicia	35220	12458	3718	960	3957	758
Madrid	148257	20889	11944	948	20029	1096
Murcia	16576	2195	1804	71	2483	267
Navarra	9063	1134	852	39	1754	235
País Vasco	27135	2644	2631	69	7502	1486
La Rioja	5437	824	518	23	958	46
Ceuta	779	217	80	8	188	42
Melilla	1319	240	187	14	168	14
Total	633078	113495	54150	4622	115979	12413

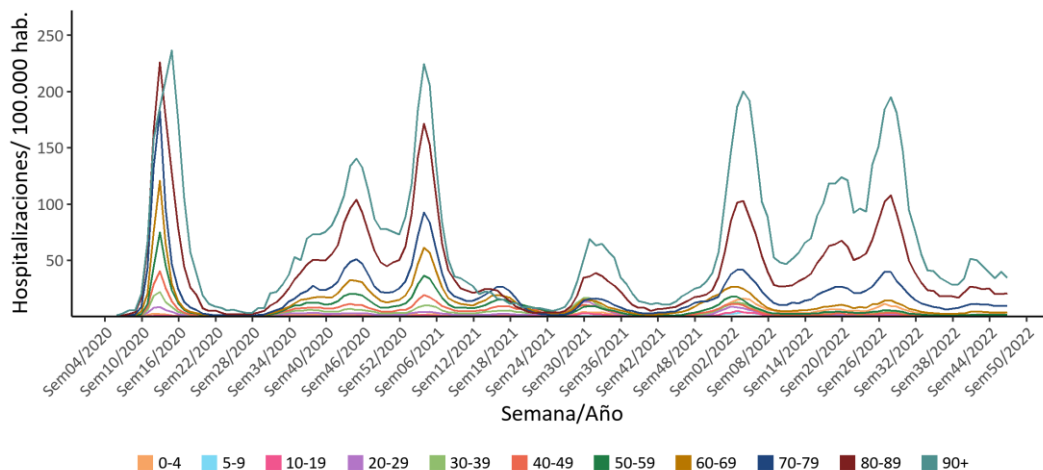
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



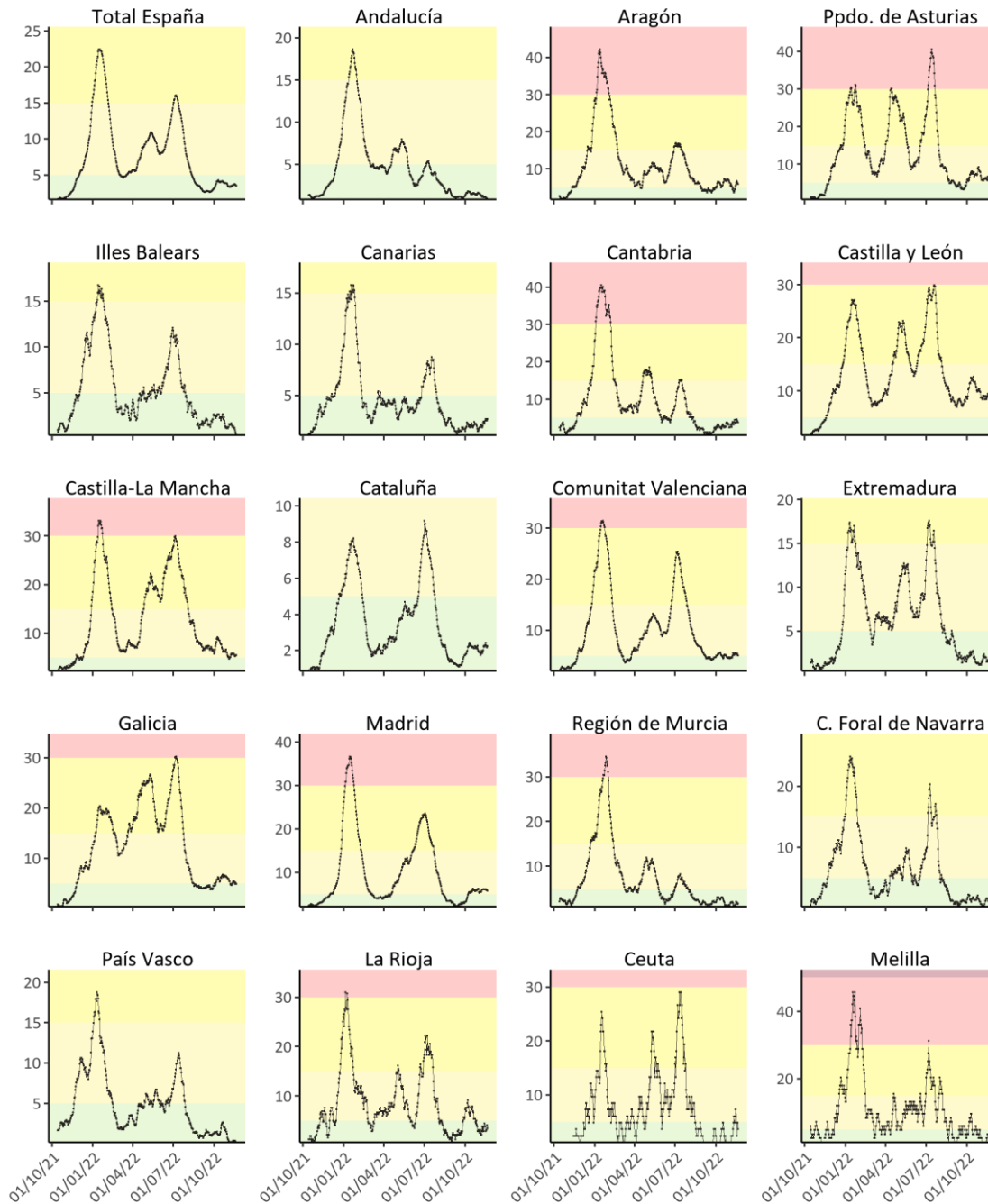
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización semanal 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.

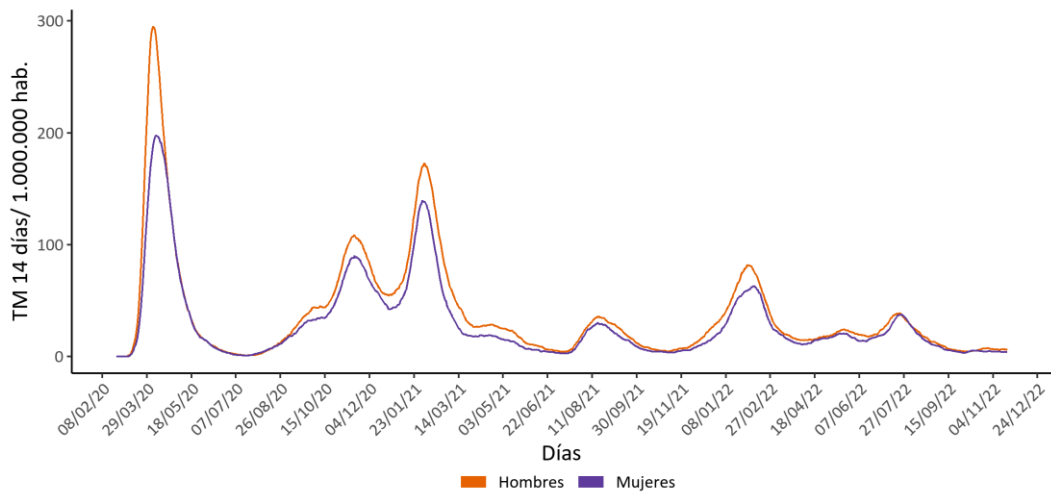
Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

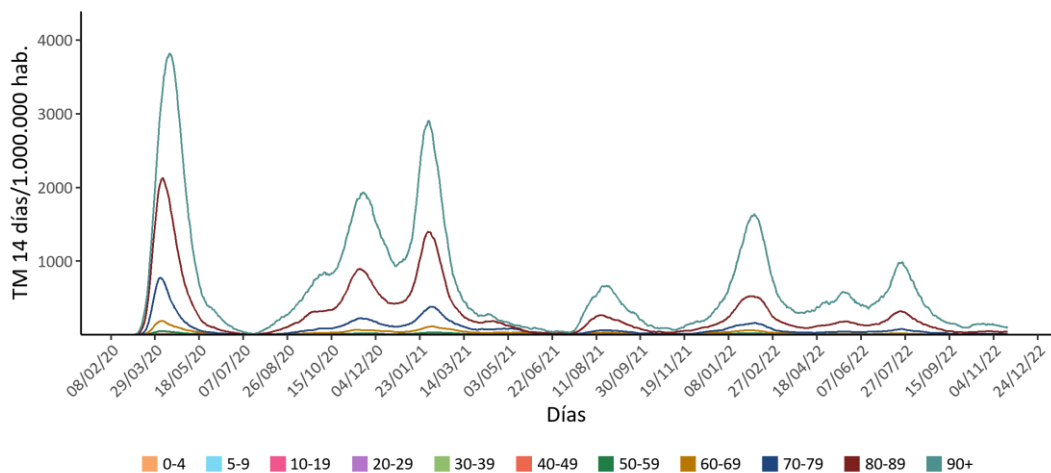
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

Figura 12. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



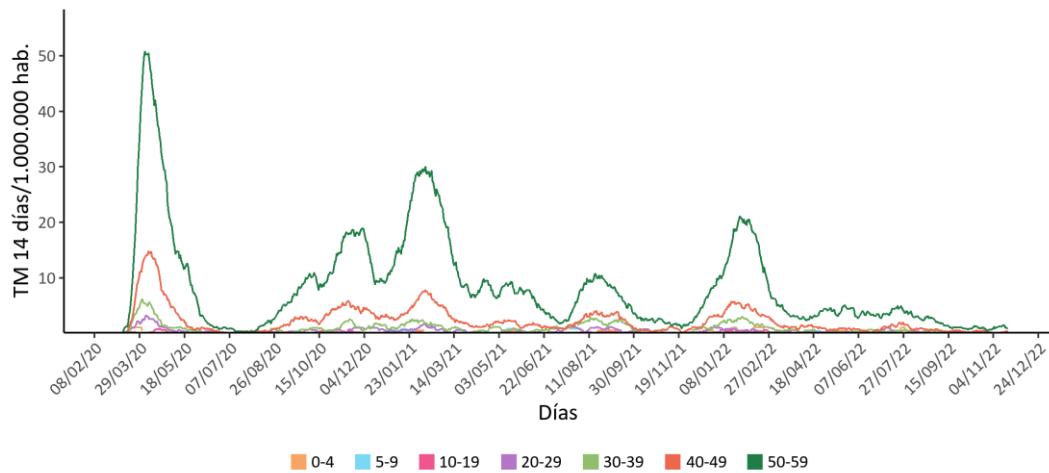
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 13. Evolución de la tasa mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



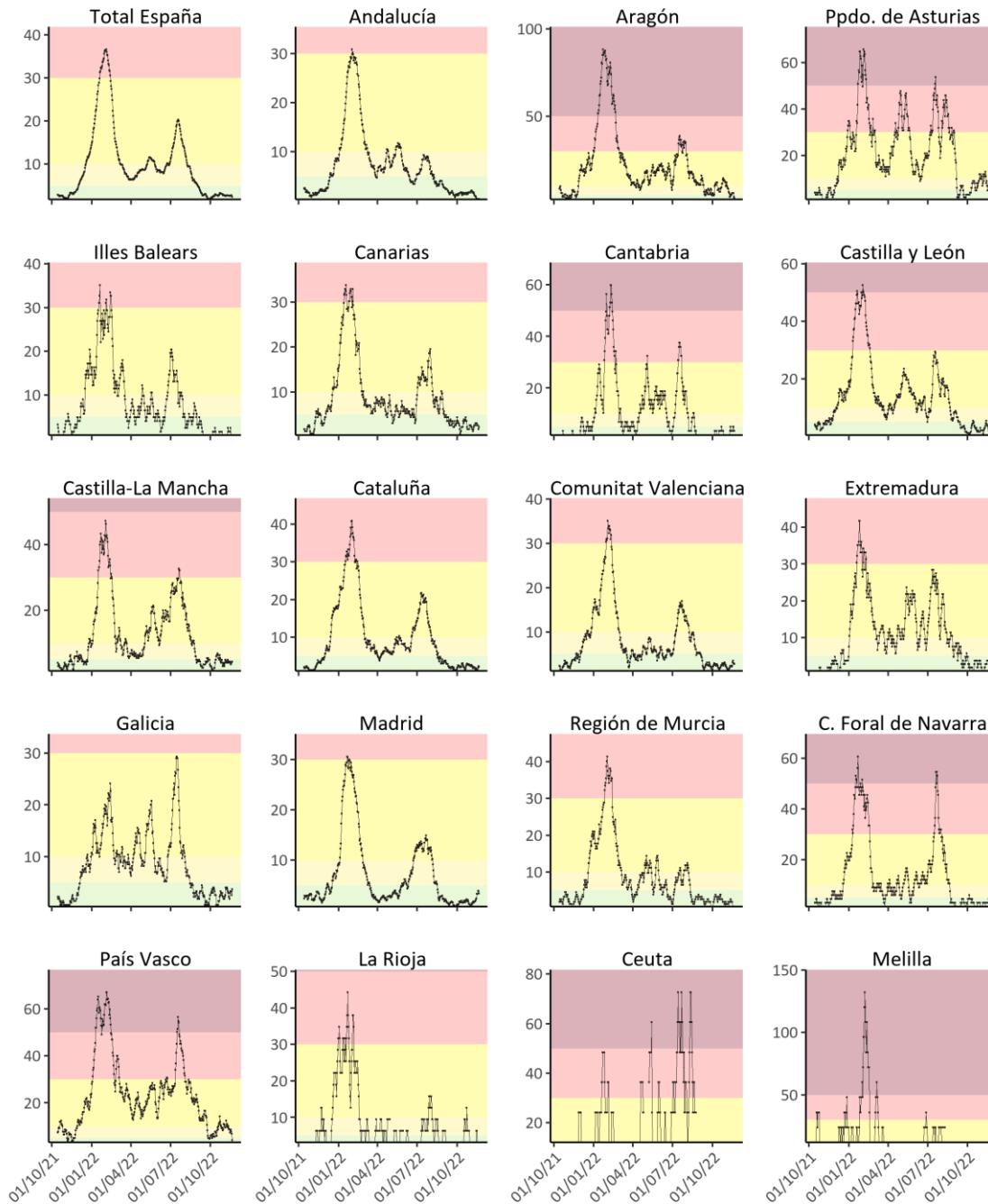
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) 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 15. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. 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 $TM \leq 5$, Bajo $TM > 5$ y ≤ 10 , Medio $TM > 10$ y ≤ 30 , Alto $TM > 30$ y ≤ 50 , Muy alto $TM > 50$ casos por 1.000.000 hab.

Tabla 7. Número y porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados en las últimas diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad

Grupo de edad	Semana 37/2022	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022	Semana 44/2022
<10	3 (5,7)	2 (4,5)	2 (5,4)	1 (2,3)	1 (2,3)	4 (8,9)	3 (5,3)	1 (2,1)
10-19	1 (7,1)	0 (0,0)	3 (30,0)	1 (5,6)	2 (11,1)	1 (7,7)	0 (0,0)	1 (5,3)
20-29	1 (4,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (7,1)	0 (0,0)	1 (6,3)
30-39	0 (0,0)	2 (5,1)	1 (2,0)	2 (4,4)	1 (2,4)	1 (2,0)	1 (2,1)	2 (4,0)
40-49	3 (7,5)	1 (2,4)	5 (9,4)	4 (5,8)	5 (9,8)	6 (9,0)	4 (6,9)	4 (6,8)
50-59	8 (9,1)	7 (7,8)	11 (11,6)	15 (11,4)	12 (8,8)	6 (4,8)	9 (7,6)	2 (1,8)
60-69	11 (7,2)	12 (7,8)	8 (4,8)	19 (7,8)	20 (7,7)	16 (6,5)	17 (7,4)	21 (9,8)
70-79	19 (6,3)	14 (4,2)	19 (4,8)	22 (4,8)	23 (4,9)	20 (4,6)	37 (8,4)	30 (7,8)
≥80	10 (1,7)	11 (1,9)	9 (1,3)	17 (1,8)	15 (1,7)	17 (2,1)	15 (1,8)	11 (1,6)
Total	56 (4,3)	49 (3,8)	58 (3,8)	81 (4,1)	79 (4,1)	73 (4,0)	86 (4,8)	73 (4,6)

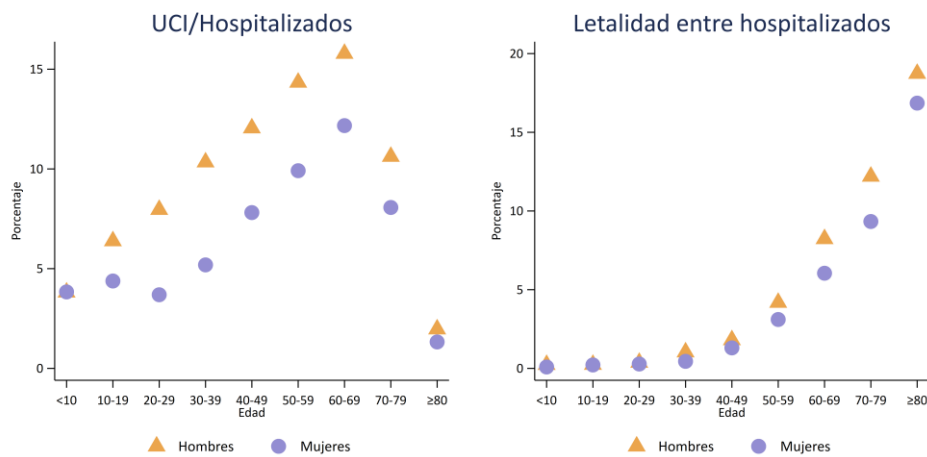
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

Tabla 8. Número y porcentaje de letalidad entre hospitalizados en las últimas diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad

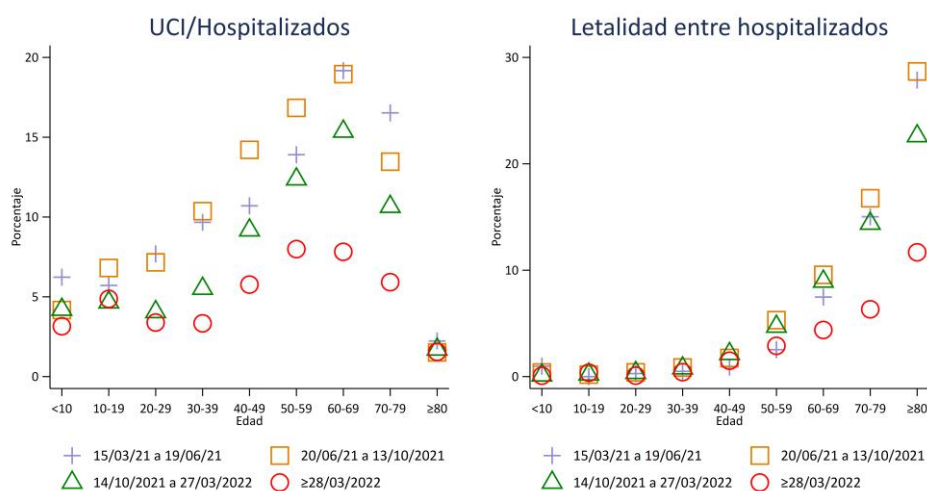
Grupo de edad	Semana 37/2022	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022	Semana 44/2022
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (10,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	0 (0,0)	2 (4,9)	1 (1,9)	0 (0,0)	2 (3,9)	0 (0,0)	1 (1,7)	1 (1,7)
50-59	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (3,2)	5 (3,8)	4 (2,9)	0 (0,0)	2 (1,7)	2 (1,8)
60-69	5 (3,3)	6 (3,9)	6 (3,6)	6 (2,4)	6 (2,3)	6 (2,4)	4 (1,7)	7 (3,3)
70-79	14 (4,6)	17 (5,2)	20 (5,1)	18 (3,9)	18 (3,9)	13 (3,0)	24 (5,5)	15 (3,9)
≥80	52 (8,9)	43 (7,6)	57 (8,1)	86 (9,3)	74 (8,3)	71 (8,6)	57 (7,0)	36 (5,4)
Total	74 (5,7)	68 (5,2)	88 (5,8)	115 (5,9)	104 (5,4)	90 (4,9)	88 (4,9)	61 (3,9)

*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

Figura 16. Porcentaje de ingreso en UCI y letalidad entre hospitalizados, por grupo de edad y sexo (arriba) o grupo de edad y periodo (abajo). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 15 de marzo de 2021



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.

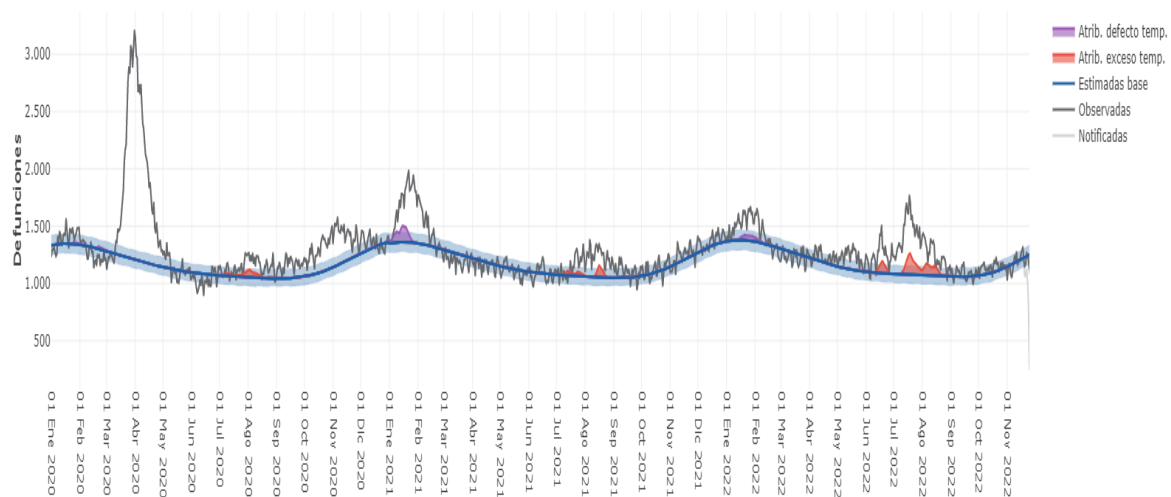
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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.

Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.656 excesos de defunciones por todas las causas.

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 MoMo² y Panel MoMo³.

Figura 17. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020



² https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx

³ <https://momo.isciii.es/public>

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 44/2022 (31 de octubre– 6 de noviembre) y 45/2022 (7– 13 de noviembre), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años permanece estable, con un aumento estadísticamente significativo en las CCAA de Cataluña (21%) y País Vasco (10%). Por grupos de edad, este ascenso es estadísticamente significativo en el grupo de 80 y más años (9%) (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.029.198 casos de COVID-19 en personas de 60 o más años (Tabla 2).
- Desde el 28 de marzo de 2022 (fecha de entrada en vigor de la Nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España) se han notificado a la RENAVE 91.000 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 8,5% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es ligeramente mayor que el del sexto periodo (6,7%) y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) y defunciones (1%) es menor que en el sexto periodo (0,5% y 1,5%, respectivamente) (Tabla 3).
- Desde el 28 de marzo de 2022, el mayor porcentaje de hospitalización entre las personas de 60 o más años se observa en personas de 90 o más años (20,2%), y en el grupo de 80 a 89 años (14%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,3%) (Tabla 3).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico en personas de 60 o más años disminuye de 6 a 2 días entre el primer período de la pandemia y el séptimo. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 8 a 16 y 12 días, entre el primer periodo y el sexto, antes y después del 28 de marzo, respectivamente (Tabla 4).
- La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días en personas de 60 o más años (Figuras 4-6 y 8), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde la semana 40/2022, el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 se mantiene con fluctuaciones hasta esta semana (17,3%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 44/2022 (31 de octubre– 6 de noviembre) y 45/2022 (7– 13 de noviembre) la tasa de hospitalización semanal aumenta un 9%. Este aumento es estadísticamente significativo en el grupo de edad de 20-29 años. Por CCAA, este aumento es estadísticamente significativo en la Comunidad Valenciana (20%) y Navarra (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 633.078 hospitalizaciones, 54.150 ingresos en UCI y 115.979 defunciones con COVID-19 (Tabla 6).

- Desde el 28 de marzo de 2022 (fecha de entrada en vigor de la Nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España) se han notificado a la RENAVE 113.495 hospitalizaciones, 4.622 ingresos en UCI y 12.413 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 9-11) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 12-15) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 15 de marzo de 2021, los hombres presentan un mayor porcentaje de ingreso en UCI que las mujeres, a partir de 10 años. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre hospitalizados, a partir de 50 años (Figura 16).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 37/2022 hasta la 44/2022. En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador podría estar afectadas por retrasos en la notificación (Tabla 7).
- La letalidad entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 37/2022 hasta la 44/2022. En las semanas siguientes este indicador puede estar afectado por retrasos en la notificación, motivo por el que no se presentan los valores correspondientes a las dos últimas semanas anteriores a este informe (Tabla 8).
- El porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados aumenta con la edad a partir de 30 años hasta los 70, donde empieza a disminuir. La letalidad entre los hospitalizados aumenta a partir de los 50 años (Figura 16). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la admisión en UCI entre los hospitalizados a partir de los 20 años, así como un descenso en la letalidad entre los hospitalizados, a partir de 60 años, desde el 28 de marzo de 2022 con respecto a los periodos previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 16).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.656 excesos de defunciones por todas las causas.