

## **Informe nº 171. Situación de COVID-19 en España.**

*Informe COVID-19. 10 de marzo de 2023*



## 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.<sup>1</sup> La extracción de datos se ha realizado el **10 de marzo de 2023 a las 00:47 h.**

## Nota metodológica

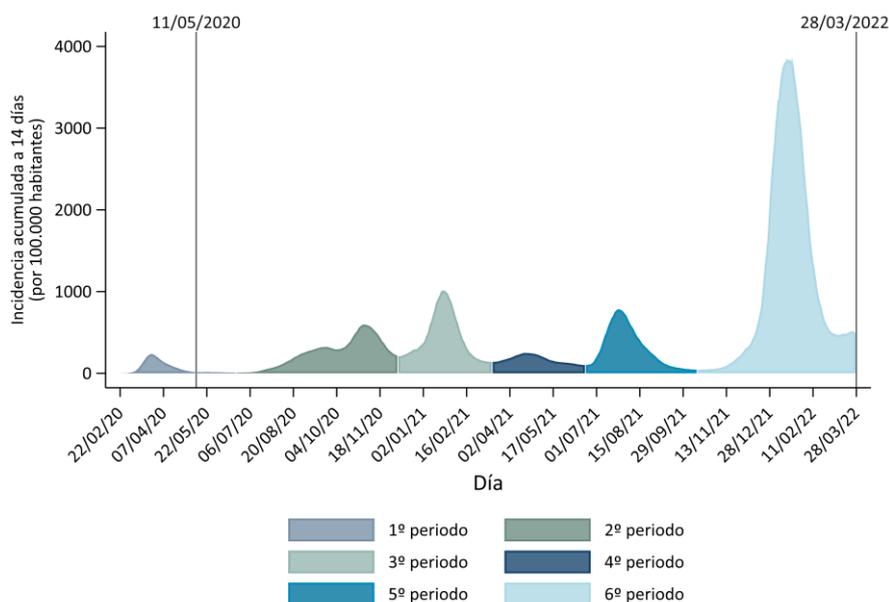
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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.

---

<sup>1</sup> 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](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)**

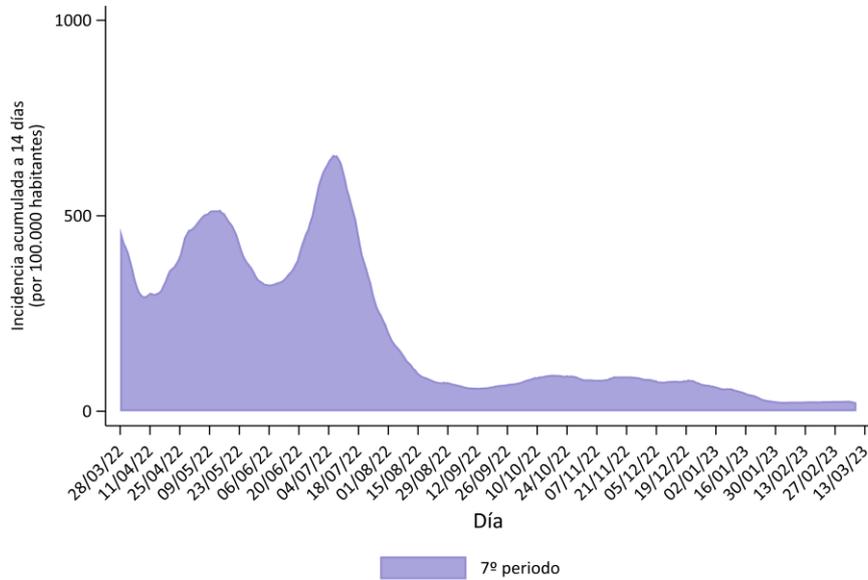


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

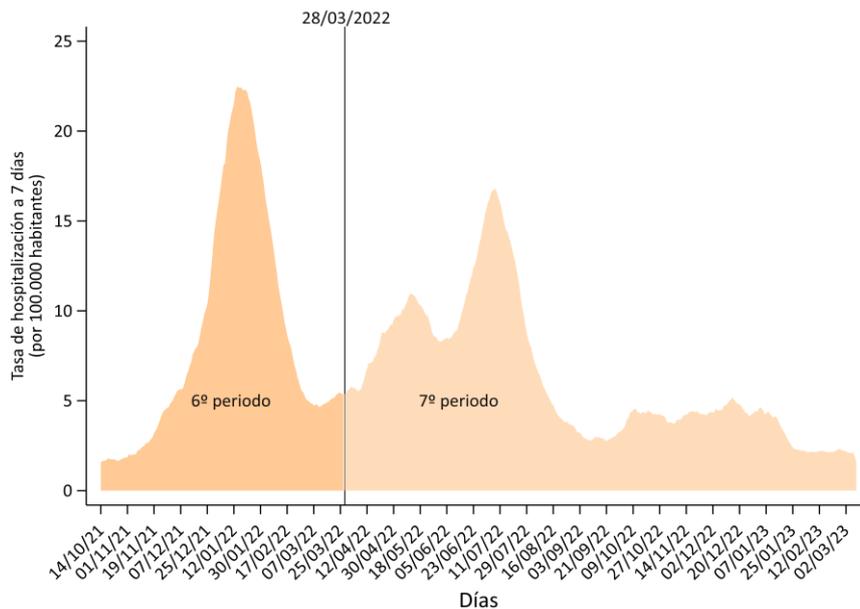
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia 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-19<sup>1</sup>, 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 7/2023		Semana 8/2023		Semana 9/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 8/2023 - semana 7/2023	Semana 9/2023 - semana 8/2023
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	937	16,6	1019	18,0	1013	17,9	1,09 (1,00-1,19)	0,99 (0,91-1,08)
70-79	1111	27,2	1107	27,1	1185	29,0	1,00 (0,92-1,08)	1,07 (0,99-1,16)
80-89	1142	50,1	1263	55,4	1250	54,9	1,11 (1,02-1,20)	0,99 (0,92-1,07)
≥90	571	94,5	655	108,4	570	94,3	1,15 (1,03-1,28)	0,87 (0,78-0,97)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	2183	31,3	2304	33,1	2309	33,1	1,06 (1,00-1,12)	1,00 (0,95-1,06)
Hombres	1578	27,9	1739	30,8	1709	30,2	1,10 (1,03-1,18)	0,98 (0,92-1,05)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	411	19,7	349	16,8	292	14,0	0,85 (0,74-0,98)	0,84 (0,72-0,98)
Aragón	57	14,9	47	12,3	92	24,1	0,82 (0,56-1,21)	1,96 (1,38-2,78)
Asturias	106	30,0	125	35,4	121	34,2	1,18 (0,91-1,53)	0,97 (0,75-1,24)
Baleares	72	26,2	61	22,2	66	24,0	0,85 (0,60-1,19)	1,08 (0,76-1,53)
Canarias**	157	29,2	162	30,1	170	31,6	1,03 (0,83-1,29)	1,05 (0,85-1,30)
Cantabria	23	12,8	34	19,0	33	18,4	1,48 (0,87-2,51)	0,97 (0,60-1,57)
Castilla-La Mancha	232	43,7	250	47,1	223	42,0	1,08 (0,90-1,29)	0,89 (0,74-1,07)
Castilla y León	450	56,0	515	64,1	548	68,2	1,14 (1,01-1,30)	1,06 (0,94-1,20)
Cataluña	318	16,1	360	18,3	313	15,9	1,13 (0,97-1,32)	0,87 (0,75-1,01)
C. Valenciana	316	23,3	300	22,1	322	23,8	0,95 (0,81-1,11)	1,07 (0,92-1,26)
Extremadura	90	29,8	75	24,9	122	40,5	0,83 (0,61-1,13)	1,63 (1,22-2,17)
Galicia	366	41,0	472	52,9	520	58,3	1,29 (1,13-1,48)	1,10 (0,97-1,25)
Madrid	870	52,6	1001	60,6	944	57,1	1,15 (1,05-1,26)	0,94 (0,86-1,03)
Murcia	43	12,7	49	14,5	46	13,6	1,14 (0,76-1,72)	0,94 (0,63-1,40)
Navarra	85	47,9	79	44,6	68	38,4	0,93 (0,68-1,26)	0,86 (0,62-1,19)
País Vasco	149	22,3	140	20,9	117	17,5	0,94 (0,75-1,18)	0,84 (0,65-1,07)
La Rioja	7	7,7	9	9,9	15	16,6	1,29 (0,48-3,45)	1,67 (0,73-3,81)
Ceuta	8	50,7	11	69,7	3	19,0	1,38 (0,55-3,42)	0,27 (0,08-0,98)
Melilla	1	6,9	5	34,4	3	20,6	5,00 (0,58-42,80)	0,60 (0,14-2,51)
<b>Total</b>	<b>3761</b>	<b>29,8</b>	<b>4044</b>	<b>32,0</b>	<b>4018</b>	<b>31,8</b>	<b>1,08 (1,03-1,12)</b>	<b>0,99 (0,95-1,04)</b>

\*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.

\*\* Por problemas técnicos, en Canarias es posible que los casos notificados sean menos que los reales por lo que se ajustarán en próximas actualizaciones.

**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
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35358	396414	441209	397986	1270967
70-79	34051	241619	277879	398296	951845
80-89	39380	173213	172465	282972	668030
≥90	19667	63449	67381	98789	249286
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68864	475455	535796	677397	1757512
Hombres	58589	399193	423095	500452	1381329
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134318	93366	109941	343822
Aragón	3282	33993	39654	32605	109534
Asturias	1285	17963	28136	33664	81048
Baleares	1001	13939	21358	22114	58412
Canarias**	955	13383	35856	60647	110841
Cantabria	1227	8845	14282	19974	44328
Castilla-La Mancha	10759	46863	36646	64413	158681
Castilla y León	12157	67451	72659	99552	251819
Cataluña	29795	149089	187633	158744	525261
C. Valenciana	6257	95914	104641	113426	320238
Extremadura	1910	21367	23649	36792	83718
Galicia	4648	38322	65617	98373	206960
Madrid	36077	138529	102927	167309	444842
Murcia	739	24937	31249	35648	92573
Navarra	2734	12565	21920	32638	69857
País Vasco	7382	46653	67935	76681	198651
La Rioja	1990	7974	9108	12119	31191
Ceuta	33	1092	1046	1893	4064
Melilla	28	1498	1252	1510	4288
<b>Total</b>	<b>128456</b>	<b>874695</b>	<b>958934</b>	<b>1178043</b>	<b>3140128</b>

\*\* Por problemas técnicos, en Canarias es posible que los casos notificados sean menos que los reales por lo que se ajustarán en próximas actualizaciones.

**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 <sup>1</sup>	Ingresos en UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<b>1º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19998 (56,6)	3013 (8,5)	2741 (7,8)
	70-79	23693 (69,6)	2604 (7,6)	6792 (19,9)
	80-89	22436 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8056 (41,0)	73 (0,4)	6664 (33,9)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33495 (48,6)	1868 (2,7)	12816 (18,6)
	Hombres	39985 (68,2)	4173 (7,1)	15346 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74183 (57,7)</b>	<b>6096 (4,7)</b>	<b>28229 (22,0)</b>
	<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		55723 (14,1)	9857 (2,5)	6096 (1,5)
70-79		57218 (23,7)	8125 (3,4)	12490 (5,2)
80-89		59196 (34,2)	1340 (0,8)	23545 (13,6)
≥90		22223 (35,0)	129 (0,2)	13765 (21,7)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		90237 (19,0)	6236 (1,3)	25295 (5,3)
Hombres		104112 (26,1)	13212 (3,3)	30601 (7,7)
<b>Total</b>		<b>194360 (22,2)</b>	<b>19451 (2,2)</b>	<b>55896 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15830 (3,6)	2412 (0,5)	1773 (0,4)
	70-79	17194 (6,2)	1810 (0,7)	3163 (1,1)
	80-89	20927 (12,1)	457 (0,3)	5603 (3,2)
	≥90	10355 (15,4)	73 (0,1)	4121 (6,1)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29366 (5,5)	1579 (0,3)	6594 (1,2)
	Hombres	34940 (8,3)	3173 (0,7)	8066 (1,9)
	<b>Total</b>	<b>64306 (6,7)</b>	<b>4752 (0,5)</b>	<b>14660 (1,5)</b>
	<b>7º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		17296 (4,3)	1403 (0,4)	1063 (0,3)
70-79		32014 (8,0)	1944 (0,5)	2714 (0,7)
80-89		44039 (15,6)	885 (0,3)	5880 (2,1)
≥90		21439 (21,7)	117 (0,1)	4717 (4,8)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		53462 (7,9)	1569 (0,2)	6823 (1,0)
Hombres		61317 (12,3)	2777 (0,6)	7550 (1,5)
<b>Total</b>		<b>114788 (9,7)</b>	<b>4349 (0,4)</b>	<b>14374 (1,2)</b>

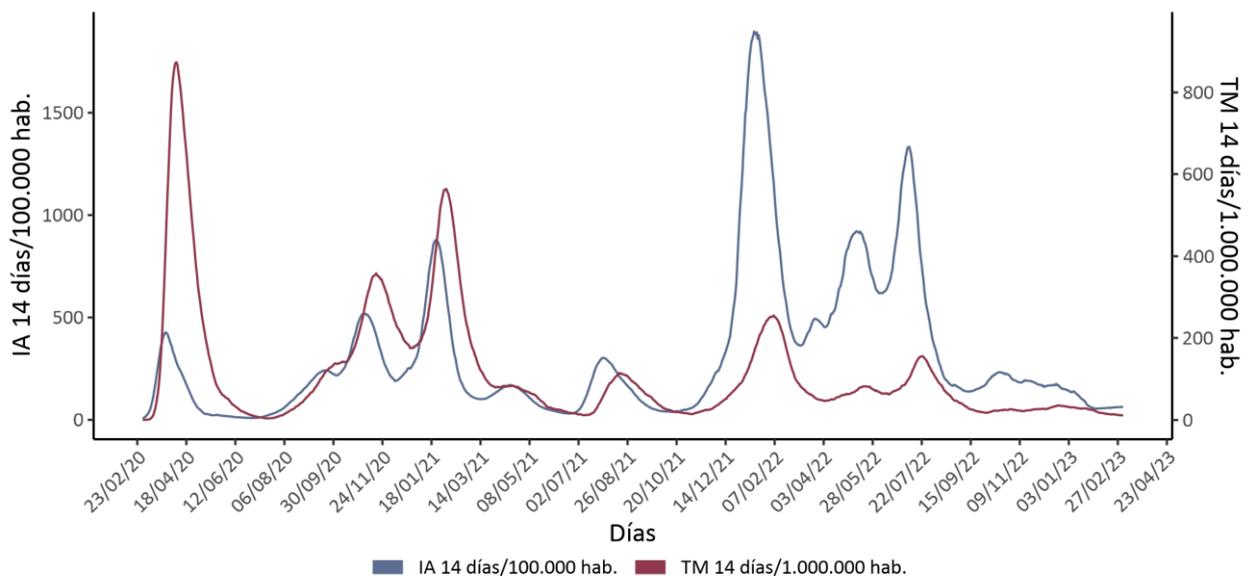
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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 <sup>1</sup>	2º-5º periodo <sup>1</sup>	6º periodo <sup>1</sup>	7º periodo <sup>1</sup>
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 (10-32)	16 (8-24)	13 (8-21)

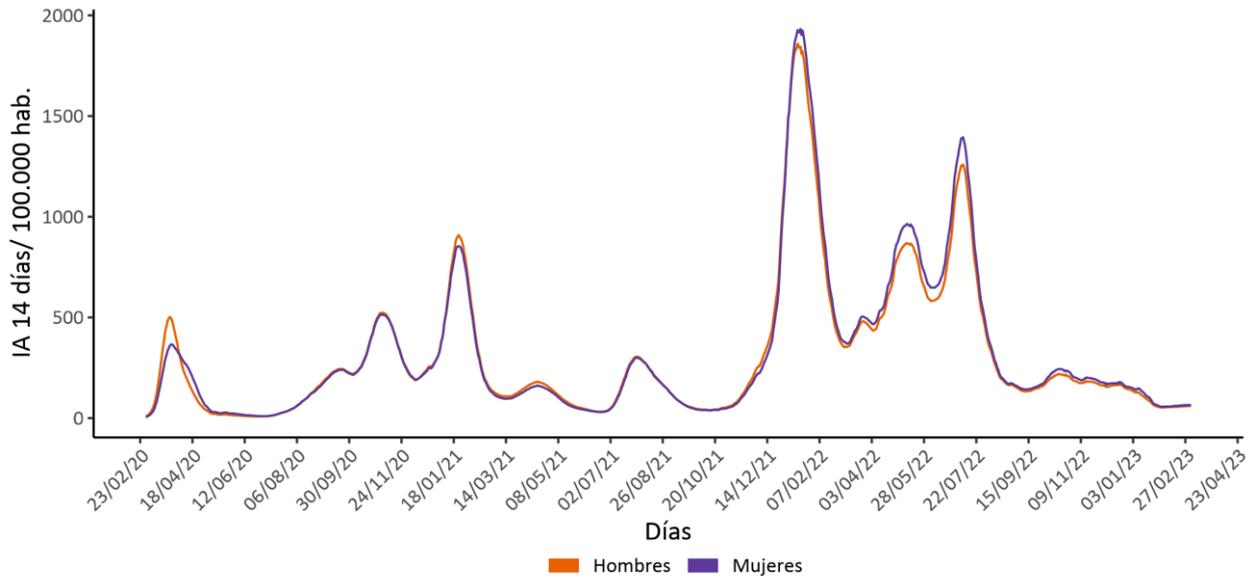
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



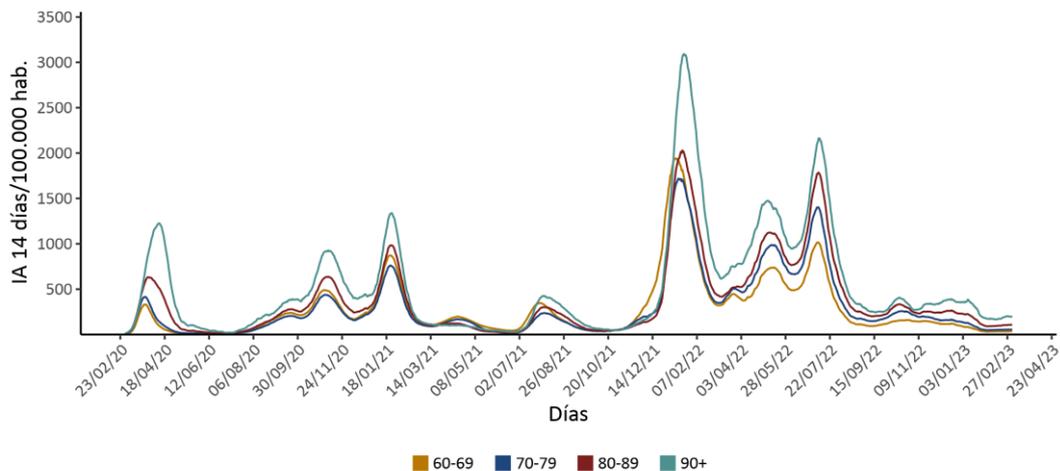
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



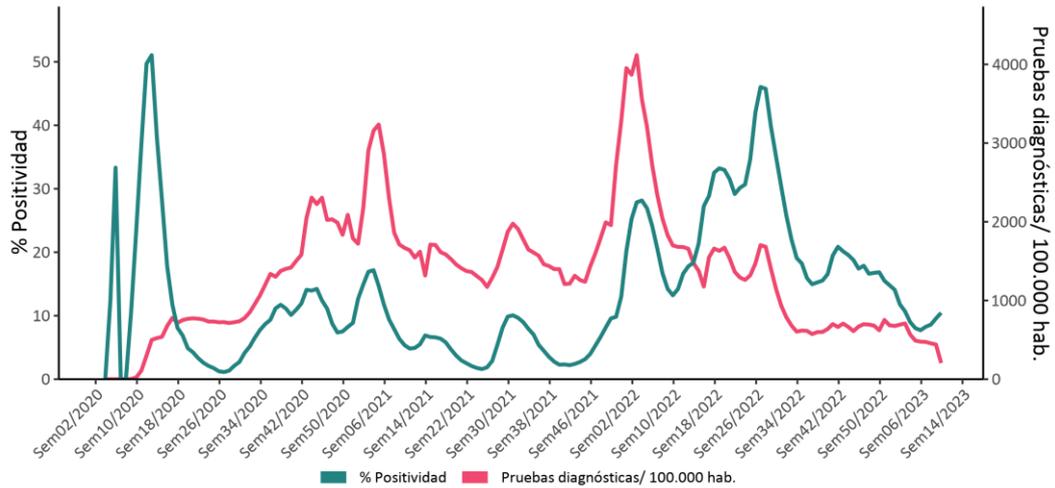
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



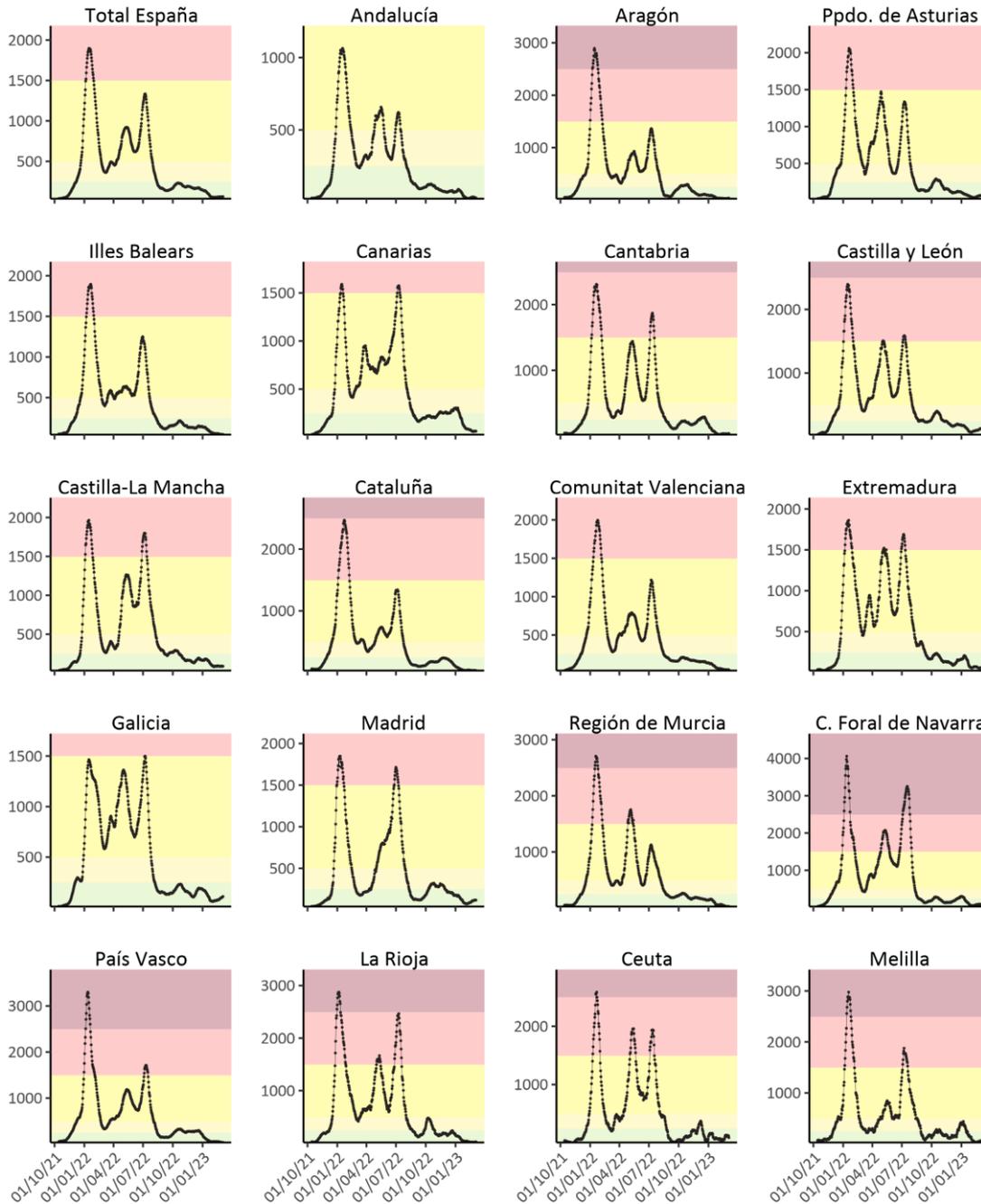
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 250$ , Bajo IA  $> 250$  y  $\leq 500$ , Medio IA  $> 500$  y  $\leq 1500$ , Alto IA  $> 1500$  y  $\leq 2500$ , 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 7/2023		Semana 8/2023		Semana 9/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 8/2023 - semana 7/2023	Semana 9/2023 - semana 8/2023
<b>Grupo de edad</b>								
<5	30	1,6	32	1,7	26	1,4	1,07 (0,65-1,76)	0,81 (0,48-1,36)
5-9	2	0,1	6	0,3	8	0,4	3,00 (0,61-14,86)	1,33 (0,46-3,84)
10-19	12	0,2	7	0,1	10	0,2	0,58 (0,23-1,48)	1,43 (0,54-3,75)
20-29	16	0,3	16	0,3	13	0,3	1,00 (0,50-2,00)	0,81 (0,39-1,69)
30-39	27	0,5	19	0,3	35	0,6	0,70 (0,39-1,27)	1,84 (1,05-3,22)
40-49	30	0,4	37	0,5	38	0,5	1,23 (0,76-2,00)	1,03 (0,65-1,62)
50-59	54	0,7	76	1,1	67	0,9	1,41 (0,99-1,99)	0,88 (0,63-1,22)
60-69	123	2,2	140	2,5	132	2,3	1,14 (0,89-1,45)	0,94 (0,74-1,20)
70-79	233	5,7	243	5,9	213	5,2	1,04 (0,87-1,25)	0,88 (0,73-1,05)
80-89	328	14,4	325	14,3	297	13,0	0,99 (0,85-1,16)	0,91 (0,78-1,07)
≥90	164	27,1	193	31,9	145	24,0	1,18 (0,96-1,45)	0,75 (0,61-0,93)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	491	2,0	528	2,2	465	1,9	1,08 (0,95-1,22)	0,88 (0,78-1,00)
Hombres	528	2,3	565	2,4	519	2,2	1,07 (0,95-1,20)	0,92 (0,82-1,03)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	101	1,2	120	1,4	83	1,0	1,19 (0,91-1,55)	0,69 (0,52-0,91)
Aragón	0	0,0	0	0,0	3	0,2	-	-
Asturias	49	4,9	59	5,9	46	4,6	1,20 (0,82-1,76)	0,78 (0,53-1,15)
Baleares	22	1,8	14	1,1	8	0,7	0,64 (0,33-1,24)	0,57 (0,24-1,36)
Canarias**	23	1,0	19	0,8	19	0,8	0,83 (0,45-1,52)	1,00 (0,53-1,89)
Cantabria	5	0,9	9	1,5	10	1,7	1,80 (0,60-5,37)	1,11 (0,45-2,73)
Castilla-La Mancha	113	5,5	97	4,7	94	4,6	0,86 (0,65-1,13)	0,97 (0,73-1,29)
Castilla y León	130	5,5	163	6,9	156	6,6	1,25 (1,00-1,58)	0,96 (0,77-1,19)
Cataluña	64	0,8	80	1,0	68	0,9	1,25 (0,90-1,74)	0,85 (0,62-1,17)
C. Valenciana	127	2,5	141	2,8	138	2,7	1,11 (0,87-1,41)	0,98 (0,77-1,24)
Extremadura	21	2,0	9	0,9	20	1,9	0,43 (0,20-0,94)	2,22 (1,01-4,88)
Galicia	129	4,8	137	5,1	112	4,2	1,06 (0,84-1,35)	0,82 (0,64-1,05)
Madrid	205	3,0	217	3,2	200	3,0	1,06 (0,87-1,28)	0,92 (0,76-1,12)
Murcia	20	1,3	9	0,6	9	0,6	0,45 (0,20-0,99)	1,00 (0,40-2,52)
Navarra	5	0,8	12	1,8	10	1,5	2,40 (0,85-6,81)	0,83 (0,36-1,93)
País Vasco	1	0,0	2	0,1	4	0,2	2,00 (0,18-22,06)	2,00 (0,37-10,92)
La Rioja	1	0,3	4	1,3	4	1,3	4,00 (0,45-35,79)	1,00 (0,25-4,00)
Ceuta	1	1,2	0	0,0	0	0,0	-	-
Melilla	2	2,4	2	2,4	0	0,0	1,00 (0,14-7,10)	-
<b>Total</b>	<b>1019</b>	<b>2,1</b>	<b>1094</b>	<b>2,3</b>	<b>984</b>	<b>2,1</b>	<b>1,07 (0,99-1,17)</b>	<b>0,90 (0,83-0,98)</b>

\*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.

\*\* Por problemas técnicos, en Canarias es posible que los casos notificados sean menos que los reales por lo que se ajustarán en próximas actualizaciones.

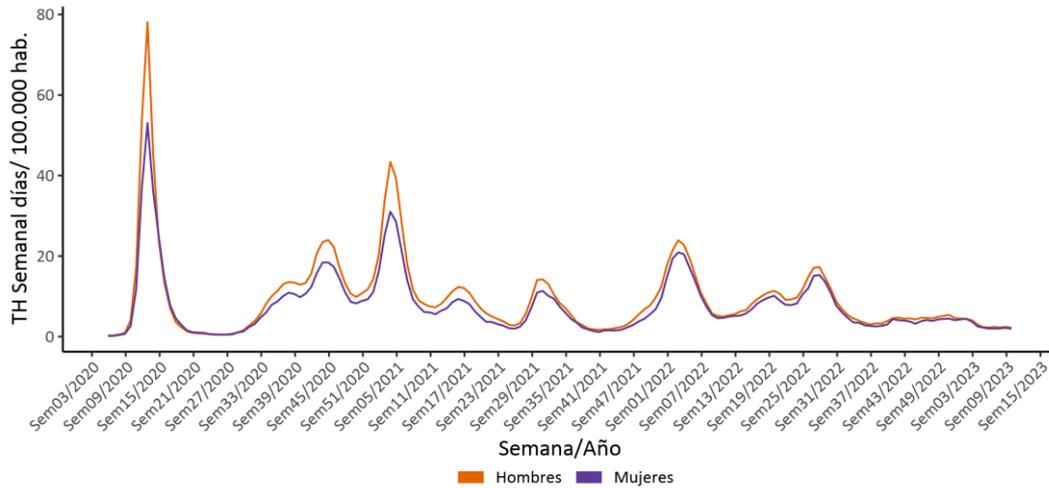
**Tabla 6. Número de casos de COVID-19 hospitalizados, ingresados en UCI y defunciones, por grupo de edad, sexo y Comunidad Autónoma, notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia y desde el 28 de marzo de 2022.**

	Hospitalizados <sup>1</sup>		UCI <sup>1</sup>		Defunciones <sup>1</sup>	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<b>Grupo de edad</b>						
<5	8293	3642	350	120	15	2
5-9	1928	627	99	22	12	1
10-19	6305	1300	381	67	34	7
20-29	18073	2604	975	89	154	15
30-39	35000	4585	2515	169	384	34
40-49	58009	5432	5582	338	1295	131
50-59	85688	9300	10709	733	4439	425
60-69	108847	17318	16685	1413	11673	1164
70-79	130119	32115	14483	1956	25159	2906
80-89	146598	44200	3088	890	47060	6164
≥90	62073	21607	392	118	29267	4939
<b>Sexo</b>						
Mujeres	301561	67856	17859	2162	53675	7424
Hombres	358468	74871	37338	3750	65774	8363
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	86667	15982	7345	391	15604	2154
Aragón	23718	4177	2118	341	5454	776
Asturias	18023	5633	1187	163	3475	872
Baleares	10050	2062	1341	110	1632	255
Canarias**	14084	3552	2259	266	2273	634
Cantabria	7778	1613	867	68	989	200
Castilla-La Mancha	45490	11678	3182	441	8075	935
Castilla y León	52532	14935	3542	527	9471	1062
Cataluña	66344	11057	5209	388	21135	2124
C. Valenciana	74031	20232	5344	508	10409	1248
Extremadura	11241	2652	805	85	2716	445
Galicia	37775	15013	3927	1169	4074	875
Madrid	152396	24942	12135	1154	20690	1505
Murcia	17132	2754	1821	87	2545	329
Navarra	9285	1356	859	46	1799	280
País Vasco	28231	3623	2679	108	8027	1975
La Rioja	5572	957	524	29	967	55
Ceuta	804	242	81	9	194	48
Melilla	1386	304	199	26	170	16
<b>Total</b>	<b>662539</b>	<b>142764</b>	<b>55424</b>	<b>5916</b>	<b>119699</b>	<b>15788</b>

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

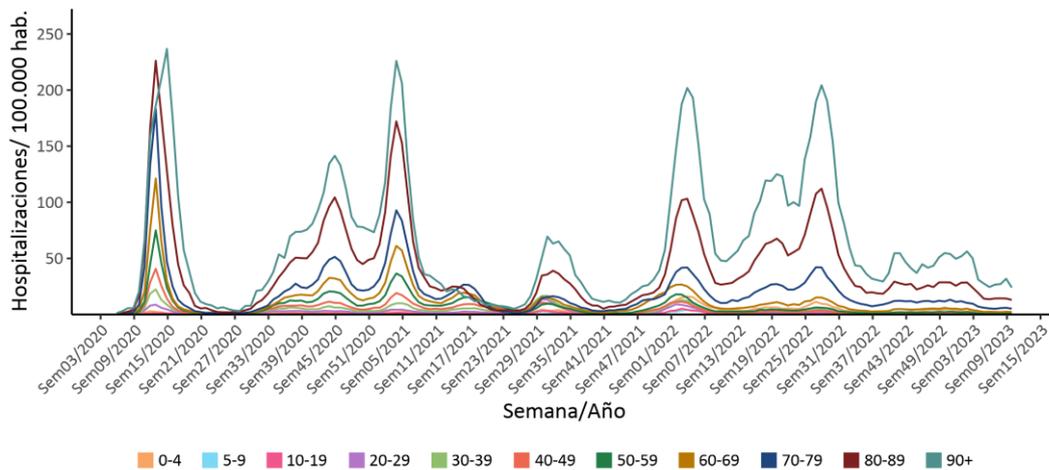
\*\* Por problemas técnicos, en Canarias es posible que los casos notificados sean menos que los reales por lo que se ajustarán en próximas actualizaciones.

**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**



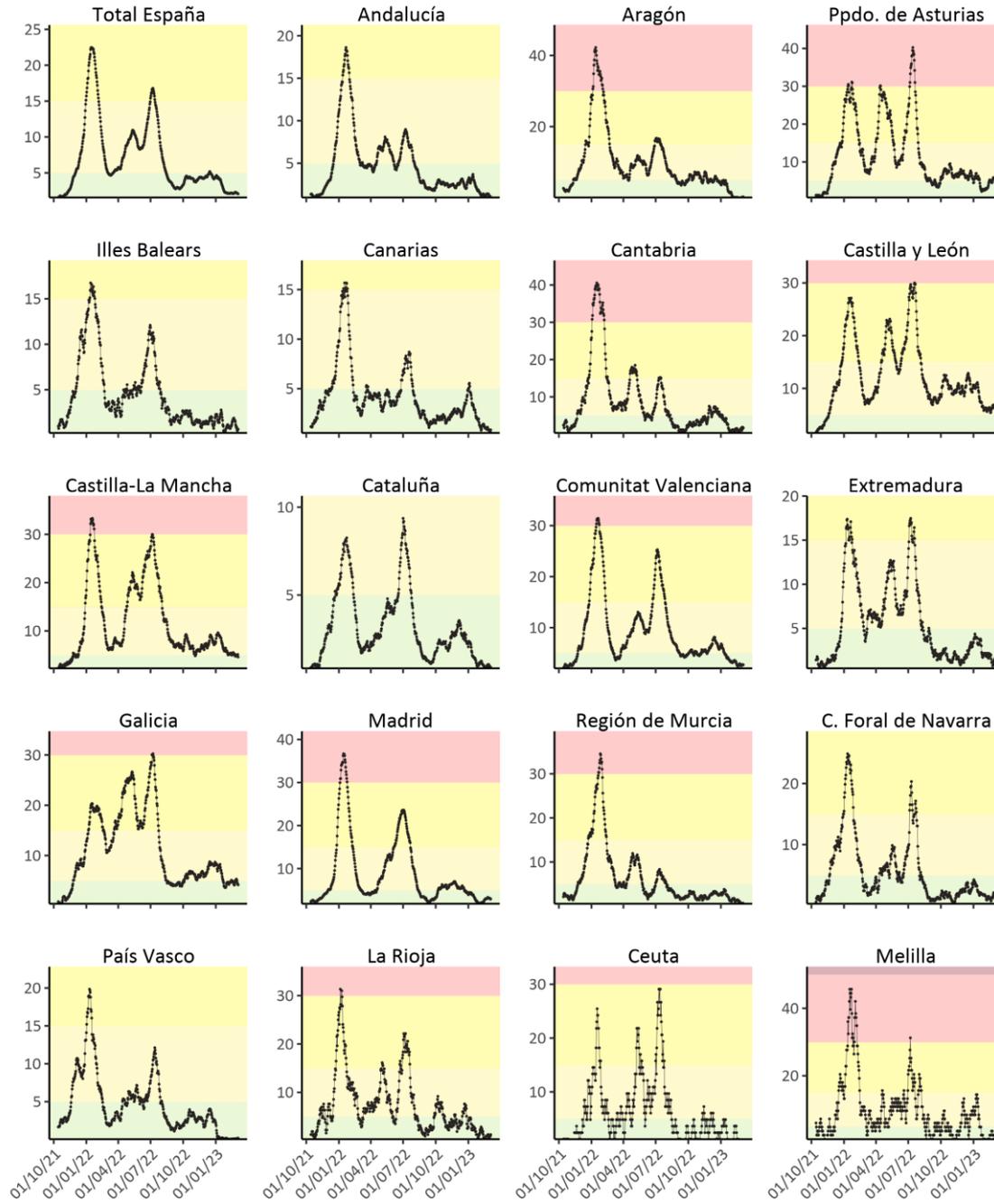
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

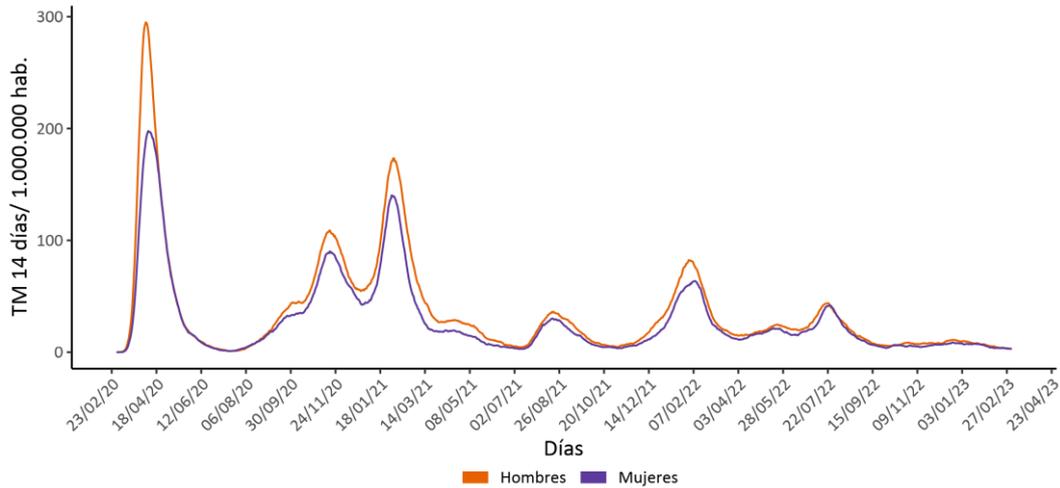
**Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

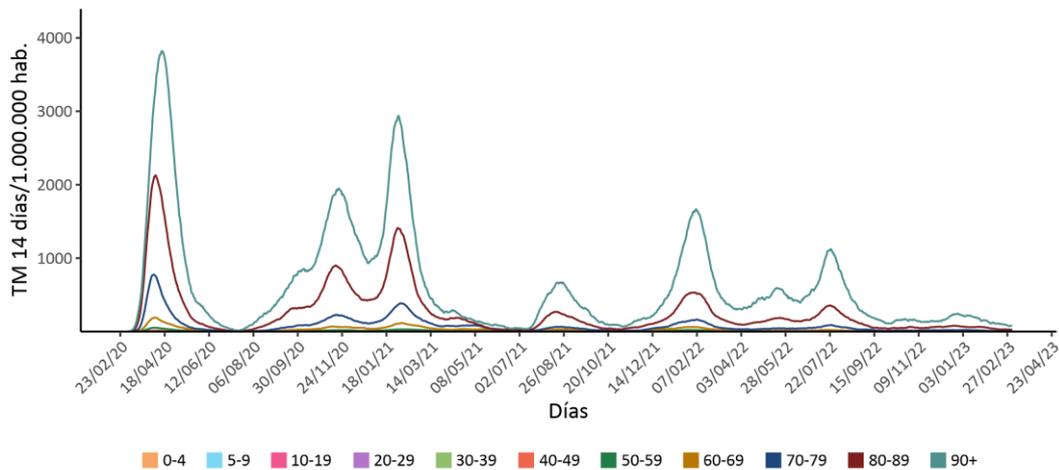
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



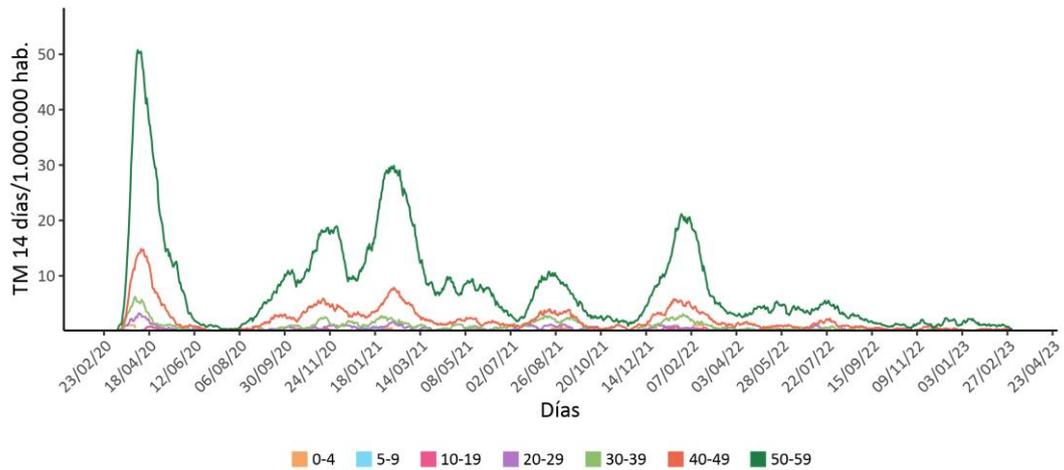
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



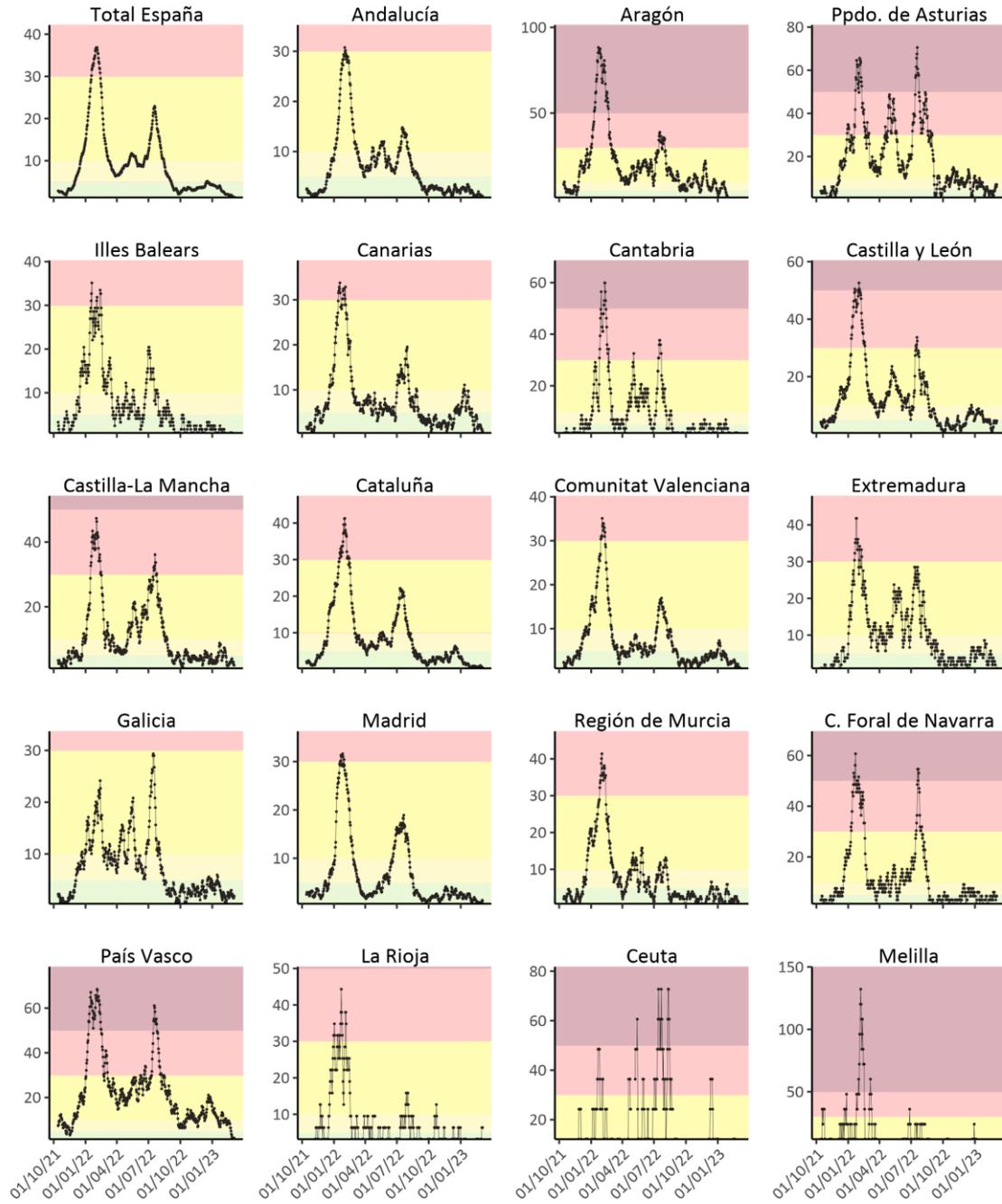
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 10$ , Medio  $TM > 10$  y  $\leq 30$ , Alto  $TM > 30$  y  $\leq 50$ , 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 52/2022	Semana 1/2023	Semana 2/2023	Semana 3/2023	Semana 4/2023	Semana 5/2023	Semana 6/2023	Semana 7/2023
<10	2 (3,1)	1 (1,8)	2 (2,6)	3 (6,5)	0 (0,0)	1 (2,3)	1 (2,6)	1 (3,1)
10-19	0 (0,0)	1 (8,3)	2 (11,1)	0 (0,0)	1 (6,3)	1 (8,3)	2 (15,4)	2 (16,7)
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	2 (3,0)	3 (5,2)	1 (1,7)	1 (3,0)	2 (6,9)	1 (5,6)	2 (6,5)	2 (7,4)
40-49	3 (4,3)	2 (3,1)	2 (2,9)	1 (2,6)	4 (9,1)	3 (8,1)	5 (13,2)	2 (6,7)
50-59	8 (5,8)	14 (8,9)	12 (9,6)	9 (11,0)	4 (5,7)	5 (7,8)	1 (1,3)	4 (7,4)
60-69	20 (7,6)	37 (12,6)	26 (11,6)	17 (9,4)	5 (3,8)	9 (6,3)	12 (9,0)	4 (3,3)
70-79	36 (7,4)	24 (5,7)	18 (4,5)	26 (9,0)	11 (4,5)	13 (5,9)	9 (4,4)	12 (5,2)
≥80	17 (1,8)	21 (2,1)	9 (1,1)	3 (0,5)	7 (1,4)	5 (1,1)	7 (1,4)	4 (0,8)
<b>Total</b>	<b>88 (4,2)</b>	<b>103 (4,9)</b>	<b>72 (3,9)</b>	<b>60 (4,6)</b>	<b>34 (3,1)</b>	<b>38 (3,7)</b>	<b>39 (3,7)</b>	<b>31 (3,0)</b>

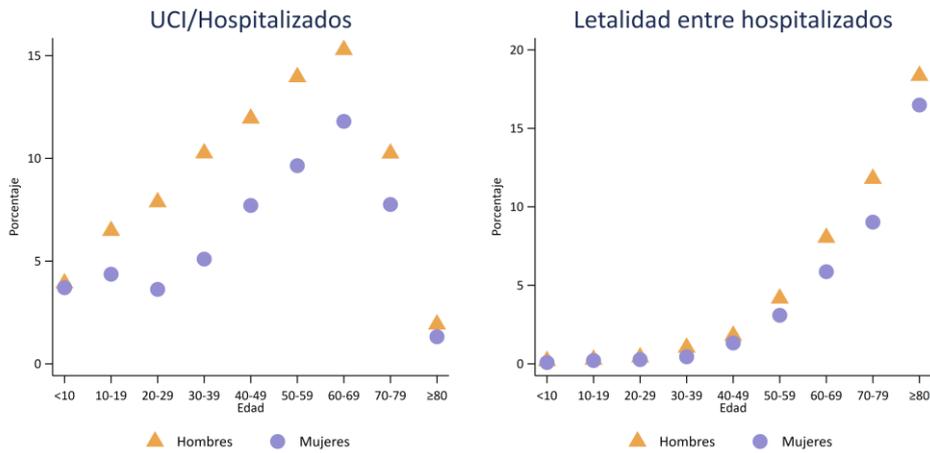
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

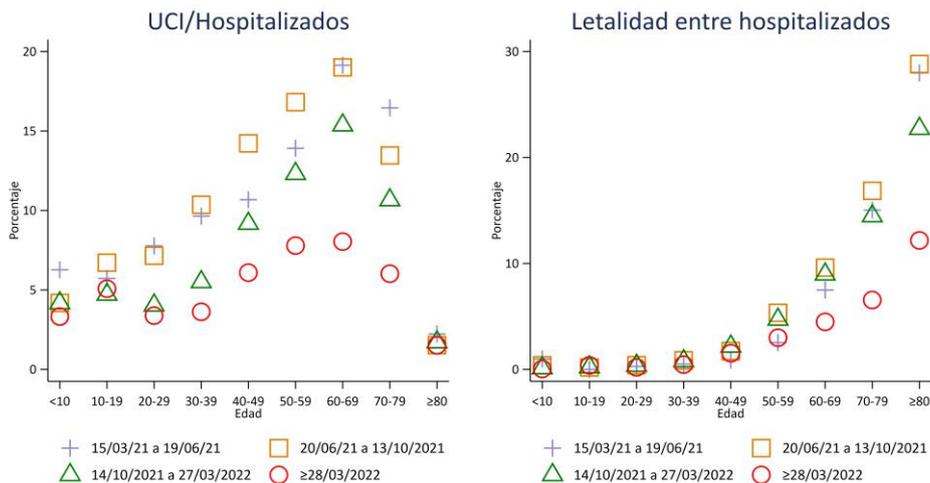
Grupo de edad	Semana 52/2022	Semana 1/2023	Semana 2/2023	Semana 3/2023	Semana 4/2023	Semana 5/2023	Semana 6/2023	Semana 7/2023
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	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)	1 (1,5)	0 (0,0)	1 (2,6)	1 (2,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (3,3)
50-59	5 (3,6)	2 (1,3)	5 (4,0)	3 (3,7)	3 (4,3)	3 (4,7)	0 (0,0)	2 (3,7)
60-69	11 (4,2)	11 (3,7)	10 (4,5)	2 (1,1)	2 (1,5)	6 (4,2)	3 (2,2)	3 (2,4)
70-79	37 (7,6)	23 (5,4)	17 (4,3)	14 (4,9)	12 (4,9)	6 (2,7)	7 (3,4)	10 (4,3)
≥80	116 (12,1)	92 (9,3)	89 (10,5)	73 (11,7)	59 (12,1)	43 (9,4)	40 (8,2)	45 (9,1)
<b>Total</b>	<b>169 (8,1)</b>	<b>129 (6,2)</b>	<b>121 (6,5)</b>	<b>93 (7,1)</b>	<b>77 (7,1)</b>	<b>58 (5,7)</b>	<b>50 (4,8)</b>	<b>61 (6,0)</b>

\*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.

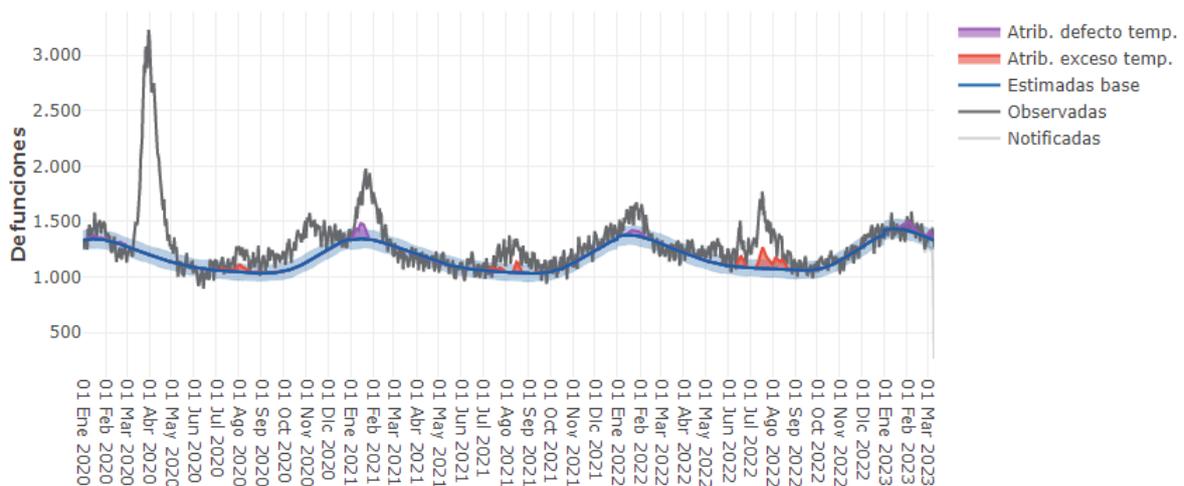
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 137.371 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 MoMo<sup>2</sup> y Panel MoMo<sup>3</sup>.

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



<sup>2</sup>[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2023.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/Informes_MoMo_2023.aspx)

<sup>3</sup> <https://momo.isciii.es/public>

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 07/2023 (13 al 19 de febrero) y 08/2023 (20 al 26 de febrero), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 8%, con un aumento estadísticamente significativo en las CCAA de Castilla y León, Galicia y Madrid y con un descenso estadísticamente significativo en Andalucía. Por grupos de edad, se observa un aumento estadísticamente significativo a partir de los 80 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.140.128 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 114.788 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 9,7% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,4%) y defunciones (1,2%) 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 (21,7%), y en el grupo de 80 a 89 años (15,6%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,8%) (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 13 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 hasta la 43/2022, el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 se mantiene con fluctuaciones (19-20%). Desde la semana 44/2022 hasta la semana 10/2023 desciende progresivamente (12,1%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 07/2023 (13 al 19 de febrero) y 08/2023 (20 al 26 de febrero), la tasa de hospitalización semanal se mantiene constante, con un descenso estadísticamente significativo en Extremadura y Murcia y con un aumento estadísticamente significativo en Castilla y León (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 662.539 hospitalizaciones, 55.424 ingresos en UCI y 119.699 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 142.764 hospitalizaciones, 5.916 ingresos en UCI y 15.788 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 52/2022 hasta la 07/2023. 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 52/2022 hasta la 07/2023. 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 137.371 excesos de defunciones por todas las causas.