

## **Informe nº 170. Situación de COVID-19 en España.**

*Informe COVID-19. 3 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 **3 de marzo de 2023 a las 00:39 h.**

## Nota metodológica

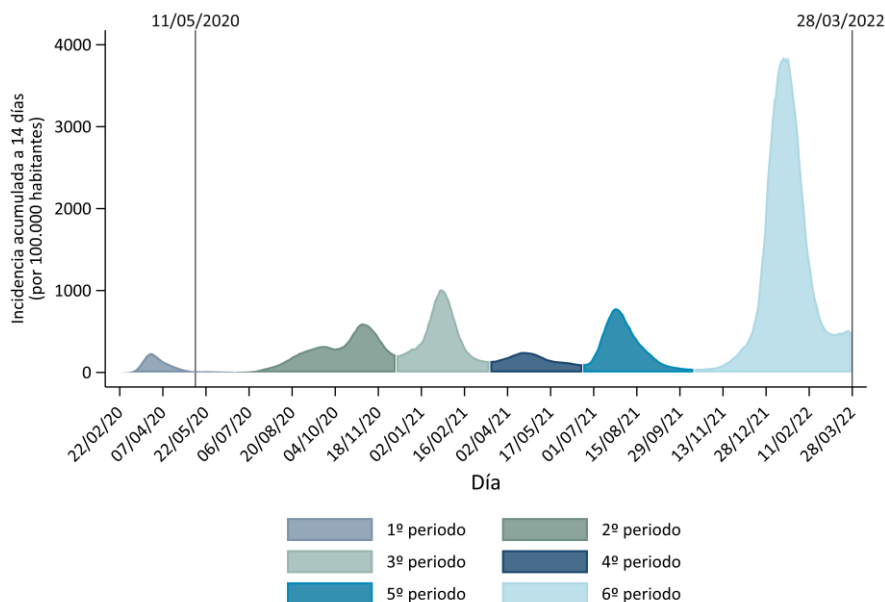
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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.

---

<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)**

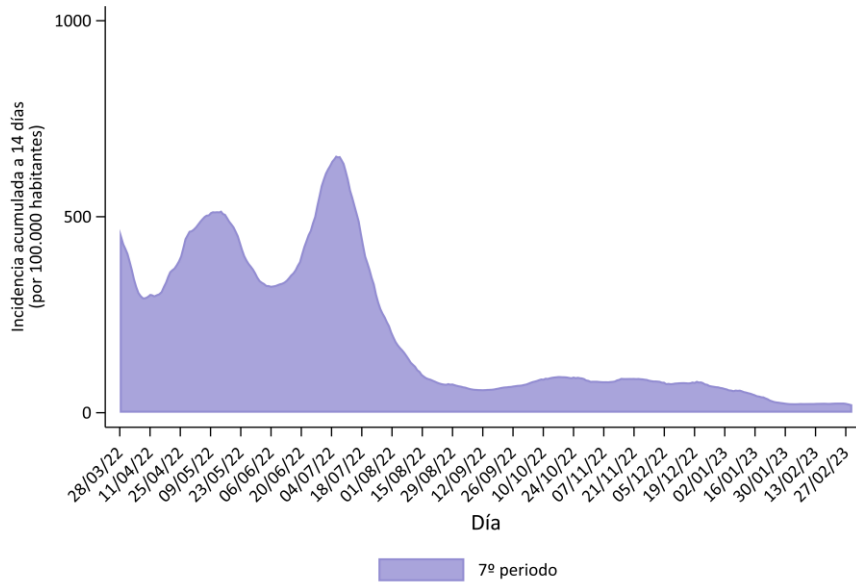


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

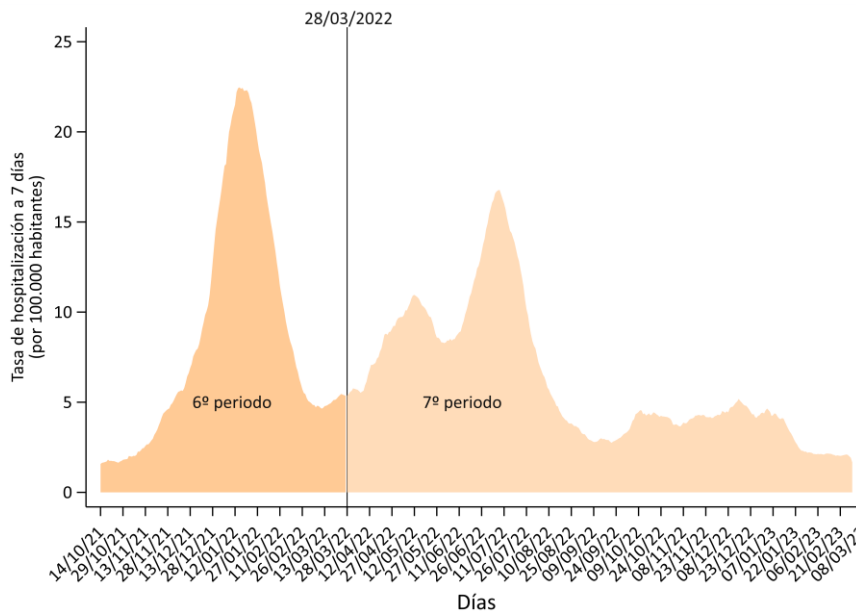
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia 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 6/2023		Semana 7/2023		Semana 8/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 7/2023 - semana 6/2023	Semana 8/2023 - semana 7/2023
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	1005	17,8	928	16,4	992	17,6	0,92 (0,84-1,01)	1,07 (0,98-1,17)
70-79	1039	25,4	1103	27,0	1086	26,6	1,06 (0,98-1,16)	0,98 (0,91-1,07)
80-89	1065	46,7	1122	49,2	1233	54,1	1,05 (0,97-1,15)	1,10 (1,01-1,19)
≥90	479	79,2	568	94,0	641	106,0	1,19 (1,05-1,34)	1,13 (1,01-1,26)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	2024	29,0	2160	31,0	2246	32,2	1,07 (1,00-1,13)	1,04 (0,98-1,10)
Hombres	1563	27,7	1561	27,6	1705	30,2	1,00 (0,93-1,07)	1,09 (1,02-1,17)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	273	13,1	406	19,5	323	15,5	1,49 (1,28-1,73)	0,80 (0,69-0,92)
Aragón	57	14,9	57	14,9	47	12,3	1,00 (0,69-1,44)	0,82 (0,56-1,21)
Asturias	83	23,5	106	30,0	125	35,4	1,28 (0,96-1,70)	1,18 (0,91-1,53)
Baleares	76	27,7	69	25,1	51	18,6	0,91 (0,66-1,26)	0,74 (0,51-1,06)
Canarias	205	38,1	158	29,4	195	36,3	0,77 (0,63-0,95)	1,23 (1,00-1,52)
Cantabria	35	19,5	23	12,8	34	19,0	0,66 (0,39-1,11)	1,48 (0,87-2,51)
Castilla-La Mancha	260	49,0	233	43,9	230	43,3	0,90 (0,75-1,07)	0,99 (0,82-1,18)
Castilla y León	359	44,7	446	55,5	509	63,4	1,24 (1,08-1,43)	1,14 (1,01-1,30)
Cataluña	385	19,5	309	15,7	343	17,4	0,80 (0,69-0,93)	1,11 (0,95-1,29)
C. Valenciana	356	26,3	300	22,1	280	20,7	0,84 (0,72-0,98)	0,93 (0,79-1,10)
Extremadura	101	33,5	89	29,5	76	25,2	0,88 (0,66-1,17)	0,85 (0,63-1,16)
Galicia	313	35,1	366	41,0	473	53,0	1,17 (1,01-1,36)	1,29 (1,13-1,48)
Madrid	716	43,3	866	52,4	976	59,0	1,21 (1,10-1,34)	1,13 (1,03-1,24)
Murcia	95	28,2	43	12,7	48	14,2	0,45 (0,32-0,65)	1,12 (0,74-1,68)
Navarra	54	30,5	85	47,9	77	43,4	1,57 (1,12-2,21)	0,91 (0,67-1,23)
País Vasco	208	31,1	149	22,3	140	20,9	0,72 (0,58-0,88)	0,94 (0,75-1,18)
La Rioja	6	6,6	7	7,7	9	9,9	1,17 (0,39-3,47)	1,29 (0,48-3,45)
Ceuta	3	19,0	8	50,7	11	69,7	2,67 (0,71-10,05)	1,38 (0,55-3,42)
Melilla	3	20,6	1	6,9	5	34,4	0,33 (0,03-3,20)	5,00 (0,58-42,80)
<b>Total</b>	<b>3588</b>	<b>28,4</b>	<b>3721</b>	<b>29,5</b>	<b>3952</b>	<b>31,3</b>	<b>1,04 (0,99-1,09)</b>	<b>1,06 (1,02-1,11)</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.



**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	396410	441205	396889	1269862
70-79	34051	241633	277880	396957	950521
80-89	39382	173211	172475	281537	666605
≥90	19666	63439	67377	98058	248540
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68864	475454	535804	674710	1754832
Hombres	58590	399192	423090	498537	1379409
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134318	93364	109251	343130
Aragón	3282	33995	39658	32513	109448
Asturias	1285	17963	28136	33533	80917
Baleares	1004	13939	21358	22025	58326
Canarias	955	13409	35907	60759	111030
Cantabria	1227	8845	14282	19928	44282
Castilla-La Mancha	10758	46862	36643	64145	158408
Castilla y León	12157	67451	72659	99000	251267
Cataluña	29794	149088	187627	158404	524913
C. Valenciana	6257	95914	104641	113029	319841
Extremadura	1910	21367	23649	36641	83567
Galicia	4648	38322	65617	97852	206439
Madrid	36077	138529	102927	166195	443728
Murcia	739	24909	31208	35578	92434
Navarra	2734	12565	21920	32553	69772
País Vasco	7382	46653	67935	76534	198504
La Rioja	1990	7974	9108	12102	31174
Ceuta	33	1092	1046	1889	4060
Melilla	28	1498	1252	1510	4288
<b>Total</b>	<b>128457</b>	<b>874693</b>	<b>958937</b>	<b>1173441</b>	<b>3135528</b>

**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	22437 (57,0)	406 (1,0)	12031 (30,5)
	≥90	8055 (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)	15345 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74183 (57,7)</b>	<b>6096 (4,7)</b>	<b>28228 (22,0)</b>
	<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		55727 (14,1)	9863 (2,5)	6098 (1,5)
70-79		57228 (23,7)	8131 (3,4)	12491 (5,2)
80-89		59190 (34,2)	1339 (0,8)	23538 (13,6)
≥90		22224 (35,0)	129 (0,2)	13764 (21,7)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		90242 (19,0)	6241 (1,3)	25294 (5,3)
Hombres		104116 (26,1)	13218 (3,3)	30597 (7,7)
<b>Total</b>		<b>194369 (22,2)</b>	<b>19462 (2,2)</b>	<b>55891 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15834 (3,6)	2414 (0,5)	1774 (0,4)
	70-79	17194 (6,2)	1811 (0,7)	3165 (1,1)
	80-89	20930 (12,1)	458 (0,3)	5605 (3,2)
	≥90	10356 (15,4)	73 (0,1)	4120 (6,1)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29375 (5,5)	1582 (0,3)	6597 (1,2)
	Hombres	34939 (8,3)	3174 (0,8)	8067 (1,9)
	<b>Total</b>	<b>64314 (6,7)</b>	<b>4756 (0,5)</b>	<b>14664 (1,5)</b>
	<b>7º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		17079 (4,3)	1385 (0,3)	1058 (0,3)
70-79		31648 (8,0)	1924 (0,5)	2696 (0,7)
80-89		43634 (15,5)	880 (0,3)	5831 (2,1)
≥90		21210 (21,6)	117 (0,1)	4673 (4,8)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		52878 (7,8)	1554 (0,2)	6765 (1,0)
Hombres		60684 (12,2)	2749 (0,6)	7492 (1,5)
<b>Total</b>		<b>113571 (9,7)</b>	<b>4306 (0,4)</b>	<b>14258 (1,2)</b>

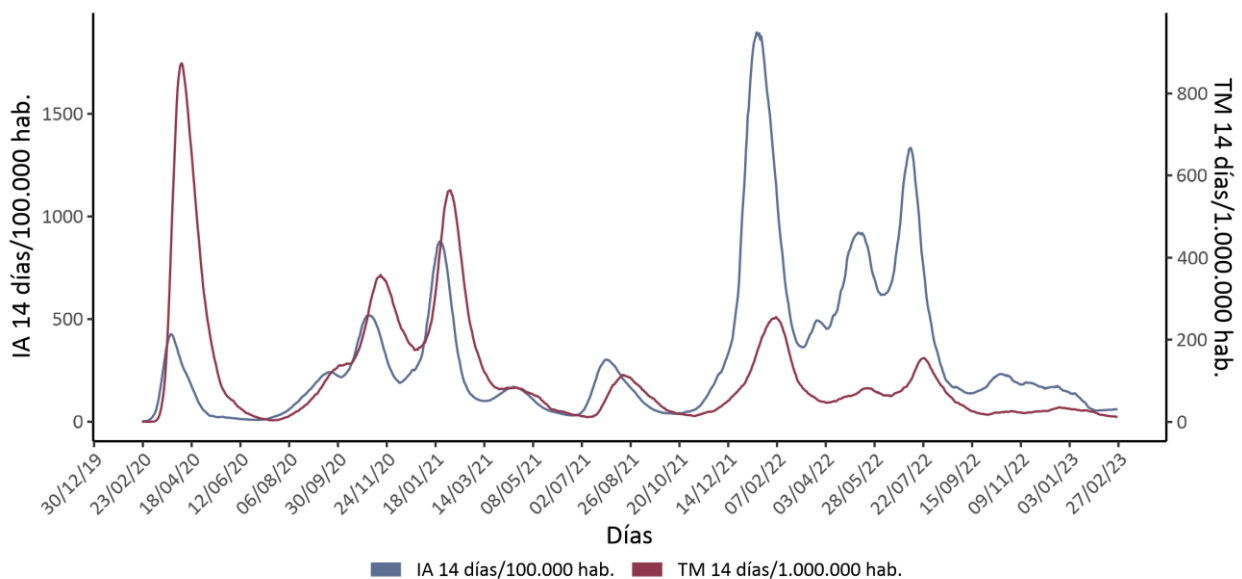
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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)

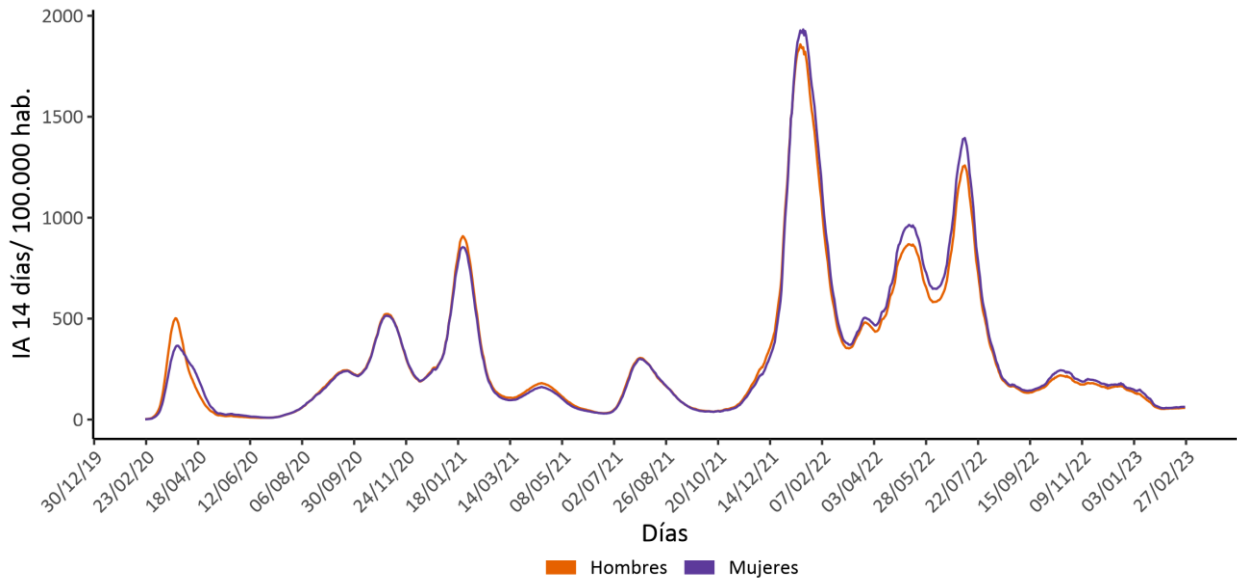
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



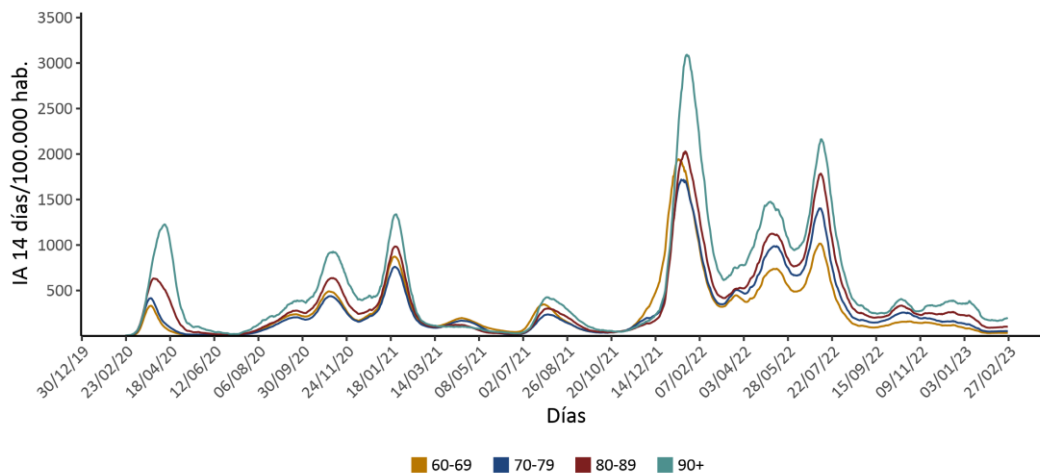
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



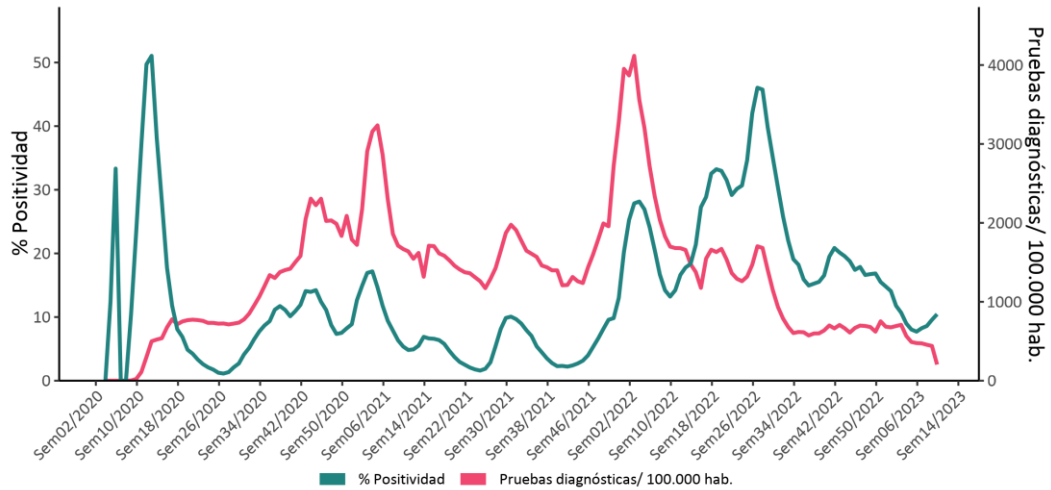
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



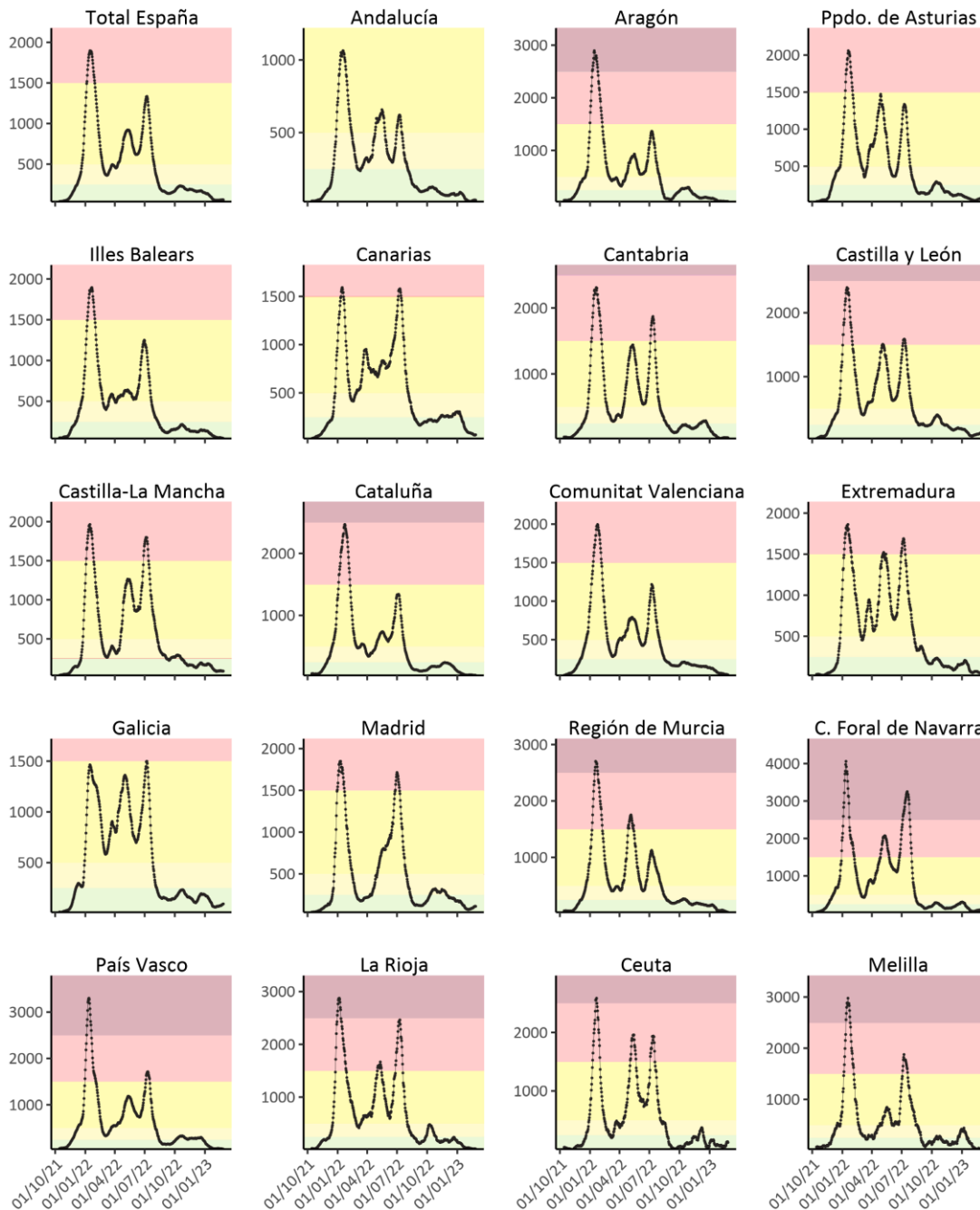
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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 6/2023		Semana 7/2023		Semana 8/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 7/2023 - semana 6/2023	Semana 8/2023 - semana 7/2023
<b>Grupo de edad</b>								
<5	29	1,6	31	1,7	31	1,7	1,07 (0,64-1,77)	1,00 (0,61-1,65)
5-9	9	0,4	2	0,1	6	0,3	0,22 (0,05-1,03)	3,00 (0,61-14,86)
10-19	12	0,2	12	0,2	6	0,1	1,00 (0,45-2,23)	0,50 (0,19-1,33)
20-29	17	0,3	15	0,3	15	0,3	0,88 (0,44-1,77)	1,00 (0,49-2,05)
30-39	31	0,5	24	0,4	19	0,3	0,77 (0,45-1,32)	0,79 (0,43-1,45)
40-49	35	0,5	30	0,4	32	0,4	0,86 (0,53-1,40)	1,07 (0,65-1,76)
50-59	77	1,1	46	0,6	62	0,9	0,60 (0,41-0,86)	1,35 (0,92-1,97)
60-69	130	2,3	117	2,1	127	2,2	0,90 (0,70-1,16)	1,09 (0,84-1,40)
70-79	197	4,8	224	5,5	211	5,2	1,14 (0,94-1,38)	0,94 (0,78-1,14)
80-89	324	14,2	316	13,9	302	13,3	0,98 (0,84-1,14)	0,96 (0,82-1,12)
≥90	161	26,6	157	26,0	175	29,0	0,98 (0,78-1,21)	1,11 (0,90-1,38)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	472	2,0	472	2,0	474	2,0	1,00 (0,88-1,14)	1,00 (0,88-1,14)
Hombres	550	2,4	502	2,2	511	2,2	0,91 (0,81-1,03)	1,02 (0,90-1,15)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	112	1,3	97	1,1	100	1,2	0,87 (0,66-1,14)	1,03 (0,78-1,36)
Aragón	1	0,1	0	0,0	0	0,0	-	-
Asturias	34	3,4	48	4,8	54	5,4	1,41 (0,91-2,19)	1,13 (0,76-1,66)
Baleares	10	0,8	18	1,5	9	0,7	1,80 (0,83-3,90)	0,50 (0,22-1,11)
Canarias	35	1,6	24	1,1	20	0,9	0,69 (0,41-1,15)	0,83 (0,46-1,51)
Cantabria	7	1,2	5	0,9	9	1,5	0,71 (0,23-2,25)	1,80 (0,60-5,37)
Castilla-La Mancha	110	5,4	106	5,2	93	4,5	0,96 (0,74-1,26)	0,88 (0,66-1,16)
Castilla y León	140	5,9	124	5,2	153	6,4	0,89 (0,70-1,13)	1,23 (0,97-1,56)
Cataluña	76	1,0	59	0,8	72	0,9	0,78 (0,55-1,09)	1,22 (0,86-1,72)
C. Valenciana	169	3,3	126	2,5	135	2,7	0,75 (0,59-0,94)	1,07 (0,84-1,37)
Extremadura	16	1,5	21	2,0	8	0,8	1,31 (0,68-2,52)	0,38 (0,17-0,86)
Galicia	123	4,6	122	4,5	116	4,3	0,99 (0,77-1,27)	0,95 (0,74-1,23)
Madrid	150	2,2	194	2,9	189	2,8	1,29 (1,05-1,60)	0,97 (0,80-1,19)
Murcia	20	1,3	20	1,3	9	0,6	1,00 (0,54-1,86)	0,45 (0,20-0,99)
Navarra	10	1,5	5	0,8	12	1,8	0,50 (0,17-1,46)	2,40 (0,85-6,81)
País Vasco	1	0,0	1	0,0	2	0,1	1,00 (0,06-15,99)	2,00 (0,18-22,06)
La Rioja	4	1,3	1	0,3	4	1,3	0,25 (0,03-2,24)	4,00 (0,45-35,79)
Ceuta	3	3,6	1	1,2	0	0,0	0,33 (0,03-3,20)	-
Melilla	1	1,2	2	2,4	1	1,2	2,00 (0,18-22,06)	0,50 (0,05-5,51)
<b>Total</b>	<b>1022</b>	<b>2,2</b>	<b>974</b>	<b>2,1</b>	<b>986</b>	<b>2,1</b>	<b>0,95 (0,87-1,04)</b>	<b>1,01 (0,93-1,11)</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.

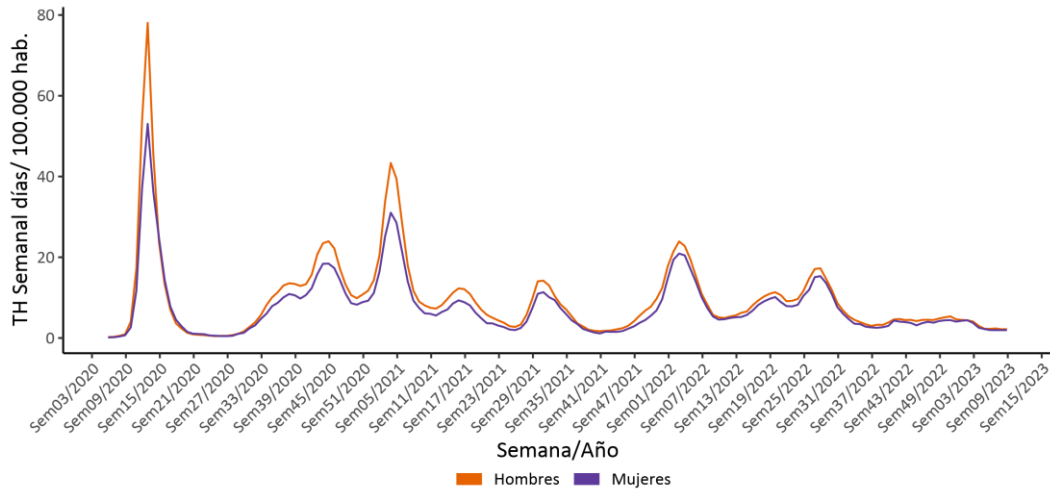
**Tabla 6. Número de casos de COVID-19 hospitalizados, ingresados en UCI y defunciones, por grupo de edad, sexo y Comunidad Autónoma, notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia y desde el 28 de marzo de 2022.**

	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	8266	3614	351	121	15	2
5-9	1921	620	99	22	12	1
10-19	6295	1288	379	65	33	6
20-29	18046	2574	975	88	154	15
30-39	34957	4538	2516	169	384	34
40-49	57962	5379	5581	334	1290	126
50-59	85576	9185	10704	724	4436	422
60-69	108638	17099	16675	1395	11671	1159
70-79	129763	31748	14470	1935	25144	2888
80-89	146191	43795	3083	885	47005	6115
≥90	61845	21378	392	118	29221	4895
<b>Sexo</b>						
Mujeres	300843	67120	17847	2137	53614	7363
Hombres	357713	74095	37316	3716	65708	8299
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	86308	15624	7335	381	15575	2125
Aragón	23712	4176	2119	340	5455	777
Asturias	17964	5574	1185	161	3470	867
Baleares	10024	2037	1339	108	1629	252
Canarias	14144	3557	2283	267	2280	635
Cantabria	7764	1599	866	67	989	200
Castilla-La Mancha	45368	11556	3179	438	8054	918
Castilla y León	52347	14750	3536	521	9460	1051
Cataluña	66247	10968	5207	386	21125	2116
C. Valenciana	73862	20063	5336	500	10403	1242
Extremadura	11222	2633	803	83	2714	443
Galicia	37609	14847	3910	1152	4070	871
Madrid	152128	24674	12132	1151	20660	1476
Murcia	17119	2741	1821	87	2545	329
Navarra	9276	1347	857	44	1795	276
País Vasco	28217	3610	2678	107	8018	1967
La Rioja	5566	951	524	29	966	54
Ceuta	804	242	81	9	194	48
Melilla	1385	303	199	26	170	16
<b>Total</b>	<b>661066</b>	<b>141252</b>	<b>55390</b>	<b>5857</b>	<b>119572</b>	<b>15663</b>

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

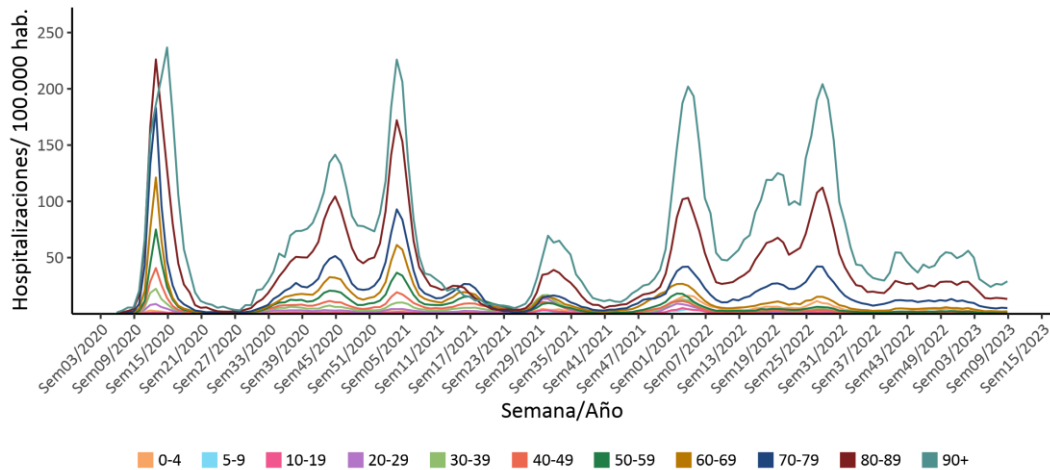


**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



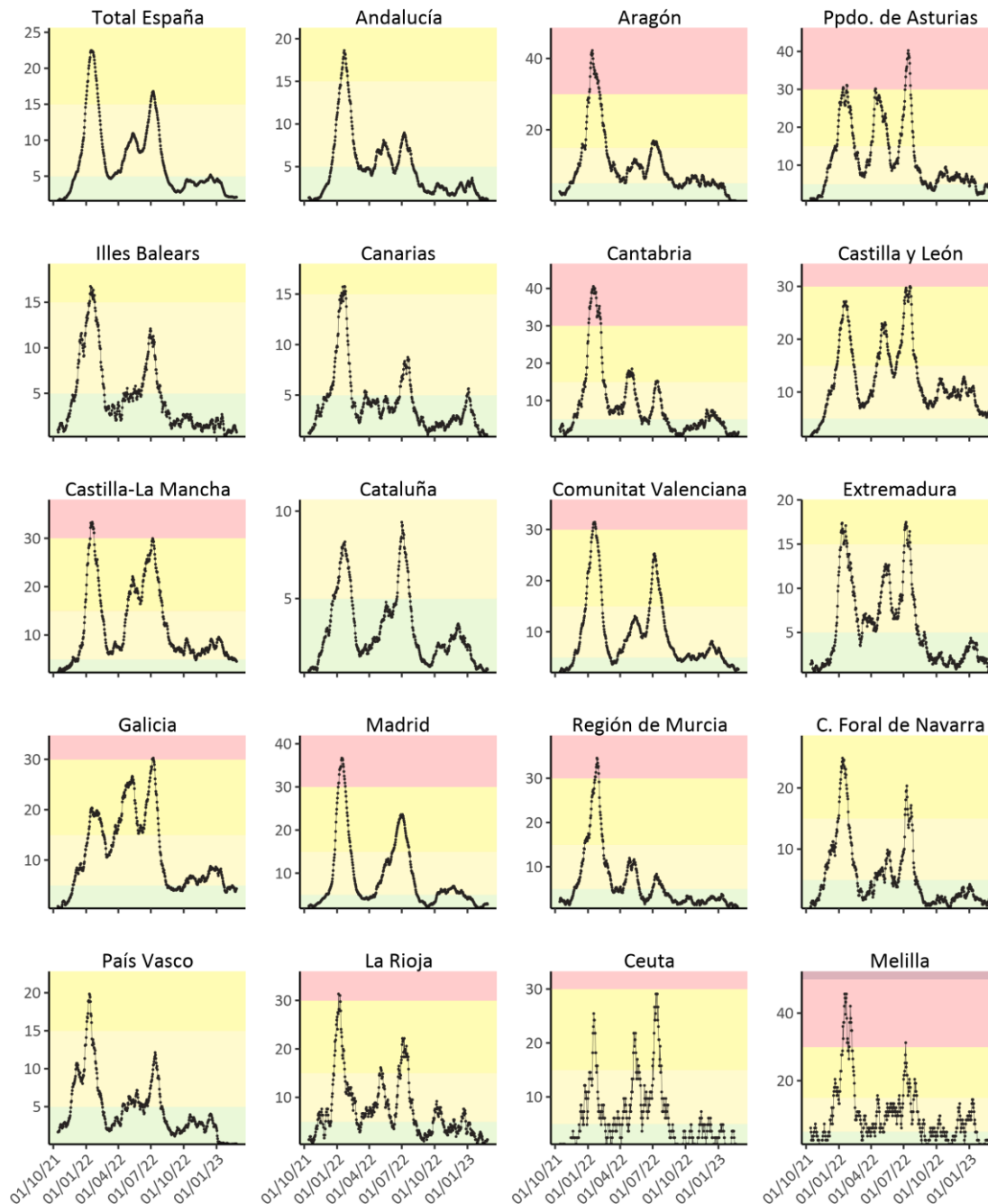
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

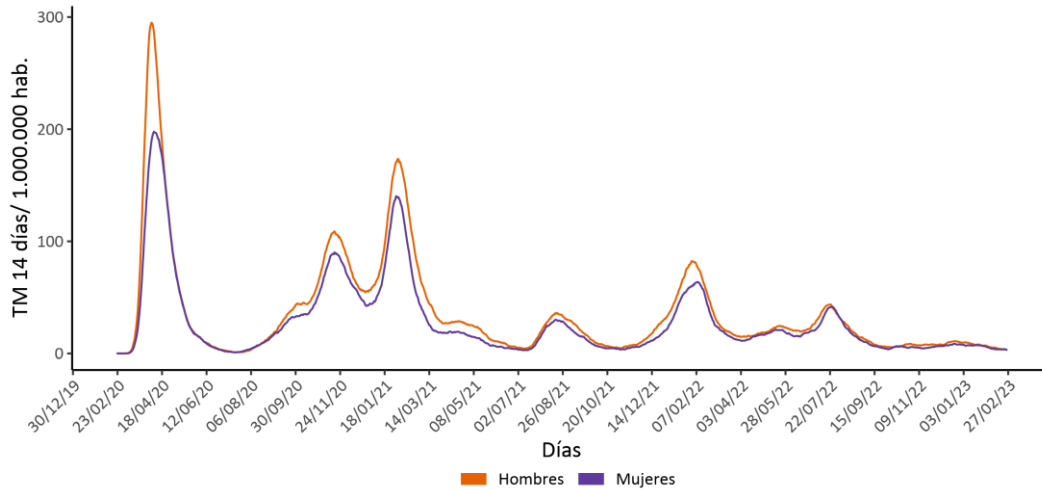
**Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

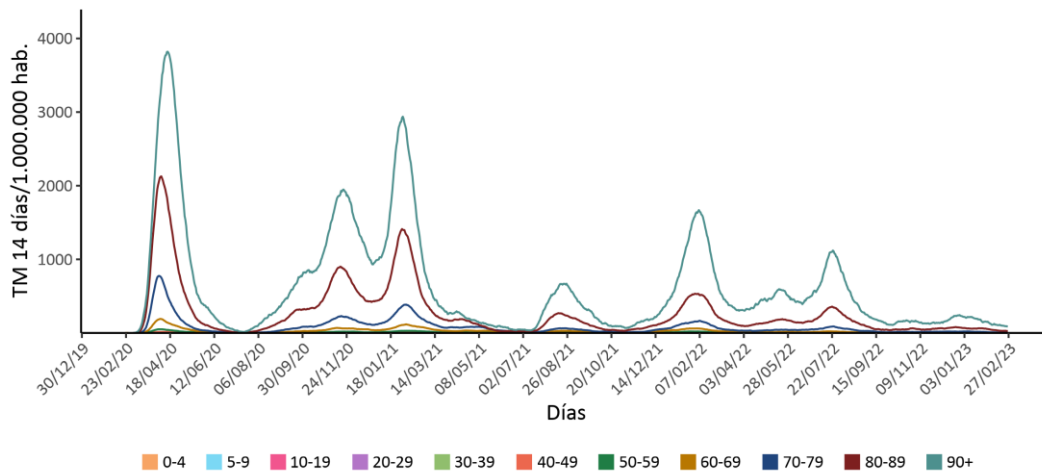
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



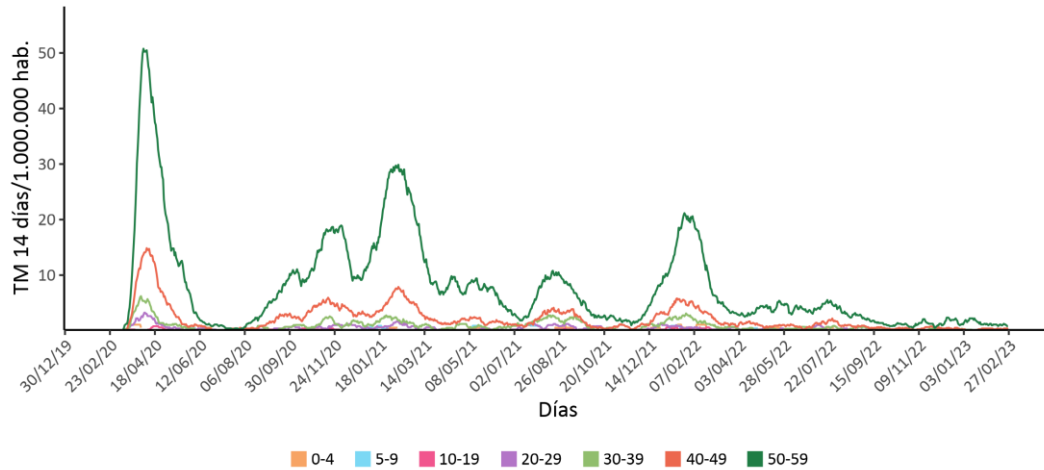
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



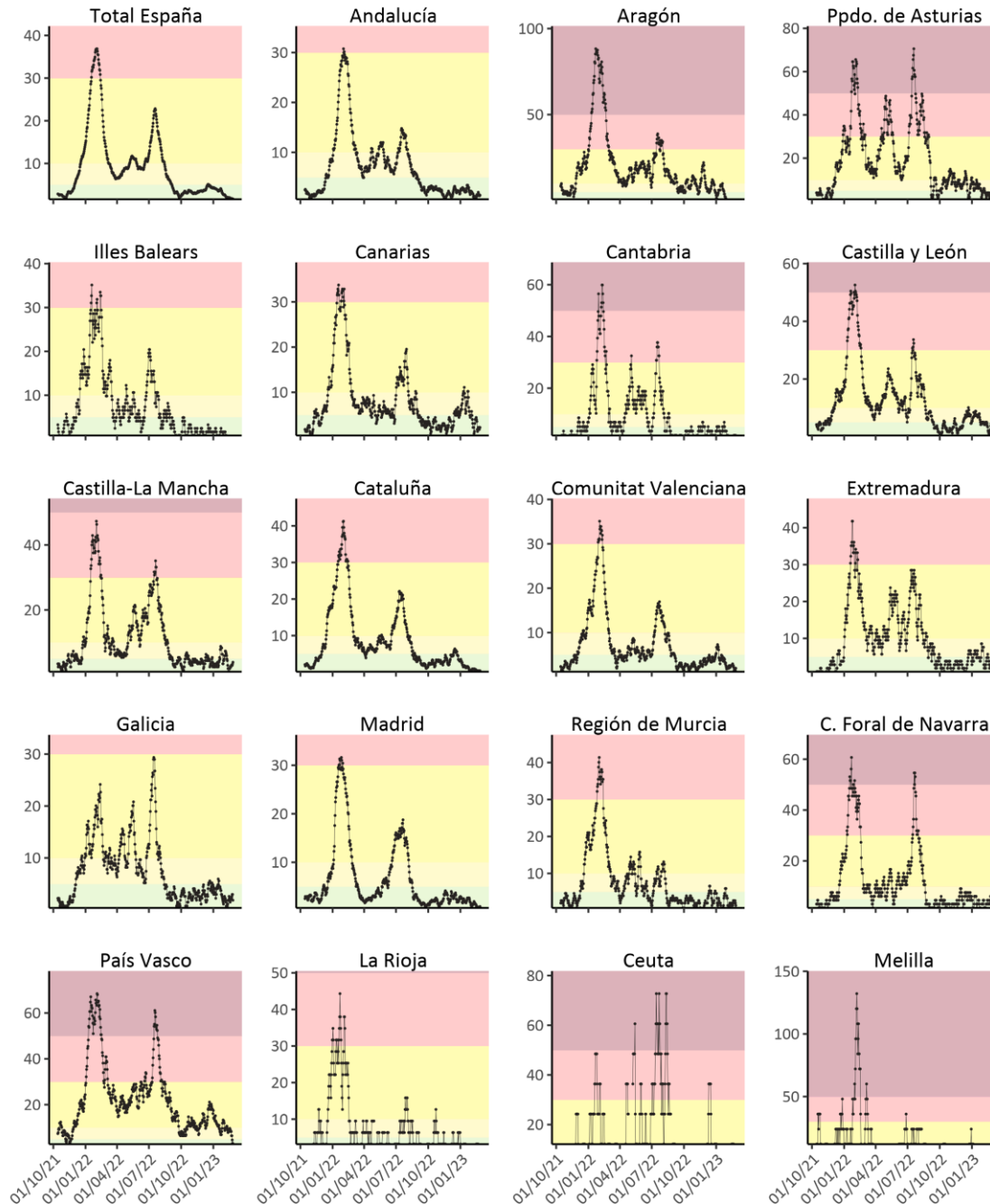
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 10$ , 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 51/2022	Semana 52/2022	Semana 1/2023	Semana 2/2023	Semana 3/2023	Semana 4/2023	Semana 5/2023	Semana 6/2023
<10	3 (4,3)	2 (3,1)	1 (1,8)	2 (2,6)	3 (6,5)	0 (0,0)	1 (2,3)	1 (2,6)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (8,3)	2 (11,1)	0 (0,0)	1 (6,3)	1 (8,3)	1 (8,3)
20-29	1 (2,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	4 (7,4)	2 (3,1)	3 (5,2)	1 (1,7)	1 (3,1)	2 (7,1)	1 (5,6)	2 (6,5)
40-49	10 (11,1)	3 (4,3)	2 (3,0)	2 (2,9)	1 (2,5)	4 (9,1)	3 (8,3)	4 (11,4)
50-59	17 (11,0)	8 (5,8)	14 (8,9)	12 (9,6)	9 (11,0)	4 (5,7)	5 (7,8)	1 (1,3)
60-69	23 (7,8)	20 (7,6)	37 (12,6)	26 (11,6)	17 (9,5)	5 (3,8)	9 (6,4)	12 (9,2)
70-79	37 (8,0)	36 (7,4)	24 (5,7)	18 (4,6)	26 (9,0)	11 (4,5)	13 (6,0)	8 (4,1)
≥80	9 (1,0)	17 (1,8)	21 (2,1)	9 (1,1)	3 (0,5)	7 (1,4)	5 (1,1)	7 (1,4)
<b>Total</b>	<b>104 (5,1)</b>	<b>88 (4,2)</b>	<b>103 (5,0)</b>	<b>72 (3,9)</b>	<b>60 (4,6)</b>	<b>34 (3,2)</b>	<b>38 (3,8)</b>	<b>36 (3,5)</b>

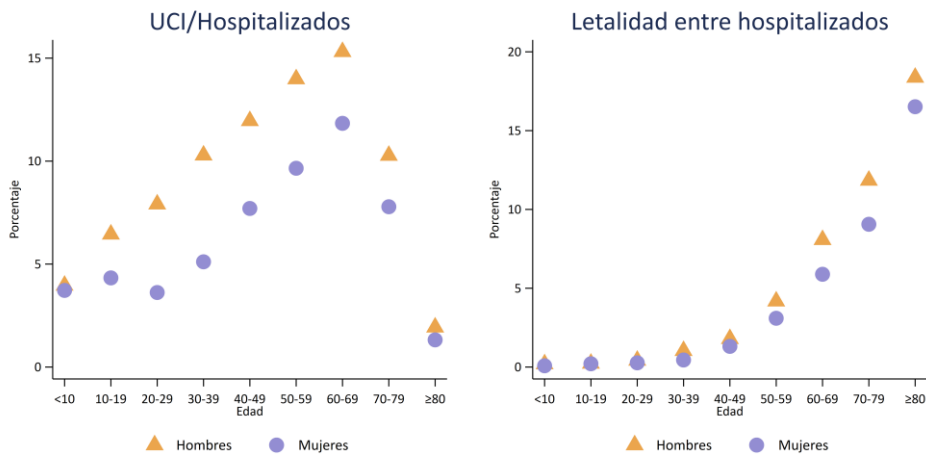
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

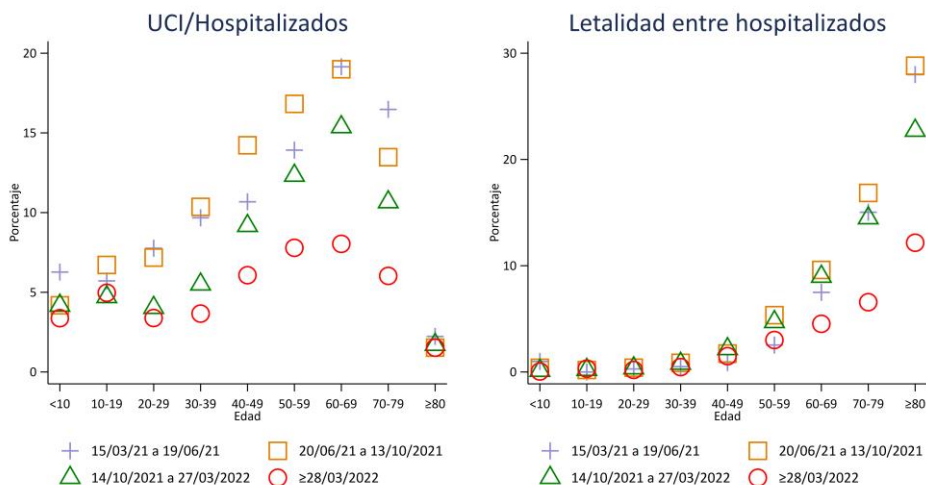
Grupo de edad	Semana 51/2022	Semana 52/2022	Semana 1/2023	Semana 2/2023	Semana 3/2023	Semana 4/2023	Semana 5/2023	Semana 6/2023
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (1,9)	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)	0 (0,0)	1 (1,5)	0 (0,0)	1 (2,5)	1 (2,3)	0 (0,0)	0 (0,0)
50-59	7 (4,5)	5 (3,6)	2 (1,3)	5 (4,0)	3 (3,7)	3 (4,3)	3 (4,7)	0 (0,0)
60-69	12 (4,1)	11 (4,2)	11 (3,8)	10 (4,5)	3 (1,7)	2 (1,5)	6 (4,3)	3 (2,3)
70-79	32 (6,9)	38 (7,8)	23 (5,4)	17 (4,3)	14 (4,8)	11 (4,5)	6 (2,8)	6 (3,0)
≥80	88 (9,9)	116 (12,1)	91 (9,2)	88 (10,4)	73 (11,7)	58 (11,9)	41 (9,0)	39 (8,0)
<b>Total</b>	<b>140 (6,8)</b>	<b>170 (8,2)</b>	<b>128 (6,2)</b>	<b>120 (6,5)</b>	<b>94 (7,1)</b>	<b>75 (7,0)</b>	<b>56 (5,6)</b>	<b>48 (4,7)</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.

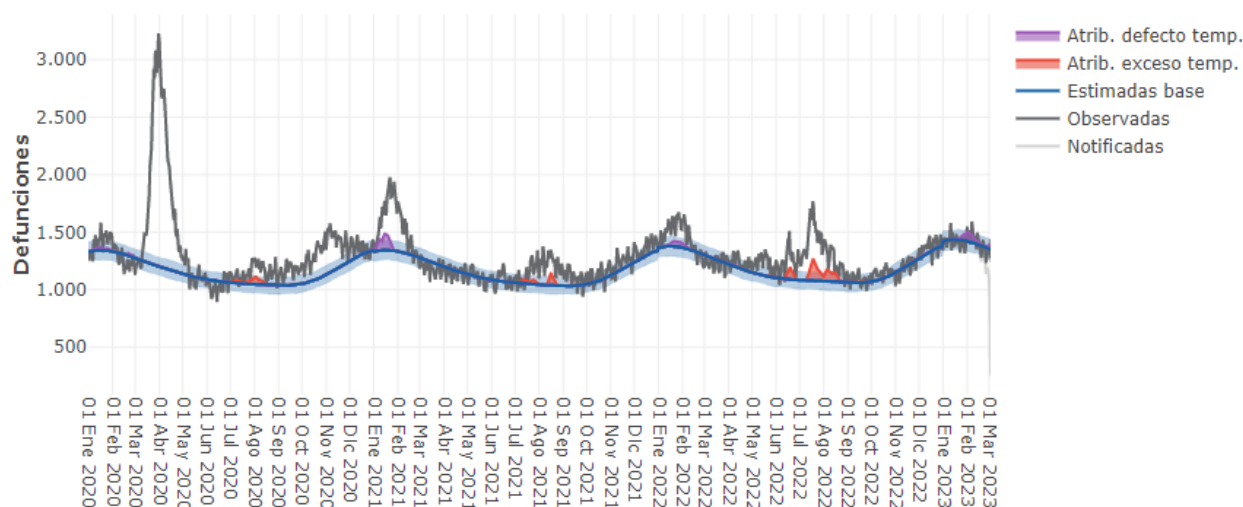
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 136.775 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 06/2023 (6 al 12 de febrero) y 07/2023 (13 al 19 de febrero), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores se mantiene constante, con un descenso estadísticamente significativo en las CCAA de Canarias, Cataluña, C. Valenciana, Murcia y País Vasco y con un aumento estadísticamente significativo en Andalucía, Castilla y León, Galicia, Madrid y Navarra (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.135.528 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 113.571 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 9,9% 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 (21,6%), y en el grupo de 80 a 89 años (15,5%), 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 09/2023 desciende progresivamente (10,5%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 06/2023 (6 al 12 de febrero) y 07/2023 (13 al 19 de febrero), la tasa de hospitalización semanal se mantiene constante, con un descenso estadísticamente significativo en la C. Valenciana y con un aumento estadísticamente significativo en Madrid. Por grupos de edad, se observa un descenso estadísticamente significativo en el grupo de 50-59 años (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 661.066 hospitalizaciones, 55.390 ingresos en UCI y 119.572 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 141.252 hospitalizaciones, 5.857 ingresos en UCI y 15.663 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 51/2022 hasta la 06/2023. 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 51/2022 hasta la 06/2023. 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 136.775 excesos de defunciones por todas las causas.