

Informe nº 47. Situación de COVID-19 en España. Casos diagnosticados a partir 10 de mayo

Informe COVID-19 . 07 de octubre de 2020



Contenido

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Introducción | 3 |
| Nota metodológica | 3 |
| Casos de COVID-19 en España notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020 | 5 |
| Comparación de los indicadores de gravedad entre los casos notificados antes y después de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 (11 de mayo de 2020) | 15 |
| Observaciones | 16 |
| Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas, MoMo | 17 |

Introducción

En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia *Coronaviridae* que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2¹. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se ha denominado por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) declaró el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Posteriormente, la OMS lo reconoció como una pandemia global el 11 de marzo de 2020.

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) 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, a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento. Este informe refleja la información suministrada por las CCAA a la RENAVE. La extracción de datos se ha realizado el **07 de octubre de 2020 a las 15:30 h.**

Nota metodológica

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de los casos de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican en cada CCAA. 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 Centro Nacional de Epidemiología (CNE). Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada CA cumplimenta ante la identificación de un caso de COVID-19. 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 de COVID-19 identificados en España. 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, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. Los casos confirmados serán de declaración obligatoria urgente al nivel estatal siguiendo la encuesta del Anexo 1 de dicha Estrategia. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE.

Para conseguir una información completa de cada caso, la CA debe realizar sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta porque no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente. Las actualizaciones de la información de los casos las realizan las CCAA, según disponen de ellas, en la plataforma SiViES.

Los objetivos actuales de esta vigilancia son:

1. **Conocer la incidencia de la enfermedad de manera consistente** con la evolución de la pandemia y a partir de una fuente única que informe de los casos de COVID-19 en España por nivel de gravedad.

¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>
Situación de COVID-19 en España a 7 de octubre de 2020. Equipo COVID-19. RENAVE. CNE. CNM (ISCIII)

2. Obtener los **indicadores** que informarán sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 y su distribución geográfica en España.
3. Obtener información oportuna que guíe la respuesta precoz ante la epidemia de COVID-19.

Es importante resaltar que todos los resultados 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. Estos resultados pueden variar con cada informe por la dinámica propia de declaración de datos por las CCAA a la RENAVE a través de SiViES. En el caso de “hospitalización”, “UCI” y “defunción”, hemos considerado como “no hospitalización”, “no UCI” y “no defunción” los casos sin información en esta variable, y deben ser confirmados en posteriores análisis.

El análisis se ha realizado con todos los casos notificados a la RENAVE con fecha de diagnóstico y fecha de inicio de síntomas posterior al 10 de mayo. La fecha utilizada para la presentación de los casos fue la fecha de inicio de síntomas, y en su defecto, la fecha de diagnóstico menos tres días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.

Casos de COVID-19 en España notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

Tabla 1. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por grupos de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

| Grupo de edad | Nº casos | Semana 38 | | Semana 39 | | Semana 40* | | Razón de tasas semanales (IC95%) | |
|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------|-------------------------|
| | | N | IA | N | IA | N | IA | Semana 39/38 | Semana 40/39* |
| <15 | 75146 | 11330 | 164,5 | 10197 | 148,1 | 7195 | 104,5 | 0,90 (0,88-0,92) | 0,71 (0,68-0,73) |
| 15-29 | 132867 | 14587 | 202,8 | 13297 | 184,8 | 10173 | 141,4 | 0,91 (0,89-0,93) | 0,77 (0,75-0,79) |
| 30-39 | 96062 | 10989 | 173,0 | 9636 | 151,7 | 6778 | 106,7 | 0,88 (0,85-0,90) | 0,70 (0,68-0,73) |
| 40-49 | 100996 | 12300 | 157,0 | 11349 | 144,9 | 8002 | 102,2 | 0,92 (0,90-0,95) | 0,71 (0,69-0,73) |
| 50-59 | 80092 | 10091 | 146,1 | 8774 | 127,1 | 6857 | 99,3 | 0,87 (0,84-0,89) | 0,78 (0,76-0,81) |
| 60-69 | 48357 | 6364 | 122,4 | 5514 | 106,1 | 4174 | 80,3 | 0,87 (0,84-0,90) | 0,76 (0,73-0,79) |
| 70-79 | 29613 | 3986 | 105,1 | 3543 | 93,4 | 2408 | 63,5 | 0,89 (0,85-0,93) | 0,68 (0,65-0,72) |
| ≥80 | 32121 | 4270 | 149,1 | 3671 | 128,2 | 2945 | 102,8 | 0,86 (0,82-0,90) | 0,80 (0,76-0,84) |
| Total | 600485 | 74277 | 157,9 | 66266 | 140,9 | 49148 | 104,5 | 0,89 (0,88-0,90) | 0,74 (0,73-0,75) |

Casos por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes). *Los datos de las dos últimas semanas (número de casos, incidencia acumulada y razón de tasas), especialmente de la última semana, pueden no estar consolidados debido a diferentes aspectos relacionados con la dinámica de declaración a la RENAVE, y pueden variar en futuros informes.

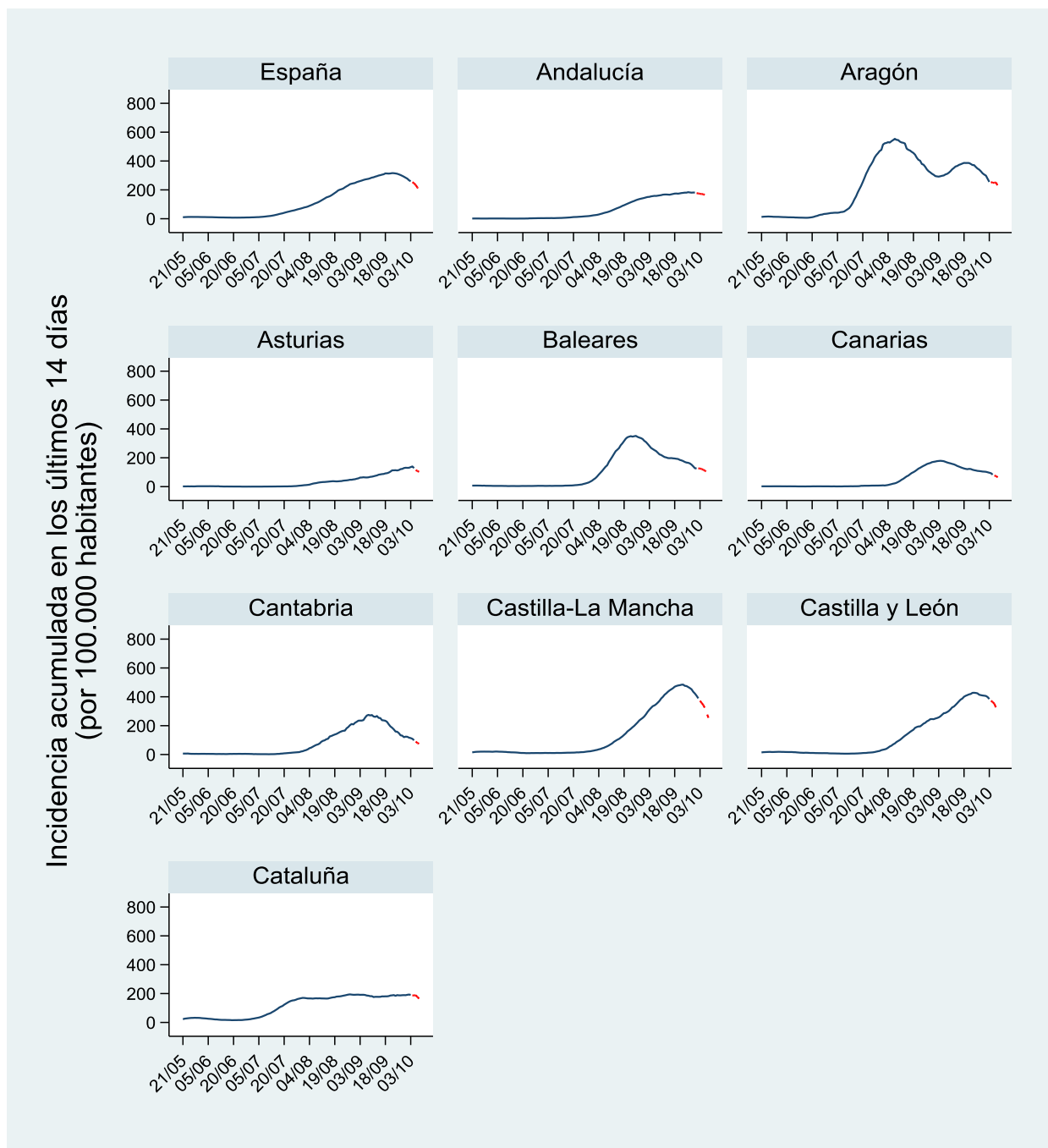
Tabla 2. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

| Comunidad autónoma | Nº casos | Semana 38 | | Semana 39 | | Semana 40* | | Razón de tasas semanales (IC95%) | |
|--------------------|---------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------------------------|-------------------------|
| | | N | IA | N | IA | N | IA | Semana 39/38 | Semana 40/39* |
| Andalucía | 57964 | 7399 | 87,9 | 7793 | 92,6 | 5848 | 69,5 | 1,05 (1,02-1,09) | 0,75 (0,73-0,78) |
| Aragón | 32390 | 2465 | 186,8 | 2021 | 153,2 | 1252 | 94,9 | 0,82 (0,77-0,87) | 0,62 (0,58-0,66) |
| Asturias | 3741 | 570 | 55,7 | 671 | 65,6 | 645 | 63,1 | 1,18 (1,05-1,32) | 0,96 (0,86-1,07) |
| Baleares | 12716 | 1134 | 98,7 | 716 | 62,3 | 636 | 55,3 | 0,63 (0,58-0,69) | 0,89 (0,80-0,99) |
| Canarias | 12134 | 1167 | 54,2 | 1157 | 53,7 | 770 | 35,8 | 0,99 (0,91-1,08) | 0,67 (0,61-0,73) |
| Cantabria | 4852 | 429 | 73,8 | 344 | 59,2 | 257 | 44,2 | 0,80 (0,70-0,92) | 0,75 (0,64-0,88) |
| Castilla-La Mancha | 30151 | 5053 | 248,6 | 4235 | 208,3 | 2617 | 128,7 | 0,84 (0,80-0,87) | 0,62 (0,59-0,65) |
| Castilla y León | 34327 | 5189 | 216,2 | 4720 | 196,7 | 3973 | 165,6 | 0,91 (0,87-0,95) | 0,84 (0,81-0,88) |
| Cataluña | 93887 | 7570 | 98,6 | 6764 | 88,1 | 7310 | 95,2 | 0,89 (0,86-0,92) | 1,08 (1,05-1,12) |
| C. Valenciana | 32638 | 3137 | 62,7 | 2679 | 53,5 | 1805 | 36,1 | 0,85 (0,81-0,90) | 0,67 (0,63-0,72) |
| Extremadura | 8905 | 1747 | 163,6 | 1314 | 123,1 | 1114 | 104,3 | 0,75 (0,70-0,81) | 0,85 (0,78-0,92) |
| Galicia | 13774 | 1679 | 62,2 | 1342 | 49,7 | 1337 | 49,5 | 0,80 (0,74-0,86) | 1,00 (0,92-1,07) |
| Madrid | 187262 | 2732 | 410,1 | 2371 | 355,9 | 1546 | 232,0 | 0,87 (0,85-0,88) | 0,65 (0,64-0,67) |
| Murcia | 20624 | 3220 | 215,5 | 3043 | 203,7 | 1967 | 131,7 | 0,95 (0,90-0,99) | 0,65 (0,61-0,68) |
| Navarra | 14983 | 2138 | 326,8 | 2140 | 327,1 | 1725 | 263,7 | 1,00 (0,94-1,06) | 0,81 (0,76-0,86) |
| País Vasco | 33388 | 3130 | 141,8 | 2680 | 121,4 | 1825 | 82,7 | 0,86 (0,81-0,90) | 0,68 (0,64-0,72) |
| La Rioja | 5097 | 743 | 234,5 | 587 | 185,3 | 423 | 133,5 | 0,79 (0,71-0,88) | 0,72 (0,64-0,82) |
| Ceuta | 600 | 78 | 92,0 | 125 | 147,4 | 68 | 80,2 | 1,60 (1,21-2,13) | 0,54 (0,40-0,73) |
| Melilla | 1052 | 104 | 120,2 | 217 | 250,9 | 116 | 134,1 | 2,09 (1,65-2,64) | 0,53 (0,43-0,67) |
| Total | 600485 | 7427 | 157,9 | 6626 | 140,9 | 4914 | 104,5 | 0,89 (0,88-0,90) | 0,74 (0,73-0,75) |

Casos por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes). *Los datos de las dos últimas semanas (número de casos, incidencia acumulada y razón de tasas), especialmente de la última semana, pueden no estar consolidados debido a diferentes aspectos relacionados con la dinámica de declaración a la RENAVE, y pueden variar en futuros informes.

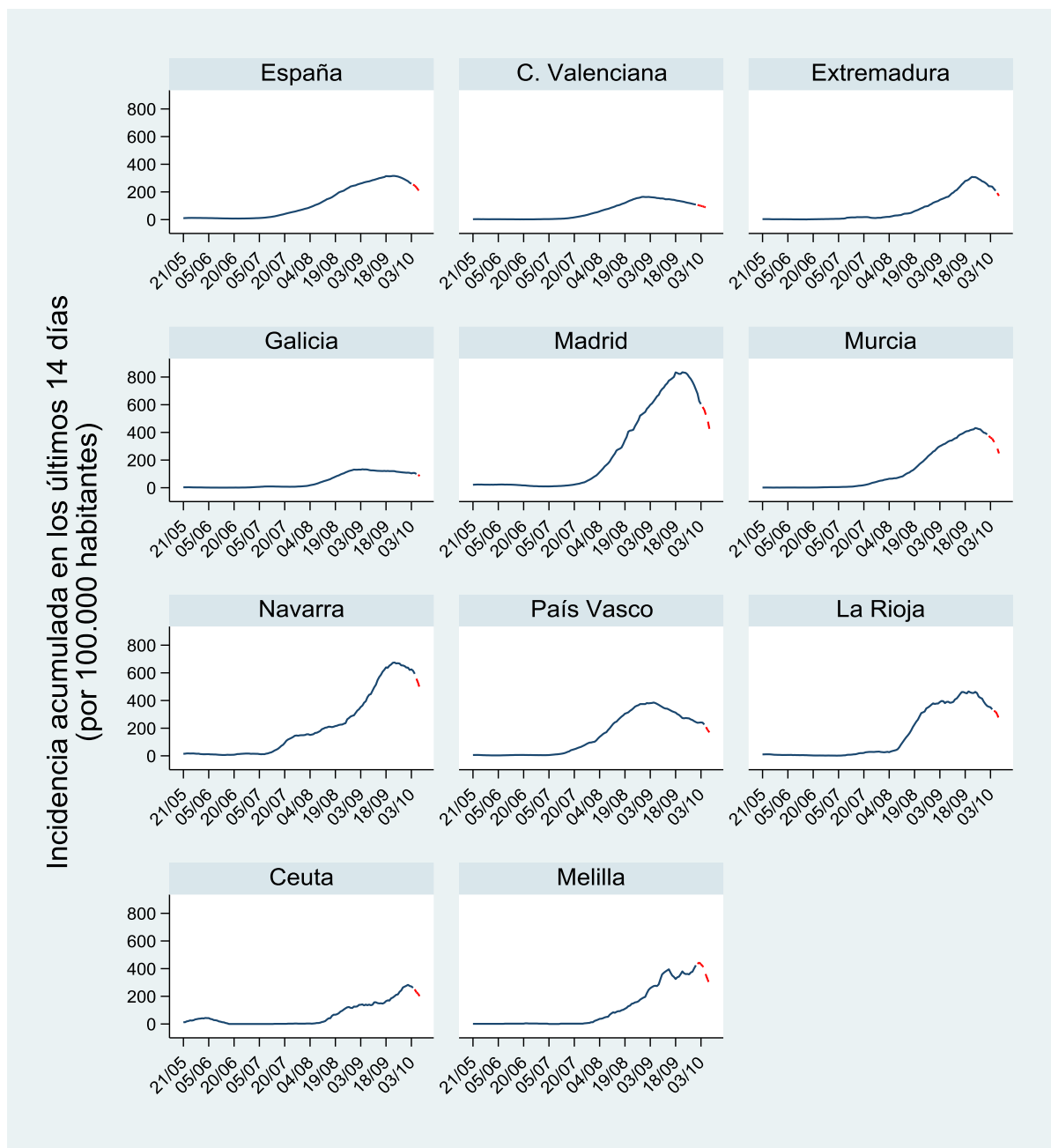
Figura 1. Incidencia acumulada en los últimos 14 días por CCAA y total España. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

Figura 1a



Los datos de las últimas semanas, especialmente de la última semana, no están consolidados debido a diferentes aspectos relacionados con la dinámica de declaración a la RENAVE. La línea roja discontinua indica los días en los que se estima una posible variación del 10% entre la IA calculada con los datos disponible hasta el momento y la real. La variación del 10% se ha estimado analizando el número de días que transcurren entre la notificación del caso a la CCAA y la fecha de inicio de síntomas, utilizando extracciones de SIVIÉS de los últimos 15 días. En ausencia de fecha de inicio de síntomas, se usa la fecha de diagnóstico menos 3 días, en los casos sintomáticos, y la fecha de diagnóstico, en los casos asintomáticos.

Figura 1b



Los datos de las últimas semanas, especialmente de la última semana, no están consolidados debido a diferentes aspectos relacionados con la dinámica de declaración a la RENAVE. La línea roja discontinua indica los días en los que se estima una posible variación del 10% entre la IA calculada con los datos disponible hasta el momento y la real. La variación del 10% se ha estimado analizando el número de días que transcurren entre la notificación del caso a la CCAA y la fecha de inicio de síntomas, utilizando extracciones de SiViES de los últimos 15 días. En ausencia de fecha de inicio de síntomas, se usa la fecha de diagnóstico menos 3 días, en los casos sintomáticos, y la fecha de diagnóstico, en los casos asintomáticos.

Tabla 3. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020. Distribución por CCAA y total España

| Comunidad Autónoma | Casos totales | Hospitalizados ¹ | UCI ¹ | Defunciones ¹ |
|---------------------|---------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| Andalucía | 57964 | 3935 (6,8) | 312 (0,5) | 512 (0,9) |
| Aragón | 32390 | 2758 (8,5) | 160 (0,5) | 500 (1,5) |
| Asturias | 3741 | 258 (6,9) | 23 (0,6) | 23 (0,6) |
| Baleares | 12716 | 750 (5,9) | 109 (0,9) | 86 (0,7) |
| Canarias | 12134 | 1025 (8,4) | 195 (1,6) | 78 (0,6) |
| Cantabria | 4852 | 280 (5,8) | 21 (0,4) | 21 (0,4) |
| Castilla-La Mancha | 30151 | 1006 (3,3) | 74 (0,2) | 218 (0,7) |
| Castilla y León | 34327 | 2686 (7,8) | 204 (0,6) | 395 (1,2) |
| Cataluña | 93887 | 2460 (2,6) | 195 (0,2) | 233 (0,2) |
| C. Valenciana | 32638 | 2424 (7,4) | 225 (0,7) | 208 (0,6) |
| Extremadura | 8905 | 568 (6,4) | 48 (0,5) | 101 (1,1) |
| Galicia | 13774 | 1151 (8,4) | 110 (0,8) | 151 (1,1) |
| Madrid | 187262 | 7137 (3,8) | 310 (0,2) | 1241 (0,7) |
| Murcia | 20624 | 1531 (7,4) | 204 (1,0) | 77 (0,4) |
| Navarra | 14983 | 815 (5,4) | 69 (0,5) | 75 (0,5) |
| País Vasco | 33388 | 1428 (4,3) | 86 (0,3) | 357 (1,1) |
| La Rioja | 5097 | 406 (8,0) | 32 (0,6) | 63 (1,2) |
| Ceuta | 600 | 37 (6,2) | 7 (1,2) | 7 (1,2) |
| Melilla | 1052 | 54 (5,1) | 6 (0,6) | 4 (0,4) |
| Total España | 600485 | 30709 (5,1) | 2390 (0,4) | 4350 (0,7) |

¹ n (%) calculado sobre el total de casos en cada CCAA

Tabla 4. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020. Distribución por grupo de edad

| Grupo de edad (años) | Casos totales N | Hospitalizados ¹ N (%) | UCI ¹ N (%) | Defunciones ¹ N (%) |
|----------------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| <2 | 9762 | 249 (2,6) | 6 (0,1) | 4 (0,0) |
| 2-4 | 14252 | 96 (0,7) | 6 (0,0) | 0 (0,0) |
| 5-14 | 51132 | 265 (0,5) | 9 (0,0) | 0 (0,0) |
| 15-29 | 132867 | 1437 (1,1) | 64 (0,0) | 12 (0,0) |
| 30-39 | 96062 | 2108 (2,2) | 141 (0,1) | 15 (0,0) |
| 40-49 | 100996 | 3515 (3,5) | 294 (0,3) | 54 (0,1) |
| 50-59 | 80092 | 4521 (5,6) | 511 (0,6) | 179 (0,2) |
| 60-69 | 48357 | 4722 (9,8) | 646 (1,3) | 332 (0,7) |
| 70-79 | 29613 | 5082 (17,2) | 531 (1,8) | 747 (2,5) |
| ≥80 | 32121 | 8269 (25,7) | 160 (0,5) | 2903 (9,0) |
| Total | 600485 | 30709 (5,1) | 2390 (0,4) | 4350 (0,7) |

¹ n (%) calculado sobre el total de casos en cada grupo de edad

Tabla 5. Características demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE* con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

| Características | Total | Mujeres n (%) | Hombres n (%) | p-valor |
|---------------------------------------------|----------------------------|------------------|------------------|---------|
| Sexo | | 311620 (51,9) | 288586 (48,1) | |
| Mediana de edad (rango) | 39 (24-54) | 39 (24-55) | 38 (23-53) | <0,001 |
| Grupo de edad (años) | | | | |
| | <2 | 4665 (1,5) | 5097 (1,8) | |
| | 2-4 | 7075 (2,3) | 7176 (2,5) | |
| | 5-14 | 25315 (8,2) | 25797 (9,0) | |
| | 15-29 | 68060 (22,0) | 64787 (22,6) | |
| | 30-39 | 49932 (16,2) | 46120 (16,1) | |
| | 40-49 | 51877 (16,8) | 49116 (17,2) | |
| | 50-59 | 41614 (13,5) | 38475 (13,4) | |
| | 60-69 | 24213 (7,8) | 24141 (8,4) | |
| | 70-79 | 15586 (5,0) | 14025 (4,9) | |
| | ≥80 | 20672 (6,7) | 11448 (4,0) | <0,001 |
| Sintomas | 276751 (49,4) | 144239 (49,6) | 132487 (49,3) | 0,016 |
| Personal sanitario y sociosanitario | 13344 (4,2) | 10397 (6,3) | 2943 (1,9) | <0,001 |
| Personal sanitario que trabaja en | | | | |
| | Centro sanitario | 5692 (54,7) | 1792 (60,9) | |
| | Centro sociosanitario | 3653 (35,1) | 705 (24,0) | |
| | Otros centros | 1052 (10,1) | 446 (15,2) | <0,001 |
| Número de contactos estrechos identificados | 3 (1- 4) | 3 (1- 5) | 3 (1- 4) | 0,123 |
| Ámbito de posible exposición | | | | |
| | Centro sociosanitario | 8110 (4,6) | 4391 (2,7) | |
| | Laboral | 11922 (6,7) | 11847 (7,2) | |
| | Centro sanitario | 4320 (2,4) | 2856 (1,7) | |
| | Domicilio | 61469 (34,6) | 53045 (32,4) | |
| | Escolar | 1462 (0,8) | 1357 (0,8) | |
| | Otros | 22831 (12,8) | 22995 (14,0) | |
| | Desconocido | 67625 (38,0) | 67177 (41,0) | <0,001 |
| Importado | 2636 (0,6) | 1133 (0,5) | 1501 (0,8) | <0,001 |
| Prueba de laboratorio* | | | | |
| | Desconocida | 7805 (2,5) | 7072 (2,5) | |
| | PCR/Técnicas moleculares | 299646 (96,2) | 278307 (96,4) | |
| | Test rápido de anticuerpos | 8 (0,0) | 13 (0,0) | |
| | Detección de antígeno | 3003 (1,0) | 2648 (0,9) | |
| | ELISA | 1158 (0,4) | 546 (0,2) | <0,001 |

n (%) calculado sobre el total de casos con información en esa variable

*Se contabiliza solo una técnica diagnóstica por caso. Cuando a un individuo se le han realizado varias técnicas diagnósticas, se contabilizará solo aquella que sea considerada más específica y sensible, en este orden: 1º PCR y otras técnicas moleculares, 2º prueba rápida de detección de antígeno, 3º detección de anticuerpos por ELISA o equivalente, 4º prueba rápida de detección de anticuerpos

Tabla 6. Principales indicadores: síntomas, tiempo entre eventos y contactos, por Comunidad Autónoma y total España, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

| Comunidad Autónoma | Presencia de síntomas ¹ | Tiempo entre eventos (días) ² | | | | | Casos sin contacto conocido con COVID ¹ | Contactos identificados por caso ² |
|---------------------|------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| | | Síntomas hasta consulta | Síntomas hasta diagnóstico | Síntomas hasta aislamiento | Consulta hasta diagnóstico | Consulta hasta aislamiento | | |
| Andalucía | 24572 (42,4) | 2 (0-3) | 4 (2-6) | 1 (0-3) | 1(0-3) | 0 (0-0) | 9434 (24,7) | 4 (2-7) |
| Aragón | 17391 (54,1) | 2 (0-4) | 4 (2-6) | 1 (0-3) | 2(0-3) | 0 (-3-0) | 8107 (31,7) | 3 (1-4) |
| Asturias | 1790 (73,5) | 1 (0-2) | 3 (1-5) | 1 (0-2) | 1(1-2) | 0 (-1-0) | 894 (33,3) | 3 (1-6) |
| Baleares | 7647 (60,2) | 1 (0-3) | 3 (1-5) | 1 (1-1) | 1(0-2) | 0 (0-0) | 6684 (52,6) | 11 (11-11) |
| Canarias | 7421 (63,4) | 1 (0-3) | 4 (2-6) | 1 (0-3) | 2(1-4) | 0 (0-0) | 1802 (19,4) | 0 (0-3) |
| Cantabria | 1854 (78,1) | 1 (0-3) | 3 (2-5) | 2 (0-4) | 1(1-3) | 1 (0-2) | 1173 (46,8) | 4 (2-7) |
| Castilla-La | 16769 (55,6) | 1 (0-3) | 4 (2-6) | 1 (0-3) | 2(1-4) | 0 (0-1) | 10721 (35,6) | 0 (0-2) |
| Castilla y León | 14712 (42,9) | 1 (0-3) | 3 (2-5) | 1 (0-3) | 1(0-3) | 0 (0-0) | 7180 (27,7) | 1 (0-3) |
| Cataluña | 51855 (55,2) | 3 (2-6) | 2 (1-4) | 1 (0-3) | -1(-2-0) | -2 (-4-0) | 50064 (53,3) | 3 (1-5) |
| C. Valenciana | 20487 (62,8) | 2 (0-4) | 4 (2-6) | 1 (0-3) | 2(1-3) | 0 (-1-0) | 8593 (31,6) | 3 (2-6) |
| Extremadura | 2887 (37,9) | 2 (1-3) | 2 (1-4) | 1 (0-3) | 0(0-1) | 0 (-1-0) | 1797 (25,6) | 3 (0-6) |
| Galicia | 5960 (74,5) | 2 (1-3) | 3 (2-5) | 1 (0-3) | 0(0-1) | 0 (0-0) | 8547 (62,1) | 3 (1-6) |
| Madrid | 73996 (39,5) | 2 (1-4) | 3 (1-5) | 1 (0-4) | 1(0-2) | 0 (-1-1) | 12932 (42,8) | 3 (2-4) |
| Murcia | 12981 (67,5) | 1 (0-3) | 4 (2-6) | 0 (0-3) | 1(1-3) | 0 (-2-1) | 4972 (26,0) | 3 (2-5) |
| Navarra | 9132 (60,9) | 2 (1-4) | 3 (2-5) | 2 (1-4) | 1(0-1) | 0 (0-0) | 5328 (35,6) | 3 (2-5) |
| País Vasco | 3189 (52,1) | 1 (0-2) | 2 (1-4) | 1 (0-2) | 1(0-2) | 0 (0-0) | 447 (11,6) | 3 (1-6) |
| La Rioja | 2932 (63,2) | 3 (1-5) | 4 (2-7) | 1 (0-3) | 1(0-3) | 0 (-2-0) | 558 (21,6) | 3 (1-5) |
| Ceuta | 456 (76,0) | 2 (1-4) | 4 (3-6) | 2 (0-4) | 1(0-2) | 0 (-3-0) | 237 (39,5) | 3 (2-6) |
| Melilla | 720 (68,4) | 2 (1-5) | 5 (3-8) | 1 (0-4) | 1(1-3) | 0 (-2-0) | 339 (32,2) | 3 (0-6) |
| Total España | 276751 (49,4) | 2 (1-4) | 3 (2-5) | 1 (0-3) | 1 (1-3) | 0 (-2-0) | 139809 (38,7) | 3 (1-4) |

¹ n (%) calculado sobre el total de casos con información en esa variable. ² mediana (rango intercuartil). Sobre los casos notificados a partir del 11 de mayo

Figura 2. Distribución por edad y sexo, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020 y población española

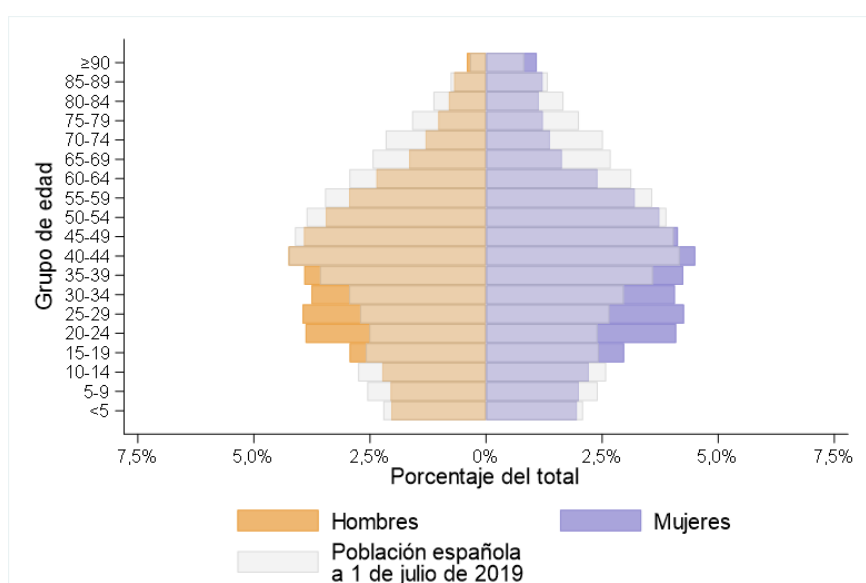
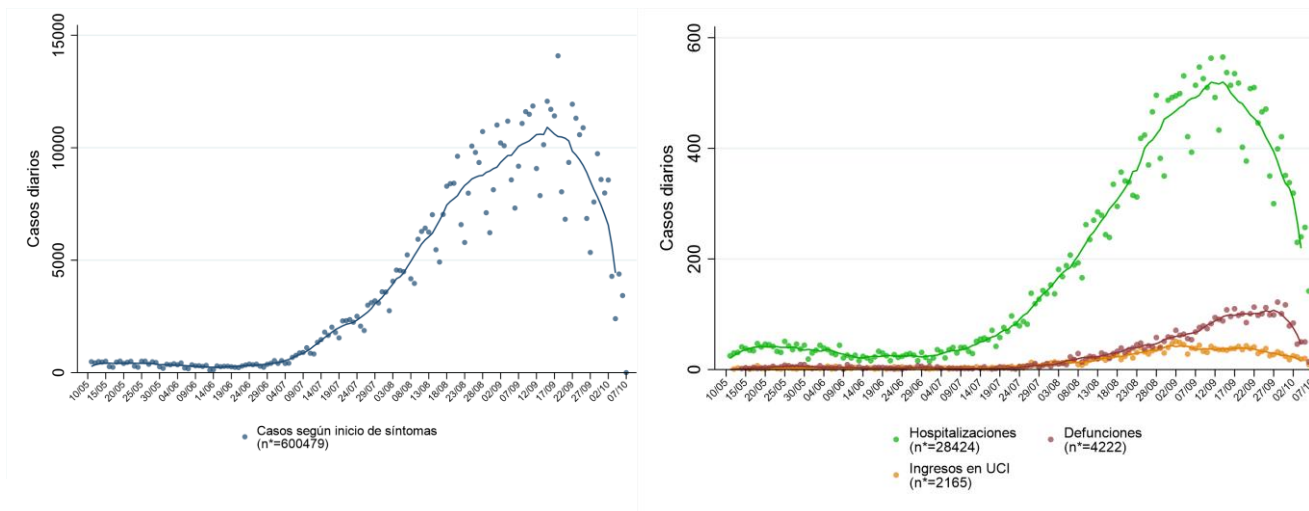
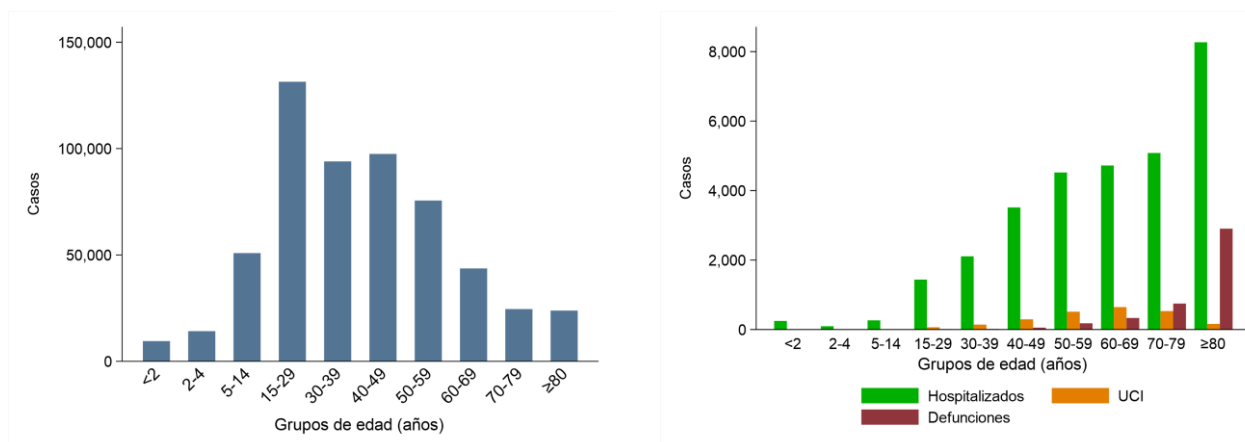


Figura 3. Curva epidémica de casos de COVID-19 según gravedad, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020



Los casos diarios están representados con la fecha de inicio de síntomas y en su ausencia la de diagnóstico menos tres días; en los casos asintomáticos se utiliza la fecha de diagnóstico. Los casos hospitalizados, por fecha de hospitalización, los casos UCI por fecha de admisión en UCI, las defunciones por fecha de defunción. Fuente: CNE. RENAVE. Los datos de la última semana podrían estar afectados por retraso en la notificación, por lo que la evolución de los últimos días debe ser interpretada con cautela.

Figura 4. Distribución del número de casos por grupos de edad y situación clínica, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020



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

Figura 5. Porcentaje de casos según presencia de síntomas, por Comunidad Autónoma y total España. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

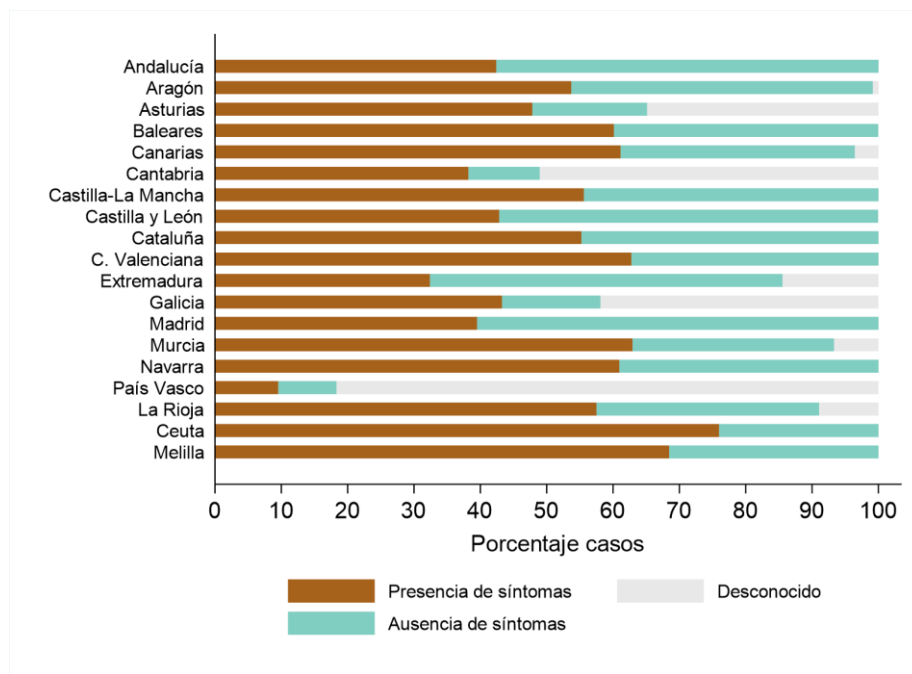


Figura 6. Distribución porcentual de casos por CCAA y técnica diagnóstica. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

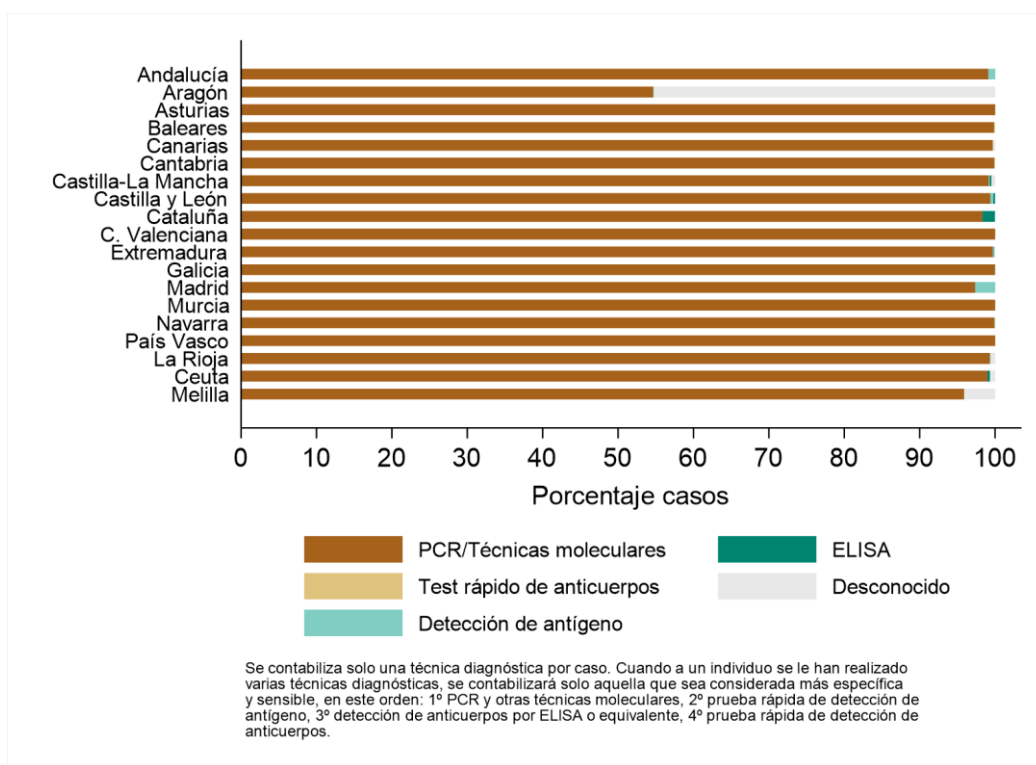


Figura 7. Distribución porcentual de profesionales sanitarios por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

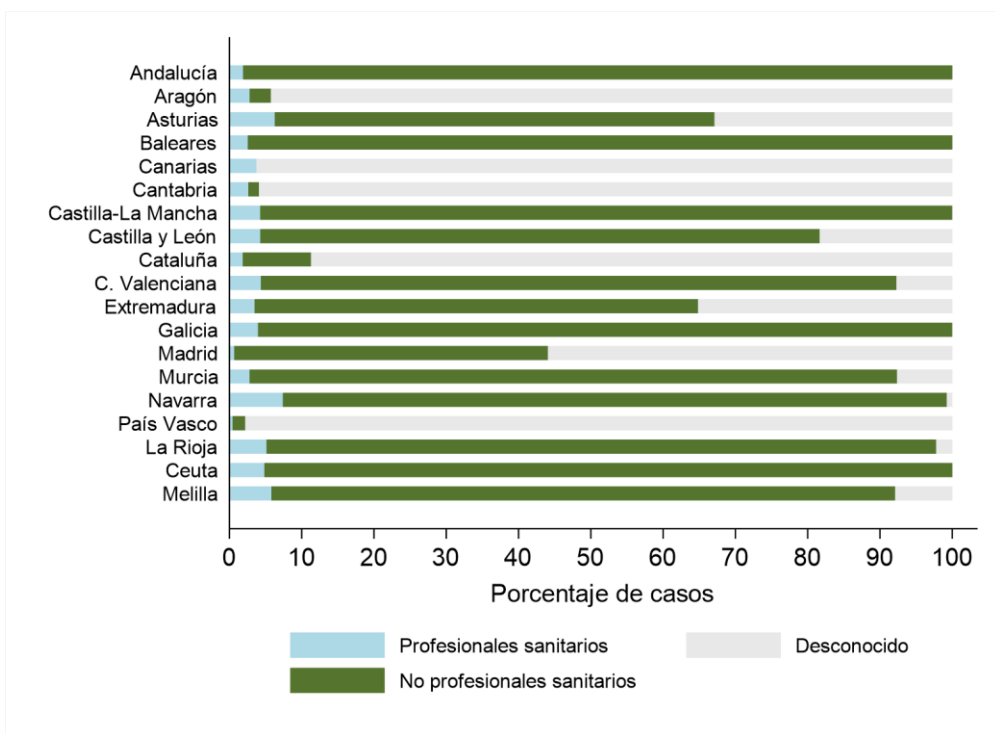


Figura 8. Distribución porcentual por centro de ocupación de los casos en personal sanitario y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con fecha de inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

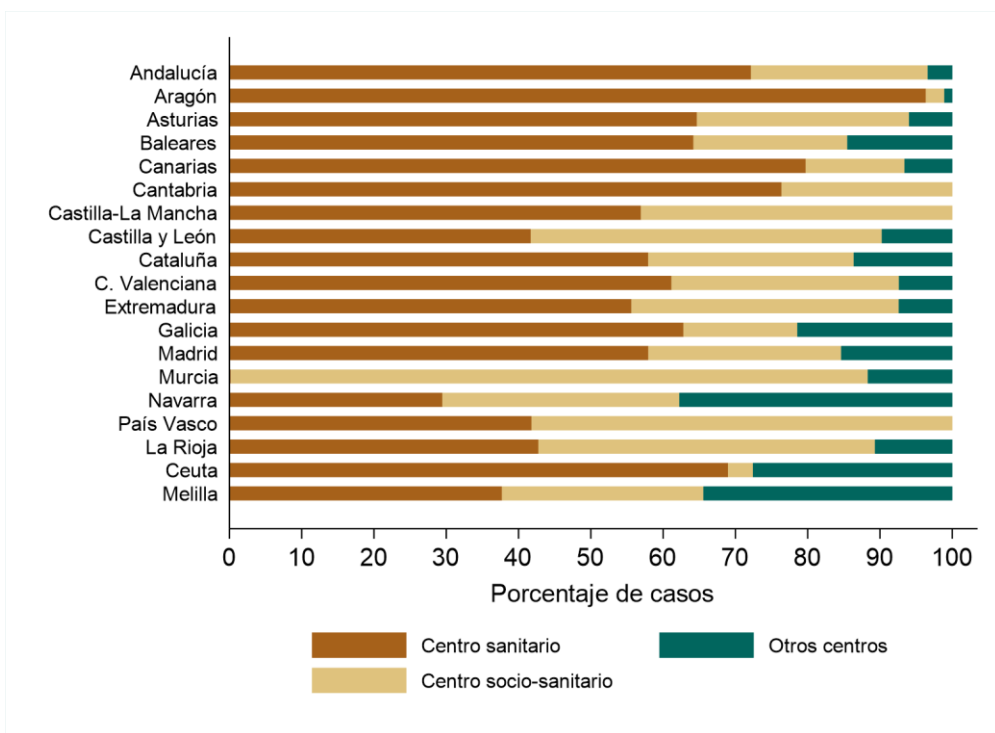
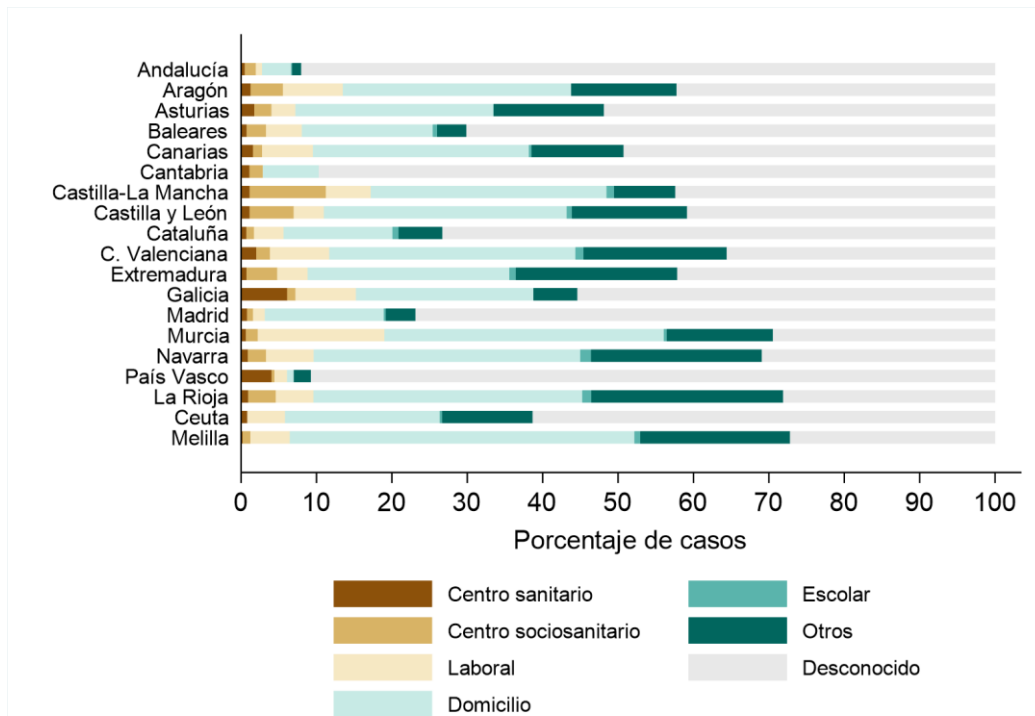
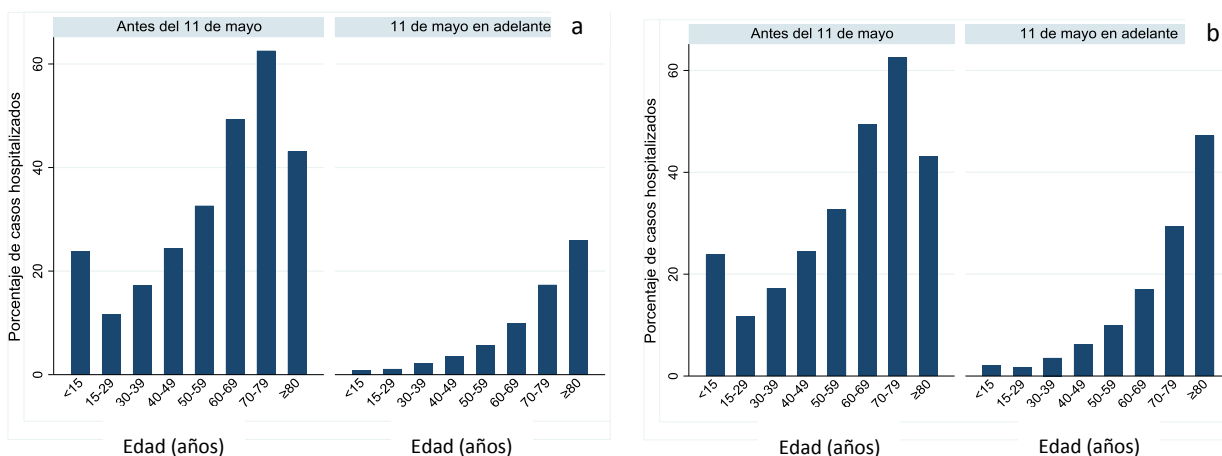


Figura 9. Distribución porcentual de casos por CCAA y ámbito de exposición. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020



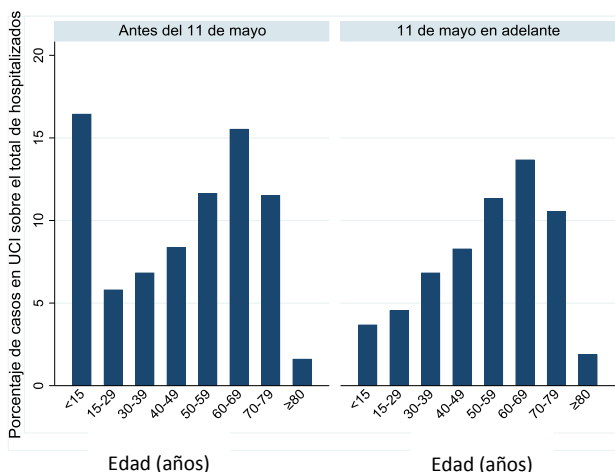
Comparación de los indicadores de gravedad entre los casos notificados antes y después de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 (11 de mayo de 2020)

Hospitalizaciones entre los casos diagnosticados

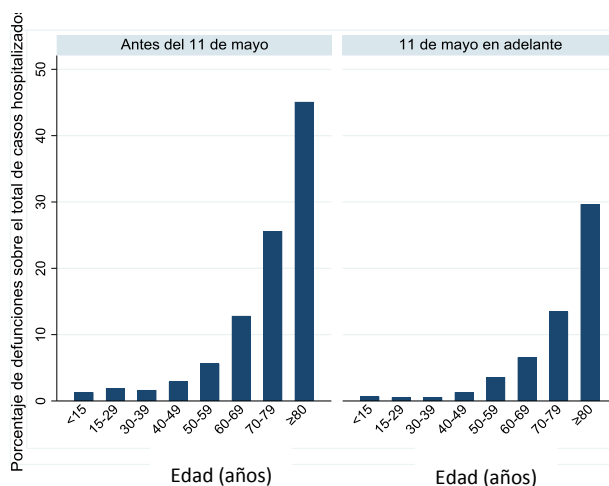


- a Porcentaje de hospitalizados a partir del 11 de mayo calculado sobre todos los casos diagnosticados a partir del 11 de mayo
- b Porcentaje de hospitalizados a partir del 11 de mayo calculado solo sobre los casos con síntomas a partir del 11 de mayo

Ingreso en UCI entre los casos hospitalizados



Defunción entre los casos hospitalizados



Observaciones

- En el análisis de los casos notificados a la RENAVE con fecha de inicio de síntomas y fecha de diagnóstico posterior al 10 de mayo, y hasta las 15:30 h del 07 de octubre de 2020, se identifican 600.485 casos de COVID-19 en España. Un 5,1% de los casos han sido hospitalizados, un 0,4% han sido admitidos en UCI y un 0,7% han fallecido.
- La mayor proporción de casos de COVID-19 se producen en el grupo de 15 a 59 años (69% del total), siendo el grupo de 15-29 años el más representado, con un 22% de los casos.
- El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones con COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 25.7% y 9% en mayores de 79 años, respectivamente.
- A nivel nacional, la incidencia acumulada de COVID-19 desciende ligeramente de la semana 38 (14 - 20 de septiembre) a la semana 39 (21 – 29 de septiembre). Este ligero descenso se observa en todos los grupos de edad.
- Por CCAA, las tasas acumuladas semanales más altas en las semanas 38 y 39 se observan en Madrid, Navarra, Castilla La Mancha, Castilla y León y La Rioja. La razón de tasa acumulada más alta, entre las semanas 39 y 38, se estima en Ceuta, Melilla y Asturias.
- El 52% de los casos de COVID-19 son mujeres y la mediana de edad de los casos es de 39 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 38 años).
- Con respecto a la distribución por sexo y edad de la población española, los casos de COVID-19, están sobrerrepresentados en los hombres de 15-39 años y en mujeres de 15-44 años y mayores de 89 años.
- El 49% de los casos presentó síntomas.
- El 96,3% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR.
- Un 39.6% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19.
- El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (33,5%).
- Un 4,2% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (6,3% vs 1,9%). El 78% del personal sanitario o sociosanitario con COVID-19, notificado desde el 11 de mayo, son mujeres.
- El porcentaje de casos importados es de 0,6%.
- En el análisis del tiempo transcurrido entre los distintos eventos, se observa que la mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 2 días (RIC: 1-4 días), hasta el diagnóstico es de 3 (RIC: 2-5) y hasta el aislamiento de 1 días (RIC: 0-3).
- Se estima una mediana de 3 contactos (RIC: 1-4) identificados por caso.
- En la comparación de los indicadores de gravedad entre los casos notificados antes y después del 11 de marzo, se observa que:
 - El porcentaje de hospitalización aumenta con la edad en ambos periodos, pero es menor en todos los grupos de edad después del 11 de mayo, en consonancia con una mayor capacidad diagnóstica en el segundo periodo, de forma que el porcentaje de casos con criterio de ingreso es menor. El porcentaje de hospitalización a partir del 11 de mayo es mayor cuando en el análisis se tiene en cuenta sólo los casos sintomáticos que cuando se analiza el total de casos. La distribución por grupos de edad es similar en ambos períodos, excepto en el grupo de menores de 15 años, probablemente porque en el primer período se realizó test diagnóstico mayoritariamente a los casos más graves, mientras que en el

segundo se ha realizado a gran número de niños sin criterios de gravedad. Los mayores de 80 años presentan el porcentaje de ingreso más alto, en relación al resto de grupos de edad, en el segundo período pero no en el primero.

- El porcentaje y distribución por grupo de edad de los casos ingresados en UCI entre los hospitalizados es similar en ambos periodos, aunque ligeramente inferiores en el segundo.
- La distribución del porcentaje de defunciones entre los casos hospitalizados es similar en ambos períodos, si bien los porcentajes son inferiores en todos los grupos de edad en el segundo periodo. Esto, junto lo observado en el caso de ingreso en UCI, podría indicar una mayor capacidad de ingreso en el segundo período, aceptando para su ingreso pacientes menos graves de entrada.

Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas, MoMo

MoMo es un sistema de vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas que proporciona información sobre el impacto en la mortalidad de la población de todo evento que pueda suponer una amenaza para la Salud Pública, Sus resultados pueden apoyar las evaluaciones de riesgo de dichos eventos y contribuir a guiar adecuadamente la respuesta de salud pública y el desarrollo de políticas de control,

Mediante el sistema MoMo, el Centro Nacional de Epidemiología estima los excesos de mortalidad por todas las causas por sexo y grupos de edad y a nivel nacional y por CCAA, Los resultados son estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, es decir, son excesos de defunciones de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada,

Por otra parte, en el momento actual observamos un retraso en la notificación de defunciones en los registros civiles de varias CCAA, por lo que los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días,

Las estimaciones de MoMo pueden consultarse aquí: [Informes MoMo 2020](#)