

## **Informe nº 167. Situación de COVID-19 en España.**

*Informe COVID-19. 10 de febrero 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 febrero de 2023 a las 00:43 h.**

## Nota metodológica

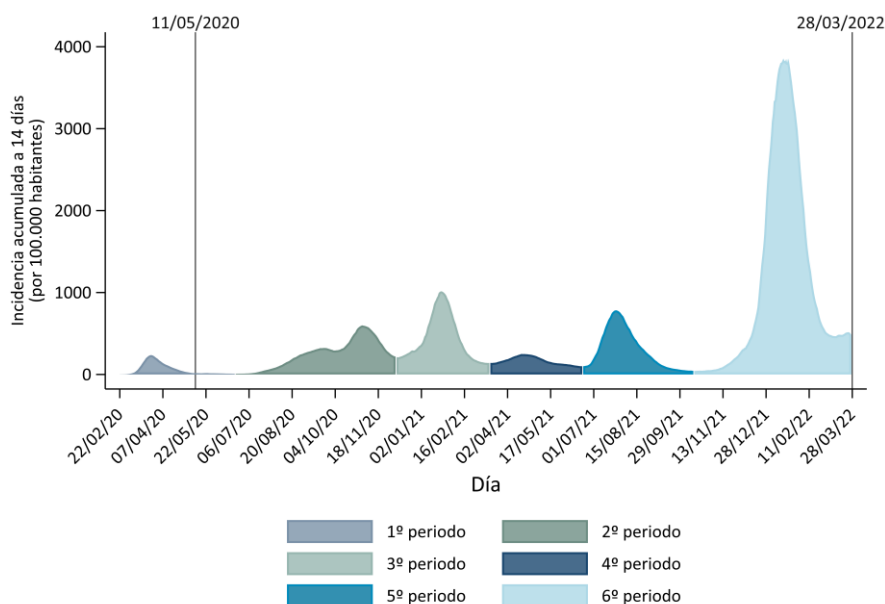
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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)**

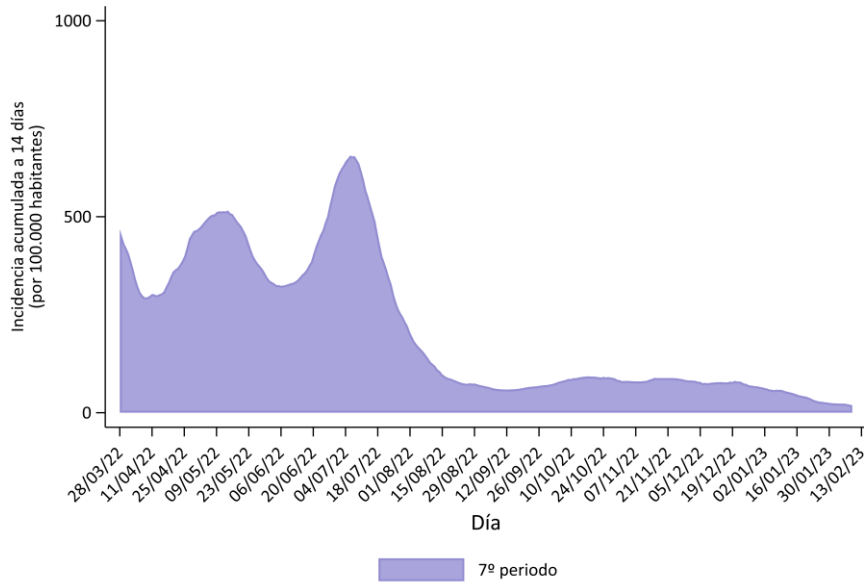


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

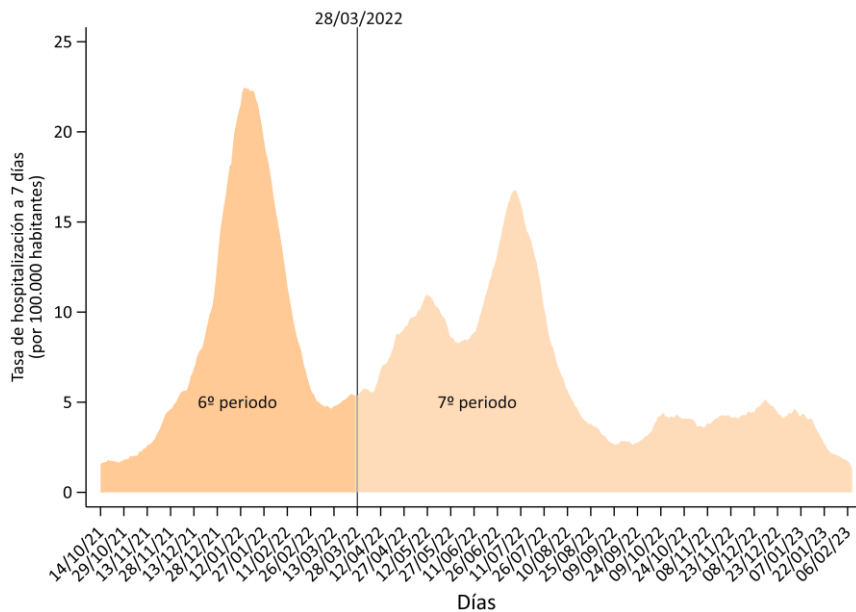
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia 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 3/2023		Semana 4/2023		Semana 5/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 4/2023 - semana 3/2023	Semana 5/2023 - semana 4/2023
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	1087	19,2	902	16,0	862	15,3	0,83 (0,76-0,91)	0,96 (0,87-1,05)
70-79	1180	28,9	966	23,6	972	23,8	0,82 (0,75-0,89)	1,01 (0,92-1,10)
80-89	1263	55,4	989	43,4	1005	44,1	0,78 (0,72-0,85)	1,02 (0,93-1,11)
≥90	602	99,6	501	82,9	488	80,7	0,83 (0,74-0,94)	0,97 (0,86-1,10)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	2431	34,9	1903	27,3	1893	27,2	0,78 (0,74-0,83)	0,99 (0,93-1,06)
Hombres	1699	30,1	1454	25,7	1433	25,4	0,86 (0,80-0,92)	0,99 (0,92-1,06)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	454	21,8	348	16,7	207	9,9	0,77 (0,67-0,88)	0,59 (0,50-0,71)
Aragón	60	15,7	38	9,9	51	13,3	0,63 (0,42-0,95)	1,34 (0,88-2,04)
Asturias	93	26,3	87	24,6	55	15,6	0,94 (0,70-1,25)	0,63 (0,45-0,89)
Baleares	88	32,0	97	35,3	37	13,5	1,10 (0,83-1,47)	0,38 (0,26-0,56)
Canarias	340	63,2	235	43,7	234	43,5	0,69 (0,59-0,82)	1,00 (0,83-1,19)
Cantabria	36	20,1	14	7,8	24	13,4	0,39 (0,21-0,72)	1,71 (0,89-3,31)
Castilla-La Mancha	308	58,0	227	42,8	194	36,6	0,74 (0,62-0,87)	0,85 (0,71-1,04)
Castilla y León	308	38,3	279	34,7	344	42,8	0,91 (0,77-1,07)	1,23 (1,05-1,44)
Cataluña	399	20,2	349	17,7	389	19,7	0,87 (0,76-1,01)	1,11 (0,96-1,29)
C. Valenciana	465	34,3	425	31,4	387	28,6	0,91 (0,80-1,04)	0,91 (0,79-1,05)
Extremadura	116	38,5	72	23,9	110	36,5	0,62 (0,46-0,83)	1,53 (1,14-2,06)
Galicia	304	34,1	288	32,3	304	34,1	0,95 (0,81-1,11)	1,06 (0,90-1,24)
Madrid	776	46,9	569	34,4	644	39,0	0,73 (0,66-0,82)	1,13 (1,01-1,27)
Murcia	102	30,2	90	26,7	104	30,8	0,88 (0,66-1,17)	1,16 (0,87-1,53)
Navarra	80	45,1	39	22,0	53	29,9	0,49 (0,33-0,71)	1,36 (0,90-2,05)
País Vasco	171	25,6	171	25,6	165	24,7	1,00 (0,81-1,24)	0,96 (0,78-1,20)
La Rioja	15	16,6	16	17,7	17	18,8	1,07 (0,53-2,16)	1,06 (0,54-2,10)
Ceuta	5	31,7	6	38,0	6	38,0	1,20 (0,37-3,93)	1,00 (0,32-3,10)
Melilla	12	82,5	8	55,0	2	13,7	0,67 (0,27-1,63)	0,25 (0,05-1,18)
<b>Total</b>	<b>4132</b>	<b>32,7</b>	<b>3358</b>	<b>26,6</b>	<b>3327</b>	<b>26,4</b>	<b>0,81 (0,78-0,85)</b>	<b>0,99 (0,94-1,04)</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.



**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	35360	396371	441065	393544	1266340
70-79	34054	241610	277828	393177	946669
80-89	39383	173196	172455	277454	662488
≥90	19668	63423	67339	96038	246468
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68870	475410	535661	667130	1747071
Hombres	58592	399143	422983	492890	1373608
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134312	93349	107089	340947
Aragón	3282	34000	39676	32253	109211
Asturias	1285	17963	28136	33217	80601
Baleares	1015	13940	21333	21738	58026
Canarias	955	13409	35907	60208	110479
Cantabria	1227	8844	14282	19840	44193
Castilla-La Mancha	10756	46861	36599	63369	157585
Castilla y León	12157	67451	72659	97668	249935
Cataluña	29793	149093	187598	157253	523737
C. Valenciana	6257	95914	104641	112017	318829
Extremadura	1910	21367	23649	36382	83308
Galicia	4648	38322	65617	96673	205260
Madrid	36077	138530	102925	163423	440955
Murcia	739	24812	31059	35335	91945
Navarra	2734	12565	21920	32329	69548
País Vasco	7382	46653	67931	75971	197937
La Rioja	1990	7974	9108	12082	31154
Ceuta	33	1092	1046	1867	4038
Melilla	28	1498	1252	1499	4277
<b>Total</b>	<b>128465</b>	<b>874600</b>	<b>958687</b>	<b>1160213</b>	<b>3121965</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	22436 (57,0)	406 (1,0)	12031 (30,5)
	≥90	8056 (41,0)	73 (0,4)	6664 (33,9)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33496 (48,6)	1868 (2,7)	12816 (18,6)
	Hombres	39984 (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		55724 (14,1)	9865 (2,5)	6098 (1,5)
70-79		57247 (23,7)	8130 (3,4)	12490 (5,2)
80-89		59184 (34,2)	1335 (0,8)	23541 (13,6)
≥90		22218 (35,0)	129 (0,2)	13760 (21,7)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		90245 (19,0)	6238 (1,3)	25290 (5,3)
Hombres		104117 (26,1)	13218 (3,3)	30599 (7,7)
<b>Total</b>		<b>194373 (22,2)</b>	<b>19459 (2,2)</b>	<b>55889 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b>		<b>Grupo de edad</b>		
	60-69	15838 (3,6)	2414 (0,5)	1769 (0,4)
	70-79	17192 (6,2)	1808 (0,7)	3158 (1,1)
	80-89	20929 (12,1)	456 (0,3)	5595 (3,2)
	≥90	10342 (15,4)	73 (0,1)	4109 (6,1)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29360 (5,5)	1580 (0,3)	6584 (1,2)
	Hombres	34941 (8,3)	3171 (0,7)	8047 (1,9)
	<b>Total</b>	<b>64301 (6,7)</b>	<b>4751 (0,5)</b>	<b>14631 (1,5)</b>
	<b>7º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>		
60-69		16570 (4,2)	1352 (0,3)	1027 (0,3)
70-79		30735 (7,8)	1884 (0,5)	2627 (0,7)
80-89		42417 (15,3)	859 (0,3)	5635 (2,0)
≥90		20575 (21,4)	116 (0,1)	4516 (4,7)
<b>Sexo</b>				
Mujeres		51349 (7,7)	1526 (0,2)	6545 (1,0)
Hombres		58940 (12,0)	2682 (0,5)	7259 (1,5)
<b>Total</b>		<b>110297 (9,5)</b>	<b>4211 (0,4)</b>	<b>13805 (1,2)</b>

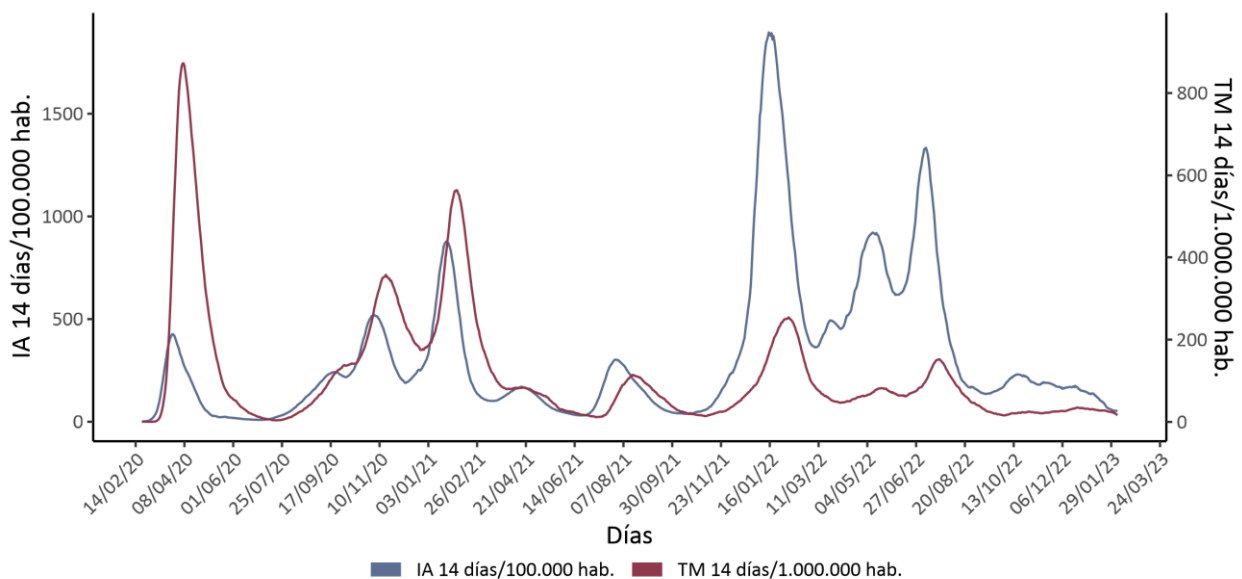
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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)

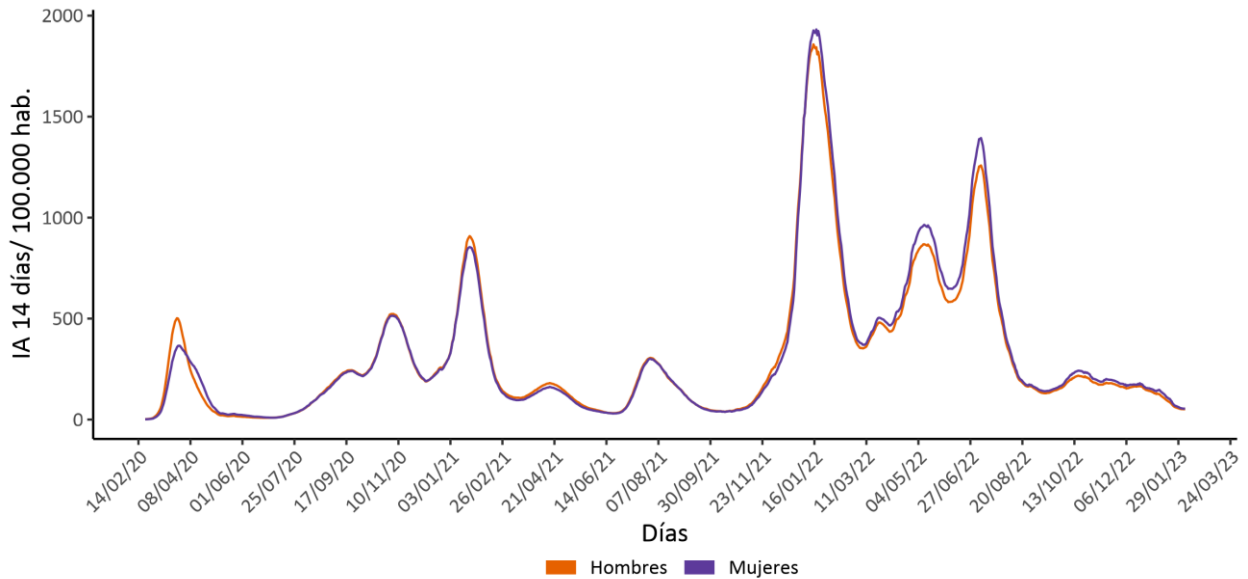
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



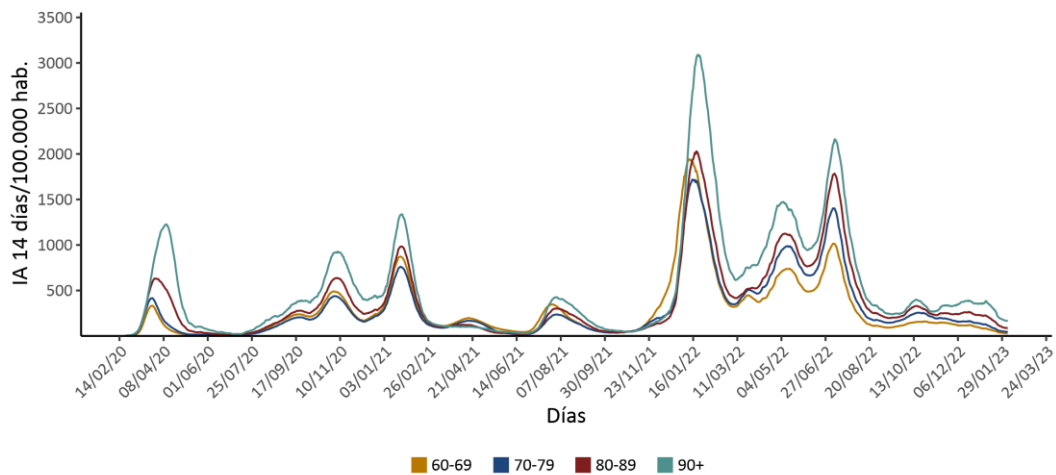
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



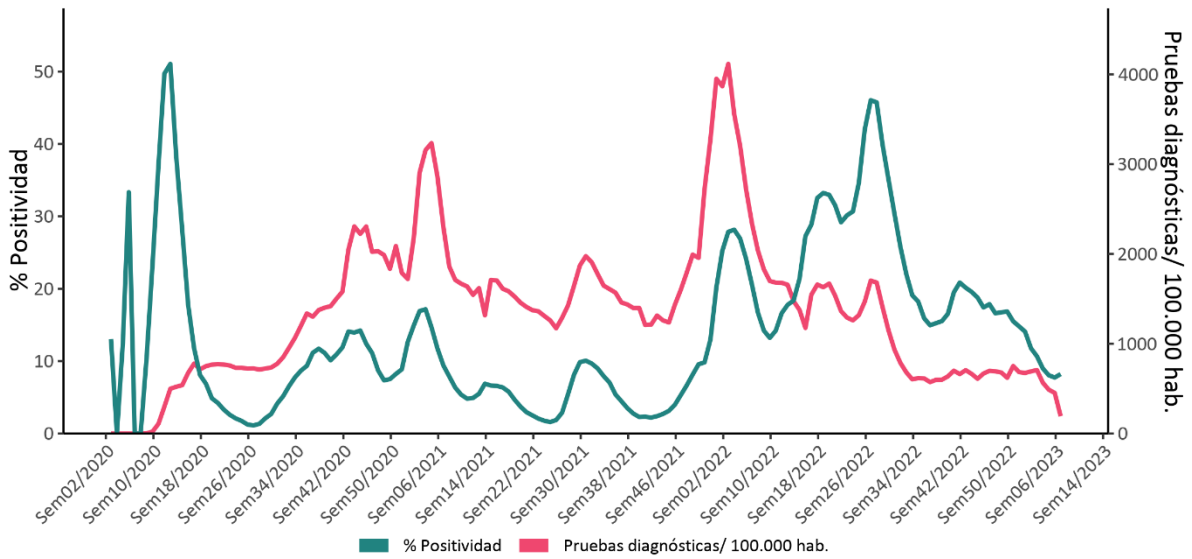
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



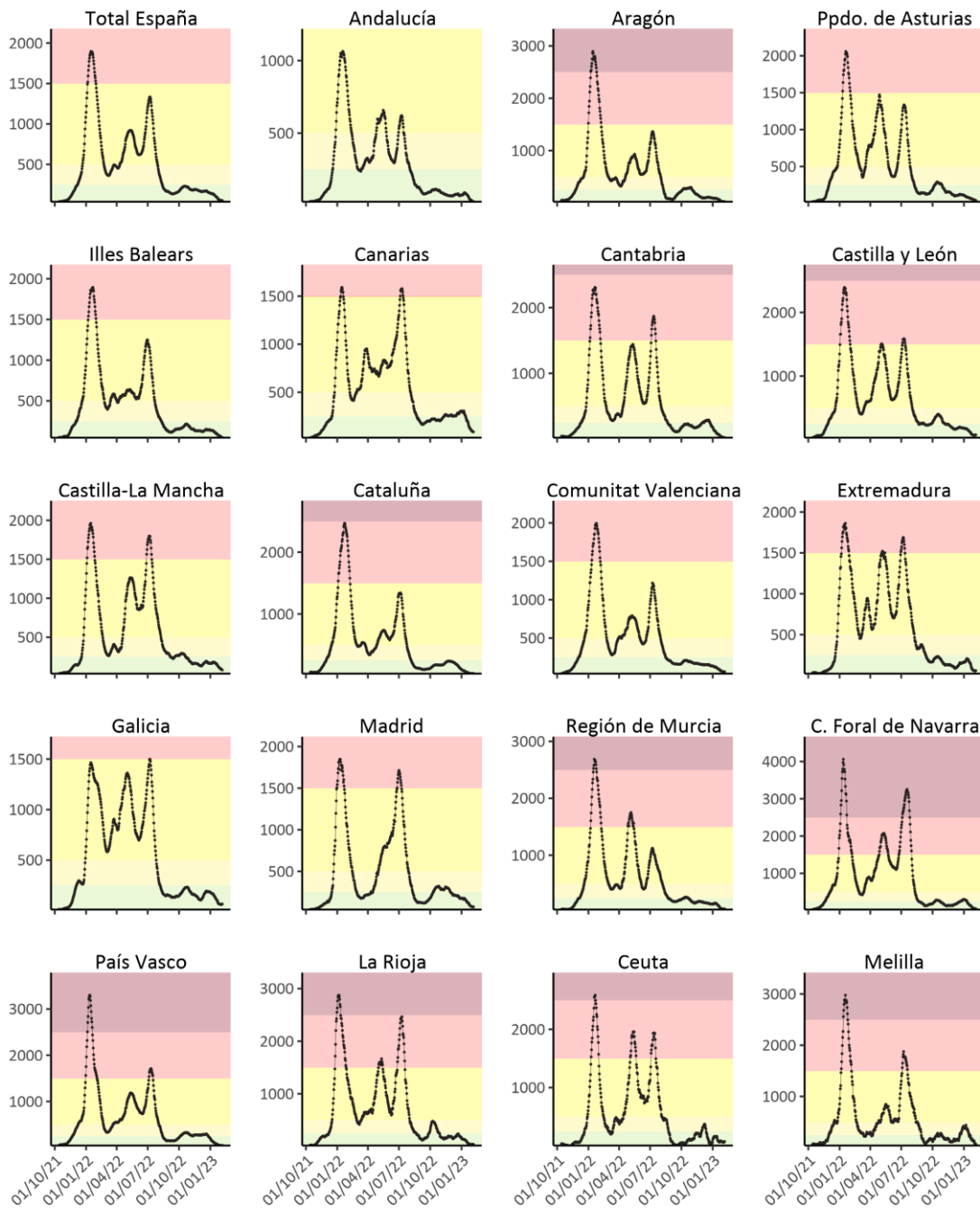
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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 3/2023		Semana 4/2023		Semana 5/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 4/2023 - semana 3/2023	Semana 5/2023 - semana 4/2023
<b>Grupo de edad</b>								
<5	41	2,2	27	1,5	34	1,8	0,66 (0,41-1,07)	1,26 (0,76-2,09)
5-9	5	0,2	10	0,4	7	0,3	2,00 (0,68-5,85)	0,70 (0,27-1,84)
10-19	6	0,1	16	0,3	12	0,2	2,67 (1,04-6,81)	0,75 (0,35-1,59)
20-29	16	0,3	14	0,3	15	0,3	0,88 (0,43-1,79)	1,07 (0,52-2,22)
30-39	32	0,6	27	0,5	17	0,3	0,84 (0,51-1,41)	0,63 (0,34-1,16)
40-49	36	0,5	41	0,5	28	0,4	1,14 (0,73-1,78)	0,68 (0,42-1,10)
50-59	80	1,1	65	0,9	53	0,7	0,81 (0,59-1,13)	0,82 (0,57-1,17)
60-69	168	3,0	118	2,1	119	2,1	0,70 (0,56-0,89)	1,01 (0,78-1,30)
70-79	278	6,8	228	5,6	170	4,2	0,82 (0,69-0,98)	0,75 (0,61-0,91)
80-89	432	19,0	304	13,3	266	11,7	0,70 (0,61-0,81)	0,88 (0,74-1,03)
≥90	183	30,3	158	26,1	122	20,2	0,86 (0,70-1,07)	0,77 (0,61-0,98)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	598	2,5	512	2,1	388	1,6	0,86 (0,76-0,96)	0,76 (0,66-0,86)
Hombres	678	2,9	495	2,1	455	2,0	0,73 (0,65-0,82)	0,92 (0,81-1,04)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	174	2,0	147	1,7	85	1,0	0,84 (0,68-1,05)	0,58 (0,44-0,76)
Aragón	23	1,8	20	1,5	1	0,1	0,87 (0,48-1,58)	0,05 (0,01-0,37)
Asturias	27	2,7	27	2,7	24	2,4	1,00 (0,59-1,70)	0,89 (0,51-1,54)
Baleares	12	1,0	7	0,6	7	0,6	0,58 (0,23-1,48)	1,00 (0,35-2,85)
Canarias	53	2,4	43	1,9	24	1,1	0,81 (0,54-1,21)	0,56 (0,34-0,92)
Cantabria	10	1,7	2	0,3	7	1,2	0,20 (0,04-0,91)	3,50 (0,73-16,85)
Castilla-La Mancha	124	6,0	123	6,0	84	4,1	0,99 (0,77-1,27)	0,68 (0,52-0,90)
Castilla y León	171	7,2	147	6,2	133	5,6	0,86 (0,69-1,07)	0,90 (0,72-1,14)
Cataluña	92	1,2	72	0,9	57	0,7	0,78 (0,57-1,07)	0,79 (0,56-1,12)
C. Valenciana	197	3,9	157	3,1	163	3,2	0,80 (0,65-0,98)	1,04 (0,83-1,29)
Extremadura	38	3,6	20	1,9	20	1,9	0,53 (0,31-0,90)	1,00 (0,54-1,86)
Galicia	127	4,7	88	3,3	98	3,6	0,69 (0,53-0,91)	1,11 (0,84-1,49)
Madrid	172	2,5	122	1,8	101	1,5	0,71 (0,56-0,89)	0,83 (0,64-1,08)
Murcia	31	2,0	20	1,3	22	1,4	0,65 (0,37-1,13)	1,10 (0,60-2,02)
Navarra	13	2,0	11	1,7	9	1,4	0,85 (0,38-1,89)	0,82 (0,34-1,97)
País Vasco	3	0,1	0	0,0	0	0,0	-	-
La Rioja	6	1,9	2	0,6	8	2,5	0,33 (0,07-1,65)	4,00 (0,85-18,84)
Ceuta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	-	-
Melilla	4	4,8	1	1,2	0	0,0	0,25 (0,03-2,24)	-
<b>Total</b>	<b>1277</b>	<b>2,7</b>	<b>1009</b>	<b>2,1</b>	<b>843</b>	<b>1,8</b>	<b>0,79 (0,73-0,86)</b>	<b>0,84 (0,76-0,92)</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.

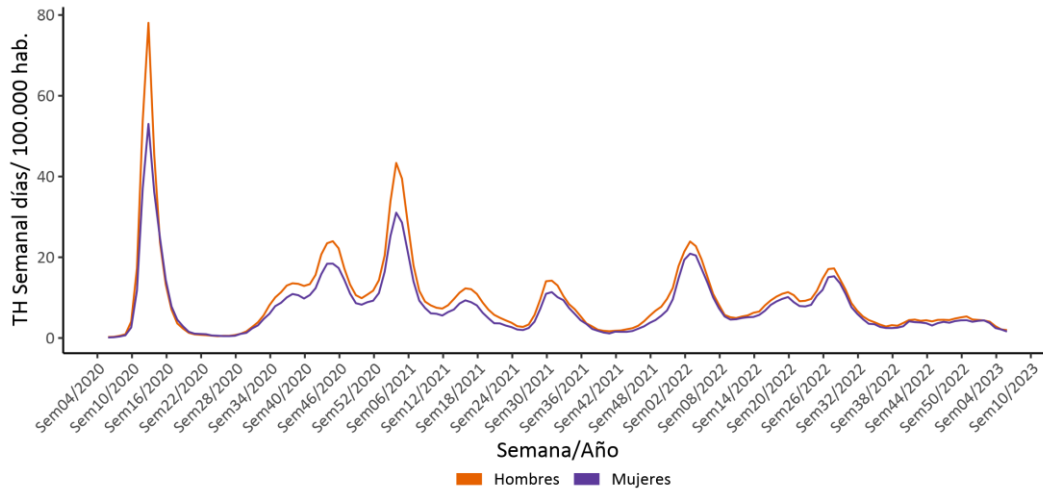
**Tabla 6. Número de casos de COVID-19 hospitalizados, ingresados en UCI y defunciones, por grupo de edad, sexo y Comunidad Autónoma, notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia y desde el 28 de marzo de 2022.**

Grupo de edad	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
<5	8174	3522	347	117	15	2
5-9	1908	603	100	22	12	1
10-19	6261	1251	373	60	33	6
20-29	17994	2516	972	86	153	14
30-39	34873	4442	2510	163	385	35
40-49	57819	5233	5577	326	1283	120
50-59	85322	8917	10688	706	4422	407
60-69	108130	16590	16644	1362	11635	1128
70-79	128867	30833	14426	1896	25067	2817
80-89	144966	42571	3056	864	46802	5917
≥90	61191	20745	391	117	29049	4735
<b>Sexo</b>						
Mujeres	298986	65252	17801	2090	53369	7131
Hombres	355616	71969	37221	3626	65444	8050
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	85312	14630	7316	362	15468	2018
Aragón	23689	4160	2114	340	5456	776
Asturias	17820	5430	1179	155	3454	851
Baleares	9983	1996	1337	106	1626	249
Canarias	14151	3489	2284	264	2261	616
Cantabria	7744	1579	865	66	988	199
Castilla-La Mancha	45006	11204	3164	424	8033	900
Castilla y León	51894	14297	3524	509	9434	1025
Cataluña	65962	10687	5201	380	21077	2081
C. Valenciana	73432	19633	5313	480	10371	1210
Extremadura	11175	2586	803	83	2704	433
Galicia	37192	14430	3882	1124	4053	854
Madrid	151489	24049	12108	1126	20594	1423
Murcia	17073	2693	1820	86	2536	320
Navarra	9246	1317	857	44	1787	268
País Vasco	28199	3592	2678	107	7894	1844
La Rioja	5560	945	524	29	964	52
Ceuta	803	241	81	9	193	47
Melilla	1381	299	199	26	170	16
<b>Total</b>	<b>657111</b>	<b>137257</b>	<b>55249</b>	<b>5720</b>	<b>119063</b>	<b>15182</b>

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

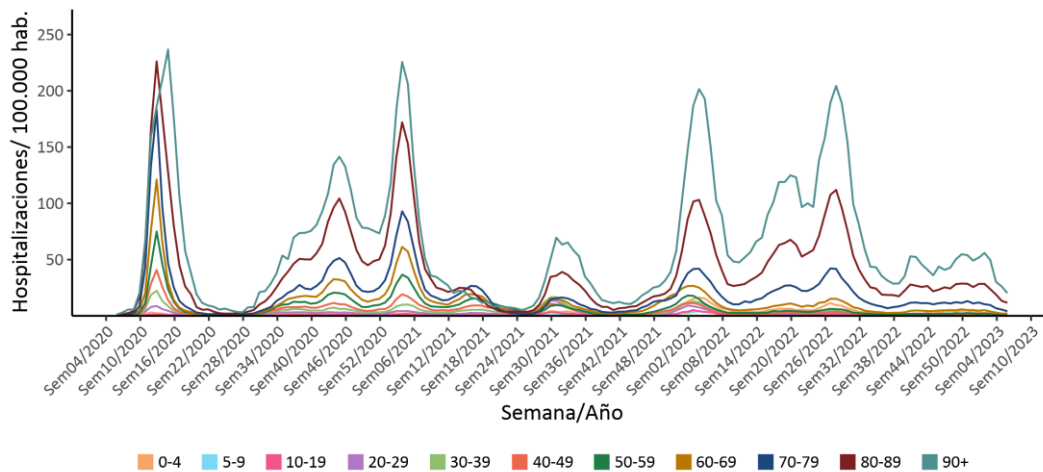


**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



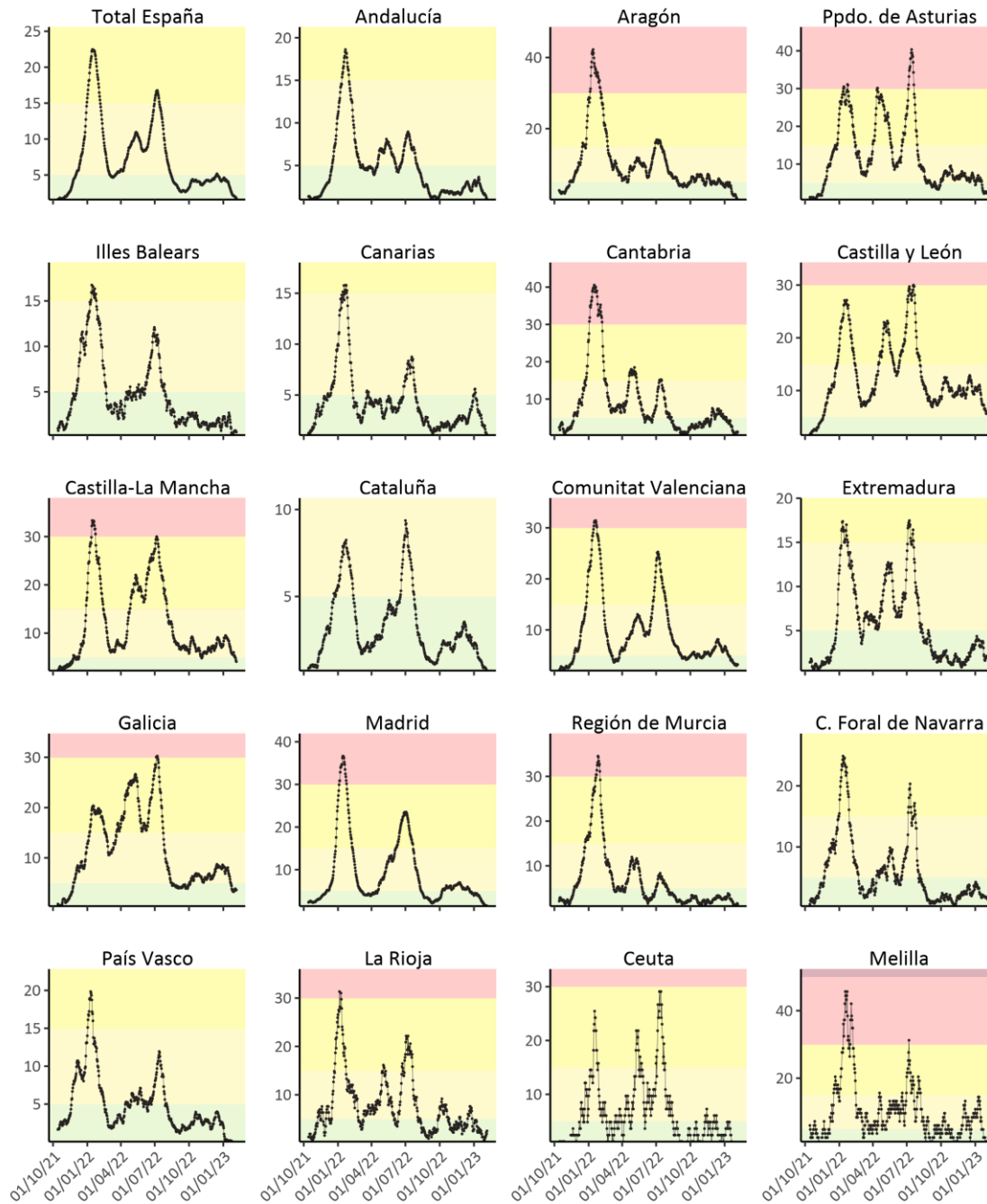
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

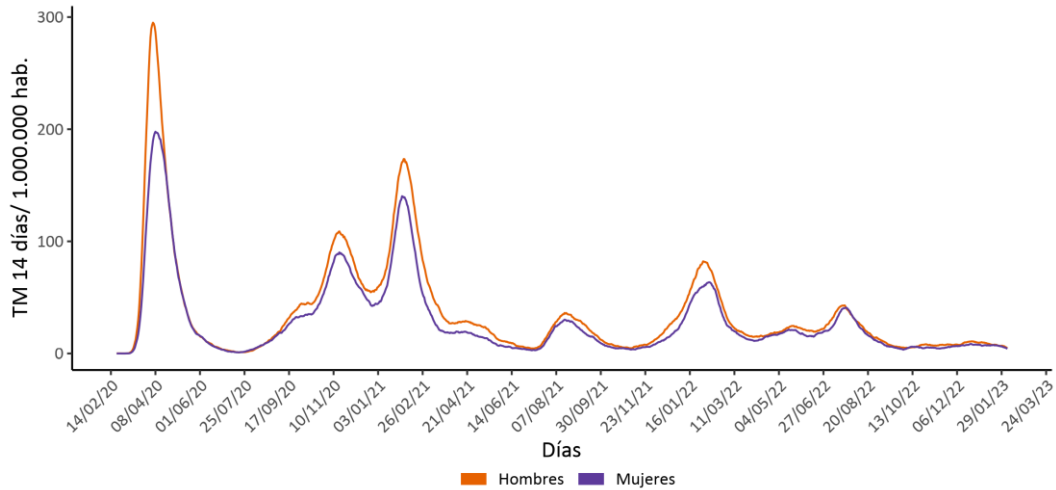
**Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

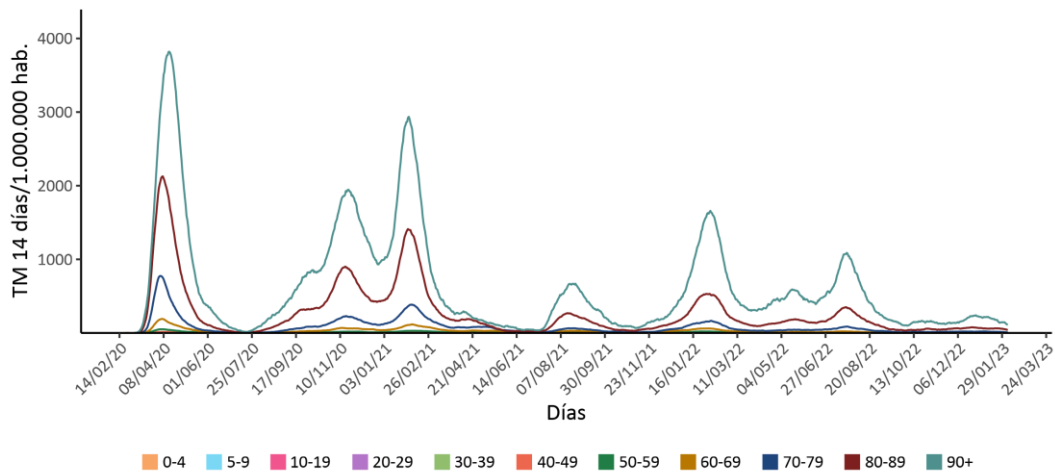
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



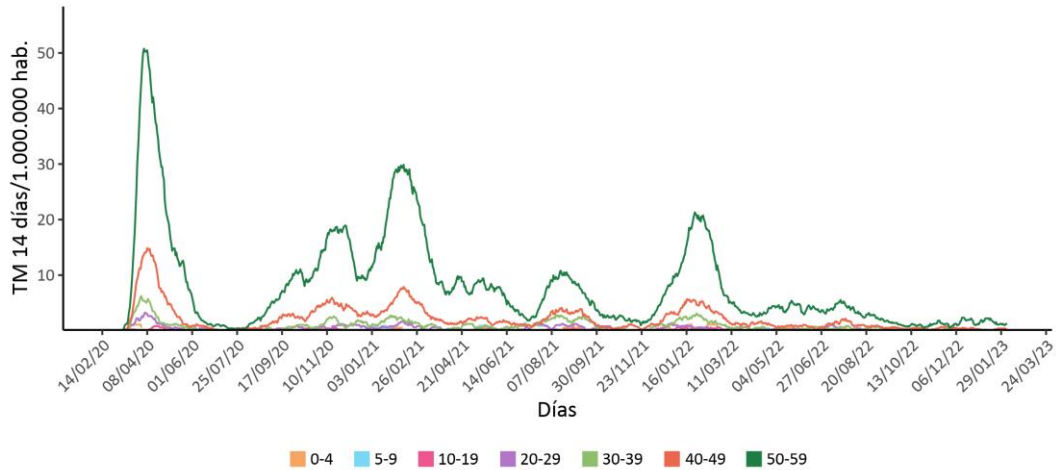
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



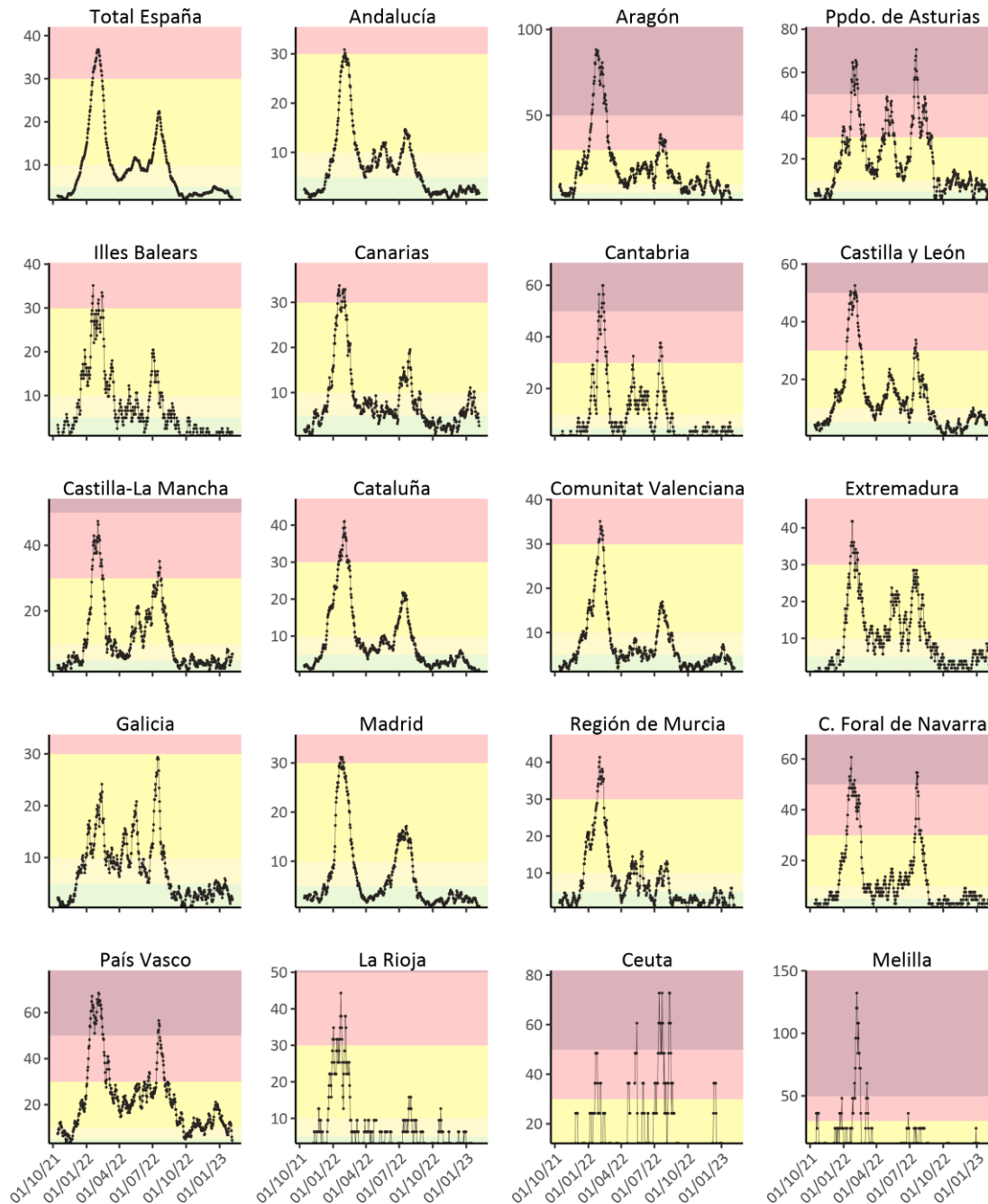
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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. ISCI. 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 48/2022	Semana 49/2022	Semana 50/2022	Semana 51/2022	Semana 52/2022	Semana 1/2023	Semana 2/2023	Semana 3/2023
<10	4 (5,3)	8 (8,7)	6 (6,3)	3 (4,3)	2 (3,1)	1 (1,8)	2 (2,6)	3 (6,5)
10-19	0 (0,0)	1 (6,7)	1 (4,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (8,3)	2 (11,1)	0 (0,0)
20-29	3 (9,7)	2 (4,4)	1 (2,6)	1 (2,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	2 (4,1)	4 (6,9)	3 (5,2)	4 (7,4)	2 (3,1)	3 (5,2)	1 (1,7)	1 (3,1)
40-49	14 (17,7)	4 (4,5)	11 (10,6)	10 (11,4)	3 (4,3)	2 (3,1)	2 (2,9)	1 (2,8)
50-59	11 (6,8)	11 (6,9)	12 (6,6)	16 (10,5)	8 (5,8)	14 (9,0)	10 (8,0)	9 (11,3)
60-69	17 (6,0)	39 (11,7)	22 (7,6)	23 (7,9)	20 (7,6)	37 (12,8)	26 (11,7)	16 (9,5)
70-79	38 (7,6)	32 (6,8)	49 (9,1)	37 (8,2)	36 (7,4)	24 (5,7)	18 (4,6)	26 (9,4)
≥80	18 (1,9)	14 (1,4)	13 (1,3)	9 (1,0)	17 (1,8)	21 (2,1)	9 (1,1)	3 (0,5)
<b>Total</b>	<b>107 (5,0)</b>	<b>115 (5,1)</b>	<b>118 (5,1)</b>	<b>103 (5,1)</b>	<b>88 (4,3)</b>	<b>103 (5,0)</b>	<b>70 (3,8)</b>	<b>59 (4,6)</b>

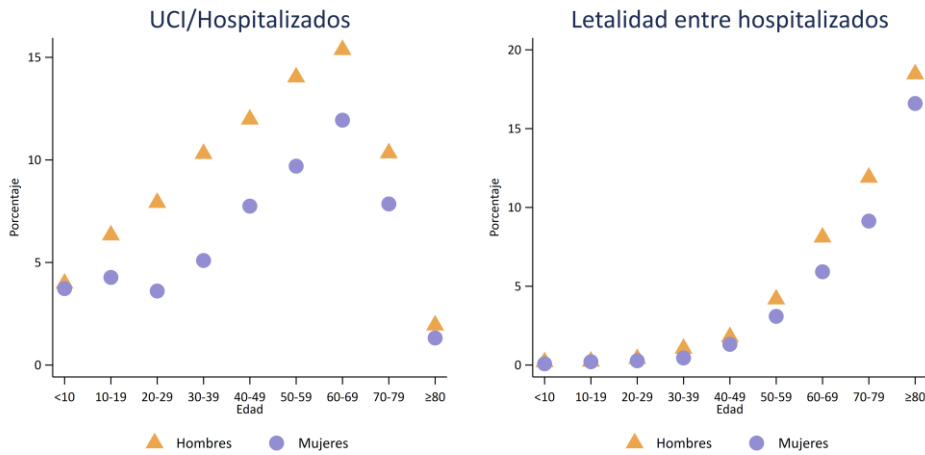
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

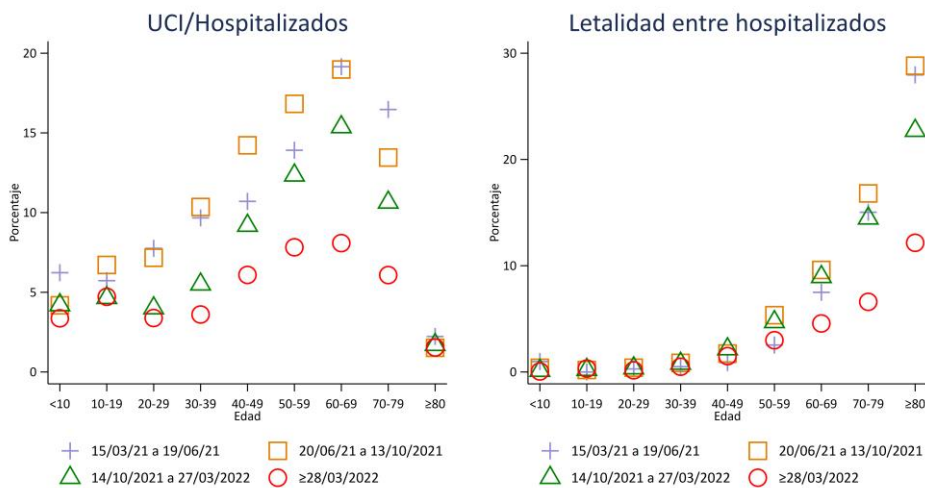
Grupo de edad	Semana 48/2022	Semana 49/2022	Semana 50/2022	Semana 51/2022	Semana 52/2022	Semana 1/2023	Semana 2/2023	Semana 3/2023
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,7)	1 (1,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	2 (2,5)	1 (1,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,6)	0 (0,0)	1 (2,8)
50-59	2 (1,2)	5 (3,1)	5 (2,7)	6 (3,9)	5 (3,6)	2 (1,3)	4 (3,2)	3 (3,8)
60-69	8 (2,8)	19 (5,7)	8 (2,7)	12 (4,1)	11 (4,2)	11 (3,8)	9 (4,1)	1 (0,6)
70-79	39 (7,8)	25 (5,3)	26 (4,8)	32 (7,1)	35 (7,2)	23 (5,5)	16 (4,1)	11 (4,0)
≥80	107 (11,3)	120 (12,2)	124 (12,7)	86 (9,8)	116 (12,1)	89 (9,0)	85 (10,1)	63 (10,2)
<b>Total</b>	<b>158 (7,4)</b>	<b>170 (7,6)</b>	<b>164 (7,1)</b>	<b>137 (6,7)</b>	<b>167 (8,1)</b>	<b>126 (6,1)</b>	<b>114 (6,2)</b>	<b>79 (6,2)</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.

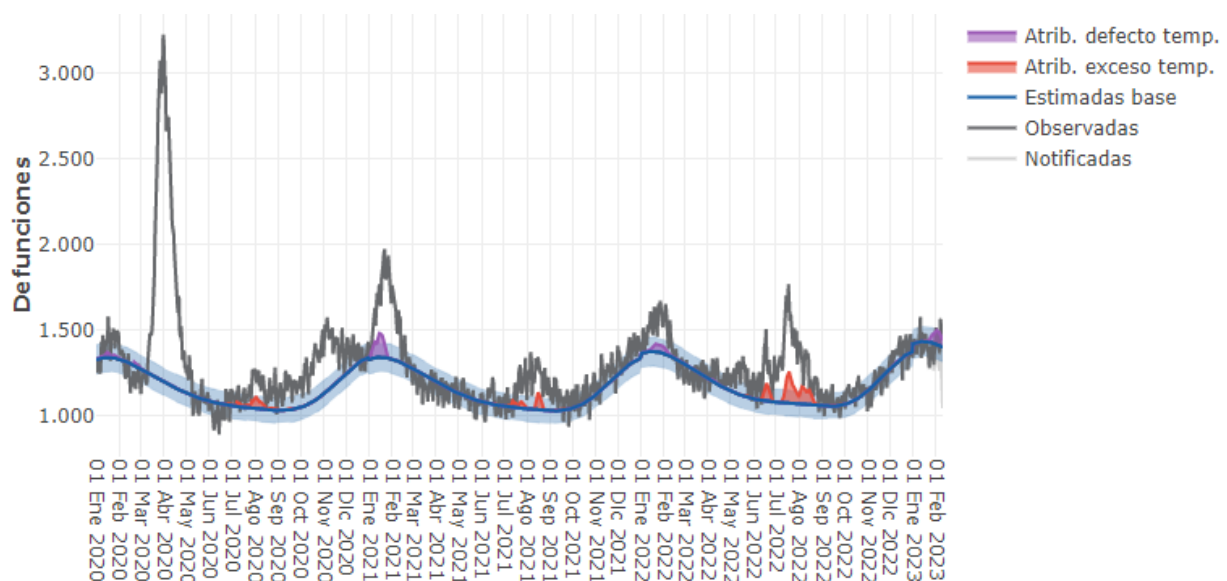
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 136.518 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 03/2023 (16 al 22 de enero) y 04/2023 (23 al 29 de enero), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 19%, con un descenso estadísticamente significativo en las CCAA de Andalucía, Aragón, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Extremadura, Madrid y Navarra. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos los grupos (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.121.965 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 110.297 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 9,5% 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 (21,4%), y en el grupo de 80 a 89 años (15,3%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,7%) (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 06/2023 desciende progresivamente (7,9%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 03/2023 (16 al 22 de enero) y 04/2023 (23 al 29 de enero) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 21%, con un descenso estadísticamente significativo en las CCAA de Cantabria, Comunidad valenciana, Extremadura, Galicia y Madrid. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en los grupos de edad 60-89 años y se observa un aumento estadísticamente significativo en el grupo 10-19 años (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 657.111 hospitalizaciones, 55.249 ingresos en UCI y 119.063 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 137.257 hospitalizaciones, 5.720 ingresos en UCI y 15.182 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 48/2022 hasta la 03/2023. 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 48/2022 hasta la 03/2023. 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 136.518 excesos de defunciones por todas las causas.