

Informe nº 174. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 31 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-19.¹ La extracción de datos se ha realizado el **31 de marzo de 2023 a las 00:46 h.**

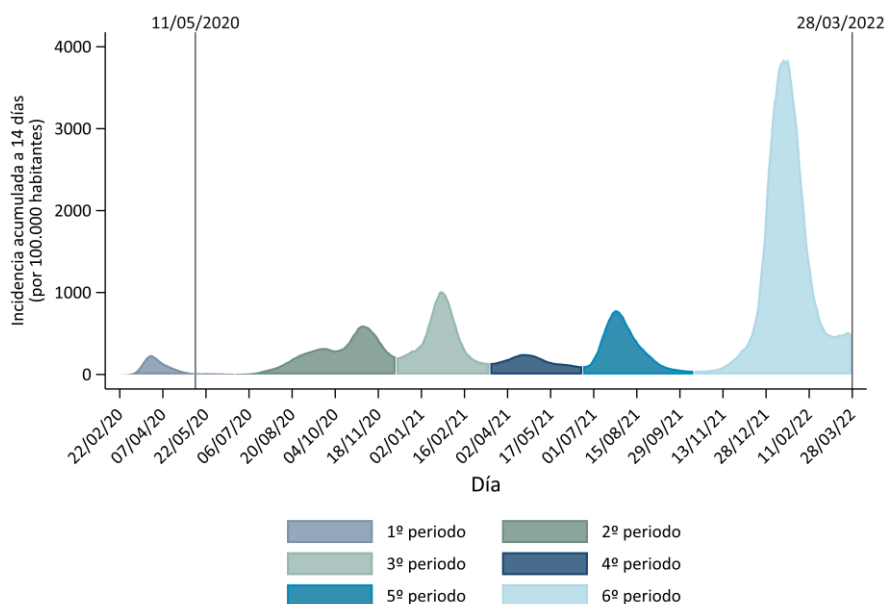
Nota metodológica

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

- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia acumulada (IA) a 14 días de casos de COVID-19, entre el segundo y el tercer periodo epidémico.
- Tercer periodo: Desde el 7 de diciembre de 2020 hasta el 14 de marzo de 2021, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el tercer y el cuarto periodo epidémico
- Cuarto periodo: Desde el 15 de marzo de 2021 hasta el 19 de junio, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el cuarto y el quinto periodo epidémico
- Quinto periodo: Desde el 20 de junio de 2021 hasta el 13 de octubre, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el quinto y el sexto periodo epidémico
- Sexto periodo: Desde el 14 de octubre de 2021 hasta el 27 de marzo de 2022, el día previo a la entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia.

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

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

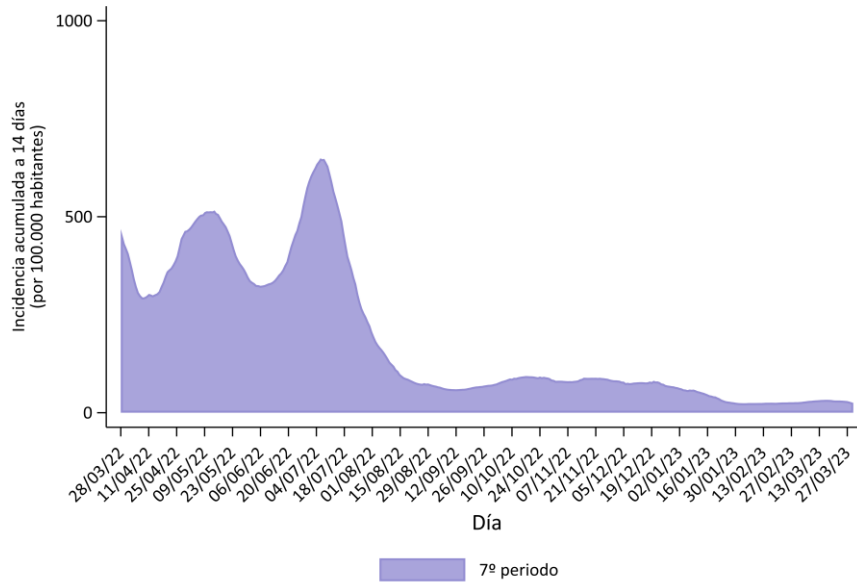


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

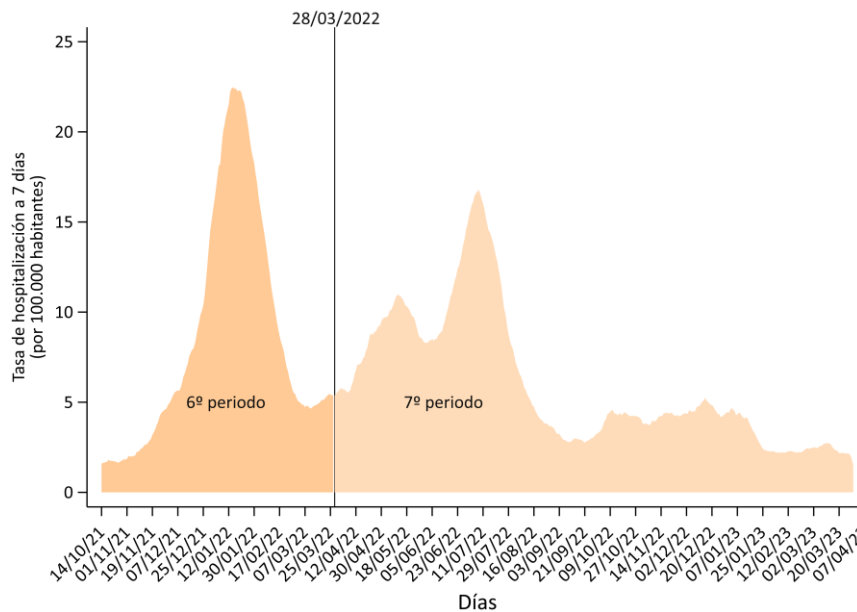
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia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

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



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

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



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

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

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican. Las CCAA realizan una notificación individualizada de casos de COVID-19 a la RENAVE a través de la plataforma informática vía Web SiViES que gestiona el CNE. Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada comunidad autónoma cumplimenta ante la identificación de un caso. El contenido de la encuesta se ha ido modificando conforme a las prioridades en cada momento. Inicialmente contenía una mayor cantidad de datos, epidemiológicos y clínicos de los casos. A partir del 11 de mayo de 2020, debido a la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19¹, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

Es importante resaltar que todos los resultados señalados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución, porque se ofrece información de cada variable con la información disponible para cada una de ellas en el momento de la extracción de datos desde la plataforma SiViES. Para conseguir una información lo más completa posible, las CCAA realizan sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta (no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

En el caso de “hospitalización”, “UCI” y “defunción”, hemos considerado como “no hospitalización”, “no UCI” y “no defunción” los casos sin información en esta variable, y deben ser confirmados en posteriores análisis.

La fecha utilizada para la presentación de los casos es la fecha de inicio de síntomas, y en su defecto, la fecha de diagnóstico menos seis, tres o dos días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos de los diferentes periodos pandémicos. En aquellos casos en los que no se dispone de fecha de inicio de síntomas ni de diagnóstico se utiliza la fecha clave (fecha para estadísticas). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.

En el caso de fecha de defunción, se utiliza la fecha de defunción notificada a la RENAVE, en su ausencia fecha de diagnóstico y, en su ausencia, fecha clave. En ausencia de fecha de hospitalización se utiliza fecha de diagnóstico y en su ausencia fecha clave. Si no hay datos de fecha de ingreso en UCI, se usa fecha de hospitalización y si esta falta, se usa el mismo procedimiento antes mencionado.

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

El informe tiene los siguientes apartados:

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

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

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

	Semana 10/2023		Semana 11/2023		Semana 12/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 11/2023 - semana 10/2023	Semana 12/2023 - semana 11/2023
Grupo de edad								
60-69	1270	22,5	1212	21,5	1210	21,4	0,95 (0,88-1,03)	1,00 (0,92-1,08)
70-79	1490	36,4	1344	32,9	1356	33,2	0,90 (0,84-0,97)	1,01 (0,94-1,09)
80-89	1581	69,4	1327	58,2	1274	55,9	0,84 (0,78-0,90)	0,96 (0,89-1,04)
≥90	785	129,9	653	108,0	637	105,4	0,83 (0,75-0,92)	0,98 (0,87-1,09)
Sexo								
Mujeres	3012	43,2	2775	39,8	2672	38,3	0,92 (0,88-0,97)	0,96 (0,91-1,02)
Hombres	2114	37,4	1760	31,1	1805	31,9	0,83 (0,78-0,89)	1,03 (0,96-1,10)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	444	21,3	465	22,3	471	22,6	1,05 (0,92-1,19)	1,01 (0,89-1,15)
Aragón	100	26,2	86	22,5	71	18,6	0,86 (0,64-1,15)	0,83 (0,60-1,13)
Asturias	155	43,9	113	32,0	133	37,6	0,73 (0,57-0,93)	1,18 (0,92-1,51)
Baleares	105	38,2	121	44,0	131	47,7	1,15 (0,89-1,50)	1,08 (0,85-1,39)
Canarias	273	50,8	257	47,8	309	57,5	0,94 (0,79-1,12)	1,20 (1,02-1,42)
Cantabria	40	22,3	45	25,1	40	22,3	1,13 (0,73-1,72)	0,89 (0,58-1,36)
Castilla-La Mancha	335	63,1	261	49,2	292	55,0	0,78 (0,66-0,92)	1,12 (0,95-1,32)
Castilla y León	557	69,3	464	57,8	465	57,9	0,83 (0,74-0,94)	1,00 (0,88-1,14)
Cataluña	459	23,3	355	18,0	344	17,4	0,77 (0,67-0,89)	0,97 (0,84-1,12)
C. Valenciana	427	31,5	443	32,7	440	32,5	1,04 (0,91-1,18)	0,99 (0,87-1,13)
Extremadura	135	44,8	85	28,2	94	31,2	0,63 (0,48-0,83)	1,11 (0,82-1,48)
Galicia	590	66,1	452	50,6	367	41,1	0,77 (0,68-0,87)	0,81 (0,71-0,93)
Madrid	1103	66,7	980	59,3	920	55,7	0,89 (0,82-0,97)	0,94 (0,86-1,03)
Murcia	41	12,2	70	20,8	82	24,3	1,71 (1,16-2,51)	1,17 (0,85-1,61)
Navarra	106	59,8	100	56,4	93	52,5	0,94 (0,72-1,24)	0,93 (0,70-1,23)
País Vasco	231	34,5	191	28,5	188	28,1	0,83 (0,68-1,00)	0,98 (0,80-1,20)
La Rioja	20	22,1	32	35,4	30	33,2	1,60 (0,92-2,80)	0,94 (0,57-1,54)
Ceuta	1	6,3	1	6,3	3	19,0	1,00 (0,06-15,99)	3,00 (0,31-28,84)
Melilla	4	27,5	15	103,1	4	27,5	3,75 (1,24-11,30)	0,27 (0,09-0,80)
Total	5126	40,6	4536	35,9	4477	35,5	0,88 (0,85-0,92)	0,99 (0,95-1,03)

*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
Grupo de edad					
60-69	35357	396474	441304	401344	1274479
70-79	34051	241649	277911	402068	955679
80-89	39382	173254	172493	286923	672052
≥90	19667	63488	67422	100817	251394
Sexo					
Mujeres	68864	475552	535893	685305	1765614
Hombres	58590	399266	423194	505653	1386703
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134318	93367	111458	345340
Aragón	3280	34002	39664	32854	109800
Asturias	1285	17963	28136	34070	81454
Baleares	1001	13931	21364	22476	58772
Canarias	955	13385	35869	61616	111825
Cantabria	1227	8845	14282	20117	44471
Castilla-La Mancha	10760	46898	36692	65522	159872
Castilla y León	12157	67451	72658	101096	253362
Cataluña	29797	149123	187637	158193	524750
C. Valenciana	6257	95914	104641	114861	321673
Extremadura	1910	21367	23648	37072	83997
Galicia	4648	38323	65617	99765	208353
Madrid	36077	138529	102918	170226	447750
Murcia	739	25035	31372	35917	93063
Navarra	2734	12565	21920	32954	70173
País Vasco	7382	46652	67939	77316	199289
La Rioja	1990	7974	9108	12206	31278
Ceuta	33	1092	1046	1897	4068
Melilla	28	1498	1252	1536	4314
Total	128457	874865	959130	1191152	3153604

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

		Hospitalizaciones ¹	Ingresos en UCI ¹	Defunciones ¹
1º periodo	Grupo de edad			
	60-69	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)	12032 (30,6)
	≥90	8056 (41,0)	73 (0,4)	6664 (33,9)
	Sexo			
	Mujeres	33496 (48,6)	1868 (2,7)	12816 (18,6)
	Hombres	39985 (68,2)	4173 (7,1)	15346 (26,2)
	Total	74184 (57,8)	6096 (4,7)	28229 (22,0)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		55722 (14,1)	9854 (2,5)	6101 (1,5)
70-79		57229 (23,7)	8133 (3,4)	12498 (5,2)
80-89		59207 (34,2)	1341 (0,8)	23547 (13,6)
≥90		22240 (35,0)	129 (0,2)	13780 (21,7)
Sexo				
Mujeres		90263 (19,0)	6240 (1,3)	25306 (5,3)
Hombres		104124 (26,1)	13214 (3,3)	30620 (7,7)
Total		194398 (22,2)	19457 (2,2)	55926 (6,4)
6º periodo		Grupo de edad		
	60-69	15834 (3,6)	2411 (0,5)	1787 (0,4)
	70-79	17200 (6,2)	1810 (0,7)	3200 (1,2)
	80-89	20934 (12,1)	459 (0,3)	5665 (3,3)
	≥90	10365 (15,4)	73 (0,1)	4168 (6,2)
	Sexo			
	Mujeres	29376 (5,5)	1581 (0,3)	6659 (1,2)
	Hombres	34957 (8,3)	3172 (0,7)	8161 (1,9)
	Total	64333 (6,7)	4753 (0,5)	14820 (1,5)
	7º periodo	Grupo de edad		
60-69		17802 (4,4)	1444 (0,4)	1102 (0,3)
70-79		32846 (8,2)	1996 (0,5)	2811 (0,7)
80-89		45203 (15,8)	910 (0,3)	6122 (2,1)
≥90		22060 (21,9)	119 (0,1)	4939 (4,9)
Sexo				
Mujeres		54974 (8,0)	1604 (0,2)	7148 (1,0)
Hombres		62929 (12,4)	2862 (0,6)	7825 (1,5)
Total		117911 (9,9)	4469 (0,4)	14974 (1,3)

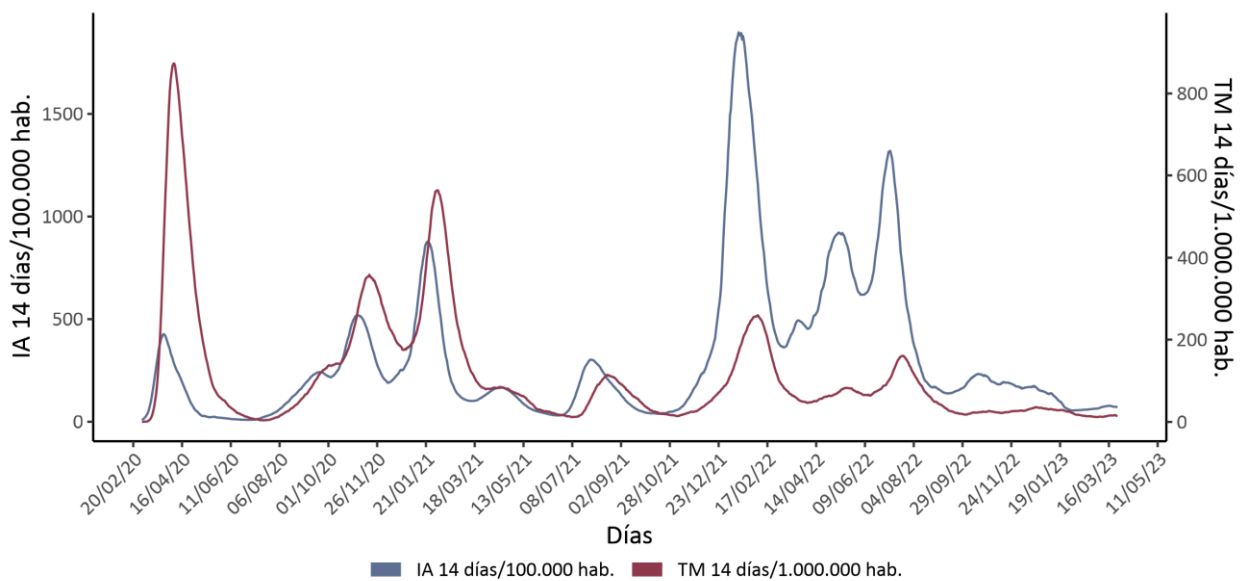
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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

	Primer periodo ¹	2º-5º periodo ¹	6º periodo ¹	7º periodo ¹
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-5)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (5-12)	4 (1-10)
Hasta defunción*	14 (8-24)	19 (14-28)	15 (12-22)	13 (11-16)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-3)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	20 (10-32)	16 (8-24)	13 (8-21)

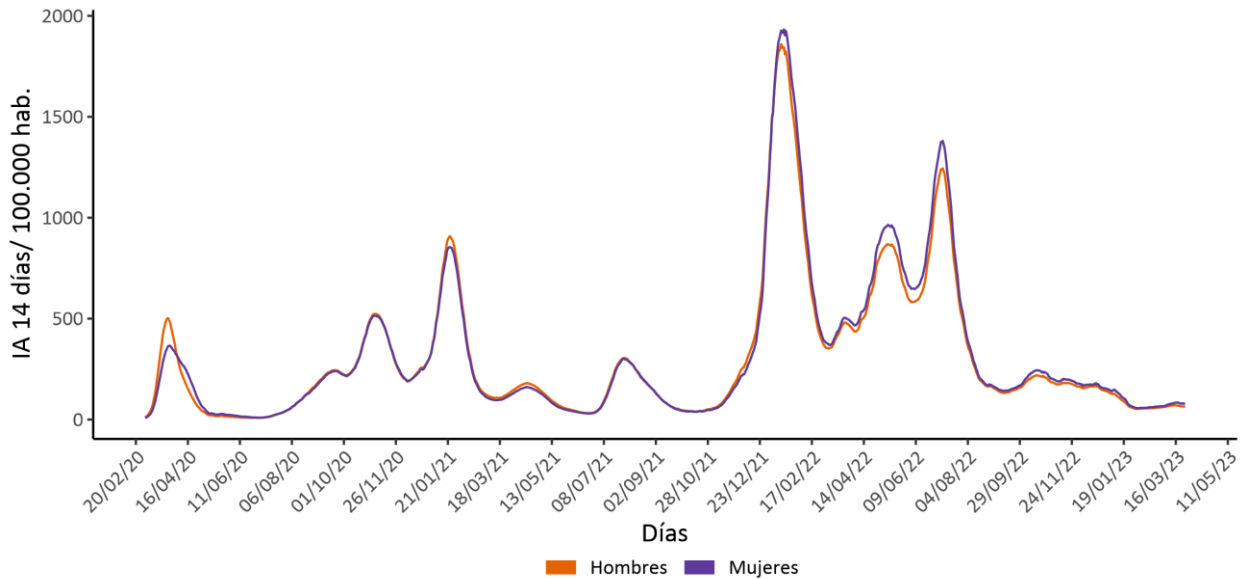
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



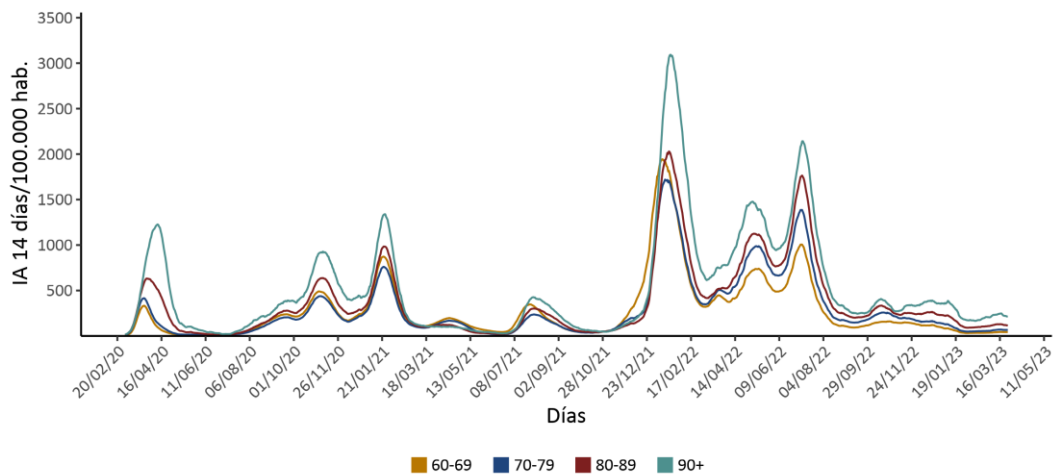
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 5. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años



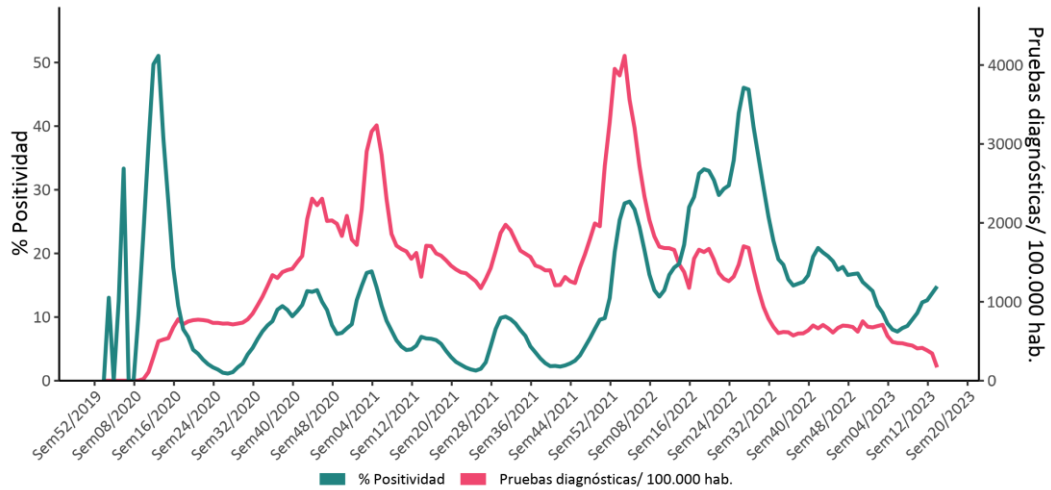
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años



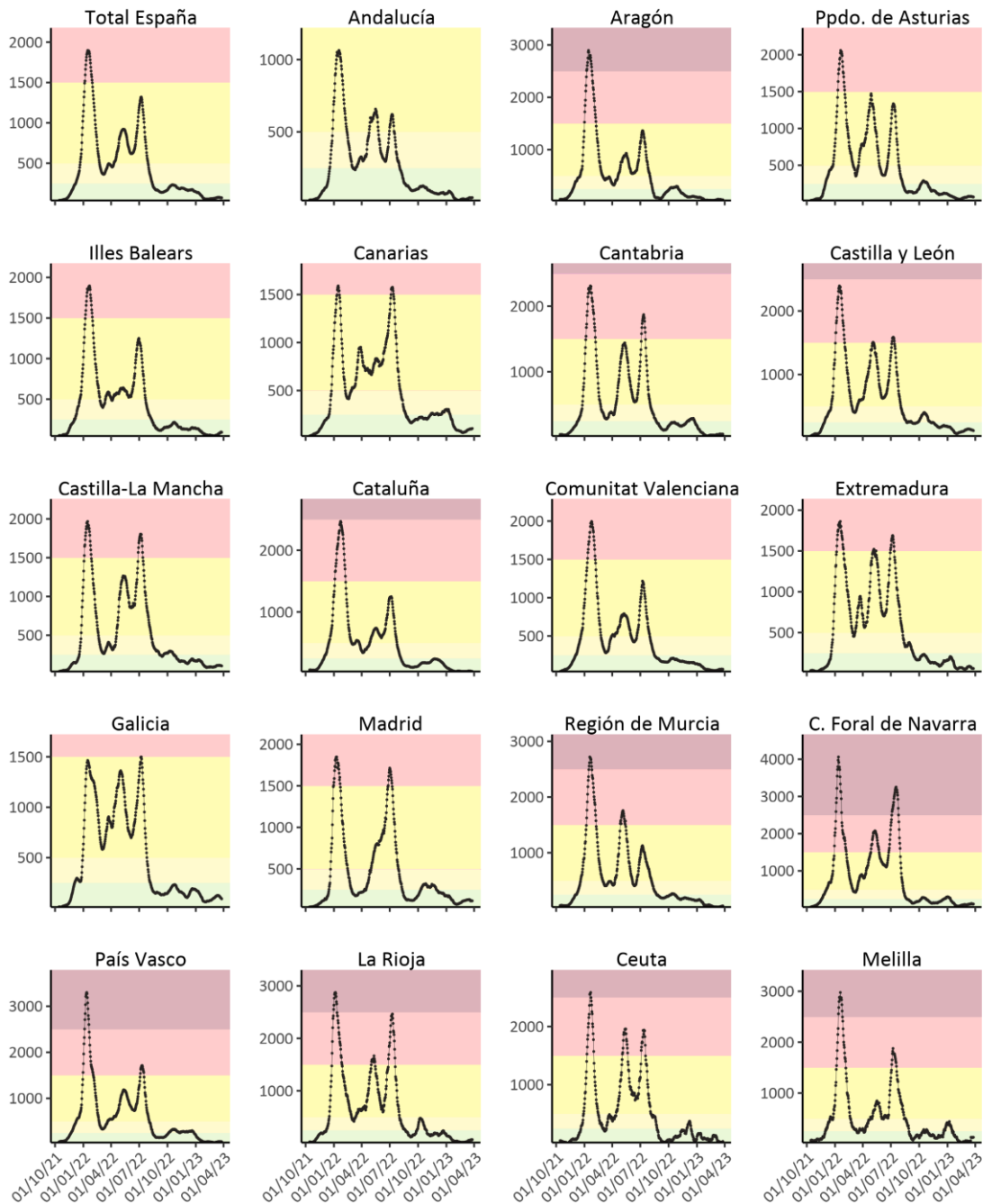
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 7. Evolución semanal del número de pruebas diagnósticas y porcentaje de positividad a COVID-19 a nivel nacional. Datos notificados a SERLAB desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años



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

Figura 8. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE en personas de 60 o más años desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 250 , Bajo IA > 250 y ≤ 500 , Medio IA > 500 y ≤ 1500 , Alto IA > 1500 y ≤ 2500 , Muy alto IA > 2500 casos por 100.000 hab.

Vigilancia de los casos graves de COVID-19

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

	Semana 10/2023		Semana 11/2023		Semana 12/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 11/2023 - semana 10/2023	Semana 12/2023 - semana 11/2023
Grupo de edad								
<5	32	1,7	28	1,5	30	1,6	0,88 (0,53-1,45)	1,07 (0,64-1,79)
5-9	8	0,4	9	0,4	9	0,4	1,13 (0,43-2,92)	1,00 (0,40-2,52)
10-19	13	0,3	14	0,3	12	0,2	1,08 (0,51-2,29)	0,86 (0,40-1,85)
20-29	19	0,4	12	0,2	19	0,4	0,63 (0,31-1,30)	1,58 (0,77-3,26)
30-39	33	0,6	26	0,4	25	0,4	0,79 (0,47-1,32)	0,96 (0,56-1,66)
40-49	35	0,5	38	0,5	37	0,5	1,09 (0,69-1,72)	0,97 (0,62-1,53)
50-59	80	1,1	67	0,9	67	0,9	0,84 (0,61-1,16)	1,00 (0,71-1,40)
60-69	166	2,9	143	2,5	131	2,3	0,86 (0,69-1,08)	0,92 (0,72-1,16)
70-79	286	7,0	224	5,5	237	5,8	0,78 (0,66-0,93)	1,06 (0,88-1,27)
80-89	399	17,5	342	15,0	303	13,3	0,86 (0,74-0,99)	0,89 (0,76-1,03)
≥90	225	37,2	179	29,6	158	26,1	0,80 (0,65-0,97)	0,88 (0,71-1,09)
Sexo								
Mujeres	604	2,5	547	2,3	506	2,1	0,91 (0,81-1,02)	0,93 (0,82-1,04)
Hombres	692	3,0	535	2,3	522	2,2	0,77 (0,69-0,87)	0,98 (0,86-1,10)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	132	1,5	119	1,4	101	1,2	0,90 (0,70-1,15)	0,85 (0,65-1,11)
Aragón	3	0,2	0	0,0	1	0,1	-	-
Asturias	64	6,4	45	4,5	45	4,5	0,70 (0,48-1,03)	1,00 (0,66-1,51)
Baleares	10	0,8	16	1,3	14	1,1	1,60 (0,73-3,53)	0,88 (0,43-1,79)
Canarias	33	1,5	24	1,1	19	0,8	0,73 (0,43-1,23)	0,79 (0,43-1,45)
Cantabria	8	1,4	5	0,9	7	1,2	0,63 (0,20-1,91)	1,40 (0,44-4,41)
Castilla-La Mancha	140	6,8	103	5,0	113	5,5	0,74 (0,57-0,95)	1,10 (0,84-1,43)
Castilla y León	159	6,7	154	6,5	139	5,8	0,97 (0,78-1,21)	0,90 (0,72-1,14)
Cataluña	104	1,4	87	1,1	58	0,8	0,84 (0,63-1,11)	0,67 (0,48-0,93)
C. Valenciana	175	3,4	140	2,8	177	3,5	0,80 (0,64-1,00)	1,26 (1,01-1,58)
Extremadura	16	1,5	23	2,2	13	1,2	1,44 (0,76-2,72)	0,57 (0,29-1,12)
Galicia	178	6,6	109	4,0	117	4,3	0,61 (0,48-0,78)	1,07 (0,83-1,39)
Madrid	238	3,5	220	3,2	192	2,8	0,92 (0,77-1,11)	0,87 (0,72-1,06)
Murcia	13	0,9	19	1,2	7	0,5	1,46 (0,72-2,96)	0,37 (0,15-0,88)
Navarra	9	1,4	12	1,8	11	1,7	1,33 (0,56-3,16)	0,92 (0,40-2,08)
País Vasco	7	0,3	2	0,1	2	0,1	0,29 (0,06-1,38)	1,00 (0,14-7,10)
La Rioja	6	1,9	3	0,9	10	3,2	0,50 (0,13-2,00)	3,33 (0,92-12,11)
Ceuta	0	0,0	1	1,2	0	0,0	-	-
Melilla	1	1,2	0	0,0	2	2,4	-	-
Total	1296	2,7	1082	2,3	1028	2,2	0,83 (0,77-0,91)	0,95 (0,87-1,03)

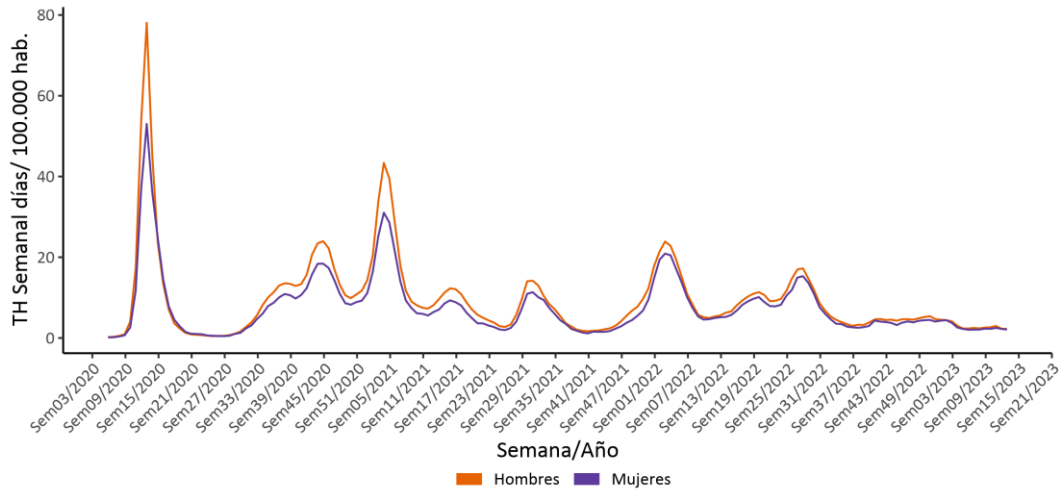
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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

	Hospitalizados ¹		UCI ¹		Defunciones ¹	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
Grupo de edad						
<5	8380	3731	353	123	15	2
5-9	1951	652	100	23	12	1
10-19	6348	1346	382	68	34	7
20-29	18125	2661	977	91	154	15
30-39	35096	4683	2518	174	386	34
40-49	58151	5574	5586	344	1303	135
50-59	85954	9570	10728	751	4456	441
60-69	109356	17829	16722	1455	11731	1204
70-79	130968	32949	14543	2008	25301	3008
80-89	147781	45365	3116	915	47366	6403
≥90	62721	22230	394	120	29551	5161
Sexo						
Mujeres	303439	69710	17913	2212	54081	7753
Hombres	360489	76878	37444	3857	66185	8657
Comunidad Autónoma						
Andalucía	87144	16459	7352	399	15631	2181
Aragón	23722	4180	2121	343	5459	781
Asturias	18189	5799	1190	166	3486	883
Baleares	10103	2117	1344	113	1645	268
Canarias	14167	3640	2267	274	2290	650
Cantabria	7795	1630	868	69	990	201
Castilla-La Mancha	45906	12078	3197	451	8118	972
Castilla y León	53002	15406	3563	548	9501	1093
Cataluña	66713	11401	5220	399	21176	2137
C. Valenciana	74542	20738	5360	524	10438	1277
Extremadura	11297	2708	807	87	2721	450
Galicia	38234	15472	3966	1208	4098	899
Madrid	153084	25633	12161	1181	21216	1871
Murcia	17171	2793	1822	89	2549	333
Navarra	9320	1391	860	47	1805	286
País Vasco	28263	3653	2682	111	8060	2008
La Rioja	5591	976	524	29	968	56
Ceuta	806	244	81	9	195	49
Melilla	1388	306	199	26	170	16
Total	666437	146624	55584	6073	120516	16411

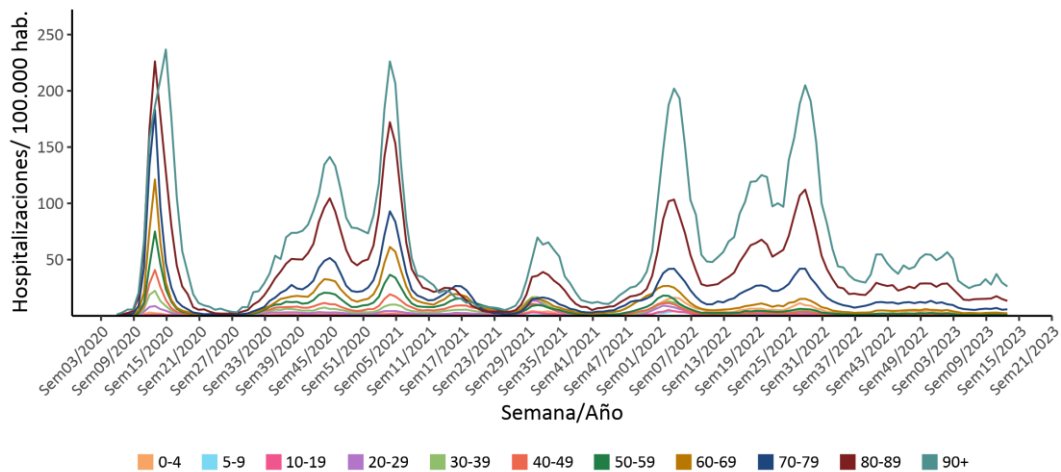
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



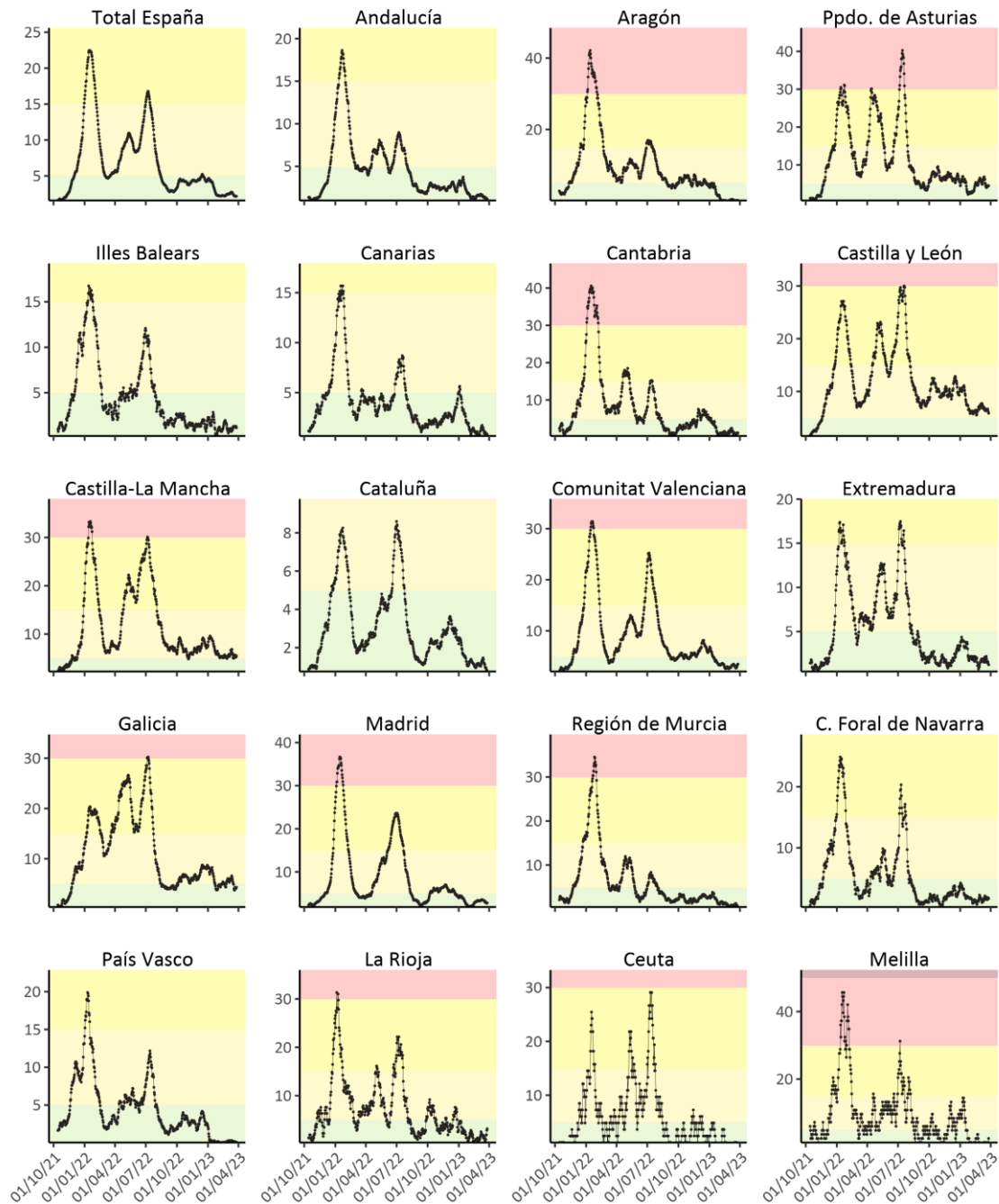
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



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

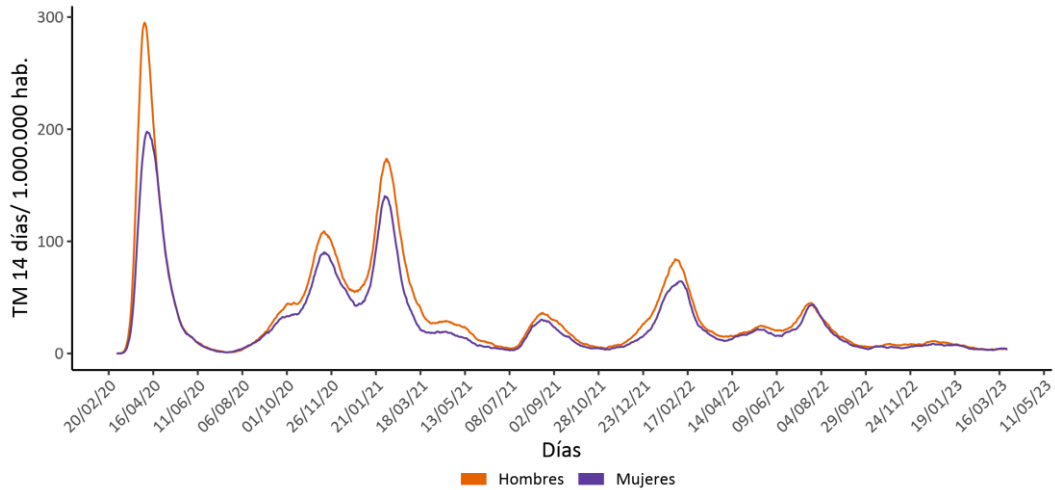
Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

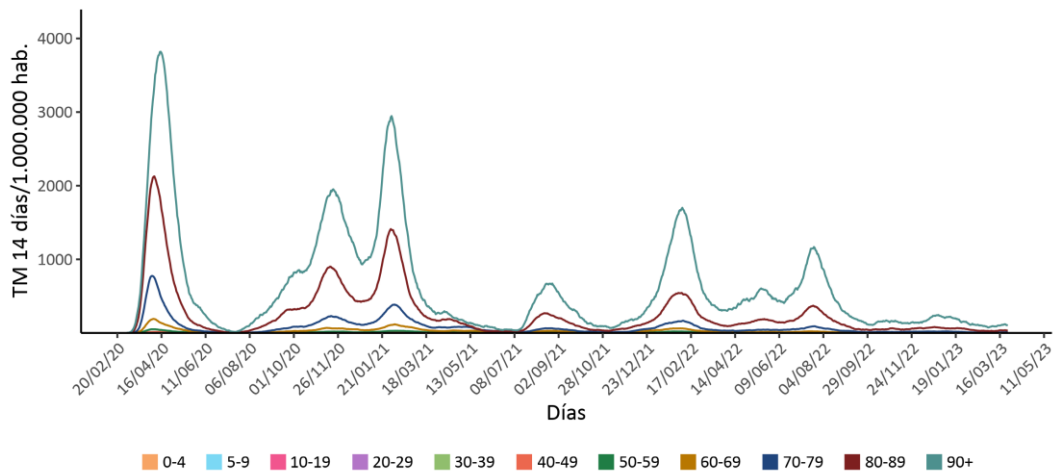
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



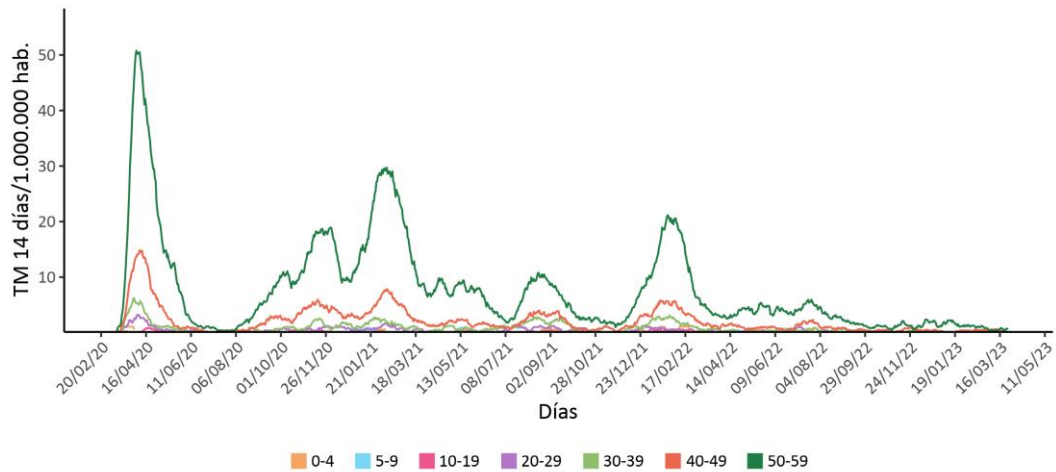
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



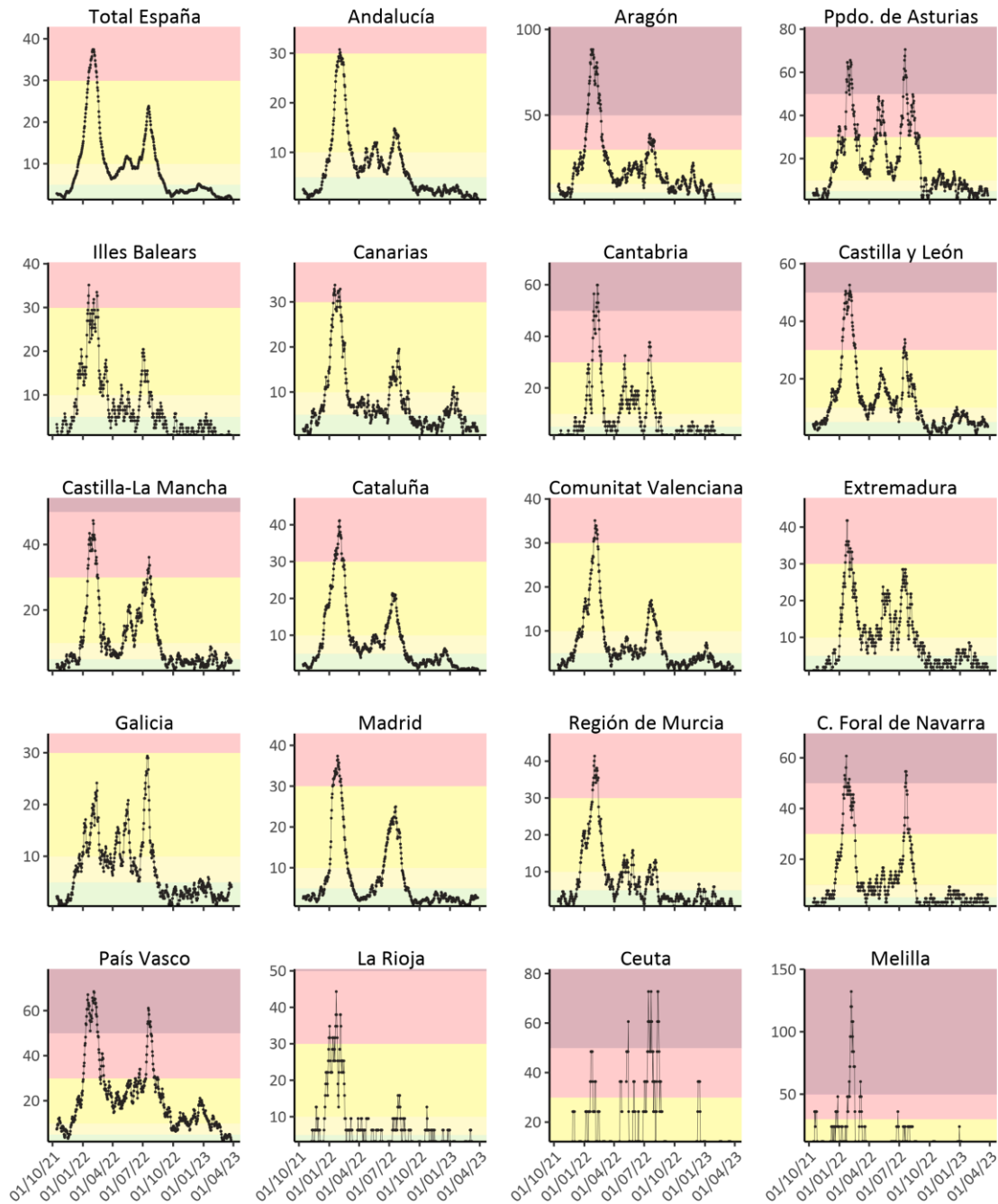
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por grupos de edad menores de 60 años. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



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

Figura 15. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad $TM \leq 5$, Bajo $TM > 5$ y ≤ 10 , Medio $TM > 10$ y ≤ 30 , Alto $TM > 30$ y ≤ 50 , Muy alto $TM > 50$ casos por 1.000.000 hab.

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

Grupo de edad	Semana 3/2023	Semana 4/2023	Semana 5/2023	Semana 6/2023	Semana 7/2023	Semana 8/2023	Semana 9/2023	Semana 10/2023
<10	3 (6,5)	0 (0,0)	1 (2,3)	1 (2,6)	1 (3,1)	2 (5,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	1 (6,3)	1 (7,7)	2 (16,7)	2 (16,7)	1 (14,3)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (5,9)	1 (6,3)	3 (15,8)
30-39	1 (2,9)	2 (6,9)	2 (10,5)	2 (6,5)	2 (7,4)	1 (5,3)	1 (2,4)	0 (0,0)
40-49	1 (2,6)	4 (8,7)	3 (7,9)	5 (12,5)	2 (6,3)	1 (2,5)	3 (5,9)	2 (5,7)
50-59	9 (10,8)	5 (7,0)	5 (7,6)	2 (2,4)	6 (10,2)	6 (7,2)	5 (5,9)	5 (6,3)
60-69	17 (9,2)	5 (3,7)	11 (7,4)	12 (8,6)	4 (3,1)	9 (6,1)	12 (7,5)	14 (8,4)
70-79	26 (8,8)	11 (4,4)	13 (5,7)	11 (5,1)	13 (5,3)	12 (4,6)	20 (7,9)	16 (5,6)
≥80	3 (0,5)	9 (1,8)	6 (1,3)	7 (1,4)	4 (0,8)	7 (1,3)	5 (1,0)	4 (0,6)
Total	60 (4,5)	37 (3,4)	42 (4,0)	42 (3,9)	34 (3,2)	40 (3,5)	47 (4,0)	44 (3,4)

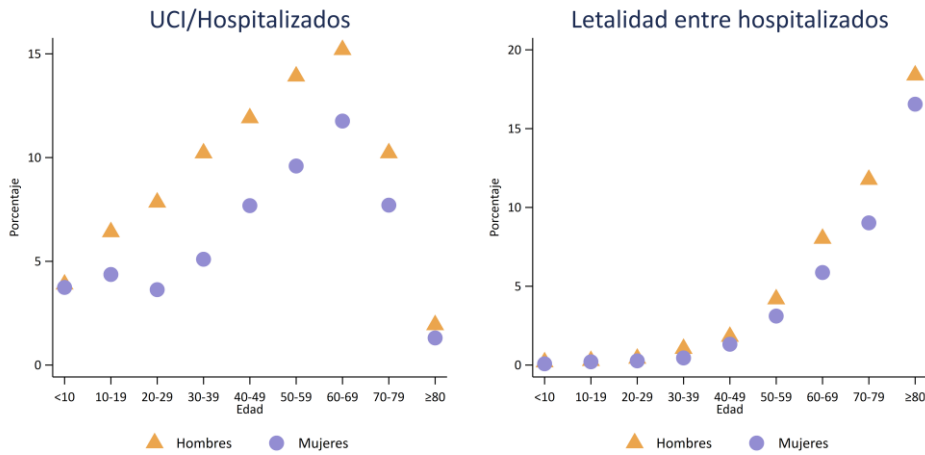
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

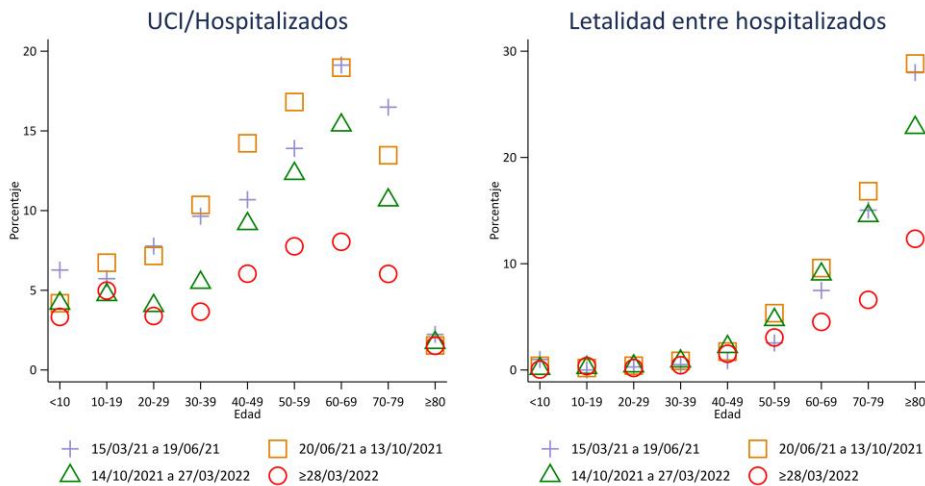
Grupo de edad	Semana 3/2023	Semana 4/2023	Semana 5/2023	Semana 6/2023	Semana 7/2023	Semana 8/2023	Semana 9/2023	Semana 10/2023
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (11,1)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (5,9)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	1 (2,6)	1 (2,2)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (3,1)	3 (7,5)	1 (2,0)	0 (0,0)
50-59	3 (3,6)	4 (5,6)	3 (4,5)	1 (1,2)	2 (3,4)	1 (1,2)	1 (1,2)	2 (2,5)
60-69	2 (1,1)	3 (2,2)	7 (4,7)	5 (3,6)	3 (2,3)	4 (2,7)	4 (2,5)	3 (1,8)
70-79	15 (5,1)	13 (5,2)	6 (2,6)	8 (3,7)	14 (5,7)	9 (3,4)	10 (4,0)	13 (4,5)
≥80	74 (11,8)	60 (12,1)	44 (9,4)	43 (8,6)	54 (10,6)	51 (9,4)	53 (10,2)	62 (9,9)
Total	95 (7,1)	81 (7,4)	60 (5,8)	57 (5,3)	74 (7,0)	69 (6,0)	70 (6,0)	80 (6,2)

*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.

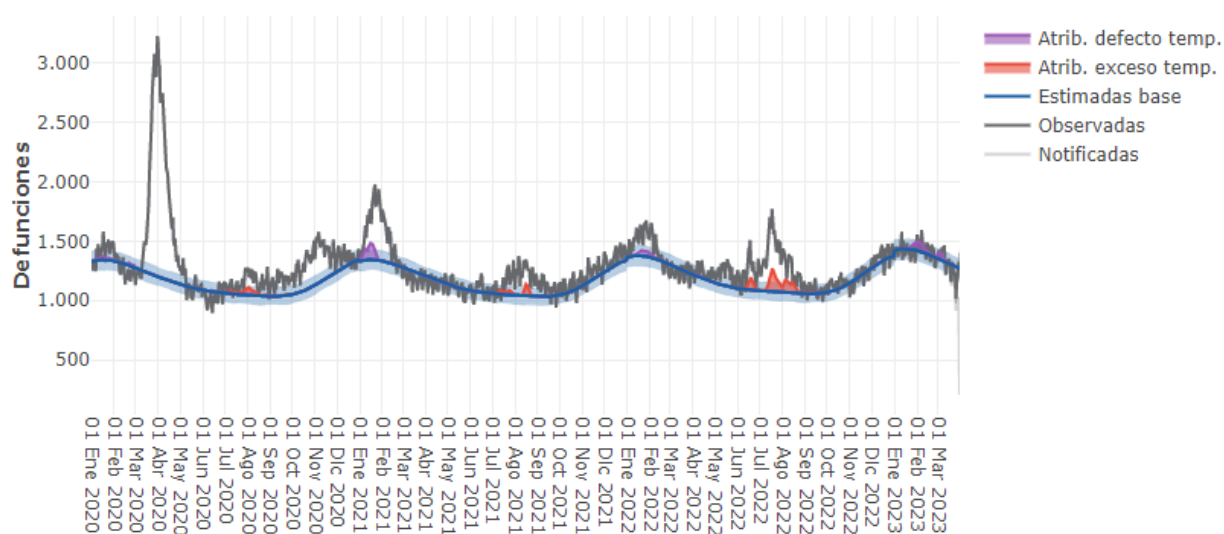
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 136.825 excesos de defunciones por todas las causas.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo² y Panel MoMo³.

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



²https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/Informes_MoMo_2023.aspx

³ <https://momo.isciii.es/public>

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 10/2022 (6 al 12 de marzo) y 11/2022 (13 al 19 de marzo), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 12%, con un descenso estadísticamente significativo en las CCAA de Asturias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia y Madrid y con un aumento estadísticamente significativo en Murcia y Melilla. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos los grupos excepto en el grupo 60-69 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.153.604 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 117911 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 (1,3%) 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 (21,9%), y en el grupo de 80 a 89 años (15,8%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,9%) (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 08/2023 y a partir de esta se observa un ligero aumento hasta esta semana (14,8%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 10/2022 (6 al 12 de marzo) y 11/2022 (13 al 19 de marzo), la tasa de hospitalización semanal disminuye un 17%, con un descenso estadísticamente significativo en Castilla-La Mancha y Galicia. Esta disminución es estadísticamente significativa en los mayores de 70 años (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 666.437 hospitalizaciones, 55.584 ingresos en UCI y 120.516 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 146.624 hospitalizaciones, 6.073 ingresos en UCI y 16.411 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 03/2023 hasta la 10/2023. 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 03/2023 hasta la 10/2023. 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 136.825 excesos de defunciones por todas las causas.