

Informe sobre los casos de COVID-19 confirmados en España

Informe COVID-19 nº 4. 02 de marzo de 2020



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) ha declarado el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Hasta el 28 de febrero de 2020 se han notificado a la OMS 88.913 casos confirmados (80.174 en China), incluidas 3.043 defunciones entre los casos confirmados (2.921 en China). En la Unión Europea se han notificado hasta el momento 2.111 casos confirmados (1.577 en Italia), incluida 36 defunciones (34 en Italia)

El Ministerio de Sanidad se encuentra en permanente contacto con las Comunidades Autónomas (CCAA), el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), el Centro Nacional de Microbiología (CNM) y los organismos internacionales (OMS, Centro de Control de Enfermedades Europeo y Comisión Europea), para evaluar los riesgos de la situación y coordinar las medidas de respuesta. El CCAES y la Ponencia de Alertas, Planes de Preparación y Respuesta ha realizado un Protocolo de actuación ante la aparición de posibles casos sospechosos en España² (actualizado a 27 de febrero de 2020), que incluye medidas para la detección temprana, vigilancia epidemiológica, prevención de la transmisión persona a persona y seguimiento de contactos. Dentro de este protocolo queda recogido el Formulario de Notificación ante un caso en investigación o confirmado de infección por el nuevo coronavirus, cuya información se envía desde las CCAA al CNE y al CCAES, así como las indicaciones para el envío de muestras al CNM.

Resaltamos que este informe contiene información a 2 de marzo de 2020, sobre los 33 casos de COVID-19, de los 119 totales en España (28%), notificados al Centro Nacional de Epidemiología a través de la plataforma SiVies. Su objetivo es obtener una información detallada sobre las características clínicas y epidemiológicas de los casos de COVID-19 y los factores que pueden estar asociados a una mayor gravedad. Los resultados deben confirmarse con posteriores actualizaciones de COVID-19 en SiVies.

¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>

² https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento_COVID_19.pdf

Casos confirmados de COVID-19 en España

Hasta el momento se han identificado 119 casos confirmados de COVID-19 en España, de los que se ha recibido información en SiVies de 33 casos (Tabla 1).

A continuación se describen las características de los 33 casos de COVID-19 notificados a SiVies a 2 de marzo de 2020.

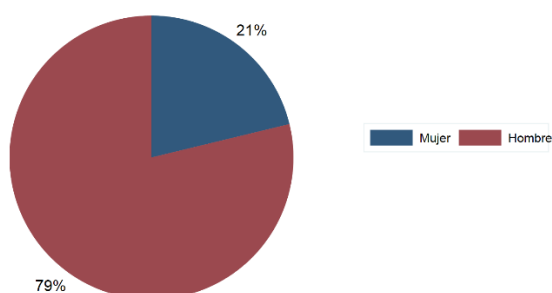
Hasta el momento se han notificado a SiVies un 28 % de los casos de COVID-19 en España.

Tabla 1. Distribución de casos de COVID-19 en España, por CCAA

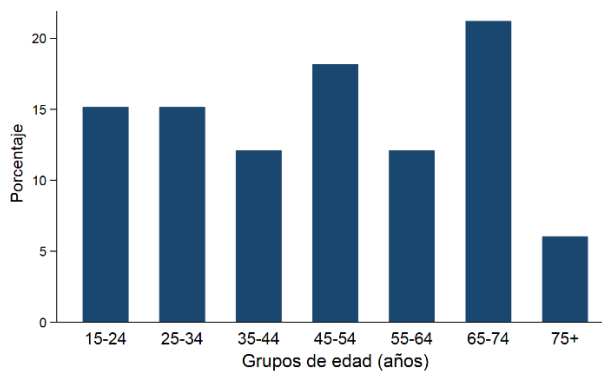
CCAA	Casos confirmados de SARS-Co-2	Casos notificados a SiVIES
Andalucía	12	0
Asturias	1	0
Baleares	2	1
Canarias	7	6
Cantabria	10	0
Castilla La Mancha	3	0
Castilla y León	9	2
Cataluña	12	3
Comunitat Valenciana	15	10
Extremadura	6	0
Madrid	32	11
Navarra	1	0
País Vasco	9	0
Total	119	33

De los 33 casos notificados un 79% de los casos de COVID-19 son hombres (Figura 1 y Tabla2). La mediana de edad son 41 años (RIQ 32-66). No se identifican casos menores de 15 años. Catorce casos (43%) pertenecen al grupo de 15-44 años, 10 (30%) de 45-64 años y 9 (27%) mayores de 64 años (Figura 1 y Tabla2).

Figura 1. Distribución por sexo y grupos de edad de los casos de COVID-19 en España (N=33)



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica



CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Los síntomas más frecuentes han sido: fiebre (90%), tos (55%) y escalofríos (27%). El 31% de los pacientes con información disponible presentan alguna enfermedad de base, siendo las más frecuentes la enfermedad cardiovascular (14%) y diabetes (10%). El 78 % de los casos han sido hospitalizados, un 18 % desarrollaron neumonía y un 8% fueron admitidos en UCI. (Tabla 2).

Tabla 2. Características demográficas y clínicas de los casos de COVID-19 en España (N=33)

Características		Nº		(%) ¹
Edad	Mediana de edad (RIC) ²	41(32-66)		
	Grupo de edad (años)	<1	0	0
		1-4	0	0
		5-14	0	0
		15-44	14	43
		45-64	10	30
		65+	9	27
Sexo	Hombres		26	79
	Mujeres		7	21
Origen	Importado		20	61
	Local		13	39
Síntomas	Fiebre o reciente historia de fiebre		28	90
	Tos		16	55
	Escalofríos		6	27
	Dolor de garganta		6	23
	Disnea		6	22
	Vómitos		0	0
	Diarrea		3	12
	Neumonía (Rx o clínica)		5	18
	SDRA		0	0
	Otros síntomas resp.		0	0
	Fallo renal agudo		0	0
	Otros síntomas		3	13
Enfermedad de base y factores de riesgo			9	31
	Enf. Cardíaca		4	14
	Diabetes		3	10
	Sobrepeso/obesidad		1	3
	Otra		1	3
Hospitalización			25	78
Admisión UCI ³			2	8
Defunción			0	0
Tiempos (días)			Mediana (RIC) ²	Rango
	Inicio síntomas hasta notificación CCAA		2 (0-4)	0-12
	Inicio síntomas hasta hospitalización		2 (1-7)	0-10
	Hospitalización hasta confirmación		0 (0-4)	0-11

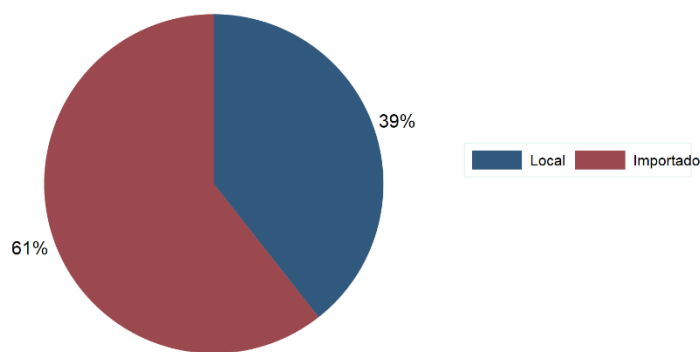
¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información.

²RIC: rango intercuartil

³UCI: Unidad de cuidados intensivos

De los 33 casos analizados, 20 (61%) son importados y 13 (39%) han adquirido la infección localmente (Figura 3).

Figura 3. Origen de los casos de COVID-19 en España, importados y locales (N=33)



Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Una 29% de los casos de COVID-19 tienen como antecedente riesgo, contacto con un enfermo confirmado de SARS-Co-2, un 25% contacto con un enfermo de infección respiratoria aguda (Tabla 3)

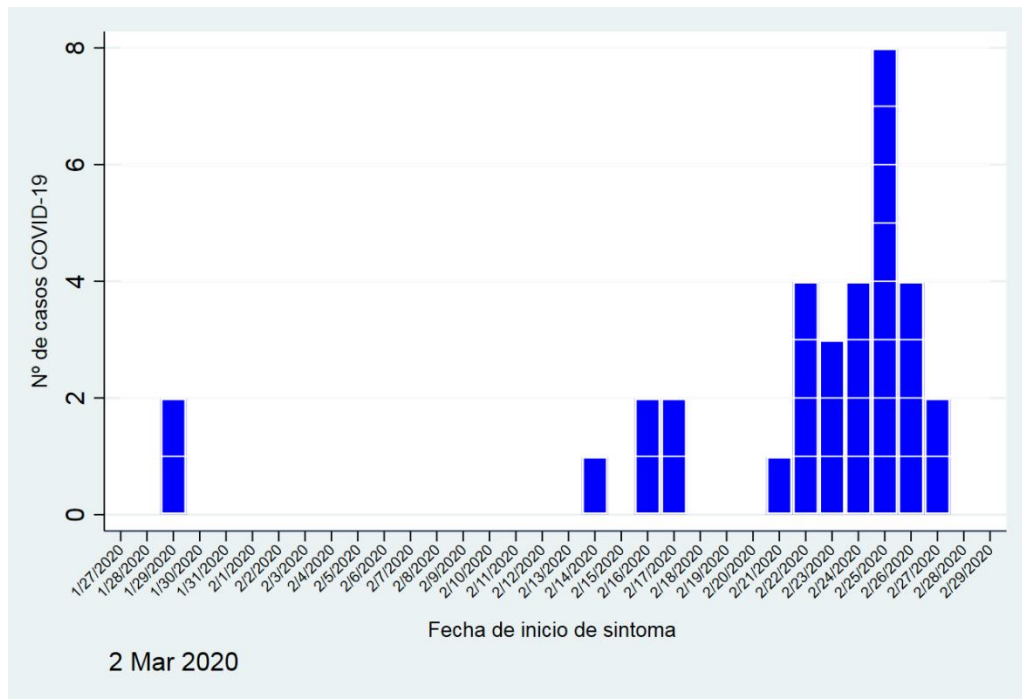
Tabla 3. Antecedentes epidemiológicos de riesgo de los casos de COVID-19 en España (N=33)

Antecedentes epidemiológicos de riesgo	Nº	(%) ¹
Contacto estrecho con casos SARS-CoV-19 probable o confirmado	8	29
Contacto con un enfermo de infección respiratoria aguda	6	25
Viaje a Hubei	2	8
Visita a centro sanitario	2	7
Trabajador sanitario	1	3
Contacto con animales	1	3

¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

En la Figura 4 se representan los casos de COVID-19 según la fecha de inicio de síntomas.

Figura 4. Curva epidemiológica de casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en España (N=33)



Conclusiones

Desde el inicio de la alerta por SARS-CoV-2 se han notificado en España 119 casos³, de los que han sido notificados a través del SiVies 33 casos de COVID-19.

Las CCAA han realizado un esfuerzo muy importante para realizar la notificación de 33 casos en SiVies. A pesar de ello, las encuestas de casos son todavía incompletas y hasta el momento no existe suficiente información sobre las características clínicas o los factores de riesgo y enfermedades de base que podrían estar asociados a la infección por SARS-CoV-2.

Con la información disponible hasta el momento, un 79% de los casos de COVID-19 son hombres. La mayoría de los casos han desarrollado una sintomatología leve y los síntomas más frecuentes que se refieren son fiebre, tos y escalofríos. Un 75% de los casos han sido hospitalizados, 18% han desarrollado neumonía y un 8% han sido admitidos en UCI.

El análisis de los primeros casos en investigación en España, tanto de los descartados como de los confirmados por SARS-CoV-2, ha sido muy útil para poner en marcha la dinámica de notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, a través de la plataforma vía Internet SiVies y la información inmediata al Centro Europeo para el Control de Enfermedades, para cumplir con nuestras obligaciones de vigilancia nacionales e internacionales.

La información recogida en futuras notificaciones será crucial para determinar características clínicas, epidemiológicas y virológicas de los casos de infección por SARS-CoV-2 que se identifiquen en España.

³ A confirmar