

Informe nº100. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 13 de octubre de 2021



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020	10
Evolución de la pandemia desde su inicio	16
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	28
Observaciones	29

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 denominó 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 Organización Mundial de la Salud (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 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 fecha de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19,² en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 después de la primera onda epidémica de COVID-19 en España. La extracción de datos se ha realizado el **13 de octubre de 2021 a las 15:00 h.**

Nota metodológica

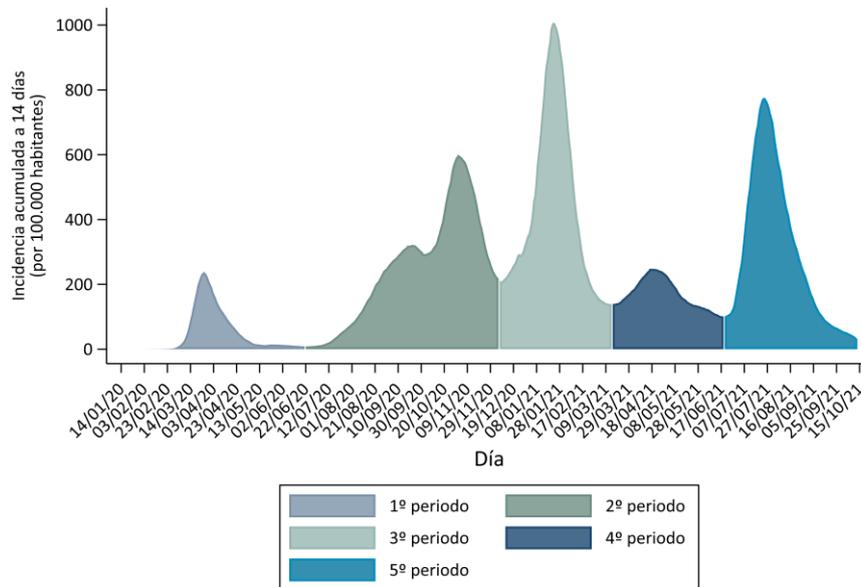
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

- 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 la actualidad, que podrá ir variando en función de la situación epidemiológica de la pandemia en España.

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 ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccaves/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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

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-19³, 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.

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

³ ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

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.

El análisis se ha realizado con todos los casos notificados a la RENAVE en los diferentes periodos epidémicos señalados en cada caso. 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 o tres días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos anteriores o posteriores al 10 de mayo, respectivamente. 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.

El informe tiene un primer apartado de situación actual de la pandemia de COVID-19, con información fundamentalmente de las tres últimas semanas epidemiológicas; Un segundo apartado con las características observadas a partir del segundo periodo epidémico; Un tercer apartado con una información global de la evolución de la pandemia de COVID-19 desde su inicio, en función de una serie de indicadores epidemiológicos. Además, consta de un apartado referido a la Vigilancia de la mortalidad diaria por el sistema de monitorización de la mortalidad (MoMo) y finalmente un resumen de las observaciones más relevantes.

Situación actual de la pandemia de COVID-19

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 en las tres últimas semanas

Grupo de edad	Nº casos*	Semana 38/2021		Semana 39/2021		Semana 40/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 39/2021 - semana 38/2021	Semana 40/2021 - semana 39/2021
<5	153364	916	45,5	595	29,6	381	18,9	0,65 (0,59-0,72)	0,64 (0,56-0,73)
5-9	202788	1410	60,5	1005	43,1	577	24,8	0,71 (0,66-0,77)	0,57 (0,52-0,64)
10-19	670031	1515	30,7	1114	22,6	792	16,0	0,74 (0,68-0,79)	0,71 (0,65-0,78)
20-29	791339	1397	28,5	1110	22,7	809	16,5	0,79 (0,73-0,86)	0,73 (0,67-0,80)
30-39	709785	1945	31,9	1545	25,3	1112	18,2	0,79 (0,74-0,85)	0,72 (0,67-0,78)
40-49	786568	2361	30,1	1938	24,7	1482	18,9	0,82 (0,77-0,87)	0,76 (0,71-0,82)
50-59	661029	1515	21,5	1356	19,3	952	13,5	0,90 (0,83-0,96)	0,70 (0,65-0,76)
60-69	426400	1270	23,7	1013	18,9	820	15,3	0,80 (0,73-0,87)	0,81 (0,74-0,89)
70-79	272291	849	21,3	711	17,8	579	14,5	0,84 (0,76-0,93)	0,81 (0,73-0,91)
80-89	209561	563	24,6	483	21,1	390	17,1	0,86 (0,76-0,97)	0,81 (0,71-0,92)
≥90	80885	209	36,9	182	32,2	147	26,0	0,87 (0,71-1,06)	0,81 (0,65-1,00)
Total	4980213	13979	29,5	11104	23,5	8148	17,2	0,79 (0,77-0,81)	0,73 (0,71-0,76)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes)

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 en las tres últimas semanas

Comunidad autónoma	Nº casos*	Semana 38/2021		Semana 39/2021		Semana 40/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 39/2021 - semana 38/2021	Semana 40/2021 - semana 39/2021
Andalucía	804412	2087	24,6	1365	16,1	1050	12,4	0,65 (0,61-0,70)	0,77 (0,71-0,83)
Aragón	161654	558	41,9	472	35,5	287	21,6	0,85 (0,75-0,96)	0,61 (0,53-0,70)
Asturias	71047	102	10,0	55	5,4	104	10,2	0,54 (0,39-0,75)	1,89 (1,36-2,62)
Baleares	99883	458	37,8	335	27,7	293	24,2	0,73 (0,64-0,84)	0,87 (0,75-1,02)
Canarias	95736	554	24,8	465	20,8	327	14,6	0,84 (0,74-0,95)	0,70 (0,61-0,81)
Cantabria	46490	265	45,5	240	41,2	148	25,4	0,91 (0,76-1,08)	0,62 (0,50-0,76)
Castilla-La Mancha	238592	623	25,9	470	19,6	347	14,5	0,75 (0,67-0,85)	0,74 (0,64-0,85)
Castilla y León	299983	435	21,3	392	19,2	312	15,3	0,90 (0,79-1,03)	0,80 (0,69-0,92)
Cataluña	922673	3373	44,1	2998	39,2	2320	30,3	0,89 (0,85-0,93)	0,77 (0,73-0,82)
C. Valenciana	511573	1186	23,6	964	19,2	508	10,1	0,81 (0,75-0,88)	0,53 (0,47-0,59)
Extremadura	102724	265	25,0	268	25,2	198	18,6	1,01 (0,85-1,20)	0,74 (0,61-0,89)
Galicia	186902	319	11,8	239	8,8	180	6,7	0,75 (0,63-0,89)	0,75 (0,62-0,91)
Madrid	894510	2202	32,6	1658	24,6	1077	16,0	0,75 (0,71-0,80)	0,65 (0,60-0,70)
Murcia	141512	540	35,9	357	23,7	290	19,3	0,66 (0,58-0,76)	0,81 (0,70-0,95)
Navarra	82799	158	24,1	147	22,4	122	18,6	0,93 (0,74-1,16)	0,83 (0,65-1,06)
País Vasco	261548	690	31,5	557	25,4	521	23,8	0,81 (0,72-0,90)	0,94 (0,83-1,05)
La Rioja	39557	75	23,7	57	18,0	35	11,1	0,76 (0,54-1,07)	0,61 (0,40-0,94)
Ceuta	7572	38	45,2	24	28,5	8	9,5	0,63 (0,38-1,05)	0,33 (0,15-0,74)
Melilla	11046	51	60,4	41	48,5	21	24,9	0,80 (0,53-1,21)	0,51 (0,30-0,87)
Total	4980213	13979	29,5	11104	23,5	8148	17,2	0,79 (0,77-0,81)	0,73 (0,71-0,76)

*Casos desde el inicio de la pandemia, 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.)

Tabla 3. Principales indicadores: síntomas, tiempo entre eventos y contactos, por Comunidad Autónoma y total España en las últimas tres semanas epidemiológicas. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

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	2177 (48,4)	1 (1-3)	2 (1-4)	0 (-2-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	1095 (33,0)	1 (0-3)
Aragón	914 (69,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	405 (34,8)	2 (1-4)
Asturias	37 (100,0)	-	2 (1-3)	-	-	-	27 (38,6)	-
Baleares	920 (84,7)	0 (0-2)	1 (0-3)	-	0(0-1)	-	598 (55,1)	-
Canarias	858 (66,0)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	315 (27,9)	1 (0-3)
Cantabria	386 (59,1)	1 (0-2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1(0-1)	1 (0-2)	216 (33,1)	1 (0-4)
Castilla-La Mancha	901 (62,6)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	544 (37,8)	2 (1-4)
Castilla y León	677 (66,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	288 (32,0)	2 (1-4)
Cataluña	4212 (48,5)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	5214 (60,0)	3 (2-4)
C. Valenciana	1881 (70,8)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (-1-0)	665 (30,6)	3 (1-4)
Extremadura	391 (56,2)	1 (1-3)	1 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	134 (19,1)	2 (0-4)
Galicia	473 (67,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	214 (29,0)	3 (1-5)
Madrid	3767 (76,3)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-1)	974 (23,4)	3 (2-4)
Murcia	783 (69,5)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	1(0-1)	0 (0-1)	404 (35,8)	3 (1-4)
Navarra	322 (75,4)	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	145 (34,0)	2 (0-4)
País Vasco	51 (42,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	11 (1,4)	-
La Rioja	122 (73,9)	2 (1-4)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	11 (7,9)	2 (1-4)
Ceuta	38 (54,3)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	16 (22,9)	2 (0-5)
Melilla	63 (55,8)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	58 (51,3)	2 (0-3)
Total	18973 (61,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	11334 (39,2)	2 (1-4)

¹ n (%). ² mediana (percentil 25- percentil 75).

Tabla 4. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	40249	803 (2,0)	23 (0,1)	2 (0,0)
5-9	51293	234 (0,5)	7 (0,0)	2 (0,0)
10-19	244407	1489 (0,6)	77 (0,0)	3 (0,0)
20-29	290488	4705 (1,6)	259 (0,1)	26 (0,0)
30-39	184739	6207 (3,4)	549 (0,3)	60 (0,0)
40-49	142984	5969 (4,2)	764 (0,5)	99 (0,1)
50-59	96740	5004 (5,2)	785 (0,8)	259 (0,3)
60-69	67304	6053 (9,0)	1082 (1,6)	563 (0,8)
70-79	36064	5095 (14,1)	648 (1,8)	865 (2,4)
80-89	26263	6708 (25,5)	133 (0,5)	1861 (7,1)
≥90	9544	3038 (31,8)	6 (0,1)	1215 (12,7)
Total	1192566	45382 (3,8)	4335 (0,4)	4962 (0,4)

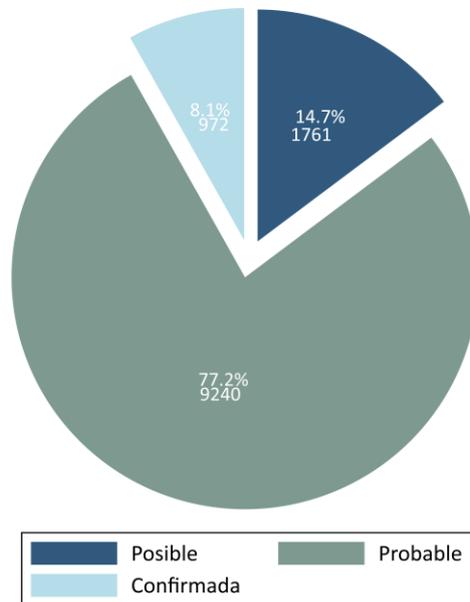
¹n (%).

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por CCAA y total de España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	192947	7492 (3,9)	614 (0,3)	971 (0,5)
Aragón	35341	1350 (3,8)	82 (0,2)	278 (0,8)
Asturias	17455	728 (4,2)	64 (0,4)	71 (0,4)
Baleares	38771	1353 (3,5)	228 (0,6)	112 (0,3)
Canarias	36233	1829 (5,0)	366 (1,0)	202 (0,6)
Cantabria	15445	775 (5,0)	128 (0,8)	37 (0,2)
Castilla-La Mancha	41948	1862 (4,4)	160 (0,4)	266 (0,6)
Castilla y León	65031	2792 (4,3)	223 (0,3)	375 (0,6)
Cataluña	278510	4711 (1,7)	445 (0,2)	731 (0,3)
C. Valenciana	111181	3908 (3,5)	412 (0,4)	351 (0,3)
Extremadura	25860	826 (3,2)	69 (0,3)	182 (0,7)
Galicia	57454	2156 (3,8)	276 (0,5)	206 (0,4)
Madrid	161102	11912 (7,4)	847 (0,5)	596 (0,4)
Murcia	26952	1198 (4,4)	148 (0,5)	137 (0,5)
Navarra	19176	470 (2,5)	80 (0,4)	61 (0,3)
País Vasco	57975	1530 (2,6)	139 (0,2)	321 (0,6)
La Rioja	7781	342 (4,4)	32 (0,4)	43 (0,6)
Ceuta	1594	46 (2,9)	5 (0,3)	11 (0,7)
Melilla	1810	102 (5,6)	17 (0,9)	11 (0,6)
Total España	1192566	45382 (3,8)	4335 (0,4)	4962 (0,4)

¹n (%).

Figura 2. Número de casos por categoría de reinfección. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



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

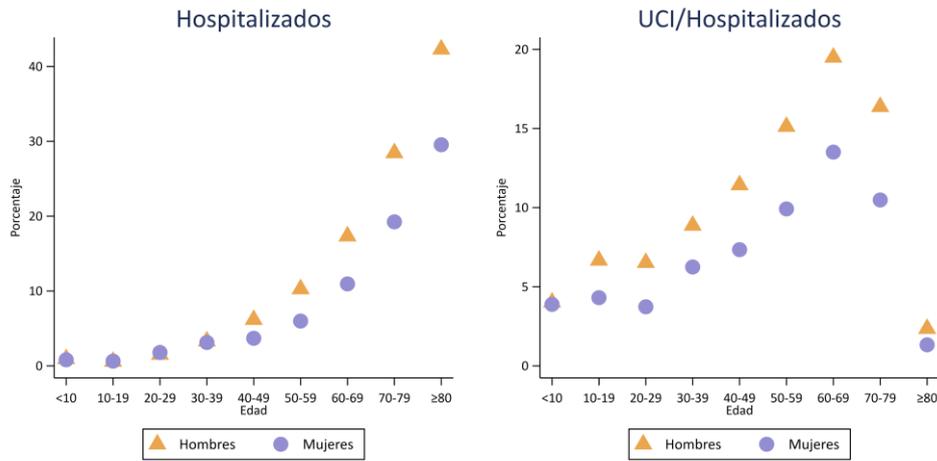
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

Tabla 6. Características demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

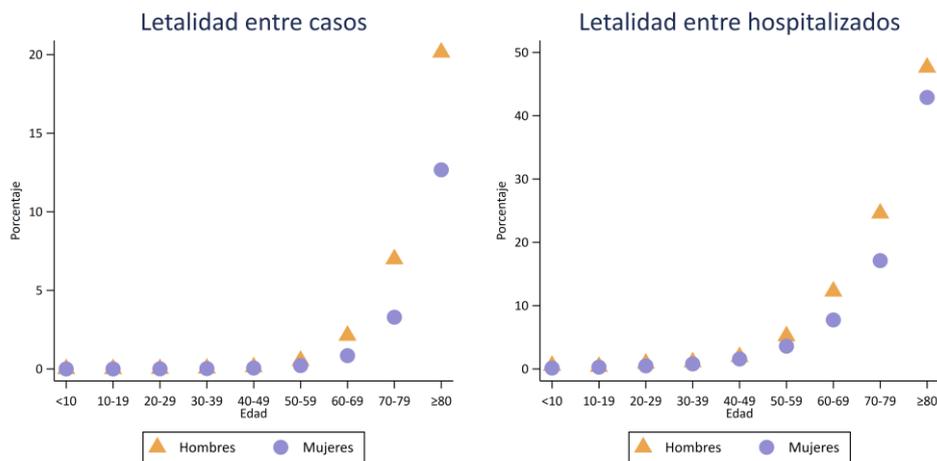
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2432539 (51,5)	2289089 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	152470 (3,2)	74409 (3,1)	78046 (3,4)	<0,001
5-9	202214 (4,3)	99592 (4,1)	102604 (4,5)	
10-19	667381 (14,2)	332003 (13,7)	335342 (14,7)	
20-29	775860 (16,5)	386199 (15,9)	389614 (17,1)	
30-39	685329 (14,5)	355234 (14,6)	330067 (14,5)	
40-49	749537 (15,9)	390671 (16,1)	358848 (15,7)	
50-59	617306 (13,1)	321249 (13,2)	296044 (13,0)	
60-69	391159 (8,3)	197001 (8,1)	194147 (8,5)	
70-79	238422 (5,1)	124834 (5,1)	113585 (5,0)	
80-89	170454 (3,6)	102821 (4,2)	67629 (3,0)	
≥90	61363 (1,3)	43599 (1,8)	17764 (0,8)	
Síntomas	2764737 (62,8)	1448932 (63,8)	1315630 (61,6)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	96446 (3,0)	75078 (4,5)	21353 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	60429 (62,7)	46006 (61,3)	14413 (67,5)	<0,001
Centro sociosanitario	25276 (26,2)	21500 (28,6)	3775 (17,7)	
Otros centros	10738 (11,1)	7569 (10,1)	3165 (14,8)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	83141 (2,7)	54114 (3,4)	29026 (1,9)	<0,001
Laboral	156074 (5,0)	74700 (4,6)	81244 (5,4)	
Centro sanitario	55871 (1,8)	32524 (2,0)	23339 (1,6)	
Domicilio	1197079 (38,5)	635583 (39,5)	561473 (37,5)	
Escolar	49677 (1,6)	25489 (1,6)	24187 (1,6)	
Social [^]	181490 (5,8)	91149 (5,7)	90339 (6,0)	
Otros	282410 (9,1)	141573 (8,8)	140830 (9,4)	
Desc	1100536 (35,4)	553849 (34,4)	546604 (36,5)	
Transporte [^]	161 (0,0)	84 (0,0)	77 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1300 (0,0)	646 (0,0)	654 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	380 (0,0)	177 (0,0)	203 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	96 (0,0)	62 (0,0)	34 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	106 (0,0)	55 (0,0)	51 (0,0)	
Centro deportivo [^]	394 (0,0)	138 (0,0)	256 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	27 (0,0)	17 (0,0)	10 (0,0)	<0,001
Importado	16401 (0,4)	7138 (0,3)	9259 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	66071 (1,4)	34826 (1,4)	31241 (1,4)	
PCR/Técnicas moleculares	3366944 (71,3)	1748034 (71,9)	1618525 (70,7)	
Test rápido de anticuerpos	260 (0,0)	137 (0,0)	123 (0,0)	
Detección de antígeno	1282914 (27,2)	646352 (26,6)	636429 (27,8)	
ELISA	5962 (0,1)	3190 (0,1)	2771 (0,1)	
Hospitalizados	319680 (6,8)	144359 (5,9)	175312 (7,7)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	31489 (9,9)	10091 (7,0)	21397 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	56989 (17,8)	25449 (17,6)	31540 (18,0)	0,262

*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; ¹Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; ²Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; [^]La categoría de posible exposición "social" ha sido introducida a partir de la semana 46/2020, y las categorías "Transporte", "Bar/restaurante", "Ocio nocturno", "Establecimiento/centro comercial", "Celebración religiosa", y "Centro deportivo" han sido introducidas a partir de la semana 24/2021, estando estos casos previamente englobados en "otros".

Figura 3. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad entre casos y hospitalizados, por grupo de edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

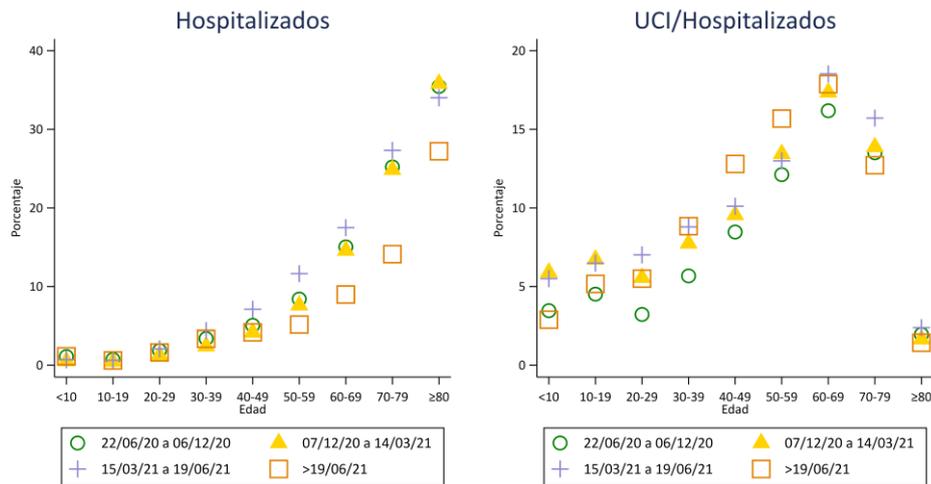


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

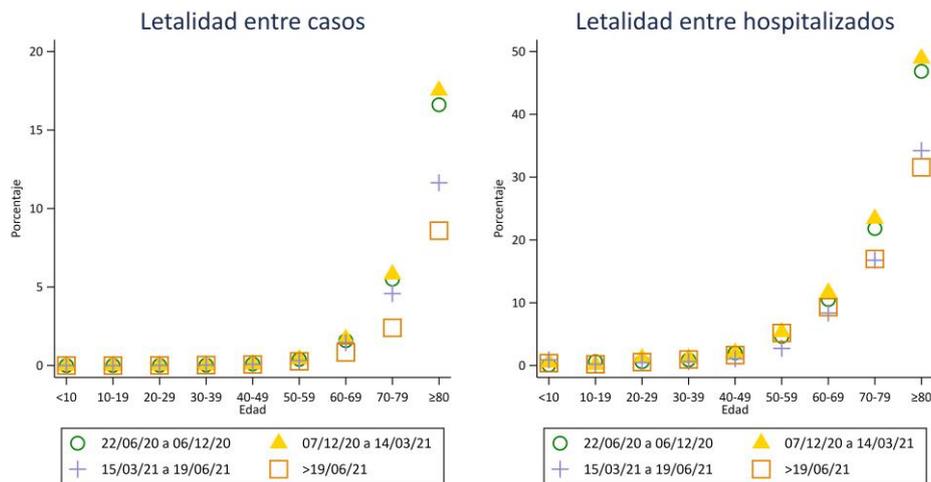


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 4. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad* entre casos y hospitalizados, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



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.

Figura 5a. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones*, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

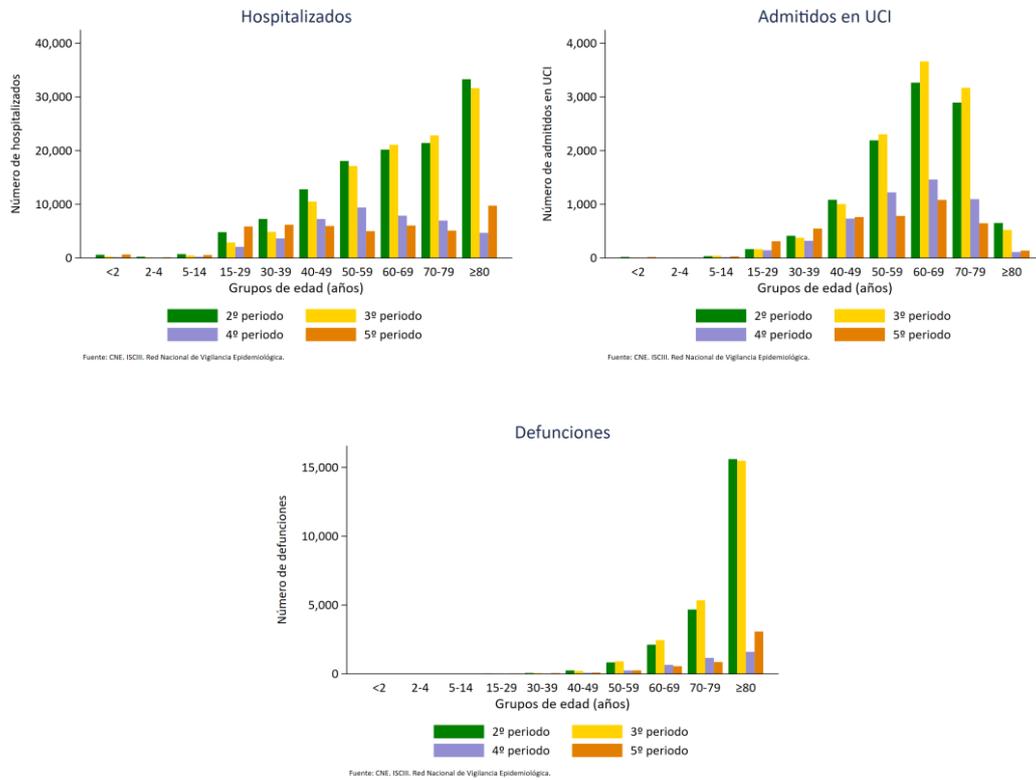
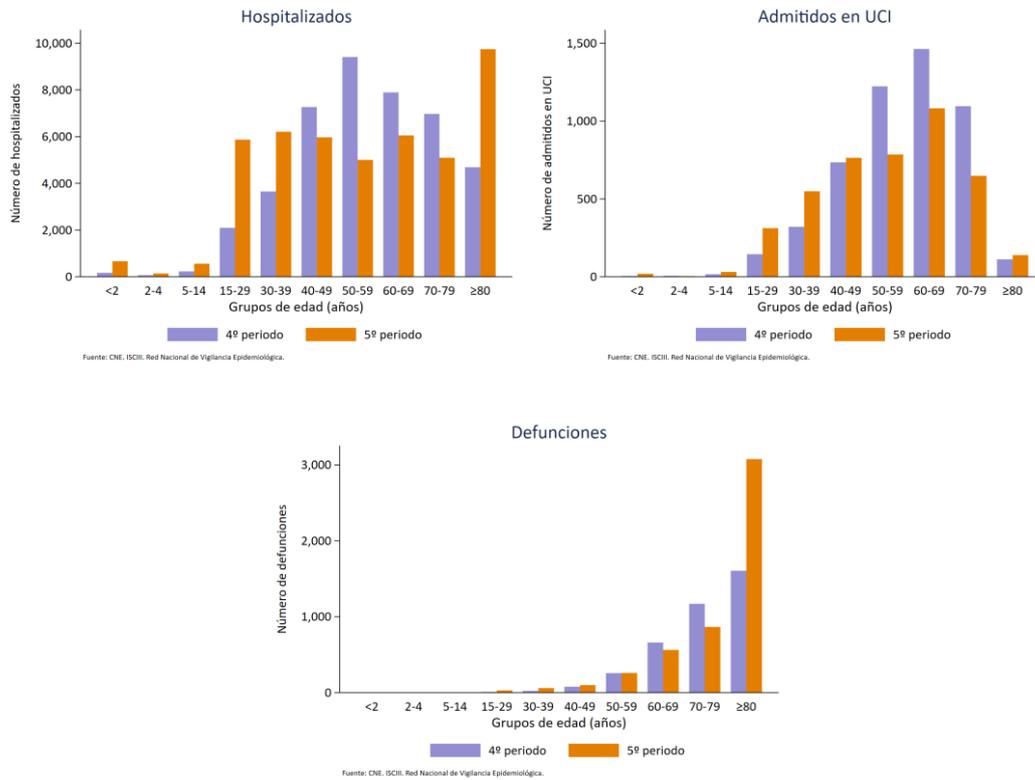
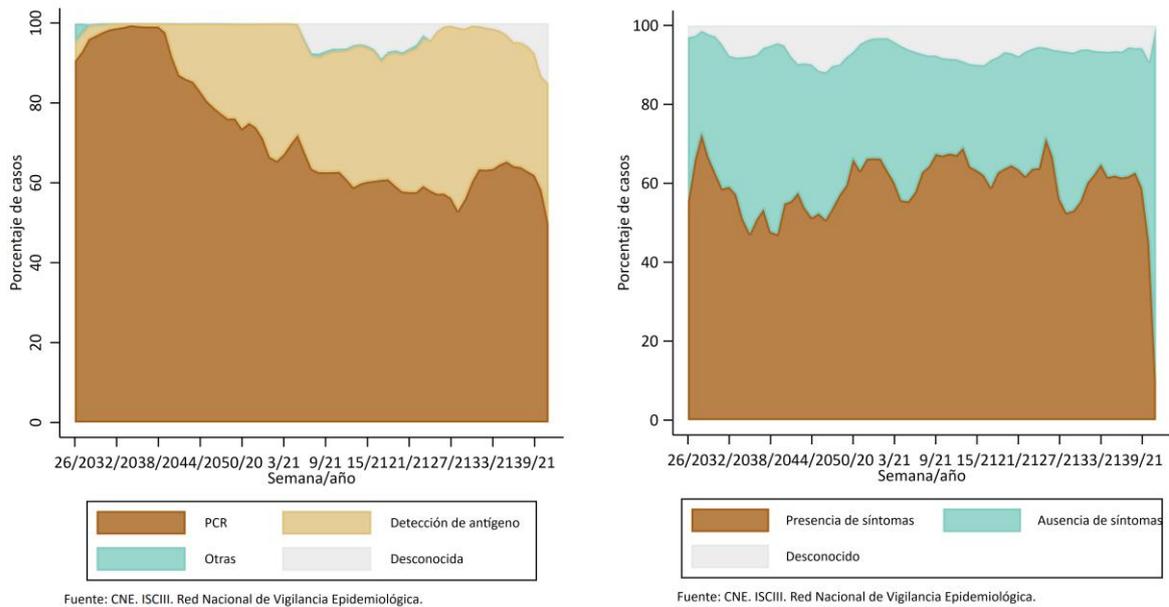


Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

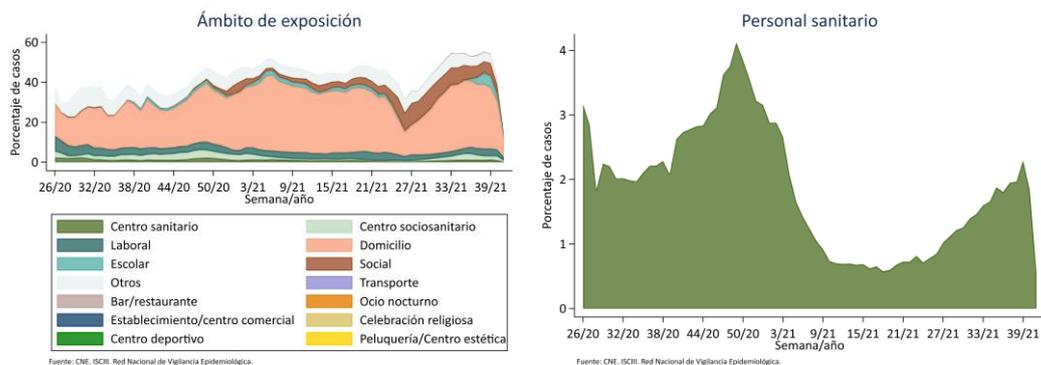
Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por técnica diagnóstica (izquierda) y del porcentaje de casos según presencia de síntomas por semana (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

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

Figura 7. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

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

Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 8. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

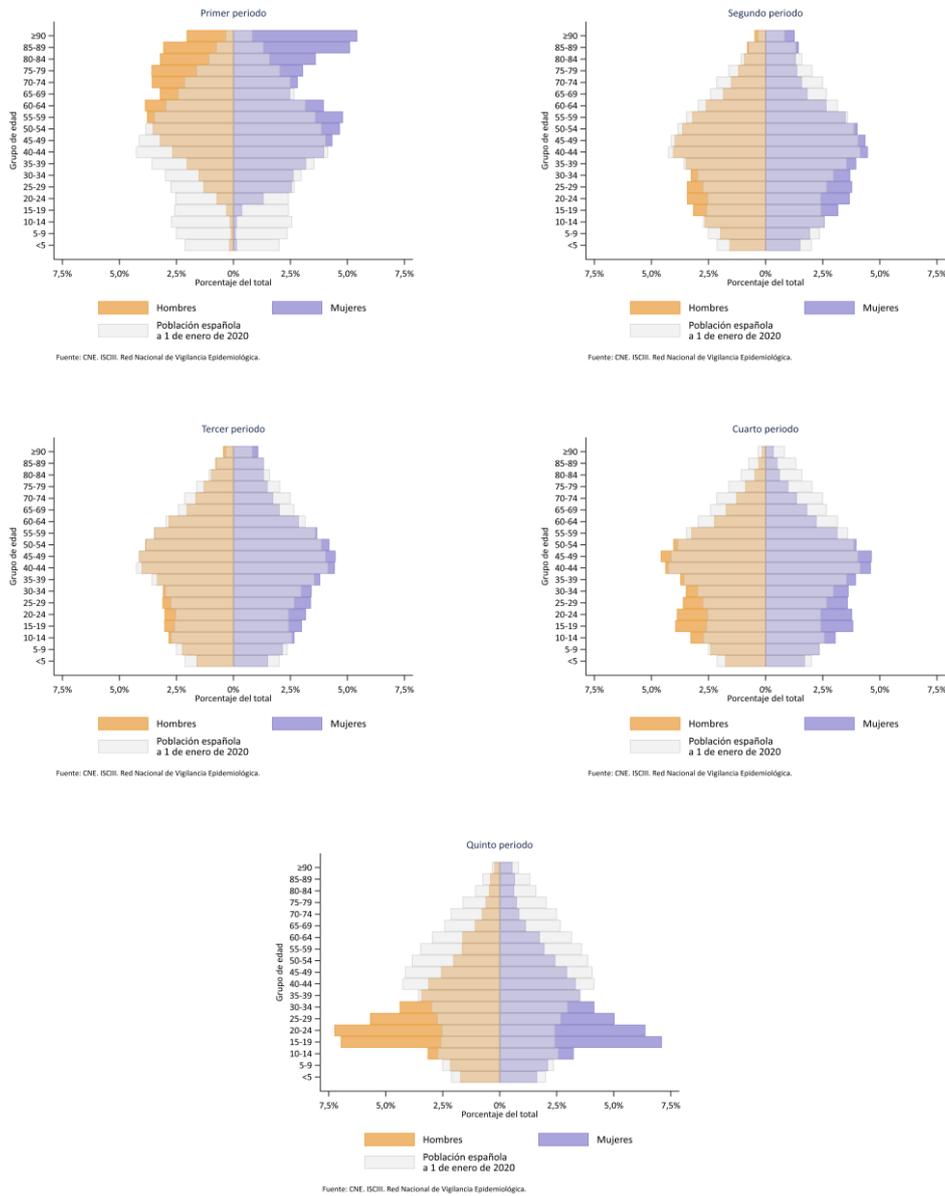


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	153364	2565	115	8
5-9	202788	897	61	8
10-19	670031	4445	267	19
20-29	791339	14869	755	123
30-39	709785	27015	1978	285
40-49	786568	47155	4434	951
50-59	661029	66529	8402	3295
60-69	426400	75272	12482	8545
70-79	272291	80005	10409	18849
80-89	209561	80398	1693	34812
≥90	80885	29493	208	19645
Total	4980213	430564	40998	86870

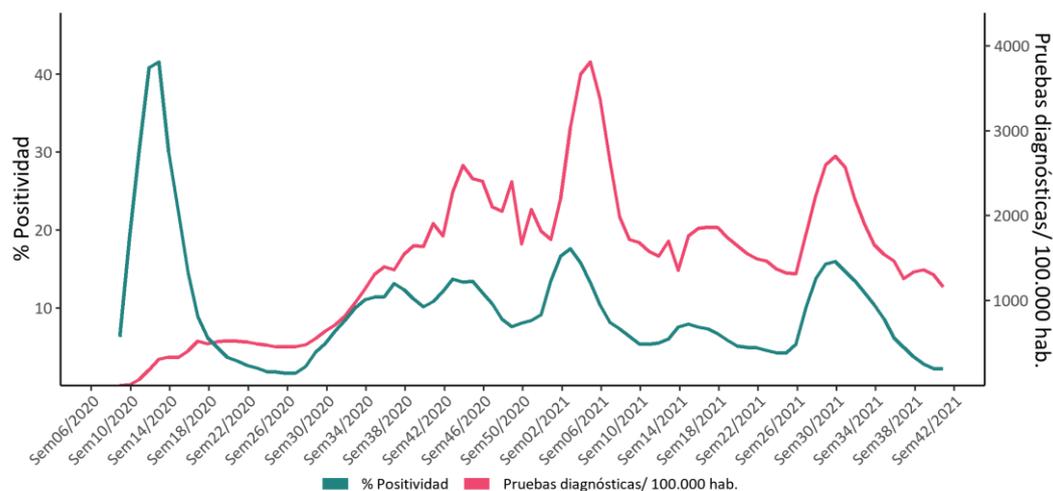
¹n.

Tabla 8. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados antes y después del 22 de junio de 2020

	Primer periodo					Resto de periodos				
	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}
Hasta diagnóstico*	258062	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4722151	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258062	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,823	4722151	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,021
Hasta ingreso en UCI*	258062	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,843	4722151	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,053
Hasta defunción*	258062	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	4722151	17 (13-23)	17 (13-23)	17 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8289	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,052	29457	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,679
Hospitalización hasta defunción	26629	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,007	142758	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (12-32)	<0,001

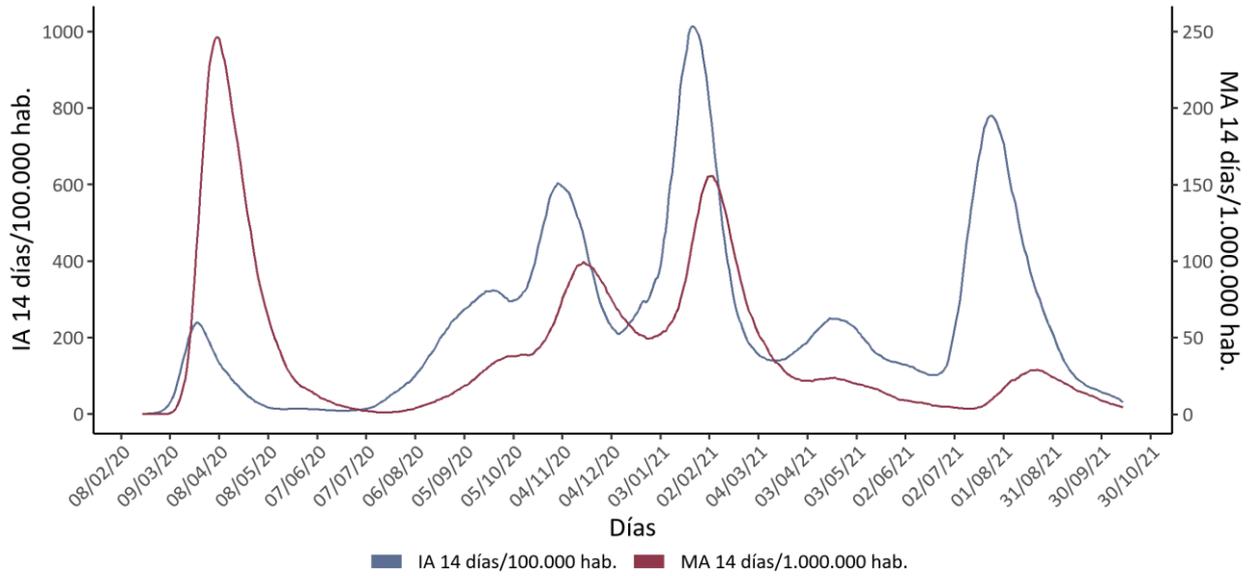
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 9. 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



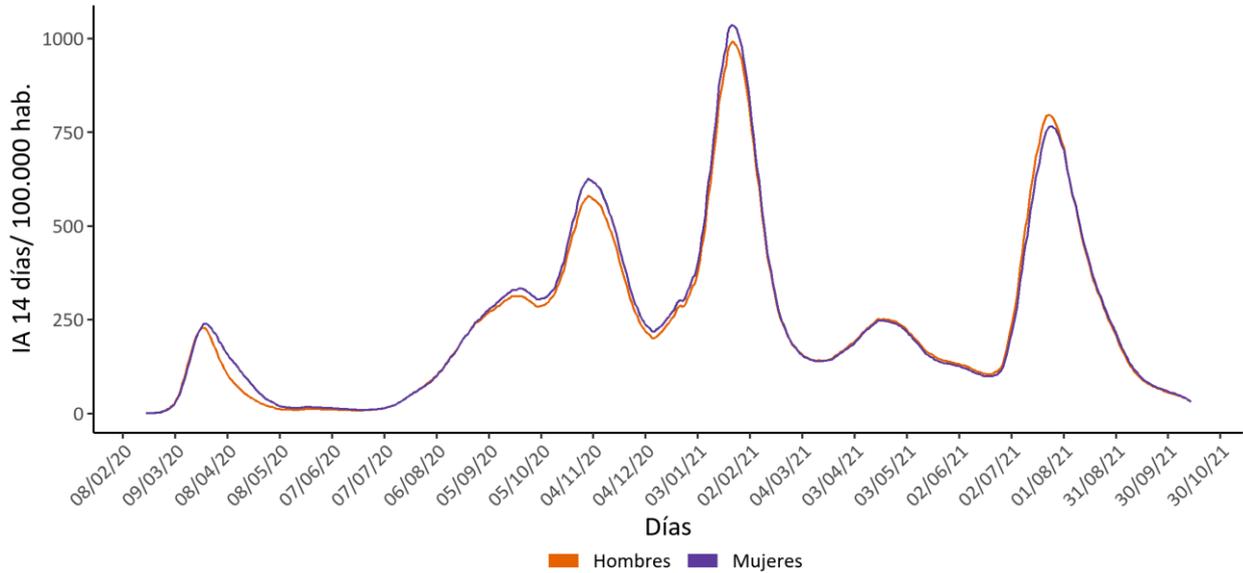
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 10. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



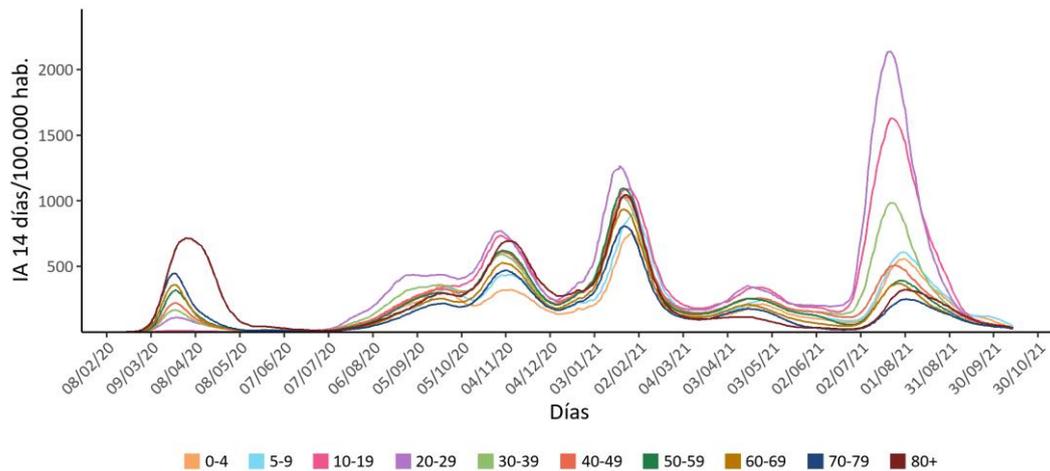
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. Evolución de 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



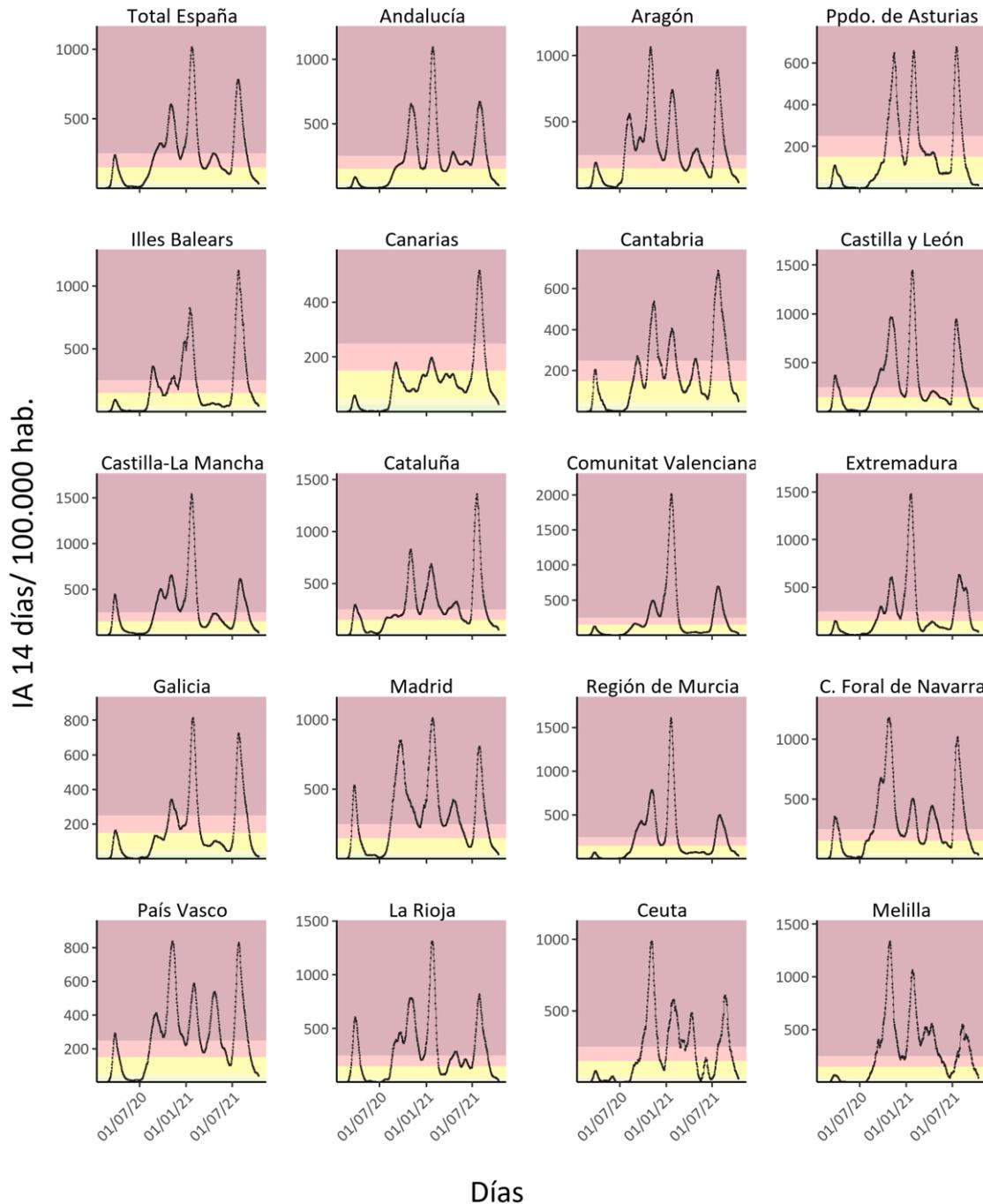
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. 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



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

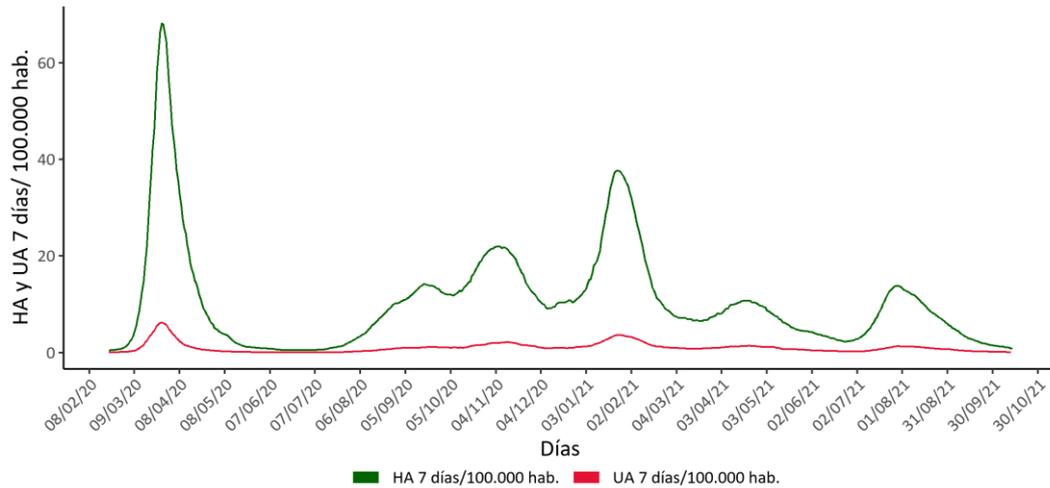
Figura 13. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

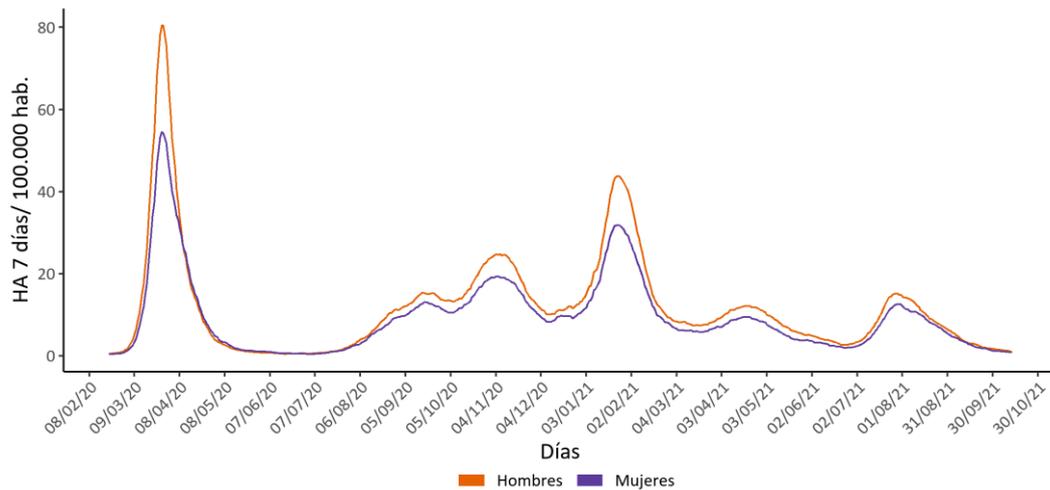
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 14. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) e ingresos en UCI acumulados (UA) a 7 días. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



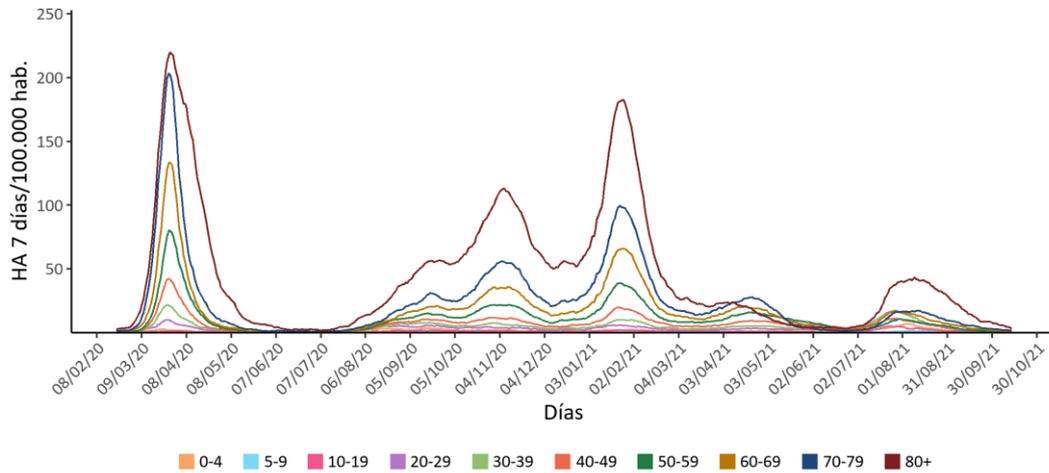
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



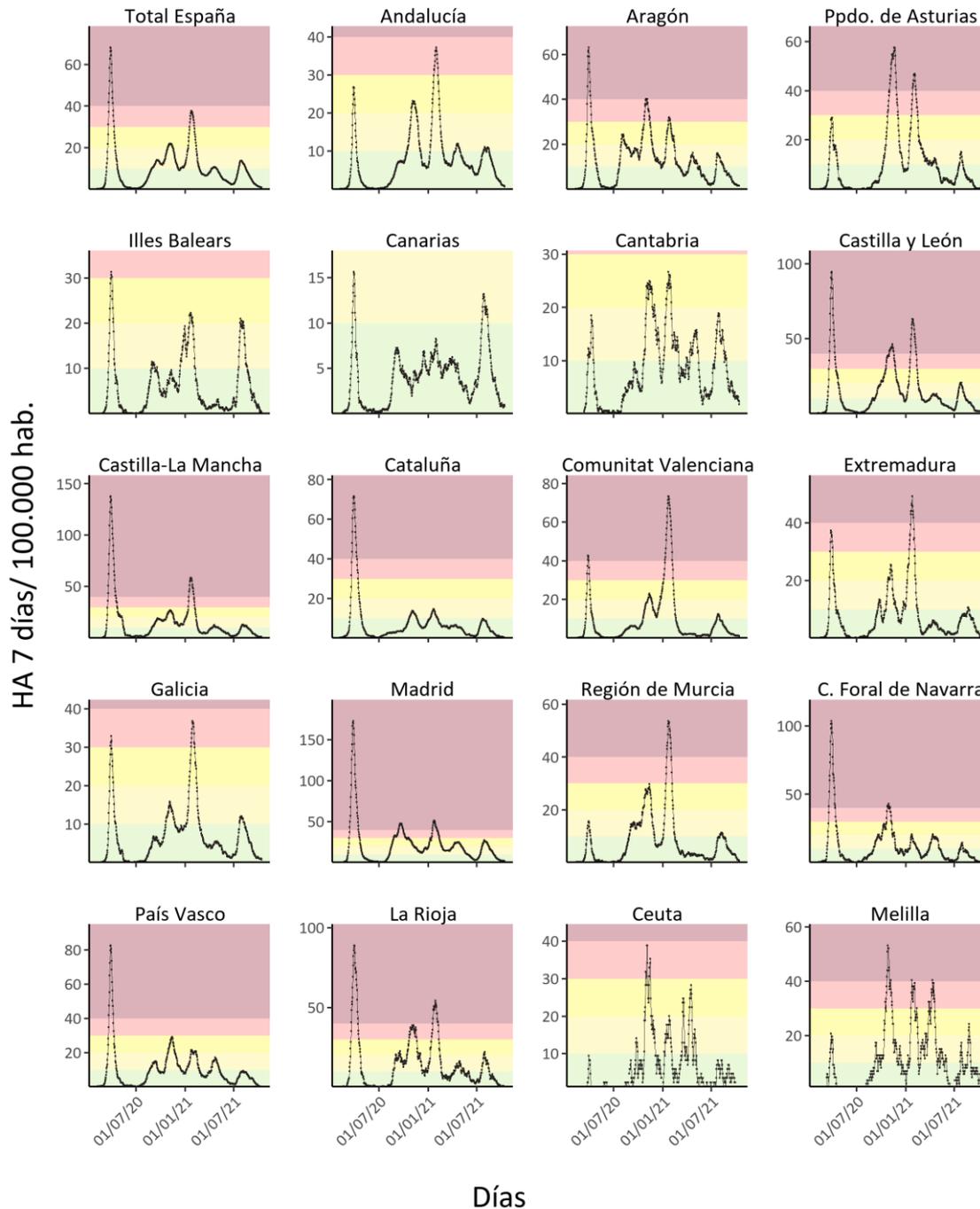
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 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.

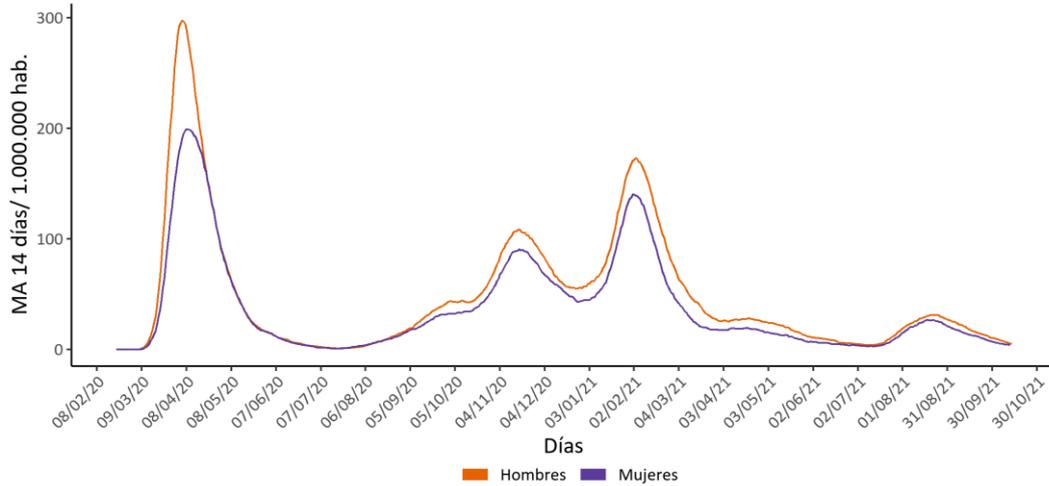
Figura 17. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

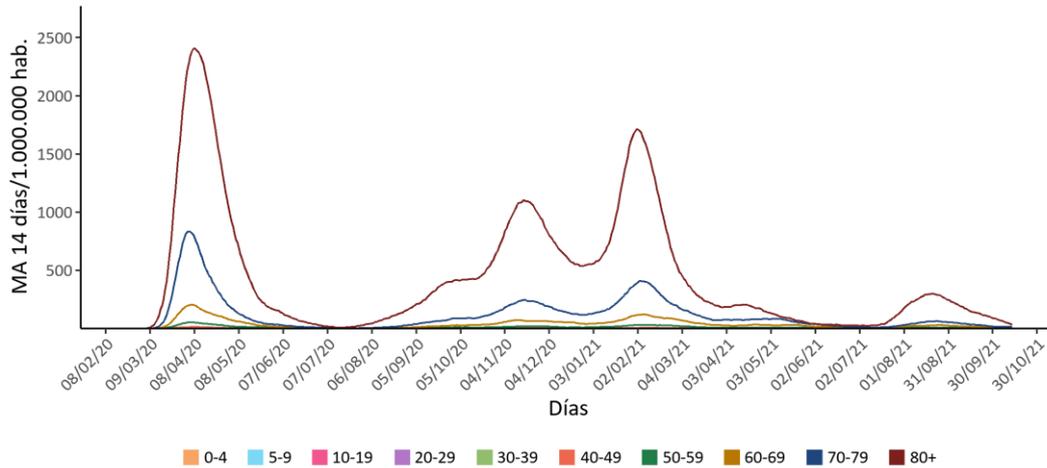
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10 , Bajo THA > 10 y ≤ 20 , Medio HA > 20 y ≤ 30 , Alto HA > 30 y ≤ 40 , Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 18. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



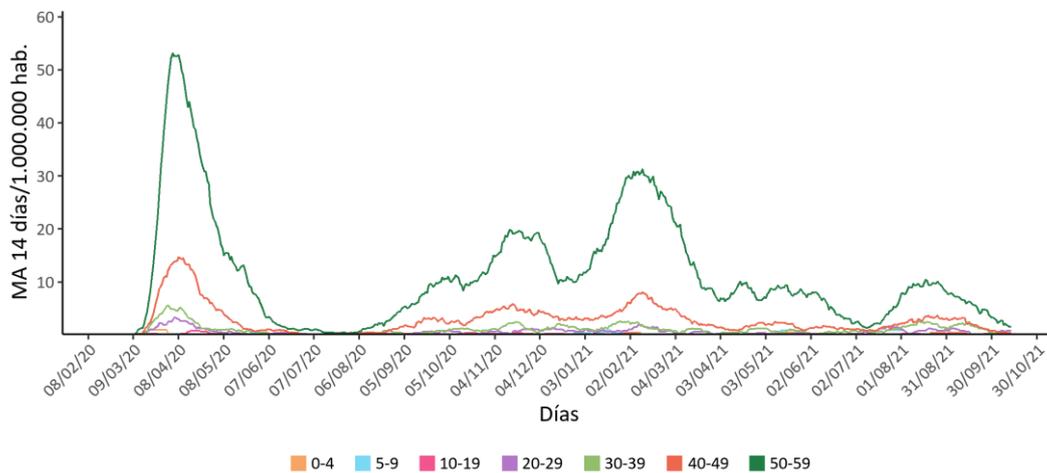
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



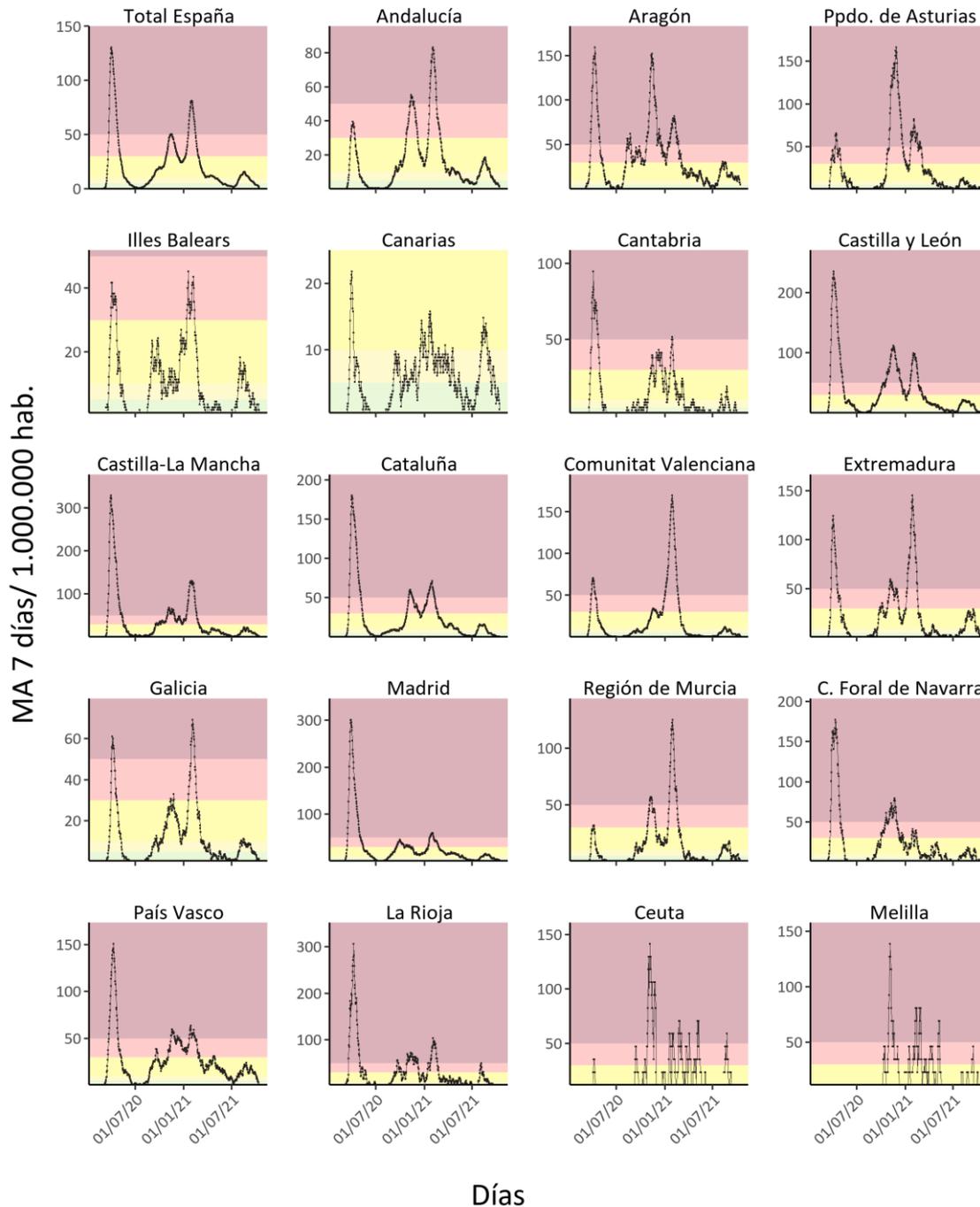
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 20. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) 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 21. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. 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 MA ≤ 5 , Bajo MA >5 y ≤ 10 , Medio MA > 10 y ≤ 30 , Alto MA > 30 y ≤ 50 , Muy alto MA > 50 casos por 1.000.000 hab

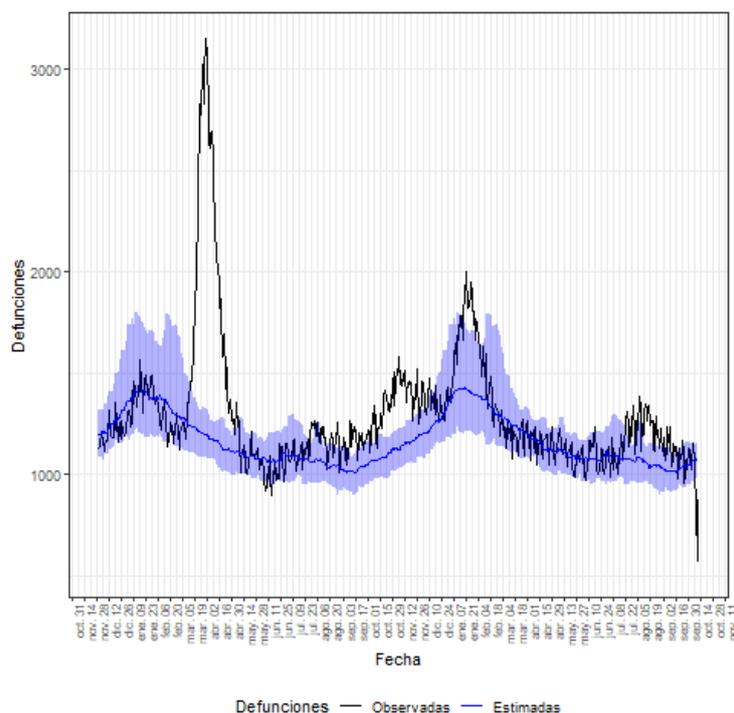
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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.

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. Se obtienen estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada.

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 MoMo⁴ y Panel MoMo⁵.

Figura 22. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde diciembre 2019



⁴<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/-MoMo---INFORMES-2021.aspx>

⁵ https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 38/2021 (20 – 26 de septiembre) y 39/2021 (27 de septiembre – 3 de octubre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 21%. Por grupos de edad, el descenso es estadísticamente significativo en prácticamente todos los grupos. Aunque se trata de datos aún no consolidados, al comparar las semanas 39 y 40/2021 (4 – 10 de octubre) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 38 y 39/2021, se observa un descenso en la mayoría de las CCAA, siendo estables las tasas en el resto (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 39,2% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19. La mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 1 días (RIC: 0-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-3) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-2) (Tabla 3).
- Hasta el momento se han notificado 11.973 reinfecciones, de las que 972 (8,1%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (a partir del 20 de junio de 2021), se han notificado a la RENAVE 1.192.566 casos confirmados de COVID-19, 45.382 hospitalizaciones (3,8% de los casos), 4.335 ingresos en UCI (0,4%) y 4.962 defunciones (0,4%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 25,5% y 7,1% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 31,8% y 12,7% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 20 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio hasta la actualidad (2º a 5º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 4.722.151 casos de COVID-19 en España, el 51,5% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 38 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 37 años). El grupo de 20-29 años el más representado, con un 16,5% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 15,9%. El 62,8 % de los casos notificados presentó síntomas. El 71,3% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,0% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,5% vs 1,4%). El porcentaje de casos importados es de 0,4%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (38,5%). Un 6,8% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,8% han fallecido (Tabla 6).
- Los hombres presentan un mayor porcentaje de hospitalización (a partir de 40 años) y de ingreso en UCI (a partir de 10 años), que las mujeres. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre casos y entre hospitalizados, a partir de 60 años (Figura 3).

- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años, tanto entre el total de casos como entre los casos hospitalizados (Figura 3).
- Los indicadores de gravedad analizados (porcentaje de hospitalización, porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados) aumentan con la edad a partir de 30 años, en todos los periodos, con excepción del ingreso en UCI que disminuye a partir de los 70 años. La letalidad, entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de los 60 y 50 años, respectivamente (Figura 4). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la hospitalización de los casos, a partir de los 50 años, así como un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 60 años, en el último periodo epidémico con respecto a los previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).
- En número absolutos, el número de casos hospitalizados, ingresos en UCI y defunciones a partir de los 40 años descienden de forma considerable en los dos últimos períodos, respecto a los períodos previos (Figura 5a). Además, el número de estos episodios desciende en el quinto periodo con respecto al cuarto en todos los grupos de edad, con excepción del grupo de 80 y más años, en el que, con la información disponible hasta el momento, pendiente de consolidación, se observa un mayor número de hospitalizaciones y defunciones. En este sentido, los indicadores en números absolutos (número de defunciones) siempre deben considerarse en el contexto de los indicadores relativos (letalidad) y en el de la necesaria consolidación de los datos de vigilancia.
- La distribución por sexo y edad de los casos de COVID-19, con respecto a la población española, indica que, en el primer periodo, están sobrerrepresentadas las mujeres a partir de los 45 años (sobre todo a partir de los 75 años) y los hombres a partir de los 55 años. En el segundo y tercer periodo están sobrerrepresentados los hombres entre 15 y 34 años, las mujeres entre 15 y 54 años y los mayores de 89 años en ambos. En el cuarto período están sobrerrepresentados los hombres y mujeres entre 10 y 54 años. Y, de forma especial, en el quinto periodo están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes, tanto en hombres como mujeres entre 10 y 34 años (Figura 8).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico disminuye de 6 a 2 días entre el primer periodo y el resto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 9 a 20 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 7).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 4.980.213 casos, 430.564 hospitalizaciones y 86.870 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 8-10), tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 11-14) y tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 17-20) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.

- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 13 de octubre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 95.389 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.