Informe nº 132. Situación de COVID-19 en España

Informe COVID-19. 7 de junio de 2022

CC BY NC SA

Contenido

Introducción 3
Nota metodológica 3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años 6
Vigilancia de los casos graves de COVID-19 13
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo. 22
Observaciones 23

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 **7 de junio de 2022 a las 00:11 h.**

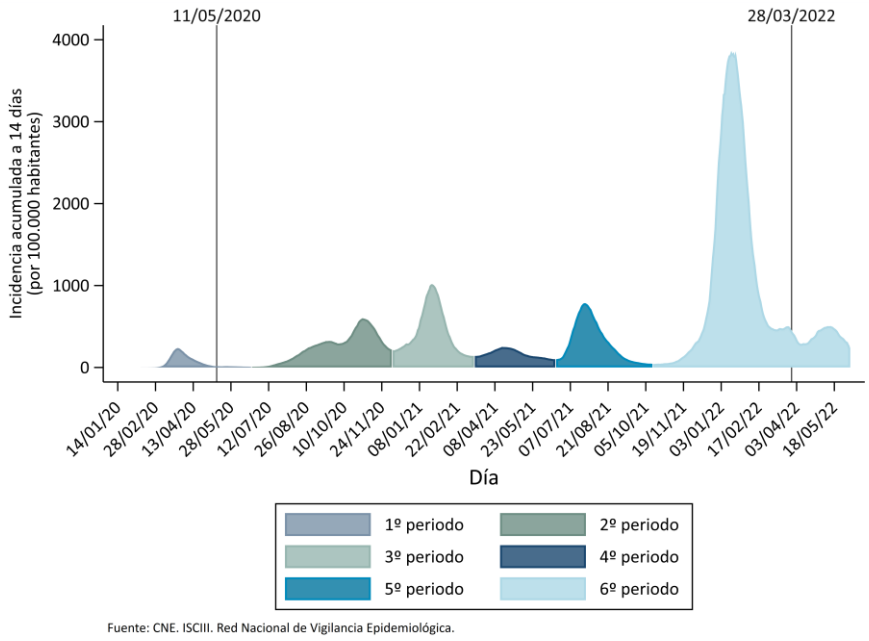
Nota metodológica

En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe seis 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 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 la actualidad, que podrá ir variando en función de la situación epidemiológica de la pandemia en España.

[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



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-19[1], 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.

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 20/2022		Semana 21/2022		Semana 22/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 21/2022 - semana 20/2022	Semana 22/2022 - semana 21/2022
Grupo de edad								
60-69	16619	298,1	13368	239,8	9089	163,0	0,80 (0,79-0,82)	0,68 (0,66-0,70)
70-79	16011	396,3	13400	331,7	8757	216,7	0,84 (0,82-0,86)	0,65 (0,64-0,67)
80-89	10176	444,7	8241	360,2	5763	251,9	0,81 (0,79-0,83)	0,70 (0,68-0,72)
≥90	3370	567,1	2616	440,2	1816	305,6	0,78 (0,74-0,82)	0,69 (0,65-0,74)
Sexo								
Mujeres	26742	387,3	21758	315,1	14681	212,6	0,81 (0,80-0,83)	0,67 (0,66-0,69)
Hombres	19428	347,4	15856	283,5	10743	192,1	0,82 (0,80-0,83)	0,68 (0,66-0,69)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	4736	230,2	3272	159,0	2035	98,9	0,69 (0,66-0,72)	0,62 (0,59-0,66)
Aragón	1387	365,6	1063	280,2	968	255,2	0,77 (0,71-0,83)	0,91 (0,83-0,99)
Asturias	875	249,2	663	188,8	385	109,6	0,76 (0,68-0,84)	0,58 (0,51-0,66)
Baleares	787	289,7	657	241,9	440	162,0	0,83 (0,75-0,93)	0,67 (0,59-0,76)
Canarias	2096	396,0	1993	376,6	1451	274,2	0,95 (0,89-1,01)	0,73 (0,68-0,78)
Cantabria	870	490,5	631	355,8	354	199,6	0,73 (0,65-0,80)	0,56 (0,49-0,64)
Castilla-La Mancha	2763	526,2	2000	380,9	1422	270,8	0,72 (0,68-0,77)	0,71 (0,66-0,76)
Castilla y León	3205	401,9	2499	313,4	1416	177,6	0,78 (0,74-0,82)	0,57 (0,53-0,60)
Cataluña	6449	329,8	5680	290,5	3715	190,0	0,88 (0,85-0,91)	0,65 (0,63-0,68)
C. Valenciana	4319	321,8	3189	237,6	2183	162,6	0,74 (0,71-0,77)	0,68 (0,65-0,72)
Extremadura	1565	523,8	1038	347,4	746	249,7	0,66 (0,61-0,72)	0,72 (0,65-0,79)
Galicia	3735	421,1	3076	346,8	2276	256,6	0,82 (0,79-0,86)	0,74 (0,70-0,78)
Madrid	6897	422,4	6635	406,4	4703	288,0	0,96 (0,93-0,99)	0,71 (0,68-0,74)
Murcia	1334	400,2	1002	300,6	437	131,1	0,75 (0,69-0,82)	0,44 (0,39-0,49)
Navarra	1287	733,7	1009	575,2	895	510,2	0,78 (0,72-0,85)	0,89 (0,81-0,97)
País Vasco	3265	491,4	2793	420,4	1747	263,0	0,86 (0,81-0,90)	0,63 (0,59-0,66)
La Rioja	457	509,1	330	367,6	183	203,8	0,72 (0,63-0,83)	0,55 (0,46-0,66)
Ceuta	89	568,5	63	402,4	45	287,4	0,71 (0,51-0,98)	0,71 (0,49-1,05)
Melilla	60	416,8	32	222,3	24	166,7	0,53 (0,35-0,82)	0,75 (0,44-1,27)
Total	**46176**	**369,5**	**37625**	**301,1**	**25425**	**203,4**	**0,81 (0,80-0,83)**	**0,68 (0,67-0,69)**

*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)

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		Total
			<28/03/2022	≥28/03/2022	
Grupo de edad					
60-69	35297	395808	438729	152052	1021886
70-79	33979	241338	276658	145704	697679
80-89	39300	173053	171595	93542	477490
≥90	19630	63149	66806	32744	182329
Sexo					
Mujeres	68709	474872	532934	243957	1320472
Hombres	58494	398429	420812	180038	1057773
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134287	92738	42008	275230
Aragón	3283	34200	39850	11947	89280
Asturias	1286	17965	28137	15098	62486
Baleares	1001	13937	21300	7457	43695
Canarias	955	13403	34596	18903	67857
Cantabria	1227	8838	14281	8005	32351
Castilla-La Mancha	10595	47113	36198	21617	115523
Castilla y León	12157	67447	72661	39640	191905
Cataluña	29719	149294	186540	51954	417507
C. Valenciana	6257	95907	104610	40660	247434
Extremadura	1910	21272	23658	14918	61758
Galicia	4648	38282	65616	44447	152993
Madrid	36073	137951	102866	45331	322221
Murcia	738	23701	29538	15920	69897
Navarra	2734	12565	21924	12488	49711
País Vasco	7375	46624	67878	27848	149725
La Rioja	1990	7973	9102	4598	23663
Ceuta	33	1092	1046	821	2992
Melilla	28	1497	1249	382	3156
Total	**128206**	**873348**	**953788**	**424042**	**2379384**

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	19979 (56,6)	3013 (8,5)	2747 (7,8)
	70-79	23677 (69,7)	2604 (7,7)	6798 (20,0)
	80-89	22408 (57,0)	406 (1,0)	12034 (30,6)
	≥90	8053 (41,0)	73 (0,4)	6672 (34,0)
	Sexo			
	Mujeres	33461 (48,7)	1867 (2,7)	12828 (18,7)
	Hombres	39953 (68,3)	4174 (7,1)	15356 (26,3)
	Total	**74117 (57,8)**	**6096 (4,8)**	**28251 (22,0)**
2º-5º periodo	**Grupo de edad**			
	60-69	54952 (13,9)	9833 (2,5)	6117 (1,5)
	70-79	56664 (23,5)	8106 (3,4)	12521 (5,2)
	80-89	58711 (33,9)	1341 (0,8)	23630 (13,7)
	≥90	21937 (34,7)	143 (0,2)	13636 (21,6)
	Sexo			
	Mujeres	89215 (18,8)	6226 (1,3)	25337 (5,3)
	Hombres	103038 (25,9)	13194 (3,3)	30567 (7,7)
	Total	**192264 (22,0)**	**19423 (2,2)**	**55904 (6,4)**
6º periodo	**Grupo de edad**			
<28/03/2022	60-69	15773 (3,6)	2380 (0,5)	1716 (0,4)
	70-79	17046 (6,2)	1770 (0,6)	3013 (1,1)
	80-89	20736 (12,1)	459 (0,3)	5313 (3,1)
	≥90	10175 (15,2)	76 (0,1)	3879 (5,8)
	Sexo			
	Mujeres	29076 (5,5)	1554 (0,3)	6244 (1,2)
	Hombres	34654 (8,2)	3131 (0,7)	7677 (1,8)
	Total	**63730 (6,7)**	**4685 (0,5)**	**13921 (1,5)**
6º periodo	**Grupo de edad**			
≥28/03/2022	60-69	4191 (2,8)	326 (0,2)	213 (0,1)
	70-79	7783 (5,3)	481 (0,3)	474 (0,3)
	80-89	10863 (11,6)	251 (0,3)	1099 (1,2)
	≥90	5391 (16,5)	34 (0,1)	941 (2,9)
	Sexo			
	Mujeres	13058 (5,4)	384 (0,2)	1310 (0,5)
	Hombres	15166 (8,4)	707 (0,4)	1417 (0,8)
	Total	**28228 (6,7)**	**1092 (0,3)**	**2727 (0,6)**

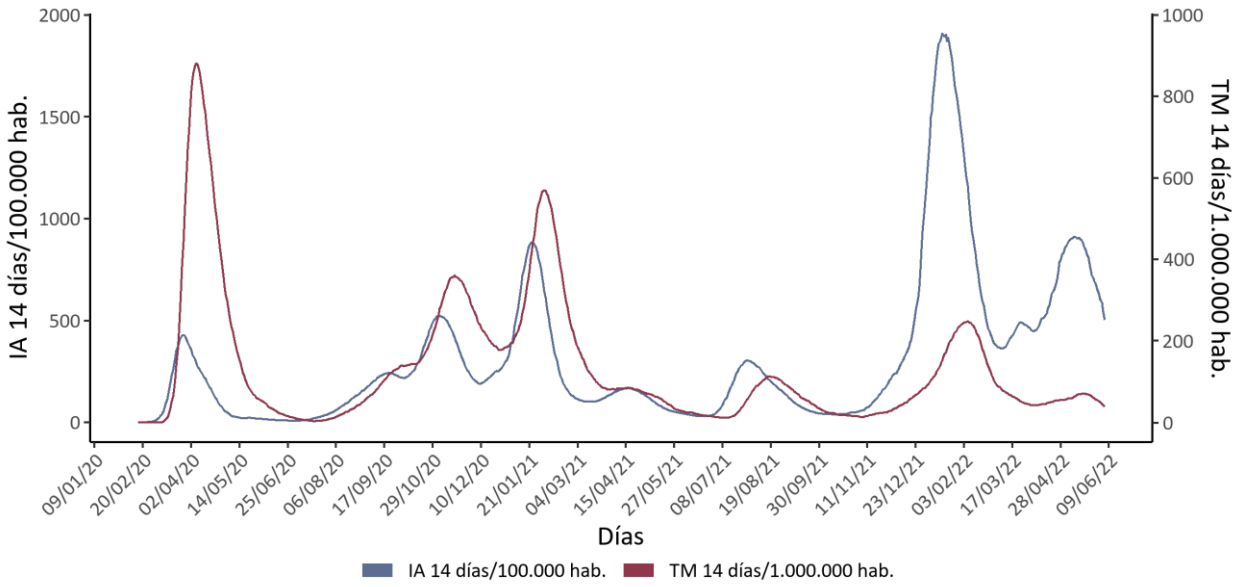
[1]n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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[1]	2º-5º periodo[1]	6º periodo[1]	
			<28/03/2022	≥28/03/2022
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 (12-16)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-3)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	19 (9-31)	15 (7-23)	11 (7-17)

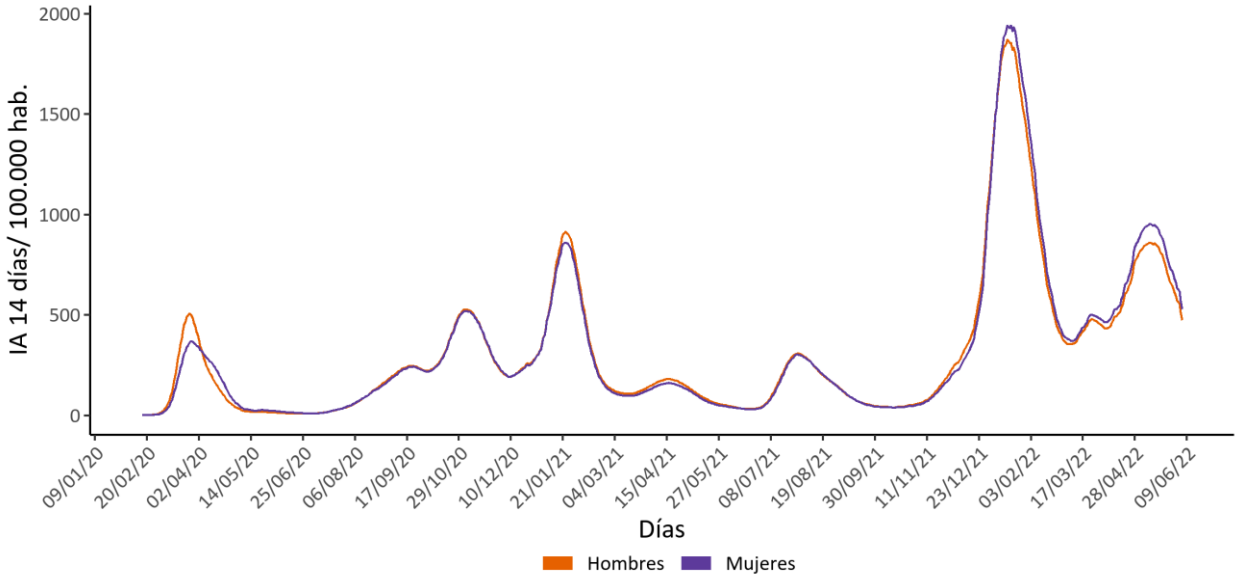
*Desde el inicio de síntomas. [1]Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

Figura 2. 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



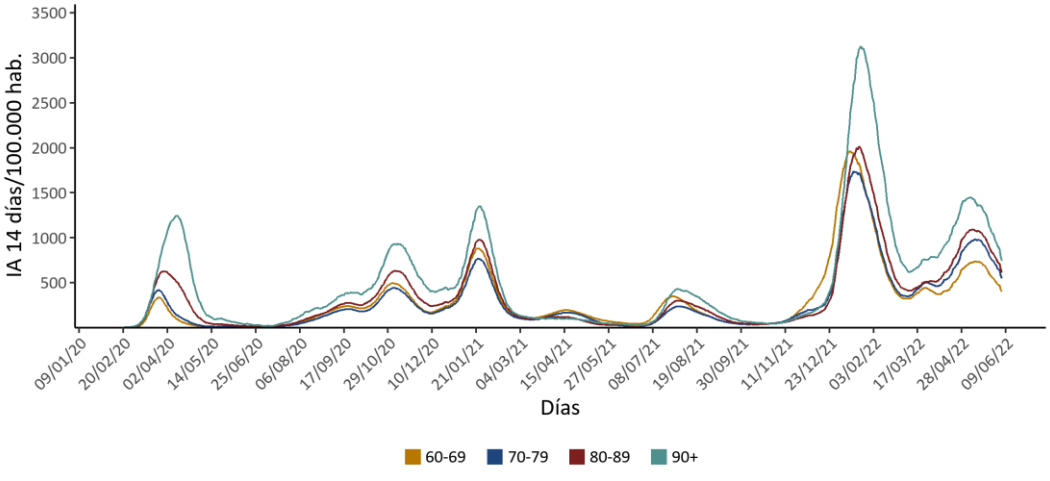
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 3. 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



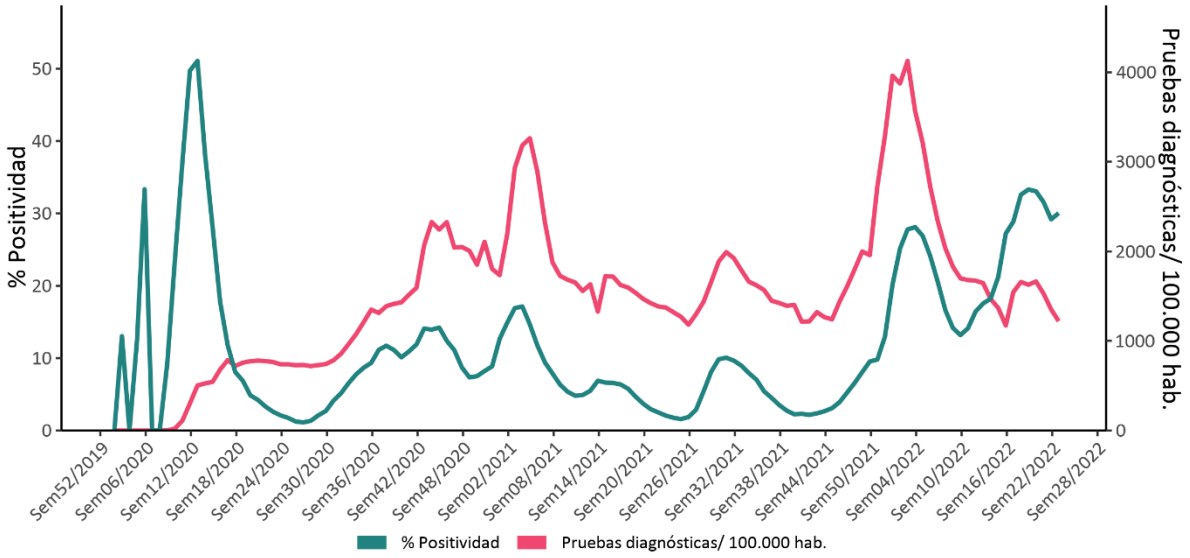
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 4. 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



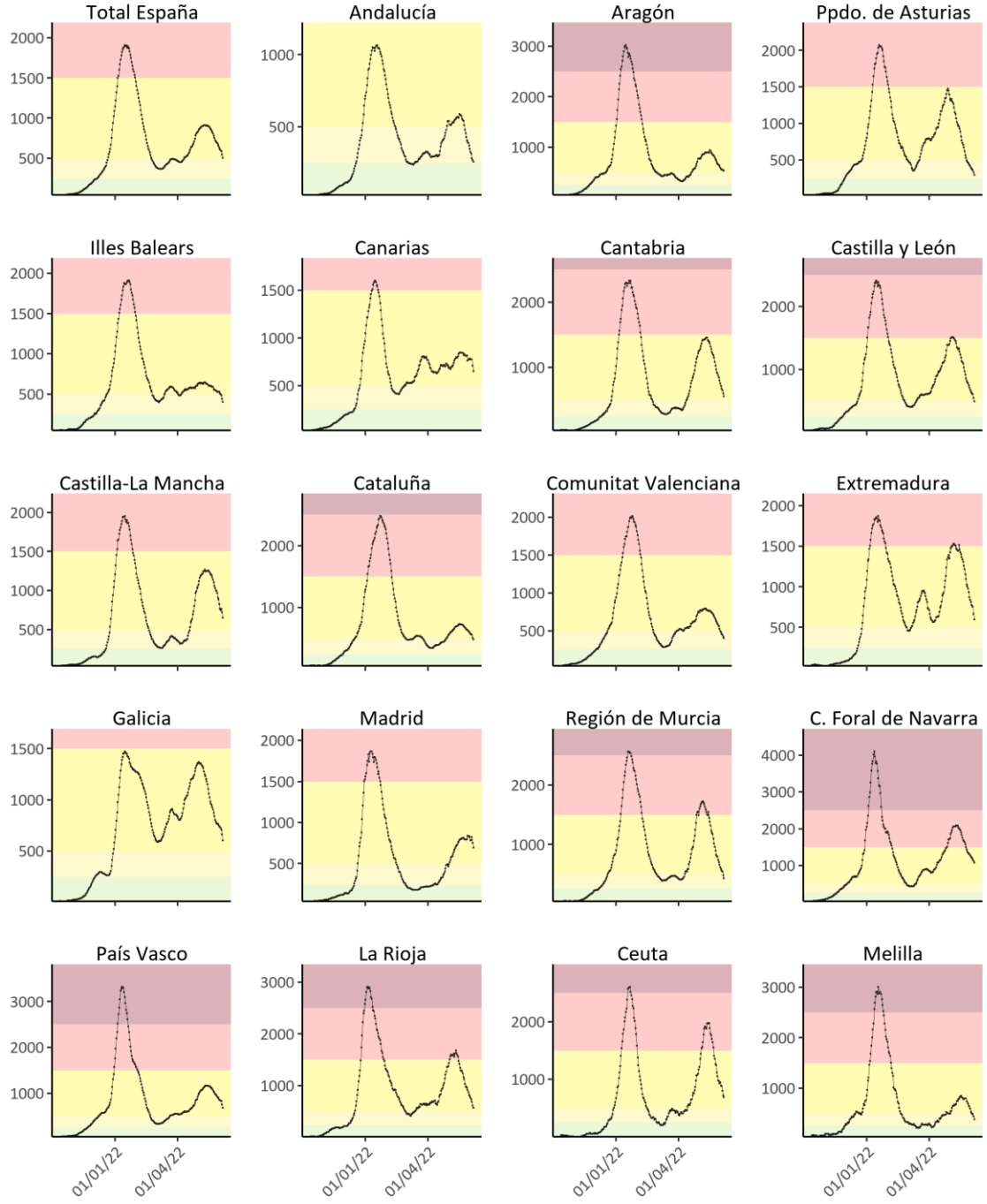
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 5. 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 6. 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



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 20/2022		Semana 21/2022		Semana 22/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 21/2022 - semana 20/2022	Semana 22/2022 - semana 21/2022
Grupo de edad								
<5	100	5,3	103	5,5	79	4,2	1,03 (0,78-1,36)	0,77 (0,57-1,03)
5-9	29	1,3	33	1,5	17	0,7	1,14 (0,69-1,87)	0,52 (0,29-0,92)
10-19	42	0,8	44	0,9	23	0,5	1,05 (0,69-1,60)	0,52 (0,32-0,87)
20-29	61	1,2	76	1,5	69	1,4	1,25 (0,89-1,75)	0,91 (0,66-1,26)
30-39	129	2,2	143	2,4	68	1,2	1,11 (0,87-1,41)	0,48 (0,36-0,63)
40-49	157	2,0	157	2,0	116	1,5	1,00 (0,80-1,25)	0,74 (0,58-0,94)
50-59	245	3,4	230	3,2	167	2,3	0,94 (0,78-1,12)	0,73 (0,59-0,89)
60-69	469	8,4	379	6,8	301	5,4	0,81 (0,71-0,93)	0,79 (0,68-0,92)
70-79	878	21,7	745	18,4	553	13,7	0,85 (0,77-0,94)	0,74 (0,66-0,83)
80-89	1254	54,8	992	43,4	778	34,0	0,79 (0,73-0,86)	0,78 (0,71-0,86)
≥90	661	111,2	488	82,1	376	63,3	0,74 (0,66-0,83)	0,77 (0,67-0,88)
Sexo								
Mujeres	1898	7,9	1635	6,8	1233	5,1	0,86 (0,81-0,92)	0,75 (0,70-0,81)
Hombres	2125	9,2	1755	7,6	1314	5,7	0,83 (0,78-0,88)	0,75 (0,70-0,80)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	270	3,2	248	2,9	121	1,4	0,92 (0,77-1,09)	0,49 (0,39-0,61)
Aragón	130	9,9	115	8,8	74	5,6	0,88 (0,69-1,14)	0,64 (0,48-0,86)
Asturias	143	14,2	80	7,9	86	8,5	0,56 (0,43-0,74)	1,07 (0,79-1,46)
Baleares	52	4,3	57	4,7	14	1,1	1,10 (0,75-1,60)	0,25 (0,14-0,44)
Canarias	102	4,5	86	3,8	70	3,1	0,84 (0,63-1,12)	0,81 (0,59-1,12)
Cantabria	47	8,1	33	5,7	25	4,3	0,70 (0,45-1,10)	0,76 (0,45-1,27)
Castilla-La Mancha	381	18,6	326	15,9	193	9,4	0,86 (0,74-0,99)	0,59 (0,50-0,71)
Castilla y León	387	16,3	315	13,2	227	9,5	0,81 (0,70-0,94)	0,72 (0,61-0,85)
Cataluña	245	3,2	236	3,1	144	1,9	0,96 (0,81-1,15)	0,61 (0,50-0,75)
C. Valenciana	613	12,1	508	10,1	424	8,4	0,83 (0,74-0,93)	0,83 (0,73-0,95)
Extremadura	123	11,7	77	7,3	52	4,9	0,63 (0,47-0,83)	0,68 (0,48-0,96)
Galicia	475	17,7	388	14,4	324	12,0	0,82 (0,71-0,93)	0,84 (0,72-0,97)
Madrid	834	12,4	794	11,8	722	10,7	0,95 (0,86-1,05)	0,91 (0,82-1,01)
Murcia	84	5,5	49	3,2	9	0,6	0,58 (0,41-0,83)	0,18 (0,09-0,37)
Navarra	61	9,3	35	5,3	34	5,2	0,57 (0,38-0,87)	0,97 (0,61-1,56)
País Vasco	25	1,1	10	0,5	4	0,2	0,40 (0,19-0,83)	0,40 (0,13-1,28)
La Rioja	30	9,5	17	5,4	9	2,8	0,57 (0,31-1,03)	0,53 (0,24-1,19)
Ceuta	13	15,7	6	7,2	6	7,2	0,46 (0,18-1,21)	1,00 (0,32-3,10)
Melilla	10	12,0	10	12,0	9	10,8	1,00 (0,42-2,40)	0,90 (0,37-2,21)
Total	**4025**	**8,5**	**3390**	**7,2**	**2547**	**5,4**	**0,84 (0,80-0,88)**	**0,75 (0,71-0,79)**

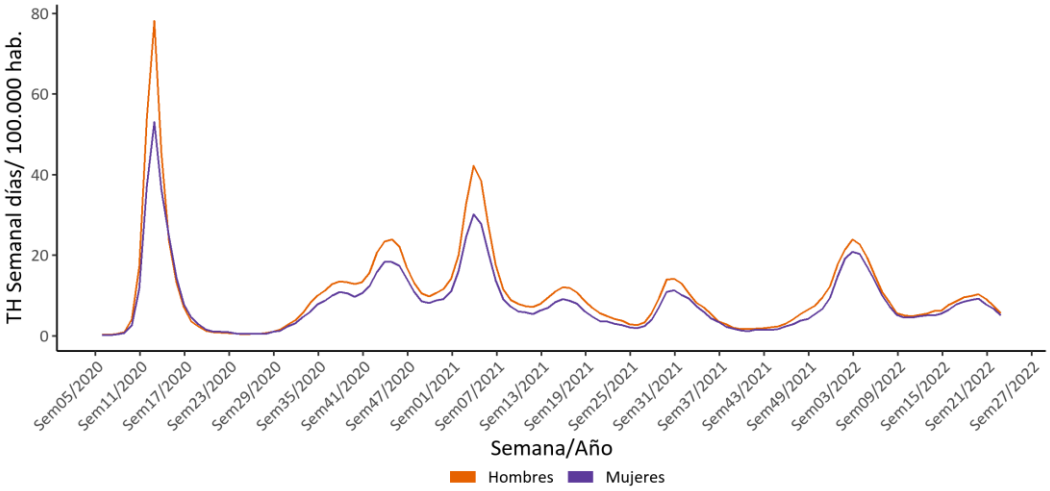
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

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	5634	955	258	28	14	1
5-9	1522	207	84	4	12	1
10-19	5463	451	335	21	31	2
20-29	16077	725	916	28	153	5
30-39	31470	1355	2386	45	369	10
40-49	53626	1545	5308	91	1216	34
50-59	77831	2352	10117	191	4142	100
60-69	94895	4223	15552	347	10793	293
70-79	105170	7899	12961	492	22806	627
80-89	112718	10973	2457	258	42076	1315
≥90	45556	5541	326	35	25128	1107
Sexo						
Mujeres	249005	17329	16199	549	47718	1631
Hombres	300047	18896	34438	990	58979	1864
Comunidad Autónoma						
Andalucía	73426	2973	7017	78	13732	424
Aragón	20232	1080	1854	94	4819	168
Asturias	14369	1946	1085	57	2849	249
Baleares	8569	559	1254	34	1408	35
Canarias	11589	902	2081	60	1783	141
Cantabria	6800	637	830	31	870	81
Castilla-La Mancha	35728	2884	2816	117	7317	205
Castilla y León	41340	3743	3147	130	8720	318
Cataluña	57433	2159	4882	87	19367	378
C. Valenciana	58812	4923	4942	122	9429	267
Extremadura	9455	875	741	20	2413	143
Galicia	28192	5449	3139	392	3512	313
Madrid	130399	5736	11204	248	18823	164
Murcia	15390	1013	1761	29	2349	134
Navarra	8317	390	829	17	1578	59
País Vasco	24845	571	2530	13	6740	391
La Rioja	4858	252	500	6	926	14
Ceuta	640	80	74	3	157	11
Melilla	1153	74	176	3	154	0
Total	**551547**	**36246**	**50862**	**1541**	**106946**	**3495**

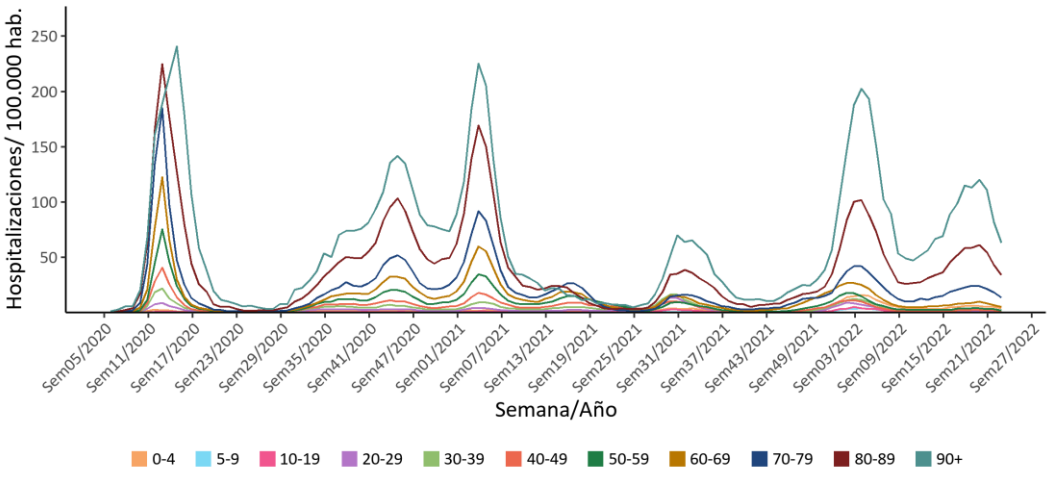
[1]Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

Figura 7. 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



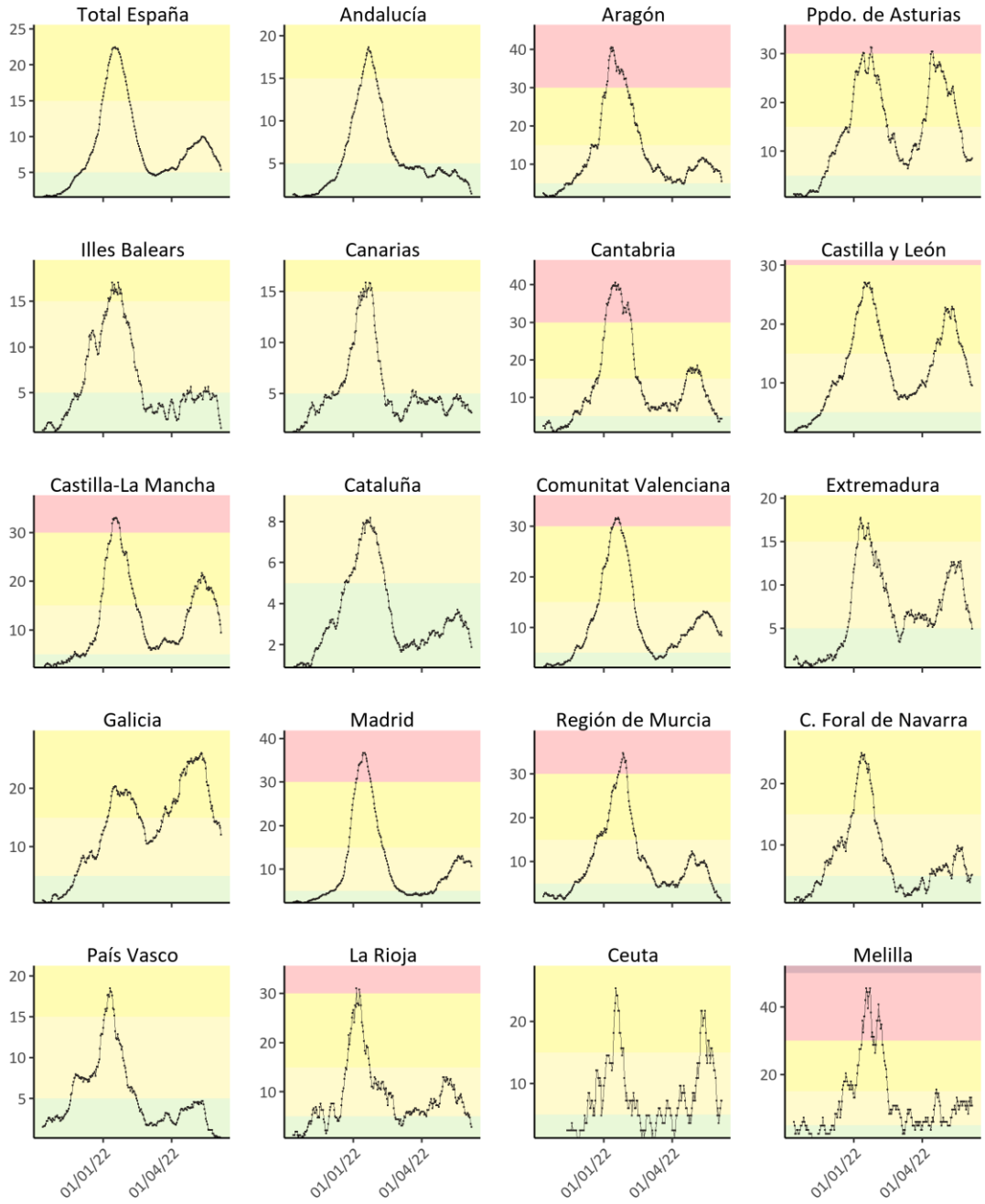
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 8. 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.

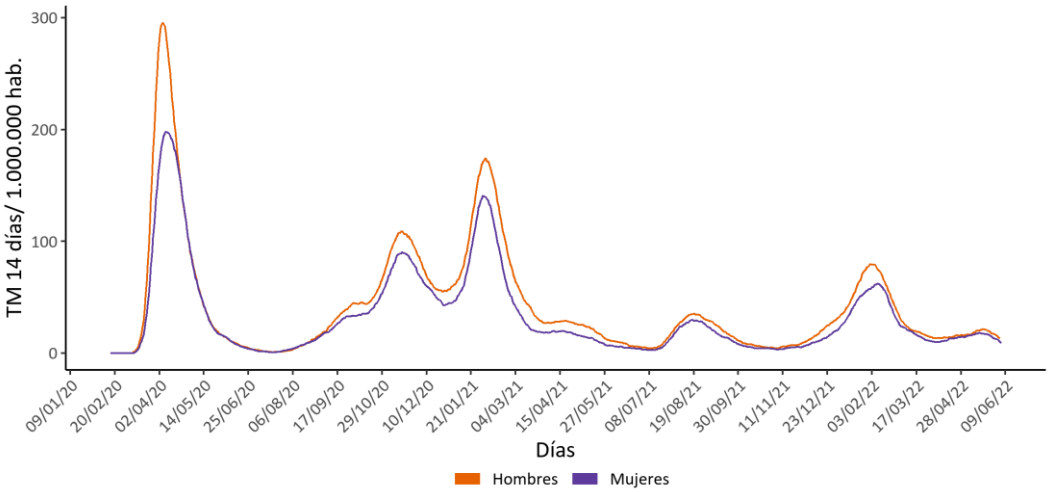
*Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta**



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

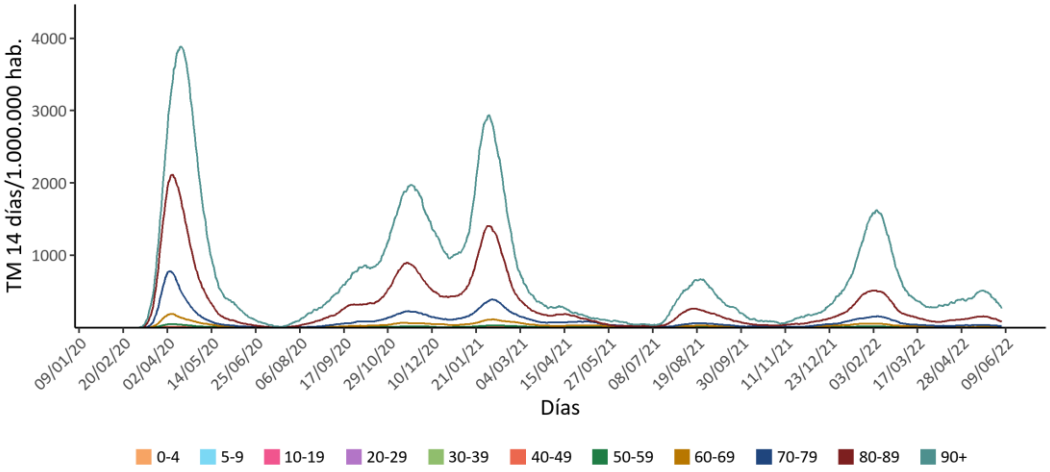
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

Figura 10. 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



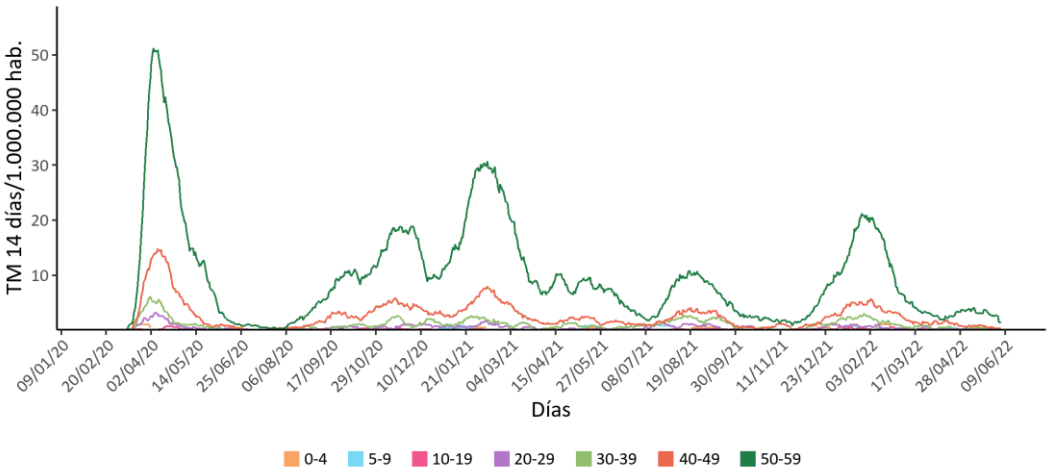
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. 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



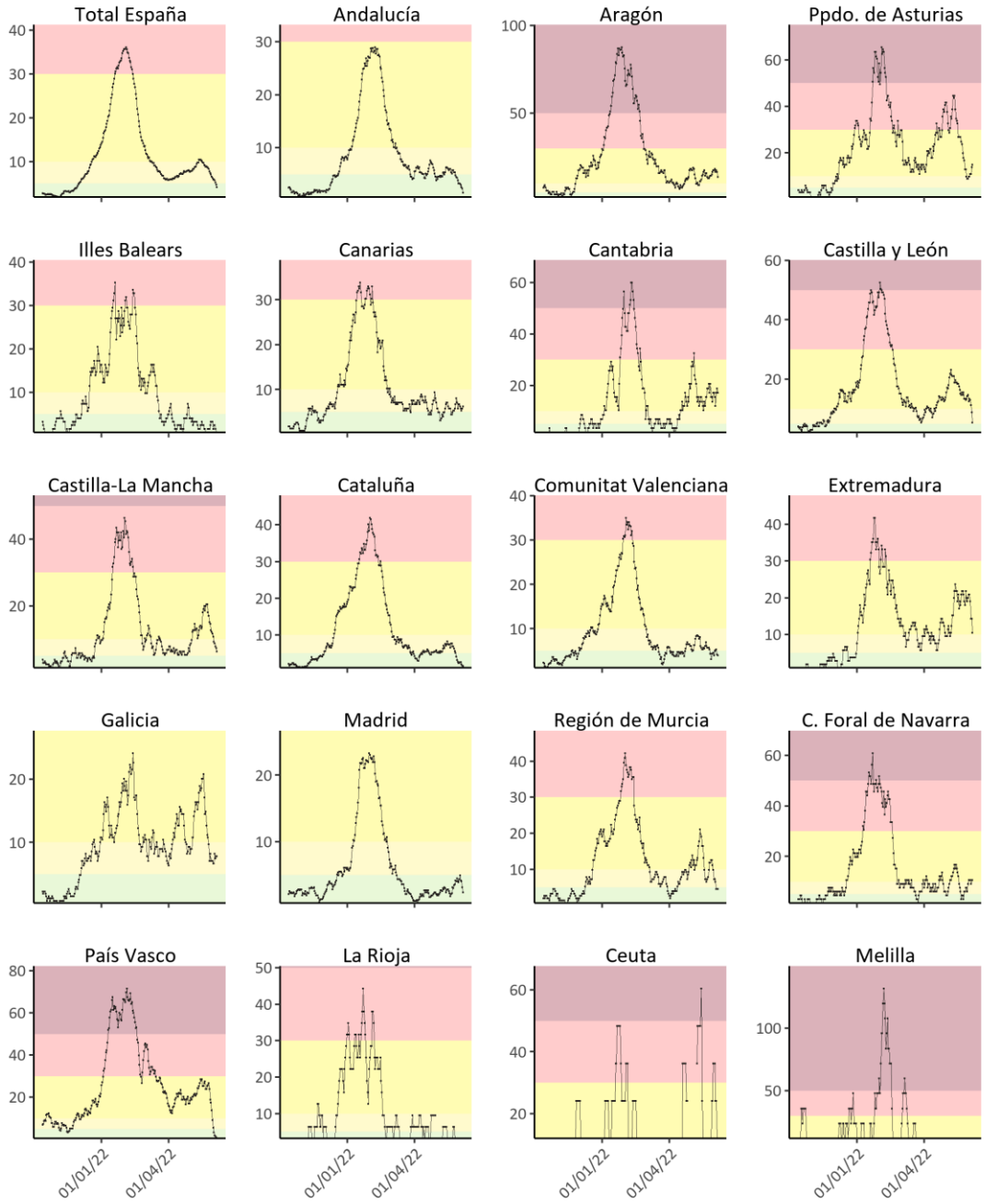
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. 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 13. 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 ≤ 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

	Semana 13/2022	Semana 14/2022	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022
Grupo de edad								
<10	2 (3,3)	1 (1,1)	5 (4,6)	5 (4,9)	5 (3,2)	9 (6,4)	2 (1,5)	1 (0,8)
10-19	3 (7,9)	3 (11,1)	2 (5,9)	3 (5,8)	3 (4,6)	0 (0,0)	1 (1,7)	1 (2,9)
20-29	0 (0,0)	3 (5,3)	2 (2,9)	3 (3,8)	5 (6,4)	3 (3,8)	3 (3,9)	0 (0,0)
30-39	5 (5,0)	4 (4,1)	5 (3,9)	3 (2,2)	4 (2,5)	8 (3,9)	6 (3,7)	4 (2,9)
40-49	9 (8,7)	9 (6,9)	6 (4,3)	7 (4,1)	12 (7,1)	11 (6,0)	15 (6,7)	7 (4,9)
50-59	9 (5,8)	17 (9,0)	25 (11,1)	17 (5,9)	33 (12,3)	27 (8,8)	18 (6,3)	21 (8,1)
60-69	27 (9,1)	18 (4,8)	31 (8,1)	37 (7,6)	40 (8,3)	33 (6,2)	53 (9,5)	39 (8,4)
70-79	32 (6,6)	43 (6,3)	51 (6,6)	61 (7,1)	61 (6,3)	56 (5,3)	72 (7,3)	38 (4,6)
≥80	21 (1,8)	23 (1,7)	26 (1,6)	33 (1,8)	33 (1,7)	34 (1,6)	47 (2,3)	30 (1,7)
Total	**108 (4,4)**	**121 (4,0)**	**153 (4,4)**	**169 (4,2)**	**197 (4,5)**	**181 (3,8)**	**217 (4,8)**	**141 (3,7)**

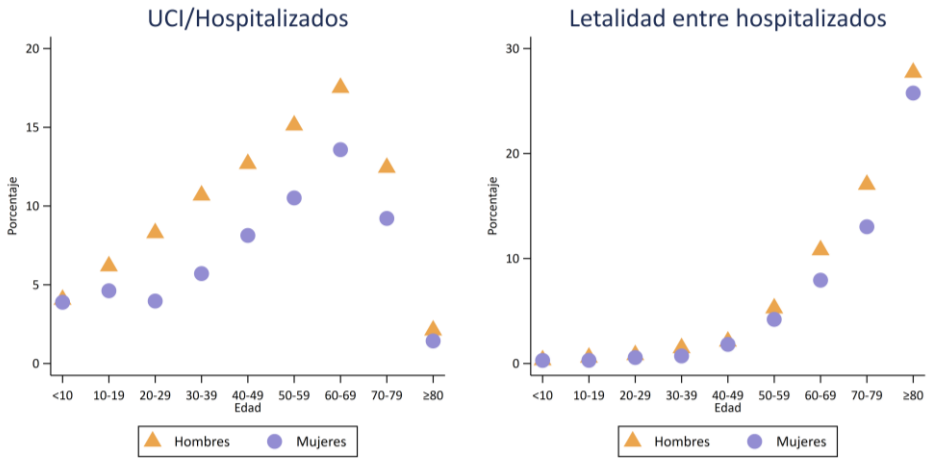
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

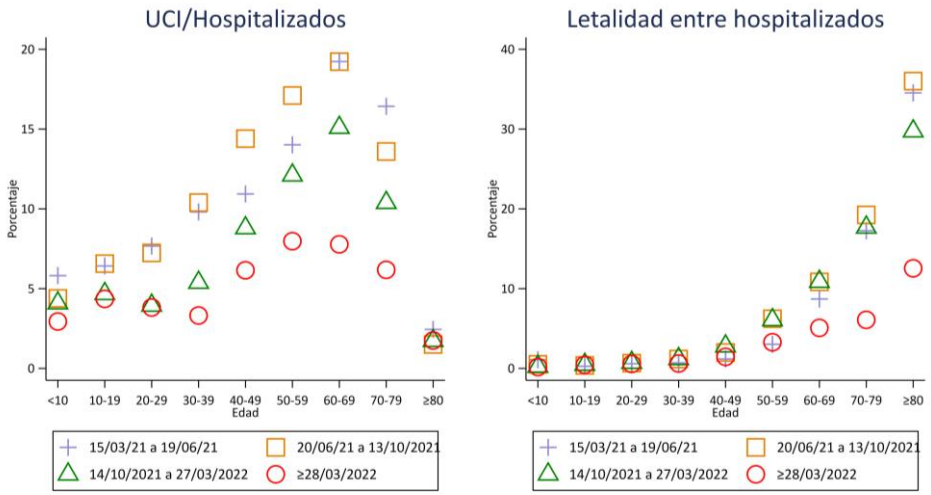
	Semana 13/2022	Semana 14/2022	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,7)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	2 (2,8)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (2,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	2 (2,1)	1 (0,8)	0 (0,0)	2 (1,3)	0 (0,0)	1 (0,6)	1 (0,7)
40-49	1 (1,0)	4 (3,1)	3 (2,1)	3 (1,8)	4 (2,4)	2 (1,1)	3 (1,3)	1 (0,7)
50-59	8 (5,1)	8 (4,2)	12 (5,3)	13 (4,5)	11 (4,1)	10 (3,2)	10 (3,5)	4 (1,5)
60-69	16 (5,4)	31 (8,3)	31 (8,1)	41 (8,4)	28 (5,8)	21 (4,0)	27 (4,9)	13 (2,8)
70-79	56 (11,5)	48 (7,1)	68 (8,8)	62 (7,3)	68 (7,1)	66 (6,2)	62 (6,3)	27 (3,3)
≥80	187 (16,1)	225 (16,2)	270 (16,9)	265 (14,2)	320 (16,1)	284 (13,1)	242 (11,8)	187 (10,4)
Total	**270 (10,9)**	**318 (10,5)**	**386 (11,1)**	**386 (9,5)**	**434 (10,0)**	**384 (8,1)**	**345 (7,6)**	**233 (6,0)**

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

Figura 14. 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.

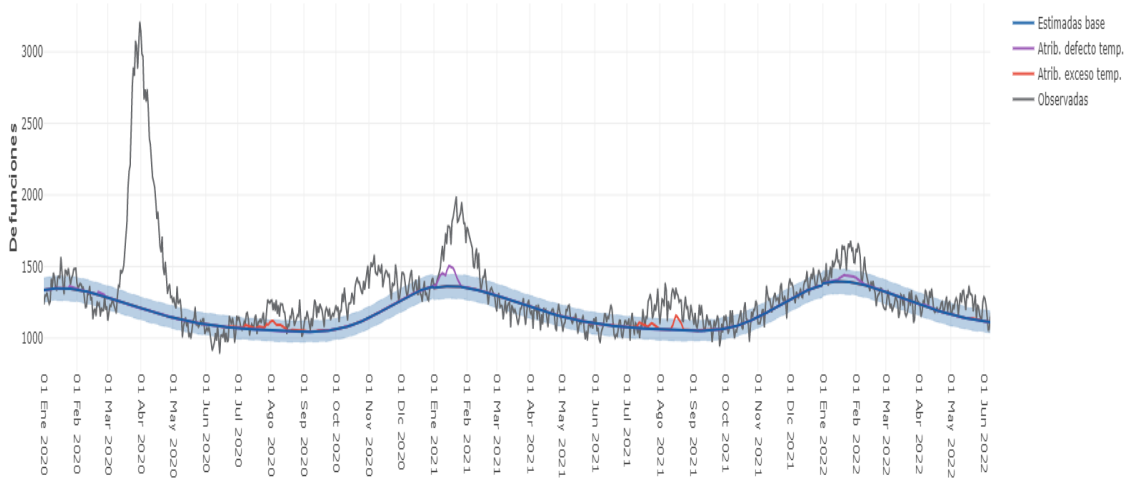
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 102.250 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[2] y Panel MoMo[3]

Figura 15. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020



[2] https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx

[3] https://momo.isciii.es/public

Observaciones

• A nivel nacional, entre las semanas 20/2022 (16– 22 de mayo) y 21/2022 (23– 29 de mayo) la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 9%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en todas las CCAA excepto en Canarias. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo todos los grupos (Tabla 1).

• Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.379.384 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 28.228 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,7% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es igual al resto del sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) y defunciones (0,6%) es menor que en el resto del 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 los mayores de 90 años (16,5%), y en el grupo de 80 a 89 años (11,6%), observándose en el primer grupo de edad la mayor letalidad (2.9%) (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 sexto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 8 a 15 y 11 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 2-4 y 6), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.

• Entre las semanas 7/2022 y 9/2022 se observó una disminución del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 en personas de 60 o más años y a partir de esta semana se observa una tendencia ascendente en la positividad a SARS-CoV-2 (de 14% en la semana 10/2022 al 33% en la semana 19/2022). Desde esta semana de nuevo parece haberse iniciado un descenso en la positividad a SARS-CoV-2, con excepción de un ligero repunte en la semana 22/2022 que se deberá valorar en las próximas semanas (Figura 5).

• A nivel nacional, entre las semanas 20/2022 (16– 22 de mayo) y 21/2022 (23– 29 de mayo) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 16%. Esta disminución es estadísticamente significativa en el grupo de 60 o más años (Tabla 5).

• Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 551. 547 hospitalizaciones, 50.862 ingresos en UCI y 106.946 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 36.246 hospitalizaciones, 1.541 ingresos en UCI y 3.495 defunciones (Tabla 6).

• La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 7-9) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 10-13) 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 60 años (Figura 14).

• El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable o con ligeras oscilaciones en todos los grupos de edad desde la semana 13/2022 hasta la 20/2022. 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 o con ligeras oscilaciones en todos los grupos de edad desde la semana 13/2022 hasta la 20/2022. En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador está afectado por retrasos en la notificación (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 14). 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 14).

• Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 102.250 excesos de defunciones por todas las causas.