

## Informe nº 134. Situación de COVID-19 en España.

*Informe COVID-19. 21 de junio de 2022*



## Contenido

Introducción .....	3
Nota metodológica .....	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años .....	7
Vigilancia de los casos graves de COVID-19 .....	14
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo. ....	24
Observaciones .....	25

## Introducción

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados por las CCAA a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento desde el inicio de la pandemia. Su objetivo es proporcionar información sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 en los diferentes periodos de la pandemia, antes y después del 11 de mayo de 2020 y después del 28 de marzo de 2022, fechas de la entrada en vigor de las nuevas Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19.<sup>1</sup> La extracción de datos se ha realizado el **21 de junio de 2022 a las 08:34 h.**

## Nota metodológica

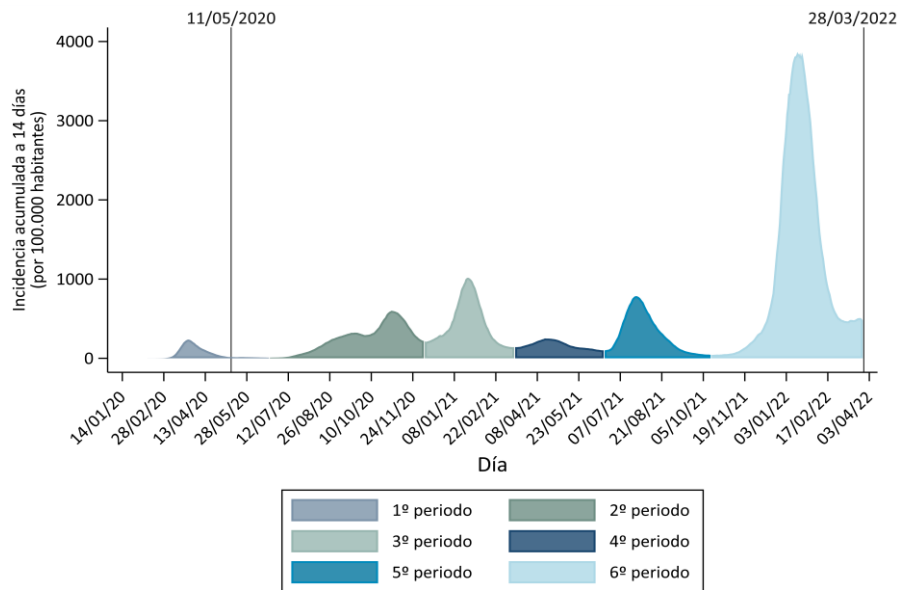
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia.

---

<sup>1</sup> ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 (23 de marzo de 2022). Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva\\_estrategia\\_vigilancia\\_y\\_control.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf)

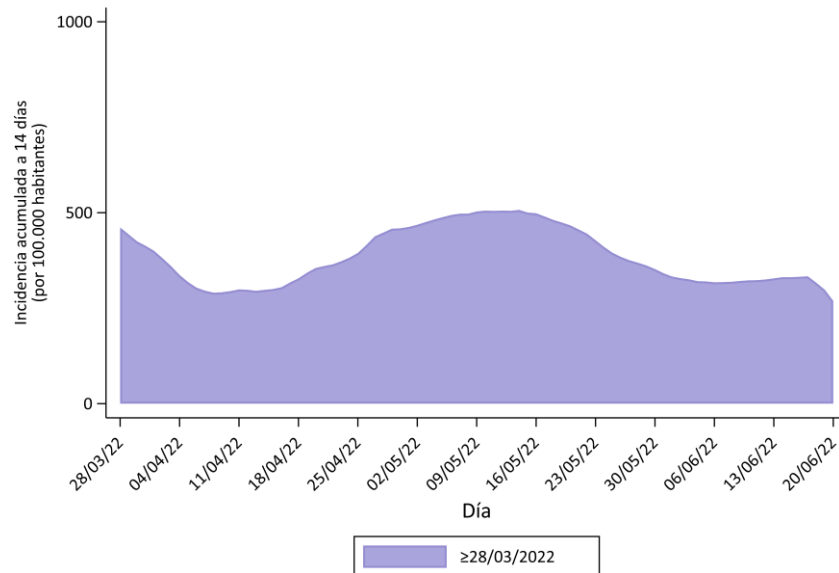
**Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población**



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

En la Figura 2 se representa la evolución actual del COVID-19 para la población española a partir del 28 de marzo de 2022, cuando se introdujo la nueva estrategia de Vigilancia y Control que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad.

**Figura 2. Evolución epidemiológica de COVID-19 en España desde el 28 de marzo de 2022 para toda la población**



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<sup>1</sup>, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

Es importante resaltar que todos los resultados señalados en este informe son provisionales y deben interpretarse con precaución, porque se ofrece información de cada variable con la información disponible para cada una de ellas en el momento de la extracción de datos desde

la plataforma SiViES. Para conseguir una información lo más completa posible, las CCAA realizan sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta (no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

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

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

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

La población utilizada para el cálculo de las tasas procede de las cifras oficiales de población del INE, según cifras oficiales de población del Censo 1971 a 1 de julio de 2021.

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 22/2022		Semana 23/2022		Semana 24/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 23/2022 - semana 22/2022	Semana 24/2022 - semana 23/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	13682	245,4	13933	249,9	10904	195,6	1,02 (0,99-1,04)	0,78 (0,76-0,80)
70-79	13372	331,0	13562	335,7	10954	271,1	1,01 (0,99-1,04)	0,81 (0,79-0,83)
80-89	8719	381,0	8864	387,4	6919	302,4	1,02 (0,99-1,05)	0,78 (0,76-0,81)
≥90	2844	478,6	2909	489,6	2087	351,2	1,02 (0,97-1,08)	0,72 (0,68-0,76)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	22328	323,4	22636	327,8	17947	259,9	1,01 (1,00-1,03)	0,79 (0,78-0,81)
Hombres	16287	291,2	16627	297,3	12916	230,9	1,02 (1,00-1,04)	0,78 (0,76-0,79)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	3086	150,0	2661	129,3	1665	80,9	0,86 (0,82-0,91)	0,63 (0,59-0,67)
Aragón	1051	277,1	1072	282,6	1115	293,9	1,02 (0,94-1,11)	1,04 (0,96-1,13)
Asturias	612	174,3	696	198,2	643	183,1	1,14 (1,02-1,27)	0,92 (0,83-1,03)
Baleares	773	284,6	1010	371,8	754	277,6	1,31 (1,19-1,43)	0,75 (0,68-0,82)
Canarias	2240	423,3	2572	486,0	1737	328,2	1,15 (1,08-1,22)	0,68 (0,64-0,72)
Cantabria	515	290,4	460	259,4	449	253,2	0,89 (0,79-1,01)	0,98 (0,86-1,11)
Castilla-La Mancha	2409	458,8	2264	431,2	1316	250,6	0,94 (0,89-1,00)	0,58 (0,54-0,62)
Castilla y León	2489	312,2	2736	343,1	1782	223,5	1,10 (1,04-1,16)	0,65 (0,61-0,69)
Cataluña	5744	293,7	6580	336,5	4933	252,3	1,15 (1,11-1,19)	0,75 (0,72-0,78)
C. Valenciana	2832	211,0	2800	208,6	2616	194,9	0,99 (0,94-1,04)	0,93 (0,89-0,99)
Extremadura	1137	380,5	1072	358,8	901	301,6	0,94 (0,87-1,02)	0,84 (0,77-0,92)
Galicia	3151	355,2	3704	417,6	1438	162,1	1,18 (1,12-1,23)	0,39 (0,37-0,41)
Madrid	7853	481,0	7206	441,3	7998	489,9	0,92 (0,89-0,95)	1,11 (1,08-1,15)
Murcia	691	207,3	659	197,7	589	176,7	0,95 (0,86-1,06)	0,89 (0,80-1,00)
Navarra	1068	608,8	922	525,6	858	489,1	0,86 (0,79-0,94)	0,93 (0,85-1,02)
País Vasco	2574	387,4	2392	360,0	1676	252,3	0,93 (0,88-0,98)	0,70 (0,66-0,75)
La Rioja	276	307,4	362	403,2	334	372,0	1,31 (1,12-1,53)	0,92 (0,80-1,07)
Ceuta	74	472,7	61	389,6	39	249,1	0,82 (0,59-1,16)	0,64 (0,43-0,96)
Melilla	42	291,7	39	270,9	21	145,9	0,93 (0,60-1,44)	0,54 (0,32-0,92)
<b>Total</b>	<b>38617</b>	<b>309,0</b>	<b>39268</b>	<b>314,2</b>	<b>30864</b>	<b>247,0</b>	<b>1,02 (1,00-1,03)</b>	<b>0,79 (0,77-0,80)</b>

\*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 2 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes)

**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	
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35316	395813	439271	182041	1052441
70-79	33997	241327	276953	175370	727647
80-89	39320	173044	171797	112674	496835
≥90	19637	63155	66897	38972	188661
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68750	474851	533572	293219	1370392
Hombres	58517	398441	421304	215783	1094045
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134291	92924	47459	280871
Aragón	3283	34160	39857	14218	91518
Asturias	1286	17965	28137	16672	64060
Baleares	1001	13938	21302	9575	45816
Canarias	955	13408	35249	24287	73899
Cantabria	1227	8839	14281	9082	33429
Castilla-La Mancha	10635	47125	36291	26402	120453
Castilla y León	12157	67447	72661	45333	197598
Cataluña	29739	149251	186635	65780	431405
C. Valenciana	6257	95905	104613	47039	253814
Extremadura	1910	21283	23657	17290	64140
Galicia	4648	38282	65614	50468	159012
Madrid	36075	137952	102877	63848	340752
Murcia	739	23734	29614	17490	71577
Navarra	2734	12565	21924	14476	51699
País Vasco	7376	46632	67884	32838	154730
La Rioja	1990	7973	9102	5386	24451
Ceuta	33	1092	1046	953	3124
Melilla	28	1497	1250	461	3236
<b>Total</b>	<b>128270</b>	<b>873339</b>	<b>954918</b>	<b>509057</b>	<b>2465584</b>



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

		Hospitalizaciones <sup>1</sup>	Ingresos en UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<b>1º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19983 (56,6)	3013 (8,5)	2747 (7,8)
	70-79	23679 (69,7)	2604 (7,7)	6798 (20,0)
	80-89	22411 (57,0)	406 (1,0)	12034 (30,6)
	≥90	8055 (41,0)	73 (0,4)	6672 (34,0)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33467 (48,7)	1867 (2,7)	12828 (18,7)
	Hombres	39958 (68,3)	4174 (7,1)	15356 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74128 (57,8)</b>	<b>6096 (4,8)</b>	<b>28251 (22,0)</b>
<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	54956 (13,9)	9833 (2,5)	6124 (1,5)
	70-79	56666 (23,5)	8108 (3,4)	12523 (5,2)
	80-89	58716 (33,9)	1344 (0,8)	23631 (13,7)
	≥90	21943 (34,7)	143 (0,2)	13639 (21,6)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	89224 (18,8)	6227 (1,3)	25339 (5,3)
	Hombres	103046 (25,9)	13198 (3,3)	30578 (7,7)
	<b>Total</b>	<b>192281 (22,0)</b>	<b>19428 (2,2)</b>	<b>55917 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b> <b>&lt;28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	15779 (3,6)	2379 (0,5)	1720 (0,4)
	70-79	17060 (6,2)	1773 (0,6)	3026 (1,1)
	80-89	20759 (12,1)	457 (0,3)	5337 (3,1)
	≥90	10200 (15,2)	78 (0,1)	3890 (5,8)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29117 (5,5)	1555 (0,3)	6271 (1,2)
	Hombres	34681 (8,2)	3132 (0,7)	7702 (1,8)
	<b>Total</b>	<b>63798 (6,7)</b>	<b>4687 (0,5)</b>	<b>13973 (1,5)</b>
<b>6º periodo</b> <b>≥28/03/2022</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	5170 (2,8)	384 (0,2)	248 (0,1)
	70-79	9648 (5,5)	586 (0,3)	604 (0,3)
	80-89	13411 (11,9)	286 (0,3)	1346 (1,2)
	≥90	6646 (17,1)	42 (0,1)	1126 (2,9)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	16106 (5,5)	449 (0,2)	1573 (0,5)
	Hombres	18765 (8,7)	848 (0,4)	1751 (0,8)
	<b>Total</b>	<b>34875 (6,9)</b>	<b>1298 (0,3)</b>	<b>3324 (0,7)</b>

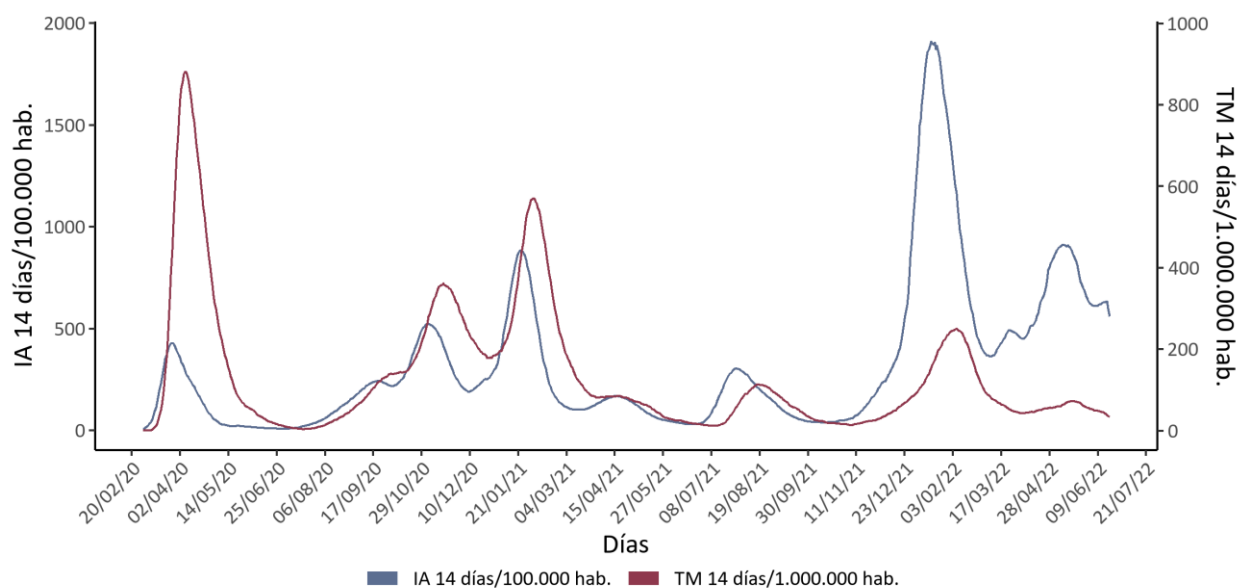
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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

	Primer periodo <sup>1</sup>	2º-5º periodo <sup>1</sup>	6º periodo <sup>1</sup>	
			<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 (10-31)	15 (7-23)	11 (7-17)

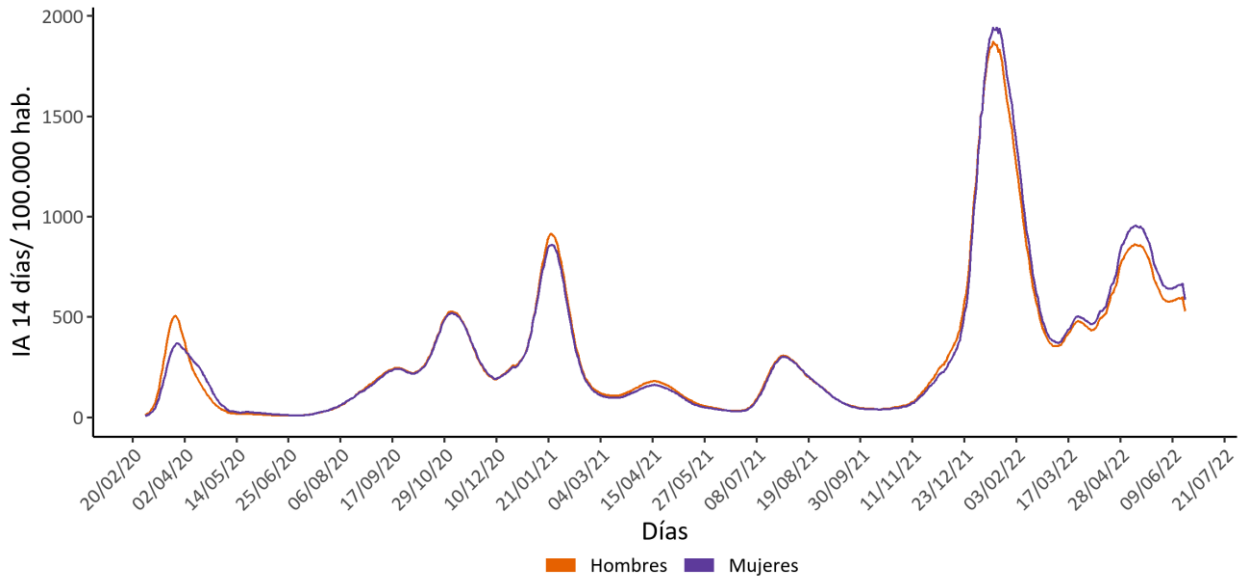
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**Figura 3. 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**



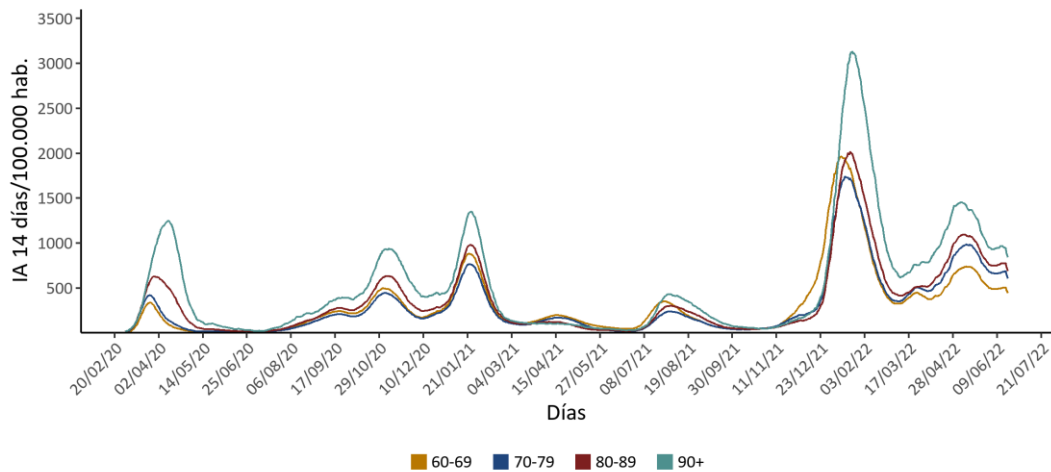
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 4. 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**



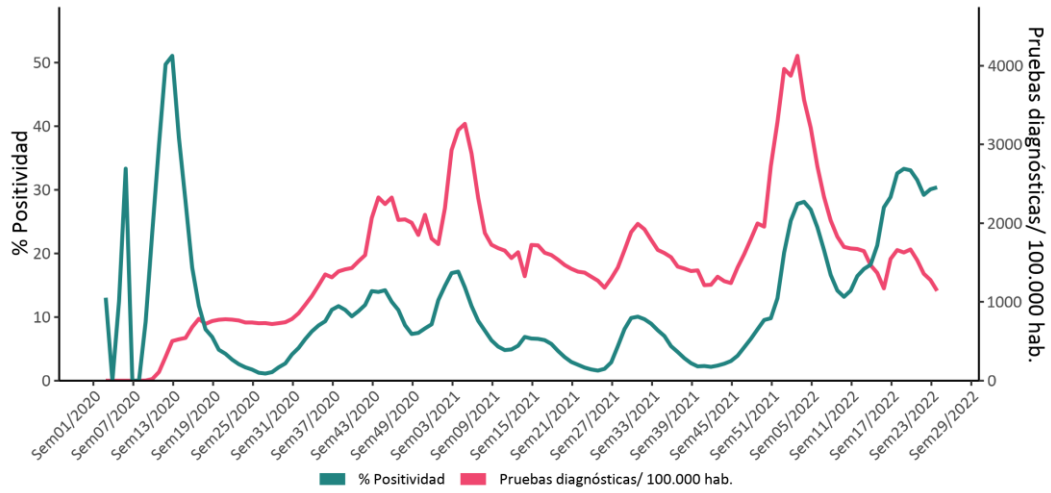
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 5. 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**



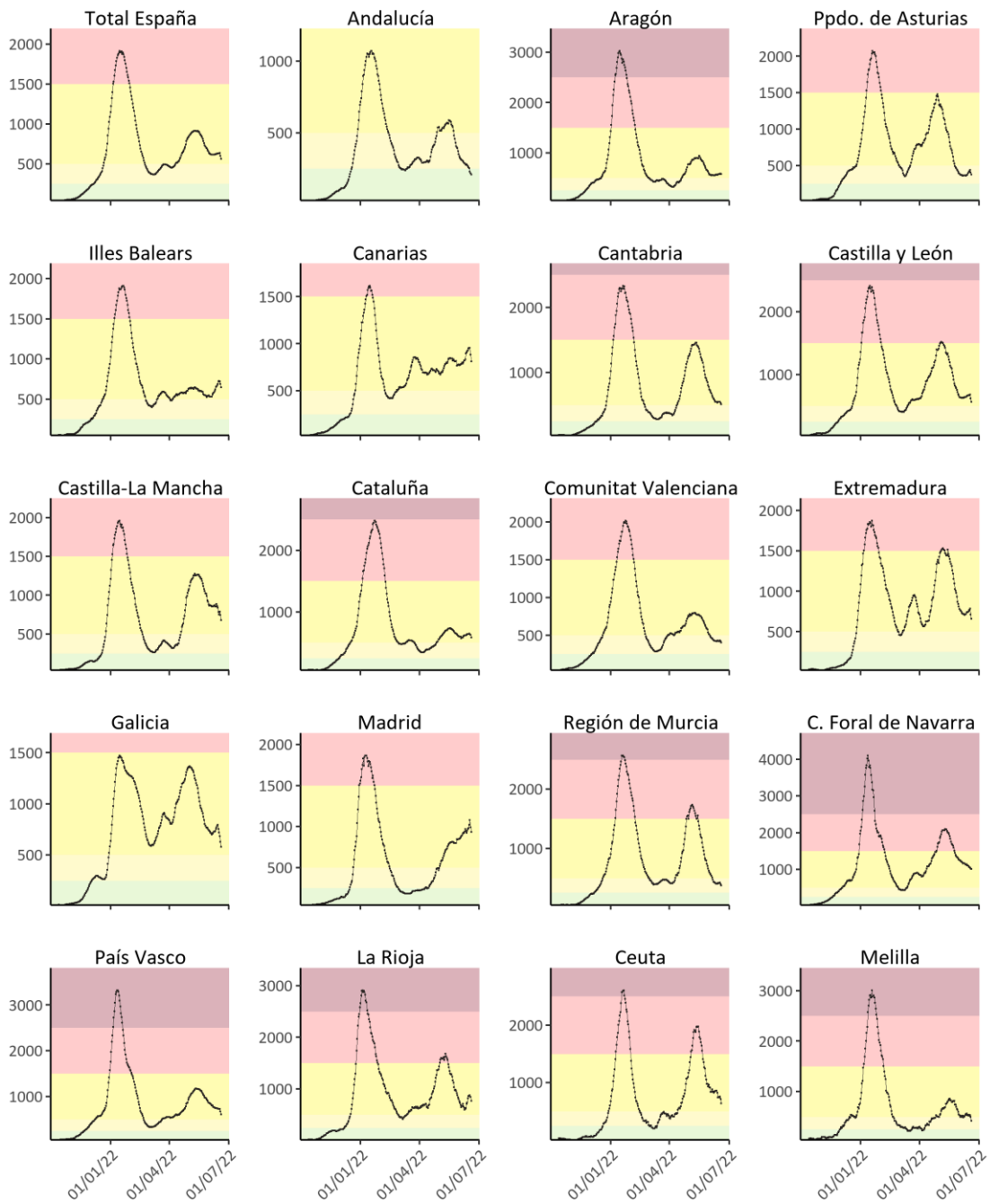
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 6. 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 7. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE en personas de 60 o más años desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



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

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

## Vigilancia de los casos graves de COVID-19

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

	Semana 22/2022		Semana 23/2022		Semana 24/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 23/2022 - semana 22/2022	Semana 24/2022 - semana 23/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	90	4,8	96	5,1	100	5,3	1,07 (0,80-1,42)	1,04 (0,79-1,38)
5-9	17	0,7	8	0,4	19	0,8	0,47 (0,20-1,09)	2,38 (1,04-5,43)
10-19	25	0,5	34	0,7	36	0,7	1,36 (0,81-2,28)	1,06 (0,66-1,69)
20-29	85	1,7	75	1,5	66	1,3	0,88 (0,65-1,20)	0,88 (0,63-1,23)
30-39	91	1,6	137	2,3	137	2,3	1,51 (1,15-1,96)	1,00 (0,79-1,27)
40-49	138	1,8	153	2,0	122	1,6	1,11 (0,88-1,40)	0,80 (0,63-1,01)
50-59	215	3,0	214	3,0	200	2,8	1,00 (0,82-1,20)	0,93 (0,77-1,13)
60-69	430	7,7	383	6,9	361	6,5	0,89 (0,78-1,02)	0,94 (0,82-1,09)
70-79	779	19,3	776	19,2	678	16,8	1,00 (0,90-1,10)	0,87 (0,79-0,97)
80-89	1091	47,7	1097	47,9	896	39,2	1,01 (0,92-1,09)	0,82 (0,75-0,89)
≥90	538	90,5	502	84,5	478	80,4	0,93 (0,83-1,05)	0,95 (0,84-1,08)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	1654	6,9	1662	6,9	1489	6,2	1,00 (0,94-1,08)	0,90 (0,84-0,96)
Hombres	1845	8,0	1813	7,8	1605	6,9	0,98 (0,92-1,05)	0,89 (0,83-0,95)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	207	2,4	143	1,7	93	1,1	0,69 (0,56-0,85)	0,65 (0,50-0,84)
Aragón	94	7,2	73	5,6	72	5,5	0,78 (0,57-1,05)	0,99 (0,71-1,37)
Asturias	96	9,5	99	9,8	132	13,1	1,03 (0,78-1,37)	1,33 (1,03-1,73)
Baleares	48	3,9	73	6,0	25	2,1	1,52 (1,06-2,19)	0,34 (0,22-0,54)
Canarias	82	3,7	81	3,6	91	4,1	0,99 (0,73-1,34)	1,12 (0,83-1,52)
Cantabria	26	4,5	30	5,1	19	3,3	1,15 (0,68-1,95)	0,63 (0,36-1,13)
Castilla-La Mancha	333	16,3	396	19,3	245	12,0	1,19 (1,03-1,38)	0,62 (0,53-0,73)
Castilla y León	302	12,7	334	14,0	295	12,4	1,11 (0,95-1,29)	0,88 (0,76-1,03)
Cataluña	267	3,5	248	3,2	167	2,2	0,93 (0,78-1,10)	0,67 (0,55-0,82)
C. Valenciana	483	9,6	464	9,2	588	11,6	0,96 (0,85-1,09)	1,27 (1,12-1,43)
Extremadura	74	7,0	64	6,1	64	6,1	0,86 (0,62-1,21)	1,00 (0,71-1,41)
Galicia	404	15,0	350	13,0	207	7,7	0,87 (0,75-1,00)	0,59 (0,50-0,70)
Madrid	975	14,5	1009	15,0	988	14,7	1,03 (0,95-1,13)	0,98 (0,90-1,07)
Murcia	34	2,2	36	2,4	26	1,7	1,06 (0,66-1,69)	0,72 (0,44-1,20)
Navarra	34	5,2	25	3,8	35	5,3	0,74 (0,44-1,23)	1,40 (0,84-2,34)
País Vasco	12	0,6	16	0,7	9	0,4	1,33 (0,63-2,82)	0,56 (0,25-1,27)
La Rioja	12	3,8	19	6,0	22	7,0	1,58 (0,77-3,26)	1,16 (0,63-2,14)
Ceuta	6	7,2	8	9,7	6	7,2	1,33 (0,46-3,84)	0,75 (0,26-2,16)
Melilla	10	12,0	7	8,4	10	12,0	0,70 (0,27-1,84)	1,43 (0,54-3,75)
<b>Total</b>	<b>3499</b>	<b>7,4</b>	<b>3475</b>	<b>7,3</b>	<b>3094</b>	<b>6,5</b>	<b>0,99 (0,95-1,04)</b>	<b>0,89 (0,85-0,93)</b>

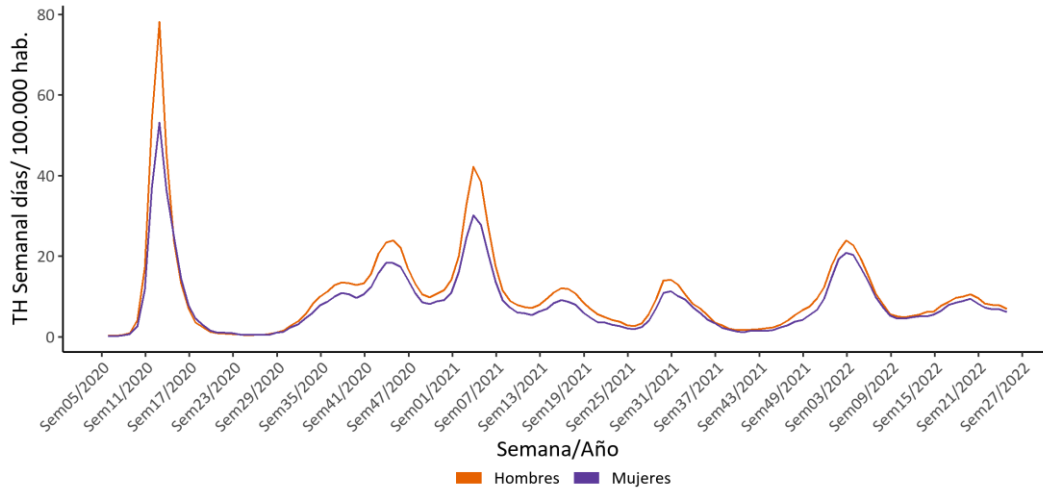
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes)

**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 <sup>1</sup>		UCI <sup>1</sup>		Defunciones <sup>1</sup>	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<b>Grupo de edad</b>						
<5	5843	1165	260	31	14	1
5-9	1553	236	85	5	12	1
10-19	5535	526	337	23	30	1
20-29	16243	885	920	34	153	5
30-39	31794	1669	2397	55	370	11
40-49	53969	1874	5327	109	1218	37
50-59	78358	2868	10156	231	4164	121
60-69	95888	5199	15609	403	10839	330
70-79	107053	9763	13071	597	22951	761
80-89	115297	13524	2493	293	42348	1566
≥90	46844	6801	336	43	25327	1293
<b>Sexo</b>						
Mujeres	252995	21234	16299	650	48016	1904
Hombres	304473	23276	34629	1173	59367	2223
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	73809	3330	7020	80	13839	495
Aragón	20413	1264	1873	114	4863	213
Asturias	14614	2195	1089	61	2869	266
Baleares	8710	698	1260	40	1420	45
Canarias	11776	1087	2100	78	1810	167
Cantabria	6853	690	834	35	882	93
Castilla-La Mancha	36582	3706	2841	142	7381	268
Castilla y León	42077	4487	3170	155	8778	374
Cataluña	58144	2862	4893	97	19434	438
C. Valenciana	59940	6051	4961	141	9479	317
Extremadura	9606	1026	744	23	2440	170
Galicia	28885	6138	3171	421	3543	344
Madrid	132780	8063	11308	351	18871	212
Murcia	15488	1108	1765	33	2366	149
Navarra	8377	451	831	19	1593	74
País Vasco	25186	897	2539	19	6822	472
La Rioja	4896	290	501	7	927	15
Ceuta	655	95	75	4	159	13
Melilla	1172	93	178	5	156	2
<b>Total</b>	<b>559963</b>	<b>44531</b>	<b>51153</b>	<b>1825</b>	<b>107632</b>	<b>4127</b>

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

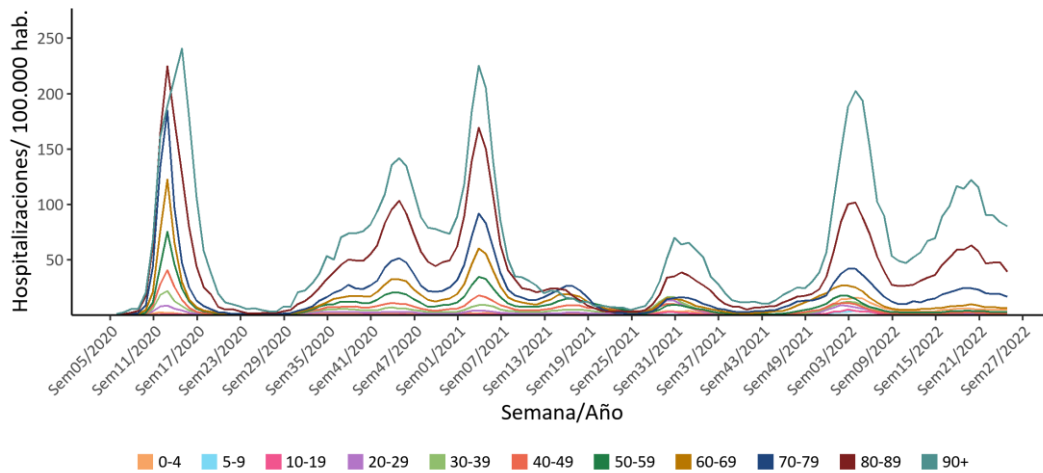
**Figura 8. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



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

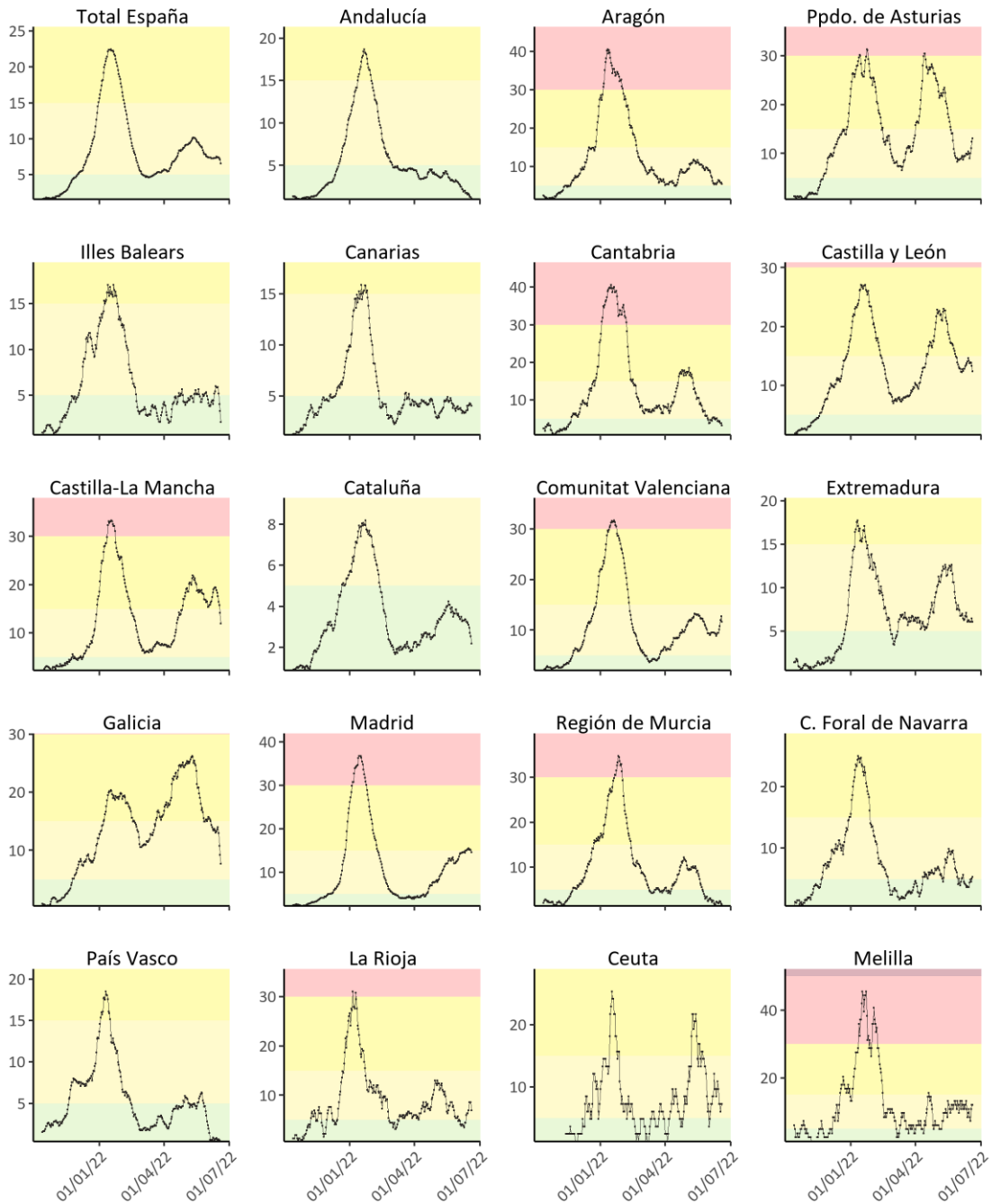


**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



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

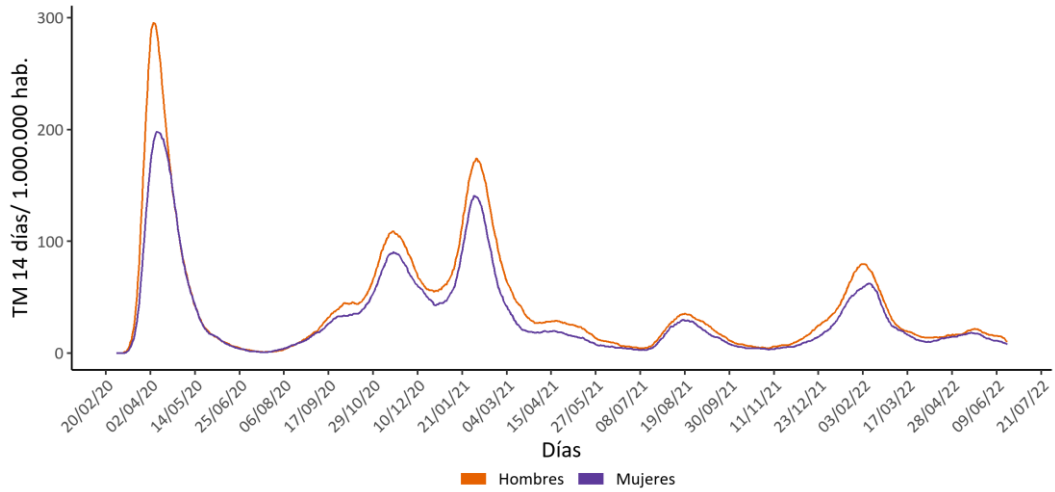
**Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



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

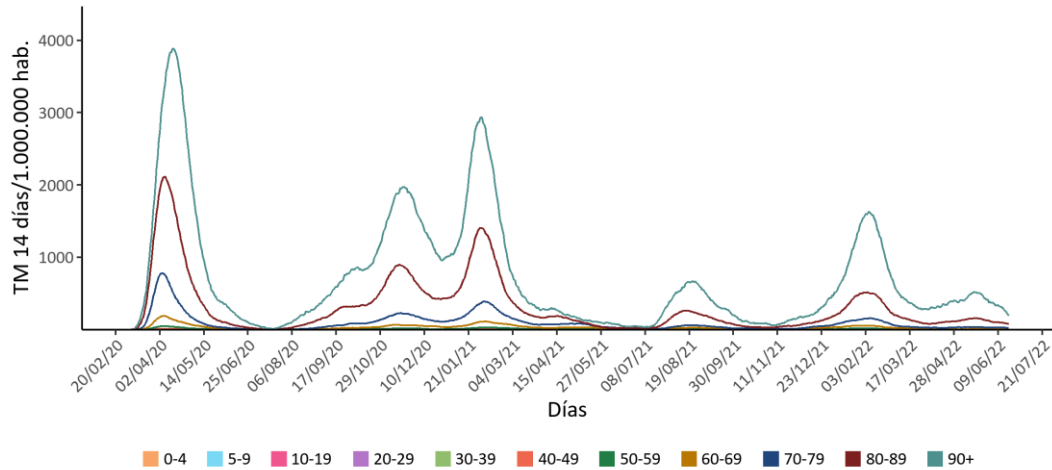
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**Figura 11. 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**



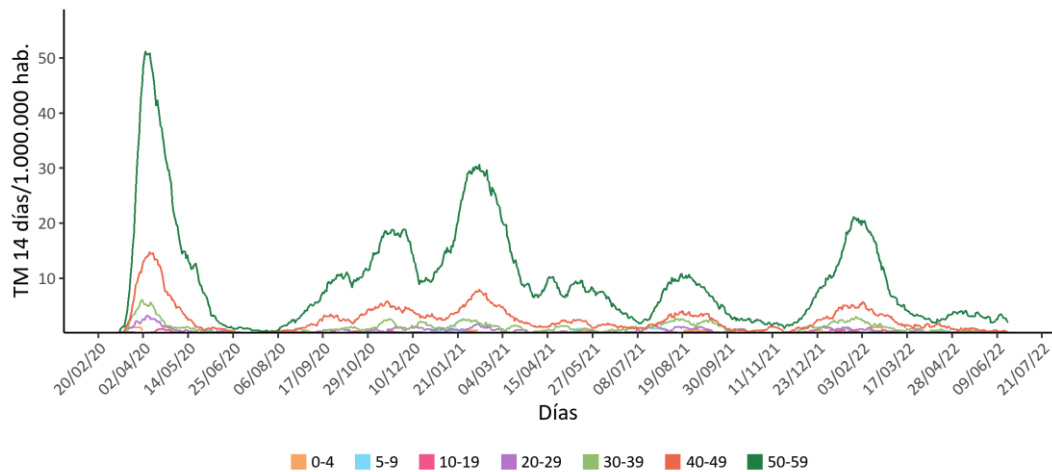
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 12. 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**



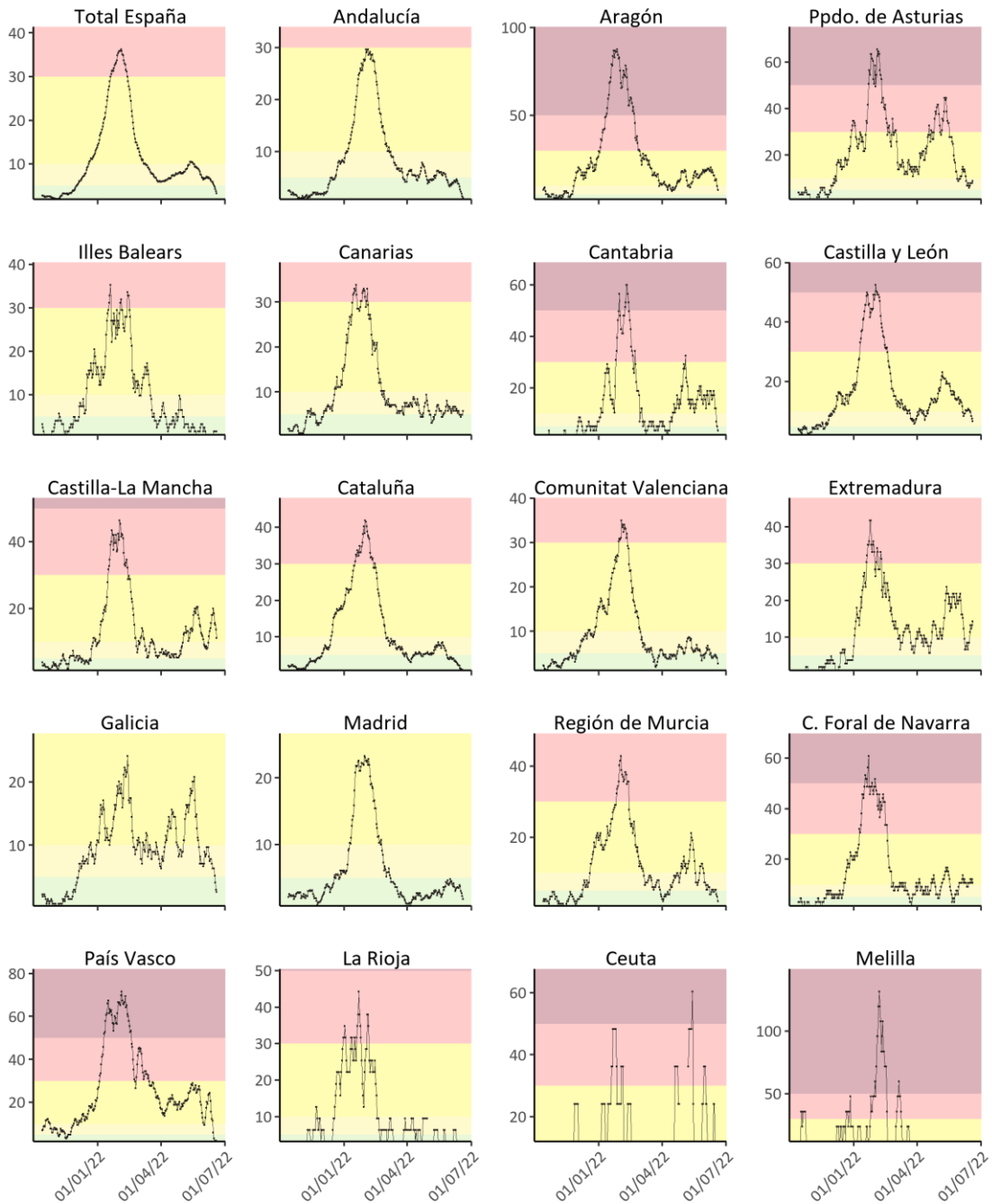
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 13. 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 14. 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  $\leq 10$ , Medio  $TM > 10$  y  $\leq 30$ , Alto  $TM > 30$  y  $\leq 50$ , Muy alto  $TM > 50$  casos por 1.000.000 hab.

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

Grupo de edad	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022
<10	5 (4,6)	5 (4,9)	5 (3,2)	9 (6,4)	2 (1,4)	1 (0,8)	3 (2,2)	0 (0,0)
10-19	2 (5,9)	3 (5,8)	3 (4,5)	0 (0,0)	2 (3,3)	1 (2,8)	3 (5,8)	0 (0,0)
20-29	2 (2,9)	3 (3,9)	5 (6,4)	3 (3,8)	3 (3,8)	0 (0,0)	8 (10,3)	2 (2,4)
30-39	5 (3,9)	3 (2,1)	4 (2,5)	8 (4,0)	6 (3,6)	4 (2,8)	4 (3,4)	3 (2,8)
40-49	6 (4,3)	7 (4,1)	12 (7,0)	11 (5,9)	15 (6,6)	7 (4,9)	12 (7,1)	9 (5,6)
50-59	25 (11,0)	18 (6,2)	33 (12,3)	27 (8,7)	18 (6,1)	22 (8,0)	16 (6,6)	13 (5,5)
60-69	31 (8,1)	37 (7,5)	41 (8,5)	35 (6,5)	54 (9,4)	41 (8,3)	36 (8,9)	29 (6,6)
70-79	51 (6,5)	62 (7,2)	63 (6,5)	57 (5,3)	75 (7,4)	44 (5,1)	49 (6,0)	56 (6,9)
≥80	27 (1,7)	32 (1,7)	32 (1,6)	35 (1,6)	50 (2,4)	30 (1,6)	24 (1,6)	28 (1,7)
<b>Total</b>	<b>154 (4,4)</b>	<b>170 (4,2)</b>	<b>199 (4,6)</b>	<b>185 (3,9)</b>	<b>225 (4,8)</b>	<b>150 (3,7)</b>	<b>155 (4,4)</b>	<b>140 (3,9)</b>

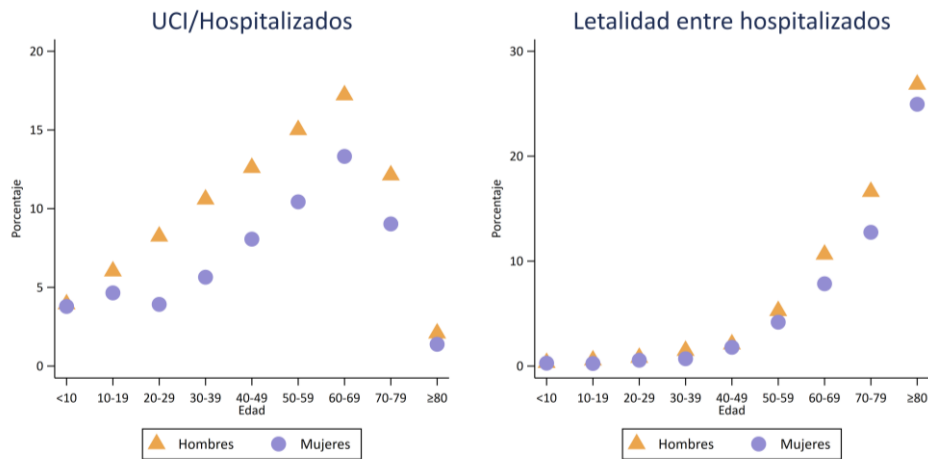
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

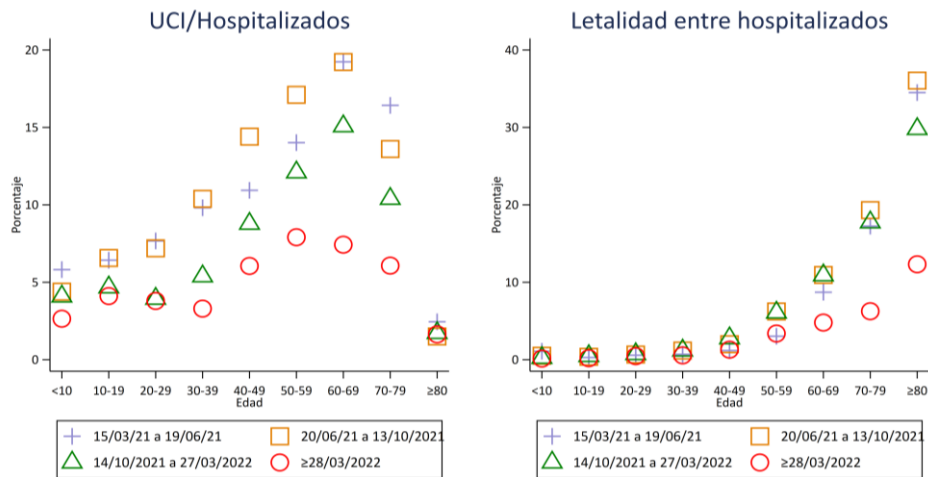
Grupo de edad	Semana 15/2022	Semana 16/2022	Semana 17/2022	Semana 18/2022	Semana 19/2022	Semana 20/2022	Semana 21/2022	Semana 22/2022
<10	1 (0,9)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	2 (2,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (0,8)	0 (0,0)	2 (1,3)	0 (0,0)	1 (0,6)	1 (0,7)	1 (0,8)	0 (0,0)
40-49	3 (2,1)	3 (1,8)	4 (2,3)	2 (1,1)	3 (1,3)	1 (0,7)	2 (1,2)	0 (0,0)
50-59	12 (5,3)	13 (4,5)	13 (4,9)	12 (3,9)	11 (3,8)	8 (2,9)	4 (1,7)	4 (1,7)
60-69	33 (8,6)	44 (9,0)	30 (6,2)	24 (4,5)	32 (5,6)	19 (3,8)	8 (2,0)	6 (1,4)
70-79	71 (9,1)	67 (7,8)	76 (7,8)	74 (6,9)	74 (7,3)	45 (5,2)	36 (4,4)	33 (4,0)
≥80	271 (16,8)	274 (14,6)	332 (16,5)	305 (13,9)	281 (13,3)	236 (12,4)	137 (8,9)	127 (7,8)
<b>Total</b>	<b>392 (11,2)</b>	<b>403 (9,9)</b>	<b>458 (10,5)</b>	<b>418 (8,7)</b>	<b>402 (8,6)</b>	<b>310 (7,6)</b>	<b>188 (5,3)</b>	<b>170 (4,7)</b>

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

Figura 15. 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.

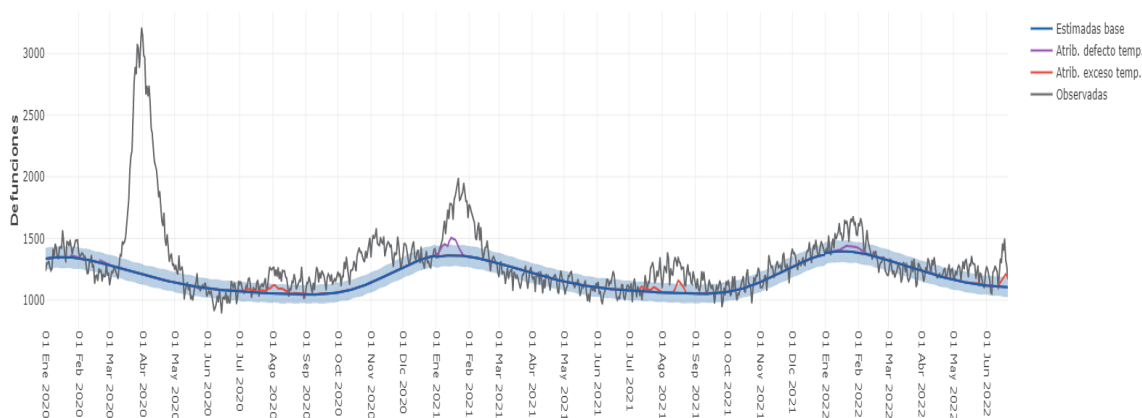
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 104.574 excesos de defunciones por todas las causas.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo<sup>2</sup> y Panel MoMo<sup>3</sup>

**Figura 16. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020**



<sup>2</sup> [https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2022.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx)

<sup>3</sup> <https://momo.isciii.es/public>



## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 22/2022 (30 de mayo– 5 de junio) y 23/2022 (6– 12 de junio), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores aumenta un 2% de forma estadísticamente significativa. Se observa un aumento significativo en las CCAA de Asturias, Baleares, Canarias, Castilla y León, Cataluña, Galicia y La Rioja. Por grupos de edad, este ascenso no es estadísticamente significativo en ningún grupo (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 2.465.584 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 34.875 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 6,9% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al resto del sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) y defunciones (0,7%) 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 (17,1%), y en el grupo de 80 a 89 años (11,9%), 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 3-5 y 7), 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, la positividad a SARS-CoV-2 parece mantenerse estable con ligeras fluctuaciones. (Figura 6).

- A nivel nacional, entre las semanas 22/2022 (30 de mayo– 5 de junio) y 23/2022 (6– 12 de junio) la tasa de hospitalización semanal permanece estable a nivel nacional y en cada CCAA (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 559963 hospitalizaciones, 51153 ingresos en UCI y 107632 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 44.531 hospitalizaciones, 1.825 ingresos en UCI y 4.127 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 8-10) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 11-14) 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 15).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 15/2022 hasta la 22/2022. 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 muestra una tendencia descendente desde la semana 17/2022 hasta la 22/2022. 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 15). 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 15).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 104.574 excesos de defunciones por todas las causas.