

Informe nº 154. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 11 de noviembre de 2022



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años	8
Vigilancia de los casos graves de COVID-19	15
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	24
Observaciones	25

Introducción

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados por las CCAA a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento desde el inicio de la pandemia. Su objetivo es proporcionar información sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 en los diferentes periodos de la pandemia, antes y después del 11 de mayo de 2020 y después del 28 de marzo de 2022, fechas de la entrada en vigor de las nuevas Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19.¹ La extracción de datos se ha realizado el **11 de noviembre de 2022 a las 00:39 h.**

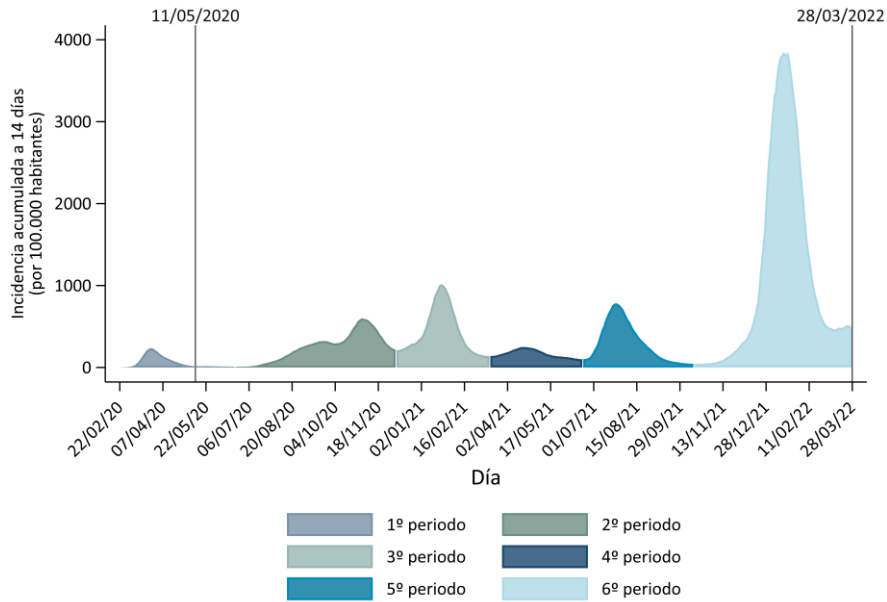
Nota metodológica

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

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

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

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

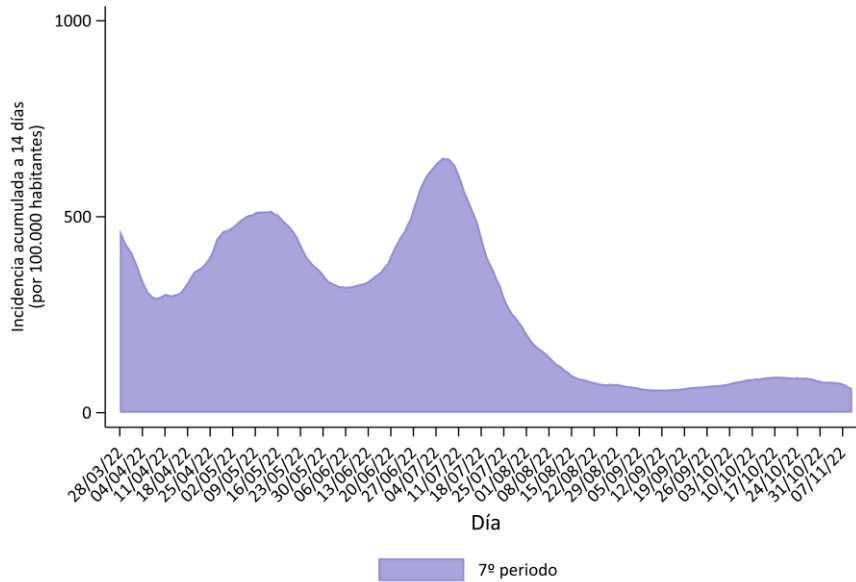


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

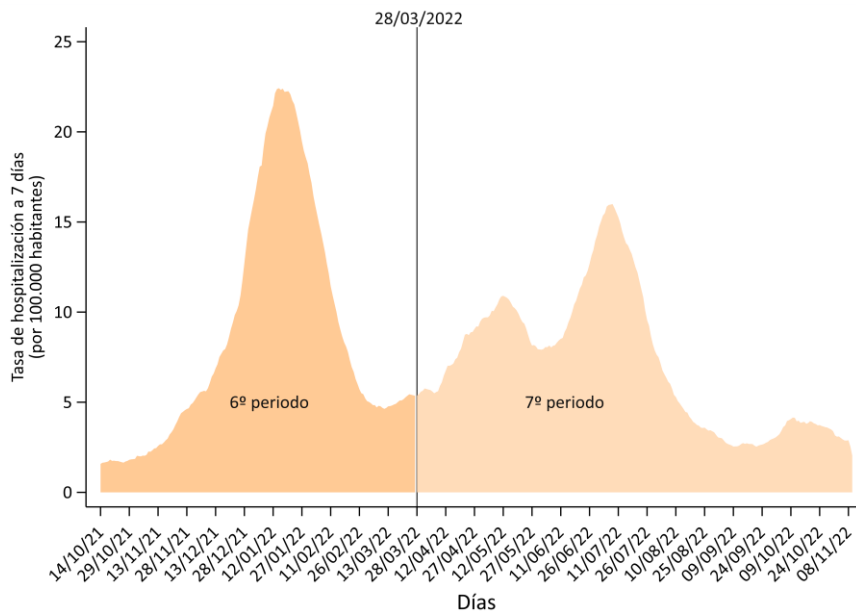
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia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

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



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

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



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

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

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

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

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

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

utiliza la fecha clave (fecha para estadísticas). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.

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

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

El informe tiene los siguientes apartados:

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

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

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

	Semana 42/2022		Semana 43/2022		Semana 44/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 43/2022 - semana 42/2022	Semana 44/2022 - semana 43/2022
Grupo de edad								
60-69	4526	80,1	3926	69,5	3900	69,0	0,87 (0,83-0,91)	0,99 (0,95-1,04)
70-79	5034	123,1	4086	99,9	3969	97,1	0,81 (0,78-0,85)	0,97 (0,93-1,01)
80-89	3277	143,8	2676	117,4	2469	108,3	0,82 (0,78-0,86)	0,92 (0,87-0,97)
≥90	988	163,4	794	131,3	738	122,1	0,80 (0,73-0,88)	0,93 (0,84-1,03)
Sexo								
Mujeres	8019	115,1	6582	94,4	6373	91,4	0,82 (0,79-0,85)	0,97 (0,94-1,00)
Hombres	5802	102,7	4894	86,6	4700	83,2	0,84 (0,81-0,88)	0,96 (0,92-1,00)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	1083	52,0	925	44,4	767	36,8	0,85 (0,78-0,93)	0,83 (0,75-0,91)
Aragón	608	159,1	426	111,5	346	90,6	0,70 (0,62-0,79)	0,81 (0,70-0,94)
Asturias	464	131,3	343	97,1	259	73,3	0,74 (0,64-0,85)	0,76 (0,64-0,89)
Baleares	296	107,7	185	67,3	217	79,0	0,62 (0,52-0,75)	1,17 (0,96-1,43)
Canarias	571	106,2	509	94,7	716	133,2	0,89 (0,79-1,00)	1,41 (1,26-1,58)
Cantabria	182	101,6	169	94,3	147	82,1	0,93 (0,75-1,14)	0,87 (0,70-1,09)
Castilla-La Mancha	586	110,4	485	91,4	399	75,2	0,83 (0,73-0,93)	0,82 (0,72-0,94)
Castilla y León	1357	169,0	955	118,9	1003	124,9	0,70 (0,65-0,76)	1,05 (0,96-1,15)
Cataluña	1680	85,2	1585	80,4	1619	82,1	0,94 (0,88-1,01)	1,02 (0,95-1,09)
C. Valenciana	1309	96,6	1196	88,2	1061	78,3	0,91 (0,84-0,99)	0,89 (0,82-0,96)
Extremadura	306	101,5	188	62,3	198	65,7	0,61 (0,51-0,74)	1,05 (0,86-1,29)
Galicia	1050	117,6	823	92,2	699	78,3	0,78 (0,72-0,86)	0,85 (0,77-0,94)
Madrid	2592	156,8	2279	137,9	2293	138,7	0,88 (0,83-0,93)	1,01 (0,95-1,07)
Murcia	365	108,1	269	79,7	284	84,1	0,74 (0,63-0,86)	1,06 (0,89-1,25)
Navarra	201	113,4	152	85,7	111	62,6	0,76 (0,61-0,93)	0,73 (0,57-0,93)
País Vasco	1045	156,2	903	134,9	851	127,2	0,86 (0,79-0,94)	0,94 (0,86-1,03)
La Rioja	100	110,5	74	81,8	77	85,1	0,74 (0,55-1,00)	1,04 (0,76-1,43)
Ceuta	9	57,0	6	38,0	13	82,3	0,67 (0,24-1,87)	2,17 (0,82-5,70)
Melilla	21	144,4	10	68,8	16	110,0	0,48 (0,22-1,01)	1,60 (0,73-3,53)
Total	13825	109,5	11482	91,0	11076	87,8	0,83 (0,81-0,85)	0,96 (0,94-0,99)

*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 2 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

Tabla 2. Número de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodos epidemiológicos, edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años

	1º periodo	2º-5º periodo	6º periodo	7º periodo	Total
Grupo de edad					
60-69	35351	396152	440519	358489	1230511
70-79	34050	241495	277599	357312	910456
80-89	39369	173158	172259	245247	630033
≥90	19656	63325	67166	82823	232970
Sexo					
Mujeres	68841	475205	535011	600362	1679419
Hombres	58582	398878	422490	443326	1323276
Comunidad Autónoma					
Andalucía	6197	134298	93287	92151	325933
Aragón	3281	34008	39742	30188	107219
Asturias	1285	17963	28136	31002	78386
Baleares	1001	13941	21307	19678	55927
Canarias	955	13409	35907	52430	102701
Cantabria	1227	8844	14281	18045	42397
Castilla-La Mancha	10745	46887	36541	58488	152661
Castilla y León	12157	67447	72659	89350	241613
Cataluña	29782	149107	187230	139663	505782
C. Valenciana	6257	95912	104636	101177	307982
Extremadura	1910	21364	23652	33954	80880
Galicia	4648	38322	65617	89052	197639
Madrid	36075	138500	102879	144068	421522
Murcia	739	24350	30457	32149	87695
Navarra	2734	12565	21920	30369	67588
País Vasco	7382	46649	67891	67769	189691
La Rioja	1990	7974	9103	11311	30378
Ceuta	33	1092	1046	1714	3885
Melilla	28	1498	1252	1313	4091
Total	128426	874130	957543	1043871	3003970

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	19988 (56,5)	3014 (8,5)	2740 (7,8)
	70-79	23695 (69,6)	2604 (7,6)	6792 (19,9)
	80-89	22430 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8051 (41,0)	73 (0,4)	6664 (33,9)
	Sexo			
	Mujeres	33484 (48,6)	1868 (2,7)	12816 (18,6)
	Hombres	39977 (68,2)	4174 (7,1)	15345 (26,2)
	Total	74164 (57,7)	6097 (4,7)	28228 (22,0)
	2º-5º periodo	Grupo de edad		
60-69		55666 (14,1)	9855 (2,5)	6076 (1,5)
70-79		57141 (23,7)	8127 (3,4)	12447 (5,2)
80-89		59109 (34,1)	1336 (0,8)	23454 (13,5)
≥90		22138 (35,0)	134 (0,2)	13645 (21,5)
Sexo				
Mujeres		90098 (19,0)	6235 (1,3)	25162 (5,3)
Hombres		103945 (26,1)	13214 (3,3)	30460 (7,6)
Total		194054 (22,2)	19452 (2,2)	55622 (6,4)
6º periodo		Grupo de edad		
	60-69	15825 (3,6)	2412 (0,5)	1764 (0,4)
	70-79	17138 (6,2)	1803 (0,6)	3145 (1,1)
	80-89	20856 (12,1)	455 (0,3)	5544 (3,2)
	≥90	10280 (15,3)	72 (0,1)	4052 (6,0)
	Sexo			
	Mujeres	29251 (5,5)	1576 (0,3)	6512 (1,2)
	Hombres	34848 (8,2)	3166 (0,7)	7993 (1,9)
	Total	64099 (6,7)	4742 (0,5)	14505 (1,5)
	7º periodo	Grupo de edad		
60-69		12734 (3,6)	992 (0,3)	783 (0,2)
70-79		24281 (6,8)	1442 (0,4)	2000 (0,6)
80-89		33912 (13,8)	686 (0,3)	4367 (1,8)
≥90		16556 (20,0)	98 (0,1)	3544 (4,3)
Sexo				
Mujeres		40657 (6,8)	1150 (0,2)	5100 (0,8)
Hombres		46820 (10,6)	2066 (0,5)	5593 (1,3)
Total		87483 (8,4)	3218 (0,3)	10694 (1,0)

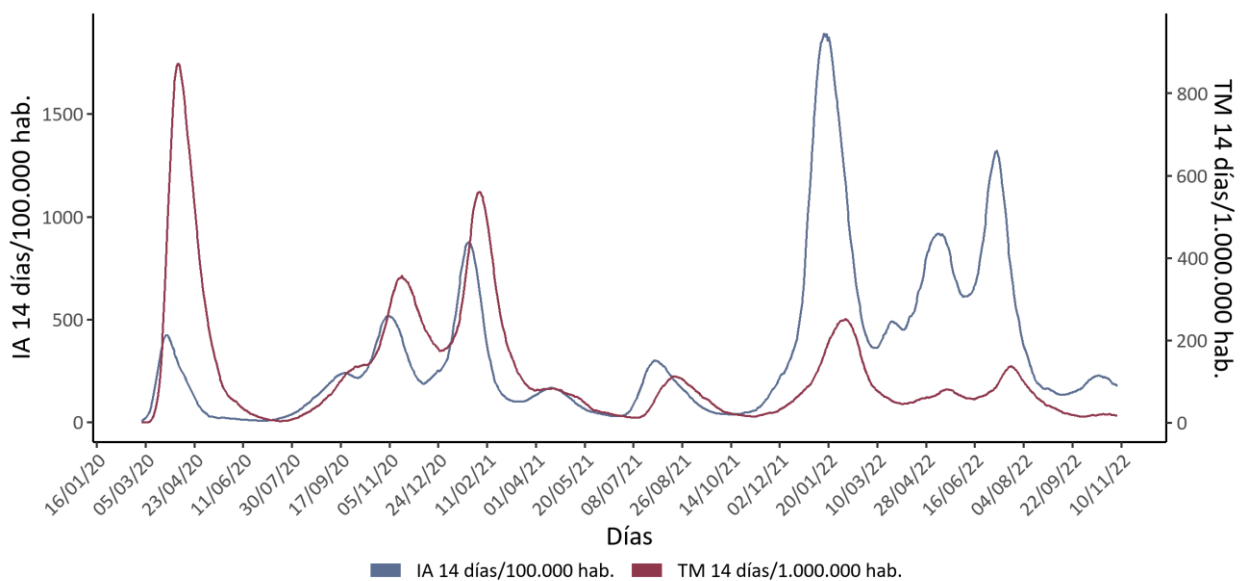
¹n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

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

	Primer periodo ¹	2º-5º periodo ¹	6º periodo ¹	7º periodo ¹
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-5)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (5-12)	4 (1-10)
Hasta defunción*	14 (8-24)	19 (14-28)	15 (12-22)	13 (11-16)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-3)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	20 (10-31)	16 (8-24)	12 (8-20)

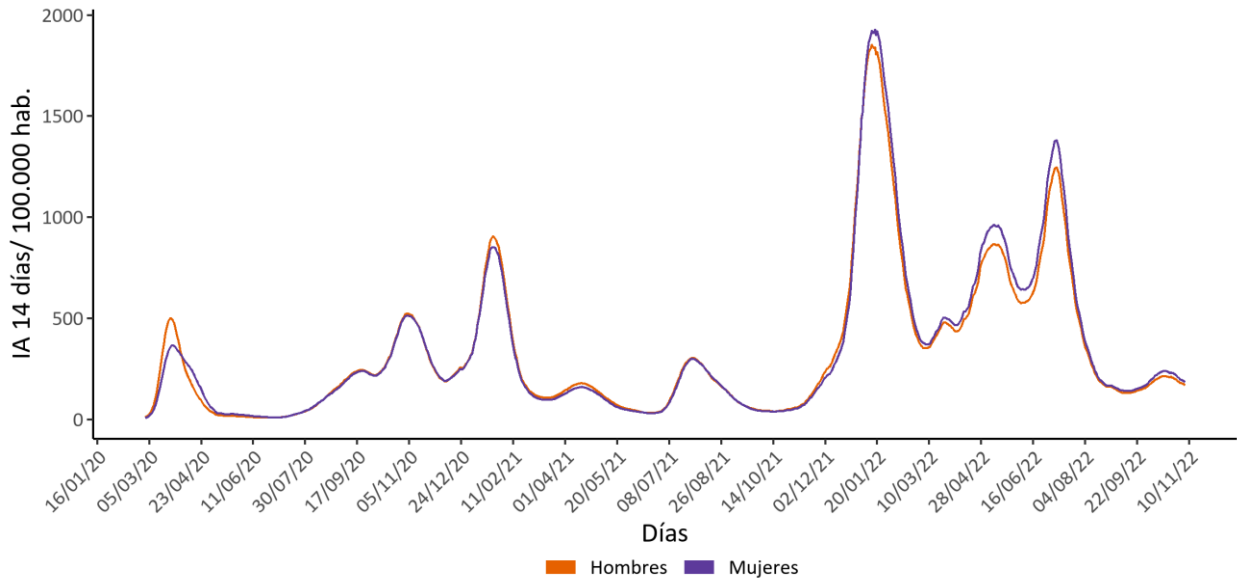
*Desde el inicio de síntomas. ¹Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

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



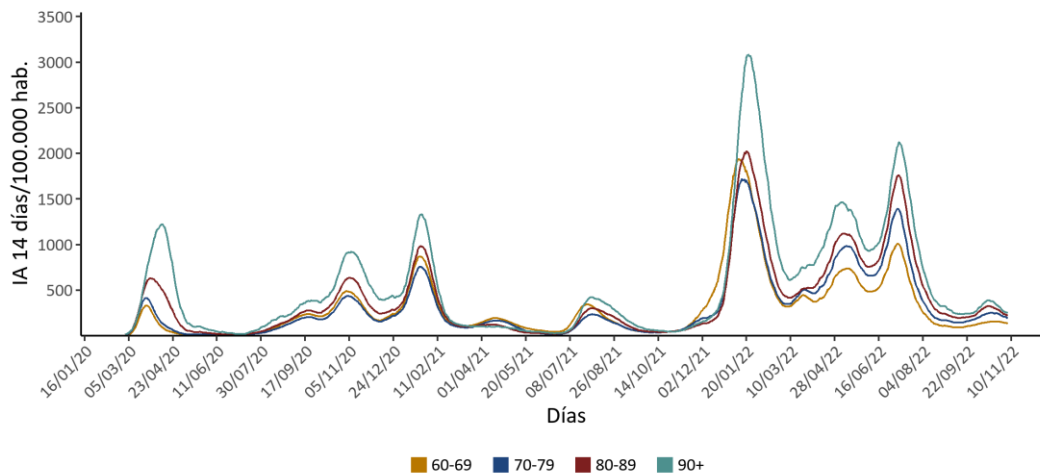
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



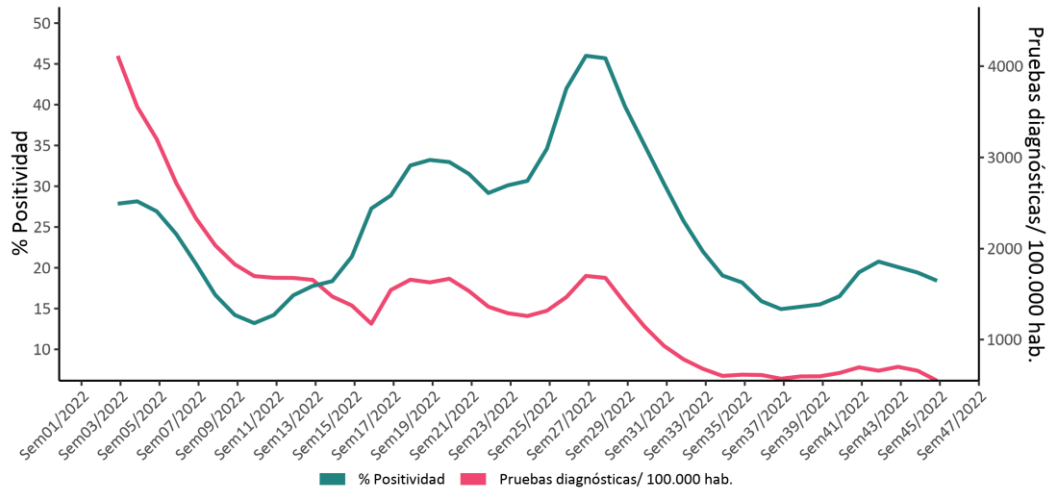
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



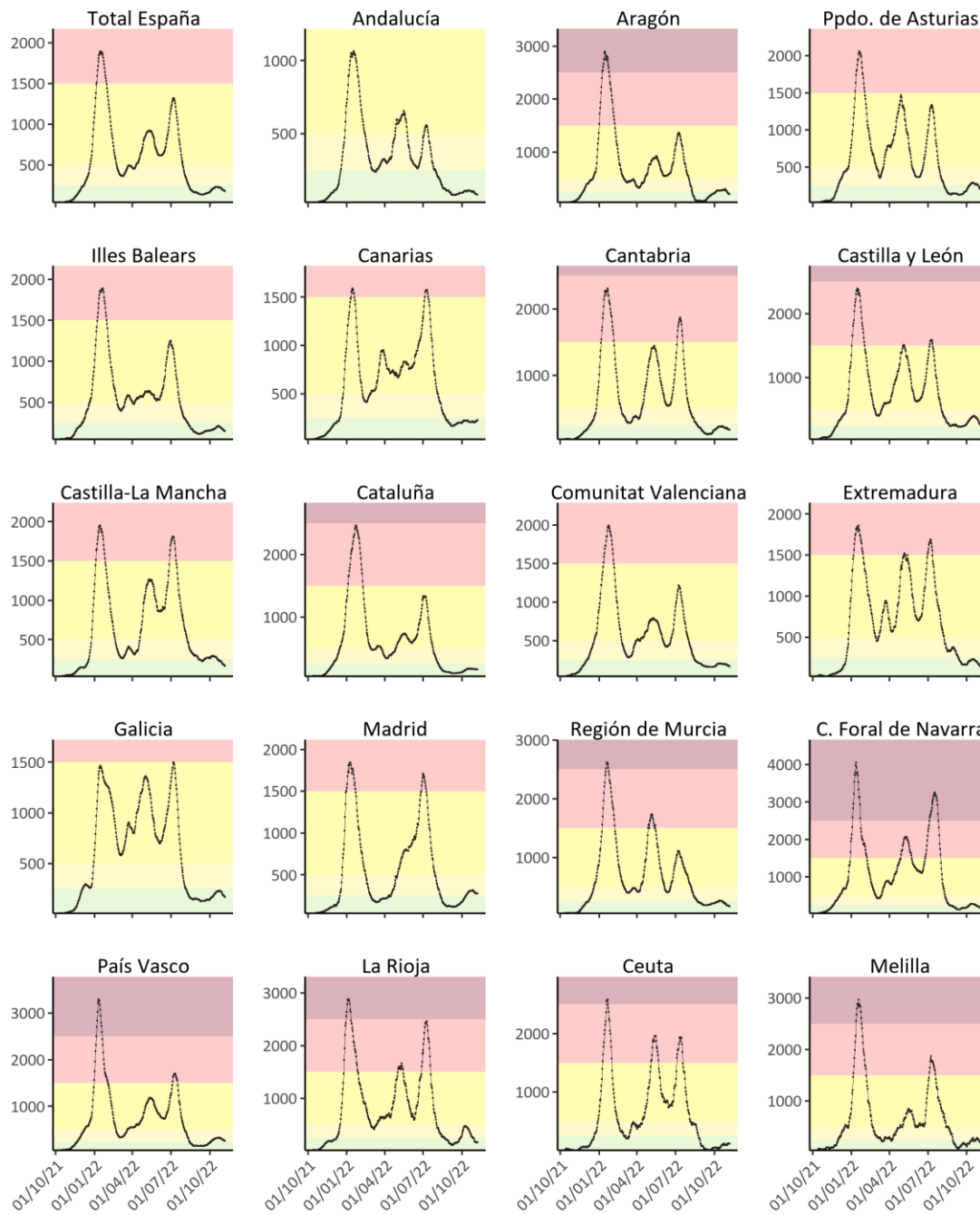
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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

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



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

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

Vigilancia de los casos graves de COVID-19

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

	Semana 42/2022		Semana 43/2022		Semana 44/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 43/2022 - semana 42/2022	Semana 44/2022 - semana 43/2022
Grupo de edad								
<5	38	2,1	49	2,7	35	1,9	1,29 (0,84-1,97)	0,71 (0,46-1,10)
5-9	7	0,3	7	0,3	8	0,4	1,00 (0,35-2,85)	1,14 (0,41-3,15)
10-19	13	0,3	12	0,2	20	0,4	0,92 (0,42-2,02)	1,67 (0,81-3,41)
20-29	26	0,5	18	0,4	14	0,3	0,69 (0,38-1,26)	0,78 (0,39-1,56)
30-39	49	0,8	43	0,7	43	0,7	0,88 (0,58-1,32)	1,00 (0,66-1,53)
40-49	63	0,8	50	0,6	51	0,7	0,79 (0,55-1,15)	1,02 (0,69-1,51)
50-59	119	1,6	107	1,5	87	1,2	0,90 (0,69-1,17)	0,81 (0,61-1,08)
60-69	232	4,1	211	3,7	185	3,3	0,91 (0,75-1,10)	0,88 (0,72-1,07)
70-79	421	10,3	412	10,1	335	8,2	0,98 (0,85-1,12)	0,81 (0,70-0,94)
80-89	529	23,2	520	22,8	401	17,6	0,98 (0,87-1,11)	0,77 (0,68-0,88)
≥90	265	43,8	226	37,4	184	30,4	0,85 (0,71-1,02)	0,81 (0,67-0,99)
Sexo								
Mujeres	859	3,6	762	3,1	606	2,5	0,89 (0,80-0,98)	0,80 (0,71-0,88)
Hombres	903	3,9	893	3,8	758	3,3	0,99 (0,90-1,08)	0,85 (0,77-0,94)
Comunidad Autónoma								
Andalucía	123	1,4	134	1,6	85	1,0	1,09 (0,85-1,39)	0,63 (0,48-0,83)
Aragón	88	6,7	80	6,1	58	4,4	0,91 (0,67-1,23)	0,72 (0,52-1,02)
Asturias	71	7,1	79	7,9	54	5,4	1,11 (0,81-1,53)	0,68 (0,48-0,97)
Baleares	26	2,1	12	1,0	12	1,0	0,46 (0,23-0,91)	1,00 (0,45-2,23)
Canarias	47	2,1	34	1,5	45	2,0	0,72 (0,47-1,12)	1,32 (0,85-2,07)
Cantabria	15	2,6	19	3,3	20	3,4	1,27 (0,64-2,49)	1,05 (0,56-1,97)
Castilla-La Mancha	125	6,1	120	5,9	96	4,7	0,96 (0,75-1,23)	0,80 (0,61-1,05)
Castilla y León	232	9,8	226	9,5	188	7,9	0,97 (0,81-1,17)	0,83 (0,69-1,01)
Cataluña	161	2,1	140	1,8	107	1,4	0,87 (0,69-1,09)	0,76 (0,59-0,98)
C. Valenciana	255	5,0	221	4,4	221	4,4	0,87 (0,72-1,04)	1,00 (0,83-1,20)
Extremadura	14	1,3	12	1,1	18	1,7	0,86 (0,40-1,85)	1,50 (0,72-3,11)
Galicia	168	6,2	152	5,6	116	4,3	0,90 (0,73-1,13)	0,76 (0,60-0,97)
Madrid	378	5,6	387	5,7	305	4,5	1,02 (0,89-1,18)	0,79 (0,68-0,92)
Murcia	20	1,3	17	1,1	28	1,8	0,85 (0,45-1,62)	1,65 (0,90-3,01)
Navarra	12	1,8	7	1,1	2	0,3	0,58 (0,23-1,48)	0,29 (0,06-1,38)
País Vasco	6	0,3	1	0,0	1	0,0	0,17 (0,02-1,38)	1,00 (0,06-15,99)
La Rioja	17	5,4	10	3,2	6	1,9	0,59 (0,27-1,28)	0,60 (0,22-1,65)
Ceuta	1	1,2	0	0,0	2	2,4	-	-
Melilla	3	3,6	4	4,8	0	0,0	1,33 (0,30-5,96)	-
Total	1762	3,7	1655	3,5	1364	2,9	0,94 (0,88-1,00)	0,82 (0,77-0,89)

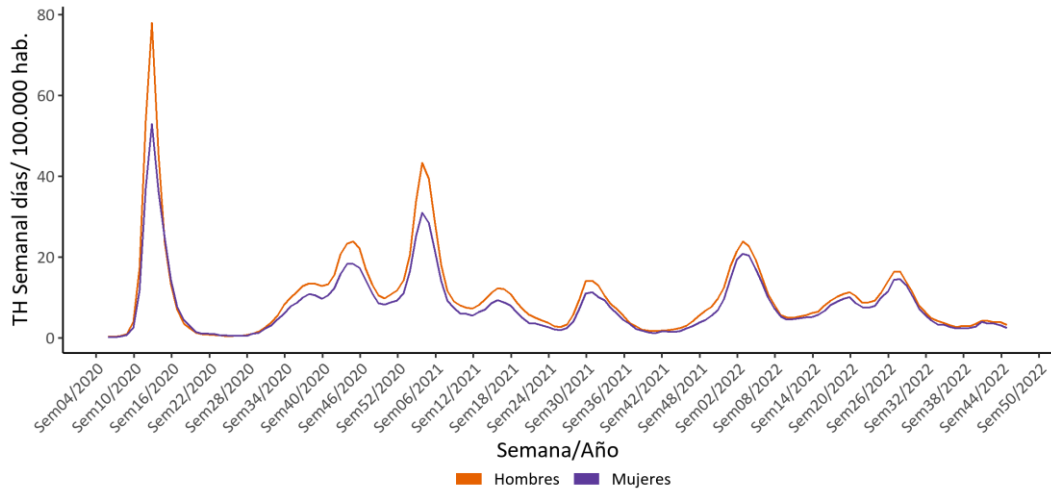
*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

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

	Hospitalizados ¹		UCI ¹		Defunciones ¹	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
Grupo de edad						
<5	7391	2742	317	87	16	3
5-9	1798	497	94	16	12	1
10-19	6065	1057	363	50	34	6
20-29	17573	2093	962	73	151	11
30-39	34075	3665	2473	124	376	27
40-49	56779	4200	5496	250	1262	93
50-59	83198	6881	10514	553	4322	313
60-69	104213	12760	16273	1004	11363	875
70-79	122255	24388	13976	1456	24384	2181
80-89	136307	34055	2883	691	45397	4618
≥90	57025	16717	377	99	27905	3747
Sexo						
Mujeres	285303	51888	17296	1602	51672	5597
Hombres	340474	57166	36371	2799	63507	6277
Comunidad Autónoma						
Andalucía	79592	8927	7138	185	14780	1341
Aragón	23016	3471	2058	279	5330	652
Asturias	17104	4715	1156	132	3286	683
Baleares	9765	1779	1331	100	1590	213
Canarias	13326	2639	2213	193	2122	477
Cantabria	7435	1269	851	52	965	176
Castilla-La Mancha	42692	9325	3050	346	7878	777
Castilla y León	48942	11355	3416	401	9234	829
Cataluña	63585	8310	5102	280	20551	1563
C. Valenciana	69942	16153	5171	344	10124	962
Extremadura	10845	2259	788	69	2649	377
Galicia	34870	12108	3679	921	3942	743
Madrid	147303	19950	11888	894	19979	1050
Murcia	16481	2100	1800	67	2479	263
Navarra	9036	1107	850	37	1751	232
País Vasco	26854	2379	2621	63	7456	1436
La Rioja	5409	796	516	21	957	45
Ceuta	772	210	80	8	188	42
Melilla	1314	235	185	12	168	14
Total	628283	109087	53893	4404	115429	11875

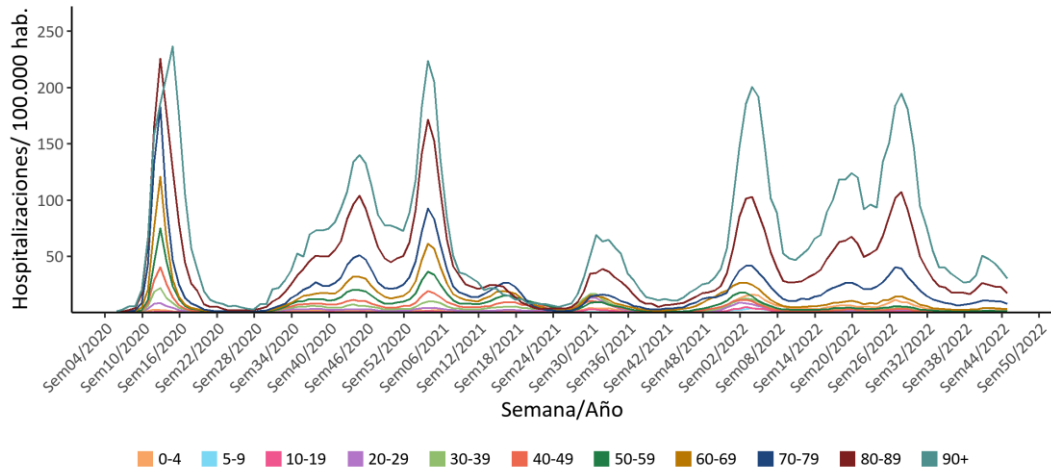
¹Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

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



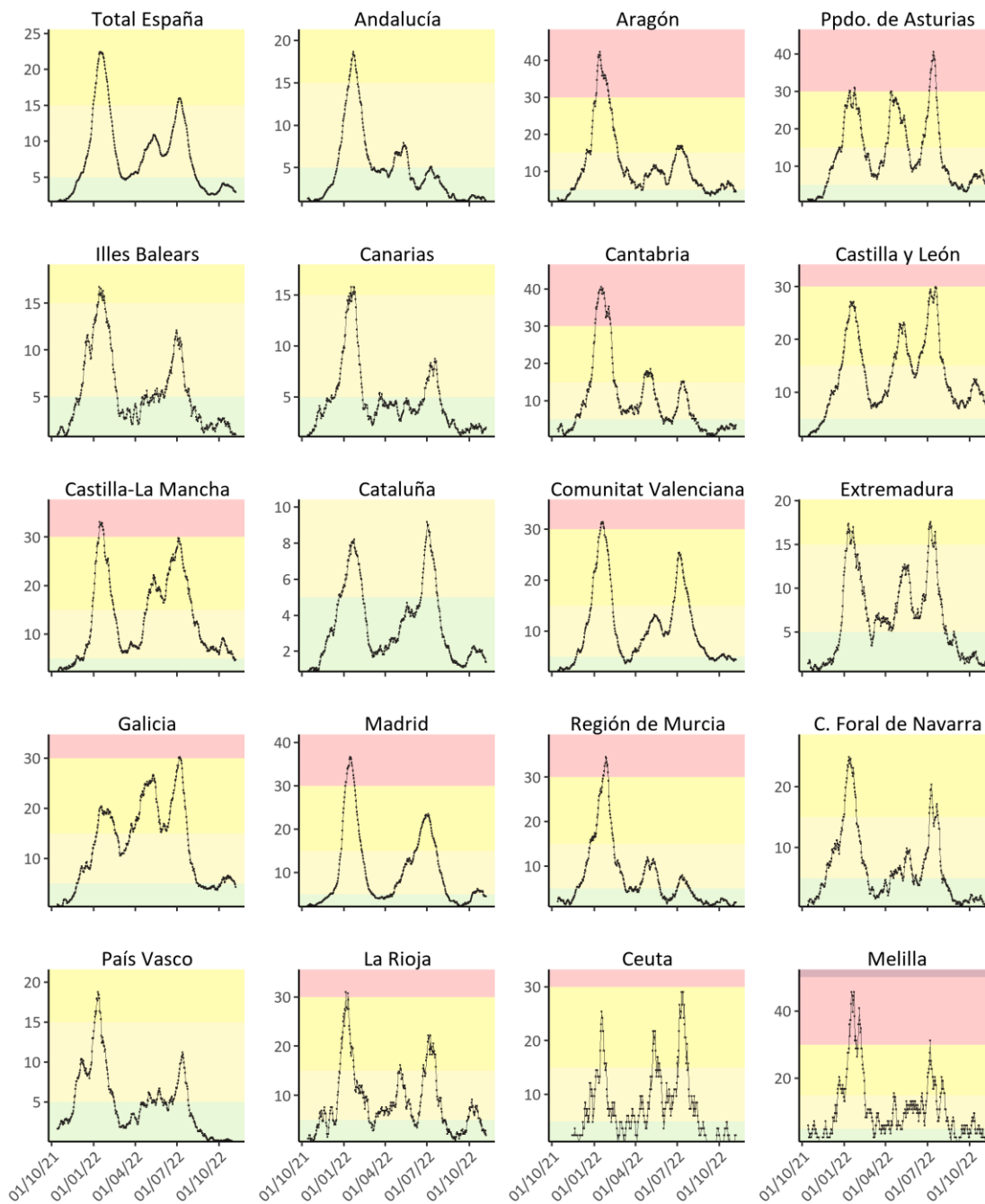
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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

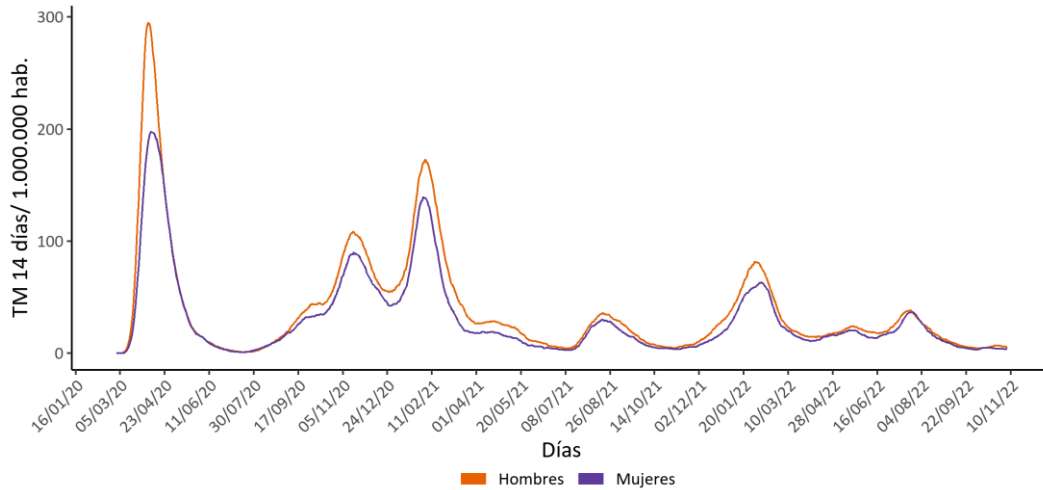
Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

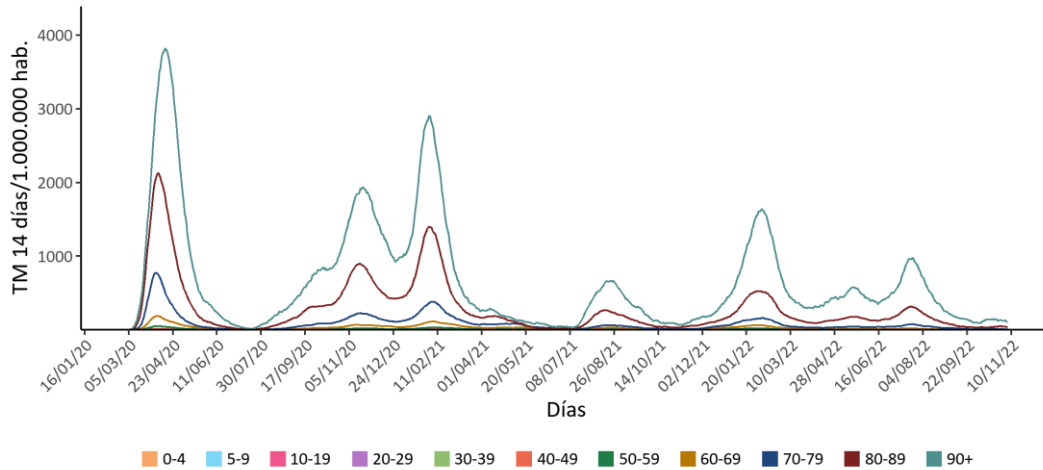
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

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



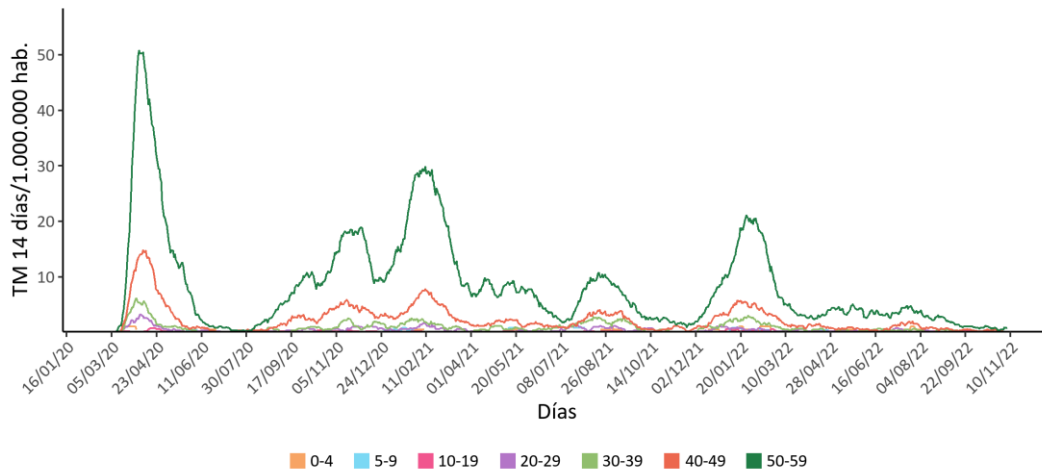
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



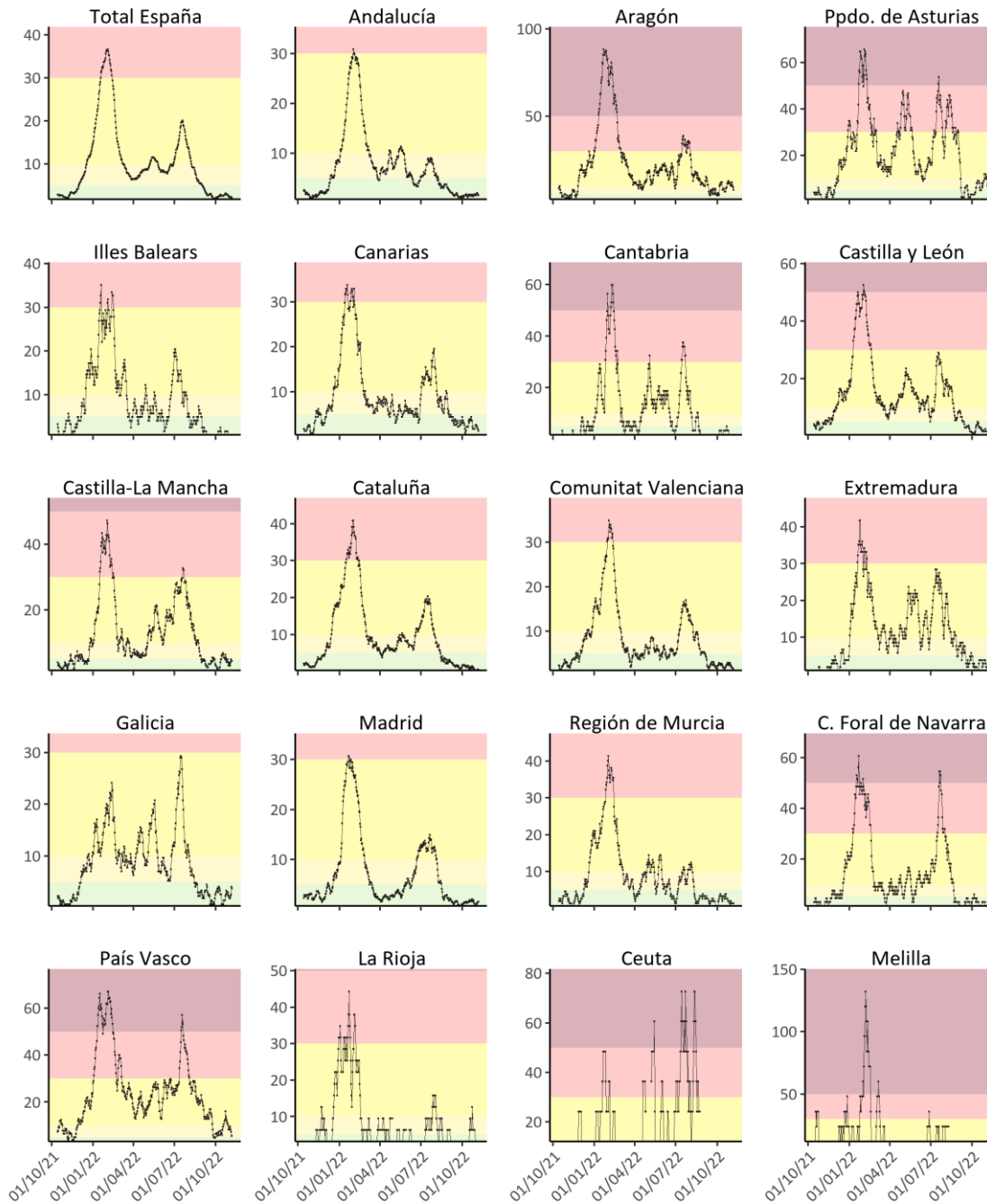
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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

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



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

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

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

	Semana 35/2022	Semana 36/2022	Semana 37/2022	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022
Grupo de edad								
<10	2 (5,6)	0 (0,0)	3 (5,7)	2 (4,5)	2 (5,6)	1 (2,3)	1 (2,4)	4 (8,9)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (7,1)	0 (0,0)	3 (30,0)	1 (5,6)	1 (5,9)	1 (7,7)
20-29	0 (0,0)	1 (5,3)	1 (4,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (7,7)
30-39	1 (3,7)	2 (4,5)	0 (0,0)	2 (5,1)	1 (2,0)	2 (4,4)	1 (2,4)	1 (2,0)
40-49	2 (4,2)	5 (11,6)	3 (7,5)	1 (2,4)	5 (9,4)	4 (5,8)	4 (8,5)	6 (9,5)
50-59	7 (7,4)	6 (8,7)	8 (9,2)	7 (7,9)	11 (11,5)	15 (11,8)	11 (8,3)	5 (4,2)
60-69	20 (12,0)	12 (8,8)	11 (7,4)	12 (7,8)	6 (3,6)	19 (7,9)	18 (7,3)	16 (6,9)
70-79	20 (6,3)	25 (9,4)	19 (6,4)	13 (4,0)	18 (4,7)	21 (4,7)	18 (4,0)	18 (4,3)
≥80	10 (1,6)	7 (1,2)	10 (1,8)	11 (2,0)	9 (1,3)	17 (1,9)	13 (1,5)	15 (1,9)
Total	62 (4,5)	58 (4,8)	56 (4,4)	48 (3,8)	55 (3,7)	80 (4,1)	67 (3,6)	68 (3,9)

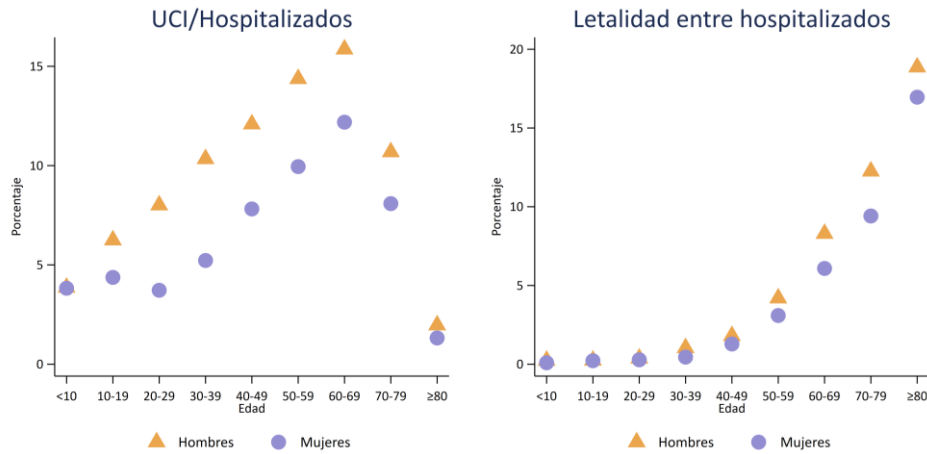
*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

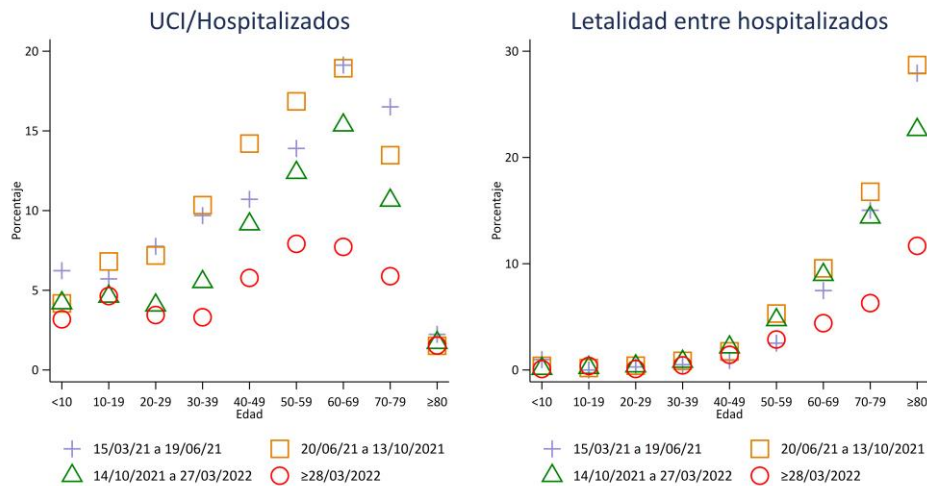
	Semana 35/2022	Semana 36/2022	Semana 37/2022	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022
Grupo de edad								
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (10,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	0 (0,0)	1 (2,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	1 (2,1)	1 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	1 (1,9)	0 (0,0)	2 (4,3)	0 (0,0)
50-59	7 (7,4)	1 (1,4)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (3,1)	5 (3,9)	3 (2,3)	0 (0,0)
60-69	8 (4,8)	9 (6,6)	5 (3,4)	6 (3,9)	5 (3,0)	3 (1,3)	5 (2,0)	4 (1,7)
70-79	18 (5,6)	7 (2,6)	14 (4,7)	15 (4,7)	20 (5,2)	14 (3,1)	13 (2,9)	10 (2,4)
≥80	64 (10,3)	62 (10,4)	48 (8,4)	40 (7,3)	52 (7,7)	79 (8,7)	67 (7,8)	53 (6,7)
Total	98 (7,2)	81 (6,7)	70 (5,5)	63 (4,9)	82 (5,5)	101 (5,2)	90 (4,8)	67 (3,8)

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

Figura 16. Porcentaje de ingreso en UCI y letalidad entre hospitalizados, por grupo de edad y sexo (arriba) o grupo de edad y periodo (abajo). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 15 de marzo de 2021



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



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

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

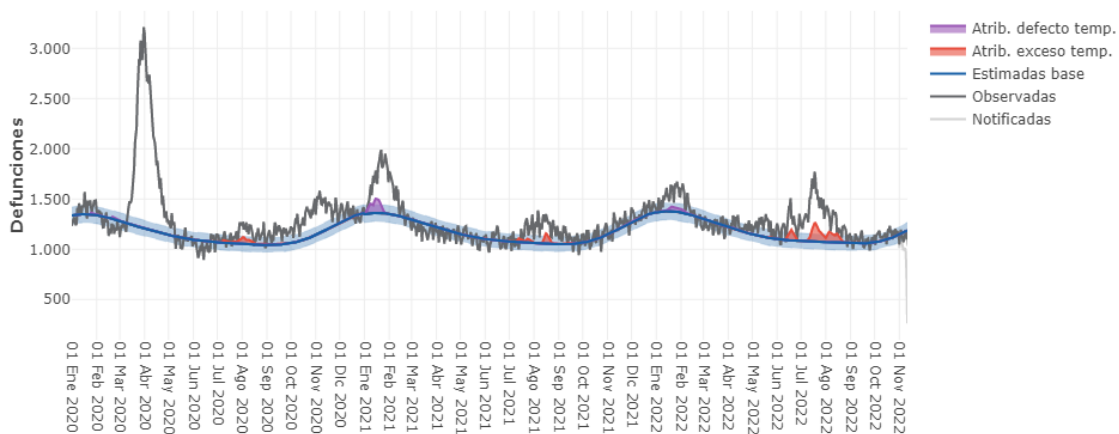
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

MoMo es un sistema de vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas que proporciona información sobre el impacto en la mortalidad de la población de todo evento que pueda suponer una amenaza para la Salud Pública. Sus resultados pueden apoyar las evaluaciones de riesgo de dichos eventos y contribuir a guiar adecuadamente la respuesta de salud pública y el desarrollo de políticas de control.

Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.599 excesos de defunciones por todas las causas.

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

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



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

³<https://momo.isciii.es/public>

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 42/2022 (17– 23 de octubre) y 43/2022 (24– 30 de octubre) la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 17%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en las CCAA de Canarias, Cantabria, Cataluña, La Rioja, Ceuta y Melilla. Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en todos los grupos (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.003.970 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 87.483 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 8,4% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) y defunciones (1,0%) es menor que en el sexto periodo (0,5% y 1,5%, respectivamente) (Tabla 3).
- Desde el 28 de marzo de 2022, el mayor porcentaje de hospitalización entre las personas de 60 o más años se observa en personas de 90 o más años (20,0%), y en el grupo de 80 a 89 años (13,8%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,3%) (Tabla 3).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico en personas de 60 o más años disminuye de 6 a 2 días entre el primer período de la pandemia y el séptimo. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 8 a 16 y 12 días, entre el primer periodo y el sexto, antes y después del 28 de marzo, respectivamente (Tabla 4).
- La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días en personas de 60 o más años (Figuras 4-6 y 8), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- 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. 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). Posteriormente y hasta la semana 28/2022, se observan fluctuaciones (29%-46%) y desde entonces el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 desciende progresivamente hasta esta semana (18,4%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 42/2022 (17– 23 de octubre) y 43/2022 (24– 30 de octubre) la tasa de hospitalización semanal disminuye un 6%. Esta disminución se observa en todos los grupos

de edad excepto en el grupo de 0-4 años, aunque de forma estadísticamente no significativa (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 628.283 hospitalizaciones, 53.893 ingresos en UCI y 115.429 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 109.087 hospitalizaciones, 4.404 ingresos en UCI y 11.875 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 9-11) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 12-15) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 15 de marzo de 2021, los hombres presentan un mayor porcentaje de ingreso en UCI que las mujeres, a partir de 10 años. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre hospitalizados, a partir de 50 años (Figura 16).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 35/2022 hasta la 42/2022. 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 en todos los grupos de edad desde la semana 35/2022 hasta la 42/2022. En las semanas siguientes este indicador puede estar afectado por retrasos en la notificación, motivo por el que no se presentan los valores correspondientes a las dos últimas semanas anteriores a este informe (Tabla 8).
- El porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados aumenta con la edad a partir de 30 años hasta los 70, donde empieza a disminuir. La letalidad entre los hospitalizados aumenta a partir de los 50 años (Figura 16). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la admisión en UCI entre los hospitalizados a partir de los 20 años, así como un descenso en la letalidad entre los hospitalizados, a partir de 60 años, desde el 28 de marzo de 2022 con respecto a los periodos previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 16).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.599 excesos de defunciones por todas las causas.