

## **Informe nº 182. Situación de COVID-19 en España.**

*Informe COVID-19. 3 de julio de 2023*



## 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.<sup>1</sup> La información abarca desde el inicio de la pandemia en marzo de 2020 hasta el 5 de julio de 2023, fecha de publicación de la Orden SND/726/2023 en la que se declara el fin de la situación de crisis sanitaria por la COVID-19 y se dejan de notificar nuevos casos de COVID-19. La extracción de datos se ha realizado el **3 de noviembre de 2023 a las 1:27h** y recoge las posibles actualizaciones de datos de la pandemia de COVID-19 anteriores al 5 de julio de 2023.

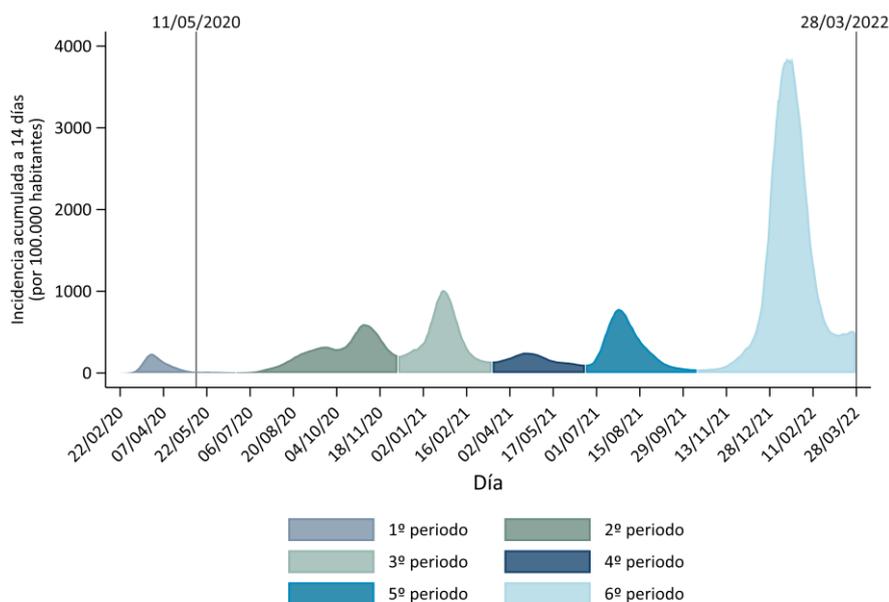
## Nota metodológica

Hasta el 5 de julio de 2023 se identificaron en España siete 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.
- Séptimo periodo: Desde el 28 de marzo de 2022 hasta el 5 de julio de 2023, el día posterior a la declaración del final de la emergencia sanitaria ocasionada por la COVID-19.

<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)  
*Situación de COVID-19 en España a 3 de julio de 2023. Equipo COVID-19. RENAVE. CNE. CNM (ISCIII)*

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

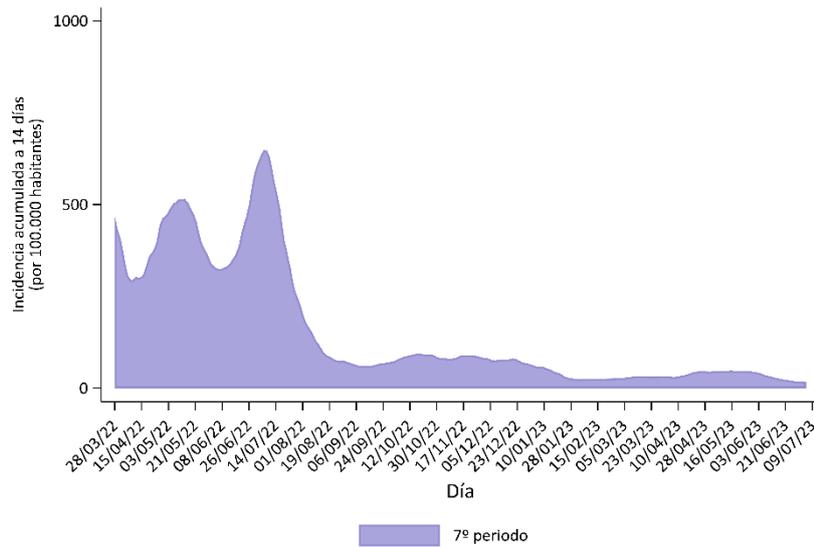


Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

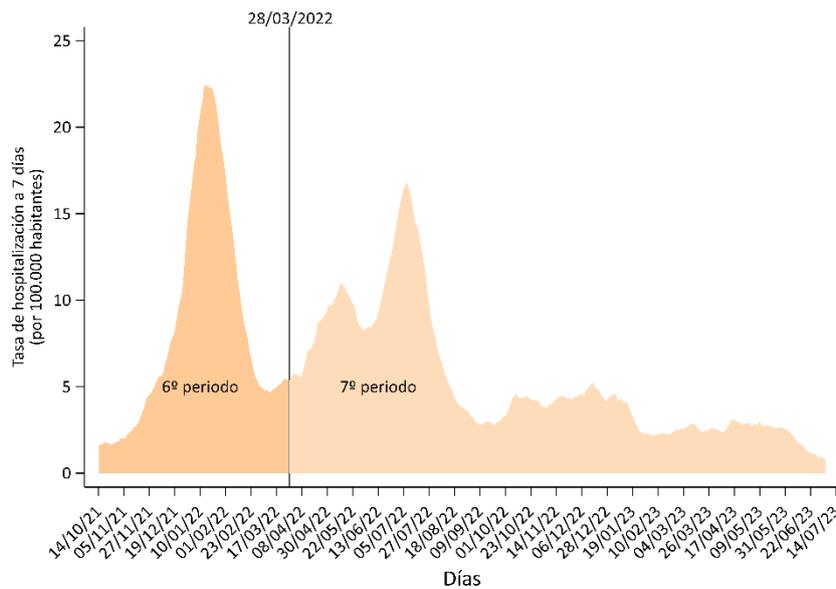
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia 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-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.

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.

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 consolidados 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 y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y/o diagnóstico en las tres últimas semanas**

	Semana 25/2023		Semana 26/2023		Semana 27/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 26/2023 -semana 25/2023	Semana 27/2023 -semana 26/2023
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	682	12,1	710	12,6	318	5,6	1,04 (0,94-1,16)	0,45 (0,39-0,51)
70-79	832	20,4	703	17,2	409	10,0	0,84 (0,76-0,93)	0,58 (0,52-0,66)
80-89	784	34,4	675	29,6	349	15,3	0,86 (0,78-0,95)	0,52 (0,45-0,59)
≥90	346	57,2	242	40,0	120	19,9	0,70 (0,59-0,82)	0,50 (0,40-0,62)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	1565	22,5	1331	19,1	684	9,8	0,85 (0,79-0,91)	0,51 (0,47-0,56)
Hombres	1079	19,1	999	17,7	512	9,1	0,93 (0,85-1,01)	0,51 (0,46-0,57)
<b>Total</b>	<b>2644</b>	<b>20,9</b>	<b>2330</b>	<b>18,5</b>	<b>1196</b>	<b>9,5</b>	<b>0,88 (0,83-0,93)</b>	<b>0,51 (0,48-0,55)</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	7º periodo	Total
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35367	396553	441529	421077	1294526
70-79	34060	241688	278005	425070	978823
80-89	39399	173258	172578	310359	695594
≥90	19671	63540	67543	111616	262370
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68885	475646	536203	730965	1811699
Hombres	58609	399346	423409	536992	1418356
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134320	93367	122942	356826
Aragón	3281	33979	39608	34235	1111103
Asturias	1285	17963	28135	35908	83291
Baleares	1001	13931	21363	23299	59594
Canarias	955	13385	35872	66300	116512
Cantabria	1227	8845	14280	20800	45152
Castilla-La Mancha	10781	46966	36800	70562	165109
Castilla y León	12157	67448	72653	106892	259150
Cataluña	29815	149088	187857	166455	533215
C. Valenciana	6257	95904	104632	120721	327514
Extremadura	1910	21367	23648	40026	86951
Galicia	4648	38323	65618	106354	214943
Madrid	36077	138501	102868	184206	461652
Murcia	739	25237	31691	38537	96204
Navarra	2734	12565	21920	34391	71610
País Vasco	7382	46653	67938	80015	201988
La Rioja	1990	7974	9107	12783	31854
Ceuta	33	1092	1046	1994	4165
Melilla	28	1498	1252	1702	4480
<b>Total</b>	<b>128497</b>	<b>875039</b>	<b>959655</b>	<b>1268122</b>	<b>3231313</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	19999 (56,5)	3013 (8,5)	2741 (7,8)
	70-79	23697 (69,6)	2605 (7,6)	6792 (19,9)
	80-89	22441 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,5)
	≥90	8057 (41,0)	73 (0,4)	6664 (33,9)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33499 (48,6)	1868 (2,7)	12816 (18,6)
	Hombres	39992 (68,2)	4174 (7,1)	15346 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74194 (57,7)</b>	<b>6097 (4,7)</b>	<b>28229 (22,0)</b>
<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	55731 (14,1)	9851 (2,5)	6101 (1,5)
	70-79	57226 (23,7)	8133 (3,4)	12493 (5,2)
	80-89	59212 (34,2)	1347 (0,8)	23570 (13,6)
	≥90	22265 (35,0)	129 (0,2)	13811 (21,7)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	90281 (19,0)	6243 (1,3)	25339 (5,3)
	Hombres	104142 (26,1)	13214 (3,3)	30636 (7,7)
	<b>Total</b>	<b>194434 (22,2)</b>	<b>19460 (2,2)</b>	<b>55975 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	15829 (3,6)	2412 (0,5)	1792 (0,4)
	70-79	17202 (6,2)	1814 (0,7)	3203 (1,2)
	80-89	20930 (12,1)	458 (0,3)	5676 (3,3)
	≥90	10385 (15,4)	75 (0,1)	4175 (6,2)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29387 (5,5)	1583 (0,3)	6670 (1,2)
	Hombres	34959 (8,3)	3176 (0,8)	8176 (1,9)
	<b>Total</b>	<b>64346 (6,7)</b>	<b>4759 (0,5)</b>	<b>14846 (1,5)</b>
<b>7º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19874 (4,7)	1631 (0,4)	1207 (0,3)
	70-79	36433 (8,6)	2222 (0,5)	3094 (0,7)
	80-89	50109 (16,1)	997 (0,3)	6692 (2,2)
	≥90	24559 (22,0)	123 (0,1)	5398 (4,8)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	61026 (8,3)	1786 (0,2)	7815 (1,1)
	Hombres	69942 (13,0)	3184 (0,6)	8575 (1,6)
	<b>Total</b>	<b>130975 (10,3)</b>	<b>4973 (0,4)</b>	<b>16391 (1,3)</b>

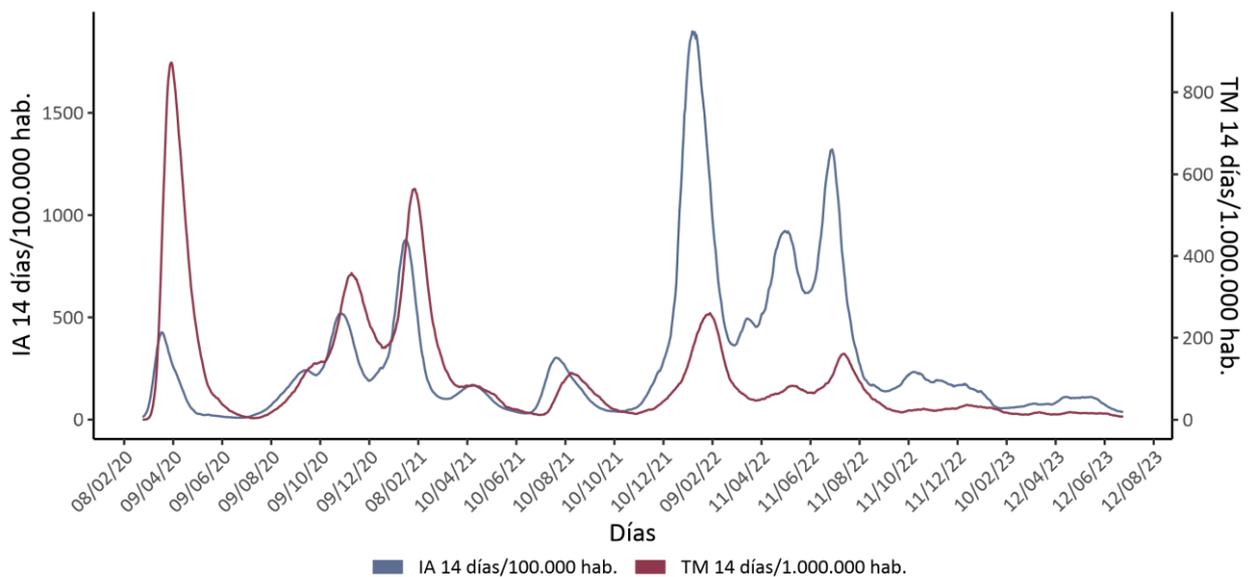
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**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>	7º periodo <sup>1</sup>
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 (10-32)	16 (8-25)	13 (8-22)

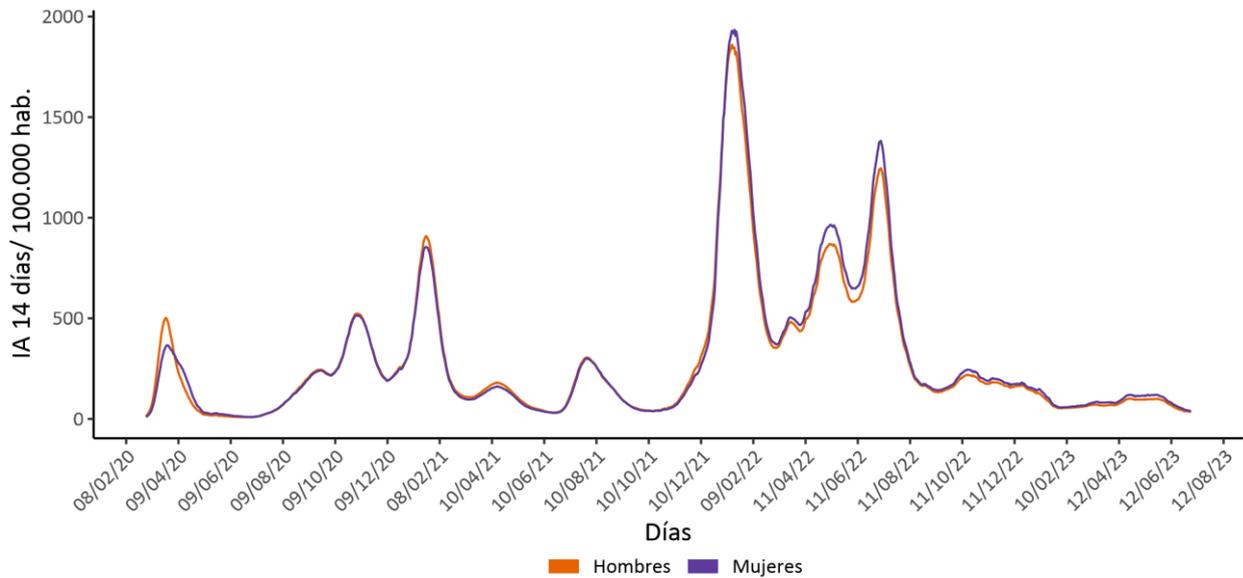
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**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**



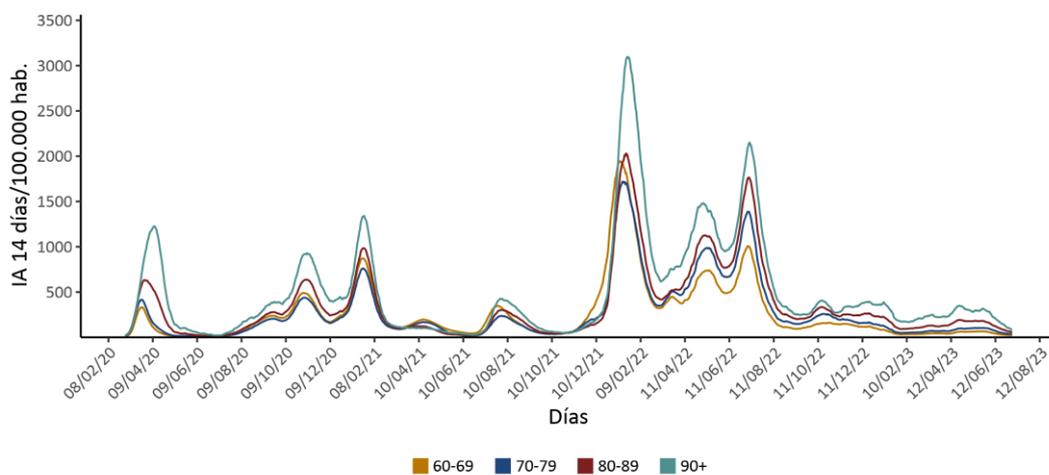
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



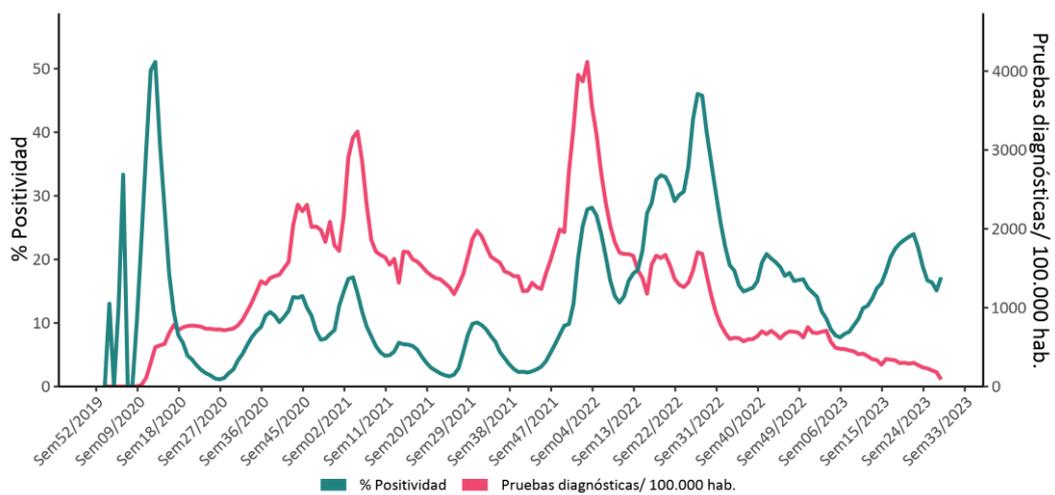
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



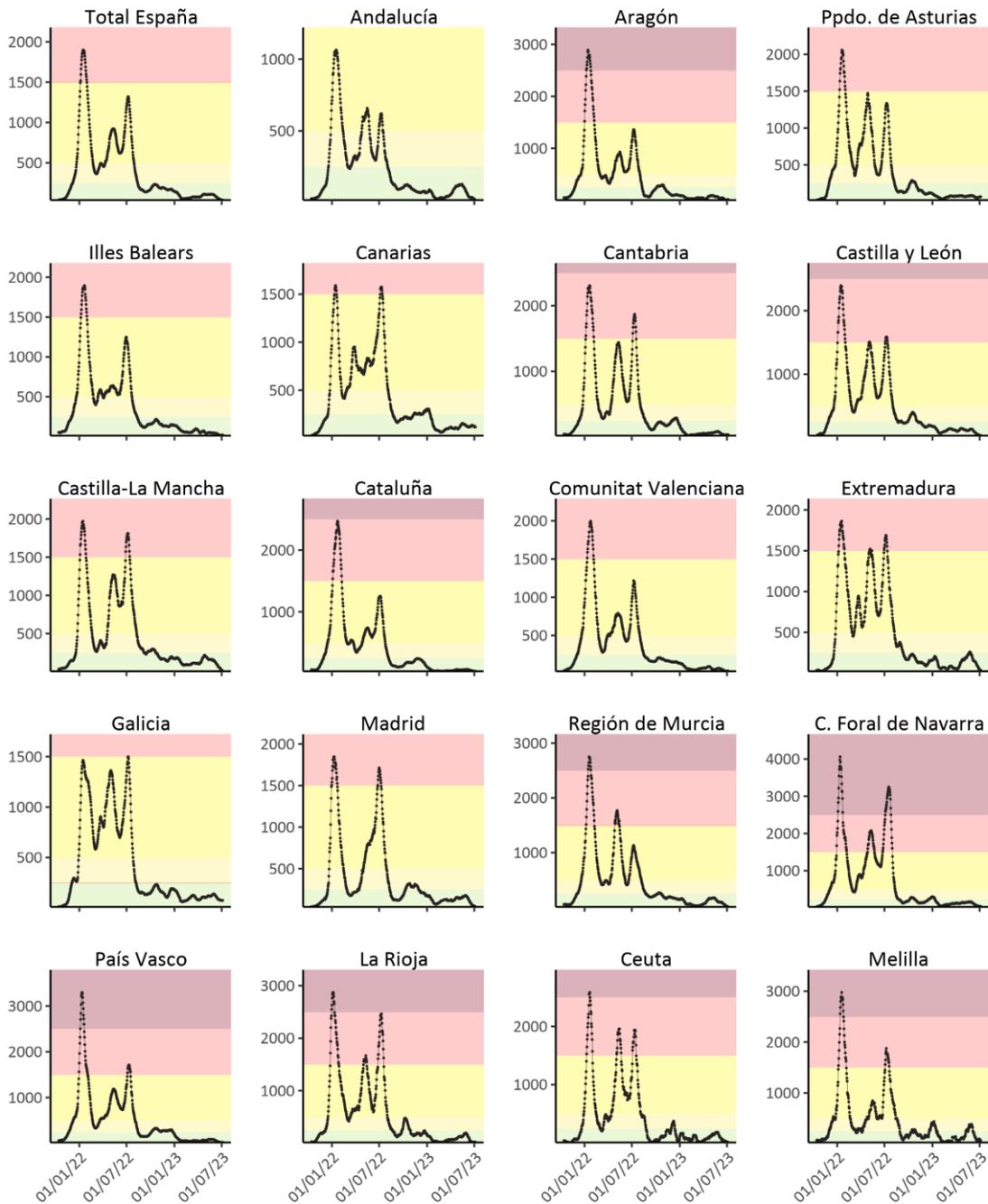
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 250$ , 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 y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE\* en las tres últimas semanas.**

	Semana 25/2023		Semana 26/2023		Semana 27/2023		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 26/2023 -semana 25/2023	Semana 27/2023 -semana 26/2023
<b>Grupo de edad</b>								
<5	13	0,7	10	0,5	7	0,4	0,77 (0,34-1,75)	0,70 (0,27-1,84)
5-9	2	0,1	2	0,1	0	0,0	1,00 (0,14-7,10)	-
10-19	3	0,1	3	0,1	1	0,0	1,00 (0,20-4,95)	0,33 (0,03-3,20)
20-29	8	0,2	9	0,2	2	0,0	1,13 (0,43-2,92)	0,22 (0,05-1,03)
30-39	12	0,2	10	0,2	3	0,1	0,83 (0,36-1,93)	0,30 (0,08-1,09)
40-49	22	0,3	16	0,2	3	0,0	0,73 (0,38-1,38)	0,19 (0,05-0,64)
50-59	37	0,5	28	0,4	12	0,2	0,76 (0,46-1,24)	0,43 (0,22-0,84)
60-69	73	1,3	48	0,8	37	0,7	0,66 (0,46-0,95)	0,77 (0,50-1,18)
70-79	131	3,2	82	2,0	76	1,9	0,63 (0,47-0,82)	0,93 (0,68-1,27)
80-89	148	6,5	144	6,3	84	3,7	0,97 (0,77-1,22)	0,58 (0,45-0,76)
≥90	84	13,9	75	12,4	47	7,8	0,89 (0,65-1,22)	0,63 (0,44-0,90)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	245	1,0	200	0,8	115	0,5	0,82 (0,68-0,98)	0,57 (0,46-0,72)
Hombres	288	1,2	227	1,0	157	0,7	0,79 (0,66-0,94)	0,69 (0,56-0,85)
<b>Total</b>	<b>533</b>	<b>1,1</b>	<b>427</b>	<b>0,9</b>	<b>272</b>	<b>0,6</b>	<b>0,80 (0,71-0,91)</b>	<b>0,64 (0,55-0,74)</b>

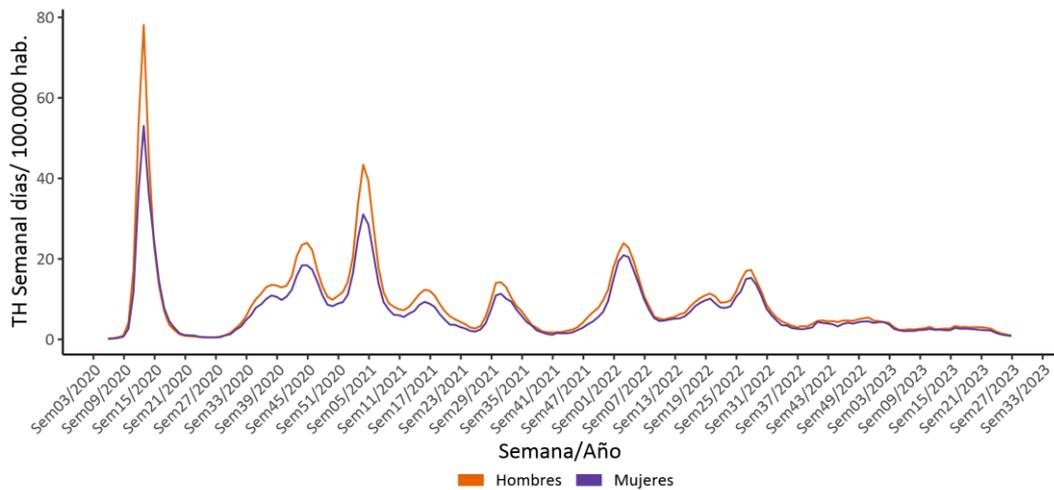
\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes).

**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	8810	4160	374	144	15	2
5-9	2006	706	101	24	12	1
10-19	6445	1447	386	72	34	7
20-29	18343	2887	991	105	155	16
30-39	35404	4997	2533	189	389	37
40-49	58641	6080	5629	391	1314	145
50-59	87011	10652	10809	835	4490	478
60-69	111433	19896	16907	1641	11841	1310
70-79	134558	36532	14774	2235	25582	3291
80-89	152692	50281	3208	1002	47970	6984
≥90	65266	24736	400	124	30048	5631
<b>Sexo</b>						
Mujeres	310742	77023	18163	2458	54808	8452
Hombres	368966	85351	37887	4301	66999	9449
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	90182	19497	7411	459	15876	2425
Aragón	23667	4165	2114	340	5475	781
Asturias	18806	6416	1203	179	3563	960
Baleares	10323	2338	1360	129	1664	287
Canarias	14606	4079	2309	316	2352	712
Cantabria	7963	1799	876	76	1008	219
Castilla-La Mancha	47482	13568	3312	544	8238	1082
Castilla y León	54621	17031	3636	625	9597	1190
Cataluña	67205	11909	5236	415	21257	2212
C. Valenciana	76318	22541	5419	586	10553	1395
Extremadura	11660	3076	817	98	2764	493
Galicia	40044	17282	4099	1341	4200	1001
Madrid	155900	28464	12276	1307	21494	2143
Murcia	17613	3238	1841	108	2574	358
Navarra	9463	1530	868	55	1824	305
País Vasco	28361	3733	2689	114	8266	2199
La Rioja	5717	1102	525	30	979	67
Ceuta	847	285	83	11	200	54
Melilla	1438	356	203	30	173	19
<b>Total</b>	<b>682216</b>	<b>162409</b>	<b>56277</b>	<b>6763</b>	<b>122057</b>	<b>17902</b>

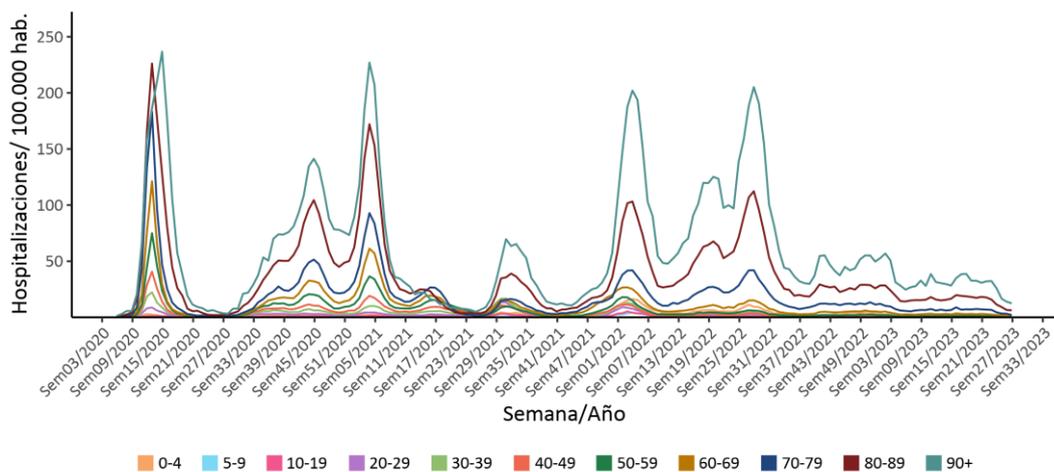
<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

**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**



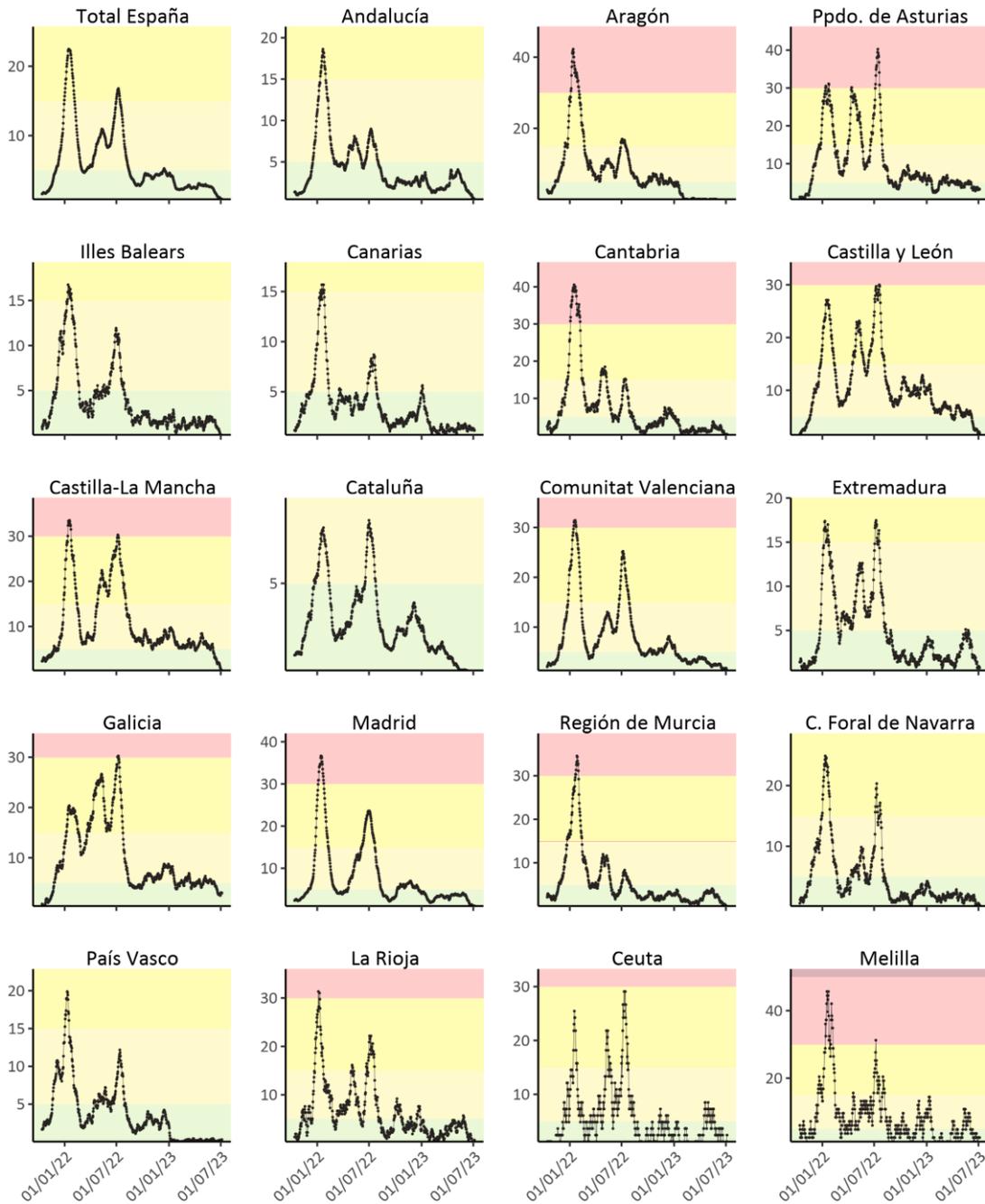
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

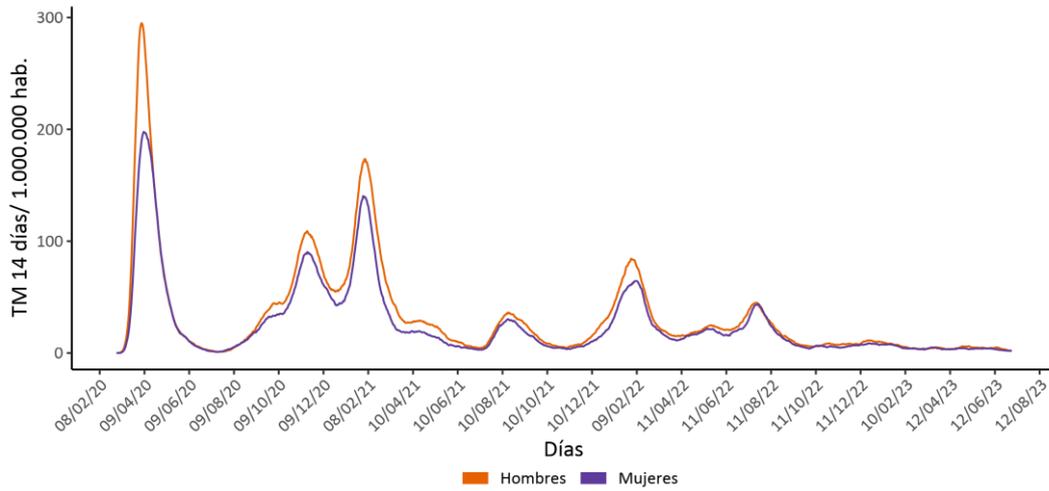
**Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y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



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

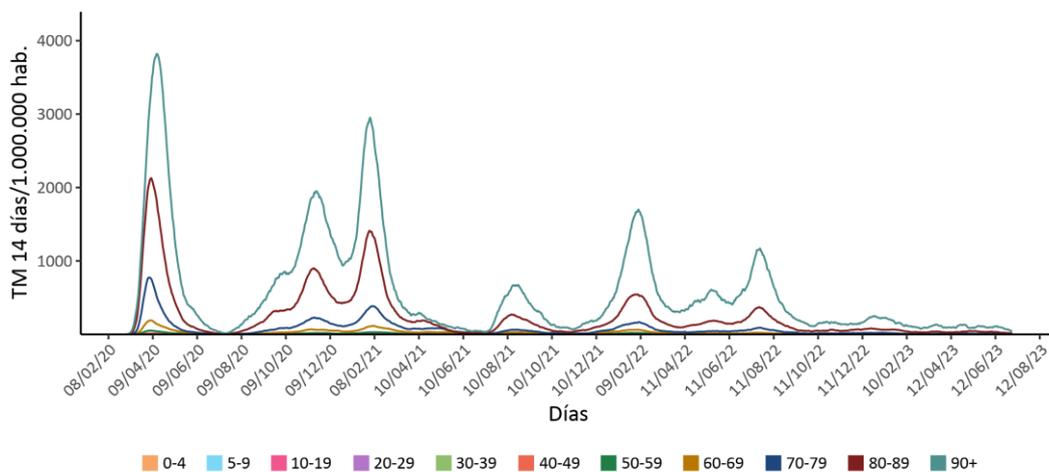
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**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**



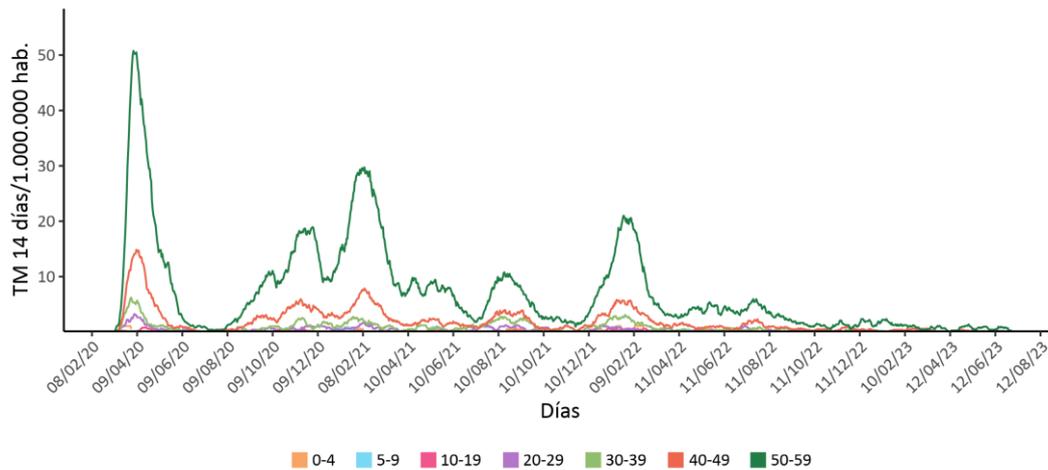
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



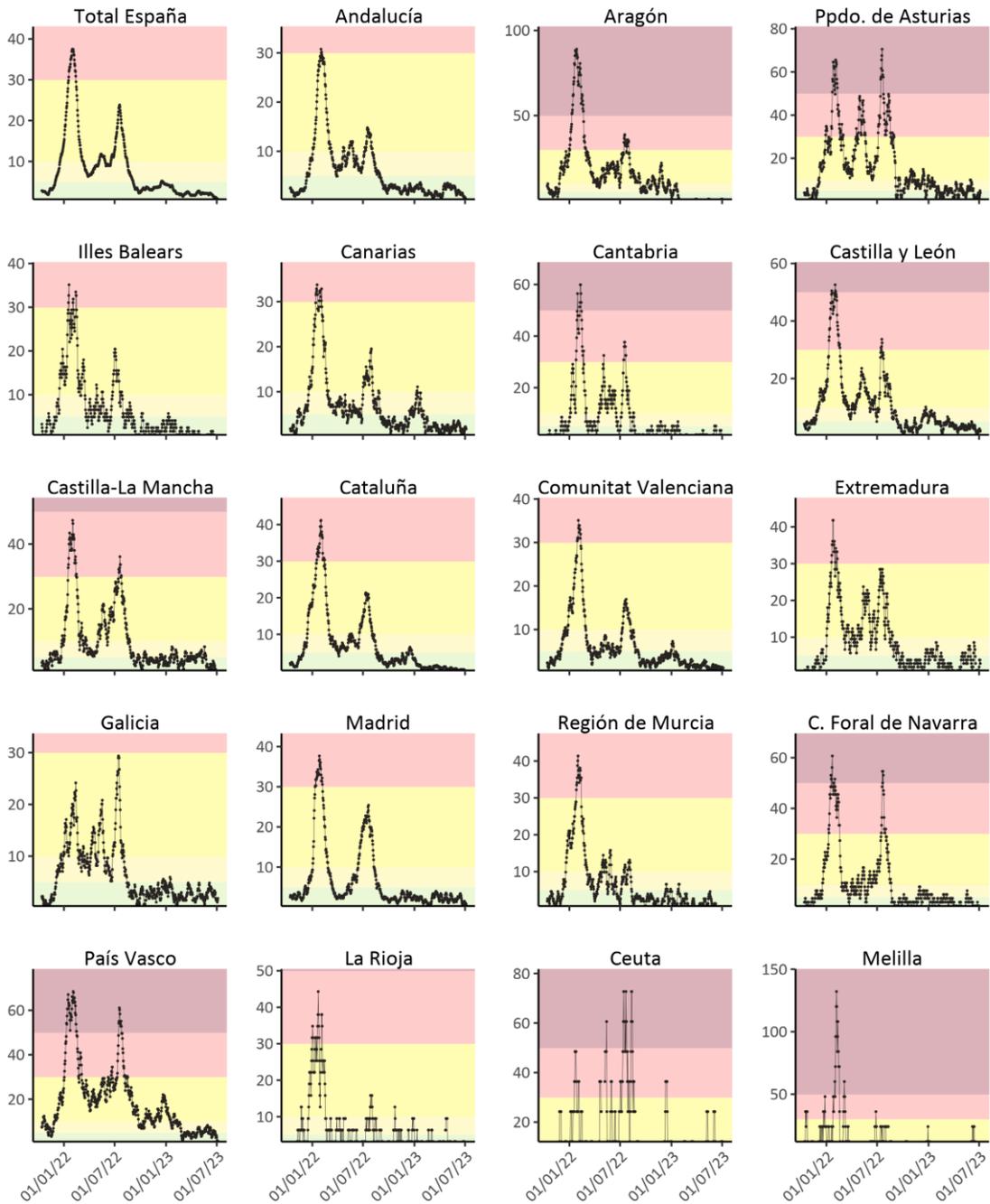
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 10$ , 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 ocho semanas epidemiológicas, por grupo de edad**

Grupo de edad	Semana 20/2023	Semana 21/2023	Semana 22/2023	Semana 23/2023	Semana 24/2023	Semana 25/2023	Semana 26/2023	Semana 27/2023
<10	2 (5,1)	3 (6,8)	2 (6,7)	3 (18,8)	1 (5,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (14,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (33,3)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	4 (28,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (12,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (5,0)	2 (9,5)	1 (3,8)	2 (10,0)	2 (16,7)	1 (8,3)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	4 (9,5)	3 (7,9)	5 (17,2)	4 (17,4)	1 (7,1)	2 (9,1)	1 (6,3)	0 (0,0)
50-59	5 (6,3)	7 (9,9)	7 (9,3)	5 (9,4)	3 (6,7)	0 (0,0)	2 (7,1)	0 (0,0)
60-69	20 (11,6)	9 (5,6)	8 (5,9)	12 (10,0)	10 (9,9)	5 (6,8)	2 (4,2)	2 (5,4)
70-79	17 (5,8)	18 (6,4)	26 (9,6)	7 (3,8)	7 (5,1)	10 (7,6)	7 (8,5)	2 (2,6)
≥80	3 (0,5)	5 (0,8)	7 (1,3)	6 (1,4)	3 (1,0)	0 (0,0)	2 (0,9)	1 (0,8)
<b>Total</b>	<b>52 (4,1)</b>	<b>51 (4,1)</b>	<b>57 (5,0)</b>	<b>39 (4,6)</b>	<b>28 (4,3)</b>	<b>18 (3,4)</b>	<b>15 (3,5)</b>	<b>5 (1,8)</b>

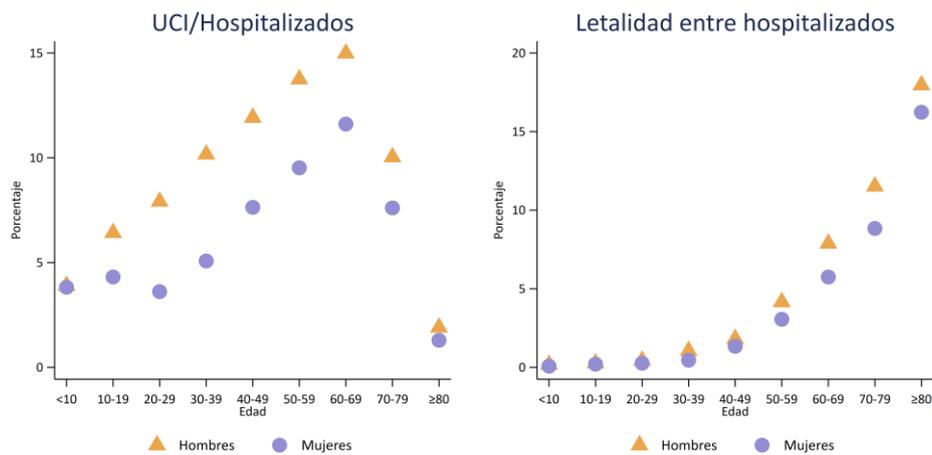
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

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

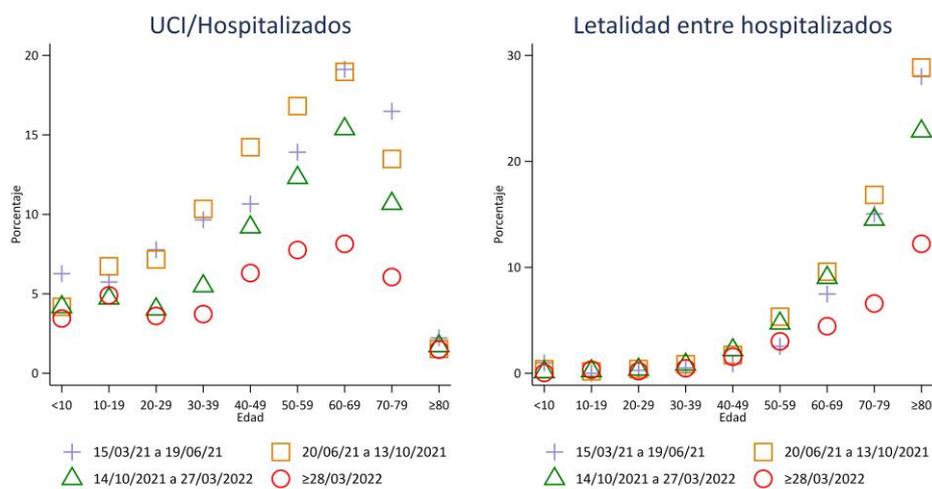
Grupo de edad	Semana 20/2023	Semana 21/2023	Semana 22/2023	Semana 23/2023	Semana 24/2023	Semana 25/2023	Semana 26/2023	Semana 27/2023
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (10,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (5,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (3,4)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (9,1)	0 (0,0)	0 (0,0)
50-59	1 (1,3)	3 (4,2)	2 (2,7)	2 (3,8)	1 (2,2)	1 (2,7)	0 (0,0)	0 (0,0)
60-69	8 (4,6)	3 (1,9)	2 (1,5)	3 (2,5)	5 (5,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (2,7)
70-79	18 (6,2)	13 (4,6)	11 (4,1)	12 (6,6)	5 (3,7)	6 (4,6)	6 (7,3)	3 (3,9)
≥80	67 (11,1)	53 (8,9)	74 (13,3)	29 (7,0)	22 (7,1)	11 (4,7)	11 (5,0)	9 (6,9)
<b>Total</b>	<b>95 (7,5)</b>	<b>72 (5,9)</b>	<b>90 (7,9)</b>	<b>47 (5,6)</b>	<b>33 (5,1)</b>	<b>20 (3,8)</b>	<b>17 (4,0)</b>	<b>13 (4,8)</b>

\*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.

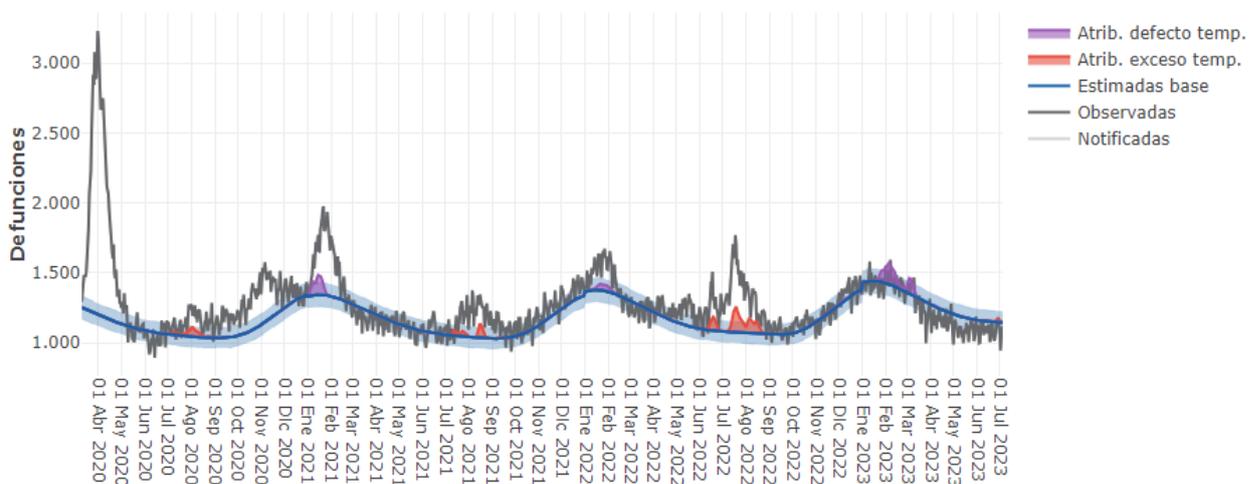
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 hasta el 5 de julio de 2023, se han estimado 129.008 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 17. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020



<sup>2</sup>[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2023.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Paginas/Informes_MoMo_2023.aspx)

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

## Observaciones

- A nivel nacional, la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye de forma significativa un 12% entre las semanas 25/2023 (19 al 25 de junio) y 26/2023 (26 de junio al 2 de julio) y un 49% entre las semanas 26/2023 (26 de junio al 2 de julio) y 27 /2023 (3 al 9 de julio). Por grupos de edad, se observa un descenso estadísticamente significativo en todos los grupos excepto en el grupo 60-69 años (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.231.313 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 130.975 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 10,3% 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 (0,4%) y defunciones (1,3%) 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 (22%), y en el grupo de 80 a 89 años (16,1%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,8%) (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 13 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.
- Desde la semana 40/2022 hasta la 43/2022, el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 se mantiene con fluctuaciones (19-20%). Desde la semana 44/2022 hasta la semana 05/2023 desciende y desde la semana 06/2023 aumenta progresivamente hasta la semana 21/2023 (23,97%) y a partir de esta desciende con fluctuaciones hasta la semana 27/2023 (Figura 7).
- A nivel nacional, la tasa de hospitalización semanal de COVID-19 disminuye de forma significativa un 20% entre las semanas 25/2023 (19 al 25 de junio) y 26/2023 (26 de junio al 2 de julio) y un 36% entre las semanas 26/2023 (26 de junio al 2 de julio) y 27/2023 (3 al 9 de julio). Por grupos de edad, este descenso es estadísticamente significativo en el grupo 60-79 años (Tabla 5).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 682.216 hospitalizaciones, 56.277 ingresos en UCI y 122.057 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 162.409 hospitalizaciones, 6.763 ingresos en UCI y 17.902 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).
- Se observa una disminución del porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados desde la semana 22/2023 hasta la semana 27/2023, última semana de este informe (Tabla 7).
- La letalidad entre los hospitalizados presenta fluctuaciones a la baja desde la semana 22/2023 hasta la semana 27/2023, última semana de 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 (Figura 16).
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 5 de julio de 2023, se han estimado 129.008 excesos de defunciones por todas las causas.