

Informe nº 84. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 23 de junio de 2021



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Situación de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio	9
Evolución de la pandemia desde su inicio	14
Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas, MoMo.....	25
Observaciones	26

Introducción

En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia *Coronaviridae* que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2¹. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se denominó por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) declaró el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Posteriormente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo reconoció como una pandemia global el 11 de marzo de 2020.

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados por las CCAA a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento desde el inicio de la pandemia. Su objetivo es proporcionar información sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 en los diferentes periodos de la pandemia, antes y después del 11 de mayo de 2020 fecha de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19,² en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 después de la primera onda epidémica de COVID-19 en España. La extracción de datos se ha realizado el **23 de marzo de 2021 a las 17:55 h**

Nota metodológica

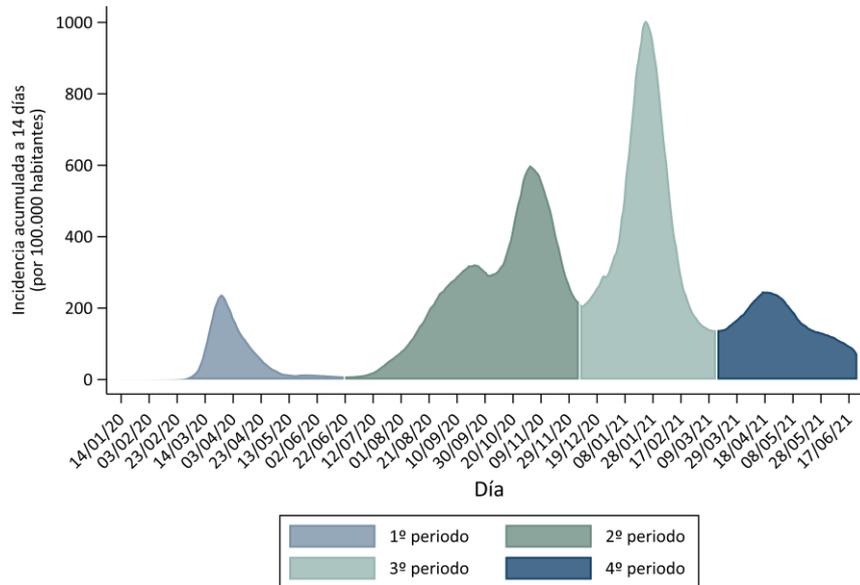
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cuatro periodos (Figura 1):

- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia acumulada (IA) a 14 días de casos de COVID-19, entre el segundo y el tercer periodo epidémico.
- Tercer periodo: Desde el 7 de diciembre de 2020 hasta el 14 de marzo de 2021, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el tercer y el cuarto periodo epidémico
- Cuarto periodo: Desde el 15 de marzo de 2021 hasta la actualidad, que podrá ir variando en función de la situación epidemiológica de la pandemia en España.

¹ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>

² ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccaves/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican. Las CCAA realizan una notificación individualizada de casos de COVID-19 a la RENAVE a través de la plataforma informática vía Web SiViES que gestiona el CNE. Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada comunidad autónoma cumplimenta ante la identificación de un caso. El contenido de la encuesta se ha ido modificando conforme a las prioridades en cada momento. Inicialmente contenía una mayor cantidad de datos, epidemiológicos y clínicos de los casos. A partir del 11 de mayo de 2020, debido a la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19³, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE.

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

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

información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

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

El análisis se ha realizado con todos los casos notificados a la RENAVE en los diferentes periodos epidémicos señalados en cada caso. La fecha utilizada para la presentación de los casos es la fecha de inicio de síntomas, y en su defecto, la fecha de diagnóstico menos seis o tres días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos anteriores o posteriores al 10 de mayo, respectivamente. En aquellos casos en los que no se dispone de fecha de inicio de síntomas ni de diagnóstico se utiliza la fecha clave (fecha para estadísticas). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.

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

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

Situación actual de la pandemia de COVID-19

Tabla 1. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por grupos de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

Grupo de edad	Nº casos*	Semana 22/2021		Semana 23/2021		Semana 24/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 23/2021 - semana 22/2021	Semana 24/2021 - semana 23/2021
<5	112791	940	46,7	800	39,8	632	31,4	0,85 (0,77-0,94)	0,79 (0,71-0,88)
5-9	151108	1296	55,6	1072	46,0	883	37,9	0,83 (0,76-0,90)	0,82 (0,75-0,90)
10-19	423556	4100	83,1	3384	68,6	3495	70,8	0,83 (0,79-0,86)	1,03 (0,99-1,08)
20-29	497464	4730	96,6	4511	92,1	4089	83,5	0,95 (0,92-0,99)	0,91 (0,87-0,95)
30-39	521865	4724	77,4	4097	67,1	3325	54,5	0,87 (0,83-0,90)	0,81 (0,78-0,85)
40-49	640247	5414	69,1	4397	56,1	3326	42,5	0,81 (0,78-0,85)	0,76 (0,72-0,79)
50-59	562046	3506	49,8	2386	33,9	1522	21,6	0,68 (0,65-0,72)	0,64 (0,60-0,68)
60-69	357880	1525	28,5	1165	21,8	952	17,8	0,76 (0,71-0,82)	0,82 (0,75-0,89)
70-79	235771	457	11,5	355	8,9	305	7,7	0,78 (0,68-0,89)	0,86 (0,74-1,00)
80-89	183019	334	14,6	249	10,9	219	9,6	0,75 (0,63-0,88)	0,88 (0,73-1,05)
≥90	71236	124	21,9	87	15,4	65	11,5	0,70 (0,53-0,92)	0,75 (0,54-1,03)
Total	3773032	27193	57,5	22553	47,6	18901	39,9	0,83 (0,81-0,84)	0,84 (0,82-0,85)

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

Tabla 2. Incidencia acumulada en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

Comunidad autónoma	Nº casos*	Semana 22/2021		Semana 23/2021		Semana 24/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 23/2021 - semana 22/2021	Semana 24/2021 - semana 23/2021
Andalucía	611569	8775	103,5	7712	91,0	5943	70,1	0,88 (0,85-0,91)	0,77 (0,74-0,80)
Aragón	126320	780	58,6	542	40,7	445	33,5	0,69 (0,62-0,78)	0,82 (0,72-0,93)
Asturias	53587	344	33,8	351	34,4	334	32,8	1,02 (0,88-1,18)	0,95 (0,82-1,11)
Baleares	61361	280	23,1	256	21,1	245	20,2	0,91 (0,77-1,08)	0,96 (0,80-1,14)
Canarias	59565	795	35,5	995	44,5	974	43,5	1,25 (1,14-1,37)	0,98 (0,90-1,07)
Cantabria	31105	183	31,4	162	27,8	350	60,1	0,89 (0,72-1,09)	2,16 (1,79-2,60)
Castilla-La Mancha	195760	1013	42,2	844	35,1	502	20,9	0,83 (0,76-0,91)	0,59 (0,53-0,66)
Castilla y León	234841	1354	66,2	1039	50,8	728	35,6	0,77 (0,71-0,83)	0,70 (0,64-0,77)
Cataluña	637307	4738	61,9	3666	47,9	3703	48,4	0,77 (0,74-0,81)	1,01 (0,97-1,06)
C. Valenciana	398794	1153	22,9	1097	21,8	1101	21,9	0,95 (0,88-1,03)	1,00 (0,92-1,09)
Extremadura	76892	378	35,6	296	27,9	323	30,4	0,78 (0,67-0,91)	1,09 (0,93-1,28)
Galicia	128891	611	22,6	549	20,3	530	19,6	0,90 (0,80-1,01)	0,97 (0,86-1,09)
Madrid	728540	3919	58,1	2847	42,2	1981	29,4	0,73 (0,69-0,76)	0,70 (0,66-0,74)
Murcia	114471	365	24,3	382	25,4	375	24,9	1,05 (0,91-1,21)	0,98 (0,85-1,13)
Navarra	63652	407	62,0	361	55,0	272	41,4	0,89 (0,77-1,02)	0,75 (0,64-0,88)
País Vasco	203380	1653	75,5	1186	54,2	875	40,0	0,72 (0,67-0,77)	0,74 (0,68-0,81)
La Rioja	31783	328	103,8	225	71,2	194	61,4	0,69 (0,58-0,81)	0,86 (0,71-1,04)
Ceuta	5976	69	82,1	22	26,2	7	8,3	0,32 (0,20-0,52)	0,32 (0,14-0,74)
Melilla	9238	48	56,8	21	24,9	19	22,5	0,44 (0,26-0,73)	0,90 (0,49-1,68)
Total	3773032	27193	57,5	22553	47,6	18901	39,9	0,83 (0,81-0,84)	0,84 (0,82-0,85)

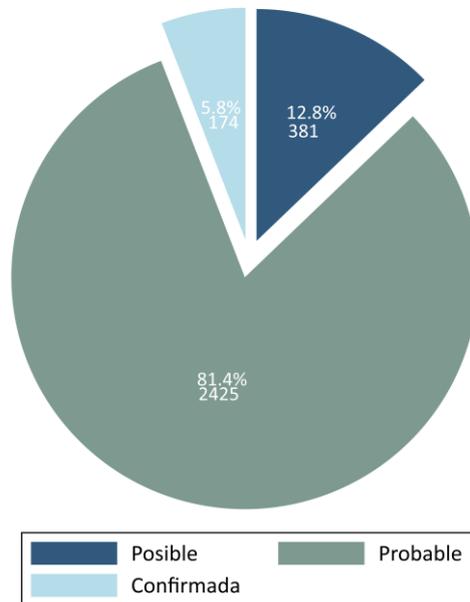
*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

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

Comunidad Autónoma	Presencia de síntomas ¹	Tiempo entre eventos (días) ²					Casos sin contacto conocido con COVID ¹	Contactos identificados por caso ²
		Síntomas hasta consulta	Síntomas hasta diagnóstico	Síntomas hasta aislamiento	Consulta hasta diagnóstico	Consulta hasta aislamiento		
Andalucía	12480 (55,6)	1 (0-2)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (0-0)	3682 (32,6)	1 (0-3)
Aragón	1278 (72,7)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (-1-2)	0(0-2)	0 (-1-0)	518 (31,7)	3 (1-4)
Asturias	111 (95,7)	-	1 (1-3)	-	-	-	69 (18,7)	-
Baleares	716 (91,7)	1 (0-2)	1 (0-3)	-	0(0-1)	-	357 (45,7)	4 (4-4)
Canarias	1918 (71,5)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	508 (20,3)	2 (0-4)
Cantabria	440 (63,3)	1 (0-2)	2 (1-3)	2 (1-4)	1(1-2)	2 (1-2)	259 (37,3)	3 (1-7)
Castilla-La Mancha	1383 (58,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-2)	0 (0-1)	1012 (42,9)	2 (0-3)
Castilla y León	2228 (75,0)	1 (0-2)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	780 (28,8)	3 (1-4)
Cataluña	6986 (57,7)	2 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(-1-0)	0 (-2-0)	7702 (63,6)	3 (2-4)
C. Valenciana	2498 (74,5)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	867 (29,6)	3 (2-4)
Extremadura	545 (57,4)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	188 (19,8)	2 (0-5)
Galicia	1019 (61,8)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	348 (20,6)	2 (0-4)
Madrid	6673 (76,3)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-1)	1854 (25,3)	3 (2-4)
Murcia	787 (72,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	349 (32,1)	3 (2-5)
Navarra	747 (71,9)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	338 (32,5)	2 (0-4)
País Vasco	27 (10,8)	1 (-1-4)	1 (0-2)	1 (-1-3)	1(0-1)	0 (0-0)	2 (0,1)	-
La Rioja	553 (77,0)	2 (1-4)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-0)	-1 (-3-0)	105 (14,6)	3 (1-4)
Ceuta	35 (35,7)	1 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	72 (73,5)	0 (0-0)
Melilla	52 (59,1)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	50 (56,8)	2 (1-4)
Total	40476 (63,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	19060 (36,7)	2 (1-4)

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

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



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

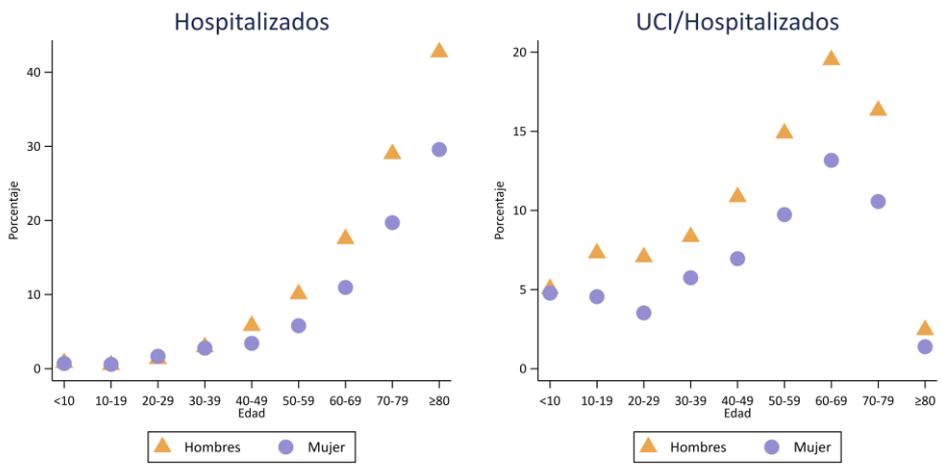
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

Tabla 4. Características demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

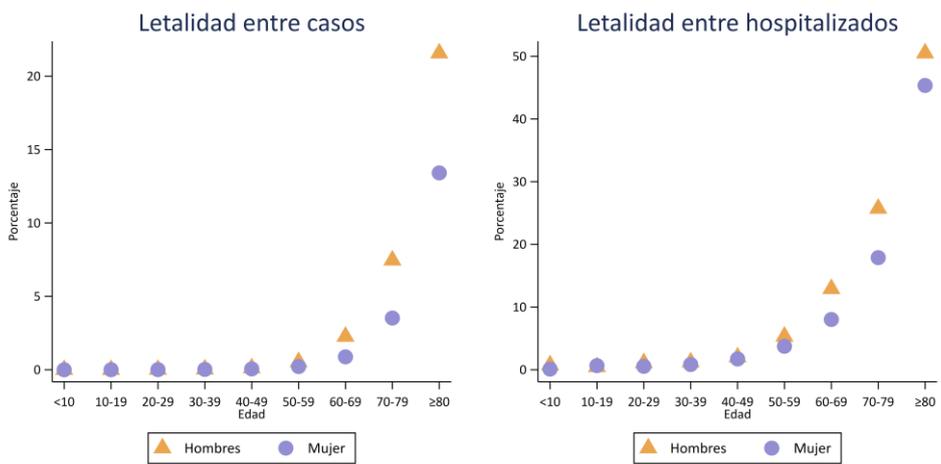
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²	
Sexo		1822144 (51,8)	1688866 (48,0)	<0,001	
Mediana de edad (rango)	41 (24-56)	42 (24-57)	40 (23-55)	<0,001	
	<5	111907 (3,2)	54593 (3,0)	57135 (3,4)	
	5-9	150528 (4,3)	73968 (4,1)	76328 (4,5)	
	10-19	420917 (12,0)	207246 (11,4)	213268 (12,7)	
	20-29	482067 (13,8)	248018 (13,6)	233694 (13,9)	
	30-39	497460 (14,2)	261909 (14,4)	235052 (14,0)	
	40-49	603206 (17,2)	313639 (17,3)	288892 (17,2)	
	50-59	518338 (14,8)	267315 (14,7)	250455 (14,9)	
	60-69	322630 (9,2)	161401 (8,9)	160829 (9,6)	
	70-79	201905 (5,8)	105208 (5,8)	96399 (5,7)	
	80-89	143923 (4,1)	86950 (4,8)	56781 (3,4)	
	≥90	51734 (1,5)	36834 (2,0)	14854 (0,9)	<0,001
Síntomas	2050672 (62,8)	1081829 (63,9)	968690 (61,7)	<0,001	
Personal sanitario y sociosanitario	80622 (3,3)	62822 (5,0)	17749 (1,5)	<0,001	
Personal sanitario que trabaja en					
Centro sanitario	50691 (62,9)	38580 (61,4)	12089 (68,1)		
Centro sociosanitario	21456 (26,6)	18247 (29,0)	3184 (17,9)		
Otros centros	8472 (10,5)	5992 (9,5)	2476 (14,0)	<0,001	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001	
Ámbito de posible exposición					
Centro sociosanitario	75587 (3,1)	49482 (3,9)	26079 (2,2)		
Laboral	131192 (5,4)	64178 (5,1)	66928 (5,8)		
Centro sanitario	46415 (1,9)	27528 (2,2)	18870 (1,6)		
Domicilio	1003453 (41,3)	530954 (41,8)	472477 (40,6)		
Escolar	51066 (2,1)	26110 (2,1)	24955 (2,1)		
Social [^]	64582 (2,7)	32961 (2,6)	31621 (2,7)		
Otros	229648 (9,4)	116616 (9,2)	113022 (9,7)		
Desc	830445 (34,1)	420944 (33,2)	409412 (35,2)	<0,001	
Importado	8865 (0,3)	3541 (0,2)	5319 (0,4)	<0,001	
Prueba de laboratorio*					
Desconocida	54861 (1,6)	28384 (1,6)	26473 (1,6)		
PCR/Técnicas moleculares	2652731 (75,5)	1381309 (75,8)	1267380 (75,0)		
Test rápido de anticuerpos	248 (0,0)	133 (0,0)	115 (0,0)		
Detección de antígeno	793390 (22,6)	405139 (22,2)	388164 (23,0)	<0,001	
Hospitalizados	256900 (7,3)	115149 (6,3)	141248 (8,4)	<0,001	
Ingreso en UCI ¹	25356 (9,9)	7968 (6,9)	17349 (12,3)	<0,001	
Defunciones ¹	50878 (19,8)	22668 (19,7)	28182 (20,0)	0,454	

*Se contabiliza solo una técnica diagnóstica por caso. Cuando a un individuo se le han realizado varias técnicas diagnósticas, se contabilizará solo aquella que sea considerada más específica y sensible, en este orden: 1º PCR y otras técnicas moleculares, 2º prueba rápida de detección de antígeno, 3º detección de anticuerpos por ELISA o equivalente, 4º prueba rápida de detección de anticuerpos; ¹Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; ²Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; [^]La categoría de posible exposición "social" ha sido introducida a partir de la semana 46/2020, estando estos casos previamente englobados en "otros".

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



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



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

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 22 de junio, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	111907	1413 (1,3)	54 (0,0)	4 (0,0)
5-9	150528	556 (0,4)	43 (0,0)	5 (0,0)
10-19	420917	2318 (0,6)	136 (0,0)	13 (0,0)
20-29	482067	7283 (1,5)	366 (0,1)	57 (0,0)
30-39	497460	14192 (2,9)	996 (0,2)	144 (0,0)
40-49	603206	27541 (4,6)	2567 (0,4)	522 (0,1)
50-59	518338	40866 (7,9)	5279 (1,0)	1927 (0,4)
60-69	322630	45961 (14,2)	7839 (2,4)	5059 (1,6)
70-79	201905	48775 (24,2)	6759 (3,3)	10903 (5,4)
80-89	143923	49464 (34,4)	1129 (0,8)	20558 (14,3)
≥90	51734	17852 (34,5)	132 (0,3)	11506 (22,2)
Total	3515144	256900 (7,3)	25356 (0,7)	50878 (1,4)

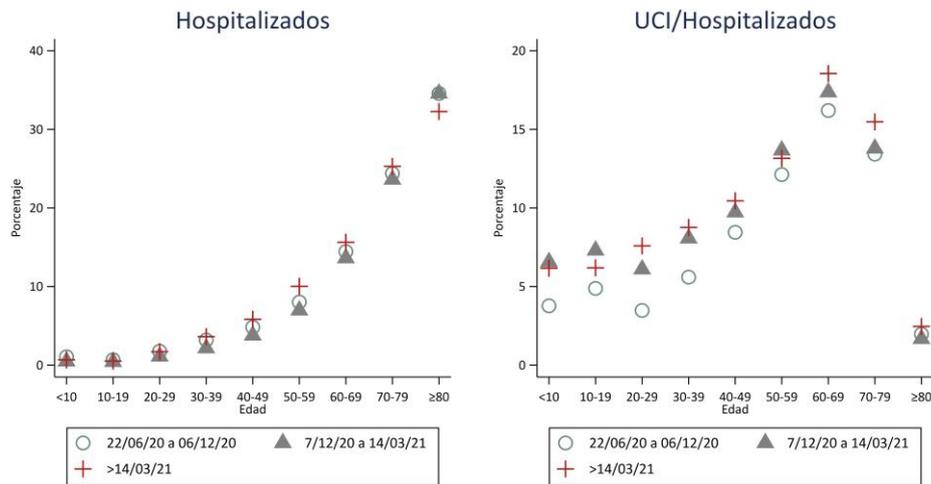
¹n (%).

Tabla 6. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 22 de junio, por CCAA y total de España

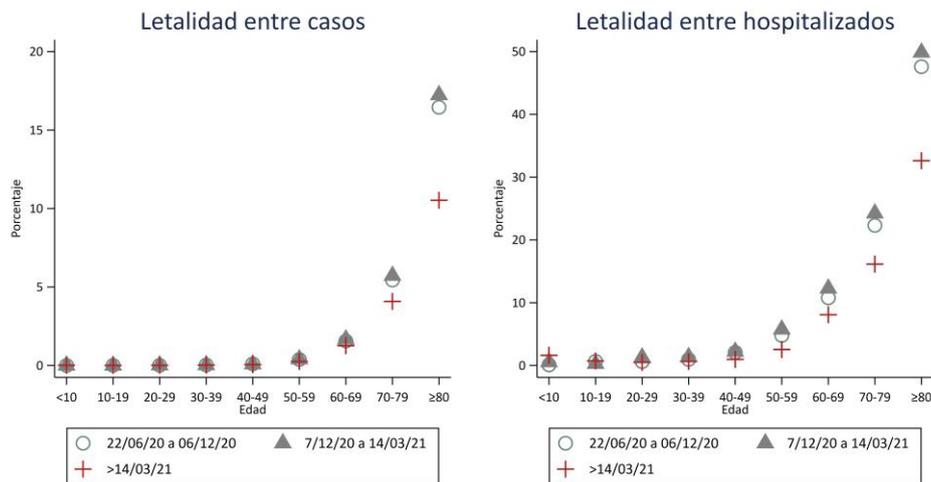
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	598159	42496 (7,1)	4685 (0,8)	8571 (1,4)
Aragón	120144	10410 (8,7)	922 (0,8)	2628 (2,2)
Asturias	51150	7516 (14,7)	647 (1,3)	1637 (3,2)
Baleares	59084	3517 (6,0)	576 (1,0)	614 (1,0)
Canarias	57127	4573 (8,0)	965 (1,7)	618 (1,1)
Cantabria	28749	2997 (10,4)	439 (1,5)	356 (1,2)
Castilla-La Mancha	176675	9255 (5,2)	910 (0,5)	3003 (1,7)
Castilla y León	213963	20255 (9,5)	1798 (0,8)	4071 (1,9)
Cataluña	575249	22313 (3,9)	1939 (0,3)	7991 (1,4)
C. Valenciana	386658	29665 (7,7)	2749 (0,7)	5944 (1,5)
Extremadura	73544	4787 (6,5)	431 (0,6)	1286 (1,7)
Galicia	119571	10898 (9,1)	1558 (1,3)	1801 (1,5)
Madrid	652908	61752 (9,5)	4625 (0,7)	6678 (1,0)
Murcia	112702	8543 (7,6)	1100 (1,0)	1458 (1,3)
Navarra	58089	3731 (6,4)	436 (0,8)	652 (1,1)
País Vasco	188691	10670 (5,7)	1098 (0,6)	2958 (1,6)
La Rioja	27758	2484 (8,9)	317 (1,1)	406 (1,5)
Ceuta	5813	372 (6,4)	50 (0,9)	111 (1,9)
Melilla	9110	666 (7,3)	111 (1,2)	95 (1,0)
Total España	3515144	256900 (7,3)	25356 (0,7)	50878 (1,4)

¹ n (%).

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



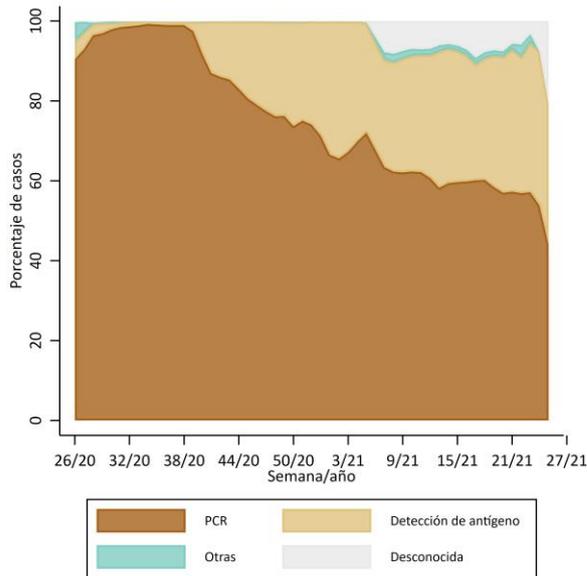
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



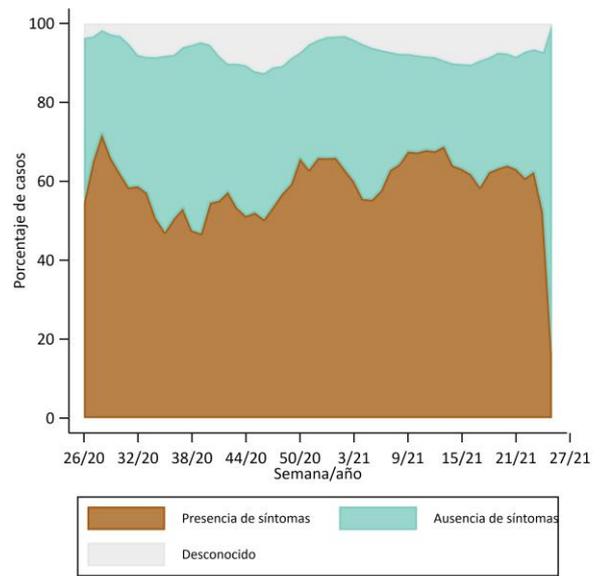
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

Figura 5. Evolución del porcentaje de casos por técnica diagnóstica (izquierda) y del porcentaje de casos según presencia de síntomas por semana (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

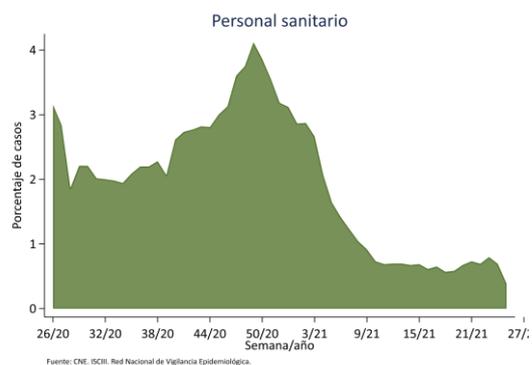


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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



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

Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 7. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

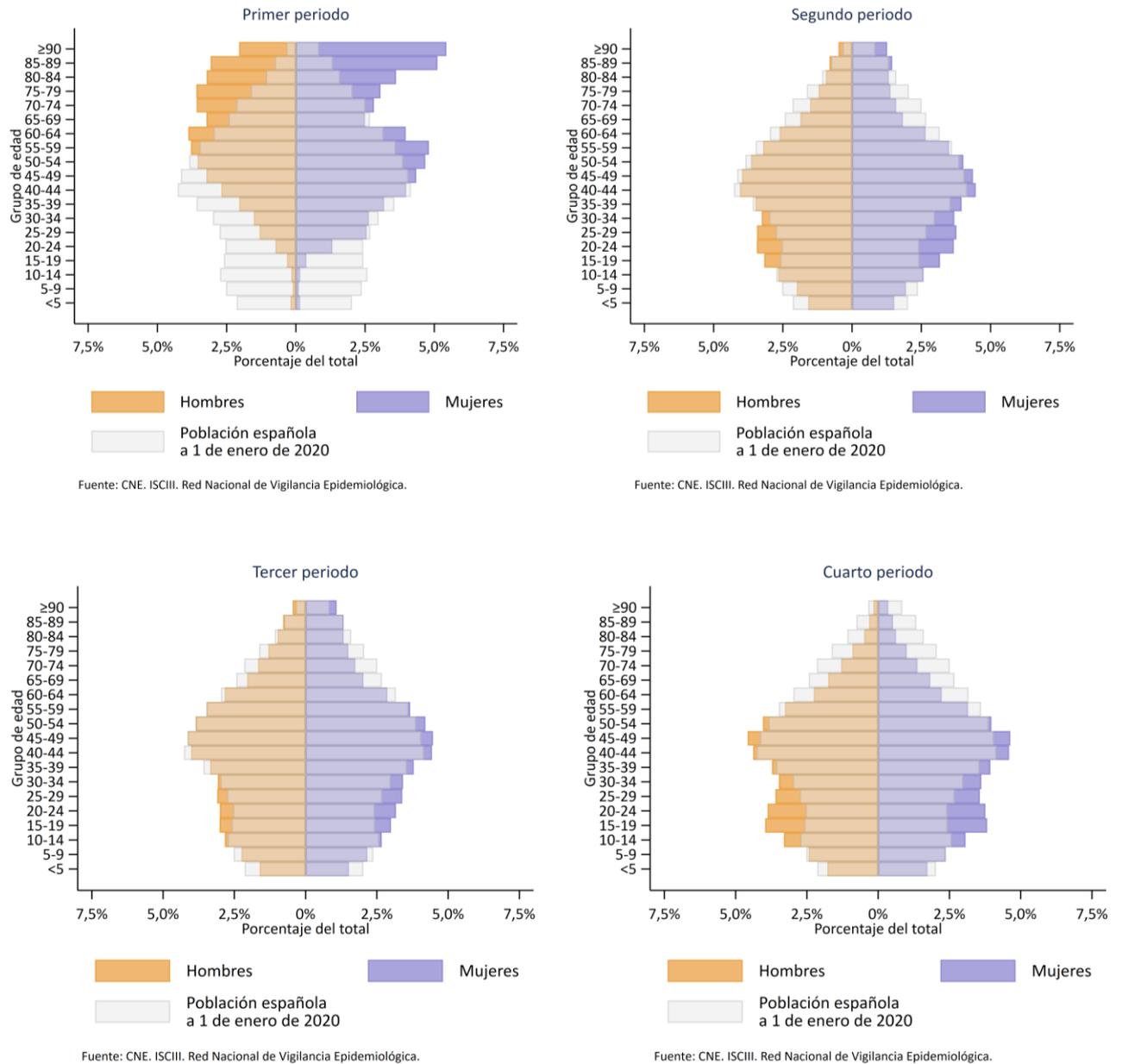
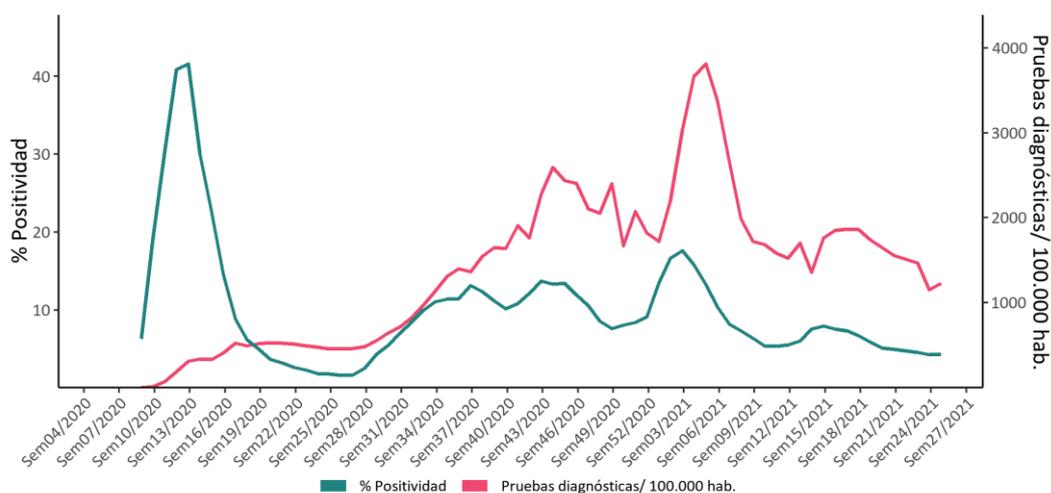


Tabla 7. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados antes y después del 22 de junio de 2020

	Primer periodo					Resto de periodos				
	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}
Hasta diagnóstico*	257888	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	3515144	2 (1-5)	3 (1-5)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	257888	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,839	3515144	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,266
Hasta ingreso en UCI*	257888	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,874	3515144	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,344
Hasta defunción*	257888	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	3515144	17 (14-24)	17 (14-24)	17 (14-24)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8286	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,052	22680	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,559
Hospitalización hasta defunción	26582	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	116112	20 (11-33)	20 (10-32)	21 (11-33)	<0,001

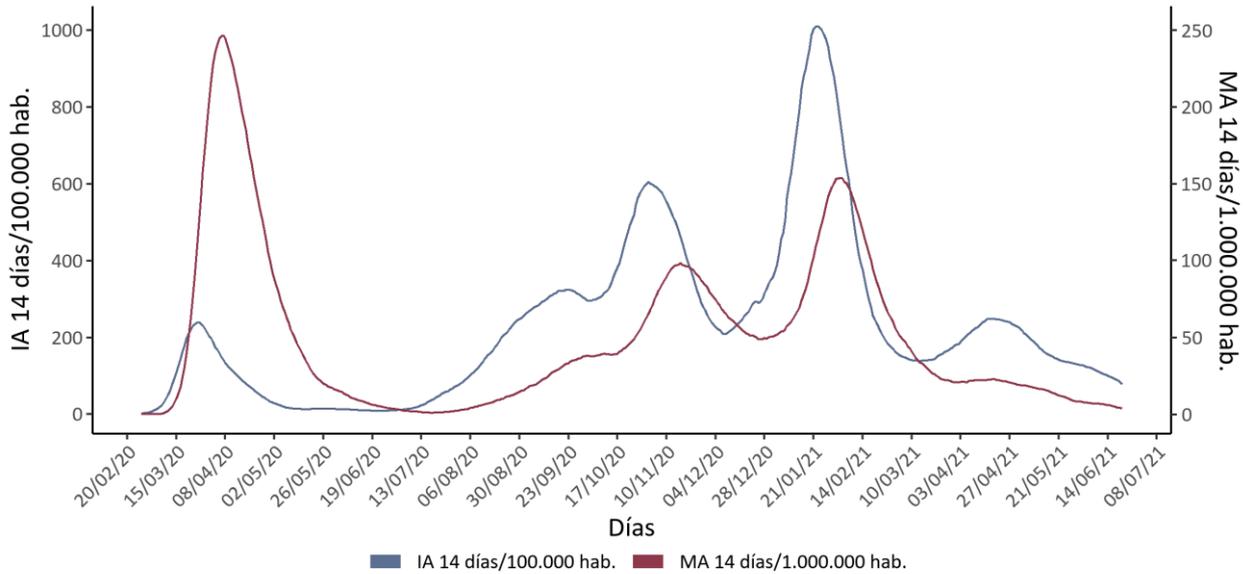
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 8. Evolución semanal del número de pruebas diagnósticas y porcentaje de positividad a COVID-19 a nivel nacional. Datos notificados a SERLAB desde el inicio de la pandemia



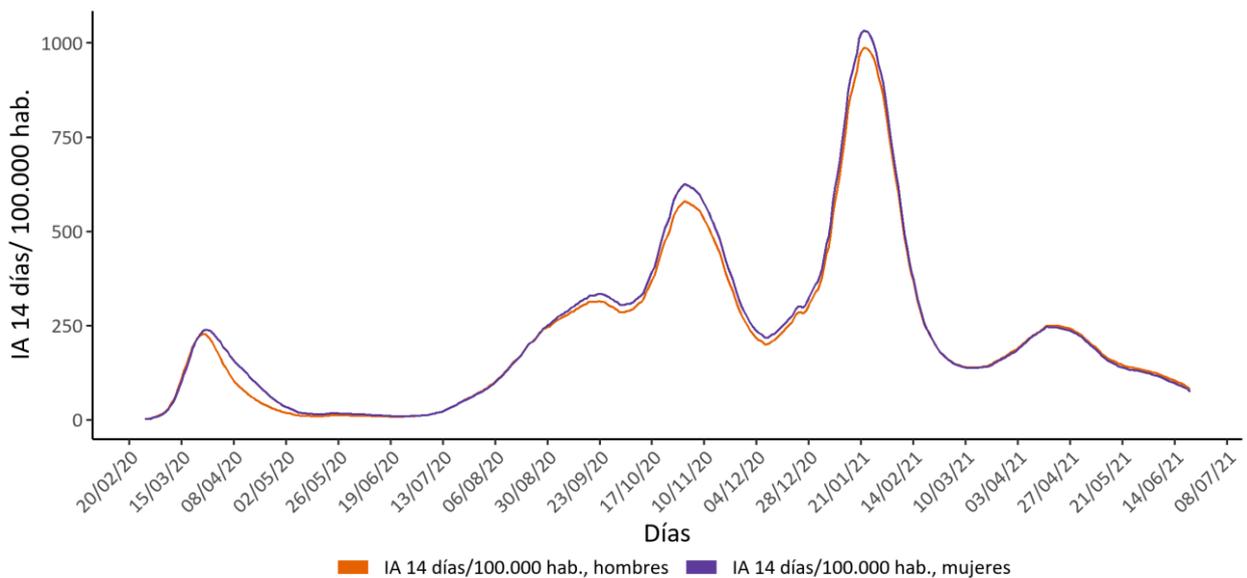
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 9. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



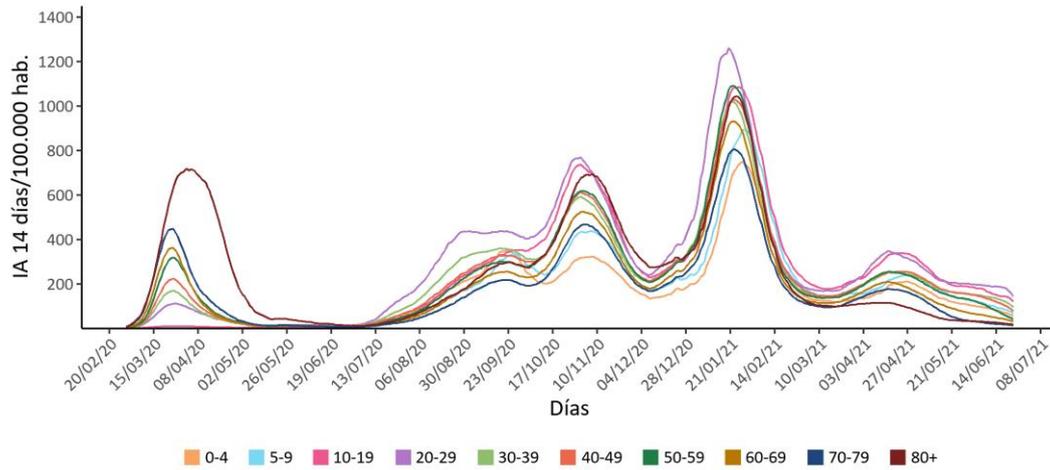
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



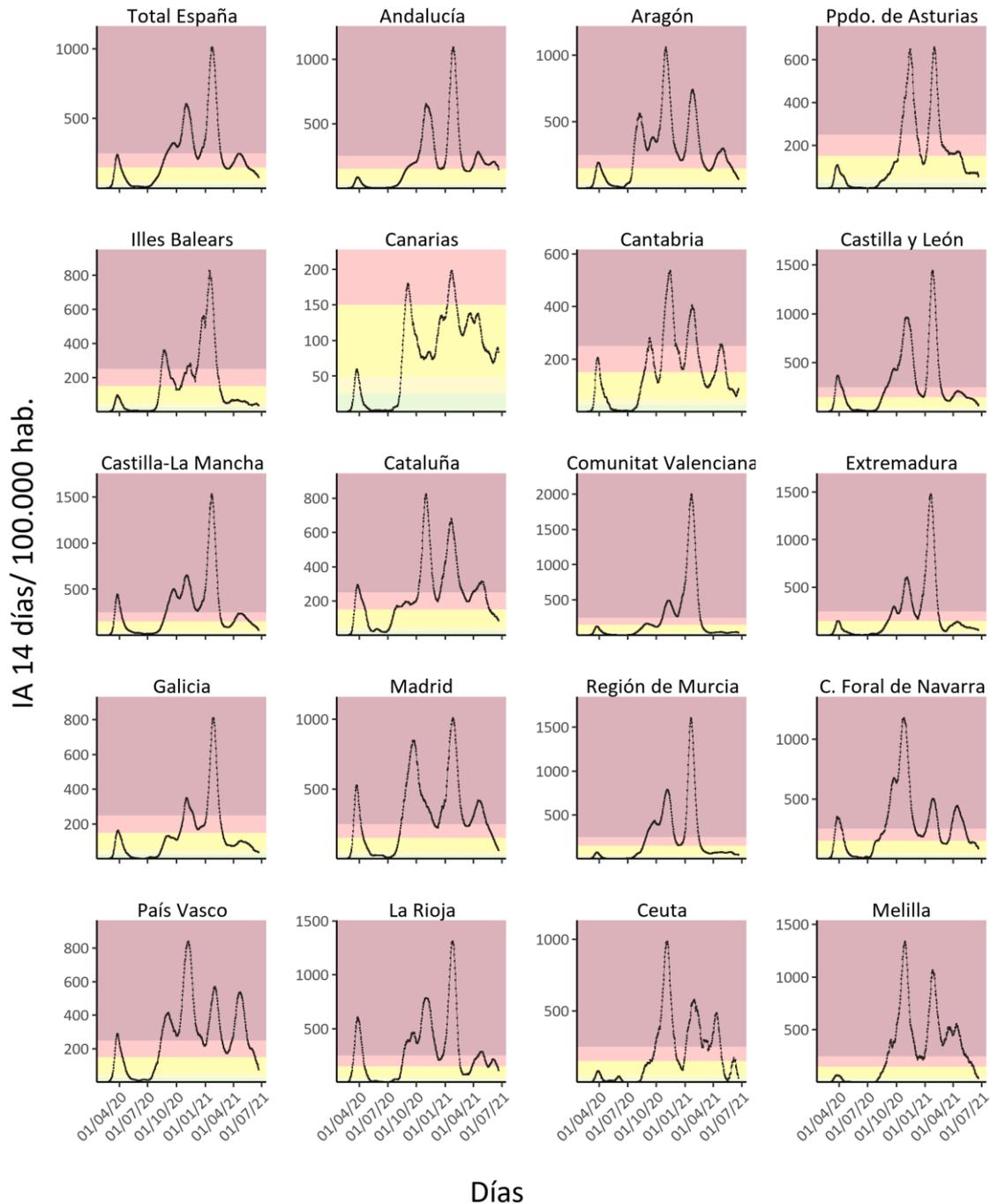
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



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

Figura 12. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



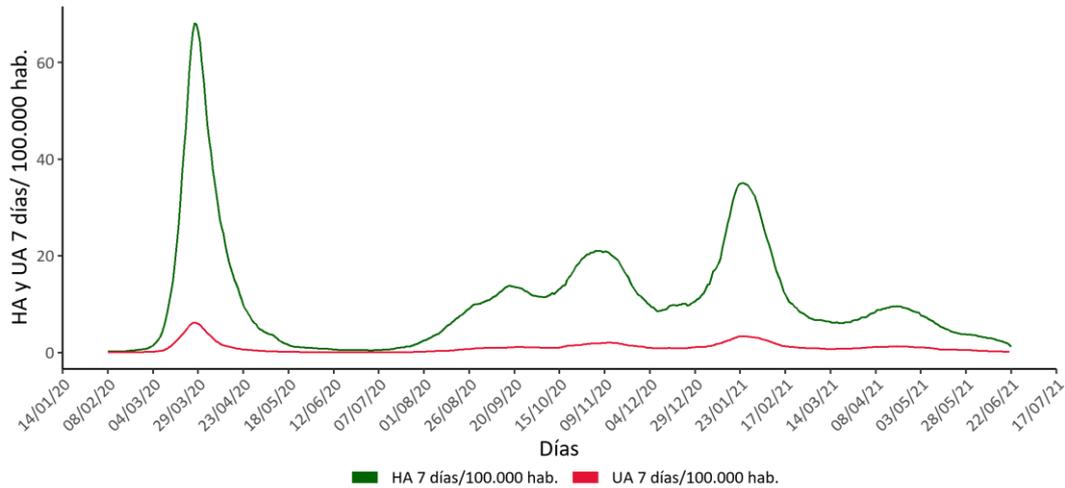
IA 14 días/ 100.000 hab.

Días

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

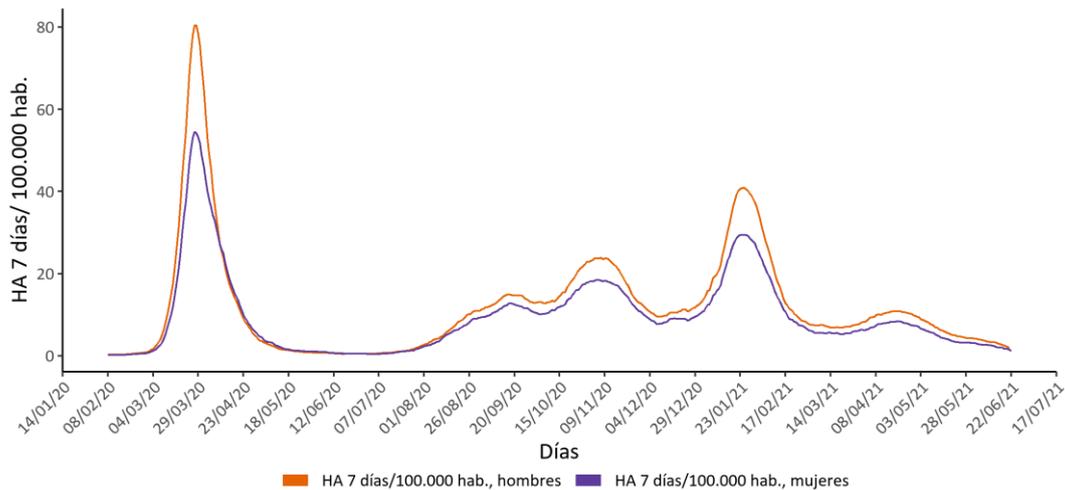
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 13. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) e ingresos en UCI acumulados (UA) a 7 días. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



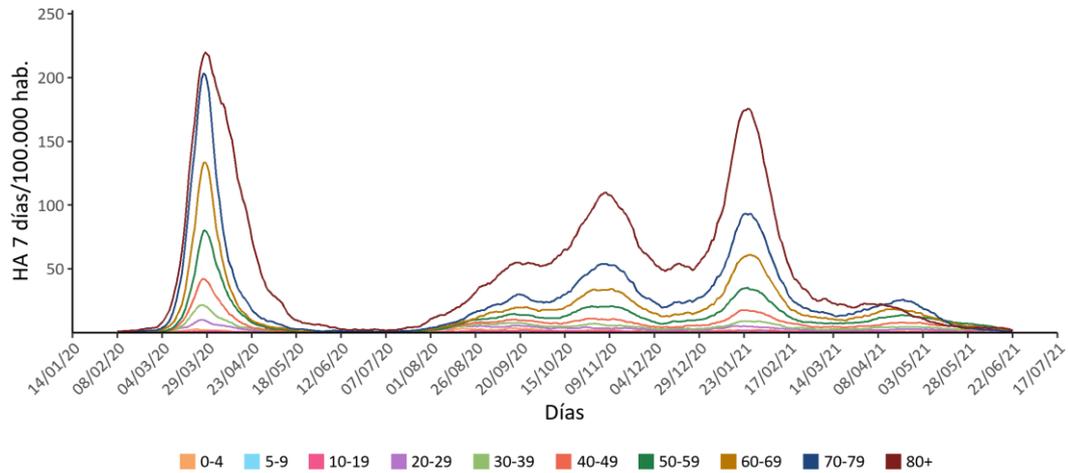
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



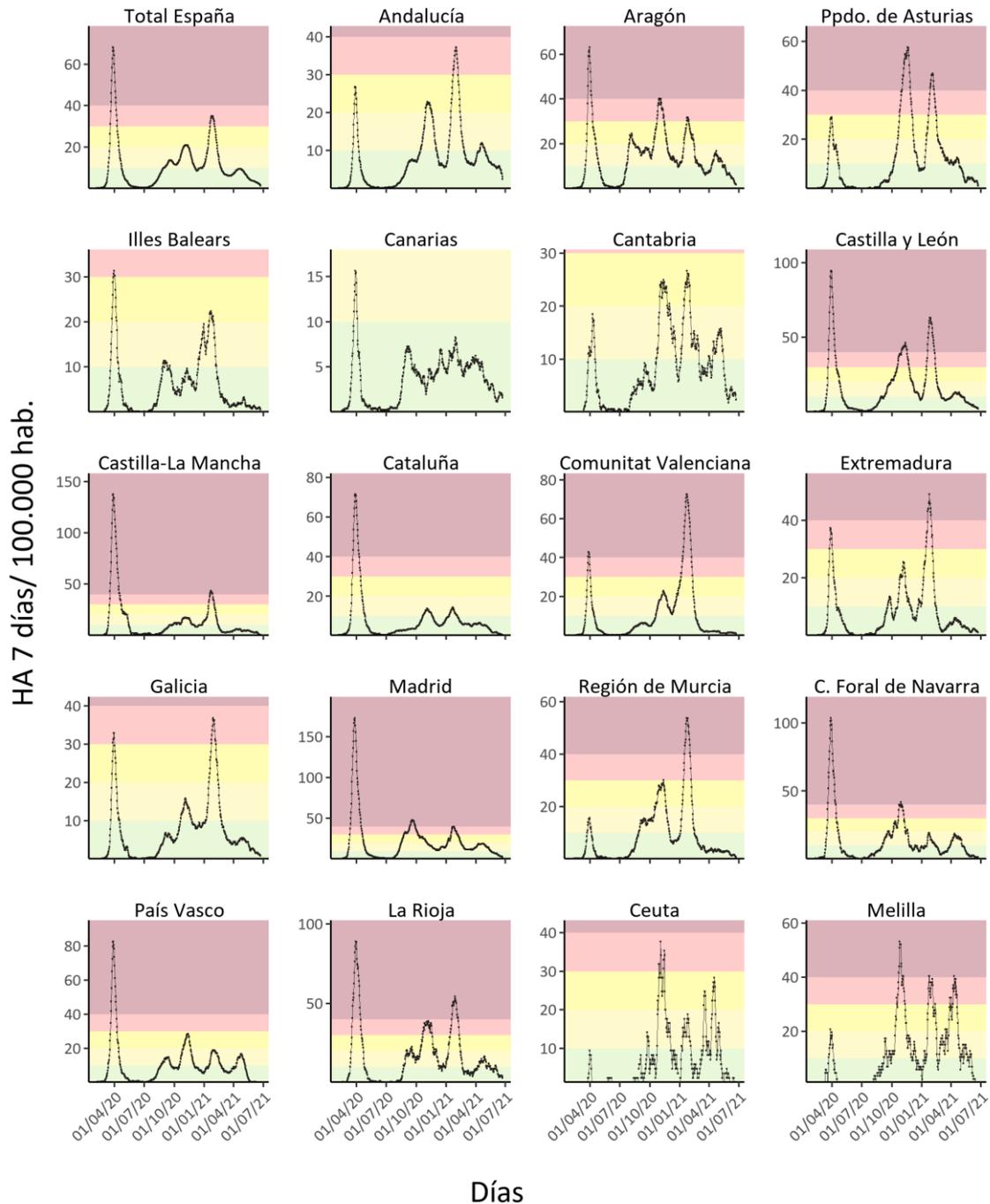
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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

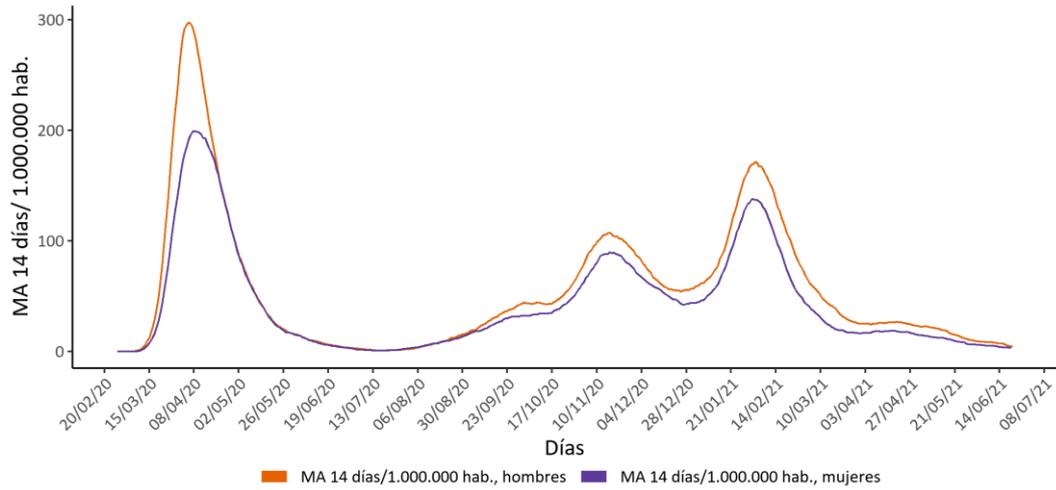
Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

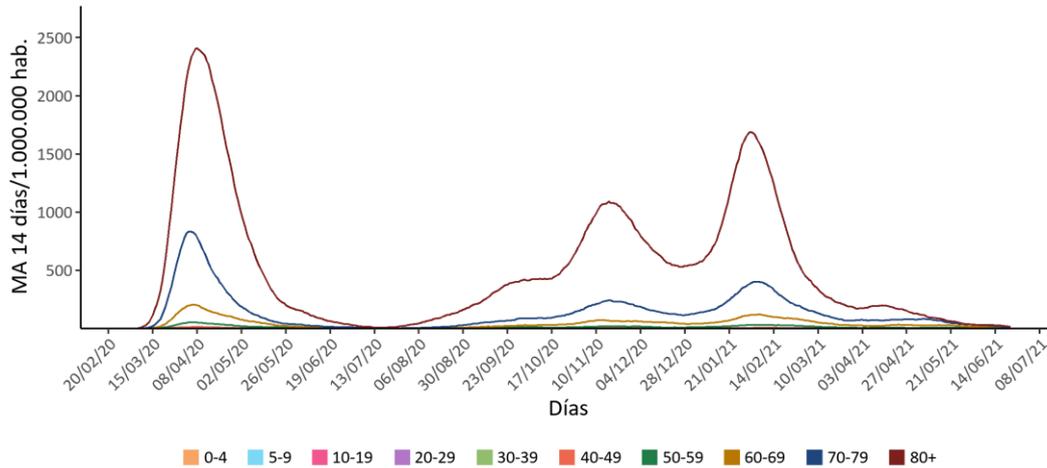
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10, Bajo THA > 10 y ≤ 20, Medio HA > 20 y ≤ 30, Alto HA > 30 y ≤ 40, Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 17. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



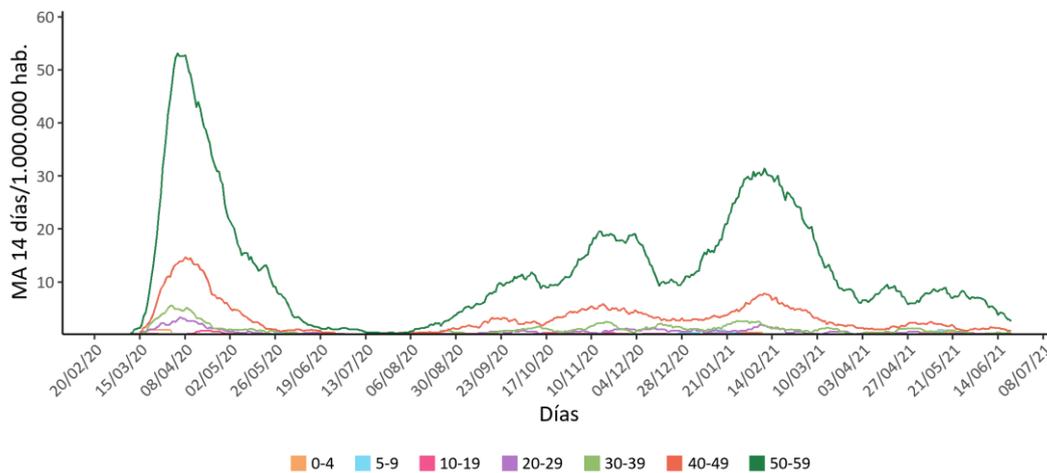
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



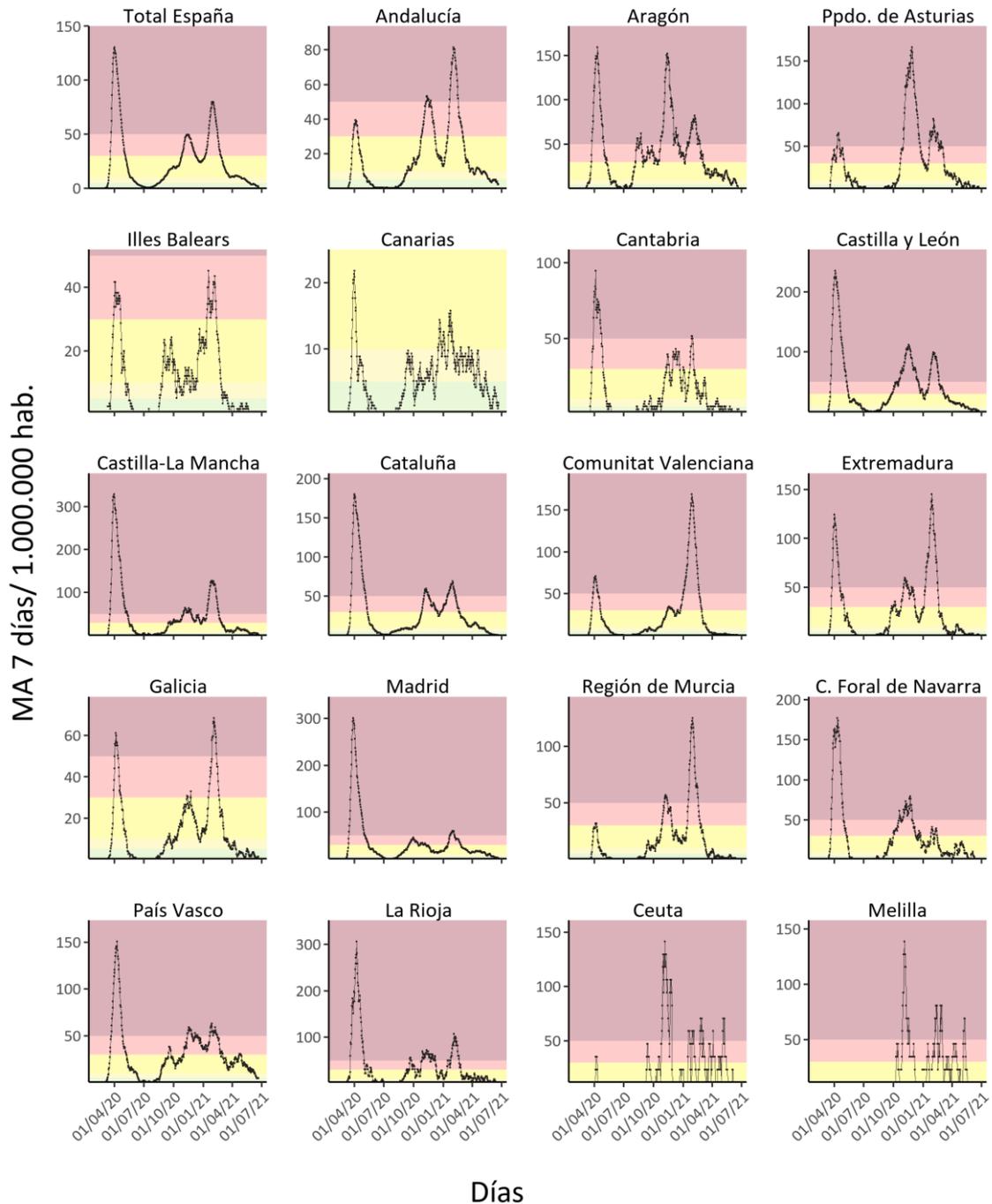
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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

Figura 20. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

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

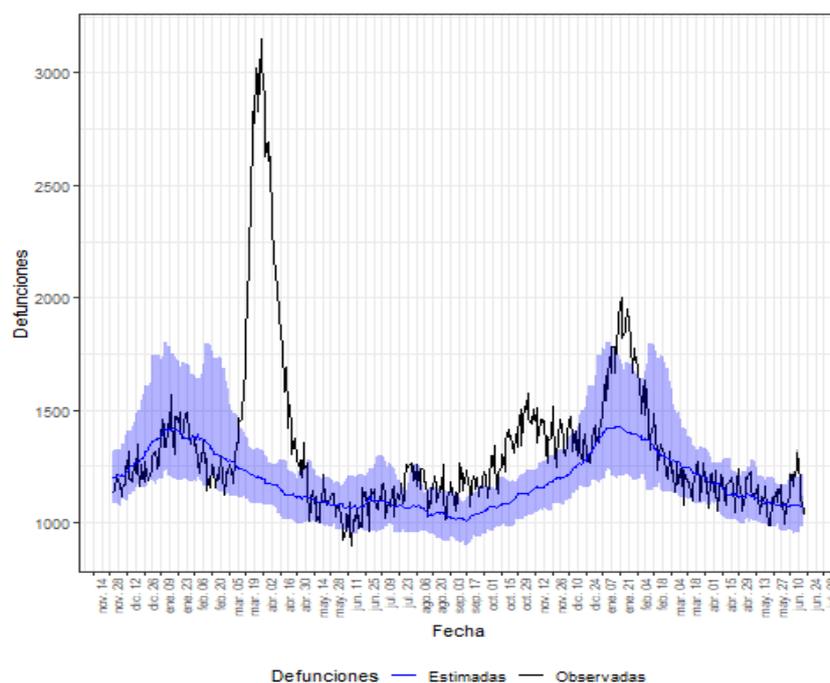
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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

Mediante el sistema MoMo, el Centro Nacional de Epidemiología estima los excesos de mortalidad por todas las causas por sexo y grupos de edad y a nivel nacional y por CCAA. Se obtienen estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo⁴ y Panel MoMo⁵.

Figura 21. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde diciembre 2019



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

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

Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 22/2021 (31 de mayo - 6 de junio) y 23/2021 (7 - 13 de mayo), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 17%. Por grupos de edad, se observa una disminución en todos ellos, que es estadísticamente significativa. Esta misma tendencia, aunque se trata de datos aún no consolidados, se mantiene al comparar las semanas 23 y 24/2021 (14 - 20 de junio) (Tabla 1).
- Por CCAA, se observa un descenso estadísticamente significativo en la mayoría de ellas, entre las semanas 23 y 24/2021, excepto en Canarias, que aumenta (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 36,7% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19. La mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 1 días (RIC: 0-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-3) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-2) (Tabla 3).
- Hasta el momento se han notificado 2980 reinfecciones, de las que 174 (5,8%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 3.515.144 casos de COVID-19 en España, el 51,8% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 41 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (42 vs 40 años). El grupo de 40-49 años el más representado, con un 17,2% de los casos, seguido del grupo de 50 a 59, con un 14,8%. El 62,8 % de los casos notificados presentó síntomas. El 75,5% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,3% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 5,0% vs 1,5%). El porcentaje de casos importados es de 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (41,3%). Un 7,3% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 19,8% han fallecido (Tabla 4).
- El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones, entre el total de casos COVID-19, aumenta con la edad, alcanzando un 34% y 14% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 35% y 22% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 20 años (Tabla 5, Figura 3).
- Los hombres presentan mayor porcentaje de hospitalización (a partir de 40 años) y de ingreso en UCI (a partir de 10 años), que las mujeres. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre casos y entre hospitalizados, a partir de 60 años (Figura 3).
- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años, entre el total de casos, y a partir de los 50 entre los casos hospitalizados (Figura 3).

- La evolución de los indicadores de gravedad por periodo epidémico sugiere un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 70 años y 50 años, respectivamente, en el último periodo epidémico, con respecto a los anteriores, que podría estar afectado por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).
- La distribución por sexo y edad de los casos de COVID-19, con respecto a la población española, indica que, en el primer período, están sobrerrepresentadas las mujeres a partir de los 45 años (sobre todo a partir de los 80 años) y los hombres a partir de los 55 años. En el segundo, tercer y cuarto período, están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes entre 10 y 35 años (Figura 7).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico disminuye de 6 a 2 días entre el primer periodo y el resto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 9 a 20 días, entre el primer periodo y los demás periodos (Tabla 7).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.773.032 casos, 367.645 hospitalizaciones y 80.748 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 8-10), tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 11-14) y tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 17-20) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 22 de junio de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 86.629 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.