

Informe nº 95. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 07 de septiembre de 2021



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020	10
Evolución de la pandemia desde su inicio	16
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	27
Observaciones	28

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 **07 de septiembre de 2021 a las 16:10 h.**

Nota metodológica

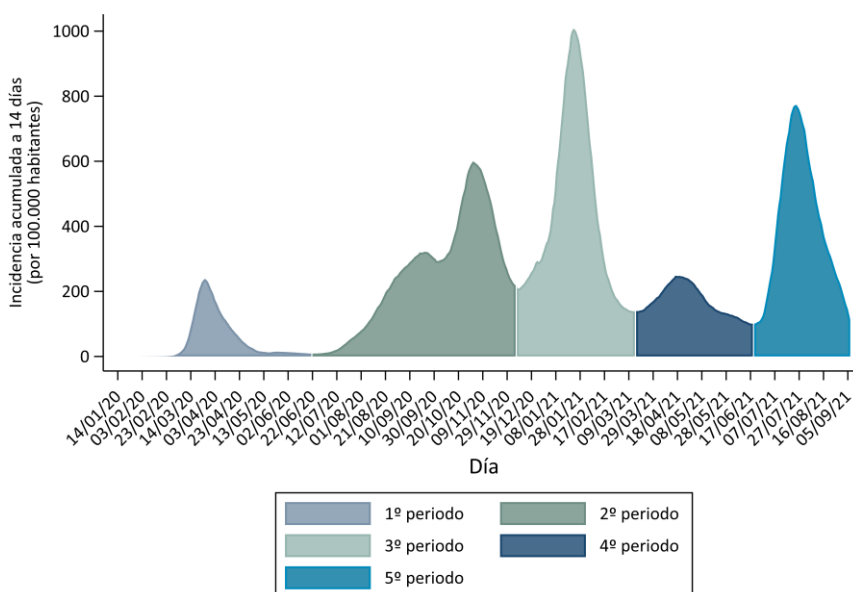
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia acumulada (IA) a 14 días de casos de COVID-19, entre el segundo y el tercer periodo epidémico.
- Tercer periodo: Desde el 7 de diciembre de 2020 hasta el 14 de marzo de 2021, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el tercer y el cuarto periodo epidémico
- Cuarto periodo: Desde el 15 de marzo de 2021 hasta el 19 de junio, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el cuarto y el quinto periodo epidémico
- Quinto periodo: Desde el 20 de junio de 2021 hasta 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 información está disponible desde la identificación del caso, o se precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente).

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

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 33/2021		Semana 34/2021		Semana 35/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 34/2021 - semana 33/2021	Semana 35/2021 - semana 34/2021
<5	148587	2981	148,2	2184	108,6	1253	62,3	0,73 (0,69-0,77)	0,57 (0,54-0,61)
5-9	196150	3642	156,3	2742	117,7	1576	67,6	0,75 (0,72-0,79)	0,57 (0,54-0,61)
10-19	659413	12851	260,4	7982	161,7	3644	73,8	0,62 (0,60-0,64)	0,46 (0,44-0,47)
20-29	780770	10007	204,3	6125	125,1	2867	58,5	0,61 (0,59-0,63)	0,47 (0,45-0,49)
30-39	697333	8211	134,5	5602	91,8	3072	50,3	0,68 (0,66-0,71)	0,55 (0,52-0,57)
40-49	772013	8940	114,1	6835	87,3	3698	47,2	0,76 (0,74-0,79)	0,54 (0,52-0,56)
50-59	650880	6753	96,0	5041	71,7	2834	40,3	0,75 (0,72-0,77)	0,56 (0,54-0,59)
60-69	418780	4351	81,3	3312	61,9	1868	34,9	0,76 (0,73-0,80)	0,56 (0,53-0,60)
70-79	266933	2884	72,4	2390	60,0	1413	35,5	0,83 (0,78-0,87)	0,59 (0,55-0,63)
80-89	205667	2371	103,7	1865	81,6	1111	48,6	0,79 (0,74-0,84)	0,60 (0,55-0,64)
≥90	79399	864	152,7	659	116,5	452	79,9	0,76 (0,69-0,84)	0,69 (0,61-0,77)
Total	4892674	64239	135,7	44988	95,0	24087	50,9	0,70 (0,69-0,71)	0,54 (0,53-0,54)

*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 33/2021		Semana 34/2021		Semana 35/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 34/2021 - semana 33/2021	Semana 35/2021 - semana 34/2021
Andalucía	791298	11814	139,3	8573	101,1	4878	57,5	0,73 (0,71-0,75)	0,57 (0,55-0,59)
Aragón	158718	1747	131,3	1364	102,5	913	68,6	0,78 (0,73-0,84)	0,67 (0,62-0,73)
Asturias	70555	512	50,3	374	36,7	168	16,5	0,73 (0,64-0,83)	0,45 (0,37-0,54)
Baleares	97218	2084	172,1	1221	100,8	725	59,9	0,59 (0,55-0,63)	0,59 (0,54-0,65)
Canarias	92768	1733	77,5	1208	54,0	703	31,4	0,70 (0,65-0,75)	0,58 (0,53-0,64)
Cantabria	45170	906	155,6	749	128,6	400	68,7	0,83 (0,75-0,91)	0,53 (0,47-0,60)
Castilla-La Mancha	233107	3503	145,9	2632	109,6	1233	51,3	0,75 (0,71-0,79)	0,47 (0,44-0,50)
Castilla y León	297101	3371	164,8	2209	108,0	1191	58,2	0,66 (0,62-0,69)	0,54 (0,50-0,58)
Cataluña	900689	8791	114,9	6079	79,4	3567	46,6	0,69 (0,67-0,71)	0,59 (0,56-0,61)
C. Valenciana	504517	5535	110,1	3598	71,5	1677	33,3	0,65 (0,62-0,68)	0,47 (0,44-0,49)
Extremadura	101129	2806	264,2	2035	191,6	904	85,1	0,73 (0,69-0,77)	0,44 (0,41-0,48)
Galicia	184365	4069	150,6	2821	104,4	1333	49,3	0,69 (0,66-0,73)	0,47 (0,44-0,50)
Madrid	881909	9715	144,0	6893	102,2	3400	50,4	0,71 (0,69-0,73)	0,49 (0,47-0,51)
Murcia	138732	2130	141,5	1318	87,6	808	53,7	0,62 (0,58-0,66)	0,61 (0,56-0,67)
Navarra	81846	845	128,7	600	91,4	456	69,5	0,71 (0,64-0,79)	0,76 (0,67-0,86)
País Vasco	256282	3644	166,5	2626	120,0	1328	60,7	0,72 (0,69-0,76)	0,51 (0,47-0,54)
La Rioja	39164	565	178,8	344	108,9	175	55,4	0,61 (0,53-0,70)	0,51 (0,42-0,61)
Ceuta	7353	279	331,8	177	210,5	91	108,2	0,63 (0,53-0,77)	0,51 (0,40-0,66)
Melilla	10753	190	224,9	167	197,7	137	162,2	0,88 (0,71-1,08)	0,82 (0,65-1,03)
Total	4892674	64239	135,7	44988	95,0	24087	50,9	0,70 (0,69-0,71)	0,54 (0,53-0,54)

*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	4562 (18,1)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	1974 (27,3)	2 (0-3)
Aragón	2698 (67,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	1162 (35,1)	2 (1-4)
Asturias	125 (91,9)	0 (-9-3)	1 (1-2)	0 (0-0)	0(-1-6)	0 (-5-5)	86 (18,6)	1 (1-2)
Baleares	3304 (82,0)	1 (0-2)	1 (0-3)	3 (3-3)	0(-1-1)	3 (3-3)	2529 (62,8)	5 (5-5)
Canarias	2358 (66,6)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	682 (22,6)	0 (0-3)
Cantabria	1473 (71,7)	1 (0-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-1)	1 (0-2)	713 (34,7)	2 (0-4)
Castilla-La Mancha	4373 (59,4)	1 (0-2)	2 (1-4)	1 (0-3)	1(0-2)	0 (0-1)	2757 (37,4)	2 (0-3)
Castilla y León	4358 (71,4)	1 (0-3)	1 (0-2)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	1316 (26,7)	2 (1-4)
Cataluña	10561 (57,3)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	12348 (67,0)	3 (2-4)
C. Valenciana	7676 (71,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-2)	1(0-2)	0 (-2-0)	2661 (29,2)	3 (1-4)
Extremadura	3204 (58,7)	1 (0-2)	1 (0-2)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	1103 (20,9)	1 (0-4)
Galicia	5272 (66,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	1806 (22,0)	2 (1-4)
Madrid	13262 (66,3)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-2-1)	2910 (19,3)	3 (2-4)
Murcia	2951 (72,2)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	1296 (31,8)	3 (1-4)
Navarra	1338 (70,4)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	615 (32,4)	1 (0-3)
País Vasco	95 (25,0)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-3)	1(0-1)	0 (0-1)	4 (0,1)	4 (3-5)
La Rioja	754 (71,1)	2 (1-4)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	-1 (-3-0)	124 (13,7)	2 (1-4)
Ceuta	287 (52,5)	1 (1-3)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	152 (27,8)	0 (0-3)
Melilla	289 (58,5)	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	0(0-1)	0 (-1-0)	252 (51,0)	1 (0-3)
Total	68940 (55,7)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	34490 (34,6)	2 (1-4)

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

Tabla 4. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	35382	562 (1,6)	19 (0,1)	2 (0,0)
5-9	44688	171 (0,4)	4 (0,0)	2 (0,0)
10-19	234159	1173 (0,5)	68 (0,0)	3 (0,0)
20-29	280389	3733 (1,3)	221 (0,1)	19 (0,0)
30-39	172737	4984 (2,9)	435 (0,3)	41 (0,0)
40-49	128946	4628 (3,6)	603 (0,5)	73 (0,1)
50-59	87078	3873 (4,4)	597 (0,7)	176 (0,2)
60-69	59950	4771 (8,0)	809 (1,3)	375 (0,6)
70-79	30865	3895 (12,6)	458 (1,5)	578 (1,9)
80-89	22542	5242 (23,3)	91 (0,4)	1299 (5,8)
≥90	8116	2367 (29,2)	6 (0,1)	858 (10,6)
Total	1107853	35518 (3,2)	3314 (0,3)	3434 (0,3)

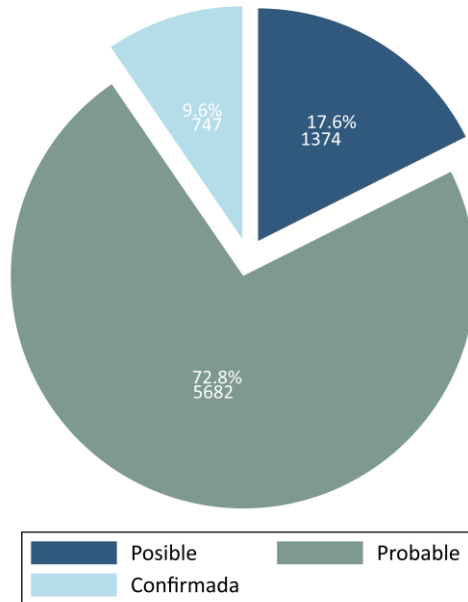
¹n (%), Porcentaje de hospitalizados, UCI y defunciones sobre el total de casos.

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por CCAA y total de España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	180173	6000 (3,3)	488 (0,3)	702 (0,4)
Aragón	32546	1198 (3,7)	66 (0,2)	180 (0,6)
Asturias	16967	696 (4,1)	54 (0,3)	60 (0,4)
Baleares	36114	1097 (3,0)	142 (0,4)	77 (0,2)
Canarias	33276	1631 (4,9)	313 (0,9)	160 (0,5)
Cantabria	14125	663 (4,7)	114 (0,8)	29 (0,2)
Castilla-La Mancha	37261	1187 (3,2)	111 (0,3)	172 (0,5)
Castilla y León	62165	2549 (4,1)	199 (0,3)	291 (0,5)
Cataluña	258386	3953 (1,5)	332 (0,1)	448 (0,2)
C. Valenciana	104447	3393 (3,2)	295 (0,3)	251 (0,2)
Extremadura	24253	707 (2,9)	59 (0,2)	96 (0,4)
Galicia	54944	1944 (3,5)	244 (0,4)	153 (0,3)
Madrid	147693	7733 (5,2)	584 (0,4)	416 (0,3)
Murcia	24280	1003 (4,1)	118 (0,5)	106 (0,4)
Navarra	18223	414 (2,3)	70 (0,4)	44 (0,2)
País Vasco	52719	907 (1,7)	77 (0,1)	194 (0,4)
La Rioja	7389	336 (4,5)	29 (0,4)	40 (0,5)
Ceuta	1375	33 (2,4)	5 (0,4)	10 (0,7)
Melilla	1517	74 (4,9)	14 (0,9)	5 (0,3)
Total España	1107853	35518 (3,2)	3314 (0,3)	3434 (0,3)

¹n (%) Porcentaje de hospitalizados, UCI y defunciones sobre el total de casos.

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.

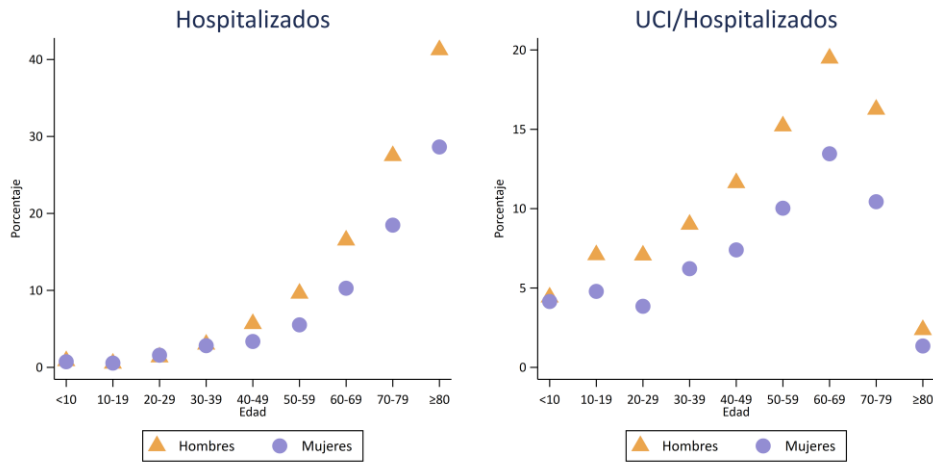
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

Tabla 6. 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

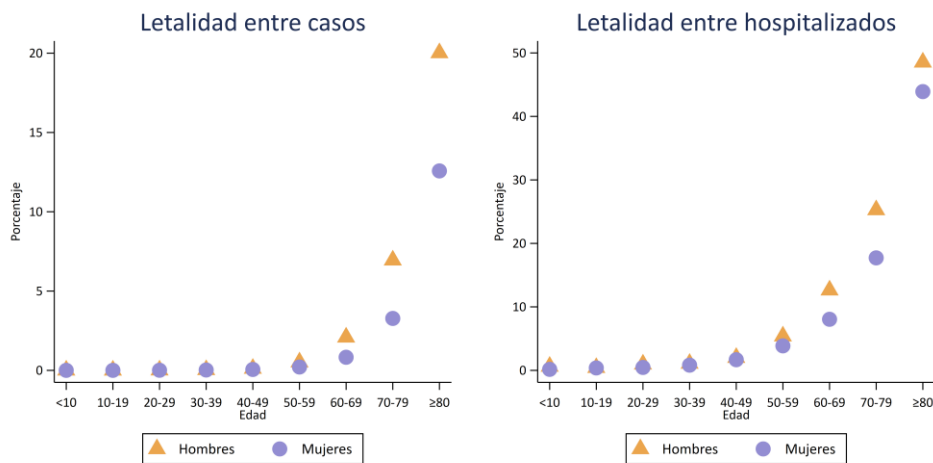
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2387035 (51,5)	2246863 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
Grupos de edad				<0,001
<5	147682 (3,2)	72092 (3,0)	75574 (3,4)	
5-9	195567 (4,2)	96377 (4,0)	99173 (4,4)	
10-19	656739 (14,2)	326763 (13,7)	329976 (14,7)	
20-29	765266 (16,6)	380758 (16,0)	384452 (17,2)	
30-39	672853 (14,6)	348449 (14,6)	324376 (14,5)	
40-49	734932 (15,9)	383125 (16,1)	351789 (15,7)	
50-59	607139 (13,1)	316020 (13,3)	291108 (13,0)	
60-69	383537 (8,3)	193036 (8,1)	190490 (8,5)	
70-79	233068 (5,0)	122069 (5,1)	110997 (5,0)	
80-89	166575 (3,6)	100542 (4,2)	66029 (2,9)	
≥90	59895 (1,3)	42590 (1,8)	17305 (0,8)	
Síntomas	2665854 (61,7)	1397033 (62,8)	1268647 (60,6)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	94216 (3,0)	73335 (4,5)	20866 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	59075 (62,7)	44991 (61,4)	14074 (67,4)	<0,001
Centro sociosanitario	24647 (26,2)	20961 (28,6)	3685 (17,7)	
Otros centros	10491 (11,1)	7380 (10,1)	3107 (14,9)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	81220 (2,7)	52940 (3,4)	28279 (1,9)	<0,001
Laboral	152312 (5,0)	73014 (4,6)	79169 (5,4)	
Centro sanitario	54256 (1,8)	31627 (2,0)	22621 (1,5)	
Domicilio	1161246 (38,3)	616295 (39,2)	544929 (37,3)	
Escolar	48114 (1,6)	24686 (1,6)	23427 (1,6)	
Social [^]	162967 (5,4)	81743 (5,2)	81221 (5,6)	
Otros	273192 (9,0)	136934 (8,7)	136250 (9,3)	
Desc	1098013 (36,2)	553109 (35,2)	544821 (37,3)	
Transporte [^]	135 (0,0)	71 (0,0)	64 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1084 (0,0)	522 (0,0)	562 (0,0)	
Ocio nocturno [^]	348 (0,0)	163 (0,0)	185 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	83 (0,0)	54 (0,0)	29 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	78 (0,0)	42 (0,0)	36 (0,0)	
Centro deportivo [^]	327 (0,0)	108 (0,0)	219 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	22 (0,0)	14 (0,0)	8 (0,0)	<0,001
Importado	14309 (0,4)	6078 (0,3)	8226 (0,4)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	62405 (1,3)	32754 (1,4)	29646 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	3308134 (71,4)	1717407 (71,9)	1590279 (70,8)	
Test rápido de anticuerpos	261 (0,0)	138 (0,0)	123 (0,0)	
Detección de antígeno	1256061 (27,1)	632726 (26,5)	623201 (27,7)	
ELISA	7625 (0,2)	4010 (0,2)	3614 (0,2)	
Hospitalizados	295455 (6,4)	132924 (5,6)	162524 (7,2)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	29193 (9,9)	9278 (7,0)	19914 (12,3)	<0,001
Defunciones ¹	55194 (18,7)	24671 (18,6)	30523 (18,8)	0,509

*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, y las categorías "Transporte", "Bar/restaurante", "Ocio nocturno", "Establecimiento/centro comercial", "Celebración religiosa", y "Centro deportivo" han sido introducidas a partir de la semana 24/2021, 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

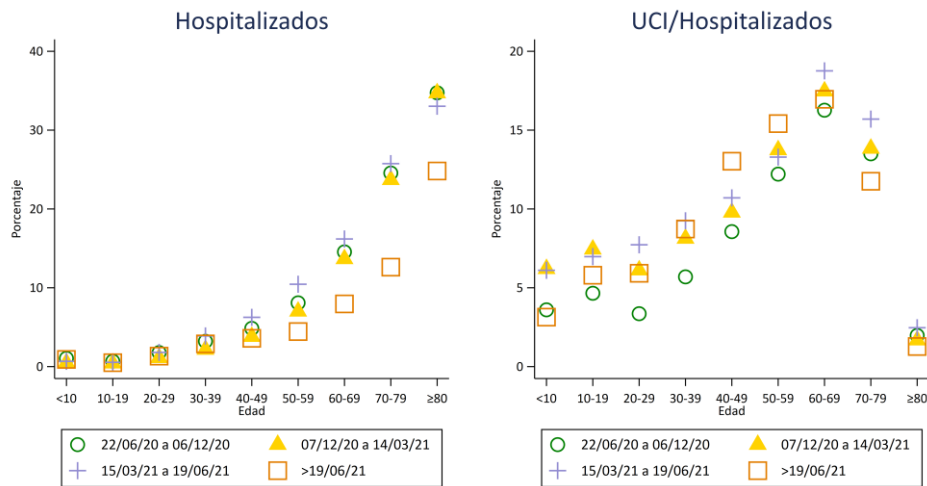


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

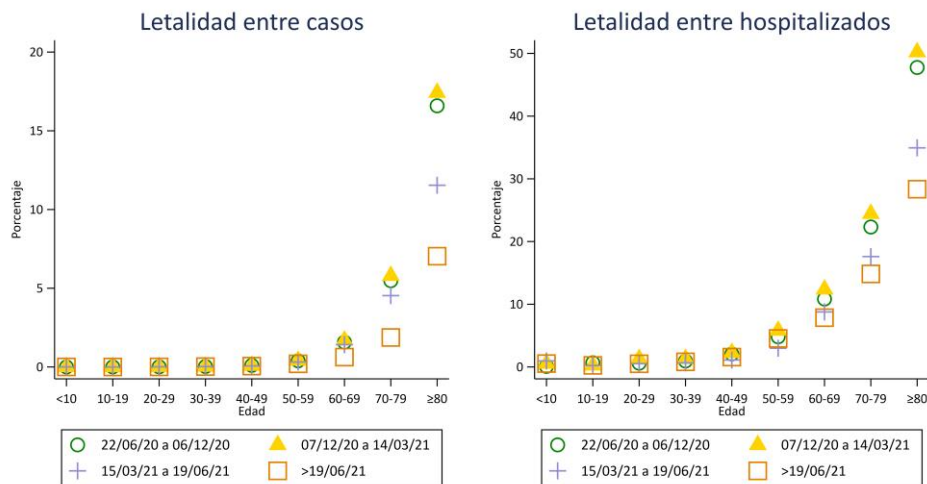


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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 5a. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados y número de defunciones*, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020

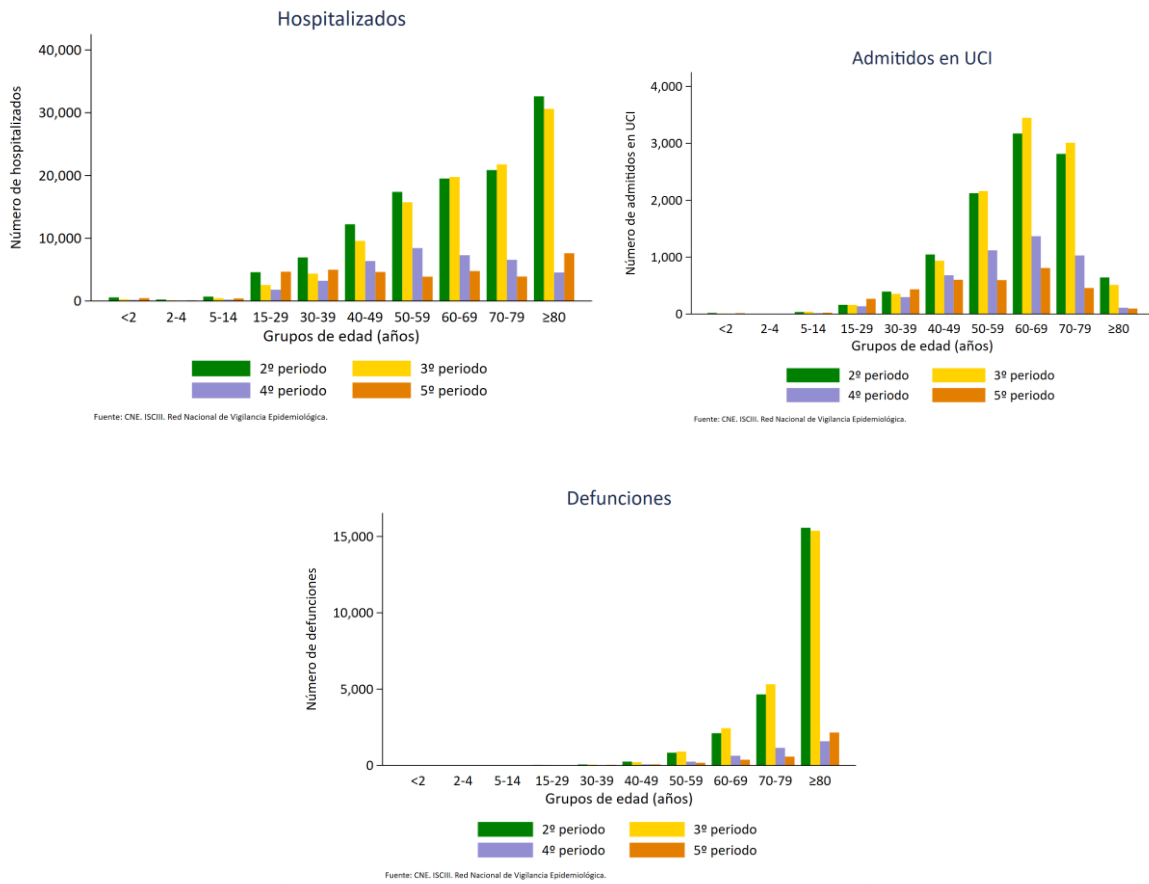
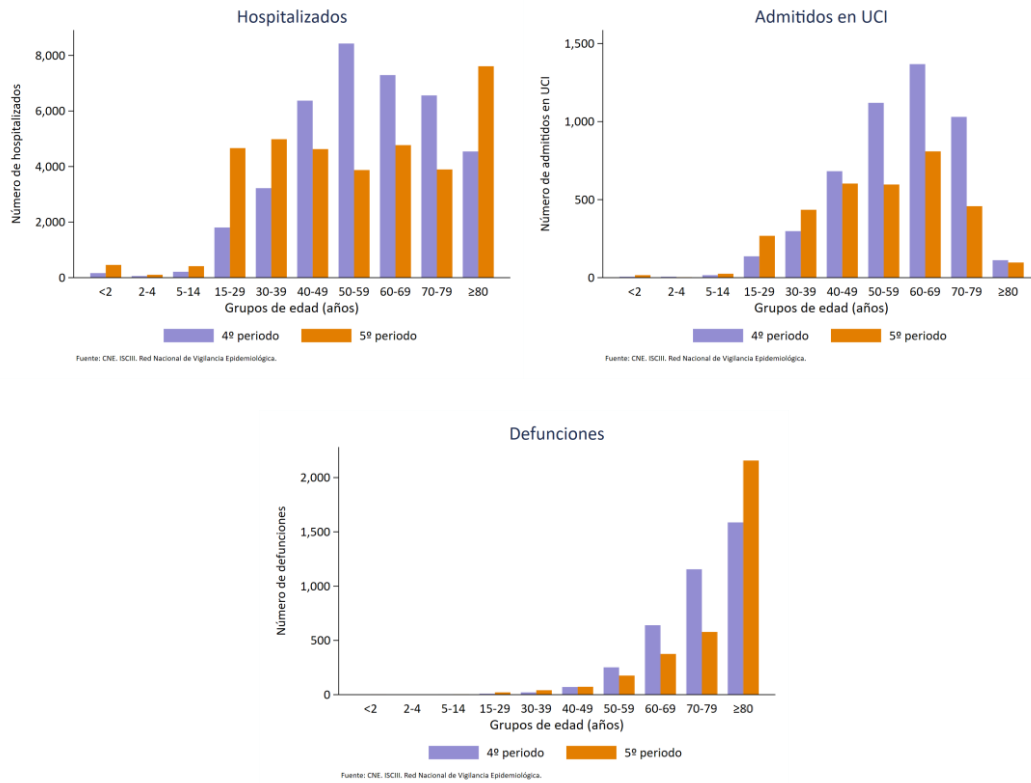


Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados y número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



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

Figura 6. 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

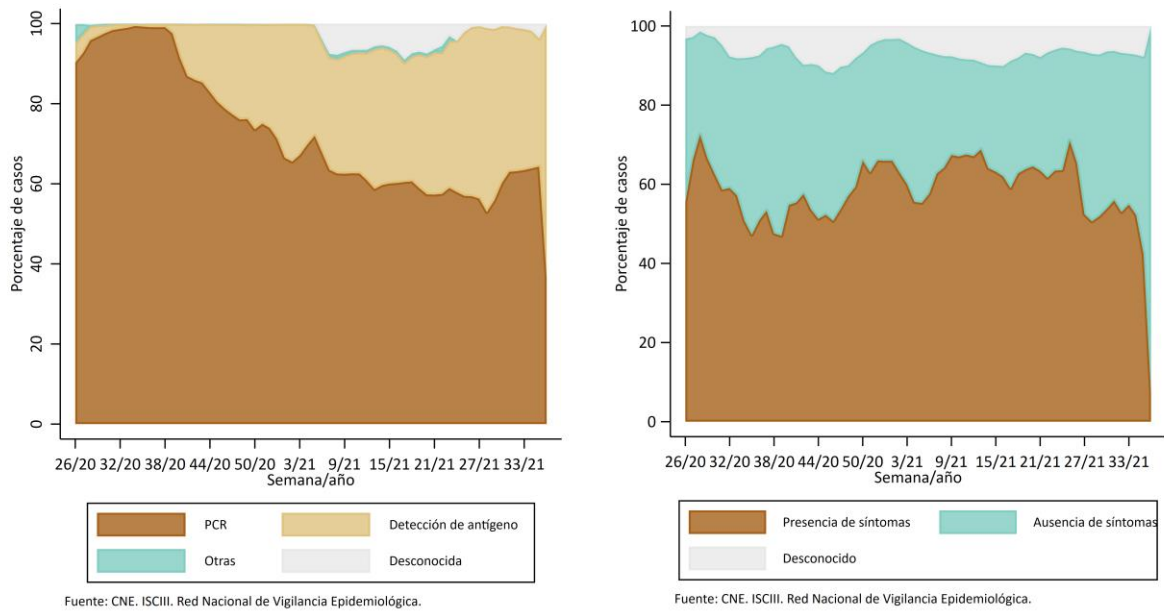
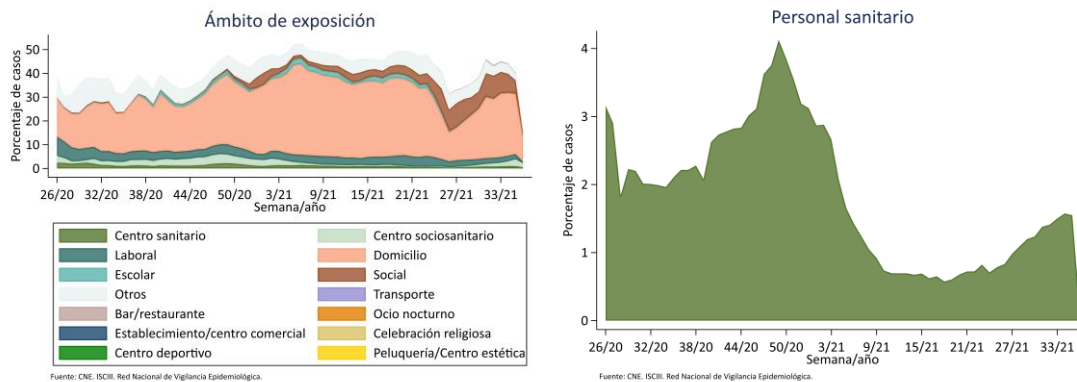


Figura 7. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 8. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia



Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	148587	2247	111	8
5-9	196150	805	58	8
10-19	659413	3908	254	20
20-29	780770	13179	705	114
30-39	697333	24503	1800	264
40-49	772013	43394	4115	916
50-59	650880	62294	7899	3203
60-69	418780	71353	11808	8318
70-79	266933	76729	9914	18500
80-89	205667	77448	1634	34157
≥90	79399	28398	207	19227
Total	4892674	406231	38700	85067

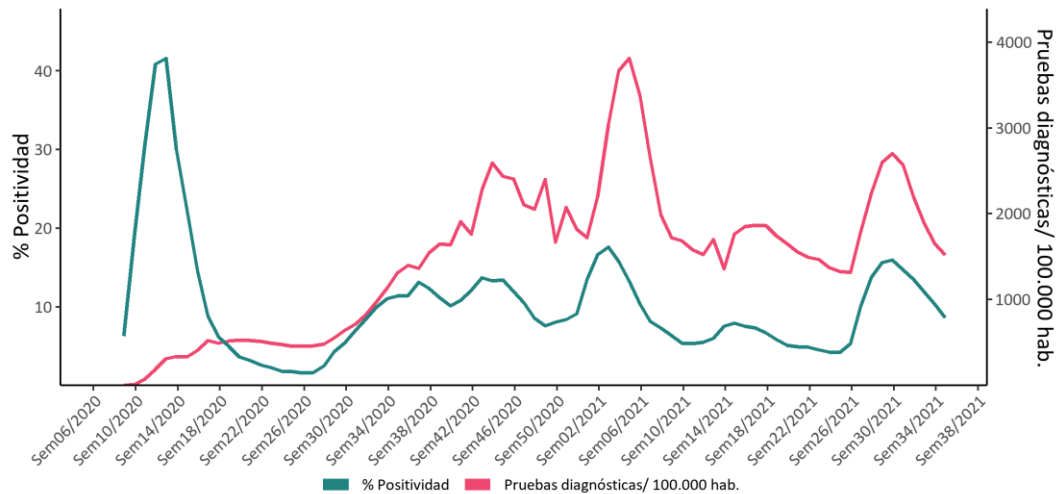
¹n.

Tabla 8. 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*	258188	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4634486	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258188	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,834	4634486	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,018
Hasta ingreso en UCI*	258188	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,841	4634486	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,066
Hasta defunción*	258188	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	4634486	17 (14-23)	17 (14-23)	17 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8287	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,055	27151	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,887
Hospitalización hasta defunción	26592	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	131050	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (11-33)	<0,001

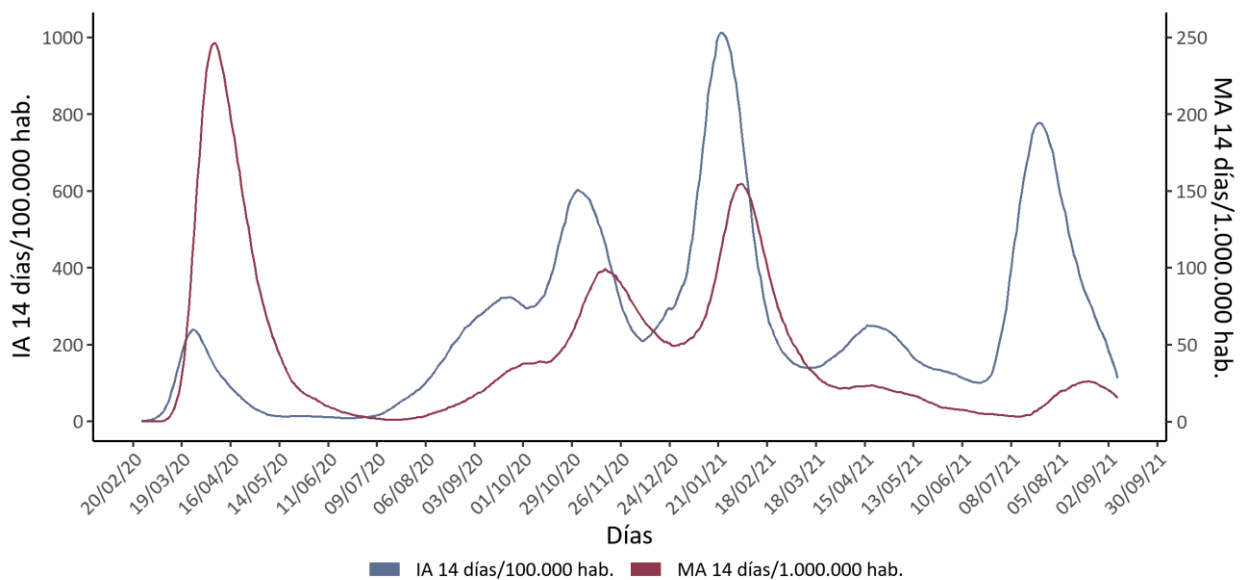
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ^{**}Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 9. 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



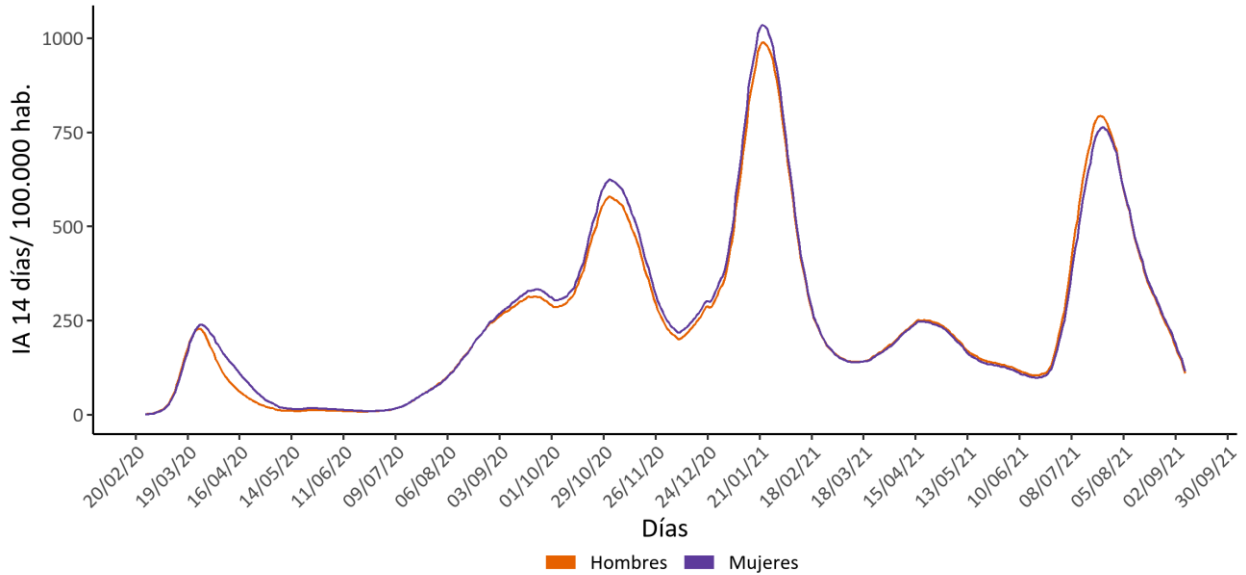
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 10. 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



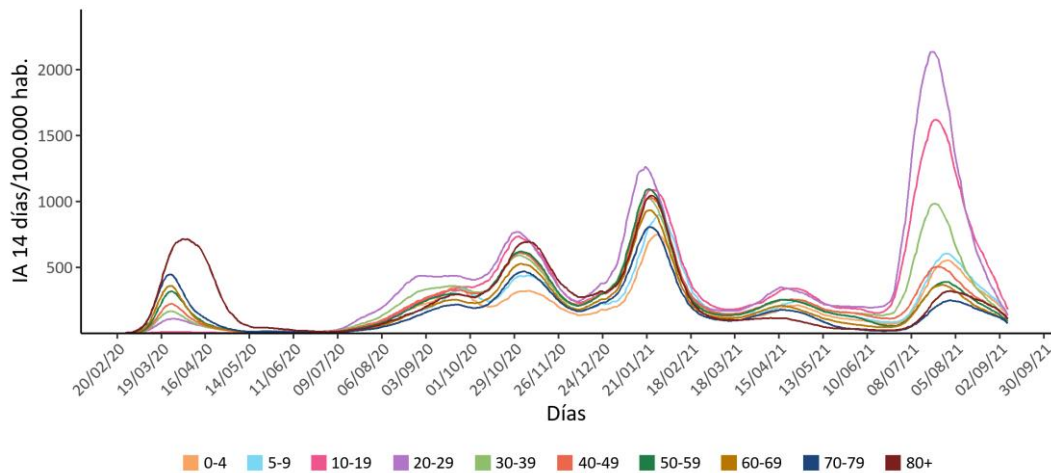
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. 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



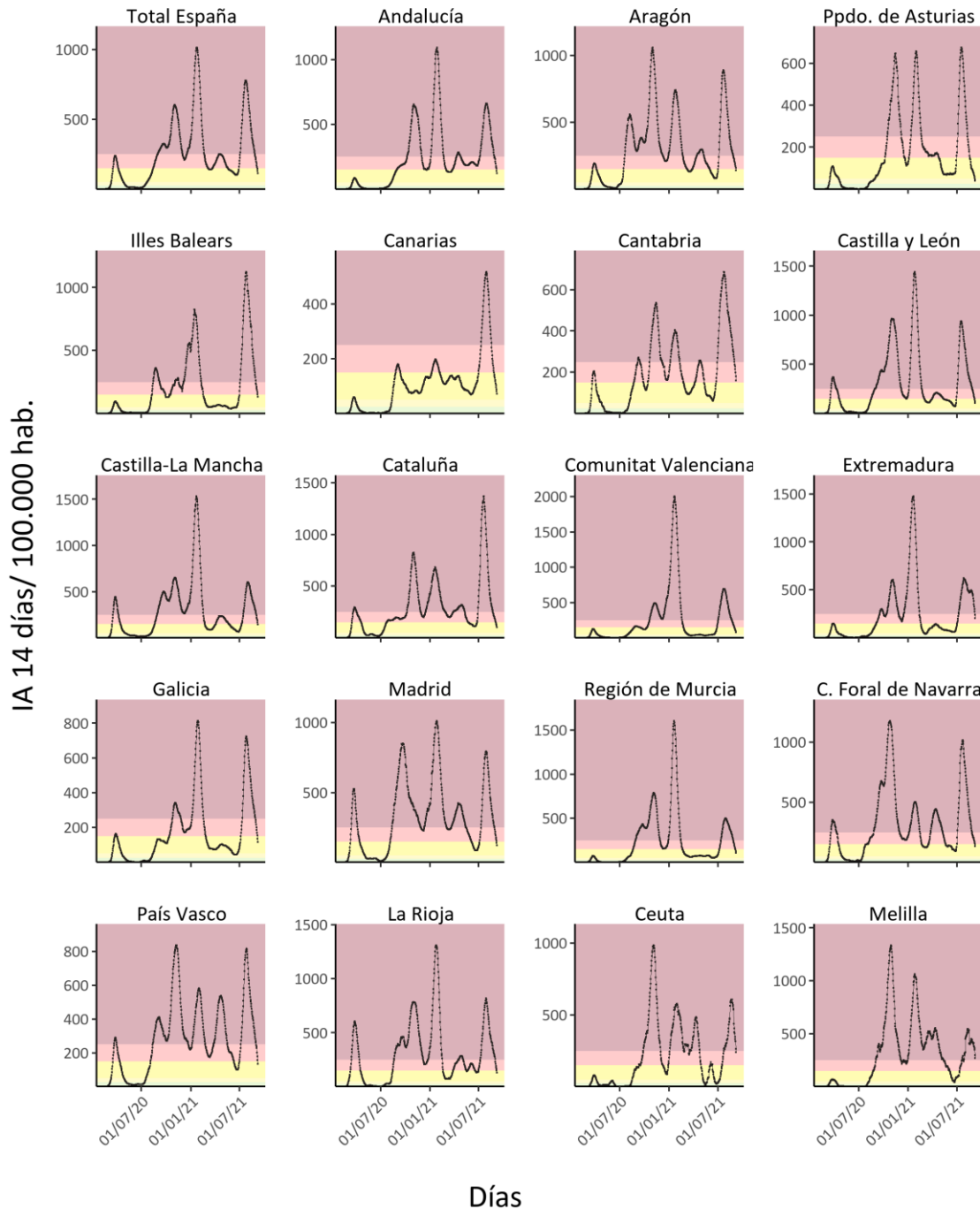
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 12. 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.

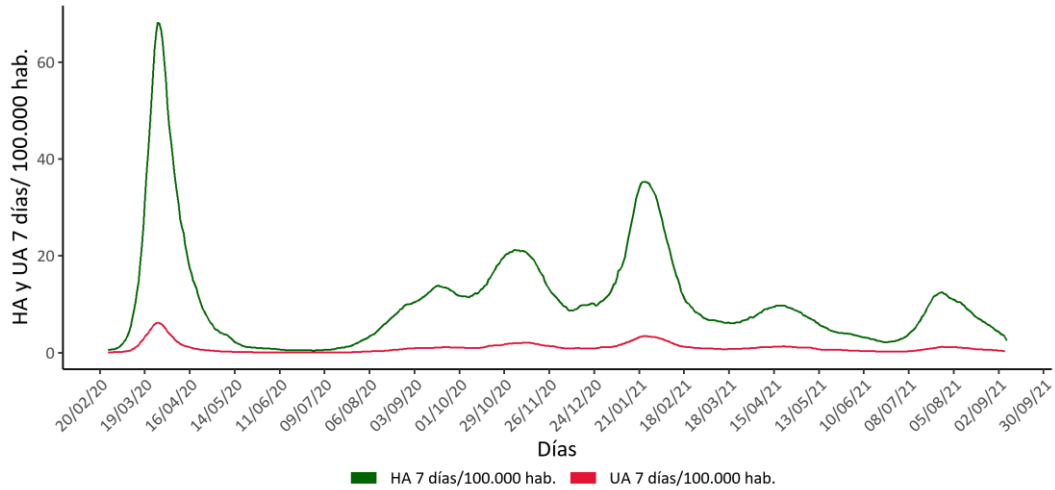
Figura 13. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

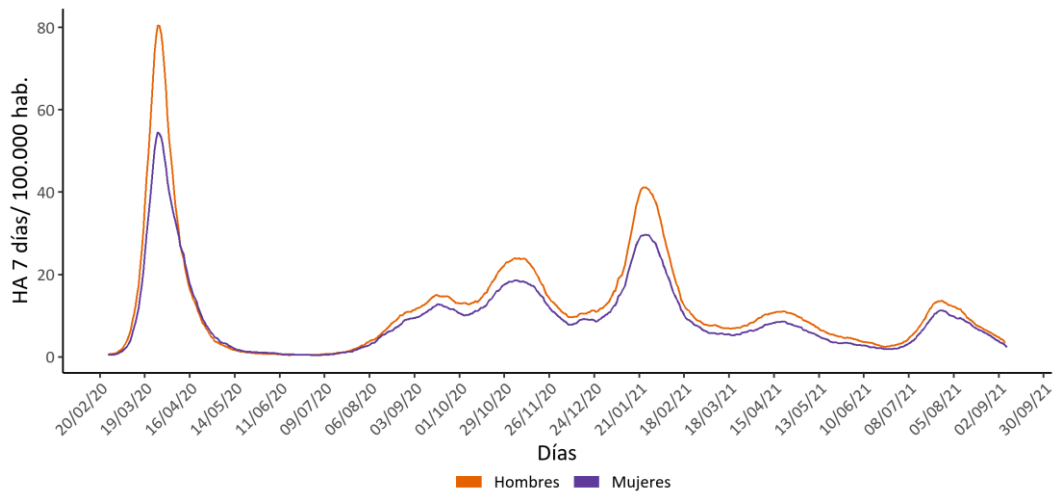
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 14. 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



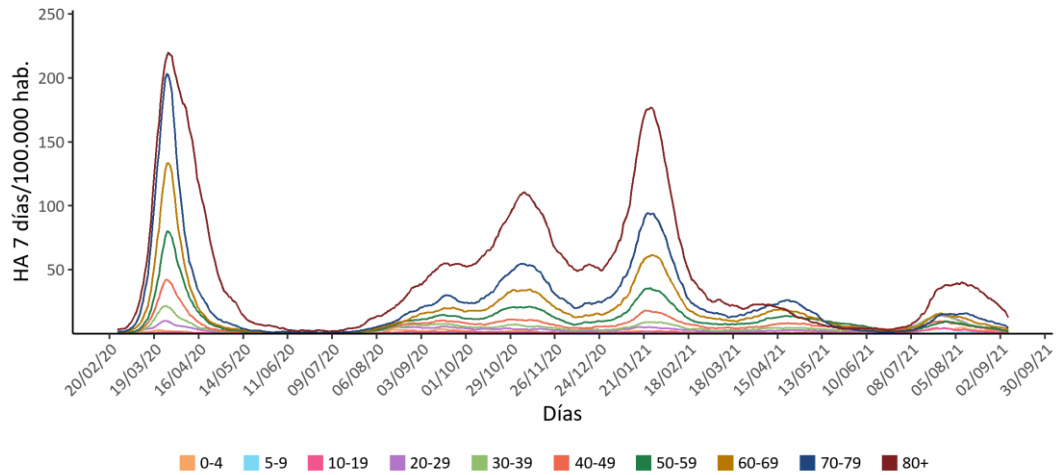
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. 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



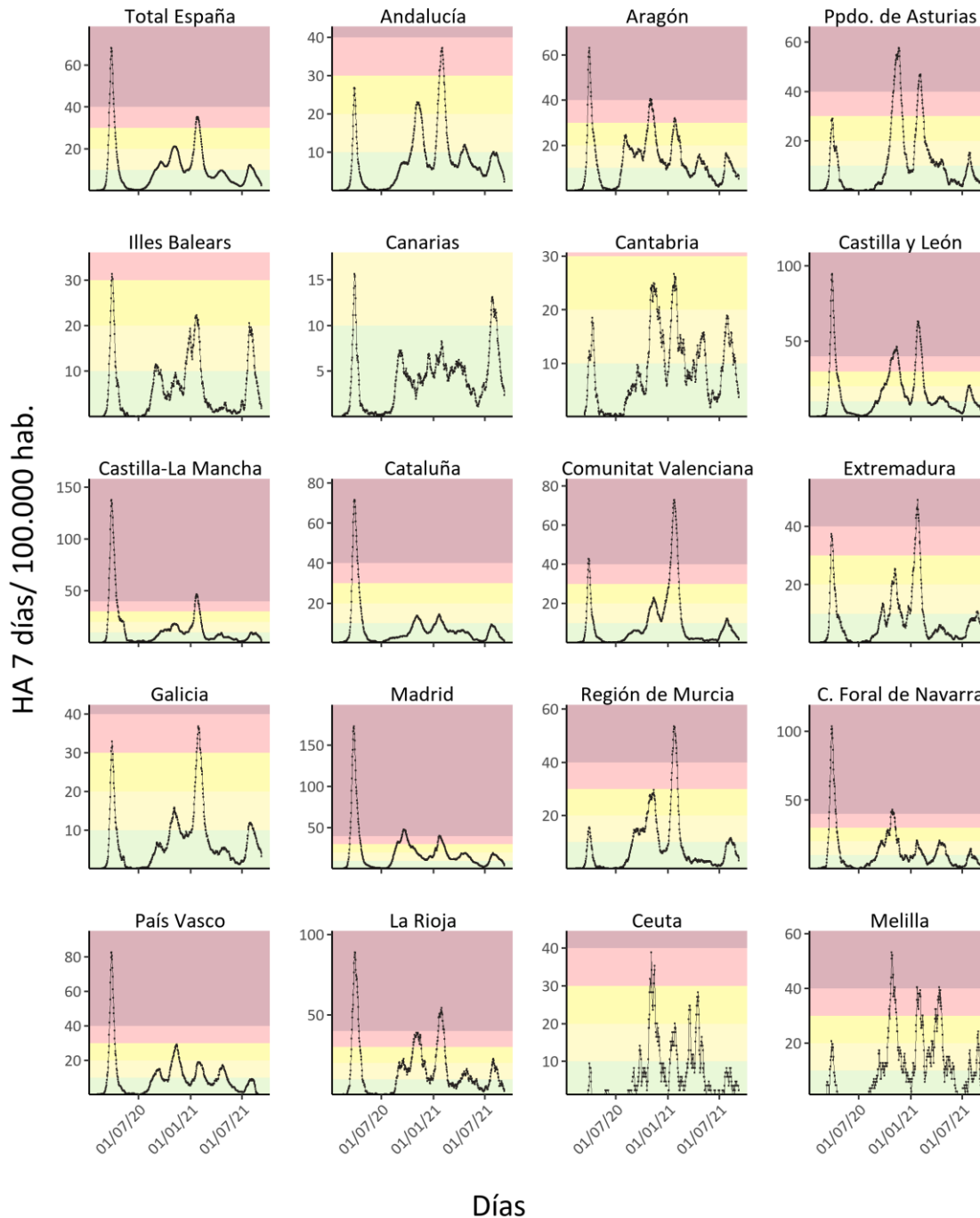
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 16. 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.

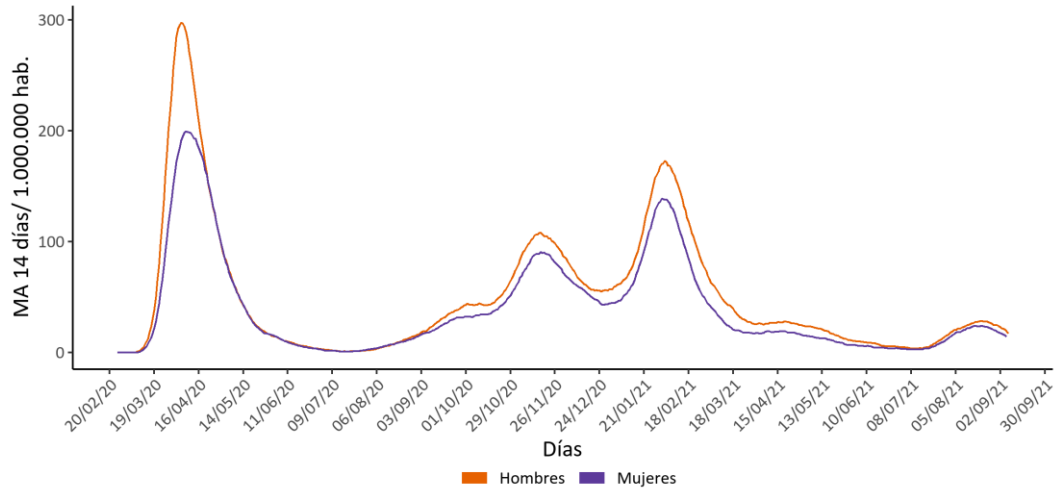
Figura 17. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

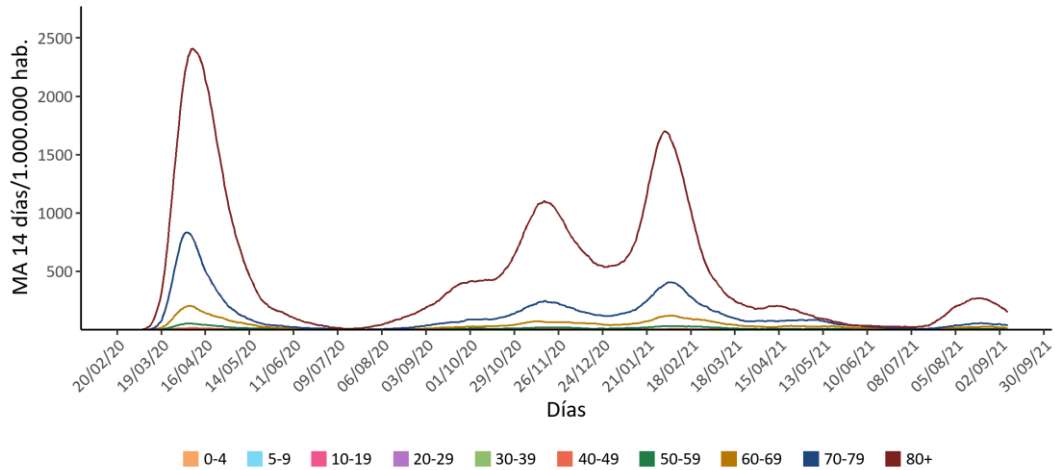
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10 , Bajo THA > 10 y ≤ 20 , Medio HA > 20 y ≤ 30 , Alto HA > 30 y ≤ 40 , Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 18. 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



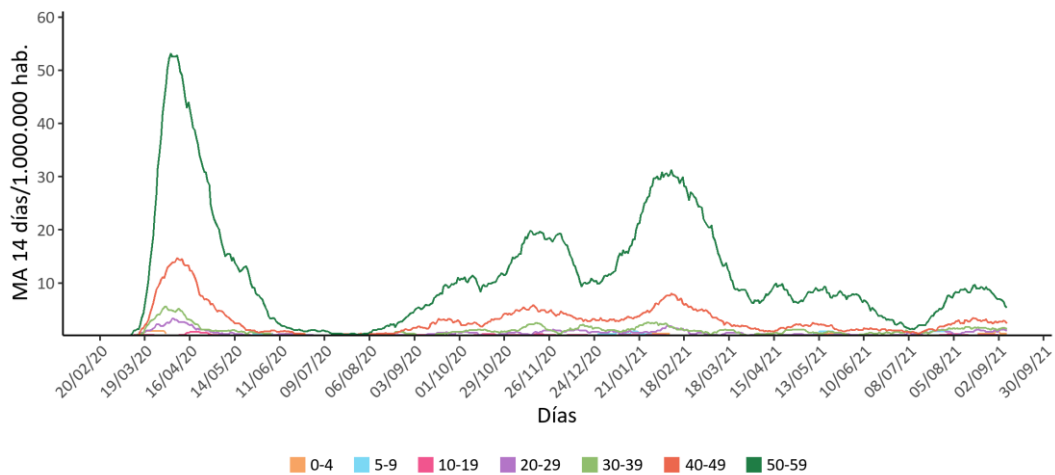
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 19. 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



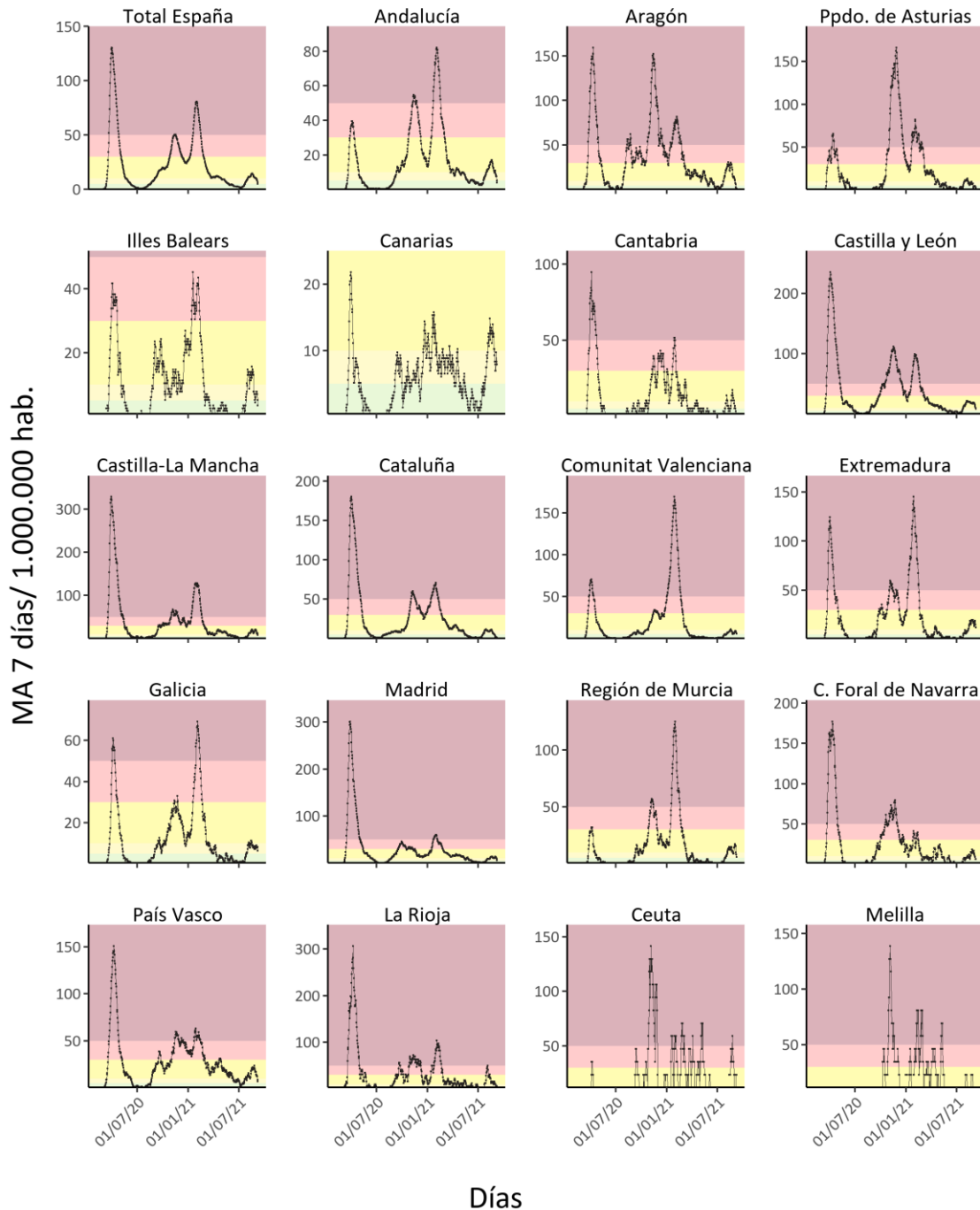
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 20. 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 21. 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

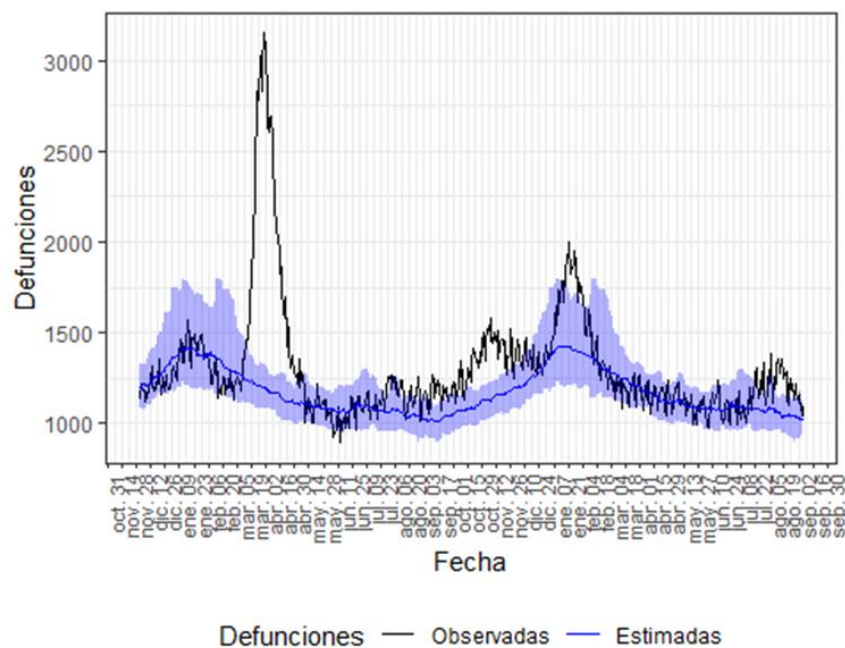
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 22. 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 33/2021 (16 – 22 de agosto) y 34/2021 (23 - 29 de agosto), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 30%. Por grupos de edad, el descenso es estadísticamente significativo en todos los grupos. Aunque se trata de datos aún no consolidados, al comparar las semanas 34 y 35/2021 (30 de agosto – 5 de septiembre) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 33 y 34/2021, se observa un descenso estadísticamente significativo en todas las CCAA (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 34,6% 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 7.803 reinfecciones, de las que 747 (9,6%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (a partir del 20 de junio de 2021), el porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19, aumenta con la edad, alcanzando un 23% y 6% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 29% y 11% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 20 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 5º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 4.634.486 casos de COVID-19 en España, el 51,5% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 38 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 37 años). El grupo de 20-29 años el más representado, con un 16,6% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 15,9%. El 61,7 % de los casos notificados presentó síntomas. El 71,4% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,0% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres 4,5% vs 1,4%). El porcentaje de casos importados es de 0,4%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (38,3%). Un 6,4% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 18,7% han fallecido (Tabla 6).
- Los hombres presentan un 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, tanto entre el total de casos como entre los casos hospitalizados (Figura 3).
- Los indicadores de gravedad analizados (porcentaje de hospitalización, porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados) aumentan con la edad a partir de 30 años, en todos los periodos, con *Situación de COVID-19 en España a 07 de septiembre de 2021. Equipo COVID-19. RENAVE. CNE. CNM (ISCIII)*

excepción del ingreso en UCI que disminuye a partir de los 70 años. La letalidad, entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de los 60 y 50 años, respectivamente (Figura 4). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la hospitalización de los casos, a partir de los 50 años, así como un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 60 años, en el último periodo epidémico con respecto a los previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).

- En número absolutos, el número de casos hospitalizados, ingresos en UCI y defunciones a partir de los 40 años descienden de forma considerable en los dos últimos periodos, respecto a los periodos previos (Figura 5a). Además, el número de estos episodios desciende en el quinto periodo con respecto al cuarto en todos los grupos de edad, con excepción del grupo de 80 y más años, en el que, con la información disponible hasta el momento, pendiente de consolidación, se observa un mayor número de hospitalizaciones y defunciones. En este sentido, los indicadores en números absolutos (número de defunciones) siempre deben considerarse en el contexto de los indicadores relativos (letalidad) y en el de la necesaria consolidación de los datos de vigilancia.
- La distribución por sexo y edad de los casos de COVID-19, con respecto a la población española, indica que, en el primer periodo, están sobrerrepresentadas las mujeres a partir de los 45 años (sobre todo a partir de los 75 años) y los hombres a partir de los 55 años. En el segundo y tercer periodo están sobrerrepresentados los hombres entre 15 y 34 años, las mujeres entre 15 y 54 años y los mayores de 89 años en ambos. En el cuarto periodo están sobrerrepresentados los hombres y mujeres entre 10 y 54 años. Y, de forma especial, en el quinto periodo están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes, tanto en hombres como mujeres entre 10 y 34 años (Figura 8).
- El periodo 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 el resto de periodos (Tabla 7).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 4.892.674 casos, 406.231 hospitalizaciones y 85.067 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 7 de septiembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 93.928 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.