

## *Informe nº98. Situación de COVID-19 en España.*

*Informe COVID-19. 29 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. ....	28
Observaciones .....	29

## 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-2<sup>1</sup>. 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,<sup>2</sup> 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 **29 de septiembre de 2021 a las 15:20 h.**

## Nota metodológica

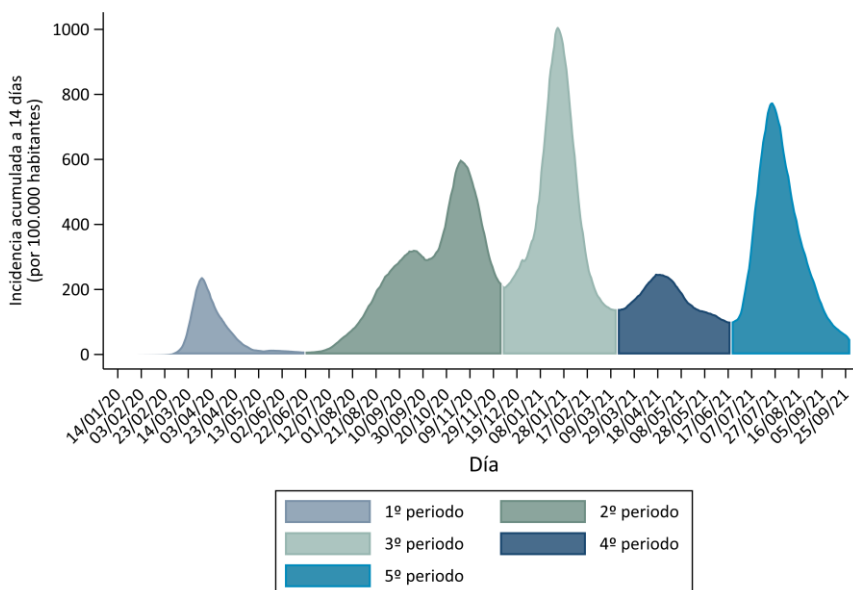
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

- 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.

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

<sup>2</sup> 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](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-19<sup>3</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.

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).

<sup>3</sup> 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](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 36/2021		Semana 37/2021		Semana 38/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 37/2021 - semana 36/2021	Semana 38/2021 - semana 37/2021
<5	152274	1231	61,2	1142	56,8	793	39,4	0,93 (0,86-1,01)	0,69 (0,63-0,76)
5-9	201052	1501	64,4	1401	60,1	1238	53,1	0,93 (0,87-1,00)	0,88 (0,82-0,95)
10-19	667487	2457	49,8	1878	38,1	1263	25,6	0,76 (0,72-0,81)	0,67 (0,63-0,72)
20-29	788636	2383	48,7	1709	34,9	1155	23,6	0,72 (0,67-0,76)	0,68 (0,63-0,73)
30-39	706436	2857	46,8	2325	38,1	1601	26,2	0,81 (0,77-0,86)	0,69 (0,65-0,73)
40-49	782427	3418	43,6	2675	34,1	1920	24,5	0,78 (0,74-0,82)	0,72 (0,68-0,76)
50-59	658163	2458	34,9	1873	26,6	1205	17,1	0,76 (0,72-0,81)	0,64 (0,60-0,69)
60-69	424134	1749	32,7	1337	25,0	1006	18,8	0,76 (0,71-0,82)	0,75 (0,69-0,82)
70-79	270764	1289	32,4	1006	25,2	693	17,4	0,78 (0,72-0,85)	0,69 (0,63-0,76)
80-89	208521	1021	44,7	698	30,5	483	21,1	0,68 (0,62-0,75)	0,69 (0,62-0,78)
≥90	80477	384	67,9	300	53,0	176	31,1	0,78 (0,67-0,91)	0,59 (0,49-0,71)
<b>Total</b>	<b>4956768</b>	<b>20807</b>	<b>44,0</b>	<b>16483</b>	<b>34,8</b>	<b>11662</b>	<b>24,6</b>	<b>0,79 (0,78-0,81)</b>	<b>0,71 (0,69-0,72)</b>

\*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 36/2021		Semana 37/2021		Semana 38/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 37/2021 - semana 36/2021	Semana 38/2021 - semana 37/2021
Andalucía	801379	3036	35,8	2754	32,5	1688	19,9	0,91 (0,86-0,96)	0,61 (0,58-0,65)
Aragón	160694	693	52,1	550	41,3	508	38,2	0,79 (0,71-0,89)	0,92 (0,82-1,04)
Asturias	70880	106	10,4	77	7,6	87	8,5	0,73 (0,54-0,97)	1,13 (0,83-1,54)
Baleares	99235	782	64,6	571	47,2	395	32,6	0,73 (0,66-0,81)	0,69 (0,61-0,79)
Canarias	94905	746	33,3	663	29,6	503	22,5	0,89 (0,80-0,99)	0,76 (0,68-0,85)
Cantabria	46121	347	59,6	258	44,3	239	41,0	0,74 (0,63-0,87)	0,93 (0,78-1,10)
Castilla-La Mancha	236982	1233	51,3	847	35,3	494	20,6	0,69 (0,63-0,75)	0,58 (0,52-0,65)
Castilla y León	299301	804	39,3	580	28,4	426	20,8	0,72 (0,65-0,80)	0,73 (0,65-0,83)
Cataluña	915921	4304	56,2	3372	44,1	2796	36,5	0,78 (0,75-0,82)	0,83 (0,79-0,87)
C. Valenciana	509779	1574	31,3	1353	26,9	937	18,6	0,86 (0,80-0,92)	0,69 (0,64-0,75)
Extremadura	102289	521	49,1	320	30,1	254	23,9	0,61 (0,53-0,71)	0,79 (0,67-0,94)
Galicia	186432	883	32,7	614	22,7	286	10,6	0,70 (0,63-0,77)	0,47 (0,40-0,54)
Madrid	891223	3140	46,5	2616	38,8	1667	24,7	0,83 (0,79-0,88)	0,64 (0,60-0,68)
Murcia	140830	669	44,5	671	44,6	486	32,3	1,00 (0,90-1,12)	0,72 (0,64-0,81)
Navarra	82520	349	53,2	184	28,0	144	21,9	0,53 (0,44-0,63)	0,78 (0,63-0,97)
País Vasco	260296	1323	60,4	856	39,1	607	27,7	0,65 (0,59-0,71)	0,71 (0,64-0,79)
La Rioja	39455	113	35,8	82	26,0	65	20,6	0,73 (0,55-0,96)	0,79 (0,57-1,10)
Ceuta	7545	86	102,3	59	70,2	37	44,0	0,69 (0,49-0,96)	0,63 (0,42-0,95)
Melilla	10981	98	116,0	56	66,3	43	50,9	0,57 (0,41-0,79)	0,77 (0,52-1,14)
<b>Total</b>	<b>4956768</b>	<b>20807</b>	<b>44,0</b>	<b>16483</b>	<b>34,8</b>	<b>11662</b>	<b>24,6</b>	<b>0,79 (0,78-0,81)</b>	<b>0,71 (0,69-0,72)</b>

\*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 <sup>1</sup>	Tiempo entre eventos (días) <sup>2</sup>					Casos sin contacto conocido con COVID <sup>1</sup>	Contactos identificados por caso <sup>2</sup>
		Síntomas hasta consulta	Síntomas hasta diagnóstico	Síntomas hasta aislamiento	Consulta hasta diagnóstico	Consulta hasta aislamiento		
Andalucía	3759 (50,3)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (0-0)	1942 (34,9)	1 (0-3)
Aragón	1180 (67,7)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (-1-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	517 (35,1)	2 (1-4)
Asturias	39 (97,5)	2 (2-2)	2 (1-3)	2 (2-2)	0(0-0)	0 (0-0)	26 (30,6)	3 (3-3)
Baleares	1513 (86,6)	1 (0-3)	1 (0-3)	3 (3-3)	0(-1-1)	-	991 (56,7)	5 (5-5)
Canarias	1238 (67,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (0-0)	453 (28,4)	1 (0-3)
Cantabria	542 (64,2)	1 (0-2)	1 (1-3)	2 (1-3)	1(0-2)	1 (0-2)	287 (34,0)	2 (0-4)
Castilla-La Mancha	1467 (57,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	825 (32,1)	2 (0-3)
Castilla y León	1078 (66,0)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(-1-1)	0 (-1-0)	405 (28,3)	2 (1-4)
Cataluña	5559 (53,1)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	6469 (61,8)	3 (2-4)
C. Valenciana	2692 (69,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (-1-0)	1041 (32,8)	3 (1-4)
Extremadura	636 (60,1)	1 (0-2)	1 (0-2)	0 (0-1)	0(0-0)	0 (-2-0)	196 (18,6)	1 (0-4)
Galicia	1149 (66,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	366 (20,5)	3 (1-5)
Madrid	5779 (77,9)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-1)	1424 (22,4)	3 (2-4)
Murcia	1267 (71,3)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-1)	0 (0-1)	579 (32,5)	3 (1-5)
Navarra	444 (65,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	208 (30,7)	2 (0-4)
País Vasco	54 (35,1)	0 (-5-2)	1 (0-3)	1 (-2-2)	1(0-5)	0 (0-0)	3 (0,2)	4 (4-4)
La Rioja	178 (70,1)	2 (1-4)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	17 (8,1)	3 (1-4)
Ceuta	121 (66,5)	1 (1-2)	1 (1-2)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	70 (38,5)	2 (0-5)
Melilla	128 (65,0)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-2-0)	101 (51,3)	1 (0-3)
<b>Total</b>	<b>28823 (63,1)</b>	<b>1 (0-3)</b>	<b>2 (1-3)</b>	<b>1 (0-2)</b>	<b>0 (0-1)</b>	<b>0 (-1-0)</b>	<b>15920 (37,5)</b>	<b>2 (1-4)</b>

<sup>1</sup> n (%). <sup>2</sup> 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 <sup>1</sup>	UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<5	39105	758 (1,9)	21 (0,1)	2 (0,0)
5-9	49551	217 (0,4)	6 (0,0)	2 (0,0)
10-19	241944	1449 (0,6)	75 (0,0)	3 (0,0)
20-29	287913	4572 (1,6)	247 (0,1)	22 (0,0)
30-39	181534	6021 (3,3)	532 (0,3)	58 (0,0)
40-49	138975	5731 (4,1)	734 (0,5)	92 (0,1)
50-59	94047	4763 (5,1)	747 (0,8)	240 (0,3)
60-69	65122	5783 (8,9)	1019 (1,6)	518 (0,8)
70-79	34597	4788 (13,8)	594 (1,7)	782 (2,3)
80-89	25292	6344 (25,1)	121 (0,5)	1720 (6,8)
≥90	9165	2886 (31,5)	7 (0,1)	1127 (12,3)
<b>Total</b>	<b>1169908</b>	<b>43401 (3,7)</b>	<b>4106 (0,4)</b>	<b>4573 (0,4)</b>

<sup>1</sup>n (%).

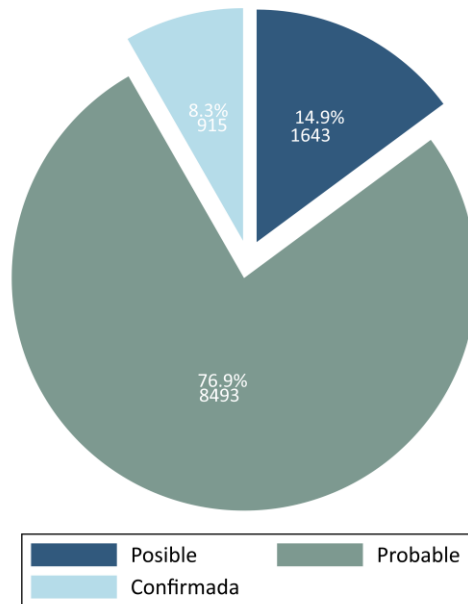
**Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 20 de junio de 2021, por CCAA y total de España**

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados <sup>1</sup>	UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
Andalucía	189961	7275 (3,8)	591 (0,3)	903 (0,5)
Aragón	34507	1301 (3,8)	76 (0,2)	242 (0,7)
Asturias	17288	714 (4,1)	59 (0,3)	68 (0,4)
Baleares	38122	1320 (3,5)	219 (0,6)	106 (0,3)
Canarias	35418	1783 (5,0)	357 (1,0)	190 (0,5)
Cantabria	15076	740 (4,9)	124 (0,8)	36 (0,2)
Castilla-La Mancha	40787	1739 (4,3)	150 (0,4)	248 (0,6)
Castilla y León	64350	2733 (4,2)	218 (0,3)	362 (0,6)
Cataluña	272273	4423 (1,6)	406 (0,1)	648 (0,2)
C. Valenciana	109407	3731 (3,4)	378 (0,3)	322 (0,3)
Extremadura	25427	809 (3,2)	68 (0,3)	170 (0,7)
Galicia	56992	2101 (3,7)	268 (0,5)	199 (0,3)
Madrid	157414	11363 (7,2)	813 (0,5)	548 (0,3)
Murcia	26271	1160 (4,4)	140 (0,5)	124 (0,5)
Navarra	18897	454 (2,4)	77 (0,4)	59 (0,3)
País Vasco	56726	1275 (2,2)	108 (0,2)	284 (0,5)
La Rioja	7680	342 (4,5)	32 (0,4)	43 (0,6)
Ceuta	1567	45 (2,9)	5 (0,3)	11 (0,7)
Melilla	1745	93 (5,3)	17 (1,0)	10 (0,6)
<b>Total España</b>	<b>1169908</b>	<b>43401 (3,7)</b>	<b>4106 (0,4)</b>	<b>4573 (0,4)</b>

<sup>1</sup> n (%).



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.

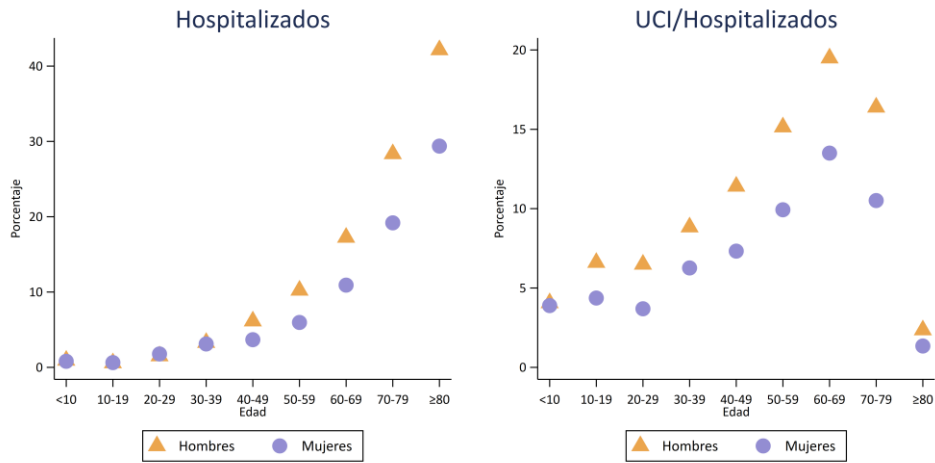
## Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

**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**

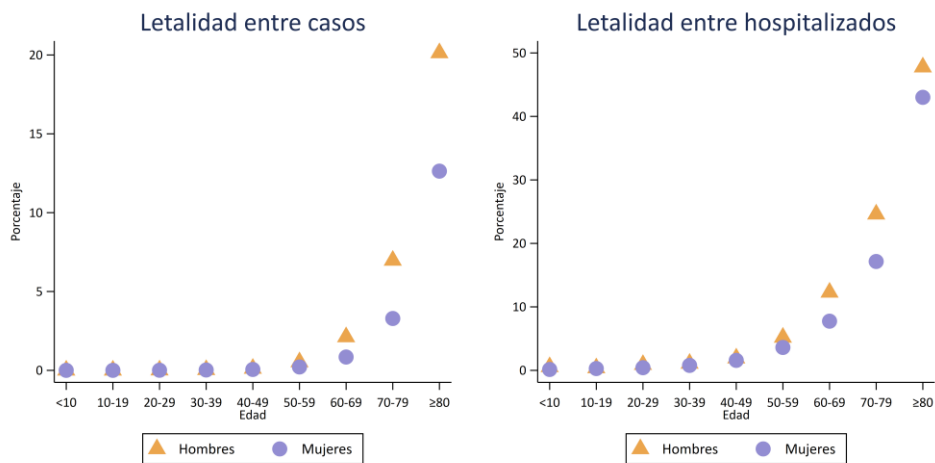
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor <sup>2</sup>
Sexo		2420444 (51,5)	2277714 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	151376 (3,2)	73883 (3,1)	77477 (3,4)	<0,001
5-9	200474 (4,3)	98778 (4,1)	101678 (4,5)	
10-19	664835 (14,2)	330785 (13,7)	334012 (14,7)	
20-29	773157 (16,5)	384770 (15,9)	388331 (17,1)	
30-39	681980 (14,5)	353377 (14,6)	328570 (14,5)	
40-49	745400 (15,9)	388576 (16,1)	356803 (15,7)	
50-59	614441 (13,1)	319802 (13,2)	294621 (13,0)	
60-69	388900 (8,3)	195816 (8,1)	193071 (8,5)	
70-79	236900 (5,1)	124055 (5,1)	112843 (5,0)	
80-89	169421 (3,6)	102218 (4,2)	67198 (3,0)	
≥90	60963 (1,3)	43331 (1,8)	17632 (0,8)	
Síntomas	2739981 (62,5)	1436030 (63,6)	1303772 (61,4)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	95724 (3,0)	74522 (4,5)	21187 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	59980 (62,7)	45678 (61,3)	14292 (67,5)	<0,001
Centro sociosanitario	25095 (26,2)	21345 (28,6)	3749 (17,7)	
Otros centros	10646 (11,1)	7496 (10,1)	3146 (14,8)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	82709 (2,7)	53901 (3,4)	28807 (1,9)	<0,001
Laboral	154735 (5,0)	74083 (4,6)	80511 (5,4)	
Centro sanitario	55375 (1,8)	32273 (2,0)	23094 (1,6)	
Domicilio	1190420 (38,5)	631947 (39,5)	558449 (37,5)	
Escolar	48793 (1,6)	25041 (1,6)	23751 (1,6)	
Social <sup>^</sup>	179693 (5,8)	90280 (5,6)	89409 (6,0)	
Otros	281052 (9,1)	140951 (8,8)	140094 (9,4)	
Desc	1096165 (35,5)	551590 (34,4)	544487 (36,5)	
Transporte <sup>^</sup>	156 (0,0)	80 (0,0)	76 (0,0)	
Bar/restaurante <sup>^</sup>	1261 (0,0)	621 (0,0)	640 (0,0)	
Ocio nocturno <sup>^</sup>	370 (0,0)	170 (0,0)	200 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial <sup>^</sup>	92 (0,0)	60 (0,0)	32 (0,0)	
Celebración religiosa <sup>^</sup>	96 (0,0)	50 (0,0)	46 (0,0)	
Centro deportivo <sup>^</sup>	380 (0,0)	127 (0,0)	253 (0,0)	
Peluquería/Centro estética <sup>^</sup>	26 (0,0)	17 (0,0)	9 (0,0)	<0,001
Importado	15871 (0,4)	6883 (0,3)	8972 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	64429 (1,4)	33934 (1,4)	30491 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	3351625 (71,3)	1740070 (71,9)	1611134 (70,7)	
Test rápido de anticuerpos	261 (0,0)	138 (0,0)	123 (0,0)	
Detección de antígeno	1276069 (27,2)	642913 (26,6)	633012 (27,8)	
ELISA	6344 (0,1)	3389 (0,1)	2954 (0,1)	
Hospitalizados	316402 (6,7)	142854 (5,9)	173539 (7,6)	<0,001
Ingreso en UCI <sup>1</sup>	31186 (9,9)	10001 (7,0)	21184 (12,2)	<0,001
Defunciones <sup>1</sup>	56515 (17,9)	25231 (17,7)	31284 (18,0)	0,260

\*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; <sup>1</sup>Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; <sup>2</sup>Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; <sup>^</sup>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**

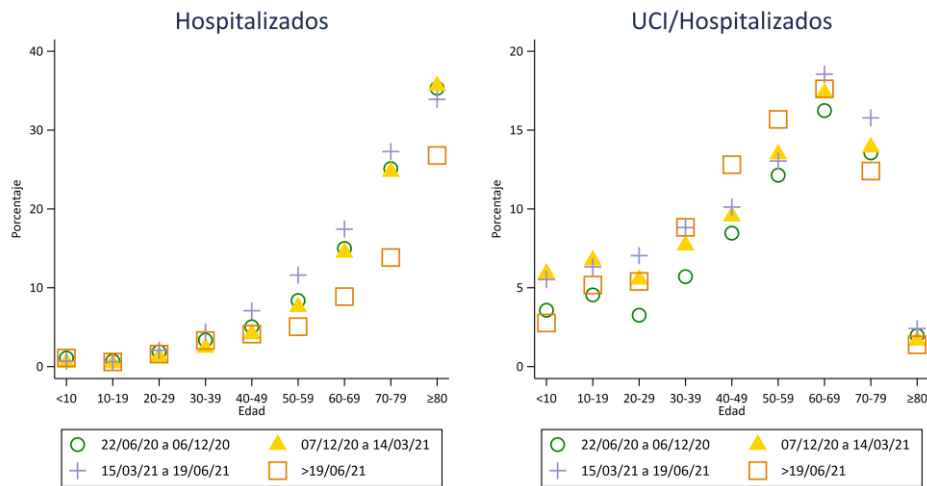


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

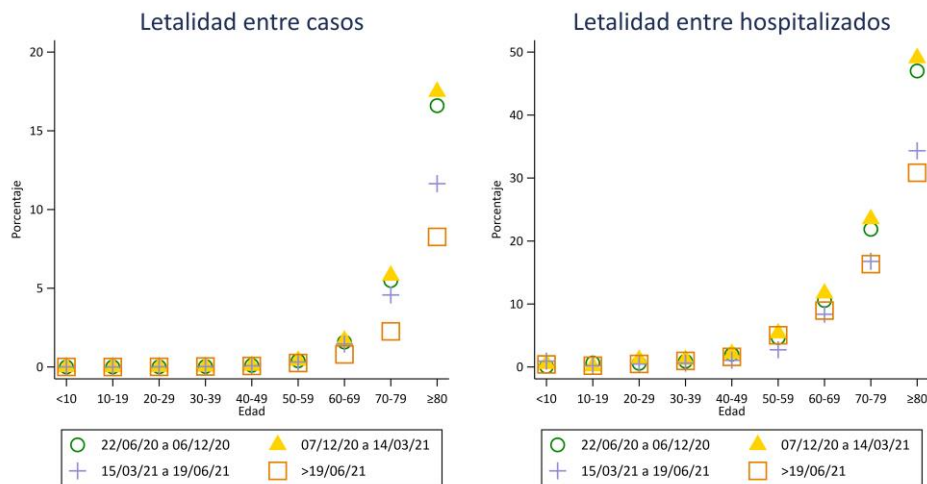


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



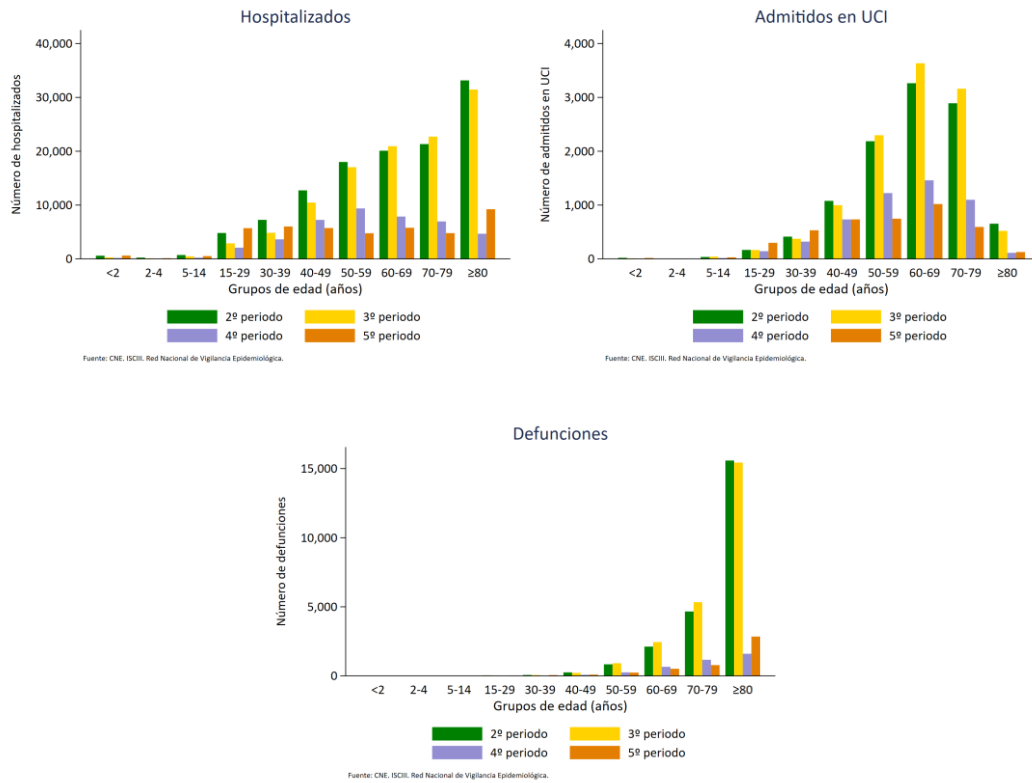
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.



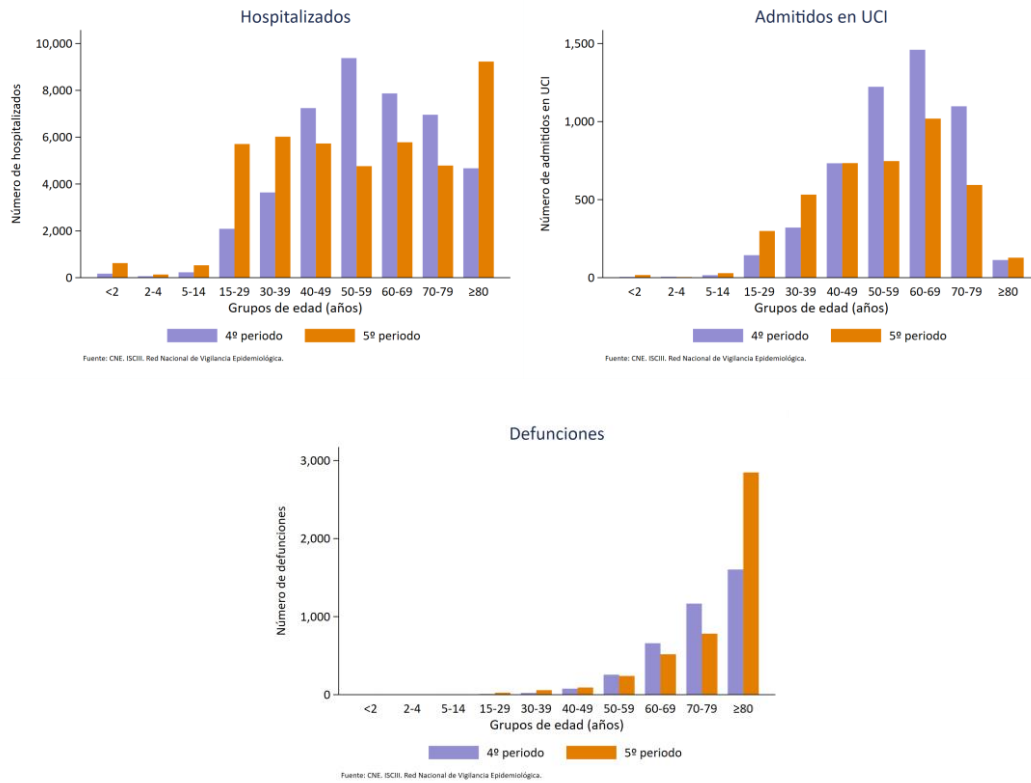
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

\*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, 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**

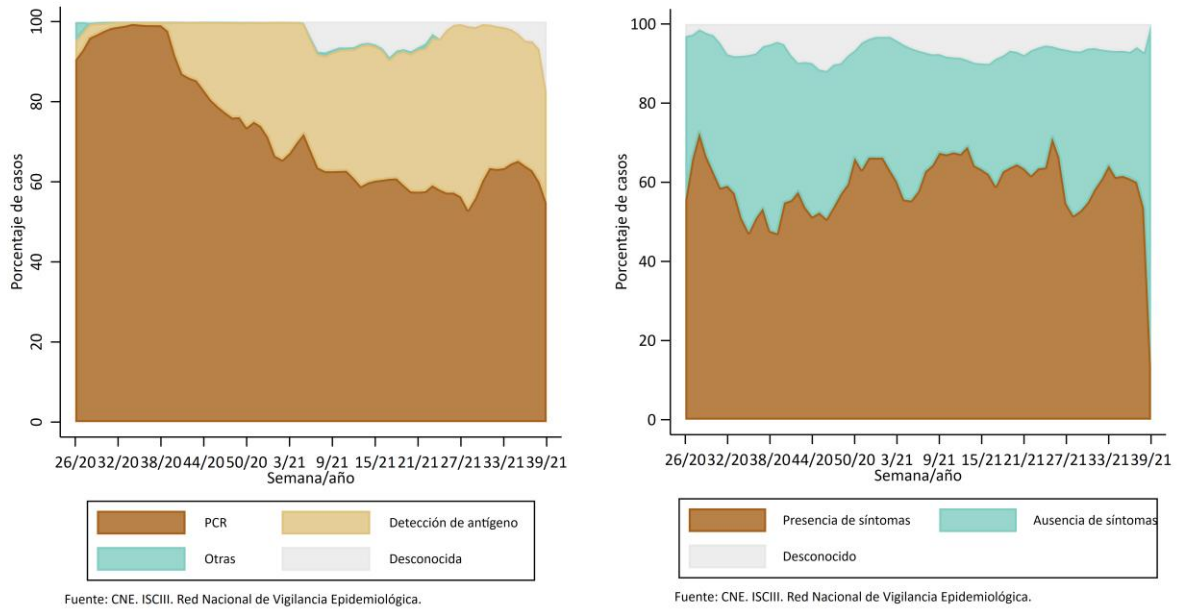


**Figura 5b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones\* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020**

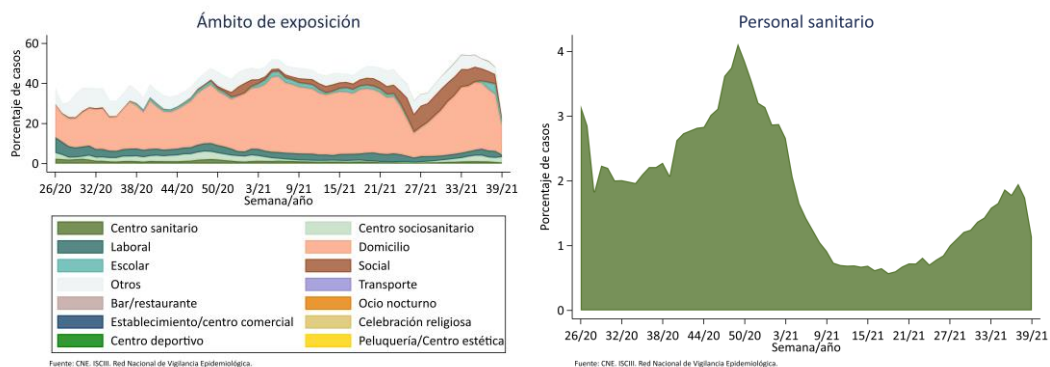


\*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

**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**

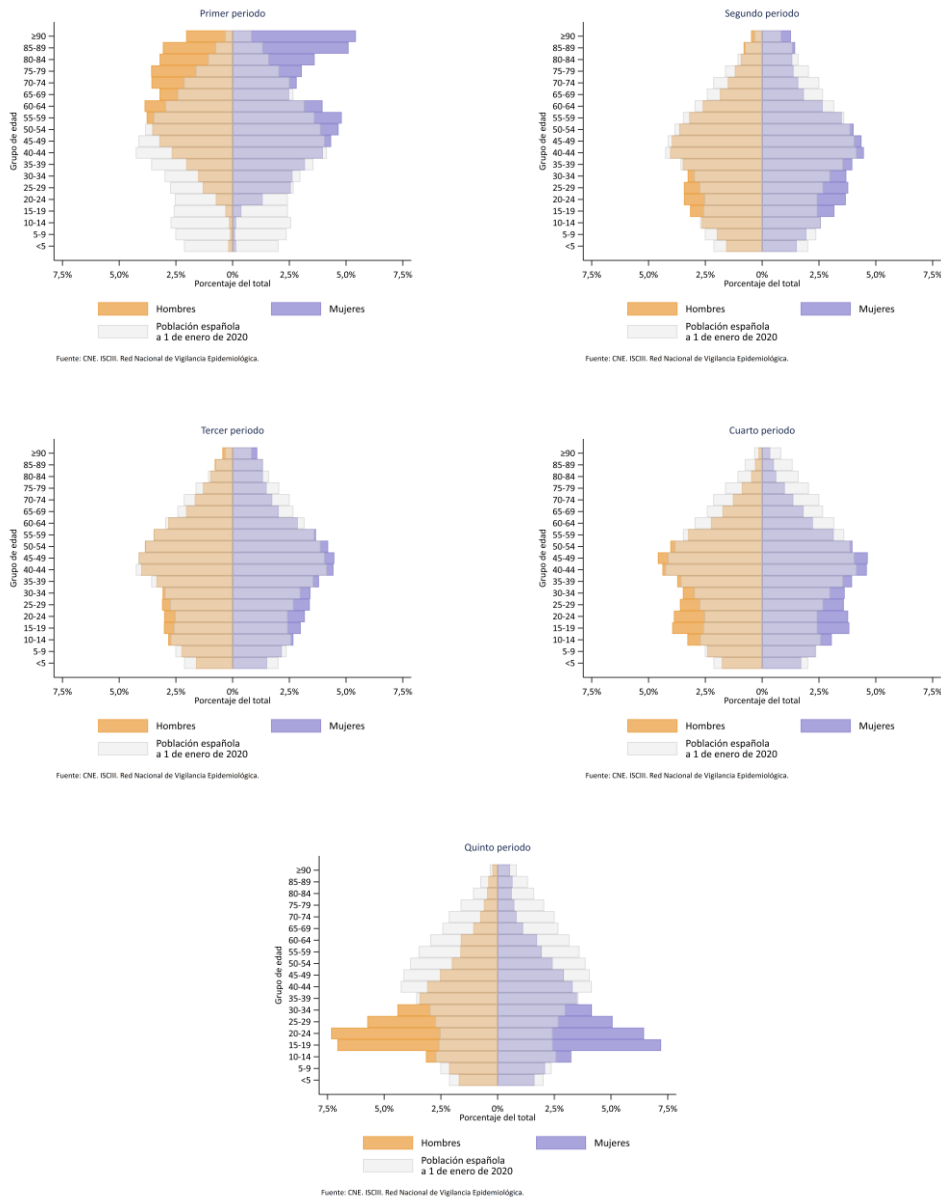


**Figura 7. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020**



## 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 <sup>1</sup>	UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<5	152274	2510	113	8
5-9	201052	881	61	8
10-19	667487	4390	264	19
20-29	788636	14720	743	118
30-39	706436	26769	1958	282
40-49	782427	46780	4388	945
50-59	658163	66071	8351	3273
60-69	424134	74725	12385	8494
70-79	270764	79453	10345	18744
80-89	208521	79783	1681	34649
≥90	80477	29237	210	19524
Total	4956768	427261	40694	86394

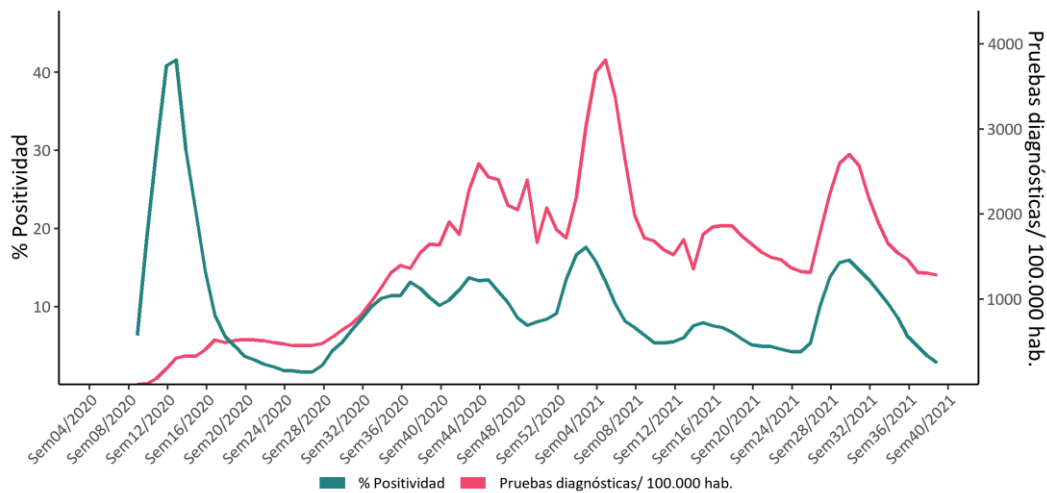
<sup>1</sup>n.

**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 <sup>1</sup>	Total <sup>2</sup>	Mujeres <sup>2</sup>	Hombres <sup>2</sup>	p <sup>**</sup>	n <sup>1</sup>	Total <sup>2</sup>	Mujeres <sup>2</sup>	Hombres <sup>2</sup>	p <sup>**</sup>
Hasta diagnóstico*	258040	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4698728	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258040	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,833	4698728	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,019
Hasta ingreso en UCI*	258040	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,849	4698728	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,101
Hasta defunción*	258040	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	4698728	17 (13-23)	17 (13-23)	17 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8288	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,053	29169	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,699
Hospitalización hasta defunción	26617	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,006	139779	20 (11-32)	20 (10-31)	21 (11-32)	<0,001

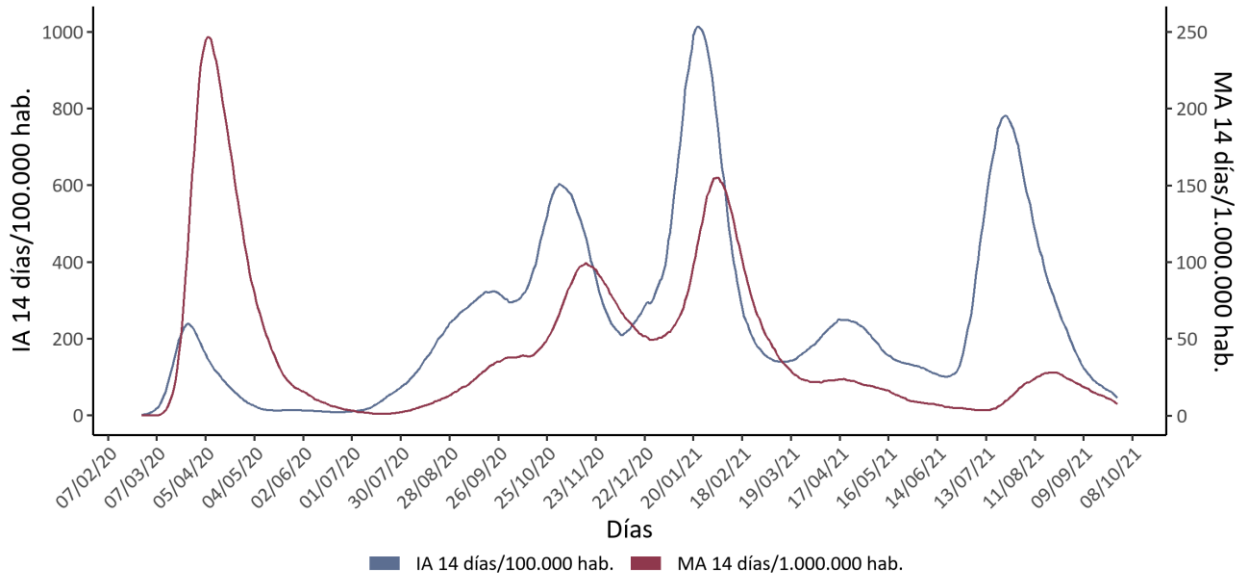
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>n: número de casos con información notificada. <sup>2</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. \*\*Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

**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**



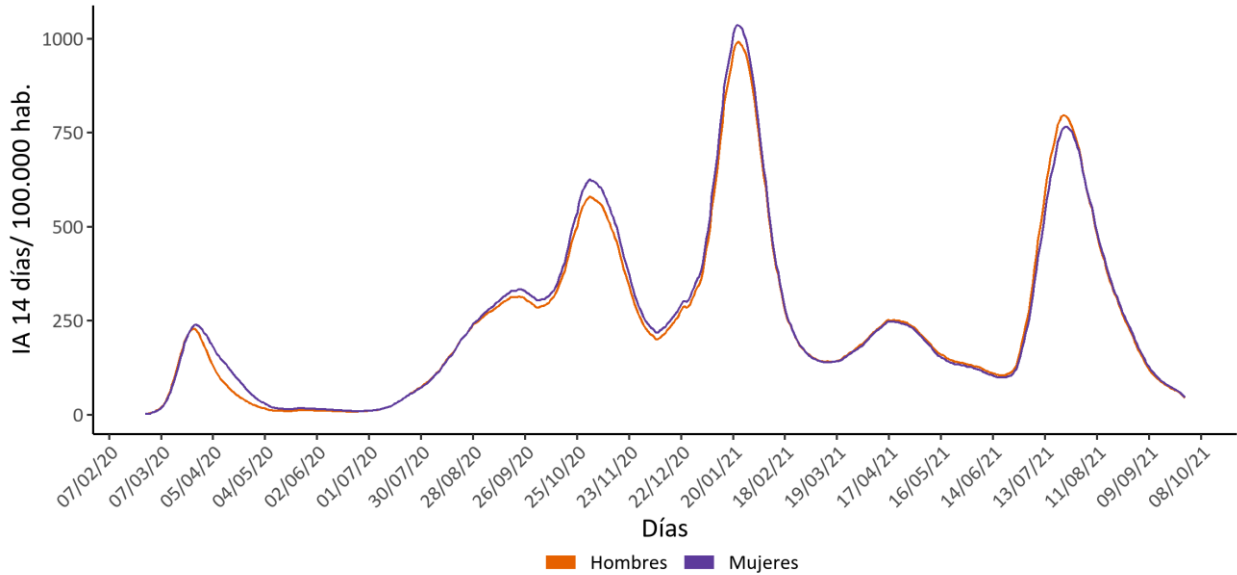
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

**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**



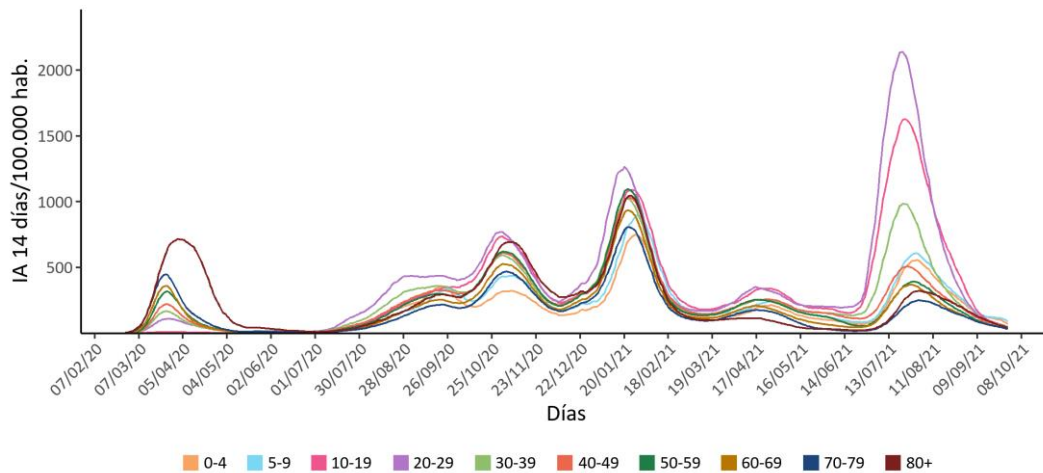
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



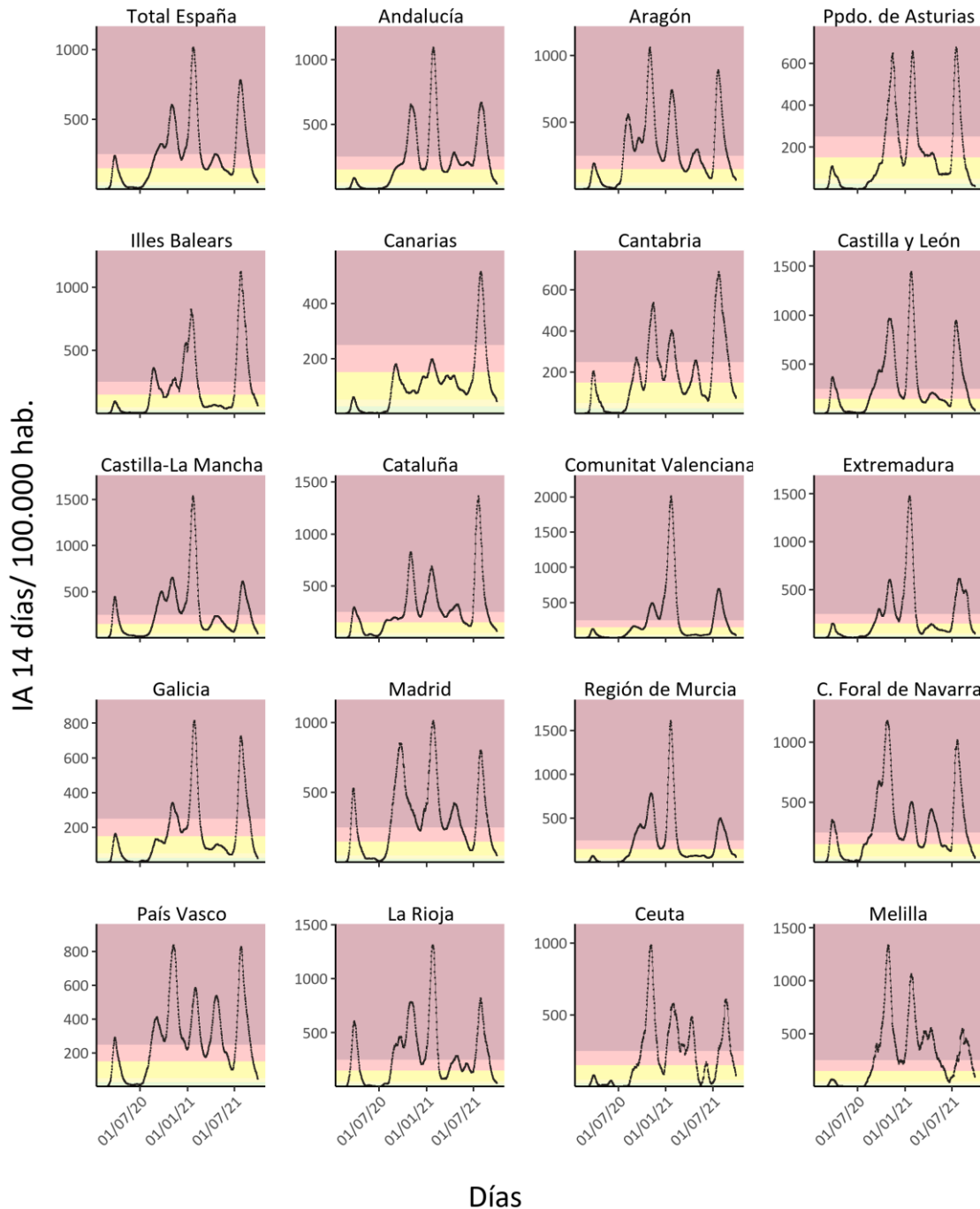
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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.

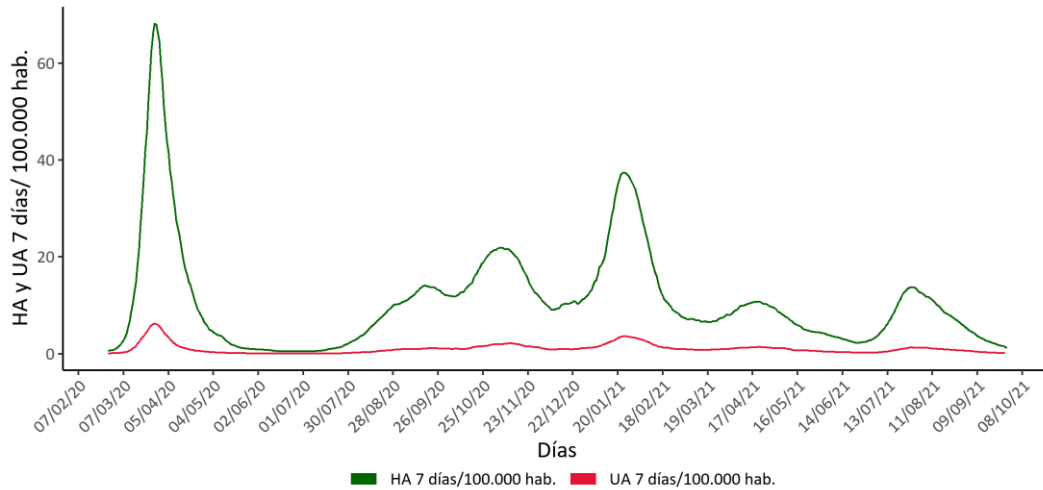
**Figura 13. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



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

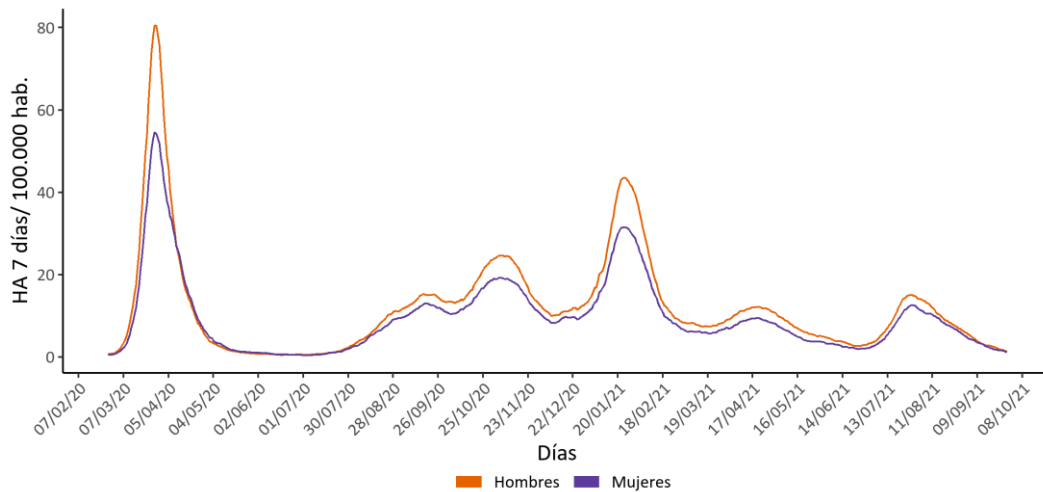
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA  $\leq 25$ , Bajo IA  $> 25$  y  $\leq 50$ , Medio IA  $> 50$  y  $\leq 150$ , Alto IA  $> 150$  y  $\leq 250$ , Muy alto IA  $> 250$  casos por 100.000 hab

**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**



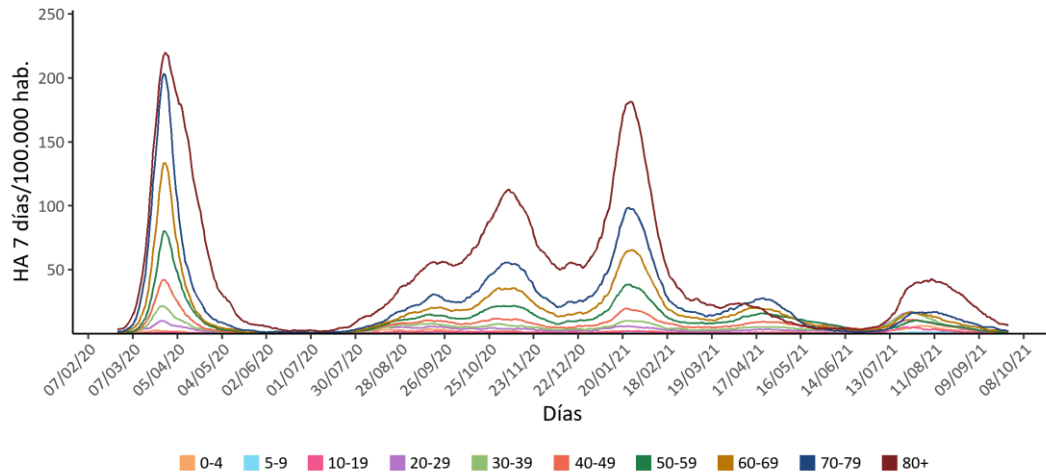
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



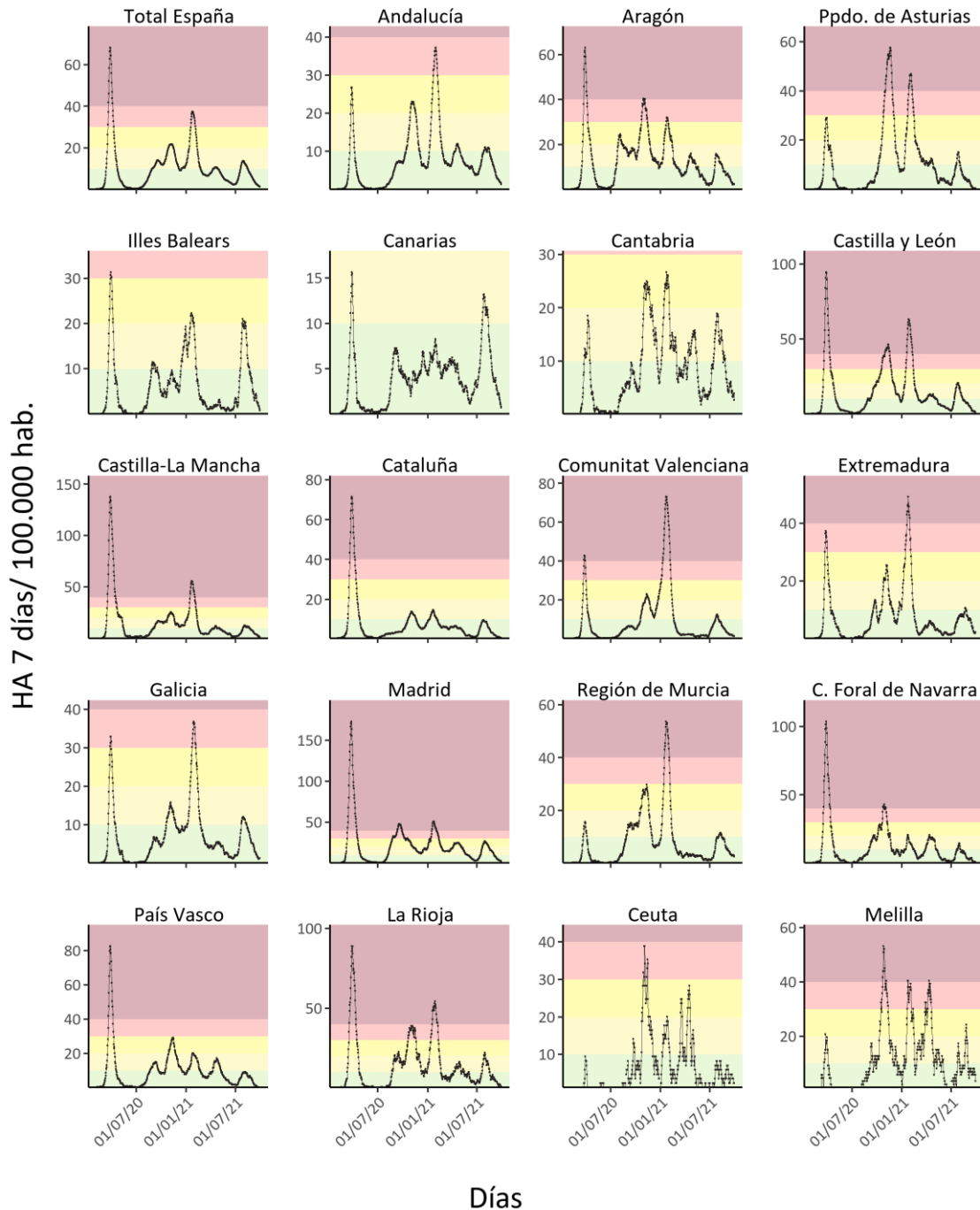
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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\***

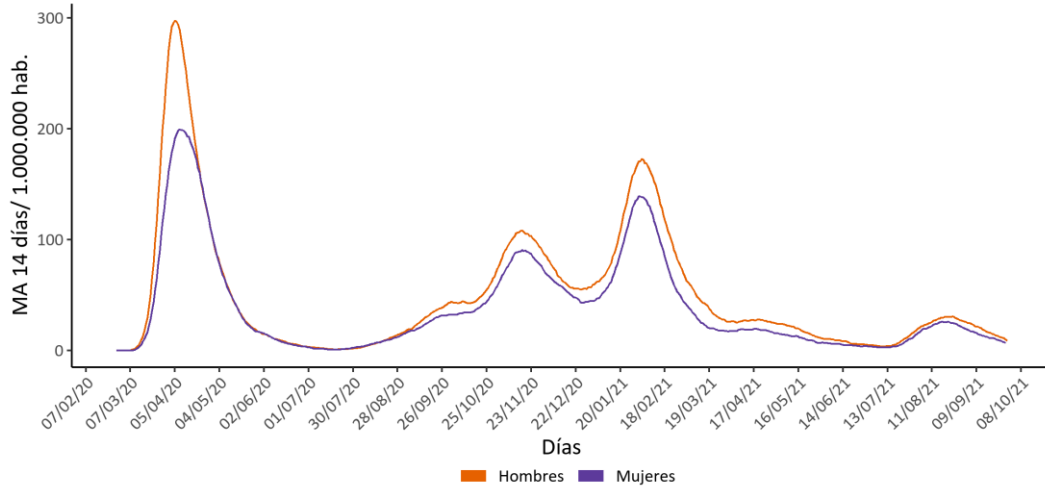


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

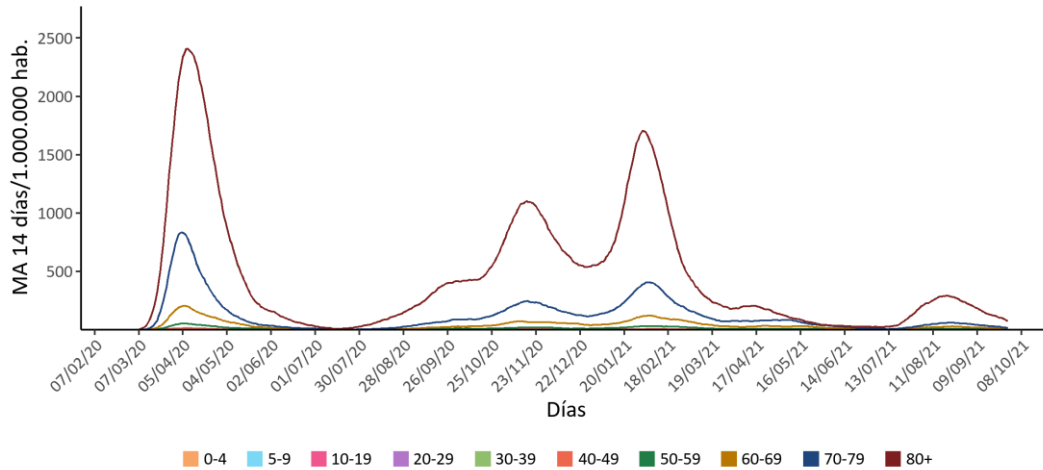


**Figura 18. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



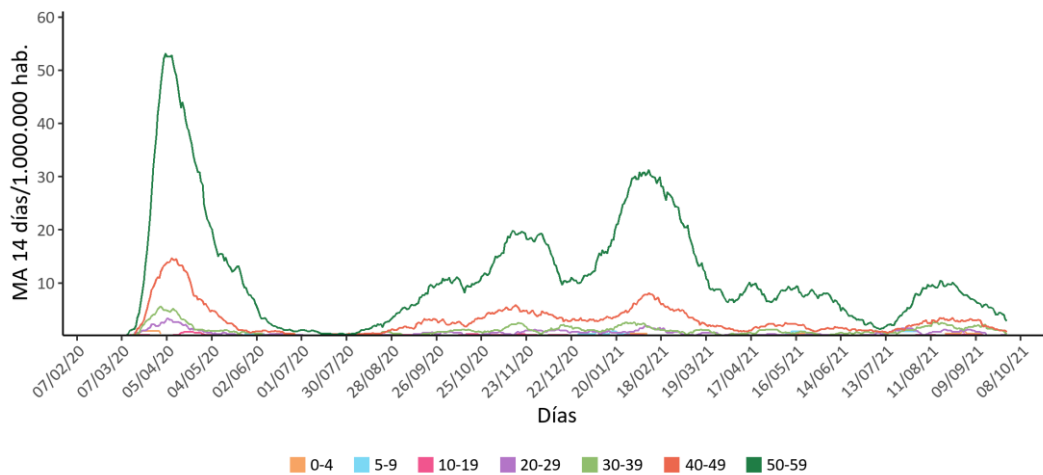
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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**



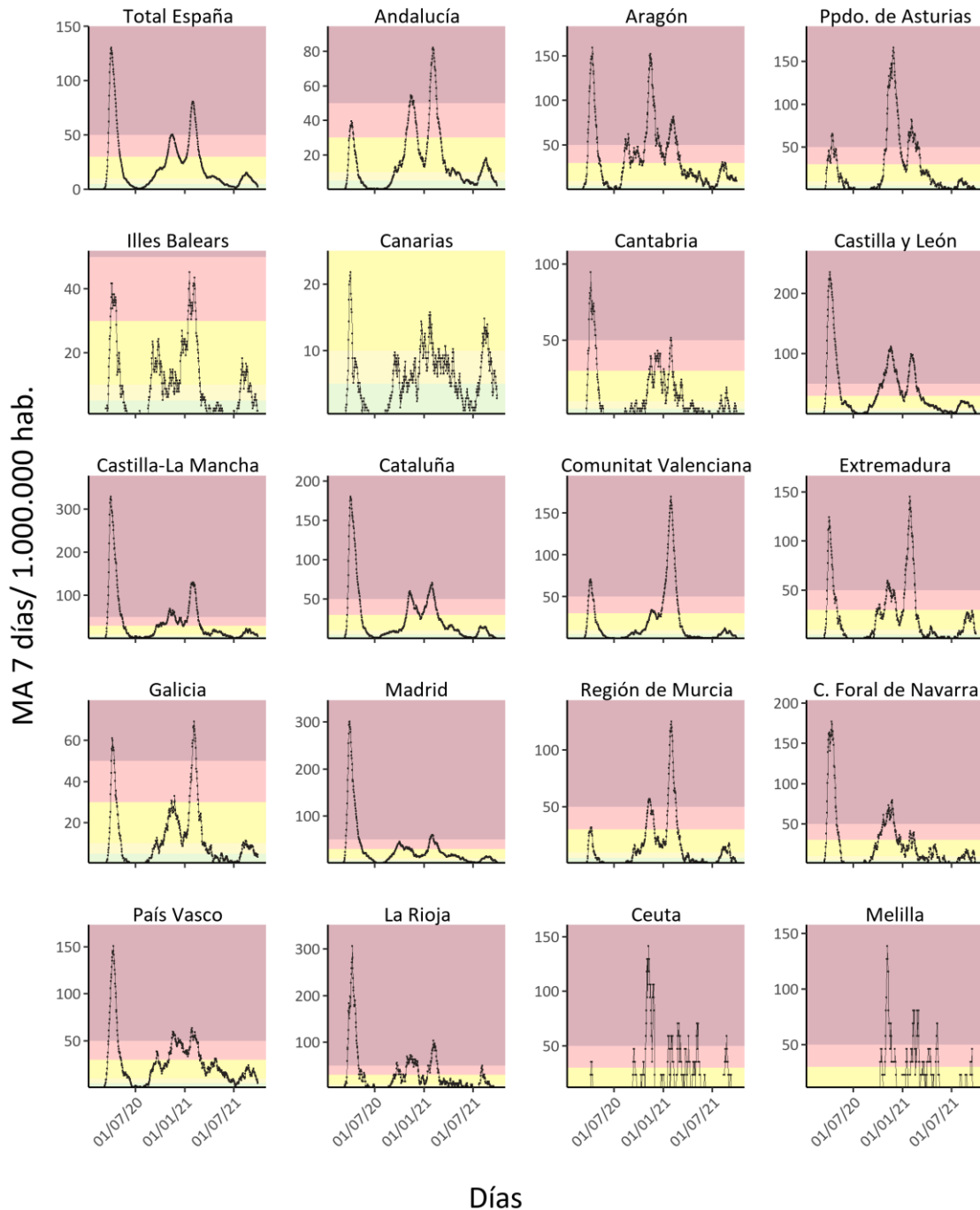
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**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  $\leq 5$ , Bajo MA  $>5$  y  $\leq 10$ , Medio MA  $> 10$  y  $\leq 30$ , Alto MA  $> 30$  y  $\leq 50$ , Muy alto MA  $> 50$  casos por 1.000.000 hab

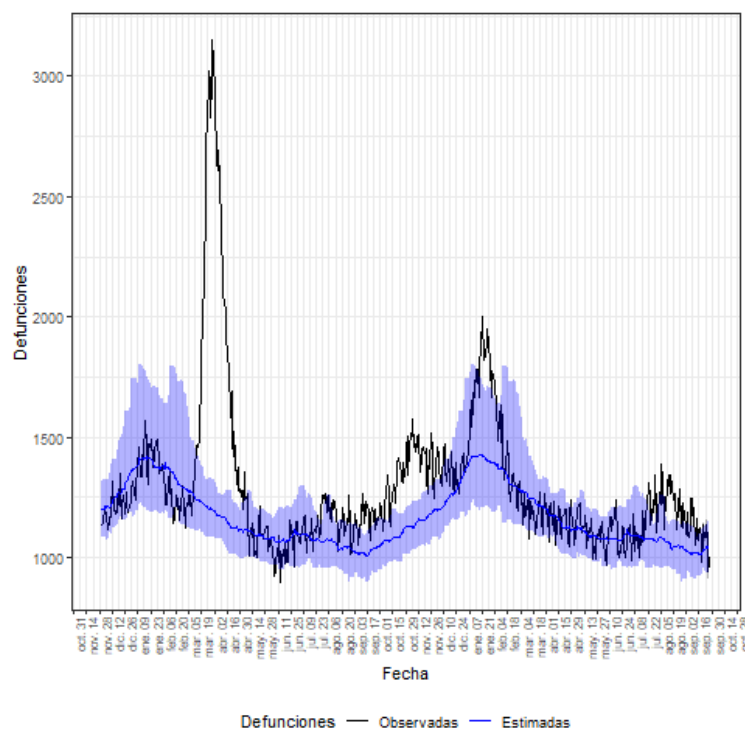
### Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 MoMo<sup>4</sup> y Panel MoMo<sup>5</sup>.

Figura 22. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde diciembre 2019



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

<sup>5</sup> [https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo\\_dashboard.html](https://momo.isciii.es/public/momo/dashboard/momo_dashboard.html)

## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 36/2021 (6 – 12 de septiembre) y 37/2021 (13 – 19 de septiembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 21%. Por grupos de edad, el descenso es estadísticamente significativo en prácticamente todos los grupos. Aunque se trata de datos aún no consolidados, al comparar las semanas 37 y 38/2021 (20 – 26 de septiembre) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 36 y 37/2021, 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 37,5% 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 11.051 reinfecciones, de las que 915 (8,3%) son confirmadas (Figura 2).
- En el 5º período epidémico (a partir del 20 de junio de 2021), se han notificado a la RENAVE 1.169.908 casos confirmados de COVID-19, 43.401 hospitalizaciones (3,7% de los casos), 4.106 ingresos en UCI (0,4%) y 4.573 defunciones (0,4%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 25,1% y 6,8% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 31,5% y 12,3% 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 4.698.728 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 16,5% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 15,9%. El 62,5 % de los casos notificados presentó síntomas. El 71,3% 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 (38,5%). Un 6,7% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,9% 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 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 períodos, respecto a los períodos 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 período 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 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 el resto de periodos (Tabla 7).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 4.956.768 casos, 427.261 hospitalizaciones y 86.394 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 29 de septiembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 95.339 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.