



Informe nº 93. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 25 de agosto 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	9
Evolución de la pandemia desde su inicio	14
Vigilancia de la mortalidad diaria 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 **25 de agosto de 2021 a las 15:55 h**.

Nota metodológica

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

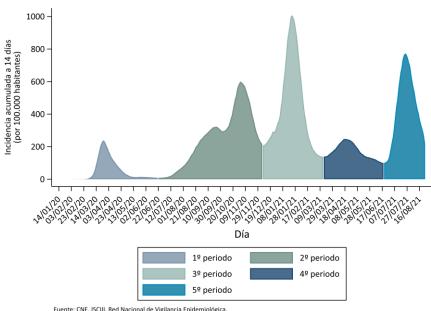
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia 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/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19 Estrategia vigilancia y control e indica



Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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: $https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_yinco$ _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	Nº	Semana 3	1/2021	Sem 32/2		Sem: 33/2		Razón de tasas ser	s semanales (IC95%)	
edad	casos*	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 32/2021 - semana 31/2021	Semana 33/2021 - semana 32/2021	
<5	144910	4469	222,1	3360	167,0	2707	134,5	0,75 (0,72-0,79)	0,81 (0,77-0,85)	
5-9	191492	5522	237,0	4385	188,2	3255	139,7	0,79 (0,76-0,83)	0,74 (0,71-0,78)	
10-19	645917	21919	444,1	16216	328,6	11460	232,2	0,74 (0,72-0,75)	0,71 (0,69-0,72)	
20-29	769489	22459	458,6	14875	303,7	8672	177,1	0,66 (0,65-0,68)	0,58 (0,57-0,60)	
30-39	686674	15118	247,7	10581	173,4	7031	115,2	0,70 (0,68-0,72)	0,66 (0,64-0,68)	
40-49	759615	13076	166,9	10474	133,7	7672	97,9	0,80 (0,78-0,82)	0,73 (0,71-0,75)	
50-59	641763	10424	148,2	8210	116,7	5794	82,4	0,79 (0,77-0,81)	0,71 (0,68-0,73)	
60-69	412803	6798	127,1	5170	96,6	3646	68,1	0,76 (0,73-0,79)	0,71 (0,68-0,74)	
70-79	262750	4229	106,1	3527	88,5	2435	61,1	0,83 (0,80-0,87)	0,69 (0,66-0,73)	
80-89	202416	3037	132,9	2675	117,0	2042	89,4	0,88 (0,84-0,93)	0,76 (0,72-0,81)	
≥90	78194	1099	194,3	991	175,2	760	134,4	0,90 (0,83-0,98)	0,77 (0,70-0,84)	
Total	4815088	108660	229,6	80945	171,0	55913	118,1	0,74 (0,74-0,75)	0,69 (0,68-0,70)	

^{*}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		Semana 3	1/2021	Semana 3	32/2021	Semana 3	33/2021	Razón de tasas se	emanales (IC95%)
autónoma	Nº casos*	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 32/2021 - semana 31/2021	Semana 33/2021 - semana 32/2021
Andalucía	779158	21703	256,0	16432	193,8	11082	130,7	0,76 (0,74-0,77)	0,67 (0,66-0,69)
Aragón	156494	3033	228,0	2114	158,9	1525	114,6	0,70 (0,66-0,74)	0,72 (0,68-0,77)
Asturias	69974	1258	123,5	676	66,3	469	46,0	0,54 (0,49-0,59)	0,69 (0,62-0,78)
Baleares	94902	4705	388,6	2697	222,8	1696	140,1	0,57 (0,55-0,60)	0,63 (0,59-0,67)
Canarias	90767	3769	168,5	2389	106,8	1555	69,5	0,63 (0,60-0,67)	0,65 (0,61-0,69)
Cantabria	44042	1323	227,2	1226	210,5	802	137,7	0,93 (0,86-1,00)	0,65 (0,60-0,72)
Castilla-La	227928	4955	206,3	3949	164,5	2582	107,5	0,80 (0,76-0,83)	0,65 (0,62-0,69)
Mancha									
Castilla y León	293302	4836	236,4	4022	196,6	3237	158,2	0,83 (0,80-0,87)	0,80 (0,77-0,84)
Cataluña	887819	16073	210,0	11484	150,1	7939	103,7	0,71 (0,70-0,73)	0,69 (0,67-0,71)
C. Valenciana	497302	9880	196,4	6987	138,9	4280	85,1	0,71 (0,69-0,73)	0,61 (0,59-0,64)
Extremadura	98455	2681	252,5	2449	230,6	2828	266,3	0,91 (0,86-0,96)	1,15 (1,09-1,22)
Galicia	179858	6442	238,4	4671	172,8	3666	135,6	0,73 (0,70-0,75)	0,78 (0,75-0,82)
Madrid	870103	16537	245,1	12369	183,3	7578	112,3	0,75 (0,73-0,77)	0,61 (0,60-0,63)
Murcia	136441	3017	200,5	2622	174,2	1857	123,4	0,87 (0,82-0,92)	0,71 (0,67-0,75)
Navarra	80926	1628	248,0	1239	188,7	766	116,7	0,76 (0,71-0,82)	0,62 (0,56-0,68)
País Vasco	251441	5534	252,8	4601	210,2	3118	142,4	0,83 (0,80-0,86)	0,68 (0,65-0,71)
La Rioja	38633	819	259,2	626	198,1	518	164,0	0,76 (0,69-0,85)	0,83 (0,74-0,93)
Ceuta	7119	185	220,0	218	259,3	271	322,3	1,18 (0,97-1,43)	1,24 (1,04-1,49)
Melilla	10424	282	333,8	174	206,0	144	170,5	0,62 (0,51-0,75)	0,83 (0,66-1,03)
Total	4815088	108660	229,6	80945	171,0	55913	118,1	0,74 (0,74-0,75)	0,69 (0,68-0,70)

^{*}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.)





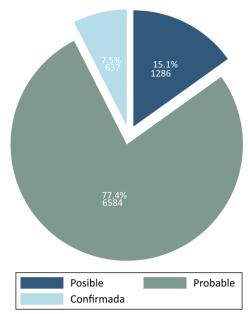
Tabla 3. Principales indicadores: síntomas, tiempo entre eventos y contactos, por Comunidad Autónoma y total España en las últimas tres semanas epidemiológicas. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico en las tres últimas semanas

			Tiem	po entre eventos	(días)²		Casos sin	
Comunidad Autónoma	Presencia de síntomas ¹	Síntomas hasta consulta	Síntomas hasta diagnóstico	Síntomas hasta aislamiento	Consulta hasta diagnóstico	Consulta hasta aislamiento	contacto conocido con COVID¹	Contactos identificados por caso ²
Andalucía	12409 (25,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (-1-0)	5902 (31,5)	1 (0-2)
Aragón	4529 (68,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	1867 (33,7)	2 (1-4)
Asturias	283 (93,7)	0 (-1-0)	1 (1-2)	0 (0-0)	0(0-1)	0 (0-1)	195 (17,7)	3 (1-6)
Baleares	7784 (85,6)	1 (0-2)	1 (0-3)	-	0(-1-1)	-	5778 (63,5)	-
Canarias	5169 (70,5)	1 (0-2)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	1144 (18,7)	0 (0-3)
Cantabria	2471 (73,7)	2 (1-4)	2 (1-3)	2 (1-3)	-1(-1-0)	0 (-2-1)	1187 (35,4)	2 (0-4)
Castilla-La Mancha	6919 (60,2)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-1)	4150 (36,1)	2 (0-3)
Castilla y León	8597 (76,6)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-1-0)	2582 (30,0)	2 (1-3)
Cataluña	22783 (64,2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	24798 (69,9)	3 (2-4)
C. Valenciana	15107 (71,4)	1 (0-2)	2 (1-4)	0 (0-2)	1(0-2)	0 (-2-0)	4855 (28,0)	3 (2-4)
Extremadura	4333 (62,0)	1 (0-2)	1 (1-2)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	1545 (23,4)	2 (0-4)
Galicia	8982 (63,8)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-1)	0(0-1)	0 (-2-0)	3663 (24,8)	2 (1-4)
Madrid	17725 (48,6)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-3)	0 (-2-0)	3098 (13,4)	3 (2-4)
Murcia	5358 (74,6)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	1(0-1)	0 (0-1)	2173 (30,3)	3 (1-4)
Navarra	2578 (71,0)	2 (1-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	1234 (34,0)	1 (0-3)
País Vasco	139 (23,2)	1 (0-2)	2 (0-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	10 (0,2)	1 (0-2)
La Rioja	1456 (76,2)	2 (1-4)	2 (1-4)	0 (0-2)	0(0-0)	-2 (-3-0)	435 (24,5)	1 (0-3)
Ceuta	395 (58,6)	1 (1-3)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	195 (28,9)	0 (0-3)
Melilla	319 (53,2)	2 (1-4)	3 (1-5)	2 (0-3)	0(0-0)	0 (-4-0)	364 (60,7)	1 (0-3)
Total	127336 (56,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-0)	0 (-1-0)	65175 (36,1)	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







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

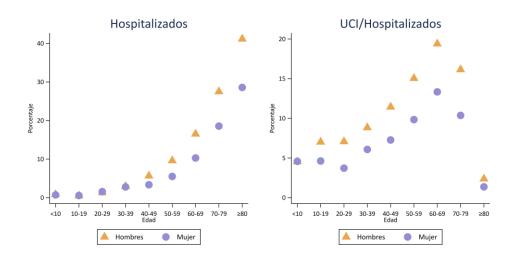
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2345711 (51,5)	2209111 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	144004 (3,2)	70265 (3,0)	73662 (3,3)	<0,001
5-9	190904 (4,2)	93982 (4,0)	96841 (4,4)	,
10-19	643242 (14,2)	319887 (13,7)	323147 (14,7)	
20-29	753979 (16,6)	375073 (16,0)	378726 (17,2)	
30-39	662184 (14,6)	342549 (14,6)	319423 (14,5)	
40-49	722515 (15,9)	376486 (16,1)	345772 (15,7)	
50-59	598013 (13,2)	311023 (13,3)	286778 (13,0)	
60-69	377553 (8,3)	189884 (8,1)	187530 (8,5)	
70-79	228879 (5,0)	119766 (5,1)	109018 (4,9)	
80-89	163319 (3,6)	98618 (4,2)	64626 (2,9)	
≥90	58690 (1,3)	41732 (1,8)	16938 (0,8)	
Síntomas	2610390 (61,6)	1367542 (62,7)	1242657 (60,5)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario Personal sanitario que trabaja en	92639 (3,0)	72047 (4,5)	20553 (1,4)	<0,001
Centro sanitario	58188 (62,8)	44284 (61,5)	13885 (67,6)	<0,001
Centro sanitario	24124 (26,0)	20508 (28,5)	3600 (17,5)	<0,001
Otros centros	10324 (11,1)	7252 (10,1)	3068 (14,9)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Ámbito de posible exposición	, ,		, ,	•
Centro sociosanitario	80335 (2,7)	52279 (3,4)	28037 (2,0)	<0,001
Laboral	150908 (5,1)	72386 (4,7)	78400 (5,5)	
Centro sanitario	53360 (1,8)	31134 (2,0)	22210 (1,5)	
Domicilio	1146201 (38,4)	608038 (39,4)	538138 (37,4)	
Escolar	48967 (1,6)	25143 (1,6)	23823 (1,7)	
Social [^]	154321 (5,2)	77334 (5,0)	76983 (5,4)	
Otros	270827 (9,1)	135721 (8,8)	135095 (9,4)	
Desc	1075831 (36,1)	541698 (35,1)	534004 (37,1)	
Transporte^	95 (0,0)	47 (0,0)	48 (0,0)	
Bar/restaurante^	955 (0,0)	468 (0,0)	487 (0,0)	
Ocio nocturno^	307 (0,0)	146 (0,0)	161 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial^	76 (0,0)	48 (0,0)	28 (0,0)	
Celebración religiosa^	63 (0,0)	32 (0,0)	31 (0,0)	
Centro deportivo^	296 (0,0)	99 (0,0)	197 (0,0)	
Peluquería/Centro estética^	20 (0,0)	12 (0,0)	8 (0,0)	<0,001
Importado	13276 (0,3)	5567 (0,3)	7705 (0,4)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	60951 (1,3)	31991 (1,4)	28955 (1,3)	
PCR/Técnicas moleculares	3254171 (71,4)	1688453 (72,0)	1563898 (70,8)	
Test rápido de anticuerpos	260 (0,0)	138 (0,0)	122 (0,0)	
Detección de antígeno	1232542 (27,0)	620468 (26,5)	611891 (27,7)	
ELISA	8907 (0,2)	4661 (0,2)	4245 (0,2)	
Hospitalizados	290035 (6,4)	130376 (5,6)	159492 (7,2)	<0,001
Ingreso en UCI¹	28453 (9,8)	9019 (6,9)	19421 (12,2)	<0,001
Defunciones ¹	53804 (18,6)	24031 (18,4)	29757 (18,7)	0,504

^{*}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/restaurant", "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



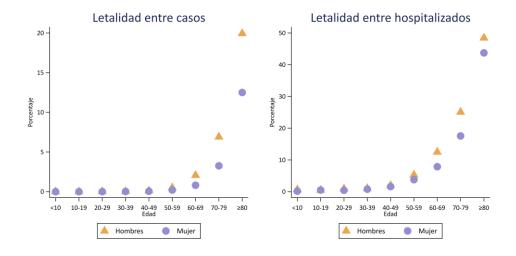






Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 22 de junio de 2020, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	144004	1893 (1,3)	70 (0,0)	4 (0,0)
5-9	190904	699 (0,4)	48 (0,0)	7 (0,0)
10-19	643242	3414 (0,5)	197 (0,0)	17 (0,0)
20-29	753979	10830 (1,4)	569 (0,1)	71 (0,0)
30-39	662184	19023 (2,9)	1418 (0,2)	173 (0,0)
40-49	722515	32184 (4,5)	3151 (0,4)	588 (0,1)
50-59	598013	44707 (7,5)	5833 (1,0)	2103 (0,4)
60-69	377553	50530 (13,4)	8615 (2,3)	5406 (1,4)
70-79	228879	52249 (22,8)	7148 (3,1)	11427 (5,0)
80-89	163319	53884 (33,0)	1207 (0,7)	21619 (13,2)
≥90	58690	19845 (33,8)	137 (0,2)	12193 (20,8)
Total	4556831	290035 (6,4)	28453 (0,6)	53804 (1,2)

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 de 2020, por CCAA y total de España

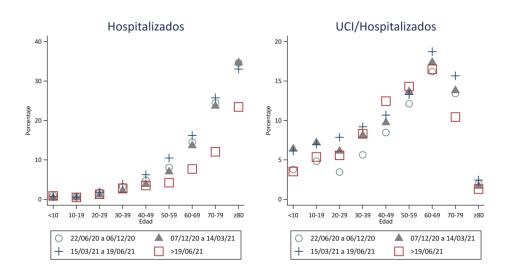
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	765748	48133 (6,3)	5173 (0,7)	9162 (1,2)
Aragón	150335	11477 (7,6)	983 (0,7)	2794 (1,9)
Asturias	67538	8169 (12,1)	701 (1,0)	1710 (2,5)
Baleares	92627	4447 (4,8)	672 (0,7)	678 (0,7)
Canarias	88334	6100 (6,9)	1254 (1,4)	755 (0,9)
Cantabria	41685	3633 (8,7)	542 (1,3)	384 (0,9)
Castilla-La Mancha	208832	10517 (5,0)	1043 (0,5)	3150 (1,5)
Castilla y León	272420	22587 (8,3)	1991 (0,7)	4313 (1,6)
Cataluña	825699	25986 (3,1)	2238 (0,3)	8394 (1,0)
C. Valenciana	485167	32800 (6,8)	3017 (0,6)	6133 (1,3)
Extremadura	95096	5353 (5,6)	479 (0,5)	1349 (1,4)
Galicia	170537	12628 (7,4)	1767 (1,0)	1917 (1,1)
Madrid	794109	68669 (8,6)	5155 (0,6)	7039 (0,9)
Murcia	134672	9299 (6,9)	1187 (0,9)	1525 (1,1)
Navarra	75362	4275 (5,7)	514 (0,7)	684 (0,9)
País Vasco	236811	12047 (5,1)	1216 (0,5)	3154 (1,3)
La Rioja	34607	2787 (8,1)	345 (1,0)	445 (1,3)
Ceuta	6956	401 (5,8)	55 (0,8)	119 (1,7)
Melilla	10296	727 (7,1)	121 (1,2)	99 (1,0)
Total España	4556831	290035 (6,4)	28453 (0,6)	53804 (1,2)

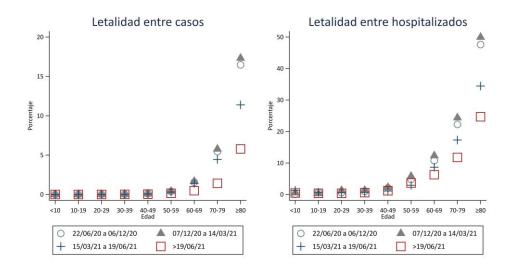
¹ n (%).





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





^{*}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

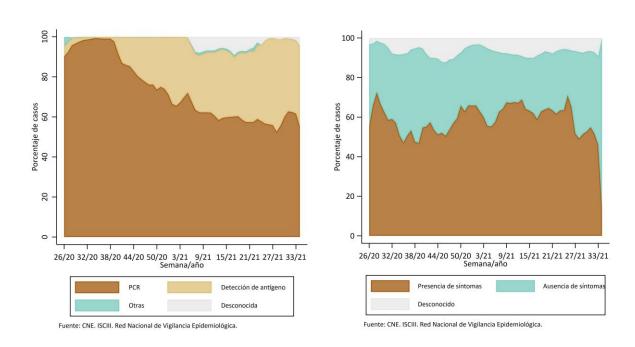
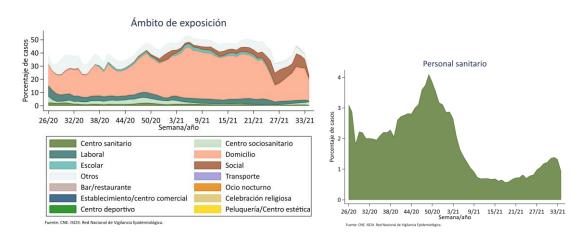


Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020







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 perio	odo			R	esto de perio	odos	
	n¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p**	n¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p**
Hasta diagnóstico*	258257	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4556831	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258257	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,847	4556831	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,026
Hasta ingreso en UCI*	258257	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,864	4556831	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,167
Hasta defunción*	258257	16 (9- 28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	4556831	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	26419	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,795
Hospitalización hasta defunción	26580	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	126290	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 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

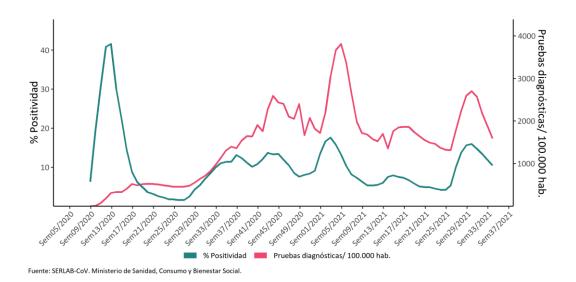






Figura 9. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

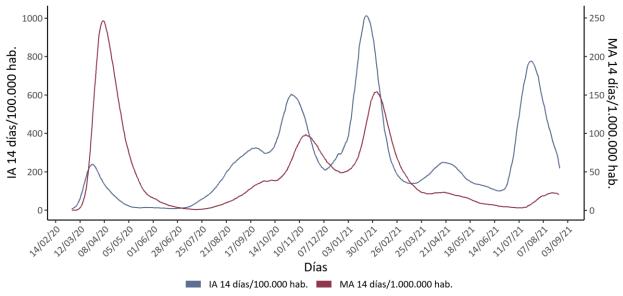


Figura 10. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

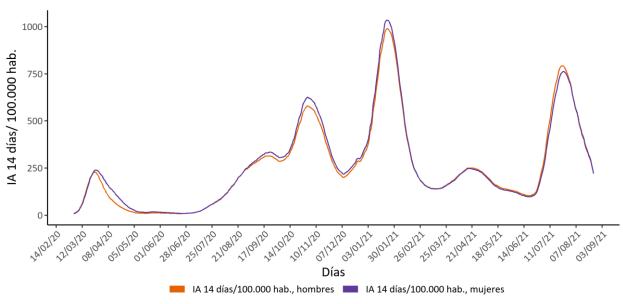






Figura 11. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

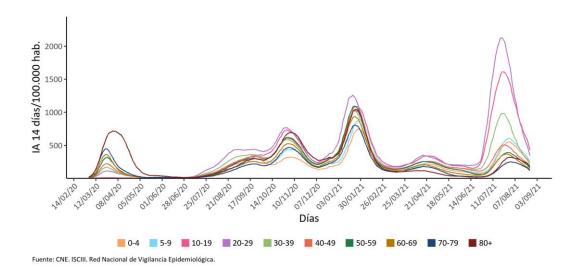
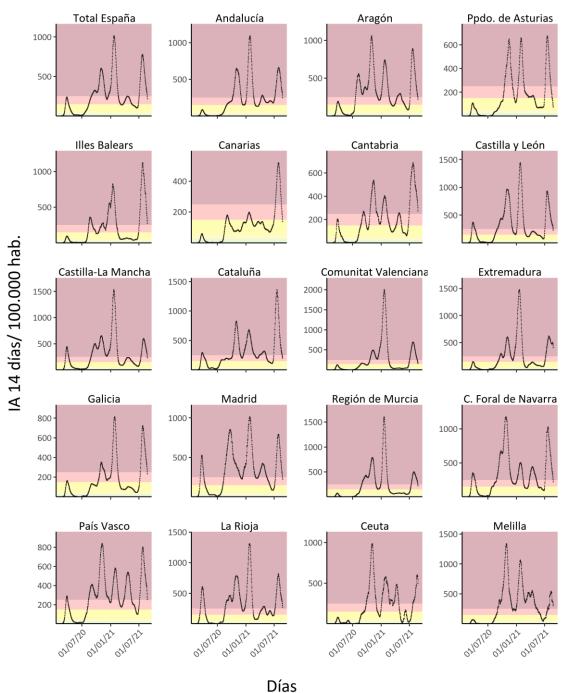






Figura 12. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



^{*}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 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

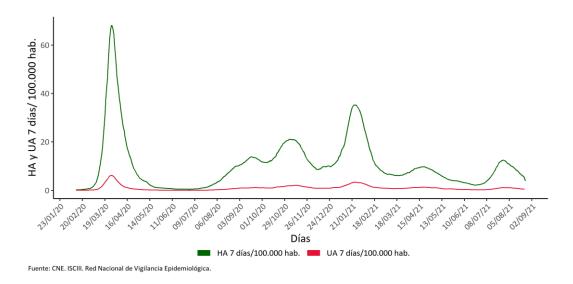


Figura 14. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

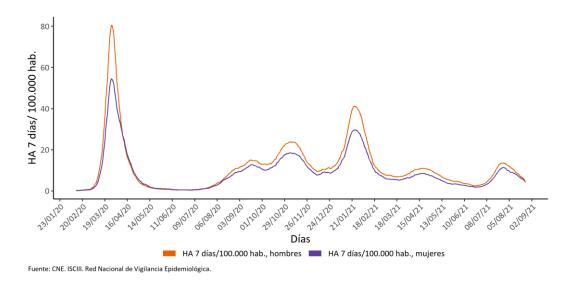




Figura 15. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

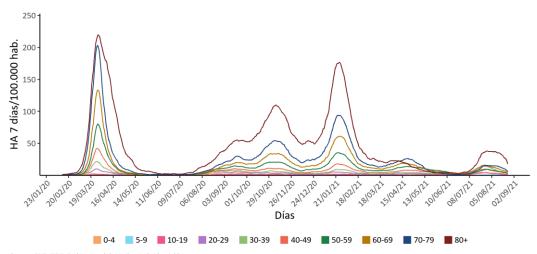
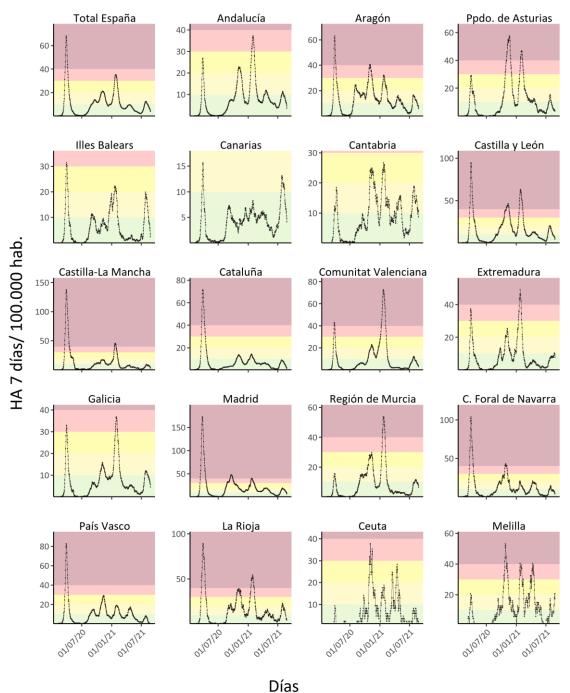






Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA.

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*



^{*}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 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

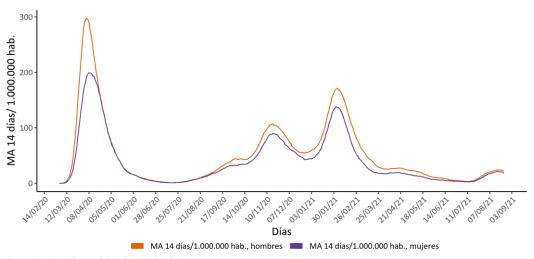






Figura 18. Evolución de la tasa mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

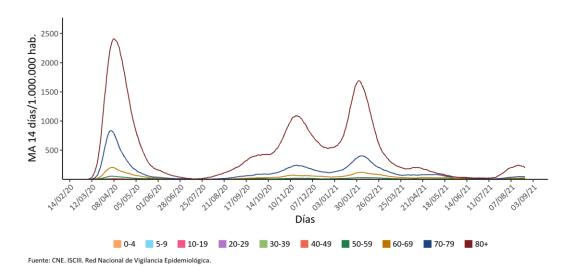


Figura 19. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 14 días a nivel nacional por grupos de edad menores de 60 años. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

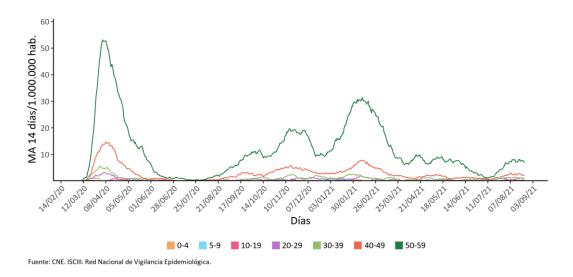
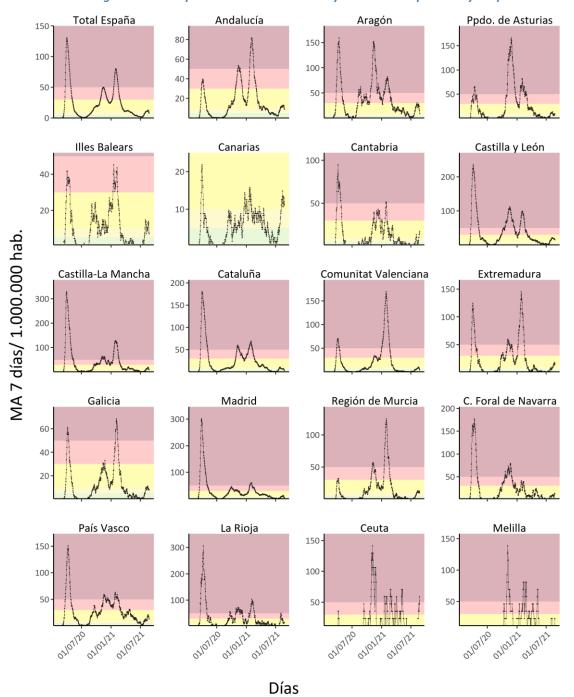






Figura 20. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (MA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



^{*}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





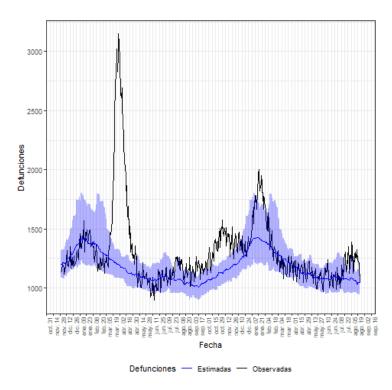
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 MoMo⁴ y Panel MoMo⁵.





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

_

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





Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 31/2021 (2 8 de agosto) y 32/2021 (9 15 de agosto), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 disminuye un 26%. 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 32 y 33/2021 (16 22 de agosto) se mantiene el descenso de la incidencia semanal en todos los grupos de edad (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 31 y 32/2021, se observa un descenso estadísticamente significativo en prácticamente todas las CCAA (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 36,1% 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 8.507 reinfecciones, de las que 637 (7,5%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 4.556.831 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 61,6 % 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 0,3%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (38,4%). Un 6,4% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,8% han sido admitidos en UCI y un 18,6% han fallecido (Tabla 4).
- El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones, entre el total de casos COVID-19, aumenta con la edad, alcanzando un 33% y 13% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 34% y 21% 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 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).





- La evolución de los indicadores de gravedad 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, 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 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 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 el resto de periodos (Tabla 7).
- Tras el ascenso en el número de pruebas diagnósticas realizadas semanalmente y en el porcentaje de positividad de las mismas, desde la semana 25/2021 hasta la semana 29/2021, se observa un cambio de tendencia, con un descenso en el porcentaje de positividad desde esa semana, situándose en un 11% en la semana 33/2021 (Figura 8).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 4.815.088 casos, 400.814 hospitalizaciones y 83.669 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 24 de agosto de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 91.937 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.