

Informe nº 107. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 1 de diciembre 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	12
Evolución de la pandemia desde su inicio	18
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.	26
Observaciones	27

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 **1 de diciembre de 2021 a las 15:10 h**.

Nota metodológica

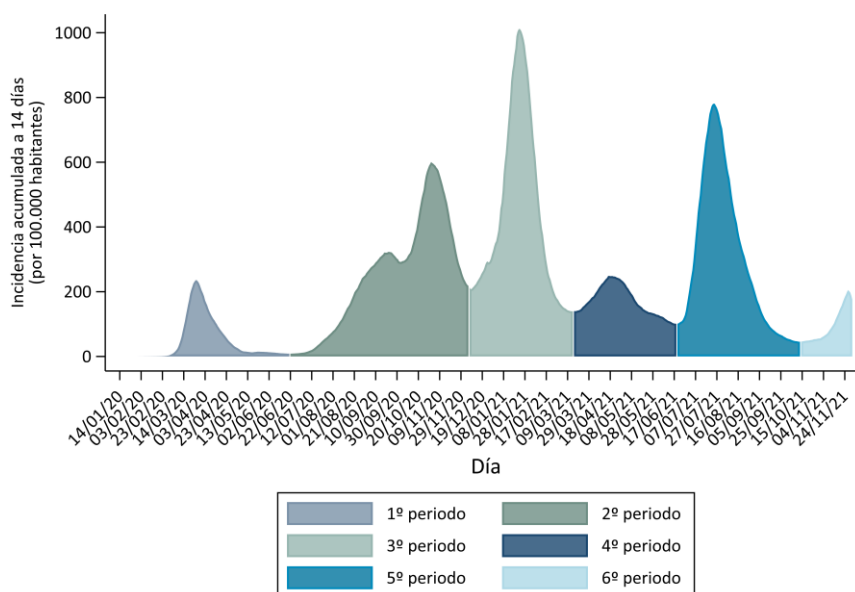
En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe cinco periodos (Figura 1):

- 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 el 13 de octubre, punto de inflexión de la IA a 14 días de casos de COVID-19, entre el quinto y el sexto periodo epidémico
- Sexto periodo: Desde el 14 de octubre de 2021 hasta 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.msbs.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. ISCI. 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.mscbs.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 45/2021		Semana 46/2021		Semana 47/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 46/2021 - semana 45/2021	Semana 47/2021 - semana 46/2021
<5	160068	1006	50,0	1572	78,1	1834	91,2	1,56 (1,44-1,69)	1,17 (1,09-1,25)
5-9	219615	2476	106,3	4181	179,4	5184	222,5	1,69 (1,61-1,77)	1,24 (1,19-1,29)
10-19	688245	2699	54,7	4193	85,0	5234	106,1	1,55 (1,48-1,63)	1,25 (1,20-1,30)
20-29	808732	2462	50,3	3587	73,2	4116	84,0	1,46 (1,38-1,53)	1,15 (1,10-1,20)
30-39	736879	4188	68,6	5999	98,3	6758	110,7	1,43 (1,38-1,49)	1,13 (1,09-1,17)
40-49	824648	5974	76,3	8817	112,6	10041	128,2	1,48 (1,43-1,53)	1,14 (1,11-1,17)
50-59	686970	4069	57,8	5999	85,3	6632	94,3	1,47 (1,42-1,53)	1,11 (1,07-1,14)
60-69	448223	3390	63,4	5100	95,3	5636	105,3	1,50 (1,44-1,57)	1,11 (1,06-1,15)
70-79	285892	2261	56,7	3157	79,2	2905	72,9	1,40 (1,32-1,47)	0,92 (0,87-0,97)
80-89	215505	933	40,8	1225	53,6	1120	49,0	1,31 (1,21-1,43)	0,91 (0,84-0,99)
≥90	82668	256	45,3	374	66,1	359	63,5	1,46 (1,25-1,71)	0,96 (0,83-1,11)
Total	5174775	29770	62,9	44524	94,1	50993	107,7	1,50 (1,47-1,52)	1,15 (1,13-1,16)

*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 45/2021		Semana 46/2021		Semana 47/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 46/2021 - semana 45/2021	Semana 47/2021 - semana 46/2021
Andalucía	823750	2957	34,9	4171	49,2	4177	49,3	1,41 (1,35-1,48)	1,00 (0,96-1,05)
Aragón	170513	1178	88,5	1907	143,3	3002	225,7	1,62 (1,51-1,74)	1,57 (1,49-1,67)
Asturias	74283	329	32,3	785	77,0	1322	129,7	2,39 (2,10-2,71)	1,68 (1,54-1,84)
Baleares	106178	1098	90,7	1447	119,5	1520	125,5	1,32 (1,22-1,43)	1,05 (0,98-1,13)
Canarias	103803	1305	58,3	1830	81,8	1930	86,3	1,40 (1,31-1,51)	1,05 (0,99-1,12)
Cantabria	48312	230	39,5	401	68,9	524	90,0	1,74 (1,48-2,05)	1,31 (1,15-1,49)
Castilla-La Mancha	244567	819	34,1	1274	53,1	1075	44,8	1,56 (1,42-1,70)	0,84 (0,78-0,92)
Castilla y León	310984	1481	72,4	2788	136,3	3426	167,5	1,88 (1,77-2,00)	1,23 (1,17-1,29)
Cataluña	964482	6390	83,5	9227	120,6	9973	130,3	1,44 (1,40-1,49)	1,08 (1,05-1,11)
C. Valenciana	533807	3556	70,7	5017	99,8	5608	111,5	1,41 (1,35-1,47)	1,12 (1,08-1,16)
Extremadura	104836	299	28,2	408	38,4	651	61,3	1,36 (1,18-1,58)	1,60 (1,41-1,81)
Galicia	194908	1176	43,5	2294	84,9	3279	121,3	1,95 (1,82-2,09)	1,43 (1,36-1,51)
Madrid	916790	3525	52,2	4364	64,7	4037	59,8	1,24 (1,18-1,29)	0,93 (0,89-0,97)
Murcia	147783	948	63,0	1627	108,1	1751	116,4	1,72 (1,58-1,86)	1,08 (1,01-1,15)
Navarra	89335	1058	161,2	1724	262,6	2022	308,0	1,63 (1,51-1,76)	1,17 (1,10-1,25)
País Vasco	280584	3109	142,0	4840	221,1	6206	283,5	1,56 (1,49-1,63)	1,28 (1,23-1,33)
La Rioja	40835	238	75,3	323	102,2	349	110,5	1,36 (1,15-1,60)	1,08 (0,93-1,26)
Ceuta	7710	22	26,2	41	48,8	45	53,5	1,86 (1,11-3,13)	1,10 (0,72-1,68)
Melilla	11315	52	61,6	56	66,3	96	113,6	1,08 (0,74-1,57)	1,71 (1,23-2,38)
Total	5174775	29770	62,9	44524	94,1	50993	107,7	1,50 (1,47-1,52)	1,15 (1,13-1,16)

*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	6218 (55,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-1-2)	0(0-2)	0 (0-0)	2685 (33,5)	1 (0-3)
Aragón	4198 (73,2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	1584 (34,6)	2 (1-4)
Asturias	344 (97,7)	1 (0-1)	2 (1-3)	-	0(0-0)	-	192 (23,9)	6 (4-8)
Baleares	3578 (88,0)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (0-0)	0(0-1)	-2 (-2--2)	2024 (49,8)	2 (2-2)
Canarias	3680 (80,3)	2 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	1020 (26,6)	0 (0-3)
Cantabria	878 (76,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1(0-2)	1 (0-2)	347 (30,0)	3 (1-6)
Castilla-La Mancha	2293 (72,4)	1 (0-3)	2 (1-4)	2 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	1092 (34,5)	2 (1-4)
Castilla y León	4977 (84,0)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	1476 (33,0)	2 (1-4)
Cataluña	13688 (53,5)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	14296 (55,9)	3 (2-4)
C. Valenciana	11007 (77,6)	1 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	3100 (26,4)	3 (1-4)
Extremadura	649 (64,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	250 (20,9)	2 (0-5)
Galicia	4229 (69,7)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	2328 (34,5)	2 (0-4)
Madrid	8980 (75,3)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	2020 (21,9)	3 (2-4)
Murcia	3304 (82,4)	2 (0-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	1(0-1)	0 (0-1)	1306 (32,1)	3 (2-4)
Navarra	3471 (72,3)	2 (1-3)	2 (1-4)	2 (1-3)	0(0-1)	0 (0-0)	1787 (37,2)	0 (0-1)
País Vasco	174 (30,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	2 (1-2)	0(0-1)	0 (0-1)	1 (0,0)	3 (3-3)
La Rioja	716 (84,4)	3 (1-4)	3 (1-4)	1 (0-3)	0(0-0)	-1 (-2-0)	108 (13,6)	2 (0-4)
Ceuta	87 (80,6)	3 (1-4)	3 (1-4)	2 (1-4)	0(0-0)	0 (0-0)	26 (24,1)	4 (2-8)
Melilla	182 (89,2)	2 (1-4)	3 (2-4)	2 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	117 (57,4)	2 (0-4)
Total	72653 (68,8)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0 (0-0)	0 (-1-0)	35759 (35,8)	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 14 de octubre de 2021, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	6611	100 (1,5)	4 (0,1)	0 (0,0)
5-9	16390	38 (0,2)	2 (0,0)	0 (0,0)
10-19	17267	72 (0,4)	8 (0,0)	0 (0,0)
20-29	15480	195 (1,3)	9 (0,1)	0 (0,0)
30-39	25190	317 (1,3)	37 (0,1)	0 (0,0)
40-49	36027	595 (1,7)	59 (0,2)	9 (0,0)
50-59	24444	719 (2,9)	110 (0,5)	16 (0,1)
60-69	20641	1359 (6,6)	226 (1,1)	46 (0,2)
70-79	12895	1467 (11,4)	167 (1,3)	87 (0,7)
80-89	5516	1282 (23,2)	46 (0,8)	193 (3,5)
≥90	1632	530 (32,5)	1 (0,1)	123 (7,5)
Total	184067	6726 (3,7)	672 (0,4)	478 (0,3)

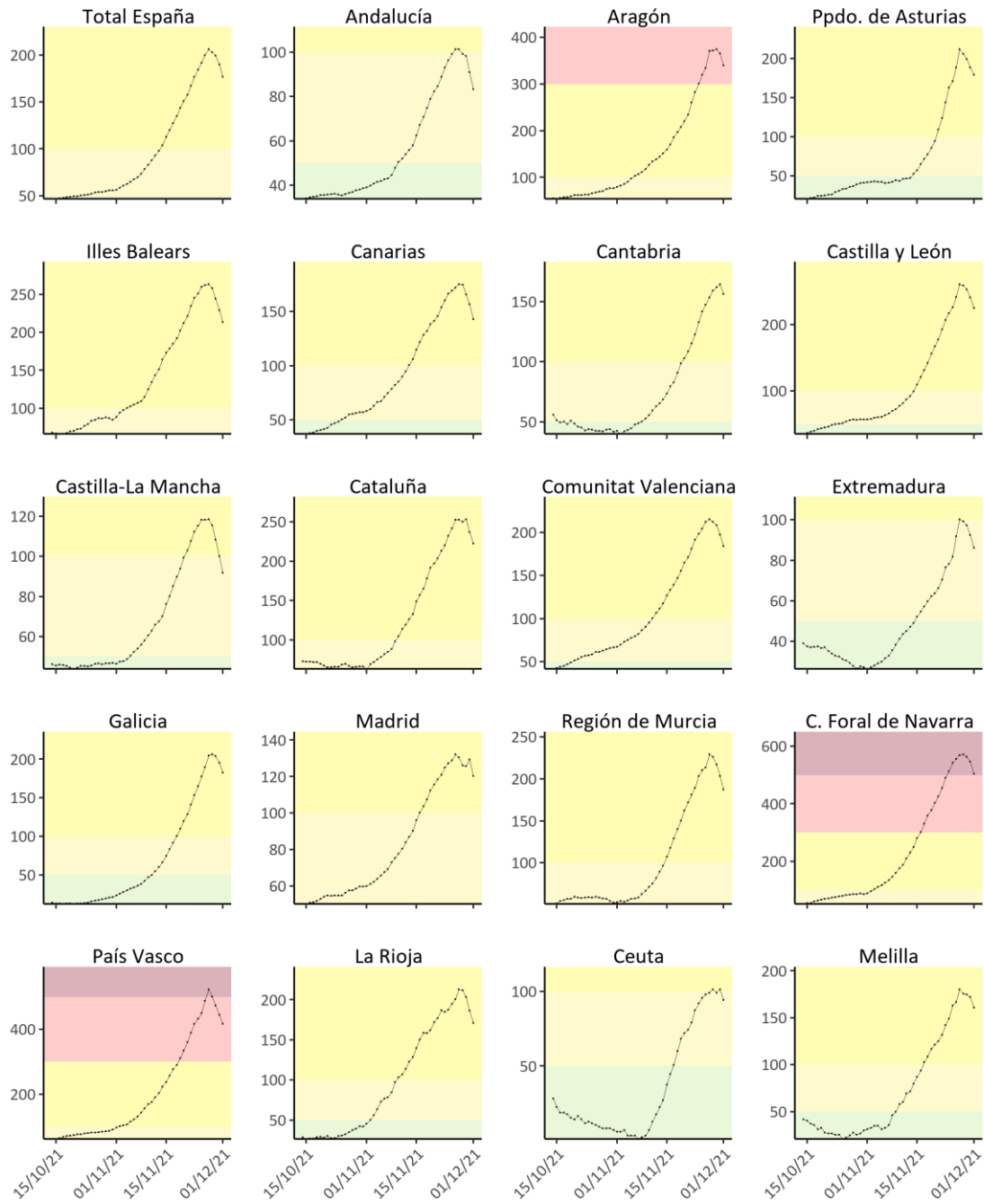
¹n (%).

Tabla 5. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el 14 de octubre de 2021, por CCAA y total de España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	17897	693 (3,9)	55 (0,3)	49 (0,3)
Aragón	8550	254 (3,0)	26 (0,3)	34 (0,4)
Asturias	3142	183 (5,8)	18 (0,6)	15 (0,5)
Baleares	6166	151 (2,4)	26 (0,4)	10 (0,2)
Canarias	7722	431 (5,6)	80 (1,0)	36 (0,5)
Cantabria	1763	99 (5,6)	13 (0,7)	3 (0,2)
Castilla-La Mancha	5033	383 (7,6)	30 (0,6)	39 (0,8)
Castilla y León	10653	593 (5,6)	45 (0,4)	50 (0,5)
Cataluña	37910	583 (1,5)	42 (0,1)	19 (0,1)
C. Valenciana	21257	999 (4,7)	97 (0,5)	68 (0,3)
Extremadura	2029	74 (3,6)	9 (0,4)	10 (0,5)
Galicia	8335	353 (4,2)	54 (0,6)	20 (0,2)
Madrid	21027	1224 (5,8)	87 (0,4)	46 (0,2)
Murcia	6018	242 (4,0)	33 (0,5)	16 (0,3)
Navarra	6430	138 (2,1)	18 (0,3)	11 (0,2)
País Vasco	18478	232 (1,3)	20 (0,1)	44 (0,2)
La Rioja	1261	75 (5,9)	12 (1,0)	6 (0,5)
Ceuta	132	5 (3,8)	2 (1,5)	2 (1,5)
Melilla	264	14 (5,3)	5 (1,9)	0 (0,0)
Total España	184067	6726 (3,7)	672 (0,4)	478 (0,3)

¹n (%).

Figura 2. 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 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*

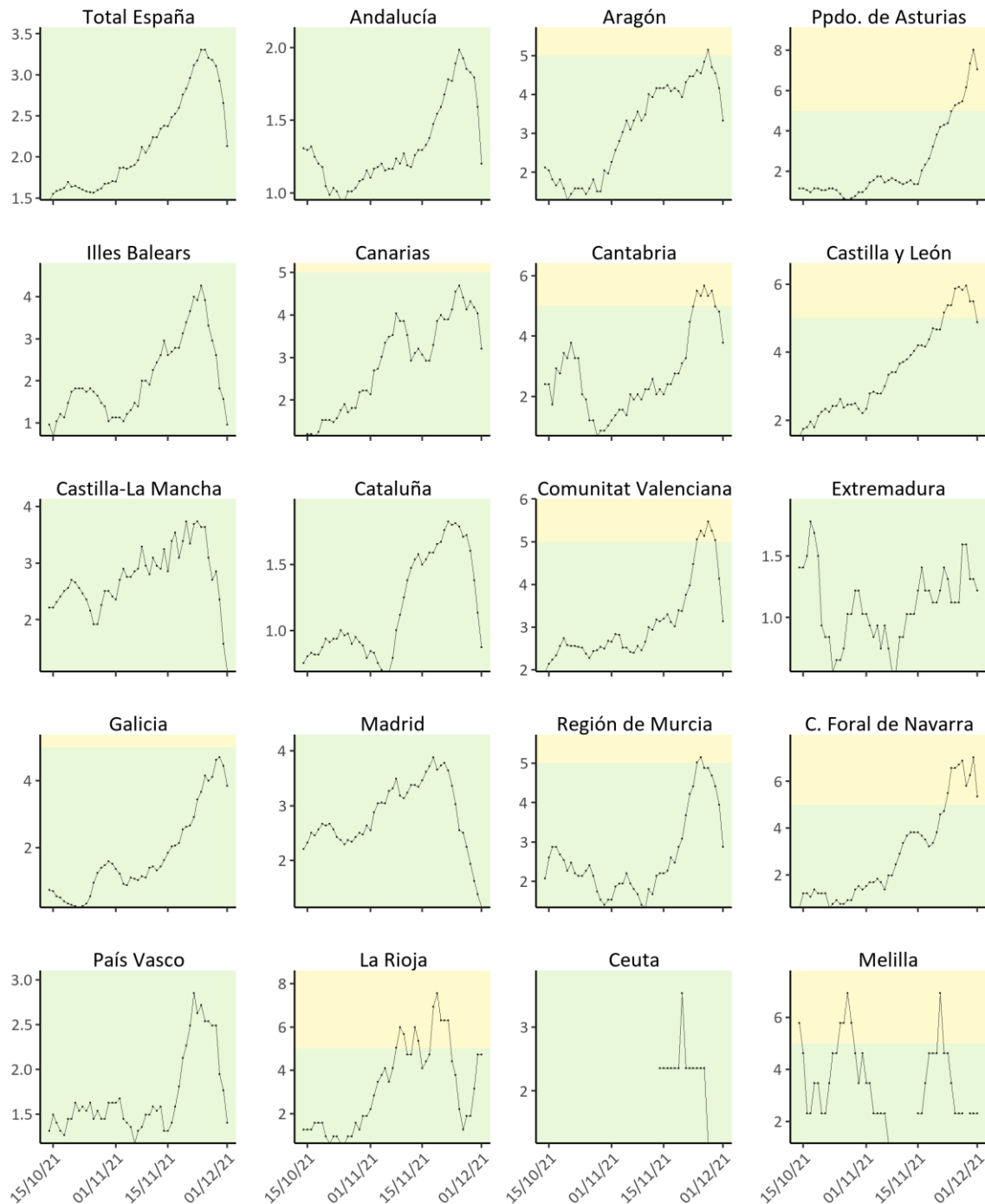


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

*

Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 50, Bajo IA > 50 y ≤ 100, Medio IA > 100 y ≤ 300, Alto IA > 300 y ≤ 500, Muy alto IA > 500 casos por 100.000 hab.

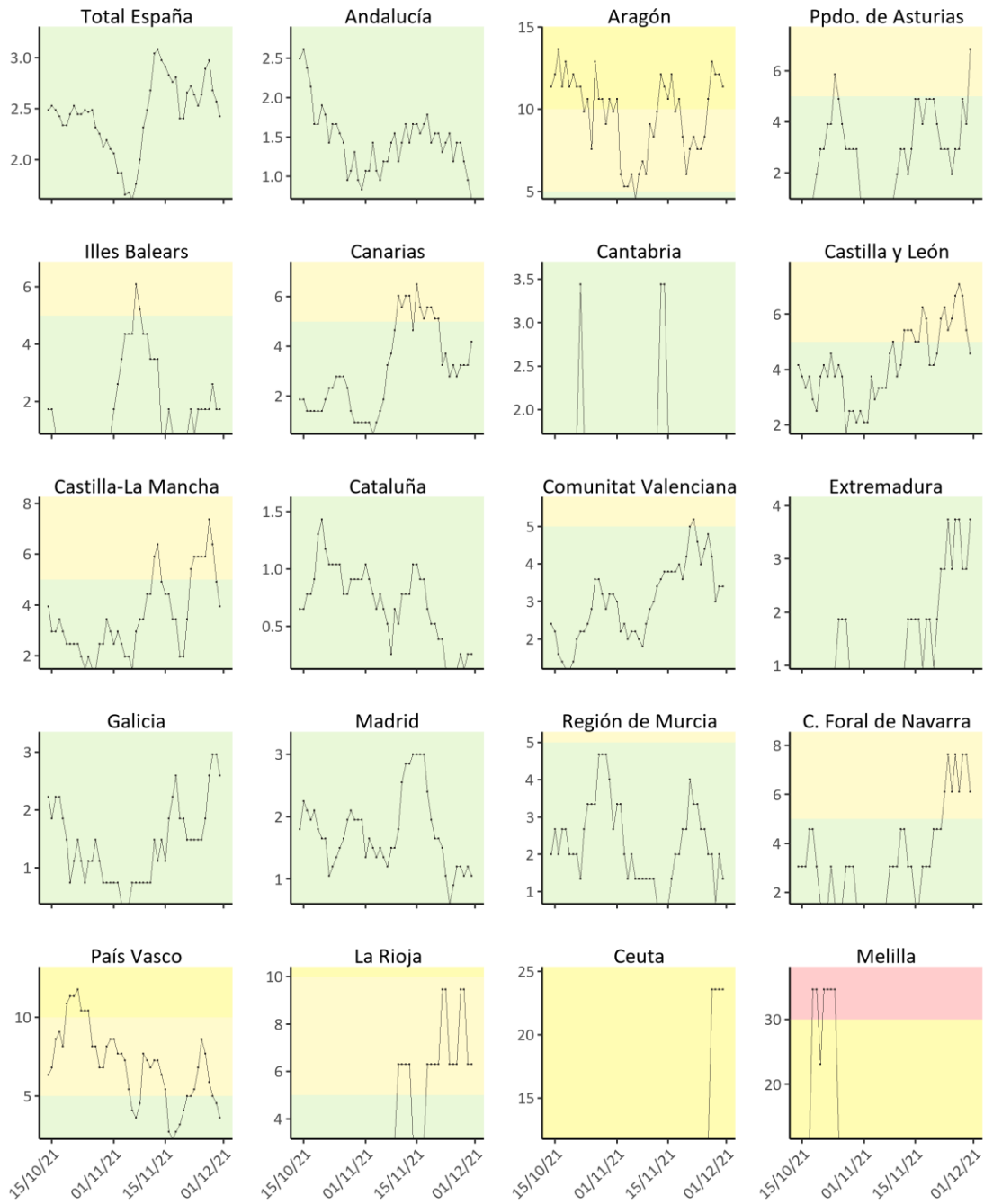
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

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

Figura 4. 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 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

*

Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad 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.

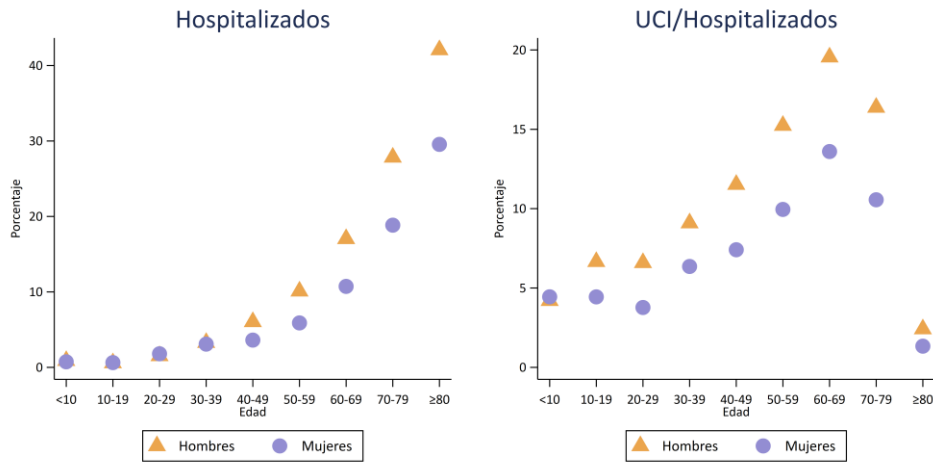
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

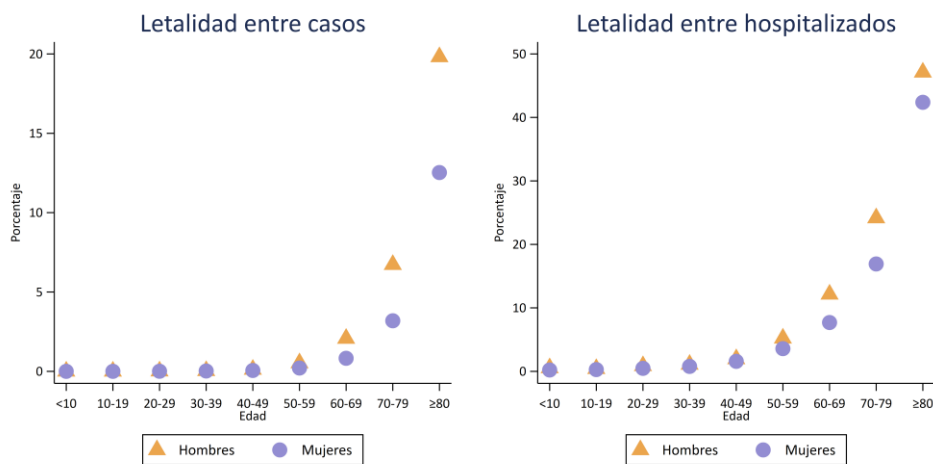
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2535135 (51,5)	2383362 (48,5)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	159269 (3,2)	77826 (3,1)	81428 (3,4)	<0,001
5-9	219087 (4,5)	107866 (4,3)	111202 (4,7)	
10-19	685750 (14,0)	340973 (13,5)	344742 (14,5)	
20-29	793683 (16,2)	395969 (15,7)	397664 (16,7)	
30-39	712857 (14,5)	370314 (14,6)	342509 (14,4)	
40-49	788069 (16,1)	410831 (16,2)	377218 (15,9)	
50-59	643602 (13,1)	334628 (13,2)	308960 (13,0)	
60-69	413146 (8,4)	208567 (8,2)	204565 (8,6)	
70-79	252098 (5,1)	131627 (5,2)	120468 (5,1)	
80-89	176471 (3,6)	106133 (4,2)	70333 (3,0)	
≥90	63175 (1,3)	44848 (1,8)	18327 (0,8)	
Síntomas	2908202 (63,5)	1524831 (64,6)	1383192 (62,4)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	101578 (3,0)	78970 (4,5)	22594 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	63940 (62,9)	48615 (61,6)	15316 (67,8)	<0,001
Centro sociosanitario	26328 (25,9)	22362 (28,3)	3965 (17,5)	
Otros centros	11307 (11,1)	7990 (10,1)	3313 (14,7)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	84832 (2,6)	55152 (3,3)	29679 (1,9)	<0,001
Laboral	165585 (5,1)	79333 (4,7)	86118 (5,5)	
Centro sanitario	59050 (1,8)	34303 (2,0)	24739 (1,6)	
Domicilio	1244574 (38,4)	661147 (39,4)	583404 (37,4)	
Escolar	58122 (1,8)	29716 (1,8)	28405 (1,8)	
Social [^]	196759 (6,1)	99127 (5,9)	97625 (6,3)	
Otros	291331 (9,0)	145816 (8,7)	145505 (9,3)	
Desc	1133665 (35,0)	570526 (34,0)	563059 (36,1)	
Transporte [^]	232 (0,0)	121 (0,0)	111 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	1914 (0,1)	976 (0,1)	938 (0,1)	
Ocio nocturno [^]	563 (0,0)	264 (0,0)	299 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	118 (0,0)	75 (0,0)	43 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	164 (0,0)	92 (0,0)	72 (0,0)	
Centro deportivo [^]	500 (0,0)	190 (0,0)	310 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	29 (0,0)	20 (0,0)	9 (0,0)	<0,001
Importado	19369 (0,5)	8582 (0,4)	10783 (0,5)	
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	319288 (6,5)	163733 (6,5)	155549 (6,5)	
PCR/Técnicas moleculares	3300018 (67,1)	1715085 (67,7)	1584552 (66,5)	
Test rápido de anticuerpos	259 (0,0)	136 (0,0)	123 (0,0)	
Detección de antígeno	1294533 (26,3)	653530 (25,8)	640869 (26,9)	
ELISA	4921 (0,1)	2651 (0,1)	2269 (0,1)	
Hospitalizados	329493 (6,7)	148669 (5,9)	180818 (7,6)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	32705 (9,9)	10482 (7,1)	22222 (12,3)	<0,001
Defunciones ¹	58207 (17,7)	25967 (17,5)	32240 (17,8)	0,253

*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 5. 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

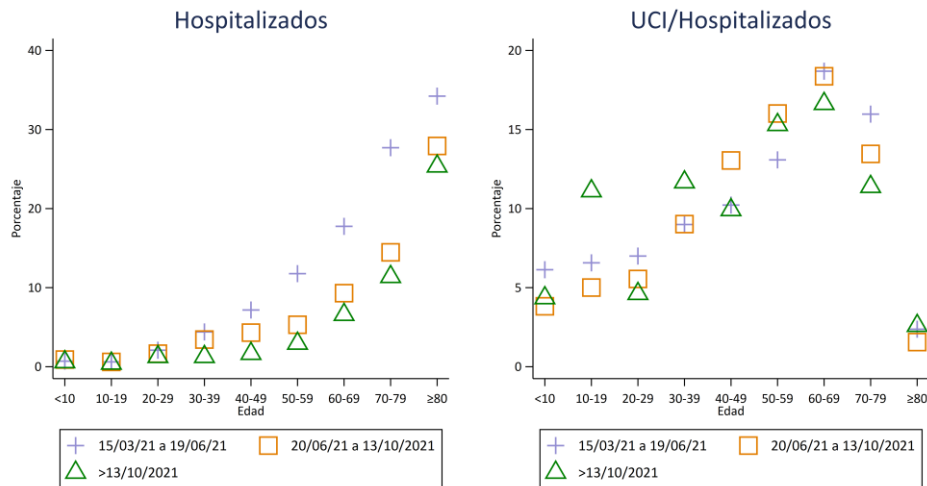


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

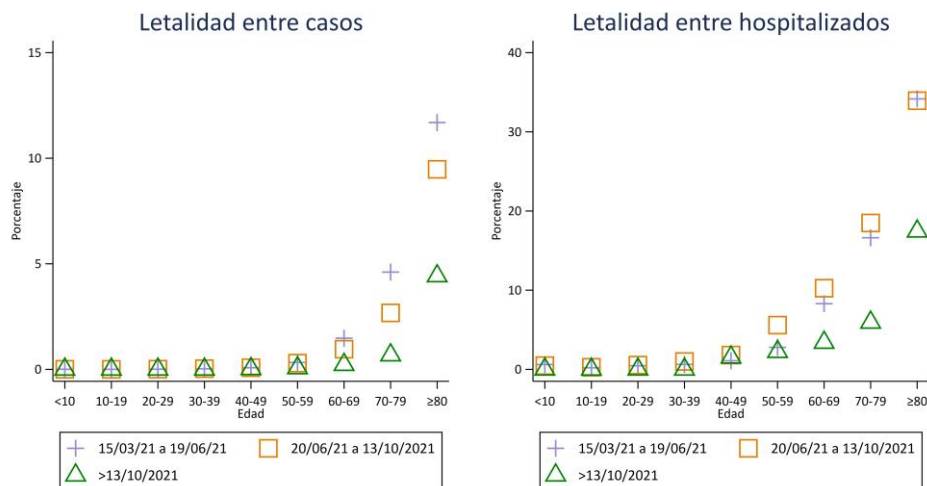


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 6. 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



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 7a. 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

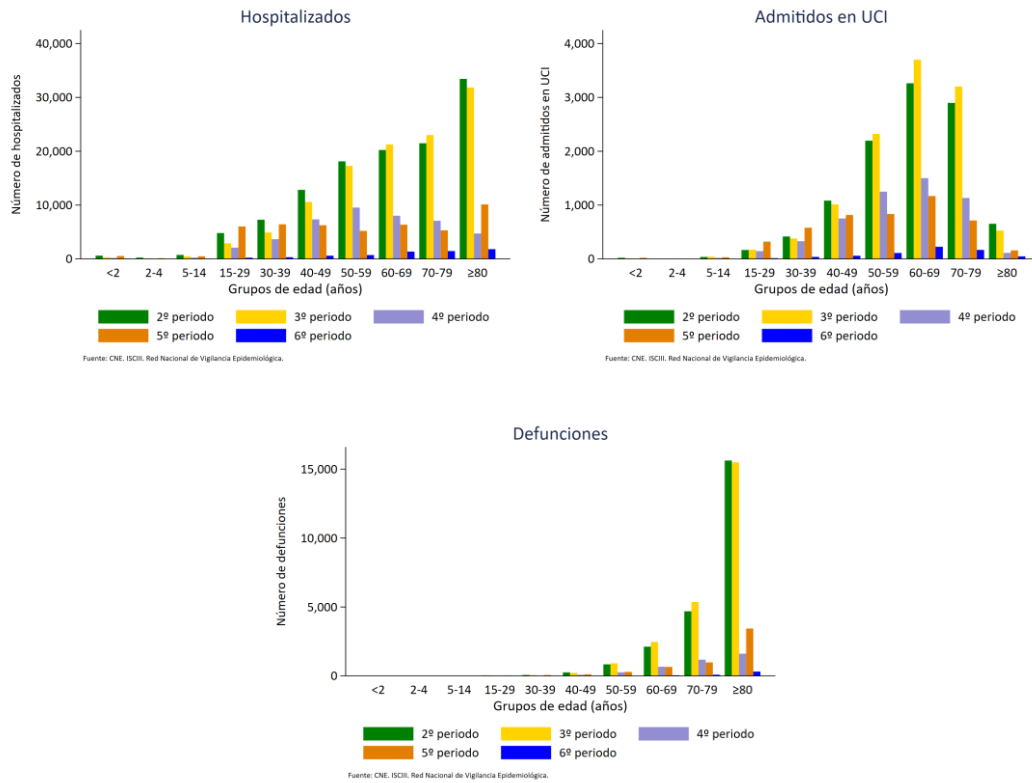
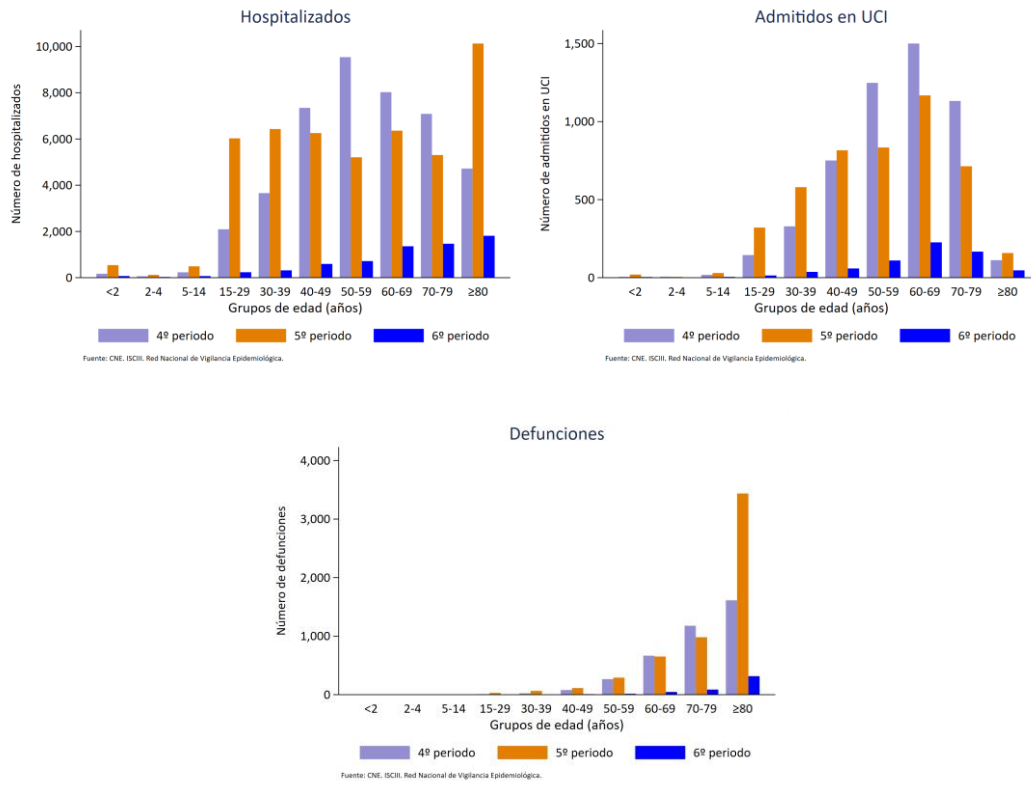


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



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

Figura 8. 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

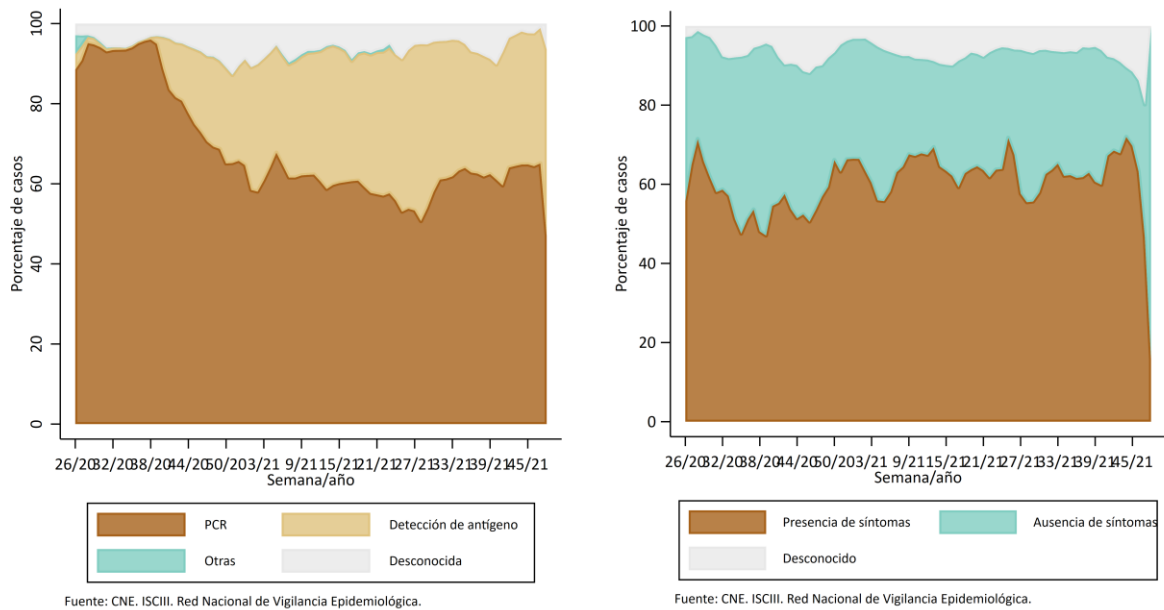
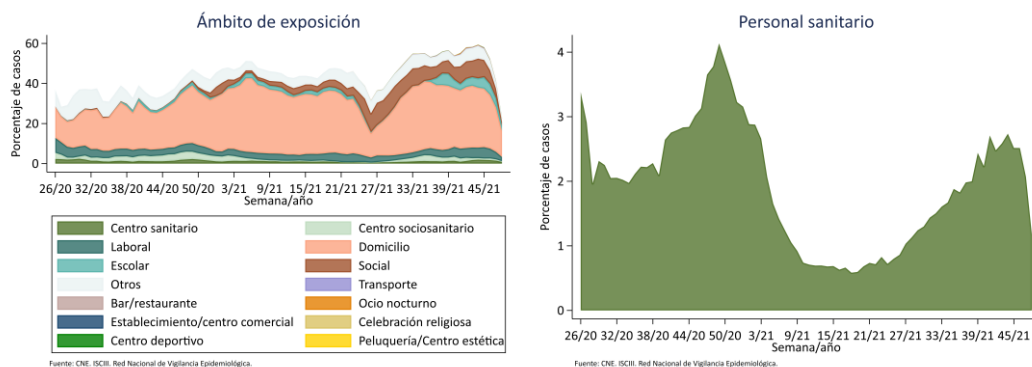


Figura 9. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



Evolución de la pandemia desde su inicio

Figura 10. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia

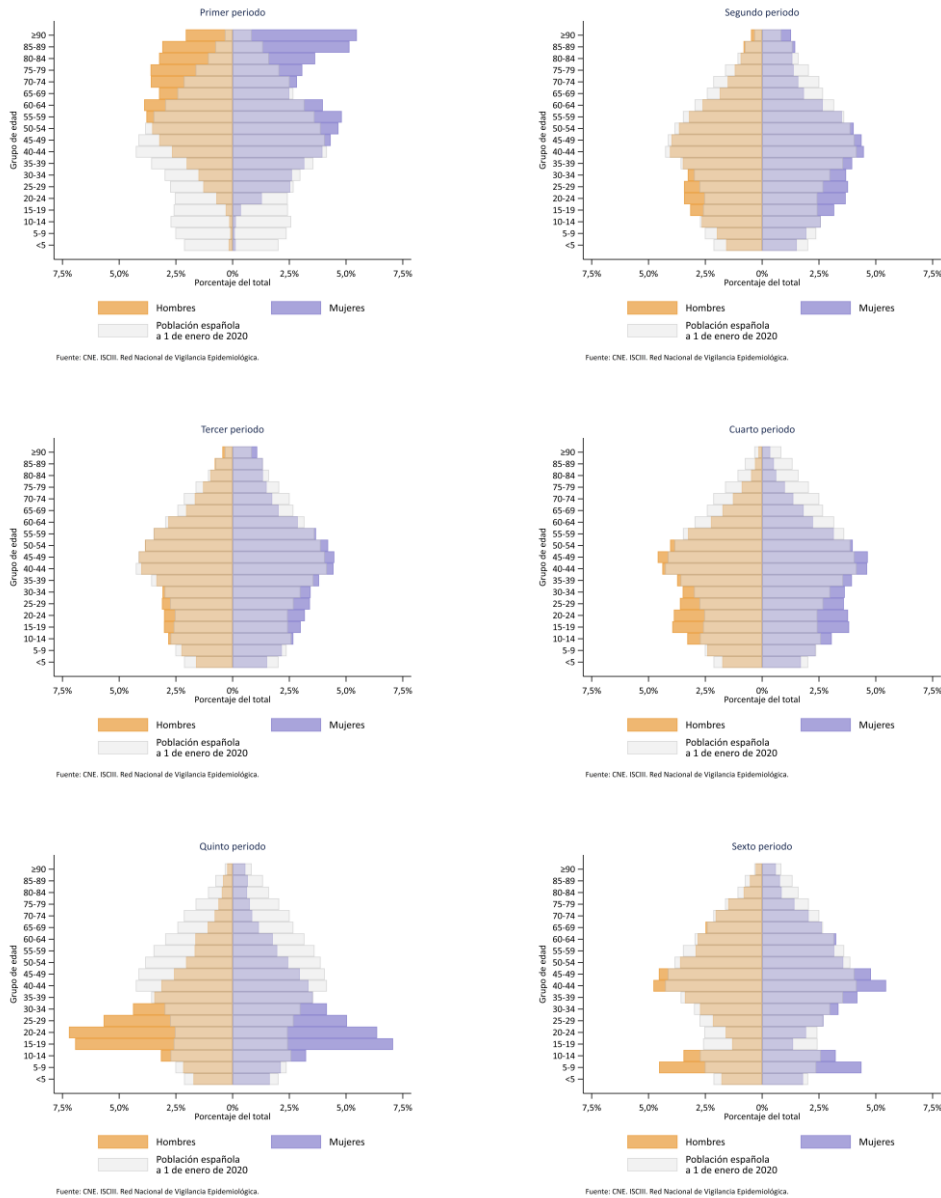
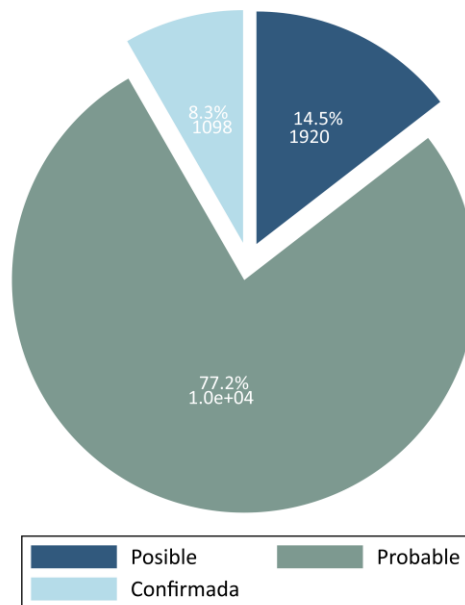


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	160068	2532	121	8
5-9	219615	876	64	9
10-19	688245	4498	272	20
20-29	808732	15195	779	123
30-39	736879	27543	2059	288
40-49	824648	48154	4565	977
50-59	686970	67699	8605	3350
60-69	448223	77226	12864	8699
70-79	285892	81981	10712	19092
80-89	215505	82161	1762	35252
≥90	82668	30210	209	19929
Total	5174775	440017	42205	88075

¹n.

Figura 11. Número de casos por categoría de reinfección. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



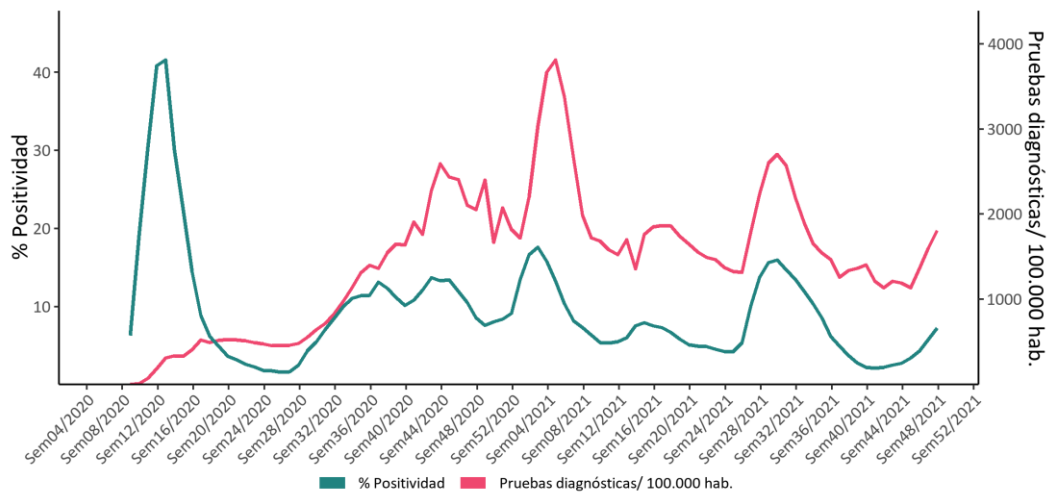
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	255756	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	4919019	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	255756	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,966	4919019	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,006
Hasta ingreso en UCI*	255756	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,807	4919019	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,069
Hasta defunción*	255756	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	4919019	17 (13-23)	17 (13-23)	16 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8285	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,041	30595	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,692
Hospitalización hasta defunción	26622	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,008	147182	20 (11-32)	20 (10-30)	21 (12-32)	<0,001

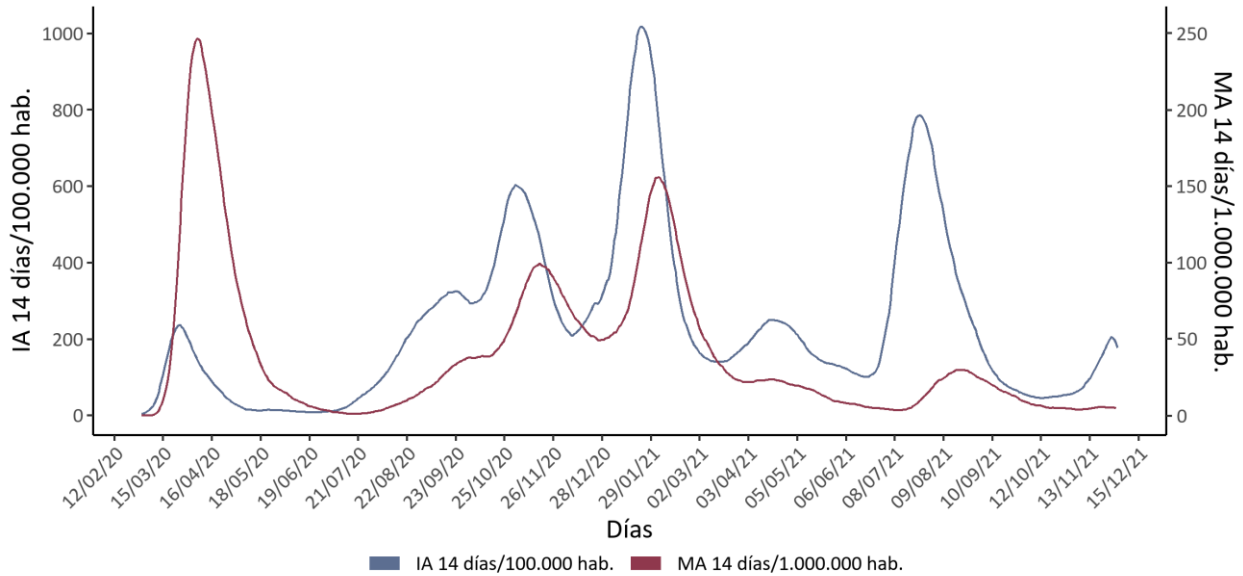
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. ^{**}Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

Figura 12. 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



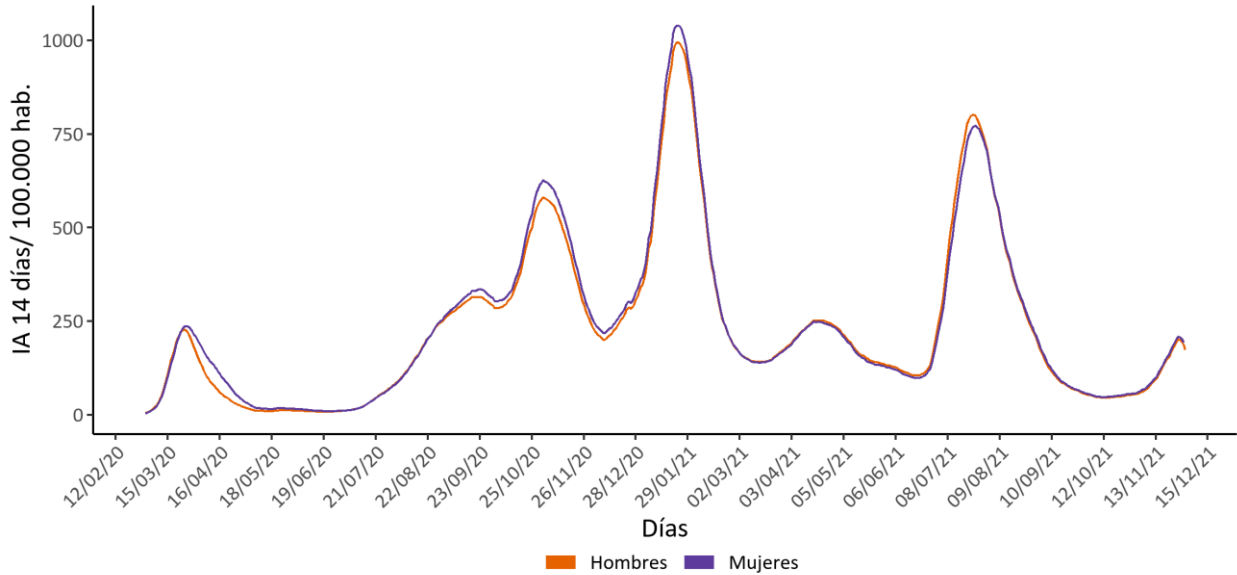
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Figura 13. 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



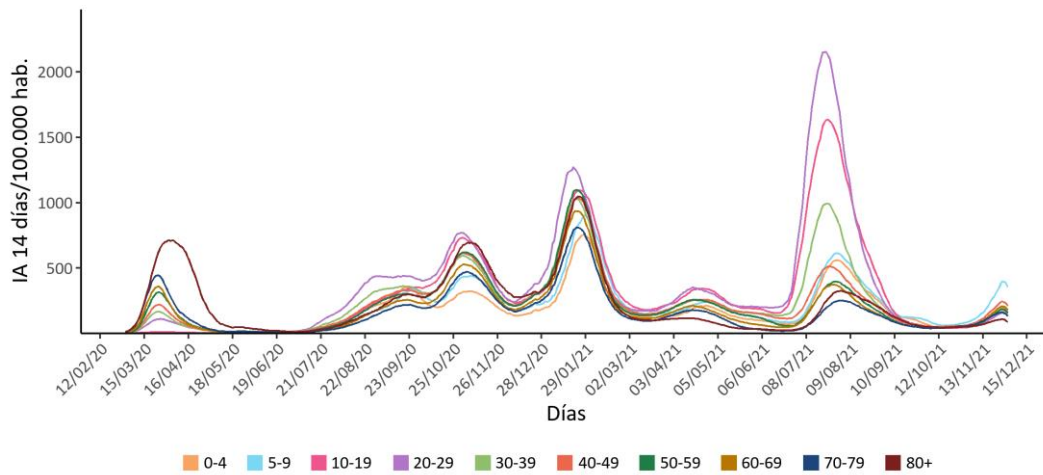
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 14. 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



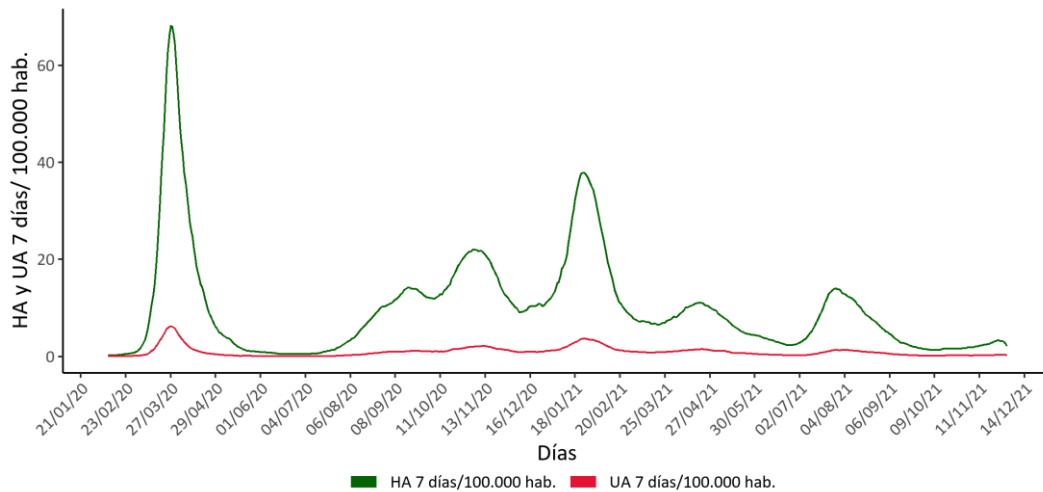
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. 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



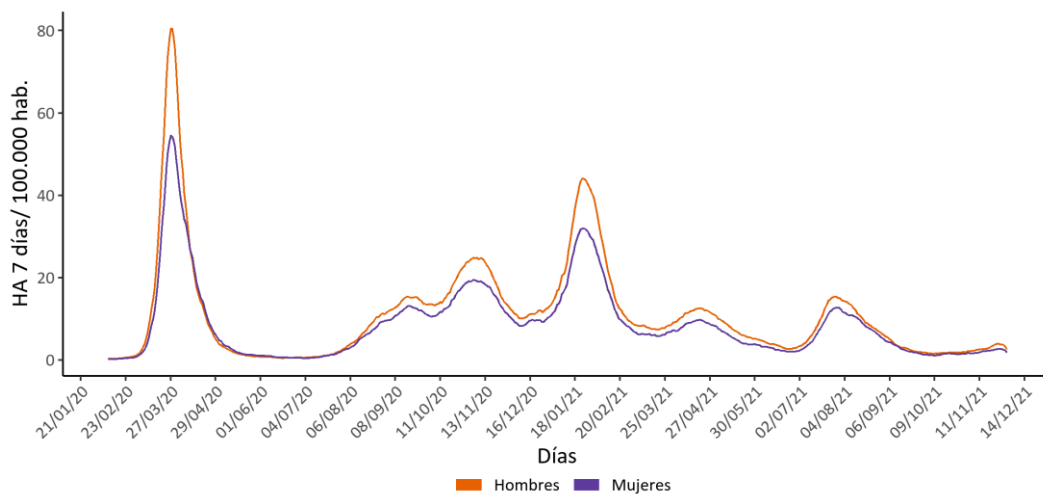
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 16. 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



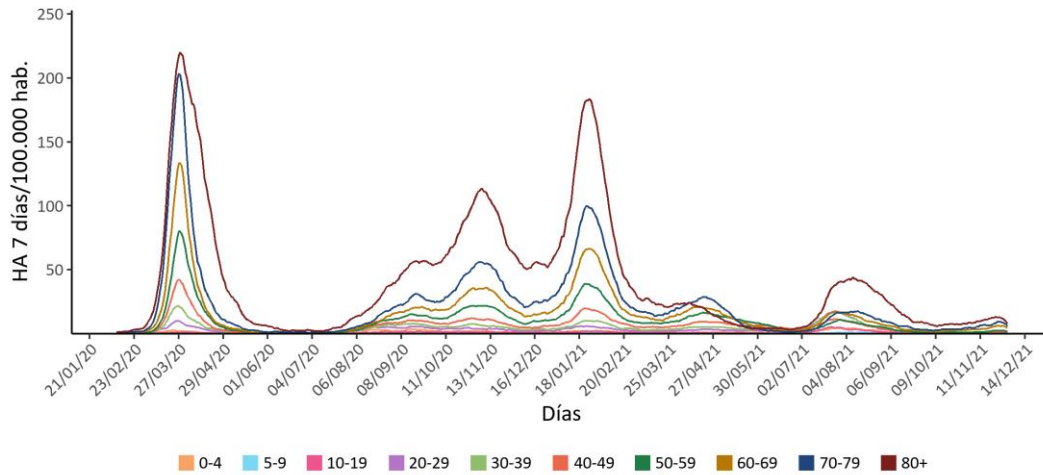
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 17. 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



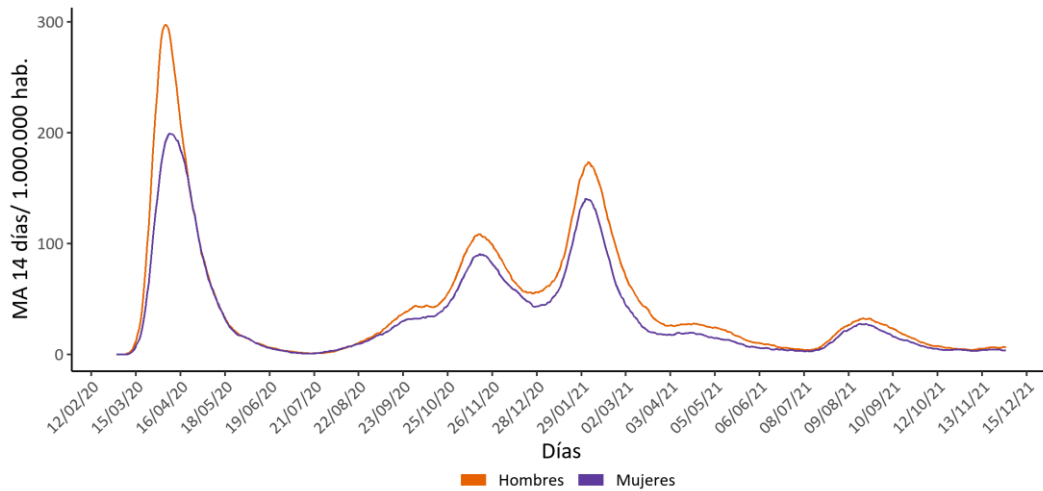
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 18. 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



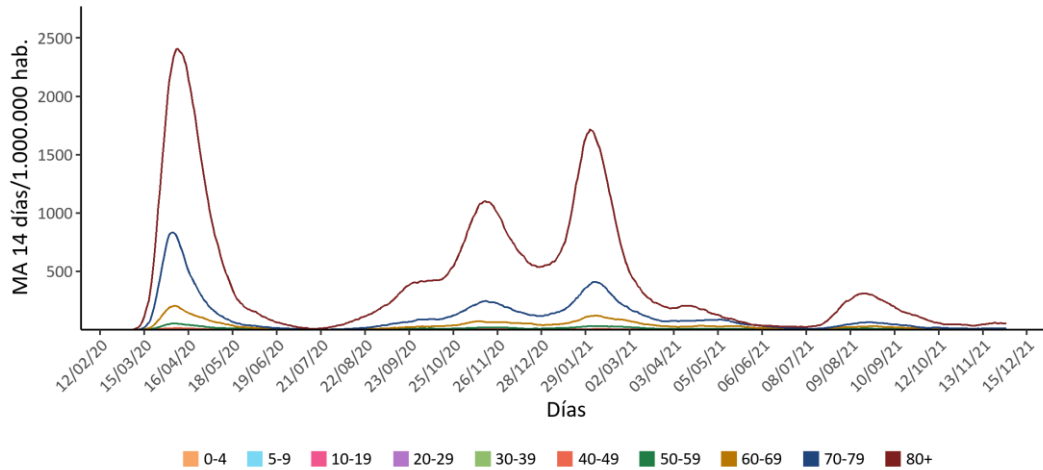
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 19. 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



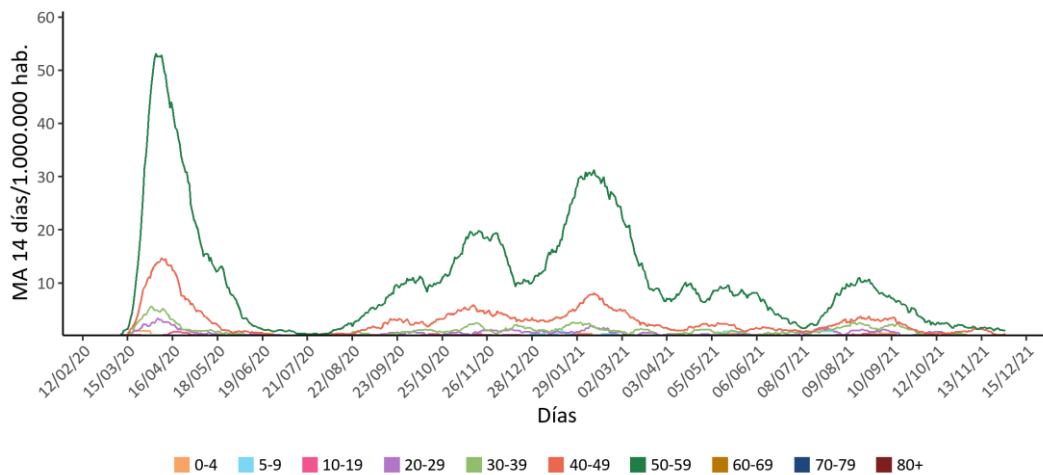
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 20. 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 21. 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.

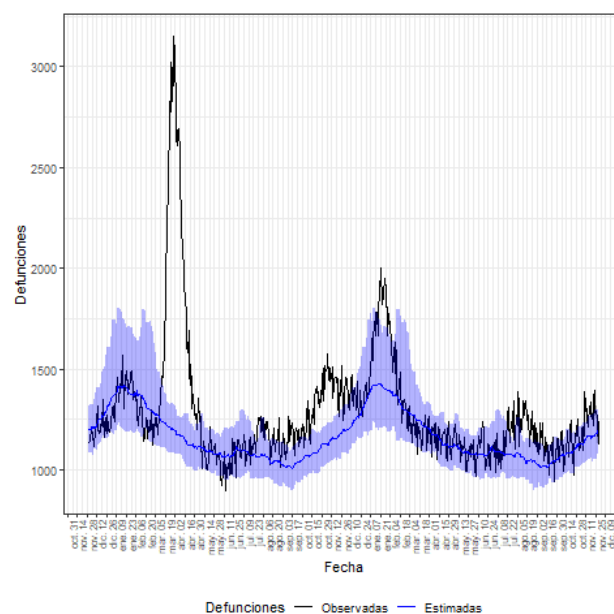
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 45/2021 (8 – 14 de noviembre) y 46/2021 (15 – 21 de noviembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 50%. Por grupos de edad, el ascenso es estadísticamente significativo en todos ellos. Entre las semanas 46 y 47/2021 (22 – 28 de noviembre) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia ascendente, al menos en los menores de 70 años (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 45 y 46/2021, la tendencia es ascendente de forma estadísticamente significativa en prácticamente todas ellas (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 1-4). Un 35,8% 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 2 días (RIC: 1-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-4) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-3) (Tabla 3).
- En el 6º período epidémico (a partir del 14 de octubre de 2021), se han notificado a la RENAVE 184.067 casos confirmados de COVID-19, 6.726 hospitalizaciones (3,7% de los casos), 672 ingresos en UCI (0,4%) y 478 defunciones (0,3%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 23,2% y 3,5% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 32,5% y 7,5% 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 6º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 4919019 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 es el más representado, con un 16,2% de los casos, seguido del grupo de 40 a 49, con un 16,1%. El 63,5 % de los casos notificados presentó síntomas. El 67,1% 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 0,5%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (38,4%). Un 6,7% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,9% han sido admitidos en UCI y un 17,7% 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 5).
- Por grupos de edad, la letalidad aumenta desde los 60 años, tanto entre el total de casos como entre los casos hospitalizados (Figura 5).
- 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 40 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 6).

- 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 tres últimos períodos, respecto a los períodos previos (Figura 7a). 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. En el quinto período están sobrerrepresentados los grupos de jóvenes entre 10 y 34 años. Y, de forma especial, en el sexto periodo están sobrerrepresentados los grupos de 5 a 14 años, y los de 40 a 49 años, tanto en hombres como mujeres (Figura 10).
- 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 8).
- Hasta el momento se han notificado 13.215 reinfecciones, de las que 1.098 (8,3%) son confirmadas (Figura 11).
- Se observa un leve pero continuado aumento del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 desde la semana 40/2021 (2,1% de positividad), alcanzando en la semana 47/2021 un 7,3% (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 5.174.775 casos, 440.017 hospitalizaciones y 88.075 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 13-15), tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 16-18) y tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 19-21) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 30 de noviembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 98.818 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.