

Informe nº 110. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 22 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.	27
Observaciones	28

Introducción

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

Este informe contiene el análisis de los casos de COVID-19 notificados por las CCAA a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma SiViES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento desde el inicio de la pandemia. Su objetivo es proporcionar información sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 en los diferentes periodos de la pandemia, antes y después del 11 de mayo de 2020 fecha de la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19,² en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 después de la primera onda epidémica de COVID-19 en España. La extracción de datos se ha realizado el **22 de diciembre de 2021 a las 16:30 h.**

Nota metodológica

En la evolución de la pandemia de COVID-19 en España se señalan en este informe 6 periodos (Figura 1):

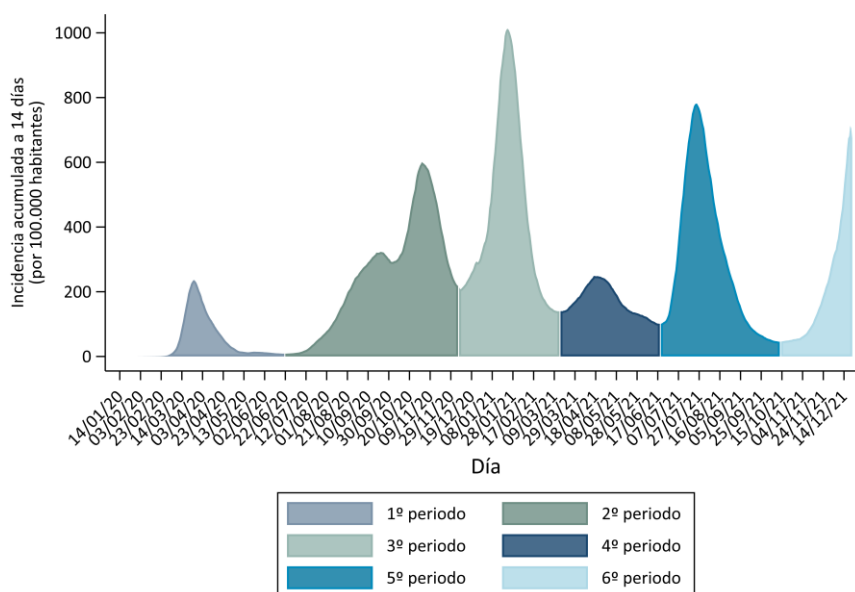
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia 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.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccaves/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España



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

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

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

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

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

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

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

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

Situación actual de la pandemia de COVID-19

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

Grupo de edad	Nº casos*	Semana 48/2021		Semana 49/2021		Semana 50/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 49/2021 - semana 48/2021	Semana 50/2021 - semana 49/2021
<5	174732	3477	172,8	4162	206,9	5791	287,8	1,20 (1,14-1,25)	1,39 (1,34-1,45)
5-9	255417	8952	384,2	10370	445,0	13484	578,7	1,16 (1,13-1,19)	1,30 (1,27-1,33)
10-19	734808	8957	181,5	12311	249,5	19922	403,7	1,37 (1,34-1,41)	1,62 (1,58-1,65)
20-29	874715	7683	156,9	15485	316,2	34366	701,8	2,02 (1,96-2,07)	2,22 (2,18-2,26)
30-39	813845	12541	205,5	20027	328,1	35279	578,0	1,60 (1,56-1,63)	1,76 (1,73-1,79)
40-49	917530	18482	235,9	26497	338,2	37563	479,5	1,43 (1,41-1,46)	1,42 (1,40-1,44)
50-59	748257	12236	173,9	16699	237,4	25284	359,4	1,36 (1,33-1,40)	1,51 (1,48-1,54)
60-69	490175	10707	200,1	12958	242,2	14360	268,4	1,21 (1,18-1,24)	1,11 (1,08-1,13)
70-79	300327	4120	103,4	4323	108,5	4611	115,7	1,05 (1,01-1,10)	1,07 (1,02-1,11)
80-89	221607	1671	73,1	1758	76,9	2215	96,9	1,05 (0,98-1,12)	1,26 (1,18-1,34)
≥90	84742	570	100,8	643	113,7	743	131,4	1,13 (1,01-1,26)	1,16 (1,04-1,28)
Total	5637177	90048	190,2	126652	267,6	195339	412,7	1,41 (1,39-1,42)	1,54 (1,53-1,55)

*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 48/2021		Semana 49/2021		Semana 50/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 49/2021 - semana 48/2021	Semana 50/2021 - semana 49/2021
Andalucía	875067	8239	97,2	11940	140,8	24972	294,5	1,45 (1,41-1,49)	2,09 (2,05-2,14)
Aragón	189276	4752	357,2	5870	441,2	6547	492,1	1,24 (1,19-1,28)	1,12 (1,08-1,16)
Asturias	84109	2524	247,7	3750	368,0	3267	320,6	1,49 (1,41-1,56)	0,87 (0,83-0,91)
Baleares	118242	3438	284,0	4375	361,4	3713	306,7	1,27 (1,22-1,33)	0,85 (0,81-0,89)
Canarias	122875	2776	124,1	5164	230,8	9922	443,5	1,86 (1,78-1,95)	1,92 (1,86-1,99)
Cantabria	52853	970	166,6	1283	220,3	1779	305,5	1,32 (1,22-1,44)	1,39 (1,29-1,49)
Castilla-La Mancha	254771	2137	89,0	3348	139,4	3913	163,0	1,57 (1,48-1,65)	1,17 (1,12-1,22)
Castilla y León	342288	6000	293,3	9125	446,1	14323	700,2	1,52 (1,47-1,57)	1,57 (1,53-1,61)
Cataluña	1038252	17055	222,9	20539	268,4	27474	359,0	1,20 (1,18-1,23)	1,34 (1,31-1,36)
C. Valenciana	583552	11207	222,8	15705	312,3	18887	375,5	1,40 (1,37-1,44)	1,20 (1,18-1,23)
Extremadura	112563	967	91,1	2006	188,9	4659	438,7	2,07 (1,92-2,24)	2,32 (2,20-2,45)
Galicia	216823	5995	221,8	7253	268,4	8682	321,2	1,21 (1,17-1,25)	1,20 (1,16-1,23)
Madrid	993522	7190	106,6	11708	173,5	37106	550,0	1,63 (1,58-1,68)	3,17 (3,10-3,24)
Murcia	164436	2800	186,1	5198	345,4	7393	491,3	1,86 (1,77-1,94)	1,42 (1,37-1,47)
Navarra	103575	3531	537,8	4758	724,7	4771	726,7	1,35 (1,29-1,41)	1,00 (0,96-1,04)
País Vasco	318516	9561	436,7	12776	583,6	14336	654,9	1,34 (1,30-1,37)	1,12 (1,10-1,15)
La Rioja	45660	594	188,0	1262	399,5	2878	910,9	2,12 (1,93-2,34)	2,28 (2,13-2,44)
Ceuta	8643	103	122,5	296	352,0	450	535,2	2,87 (2,30-3,60)	1,52 (1,31-1,76)
Melilla	12154	209	247,4	296	350,4	267	316,1	1,42 (1,19-1,69)	0,90 (0,76-1,06)
Total	5637177	90048	190,2	126652	267,6	195339	412,7	1,41 (1,39-1,42)	1,54 (1,53-1,55)

*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	17020 (37,7)	1 (0-3)	2 (1-4)	0 (-2-2)	0(0-1)	0 (0-0)	8591 (40,8)	1 (0-3)
Aragón	12806 (75,0)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	5022 (35,1)	2 (1-3)
Asturias	1406 (98,0)	-	2 (1-3)	2 (1-4)	-	-	821 (31,4)	1 (1-1)
Baleares	10319 (89,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	-	0(0-1)	-	6617 (57,4)	-
Canarias	9247 (84,9)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-2)	0 (0-0)	1665 (25,3)	0 (0-0)
Cantabria	2799 (69,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0(0-1)	1 (0-2)	1541 (38,2)	1 (0-3)
Castilla-La Mancha	6898 (73,4)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-1)	3950 (42,0)	2 (1-4)
Castilla y León	17289 (87,7)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	4470 (38,5)	2 (1-3)
Cataluña	15893 (24,4)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	52565 (80,8)	3 (2-4)
C. Valenciana	24832 (54,2)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (0-0)	6934 (28,1)	3 (2-4)
Extremadura	2340 (67,5)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-2-0)	1158 (21,7)	2 (0-5)
Galicia	13365 (66,0)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	7391 (33,7)	2 (0-4)
Madrid	15367 (27,4)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-1)	0 (-2-0)	2692 (17,4)	3 (2-4)
Murcia	11828 (84,9)	1 (0-3)	3 (1-4)	1 (0-3)	1(0-2)	0 (0-1)	5044 (36,1)	3 (1-4)
Navarra	9029 (69,1)	1 (1-2)	2 (1-3)	1 (1-2)	0(0-1)	0 (0-0)	5887 (45,1)	0 (0-0)
País Vasco	148 (19,2)	1 (0-2)	1 (0-3)	2 (1-2)	0(0-1)	0 (0-1)	3 (0,0)	-
La Rioja	2458 (89,6)	4 (2-6)	2 (1-3)	1 (0-2)	-1(-3-0)	-3 (-5--1)	98 (4,2)	3 (1-4)
Ceuta	684 (80,6)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (0-0)	290 (34,2)	2 (1-4)
Melilla	668 (86,5)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (0-0)	466 (60,4)	2 (0-4)
Total	174396 (51,0)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	115205 (44,7)	2 (0-3)

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	21343	189 (0,9)	7 (0,0)	2 (0,0)
5-9	52198	70 (0,1)	2 (0,0)	0 (0,0)
10-19	63706	157 (0,2)	12 (0,0)	0 (0,0)
20-29	81044	420 (0,5)	20 (0,0)	5 (0,0)
30-39	101942	769 (0,8)	67 (0,1)	5 (0,0)
40-49	128838	1379 (1,1)	135 (0,1)	26 (0,0)
50-59	85673	1825 (2,1)	265 (0,3)	53 (0,1)
60-69	62612	3229 (5,2)	546 (0,9)	164 (0,3)
70-79	27384	2756 (10,1)	363 (1,3)	269 (1,0)
80-89	11692	2342 (20,0)	72 (0,6)	463 (4,0)
≥90	3730	967 (25,9)	5 (0,1)	256 (6,9)
Total	645841	14233 (2,2)	1506 (0,2)	1259 (0,2)

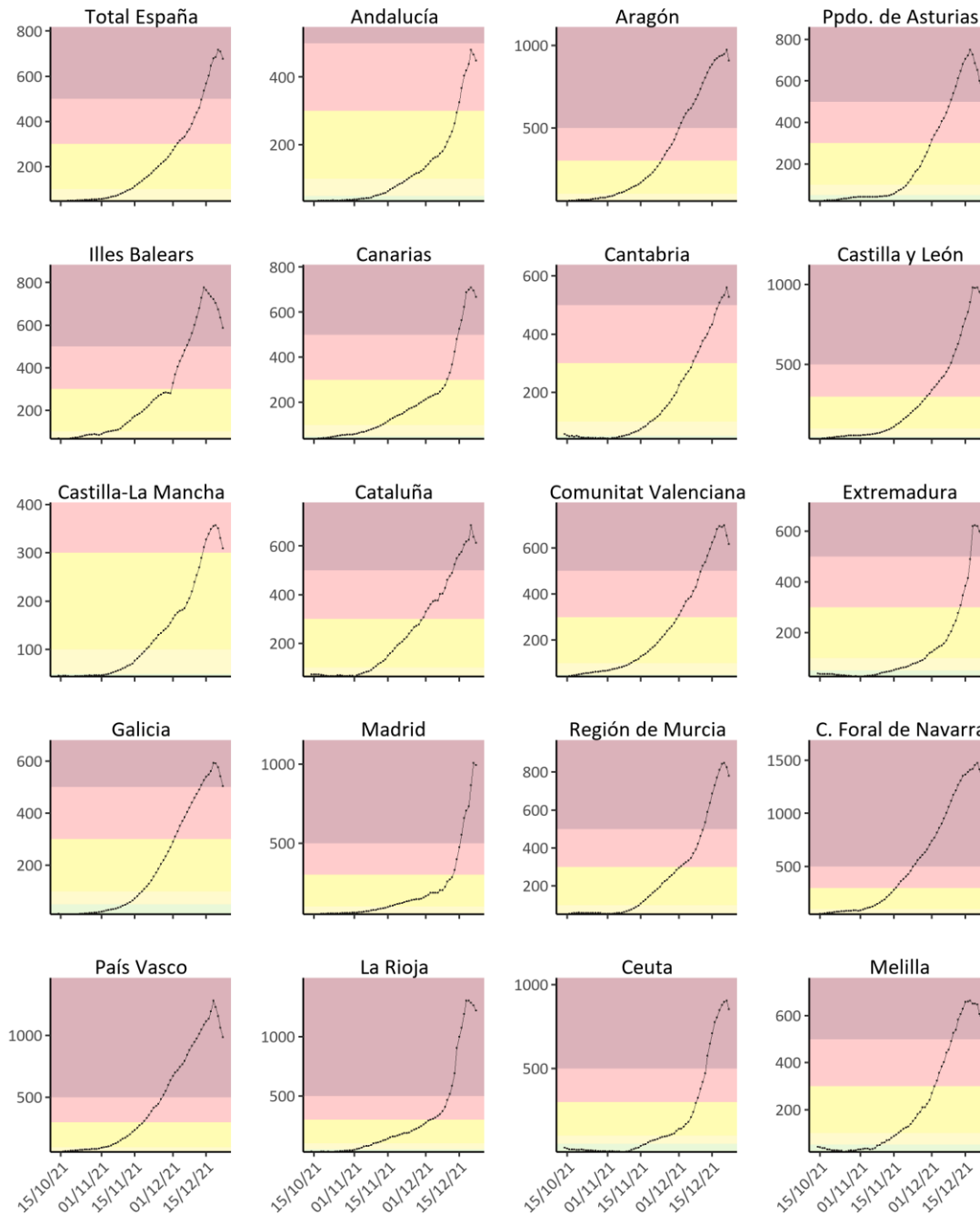
¹n (%).

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	69095	1601 (2,3)	136 (0,2)	131 (0,2)
Aragón	27602	711 (2,6)	65 (0,2)	114 (0,4)
Asturias	12974	503 (3,9)	49 (0,4)	51 (0,4)
Baleares	18245	373 (2,0)	48 (0,3)	29 (0,2)
Canarias	26761	787 (2,9)	153 (0,6)	84 (0,3)
Cantabria	6307	263 (4,2)	56 (0,9)	10 (0,2)
Castilla-La Mancha	15192	658 (4,3)	66 (0,4)	65 (0,4)
Castilla y León	41947	1341 (3,2)	127 (0,3)	144 (0,3)
Cataluña	109757	1230 (1,1)	116 (0,1)	50 (0,0)
C. Valenciana	70962	2506 (3,5)	214 (0,3)	194 (0,3)
Extremadura	9755	155 (1,6)	17 (0,2)	20 (0,2)
Galicia	31249	989 (3,2)	126 (0,4)	83 (0,3)
Madrid	98013	1626 (1,7)	108 (0,1)	102 (0,1)
Murcia	22667	634 (2,8)	103 (0,5)	40 (0,2)
Navarra	20666	314 (1,5)	49 (0,2)	29 (0,1)
País Vasco	56377	354 (0,6)	36 (0,1)	92 (0,2)
La Rioja	6105	128 (2,1)	22 (0,4)	12 (0,2)
Ceuta	1066	16 (1,5)	2 (0,2)	3 (0,3)
Melilla	1101	44 (4,0)	13 (1,2)	6 (0,5)
Total España	645841	14233 (2,2)	1506 (0,2)	1259 (0,2)

¹n (%).

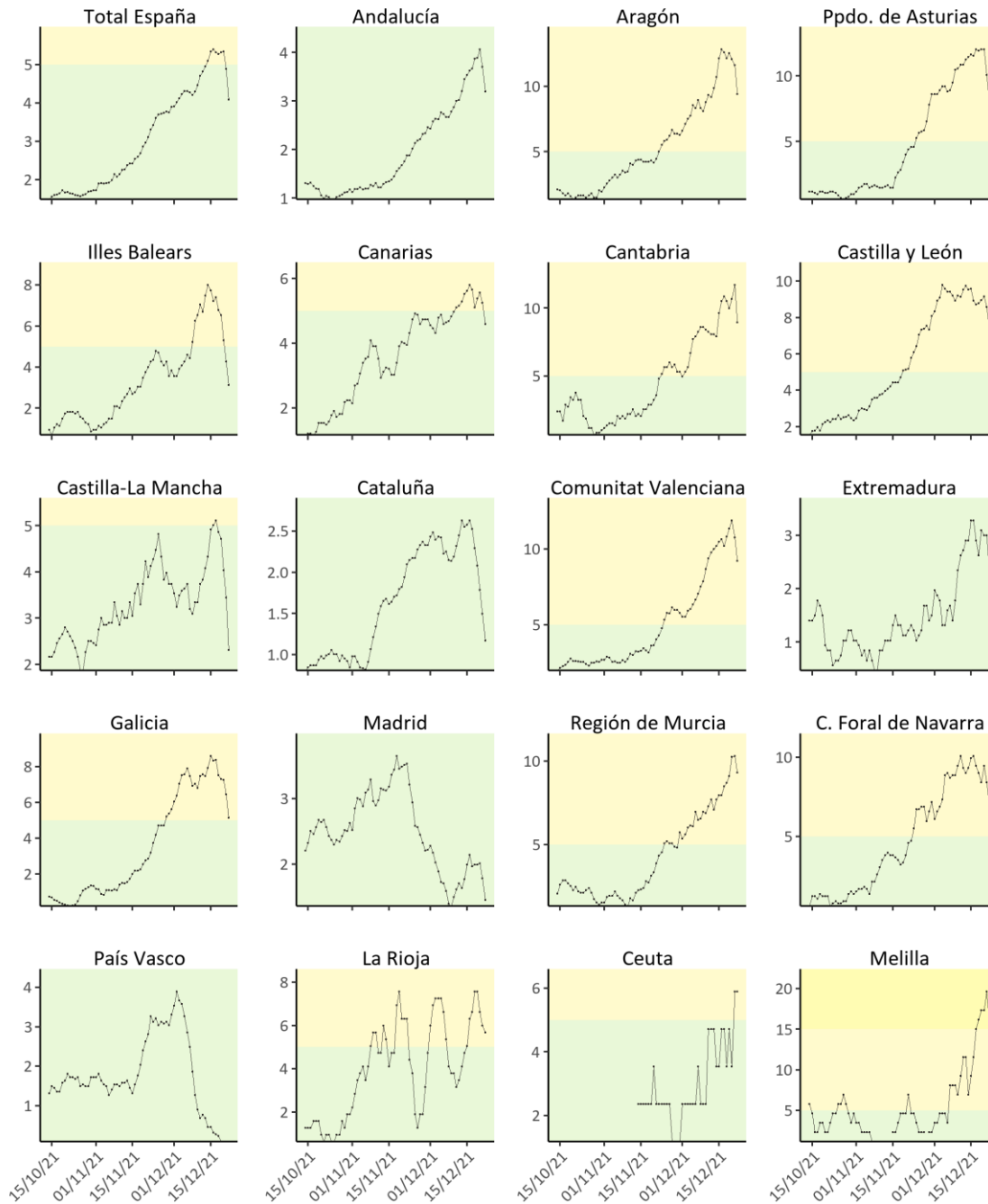
Figura 2. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

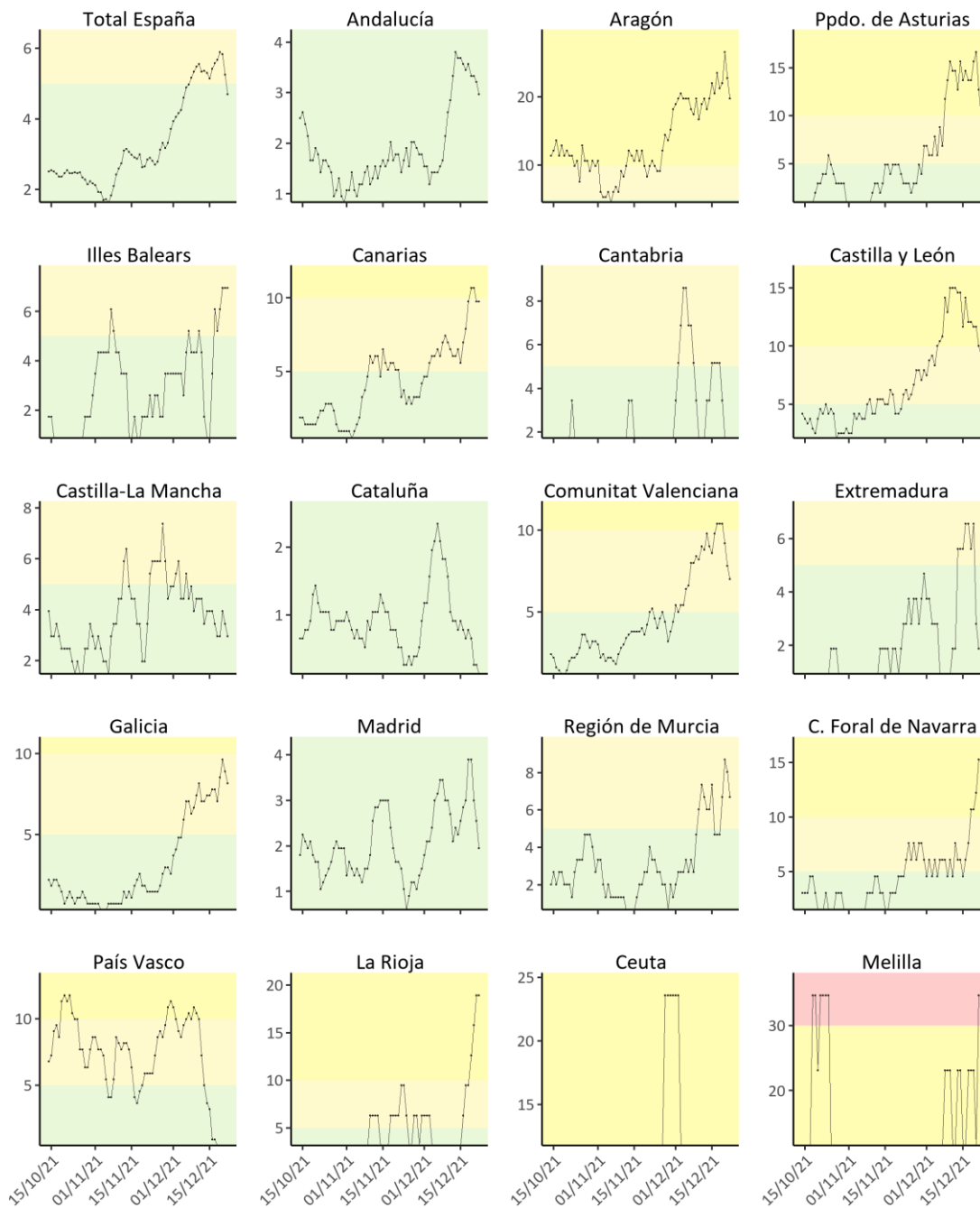
Figura 3. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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.

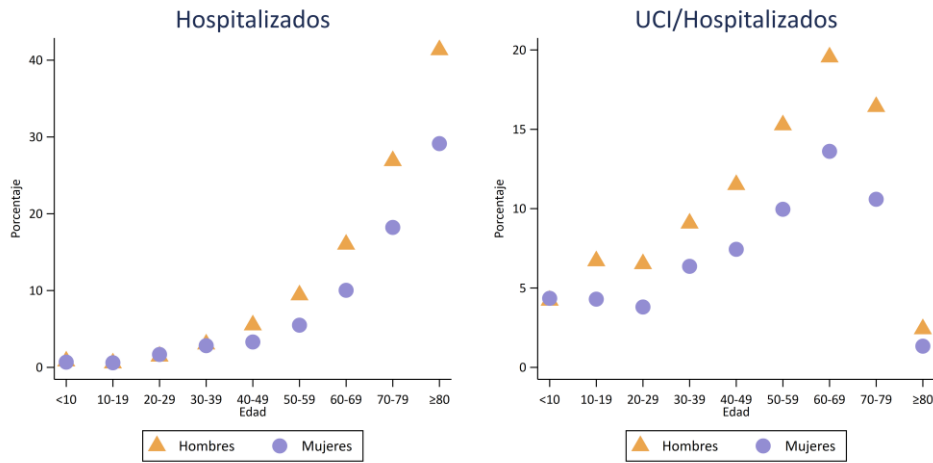
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de junio de 2020

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

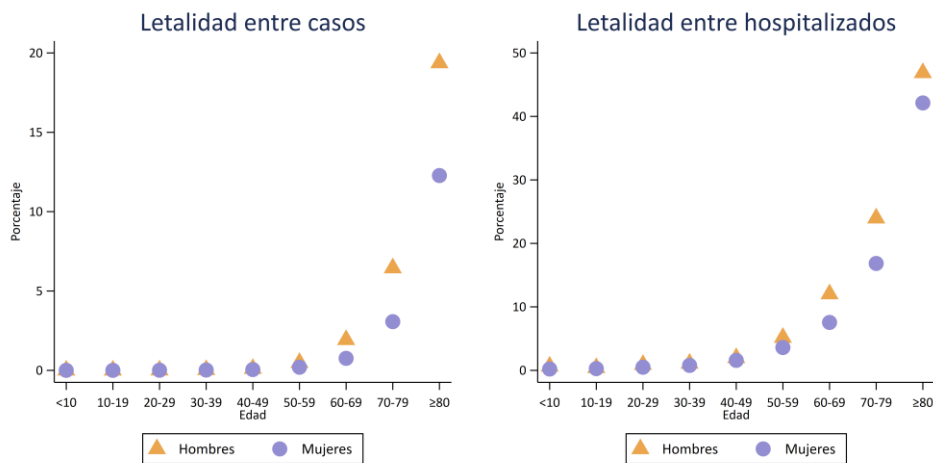
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2776360 (51,6)	2604414 (48,4)	<0,001
Mediana de edad (rango)	38 (21-54)	39 (22-55)	37 (21-53)	<0,001
<5	173934 (3,2)	84961 (3,1)	88956 (3,4)	<0,001
5-9	254887 (4,8)	125318 (4,5)	129547 (5,0)	
10-19	732312 (13,6)	365054 (13,2)	367221 (14,1)	
20-29	859650 (16,0)	432400 (15,6)	427179 (16,5)	
30-39	789818 (14,7)	411432 (14,9)	378341 (14,6)	
40-49	880956 (16,4)	458888 (16,6)	422044 (16,3)	
50-59	704876 (13,1)	366199 (13,2)	338657 (13,0)	
60-69	455096 (8,5)	229939 (8,3)	225143 (8,7)	
70-79	266532 (5,0)	138797 (5,0)	127728 (4,9)	
80-89	182570 (3,4)	109721 (4,0)	72844 (2,8)	
≥90	65246 (1,2)	46256 (1,7)	18989 (0,7)	
Síntomas	3151507 (63,3)	1651835 (64,2)	1499463 (62,2)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	108552 (3,0)	84338 (4,5)	24200 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	68824 (63,4)	52383 (62,1)	16432 (67,9)	<0,001
Centro sociosanitario	27654 (25,5)	23440 (27,8)	4213 (17,4)	
Otros centros	12071 (11,1)	8512 (10,1)	3555 (14,7)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición [¥]				
Centro sociosanitario	86600 (2,5)	56250 (3,1)	30349 (1,8)	<0,001
Laboral	177953 (5,1)	85093 (4,8)	92705 (5,6)	
Centro sanitario	63020 (1,8)	36520 (2,0)	26492 (1,6)	
Domicilio	1311408 (37,9)	696950 (38,9)	614436 (36,9)	
Escolar	69083 (2,0)	35481 (2,0)	33601 (2,0)	
Social [^]	215871 (6,2)	109223 (6,1)	106645 (6,4)	
Otros	306058 (8,9)	153305 (8,6)	152745 (9,2)	
Desc	1221596 (35,3)	615765 (34,4)	605745 (36,4)	
Transporte [^]	268 (0,0)	139 (0,0)	129 (0,0)	
Bar/restaurante [^]	3222 (0,1)	1667 (0,1)	1555 (0,1)	
Ocio nocturno [^]	865 (0,0)	400 (0,0)	465 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial [^]	160 (0,0)	97 (0,0)	63 (0,0)	
Celebración religiosa [^]	216 (0,0)	119 (0,0)	97 (0,0)	
Centro deportivo [^]	702 (0,0)	263 (0,0)	439 (0,0)	
Peluquería/Centro estética [^]	34 (0,0)	24 (0,0)	10 (0,0)	<0,001
Importado	20546 (0,5)	9121 (0,4)	11420 (0,5)	
Prueba de laboratorio [*]				<0,001
Desconocida	322873 (6,0)	165740 (6,0)	157127 (6,0)	
PCR/Técnicas moleculares	3574478 (66,4)	1857619 (66,9)	1716438 (65,9)	
Test rápido de anticuerpos	268 (0,0)	138 (0,0)	130 (0,0)	
Detección de antígeno	1479353 (27,5)	750468 (27,0)	728707 (28,0)	
ELISA	4408 (0,1)	2395 (0,1)	2012 (0,1)	
Hospitalizados	337026 (6,3)	151921 (5,5)	185098 (7,1)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	33570 (10,0)	10748 (7,1)	22822 (12,3)	<0,001
Defunciones ¹	59064 (17,5)	26321 (17,3)	32743 (17,7)	0,247

¥Ámbito en el que a juicio de la persona que valora el caso se ha producido la transmisión de la infección. *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

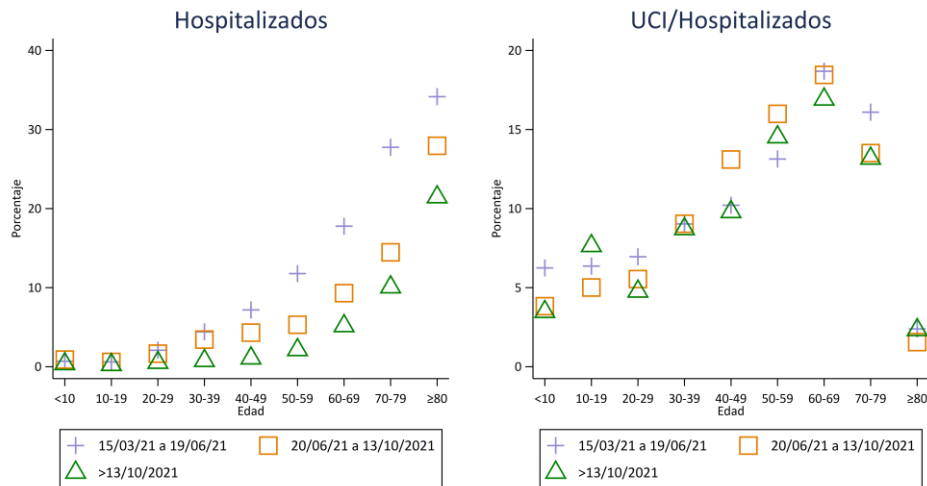


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

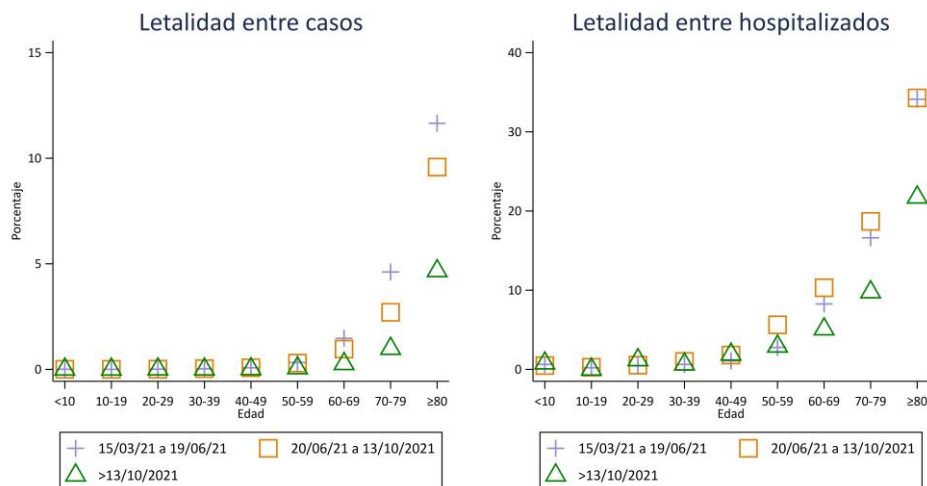


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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

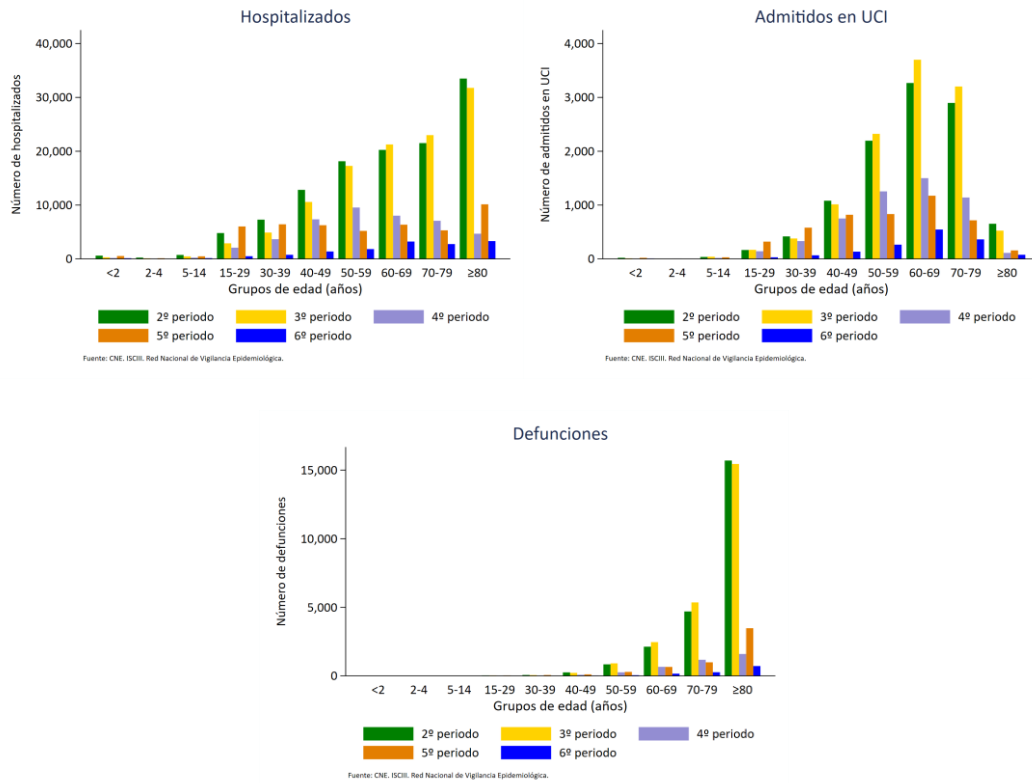
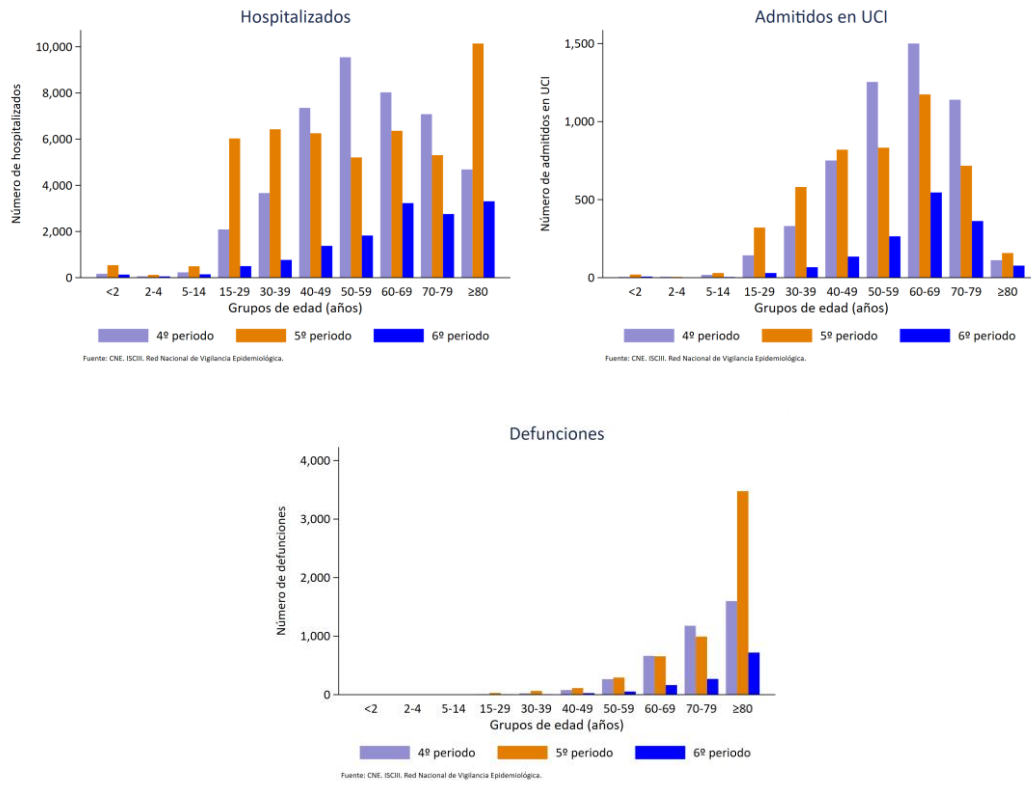
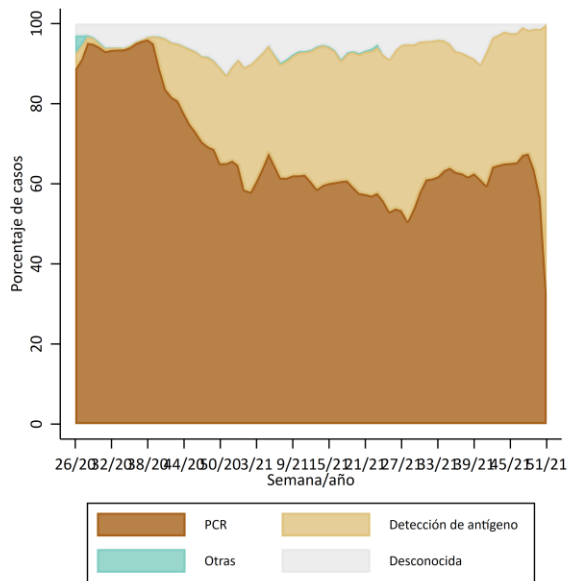


Figura 7b. Número de hospitalizados, número de ingreso en UCI entre hospitalizados, número de defunciones* en el 4º y 5º periodo (zoom figura 5a) y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

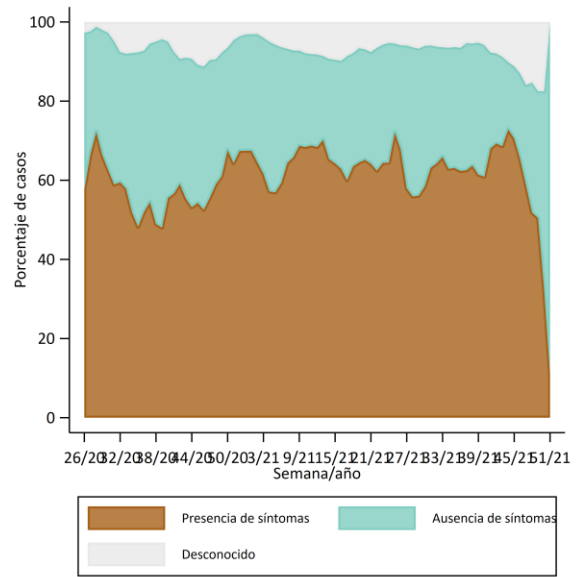


*Deben tomarse con precaución la diferencia en el último periodo, ya que pueden deberse a los retrasos en la notificación de las defunciones.

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

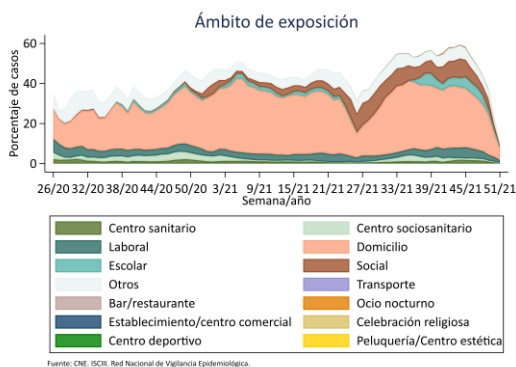


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

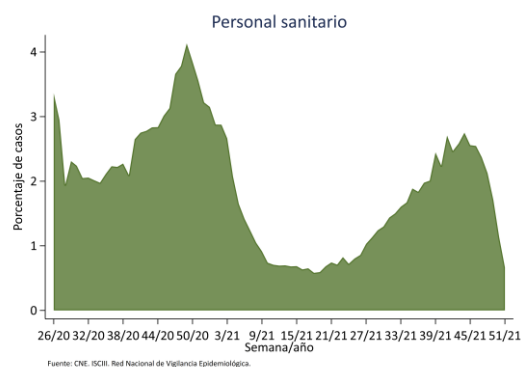


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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



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

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

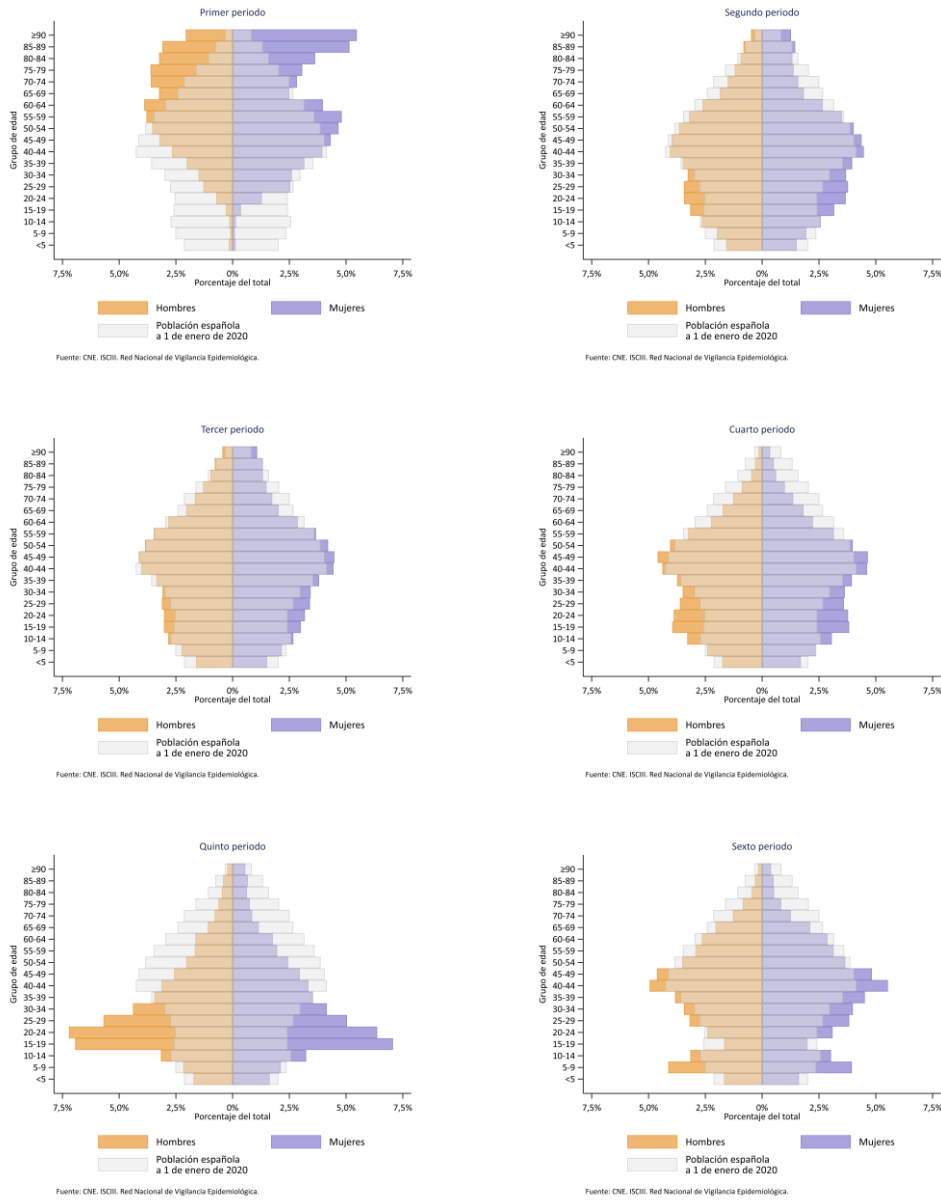
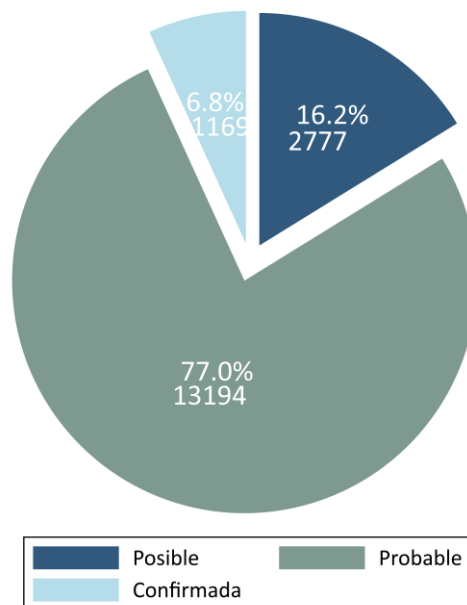


Tabla 7. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico desde el inicio de la pandemia, por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
<5	174732	2619	124	10
5-9	255417	907	65	9
10-19	734808	4578	274	20
20-29	874715	15419	788	128
30-39	813845	27997	2093	293
40-49	917530	48941	4644	994
50-59	748257	68822	8767	3392
60-69	490175	79118	13195	8824
70-79	300327	83288	10920	19290
80-89	221607	83215	1786	35559
≥90	84742	30645	214	20075
Total	5637177	447569	43072	88934

¹n.

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



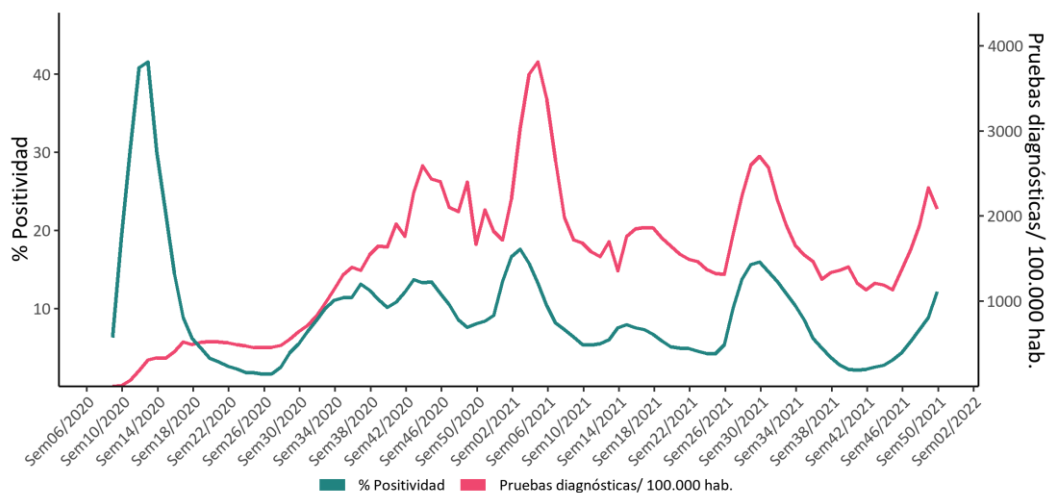
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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*	255797	6 (3-10)	6 (3-11)	6 (3-10)	<0,001	5381380	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	255797	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,967	5381380	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,007
Hasta ingreso en UCI*	255797	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,807	5381380	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,082
Hasta defunción*	255797	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	<0,001	5381380	16 (13-23)	17 (13-23)	16 (13-23)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8287	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,039	31389	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,824
Hospitalización hasta defunción	26632	9 (4-18)	9 (4-18)	9 (4-18)	0,008	148989	20 (11-31)	20 (10-30)	21 (12-32)	<0,001

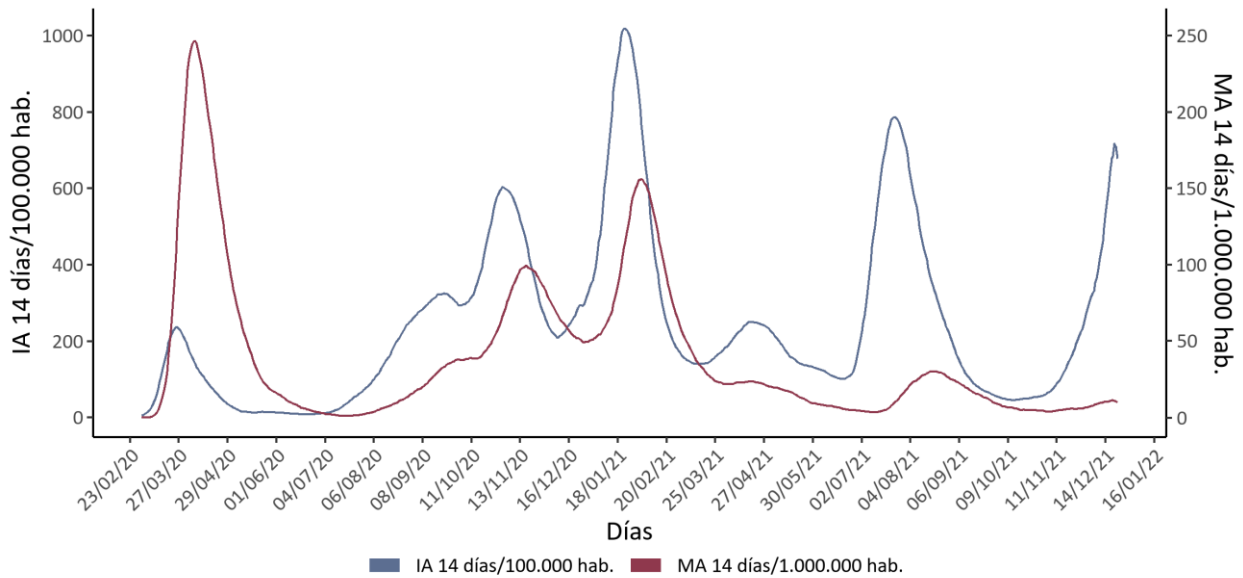
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



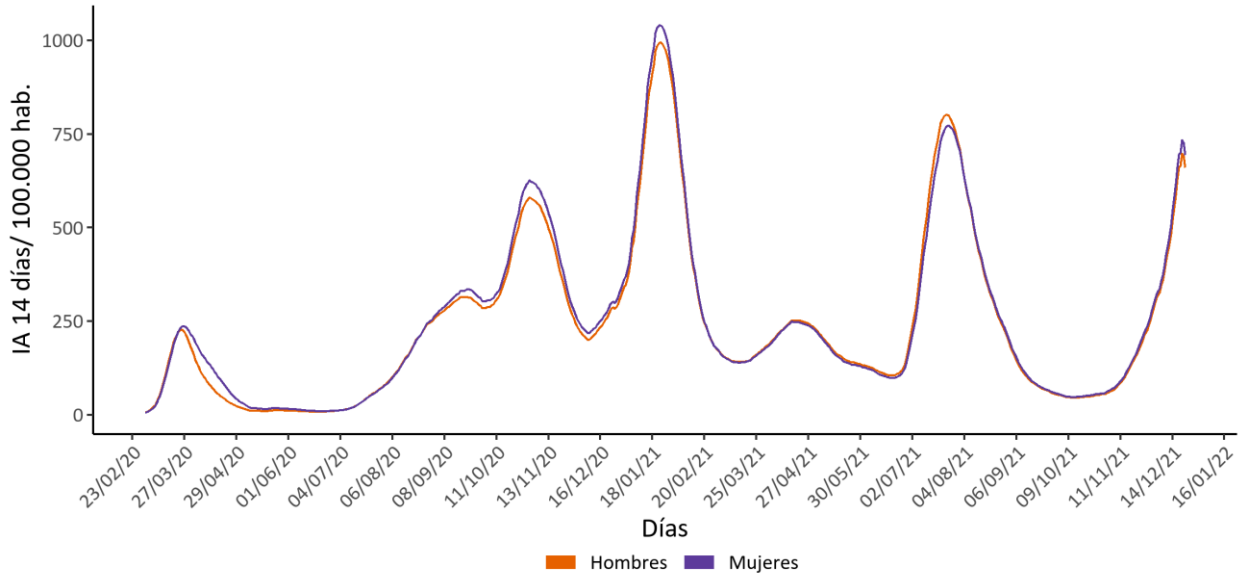
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



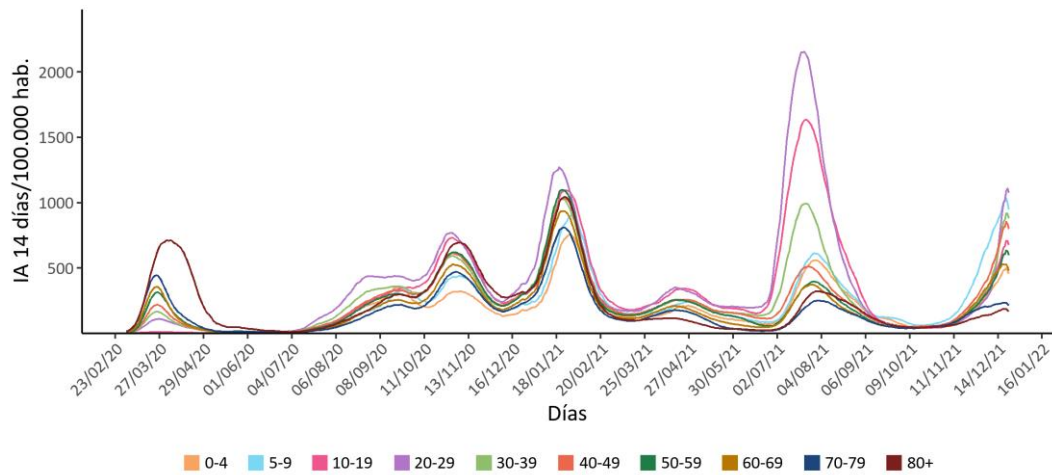
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



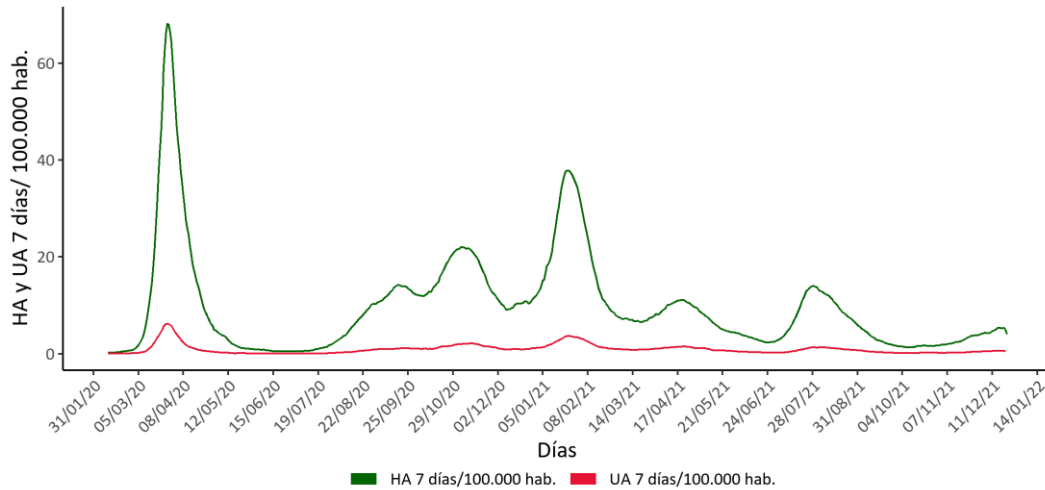
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



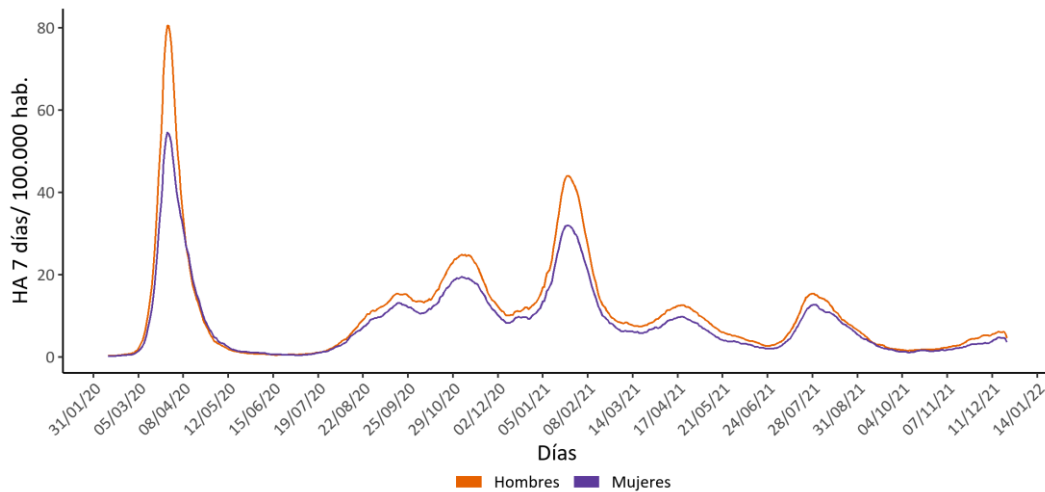
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



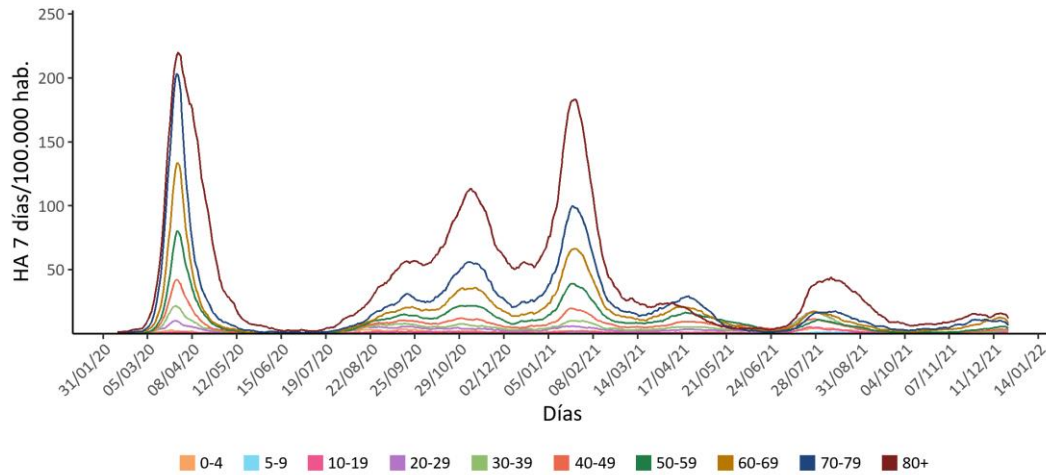
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



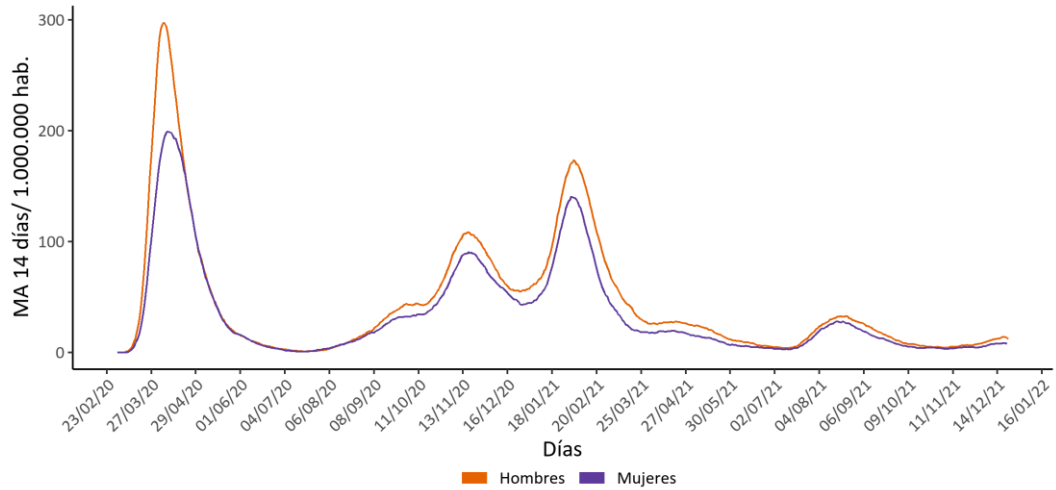
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



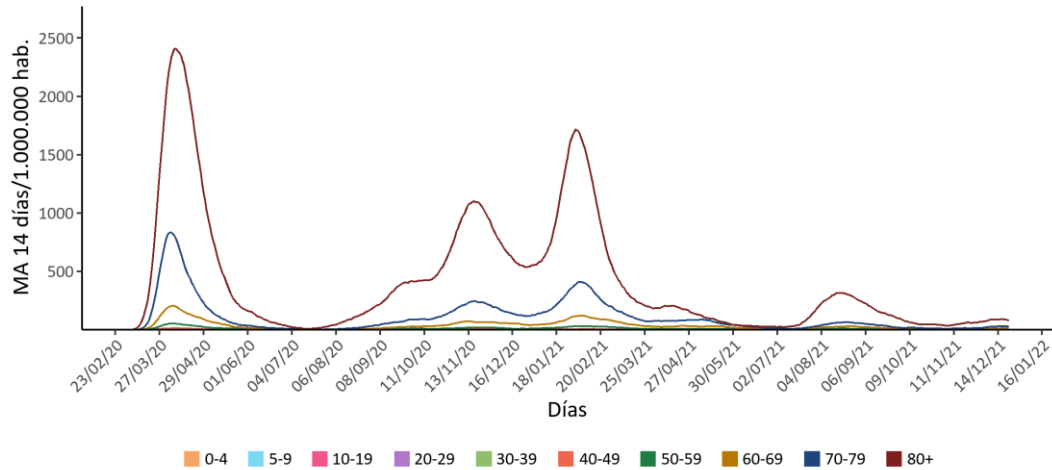
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



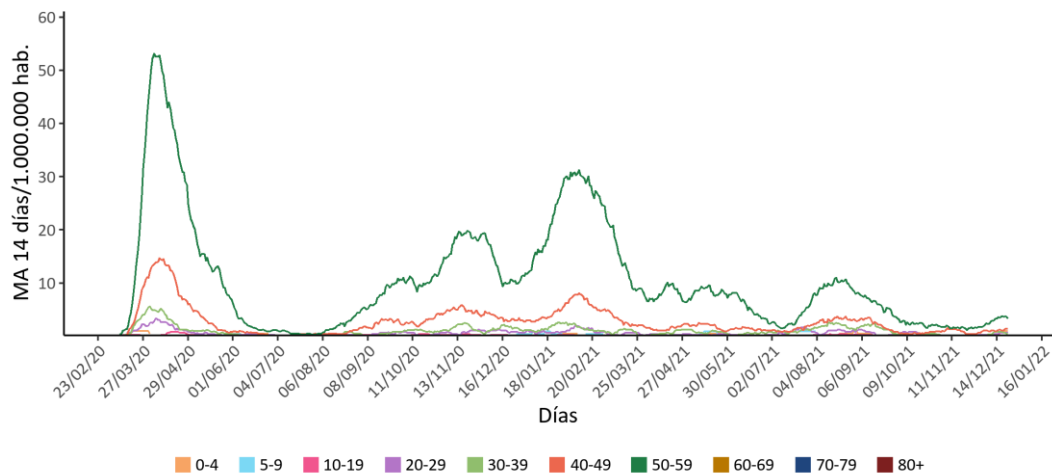
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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.

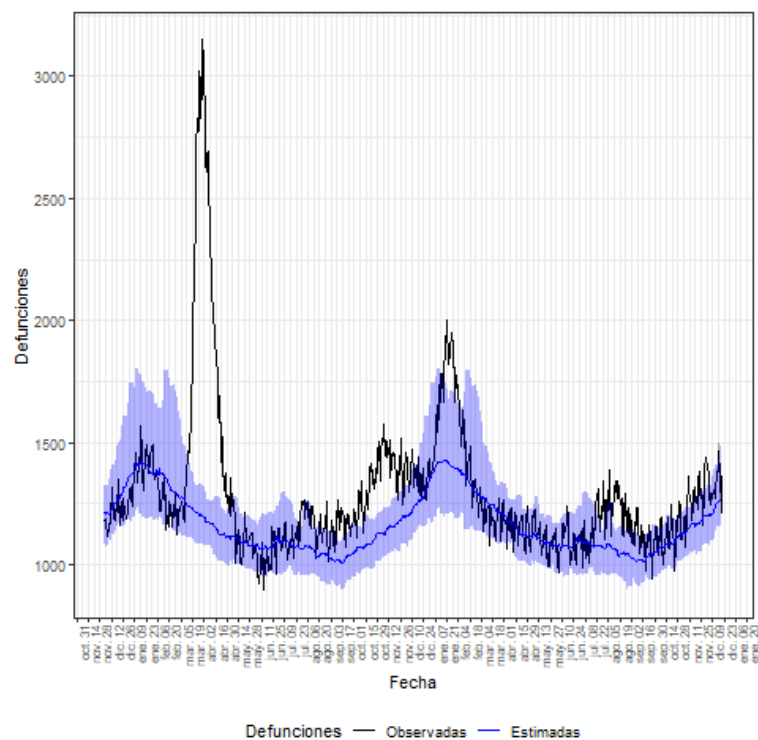
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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 48/2021 (29 de noviembre – 5 de diciembre) y 49/2021 (6 – 12 de diciembre), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 41%. Por grupos de edad, el ascenso es estadísticamente significativo en todos ellos. Entre las semanas 49 y 50/2021 (13 – 19 de diciembre) aun con datos todavía no consolidados, se observa la misma tendencia ascendente, incluso mayor (Tabla 1).
- Por CCAA, entre las semanas 48 y 49/2021, la tendencia es ascendente de forma estadísticamente significativa en todas ellas (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 0-3). Un 44,7% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19. La mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 1 días (RIC: 0-3 días), hasta el diagnóstico es de 2 (RIC: 1-3) y hasta el aislamiento es de 1 días (RIC: 0-2) (Tabla 3).
- En el 6º período epidémico (a partir del 14 de octubre de 2021), se han notificado a la RENAVE 645.841 casos confirmados de COVID-19, 14.233 hospitalizaciones (2,2% de los casos), 1.506 ingresos en UCI (0,2%) y 1.259 defunciones (0,2%). El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones entre los casos COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 20,0% y 4,0% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 25,9% y 6,9% en mayores de 89 años, respectivamente. El porcentaje de ingreso en UCI también aumenta con la edad a partir de 30 años (Tabla 4).
- Desde el 22 de junio de 2020 hasta la actualidad (2º a 6º períodos epidémicos) se han notificado a la RENAVE 5.381.380 casos de COVID-19 en España, el 51,6% 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 40-49 años es el más representado, con un 16,4% de los casos, seguido del grupo de 20 a 29, con un 16,0%. El 63,3 % de los casos notificados presentó síntomas. El 66,4% 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 0,5%. El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (37,9%). Un 6,3% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 10,0% han sido admitidos en UCI y un 17,5% 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 *Situación de COVID-19 en España a 22 de diciembre de 2021. Equipo COVID-19. RENAVE. CNE. CNM (ISCIII)*

excepción del ingreso en UCI que disminuye a partir de los 70 años. La letalidad, entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de los 60 y 50 años, respectivamente (Figura 4). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la hospitalización de los casos, a partir de los 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 dos últimos periodos, respecto a los periodos 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 periodo están sobrerrepresentados los hombres y mujeres entre 10 y 54 años. En el quinto periodo están sobrerrepresentados los grupos de jóvenes entre 10 y 34 años. En el sexto periodo están sobrerrepresentados los grupos de 5 a 14 años, y los de 25 a 49 años, tanto en hombres como mujeres (Figura 10).
- El periodo de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico disminuye de 6 a 2 días entre el primer periodo y el resto. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 9 a 20 días, entre el primer periodo y el resto de periodos (Tabla 8).
- Hasta el momento se han notificado 17.140 reinfecciones, de las que 1.169 (6,8%) son confirmadas (Figura 11).
- Se observa un 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 49/2021 un 12,2% (Figura 12).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 5.637.177 casos, 447.569 hospitalizaciones y 88.934 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 21 de diciembre de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 101.097 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.