

Informe nº 89. Situación de COVID-19 en España.

Informe COVID-19. 28 de julio de 2021



Contenido

Introducción	3
Nota metodológica	3
Situación actual de la pandemia de COVID-19	6
Situación de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio	9
Evolución de la pandemia desde su inicio	14
Vigilancia de los excesos de mortalidad 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 **28 de julio de 2021 a las 15:50 h.**

Nota metodológica

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

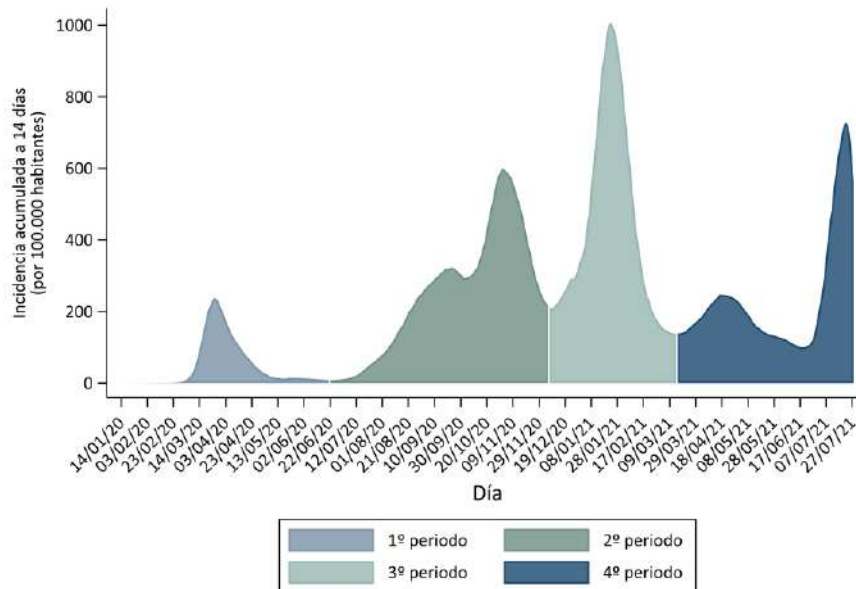
- Primer periodo: Desde el inicio de la pandemia hasta el 21 de junio de 2020, fecha en la que se terminó el estado de alarma en España una vez finalizada la primera ola epidémica de COVID-19.
- Segundo periodo: Desde el 22 de junio hasta el 6 de diciembre de 2020, punto de inflexión de la incidencia 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 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

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

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 edad	Nº casos*	Semana 27/2021		Semana 28/2021		Semana 29/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 28/2021 - semana 27/2021	Semana 29/2021 - semana 28/2021
<5	128234	2777	138,0	4465	221,9	5062	251,6	1,61 (1,53-1,69)	1,13 (1,09-1,18)
5-9	170784	3690	158,4	5703	244,7	6368	273,3	1,55 (1,48-1,61)	1,12 (1,08-1,16)
10-19	560287	31282	633,9	37694	763,8	32202	652,5	1,20 (1,19-1,22)	0,85 (0,84-0,87)
20-29	681753	45238	923,8	51832	1058,4	39378	804,1	1,15 (1,13-1,16)	0,76 (0,75-0,77)
30-39	626914	24354	399,0	31259	512,2	24619	403,4	1,28 (1,26-1,31)	0,79 (0,77-0,80)
40-49	707814	14445	184,4	19375	247,3	16212	207,0	1,34 (1,31-1,37)	0,84 (0,82-0,85)
50-59	601785	8105	115,2	11437	162,6	11278	160,3	1,41 (1,37-1,45)	0,99 (0,96-1,01)
60-69	386629	6128	114,5	8711	162,8	7875	147,2	1,42 (1,38-1,47)	0,90 (0,88-0,93)
70-79	246752	1958	49,1	3277	82,2	3737	93,8	1,67 (1,58-1,77)	1,14 (1,09-1,20)
80-89	190753	1237	54,1	2348	102,7	2794	122,3	1,90 (1,77-2,03)	1,19 (1,13-1,26)
≥90	73916	354	62,6	848	149,9	1044	184,6	2,40 (2,12-2,71)	1,23 (1,12-1,35)
Total	4394706	139949	295,7	177714	375,5	151966	321,1	1,27 (1,26-1,28)	0,86 (0,85-0,86)

*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 27/2021		Semana 28/2021		Semana 29/2021		Razón de tasas semanales (IC95%)	
		N	IA	N	IA	N	IA	Semana 28/2021 - semana 27/2021	Semana 29/2021 - semana 28/2021
Andalucía	697146	16571	195,5	22564	266,1	22879	269,9	1,36 (1,33-1,39)	1,01 (1,00-1,03)
Aragón	144708	5039	378,8	5891	442,8	4293	322,7	1,17 (1,13-1,21)	0,73 (0,70-0,76)
Asturias	65582	3562	349,6	3353	329,1	2272	223,0	0,94 (0,90-0,99)	0,68 (0,64-0,71)
Baleares	79772	4061	335,4	6139	507,1	4741	391,6	1,51 (1,45-1,57)	0,77 (0,74-0,80)
Canarias	77084	3541	158,3	4866	217,5	4803	214,7	1,37 (1,32-1,43)	0,99 (0,95-1,03)
Cantabria	39044	1782	306,0	1945	334,0	1782	306,0	1,09 (1,02-1,16)	0,92 (0,86-0,98)
Castilla-La Mancha	208387	2295	95,6	4109	171,1	3803	158,4	1,79 (1,70-1,88)	0,93 (0,89-0,97)
Castilla y León	274458	11916	582,5	10180	497,7	8055	393,8	0,85 (0,83-0,88)	0,79 (0,77-0,81)
Cataluña	822704	46732	610,7	51861	677,7	37393	488,6	1,11 (1,10-1,12)	0,72 (0,71-0,73)
C. Valenciana	456803	13403	266,5	16034	318,8	12752	253,6	1,20 (1,17-1,22)	0,80 (0,78-0,81)
Extremadura	87248	2106	198,3	2875	270,7	3356	316,0	1,37 (1,29-1,44)	1,17 (1,11-1,23)
Galicia	156007	4874	180,3	9460	350,0	9003	333,1	1,94 (1,87-2,01)	0,95 (0,92-0,98)
Madrid	805317	13295	197,0	22117	327,8	21884	324,3	1,66 (1,63-1,70)	0,99 (0,97-1,01)
Murcia	124873	2124	141,1	3114	206,9	3349	222,5	1,47 (1,39-1,55)	1,08 (1,02-1,13)
Navarra	74956	2598	395,7	3698	563,3	2591	394,7	1,42 (1,35-1,50)	0,70 (0,67-0,74)
País Vasco	229301	5237	239,2	8246	376,7	7570	345,8	1,57 (1,52-1,63)	0,92 (0,89-0,95)
La Rioja	35431	672	212,7	1082	342,5	1226	388,1	1,61 (1,46-1,77)	1,13 (1,04-1,23)
Ceuta	6282	42	50,0	92	109,4	126	149,9	2,19 (1,52-3,16)	1,37 (1,05-1,79)
Melilla	9603	99	117,2	88	104,2	88	104,2	0,89 (0,67-1,18)	1,00 (0,74-1,34)
Total	4394706	139949	295,7	177714	375,5	151966	321,1	1,27 (1,26-1,28)	0,86 (0,85-0,86)

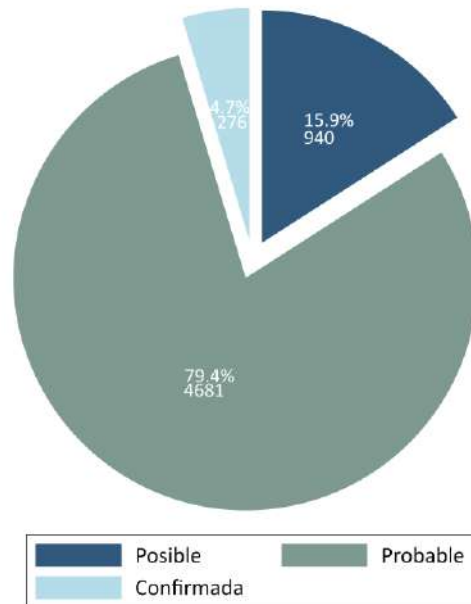
*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 3 días, por grupo de edad y semana (última, penúltima y antepenúltima). IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes.)

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	23047 (37,2)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (-2-1)	0(0-1)	0 (0-0)	4692 (31,8)	1 (0-3)
Aragón	11084 (73,1)	1 (0-3)	2 (1-3)	0 (0-1)	0(0-2)	0 (-2-0)	4096 (32,0)	2 (1-4)
Asturias	1242 (96,1)	0 (0-0)	1 (1-2)	0 (0-0)	0(0-0)	0 (0-0)	734 (20,3)	3 (3-3)
Baleares	12980 (86,9)	1 (0-3)	1 (0-3)	-	0(-1-0)	0 (0-0)	9355 (62,6)	-
Canarias	8658 (80,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	1863 (20,3)	0 (0-3)
Cantabria	4137 (75,1)	1 (0-2)	2 (1-4)	3 (2-4)	1(0-2)	2 (1-3)	2009 (36,5)	2 (0-4)
Castilla-La Mancha	6931 (67,9)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-2)	0 (0-1)	4371 (42,8)	2 (1-4)
Castilla y León	18431 (85,2)	1 (1-3)	1 (0-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	4781 (35,4)	2 (1-3)
Cataluña	34884 (25,7)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	123260 (90,6)	3 (2-4)
C. Valenciana	26601 (63,1)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	7053 (25,3)	3 (2-4)
Extremadura	3547 (61,6)	1 (1-2)	1 (1-3)	1 (0-2)	0(0-0)	0 (-1-0)	1576 (25,8)	2 (0-4)
Galicia	12354 (68,2)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-1)	0(0-1)	0 (-1-0)	10476 (44,9)	0 (0-0)
Madrid	25210 (44,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	1 (0-2)	1(0-10)	0 (-1-0)	3581 (13,5)	3 (2-4)
Murcia	6643 (81,0)	1 (0-2)	2 (1-3)	0 (0-2)	0(0-1)	0 (0-1)	2645 (32,2)	3 (2-5)
Navarra	6373 (71,7)	1 (1-3)	2 (1-3)	1 (1-3)	0(0-0)	0 (0-0)	3642 (41,0)	0 (0-0)
País Vasco	108 (11,6)	1 (0-3)	1 (0-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (0-0)	6 (0,1)	5 (1-7)
La Rioja	2093 (82,8)	3 (1-5)	2 (1-4)	0 (0-1)	-1(-2-0)	-2 (-4-0)	378 (15,9)	2 (0-4)
Ceuta	211 (81,2)	2 (1-3)	2 (1-3)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (-1-0)	110 (42,3)	2 (0-4)
Melilla	183 (66,5)	2 (1-4)	3 (1-4)	2 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	128 (46,5)	1 (0-4)
Total	204717 (48,5)	1 (0-3)	2 (1-3)	1 (0-2)	0 (0-1)	0 (-1-0)	184756 (55,1)	2 (0-3)

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



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

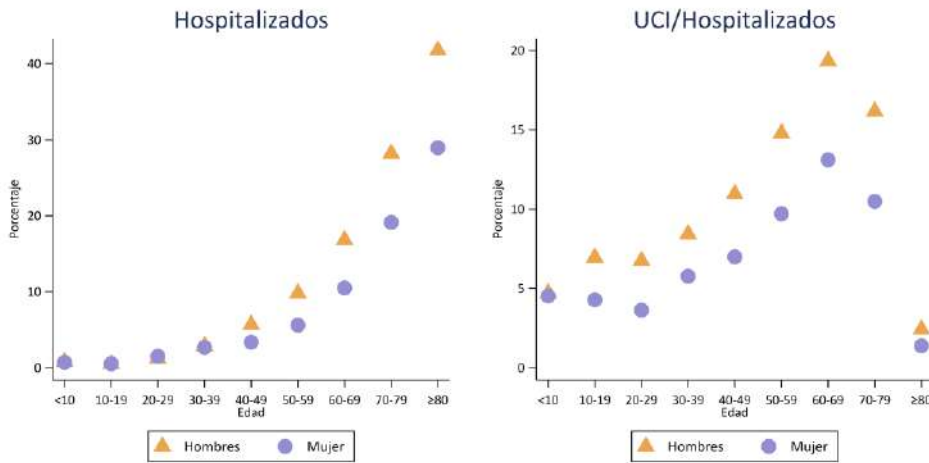
Evolución de la pandemia de COVID-19 desde el 22 de Junio de 2020

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

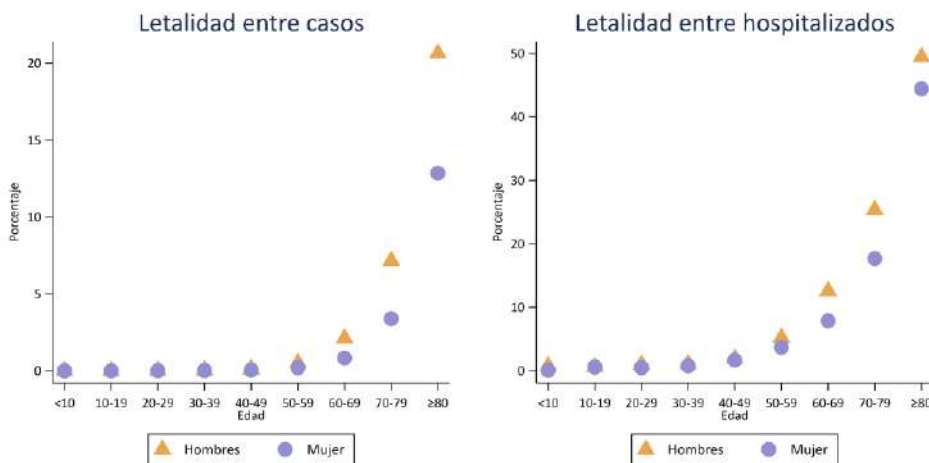
Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor ²
Sexo		2128930 (51,5)	2003268 (48,4)	<0,001
Mediana de edad (rango)	39 (22-54)	39 (23-55)	38 (21-54)	<0,001
Grupos de edad				<0,001
<5	127338 (3,1)	62165 (2,9)	65002 (3,3)	
5-9	170200 (4,1)	83702 (3,9)	86275 (4,3)	
10-19	557616 (13,5)	276338 (13,0)	280836 (14,1)	
20-29	666271 (16,2)	333240 (15,7)	332615 (16,7)	
30-39	602453 (14,6)	311676 (14,7)	290274 (14,5)	
40-49	670745 (16,3)	348504 (16,4)	321591 (16,1)	
50-59	558057 (13,5)	289298 (13,6)	268216 (13,4)	
60-69	351375 (8,5)	176129 (8,3)	174858 (8,8)	
70-79	212890 (5,2)	111149 (5,2)	101458 (5,1)	
80-89	151661 (3,7)	91591 (4,3)	59893 (3,0)	
≥90	54412 (1,3)	38687 (1,8)	15678 (0,8)	
Síntomas	2347973 (61,3)	1230423 (62,3)	1117336 (60,2)	<0,001
Personal sanitario y sociosanitario	86304 (3,1)	67095 (4,7)	19158 (1,4)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				<0,001
Centro sanitario	54399 (63,0)	41374 (61,7)	13002 (67,9)	
Centro sociosanitario	22532 (26,1)	19150 (28,5)	3358 (17,5)	
Otros centros	9370 (10,9)	6568 (9,8)	2798 (14,6)	
Número de contactos estrechos identificados	2 (1- 4)	2 (1- 4)	2 (1- 4)	<0,001
Ámbito de posible exposición [^]				<0,001
Centro sociosanitario	76420 (2,8)	49859 (3,5)	26535 (2,0)	
Laboral	143353 (5,3)	69276 (4,9)	73967 (5,7)	
Centro sanitario	49723 (1,8)	29185 (2,1)	20520 (1,6)	
Domicilio	1070477 (39,4)	566971 (40,2)	503478 (38,5)	
Escolar	51416 (1,9)	26285 (1,9)	25130 (1,9)	
Social	116227 (4,3)	57831 (4,1)	58381 (4,5)	
Otros	252739 (9,3)	127257 (9,0)	125467 (9,6)	
Desc	956597 (35,2)	482123 (34,2)	474309 (36,3)	
Transporte	32 (0,0)	12 (0,0)	20 (0,0)	
Bar/restaurante	318 (0,0)	153 (0,0)	165 (0,0)	
Ocio nocturno	137 (0,0)	72 (0,0)	65 (0,0)	
Establecimiento/centro comercial	32 (0,0)	21 (0,0)	11 (0,0)	
Celebración religiosa	17 (0,0)	11 (0,0)	6 (0,0)	
Centro deportivo	108 (0,0)	34 (0,0)	74 (0,0)	
Peluquería/Centro estética	8 (0,0)	3 (0,0)	5 (0,0)	<0,001
Importado	10957 (0,3)	4545 (0,3)	6406 (0,4)	<0,001
Prueba de laboratorio*				<0,001
Desconocida	57234 (1,4)	29998 (1,4)	27231 (1,4)	
PCR/Técnicas moleculares	2986895 (72,2)	1548801 (72,8)	1433936 (71,6)	
Test rápido de anticuerpos	254 (0,0)	135 (0,0)	119 (0,0)	
Detección de antígeno	1079863 (26,1)	543616 (25,5)	536025 (26,8)	
ELISA	12338 (0,3)	6380 (0,3)	5957 (0,3)	
Hospitalizados	271457 (6,6)	121611 (5,7)	149369 (7,5)	<0,001
Ingreso en UCI ¹	26509 (9,8)	8360 (6,9)	18114 (12,1)	<0,001
Defunciones ¹	51526 (19,0)	22952 (18,9)	28545 (19,1)	0,495

*Se contabiliza solo una técnica diagnóstica por caso. Cuando a un individuo se le han realizado varias técnicas diagnósticas, se contabilizará solo aquella que sea considerada más específica y sensible, en este orden: 1º PCR y otras técnicas moleculares, 2º prueba rápida de detección de antígeno, 3º detección de anticuerpos por ELISA o equivalente, 4º prueba rápida de detección de anticuerpos; ¹Porcentaje de UCI y defunciones sobre casos hospitalizados; ²Para variables cuantitativas: t-test o test no paramétrico (si heterocedasticidad); para variables cualitativas: chi-2; [^]La categoría de posible exposición "social" ha sido introducida a partir de la semana 46/2020, y las categorías "Transporte", "Bar/restaurante", "Ocio nocturno", "Establecimiento/centro comercial", "Celebración religiosa", y "Centro deportivo" han sido introducidas a partir de la semana 24/2021, estando estos casos previamente englobados en "otros".

Figura 3. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad entre casos y hospitalizados, por grupo de edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



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



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

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	127338	1615 (1,3)	59 (0,0)	4 (0,0)
5-9	170200	615 (0,4)	44 (0,0)	6 (0,0)
10-19	557616	2878 (0,5)	160 (0,0)	17 (0,0)
20-29	666271	9071 (1,4)	455 (0,1)	65 (0,0)
30-39	602453	16680 (2,8)	1185 (0,2)	154 (0,0)
40-49	670745	29934 (4,5)	2813 (0,4)	542 (0,1)
50-59	558057	42556 (7,6)	5467 (1,0)	1971 (0,4)
60-69	351375	47975 (13,7)	8117 (2,3)	5158 (1,5)
70-79	212890	49986 (23,5)	6863 (3,2)	11035 (5,2)
80-89	151661	50929 (33,6)	1152 (0,8)	20748 (13,7)
≥90	54412	18480 (34,0)	132 (0,2)	11638 (21,4)
Total	4136584	271457 (6,6)	26509 (0,6)	51526 (1,2)

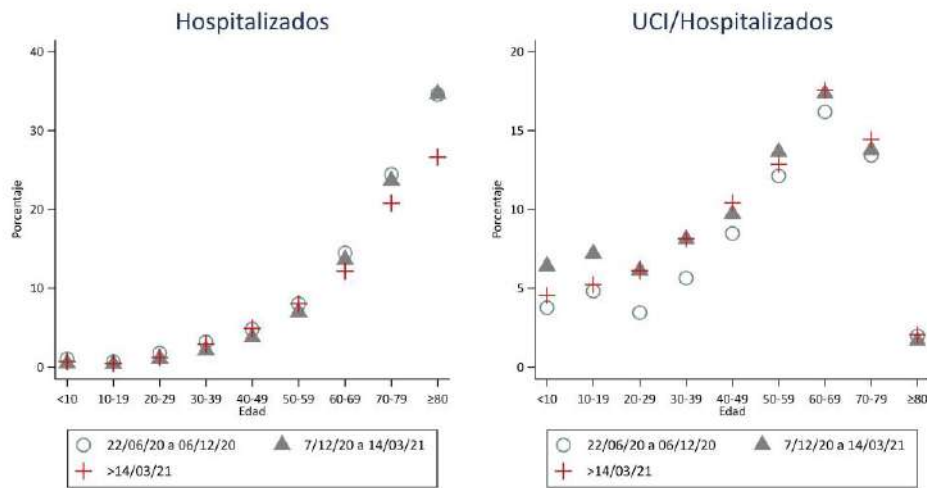
¹n (%).

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

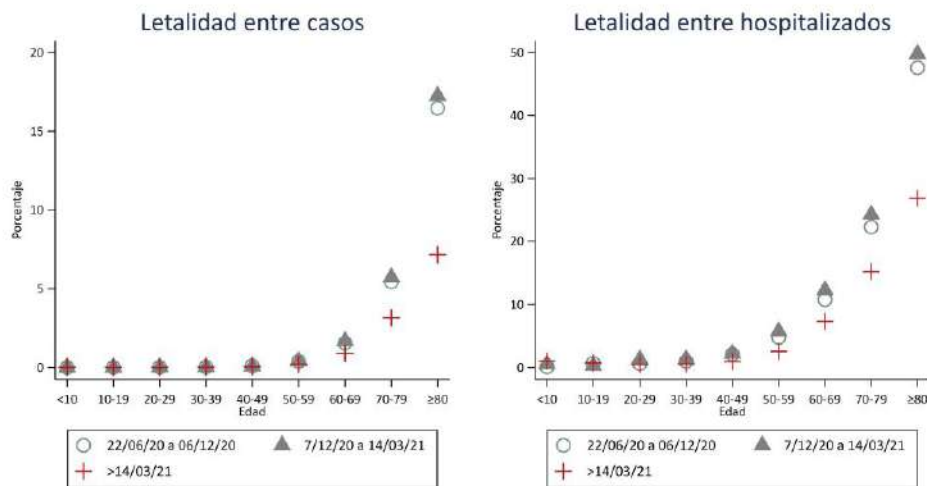
Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados ¹	UCI ¹	Defunciones ¹
Andalucía	683737	45003 (6,6)	4906 (0,7)	8726 (1,3)
Aragón	138531	10789 (7,8)	944 (0,7)	2657 (1,9)
Asturias	63146	7900 (12,5)	659 (1,0)	1656 (2,6)
Baleares	77495	3787 (4,9)	598 (0,8)	627 (0,8)
Canarias	74646	5272 (7,1)	1072 (1,4)	652 (0,9)
Cantabria	36687	3332 (9,1)	485 (1,3)	361 (1,0)
Castilla-La Mancha	189297	9807 (5,2)	956 (0,5)	3024 (1,6)
Castilla y León	253580	21355 (8,4)	1861 (0,7)	4124 (1,6)
Cataluña	760570	23847 (3,1)	2069 (0,3)	8062 (1,1)
C. Valenciana	444670	31347 (7,0)	2846 (0,6)	5987 (1,3)
Extremadura	83899	4981 (5,9)	446 (0,5)	1299 (1,5)
Galicia	146686	11614 (7,9)	1636 (1,1)	1820 (1,2)
Madrid	729492	64622 (8,9)	4791 (0,7)	6786 (0,9)
Murcia	123104	8686 (7,1)	1122 (0,9)	1466 (1,2)
Navarra	69392	4050 (5,8)	473 (0,7)	659 (0,9)
País Vasco	214653	11400 (5,3)	1151 (0,5)	3001 (1,4)
La Rioja	31405	2593 (8,3)	329 (1,0)	412 (1,3)
Ceuta	6119	385 (6,3)	51 (0,8)	112 (1,8)
Melilla	9475	687 (7,3)	114 (1,2)	95 (1,0)
Total España	4136584	271457 (6,6)	26509 (0,6)	51526 (1,2)

¹n (%).

Figura 4. Porcentaje de hospitalizados, porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados, letalidad* entre casos y hospitalizados, por periodos y grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 22 de junio de 2020



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



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

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

Figura 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

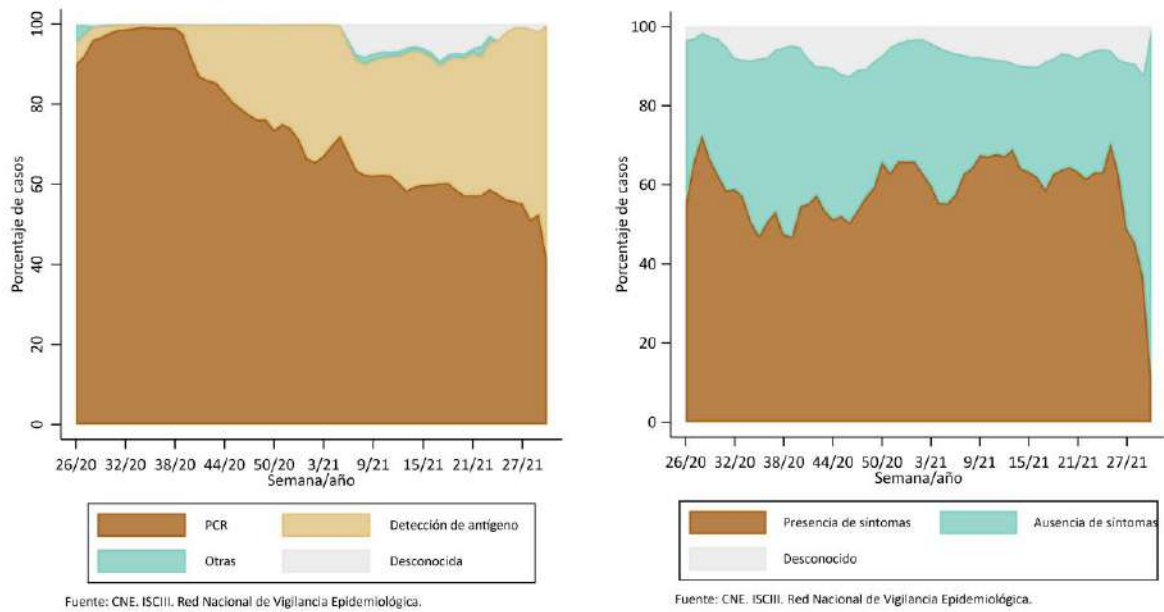
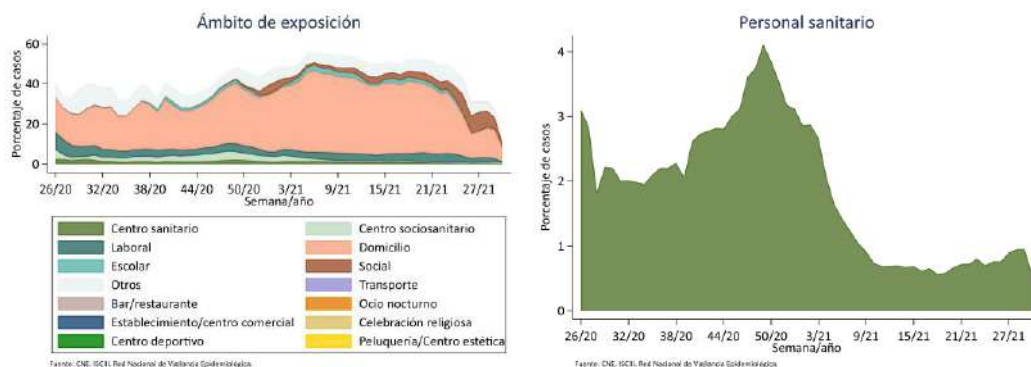


Figura 6. Evolución del porcentaje de casos por ámbito de exposición (izquierda) y porcentaje de profesionales sanitarios respecto al total de casos (derecha). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 22 de junio de 2020



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

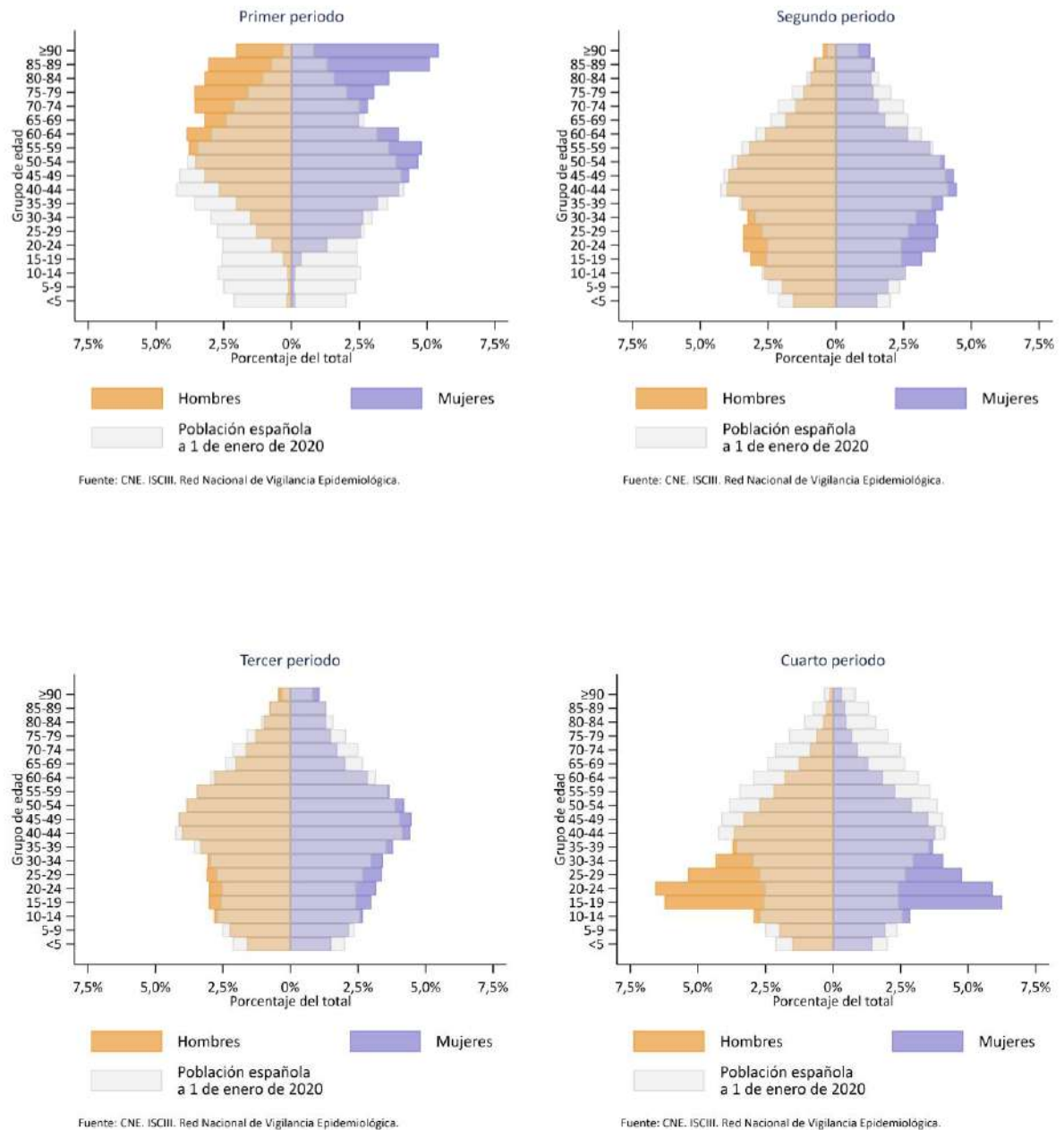
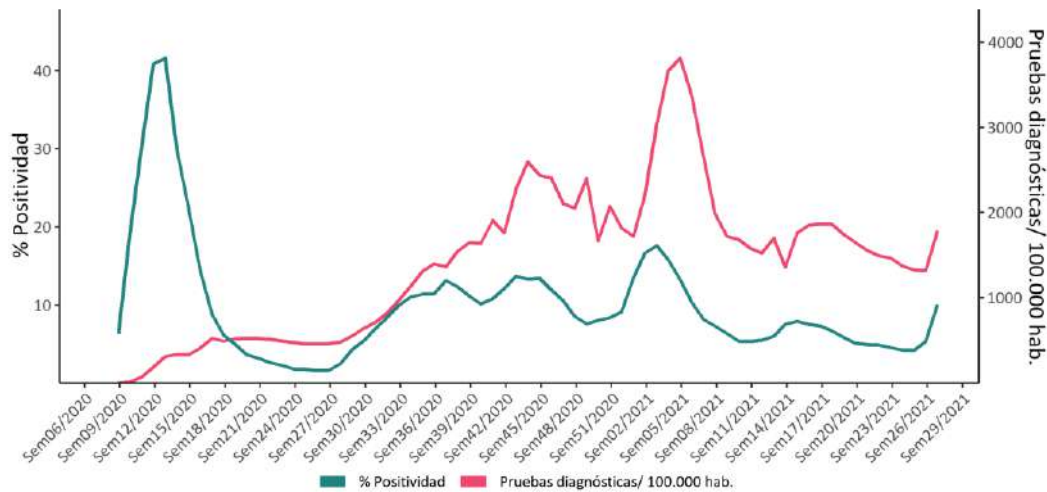


Tabla 7. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados antes y después del 22 de junio de 2020

	Primer periodo					Resto de periodos				
	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}	n ¹	Total ²	Mujeres ²	Hombres ²	p ^{**}
Hasta diagnóstico*	258122	6 (3-11)	6 (3-11)	7 (3-11)	<0,001	4136584	2 (1-4)	2 (1-4)	2 (1-4)	<0,001
Hasta hospitalización*	258122	7 (3-10)	7 (3-10)	7 (3-10)	0,839	4136584	6 (3-9)	6 (3-9)	6 (3-9)	0,079
Hasta ingreso en UCI*	258122	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,874	4136584	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (6-12)	0,284
Hasta defunción*	258122	16 (9-28)	17 (10-28)	16 (9-27)	0,001	4136584	17 (14-24)	17 (14-24)	17 (13-24)	<0,001
Hospitalización hasta ingreso en UCI	8286	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,052	23949	2 (0-4)	2 (0-4)	2 (0-4)	0,996
Hospitalización hasta defunción	26585	9 (4-18)	9 (4-17)	9 (4-18)	0,005	120040	20 (11-33)	20 (10-32)	21 (11-33)	<0,001

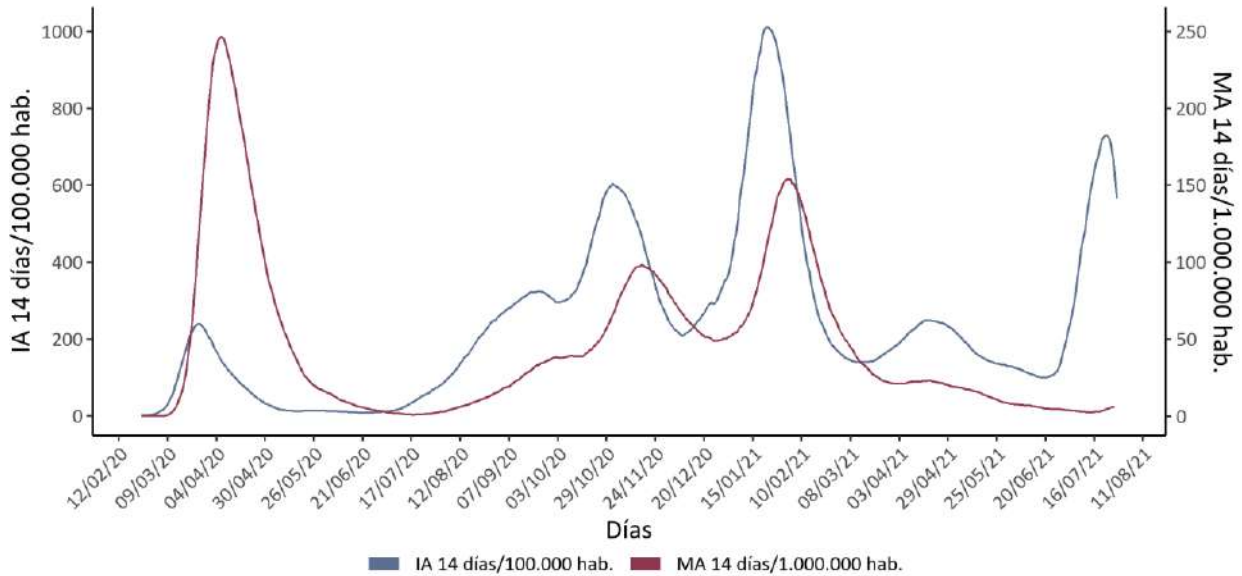
*Desde el inicio de síntomas. ¹n: número de casos con información notificada. ²Mediana (percentil 25-percentil 75) en días. **Comparación mujeres vs hombres; t-test o test no paramétrico de medianas (si heterocedasticidad)

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



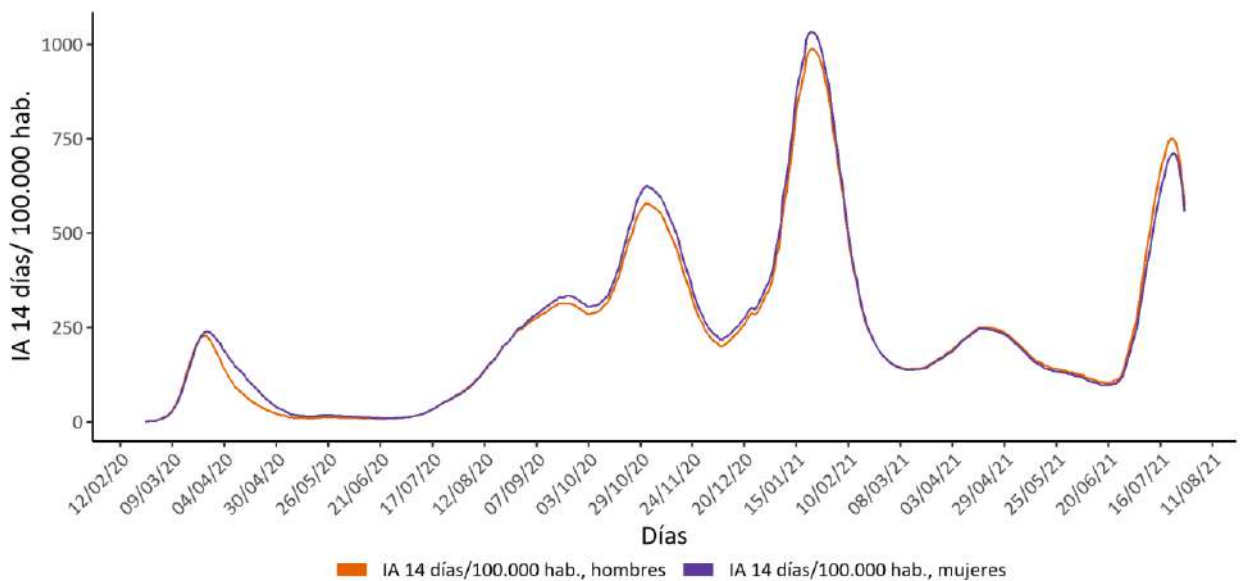
Fuente: SERLAB-CoV. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

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



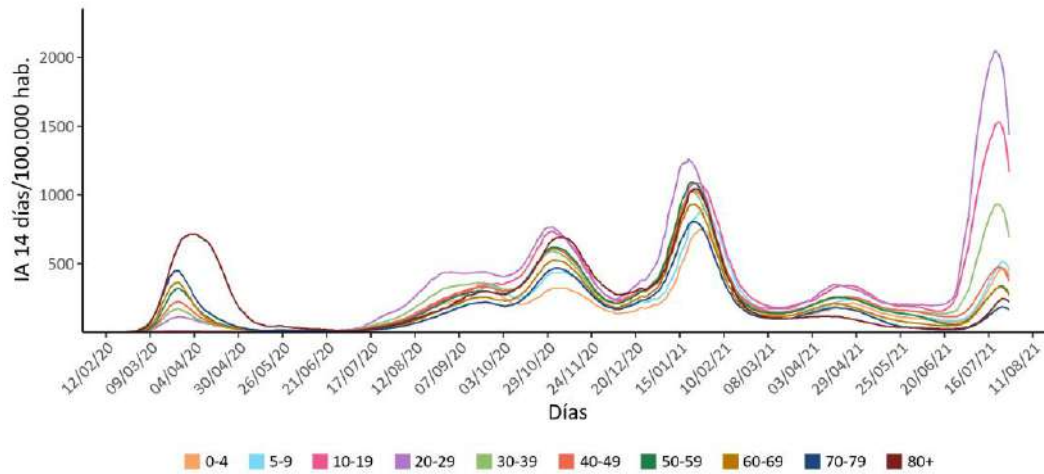
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



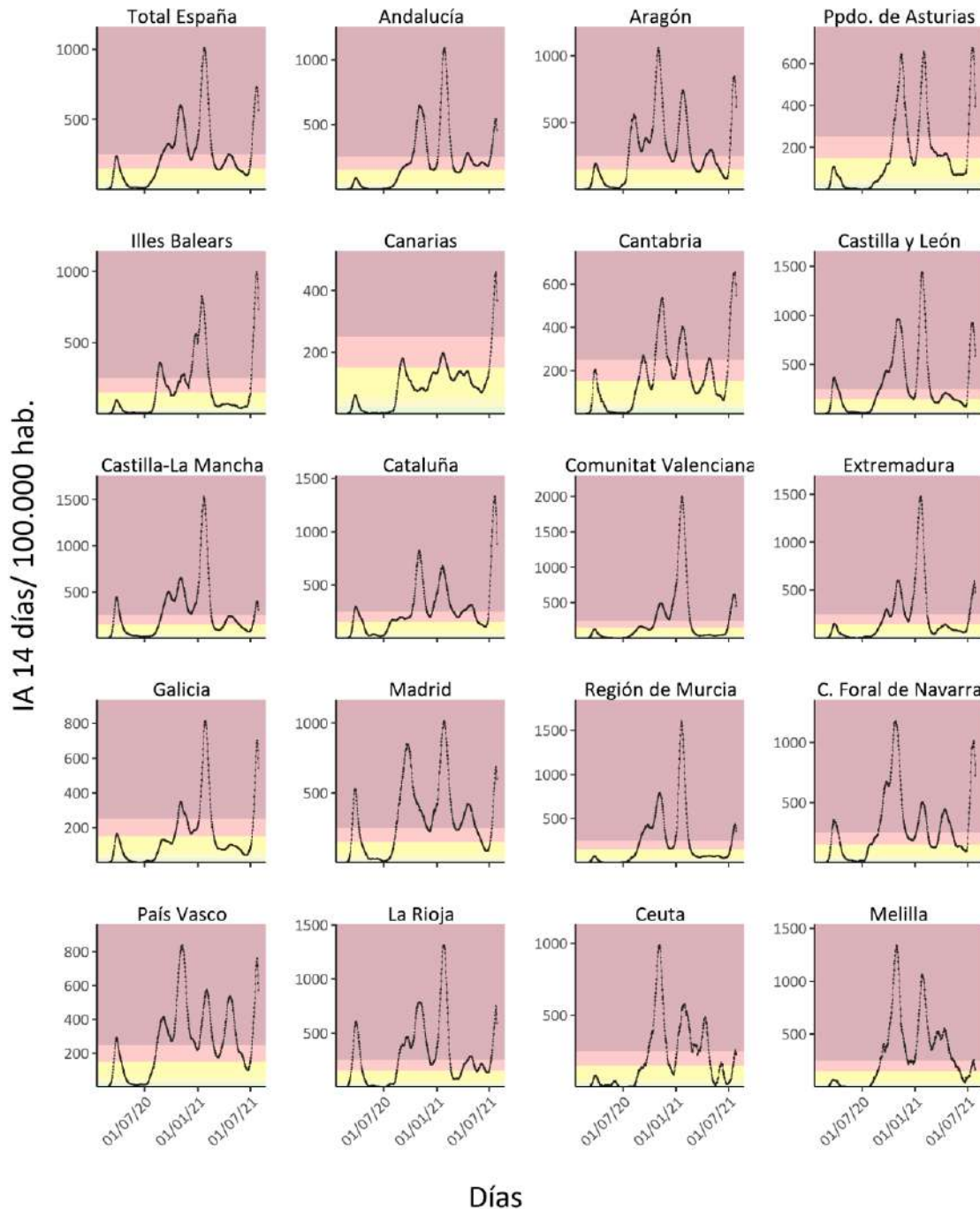
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 11. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional por 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.

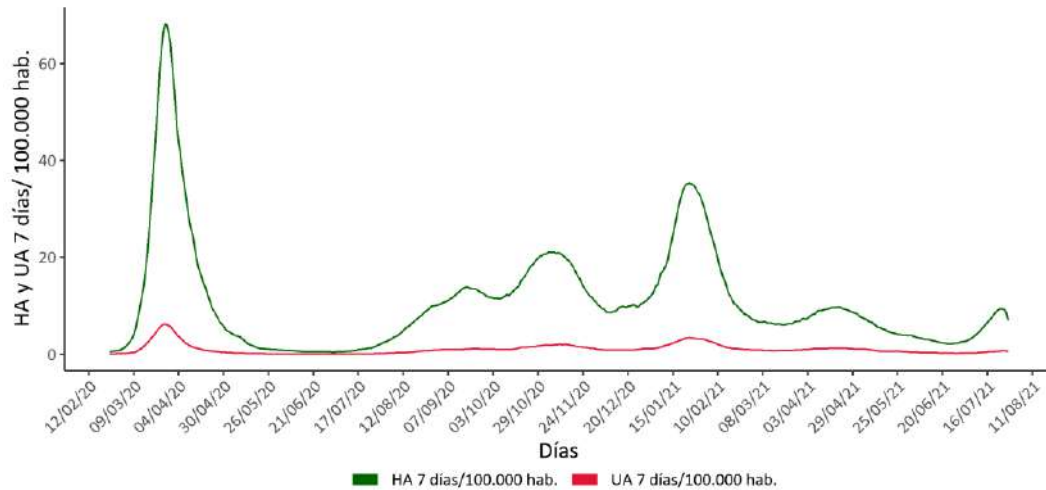
Figura 12. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) a 14 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

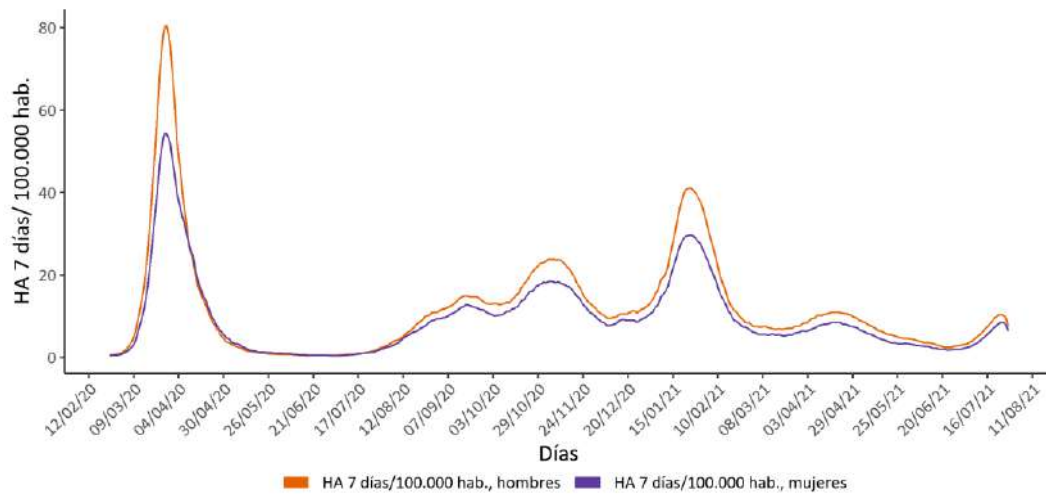
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad IA ≤ 25 , Bajo IA > 25 y ≤ 50 , Medio IA > 50 y ≤ 150 , Alto IA > 150 y ≤ 250 , Muy alto IA > 250 casos por 100.000 hab

Figura 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



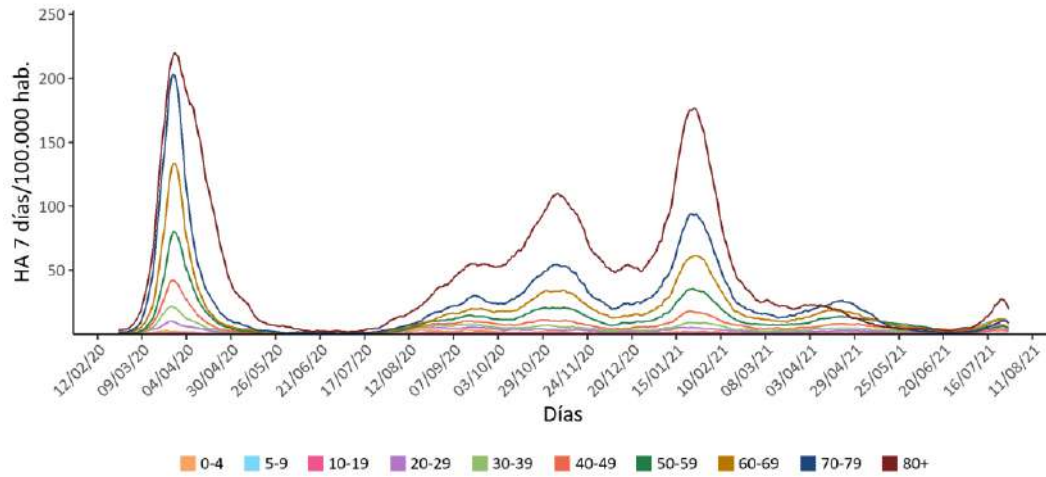
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



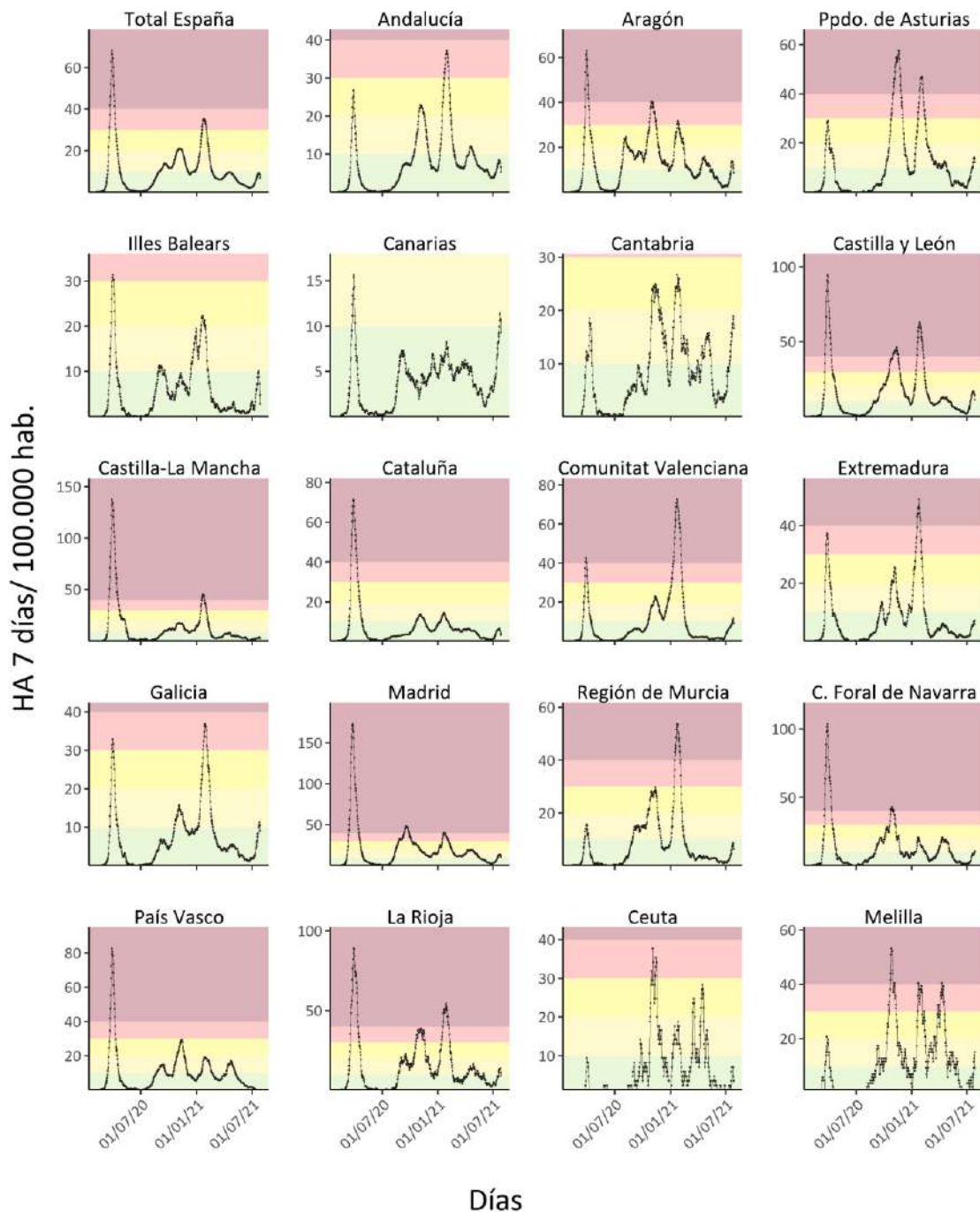
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Figura 15. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional por 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.

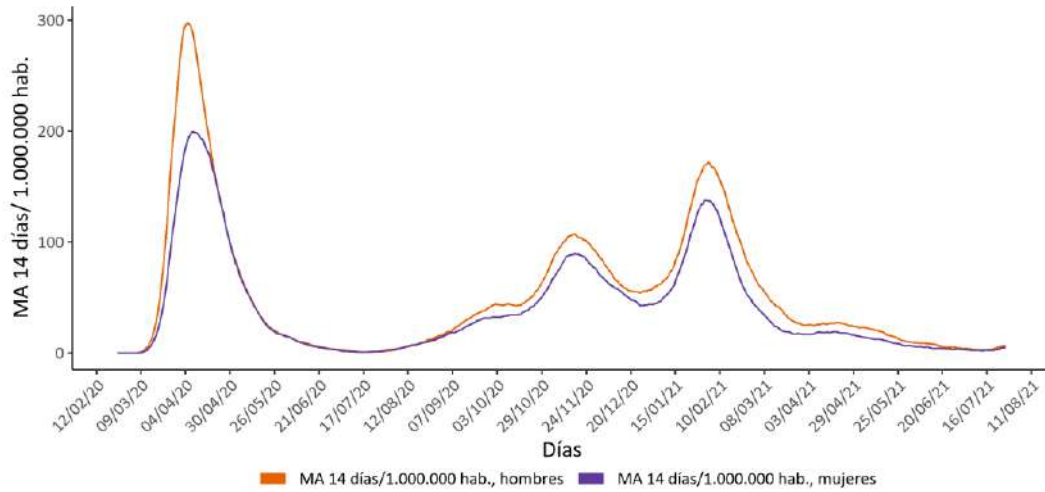
Figura 16. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (HA) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta*



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

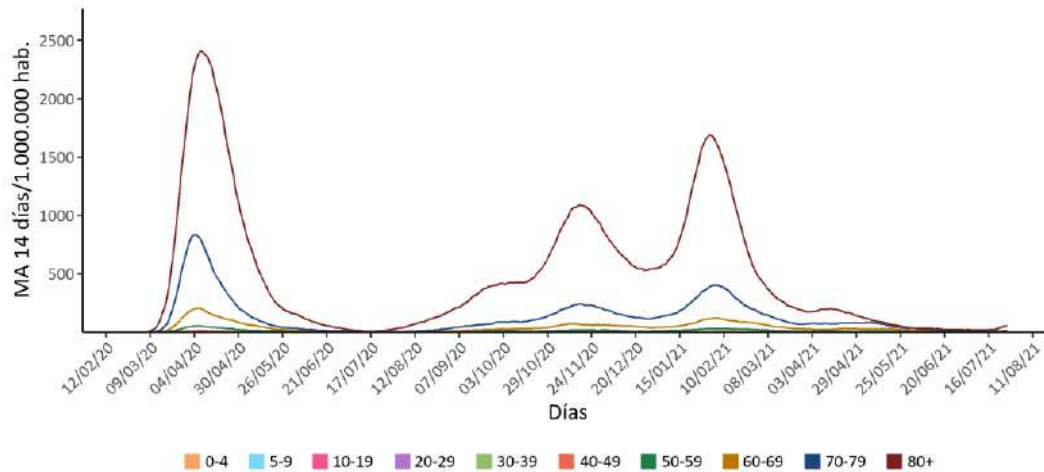
*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad HA ≤ 10 , Bajo THA > 10 y ≤ 20 , Medio HA > 20 y ≤ 30 , Alto HA > 30 y ≤ 40 , Muy alto HA > 40 casos por 100.000 hab.

Figura 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



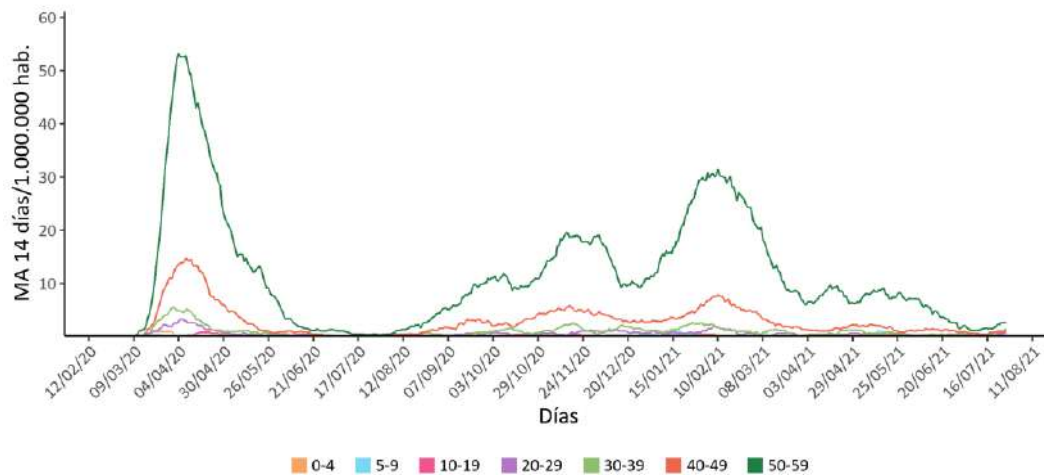
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



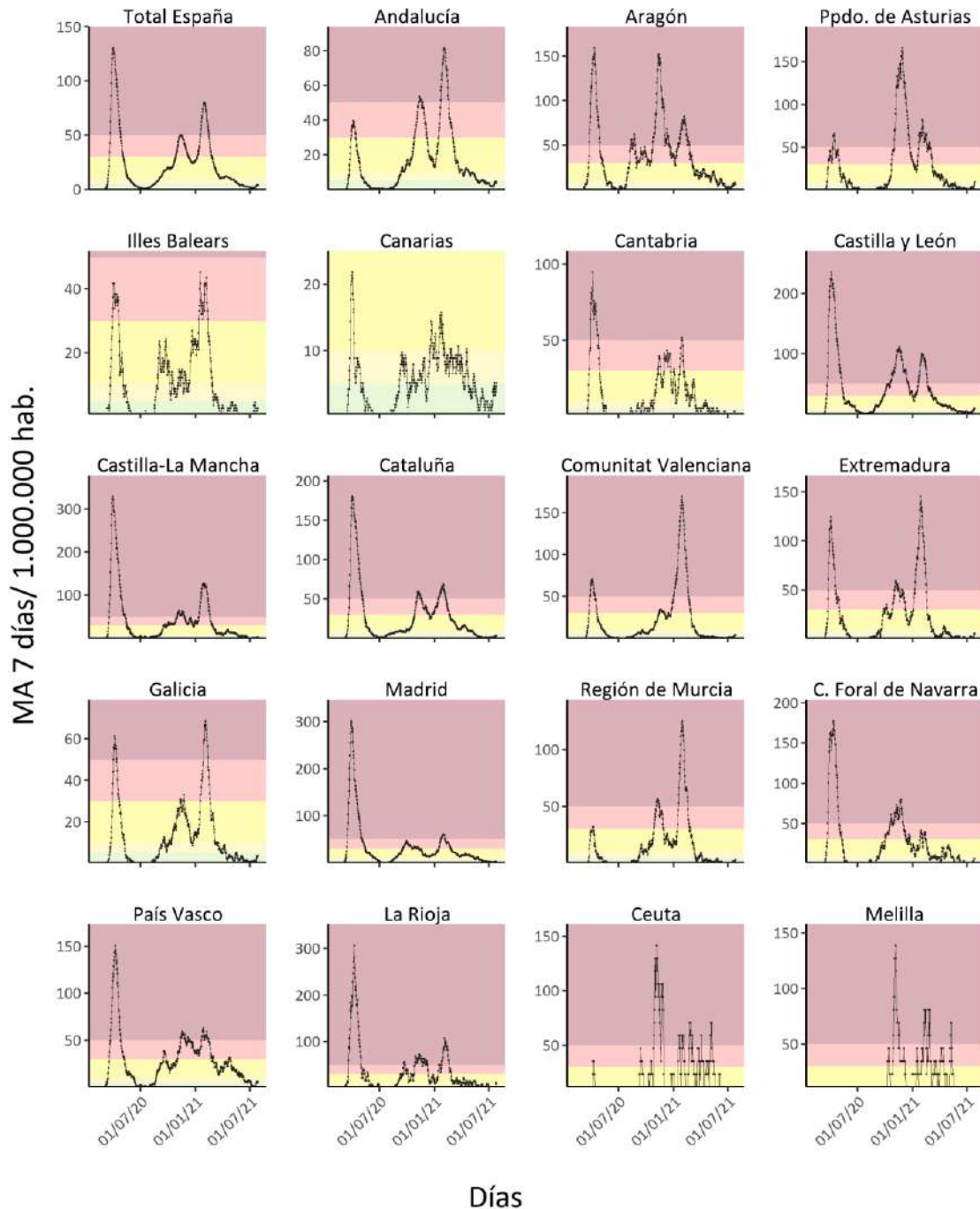
Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

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



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

Figura 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*



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

*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad MA ≤ 5 , Bajo MA >5 y ≤ 10 , Medio MA > 10 y ≤ 30 , Alto MA > 30 y ≤ 50 , Muy alto MA > 50 casos por 1.000.000 hab.

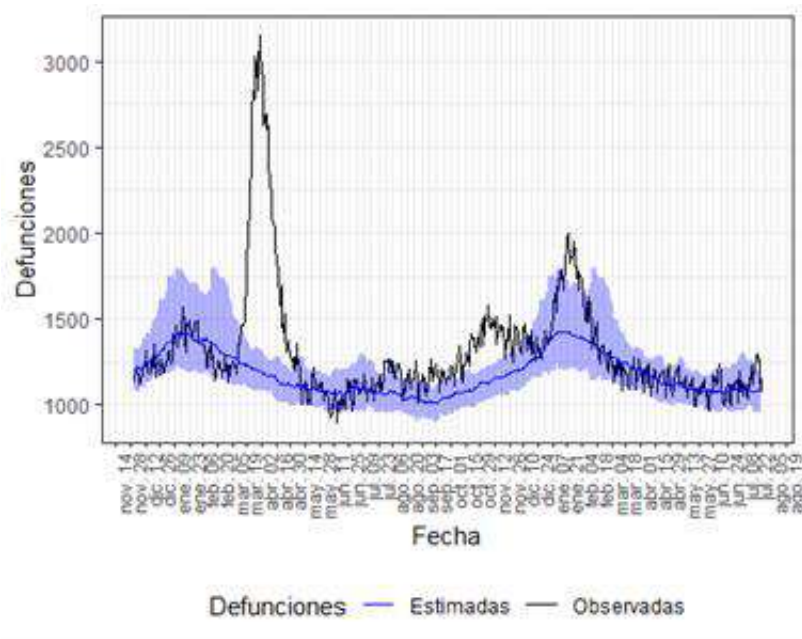
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

MoMo es un sistema de vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas que proporciona información sobre el impacto en la mortalidad de la población de todo evento que pueda suponer una amenaza para la Salud Pública. Sus resultados pueden apoyar las evaluaciones de riesgo de dichos eventos y contribuir a guiar adecuadamente la respuesta de salud pública y el desarrollo de políticas de control.

Mediante el sistema MoMo, el Centro Nacional de Epidemiología estima los excesos de mortalidad por todas las causas por sexo y grupos de edad y a nivel nacional y por CCAA. Se obtienen estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo⁴ y Panel MoMo⁵.

Figura 21. 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 27/2021 (5 - 11 de julio) y 28/2021 (12 - 18 de julio), la incidencia semanal acumulada de COVID-19 aumenta un 27%. Por grupos de edad, se observa un aumento en todos ellos, que es estadísticamente significativo. Esta misma tendencia, aunque se trata de datos aún no consolidados, se mantiene al comparar las semanas 28 y 29/2021 (19 - 25 de julio) en los menores de 10 años y en los mayores de 69 años (Tabla 1).
- Por CCAA, se observa un aumento, estadísticamente significativo, en todas ellas excepto en Asturias y Castilla y León, entre las semanas 27 y 28/2021 (Tabla 2).
- En las tres últimas semanas epidemiológicas se estima una mediana de 2 contactos por caso (RIC: 0-3). Un 55,1% 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 5.897 reinfecciones, de las que 276 (4,7%) son confirmadas (Figura 2).
- Desde el 22 de junio se han notificado a la RENAVE 4.136.584 casos de COVID-19 en España, el 51,5% son mujeres, y la mediana de edad de los casos es de 39 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 38 años). El grupo de 40-49 años el más representado, con un 16,3% de los casos, seguido del grupo de 20 a 29, con un 16,2%, y del grupo de 30 a 39 años, con un 14,6%. El 61,3% de los casos notificados presentó síntomas. El 72,2% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR. Un 3,1% de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (4,7% 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 (39,4%). Un 6,6% de los casos han sido hospitalizados. Entre los casos hospitalizados, un 9,8% han sido admitidos en UCI y un 19,0% han fallecido (Tabla 4).
- El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones, entre el total de casos COVID-19, aumenta con la edad, alcanzando un 33,6% y 13,7% en el grupo de 80 a 89 años, respectivamente, y un 34% y 21,4% 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, entre el total de casos, y a partir de los 50 años, entre los casos hospitalizados (Figura 3).

- La evolución de los indicadores de gravedad por periodo epidémico sugiere un descenso en la letalidad entre los casos y entre los hospitalizados, a partir de 60 años y 50 años, respectivamente, en el último periodo epidémico, con respecto a los anteriores, que podría estar afectado por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 4).
- En las últimas semanas se observa un ligero incremento en el porcentaje de profesionales sanitarios con respecto al total de casos (Figura 6).
- 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. Y de forma especial, en el cuarto periodo, están sobrerrepresentados los grupos más jóvenes, en hombres y mujeres entre 10 y 39 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).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 4.394.706 casos, 382.210 hospitalizaciones y 81.394 defunciones con COVID-19. La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días (Figuras 8-10), tasas de mortalidad acumulada (MA) a 14 días (figuras 11-14) y tasas de hospitalización acumulada a 7 días (Figuras 17-20) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 27 de julio de 2021, las estimaciones obtenidas con MoMo indican que se han producido 86.686 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional.