

## Informe nº 155. Situación de COVID-19 en España.

*Informe COVID-19. 18 de noviembre de 2022*



## Contenido

Introducción .....	3
Nota metodológica .....	3
Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años .....	8
Vigilancia de los casos graves de COVID-19 .....	15
Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo. ....	24
Observaciones .....	25

## Introducción

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 y después del 28 de marzo de 2022, fechas de la entrada en vigor de las nuevas Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19.<sup>1</sup> La extracción de datos se ha realizado el **18 de noviembre de 2022 a las 00:43 h.**

## Nota metodológica

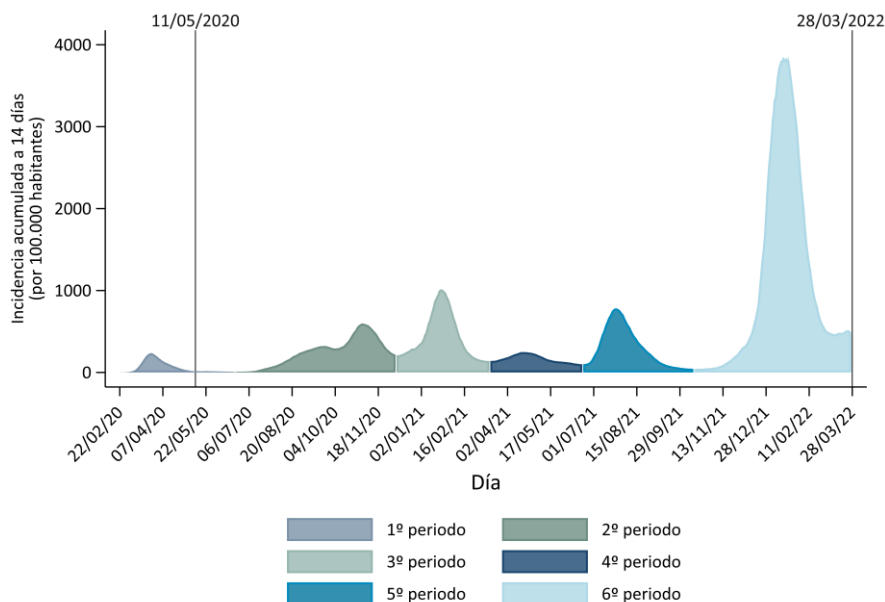
Hasta el 28 de marzo de 2022 se identificaron en España seis periodos epidémicos de COVID-19, obtenidos analizando la evolución de las tasas de incidencia en toda la población (Figura 1):

- 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 el 27 de marzo de 2022, el día previo a la entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia.

---

<sup>1</sup> ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 (23 de marzo de 2022). Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva\\_estrategia\\_vigilancia\\_y\\_control.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Nueva_estrategia_vigilancia_y_control.pdf)

**Figura 1. Periodos epidémicos de COVID-19 en España hasta el 28 de marzo de 2022 para toda la población (1º-6º periodos pandémicos)**

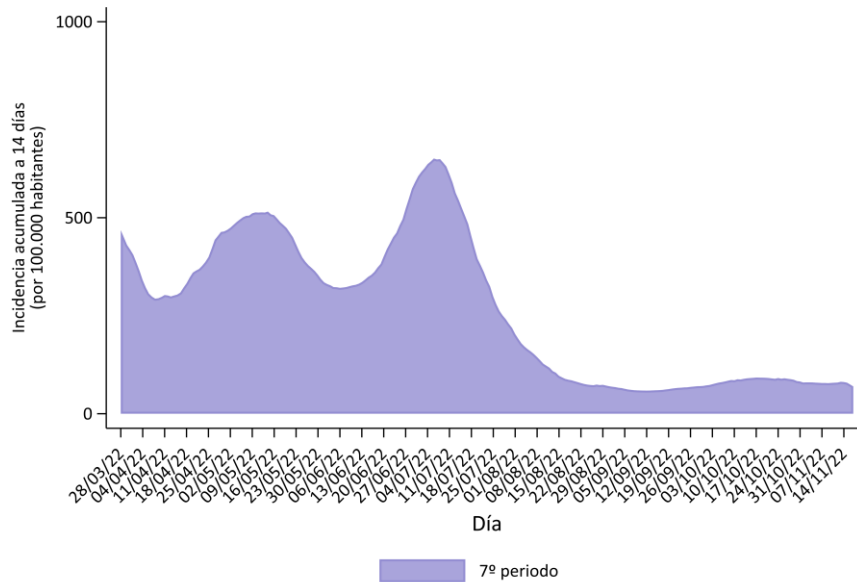


Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Las líneas verticales señalan las fechas de los cambios fundamentales en la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España.

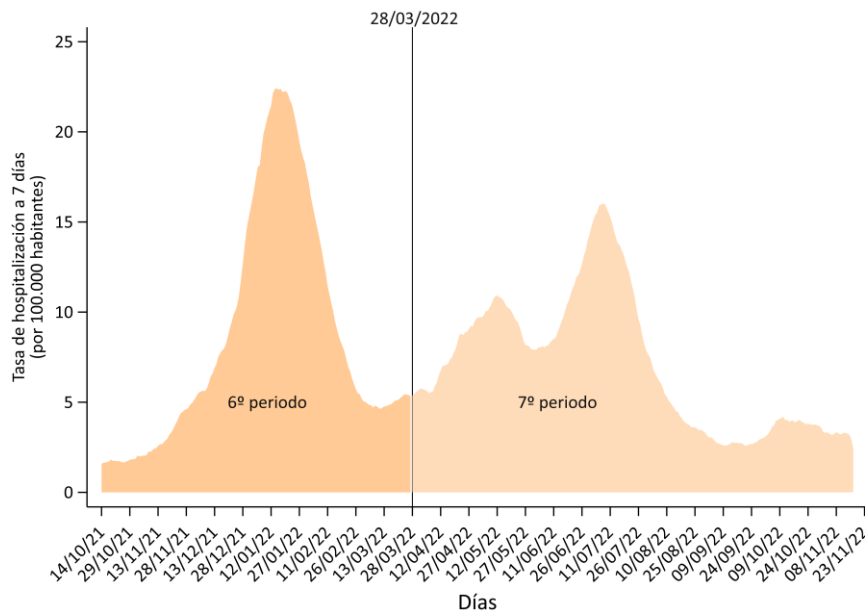
El séptimo periodo comienza a partir del 28 de marzo de 2022, momento de entrada en vigor de la nueva estrategia de Vigilancia que establece el diagnóstico de todos los casos sospechosos en personas de 60 o más años y de los casos hospitalizados de cualquier edad. En la Figura 2 se representa la incidencia acumulada a 14 días según la nueva estrategia y en la Figura 3 se representan las tasas de hospitalización a 7 días desde el 14 de octubre para toda la población.

**Figura 2. Evolución epidemiológica de COVID-19 en España desde el 28 de marzo de 2022 para toda la población (7º periodo pandémico)**



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

**Figura 3. Tasas de hospitalización a 7 días desde el 14 de octubre para toda la población (6º y 7º periodos pandémicos)**



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

A pesar de que el punto de inflexión entre el sexto y séptimo periodo pandémico podría señalarse antes de 28 de marzo de 2022 según criterios de evolución de incidencia acumulada, se decide fijar el inicio de séptimo periodo en esa fecha debido a que en ella cambia la estrategia de vigilancia universal de COVID-19.

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican. Las CCAA realizan una notificación individualizada de casos de COVID-19 a la RENAVE a través de la plataforma informática vía Web SiViES que gestiona el CNE. Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada comunidad autónoma cumplimenta ante la identificación de un caso. El contenido de la encuesta se ha ido modificando conforme a las prioridades en cada momento. Inicialmente contenía una mayor cantidad de datos, epidemiológicos y clínicos de los casos. A partir del 11 de mayo de 2020, debido a la entrada en vigor de la nueva Estrategia de Vigilancia y Control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19<sup>1</sup>, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hacerla más ágil. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE. A partir del 28 de marzo de 2022, la nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 indica que el diagnóstico microbiológico se debe realizar en todos los individuos de 60 o más años, y en todos los hospitalizados y personas en ámbitos vulnerables de cualquier edad.

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).

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.

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, tres o dos días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico), en los casos de los diferentes periodos pandémicos. 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.

La población utilizada para el cálculo de las tasas procede de las Cifras de Población proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadística, con datos provisionales a 1 de enero de 2022.

El informe tiene los siguientes apartados:

- Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años.
- Vigilancia de los casos graves de COVID-19.
- Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.
- Observaciones.

## Vigilancia de COVID-19 en personas de 60 o más años

**Tabla 1. Incidencia semanal en personas de 60 o más años en las tres últimas semanas epidemiológicas y razón de tasas semanales por edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y/o diagnóstico en las tres últimas semanas**

	Semana 43/2022		Semana 44/2022		Semana 45/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 44/2022 - semana 43/2022	Semana 45/2022 - semana 44/2022
<b>Grupo de edad</b>								
60-69	3950	69,9	4058	71,8	3956	70,0	1,03 (0,98-1,07)	0,97 (0,93-1,02)
70-79	4121	100,8	4071	99,6	3721	91,0	0,99 (0,95-1,03)	0,91 (0,87-0,96)
80-89	2692	118,1	2588	113,6	2706	118,7	0,96 (0,91-1,01)	1,05 (0,99-1,10)
≥90	796	131,7	782	129,4	873	144,4	0,98 (0,89-1,08)	1,12 (1,01-1,23)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	6626	95,1	6627	95,1	6426	92,2	1,00 (0,97-1,03)	0,97 (0,94-1,00)
Hombres	4927	87,2	4869	86,1	4830	85,5	0,99 (0,95-1,03)	0,99 (0,95-1,03)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	929	44,6	812	39,0	610	29,3	0,87 (0,80-0,96)	0,75 (0,68-0,83)
Aragón	429	112,3	348	91,1	302	79,0	0,81 (0,70-0,93)	0,87 (0,74-1,01)
Asturias	343	97,1	267	75,6	294	83,2	0,78 (0,66-0,91)	1,10 (0,93-1,30)
Baleares	188	68,4	223	81,2	194	70,6	1,19 (0,98-1,44)	0,87 (0,72-1,05)
Canarias	510	94,8	726	135,0	691	128,5	1,42 (1,27-1,59)	0,95 (0,86-1,06)
Cantabria	169	94,3	148	82,6	160	89,3	0,88 (0,70-1,09)	1,08 (0,86-1,35)
Castilla-La Mancha	486	91,6	441	83,1	395	74,4	0,91 (0,80-1,03)	0,90 (0,78-1,03)
Castilla y León	964	120,0	1044	130,0	912	113,5	1,08 (0,99-1,18)	0,87 (0,80-0,95)
Cataluña	1615	81,9	1739	88,2	1907	96,7	1,08 (1,01-1,15)	1,10 (1,03-1,17)
C. Valenciana	1206	89,0	1096	80,9	1104	81,5	0,91 (0,84-0,99)	1,01 (0,93-1,10)
Extremadura	188	62,3	197	65,3	213	70,6	1,05 (0,86-1,28)	1,08 (0,89-1,31)
Galicia	821	92,0	721	80,8	711	79,6	0,88 (0,79-0,97)	0,99 (0,89-1,09)
Madrid	2297	139,0	2382	144,1	2336	141,3	1,04 (0,98-1,10)	0,98 (0,93-1,04)
Murcia	270	80,0	285	84,4	293	86,8	1,06 (0,89-1,25)	1,03 (0,87-1,21)
Navarra	152	85,7	115	64,9	103	58,1	0,76 (0,59-0,96)	0,90 (0,69-1,17)
País Vasco	902	134,8	849	126,9	927	138,5	0,94 (0,86-1,03)	1,09 (0,99-1,20)
La Rioja	74	81,8	77	85,1	75	82,9	1,04 (0,76-1,43)	0,97 (0,71-1,34)
Ceuta	6	38,0	13	82,3	21	133,0	2,17 (0,82-5,70)	1,62 (0,81-3,23)
Melilla	10	68,8	16	110,0	8	55,0	1,60 (0,73-3,53)	0,50 (0,21-1,17)
<b>Total</b>	<b>11559</b>	<b>91,6</b>	<b>11499</b>	<b>91,1</b>	<b>11256</b>	<b>89,2</b>	<b>0,99 (0,97-1,02)</b>	<b>0,98 (0,95-1,00)</b>

\*Casos desde el inicio de la pandemia, por fecha de inicio de síntomas y en su ausencia fecha de diagnóstico menos 2 días. IA: incidencia acumulada (casos por 100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.



**Tabla 2. Número de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodos epidemiológicos, edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años**

	1º periodo	2º-5º periodo	6º periodo	7º periodo	Total
<b>Grupo de edad</b>					
60-69	35359	396175	440578	362911	1235023
70-79	34051	241504	277636	361541	914732
80-89	39371	173178	172274	248425	633248
≥90	19657	63329	67182	83891	234059
<b>Sexo</b>					
Mujeres	68850	475233	535084	607728	1686895
Hombres	58585	398906	422543	448857	1328891
<b>Comunidad Autónoma</b>					
Andalucía	6197	134299	93289	92998	326783
Aragón	3282	34000	39735	30481	107498
Asturias	1285	17963	28136	31308	78692
Baleares	1001	13941	21307	19880	56129
Canarias	955	13409	35907	53107	103378
Cantabria	1227	8844	14281	18223	42575
Castilla-La Mancha	10750	46900	36557	58938	153145
Castilla y León	12157	67447	72660	90425	242689
Cataluña	29785	149110	187303	142010	508208
C. Valenciana	6257	95912	104637	102295	309101
Extremadura	1910	21365	23652	34153	81080
Galicia	4648	38322	65617	89788	198375
Madrid	36076	138513	102887	146951	424427
Murcia	739	24383	30488	32477	88087
Navarra	2734	12565	21920	30514	67733
País Vasco	7384	46649	67892	68781	190706
La Rioja	1990	7974	9104	11383	30451
Ceuta	33	1092	1046	1734	3905
Melilla	28	1498	1252	1322	4100
<b>Total</b>	<b>128438</b>	<b>874186</b>	<b>957670</b>	<b>1056768</b>	<b>3017062</b>

**Tabla 3. Número y porcentaje de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años por periodo, edad y sexo, según nivel de gravedad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años**

		Hospitalizaciones <sup>1</sup>	Ingresos en UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<b>1º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	19991 (56,5)	3014 (8,5)	2740 (7,7)
	70-79	23695 (69,6)	2604 (7,6)	6792 (19,9)
	80-89	22431 (57,0)	406 (1,0)	12032 (30,6)
	≥90	8051 (41,0)	73 (0,4)	6664 (33,9)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	33487 (48,6)	1868 (2,7)	12816 (18,6)
	Hombres	39978 (68,2)	4174 (7,1)	15345 (26,2)
	<b>Total</b>	<b>74168 (57,7)</b>	<b>6097 (4,7)</b>	<b>28228 (22,0)</b>
<b>2º-5º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	55692 (14,1)	9855 (2,5)	6078 (1,5)
	70-79	57169 (23,7)	8123 (3,4)	12450 (5,2)
	80-89	59133 (34,1)	1338 (0,8)	23453 (13,5)
	≥90	22149 (35,0)	133 (0,2)	13645 (21,5)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	90136 (19,0)	6240 (1,3)	25164 (5,3)
	Hombres	103996 (26,1)	13206 (3,3)	30462 (7,6)
	<b>Total</b>	<b>194143 (22,2)</b>	<b>19449 (2,2)</b>	<b>55626 (6,4)</b>
<b>6º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	15832 (3,6)	2414 (0,5)	1760 (0,4)
	70-79	17136 (6,2)	1805 (0,7)	3142 (1,1)
	80-89	20861 (12,1)	455 (0,3)	5547 (3,2)
	≥90	10285 (15,3)	72 (0,1)	4057 (6,0)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	29258 (5,5)	1576 (0,3)	6516 (1,2)
	Hombres	34856 (8,2)	3170 (0,8)	7990 (1,9)
	<b>Total</b>	<b>64114 (6,7)</b>	<b>4746 (0,5)</b>	<b>14506 (1,5)</b>
<b>7º periodo</b>	<b>Grupo de edad</b>			
	60-69	13063 (3,6)	1017 (0,3)	797 (0,2)
	70-79	24760 (6,8)	1477 (0,4)	2044 (0,6)
	80-89	34523 (13,9)	702 (0,3)	4499 (1,8)
	≥90	16864 (20,1)	99 (0,1)	3626 (4,3)
	<b>Sexo</b>			
	Mujeres	41449 (6,8)	1181 (0,2)	5235 (0,9)
	Hombres	47755 (10,6)	2112 (0,5)	5730 (1,3)
	<b>Total</b>	<b>89210 (8,4)</b>	<b>3295 (0,3)</b>	<b>10966 (1,0)</b>

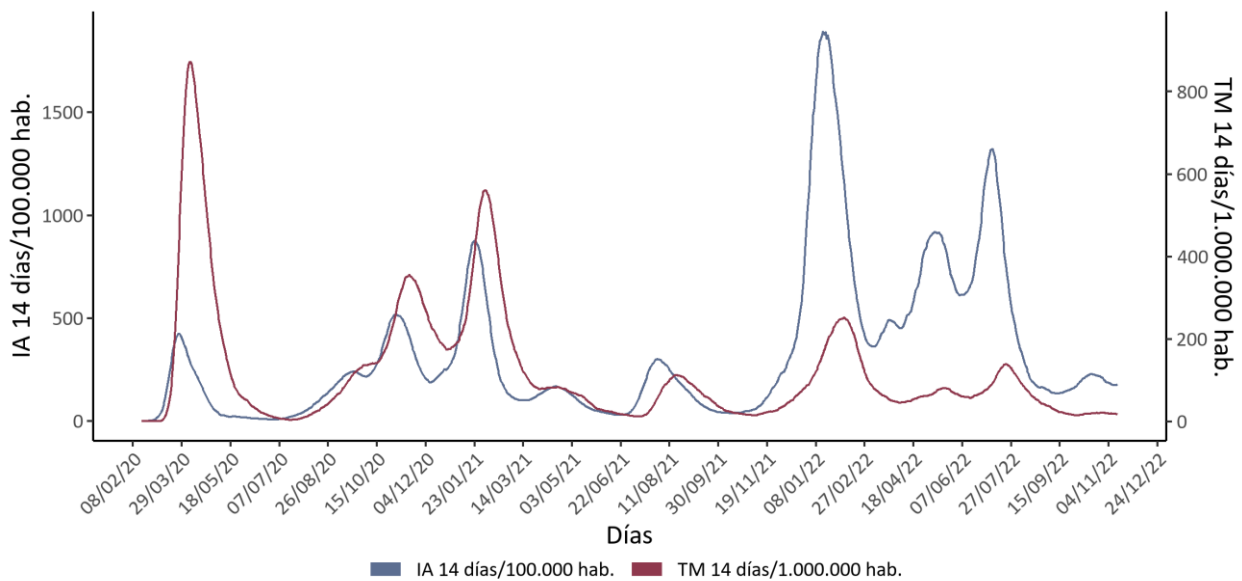
<sup>1</sup>n (% del total de casos de COVID-19 en personas de 60 o más años en el mismo grupo).

**Tabla 4. Días transcurridos entre diferentes eventos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados por periodos, en personas de 60 o más años**

	Primer periodo <sup>1</sup>	2º-5º periodo <sup>1</sup>	6º periodo <sup>1</sup>	7º periodo <sup>1</sup>
Hasta diagnóstico*	6 (2-10)	3 (1-5)	2 (1-3)	2 (1-3)
Hasta hospitalización*	6 (3-10)	6 (2-9)	4 (1-8)	2 (1-5)
Hasta ingreso en UCI*	9 (6-13)	9 (6-12)	8 (5-12)	4 (1-10)
Hasta defunción*	14 (8-24)	19 (14-28)	15 (12-22)	13 (11-16)
Hospitalización hasta ingreso en UCI	2 (0-4)	2 (0-5)	1 (0-4)	0 (0-3)
Hospitalización hasta defunción	8 (4-17)	20 (10-31)	16 (8-24)	12 (8-20)

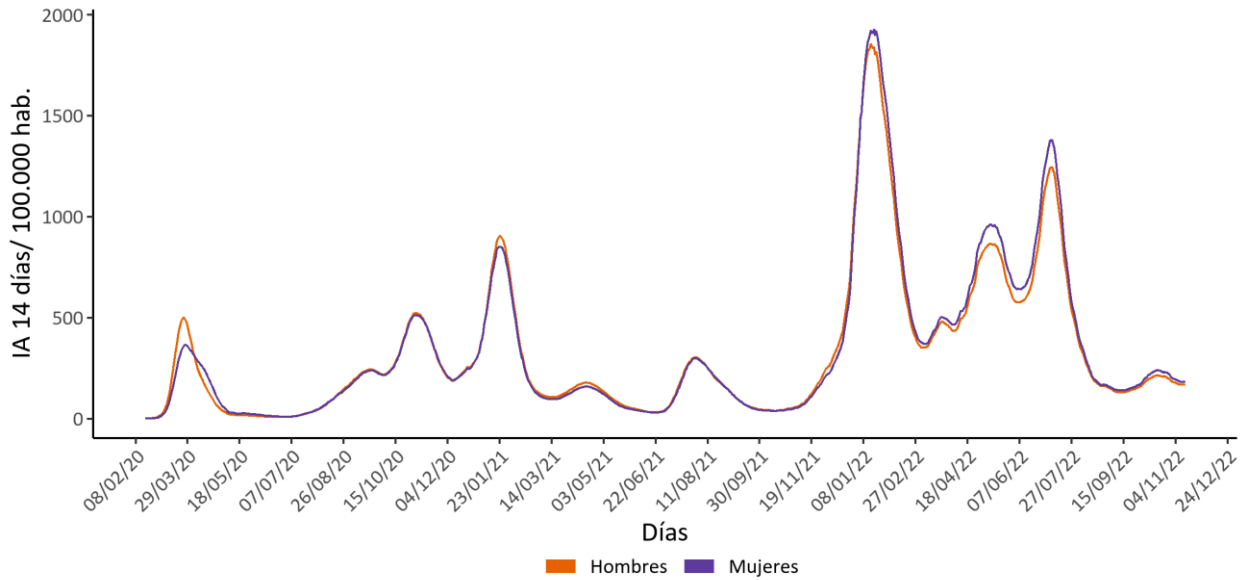
\*Desde el inicio de síntomas. <sup>1</sup>Mediana (percentil 25-percentil 75) en días.

**Figura 4. Evolución de la tasa de incidencia acumulada (IA) y la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia en personas de 60 o más años**



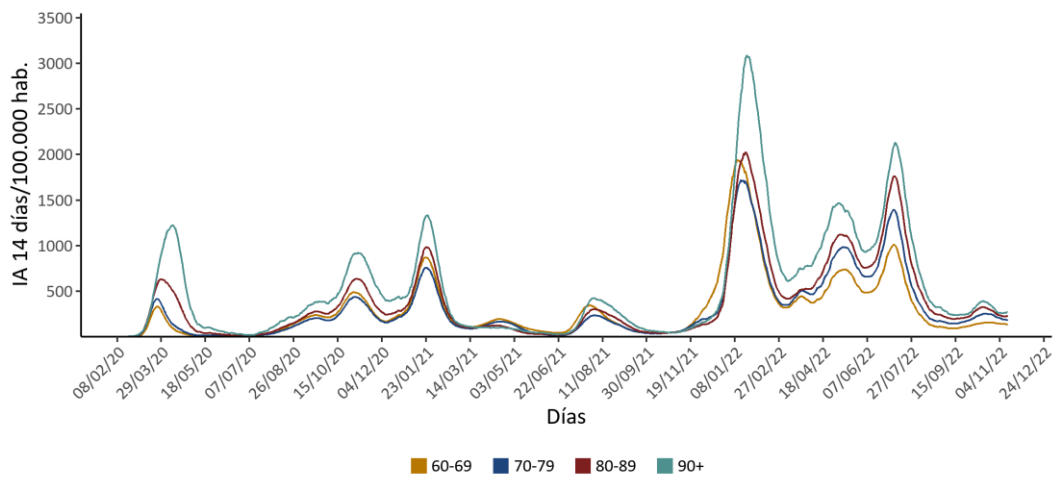
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 5. 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 en personas de 60 o más años**



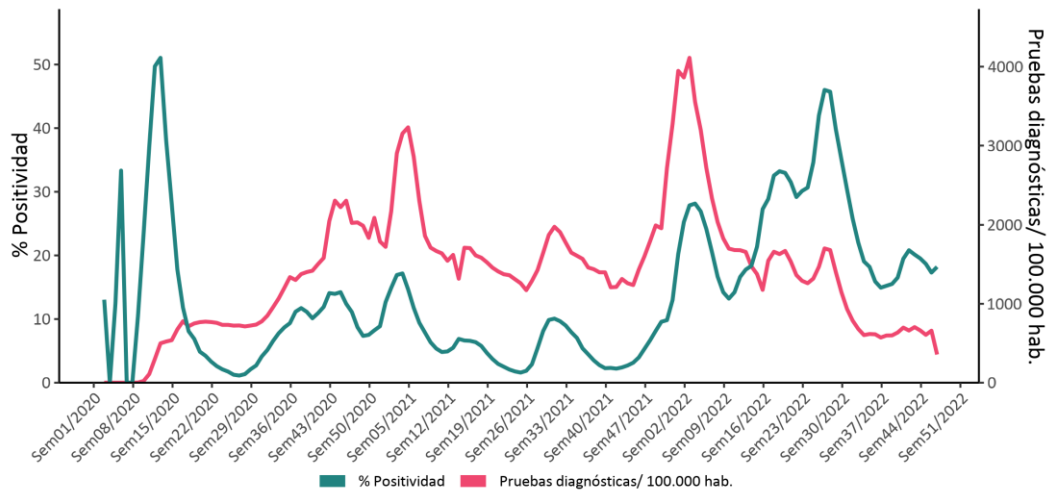
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 6. 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 en personas de 60 o más años**



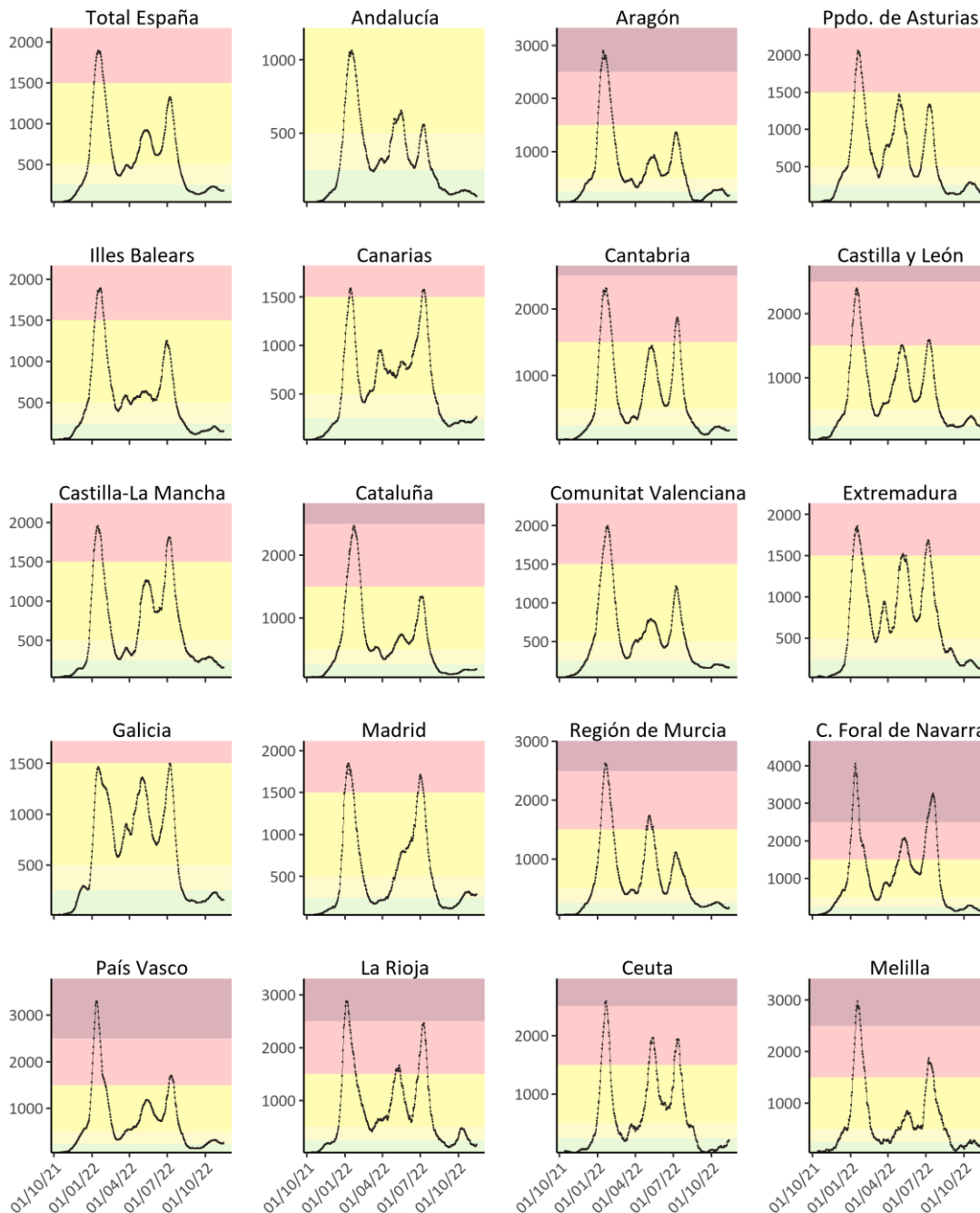
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 7. 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 en personas de 60 o más años**



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

**Figura 8. 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 en personas de 60 o más años 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  $\leq 250$ , Bajo IA  $> 250$  y  $\leq 500$ , Medio IA  $> 500$  y  $\leq 1500$ , Alto IA  $> 1500$  y  $\leq 2500$ , Muy alto IA  $> 2500$  casos por 100.000 hab.

## Vigilancia de los casos graves de COVID-19

**Tabla 5. Tasa de hospitalización semanal en las tres últimas semanas y razón de tasas semanales por grupos de edad, sexo y Comunidad Autónoma. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE\* en las tres últimas semanas.**

	Semana 43/2022		Semana 44/2022		Semana 45/2022		Razón de tasas semanales (IC95%)	
	N	TH	N	TH	N	TH	Semana 44/2022 - semana 43/2022	Semana 45/2022 - semana 44/2022
<b>Grupo de edad</b>								
<5	49	2,7	39	2,1	56	3,0	0,80 (0,52-1,21)	1,44 (0,95-2,16)
5-9	8	0,4	8	0,4	10	0,4	1,00 (0,38-2,66)	1,25 (0,49-3,17)
10-19	12	0,2	20	0,4	14	0,3	1,67 (0,81-3,41)	0,70 (0,35-1,39)
20-29	19	0,4	16	0,3	37	0,7	0,84 (0,43-1,64)	2,31 (1,29-4,16)
30-39	44	0,8	47	0,8	63	1,1	1,07 (0,71-1,61)	1,34 (0,92-1,96)
40-49	56	0,7	56	0,7	71	0,9	1,00 (0,69-1,45)	1,27 (0,89-1,80)
50-59	117	1,6	104	1,4	107	1,5	0,89 (0,68-1,16)	1,03 (0,79-1,35)
60-69	226	4,0	204	3,6	222	3,9	0,90 (0,75-1,09)	1,09 (0,90-1,32)
70-79	431	10,5	367	9,0	354	8,7	0,85 (0,74-0,98)	0,96 (0,83-1,12)
80-89	552	24,2	448	19,7	413	18,1	0,81 (0,72-0,92)	0,92 (0,81-1,05)
≥90	230	38,0	203	33,6	217	35,9	0,88 (0,73-1,07)	1,07 (0,88-1,29)
<b>Sexo</b>								
Mujeres	802	3,3	678	2,8	719	3,0	0,85 (0,76-0,94)	1,06 (0,95-1,18)
Hombres	942	4,1	835	3,6	845	3,6	0,89 (0,81-0,97)	1,01 (0,92-1,11)
<b>Comunidad Autónoma</b>								
Andalucía	137	1,6	101	1,2	70	0,8	0,74 (0,57-0,95)	0,69 (0,51-0,94)
Aragón	87	6,6	63	4,8	52	4,0	0,72 (0,52-1,00)	0,83 (0,57-1,19)
Asturias	82	8,1	57	5,7	59	5,9	0,70 (0,50-0,97)	1,04 (0,72-1,49)
Baleares	13	1,1	16	1,3	11	0,9	1,23 (0,59-2,56)	0,69 (0,32-1,48)
Canarias	34	1,5	47	2,1	46	2,0	1,38 (0,89-2,15)	0,98 (0,65-1,47)
Cantabria	19	3,3	20	3,4	22	3,8	1,05 (0,56-1,97)	1,10 (0,60-2,02)
Castilla-La Mancha	124	6,0	103	5,0	112	5,5	0,83 (0,64-1,08)	1,09 (0,83-1,42)
Castilla y León	232	9,8	205	8,6	187	7,9	0,88 (0,73-1,07)	0,91 (0,75-1,11)
Cataluña	148	1,9	129	1,7	153	2,0	0,87 (0,69-1,10)	1,19 (0,94-1,50)
C. Valenciana	228	4,5	224	4,4	266	5,2	0,98 (0,82-1,18)	1,19 (0,99-1,42)
Extremadura	12	1,1	19	1,8	21	2,0	1,58 (0,77-3,26)	1,11 (0,59-2,06)
Galicia	166	6,2	126	4,7	139	5,2	0,76 (0,60-0,96)	1,10 (0,87-1,40)
Madrid	420	6,2	359	5,3	377	5,6	0,85 (0,74-0,98)	1,05 (0,91-1,21)
Murcia	20	1,3	29	1,9	16	1,1	1,45 (0,82-2,56)	0,55 (0,30-1,02)
Navarra	7	1,1	2	0,3	10	1,5	0,29 (0,06-1,38)	5,00 (1,10-22,82)
País Vasco	1	0,0	4	0,2	5	0,2	4,00 (0,45-35,79)	1,25 (0,34-4,66)
La Rioja	10	3,2	7	2,2	12	3,8	0,70 (0,27-1,84)	1,71 (0,67-4,35)
Ceuta	0	0,0	2	2,4	5	6,1	-	2,50 (0,49-12,89)
Melilla	4	4,8	0	0,0	1	1,2	-	-
<b>Total</b>	<b>1744</b>	<b>3,7</b>	<b>1513</b>	<b>3,2</b>	<b>1564</b>	<b>3,3</b>	<b>0,87 (0,81-0,93)</b>	<b>1,03 (0,96-1,11)</b>

\*Casos por fecha de hospitalización o en su ausencia de diagnóstico. TH: tasa de hospitalización (hospitalizaciones/100.000 habitantes). Los datos de la última semana podrían estar afectados por retrasos en la notificación.

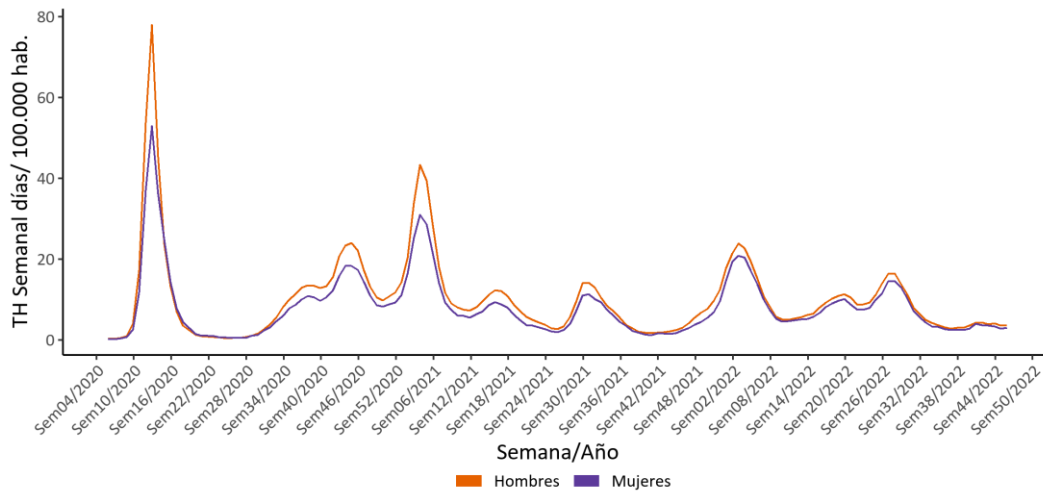
**Tabla 6. Número de casos de COVID-19 hospitalizados, ingresados en UCI y defunciones, por grupo de edad, sexo y Comunidad Autónoma, notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia y desde el 28 de marzo de 2022.**

	Hospitalizados <sup>1</sup>		UCI <sup>1</sup>		Defunciones <sup>1</sup>	
	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022	Desde el inicio*	Desde el 28/03/2022
<b>Grupo de edad</b>						
<5	7459	2808	317	87	16	3
5-9	1812	511	95	17	12	1
10-19	6076	1066	365	52	34	6
20-29	17610	2128	961	74	152	12
30-39	34161	3742	2476	126	376	27
40-49	56878	4288	5505	255	1264	95
50-59	83390	7050	10533	569	4328	321
60-69	104578	13086	16300	1030	11375	889
70-79	122760	24865	14009	1490	24428	2226
80-89	136948	34668	2901	707	45531	4757
≥90	57349	17025	377	100	27992	3835
<b>Sexo</b>						
Mujeres	286387	52898	17344	1641	51817	5747
Hombres	341733	58339	36434	2864	63648	6424
<b>Comunidad Autónoma</b>						
Andalucía	79809	9144	7142	189	14804	1362
Aragón	23122	3567	2057	283	5334	660
Asturias	17162	4774	1157	133	3298	695
Baleares	9782	1797	1332	101	1594	217
Canarias	13383	2696	2216	196	2128	483
Cantabria	7457	1292	852	53	966	177
Castilla-La Mancha	42949	9455	3065	350	7888	786
Castilla y León	49200	11612	3420	405	9246	841
Cataluña	63815	8539	5113	290	20683	1705
C. Valenciana	70177	16389	5183	356	10135	973
Extremadura	10863	2277	788	69	2653	381
Galicia	35045	12283	3703	945	3949	750
Madrid	147796	20433	11910	920	19997	1065
Murcia	16534	2154	1802	69	2483	267
Navarra	9049	1120	851	38	1753	234
País Vasco	26970	2479	2628	66	7490	1474
La Rioja	5420	807	518	23	958	46
Ceuta	776	214	80	8	188	42
Melilla	1317	238	187	14	168	14
<b>Total</b>	<b>630626</b>	<b>111270</b>	<b>54004</b>	<b>4508</b>	<b>115715</b>	<b>12172</b>

<sup>1</sup>Casos por fecha de hospitalización, ingreso en UCI o defunción, o en su ausencia de diagnóstico.

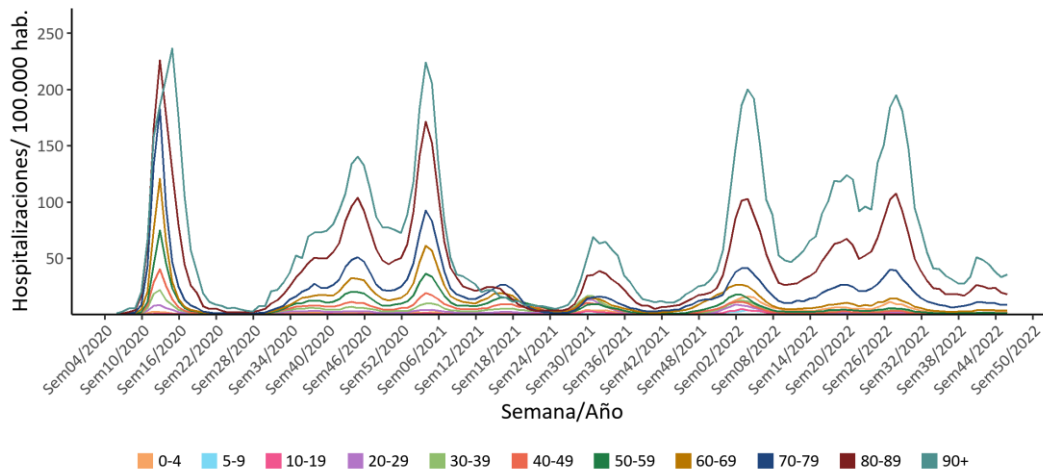


**Figura 9. Evolución de las tasas de hospitalización semanal a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



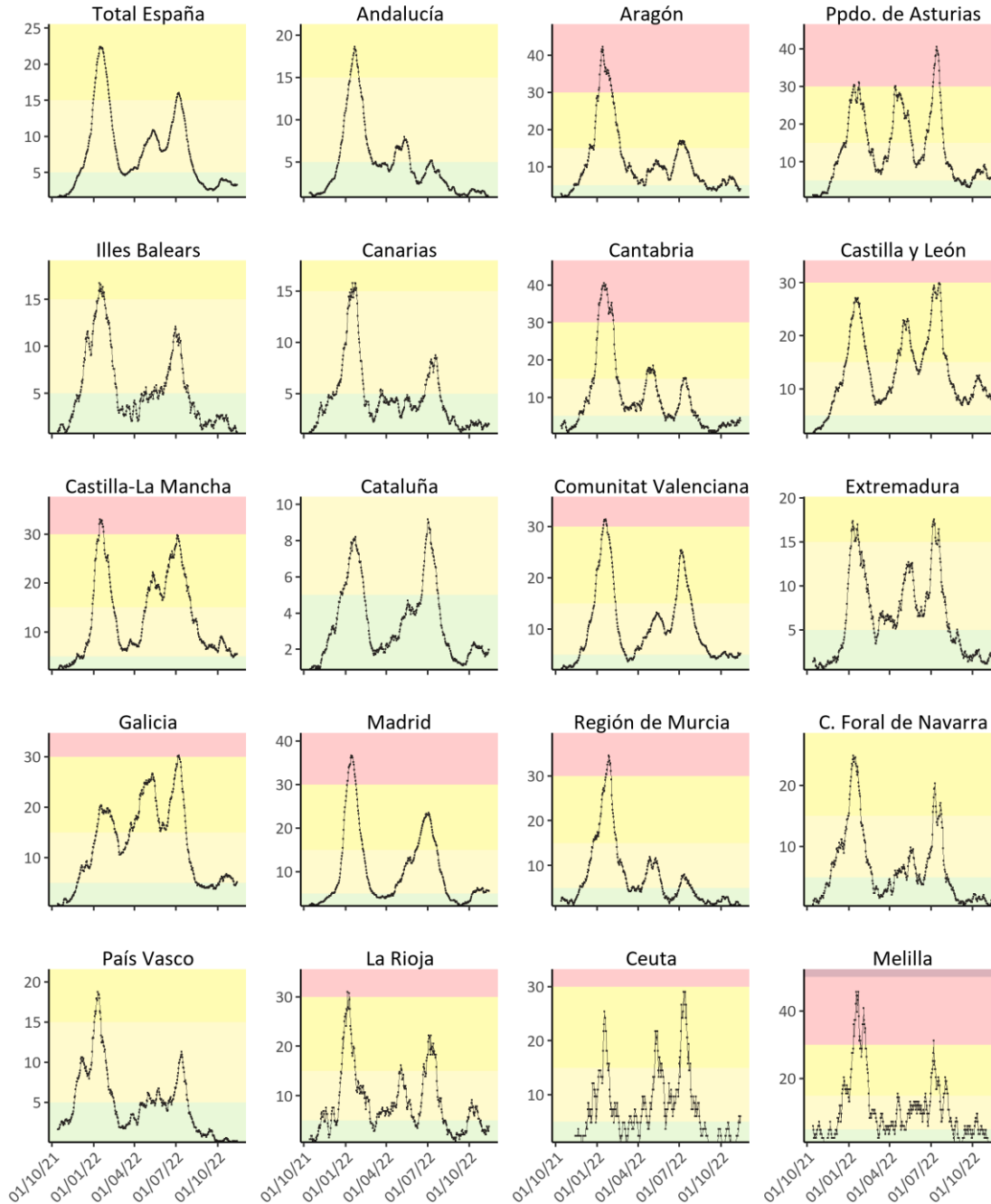
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 10. Evolución de las tasas de hospitalización semanal 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.

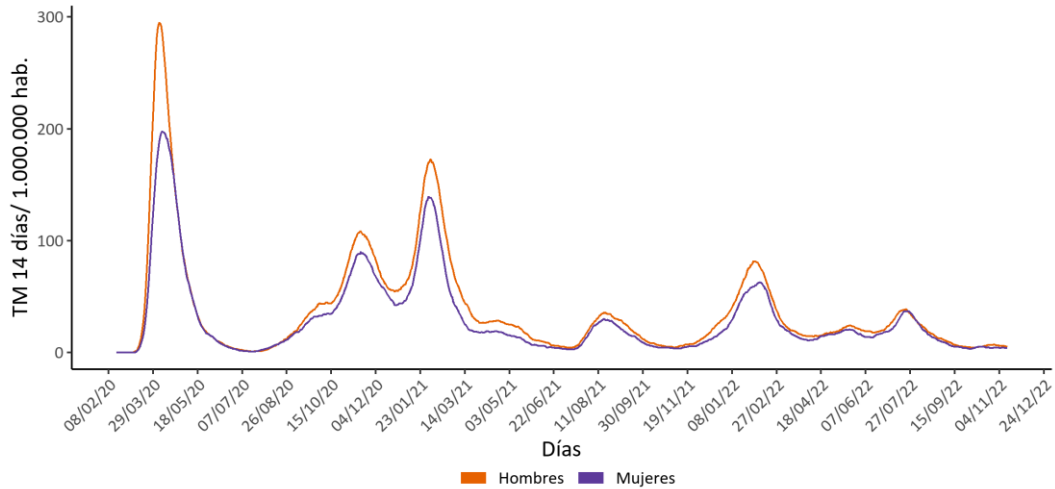
**Figura 11. Evolución de las tasas de hospitalización acumuladas (TH) a 7 días a nivel nacional y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el 14 de octubre de 2021. Se incluyen los umbrales para la valoración del riesgo elaborados por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta\***



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

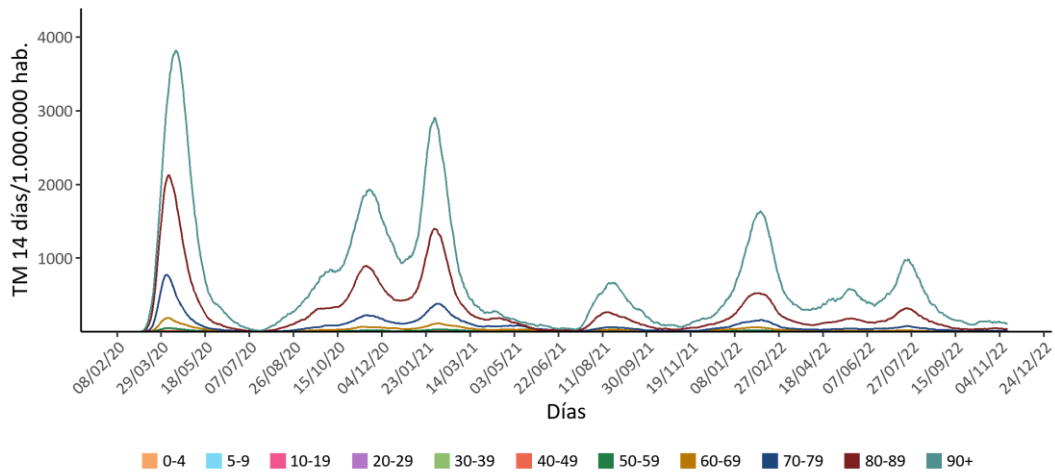
\*Gráficas representadas con diferentes escalas, las gráficas no son comparables. Nueva normalidad TH ≤ 5, Bajo TH > 5 y ≤ 15, Medio TH > 15 y ≤ 30, Alto TH > 30 y ≤ 50, Muy alto TH > 50 casos por 100.000 hab.

**Figura 12. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por sexos. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



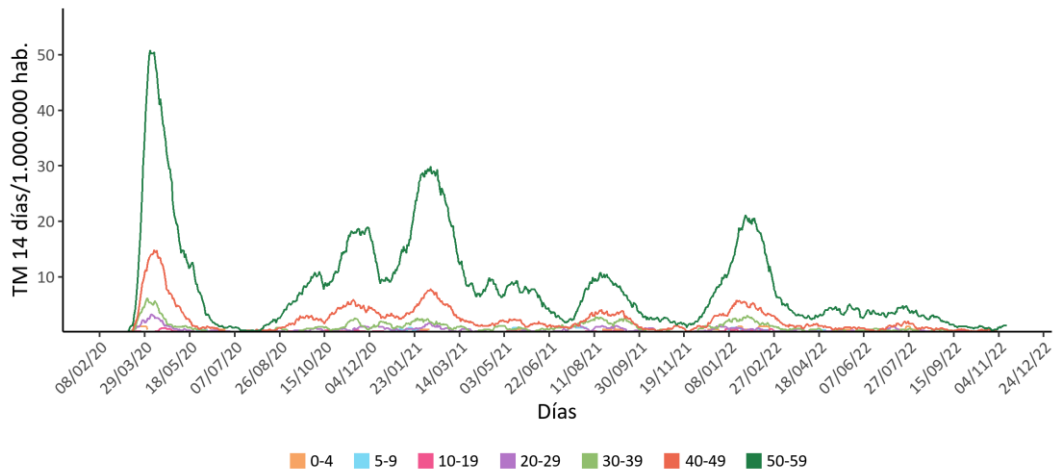
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 13. Evolución de la tasa mortalidad acumulada (TM) a 14 días a nivel nacional por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE desde el inicio de la pandemia**



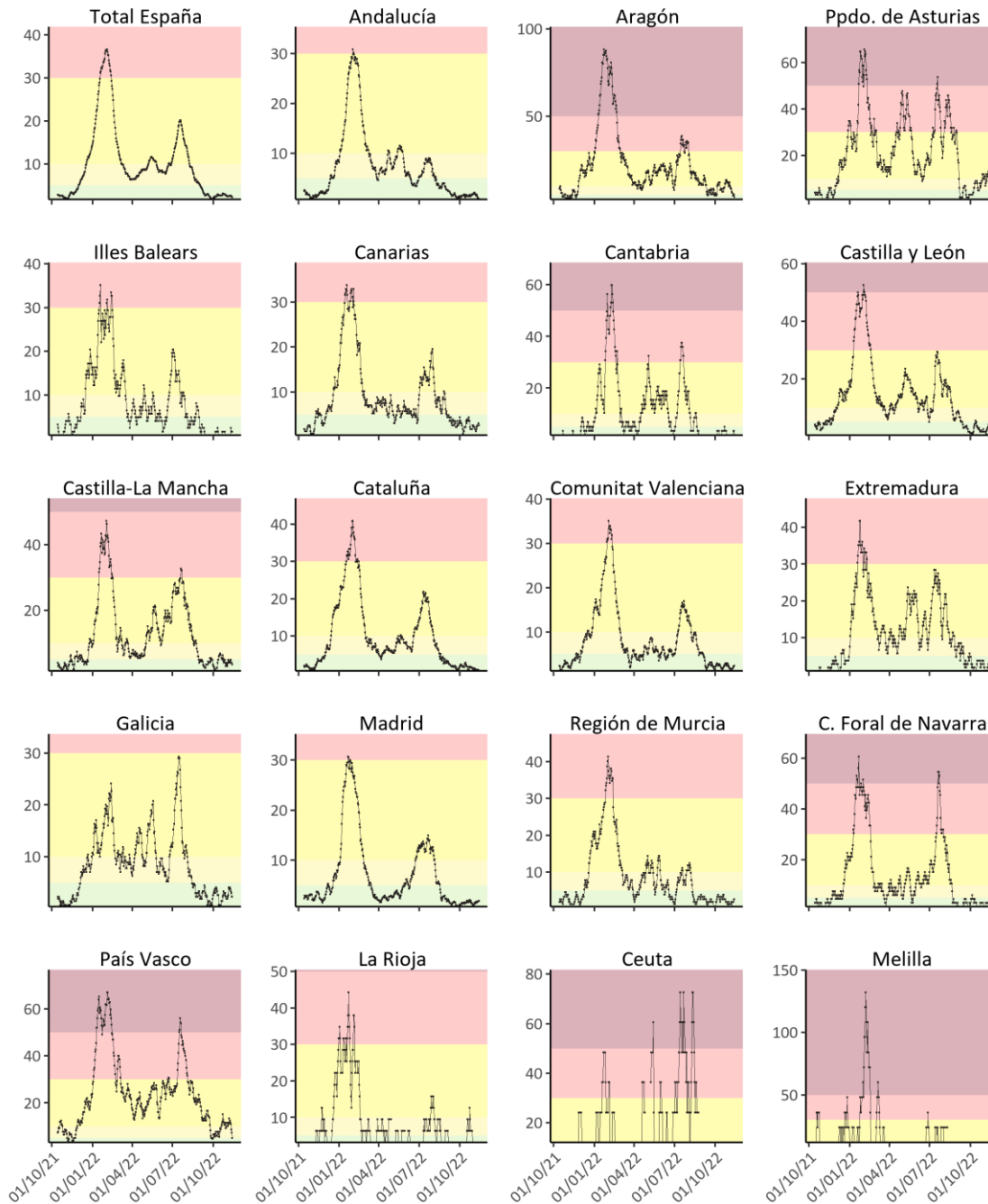
Fuente: CNE. ISCIII. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

**Figura 14. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) 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 15. Evolución de la tasa de mortalidad acumulada (TM) 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  $TM \leq 5$ , Bajo  $TM > 5$  y  $\leq 10$ , Medio  $TM > 10$  y  $\leq 30$ , Alto  $TM > 30$  y  $\leq 50$ , Muy alto  $TM > 50$  casos por 1.000.000 hab.

**Tabla 7. Número y porcentaje de ingreso en UCI entre hospitalizados en las últimas diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad**

Grupo de edad	Semana 36/2022	Semana 37/2022	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022
<10	0 (0,0)	3 (5,7)	2 (4,7)	2 (5,6)	1 (2,3)	1 (2,3)	4 (8,9)	3 (5,3)
10-19	0 (0,0)	1 (7,7)	0 (0,0)	3 (30,0)	1 (5,6)	2 (11,1)	1 (7,7)	0 (0,0)
20-29	1 (5,3)	1 (4,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (7,7)	0 (0,0)
30-39	2 (4,5)	0 (0,0)	2 (5,1)	1 (2,0)	2 (4,4)	1 (2,4)	1 (2,0)	1 (2,3)
40-49	5 (10,9)	3 (7,3)	1 (2,4)	5 (9,4)	4 (5,9)	4 (8,2)	6 (9,4)	4 (7,1)
50-59	6 (8,6)	8 (9,2)	7 (7,8)	11 (11,6)	15 (11,7)	11 (8,3)	6 (4,9)	9 (7,7)
60-69	12 (8,7)	11 (7,1)	12 (7,7)	7 (4,2)	19 (7,9)	19 (7,4)	16 (6,8)	16 (7,1)
70-79	26 (9,6)	18 (6,0)	14 (4,3)	19 (5,0)	22 (4,9)	20 (4,4)	18 (4,2)	35 (8,1)
≥80	7 (1,1)	10 (1,7)	11 (2,0)	9 (1,3)	17 (1,9)	14 (1,6)	17 (2,1)	14 (1,8)
<b>Total</b>	<b>59 (4,8)</b>	<b>55 (4,2)</b>	<b>49 (3,8)</b>	<b>57 (3,8)</b>	<b>81 (4,2)</b>	<b>72 (3,8)</b>	<b>71 (4,0)</b>	<b>82 (4,7)</b>

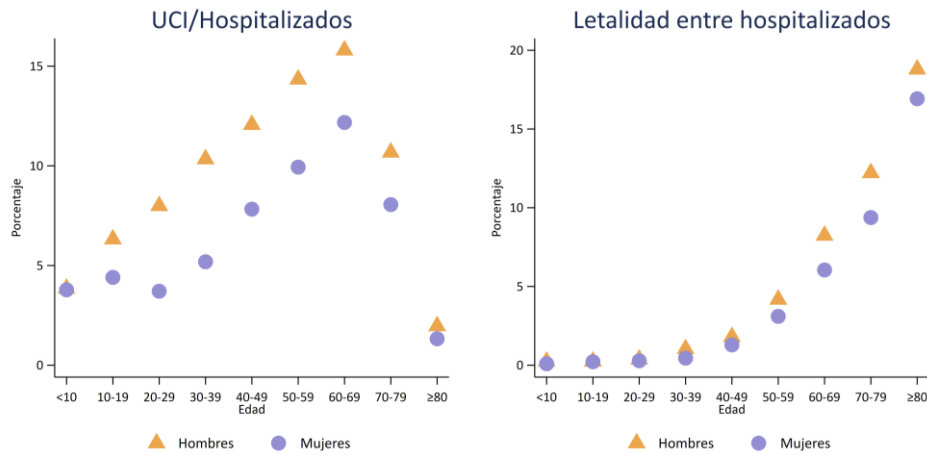
\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

**Tabla 8. Número y porcentaje de letalidad entre hospitalizados en las últimas diez semanas epidemiológicas sin contar las dos últimas, por grupo de edad**

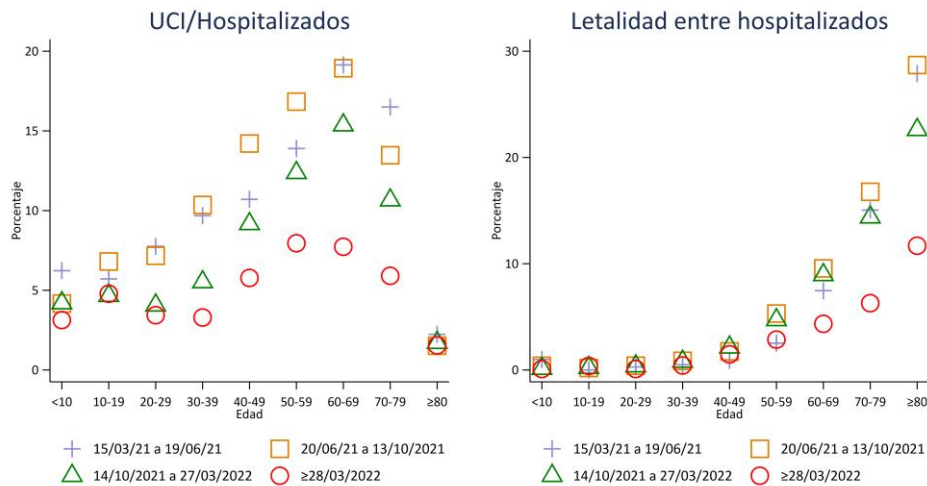
Grupo de edad	Semana 36/2022	Semana 37/2022	Semana 38/2022	Semana 39/2022	Semana 40/2022	Semana 41/2022	Semana 42/2022	Semana 43/2022
<10	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10-19	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (10,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
20-29	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
30-39	1 (2,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
40-49	2 (4,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	1 (1,9)	0 (0,0)	2 (4,1)	0 (0,0)	0 (0,0)
50-59	1 (1,4)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (3,2)	5 (3,9)	3 (2,3)	0 (0,0)	1 (0,9)
60-69	9 (6,5)	5 (3,2)	6 (3,9)	6 (3,6)	3 (1,2)	6 (2,3)	5 (2,1)	3 (1,3)
70-79	8 (3,0)	14 (4,7)	15 (4,6)	20 (5,2)	15 (3,3)	14 (3,1)	11 (2,6)	19 (4,4)
≥80	65 (10,7)	51 (8,7)	42 (7,6)	52 (7,6)	83 (9,1)	69 (7,9)	61 (7,6)	43 (5,5)
<b>Total</b>	<b>86 (7,0)</b>	<b>73 (5,6)</b>	<b>65 (5,1)</b>	<b>83 (5,5)</b>	<b>106 (5,5)</b>	<b>94 (5,0)</b>	<b>77 (4,3)</b>	<b>66 (3,8)</b>

\*n(% del total de casos COVID-19 por grupos de edad)

Figura 16. Porcentaje de ingreso en UCI y letalidad entre hospitalizados, por grupo de edad y sexo (arriba) o grupo de edad y periodo (abajo). Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE diagnosticados a partir del 15 de marzo de 2021



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.

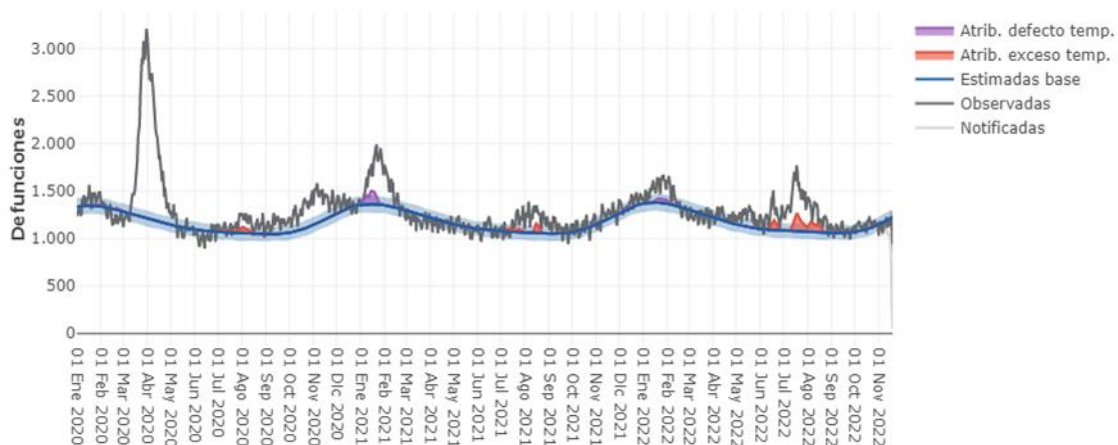
## Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas, MoMo.

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.

Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.349 excesos de defunciones por todas las causas.

Los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días. Para más información, consultar informes MoMo<sup>2</sup> y Panel MoMo<sup>3</sup>.

**Figura 17. Mortalidad por todas las causas observada y esperada desde enero de 2020**



<sup>2</sup>[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes\\_MoMo\\_2022.aspx](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes_MoMo_2022.aspx)

<sup>3</sup> <https://momo.isciii.es/public>



## Observaciones

- A nivel nacional, entre las semanas 43/2022 (24– 30 de octubre) y 44/2022 (31 de octubre– 6 de noviembre), la incidencia semanal de COVID-19 en personas de 60 años o mayores disminuye un 1%, con una tendencia descendente estadísticamente significativa en las CCAA de Andalucía, Aragón, Asturias, Comunidad Valenciana y Galicia y un aumento en las CCAA de Canarias y Cataluña. Por grupos de edad, este descenso no es estadísticamente significativo en ningún grupo (Tabla 1).
- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 3.017.062 casos de COVID-19 en personas de 60 o más años (Tabla 2).
- Desde el 28 de marzo de 2022 (fecha de entrada en vigor de la Nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España) se han notificado a la RENAVE 89.210 hospitalizaciones en personas de 60 o más años, lo que supone un 8,4% de los casos diagnosticados. Este porcentaje de hospitalización es similar al sexto periodo y mucho menor que en los periodos previos. El porcentaje de ingresos en UCI (0,3%) y defunciones (1,0%) es menor que en el sexto periodo (0,5% y 1,5%, respectivamente) (Tabla 3).
- Desde el 28 de marzo de 2022, el mayor porcentaje de hospitalización entre las personas de 60 o más años se observa en personas de 90 o más años (20,1%), y en el grupo de 80 a 89 años (13,9%), observándose en los mayores de 89 años la mayor letalidad (4,3%) (Tabla 3).
- El período de tiempo transcurrido entre el inicio de síntomas hasta diagnóstico en personas de 60 o más años disminuye de 6 a 2 días entre el primer período de la pandemia y el séptimo. En contraste, el tiempo entre la hospitalización hasta la defunción aumenta de 8 a 16 y 12 días, entre el primer periodo y el sexto, antes y después del 28 de marzo, respectivamente (Tabla 4).
- La evolución de las tasas de incidencia acumulada (IA) a 14 días en personas de 60 o más años (Figuras 4-6 y 8), se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Entre las semanas 7/2022 y 9/2022 se observó una disminución del porcentaje de positividad en las pruebas diagnósticas para SARS-CoV-2 en personas de 60 o más años. A partir de esta semana se observa una tendencia ascendente en la positividad a SARS-CoV-2 (de 14% en la semana 10/2022 al 33% en la semana 19/2022). Posteriormente y hasta la semana 28/2022, se observan fluctuaciones (29%-46%) y desde entonces el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 desciende progresivamente hasta esta semana (18,2%) (Figura 7).
- A nivel nacional, entre las semanas 43/2022 (24– 30 de octubre) y 44/2022 (31 de octubre– 6 de noviembre), la tasa de hospitalización semanal disminuye un 3%. Esta disminución es estadísticamente significativa en el grupo de 70-89 años. La CA de Navarra presenta un aumento

significativo en las tasas de hospitalización entre las semanas 44/2022 y 45/2022, que habrá que valorar la próxima semana (Tabla 5).

- Desde el inicio de la pandemia se han notificado a la RENAVE 630.626 hospitalizaciones, 54.004 ingresos en UCI y 115.715 defunciones con COVID-19 (Tabla 6).
- Desde el 28 de marzo de 2022 (fecha de entrada en vigor de la Nueva Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19 en España) se han notificado a la RENAVE 111.270 hospitalizaciones, 4.508 ingresos en UCI y 12.172 defunciones (Tabla 6).
- La evolución de las tasas de hospitalización semanal (Figuras 9-11) y tasas de mortalidad acumulada a 14 días (figuras 12-15) se presentan desde el inicio de la pandemia por sexo, grupo de edad y CCAA.
- Desde el 15 de marzo de 2021, los hombres presentan un mayor porcentaje de ingreso en UCI que las mujeres, a partir de 10 años. Ese mismo patrón por sexo se observa en la letalidad entre hospitalizados, a partir de 50 años (Figura 16).
- El porcentaje de admisión en UCI entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 36/2022 hasta la 43/2022. En las dos últimas semanas anteriores a este informe, este indicador podría estar afectadas por retrasos en la notificación (Tabla 7).
- La letalidad entre los hospitalizados parece mantenerse estable en todos los grupos de edad desde la semana 36/2022 hasta la 43/2022. En las semanas siguientes este indicador puede estar afectado por retrasos en la notificación, motivo por el que no se presentan los valores correspondientes a las dos últimas semanas anteriores a este informe (Tabla 8).
- El porcentaje de admisión en UCI entre hospitalizados aumenta con la edad a partir de 30 años hasta los 70, donde empieza a disminuir. La letalidad entre los hospitalizados aumenta a partir de los 50 años (Figura 16). La evolución de estos indicadores por periodo epidémico sugiere que hay un descenso en la admisión en UCI entre los hospitalizados a partir de los 20 años, así como un descenso en la letalidad entre los hospitalizados, a partir de 60 años, desde el 28 de marzo de 2022 con respecto a los periodos previos. Ambas observaciones podrían estar afectadas por retraso en la notificación y debe consolidarse en las próximas semanas (Figura 16).
- Desde el 10 de marzo de 2020 se han estimado 126.349 excesos de defunciones por todas las causas.