



Informe nº 43. Situación de COVID-19 en España. Casos diagnosticados a partir 10 de mayo

Informe COVID-19. 09 de septiembre de 2020





Contenido

ntroducción	3
Nota metodológica	3
Casos de COVID-19 en España notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico p de mayo de 2020	
Principales hallazgos	14
/igilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas, MoMo	15





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 ha denominado 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 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 a la la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) 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, a través de la plataforma SiVIES (Sistema para la Vigilancia en España), que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia en cada momento. Este informe refleja la información suministrada por las CCAA a la RENAVE. La extracción de datos se ha realizado el **09 de septiembre de 2020 a las 16:56 h**.

Nota metodológica

Desde el principio de la pandemia de COVID-19, la vigilancia de los casos de esta enfermedad en España se basa en la notificación universal de todos los casos confirmados de COVID-19 que se identifican en cada CCAA. 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 Centro Nacional de Epidemiología (CNE). Esta información procede de la encuesta epidemiológica de caso que cada CA cumplimenta ante la identificación de un caso de COVID-19. 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 de COVID-19 identificados en España. 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, hubo un cambio en la notificación de las CCAA al Ministerio de Sanidad, simplificando la encuesta para hecerla más ágil. Los casos confirmados serán de declaración obligatoria urgente al nivel estatal siguiendo la encuesta del Anexo 1 de dicha Estrategia. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la RENAVE.

Para conseguir una información completa de cada caso, la CA debe realizar sucesivas actualizaciones de la información de la encuesta porque no siempre toda la información está disponible desde la identificación del caso, o precisa de una actualización según cambia la evolución clínica del paciente. Las actualizaciones de la información de los casos las realizan las CCAA, según disponen de ellas, en la plataforma SiViES.

Los objetivos actuales de esta vigilancia son:

- 1. **Conocer la incidencia de la enfermedad de manera consistente** con la evolución de la pandemia y a partir de una fuente única que informe de los casos de COVID-19 en España por nivel de gravedad.
- 2. Obtener los **indicadores** que informarán sobre la situación epidemiológica de la COVID-19 y su distribución geográfica en España.
- 3. Obtener información oportuna que guíe la respuesta precoz ante la epidemia de COVID-19.

_

¹ https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020
https://www.who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2020
<a href="https://www.who-director-ge





Es importante resaltar que todos los resultados 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. Estos resultados pueden variar con cada informe por la dinámica propia de declaración de datos por las CCAA a la RENAVE a través deSiViES. 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 con fecha de diagnóstico y fecha de inicio de síntomas posterior al 10 de mayo. La fecha utilizada para la presentación de los casos fue la fecha de inicio de síntomas, y en su defecto, la fecha de diagóstico menos tres días (mediana entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico). En los casos asintomáticos se ha utilizado la fecha de diagnóstico.





Casos de COVID-19 en España notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

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 posterior al 10 de mayo de 2020

Grupo de	Nº casos	Semana 34		Semana 35		Semana 36		Razón de tasas semanales (IC95%)	
edad	_	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 35/34	Semana 36/ 35
<15	33743	5814	84,4	6508	94,5	6143	89,2	1,12 (1,08-1,16)	0,94 (0,91-0,98)
15-29	73997	12957	180,1	13067	181,6	10219	142,0	1,01 (0,98-1,03)	0,78 (0,76-0,80)
30-39	52499	9126	143,6	9483	149,3	7526	118,5	1,04 (1,01-1,07)	0,79 (0,77-0,82)
40-49	51117	8623	110,1	9333	119,2	7874	100,5	1,08 (1,05-1,11)	0,84 (0,82-0,87)
50-59	39681	6733	97,5	7580	109,8	6449	93,4	1,13 (1,09-1,16)	0,85 (0,82-0,88)
60-69	23174	3917	75,4	4469	86,0	3901	75,0	1,14 (1,09-1,19)	0,87 (0,84-0,91)
70-79	14113	2199	58,0	2636	69,5	2473	65,2	1,20 (1,13-1,27)	0,94 (0,89-0,99)
≥80	16100	2214	77,3	2525	88,1	2643	92,3	1,14 (1,08-1,21)	1,05 (0,99-1,11)
Total	308138	52110	110,8	55990	119,1	48038	102,2	1,07 (1,06-1,09)	0,86 (0,85-0,87)

Casos desde el 11 de mayo, 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 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 posterior al 10 de mayo de 2020

Comunidad	Nº	Semana 34		Sema	Semana 35		na 36	Razón de tasas semanales (IC95%)	
autónoma	casos	N	IA	N	IA	N	IA	Semana 35/34	Semana 36/35
Andalucía	25317	5004	59,5	5514	65,5	4298	51,1	1,10 (1,06-1,14)	0,78 (0,75-0,81)
Aragón	23263	2294	173,9	1715	130,0	1628	123,4	0,75 (0,70-0,80)	0,95 (0,89-1,02)
Asturias	1377	225	22,0	275	26,9	325	31,8	1,22 (1,02-1,46)	1,18 (1,01-1,39)
Baleares	8136	2021	175,8	1467	127,6	611	53,2	0,73 (0,68-0,78)	0,42 (0,38-0,46)
Canarias	7332	1613	74,9	1967	91,3	1461	67,8	1,22 (1,14-1,30)	0,74 (0,69-0,79)
Cantabria	2778	415	71,4	805	138,5	572	98,4	1,94 (1,72-2,18)	0,71 (0,64-0,79)
Castilla-La Mancha	10805	2068	101,7	2431	119,6	1949	95,9	1,18 (1,11-1,25)	0,80 (0,76-0,85)
Castilla y León	14314	2632	109,7	3189	132,9	2504	104,4	1,21 (1,15-1,28)	0,79 (0,75-0,83)
Cataluña	63377	7185	93,6	7139	93,0	6010	78,3	0,99 (0,96-1,03)	0,84 (0,81-0,87)
C. Valenciana	17995	3634	72,6	3558	71,1	2002	40,0	0,98 (0,93-1,03)	0,56 (0,53-0,59)
Extremadura	3285	550	51,5	680	63,7	872	81,7	1,24 (1,10-1,38)	1,28 (1,16-1,42)
Galicia	7616	1578	58,5	1895	70,2	1442	53,4	1,20 (1,12-1,28)	0,76 (0,71-0,81)
Madrid	83778	1588	238,3	1741	261,4	1781	267,3	1,10 (1,07-1,12)	1,02 (1,00-1,04)
Murcia	7861	1607	107,6	1908	127,7	1348	90,2	1,19 (1,11-1,27)	0,71 (0,66-0,76)
Navarra	6419	788	120,4	1108	169,4	1091	166,8	1,41 (1,28-1,54)	0,98 (0,91-1,07)
País Vasco	21489	3920	177,6	4175	189,1	3586	162,4	1,07 (1,02-1,11)	0,86 (0,82-0,90)
La Rioja	2363	572	180,6	603	190,3	394	124,4	1,05 (0,94-1,18)	0,65 (0,58-0,74)
Ceuta	246	50	59,0	56	66,1	46	54,3	1,12 (0,76-1,64)	0,82 (0,56-1,21)
Melilla	387	72	83,2	87	100,6	89	102,9	1,21 (0,88-1,65)	1,02 (0,76-1,37)
Total	308138	5211	110,8	5599	119,1	4803	102,2	1,07 (1,06-1,09)	0,86 (0,85-0,87)

Casos desde el 11 de mayo, 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)





Figura 1. Incidencia acumulada en los últimos 14 días por CCAA y total España. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

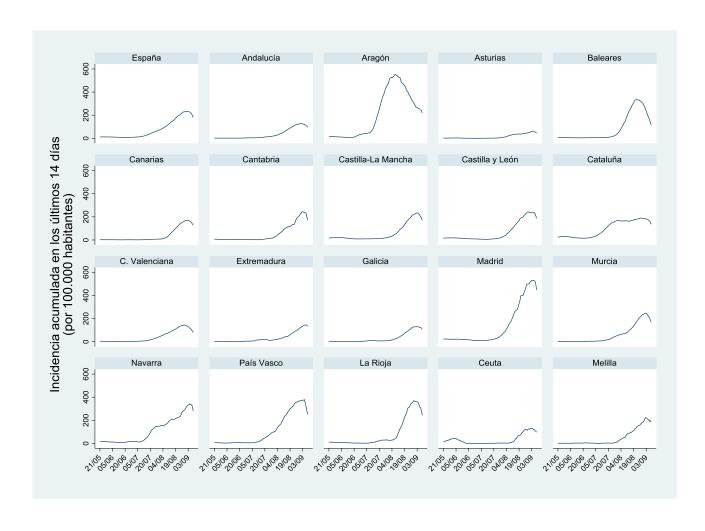






Tabla 3. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020. Distribución por CCAA y total España

Comunidad Autónoma	Casos totales	Hospitalizados¹	UCI¹	Defunciones ¹
Andalucía	25312	1603 (6,3)	127 (0,5)	122 (0,5)
Aragón	23253	1886 (8,1)	111 (0,5)	302 (1,3)
Asturias	1375	80 (5,8)	6 (0,4)	10 (0,7)
Baleares	8135	330 (4,1)	43 (0,5)	26 (0,3)
Canarias	7363	543 (7,4)	95 (1,3)	29 (0,4)
Cantabria	2778	165 (5,9)	11 (0,4)	11 (0,4)
Castilla-La Mancha	10809	338 (3,1)	31 (0,3)	36 (0,3)
Castilla y León	14310	1065 (7,4)	75 (0,5)	120 (0,8)
Cataluña	63358	1401 (2,2)	90 (0,1)	145 (0,2)
C. Valenciana	18080	1243 (6,9)	110 (0,6)	75 (0,4)
Extremadura	3295	156 (4,7)	22 (0,7)	22 (0,7)
Galicia	7625	565 (7,4)	48 (0,6)	46 (0,6)
Madrid	83725	3819 (4,6)	184 (0,2)	387 (0,5)
Murcia	7820	685 (8,8)	84 (1,1)	17 (0,2)
Navarra	6419	319 (5,0)	29 (0,5)	12 (0,2)
País Vasco	21485	196 (0,9)	9 (0,0)	38 (0,2)
La Rioja	2363	156 (6,6)	13 (0,6)	18 (0,8)
Ceuta	246	15 (6,1)	1 (0,4)	3 (1,2)
Melilla	387	24 (6,2)	2 (0,5)	1 (0,3)
Total España	308138	14589 (4,7)	1091 (0,4)	1420 (0,5)

¹ n (%) calculado sobre el total de casos en cada CCAA

Tabla 4. Casos de COVID-19 por nivel de gravedad notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020. Distribución por grupo de edad

Grupo de edad (años)	Casos totales N	Hospitalizados ¹ UCI ¹ N (%) N (%)		Defunciones¹ N (%)
<2	4965	150 (3.0)	5 (0.1)	2 (0.0)
2-4	6575	62 (0.9)	3 (0.0)	0 (0.0)
5-14	22203	159 (0.7)	6 (0.0)	0 (0.0)
15-29	73997	899 (1.2)	43 (0.1)	4 (0.0)
30-39	52499	1177 (2.2)	72 (0.1)	6 (0.0)
40-49	51117	1749 (3.4)	140 (0.3)	20 (0.0)
50-59	39681	2117 (5.3)	228 (0.6)	59 (0.1)
60-69	23174	2127 (9.2)	267 (1.2)	104 (0.4)
70-79	14113	2221 (15.7)	231 (1.6)	233 (1.7)
≥80	16100	3616 (22.5)	86 (0.5)	932 (5.8)
Total	308138	14589 (4.7)	1091 (0.4)	1420 (0.5)

¹ n (%) calculado sobre el total de casos en cada grupo de edad





Tabla 5. Características demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE* con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

Características	Total	Mujeres n (%)	Hombres n (%)	p-valor
Sexo		158317 (51,4)	149576 (48,5)	
Mediana de edad (rango)	38 (24-53)	39 (24-54)	37 (24-52)	<0,001
Grupo de edad (años)				
<2	4965 (1,6)	2382 (1,5)	2583 (1,7)	
2-4	6575 (2,2)	3268 (2,1)	3306 (2,2)	
5-14	22203 (7,3)	11055 (7,1)	11134 (7,5)	
15-29	73997 (24,3)	37459 (23,9)	36525 (24,7)	
30-39	52499 (17,2)	26588 (17,0)	25898 (17,5)	
40-49	51117 (16,8)	25737 (16,4)	25375 (17,2)	
50-59	39681 (13,0)	20500 (13,1)	19176 (13,0)	
60-69	23174 (7,6)	11539 (7,4)	11633 (7,9)	
70-79	14113 (4,6)	7448 (4,8)	6664 (4,5)	
≥80	16100 (5,3)	10520 (6,7)	5579 (3,8)	<0,001
Sintomas	135081 (47,0)	69398 (46,9)	65661 (47,1)	0,287
Personal sanitario y sociosanitario	6843 (4,9)	5293 (7,4)	1547 (2,3)	<0,001
Personal sanitario que trabaja en				
Centro sanitario	3907 (57,1)	2964 (56,0)	941 (60,8)	
Centro sociosanitario	2121 (31,0)	1760 (33,3)	360 (23,3)	
Otros centros	815 (11,9)	569 (10,8)	246 (15,9)	<0,001
Número de contactos estrechos identificados	3 (1- 5)	3 (1- 5)	3 (1- 5)	0,204
Ámbito de posible exposición				
Centro sociosanitario	6178 (3,8)	4108 (5,0)	2067 (2,6)	
Laboral	12448 (7,7)	5958 (7,2)	6486 (8,3)	
Centro sanitario	4037 (2,5)	2403 (2,9)	1632 (2,1)	
Domicilio	50616 (31,4)	27372 (33,0)	23238 (29,7)	
Escolar	260 (0,2)	131 (0,2)	129 (0,2)	
Otros	24776 (15,4)	12009 (14,5)	12760 (16,3)	
Desconocido	62804 (39,0)	30872 (37,3)	31912 (40,8)	<0,001
Importado	1739 (0,8)	705 (0,6)	1030 (1,0)	<0,001
Prueba de laboratorio*				
Desconocida	6320 (2,1)	3265 (2,1)	3012 (2,0)	
PCR/Técnicas moleculares	300232 (97,4)	153968 (97,3)	146064 (97,7)	
Test rápido de anticuerpos	10 (0,0)	5 (0,0)	5 (0,0)	
Detección de antígeno	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
ELISA	1576 (0,5)	1079 (0,7)	495 (0,3)	<0,001

n (%) calculado sobre el total de casos con información en esa variable

^{*}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





Tabla 6, Principales indicadores: síntomas, tiempo entre eventos y contactos, por Comunidad Autónoma y total España, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

			Tiemp	Casos sin	Contactos			
Comunidad Autónoma	Presencia de síntomas ¹	Síntomas hasta consulta	Síntomas hasta diagnóstico	Síntomas hasta aislamiento	Consulta hasta diagnóstico	Consulta hasta aislamiento	contacto conocido con COVID ¹	identificados por caso ²
Andalucía	11518 (45,5)	2 (0-3)	4 (2-6)	2 (0-3)	1(0-2)	0 (0-0)	4209 (24,4)	4 (2-8)
Aragón	11951 (51,8)	2 (0-4)	4 (2-7)	1 (0-3)	2(0-4)	0 (-3-0)	5525 (30,5)	3 (1-4)
Asturias	596 (64,9)	1 (0-3)	3 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (-1-0)	342 (34,3)	4 (2-7)
Baleares	4483 (55,1)	1 (0-3)	3 (1-4)	1 (1-1)	1(0-2)	0 (0-0)	4625 (56,9)	6 (6-6)
Canarias	4482 (63,7)	1 (0-3)	4 (2-7)	1 (0-3)	2(1-4)	0 (0-0)	1025 (19,1)	0 (0-3)
Cantabria	1163 (63,0)	1 (0-2)	4 (2-5)	2 (1-4)	1(1-3)	1 (0-2)	460 (44,3)	4 (2-7)
Castilla-La Mancha	5940 (55,0)	1 (0-3)	3 (2-6)	1 (0-4)	2(1-3)	0 (0-1)	4404 (40,8)	0 (0-3)
Castilla y León	5657 (39,6)	1 (0-3)	3 (2-5)	1 (0-3)	1(0-3)	0 (0-1)	2626 (28,0)	3 (2-6)
Cataluña	34550 (54,5)	3 (2-6)	2 (1-4)	1 (0-3)	-1(-2-0)	-2 (-4-0)	35361 (55,8)	3 (1-4)
C, Valenciana	10736 (59,7)	2 (0-4)	4 (2-7)	1 (0-3)	2(1-3)	0 (-1-0)	4677 (32,2)	4 (2-6)
Extremadura	1051 (33,1)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-1)	0 (-1-0)	824 (29,2)	4 (1-9)
Galicia	2531 (33,2)	2 (1-3)	2 (1-4)	1 (0-3)	0(0-0)	0 (0-0)	6049 (79,4)	4 (2-6)
Madrid	27979 (33,4)	2 (0-4)	3 (1-5)	2 (0-4)	1(0-2)	0 (-1-1)	6832 (44,2)	3 (2-5)
Murcia	5283 (69,3)	1 (0-3)	4 (2-6)	1 (0-4)	2(1-4)	0 (-1-1)	2104 (28,1)	4 (2-6)
Navarra	3679 (57,3)	2 (1-4)	3 (2-5)	2 (1-4)	1(0-1)	0 (0-0)	2381 (37,2)	3 (1-5)
País Vasco	1836 (53,0)	1 (0-2)	2 (1-4)	1 (0-2)	1(0-2)	0 (0-0)	340 (14,6)	3 (1-6)
La Rioja	1228 (59,6)	2 (1-5)	4 (2-6)	1 (0-3)	0(0-2)	0 (-2-0)	291 (27,1)	3 (1-5)
Ceuta	170 (69,1)	2 (1-4)	4 (2-6)	1 (0-4)	1(0-2)	0 (-2-0)	97 (39,4)	4 (2-7)
Melilla	248 (64,1)	2 (1-6)	4 (2-8)	3 (1-6)	1(1-2)	0 (0-0)	157 (40,6)	3 (0-8)
Total España	135081 (47,0)	2 (1-4)	3 (1-5)	1 (0-3)	1 (1-2)	0 (-2-0)	82329 (42,7)	3 (1-5)

¹ n (%) calculado sobre el total de casos con información en esa variable. ² mediana (rango intercuartil). Sobre los casos notificados a partir del 11 de mayo

Figura 2. Distribución por edad y sexo, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020 y población española

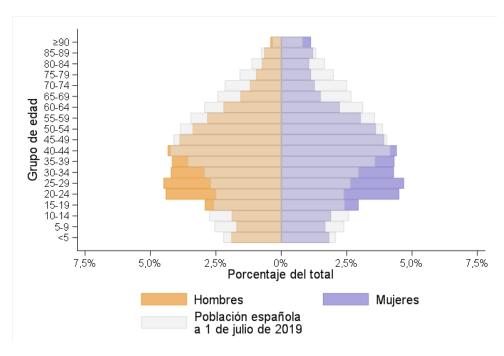
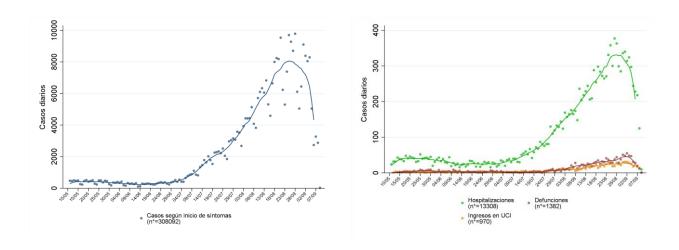




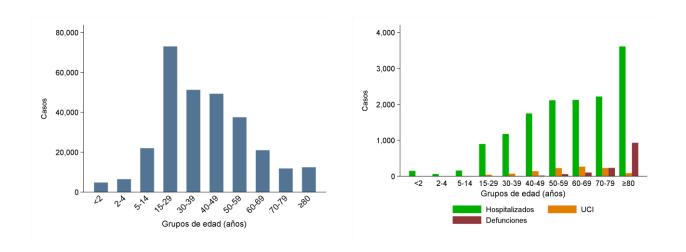


Figura 3, Curva epidémica de casos de COVID-19 según gravedad, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020



Los casos diarios están representados con la fecha de inicio de síntomas y en su ausencia la de diagnóstico menos tres días; en los casos asintomáticos se utiliza la fecha de diagnóstico, Los casos hospitalizados, por fecha de hospitalización, los casos UCI por fecha de admisión en UCI, las defunciones por fecha de defunción. Fuente: CNE. RENAVE. Datos actualizados a 09-09-2020 a las 16:56 h

Figura 4. Distribución del número de casos por grupos de edad y situación clínica, Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020



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





Figura 5. Porcentaje de casos según presencia de síntomas, por Comunidad Autónoma y total España. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

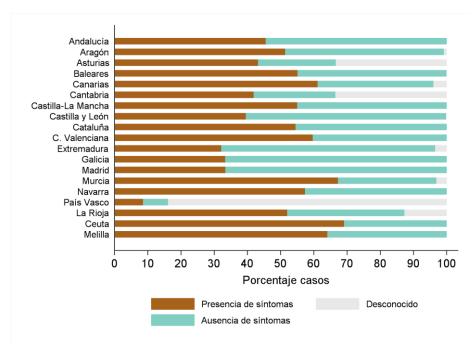


Figura 6. Distribución porcentual de casos por CCAA y técnica diagnóstica. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

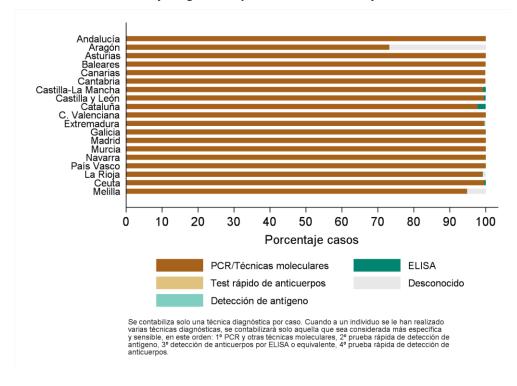






Figura 7. Distribución porcentual de profesionales sanitarios por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

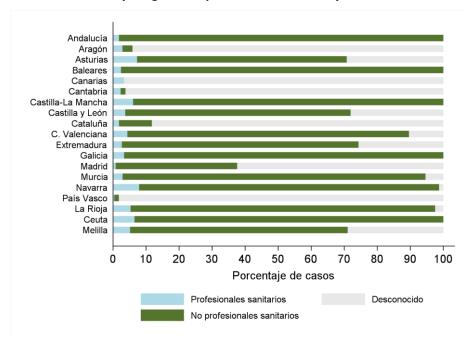


Figura 8. Distribución porcentual por centro de ocupación de los casos en personal sanitario y por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con fecha de inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020

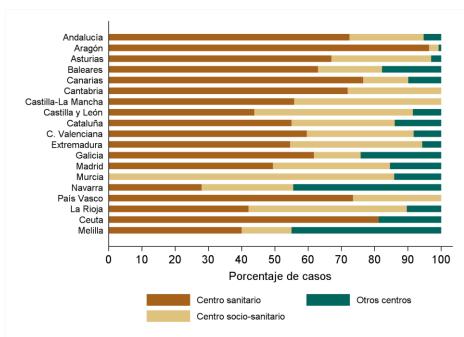
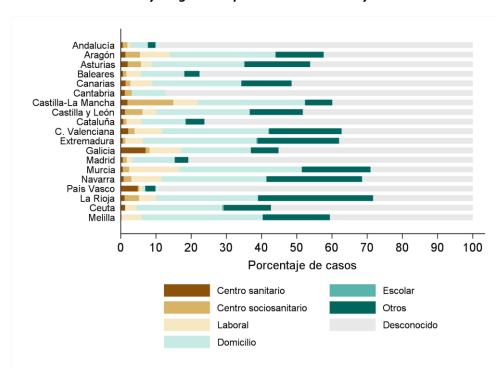






Figura 9. Distribución porcentual de casos por CCAA y ámbito de exposición. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE con inicio de síntomas y diagnóstico posterior al 10 de mayo de 2020







Principales hallazgos

- En el análisis de los casos notificados a la RENAVE con fecha de inicio de síntomas y fecha de diagnóstico posterior al 10 de mayo, y hasta las 16:56 h del 09 de septiembre de 2020, se identifican 308.138 casos de COVID-19 en España. Un 4,7 % de los casos han sido hospitalizados, un 0,4% han sido admitidos en UCI y un 0,5% han fallecido.
- La mayor proporción de casos de COVID-19 se producen en el grupo de 15 a 59 años (71% del total), siendo el grupo de 15-29 años el más representado, con un 24% de los casos.
- El porcentaje de hospitalizaciones y defunciones con COVID-19 aumenta con la edad, alcanzando un 22,5% y 5,8% en mayores de 79 años, respectivamente.
- La incidencia acumulada a 14 días de casos de COVID-19 presenta una tendencia creciente desde la primera semana de julio. Por CCAA, el aumento se manifestó fundamentalmente en Aragón, Cataluña, Navarra y País Vasco, y posteriormente, en Baleares, Canarias, Cantabría, Castilla La Mancha, Castilla y León, Madrid, Murcia, La Rioja y Melilla.
- A nivel nacional, la incidencia acumulada de COVID-19 ha experimentado un aumento significativo del 7.5% desde la semana 34 (17-23 agosto) a la semana 35 (24-30 agosto). El incremento se observa en todos los grupos de edad.
- Por CCAA, se observan una mayor razón de tasa acumulada en Cantabria y Navarra, entre las semanas
 35 y 34, y en Extremadura y Asturias, entre las semanas
 36 y 35.
- La evolución diaria de los casos y las hospitalizaciones de COVID-19 muestra una tendencia descendente hasta el 14-15 de junio. Desde mediados de junio, se aprecia un aumento en el número de casos, en las hospitalizaciones a partir de primeros de julio, y en los ingresos en UCI y defunciones a partir de la última semana de julio.
- El 51% de los casos de COVID-19 son mujeres y la mediana de edad de los casos es de 39 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (39 vs 37 años).
- Con respecto a la distribución por sexo y edad de la población española, los casos de COVID-19, están sobrerrepresentados en los hombres y mujeres de 15-44 años y en las mujeres mayores de 89 años.
- El 47% de los casos presentó síntomas.
- El 97,4% de los diagnósticos se realizaron con técnicas de PCR.
- Un 42,7% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID-19.
- El ámbito más frecuente de exposición se da en el entorno del domicilio (31,4%).
- Un 4.9 % de los casos son personal sanitario o sociosanitario, siendo significativamente mayor este porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (7,4% vs 2,3%). El 77% del personal sanitario o sociosanitario con COVID-19, notificado desde el 11 de mayo, son mujeres.
- El porcentaje de casos importados es de 0,8%.
- En el análisis del tiempo transcurrido entre los distintos eventos, se observa que la mediana de tiempo entre el inicio de síntomas y el primer contacto con el sistema sanitario es de 2 días (RIC: 1-4 días), hasta el diagnóstico es de 3 (RIC: 1-5) y hasta el aislamiento de 1 días (RIC: 0-3).
- Se estima una mediana de 3 contactos (RIC: 1-5) identificados por caso.





Vigilancia de los excesos de mortalidad 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, Los resultados son estimaciones de exceso de defunciones por todas las causas, es decir, son excesos de defunciones de carácter inespecífico que no se pueden atribuir directamente a una causa determinada,

Por otra parte, en el momento actual observamos un retraso en la notificación de defunciones en los registros civiles de varias CCAA, por lo que los resultados deben interpretarse con precaución, especialmente en los últimos días y siempre deben ser confirmados con el análisis de los próximos días,

Las estimaciones de MoMo pueden consultarse aquí: <u>Informes MoMo 2020</u>