

Informe sobre la situación de COVID-19 en España

Informe COVID-19 nº 15. 25 de marzo de 2020

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.

En España, las comunidades autónomas (CCAA) notifican diariamente al Ministerio de Sanidad las cifras de casos confirmados acumulados de COVID-19: total casos, casos en profesionales sanitarios, hospitalizaciones, ingreso en UCI, fallecidos y casos recuperados.

Al mismo tiempo, las CCAA completan, según acceden a la información, la encuesta individualizada para cada uno de dichos casos. La encuesta incluye información clínico-epidemiológica consensuada y aprobada por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta y la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), y la notifican mediante la plataforma informática SiViEs (Sistema para la Vigilancia en España) que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología.

Este informe contiene información de los casos de COVID-19 notificados al Centro Nacional de Epidemiología a través de la plataforma SiViEs hasta la extracción de datos (12:00 h del 25 de marzo de 2020): 20.648 casos que suponen el 43% de los 47.610 totales en España cuantificados hasta el día 24 de marzo de 2020 (21:00 h). Su objetivo es obtener una información detallada sobre las características clínicas y epidemiológicas de los casos de COVID-19 y los factores que pueden estar asociados a una mayor gravedad. Los resultados deben confirmarse con posteriores actualizaciones de COVID-19 en SiViEs.

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

Casos notificados de COVID-19 en España

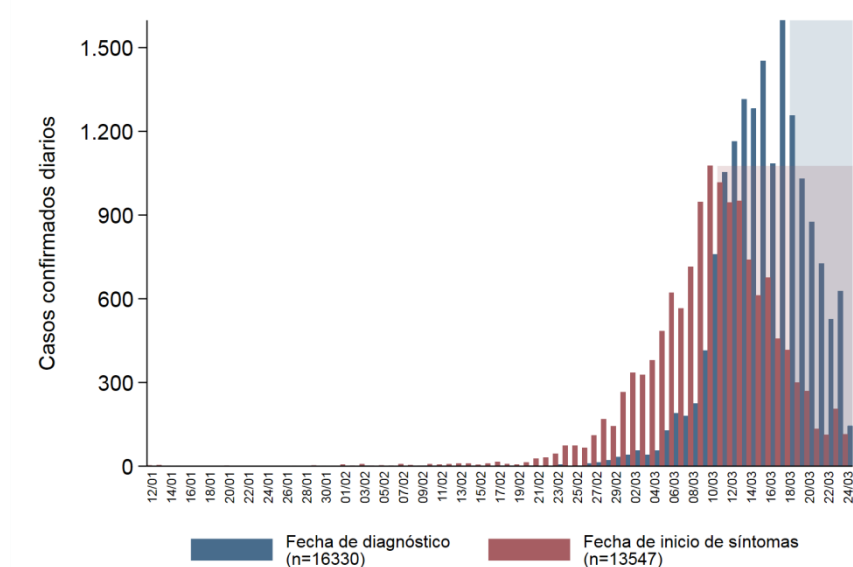
Tabla 1. Distribución por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

CCAA	Casos ¹	Casos notificados a SiViES ²
Andalucía	3010	2034
Aragón	907	264
Asturias	779	645
Baleares	562	235
Canarias	657	278
Cantabria	510	304
Castilla La Mancha	2780	0
Castilla y León	2940	767
Cataluña	9937	1928
Comunitat Valenciana	2616	1717
Extremadura	742	807
Galicia	1653	132
Madrid	14597	8950
Murcia	477	382
Navarra	1197	1058
País Vasco	3271	428
La Rioja	928	682
Ceuta	9	9
Melilla	38	28
Total	47610	20648

¹Notificación agregada de casos de COVID-19 hasta las 21:00h del 24 de marzo de 2020

²Extracción de datos de SiViES a las 12:00h del 25 de marzo de 2020

Figura 1. Curva epidémica por fecha de inicio de síntomas¹ y fecha de diagnóstico¹. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



Fuente: CNE, ISCIII, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Datos actualizados a 25 Mar 2020.

¹Los datos de los recuadros sombreados pueden estar afectados por retraso en la notificación o diagnóstico

Características demográficas y clínicas

Tabla 2. Características demográficas y clínicas. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE¹

Características		Total N (%)	Hombres N (%)	Mujeres N (%)	p-valor
Sexo	Mujer	10055 (48,7)			
	Hombre	10527 (51,0)			
Edad					
Mediana de edad (RIC) ²		58 (43-74)	61 (45-75)	56 (41-72)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	60 (0,3)	37 (0,4)	23 (0,2)	
	2-4	20 (0,1)	8 (0,1)	12 (0,1)	
	5-14	112 (0,6)	46 (0,4)	64 (0,6)	
	15-29	1513 (7,4)	644 (6,2)	865 (8,7)	
	30-39	2349 (11,5)	1010 (9,7)	1334 (13,5)	
	40-49	3122 (15,3)	1483 (14,3)	1631 (16,4)	
	50-59	3416 (16,8)	1650 (15,9)	1755 (17,7)	
	60-69	3162 (15,5)	1709 (16,5)	1445 (14,6)	
	70-79	3339 (16,4)	2016 (19,4)	1312 (13,2)	
	≥80	3248 (16,0)	1767 (17,0)	1474 (14,9)	<0,001
Origen	Local	4009 (95,4)	2031 (95,0)	1970 (96,0)	
	Importado	193 (4,6)	107 (5,0)	83 (4,0)	0,135
Síntomas	Fiebre o reciente historia de fiebre	1507 (69,2)	817 (74,4)	686 (64,2)	<0,001
	Tos	1479 (68,2)	764 (70,2)	707 (66,0)	0,036
	Dolor de garganta	458 (22,2)	198 (19,1)	253 (24,9)	0,002
	Disnea	698 (32,6)	390 (35,6)	304 (29,3)	0,002
	Escalofríos	541 (26,4)	283 (27,4)	250 (24,8)	0,178
	Vómitos	138 (6,8)	57 (5,5)	80 (8,0)	0,026
	Diarrea	321 (15,8)	150 (14,6)	170 (17,0)	0,137
	Neumonía (radiológica o clínica)	3667 (26,8)	2210 (31,0)	1443 (22,2)	<0,001
	Síndrome distrés respiratorio agudo	166 (4,6)	112 (6,0)	54 (3,1)	<0,001
	Otros síntomas resp.	619 (4,7)	346 (5,0)	270 (4,2)	0,036
	Fallo renal agudo	105 (0,8)	72 (1,1)	33 (0,5)	<0,001
	Otros síntomas	737 (36,0)	363 (35,2)	366 (36,4)	0,558
Enfermedades y factores de riesgo					
		6233 (45,5)	3568 (50,2)	2642 (40,3)	<0,001
	Enfermedad cardiovascular	4247 (31,0)	2532 (35,6)	1704 (26,0)	<0,001
	Enfermedad respiratoria	1489 (10,9)	901 (12,7)	584 (8,9)	<0,001
	Diabetes	1719 (12,6)	1104 (15,5)	608 (9,3)	<0,001
	Inmunodepresión	24 (0,2)	16 (0,2)	7 (0,1)	0,092
	Enfermedad neuromuscular	48 (0,4)	27 (0,4)	21 (0,3)	0,558
	Enfermedad hepática	39 (0,3)	22 (0,3)	17 (0,3)	0,584
	Enfermedad renal	21 (0,2)	16 (0,2)	5 (0,1)	0,027
	Cáncer	19 (0,1)	10 (0,1)	9 (0,1)	0,958
	Hipertensión arterial	69 (0,5)	32 (0,5)	37 (0,6)	0,346
	Otra	1331 (9,7)	737 (10,4)	594 (9,1)	0,010
Hospitalización		7678 (43,3)	4543 (49,8)	3106 (36,3)	<0,001
Admisión UCI ³		534 (4,1)	382 (5,5)	146 (2,3)	<0,001
Defunción		722 (3,5)	465 (4,4)	254 (2,5)	<0,001
Tiempo desde inicio síntomas hasta diagnóstico		4 (1-6)	4 (1-7)	3 (1-6)	0,235

¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información.

²RIC: rango intercuartil

³UCI: Unidad de cuidados intensivos

Edad y sexo

Figura 2. Distribución por edad y sexo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE y población española

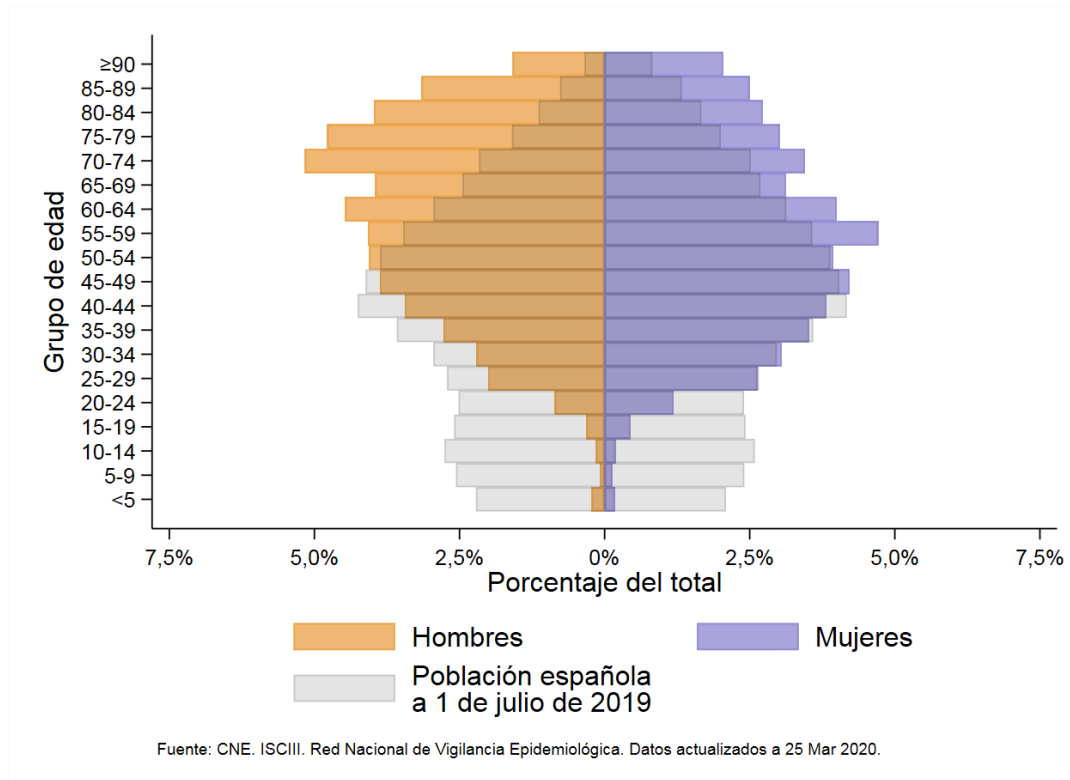


Tabla 3. Número de casos por grupos de edad y situación clínica. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

Grupo de edad (años)	Casos N (%)	Hospitalizados N (%)	UCI N (%)	Defunciones N (%)	Letalidad ¹ (%)
<2	60 (0,3)	28 (0,4)	1 (0,2)	0 (0,0)	0,00
2-4	20 (0,1)	6 (0,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,00
5-14	112 (0,5)	8 (0,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,00
15-29	1513 (7,3)	217 (2,8)	9 (1,7)	3 (0,4)	0,20
30-39	2349 (11,4)	420 (5,5)	16 (3,0)	3 (0,4)	0,13
40-49	3122 (15,1)	768 (10,0)	36 (6,7)	8 (1,1)	0,26
50-59	3416 (16,5)	1066 (13,9)	98 (18,4)	12 (1,7)	0,35
60-69	3162 (15,3)	1438 (18,7)	144 (27,0)	58 (8,0)	1,83
70-79	3339 (16,2)	1888 (24,6)	191 (35,8)	151 (20,9)	4,52
≥80	3248 (15,7)	1831 (23,8)	39 (7,3)	486 (67,3)	14,96
Total	20648 (100)	7678 (100)	534 (100)	722 (100)	3,50

¹ Defunciones/casos. Datos actualizados a 25 Mar 2020.

Figura 3. Distribución por grupos de edad y situación clínica. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

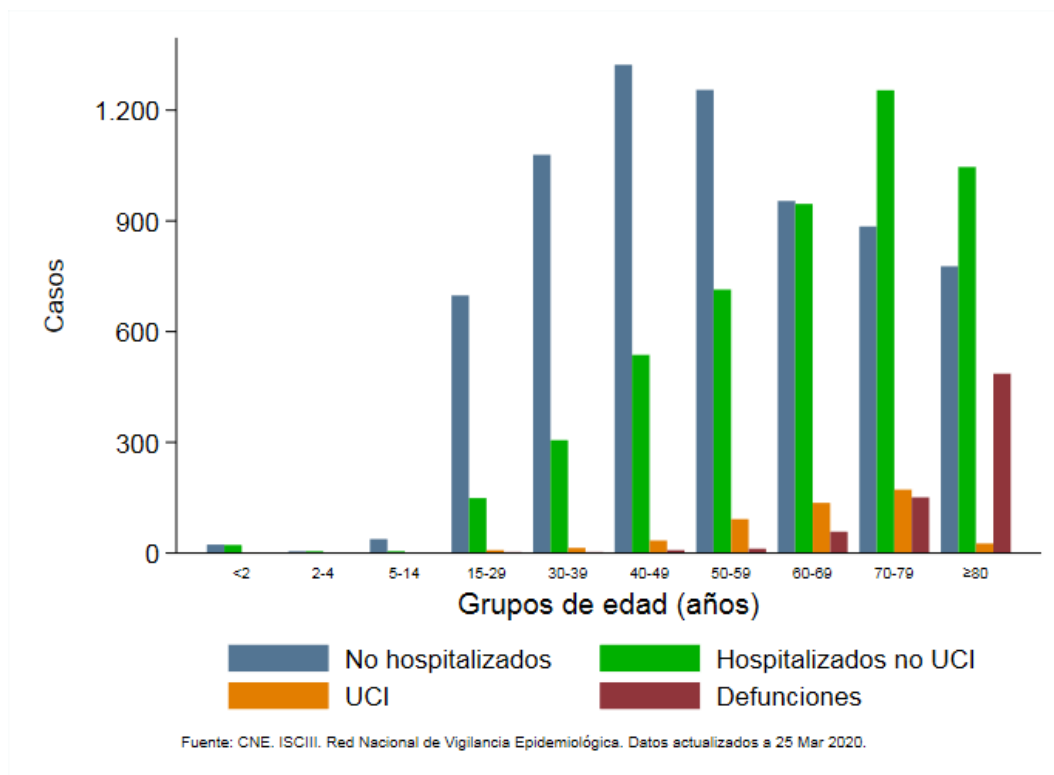
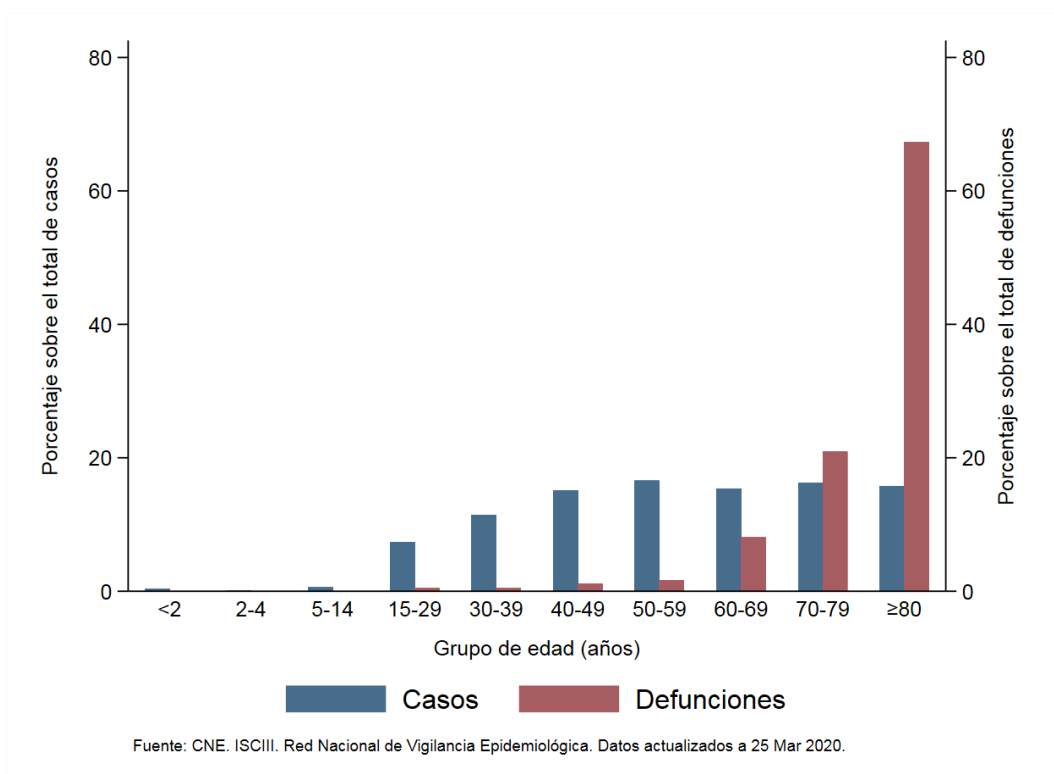


Figura 4. Porcentaje de casos y defunciones por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



Antecedentes epidemiológicos de riesgo

Tabla 4. Antecedentes epidemiológicos de riesgo. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE ¹

Antecedentes epidemiológicos	Total N(%)	Mujeres N(%)	Hombres N(%)	p-valor
Contacto estrecho con casos COVID-19 probable o confirmado	611 (25,1)	320 (26,6)	286 (23,3)	0,055
Contacto con persona con infección respiratoria aguda	970 (32,5)	533 (35,8)	433 (29,0)	<0,001
Profesional sanitario	1844 (12,3)	1249 (17,1)	595 (7,7)	<0,001
Visita a centro sanitario	128 (6,5)	58 (5,9)	69 (7,0)	0,333
Viaje a Hubei	9 (0,5)	5 (0,5)	4 (0,4)	0,723
Contacto con animales en casos importados	19 (1,0)	8 (0,8)	11 (1,1)	0,505

¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

Características clínicas y gravedad

Tabla 5. Características de los casos según presencia de neumonía¹. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

Características ¹		Con neumonía N (%)	Sin neumonía N (%)	p-valor
Sexo	Hombres	2210 (60)	4929 (49)	<0,001
Edad, mediana (RIC) ²		69 (55-79)	57 (41-73)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	4 (0)	42 (0)	
	2-4	3 (0)	8 (0)	
	5-14	1 (0)	50 (1)	
	15-29	69 (2)	873 (9)	
	30-39	165 (5)	1280 (13)	
	40-49	370 (10)	1631 (16)	
	50-59	547 (15)	1584 (16)	
	60-69	705 (19)	1483 (15)	
	70-79	890 (24)	1595 (16)	
	≥80	910 (25)	1442 (14)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Una o más	2184 (65)	3664 (38)	<0,001
Enfermedad cardiovascular	Sí	1583 (47)	2571 (27)	<0,001
Enfermedad respiratoria	Sí	527 (16)	909 (9)	<0,001
Diabetes	Sí	668 (20)	1007 (11)	<0,001
Otra	Sí	558 (17)	702 (7)	<0,001

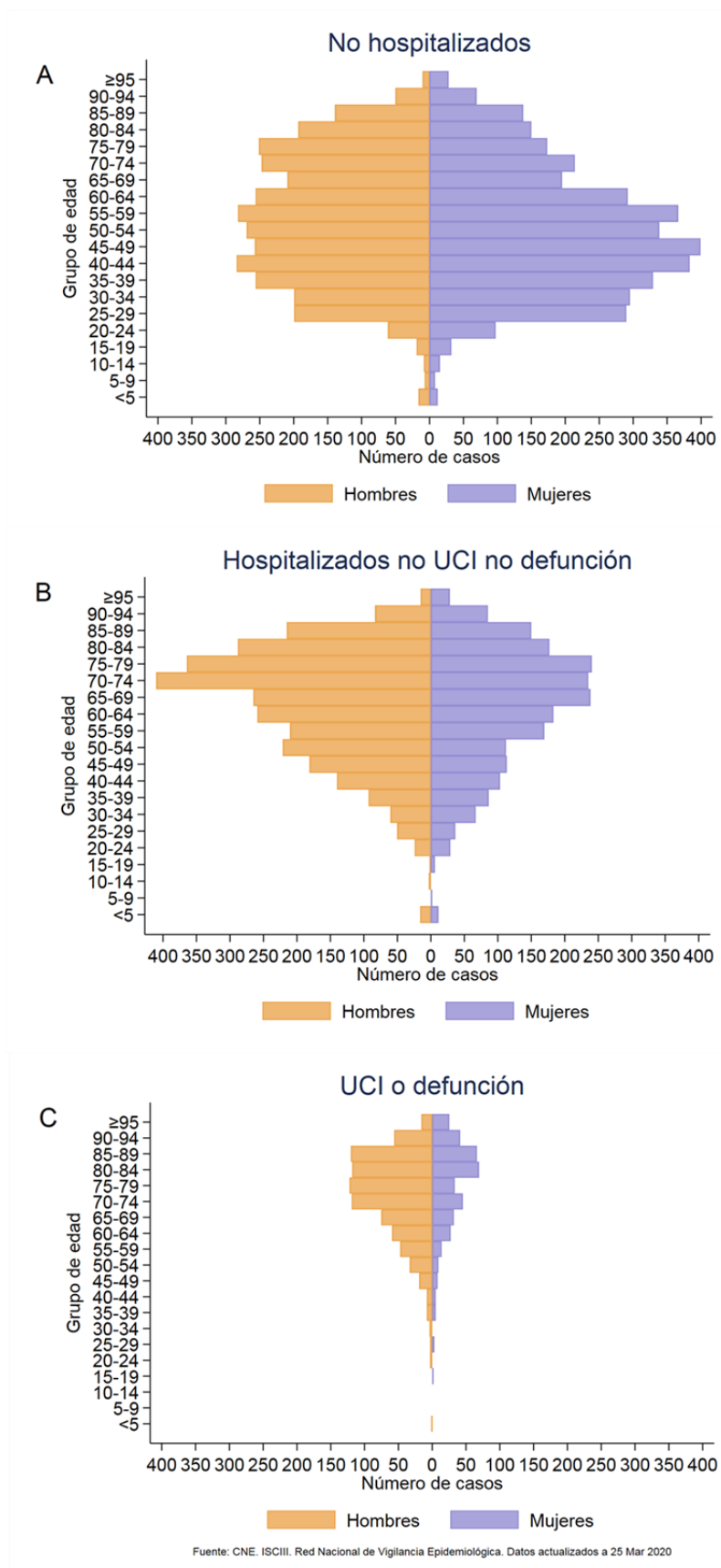
¹Análisis sobre los casos de COVID-19 de los que se dispone de información sobre la presencia o ausencia de neumonía. ²Rango Inter cuartilico. Datos actualizados a 25 Mar 2020.

Tabla 6. Características según nivel de gravedad¹. Casos de COVID-19 a la RENAVE

Características ¹		No hospitalizados N (%)	Hospitalizados no UCI, no defunción N (%)	UCI o defunción N (%)	p-valor
Sexo	Hombres	3216 (46)	2902 (58)	812 (68)	<0,001
Edad, mediana (RIC) ²		52 (39-68)	68 (53-78)	77 (39-68)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	23 (0)	22 (0)	1 (0)	
	2-4	5 (0)	5 (0)	0 (0)	
	5-14	38 (1)	5 (0)	0 (0)	
	15-29	698 (10)	149 (3)	11 (1)	
	30-39	1079 (15)	306 (6)	17 (1)	
	40-49	1323 (19)	537 (11)	42 (3)	
	50-59	1255 (18)	714 (14)	104 (9)	
	60-69	954 (14)	946 (19)	194 (16)	
	70-79	885 (13)	1254 (25)	323 (27)	
	≥80	777 (11)	1046 (21)	512 (43)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Una o más	2102 (31)	2764 (59)	737 (75)	<0,001
Enfermedad cardiovascular	Sí	1442 (21)	2004 (43)	570 (58)	<0,001
Enfermedad respiratoria	Sí	520 (8)	706 (15)	180 (18)	<0,001
Diabetes	Sí	523 (8)	823 (17)	282 (29)	<0,001
Otra	Sí	350 (5)	644 (14)	167 (17)	<0,001

¹Análisis sobre los casos de COVID-19 de los que se dispone de información sobre la gravedad. ²Rango Intercuartílico. Datos actualizados a 25 Mar 2020.

Figura 5. Distribución por sexo y edad según el nivel de gravedad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



Principales resultados

- Desde el inicio de la alerta por SARS-CoV-2 se han notificado 47.610 casos de COVID-19 en España, de los que se ha recibido información en SiVies de 20.648 casos (43%), hasta las 12:00 h del 25 de marzo de 2020.
- El 51% de los casos de COVID-19 son hombres y la mediana de edad es 58 años, siendo mayor en hombres que en mujeres (61 vs 56 años). Los síntomas más frecuentes que se refieren son fiebre, tos, disnea y escalofríos. Aparte de la sintomatología general y respiratoria, más de un 20% presentó clínica digestiva: diarrea o vómitos. Un 43% de los casos han sido hospitalizados, 27% han desarrollado neumonía, un 4,1% han sido admitidos en UCI y un 3,5% han tenido una evolución fatal. Los hombres presentan una mayor prevalencia de síntomas (fiebre y tos), neumonía, enfermedades de base (cardiovascular, respiratoria, diabetes), y un mayor porcentaje de hospitalización, admisión en UCI y letalidad que las mujeres. La mediana de tiempo desde el inicio de los síntomas hasta el diagnóstico ha sido de 4 días (RIC: 1-6)
- La distribución por sexo y grupo de edad indica que los casos de COVID-19 están sobre representados entre el grupo de hombres mayores de 50 años, con respecto a la distribución de la población española. Por el contrario la presentación de casos de COVID-19 en menores de 25 años de ambos sexos es muy baja.
- El porcentaje de casos importados ha disminuido de 51% (análisis 3 de marzo) a menos del 5% en el análisis del 25 de marzo.
- Un 12,3% de los casos notificados eran trabajadores sanitarios (dato calculado sobre los casos que tenían información sobre esta variable), siendo significativamente mayor este porcentaje de trabajadores sanitarios entre las mujeres que entre los hombres (17,1 vs 7,7%).
- En un análisis específico sobre neumonía se observa que los pacientes con neumonía son significativamente mayores que los que no presentan neumonía (69 vs 57 años respectivamente). Los hombres, las personas mayores de 64 años y las que presentan enfermedad de base (especialmente enfermedad cardiovascular) están más representados entre los pacientes que presentan neumonía.
- Según la información disponible hasta el momento, la letalidad de los casos de COVID-19 es de 3,5%, con un rango desde 0% para los menores de 15 años, hasta 15% para los mayores de 80 años. Estos resultados deben interpretarse con precaución puesto que se han considerado sin evolución fatal los casos sin información en esta variable, y deben ser confirmados en posteriores análisis.
- En una escala de gravedad de 1) casos no hospitalizados, 2) casos hospitalizados (no UCI, no defunción) y 3) casos admitidos en UCI o con evolución fatal se observa que el porcentaje de pacientes de mayores de 70 años aumenta de 24% en pacientes no hospitalizados a 70% en pacientes con ingreso en UCI o con evolución fatal. A medida que aumenta la gravedad, se observa también un mayor porcentaje de hombres y de pacientes con enfermedad de base. La prevalencia de enfermedad cardiovascular es de 21% en los casos no hospitalizados, 43% en los casos hospitalizados y 58% en los casos ingresados en UCI o con evolución fatal. En definitiva, los hombres, los pacientes de mayor edad y con enfermedades de base y factores de riesgo están más representados a medida que aumenta la gravedad.
- En la pirámide de distribución de casos por sexo y edad, en función de la gravedad se observa un predominio de mujeres en los casos no hospitalizados y de hombres en los que requieren hospitalización. El número de casos hospitalizados y no hospitalizados, por debajo de los 25 años, es bajo en hombres y en mujeres. La mayoría de casos hospitalizados sin ingreso en UCI ni defunción, así como los casos con ingreso en UCI o defunción, se dan entre hombres, superando ampliamente a la proporción de mujeres a partir de los 45 años, y de forma más acusada a partir de los 70 años.

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 notifican al nivel central esta información de dos formas diferentes:

- Una notificación diaria de casos agregados de COVID-19 por CCAA al Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias (CCAES) del Ministerio de Sanidad. Los datos contienen información sobre casos totales, casos en profesionales sanitarios, hospitalizados, admisiones en UCI, fallecidos y recuperados.
- 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 y contiene datos demográficos, epidemiológicos y clínicos de los casos de COVID-19 identificados en España. 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 mediante un determinado soporte electrónico. Para ello, las CCAA reciben el apoyo permanente del equipo SiViES del CNE. Sin embargo, la situación de intensísima carga de trabajo en todas la Unidades de Salud Pública de las CCAA implica un esfuerzo muy importante para lograr la notificación individualizada a la RENAVE, especialmente, su actualización para completar la información de la encuesta epidemiológica de caso.

Mientras que la notificación agregada se acerca más a la realidad de la evolución de la pandemia de COVID-19 en España, la información de la RENAVE es todavía incompleta, si bien puede ofrecer una información más precisa sobre las características epidemiológicas y clínicas o los factores de riesgo y enfermedades de base que podrían estar asociados a los casos de COVID-19 identificados en España.

Los datos agregados de COVID-19 se pueden consultar desde hoy en: <https://covid19.isciii.es/>

La información individualizada debe ser consolidada, con sucesivas actualizaciones, para evitar interpretaciones erróneas durante su análisis.

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