

Informe sobre la situación de COVID-19 en España

Informe COVID-19 nº 18. 30 de marzo de 2020

Contenido

Introducción	3
Casos notificados de COVID-19 en España	4
Características demográficas y clínicas	5
Antecedentes epidemiológicos de riesgo.....	8
Características clínicas y gravedad	8
Principales resultados.....	12
Nota metodológica	13
Vigilancia de los excesos de mortalidad por todas las causas. MoMo.....	14

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.

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 30 de marzo de 2020): 46.921 casos que suponen el 55% de los 85.195 totales en España cuantificados hasta el día 29 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

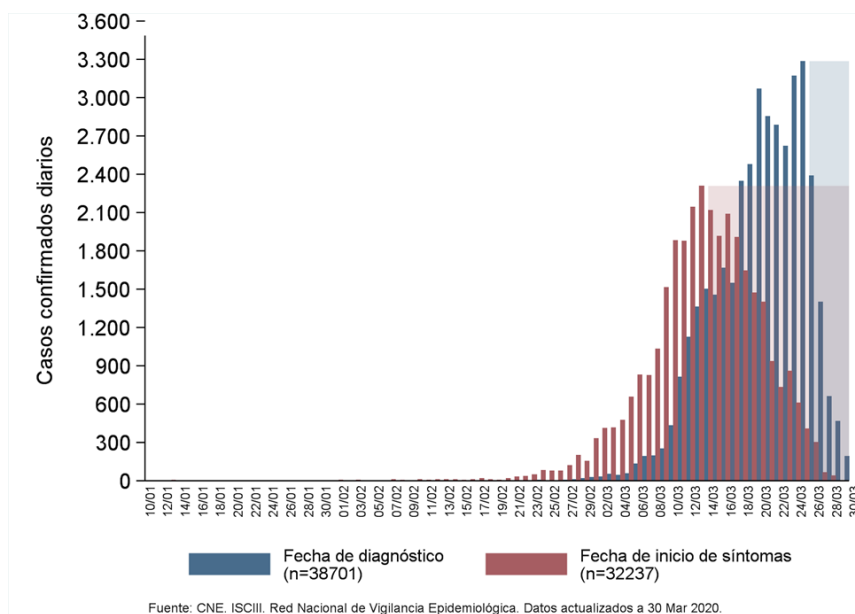
Tabla 1. Distribución por CCAA. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

CCAA	Casos ¹	Casos notificados a SiViES ²
Andalucía	5405	4277
Aragón	2078	554
Asturias	1158	841
Baleares	1000	416
Canarias	1204	1182
Cantabria	1100	1103
Castilla La Mancha	5858	0
Castilla y León	5801	3266
Cataluña	16157	1928
Comunitat Valenciana	5110	4423
Extremadura	1560	1571
Galicia	3723	289
Madrid	24090	21481
Murcia	939	777
Navarra	2146	1496
País Vasco	6057	2203
La Rioja	1733	1053
Ceuta	25	29
Melilla	51	32
Total	85195	46921

¹Notificación agregada de casos de COVID-19 hasta las 21:00h del 29 de marzo de 2020

²Extracción de datos de SiViES a las 12:00h del 30 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



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 (%)	Mujeres N (%)	Hombres N (%)	p-valor
Total		46885 (100)	23339 (49,7)	23546 (50,3)	
Edad	Mediana (RIC) ²	59 (45-74)	57 (43-72)	61 (47-75)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	91 (0,2)	36 (0,2)	55 (0,2)	
	2-4	33 (0,1)	15 (0,1)	18 (0,1)	
	5-14	160 (0,3)	84 (0,4)	74 (0,3)	
	15-29	2853 (6,1)	1731 (7,5)	1116 (4,8)	
	30-39	4920 (10,6)	2810 (12,1)	2108 (9,0)	
	40-49	7208 (15,5)	3849 (16,6)	3354 (14,4)	
	50-59	8492 (18,2)	4382 (18,9)	4104 (17,6)	
	60-69	7816 (16,8)	3571 (15,4)	4242 (18,1)	
	70-79	7738 (16,6)	3142 (13,6)	4595 (19,7)	
	≥80	7272 (15,6)	3563 (15,4)	3706 (15,9)	<0,001
Síntomas	Fiebre o reciente historia de fiebre	4297 (77,3)	1964 (72,4)	2326 (82,2)	<0,001
	Tos	4167 (76,7)	2036 (76,2)	2118 (77,3)	0,325
	Dolor de garganta	1208 (26,4)	680 (29,8)	519 (22,7)	<0,001
	Disnea	2305 (44,7)	1071 (42,4)	1227 (46,8)	0,002
	Escalofríos	1424 (35,7)	679 (34,5)	736 (36,7)	0,140
	Vómitos	407 (8,9)	238 (10,5)	167 (7,3)	<0,001
	Diarrea	1239 (26,7)	658 (28,4)	580 (25,0)	0,010
	Neumonía (radiológica o clínica)	12368 (36,9)	4964 (30,6)	7399 (42,8)	<0,001
	Síndrome de distrés respiratorio agudo	473 (5,4)	162 (3,7)	311 (7,0)	<0,001
	Otros síntomas resp.	1694 (5,4)	751 (4,9)	943 (5,9)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Fallo renal agudo	502 (1,6)	160 (1,1)	342 (2,2)	<0,001
		17196 (48,0)	7716 (44,2)	9473 (51,6)	<0,001
	Enfermedad cardiovascular	3241 (9,0)	1320 (7,6)	1916 (10,4)	<0,001
	Enfermedad respiratoria	939 (2,6)	377 (2,2)	560 (3,1)	<0,001
	Diabetes	1585 (4,4)	622 (3,6)	962 (5,2)	<0,001
Hospitalización	Hipertensión arterial*	354 (1,0)	172 (1,0)	182 (1,0)	0,951
		20330 (49,1)	8306 (40,8)	12012 (57,0)	<0,001
	Admisión UCI ³	1471 (4,9)	408 (2,8)	1060 (6,7)	<0,001
	Defunción	2506 (5,3)	885 (3,8)	1621 (6,9)	<0,001
Inicio síntomas hasta diagnóstico (días)	Mediana (RIC) ²	4 (2- 7)	4 (2- 7)	5 (2- 8)	<0,001
Inicio síntomas hasta notificación CCAA (días)	Mediana (RIC) ²	14 (9-18)	13 (9-18)	14 (10-18)	<0,001

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

²RIC: rango intercuartil

*Información sobre la variable "Hipertensión arterial" disponible a partir del 18 de marzo.

³UCI: Unidad de cuidados intensivos. Datos actualizados a 30 Mar 2020.

Edad y sexo

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

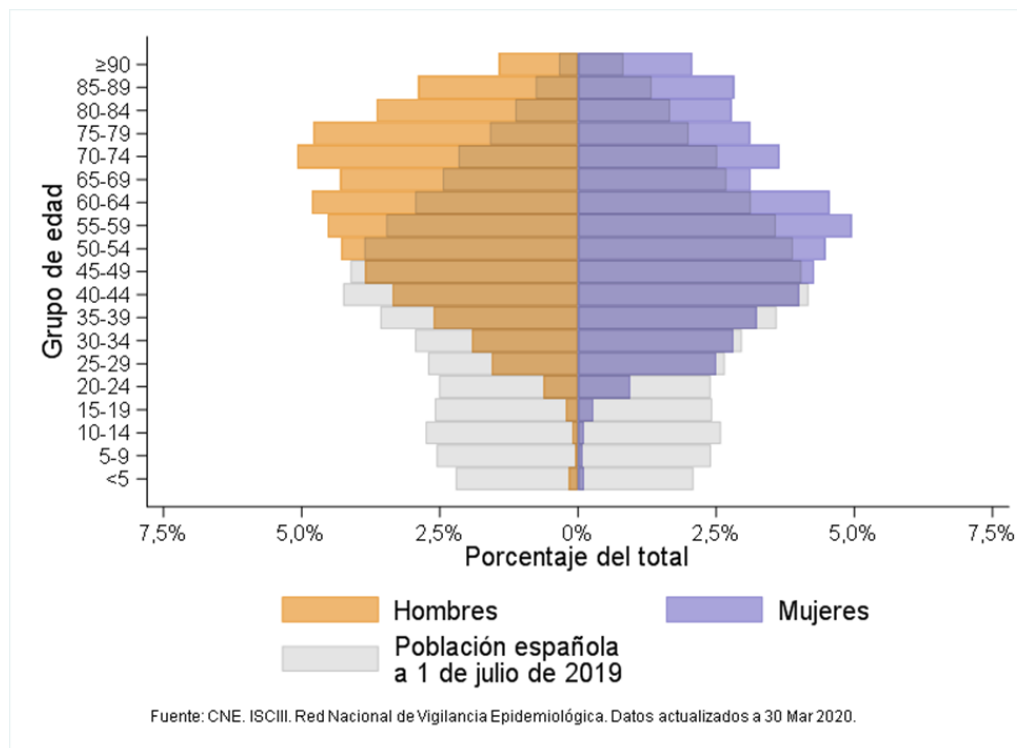


Tabla 3. Número de casos por grupos de edad y situación clínica. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

Grupo de edad (años)	Casos N (%)	Hospitalizados N (%)	UCI N (%)	Defunciones N (%)	Letalidad ¹ (%)
<2	91 (0,2)	45 (0,2)	2 (0,1)	0 (0,0)	0,00
2-4	33 (0,1)	10 (0,0)	1 (0,1)	0 (0,0)	0,00
5-14	160 (0,3)	19 (0,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,00
15-29	2853 (6,1)	454 (2,2)	24 (1,6)	6 (0,2)	0,21
30-39	4920 (10,5)	1016 (5,0)	57 (3,9)	8 (0,3)	0,16
40-49	7208 (15,4)	2052 (10,1)	116 (7,9)	32 (1,3)	0,44
50-59	8492 (18,1)	3028 (14,9)	251 (17,1)	66 (2,6)	0,78
60-69	7816 (16,7)	4024 (19,8)	445 (30,3)	203 (8,1)	2,60
70-79	7738 (16,5)	5154 (25,4)	508 (34,5)	688 (27,5)	8,89
≥80	7272 (15,5)	4511 (22,2)	67 (4,6)	1503 (60,0)	20,67
Total	46921 (100)	20330 (100)	1471 (100)	2506 (100)	5,34

¹ Defunciones/casos. Datos actualizados a 30 Mar 2020.

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

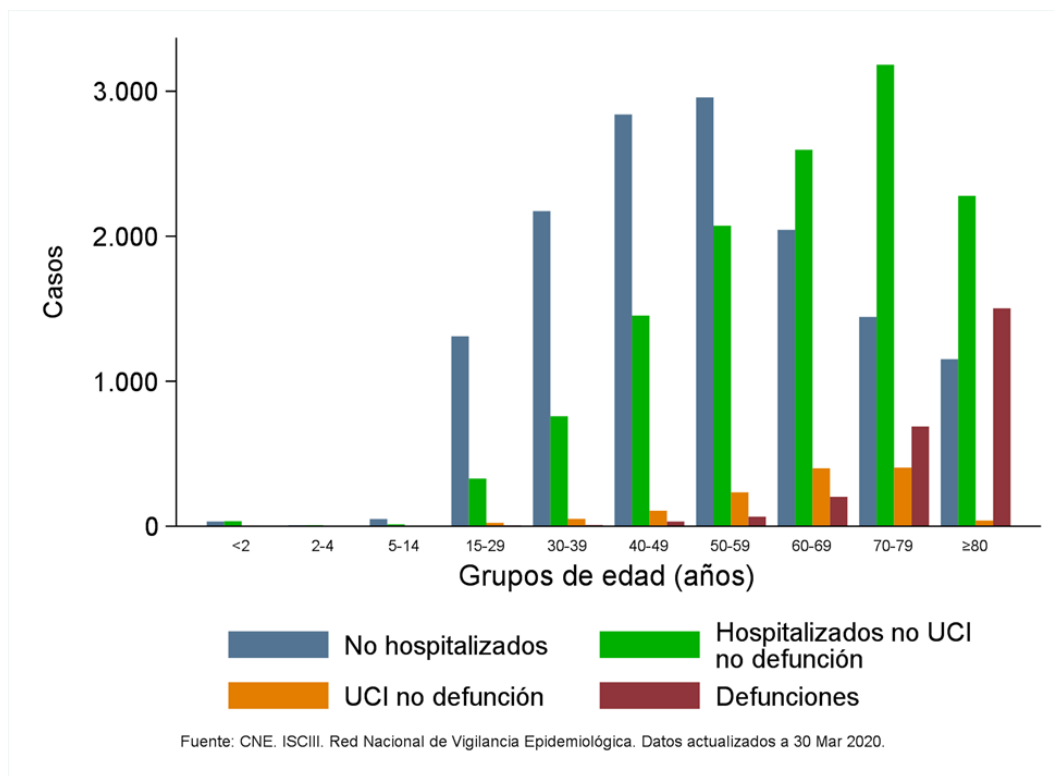
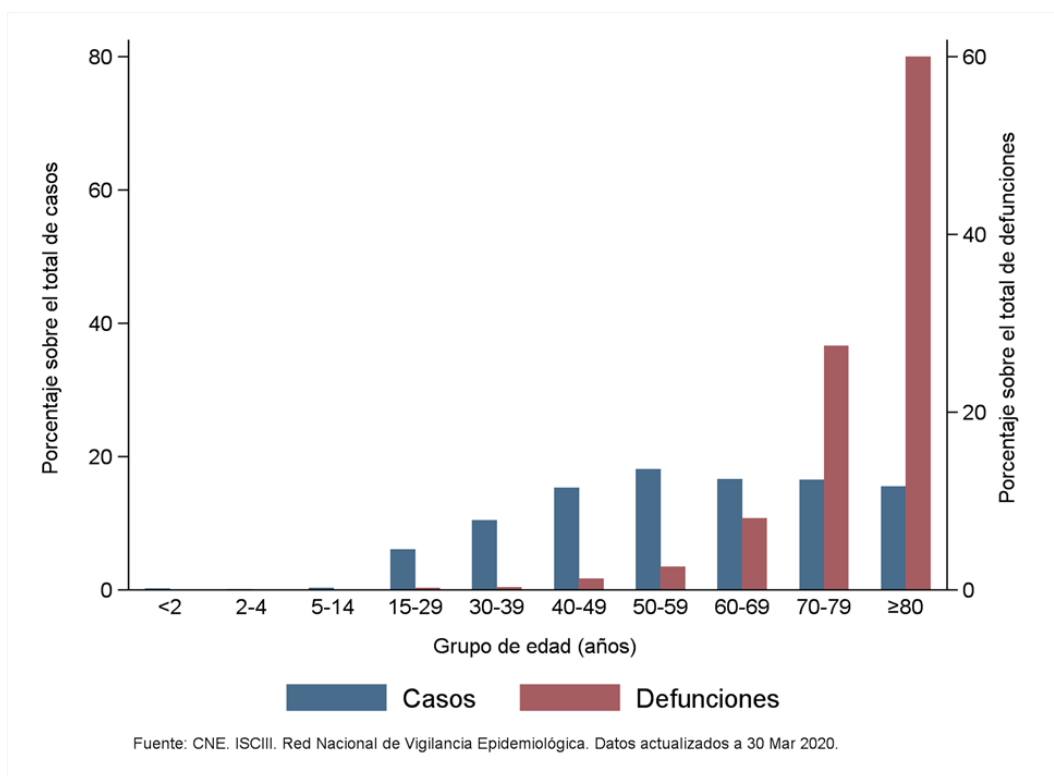


Figura 4. Porcentaje de casos y defunciones por grupo de edad. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE



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	788 (49,8)	463 (56,5)	319 (42,4)	<0,001
Contacto con persona con infección respiratoria aguda	1264 (61,7)	706 (66,4)	554 (56,5)	<0,001
Profesional sanitario	3798 (27,2)	2633 (36,8)	1165 (17,1)	<0,001
Visita a centro sanitario	60 (12,0)	32 (12,2)	26 (11,3)	0,742
Viaje a Hubei	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	.
Contacto con animales en casos importados	4 (0,9)	2 (0,8)	2 (0,9)	0,912

¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información. Datos actualizados a 30 Mar 2020.

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
Total		12368 (37)	21166 (63)	
Sexo	Mujeres	4964 (40)	11269 (53)	
	Hombres	7399 (60)	9888 (47)	<0,001
Edad, mediana (RIC) ²		68 (54-78)	55 (41-70)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	8 (0)	63 (0)	
	2-4	5 (0)	17 (0)	
	5-14	7 (0)	72 (0)	
	15-29	254 (2)	1718 (8)	
	30-39	629 (5)	2767 (13)	
	40-49	1343 (11)	3690 (17)	
	50-59	1926 (16)	3998 (19)	
	60-69	2487 (20)	3313 (16)	
	70-79	3140 (25)	2919 (14)	
	≥80	2566 (21)	2573 (12)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Una o más	8053 (68)	7013 (34)	<0,001
Enfermedad cardiovascular	Sí	1588 (13)	1157 (6)	<0,001
Enfermedad respiratoria	Sí	427 (4)	379 (2)	<0,001
Diabetes	Sí	762 (6)	526 (3)	<0,001
Otra	Sí	920 (7)	1015 (5)	<0,001

¹Análisis sobre los casos de COVID-19 de los que se dispone de información sobre la presencia o ausencia de neumonía. ²Rango Intercuartílico. Datos actualizados a 30 Mar 2020.

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

Características ¹		No hospitalizados N (%)	Hospitalizados no UCI, no defunción N (%)	UCI o defunción N (%)	p-valor
Total		14024	12738	3766	
Sexo	Mujeres	7988 (57)	5376 (42)	1234 (33)	
	Hombres	6028 (43)	7357 (58)	2529 (67)	<0,001
Edad, mediana (RIC) ²		52 (53-76)	66 (39-64)	77 (39-64)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	32 (0)	35 (0)	2 (0)	
	2-4	7 (0)	7 (0)	1 (0)	
	5-14	49 (0)	13 (0)	0 (0)	
	15-29	1310 (9)	328 (3)	29 (1)	
	30-39	2173 (16)	759 (6)	59 (2)	
	40-49	2840 (20)	1453 (11)	139 (4)	
	50-59	2958 (21)	2073 (16)	300 (8)	
	60-69	2044 (15)	2596 (20)	602 (16)	
	70-79	1444 (10)	3183 (25)	1092 (29)	
	≥80	1152 (8)	2279 (18)	1542 (41)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Una o más	2554 (20)	7201 (59)	2786 (82)	<0,001
Enfermedad cardiovascular	Sí	329 (3)	1260 (10)	636 (19)	<0,001
Enfermedad respiratoria	Sí	126 (1)	404 (3)	158 (5)	<0,001
Diabetes	Sí	144 (1)	617 (5)	337 (10)	<0,001
Otra	Sí	397 (3)	827 (6)	352 (9)	<0,001

¹Análisis sobre los casos de COVID-19 de los que se dispone de información sobre la gravedad. ²Rango Intercuartílico. Datos actualizados a 30 Mar 2020.

Tabla 7. Características según hospitalización en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)¹. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

Características ¹		Hospitalizados UCI N (%)	Hospitalizados no UCI N (%)	p-valor
Total		1463 (9,1)	14541 (90,9)	
Sexo	Mujeres	402 (27)	6005 (41)	
	Hombres	1058 (72)	8531 (59)	<0,001
Edad, mediana (RIC) ²		66 (57-73)	69 (55-79)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	2 (0)	35 (0)	
	2-4	1 (0)	7 (0)	
	5-14	0 (0)	13 (0)	
	15-29	24 (2)	332 (2)	
	30-39	55 (4)	762 (5)	
	40-49	115 (8)	1471 (10)	
	50-59	250 (17)	2112 (15)	
	60-69	444 (30)	2719 (19)	
	70-79	506 (35)	3657 (25)	
	≥80	66 (5)	3421 (24)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Una o más	951 (75)	8758 (63)	<0,001
Enfermedad cardiovascular	Sí	325 (26)	1478 (11)	<0,001
Enfermedad respiratoria	Sí	75 (6)	465 (3)	<0,001
Diabetes	Sí	195 (15)	714 (5)	<0,001
Otra	Sí	162 (11)	963 (7)	<0,001
Neumonía (radiológica o clínica)	Sí	1042 (83)	8836 (65)	<0,001
Síndrome de distrés respiratorio agudo	Sí	224 (40)	142 (5)	<0,001

¹Análisis sobre los casos de COVID-19 de los que se dispone de información sobre el ingreso en UCI. ²RIC: rango intercuartil. Datos actualizados a 30 Mar 2020.

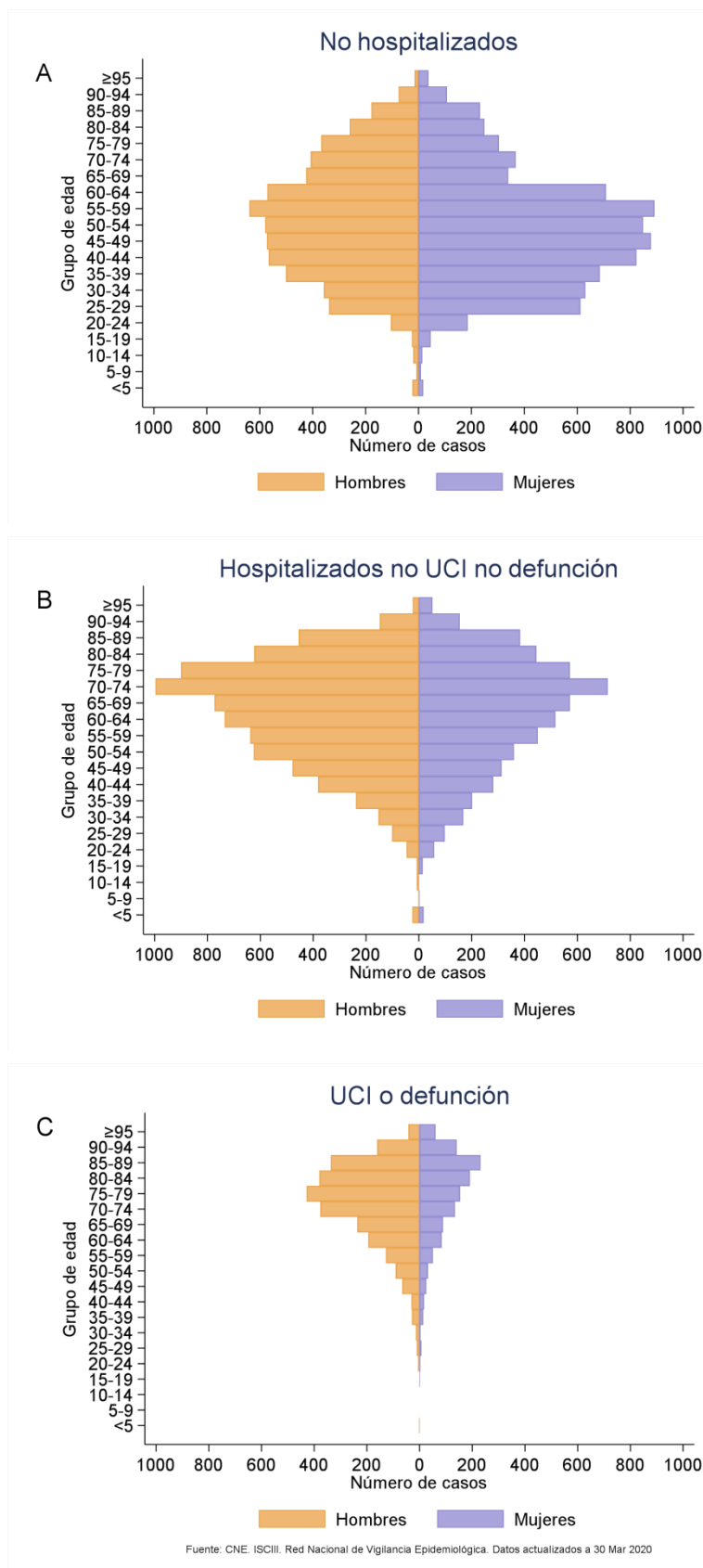
Tabla 8. Características según defunción¹. Casos de COVID-19 notificados a la RENAVE

Características ¹		Defunción N (%)	No defunción N (%)	p-valor
Total		2506 (5,6)	44415 (94,4)	
Sexo	Mujeres	885 (35)	22454 (51)	
	Hombres	1621 (65)	21925 (49)	<0,001
Edad, mediana (RIC) ²		82 (75-87)	58 (44-72)	<0,001
Grupo de edad (años)	<2	0 (0)	91 (0)	
	2-4	0 (0)	33 (0)	
	5-14	0 (0)	160 (0)	
	15-29	6 (0)	2847 (6)	
	30-39	8 (0)	4912 (11)	
	40-49	32 (1)	7176 (16)	
	50-59	66 (3)	8426 (19)	
	60-69	203 (8)	7613 (17)	
	70-79	688 (27)	7050 (16)	
	≥80	1503 (60)	5769 (13)	<0,001
Profesional sanitario	Sí	3 (1)	3795 (28)	<0,001
Hospitalización	Sí	2269 (92)	18061 (46)	<0,001
Admisión UCI	Sí	203 (9)	1268 (5)	<0,001
Enfermedades y factores de riesgo	Una o más	1994 (86)	15202 (45)	<0,001
Enfermedad cardiovascular	Sí	360 (16)	2881 (9)	<0,001
Enfermedad respiratoria	Sí	92 (4)	847 (3)	<0,001
Diabetes	Sí	174 (8)	1411 (4)	<0,001
Otra	Sí	217 (9)	2124 (5)	<0,001
Neumonía (radiológica o clínica)	Sí	1617 (74)	10751 (34)	<0,001
Síndrome de distrés respiratorio agudo	Sí	123 (33)	350 (4)	<0,001

¹Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se dispone de información sobre las variables señaladas. ²Rango Intercuartílico.

Datos actualizados a 30 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 85.195 casos de COVID-19 en España, de los que se ha recibido información en SiVies de 46.921 casos (55%), hasta las 12:00 h del 30 de marzo de 2020.
- El 50,2% de los casos de COVID-19 son hombres y la mediana de edad es 59 años, siendo mayor en hombres que en mujeres (61 vs 57 años). Los síntomas más frecuentes que se refieren son fiebre, tos, disnea y escalofríos. Aparte de la sintomatología general y respiratoria, más de un 30% presentó clínica digestiva: diarrea o vómitos. Un 49% de los casos notificados a SiVies han sido hospitalizados, 37% han desarrollado neumonía, un 4,9% han sido admitidos en UCI y un 5,3% han fallecido. 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: 2-7)
- 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.
- Un 27% de los casos notificados son 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 (32 vs 26%).
- En un análisis específico sobre neumonía se observa que los pacientes con neumonía son significativamente mayores que los que no presentan neumonía (68 vs 55 años respectivamente). Los hombres, las personas mayores de 60 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 notificados a SiVies es de 5,3%, con un rango desde 0% para los menores de 15 años, hasta 20,6% para los mayores de 80 años. Estos resultados deben interpretarse con precaución puesto que se ha considerado como no fallecidos 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 fallecidos, se observa que el porcentaje de pacientes de mayores de 70 años aumenta de 18% en pacientes no hospitalizados a 70% en pacientes con ingreso en UCI o fallecidos. 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 de base es de 20% en los casos no hospitalizados, 59% en los casos hospitalizados y 82% en los casos ingresados en UCI o fallecidos. 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.
- Los pacientes ingresados en UCI son mayores que los que no ingresan (72 vs 59 años), aunque el porcentaje de pacientes mayores de 80 años con ingreso en UCI supone el 5% frente al 24% en el grupo de hospitalizados sin ingreso en UCI. Los hombres están más representados en los pacientes ingresados en UCI, presentan más frecuentemente enfermedades de base, neumonía y otras complicaciones respiratorias.
- En un análisis específico sobre defunción se observa que los pacientes fallecidos son significativamente mayores (82 vs 58 años), los hombres están más representados, presentan más frecuentemente enfermedades de base, neumonía y otras complicaciones respiratorias, y han sido hospitalizados e ingresados en UCI con mayor frecuencia.

- 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 las 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.

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 a 29 de marzo de 2020 pueden consultarse aquí: [Informes MoMo 2020](#)