

## Informe sobre la situación de COVID-19 en España

*Informe COVID-19 nº 9. 13 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-2<sup>1</sup>. 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) ha declarado el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Hasta el 13 de marzo de 2020 se han notificado a la OMS 132.567 casos confirmados (80.981 en China), incluidas 4.947 defunciones entre los casos confirmados (3.173 en China). En la Unión Europea y Reino Unido se han notificado hasta el momento 29.924 casos confirmados (15.113 en Italia), incluidas 711 defunciones (1.016 en Italia).

El Ministerio de Sanidad se encuentra en permanente contacto con las Comunidades Autónomas (CCAA), el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), el Centro Nacional de Microbiología (CNM) y los organismos internacionales (OMS, Centro de Control de Enfermedades Europeo y Comisión Europea), para evaluar los riesgos de la situación y coordinar las medidas de respuesta. El CCAES y la Ponencia de Alertas, Planes de Preparación y Respuesta ha realizado un Protocolo de actuación ante la aparición de posibles casos sospechosos en España<sup>2</sup> (actualizado a 11 de marzo de 2020), que incluye medidas para la detección temprana, vigilancia epidemiológica, prevención de la transmisión persona a persona y seguimiento de contactos. Dentro de este protocolo queda recogido el Formulario de Notificación ante un caso en investigación o confirmado de infección por el nuevo coronavirus, cuya información se envía desde las CCAA al CNE y al CCAES, así como las indicaciones para el envío de muestras al CNM.

Resaltamos que este informe contiene información a 13 de marzo de 2020, sobre los 575 casos de COVID-19, de los 4.209 totales en España (14%), notificados al Centro Nacional de Epidemiología a través de la plataforma SiVies. 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.

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

<sup>2</sup> [https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento\\_COVID\\_19.pdf](https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento_COVID_19.pdf)

## Casos notificados de COVID-19 en España

Hasta el momento se han identificado 4.209 casos de COVID-19 en España, de los que se ha recibido información en SiVies de 575 casos (14%), a 13 de marzo de 2020 (Tabla 1). A continuación se muestra las características de los 229 casos notificados en SiVies.

Tabla 1. Distribución de casos de COVID-19 en España, por CCAA

CCAA	Casos probables y confirmados <sup>1</sup>	Casos confirmado <sup>2</sup>	Casos notificados a SiVIES
Andalucía	219	46	219
Aragón	80	33	31
Asturias	67	9	1
Baleares	30	11	21
Canarias	70	7	70
Cantabria	29	13	0
Castilla La Mancha	194	11	0
Castilla y León	169	83	31
Cataluña	316	3	14
Comunitat Valenciana	94	19	105
Extremadura	39	12	11
Galicia	85	31	3
Madrid	1990	95	24
Murcia	35	0	0
Navarra	130	9	0
País Vasco	417	31	7
La Rioja	243	16	38
Ceuta	0	0	0
Melilla	2	2	0
Total	4209	431	575

<sup>1</sup>Notificación agregada de casos de COVID-19

<sup>2</sup>Casos de COVID-10 confirmados por el CNM

Figura 1. Curva epidémica de casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en España (N=575)

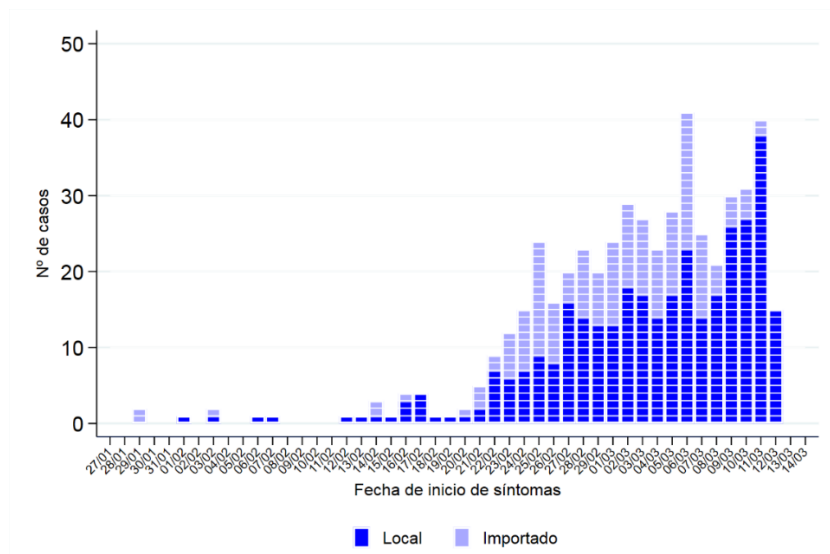


Tabla 2. Características demográficas y clínicas de los casos de COVID-19 en España (N=575)

Características		Nº	(%) <sup>1</sup>
Edad	Mediana de edad (RIC) <sup>2</sup>	52 (34-67)	
	Grupo de edad (años)		
	<1	1	0
	1-4	4	1
	5-14	9	2
	15-44	203	36
	45-64	192	34
	65+	160	28
Sexo	Hombres	306	55
	Mujeres	251	45
Origen	Local	398	78
	Importado	110	22
Síntomas	Fiebre o reciente historia de fiebre	178	68
	Tos	168	65
	Dolor de garganta	65	31
	Disnea	54	25
	Escalofríos	52	26
	Vómitos	7	3
	Diarrea	20	10
	Neumonía (Rx o clínica)	45	21
	SDRA	7	4
	Otros síntomas resp.	2	1
	Fallo renal agudo	5	3
	Otros síntomas	80	39
Enfermedad de base y factores de riesgo		53	23
	Enfermedad Cardíaca	19	8
	Enfermedad Respiratoria	9	4
	Diabetes	12	5
	Inmunodepresión	4	2
	Enfermedad neuromuscular	2	1
	Enfermedad hepática	0	0
	Otra	21	9
Hospitalización		207	42
Admisión UCI <sup>3</sup>		13	7
Defunción		1	
Tiempos (días)			Mediana (RIC) <sup>2</sup>
	Inicio síntomas hasta notificación CCAA		0 (0-3)
	Inicio síntomas hasta hospitalización		4 (1-7)
	Hospitalización hasta confirmación		1 (0-2)

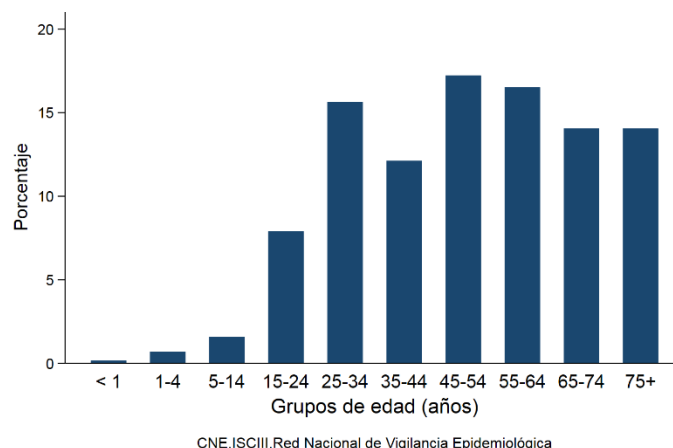
<sup>1</sup>Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información.

<sup>2</sup>RIC: rango intercuartil

<sup>3</sup>UCI: Unidad de cuidados intensivos

De los 575 casos de COVID-19 notificados, un 55% son hombres (Tabla2). La mediana de edad son 52 años (RIQ 34-67). Se identifican cinco casos menores de 15 años, entre los notificados a SiVies, uno del grupo de 1-4 años y cuatro de 5-14 años. 203 (36%) pertenecen al grupo de 15-44 años, 192 (34%) al de 45-64 años y 160 (28%) son mayores de 64 años (Figura 2 y Tabla2).

Figura 2. Distribución por grupos de edad de los casos de COVID-19 en España (N=229)



Los síntomas más frecuentes han sido: fiebre (68%), tos (65%), dolor de garganta (31%) y disnea (25%). El 23% de los pacientes con información disponible presentan alguna enfermedad de base, siendo las más frecuentes la enfermedad cardiovascular (8%) y diabetes (5%). El 42% de los casos han sido hospitalizados, un 21% desarrollaron neumonía y un 7% fueron admitidos en UCI. (Tabla 2).

De los 575 casos analizados, el 69% han adquirido la infección a nivel local y el 19% son importados (Figura 3).

Figura 3. Origen de los casos de COVID-19 en España, importados y locales (N=229)



Entre los antecedentes epidemiológicos de riesgo, el contacto con un enfermo probable o confirmado de COVID-19 se observa en un 43% de los casos de COVID-19, mientras que el 27% tuvieron contacto con un enfermo con infección respiratoria aguda. El 38% son trabajadores sanitarios (Tabla 3)

Tabla 3. Antecedentes epidemiológicos de riesgo de los casos de COVID-19 en España

Antecedentes epidemiológicos de riesgo	Nº	(%) <sup>1</sup>
Contacto estrecho con casos SARS-CoV-19 probable o confirmado	109	43
Contacto con un enfermo de infección respiratoria aguda	56	27
Viaje a Hubei	6	3
Visita a centro sanitario	14	6
Trabajador sanitario	38	15
Contacto con animales	2	1

<sup>1</sup>Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

Un análisis más detallado de los pacientes que cursaron o no con neumonía se presenta en la tabla 4. El porcentaje de hombres que presentaron neumonía es mayor que el de mujeres (27% vs 12%), si bien la diferencia no es significativa ( $p=0,006$ ). El desarrollo de neumonía aumenta con la edad, siendo los grupos más afectados los de 45-64 años (29%) y los mayores de 64 años (32%).

Tabla 4. Características de los casos de COVID-19 en España, según presencia de neumonía

Características	Casos con Neumonía			Casos sin Neumonía			Valor-p
	Mediana (RIC) <sup>1</sup>	Nº	(%) <sup>2</sup>	Mediana (RIC) <sup>1</sup>	Nº	(%) <sup>2</sup>	
Edad	62 (51-70)			47 (31-63)			< 0,001
	Grupo de edad (años)						< 0,001
	<1	0	0	0	0		
	1-4	0	0	1	100		
	5-14	0	0	2	100		
	15-44	4	5	72	95		
	45-64	22	29	54	71		
	65+	19	32	40	68		
Sexo	Hombres	32	27	59	75		0,006
	Mujeres	11	12	45	88		
Origen	Local	36	26	103	74		0,001
	Importado	4	6	62	94		
Enfermedad de base y factores de riesgo	Presencia	18	44	23	56		< 0,001
	Ausencia	13	9	132	91		

<sup>1</sup> RIC: rango intercuartil

<sup>2</sup> Porcentaje sobre los casos de COVID-19 de los que se disponía de información

Los pacientes con neumonía presentaron mayor prevalencia de enfermedades de base respecto a los que no desarrollaron neumonía (44% vs 9%). Por último, la neumonía se presenta en mayor proporción entre los casos con un origen local (26%) que en los importados (6%), no habiendo diferencias en cuanto a la distribución por grupos de edad y presencia de enfermedad de base, entre ambos grupos de población.

## Conclusiones

Desde el inicio de la alerta por SARS-CoV-2 se han notificado 4.209 casos de COVID-19 en España, de los que se ha recibido información en SiVies de 575 casos (14%),.

Según la información disponible hasta el momento, el 55% de los casos de COVID-19 son hombres. La mayoría de los casos han desarrollado una sintomatología leve y los síntomas más frecuentes que se refieren son fiebre, tos, dolor de garganta y disnea. Un 42% de los casos han sido hospitalizados, 21% han desarrollado neumonía y un 7% han sido admitidos en UCI. Un 15% de los casos notificados a SiVies eran trabajadores sanitarios.

El porcentaje de casos importados ha disminuido de 51% (análisis 3 de marzo) a 19% en el análisis del 11 de marzo.

Entre los pacientes que cursan con neumonía hay más hombres, personas mayores de 45 años y con enfermedades de base. La neumonía es más frecuente entre los pacientes que han adquirido la infección a nivel local que en los casos importados. Estos resultados deben ser confirmados con el análisis de un mayor número de casos con información.

Las CCAA están realizando un esfuerzo muy importante para la notificación de casos en SiVies. A pesar de ello, las encuestas de casos son todavía incompletas y hasta el momento no existe suficiente información para poder realizar un análisis en profundidad sobre las características clínicas o los factores de riesgo y enfermedades de base que podrían estar asociados a la infección por SARS-CoV-2 que se identifiquen en España.