

INFORME EPIDEMIOLÓGICO VIGILANCIA DE COVID-19

Datos acumulados hasta el 10 de mayo de 2020

Red de Vigilancia Epidemiológica

Última actualización, 2 de agosto de 2020

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA

Subdirección General de Epidemiología
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Tfno.: +34 91370 08 88

Correo-e: isp.epidemiologia@salud.madrid.org

INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19. Datos acumulados hasta el 10 de mayo de 2020

Resumen

- Desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo de 2020, se detectaron 69.734 casos de COVID-19 clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PCR a SARS-CoV-2. El 54,2% fueron mujeres. El 69,7% tenía 60 y más años.
- La sintomatología más prevalente fue fiebre, tos y disnea, así como el diagnóstico de neumonía. La letalidad aumentó con la edad y fue mayor en hombres.
- El 69,1% de los casos detectados presentaban factores de riesgo intrínsecos para la enfermedad. Este porcentaje fue mayor en los hombres que en las mujeres.
- El 21,7% de los casos fueron profesionales sociosanitarios.
- La letalidad registrada fue del 12,5%.
- La curva epidémica muestra un incremento de casos constante hasta el día 16 de marzo cuando se alcanzó el máximo epidémico con 2932 casos registrados. Desde entonces el descenso fue continuo.
- Por grandes municipios, la mayor incidencia acumulada de casos se registró en Leganés y la menor en Pinto. La incidencia acumulada registrada en Madrid capital fue de 1.173,50 casos por 100.000 habitantes, por distritos municipales la mayor incidencia se registró en Moratalaz y la menor en el distrito de Barajas.
- Con datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se observa un período con exceso de mortalidad por todas las causas del 10 de marzo (semana 11) al 8 de mayo (semana 19). Durante este período se han contabilizado un total de 12042 fallecimientos en exceso. Desde el 8 de mayo se observa regreso a valores de fallecimientos esperados para los mismos días, según los datos de los cinco años previos, sin superar ningún día el nivel máximo.

Introducción

El 31 de diciembre de 2019 las Autoridades de la República Popular China, comunicaron a la OMS varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, una ciudad situada en la provincia china de Hubei. Una semana más tarde confirmaron que se trataba de un nuevo coronavirus que ha sido denominado SARS-CoV-2. Al igual que otros de la familia de los coronavirus, este virus causa diversas manifestaciones clínicas englobadas bajo el término COVID-19, que incluyen cuadros respiratorios de diferente gravedad.

El 30 de enero de 2020 el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional declaró el brote Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional. Posteriormente la OMS lo reconoció como pandemia global el 11 de marzo de 2020. El 14 de marzo de 2020 el Gobierno de España declaró el estado de alarma que tenía como medida principal el confinamiento de la población a partir del 15 de marzo. El 28 de abril el Consejo de Gobierno aprobó el Plan para la transición hacia la Nueva Normalidad en 4 fases. El 21 de junio se declaró como finalizado el estado de alarma.

El Procedimiento de Actuación frente a casos de infección por el nuevo Coronavirus (SARS-CoV-2) está disponible en: [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptado a la Comunidad de Madrid.](#)

En este informe se analizan los datos obtenidos a través de la vigilancia epidemiológica llevada a cabo en la Comunidad de Madrid desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo de 2020.

Metodología

Los datos se obtienen a través del Sistema de Información en Salud Pública y Alertas (SISPAL) donde se encuentran registradas las notificaciones a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid de los casos sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 de la Región.

En el análisis se incluyen exclusivamente los casos confirmados según la definición de caso, disponible en la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptado a la Comunidad de Madrid](#).

El periodo analizado comprende desde el inicio de la pandemia hasta el 10 de mayo de 2020 y recoge la información referente a la primera oleada de casos. La entrada en vigor de la Orden SND/404/2020, de 11 de mayo, de medidas de vigilancia epidemiológica de la infección por SARS-CoV-2 durante la fase de transición hacia una nueva normalidad, marca un cambio en la vigilancia epidemiológica de la enfermedad y por ello constituye la fecha de corte para la realización de este informe.

La información referente a los datos desde el 11 de mayo en adelante se recogerá en un informe semanal dinámico.

1. ANÁLISIS DE LOS CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19

Descripción de los casos

Hasta el 10 de mayo de 2020, se detectaron 69734 casos de COVID-19 que fueron clasificados como confirmados al presentar resultados positivos por PCR a SARS-CoV-2.

El 54,2% eran mujeres (gráfico 1). El 69,7% de los casos tenía 60 y más años (gráfico 2).

La presentación clínica en los casos de los que se dispone de información fue la descrita para esta enfermedad: el 77,4% presentaron fiebre, el 74,9% tos y el 56,9% disnea. El 70,3% de los casos presentaron neumonía.

El 69,1% presentaba algún factor de riesgo, este porcentaje fue mayor en los hombres que en las mujeres 72,8 versus 65,7%, $p < 0,001$ (gráfico 3).

El 21,7% del total de casos confirmados notificados fueron profesionales sociosanitarios.

La distribución de los casos confirmados de COVID-19 según evolución clínica: hospitalización, estancia en UCI y fallecimiento por sexo, se presenta en la tabla 1 y gráfico 4. El porcentaje de defunciones respecto a los casos confirmados fue del 12,5%, dato que puede estar sujeto a modificaciones por el posible retraso en la notificación de las defunciones.

Gráfico 1. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

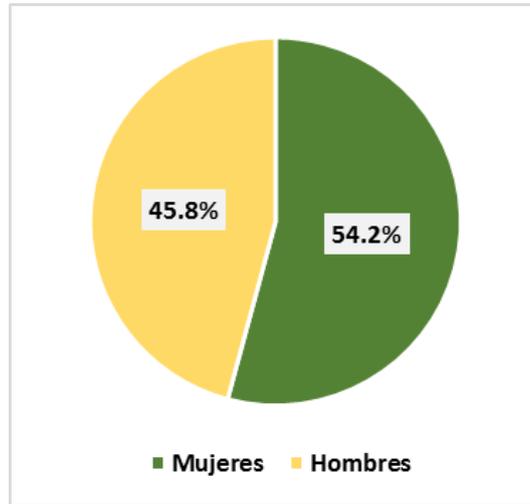


Gráfico 2. Distribución casos confirmados COVID-19 por sexo y grupos de edad. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

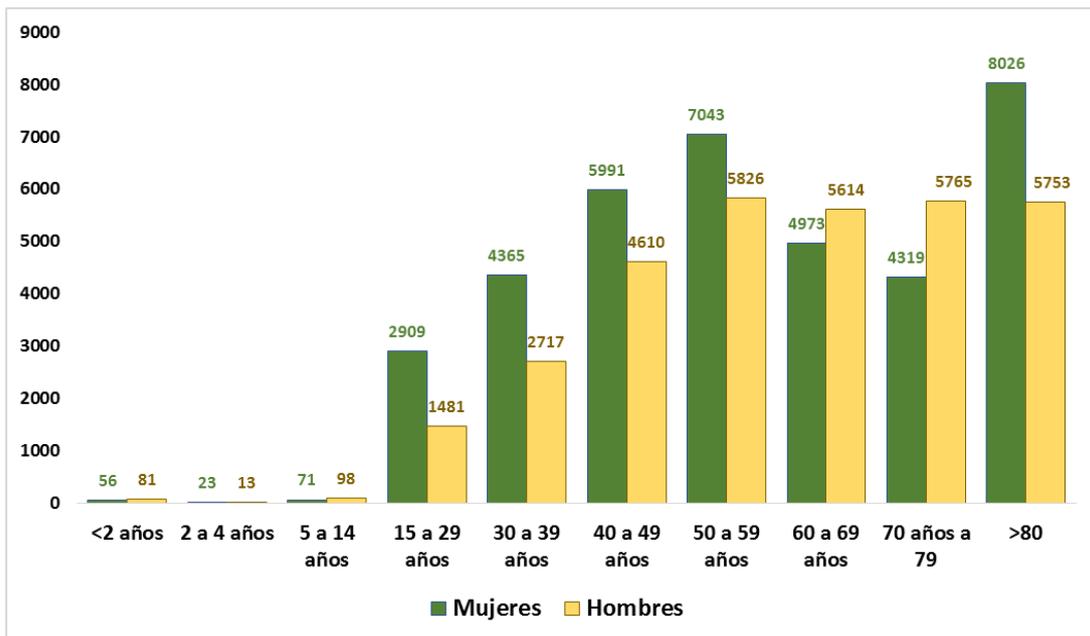
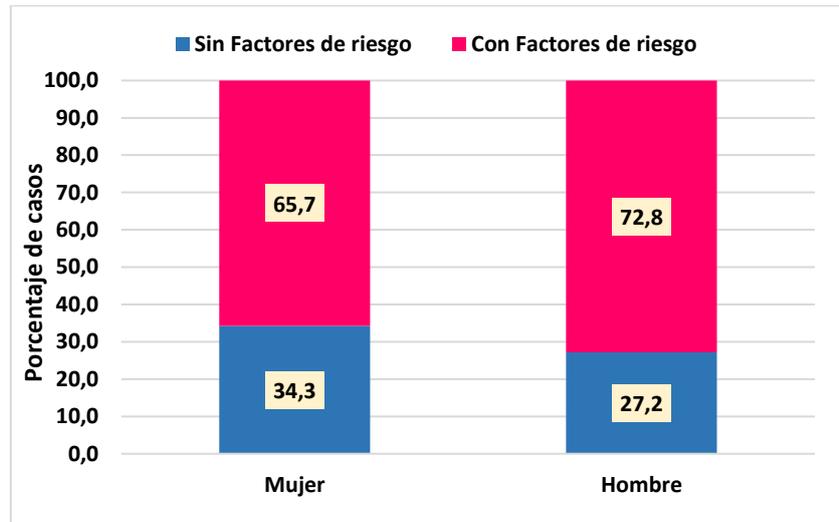


Gráfico 3. Factores de riesgo en los casos confirmados de COVID-19 según sexo*. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

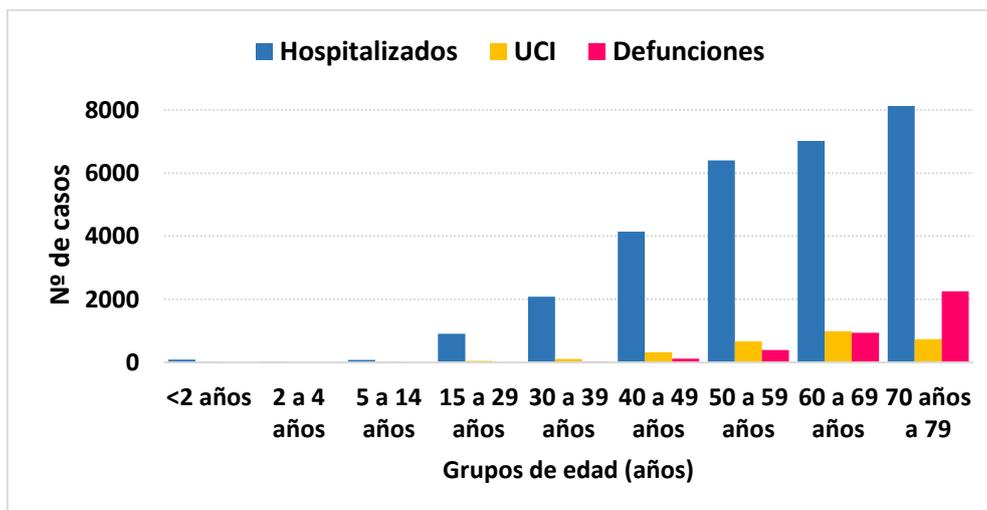


* $p < 0,001$

Tabla 1. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 según hospitalización, estancia en UCI y letalidad por sexo. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

Características	Total	Mujeres	Hombres	p-valor
	N (%)	N (%)	N (%)	
Hospitalización	38456 (55.2)	17283 (45.8)	21173 (66.3)	$p < 0,001$
Ingreso en UCI	3066 (4.4)	944 (2.5)	2122 (6.6)	$p < 0,001$
Defunción	8723 (12.5)	3467 (9.2)	5256 (16.5)	$p < 0,001$
Total de casos notificados	69734	37776	31958	

Gráfico 4. Distribución de los casos confirmados de COVID-19 por grupos de edad y hospitalización, estancia en UCI y letalidad. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

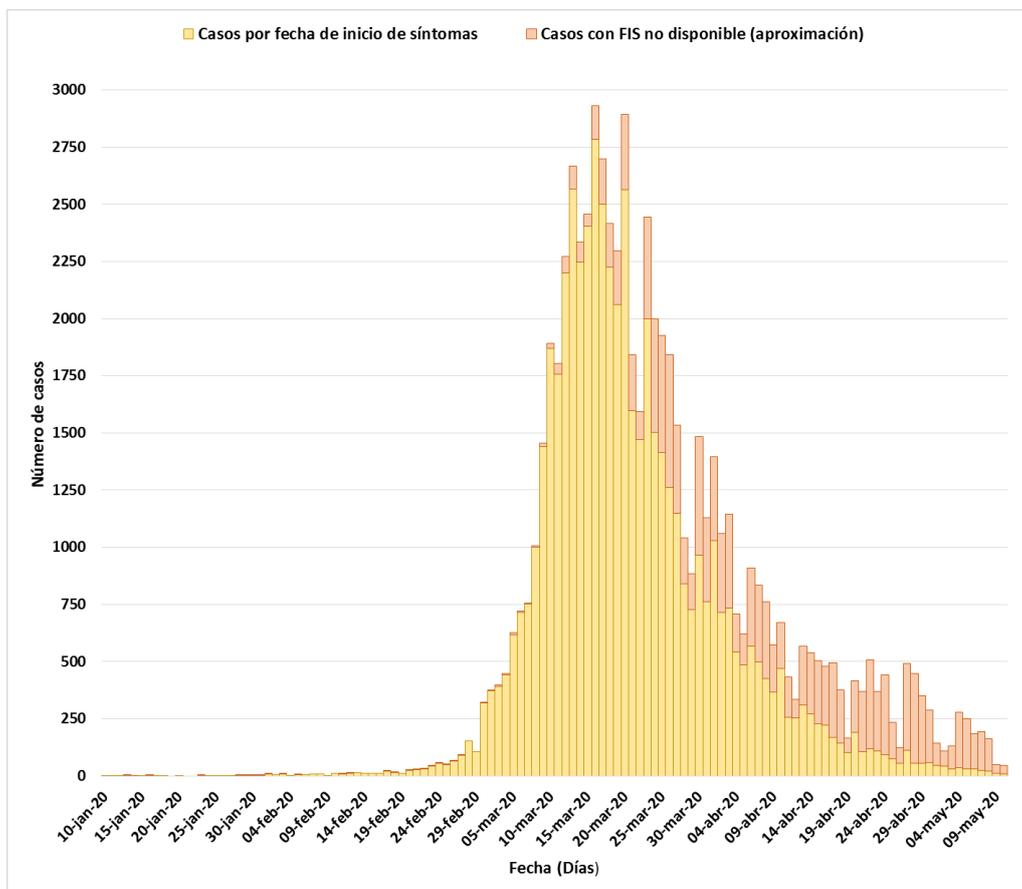


Distribución temporal

Con datos a 2 de agosto, el incremento de casos confirmados diarios fue constante hasta el 16 de marzo cuando se alcanzó el máximo epidémico con 2932 casos registrados. Desde entonces el descenso ha sido continuo (gráfico 5). El 10 de mayo, último día de esta serie se registraron 46 casos.

En este informe, la variable fecha de inicio de síntomas está cumplimentada en el 78,8% de los casos. En la construcción del gráfico 8, que muestra la evolución diaria del número de casos confirmados, cuando la fecha de inicio de síntomas no estuvo disponible, el caso se incluyó en la curva epidémica según fecha de ingreso, fecha de resultado de la PCR y en última instancia por fecha de notificación.

Gráfico 5. Distribución temporal del número de casos confirmados de COVID-19. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.



Distribución espacial

La distribución del número de casos y la incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los municipios de la Comunidad de Madrid con más de 50.000 habitantes se presenta en la tabla 2. En la interpretación de los datos hay que considerar que cuando la fecha de inicio de síntomas no estuvo disponible, el caso se incluyó según fecha de ingreso en el hospital, fecha de resultado de la PCR y en última instancia por fecha de notificación, y por tanto estos casos pueden estar sujetos a variaciones y podrían verse incluidos en fechas anteriores conforme se disponga de la fecha de inicio de síntomas real.

Para el total del período hasta el 10 de mayo de 2020, los 69734 casos confirmados para el total de la Comunidad de Madrid representan una incidencia acumulada de 1046,52 casos por 100.000 habitantes. Madrid junto a Leganés y Alcalá de Henares fueron los municipios con mayor número de casos. Al considerar la incidencia acumulada, la mayor incidencia se registró en Leganés y la menor en Pinto.

Dentro del municipio de Madrid, el mayor número de casos se concentró en Fuencarral- El Pardo y Puente de Vallecas. La mayor incidencia se observó en los distritos de Moratalaz y Tetuán y la menor en el de Barajas.

Tabla 2. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en municipios de más de 50.000 habitantes. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

MUNICIPIO	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	Nº casos	Incidencia acumulada x 100.000	Nº casos	Incidencia acumulada x 100.000	Nº casos	Incidencia acumulada x 100.000
Alcalá de Henares	1259	1253.80	1,217	1277.90	2,476	1265.53
Alcobendas	486	795.60	412	736.32	898	767.26
Alcorcón	1024	1158.70	890	1083.53	1,914	1122.49
Aranjuez	252	822.75	230	793.71	482	808.63
Arganda del Rey	220	796.58	182	655.36	402	725.78
Boadilla del Monte	207	741.67	189	708.93	396	725.67
Collado Villalba	353	1078.46	181	584.87	534	838.58
Colmenar Viejo	287	1116.43	203	810.54	490	965.48
Coslada	417	1000.65	413	1032.81	830	1016.40
Fuenlabrada	843	857.66	756	792.38	1,599	825.50
Getafe	799	852.97	652	726.86	1,451	791.28
Leganés	1545	1578.75	1,503	1633.71	3,048	1605.38
Madrid	20643	1182.32	17,685	1163.37	38,328	1173.50
Majadahonda	340	899.28	248	729.03	588	818.65
Móstoles	1191	1110.19	983	964.62	2,174	1039.28
Parla	449	687.36	323	498.44	772	593.28
Pinto	144	542.13	145	558.47	289	550.20
Pozuelo de Alarcón	459	1018.46	383	926.15	842	974.29
Rivas-Vaciamadrid	319	717.60	275	629.35	594	673.85
Rozas de Madrid (Las)	515	1039.79	351	758.35	866	903.83
San Sebastián de los Reyes	313	684.51	256	587.83	569	637.35
Torrejón de Ardoz	506	759.45	518	800.01	1,024	779.44
Valdemoro	445	1156.14	384	1024.19	829	1091.03
Resto de municipios	4760	997.33	3,579	755.83	8,339	877.06
Comunidad de Madrid	37776	1086.74	31958	1002.66	69734	1046.52

Tabla 3. Casos confirmados de COVID-19 e incidencia acumulada por 100.000 habitantes en los distritos de Madrid. Comunidad de Madrid, datos hasta el 10 de mayo de 2020.

DISTRITO	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	Nº casos	Incidencia acumulada x 100.000	Nº casos	Incidencia acumulada x 100.000	Nº casos	Incidencia acumulada x100.000
Centro	623	943.48	563	848.91	1186	896.1
Arganzuela	914	1116.43	732	1030.42	1646	1076.5
Retiro	862	1323.14	682	1266.18	1544	1297.4
Salamanca	968	1190.24	739	1155.77	1707	1175.1
Chamartín	946	1186.21	801	1229.58	1747	1205.7
Tetuán	1164	1365.52	1014	1433.72	2178	1396.4
Chamberí	932	1201.14	731	1201.81	1663	1201.4
Fuencarral-El Pardo	1706	1327.68	1507	1316.93	3213	1322.6
Moncloa-Aravaca	852	1339.79	641	1181.72	1493	1267.0
Latina	1486	1175.70	1334	1219.47	2820	1196.0
Carabanchel	1497	1128.15	1265	1095.00	2762	1112.7
Usera	778	1074.65	650	1006.47	1428	1042.5
Puente De Vallecas	1627	1339.71	1425	1306.81	3052	1324.1
Moratalaz	707	1384.70	618	1430.46	1325	1405.7
Ciudad Lineal	1259	1074.58	1055	1084.26	2314	1079.0
Hortaleza	1020	1055.99	946	1083.15	1966	1068.9
Villaverde	778	1024.07	668	960.43	1446	993.7
Villa De Vallecas	654	1182.70	579	1105.97	1233	1145.4
Vicálvaro	432	1183.53	388	1125.91	820	1155.5
San Blas-Canillejas	806	980.21	734	992.94	1540	986.2
Barajas	233	943.32	221	955.22	454	949.1
Desconocido	399		392		791	
Madrid	20643	1182.32	17685	1163.37	38328	1173.50

Los mapas de tasas de incidencia acumulada de casos confirmados por COVID-19 están disponibles en la página web de la Comunidad de Madrid: <http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/2019-nuevo-coronavirus#situacion-epidemiologica-actual>

2. MORTALIDAD DIARIA POR TODAS LAS CAUSAS

A partir de los datos del Registro General de Registros Civiles y Notarios del Ministerio de Justicia, se nos facilitan por el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, sistema MOMO, los datos diarios de mortalidad de los municipios que lo tienen informatizado. Recoge los fallecimientos ocurridos en ese municipio, resida o no en la región madrileña, y supone tener vigilada al 82,4% de toda la población y al 89% de los fallecimientos de la Comunidad de Madrid.

Desde el 24 de febrero (semana 9 incluida), inicio de la semana con el primer caso registrado fallecido por COVID-19, hasta el 10 de mayo (semana19), se contabilizaron un total de 22808 fallecimientos por todas las causas, el 51,5% son hombres, y el 77,6% tienen 75 años o más.

Desde el 10 de marzo hasta el 8 de mayo se observan días con fallecimientos por encima del máximo valor esperado (línea roja en gráfico adjunto: 3DE del valor medio esperado). Para este período, el número total de fallecimientos observados (Obs.) en los días con exceso fue de 20040 frente a 6255 esperados (Esp.), lo que supone un incremento del 220% (Obs.-Esp.=13785). En este mismo período el número de fallecimientos por encima de las 3DE respecto a lo esperado fue de 12042.

Tabla 4. Fallecimientos observados, esperados y exceso de mortalidad por todas las causas desde la semana de primer fallecimiento confirmado por COVID-19 y durante el período de curva epidémica, Comunidad de Madrid.

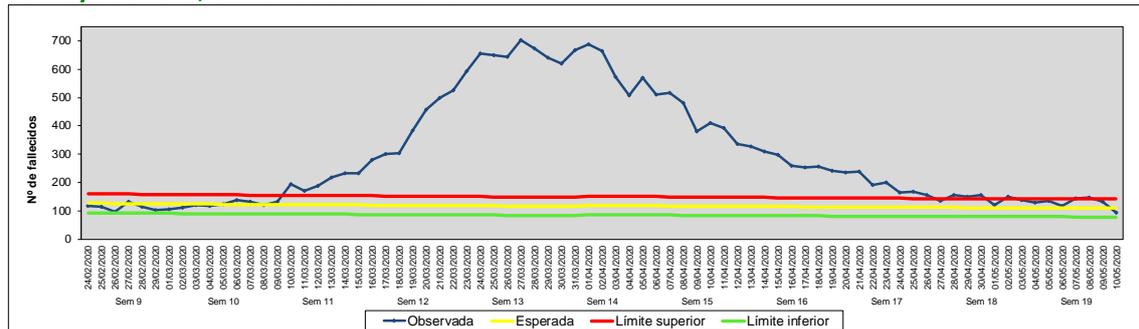
Desde el 24 de febrero de a 10 de mayo de 2020*						
Total	Desde el 10 de marzo al 8 de mayo**					
Nº Obs.	Nº Obs.	Nº Esp. (media)	Obs-Esp. (media)	% exceso	Nº Esp. (+3DE)	Obs.-Esp. (+3DE)
22808	20040	6255	13785	220	7998	12042

*Desde inicio de semana con primer fallecimiento por COVID-19 en la Comunidad de Madrid hasta última actualización

**Período de curva epidémica con fallecimientos que superan las 3DE de lo esperado

***O= fallecimientos observados, E=fallecimientos esperados

Gráfico 6. Mortalidad diaria, valores observados y esperados, todas las edades del 24 de febrero al 10 de mayo de 2020, Comunidad de Madrid.



Fuente: Registro General de Registros Civiles y Notarios, Ministerio de Justicia y Sistema MOMO, Centro Nacional de Epidemiología. Elaboración Servicio de Epidemiología

El período con exceso de mortalidad abarca las semanas 11 a 19, si bien en esta última se registran dos días con exceso, el 7 de mayo y el último, el 8 de mayo. En las semanas 13 y 14 se contabilizan varios días con más de 500 fallecimientos en exceso. El día con mayor número de defunciones registradas en la Comunidad de Madrid por todas las causas, fue el viernes 27 de marzo con 702 fallecimientos frente a un valor medio esperado de 116 y un máximo esperado de 149, lo que supone un exceso de 553 personas fallecidas. Desde el 8 de mayo se observa regreso a valores diarios esperados según los datos de los cinco años previos para los mismos días (tabla 1 y gráfico 5) sin sobrepasar ningún día el nivel de exceso de mortalidad.