OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SALUD

MORTALIDAD CON CORONAVIRUS EN ASTURIAS, 2020

Informe #37: 18.05.2021

Dirección General de Salud Pública

Autores:

Mario Margolles Martins, Eva García Fernández, Marta Huerta Huerta, Miguel Ángel Prieto García, Marcial Argüelles Suárez, Sonia López Villar, Alejandro García Sala

Dirección General de Salud Pública. Consejería de Salud

El objetivo de este informe es difundir la magnitud en términos de mortalidad de la afectación por coronavirus COVID-19 en nuestra CA.

Para aproximarnos a la mortalidad con este virus se ha procedido a recoger de diferentes fuentes de información las personas fallecidas y posteriormente se ha contrastado si esas personas tenían algunas pruebas COVID-19 realizada y si los resultados de la misma eran positivos. Por tanto, cuando nos referimos a mortalidad con coronavirus nos referimos a casos confirmados con infección activa o resuelta siendo la manera más habitual de confirmación la prueba de laboratorio. Y esto incluye tanto los casos confirmados activos como los casos confirmados resueltos y las técnicas de PCR y test rápido de Anticuerpos totales o de IgM o IgG. En esta oleada pandémica no existe límite de tiempo con posterioridad al proceso infeccioso para considerar como fallecido. Sin embargo, se han excluido aquellos casos en los que consta una causa externa como causa principal de fallecimiento que no hayan tenido alguna posible afectación que se pudiera considerar complicación del COVID-19 (.e. embolismos, sincopes, etc…). Recordemos que las cifras aportadas al Ministerio de Sanidad son diferentes porque solo incluyen, por decisión del propio Ministerio, los casos confirmados mediante PCR.

Solo, en nueve casos, se ha procedido a la consideración de caso tomando en cuenta la confirmación epidemiológica emanante de unas altas tasas de confirmación de laboratorio en un entorno cerrado acompañada de suficiente evidencia epidemiológica de relación suficiente para ser considerados casos. Esta asociación se hizo hace varias semanas y se ve refrendada recientemente por la consideración como tal en los últimos protocolos del Ministerio de Sanidad.

Las fuentes de información han sido la propia base de datos de casos confirmados sita en Vigilancia Epidemiológica, las esquelas publicadas en medios de comunicación e Internet diariamente, así como las declaraciones de los propios hospitales y centros residenciales acompañado de la descarga de altas periódica realizada por el propio SESPA. Estos supuestos casos se verifican en la base de datos de pruebas analíticas del Laboratorio del HUCA. Con ello, si son positivos se alcanza la consideración **de persona fallecida <u>con</u> infección por coronavirus** o quizá mejor definido como **persona fallecida <u>relacionada</u> con infección por coronavirus**.

Estas son las personas y casos objeto del presente análisis de mortalidad.

En todos estos casos y fallecimientos se procede a recoger información de cada persona, como datos identificativos, edad, sexo, localidad y concejo de residencia, fecha de nacimiento, fecha de la muestra, fecha de positividad, resultado del proceso, fecha de defunción, hospital de atención, ingreso hospitalario y fechas de ingreso y alta, ingreso en UCI, presencia de patología previas, historia de ingreso en residencias y factores asociados que determinen el resultado de salud.

En este estudio pretendemos caracterizar epidemiológicamente cada caso de fallecimiento describiendo con las variables más importantes su distribución en cuanto características personales como edad y sexo, lugar de residencia, momento de la positividad y del óbito así como los factores que pudieran estar implicados en un resultado negativo en el contexto de una mayor fragilidad y vulnerabilidad.

Hemos dividido en algunas ocasiones la frecuencia en las dos olas en que se está comportando actualmente la pandemia en dos tramos. Uno desde el comienzo en Asturias a finales de febrero de 2020 hasta el 27 de junio de 2020 (ola 1) correspondiendo hasta la semana anual 27 y el siguiente, ola 2, desde el 28 de junio hasta el presente. En estos momentos, ya ha habido tres olas en esta pandemia. La ola 3 comienza el día 1 de enero de 2021.

Los casos recogidos son aquellos de los que se ha tenido constancia a partir de las diferentes fuentes ***hasta las 14:00 del 17.05.2021.*** Para el cálculo de las tasas se ha recogido la población definida como tal para Asturias por SADEI referente al año 2019.

http://www.sadei.es/es/cargarAplicacionIndiceTematico.do?identificador=19227&esCuadro=false

Resultados:

Fallecimientos:

Análisis de género:

Ha habido desde el 29.02.2020, fecha de aparición del primer caso de COVID-19 confirmado en Asturias un total **de 2.443 fallecimientos** que se han confirmado como caso COVID-19. Eso significa unas **tasas de 235,7 casos/100.000h** en el conjunto de la CA **(una de cada 426 personas ha fallecido en Asturias por coronavirus, el 0,23%).**

Del total de fallecimientos ha habido **1.289 (52,8%) fallecimientos en mujeres y 1.154 en hombres (47,2%).**

Las tasas de incidencia son muy superiores (un 20% superiores) en **mujeres (245,9 casos/100.000h, una de cada 425 mujeres ha fallecido por coronavirus) que en hombres (204,5 casos/100.000h, uno de cada 493 hombres ha fallecido por coronavirus).** Esa diferencia es estadísticamente significativa y muy relevante de la desigualdad de afectación del COVID19 en función del sexo.

En relación al total de casos eso significa proporciones de **fallecimientos del 4,7%** para el conjunto de la población afectada por COVID-19. Al contrario que en tasas, **la letalidad es similar en mujeres que en hombres. La letalidad es similar pero el riesgo de morir por COVID19 es muy superior en mujeres que en hombres porque el riesgo de ser afectada es superior en mujeres que en hombres (un 20% superior, aunque en mujeres solo haya un 12% de casos más que en hombres).** Las diferencias en este caso son estadísticamente significativas. (Tabla 1).

Tabla 1. Fallecimientos con COVID-19 confirmado en Asturias por sexo, 2020-21. Frecuencia absoluta, tasas de incidencia y proporción de fallecimientos.

	Frecuencia absoluta	Tasas por 100.000h	Porcentaje de fallecimientos	Proporción % de fallecidos entre casos
Mujeres	**1.289**	**245,94**	**52,8**	**4,71**
Hombres	**1.154**	**204,46**	**47,2**	**4,75**
Total	**2.443**	**235,70**	**100,0**	**4,73**

Análisis etario:

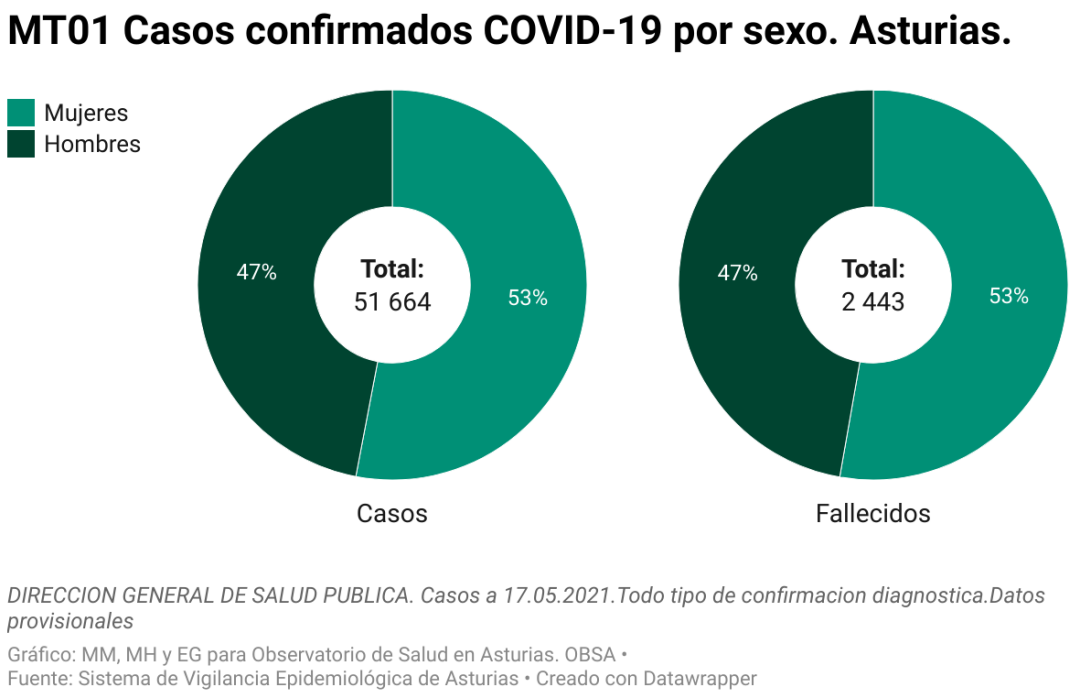
La **edad promedio de fallecimiento es de 83,3.** El rango de fallecimientos es amplio, entre los 12 y los 105 años de edad. **Fallecen más las personas con más años de edad.**

En relación a la edad, se observa que **las edades de fallecimiento son superiores en las mujeres que en los hombres.** Así, tanto la mediana como la edad media son superiores en mujeres que en hombres, siendo las diferencias estadísticamente significativas. El rango es más alto en hombres con gran variabilidad, 12-103. (Tabla 2)

Tabla 2. Fallecimientos con COVID-19 confirmado en Asturias por sexo, 2020-21. Edad promedio, mediana y rango

	Edad promedio	Mediana	Rango
Mujeres	**85,2 años**	**88**	**39-105**
Hombres	**80,5< años**	**83**	**12-103**
Total	**83,5 años**	**87**	**12-105**

Si queremos observar los fallecimientos no con medidas resumen sino por una clasificación etaria observamos mayor frecuencia absoluta de fallecimientos en mujeres y casi todos los casos suceden a partir de los 80 años bruscamente. En el caso de los hombres los fallecimientos aumentan más gradualmente con la edad. Proporcionalmente **el 72% de los fallecimientos se centran en edades de 80 y más años.** Sin embargo, en esos tramos etarios han fallecido el 81 % de las mujeres con COVID-19, mientras solo lo ha hecho el 63% de los hombres.



Solo el 3% de las personas fallecidas lo ha hecho antes de los 60 años de edad. Y el 10% antes de los 70 años. Antes de los 70 años ha fallecido el 6% de las mujeres fallecidas y el 15 de los hombres fallecidos. Las diferencias son estadísticamente significativas. (Tabla 3)

Tabla 3. Fallecimientos con COVID-19 confirmado en Asturias por sexo y edad, 2020-21. Frecuencia absoluta y relativa (%)

Edad	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres (% de columna)	Hombres (% de columna)	Total (% de columna)
<40	**2**	**4**	**6**	**0,16**	**0,35**	**0,25**
40-49	**4**	**9**	**13**	**0,31**	**0,78**	**0,53**
50-59	**18**	**36**	**54**	**1,40**	**3,12**	**2,21**
60-69	**53**	**122**	**175**	**4,11**	**10,57**	**7,16**
70-79	**172**	**272**	**444**	**13,34**	**23,57**	**18,17**
80-89	**547**	**489**	**1036**	**42,44**	**42,37**	**42,41**
90+	**493**	**222**	**715**	**38,25**	**19,24**	**29,27**

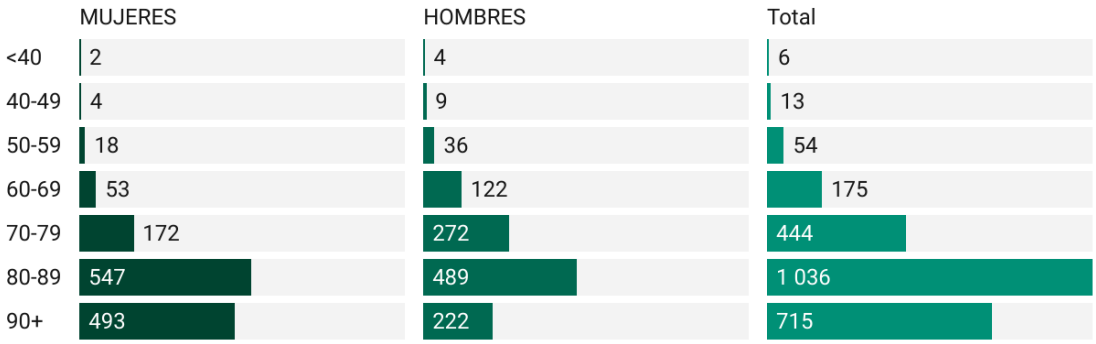
Sin embargo, en relación a la población existente (tasas) de esas edades y sexo, las mayores tasas suceden en las personas de 90 y más años. Eso sucede en ambos sexos. La subida es brusca a partir de los 80 años en mujeres y también en hombres. Las tasas son superiores en todos los tramos etarios en hombres que en mujeres. Las tasas superan los 4060 casos/100.000 en personas de 90 y más años (ha fallecido una de cada 24 personas de esa edad) y en hombres superan a los 5272 casos/100.000h (Tabla 4). (Uno de cada 19 hombres en esa edad ha fallecido relacionado con el COVID).

El gap entre personas fallecidas y sexo es muy alto especialmente a partir de los 80 años y especialmente a partir de los 90 años.

Tabla 4. Fallecimientos con COVID-19 confirmado en Asturias por sexo y edad, 2020-21. Tasas por 100.000h

Edad	Mujeres	Hombres	Total
<40	**0,0**	**8,0**	**6,0**
40-49	**0,0**	**9,0**	**5,7**
50-59	**36,0**	**46,6**	**40,0**
60-69	**91,6**	**159,2**	**186,8**
70-79	**269,5**	**551,4**	**394,6**
80-89	**1356,1**	**2140,1**	**1650,0**
90+	**3581,8**	**5272,1**	**4063,9**

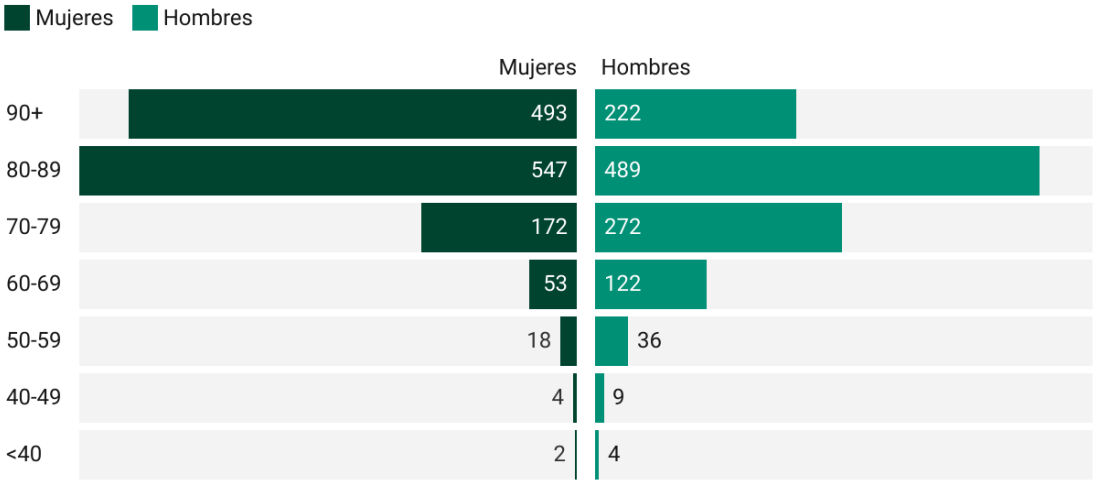
Número de fallecimientos por COVID-19 por sexo y edad . Número. Asturias, 2020-21



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos a 17.05.2021

Gráfico: MM y MH para Observatorio de Salud en Asturias. OBSA •
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Asturias • Creado con Datawrapper

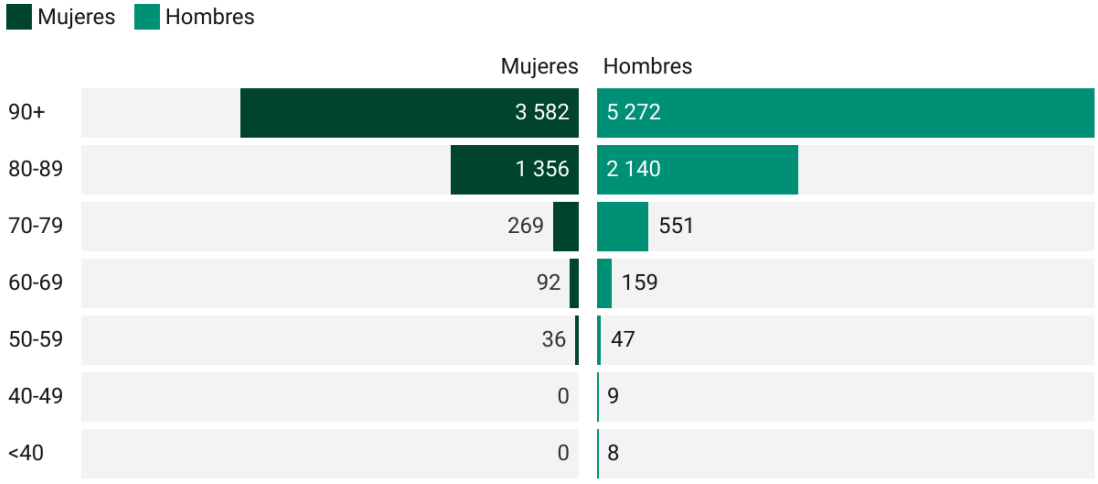
RE23b Distribución de fallecimientos COVID-19 por edad. Asturias, 2020-21.



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos a 17.05.2021 Datos provisionales

Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias. OBSA •
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Asturias • Creado con Datawrapper

RE23T Distribución de tasas de fallecimientos COVID-19 por edad. Asturias, 2020-21.



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos a 17.05.2021 Datos provisionales. Tasas por 100.000h

Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias. OBSA •
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Asturias • Creado con Datawrapper

Análisis temporal:

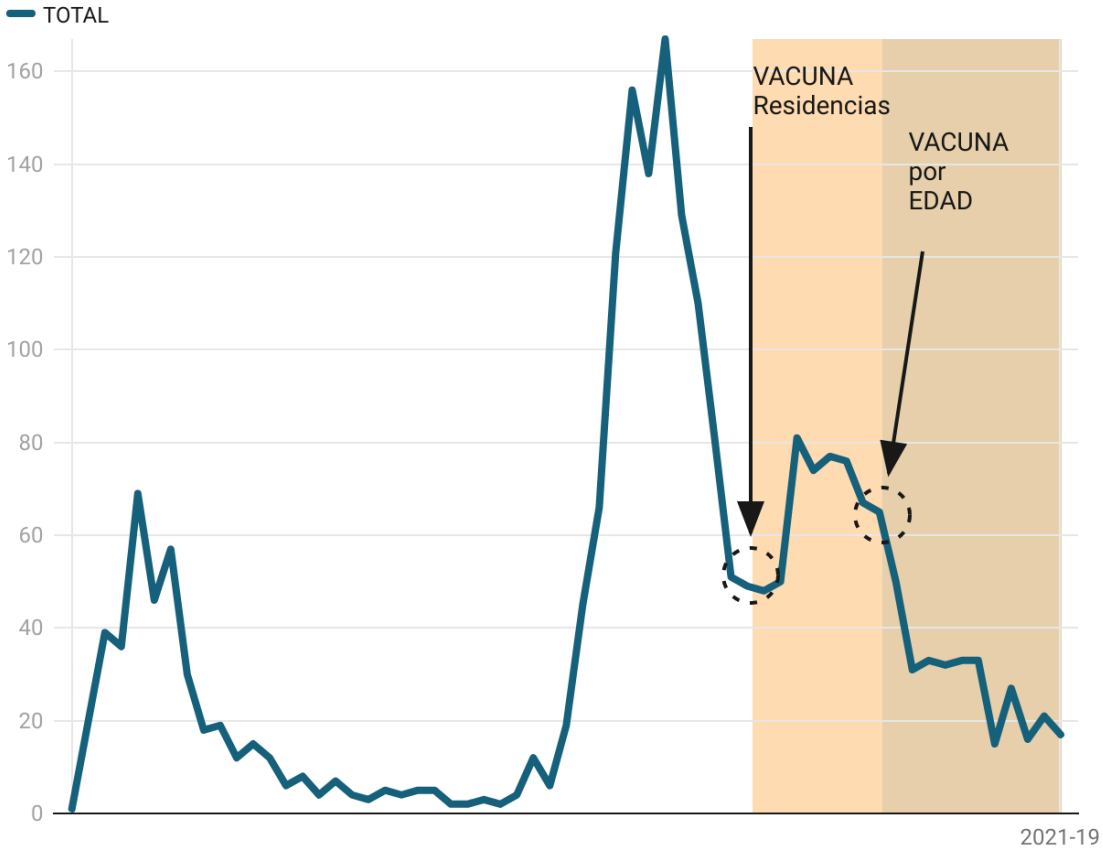
En este análisis la semana se imputa a la fecha de fallecimiento. No tiene en cuenta la fecha de diagnóstico. Los fallecimientos han sucedido más frecuentemente en la ola 1 **en los meses de abril y marzo, correspondiendo semanalmente más a la semana 15**, en abril con 69 fallecidos en una semana. A partir del mes de mayo los fallecimientos comienzan a ser anecdóticos. Sin embargo en relación al domicilio, se observa el gran peso que han tenido las personas con domicilio en residencias especialmente a partir de abril donde casi únicamente fallecen personas con estas residencias. En las últimas semanas de 2020, ya en la ola 2, está habiendo un repunte muy marcado de fallecimientos. Ha aumentado **considerablemente llegando a la semana 46 a alcanzar 2,5x de las incidencias detectadas de fallecimientos en la ola 1. En la semana 47 y siguientes ha descendido la frecuencia de fallecimientos paulatinamente y ha seguido descendiendo llegando a un valle en la semana 52 y 53 (fines del año 2020).**

A partir de ahí comienza un incremento en la aparición de fallecimientos en casos que se trunca en la semana dos y desde entonces tenemos una estabilización en los fallecimientos ya dentro de los momentos en los que se podía esperar la acción vacunal. Sin embargo, a partir de la semana 8 el descenso se ha estancado manteniéndose constante a lo largo de varias semanas, pero en las últimas semanas ha descendido bruscamente con el inicio de la vacunación por cohortes y posteriormente estabilizándose en un diente de sierra de pequeñas subidas y bajadas de mortalidad semanales.

No obstante en un análisis por domicilio en busca de la acción vacunal se observa que esta es muy manifiesta en residencias en personas con domicilio en ella y se observa que en

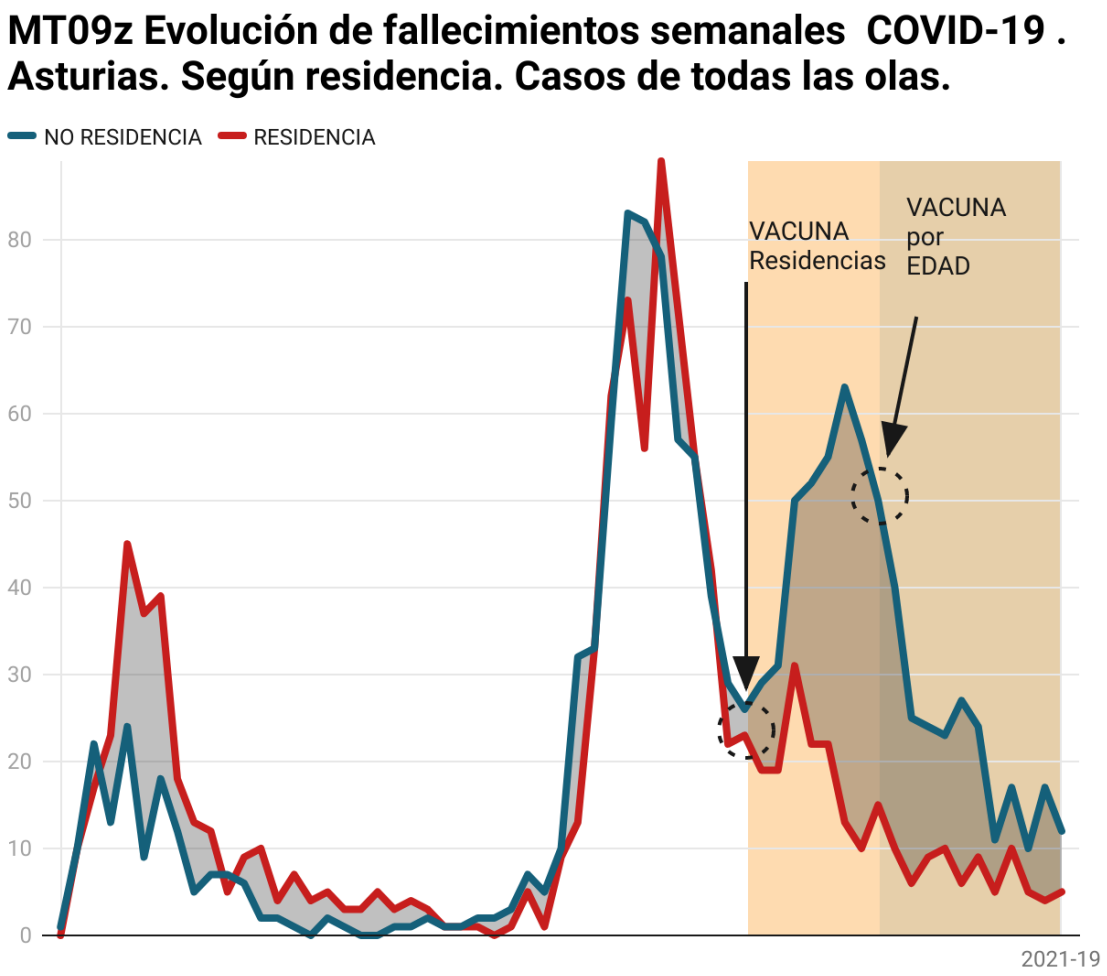
personas con domicilio fuera de ellas la mortalidad aumenta considerablemente y en personas con domicilio en residencias (casi todas vacunadas) desciende bruscamente el número de fallecidos. (Gráfico MT09x). Posteriormente, comienza a descender también la mortalidad en domicilios propios bruscamente si bien se queda a gran distancia de la mortalidad en residencias. No obstante, en las últimas semanas está fluctuando la mortalidad tanto en domicilios privados como en residencias a niveles ciertamente bajos (nueve veces inferior a los detectados en algunas semanas de la ola2).

MT09 Evolución de fallecimientos semanales COVID-19 . Asturias.



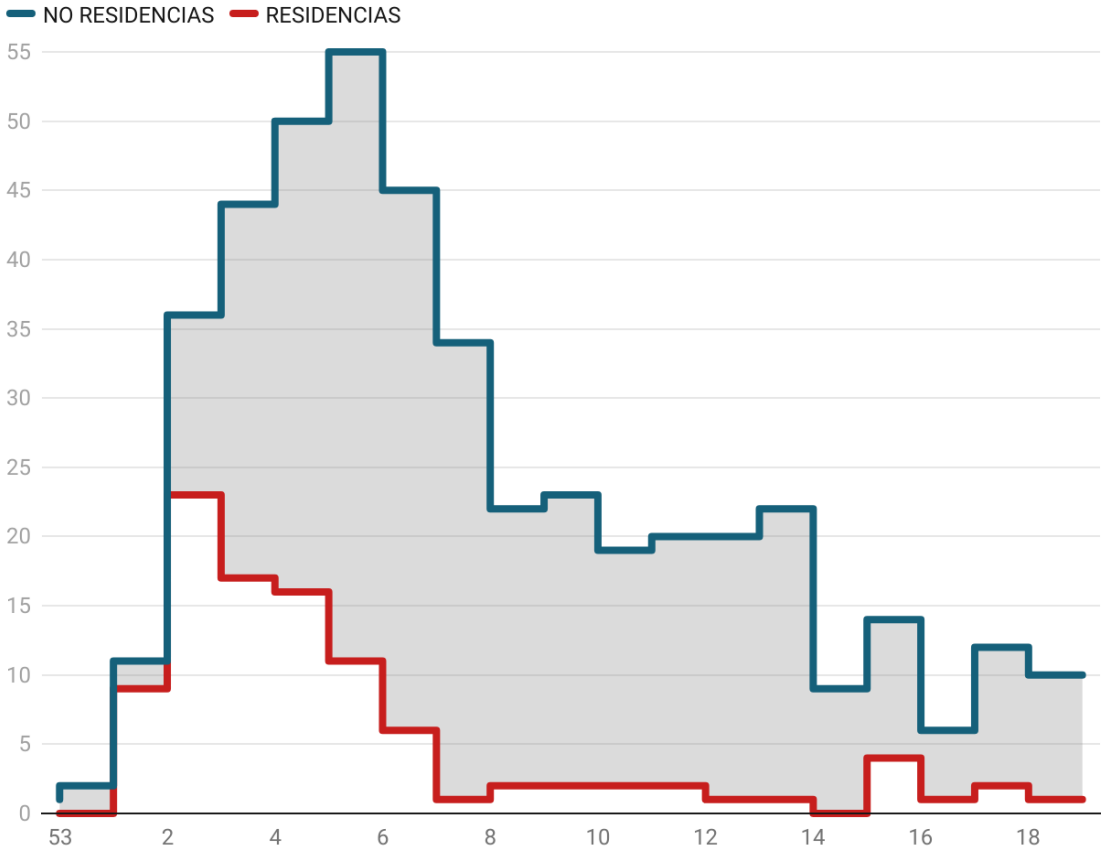
DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA, Datos a 17.05.2021. Semanas finalizadas. Datos provisionales.

Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias • Fuente: Grupo Vigilancia Residencias • Creado con Datawrapper



Sin embargo, si analizamos los datos atendiendo solo a los casos sucedidos en la ola 3 y, por tanto, subsidiarios de haber tenido alguna dosis vacunal en algún grupo de población observamos que la diferencia entre residencias (institucionalizada o domicilio) es considerablemente superior, siendo muy escasa la mortalidad en personas residentes a partir de la tercera semana de enero de 2021 (gráficos MT09da y MT09d) siendo muy pequeña la mortalidad en residencias a partir de la semana 3 y manteniéndose 7-20x veces inferior a la de domicilios privados.

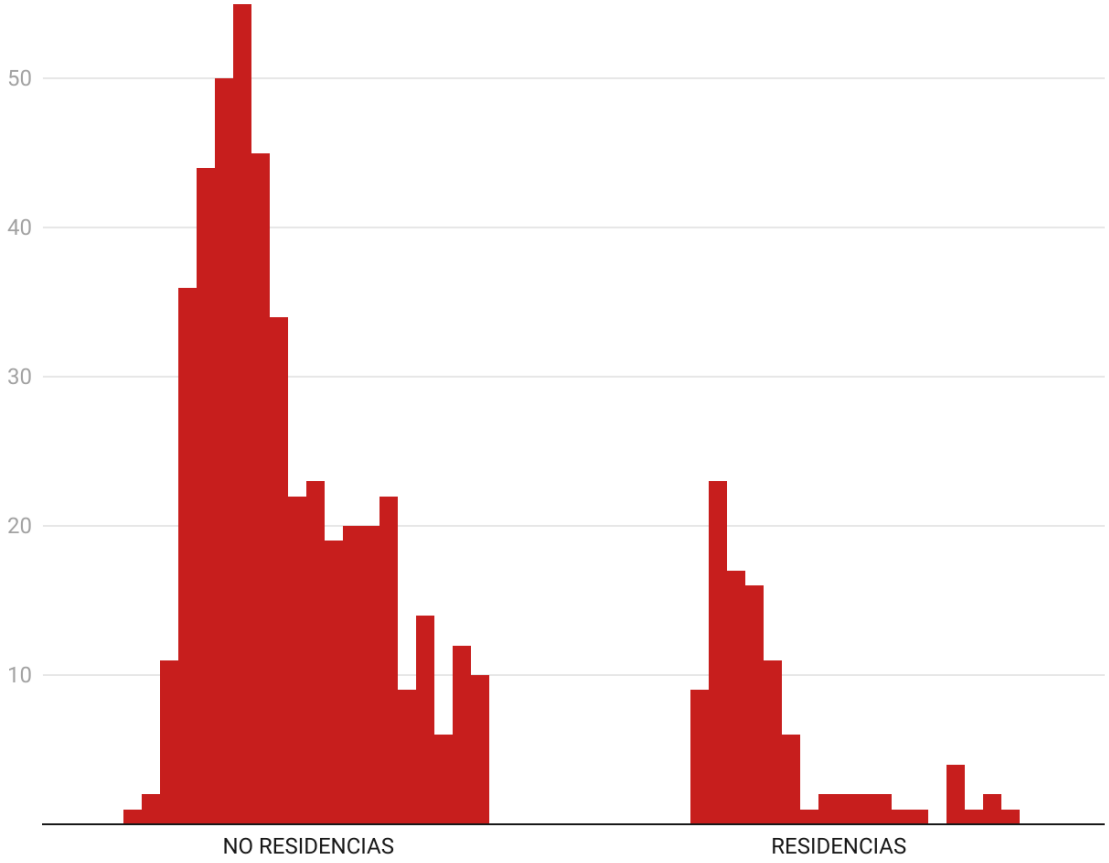
MT09da Evolución de fallecimientos semanales COVID-19 por domicilio. SOLO casos OLA 3. Asturias. 2021



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA, Datos a 17.05.2021. Datos provisionales.

Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias • Fuente: Grupo Vigilancia Residencias • Creado con Datawrapper

MT09d Evolución de fallecimientos semanales COVID-19 por domicilio. SOLO casos OLA 3. Asturias. 2021



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA, Datos a 17.05.2021. Datos provisionales.

Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias • Fuente: Grupo Vigilancia Residencias • Creado con Datawrapper

Por lugar de residencia, en este caso Área, el mayor número de fallecimientos sucedió en el Área V seguido del Área IV. Por tasas específicas de Área, el Área con mayor riesgo de fallecer atendiendo a estos criterios ha sido el Área VIII, seguida del Área V.

Las Áreas con menor afectación fueron el Área I y II, tanto en frecuencia absoluta como en cuanto a tasas de riesgo. (Gráfico R901)

R901 Total y tasas acumuladas de fallecidos COVID-19 por Area Sanitaria. Asturias, 2020-21.

Area sanitaria	FALLECIDOS	TASAS
AREA I	33	68
AREA II	24	87
AREA III	336	197
AREA IV	750	212
AREA V	876	272
AREA VI	61	105
AREA VII	129	182
AREA VIII	232	306

DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos a 11.05.2021 Datos provisionales. Tasas por 100.000h.

Tabla: MM, MH y EG para Grupo de Vigilancia de Residencias Asturias •
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Asturias • Creado con Datawrapper

Letalidad:

Como indicamos en la Tabla 1, que reproducimos aquí, la letalidad de las tres olas ha sido en global del 4,73%, siendo similar en hombres que en mujeres. Una de cada 20 personas afectadas por COVID ha fallecido, siendo similar la letalidad en hombres que en mujeres.

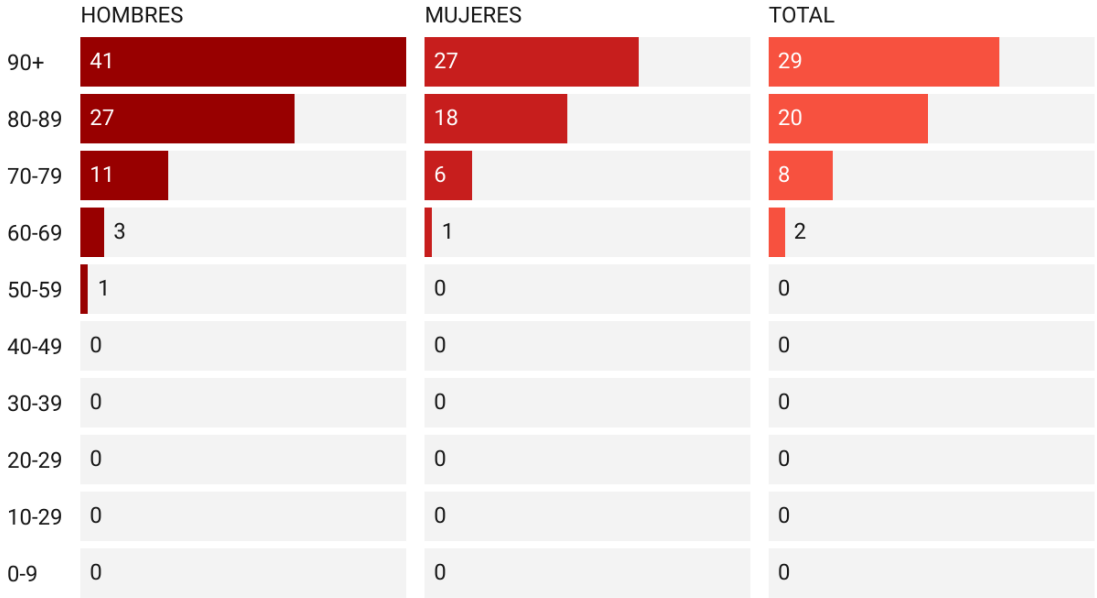
Tabla 1bis. Fallecimientos con COVID-19 confirmado en Asturias por sexo, 2020-21. Frecuencia absoluta, tasas de incidencia y proporción de fallecimientos.

	Frecuencia absoluta	Tasas por 100.000h	Porcentaje de fallecimientos	Proporción % de fallecidos entre casos
Mujeres	**1.289**	**245,94**	**52,8**	**4,71**
Hombres	**1.154**	**204,46**	**47,2**	**4,75**
Total	**2.443**	**235,70**	**100,0**	**4,73**

Si analizamos la letalidad por sexo y edad observamos que la letalidad (personas fallecidas entre el total de afectados), es muy alta en edades elevadas (29% en personas de 90 y más años, 3 de cada 10 afectadas), reduciéndose paulatinamente a medida que bajamos de tramo decenal. Así, es de un 20% entre 80-89 años (una de cada 5 afectadas) , de un 8% entre 70-79 años (una de cada 12 afectadas) y del 2% entre 60-69 años (una de cada 50 personas afectadas). Por debajo de esas edades si bien hay fallecimientos, su frecuencia es más esporádica.

Por sexo y edad, es manifiesta la mayor letalidad en hombres que en mujeres a igualdad de edad (una de cada 2,5 afectadas en 90 y más años, una de cada 4 en 80-89 años, una de cada 9 en 70-79 años y una de cada 30 en 60-69 años). En mujeres siempre es más pequeña la letalidad.

S005Bz Porcentaje de letalidad por COVID-19 por edad y sexo. Asturias



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos confirmados a 25.02.2021. Definicion de Ministerio. Datos provisionales. Fallecimientos registrados a esa fecha

Gráfico: MM y MH para Observatorio de Salud en Asturias, OBSA •
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Asturias • Creado con Datawrapper

Más información sobre COVID-19 pueden consultarse los siguientes enlaces en la página web del Observatorio de Salud:

https://obsaludasturias.com/obsa/informacion-covid-19-en-asturias/
https://obsaludasturias.com/obsa/resumen-de-actualizcion-del-covid-19-en-asturias/

Anexo:

Semanas Epidemiológicas para los años 2020 y 2021

Nº semana	Fecha inicio	Fecha fin
1	30 de diciembre de 2019	5 de enero de 2020
2	6 de enero de 2020	12 de enero de 2020
3	13 de enero de 2020	19 de enero de 2020
4	20 de enero de 2020	26 de enero de 2020
5	27 de enero de 2020	2 de febrero de 2020
6	3 de febrero de 2020	9 de febrero de 2020
7	10 de febrero de 2020	16 de febrero de 2020
8	17 de febrero de 2020	23 de febrero de 2020
9	24 de febrero de 2020	1 de marzo de 2020
10	2 de marzo de 2020	8 de marzo de 2020
11	9 de marzo de 2020	15 de marzo de 2020
12	16 de marzo de 2020	22 de marzo de 2020
13	23 de marzo de 2020	29 de marzo de 2020
14	30 de marzo de 2020	5 de abril de 2020
15	6 de abril de 2020	12 de abril de 2020
16	13 de abril de 2020	19 de abril de 2020
17	20 de abril de 2020	26 de abril de 2020
18	27 de abril de 2020	3 de mayo de 2020
19	4 de mayo de 2020	10 de mayo de 2020
20	11 de mayo de 2020	17 de mayo de 2020
21	18 de mayo de 2020	24 de mayo de 2020
22	25 de mayo de 2020	31 de mayo de 2020
23	1 de junio de 2020	7 de junio de 2020
24	8 de junio de 2020	14 de junio de 2020
25	15 de junio de 2020	21 de junio de 2020

26	22 de junio de 2020	28 de junio de 2020
27	29 de junio de 2020	5 de julio de 2020
28	6 de julio de 2020	12 de julio de 2020
29	13 de julio de 2020	19 de julio de 2020
30	20 de julio de 2020	26 de julio de 2020
31	27 de julio de 2020	2 de agosto de 2020
32	3 de agosto de 2020	9 de agosto de 2020
33	10 de agosto de 2020	16 de agosto de 2020
34	17 de agosto de 2020	23 de agosto de 2020
35	24 de agosto de 2020	30 de agosto de 2020
36	31 de agosto de 2020	6 de septiembre de 2020
37	7 de septiembre de 2020	13 de septiembre de 2020
38	14 de septiembre de 2020	20 de septiembre de 2020
39	21 de septiembre de 2020	27 de septiembre de 2020
40	28 de septiembre de 2020	4 de octubre de 2020
41	5 de octubre de 2020	11 de octubre de 2020
42	12 de octubre de 2020	18 de octubre de 2020
43	19 de octubre de 2020	25 de octubre de 2020
44	26 de octubre de 2020	1 de noviembre de 2020
45	2 de noviembre de 2020	8 de noviembre de 2020
46	9 de noviembre de 2020	15 de noviembre de 2020
47	16 de noviembre de 2020	22 de noviembre de 2020
48	23 de noviembre de 2020	29 de noviembre de 2020
49	30 de noviembre de 2020	6 de diciembre de 2020
50	7 de diciembre de 2020	13 de diciembre de 2020
51	14 de diciembre de 2020	20 de diciembre de 2020
52	21 de diciembre de 2020	27 de diciembre de 2020
53	28 de diciembre de 2020	3 de enero de 2021
1	4 de enero de 2021	10 de enero de 2021
2	11 de enero de 2021	17 de enero de 2021
3	18 de enero de 2021	24 de enero de 2021

4	25 de enero de 2021	31 de enero de 2021
5	1 de febrero de 2021	7 de febrero de 2021
6	8 de febrero de 2021	14 de febrero de 2021
7	15 de febrero de 2021	21 de febrero de 2021
8	22 de febrero de 2021	28 de febrero de 2021
9	1 de marzo de 2021	7 de marzo de 2021
10	8 de marzo de 2021	14 de marzo de 2021
11	15 de marzo de 2021	21 de marzo de 2021
12	22 de marzo de 2021	28 de marzo de 2021
13	29 de marzo de 2021	4 de abril de 2021
14	5 de abril de 2021	11 de abril de 2021
15	12 de abril de 2021	18 de abril de 2021
16	19 de abril de 2021	25 de abril de 2021
17	26 de abril de 2021	2 de mayo de 2021
18	3 de mayo de 2021	9 de mayo de 2021
19	10 de mayo de 2021	16 de mayo de 2021
20	17 de mayo de 2021	23 de mayo de 2021
21	24 de mayo de 2021	30 de mayo de 2021
22	31 de mayo de 2021	6 de junio de 2021