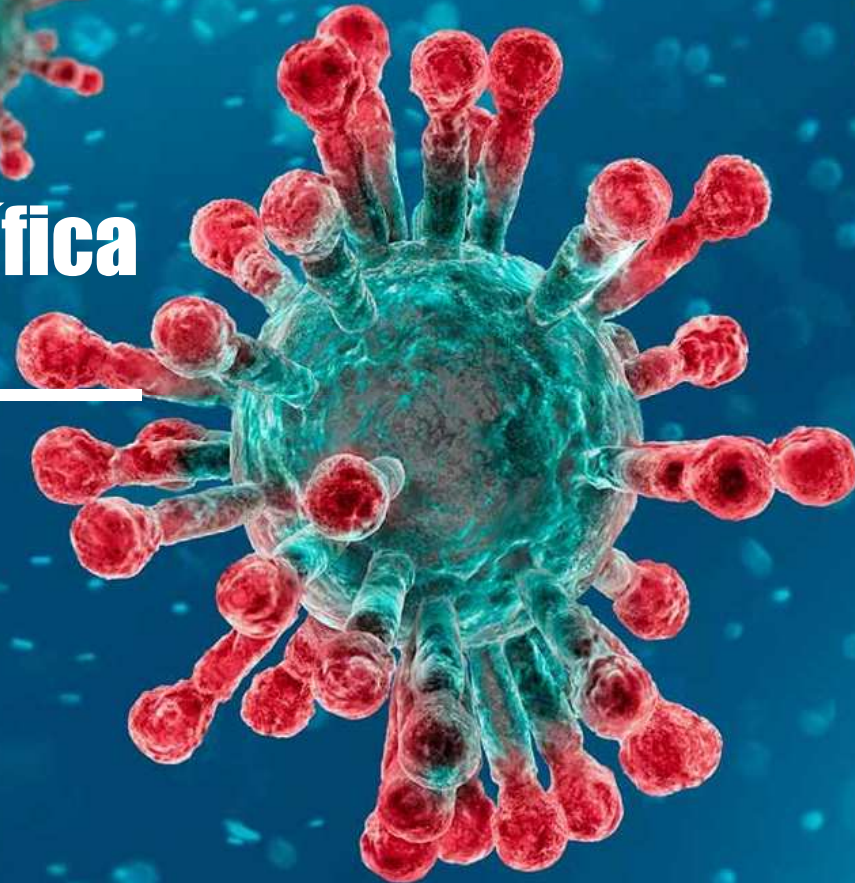




COVID-19

Actualización Científica
22 - Septiembre - 2020

Subdirección General
SAMUR – Protección Civil





Actualización de datos en España

22 de Septiembre

- **682.267 casos**
 - Madrid – 202.688 casos.
- **30.904 personas fallecidas.**
 - 9.129 en Madrid.
- **3125 casos nuevos en el último día**
 - 953 casos nuevos en Madrid
- **Fallecidos en los últimos 7 días – 468**
 - 171 en Madrid
- **Hospitalizados en los últimos 7 días – 2.357 (159 en UCI).**
 - 308 en Madrid (0 en UCI)

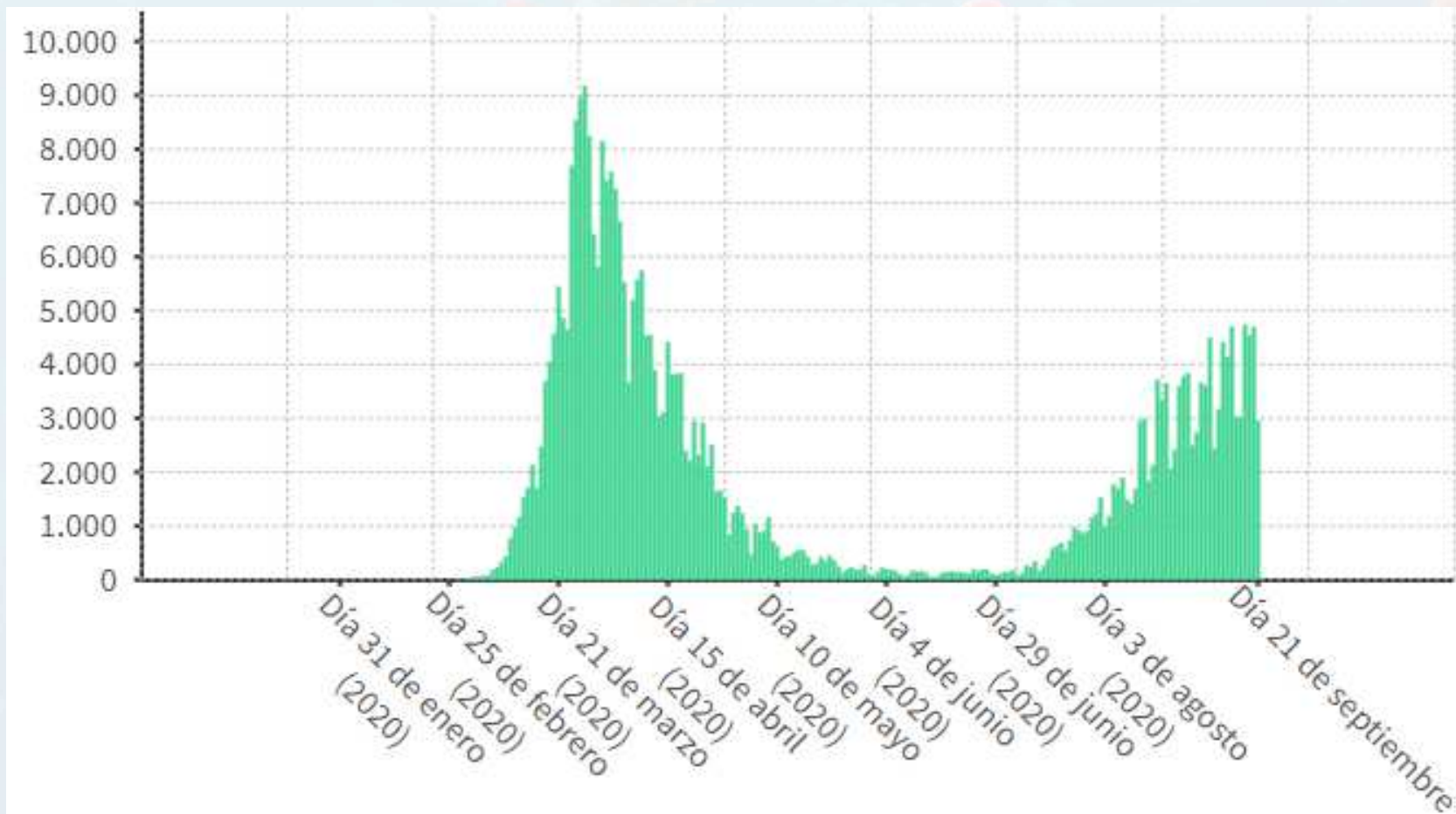


GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



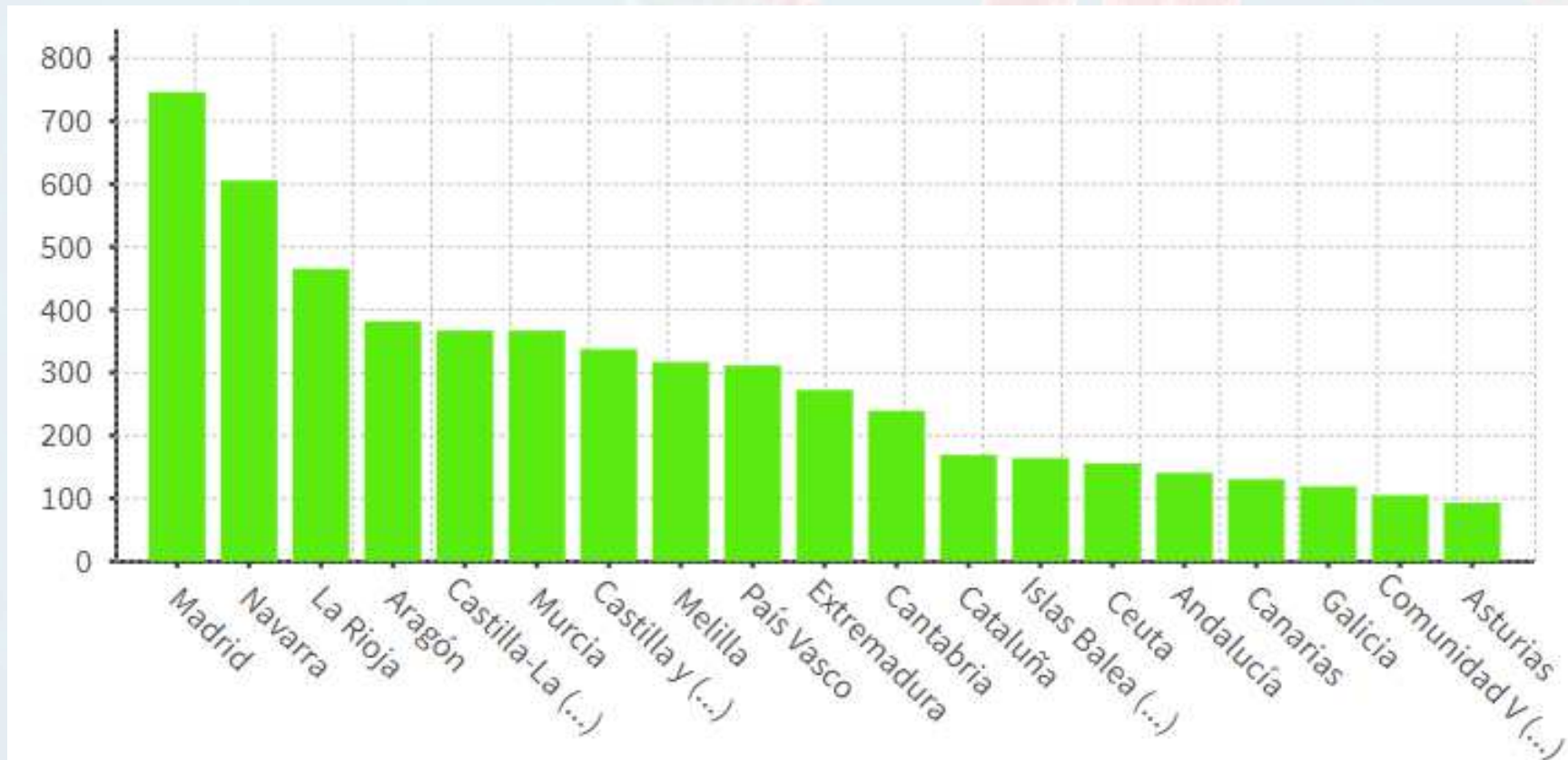
Número de casos nuevos diarios desde el inicio de la pandemia





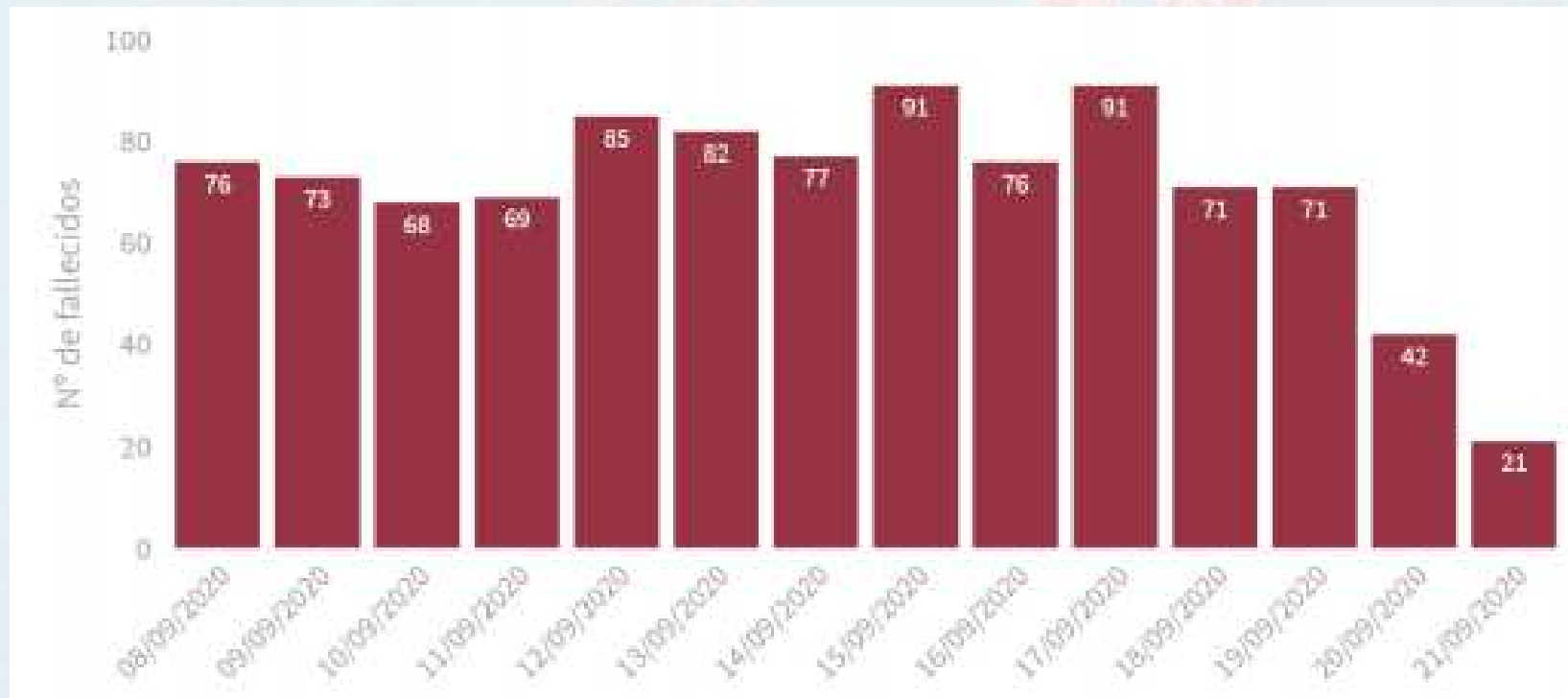
Tasa de incidencia por 100.000 habitantes en los últimos 14 días, por CCAA

Media de España – 280/100.000 hab



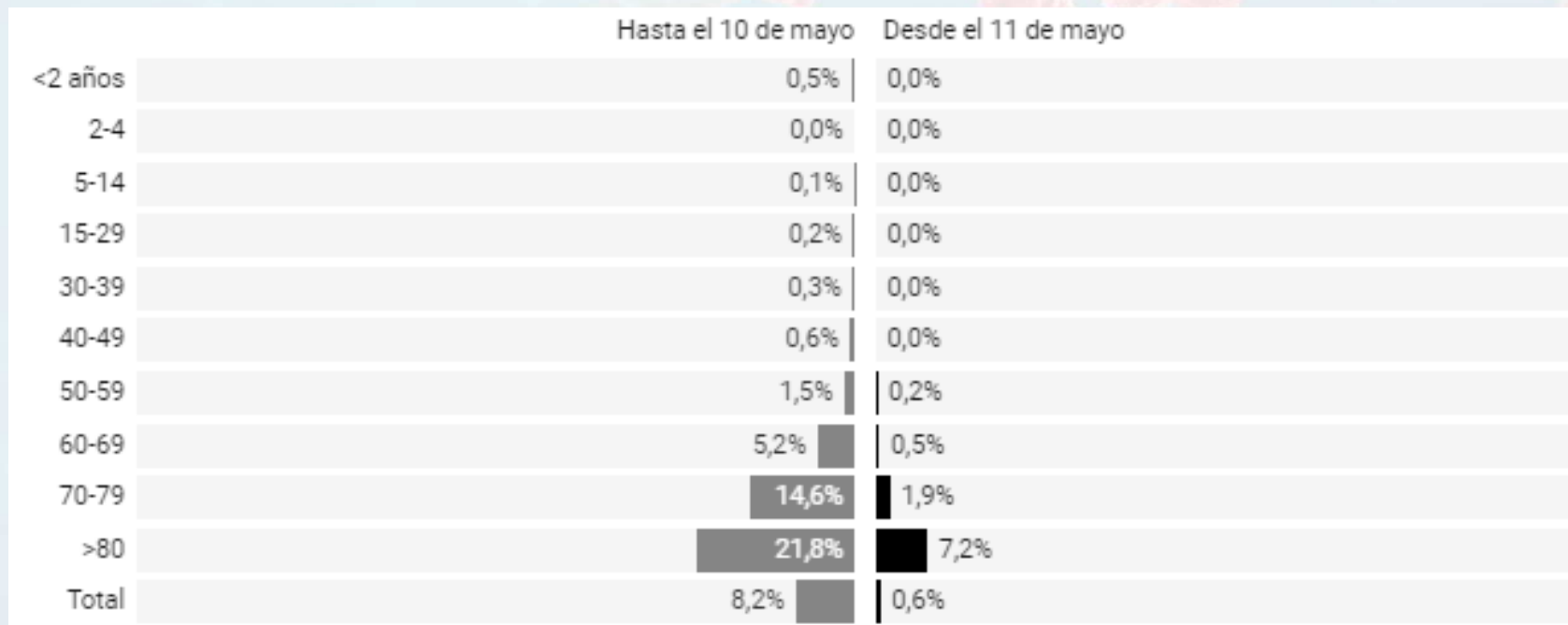


Fallecidos diarios por COVID en España en los últimos 14 días



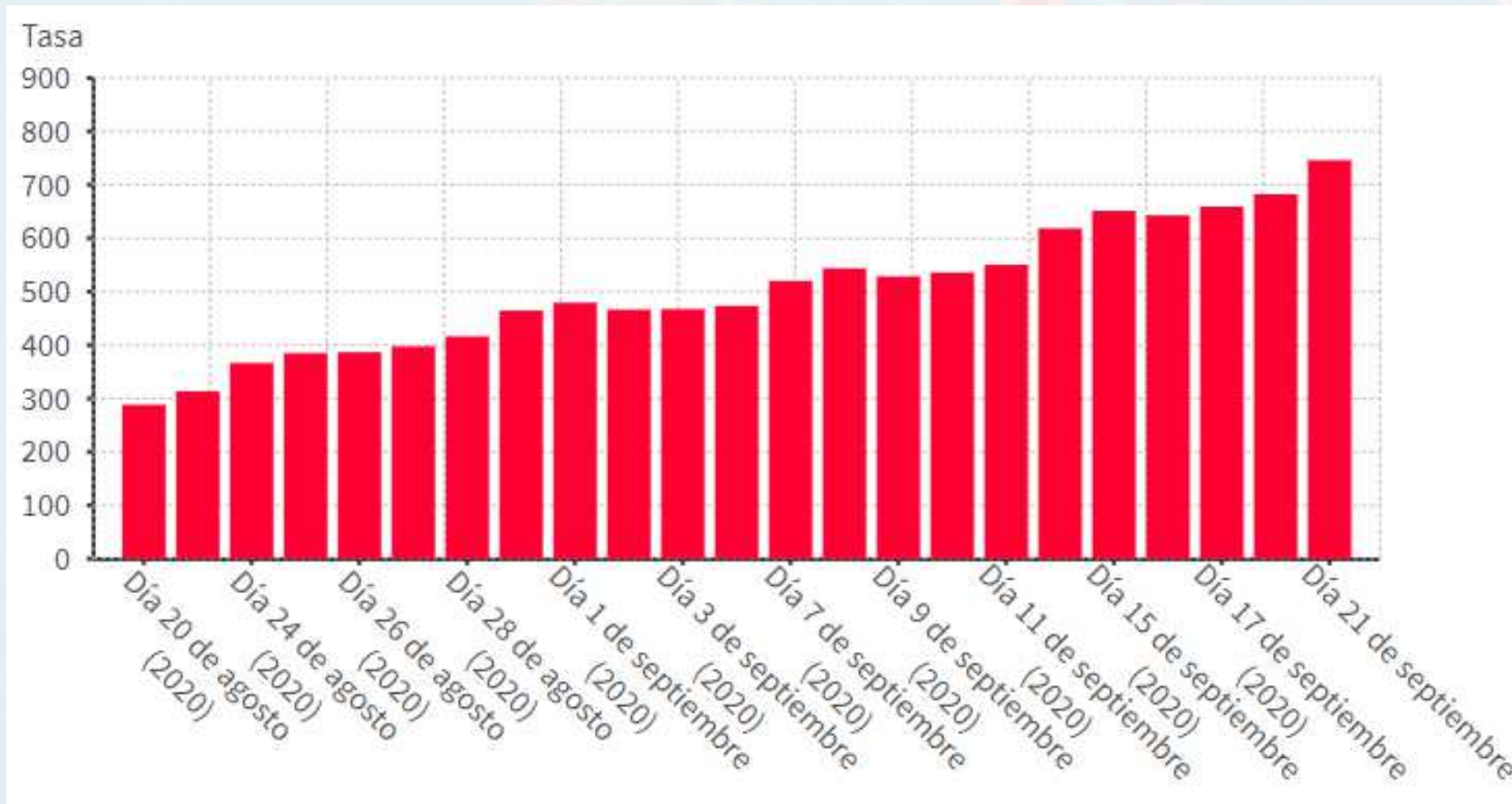


Letalidad en las dos oleadas



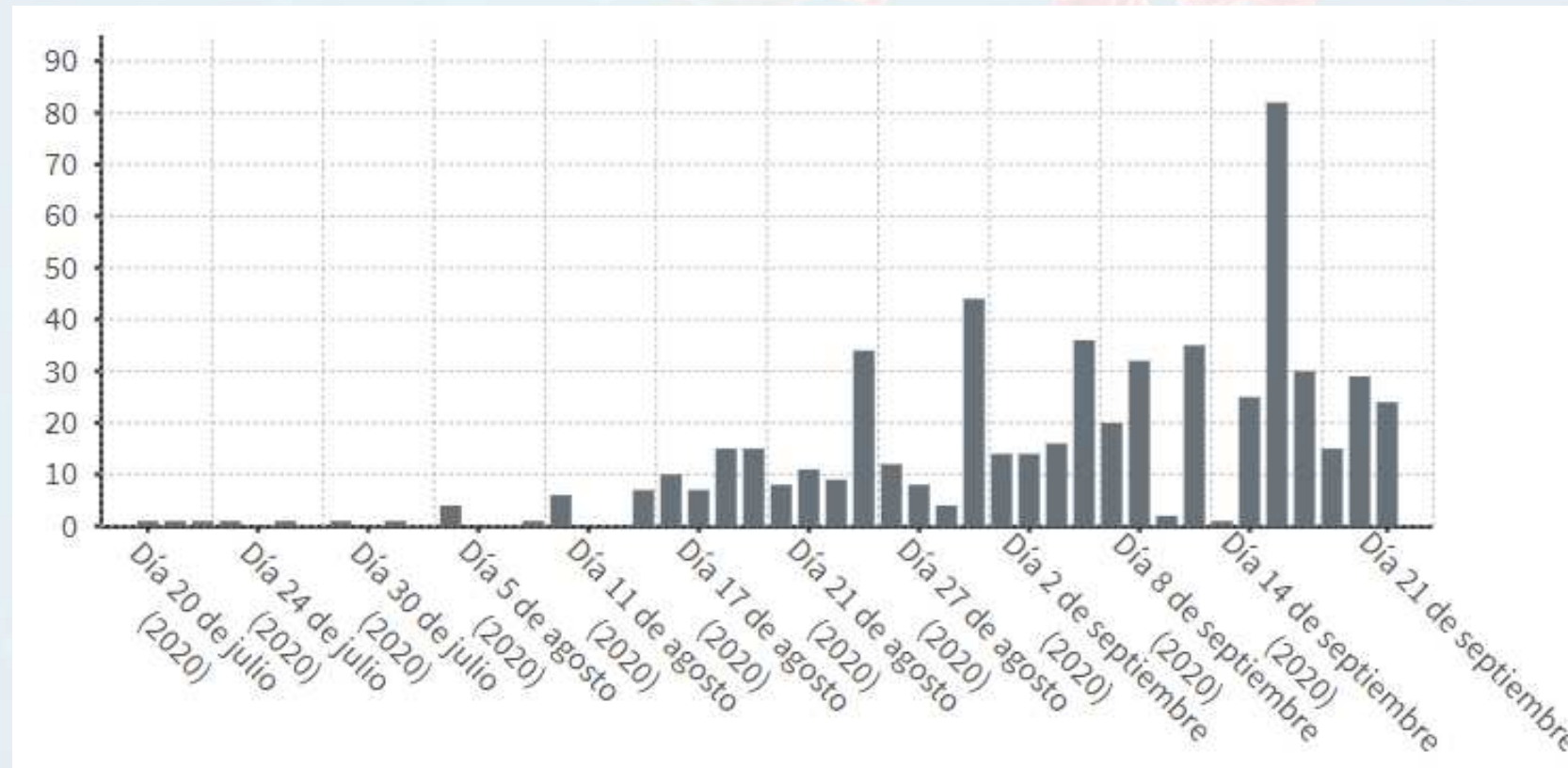


Tasa de incidencia en Madrid en los últimos 30 días. Por 100.000 habitantes. 746,24/100.000.



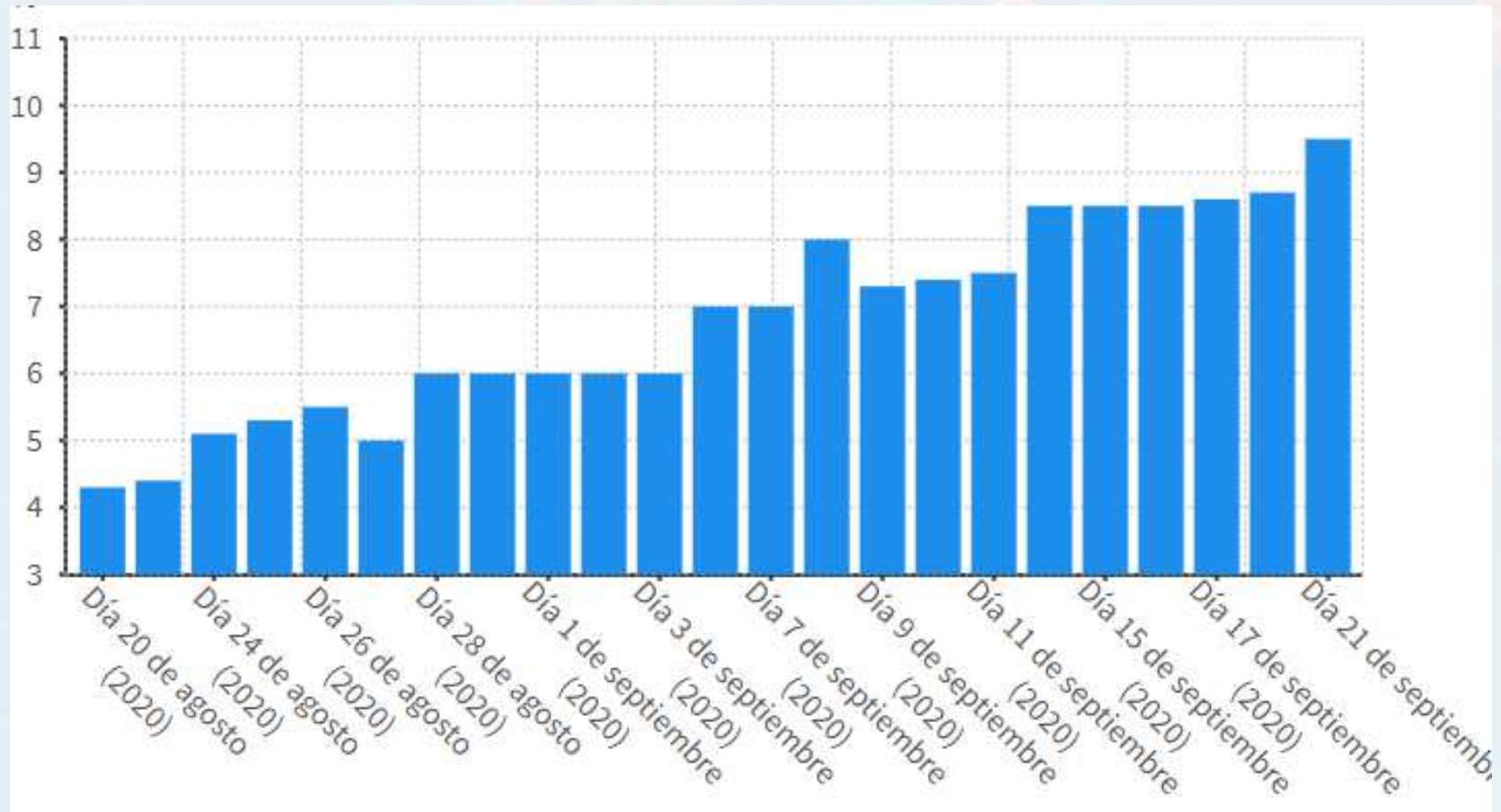


Diferencia de fallecidos notificados con respecto al día anterior, en Madrid





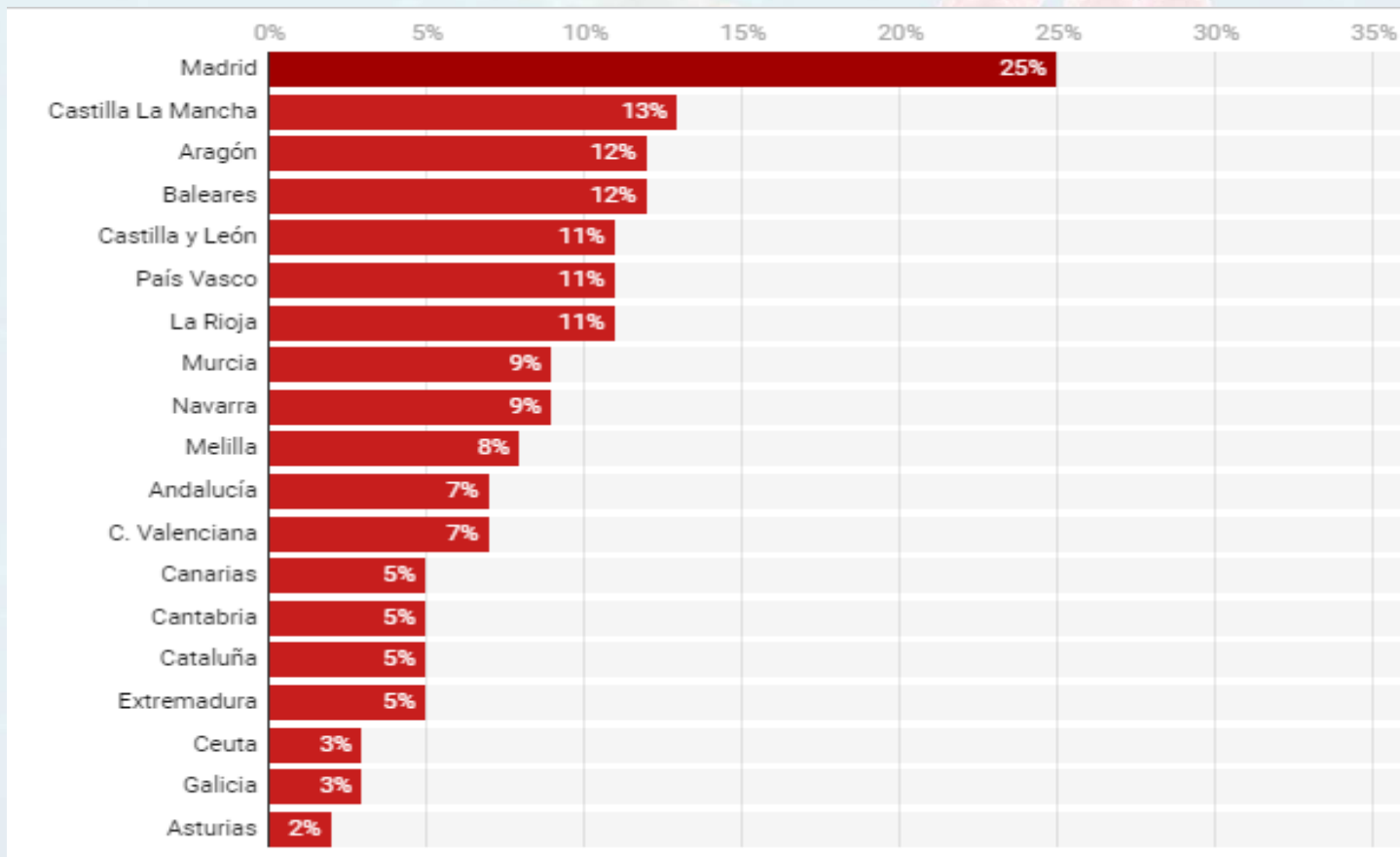
% de camas ocupadas por COVID en España en los últimos 40 días





% de camas ocupadas por pacientes COVID en las diferentes CCAA

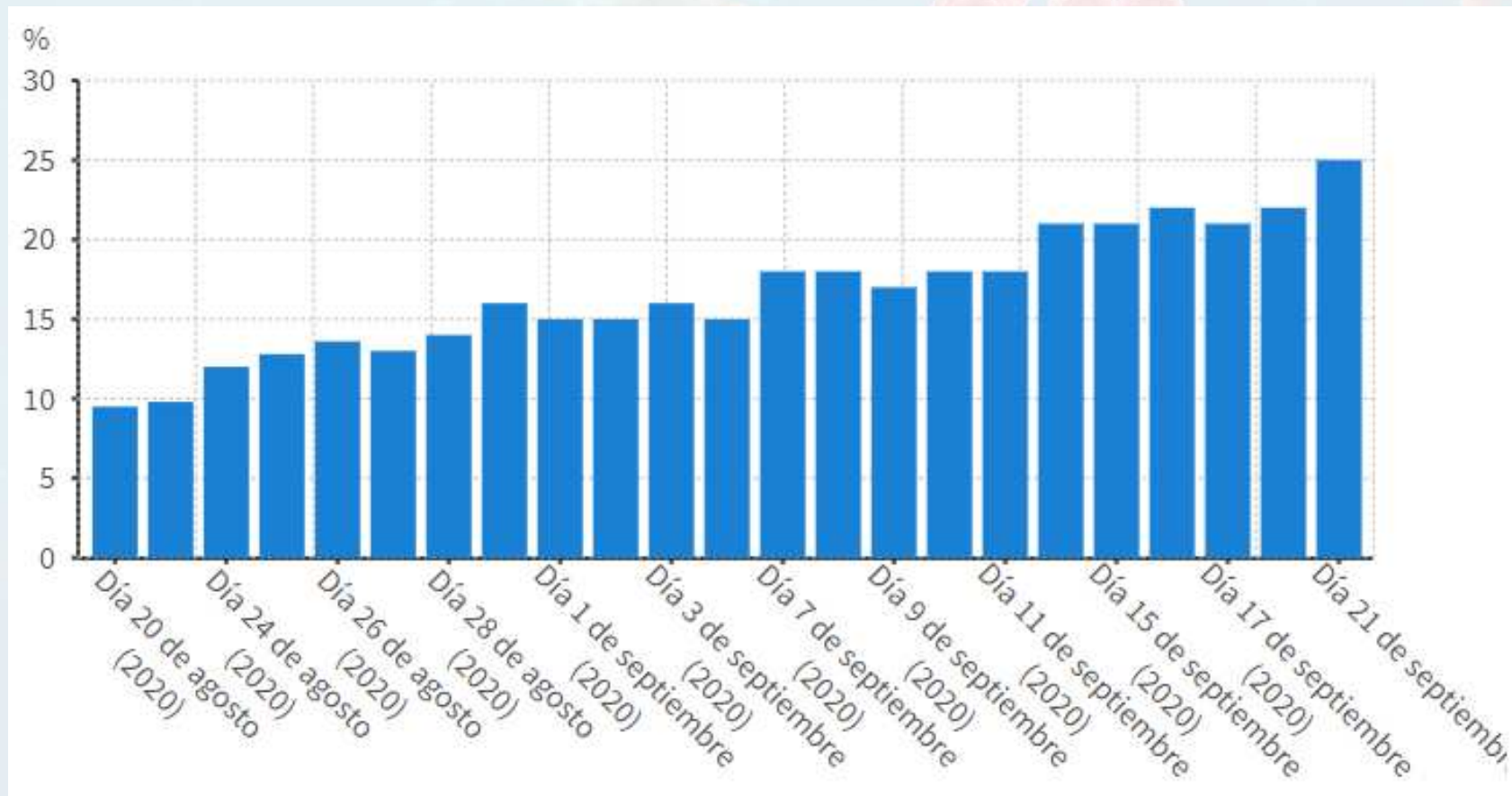
La media de España sube al 9,5 % (+ 0,8 %)





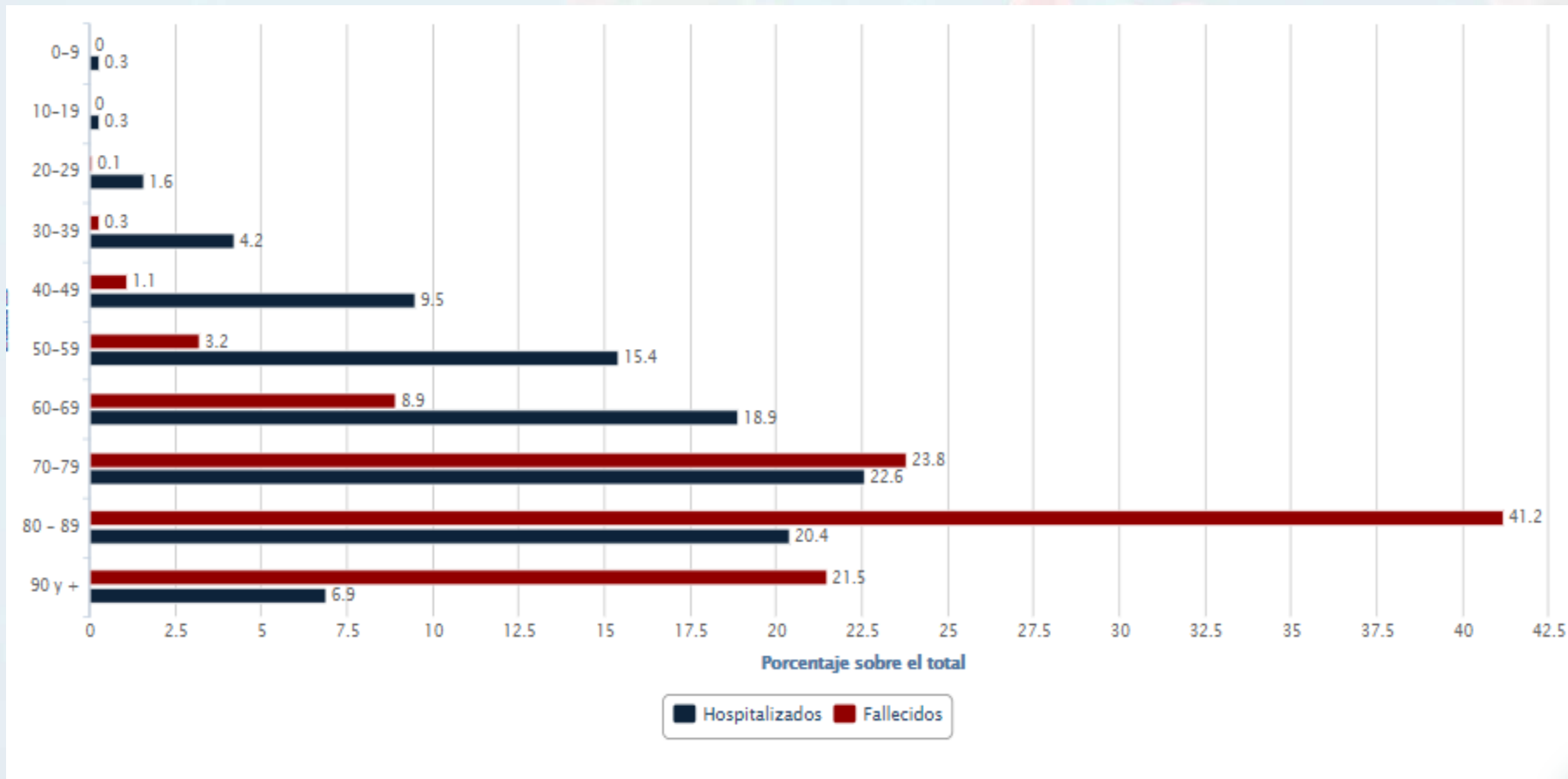
% de camas ocupadas por COVID en Madrid en los últimos 30 días

Madrid sube al 25 %



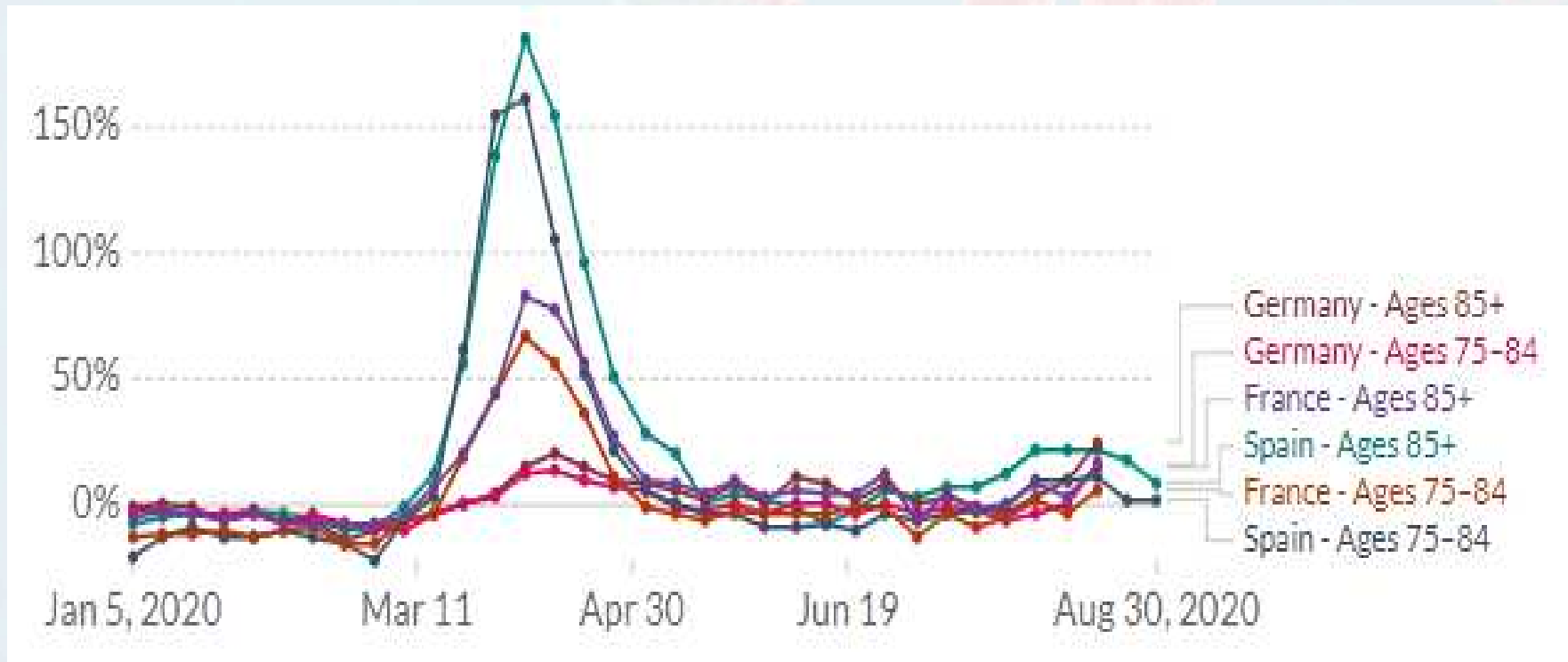


% Hospitalizaciones y mortalidad en función del rango de edades





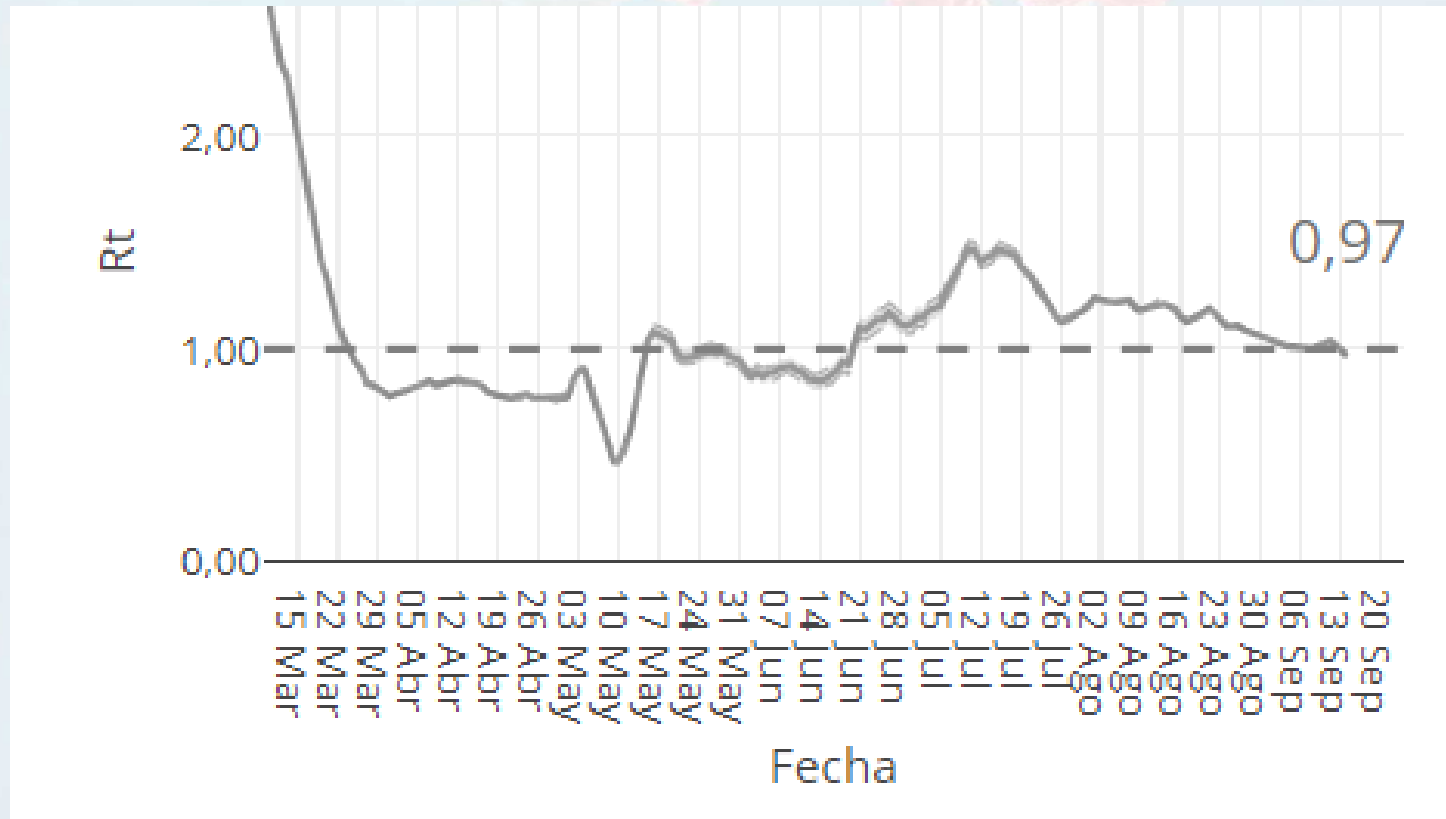
Exceso de mortalidad que ha originado el Coronavirus en España, Alemania y Francia (Edades superiores a 75 años)





Número reproductivo básico (Rt) en España (0,97)

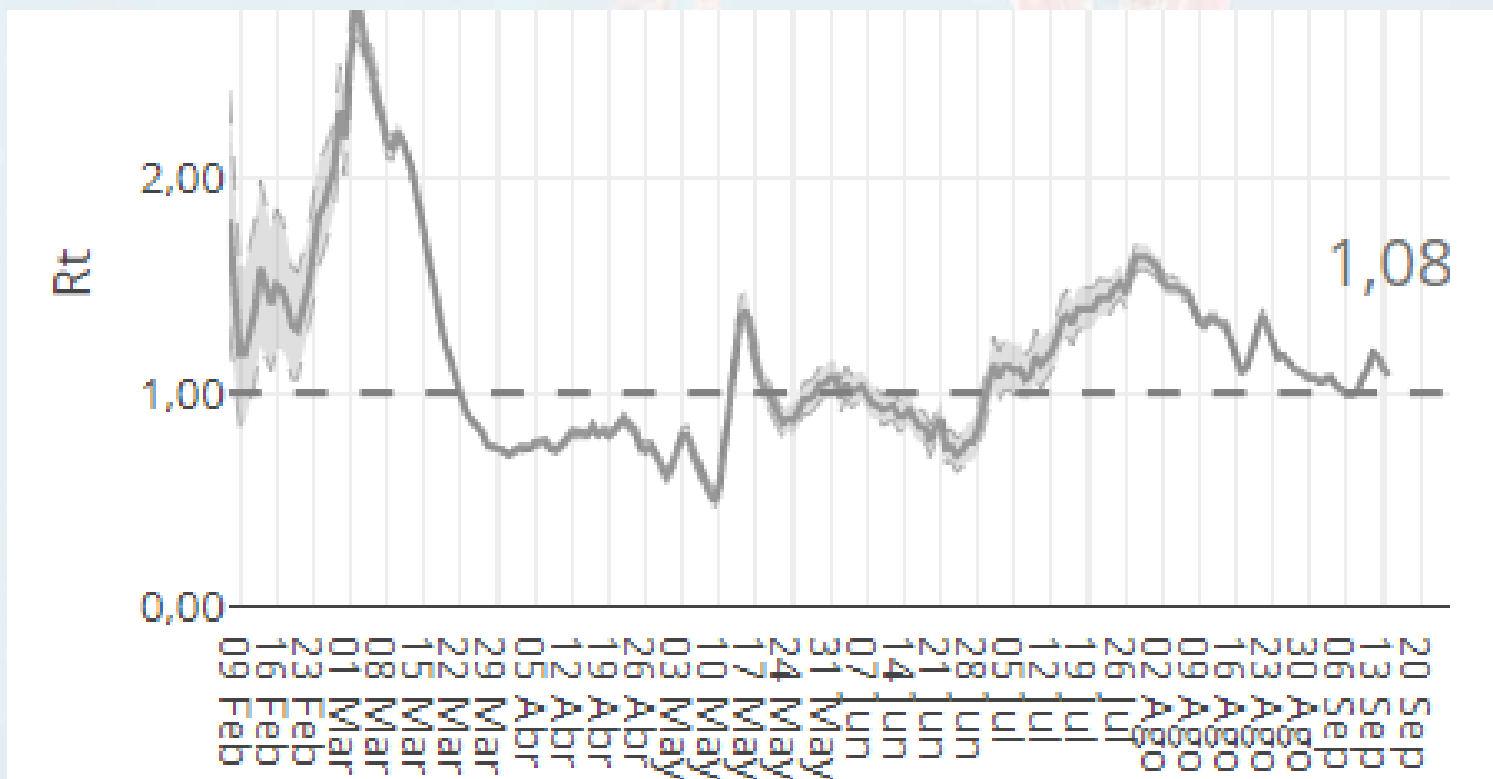
Desciende 0,5 décimas





Número reproductivo básico (Rt) en Madrid (1,08)

Desciende 0,7 décimas





Panorama mundial de la Pandemia





Datos mundiales a 22 de septiembre

	Diagnosticados	Muertos
Mundo	31.385.595	966.134
EE UU	6.861.211	200.005
India	5.562.663	88.935
Brasil	4.558.040	137.272
Rusia	1.111.157	19.575
Colombia	770.435	24.397
Europa	4.881.164	225.371
España*	682.267	30.904



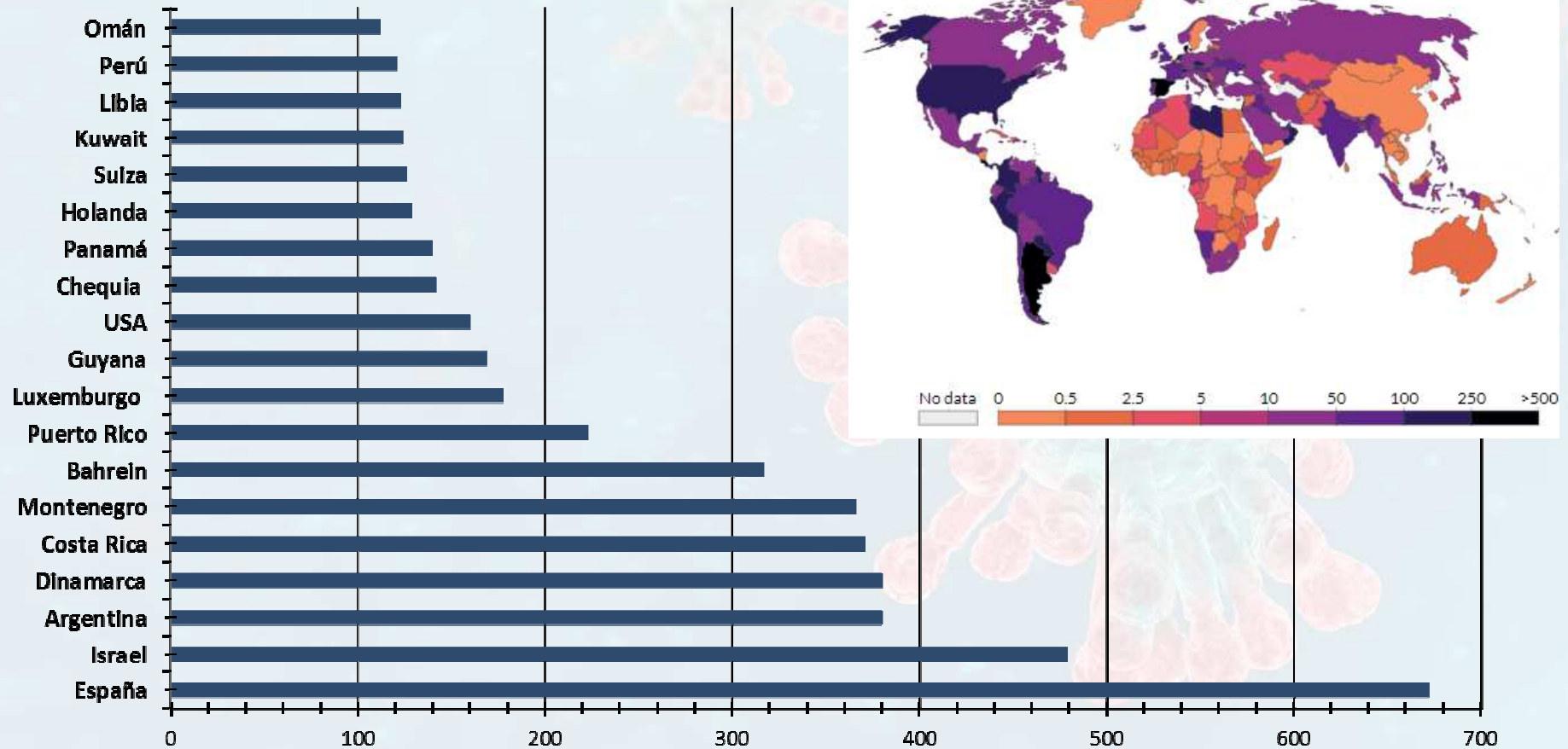
Países más afectados

País	▼ Confirmados	Casos por 100.000 hab.	Muertes	Recuperados	% casos activos
Estados Unidos	6.867.960	2.075	200.182	2.615.974	59,0%
India	5.562.663	403	88.935	4.497.867	17,54%
Brasil	4.558.040	2.144	137.272	3.993.432	9,68%
Rusia	1.111.157	761	19.575	914.923	15,9%
Colombia	770.435	1.514	24.397	640.900	13,65%
Perú	768.895	2.332	31.369	607.837	16,87%
México	700.580	543	73.697	596.317	4,36%
España	682.267	1.459	30.904	150.376	20,58%
Sudáfrica	661.936	1.116	15.992	591.208	8,27%
Argentina	640.147	1.416	13.482	508.563	18,45%
Francia	496.974	761	31.346	94.431	74,7%
Chile	448.523	2.346	12.321	423.176	2,9%
Irán	429.193	511	24.656	363.737	9,51%
Reino Unido	406.053	598	41.877	2.228	89,1%
Bangladesh	352.178	214	5.007	260.790	24,53%
Arabia Saudita	330.798	950	4.542	312.684	4,1%
Iraq	327.580	814	8.682	261.757	17,44%



El Mundo. Casos nuevos por millón declarados el 22 de septiembre

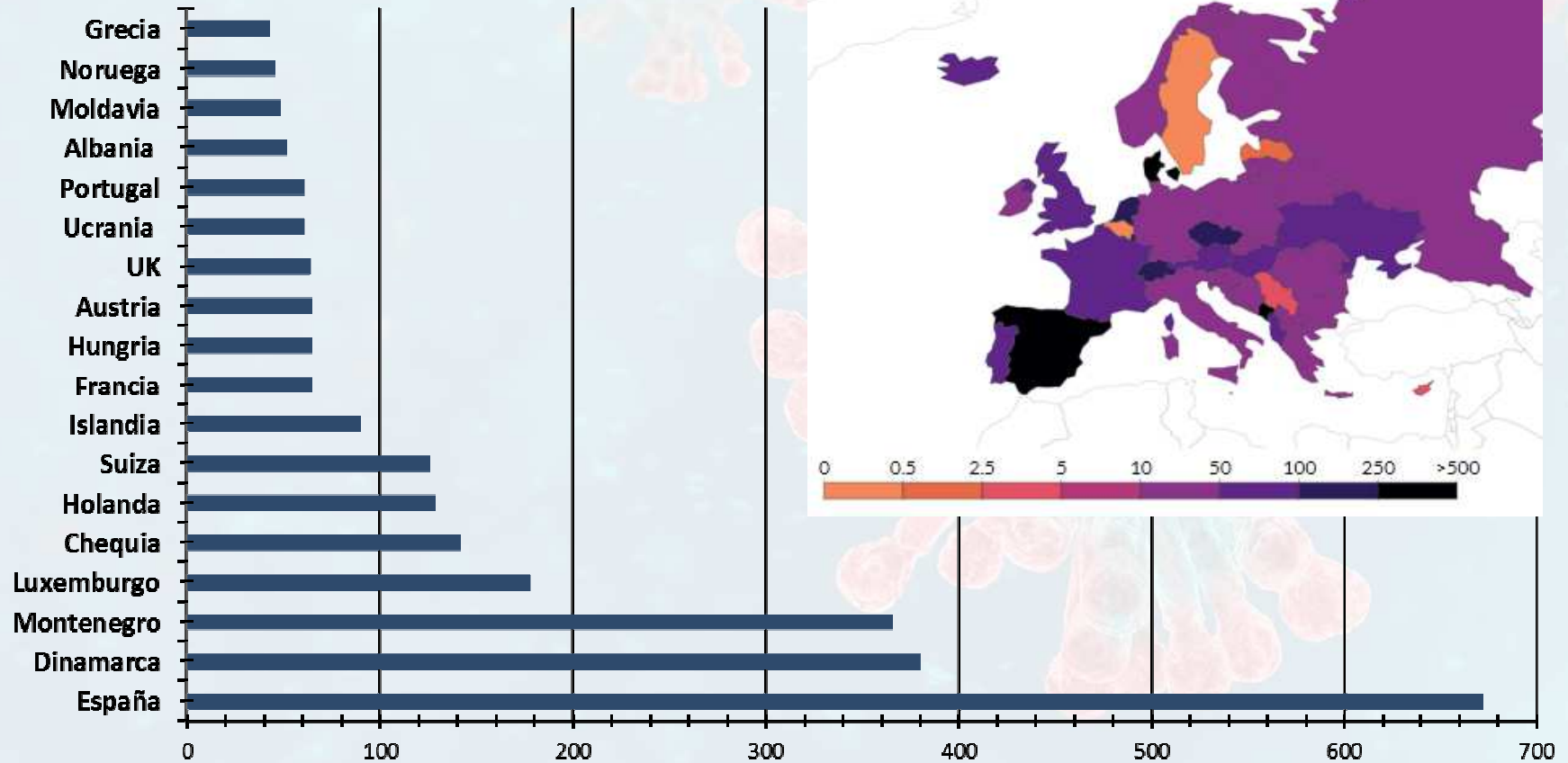
España, 1º lugar





Europa - Casos nuevos por millón declarados el 22 de septiembre

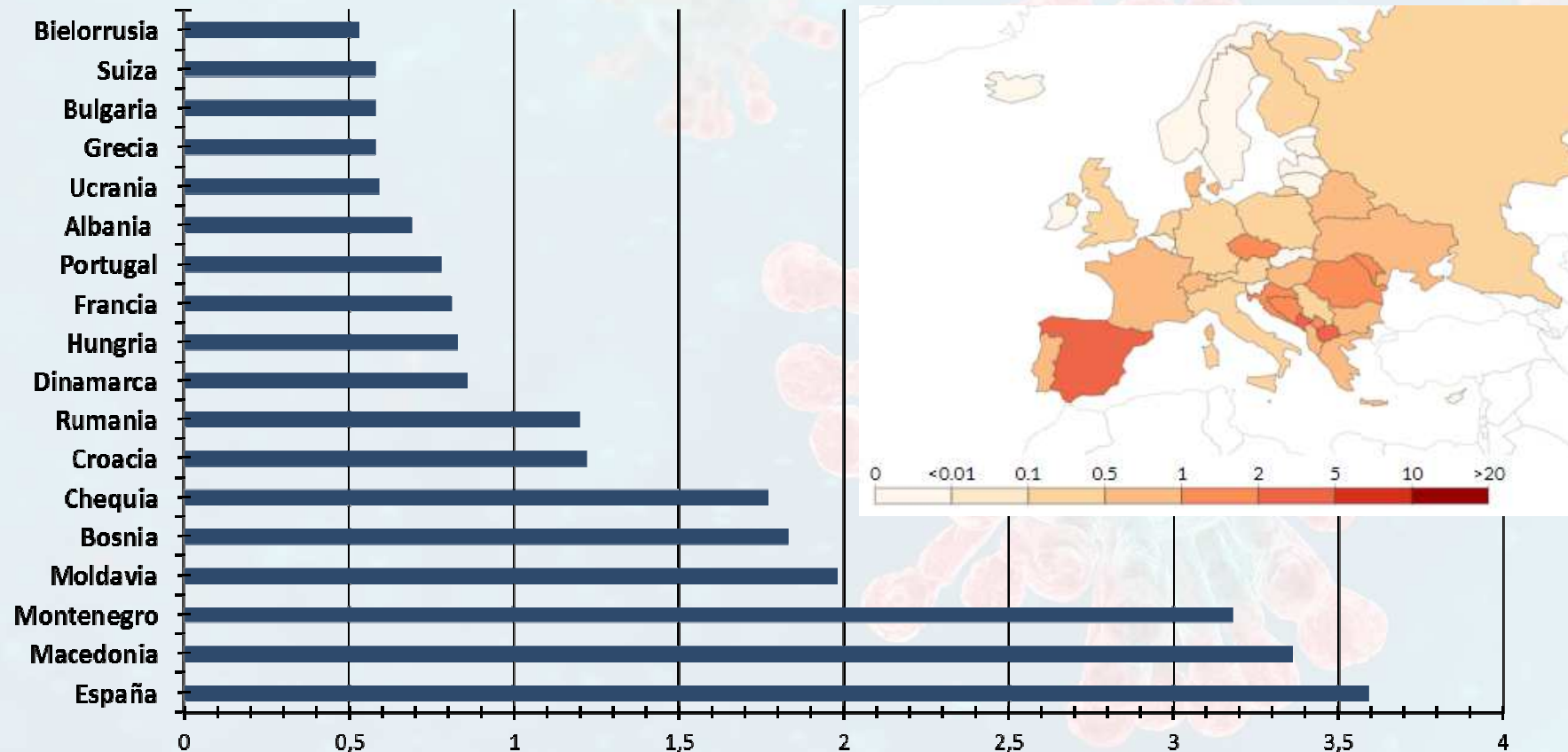
España, 1º lugar





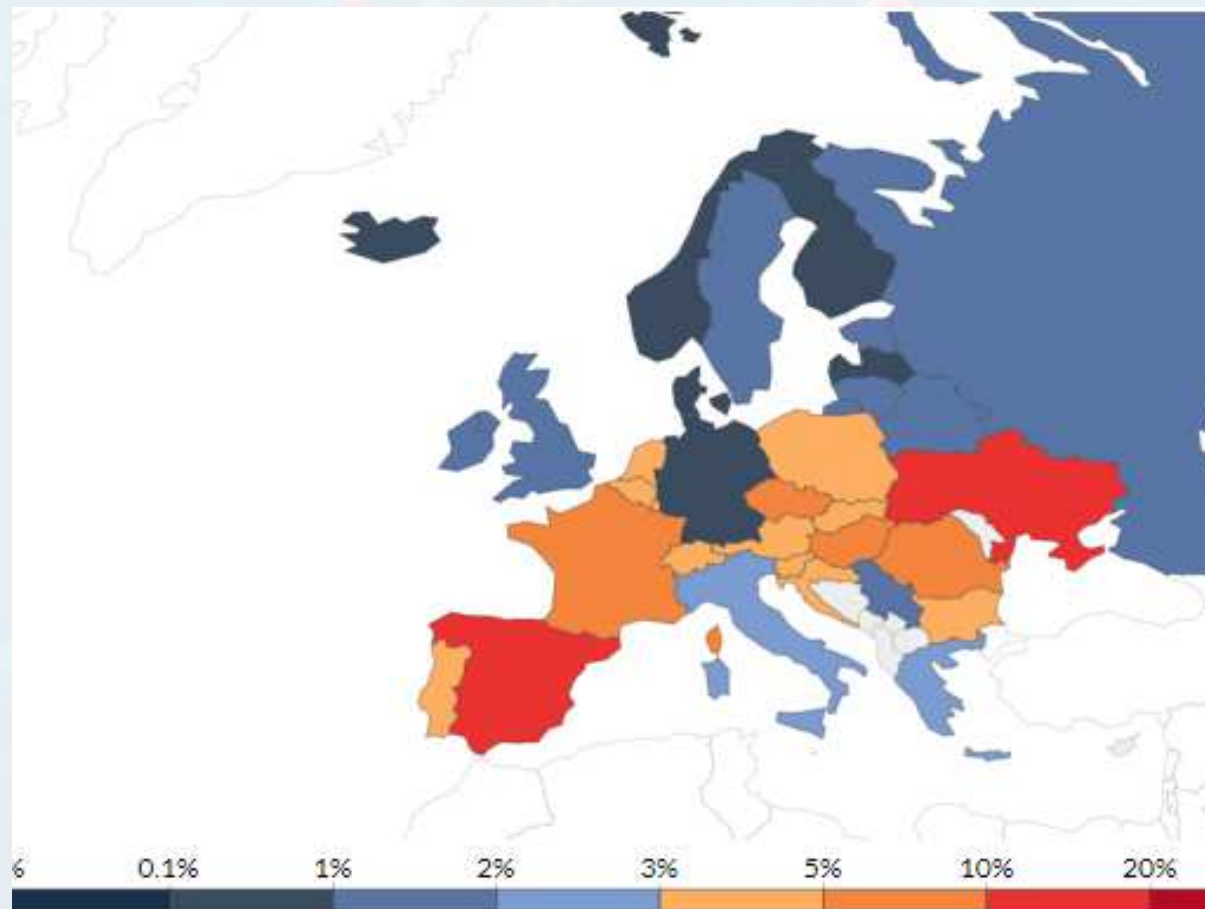
Europa - Muertos nuevos por millón declarados el 22 de septiembre

España 1º lugar





Porcentaje de test positivos España – 11,6%. Primer lugar de Europa





El nivel bajo en Vitamina D, aumenta el riesgo de admisión en la UCI

- Los pacientes con COVID-19 que tienen niveles séricos bajos de vitamina D presentan mayor riesgo de admisión en una unidad de cuidados intensivos, según estudio italiano observacional en el Congreso Anual de la [*American Society of Bone and Mineral Research \(ASBMR\)*](#) .. Los investigadores comprobaron asociación inversa de la concentración de la vitamina con el síndrome de distrés respiratorio y con la mortalidad, independientemente de los niveles de interleucina-6 y otras comorbilidades.
- Los niveles de Vit D, se asociaron inversamente con el distress respiratorio (ods ratio, 1.06; p=0,38) y a mortalidad (ods ratio, 1.18; p= 0,29)



Baricitinib, acorta un día el tiempo de recuperación de los pacientes con COVID 19

- DOI: [10.1016/j.jinf.2020.04.017](https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.017)
- Un fármaco oral para la artritis reumatoide, **Baricitinib**, [acorta un día el tiempo medio a la recuperación](#) en pacientes hospitalizados con COVID-19 cuando se administra en conjunto con Remdesivir, en comparación con quienes solo reciben Remdesivir, según datos iniciales del estudio ACTT-2 sobre aproximadamente 1.000 participantes.

JOURNAL OF INFECTION

LETTERS TO THE EDITOR | VOLUME 81, ISSUE 2, P318-356, AUGUST 01, 2020

Baricitinib therapy in COVID-19: A pilot study on safety and clinical impact

Fabrizio Cantini • Laura Niccoli • Daniela Matarrese • Emanuele Nicastri • Paolo Stobbione • Della Goletti

Published: April 23, 2020 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.017> Check for updates

Highlights

- Baricitinib at 4 mg/day/orally was given to 12 patients with moderate COVID-19.
- In baricitinib-treated patients no adverse events were recorded, after 2 weeks.
- Clinical and respiratory parameters significantly improved at 2 weeks.



Los pacientes con apnea del sueño tienen riesgo adicional en el COVID 19

<https://doi.org/10.1016/j.smr.2020.101382>

Los pacientes con apnea del sueño tienen mayor probabilidad de presentar formas más graves de COVID-19, de acuerdo con una revisión sistemática de 18 estudios publicados hasta junio de 2020.

Sin embargo, todavía es incierto si deben ser incluidos en la categoría de personas más vulnerables.

"Es probable que COVID-19 incremente el estrés oxidativo y la inflamación, y tenga efectos en la ruta de la bradiquinina, lo cual también está afectado en los pacientes con apnea obstructiva del sueño.

Sleep Medicine Reviews
Available online 8 September 2020, 101382
In Press, Journal Pre-proof

ELSEVIER

Clinical Review

A systematic review of COVID-19 and obstructive sleep apnoea

Michelle A. Miller PhD ^{a, *}, Francesco P. Cappuccio ^{a, b}

Show more

<https://doi.org/10.1016/j.smr.2020.101382> Get rights and content

Summary

The aims of the study were to review the rapidly emerging COVID-19 literature to determine (a) the relationship between obstructive sleep apnoea (OSA) and adverse COVID-19 outcomes and, (b) potential causal mechanisms (c) what effect COVID-19 has had on OSA diagnosis and (d) what effect COVID-19 has had on treatment and management of OSA during this period. PubMed was systematically searched up to 020620. Studies were included if they had examined the relationship between COVID-19 and OSA. Studies were included that were in English and had the full text available. The