

314

Efectos de una crisis sanitaria en los seguros de vida-riesgo en España y futuros retos

**Máster en Dirección de Entidades
Aseguradoras y Financieras**



314

**Efectos de una crisis sanitaria en los seguros de
vida-riesgo en España y futuros retos**

Estudio realizado por: José Fernández Bustos
Tutora: Susana Torrente Pascual

**Tesis del Máster en Dirección de Entidades
Aseguradoras y Financieras**

Curso 2022/2023

Cuadernos de Dirección Aseguradora es una colección de estudios que comprende las tesis realizadas por los alumnos del Máster en Dirección de Entidades Aseguradoras y Financieras de la Universidad de Barcelona desde su primera edición en el año 2003. La colección de estudios es una idea original del Dr. José Luis Pérez Torres, profesor honorífico de la Universidad de Barcelona y la Dra. Mercedes Ayuso Gutiérrez, catedrática de la misma Universidad, y cuenta con la coordinación del Sr. Ferran Rovira Isanda, profesor del Máster.

Esta tesis es propiedad del autor. No está permitida la reproducción total o parcial de este documento sin mencionar su fuente. El contenido de este documento es de exclusiva responsabilidad del autor, quien declara que no ha incurrido en plagio y que la totalidad de referencias a otros autores han sido expresadas en el texto.

Presentación y agradecimientos

Participar en esta edición de máster ha sido una oportunidad magnífica para asumir un nuevo reto, el que he podido compartir con todos mis compañeros y compañeras de clase, profesores, dirección del máster, Mercedes y Ferran, equipo de VidaCaixa y mi familia. Simplemente gracias por todo.

Estoy profundamente agradecido a VidaCaixa por darme la oportunidad de contar conmigo y seguir creciendo, especialmente mis directoras Silvia y Anna por creer en mí y proponerme en esta edición. A mi tutora, Susana, también de la casa, que no solo me ha ayudado en guiarme en el trabajo, sino en entender el análisis planteado y el por qué, permitiéndome disfrutar del trabajo. Y en general, a todo el equipo de Prestaciones y Gestión de Cartera de VidaCaixa que ha estado animándome y dando soporte en el día a día, especialmente los viernes cuando estaba en clase.

A mi familia, porque sin ellos sería imposible, tanto mi mamá como mi papá y mis hermanos que han estado preguntando y preocupándose. A mi suegra y mi pareja, que me han acompañado en todo momento las 24h del día y han hecho todo lo posible para que pudiera llevar lo mejor posible el trabajo, ayudándome en todo momento, tanto en los momentos buenos como menos buenos, permitiéndome estar al 101%. Sin todos ellos, no hubiese sido posible.

Y, por último, quiero agradeceréselo a mi abuela del pueblo. Falleció el pasado 27 de julio de 2022, dos días después de que me dieran la oportunidad de participar en el máster. Previamente, estuvimos una semana entera su lado en junio, puesto que había empeorado tras una caída en mayo. Sinceramente, creo que ella ha influido en que haya hecho este máster y este trabajo, puesto que falleció por COVID-19 al poco de cumplir sus 96 años, DEP.

Desde el verano pasado ha sido un año muy intenso en muchos aspectos de la vida, tanto profesional, laboral y personalmente, con muchos cambios, estrés, momentos que decidirías dejarlo todo, pero no puedo estar más profundamente agradecido de haber vivido esta experiencia y de este modo. Creo firmemente en el esfuerzo y el crecimiento, y este máster ha sido una excelente oportunidad para prepararnos mejor para lo que deparará el futuro y seguir progresando.

Muchas gracias a todos aquellos que siempre han creído en mí.

Resumen

El virus del SARS-CoV-2 irrumpió en forma de pandemia en marzo de 2020. Aunque en mayo de 2023 se haya declarado el fin de emergencia internacional, el COVID-19 sigue vivo y es una amenaza que vigila de cerca la OMS, permaneciendo el riesgo de revivir la pandemia. En el presente trabajo, se analiza como la crisis sanitaria del COVID-19 ha afectado al sector asegurador español, comparando la situación prepandemia y pospandemia, evaluando los impactos que ha podido tener, concretamente en los seguros de vida-riesgo. También se analiza el estado de salud de la población y los retos futuros que ha planteado en la industria aseguradora española este nuevo escenario.

Palabras Clave: COVID-19, COVID Persistente, Seguros de Vida, Seguros de Vida-Riesgo, Defunción, Contagio, Hospitalización, Prevalencia, Comorbilidad, Población, Salud, Invalidez, Digitalización, Tecnología, Retos, Asegurados, Primas, Garantías, Provisiones técnicas.

Resum

El COVID-19 va irrompre en forma de pandèmia al març de 2020. Encara que al maig de 2023 s'hagi declarat la fi d'emergència internacional, el virus del SARS-CoV-2 continua viu i és una amenaça que vigila de prop l'OMS, romanent el risc de reviure la pandèmia. En el present treball, s'analitza com la crisi sanitària del COVID-19 ha afectat el sector assegurador espanyol, comparant la situació prepandèmia i postpandèmia, avaluant els impactes que ha pogut tenir, concretament en les assegurances de vida-risc. També s'analitza l'estat de salut de la població i els reptes futurs que ha plantejat en la indústria asseguradora espanyola aquest nou escenari.

Paraules Clau: COVID-19, COVID Persistent, Assegurances de Vida, Assegurances de Vida-Risc, Defunció, Contagi, Hospitalització, Prevalença, Comorbiditat, Població, Salut, Invalidesa, Digitalització, Tecnologia, Reptes, Asegurats, Primes, Garanties, Provisions tècniques.

Summary

The SARS-CoV-2 virus break-out was declared a pandemic in March 2020 and although the international emergency was officially ended in May 2023, COVID-19 has not gone away. Indeed, the threat is being closely monitored by the WHO, as the risk of a pandemic revival remains. This paper analyzes how the COVID-19 health crisis has affected the Spanish insurance sector, comparing the pre- and post-pandemic situations and evaluating the impact the pandemic may have, specifically, had on life-risk insurance. The state of health of the population and the future challenges that this new scenario poses to the Spanish insurance industry are also analyzed.

Keywords: COVID-19, long COVID, life insurance, life-risk insurance, death, contagion, hospitalization, prevalence, comorbidity, population, health, disability, digitization, technology, challenges, insured, premiums, guarantees, technical provisions.

Índice

1.	Introducción.....	9
2.	¿Cómo es el sector asegurador español?.....	11
2.1.	Principales datos.....	12
2.2.	El reaseguro: Un actor clave en el sector.....	15
3.	El Seguro de Vida.....	17
3.1.	Características de los compradores del ramo de Seguros de Vida	20
3.1.1.	Sexo.....	20
3.1.2.	Edad.....	21
3.1.3.	Duración.....	23
3.2.	El Seguro de Vida-Riesgo.....	24
3.2.1.	Principales datos.....	26
4.	¿Qué es el SARS-CoV-2 y cómo combatirlo?.....	29
4.1.	Características del SARS-CoV-2 (COVID-19).....	30
4.2.	Variantes del SARS-CoV-2 (COVID-19).....	31
4.3.	El COVID-19 Persistente (CP) o <i>Long-Covid (LP)</i>	33
4.4.	Las vacunas y estrategia de salud para frenar el COVID-19.....	38
5.	Impacto del COVID-19 en la población española.....	41
5.1.	Evolución de la pandemia del COVID-19.....	42
5.2.	Datos de contagios, defunciones, hospitalizaciones y hospitalizaciones UCI de COVID-19 durante la pandemia.....	47
5.3.	Estado de salud de la población.....	54
5.3.1.	Prevalencias sobre la morbilidad.....	54
5.3.2.	Estilos de Vida.....	55
5.3.3.	Accesibilidad al Sistema Sanitario.....	56
5.3.4.	Morbilidad hospitalaria.....	57
5.3.5.	Mortalidad.....	61
5.3.6.	Comorbilidad en la defunción por COVID-19.....	67
5.3.7.	Salud Mental.....	72
5.4.	Incapacidad Permanente.....	75
5.4.1.	Incapacidad temporal.....	78
6.	¿Cómo ha afectado al sector asegurador español la crisis sanitaria del COVID-19?.....	81
6.1.	Disrupciones provocadas por la pandemia.....	83
6.2.	Retos futuros.....	86
7.	Conclusiones.....	91
8.	Bibliografía.....	95
	Jose Fernández Bustos.....	111
	Anexos.....	113

Efectos de una crisis sanitaria en los seguros de vida-riesgo en España y futuros retos

1. Introducción

Hace más de 3 años que convivimos con el COVID-19 en nuestras vidas, primero en forma de pandemia y ahora como otro virus más en el mundo. En este sentido, se debe tener en cuenta que el pasado 5 de mayo de 2023 la Organización Mundial de la Salud (OMS) decretó el fin de la emergencia sanitaria internacional, puesto que determinaron que el COVID-19 ya no constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), constituyendo ahora un problema de salud persistente que requiere un cambio en sus mecanismos de vigilancia y control.

Este hecho es fruto de los grandes avances científicos en tiempo récord, destacando la creación de vacunas en menos de un año (lo mínimo suele ser cuatro), así como, la colaboración por parte de todas las naciones en contener el virus, además del esfuerzo por parte de la población en respetar las estrategias de salud pública y cumplirlas, con la finalidad de combatir el virus.

Esto genera un gran reto para las compañías aseguradoras, ya que se desconoce cuánto tiempo va a perdurar el COVID-19 en la sociedad, así como, sus efectos y secuelas que puede producir en el largo plazo. ¿Seguirán reproduciéndose nuevas variantes? ¿Ha afectado en la comorbilidad de la salud de la población? ¿Cambiará el virus y habrá otra pandemia? Quedan muchas incógnitas por resolver que, a pesar de las numerosas investigaciones, aún no se han podido dar respuesta.

Es por este motivo que, en el siguiente trabajo, se estudia cómo ha impactado una crisis sanitaria en el sector asegurador español, en concreto el virus del COVID-19. Para ello, la investigación se centrará en evaluar dicho impacto en el ramo de Vida, concretamente en los seguros de vida tipo vida-riesgo, focalizando en las garantías: principal de fallecimiento y su complementaria de invalidez, especialmente la absoluta.

Para ello, se utilizarán datos de los años 2019, 2020, 2021 y 2022, aunque en la fecha de elaboración de este trabajo, en ciertos puntos no se dispone de toda la serie, especialmente el año 2022. La finalidad, es comparar

directamente año prepandemia, 2019, con año pospandemia, 2022. Del mismo modo, se podrá ver la evolución en los años intermedios de la serie, 2020 y 2021, siendo 2020 el año con más afectación por la irrupción de la pandemia y 2022 el año en el que el virus está prácticamente estabilizado, por lo que en 2021 aún se puede apreciar las consecuencias de la pandemia.

Se analizará el estado actual del sector, del ramo de vida, específicamente en vida-riesgo y las características de los compradores de seguros de Vida, midiendo los cambios que se hayan podido generar en el mercado y detectando nuevas tendencias. Seguidamente, se expondrá que es el COVID-19, sus características, sus variantes, que es el COVID-19 Persistente (CP) y el impacto de las vacunas en la lucha para frenar el virus.

Posteriormente, se estudiará el impacto del COVID-19 en la población española, tanto a nivel de contagios, defunciones, hospitalizaciones, todo ello de acuerdo con las diferentes olas que han asolado al país y la estrategia de salud pública, evaluando la afectación en la demografía y población española. También se comprobarán ciertos aspectos relevantes del estado de la salud de la población, como las prevalencias de enfermedades sobre la morbilidad, estilos de vida, morbilidad hospitalaria, defunciones y salud mental, con la finalidad de evidenciar si se han producido cambios significativos que impacten actualmente o puedan constituir un riesgo. Es por este motivo, que también se incluye la observación de las incapacidades permanentes concedidas.

Tras el estudio planteado, se evaluará el impacto en las cuentas de resultado del sector asegurador español a lo que se refiere en seguros de Vida, y no solo vida-riesgo, puesto que no se han podido obtener los datos desagregados, aunque con la información que se extrae del análisis y teniendo en cuenta los datos anteriores, apreciaremos que los mismos van en consonancia en base a la afectación del virus SARS-CoV-2.

Por último, se explicará el nuevo escenario al que tuvo que adaptarse el sector para dar respuesta a la pandemia, además de los próximos retos abordar próximamente ante un nuevo escenario pospandemia.

Señalar que, a lo largo del trabajo se hará referencia a resultados extraídos de tablas, gráficas e ilustraciones que podrán encontrar en los anexos del trabajo y referenciados en la bibliografía, entre otra información adicional relacionada los seguros de Vida, grandes epidemias de la historia, entre otras.

2. ¿Cómo es el sector asegurador español?

El sector asegurador es un negocio muy antiguo y tradicional, puesto en marcha en la época antigua con la creación de mutualidades, que buscaban cubrir las contingencias a las que estaban expuestos. En aquella época se utilizaba para asegurar las mercancías transportadas de un punto a otro de posibles robos y extravíos principalmente.

Es por ello, que este mecanismo histórico ha ido evolucionando a lo largo de los siglos, permitiendo ser un elemento dinamizador de la economía, volviendo situaciones inciertas en seguras, diversificar los riesgos favoreciendo la protección y generando riqueza, al actuar también como agente financiero.

Hoy en día, el sector ofrece cobertura aseguradora sobre la vida de las personas y todo lo relacionado con las mismas, así como, los bienes materiales y el patrimonio, grosso modo. En el argot profesional, se diferencia entre de seguros de Vida (personas) y seguros de no Vida (bienes). Por último, se detallan las principales características de la industria aseguradora en España:

1. **Competencia:** Es altamente competitivo, con la presencia de numerosas compañías que ofrecen una amplia variedad de productos.
2. **Regulación y Solvencia:** El sector está regulado por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones (DGSFP), que supervisa y controla, garantizando también la Solvencia de las entidades.
3. **Consortio de Compensación de Seguros:** A diferencia de otros países, en España existe el Consorcio que cubre los riesgos extraordinarios.
4. **Digitalización:** La digitalización del sector ha sido una tendencia en los últimos años, con el uso de nuevas tecnologías y herramientas que permiten una mayor eficiencia en la gestión y mejor atención al cliente, en busca de sus necesidades a través de innovación en productos.
5. **Segmentación del mercado:** Han optado por una estrategia de segmentación del mercado, ofreciendo productos y servicios específicos.
6. **Demografía:** El envejecimiento de la población española y el aumento de la esperanza de vida son factores que influyen en el crecimiento del sector de seguros, especialmente en el de Vida.

2.1. Principales datos

En primer lugar, se debe tener en cuenta que en la fecha de elaboración de este trabajo aún no se dispone del Informe del Sector 2022 de la DGS, de modo que los datos que se presentan son los datos de los Informes del Sector de la DGS del 2018 al 2021, del Boletín Trimestral del 4T del 2022 de la DGS, y del Anuario del Sector del Seguro 2022 de ICEA, con la finalidad de acometer una comparativa de la serie 2019-2022 en la medida de lo posible.

A 31 de marzo de 2022 constan registradas, según la DGS, **199 compañías de Seguros** (Vida y No Vida) y **4 compañías reaseguradoras**. Seguidamente, se muestra una tabla en la que se detalla la forma jurídica de las compañías y como se ha distribuido a lo largo de los años 2020 al 1T 2022.

Tabla 1. Número entidades aseguradoras del sector asegurador español 2020-31/03/2022.

Tipo	2020	2021	31/03/2022
Sociedad anónima	126	125	125
Mutuas	29	28	28
Mutualidades de previsión social	44	42	42
Total Entidades Seguro Directo	199	195	195
Entidades Reaseguradoras	4	4	4
Total Entidades Seguros	203	199	199

Fuente: Elaboración propia a partir del "Informe del Sector 2021" de la DGS.

A pesar de no disponer la totalidad de datos del 2022, se puede apreciar y comprobar, como se explicará en los siguientes puntos que, el sector está recuperándose respecto el año 2020 y 2021, y a pesar de no alcanzar en todos los indicadores principales niveles prepandemia, estos están muy próximos, **manifestando la solidez y buena gestión del sector ante este evento.**

En este sentido, en 2022 el volumen de primas alcanzando es un 4,65% más que 2021 y un 0,99% si se compara con 2019, sustentando por el **aumento de los seguros de No Vida** en un 5,51% respecto 2021 y 10,02% respecto 2019. Cabe destacar que, el **negocio de Vida**, aunque haya aumentado en 2022 un 2,99% sobre 2021, **presenta un decremento comparado con 2019 del 11,31%** (3.109 millones de euros), motivado principalmente por el entorno de tipos de interés negativos desde el 2016 que afecta a los productos tipo vida-ahorro, dificultando la obtención de rentabilidad, además de no recuperar el nivel de asegurados prepandemia. Desde la segunda mitad del 2022 y con el aumento de los tipos de interés, se espera que los seguros de Vida ganen protagonismo recuperando terreno perdido, sobre todo a partir del año 2023.

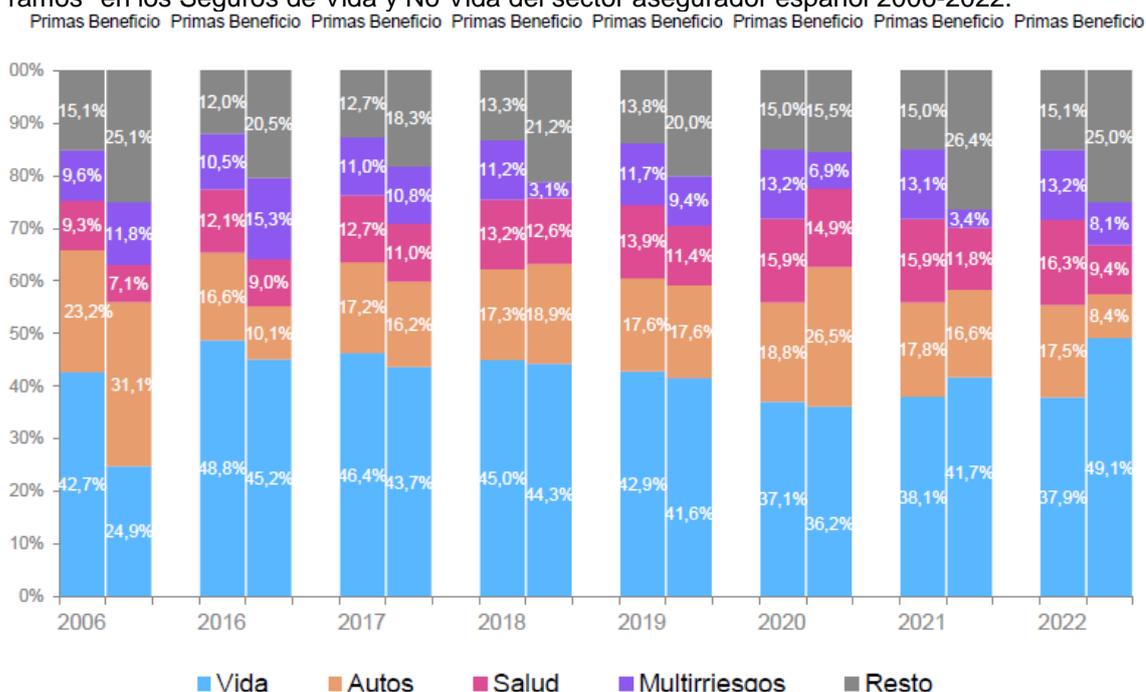
Tabla 2. Evolución de los principales indicadores del sector asegurador español 2018-2022.

	2018	2019	2020	2021	2022	Var.21-20	Var.22-21	Var.22-19
Total primas brutas devengadas sector (millones de €)	66.913	64.248	60.162	62.000	64.882	3,06%	4,66%	0,99%
Primas devengadas brutas ramo Vida (millones de €)	29.143	27.484	23.146	23.667	24.375	2,25%	2,99%	-11,31%
Primas devengadas brutas ramo no Vida (millones de €)	36.770	36.763	37.016	38.333	40.447	3,56%	5,51%	10,02%
Balance sector (millones de €)	329.288	363.782	375.724	364.669	N/D	-2,94%	N/D	N/D
Total provisiones técnicas (millones de €)	230.090	236.559	240.245	241.406	N/D	0,48%	N/D	N/D
Provisiones ramo Vida (millones de €)	192.442	199.171	199.926	200.315	N/D	0,19%	N/D	N/D
Provisiones ramo no Vida (millones de €)	37.648	37.388	40.319	41.091	N/D	1,91%	N/D	N/D
Margen (Resultado/Primas imputadas netas)	7,13%	7,60%	9,20%	8,00%	N/D	-13,04%	N/D	N/D
ROA	1,50%	1,50%	1,60%	1,40%	N/D	-12,50%	N/D	N/D
RDE	11,20%	11,30%	12%	10,30%	13,30%	-14,17%	29,13%	17,70%
Capital de Solvencia Obligatorio (CSO-SCR) (millones de €)	23.197	24.818	25.138	25.865	26.041	2,89%	0,68%	4,93%
Fondos propios (millones de €)	54.274	58.460	59.068	62.052	N/D	5,05%	N/D	N/D
Cobertura CSO %	234%	236%	235%	240%	235,30%	2,13%	-1,96%	-0,30%
PIB a p.m. (millones de €)	1.206.678	1.244.757	1.119.976	1.202.994	N/D	7,41%	N/D	N/D
Primas brutas / PIB a p.m.	5,50%	5,20%	5,40%	5,20%	4,90%	-3,70%	-5,77%	-5,77%
Primas brutas / habitante (€)	1.411	1.366	1.268	1.308	1.366	3,15%	4,43%	0,00%

Fuente: Elaboración propia a partir del “Informe del Sector 2018, 2019, 2020 y 2021” de la DGS, “Boletín de Información Trimestral de Seguros y Fondos de Pensiones 4T 2022” de la DGS y “Anuario del Sector del Seguro 2022” de ICEA.

En cambio, el incremento del negocio de No Vida viene motivado por el aumento paulatino desde hace años, constituyendo actualmente el 62,1% del total de primas en 2022, respecto el 37,9% del negocio de Vida, el cual tenía el 42,9% de primas en 2019, **disminuyendo un 11,66% comparado con 2022**. Sin embargo, las provisiones técnicas se mantienen estables a lo largo de la serie, siendo el 82,98% a favor de Vida comparado con el 17,02% de No Vida, debido a la naturaleza de los seguros de Vida, concretamente vida-ahorro. Adicionalmente, los beneficios de la cuenta técnica se reparten de modo equitativo entre Vida y No Vida, siendo del 49,1% en 2022 en Vida respecto el 50,9% de No Vida, aun teniendo estos últimos el 62,1% de primas del Sector.

Gráfico 1. Evolución de la composición de las primas y resultado de la cuenta técnica por ramos* en los Seguros de Vida y No Vida del sector asegurador español 2006-2022.



(*) Primas emitidas y Rdo. Técnico del Negocio Directo

Fuente: Extraído del “Anuario del Sector Asegurador del 2022” de ICEA.

El sector asegurador español, a diferencia de otros países, está **muy intermediado**, tanto para el ramo de Vida como de No Vida. Principalmente, el negocio de **Vida** está dominado por el **canal bancario**, acumulando en el año 2022 el 65,1% de las nuevas contrataciones. Sin embargo, para el negocio **No Vida** se invierten las tornas y son los **Agentes y Corredores** los que acumulan en 2022 el 62,5% de las nuevas suscripciones. En ambos casos, la evolución de estos canales es estable, sin variar significativamente en ambos ramos.

Otros indicadores relevantes, como el ROE, certifican la recuperación del sector, e incluso, mejora a niveles del 2019. Concretamente, se sitúa en un 13,30% en 2022, un 29,13% más que en 2021 y un 17,70% si se compara con el 2019, que era del 11,30%. Sobre el ROA no se dispone de valores del 2022, pero se puede intuir que ofrecerá un resultado muy similar que el resto de la serie, puesto que ha tenido pocas variaciones. El margen decreció en 2021 un 13,04% respecto 2020 y el CSO aumenta ligeramente en 2022 respecto 2021, a pesar de que el porcentaje de cobertura disminuya un 1,96%.

Por último, se muestra el ranking del Top 10 Grupos del sector, donde los 5 primeros Grupos componen el 42,8% de la cuota de mercado, y los 10 primeros el 62%, evidenciando un mercado **atomizado**.

Tabla 3. Top 10 Grupos de Compañías Aseguradoras del sector asegurador español 2022.

2022	Grupo	Primas (millones de €)	Cuota de Mercado
1	VidaCaixa	7.729	11,90%
2	Mapfre España	7.293	11,30%
3	Grupo Mutua Madrileña	6.477	10,10%
4	Grupo Catalana Occidente	3.183	4,90%
5	Allianz	3.011	4,60%
6	Grupo AXA	3.002	4,60%
7	Generali Seguros	2.455	3,80%
8	Zurich	2.424	3,70%
9	SantaLucia	2.348	3,60%
10	Santander Seguros	2.217	3,50%
	Resto Grupos	24.634	38,00%

Fuente: Elaboración propia a partir del "Anuario del Sector Asegurador del 2022" de ICEA.

Por último, la industria del sector asegurador español según los datos de Unespa en la Memoria Social del Seguro del año 2022, informa que el 97,7% de los contratos son fijos, constituye el séptimo sector mejor pagado y el 58% de las empleadas son mujeres. Del total de puestos directivos del sector, el 30,7% está ocupado por mujeres y el sector trabaja comprometidamente con los objetivos de la Agenda 2030 impulsada por la ONU.

2.2. El reaseguro: Un actor clave en el sector

Al igual que muchas industrias utilizan el sector asegurador para proteger ante los riesgos e incertidumbres que puedan tener, esta figura en el sector asegurador se equipara al reasegurador, que a su vez puede ser una aseguradora, permitiendo diversificar el riesgo a las compañías aseguradoras.

Su principal finalidad es salvaguardar a las compañías aseguradoras de eventos con mucho impacto como, por ejemplo, una catástrofe natural o que puedan tener una acumulación en un lugar en concreto, dificultando o excediendo la capacidad de pago de la compañía aseguradora para los siniestros declarados. Sin embargo, en España se dispone del **Consortio de Compensación de Seguros (CCS)** fundado en 1.954, que actúa como agente ofreciendo cobertura cuando ocurren eventos extraordinarios.

Esta información es relevante, puesto que como se podrá comprobar a continuación, la utilización del reaseguro en España puede ser más baja que en otros países. Por este motivo, el reaseguro se debe de entender en un contexto mundial, debido a que las compañías reaseguradoras operan en la gran mayoría de países y, por ende, están expuestos a múltiples riesgos, por lo que sus tarifas podrían variar en función del ramo asegurar y los eventos pasados, estimados en el futuro, zona geográfica, así como, otros elementos.

Al igual que en el sector asegurador, es un mercado muy **concentrado**, en el que las cinco primeras compañías disponen casi del 50% de cuota de mercado. Así mismo, predomina más la contratación de reaseguro en No Vida que en Vida, ya que existen más ramos y, por ende, contingencias a cubrir, además de la propia naturaleza de los seguros de Vida, especialmente vida-ahorro.

Tabla 4. Top 10 Grupos de Compañías Reaseguradoras del mundo 2021.

2021	Grupo	Primas de reaseguro suscritas	Cuota de mercado	Vida	No Vida	% Vida	% No vida
1	Munich Reinsurance Company	45.846	14,26%	15.609	30.237	34,05%	65,95%
2	Swiss Re Ltd.	36.579	11,38%	15.067	21.512	41,19%	58,81%
3	Hannover Rück SE	30.421	9,46%	9.853	20.568	32,39%	67,61%
4	SCOR S.E.	20.106	6,25%	11.311	8.795	56,26%	43,74%
5	Berkshire Hathaway Inc.	19.195	5,97%	5.862	13.333	30,54%	69,46%
6	China Reinsurance (Group) Corporation	16.665	5,18%	10.243	6.422	61,46%	38,54%
7	Lloy'ds	16.511	5,14%	0	16.511	0,00%	100%
8	Canada Life Re	14.552	4,53%	0	0	N/A	N/A
9	Reinsurance Group of America Inc.	12.583	3,91%	0	0	N/A	N/A
10	Korean Reinsurance Company	7.777	2,42%	1.350	6.427	17,36%	82,64%
	Resto Grupos	101.284	31,50%	10.836	90.448	10,70%	89,30%

Fuente: Elaboración propia a partir de la publicación "Las 50 Reaseguradoras Más Grandes del Mundo" de AM BEST.

Concretamente, en el sector asegurador español, se puede comprobar como en 2021 se recupera los niveles de retención de primas retención de primas en Vida, creciendo un 16,62% respecto en 2020, gracias a la estabilización de la crisis sanitaria. Respecto el ramo de No Vida, se evidencia la estabilidad del negocio, destacando el aumento del reasegurado cedido y retrocedido año tras año, a pesar de que el porcentaje de retención disminuya un 0,39% en 2021 respecto 2020 y un 2,51% sobre 2019.

Tabla 5. Evolución de las primas de reaseguro del sector asegurador español 2018-2021*.

	2018	2019	2020	2021*	Var. 21-20	Var. 21-19
Vida						
Reasegurado aceptado	723	1024	1925	677	-64,83%	-6,36%
Reasegurado cedido y retrocedido	833	805	3903	846	-78,32%	1,56%
Retención	27.573	26.220	18.518	22.105	19,37%	-19,83%
Porcentaje de retención	97,07%	97,02%	82,59%	96,32%	16,62%	-0,77%
No Vida						
Reasegurado aceptado	5.936	5.843	6.219	6.275	0,90%	5,71%
Reasegurado cedido y retrocedido	6.256	6.941	7.325	7.668	4,68%	22,57%
Retención	33.598	33.997	34.534	35.358	2,39%	5,24%
Porcentaje de retención	84,30%	83,05%	82,50%	82,18%	-0,39%	-2,51%
Total						
Reasegurado aceptado	6.659	6.867	8.144	6.952	-14,64%	4,40%
Reasegurado cedido y retrocedido	7.089	7.746	11.228	8.514	-24,17%	20,10%
Retención	61.171	60.217	53.052	57.463	8,31%	-6,06%
Porcentaje de retención	89,61%	88,60%	82,53%	87,10%	5,54%	-2,80%

*Datos provisionales al disponer de un plazo más amplio para reportar la información a la DGS.
Fuente: Elaboración propia a partir del "Informe del Sector 2018, 2019, 2020 y 2021" de la DGS

Respecto la siniestralidad, y de acuerdo con los porcentajes vistos anteriormente, se puede apreciar como las variaciones no son muy significativas, disminuyendo en 2021 respecto 2020 en Vida un 0,30% y aumentando un 1,38% en No Vida.

Tabla 6. Evolución de los siniestros de reaseguro del sector asegurador español 2018-2021*.

	2018	2019	2020	2021*	Var. 21-20	Var. 21-19
Vida						
Reasegurado aceptado	590	897	739	572	-22,60%	-3,05%
Reasegurado cedido y retrocedido	400	374	636	742	16,67%	85,50%
Retención	24.022	24.848	24.449	25.472	4,18%	6,04%
Porcentaje de retención	98,36%	98,52%	97,46%	97,17%	-0,30%	-1,21%
No Vida						
Reasegurado aceptado	4.467	3.992	3.867	3.927	1,55%	-12,09%
Reasegurado cedido y retrocedido	4.282	4.380	4.254	4.123	-3,08%	-3,71%
Retención	23.024	23.360	22.592	23.946	5,99%	4,00%
Porcentaje de retención	84,42%	84,21%	84,15%	85,31%	1,38%	1,05%

*Datos provisionales al disponer de un plazo más amplio para reportar la información a la DGS.
Fuente: Elaboración propia a partir del "Informe del Sector 2018, 2019, 2020 y 2021" de la DGS

3. El Seguro de Vida

El Seguro de Vida se centra en asegurar y ofrecer cobertura a la **vida de las personas** con múltiples garantías, siendo la principal la de **fallecimiento** y la complementaria por excelencia la **invalidez**, aunque cada vez las complementarias tienen más relevancia como, por ejemplo, la de enfermedad grave. Es importante diferenciar los **dos tipos de seguro de vida** que existen:

- a) **Vida-Riesgo:** En caso de ocurrir alguna de las contingencias suscritas (fallecimiento, invalidez...), la aseguradora paga el capital asegurado convenido en la póliza a favor de los beneficiarios.
- b) **Vida-Ahorro:** Este tipo de productos están diseñados para favorecer la acumulación de ahorro, disfrutar del pago de rentas y/o recibir el capital depositado más unos intereses en una fecha convenida (vencimiento). En la póliza se estipula que, en caso de ocurrir la contingencia cubierta, habitualmente defunción (aunque algunas compañías también suscriben la invalidez) la aseguradora paga el capital asegurado convenido en la póliza a favor de los beneficiarios, según la modalidad contratada.

En el punto anterior se observaba la industria del seguro. A continuación, se analiza la composición del **ramo** del seguro de Vida, desgranando la naturaleza de los tipos que la componen y su contribución al ramo, haciendo hincapié en los seguros de vida-riesgo y vida-ahorro al componer casi la totalidad del ramo, 99,64% en 2022, puesto que la dependencia representa un 0,36% del total, valor muy estable durante todos los años. En concreto, del **total de asegurados del ramo**, el 70,03% son asegurados de vida-riesgo, mientras que el 29,61% corresponde a vida-ahorro, cuya tendencia es decreciente en detrimento de vida-riesgo. Prueba de ello es que, comparando 2022 con 2019, vida-ahorro disminuye un 6,84% y vida-riesgo aumenta un 2,96%, aunque ambos presenten decrementos en **el número de asegurados**.

Comparando 2022 con 2021 el ramo disminuye un 0,16%, estabilizando la caída paulatina que seguía desde 2019, cuya disminución es de 5,43%, afectando más a vida-ahorro con una bajada del 11,90%, en contra de vida-riesgo que disminuye un 2,63%. Las **primas emitidas netas**, a pesar de aumentar en 2022 un 4,18%, si se compara con 2019 la **bajada es del 10,86%**. Aun reduciendo los asegurados en vida-ahorro, y representando un 29,61% del ramo, este tipo contribuye en 2022 con el 78,87% del total de primas, en contra de los 21,09% de vida-riesgo, cuya tendencia es creciente, aumentando un 19,48% comparando 2022 con 2019, en contra de vida-ahorro que baja 4,20%.

La **ratio de siniestralidad** calculada se **compone** de la suma de los siniestros y las rentas pagadas de los tres tipos, sin especificar contingencia. A bote pronto, se puede vislumbrar la punta del aumento de siniestralidad en 2020, representando el **41,27%** y disminuyendo gradualmente en 2021 y 2022, situándose en 2022 al 35,31% tras superar la pandemia, lejos del 30,79% en 2019 prepandemia, por lo que el aumento de siniestralidad en 2022 comparado con 2019 ha sido del 14,65% en el ramo de Vida. En la **composición de la ratio** la mayor afectación corresponde a vida-riesgo con un aumento del 26,57%, pasando del 4,30% de peso sobre el total al 5,45%, más que vida-ahorro, cuyo aumento ha sido del 12,72% para el mismo período, alcanzando el 29,85% sobre el total de siniestros en 2022. Observando la ratio de siniestralidad por tipo, en 2022 comparado con 2019 vida-riesgo aumenta un 5,94% y vida-ahorro un 17,66%. Resaltar que, la **distribución de la siniestralidad** es más alta en vida-ahorro que en vida-riesgo, representando vida-ahorro en 2022 el 68,80% de siniestros y el 99,59% de las rentas pagadas. Sin embargo, y como se ha visto, vida-riesgo está ganando terreno a vida-ahorro, ya que aumenta en 2022 respecto 2021 un 12,46% y un 6,01% si se compara con 2019, cuando vida-ahorro baja 4,76% y 2,49%, para el mismo período respectivo.

Tabla 7. Evolución de los principales indicadores del ramo de seguros de Vida por tipo del sector asegurador español 2019-2022.

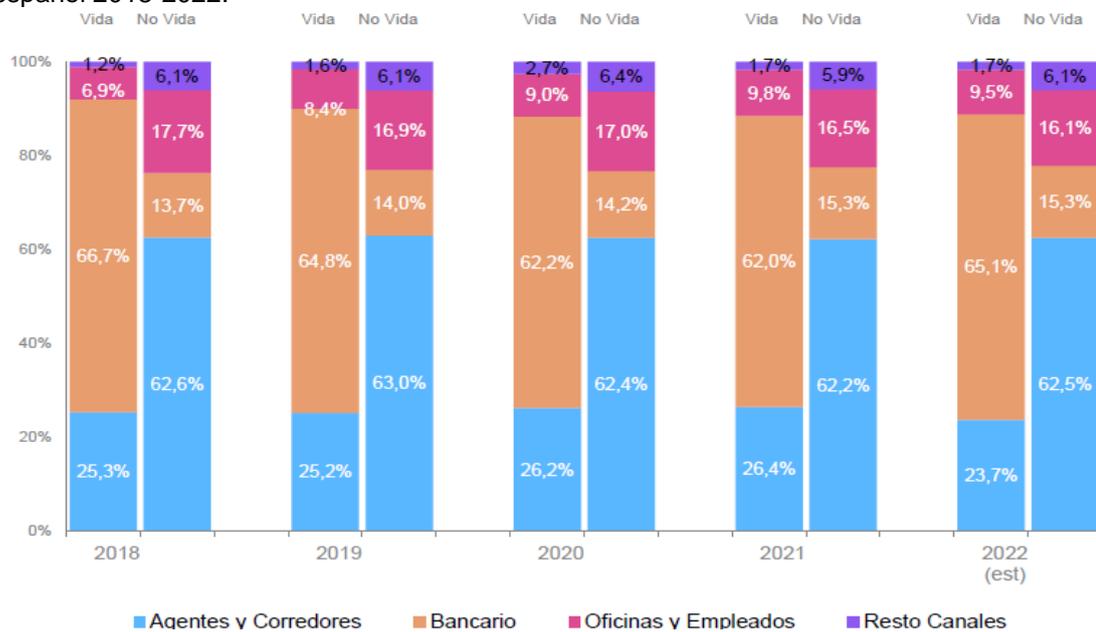
Total de Seguros de Vida tipo Vida-Riesgo						
Indicador	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	21.017.884	20.785.225	20.192.469	20.465.053	1,35%	-2,63%
Primas emitidas netas	4.858.805.489	4.840.202.204	5.006.243.640	5.175.013.797	3,37%	6,51%
Provisiones técnicas	6.449.765.392	6.571.982.005	6.913.498.243	7.073.684.928	2,32%	9,67%
Siniestros	1.157.394.082,28 €	1.190.152.797,06 €	1.211.000.953,95 €	1.318.360.049,07 €	8,87%	13,91%
Rentas pagadas	27.277.094,55 €	35.563.281,06 €	20.771.680,45 €	18.323.520,68 €	-11,79%	-32,82%
Ratio Siniestralidad	24,38%	25,32%	24,60%	25,83%	4,98%	5,94%
Total de Seguros de Vida tipo Vida-Ahorro						
Indicador	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	9.820.195	9.211.628	8.948.178	8.651.627	-3,31%	-11,90%
Primas emitidas netas	22.658.126.559	16.989.281.353	18.532.128.037	19.350.110.759	4,41%	-14,60%
Provisiones técnicas	188.307.426.283	187.501.352.536	188.769.732.948	186.497.644.033	-1,20%	-0,96%
Rescates y disposiciones anticipadas	11.493.939.104,07 €	11.534.703.536,42 €	12.302.424.867,81 €	9.187.446.944,36 €	-25,32%	-20,07%
Vencimientos	3.939.085.506,85 €	3.776.933.206,19 €	3.505.427.415,17 €	3.203.506.858,51 €	-8,61%	-18,67%
Siniestros	2.777.076.803,55 €	3.355.072.756,61 €	3.156.260.493,10 €	2.909.681.041,75 €	-7,91%	4,77%
Rentas pagadas	4.512.458.830,55 €	4.430.846.452,91 €	4.312.028.989,13 €	4.414.861.338,93 €	2,38%	-2,16%
Movilizaciones	1.114.859.502,85 €	772.867.161,38 €	1.019.850.352,04 €	702.840.324,71 €	-31,08%	-36,96%
Ratio Siniestralidad	32,17%	45,83%	40,30%	37,85%	-6,07%	17,66%
Total de Seguros de Vida tipo Dependencia						
Indicador	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	62.866	65.743	128.881	106.208	-17,59%	68,94%
Primas emitidas netas	6.500.686	7.659.501	13.471.894	10.339.516	-23,25%	59,06%
Provisiones técnicas	29.197.122	36.402.385	38.173.534	41.587.637	8,94%	42,44%
Siniestros	1.432.875,76 €	1.205.433,48 €	1.682.982,82 €	1.089.227,56 €	-35,26%	-23,98%
Rentas pagadas	6.216,12 €	921,76 €	0,00 €	-3.691,49 €	0,00%	-159,39%
Ratio Siniestralidad	22,14%	15,75%	12,49%	10,50%	-15,96%	-52,57%
Total de Seguros de Vida tipo Vida-Riesgo, Vida-Ahorro y Dependencia						
Indicador	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	30.900.945	30.062.596	29.269.526	29.222.888	-0,16%	-5,43%
Primas emitidas netas	27.523.432.733	21.837.143.058	23.551.843.571	24.535.464.072	4,18%	-10,86%
Provisiones técnicas	194.786.388.796	194.109.736.926	195.721.404.725	193.612.916.598	-1,08%	-0,60%
Rescates y disposiciones anticipadas	11.533.715.300,53 €	11.572.773.763,44 €	12.356.338.472,58 €	9.247.058.322,59 €	-25,16%	-19,83%
Vencimientos	3.955.243.240,49 €	3.788.793.526,10 €	3.517.060.086,04 €	3.218.606.054,69 €	-8,49%	-18,62%
Siniestros	3.935.903.761,59 €	4.546.430.987,15 €	4.368.944.429,87 €	4.229.130.318,38 €	-3,20%	7,45%
Rentas pagadas	4.539.742.141,22 €	4.466.410.655,73 €	4.332.800.669,58 €	4.433.181.168,12 €	2,32%	-2,35%
Movilizaciones	1.114.859.502,85 €	772.867.161,38 €	1.019.850.352,04 €	702.840.324,71 €	-31,08%	-36,96%
Ratio Siniestralidad	30,79%	41,27%	36,95%	35,31%	-4,44%	14,65%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

Destaca en gran medida la disminución drástica tanto en vencimientos como en movilizaciones en vida-ahorro, representando en 2022 una caída de 8,61% y 31,08% respectivamente. Comparado con 2019, es de 18,67% y 36,96%.

Como se ha indicado anteriormente, el ramo de seguros de Vida es un ramo que predomina su **distribución a través de operadores de BancaSeguros**, constituyendo un 65,1% en 2022, seguidos de los agente y corredores, 23,7%, cuya tendencia se mantiene más o menos estable en la serie.

Gráfico 2. Evolución de la distribución de los Seguros de Vida y No Vida del sector asegurador español 2018-2022.



Fuente: Extraído del “Anuario del Sector Asegurador del 2022” de ICEA.

Al igual que en la industria, el ramo de Vida está muy comprimido, llegando a superar las tasas de concentración del sector, donde los 5 primeros Grupos componen el 57,1% de la cuota de mercado, y los 10 primeros el 73,5%.

Tabla 8. Top 10 Grupos de Compañías Seguros de Vida del sector asegurador español 2022.

2022	Grupo	Primas (millones de €)	Cuota de Mercado
1	VidaCaixa	7.805	31,40%
2	Santander Seguros	2.179	8,90%
3	Mapfre	1.745	7,10%
4	Zurich	1.267	5,20%
5	Grupo IberCaja	1.115	4,50%
6	SantaLucia	1.038	4,20%
7	Grupo Catalana Occidente	754	3,10%
8	Grupo Mutualidad de la Abogacía	754	3,10%
9	Grupo AXA	752	3,10%
10	Generali	718	2,90%
	Resto Grupos	6.508	26,50%

Fuente: Elaboración propia a partir del “Anuario del Sector Asegurador del 2022” de ICEA.

3.1. Características de los compradores del ramo de Seguros de Vida

ICEA cada año elabora un informe estadístico sobre el perfil y características de los compradores de seguros de vida relativo a la nueva producción, por lo que se presentará un análisis comparativo entre el año 2019 y 2022, que permitirá observar y detectar posibles cambios de tendencia pre y pospandemia, en especial en los seguros de vida-riesgo, centrándose en las siguientes **tres variables relevantes**: sexo, edad y duración.

3.1.1. Sexo

Previo inicio, cabe destacar que, a partir del 21 de diciembre de 2012, para las nuevas contrataciones no se permite tarificar discriminando por sexos, según la anulación del Tribunal de Justicia de la Unión Europea del pasado 1 de marzo de 2011, con la finalidad de conseguir la igualdad entre hombres y mujeres en el acceso de bienes y servicios según la Directiva 2004/113/CE.

En el año 2019 las pólizas se distribuían del siguiente modo: 56,02% en hombres y 43,98%. En 2022 se puede apreciar que, los hombres suscriben más pólizas que las mujeres, representando un 57,46% y un 42,54% mujeres. Cabe destacar que, las mujeres aportaban el 54,88% de primas en 2019, pero en 2022 aportan el 44,97%, **disminuyendo en estos tres años un 18,05%**, espacio que han cubierto los hombres, aumentando en el mismo período un 21,95%, representando en 2022 el 55,03%. Es por este motivo que, aumenta el % de capital asegurado en hombres un 5,99% respecto 2019 y en mujeres baja un 8,59%. Es preciso señalar que, a pesar de que las mujeres representen menos primas en el total de seguro de vida, y por ende, disminuya también el capital asegurado, eso no impide que los capitales medios sean más altos, puesto que los datos facilitados anteriormente representan distribución, pero no importes.

Tabla 9. Comparativa según sexo de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Indicador	Hombre 2019	Mujer 2019	Hombre 2022	Mujer 2022	Var. 22-19 Hombres	Var. 22-19 Mujeres
% Pólizas	56,02%	43,98%	57,46%	42,54%	2,56%	-3,26%
% Primas	45,12%	54,88%	55,03%	44,97%	21,95%	-18,05%
% Capitales	58,91%	41,09%	62,44%	37,56%	5,99%	-8,59%
Cap. Medio	41.484,88 €	37.194,84 €	48.572,44 €	40.162,04 €	17,08%	7,98%

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes "El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022" de ICEA.

La representación de los seguros tipo **vida-riesgo disminuye para ambos colectivos**, especialmente en mujeres en un 5,62% en contra del 1,72% en hombres, estableciéndose en un 68,70% en hombres y un 57,10% en mujeres sobre el total de seguros de Vida en el año 2022. Sin embargo, si se analiza con detalle la composición de los tipo vida-riesgo, en ambos sexos se está **optando cada vez más por los seguros temporales de otras duraciones** (tres años, cinco...), aumentando un 14,52% en hombres y 6,44% en mujeres en 2022 comparado con 2019, en detrimento del temporal renovable que ha disminuido un 10,64% y un 11,6%, respectivamente, para el mismo período, aunque del total de tipo vida-riesgo, sigue siendo el que tiene más representación: 40,30% en hombres y 35,60% en mujeres.

Anteriormente, y según los mismos datos de ICEA, se ha indicado que hay una tendencia al alza en el número de asegurados, primas y siniestros de los seguros de vida-riesgo en detrimento de los vida-ahorro. Se debe poner especial atención que, los datos de estos informes obedecen a las características de los nuevos compradores de seguros de vida, de modo que sirve para poder estimar una tendencia futura, pero no la actual, puesto que requiere de un tiempo hasta que se vayan adaptando las carteras de las diferentes empresas de la industria, en base también a su oferta para que quede reflejado en los datos agregados del sector. Prueba de ello, son los datos anteriores, en los que el 70% de los asegurados del ramo de Vida corresponde a vida-riesgo.

Tabla 10. Comparativa según sexo y tipos de seguros de Vida de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Ramo	Producto	Hombre 2019	Mujer 2019	Hombre 2022	Mujer 2022	Var. 22-19 Hombres	Var. 22-19 Mujeres
Riesgo	Temporal Renovable	45,10%	40,30%	40,30%	35,60%	-10,64%	-11,66%
	Temporal otras duraciones	24,80%	20,20%	28,40%	21,50%	14,52%	6,44%
	% Vida-Riesgo sobre el total	69,90%	60,50%	68,70%	57,10%	-1,72%	-5,62%
Ahorro	Plan de previsión asegurado	2,80%	3,60%	3,80%	4,70%	35,71%	30,56%
	Capital Diferido	7,60%	9,00%	5,70%	7,80%	-25,00%	-13,33%
	Renta Vitalicia	3,00%	5,00%	3,70%	5,60%	23,33%	12,00%
	Renta Temporal	0,60%	0,40%	0,40%	0,40%	-33,33%	0,00%
	Unit Linked	5,00%	5,10%	8,50%	9,40%	70,00%	84,31%
	Index Linked	1,40%	1,40%	0,70%	1,40%	-50,00%	0,00%
	PIAS	6,80%	10,50%	7,10%	11,80%	4,41%	12,38%
	SIALP	2,40%	3,80%	1,10%	1,30%	-54,17%	-65,79%
	Transformación Patrimonio R.V.	0,40%	0,70%	0,30%	0,50%	-25,00%	-28,57%
% Vida-Ahorro sobre el total	30,00%	39,50%	31,30%	42,90%	4,33%	8,61%	

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes "El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022" de ICEA.

3.1.2. Edad

Con la edad de los compradores, se puede comprobar como el grueso de producción, primas y capital medio está en el **rango de edad de 25 a 54 años**,

constituyendo en 2022 el 67,12% del total de pólizas y el 78,69% del capital asegurado, ascendiendo a 71,48% y 81,93% respectivamente si se incluye también a los menores de 25 años. Esto obedece a la necesidad de **protección de la familia** por parte de los asegurados, que requieren de capitales más altos y, en consecuencia, pago de primas más elevadas. En este sentido, las primas en 2022 respecto 2019 aumentan un 120,93% en el grupo de 35 a 44 años, así como un 14,20% el capital medio, a pesar de disminuir un 8,77% su contribución en capitales debido a la disminución en pólizas del 8,92%. También destacar que el grupo de 45 a 54 años aumenta en todos los indicadores, confirmando su importancia en el total de seguros de Vida y cobrando especial relevancia el grupo de 25 a 34 años que, a pesar de disminuir en 2022 un 11,89% sobre el total de pólizas, aumentan las primas en un 194,10%.

El grupo de 55 a 64 años es el que más variación del capital asegurado ha tenido en 2022, 40,6%, aumentando las primas con una subida del 25,73%. Para el grupo **65 años o más, se observa que es el grupo que más ha aumentado la contratación, 32,37%** más en 2022 comparado con 2019, aunque con un pago de prima más bajo, -28,04%, a pesar de que sus capitales medios han aumentado un 20,92% y su contribución al capital es del 39,88%.

Tabla 11. Comparativa según edad de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Indicador	Menos de 25 años	25 a 34 años	35 a 44 años	45 a 54 años	55 a 64 años	65 o más años
% Pólizas 2019	4,31%	18,00%	28,41%	23,70%	15,57%	10,01%
% Pólizas 2022	4,35%	15,85%	25,88%	25,36%	15,26%	13,24%
Var. 2022-2019 % Pólizas	1,10%	-11,89%	-8,92%	7,10%	-1,89%	32,37%
% Primas 2019	0,56%	2,82%	4,24%	9,41%	19,45%	63,53%
% Primas 2022	0,89%	8,28%	9,36%	11,30%	24,45%	45,71%
Var. 2022-2019 % Primas	58,36%	194,10%	120,93%	20,13%	25,73%	-28,04%
% Capitales 2019	3,99%	22,61%	36,80%	22,56%	8,41%	5,63%
% Capitales 2022	3,24%	17,69%	33,57%	27,43%	19,20%	7,87%
Var. 2022-2019 % Capitales	-18,96%	-21,77%	-8,77%	21,58%	21,30%	39,88%
Capital Medio 2019	36 626,87 €	40 515,75 €	50 484,64 €	37 431,87 €	21 654,19 €	23 531,99 €
Capital Medio 2022	32 986,69 €	49 612,66 €	57 653,59 €	48 099,14 €	30 329,35 €	26 453,71 €
Var. 2022-2019 Cap. Medio	-9,94%	0,20%	14,20%	28,50%	40,06%	20,92%

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes “El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022” de ICEA.

Examinando los seguros de Vida por tipo y edad, se puede ver como el grupo de menos de 25 años, disminuye en 2022 respecto 2019 un 15,85%, pasando a representar del total de pólizas de vida el 65,30% en vida-riesgo, cuando en 2019 era del 77,60%. Cada vez más las nuevas generaciones, tardan más en encontrar un empleo estable, emanciparse, crear una familia, iniciar proyectos... Por lo que carecen de las mismas necesidades de protección que el resto de los grupos de edad que, aunque también disminuyen ligeramente respecto 2019, **excepto el grupo de 65 años o más**. En términos absolutos la diferencia es mínima, siendo esta de entre el 1% y el 3% dependiendo el grupo. Para los grupos que comprenden de los 25 a 54 el porcentaje de pólizas suscritas se encuentra entre el 73% y 79%, cambiando la tendencia a partir de los 55 años que es un 48% hasta los 64, y un 18% a partir de 65 años o más.

Tabla 12. Comparativa según edad y tipos de seguros de Vida de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Ramo	Producto	Menos de 25 años	25 a 34 años	35 a 44 años	45 a 54 años	55 a 64 años	65 o más años
Riesgo	Temporal Renovable 2019	59,20%	45,40%	54,40%	47,40%	32,90%	5,20%
	Temporal Renovable 2022	41,50%	48,50%	51,00%	40,40%	24,70%	11,90%
	Var. 2022-2019 Temporal Renovable	-29,90%	6,83%	-6,25%	-14,77%	-24,82%	128,85%
	Temporal otras duraciones 2019	18,40%	31,80%	26,30%	24,80%	16,60%	3,70%
	Temporal otras duraciones 2022	23,80%	28,40%	28,00%	32,60%	23,30%	6,10%
	Var. 2022-2019 Temporal otras duraciones	29,35%	-10,69%	6,46%	31,45%	38,69%	64,86%
	Total Riesgo 2019	77,60%	77,20%	80,70%	72,20%	49,70%	8,90%
Total Riesgo 2022	65,30%	76,90%	79,00%	73,00%	48,00%	18,00%	
Var. 2022-2019 Total Riesgo	-15,85%	-0,39%	-2,11%	1,11%	-3,42%	102,25%	
Ahorro	Total Ahorro 2019	22,40%	22,80%	19,30%	27,80%	50,30%	91,10%
	Total Ahorro 2022	34,70%	23,10%	21,00%	27,00%	52,00%	82,00%
	Var. 2022-2019 Total Ahorro	54,91%	1,32%	8,81%	-2,88%	3,38%	-9,99%

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes "El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022" de ICEA.

Sorprende como el **aumento más significativo** en los productos de vida-riesgo se produzca **en la edad de 65 años o más, 102,25%**, en detrimento del ahorro que disminuye en un 9,99%. Esto puede deberse a varios motivos, puesto que la generación Baby Boomer es una generación muy activa, en la que están alcanzando la jubilación y siguen teniendo necesidades de protección para su familia: hijos/nietos a su cargo, préstamos o hipotecas pendientes de liquidar, etc. Esto también es favorecido por aquellas entidades que, permiten contratar sin poner un límite de edad, puesto que la mayoría de las compañías extinguen los seguros a los 70.

Por último, se demuestra en los grupos de edad que, todos excepto el de 25 a 34 años, presentan decrementos en los temporales renovables a favor de los aumentos del temporal otras duraciones, destacando el 64,86% para el grupo de 65 años o más. En **vida-ahorro destaca el aumento del 54,91%** por parte del grupo de menos de 25 años, pasando a representar el 34,70% en 2022.

3.1.3. Duración

La duración de los seguros de vida ofrece una visión del tiempo que mantiene la póliza el comprador, así como, su impacto en el número total, primas y capitales. Se puede apreciar cómo la **gran mayoría de la nueva producción tiene como duración menos de 4 años con el 67,03%**, seguido de vitalicias o más de 20 años con un 20,58%, cuya variación en 2022 respecto en 2019 es la más significativa de la serie aumentando 20,48%. Esto se corresponde con la distribución, en la que vida-riesgo tiene el 100% de los Temporales Renovables y en Temporal Otras Duraciones el 64,77% en 2022 (aumento de un 67,52% respecto 2019) con una duración inferior a 4 años y vida-ahorro tiene la gran mayoría de los productos por encima del 60% para Vitalicio o más de 20 años.

Adicionalmente, es coherente que más del 50% de la prima este en pólizas vitalicias o más de 20 años, puesto que los productos de vida-ahorro se

suscriben mayoritariamente por los grupos de edad de 55 a 64 años y mayores de 65 años, representando el 52% y 82% en 2022, respectivamente, con **primas más altas que en vida-riesgo**. Seguidamente, el capital asegurado aumenta en todas las duraciones excepto de 4 a 10 años, en la que disminuye un 70,28% en 2022 respecto 2019. El aumento del resto de duraciones se corresponde con el aumento de los productos de vida-riesgo en esos rangos, que aumenta el capital asegurado, así como, de los productos vida-ahorro.

Tabla 13. Comparativa según edad de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Indicador	Menos de 4 años	De 4 a 10 años	De 11 a 20 años	Vitalicio o más de 20 años
Acumulados Pólizas 2019	66,19%	13,39%	4,06%	16,37%
Acumulados Pólizas 2022	67,03%	9,79%	2,60%	20,58%
Var. 2022-2019 % Pólizas	1,26%	-36,77%	-56,24%	20,48%
Acumulados Primas 2019	18,98%	16,23%	6,36%	58,42%
Acumulados Primas 2022	28,37%	8,34%	7,09%	56,20%
Var. 2022-2019 % Primas	33,10%	-94,73%	10,28%	-3,95%
Acumulados Capitales 2019	83,92%	11,19%	1,42%	3,47%
Acumulados Capitales 2022	85,66%	6,57%	3,07%	4,70%
Var. 2022-2019 % Capitales	2,03%	-70,28%	53,82%	26,16%
Capitales Medios 2019	50.360,11 €	34.706,08 €	14.949,51 €	9.269,06 €
Capitales Medios 2022	56.722,95 €	30.475,45 €	55.039,48 €	11.707,81 €
Var. 2022-2019 Cap. Medio	11,22%	-13,88%	72,84%	20,83%

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes “El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022” de ICEA.

3.2. El Seguro de Vida-Riesgo

En líneas generales, los seguros de vida-riesgo son aquellos que se contratan para **proteger a los beneficiarios designados** por el tomador en caso de **fallecimiento** del asegurado durante la vigencia del contrato a través de una compensación económica, ya sea bien, porque tiene personas a su cargo, o el fallecimiento prematuro puede ocasionar un quebranto patrimonial. A continuación, se explicará brevemente las principales características de los seguros de vida-riesgo y principales coberturas adicionales a las de fallecimiento. Para ello, se debe diferenciar que este tipo de seguros se pueden **clasificarse** del siguiente modo:

- a. **Seguros Individuales** (en adelante Individuales): El asegurado es una persona física sobre cuya vida se contrata el seguro.
- b. **Seguros Colectivos** (en adelante Colectivos): En un solo contrato de seguro de vida se incluyen a varios asegurados, cuyas prestaciones son independientes entre sí. Solo se pueden contratar a través de empresas, sindicatos, instituciones y colegios profesionales principalmente.

Existen varias diferencias entre un tipo de póliza u otra, entre las que puede destacar las ventajas fiscales en materia de retribución flexible en las pólizas colectivas. Sin embargo, su **finalidad es la misma**: proteger a los beneficiarios.

La **cobertura básica y obligatoria** para este tipo de seguro es la de **fallecimiento**. No obstante, en la actualidad, los seguros de vida-riesgo llevan asociadas una serie de **garantías complementarias** a la de fallecimiento, como puede ser, la incapacidad en sus diferentes modalidades, enfermedad grave, accidentes... que variará en función del producto ofrecido por cada compañía y la selección por parte del tomador, ofreciendo productos completos de seguros de personas. Por ende, también existen diferentes **tipos de prima**, en base a la modalidad de seguro de vida-riesgo suscrito, cuyo importe variaría en función de múltiples factores como edad, capital, tiempo...

Los contratos de seguro de vida-riesgo tienen diferentes tipos de vigencia, aunque cabe destacar que, en España lo más habitual es la contratación hasta los 63-65 años dependiendo la compañía, con **un máximo de cobertura de hasta los 70 años** de modo que, automáticamente se cumpla dicha edad, se extinga la relación contractual y, por ende, la protección. Pocas compañías del sector aseguran a personas a partir de esa edad, aunque poco a poco van aceptando a este grupo de edad, ya que como se ha podido ver anteriormente, el grupo de 65 años o más ha aumentado un 102,25% en 2022 respecto 2019, representando los vida-riesgo el 18% del total de sus seguros de vida.

De la misma manera, la **elección de los beneficiarios** determinará la naturaleza del seguro de vida-riesgo:

- a. **Vida-Riesgo Libre:** El tomador suscribe el seguro de vida incluyendo las coberturas, vigencia, prima y periodicidad de pago. Así mismo, **designa libremente a los beneficiarios** en caso de fallecimiento del asegurado. Para el resto de las garantías, el beneficiario sería el propio asegurado. La contratación puede efectuarla con cualquier aseguradora.
- b. **Vida-Riesgo Vinculado:** El tomador suscribe el seguro de vida, normalmente a través de una entidad bancaria, aunque puede suscribirlo en cualquier compañía del sector, para garantizar la extinción de un préstamo personal o hipotecario, puesto que el **beneficiario es la entidad financiera**. Para ello, se suscriben productos más paquetizados, es decir, el tomador no tiene tanta disponibilidad para elegir entre coberturas, vigencia, tipo de prima y periodicidad de pago. Añadir que, según el informe anual de la DGS del año 2021, el 46% del

total de primas de vida corresponde a productos tipo vida-riesgo vinculado a activos. Esto es posible, gracias a la estrategia de las entidades aseguradoras resultado del entorno de bajos tipos de interés, en la que han aprovechado el aumento de la concesión de crédito para ofrecer este tipo de seguros, especialmente la BancaSeguros, principal distribuidor (65,1%).

Se debe tener especial atención que, para la gran mayoría de los seguros tipo vida-riesgo, se requiere **superar un control de suscripción**. Este se inicia con un **cuestionario de salud** en el que el asegurado cumplimenta una serie de preguntas por parte de la compañía aseguradora, cuyas respuestas se valoran y se decide, en base a su criterio de selección de riesgos si suscribir o no. Dependiendo de las respuestas facilitadas y/o capitales asegurados, el asegurado tendrá que superar unas pruebas médicas para formalizar la suscripción de la póliza, ya sea una entrevista telefónica o centro médico.

Por último, las pólizas contemplan una serie de exclusiones, entre las que se **incluye la exención del pago por parte de la compañía aseguradora** si el asegurado tenía una enfermedad y/o accidente anterior a la formalización de la póliza. Este hecho, está amparado bajo el **artículo 10 de la Ley 50/1980**, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro, siempre que se haya requerido control de suscripción para ello.

3.2.1. Principales datos

Como se ha indicado anteriormente, vida-riesgo se pueden clasificar entre Individuales y Colectivos. Para ello, en el análisis se diferencia los mismos y se indica que porcentaje sobre el total de su clasificación representan en 2022, valores muy estables en toda la serie analizada:

- a. **Vida-Riesgo Individuales:** Temporales Renovables (80%) y Temporales No Renovables (20%).
- b. **Vida-Riesgo Colectivos:** Instrumentación Compromiso Pensiones (41%) y Otros Seguros Colectivos (59%).

En 2022, **Individuales constituyen el 71,83% de los seguros de vida-riesgo** y 28,17% tipo vida-riesgo Colectivos. Comparando el número de asegurados del 2022 con 2019, Individuales disminuye un 1,65% y Colectivos aumenta un 4,48. Teniendo en cuenta el menor peso de Colectivos sobre el total de vida-riesgo, ha conseguido recuperar los niveles prepandemia, superando en 98.000

asegurados en 2022 comparado con 2019, pasando a tener actualmente 5.764.673. En Individuales, que representa poco más del 70% del total, aún queda margen de recorrido. En 2022 respecto 2021 ha crecido un 1,04% pero comparado con 2019 el decremento es del 4,24%, alcanzado los 14.700.380.

A pesar de la disminución del número de asegurados en Individuales, estos representan el **79,21% de las primas netas del total de tipo vida-riesgo**, en contra del 20,79% de Colectivos, cuya representación ha disminuido un 5,25% comparando 2022 con 2019, en detrimento de Individuales que ha crecido en el mismo período un 1,54%. En el sector se traduce en un aumento en 2022 comparado con 2019 de 316.208.309€, es decir, un 6,51%, destacando el 8,08% de Individuales, especialmente por el incremento del 9,90% de los temporales renovables, en contra del aumento de Colectivos del 0,92% que, si se observa 2022 con 2021, en vez de aumentar disminuye un 2,44%.

Las **provisiones técnicas** aumentan en el tipo vida-riesgo un 9,67% comparando 2022 con 2019, en la que contribuye más Individuales con un 11,36%, liderado por los temporales renovables y Colectivos con un 4,31% sustentando con los otros seguros colectivos. Respecto la representación sobre el total, Individuales representa un 77,26% y Colectivos un 22,74% en 2022.

Tabla 14. Evolución de los principales indicadores del ramo de seguros de Vida según tipo vida-riesgo del sector asegurador español 2019-2022.

Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo Individuales						
INDICADOR	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	15.351.211	15.097.705	14.549.410	14.700.380	1,04%	-4,24%
Primas emitidas Netas	3.792.805.703	3.688.222.169	3.903.557.405	4.099.205.422	5,01%	8,08%
Provisiones técnicas	4.907.792.561	4.976.227.713	5.313.928.909	5.465.270.680	2,85%	11,36%
Siniestros	654.421.612,67 €	677.669.182,71 €	682.626.096,34 €	831.594.794,07 €	20,06%	27,07%
Rentas pagadas	6.518.453,41 €	17.050.784,57 €	4.769.524,59 €	3.358.442,10 €	-20,59%	-48,48%
Ratio de siniestralidad	17,43%	18,84%	17,87%	20,37%	14,01%	16,89%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo Colectivos						
INDICADOR	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	5.666.673	5.687.520	5.643.059	5.764.673	2,16%	1,73%
Primas emitidas Netas	1.065.999.786	1.151.980.035	1.102.686.235	1.075.807.375	-2,44%	0,92%
Provisiones técnicas	1.541.972.832	1.595.754.292	1.599.569.334	1.608.414.248	0,55%	4,31%
Siniestros	502.972.469,61 €	512.483.614,35 €	518.374.857,61 €	486.765.255,00 €	-6,10%	-3,22%
Rentas pagadas	20.758.641,14 €	18.512.496,49 €	16.002.155,86 €	14.965.078,58 €	-6,48%	-27,91%
Ratio de siniestralidad	49,13%	46,09%	48,46%	46,64%	-3,76%	-5,07%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo Individuales y Colectivos						
INDICADOR	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Número de asegurados/as	21.017.884	20.785.225	20.192.469	20.465.053	1,35%	-2,53%
Primas emitidas Netas	4.858.805.489	4.840.202.204	5.006.243.640	5.175.013.797	3,37%	6,51%
Provisiones técnicas	6.449.765.392	6.571.982.005	6.913.498.243	7.073.684.928	2,32%	9,67%
Siniestros	1.157.394.082,28 €	1.190.152.797,06 €	1.211.000.953,95 €	1.318.360.049,07 €	8,87%	13,91%
Rentas pagadas	27.277.094,55 €	35.563.281,06 €	20.771.680,45 €	18.323.520,68 €	-11,79%	-32,82%
Ratio de siniestralidad	24,38%	25,32%	24,60%	25,83%	4,98%	5,94%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

Al igual que en el análisis sobre el ramo del seguro de Vida, la **ratio de siniestralidad** calculada se compone de los siniestros y las rentas pagadas de ambas clasificaciones, sin especificar contingencias. Al igual que el ramo de Vida, la ratio de siniestralidad ha aumentado un 4,98% en 2022 comparado con

2021 y un 5,94% si se compara con 2019, pasando de **un 24,38% al 25,83%**. Como el peso relativo de la ratio es de los siniestros, siendo de un 98% en la serie analizada, en contra del 2% de las rentas pagadas, y la clasificación que más representación tiene en siniestros es Individuales, se puede justificar que, a pesar de disminuir en 2022 comparado con 2019 un 5,07% en Colectivos, pasando del 49,13% al 46,64%, **no se ve compensando con el aumento de Individuales**, del 16,89% en 2022 comparado con 2019, ascendiendo a un 20,37% en contra del 17,43% que mostraba en 2019, ya que a pesar de ofrecer un resultado menor tiene casi 3 veces más asegurados que Colectivos. Si se observa con detenimiento, los aumentos más significativos en ratio de siniestralidad de Individuales provienen de los temporales no renovables, aumentando en 2022 respecto 2021 en un 55,06% y comparado con 2019 un 22,80%, aumentos más significativos que los temporales renovables que aumentan un 10,08% respecto 2021 y un 15,41% respecto 2019. Colectivos disminuyen ambos comparados con 2019, aunque aumenta en 2022 comparado con 2021 Otros Seguros Colectivos en un 16,67%,

Respecto la distribución del total de siniestros, Individuales **representa en 2022 un 63,08% sobre el total**, comportando un aumento del 10,29% respecto el 2021 y un 11,56% respecto el 2019. En cambio, en Colectivos, el peso en la siniestralidad ha disminuido hasta el 36,92% en 2022, específicamente un 13,74% si se comparada con 2021 y 15,04% comparada con 2019.

Así mismo, y a lo que se refiere en **rentas pagadas** predomina la representación de Colectivos con un 81,67% en 2022, aumentando un 7,32% para el período de 2022 respecto 2019, enfrente de la disminución del 23,30% en Individuales, cuyo peso sobre el total es de 18,33%.

Tabla 15. Evolución de la composición de los principales indicadores del ramo de seguros de Vida según tipo vida-riesgo del sector asegurador español 2019-2022.

Composición de los seguros de vida-riesgo por clasificación sobre el total de seguros de vida-riesgo							
Indicador sobre total seguro de Vida-Riesgo	Clasificación	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
% Número de asegurados/as	Vida-Riesgo Individual	73,04%	72,64%	72,05%	71,83%	-0,31%	-1,65%
	Vida-Riesgo Colectivo	26,96%	27,36%	27,95%	28,17%	0,79%	4,48%
% Primas emitidas Netas	Vida-Riesgo Individual	78,06%	76,20%	77,97%	79,21%	1,59%	1,47%
	Vida-Riesgo Colectivo	21,94%	23,80%	22,03%	20,79%	-5,62%	-5,25%
% Provisiones técnicas	Vida-Riesgo Individual	76,09%	75,72%	76,86%	77,26%	0,52%	1,54%
	Vida-Riesgo Colectivo	23,91%	24,28%	23,14%	22,74%	-1,72%	-4,89%
% Siniestros	Vida-Riesgo Individual	56,54%	56,94%	57,19%	63,08%	10,29%	11,56%
	Vida-Riesgo Colectivo	43,46%	43,06%	42,81%	36,92%	-13,74%	-15,04%
% Rentas pagadas	Vida-Riesgo Individual	23,90%	47,94%	22,96%	18,33%	-20,18%	-23,30%
	Vida-Riesgo Colectivo	76,10%	52,06%	77,04%	81,67%	6,01%	7,32%
% Ratio siniestralidad agrupado (Siniestros + Rentas pagadas)	Vida-Riesgo Individual	17,43%	18,84%	17,87%	20,37%	14,01%	16,89%
	Vida-Riesgo Colectivo	49,13%	46,09%	48,46%	46,64%	-3,76%	-5,07%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

Por último, según el Informe Estamos Seguros de Unespa del 2022 estima que, de los fallecimientos anuales en España, entre 60.000 y 70.000 personas tienen suscrito un seguro de vida, es decir, 1 de cada 6 personas.

4. ¿Qué es el SARS-CoV-2 y cómo combatirlo?

Para comprender mejor la pandemia provocada por el virus del SARS-CoV-2 denominado COVID-19, se explica el significado de los siguientes términos:

- a. **Brote:** Aparición repentina de una enfermedad debida a una infección en un **lugar específico** y en un **momento determinado**.
- b. **Epidemia:** La enfermedad se propaga activamente debido a que el brote se descontrola y se mantiene en el tiempo. De esta forma, aumenta el número de casos en un **área geográfica concreta**.
- c. **Pandemia:** El brote epidémico afecta simultáneamente a más de un continente. Así mismo, los nuevos contagios del país no son importados sino **provocados por transmisión comunitaria**.
- d. **Mutaciones:** A medida que un virus se transmite de una persona a otra de forma masiva, éste puede sufrir **cambios genéticos** que modificación su composición (genoma). Cuando varias mutaciones se juntan entre sí, se pueden formar **nuevas variantes o linajes**.
- e. **Variante o cepa:** Surge por la acumulación de un número considerable de mutaciones, transfiriéndole nuevas propiedades como, por ejemplo, mayor transmisibilidad, mayor virulencia, más fuerte contra las vacunas... modificando el virus y sus características.
- f. **Linaje:** Grupo de virus relacionados con un ancestro en común.
- g. **Sublinaje:** Término utilizado para definir un linaje en relación con un descendiente directo de su linaje de origen.

Según el informe científico COVID-19 del Instituto de Salud Carlos III, el origen del virus es **zoonótico**, es decir, se contagió de un animal a un humano. Encima de la mesa se baraja que haya podido ser el murciélago o el pangolín. Este hecho es muy importante, puesto que pueden existir más brotes en el futuro al existir la cepa en los animales, tal como establece la fundación World Wide Fund for Nature (WWF), en la que 3 de 4 nuevos brotes de enfermedades infecciosas de los últimos años provienen de animales.

El primer caso fue detectado en un mercado de Wuhan, en el que la persona ingresó por una neumonía grave el 26 de diciembre de 2019. Tras diversos análisis se encontró en esta persona el séptimo coronavirus capaz de infectar a humanos, al que se denominó SARS-CoV-2. El SARS-CoV-2 guarda

similitudes con los otros coronavirus conocidos, pero no es exactamente igual. A partir de ese momento, el COVID-19 evolucionó rápidamente, puesto que en un mes aproximadamente, se detectaron casos en Tailandia, Japón y Europa. A finales de febrero se contagió todos los continentes y la Organización Mundial de la Salud, **declaró la pandemia el 11 de marzo de 2020**.

La colaboración internacional en investigación para buscar una **vacuna** contra el COVID-19 fue unánime y en un **tiempo récord, menos de un año** desde el inicio, se empezó a suministrar las primeras vacunas, a pesar de que la OMS no esperaba que una vacuna contra el SARS-CoV-2 estuviera disponible en menos de 18 meses. Sin embargo, antes de final de año múltiples países habían aprobado el uso de vacunas, siendo las principales marcas de los laboratorios farmacéuticos “Pfizer”, “Moderna” y “Jansen” en Europa y EEUU. En Rusia fue “Sputnik V” y en China la “Sinopharm”.

4.1. Características del SARS-CoV-2 (COVID-19)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. En la mayoría de las personas infectadas por este patógeno experimentarán una **enfermedad respiratoria de leve a moderada**, recuperándose sin requerir de tratamiento especial. Sin embargo, se puede enfermar gravemente y requerir asistencia médica, especialmente para colectivos vulnerables y/o personas con un **número de afecciones previas que pueda tener**, es decir, otras patologías diagnosticadas que componen el cuadro médico previo contagio por COVID-19.

El informe “COVID-19 en distintos entornos y grupos de Personas” del Ministerio de Sanidad del 2 de agosto de 2021, **consideran colectivos vulnerables a las personas mayores y personas que puedan tener diagnosticadas otras enfermedades** como las cardiovasculares e hipertensión arterial, diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva (EPOC), cáncer, inmunodepresión, mujeres embarazadas y neonatos, otras enfermedades crónicas, fumadores, obesidad, niños y adolescentes, enfermedades mentales, así como, personas en función del lugar de residencia, trabajo, nivel social y etnia.

Los síntomas más habituales son fiebre, tos, cansancio y pérdida del gusto u olfato. Por término medio, los síntomas tardan **5 o 6 días en remitir** desde que una persona se infecta con el virus, pero pueden tardar hasta 14 días y, en

consecuencia, de su transmisión comunitaria al resto de población. El virus puede **propagarse** desde la boca o nariz **de una persona infectada** en pequeñas partículas líquidas cuando se tose, se estornuda, se habla... Las **medidas de prevención** más recomendables son la vacunación, la utilización de mascarilla, higiene de las manos, evitar el contacto cuando una persona se encuentra mal o la otra pueda estarlo y cuidarse en su conjunto. Por último, se puede diferenciar **tres afectaciones posibles del COVID-19**:

- a. **COVID-19 agudo**: Los síntomas perduran **hasta un máximo de 4 semanas**.
- b. **COVID-19 con secuelas (post-covid)**: Infección de COVID-19 agudo que ha requerido ingreso hospitalario. Los síntomas que presenta son derivados de secuelas estructurales de la afectación del virus.
- c. **COVID-19 Persistente o Long Covid**: Conjunto multiorgánico y variado de manifestaciones y síntomas no atribuibles a otras afecciones que perduran o fluctúan generalmente 3 meses después del contagio, con síntomas que duran **como mínimo 2 meses** tras la fase de infección aguda.

4.2. Variantes del SARS-CoV-2 (COVID-19)

El COVID-19 ha evolucionado en los diferentes países de diferentes formas, mutando el mismo hasta **crear nuevas variantes** en diferentes zonas geográficas del mundo, y cuyos impactos, han sido de diferente en base a la población afectada y niveles de inmunización adquirida. Se debe tener en cuenta que, cuando se contagia una persona, el virus se une a las células humanas e inicia los procesos de mutación del propio virus, de modo que, si se infecta una **población con menor respuesta inmune**, con un sistema sanitario poco robusto, con una tasa baja de vacunación... puede favorecer la creación de mutaciones y, en consecuencia, de una nueva cepa y variante.

Es por este motivo que, la OMS en junio de 2020 creó el Grupo Consultivo Técnico sobre la Evolución del Virus SARS-CoV-2, cuya misión es estudiar y monitorizar las variantes del SARS-CoV-2, conocer los cambios genéticos que el virus efectúa a medida que muta, que linajes se crean y el impacto de la estrategia de salud pública. Para ello, diferencian entre las **variantes entre las preocupantes (VOC) y las de interés (VOI)**.

Las **variantes preocupantes (VOC)** se caracterizan por el aumento de la transmisibilidad del virus, el aumento de su virulencia o cambio de los síntomas y la disminución de la eficacia de las medidas de salud públicas, vacunas, tratamientos y diagnósticos. Aunque no todas las variantes son iguales en su afectación, comparten estas características, así como, los síntomas que presentan en las personas infectadas. En cambio, las **variantes de interés (VOI)** están bajo el paraguas de vigilancia de la OMS, puesto que se ha empezado a **detectar** cambios significativos del virus que podrían equipararse a una VOC y, por lo tanto, la OMS lo trataría como tal ante el riesgo epidémico.

Actualmente, y a pesar de decretar la OMS el pasado **5 de mayo de 2023 el fin de la emergencia sanitaria internacional del COVID-19**, está monitorizando 5 VOC y 8 VOI. La última de la lista, **Ómicron**, es la gran responsable de la última gran ola de COVID-19 hasta la fecha, que al igual que el resto de las variantes, comparte ciertos rasgos de sus predecesoras VOC.

Tabla 16. Principales VOC y VOI de la OMS 2023.

	Nombre	Linaje	Origen	Fecha detección	Fecha designada por la OMS
Variantes preocupantes (VOC)	Alfa	B.1.1.7	Reino Unido	Setiembre 2020	18/12/2020
	Beta	B.1.351	Sudáfrica	Mayo 2020	18/12/2020
	Gamma	P.1	Brasil	Noviembre 2020	11/01/2021
	Delta	B.1.617.2	India	Octubre 2020	11/05/2021
	Ómicron	B.1.1.529	Múltiples países	Noviembre 2021	26/11/2021
Variantes de interés (VOI)	Epsilon	B.1.427 B.1.429	EUA	Marzo 2020	05/03/2021
	Zeta	P.2	Brasil	Abril 2020	17/03/2021
	Eta	B.1.525	Múltiples países	Diciembre 2020	17/03/2021
	Theta	P.3	Filipinas	Enero 2021	24/03/2021
	Iota	B.1.526	EUA	Noviembre 2020	24/03/2021
	Kappa	B.1.617.1	India	Octubre 2020	04/04/2021
	Lambda	C-37	Perú	Diciembre 2020	14/06/2021
	Mu	B.1.621	Colombia	Enero 2021	30/08/2021

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la OMS.

La principal diferencia de Ómicron al resto de variantes es la mutación. En la variante Ómicron esta se ha producido en la **proteína Spike (S)**, lugar donde el virus une al receptor de la enzima convertora de la angiotensina para iniciar la infección en las células humanas. El coronavirus posee **4 proteínas en su estructura: S, M, N y E**. Durante el proceso de infección, el cuerpo crea anticuerpos específicos para cada una de las proteínas.

No obstante, cuando se vacuna a la población, **se inyecta una única proteína de las 4, concretamente la S**, generando anticuerpos únicamente de la S. Esta nueva variante puede provocar una posible pérdida de eficacia de la vacuna, ya que depende del número de modificaciones que haya tenido la proteína y, en consecuencia, el virus, los anticuerpos generados no serán lo suficientemente eficaces para combatir la infección.

Durante el nacimiento de esta variante, se realizaron diversos estudios, destacando el del Instituto Nacional de Enfermedades Transmisibles de Sudáfrica con una muestra de más de 29.000 casos, concluyendo que, en **comparación con las personas infectadas con Delta, existe un 70% menos de probabilidades de enfermar gravemente.**

Los síntomas más frecuentes que produce esta variante son la fatiga extrema, taquicardia y fiebre. Además, se ha evidenciado que esta variante es **extremadamente contagiosa**, superando en número de contagiados a Delta, y aunque **presente síntomas más leves y sea menos virulenta**, y con ello incurra en menos ingresos hospitalarios, se debe de actuar con prudencia, puesto que ha sido la primera variante que ha modificado la proteína S, y en por lo tanto, ha obligado a modificar las nuevas vacunas para hacerlas más efectivas. Sin embargo, aquella parte de la población que no se haya vacunado con la incorporación de la nueva variante, no se haya vacunado o infectado recientemente, tiene un riesgo más alto de contagio.

4.3. El COVID-19 Persistente (CP) o Long-Covid (LP)

La estrategia de salud pública no consiste únicamente en vacunar, a pesar de que pueda ser una medida efectiva, sino también en hacer seguimiento de control para neutralizar nuevas amenazas y reforzar los sistemas sanitarios, así como, las medidas de salud pública para la población y velar por su cumplimiento. Una de estas amenazas son los **efectos a largo plazo del COVID-19**, entre los que destaca el COVID Persistente (CP) o Long-Covid (LP), que está generando un gran debate en la comunidad científica sobre sus posibles secuelas y afectaciones en el largo plazo, la gran cuestión a resolver y que no merece subestimarse ante el impacto que puede tener en la población y la necesidad de establecer un tratamiento efectivo. Existen numerosos estudios, y entre la comunidad, aún **no se ha generado un consenso**, aunque si se desprenden patrones comunes.

Según la última actualización de la OMS con fecha 28 de marzo de 2023, define el CP como aquella afección que afecta a la población con antecedentes de infección probable o confirmada por SARS-CoV-2, generalmente 3 meses después del contagio, con síntomas que duran **como mínimo 2 meses** y no pueden atribuirse con un diagnóstico alternativo, originándose desde el contagio inicial o después de la recuperación, pudiendo aparecer y desaparecer a lo largo del tiempo, siendo los síntomas más frecuentes la fatiga, la disnea y la disfunción cognitiva (confusión, pérdida de memoria, claridad

mental...), que puede llegar a afectar a la vida personal y laboral. Es importante señalar que, el CP **no se contagia**, a diferencia del virus en su fase inicial, y este puede afectar a cualquier persona contagiada.

Según la OMS, las investigaciones indican que la **prevalencia** es aproximadamente entre el **10% y el 20%** de los pacientes contagiados por COVID-19. En la comunicación del 27 de junio de 2023 de la OMS a través del Dr. Hans Henri P. Kluge, traslada que, según las estimaciones del Institute Health Metrics and Evaluation (IHME) de la Universidad de Washington de Medicina, 1 de cada 3 europeos, es decir, unos 36 millones, han desarrollado CP durante los tres años de pandemia. En su mensaje fomenta la investigación para entender mejor el COVID, y en concreto, el CP y cómo combatirlo.

Ante la falta de más investigaciones concluyentes sobre los factores de riesgo, hasta la fecha se establece que el colectivo más afectado son las personas **cuyo rango de edad sea de 30 a 50 años**, más **mujeres** que hombres y que puedan padecer más de **tres síntomas** desde la infección aguda de COVID. Respecto las condiciones de salud previas, afecta más a personas con obesidad, diabetes, enfermedad pulmonar y psiquiátrica.

El Grupo de Trabajo Multidisciplinar (GTM), que asesora y apoya al Ministerio de Ciencia e Innovación en materias científicas relacionadas con el COVID-19 y sus consecuencias futuras, el 24 de marzo de 2022 publicó un informe sobre el CP. En el mismo, y según las estimaciones del IHME que indican que el 6,8% de todas las infecciones SARS-CoV-2 y el 15,2% de pacientes con infección sintomática desarrollan CP, por lo que estiman que podrían desarrollar en España CP entre 300.000 y 800.000 personas. Todo ello, teniendo en cuenta la falta de un registro nacional de pacientes con CP, y de una visión completa de la historia natural de la infección y su resolución.

La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) es una de las líderes en investigación del CP. En mayo del 2021 publicó una guía clínica para la atención del paciente con CP, consensuada por 56 sociedades, en la que establece un protocolo de actuación para su diagnóstico y tratamiento, así como, la **valoración de las comorbilidades generadas** para llevar a cabo un correcto tratamiento y seguimiento. La comorbilidad se puede entender como el término que describe **dos o más trastornos o enfermedades que ocurren en la misma persona**. Pueden ocurrir al mismo tiempo o uno después del otro. También implica que hay una interacción entre las dos enfermedades que puede empeorar la evolución de ambas. En cambio, la **morbilidad** se puede definir como los síntomas o presentación de una enfermedad en una población.

Previamente a esta guía, concretamente el 6 de abril del 2021, publicó un estudio en colaboración de los colectivos de pacientes afectados de CP (Long Covid Acts), mediante una encuesta on-line a 2.120 pacientes, voluntaria, autocumplimentada, anonimizada, con preguntas referentes a la edad, sexo, pruebas de diagnóstico y seguimiento, el tiempo de persistencia de síntomas, especificación de los síntomas que persisten en el tiempo... para el período entre el 13 de julio y 14 de octubre de 2020. Este estudio es muy similar al de Davis Hannah E. y colaboradores publicado en diciembre del 2020, cuya metodología y tipo de encuesta a 3.762 pacientes es parecida, con la diferencia de que su público es mundial y los síntomas que presentan son superiores a los 28 días desde que se contagiaron con fecha límite hasta junio del 2020.

Tabla 17. Comparativa de la encuesta internacional de Davis Hannah E. y colaboradores y nacional por el SEMG y Long Covid Acts sobre el CP.

Características	Encuesta Internacional (19)	Encuesta Nacional (17,40)
Mujeres	78.9 %	79 %
Edad	Media: 46.3 años 59.1 % de 30-49 años Presente en cualquier edad	Media: 43.3 años 50 % de 36-50 años Presente en cualquier edad
PCR diagnóstica realizada y positiva	27 %	48 %
Media de días de persistencia	96 % > de 90 días, hasta los 6 meses.	Todos tenían >90 días Media: 185.5 días
Total de síntomas registrados	205	201
Síntomas a seguimiento en todos los encuestados	66	87
Media de síntomas durante la persistencia de 6 meses	13.8	36
Sistemas/órganos afectados	Total: 10 Media: 9	Total: 12 Media: 6
Tipo de afectación	Multisistémica / Multiorgánica	Multisistémica / Multiorgánica
Síntomas más frecuentes:	Fatiga 77,7% Malestar post-esfuerzo 72,2% Disfunción cognitiva 55,4%	Astenia 95.91 % Malestar general 95.5 % Falta de concentración 78.2 % Fallos de memoria 72.6 %
Sistemas/órganos más afectados	Síntomas generales 98.3 % Síntomas neurológicos 88.0 % Síntomas psicológicos /emocionales 88.3 % Síntomas ap. Locomotor 93.9 % Síntomas respiratorios 93.0 % Alteraciones digestivas 85.5 %	Síntomas generales 95.9 % Síntomas neurológicos 86.5 % Síntomas psicológicos /emocionales 86.2 % Síntomas ap. Locomotor 82.8 % Síntomas respiratorios 79.3 % Alteraciones digestivas 70.8 %

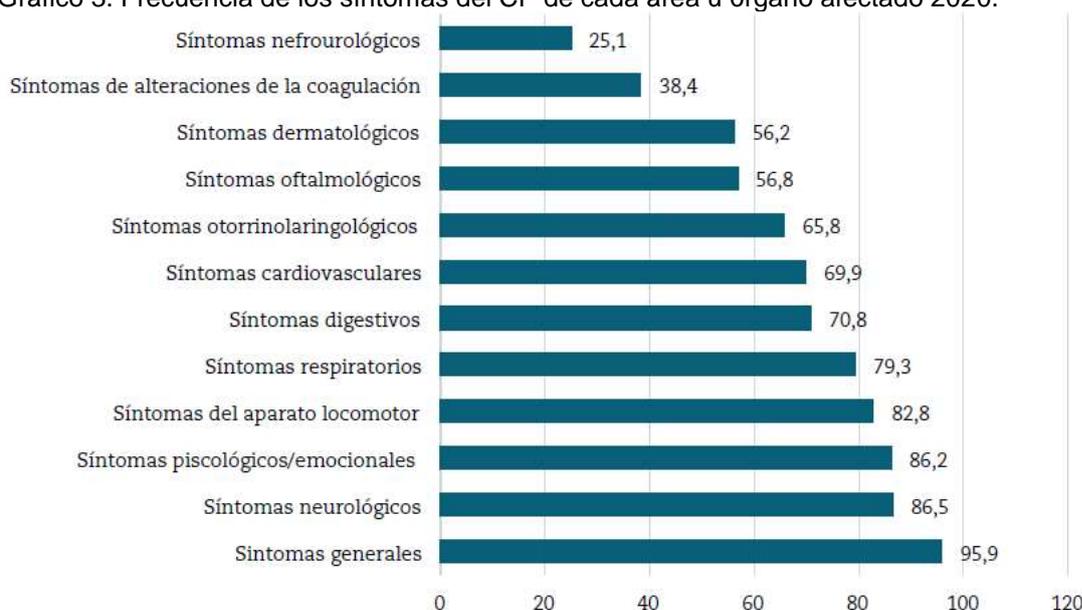
Fuente: Extraído de la “Guía Clínica para la Atención al Paciente Long COVID/COVID Persistente” del 01/05/2021 versión 1 de la SEMG.

Grosso modo, se **desprende resultados muy similares de ambas encuestas**. En ello contribuye que ha participado población afectada por la **primera ola y segunda ola**, es decir, de un virus sin variantes conocidas hasta la fecha, a excepción de la primera VOC preocupante por la OMS que era la variante Alfa identificada en setiembre en Reino Unido. Casi el **80% de los**

pacientes que cumplen los criterios de CP son **mujeres**. Seguidamente, el grueso del **grupo de edad** de los encuestados se encuentra entre los **30 y 50 años** (59,1% internacional y 50% nacional desde los 36 a los 50). Se puede evidenciar la falta de diagnóstico de COVID-19 a través de PCR, aunque ambos estudios coinciden que los síntomas entre los pacientes contagiados y los no contagiados, a falta de confirmación, son los mismos, de modo que muy probablemente lo fueran, aunque no requirieran de hospitalización y/o tratamiento. La **media de días de persistencia**, 90 concretamente, supera en un 96% la encuesta internacional y un 100% la española, situándose la española en 185 días. En lo relativo a síntomas la internacional ha encontrado **205 síntomas en contra de los 201 la española**, estudiando de forma pormenorizada 66 pacientes y 87 respectivamente.

La afectación multiorgánica presenta una media de 9 órganos y un padecimiento de hasta 13,8 síntomas en 6 meses, contra los 6 de la española y un padecimiento de hasta 36 síntomas en 6 meses, **2,6 veces superior a la internacional**. Respecto los síntomas más frecuentes coinciden en el tipo aunque en porcentajes diferentes. Destaca la febrícula, elemento principal para sospechar de COVID-19, que en la encuesta internacional solo se produjo en el 30%, mientras que en la española fue del 75%. Adicionalmente, se abre una nueva vía de investigación para los síntomas neurológicos y su afectación, que requieren de más investigación para determinar su impacto, puesto que la literatura ha facilitado resultados acerca de la afectación respiratoria y cardiovascular en personas contagiadas por COVID-19, **pero no neurológica**.

Gráfico 3. Frecuencia de los síntomas del CP de cada área u órgano afectado 2020.



Fuente: Extraído del artículo “Descripción de los 201 síntomas de la afectación multiorgánica producida en los pacientes afectados por la COVID-19 persistente” publicado el 6 de abril de 2021 de la SEMG y colectivo Long Covid Acts.

Recientemente, el pasado 16 de junio de 2023, la SEMG publicó resultados preliminares de una nueva encuesta realizada a este colectivo entre los meses de octubre 2022 y enero 2023 alertando que solo el 15,6% de los afectados por CP trabaja en condiciones de normalidad, frente al 46% que está de baja o trabaja con mucha dificultad. Así mismo, un 9,5% de las personas encuestadas perdió el trabajo y un 2,9% ha conseguido la incapacidad permanente por CP.

Otro estudio relevante valora el impacto de las vacunas en proteger de desarrollar posteriormente CP. Las variantes analizadas son Delta y Omicron y la población del Reino Unido, concretamente 56.003 pacientes que están vacunados y previamente no se han contagiado de COVID-19. Este estudio titulado “Risk of long COVID associated with delta versus omicron variants of SARS-CoV-2” de Michaela Antonelli y colaboradores, consume que:

- **Variante Delta:** 10,8% (4.469) encuestados padecen o han padecido CP.
- **Variante Omicron:** 4,5% (2.501) encuestados padecen o han padecido CP.

También es relevante el estudio de “Long covid outcomes at one year after mild SARS-CoV-2 infection: nationwide cohort study” de Barak Mizrahi y colaboradores en la que buscan **determinar las asociaciones de la infección por COVID-19 de una forma leve**, es decir, que no requieren de hospitalización, con la salud a largo plazo y la posibilidad de desarrollar CP. Para ello, han estudiado a personas no vacunadas sin infección con personas no vacunadas pero infectadas por COVID-19, diferenciando por edad, sexo y variantes del virus. Así mismo, también se compara personas vacunadas vs no vacunadas que hayan estado infectadas por COVID-19. La cohorte de la población es de 1.913.234, cuyo registro se obtuvo de la Maccabi Healthcare Services. Concretamente, pacientes que han practicado un test PCR desde el 1 de marzo de 2020 al 1 de octubre del 2021.

Las principales conclusiones que arroja el estudio sugieren que, los pacientes contagiados por COVID-19 leve, es decir, que no requieren de hospitalización tienen un mayor riesgo de sufrir un pequeño número de enfermedades y presentar comorbilidades. Estas duran varios meses y en la gran mayoría de casos, desaparecen durante el primer año desde la infección aguda del virus. Por lo tanto, si se desarrolla el **virus de forma leve no presentará una morbilidad grave o crónica a largo plazo** en la gran mayoría de los pacientes, curándose este grupo del CP. Así mismo, destacan que los síntomas perduran del mismo modo en el tiempo esté el paciente vacunado o no, a diferencia de la disnea, que disminuye significativamente en vacunados contra los no vacunados.

Por último, el informe “Situació actual de la COVID-19 persistent a Catalunya” del 20 de enero de 2023, recopila una serie de estudios internacionales en base al CP, evaluando el impacto en la población catalana e identificando áreas de mejora para el diagnóstico y atención del paciente con CP. Este análisis es muy interesante, puesto que pone de manifiesto la discrepancia entre los pacientes diagnosticados de CP registrados en los Sistemes d’Informació dels Serveis d’Atenció Primària (SISAP), 13.437 (tasa de 176 por cada 100.000 habitantes y 383 casos por cada 100.000 diagnosticados de COVID-19) en contra de las estimaciones en base al número total de contagios, que dependiendo de la fuente puede ser de un **20%-30%**, pudiendo alcanzar entre 48.000 y 72.000 personas en Cataluña.

Así mismo, **contrasta** que, entre un 10%-30% de contagiados de forma leve podrían desarrollar CP, entre el 50%-70% si se han hospitalizado y en un 10%-12% en personas vacunadas. Según diferentes estudios, confirman la **prevalencia del CP es superior en personas infectadas con la variante original** comparada con la variante Alpha, Delta, Epsilon y Ómicron. También establece que, los pacientes hospitalizados del **sexo femenino, edad avanzada y obesidad tiene más probabilidades de desarrollar CP**. Además, traslada que, las personas vacunadas, antes o después de la infección del SARS-CoV-2 con pauta completa (2 dosis), tienen un **29% menos de riesgo de desarrollar CP que las no vacunadas**. A pesar de la falta de estudios más concluyentes, las vacunas Pfizer/BioNTech y Moderna son más efectivas que la Janssen, aunque no se puede atribuir la vacunación a una disminución de la sintomatología del CP, en caso de desarrollarlo.

4.4. Las vacunas y estrategia de salud para frenar el COVID-19

La pandemia ha ofrecido una serie de lecciones a la humanidad a base de numerosas muertes, secuelas físicas y psíquicas, movimientos sociales y políticos, crisis económica... que han afectado gravemente a la humanidad. Una de las más importantes y que ha permitido combatir directamente el virus ha sido la **fabricación de vacunas en tiempo récord con la colaboración de toda la comunidad internacional** unida para un único objetivo. La OMS estimaba que se podría tardar unos 18 meses, cuando el tiempo promedio para aprobar una vacuna oscila de los 5 a los 10 años.

Se debe poner especial atención que, la **efectividad y duración de cada vacuna es diferente**, teniendo en cuenta también las nuevas variantes del virus y las mutaciones que ha presentado, además de si la persona ha adquirido inmunización previa por contagio o dosis de vacuna. En este sentido,

el 5º informe “Análisis de la efectividad de la vacunación frente a COVID-19 en España: Estudio por el método de screening desde abril de 2021 a febrero de 2022”, evalúa el **impacto de protección de las vacunas** respecto el virus a través de estimaciones, coincidiendo por fechas con la variante Ómicron.

Para ello, utilizan el método de screening basado en estimaciones, comparando la proporción de casos que estaban vacunados (PCV), con la proporción de población vacunada (PPV) que había en la misma población y en el mismo momento, entendiendo a población vacunada como aquella que ha recibido la pauta completa (2 dosis), según la estrategia de vacunación.

Grosso modo confirma que la **Efectividad de la Vacuna** (EV a partir de ahora) respecto la hospitalización y el fallecimiento es elevada, **superando en general el 80% para todos los grupos de edad**, excepto para las personas de 60 años o menos que, durante la sexta ola (Ómicron) disminuyó entre el 60%-70% y para menores de 40 años de 40%-60%. Así mismo, la efectividad se **disminuye a los 5 meses de la última dosis**, aunque vuelve aumentar si se introduce dosis de recuerdo, especialmente en personas de 60 años o más.

En una actualización del mismo informe de diciembre 2022, comparando desde abril 2021 a diciembre 2022, es decir, ya superada la ola de Ómicron, se **concluye que la efectividad ante hospitalizaciones y defunciones es más alta a partir de los 60 años**, población con más riesgos ante infecciones del COVID-19. Eso es posible, gracias a la concienciación de este colectivo del peligro del virus, cumpliendo en su mayoría con la administración de la primera y segunda dosis de recuerdo, además de seguir las recomendaciones sanitarias. Respecto la población más joven, la tasa de hospitalización tiene un efecto menor y la de defunción no se ha podido calcular por los pocos casos que hay, ya que se debe tener en cuenta que, el método compara población vacunada, y este colectivo puede haber adquirido la inmunización a través del propio virus y no por vacuna, de modo que disminuye la población a comparar.

Tabla 18. Efectividad de la vacunación en España 2022.

Grupo de edad	12-17	18-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 años o más
EV Hospitalizaciones	79,10%	54,10%	61%	61,60%	69,20%	82,40%	74,10%
EV Defunciones	-	-	-	-	80,70%	80%	77,60%

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes “Seguimiento de la efectividad de la vacunación frente a hospitalización y fallecimiento por COVID-19 en España del 22 de mayo de 2022 y diciembre 2022” del Ministerio de Sanidad, ISCIII, CNE y RNVE.

El estudio “A systematic review of COVID-19 vaccine efficacy and effectiveness against SARS-CoV-2 infection and disease” de Higdon MM y colaboradores mide el impacto de las vacunas en las diferentes variantes, concretamente hasta la Delta, **concluyendo una elevada efectividad frente la defunción y la enfermedad grave**, entendiéndola esta como hospitalización, así como la infección en cualquiera de sus formas.

Existen numerosos estudios en diferentes países que avalan la **vacuna como la principal defensa ante el COVID-19**, así como, herramienta para la inmunización colectiva. La OMS define esta inmunidad como la protección indirecta contra una enfermedad infecciosa que se consigue cuando una población se vuelve inmune, ya sea como resultado de la vacunación o de haber presentado la infección con anterioridad. Así mismo, también añade que debe lograrse protegiendo a las personas a través de la vacunación, no exponiéndolas al agente patógeno que causa la enfermedad. Es muy importante tener en cuenta que, la vacunación enseña al sistema inmune del cuerpo a crear anticuerpos (proteínas), combatiendo al virus y generando defensas **sin causar la enfermedad ni contagiar al resto de comunidad**, de modo que corta la transmisión intracomunitaria. Sin embargo, **se sigue estudiando cuánto dura la protección inmunitaria ante el COVID-19** y con que eficacia, tanto esta se haya adquirido a través de vacuna, como de contagio directo del virus.

Actualmente, sigue sin **definirse qué porcentaje de la población debe de estar vacunada para adquirir la inmunidad colectiva** y, en consecuencia la estrategia a adoptar: **eliminar el virus o controlar efectivamente el virus, como sería el caso de la gripe**. En ambos casos, se protege especialmente aquellas personas que por motivos clínicos no se puedan vacunar o sean un colectivo más expuesto por las afectaciones y/o edad. Tal como indicó Soumya Swaminathan en un vídeo del pasado 28 de agosto de 2020 sobre la inmunidad colectiva, se estima que con un **60%-70% de la población se podría llegar alcanzar dicha inmunidad de forma homogénea en la población** para hacerla efectiva y sin diferencias. A pesar de ello, este porcentaje depende de cada enfermedad, puesto que, por ejemplo, en la sarampión se estima que debe estar vacunado el 95% de los niños para adquirir dicha inmunidad. Todo esto conlleva un **gran reto mundial**, puesto que las nuevas variantes pueden provocar que las personas vacunadas se contagien y a su vez transmitan el virus. Por lo tanto, obliga aumentar las tasas de vacunación para frenar el contagio que, unido al desconocimiento cierto de la duración de la efectividad de la vacuna, crea el riesgo de no tener toda la población vacunada y **diverjan grupos con inmunidad y otros que no**. Es muy importante este hecho, puesto que la vacunación permite reducirla tasa de mortalidad, los contagios y las consecuencias sociales de la enfermedad.

5. Impacto del COVID-19 en la población española

El virus del SARS-CoV-2 ha afectado a todos los países del mundo, con mayor o menor intensidad y tiempo en varios ámbitos, especialmente en la salud, economía y sociedad.

A continuación, se detallan los principales impactos que afectaron y que aún pueden seguir afectando en mayor o menor medida a la población mundial y seguidamente, se evaluará el impacto de los aspectos más relevantes en la población española:

a. Salud

- Desbordamiento de los hospitales y la atención primaria.
- Falta de material sanitario y camas en los hospitales, concretamente UCI.
- Dificultad para atender pacientes de otras causas diferentes al COVID-19.
- Fallecimientos en casas sin llegar a ser atendidos.
- Retraso en diagnósticos y tratamientos.

b. Sociales

- Cambios en la movilidad y forma de vivir.
- Estado de alarma y toque de queda.
- Cierre de empresas, especialmente comercios e instalaciones públicas.
- Adaptación de las empresas y centros educativos.
- Sinofobia, sentimiento antiasiático y negacionismo.
- Sensibilización por el impacto en el Medio Ambiente.

c. Económicos

- Guerra de precios e inflación.
- Interrupción de las cadenas de suministro y de distribución.
- Repercusiones financieras en las empresas y los mercados bursátiles.
- Políticas monetarias expansionistas.
- Aumento de herramientas tecnológicas e instauración del teletrabajo.

5.1. Evolución de la pandemia del COVID-19

La Estrategia de Salud Pública (ESP) la lidera el Ministerio de Sanidad, que se aprueba en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS). Para llevar un control sobre la pandemia y recalibrar la estrategia, se estableció que las Comunidades Autónomas declaran a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) a través de la plataforma informática vía Web del Sistema de Vigilancia de España (SiViES) que gestiona el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) los datos relativos a la cumplimentación de una encuesta epidemiológica ante los casos identificados de COVID-19, entre los que se incluyen contagiados, hospitalizados (también en UCI) y defunciones.

Es importante tener en cuenta que, hubo varias **discrepancias** sobre la comunicación de datos por las diferentes Comunidades Autónomas, adopción de **criterios** y **medios para diagnosticar** el COVID-19, especialmente en la primera ola, por lo que se deben de tener en cuenta que los **datos pueden diferir de otros datos**, como por ejemplo, los del INE, cuya metodología de obtención de datos para las defunciones es la siguiente: muertes naturales a través del Certificado Médico de Defunción/Boletín Estadístico de Defunción (CMD/BED), para muertes que requieren una intervención judicial por haber indicios de posible causa accidental o violenta del Boletín Estadístico de Defunción Judicial (BEDJ) y para fallecimientos antes de las 24h o muerte fetal tardía (aborto) del Boletín Estadístico de Partos (BEP).

Ilustración 1. Principales datos de la pandemia del COVID-19 en España a junio 2023.

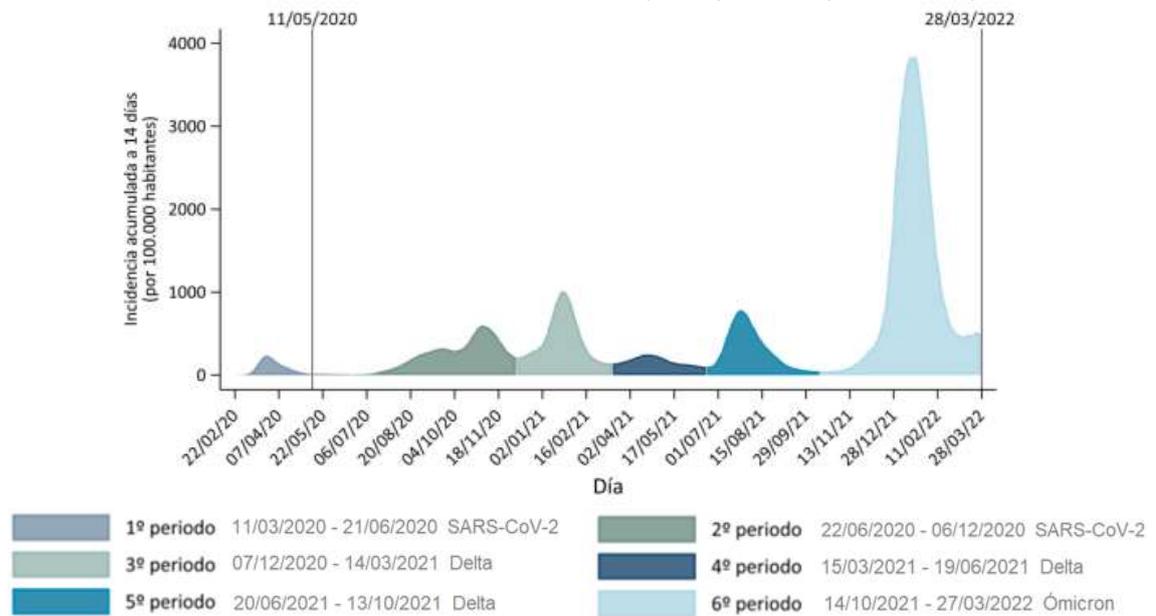


Fuente: Extraído de la página web del Ministerio de Sanidad.

En función del impacto de las variantes explicadas anteriormente, en España se han superado 7 olas, definidas por cambios fundamentales en la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19, que permiten analizar y evaluar el impacto en la población española, cuyos datos obtenidos proceden del SiViES:

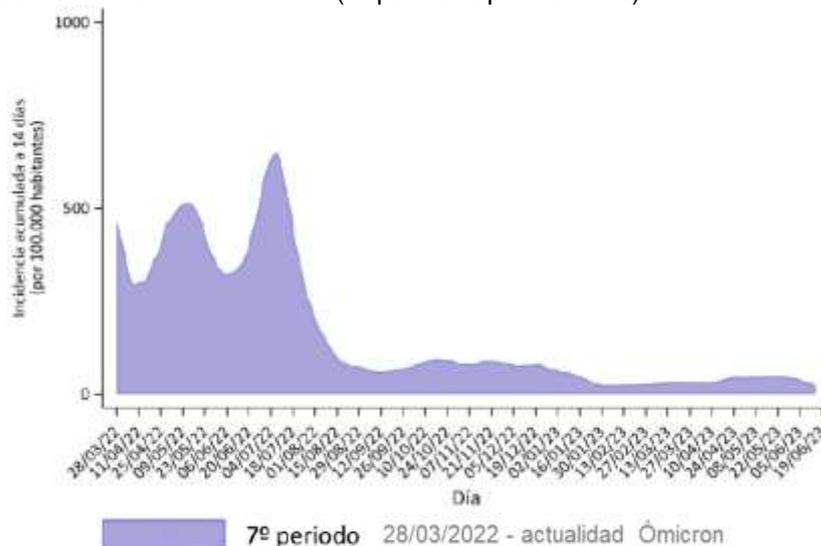
- **11/05/2020:** Se agiliza la información a introducir en los Sistemas por parte de las Comunidades Autónomas
- **28/03/2022:** Los diagnósticos de todos los casos sospechosos de COVID-19 se informan solo de personas cuya edad sea de 60 años o más. Las hospitalizaciones, también las de UCI, y las defunciones se siguen informando todas las edades.

Gráfico 4. Evolución de los períodos epidémicos de COVID-19 en la población española desde 22 de febrero de 2020 hasta el 28 de marzo de 2022 (1^o-6^o periodos pandémicos).



Fuente: Extraído del Informe nº 180 “Situación de COVID-19 en España” del CNE, ISCIII y Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica con parte de elaboración propia (períodos y variante).

Gráfico 5. Evolución de los períodos epidémicos de COVID-19 en la población española desde 28 de marzo de 2022 hasta la actualidad (7^o periodos pandémicos).



Fuente: Extraído del Informe nº 180 “Situación de COVID-19 en España” del CNE, ISCIII y Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica con parte de elaboración propia (períodos y variante).

Ante la lucha ante un virus desconocido, altamente contagioso y que estaba provocando una alta mortalidad en la población, España decretó el estado de alarma a través del el Real Decreto 463/2020 el **14 de marzo de 2020**, 3 días después de la publicación de la OMS el 11 de marzo de 2020 en la que calificaban el virus del SARS-CoV-2 como una **pandemia** y no una catástrofe natural. Previamente, el 30 de enero de 2020 la OMS ya decretó al COVID-19 como una epidemia, puesto que en ese momento habían más de 118.000 casos en 114 países, provocando la defunción a 4.291 personas.

Para combatir el virus antes del inicio de vacunación a finales de diciembre de 2020, se tuvo que diseñar e implementar una estrategia de salud pública que ofreciera garantías a la población para su protección, así como, garantizar que el Sistema de Salud Nacional (SNS) pudiera seguir combatiendo este virus. Entre estas medidas se pueden destacar:

- Toque de queda.
- Obligación del uso de mascarilla fuera del domicilio.
- Recomendación de trabajar a distancia aquellas empresas y empleados que pudieran.
- Limitación de las reuniones entre personas y cantidad.
- Limitación de la movilidad por comunidades, provincias y/o municipios.
- Garantía de distancia mínima en establecimientos de hostelería, restauración y terrazas.
- Cierres de locales de ocio con horario mayoritariamente nocturno.
- Desarrollo de la actividad lectiva a distancia en las distintas etapas del sistema educativo.
- Prohibición de eventos públicos o con un aforo muy limitado.

La lucha del virus implicaba a toda la población, la que ofreció una gran respuesta y estuvo avalada por todos los profesionales públicos del país, especialmente los **sanitarios** que llevaron a cabo un papel imprescindible para superar esta pandemia, salvando vidas diariamente y poniendo en peligro constante su salud y la de su entorno. Así mismo, las medidas detalladas anteriormente y todas las que hubo, se volvieron más o menos restrictivas dependiendo del estado de situación de la pandemia en la que el país se encontraba, en función de las diferentes olas y sus impactos.

El estado de alarma decretado el 14 de marzo tuvo varias prórrogas, todas ellas autorizadas en el Congreso de los Diputados: 25 de marzo, 9 de abril, 22 de abril, 6 de mayo, 20 de mayo y 3 de junio de 2020. Así mismo, el 25 de octubre de 2020 tuvo que decretarse nuevamente, mediante el Real Decreto 956/2020, de 3 de noviembre de 2020, prorrogándose hasta el 9 de junio 2021.

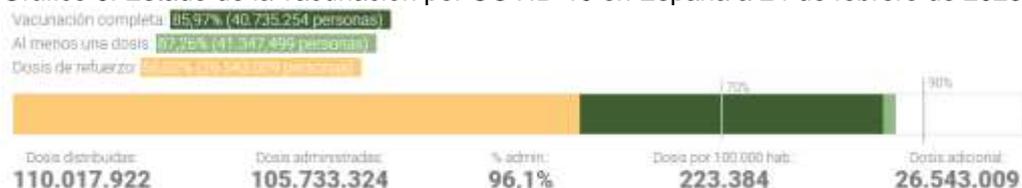
Así mismo, las medidas de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19 se regulaban a través de Reales Decretos. El primero fue el 21/2020, de 9 de junio, sustituido por la Ley 2/2021, de 29 de marzo, finalizada el 4 de junio de 2023 por el acuerdo por el que se declara la **finalización** de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, en consonancia con la evolución de la pandemia y la declaración de fin de la emergencia nacional por la OMS el pasado 5 de mayo de 2023.

La **vacunación ha sido clave e imprescindible para determinar el curso de la pandemia**, conteniendo la propagación del virus y protegiendo de una enfermedad grave e incluso la defunción. España ha sido un ejemplo en Europa para llevar a cabo las campañas de vacunación. Tras los procesos de adquisición de las vacunas a través de la UE y su suministro a los diferentes países, para su gestión y coordinación se creó el Grupo Integral para la Vacunación entre el Ministerio de sanidad y las Consejerías de Sanidad de las comunidades autónomas. Así mismo, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) actuó de interlocutor con los fabricantes de vacunas y el Ministerio de Defensa apoyó en la distribución y en el despliegue de los equipos de vacunación en todo el país.

Para llevar a cabo un control, se creó el primer registro nacional de vacunación (REGVACU). La campaña de vacunación se inició en las residencias de mayores, de forma simultánea en todo el país el 27 de diciembre de 2020, seguida del personal sanitario, sociosanitario y grandes dependientes no institucionalizados. Seguidamente se priorizó la población mayor de 64 años por franja de edad, comenzando por los más mayores hasta el grupo de 64 años, y seguidamente, el resto de la población en el mismo orden hasta los 12.

El 12 de febrero de 2021 se alcanzó el primer millón de vacunados. A finales de mayo de 2021 se vacunó con pauta completa a los mayores de 80 años, primer país de Europa en conseguirlo, y alcanzó el 70% de la población, 33 millones, en agosto de 2021, tras vacunar la población menor de 30 años en julio de 2021 y menor de 20 en agosto. Seguidamente, se hizo foco en las personas que no querían vacunarse y en los menores de 12 años.

Gráfico 6. Estado de la vacunación por COVID-19 en España a 24 de febrero de 2023.



Fuente: Extraído de la página web de RTVE, cuyos datos provienen del Ministerio de Sanidad.

Con el compromiso de alcanzar la inmunidad, 70% establecida en ese momento, adquirió más de 141,9 millones de dosis para 2021, casi la mitad de ellas Pfizer/BioNtech, aunque se iniciaría la vacunación con Astrazeneca, suspendida por los efectos secundarios que producía en la población más avanzada. Sin embargo, se autorizó suministrarla únicamente para el grupo de 60 a 69 años, aunque también, gracias a los ensayos de CombiVacs, se pudo demostrar que la mezcla de dos vacunas era segura, por lo que se suministró Pfizer a las personas que se vacunaron con Astrazeneca previamente. El resto de las vacunas fueron Moderna y Janssen principalmente.

Se han iniciado varias campañas para vacunar de la tercera dosis a todos los grupos de edad de la población, quedando más de la mitad de los menores de 39 años, colectivo menos expuesto a consecuencias más graves del virus. Así mismo, se ha suministrado una cuarta dosis a los mayores de 60 años adaptada a la variante Ómicron, disponiendo de un refuerzo adicional. Se hace especial énfasis en las dosis de recuerdo, puesto que según el estudio de la revista científica “Annals of Allergy Asthma & Immunology” de la Facultad de Medicina de la Universidad de Virginia (Estados Unidos) concluyen que las **dosis de refuerzo aumentan la durabilidad** de los anticuerpos de la vacuna.

Gráfico 7. Distribución de las dosis de vacunas por grupos de edad de la población española a 24 de febrero de 2023.

Grupo	Al menos una dosis	Pauta completa	Tercera dosis*	Cuarta dosis*
80 años	100%	100%		76,6%
70-79 años	97,1%	96,8%	93,8%	67%
60-69 años	94,6%	94,2%	94,9%	47,6%
50-59 años	93,7%	93,7%	81%	
40-49 años	92,3%	91,8%	66,2%	
30-39 años	88,9%	87,6%	51,1%	
20-29 años	86,4%	84,7%	45%	
12-19 años	91,4%	95,8%	33,6%	
5-11 años	57,3%	47,5%		

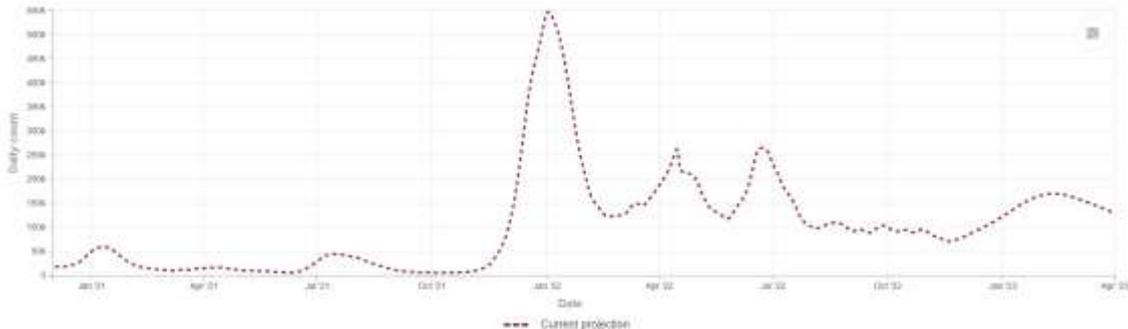
*Las dosis adicionales de la franja 70-79 años incluyen a los mayores de 80, ya que Sanidad no desglosa este grupo. Respecto a la franja de 12 a 19 años, el porcentaje se refiere solo a los jóvenes de 18 y 19 años, ya que el resto no puede recibir una dosis de refuerzo.

Fuente: Extraído de la página web de RTVE, cuyos datos provienen del Ministerio de Sanidad.

5.2. Datos de contagios, defunciones, hospitalizaciones y hospitalizaciones UCI de COVID-19 durante la pandemia

En España se han contagiado **13.914.811 personas a finales de junio de 2023**. Esta cifra puede ser del no todo fiable, puesto que al inicio de la pandemia **no se disponían de suficientes medios de diagnóstico**, por lo que quedaron muchos casos sin diagnosticar. A medida que evolucionaba la pandemia, con la introducción de nuevas variantes, se evidenció que los test de antígenos no eran del todo efectivos y algunos daban falsos negativos, al igual que falsos positivos, a falta de confirmación de una PCR, hasta que mejoraron los test de antígenos. A esto, se debe de sumar que, algunas personas por motivos de diferente índole, a pesar de presentar síntomas de COVID-19, no se realizaban el test de antígenos/PCR, por lo que este diagnóstico tampoco se ha contabilizado. Por último, solo se tiene en cuenta **a partir del 28 de marzo de 2022 a las personas contagiadas de más de 60 años**, reduciendo significativamente el número de contagiados, siendo inferior al real.

Gráfico 8. Predicción IHME del total de contagios por COVID-19 de la población española enero del 2021 hasta abril de 2023.



Fuente: Extraído del análisis mundial del IHME sobre el COVID-19.

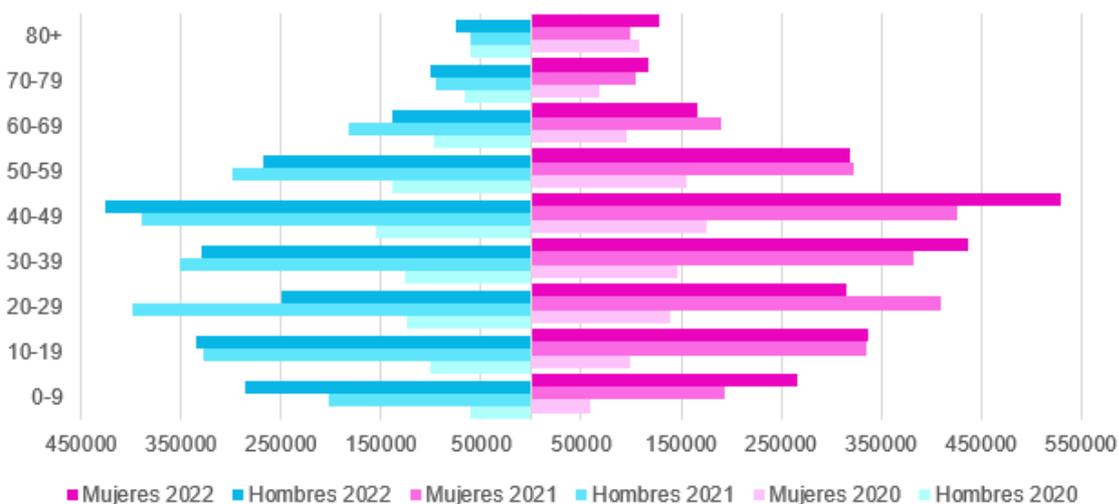
Con los datos del Ministerio de Sanidad, el número total de contagios de COVID-19 se distribuyen similarmente en los años 2020, 2021 y 2022 entre hombres y mujeres, aproximadamente en un 50% para cada, aunque ligeramente superior en mujeres que en hombres (diferencias absolutas del +2%/-2% en 2020 y 2021, y del +5%/-5% en 2022), así como en sus franjas de edad, destacando la diferencia significativa a partir de los 80 años, en los que la diferencia aumenta en un 10%-13% más en mujeres que en hombres.

Seguidamente, el grueso de población que acumula el 60% de contagios durante los años 2020, 2021 y 2022, y que internamente tienen una distribución prácticamente homogénea (diferencias absolutas del +2%/-2%) es de los 20 a los 59 años y para ambos sexos. A medida que evoluciona la pandemia, y a

pesar de la falta de confirmación de muchos diagnósticos de COVID-19, se pasa de 1.984.074 contagiados en 2020 a 4.768.746 en 2021, un 140,35%, aumentando un 147,27% en hombres y un 134,63% en mujeres, aunque éstas ostentan en números absolutos más contagiadas 2.461.450 (51,62%) respecto los hombres, 2.306.959 (48,38%).

Sin embargo, y hasta el 28 de marzo de 2022, se alcanza una cifra récord en diagnósticos, **4.822.480 en solo 3 meses**, superando todo el 2021. Esto fue posible debido a la sexta ola, la de Ómicron, puesto que empezó a detectarse principios de diciembre de 2021, y teniendo en cuenta las no restricciones en movilidad y reuniones, sumado a la época navideña, sus consecuencias se notó el primer trimestre del año, afectando en un 54,21% a las mujeres respecto el 45,78% en hombres, cuya distribución por franjas de edad es muy parecida a la de los años 2020 y 2021, aunque las diferencias absolutas alcanzan el +5%/-5%, excepto a partir de 80 años que son del 13%.

Gráfico 9. Evolución de los contagios por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2022*.

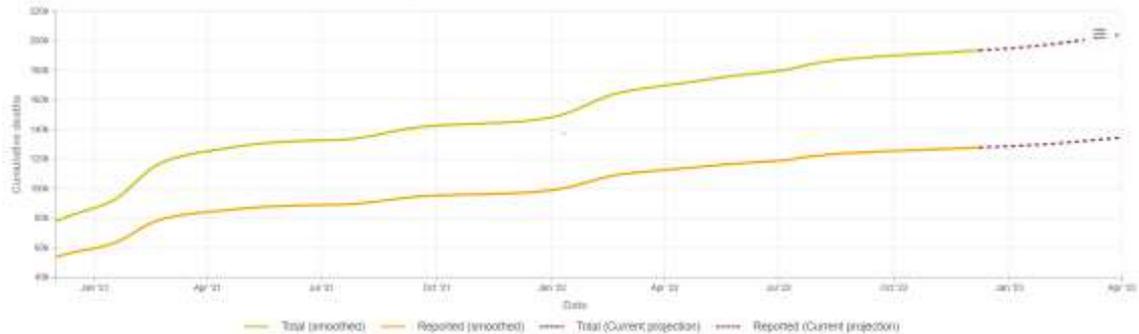


* Según la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19, a partir del 28 de marzo de 2022 solo se incluyen los contagiados a partir de 60 años de modo que, para comparar los diferentes grupos lo más equitativo posible, solo se ha incluido hasta dicha fecha, aunque el año 2022 no pueda ser directamente comparable con el resto al comprender 3 meses.
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

A finales de junio de 2023 en España **han fallecido 121.760 personas** según los datos del Ministerio de Sanidad. Al igual que el resto de los países, al inicio de la pandemia no se disponía de los métodos diagnósticos suficientes y efectivos que permitieran diagnosticar con certeza que una persona estuviera contagiada por COVID-19 o falleciera por dicha causa, especialmente los no hospitalizados. Es por este motivo que, según los cálculos estadísticos del IHME, que también ha utilizado la OMS para estimar el impacto del CP en

Europa, se estima que hay una **sobremortalidad** por el virus del SARS-CoV-2 de unas 65.000 personas, es decir, unas 200.200 aproximadamente.

Gráfico 10. Predicción IHME del total de defunciones por COVID-19 de la población española comparada con las defunciones reportadas enero del 2021 hasta abril de 2023.



Fuente: Extraído del análisis mundial del IHME sobre el COVID-19.

Observando los datos facilitados por el Ministerio de Sanidad, se puede apreciar como el 55% de las defunciones corresponden a hombres respecto el 45% a las mujeres durante los 4 años estudiados, variando absolutamente con un máximo de +2%/-2%, aunque la tendencia se mantiene igual desde el inicio de la pandemia hasta el día de hoy.

Analizando los grupos de edad, los hombres están más representados que las mujeres en todos los grupos excepto 80 años o más, alcanzando valores entre el 60% y 70% durante toda la serie, en detrimento del 30%-40% de las mujeres. A partir de los 50 años y los 79 años, se alcanza el máximo porcentaje en hombres, 70% aproximadamente. No obstante, a partir de 80 años cambian las tornas. Las mujeres representan el 52% respecto el 48% de los hombres.

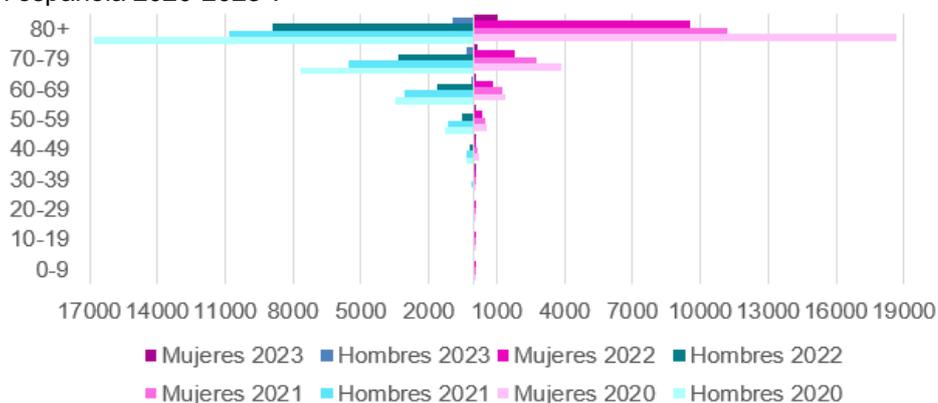
Siguiendo en la misma línea, se puede apreciar que **el grupo de edad más afectado es el de más de 80 años**, constituyendo **más de la mitad de las defunciones por COVID-19**. En concreto, en el 2020 representa un 65,15%, en 2021 un 59,44%, en 2022 un 67,31% y 2023 un 70,69%, cuya afectación es ligeramente más alta en mujeres que en hombres como se ha comentado anteriormente. Seguidamente, el grupo de 70-79 años es el más afectado con un 20% aproximadamente durante estos cuatro años variando absolutamente entre un +2%/-2%, seguido en último lugar por el grupo de 60-69 años que representa un 9% aproximadamente, con la misma tendencia durante la pandemia, excepto el 2021 que aumentó a un 11,72%.

Se debe tener en cuenta que, en 2020 fallecieron 54.525 personas por COVID-19, el mayor número de defunciones durante la serie analizada, un 44,82% del total de defunciones informadas hasta el día de hoy. Esto es debido a la virulencia del virus en su expansión combinado con la falta de conocimiento, herramientas de diagnóstico y tratamiento efectivo, así como, la Estrategia de Salud Pública (ESP) que se llevó a cabo sin disponer de vacunas, únicamente con las medidas referidas anteriormente, entre otras. A finales del año 2020, se inició la campaña de vacunación y a finales de agosto de 2021 se alcanzó el 70% de la población vacunada. Esto unido a 5 olas que sobrepasó el país con la variante Delta y la introducción de Ómicron en una sexta ola, permitieron reducir las defunciones a 37.051 personas, un 32,05% menos respecto 2020, especialmente en hombres y mujeres a partir de 70 años. En este punto, se acumula el 70% de las defunciones por COVID-19 informadas.

Tras el final de año del 2021 e inicio de 2022 con la variante Ómicron, cuyo número de contagios ha sido el más alto de los 4 años, fallecieron en 2022 27.340 personas, un 26,21% menos respecto el 2021, y un 49,86% respecto 2020, representando el 22,48% del total de defunciones por COVID-19 del período observado. La reducción más significativa se produce de 20 a 69 años.

En 2023 las defunciones se reducen drásticamente a 2.729 a 30 de junio de 2023, un 90% menos que en 2022 aunque se trate únicamente de medio año. Todos los grupos de edad reducen en un 90% aproximadamente su mortalidad. Esto es gracias a múltiples motivos entre los que destaca la cuarta dosis con la variante ómicron para los mayores de 60 años, la inmunidad que adquiere la población, ya sea con o sin vacuna y los sublinajes de Ómicron, los cuales no son tan virulentos y, por ende, existen menos probabilidades de defunción, sumado al aumento de la inmunidad en el resto de la población mundial.

Gráfico 11. Evolución de las defunciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

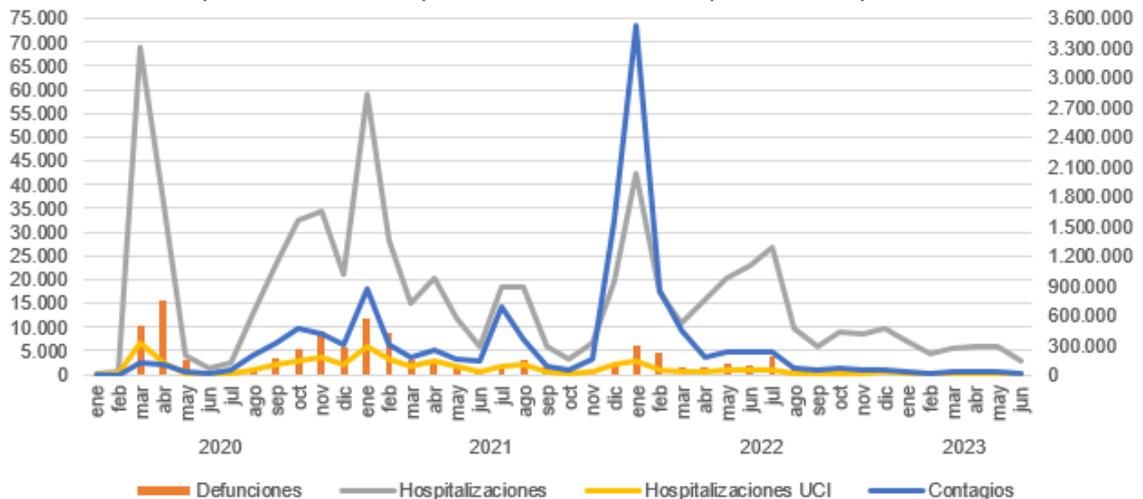


* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

La letalidad del virus en 2020 se estableció en un 2,75%, siendo de un 3,18% para hombres y un 2,36% en mujeres. En 2021, último año que podemos compararlo para todos los grupos de edad, puesto que a partir del 28 de marzo de 2022 no se notifican los contagios de personas de menos de 60 años, alcanzó el 0,78%: 0,91% en hombres y 0,65% en mujeres. Los grupos de edad más afectados son a partir de los 70 años, siendo en 2020 del 8,56% de los 70-79 años y 20,79% a partir de 80 años. En 2021 se reduce a la mitad para los de 70-79 años, 4,18%, y en un 33% para los más de 80 años, 13,71%.

Gráfico 12. Comparativa de la evolución de la pandemia COVID-19 relativo a los contagios, defunciones, hospitalizaciones, hospitalizaciones UCI de la población española 2020-2023*.



* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

El gráfico anterior muestra un resumen de la evolución de la pandemia comparando los contagios (eje secundario derecho) respecto las defunciones, hospitalizaciones y hospitalizaciones UCI (eje principal izquierdo). Es importante la relación hospitalizaciones, y concretamente la UCI, con las defunciones. Se debe tener en cuenta que, al inicio de la pandemia se desbordaron los hospitales, faltando espacio en las UCI para cuidar a las personas, se demoraban diagnósticos de otras patologías, no se podía efectuar tratamientos médicos, entre otros efectos.

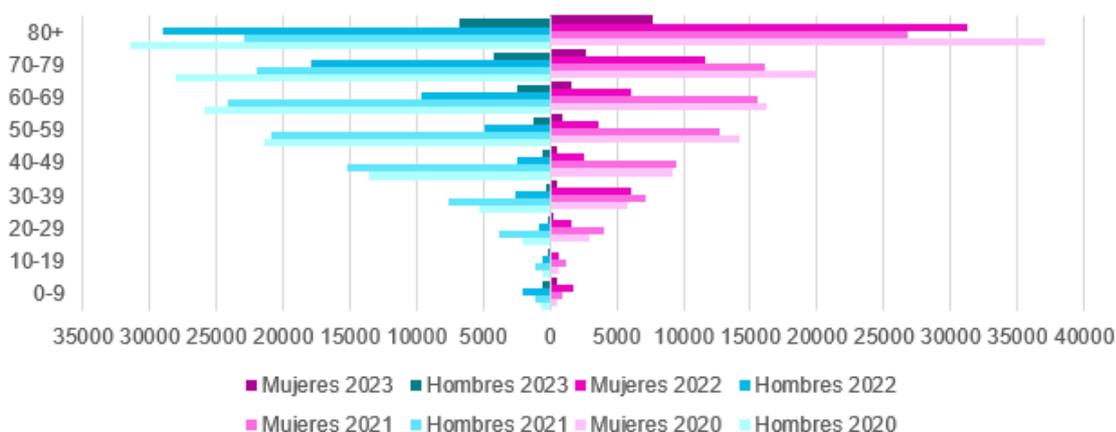
A simple vista se puede apreciar que, a más contagios más nivel de hospitalizaciones y, por ende, de hospitalizaciones UCI y fallecimientos, coincidiendo los repuntes con los inicios de cada ola, especialmente la tercera ola con la variante Delta a finales del 2020 y principios del 2021, así como Ómicron a finales del 2021 y principios del 2022.

Las hospitalizaciones siguen la misma tendencia en términos generales de distribución entre hombres y mujeres entre los años 2020 y 2021, siendo de un 55% de hospitalizaciones en hombres y 45% de las mujeres, aproximadamente. A partir del año 2022 se reduce a un 52%-48%, así como, el total, que desciende un 36,45% respecto del 2021, siguiendo la tendencia bajista, puesto que del 2021 al 2020 descendió un 10,29%, más en mujeres que en hombres, pasando de 236.940 a 212.566 hospitalizaciones en 2021 y 135.082 en 2022, cuyo descenso es más acusado en hombres, 41,12% que, en mujeres, 30,53%.

Respecto el sexo, se mantiene el equilibrio hasta los 39 años. A partir de esa edad hasta los 79 años, la distribución es del 60% a favor de hombres respecto el 40% de mujeres aproximadamente, aunque a partir de los 80 años se invierten los papeles y las mujeres ostentan el 55% de los casos respecto el 45% de los hombres. Esta tendencia es así en 2020 y 2021, aunque en 2022 y 2023 se puede apreciar como para los grupos de edad de 20 a 39 las mujeres representan el 60% y para el grupo 40 a 49 se equipara al 50%.

Los grupos edad que **concentran más las hospitalizaciones son de los 60 años hacia delante**. Se debe tener en cuenta que, edades anteriores, concretamente de 40 a 60 años concentran cada una entre el 10%-15% aproximadamente de las hospitalizaciones entre 2020 y 2021, que se reduce a la mitad a partir del año 2022. En 2020 se concentra el **67,28% de las hospitalizaciones a partir de los 60 años**, disminuyendo en 2021 a 59,93% y aumentando en 2022 a un 78,09%, casi igual que en 2023. En este rango de edad, a partir de 80 años ofrece el valor más alto, destacando que en 2022 y 2023 es de un 44,58% y 46,27% respectivamente.

Gráfico 13. Evolución de las hospitalizaciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.



* Datos hasta 30 de junio de 2023.

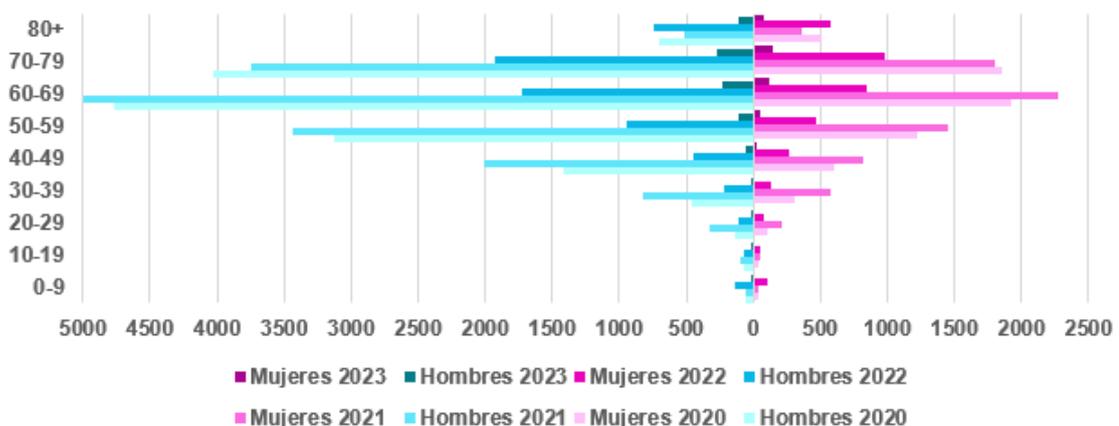
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Respecto la hospitalización en UCI destacar que el porcentaje de distribución por sexo es más elevado en hombres que en mujeres, siendo del 68,89%-30,78% en 2020, disminuyendo la diferencia ligeramente a medida que evoluciona la pandemia, situándose en un 63,42%-36,50% en 2023.

Al igual que en las hospitalizaciones, **las personas más afectadas son a partir de 60 años**, concentrando entre el 60%-70% de las hospitalizaciones aproximadamente durante toda la serie analizada, afectando más a las personas entre 60 y 79 años.

A diferencia de las hospitalizaciones, en el año 2021 crecieron los ingresos en UCI un 10,11% respecto 2020, siendo el doble en mujeres que en hombres, 15,12% vs 8,37%. No obstante, en 2021 disminuye un 58,41%, ligeramente superior en hombres que en mujeres. Si comparamos 2022 respecto 2020 disminuye un 54,21% y 2023 sigue tendencia bajista, que comparado con 2022, baja a un 86,90%, situándose a tan solo 1.285 ingresos.

Gráfico 14. Evolución de las hospitalizaciones UCI por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.



* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos facilitados por el cuadro de mando del ISCIII.

En consecuencia, y según los datos analizados anteriormente, en España afectó la pandemia a toda la población, **especialmente a partir de los 60 años**, tanto a nivel de contagios, hospitalizaciones, ingresos en UCI y defunciones. Teniendo en cuenta valores genéricos y aproximados de toda la serie analizada, los contagios se producen más en las mujeres que en hombres (55%-45%). Sin embargo, la hospitalización (55%-45%), la hospitalización UCI (65%-35%) y las defunciones (55%-45%) está más presente en hombres que en mujeres, aunque los niveles se equiparan a partir de los 80 años, siendo en este caso más altos en mujeres que en hombres.

5.3. Estado de salud de la población

En este apartado se analizarán los principales aspectos de la salud en base a los informes anuales e infografías del Sistema Nacional de Salud, cuya finalidad es proporcionar una visión sobre el estado de salud de la población y el funcionamiento del sistema sanitario. La gran mayoría de datos corresponderán al 2021 al no disponer aún de información del 2022, aunque ciertos puntos se podrá aportar información del 2022 obtenida a través del INE.

5.3.1. Prevalencias sobre la morbilidad

La **prevalencia** se puede definir como el número total de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico o durante un período determinado. En función de lo explicado anteriormente, se puede observar en el siguiente cuadro que, hay ciertas prevalencias que han variado su incidencia en la población del año 2019 al 2020, destacando especialmente de forma positiva la disminución en la prevalencia de la diabetes mellitus con un 20,58% en general, el EPOC en un 25,28% y los trastornos mentales en un 5,54%.

Sin embargo, en la otra cara de la moneda destaca el aumento significativo de la de prevalencia en enfermedades de la columna vertebral en un 26,34% y en menor medida, la cardiopatía isquémica para personas de 40 años o más y la hipertensión para toda la población en un 2,91% y 3,25% respectivamente. Destacar que, las mujeres tienen menos prevalencia en general que los hombres, especialmente en cardiopatías isquémicas y EPOC (aprox. la mitad que hombres) y VIH, que a la contra son los valores más altos en hombres. No obstante, las mujeres presentan más prevalencia en trastornos mentales (aprox. doble que hombres), síndromes columna vertebral y ligeramente HTA.

Tabla 19. Evolución de la prevalencia de los principales indicadores claves del Sistema Nacional de salud de la población española 2019-2021.

	2019			2020			2021			Variación 2021-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Prevalencia registrada de cardiopatía isquémica en población de 40 y más años cada 100 hab.	6,43	2,28	3,78	5,35	2,21	3,71	6,55	2,97	3,89	2,21%	3,95%	2,91%
Prevalencia registrada de hipertensión arterial en población general (HTA)	17,37	18,25	17,87	17,26	18,13	17,71	18,00	18,88	18,45	3,63%	2,89%	3,25%
Prevalencia registrada de diabetes mellitus en población general	7,97%	6,43%	7,19%	7,94%	6,40%	7,15%	6,15%	5,26%	5,71%	-22,64%	-18,20%	-20,58%
Prevalencia registrada de EPOC en población de 40 y más años	0,09%	2,23%	5,60%	4,89%	2,19%	3,47%	3,57%	1,83%	2,60%	-29,65%	-17,94%	-25,28%
Prevalencia registrada de trastornos mentales en población general	11,05%	20,51%	15,88%	11,43%	21,13%	16,39%	10,31%	19,72%	13,00%	-6,70%	-3,85%	-5,54%
Prevalencia registrada de síndromes dolorosos de columna vertebral en población general	8,64	13,09	11,01	8,99	13,30	11,19	11,34	16,30	13,91	29,28%	25,21%	26,34%
Incidencia de tuberculosis por cada 100.000 hab.	ND	ND	9,25	ND	ND	7,58	ND	ND	7,61	ND	ND	-18,00%
Incidencia de nuevos diagnósticos de VIH por cada 100.000 hab.	14,31	2,16	8,11	10,24	1,65	5,86	10,34	1,61	5,89	-27,74%	-25,12%	-27,37%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de los Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud (INCLASNS) del Ministerio de Sanidad.

5.3.2. Estilos de Vida

Con la irrupción de la pandemia los hábitos de las personas cambiaron, entre ellos la importancia de cuidarse y de mantener una buena salud, tanto física como psíquica. Como se puede apreciar en la siguiente ilustración, desde febrero 2020, a un mes de iniciar la pandemia y comparado con mayo 2023, pospandemia no han cambiado prácticamente los estilos de vida.

Si se puede apreciar como en 2021 aumenta en valor absoluto un 1% la obesidad y disminuye al 64% el consumo de fruta y al 40% el consumo de verduras, afectando más a hombres que a mujeres. También aumenta ligeramente el tabaco hasta el 22% y el alcohol en un 2% más que en 2020, hasta el 37%. Esto puede deberse al efecto contrario de la pandemia, puesto que en 2020 existían una serie de restricciones más restrictivas que en 2021, y por el hecho de haber irrumpido el COVID-19 drásticamente en la vida de las personas y tener que lidiar con unas medidas y estilos de vida más restrictivos, se produce un rebote en ellos, mitigado ya en 2023 que recupera los valores de febrero 2020 tras recuperar la “nueva normalidad”.

A destacar que, los hombres presentan unos estilos de vida menos saludables, puesto que fuman más que las mujeres y prácticamente consumen el doble de alcohol y drogas. Así mismo, las mujeres hacen más actividad física que los hombres y comen más fruta y verdura. Esto también repercute en la obesidad donde dos de cada 10 adultos presentan obesidad y cinco de cada 10 exceso de peso, provocando que puedan aumentar los trastornos alimenticios.

Ilustración 2. Estilos de Vida de la población española en febrero 2020, diciembre 2021 y mayo 2023 (en orden de izquierda a derecha).



Fuente: Extraído de las infografías de los principales datos del Sistema Nacional de Salud de la Seguridad Social.

Respecto este último punto, señalar que la pandemia **generó trastornos alimenticios y cambios en la actividad física** que podrían tener un impacto negativo a largo plazo en la salud e incluso mortalidad. Se puede apreciar como aumentó un 6,25% la población con obesidad entre 2021 y 2020, tanto en hombres como en mujeres. Esto no es fruto de comer más, sino de alimentarse de manera menos saludable. La obesidad y el estrés son factores de riesgo que van intrínsecamente ligados a enfermedades cardiovasculares, diabetes, síndrome metabólico, cáncer... que a la larga podrían afectar a la mortalidad futura.

5.3.3. Accesibilidad al Sistema Sanitario

El COVID-19 irrumpió de pleno en el Sistema Sanitario, predominando en España por la sanidad pública, la cual **atiende al 96,5% de la población**, cuya protección constituye un derecho universal en España.

En 2021 la atención primaria (AP) realizó 367 millones de consultas, los hospitales atendieron 84 millones de consultas y 4 millones de pacientes ingresados. Con la llegada del COVID-19, la AP atendió a 2,3 millones de personas con COVID-19 y realizó seguimiento de 5,3 millones. Así mismo, se atendieron en hospitales 232.420 personas que provocaron 245.215 ingresos en 2020, de los cuales un 10% requirió de acceso a la UCI. La estancia media fue de 11 días, 9 días en hospitalización convencional y 15 días en las UCIs.

En 2021 el 26% de las personas que pidió cita con su médico de familia la obtuvieron para el mismo día o el día siguiente, mientras que el resto tuvo que esperar una media de 10,8 días, prácticamente el doble que en 2019 que era el 5,9 y solo para el 58% de la población que pidió cita, puesto que el 42% era atendido el mismo día o día siguiente.

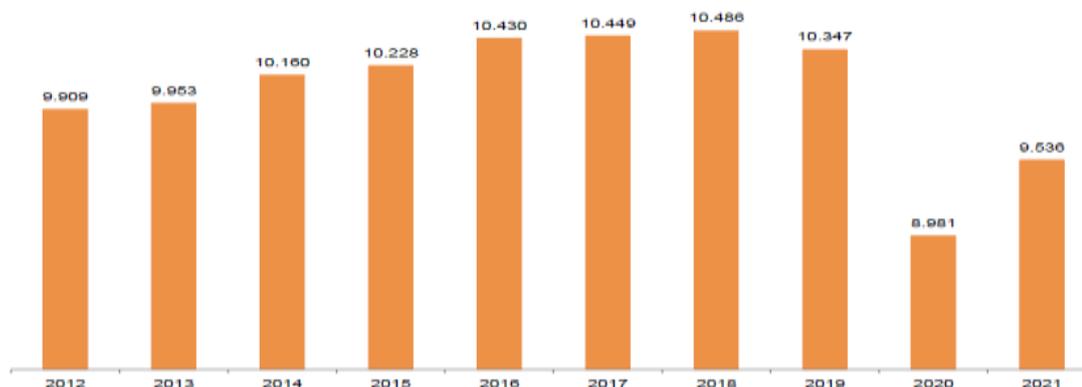
Los hospitales dejaron de realizar 10,6 millones de consultas (13% menos que en 2019). Así mismo, se practicaron 922.773 intervenciones quirúrgicas programadas menos, es decir, un -33% comparado con 2019. Tanto la lista de espera quirúrgica como la lista de consultas en hospitales o centro de especialidad aumentó en 170 días y 115 respectivamente, recuperando los niveles prepandemia en junio del 2021, destacando que la lista de espera de consultas del hospital o centro de especialidades incluso mejora significativamente en días y porcentaje de pacientes prepandemia.

5.3.4. Morbilidad hospitalaria

El pasado 27 de marzo de 2023 el INE elaboró una nota de prensa en relación a la encuesta de morbilidad hospitalaria del año 2021, en la que trata de medir la morbilidad en función del diagnóstico principal o de salida, la estancia media en el hospital por tipo de diagnóstico, el ámbito de influencia o grado de atracción de los hospitales. Para ello, utiliza una muestra de hospitales que representa el 95,4% de total de centros hospitalarios y más de 4,5 millones personas enfermas, 99,2% de las altas hospitalarias del país, obteniendo esta información de los Libros de Registro de los hospitales como del Registro de Actividad Sanitaria Especializada (RAE-CMBD). Con esta encuesta y su comparativa con los años 2020 y 2019, se podrá evidenciar si ha habido algún cambio de patrón o tendencia en las altas hospitalarias, así como, los diagnósticos al alta.

A simple vista, y tras analizar la serie de años comprendida entre el 2019 y 2021, se evidencia una disminución del total de hospitalizaciones, tanto en 2020 como 2021 respecto 2019. Si se compara 2021 con 2019, la **disminución es de un 7,39% menos**, pasando de 4.873.765 de 2019 a 4.513.642 (360.123 menos). En cambio, si se compara 2021 con 2020 el total de hospitalizaciones aumenta un 6,1%, concretamente un 6,1% en hombres y 6,2% en mujeres.

Gráfico 15. Evolución de la tasa por cada 100.000 habitantes del total ingresos hospitalarios de la población española 2012-2021.



Fuente: Extraído de la Notas de Prensa del INE denominada “Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021”.

En esta tendencia existe un factor común y es el COVID-19. En el 2020 con el colapso sanitario por el COVID-19 se desbordó el Sistema Sanitario, no pudiendo asumir toda la demanda de pacientes. Otro elemento sería el comportamiento de la propia población, puesto que las personas tenían miedo de contagiarse y no acudían al médico u hospital sino consideraban que era estrictamente necesario. Adicionalmente, el exceso de mortalidad no atendido en hospital también ha contribuido a disminuir el total de ingresos hospitalarios.

Respecto los grupos de edad, en los 3 años observados **el 70% de los ingresos correspondan a partir de los 45 años para ambos sexos**. Concretamente, el 50% de los ingresos hospitalarios de los hombres se corresponden a partir de los 65 años, dato ligeramente inferior en mujeres, siendo del 43,5%. En líneas generales no cambia significativamente la distribución de los ingresos por grupos de edad. Sobre el total de ingresos, el 48% corresponde a hombres y el 52% a mujeres, aunque si se excluyen las producidas por embarazo, parto y puerperio, este porcentaje sería del 47%. La **edad media** de las personas dadas de alta es similar en toda la serie, siendo de **58 años en 2021**, 59,5 en hombres y 56,6 años en mujeres, 61,1 si se excluyen las altas por episodios de embarazo, parto y puerperio.

Tabla 20. Evolución de las hospitalizaciones según sexo y grupos de edad de la población española 2019-2021.

Año	Sexo	De 0 a 4 años	De 5 a 24 años	De 25 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 a 84 años	De 85 años y más	Total
2019	Hombres	125.452	152.891	270.561	645.832	898.850	251.263	2.344.849
	Mujeres	95.653	172.774	649.380	520.820	722.009	368.282	2.528.918
	Total	221.105	325.664	919.942	1.166.652	1.620.859	619.545	4.873.767
	% hombres	5,35%	6,52%	11,54%	27,54%	38,33%	10,72%	48,11%
	% mujeres	3,78%	6,83%	25,68%	20,59%	28,55%	14,56%	51,89%
	% total	4,54%	6,68%	18,88%	23,94%	33,26%	12,71%	100,00%
2020	Hombres	88.670	119.579	226.093	592.376	798.352	230.880	2.055.950
	Mujeres	68.105	142.113	572.467	456.684	622.521	335.344	2.197.234
	Total	156.775	261.691	798.560	1.049.061	1.420.872	566.225	4.253.184
	% hombres	4,31%	5,82%	11,00%	28,81%	38,83%	11,23%	48,34%
	% mujeres	3,10%	6,47%	26,05%	20,78%	28,33%	15,26%	51,66%
	% total	3,69%	6,15%	18,78%	24,67%	33,41%	13,31%	100,00%
2021	Hombres	98.435	132.074	239.419	629.484	837.675	243.464	2.180.552
	Mujeres	76.101	152.007	590.106	497.426	662.013	355.435	2.333.089
	Total	174.536	284.081	829.525	1.126.910	1.499.689	598.900	4.513.640
	% hombres	4,51%	6,06%	10,98%	28,87%	38,42%	11,17%	48,31%
	% mujeres	3,26%	6,52%	25,29%	21,32%	28,37%	15,23%	51,69%
	% total	3,87%	6,29%	18,38%	24,97%	33,23%	13,27%	100,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Si se analiza el motivo de los ingresos hospitalarios, se puede apreciar como el principal motivo es la mejora o curación, pasando del 90,85% en 2019 al 88,11% en 2021 (-10,19%), siendo ligeramente más alta en mujeres que en hombres. Esta disminución de 2,7 puntos sobre el total se debe a un aumento generalizado de los traslados a otros centros en un 0,5%, fallecimiento 0,7% y otras causas 1,5%. Destacar que, el fallecimiento aumenta en 2020 respecto 2019 un 8,71%, aunque el incremento comparando 2021 con 2019 es del 7,79%, afectando más a hombres que mujeres en toda la serie. En 2021 comparado con 2020 decrece un 0,85%.

Tabla 21. Evolución de los motivos de las hospitalizaciones según sexo y grupos de edad de la población española 2019-2021.

Año	Sexo	Mejora o curación	Traslado a otros centros	Fallecimiento	Otras causas	Total
2019	Hombres	2.110.742	96.618	109.461	28.028	2.346.868
	Mujeres	2.317.264	89.332	97.100	25.221	2.528.917
	Total	4.428.007	185.951	206.561	53.249	4.873.768
	% hombres	89,94%	4,12%	4,66%	1,19%	48,15%
	% mujeres	91,63%	3,53%	3,84%	1,00%	51,89%
	% total	90,85%	3,82%	4,24%	1,09%	100,00%
2020	Hombres	1.776.063	98.734	121.156	59.996	2.057.969
	Mujeres	1.952.803	90.258	103.395	50.778	2.197.234
	Total	3.728.866	188.992	224.551	110.774	4.253.183
	% hombres	86,30%	4,80%	5,89%	2,92%	48,39%
	% mujeres	88,88%	4,11%	4,71%	2,31%	51,66%
	% total	87,67%	4,44%	5,28%	2,60%	100,00%
2021	Hombres	1.892.732	102.594	120.664	64.561	2.180.552
	Mujeres	2.084.203	92.958	101.989	53.939	2.333.089
	Total	3.976.935	195.553	222.653	118.500	4.513.640
	% hombres	86,80%	4,70%	5,53%	2,96%	48,31%
	% mujeres	89,33%	3,98%	4,37%	2,31%	51,69%
	% total	88,11%	4,33%	4,93%	2,63%	100,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Seguidamente, la distribución del peso de los ingresos hospitalarios en función Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) se mantiene más o menos igual en los 3 años con diferencias absolutas que varían entre un +2%/-2%, aunque la comparativa relativa pueda mostrar cambios más altos, a nivel absoluta no son significativos, excepto en las **enfermedades infecciosas y parasitarias que aumenta un 188,35%** en 2021 respecto 2019. Esto es debido a que en este grupo se incluye el COVID-19 con el código U07.1, implementado en los hospitales a partir de julio de 2020, puesto que, en España, dada la situación de crisis sanitaria se decidió no implementar el nuevo código hasta que se produjese una disminución en la presión asistencial y los sistemas de información pudiesen asumir el cambio.

Las enfermedades que **producen más fallecimientos** al ingresar en el hospital, cuyos porcentajes también son similares durante la serie, son las infecciosas y parasitarias (14%), las neoplasias (9%), enfermedades del sistema circulatorio (7%), enfermedades del sistema respiratorio (8,5%) y altas sin diagnósticos (17,29%). Así mismo, las que **motivan más ingresos** son las enfermedades del sistema circulatorio, sistema digestivo y sistema respiratorio, las 3 con porcentaje de entre el 12%-13% durante la serie, excepto las respiratorias que **disminuyen un 40,35% del 2021 respecto el 2019**, concretamente a 7,93%. Le sigue los carcinomas con el 9,5%, embarazos parto y puerperio con un 9,43% y las enfermedades infecciosas que en 2021 representan el 7,50% del total de hospitalizaciones.

Tabla 22. Distribución de los ingresos hospitalarios y de los fallecimientos según la CIE-10 de la población española 2021.

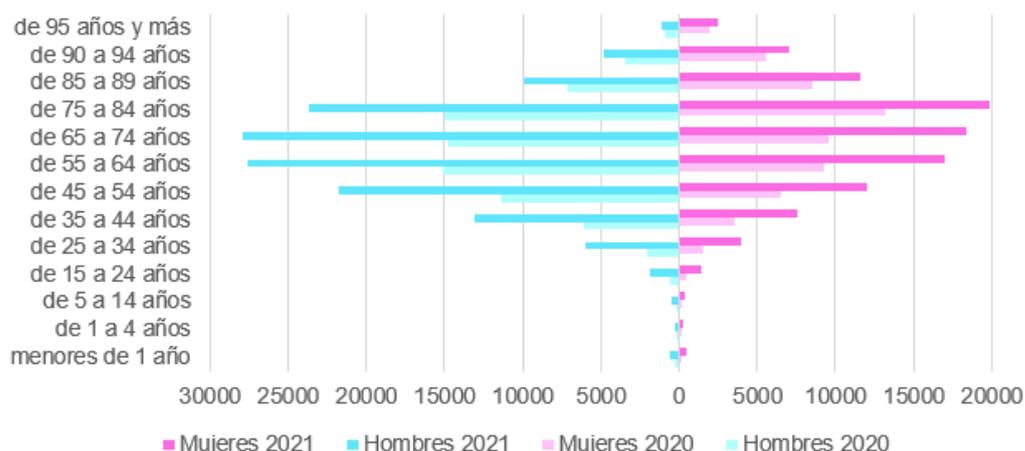
Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	2021				
	Total ingresos hospitalización	% distribución hospitalización -s/total	Fallecimientos	% Fallecidos s/total	% Distribución fallecidos
Aparato circulatorio	582.486	12,90%	41.908	7,15%	18,6%
Aparato digestivo	553.824	12,27%	15.727	2,84%	7,1%
Tumores	436.623	9,72%	38.164	8,70%	17,1%
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	425.509	9,43%	11.968	2,81%	5,4%
Episodios de embarazo, parto y puerperio	374.707	8,30%	28	0,01%	0,0%
Aparato respiratorio	357.968	7,93%	30.479	6,51%	13,7%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	338.606	7,50%	46.624	13,77%	20,0%
Aparato genitourinario	332.357	7,36%	9.436	2,84%	4,2%
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	308.526	6,84%	1.578	0,54%	0,8%
Síntomas, signos y hallazgos anormales	163.973	3,63%	5.270	3,21%	2,4%
Trastornos mentales y de comportamiento	113.814	2,52%	1.747	1,53%	0,8%
Factores que influyen en el estado de salud	108.929	2,41%	5.658	5,19%	2,5%
Sistema nervioso	107.862	2,39%	5.002	4,64%	2,2%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	88.735	1,97%	3.379	3,81%	1,5%
Enfermedades con origen en el período perinatal	56.477	1,25%	430	0,76%	0,2%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	45.411	1,01%	1.795	3,95%	0,8%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	41.885	0,92%	1.872	4,01%	0,8%
Anomalías congénitas	30.610	0,68%	164	0,54%	0,1%
Enfermedades del ojo y sus anexos	17.628	0,39%	25	0,14%	0,0%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	16.843	0,37%	24	0,14%	0,0%
Altas sin diagnóstico	9.109	0,20%	1.575	17,29%	0,7%
Total	4.513.642	100,00%	222.864	4,93%	100,00%

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Respecto al COVID-19 y como hemos anticipado anteriormente, las informaciones pueden diferir de las reportadas por las Comunidades Autónomas al RENAVE a través del SiViES. Esto se puede apreciar, porque según el INE hubo un total de 137.623 hospitalizados en 2020 respecto los 236.940 reportados por el Ministerio de Sanidad, cuya diferencia es de 99.317 personas. Este dato, no es directamente comparable, ya que se debe tener en cuenta que hasta julio 2020 los hospitales no implementaron el cambio en las CIE-10, y por ende, existe esta disminución por parte del INE. Si se tiene en cuenta el número de reportados por el Ministerio de Sanidad de julio 2020 a diciembre 2020, este asciende a 126.973 hospitalizados, 10.650 menos. En 2021 la diferencia es de 28.741, reportando el INE más, 241.307, que el Ministerio de Sanidad, 212.566.

Gráfico 16. Evolución de las hospitalizaciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2021.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

No es el objetivo de este trabajo analizar las diferencias que arroja cada información y su posible discrepancia, pero si es de interés analizar los datos del INE, puesto que a pesar de no disponer de las mismas franjas de edad que las reportadas por el Ministerio de Sanidad, si permite poder profundizar más en las mismas al disponer de más grupos, así como, evaluar cuantos pacientes infectados se curan y cuantos fallecen.

Con los datos del INE, comparados con los del Ministerio, cuyos resultados son parecidos, se evidencia que la hospitalización del COVID-19 afecta especialmente a partir de los 55 años, representando en 2021 un 18,41% de los casos. Así mismo, a partir de los 65 representan el 52,48% de todas las hospitalizaciones. Sobre el sexo, desde los 0 años hasta los 74 años los hombres tienen más hospitalizaciones que las mujeres, cuyo rango por grupo de edad oscila entre el 55%-60% aproximadamente. No obstante, **a partir de los 85 años cambia la tendencia** pasando de un 46,20% de los 85-89 años al 32,28% a más de 95 años y más en hombres, en contra del 53,81% y 67,75% respectivamente a favor de las mujeres, triplicando en población respecto a los hombres en esta franja de edad.

Seguidamente, se establece que de los hospitalizados un 74,91% en 2020 y un 77,47% se recuperan, siendo este valor más alto en hombres que en mujeres en ambos años (56%-58% respecto el 44%-42%), teniendo en cuenta que el volumen más alto en hospitalizaciones es en hombres que en mujeres. De igual modo, los fallecimientos son más altos en hombres que en mujeres en un porcentaje similar al anterior, destacando que en 2020 fallecieron el 13,36% del total de hospitalizados y en 2021 disminuyó ligeramente a 12,46%.

5.3.5. Mortalidad

El COVID-19 ha provocado una sobremortalidad en la población española a partir del año 2020, el cual no ha vuelto a niveles pre-pandemias. Aún así, ha aumentado la población un 2,11% si se compara el 3T del año 2023 con el 3T del año 2020, según datos extraídos del INE. Los epidemiólogos establecen que los años posteriores a la pandemia se producirá una disminución de la mortalidad, puesto que una parte de la población falleció en edades más tempranas, denominándose como “**efecto cosecha**”, es decir, la mortalidad aumenta en un momento concreto a expensas del fallecimiento de personas cuya defunción, en ausencia de ese fenómeno o enfermedad, presumiblemente, se hubiera producido igualmente en un momento relativamente cercano debido a su situación de fragilidad o vulnerabilidad.

Sin embargo, esto está por ver, puesto que por una banda una parte de la población ha fallecido prematuramente, y por la otra, el virus del SARS-CoV-2 **no se ha erradicado, aunque si mitigado**. Sus consecuencias pueden ser varias, ya sea bien en forma de nuevas variantes, aumento de comorbilidades asociadas al contagio o con diagnósticos de CP.

Por otro lado, se debe tener en cuenta que para ver cambios en el comportamiento de las defunciones se requiere analizar series largas, en las que se puede establecer los efectos de una vacunación ante una enfermedad determinada, la introducción de nuevos fármacos que permitan combatir de manera más eficaz una enfermedad, los efectos de una nueva pandemia... No obstante, si podemos comparar si ha iniciado una leve tendencia en lo que se refiere a las causas de la mortalidad, puesto que ha habido un exceso de mortalidad asociado al virus del SARS-CoV-2.

En primer lugar, tras analizar los datos extraídos del INE, la población española ha estado registrando aumentos en la defunción desde el año 2011 entre el 1% y 4% aproximadamente dependiendo el año, exceptuando 2013 y 2016 que tuvieron decrementos respecto sus años anteriores, concretamente 3,11% menos en 2013 y 2,83% en 2016 y 2015 que creció respecto 2014 un 6,75%.

El año 2019 había decrecido las defunciones en un 2,11% pero, sin embargo, en 2020 aumentaron un 17,93% respecto 2019, alcanzando una cifra de 493.776, representado una **sobremortalidad** de 75.073 provocada por la pandemia, cifra que es prácticamente idéntica a las defunciones de COVID-19 según el INE, que ascendieron a 74.839 personas en 2020. En 2021 el número de defunciones comparado con 2020 disminuye un 8,71%, concretamente 43.032 personas menos fallecidas. Sin embargo, en 2022 vuelve a crecer las defunciones en un 2,75%, 12.389, recuperando los incrementos anteriores a la irrupción del COVID-19 que, aun así, constituyen la segunda cifra más alta en 16 años (2022-2007), cuyo primer puesto ocupa el año 2020. Si se compara 2020 con la media de los últimos 10 años (2010-2019) el aumento de mortalidad es del 21,52% y del 17,34% si se coteja con los últimos 5 años (2019-2014), porcentaje muy similar al aumento del 2020 al 2019, 17,93%, confirmando así una ligera tendencia en las defunciones los últimos 5 años en la población española respecto la serie, también motivado presumiblemente por el aumento de la población.

Respecto los **grupos de edad** hasta la fecha de elaboración de este trabajo únicamente se han podido obtener hasta el 2021. Se puede comprobar como la distribución de la defunción entre sexos es prácticamente, ligeramente superior en hombres, 51,34% respecto el 48,66% de las mujeres en 2021. Así mismo, el grueso de las defunciones se **concentra a partir de los 65 años, representando el 86% aproximadamente en toda la serie analizada**, del cual, alrededor del 62% son mayores de 80 años. En consecuencia, solo el 14% de las defunciones comprende desde los 0 años hasta los 64 años, cuyo % se mantiene invariable durante los años observados, siendo este de un 14% aproximadamente.

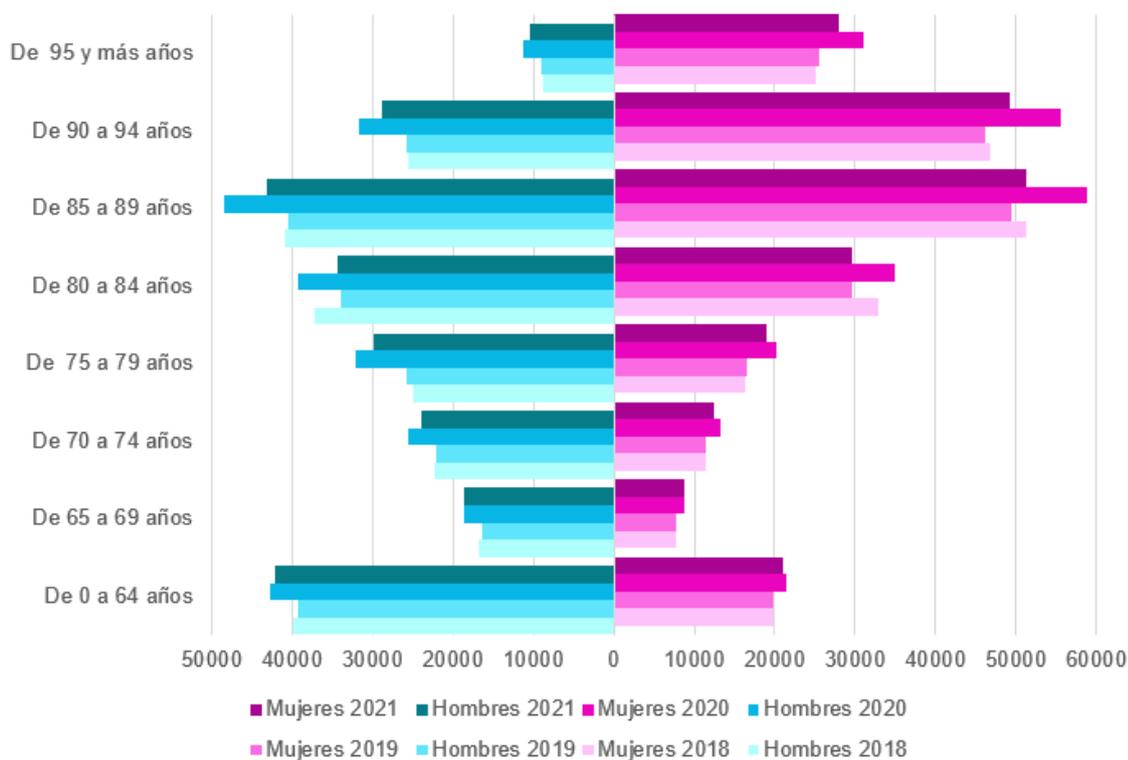
Seguidamente, se evidencia en línea con el resto de los datos analizados, que los hombres representan más fallecidos en edades tempranas, concretamente entre el 60%-68% de toda la serie para personas entre 0 y 79 años. No obstante, a partir de los 80 años empieza a decrecer representando el 53% de 80 a 84 años, 45% de 85 a 89 años, 36% entre 90 y 94 años y un 26% más de 95 años, aumentando considerablemente el número de muertes en mujeres 47%, 55%, 64%, 74% respectivamente para los mismos grupos de edad.

El grupo de 80 a 84 años, a pesar de mantener su peso en la distribución de defunciones en toda la serie, venía de registrar una caída del 9,15% en 2019 respecto 2018, más acusada en hombres que en mujeres. Así mismo, es el grupo de edad que menos crece en 2020 a partir de los 70 años, y el que más decrece en 2021 respecto 2020, concretamente un 13,47%. Si se compara 2021 con 2019 se puede evidenciar que el crecimiento sería solo de un 0,70%.

En el año 2020 respecto 2019, con la irrupción de la pandemia el grupo que más creció fue el de 75 a 79 años con un 24,18%, seguido de 95 años o más (22,51%), 90 a 94 años (21,31%) y 85 a 89 años (19,21%). Así mismo, el incremento afectó ligeramente más a mujeres, 18,49% que a hombres, 17,39%. Ya en 2021, se evidencia como disminuye las defunciones, 18.254 hombres (7,31%) y las mujeres 24.778 personas (10,15%).

Atendiendo la serie analizada, en la que la distribución de la defunción por sexo y grupos de edad se mantiene estable con variaciones absolutas de entre un +2% o -2%, se puede apreciar que a pesar de existir aumentos y decrementos, éstos no afectan significativamente a la distribución por grupos de edad y/o sexo, de modo que se puede intuir que salvo regeneración de la pandemia, siga la misma tendencia, a expensas de valorar si ha finalizado el “efecto cosecha” y valorar niveles previos a la pandemia en defunción.

Tabla 23. Evolución de las defunciones según sexo y grupos de edad de la población española 2018-2021.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Si se observa los **grupos de enfermedad**, según la clasificación CIE-10, que causan la defunción se puede apreciar que las enfermedades del sistema circulatorio (26,03%) y los tumores (24,75%) constituyen el 50,79% de las defunciones en 2022, afectando más a mujeres el sistema circulatorio (52,96%) y los tumores a los hombres (59,15%). Este grupo en 2019 representaba el 54,85% de los fallecimientos con una distribución entre hombres y mujeres similar. A pesar de crecer respecto 2019 un 3,39% en sistema circulatorio y un 1,40% en tumores, han perdido peso respecto el total, en la que se debe tener en cuenta el aumento de fallecimientos en otros grupos, especialmente en enfermedades infecciosas y parasitarias, que aunque haya disminuido en 2022 está muy por encima de los valores de 2019 (aumento de un 529,96%). Seguidamente, los otros dos grupos con más representación en las defunciones son enfermedades del sistema respiratorio con un 9,28% y las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 8,32%.

Por sexos, los hombres fallecen más por tumores (60%), enfermedades del sistema respiratorio (55%), enfermedades infecciosas y parasitarias (52%) y causas externas de mortalidad (63%), cuyos valores se mantienen muy parecidos entre 2019-2022 con mínimas diferencias absolutas de un +2/-2% por año. A la contra, las mujeres fallecen más por enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (60%), trastornos mentales y del

comportamiento (65%), enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (66%) y enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (64%), que al igual que los hombres, los valores se parecen muchos entre toda la serie con aumentos o decrementos absolutos de un 2%.

Seguidamente, los grupos de enfermedad que han tenido un aumento más significativo en 2022 comparado con prepandemia, es decir, 2019, son las **enfermedades infecciosas y parasitarias con un 529,96%**, causas externas de mortalidad 13,56%, enfermedades del sistema genitourinario con un 27,30%, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, 18,82%, enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo con un 13,92% y embarazo, parto y puerperio con un 83,33%. Excepto las enfermedades infecciosas y parasitarias, cuyo incremento en valor absoluto es de 32.428, habiendo sido en 2020 de 74.677 (incremento del 1.220,41% respecto 2019) el resto no supera en su conjunto las 8.810 defunciones. Respecto embarazos el incremento % es muy alto pero a nivel absoluto corresponde a 5 mujeres más fallecidas respecto 2019.

Si se compara 2022 con 2021, se puede apreciar como el grupo de enfermedad con una disminución significativa es de enfermedades infecciosas y parasitarias con un 16,20%, gracias a la reducción de los fallecimientos de COVID-19, que ya se estabilizaron en 2021, cuya disminución respecto 2020 fue del 43,07%. A la contra, aumentó las enfermedades del sistema respiratorio en un 20,92%, que venía de acumular dos descensos seguidos de 2021 al 2020 y 2020 al 2019 en un 16,22% y 11,03% respectivamente.

Tabla 24. Evolución de las defunciones clasificadas por la CIE-10 según sexo de la población española 2019-2022.

Resumen clasificación CIE-10	2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total									
Enfermedades del sistema circulatorio	54.531	62.104	116.635	55.946	63.907	119.853	56.905	63.291	119.196	56.716	63.896	120.612
Tumores	67.951	45.100	113.051	67.247	46.938	114.185	67.044	45.818	112.862	67.807	46.637	114.444
Enfermedades del sistema respiratorio	26.310	21.371	47.681	23.835	18.588	42.423	20.737	14.806	35.543	23.962	19.017	42.979
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	3.061	3.058	6.119	41.837	38.959	80.796	25.726	20.273	46.001	20.071	18.476	38.547
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	10.288	15.832	26.120	10.508	16.920	27.428	10.095	14.929	25.024	10.853	16.036	26.889
Enfermedades del sistema digestivo	11.445	10.592	22.037	11.138	10.427	21.565	11.627	10.936	22.563	12.077	11.109	23.186
Trastornos mentales y del comportamiento	7.875	15.021	22.896	7.150	14.547	21.697	7.130	13.382	20.512	7.505	15.115	22.620
Causas externas de mortalidad	10.236	5.905	16.141	10.257	5.821	16.078	10.689	6.342	17.031	11.551	6.779	18.330
Enfermedades del sistema genitourinario	6.235	7.888	14.123	6.763	9.047	15.810	6.913	9.545	16.458	7.595	10.384	17.979
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5.868	7.483	13.351	6.735	8.555	15.290	6.724	8.450	15.174	7.022	8.942	15.964
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4.922	5.284	10.206	4.198	5.277	9.475	3.874	5.255	9.129	4.485	5.977	10.462
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1.730	3.432	5.162	1.729	3.496	5.225	1.706	3.467	5.173	1.823	3.718	5.541
Enfermedades de sangre y de órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	878	1.134	2.012	875	1.187	2.062	905	1.220	2.125	964	1.352	2.316
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	629	1.146	1.775	547	1.255	1.802	733	1.288	2.021	702	1.320	2.022
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	412	403	815	433	390	823	431	402	833	447	411	858
Afecciones originadas en el periodo perinatal	331	253	584	286	232	518	299	229	528	310	203	513
Embarazo, parto y puerperio	0	6	6	0	10	10	0	11	11	0	11	11
Total general	212.683	206.020	418.703	249.664	245.556	495.220	231.408	219.334	450.742	233.690	229.443	463.133

Datos provisionales para el año 2022.

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2 (COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19).

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Existen otros factores que han comportado el **aumento de la sobremortalidad** en 2022. Según la Nota de Prensa del INE publicada el pasado 27 de junio de 2023 titulada Defunciones según la Causa de Muerte, destacan las causas externas en las que fallecieron 18.330 personas, 1.499 más que en 2021 (un 8,91%). Concretamente, los suicidios aumentaron en 94 personas respecto el año anterior (2,3% más), sumando 4.097 fallecimientos en total, donde los hombres representan el 75% de los suicidios. También la eutanasia con 260 personas fallecidas en 2022, 203 personas más que en 2021. Los **accidentes de tráfico** han aumentado respecto 2021 en un 11,9% alcanzando las 1.790 personas, siendo el 54% peatones, motoristas y ciclistas. Así mismo, se está alcanzando las cifras prepandemia (1.842 personas), representando los hombres casi el 80% de las defunciones por esta causa. Seguidamente, los Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales presentan el incremento más alto de este grupo, 17,1% respecto 2021.

A este incremento de la defunción por pandemia, se debe tener en cuenta que el **exceso de temperaturas también contribuyó** a un exceso de sobremortalidad en el año 2022. Según el informe sobre el estado del Clima de España 22 elaborado por la Agencia Española de Meteorología (AEMET) indica que el año 2022 fue extremadamente cálido en España, siendo el de mayor temperatura media de la serie histórica que se inicia en 1.961. Mayo del 2022 se situó como el segundo más cálido de toda la serie de datos. Durante los meses de mayo a agosto del 2022 se registraron 17.788 defunciones más (12,7%) que en el mismo período del año anterior, afectando principalmente a personas de 75 años o más. Si se compara con 2019, año prepandemia, este incremento es de 26.849 personas, es decir, un 20,5%.

Tabla 25. Evolución de las defunciones según la causa de muerte más frecuente de la población española para los meses de mayo agosto de los años 2019, 2021 y 2022.

	mayo- agosto 2022	mayo- agosto 2021	mayo- agosto 2019	Variación mayo- agosto 2022/2021 (%)	Variación mayo- agosto 2022/2019 (%)
Total enfermedades	157.810	140.022	130.961	12,7	20,5
Covid-19 virus identificado	12.089	6.714	0	80,1	0,0
Neumonía	2.852	2.040	2.419	39,8	17,9
Demencia	8.001	6.534	7.117	22,5	12,4
Enfermedad de Alzheimer	5.100	4.294	4.690	18,8	8,7
Enfermedad hipertensiva	4.986	4.256	3.641	17,2	36,9
Diabetes mellitus	3.840	3.375	2.927	13,8	31,2
Enf. crónicas de las vías respiratorias inferiores	3.955	3.546	3.954	11,5	0,0
insuficiencia renal	2.633	2.383	2.199	10,5	19,7
Cáncer de mama	2.248	2.090	2.046	7,6	9,9
Enfermedades isquémicas del corazón	9.334	8.782	8.804	6,3	6,0
Enfermedades cerebrovasculares	8.162	7.855	8.047	3,9	1,4
insuficiencia cardíaca	6.521	6.349	5.787	2,7	12,7
Cáncer de bronquios y pulmón	7.628	7.448	7.137	2,4	6,9
Cáncer de colon	3.744	3.724	3.862	0,5	-3,1
Cáncer de páncreas	2.661	2.625	2.422	1,4	9,9

Fuente: Extraído del Boletín informativo del INE “Causas de muerte dos años después del comienzo de la pandemia”.

El calor actúa como factor de riesgo de mortalidad al aumentar la agravación de ciertas patologías crónicas. Además de las 355 muertes por golpes de calor y deshidratación, un 87,38% más que el año anterior, si se compara el exceso de temperatura con el año 2019, año prepandemia, se elimina el efecto COVID-19 como factor distorsionador para dicho grupo.

Se puede apreciar como comparando los fallecimientos de los meses de mayo a agosto del 2022 respecto el 2019, aumentan todas las enfermedades excepto el cáncer de colon que disminuye un 3,1%. Señalar que, aumentan considerablemente las enfermedades hipertensivas un 36,9%, la neumonía con un 17,9%, diabetes mellitus con un 31,2% (13,8% en 2021), la insuficiencia renal con un 19,7% (10,5% en 2021) y la insuficiencia cardíaca con un 12,7% (2,7% en 2021). Si focalizamos en 2021 respecto apreciamos que el COVID-19 ha aumentado un 80,1%, aunque disminuyera la cantidad de personas fallecidas por esta enfermedad, sube la neumonía con un 39,8%, la demencia con un 22,5%, enfermedad de Alzheimer con un 18,8% y 17,2% las enfermedades hipertensivas.

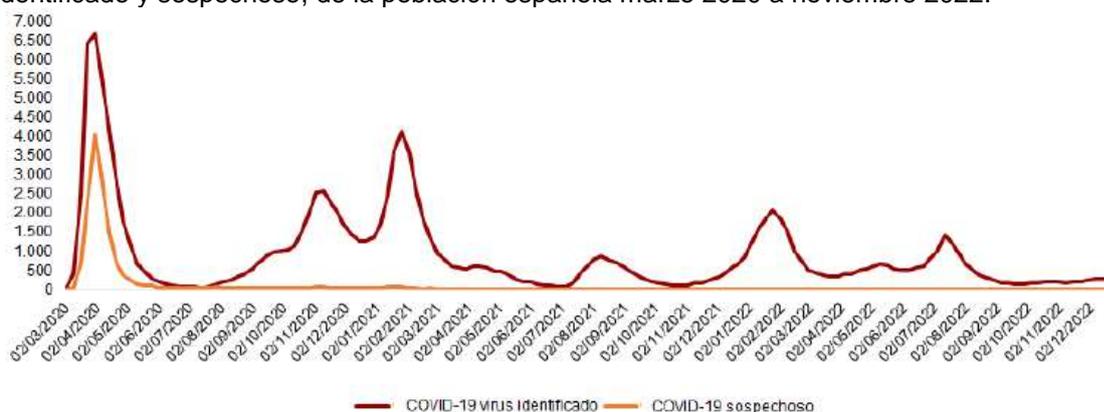
5.3.6. Comorbilidad en la defunción por COVID-19

Al igual que con los datos facilitados en la morbilidad hospitalaria, existe diferencias entre las defunciones reportadas por el INE de las reportadas por las Comunidades Autónomas al RENAVE a través del SiViES. Según el INE fallecieron entre 2020 y 2022 146.577 personas, 27.661 más (23,26%) para el mismo período que las reportadas por el Ministerio de Sanidad. A esta diferencia contribuye también que el INE distingue las personas fallecidas por COVID-19 sospechoso (no identificado) y por síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19. Estos dos aspectos, influyen especialmente en el año 2020, cuando no se disponían de medios suficientes para poder diagnosticar a todos los pacientes que fallecieran si fuera por COVID-19 o no.

En este sentido, los fallecimientos por COVID-19 sospechoso constituyen un 19,35% de los fallecimientos de 2020, concretamente, 14.481, disminuyendo su peso en 2021 al 1,48%, 595 personas fallecidas y 0,07%, 54 personas en 2022. El síndrome inflamatorio no supera el 0,1% del total de defunciones por COVID-19 en los tres años de la serie, 66 en concreto. Por lo tanto, si no se tuviera en cuenta estos fallecimientos, el total sería de 131.361, 12.445 más (10,47%) que los reportados por el Ministerio de Sanidad. Aun así, se tendrá en cuenta la totalidad de fallecimientos por COVID-19, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado al COVID-19, puesto que estas diferencias repercuten especialmente en el primer año 2020,

fundamentalmente en los 3 primeros meses de pandemia ante la ausencia de PCR que impedían hacer la prueba debido a la situación crítica que se encontraba el sistema sanitario, por lo que se estima que el 87,2% de los casos sospechosos de COVID-19 corresponde a este intervalo. Aún así, podemos disponer de una aproximación más fidedigna de los fallecimientos por COVID-19, concretamente en el primer año, que coincide más con las estimaciones facilitadas anteriormente del IHME.

Gráfico 17. Evolución de los fallecimientos por COVID-19, diferenciando entre COVID-19 identificado y sospechoso, de la población española marzo 2020 a noviembre 2022.



Fuente: Extraído del Boletín informativo del INE “Causas de muerte dos años después del comienzo de la pandemia”.

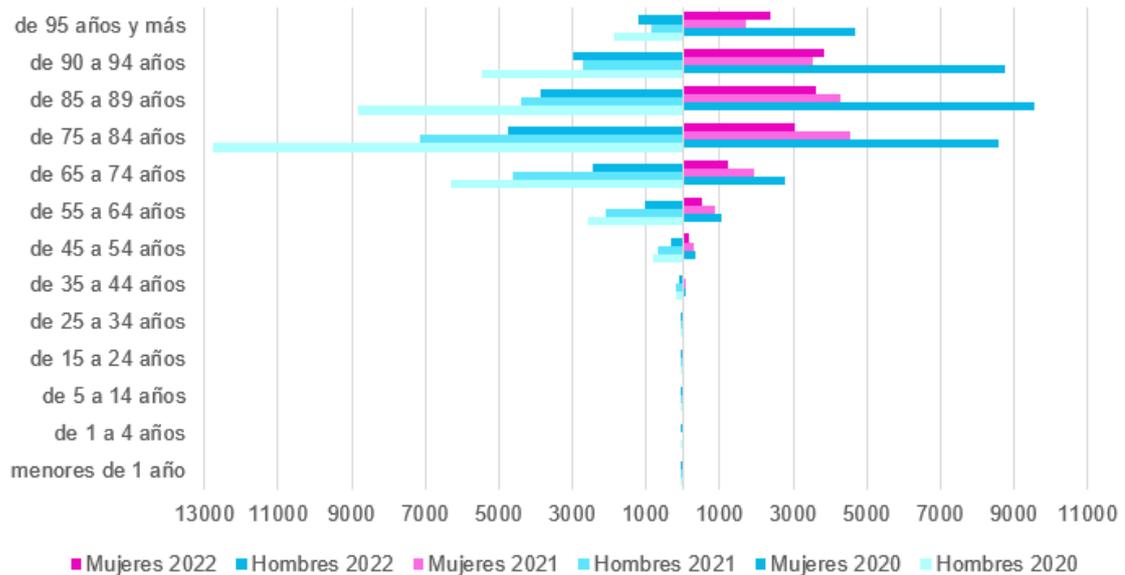
A pesar de mantener diferencias en el número de fallecidos, sí que coinciden con la distribución entre sexos y grupos de edad en los 3 años analizados que se pueden comparar (2020-2021-2022).

Como se analizó anteriormente, los hombres tienen más afectación en los fallecimientos que las mujeres (52% vs 48% aproximadamente), cuya diferencia se incrementa notablemente de los 35 a los 74 años, siendo más próximos al 70% a favor de hombres respecto el 30% en las mujeres aproximadamente. Se debe tener en cuenta que, esta tendencia se mantiene en 2020-2021 y disminuye ligeramente en 2022 cerca de 4 puntos aproximadamente en cada franja de edad, alrededor del 65% en varones y 35% mujeres. Sin embargo, a partir de los 85 años empieza a decrecer esta disparidad, llegando a la equidad e invirtiéndose a partir de los 90 años, representando las mujeres el 60% de los fallecimientos y a partir de 95 años prácticamente el 70%.

La media de edad de los fallecidos es de 82,14 años. En los tres años, **más del 90% de los fallecidos se encuentran a partir de los 65 años**, representando el 50% del total de fallecidos las personas que se encuentra de los 75 a los 89

años y del 25%-30% de más de 89 años, despuntando 2022 con un 32,91% y un 22,02% en 2021.

Gráfico 18. Evolución de las defunciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2022*.



Datos provisionales para el año 2022.

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2 (COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19).

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

El INE también ofrece estadísticas sobre las **complicaciones y comorbilidades más frecuentes en defunciones por COVID-19**, ya sea bien con virus identificado como no identificado. Como se ha explicado anteriormente, la **comorbilidad** se puede definir cuando una persona tiene dos o más enfermedades o trastornos simultáneos, ya sea bien producido por otras enfermedades base, por ejemplo, tener una cardiomiopatía y presentar hipertensión, o por el cúmulo de varias enfermedades base como un EPOC y cardiomiopatía. En cambio, las **complicaciones** se pueden definir como el resultado desfavorable de la enfermedad base del paciente o tratamiento, afectando negativamente al pronóstico, puesto que generalmente provoca nuevos síntomas y cambios patológicos, y que éstos pueden conducir al desarrollo de nuevas enfermedades.

Tabla 26. Evolución de las complicaciones y comorbilidades más frecuentes en defunciones por COVID-19 según sexo de la población española 2020-2021*.

	2020			2021			Variación 2021-2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
COMPLICACIONES: Insuficiencia respiratoria	22.283	19.986	42.269	13.085	9.912	22.997	-41,26%	-50,41%	-45,59%
COMPLICACIONES: Neumonía	12.892	9.820	22.712	7.181	4.795	11.976	-44,30%	-51,17%	-47,27%
COMPLICACIONES: Total	35.175	29.806	64.981	20.266	14.707	34.973	-42,39%	-50,66%	-46,18%
COMORBILIDAD: Enfermedades hipertensivas	4.728	5.861	10.589	2.251	2.097	4.348	-52,39%	-64,22%	-58,94%
COMORBILIDAD: Demencia	2.399	4.007	6.408	893	1.267	2.160	-62,78%	-68,38%	-66,28%
COMORBILIDAD: Insuficiencia renal	3.713	3.035	6.748	2.393	1.677	4.070	-35,55%	-44,74%	-39,69%
COMORBILIDAD: Diabetes mellitus	2.999	2.907	5.906	1.524	1.158	2.682	-49,18%	-60,17%	-54,59%
COMORBILIDAD: Enfermedad de Alzheimer	1.151	2.427	3.578	354	684	1.038	-69,24%	-71,82%	-70,99%
COMORBILIDAD: Insuficiencia cardiaca	2.004	2.809	4.813	1.414	1.622	3.036	-29,44%	-42,26%	-36,92%
COMORBILIDAD: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	2.491	673	3.164	1.443	349	1.792	-42,07%	-48,14%	-43,36%
COMORBILIDAD: Enfermedades cerebrovasculares	1.302	1.218	2.518	727	524	1.251	-44,16%	-56,91%	-50,32%
COMORBILIDAD: Total	20.787	22.935	43.722	10.999	9.378	20.377	-47,09%	-59,11%	-53,39%
Total defunciones Covid-19	38.917	35.922	74.839	22.787	17.296	40.083	-41,45%	-51,85%	-46,44%

* El virus del SARS-CoV-2 incluye el COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

A continuación, se puede apreciar que, de las 74.839 defunciones del año 2020, el 86,83% presentaron complicaciones, cuyo proporción aumenta ligeramente a 87,25% en 2021 a pesar de que los fallecidos disminuyeran un 46,44%. En este sentido, los hombres presentan un % más alto que las mujeres, tanto en insuficiencia respiratoria como en neumonía, en coherencia con los datos anteriormente facilitados, destacando un aumento del 7,57% en 2021 respecto en 2020 en hombres, representando el 50,56% de las complicaciones por fallecimiento del COVID-19 respecto el 36,69% para las mujeres (disminución de un 7,87%). Señalar que, al igual que las defunciones, en el año 2020 no todos los difuntos pudieron confirmarse si fallecieron por COVID-19. En este caso, el 83% si estaba confirmado de COVID-19 en 2020 y 98,54% en 2021.

Las personas que fallecieron con COVID-19 y presentaban comorbilidades representan un 58,42% en 2020, disminuyendo al 50,84% en 2021. A diferencia de las complicaciones, las comorbilidades se rebajan un 12,98% respecto 2020. Así mismo, el 75% de los fallecidos en 2020 estaban confirmados de COVID-19, aumentando al 97,95% en 2021. Como se ha explicado anteriormente, la falta de medios de diagnóstico al inicio de la pandemia y el poco conocimiento del virus, no permitieron poder diagnosticar con certeza a todas las personas que presentaban síntomas. Sobre las comorbilidades más frecuentes se puede destacar que afectan más a las mujeres que a los hombres en 2020, destacando las enfermedades hipertensivas (55,35%), demencia (62,55%), enfermedad de Alzheimer (67,83%) e insuficiencia cardiaca (58,36%), disminuyendo todas ellas en 2021 respecto 2020, especialmente las enfermedades hipertensivas en un 12,87%. A la contra, en hombres afecta más en la insuficiencia renal (55,02%) y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) (78,73%), aumentando en 2021 respecto 2020.

De todas las estadísticas que ofrece el INE, también recoge las **causas de muerte más frecuentes con covid-19 virus identificado y virus no identificado (sospechoso) como comorbilidad**, es decir, defunciones en las que la causa básica no fue COVID-19 sino otra enfermedad y el COVID-19 contribuyó a la muerte sin ser el desencadenante directo.

En este análisis, existen diferencias más significativas entre las personas que han fallecido por otra causa básica y actuando el COVID-19 como comorbilidad cuando este está diagnosticado de las que no. En 2020 las personas fallecidas por otras causas básicas con COVID-19 identificado era del 45,56%, aumentando a 71,56% en 2021. Estos porcentajes pueden ser representativo, pero si analizamos los números absolutos apreciamos que son 8.275 defunciones en 2020, es decir, el 11,06 % del total de defunciones por COVID-19, disminuyendo a 3.818 en 2021, un 53,86% menos respecto 2020, representando 9,53% de las defunciones por COVID-19.

Tabla 27. Evolución de las causas de defunción más frecuentes con COVID-19 como comorbilidad según sexo de la población española 2020-2021*.

Causa de muerte más frecuente (con covid-19 como comorbilidad)	2020			2021			Variación 2021-2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Causa Básica Enfermedades hipertensivas	58	135	193	44	68	112	-24,14%	-49,63%	-41,97%
Causa Básica Enfermedades isquémicas del corazón	316	199	515	162	78	240	-48,73%	-60,80%	-53,40%
Causa Básica Insuficiencia cardíaca	83	128	211	55	79	134	-33,73%	-38,28%	-36,49%
Causa Básica Enfermedades cerebrovasculares	217	237	454	103	105	208	-52,53%	-55,70%	-54,19%
Causa Básica Neumonía	153	139	292	36	34	70	-76,47%	-62,73%	-79,45%
Causa Básica Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	261	100	361	62	26	88	-76,25%	-74,00%	-75,62%
Causa Básica Enfermedad de Alzheimer	103	248	351	38	87	125	-63,11%	-64,92%	-64,39%
Causa Básica Demencia	106	270	376	57	101	158	-45,66%	-62,58%	-63,76%
Causa Básica Diabetes mellitus	103	150	253	44	41	85	-57,28%	-68,46%	-63,52%
Causa Básica Insuficiencia renal	79	86	165	74	64	138	-6,33%	-25,58%	-16,36%
Causa Básica Tumor maligno del colon	88	68	156	63	47	110	-29,71%	-30,88%	-33,75%
Causa Básica Cáncer de bronquios y pulmón	365	126	491	226	64	290	-38,00%	-69,21%	-49,94%
Causa Básica Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, excepto leucemia	85	59	144	88	40	128	3,53%	-32,20%	-11,11%
Causa Básica Leucemia	73	48	121	39	25	64	-46,59%	-47,92%	-47,11%
Causa Básica Tumor maligno de la mama	2	137	139	0	64	64	-100,00%	-53,28%	-53,96%
Causa Básica Tumor maligno de la próstata	123	0	123	74	0	74	-39,84%	0,00%	-39,84%
Causa Básica Tumor maligno del páncreas	65	61	126	37	33	70	-43,00%	-45,90%	-44,44%
Resto Causas Básicas	1.914	1.840	3.754	925	745	1.670	-51,67%	-59,51%	-55,51%
Defunciones con covid-19	4.264	4.011	8.275	2.127	1.691	3.818	-50,12%	-57,84%	-53,86%

* El virus del SARS-CoV-2 incluye el COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

A pesar de ser unos porcentajes reducidos sobre el total de defunciones, podemos apreciar que del 2020 al 2021 se ha reducido un 53,86% las defunciones en las que el COVID-19 ha actuado como comorbilidad, concretamente más en mujeres con un 57,84% respecto los hombres, 50,12% que ostentan en 2021 el 55,71% de las defunciones respecto el 44,29% de las mujeres. En tumores destaca el cáncer de pulmón como causa básica con un 5,93% del total en 2020, disminuyendo en 2021 en un 40,94% el número de casos, pero aumentando un 28,01% su representación sobre el total de defunciones, representando el 7,60% sobre el total, afectando especialmente más en hombres, 75% que en mujeres, 25%, en ambos años.

Prácticamente igual que en el análisis de las defunciones de COVID-19 con comorbilidades, destaca las enfermedades isquémicas del corazón en las que actúa el COVID-19 como comorbilidad, 6,22%, las enfermedades cerebrovasculares 5,49%, la demencia 5,27%, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma) 4,36% y la enfermedad de Alzheimer 4,24% en 2020. Todas ellas disminuyen en más de un 50% en 2021 respecto 2020, concretamente las vías respiratorias en un 75,62%, donde los hombres siguen estando más afectados al representar el 67,50% de casos del total en 2021, incrementando en un 10,01% su peso respecto 2020 a pesar de disminuir el número de casos absolutos, mismo caso a la inversa en mujeres que en hombre para las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma). Las mujeres están más afectadas por la comorbilidad de demencia y Alzheimer y los hombres por cáncer, neumonía, enfermedades isquémicas del corazón y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma).

5.3.7. Salud Mental

La Salud Mental con la irrupción del COVID-19 se ha puesto encima de la mesa como un problema importante a tratar, dejando de lado el posible tabú o estigmatización de las enfermedades que la componen. Esta enfermedad ha estado presente en los últimos años, pero el COVID-19 ha agravado su situación.

Según la OMS se puede definir la salud mental como un estado de bienestar que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad, es decir, la capacidad para tomar decisiones y establecer relaciones.

Las afecciones de salud mental comprenden **trastornos mentales y discapacidades psicosociales**, así como otros estados mentales asociados a un alto grado de angustia, discapacidad funcional o riesgo de conducta autolesiva, cuyo resultado es diferente en cada persona, por lo que se trata de una **enfermedad compleja** y no se puede limitar relacionar la salud mental con la ausencia de trastornos mentales. Concretamente, un trastorno mental se caracteriza por una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. Influyen múltiples factores en agravar la salud mental como las recesiones económicas, brotes de enfermedad y/o pandemia, pobreza, emergencias humanitarias, la inmigración forzada, conflictos bélicos, catástrofes naturales y crisis climática, acoso escolar, violencia en los hogares y de género.... Y otros factores para combatirla como un buen sistema sanitario, educación, entorno favorable...

El 8 de junio de 2022 la OMS en una hoja informativa sobre el trastorno mental, en la que informa que en 2019 **una de cada ocho personas en el mundo** (970 millones de personas) padecían algún trastorno mental, destacando:

- **Trastorno de ansiedad:** 301 millones de personas, que en 2020 aumentó un 26% por el COVID-19.
- **Depresión:** 280 millones de personas, que en 2020 aumentó un 28% por el COVID-19.
- **Trastorno bipolar:** 40 millones de personas.
- **Esquizofrenia:** 24 millones.
- **Trastornos del comportamiento alimentario:** 14 millones de personas.
- **Trastornos de comportamiento disruptivo y disocial:** 40 millones de personas.

Concretamente, en España, según la encuesta Europea de Salud del 2020, desarrollada entre julio 2019 y julio 2020 se puede evaluar el estado de salud mental, aunque no permite su comparación directa con un estado postpandemia, al haber transcurrido ya 3 años desde su elaboración.

No obstante, con los resultados obtenidos es evidente que el COVID-19 **afectó a la población española**, independientemente su sexo y grupo de edad. Se puede apreciar cómo aumentó, especialmente en el grupo de edad de 15 a 44 años, casi un 4% la sensación de poca alegría, decaimiento y problemas para dormir. A la contra, y de forma homogénea entre el grupo de 45 a 64 años y de más de 65 años, disminuyó considerablemente la sensación de cansancio en más de un 4% y sentirse mal con uno mismo cerca del 2%, cuyos decrementos más bajos corresponden al grupo de edad de 15 a 44 años. Los cambios son más pronunciados en mujeres que hombres, las cuales también parten de valores más altos previos a la pandemia.

A pesar de la irrupción del COVID-19, la población española percibía un estado de salud mejor que previamente el inicio de la pandemia. Esto crea una **paradoja**, puesto que en ese momento estaba aumentando la mortalidad de la población, y aunque ésta estuviera centrada en personas a partir de 65 años, no existía aún la vacuna ni se estaba controlando el virus. No obstante, aumenta en 4 puntos la percepción de salud muy buena o buena, disminuye en casi 2 la regular y un poco más de 2 la mala o muy mala.

En 2020, se cifra que hubieron 2.127.800 de personas, el 5,4% de la población española que tuvieron algún tipo de depresión, dato más bajo que en 2014 que era del 7,4%. Los cuadros depresivos afectaron más a mujeres con 68,45%, 1.456.400, que en hombres con un 31,55%, 671.400, duplicando a los mismos. Así mismo, 230.000 presentaron sintomatología depresiva grave (0,58% de la población), también dato más bajo que en 2014 que era el doble, 1,06%. Los cuadros graves afectan más a mujeres que a hombres, proporción de 3 a 1.

Se puede apreciar como el grueso de la **población más afectada es de los 45 a 64 años, representando un 36,83%**. Si se tiene en cuenta la edad laboral, este % aumenta al 60,10%, representando más las mujeres en un 60% que en hombres 40%. Concretamente, medio millón de hombres y mujeres que trabajan lidian en su día a día con cuadros depresivos. A partir de los 65 años, afecta más a las mujeres que va del 70% de representación hasta el 80% en 85 años o más.

Según la OCDE en 2022 en España **creció el consumo de dosis de antidepressivos**, afectando a 98,4 personas por cada 1.000 habitantes, un 6% más que en 2021 y un 249% si se comparada con el año 2.000. Adicionalmente, una de las conclusiones del informe “Jóvenes en pleno desarrollo y crisis pandémica. Cómo miran al futuro” realizado por el Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud (CRS) de Fundación Fad Juventud y la Fundación Pfizer alerta que el 66,8% de la población de entre 15 y 29 años considera que ha tenido un **impacto negativo en su salud mental** a raíz de la pandemia y 1 de cada 4 jóvenes aseguraban tener problemas de salud mental con cierta o mucha frecuencia.

Por último, con la finalidad de mejorar la Salud Mental en España el Gobierno ha dotado con 100 millones un plan de acción hasta 2026, iniciándose en mayo del 2022 la línea gratuita, confidencial y pública de atención a la conducta suicida, el teléfono 024, que el año pasado atendió casi 80.000 llamadas de las que casi 3.000 fueron derivadas al 112, entre ellos más de 2.100 casos de suicidios en curso o con riesgo inminente de suicidio.

5.4. Incapacidad Permanente

Hasta ahora, se ha podido apreciar como el COVID-19 afecta en todas las edades, ya sea bien en contagios, hospitalizaciones y defunciones, pero no a todas por igual, concretamente a partir de los 60 años y más en hombres que en mujeres hasta los 80 años, que se invierten los papeles.

Al igual que se han analizado varios aspectos relacionados con la salud de la población, a continuación, se ofrecerá un **análisis de la evolución de las concesiones de las incapacidades permanentes** por parte de la Seguridad Social. De este modo, se podrá valorar si existe un cambio de tendencia en la concesión de incapacidades en el Sistema pospandemia, intentando atribuir dicho efecto al COVID-19. Para ello, se van a utilizar los datos de la Seguridad Social, principal Organismo Público en España que concede estas incapacidades, sin entrar a valorar los grados de minusvalía que otorgan las respectivas Comunidades Autónomas como sería el Departament de Drets Socials en Cataluña o colectivos que no estarían incluidos en la Seguridad Social y que coticen por Sistemas Alternativos. El **inconveniente** del análisis que se presentará a continuación es la **imposibilidad de disponer los motivos por los que se conceden las incapacidades**, por lo que se estudiarán las altas y las bajas en su conjunto. Para las altas, se podrá ofrecer un detalle por edad y sexo, analizando la tendencia. La serie analizar comprende desde el año 2018 hasta junio 2023.

La incapacidad permanente concedida por la Seguridad Social engloba 4 tipos: Gran invalidez (GI), Incapacidad permanente en grado de absoluta (IPA), Incapacidad permanente en grado de total (IPT) que, a su vez, se divide en cualificada y no cualificada, no entrando en tal detalle en el presente análisis e incapacidad parcial (IP). En el sector la garantía más habitual a cubrir es la IPA que, a su vez, por tratarse de una incapacidad con un grado más alto que la IPA, incluye la Gran Invalidez (GI), de modo que se hará más referencias a estas dos incapacidades que pueden tener más impacto para el sector.

En 2022 constaban cerca de 1 millón de pensionistas por incapacidad permanente en grado de absoluta, concretamente 951.067, de los cuales el 62,78% son hombres y 37,22% son mujeres, aumentando ligeramente un 0,14% respecto el 2021 y decreciendo un 1,30% respecto 2019, prepandemia, en el que los hombres disminuyen un 3,04% pero las mujeres aumentan un 1,76%.

En 2022, la GI representa un 3,5% aproximadamente que se mantiene estable durante toda la serie y la IPA un 34,20%, decreciendo un 1,81% respecto 2021 y 7,07% respecto 2019, por lo que se puede apreciar una disminución de la concesión de IPA, en detrimento de la IPT que constituye el 62,36%, un 1,26% más que en 2021 y un 3,41% más que en 2019. Si se suman la GI i la IPA, su representación es del 37,64%, cuya disminución ha sido del 6,77% comparado con 2019, donde representaba el 40,10%.

El grupo de edad que ostenta un más del 50% de las incapacidades es del 55 a 65 años, representando el 58,57% en 2022. Si se tiene en cuenta de 50 a 65 años, representan el 75% del total, repartido entre un 63% hombres y un 37% mujeres. Esta representación aumenta en valor absoluto entre un 1% -2% aproximadamente cada año desde el inicio de la serie. En cambio, el grupo de 65 años o más disminuye año a año, bajando 13,99% menos en 2022 respecto 2021. Estos cambios parecen muy significativos, pero se debe tener en cuenta que su peso sobre la total ha pasado del 1,12% en 2018 a 0,60% en 2022.

Si se analiza con detalle los tres tipos de incapacidades, en los 3 se puede apreciar que los grupos de edad se distribuyen más o menos del mismo modo respecto el total, con diferencias poco significativas de entre 1%-2% en valor absoluto en ciertos grupos y años, cuyo grupo más representativo sigue siendo el de 55 a 64 años. La tendencia se mantiene durante los años analizados.

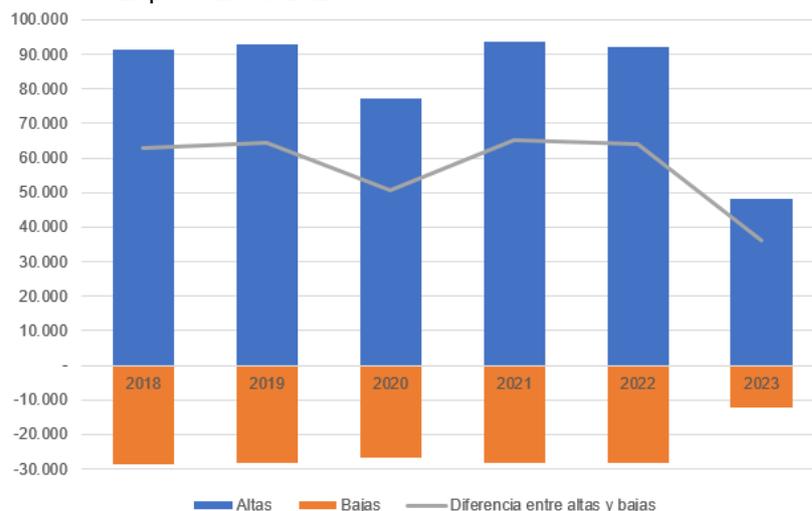
Sobre el sexo, existen pequeñas diferencias respecto el total. Concretamente, la GI en 2022 tiene una representación del 67,04% de hombres y un 32,96% de mujeres. En la IPA, este porcentaje baja hasta el 60,01% de hombres y un 39,99% de mujeres por lo que, si se tiene en cuenta la suma de la GI y la IPA, el porcentaje es de 60,66% en hombres y 39,34% en mujeres, puesto que la IPA tiene mucho más peso al concederse más que la GI. Como se ha indicado anteriormente, existe un decremento en la concesión de IPA y las mujeres están obteniendo más representación, alcanzando casi el 40% respecto el 38% de 2018. Respecto la IPT las diferencias son más parecidas a la GI que la IPA, puesto que en 2022 el 64,07% de los hombres tienen reconocida una IPT, con un aumento del 1,90% respecto 2019, aunque las mujeres aumentan cada vez más su representación, alcanzando el 35,93% (6,21% respecto 2019).

Si se analizan las altas y bajas, se puede apreciar como el nivel de concesión de nuevas incapacidades y las bajas son muy parecidos en la serie analizada, con incrementos y decrementos a nivel absoluto de entre 1.000 y 2.000 personas en altas y 200-300 de bajas. Del total, las altas representan en toda la

serie un **76%** aproximadamente sobre el total y las bajas un **24%**, exceptuando el año 2020, en el que las altas bajan al 74,30% y las bajas suben al 25,70%.

Cabe destacar que, en el año 2020 con la irrupción del COVID-19 y el colapso del Sistema Sanitario, éste también colapsó a la Seguridad Social y sus procedimientos para la concesión de incapacidades permanentes, que varía en función del tipo y cuadro médico del incapacitado. Se puede apreciar como disminuyeron la concesión de altas un 16,52% respecto 2019, así como, las bajas que decrecen en un 5,53%. No obstante, en 2021 se recupera, aumentando respecto 2020 un 21,07% en altas y un 5,77% en bajas, superando en 991 personas en concesión de altas respecto 2019. No obstante, en 2022 decrece en un 1,76% las altas y en números absolutos son 1.651 menos que en 2021 y 660 respecto 2020. Las bajas disminuyen ligeramente en un 0,75%.

Gráfico 19. Evolución de las altas y bajas definitivas del total de incapacidades concedidas por la Seguridad Social en España 2018-2023*.



* Datos hasta junio 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Por lo tanto, se puede comprobar cómo tras la irrupción de la pandemia, se **recupera la tendencia previa, aunque disminuyendo ligeramente respecto prepandemia**. Si se tiene en cuenta la línea gris de la gráfica, es decir, la diferencia, entendiendo ésta como la resta entre las altas y bajas del año, se puede observar mejor la tendencia: una vez se transcurre el COVID-19 y se recupera la normalidad, vuelve a estancarse en 2021 y decrecer en 2022. Estará por ver si en 2023 hay un ligero repunte, puesto que muchas incapacidades pueden tardar entre 18 y 24 meses en concederse, por lo que una vez resueltas las del 2020-2021, quedarán pendientes las del 2021-2022 que pueden ofrecer un pequeño repunte a valorar.

Por último, si se hace un zoom sobre las altas, de las que se dispone los grupos de edad y sexo, apreciamos que alrededor del 50% corresponden al grupo de edad de los 55 a los 64 años, seguidos de los 50 a 54 años, que todos ellos juntos ascienden a un 68,08% en 2022, un 1,76% menos respecto 2021 y un 0,71% menos comparado con 2019, aunque a niveles absolutos representen 1.651 y 660 altas menos respectivamente. Seguidamente, y al igual que se ha indicado anteriormente, la distribución total entre hombres y mujeres sería del 58,48% respecto el 41,52% en mujeres, valores que se mantienen muy estables durante la serie analizada con diferencias en valor absoluta del +1%/-1% en cada año de la serie.

Revisando el grado de incapacidad, se puede apreciar como en todos ellos predomina con el 50% de altas el grupo de 55 a los 64 años con un 50% aproximadamente. Sobre el sexo, exceptuando la gran invalidez que tiene una diferencia más significativa en 2022, 64,12% hombres vs 35,88% mujeres, con valores muy similares durante todos los años, tanto la IPA como la IPT los hombres representan el 57,63% y 58,87% vs el 42,37% y 41,13% en mujeres.

Sin embargo, los aumentos más significativos de la serie, concretamente en el año 2021, son para las mujeres con un 25,78% las altas en IPA respecto los hombres, 20,30%, y 22,04% en la IPT en contra de los 19,33% en hombres. Comparando 2022 con 2019, el combinado de GI + IPA decrece un 3,79% en total, acusando más la disminución de altas en hombres en un 5,58% y en 1,26% las mujeres, cuando la IPT aumenta un 0,77% respecto 2019, cuyo aumento es ligeramente superior en hombres, 1,04%, que en mujeres, 0,39%.

5.4.1. Incapacidad temporal

Las bajas laborales o Incapacidad Temporal (IT) han tenido un impacto muy significativo con la irrupción del COVID-19. Al igual que con las incapacidades, la Seguridad Social no facilita el detalle de las causas, pero si se ha podido agrupar los diferentes procesos de baja en un agregado del Sistema de la Seguridad, que incluye la IT de contingencias comunes excepto para autónomos, la IT de contingencias comunes de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y la IT del régimen especial de trabajadores autónomos de contingencias comunes.

Se puede apreciar que, comparando el año 2022 pospandemia con prepandemia, 2019, se ha **incrementado en un 28,28%** el número de procesos en vigor, pasando de 754.688 en 2019 a 968.107. Este aumento, viene motivado especialmente por el número de procesos iniciados, incremento

del 23,65%, alcanzando en 2022 los 8.254.293 y la prevalencia, que ha pasado de 30,74 por cada mil trabajadores a 38,42 por cada mil trabajadores (aumento del 24,98%). Cabe destacar que la duración media ha disminuido un 4,07%, pasando de 41,16 a 39,49, casi 2 días menos.

Tabla 28. Evolución de los principales datos agregados de las Incapacidades Temporales para contingencias comunes, accidentes y enfermedades profesionales en España 2019-2022.

Año	Número de procesos en vigor al final del periodo considerado	Número de procesos iniciados en el periodo	Duración media de los procesos finalizados en el periodo	Prevalencia por cada mil trabajadores protegidos
2022	968.107	8.254.293	39,49	38,42
2021	900.532	6.254.915	49,50	35,63
2020	791.929	5.528.782	50,31	31,01
2019	754.688	6.675.341	41,16	30,74

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Destaca que, en 2020 aumenta el número de procesos en vigor en un 4,93%, pero disminuye el número de procesos iniciados en un 17,78%, aunque si incrementa considerablemente la duración media en un 22,22%, sin afectar apenas a la prevalencia. Esto es debido a las medidas adoptadas en materia de Estrategia de Salud Pública, entre las que se implementó el teletrabajo, así como, varias empresas tuvieron que utilizar el instrumento de los ERTE. Si se compara el año 2021 con 2020, segundo año de la pandemia, el aumento de procesos iniciados es del 13,13% y la prevalencia del 14,87%, aumento no tan significativo como en 2022 comparado con 2021, que aumenta en un 31,96% y 7,85% respectivamente, todo ello **motivado por la variante Ómicron que produjo la ola de contagios más alta registrada hasta la fecha**. También se aprecia como disminuye la duración media de los procesos finalizados en el período en un 20,22%, todo ello y muy probablemente motivado por la menor virulencia de virus en las personas contagiadas, cuyas duraciones eran más altas que con las anteriores variantes, aunque lejos de los resultados de 2019.

Según el Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2020 del Ministerio de Sanidad, en los sistemas de AP se gestionaron 4 millones procesos de IT relacionados con la COVID-19 en 2020 y de 2,8 millones en 2021. En la Revista de la Seguridad Social del 11/03/2021, se había reconocido desde el inicio de la pandemia 3,77 millones de bajas COVID reconocidas hasta finales de febrero de 2021, 1,23 millones por contagio y 2,53 millones por aislamiento, supuestos que quedaron bajo la protección especial asimilada a accidente de trabajo en el RDL 6/2020. De media, las personas de baja por COVID-19 han estado 19,43 días en caso de contagio y 12,61 días en caso de aislamiento.

6. ¿Cómo ha afectado al sector asegurador español la crisis sanitaria del COVID-19?

En líneas generales y como se ha podido detallar a lo largo del presente trabajo, el COVID-19 ha tenido múltiples afectaciones en la población, salud, economía, entre otros factores y, en consecuencia, en el sector asegurador.

En primer lugar, ha habido un impacto en la disminución del número total de asegurados, al cual aún no se ha llegado a niveles prepandemia. No obstante, el volumen de primas ha aumentado, aunque también el de siniestralidad total del sector, derivado no solo del primer impacto de la pandemia en 2020 y 2021, sino fruto de un mayor capital asegurado por parte de los asegurados que requieren de más necesidades en su protección. No obstante, este cambio de tendencia del comprador de seguro de vida y del COVID-19 ¿ha tenido un impacto directo en las cuentas de resultado del sector?

A continuación, se muestra la evolución de la cuenta técnica de vida sobre provisiones agregada del sector asegurador. No se dispone del detalle para diferenciar entre seguros tipo de vida-ahorro y tipo vida-riesgo, así como, si son Individuales o de Colectivos y del año 2019. Sin embargo, podrán ofrecer una visión del transcurso de la pandemia, pudiendo comparar con 2020 y evaluar su evolución.

En primer lugar, se puede detectar como existe un **aumento de primas** paulatino incrementándose en 2022 respecto 2020 en un 6,71%, en consonancia con los datos ofrecidos de los seguros de Vida (7,85% para el mismo período), apostando más por el reaseguro en 2020 pero reteniendo más negocio en 2021 y 2022. Así mismo, los ingresos por inversiones en inmovilizado disminuyen un 2,08% respecto 2020, a pesar de que aumenten los gastos en un 71,20%. Así mismo, también disminuye en un 42,13% los ingresos de inversiones afectas a seguros en que el tomador asume el riesgo de la inversión, cuya variación se produce en 2022 respecto 2021, aunque los gastos aumenten en un 53,22%.

Se debe tener en cuenta que, a partir de la segunda mitad del año 2022 empiezan a subir los tipos de interés en Europa, según la política monetaria del BCE y, en consecuencia, salir del entorno de **tipos negativos** en el que se encontraba el sector, no pudiendo facilitar productos de vida-ahorro más tradicionales con tipos de interés atractivos. Por este motivo, empieza a

disminuir los productos en los que el tomador asume la inversión, en detrimento de productos más tradicionales con tipos de interés garantizados.

La **siniestralidad** sobre el total de provisiones aumenta en un 4,27% en 2021 respecto 2020, aunque disminuye en 2022 un 11,48% respecto 2021, siendo la variación de 2022 a 2020 en un -7,70% (10,48% comparado con los datos del Seguro de Vida), por lo que se puede confirmar que se ha superado la punta derivada de la pandemia tras la estabilización del virus. No se dispone del dato de 2019, pero comparándolo con las cifras facilitadas en el sector la siniestralidad es superior al 2019, atendiendo también a la mayor mortalidad, la cual no ha recuperado niveles prepandemia, aunque la población haya aumentado ligeramente. Destacar que, los gastos imputables a prestaciones aumentaron 2,09% en 2022 comparado con 2019.

Seguidamente, las provisiones técnicas aumentan considerablemente en 2021 tras 2020, en la que se tuvieron que dar de baja muchas provisiones por el alto número de siniestralidad y disminución de asegurados en general. Aun así, en 2022 vuelve a disminuir, puesto que aún no se ha recuperado los niveles prepandemia relativos al número de asegurados, y por ende, recuperar los mismos niveles de provisión.

Respecto los gastos de explotación han aumentado un 8,78% en 2022 respecto 2020, representando en esta variación un aumento del 18,68% los gastos de adquisición y un -27,24% los de administración, aunque el peso recae en los de adquisición.

Tabla 29. Evolución de la cuenta técnica de Vida agregada sobre provisiones del sector asegurador español 2020-2022.

Datos estadísticos (% sobre provisiones de vida)	2020		2021		2022		Variación 2021/2020		Variación 2022/2021		Variación 2022/2020	
	Negocio directo y aceptado	Negocio retrocedido										
Provisiones Vida de la muestra (Miles de euros)	188.857.351,04		189.847.850,74		188.785.395,68		0,11%		-1,42%		-1,31%	
Provisiones Vida de la muestra (Base %)	100		100		100		0,00%		0,00%		0,00%	
Penas impuestas (%)												
1. Penas emitidas	12,13	10,08	12,38	11,88	12,94	12,53	2,38%	18,40%	6,65%	6,73%	5,81%	24,82%
2. Variación de la comisión por deletion de las penas pendientes de casto (+/-)	-0,00	-0,00	3,30	0,00	-0,00	-0,00	-189,33%	-189,38%	-214,47%	-214,47%	13,03%	13,87%
3. Variación de la provisión para penas no consumadas y riesgos en curso (+/-)	-0,00	-0,04	-0,02	-0,03	-0,03	-0,03	357,88%	-20,95%	57,88%	18,70%	822,53%	-43,61%
Penas impuestas	12,13	10,08	12,37	11,87	12,90	12,50	2,25%	18,25%	6,32%	6,76%	54,23%	
Gastos del departamento comercial y de las inversiones	5,86	5,86	5,81	5,81	5,74	5,74	-0,06%	0,00%	1,24%	1,24%	-2,88%	2,88%
Gastos de inversión afectas a seguros en los que el tomador asume el riesgo de la inversión	1,36	1,36	1,72	1,72	0,90	0,90	19,48%	16,48%	-47,82%	-47,82%	-42,17%	-42,17%
Otros gastos técnicos	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	-2,30%	-2,30%	36,75%	34,75%	31,49%	33,49%
Siniestralidad												
1. Provisiones pagadas	12,93	12,88	13,78	13,39	12,16	11,94	6,78%	6,51%	11,79%	10,66%	-6,70%	-5,23%
2. Variación de la provisión para prestaciones (+/-)	0,44	0,42	0,34	0,13	0,15	0,14	-60,02%	-66,77%	11,84%	0,14%	-66,88%	-65,97%
3. Gastos imputados a prestaciones	0,05	0,05	0,25	0,05	0,31	0,05	1,32%	1,32%	-0,77%	0,77%	2,94%	2,94%
Total siniestralidad	13,39	13,37	13,98	13,57	12,38	12,13	4,27%	3,81%	-11,48%	-15,62%	-7,70%	-7,98%
Variación de otros productos técnicos												
1. Provisiones para seguros de vida	-1,21	-0,61	-2,16	-1,81	-0,94	-1,89	77,52%	-26,91%	-6,28%	-6,87%	88,14%	-31,85%
2. Provisiones de vida cuando el riesgo lo asumen los tomadores	-1,00	1,00	2,72	2,72	-0,70	-0,70	188,41%	185,91%	-183,74%	-183,74%	-195,01%	-195,01%
3. Otras provisiones técnicas	0,30	0,00	-0,00	-0,00	-0,00	-0,00	-142,65%	-142,66%	-6,57%	-6,57%	-139,85%	-139,85%
Total variación de otros productos técnicos (+/-)	-0,16	-1,06	0,57	0,01	-2,64	-1,88	480,08%	-152,69%	477,60%	-333,08%	1337,55%	82,88%
Participación en bonos y subvenciones	0,10	0,10	0,13	0,13	0,14	0,14	-18,18%	-18,18%	5,87%	5,87%	-33,21%	-33,21%
Gastos de explotación												
1. Gastos de adquisición	0,89	0,75	3,94	0,76	1,84	0,00	6,54%	8,37%	19,89%	33,96%	18,66%	23,44%
2. Gastos de administración	0,25	0,20	3,71	0,51	3,10	0,14	1,71%	0,74%	-27,75%	-27,75%	-27,02%	-27,02%
Total gastos de explotación	1,14	0,97	7,69	1,24	4,92	1,08	3,66%	9,48%	-3,81%	6,21%	0,86%	10,88%
Otros gastos técnicos												
1. Variación del diferido por insuficiencias (+/-)	0,00	0,00	-0,00	-0,00	0,00	0,00	-181,01%	-181,01%	-218,85%	-218,85%	8,32%	8,32%
2. Variación del diferido del amortizado (+/-)	0,00	0,00	0,30	0,00	0,30	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,30%	3,30%
3. Otros	0,00	0,00	0,30	0,00	0,10	0,10	0,28%	0,28%	2,21%	2,21%	2,50%	2,50%
Total otros gastos técnicos (+/-)	0,00	0,00	0,30	0,00	0,10	0,10	0,61%	0,61%	3,99%	3,99%	-2,03%	-2,03%
Gastos del departamento comercial y de las inversiones	2,52	2,52	5,83	1,83	2,85	1,66	14,22%	14,22%	66,70%	88,20%	75,20%	71,00%
Gastos de inversión afectas a seguros en los que el tomador asume el riesgo de la inversión	1,50	1,50	0,99	0,99	2,39	2,39	-44,99%	-44,99%	234,41%	234,41%	53,22%	53,22%
Total de la cuenta técnica de Vida	1,27	1,09	1,45	1,31	1,33	1,68	14,68%	18,87%	32,09%	28,19%	52,38%	50,08%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

La **cuenta técnica arroja incrementos** tanto en 2021 como en 2022, concretamente del 14,66% en 2021 respecto 2020 y 32,90% en 2022 respecto 2021, variando 2022 respecto 2020 en un 52,38%, fruto de un aumento de ingresos por primas y reducción de la siniestralidad principalmente. Grosso modo se podría decir que, a pesar de la pandemia, el impacto se centra en 2020 y 2021, recuperando la senda a la normalidad en 2022, pendiente por ver si en 2023 se consolida o no. También se debe tener en cuenta que, a partir de segunda mitad del año 2022 empezaron aumentar los tipos de interés, y por ende, la rentabilidad de algunos de los activos en los que las compañías tenían materializadas sus inversiones

6.1. Disrupciones provocadas por la pandemia

Como se ha podido observar a lo largo del trabajo, la irrupción del virus del SARS-CoV-2 ha tenido un impacto económico en el sector y en ciertos aspectos de la salud de las personas. Cabe destacar, como el sector ha cumplido con sus compromisos con los clientes, afrontando las adversidades generadas y realizando su papel en épocas de máxima dificultad. La pandemia ha provocado un cambio social prácticamente mundial, donde las personas han creado nuevos hábitos y han eliminado otros, de modo que el sector asegurador ha asumido desafíos en tiempo récord para poder seguir ofreciendo servicio a la sociedad, especialmente durante los años más duros de la pandemia, 2020 y 2021. Cabe señalar que, Entre ellos se podría destacar principalmente:

1. **Continuidad del negocio:** La pandemia obligó de la noche al día a adaptar toda su infraestructura para seguir ofreciendo el mejor servicio en condiciones de normalidad. Para ello, se instauró el **teletrabajo** en la gran mayoría de empresas, siguiendo las recomendaciones en materia de Estrategia de Salud Pública. Pero no solo fue eso, sino también la **adaptación a procesos y metodologías** que permitieran trabajar con absoluta garantía, innovando en poco tiempo y garantizando el servicio a clientes, cada vez más con una relación más digital.
2. **Gestión de riesgos y solvencia:** El virus del SARS-CoV-2 ha demostrado la importancia de la gestión de riesgos en la industria aseguradora y la contundente respuesta gracias a su Solvencia.

En España, fue **cada compañía aseguradora quien asumió los pagos de siniestros derivados de la COVID-19** y no el Consorcio de Compensación de Seguros (CCS). Previo inicio de la pandemia se

discutió si se debía declarar un riesgo extraordinario, puesto que en tal caso el Consorcio hubiese tenido que asumir los siniestros derivados de la pandemia. Sin embargo, el gobierno español decretó la pandemia el 14 de marzo, 3 días después de que la OMS declarara el virus del SARS-CoV-2 como una pandemia, por lo que el CCS no asumió ningún siniestro derivado de esta. En consecuencia, la gran mayoría de compañías del sector atendieron los siniestros derivados de la pandemia, a pesar de que en las pólizas pudiera constar un riesgo excluido específico de la denegación de las prestaciones si la contingencia declarada ocurre por relación causa efecto por el contagio de una pandemia, en este caso COVID-19. Este hecho, generó el debate sobre la falta de protección del Consorcio respecto los riesgos pandémicos, sugiriéndose la introducción de mecanismos de colaboración mutua (pública y privada) para eventuales riesgos en el futuro.

Así mismo, el pasado setiembre de 2022, EIOPA, tras consulta pública efectuada en junio del mismo año sobre las exclusiones relacionadas con eventos sistémicos como pandemias, catástrofes naturales o grandes ciberataques, ha instado a las autoridades nacionales que supervisen si las compañías aseguradoras en la creación de productos evalúan las necesidades, los objetivos y las características del mercado objetivo con respecto a la **exclusión de los riesgos derivados de eventos sistémicos**, incluso al determinar si los riesgos derivados de eventos sistémicos están cubiertos o no, con la finalidad de garantizar que se tengan debidamente en cuenta los intereses de los actuales y futuros asegurados, evitando interpretaciones ambiguas y falta de claridad.

3. **Transformación digital:** El sector asegurador español se considera un sector tradicional y lento en la aplicación de cambios. Cabe decir que, poco a poco está cambiando este proceso, y en gran parte ha sido por la pandemia. **Los clientes han cambiado** y, en consecuencia, su relación con los mismos. Es por este motivo que las empresas se vieron obligadas acelerar su transformación digital para adaptarse a una nueva realidad, en la que disponen cada vez más de múltiples herramientas que pueden utilizar en mejorar su cadena de valor y ofrecer más valor añadido a los clientes.
4. **Cambios en el comportamiento del cliente:** Cada vez más, aumenta la brecha entre diferentes generaciones, es decir, cambian de modo más rápido su cultura y comportamientos. Un factor clave para ello, ha sido la **irrupción de la tecnología** que, sumado a la pandemia vivida y consecuencias económicas graves, han provocado un cambio en las necesidades aseguradoras por parte de la sociedad. Es por ello que, la

población no solo puede ser más consciente de la necesidad de protegerse, si no que demanda cambios de comunicación con la compañía aseguradora, nuevas formas de proteger, posibilidad de contratar y gestionar todas las modificaciones de la póliza y siniestros de modo on-line, simplicidad en productos, condiciones, etc.

5. **Importancia de la salud en la población:** Cada vez más, la población es más consciente de los riesgos que entraña el no llevar una vida saludable y cuidarse a uno mismo. En este sentido, los estados miembros de la OMS acordaron el pasado junio de 2023 poner en marcha un proceso mundial para redactar y negociar un **convenio, acuerdo u otro instrumento internacional en el marco de la Constitución de la OMS para fortalecer la prevención, preparación y respuesta frente a las pandemias**, cuya presentación será en mayo de 2024. De este modo, se garantiza unos procedimientos claros, más igualitarios para toda la población mundial y puesta en común de toda la información e investigaciones acerca de las nuevas enfermedades.
6. **Solidaridad con los sanitarios, héroes y heroínas de la pandemia:** El sector asegurador aportó su grano de arena en la lucha contra la COVID-19. Para ello, a través de UNESPA se creó un fondo solidario por importe de 38 millones de euros, aportado por los fondos propios de 107 aseguradoras.

Esta protección se ofreció desde el 14 de marzo de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021, **indemnizando con 8,4 millones de euros** a los herederos de 143 fallecidos por COVID-19 (capital medio de 30.000€ asegurado con un pago total de 4,3 millones de €) y a 4.487 de profesionales ingresados en hospitales (capital diario de 100€ asegurado con un pago total de 4,1 millones de €). Con el **remanente generado de casi 30 millones de euros**, se ha destinado apoyar la investigación del COVID-19 y a paliar las consecuencias económicas y sociales derivadas de la pandemia.

Estos retos han generado una serie de **oportunidades** al sector asegurador, puesto que la **aceleración digital** ha conseguido mantener la infraestructura de negocio, permitiendo seguir atendiendo a sus clientes y mejorar los procesos de venta y suscripción, conceptos ligados intrínsecamente con la posibilidad de aumentar la conciencia en la población de los riesgos de mortalidad y de morbilidad. A la contra, los clientes **demandan** productos más a medida, claros y sencillos que apliquen a sus necesidades.

Sin embargo, este nuevo escenario ha generado una serie de **amenazas**, sobre todo el impacto a largo plazo que pueda tener el COVID-19 sobre la

morbilidad y mortalidad, cuestión que se tratará de resolver más adelante. La digitalización en sí es un arma de doble filo, puesto que digitalizar erróneamente una empresa y su relación con el cliente, puede provocar muchas pérdidas. En este aspecto, no solo se incluiría recopilación de datos y su uso, aplicación de algoritmos con IA, entre otras, sino la relación con el cliente, entre los que prefieren la presencialidad o la comunicación on-line, aunque también demandan la posibilidad de tener procesos híbridos. Se debe tener especial cuidado con los **colectivos vulnerables**, especialmente la tercera edad, que en general tienen poco conocimiento y acceso a la tecnología, pudiéndose quedar descolgados de esta transformación y requiriendo satisfacer sus necesidades. De hecho, al igual que la industria tuvo que adaptarse de un día para otro, este colectivo también, provocando movimientos sociales como el “Soy mayor, no idiota”. Adicionalmente, preocupa la **salud mental** como un riesgo en la garantía de invalidez que, aunque se esté en niveles prepandemia, cada vez está menos estigmatizada y las personas se preocupan más por este aspecto de su salud.

Por último, la **crisis económica** vivida en 2020, aumento de la inflación en 2021 y de los tipo de interés a partir de mitad del año 2022, abren las puertas a una posible recesión que genera inquietud, puesto que en épocas de recesión y/o crisis económicas comportan un descenso de ventas y/o retención de la cartera que, sumado a la posible disminución de compraventas de viviendas, y por ende, la venta de seguros de vida, puede concluir en una disminución de negocio, además de un posible aumento de siniestralidad. En crisis anteriores se ha demostrado que un deterioro de las condiciones económicas puede tener un efecto adverso en el acceso a la asistencia sanitaria, lo que a su vez puede aumentar potencialmente la mortalidad a largo plazo, pudiendo sufrir la Sanidad Pública una reducción del apoyo financiero público del Estado o incluso en el sector privado. Por lo tanto, puede aumentar el diagnóstico de enfermedades grave, concesión de incapacidades e incluso los suicidios. También se tendrá que evaluar el cambio de preferencias del consumidor, en el que se puede apreciar como del 2019 al 2022 ha aumentado los vida-ahorro y decrecido tipo vida-riesgo.

6.2. Retos futuros

Tras este nuevo escenario postcovid, en el que la industria aseguradora ha **experimentado una transformación digital**, las compañías aseguradoras han cambiado sus planes estratégicos, de modo que puedan llevar a cabo los nuevos desafíos que permitan progresar al sector y aportar valor a la sociedad. Existen varios informes elaborados por las principales consultoras internacionales que establecen cuáles serán las próximas tendencias del sector

asegurador español y recomendaciones para poder garantizar con éxito la transición a este nuevo escenario. Destacan los estudios de PwC titulado “El sector seguros en 2025 y más allá” y el de “Life Insurance Top Trends 2023” de CapGemini Trend el de CapGemini, en la que se establecen las tendencias futuras, de las cuales algunas ya se están llevando a cabo y estrategias recomendadas a adoptar. Respecto las **tendencias** que están marcando actualmente el sector y seguirán los próximos años son:

- a. Brecha de confianza cada vez mayor en un mundo incierto.
- b. Rápida evolución de las necesidades y preferencias de los clientes.
- c. Mundo cada vez más digital y orientado a la inteligencia artificial.
- d. El riesgo climático y el foco en la sostenibilidad.
- e. Convergencia, colaboración y competencia.

Para poder adaptar el negocio asegurador al futuro y acometer con garantías este nuevo desafío, las empresas deberán incorporar en sus estrategias los siguientes **4 pilares**:

1. Digitalización

Se deben desarrollar nuevos entornos digitales, **rediseñando la cadena de valor orientada a la digitalización** y, por ende, creando productos y servicios para satisfacer una demanda digital y mejorar la experiencia del cliente. Para ello, la migración al **cloud** actúa como ventaja competitiva para acelerar la transformación digital y automatizar las operaciones, impulsando la innovación y agilizando la creación de productos.

Así mismo, el foco de la **digitalización está en la población más joven** con productos adaptados a sus necesidades con una fácil y rápida contratación. Para ello, es crucial transformar el proceso de suscripción y mejorar la eficiencia operativa a través del uso de datos alternativos en tiempo real, facilitando la contratación de seguros y mejorando la experiencia cliente.

Algunos ejemplos de la tecnología que está invirtiendo el sector y está desarrollando para la digitalización son el process mining, chatbot, RPA y OCR. También invierten en IA y Big Data que permiten eficientar operativamente y ofrecer servicios personalizados. La **Ciberseguridad** también es muy

importante, por lo que se invierte en la misma a través de Blockchain para proteger los datos de los clientes.

Por último, los **microservicios** abren la puerta a nuevos modelos de seguros y mejoran la experiencia del cliente. Así mismo, la modernización de los sistemas core es imprescindible para acometer la transformación digital, racionalizando, simplificando y modernizando las aplicaciones y la infraestructura.

2.El cliente en el centro

Se recomienda apostar por ecosistemas centrados en el cliente, que le aporten **valor y permita interactuar con la compañía aseguradora de manera personalizada**. Los productos deben ser cada vez más individualizados, en los que el cliente pueda configurarlos en función de sus necesidades y la protección asumir. Por este motivo, las aseguradoras seguirán invirtiendo en IA para generar información que ayude a los clientes a lograr sus objetivos financieros, incentivando a los clientes a cumplir estos objetivos, y en consecuencia, aumentando la confianza a y vinculación.

El seguro de **Vida embebido** será clave. Para ello, la Industria invierte y colabora con las Insurtech para ofrecer servicios en aquellos segmentos que no alcanza, aumentando la propuesta de valor y obteniendo nuevas fuentes de ingresos, cubriendo el vacío que pueden cubrir los gigantes tecnológicos que pueden ofrecer productos aseguradores complementarios a su actividad.

3. ESG y gestión empresarial

Los objetivos de sostenibilidad se sitúan como una **prioridad** en la estrategia de las aseguradoras, por lo que se debe de integrar la sostenibilidad en la estrategia de negocio, aún más teniendo en cuenta el creciente riesgo del cambio climático y los diferentes conflictos geopolíticos. Es por estos motivos que, se debe de incorporar en toda estrategia los factores de ESG y hacerlos transparentes a la sociedad, evaluando el impacto de prácticas empresariales sostenibles, permitiendo mejorar su imagen y reputación.

4.Talento

La guerra por el talento está servida, y más, teniendo en cuenta la necesidad de **nuevos perfiles más polifacéticos con experiencia consolidada en el sector que puedan acometer la transformación digital con éxito** (análisis

de datos, conocimiento de tecnología). Es clave ganar esta carrera, por lo que se debe de invertir en preparar el equipo humano para este nuevo paradigma y aprovechar todo su conocimiento para llevar a cabo una transición de dentro hacia fuera, es decir, con la propia cultura de la empresa, y no de fuera hacía dentro. Con la mejora en tecnológicas, se pueden descongestionar los equipos de TI y aumentar la independencia de los equipos de negocio. También, deben adaptarse las condiciones laborales a las nuevas demandas del mercado, para atraer y retener el talento necesario para la creación de nuevos puestos de trabajo.

7. Conclusiones

Como se indicó en la introducción, el objetivo del presente trabajo es poder dar respuesta a cómo puede afectar una crisis sanitaria en el sector asegurador español, concretamente en los seguros de vida tipo vida-riesgo, focalizando en las garantías: principal de fallecimiento y su complementaria de invalidez, especialmente la absoluta. Para ello, se ha estudiado la última pandemia del virus del SARS-CoV-2, examinando las características de este y el impacto en la población española.

En primer lugar, según las características de los compradores de seguro Vida, suscriben ligeramente más pólizas los hombres que las mujeres. Respecto a la edad, en 2019 el 74,43% corresponde a menores de 54 años y en 2022 el 71,48%. En este tramo de edad entre un 72% y un 80% los seguros vida suscritos son de vida-riesgo, siendo el 8,9% para los mayores de 65 años en 2019 y en 2022 del 18%. La duración de los contratos que predomina es la de menos de 4 años en ambos años.

Tal como se ha expuesto, se observa que en el período 2019-2022 el 85% de las defunciones de la población corresponde a mayores de 65 años, afectando prácticamente de manera equitativa a ambos sexos. El virus del SARS-CoV-2 sigue la misma dinámica, afectando especialmente a partir de los 60-65 años, 60% de hombres y 40% mujeres, excepto a partir de los 80-85 años que afecta más a mujeres dada su esperanza de vida.

Cierto es que, la siniestralidad ha aumentado **ligeramente** en los años 2020 y 2021, concretamente un 5,94% si se compara 2022 con 2019, y un 4,98% observando 2022 con 2021. Sin embargo, y teniendo en cuenta que el grupo de edad más afectado por el virus es el de 65 años o más, este solo representa del total de pólizas adquiridas en 2019 el 10,01% (13,24% en 2022) y de su propia composición, el 8,90% son vida-riesgo en 2019 y 18% en 2022, por lo que el **impacto es mínimo**, puesto que en términos absolutos la siniestralidad ha aumentado en 1,45 puntos en 2022 respecto 2019, **pasando del 24,38% al 25,83%**. Así mismo, en este tenue repunte se debe tener en cuenta la sobremortalidad de toda la serie, provocada en primera instancia por el efecto cosecha y otros factores externos como las altas temperaturas registradas en 2022.

A la vista de ello, se puede concluir que, de momento, no ha tenido un **especial impacto** en los seguros de vida-riesgo en lo que se refiere a la **cobertura de fallecimiento**.

Es muy importante destacar que, este leve impacto proviene de las propias características del virus y al grupo de personas que afecta: personas de tercera y cuarta edad, además de personas con afecciones previas de riesgo. Si, este virus afectara a otro grupo de edad, por ejemplo, de 35 a 54 años, que ostentan poco más del 50% de la adquisición de seguros de Vida, entre los que vida-riesgo representa entre un 72% y un 80%, la afectación hubiese sido mucho **más significativa**, dada la composición de las carteras de la industria aseguradora española.

No obstante, **aún es pronto para poder afirmar** la poca afectación en los seguros de vida-riesgo, puesto que aún se desconoce qué **efectos puede tener a largo plazo**. Uno de estos efectos, sería el COVID Persistente (CP), que afecta generalmente más a mujeres a hombres en un rango de edad de 30 a 50 años. Esto constituye un alto riesgo en la concesión de incapacidades permanentes que, aunque no haya un aumento significativo en 2022 en la concesión de incapacidades, no implica que pueda generarlo en el futuro. Según los estudios, se estima que entre un 10% y un 30% pueden diagnosticarse de CP. De momento, la afectación más grave del CP ha sido en los infectados con la cepa original del virus del SARS-CoV-2, aunque estará por ver en los próximos años si la generación de nuevas variantes puede provocar más CP u otras formas de manifestar las secuelas del COVID-19.

En el mismo punto, otro riesgo en la concesión de incapacidades permanentes derivadas de los efectos secundarios que ha tenido en la salud, concretamente la **salud mental**. Actualmente, en la población española afecta más a mujeres que a hombres (proporción 1 a 3) con una franja de edad 45 a 64 años. La OMS ha advertido del auge de diagnósticos de patologías relacionadas con la salud mental a nivel mundial, así como, el informe elaborado por el Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud y Fundación FAD Juventud que confirman el empeoramiento de la salud mental de los jóvenes, por lo que presumiblemente aumentarán diagnósticos de patologías relacionadas con la misma que puedan ocasionar secuelas invalidantes.

Se debe tener en cuenta que, estas conclusiones **no son extrapolables a otra futura pandemia**, ya que para ello se deberá de comprobar en primer lugar, sus características y, seguidamente, las posibles consecuencias para actuar

acorde a la misma. Se deberá poner especial atención a la evolución sanitaria futura, puesto que el virus del SARS-CoV-2 proviene de transmisión zoonótica, es decir, de los animales, de modo que teniendo en cuenta el impacto más alto de la especie humana sobre la naturaleza, que a su vez está acelerando el cambio climático, no es de extrañar que suframos otra pandemia en el siglo XXI, debido a que 3 de 4 nuevos brotes de enfermedades infecciosas provienen de animales. EIOPA ya ha instado en revisar exclusiones por cláusulas sistémicas y el sector debe acelerar un mecanismo de protección para futuros eventos de esta índole.

Por último, el COVID-19 ha generado un nuevo escenario para la industria aseguradora, donde la punta de lanza es la digitalización, en un sector más bien tradicional, prudente y muy regulado, el cual está **acelerando su transformación**, donde la regulación de la utilización de la tecnología aún está por definirse. El cambio de cultura de los clientes, la necesidad de nuevos productos, personalización y poder de los datos sirven como elementos claves para llevar a cabo planes estratégicos en los que la inversión en tecnología, políticas de ESG y talento son claves para acometer con éxito estos cambios y aportar valor añadido a la cadena de valor y cliente.

8. Bibliografía

Artículos:

Agencias/EFE. “La huella demográfica del coronavirus será mucho menor que la cicatriz social”, El Ágora diario del Agua (22 de abril de 2020).

ANTONELLI, M.; CAPDEVILA PUJOL, J.; SPECTOR, TIM D.; OURSELIN, S.; STEVES, C. J. “Risk of long COVID associated with delta versus omicron variants of SARS-CoV-2”, The Lancet, vol. 399 (18 de junio de 2022), págs. 2263-2264, doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00946-1.

BALLESTEROS, J.C.; GOMEZ, A.; KURIC, S.; SANMARTIN, A. “Jóvenes en pleno desarrollo y crisis pandémica. Cómo miran al futuro”, Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud y Fundación FAD Juventud, 8 de setiembre de 2022, págs.1-105, doi.org/10.5281/zenodo.7043142.

BLASCO, I.; MANZANO, D.; MILNER, A. “Pandemia y comportamiento del seguro en España”, FUNCAS, núm. 286 (2022), págs. 35-43.

CALAHORRA, T. “La variante Ómicron recortó un 20% la eficacia de vacunas contra el Covid”, Redacción Médica (31 de mayo de 2022).

ESTEVE, A.; BLANES, A.; DOMINGO, A. “Consecuencias demográficas de la COVID-19 en España: entre la novedad excepcional y la reincidencia estructural”, Panorama Social, núm 33. (2021), págs. 9-23.

FERIA, R. “Las seis olas de la covid-19 durante los dos años de pandemia”, Diario de Sevilla (14 de marzo de 2022).

GONZALEZ CANDELAS, F.; ZURRIAGA, O. “El 'efecto cosecha' y otras razones por las que ahora muere menos gente por la Covid-19”, El Español (22 de agosto de 2020).

GONZALEZ LEONARDO, M.; SPIJKER, J. “El impacto demográfico de la COVID-19 durante 2020 y sus diferencias regionales. ¿Cómo afectará la pandemia al futuro de la población española?”, Boletín de la Asociación de Geógrafos Españoles, núm. 33 (2022), págs. 1-35.

GONZALEZ, P. “Este es el marco jurídico de las tecnologías aplicadas al Seguro”, Future by INESE (18 de enero de 2023).

GUZEK HERNANDEZ, V. “El impacto de la crisis del COVID-19 en el sector asegurador español”, Cinco Días (21 de abril de 2020).

HAMZA, Y. “La evolución de la suscripción en la industria de seguros”, Astera (5 de diciembre de 2022).

HANNAH E. DAVIS; GINA S. ASSAF; LISA MCCORKELL; HANNAH WEI; RYAN J. LOW; YOCHAI REM; SIGNE REDFIELD; JARED P. AUSTIN; ATHENA AKRAMI. "Characterizing Long COVID in an International Cohort: 7 Months of Symptoms and Their Impact", medRxiv, 27 de diciembre de 2020, págs.1-44, doi.org/10.1101/2020.12.24.20248802.

HIGDON, MELISSA M.; WAHL, BRIAN; CARLI, JONES B.; ROSEN, JOSEPH G.; TRUELOVE, SHAUN A.; BAIDYA, ANURIMA; NANDE, ANJALIKA A.; SHAMEIZADEH, PARISA A.; WALTER, KAROLINE K.; FEIKIN, DANIEL R.; PATEL, MINAL K.; DELOIRA KNOLL, MARIA; HILL, ALISON L. "A systematic review of COVID-19 vaccine efficacy and effectiveness against SARS-CoV-2 infection and disease", medRxiv, 25 de setiembre de 2021, págs. 1-31, doi.org/10.1101/2021.09.17.21263549.

LABAYEN, C. "Informe COPE: casi 4 millones de españoles tiene depresión, mientras que un 15% sufre ansiedad o estrés, COPE (16 de febrero de 2023).

LADO, J.V. "Primera incapacidad absoluta en España por Covid persistente", La Voz de Galicia (16 de setiembre de 2022).

MARIN, C.; RAMIREZ, O.; DOBAÑO, C.; LAZARUS, J.; MONCUNILL, A.S. "¿Seremos capaces de alcanzar la inmunidad de grupo para la COVID-19?", Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGB), núm. 35 (2021), págs. 1-9.

MANZANO, D.; MILNER, A. "El seguro español ante el cambio de entorno económico y financiero", FUNCAS, núm. 289 (2022).

MANZANO, D. "Relevancia y características del negocio de banca-seguro en España", FUNCAS, núm. 292 (2023), págs. 1-5.

MIZRAHI, B.; SUDRY, T.; FLAKS-MANOV, N.; YEHEZKELLI, Y.; KALKSTEIN, N.; AKIVA, PINCHAS; EKKA-ZOHAR, A.; SHAPIRO BEN DAVID, S.; LERNER, U.; BIVAS-BENITA, M.; GREENDFIEL, S. "Long covid outcomes at one year after mild SARS-CoV-2 infection: nationwide cohort study", The BMJ, 11 de enero de 2023, págs.1-17, doi.org/10.1136/bmj-2022-072529.

MONSO, N. Y LUCIO, C.G. "Un 46% de los afectados por Covid persistente está de baja o tiene grandes dificultades para trabajar: Esto nos ha destrozado la vida", El Mundo (16 de junio de 2023).

MONTILLA, L. "Día de la lucha contra la depresión Diez claves de la depresión en España: afecta al 5% y en especial a mujeres mayores", RTVE (13 de enero de 2023).

PASCUAL, M. "Las bajas laborales por covid se triplicaron en diciembre con respecto al mes anterior", Newtral (12 de enero de 2022).

PEREZ DIAZ, J. "El impacto demográfico de la COVID-19", Enfermedades Emergentes, 2021, págs. 4-6.

PEREZ MENDEZ, L. “¿Qué secuelas del Covid-19 pueden conceder una incapacidad laboral permanente?”, Cinco Días (16 de marzo de 2021).

RENTERO, A. “La digitalización necesita más implementación de inteligencia artificial y big data”, Silicon Technology Powering Business (30 de marzo de 2023).

RODRIGUEZ LEDO, P.; ARMENTEROS DEL OLMO, L.; RODRIGUEZ RODRIGUEZ, E.; GOMEZ ACEBO, F. EN REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICOS GENERALES Y DE FAMILIA (SEMG) Y COLECTIVO LONG COVID ACTS. “Descripción de los 201 síntomas de la afectación multiorgánica producida en los pacientes afectados por la COVID-19 persistente”, Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), 6 de abril de 2021, págs. 1-9.

SALINAS, N. “El futuro del covid persistente: un test para diagnosticar la enfermedad”, El Periódico de España (20 de octubre de 2022).

SERRANO, J.A. “Variante Ómicron. Características y prevención”, Fundación the Family Watch, núm. 132 (2021), págs. 1-5.

SORIANO, D. “Escriba vs el INE: cómo será la población española en 2050 y cómo impactará en las pensiones”, Revista de la Seguridad Social (26 de setiembre de 2020).

Unidades de Datos. “Los gráficos que explican cómo ha cambiado la población en España tras un año de pandemia”, El Confidencial (20 de abril de 2021).

VALERO, M.A. “EIOPA somete a consulta pública las exclusiones de pandemias y la gestión de ciberataques”, Diario Abierto (16 de junio de 2023).

VELARDE, G. “El Covid-19 triplica las bajas laborales en España en un año, hasta 3 millones”, El Economista (10 de febrero de 2021).

VIDAL, O. “Grandes epidemias de la Historia”, La Vanguardia (30 de marzo de 2020).

VILLAMERIEL, M. “Reconocen la incapacidad absoluta por primera vez a guipuzcoanos con covid persistente”, Diario Vasco (16 de setiembre de 2022).

ZAZO RODRIGUEZ, A. “Los efectos del "Covid Persistente" sobre la mortalidad y la morbilidad”, Col·legi d'Actuaris de Catalunya, núm. 11 (2023), págs. 28-33.

Libros:

PEREZ TORRES, J.L. Fundamentos del Seguro. 1ª ed. Alfadir, 2011.

Informes:

AFI. El seguro español ante el cambio de entorno económico y financiero. Madrid. 2022.

AFI. Negocio y resultados del seguro español en 2022. Madrid. 2023.

AFI. Estabilidad de los resultados, aumento de la rentabilidad y caída significativa de la solvencia: las principales aseguradoras españolas a la luz de sus SFCR 2022. Madrid. 2023.

A.M. BEST RATING SERVICES. Las 50 Reaseguradoras Más Grandes del Mundo. EUA. 2021.

CAPGEMINI. Life Insurance Top Trends 2023. 2023.

COMITE CIENTIFIC ASSESSOR DE LA COVID-19, GRUP COL·LABORATIU MULTIDISCIPLINARI PER AL SEGUIMENT DE LA COVID I EXPERTS CONVOCATS AD-HOC. Situació actual de la COVID-19 persistent a Catalunya. Càrrega estimada, recursos assistencials, experiències internacionals i àrees d'incertesa. Barcelona. 2023.

DELOITTE. 2023 Insurance outlook - Global insurance industry at a crossroads shaping long-term success. 2023.

DGS. Informe del Sector de Seguros y Fondos de Pensiones 2018. Madrid. 2019.

DGS. Informe del Sector de Seguros y Fondos de Pensiones 2019. Madrid. 2020.

DGS. Informe del Sector de Seguros y Fondos de Pensiones 2020. Madrid. 2021.

DGS. Informe del Sector de Seguros y Fondos de Pensiones 2021. Madrid. 2022.

DGS. Boletín de Información Trimestral de Seguros y Fondos de Pensiones Cuarto Trimestre 2022. Madrid. 2023

GRUPO DE TRABAJO MULTIDISCIPLINAR (GTM). Informe del GTM sobre COVID persistente. Madrid. 2022.

ICEA. El Comprador del Seguro de Vida - Estadística Año 2019. Madrid. 2020.

ICEA. El Comprador del Seguro de Vida - Estadística Año 2022. Madrid. 2023.

ICEA. Anuario del Sector Asegurador - Datos 2022. Madrid. 2023.

INE. Encuesta Europea de Salud en España (EESE) Año 2020. Madrid. 2021.

INE. La Salud Mental en la pandemia. Madrid. 2021.

INE. Proyecciones de Población 2022-2072. Madrid. 2022.

INE. Cifras de Población (CP) a 1 de julio de 2022 Estadística de Migraciones (EM). Primer semestre de 2022 Datos provisionales. Madrid. 2022.

INE. Defunciones según la Causa de Muerte Año 2021 (datos definitivos) y primer semestre 2022 (datos provisionales). Madrid. 2022.

INE. Causas de muerte dos años después del comienzo de la pandemia. Madrid. 2023.

INE. Defunciones según la Causa de Muerte Año 2022 (datos provisionales). Madrid. 2023.

INE. Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021. Madrid. 2023.

ISCI, CNE Y CIBERESP. Informe MoMo - Excesos de mortalidad por todas las causas y atribuibles a excesos de temperatura en España del 1 de junio a 30 de septiembre de 2022. Madrid. 2022.

ISCI Y RNVE. Informe nº 177. Situación de COVID-19 en España a 5 de mayo de 2023. Madrid. 2023.

ISCI Y RNVE. Informe nº 180. Situación de COVID-19 en España a 16 de junio de 2023. Madrid. 2023.

ISCI y RNVE. Informe nº 181. Situación de COVID-19 en España a 30 de junio de 2023. Madrid. 2023.

ISCI. MoMo. Monitorización de la mortalidad diaria por todas las causas y atribuible a temperatura a 10 de mayo de 2023. Madrid. 2023.

LEGUINA HERRAN, J. Y MACARRON LARUMBE, A. Coronavirus y demografía en España Cómo habría vivido España la pandemia del COVID-19 con los ratios demográficos de hace 40 años. Madrid. CEU Ediciones, 2021.

LEGUINA HERRAN, J. Y MACARRON LARUMBE, A. Informe de coyuntura demográfica 2021. Madrid. CEU Ediciones, 2022.

LEGUINA HERRAN, J. Y MACARRON LARUMBE, A. Mortalidad por covid-19 y sus efectos: balance provisional hasta finales de 2022. Madrid. CEU Ediciones, 2023.

MAPFRE Economics. Elementos para el desarrollo del seguro de vida. Madrid. Fundación MAPFRE, 2020.

MAPFRE Economics. Covid-19: un análisis preliminar de los impactos demográficos y sobre el sector asegurador. Madrid. Fundación MAPFRE, 2022.

MINISTERIO DE SANIDAD, ISCI, CNE, CIBERESP Y AEMPS. 5º informe Análisis de la efectividad de la vacunación frente a COVID-19 en España:

Estudio por el método de screening - Estimaciones desde abril de 2021 a febrero de 2022. Madrid. 2022.

MINISTERIO DE SANIDAD, ISCIII, CNE y RNVE. Seguimiento de la efectividad de la vacunación frente a hospitalización y fallecimiento por COVID-19 en España. Madrid. 2022.

MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL. Crisis económica y salud en España. Madrid. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2018.

MINISTERIO DE SANIDAD. Enfermedad por nuevo Coronavirus, COVID-19. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2019.

MINISTERIO DE SANIDAD. Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2019. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2021.

MINISTERIO DE SANIDAD. COVID-19 en distintos entornos y grupos de Personas Actualización, 2 de agosto de 2021. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2021.

MINISTERIO DE SANIDAD. Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2020-2021. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2022.

MINISTERIO DE SANIDAD. Informe del SNS 2020-2021. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2022.

MINISTERIO DE SANIDAD. Actualización de la situación epidemiológica de las variantes de SARS-CoV-2 en España a 30 de enero de 2023. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2023.

MINISTERIO DE SANIDAD. Actualización nº 657. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 03.02.2023. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2023.

MINISTERIO DE SANIDAD. Actualización nº 672. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 30.06.2023. Madrid. Ministerio de Sanidad - Centro de Publicaciones, 2023.

MINISTERIO PARA LA TRANSICION ECOLOGICA Y EL RETO DEMOGRAFICO. Informe sobre el estado del clima de España 2022. Madrid. Agencia Estatal de Meteorología, 2023.

OMS. Updated working definitions and primary actions for SARS-CoV-2 variants, 15 March 2023. Suiza. 2023.

OMS. Historical working definitions and primary actions for SARS-CoV-2 variants. Suiza. 2023.

PARTNER RE. Resultados de la encuesta lanzada por PartnerRe a nivel mundial. Impacto del Covid-19 en el sector de los Seguros de Vida y Salud. 2022.

PWC. COVID-19, Impacto en el sector asegurador. España. 2020.

PWC. Insurance 2025 and Beyond - Insurance reimaged: Spotlight on trust, convergence and transformation. 2022.

SCOR. Síntomas prolongados poscovid: Covid persistente. Madrid. 2022.

SERRA-SUTTON, V.; SERRANO-BLANCO, A.; TORRES, M.; MONTANE, C.; SOLA, I.; TREJO, A., ESPALLARGUES, M. Definición operativa de COVID persistente y sus elementos clave en el marco del CIBERPOSTCOVID. Madrid. 2022.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICOS GENERALES Y FAMILIAS (SEMG) Y LONGCOVID. Guía clínica para la atención al paciente long COVID/COVID Persistente. Majadahonda. Ergon, 2021.

UNESPA. Informe Estamos Seguros 2018. Madrid. 2020.

UNESPA. El DNI del seguro español. Madrid. 2020.

UNESPA. El seguro de vida: Quién lo adquiere en España. Madrid. 2020.

UNESPA. Los seguros de vida y las hipotecas. Madrid. 2020.

UNESPA. Los fallecimientos indemnizados por el seguro de vida en 2019. Madrid. 2020.

UNESPA. Informe Estamos Seguros 2019. Madrid. 2020.

UNESPA. Informe Estamos Seguros 2020. Madrid. 2021.

UNESPA. Memoria Social del Seguro 2021. Madrid. 2022.

UNESPA. Memoria Social del Seguro 2022. Madrid. 2023.

UNESPA, AEFI Y CMS. Informe sobre la digitalización de la industria aseguradora. Madrid. 2023.

Fuentes de Internet:

AEP. Eficacia y efectividad de las vacunas de la COVID: Revisión Sistemática. 2021.

<<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/covid-19-vacunas-eficacia-y-efectividad>>

(Fecha consulta 27 de abril de 2023).

AFI. Seguros. 2023.
<<https://www.afi-research.es/InfoR/secciones/1612403/Seguros.html>>
(Fecha consulta 10 de mayo de 2023).

ARAG. La incapacidad permanente por secuelas de la COVID-19.2020.
<<https://www.arag.es/blog/derecho-laboral/la-incapacidad-permanente-por-secuelas-de-la-covid-19/>>
(Fecha consulta 30 de julio de 2023).

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). COVID-19. 2023.
<<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html>>
(Fecha de consulta 1 de junio de 2023).

Consejo de la Unión Europea. Un acuerdo internacional sobre la prevención y preparación ante pandemias. 2023.
< <https://www.consilium.europa.eu/es/policies/coronavirus/>>
(Fecha de consulta 29 de agosto de 2023).

DatosMacro. Indicadores Económicos y sociodemográficos. 2023.
<<https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus>>
(Fecha de consulta 8 de julio de 2023).

El Confidencial. El futuro inmediato de las aseguradoras: cuatro cambios que están transformando el sector. 2022.
<https://www.elconfidencial.com/empresas/2022-03-21/futuro-aseguradoras-cambios-sector-bra_3391958/>
(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

EIOPA. EIOPA publishes supervisory statements on exclusions related to systemic events and the management of non-affirmative cyber exposures. 2022.
<https://www.eiopa.europa.eu/eiopa-publishes-supervisory-statements-exclusions-related-systemic-events-and-management-non-2022-09-22_en>
(Fecha de consulta 30 de agosto de 2023).

Europapress. Las 5 tendencias tecnológicas que impulsarán al sector asegurador en 2022. 2022.
<<https://www.europapress.es/portaltic/empresas/noticia-tendencias-tecnologicas-impulsaran-sector-asegurador-2022-20220129103050.html>>
(Fecha de consulta 29 de agosto de 2023).

EY. Los retos del Sector Asegurador en un contexto de incertidumbre. 2023.
<[https://www.ey.com/es es/espana-2023-un-ano-por-delante/los-retos-del-sector-asegurador-en-un-contexto-de-incertidumbre](https://www.ey.com/es_es/espana-2023-un-ano-por-delante/los-retos-del-sector-asegurador-en-un-contexto-de-incertidumbre)>
(Fecha de consulta 20 de mayo de 2023).

Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF). Un llamado para evitar la siguiente pandemia.
<<https://www.worldwildlife.org/descubre-wwf/historias/un-llamado-para-evitar-la-siguiente-pandemia>>

Gobierno de España. Estrategia de vacunación COVID-19.
<<https://www.vacunacovid.gob.es>>
(Fecha de consulta 14 de mayo de 2023).

Grupo Aseguranza. Eiopa marca la pauta sobre las exclusiones de eventos sistémicos y exposiciones ciber. 2023.
<<https://www.grupoaseguranza.com/noticias-de-seguros/eiopa-marca-pauta-sobre-exclusiones-eventos-sistemicos-ciber>>
(Fecha de consulta 30 de agosto de 2023).

ICEA. Información del Seguro. 2023.
<<https://icea.es/es-es/informacion-seguro>>
(Fecha de consulta 24 de julio de 2023).

IHME. COVID-19 Projections. 2023.
<<https://covid19.healthdata.org/spain?view=cumulative-deaths&tab=trend>>
(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

IHME. Estadísticas población de España. 2023.
<<https://www.healthdata.org/research-analysis/health-by-location/profiles/spain?language=149>>
(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

Incentro. Big Data e Inteligencia Artificial: ¿Cómo funcionan juntos? 2023.
<<https://www.incentro.com/es-ES/blog/big-data-e-inteligencia-artificial>>
(Fecha consulta 17 de junio de 2023).

INE. Instituto Nacional de Estadística. 2023.
<<https://www.ine.es/>>
(Fecha consulta 29 de julio de 2023).

INE. Instituto Nacional de Estadística. 2023.
<https://www.ine.es/covid/covid_inicio.htm>
(Fecha consulta 29 de julio de 2023).

INESE. El Seguro muestra de nuevo su compromiso social con 'Estar Preparados', dotado con 28 millones. 2021.
<<https://www.inese.es/el-seguro-muestra-de-nuevo-su-compromiso-social-con-estar-preparados-dotado-con-28-millones/>>
(Fecha consulta 30 de agosto de 2023).

INESE. EIOPA pide atención sobre las exclusiones de eventos sistémicos. 2023.
<<https://www.inese.es/eiopa-pide-atencion-sobre-las-exclusiones-de-eventos-sistemicos/>>
(Fecha consulta 30 de agosto de 2023).

Instituto de Salud Carlos III. Origen del coronavirus SARS-CoV-2. 2020.
<<https://www.isciii.es/InformacionCiudadanos/DivulgacionCulturaCientifica/DivulgacionISCIII/Paginas/Divulgacion/DivulgacionInformeOrigenCoronavirus.aspx>>
(Fecha consulta 22 de abril de 2023).

Instituto de Salud Carlos III. La revista 'The Lancet' publica los datos del ensayo español CombiVacS. 2021.
<<https://www.isciii.es/InformacionCiudadanos/DivulgacionCulturaCientifica/DivulgacionISCIII/Paginas/Divulgacion/DivulgacionInformeOrigenCoronavirus.aspx>>
(Fecha consulta 16 de julio de 2023).

Instituto de Salud Carlos III. Centro Nacional de Epidemiología Vigilancia en Salud Pública. 2023.
<<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/Paginas/default.aspx>>
(Fecha consulta 16 julio de 2023).

KPMG. El impacto económico del COVID-19, más allá de 2020. 2020.
<<https://www.tendencias.kpmg.es/2020/03/covid-19-impacto-economico/>>
(Fecha consulta 13 de mayo de 2023).

KMPG. Más allá de la pandemia: la transformación del sector asegurador. 2021.

<<https://www.tendencias.kpmg.es/2021/04/pandemia-transformacion-sector-asegurador/>>

(Fecha consulta 16 de julio de 2023).

KMPG. Webinar - El futuro del sector asegurador. Lecciones y estrategias para una recuperación sostenible. 2023

<https://kpmg.com/es/es/home/eventos/2021/04/futuro-sector-asegurador.html>>

(Fecha de consulta 2 de agosto de 2023).

MAPFRE. El 58% de los españoles carece de seguro de vida.

<<https://www.mapfre.es/particulares/seguros-de-vida/articulos/espanoles-carecen-seguro-vida/>>

(Fecha consulta 29 de abril de 2023).

MAPFRE. El rol del seguro en un escenario pos-covid. 2021.

<<https://www.mapfre.com/actualidad/seguros/rol-seguro-pos-covid/>>

(Fecha de consulta 28 de mayo de 2023).

MAPFRE. 2020-2030: diez años que transformarán para siempre los seguros. 2022.

<<https://www.mapfre.com/actualidad/innovacion/2020-2030-anos-transformaran-los-seguros/>>

(Fecha de consulta 21 de mayo de 2023).

Mazars. ¿Cómo reforzar el sector asegurador en España en 2021 tras el impacto de la pandemia? 2021.

<<https://creandosolucionesdevalor.com/2021/04/16/el-sector-asegurador-en-espana/>>

(Fecha de consulta 28 de agosto de 2023).

Ministerio de Sanidad. Vacunas y Programa de Vacunación.

<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/covid19/Efectividad_vacunaCOVID-19.htm>

(Fecha consulta 5 de julio de 2023).

Ministerio de Sanidad. Estrategia de Vacunación Covid-19 en España.

<<https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActual/es/nCov/vacunaCovid19.htm>>

(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

Ministerio de Sanidad. Indicadores clave Sistema Nacional de Salud. 2023.
<<https://inclasns.sanidad.gob.es/report/population/>>
(Fecha consulta 5 de julio de 2023).

Ministerio de Sanidad. Enfermedad por SARS-CoV-2 en España. 2023.
<[https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActual
es/nCov/situacionActual.htm](https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActual/es/nCov/situacionActual.htm)>
(Fecha consulta 9 de julio de 2023).

Ministerio de Sanidad. Sanidad en Datos. 2023.
<<https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/home.htm>>
(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

Nathional Geographic. Las cinco pandemias más letales de la historia de la humanidad. 2020.
<[https://www.nationalgeographic.es/historia/2020/11/cinco-pandemias-mas-
letales-de-historia-de-humanidad](https://www.nationalgeographic.es/historia/2020/11/cinco-pandemias-mas-letales-de-historia-de-humanidad)>
(Fecha consulta 16 de abril de 2023).

Nathional Geographic. Grandes pandemias de la historia. 2022.
<[https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-
historia_15178](https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia_15178)>
(Fecha consulta 16 de abril de 2023).

Newtral. El consumo de antidepresivos en España crece un 250% en las últimas dos décadas. 2023.
< <https://www.newtral.es/aumento-consumo-de-antidepresivos/20230807/>>
(Fecha consulta 30 de agosto de 2023).

OECD. Pharmaceutical Market. 2023.
<https://stats.oecd.org/viewhtml.aspx?datasetcode=HEALTH_PHMC&lang=en>
(Fecha de consulta 29 de julio de 2023).

OMS. Inmunidad colectiva, confinamientos y COVID-19. 2020.
<[https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/herd-
immunity-lockdowns-and-covid-19#](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/herd-immunity-lockdowns-and-covid-19#)>
(Fecha de consulta 20 de julio de 2023).

OMS. Alocución de apertura del Director General de la OMS en la conferencia de prensa sobre la COVID-19 del 12 de octubre de 2020. 2020.

<<https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---12-october-2020>>

(Fecha de consulta 20 de julio de 2023).

OMS. Trastornos mentales. 2022.

<<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>>

(Fecha de consulta 30 de julio de 2023).

OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. 2022.

<<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>>

(Fecha de consulta 30 de julio de 2023).

OMS. Enfermedad por coronavirus (COVID-19): afección posterior a la COVID-19. 2023.

<[https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-post-covid-19-condition](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-post-covid-19-condition)>

(Fecha de consulta 20 de julio de 2023).

OMS. Coronavirus. 2023.

<https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_3>

(Fecha consulta 28 de agosto de 2023).

OMS. Coronavirus. 2023.

<<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>>

(Fecha consulta 28 de agosto de 2023).

OMS. Coronavirus. 2023.

<<https://covid19.who.int/>>

(Fecha consulta 28 de agosto de 2023).

OMS. Acuerdo sobre prevención, preparación y respuesta frente a pandemias. 2023.

<<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/pandemic-prevention--preparedness-and-response-accord>>

(Fecha consulta 28 de agosto de 2023).

Plain concepts. Las tendencias tecnológicas que marcarán el sector de los seguros | Insurtech. 2022.

<<https://www.plainconcepts.com/es/insurtech-tecnologia-sector-seguros/>>

(Fecha consulta 28 de agosto de 2023).

PuntoSeguro. ¿Qué son las garantías complementarias de los seguros de vida? 2023.

<<https://www.puntoseguro.com/blog/que-son-las-garantias-complementarias-de-los-seguros-de-vida/#principales-garantias-complementarias-de-los-seguros-de-vida>>

(Fecha consulta 17 de junio de 2023).

PWC. El sector seguros en 2025 y más allá. 2022.

<<https://www.pwc.es/es/seguros/insurance-2025-beyond.html>>

(Fecha consulta 20 de mayo de 2023).

Revista de la Seguridad Social. El Gobierno establece la consideración de la COVID-19 como enfermedad profesional para trabajadores sanitarios y socio-sanitarios. 2021.

<<https://revista.seg-social.es/-/el-gobierno-establece-la-consideraci%C3%B3n-de-la-covid-19-como-enfermedad-profesional-para-trabajadores-sanitarios-y-socio-sanitarios>>

(Fecha consulta 4 de junio de 2023).

Revista de la Seguridad Social. La Seguridad Social ha tramitado más de 3,7 millones de bajas COVID durante el último año. 2021.

<<https://revista.seg-social.es/-/la-seguridad-social-ha-tramitado-m%C3%A1s-de-3-7-millones-de-bajas-covid-durante-el-%C3%BAltimo-a%C3%B1o#:~:text=De%20los%20%2C77%20millones,en%20el%20RDL%206%2F2020.>>

(Fecha de consulta 4 de junio de 2023).

RTVE. La pandemia del coronavirus, en datos, mapas y gráficos. 2023.

<<https://www.rtve.es/noticias/coronavirus-graficos-mapas-datos-covid-19-espana-mundo/>>

(Fecha consulta 20 de mayo de 2023).

RTVE. La vacunación contra el coronavirus en España: datos y gráficos de la campaña. 2023

<<https://www.rtve.es/noticias/20230224/campana-vacunacion-espana/2062499.shtml>>

(Fecha de consulta 11 de junio de 2023).

RTVE. El 85% de los afectados por COVID persistente son incapaces de trabajar con normalidad. 2023.

<<https://www.rtve.es/noticias/20230616/85-afectados-covid-persistente-incapaces-trabajar-normalidad/2449663.shtml>>

(Fecha de consulta 31 de julio de 2023).

Seguridad Social. Anuarios. 2023.

<<https://www.mites.gob.es/es/estadisticas/contenidos/anuario.htm>>

(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

Seguridad Social. Estadísticas, Presupuestos y Estudios. 2023.

<<https://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/EstadisticasPresupuestosEstudios/Estadisticas>>

(Fecha de consulta 16 de julio de 2023).

SEMG. La SEMG pone en marcha una nueva encuesta de seguimiento de la sintomatología de COVID Persistente. 2022.

<<https://www.semg.es/index.php/noticias/item/860-noticia-20221014>>

(Fecha de consulta 9 de julio de 2023).

SEMG. Solo el 15,6% de los afectados por COVID Persistente trabaja en condiciones de normalidad. 2023.

<<https://www.semg.es/index.php/noticias/item/965-noticia-20230616-1>>

(Fecha de consulta 8 de julio de 2023).

The Israel Democracy. Statistical Report on Ultra-Orthodox Society in Israel. 2022.

<<https://en.idi.org.il/haredi/2022/?chapter=48263>>

(Fecha consulta 2 de julio de 2023).

The New York Times. How Much Herd Immunity Is Enough? 2020.

<<https://www.nytimes.com/2020/12/24/health/herd-immunity-covid-coronavirus.html>>

(Fecha consulta 10 de mayo de 2023).

UNESPA. Publicaciones e informes. 2023.

<<https://www.unespa.es/que-hacemos/publicaciones/>>

(Fecha consulta 29 de abril de 2023).

UNESPA. #ElSeguroConLosSanitarios. 2020.

<<https://www.unespa.es/notasdeprensa/seguro-personal-centros-sanitarios-residencias/>>

(Fecha consulta 30 de agosto de 2023).

UNESPA. El sector asegurador inicia el pago de prestaciones a los sanitarios que luchan contra el COVID-19. 2020.

<<https://www.unespa.es/notasdeprensa/unespa-inicia-pago-seguro-sanitarios-covid-19/>>

(Fecha consulta 5 de agosto de 2023).

UNESPA. El seguro para sanitarios apoya a 5.000 profesionales y sus familias. 2021.

<<https://www.unespa.es/notasdeprensa/seguro-personal-centros-sanitarios-residencias/>>

(Fecha consulta 30 de agosto de 2023).

VidaCaixa. Ruta 67. 2023.

<<https://www.ruta67.com/protegete-a-ti-y-a-los-tuyos/>>

(Fecha de consulta 25 de junio de 2023)

Youtube. Webinar - Covid persistente: Posibles efectos a medio y largo plazo. 2023

<https://www.youtube.com/watch?v=SR9kEmJO_sM>

(Fecha de consulta 2 de agosto de 2023).

Youtube. COVID-19: CONFIRMAN el ORIGEN del VIRUS en el MERCADO de WUHAN | RTVE Noticias. 2022.

<https://www.youtube.com/watch?v=YYUoE3n_all>

(Fecha de consulta 9 de agosto de 2023).

Fuentes Oficiales:

Orden SND/726/2023, de 4 de julio, por la que se publica el Acuerdo del Consejo de Ministros de 4 de julio de 2023, por el que se declara la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19 (BOE de 5 de julio de 2023).

Jose Fernández Bustos

Nací y viví en Tarragona hasta los 24 años, concretamente hasta setiembre de 2014, cuando finalicé el grado de Economía en la Universitat Rovira i Virgili.

Seguidamente, me mudé a Barcelona, puesto que mi intención fue siempre irme hacía allí, no solo por las oportunidades laborales que puede ofrecer la ciudad condal, sino por las ganas de vivir nuevas experiencias y salir de mi zona de confort, acostumbrado a no asumir retos, a pesar de las ganas e ímpetu, pero siempre con alguna excusa para no dar el salto.

Me planté en Barcelona, con tres años de experiencia laboral como camarero, puesto que he trabajado todos los veranos en el sector de la hostelería desde los 16 años. Aunque hubiera oferta laboral, las primeras oportunidades tardaron en salir. Es por ello, que primero trabajé como gestor de atención al cliente en comercios para una plataforma electrónica hasta que en mayo de 2015 pude introducirme en el sector financiero, concretamente en un Call Center de la joint venture entre Banc Sabadell y Zurich, atendiendo a las oficinas en todo lo relativo a consultas y dudas conceptuales de producto y operativas de los diferentes aplicativos de la entidad.

Durante mi estancia en Barcelona, y ante la decisión de irme a vivir con mi pareja a su pueblo en el Vallés Occidental en setiembre 2015, me surgió la oportunidad de trabajar como gestor comercial en una agencia colaboradora del Banco Santander en Palau-Solità i Plegamans. Después de esta experiencia, tuve la oportunidad de trabajar como asistente jurídico con la gestión y reclamación de las cláusulas suelo en 2016.

Mi pasión es el sector financiero, concretamente el asegurador, y por este motivo, tras un año desempeñando estas funciones decidí cambiar e iniciar definitivamente mi carrera en el sector. Es por este motivo que comencé en VidaCaixa en octubre 2017, llevando ya casi 6 años y esperando muchos más. Comencé en el mismo departamento que estoy ahora, Prestaciones y Gestión de Cartera de seguros de vida-riesgo y vida-ahorro, y aunque la esencia es la misma, cada año avanzamos y transformamos el departamento para mejorar procesos, aplicaciones y participar en proyectos transversales, que permitan no solo mejorar nuestro día a día, sino el de nuestros clientes que confían en esta entidad para protegerse a ellos mismos y a su familia.

Anexos

Anexo I. El Seguro de Vida

Tabla 30. Evolución de la composición de los principales indicadores del ramo de seguros de Vida por tipo del sector asegurador español 2019-2022.

Composición de los seguros de Vida por tipo sobre el total de seguros de Vida							
Indicador sobre el total del seguro de Vida	Tipo	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
% Número de asegurados	Vida-Riesgo	68,02%	69,14%	68,99%	70,03%	1,51%	2,96%
	Vida-Ahorro	31,78%	30,64%	30,57%	29,61%	-3,16%	-6,84%
	Dependencia	0,20%	0,22%	0,44%	0,36%	-17,46%	78,64%
% Primas emitidas Netas	Vida-Riesgo	17,65%	22,16%	21,26%	21,09%	-0,77%	19,48%
	Vida-Ahorro	82,32%	77,80%	78,69%	78,87%	0,23%	-4,20%
	Dependencia	0,02%	0,04%	0,06%	0,04%	-26,33%	78,42%
% Provisiones técnicas	Vida-Riesgo	3,31%	3,39%	3,53%	3,65%	3,43%	10,34%
	Vida-Ahorro	96,67%	96,60%	96,45%	96,33%	-0,13%	-0,36%
	Dependencia	0,01%	0,02%	0,02%	0,02%	10,13%	43,30%
% Rescates y disposiciones anticipadas	Vida-Ahorro	99,66%	99,67%	99,56%	99,36%	-0,21%	-0,30%
% Vencimientos	Vida-Ahorro	99,59%	99,69%	99,67%	99,53%	-0,14%	-0,06%
% Sinistros	Vida-Riesgo	29,41%	26,18%	27,72%	31,17%	12,46%	6,01%
	Vida-Ahorro	70,56%	73,80%	72,24%	68,80%	-4,76%	-2,49%
	Dependencia	0,04%	0,03%	0,04%	0,03%	-33,14%	-29,25%
% Rentas pagadas	Vida-Riesgo	0,60%	0,80%	0,48%	0,41%	-13,78%	-31,21%
	Vida-Ahorro	99,40%	99,20%	99,52%	99,59%	0,07%	0,19%
	Dependencia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
% Movilizaciones	Vida-Ahorro	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%
% Ratio siniestralidad (Sinistros + Rentas pagadas)	Vida-Riesgo	4,30%	5,61%	5,23%	5,45%	4,17%	26,57%
	Vida-Ahorro	26,48%	35,65%	31,71%	29,85%	-5,86%	12,72%
	Dependencia	0,01%	0,01%	0,01%	0,00%	-38,09%	-15,38%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

Tabla 31. Principales indicadores del ramo de seguros de Vida por tipo del sector asegurador español 2019-2022.

Número de asegurados/as							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	21.017.384	20.785.725	20.192.469	20.465.053	1,35%	-2,63%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	62.868	68.743	128.881	106.208	-17,88%	68,84%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	926.478	884.078	911.253	866.256	-5,82%	-7,56%
	Capital Diferido	3.160.317	3.235.916	2.824.192	2.611.072	-7,55%	-17,38%
	Rentas	2.504.767	2.073.500	2.148.067	2.172.790	1,10%	-13,25%
	Trans. Patr. en R.V.	29.220	29.701	28.604	25.912	-9,41%	-11,32%
	P.I.A.S.	1.428.536	1.185.558	1.137.068	1.071.267	-5,79%	-25,01%
	S.I.A.L.P.	811.580	526.866	462.684	403.990	-12,65%	-33,94%
	Vinculados a Activos	1.157.288	1.266.605	1.436.510	1.506.310	5,00%	30,33%
	Total Seguros de Ahorro	9.828.195	9.211.828	8.948.178	8.651.827	-3,31%	-11,80%
Total Seguros de Vida		30.900.345	30.062.596	29.269.528	29.222.888	-0,16%	-5,43%
Primas emitidas Netas							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	4.658.858.468,63 €	4.848.202.202,50 €	5.056.243.640,42 €	5.178.013.797,48 €	3,37%	6,81%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	6.920.685,42 €	7.655.501,32 €	13.471.883,31 €	10.329.516,10 €	-23,25%	59,05%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	1.230.543.514,10 €	883.223.659,41 €	530.884.148,30 €	638.796.420,90 €	20,32%	-49,05%
	Capital Diferido	6.289.634.634,01 €	4.750.649.821,13 €	4.556.202.697,98 €	5.545.746.724,15 €	21,72%	-11,83%
	Rentas	6.850.146.322,67 €	3.717.150.920,63 €	5.656.030.310,38 €	5.567.422.891,01 €	0,20%	-18,73%
	Trans. Patr. en R.V.	323.863.921,53 €	17.353.369,31 €	20.071.165,78 €	74.064.676,57 €	269,01%	-77,13%
	P.I.A.S.	2.795.945.877,36 €	2.662.960.908,92 €	2.112.977.186,55 €	1.717.240.052,68 €	-18,70%	-38,58%
	S.I.A.L.P.	1.038.569.438,42 €	787.364.856,99 €	671.525.834,44 €	605.044.169,60 €	-9,60%	-41,74%
	Vinculados a Activos	4.120.402.193,61 €	4.170.547.796,65 €	5.054.419.693,36 €	5.201.795.826,99 €	2,31%	25,97%
	Total Seguros de Ahorro	22.668.126.668,73 €	16.989.281.363,04 €	18.632.128.036,79 €	18.360.119.768,90 €	4,41%	-14,66%
Total Seguros de Vida		27.523.432.732,98 €	21.837.143.067,86 €	23.691.843.671,13 €	24.535.464.672,49 €	4,18%	-10,86%
Provisiones técnicas							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	6.445.762.392,25 €	6.571.982.094,63 €	6.913.498.042,72 €	7.073.684.928,37 €	2,32%	9,67%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	29.197.121,65 €	26.402.385,23 €	38.173.524,30 €	41.587.636,53 €	9,34%	42,44%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	12.342.735.231,84 €	12.097.822.191,36 €	11.399.997.321,35 €	11.003.835.635,43 €	-3,21%	-10,60%
	Capital Diferido	30.326.378.779,26 €	49.054.168.741,74 €	47.774.562.565,11 €	47.215.129.838,84 €	-1,17%	-6,18%
	Rentas	89.989.332.266,14 €	89.128.512.076,38 €	86.448.759.067,16 €	87.634.540.466,90 €	-0,92%	-2,62%
	Trans. Patr. en R.V.	3.093.949.442,88 €	2.417.674.010,45 €	2.433.226.385,50 €	2.267.969.903,96 €	-7,21%	-12,96%
	P.I.A.S.	14.435.956.370,32 €	14.441.119.759,89 €	14.629.041.290,84 €	13.644.639.223,62 €	-6,73%	-5,62%
	S.I.A.L.P.	4.321.366.813,63 €	4.396.547.873,34 €	4.320.602.064,90 €	4.022.337.131,69 €	-6,90%	-6,92%
	Vinculados a Activos	14.276.700.379,15 €	15.015.509.883,14 €	19.763.544.313,06 €	20.699.141.691,43 €	4,65%	44,92%
	Total Seguros de Ahorro	168.307.426.282,63 €	167.991.362.836,31 €	168.786.732.947,93 €	168.487.844.933,37 €	-1,20%	-0,96%
Total Seguros de Vida		184.784.398.796,48 €	184.109.736.926,23 €	196.721.404.724,96 €	193.612.916.898,27 €	-1,58%	-6,60%

Rescates y disposiciones anticipadas							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	39.767.477,92 €	38.943.182,28 €	63.874.786,22 €	59.668.804,65 €	10,67%	48,79%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	8.719,55 €	27.074,74 €	38.738,84 €	42.573,68 €	9,73%	389,31%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	309.441.196,20 €	387.796.090,44 €	228.825.546,45 €	298.079.912,90 €	30,26%	-3,67%
	Capital Diferido	3.754.622.006,92 €	3.698.907.035,51 €	3.840.656.632,76 €	3.791.425.645,64 €	-2,84%	-0,62%
	Rentas	3.030.865.462,42 €	2.740.886.085,27 €	3.893.909.383,53 €	1.575.811.440,63 €	-59,53%	-48,01%
	Trans. Patr. en R.V.	4.583.905,97 €	5.828.946,13 €	4.967.557,52 €	4.312.274,22 €	-13,19%	-5,93%
	P.I.A.S.	2.377.808.584,32 €	2.863.636.467,55 €	2.305.619.048,36 €	713.509.221,14 €	-69,05%	-69,99%
	S.I.A.L.P.	533.437.257,70 €	432.200.551,80 €	558.216.750,01 €	484.278.061,97 €	-13,25%	-9,22%
	Vinculados a Activos	1.483.080.690,53 €	1.605.052.359,56 €	1.470.290.989,16 €	2.380.035.367,76 €	61,88%	60,48%
Total Seguros de Ahorro		11.483.939.104,07 €	11.534.703.536,42 €	12.302.424.887,81 €	9.187.446.944,36 €	-26,32%	-20,07%
Total Seguros de Vida		11.533.716.300,53 €	11.972.773.763,44 €	12.356.338.473,88 €	9.247.058.322,89 €	-26,16%	-19,83%
Vencimientos							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	16.065.704,74 €	11.780.107,47 €	11.546.946,40 €	15.018.665,15 €	30,07%	-5,62%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	92.028,90 €	80.212,44 €	85.724,46 €	80.637,02 €	-6,00%	-12,49%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	154.557.349,90 €	167.070.130,87 €	182.497.558,76 €	154.744.597,25 €	-15,21%	0,12%
	Capital Diferido	2.261.124.425,54 €	2.571.926.484,61 €	2.387.699.273,25 €	2.308.119.663,82 €	-3,33%	1,18%
	Rentas	135.587.231,90 €	159.664.634,49 €	165.190.456,01 €	90.178.273,70 €	-45,41%	-33,49%
	Trans. Patr. en R.V.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%	0,00%
	P.I.A.S.	46.734.669,10 €	69.327.908,40 €	49.523.388,76 €	53.944.074,46 €	8,93%	15,43%
	S.I.A.L.P.	141.222,07 €	228.078.524,97 €	134.746.935,88 €	164.102.113,96 €	36,63%	130,630,00%
	Vinculados a Activos	1.320.940.607,83 €	580.863.322,86 €	585.767.602,52 €	412.418.135,33 €	-29,59%	-68,78%
Total Seguros de Ahorro		3.939.886.606,85 €	3.778.933.206,19 €	3.505.427.416,17 €	3.203.606.858,51 €	-8,61%	-18,67%
Total Seguros de Vida		3.955.243.240,49 €	3.788.793.926,10 €	3.517.060.286,04 €	3.218.406.064,89 €	-8,49%	-18,62%
Sinistros							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	1.157.394.082,28 €	1.190.132.797,06 €	1.211.000.363,95 €	1.318.360.049,07 €	8,87%	13,91%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	1.432.876,76 €	1.205.433,49 €	1.682.982,82 €	1.089.227,06 €	-35,28%	-23,98%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	129.560.487,39 €	163.514.850,56 €	144.345.019,70 €	128.462.758,21 €	-11,00%	-0,85%
	Capital Diferido	272.642.198,78 €	355.485.767,13 €	296.750.945,94 €	271.921.760,42 €	-5,17%	-0,34%
	Rentas	2.122.134.330,26 €	2.542.856.016,53 €	2.329.122.414,30 €	2.119.549.202,20 €	-9,00%	-0,12%
	Trans. Patr. en R.V.	36.009.320,92 €	76.650.353,49 €	97.674.329,97 €	76.378.342,40 €	-21,81%	36,36%
	P.I.A.S.	23.722.680,50 €	35.385.905,74 €	33.389.613,20 €	36.659.715,29 €	9,79%	54,53%
	S.I.A.L.P.	21.138.235,92 €	24.868.070,16 €	45.185.632,65 €	22.659.630,29 €	-49,65%	7,20%
	Vinculados a Activos	101.670.541,77 €	154.299.792,97 €	219.792.037,34 €	254.002.632,88 €	15,59%	67,50%
Total Seguros de Ahorro		2.777.076.803,66 €	3.365.072.766,81 €	3.166.260.493,10 €	2.909.681.041,76 €	-7,81%	4,77%
Total Seguros de Vida		3.935.903.761,53 €	4.546.430.967,15 €	4.368.944.429,87 €	4.229.130.318,38 €	-3,20%	7,45%
Rentas pagadas							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	27.277.594,55 €	35.363.281,06 €	20.771.680,45 €	18.323.520,68 €	-11,75%	-32,82%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	6.216,12 €	921,76 €	0,00 €	-3.891,49 €	0,00%	-159,29%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	25.002.869,44 €	29.785.072,88 €	33.334.442,74 €	40.206.214,13 €	20,61%	60,81%
	Capital Diferido	145.499.212,07 €	140.730.185,26 €	144.692.904,44 €	156.835.939,47 €	8,39%	7,80%
	Rentas	4.247.477.668,09 €	4.168.282.279,27 €	4.015.610.900,65 €	4.126.293.212,43 €	2,76%	-2,85%
	Trans. Patr. en R.V.	63.896.081,37 €	62.521.899,34 €	61.122.906,99 €	61.360.521,42 €	0,39%	-3,97%
	P.I.A.S.	18.337.606,94 €	19.053.086,52 €	19.391.908,59 €	19.799.754,33 €	2,42%	7,97%
	S.I.A.L.P.	1.971,10 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%	0,00%
	Vinculados a Activos	12.253.420,95 €	10.473.020,25 €	37.996.475,42 €	10.365.698,16 €	-72,68%	-15,41%
Total Seguros de Ahorro		4.512.458.830,85 €	4.430.846.452,91 €	4.312.028.308,13 €	4.414.861.338,93 €	2,38%	-2,16%
Total Seguros de Vida		4.539.742.141,22 €	4.468.410.655,73 €	4.332.800.669,58 €	4.433.181.148,12 €	3,32%	-2,35%
Movilizaciones							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%	0,00%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%	0,00%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	1.071.261.145,82 €	757.579.935,56 €	929.507.228,06 €	618.693.314,33 €	-33,44%	-42,25%
	Capital Diferido	11.760.714,85 €	3.243.248,47 €	8.902.649,91 €	4.536.846,69 €	-49,04%	-61,55%
	Rentas	0,00 €	295.344,27 €	0,00 €	49.548.046,40 €	0,00%	0,00%
	Trans. Patr. en R.V.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%	0,00%
	P.I.A.S.	22.137.628,49 €	22.495.305,31 €	70.581.309,20 €	23.535.104,93 €	66,66%	6,31%
	S.I.A.L.P.	6.829.893,65 €	9.122.369,20 €	6.260.005,14 €	5.886.709,08 €	-6,26%	-13,81%
	Vinculados a Activos	2.870.129,25 €	220.957,57 €	4.579.159,71 €	640.223,26 €	86,02%	77,69%
Total Seguros de Ahorro		3.114.869.602,85 €	772.867.161,38 €	1.019.860.352,04 €	702.840.324,71 €	-31,08%	-36,96%
Total Seguros de Vida		3.114.869.602,85 €	772.867.161,38 €	1.019.860.352,04 €	702.840.324,71 €	-31,08%	-36,96%
Ratio de Sinistralidad							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	24,38%	25,32%	24,80%	25,80%	4,88%	9,94%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	22,14%	15,78%	12,49%	10,50%	-19,96%	-82,87%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	12,56%	21,89%	33,47%	26,40%	-21,11%	130,21%
	Capital Diferido	6,65%	10,45%	9,47%	7,73%	-18,35%	16,24%
	Rentas	92,99%	180,55%	114,20%	112,19%	-1,76%	20,65%
	Trans. Patr. en R.V.	37,02%	815,01%	791,17%	105,97%	-75,99%	402,30%
	P.I.A.S.	1,30%	2,04%	2,50%	3,28%	31,77%	118,55%
	S.I.A.L.P.	2,04%	3,16%	6,73%	3,75%	-44,34%	83,99%
	Vinculados a Activos	3,97%	3,95%	5,07%	5,08%	0,28%	28,05%
Total Seguros de Ahorro		32,17%	45,85%	40,99%	37,86%	-6,87%	17,68%
Total Seguros de Vida		30,79%	41,27%	36,98%	35,31%	-4,44%	14,68%
Composición del ramo							
Tipo	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Seguros de Vida-Riesgo	Total Seguros de Riesgo	68,82%	69,14%	68,89%	70,03%	1,81%	2,86%
Seguros de Dependencia	Total Seguros de Dependencia	6,20%	0,22%	0,44%	0,26%	-17,48%	78,84%
Seguros de Ahorro	Planes de Previsión Asegurados	3,00%	2,94%	3,11%	2,94%	-5,67%	-2,25%
	Capital Diferido	10,25%	10,76%	9,65%	6,94%	-7,40%	-12,64%
	Rentas	6,11%	6,90%	7,34%	7,44%	1,31%	-6,27%
	Trans. Patr. en R.V.	0,09%	0,10%	0,10%	0,09%	-6,27%	-6,27%
	P.I.A.S.	4,62%	3,98%	3,88%	3,67%	-5,63%	-20,70%
	S.I.A.L.P.	1,96%	1,75%	1,58%	1,38%	-12,51%	-30,15%
	Vinculados a Activos	3,75%	4,21%	4,91%	5,15%	5,17%	37,82%
Total Seguros de Ahorro		31,78%	30,64%	30,57%	29,61%	-3,18%	-6,84%
Total Seguros de Vida		100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

Anexo II. Características de los compradores de los seguros del ramo seguros de Vida

Tabla 32. Comparativa según edad de los diferentes tipos de seguros de Vida de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Ramo	Producto	Menos de 25 años	25 a 34 años	35 a 44 años	45 a 54 años	55 a 64 años	65 o más años
Riesgo	Temporal Renovable 2019	59.20%	45.40%	54.40%	47.40%	32.90%	5.20%
	Temporal Renovable 2022	41.50%	48.50%	51.00%	40.40%	24.70%	11.90%
	Var. 2022-2019 Temporal Renovable	-29.90%	6.83%	-6.25%	-14.77%	-24.92%	128.85%
	Temporal otras duraciones 2019	18.40%	31.80%	26.30%	24.80%	16.80%	3.70%
	Temporal otras duraciones 2022	23.80%	28.40%	28.00%	32.60%	23.30%	5.10%
	Var. 2022-2019 Temporal otras duraciones	29.35%	-19.63%	5.46%	31.45%	38.69%	64.86%
	Total Riesgo 2019	77.60%	77.20%	80.70%	72.20%	49.70%	8.90%
	Total Riesgo 2022	65.30%	76.90%	79.00%	73.00%	48.00%	18.00%
	Var. 2022-2019 Total Riesgo	-15.85%	-0.39%	-2.11%	1.11%	-1.42%	102.25%
	Ahorro	Plan de previsión asegurado 2019	0.00%	0.80%	1.80%	4.40%	6.70%
Plan de previsión asegurado 2022		1.60%	0.60%	1.80%	4.50%	11.20%	5.10%
Var. 2022-2019 Plan de previsión asegurado		n/A	-25.00%	0.00%	2.27%	67.16%	37.84%
Capital Diferido 2019		5.40%	6.20%	4.40%	6.90%	12.30%	21.00%
Capital Diferido 2022		3.80%	2.70%	2.80%	5.30%	9.50%	18.70%
Var. 22-19 Capital Diferido		-33.33%	-56.45%	-38.36%	-23.19%	-22.75%	-10.95%
Renta Vitalicia 2019		0.00%	0.20%	0.80%	0.30%	2.50%	32.40%
Renta Vitalicia 2022		0.00%	1.30%	1.00%	1.80%	3.20%	23.50%
Var. 22-19 Renta Vitalicia		0.00%	550.00%	68.67%	500.00%	28.00%	-27.47%
Renta Temporal 2019		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	1.20%	3.30%
Renta Temporal 2022		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.80%	1.70%
Var. 22-19 Renta Temporal		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	-25.00%	-48.48%
Unit Linked 2019		1.30%	1.80%	2.30%	4.60%	9.80%	14.10%
Unit Linked 2022		5.70%	6.00%	6.60%	5.70%	12.40%	18.10%
Var. 22-19 Unit Linked		338.46%	233.33%	186.96%	45.65%	26.25%	28.37%
Index Linked 2019		0.00%	0.30%	0.20%	1.10%	2.50%	5.40%
Index Linked 2022		0.00%	0.70%	0.70%	0.90%	1.00%	2.70%
Var. 22-19 Index Linked		0.00%	133.33%	250.00%	-18.18%	-60.00%	-57.81%
PIAS 2019		13.50%	9.40%	7.60%	8.30%	10.60%	3.70%
PIAS 2022		23.30%	11.40%	7.70%	6.90%	10.60%	6.50%
Var. 22-19 PIAS		72.59%	21.28%	1.32%	-16.87%	2.81%	75.68%
SIALP 2019		2.20%	4.10%	2.40%	2.20%	4.60%	2.80%
SIALP 2022		0.50%	6.40%	0.40%	0.80%	2.80%	2.70%
Var. 22-19 SIALP		-77.27%	-80.24%	-83.33%	-62.09%	-38.90%	-6.90%
Transformación Patrimonio R.V. 2019		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	3.60%
Transformación Patrimonio R.V. 2022		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	3.00%
Var. 22-19 Transformación Patrimonio R.V.		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	-16.67%
Total Ahorro 2019		22.46%	22.80%	19.30%	27.80%	50.30%	91.10%
Total Ahorro 2022		34.70%	23.10%	21.00%	27.00%	52.00%	82.00%
Var. 2022-2019 Total Ahorro		54.91%	-1.32%	8.81%	-2.88%	3.38%	-9.98%

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes “El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022” de ICEA.

Tabla 33. Comparativa según duración de los diferentes tipos de seguros de Vida de las características del comprador de seguros de Vida 2019 y 2022.

Ramo	Tipo	Menos de 4 años	De 4 a 10 años	De 11 a 20 años	Vitalicio o más de 20 años
Riesgo	Temporal Renovable 2019	100.00%	0%	0%	0%
	Temporal Renovable 2022	100.00%	0%	0%	0%
	Var. 2022-2019 Temporal Renovable	0%	0%	0%	0%
	Temporal otras duraciones 2019	38.66%	32.57%	1.02%	0.42%
	Temporal otras duraciones 2022	64.77%	27.51%	4.20%	3.52%
	Var. 2022-2019 Temporal otras duraciones	67.52%	-15.55%	313.75%	732.85%
Ahorro	Plan de previsión asegurado 2019	42.59%	16.05%	15.43%	24.07%
	Plan de previsión asegurado 2022	58.90%	8.30%	4.40%	28.30%
	Var. 2022-2019 Plan de previsión asegurado	38.29%	-48.28%	-71.49%	17.55%
	Capital Diferido 2019	26.53%	19.25%	16.20%	38.03%
	Capital Diferido 2022	35.40%	13.70%	13.70%	37.20%
	Var. 22-19 Capital Diferido	33.45%	-28.83%	-15.42%	-2.18%
	Renta Vitalicia 2019	7.92%	1.49%	0%	32.67%
	Renta Vitalicia 2022	7.70%	20.50%	10.30%	61.50%
	Var. 22-19 Renta Vitalicia	-2.79%	1280.33%	10.30%	88.23%
	Renta Temporal 2019	0.00%	92.31%	7.69%	0%
	Renta Temporal 2022	12.50%	62.50%	25.00%	0%
	Var. 22-19 Renta Temporal	12.50%	-32.29%	225.00%	0%
	Unit Linked 2019	18.70%	0.00%	0%	81.30%
	Unit Linked 2022	1.50%	1.80%	0%	96.70%
	Var. 22-19 Unit Linked	-91.98%	1.80%	0%	18.95%
	Index Linked 2019	0%	0%	0%	67.12%
	Index Linked 2022	0%	0%	0%	96.70%
	Var. 22-19 Index Linked	0%	0%	0%	30.59%
	PIAS 2019	0%	9.40%	11.01%	36.01%
	PIAS 2022	0%	15.80%	4.50%	79.70%
	Var. 22-19 PIAS	0%	68.02%	-59.13%	121.33%
	SIALP 2019	0.00%	20.38%	15.29%	5.10%
	SIALP 2022	5.70%	88.70%	1.90%	3.80%
	Var. 22-19 SIALP	5.70%	335.18%	-87.57%	-25.43%
	Transformación Patrimonio R.V. 2019	0%	0%	0%	100.00%
	Transformación Patrimonio R.V. 2022	0%	0%	0%	100.00%
Var. 22-19 Transformación Patrimonio R.V.	0%	0%	0%	0%	

Fuente: Elaboración propia a partir de los informes “El Comprador del Seguro de Vida 2019 y 2022” de ICEA.

Anexo III. El Seguro de Vida-Riesgo

Garantías

1. **Cobertura de incapacidad:** En caso de que el asegurado sufra una de las incapacidades detalladas a continuación, recibirá la suma asegurada convenida en el contrato:
 - a) **Incapacidad Temporal**
 - b) **Incapacidad Parcial**
 - c) **Incapacidad Permanente en Grado de Total**
 - d) **Incapacidad Permanente en Grado de Absoluta**
 - e) **Gran invalidez**
2. **Cobertura de accidentes:** En caso de que el asegurado sufra un accidente que ocasione el fallecimiento o una incapacidad, el capital puede duplicarse (accidente) o triplicarse (accidente de circulación).
3. **Cobertura de enfermedad grave¹:** Si el asegurado es diagnosticado de alguna de las patologías indicadas en su contrato de seguro, el cual variará dependiendo de cada compañía, recibirá una prestación (100% del capital asegurado, anticipo del 50% del capital de fallecimiento e invalidez, una cantidad fija...), de modo que el asegurado/a pueda hacer frente a los gastos médicos que ocasiona la misma.
4. **Dependencia:** Algunos seguros de vida ofrecen la opción de contratar una cobertura de dependencia que garantizaría el anticipo del capital asegurado, siendo habitual para acceder a la cobertura el diagnóstico dependencia severa y/o gran dependencia.
5. **Servicios de valor añadido:** Las compañías, con tal de diferenciarse de la competencia, ofrecen servicios adicionales como (existen varios):
 - a) La segunda valoración médica en caso de enfermedad grave.
 - b) Servicio gestoría en caso de fallecimiento.
 - c) Cobertura de hospitalización, cirugía, asistencia sanitaria.

¹ Las más habituales que cubre el sector son cáncer, infarto agudo de miocardio, ictus, parálisis, quemaduras graves, ceguera, esclerosis múltiple, coma y trasplante de órganos.

Duración

1. **Temporal Anual Renovable (TAR):** renovándose tácitamente al vencimiento de cada período anual hasta que alguna de las dos partes se oponga a la renovación u ocurra el siniestro.
2. **Vida entera:** Contrato indefinido (vitalicio) hasta que se produzca el fallecimiento del asegurado, sin tener en cuenta la edad del asegurado/a.
3. **Amortización:** El asegurador se compromete a pagar, al fallecer el asegurado, una renta constante durante los años que falten hasta terminar el plazo convenido para duración del seguro. Esta modalidad cobra especialmente sentido en el sector bancaseguros, puesto que se emplea para la amortización de préstamos, liberando a los beneficiarios de continuar pagando el préstamo asociado.
4. **Seguro dotal:** Se instituye a un beneficiario menor de edad garantizándose la entrega de una suma asegurada en una determinada fecha, independientemente de que el asegurado/a fallezca o no antes del vencimiento del seguro.
5. **Seguro de vida universal:** Modalidad de seguro que en realidad consiste en la combinación de un proceso de capitalización (sin aseguramiento) con un seguro de vida-riesgo temporal renovable. Formalmente, la operación se presenta como un plan sistemático de ahorro del que el asegurador descuenta unas cantidades en concepto de gastos así como las primas del seguro de riesgo por el capital que se desea asegurar para caso de muerte.

Tipos de prima

- a. **Prima nivelada (prima constante):** Se calcula de modo que, el tomador abone la misma prima durante la vigencia del contrato.
- b. **Prima natural:** El cálculo de la prima se efectúa en cada renovación del contrato, la cual se incrementa cada año en base a las variables del modelo de cada compañía, influyendo la edad.
- c. **Prima mixta:** Es una combinación de la prima nivelada y la prima natural, diferenciando por períodos del contrato un tipo de prima u otra.
- d. **Prima vitalicia:** Se puede pagar la prima durante toda la vida del contrato hasta el fallecimiento del asegurado. Se suele utilizar en los contratos de vida-entera.

Vigencia

- Prima única:** es aquella que se abona en un pago único y la duración del contrato está comprendida entre un rango de fechas, normalmente sin poder renovarse una vez vencido.
- Prima periódica:** es la que se debe abonar periódicamente, en los plazos establecidos en el contrato, durante la duración del mismo.
- Prima fraccionada:** en ella se realiza un fraccionamiento de la prima (semestral, trimestral, mensual), que ha sido calculada para ser pagada en períodos anuales, para una mayor comodidad del pago de la misma.
- Prima fraccionaria:** es similar a la prima fraccionada, pero con la diferencia de que esta prima ha sido calculada para pagarse en períodos inferiores al año, durante el cual tiene vigencia el seguro.

Tabla 34. Evolución de los principales indicadores del ramo de seguros de Vida según tipo vida-riesgo del sector asegurador español 2019-2022.

		Número asegurados/as					
Clasificación	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Riesgo Individual	Temporales Renovables	12.361.533	12.293.920	11.632.589	11.665.077	2,17%	-4,01%
	Temporales No Renovables	2.969.678	2.803.785	2.916.821	2.816.303	-3,48%	-5,20%
	Total Vida-Riesgo Individual	15.351.211	15.097.705	14.549.410	14.700.380	1,04%	-4,24%
Riesgo Colectivo	Instrumentación Compromisos Pensiones	2.367.583	2.330.920	2.277.056	2.305.267	1,24%	-2,63%
	Otros Seguros Colectivos	3.299.090	3.356.600	3.366.003	3.459.406	2,77%	4,85%
	Total Vida-Riesgo Colectivo	5.666.673	5.687.520	5.643.059	5.764.673	2,16%	1,73%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo		21.017.884	20.785.225	20.192.469	20.465.053	1,36%	-2,63%
		Primas emitidas Netas					
Clasificación	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Riesgo Individual	Temporales Renovables	3.176.893.772,43 €	3.176.841.377,99 €	3.269.705.299,95 €	3.491.305.144,84 €	6,78%	9,90%
	Temporales No Renovables	515.911.930,35 €	511.360.780,67 €	633.652.105,35 €	607.811.277,25 €	-4,11%	-1,32%
	Total Vida-Riesgo Individual	3.792.805.702,78 €	3.688.222.168,66 €	3.903.357.405,31 €	4.099.206.422,09 €	5,01%	8,08%
Riesgo Colectivo	Instrumentación Compromisos Pensiones	613.843.674,45 €	669.060.231,28 €	635.442.962,16 €	609.476.160,04 €	-4,08%	-0,71%
	Otros Seguros Colectivos	452.156.111,39 €	482.919.803,57 €	467.243.272,95 €	466.331.215,35 €	-0,20%	3,14%
	Total Vida-Riesgo Colectivo	1.065.999.785,84 €	1.151.980.034,85 €	1.102.686.235,12 €	1.075.807.375,39 €	-2,44%	0,92%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo		4.858.805.488,63 €	4.840.202.203,50 €	5.006.243.640,42 €	5.175.013.797,48 €	3,37%	6,51%
		Provisiones técnicas					
Clasificación	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Riesgo Individual	Temporales Renovables	2.996.012.623,46 €	3.063.454.905,93 €	3.286.872.434,17 €	3.483.046.690,81 €	5,97%	16,16%
	Temporales No Renovables	1.909.779.737,19 €	1.912.772.807,04 €	2.027.056.474,68 €	1.982.223.980,25 €	-2,21%	3,79%
	Total Vida-Riesgo Individual	4.907.792.560,55 €	4.976.227.712,97 €	5.313.928.908,85 €	5.465.270.680,06 €	2,85%	11,36%
Riesgo Colectivo	Instrumentación Compromisos Pensiones	521.484.406,78 €	531.974.160,49 €	526.925.933,48 €	531.105.449,81 €	0,79%	1,84%
	Otros Seguros Colectivos	1.020.488.424,92 €	1.063.780.131,16 €	1.072.643.400,39 €	1.077.308.790,50 €	0,43%	5,57%
	Total Vida-Riesgo Colectivo	1.541.972.831,70 €	1.595.754.291,66 €	1.599.569.333,87 €	1.608.414.240,31 €	0,58%	4,31%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo		6.449.765.392,25 €	6.571.982.004,63 €	6.913.498.242,72 €	7.073.684.920,37 €	2,32%	9,67%
		Sinistros					
Clasificación	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Riesgo Individual	Temporales Renovables	595.480.267,75 €	602.051.507,20 €	645.176.388,77 €	759.704.663,13 €	17,75%	27,58%
	Temporales No Renovables	58.941.344,92 €	76.617.675,51 €	47.449.707,56 €	71.890.130,93 €	51,51%	21,97%
	Total Vida-Riesgo Individual	654.421.612,67 €	677.669.182,71 €	692.626.096,34 €	831.594.794,07 €	20,06%	27,07%
Riesgo Colectivo	Instrumentación Compromisos Pensiones	305.721.374,61 €	308.947.946,76 €	348.341.892,85 €	267.451.214,82 €	-17,48%	-5,98%
	Otros Seguros Colectivos	197.251.095,00 €	203.535.667,59 €	170.032.964,76 €	199.314.040,18 €	17,22%	1,05%
	Total Vida-Riesgo Colectivo	502.972.469,61 €	512.483.614,35 €	518.374.857,61 €	466.765.255,00 €	-6,10%	-3,22%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo		1.157.394.082,28 €	1.190.152.797,06 €	1.211.000.953,95 €	1.318.360.049,07 €	8,87%	13,91%
		Rentas Pagadas					
Clasificación	Modalidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Riesgo Individual	Temporales Renovables	5.648.334,77 €	8.133.672,30 €	3.474.436,24 €	2.767.894,11 €	-20,34%	-51,00%
	Temporales No Renovables	870.118,64 €	8.917.112,28 €	1.295.086,35 €	590.547,09 €	-54,40%	-32,13%
	Total Vida-Riesgo Individual	6.518.453,41 €	17.050.784,57 €	4.769.522,59 €	3.358.441,20 €	-29,59%	-48,48%
Riesgo Colectivo	Instrumentación Compromisos Pensiones	7.473.727,12 €	6.345.964,66 €	1.964.274,06 €	-57.594,96 €	-102,93%	-100,77%
	Otros Seguros Colectivos	13.284.914,02 €	12.166.531,83 €	14.037.881,80 €	15.022.673,14 €	7,02%	13,08%
	Total Vida-Riesgo Colectivo	20.758.641,14 €	18.512.496,49 €	16.002.155,86 €	14.965.078,58 €	-6,48%	-27,91%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo		27.277.094,55 €	35.563.281,06 €	20.771.680,45 €	18.323.520,68 €	-11,79%	-32,82%

Composición de los seguros tipo Vida-Riesgo							
Clasificación	Medialidad	31-12-19	31-12-20	31-12-21	31-12-22	Var. 22-21	Var. 22-19
Riesgo Individual	Temporales Renovables	80,66%	81,43%	79,95%	80,85%	1,12%	0,24%
	Temporales No Renovables	19,34%	18,57%	20,05%	19,15%	-4,47%	-1,00%
	Total Vida-Riesgo Individual	73,04%	72,64%	72,05%	71,83%	-0,31%	-1,65%
Riesgo Colectivo	Instrumentación Compromisos Pensiones	41,78%	40,98%	40,35%	39,99%	-0,90%	-4,29%
	Otros Seguros Colectivos	58,22%	59,02%	59,65%	60,01%	0,61%	3,06%
	Total Vida-Riesgo Colectivo	26,96%	27,36%	27,95%	28,17%	0,79%	4,48%
Total seguros de Vida tipo Vida-Riesgo		100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos "Visión por Ramos" de ICEA.

Anexo III. ¿Qué es el SARS-CoV-2 y cómo combatirlo?

A lo largo de la historia ha habido varias epidemias, de las cuales algunas se han vuelto pandemias como el actual COVID-19. En la infografía adjunta, se detalla las principales pandemias mundiales y su impacto en número de personas fallecidas, destacando:

Ilustración 3. Grandes epidemias de la historia



Fuente: Oriol Vidal de Junior Report

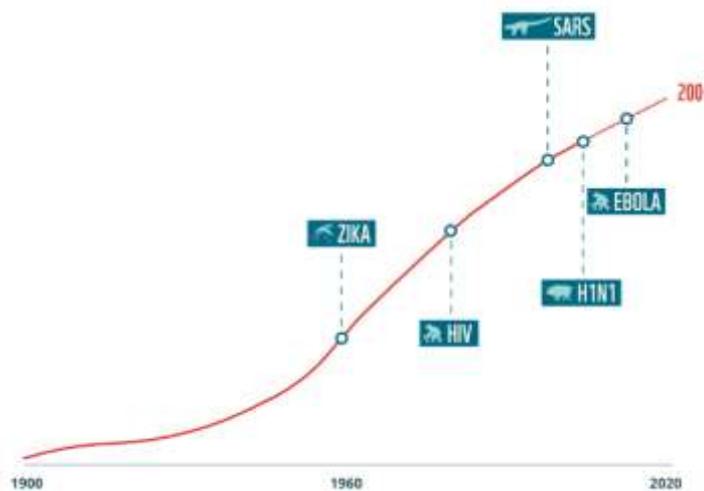
a. Plaga de Justiniano: Supuso la muerte de entre el 13 y el 26 % de la población y su origen se halló durante el Imperio bizantino en las ratas que viajaban cientos de kilómetros en los barcos mercantes, que navegaban hacia los distintos rincones de Eurasia.

b. Peste negra o bubónica: En Europa la población pasó de 80 a 30 millones de personas. La enfermedad se propagó rápidamente a través de las rutas comerciales entre el norte de África, Asia, Oriente Medio y Europa, puesto que su origen se estima que fue por las ratas o por las pulgas/piojos.

c. Gripe española: Esta pandemia de la gripe causada por el virus H1N1 se extendió por todo el mundo. Se cree que el virus tuvo su origen en China y que se le llamó gripe española porque España no censuraba la información sobre la gripe, al contrario de lo que hacían otros países.

d. VIH/SIDA: Pandemia que aún persiste en la actualidad y que ha matado a más de 32 millones de personas. Su origen provino de un tipo de chimpancé de África Central, puesto que cazaban a estos animales para comer su carne y entraron en contacto con la sangre infectada.

Gráfico 20. Evolución temporal de las principales enfermedades zoonóticas que han derivado en epidemia y/o pandemia previo COVID-19 1900-2020.



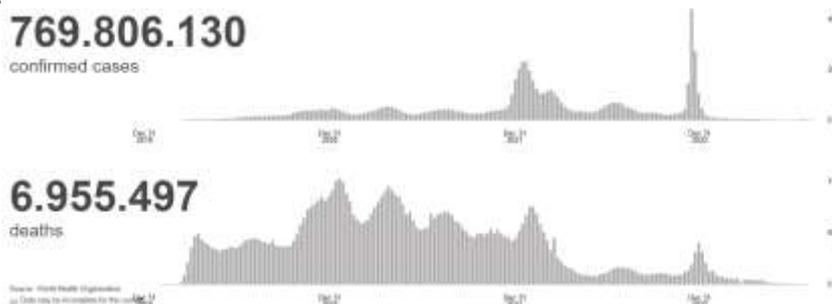
Fuente: Woolhouse 2008 con interpretación de A. Dobson (comunicación personal)

Fuente: Extraído del Fondo Mundial para la Naturaleza que a su vez proviene de Woolhouse 2008 con interpretación de A. Dobson (comunicación personal).

Desde el inicio de la Pandemia, la OMS reporta la evolución de la pandemia, detallando los casos confirmados, defunciones y vacunas. A 16 de agosto de 2023, se han contagiado 769.806.130 personas, fallecido 6.955.497 (1% de la población mundial) y 13.499.865.692 vacunadas a 20 de agosto de 2023.

Se observa que el continente con más contagios es Europa, 275.871.520. Sin embargo, el continente con más fallecidos es las Américas, con 2.958.886. Esto se debe a múltiples motivos, como la densidad de la población de cada país, gestión de cada gobierno en la estrategia de salud pública, como el inicio de campaña de vacunación, siendo las primas en países de Europa y América del Norte. Destaca la poca afectación del virus en el continente africano. La población más joven, el clima del continente y preparación de los países ante anteriores brotes y/o epidemias, han ayudado a poder mitigar las causas.

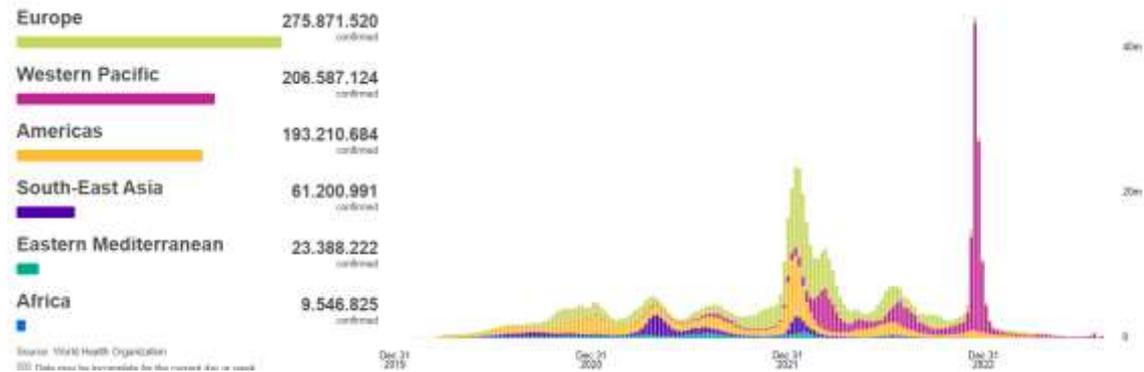
Gráfico 21. Evolución de los contagios y defunciones por COVID-19 de la población mundial 2019-2023*.



* Inicio contabilización en diciembre 2019

Fuente: Extraído del "WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard" de la OMS.

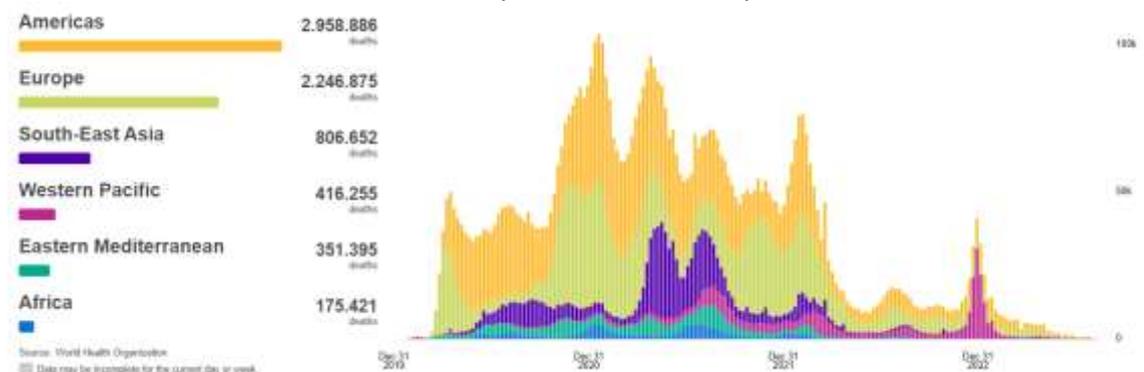
Gráfico 22. Evolución de los contagios por COVID-19 de la población mundial 2019-2023*.



* Inicio contabilización en diciembre 2019

Fuente: WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard de la OMS.

Gráfico 23. Evolución de las defunciones por COVID-19 de la población mundial 2019-2023*.



* Inicio contabilización en diciembre 2019

Fuente: WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard de la OMS.

A 20 de agosto de 2023, se han suministrado un total de 13.499.865.692 millones de dosis entre primera dosis y pauta completa, logrando alcanzar el 70% de la población mundial vacunada con una dosis y el 64% con pauta completa. Como se puede comprobar, todos los países del hemisferio norte disponen de tasas de vacunación entre el 70%-90%. En cambio, algunos países de Oriente Medio, Papua Guinea y el continente africano presentan tasas bajas de vacunación, **no alcanzando el 20% en algunas zonas**, aumentando más las diferencias entre países desarrollados y en vías de.

Ilustración 4. Estado de la vacunación por COVID-10 de la población mundial agosto de 2023.



Fuente: Extraído del “WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard” de la OMS.

El COVID-19 Persistente (CP) o Long-Covid (LP)

Ilustración 5. Listado de 201 síntomas recogidos en la encuesta del SEMG y Long Covid Acts del 13 de julio de 2020 al 14 de octubre de 2020.

<p>SÍNTOMAS GENERALES</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipotermia Escalofríos Calores repentinos Astenia Malestar general Pérdida de apetito/Anorexia Fiebre Pinchazos en zonas del cuerpo Sudoración Adelgazamiento Distermia Escalofríos Sofoco/calor extremo ante estrés Intolerancia a cambios de temperaturas Fatiga al hablar Adenopatías: cuello, axilas Fatiga Pesadez de piernas 	<p>SÍNTOMAS DEL APARATO LOCOMOTOR</p> <ul style="list-style-type: none"> Dolores musculares (mialgias) Dolores articulares (artralgia y poliartralgias) Calambres Contracturas Dolor de la unión condrocostal Dolor de espalda Dolor en el cuello, en las cervicales Dolor entre las costillas (intercostal) Dorsalgia irradiada a los costados Atrofia Debilidad muscular Rigidez cervical Pérdida de masa muscular 	<p>SÍNTOMAS OTORRINOLARINGOLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Boca seca, sensación de sequedad en la boca Odinofagia Disfagia Cacosmia Disgeusia Anosmia Afonía Hipoacusia Acúfenos Otalgia Oto-tubaritis Aftas Congestión nasal Hiperacusia Disfonía Sensación de cuerpo extraño en la garganta (moco) Dolor con la deglución/odinofagia Sinusitis Mucosidad nasofaringe Hipersensibilidad dental Congestión timpánica Faringitis Traqueitis Gingivitis
<p>SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Dolores de cabeza Falta de concentración/déficit atención Fallos de memoria Mareos Hormigueos en las extremidades (parestias) Vértigo o inestabilidad Desorientación Temblores Convulsiones Epilepsia Alexia (dificultad para leer) Anomia (dificultad para recordar palabras) Disestesias Neuropatías, dolor neuropático Alteración del sistema nervioso simpático Alteración del sistema nervioso parasimpático Síndrome de Guillain Barré Dispraxia (dificultad de motricidad fina) Accidentes cerebro-vasculares Insomnio Despertares nocturnos con sensación de ahogo Pesadillas Somnolencia Pérdida de fuerza (sensación de pérdida de fuerza) Sensación de acorchamiento o entumecimiento Pinchazos/hormigueos en la cara Dificultad para escribir, especialmente a mano Dificultad para identificar el deseo miccional Niebla mental Ptosis palpebral Alodinia Hipersensibilidad 	<p>SÍNTOMAS RESPIRATORIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Falta de aire (disnea) Ardor o dolor esternal (o detrás del esternón) Tos Dolor torácico Espasmos respiratorios (laringoespasmos) Bronquios cerrados (broncoconstricción) Expectoración continua Expectoración de sangre (hemoptisis) Desaturaciones bruscas (alteración de la saturación oxígeno) Presión en el pecho Pinchazos en el pecho Opresión torácica Debut de enfermedad pulmonar obstructiva crónica Sensación de respirar aire caliente Bronquitis de repetición Ardor en los pulmones 	<p>SÍNTOMAS DE LA COAGULACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> Hematomas sin traumatismo Otras alteraciones de la coagulación, como microtrombosis en las extremidades, en las partes distales (dedos) Arañas vasculares Livedo reticularis Enrojecimiento de las extremidades Hemorragias en las uñas Tromboflebitis Ictus Cianosis palmar (con coloración normal de los dedos) Varículas Dilatación venosa en las extremidades Sangrado de las encías
<p>SÍNTOMAS DIGESTIVOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Dolor en la boca del estómago (epigastralgia) Dolor abdominal o abdominalgia (dolor de barriga): cólico o continuo Náuseas Vómitos Diarrea Digestiones difíciles o molestas (dispepsia) Gases Ardor en la boca del estómago (pirosis) Modificación del ritmo intestinal Distensión abdominal Defecaciones con olor fétido Borborignos abdominales Cambio de consistencia de las defecaciones Colitis inflamatoria Reflujo biliar Diarrea acuosa intermitente 	<p>SÍNTOMAS DERMATOLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Manchas planas o sobreelevadas en la piel Manchas rojas puntiformes pequeñas en la piel (petequias) Picor o escozor Urticaria Ulceraciones en la piel Pérdida de las uñas Caída del cabello Rash Herpes zóster Alopecia Perniosis (lesiones acro-cianóticas similares a los sabañones) Vesículas pruriginosas Eczema macular Picor en las palmas de las manos y las plantas de los pies Hipersensibilidad Herpes labiales recurrentes Sequedad de la piel (rasposa) Descamación de la piel Escozor genital Escozor anal 	<p>SÍNTOMAS NEFROUROLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Infecciones de orina Cólicos de riñón (cólico nefrítico) Vejiga hiperactiva
	<p>SÍNTOMAS OFTALMOLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Visión borrosa Visión doble (diplopia) Molestia exagerada por la luz (fotofobia) Picor de ojos Dolor ocular (al mover los ojos o en reposo) Pinchazos oculares Pérdida temporal de visión Conjuntivitis Pérdida de visión Lesiones en la retina Nistagmus Ojo seco Secreción ocular Pupilas discólicas Dificultad para enfocar la visión Retinopatía Corio-retinopatía Moscas volantes/ miodesopsias 	<p>SÍNTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipotiroidismo Hipertiroidismo Alteraciones menstruales: metrorragia, amenorrea Debut diabético Desajuste hormonal en relación con el ciclo menstrual <p>.../...</p> <p>SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES</p> <ul style="list-style-type: none"> Taquicardia Bradicardia Hipotensión Hipotensión ortostática Hipertensión Pinchazos cardiacos Palpitaciones Debut hipertensivo Síncope (con tensión baja o normal) Miocarditis Pericarditis Extrasístoles Taquicardia ortostática Labilidad de la presión arterial Edema de las manos y los pies Cianosis labial Cianosis acra en las extremidades

Fuente: elaboración propia.

Nota: Síntomas más frecuentes: los citados en negro y los citados en rojo (se evaluaron en todos los encuestados).

Síntomas en rojo: son los más incapacitantes.

Síntomas en azul: no fueron evaluados en todos los entrevistados sino propuestos por ellos para completar el listado.

Anexo IV. Impacto del COVID-19 en la población española

Contagios

Tabla 36. Evolución de los contagios por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2022*.

2020						
Edad	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	61.617	59.587	121.224	50,83%	49,15%	6,11%
10-19	100.925	99.531	200.488	50,34%	49,64%	10,10%
20-29	123.833	138.444	262.410	47,19%	52,76%	13,23%
30-39	126.365	147.071	273.655	46,18%	53,74%	13,79%
40-49	155.242	175.133	330.674	46,95%	52,96%	16,67%
50-59	139.186	156.337	295.870	47,04%	52,84%	14,91%
60-69	97.522	96.122	193.894	50,30%	49,57%	9,77%
70-79	66.819	67.962	134.998	49,50%	50,34%	6,80%
80+	61.448	108.871	170.861	35,96%	63,72%	8,61%
Total	932.957	1.049.058	1.984.074	47,02%	52,87%	100,00%

2021						
Edad	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	202.025	193.520	395.618	51,07%	48,92%	8,30%
10-19	327.197	334.793	662.036	49,42%	50,57%	13,88%
20-29	398.217	409.212	807.498	49,31%	50,68%	16,93%
30-39	352.285	382.618	734.931	47,93%	52,06%	15,41%
40-49	389.726	426.749	816.516	47,73%	52,26%	17,12%
50-59	299.417	322.384	621.836	48,15%	51,84%	13,04%
60-69	181.845	189.163	371.028	49,01%	50,98%	7,78%
70-79	94.964	103.700	198.676	47,80%	52,20%	4,17%
80+	61.283	99.311	160.607	38,16%	61,83%	3,37%
Total	2.306.959	2.461.450	4.768.746	48,38%	51,62%	100,00%

2022						
Edad	Hombres 2022	Mujeres 2022	Total 2022	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	286.621	265.836	552.531	51,87%	48,11%	11,46%
10-19	334.909	336.675	671.659	49,86%	50,13%	13,93%
20-29	250.485	315.829	566.438	44,22%	55,76%	11,75%
30-39	329.592	436.432	766.108	43,02%	56,97%	15,89%
40-49	425.167	529.815	955.035	44,52%	55,48%	19,80%
50-59	267.103	318.419	585.559	45,62%	54,38%	12,14%
60-69	138.956	166.558	305.535	45,48%	54,51%	6,34%
70-79	100.422	116.895	217.332	46,21%	53,79%	4,51%
80+	74.690	127.590	202.283	36,92%	63,07%	4,19%
Total	2.207.945	2.614.049	4.822.480	45,78%	54,21%	100,00%

* Según la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19, a partir del 28 de marzo de 2022 solo se incluyen los contagiados a partir de 60 años de modo que, para comparar los diferentes grupos lo más equitativo posible, solo se ha incluido hasta dicha fecha, aunque el año 2022 no pueda ser directamente comparable con el resto al comprender 3 meses.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Tabla 37. Variación de la evolución de los contagios por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2022*.

Edad	2021-2020			2022-2021		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-9	227,87%	224,77%	226,35%	41,87%	37,37%	39,66%
10-19	224,20%	236,37%	230,21%	2,36%	0,56%	1,45%
20-29	221,58%	195,58%	207,72%	-37,10%	-22,82%	-29,85%
30-39	178,78%	160,16%	168,56%	-6,44%	14,06%	4,24%
40-49	151,04%	143,67%	146,92%	9,09%	24,15%	16,96%
50-59	115,12%	106,21%	110,17%	-10,79%	-1,23%	-5,83%
60-69	86,47%	96,79%	91,36%	-23,59%	-11,95%	-17,65%
70-79	42,12%	52,59%	47,17%	5,75%	12,72%	9,39%
80+	-0,27%	-8,78%	-6,00%	21,88%	28,48%	25,95%
Total	147,27%	134,63%	140,35%	-4,29%	6,20%	1,13%

* Según la Estrategia de Vigilancia y Control de COVID-19, a partir del 28 de marzo de 2022 solo se incluyen los contagiados a partir de 60 años de modo que, para comparar los diferentes grupos lo más equitativo posible, solo se ha incluido hasta dicha fecha, aunque el año 2022 no pueda ser directamente comparable con el resto al comprender 3 meses.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Defunciones

Tabla 38. Evolución de las defunciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

Edad	2020						
	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total	Letalidad Total
0-9	4	2	6	66,67%	33,33%	0,01%	0,00%
10-19	7	6	13	53,85%	46,15%	0,02%	0,01%
20-29	34	29	63	53,97%	46,03%	0,12%	0,02%
30-39	81	53	135	60,00%	39,26%	0,25%	0,05%
40-49	353	189	543	65,01%	34,81%	1,00%	0,16%
50-59	1.258	563	1.822	69,05%	30,90%	3,34%	0,62%
60-69	3.489	1.366	4.860	71,79%	28,11%	8,91%	2,51%
70-79	7.667	3.876	11.559	66,33%	33,53%	21,20%	8,56%
80+	16.778	18.700	35.524	47,23%	52,64%	65,15%	20,79%
Total	29.671	24.784	54.525	54,42%	45,45%	100%	2,75%
Edad	2021						
	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total	Letalidad Total
0-9	9	2	11	81,82%	18,18%	0,03%	0,00%
10-19	3	3	6	50,00%	50,00%	0,02%	0,00%
20-29	36	26	62	58,06%	41,94%	0,17%	0,01%
30-39	97	64	161	60,25%	39,75%	0,43%	0,02%
40-49	306	161	467	65,52%	34,48%	1,26%	0,06%
50-59	1.171	507	1.678	69,79%	30,21%	4,53%	0,27%
60-69	3.097	1.247	4.344	71,29%	28,71%	11,72%	1,17%
70-79	5.543	2.756	8.299	66,79%	33,21%	22,40%	4,18%
80+	10.828	11.195	22.023	49,17%	50,83%	59,44%	13,71%
Total	21.090	15.961	37.051	56,92%	43,08%	68%	0,78%

2022						
Edad	Hombres 2022	Mujeres 2022	Total 2022	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	5	5	10	50,00%	50,00%	0,04%
10-19	8	6	14	57,14%	42,86%	0,05%
20-29	17	11	28	60,71%	39,29%	0,10%
30-39	55	34	89	61,80%	38,20%	0,33%
40-49	168	112	280	60,00%	40,00%	1,02%
50-59	564	342	906	62,25%	37,75%	3,31%
60-69	1.615	808	2.423	66,65%	33,35%	8,86%
70-79	3.365	1.822	5.187	64,87%	35,13%	18,97%
80+	8.876	9.526	18.403	48,23%	51,76%	67,31%
Total	14.673	12.666	27.340	53,67%	46,33%	100%

2023						
Edad	Hombres 2023	Mujeres 2023	Total 2023	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
10-19	1	0	1	100,00%	0,00%	0,04%
20-29	2	0	2	100,00%	0,00%	0,07%
30-39	3	1	4	75,00%	25,00%	0,15%
40-49	10	12	22	45,45%	54,55%	0,81%
50-59	51	29	80	63,75%	36,25%	2,93%
60-69	125	71	196	63,78%	36,22%	7,18%
70-79	331	164	495	66,87%	33,13%	18,14%
80+	921	1.008	1.929	47,74%	52,26%	70,69%
Total	1.444	1.285	2.729	52,91%	47,09%	100%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Tabla 39. Variación de la evolución de las defunciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

Edad	2021-2020			2022-2021			2023-2022			2022-2020		
	Hombres	Mujeres	Total									
0-9	125,00%	0,00%	85,33%	-44,44%	150,00%	-9,09%	-100,00%	-100,00%	-100,00%	25,00%	750,00%	66,67%
10-19	-87,14%	-50,00%	-69,89%	166,67%	100,00%	133,33%	-87,50%	-100,00%	-92,50%	14,29%	0,00%	7,69%
20-29	5,88%	-10,34%	-1,59%	-52,78%	-57,69%	-54,84%	69,24%	-100,00%	-92,50%	-50,00%	-62,57%	-55,26%
30-39	19,75%	20,79%	10,29%	-43,30%	-46,88%	-44,72%	-84,55%	-97,06%	-95,51%	-32,10%	-35,89%	-34,91%
40-49	-13,31%	-14,81%	-14,00%	-45,19%	-30,43%	-40,04%	84,05%	-89,29%	-92,14%	-40,24%	-49,74%	-49,43%
50-59	-6,92%	-9,95%	-7,90%	-51,84%	-32,54%	-46,01%	-80,96%	-91,52%	-91,17%	-55,17%	-39,25%	-50,27%
60-69	-11,24%	-8,71%	-10,62%	-47,85%	-35,20%	-44,22%	-82,26%	-91,21%	-91,91%	-59,74%	-49,89%	-50,14%
70-79	-27,70%	-29,80%	-29,20%	-39,29%	-33,89%	-37,50%	-80,16%	-91,00%	-90,46%	-56,11%	-52,98%	-55,15%
80+	-35,45%	-40,13%	-38,01%	-19,03%	-14,91%	-16,44%	-89,62%	-89,42%	-90,02%	-47,10%	-49,06%	-49,20%
Total	-28,92%	-38,80%	-32,88%	-30,43%	-29,84%	-30,21%	-96,19%	-89,88%	-90,02%	-60,58%	-48,81%	-49,68%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Tabla 40. Comparativa de la evolución de la pandemia COVID-19 relativo a los contagios, defunciones, hospitalizaciones, hospitalizaciones UCI de la población española 2020-2023*.

Año	Defunciones				Contagios				Hospitalizaciones				Hospitalizaciones UCI			
	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total
2020	26.871	24.704	51.575	44,02%	932.857	1.040.090	1.972.947	37,14%	120.180	180.629	300.809	38,43%	14.792	8.002	22.794	38,10%
2021	27.980	18.861	46.841	30,98%	2.396.808	1.281.820	3.678.628	41,30%	739.777	483.777	1.223.554	34,22%	19.881	7.008	26.889	42,84%
2022	14.915	12.968	27.883	22,98%	1.207.832	2.474.599	3.682.431	41,88%	68.802	95.145	163.947	31,80%	6.320	3.389	9.709	17,48%
2023	1.814	1.263	3.077	2,28%	160	610	770	0,28%	16.396	14.625	31.021	5,21%	810	468	1.278	2,26%
Total	68.879	64.898	133.777	100,00%	3.697.887	5.124.887	11.822.728	100,00%	134.185	280.579	414.764	100,00%	27.889	18.149	46.038	100,00%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Hospitalizaciones

Tabla 41. Evolución de las hospitalizaciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

2020						
Edad	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	722	546	1.276	56,58%	42,79%	0,54%
10-19	555	617	1.188	46,72%	51,94%	0,50%
20-29	2.051	2.915	5.009	40,95%	58,20%	2,11%
30-39	5.365	5.795	11.245	47,71%	51,53%	4,75%
40-49	13.625	9.244	22.982	59,29%	40,22%	9,70%
50-59	21.490	14.186	35.836	59,97%	39,59%	15,12%
60-69	25.878	16.277	42.309	61,16%	38,47%	17,86%
70-79	27.998	19.917	48.078	58,23%	41,43%	20,29%
80+	31.502	37.129	69.017	45,64%	53,80%	29,13%
Total	129.186	106.626	236.940	54,52%	45,00%	100%
2021						
Edad	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	1.157	893	2.051	56,41%	43,54%	0,96%
10-19	1.109	1.206	2.315	47,90%	52,10%	1,09%
20-29	3.770	4.042	7.812	48,26%	51,74%	3,68%
30-39	7.590	7.220	14.810	51,25%	48,75%	6,97%
40-49	15.249	9.413	24.662	61,83%	38,17%	11,60%
50-59	20.848	12.685	33.533	62,17%	37,83%	15,78%
60-69	24.159	15.544	39.705	60,85%	39,15%	18,68%
70-79	21.946	16.048	37.998	57,76%	42,23%	17,88%
80+	22.949	26.726	49.680	46,19%	53,80%	23,37%
Total	118.777	93.777	212.566	55,88%	44,12%	100%
2022						
Edad	Hombres 2022	Mujeres 2022	Total 2022	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	2.122	1.722	3.844	55,20%	44,80%	2,85%
10-19	582	609	1.191	48,87%	51,13%	0,88%
20-29	823	1.594	2.417	34,05%	65,95%	1,79%
30-39	2.554	6.073	8.627	29,60%	70,40%	6,39%
40-49	2.490	2.517	5.008	49,72%	50,26%	3,71%
50-59	4.905	3.601	8.506	57,67%	42,33%	6,30%
60-69	9.604	6.138	15.743	61,00%	38,99%	11,65%
70-79	17.910	11.622	29.533	60,64%	39,35%	21,86%
80+	28.942	31.269	60.213	48,07%	51,93%	44,58%
Total	69.932	65.145	135.082	51,77%	48,23%	100%
2023						
Edad	Hombres 2023	Mujeres 2023	Total 2023	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	616	457	1.073	57,41%	42,59%	3,44%
10-19	135	127	262	51,53%	48,47%	0,84%
20-29	187	285	472	39,62%	60,38%	1,51%
30-39	279	488	767	36,38%	63,62%	2,46%
40-49	567	532	1.099	51,59%	48,41%	3,52%
50-59	1.233	926	2.159	57,11%	42,89%	6,92%
60-69	2.451	1.635	4.087	59,97%	40,00%	13,09%
70-79	4.169	2.686	6.855	60,82%	39,18%	21,96%
80+	6.753	7.689	14.443	46,76%	53,24%	46,27%
Total	16.390	14.825	31.217	52,50%	47,49%	100%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Tabla 42. Variación de la evolución de las hospitalizaciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

Edad	2021-2020			2022-2021			2023-2022			2023-2020		
	Hombres	Mujeres	Total									
0-9	60,25%	63,55%	60,74%	83,41%	92,83%	87,42%	-70,97%	-73,40%	-72,09%	183,91%	215,30%	201,29%
10-19	69,82%	95,46%	94,87%	-47,62%	-49,50%	-48,55%	-76,80%	-79,15%	-78,00%	4,86%	-1,30%	0,25%
20-29	83,81%	38,66%	55,96%	-78,17%	-60,56%	-69,06%	-77,28%	-82,12%	-80,47%	-59,87%	-45,32%	-51,75%
30-39	41,47%	24,59%	31,70%	-66,35%	-15,89%	-41,76%	-69,08%	-91,06%	-91,11%	-52,40%	4,80%	-23,28%
40-49	11,02%	1,83%	7,31%	-83,67%	-73,26%	-79,69%	-77,23%	-78,86%	-78,06%	-81,72%	-72,77%	-78,21%
50-59	-2,99%	-10,58%	-6,43%	-76,47%	-71,81%	-74,63%	-74,86%	-74,25%	-74,62%	-77,18%	-74,62%	-76,26%
60-69	-6,64%	-4,50%	-6,15%	-60,25%	-60,51%	-60,35%	-74,48%	-73,36%	-74,04%	-62,80%	-62,20%	-62,79%
70-79	-21,62%	-19,43%	-20,97%	-18,39%	-27,58%	-22,28%	-76,72%	-76,89%	-76,79%	-36,03%	-41,68%	-38,57%
80+	-27,16%	-28,02%	-28,02%	26,11%	17,00%	21,20%	-76,67%	-75,41%	-76,01%	-8,13%	-15,78%	-12,76%
Total	-8,06%	-12,08%	-10,29%	-41,12%	-30,53%	-36,45%	-76,56%	-77,34%	-76,89%	-45,87%	-38,90%	-42,89%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Hospitalizaciones UCI

Tabla 43. Evolución de las hospitalizaciones UCI por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

Edad	2020					
	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	55	42	98	56,12%	42,86%	0,46%
10-19	63	36	100	63,00%	36,00%	0,47%
20-29	143	109	252	56,75%	43,25%	1,18%
30-39	461	305	768	60,03%	39,71%	3,59%
40-49	1.421	598	2.021	70,31%	29,59%	9,44%
50-59	3.122	1.217	4.348	71,80%	27,99%	20,30%
60-69	4.763	1.929	6.703	71,06%	28,78%	31,30%
70-79	4.028	1.850	5.890	68,39%	31,41%	27,51%
80+	696	506	1.234	56,40%	41,00%	5,76%
Totales	14.752	6.592	21.414	68,89%	30,78%	100%

Edad	2021					
	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	60	41	101	59,41%	40,59%	0,43%
10-19	92	57	149	61,74%	38,26%	0,63%
20-29	325	210	535	60,75%	39,25%	2,27%
30-39	821	572	1.393	58,94%	41,06%	5,91%
40-49	2.002	819	2.821	70,97%	29,03%	11,96%
50-59	3.440	1.451	4.891	70,33%	29,67%	20,74%
60-69	4.993	2.274	7.268	68,70%	31,29%	30,82%
70-79	3.747	1.805	5.554	67,46%	32,50%	23,55%
80+	507	360	867	58,48%	41,52%	3,68%
Totales	15.987	7.589	23.579	67,80%	32,19%	100%

Edad	2022					
	Hombres 2022	Mujeres 2022	Total 2022	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	137	103	240	57,08%	42,92%	2,45%
10-19	69	54	123	56,10%	43,90%	1,25%
20-29	105	80	185	56,76%	43,24%	1,89%
30-39	213	129	342	62,28%	37,72%	3,49%
40-49	449	261	710	63,24%	36,76%	7,24%
50-59	938	466	1.404	66,81%	33,19%	14,32%
60-69	1.725	852	2.577	66,94%	33,06%	26,28%
70-79	1.924	975	2.900	66,34%	33,62%	29,57%
80+	745	579	1.325	56,23%	43,70%	13,51%
Totales	6.305	3.499	9.806	64,30%	35,68%	100%

Edad	2023					
	Hombres 2023	Mujeres 2023	Total 2023	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
0-9	20	14	34	0,00%	0,00%	2,65%
10-19	8	6	14	57,14%	42,86%	1,09%
20-29	11	8	19	57,89%	42,11%	1,48%
30-39	14	18	32	43,75%	56,25%	2,49%
40-49	53	24	77	68,83%	31,17%	5,99%
50-59	109	55	164	66,46%	33,54%	12,76%
60-69	226	124	351	64,39%	35,33%	27,32%
70-79	271	143	414	65,46%	34,54%	32,22%
80+	103	77	180	57,22%	42,78%	14,01%
Totales	815	469	1.285	63,42%	36,50%	100%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Tabla 44. Variación de la evolución de las hospitalizaciones UCI por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2023*.

Edad	2021-2020			2022-2021			2023-2022			2023-2020		
	Hombres	Mujeres	Total									
0-9	9,09%	-2,36%	3,06%	128,33%	151,22%	137,02%	-85,40%	-86,41%	-85,83%	148,09%	145,24%	144,90%
10-19	46,03%	58,33%	49,00%	-25,00%	-5,26%	-17,45%	-88,41%	-88,69%	-88,62%	9,52%	50,00%	23,00%
20-29	127,27%	92,66%	112,30%	-67,69%	-61,90%	-65,42%	-89,52%	-90,00%	-89,73%	-26,57%	-26,61%	-26,09%
30-39	78,00%	37,54%	81,38%	-74,06%	-77,45%	-75,45%	-93,43%	-86,05%	-90,64%	-53,80%	-57,70%	-55,47%
40-49	40,89%	36,96%	39,08%	-77,57%	-68,13%	-74,83%	-88,20%	-90,80%	-89,15%	-68,40%	-56,35%	-64,67%
50-59	10,19%	19,23%	12,46%	-72,73%	-67,88%	-71,25%	-88,38%	-88,20%	-88,32%	-69,96%	-61,71%	-67,71%
60-69	4,83%	17,86%	8,43%	-65,45%	-62,53%	-64,54%	-86,90%	-85,45%	-86,38%	-63,78%	-55,83%	-61,55%
70-79	-6,90%	-2,43%	-5,70%	-48,65%	-45,98%	-47,79%	-85,91%	-85,33%	-85,72%	-52,23%	-47,30%	-50,76%
80+	-27,16%	-20,85%	-29,74%	-46,94%	-60,83%	-52,63%	-86,17%	-86,70%	-86,42%	7,04%	14,43%	7,37%
Total	8,37%	18,12%	10,31%	-60,96%	-63,85%	-68,41%	-87,07%	-86,60%	-86,95%	-57,26%	-46,92%	-54,21%

* Datos hasta 30 de junio de 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del cuadro de mando del ISCIII.

Demografía y población

Según los últimos datos disponibles del INE de carácter provisional y con fecha 1 de abril de 2023, confirman que en España existe una población de 48.196.693 de personas: 23.608.004 hombres (48,98%) y 24.588.689 mujeres (51,02%), apenas un 1% más respecto el mismo período del año anterior.

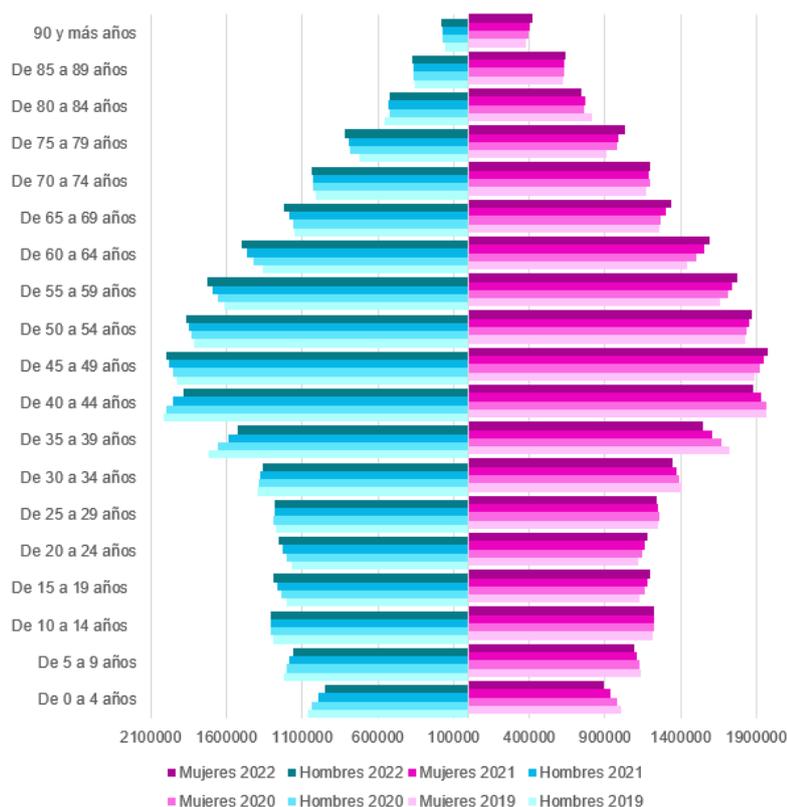
Analizando la pirámide de la población, se puede apreciar como el COVID-19 no ha tenido un impacto significativo en disminuir drásticamente un grupo de edad, a diferencia otras pandemias u eventos como un conflicto armado o catástrofe natural. Eso ha sido posible gracias a la estrategia de salud pública (ESP) implementada, así como, la introducción de las vacunas y las nuevas variantes del virus, que han permitido disminuir su virulencia.

En 2022, el grueso de la población se sitúa en el grupo de 20 a 64 años, representando el 60,69% de la población, en detrimento de **los mayores de 65 años que representan el 20,08%**, concentrándose entre los 65 y 75 (10,10%). Así mismo, se puede apreciar como aumenta significativamente la diferencia entre hombres y mujeres a partir de los 60 años de edad de manera homogénea entre los 4 años, iniciándose con una diferencia absoluta de +2% a favor de las mujeres (48% hombres y 52% mujeres), incrementándose a medida que sube la edad, alcanzando un 40%-60% a los 80 años y un 30%-70% en más de 90 años. Se debe tener en cuenta que, cada año hay más personas en estas edades, aunque se mantiene estable la distribución entre sexos (regresión), todo ello gracias al aumento paulatino de la esperanza de vida siendo de 80,27 en hombres y 85,83 en mujeres para el año 2021, situándose en niveles del año 2016, pero en línea ascendiente para superar los niveles del año 2019, último año con línea ascendente en la esperanza de vida **antes de truncarse por la pandemia**: 80,86 en hombres y 86,22 en mujeres.

Sin embargo, la población española lleva desde el **2016 con un crecimiento vegetativo en negativo**, provocado por una baja fecundidad, situando la tasa de natalidad en el año 2021 al 7,12% y el índice de fecundidad a 1,19 número

de hijos por mujer, entre otros factores sociales como la edad más tardía en incorporarse en el mercado laboral, estabilidad, nuevos cambios en la forma de vivir de los millenials y generación Z. En consecuencia, a pesar de arrojar un saldo vegetativo negativo en el primer semestre del 2022, 75.409 (158.816 nacimientos respecto las 234.225 defunciones), la población creció por el saldo migratorio positivo de 258.547 personas (478.990 inmigraciones procedentes de extranjero respecto las 220.443 emigraciones al extranjero).

Gráfico 24. Evolución de la pirámide poblacional española años 2019-2022*.



*Datos a 1 de enero de cada año

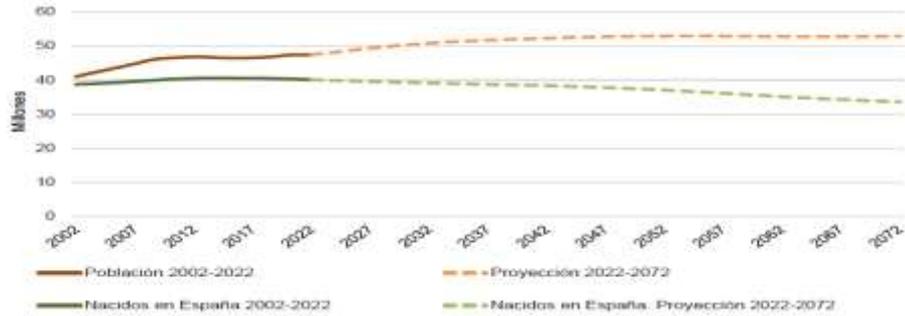
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos del INE.

La población española del futuro: Proyección 2022-2071

En las Notas de Prensa del INE denominada Proyecciones de Población 2022-2072 España publicada el 13 de octubre de 2022, ofrece una estimación de la evolución de la población española por edades y envejecimiento, así como, los principales indicadores demográficos, nacimientos, defunciones, número de hijos medio por mujer y esperanza de vida, con el objetivo de mostrar la evolución de la población si se mantienen las tendencias demográficas actuales, sin constituir una predicción, cuyos datos del 2022 son provisionales.

La población española alcanzaría los 51 millones en 2037, 8,9% más que en 2022 y 52,9 millones en 2072, 11,50% más que respecto 2022, incrementándose un total de 5,45 millones. Así mismo, la población nacida en España pasaría del actual 84,5% al 63,5% en el 2072.

Gráfico 25. Población residente en España desde el 2002 y proyección del 2022-2072.

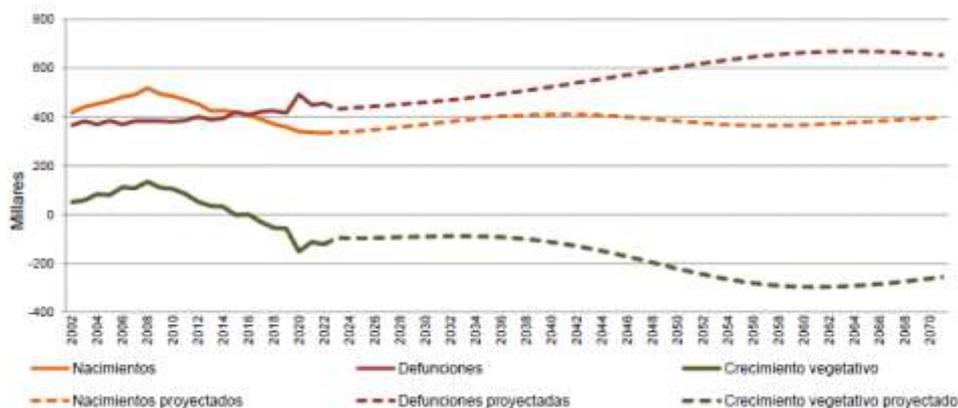


Fuente: Extraído de la Notas de Prensa del INE denominada “Proyecciones de Población 2022-2072”

Este crecimiento no se debe al crecimiento vegetativo positivo, sino que sería gracias al saldo migratorio positivo, cuyo resultado positivo se inicia en el año 2016 y se espera que con este saldo aumente la población en 5,6 millones de personas más hasta 2036 y de 14,8 millones en 2071.

El número de nacimientos se prevé que siga en aumento hasta 2.041, naciendo alrededor de 5,5 millones de niños entre 2022 y 2036, cuyo número medio de hijos por mujer pasará a 1,27 en vez del actual 1,19, aunque nazcan un 14,2% menos que en los 15 años previos. Sin embargo, el número de defunciones será siempre superior al de nacimientos, de ahí que el **saldo vegetativo sea perpetuamente negativo**. Se estima que en 2036 se producirían 494.371 fallecimientos y en 2071 se alcanzarían las 652.920 defunciones.

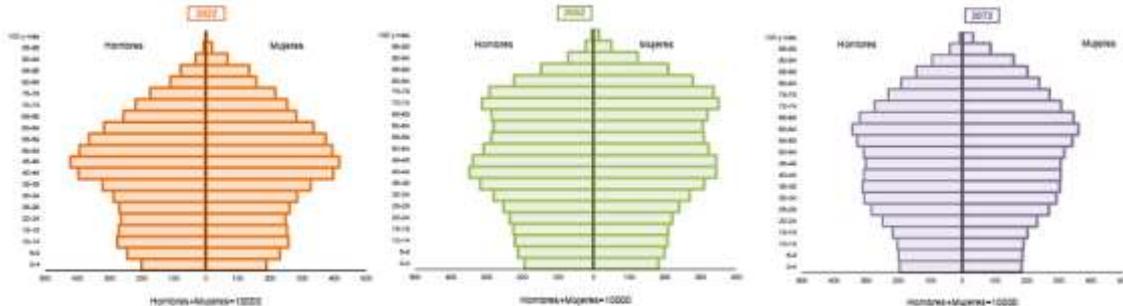
Gráfico 26. Crecimiento vegetativo de la población en España desde el 2002 y proyección del 2022-2072.



Fuente: Extraído de la Notas de Prensa del INE denominada “Proyecciones de Población 2022-2072”.

Respecto los grupos de edad, se evidencia el envejecimiento de la población española, el grupo de edad más numeroso en 2037 sería el mismo que el de 1 de enero de 2022, es decir, los nacidos entre el 1972 y 1981 (las actuales personas de 40 a 49 años que pasarían a tener 55 a 64 años). En 2072 el grupo con más representación será la generación Z, con edades 60 y 69 años y la población entre 20 y 64 años representará el 54,7% respecto el 60,69% que representa actualmente.

Gráfico 27. Pirámides de la población de España años 2022 y proyección 2052 y 2072.

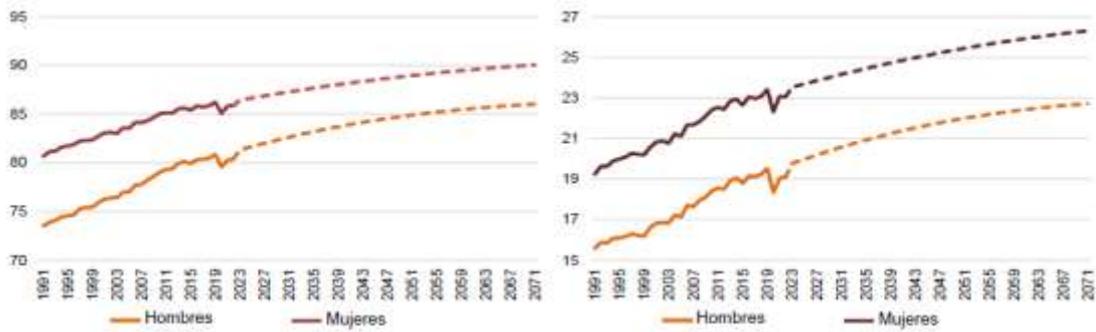


Fuente: Extraído de la Notas de Prensa del INE denominada “Proyecciones de Población 2022-2072”.

En 2072, se prevé un rejuvenecimiento de la población, después de que la población de 65 años o más empiece a fallecer. Actualmente, representan el 20,1% y en **2050 alcanzará su máximo del 30,4%**. Esto es posible gracias al aumento de la esperanza de vida (EV), no solo al nacer, sino también para las personas de 65 años o más. En 2071 la EV al nacer será de 86 años para hombres y 90 para mujeres (aumento de 5,8 y 4,2 años respectivamente sobre 2022). La EV para personas con 65 años en 2071 sería de 22,7 años en hombres y 26,3 en mujeres (aumento de 5,8 y 4,2 respectivamente sobre 2022).

Se debe tener en cuenta que, los años más intensos de pandemia, 2020 y 2021, provocaron **una disminución de la EV al nacer debido al aumento de sobremortalidad que se produjo**, especialmente en el grupo de edad de 60 años o más, motivo de este descenso.

Gráfico 28. Esperanza de vida observada del 1991 al 2021 y proyectada del 2022 al 2071 (Gráfico izquierdo representa EV al nacer y el derecho EV a los 65 años de edad).



Fuente: Extraído de la Notas de Prensa del INE denominada “Proyecciones de Población 2022-2072”.

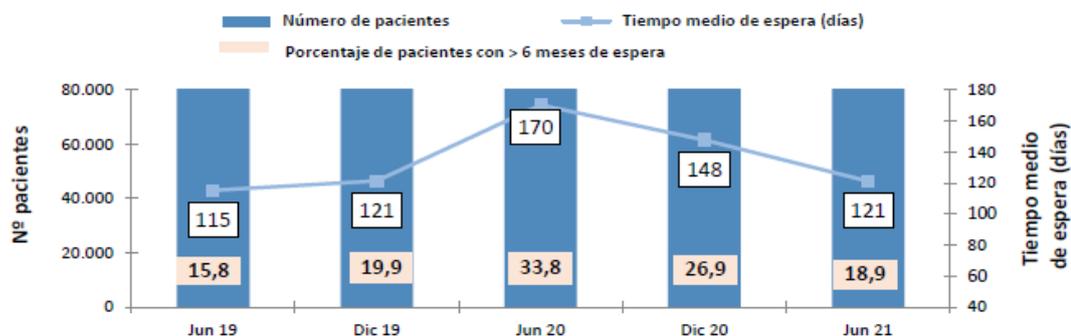
Accesibilidad al Sistema Sanitario

Gráfico 29. Evolución de la media de días en obtener cita con el médico de familia en España noviembre 2019 y noviembre 2021.



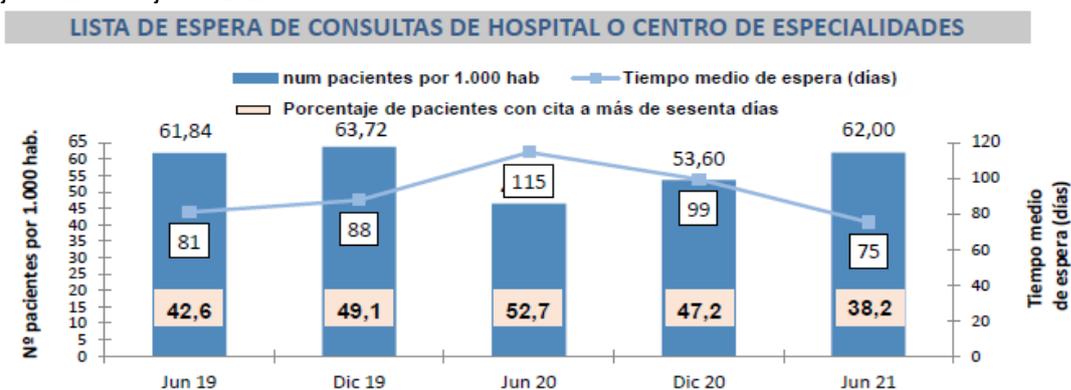
Fuente: Extraído del Resumen Ejecutivo del “Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2020-2021” del Ministerio de Sanidad.

Gráfico 30. Evolución del número de pacientes, días y porcentaje de la lista de espera quirúrgica en España de junio 2019 a junio 2021.



Fuente: Extraído del Resumen Ejecutivo del “Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2020-2021” del Ministerio de Sanidad.

Gráfico 31. Evolución de la lista de espera de consultas de hospital o centro de especialidades de junio 2019 a junio 2021



Fuente: Extraído del Resumen Ejecutivo del “Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2020-2021” del Ministerio de Sanidad.

Morbilidad hospitalaria

Tabla 45. Variación de la evolución de los motivos de las hospitalizaciones según sexo y grupos de edad de la población española 2019-2021.

Año	Sexo	Mejora o curación	Traslado a otros centros	Fallecimiento	Otras causas
Variación 2020-2019	Hombres	-15,86%	2,19%	10,68%	114,06%
	Mujeres	-15,73%	1,04%	6,48%	101,33%
	Total	-15,79%	1,64%	8,71%	108,03%
Variación 2021-2020	Hombres	6,57%	3,91%	-0,41%	7,61%
	Mujeres	6,73%	2,99%	-1,36%	6,23%
	Total	6,65%	3,47%	-0,85%	6,97%
Variación 2021-2019	Hombres	-10,33%	6,19%	10,23%	130,34%
	Mujeres	-10,06%	4,06%	5,04%	113,87%
	Total	-10,19%	5,16%	7,79%	122,54%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada “Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021”.

Tabla 46. Distribución de los ingresos hospitalarios según la CIE-10 por ingresos, curación, traslado, fallecimiento y otras causas de la población española 2019-2021.

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	2019						
	Total ingresos hospitalización	Altas por curación o mejoría	Trasladados a otros centros	Bajas por fallecimiento	Otras causas	% Fallecidos tras ingresos	% distribución enfermedad tras ingresos ingresos
Aparato circulatorio	614.300	522.188	45.250	40.860	6.064	6,85%	17,60%
Aparato digestivo	636.000	572.349	15.562	16.086	5.627	2,65%	14,42%
Tumores	465.542	402.990	18.986	44.267	2.300	9,48%	9,97%
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	254.851	405.672	27.363	11.989	5.874	2,44%	2,35%
Episodios de embarazo, parto y puerperio	413.838	407.921	2.022	1.241	2.744	0,30%	0,49%
Aparato respiratorio	600.086	531.131	23.303	38.834	6.819	6,47%	12,31%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	107.428	94.695	5.445	9.876	1.447	8,32%	2,81%
Aparato genitourinario	260.375	228.830	8.871	9.522	3.492	2,40%	7,19%
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	359.878	344.590	7.877	2.403	2.397	0,67%	7,38%
Síntomas, signos y hallazgos anormales	186.212	179.737	6.566	5.710	3.185	2,90%	4,01%
Trastornos mentales y de comportamiento	107.864	97.085	13.274	1.737	5.758	1,62%	2,42%
Factores que influyen en el estado de salud	107.317	108.736	3.222	4.488	880	2,00%	2,41%
Sistema nervioso	171.225	158.929	6.305	5.251	1.422	4,33%	2,49%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	88.272	81.067	2.000	2.397	979	3,45%	3,82%
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	152.764	145.571	1.452	5.670	1.005	0,84%	1,19%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	56.957	51.500	2.437	1.746	803	3,31%	1,95%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	44.245	40.942	1.345	1.886	451	3,91%	0,91%
Anomalías congénitas	30.982	34.880	952	237	213	0,67%	0,27%
Enfermedades del ojo y sus anexos	23.530	23.097	293	83	300	0,40%	0,40%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	32.005	32.230	84	79	10	0,35%	0,46%
Altas sin diagnóstico	8.332	6.410	511	176	280	3,07%	13,17%
Total general	4.873.765	4.428.006	185.951	206.562	53.248	4,24%	100,00%

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	2020						
	Total ingresos hospitalización	Altas por curación o mejoría	Trasladados a otros centros	Bajas por fallecimiento	Otras causas	% Fallecidos tras ingresos	% distribución enfermedad tras ingresos ingresos
Aparato circulatorio	524.077	434.616	35.250	37.866	12.865	7,05%	17,32%
Aparato digestivo	494.777	451.267	11.052	14.956	15.502	3,02%	11,63%
Tumores	416.422	348.881	13.563	36.283	10.676	9,86%	13,53%
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	264.026	327.432	22.345	11.832	18.262	2,38%	2,02%
Episodios de embarazo, parto y puerperio	380.619	373.207	2.154	1.420	2.938	0,37%	0,95%
Aparato respiratorio	520.954	433.316	28.189	53.596	13.444	10,16%	12,42%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	231.276	173.876	8.362	33.230	6.025	9,36%	5,44%
Aparato genitourinario	264.201	229.420	8.847	8.998	6.952	2,62%	5,32%
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	358.217	343.631	8.388	2.385	2.448	0,67%	6,32%
Síntomas, signos y hallazgos anormales	182.934	181.540	7.028	5.646	3.281	2,98%	3,71%
Trastornos mentales y de comportamiento	104.135	92.288	13.571	1.726	5.481	1,70%	2,42%
Factores que influyen en el estado de salud	99.852	91.057	2.811	5.303	1.082	5,15%	2,35%
Sistema nervioso	165.516	155.623	5.306	4.730	2.255	4,80%	2,37%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	75.741	67.407	2.172	3.033	1.128	4,01%	1,78%
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	155.211	145.379	1.307	574	862	1,04%	1,30%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	42.864	38.580	2.330	1.668	1.333	3,81%	1,05%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	38.223	34.300	1.353	1.858	410	3,82%	0,90%
Anomalías congénitas	27.223	28.680	495	362	346	0,95%	0,62%
Enfermedades del ojo y sus anexos	6.426	6.306	203	79	308	0,48%	0,38%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	34.232	34.236	173	17	367	0,38%	0,35%
Altas sin diagnóstico	6.107	4.324	474	207	276	4,04%	16,19%
Total general	4.293.186	3.728.065	180.996	224.546	110.773	5,26%	100,00%

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	2021						
	Total ingresos hospitalización	Altas por curación o mejoría	Trasladados a otros centros	Bajas por fallecimiento	Otras causas	% Fallecidos tras ingresos	% distribución enfermedad tras ingresos ingresos
Aparato circulatorio	562.446	480.759	45.429	41.690	14.456	7,81%	12,96%
Aparato digestivo	553.624	509.238	11.938	15.727	16.941	2,86%	10,27%
Tumores	436.623	375.582	13.552	38.844	11.324	8,70%	9,26%
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	416.959	373.129	28.271	13.869	14.140	2,15%	2,15%
Episodios de embarazo, parto y puerperio	374.707	368.858	1.721	2.091	3.822	0,01%	0,30%
Aparato respiratorio	507.388	407.875	26.353	50.479	9.328	6,91%	7,85%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	238.608	179.956	22.036	46.624	11.775	7,96%	7,96%
Aparato genitourinario	252.267	205.477	10.014	9.436	7.424	2,64%	7,36%
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	358.216	341.881	6.266	1.676	1.406	0,44%	6,84%
Síntomas, signos y hallazgos anormales	183.977	181.026	7.022	5.201	4.649	5,16%	3,95%
Trastornos mentales y de comportamiento	113.014	98.025	15.359	1.747	7.604	1,52%	2,52%
Factores que influyen en el estado de salud	100.503	98.736	2.143	5.658	1.631	5,19%	2,49%
Sistema nervioso	167.862	153.995	6.350	5.002	2.662	4,64%	2,38%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	88.226	75.482	2.562	3.324	1.448	4,84%	1,91%
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	156.477	145.772	1.223	428	1.082	0,76%	1,36%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	45.411	38.848	2.267	1.796	1.459	3,86%	1,01%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	41.895	37.345	1.452	1.672	1.276	4,01%	0,92%
Anomalías congénitas	30.618	28.747	361	364	299	0,68%	0,68%
Enfermedades del ojo y sus anexos	5.231	5.126	86	36	136	0,34%	0,38%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	36.843	36.282	134	24	303	0,84%	0,38%
Altas sin diagnóstico	3.939	6.806	445	192	282	4,20%	0,20%
Total general	4.512.642	3.978.926	195.548	222.654	118.496	4,93%	100,00%

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Tabla 47. Variación del total de los ingresos hospitalarios según la CIE-10 de la población española 2019-2021.

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) 2020	Variación 20-19	Variación 21-20	Variación 21-19
Aparato circulatorio	-29,27%	11,15%	-5,19%
Aparato digestivo	-25,21%	11,93%	-8,61%
Tumores	-25,20%	7,13%	-5,98%
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	-25,79%	10,79%	-6,41%
Episodios de embarazo, parto y puerperio	-9,82%	-1,55%	-9,46%
Aparato respiratorio	-27,79%	-32,27%	-40,35%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	48,07%	46,41%	188,35%
Aparato genitourinario	-23,04%	12,93%	-5,13%
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	-29,66%	14,81%	-14,27%
Síntomas, signos y hallazgos anormales	-27,96%	4,04%	-16,00%
Trastornos mentales y de comportamiento	-30,24%	9,29%	-3,51%
Factores que influyen en el estado de salud	-23,24%	9,09%	-7,15%
Sistema nervioso	-29,43%	9,48%	-11,10%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	-23,53%	17,16%	0,58%
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	-12,34%	2,29%	-5,48%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	-33,36%	5,65%	-19,71%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	-22,56%	9,06%	-5,89%
Anomalías congénitas	-25,08%	10,41%	-13,98%
Enfermedades del ojo y sus anexos	-32,82%	7,46%	-25,08%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	-36,76%	13,10%	-25,49%
Altas sin diagnóstico	-47,29%	48,91%	9,33%
Total general	-23,49%	6,12%	-7,39%

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Tabla 48. Evolución de las hospitalizaciones por COVID-19 por tipo de curación, traslado, fallecimiento y otras causas, según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2021.

Grupo de edad	2020					
	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
menores de 1 año	265	193	458	57,86%	42,14%	0,33%
de 1 a 4 años	124	96	220	56,36%	43,64%	0,16%
de 5 a 14 años	199	149	348	57,18%	42,82%	0,25%
de 15 a 24 años	621	504	1.125	55,20%	44,80%	0,82%
de 25 a 34 años	2.083	1.508	3.591	58,01%	41,99%	2,61%
de 35 a 44 años	6.054	3.582	9.635	62,83%	37,18%	7,00%
de 45 a 54 años	11.374	6.481	17.854	63,71%	36,30%	12,97%
de 55 a 64 años	15.064	9.229	24.293	62,01%	37,99%	17,65%
de 65 a 74 años	14.780	9.585	24.365	60,66%	39,34%	17,70%
de 75 a 84 años	14.994	13.169	28.163	53,24%	46,76%	20,46%
de 85 a 89 años	7.133	8.567	15.700	45,43%	54,57%	11,41%
de 90 a 94 años	3.468	5.560	9.029	38,41%	61,58%	6,56%
de 95 años y más	890	1.951	2.841	31,33%	68,67%	2,06%
Total	77.048	60.576	137.623	55,98%	44,02%	100,00%
Curación o Mejoría	58.159	44.939	103.098	56,41%	43,59%	74,91%
Traslado a otros centros	6.229	6.271	12.501	49,83%	50,16%	9,08%
Fallecimiento	10.468	7.920	18.388	56,93%	43,07%	13,36%
Otras causas	2.191	1.446	3.636	60,26%	39,77%	2,64%

Grupo de edad	2021					
	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
menores de 1 año	622	430	1.052	59,13%	40,87%	0,44%
de 1 a 4 años	279	240	519	53,76%	46,24%	0,22%
de 5 a 14 años	442	368	810	54,57%	45,43%	0,34%
de 15 a 24 años	1.869	1.445	3.314	56,40%	43,60%	1,37%
de 25 a 34 años	6.015	3.924	9.939	60,52%	39,48%	4,12%
de 35 a 44 años	13.081	7.618	20.699	63,20%	36,80%	8,58%
de 45 a 54 años	21.723	12.055	33.778	64,31%	35,69%	14,00%
de 55 a 64 años	27.549	17.003	44.553	61,83%	38,16%	18,46%
de 65 a 74 años	27.880	18.350	46.230	60,31%	39,69%	19,16%
de 75 a 84 años	23.704	19.823	43.527	54,46%	45,54%	18,04%
de 85 a 89 años	9.917	11.550	21.466	46,20%	53,81%	8,90%
de 90 a 94 años	4.808	7.020	11.829	40,65%	59,35%	4,90%
de 95 años y más	1.159	2.433	3.591	32,28%	67,75%	1,49%
Total	139.048	102.259	241.307	57,62%	42,38%	100,00%
Curación o Mejoría	107.349	79.590	186.939	57,42%	42,58%	77,47%
Traslado a otros centros	9.706	7.871	17.576	55,22%	44,78%	7,28%
Fallecimiento	17.931	12.140	30.071	59,63%	40,37%	12,46%
Otras causas	4.062	2.659	6.721	60,44%	39,56%	2,79%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Tabla 49. Variación de la distribución por grupos de edad de la hospitalización por COVID-19 y la curación, traslado, fallecimiento y otras causas derivadas del ingreso hospitalario de la población española 2020-2021.

Grupo de edad	Variación 2021-2020		
	Hombres	Mujeres	Total
menores de 1 año	134,72%	122,80%	129,69%
de 1 a 4 años	125,00%	150,00%	135,91%
de 5 a 14 años	122,11%	146,98%	132,76%
de 15 a 24 años	200,97%	186,71%	194,58%
de 25 a 34 años	188,77%	160,21%	176,78%
de 35 a 44 años	116,07%	112,67%	114,83%
de 45 a 54 años	90,99%	86,01%	89,19%
de 55 a 64 años	82,88%	84,23%	83,40%
de 65 a 74 años	88,63%	91,44%	89,74%
de 75 a 84 años	58,09%	50,53%	54,55%
de 85 a 89 años	39,03%	34,82%	36,73%
de 90 a 94 años	38,64%	26,26%	31,01%
de 95 años y más	30,22%	24,71%	26,40%
Total	80,47%	68,81%	75,34%
Curación o Mejoría	84,58%	77,11%	81,32%
Traslado a otros centros	55,82%	25,51%	40,60%
Fallecimiento	71,29%	53,28%	63,54%
Otras causas	85,39%	83,89%	84,85%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos extraídos de la Notas de Prensa del INE denominada "Encuesta de Morbilidad Hospitalaria año 2021".

Mortalidad

Tabla 50. Evolución de la población española 3T 2020 – 3T 2023.

Año	Población	Comparativa con año anterior respectivamente %	Comparativa con año anterior respectivamente absoluto	Comparativa respecto año 2020 %	Comparativa respecto año 2020 absoluto
2023 3T	48.345.223	1,12%	537.611	2,11%	1.000.371
2022 3T	47.807.612	0,92%	434.192	0,98%	462.760
2021 3T	47.373.420	0,06%	26.568	0,06%	26.568
2020 3T	47.344.852	N/D	N/D	0,00%	0

Fuente: Elaboración propia a partir de los extraídos del INE.

Tabla 51. Evolución de las defunciones de la población española 2007-2022.

Año	Número de defunciones	Comparativa con año anterior respectivamente %	Comparativa con año anterior respectivamente absoluto	Comparativa respecto año 2020 %	Comparativa respecto año 2020 absoluto
2022	463.133	2,75%	12.389	-6,21%	-30.643
2021	450.744	-8,71%	-43.032	-8,71%	-43.032
2020	493.776	17,93%	75.073	0%	0
2019	418.703	-2,11%	-9.018	17,93%	75.073
2018	427.721	0,75%	3.196	15,44%	66.055
2017	424.623	3,99%	13.912	16,31%	69.253
2016	410.611	-2,63%	-11.967	20,25%	83.165
2015	422.568	6,75%	26.738	16,85%	71.206
2014	395.830	1,39%	5.411	24,74%	97.946
2013	390.419	-3,11%	-12.531	26,47%	103.357
2012	402.950	3,68%	15.039	22,54%	90.826
2011	387.911	1,53%	5.864	27,29%	105.865
2010	382.047	-0,75%	-2.886	29,24%	111.729
2009	384.933	-0,36%	-1.391	28,28%	108.643
2008	386.324	0,25%	963	27,61%	107.452
2007	385.961	N/D	N/D	28,13%	108.415
Promedio 10 años (2010-2019)	406.328			21,52%	87.448
Promedio 5 años (2015-2019)	420.825			17,34%	72.951

Datos provisionales del año 2022.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 52. Evolución de las defunciones según sexo y grupos de edad de la población española 2018-2021.

Grupo de Edad	2018			2019			2020			2021		
	Hombres	Mujeres	Total									
De 0 a 64 años	39.936	19.783	59.719	39.214	19.753	58.967	42.668	21.512	64.180	42.198	20.984	63.182
De 65 a 69 años	16.702	7.723	24.425	16.278	7.638	23.916	18.720	8.816	27.536	19.631	8.834	27.465
De 70 a 74 años	22.296	11.325	33.621	22.182	11.344	33.526	25.542	13.274	38.816	23.900	12.455	36.355
De 75 a 79 años	25.059	16.317	41.376	25.709	16.469	42.178	32.183	20.192	52.375	29.896	18.951	48.847
De 80 a 84 años	37.130	32.907	70.037	33.954	29.676	63.630	39.211	34.834	74.045	34.440	29.634	64.074
De 85 a 89 años	40.882	51.373	92.255	40.597	49.491	90.088	48.556	58.838	107.394	43.133	51.232	94.365
De 90 a 94 años	25.674	46.681	72.355	25.730	46.184	71.914	31.606	55.578	87.184	28.837	49.254	78.091
De 95 y más años	8.763	25.170	33.933	9.019	25.465	34.484	11.178	31.068	42.246	10.375	27.990	38.365
Total	216.442	211.279	427.721	212.683	206.020	418.703	249.664	244.112	493.776	231.410	219.334	450.744

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 53. Distribución sobre el total respectivamente de la evolución de las defunciones según sexo y grupos de edad de la población española 2018-2021.

Grupo de Edad	2018			2019			2020			2021		
	Hombres	Mujeres	Total									
De 0 a 64 años	68,87%	33,13%	13,96%	68,50%	33,50%	14,08%	66,48%	33,52%	13,00%	66,79%	33,21%	14,02%
De 65 a 69 años	68,38%	31,62%	5,71%	68,06%	31,94%	6,71%	67,98%	32,02%	6,58%	67,84%	32,16%	6,09%
De 70 a 74 años	66,32%	33,68%	7,86%	66,16%	33,84%	8,01%	65,80%	34,20%	7,86%	65,74%	34,26%	8,07%
De 75 a 79 años	60,56%	39,44%	9,67%	60,80%	39,00%	10,07%	61,45%	38,55%	10,81%	61,20%	38,80%	10,84%
De 80 a 84 años	53,01%	46,99%	16,37%	53,36%	46,64%	15,20%	52,96%	47,04%	15,00%	53,75%	46,25%	14,22%
De 85 a 89 años	44,31%	55,69%	21,57%	45,06%	54,94%	21,52%	45,21%	54,79%	21,75%	45,71%	54,29%	20,94%
De 90 a 94 años	35,48%	64,52%	16,92%	35,78%	64,22%	17,18%	36,25%	63,75%	17,66%	36,93%	63,07%	17,32%
De 95 y más años	25,62%	74,38%	7,93%	26,15%	73,85%	8,24%	26,46%	73,54%	8,56%	27,04%	72,96%	8,61%
Total	50,80%	49,40%	100,00%	50,80%	49,20%	100,00%	50,56%	49,44%	100,00%	51,34%	48,66%	100,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 54. Variación de la evolución de las defunciones según sexo y grupos de edad de la población española 2018-2021.

Grupo de Edad	Variación 2018-2019			Variación 2019-2020			Variación 2020-2021			Variación 2021-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
De 0 a 64 años	-1,61%	-0,15%	-1,26%	8,81%	8,90%	8,84%	-1,10%	-2,45%	-1,56%	7,61%	6,23%	7,19%
De 65 a 69 años	-2,54%	-1,10%	-2,08%	15,00%	15,42%	15,14%	-0,48%	0,20%	-0,28%	14,46%	15,66%	14,84%
De 70 a 74 años	-0,51%	0,17%	-0,28%	15,15%	17,01%	15,78%	-6,43%	-6,17%	-6,34%	7,76%	9,79%	8,44%
De 75 a 79 años	2,59%	0,93%	1,94%	25,18%	22,61%	24,18%	-7,11%	-6,15%	-6,74%	16,29%	15,07%	15,81%
De 80 a 84 años	-8,55%	-9,82%	-9,19%	15,48%	17,58%	16,37%	-12,17%	-14,93%	-13,47%	1,43%	-0,14%	0,70%
De 85 a 89 años	-0,70%	-3,66%	-2,38%	19,60%	18,89%	19,21%	-11,17%	-12,93%	-12,13%	6,25%	3,52%	4,78%
De 90 a 94 años	0,22%	-1,06%	-0,61%	22,84%	20,34%	21,23%	-8,76%	-11,38%	-10,43%	12,08%	6,85%	8,89%
De 95 y más años	2,92%	1,17%	1,62%	23,94%	22,00%	22,81%	-7,18%	-9,91%	-9,19%	15,03%	9,92%	11,28%
Total	-1,74%	-2,49%	-2,11%	17,39%	18,49%	17,93%	-7,31%	-10,18%	-8,71%	8,81%	6,48%	7,65%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 55. Distribución sobre el total respectivamente de las defunciones por la CIE-10 según sexo de la población española 2019-2022.

Resumen clasificación CIE-10	2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total									
Enfermedades del sistema circulatorio	46,74%	53,26%	27,65%	46,68%	53,32%	24,21%	46,90%	53,10%	26,44%	47,94%	52,56%	26,03%
Tumores	60,19%	39,30%	27,00%	59,65%	41,63%	22,83%	59,69%	48,31%	25,22%	59,15%	40,85%	24,75%
Enfermedades del sistema respiratorio	55,19%	44,82%	11,39%	56,18%	43,82%	8,59%	56,34%	41,66%	7,89%	56,75%	44,25%	9,23%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	58,02%	49,98%	1,46%	51,70%	48,22%	16,16%	55,92%	44,07%	10,21%	52,07%	47,93%	8,32%
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	39,35%	60,61%	6,24%	38,49%	61,51%	6,57%	40,32%	59,68%	6,61%	39,32%	60,68%	5,76%
Enfermedades del sistema digestivo	51,94%	48,06%	5,26%	51,65%	48,35%	4,37%	51,53%	48,47%	5,01%	52,09%	47,91%	5,01%
Trastornos mentales y del comportamiento	34,39%	65,61%	5,47%	32,95%	67,05%	4,39%	34,76%	65,24%	4,55%	33,18%	66,82%	4,88%
Causas externas de mortalidad	63,42%	36,58%	3,65%	63,80%	36,20%	3,26%	63,51%	36,49%	3,73%	63,02%	36,98%	3,96%
Enfermedades del sistema genitourinario	44,15%	55,85%	3,37%	42,78%	57,22%	3,20%	42,00%	58,00%	3,65%	42,24%	57,76%	3,88%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	43,95%	56,05%	3,19%	44,05%	55,95%	3,10%	44,46%	55,54%	3,38%	44,28%	55,74%	3,43%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	48,23%	51,77%	2,44%	44,31%	55,69%	1,92%	42,44%	57,56%	2,03%	42,87%	57,13%	2,26%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	33,51%	66,49%	1,23%	33,09%	66,91%	1,06%	33,37%	66,63%	1,13%	32,96%	67,04%	1,20%
Enfermedades de sangre y de órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	43,64%	56,36%	0,48%	42,43%	57,57%	0,42%	44,67%	55,33%	0,49%	41,62%	58,38%	0,50%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	35,44%	64,56%	0,42%	34,02%	65,98%	0,39%	36,27%	63,73%	0,45%	34,72%	65,28%	0,44%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	60,55%	49,45%	0,19%	52,61%	47,39%	0,17%	51,74%	48,26%	0,18%	62,10%	47,90%	0,19%
Afecciones originadas en el periodo perinatal	56,68%	43,32%	0,14%	55,21%	44,79%	0,10%	56,63%	43,37%	0,12%	60,43%	39,57%	0,11%
Embarazo, parto y puerperio	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%
Total general	50,88%	49,20%	100,00%	50,56%	49,73%	100,00%	51,34%	48,66%	100,00%	50,46%	49,54%	100,00%

Datos provisionales para 2022

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 56. Variación de la evolución de las defunciones por la CIE-10 según sexo de la población española 2019-2022.

Resumen clasificación CIE-10	Variación 2019-2020			Variación 2020-2021			Variación 2021-2022			Variación 2022-2021		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Enfermedades del sistema circulatorio	2,63%	2,90%	2,78%	-0,67%	-0,96%	-0,55%	1,45%	0,89%	1,15%	4,05%	2,82%	3,39%
Tumores	-1,94%	4,06%	-0,29%	0,89%	-2,30%	0,82%	-5,06%	2,22%	0,86%	-0,21%	3,83%	1,40%
Enfermedades del sistema respiratorio	-9,41%	-13,62%	-11,01%	-13,60%	-20,35%	-16,22%	15,55%	26,44%	20,32%	-6,90%	-11,01%	-8,66%
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	1266,79%	1174,98%	1220,41%	-30,51%	-47,96%	-43,03%	-21,98%	-6,88%	-16,20%	555,70%	504,19%	529,96%
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	2,92%	6,87%	6,31%	-4,75%	-11,77%	-9,07%	5,63%	7,42%	6,70%	3,65%	1,29%	2,18%
Enfermedades del sistema digestivo	-2,89%	-1,50%	-2,15%	4,39%	4,88%	4,83%	3,81%	1,58%	2,76%	5,51%	4,86%	5,21%
Trastornos mentales y del comportamiento	-9,21%	-3,16%	-5,24%	-0,28%	-8,01%	-5,46%	5,26%	12,95%	10,26%	-4,70%	0,63%	-1,21%
Causas externas de mortalidad	0,21%	-1,42%	-0,39%	4,21%	5,51%	4,68%	8,06%	10,37%	8,91%	12,85%	14,80%	13,56%
Enfermedades del sistema genitourinario	0,47%	14,69%	11,95%	2,22%	5,50%	4,10%	9,87%	8,79%	9,24%	21,81%	31,64%	27,30%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	14,78%	14,33%	14,52%	-0,16%	-1,81%	-1,05%	4,43%	5,26%	4,89%	19,67%	18,16%	18,82%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	-14,71%	-0,13%	-7,36%	-7,72%	-0,42%	-3,66%	15,77%	13,74%	14,60%	-8,88%	13,12%	2,51%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	-0,96%	1,86%	1,22%	-1,33%	-2,55%	-2,14%	6,06%	9,13%	8,37%	5,38%	8,33%	7,34%
Enfermedades de sangre y de órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	-0,34%	4,67%	2,49%	12,57%	2,78%	6,94%	-2,13%	10,82%	5,03%	9,79%	19,22%	15,11%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2,96%	9,51%	7,15%	13,29%	2,67%	6,26%	-4,23%	2,48%	0,66%	11,61%	15,18%	13,92%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,10%	-3,23%	0,98%	0,40%	3,08%	1,22%	2,71%	2,24%	3,00%	8,50%	1,99%	5,28%
Afecciones originadas en el periodo perinatal	-13,60%	-8,30%	-11,39%	-4,56%	-1,29%	1,53%	3,68%	-11,35%	-2,84%	-6,34%	-19,76%	-12,16%
Embarazo, parto y puerperio	0,00%	66,67%	66,67%	0,00%	10,00%	10,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	83,33%	83,33%
Total general	17,39%	18,49%	17,93%	-7,31%	-10,18%	-8,71%	8,81%	6,48%	7,65%	9,88%	11,37%	10,61%

Datos provisionales para 2022

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

El INE ofrece estadísticas de las **causas múltiples de defunción** relacionadas con la causa básica y sexo, es decir, el número medio de causas múltiples informadas en el certificado médico de defunción para cada uno de los grupos de causa básica. Se evidencia un aumento generalizado del 2019 al 2020 de un 3,38% en total, afectando ligeramente más en hombres, 3,40% más que en mujeres, 3,07%, cuyos valores absolutos son del 0,12 y 0,11.

En líneas generales no se aprecian grupos de enfermedad con cambios muy significativos a partir del año 2020, excepto en embarazo, parto y puerperio, así como las afecciones originadas en el periodo perinatal, que aumentan un 30% y un 26,51% respectivamente, pasando de 4 a 5,2 y 2,98 a 3,77. También destaca los síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte con un aumento del 10,74% y causas externas de mortalidad. En 2021 disminuye el número de causas en todos los grupos respecto 2020 en un 1,36% menos, siendo lo mismo para hombres que para mujeres. Comparando 2021 con 2019, se puede apreciar un aumento total del 1,97% que afecta ligeramente más a hombres, 2,27% que a mujeres, 1,68%. En líneas generales, se tratan de aumentos poco significativas del 1% aproximadamente, excepto embarazo, parto y puerperio (11,25% y 0,45 en valor absoluto), así como las afecciones originadas en el periodo perinatal (24,50% y 0,73 en valor absoluto) y los síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (12,08% y 0,18 en valor absoluto),

En consecuencia, se puede indicar que a partir de la irrupción del COVID-19 se ha aumentado en 2021 un 1,97% más respecto 2019 en el número medio de causas, aumento no muy significativo, puesto que el aumento se concentra en el año 2020 comparado con el 2019, puesto que 2021 con 2020 se mantiene muy estable de hecho, disminuye un 1,36%. A pesar de crecer menos que los hombres comparando 2021 con 2019, en toda la serie las mujeres presentan ligeramente más causas múltiples (diferencias absolutas entre el 0,03 y 0,05), puesto que incluye el embarazo, parto, puerperio. Sobre el grupo de enfermedades infecciosas y parasitarias el incremento total es de un 1,31%, de modo que incluso los fallecimientos por COVID-19 propiamente no han aumentado significativamente el número medio de causas de defunción.

Tabla 57. Evolución del número medio de causas múltiples por causa básica de muerte por la CIE-10 según sexo de la población española 2019-2021.

Causa básica de muerte (capítulos de la 10ª revisión de la CIE)	2019			2020			2021		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	3,85	3,79	3,82	3,82	3,80	3,81	3,91	3,81	3,87
Tumores	3,70	3,63	3,67	3,77	3,70	3,74	3,74	3,67	3,71
Enfermedades de sangre y de órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	4,30	4,15	4,21	4,29	4,27	4,28	4,18	4,25	4,22
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4,49	4,34	4,41	4,44	4,37	4,40	4,47	4,37	4,41
Trastornos mentales y del comportamiento	4,00	3,89	3,93	4,11	3,93	3,99	4,01	3,88	3,92
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	3,85	3,72	3,78	3,93	3,81	3,85	3,89	3,76	3,81
Enfermedades del sistema circulatorio	3,47	3,39	3,53	3,54	3,68	3,62	3,49	3,62	3,56
Enfermedades del sistema respiratorio	3,50	3,37	3,44	3,59	3,46	3,53	3,54	3,39	3,48
Enfermedades del sistema digestivo	3,86	3,80	3,83	3,93	3,90	3,92	3,87	3,86	3,87
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3,86	3,68	3,74	3,98	3,84	3,89	3,82	3,75	3,78
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	4,13	4,19	4,17	4,33	4,25	4,28	4,40	4,19	4,26
Enfermedades del sistema genitourinario	3,56	3,49	3,52	3,62	3,55	3,58	3,61	3,50	3,55
Embarazo, parto y puerperio	0	4,00	4,00	0	5,20	5,20	0	4,45	4,45
Afecciones originadas en el periodo perinatal	3,00	2,97	2,98	3,63	3,94	3,77	3,75	3,66	3,71
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,09	4,06	4,09	4,06	4,30	4,18	4,12	4,23	4,17
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,37	1,61	1,49	1,51	1,76	1,65	1,56	1,75	1,67
Causas externas de mortalidad	1,92	2,57	2,16	2,08	2,82	2,35	2,03	2,68	2,27
Todas las causas	3,63	3,68	3,66	3,65	3,69	3,67	3,61	3,64	3,62

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 58. Variación de la evolución del número medio de causas múltiples por causa básica de muerte por la CIE-10 según sexo de la población española 2019-2021.

Causa básica de muerte (capítulos de la 10ª revisión de la CIE)	Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2021-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Enfermedades infecciosas y parasitarias*	-0,78%	0,26%	-0,26%	2,36%	0,26%	1,57%	1,56%	0,53%	1,31%
Tumores	1,89%	1,93%	1,91%	-0,80%	-0,81%	-0,80%	1,06%	1,10%	1,09%
Enfermedades de sangre y de órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	-0,23%	2,89%	1,66%	-2,56%	-0,47%	-1,40%	-2,79%	2,41%	0,24%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	-1,11%	0,69%	-0,23%	0,66%	0,00%	0,23%	-0,45%	0,68%	0,00%
Trastornos mentales y del comportamiento	2,75%	1,03%	1,63%	-2,43%	-1,27%	-1,76%	0,25%	-0,26%	-0,25%
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	2,08%	2,42%	1,85%	-1,02%	-1,31%	-1,04%	1,04%	1,08%	0,79%
Enfermedades del sistema circulatorio	2,02%	2,51%	2,56%	-1,41%	-1,63%	-1,66%	0,58%	0,84%	0,85%
Enfermedades del sistema respiratorio	2,57%	2,67%	2,62%	-1,39%	-2,02%	-1,42%	1,14%	0,59%	1,16%
Enfermedades del sistema digestivo	1,81%	2,63%	2,35%	-1,53%	-1,03%	-1,28%	0,26%	1,58%	1,04%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3,11%	4,35%	4,01%	-4,02%	-2,34%	-2,83%	-1,04%	1,90%	1,07%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	4,84%	1,43%	2,64%	1,62%	-1,41%	-0,47%	6,54%	0,00%	2,16%
Enfermedades del sistema genitourinario	1,69%	1,72%	1,70%	-0,28%	-1,41%	-0,84%	1,40%	0,29%	0,85%
Embarazo, parto y puerperio	0,00%	30,00%	30,00%	0,00%	-14,42%	-14,42%	0,00%	11,25%	11,25%
Afecciones originadas en el periodo perinatal	21,00%	32,66%	26,51%	3,31%	-7,11%	-1,59%	25,00%	23,23%	24,50%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	-0,24%	5,39%	2,20%	0,96%	-1,63%	-0,24%	0,73%	3,88%	1,96%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	10,22%	9,32%	10,74%	3,31%	-0,57%	1,21%	13,87%	8,70%	12,08%
Causas externas de mortalidad	8,33%	9,73%	8,80%	-2,40%	-4,96%	-3,40%	5,73%	4,28%	5,09%
Todas las causas	3,40%	3,07%	3,38%	-1,10%	-1,36%	-1,36%	2,27%	1,68%	1,97%

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Comorbilidad en la defunción por COVID-19

Tabla 59. Evolución de las defunciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2022*.

Grupo de edad	2020					
	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
menores de 1 año	1	3	4	25,00%	75,00%	0,01%
de 1 a 4 años	1	0	1	100,00%	0,00%	0,00%
de 5 a 14 años	3	2	5	60,00%	40,00%	0,01%
de 15 a 24 años	13	11	24	54,17%	45,83%	0,03%
de 25 a 34 años	52	41	93	55,91%	44,09%	0,12%
de 35 a 44 años	192	93	285	67,37%	32,63%	0,38%
de 45 a 54 años	810	347	1.157	70,01%	29,99%	1,55%
de 55 a 64 años	2.599	1.063	3.662	70,97%	29,03%	4,89%
de 65 a 74 años	6.291	2.778	9.069	69,37%	30,63%	12,12%
de 75 a 84 años	12.761	8.586	21.347	59,78%	40,22%	28,52%
de 85 a 89 años	8.824	9.555	18.379	48,01%	51,99%	24,56%
de 90 a 94 años	5.473	8.773	14.246	38,42%	61,58%	19,04%
de 95 años y más	1.897	4.670	6.567	28,89%	71,11%	8,77%
Total	38.917	35.922	74.839	52,00%	48,00%	100,00%

Grupo de edad	2021					
	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
menores de 1 año	1	1	2	50,00%	50,00%	0,00%
de 1 a 4 años	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
de 5 a 14 años	4	1	5	80,00%	20,00%	0,01%
de 15 a 24 años	14	10	24	58,33%	41,67%	0,06%
de 25 a 34 años	59	36	95	62,11%	37,89%	0,24%
de 35 a 44 años	182	94	276	65,94%	34,06%	0,69%
de 45 a 54 años	672	295	967	69,49%	30,51%	2,41%
de 55 a 64 años	2.115	856	2.971	71,19%	28,81%	7,41%
de 65 a 74 años	4.608	1.942	6.550	70,35%	29,65%	16,34%
de 75 a 84 años	7.165	4.548	11.713	61,17%	38,83%	29,22%
de 85 a 89 años	4.389	4.266	8.655	50,71%	49,29%	21,59%
de 90 a 94 años	2.728	3.546	6.274	43,48%	56,52%	15,65%
de 95 años y más	850	1.701	2.551	33,32%	66,68%	6,36%
Total	22.787	17.296	40.083	56,85%	43,15%	100,00%

Grupo de edad	2022					
	Hombres 2022	Mujeres 2022	Total 2022	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
menores de 1 año	3	2	5	60,00%	40,00%	0,02%
de 1 a 4 años	3	2	5	60,00%	0,00%	0,02%
de 5 a 14 años	1	6	7	14,29%	85,71%	0,02%
de 15 a 24 años	15	7	22	68,18%	31,82%	0,07%
de 25 a 34 años	22	14	36	61,11%	38,89%	0,11%
de 35 a 44 años	90	49	139	64,75%	35,25%	0,44%
de 45 a 54 años	310	160	470	65,96%	34,04%	1,48%
de 55 a 64 años	1.030	527	1.557	66,15%	33,85%	4,92%
de 65 a 74 años	2.454	1.238	3.692	66,47%	33,53%	11,66%
de 75 a 84 años	4.767	3.039	7.806	61,07%	38,93%	24,66%
de 85 a 89 años	3.859	3.638	7.497	51,47%	48,53%	23,68%
de 90 a 94 años	2.976	3.855	6.831	43,57%	56,43%	21,58%
de 95 años y más	1.201	2.387	3.588	33,47%	66,53%	11,33%
Total	16.731	14.924	31.655	52,85%	47,15%	100,00%

Datos provisionales para el año 2022.

* Se incluye el virus del SARS-CoV-2 (COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19).

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 60. Variación de la evolución de las defunciones por COVID-19 según sexo y grupos de edad de la población española 2020-2022*.

Grupo de edad	2021-2020			2022-2021			2022-2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
menores de 1 año	0,00%	-66,67%	-50,00%	200,00%	100,00%	150,00%	200,00%	-33,33%	25,00%
de 1 a 4 años	-100,00%	0,00%	-100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	200,00%	0,00%	400,00%
de 5 a 14 años	33,33%	-50,00%	0,00%	-75,00%	500,00%	40,00%	-66,67%	200,00%	40,00%
de 15 a 24 años	7,69%	-9,09%	0,00%	7,14%	-30,00%	-8,33%	15,38%	-36,36%	-8,33%
de 25 a 34 años	13,46%	-12,20%	2,15%	-62,71%	-61,11%	-62,11%	-57,69%	-65,85%	-61,29%
de 35 a 44 años	-5,21%	1,08%	-3,16%	-60,50%	-47,87%	-47,87%	-49,64%	-47,31%	-51,23%
de 45 a 54 años	-17,04%	-14,99%	-16,42%	-63,87%	-45,76%	-51,40%	-61,73%	-53,89%	-59,38%
de 55 a 64 años	-18,62%	-19,47%	-19,87%	-51,30%	-38,43%	-47,59%	-47,37%	-50,42%	-57,48%
de 65 a 74 años	-26,75%	-30,09%	-27,78%	-46,74%	-36,25%	-43,63%	-60,99%	-55,44%	-59,29%
de 75 a 84 años	-43,85%	-47,03%	-45,13%	-33,47%	-33,18%	-33,36%	-62,64%	-64,61%	-63,43%
de 85 a 89 años	-50,26%	-55,35%	-52,91%	-12,08%	-14,72%	-13,38%	-56,27%	-61,93%	-59,21%
de 90 a 94 años	-50,16%	-59,96%	-55,96%	9,09%	8,71%	8,88%	-45,62%	-56,06%	-52,05%
de 95 años y más	-55,19%	-63,58%	-61,15%	41,29%	40,33%	40,65%	-48,69%	-48,80%	-45,36%
Total	-41,48%	-51,85%	-46,44%	-26,58%	-13,71%	-21,03%	-57,01%	-58,46%	-57,70%

* Datos provisionales del INE para el año 2022 que incluye los casos de COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19, no especificado.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 61. Evolución de las defunciones por COVID-19 según clasificación de la población española 2020-2022*.

Clasificación COVID-19	2020					
	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total	% hombres a/total	% mujeres a/total	% total
Covid-19 Virus identificado	32.498	27.800	60.358	53,84%	46,16%	80,65%
Covid-19 Virus no identificado (sospechoso)	8.419	8.062	14.481	44,33%	55,67%	19,35%
Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19, no especificado	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
Total	38.917	35.922	74.839	52,00%	48,00%	100,00%

Clasificación COVID-19	2021					
	Hombres 2021	Mujeres 2021	Total 2021	% hombres a/total	% mujeres a/total	% total
Covid-19 Virus identificado	22.449	16.995	39.444	56,91%	43,09%	98,41%
Covid-19 Virus no identificado (sospechoso)	309	208	595	51,93%	48,07%	1,48%
Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19, no especificado	29	15	44	65,91%	34,09%	0,11%
Total	22.787	17.296	40.083	56,85%	43,15%	100,00%

Clasificación COVID-19	2022					
	Hombres 2022	Mujeres 2022	Total 2022	% hombres a/total	% mujeres a/total	% total
Covid-19 Virus identificado	16.679	14.880	31.559	52,85%	47,15%	99,70%
Covid-19 Virus no identificado (sospechoso)	41	33	74	55,41%	44,59%	0,23%
Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19, no especificado	11	11	22	50,00%	50,00%	0,07%
Total	16.731	14.924	31.655	52,85%	47,15%	100,00%

* Datos provisionales del INE para el año 2022

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 62. Comparativa de la evolución de las defunciones por COVID-19 de la población española con datos del INE y datos del ISCIII 2020-2022*.

Año	Defunciones INE				Defunciones ISCIII			
	Hombres	Mujeres	Total	%	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total
2020	38.917	35.922	74.839	51,06%	29.671	24.784	54.525	45,85%
2021	22.787	17.296	40.083	27,35%	21.090	15.961	37.051	31,16%
2022	16.731	14.924	31.655	21,60%	14.673	12.666	27.340	22,99%
Total	78.435	68.142	146.577	100,00%	65.434	53.411	118.916	100,00%

Año	Diferencias absolutas entre el INE e ISCIII				Variación % entre el INE e ISCIII			
	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total
2020	9.246	11.138	20.314	5,21%	31,16%	44,94%	37,26%	11,35%
2021	1.697	1.335	3.032	-3,81%	8,05%	8,36%	8,18%	-12,23%
2022	2.058	2.258	4.315	-1,39%	14,03%	17,83%	15,78%	-6,07%
Total	13.001	14.731	27.661	0,00%	19,87%	27,58%	23,26%	0,00%

* Datos provisionales del INE para el año 2022 que incluye los casos de COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19, no especificado.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos facilitados por el cuadro de mando del ISCIII y de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 63. Comparativa de la evolución de las defunciones por COVID-19 de la población española con datos del INE y datos del ISCIII 2020-2022*.

Año	Defunciones INE				Defunciones ISCIII			
	Hombres	Mujeres	Total	%	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total
2020	32.498	27.860	60.358	45,95%	29.671	24.784	54.525	45,85%
2021	22.449	16.995	39.444	30,03%	21.090	15.961	37.051	31,16%
2022	16.679	14.880	31.559	24,02%	14.673	12.666	27.340	22,99%
Total	71.626	59.735	131.361	100,00%	65.434	53.411	118.916	100,00%

Año	Diferencias absolutas entre el INE e ISCIII				Variación % entre el INE e ISCIII			
	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total
2020	2.827	3.076	5.833	0,10%	9,53%	12,41%	10,70%	0,21%
2021	1.359	1.034	2.393	-1,13%	6,44%	6,48%	6,46%	-3,63%
2022	2.006	2.214	4.219	1,03%	13,67%	17,48%	15,43%	4,50%
Total	6.192	6.324	12.445	0,00%	9,46%	11,84%	10,47%	0,00%

* Datos provisionales del INE para el año 2022 que incluye únicamente casos de COVID-19 diagnosticado.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos facilitados por el cuadro de mando del ISCIII y de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 64. Distribución de la evolución de las complicaciones y comorbilidades más frecuentes en defunciones por COVID-19 según sexo de la población española 2020-2021*.

	2020			2021			Variación 2021-2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
COMPLICACIONES: Insuficiencia respiratoria	52,72%	47,28%	65,05%	58,90%	43,10%	65,70%	7,93%	-8,84%	1,09%
COMPLICACIONES: Neumonía	56,76%	43,24%	34,95%	59,96%	40,04%	34,24%	5,64%	-7,40%	-2,03%
COMPLICACIONES: Total	54,13%	46,87%	100,00%	57,98%	42,05%	100,00%	7,05%	-8,32%	0,00%
COMPLICACIONES: Total Covid-19	47,00%	39,83%	86,83%	50,56%	36,69%	87,25%	7,57%	-7,87%	0,49%
COMORBILIDAD: Enfermedades hipertensivas	44,65%	55,35%	24,22%	51,77%	48,23%	21,34%	15,95%	-12,67%	-11,90%
COMORBILIDAD: Demencia	37,45%	62,55%	14,65%	41,34%	58,66%	10,60%	10,40%	-6,22%	-27,65%
COMORBILIDAD: Insuficiencia renal	55,02%	44,98%	15,43%	58,80%	41,20%	19,97%	6,88%	-9,39%	29,41%
COMORBILIDAD: Diabetes mellitus	50,78%	49,22%	13,51%	56,82%	43,18%	13,16%	11,90%	-12,28%	-2,58%
COMORBILIDAD: Enfermedad de Alzheimer	32,17%	67,83%	8,18%	34,10%	65,90%	5,99%	6,02%	-2,85%	-37,75%
COMORBILIDAD: Insuficiencia cardiaca	41,64%	58,36%	11,01%	46,57%	53,43%	14,90%	11,88%	-8,46%	35,35%
COMORBILIDAD: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	78,73%	21,27%	7,24%	80,52%	19,48%	8,79%	2,28%	-8,44%	21,52%
COMORBILIDAD: Enfermedades cerebrovasculares	51,71%	48,29%	5,70%	58,11%	41,89%	6,14%	12,39%	-13,26%	6,60%
COMORBILIDAD: Total	47,54%	52,46%	100,00%	53,98%	46,02%	100,00%	13,53%	-12,27%	0,00%
COMORBILIDAD: Total Covid-19	27,78%	30,65%	68,42%	27,44%	23,40%	50,84%	-1,21%	-23,86%	-12,98%

* El virus del SARS-CoV-2 incluye el COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 65. Evolución de las causas de defunción más frecuentes con covid-19 como comorbilidad según sexo de la población española 2020-2021*.

Causa de muerte más frecuente (con covid-19 como comorbilidad)	2020			2021			Variación 2021-2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Causa Básica Enfermedades hipertensivas	38	135	193	44	60	112	-24,14%	-69,60%	-41,90%
Causa Básica Enfermedades isquémicas del corazón	316	199	515	162	70	260	-46,73%	-80,80%	-51,40%
Causa Básica insuficiencia cardiaca	83	128	211	55	79	134	-33,73%	-38,28%	-36,40%
Causa Básica Enfermedades cerebrovasculares	217	237	454	103	105	208	-52,53%	-55,70%	-54,19%
Causa Básica Neumonía	153	139	250	30	24	60	-78,47%	-82,73%	-79,45%
Causa Básica Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	281	100	361	62	30	80	-78,29%	-74,00%	-75,62%
Causa Básica Demencia	103	248	351	38	87	125	-63,11%	-64,02%	-64,39%
Causa Básica Diabetes mellitus	166	270	436	57	101	158	-65,66%	-62,58%	-63,76%
Causa Básica Insuficiencia renal	103	130	233	44	35	60	-57,20%	-68,40%	-63,32%
Causa Básica Tumor maligno del colon	79	86	165	74	64	138	-6,33%	-25,58%	-16,36%
Causa Básica Tumor maligno del pulmón	98	68	166	63	47	110	-35,71%	-30,88%	-33,73%
Causa Básica Cáncer de bronquios y pulmón	365	126	491	226	64	290	-38,80%	-49,21%	-40,94%
Causa Básica Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, excepto leucemia	85	99	144	88	40	128	3,53%	-32,20%	-11,11%
Causa Básica Leucemia	73	48	121	39	25	64	-46,58%	-47,92%	-47,11%
Causa Básica Tumor maligno de la mama	2	137	139	0	64	64	-100,00%	-53,28%	-53,96%
Causa Básica Tumor maligno de la próstata	123	0	123	74	0	74	-39,84%	0,00%	-39,84%
Causa Básica Tumor maligno del páncreas	65	61	126	37	33	70	-43,08%	-45,90%	-44,44%
Resto Causas Básicas	1.914	1.640	3.754	925	745	1.670	-51,67%	-59,51%	-55,51%
Defunciones con covid-19	4.284	4.011	8.275	2.127	1.891	3.818	-50,12%	-57,84%	-53,98%

* Incluye los casos de COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y Síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19, no especificado.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

Tabla 66. Distribución de la evolución de las causas de defunción más frecuentes con COVID-19 como comorbilidad según sexo de la población española 2020-2021*.

Causa de muerte más frecuente (con covid-19 como comorbilidad)	2020			2021			Variación 2021-2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Causa Básica Enfermedades hipertensivas	30,05%	89,95%	2,53%	39,29%	68,71%	2,93%	30,73%	-13,26%	25,77%
Causa Básica Enfermedades isquémicas del corazón	61,36%	38,64%	8,22%	67,50%	32,50%	6,29%	10,01%	-15,86%	1,00%
Causa Básica Insuficiencia cardíaca	39,34%	60,66%	2,55%	41,04%	58,96%	3,51%	4,34%	-2,82%	37,04%
Causa Básica Enfermedades cerebrovasculares	47,80%	52,20%	5,49%	49,52%	50,48%	5,45%	3,05%	-3,39%	-0,70%
Causa Básica Neumonía	62,40%	47,60%	3,53%	60,00%	40,00%	3,57%	14,51%	-15,97%	-55,47%
Causa Básica Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto asma)	72,30%	27,70%	4,36%	70,45%	29,55%	2,30%	-2,05%	6,68%	-47,13%
Causa Básica Enfermedad de Alzheimer	29,34%	70,66%	4,24%	30,49%	69,51%	3,27%	3,00%	-1,48%	-32,63%
Causa Básica Demencia	38,07%	61,93%	5,24%	36,08%	63,92%	4,14%	-5,25%	3,23%	-31,46%
Causa Básica Diabetes mellitus	44,21%	55,79%	3,62%	51,78%	48,22%	2,23%	17,10%	-13,55%	-20,60%
Causa Básica Insuficiencia renal	47,88%	52,12%	1,99%	53,02%	46,98%	3,61%	12,00%	-11,02%	81,27%
Causa Básica Tumor maligno del colon	59,04%	40,96%	2,01%	57,27%	42,73%	2,88%	-2,95%	4,30%	43,62%
Causa Básica Cáncer de bronquios y pulmón	74,34%	25,66%	5,60%	77,93%	22,07%	7,60%	4,83%	14,00%	20,01%
Causa Básica Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, excepto leucemia	59,03%	40,97%	1,74%	60,75%	39,25%	3,35%	16,47%	-23,73%	92,65%
Causa Básica Leucemia	60,33%	39,67%	1,48%	60,94%	39,06%	1,68%	1,01%	-1,53%	14,64%
Causa Básica Tumor maligno de la mama	1,44%	98,56%	1,68%	0,00%	100,00%	1,68%	-100,00%	1,46%	-0,21%
Causa Básica Tumor maligno de la próstata	100,00%	0,00%	1,49%	100,00%	0,00%	1,94%	0,00%	0,00%	30,39%
Causa Básica Tumor maligno del páncreas	51,50%	48,51%	1,52%	52,86%	47,14%	3,33%	2,46%	-2,62%	20,41%
Resto Causas Básicas	50,99%	49,01%	45,37%	55,39%	44,61%	43,74%	8,64%	-8,98%	-3,58%
Defunciones con covid-19	81,53%	48,47%	100,00%	56,71%	44,29%	100,00%	8,11%	-8,83%	0,00%

* El virus del SARS-CoV-2 incluye el COVID-19 diagnosticado, COVID-19 sospechoso y síndrome inflamatorio multisistémico asociado con COVID-19.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de las estadísticas de defunciones según la causa de muerte del INE.

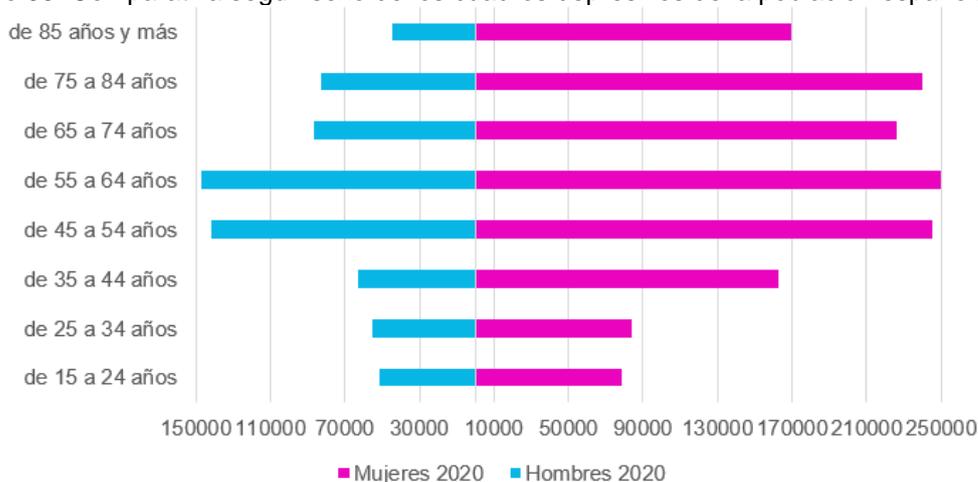
Salud Mental

Gráfico 32. Estado de salud autopercebido de la población española de 15 años o más entre julio 2019 y julio 2020 (Cuadro de la izquierda resultados durante la pandemia y cuadro de la derecha prepandemia).



Fuente: Extraído de las Notas de Prensa del INE sobre los resultados de la "Encuesta Europea de Salud en España (EESE)" del año 2020.

Gráfico 33. Comparativa según sexo de los cuadros depresivos de la población española 2020.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de los resultados de la "Encuesta Europea de Salud en España (EESE)" del año 2020.

Tabla 67. Comparativa según sexo de los cuadros depresivos de la población española 2020.

Grupo de edad	2020					
	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total 2020	% hombres s/total	% mujeres s/total	% total
de 15 a 24 años	51.100	78.800	129.900	39,34%	60,66%	6,10%
de 25 a 34 años	55.400	84.000	139.400	39,74%	60,26%	6,55%
de 35 a 44 años	63.000	162.800	225.800	27,90%	72,10%	10,61%
de 45 a 54 años	141.500	245.600	387.100	36,55%	63,45%	18,19%
de 55 a 64 años	146.800	249.800	396.600	37,01%	62,99%	18,64%
de 65 a 74 años	86.500	226.300	312.800	27,65%	72,35%	14,70%
de 75 a 84 años	82.800	239.800	322.600	25,67%	74,33%	15,16%
de 85 años y más	44.300	169.300	213.600	20,74%	79,26%	10,04%
Total	671.400	1.456.400	2.127.800	31,55%	68,45%	100,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos extraídos de los resultados de la “Encuesta Europea de Salud en España (ESEE)” del año 2020.

Incapacidad permanente

Tabla 68. Evolución de la composición de los tipos de incapacidades concedidas por la Seguridad Social según sexo y grupos de edad en España 2018-2022.

Grupos de edad	TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	226	99	325	246	99	345	256	100	355	275	111	386	280	131	411
De 25 a 29 años	2.559	1.047	3.606	2.211	919	3.130	1.906	809	2.715	1.687	803	2.490	1.584	811	2.395
De 30 a 34 años	10.133	4.634	14.767	9.259	4.407	13.666	8.316	4.065	12.381	7.636	3.741	11.376	6.383	3.424	10.406
De 35 a 39 años	25.743	13.140	38.884	24.240	12.704	36.945	22.452	11.985	34.438	20.720	11.268	31.988	19.368	10.732	30.080
De 40 a 44 años	48.217	25.861	74.078	47.564	25.754	73.319	46.088	25.698	71.786	44.423	25.452	69.875	42.555	25.048	67.603
De 45 a 49 años	73.103	39.521	112.624	72.556	40.589	113.145	71.806	40.371	112.177	71.184	41.525	112.709	70.350	42.162	112.512
De 50 a 54 años	110.080	56.112	166.192	108.803	58.994	167.798	106.597	59.000	165.597	104.504	59.881	164.385	103.613	60.886	164.299
De 55 a 59 años	152.100	84.525	236.625	153.317	85.959	239.277	152.026	85.477	237.503	150.909	85.393	236.303	151.291	86.499	237.790
De 60 a 64 años	186.303	105.759	292.063	189.960	110.356	300.317	183.221	114.164	297.385	196.126	117.120	313.246	199.430	119.874	319.304
De 65 y más años	1.832	9.277	10.829	1.320	8.931	9.351	1.118	6.947	7.795	1.118	5.545	6.663	1.088	4.642	6.731
No consta edad (4)	6	1	7	7	1	8	7	1	8	7	1	8	7	1	8
Total	609.821	342.806	952.627	609.583	347.914	957.500	603.788	348.915	952.704	599.020	350.745	949.765	597.107	353.959	951.067

Grupos de edad	GRAN INVALIDEZ														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	23	9	32	27	10	37	25	10	35	30	9	39	27	8	35
De 25 a 29 años	183	44	227	150	42	192	131	35	166	110	35	145	93	41	134
De 30 a 34 años	517	194	711	474	165	639	434	164	598	382	143	525	361	129	490
De 35 a 39 años	1.181	607	1.788	1.122	491	1.613	1.005	443	1.448	819	416	1.235	794	341	1.135
De 40 a 44 años	1.983	924	2.907	1.947	540	2.487	1.505	522	2.027	1.824	591	2.415	1.746	877	2.623
De 45 a 49 años	2.959	1.587	4.546	2.941	1.437	4.378	2.891	1.418	4.309	2.823	1.441	4.264	2.759	1.470	4.229
De 50 a 54 años	4.214	1.890	6.104	4.196	1.930	6.126	4.065	1.973	6.038	3.948	1.941	5.889	3.894	1.960	5.854
De 55 a 59 años	5.540	2.535	8.075	5.620	2.583	8.204	5.498	2.526	8.023	5.414	2.548	7.961	5.417	2.603	8.020
De 60 a 64 años	6.676	2.840	9.516	6.781	3.018	9.799	6.801	3.092	9.893	6.672	3.187	9.859	6.750	3.276	10.026
De 65 y más años	42	15	57	38	18	56	35	13	52	37	16	54	36	15	51
No consta edad (4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	23.319	10.339	33.658	23.296	10.633	33.929	22.793	10.596	33.389	22.159	10.631	32.790	21.911	10.772	32.683

Grupos de edad	GRAN INVALIDEZ = INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	55	39	94	64	31	95	66	34	100	69	35	105	73	46	119
De 25 a 29 años	726	378	1.104	620	320	940	606	269	875	439	240	679	486	254	740
De 30 a 34 años	3.194	1.764	4.958	2.925	1.664	4.589	2.419	1.467	3.886	2.129	1.394	3.523	1.970	1.170	3.140
De 35 a 39 años	8.383	5.284	13.667	7.562	4.913	12.475	6.302	4.608	11.508	5.227	4.164	10.391	5.660	3.819	9.479
De 40 a 44 años	15.979	10.663	26.643	15.436	10.525	25.961	14.733	10.152	24.885	13.771	9.754	23.525	12.925	9.411	22.336
De 45 a 49 años	24.714	16.630	41.344	24.184	16.709	40.893	23.203	16.508	39.831	22.836	16.426	39.262	22.171	16.410	38.536
De 50 a 54 años	38.805	23.449	62.255	37.316	23.424	60.740	35.623	23.109	58.732	34.165	22.548	57.114	33.171	23.127	56.297
De 55 a 59 años	54.880	32.020	86.901	54.228	32.009	86.238	52.704	31.425	84.165	51.136	30.993	82.129	50.123	31.143	81.266
De 60 a 64 años	70.411	38.315	108.727	70.306	38.313	108.620	69.704	39.041	109.645	68.824	40.203	109.027	68.377	40.356	108.733
De 65 y más años	852	8.993	9.845	783	7.713	8.497	656	6.370	7.025	611	5.238	5.850	560	4.328	4.888
No consta edad (4)	1	0	1	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2
Total	218.021	137.573	355.597	213.416	136.621	350.038	206.691	133.873	340.564	200.005	131.297	331.302	195.233	130.074	325.306

Grupos de edad	GRAN INVALIDEZ = INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	77	45	122	91	41	132	12	41	135	99	45	144	100	44	144
De 25 a 29 años	910	419	1.329	755	362	1.117	636	295	931	546	274	820	500	296	796
De 30 a 34 años	3.711	1.938	5.649	3.303	1.829	5.132	2.873	1.631	4.504	2.511	1.442	3.952	2.246	1.298	3.544
De 35 a 39 años	9.556	5.791	15.357	8.784	5.404	14.188	7.907	5.050	12.956	7.345	4.580	11.925	6.487	4.213	10.700
De 40 a 44 años	17.952	11.591	29.544	17.363	11.465	28.828	16.638	11.074	27.711	16.595	10.645	26.240	14.671	10.280	24.951
De 45 a 49 años	27.684	18.067	45.751	27.124	18.145	45.270	26.214	17.926	44.140	25.459	17.866	43.327	24.877	17.889	42.766
De 50 a 54 años	43.019	25.339	68.358	41.512	25.354	66.866	39.888	25.062	64.950	38.113	24.889	63.002	37.064	25.087	62.152
De 55 a 59 años	60.420	34.555	94.975	59.889	34.592	94.481	58.238	33.951	92.189	56.550	33.540	90.090	55.540	33.746	89.286
De 60 a 64 años	77.087	41.156	118.242	77.088	42.313	119.401	76.004	43.033	119.038	75.496	43.390	118.886	75.067	43.632	118.699
De 65 y más años	894	9.008	9.902	822	7.731	8.553	695	6.383	7.078	649	5.255	5.904	596	4.343	4.939
No consta edad (4)	1	0	1	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2
Total	241.340	147.311	388.651	236.712	147.254	383.967	229.485	144.468	373.953	222.164	141.528	363.692	217.143	140.846	357.989

Grupos de edad	GRAN INVALIDEZ = INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	149	51	200	155	58	213	164	56	220	176	67	243	180	77	256
De 25 a 29 años	1.650	629	2.277	1.456	567	2.023	1.271	614	1.784	1.142	529	1.671	1.095	616	1.600
De 30 a 34 años	6.422	2.696	9.118	5.956	2.578	8.534	5.443	2.434	7.877	5.125	2.299	7.424	4.742	2.126	6.868
De 35 a 39 años	16.178	7.349	23.527	15.435	7.305	22.740	14.545	6.937	21.482	13.375	6.985	20.360	12.882	6.499	19.381
De 40 a 44 años	30.26														

Tabla 69. Distribución de la evolución de la composición de los tipos de incapacidades concedidas por la Seguridad Social según sexo y grupos de edad en España 2018-2022.

TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	69,48%	30,52%	0,03%	71,36%	28,64%	0,04%	71,98%	28,02%	0,04%	71,23%	28,77%	0,04%	68,11%	31,89%	0,04%
De 25 a 29 años	70,96%	29,03%	0,39%	70,65%	29,35%	0,33%	70,22%	29,78%	0,28%	67,75%	32,25%	0,26%	66,15%	33,85%	0,25%
De 30 a 34 años	68,62%	31,38%	1,56%	67,75%	32,25%	1,43%	67,17%	32,83%	1,30%	67,12%	32,88%	1,20%	67,10%	32,90%	1,09%
De 35 a 39 años	66,21%	33,79%	4,09%	65,61%	34,39%	3,86%	65,20%	34,80%	3,61%	64,78%	35,22%	3,37%	64,39%	35,61%	3,16%
De 40 a 44 años	65,44%	34,56%	7,74%	64,87%	35,13%	7,66%	64,20%	35,80%	7,53%	63,57%	36,43%	7,36%	62,93%	37,07%	7,16%
De 45 a 49 años	64,68%	35,32%	11,87%	64,10%	35,90%	11,84%	63,67%	36,33%	11,84%	63,16%	36,84%	11,87%	62,73%	37,27%	11,89%
De 50 a 54 años	65,45%	34,55%	17,67%	64,84%	35,16%	17,52%	64,37%	35,63%	17,38%	63,78%	36,22%	17,32%	63,06%	36,94%	17,28%
De 55 a 59 años	64,27%	35,73%	24,86%	64,07%	35,92%	24,99%	64,01%	35,99%	24,93%	63,81%	36,19%	24,90%	63,63%	36,37%	25,00%
De 60 a 64 años	63,79%	36,21%	30,66%	63,25%	36,75%	31,30%	62,86%	37,14%	32,26%	62,61%	37,39%	32,98%	62,46%	37,54%	33,57%
De 65 y más años	12,72%	87,28%	1,12%	14,11%	85,89%	0,98%	14,40%	85,60%	0,82%	16,79%	83,21%	0,70%	18,99%	81,01%	0,60%
No consta edad (4)	85,00%	15,00%	0,00%	87,50%	12,50%	0,00%	87,50%	12,50%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%
Total	64,07%	35,93%	100,00%	63,66%	36,34%	100,00%	63,38%	36,62%	100,00%	63,07%	36,93%	100,00%	62,78%	37,22%	100,00%
% GI	3,62%	3,02%	3,54%	3,82%	3,06%	3,54%	3,78%	3,04%	3,50%	3,70%	3,03%	3,45%	3,67%	3,04%	3,44%
% IPA	35,75%	40,23%	37,36%	35,91%	39,27%	36,56%	34,23%	38,37%	35,75%	33,39%	37,43%	34,88%	32,70%	36,75%	34,20%
%IPA + GI	39,58%	43,25%	40,89%	38,83%	42,32%	40,10%	38,01%	41,41%	39,25%	37,09%	40,46%	38,33%	36,37%	39,79%	37,64%
% IPT				61,17%	57,68%	59,90%	61,99%	58,60%	60,75%	62,91%	59,54%	61,67%	63,63%	60,21%	62,36%

GRAN INVALIDEZ															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	71,43%	28,57%	0,09%	73,62%	26,38%	0,11%	71,46%	28,54%	0,11%	76,56%	23,44%	0,12%	76,90%	23,10%	0,11%
De 25 a 29 años	60,51%	39,49%	0,68%	78,99%	21,01%	0,57%	78,96%	21,04%	0,50%	76,19%	23,81%	0,44%	69,50%	30,50%	0,41%
De 30 a 34 años	73,77%	26,23%	2,08%	74,16%	25,84%	1,88%	72,60%	27,40%	1,79%	72,05%	27,95%	1,62%	73,76%	26,24%	1,50%
De 35 a 39 años	70,01%	29,99%	5,02%	69,58%	30,41%	4,75%	69,39%	30,61%	4,34%	68,84%	31,16%	4,07%	67,72%	32,28%	3,74%
De 40 a 44 años	68,12%	31,88%	8,65%	67,44%	32,56%	8,51%	67,39%	32,61%	8,47%	67,18%	32,82%	8,28%	66,57%	33,43%	8,02%
De 45 a 49 años	68,09%	31,91%	12,91%	67,18%	32,82%	12,90%	67,10%	32,90%	12,91%	66,21%	33,79%	13,00%	65,25%	34,75%	12,94%
De 50 a 54 años	69,04%	30,96%	18,13%	68,49%	31,51%	18,06%	67,33%	32,67%	18,08%	67,04%	32,96%	17,96%	66,51%	33,49%	17,91%
De 55 a 59 años	68,51%	31,49%	23,99%	68,51%	31,49%	24,18%	68,52%	31,48%	24,03%	68,00%	32,00%	24,28%	67,54%	32,46%	24,54%
De 60 a 64 años	70,16%	29,84%	28,27%	69,20%	30,80%	28,88%	68,74%	31,26%	29,63%	67,67%	32,33%	30,07%	67,33%	32,67%	30,68%
De 65 y más años	73,02%	26,98%	0,17%	68,45%	31,55%	0,17%	74,88%	25,12%	0,16%	69,47%	30,53%	0,16%	71,24%	28,76%	0,16%
No consta edad (4)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Total	69,28%	30,72%	100,00%	68,66%	31,34%	100,00%	68,27%	31,73%	100,00%	67,58%	32,42%	100,00%	67,04%	32,96%	100,00%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	58,22%	41,78%	0,03%	67,55%	32,45%	0,03%	66,28%	33,72%	0,03%	66,16%	33,84%	0,03%	61,34%	38,66%	0,04%
De 25 a 29 años	65,94%	34,06%	0,31%	65,40%	34,60%	0,26%	66,00%	34,00%	0,22%	64,50%	35,50%	0,20%	61,47%	38,53%	0,20%
De 30 a 34 años	64,55%	35,45%	1,39%	62,97%	37,03%	1,28%	62,43%	37,57%	1,15%	62,20%	37,80%	1,03%	61,63%	38,37%	0,94%
De 35 a 39 años	61,34%	38,66%	3,84%	60,93%	39,07%	3,59%	59,97%	40,03%	3,38%	59,93%	40,07%	3,14%	59,71%	40,29%	2,91%
De 40 a 44 años	59,97%	40,02%	7,49%	59,46%	40,54%	7,42%	59,29%	40,70%	7,31%	58,54%	41,46%	7,10%	57,87%	42,13%	6,87%
De 45 a 49 años	59,72%	40,27%	11,65%	59,14%	40,86%	11,68%	58,55%	41,45%	11,70%	57,96%	42,04%	11,79%	57,39%	42,61%	11,85%
De 50 a 54 años	62,33%	37,67%	17,51%	61,44%	38,56%	17,35%	60,65%	39,35%	17,25%	59,82%	40,18%	17,24%	58,92%	41,08%	17,31%
De 55 a 59 años	63,15%	36,85%	24,44%	62,38%	37,62%	24,64%	62,68%	37,34%	24,71%	62,26%	37,74%	24,79%	61,68%	38,32%	24,98%
De 60 a 64 años	64,76%	35,24%	30,59%	64,14%	35,86%	31,32%	63,57%	36,43%	32,20%	63,13%	36,87%	32,91%	62,80%	37,14%	33,41%
De 65 y más años	8,66%	91,34%	2,77%	9,22%	90,78%	2,43%	9,33%	90,67%	2,06%	10,45%	89,55%	1,77%	11,45%	88,55%	1,50%
No consta edad (4)	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%
Total	61,31%	38,69%	100,00%	60,97%	39,03%	100,00%	60,69%	39,31%	100,00%	60,37%	39,63%	100,00%	60,01%	39,99%	100,00%

GRAN INVALIDEZ + INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	61,54%	38,46%	0,03%	69,07%	30,93%	0,03%	67,63%	32,37%	0,04%	68,99%	31,01%	0,04%	64,67%	35,33%	0,04%
De 25 a 29 años	68,43%	31,57%	0,34%	67,58%	32,42%	0,29%	68,31%	31,69%	0,25%	66,57%	33,43%	0,23%	62,82%	37,18%	0,22%
De 30 a 34 años	65,69%	34,30%	1,45%	64,36%	35,64%	1,34%	63,78%	36,22%	1,20%	63,52%	36,48%	1,09%	63,31%	36,69%	0,99%
De 35 a 39 años	62,29%	37,71%	3,95%	61,91%	38,09%	3,70%	61,03%	38,97%	3,46%	60,94%	39,06%	3,22%	60,62%	39,38%	2,99%
De 40 a 44 años	60,78%	39,22%	7,59%	60,26%	39,74%	7,51%	60,04%	39,96%	7,41%	59,43%	40,57%	7,21%	58,78%	41,22%	6,97%
De 45 a 49 años	60,52%	39,48%	11,76%	59,92%	40,08%	11,79%	59,39%	40,61%	11,80%	58,76%	41,24%	11,90%	58,17%	41,83%	11,95%
De 50 a 54 años	62,93%	37,07%	17,56%	62,08%	37,92%	17,41%	61,28%	38,72%	17,32%	60,49%	39,51%	17,30%	59,64%	40,36%	17,36%
De 55 a 59 años	63,62%	36,38%	24,40%	63,37%	36,63%	24,60%	63,17%	36,83%	24,65%	62,77%	37,23%	24,74%	62,26%	37,74%	24,94%
De 60 a 64 años	65,19%	34,81%	30,59%	64,55%	35,45%	31,10%	64,00%	36,00%	31,97%	63,50%	36,50%	32,66%	63,24%	36,76%	33,18%
De 65 y más años	9,03%	90,97%	2,54%	9,61%	90,39%	2,23%	9,62%	90,38%	1,89%	10,98%	89,02%	1,62%	12,07%	87,93%	1,38%
No consta edad (4)	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%
Total	62,00%	38,00%	100,00%	61,65%	38,35%	100,00%	61,37%	38,63%	100,00%	61,02%	38,98%	100,00%	60,66%	39,34%	100,00%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	74,44%	25,56%	0,04%	72,77%	27,23%	0,04%	74,67%	25,33%	0,04%	72,56%	27,44%	0,04%	70,07%	29,93%	0,04%
De 25 a 29 años	72,44%	27,56%	0,40%	72,35%	27,65%	0,35%	71,22%	28,78%	0,31%	68,33%	31,67%	0,29%	67,81%	32,19%	0,27%
De 30 a 34 años	70,43%	29,57%	1,62%	69,79%	30,21%	1,49%	69,10%	30,90%	1,36%	69,03%	30,97%	1,27%	69,05%	30,95%	1,16%
De 35 a 39 años	68,76%	31,24%	4,18%	67,92%	32,08%	3,97%	67,71%	32,29%	3,71%	67,00%	33,00%	3,46%	66,47%	33,53%	3,27%
De 40 a 44 años	68,58%	31,41%	7,84%	67,87%	32,13%	7,75%	66,82%	33,18%	7,62%	66,07%	33,93%	7,45%	65,36%	34,64%	7,18%
De 45 a 49 años	67,51%	32,49%	11,96%	66,88%	33,12%	11,87%	66,42%	33,58%	11,86%	65,90%	34,10%	11,85%	65,49%	34,51%	11,86%
De 50 a 54 años	67,17%	32,83%	17,75%	66,67%	33,33%	17,60%	66,36%	33,64%	17,42%	65,62%	34,38%	17,33%	65,15%	34,85%	17,22%
De 55 a 59 años	64,71%	3													

Tabla 70. Variación de la evolución de la composición de los tipos de incapacidades concedidas por la Seguridad Social según sexo y grupos de edad en España 2018-2022.

TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE															
Grupos de edad	Variación 2019-2018			Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2022-2021			Variación 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	8,85%	-0,59%	5,97%	3,89%	0,76%	3,00%	7,66%	11,73%	8,80%	1,60%	17,77%	6,25%	13,65%	32,57%	19,07%
De 25 a 29 años	-13,60%	-12,24%	-13,21%	-13,78%	-12,00%	-13,26%	-11,50%	-0,67%	-8,27%	-6,10%	0,94%	-3,83%	-28,35%	-11,76%	-23,48%
De 30 a 34 años	-8,62%	-4,89%	-7,45%	-10,18%	-7,77%	-9,41%	-8,18%	-7,98%	-8,12%	-8,55%	-8,47%	-8,52%	-24,58%	-22,31%	-23,85%
De 35 a 39 años	-5,84%	-3,32%	-4,99%	-7,38%	-5,65%	-6,78%	-7,71%	-6,02%	-7,12%	-6,53%	-4,91%	-5,96%	-20,10%	-15,68%	-18,58%
De 40 a 44 años	-1,35%	1,15%	0,49%	-3,10%	-0,22%	-2,05%	3,61%	-0,95%	-2,66%	-4,29%	-1,59%	3,31%	-10,62%	-2,74%	-7,85%
De 45 a 49 años	-0,61%	1,92%	0,28%	-1,18%	0,69%	-0,51%	-0,84%	1,36%	-0,04%	-0,34%	1,51%	0,34%	-2,35%	3,62%	-0,21%
De 50 a 54 años	-1,16%	1,52%	0,24%	-2,03%	0,01%	-1,31%	-1,57%	0,99%	-0,66%	-1,25%	1,86%	-0,13%	-4,77%	2,87%	-2,09%
De 55 a 59 años	0,80%	1,66%	1,11%	-0,84%	-0,56%	-0,74%	-0,73%	0,14%	-0,42%	0,25%	1,02%	0,53%	-1,32%	0,69%	0,63%
De 60 a 64 años	1,96%	4,35%	2,03%	1,72%	3,45%	2,35%	1,60%	2,59%	1,91%	1,68%	2,35%	1,93%	4,98%	8,62%	6,32%
De 65 y más años	-2,39%	-13,43%	-12,02%	-15,30%	-17,24%	-16,96%	0,05%	-16,58%	-14,19%	-2,70%	-16,27%	-13,99%	-17,55%	-42,20%	-38,72%
No consta edad (4)	23,53%	0,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-100,00%	-12,50%	2,38%	0,00%	2,38%	100,00%	14,58%	
Total	-0,04%	1,73%	0,59%	-0,95%	0,29%	-0,50%	0,75%	0,52%	-0,31%	-0,32%	0,92%	0,14%	3,04%	1,76%	-1,30%
% GI	-0,06%	1,10%	0,21%	-1,22%	-0,64%	-1,10%	-2,01%	-0,19%	-1,49%	-0,80%	0,40%	-0,46%	-3,98%	-0,42%	-3,02%
% IPA	-2,07%	-2,38%	-2,15%	-2,22%	-2,29%	-2,22%	-2,46%	-2,44%	-2,42%	-2,07%	-1,83%	-1,94%	-6,61%	-6,42%	-6,44%
%IPA + GI	-1,88%	-2,13%	-1,94%	-2,12%	-2,17%	-2,12%	-2,42%	-2,27%	-2,34%	-1,95%	-1,66%	-1,81%	-6,35%	-5,99%	-6,13%
% IPT	1,23%	1,63%	1,34%	1,35%	1,59%	1,42%	1,40%	1,60%	1,51%	1,15%	1,13%	1,13%	4,03%	4,39%	4,11%

GRAN INVALIDEZ															
Grupos de edad	Variación 2019-2018			Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2022-2021			Variación 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	19,26%	10,19%	16,67%	5,90%	1,68%	3,85%	18,48%	9,09%	10,61%	-10,03%	11,82%	-10,45%	0,31%	-18,49%	-4,76%
De 25 a 29 años	-10,07%	-4,90%	-15,54%	-12,83%	-17,23%	-13,80%	-15,55%	-0,96%	-12,48%	-15,40%	18,84%	-7,25%	-37,72%	-2,57%	-30,02%
De 30 a 34 años	-8,27%	-10,03%	-8,75%	-8,46%	-0,86%	-6,49%	-11,97%	-9,52%	-11,30%	-6,43%	-13,27%	-7,62%	-23,79%	-22,20%	-23,38%
De 35 a 39 años	-5,13%	-3,22%	-4,55%	-10,46%	-9,63%	-10,21%	-8,59%	-6,20%	-7,86%	-10,01%	-5,21%	-8,51%	-26,34%	-19,66%	-24,31%
De 40 a 44 años	-1,84%	1,28%	-0,85%	-2,15%	-1,90%	-2,07%	-4,25%	-3,37%	-3,96%	-4,28%	-1,59%	-3,40%	-10,32%	-6,71%	-9,14%
De 45 a 49 años	-0,64%	3,57%	0,70%	-1,57%	-1,31%	-1,55%	-2,37%	1,61%	-1,06%	-2,25%	2,00%	-0,61%	-6,16%	2,29%	-3,39%
De 50 a 54 años	-0,42%	2,14%	0,37%	-3,12%	2,19%	-1,44%	-2,89%	-1,61%	-2,47%	-1,36%	1,00%	-0,58%	-7,20%	1,55%	-4,44%
De 55 a 59 años	1,46%	1,91%	1,60%	-2,18%	-2,23%	-2,20%	-1,52%	0,87%	-0,77%	0,06%	2,19%	0,74%	-3,61%	0,77%	-2,23%
De 60 a 64 años	1,57%	6,26%	2,97%	0,29%	2,47%	0,96%	-1,88%	3,07%	-0,34%	1,17%	2,78%	1,69%	-0,46%	8,55%	2,27%
De 65 y más años	-7,63%	15,22%	-1,47%	2,39%	-25,47%	-6,40%	-5,31%	24,05%	2,07%	-2,24%	-10,20%	-4,67%	-6,22%	-16,98%	-8,93%
No consta edad (4)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
Total	-0,10%	2,85%	0,81%	-2,16%	-0,35%	-1,59%	-2,79%	0,34%	-1,79%	-1,12%	1,32%	-0,33%	-5,95%	1,31%	-3,67%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	Variación 2019-2018			Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2022-2021			Variación 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	17,25%	21,49%	1,07%	3,65%	9,76%	5,63%	4,40%	4,94%	4,58%	5,78%	30,35%	14,09%	14,45%	50,14%	26,03%
De 25 a 29 años	-16,74%	-14,69%	-16,05%	-16,53%	-18,72%	-17,29%	-13,78%	-7,88%	-11,78%	-6,70%	6,26%	-2,10%	-32,86%	-20,44%	-28,56%
De 30 a 34 años	-11,42%	-5,14%	-9,20%	-13,81%	-11,82%	-13,07%	-12,71%	-11,84%	-12,36%	-11,73%	-9,57%	-10,91%	-33,59%	-29,70%	-32,15%
De 35 a 39 años	-8,60%	-7,02%	-7,99%	-9,92%	-6,25%	-8,49%	-9,78%	-9,60%	-9,71%	-9,11%	-8,28%	-8,77%	-26,13%	-22,27%	-24,62%
De 40 a 44 años	-3,40%	-1,30%	-2,56%	-4,55%	-3,54%	-4,14%	-6,53%	-3,92%	-5,46%	-6,14%	-3,52%	-5,05%	-16,27%	-10,58%	-13,96%
De 45 a 49 años	-2,23%	0,18%	-1,26%	-3,56%	-1,20%	-2,60%	-2,94%	-0,49%	-1,93%	-2,29%	-0,05%	-1,35%	-8,54%	-1,74%	-5,76%
De 50 a 54 años	-3,84%	-0,11%	-2,43%	-4,54%	-1,34%	-3,31%	-4,09%	-0,70%	-2,76%	-2,91%	0,78%	-1,43%	-11,11%	-1,27%	-7,31%
De 55 a 59 años	-1,19%	-0,03%	-0,76%	-2,75%	-1,82%	-2,40%	-3,04%	-1,38%	-2,42%	-1,98%	0,48%	-1,05%	-7,57%	-2,71%	-5,77%
De 60 a 64 años	-0,15%	2,60%	0,82%	-0,86%	1,60%	0,02%	-1,26%	0,66%	-0,56%	-0,74%	0,38%	-0,32%	-2,83%	2,62%	-0,86%
De 65 y más años	-8,10%	-14,23%	-13,70%	-16,32%	-17,42%	-17,31%	-6,74%	-17,76%	-16,73%	-8,44%	-17,38%	-16,45%	-28,54%	-43,88%	-42,47%
No consta edad (4)	50,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
Total	-2,11%	-0,69%	-1,56%	-3,15%	-2,01%	-2,71%	-3,23%	-1,92%	-2,72%	-2,39%	-0,93%	-1,81%	-8,52%	-4,79%	-7,07%

GRAN INVALIDEZ + INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	Variación 2019-2018			Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2022-2021			Variación 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	17,84%	15,57%	4,99%	0,83%	7,79%	2,98%	8,20%	7,71%	5,15%	1,01%	21,68%	7,42%	10,28%	33,40%	17,43%
De 25 a 29 años	-17,01%	-13,65%	-15,96%	-15,80%	-18,55%	-16,69%	-14,15%	-7,06%	-11,90%	-8,46%	7,84%	-3,01%	-33,83%	-18,37%	-28,81%
De 30 a 34 años	-10,98%	-5,60%	-9,14%	-13,04%	-10,83%	-12,25%	-12,60%	-11,61%	-12,24%	-10,77%	-9,95%	-10,47%	-32,18%	-29,02%	-31,06%
De 35 a 39 años	-8,17%	-6,68%	-7,61%	-9,99%	-6,56%	-8,68%	-9,63%	-9,30%	-9,50%	-9,22%	-8,00%	-8,74%	-26,16%	-22,03%	-24,59%
De 40 a 44 años	-3,23%	-1,09%	-2,39%	-4,29%	-3,41%	-3,94%	-6,27%	-3,88%	-6,31%	-5,93%	-3,35%	-4,88%	-15,60%	-10,27%	-13,48%
De 45 a 49 años	-2,06%	0,44%	-1,07%	-3,36%	-1,21%	-2,50%	-2,88%	-0,32%	-1,84%	-2,29%	0,11%	-1,30%	-8,29%	-1,42%	-5,53%
De 50 a 54 años	-3,50%	0,06%	-2,18%	-4,39%	-1,07%	-3,14%	-3,97%	-0,77%	-2,73%	-2,75%	0,80%	-1,35%	-10,71%	-1,05%	-7,05%
De 55 a 59 años	-0,94%	0,11%	-0,56%	-2,69%	-1,85%	-2,39%	-2,90%	-1,21%	-2,28%	-1,79%	0,61%	-0,89%	-7,20%	-2,45%	-5,46%
De 60 a 64 años	0,00%	2,86%	0,99%	-0,76%	1,66%	0,10%	-1,32%	0,83%	-0,54%	-0,57%	0,56%	-0,15%	-2,62%	3,07%	-0,60%
De 65 y más años	-8,08%	-14,18%	-13,63%	-15,45%	-17,43%	-17,24%	-6,66%	-17,67%	-16,59%	-8,08%	-17,36%	-16,34%	-27,45%	-43,82%	-42,25%
No consta edad (4)	50,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
Total	-1,92%	-0,44%	-1,36%	-3,05%	-1,89%	-2,61%	-3,19%	-1,76%	-2,64%	-2,26%	-0,76%	-1,68%	-8,27%	-4,35%	-6,77%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL															
Grupos de edad	Variaciones 2019-2018			Variaciones 2020-2019			Variaciones 2021-2020			Variaciones 2022-2021			Variaciones 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	4,19%	13,52%	6,58%	5,59%	4,16%	3,01%	7,31%	19,61%	10,43%	1,94%	15,14%	5,56%	15,62%	31,99%	20,08%
De 25 a 29 años	-11,72%	-11,30%	-11,60%	-12,74%	-7,74%	-11,36%	-10,17%	3,00%	6,38%	-4,97%	-2,63%	-4,23%	-25,51%	-7,47%	-20,52%
De 30 a 34 años	-7,26%	-4,38%	-6,41%	-8,60%	-5,59%	-7,69%	-5,89%	-5,55%	-6,76%	-7,46%	-7,54%	-7,49%	-20,37%	-17,56%	-19,52%
De 35 a 39 años	-4,46%	-0,66%	-3,28%	-5,89%	-4,98%	-5,60%	-6,07%	-3,62%	-6,69%	-5,11%	-2,79%	-4,34%	-16,66%	-10,97%	-14,84%
De 40 a 44 años	-0,24%	3,02%	0,78%	-2,42%	2,33%	-0,90%	2,11%	1,27%	-0,99%	-3,41%	-0,32%	-2,36%	-7,74%	3,30%	-4,20%
De 45 a 49 años	0,27%	3,15%	1,20%	0,12%	2,22%	0,82%	0,33%	2,70%	1,12%	0,74%	2,56%	1,36%	1,19%	7,67%	3,34%
De 50 a 54 años	0,34%	2,64%	1,10%	-0,57%	0,83%	-0,10%	-0,15%	2,28%	0,67%	-0,39%	2,61%	0,63%	-1,10%	5,82%	1,20%
De 55 a 59 años	1,95%	2,73%	2,23%	0,34%	0,31%	0,33%	0,61%	1,02%	0,75%	1,47%	1,29%	1,41%	2,44%	2,64%	2,51%
De 60 a 64 años	3,35%	5,30%	4,07%	3,41%	4,56%	3,84%	3,35%	3,65%	3,47%	3,09%	3,41%	3,21%	10,18%	12,08%	10,89%
De 65 y más años	8,73%	11,99%	9,93%	-15,07%	-12,17%	-13,98%	11,07%	9,66%	10,53%	4,73%	3,48%	4,26%	-1,20%	-0,33%	-0,88%
No consta edad (4)	15,38%	0,00%	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	-1							

Tabla 71. Evolución de la composición de las altas de los tipos de incapacidades concedidas por la Seguridad Social según sexo y grupos de edad en España 2018-2022.

TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	159	73	232	166	71	237	166	76	242	163	91	274	167	87	274
De 25 a 29 años	647	343	990	610	312	922	524	308	832	547	371	918	534	303	837
De 30 a 34 años	1.553	1.013	2.566	1.547	1.070	2.617	1.281	797	2.078	1.449	903	2.352	1.230	813	2.043
De 35 a 39 años	3.178	2.308	5.487	3.013	2.309	5.322	2.298	1.835	4.133	2.745	2.157	4.902	2.451	1.910	4.361
De 40 a 44 años	4.992	3.632	8.624	4.897	3.839	8.736	4.118	3.216	7.334	4.653	3.850	8.503	4.351	3.542	7.893
De 45 a 49 años	6.808	4.785	11.594	6.675	4.999	11.674	5.543	4.142	9.685	6.693	5.246	11.939	6.407	5.077	11.484
De 50 a 54 años	10.074	6.819	16.893	9.984	6.811	16.795	8.046	5.581	13.627	9.418	6.668	16.086	9.043	6.577	15.620
De 55 a 59 años	14.787	9.135	23.923	14.489	9.336	23.825	11.997	7.253	19.250	14.287	9.028	23.315	13.967	8.691	22.658
De 60 a 64 años	11.762	8.270	20.033	12.515	8.710	21.225	11.327	7.431	18.758	14.094	9.279	23.373	14.693	9.717	24.410
De 65 y más años	453	732	1.186	555	833	1.388	568	910	1.478	804	1.266	2.070	984	1.517	2.501
Total	54.415	37.110	91.522	54.451	38.290	92.741	45.868	31.549	77.417	54.873	38.859	93.732	53.847	38.234	92.081

GRAN INVALIDEZ															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	10	5	15	11	6	17	11	2	13	15	4	19	7	1	8
De 25 a 29 años	23	11	34	29	2	31	21	4	25	14	10	24	26	11	37
De 30 a 34 años	25	18	43	39	33	72	25	18	43	40	21	61	44	20	64
De 35 a 39 años	72	57	129	78	46	124	35	30	65	50	38	88	48	28	76
De 40 a 44 años	135	72	207	123	65	188	77	50	127	75	63	138	80	59	139
De 45 a 49 años	186	105	291	160	96	256	116	84	200	133	108	241	141	102	243
De 50 a 54 años	266	148	414	256	121	377	199	108	307	221	124	345	222	138	360
De 55 a 59 años	353	154	507	311	172	483	240	121	361	302	153	455	302	166	468
De 60 a 64 años	328	166	494	346	160	506	247	147	394	308	187	495	381	182	543
De 65 y más años	14	15	29	21	15	36	10	17	27	26	13	39	27	28	55
Total	1.412	751	2.163	1.374	716	2.090	981	581	1.562	1.184	721	1.905	1.278	715	1.993

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	35	35	70	55	18	73	42	30	72	56	35	91	56	38	95
De 25 a 29 años	188	126	314	137	114	251	133	93	226	147	117	264	134	113	247
De 30 a 34 años	434	361	795	401	368	769	344	242	586	386	305	711	308	279	587
De 35 a 39 años	834	753	1.587	763	812	1.575	582	601	1.183	690	672	1.362	630	641	1.271
De 40 a 44 años	1.335	1.247	2.582	1.264	1.269	2.533	1.009	1.007	2.016	1.178	1.255	2.433	1.032	1.114	2.146
De 45 a 49 años	1.940	1.595	3.535	1.796	1.832	3.428	1.377	1.319	2.696	1.715	1.744	3.459	1.618	1.690	3.316
De 50 a 54 años	3.015	2.215	5.230	2.871	2.234	5.105	2.458	1.708	3.858	2.665	2.059	4.724	2.456	2.101	4.557
De 55 a 59 años	4.530	2.825	7.355	4.307	2.621	7.008	3.470	1.987	5.457	3.965	2.623	6.588	4.046	2.557	6.603
De 60 a 64 años	4.272	2.383	6.656	4.389	2.446	6.835	3.708	2.035	5.743	4.529	2.524	7.053	4.772	2.642	7.414
De 65 y más años	194	180	374	228	190	418	216	217	433	319	257	576	350	365	715
Total	16.778	11.520	28.300	16.291	11.704	27.995	13.009	9.231	22.240	15.650	11.611	27.261	15.402	11.549	26.951

GRAN INVALIDEZ + INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	45	40	85	66	24	90	53	32	85	71	39	110	63	40	103
De 25 a 29 años	211	137	348	166	116	282	154	97	251	161	127	288	160	124	284
De 30 a 34 años	459	379	838	440	401	841	369	260	629	426	346	772	352	299	651
De 35 a 39 años	906	810	1.716	841	858	1.699	587	631	1.218	740	710	1.450	678	669	1.347
De 40 a 44 años	1.470	1.319	2.789	1.387	1.334	2.721	1.086	1.057	2.143	1.253	1.318	2.571	1.112	1.173	2.285
De 45 a 49 años	2.126	1.700	3.827	1.956	1.728	3.684	1.493	1.403	2.896	1.848	1.852	3.700	1.759	1.800	3.559
De 50 a 54 años	3.261	2.363	5.644	3.127	2.355	5.482	2.357	1.808	4.165	2.886	2.183	5.069	2.678	2.239	4.917
De 55 a 59 años	4.883	2.779	7.662	4.698	2.793	7.491	3.710	2.108	5.818	4.267	2.776	7.043	4.348	2.725	7.071
De 60 a 64 años	4.600	2.549	7.150	4.735	2.606	7.341	3.955	2.182	6.137	4.837	2.711	7.548	5.153	2.804	7.957
De 65 y más años	208	195	403	249	205	454	226	234	460	345	270	615	377	393	770
Total	18.190	12.271	30.463	17.655	12.420	30.085	13.990	9.812	23.802	16.834	12.332	29.166	16.680	12.264	28.944

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	114	33	147	100	47	147	113	44	157	112	52	164	124	47	171
De 25 a 29 años	435	206	642	444	196	640	370	211	581	386	244	630	374	179	553
De 30 a 34 años	1.094	634	1.728	1.107	669	1.776	912	537	1.449	1.023	557	1.580	678	514	1.392
De 35 a 39 años	2.272	1.498	3.771	2.172	1.451	3.623	1.711	1.204	2.915	2.005	1.447	3.452	1.773	1.241	3.014
De 40 a 44 años	3.522	2.313	5.835	3.510	2.506	6.015	3.032	2.159	5.191	3.400	2.532	5.932	3.239	2.369	5.608
De 45 a 49 años	4.682	3.085	7.767	4.719	3.271	7.990	4.050	2.739	6.789	4.845	3.394	8.239	4.648	3.277	7.925
De 50 a 54 años	6.793	4.456	11.251	6.857	4.458	11.313	5.899	3.773	9.482	6.532	4.485	11.017	6.365	4.338	10.703
De 55 a 59 años	9.904	6.356	16.261	9.791	6.543	16.334	8.287	5.145	13.432	10.020	6.252	16.272	9.619	5.968	15.587
De 60 a 64 años	7.182	5.721	12.883	7.780	6.104	13.884	7.372	5.249	12.621	9.257	6.588	15.825	9.540	6.913	16.453
De 65 y más años	245	537	783	306	628	934	342	676	1.018	459	996	1.455	607	1.124	1.731
Total	36.225	24.839	61.069	36.786	25.870	62.656	31.878	21.737	53.615	38.039	26.527	64.566	37.167	25.970	63.137

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Tabla 72. Distribución de la evolución de la composición de las altas de los tipos de incapacidades concedidas por la Seguridad Social según sexo y grupos de edad en España 2018-2022.

TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	68,53%	31,47%	0,25%	70,04%	29,96%	0,26%	68,60%	31,40%	0,31%	66,79%	33,21%	0,29%	68,25%	31,75%	0,30%
De 25 a 29 años	66,35%	34,65%	1,08%	66,16%	33,84%	0,99%	62,98%	37,02%	1,07%	58,59%	40,41%	0,98%	63,80%	36,20%	0,91%
De 30 a 34 años	60,52%	39,48%	2,80%	59,11%	40,89%	2,82%	61,65%	38,35%	2,68%	61,61%	38,39%	2,51%	60,21%	39,79%	2,22%
De 35 a 39 años	57,92%	42,08%	5,99%	56,61%	43,39%	5,74%	55,60%	44,40%	5,34%	56,00%	44,00%	5,23%	56,20%	43,80%	4,74%
De 40 a 44 años	57,88%	42,12%	9,42%	56,06%	43,94%	9,42%	56,15%	43,85%	9,47%	54,72%	45,28%	9,07%	55,12%	44,88%	8,57%
De 45 a 49 años	58,72%	41,27%	12,67%	57,18%	42,82%	12,59%	57,23%	42,77%	12,51%	56,06%	43,94%	12,74%	55,79%	44,21%	12,47%
De 50 a 54 años	59,63%	40,36%	18,46%	59,46%	40,54%	18,11%	59,04%	40,96%	17,60%	58,55%	41,45%	17,16%	57,89%	42,11%	16,96%
De 55 a 59 años	61,81%	38,19%	26,14%	60,81%	39,19%	25,69%	62,32%	37,68%	24,87%	61,20%	38,72%	24,87%	61,64%	38,36%	24,61%
De 60 a 64 años	58,71%	41,28%	21,85%	58,96%	41,04%	22,89%	60,38%	39,62%	24,23%	60,30%	39,70%	24,94%	60,19%	39,81%	26,51%
De 65 y más años	38,20%	61,72%	1,30%	39,99%	60,01%	1,50%	38,43%	61,57%	1,91%	38,84%	61,16%	2,21%	39,34%	60,66%	2,72%
Total	59,43%	40,54%	100,00%	58,71%	41,29%	100,00%	59,25%	40,75%	100,00%	58,54%	41,46%	100,00%	58,48%	41,52%	100,00%
% GI	2,59%	2,02%	2,36%	2,52%	1,87%	2,25%	2,14%	1,84%	2,02%	2,16%	1,86%	2,03%	2,37%	1,87%	2,16%
% IPA	30,83%	31,04%	30,92%	29,92%	30,57%	30,19%	28,36%	29,26%	28,73%	28,52%	29,88%	29,08%	28,60%	30,21%	29,27%
%NPA + GI	33,43%	33,07%	33,28%	32,44%	32,44%	32,44%	30,50%	31,10%	30,75%	30,68%	31,74%	31,12%	30,98%	32,08%	31,43%
% IPT	66,57%	66,93%	66,72%	67,56%	67,56%	67,56%	69,50%	68,90%	69,25%	69,32%	68,26%	68,88%	69,02%	67,92%	68,57%

GRAN INVALIDEZ															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	66,67%	33,33%	0,69%	64,71%	35,29%	0,81%	64,62%	35,38%	0,83%	78,95%	21,05%	1,00%	67,50%	32,50%	0,40%
De 25 a 29 años	67,65%	32,35%	1,57%	63,55%	36,45%	1,48%	64,00%	36,00%	1,60%	58,33%	41,67%	1,26%	70,27%	29,73%	1,86%
De 30 a 34 años	58,14%	41,86%	1,99%	54,17%	45,83%	3,44%	58,14%	41,86%	2,75%	65,57%	34,43%	3,20%	68,75%	31,25%	3,21%
De 35 a 39 años	55,81%	44,19%	5,96%	62,90%	37,10%	5,93%	53,85%	46,15%	4,16%	56,82%	43,18%	4,62%	63,16%	36,84%	3,81%
De 40 a 44 años	65,22%	34,78%	9,57%	65,43%	34,57%	9,00%	60,63%	39,37%	8,13%	54,35%	45,65%	7,24%	57,55%	42,45%	6,97%
De 45 a 49 años	63,92%	36,08%	13,45%	62,50%	37,50%	12,25%	58,00%	42,00%	12,80%	55,15%	44,85%	12,65%	58,02%	41,98%	12,19%
De 50 a 54 años	64,25%	35,75%	19,14%	67,90%	32,10%	18,04%	64,82%	35,18%	19,65%	64,06%	35,94%	18,11%	61,67%	38,33%	18,06%
De 55 a 59 años	69,63%	30,37%	23,44%	64,39%	35,61%	23,11%	63,52%	36,48%	23,11%	66,37%	33,63%	23,68%	64,53%	35,47%	23,48%
De 60 a 64 años	66,40%	33,60%	22,84%	68,38%	31,62%	24,21%	62,69%	37,31%	25,22%	62,22%	37,78%	25,98%	70,17%	29,83%	27,25%
De 65 y más años	48,28%	51,72%	1,34%	58,33%	41,67%	1,72%	37,04%	62,96%	1,73%	66,67%	33,33%	2,05%	49,09%	50,91%	2,76%
Total	65,28%	34,72%	100,00%	65,74%	34,26%	100,00%	62,80%	37,20%	100,00%	62,15%	37,85%	100,00%	64,12%	35,88%	100,00%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	50,00%	50,00%	0,25%	75,34%	24,66%	0,26%	58,33%	41,67%	0,32%	61,54%	38,46%	0,33%	58,95%	41,05%	0,36%
De 25 a 29 años	59,87%	40,13%	1,11%	54,58%	45,42%	0,90%	58,85%	41,15%	1,02%	55,68%	44,32%	0,97%	54,25%	45,75%	0,92%
De 30 a 34 años	54,59%	45,41%	2,81%	52,15%	47,85%	2,75%	58,70%	41,30%	2,63%	54,29%	45,71%	2,61%	52,47%	47,53%	2,18%
De 35 a 39 años	52,56%	47,44%	5,61%	48,44%	51,56%	5,63%	47,88%	52,12%	5,18%	50,66%	49,34%	5,00%	49,57%	50,43%	4,72%
De 40 a 44 años	51,70%	48,30%	9,12%	49,90%	50,10%	9,05%	50,05%	49,95%	9,06%	48,42%	51,58%	8,92%	48,09%	51,91%	7,96%
De 45 a 49 años	54,86%	45,14%	12,49%	52,39%	47,61%	12,25%	51,08%	48,92%	12,12%	49,58%	50,42%	12,69%	48,79%	51,21%	12,30%
De 50 a 54 años	57,65%	42,35%	18,48%	56,24%	43,76%	18,24%	55,94%	44,06%	17,38%	56,41%	43,59%	17,33%	53,90%	46,10%	16,91%
De 55 a 59 años	63,31%	36,69%	25,28%	62,60%	37,40%	25,03%	63,69%	36,31%	24,54%	60,19%	39,81%	24,17%	61,28%	38,72%	24,50%
De 60 a 64 años	64,18%	35,82%	23,52%	64,21%	35,79%	24,42%	64,57%	35,43%	25,82%	64,21%	35,79%	25,82%	64,38%	35,62%	27,51%
De 65 y más años	51,87%	48,13%	1,32%	54,55%	45,45%	1,49%	49,89%	50,12%	1,95%	55,38%	44,62%	2,11%	48,95%	51,05%	2,65%
Total	59,29%	40,71%	100,00%	58,19%	41,81%	100,00%	58,49%	41,51%	100,00%	57,41%	42,59%	100,00%	57,15%	42,85%	100,00%

GRAN INVALIDEZ + INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total												
Menores de 25 años	52,94%	47,06%	0,26%	73,33%	26,67%	0,30%	62,35%	37,65%	0,36%	64,55%	35,45%	0,38%	61,17%	38,83%	0,36%
De 25 a 29 años	60,63%	39,37%	1,14%	58,87%	41,13%	0,94%	61,36%	38,64%	1,05%	55,90%	44,10%	0,99%	56,34%	43,66%	0,98%
De 30 a 34 años	54,77%	45,23%	2,75%	52,32%	47,68%	2,80%	58,66%	41,34%	2,64%	55,18%	44,82%	2,65%	54,07%	45,93%	2,25%
De 35 a 39 años	52,80%	47,20%	5,63%	49,50%	50,50%	5,65%	48,19%	51,81%	5,12%	51,03%	48,97%	4,97%	50,33%	49,67%	4,65%
De 40 a 44 años	52,71%	47,29%	9,16%	50,97%	49,03%	9,04%	50,68%	49,32%	9,00%	48,74%	51,26%	8,82%	48,67%	51,33%	7,89%
De 45 a 49 años	55,55%	44,42%	12,56%	53,09%	46,91%	12,25%	51,55%	48,45%	12,17%	49,95%	50,05%	12,69%	49,42%	50,58%	12,30%
De 50 a 54 años	58,13%	41,87%	18,53%	57,04%	42,96%	18,22%	56,59%	43,41%	17,50%	56,93%	43,07%	17,36%	54,46%	45,54%	16,99%
De 55 a 59 años	63,73%	36,27%	25,16%	62,72%	37,28%	24,90%	63,77%	36,23%	24,44%	60,58%	39,42%	24,15%	61,49%	38,51%	24,43%
De 60 a 64 años	64,34%	35,66%	23,47%	64,50%	35,50%	24,40%	64,45%	35,55%	25,78%	64,08%	35,92%	25,88%	64,76%	35,24%	27,49%
De 65 y más años	51,61%	48,39%	1,32%	54,85%	45,15%	1,51%	49,13%	50,87%	1,93%	56,10%	43,90%	2,11%	48,96%	51,04%	2,66%
Total	59,71%	40,29%	100,00%	58,72%	41,28%	100,00%	58,78%	41,22%	100,00%	57,72%	42,28%	100,00%	57,63%	42,37%	100,00%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL															
Grupos de edad	2018			2019			2020			2021			2022		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	77,55%	22,45%	0,24%	68,03%	31,97%	0,23%	71,97%	28,03%	0,29%	68,29%	31,71%	0,25%	72,51%	27,49%	0,27%
De 25 a 29 años	67,91%	32,09%	1,05%	69,38%	30,62%	1,02%	63,68%	36,32%	1,08%	61,21%	38,79%	0,99%	67,63%	32,37%	0,88%
De 30 a 34 años	63,31%	36,69%	2,83%	62,33%	37,67%	2,83%	62,94%	37,06%	2,70%	64,75%	35,25%	2,45%	63,07%	36,93%	2,20%
De 35 a 39 años	60,25%	39,72%	8,17%	59,95%	40,05%	5,78%	58,70%	41,30%	5,44%	58,08%	41,92%	5,35%	58,83%	41,17%	4,77%
De 40 a 44 años	60,36%	39,64%	9,55%	58,35%	41,65%	9,60%	58,41%	41,59%	9,68%	57,32%	42,68%	9,19%	57,76%	42,24%	8,88%
De 45 a 49 años	60,28%	39,72%	12,72%	59,06%	40,94%	12,75%	59,66%	40,34%	12,66%	58,81%	41,19%	12,76%	58,65%	41,35%	12,55%
De 50 a 54 años	60,38%	39,61%	18,42%	60,61%	39,39%	18,06%	60,12%	39,88%	17,65%	59,29%	40,71%	17,66%	59,47%	40,53%	16,95%
De 55 a 59 años	60,91%	39,09%	26,03%	59,94%	40,06%	26,07%	61,70%	38,30%	25,05%	61,58%	38,42%	25,20%	61,71%	38,29%	24,89%
De 60 a 64 años	55,59%	44,41%	21,10%	56,04%	43,96%	22,16%	58,41%	41,59%	23,54%	58,50%	41,50%	24,51%	57,98%	42,02%	26,06%
De 65 y más años	31,29%	68,58%	1,28%	32,76%	67,24%	1,49%	33,60%	66,40%	1,90%	31,55%	68,45%	2,25%	35,07%	64,93%	2,74%
Total	59,32%	40,67%	100,00%	58,71%	41,29%	100,00%	59,46%	40,54%	100,00% </						

Tabla 73. Variación de la evolución de la composición de las altas de los tipos de incapacidades concedidas por la Seguridad Social según sexo y grupos de edad en España 2018-2022.

TOTAL INCAPACIDAD PERMANENTE															
Grupos de edad	Variación 2019-2018			Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2022-2021			Variación 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	4,40%	-2,74%	2,16%	0,00%	7,04%	2,11%	10,24%	19,74%	13,22%	2,19%	-4,40%	0,00%	12,65%	22,54%	15,61%
De 25 a 29 años	-5,72%	-9,04%	-6,87%	-14,10%	-1,28%	-9,76%	4,39%	-20,45%	10,34%	-2,36%	-18,33%	-8,82%	-12,46%	-2,88%	-9,22%
De 30 a 34 años	-0,39%	6,63%	1,99%	-17,19%	-25,51%	-20,60%	13,11%	13,30%	13,19%	-15,11%	-9,97%	-13,14%	-20,49%	-24,02%	-21,93%
De 35 a 39 años	-5,19%	0,04%	-3,01%	-23,73%	-20,53%	-22,34%	19,45%	17,55%	18,67%	-10,71%	-11,45%	-11,04%	-18,65%	-17,26%	-18,06%
De 40 a 44 años	-1,90%	6,70%	1,30%	-15,91%	-16,23%	-16,05%	12,99%	19,71%	15,94%	-6,49%	-8,00%	-7,17%	-11,15%	-7,74%	-9,65%
De 45 a 49 años	-1,95%	4,47%	0,69%	-16,96%	-17,14%	-17,04%	20,75%	26,65%	23,27%	-4,27%	-3,22%	-3,81%	-4,01%	1,56%	-1,63%
De 50 a 54 años	-0,89%	-0,12%	-0,59%	-19,41%	-18,06%	-18,86%	17,05%	19,48%	18,05%	-3,98%	-1,36%	-2,90%	-9,43%	-3,44%	-7,00%
De 55 a 59 años	-2,02%	2,20%	-0,41%	-17,20%	-22,31%	-19,20%	19,09%	24,47%	21,12%	-2,24%	-3,73%	-2,82%	-3,60%	-6,91%	-4,90%
De 60 a 64 años	6,40%	5,32%	5,95%	-9,49%	-14,68%	-11,62%	24,43%	24,87%	24,60%	4,25%	4,72%	4,44%	17,40%	11,56%	15,01%
De 65 y más años	22,52%	13,80%	17,03%	2,34%	6,48%	4,15%	41,55%	39,12%	40,05%	22,39%	19,83%	20,82%	77,30%	82,11%	80,19%
Total	0,07%	3,18%	1,32%	-15,76%	-17,61%	-16,52%	19,63%	23,17%	21,07%	-1,07%	-1,61%	-1,76%	-1,11%	-0,15%	-0,71%
% GI	-2,76%	-7,60%	-4,63%	-15,24%	-1,52%	-10,47%	0,89%	0,75%	0,73%	10,00%	0,79%	6,59%	-6,94%	0,01%	-3,96%
% IPA	-2,97%	-1,53%	-2,37%	-5,20%	-4,78%	-4,83%	0,56%	2,12%	1,24%	0,29%	1,09%	0,64%	-4,40%	-1,18%	-3,64%
%IPA + GI	-2,95%	-1,90%	-2,53%	-6,98%	-4,12%	-5,22%	0,58%	2,04%	1,21%	0,97%	1,07%	1,02%	-4,52%	-1,11%	-3,10%
% IPT	1,48%	0,94%	1,26%	2,87%	1,98%	2,51%	-0,26%	-0,92%	-0,54%	-0,43%	-0,50%	-0,45%	2,17%	0,53%	1,49%

GRAN INVALIDEZ															
Grupos de edad	Variaciones 2019-2018			Variaciones 2020-2019			Variaciones 2021-2020			Variaciones 2022-2021			Variaciones 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	10,00%	20,00%	13,33%	0,00%	-66,67%	-23,53%	36,36%	100,00%	46,15%	-53,33%	-75,00%	-57,89%	-36,36%	-83,33%	-52,94%
De 25 a 29 años	26,09%	-61,82%	-8,82%	-27,59%	100,00%	-19,35%	-33,33%	150,00%	-4,00%	85,71%	10,00%	54,17%	-10,34%	450,00%	19,35%
De 30 a 34 años	56,00%	83,33%	67,44%	-35,90%	-45,45%	-40,28%	60,00%	16,67%	41,86%	10,00%	-4,76%	4,92%	12,82%	-39,39%	-11,11%
De 35 a 39 años	8,33%	-19,38%	-3,88%	-55,13%	-34,78%	-47,58%	42,86%	26,67%	35,38%	-4,00%	-26,32%	-13,64%	-38,46%	-39,13%	-38,71%
De 40 a 44 años	-6,88%	-9,72%	-9,18%	-37,40%	-23,08%	-32,45%	-2,60%	26,00%	8,66%	6,67%	-6,35%	0,72%	-34,96%	-9,23%	-26,06%
De 45 a 49 años	-13,98%	-8,57%	-12,03%	-27,50%	-12,50%	-21,88%	14,66%	28,57%	20,50%	6,02%	-5,56%	0,83%	-11,88%	6,25%	-5,08%
De 50 a 54 años	-3,76%	-18,24%	-8,94%	-22,27%	-10,74%	-18,57%	11,06%	14,81%	12,38%	0,45%	11,29%	4,35%	-13,28%	14,05%	-4,51%
De 55 a 59 años	-11,90%	11,69%	-4,73%	-22,83%	-29,65%	-25,26%	25,83%	26,45%	26,04%	0,00%	8,50%	2,88%	-2,89%	-3,49%	-3,11%
De 60 a 64 años	5,49%	-3,61%	2,43%	-28,61%	-8,13%	-22,13%	24,70%	27,21%	25,63%	23,70%	-13,37%	9,70%	10,12%	1,26%	7,31%
De 65 y más años	50,00%	0,00%	24,14%	52,38%	13,33%	25,00%	160,00%	-23,53%	44,44%	3,85%	115,38%	41,03%	28,57%	86,67%	52,76%
Total	2,69%	-4,66%	-3,17%	-28,60%	-18,85%	-25,26%	20,69%	24,10%	21,96%	7,94%	-0,83%	4,62%	-6,99%	-0,14%	-4,64%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	Variaciones 2019-2018			Variaciones 2020-2019			Variaciones 2021-2020			Variaciones 2022-2021			Variaciones 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	57,14%	-48,57%	4,29%	-23,64%	66,67%	-1,37%	33,33%	16,67%	26,39%	0,00%	11,43%	4,40%	1,82%	116,67%	30,14%
De 25 a 29 años	-27,13%	-9,52%	-20,06%	-2,92%	-18,42%	-9,96%	10,53%	25,81%	16,81%	-8,84%	-3,42%	-6,44%	-2,19%	-0,88%	-1,59%
De 30 a 34 años	-7,60%	1,94%	-3,27%	-14,21%	-34,24%	-23,80%	12,21%	34,30%	21,33%	-20,21%	-14,15%	-17,44%	-23,19%	-24,18%	-23,67%
De 35 a 39 años	-8,51%	7,84%	-0,76%	-27,65%	-26,99%	-26,79%	25,00%	11,81%	18,13%	-8,70%	-4,61%	-6,68%	-17,43%	-21,06%	-19,30%
De 40 a 44 años	-5,32%	1,76%	-1,90%	-20,17%	-20,65%	-20,41%	16,75%	24,63%	20,68%	-12,39%	-11,24%	-11,80%	-18,35%	-12,21%	-15,28%
De 45 a 49 años	-7,42%	2,32%	-3,05%	-23,33%	-19,18%	-21,35%	24,55%	32,22%	28,30%	-5,66%	-2,84%	-4,13%	-9,91%	4,04%	-3,27%
De 50 a 54 años	-4,78%	0,86%	-2,39%	-24,83%	-23,90%	-24,43%	23,49%	21,12%	22,45%	-7,84%	2,04%	-3,54%	-14,45%	-5,95%	-10,73%
De 55 a 59 años	-3,16%	-0,15%	-2,05%	-20,90%	-24,19%	-22,13%	14,27%	32,01%	20,73%	2,04%	-7,52%	0,23%	-7,77%	-2,44%	-5,76%
De 60 a 64 años	2,74%	2,64%	2,69%	-15,52%	-16,80%	-15,98%	22,14%	24,03%	22,81%	5,37%	4,68%	5,12%	8,73%	8,01%	8,47%
De 65 y más años	17,53%	5,56%	11,76%	-5,26%	14,21%	3,59%	47,69%	18,43%	33,03%	9,72%	42,02%	24,13%	53,51%	92,11%	71,05%
Total	-2,90%	1,60%	-1,08%	-20,15%	-21,13%	-20,56%	20,30%	25,78%	22,58%	1,58%	-0,53%	-1,14%	-5,46%	-1,32%	-3,73%

GRAN INVALIDEZ + INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE ABSOLUTA															
Grupos de edad	Variaciones 2019-2018			Variaciones 2020-2019			Variaciones 2021-2020			Variaciones 2022-2021			Variaciones 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	46,67%	-40,00%	5,88%	-19,70%	33,33%	-5,56%	33,96%	21,88%	29,41%	-11,27%	2,56%	-6,36%	-4,55%	66,67%	14,44%
De 25 a 29 años	-21,33%	-15,33%	-18,97%	-7,23%	-16,38%	-10,99%	4,55%	30,93%	14,74%	-0,62%	-2,36%	-1,39%	-3,61%	6,90%	0,71%
De 30 a 34 años	-4,14%	5,80%	0,36%	-16,14%	-35,16%	-25,21%	15,45%	33,08%	22,73%	-17,37%	-13,58%	-15,67%	-20,00%	-25,44%	-22,59%
De 35 a 39 años	-7,17%	6,93%	-0,99%	-30,20%	-26,46%	-28,31%	26,06%	12,52%	19,05%	-8,38%	-5,77%	-7,10%	-19,38%	-22,03%	-20,72%
De 40 a 44 años	-5,65%	1,14%	-2,44%	-21,70%	-20,76%	-21,24%	15,38%	24,69%	19,97%	-11,26%	-11,00%	-11,12%	-19,83%	-12,07%	-16,02%
De 45 a 49 años	-8,00%	1,65%	-3,74%	-23,87%	-18,81%	-21,39%	23,75%	32,00%	27,76%	-4,82%	-2,81%	-3,81%	-10,07%	4,17%	-3,39%
De 50 a 54 años	-4,69%	-0,34%	-2,87%	-24,82%	-23,23%	-24,02%	22,44%	20,74%	21,70%	-7,21%	2,57%	-3,00%	-14,36%	-4,93%	-10,31%
De 55 a 59 años	-3,79%	0,50%	-2,23%	-21,03%	-24,53%	-22,33%	15,01%	31,69%	21,06%	1,90%	-1,91%	0,40%	-7,45%	-2,51%	-5,61%
De 60 a 64 años	2,93%	2,24%	2,57%	-16,47%	-16,27%	-16,40%	22,30%	24,24%	22,99%	6,53%	3,43%	5,42%	8,83%	7,60%	8,39%
De 65 y más años	19,71%	5,13%	12,66%	-9,24%	14,15%	1,32%	52,65%	15,38%	33,70%	9,28%	45,56%	25,20%	51,41%	91,71%	69,60%
Total	-2,89%	1,21%	-1,24%	-20,80%	-21,00%	-20,88%	20,33%	25,68%	22,54%	0,91%	-0,55%	-0,76%	-5,58%	-1,26%	-3,79%

INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL															
Grupos de edad	Variaciones 2019-2018			Variaciones 2020-2019			Variaciones 2021-2020			Variaciones 2022-2021			Variaciones 2022-2019		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 25 años	-12,28%	42,42%	0,00%	13,00%	-6,38%	6,80%	0,88%	18,18%	4,46%	10,71%	-9,62%	4,27%	24,00%	0,00%	16,33%
De 25 a 29 años	1,83%	-4,85%	-0,31%	-16,67%	7,65%	-9,22%	4,32%	15,64%	8,43%	-3,11%	-26,64%	-12,22%	-15,77%	-8,67%	-13,59%
De 30 a 34 años	1,19%	5,52%	2,78%	-17,62%	-19,73%	-18,41%	12,17%	3,72%	9,04%	-14,17%	-7,72%	-11,90%	-20,69%	-23,17%	-21,62%
De 35 a 39 años	-4,40%	-3,14%	-3,92%	-21,22%	-17,02%	-19,54%	17,18%	20,18%	18,42%	-11,57%	-14,24%	-12,69%	-18,37%	-14,47%	-16,81%
De 40 a 44 años	-0,34%	8,30%	3,08%	-13,62%	-13,81%	-13,70%	12,14%	17,28%	14,27%	-4,74%	-6,44%	-5,46%	-7,72%	-5,43%	-6,77%
De 45 a 49 años	0,79%	6,03%	2,87%	-14,18%	-16,26%	-15,03%	19,63%	23,91%	21,36%	-4,07%	-3,45%	-3,81%	-1,56%	0,18%	-0,81%
De 50 a 54 años	0,94%	0,00%	0,55%	-17,03%	-15,33%	-16,36%	14,62%	18,87%	16,43%	2,58%	-3,28%	-2,85%	-7,18%	-2,65%	-5,39%
De 55 a 59 años	-1,14%	2,94%	0,45%	-15,36%	-21,37%	-17,77%	20,91%	21,52%	21,14%	-4,00%	-4,54%	-4,21%	-1,76%	-8,79%	-4,57%
De 60 a 64 años	8,63%	6,69%	7,77%	-5,24%	-14,01%	-9,10%	25,57%	25,13%	25,39%	3,06%	5,25%	3,97%	22,62%	13,25%	18,50%
De 65 y más años	24,90%	16,95%	19,28%	11,76%	7,64%	8,99%	34,21%	47,34%	42,93%	32,24%	12,85%	18,97%	99,37%	78,78%	85,33%
Total	1,55%	4,15%	2,60%	-13,34%	-15,98%	-14,43%	19,33%	22,04%	20,43%	2,29%	-2,10%	-2,21%	1,04%	0,39%	0,77%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Tabla 74. Evolución de las altas y bajas definitivas del total de incapacidades concedidas por la Seguridad Social en España 2018-2023*.

Grupos de edad	TOTAL INCAPACIDADES PERMANENTES																	
	2018			2019			2020			2021			2022			2023		
	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total
Total	91.512	20.833	112.345	99.131	18.343	117.474	71.457	26.177	97.634	83.732	25.523	109.255	92.481	26.118	118.599	48.239	12.226	60.465

*Datos hasta junio 2023

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Tabla 75. Distribución de la evolución de las altas y bajas definitivas del total de incapacidades concedidas por la Seguridad Social en España 2018-2023*.

Grupos de edad	TOTAL INCAPACIDADES PERMANENTES																	
	2018			2019			2020			2021			2022			2023		
	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total
Total	26,12%	23,32%	24,80%	26,62%	22,47%	24,50%	24,26%	25,23%	24,80%	26,12%	22,47%	24,50%	26,12%	22,47%	24,50%	18,16%	20,62%	19,42%

* Datos hasta junio 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Tabla 76. Variación de la evolución de las altas y bajas definitivas del total de incapacidades concedidas por la Seguridad Social en España 2018-2023*.

Grupos de edad	TOTAL INCAPACIDADES PERMANENTES																	
	Variación 2019-2018			Variación 2020-2019			Variación 2021-2020			Variación 2022-2021			Variación 2023-2022					
	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total	Altas	Bajas	Total
Total	1,52%	-1,02%	0,77%	-6,52%	-3,43%	-3,52%	21,21%	0,71%	17,14%	-1,59%	-2,33%	-1,72%	0,00%	0,00%	0,00%	8,50%	-1,32%	0,94%

* Datos hasta junio 2023.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.

Incapacidad temporal

Tabla 77. Variación de la evolución de los principales datos agregados de las Incapacidades Temporales para contingencias comunes, accidentes y enfermedades profesionales en España 2019-2022.

Año	Número de procesos en vigor al final del periodo considerado	Número de procesos iniciados en el periodo	Duración media de los procesos finalizados en el periodo	Prevalencia por cada mil trabajadores protegidos
2022-2019	28,28%	23,65%	-4,07%	24,98%
2022-2021	7,50%	31,96%	-20,22%	7,85%
2021-2020	13,71%	13,13%	-1,61%	14,87%
2020-2019	4,93%	-17,18%	22,22%	0,88%

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las estadísticas de la Seguridad Social.