



# Séptimo Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19

**08 DE JUNIO DE 2020** DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA





### DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

## Dr. José Luis Alomía Zegarra

Director General de Epidemiología

## Dr. Christian Arturo Zaragoza Jiménez

Director de Información Epidemiológica

#### Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

#### Dra. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Director de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

## Dra. Santa Elizabeth Ceballos Liceaga

Subdirectora de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles

#### MGS. Lucía Hernández Rivas

Directora de Servicios y Apoyo Técnico

## Biol. Irma López Martínez

Directora de Diagnóstico y referencia





#### **COLABORÓ**

# DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EPIDEMIOLÓGICA UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA

#### Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

#### Dr. Luis Gustavo Zarate Sánchez

Subdirector de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

#### Equipo Técnico de la UIES

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

Dra. Ammy Anais Pastrana Zapata

Dr. Alessio David Scorza Gaxiola

Dr. Miguel Alberto Molina Urias

Dr. Yoshiyuki Hideki Acosta Ramos

#### FI ABORÓ

#### DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

#### Dr. Christian Arturo Zaragoza Jiménez

Director de Información Epidemiológica

#### Ing. José Héctor Paredes Martínez

Subdirector de Notificación y Registros Epidemiológicos

#### Dra. Rosaura Idania Gutiérrez Vargas

Jefa del Departamento de Análisis de Información Epidemiológica

#### Ing. Carlos Escondrillas Maya

Jefe del Departamento de Procesamiento de Información Epidemiológica

#### Dra. Kathia Guadalupe Rodríguez González

Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales



#### Dirección General de Epidemiología Dirección de Información Epidemiológica

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 08 junio 2020

## **Equipo Técnico DIE**

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio

Dra. Tania Villa Reyes

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

Dra. Temis Silvia Johanna Espinosa Badillo R1 de epidemiología

Ing. Miguel Angel Canizal González

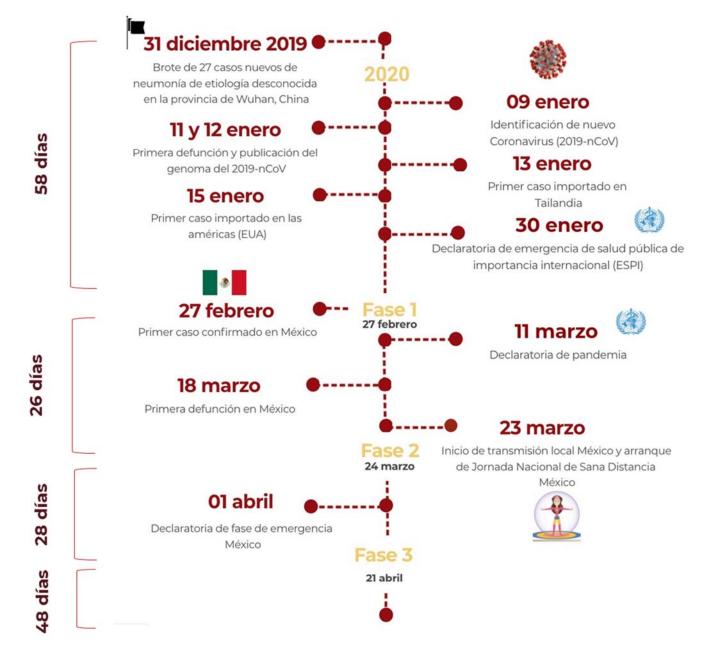
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez







## Línea del tiempo COVID-2019 México





Equipo COVID-19 Dirección de Información Epidemiológica: Francisco de P. Miranda Nº 157, Col. Lomas de Plateros, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01480. CDMX. Tel





## Introducción

A seis meses de que se detectaron los primeros casos de COVID-19, los avances científicos han sido importantes. Descifrar el genoma de un virus lleva meses e incluso años, sin embargo, a 10 días de que se conocieran por el mundo los primeros casos, científicos del Instituto de Virología de Wuhan, publicaron la primera secuencia genómica del SARS-CoV-2, pieza clave para tener el código genético completo para poder saber que era y como podría extenderse. Esta nueva cepa de coronavirus es el séptimo de éstos que se cree que saltó de otro animal a un humano. A partir del descubrimiento del genoma, científicos del mundo han seguido analizando miles de muestras y compartiendo sus hallazgos, y desde el punto de vista epidemiológico es una herramienta muy poderosa para comprender como se propaga el virus en toda una región y colaborar en la comprensión de la propagación silenciosa de COVID-19 entre sujetos sin síntomas. En Italia se encontró que más del 40% de las personas podrían ser portadoras sin ser conscientes de que podrían infectar a otros, al nunca haber presentado síntomas.

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, continúa realizándose desde los primeros días de enero del presente año a través del trabajo organizado y dedicado de los Servicios de Salud de todas las entidades federativas, con profesionales dedicados a obtener información completa de los pacientes a partir del estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral, el cual se aplica a toda persona que cumpla con la definición operacional vigente y la notificación se realiza a través de la plataforma informática del SISVER componente del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica que gestiona la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud.

El **séptimo informe** incluye además de la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica y la información epidemiológica nacional de los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER hasta el 08 de junio de 2020, el panorama epidemiológico de los casos en menores de 20 años.

Este informe tiene como objetivo, proporcionar información detallada de las características de los casos de COVID-19 reportadas hasta el momento, resaltando que todos los días se reciben nuevos casos, sin embargo algunos pueden corresponder a días previos, por retrasos en la captura de la información debido al volumen de casos, así como de los procesos de laboratorio, por lo que es posible que pueda haber casos sin reporte de diagnóstico en el sistema de vigilancia o en espera de asignación de resultados.

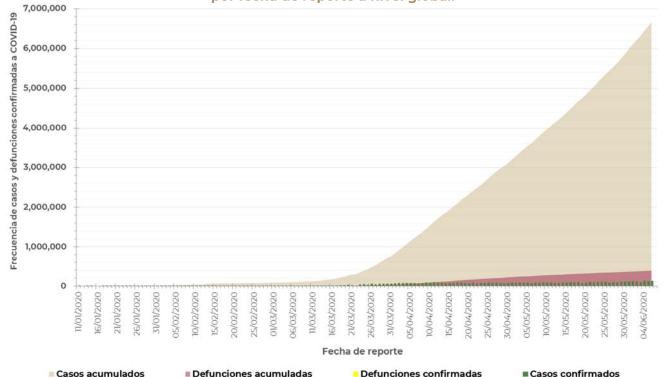


#### SITUACIÓN INTERNACIONAL

A finales de diciembre de 2019, las autoridades de salud pública de China informaron varios casos de síndrome respiratorio agudo en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. Los científicos chinos pronto identificaron un nuevo coronavirus como el principal agente causante. La enfermedad ahora se conoce como Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), y el virus causal se llama Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2). Es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en humanos. [Gráfica 1]

El 30 de enero del 2020, el Director General de la OMS declaró que el brote de COVID-19 era una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional** de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Para el 11 de marzo del 2020, se estableció por la misma Organización que COVID-19 podía caracterizarse como una **pandemia**. Desde entonces se han observado casos y defunciones de la enfermedad en las seis regiones de la OMS.

Gráfica 1. Casos y defunciones (incidentes y acumulados) de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por fecha de reporte a nivel global.



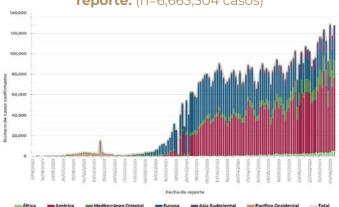
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-06 junio 2020.





Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020 se han registrado **6,663,304 casos** acumulados de COVID-19, así como **392,802 defunciones** a nivel global, en 215 países, territorios y áreas.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=6,663,304 casos)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19global-data-06 Junio 2020. Gráfica 3. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=392.802)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19global-data-06 Junio 2020.

La región de la OMS que más casos registra es la Región de las Américas, seguido de las regiones de Europa, Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental, África y Pacífico Occidental [Gráfica 2 y 3]. Los datos se resumen en la siguiente tabla:

Región de la OMS	Casos acumulados confirmados	Casos previos	Últimos 14 días (Casos activos)
Pacífico Occidental*	189,771	173,408	16,363
África	126,561	74,256	52,305
Asia Sudoriental	336,577	185,153	151,424
Mediterráneo Oriental	605,026	402,919	202,107
Europa	2,249,999	1,987,647	262,352
América	3,155,370	2,302,968	852,402
Total	6,663,304	5,126,351	1,536,953

<sup>\* 762</sup> casos y 14 defunciones; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales, de los cuales 5 casos nuevos se registraron en la semana número 23 y 29 casos en la semana 22.

Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran los casos activos; y que actualmente cursan con la enfermedad, a la fecha suman 1,536,953 casos; 151,644 casos más, respecto a la semana anterior. Lo que indica que aún continúan ocurriendo contagios y propagándose en SARS-CoV-2 en el mundo. En las gráficas por fecha de reporte se puede apreciar a detalle.

Del total de los casos acumulados (6,663,304), se puede considerar que solo el 23% son casos activos (últimos 14 días); y son los que mantienen activa la epidemia en las diferentes

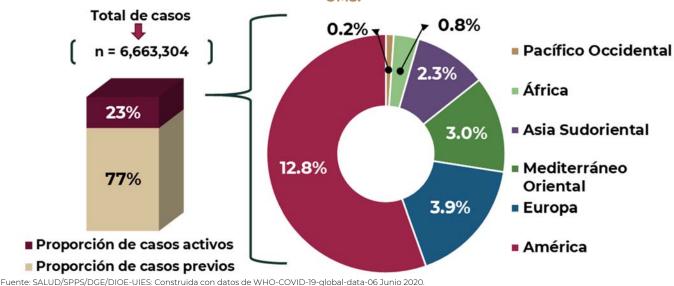




regiones. De estos casos el 12.8% corresponde a la región de América, seguido de Europa. Los países de América son donde mayormente está activa la pandemia. Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar en que región se está acelerando la trasmisión. No han ocurrido cambios significativos en la proporción por regiones, respecto a la semana anterior. [Gráfica 4]

8





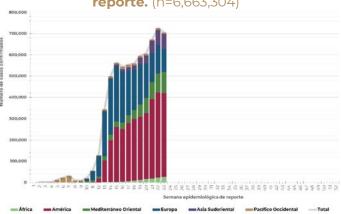
Respecto a la proporción de casos activos por región, en comparación con la semana 22, se observó una disminución en la región de Europa (17%). En las regiones de América (55%), Mediterráneo Oriental (13%), Asia Sudoriental (10%), África (3%) y Pacífico Occidental (1%), se continúa apreciando aumento. Lo que indica que en los países de la región europea está disminuyendo la propagación y en el resto de las regiones está la transmisión activa.

La región que más acumula defunciones es Europa (183,128), seguido de América (176,167). Durante la semana, la OMS informó que países de la región de Europa rectificaban la clasificación de 1,363 defunciones, sin atribuirlas a COVID-19. Esta situación es común una vez que se reúne la información de laboratorio, autopsias de las defunciones y dictaminación de la autoridad nacional de cada país. [Gráfica 5 y 6]



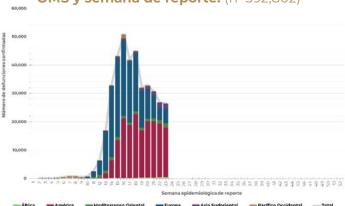


Gráfica 5. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=6,663,304)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-06 Junio 2020.

# Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=392,802)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-06 Junio 2020.

En los últimos 14 días, Estados Unidos de América y Brasil son los países de la región de América que más han registrado casos y defunciones. Estados Unidos de América, Canadá y Perú han disminuido la incidencia de casos y defunciones respecto a la semana anterior. Ecuador, Colombia, Bolivia y Argentina han aumentado su incidencia de casos y defunciones respecto a la semana 22. El caso de Brasil, solo ha aumentado la incidencia de casos y la incidencia de defunciones disminuyó en un 10%. En Chile las defunciones aumentaron en un 39% y los casos disminuyeron en un 6%. Para México las defunciones aumentaron en un 29% y los casos disminuyeron en un 5% respecto a la semana anterior.

En la siguiente tabla se resumen los datos de los indicadores.

País	Def. nuevas SE 22	Def. nuevas SE 23	Ca	% mbio	Casos nuevos SE 22	Casos nuevos SE 23	Ca	% mbio
Brasil	6,830	6,143	•	-10%	134,276	149,775	<b>1</b>	12%
Estados Unidos de América	6,777	5,271		-22%	141,441	123,832		-12%
México	2,426	3,130	<b>1</b>	29%	22,100	21,053	$\mathbf{\Psi}$	-5%
Perú	986	801		-19%	36,587	34,913		-5%
Canadá	719	656	$lack \Psi$	-9%	6,849	4,329	$\mathbf{\Psi}$	-37%
Chile	324	451	<b>1</b>	39%	29,465	27,641		-6%
Ecuador	238	258	<b>1</b>	8%	2,313	3,535	<b>1</b>	53%
Colombia	171	234	<b>1</b>	37%	7,557	8,432	<b>1</b>	12%
Bolivia	70	115	<b>1</b>	64%	3,152	3,514	<b>1</b>	11%
Argentina	71	105	<b>1</b>	48%	4,053	5,495	<b>1</b>	36%

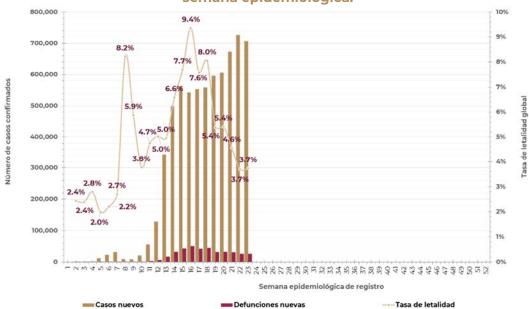
Equipo COVID-19 Dirección de Información Epidemiológica: Francisco de P. Miranda Nº 157, Col. Lomas de Plateros, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01480. CDMX. Tel 53 37 16 44





La tasa de letalidad global actual es de 5.8%, al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 23) se tiene una letalidad del 3.7%. [Gráfica 7]

Gráfica 7. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-06 Junio 2020.

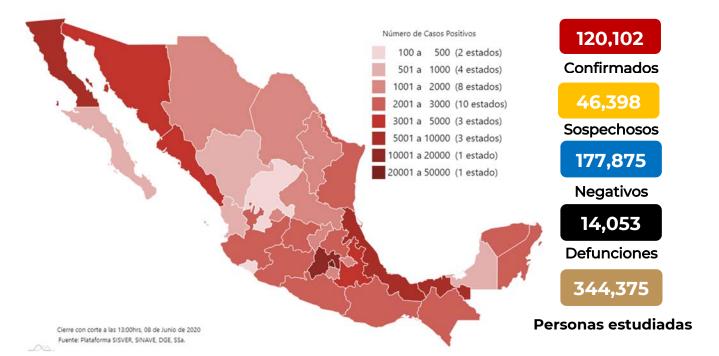
\*La tasa de letalidad se calcula por semana epidemiológica, se recalcula con las cifras rectificadas de defunciones y casos proporcionados por los países a la OMS.





#### PANORAMA NACIONAL

#### CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS A SISVER



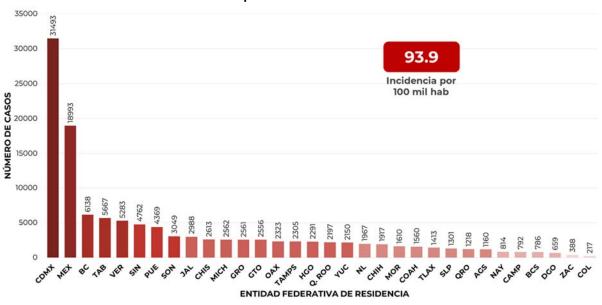
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

En México hasta el 8 de junio de 2020, se han notificado 120,102 casos confirmados a SARS-CoV-2, 26,667 más que la semana previa (93,435) lo que se traduce en un incremento porcentual de 28.5 y cuya distribución por entidad de residencia, se observa en la gráfica siguiente, las entidades con el mayor número de casos acumulados: Ciudad de México, Estado de México, Baja California, Tabasco Veracruz, Sinaloa, Puebla y Sonora rebasan cada una más de tres mil casos acumulados. Respecto a la entidad federativa de residencia la Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola el 26% de todos los registrados. Las entidades con el menor número de casos reportados siguen siendo Durango, Zacatecas y Colima. La tasa de incidencia es de 93.9 por 100,000 habitantes.

Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 344,375 personas en todo el país.



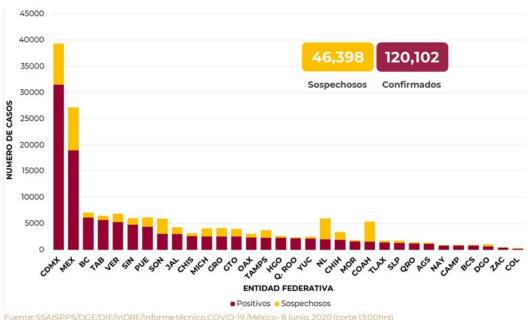
#### Casos confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19 /México- 8 junio. 2020 (corte 13:00hrs)

Así mismo, pude apreciarse en la siguiente gráfica de barras apiladas, aquellos casos en estudio, es decir sospechosos por entidad federativa, que a nivel nacional ascienden al momento a 46,398.

Casos sospechosos y confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19 /México- 8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Equipo COVID-19 Dirección de Información Epidemiológica: Francisco de P. Miranda Nº 157, Col. Lomas de Plateros, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01480. CDMX. Tel





#### Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación

Entidad	Positivos	%
CDMX	38060	31.69
MEX	12513	10.42
вс	6223	5.18
TAB	5695	4.74
VER	5153	4.29
SIN	4779	3.98
PUE	4436	3.69
JAL	3023	2.52
SON	2937	2.45
МІСН	2608	2.17
GTO	2587	2.15
CHIS	2544	2.12
GRO	2476	2.06
TAMPS	2331	1.94
OAX	2293	1.91
HGO	2266	1.89
Q. ROO	2186	1.82

Entidad	Positivos	%
YUC	2147	1.79
NL	1978	1.65
СНІН	1916	1.60
COAH	1573	1.31
MOR	1544	1.29
TLAX	1375	1.14
SLP	1308	1.09
QRO	1293	1.08
AGS	1175	0.98
CAMP	891	0.74
NAY	781	0.65
BCS	767	0.64
DGO	648	0.54
ZAC	382	0.32
COL	214	0.18
TOTAL	120102	100

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Al observar los casos acumulados por entidad de notificación, las distribuciones de los mismos son similares, sin embargo, destaca que la población que se ha atendido en la Ciudad México asciende a 38,060 personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX representan por sí solos prácticamente un tercio de los casos totales.

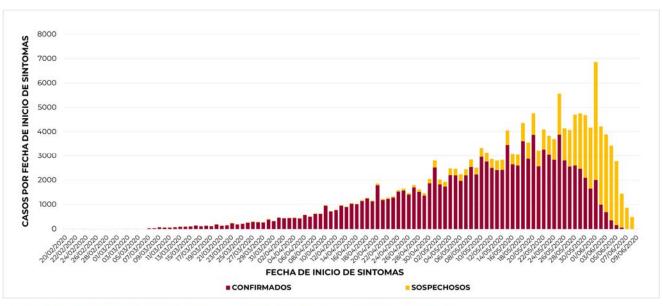
Contrastan Durango, Zacatecas y Colima donde los casos acumulados en las tres entidades representan tan solo 1.04% del total. Colima es el estado que ha tenido un menor reporte de casos, consistentemente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país.





## **CURVA EPIDÉMICA**

Distribución de casos sospechosos, negativos y confirmados de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

#### Casos nuevos y acumulados de COVID-19 por fecha de reporte



Equipo COVID-19 Dirección de Información Epidemiológica: Francisco de P. Miranda Nº 157, Col. Lomas de Plateros, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01480. CDMX. Tel 53 37 16 44



## **CASOS ACTIVOS**

Se consideran casos activos, aquellos que iniciaron síntomas en los últimos 14 días. De esta forma es posible identificar aquellos lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este **séptimo informe**, se tienen registrados **18,416 casos activos** (26 de mayo al 8 de junio 2020).

Al corte de este informe se identifican 11 estados con mayor número de casos por entidad de residencia, cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días. La Ciudad de México continúa siendo la entidad con mayor número de casos, seguida del Estado de México, Jalisco que asciende a la tercera posición; Tabasco, Guanajuato, Puebla, Veracruz, Sinaloa, Chiapas, Baja California y Oaxaca. Estos once estados concentran el 70% de los casos activos reportados en el país. Aunque evidentemente los dos primeros representan un tercio del total.

#### Casos positivos activos a COVID-19 por entidad de residencia

Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
CDMX	3973	21.6	21.6
MEX	2153	11.7	33.3
JAL	1102	6.0	39.2
TAB	998	5.4	44.7
GTO	859	4.7	49.3
PUE	854	4.6	54.0
VER	663	3.6	57.6
SIN	654	3.6	61.1
CHIS	610	3.3	64.4
вс	559	3.0	67.5
OAX	518	2.8	70.3
TAMPS	443	2.4	72.7
NL	425	2.3	75.0
МІСН	405	2.2	77.2
HGO	388	2.1	79.3
SON	355	1.9	81.2
SLP	346	1.9	83.1

Entidad	Entidad Casos Activos		Porcentaje acumulado
COAH	323	1.8	84.9
AGS	315	1.7	86.6
YUC	302	1.6	88.2
DGO	278	1.5	89.7
Q. ROO	271	1.5	91.2
TLAX	256	1.4	92.6
QRO	244	1.3	93.9
MOR	215	1.2	95.1
NAY	209	1.1	96.2
GRO	195	1.1	97.3
CAMP	130	0.7	98.0
BCS	125	0.7	98.7
СНІН	107	0.6	99.2
ZAC	88	0.5	99.7
COL	53	0.3	100.0
Total	18416	100.0	

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19 /México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

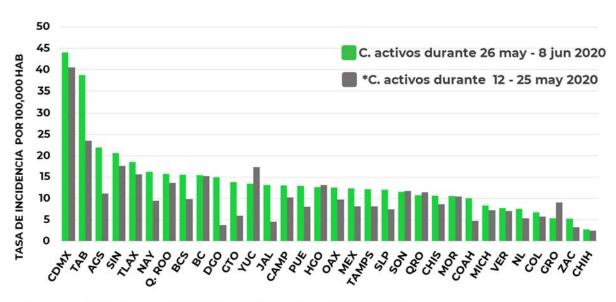




La tasa de incidencia de casos activos a nivel nacional ha variado en las dos semanas previas. Para el corte anterior (12-25 mayo) de 10.9 a 14.4 por 100,000 habitantes, en la gráfica siguiente se observa por entidad federativa, donde se aprecia en la mayor parte del país, la mayor incidencia en los casos activos actuales, a excepción de Yucatán y Guerrero. Destaca también el importante incremento en la tasa de incidencia en Jalisco, Durango y Guanajuato comparada con la de las dos semanas previas.



#### Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia



Fuente; SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

### **DEFUNCIONES**

Al corte de este **séptimo informe**, se han reportado **14,053** decesos que comparado a las **10,167 defunciones** positivas a COVID-19 de la semana anterior representan un incremento porcentual de 38.2 distribuidas en todo el país y **1,284** se encuentran en estudio, es decir, se clasifican hasta este momento como sospechosas que comparadas con las de la semana pasada (851), hay un incremento de 46%.





De acuerdo a la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 3,396 defunciones que corresponden casi a una cuarta parte (24.2%) de todas las registradas positivas a COVID-19 hasta el momento.



En el cuadro siguiente puede observarse el número de defunciones positivas acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las que aún se encuentran bajo estudio, es decir, aún no se cuenta con un resultado de laboratorio por lo que se encuentran como sospechosas a COVID-19

#### Defunciones positivas y sospechosas a COVID-19 según entidad federativa de notificación

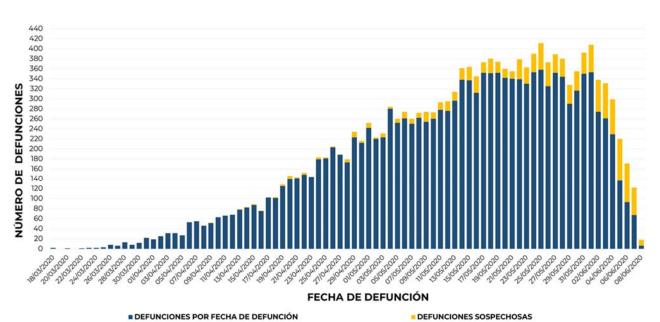
Entidad Federativa		Defunciones
	Positivas	Sospechosas
CIUDAD DE MEXICO	3804	457
MEXICO	1621	180
BAJA CALIFORNIA	1257	68
VERACRUZ	774	61
SINALOA	732	52
TABASCO	665	8
PUEBLA	613	36
QUINTANA ROO	422	3
HIDALGO	405	6
CHIHUAHUA	386	87
GUERRERO	379	100
MORELOS	298	6
JALISCO	257	7
OAXACA	236	22
MICHOACAN	235	7
YUCATAN	211	8
CHIAPAS	208	31
TLAXCALA	192	1
SONORA	180	65
QUERETARO	158	5
TAMAULIPAS	158	11
GUANAJUATO	141	11
NUEVO LEON	130	0
CAMPECHE	106	2
COAHUILA	100	32
NAYARIT	87	3
SAN LUIS POTOSI	69	5
AGUASCALIENTES	53	0
DURANGO	53	2
ZACATECAS	46	2
BAJA CALIFORNIA SUR	45	3
COLIMA	32	3
NACIONAL	14053	1284

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



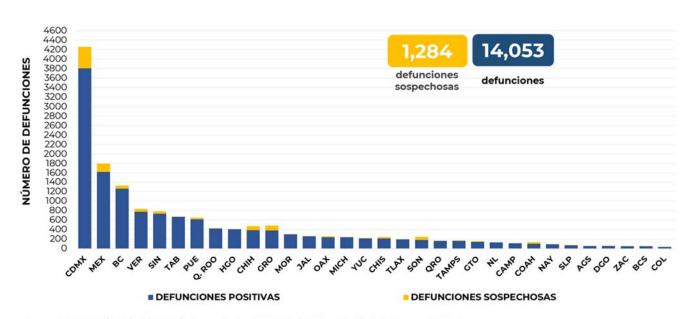


#### Defunciones acumuladas positivas y sospechosas a COVID-19 por fecha de defunción



Fuente: SSA(SPPS/DGE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

#### Defunciones acumuladas positivas y sospechosas a COVID-19 por entidad federativa



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México- 8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Equipo COVID-19 Dirección de Información Epidemiológica: Francisco de P. Miranda Nº 157, Col. Lomas de Plateros, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01480. CDMX. Tel





# CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN PACIENTES CONFIRMADOS A COVID-19

Distribución de casos positivos a COVID-19 por edad y sexo

Características	Maso	culino	Femenino		Total d	e Casos
	n	%	n	%	n	%
Sexo	67125	55.9	52977	44.1	120102	100.0
Grupo de Edad						
<1	103	0.2	78	0.1	181	0.2
1 a 4	250	0.4	238	0.4	488	0.4
5 a 9	258	0.4	251	0.5	509	0.4
10 a 14	399	0.6	349	0.7	748	0.6
15 a 19	714	1.1	752	1.4	1466	1.2
20 a 24	2345	3.5	2177	4.1	4522	3.8
25 a 29	5441	8.1	4978	9.4	10419	8.7
30 a 34	6811	10.1	6080	11.5	12891	10.7
35 a 39	7603	11.3	6001	11.3	13604	11.3
40 a 44	7627	11.4	6058	11.4	13685	11.4
45 a 49	7683	11.4	6227	11.8	13910	11.6
50 a 54	7205	10.7	5319	10.0	12524	10.4
55 a 59	6345	9.5	4387	8.3	10732	8.9
60 a 64	4741	7.1	3307	6.2	8048	6.7
65 a 69	3676	5.5	2466	4.7	6142	5.1
70 a 74	2529	3.8	1683	3.2	4212	3.5
75 a 79	1730	2.6	1206	2.3	2936	2.4
80 a 84	960	1.4	793	1.5	1753	1.5
85 a 89	476	0.7	396	0.7	872	0.7
90 a 94	178	0.3	188	0.4	366	0.3
>95	51	0.1	43	0.1	94	0.1

Características	Masc	ulino	no Femenino		Total de D	efunciones
	n %		n	%	n	%
Sexo	9324	66.3	4729	33.7	14053	100.0
Grupo de edad						
<]	8	0.1	2	0.0	10	0.1
1a4	10	0.1	8	0.2	18	0.1
5a9	6	0.1	3	0.1	9	0.1
10 a 14	3	0.0	4	0.1	7	0.0
15 a 19	6	0.1	7	0.1	13	0.1
20 a 24	25	0.3	22	0.5	47	0.3
25 a 29	83	0.9	48	1.0	131	0.9
30 a 34	193	2.1	89	1.9	282	2.0
35 a 39	346	3.7	140	3.0	486	3.5
40 a 44	591	6.3	218	4.6	809	5.8
45 a 49	886	9.5	363	7.7	1249	8.9
50 a 54	1165	12.5	458	9.7	1623	11.5
55 a 59	1310	14.0	589	12.5	1899	13.5
60 a 64	1205	12.9	694	14.7	1899	13.5
65 a 69	1154	12.4	633	13.4	1787	12.7
70 a 74	931	10.0	529	11.2	1460	10.4
75 a 79	665	7.1	402	8.5	1067	7.6
80 a 84	424	4.5	308	6.5	732	5.2
85 a 89	217	2.3	144	3.0	361	2.6
90 a 94	72	0.8	59	1.2	131	0.9
>95	24	0.3	9	0.2	33	0.2

Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo

[TEB1]

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Equipo COVID-19 Dirección de Información Epidemiológica: Francisco de P. Miranda Nº 157, Col. Lomas de Plateros, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01480. CDMX. Tel





## CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

Distribución de casos y defunciones positivas a COVID-19 según sintomatología presentada

`	casos y defuliciones	positivas a COV	ib-ib seguir siritor	natologia presentada
	Síntomas	Casos	Defunciones	
	Silicollias			

Síntomas	Cas	os	Defund	iones
Silicollias	n	%	n	%
Tos	96217	80%	11894	85%
Cefalea	91414	76%	9686	69%
Fiebre	91066	76%	11955	85%
Mialgias	72066	60%	8169	58%
Artralgias	65444	54%	7678	55%
Ataque al estado general	61901	52%	9121	65%
Odinofagia	54757	46%	5438	39%
Dificultad respiratoria	48475	40%	11723	83%
Calosfrios	46970	39%	5237	37%
Dolor torácico	37628	31%	6037	43%
Rinorrea	36423	30%	3167	23%
Diarrea	25613	21%	2701	19%
Irritabilidad	23937	20%	2930	21%
Polipnea	19421	16%	5270	38%
Dolor abdominal	15072	13%	1942	14%
Conjuntivitis	12765	11%	1003	<b>7</b> %
Vómito	8957	<b>7</b> %	1344	10%
Cianosis	4754	4%	1470	10%

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas principales fueron: fiebre, tos y dificultad respiratoria (85%, 85% y 83% respectivamente) los cuales han sido consistentes desde reportes anteriores con los mayores porcentajes reportados.

#### Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19 según comorbilidades

Comorbilidades	Casos	Defunciones		
	n	%	n	%
Con 1 o más	58705	48.9	10309	73.4
Sin comorbilidades	61397	51.1	3744	26.6
Total	120102	100.0	14053	100.0

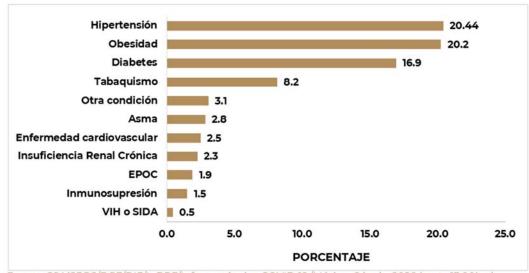
Fuente: SSA(SPPS/DGE/InDRE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Prácticamente no hay diferencias de lo reportado en la semana previa respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones, en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir.

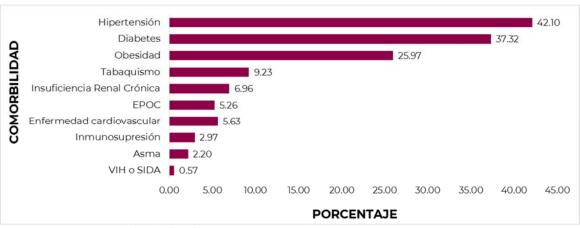
## 21

#### Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs).

#### Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México-8 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Es evidente que en aquellos pacientes que fallecen, la presencia de patologías previas, son factores predisponentes para presentar la forma más severa y complicada de COVID-19, en





donde se ha observado que la hipertensión, diabetes y obesidad son las principales. Estas condiciones no han mostrado variaciones desde que inició el registro de esta enfermedad.



#### **REVISIONES FOCALIZADAS**

En este **séptimo informe**, se presentan los casos positivos a SARS-CoV-2 en **niñas**, **niños** y **adolescentes que** se reportaron al **SISVER**.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como adolescencia el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años¹, esta es una de las etapas más importantes en la vida, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Es una etapa de grandes riesgos donde el contexto en el que se desarrolle el adolescente influirá de gran manera en la calidad de vida que desarrolle a futuro, se sabe que gran parte de las comorbilidades presentadas en la vida adulta tienen su origen en la adolescencia.¹

La salud de los niños, niñas y adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y en este momento en que se enfrenta el mundo a una pandemia por una nueva cepa de coronavirus que ha resultado tener "múltiples habilidades", los niños y adolescentes, son también susceptibles a contraerlo.

La enfermedad COVID-19 se puede presentar en niños de todas las edades, incluyendo los neonatos. Se sabe que los niños pueden infectar, pero no se sabe aún cuán importantes han sido en la dinámica de transmisión de la enfermedad.<sup>2</sup>

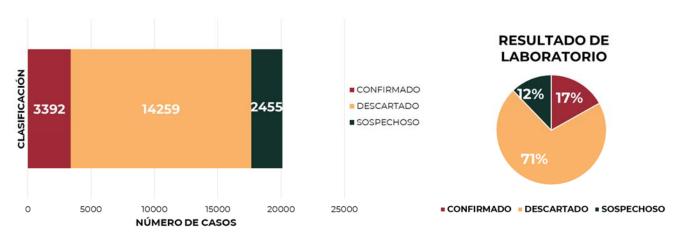
Con base a la evidencia disponible, la frecuencia de COVID-19 en niños es menor que en el adulto y se ha encontrado que la mayoría cursan con una presentación clínica leve.<sup>2</sup>



De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), 107 países han implementado cierres de escuelas a nivel nacional, una situación que ha afectado a más de 861.7 millones de niños y jóvenes, esto puede impactar de manera negativa en los niños, niñas y adolescentes que además de lidiar con el riesgo de que las personas encargadas de su cuidado se infecten, o fallezcan, pueden sentirse desconectados de sus amigos, así como enfrentarse a grandes desilusiones como las cancelaciones o aplazamientos de graduaciones, temporadas deportivas, viajes familiares y otras actividades planeadas por largo tiempo.<sup>3</sup>

México no es la excepción y al igual que en otros países, se han tenido que tomar medidas de salud pública que han llevado a las niñas, niños y adolescentes a permanecer en sus casas, sin embargo, hasta este corte de información, 20,100 niñas, niños y adolescentes han sido estudiados para confirmar o descartar infección por SARS-CoV-2, lo que representa 5.8% de todas las personas estudiadas.

#### Distribución de casos en niñas, niños y adolescentes según resultados de laboratorio



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00 hrs)

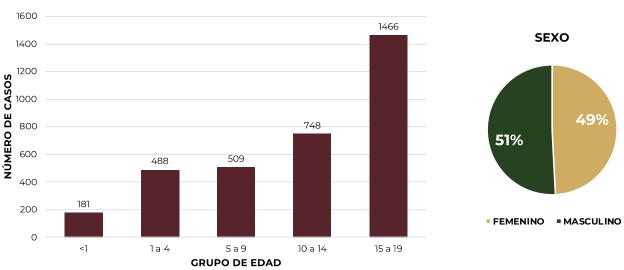




De los 3,392 casos confirmados de COVID-19 en menores, el 51% corresponde hombres, proporción discretamente menor a lo encontrado en el resto de la población (55.9%). La edad más frecuente de los casos se ubica entre el grupo de 15 a 19 años.



#### Distribución de casos confirmados en población joven por grupo de edad



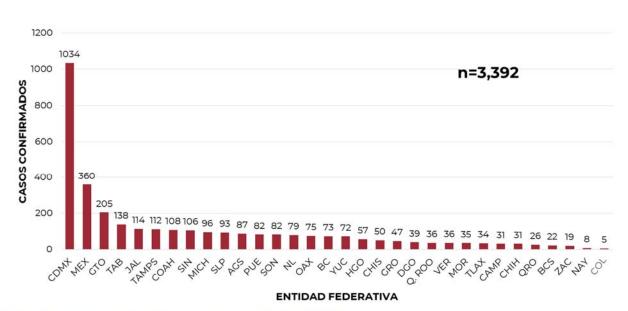
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00hrs)

Los casos han sido notificados en las 32 entidades del país, siendo la Ciudad de México quien reportó más casos (1,034), seguido del Estado de México con 360 casos.

De esta población de niñas, niños y adolescentes, 53 de ellos se reconocieron como indígenas y 4 como migrantes.



#### Casos confirmados por entidad de residencia en población joven.



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00 hrs)<

Los casos han sido identificados en todas las instituciones de salud del país, principalmente en la Secretaría de Salud.



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00hrs)

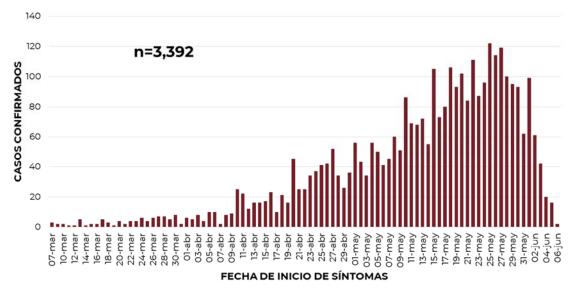




La curva epidémica de los casos en niñas, niños y adolescente evidentemente muestra la misma distribución que en la población general.

## 26

### Curva epidémica de casos confirmados de SARS-CoV-2 en niñas, niños y adolescentes



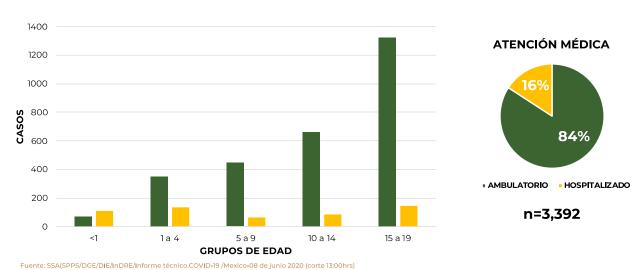
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00 hrs)

Como puede observarse en la siguiente gráfica, la mayor parte de estos menores (84%) han sido casos ambulatorios y quienes han requerido hospitalización se encuentran principalmente en el grupo de 15 a 19 años seguido de los de 10 a 14. Destaca que, entre los menores de un año, es mayor la proporción de casos hospitalizados con respecto a los casos ambulatorios.



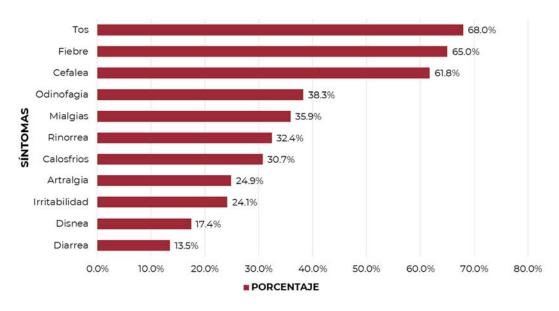


# Distribución de casos confirmados de SARS-CoV-2 en población de niñas, niños y adolescentes por tipo de paciente y grupo de edad



Respecto a la sintomatología que presentaron, no difiere de lo ya reportado en la población general en el país donde la tos, cefalea y fiebre fueron las más señaladas.

#### Sintomatología en casos confirmados de COVID-19 en niñas, niños y adolescentes



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00 hrs)

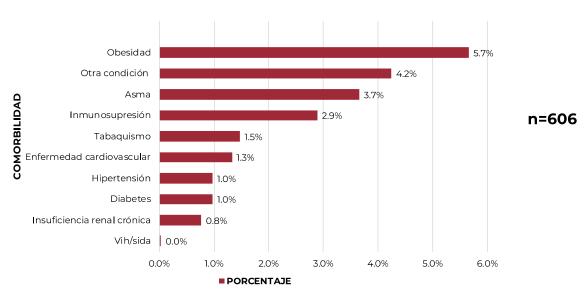




En 606 casos se tiene información de comorbilidades reportadas, por el tipo de población, fueron principalmente obesidad, asma e inmunosupresión, si bien, en 4.2% se reportó otra condición, las causas no pudieron ser precisadas en este momento.



#### Comorbilidades en casos confirmados de COVID-19 en niñas, niños y adolescentes



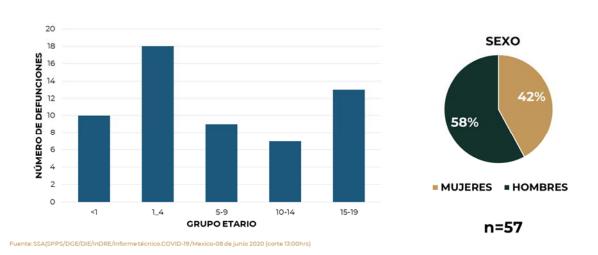
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00hrs)

Así mismo en esta población se han registrado **57 defunciones** donde el grupo más afectado ha sido el 1 a 4 años, seguido del de 15 a 19 años de edad. Al igual que en la población general, los hombres muestran mayor proporción (58%) a desenlaces fatales por esta enfermedad, aunque en menor proporción si se comparan con esta (66.3%).



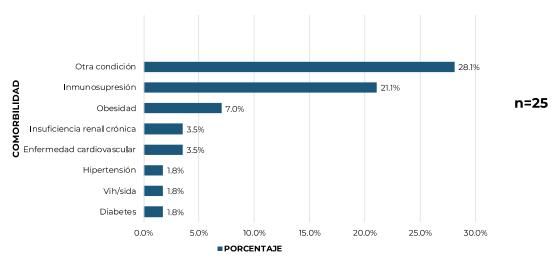


#### Distribución de defunciones confirmadas de COVID-19 en niñas, niños y adolescentes



Las principales comorbilidades presentadas en las defunciones fueron inmunosupresión, obesidad e insuficiencia renal crónica y enfermedad cardiovascular

## Defunciones confirmadas de COVID-19 en niñas, niños y adolescentes



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /Mexico-08 de junio 2020 (corte 13:00hrs)





Como se ha señalado los casos de COVID-19 en niños, niñas y adolescentes están presentes al igual que en el resto de la población y si bien hasta el momento, las evidencias muestran que en ellos la forma grave de la enfermedad no es tan frecuente, es importante mantener tanto la observación por parte de los servicios de salud por las complicaciones que puedan tener, como en la población para incrementar las medidas de comunicación hacia este sector de la población, ya que de acuerdo con Bernt Aasen, director regional de UNICEF para América Latina y el Caribe, "En este momento, no conocer hechos reales sobre la pandemia pone en peligro la vida de los jóvenes y sus familias", por su parte, Christian Skoog, representante de UNICEF en México señaló que entre la población adolescente es fundamental eliminar las fuentes de información falsas y posicionar mensajes de autocuidado.<sup>2</sup>

Es importante asegurarse de mantener los mecanismos de educación y apoyo social, lo mismo que el acceso a servicios de salud, y los padres, madres y/o tutores legales deben jugar un papel clave en ellos. <sup>3</sup>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS | Desarrollo en la adolescencia. Available at: https://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/. (Accessed: 5th June 2020)
- 2. Ludvigsson, J. F. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. Acta Paediatr. 109, 1088–1095 (2020).
- 3. Los Adolescentes y los Jóvenes y la Enfermedad del Coronavirus (COVID-19) ACTUALIZADO Mensajes Clave Preparación y Respuesta a la Enfermedad del Coronavirus (COVID-19) Resumen Técnico Provisional del UNFPA.

Para mayor información sobre COVID-19 en México lo invitamos a consultar el sitio coronavirus.gob.mx

## #QuédateEnCasa