



Informe Epidemiológico semanal de población migrante estudiada bajo sospecha de COVID-19

Corte de información 12 de septiembre de 2021 Periodo de análisis: SE24 2020 a SE36 2021 Semana Epidemiológica 36 del 2021



Informe semanal de población migrante estudiada bajo sospecha de COVID-19





- Desde la SE 24 del 2020 hasta la SE36 del 2021 con fecha de corte el 12 de septiembre del 2021 se han estudiado 12,907 personas migrantes bajo sospecha de COVID-19
- De todos los sospechosos estudiados el 19.8% (n=2,552) han resultado positivos a COVID-19, de los cuales han fallecido 96 registrándose una letalidad de 3.76
- Los estados que han reportado el mayor número de personas migrantes positivas a COVID-19 son Ciudad de México con 747, Nuevo León 266 y Tamaulipas a con 155-
- Los principales países de origen de la población migrante que llega a territorio mexicano son Honduras, Estados Unidos y Venezuela.

En México se han estudiado un total de 12,907 migrantes ante la sospecha de COVID-19

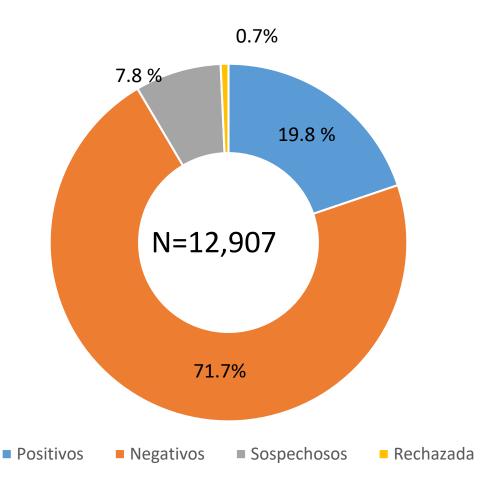






71.7% (n=9,252) negativos

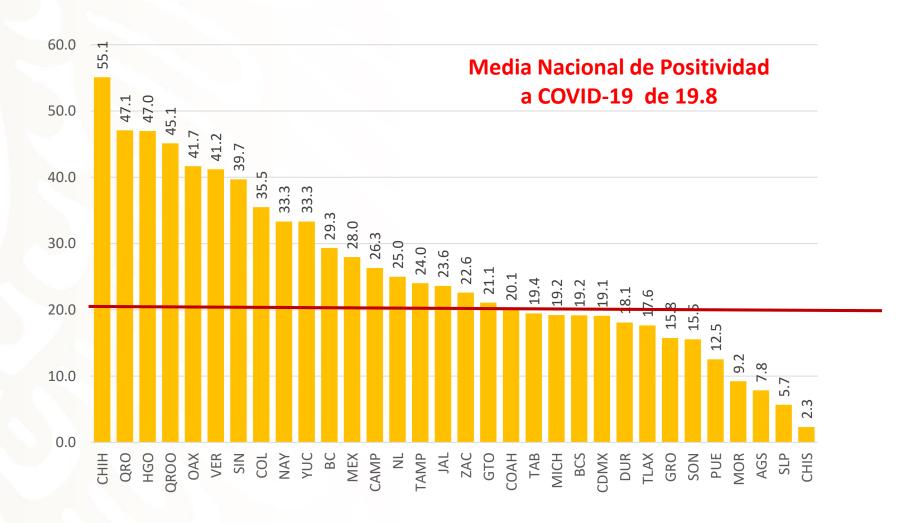
7.8% (n=1,006) sospechosas



Positividad a COVID-19 por entidad federativa de población migrante, México 2021.





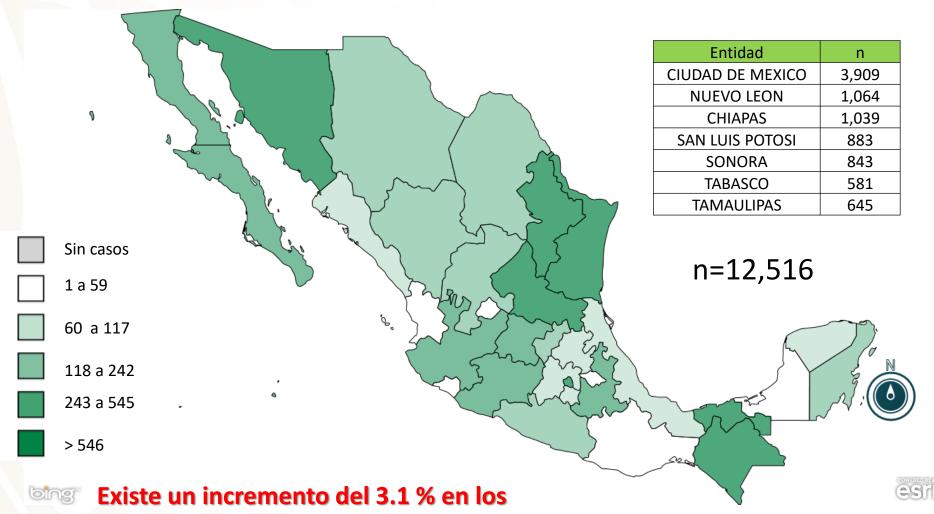


Distribución de población migrante por entidad federativa, estudiada bajo sospecha de COVID-19

últimos 7 días



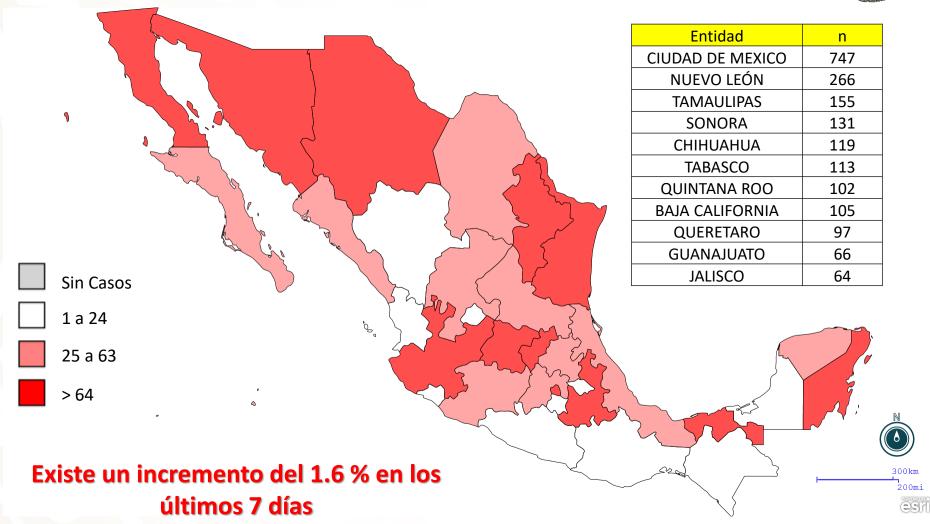




Distribución por entidad federativa de población migrante confirmada a COVID-19



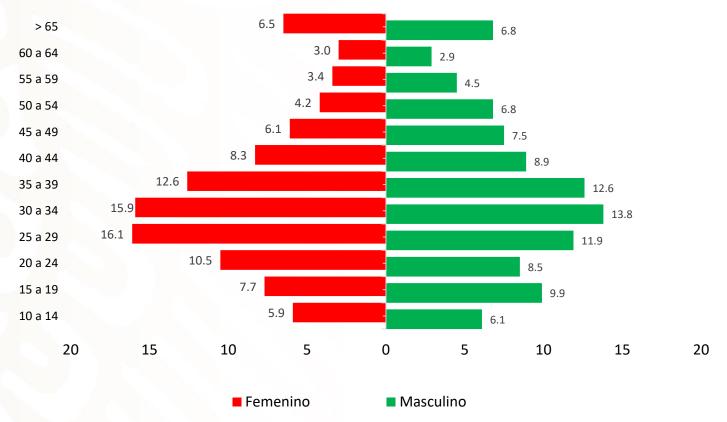




Población migrante positiva a COVID-19, distribuida por grupo etario



SALUD

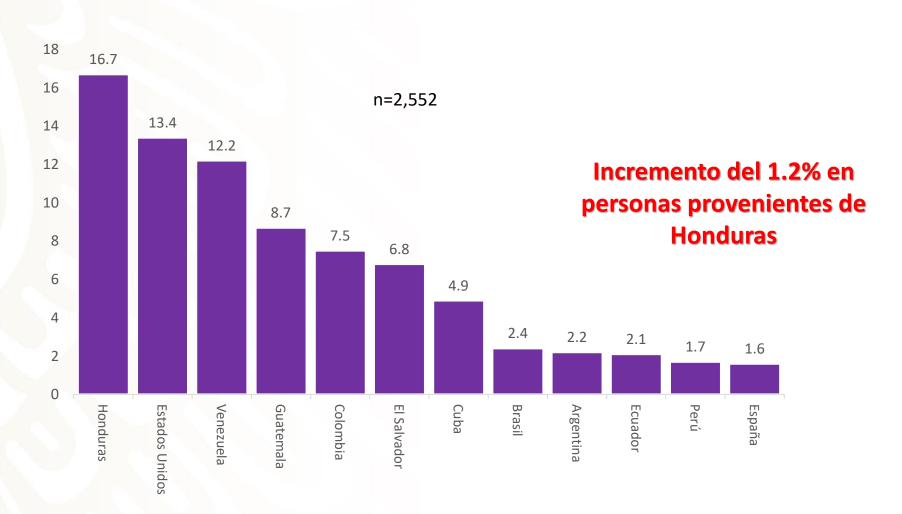


- El 58.8% (n=1,500) son del sexo masculino
- La mediana de edad es de 34 años y un rango entre 1 y 108 años
- Grupo de edad mas frecuente en Hombres es el de 30 a 34 años con el 13.8% y mujeres el de 25 a 29 y el de 30 a 34 años con el 16.1%

País de Origen de población migrante positiva a COVID-19 estudiada en territorio mexicano hasta el 12 de septiembre 2021



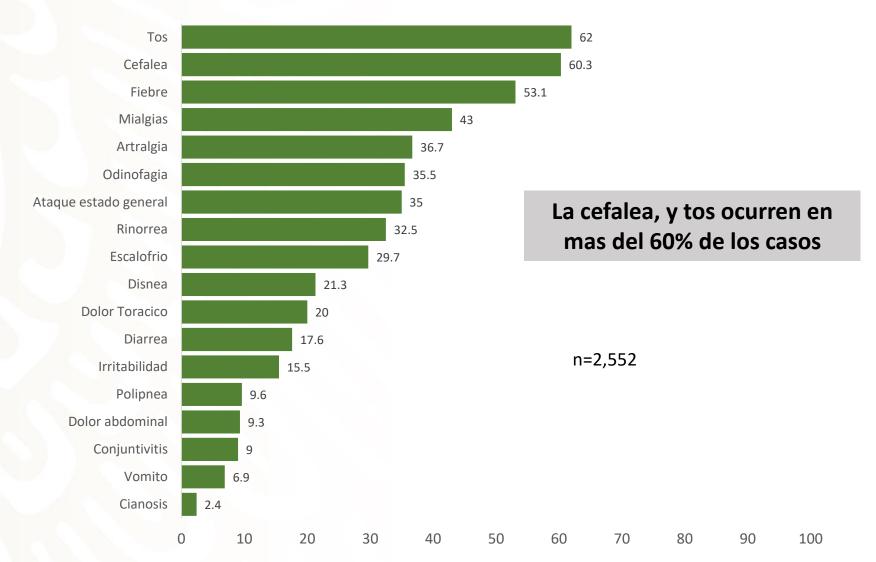




Sintomatología asociada en personas migrantes positivas an SALUD COVID-19

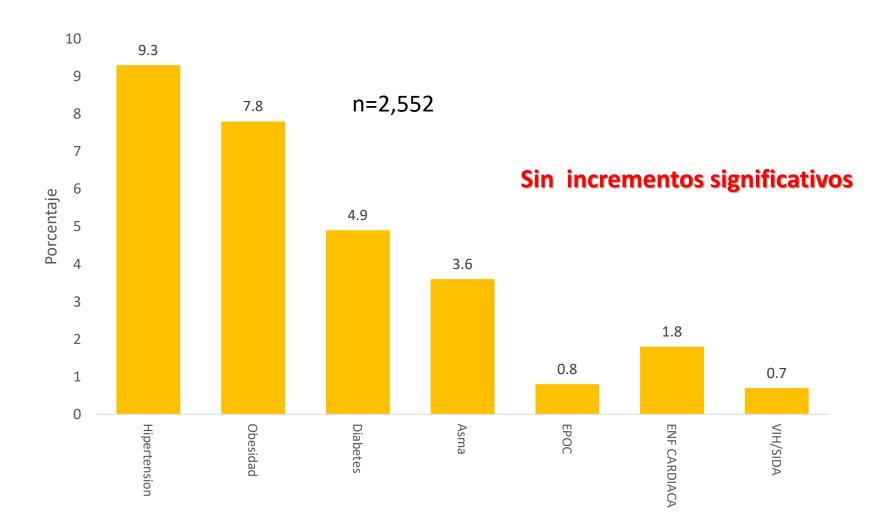






Comorbilidad asociada en personas migrantes positivas SALUD COVID-19

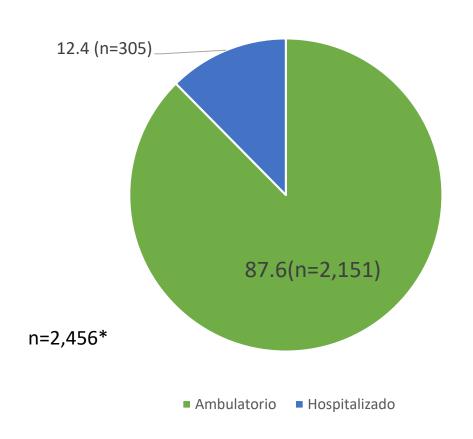








Evolución de los casos positivos a COVID-19 en personas migrantes



De los hospitalizados

- El 21.6% (n=66) esta como graves.
- El 6.9%(n=21) están como no graves
- El 71.5% (n=218) ya están dados de alta

^{*} No se cuantifican en este análisis las defunciones positivas a COVID-19

Defunciones reportadas en población migrante por COVID-19, México 2021





Hasta el 12 de septiembre se han presentado 96 defunciones lo que equivale a una letalidad de 3.76 %.



Análisis de las defunciones en población migrante con base al país de origen reportado en SISVER, México 2020-2021





| Pais | n | |
|-----------------|----|--|
| Estados Unidos* | 30 | |
| Guatemala | 9 | |
| Honduras | 9 | |
| El Salvador | 7 | |
| Colombia | 6 | |
| Venezuela | 3 | |
| Perú | 3 | |
| Canadá | 3 | |
| Brasil | 3 | |
| Haiti | 2 | |
| Cuba | 2 | |
| Chile | 2 | |
| Italia | 2 | |
| Otros | 15 | |



^{*}defunción SE36





| ESTADO | MUNICIPIO | DEFUNCIONES | CASOS POSITIVOS | LETALIDAD |
|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|-----------|
| QUINTANA ROO | BENITO JUAREZ | 12 | 63 | 19.0% |
| BAJA CALIFORNIA | TIJUANA | 7 | 68 | 10.3% |
| QUINTANA ROO | SOLIDARIDAD | 6 | 19 | 31.6% |
| TAMAULIPAS | NUEVO LAREDO | 4 | 27 | 14.8% |
| JALISCO | GUADALAJARA | 3 | 25 | 12.0% |
| PUEBLA | PUEBLA | 3 | 52 | 5.8% |
| BAJA CALIFORNIA | ENSENADA | 2 | 11 | 18.2% |
| GUERRERO | ACAPULCO | 2 | 8 | 25.0% |
| CHIHUAHUA | JUAREZ | 2 | 92 | 2.2% |
| CDMX | BENITO JUAREZ | 2 | 106 | 1.9% |
| CDMX | IZTAPALAPA | 2 | 52 | 3.8% |
| GUANAJUATO | LEON | 2 | 14 | 14.3% |
| JALISCO | PUERTO VALLARTA | 2 | 2 | 100.0% |
| JALISCO | AMECA | 2 | 2 | 100.0% |
| JALISCO | ZAPOPAN | 2 | 17 | 11.8% |
| MICHOACAN | MORELIA | 2 | 9 | 22.2% |
| TAMAULIPAS | REYNOSA | 2 | 68 | 2.9% |





DIRECTORIO

Director General de Promoción de la Salud y encargado del despacho de la Dirección General de Epidemiología

Dr. Ricardo Cortes Alcalá

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles Dra. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Subdirección de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Dr. Jonathan Uriel Rivas Díaz

Jefa Departamento Desarrollo Operativo para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Dra. Maria Isabel Ocotzi Elías

Elaboró

Dr. Dario Alaniz Cuevas

Coordinación de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No

Transmisibles

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

