



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

28° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 02 DE AGOSTO DE 2021

28° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
02 de agosto de 2021**

28° INFORME EPIDEMIOLOGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLOGICA,

02 de agosto de 2021

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Prevención y Promoción

de la Salud Dirección General de

Epidemiología www.gob.mx/salud

Se autoriza la reproducción parcial o total del contenido de este documento, siempre y cuando se cite la fuente.

Hecho en México, 2021

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

DR. JORGE ALCOCER VARELA
SECRETARIO DE SALUD

DR. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ
SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE
LA SALUD

LIC. JAIME FRANCISCO ESTALA ESTEVEZ
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBSECRETARÍA
DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR
SALUD

MTRO. MARCO VINICIO GALLARDO ENRÍQUEZ
TITULAR DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS

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. SANTA ELIZABETH CEBALLOS LICEAGA
DIRECTORA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES

DRA. GABRIELA DEL CARMEN NUCAMENDI CERVANTES
DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

MGS. LUCÍA HERNÁNDEZ RIVAS
DIRECTORA DE SERVICIOS Y APOYO TÉCNICO

BIOL. IRMA LÓPEZ MARTÍNEZ
DIRECTORA DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA

COLABORÓ

Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

Subdirectora de enfermedades Emergentes y Reemergentes

Equipo Técnico de la UIES

Dra. Ammy Anais Pastrana Zapata

Dr. Alessio David Scorza Gaxiola

Dr. Miguel Alberto Molina Urias

Dr. Yoshiyuki Hideki Acosta Ramos

ELABORÓ

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

Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio

Dra. Tania Villa Reyes

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña

Dra. Laura Flores Cisneros

Ing. Miguel Angel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO



INTRODUCCIÓN

Las epidemias pueden generar altos niveles de estrés en padres e hijos, que comienzan con la preocupación de que los niños se infecten; la amenaza de una pandemia como COVID-19 ocasiona restricciones sociales, cierres y cierres de escuelas, contribuyen al estrés en padres e hijos y pueden convertirse en factores de riesgo que amenazan el crecimiento y el desarrollo infantil y pueden comprometer los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Estudios describen varias posibles consecuencias mentales y emocionales de epidemias como COVID-19, H1N1, SIDA y Ébola.¹

La ansiedad o depresión severa entre los padres y trastorno de estrés agudo, estrés postraumático, trastornos de ansiedad y depresión entre los niños, pueden estar relacionados con experiencias adversas en la niñez y un riesgo elevado de estrés tóxico. Cuantas más experiencias adversas, mayor es el riesgo de retrasos en el desarrollo y problemas de salud en la edad adulta, como deterioro cognitivo, abuso de sustancias, depresión y enfermedades no transmisibles.¹

Este **vigésimo octavo informe epidemiológico de 2021** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica y por parte de la Dirección de Información Epidemiológica el análisis de los datos a nivel nacional respecto a los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER, las curvas epidémicas de casos, defunciones y porcentaje de positividad por SARS-CoV-2.

SITUACIÓN INTERNACIONAL

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión de Salud y Salud Municipal de Wuhan informó sobre un grupo de casos de neumonía de etiología desconocida, con una fuente común de exposición en el mercado de mariscos de la Ciudad de Wuhan, en la provincia de Hubei, China. Investigaciones posteriores identificaron un nuevo coronavirus como el agente causante de los síntomas respiratorios de estos casos. El virus, ahora reconocido, 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.

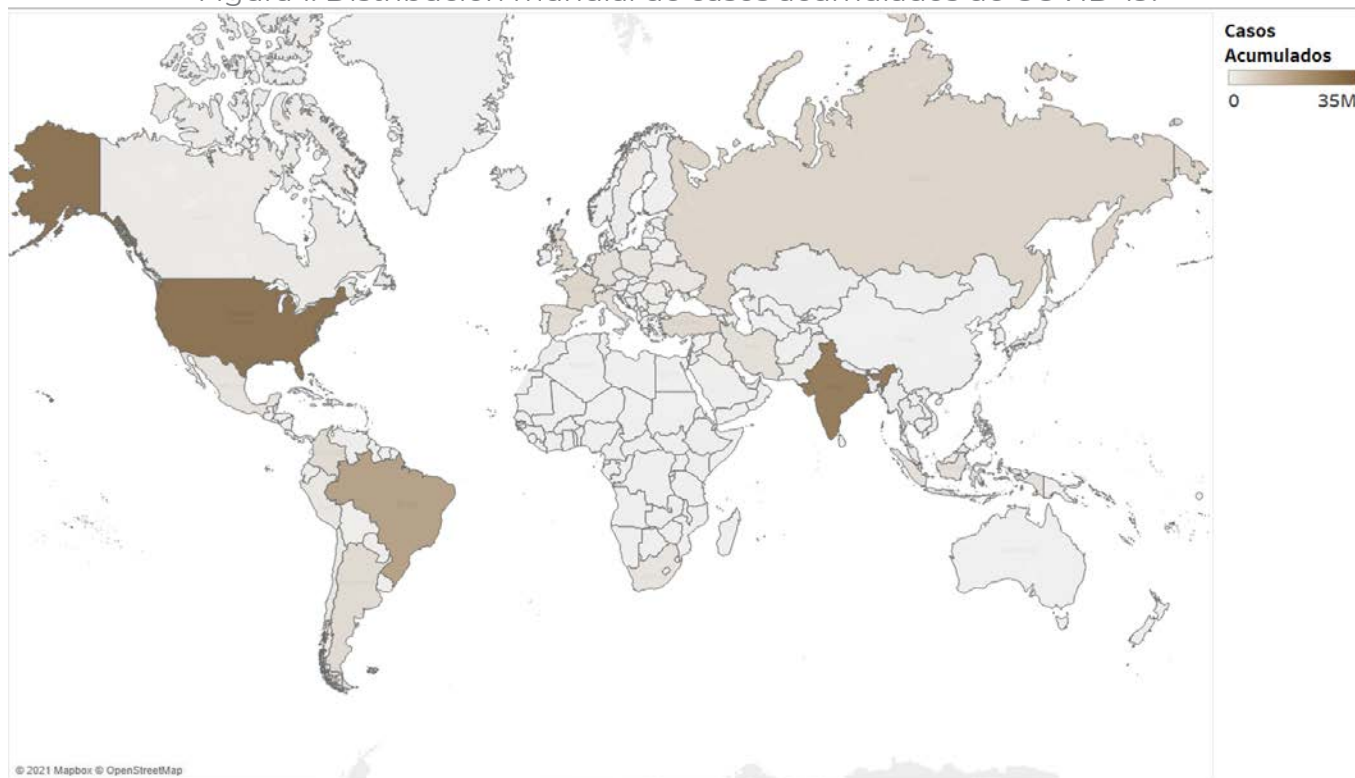
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró a la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando el asesoramiento del Comité y emisión de recomendaciones temporales bajo el *Reglamento Sanitario Internacional* (RSI). Para el 11 de marzo de 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.

Hasta la **semana epidemiológica número 30 de 2021** se han registrado **197,771,546 casos acumulados de COVID-19**, lo que significa **2543.25 casos por cada 100,000 habitantes a nivel mundial**. Están incluidas **4,219,573 defunciones**, en **223 países, territorios y áreas**, los casos se han notificado en las **seis regiones de la OMS**. [Figura 1 y 2]

La región de la OMS que tiene más casos acumulados registrados, es la región de América (39.05%), seguida de Europa (30.39%), Asia Sudoriental (19.41%), Mediterráneo Oriental (6.37%), África (2.51%) y Pacífico Occidental (2.29%). [Gráfica 1] Los datos se resumen en la tabla 1. En los últimos 15 días se han **registraron 7,937,120 casos adicionales**; de los cuales **4,017,257 casos se registraron en la semana 30 del 2021**. [Gráfica 1 y 2]

Los casos que corresponden a los últimos 14 días, que son los que se denominan **casos activos**; y que todavía cursan con la enfermedad, desde el 19 de julio de 2021, reúnen **7,436,477**; lo que representa una diferencia de 828,100 casos más en comparación al reporte previo. El **29.97%** de los **casos activos** corresponde a la región de **América**, seguido de Europa (28.14%), Asia Sudoriental (21.59%), Mediterráneo Oriental (9.31%), Pacífico Occidental (5.78%), y África (5.21%). [Gráfica 3]

Figura 1. Distribución mundial de casos acumulados de COVID-19.



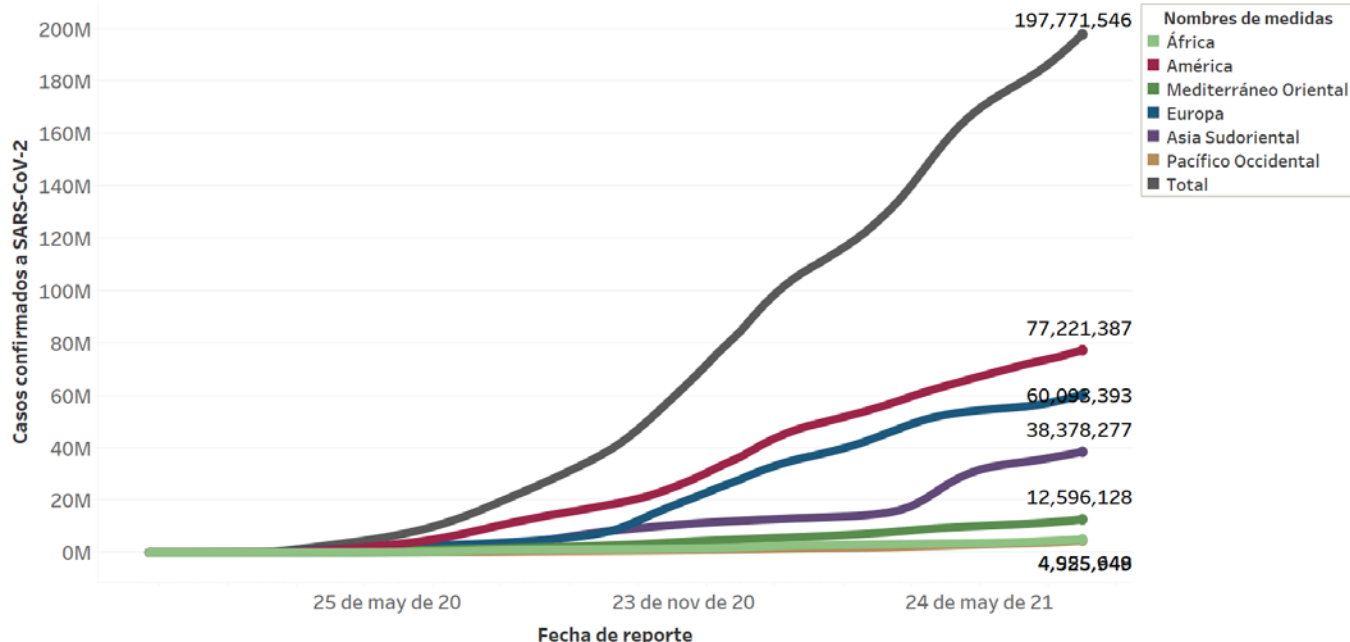
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-1/Ago/2021.

Figura 2. Distribución mundial de defunciones acumuladas de COVID-19.



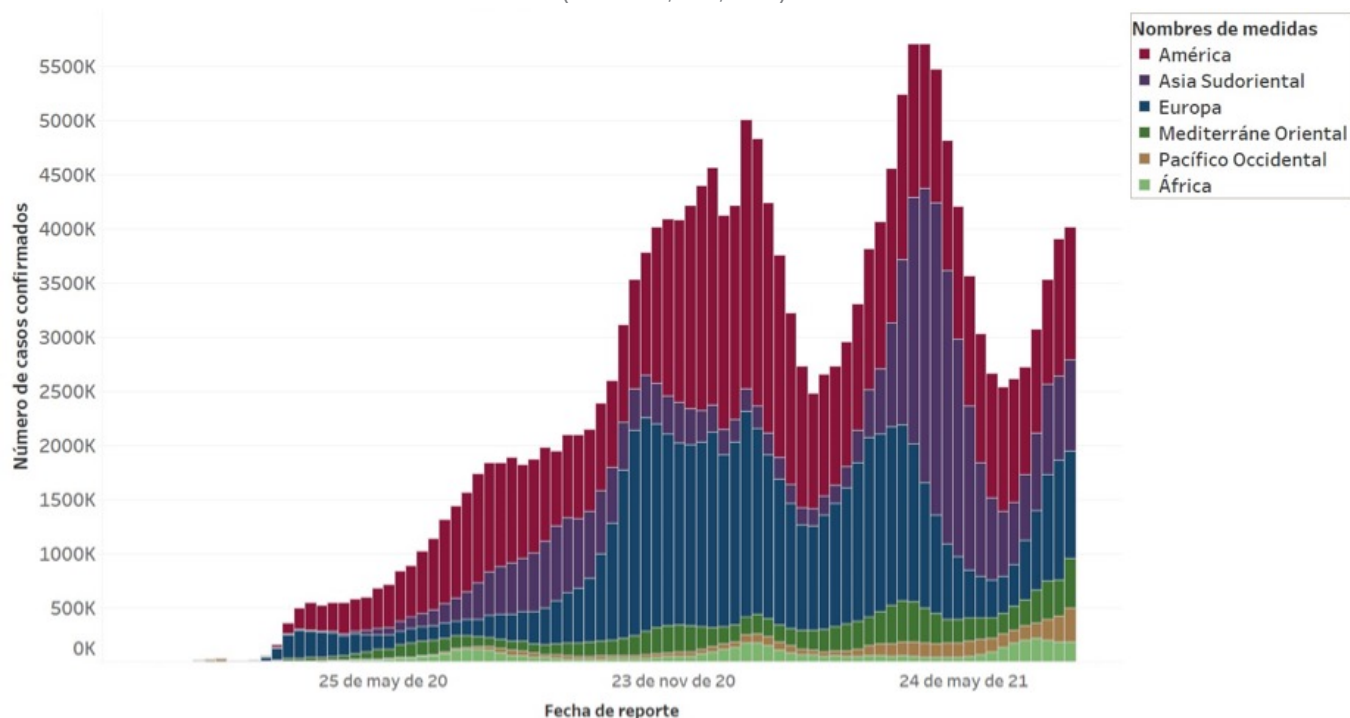
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-1/Ago/2021

Gráfica 1. Casos acumulados por región de la OMS de COVID-19, por fecha de reporte a nivel.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-1/Ago/2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte (n = 197,771,546).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-1/Ago/2021.

Tabla 1. Casos acumulados y activos de COVID-19, por región de la OMS.

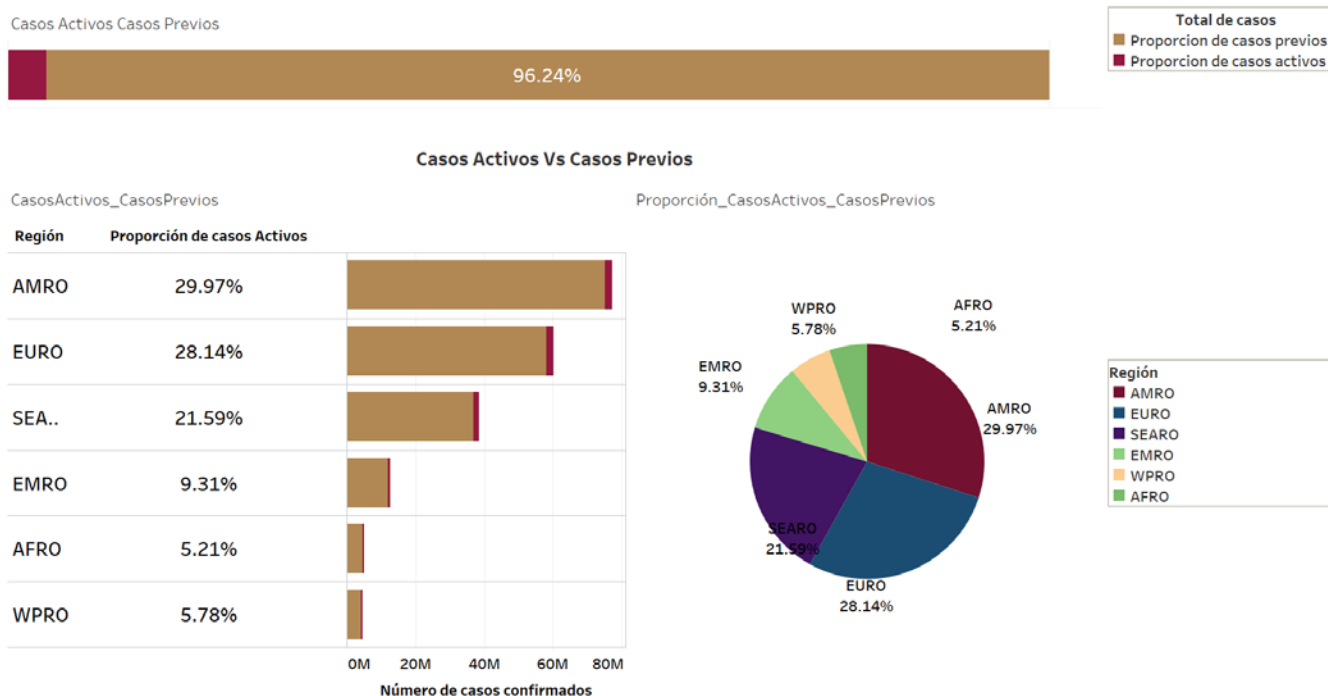
| Región de la OMS | Casos acumulados | | Casos previos | Casos activos | |
|------------------------------|--------------------|--------|--------------------|------------------|--------|
| África | 4,955,648 | 2.51% | 4,568,486 | 387,162 | 5.21% |
| América | 77,221,387 | 39.05% | 74,992,847 | 2,228,540 | 29.97% |
| Mediterráneo Oriental | 12,596,128 | 6.37% | 11,903,493 | 692,635 | 9.31% |
| Europa | 60,093,393 | 30.39% | 58,000,420 | 2,092,973 | 28.14% |
| Asia Sudoriental | 38,378,277 | 19.41% | 36,773,107 | 1,605,170 | 21.59% |
| Pacífico Occidental* | 4,526,713 | 2.29% | 4,096,716 | 429,997 | 5.78% |
| Total | 197,771,546 | | 190,335,069 | 7,436,477 | |

* 764 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 1 de agosto de 2021.

Del total de los casos registrados (n = **197,771,546**) acumulados de COVID-19, se determina que el **3.76%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y el **96.24%** a **casos previos**. [Gráfica 3] De la proporción global de los casos activos el 1.13% corresponde a la región de América, otro 1.70% a Europa, el 0.81% a Asia Sudoriental; Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental, suman el 0.76% restante. [Gráfica 3]

Al calcular el **porcentaje de cambio** de la **proporción de casos activos por cada región** de la **OMS** de una semana previa a la del reporte, resulta que la región que tuvo **aumento de casos activos** es, **Pacífico Occidental** el **27.03%**, **Europa** el **21.65%**, **América** el **15.47%**; Mediterráneo Occidental con 4.76%, y Asia Sudoriental el 4.11%. En África disminuyó el -7.04 %. **A nivel global en los casos activos se presentó una incremento del 12.53%**.

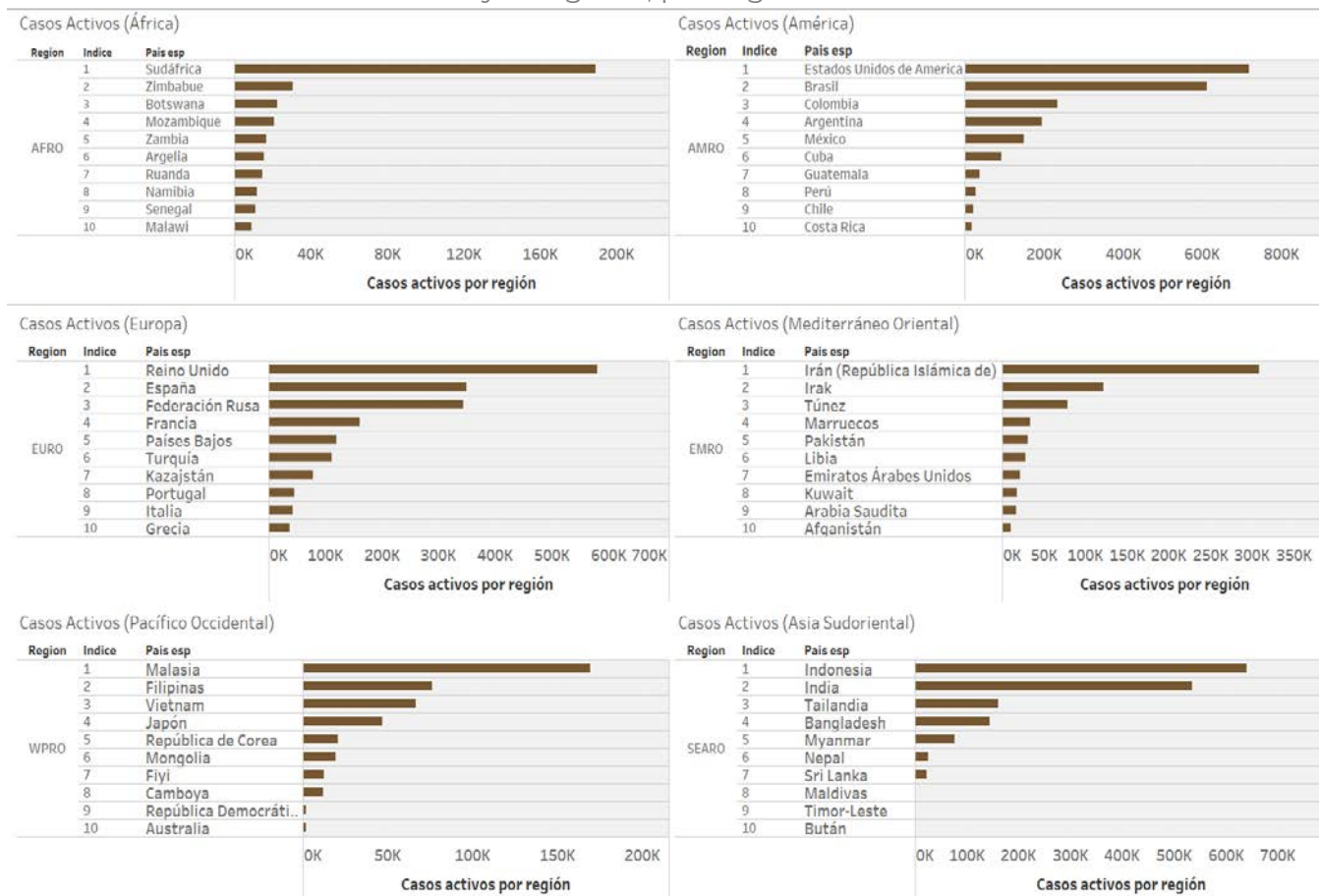
Gráfica 3. Proporción de casos de COVID-19, previos y activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-1/Ago/2021.

Los diez países, territorios o áreas que registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 4. Se puede apreciar en que países, territorios o áreas está más activa la transmisión.

Gráfica 4. Casos activos de COVID-19, en los 10 países, territorios o áreas con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 01/Ago/2021.

Durante los últimos 7 días, **se registraron 4,017,257 casos de COVID-19 en el mundo**. Los cuales corresponden a la región de África el 4.50% (▼ 182,067 casos), en América el 30.50% (▲ 1,225,408 casos), Mediterráneo Oriental el 11.50% (▲ 463,090 casos), Europa 24.60% (▲ 988,143 casos), en Asia Sudoriental el 21.00% (▲ 841,753 casos) y el Pacífico Occidental el 7.90% (▲ 316,796 casos).

En la figura 3 se aprecian los **países**, en donde resaltan Estados Unidos de América, Indonesia, Brasil, Reino Unido, India, España, Rusia, Irán, Colombia, Argentina, Sudáfrica, Malasia, Tailandia, Francia y México; **con más de 100,500 casos activos**.

▲ = Más casos que los registrados en la semana previa.

▼ = Menos casos que los registrados en la semana previa.

Figura 3. Casos activos de COVID-19, del 5 de julio al 18 de julio de 2021.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-01/Ago/2021.

A nivel global se han acumulado **4,219,573 defunciones de COVID-19**. Las regiones que más acumulan defunciones son América (47.64%) y Europa (28.92%). [Gráfica 5] En los **últimos 15 días se han registrado 134,012 defunciones adicionales**; de los cuales **64,211 defunciones se registraron en la semana 30 del 2021** [Gráfica 5]. La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.13%**; por región, América tiene la más alta T. L. de 2.60%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

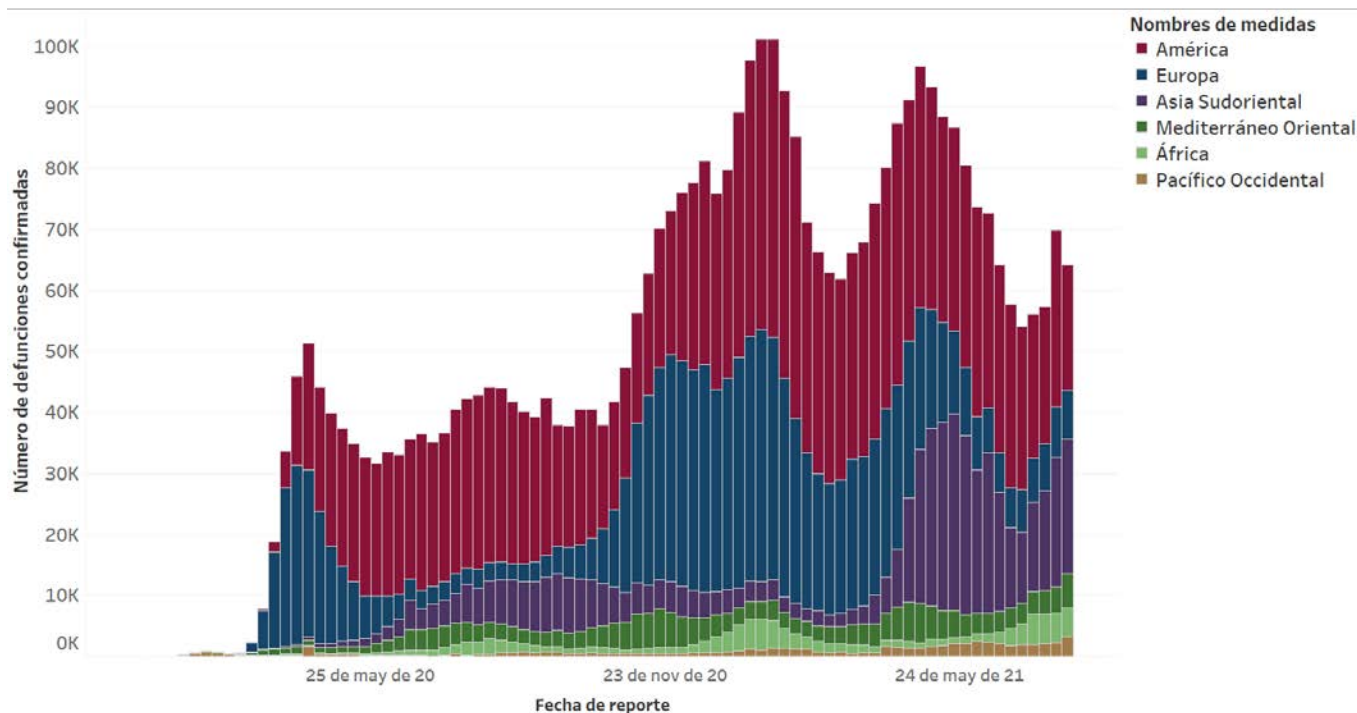
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 30) se obtiene una letalidad del 1.60%. En la semana la región de África tiene la letalidad más alta (T. L. 2.67%). [Gráfica 6]

Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 7 días y tasa de letalidad, de COVID-19 confirmada a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

| Región de la OMS | Defunciones acumuladas confirmadas | | T. L. (Total) | Defunciones en los últimos 7 días | | T. L. (7 días) |
|-----------------------|------------------------------------|--------|---------------|-----------------------------------|--------|----------------|
| África | 117,282 | 2.78% | 2.37% | 4,853 | 7.60% | 2.67% |
| América | 2,010,183 | 47.64% | 2.60% | 20,590 | 32.10% | 1.68% |
| Mediterráneo Oriental | 236,229 | 5.60% | 1.88% | 5,553 | 8.60% | 1.20% |
| Europa | 1,220,486 | 28.92% | 2.03% | 8,019 | 12.50% | 0.81% |
| Asia Sudoriental | 570,286 | 13.52% | 1.49% | 22,010 | 34.30% | 2.61% |
| Pacífico Occidental* | 65,107 | 1.54% | 1.44% | 3,186 | 5.00% | 1.01% |
| Total | 4,219,573 | | 2.13% | 64,211 | | 1.60% |

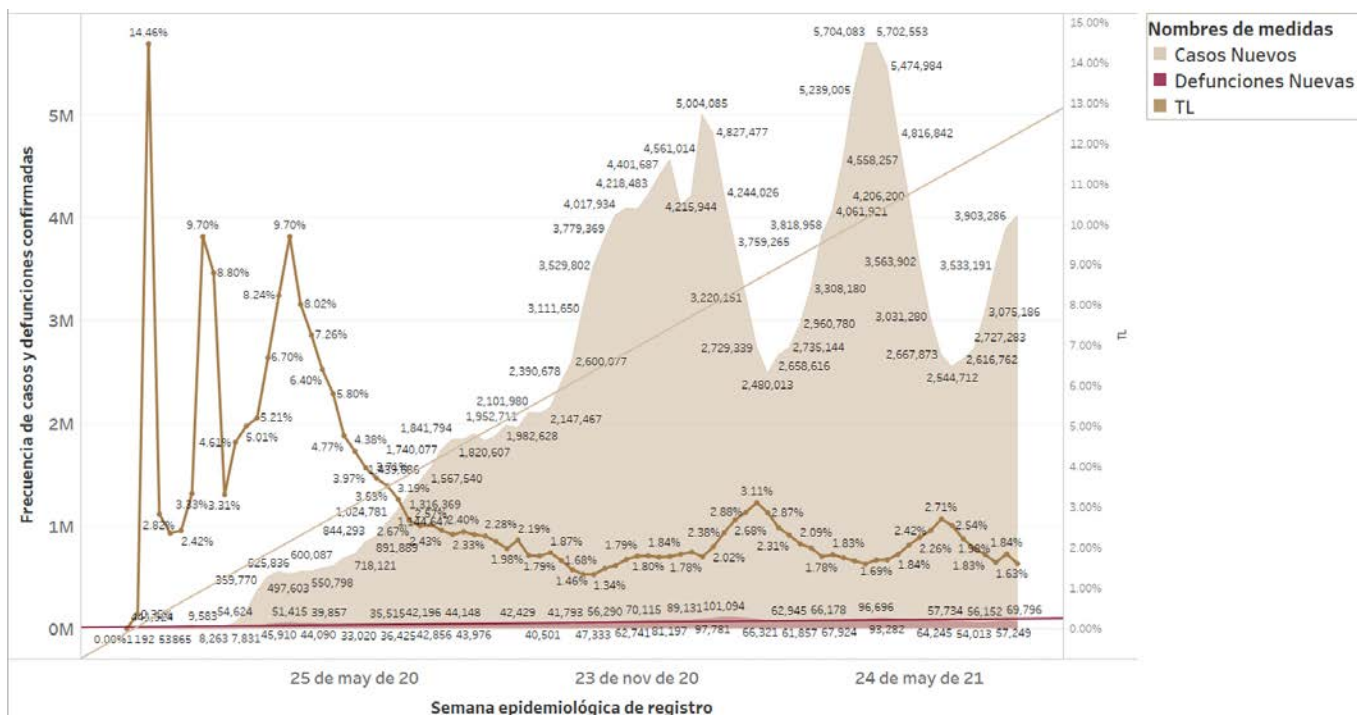
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 1 de agosto de 2021.

Gráfica 5. Defunciones de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte
(n = 4,219,573).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01/Ago/2021.

Gráfica 6. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.

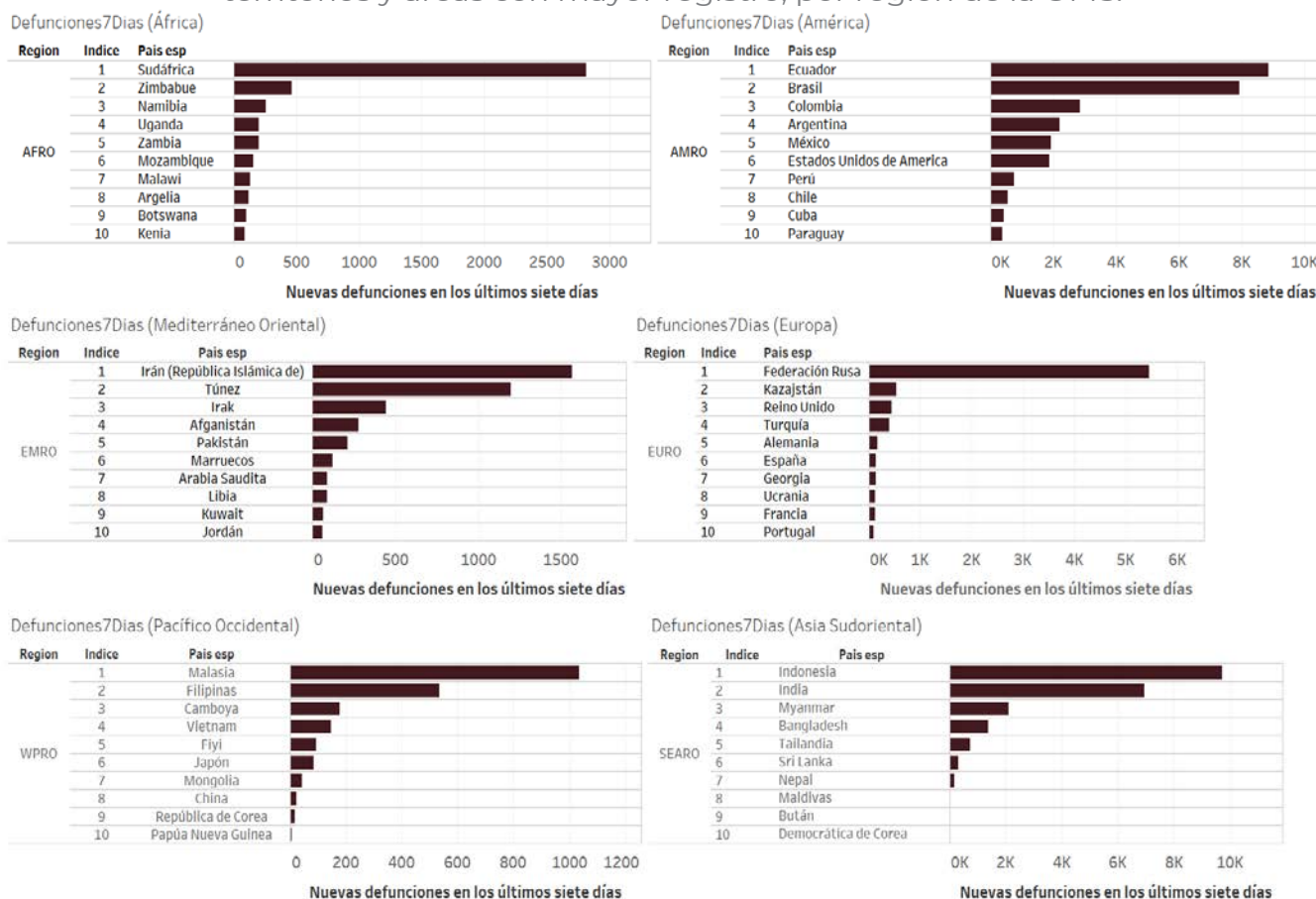


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01/Ago/2021.

*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.

Los diez países, territorios y áreas que más defunciones registraron en los últimos 7 días, por región de la OMS se describen en la gráfica 7. Se puede valorar en que países están ocurriendo las defunciones.

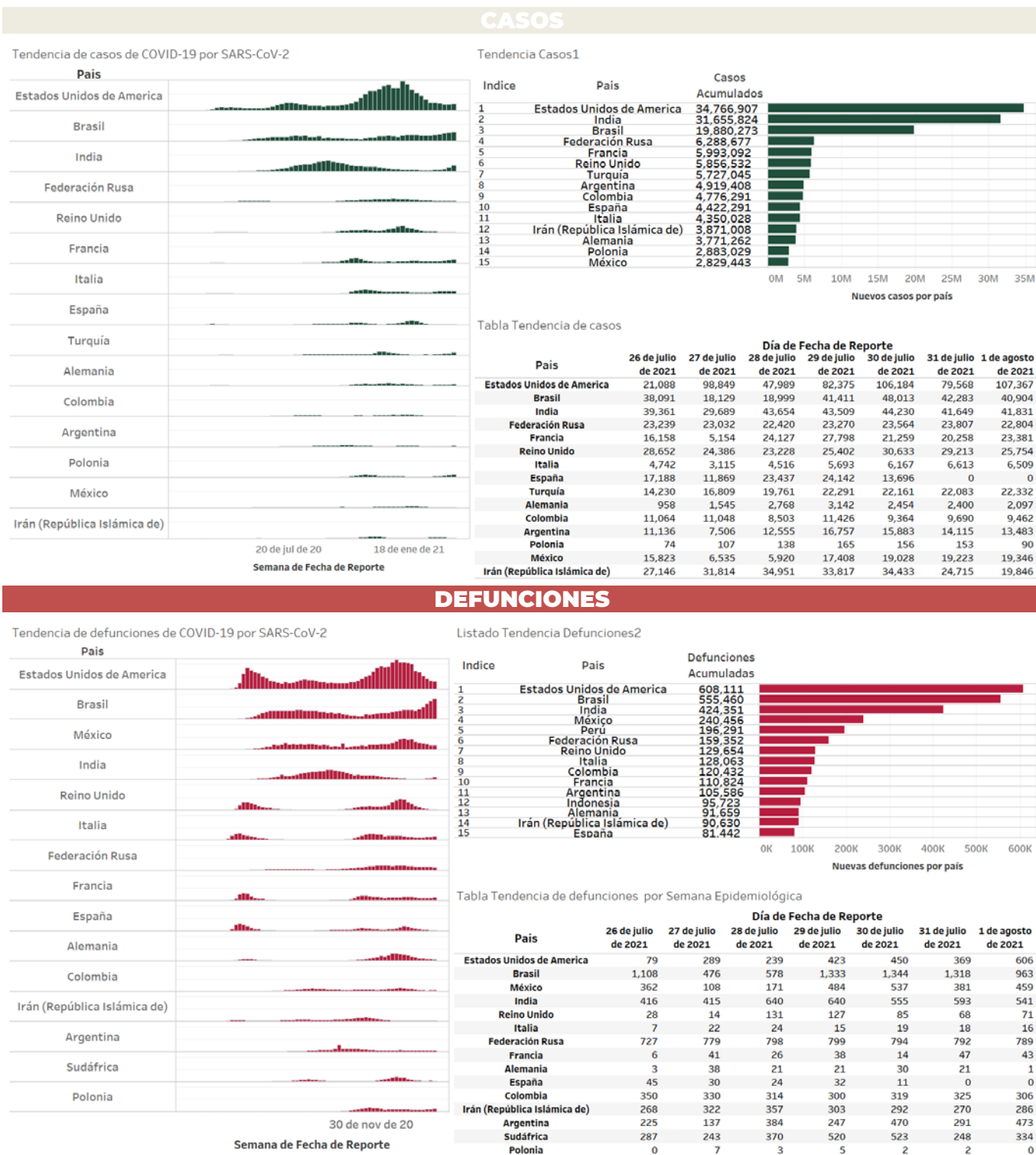
Gráfica 7. Defunciones de COVID-19, registradas en los últimos 7 días, en los 10 países, territorios y áreas con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01/Ago/2021.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 30 de 2021, se consideran los 15 países, territorios y áreas con mayor registro de casos y defunciones acumuladas, en los últimos 7 días. [Figura 4] Es importante considerar que los datos están ordenados con la fecha de reporte, no con la fecha de iniciado los síntomas, por lo que no representa el momento de la aparición de los casos, sino el reporte de estos. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen los países. En este se puede observar la tendencia en cada uno; de los casos y/o defunciones.

Figura 4. Tendencia de casos y defunciones de COVID-19 por SE, en los 15 países, territorios y áreas con más casos y defunciones registradas hasta la semana 30-2021.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01/Ago/2021.

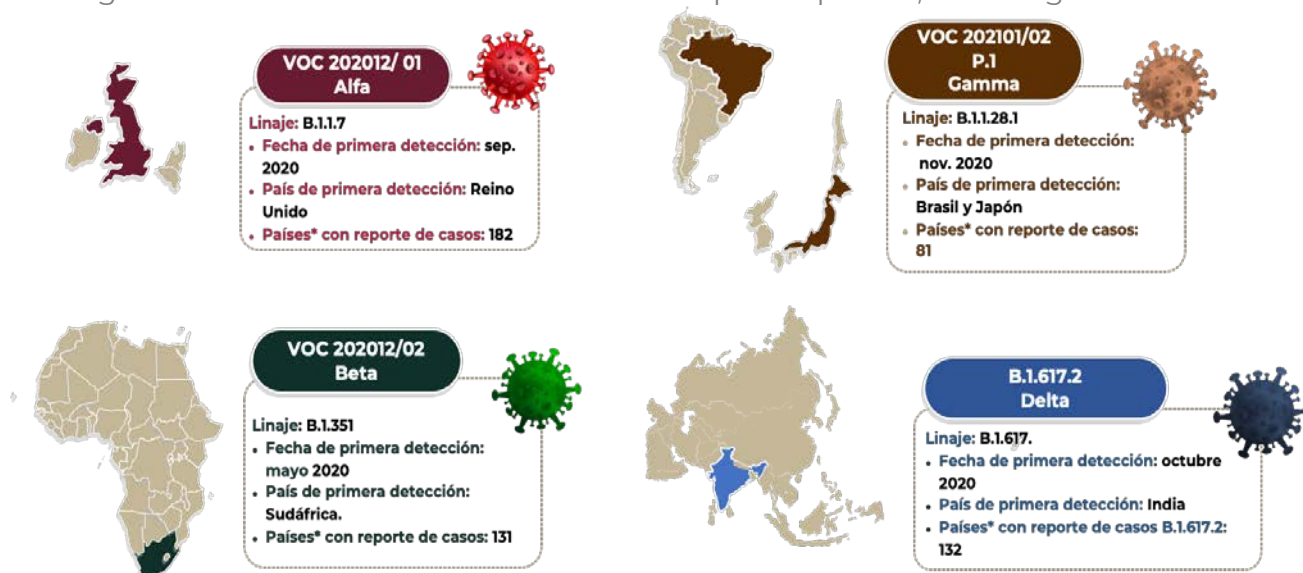
Acerca de las variantes del virus que causa el COVID-19; los virus cambian constantemente a través de la mutación, y se espera que aparezcan nuevas variantes del virus con el paso del tiempo. Se han documentado diversas variantes del virus que causa el COVID-19 a nivel mundial durante esta pandemia. Se han clasificado de la siguiente manera:

Las **variantes de interés (VOI)** son aquellas que si, en comparación con un aislado de referencia, su genoma tiene mutaciones con implicaciones fenotípicas establecidas o sospechadas, y, se ha identificado para causar transmisión comunitaria/múltiples casos/grupos de COVID-19, o se ha detectado en varios países.

Las **variantes de preocupación (VOC)** son aquellas cumple con la definición de VOI y, a través de una evaluación comparativa, se ha demostrado que está asociada con uno o más de los siguientes cambios en un grado de importancia para la salud pública mundial:

- Aumento de la transmisibilidad o cambio nocivo en la epidemiología de COVID-19; o
- Aumento de la virulencia o cambio en la presentación de la enfermedad clínica; o
- Disminución de la eficacia de las medidas de salud pública y sociales o diagnósticos disponibles, vacunas, terapias.

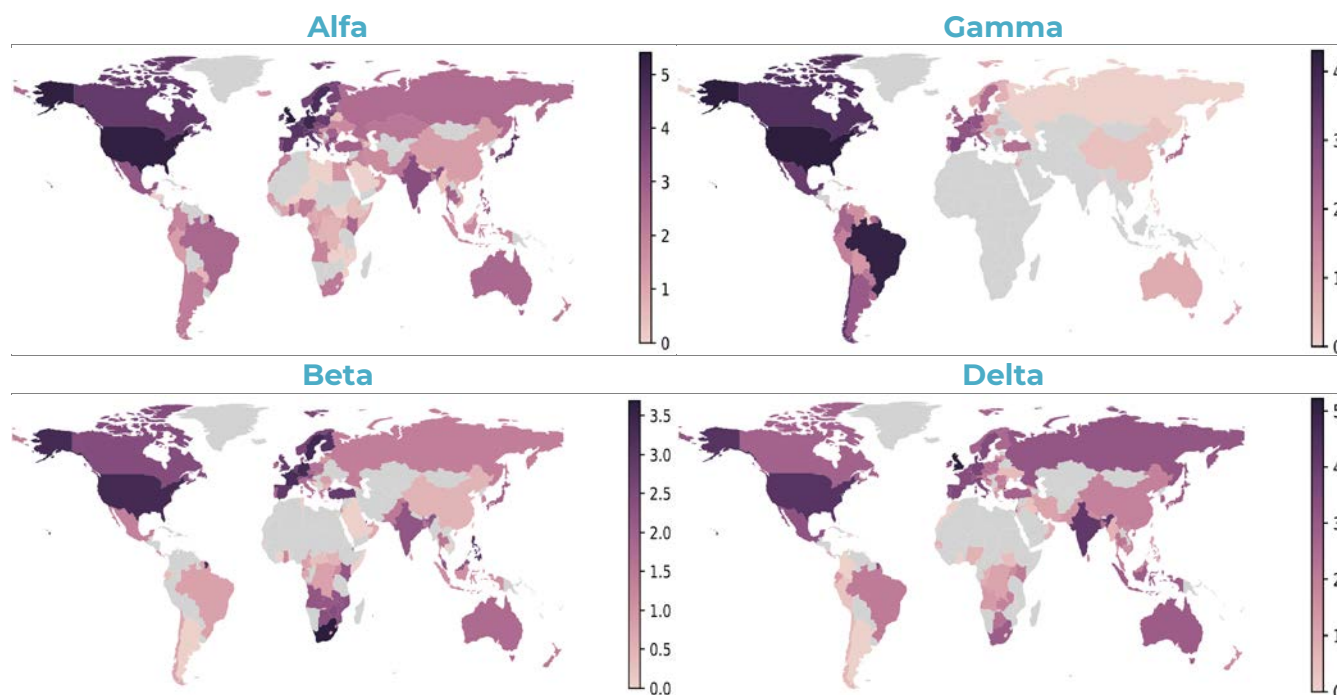
Figura 5. Resumen sobre variantes clave de preocupación, al 1 de agosto de 2021.



Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). Reporte Global de Variantes. <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#global-variant-report-map>, Fecha de consulta: 01 agosto 2021. *Los países con reporte de casos incluye: países verificados y bajo investigación.
Organización Mundial de la Salud (WHO, por sus siglas en inglés). Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19 - <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---20-july-2021>.
Organización Mundial de la Salud (WHO, por sus siglas en inglés). Seguimiento de variantes del SARS-CoV-2. Disponible en: <https://www.who.int/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>.

Desde el 27 de abril al 20 de julio la variante **Alfa** se ha detectado en 182 países. La variante **Beta** en 131 países notificantes. La variante **Gamma** en 81 países. La variante **Delta** se informó en 132 países.

Figura 6. Mapa de recuentos de secuencias de variantes de preocupación de los SARS-CoV-2 registradas en el mundo.



Mapa que muestra el número registrado de secuencias de la variante en cada país. Los países con más secuencias se muestran en colores más oscuros.

Fuente: PANGO lineages. Global Report Investigating Novel Coronavirus Haplotypes. These lineages are being tracked because they have mutations of interest and evidence of international spread. Lineages of concern SARS-CoV-2. [https://cov-lineages.org/global_report.html]

El SARS-CoV-2 seguirá mutando y es importante seguir estudiando las consecuencias para la salud pública de sus nuevas variantes. Las medidas actuales de control de la COVID-19 recomendadas por la OMS siguen siendo eficaces. Por otra parte, es necesario seguir transmitiendo a la población consejos relacionados para protegerse a sí mismo y a los demás, como el distanciamiento físico, el uso de mascarilla, ventilación adecuada de los espacios cerrados, evitar las multitudes, higiene de manos y la precaución de toser en la flexura del codo o en un pañuelo.

CONCLUSIONES

A nivel mundial, se registraron un poco más de 7.9 millones de casos nuevos durante el periodo de reporte. Desde la semana 16, que ha sido la de mayor registro de casos en el transcurso de la pandemia; después de ocho semanas consecutivas de disminución de los casos; se observa un aumento sostenido en las últimas seis semanas. Se registraron un poco más de 134 mil defunciones nuevas. Esto eleva el número total de casos a más de 197,771 millones y el número total de defunciones a 4,219 millones en los 222 países y territorios de la OMS.

En la última semana, la región de la OMS que presentó una disminución de los casos, **fue Europa con -11%, seguido de América y África**. Las regiones con mayor aumento de casos fueron Mediterráneo Oriental con 37%, Pacífico Occidental con 33% y Asia Sudoriental con 9% más de casos. Las seis regiones de la OMS, están experimentando una tercera ola.

Estados Unidos, es el país que más casos tiene **registrados en las últimas 24 horas**, con 107,367 casos, seguido de India y Brasil.

La relación de la proporción de casos previos y activos, incrementó respecto a los casos activos de la semana previa, 12.53%. Lo que indica que los casos pueden aumentar en las siguientes semanas, siempre y cuando continúe esta tendencia. La mayor proporción de casos activos continúa estando en la región de América.

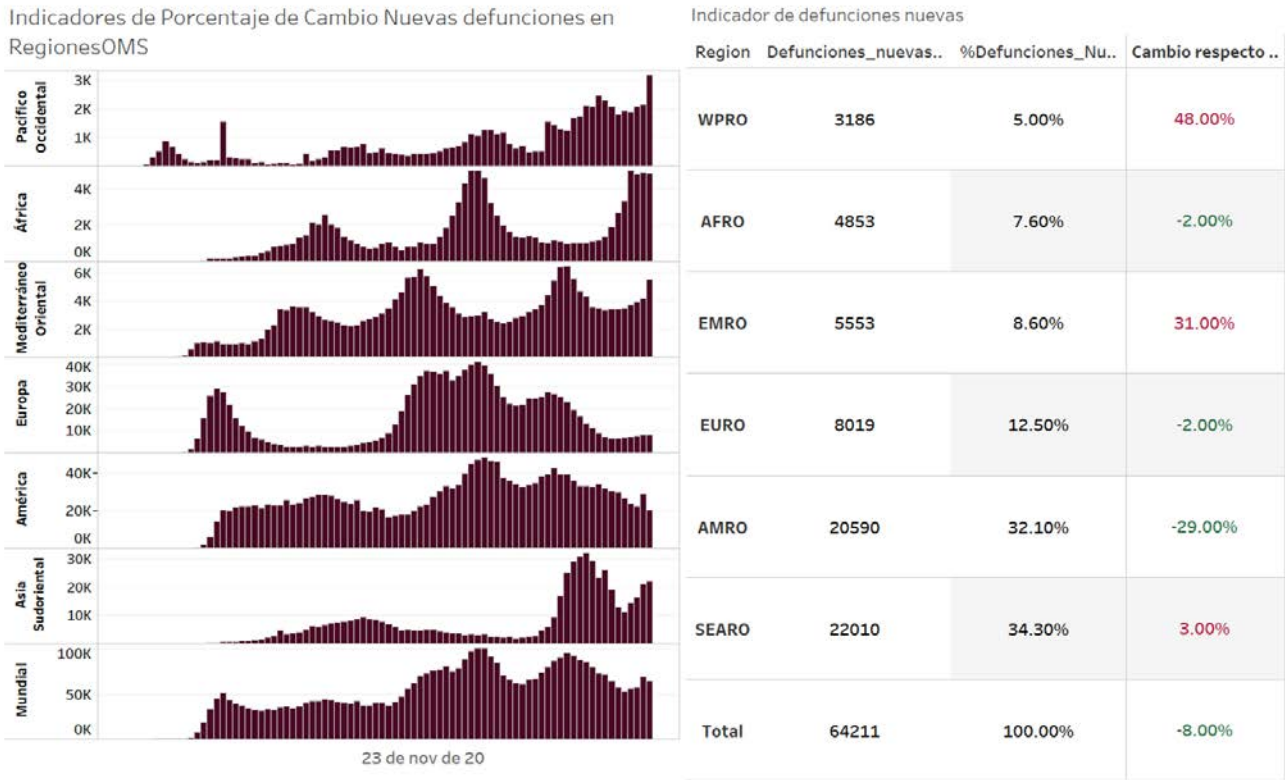
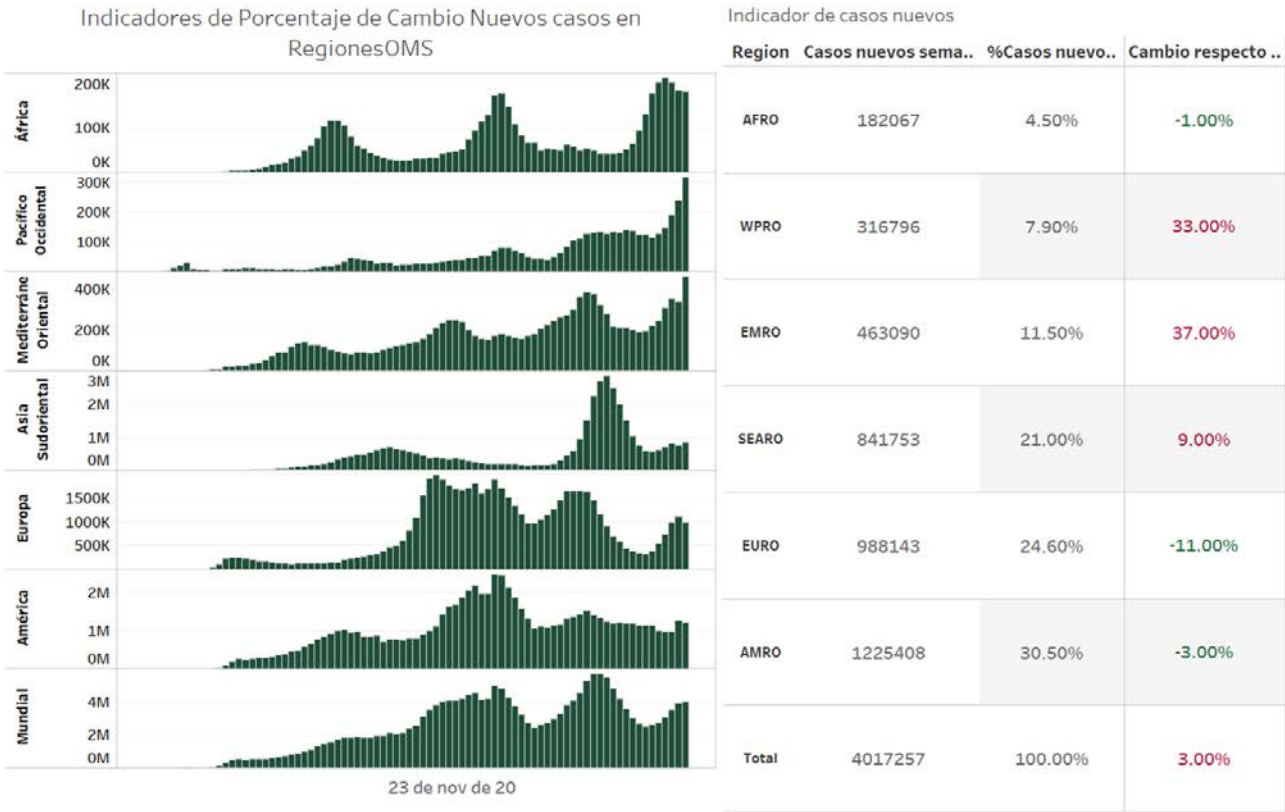
La pandemia sigue activa, las últimas ocho semanas se ha observado un aumento constante en la incidencia de casos a nivel global. No se puede descartar un aumento de casos en la siguiente semana, según el patrón observado con periodos de dos semanas de descenso y ascenso.

Todos los virus, incluido el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19, cambian con el tiempo. La mayoría de los cambios tienen poco o ningún impacto en las propiedades del virus. Sin embargo, algunos cambios pueden afectar las propiedades del virus, como la facilidad con la que se propaga, la gravedad de la enfermedad asociada o el rendimiento de vacunas, medicamentos terapéuticos, herramientas de diagnóstico u otras medidas sociales y de salud pública.

La transmisión comunitaria sigue siendo la principal fuente de contagios y mientras no exista el empleo de medidas preventivas específicas para el contagio de la enfermedad ni un tratamiento eficaz, seguirán observando este patrón epidemiológico. Los aerosoles tienen un rol preponderante en la transmisión de SARS-CoV-2.

El virus SARS-CoV-2, que causa la COVID-19, ha causado un gran impacto en la salud humana en todo el mundo, ha infectado a un gran número de personas; ha causado formas graves de enfermedad y secuelas en la salud a largo plazo; ha provocado defunciones y un exceso de mortalidad, en particular entre las poblaciones de edad y vulnerables; ha afectado a los servicios de salud habituales; ha perturbado los viajes, el comercio, la enseñanza y otras muchas actividades sociales; y, en general, ha tenido repercusiones negativas en la salud física y mental de las poblaciones. Las nuevas variantes representan un mayor riesgo. La importancia de que se compartan las secuencias y metadatos con la OMS y las plataformas disponibles públicamente para fortalecer el monitoreo de la evolución del SARS-CoV-2, aumentar la comprensión global de las variantes e informar la toma de decisiones para medidas de salud pública y sociales, diagnósticos, terapias y vacunas.

Figura 7. Porcentaje de cambio de casos y defunciones de COVID-19, referente a las dos últimas semanas, por región de la OMS



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-1/Ago/2020.

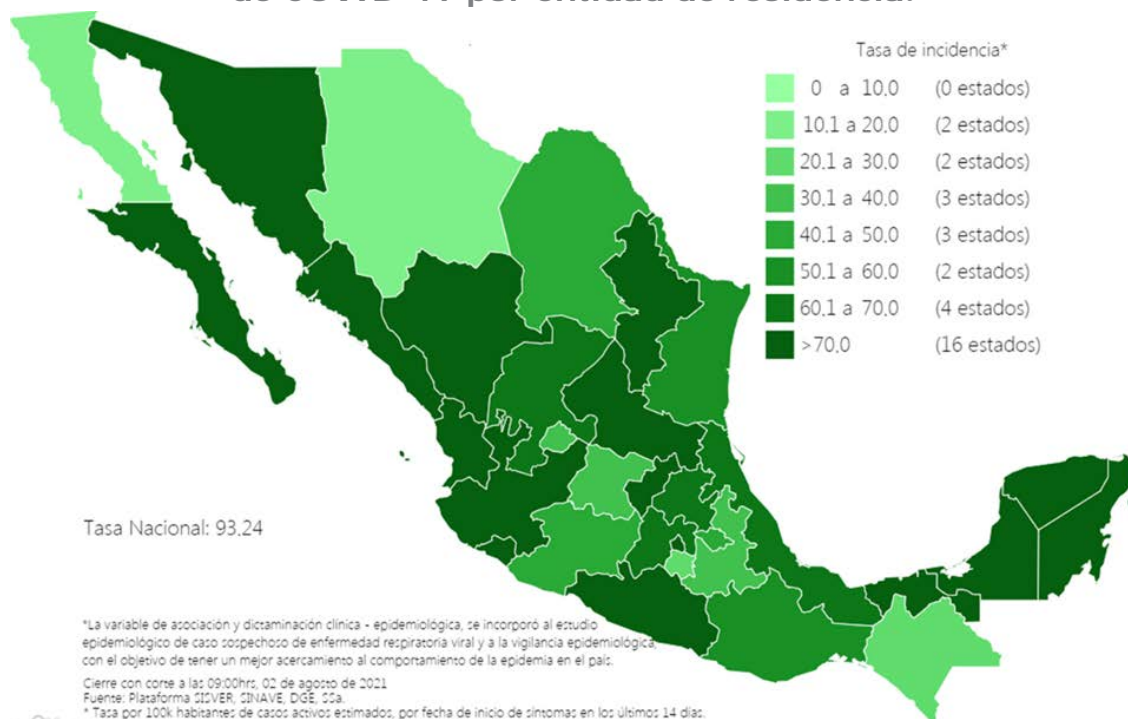
El virus SARS-CoV-2, que causa la COVID-19, ha causado un gran impacto en la salud humana en todo el mundo, ha infectado a un gran número de personas; ha causado formas graves de enfermedad y secuelas en la salud a largo plazo; ha provocado defunciones y un exceso de mortalidad, en particular entre las poblaciones de edad y vulnerables; ha afectado a los servicios de salud habituales; ha perturbado los viajes, el comercio, la enseñanza y otras muchas actividades sociales; y, en general, ha tenido repercusiones negativas en la salud física y mental de las poblaciones. Las nuevas variantes representan un mayor riesgo. La importancia de que se compartan las secuencias y metadatos con la OMS y las plataformas disponibles públicamente para fortalecer el monitoreo de la evolución del SARS-CoV-2, aumentar la comprensión global de las variantes e informar la toma de decisiones para medidas de salud pública y sociales, diagnósticos, terapias y vacunas.

La vacunación contra la COVID-19, continúa implementándose y en avance de manera inequitativa en las diferentes regiones del mundo. Aún es temprano para observar algún impacto de su efecto. Con datos de la OMS se han administrado 3,839,816,037 dosis de vacunas, esto es 1,480,515,378 personas se han vacunado con al menos una dosis y 735,307,746 personas completamente vacunadas. Por lo que las medidas preventivas no farmacológicas (higiene personal y de los entornos, equipo de protección personal, distanciamiento social y disminución de la movilidad), aún continúa siendo la mejor y principal opción para la prevención y control de la transmisión del SARS-CoV-2.

PANORAMA NACIONAL

CASOS NOTIFICADOS A SISVER

Mapa con la tasa de incidencia de casos activos estimados de COVID-19 por entidad de residencia.



2,861,498

Casos

466,107

Sospechosos

5,170,750

Negativos

241,279

Defunciones

120,248

Activos
estimados

8,498,355

Personas
notificadas

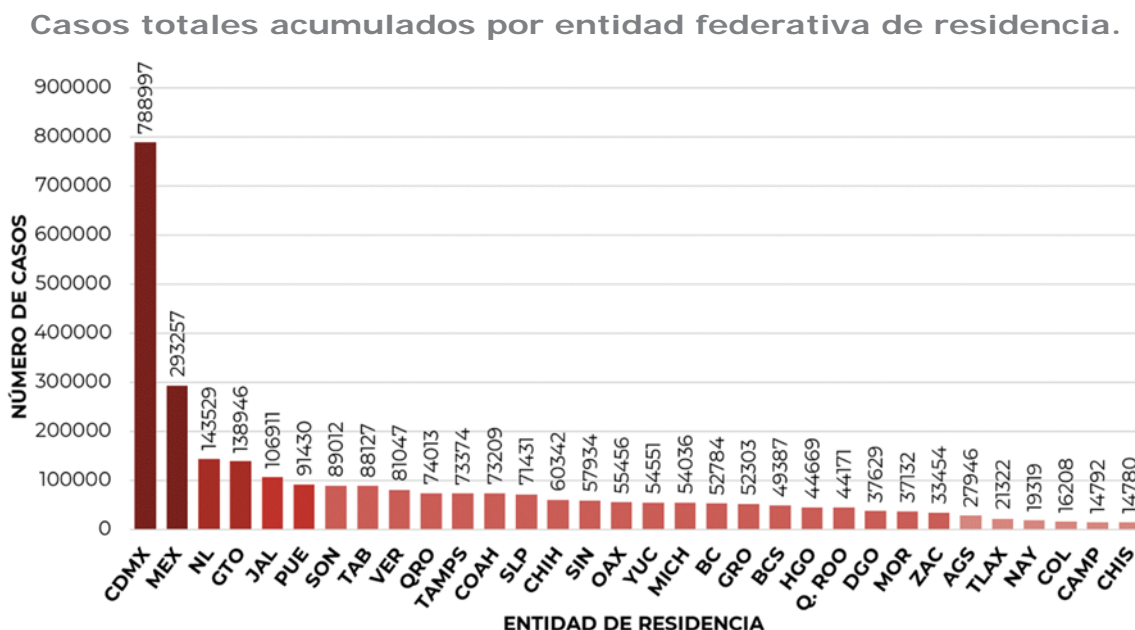
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

A partir de la semana epidemiológica del 2020, con la cual inicia la temporada de influenza estacional (semana 40 del 2020 a la 20 del 2021) se incorpora al reporte la información de todos los casos estudiados en SISVER, incluyendo otros virus respiratorios desde la primera semana epidemiológica de 2020, con el propósito de tener la información necesaria para las estimaciones de influenza y el comportamiento que vaya presentándose junto con la actual epidemia de SARS-CoV-2.

La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **2,861,498** los cuales incluyen casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 31 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (2,861,498)



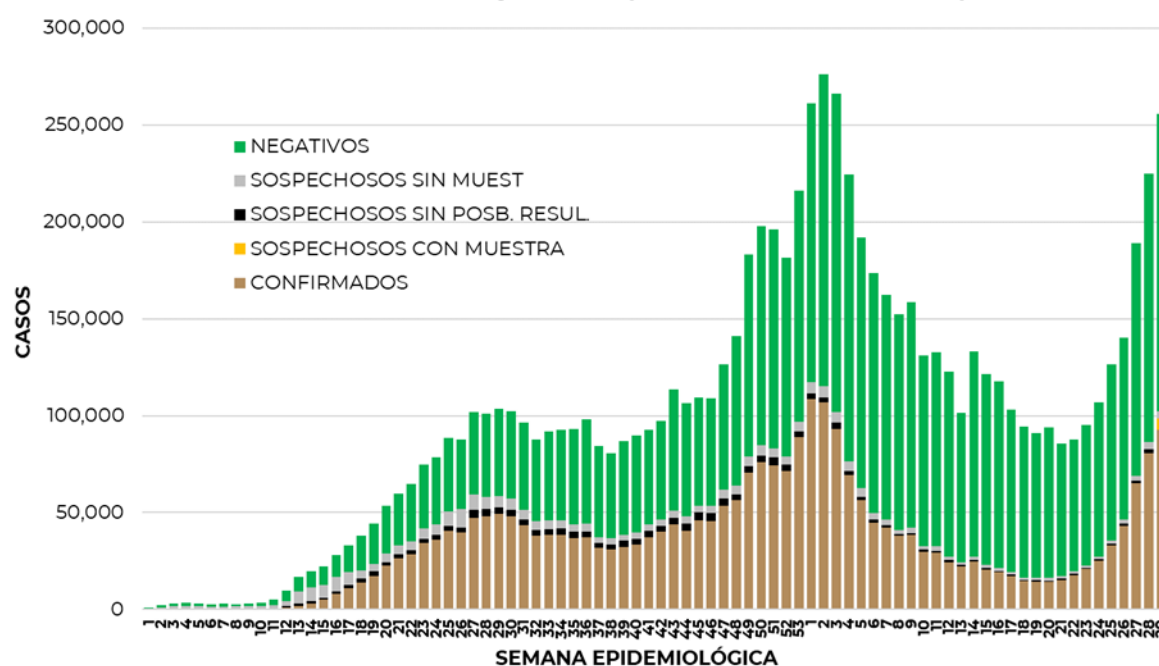
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

La grafica muestra los casos acumulados por entidad de residencia, los diez primeros estados que acumulan el mayor número de casos totales corresponden a: Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Guanajuato, Jalisco, Puebla, Sonora, Tabasco, Veracruz y Querétaro ubicándose como las entidades que concentran dos tercios (66%) de todos los casos de COVID-19 del país.

La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del territorio nacional y representa por si sola más de una cuarta parte (28%) de todos los casos acumulados por entidad de residencia. Los estados que ahora registran menos casos acumulados: Colima, Campeche y Chiapas. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 2,218.7 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 8,498,355** personas en todo el país (incluye casos totales, negativos y sospechosos totales).

La siguiente gráfica de barras apiladas, muestra la distribución por semana epidemiológica según su fecha de inicio de síntomas de los casos totales, negativos y los **sospechosos totales**, que a nivel nacional ascienden al momento a **466,107** los cuales incorporan: a) Los que cumplieran con la definición de caso pero **no se les tomó una muestra**, acorde a los lineamientos de muestreo del SISVER en unidades USMER y no USMER; b) aquellos a quienes se les tomó una **muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado*** y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra. Y los **casos negativos** que corresponden a **5, 170,750**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021 (corte 9:00hrs).

Al observar los **casos acumulados totales por entidad de notificación**, se aprecia que la distribución de los mismos es similar que al analizarlos por residencia, sin embargo, destaca que la población que se ha atendido en la **CDMX** asciende a **908,082** lo que representa cerca de un tercio (31.7%) de los casos del país.

* Muestra rechazada, no recibida, no adecuado, no amplifico, sin células y sin aislamiento

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas, representan hasta el momento, más de la mitad (51.6%) de todos los casos acumulados por entidad de notificación del país.

El estado que registra el menor número de casos acumulados es Chiapas con solo 13,952 lo que representa 0.5% del total de casos acumulados.

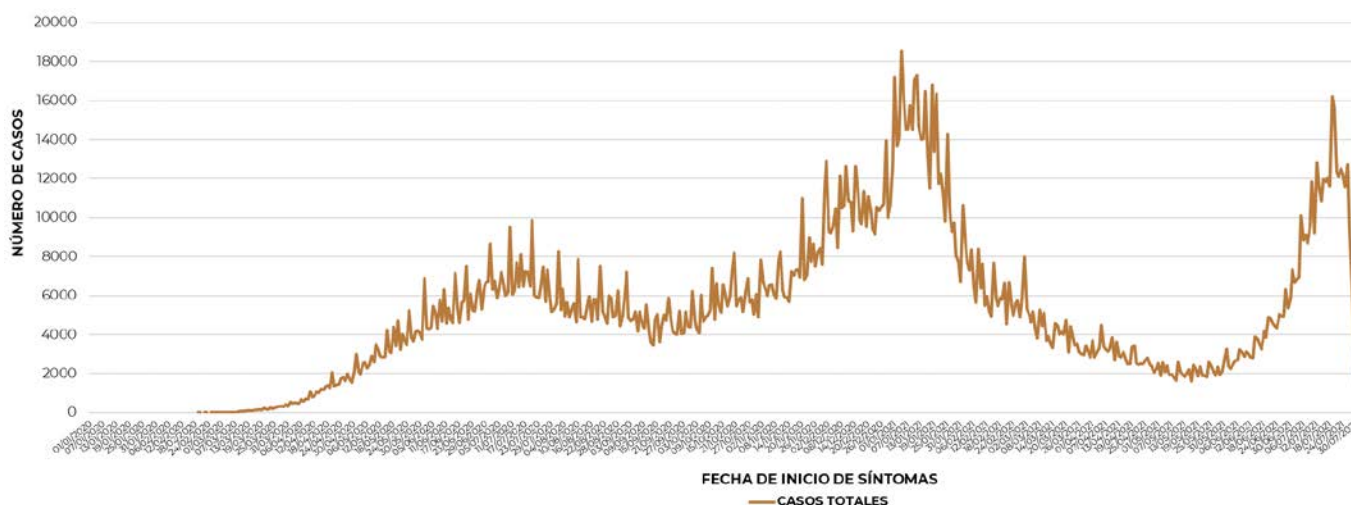
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

| No. | Entidad | Positivos | % |
|--------------|------------|------------------|--------------|
| 1 | CDMX | 908082 | 31.7 |
| 2 | MEX | 180068 | 6.3 |
| 3 | NL | 144054 | 5.0 |
| 4 | GTO | 138653 | 4.8 |
| 5 | JAL | 106334 | 3.7 |
| 6 | PUE | 93982 | 3.3 |
| 7 | SON | 89144 | 3.1 |
| 8 | TAB | 88776 | 3.1 |
| 9 | VER | 79037 | 2.8 |
| 10 | QRO | 74666 | 2.6 |
| 11 | TAMPS | 73452 | 2.6 |
| 12 | COAH | 73246 | 2.6 |
| 13 | SLP | 71797 | 2.5 |
| 14 | CHIH | 60242 | 2.1 |
| 15 | SIN | 57902 | 2.0 |
| 16 | OAX | 54771 | 1.9 |
| 17 | YUC | 54742 | 1.9 |
| 18 | MICH | 53544 | 1.9 |
| 19 | BC | 52170 | 1.8 |
| 20 | GRO | 51534 | 1.8 |
| 21 | BCS | 49366 | 1.7 |
| 22 | Q. ROO | 43864 | 1.5 |
| 23 | HGO | 43019 | 1.5 |
| 24 | DGO | 37279 | 1.3 |
| 25 | MOR | 36426 | 1.3 |
| 26 | ZAC | 33390 | 1.2 |
| 27 | AGS | 28025 | 1.0 |
| 28 | NAY | 19253 | 0.7 |
| 29 | TLAX | 18927 | 0.7 |
| 30 | COL | 16565 | 0.6 |
| 31 | CAMP | 15236 | 0.5 |
| 32 | CHIS | 13952 | 0.5 |
| TOTAL | NAL | 2,861,498 | 100.0 |

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

CURVA EPIDÉMICA

Distribución de casos confirmados totales de COVID-19 por fecha de inicio de síntoma



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

CASOS ACTIVOS

Se consideran casos activos, aquellos casos positivos que **iniciaron síntomas en los últimos 14 días**. De esta forma es posible identificar los lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este **vigésimo octavo informe de 2021**, se tienen registrados **112,478 casos activos** (20 de julio al 02 de agosto 2021) que comparados con las dos semanas previas (75,063) se aprecia que se duplicaron los casos en estas dos semanas lo que se traduce en incremento de 49.8%.

Para **esta semana 25 entidades** registran el mayor número de casos activos (1,000 o más) por entidad de residencia, nueve más que las registradas hace dos semanas y cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días y son: **Ciudad de México** la cual continúa desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos seguida de **Estado de México, Nuevo León** que asciende dos posiciones, aparece **Jalisco** en el lugar cuatro, le sigue **Tabasco**, con un ascenso de tres posiciones, **Guerrero** sube una, **Quinta Roo**, desciende un lugar, **Sinaloa** desciende cinco lugares, **San Luis Potosí** en rápido ascenso de 10 lugares, **Nayarit**, con un rápido ascenso de cinco lugares **Sonora, Oaxaca, Guanajuato, Michoacán** con ascenso de cinco posiciones, **Colima**, con ascenso de ocho posiciones **Puebla, Hidalgo, Tamaulipas, Baja California Sur, Querétaro, Yucatán, Coahuila** descendiendo, **Durango y Zacatecas**. Lo que se traduce, que más de dos tercios de los estados que conforman el país, se encuentran con mayor actividad de transmisión para COVID-19, en esta semana reportada y en conjunto representan 96% de los casos activos.

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

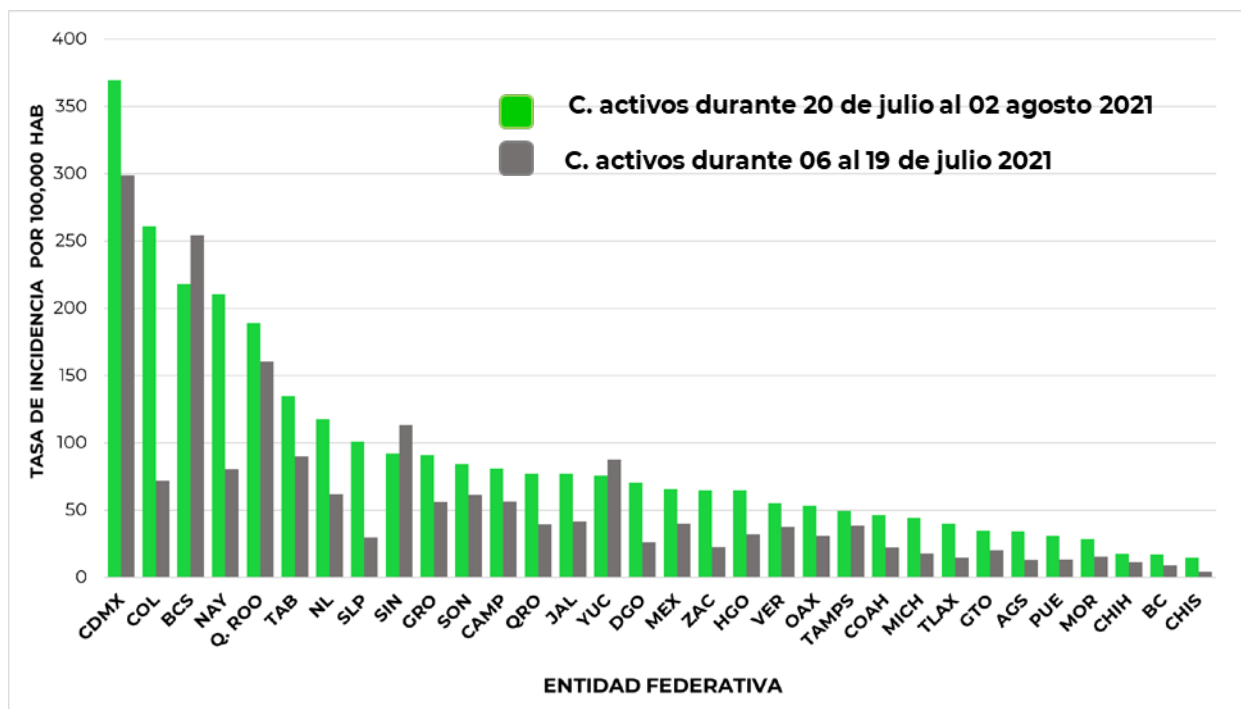
| No. | Entidad | Casos Activos | Porcentaje | Porcentaje acumulado | No. | Entidad | Casos Activos | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----|---------|---------------|------------|----------------------|--------------|---------|----------------|--------------|----------------------|
| 1 | CDMX | 33285 | 29.6 | 29.6 | 18 | HGO | 2013 | 1.8 | 86.1 |
| 2 | MEX | 11518 | 10.2 | 39.8 | 19 | TAMPS | 1830 | 1.6 | 87.7 |
| 3 | NL | 6676 | 5.9 | 45.8 | 20 | BCS | 1791 | 1.6 | 89.3 |
| 4 | JAL | 6523 | 5.8 | 51.6 | 21 | QRO | 1783 | 1.6 | 90.9 |
| 5 | VER | 4741 | 4.2 | 55.8 | 22 | YUC | 1734 | 1.5 | 92.4 |
| 6 | TAB | 3502 | 3.1 | 58.9 | 23 | COAH | 1506 | 1.3 | 93.8 |
| 7 | GRO | 3334 | 3.0 | 61.9 | 24 | DGO | 1324 | 1.2 | 94.9 |
| 8 | Q. ROO | 3329 | 3.0 | 64.8 | 25 | ZAC | 1085 | 1.0 | 95.9 |
| 9 | SIN | 2931 | 2.6 | 67.4 | 26 | CHIS | 839 | 0.7 | 96.7 |
| 10 | SLP | 2911 | 2.6 | 70.0 | 27 | CAMP | 822 | 0.7 | 97.4 |
| 11 | NAY | 2752 | 2.4 | 72.5 | 28 | CHIH | 671 | 0.6 | 98.0 |
| 12 | SON | 2618 | 2.3 | 74.8 | 29 | BC | 627 | 0.6 | 98.5 |
| 13 | OAX | 2205 | 2.0 | 76.7 | 30 | MOR | 591 | 0.5 | 99.1 |
| 14 | GTO | 2194 | 2.0 | 78.7 | 31 | TLAX | 559 | 0.5 | 99.6 |
| 15 | MICH | 2148 | 1.9 | 80.6 | 32 | AGS | 494 | 0.4 | 100.0 |
| 16 | COL | 2082 | 1.9 | 82.5 | Total | | 112,478 | 100.0 | |
| 17 | PUE | 2060 | 1.8 | 84.3 | | | | | |

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un aumento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (06 al 19 de julio de 2021), la tasa era de **58.2** y **actualmente** es de **87.21 por 100,000** habitantes.

La siguiente gráfica muestra la distribución de la **tasa de incidencia actual comparada con la de hace dos semanas** en los casos activos por entidad federativa, en la cual se observa que solo hay **tres entidades** que presentan **menor tasa de incidencia actual** que la observada hace dos semanas: Baja california Sur, Sinaloa y Yucatán. El resto del país, es decir **29 entidades**, su **tasa actual es mayor que hace dos semanas**.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

CASOS ACTIVOS ESTIMADOS

A partir de la positividad semanal a SARS-CoV-2 por semana de inicio de síntomas y por entidad federativa en los casos confirmados por lugar de residencia, se calculan los **casos activos estimados** que para este corte de información ascienden a **120,248** que comparados con la estimación de las dos semanas pasadas (**79,445**) se considera un **incremento de 51.4%**. La estimación indica que, para esta semana, **26 estados tendrían más de mil casos activos estimados, ocho** más que la semana anterior.

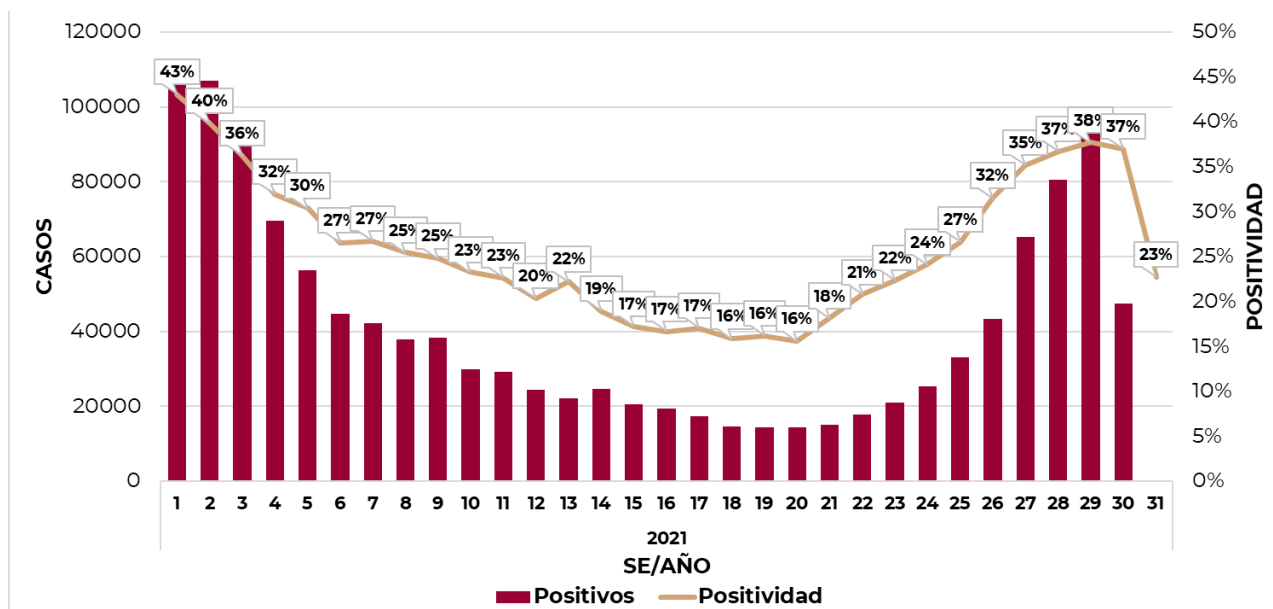
Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 93.2** por 100,000 habitantes, mayor que las dos semanas previas (**61.6** por 100,000 habitantes).

Casos activos estimados y tasa de incidencia estimada por entidad de residencia

| No. | Entidad | Casos Activos Estimados | Porcentaje | Tasa de Incidencia Estimada | No. | Entidad | Casos Activos Estimados | Porcentaje | Tasa de Incidencia Estimada |
|-----|---------|-------------------------|------------|-----------------------------|--------------|---------|-------------------------|--------------|-----------------------------|
| 1 | CDMX | 35746 | 29.7 | 397.0 | 18 | COL | 2122 | 1.8 | 266.2 |
| 2 | MEX | 12213 | 10.2 | 69.4 | 19 | TAMPS | 1935 | 1.6 | 52.6 |
| 3 | NL | 6833 | 5.7 | 120.2 | 20 | QRO | 1893 | 1.6 | 81.6 |
| 4 | JAL | 6740 | 5.6 | 79.4 | 21 | YUC | 1837 | 1.5 | 80.5 |
| 5 | VER | 5273 | 4.4 | 61.4 | 22 | BCS | 1817 | 1.5 | 221.3 |
| 6 | TAB | 4137 | 3.4 | 159.1 | 23 | COAH | 1578 | 1.3 | 48.4 |
| 7 | GRO | 3478 | 2.9 | 94.8 | 24 | DGO | 1458 | 1.2 | 77.3 |
| 8 | Q. ROO | 3459 | 2.9 | 196.4 | 25 | CHIS | 1318 | 1.1 | 22.7 |
| 9 | SLP | 3047 | 2.5 | 105.6 | 26 | ZAC | 1105 | 0.9 | 65.8 |
| 10 | SIN | 3040 | 2.5 | 95.6 | 27 | CAMP | 869 | 0.7 | 85.4 |
| 11 | SON | 2876 | 2.4 | 92.5 | 28 | CHIH | 724 | 0.6 | 18.9 |
| 12 | NAY | 2831 | 2.4 | 216.7 | 29 | BC | 688 | 0.6 | 18.7 |
| 13 | OAX | 2489 | 2.1 | 59.7 | 30 | MOR | 616 | 0.5 | 29.8 |
| 14 | GTO | 2312 | 1.9 | 36.8 | 31 | TLAX | 605 | 0.5 | 43.4 |
| 15 | PUE | 2287 | 1.9 | 34.3 | 32 | AGS | 527 | 0.4 | 36.3 |
| 16 | MICH | 2237 | 1.9 | 46.1 | Total | | 120,248 | 100.0 | 93.2 |
| 17 | HGO | 2155 | 1.8 | 69.1 | | | | | |

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

Curva Epidémica de Casos, Defunciones y Porcentaje de Positividad por Semana Epidemiológica a Nivel Nacional, 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

En la gráfica anterior se aprecia el incremento de casos y positividad a partir de la semana epidemiológica 22.

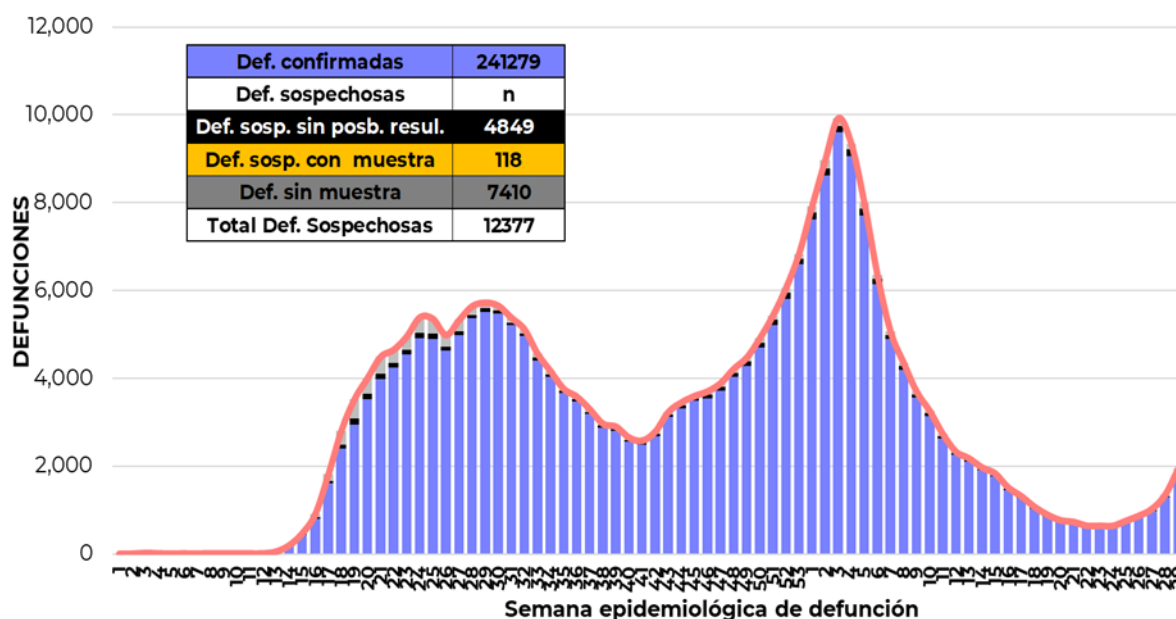
DEFUNCIONES

Al corte de este **vigésimo octavo informe de 2021**, se han registrado **241,279 defunciones totales** de COVID-19, incluyen las confirmadas a SARS-CoV-2 por laboratorio y defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica. Hasta el día de hoy, se tienen **12,406 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Diez entidades concentran el 65% de las defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Jalisco, Puebla, Guanajuato, Veracruz, Nuevo León, Baja California, Chihuahua y Sonora.

En la gráfica siguiente, se aprecian las defunciones según la fecha de ocurrencia del deceso por semana epidemiológica, desglosando a las defunciones positivas totales, defunciones sospechosas sin posibilidad de resultado, defunciones sospechosas con muestra y defunciones sin muestra, así como la gráfica por entidad de notificación.

Distribución de defunciones positivas y sospechosas a COVID-19 por semana epidemiológica de defunción



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs)

En el siguiente cuadro, puede observarse el número de defunciones totales acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las sospechosas a COVID-19. La Ciudad de México, el Estado de México y Jalisco como las entidades con mayor número de defunciones sospechosas.

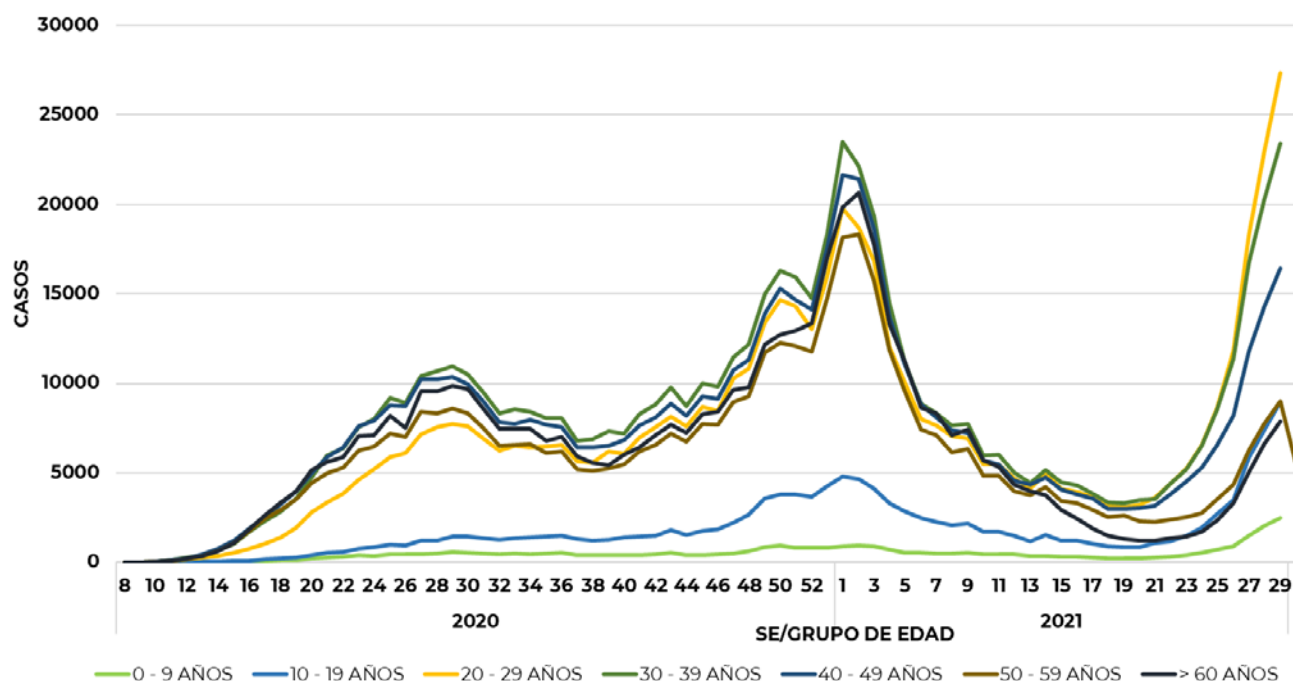
Defunciones positivas y sospechosas a COVID-19 según entidad federativa de notificación

| Entidad Federativa | Defunciones Totales | Defunciones Sospechosas |
|--------------------|---------------------|-------------------------|
| CDMX | 45,853 | 5,006 |
| MEX | 28,757 | 1,823 |
| JAL | 13,005 | 722 |
| PUE | 12,555 | 307 |
| GTO | 11,120 | 256 |
| VER | 10,498 | 401 |
| NL | 10,259 | 274 |
| BC | 8,821 | 301 |
| CHIH | 7,660 | 383 |
| SON | 7,107 | 159 |
| SIN | 7,051 | 503 |
| COAH | 6,554 | 398 |
| HGO | 6,331 | 55 |
| MICH | 6,064 | 154 |
| TAMPS | 5,641 | 215 |
| SLP | 5,494 | 90 |
| QRO | 4,767 | 22 |
| GRO | 4,684 | 103 |
| YUC | 4,674 | 35 |
| TAB | 4,541 | 157 |
| OAX | 4,017 | 89 |
| MOR | 3,621 | 102 |
| Q. ROO | 3,272 | 70 |
| ZAC | 2,893 | 10 |
| AGS | 2,549 | 85 |
| DGO | 2,475 | 86 |
| TLAX | 2,465 | 45 |
| NAY | 2,100 | 37 |
| BCS | 1,979 | 20 |
| CHIS | 1,653 | 429 |
| CAMP | 1,436 | 40 |
| COL | 1,383 | |
| NAL | 241,279 | 12,377 |

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN CASOS TOTALES DE COVID-19

Distribución de casos positivos a COVID-19 por grupo de edad y semana epidemiológica 2020-2021

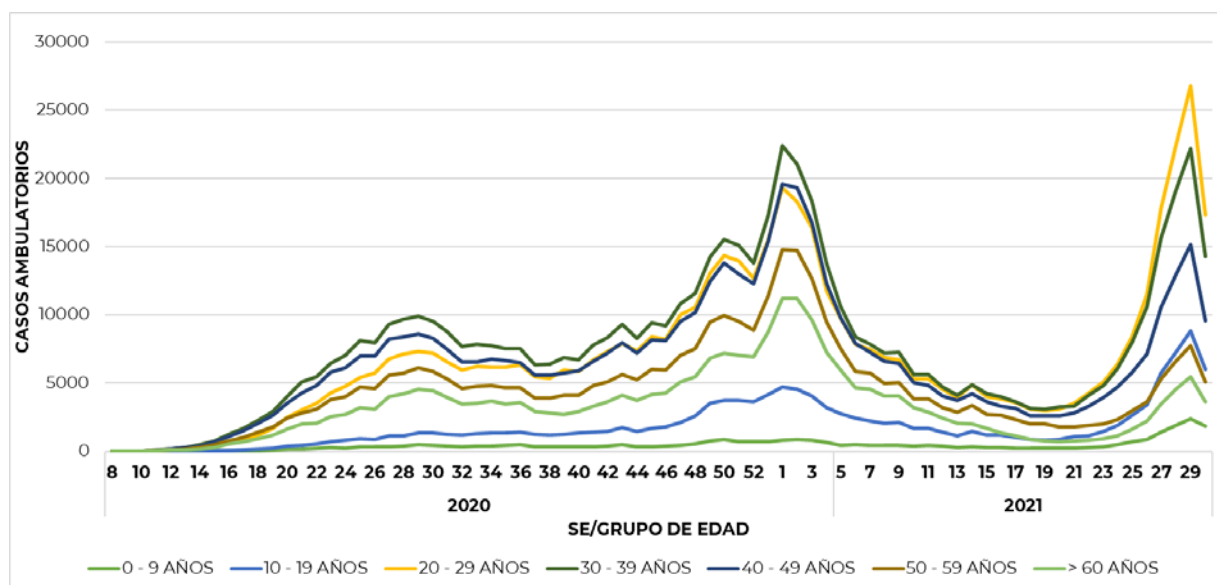


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

La gráfica anterior muestra la distribución de los casos por grupo de edad y semana epidemiológica desde el inicio de la epidemia en el país. Puede apreciarse que, en las últimas cinco semanas, en lo que se ha denominado la tercera ola, a diferencia de lo ocurrido a inicios de este año, la mayor parte de los casos están presentes en los grupos de 20 a 39 años, seguido del grupo de 40 a 49 años.

Al considerar estos casos de COVID-19 en pacientes ambulatorios, se aprecia nuevamente que la mayor parte de éstos en las últimas semanas, son entre los grupos de edad de 20 a 39 años, seguido de los de 40 a 49 años. Recordando que son los grupos laboralmente activos que aún no tienen vacuna o esquemas incompletos por el avance del programa de vacunación en el país.

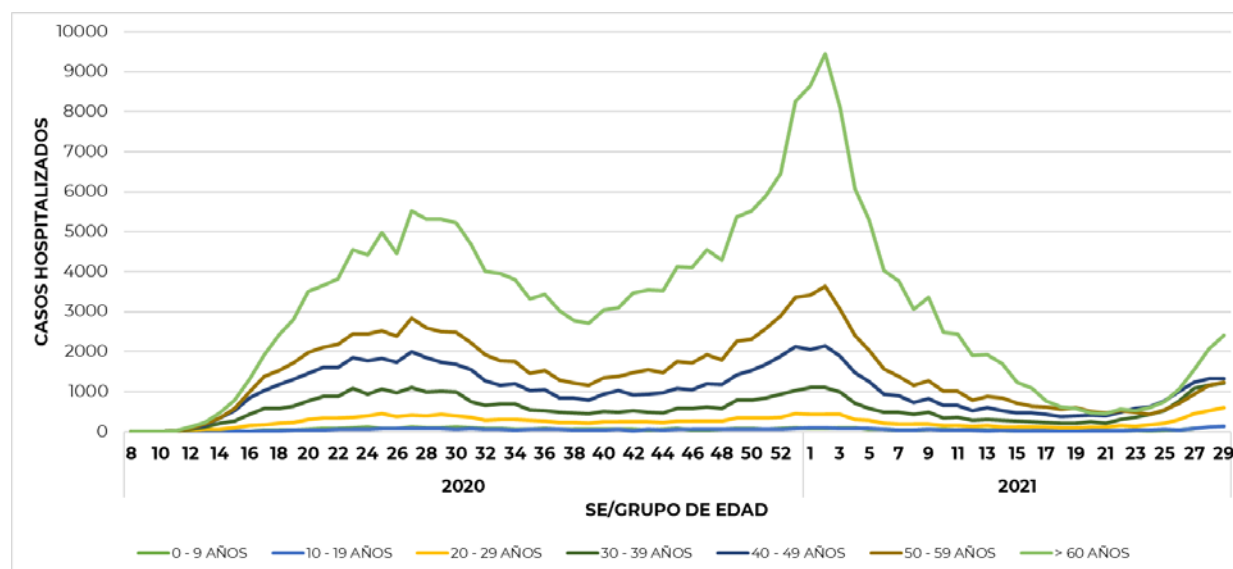
Distribución de casos ambulatorios positivos a COVID-19 por grupo de edad y semana epidemiológica 2020-2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

Al graficar estos casos, ahora por hospitalización como se aprecia en la siguiente gráfica, hay menos casos comparados con la ola que se tuvo a inicio de este 2021, y aun cuando continúan siendo las personas de más de 60 años los que ocupan los primeros sitios junto con los de 40 a 49 años el número de éstos es menor.

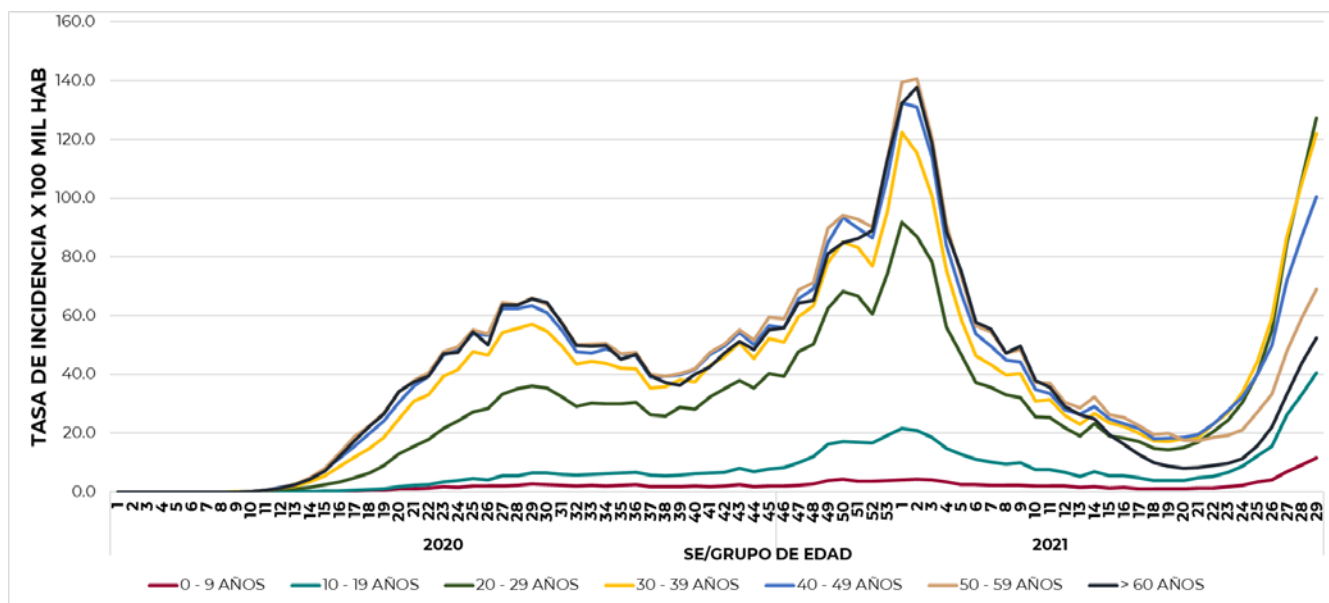
Distribución de casos hospitalarios positivos a COVID-19 por grupo de edad y semana epidemiológica 2020-2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

Respecto a la tasa de incidencia por 100 mil habitantes por grupo de edad, se observa a diferencia de los casos incidentes, que los grupos de edad que predominan en las últimas cinco semanas son el de 20 a 29 años.

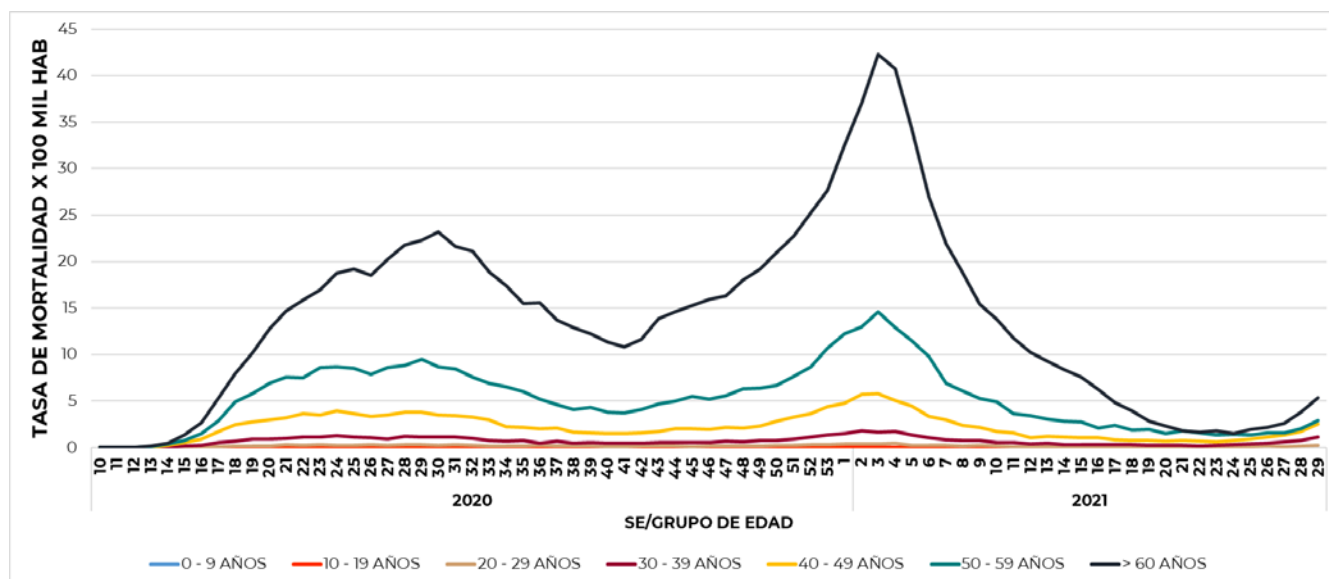
Tasa de incidencia de casos positivos a COVID-19 por grupo de edad y semana epidemiológica 2020-2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021 (corte 9:00hrs).

Como se ha comentado previamente, respecto a la mortalidad en estas últimas semanas, se aprecia menor número de defunciones y al observar la tasa de mortalidad en la gráfica siguiente y comparando con la oleada de principios de 2021, la tasa es menor. Nuevamente son los grupos de mayores de 60 años los que muestran las tasas más altas seguidos de los de 50 a 59 años.

Tasa de mortalidad de casos positivos a COVID-19 por grupo de edad y semana epidemiológica 2020-2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 02 de agosto de 2021(corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Araújo LA, Veloso CF, Souza MC, Azevedo JMC, Tarro G. The potential impact of the COVID-19 pandemic on child growth and development: a systematic review. J Pediatr (Rio J). 2021 Jul-Aug;97(4):369-377. doi: 10.1016/j.jped.2020.08.008. Epub 2020 Sep 23. PMID: 32980318; PMCID: PMC7510529.

Para mayor información sobre COVID-19 en México lo invitamos a consultar el sitio <https://coronavirus.gob.mx/>

#QuedateEnCasa

