

31° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 23 DE NOVIEMBRE DE 2020

31° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 23 DE NOVIEMBRE DE 2020 31° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 23 DE NOVIEMBRE DE 2020

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, 2020

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

DR. JORGE ALCOCER VARELA

SECRETARIO DE SALUD

DR. ALEJANDRO VARGAS GARCÍA

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBSECRETARIA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD

DR. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DR. PEDRO FLORES JIMÉNEZ

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

Dr. Luis Gustavo Zárate 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

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 Reves

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

Dra. Brenda Daniela Téllez Flores R1 Epidemiología

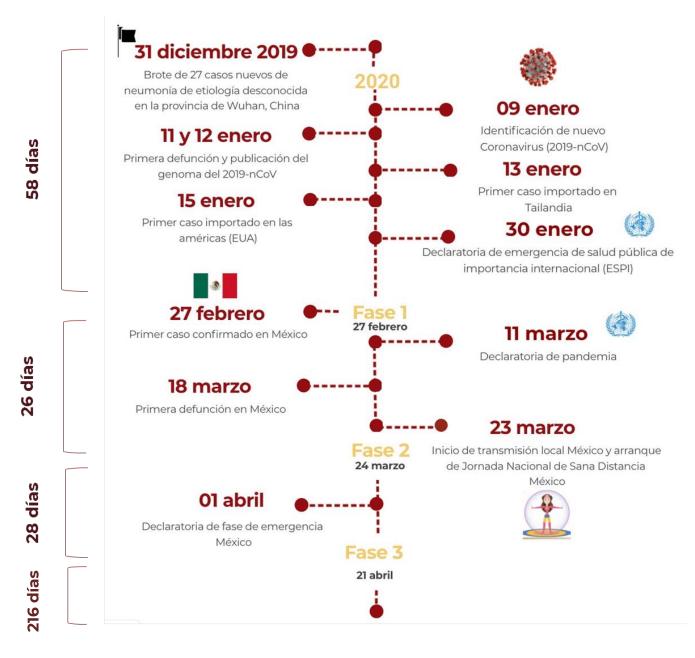
Dr. Benjamín González Aguilera R1 Epidemiología

Ing. Miguel Ángel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México





INTRODUCCIÓN

Conforme avance el tiempo y el desarrollo científico de vacunas y medicamentos eficaces para COVID-19, es probable que la demanda supere la oferta, por lo que es necesario contar con estrategias para priorizar su uso y garantizar los máximos beneficios sociales y de salud pública. Cada país debe desarrollar un plan que tenga en cuenta la evidencia actual sobre efecto de las comorbilidades, factores ocupacionales y socioeconómicos en la gravedad de COVID-19.

El plan debe considerar también una campaña de salud pública con pertinencia cultural, transparente y eficaz para garantizar que las vacunas y tratamientos se adopten en las personas con mayor riesgo de enfermedad grave. La elaboración de mensajes responsables para garantizar una aceptación adecuada y evitar la estigmatización y discriminación de los grupos afectados, así mismo un programa bien planificado con divulgación y educación para capitalizar esto, por lo que debe ser desarrollado a la brevedad.¹

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, se ha realizado desde los primeros días de enero del presente año hasta la fecha, a través del trabajo organizado y diligente 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, con la posterior notificación a 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 **trigésimo primer informe** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica, la información epidemiológica 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 en los estados que registran mayor actividad viral en los últimos 14 días.

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 que el brote que la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye 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 47** de **2020** los países miembros de la OMS han informado **57,882,183 casos acumulados** de **COVID-19,** incluidas **1,377,395 defunciones** a **nivel global**, en **219 países, territorios** y **áreas**. [Figura 1 y 2]

La región de la OMS que más casos acumulados registrados, es la región de América, seguida de Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África y Pacífico Occidental [Gráfica 2]. Los datos se resumen en la tabla 1. En la **semana 47** se **registraron 4,060,891 casos adicionales;** lo que significa 34,425 casos más respecto a la semana anterior; nuevamente se supera el número de casos registrados. [Gráfica 3]

Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran **casos activos**; y que actualmente cursan con la enfermedad, al 22 de noviembre, suman **8,087,357 casos**; lo que representa 370,677 casos de diferencia, respecto a la semana previa. El **45.27%** de los **casos activos** corresponde a la región de **Europa**, seguido de América, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Oriental. [Gráfica 4]



Figura 1. Distribución de casos COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2.

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-22/Nov/2020.

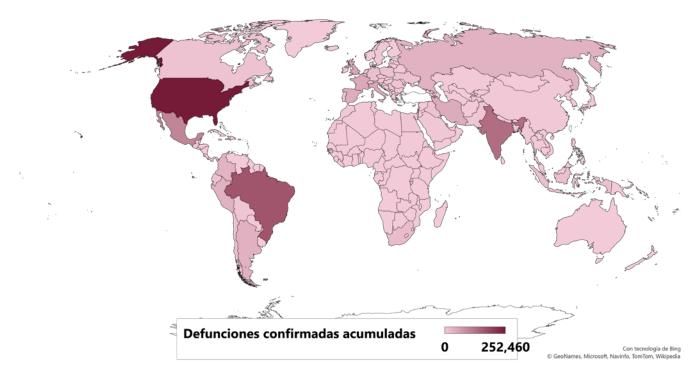
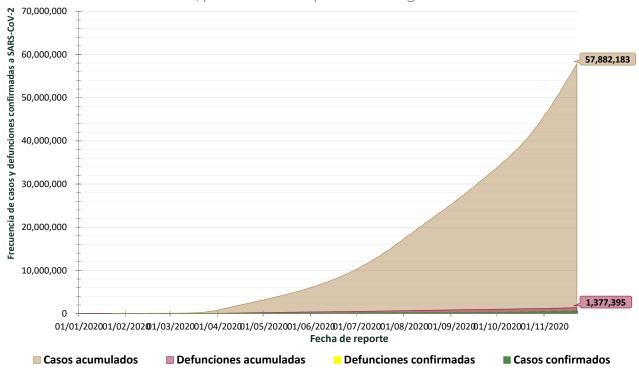


Figura 2. Distribución mundial de defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2.

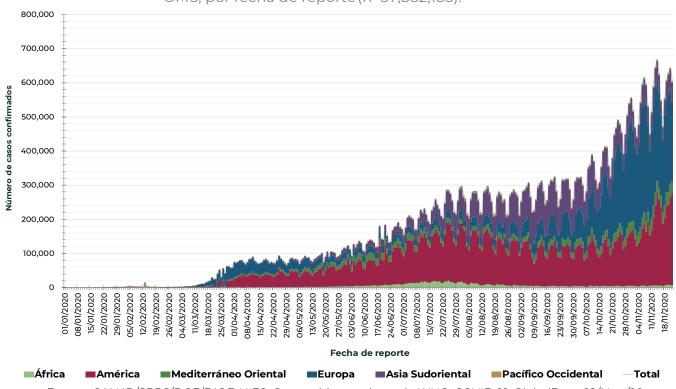
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-22/Nov/2020.

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

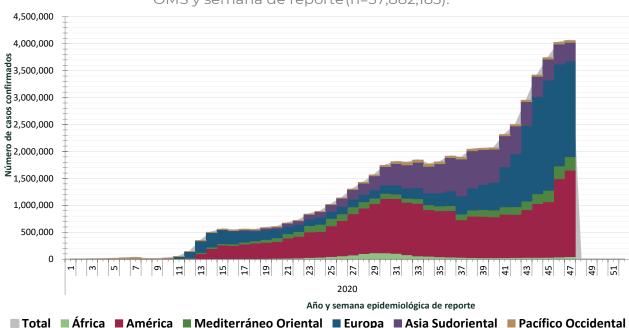


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov/20.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=57,882,183).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov./20.



Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=57,882,183).

■ Total ■ Africa ■ América ■ Mediterráneo Oriental ■ Europa ■ Asia Sudoriental ■ Pacífico Occidental Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov/20.

Tabla 1. Casos acumulados y activos confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

| Región de la OMS | Casos acumulados | | Casos previos | Casos acti | ivos | | |
|------------------------|------------------|-------|---------------|-----------------|------|--|--|
| América | 24,563,600 | 42.4% | 21,509,104 | 3,054,496 | 5.3% | | |
| Europa | 16,873,383 | 29.2% | 13,212,483 | 3,660,900 | 6.3% | | |
| Asia Sudoriental | 10,367,553 | 17.9% | 9,641,945 | 725,608 | 1.3% | | |
| Mediterráneo Oriental* | 3,796,649 | 6.6% | 3,307,411 | 489,238 | 0.8% | | |
| África | 1,446,041 | 2.5% | 1,357,945 | 88,096 | 0.2% | | |
| Pacífico Occidental | 834,216 1.4% | | 765,197 | 69,019 0.1% | | | |
| Total | 57,882,183 | | 49,794,085 | 4,085 8,087,357 | | | |

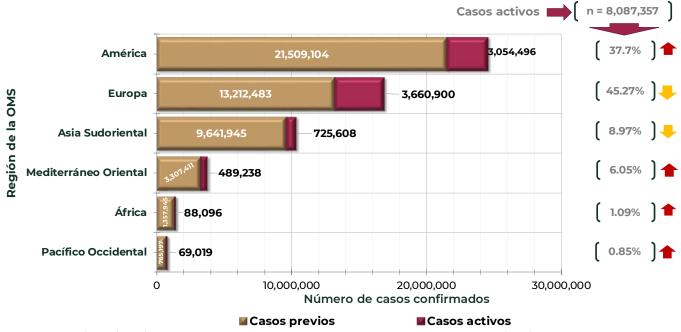
 $[^]st$ 741 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 22 de noviembre de 2020.

Del total de los casos registrados (n=57,882,183) acumulados de COVID-19, se calcula que el **14%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y **86%** corresponde a **casos previos**. Esta proporción se mantuvo igual con respecto a la semana anterior. [Gráfica 5] De estos casos el 6.3% corresponde a la región de Europa, el 5.3% a América, el 1.3% a Asia Sudoriental, y un 1% suman Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental. [Gráfica 6]

Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en color de la gráfica 4), resulta que la región que tuvo un mayor aumento de casos activos fue América (18.72%). África con aumentó el 15.23%, Mediterráneo Oriental con 7.52%, Pacífico Occidental con 6.77%. Europa y Asia Sudoriental mostraron una disminución del 5.95% y 5.28% de casos activos respectivamente. **A nivel global en los**

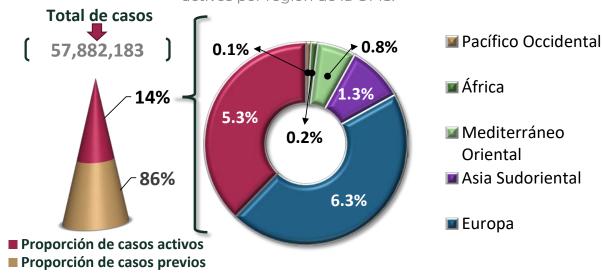
casos activos aumentaron en un 1.04% (370,677 casos más con los registrados en la semana anterior). Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar en que región se está acelerando la trasmisión.

Gráfica 4. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, previos y activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov/20.

Gráfica 5. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, activos por región de la OMS.



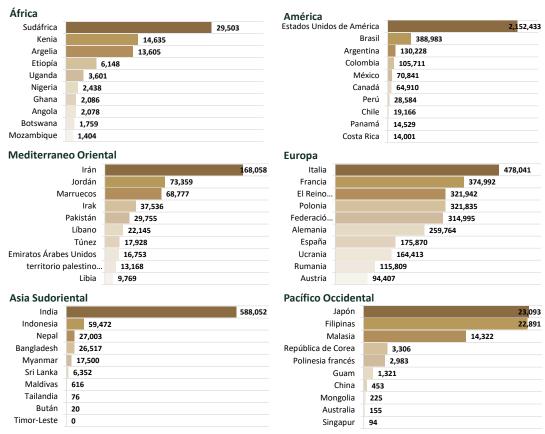
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov/20.

Los diez países que más registraron casos en los últimos 14 días, por

región se describen en la gráfica 6, por cada región de la OMS. Se puede apreciar en que países está más activa la transmisión.

Durante los últimos 7 días, los casos registrados en la región de África (47,106 casos) representan el 1% de los casos registrados, la región de América (1,603,498 casos) el 39%, la región del Mediterráneo Oriental (250,746 casos) el 6%, Europa (1,771,673 casos) el 44%, Asia Sudoriental (351,822 casos) el 9%, y el Pacífico Occidental (36,046 casos) el 1% restante.

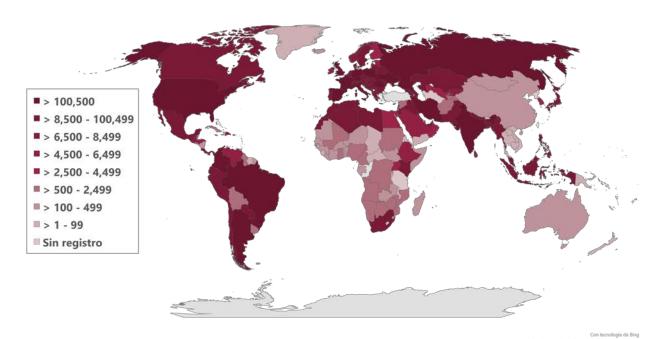
Gráfica 6. Casos de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, activos, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov/20.

En la figura 3 se aprecia los casos incidentes en los últimos 14 días, en donde destacan Estados Unidos de América, India, Italia, Brasil, Francia, Reino Unido, Polonia, Rusia, Alemania, España, Irán, Ucrania, Argentina, Rumania y Colombia; con más de 100,500 casos activos.

Figura 3. Casos activos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-22/Nov/20.

A nivel global se ha acumulado **1,377,395 defunciones por COVID-19**. La región que más registra defunciones es América (51%), seguido de Europa (27%). [Gráfica 7] En la semana 47 se registraron 67,221 defunciones adicionales; 6,817 defunciones más respecto a la semana anterior. [Gráfica 8] La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.38%**; por región, **América** tiene la **más alta T. L. de 2.84%**. En los últimos 7 días se han registrado 67,221 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 7 días resulta de 1.66%; actualmente la región de Mediterráneo Oriental tiene la T. L. más alta de 2.51%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

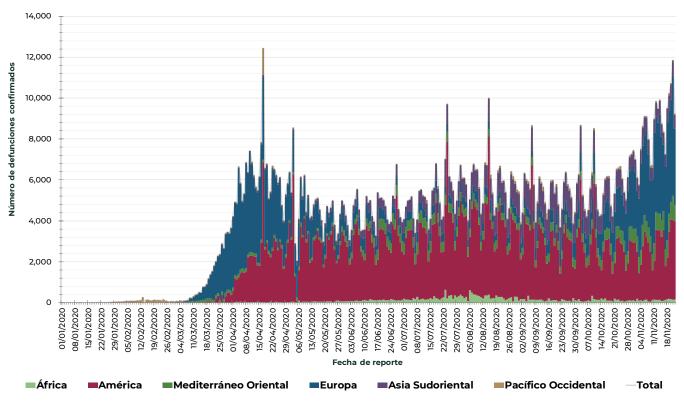
Al calcular dicha tasa con datos de la **última semana** epidemiológica (SE 47) se tiene una **letalidad** del **1.48%**, con una disminución de 0.02% respecto a la semana previa. [Gráfica 10]

Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 14 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) |
|------------------------------|--|------------------|--------------------------------------|-------------------|
| América | 697,740 | 2.84% | 22,005 | 1.37% |
| Europa | 375,368 | 2.22% | 32,684 | 1.84% |
| Mediterráneo Oriental | 96,354 | 2.54% | 6,299 | 2.51% |
| África | 32,538 | 2.25% | 1,088 | 2.31% |
| Pacífico Occidental* | 16,816 | 2.02% | 439 | 1.22% |
| Asia Sudoriental | 158,566 | 1.53% | 4,706 | 1.34% |
| Total | 1,377,395 | 2.51% | 67,221 | 1.48% |

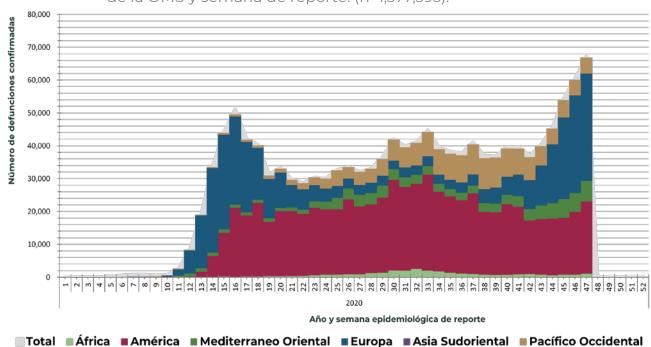
^{* 13} defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 22 de noviembre de 2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=1,377,395).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22/Nov/2020.

Gráfica 8. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=1,377,395).

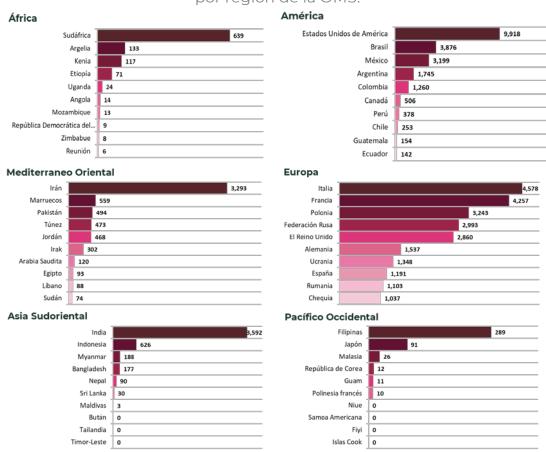


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22/Nov/2020,

Los diez países que más defunciones registraron en los últimos 7 días, por región se describen en la gráfica 9, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países está más activa la transmisión.

Durante los últimos 7 días, las defunciones registradas en la región de África (1,088 defunciones) representan el 1.6% de las defunciones registradas, la región de América (22,005 defunciones) el 32.7%, la región del Mediterráneo Oriental (6,299 defunciones) el 9.4%, Europa (32,684 defunciones) el 48.6%, Asia Sudoriental (4,706 defunciones) el 7%, y el Pacífico Occidental (439 defunciones) el 1% restante.

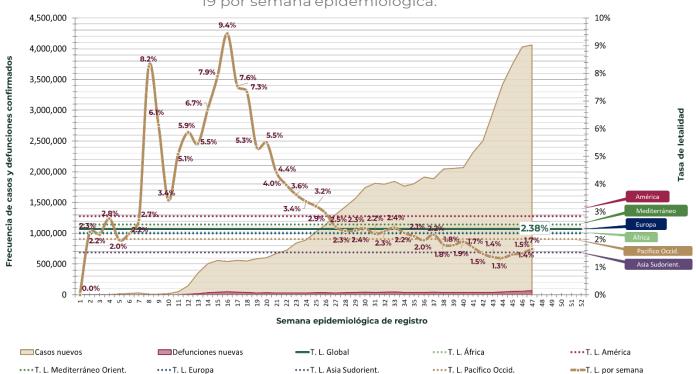
Gráfica 9. Defunciones de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, registradas en los últimos 7 días, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22/Nov/2020.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 47, se consideran los 20 países con mayor registro de casos y defunciones acumuladas. [Figura 4]

En este se puede observar la tendencia en cada uno de los países, El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones, El indicador amarillo es la última semana de registro.



Gráfica 10. 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-22/Nov/20, *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.

A nivel global, la semana de reporte (47) se continúa registrado un aumento constante de casos en comparación con las semanas previas, 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 los mismo. Las defunciones habían mostrado un ligero descenso hasta la semana 42, sin embargo, han ido en incremento hasta el cierre de la semana 47; esto se observa en la T. L. calculada por semana. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países.

Aunque en algunos países la incidencia de casos continúa aumentando semanalmente.

Figura 4, Tendencia de casos y defunciones de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, en los 20 países con más casos y defunciones registradas hasta la semana 45.

| | CASOS | | | DEFUNCION | IES |
|-----|------------------------------|-----------|-----|---------------------------------|------------------|
| | PAÍS | TENDENCIA | | PAÍS | TENDENCIA |
| 1 | Estados Unidos de América | | 1 | Estados Unidos de América | |
| 2 | India | | 2 | Brasil | |
| 3 | Brasil | | 3 | India | |
| 4 | Federación Rusa | | 4 | México | and the same |
| 5 | Francia | | 5 | El Reino Unido | |
| 6 | España | | 6 | Italia | |
| 7 | El Reino Unido | | 7 | Francia | |
| 8 | Argentina | | 8 | Irán (República Islámica de) | |
| 9 | Colombia | | 9 | España | |
| 10 | Italia | | 10 | Perú | |
| 11 | México | | 11 | Argentina | |
| 12 | Perú | | 12 | Colombia | |
| 13 | Alemania | | 13 | Federación Rusa | |
| 14 | lrán | المحسور | 14 | Sudáfrica | |
| 15 | Sudáfrica | | 15 | Indonesia | The state of the |
| 16 | Polonia | | 16 | Chile | |
| 17 | Ucrania | | 17 | Bélgica | |
| 18 | Bélgica | | 18 | Ecuador | |
| 19 | Chile | | 19 | Alemania | |
| 20 | Irak | | 20 | Irak | |
| 354 | Todos los países | | 354 | Todos los países | <u> </u> |

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22/Nov/2020. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones, El indicador amarillo es el último dato de registro.

CONCLUSIONES

Desde el 31 de diciembre hasta el 22 de noviembre, se han registrado más de 57 millones de casos de COVID-19 y 1.3 millones de defunciones a nivel mundial. La Región de las Américas continúa siendo una de las regiones con mayor porcentaje de casos y defunciones del total global con 42% y 50% respectivamente. Estados Unidos de América, Brasil, India, México, Reino Unido e Italia contribuyen al mayor número de defunciones a nivel global.

Figura 5, Porcentaje de cambio de casos y defunciones de COVID-19, en las últimas dos semanas, por región de la OMS.

| Region de la OMS | Casos nuevos por semana | No. SE 47 | % | % cambio respec | | Defunciones nuevas por semana | No. SE 47 | % | % cambio respec | |
|-----------------------|-------------------------|-----------|------|-----------------|----------|----------------------------------|-----------|-------------|-----------------|----------|
| África | | 47,106 | 1% | 15% | | | 1,088 | 2% | 30% | |
| América | | 1,603,498 | 39% | 11% | _ | No. | 22,005 | 33% | 15% | A |
| Mediterráneo Oriental | | 250,746 | 6% | 5% | _ | | 6,299 | 9% | 10% | A |
| Europa | | 1,771,673 | 44% | -6% | V | | 32,684 | 49 % | 10% | A |
| Asia Sudoriental | | 351,822 | 9% | -6% | ▼ | | 4,706 | 7 % | 4% | A |
| Pacífico Occidental | A | 36,046 | 1% | 9% | | A LONG | 439 | 1% | 1% | |
| Global | | 4,060,891 | 100% | 1% | | - | 67,221 | 100% | 11% | A |

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22/Nov/2020. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones, El indicador amarillo es el último dato de registro.

En la figura 5, se resume los casos y defunciones registradas en la última semana (47-2020), por región de la OMS. También se muestra el porcentaje de cambio en la incidencia de casos y defunciones nuevas, respecto a la semana previa. A nivel mundial los casos aumentaron el 0.1% y las defunciones un 11% en los últimos siete días. En general, durante el período que abarca el informe, todas las regiones mostraron un aumento de casos y defunciones, excepto Asia Sudoriental, Pacífico Occidental quienes redujeron casos nuevos y mostraron un aumento en defunciones.

La región de América tuvo un aumento del 11% en la incidencia de casos y 15% en las defunciones. Las defunciones corresponden principalmente a Estados Unidos de América, México, Argentina, Brasil, Colombia, Perú, Canadá, Chile, Ecuador y Paraguay.

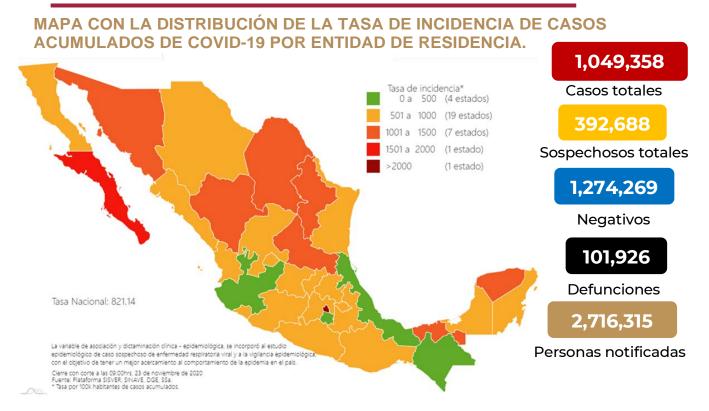
La región de Asia Sudoriental tuvo una disminución del 6% en la incidencia de casos y un aumento del 4% en las defunciones. La mayor proporción de defunciones corresponden a India, Indonesia, Myanmar, Nepal, Bangladesh y Sri Lanka.

La pandemia continua activa, las dos últimas semanas se ha observado un aumento constante en la incidencia de casos a nivel global, lo que es acorde, con la gran proporción de población susceptible a la infección por el virus SARS-CoV-2. También lo que sugiere que las medidas de desconfinamiento deben de ser más paulatinas, más concientización en los grupos poblacionales que están siendo afectados en este momento.

La pandemia de COVID-19 continua declarada como una ESPII, por lo representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde se consideraban libres de la enfermedad hasta por más de cuatro periodos de incubación, 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 o vacuna eficaz, seguirán observando este patrón epidemiológico.

Comprender cómo, cuándo y en qué tipos de entornos se propaga el SARS-CoV-2 entre las personas es fundamental para desarrollar medidas efectivas de prevención y romper las cadenas de transmisión.

PANORAMA NACIONAL



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

A partir de la semana epidemiológica 40, con la cual inicia la temporada de influenza estacional (semana 40 a la 20 del próximo año) 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.

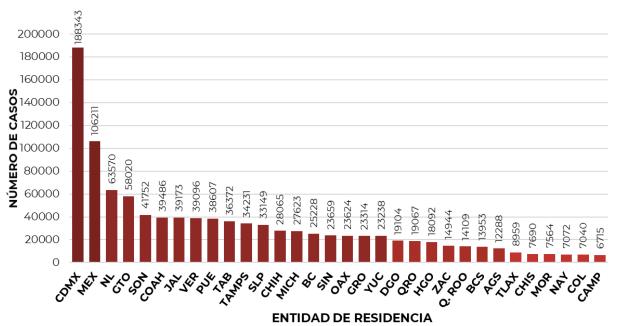
La variable de asociación y dictaminación clínica epidemiológica, incorporó estudio al epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El análisis nacional integra, la notificación de los casos totales acumulados, que para este corte de información ascienden a 1,049,358 que comparados con la semana previa (1,009,396) hay un incremento porcentual de 3.9; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 a la 48 del 2020 y se componen de: casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio (n=1,017,780) y casos-defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica (CE) (n=31,578).

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (1,049,358).

Si consideramos únicamente los casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio que al corte de este informe corresponden a 1,017,780, se tienen 38,606 más que la semana previa (979,174) lo que se traduce en un incremento porcentual de 3.9.

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



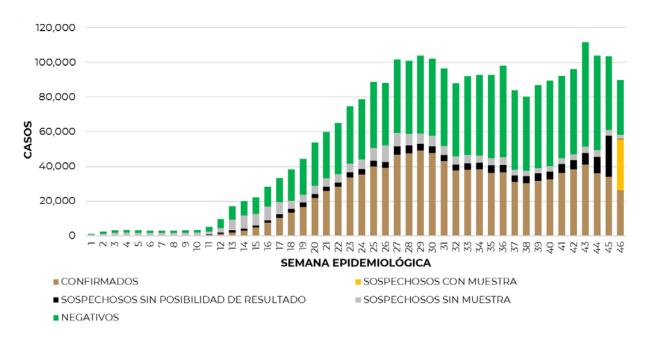
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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, Sonora, Coahuila, Jalisco, Veracruz, Puebla y Tabasco, y se ubican como las entidades que concentran cerca de dos tercios (62%) 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 18% de todos los casos acumulados por entidad de residencia. El único estado con menos de 7,000 casos es Campeche. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 821.1 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han notificado un total de 2,716,315 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 392,688, los cuales incorporan: a) Los que cumplían con la definición de caso pero no se les tomo una muestra, acorde a los lineamientos de muestreo del SISVER en unidades USMER y no USMER que al corte de este informe son 192,965; b) aquellos a quienes se les tomó una muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado* y corresponden a 53,314 y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra que ascienden a 146,409.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (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 224,088 lo que representa poco más de una quinta parte (21.4%) de los casos del país, lo cual podría explicarse por el hecho de ser personas provenientes de diferentes estados que solicitan atención en la Ciudad.

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

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas acumulan 43.9% de todos los casos del país hasta el momento.

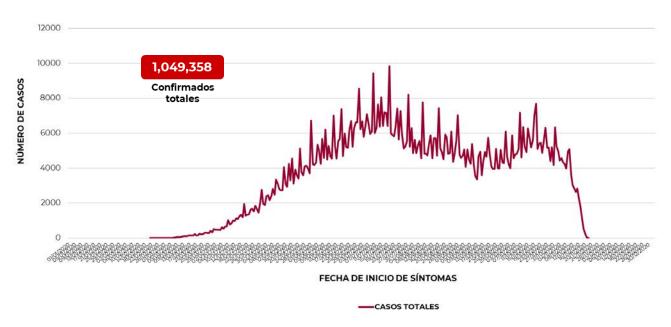
Contrastan con menos de siete mil casos: Campeche y Nayarit donde los casos acumulados en estas dos entidades representan tan solo 1.3% del total. Campeche es la entidad con menor número de casos notificados, con 6,906.

Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

| No. | Entidad | Positivos | % |
|-----|---------|-----------|------|
| 1 | CDMX | 224,088 | 21.4 |
| 2 | MEX | 72,891 | 6.9 |
| 3 | NL | 64,000 | 6.1 |
| 4 | сто | 57,952 | 5.5 |
| 5 | SON | 41,849 | 4.0 |
| 6 | PUE | 39,794 | 3.8 |
| 7 | COAH | 39,267 | 3.7 |
| 8 | JAL | 39,142 | 3.7 |
| 9 | VER | 38,246 | 3.6 |
| 10 | TAB | 36,617 | 3.5 |
| 11 | TAMPS | 34,044 | 3.2 |
| 12 | SLP | 33,159 | 3.2 |
| 13 | СНІН | 28,069 | 2.7 |
| 14 | MICH | 27,580 | 2.6 |
| 15 | ВС | 25,044 | 2.4 |
| 16 | SIN | 23,643 | 2.3 |
| 17 | OAX | 23,318 | 2.2 |
| 18 | YUC | 23,315 | 2.2 |
| 19 | GRO | 22,861 | 2.2 |
| 20 | QRO | 19,389 | 1.8 |
| 21 | DGO | 19,250 | 1.8 |
| 22 | HGO | 17,409 | 1.7 |
| 23 | ZAC | 14,914 | 1.4 |
| 24 | Q. ROO | 13,978 | 1.3 |
| 25 | BCS | 13,935 | 1.3 |
| 26 | AGS | 12,360 | 1.2 |
| 27 | TLAX | 7,761 | 0.7 |
| 28 | CHIS | 7,296 | 0.7 |
| 29 | MOR | 7,150 | 0.7 |
| 30 | COL | 7,148 | 0.7 |
| 31 | NAY | 6,983 | 0.7 |
| 32 | CAMP | 6,906 | 0.7 |
| | TOTAL | 1049358 | 100 |

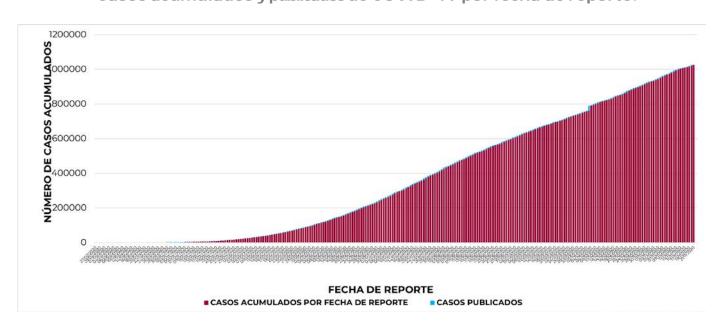
CURVA EPIDÉMICA

Distribución de casos confirmados totales de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Casos acumulados y publicados de COVI D-19 por fecha de reporte.



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 **trigésimo primer informe**, se tienen registrados **25,801 casos activos** (del 10 al 23 de noviembre).

Con algunas variaciones a la semana anterior, para esta semana hay nueve estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días. La **Ciudad de México** continúa, desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos, seguida de **Guanajuato**, que asciende una posición respecto a la semana pasada, **Nuevo León**, que baja una posición, **Durango** que avanza tres posiciones respecto a la semana anterior, **Jalisco** con un ascenso de un lugar, **Querétaro**, **Coahuila**, **Estado de México y Zacatecas**.

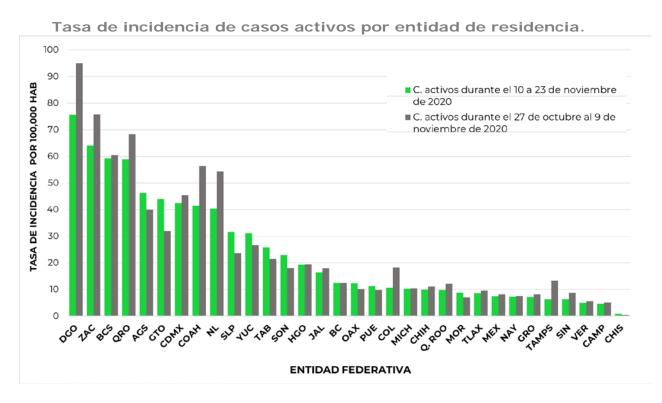
Estas nueve entidades concentran el 64.6% de los casos activos reportados en el país. Son, por tanto, donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

| No. | Estados | Casos Activos | Porcentaje | Porcentaje Acumulado | No. | Estados | Casos Activos | Porcentaje | Porcentaje Acumulado |
|-----|---------|------------------|------------|-------------------------|-----|---------|------------------|------------|-------------------------|
| 1 | CDMX | 3,819 | 14.8 | 14.8 | 18 | MICH | 496 | 1.9 | 87.7 |
| 2 | GTO | 2,740 | 10.6 | 25.4 | 19 | BCS | 477 | 1.8 | 89.6 |
| 3 | NL | 2,264 | 8.8 | 34.2 | 20 | BC | 454 | 1.8 | 91.3 |
| 4 | DGO | 1,415 | 5.5 | 39.7 | 21 | VER | 426 | 1.7 | 93.0 |
| 5 | JAL | 1,381 | 5.4 | 45.0 | 22 | CHIH | 377 | 1.5 | 94.5 |
| 6 | ORO | 1,342 | 5.2 | 50.2 | 23 | GRO | 261 | 1.0 | 95.5 |
| 7 | COAH | 1,335 | 5.2 | 55.4 | 24 | TAMPS | 232 | 0.9 | 96.4 |
| 8 | MEX | 1,296 | 5.0 | 60.4 | 25 | SIN | 199 | 8.0 | 97.1 |
| 9 | ZAC | 1,067 | 4.1 | 64.6 | 26 | MOR | 180 | 0.7 | 97.8 |
| 10 | SLP | 904 | 3.5 | 68.1 | 27 | Q. ROO | 168 | 0.7 | 98.5 |
| 11 | PUE | 739 | 29 | 70.9 | 28 | TIAX | 118 | 0.5 | 98.9 |
| 12 | SON | 704 | 2.7 | 73.7 | 29 | NAY | 93 | 0.4 | 99.3 |
| 13 | YUC | 702 | 2.7 | 76.A | | | | | |
| 14 | AGS | 664 | 2.6 | 79.0 | 30 | COL | 83 | 0.3 | 99.6 |
| 15 | TAB | 663 | 2.6 | 81.5 | 31 | CHIS | 49 | 0.2 | 99.8 |
| 16 | HGO | 595 | 2.3 | 83.8 | 32 | CAMP | 46 | 0.2 | 100 |
| 17 | OAX | 512 | 2.0 | 85.8 | 1 | OTAL | 25,801 | 100 | |

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un decremento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (27 de octubre al 9 de noviembre), la tasa era de 21.35 y actualmente es de **20.19 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 15 estados que presentan menor tasa de incidencia de casos activos, al compararlos con la registrada dos semanas previas: Durango, Zacatecas, Coahuila, Nuevo León, Colima, Tamaulipas, Querétaro, Quintana Roo, Sinaloa, Jalisco, Cuidad de México y Baja California Sur. Las entidades de Hidalgo, Baja California, Michoacán, Chihuahua, Tlaxcala, Estado de México, Nayarit, Guerrero, Veracruz y Campeche prácticamente sin variaciones. El resto del país, es decir, 10 entidades, presentan mayor tasa de incidencia actual, comparada con la de dos semanas previas.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

CASOS ACTIVOS ESTIMADOS

A partir de la positividad semanal a SARS-CoV-2 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 45,635 que comparados con la estimación de la semana pasada (42,922) 2,713 más. La estimación indica que para esta semana 14 estados tendrían más de mil casos activos estimados a diferencia de los 12 observados la semana pasada.

Así mismo la tasa de incidencia de casos activos estimados es 35.7 por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de 33.6.

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

| No. 1 | Entidad | Casos activos estimados | Porcentaje | Tasa de incidencia estimada | No. 1 | Entidad | Casos activos estimados | Porcentaje | Tasa de incidencia estimada |
|-------|---------|-------------------------------|------------|-----------------------------------|-------|---------|-------------------------------|------------|-----------------------------------|
| 1 | CDMX | 12,015 | 26.3 | 133.2 | 18 | HGO | 814 | 1.8 | 26.4 |
| 2 | MEX | 3,749 | 8.2 | 21.5 | 19 | TAB | 797 | 1.7 | 31.0 |
| 3 | GTO | 3,533 | 7.7 | 56.7 | 20 | OAX | 757 | 1.7 | 18.3 |
| 4 | NL | 3,044 | 6.7 | 54.3 | 21 | MICH | 751 | 1.6 | 15.6 |
| 5 | QRO | 2,073 | 4.5 | 90.9 | 22 | BCS | 570 | 1.2 | 70.9 |
| 6 | COAH | 1,905 | 4.2 | 59.2 | 23 | VER | 568 | 1.2 | 6.7 |
| 7 | JAL | 1,677 | 3.7 | 20.0 | 24 | SIN | 350 | 0.8 | 11.1 |
| 8 | DGO | 1,601 | 3.5 | 85.7 | | | | | |
| 9 | ZAC | 1,293 | 2.8 | 77.6 | 25 | GRO | 306 | 0.7 | 8.4 |
| 10 | SLP | 1,281 | 2.8 | 44.7 | 26 | MOR | 258 | 0.6 | 12.7 |
| 11 | SON | 1,272 | 2.8 | 41.4 | 27 | Q. ROO | 218 | 0.5 | 12.7 |
| 12 | AGS | 1,248 | 2.7 | 87.0 | 28 | TLAX | 210 | 0.5 | 15.2 |
| 13 | BC | 1,167 | 2.6 | 32.1 | 29 | NAY | 163 | 0.4 | 12.7 |
| 14 | PUE | 1,069 | 2.3 | 16.2 | 30 | COL | 138 | 0.3 | 17.6 |
| 15 | CHIH | 981 | 2.1 | 25.8 | 31 | CHIS | 100 | 0.2 | 1.7 |
| 16 | YUC | 837 | 1.8 | 37.1 | 32 | CAMP | 55 | 0.1 | 5.6 |
| 17 | TAMPS | 819 | 1.8 | 22.5 | TO | OTAL | 45,635 | 100 | 35.7 |

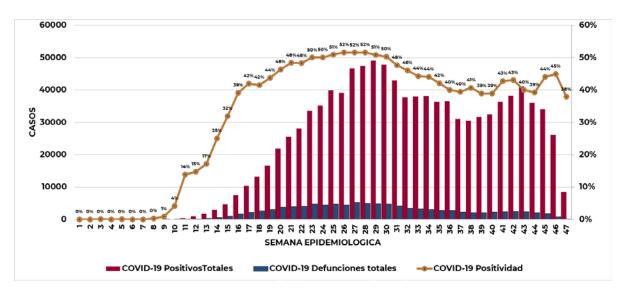
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

De acuerdo con las entidades federativas con mayor número de casos activos, se presentan las **curvas epidémicas por semana epidemiológica**, que incorporan casos y defunciones por COVID-19 así como el porcentaje de positividad hasta la semana 47, considerando que en esta última aúnexiste un retraso en los registros de información, así como en el procesamiento de las muestras.

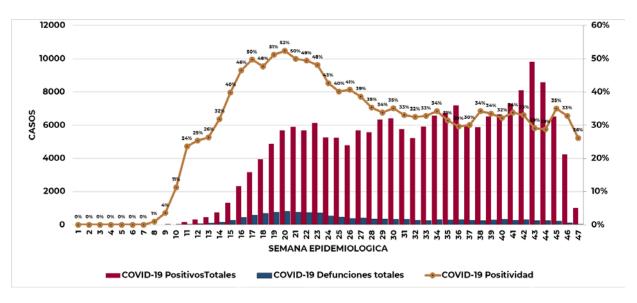
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las nueve entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): Ciudad de México, Guanajuato, Nuevo León, Durango, Jalisco, Querétaro, Coahuila, Estado de México y Zacatecas.

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica a nivel nacional.

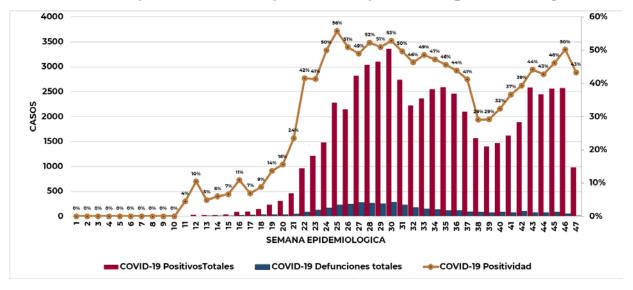


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Ciudad de México.

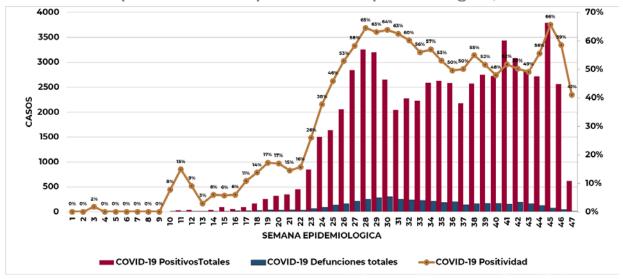


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por sema epidemiológica, Guanajuato.

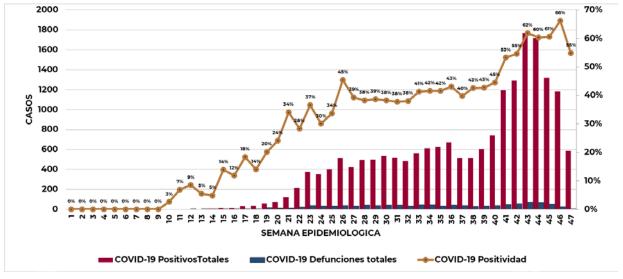


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Nuevo León.

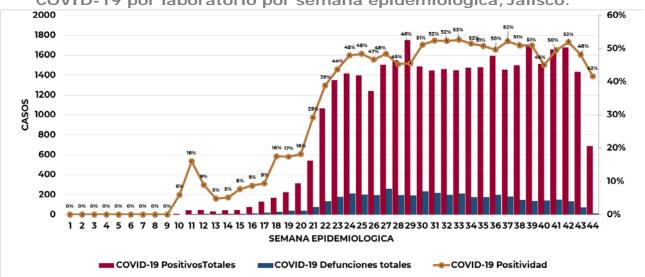


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Durango

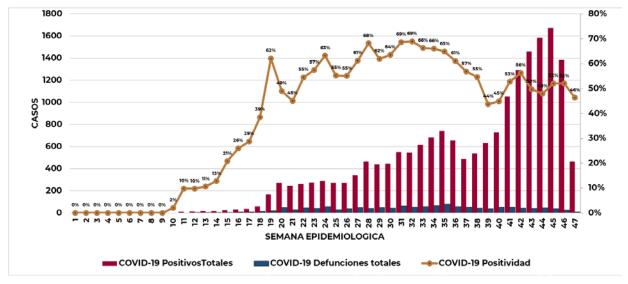


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Jalisco.

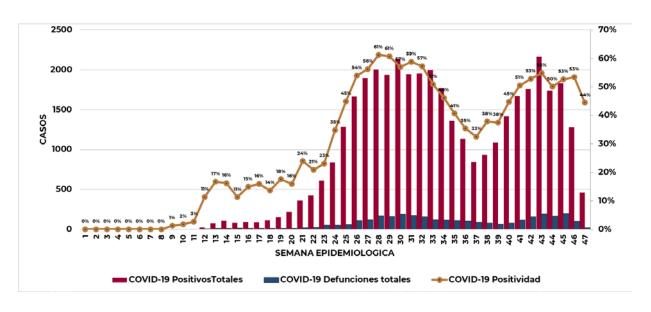


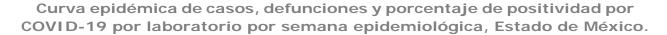
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Querétaro.

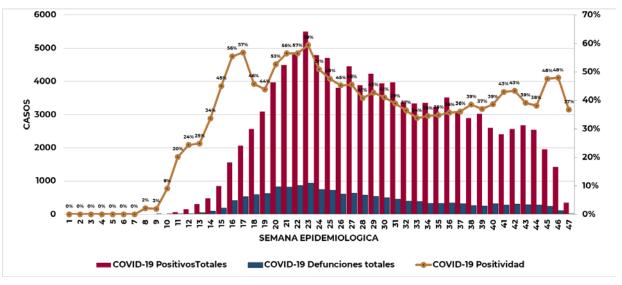


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Coahuila.

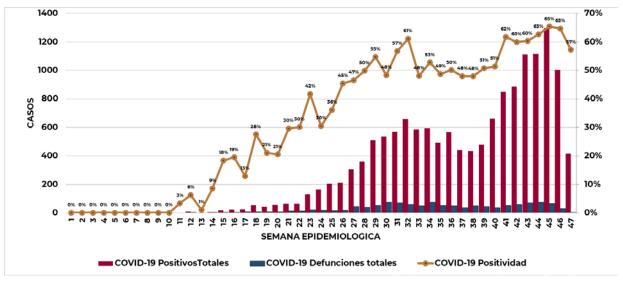






Fuente: SSA/SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Zacatecas.



DEFUNCIONES

Al corte de este **trigésimo primer informe**, se han registrado **101,926 defunciones totales** de COVID-19, las cuales se integran por: Defunciones confirmadas a SARS-CoV-2 por laboratorio (n=97,862) y defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica (n=4,064). Hasta el día de hoy, se tienen **15,561 defunciones sospechosas de COVID-19**.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2** (97,862) con las de la semana anterior (95,093), representan un incremento porcentual del 2.8% distribuidas en todo el país. Al considerar las defunciones totales, diez entidades concentran el mayor número de defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Veracruz, Puebla, Jalisco, Nuevo León, Baja California, Sinaloa, Guanajuato y Sonora con más de 3,300 decesos cada una y que en su conjunto representan el 61.8% de todas las ocurridas en el país.

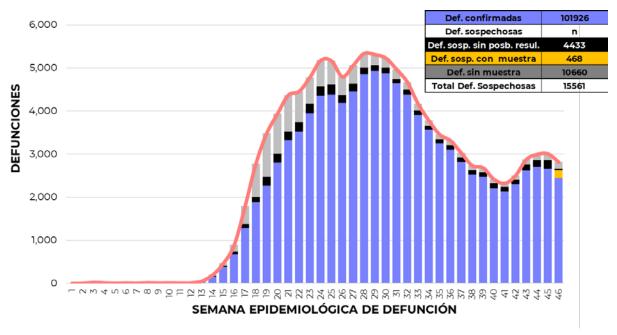
| | Defunciones | Defunciones |
|--------------------|-------------|-------------|
| Entidad Federativa | Totales | Sospechosas |
| CDMX | 16,919 | 5,471 |
| MEX | 11,550 | 3,591 |
| VER | 5,255 | 484 |
| PUE | 5,060 | 369 |
| JAL | 4,621 | 320 |
| NL | 4,418 | 188 |
| BC | 4,138 | 651 |
| SIN | 3,864 | 621 |
| GTO | 3,794 | 159 |
| SON | 3,360 | 433 |
| CHIH | 3,165 | 1,087 |
| TAB | 3,105 | 165 |
| COAH | 3,098 | 360 |
| TAMPS | 2,944 | 123 |
| HGO | 2,583 | 43 |
| SLP | 2,349 | 95 |
| GRO | 2,348 | 138 |
| MICH | 2,179 | 152 |
| YUC | 2,010 | 73 |
| Q. ROO | 1,893 | 43 |
| OAX | 1,789 | 80 |
| QRO | 1,403 | 41 |
| MOR | 1,279 | 113 |
| TLAX | 1,194 | 30 |
| ZAC | 1,187 | 17 |
| CHIS | 1,088 | 474 |
| AGS | 1,042 | 73 |
| DGO | 1,025 | 42 |
| NAY | 916 | 43 |
| CAMP | 905 | 43 |
| COL | 791 | 16 |
| BCS | 654 | 23 |
| NACIONAL | 101,926 | 15,561 |

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

Destacan Ciudad de México, Estado de México y Chihuahua como las entidades con mayor número de defunciones sospechosas

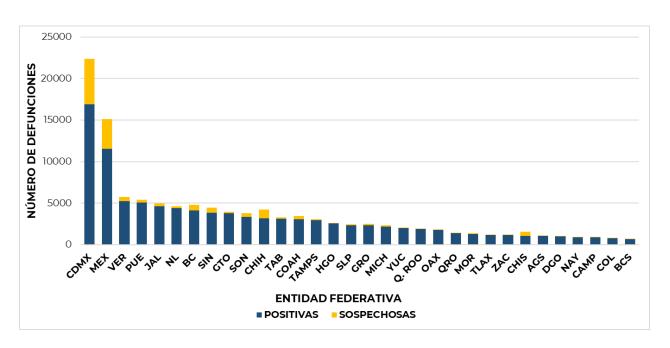
En el cuadro puede observarse el número de defunciones totales acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las sospechosas a COVID-19 y en las gráficas siguientes, las defunciones acumuladas confirmadas según la fecha de ocurrencia del deceso por semana epidemiológica desglosando a las 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

Defunciones totales y sospechosas por fecha de defunción.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Defunciones acumuladas positivas y pendientes de resultado a COVID-19 por entidad federativa.



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN CASOS TOTALES DE COVID-19

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

| Características | Masc | ulino | Feme | enino | To | tal |
|-----------------|--------------------|-------|---------|-------|-----------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Sexo | 535,507 | 51% | 513,851 | 49% | 1,049,358 | 100% |
| Grupo de edad | | | | | | |
| <1 | 1,139 | 0.2% | 969 | 0.2% | 2,108 | 0.2% |
| 1 a 4 | 2,114 | 0.4% | 1,836 | 0.4% | 3,950 | 0.4% |
| 5 a 9 | 2,975 | 1% | 2,711 | 1% | 5,686 | 1% |
| 10 a 14 | 4,957 | 1% | 4,935 | 1% | 9,892 | 1% |
| 15 a 19 | 11,006 | 2% | 12,244 | 2% | 23,250 | 2% |
| 20 a 24 | 29,870 | 6% | 33,242 | 6% | 63,112 | 6% |
| 25 a 29 | 52,244 | 10% | 55,398 | 11% | 107,642 | 10% |
| 30 a 34 | 57,880 | 11% | 58,671 | 11% | 116,551 | 11% |
| 35 a 39 | 58,045 | 11% | 56,535 | 11% | 114,580 | 11% |
| 40 a 44 | 55,438 | 10% | 53,555 | 10% | 108,993 | 10% |
| 45 a 49 | 56,607 | 11% | 55,400 | 11% | 112,007 | 11% |
| 50 a 54 | 50,1 66 | 9% | 48,020 | 9% | 98,186 | 9% |
| 55 a 59 | 43,922 | 8% | 39,781 | 8% | 83,703 | 8% |
| 60 a 64 | 34,483 | 6% | 30,093 | 6% | 64,576 | 6% |
| 65 a 69 | 26,810 | 5% | 22,213 | 4% | 49,023 | 5% |
| 70 a 74 | 19,742 | 4% | 15,532 | 3% | 35,274 | 3% |
| 75 a 79 | 13,642 | 3% | 10,682 | 2% | 24,324 | 2% |
| 80 a 84 | 8,425 | 2% | 6,700 | 1% | 15,125 | 1% |
| 85 a 89 | 4,197 | 1% | 3,514 | 1% | 7,711 | 1% |
| 90 a 94 | 1,370 | 0.3% | 1,345 | 0.3% | 2,715 | 0.3% |
| >95 | 475 | 0.1% | 475 | 0.1% | 950 | 0.1 % |

Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo.

| Características | Masc | ulino | Feme | enino | То | tal |
|-----------------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Sexo | 64,919 | 100.00 | 37007 | 100.00 | 101926 | 79.8 |
| Grupo de edad | | | | | | |
| <1 | 56 | 0.09 | 46 | 0.12 | 102 | 4.8 |
| 1a4 | 44 | 0.07 | 47 | 0.13 | 91 | 1.0 |
| 5 a 9 | 26 | 0.04 | 13 | 0.04 | 39 | 0.4 |
| 10 a 14 | 31 | 0.05 | 24 | 0.06 | 55 | 0.5 |
| 15 a 19 | 53 | 0.08 | 62 | 0.17 | 115 | 1.0 |
| 20 a 24 | 231 | 0.36 | 154 | 0.42 | 385 | 3.6 |
| 25 a 29 | 524 | 0.81 | 293 | 0.79 | 817 | 7.7 |
| 30 a 34 | 1,078 | 1.66 | 520 | 1.41 | 1,598 | 16.1 |
| 35 a 39 | 1,799 | 2.77 | 764 | 2.06 | 2,563 | 28.5 |
| 40 a 44 | 3,064 | 4.72 | 1,334 | 3.60 | 4,398 | 52.7 |
| 45 a 49 | 4,953 | 7.63 | 2,284 | 6.17 | 7,237 | 92.1 |
| 50 a 54 | 6,460 | 9.95 | 3,168 | 8.56 | 9,628 | 139.8 |
| 55 a 59 | 8,114 | 12.50 | 4,392 | 11.87 | 12,506 | 214.5 |
| 60 a 64 | 8,835 | 13.61 | 5,305 | 14.34 | 14,140 | 301.0 |
| 65 a 69 | 8,854 | 13.64 | 5,377 | 14.53 | 14,231 | 406.3 |
| 70 a 74 | 7,822 | 12.05 | 4,765 | 12.88 | 12,587 | 502.5 |
| 75 a 79 | 5,907 | 9.10 | 3,774 | 10.20 | 9,681 | 562.6 |
| 80 a 84 | 4,075 | 6.28 | 2,601 | 7.03 | 6,676 | 614.5 |
| 85 a 89 | 2,104 | 3.24 | 1,409 | 3.81 | 3,513 | 586.0 |
| 90 a 94 | 687 | 1.06 | 527 | 1.42 | 1,214 | 467.0 |
| >95 | 202 | 0.31 | 148 | 0.40 | 350 | 390.9 |

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado la semana previa los pacientes hospitalizados positivos a SARS-CoV-2 se mantienen en similar proporción (22%) y corresponden a 231,802 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 78% en esta semana (n= 817,556)

Las distribuciones por grupo de edad no han mostrado variaciones.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

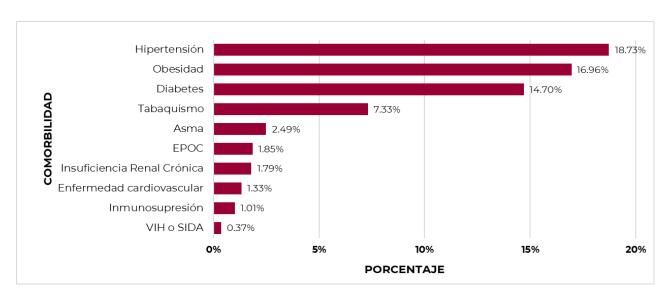
| Nie | CINITONAS | CAS | OS | DEFUN | CIONES |
|-----|-----------------------|-----------|------|---------|--------|
| No. | SINTOMAS | n | % | n | % |
| 1 | Cefalea | 787,051 | 75.0 | 70,649 | 69.3 |
| 2 | Tos | 776,890 | 74.0 | 83,255 | 81.7 |
| 3 | Fiebre | 706,479 | 67.3 | 81,351 | 79.8 |
| 4 | Mialgias | 601,736 | 57.3 | 61,221 | 60.1 |
| 5 | Artralgias | 540,962 | 51.6 | 57,924 | 56.8 |
| 6 | Odinofagia | 482,418 | 46.0 | 39,537 | 38.8 |
| 7 | Ataque Estado General | 472,729 | 45.0 | 66,244 | 65.0 |
| 8 | Escalofríos | 368,661 | 35.1 | 37,493 | 36.8 |
| 9 | Disnea | 325,864 | 31.1 | 84,845 | 83.2 |
| 10 | Rinorrea | 307,577 | 29.3 | 20,821 | 20.4 |
| 11 | Dolor Torácico | 279,759 | 26.7 | 43,703 | 42.9 |
| 12 | Diarrea | 221,724 | 21.1 | 20,301 | 19.9 |
| 13 | Anosmia | 199,686 | 19.0 | 8,621 | 8.5 |
| 14 | Disgeusia | 186,626 | 17.8 | 8,815 | 8.6 |
| 15 | Irritabilidad | 179,059 | 17.1 | 19,872 | 19.5 |
| 16 | Polipnea | 121,848 | 11.6 | 36,055 | 35.4 |
| 17 | Dolor Abdominal | 118,226 | 11.3 | 13,967 | 13.7 |
| 18 | Conjuntivitis | 100,163 | 9.5 | 6,378 | 6.3 |
| 19 | Vomito | 72,278 | 6.9 | 9,534 | 9.4 |
| 20 | Cianosis | 33,378 | 3.2 | 10,291 | 10.1 |
| | Total | 1,049,358 | 100 | 101,926 | 100 |

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 23 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

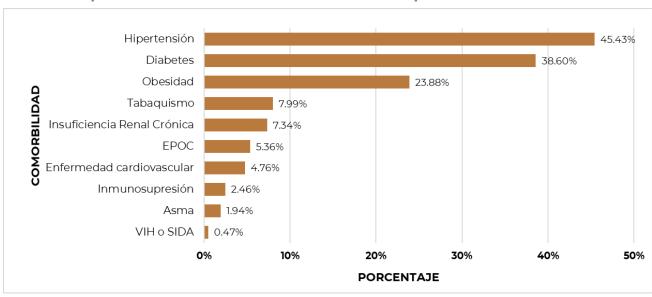
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83.2%), tos (81.7%) y fiebre (79.8%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Así mismo en las defunciones los síntomas de disgeusia y anosmia se han reportado en menor proporción acorde a la literatura, donde se han descrito con mayor frecuencia en los casos leves.

Prácticamente no hay diferencias de lo registrado previamente 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. La presencia de patologías previas son factores predisponentes para presentar la forma más severa y complicada de COVID-19, siendo las más frecuentes la hipertensión, diabetes y obesidad.

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19.



Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Hassan-Smith, Z., Hanif W., Khunti K. Who should be prioritised for COVID-19 vaccines?. Lancet, Oct 27,2020. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32224-8
- 2. Carrillo-Vega, M. F., Salinas-Escudero, G., García-Peña, C., Gutiérrez-Robledo, L. M., & Parra-Rodríguez, L. (2020). Early estimation of the risk factors for hospitalization and mortality by COVID-19 in Mexico. PLoS ONE, 15(9). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7485801/

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

#QuédateEnCasa

