

32° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

# 32° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 30 DE NOVIEMBRE DE 2020 32° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 30 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

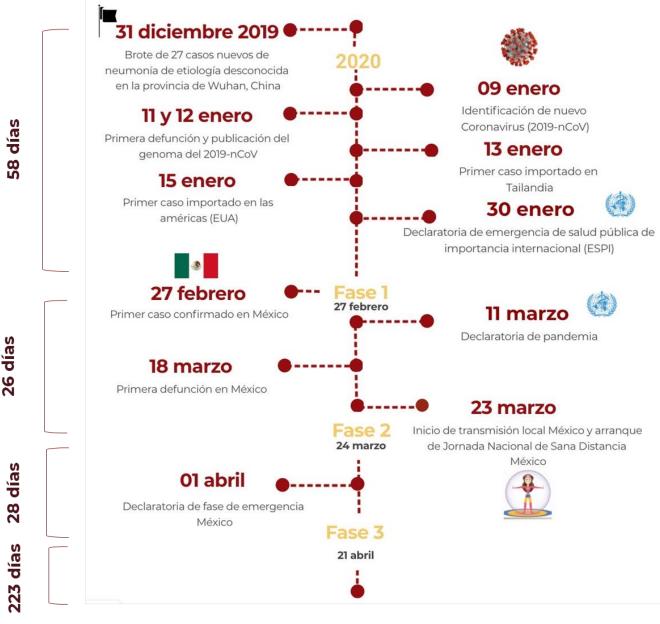
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

Ing. Miguel Ángel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

### LÍNEA DEL TIEMPOCOVID-19 MÉXICO

### Línea del tiempo COVID-2019 México





### INTRODUCCIÓN

La evidencia científica hasta el momento, ha dejado claro en esta pandemia de COVID-19 que el SARS-CoV-2 no solo causa enfermedades respiratorias, sino que puede afectar múltiples órganos y tejidos. Resalta la afectación del SNC independiente de la gravedad de la enfermedad respiratoria. Complicaciones neurológicas agudas y subagudas de infecciones por este coronavirus se informan hasta en el 85% de los pacientes, incluidos aquellos con COVID-19 grave, pero también en personas con síntomas leves o incluso asintomáticos. Hasta el 65% de las personas con COVID-19 presentan afectaciones en el sentido del olfato, lo cual se ha visto como un síntoma primario en pacientes con Parkinson, por lo que se ha llegado incluso a establecer un vínculo hipotético entre SARS-CoV-2 y esta enfermedad sin embargo, esta asociación aún no está respaldada por pruebas sólidas, lo cual requerirá de mayor investigación. Deberá vigilarse y no subestimar las posibles secuelas neurológicas de este nuevo coronavirus.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 segundo informe** 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 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 48 de 2020 los países miembros de la OMS han informado 61,866,635 casos acumulados de COVID-19, incluidas 1,448,990 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 48** se **registraron 3,935,330 casos adicionales**; lo que significa 159,042 casos menos respecto a la semana anterior. [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 8,029,702 casos; lo que representa 57,655 casos de diferencia, respecto a la semana previa. El 42.07% 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.

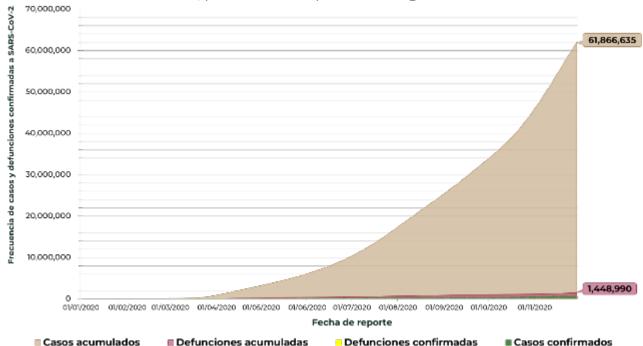
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-29/Nov./2020.



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

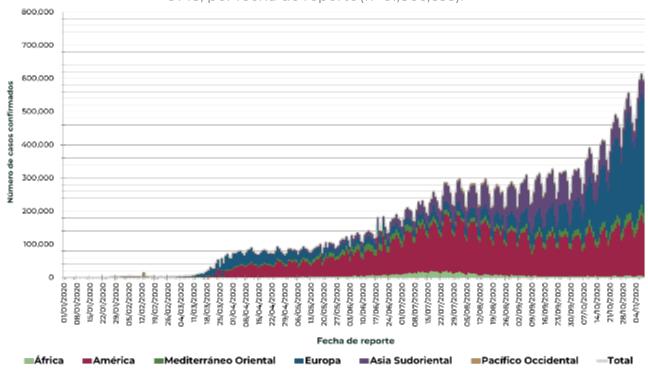
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-29/Nov/2020.

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



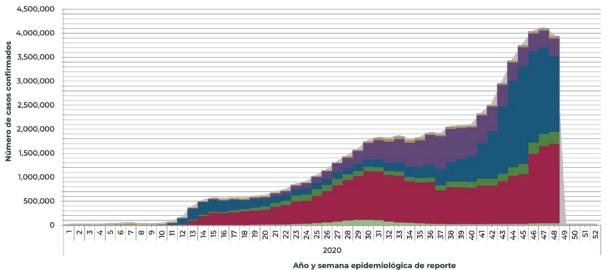
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-29/Nov/20.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=61,866,635).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-29/Nov./20.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=61,866,635).



■ Total ■ África ■ América ■ Mediterráneo Oriental ■ Europa ■ Asia Sudoriental ■ Pacífico Occidental Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-29/Nov/20.

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

	Olvis.						
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos acumulados Casos previos		tivos		
América	26,216,515	42.4%	22,960,102	3,256,413	40.55%		
Europa	18,495,511	29.9%	15,117,351	3,378,160	42.07%		
Asia Sudoriental	10,738,733	17.4%	10,015,731	723,002	9.00%		
Mediterráneo Oriental*	4,045,906	6.5%	3,545,903	500,003	6.23%		
África	1,494,524	2.4%	1,398,935	95,589	1.19%		
Pacífico Occidental	875,446 1.4%		798,911	76,535	0.95%		
Total	61,866,635		53,836,933	8,029,7	02		

<sup>\* 741</sup> casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 29 de noviembre de 2020.

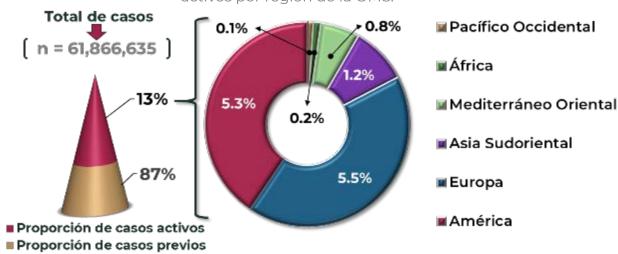
Del total de los casos registrados (n=61,866,635) acumulados de COVID-19, se calcula que el **13%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y **87%** corresponde a **casos previos**. Esta proporción cambió con respecto a la semana anterior. [Gráfica 5] De estos casos el 5.5% corresponde a la región de Europa, el 5.3% a América, el 1.2% a Asia Sudoriental, y un 1.1% 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 Pacífico Occidental (9.82%). África con aumentó el 7.84%%, América con 6.20%, y Mediterráneo Oriental con 2.15%. Europa y Asia Sudoriental mostraron una disminución del 8.37% y 0.36% de casos activos respectivamente. **A nivel global los casos activos disminuyeron en un 115.55**% (57,655 casos menos 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.

Casos activos n = 8,029,702 América 22.960.102 3,256,413 40.55% Europa 3,378,160 15,117,351 42.07% 723,002 500,003 África 95,589 Pacífico Occidental 0 5,000,000 10.000,000 15.000.000 20,000,000 25,000,000 30,000,000 Número de casos confirmados Casos previos Casos activos

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-29/Nov/20.



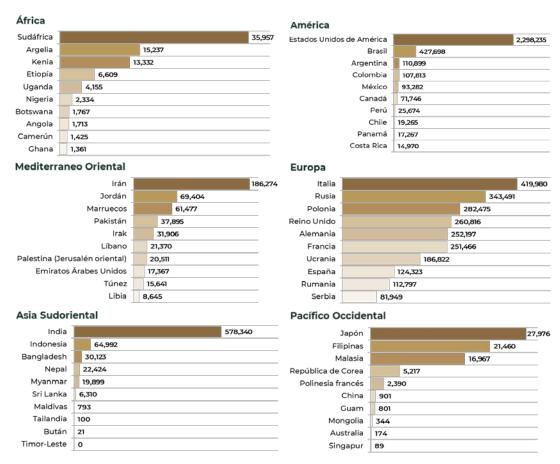
Gráfica 5. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, activos por región de la OMS.

Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-29/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 (48,483 casos) representan el 1% de los casos registrados, la región de América (1,652,915 casos) el 42%, la región del Mediterráneo Oriental (248,909 casos) el 6%, Europa (1,573,354 casos) el 40%, Asia Sudoriental (371,180 casos) el 9%, y el Pacífico Occidental (40,489 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-29/Nov/20.

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

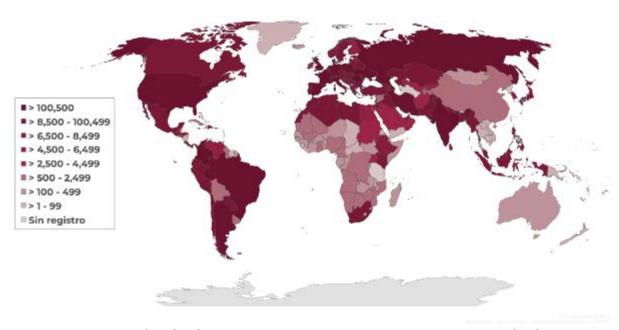


Figura 3. Casos activos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2.

Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-29/Nov./20.

A nivel global se ha acumulado 1,448,990 defunciones por COVID-19. La región que más registra defunciones es América (50%), seguido de Europa (28%). [Gráfica 7] En la semana 48 se registraron 71,608 defunciones adicionales; 3,188 defunciones más respecto a la semana anterior. [Gráfica 8] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 2.34%; por región, América tiene la más alta T. L. de 2.75%. En los últimos 7 días se han registrado 69,916 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 7 días resulta de 1.8%; actualmente la región de Mediterráneo Oriental tiene la T. L. más alta de 2.33%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

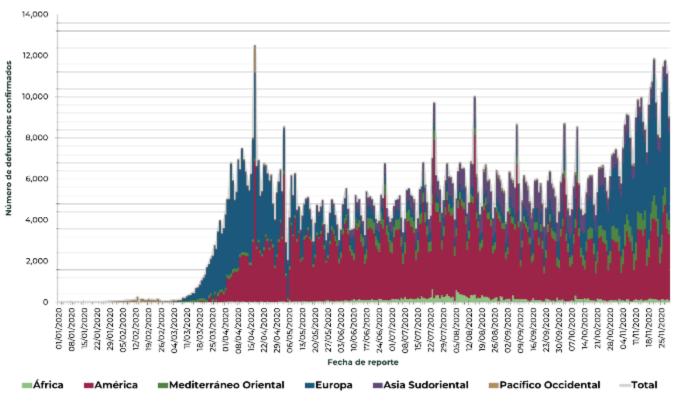
Al calcular dicha tasa con datos de la **última semana** epidemiológica (SE 47) se tiene una **letalidad** del **1.8%**, con un aumento de 0.1% respecto a la semana previa. [Gráfica 10]

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	720,228	2.75%	22,488	1.36%
Europa	412,362	2.23% 35,321		2.24%
<b>Mediterráneo Oriental</b>	102,160	2.53%	5,800	2.33%
África	33,512	2.24%	974	2.01%
Pacífico Occidental*	17,274	1.97%	445	1.10%
Asia Sudoriental	163,454	1.52% 4,888		1.32%
Total	1,448,990	2.34%	69,916	1.8%

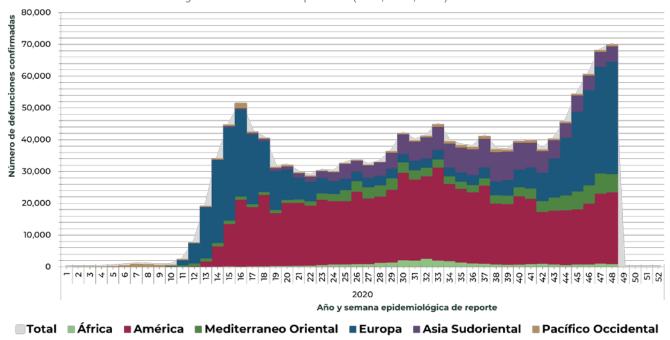
<sup>\* 13</sup> defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 29 de noviembre de 2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=1,448,990).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29/Nov/2020.

Gráfica 8. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=1,448,990).

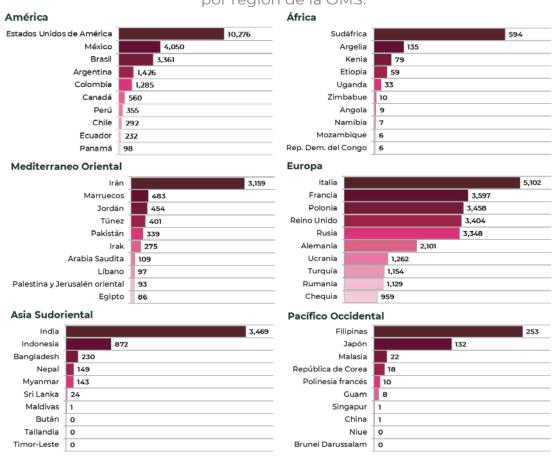


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29/Nov/2020,

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 (974 defunciones) representan el 1% de las defunciones registradas, la región de América (22,488 defunciones) el 32%, la región del Mediterráneo Oriental (5,800 defunciones) el 8%, Europa (35,321 defunciones) el 51%, Asia Sudoriental (4,888 defunciones) el 7%, y el Pacífico Occidental (445 defunciones) el 1% restante.

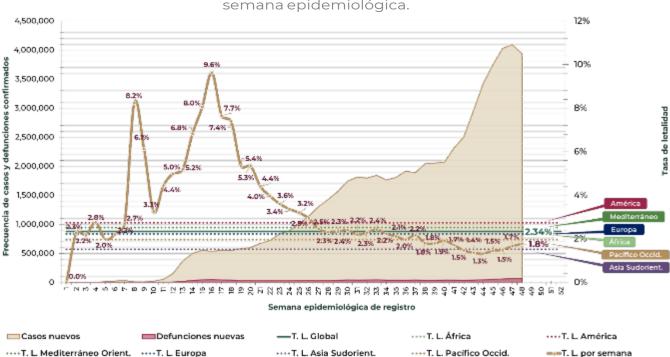
Gráfica 9. Defunciones de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, registradas en los últimos 7 días, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29/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.



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-29/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 (48) se registra una disminución constante de casos en comparación con la semana previa, 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 continuamente desde la semana 43 hasta el cierre de la semana 48; 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 48.

	CASOS			ES	
	PAÍS	TENDENCIA	•	PAÍS	TENDENCIA
1	Estados Unidos de América	أسميد	1	Estados Unidos de América	
2	India		2	Brasil	
3	Brasil		3	India	
4	Rusia		4	México	and the last
5	Francia		5	Reino Unido	
6	España		6	Italia	
7	Reino Unido		7	Francia	
8	Italia		8	Irán	
9	Argentina		9	España	
10	Colombia		10	Rusia	
11	México		11	Argentina	
12	Alemania		12	Colombia	
13	Polonia		13	Perú	
14	Perú		14	Sudáfrica	
15	Irán		15	Polonia	
16	Sudáfrica		16	Indonesia	A STATE OF THE STA
17	Ucrania		17	Bélgica	
18	Bélgica		18	Alemania	
19	Chile		19	Chile	
20	Irak		20	Turquía	
THE STATE OF THE S	Todos los países	1	300	Todos los países	

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29/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 28 de noviembre, se han registrado más de 61 millones de casos de COVID-19 y 1.4 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, India, Brasil, Rusia y Francia contribuyen al mayor número de casos a nivel global. Estados Unidos de América, Brasil, India, México y Reino Unido al mayor número de defunciones.

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 48	%	% cambio respec la semana 4'		Defunciones nuevas por semana	No. SE 48	%	% cambio respe la semana 4	
África		48,483	1%	3%			974	1%	-10%	•
América		1,652,915	<b>42</b> %	3%		Jane 1	22,488	32%	2%	
Mediterráneo Oriental		248,909	6%	-1%	▼		5,800	8%	-8%	•
Europa		1,573,354	40%	-13%	▼		35,321	51%	5%	
Asia Sudoriental		371,180	9%	6%	<b>A</b>		4,888	<b>7</b> %	4%	
Pacífico Occidental	A. Land	40,489	1%	12%	<b>A</b>	A CONTRACTOR	445	1%	1%	
Global		3,935,330	100%	-4%	▼	-	69,916	100%	3%	

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29/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 (48-2020), 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 disminuyeron el 4% y las defunciones aumentaron el 3% en los últimos siete días. Durante el período que abarca el informe, las regiones que mostraron un aumento de casos fueron África, América, Asia Sudoriental y Pacífico Occidental. Las defunciones aumentaron en todas las regiones, excepto África y Mediterráneo Oriental.

La región de América tuvo un aumento del 4% en la incidencia de casos y 2% en las defunciones. Los casos corresponden principalmente a Estados Unidos de América, Brasil, Argentina, Colombia y México.

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.

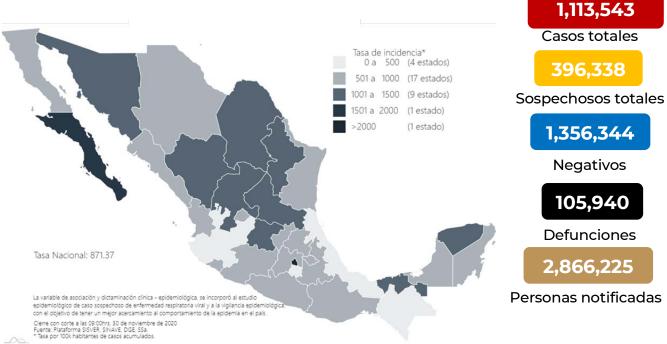
La pandemia de COVID-19 continua declarada como una ESPII, por lo representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde se consideraban libres de la enfermedad hasta por más de cuatro periodos de incubación, La transmisión comunitaria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

### **CASOS NOTIFICADOS A SISVER**





Fuente: SSA/SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 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 al estudio epidemiológico de caso sospechoso enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con objetivo de tener un mejor acercamiento comportamiento de epidemia en el país.

El análisis nacional integra, la notificación de los casos totales acumulados, que para este corte de información ascienden a 1,113,543 que comparados con la semana previa (1,049,358) hay un incremento porcentual de 6.1; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 a la 48 del 2020.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (1,113,543).

Si consideramos únicamente los casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio que al corte de este informe corresponden a 1,078,764, se tienen 60,984 más que la semana previa (1,017,780) lo que se traduce en un incremento porcentual de 6.0

### Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



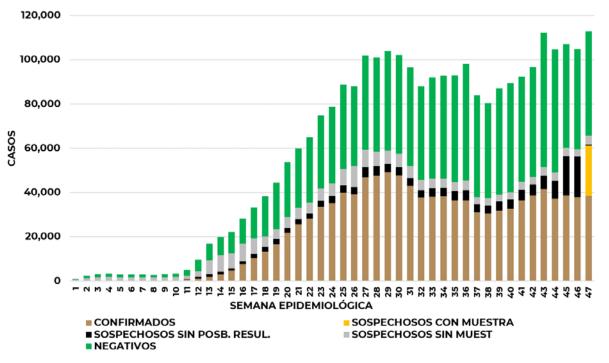
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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 19% 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 871.4 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han notificado un total de 2,866,225 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 396,338 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; 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 1,356,344





Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 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 246,334 lo que representa poco más de una quinta parte (22%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (224,088) un incremento de 10%.

<sup>\*</sup> Muestra rechazada, no recibida, no adecuado, no amplifico, sin células y sin aislamiento

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas acumulan 45% de todos los casos del país hasta el momento.

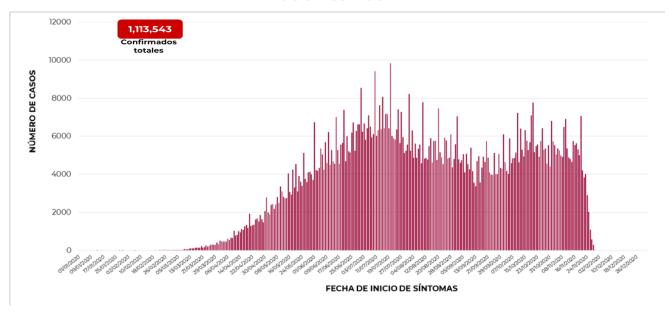
Contrasta con menos de siete mil casos únicamente el estado de Campeche donde los casos acumulados asciende a 6,690 representando tan solo 0.6% del total.

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

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	246334	22.1
2	MEX	75626	6.8
3	NL	67776	6.1
4	СТО	62459	5.6
5	SON	43546	3.9
6	СОАН	41717	3.7
7	JAL	41194	3.7
8	PUE	41143	3.7
9	VER	38958	3.5
10	TAB	37550	3.4
11	TAMPS	35388	3.2
12	SLP	34697	3.1
13	СНІН	30102	2.7
14	MICH	28452	2.6
15	ВС	26690	2.4
16	SIN	24469	2.2
17	OAX	24074	2.2
18	YUC	24068	2.2
19	GRO	23335	2.1
20	QRO	22230	2.0
21	DGO	21357	1.9
22	HGO	18459	1.7
23	ZAC	16786	1.5
24	BCS	14485	1.3
25	Q. ROO	14317	1.3
26	AGS	13920	1.3
27	TLAX	8185	0.7
28	MOR	7421	0.7
29	CHIS	7358	0.7
30	COL	7318	0.7
31	NAY	7139	0.6
32	САМР	6990	0.6
	TOTAL	1,113,543	100.0

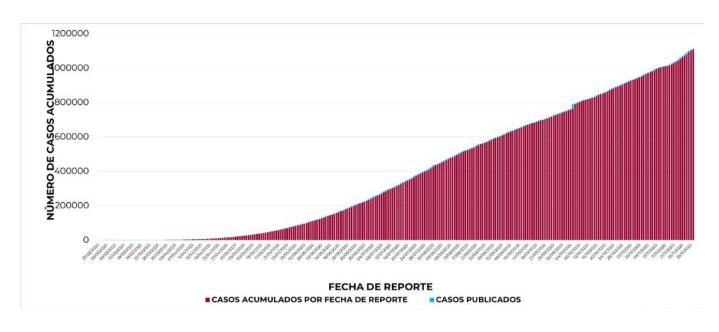
### **CURVA EPIDÉMICA**

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 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 segundo informe**, se tienen registrados **41,866 casos activos** (del 17 al 30 de noviembre).

Con algunas variaciones a la semana anterior, para esta semana hay diez 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, Estado de México, quien asciende de la octava a la tercera posición, respecto a la semana pasada, Nuevo León, Querétaro, que asciende una posición, Jalisco, Durango, que desciende tres lugares, Coahuila, Zacatecas y se suma a esta lista, Aguascalientes quien se encontraba en la posición 14 la semana anterior.

Estas diez entidades concentran casi tres cuartas partes (73%) 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.

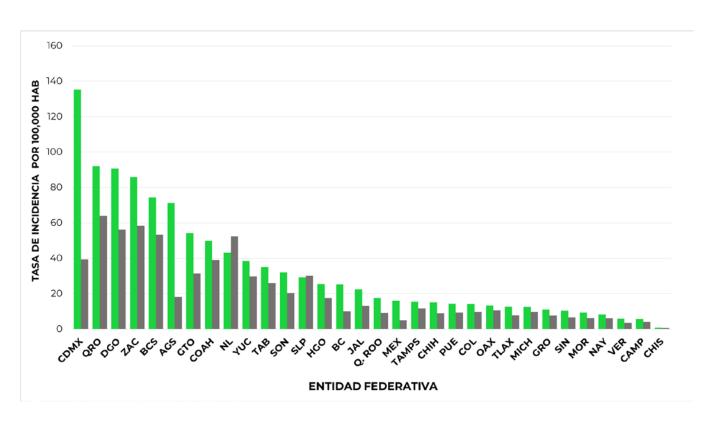
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	12203	29.1	29.1
2	GTO	3378	8.1	37.2
3	MEX	2801	6.7	43.9
4	NL	2415	5.8	49.7
5	QRO	2096	5.0	54.7
6	JAL	1882	4.5	59.2
7	DGO	1694	4.0	63.2
8	COAH	1601	3.8	67.0
9	ZAC	1433	3.4	70.5
10	AGS	1023	2.4	72.9
11	SON	984	2.4	75.3
12	PUE	947	2.3	77.5
13	вс	915	2.2	79.7
14	TAB	898	2.1	81.9
15	YUC	867	2.1	83.9
16	SLP	839	2.0	85.9
17	HGO	784	1.9	87.8

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18	місн	604	1.4	89.2
19	BCS	599	1.4	90.7
20	СНІН	572	1.4	92.0
21	TAMPS	563	1.3	93.4
22	OAX	551	1.3	94.7
23	VER	502	1.2	95.9
24	GRO	404	1.0	96.9
25	SIN	327	8.0	97.6
26	Q. ROO	303	0.7	98.4
27	MOR	190	0.5	98.8
28	TLAX	174	0.4	99.2
29	COL	111	0.3	99.5
30	NAY	107	0.3	99.8
31	САМР	56	0.1	99.9
32	CHIS	43	0.1	100.0
Tota		41,866	100.0	

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un incremento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (2 al 16 de noviembre), la tasa era de 18.2 y actualmente es de 37.8 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 solamente Nuevo León muestra una tasa de incidencia actual menor, comparada con la de dos semanas previas y prácticamente sin variaciones los estados de San Luis Potosí y Chiapas, por lo que en las 29 entidades restantes, la tasa de incidencia actual es mayor.

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



### 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 61,631 que comparados con la estimación de la semana pasada (45,635) se considera un incremento de 37%. La estimación indica que para esta semana 18 estados tendrían más de mil casos activos estimados a diferencia de los 10 observados, es decir los casos activos del 17 al 30 de noviembre.

Así mismo la tasa de incidencia de casos activos estimados es **48.2** por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de 35.7.

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

					_
		Casos		Tasa de	
No.	Entidad	Activos	Porcentaje	Incidencia	
		Estimados		Estimada	
1	CDMX	17449	28.3	193.5	
2	GTO	4968	8.1	79.8	
3	MEX	4783	7.8	27.4	
4	NL	3360	5.5	59.9	
5	QRO	2901	4.7	127.2	
6	вс	2564	4.2	70.5	
7	JAL	2515	4.1	29.9	
8	COAH	2227	3.6	69.2	
9	DGO	1981	3.2	106.0	
10	SON	1957	3.2	63.6	
11	AGS	1792	2.9	124.9	
12	ZAC	1635	2.7	98.1	
13	SLP	1464	2.4	51.1	
14	PUE	1400	2.3	21.2	
15	TAB	1076	1.7	41.8	
16	HGO	1067	1.7	34.6	
17	YUC	1046	1.7	46.3	

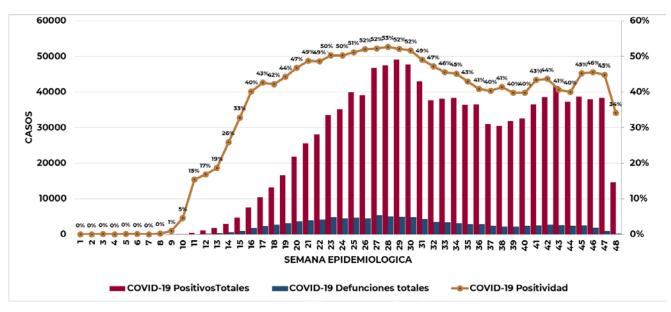
No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
18	СНІН	1037	1.7	27.3
19	місн	911	1.5	18.9
20	TAMPS	903	1.5	24.7
21	OAX	748	1.2	18.1
22	VER	732	1.2	8.6
23	BCS	665	1.1	82.7
24	GRO	495	8.0	13.5
25	SIN	443	0.7	14.0
26	Q. ROO	369	0.6	21.4
27	MOR	354	0.6	17.3
28	NAY	226	0.4	17.5
29	TLAX	206	0.3	14.9
30	COL	173	0.3	22.0
31	CHIS	99	0.2	1.7
32	САМР	85	0.1	8.5
To	tal	61,631	100.0	48.2

### **CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD**

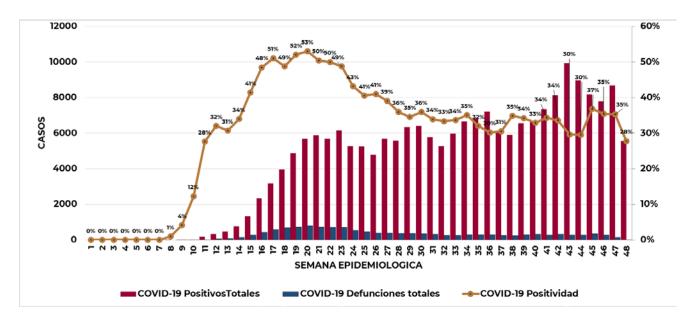
De acuerdo con las entidades federativas con mayor número de casos activos, se presentan las **curvas epidémicas por semana epidemiológica**, que incorporan casos y defunciones por COVID-19 así como el porcentaje de positividad hasta la semana 48, considerando que en esta última aúnexiste un retraso 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 diez entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): Ciudad de México, Guanajuato, Estado de México, Nuevo León, Querétaro, Durango, Jalisco, Durango, Coahuila, Zacatecas y Aguascalientes.

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

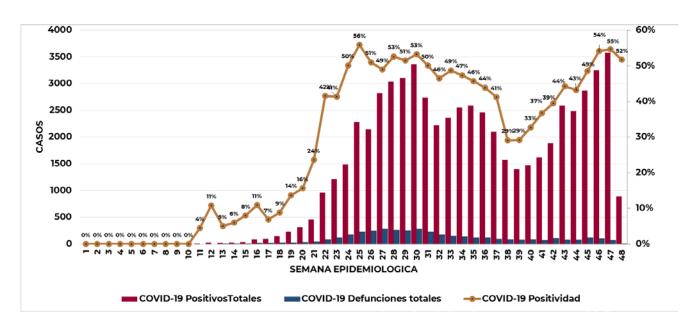


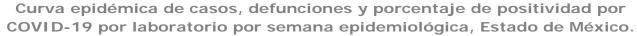
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Ciudad de México.

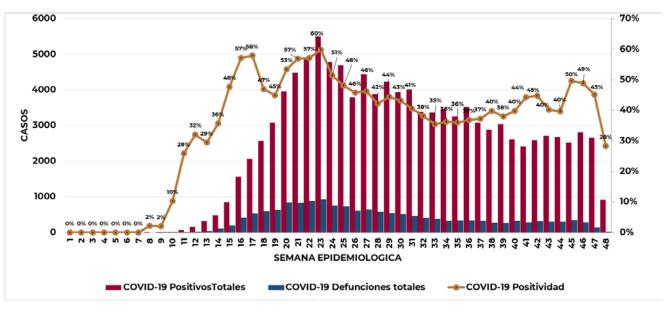


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

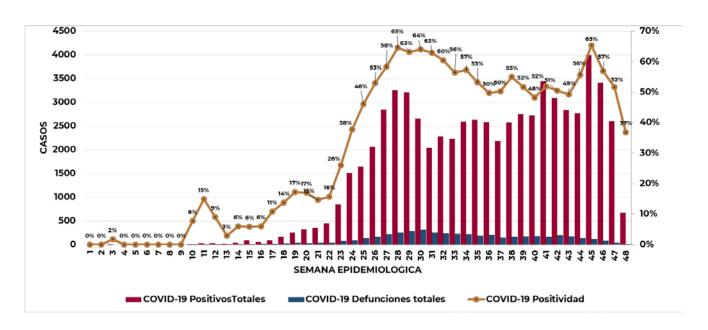




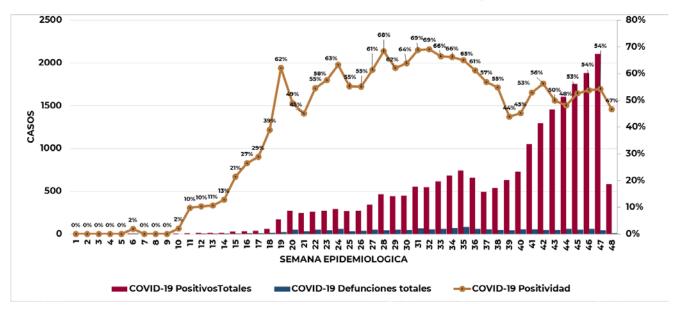


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

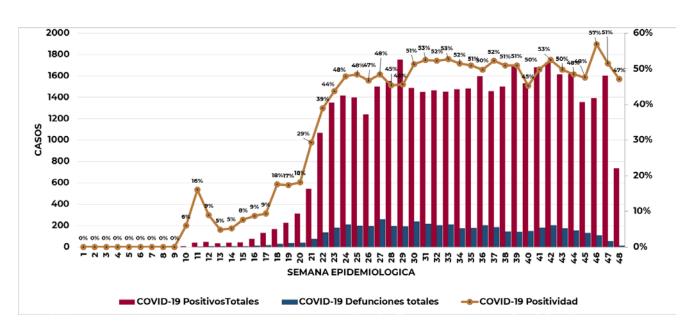


# Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Querétaro.

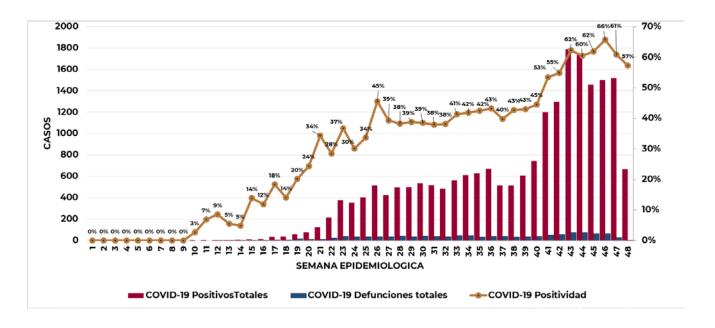


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

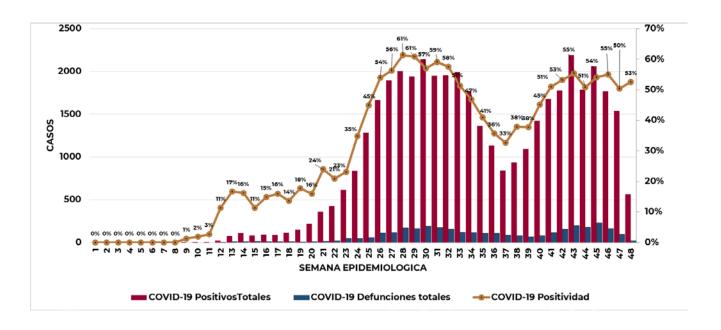


# Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Durango.

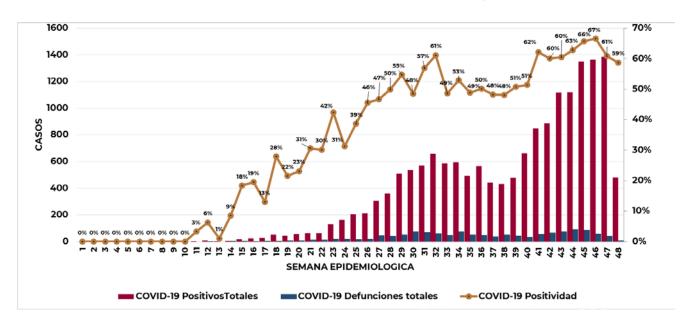


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

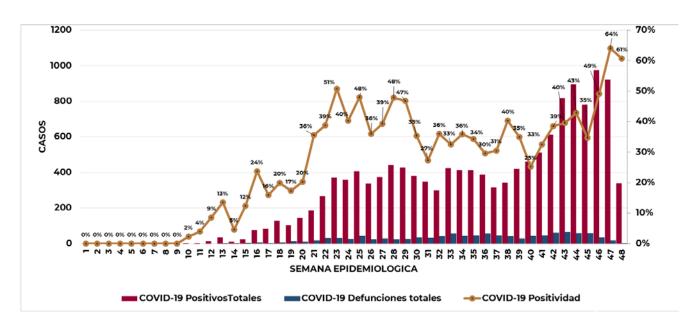


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Zacatecas.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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



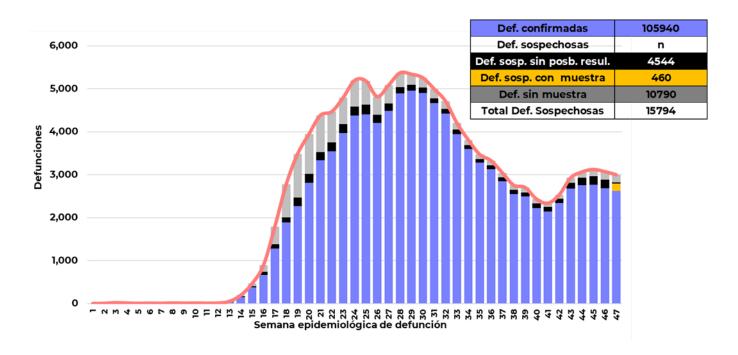
#### **DEFUNCIONES**

Al corte de este **trigésimo segundo informe**, se han registrado **105,940 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 **15,794 defunciones sospechosas de COVID-19**.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2** (101,654) con las de la semana anterior (97,862), representan un incremento porcentual del 3.9% distribuidas en todo el país. Así miso, diez entidades concentran el 61.7% de las defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Veracruz, Puebla, Jalisco, Nuevo León, Baja California, Guanajuato, Sinaloa y Chihuahua con más de 3,300 decesos cada una.

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



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

Así mismo, en el transcurso de los nueve meses de vigilancia epidemiológica de COVID-19, la mayor proporción de los decesos continúan siendo en hombres (63.7%) y las edades que registran mayor proporción de muertes son entre los 55 a 74 años.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	17,581	5,587
MEX	11,914	3,599
VER	5,539	476
PUE	5,167	375
JAL	4,766	346
NL	4,561	197
ВС	4,281	688
GTO	3,975	158
SIN	3,972	597
СНІН	3,572	1,142
SON	3,464	440
СОАН	3,329	364
TAB	3,134	148
TAMPS	3,000	125
HGO	2,693	42
SLP	2,492	89
GRO	2,379	140
МІСН	2,284	168
YUC	2,051	57
Q. ROO	1,926	46
OAX	1,851	78
QRO	1,504	39
ZAC	1,314	17
MOR	1,288	117
TLAX	1,204	30
DGO	1,121	45
AGS	1,114	83
CHIS	1,089	476
NAY	980	44
САМР	926	43
COL	804	16
BCS	665	22
NACIONAL	105,940	15,794

### 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	o Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	566,591	50.9	546,952	49.1	1,113,543	100
Grupo de edad						
<1	1,179	0.2	1,019	0.2	2,198	0.2
1 a 4	2,202	0.4	1,936	0.4	4,138	0.4
5 a 9	3,183	0.6	2,895	0.5	6,078	0.5
10 a 14	5,371	0.9	5,318	1.0	10,689	1.0
15 a 19	11,979	2.1	13,192	2.4	25,171	2.3
20 a 24	32,275	5.7	35,896	6.6	68,171	6.1
25 a 29	55,659	9.8	59,297	10.8	114,956	10.3
30 a 34	61,370	10.8	62,519	11.4	123,889	11.1
35 a 39	61,326	10.8	59,981	11.0	121,307	10.9
40 a 44	58,420	10.3	56,856	10.4	115,276	10.4
45 a 49	59,660	10.5	58,807	10.8	118,467	10.6
50 a 54	52,872	9.3	51,125	9.3	103,997	9.3
55 a 59	46,280	8.2	42,267	7.7	88,547	8.0
60 a 64	36,273	6.4	31,908	5.8	68,181	6.1
65 a 69	28,180	5.0	23,474	4.3	51,654	4.6
70 a 74	20,762	3.7	16,485	3.0	37,247	3.3
75 a 79	14,341	2.5	11,293	2.1	25,634	2.3
80 a 84	8,867	1.6	7,079	1.3	15,946	1.4
85 a 89	4,426	0.8	3,694	0.7	8,120	0.7
90 a 94	1,458	0.3	1,414	0.3	2,872	0.3
>95	508	0.1	497	0.09	1,005	0.1

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

Características	Masc	ulino	Feme	Femenino		ıl de ciones
	n	%	n	%	n	%
Sexo	67,502	63.7	38,438	36.3	105,940	100
Grupo de edad						
<1	61	0.1	49	0.1	110	0.1
1 a 4	45	0.1	47	0.1	92	0.1
5 a 9	26	0.0	14	0.0	40	0.0
10 a 14	32	0.0	24	0.1	56	0.1
15 a 19	53	0.1	64	0.2	117	0.1
20 a 24	234	0.3	159	0.4	393	0.4
25 a 29	538	0.8	300	0.8	838	0.8
30 a 34	1,107	1.6	534	1.4	1,641	1.5
35 a 39	1,855	2.7	789	2.1	2,644	2.5
40 a 44	3,152	4.7	1,370	3.6	4,522	4.3
45 a 49	5,115	7.6	2,363	6.1	7,478	7.1
50 a 54	6,694	9.9	3,273	8.5	9,967	9.4
55 a 59	8,417	12.5	4,573	11.9	12,990	12.3
60 a 64	9,173	13.6	5,517	14.4	14,690	13.9
65 a 69	9,231	13.7	5,563	14.5	14,794	14.0
70 a 74	8,180	12.1	4,967	12.9	13,147	12.4
75 a 79	6,174	9.1	3,932	10.2	10,106	9.5
80 a 84	4,259	6.3	2,723	7.1	6,982	6.6
85 a 89	2,221	3.3	1,469	3.8	3,690	3.5
90 a 94	720	1.1	553	1.4	1,273	1.2
>95	215	0.3	155	0.4	370	0.3

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 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 241,354 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 78% en esta semana (n= 872,009)

Las distribuciones por grupo de edad en los casos no han mostrado variaciones.

### CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

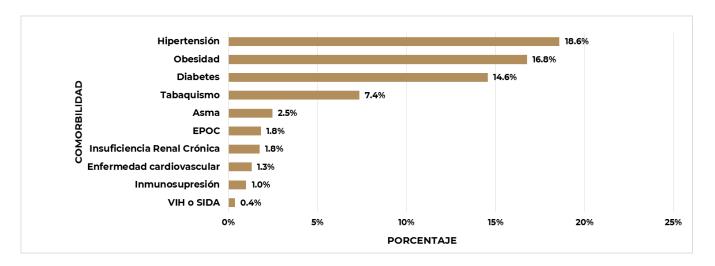
No.	Síntomas	Casos	Defunciones		
		n	%	n	%
1	Cefalea	832,249	74.7%	73336	69.2%
2	Tos	821,409	73.8%	86,475	81.6%
3	Fiebre	742,318	66.7%	84,280	79.6%
4	Mialgias	634,965	57.0%	63,660	60.1%
5	Artralgias	570,459	51.2%	60,251	56.9%
6	Odinofagia	510,511	45.8%	41,052	38.8%
7	Ataque al estado general	497,644	44.7%	68,898	65.0%
8	Escalofríos	390,291	35.0%	38,907	36.7%
9	Disnea	341,338	30.7%	88,213	83.3%
10	Rinorrea	329,011	29.5%	21,719	20.5%
11	Dolor torácico	294,354	26.4%	45,354	42.8%
12	Diarrea	231,811	20.8%	21,028	19.8%
13	Anosmia	216,387	19.4%	9,074	8.6%
14	Disgeusia	201,986	18.1%	9,247	8.7%
15	Irritabilidad	187,633	16.9%	20,569	19.4%
16	Polipnea	127,180	11.4%	37,396	35.3%
17	Dolor abdominal	123,686	11.1%	14,472	13.7%
18	Conjuntivitis	106,315	9.5%	6,624	6.3%
19	Vómito	75,657	6.8%	9,845	9.3%
20	Cianosis	35,011	3.1%	14,472	13.7%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 30 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

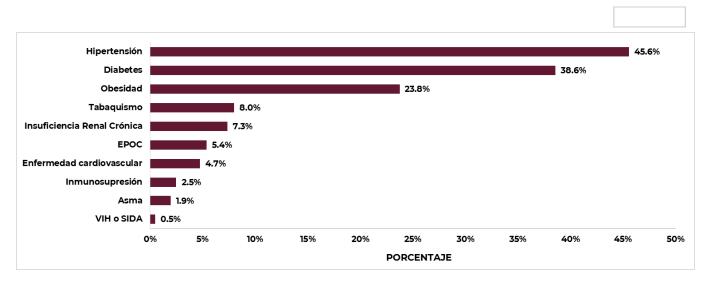
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83.3%), tos (81.6%) y fiebre (79.6%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Así mismo en las defunciones los síntomas de disgeusia y anosmia se han notificado 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

 Merello M., Bhatia KP., Obeso JA. SARS-CoV-2 and the risk of Parkinson's disease: facts and fantasy. In: www.thelancet.com/neurology/Published online November 27, 2020 <a href="https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30442-7">https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30442-7</a>

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

#QuédateEnCasa

