

17° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 17 DE AGOSTO DE 2020

17° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 17 DE AGOSTO DE 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 Zarate Sánchez

Subdirector de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Equipo Técnico de la UIES

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

Dra. Ammy Anais Pastrana Zapata

Dr. Alessio David Scorza Gaxiola

Dr. Miguel Alberto Molina Urias

Dr. Yoshiyuki Hideki Acosta Ramos

ELABORÓ

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Dr. Christian Arturo Zaragoza Jiménez

Director de Información Epidemiológica

Ing. José Héctor Paredes Martínez

Subdirector de Notificación y Registros Epidemiológicos

Dra. Rosaura Idania Gutiérrez Vargas

Jefa del Departamento de Análisis de Información Epidemiológica

Ing. Carlos Escondrillas Maya

Jefe del Departamento de Procesamiento de Información Epidemiológica

Dra. Kathia Guadalupe Rodríguez González

Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales

Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio

Dra. Tania Villa Reyes

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

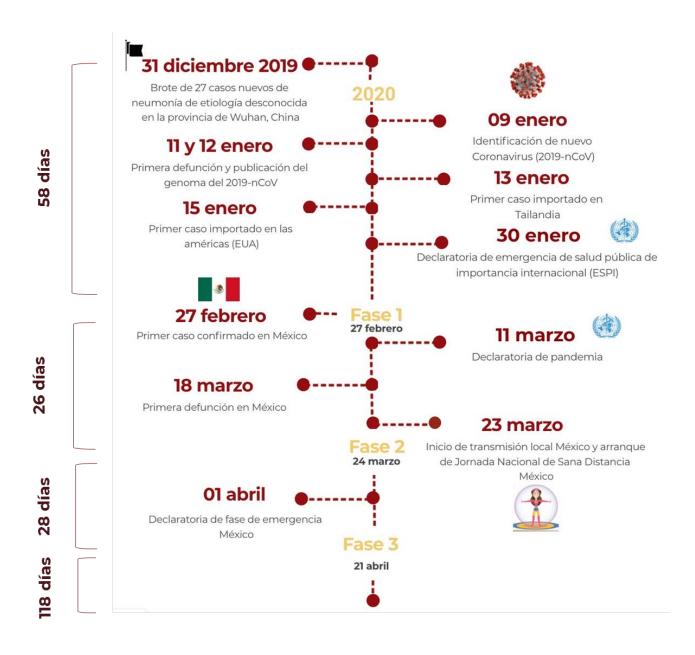
Dra. Diana Vidal Aguirre R1 Epidemiología

Ing. Miguel Angel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPOCOVID-2019 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México





INTRODUCCIÓN

A más de siete meses desde la notificación de los primeros casos de COVID-19, la región de las Américas permanece como la región más afectada en los últimos siete días, con el 53% del total de los casos nuevos confirmados y el 75% de las defunciones. El primer caso de COVID-19 se detectó en México el 28 de febrero del 2020. Sesenta y cuatro días después del primer caso diagnosticado, el número de casos aumentó rápidamente, siguiendo una tendencia de crecimiento exponencial.¹

La intensa transmisión en varios países y territorios y la generación de evidencia de parte de la comunidad científica ha permitido aumentar el conocimiento acerca de dicha enfermedad. Necesario para mejorar y ajustar las estrategias de prevención y control de la pandemia.²

La reciente alerta epidemiológica de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud sobre complicaciones y secuelas por COVID-19, señala que personas de cualquier edad pueden adquirir la enfermedad, afectando en mayor proporción a adultos mayores. Se conoce que un 40% de los casos desarrollan síntomas leves, 40% síntomas moderados, 15% manifestaciones clínicas graves que requieren aporte de oxígeno, y 5% desarrollan una o más complicaciones: insuficiencia respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y choque séptico, tromboembolismo y alteraciones de la coagulación, y/o falla multiorgánica. Además, otras complicaciones incluyen a las de tipo neurológicas (encefalopatía, accidente cerebrovascular, anosmia, disgeusia), síndrome de Guillain Barré, Síndrome Inflamatorio Multisistémico en población pediátrica y manifestaciones perinatales graves y muertes en mujeres embarazadas.²

Es evidente que el potencial pandémico de COVID-19 exige una vigilancia rigurosa y una monitorización continua para rastrear con precisión futuros brotes, así como su evolución, transmisibilidad y patogenicidad del huésped.

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, lleva realizándose desde los primeros días de enero del presente año hasta la fecha, a través del trabajo organizado y dedicado de los Servicios de Salud de todas las entidades federativas, con profesionales dedicados a obtener información completa de los pacientes a partir del estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral, el cual se aplica a toda persona que cumpla con la definición operacional vigente, 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 décimo séptimo informe incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica, la información epidemiológica nacional de los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER, se incorpora en este, 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, a cargo de la Dirección de Información Epidemiológica.

El análisis focalizado de temas de interés se realizará con una periodicidad quincenal para dar oportunidad de llevar a cabo los mismos y la revisión que impliquen.

SITUACIÓN INTERNACIONAL

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

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

Hasta la semana epidemiológica 32 de 2020 se han registrado 19,188,560 casos acumulados de COVID-19, así como 716,078 defunciones a nivel global, en 216 países, territorios y áreas [Figura 1 y 2]. De la semana epidemiológica número 31 a la 32 se registraron 1,790,645 casos y 41,035 defunciones adicionales. [Grafica 1]. Lo que indica, una diferencia de 22,254 casos menos, y 1,185 defunciones más, respecto a las registradas en la semana previa.

La región de la OMS que más casos acumulados registra, continúa siendo la Región de las Américas, seguido de las regiones de Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África y Pacífico Occidental [Gráfica 2 y 3]. Los datos se resumen en la tabla 1.

Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran los casos activos; y que actualmente cursan con la enfermedad, a la fecha suman 3,594,861 casos; 77,073 casos de diferencia, respecto a la semana anterior; lo que representa una disminución del -70% (179,322 casos menos) de casos activos en la semana de reporte. Aún continúan ocurriendo infecciones y propagándose el SARS-CoV-2 en el mundo. El 57.25% de los casos activos corresponde a la región de América, seguido de Asia Sudoriental, Europa, África, Mediterráneo Oriental y Pacífico Oriental. [Gráfica 4].

300,000+

50,000 - 300,000

10,000 - 50,000

100 - 10,000

0

No Reported Data

Not Applicable

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

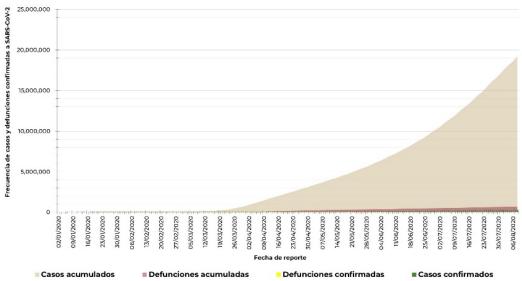
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-08Ago2020.



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

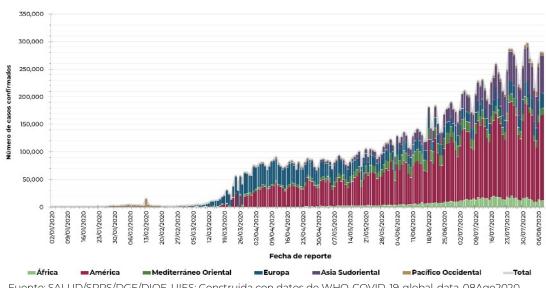
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-08Ago2020.

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-08Ago2020.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=19,188,560)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-08Ago2020.

2,000,000 1.800.000 1600.000 1,400,000 1.200.000 1,000,000 400,000 200.000 Semana epidemiológica de reporte Mediterráneo Oriental -Asia Sudoriental __ África -América Pacífico Occidental Europa

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=19,188,560)

Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-08Ago2020.

Tabla 1. Casos acumulados y últimos 14 días confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

Región de la OMS	Casos acumulados	Casos previos	Últimos 14 días (Casos activos)	
América	10,290,444 (53.63%	8,292,311	1, 998,133 (55.58%)	
Asia Sudoriental	2,496,001 (13.01%	1,678,994	817,007 (22.73%)	
Europa	3,546,012 (18.48%)	3,204,731	341,281 (9.49%	
África	872,501 (4.55%)	679,962	192,539 (5.36%)	
Mediterráneo Oriental	1,623,451 (8.46%	1,456,365	167,086 (4.65%)	
Pacífico Occidental*	360,151 (1.88%)	281,336	78,815 (2.19%)	
Total	19,188,560	15,593,699	3,594,861	

st 741 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales.

Del total de los casos registrados (19,188,560), se infiere que el 19% son casos activos (últimos 14 días) y 81% casos previos. Esta proporción ha cambiado en las últimas dos semanas. De estos casos el 10.4%% corresponde a la región de América; los países de esta región, es donde principalmente está activa la pandemia. [Gráfica 5]

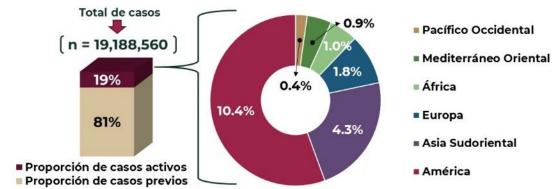
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en la gráfica 4), se pueden concluir que en la región del Pacífico Occidental tuvo un aumento de 37.77%, Asia Sudoriental del 10.39%; y Europa de 6.9% de casos activos. En cambio las regiones que tuvieron una disminución en el porcentaje de cambio de casos activos fue el Mediterráneo Oriental del -11.24%, África de -16.99%, y América de -2.91%. 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-global-data-08Ago2020.

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-global-data-01 Agosto 2020.

La región que mantiene un aumento sostenido en este indicador es Pacífico Occidental. Principalmente por la Filipinas (46,310 casos activos), Japón (16,653 casos activos), Australia (6,677 casos activos) y Singapur (5,422 casos activos).

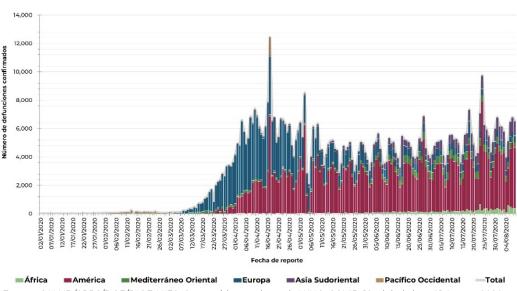
Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 14 días y tasa de letalidad, de COVID-19 confirmada a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

Región de la OMS	Defunciones acumulados confirmadas	T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 14 días	T. L. (14 días)
Europa	216,100	6.09%	6,134	1.80%
América	380,894	3.70%	51,195	2.56%
Pacífico Occidental*	8,676	2.41%	515	0.65%
Asia Sudoriental	51,608	2.07%	12,615	1.54%
Mediterráneo Oriental	42,759	2.63%	5,709	3.42%
África	16,041	1.84%	4,701	2.44%
Total	716,078	3.73%	80,869	2.25%

^{*13} defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales.

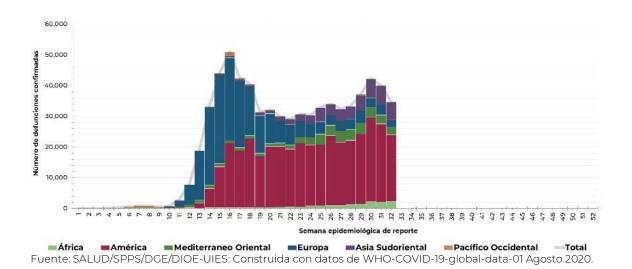
Ahora, a nivel global se ha registrado un total de 716,078 defunciones de COVID-19. La región que más acumula defunciones es América (380,894), seguido de Europa (216,100). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 3.73%; por región, Europa tiene la más alta T. L. de 6.09%. En los últimos 14 días se han registrado 80,869 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 2.25%; la región de Mediterráneo Oriental tiene la T. L. más alta de 3.42%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=716,078)

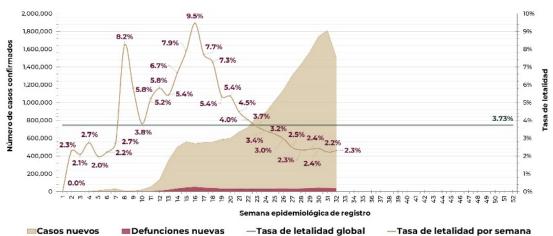


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01 Agosto 2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=716,078)



Gráfica 8. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01 Agosto 2020. *La tasa de letalidad se calcula por semana epidemiológica, se recalcula con las cifras rectificadas de defunciones y casos proporcionados por los países a la OMS.

Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 28) se tiene una letalidad del 2.3%. [Gráfica 8] En las últimas nueve semanas se ha mantenido por debajo de la T. L. global.

En esta semana se ha construido un tablero de casos y defunciones con los datos los registrados hasta la semana 32. Considerando los 20 países con mayor registro de casos y defunciones. [Imagen 3]

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 el último dato de registro.

A nivel global la semana anterior, fue la semana que registró el mayor número de casos al momento. Las defunciones a pesar que las dos semanas previas aparentaba un inicio de aumento en el registro de estas, en la semana de este reporte se observa una disminución. Aunque los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países.

Imagen 3. 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 31.

CASOS				DEFUNCIONES			
	PAÍS	TENDENCIA		PAÍS	TENDENCIA		
1	Estados Unidos de América	السحد	1	Estados Unidos de América			
2	Brasil		2	Brasil			
3	India		3	México			
4	Federación Rusa		4	El Reino Unido			
5	Sudáfrica		5	India			
6	México		6	Italia			
7	Perú		7	Francia			
8	Chile		8	España			
9	Colombia		9	Perú			
10	Irán (República Islámica de)		10	Irán (República Islámica de)			
11	España		11	Federación Rusa			
12	El Reino Unido		12	Colombia			
13	Arabia Saudita		13	Chile			
14	Pakistán		14	Sudáfrica			
15	Bangladesh		15	Bélgica			
16	Italia		16	Alemania			
17	Turquia	الد	17	Canadá	-		
18	Argentina		18	Países Bajos			
19	Alemania		19	Pakistán			
20	Francia	سينا أدي	20	Ecuador	and the same		
	Todos los países			Todos los países			

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01 Agosto 2020. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones. El indicador amarillo es el último dato de registro.

NOVEDADES

La Región de América en su conjunto está en una situación complicada, en varios países se están dando números récords de aparición de casos nuevos.

En general en Latinoamérica se presenta un dilema entre abrir la economía y regresar a una vida normal o mantener las actividades de control de la enfermedad.

Otro problema importante es la atención de otras enfermedades ya sean infecciosas o crónico-degenerativas ya que la mayoría de los recursos tanto de infraestructura como humanos se están desviando a la atención de COVID-19, es importante recalcar que se debe de gastar por lo menos el 6% del producto interno bruto en salud.

El desarrollo de la pandemia en Latinoamérica se está llevando de forma diferente a otras regiones. Las medidas adoptadas han sido importantes para prevenir la transmisión, pero no han logrado el control de la transmisión.

Las tormentas y huracanes agregan complejidad a la atención de COVID-19, se vuelve necesario buscar estrategias que permitan mantener el distanciamiento social, así como la higiene de manos. Se deben de levar recomendaciones mejoradas en los albergues.

Lo más importante antes de abrir las escuelas es control la transmisión local e instalar medidas distanciamiento y lavado de manos, así como medidas de protección para el personal docente.

La OMS continúa informando que algunos países han ajustado el número de casos y que la interpretación de los datos debe ser cautelosa. Por lo que hay que esperar diferencias entre los reportes de situación publicados por la misma dependencia. Todos los datos están sujetos a verificación y cambio continuo.

CONCLUSIONES

La región de las Américas continúa siendo el epicentro de la pandemia por COVID-19. Es importante continuar aplicando las medidas de salud pública y realizar medidas de desconfinamiento de forma prudente. En las siguientes semanas, la región de Asia Sudoriental podría tener un aumento considerable de casos, según las tendencias.

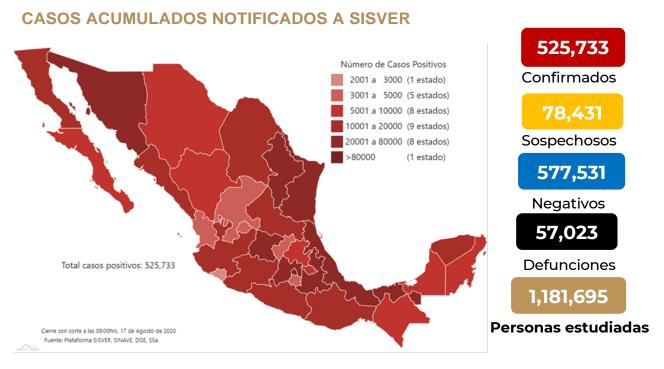
La proporción de casos activos ha disminuido en la última semana de 20% a 19%, lo que es alentador, de continuar en las siguientes semanas. Aunque en algunas regiones ha aumentado.

Las descripciones generales de las regiones de la OMS, de COVID-19 proporcionan una visión general de la evolución de la situación epidemiológica de la pandemia de COVID-19 por región, utilizando datos semanales y diarios de la base de datos pública de la OMS.

La pandemia de COVID-19 representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde que 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, se 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

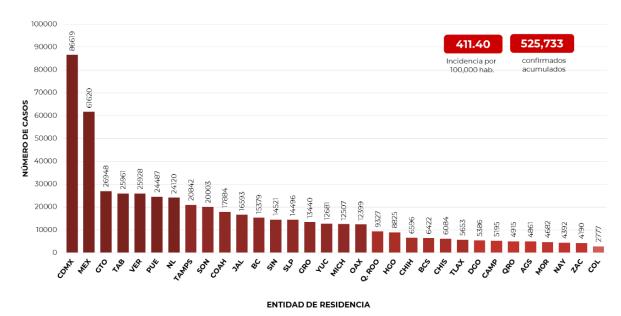


Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 17 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

En México hasta el 17 de agosto de 2020, se han notificado 525,733 casos confirmados a SARS-CoV-2; 81,920 más que la semana previa (485,836) lo que se traduce en un incremento porcentual de 18.5 y cuya distribución por entidad de residencia, se observa en la gráfica siguiente.

Las entidades con el mayor número de casos acumulados por arriba de los diez mil asciende en esta semana a 18, entre ellas acumulan 85% de todos los casos del territorio nacional y son: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Tabasco, Veracruz, Puebla, Nuevo León, Tamaulipas, Sonora, Coahuila, Jalisco, Baja California, Sinaloa, San Luis Potosí, Guerrero, Yucatán, Michoacán, Oaxaca. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola 16.5% de todos los casos registrados por entidad de residencia. Los estados con menos casos acumulados reportados continúan siendo Nayarit, Zacatecas y Colima. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 411.40 casos por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 1,181,695 personas en todo el país.

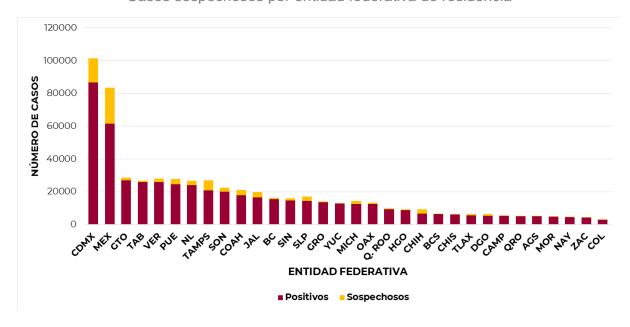
Casos confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 17 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Así mismo, puede apreciarse en la siguiente gráfica de barras apiladas, aquellos casos confirmados y en estudio, es decir sospechosos por entidad federativa, que a nivel nacional ascienden al momento a 78,431.

Casos sospechosos por entidad federativa de residencia



Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación

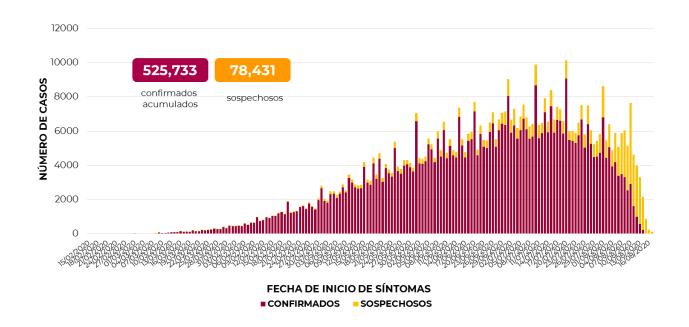
No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	104637	19.90
2	MEX	44496	8.46
3	GTO	26931	5.12
4	TAB	26152	4.97
5	VER	25499	4.85
6	PUE	25074	4.77
7	NL	24337	4.63
8	TAMPS	20805	3.96
9	SON	20085	3.82
10	COAH	17983	3.42
11	JAL	16614	3.16
12	ВС	15249	2.90
13	SLP	14540	2.77
14	SIN	14529	2.76
15	GRO	13201	2.51
16	YUC	12747	2.42
17	MICH	12546	2.39
18	OAX	12204	2.32
19	Q. ROO	9248	1.76
20	HGO	8600	1.64
21	CHIH	6585	1.25
22	BCS	6406	1.22
23	CHIS	5820	1.11
24	CAMP	5328	1.01
25	DGO	5322	1.01
26	QRO	5122	0.97
27	AGS	4957	0.94
28	TLAX	4925	0.94
29	MOR	4464	0.85
30	NAY	4326	0.82
31	ZAC	4151	0.79
32	COL	2850	0.54
TO ⁻	TAL	525733	100.0

Al observar los casos acumulados por entidad de notificación, se observa 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 Ciudad de México asciende a 104,637 personas provenientes algunos de diferentes estados en su gran mayoría. Los casos de la CDMX representan por sí solos una quinta parte de total de casos (19.9%) y las seis primeras entidades federativas acumulan prácticamente la mitad de todos casos del país hasta el momento (48%).

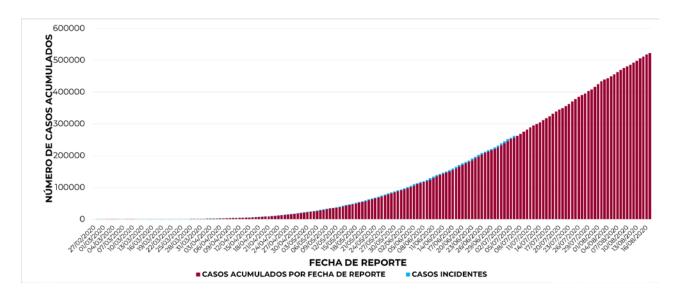
Contrastan Nayarit, Zacatecas y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 2% del total. Colima es el estado que ha registrado un menor número de casos de manera consistente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país con tan solo 2,850 casos acumulados por notificación hasta el corte de este informe.

CURVA EPIDÉMICA

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



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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-17 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

CASOS ACTIVOS

Se consideran casos activos, aquellos casos positivos que iniciaron síntomas en los últimos 14 días. De esta forma es posible identificar aquellos lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este décimo séptimo informe, se tienen registrados 27,107 casos activos (4 al 17 de agosto).

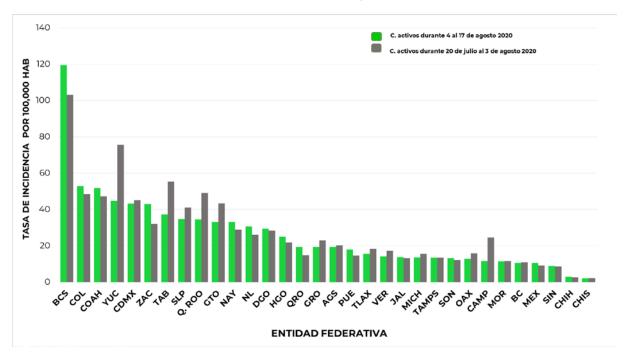
En total son nueve estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, dos menos que la semana anterior cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días y aunque varias entidades persisten con esta tendencia, hay diferencias en la presencia de los casos activos comparados con la semana anterior. La Ciudad de México continúa como desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos, seguida de Guanajuato, Estado de México que asciende dos lugares, seguido de Nuevo León y Coahuila, que descendieron una posición, Veracruz que tuvo un ascenso hasta la sexta posición, Puebla ahora en séptimo sitio, Jalisco que tuvo un descenso de dos lugares, y Yucatán que bajo un lugar. Estas nueve entidades concentran 58.1% de los casos activos reportados en el país, donde hay mayor actividad de transmisión.

Casos positivos activos a COVID-19 por entidad de residencia

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcent acumula
1	CDMX	3892	14.4	14.4	18	DGO	550	2.0	83.6
2	GTO	2066	7.6	22.0	19	OAX	533	2.0	85.5
3	MEX	1838	6.8	28.8	20	TAMPS	492	1.8	87.4
4	NL	1724	6.4	35.1	21	ORO	443	1.6	89.0
5	COAH	1665	6.1	41.3	22	NAY	426	1.6	90.6
6	VER	1213	4.5	45.7	23	COL	414	1.5	92.1
7	PUE	1191	4.4	50.1	24	SON	404	1.5	93.6
8	JAL	1148	4.2	54.4	25	BC	386	1.4	95.0
9	YUC	1013	3.7	58.1	26	SIN	282	1.4	96.0
10	SLP	994	3.7	61.8					
11	BCS	961	3.5	65.3	27	AGS	278	1.0	97.1
12	TAB	957	3.5	68.8	28	MOR	235	0.9	97.9
13	HGO	770	2.8	71.7	29	TLAX	215	0.8	98.7
14	ZAC	715	2.6	74.3	30	CAMP	116	0.4	99.2
15	GRO	710	2.6	76.9	31	CHIH	115	0.4	99.6
16	місн	652	2.4	79.3	32	CHIS	114	0.4	100.0
17	Q. ROO	595	2.2	81.5	To	otal	27107	100.0	

La tasa de incidencia de casos activos a nivel nacional es menor al compararse con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (21 de julio al 3 de agosto), la tasa era de 22.5 y actualmente es de 21.2 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 el estado de Baja California Sur es el que presenta la mayor tasa de incidencia incluso por arriba de las dos semanas previas. Se aprecia que Yucatán, Tabasco, Quintana Roo, Guanajuato, San Luis Potosí, Guerrero, Tlaxcala, Veracruz, Oaxaca y Campeche una menor tasa de incidencia, comparada con la de dos semanas anteriores. El resto de los estados prácticamente no muestra cambios, manteniéndose con poca variabilidad.



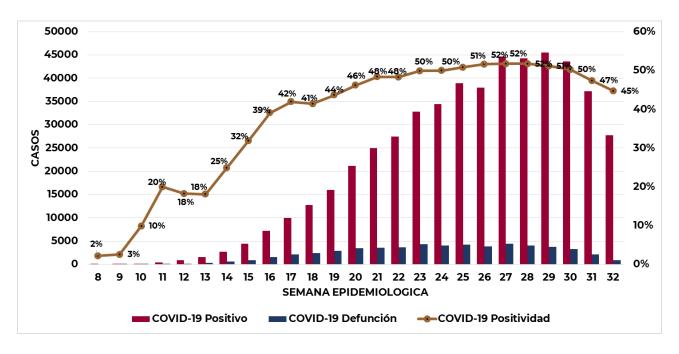
Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

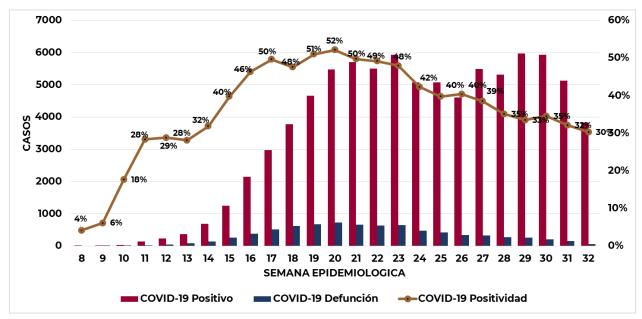
A partir de las entidades federativas con mayor número de casos activos se presentan las curvas epidémicas por semana epidemiológica, que incorporan casos y defunciones por COVID-19 así como el porcentaje de positividad hasta la semana 32, considerando que en esta última existe un retraso en los registros 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 aquellas entidades que tienen el mayor número de casos activos: Ciudad de México, Guanajuato, Estado de México, Nuevo León, Coahuila Veracruz, Puebla, Jalisco y Yucatán.

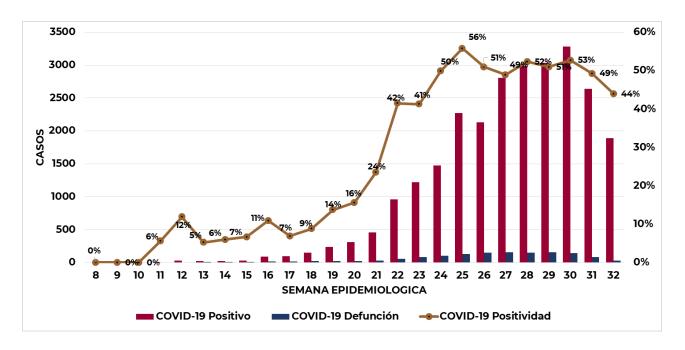
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica a nivel nacional



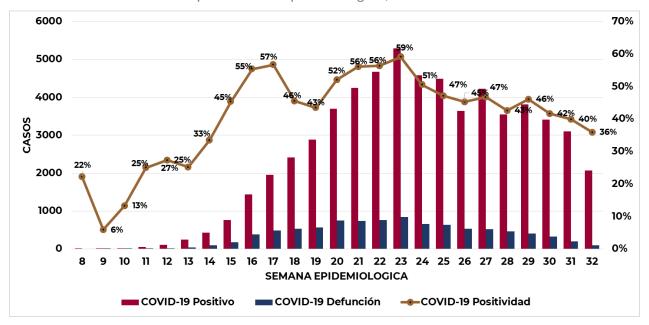
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Ciudad de México.



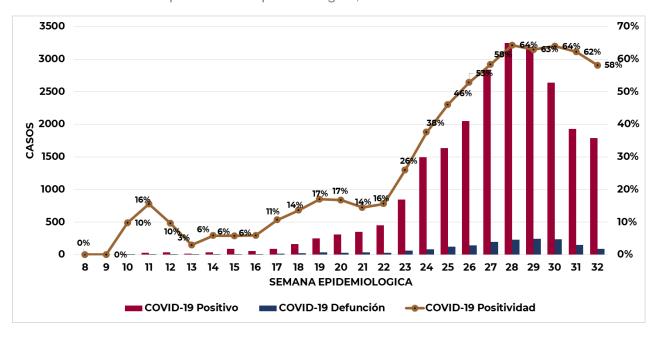
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Guanajuato.



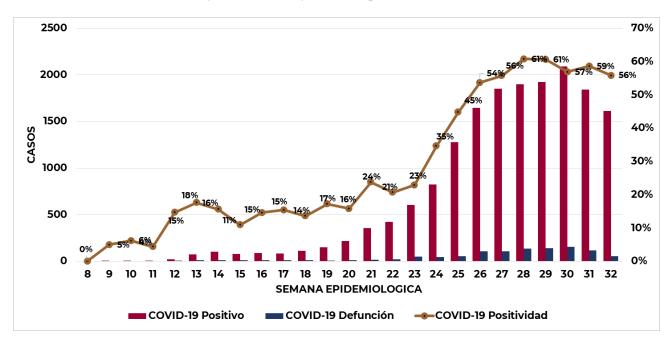
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Estado de México.



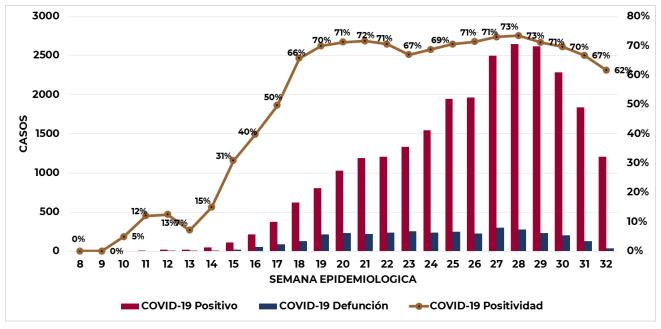
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Nuevo León.



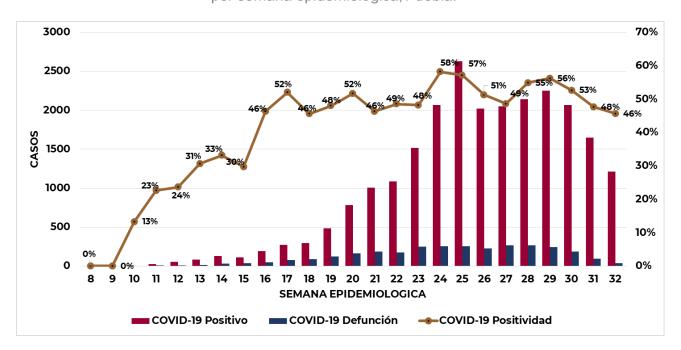
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Coahuila.



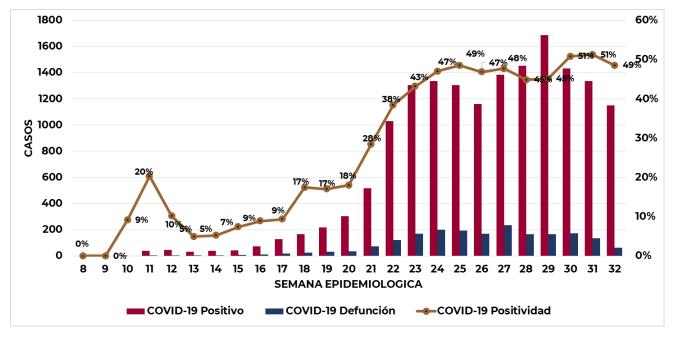
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Veracruz.



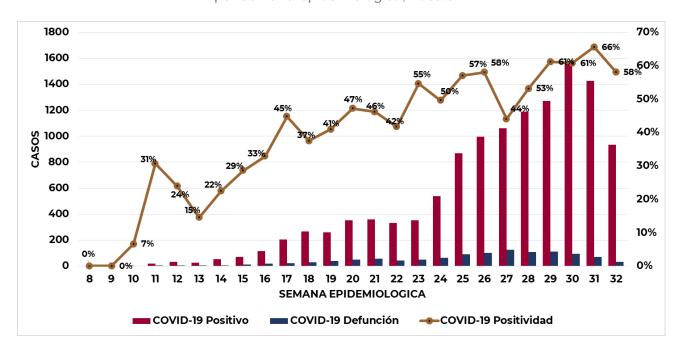
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Puebla.



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



Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positivad por COVID-19 por semana epidemiológica, Yucatán.



DEFUNCIONES

Al corte de este **décimo séptimo informe**, se han registrado 57,023 decesos que comparado a las 53,003 defunciones positivas a COVID-19 de la semana anterior representan un incremento porcentual de 7.6%, distribuidas en todo el país y 2,332 se encuentran en estudio, es decir, que hasta la fecha, continúan como sospechosas y que al compararlas con las de la semana pasada (2,415) se observa un decremento de 3.4%.

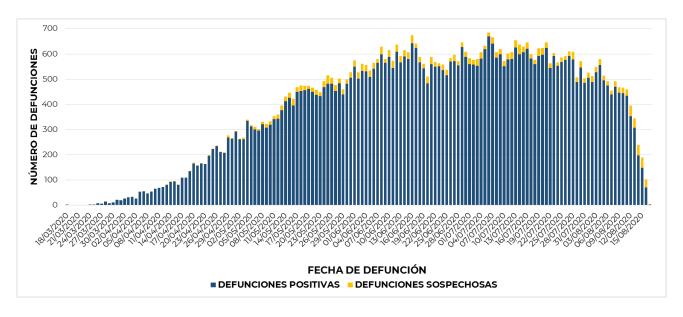
De acuerdo a la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 4,837 defunciones que corresponden al 8.5% de todas las registradas positivas a COVID-19 hasta el momento.

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

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

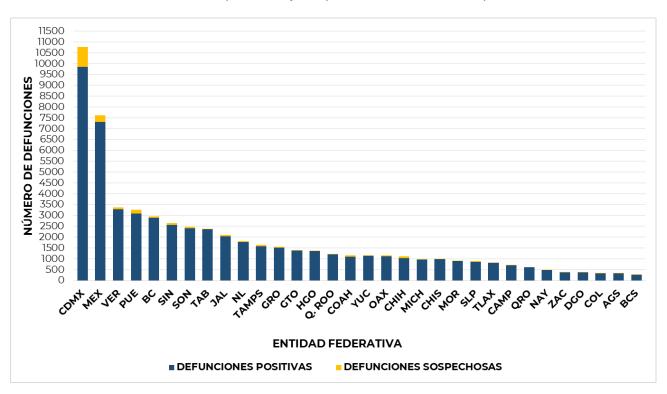
Entidad Federativa	Defunciones	Defunciones
Elitidad Federativa	Positivas	Sospechosas
CDMX	9845	927
MEX	7319	310
VER	3282	90
PUE	3082	184
ВС	2896	56
SIN	2555	91
SON	2411	67
TAB	2377	10
JAL	2036	75
NL	1775	45
GRO	1575	60
TAMPS	1522	41
СТО	1375	34
HGO	1369	11
Q. ROO	1215	17
OAX	1100	70
СНІН	1151	12
YUC	1126	35
СОАН	1024	90
CHIS	976	16
MICH	978	7
MOR	906	11
TLAX	857	36
SLP	822	12
САМР	694	2
QRO	608	0
NAY	489	2
DGO	376	2
ZAC	368	4
AGS	322	12
COL	326	2
BCS	266	1
NACIONAL	57023	2332

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 17 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN PACIENTES CONFIRMADOS A COVID-19

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

Características	Masculino		Feme	enino	Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	277427	52.8	248306	47.2	525733	100.0
Grupo de edad						
<1	556	0.2	504	0.2	1060	0.2
1a4	1094	0.4	956	0.4	2050	0.4
5 a 9	1265	0.5	1158	0.5	2423	0.5
10 a 14	2045	0.7	1958	0.8	4003	8.0
15 a 19	4222	1.5	4717	1.9	8939	1.7
20 a 24	12615	4.5	13500	5.4	26115	5.0
25 a 29	25082	9.0	25813	10.4	50895	9.7
30 a 34	29707	10.7	28693	11.6	58400	11.1
35 a 39	30889	11.1	28176	11.3	59065	11.2
40 a 44	29922	10.8	26912	10.8	56834	10.8
45 a 49	30518	11.0	27329	11.0	57847	11.0
50 a 54	27268	9.8	23451	9.4	50719	9.6
55 a 59	24052	8.7	19561	7.9	43613	8.3
60 a 64	18459	6.7	15060	6.1	33519	6.4
65 a 69	14456	5.2	11118	4.5	25574	4.9
70 a 74	10490	3.8	7833	3.2	18323	3.5
75 a 79	7200	2.6	5448	2.2	12648	2.4
80 a 84	4436	1.6	3431	1.4	7867	1.5
85 a 89	2187	0.8	1767	0.7	3954	0.8
90 a 94	720	0.3	675	0.3	1395	0.3
>95	244	0.1	246	0.10	490	0.1

Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo

Características	Masc	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%	
Sexo	36824	64.6	20199	35.4	57023	100.0	
Grupo de edad							
<]	28	0.1	25	0.1	53	0.1	
1 a 4	27	0.1	28	0.1	55	0.1	
5 a 9	15	0.0	10	0.0	25	0.0	
10 a 14	19	0.1	17	0.1	36	0.1	
15 a 19	26	0.1	32	0.2	58	0.1	
20 a 24	123	0.3	90	0.4	213	0.4	
25 a 29	311	0.8	164	0.8	475	0.8	
30 a 34	705	1.9	301	1.5	1006	1.8	
35 a 39	1114	3.0	465	2.3	1579	2.8	
40 a 44	1937	5.3	806	4.0	2743	4.8	
45 a 49	2992	8.1	1365	6.8	4357	7.6	
50 a 54	3939	10.7	1828	9.0	5767	10.1	
55 a 59	4822	13.1	2451	12.1	7273	12.8	
60 a 64	4954	13.5	2882	14.3	7836	13.7	
65 a 69	4945	13.4	2886	14.3	7831	13.7	
70 a 74	4172	11.3	2510	12.4	6682	11.7	
75 a 79	3108	8.4	1952	9.7	5060	8.9	
80 a 84	2077	5.6	1375	6.8	3452	6.1	
85 a 89	1061	2.9	683	3.4	1744	3.1	
90 a 94	354	1.0	264	1.3	618	1.1	
>95	95	0.3	65	0.3	160	0.3	

Distribución de casos positivos y sospechosos por COVID-19 por edad y sexo según tipo de paciente

Características	Sospe	chosos	Positivos		
Caracteristicas	n	%	n	%	
Tipo de paciente					
Ambulatorio	64704	82.5	388139	73.8	
Hospitalizado	13727	17.5	137594	26.2	
Edad Ambulatorios					
<1	208	0.3	449	0.1	
1 a 4	369	0.6	1969	0.5	
5 a 9	542	0.8	2397	0.6	
10 a 14	827	1.3	4211	1.1	
15 a 19	1832	2.8	10601	2.7	
20 a 24	4971	7.7	29237	7.5	
25 a 29	8327	12.9	50407	13.0	
30 a 34	8666	13.4	51997	13.4	
35 a 39	8099	12.5	51040	13.1	
40 a 44	7163	11.1	45914	11.8	
45 a 49	6881	10.6	42603	11.0	
50 a 54	5427	8.4	33049	8.5	
55 a 59	4144	6.4	24830	6.4	
60 a 64	2810	4.3	15697	4.0	
65 a 69	1739	2.7	10004	2.6	
70 a 74	1109	1.7	6045	1.6	
75 a 79	752	1.2	3854	1.0	
80 a 84	467	0.7	2206	0.6	
85 a 89	243	0.4	1080	0.3	
90 a 94	94	0.1	384	0.1	
>95	34	0.1	165	0.0	
Total	64704	100.0	388139	100.0	
Edad Hospitalizados	0.701	10010	555.55	.00.0	
<1	218	1.6	611	0.4	
1 a 4	189	1.4	485	0.4	
5 a 9	146	1.1	270	0.2	
10 a 14	108	0.8	349	0.3	
15 a 19	156	1.1	705	0.5	
20 a 24	258	1.9	1880	1.4	
25 a 29	488	3.6	4046	2.9	
30 a 34	697	5.1	6012	4.4	
35 a 39	785	5.7	7999	5.8	
40 a 44	1015	7.4	11015	8.0	
45 a 49	1206	8.8	14345	10.4	
50 a 54	1340	9.8	16109	11.7	
55 a 59	1414	10.3	17094	12.4	
60 a 64	1446	10.5	16025	11.6	
65 a 69	1266	9.2	14070	10.2	
70 a 74	1073	7.8	10917	7.9	
75 a 79	812	5.9	7788	5.7	
80 a 84	569	4.1	4766	3.5	
85 a 89	370	2.7	2275	1.7	
90 a 94	128	0.9	643	0.5	
>95	43	0.3	190	0.3	
Total	13727	100.0	137594	100.0	
1300	15/2/	100.0	15,354	100.0	

De acuerdo a lo reportado la semana previa se aprecia una disminución en los pacientes sospechosos hospitalizados. Mientras que en la semana previa eran 18.2% para esta semana esta proporción disminuye a 17.5%, y para los positivos a SARS-CoV-2 hay un discreto descenso en el porcentaje, de 26.6%(129,026) a 26.2% (137,594) aun cuando en números absolutos hubo más pacientes.

Se observa un discreto incremento para esta semana en los ambulatorios positivos que de 81.8% registrados, en esta semana ascienden a 82.5%.

Las distribuciones por grupo de edad no han mostrado variaciones en esta última semana.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

No	Síntomas	Casos	D	efuncione	efunciones	
No.	Sintonias	n	%	n	%	
1	Tos	404244	77%	47305	83%	
2	Cefalea	402852	77%	39973	70%	
3	Fiebre	379629	72%	47136	83%	
4	Mialgias	311455	59%	34262	60%	
5	Artralgias	281928	54%	32496	57%	
6	Ataque al estado general	251376	48%	37324	65%	
7	Odinofagia	241945	46%	22336	39%	
8	Dificultad respiratoria	184788	35%	47278	83%	
9	Calosfrios	189702	36%	20979	37%	
10	Dolor torácico	153111	29%	24754	43%	
11	Rinorrea	147007	28%	11813	21%	
12	Diarrea	121044	23%	11580	20%	
13	Irritabilidad	99172	19%	11627	20%	
14	Polipnea	71606	14%	20680	36%	
15	Dolor abdominal	65264	12%	8037	14%	
16	Conjuntivitis	50639	10%	3622	6%	
17	Vómito	39151	7 %	5452	10%	
18	Anosmia	74864	14%	3726	7 %	
19	Disgeusia	70691	13%	3784	7 %	
20	Cianosis	18366	3.5%	5695	10.0%	

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

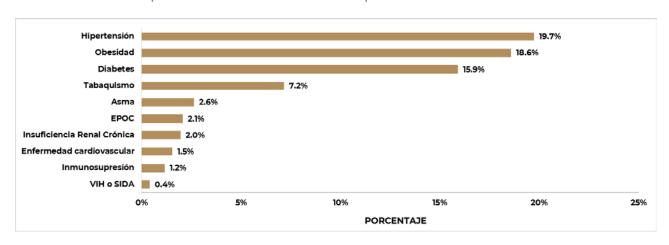
Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19 según comorbilidades

Comorbilidades	Casos	Defunciones		
	n	%	n	%
Con 1 o más	238,708	45.6	40,974	71.7
Sin comorbilidades	287,025	54.4	16,049	28.3
Total	525,733	100.0	57,023	100.0

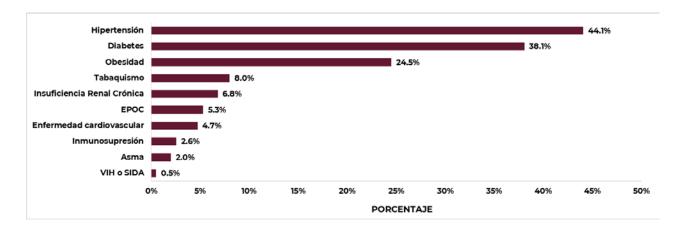
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 17 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19



Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 17 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Es evidente que en aquellos pacientes que fallecen, la presencia de patologías previas, son factores predisponentes para presentar la forma más severa y complicada de COVID-19, en donde se ha observado que la hipertensión, diabetes y obesidad son las principales. Estas condiciones no han mostrado variaciones desde que inició el registro de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Weekly Epidemiological Update 1. 16 august 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200817-weekly-epi-update-1.pdf?sfvrsn=b6d49a76
- Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Complicaciones y secuelas por COVID-19. 12 de agosto 2020 https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-complicaciones-secuelas-por-covid-19-12-agosto-2020

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

#QuédateEnCasa

