

29° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 09 DE NOVIEMBRE DE 2020

29° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 09 DE NOVIEMBRE DE 2020 29° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 09 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

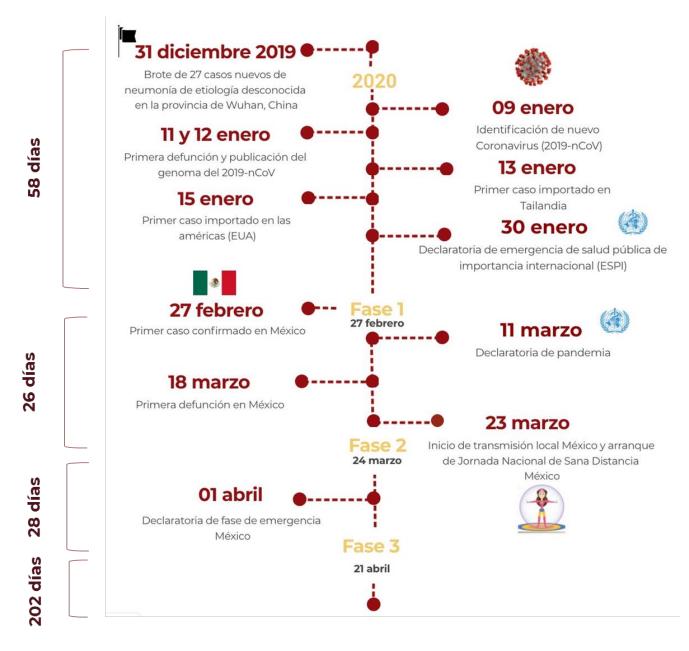
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

Ing. Miguel Ángel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México





INTRODUCCIÓN

El día de hoy, laboratorios Pfizer anunciaron en un comunicado de prensa, los primeros resultados positivos de su ensayo de vacuna contra el COVID-19, señalando que los análisis realizados arrojaban una efectividad de 90% y si los resultados se mantienen a ese nivel de protección, se pondría a la par de vacunas tan efectivas como la de sarampión.

Aun cuando se trata de resultados preliminares, en 94 participantes que desarrollaron COVID-19, se espera que el ensayo continúe hasta que 164 personas de 44,000 hayan desarrollado la enfermedad, y falta revisar las publicaciones científicas al respecto, es una noticia muy alentadora y buena señal para otros desarrollos de vacunas.¹

Sin embargo, el desafío para esta vacuna de Pfizer radica en que, debido a que está hecha con ARNm, las dosis deberán mantenerse a temperaturas de -70 a -80°C lo que presupone un reto en cuestiones logísticas. Aun cuando Pfizer ha desarrollado un enfriador especial para transportar la vacuna, equipado con sensores térmicos con GPS, se debe considerar el lugar donde las personas podrían recibir las inyecciones y se agrega el desafío que deben regresar por la segunda dosis, tres semanas después de la primera para completar la inmunización. La mayoría de los expertos opinan que el mundo necesitará muchos tratamientos y vacunas para poner fin a la pandemia.²

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 vigésimo noveno 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 a cargo de la Dirección de Información Epidemiológica.

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 45** de **2020** los países miembros de la OMS han informado **49,588,227 casos acumulados** de **COVID-19**, incluidas **1,246,256 defunciones** a **nivel global**, en **218 países**, **territorios** y **áreas**. [Gráfica 1] En esta semana se agrega el territorio de las Islas Marshall en la región del Pacífico Occidental. [Figura 1 y 2]

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]. Los datos se resumen en la tabla 1. En la **semana 45** se **registraron 3,551,406 casos adicionales**; lo que significa 138,254 casos más respecto a la semana anterior; nuevamente se supera el número de casos previamente registrados. [Gráfica 2]

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, al 08 de noviembre, suman **6,964,558 casos**; lo que representa 671,201 casos de diferencia, respecto a la semana anterior. El **54.29%** de los **casos activos** corresponde a la región de **Europa**, seguido de América, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Oriental. [Gráfica 3]



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-08/Nov/2020.

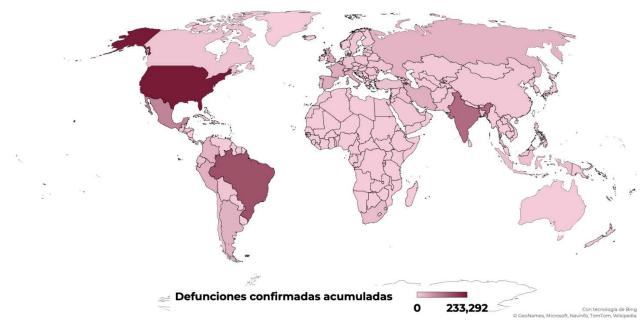
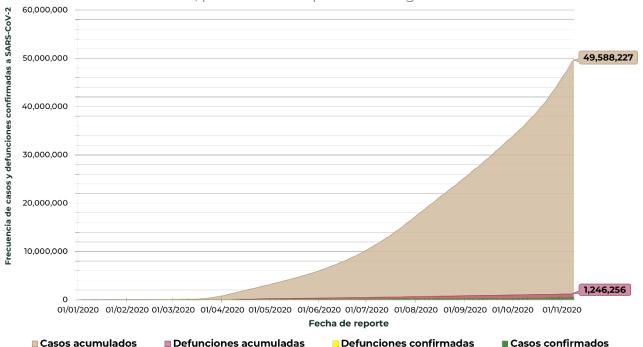


Figura 2. Distribución mundial de defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2.

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-08/Nov/2020.

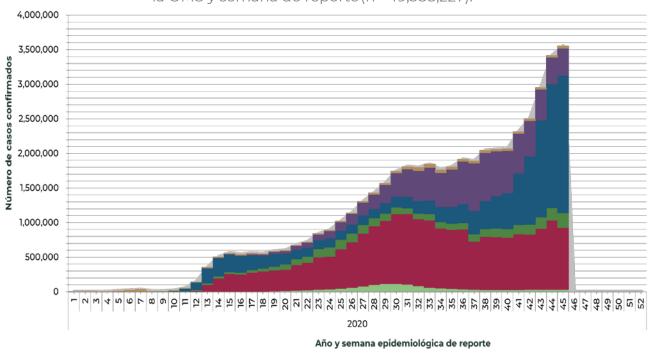
11

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-08/Nov/20.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n= 49,588,227).



■ Total ■ África ■ América ■ Mediterráneo Oriental ■ Europa ■ Asia Sudoriental ■ Pacífico Occidental Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-08/Nov/20.

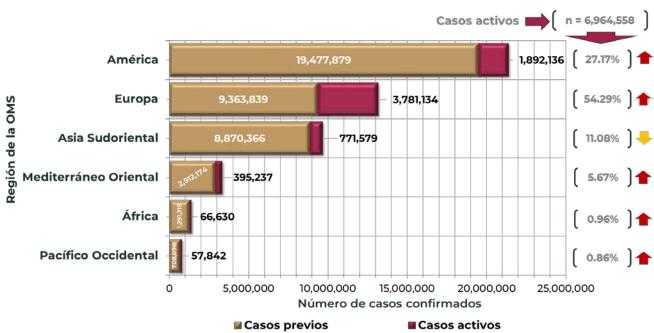
Tabla 1. Casos acumulados y activos confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

OIVIS.						
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos a	activos	
América	21,370,015	43.1%	19,477,879	1,892,136	27.17%	
Europa	13,144,973	26.5%	9,363,839	3,781,134	54.29%	
Asia Sudoriental	9,641,945	19.4%	8,870,366	771,579	11.08%	
Mediterráneo Oriental*	3,307,411	6.7%	2,912,174	395,237	5.67%	
África	1,357,945	2.7%	1,291,315	66,630	0.96%	
Pacífico Occidental	765,938	1.5%	708,096	57,842	0.83%	
Total	49,588,227		42,623,669	6,964,558		

^{* 741} casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 08 de noviembre de 2020.

Del total de los casos registrados (n= 49,588,227) acumulados de COVID-19, se calcula que el **14%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y **86%** corresponde a **casos previos**. Esta proporción aumentó respecto a la semana anterior. [Gráfica 4] De estos casos el 7.6% corresponde a la región de Europa, el 3.8% a América, el 1.6% a Asia Sudoriental, y un 1% suman Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental. [Gráfica 5]

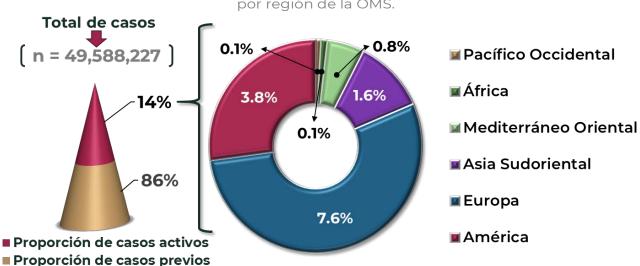
Gráfica 3. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, previos y activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-08/Nov/20.

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 3), resulta que la **región** que **tuvo un mayor aumento fue Europa** (17.42%), de **casos activos**. África con aumentó el 2.35%, Mediterráneo Oriental con 13.72%, América con 0.43%; y Pacífico Occidental el 7.21%. La región que disminuyó fue Asia Sudoriental el -7.22% de casos activos.

A nivel global en los casos activos disminuyeron en un 29.15% (276,107 casos menos con los registrados en la semana anterior) con una variación del 0.82%. 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, activos por región de la OMS.

Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-08/Nov/20.

Los diez países que más registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 5, 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 (33,687 casos) representan el 1% de los casos registrados. La región de América (892,484 casos) el 25%, la región del Mediterráneo Oriental (214,072 casos) el 6%, Europa (1,989,636 casos) el 56%, Asia Sudoriental (390,157 casos) el 11%, y el Pacífico Occidental (31,370 casos) el 1% restante.

África Sudáfrica 21,660 Estados Unidos de América 1,101,637 Kenia 12,979 Brasil 236,369 Argentina Etiopía 6.346 159,446 Argelia 4,539 Colombia 128,791 Angola 3,309 México 74.353 Uganda 2,769 Canadá 44,077 Perú 34,387 Botswana 1,912 Nigeria 1.860 Chile 19.435 Ecuador 13,872 Mozambique Costa Rica 13,591 Reunión 1,115 **Mediterraneo Oriental** Europa Irán 110,545 Francia 658,419 Marruecos 57,724 Italia 397,981 Jordán 54,052 Reino Unido 317,431 Irak Polonia 279.694 46,866 Líbano 23,191 Rusia 260,457 Emiratos Árabes Unidos Alemania 229,324 17,268 Túnez 17,144 España 227,885 160,423 Pakistán Chequia 14,697 Libia 12,665 Bélgica 153.831 Países Bajos 123,183 Kuwait 10,278 **Asia Sudoriental** Pacífico Occidental India 642,943 Filipinas Indonesia 47.856 Malasia 13,615 36,403 Nepal Japón 10.552 Bangladesh 21,257 Polinesia francés 4,136 Myanmar 16.560 República de Corea 1.591 Sri Lanka 5.898 Guam Maldivas China 520 Tailandia 101 Australia 153 Bután Singapur 89 Timor-Leste Vietnam 53

Gráfica 5. 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-08/Nov/20.

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

A nivel global se ha acumulado 1,246,256 defunciones por COVID-19. La región que más registra defunciones es América (53%), seguido de Europa (25%). [Gráfica 6] En la semana 45 se registraron 52,718 defunciones adicionales; 7,433 defunciones más respecto a la semana anterior. [Gráfica 6] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 2.51%; por región, América tiene la más alta T. L. por región de 3.06%. Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 45) se tiene una letalidad del 1.5%, aumentó 0.2% [Gráfica 8]

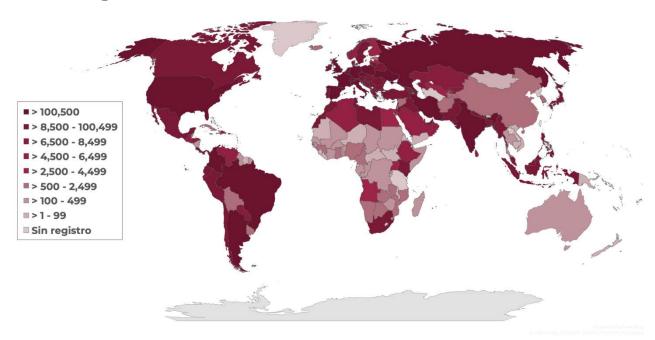


Figura 3. Casos activos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2.

Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-08/Nov./20.

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

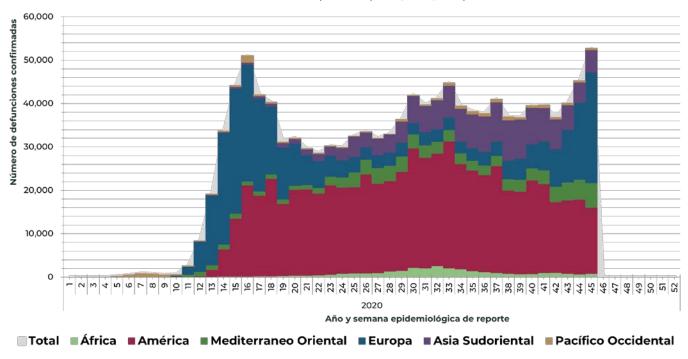
Región de la OMS	Defunciones acumulados confirmadas	T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 7 días	T. L. (7 días)	
América	654,512	3.06%	15,172	1.70%	
Europa	311,542	2.37%	25,531	1.28%	
Mediterráneo Oriental	84,305	2.55%	5,675	2.65%	
África	30,616	2.25%	831	2.47%	
Pacífico Occidental*	15,955	2.08%	377	1.20%	
Asia Sudoriental	149,326	1.55%	5,132	1.32%	
Total	1,246,256	2.51%	52,718	1.48%	

^{* 13} defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 08 de noviembre de 2020.

Los diez países que más registraron de defunciones 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.

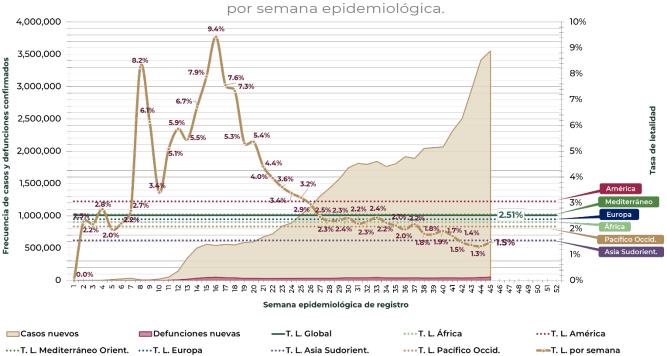
Durante los últimos 7 días, las defunciones registradas en la región de África (831 defunciones) representan el 2% de las defunciones registradas, la región de América (15,172 defunciones) el 29%, la región del Mediterráneo Oriental (5,675 defunciones) el 11%, Europa (25,531 defunciones) el 48%, Asia Sudoriental (5,132 defunciones) el 10%, y el Pacífico Occidental (377 defunciones) el 1% restante.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n= 1,246,256).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-08/Nov/2020.

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



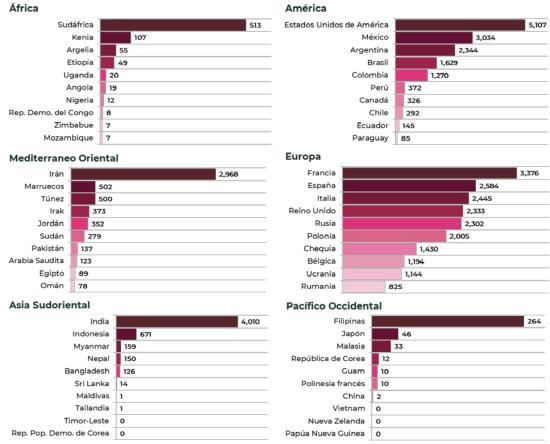
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-08/Nov/20, *La tasa de letalidad se calcula por semana epidemiológica, se recalcula con las cifras rectificadas de defunciones y casos proporcionados por los países a la OMS.

Gráfica 9. Defunciones de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, registradas en los últimos 14 días, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.

Africa

América

Estados Unidos de América



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data08/Nov/2020.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 45, 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.

A nivel global, la semana de reporte (45) 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 se ha observado un ligero descenso y estabilidad en su registro en las semanas previa; 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		DEFUNCIONES			
	PAÍS	TENDENCIA		PAÍS	TENDENCIA	
1	Estados Unidos de América		1	Estados Unidos de América		
2	India		2	Brasil		
3	Brasil		3	India		
4	Rusia		4	México	and the same	
5	Francia		5	Reino Unido		
6	España		6	Italia		
7	Argentina		7	Francia		
8	Reino Unido		8	España		
9	Colombia		9	lrán		
10	México		10	Perú		
11	Perú		11	Argentina		
12	Italia		12	Colombia		
13	Sudáfrica		13	Federación Rusa		
14	Irán	أمسين	14	Sudáfrica		
15	Alemania		15	Indonesia	and the	
16	Polonia		16	Chile		
17	Chile		17	Bélgica		
18	Bélgica	الم عام	18	Ecuador		
19	Irak		19	Alemania		
20	Ucrania		20	Irak		
Sec	Todos los países		THE	Todos los países	<u> </u>	

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-08/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 8 de noviembre, se han registrado casi de 50 millones de casos de COVID-19 y más de 1 millón de defunciones se han notificado a nivel mundial. Poco menos de la mitad de estos casos (43.1%) y más de la mitad de las defunciones (53%) continúan registrándose en la región de América.

Estados Unidos de América, India, Francia, Brasil y Reino Unido, contribuyen al mayor número de nuevos casos y 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 45	%	% cambio respect la semana 44		Defunciones nuevas por semana	No. SE 45	%	% cambio resp a la semana	
África		33,687	1%	2%			831	2%	30%	
América		892,484	25%	-11%	▼	Jane 1	15,172	29%	-12%	_
Mediterráneo Oriental		214,072	6%	18%	_		5,675	11%	23%	
Europa		1,989,636	56%	11%	^		25,531	48%	44%	
Asia Sudoriental		390,157	11%	2%	^		5,132	10%	10%	
Pacífico Occidental	A Mar	31,370	1%	19%	^		377	1%	-5%	•
Global		3,551,406	100%	4%	^	-	52,718	100%	16%	

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-08/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 (45-2020), 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 4% y las defunciones en un 16% 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 y Pacífico Occidental.

La región de Europa tuvo un aumento del 11% en la incidencia de casos y 44% en las defunciones. Las defunciones corresponden principalmente a Francia, España, Italia, Reino Unido, Rusia, Polonia, Chequia, Bélgica, Ucrania y Rumania.

La región de América tuvo una disminución del 11% en la incidencia de casos y 12% en las defunciones. La mayor proporción de defunciones corresponden a Estados Unidos de América, México, Argentina, Brasil, Colombia, Perú, Canadá, Chile, Ecuador y Paraguay.

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 continúa 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- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

La

variable

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, respiratorios incluyendo otros virus desde la primera semana epidemiológica de 2020, con el propósito de tener la necesaria información las para estimaciones de influenza comportamiento que vaya presentándose junto con la actual epidemia de SARS-CoV-2.

dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia

de

asociación

epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el

país.

El análisis nacional integra, la notificación de los casos totales acumulados, que para este corte de información ascienden a 972,785 que comparados con la semana previa (933,155) hay un incremento porcentual de 4.3; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 a la 46 del 2020 y se componen de: casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio (n=944,310) y casos-defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica (CE) (n=28,475).

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (972,785)

Si consideramos únicamente los casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio que al corte de este informe corresponden a 944,310, se tienen 36,735 más que la semana previa (905,579) lo que se traduce en un incremento porcentual de 4.3, prácticamente igual al de la semana anterior (4.2).

NOWER OPE CASOS NOWER OPE CASOS NOW E CASO

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.

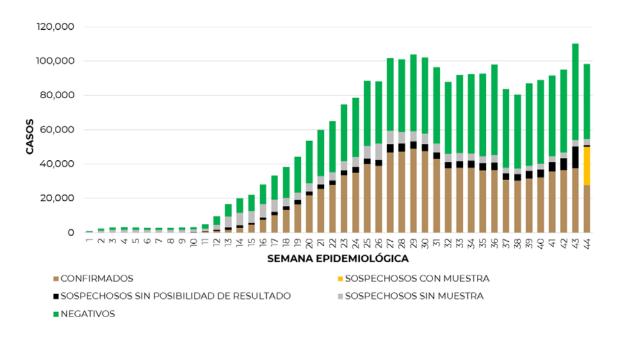
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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, Veracruz, Puebla, Jalisco, Coahuila y Tabasco, ubicándose 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. Los estados con menos casos son (<7000): Nayarit, Colima y Campeche. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 761.2 casos por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han notificado un total de 2,516,413 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 y que a nivel nacional ascienden al momento a 358,660 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 188,124; b) aquellos a quienes se les tomó una muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado* y corresponden a 51,055 y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra que ascienden a 119,481.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 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 204,023 lo que representa más de una quinta parte (21%) 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 43.6% de todos los casos del país hasta el momento.

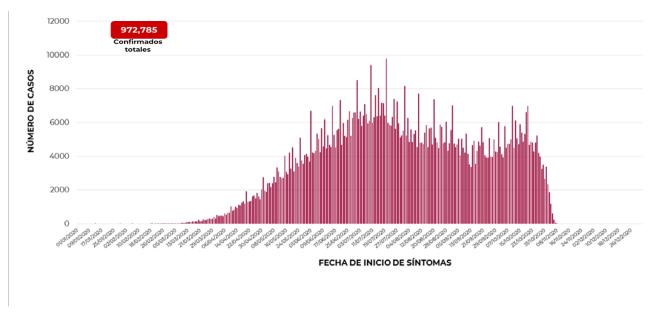
Contrastan con menos de siete mil casos: Colima, Nayarit, Campeche y Morelos donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 2.8% del total. Colima se había mantenido como el estado que ha registrado el menor número de casos acumulados por notificación de manera consistente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID- 19 en el país, sin embargo, ahora es Morelos quien registra menor cantidad.

Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	204023	21.0
2	MEX	70560	7.3
3	NL	57893	6.0
4	сто	52086	5.4
5	SON	39536	4.1
6	PUE	37873	3.9
7	VER	37191	3.8
8	JAL	36468	3.7
9	СОАН	36336	3.7
10	TAB	35361	3.6
11	TAMPS	33010	3.4
12	SLP	30496	3.1
13	МІСН	26129	2.7
14	ВС	23858	2.5
15	SIN	22563	2.3
16	YUC	22300	2.3
17	GRO	22260	2.3
18	OAX	21814	2.2
19	СНІН	21764	2.2
20	DGO	16713	1.7
21	QRO	16280	1.7
22	HGO	16051	1.7
23	Q. ROO	13692	1.4
24	BCS	13156	1.4
25	ZAC	12619	1.3
26	AGS	10805	1.1
27	TLAX	7521	0.8
28	CHIS	7213	0.7
29	COL	6933	0.7
30	NAY	6777	0.7
31	САМР	6768	0.7
32	MOR	6736	0.7
	TOTAL	972,785	100.0

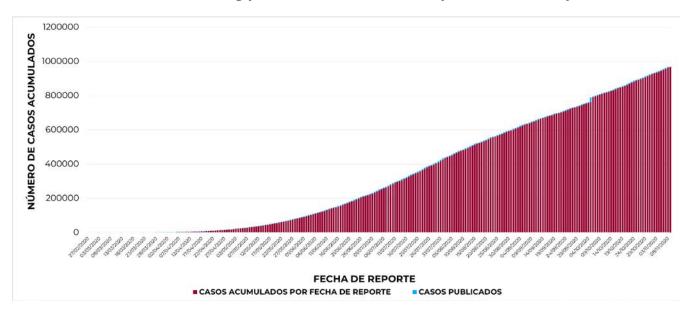
CURVA EPIDÉMICA

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 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 **vigésimo noveno informe**, se tienen registrados **27,286 casos activos** (del 27 de octubre al 09 de noviembre).

Con algunas variaciones respecto 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 **Nuevo León**, **Guanajuato**, **Coahuila**, **Durango**, **Querétaro** con un ascenso de dos lugares, **Jalisco**, **Estado de México y Zacatecas**.

Estas nueve entidades concentran dos tercios (67.7%) de los casos activos reportados en el país, es decir, donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

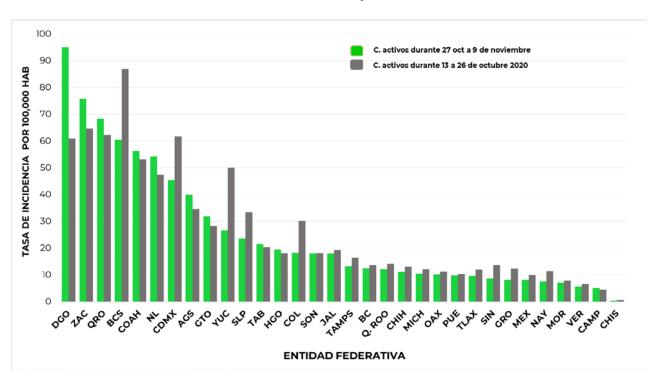
No.	Entidad	Casos	Porcentaje	Porcentaje
NO.	Entidad	Activos	Porcentaje	acumulado
1	CDMX	4093	15.0	15.0
2	NL	3046	11.2	26.2
3	GTO	1987	7.3	33.4
4	COAH	1813	6.6	40.1
5	DGO	1776	6.5	46.6
6	QRO	1557	5.7	52.3
7	JAL	1508	5.5	57.8
8	MEX	1417	5.2	63.0
9	ZAC	1262	4.6	67.7
10	SLP	679	2.5	70.1
11	PUE	644	2.4	72.5
12	YUC	602	2.2	74.7
13	HGO	601	2.2	76.9
14	AGS	573	2.1	79.0
15	SON	555	2.0	81.0
16	TAB	552	2.0	83.1
17	місн	504	1.8	84.9

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18	BCS	487	1.8	86.7
19	TAMPS	484	1.8	88.5
20	VER	477	1.7	90.2
21	вс	453	1.7	91.9
22	OAX	422	1.5	93.4
23	СНІН	421	1.5	95.0
24	GRO	298	1.1	96.1
25	SIN	273	1.0	97.1
26	Q. ROO	210	8.0	97.8
27	MOR	144	0.5	98.4
28	COL	143	0.5	98.9
29	TLAX	133	0.5	99.4
30	NAY	98	0.4	99.7
31	CAMP	51	0.2	99.9
32	CHIS	23	0.1	100.0
Tota	i	27,286	100.0	

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un descenso al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (13 al 26 de octubre), la tasa era de 23.04 y actualmente es de 21.35 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 diez estados que presentan mayor tasa de incidencia de casos activos, al compararlos con la registrada dos semanas previas: Durango, Zacatecas, Querétaro, Coahuila, Nuevo León, Aguascalientes, Guanajuato, Tabasco, Hidalgo y Campeche. Las entidades de sonora, Puebla y Chiapas prácticamente sin variaciones. El resto del país, es decir, 19 entidades, presentan mayor tasa de incidencia en las dos semanas previas comparada con la actual.

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 45,017 que comparados con la estimación de la semana pasada (45,702) hay 685 menos por lo que el porcentaje de variación muestra un decremento de 1.5; La estimación indica que para esta semana son 13 estados que tendrían más de mil casos activos a diferencia de los nueve observados.

Así mismo la tasa de incidencia de casos activos estimados es 35.2 por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de 32.8

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

		Casos		Tasa de
No.	Entidad	Activos	Porcentaje	Incidencia
		Estimados		Estimada
1	СDМХ	11220	24.9	124.4
2	NL	3876	8.6	69.1
3	MEX	3537	7.9	20.3
4	GTO	2481	5.5	39.8
5	COAH	2429	5.4	75.5
6	DGO	2008	4.5	107.4
7	JAL	1888	4.2	22.4
8	QRO	1859	4.1	81.6
9	СНІН	1501	3.3	39.5
10	ZAC	1462	3.2	87.7
11	AGS	1249	2.8	87.1
12	SON	1058	2.3	34.4
13	вс	1012	2.2	27.8
14	SLP	988	2.2	34.5
15	PUE	962	2.1	14.6
16	HGO	781	1.7	25.3
17	місн	738	1.6	15.3

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
18	YUC	716	1.6	31.7
19	TAMPS	715	1.6	19.6
20	OAX	702	1.6	16.9
21	VER	639	1.4	7.5
22	TAB	591	1.3	23.0
23	BCS	534	1.2	66.4
24	SIN	493	1.1	15.6
25	GRO	354	8.0	9.7
26	Q. ROO	249	0.6	14.5
27	MOR	247	0.5	12.1
28	COL	230	0.5	29.2
29	NAY	211	0.5	16.4
30	TLAX	163	0.4	11.8
31	САМР	69	0.2	6.9
32	CHIS	56	0.1	1.0
То	tal	45,017	100.0	35.2

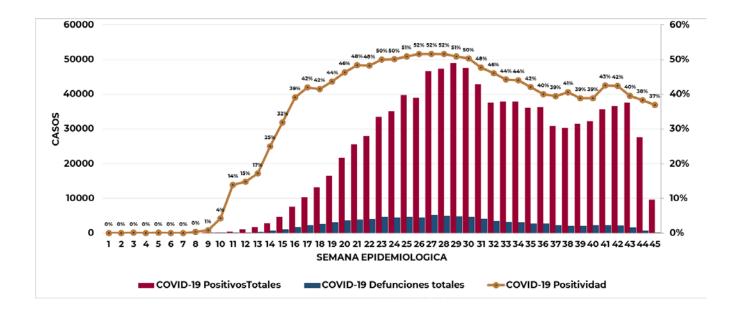
 $Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. \ COVID-19 \ / M\'exico-09 \ de \ noviembre \ de \ 2020 \ (corte \ 9:00hrs).$

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

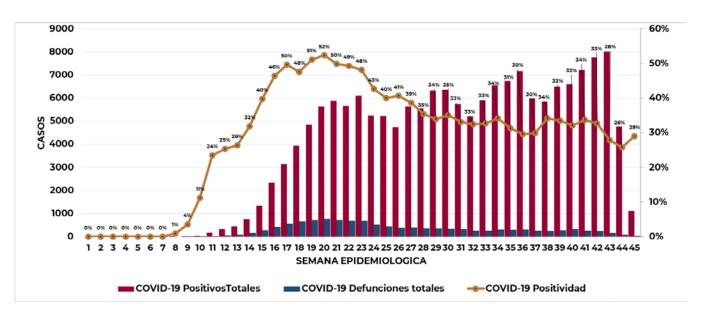
De acuerdo a las entidades federativas con mayor número de casos activos, se presentan las **curvas epidémicas por semana epidemiológica**, que incorporan casos y defunciones por COVID-19 así como el porcentaje de positividad hasta la semana 45, considerando que en esta última existe un retraso en los 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 las ocho entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): Ciudad de México, Nuevo León, Guanajuato, Coahuila, Durango, Querétaro, Jalisco, 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.

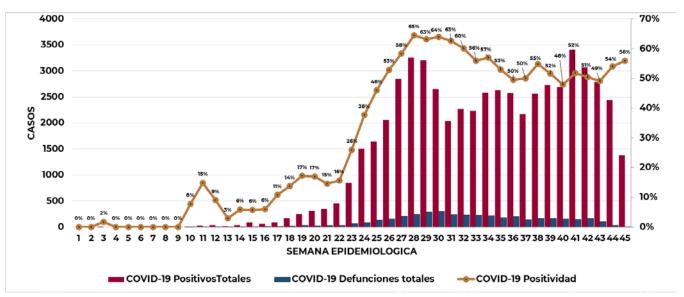


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Ciudad de México.

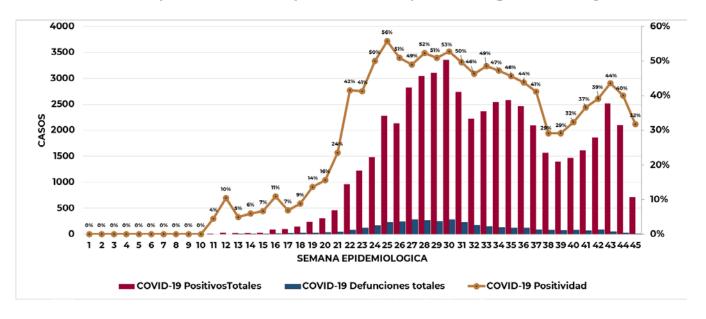


Fuente: SSA/SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

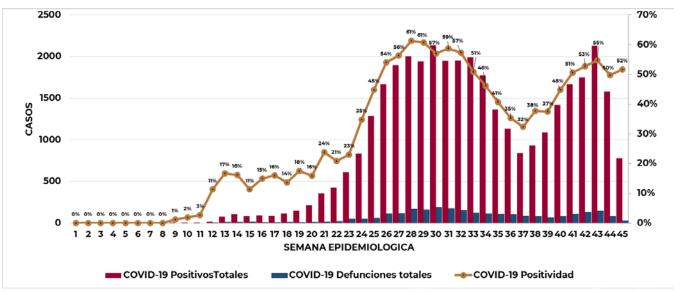


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Guanajuato.

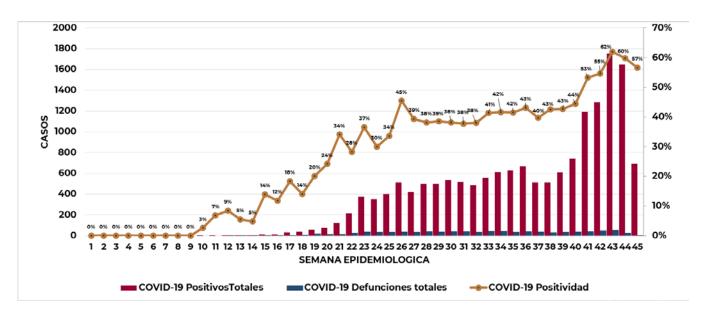


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

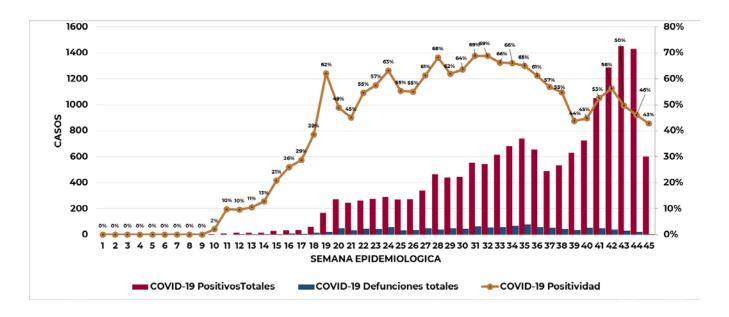


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Durango.

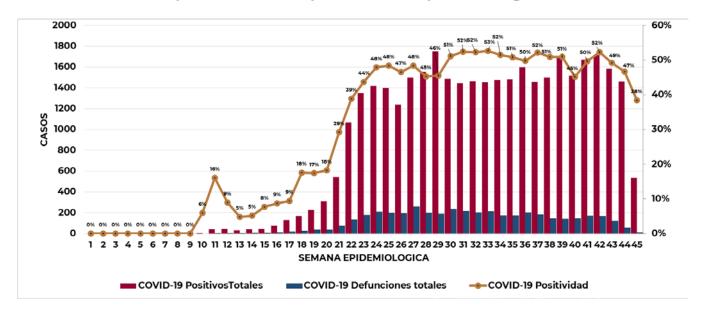


Fuente: SSA/SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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

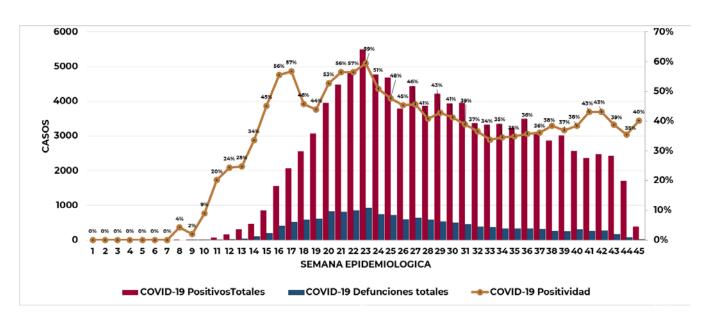


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Jalisco.

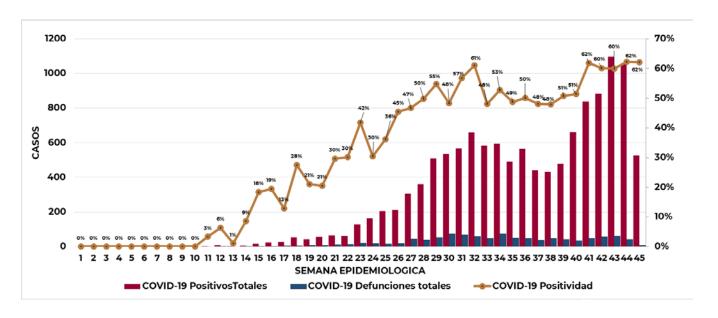


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

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







Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

DEFUNCIONES

Al corte de este **vigésimo noveno informe**, se han registrado **95,225 defunciones totales** de COVID-19, las cuales se integran por: Defunciones confirmadas a SARS-CoV-2 por laboratorio (n=92,214) y defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica (n=3,011). Hasta el día de hoy, se tienen **15,662 defunciones sospechosas de COVID-19**.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2** (92,214) con las de la semana anterior (89,167), representan un incremento porcentual del 3.4% 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, Baja California, Jalisco, Sinaloa, Nuevo León, Guanajuato y Sonora con más de tres mil decesos cada una y que en su conjunto representan el 62.3% de todas las ocurridas en el país.

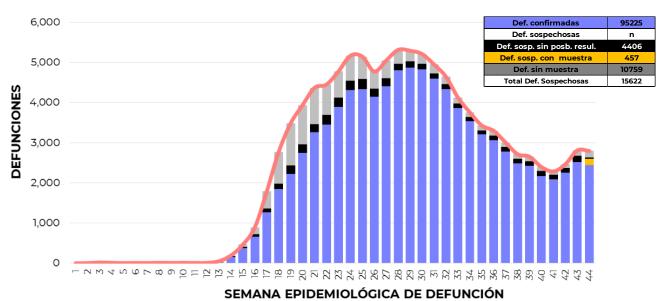
Destacan Ciudad de México, Estado de México y Chihuahua como las entidades con mayor número de defunciones sospechosas

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

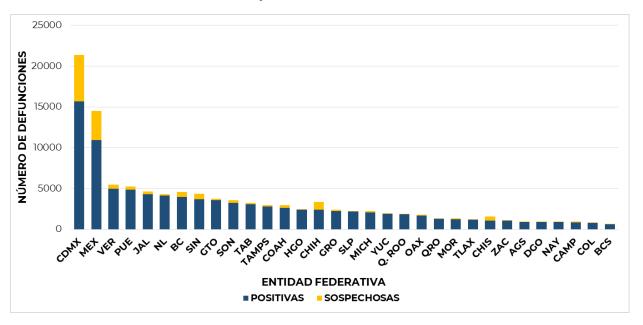
Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	15,656	5,683
MEX	10,947	3,531
VER	4,953	528
PUE	4,875	390
JAL	4,314	293
NL	4,107	181
ВС	3,945	638
SIN	3,706	656
GTO	3,553	173
SON	3,227	352
TAB	3,068	176
TAMPS	2,807	133
COAH	2,641	304
HGO	2,393	54
СНІН	2,376	990
GRO	2,228	169
SLP	2,175	81
МІСН	2,073	143
YUC	1,895	79
Q. ROO	1,845	61
OAX	1,701	111
QRO	1,285	30
MOR	1,232	110
TLAX	1,170	29
CHIS	1,086	473
ZAC	1,049	14
AGS	908	48
DGO	882	36
NAY	878	41
САМР	863	69
COL	767	17
BCS	620	29
NACIONAL	95,225	15,622

Defunciones totales y sospechosas por fecha de defunción.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Defunciones acumuladas positivas y sospechosas 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	Masculino		Feme	Femenino		e Casos
	n	%	n	%	n	%
Sexo	497,887	51.2	474,898	48.8	972,785	100
Grupo de edad						
<1	1,063	0.2	912	0.2	1,975	0.2
1 a 4	1,983	0.4	1,750	0.4	3,733	0.4
5 a 9	2,759	0.6	2,507	0.5	5,266	0.5
10 a 14	4,540	0.9	4,519	1.0	9,059	0.9
15 a 19	9,967	2.0	11,037	2.3	21,004	2.2
20 a 24	27,206	5.5	30,272	6.4	57,478	5.9
25 a 29	48,293	9.7	51,015	10.7	99,308	10.2
30 a 34	53,973	10.8	54,368	11.4	108,341	11.1
35 a 39	54,329	10.9	52,556	11.1	106,885	11.0
40 a 44	51,870	10.4	49,784	10.5	101,654	10.4
45 a 49	52,817	10.6	51,259	10.8	104,076	10.7
50 a 54	46,779	9.4	44,428	9.4	91,207	9.4
55 a 59	40,992	8.2	36,795	7.7	77,787	8.0
60 a 64	32,047	6.4	27,789	5.9	59,836	6.2
65 a 69	24,927	5.0	20,551	4.3	45,478	4.7
70 a 74	18,299	3.7	14,359	3.0	32,658	3.4
75 a 79	12,651	2.5	9,866	2.1	22,517	2.3
80 a 84	7,795	1.6	6,204	1.3	13,999	1.4
85 a 89	3,875	0.8	3,242	0.7	7,117	0.7
90 a 94	1,276	0.3	1,238	0.3	2,514	0.3
>95	446	0.1	447	0.09	893	0.1

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

Características	Masc	ulino	Feme	enino	Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	60,796	63.8	34,429	36.2	95,225	100
Grupo de edad						
<1	51	0.1	42	0.1	93	0.1
1 a 4	40	0.1	44	0.1	84	0.1
5 a 9	26	0.0	12	0.0	38	0.0
10 a 14	30	0.0	23	0.1	53	0.1
15 a 19	50	0.1	57	0.2	107	0.1
20 a 24	209	0.3	147	0.4	356	0.4
25 a 29	492	0.8	274	0.8	766	0.8
30 a 34	1,027	1.7	489	1.4	1,516	1.6
35 a 39	1,708	2.8	724	2.1	2,432	2.6
40 a 44	2,894	4.8	1,257	3.7	4,151	4.4
45 a 49	4,672	7.7	2,145	6.2	6,817	7.2
50 a 54	6,093	10.0	2,956	8.6	9,049	9.5
55 a 59	7,650	12.6	4,101	11.9	11,751	12.3
60 a 64	8,264	13.6	4,915	14.3	13,179	13.8
65 a 69	8,255	13.6	4,982	14.5	13,237	13.9
70 a 74	7,280	12.0	4,427	12.9	11,707	12.3
75 a 79	5,511	9.1	3,487	10.1	8,998	9.4
80 a 84	3,788	6.2	2,412	7.0	6,200	6.5
85 a 89	1,929	3.2	1,309	3.8	3,238	3.4
90 a 94	634	1.0	488	1.4	1,122	1.2
>95	193	0.3	138	0.4	331	0.3

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 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 (22.0%) y corresponden a 217,811 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 78% en esta semana (n=754,974)

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.

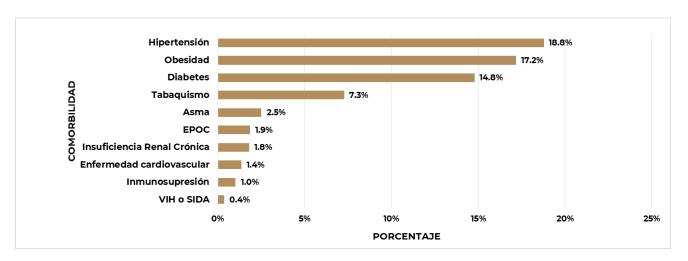
No.	Síntomas	Casos	Defunciones		
		n	%	n	%
1	Cefalea	732,447	75.3%	66195	70%
2	Tos	723,032	74.3%	77996	82%
3	Fiebre	661,489	68.0%	76383	80%
4	Mialgias	561,134	57.7%	57187	60%
5	Artralgias	504,736	51.9%	54100	57%
6	Odinofagia	449,071	46.2%	37077	39%
7	Ataque al estado general	441,309	45.4%	61747	65%
8	Escalofríos	342,720	35.2%	35064	37%
9	Disnea	305,277	31.4%	79163	83%
10	Rinorrea	282,551	29.0%	19528	21%
11	Dolor torácico	261,367	26.9%	41001	43%
12	Diarrea	208,924	21.5%	19216	20%
13	Anosmia	180,071	18.5%	7890	8%
14	Irritabilidad	168,692	17.3%	18828	20%
15	Disgeusia	168,412	17.3%	8106	9%
16	Polipnea	114,356	11.8%	33742	35%
17	Dolor abdominal	111,624	11.5%	13153	14%
18	Conjuntivitis	92,971	9.6%	5992	6%
19	Vómito	67,971	7.0%	9026	9%
20	Cianosis	31,104	3.2%	9473	10%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 09 de noviembre de 2020 (corte 9:00hrs).

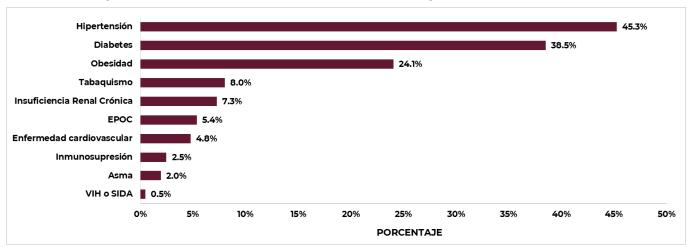
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83%), tos (82%) y fiebre (80%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Así mismo en las defunciones los síntomas de disgeusia y 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 CONSULTADAS

- Herper M. Covid-19 vaccine from Pfizer and BioNTech is strongly effective, early data from large trial indicate. https://www.statnews.com/2020/11/09/covid-19-vaccine-from-pfizer-andbiontech-is-strongly-effective-early-data-from-large-trialindicate/?utm_source=Nature+Briefing&utm_campaign=d264c61a4a-briefing-dy-20201109&utm_medium=email&utm_term=0_c9dfd39373-d264c61a4a-45645566
- 2. Tomas K, Geller D and Zimmer C. Pfizer's Early Data Shows Vaccine Is More Than 90% Effective. The New York Times. Early edition. Nov 9,2020

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

#QuépateEnCasa

