

19° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 31 DE AGOSTO DE 2020

19° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 31 DE AGOSTO DE 2020 19° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 31 DE AGOSTO 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 Reyes

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

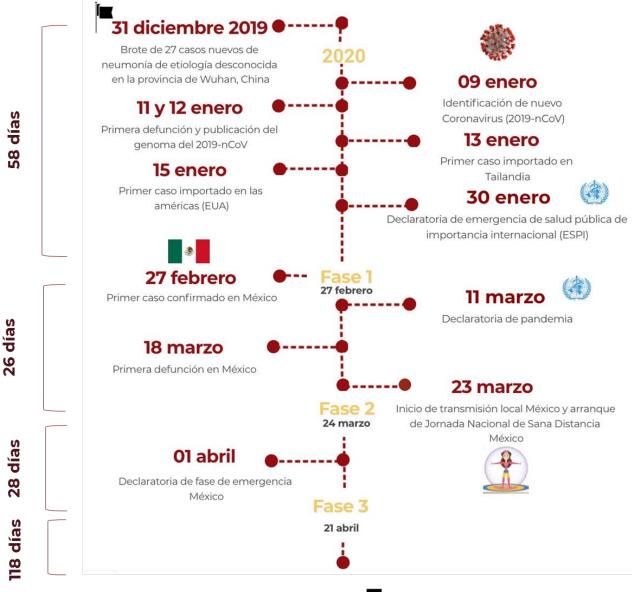
Dra. Diana Vidal Aguirre R1 Epidemiología

Ing. Miguel Angel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPOCOVID-2019 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México





INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó los primeros resultados de una encuesta llevada a cabo en 105 países sobre los efectos de COVID-19 en los sistemas de salud. Los datos recabados de cinco regiones (excepto las Américas) entre marzo y junio de 2020, evidencian que la mayor parte de los países (90%) sufrieron interrupciones en sus servicios de salud con mayor afectación en los de ingresos bajos y medios.¹

Los servicios como detección y tratamiento de cáncer y tratamiento de VIH han sido los que presentaron mayores interrupciones, si bien los resultados de este estudio han mostrado estas deficiencias, es de utilidad para fundamentar nuevas estrategias para mejorar la prestación de los servicios de salud durante la pandemia y después de ella y además muestra como aún los sistemas de salud más sólidos pueden verse afectados y comprometidos ante un brote de COVID-19, lo que refuerza la necesidad de mantener información permanente de la atención en salud, planes para adaptación estratégica que garantice la continuidad de atención y prestación de servicios esenciales. Las lecciones aprendidas durante esta pandemia, serán relevantes para la respuesta que cada país puede ofrecer ante situaciones similares. 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 **décimo 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.

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 35** de 2020 se han registrado **24,588,252 casos acumulados de COVID-19,** así como **833,563 defunciones a nivel global**, en 215 países, territorios y áreas [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 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 **3,552,546 casos**; 350,001 casos de diferencia, respecto a la semana anterior; lo que representa una disminución del 24% (67,510 casos menos) de casos activos en la semana de reporte. Aún continúan ocurriendo infecciones y propagándose el SARS-CoV-2 en el mundo. El 48.8% de los casos activos corresponde a la región de América, seguido de Asia Sudoriental, Europa, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Oriental. [Gráfica 4].

300.000+

50.000 - 300.000

10,000 - 50,000

10 - 10,000

1 - 100

0

Sin datos reportados

No apíica

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.-29Ago2020.

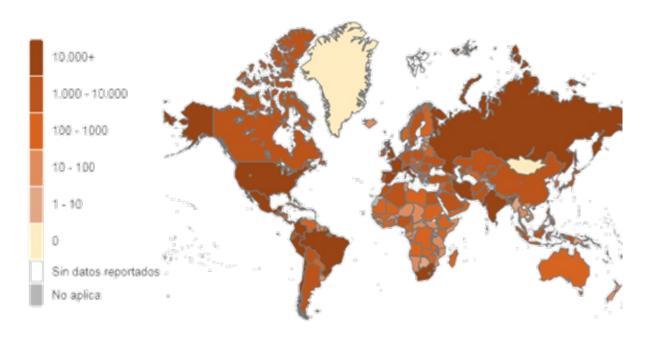
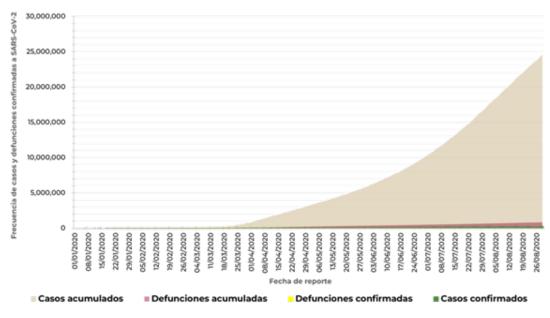


Figura 2. Distribución mundial de defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2.

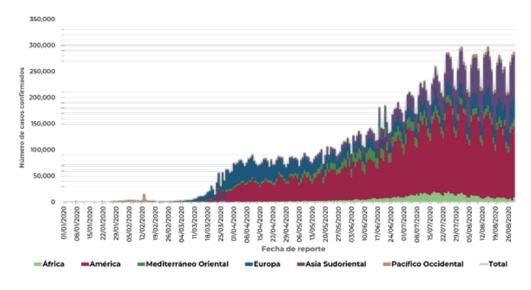
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-29Ago2020.

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



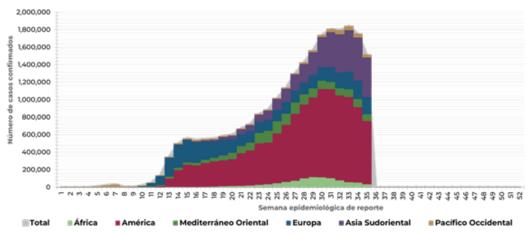
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29Ago2020.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=24,588,252)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29Ago2020.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=24,588,252)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29Ago2020.

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

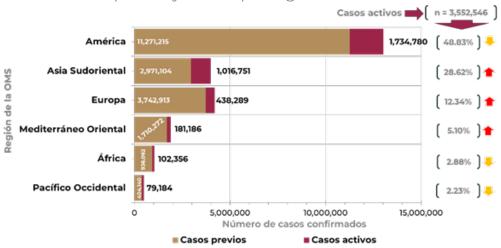
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos activos	
América	13,005,995	(53%)	11,271,215	1,734,780	(48.83%)
Europa	4,181,202	(17%)	3,742,913	438,289	(12.34%)
Asia Sudoriental	3,987,855	(16%)	2,971,104	1,016,751	(28.62%)
Mediterráneo Oriental*	1,891,458	(8%)	1,710,272	181,186	(5.10%)
África	1,038,418	(4%)	936,062	102,356	(2.88%)
Pacífico Occidental	483,324	(2%)	404,140	79,184	(2.23%)
Total	24,588,252		21,035,706	3,552,	546

^{* 741} casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales.

Del total de los casos registrados (24,588,252) acumulados de COVID-19), se infiere que **el 14% son casos activos (últimos 14 días) y 86% casos previos**. Esta proporción no ha variado en respecto a la última semana. De estos casos el 8.9% corresponde a la región de América; los países de esta región, es donde principalmente está activa la pandemia. [Gráfica 5]

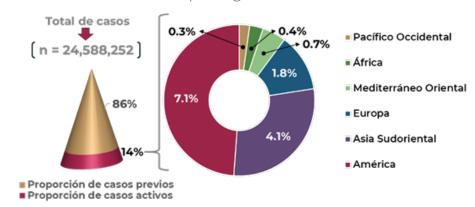
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en la gráfica 4), se consigue deducir que en la región del Mediterráneo Oriental tuvo un aumento de 3.36%, Europa de 12.65%, y Asia Sudoriental del 8.35% de casos activos. En cambio, las regiones que tuvieron una disminución en el porcentaje de cambio de casos activos fue el África de -14.34%, Pacífico Occidental del -4.52%, y América de -6.09%. A nivel global los casos disminuyeron en un 9%. 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-29Ago2020.

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-29Ago2020.

Los diez países que más registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen a continuación:

- **Región de África:** Sudáfrica (40,992); Etiopía (20,898); Argelia (5,739); Nigeria (5,032); Kenia (4,296); Namibia (3,180); Zambia (2,758); Ghana (1,778); Ruanda (1,542); y Senegal (1,512).
- Región de América: Estados Unidos de América (608,313); Brasil (536,515); Colombia (148,217); Perú (114,001); Argentina (104,220); México (74,163); Chile (23,861); Bolivia (16,670); Ecuador (12,732); y Venezuela (12,529).

- Mediterráneo Oriental: Irak (55,322); Irán (31,086); Marruecos (19,248); Arabia Saudita (17,022); Kuwait (8,393); Líbano (7,568); Pakistán (7,325); territorio ocupado Palestino y Jerusalén oriental (7,054); Libia (5,302) y Emiratos Árabes Unidos (5,082).
- **Región de Europa:** España (89,619); Rusia (67,462); Francia (52,640); Ucrania (27,259); Israel (20,715); Turquía (18,654); Alemania (17,471); Rumania (16,422); Reino Unido (15,277); e Italia (12,600) .
- Asia Sudoriental: India (937,780); Bangladesh (34,913); Indonesia (30,764); Nepal (10,905); Maldivas (1,897); Myanmar (287); Sri Lanka (106); Bután (62); Tailandia (35); y Timor-Leste (2).

Ahora, a nivel global se ha registrado un total de **833,563 defunciones** de COVID-19. La región que más acumula defunciones es América (458,444), seguido de Europa (218,852). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 3.39%; por región, Europa tiene la más alta T. L. de 5.23%. En los **últimos 14 días se han registrado 78,122 defunciones**. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 2.20%; actualmente la región de África tiene la T. L. más alta de 3.09%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 35) se tiene una letalidad del 2.2%. [Gráfica 8] En las últimas diez semanas se ha mantenido por debajo de la T. L. global.

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	218,852	5.23%	5,523	1.26%	
América	458,444	3.52%	47,961	2.76%	
Mediterráneo Oriental	50,183	2.65%	4,822	2.66%	
Pacífico Occidental*	10,448	2.16%	1,310	1.65%	
África	21,444	2.07%	3,158	3.09%	
Asia Sudoriental	74,192	1.86%	15,348	1.51%	
Total	833,563	3.39%	78,122	2.20%	

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

Los diez países que más registraron defunciones en los últimos 14 días, por región se describen a continuación:

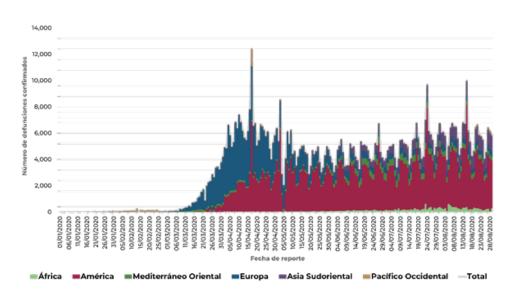
• Región de África: Sudáfrica (2,187); Etiopía (266); Argelia (132); Kenia (102); Zimbabue (67); Gambia (42); Ghana (39); Nigeria (38); Namibia (34); y Senegal (30).

- **Región de América:** Estados Unidos de América (13,721); Brasil (13,186); México (7,301); Colombia (4,323); Argentina (2,701); Perú (2,629); Bolivia (907); Chile (792); Ecuador (474); y Guatemala (368).
- Mediterráneo Oriental: Irán (1,918); Irak (1,105); Arabia Saudita (475); Marruecos (441); Egipto (238); Pakistán (122); Omán (93); Libia (87); Líbano (54); y Siria (45).
- Región de Europa: Federación de Rusia (1,408); Rumania (603); Ucrania (448); Kazajstán (348); Turquía (311); España (285); Italia (238); Francia (185); Israel (168); y Polonia (160).
- Asia Sudoriental: India (13,514); Indonesia (1,148); Bangladesh (583); Nepal (96); Maldivas (6); y Sri Lanka (1).
- Pacífico Occidental: Filipinas (883); Australia (208); Japón (170); China (17); República de Corea (16); Vietnam (8) Guam (5); Papua Nueva Guinea (2); y Fiyi (1).

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 33, se consideran los 20 países con mayor registro de casos y defunciones acumuladas. [Imagen 3]

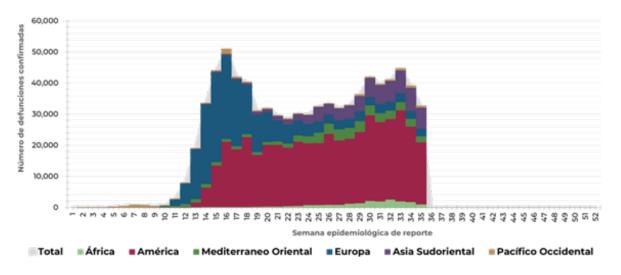
En este se puede observar la tendencia en cada uno de los países. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones. El indicador amarillo es la última semana de registro.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=833,563)



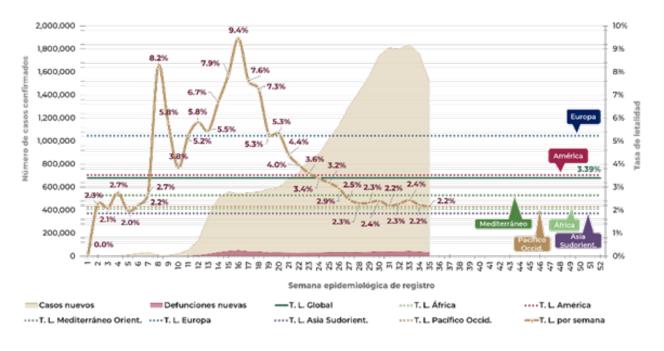
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29Ago2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=833,563)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29Ago2020

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-22Ago2020. *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.

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 35.

	CASOS	5		DEFUNCIO	NES
	PAÍS	TENDENCIA		PAÍS	TENDENCIA
1	Estados Unidos de America		1	Estados Unidos de America	
2	Brasil		2	Brasil	
3	India		3	India	
4	Federación Rusa		4	México	
5	Perú	أأسف	5	El Reino Unido	
6	Sudáfrica		6	Italia	
7	Colombia		7	Francia	
8	México		8	España	
9	España		9	Perú	
10	Chile		10	Irán	
11	Argentina		11	Colombia	
12	Irán		12	Federación Rusa	
13	El Reino Unido		13	Sudáfrica	
14	Arabia Saudita		14	Chile	
15	Bangladesh		15	Bélgica	
16	Pakistán		16	Alemania	
17	Turquía	سحطاد	17	Canadá	
18	Italia		18	Argentina	
19	Francia	- A	19	Indonesia	-
20	Alemania		20	Irak	
	Todos los países			Todos los países	

Construida con datos: SALUD/\$PPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-29Ago2020. 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 previa fue la semana que registró el mayor número de casos al momento. Las defunciones pese a que las dos semanas previas aparentaba un inicio de aumento en el registro, en la semana de este reporte se observa una disminución. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países

NOVEDADES

La aparición de una posible reinfección en Hong Kong muestra la importancia de tener una vigilancia genómica, en cuanto al impacto en el desarrollo de una vacuna es importante para intenta dirigirla a una parte del virus que no mute.

Es posible que aumenten las tasas de obesidad debido al aislamiento y será necesario tomar medidas pare prevenir esto.

Para Argentina se ha observado nuevos picos en el registro de casos semanales y un aumento en casos y defunciones desde junio. Los casos en México disminuyeron en un 6% en la última semana y han disminuido gradualmente a lo largo del mes de agosto. México implementa enseñanza y educación a distancia para que los niños reduzcan la transmisión.

Los casos en Colombia han disminuido en la última semana, pese al incremento que ha sido gradual desde junio. Después de cinco meses de implementar medidas de salud pública y distanciamiento social, Colombia comenzará a flexibilizar las medidas a partir del 1 de septiembre.

CONCLUSIONES

Hasta la fecha, se han reportado casos en 215 países, territorios y áreas, los casos se han notificado en las seis regiones de la OMS (América, Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, Pacífico Occidental y África).

La región de las Américas continua con el mayor registro de casos de COVID-19 a nivel mundial, representa casi la mitad de todos los casos activos notificados en los últimos 14 días, aunque en la región se observa una ligera disminución de casos incidentes y defunciones en la última semana. La región de Asia Sudoriental mostró el mayor aumento de casos incidentes en los últimos 14 días, con 28.62% de los casos activos. En la región de Europa, los casos incidentes y defunciones han continuado aumentando durante los últimos siete días, en comparación con la semana previa, en especial en España y Francia. Junto con la región de las Américas, el porcentaje de cambio de casos incidentes en África, y regiones del Mediterráneo Oriental y el Pacífico Occidental han disminuido en comparación con la semana anterior.

El porcentaje de casos activos ha disminuido del 17% al 14%, lo que es alentador, como supuesto de una disminución en la transmisión del SARS-CoV-2.

Es importante continuar aplicando las medidas de salud pública y realizar medidas de desconfinamiento de forma prudente.

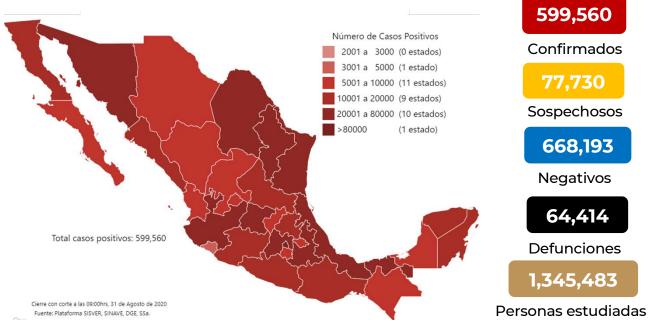
Las descripciones generales de las regiones de la OMS, de COVID-19 proporcionan una visión general de la evolución de la situación epidemiológica de la pandemia de COVID-19 por región, utilizando datos semanales y diarios de la base de datos pública de la OMS.

La pandemia de COVID-19 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





https://covid19.sinave.gob.mx

Fuente: SSA (SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 31 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

En México hasta el **31 de agosto de 2020, se han notificado 599,560** casos confirmados a SARS-CoV-2; 35,855 más que la semana previa (563,705) lo que se traduce en un incremento porcentual de 5.9 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 incrementa en esta semana a 20, entre ellas acumulan 88.1% de todos los casos del territorio nacional y son: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Nuevo León, Tabasco, Veracruz, Puebla, Tamaulipas, Coahuila, Sonora, Jalisco, San Luis Potosí, Baja California, Sinaloa, Michoacán, Guerrero, Yucatán, Oaxaca, Quintana Roo e Hidalgo. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola 16.4% de todos los casos registrados por entidad de residencia. Los estados con menos casos acumulados reportados son Morelos, Nayarit y Colima. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 469.17 casos por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 1,345,483 personas en todo el país.

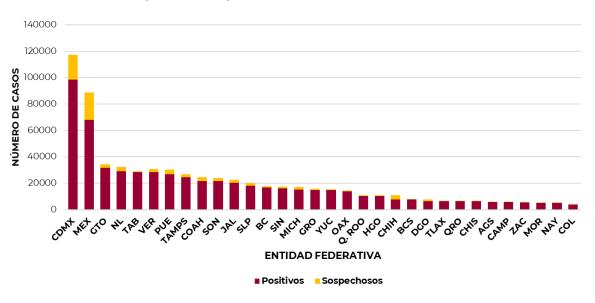
Casos confirmados por entidad federativa de residencia.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-31 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 **77,730.**

Casos sospechosos por entidad federativa de residencia.



Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

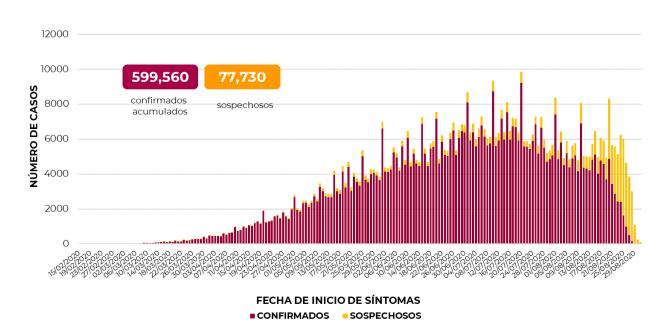
No.	Entidad	Positivos	%
1	СДМХ	118304	19.73
2	MEX	49007	8.17
3	GTO	31649	5.28
4	NL	29320	4.89
5	TAB	28566	4.76
6	VER	27786	4.63
7	PUE	27599	4.60
8	TAMPS	24392	4.07
9	СОАН	21713	3.62
10	SON	21511	3.59
11	JAL	20350	3.39
12	SLP	18162	3.03
13	ВС	16743	2.79
14	SIN	16111	2.69
15	MICH	15128	2.52
16	YUC	14848	2.48
17	GRO	14523	2.42
18	OAX	13493	2.25
19	Q. ROO	10225	1.71
20	HGO	9998	1.67
21	СНІН	7698	1.28
22	BCS	7611	1.27
23	QRO	6548	1.09
24	DGO	6327	1.06
25	CHIS	5982	1.00
26	AGS	5745	0.96
27	САМР	5707	0.95
28	TLAX	5560	0.93
29	ZAC	5258	0.88
30	MOR	4973	0.83
31	NAY	4926	0.82
32	COL	3797	0.63
TO	TAL	599,560	100

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 118,304, lo que podría explicarse por el hecho de ser personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX representan por sí solos una quinta parte de total de casos (19.7%) y las seis primeras entidades federativas acumulan prácticamente la mitad de todos los casos del país hasta el momento (47.5%).

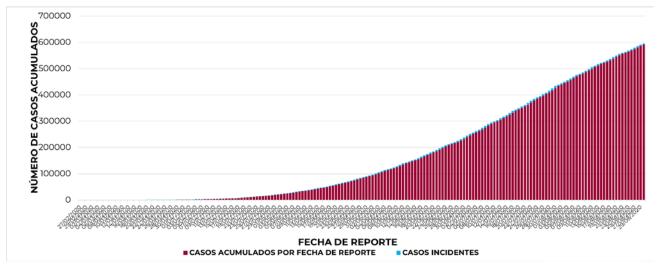
Contrastan Morelos, Nayarit, y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 2.3% del total. Colima es el estado que ha registrado un menor número de casos de manera consistente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país con tan solo 3,797 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-31 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 noveno informe**, se tienen registrados **27,529 casos activos** (del 18 al 31 de agosto).

En total son siete estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, uno 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 previa. 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 **Nuevo León** que permanece en la segunda posición, le sigue **Guanajuato** que asciende dos posiciones, el Estado de México permanece en el cuarto sitio, **Jalisco** asciende ahora en quinto lugar y **Coahuila** desciende tres, colocándose en el sexto, por último, **Puebla** se encuentra en séptima posición. Estas siete entidades **concentran 53.6% de los casos activos** reportados en el país, donde hay mayor actividad de transmisión.

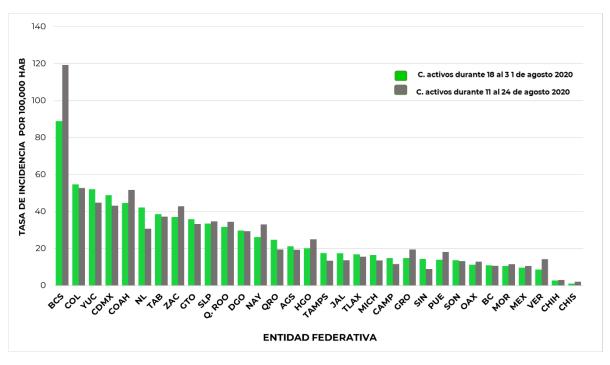
Casos positivos	activos a	COVID-19	por e	entidad	de	residencia.
-----------------	-----------	----------	-------	---------	----	-------------

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	4412	16.0	16.0	18	DGO	556	2.0	83.1
2	NL	2362	8.6	24.6	19	Q. ROO	546	2.0	85.1
3	GTO	2232	8.1	32.7	20	GRO	539	2.0	87.0
4	MEX	1688	6.1	38.8	21	OAX	466	1.7	88.7
5	JAL	1460	5.3	44.1	22	SIN	453	1.6	90.4
6	COAH	1438	5.2	49.4	23	COL	429	1.6	91.9
7	YUC	1175	4.3	53.6	24	SON	423	1.5	93.5
8	TAB	991	3.6	57.2	25	BC	400	1.5	94.9
9	SLP	959	3.5	60.7	26	NAY	338	1.2	96.2
10	PUE	919	3.3	64.1	27	AGS	305	1.1	97.3
11	MICH	792	2.9	66.9	28	TLAX	232	0.8	98.1
12	VER	731	2.7	69.6					
13	BCS	716	2.6	72.2	29	MOR	21 4	0.8	98.9
14	TAMPS	640	2.3	74.5	30	CAMP	148	0.5	99.4
15	HGO	624	2.3	76.8	31	CHIH	102	0.4	99.8
16	ZAC	617	2.2	79.0	32	CHIS	58	0.2	100.0
17	QRO	564	2.0	81.1	T	otal	27,529	100	

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional es mayor al compararse con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (11 al 24 de agosto), la tasa era de 20.9 y actualmente es de **21.5 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, sin embargo, se observa que continúa con una disminución en comparación con las dos semanas previas, lo mismo ocurre con los estados de Coahuila, Zacatecas, San Luis Potosí, Quintana Roo, Nayarit, Hidalgo, Guerrero, Puebla y Veracruz principalmente, con una tendencia similar pero con una diferencia menor Oaxaca, Morelos, Estado de México, Chihuahua y Chiapas. Por el contrario, Colima, Yucatán, CDMX, Nuevo León, Querétaro, Aguascalientes, Tamaulipas, Jalisco y Sinaloa presentan un incremento de la tasa de incidencia comparada con las 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.

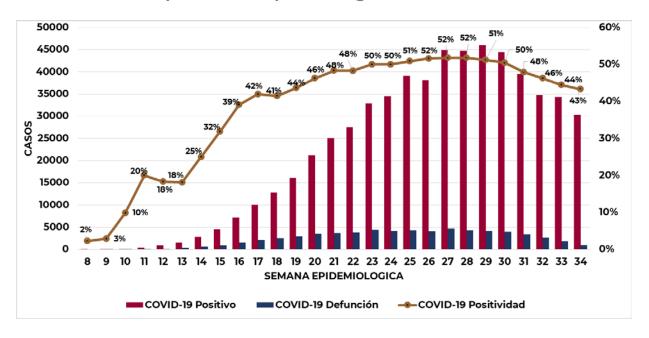
Fuente: SSA (SPPS/DGE/InDRE/Informe. COVID-19 / México-31 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

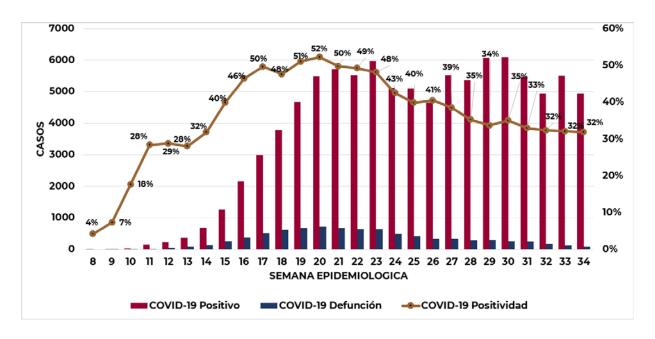
A partir de las entidades federativas con mayor número de casos activos se presentan las **curvas epidémicas por semana epidemiológica**, que incorporan casos y defunciones por COVID-19 así como el porcentaje de positividad hasta la semana 34, considerando que en esta última existe un retraso en los 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, Nuevo León, Guanajuato, Estado de México, Jalisco, Coahuila y Yucatán.

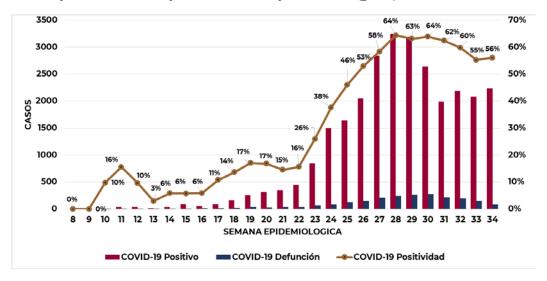
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica a nivel nacional.



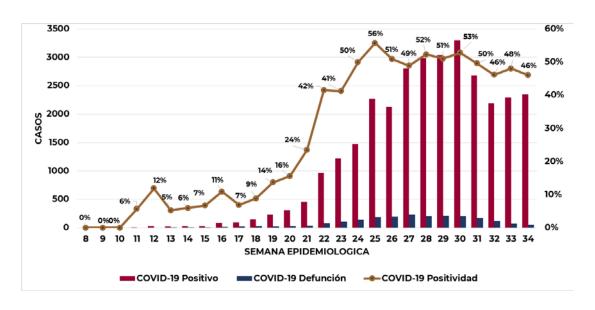
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica, Ciudad de México.



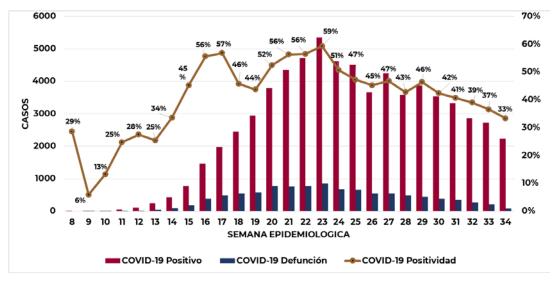
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica, Nuevo León.



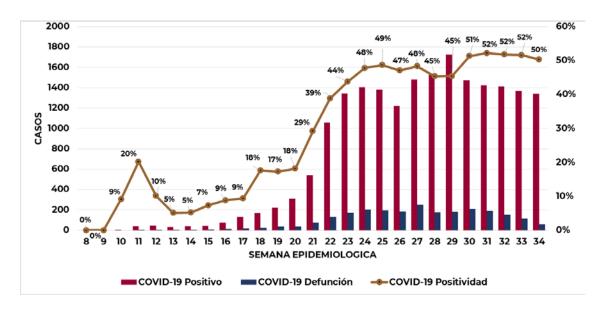
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica, Guanajuato.



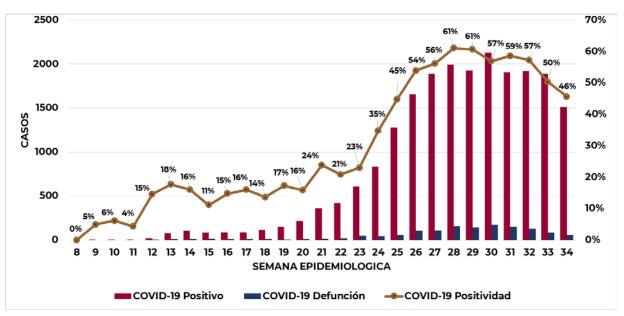
Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica, Estado de México.



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

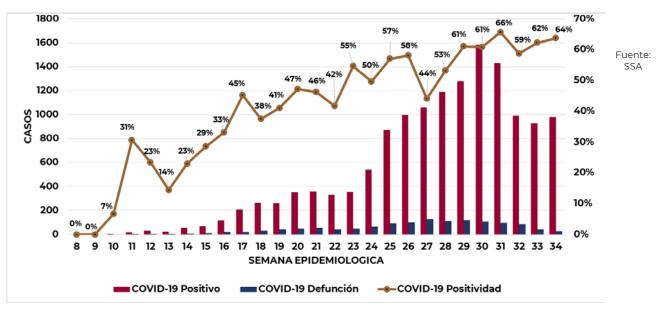


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica, Coahuila.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-31 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



DEFUNCIONES

Al corte de este **décimo noveno informe**, se han registrado **64,414 decesos** comparados con las 60,800 defunciones positivas a COVID-19 de la semana anterior, representando un incremento porcentual del 5.9% distribuidas en todo el país mientras que 2,148 se encuentran en estudio, es decir, que hasta la fecha continúan como sospechosas y que al ser comparadas con las de la semana anterior (2,182) se observa un decremento del 1.6%.

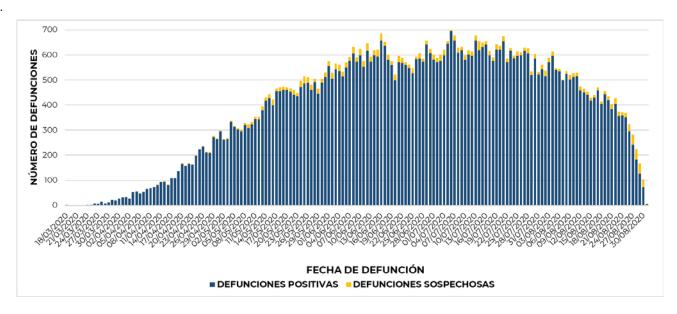
De acuerdo con la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 4,042 defunciones que corresponden al 6.3% de todas las registradas positivas a COVID-19 hasta el momento.

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 sos pechosas a COVID-19 según entidad federativa de notificación.

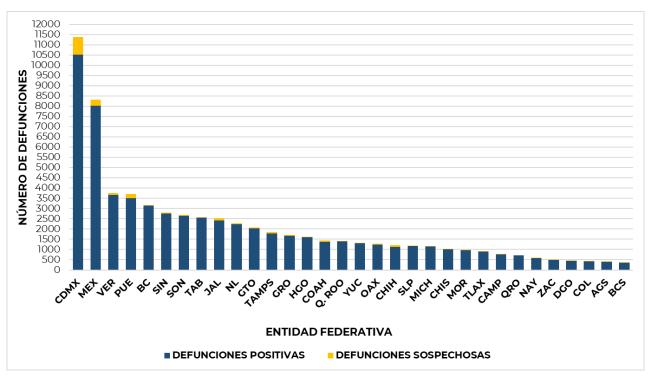
Entidad Federativa	Defunciones	Defunciones
Elitidad Federativa	Positivas	Sospechosas
CDMX	10,532	863
MEX	8,017	299
VER	3,666	88
PUE	3,518	190
ВС	3,145	12
SIN	2,758	37
SON	2,646	47
TAB	2,565	7
JAL	2,428	108
NL	2,233	48
GTO	2,041	33
TAMPS	1,793	48
GRO	1,658	45
HGO	1,607	15
COAH	1,379	68
Q. ROO	1,389	18
YUC	1,314	2
OAX	1,246	35
СНІН	1,124	92
SLP	1,167	29
МІСН	1,157	18
CHIS	1,001	6
MOR	967	9
TLAX	900	11
САМР	755	4
QRO	721	0
NAY	579	4
ZAC	483	1
DGO	440	3
COL	429	2
AGS	405	3
BCS	351	3
NACIONAL	64,414	2,148

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



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-31 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	Masc	sculino Femenino		enino	Total d	e Casos
	n	%	n %		n	%
Sexo	314,598	52.5	284,962	47.5	599,560	100
Grupo de edad						
<1	638	0.2	567	0.2	1,205	0.2
1 a 4	1,239	0.4	1,094	0.4	2,333	0.4
5 a 9	1,505	0.5	1,381	0.5	2,886	0.5
10 a 14	2,420	0.8	2,337	0.8	4,757	0.8
15 a 19	5,083	1.6	5,625	2.0	10,708	1.8
20 a 24	14,777	4.7	15,984	5.6	30,761	5.1
25 a 29	28,856	9.2	29,890	10.5	58,746	9.8
30 a 34	33,731	10.7	32,939	11.6	66,670	11.1
35 a 39	34,953	11.1	32,160	11.3	67,113	11.2
40 a 44	33,734	10.7	30,607	10.7	64,341	10.7
45 a 49	34,347	10.9	31,201	10.9	65,548	10.9
50 a 54	30,573	9.7	26,885	9.4	57,458	9.6
55 a 59	26,941	8.6	22,363	7.8	49,304	8.2
60 a 64	20,819	6.6	17,122	6.0	37,941	6.3
65 a 69	16,305	5.2	12,656	4.4	28,961	4.8
70 a 74	11,912	3.8	8,949	3.1	20,861	3.5
75 a 79	8,142	2.6	6,178	2.2	14,320	2.4
80 a 84	5,040	1.6	3,947	1.4	8,987	1.5
85 a 89	2,497	0.8	2,022	0.7	4,519	0.8
90 a 94	812	0.3	776	0.3	1,588	0.3
>95	274	0.1	279	0.10	553	0.1

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

Características	Masc	ulino	Feme	enino	Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	41,524	64.5	22,890	35.5	64,414	100
Grupo de edad						
<1	33	0.1	27	0.1	60	0.1
1 a 4	29	0.1	30	0.1	59	0.1
5 a 9	17	0.0	10	0.0	27	0.0
10 a 14	21	0.1	18	0.1	39	0.1
15 a 19	33	0.1	36	0.2	69	0.1
20 a 24	140	0.3	97	0.4	237	0.4
25 a 29	353	0.9	188	0.8	541	0.8
30 a 34	769	1.9	349	1.5	1,118	1.7
35 a 39	1,236	3.0	511	2.2	1,747	2.7
40 a 44	2,139	5.2	889	3.9	3,028	4.7
45 a 49	3,298	7.9	1,518	6.6	4,816	7.5
50 a 54	4,381	10.6	2,049	9.0	6,430	10.0
55 a 59	5,362	12.9	2,785	12.2	8,147	12.6
60 a 64	5,624	13.5	3,299	14.4	8,923	13.9
65 a 69	5,611	13.5	3,265	14.3	8,876	13.8
70 a 74	4,815	11.6	2,858	12.5	7,673	11.9
75 a 79	3,558	8.6	2,234	9.8	5,792	9.0
80 a 84	2,390	5.8	1,550	6.8	3,940	6.1
85 a 89	1,217	2.9	791	3.5	2,008	3.1
90 a 94	391	0.9	303	1.3	694	1.1
>95	107	0.3	83	0.4	190	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	64,847	83.4	447,151	74.6	
Hospitalizado	12,883	16.6	152,409	25.4	
Edad Ambulatorios			,		
<1	215	0.3	534	0.1	
1 a 4	404	0.6	1,862	0.4	
5 a 9	575	0.9	2,584	0.6	
10 a 14	921	1.4	4,390	1.0	
15 a 19	2,185	3.4	10,080	2.3	
20 a 24	5,214	8.0	29,040	6.5	
25 a 29	8,063	12.4	54,806	12.3	
30 a 34	8,442	13.0	60,455	13.5	
35 a 39	7,904	12.2	58,826	13.2	
40 a 44	7,012	10.8	53,167	11.9	
45 a 49	6,760	10.4	50,391	11.3	
50 a 54	5,471	8.4	40,056	9.0	
55 a 59	4,244	6.5	30,533	6.8	
60 a 64	2,900	4.5	19,837	4.4	
65 a 69	1,766	2.7	12,706	2.8	
70 a 74	1,183	1.8	7,826	1.8	
75 a 79	815	1.3	4,888	1.1	
80 a 84	421	0.6	2,879	0.6	
85 a 89	225	0.3	1,464	0.3	
90 a 94	88	0.1	574	0.1	
>95	39	0.1	253	0.1	
Total	64,847	100.0	447,151	100.0	
Edad Hospitalizados	- 1,- 11		,		
<1	202	1.6	671	0.4	
1 a 4	207	1.6	471	0.3	
5 a 9	164	1.3	302	0.2	
10 a 14	124	1.0	367	0.2	
15 a 19	151	1.2	628	0.4	
20 a 24	225	1.7	1,721	1.1	
25 a 29	418	3.2	3,940	2.6	
30 a 34	608	4.7	6,215	4.1	
35 a 39	742	5.8	8,287	5.4	
40 a 44	943	7.3	11,174	7.3	
45 a 49	1,150	8.9	15,157	9.9	
50 a 54	1,275	9.9	17,402	11.4	
55 a 59	1,334	10.4	18,771	12.3	
60 a 64	1,375	10.7	18,104	11.9	
65 a 69	1,181	9.2	16,255	10.7	
70 a 74	980	7.6	13,035	8.6	
75 a 79	791	6.1	9,432	6.2	
80 a 84	537	4.2	6,108	4.0	
85 a 89	325	2.5	3,055	2.0	
90 a 94	108	0.8	1,014	0.7	
>95	43	0.3	300	0.2	
Total	12,883	100.0	152,409	100.0	

De acuerdo con lo reportado la semana previa los pacientes sospechosos hospitalizados se mantienen sin cambios relevantes, de 16.4% a 16.6%, en relación a los positivos a SARS-CoV-2 se observa un discreto descenso en el porcentaje, de 25.8% (145,508) a 25.4% (152,409) aun cuando en números absolutos hubo más pacientes.

Se observa un discreto incremento para esta semana en los ambulatorios positivos, de 74.2% a 74.6%.

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	Defunciones		
		n	%	n	%
1	Tos	458,682	77%	53423	83%
2	Cefalea	459,056	77%	45318	70%
3	Fiebre	428,879	72%	53036	82%
4	Mialgias	354,212	59%	38909	60%
5	Artralgias	320,395	53%	36903	57%
6	Ataque al estado general	285,527	48%	42178	65%
7	Odinofagia	276,347	46%	25331	39%
8	Escalofríos	215,569	36%	23806	37%
9	Disnea	207,082	35%	53501	83%
10	Dolor torácico	173,254	29%	28163	44%
11	Rinorrea	168,104	28%	13297	21%
12	Diarrea	138,037	23%	13165	20%
13	Irritabilidad	111,938	19%	13054	20%
14	Anosmia	90,678	15%	4515	7 %
15	Disgeusia	85,295	14%	4614	7 %
16	Polipnea	80,015	13%	23420	36%
17	Dolor abdominal	74,189	12%	9090	14%
18	Conjuntivitis	57,646	10%	4077	6%
19	Vómito	44,489	7 %	6178	10%
20	Cianosis	20,635	3.4%	6403	9.9%

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron fiebre (82%) tos y dificultad respiratoria (83% cada uno) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados.

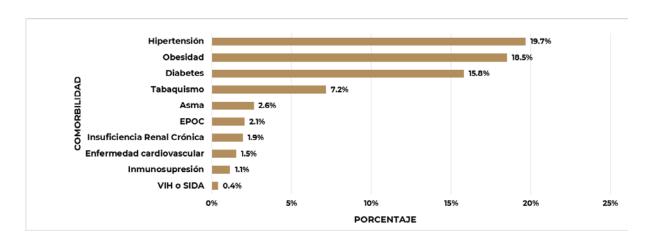
Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19 según comorbilidades.

Comorbilidades	Casos		Defunciones	
Comorbillaades	n	%	n	%
Con 1 o más	271,101	45	46,389	72
Sin comorbilidades	328,459	55	18,025	28
Total	599,560	100	64,414	100

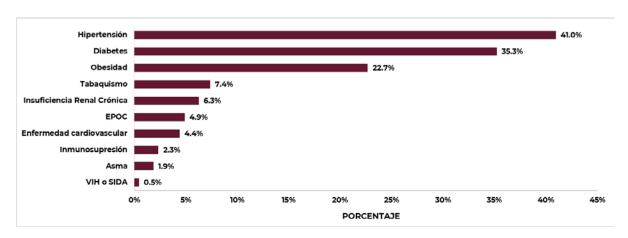
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 31 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

Prácticamente no hay diferencias de lo registrado 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- 31 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, siendo las más frecuentes la hipertensión, diabetes y obesidad. Estas condiciones no han mostrado variaciones desde que inició el registro de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

 World Health Organization. Pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic: interim report, 27 August 2020. WHO/2019-nCoV/EHS_continuity/survey/2020.1 disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-EHS_continuity-survey-2020.1

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

#QuédateEnCasa

