



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

1° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 4 DE ENERO DE 2021

1° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
4 DE ENERO DE 2021**

1° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,
4 DE ENERO DE 2021

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, 2021

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

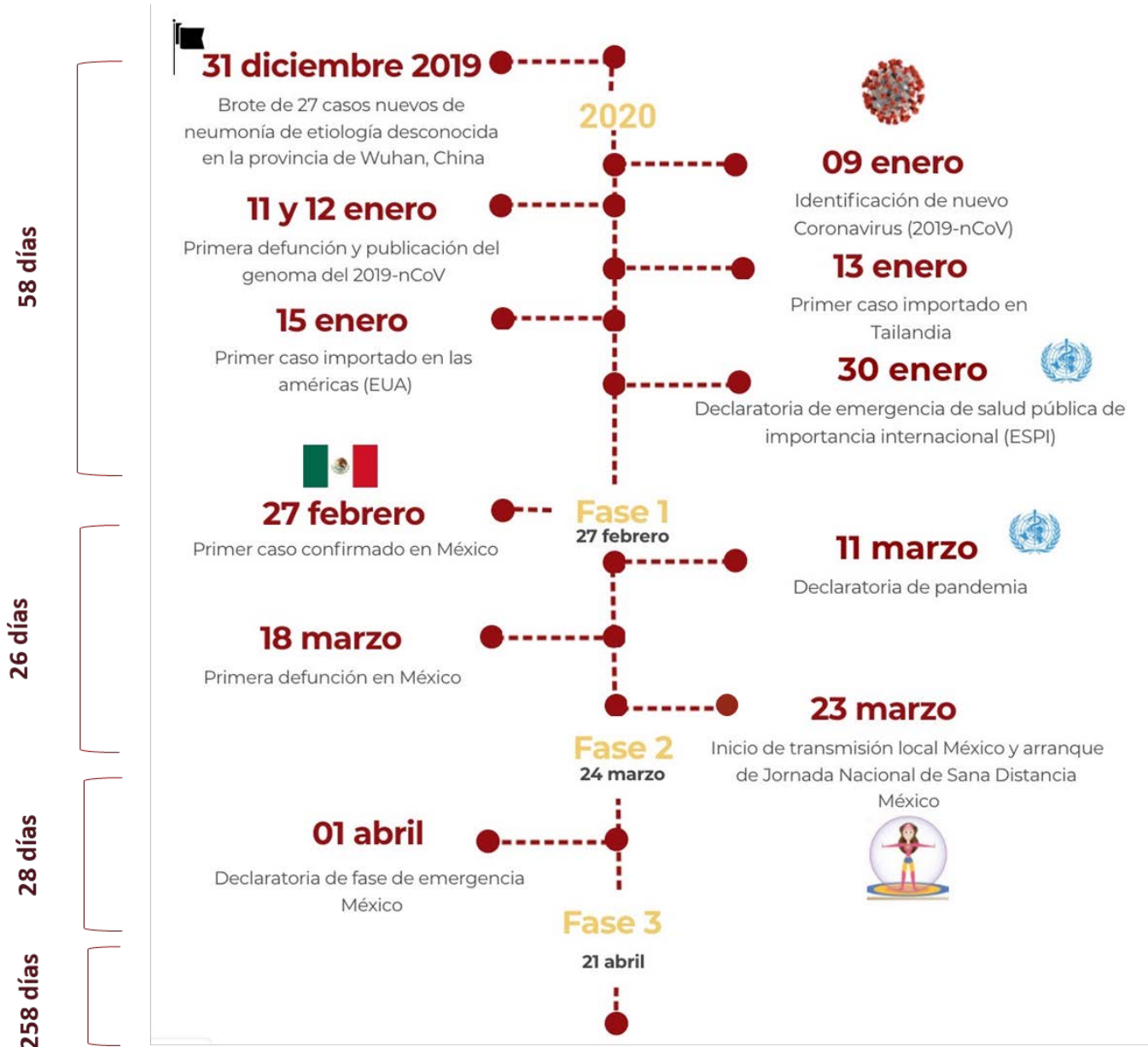
Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales

Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio
Dra. Tania Villa Reyes
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña
Ing. Miguel Ángel Canizal González
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México



370 días

[31/12/2019 – 4/1/2021]

INTRODUCCIÓN

Se ha descrito que las manifestaciones clínicas de COVID-19 son raras o están ausentes en niños y adolescentes. Guarneri C y cols. describen que la detección clínica temprana es fundamental para evitar una mayor propagación, así mismo describen tres casos con lesiones cutáneas (eritema) en jóvenes positivos a SARS-CoV-2 sin otra sintomatología. Otros estudios han notificado lesiones cutáneas, como erupciones eritematosas, urticaria y vesículas parecidas a la varicela, en 18 (20.4%) de 88 pacientes con COVID-19.¹

Las manifestaciones acroisquémicas agudas a lo largo del curso de la infección por SARS-CoV-2 parecen ser diferentes de la acrocianosis clásica, el eritema pernio y la vasculitis; sin embargo, podrían representar una expresión cutánea del patrón trombótico típico de COVID-19 debido a la hiper inflamación, coagulación alterada y daño endotelial; es por esto que se propone que los niños y adolescentes con lesiones cutáneas similares asintomáticos deben someterse a la prueba del SARS-CoV-2, lo que podría ayudar a la detección temprana de portadores silenciosos.^{1,2}

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 **primer informe de 2021** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica y por parte de la Dirección de Información Epidemiológica el análisis de los datos a nivel nacional respecto a los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER, las curvas epidémicas de casos, defunciones y porcentaje de positividad por SARS-CoV-2 en los estados que registran mayor actividad viral en los últimos 14 días.

SITUACIÓN INTERNACIONAL

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión de Salud y Salud Municipal de Wuhan informó sobre un grupo de casos de neumonía de etiología desconocida, con una fuente común de exposición en el mercado de mariscos de la Ciudad de Wuhan, en la provincia de Hubei, China. Investigaciones posteriores identificaron un nuevo coronavirus como el agente causante de los síntomas respiratorios de estos casos. El virus, ahora reconocido, se llama **Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2)**. Es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en humanos.

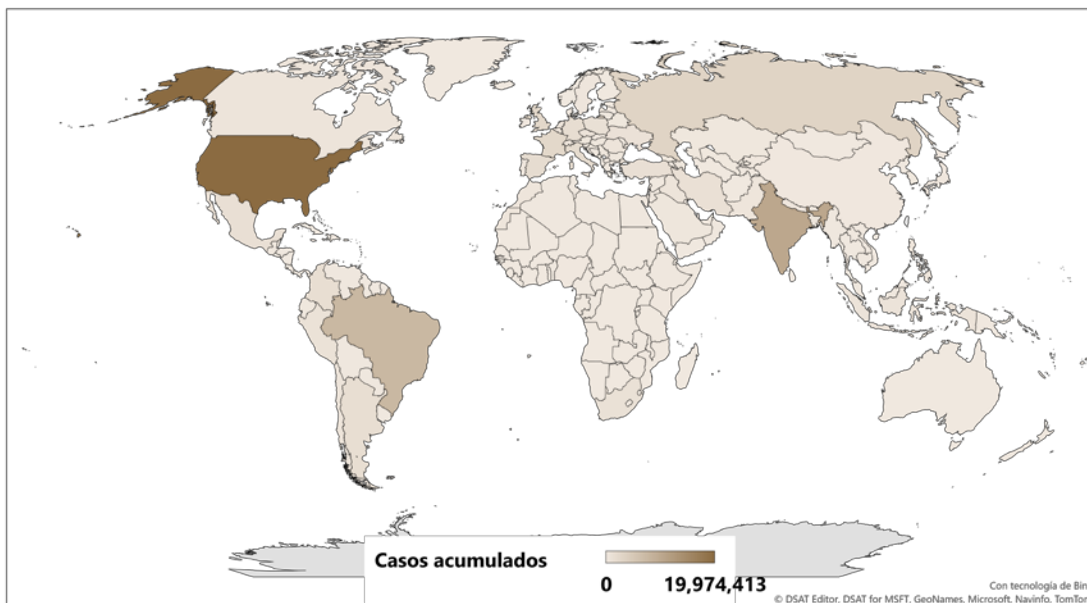
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote que la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando el asesoramiento del Comité y emisión de recomendaciones temporales bajo el Reglamento Sanitario Internacional (RSI). Para el 11 de marzo de 2020, se estableció por la misma Organización que COVID-19 podía caracterizarse como una pandemia. Desde entonces se han observado casos y defunciones de la enfermedad en las seis regiones de la OMS.

Hasta la **semana epidemiológica número 53 de 2020** los países miembros de la OMS han informado **83,322,454 casos acumulados de COVID-19**, incluidas **1,831,412 defunciones a nivel global**, en **221 países, territorios y áreas**. [Figura 1 y 2]

La región de la OMS que más casos acumulados registrados, es la región de América, seguida de Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África y Pacífico Occidental [Gráfica 2]. Los datos se resumen en la tabla 1. En la **semana 53 se registraron 4,030,780 casos adicionales**; lo que significa 96,510 casos menos respecto a los registrados en la semana 52. [Gráfica 3]

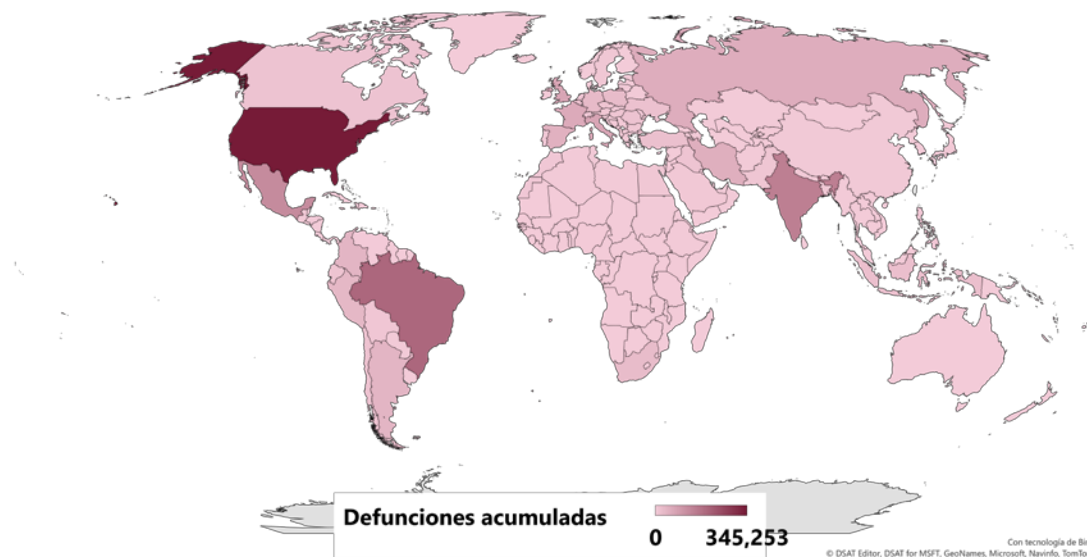
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran **casos activos**; y que actualmente cursan con la enfermedad, al 03 de enero de 2021, suman **8,158,069 casos**; lo que representa una diferencia de 313,156 casos más respecto a la semana previa. El **47.8%** de los **casos activos** corresponde a la región de **América**, seguido de Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Oriental. [Gráfica 4]

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



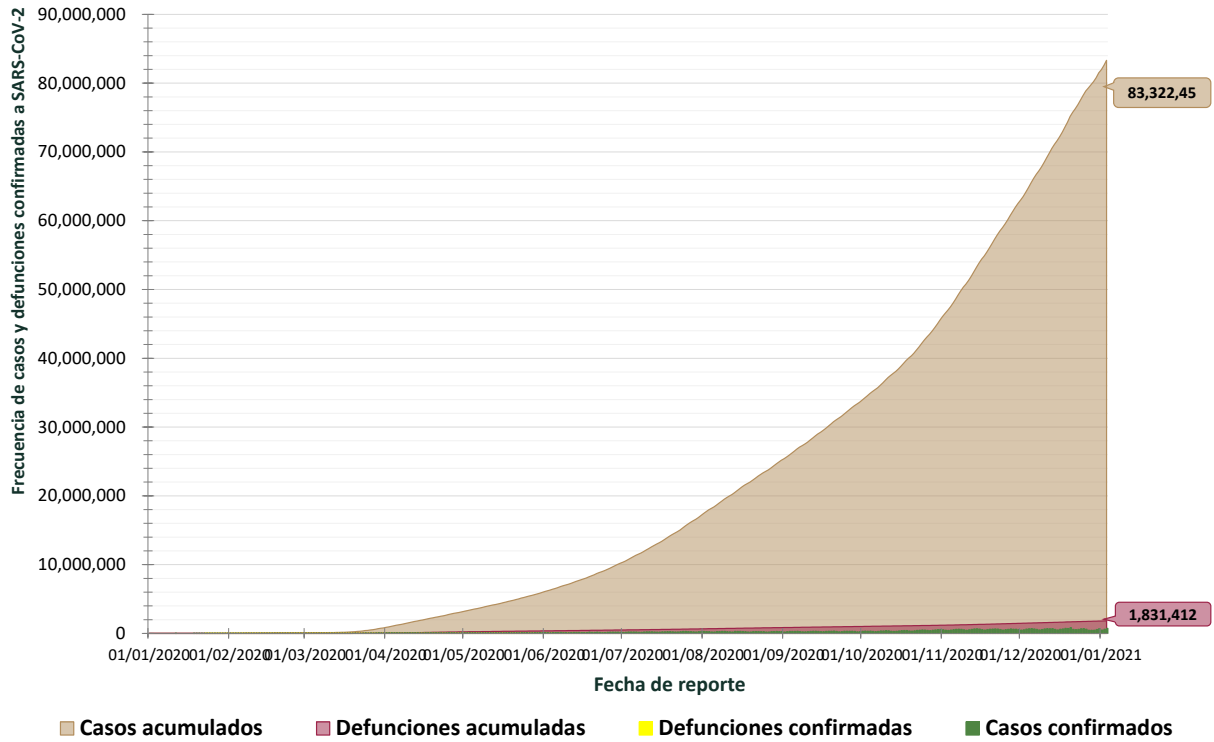
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-03/Ene./2021.

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



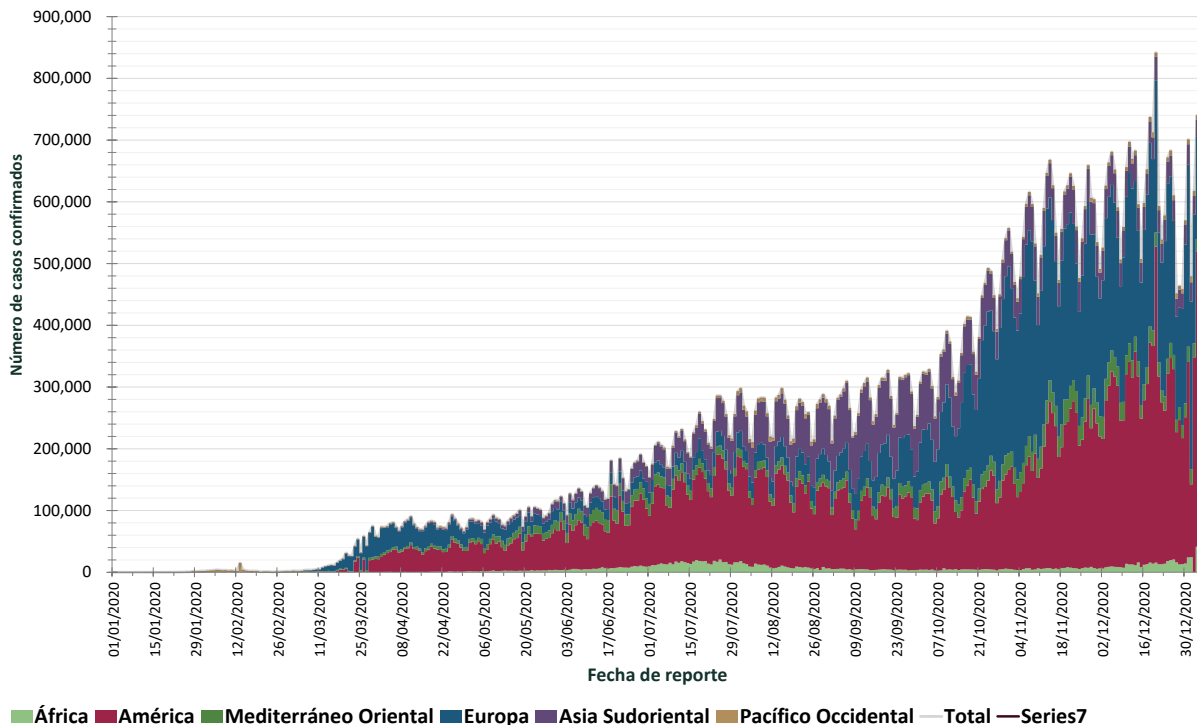
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-03/Ene./2021.

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



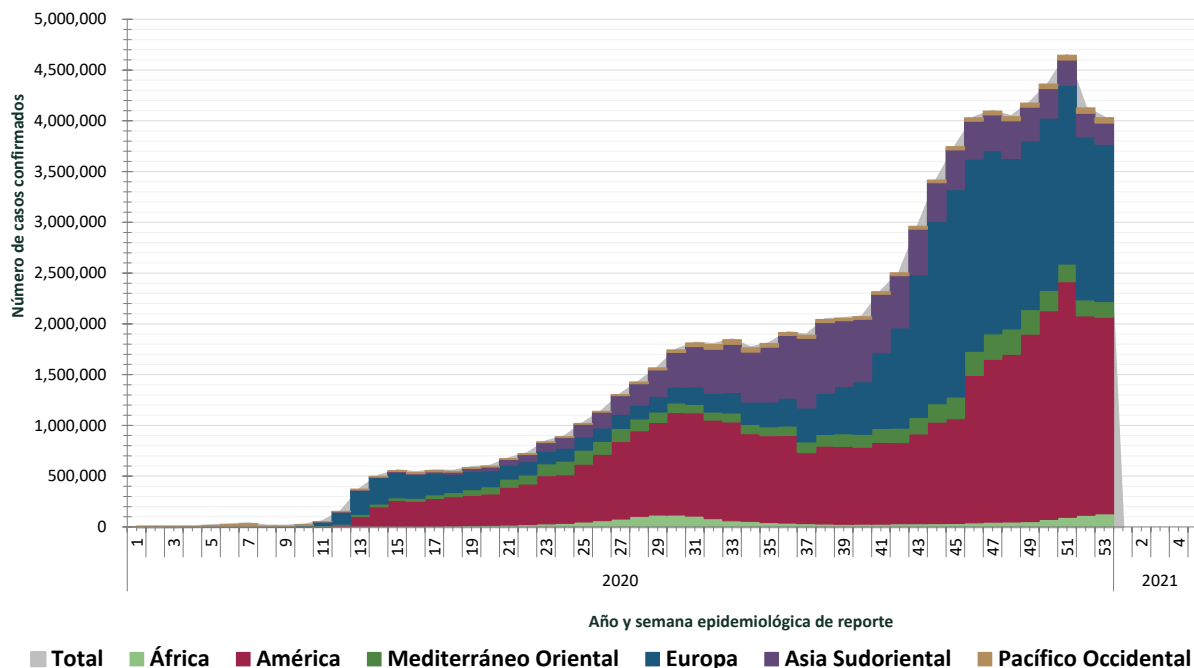
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-03/Ene./2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=83,322,454).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-03/Ene./2021.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=83,322,454).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-03/Ene./2021.

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

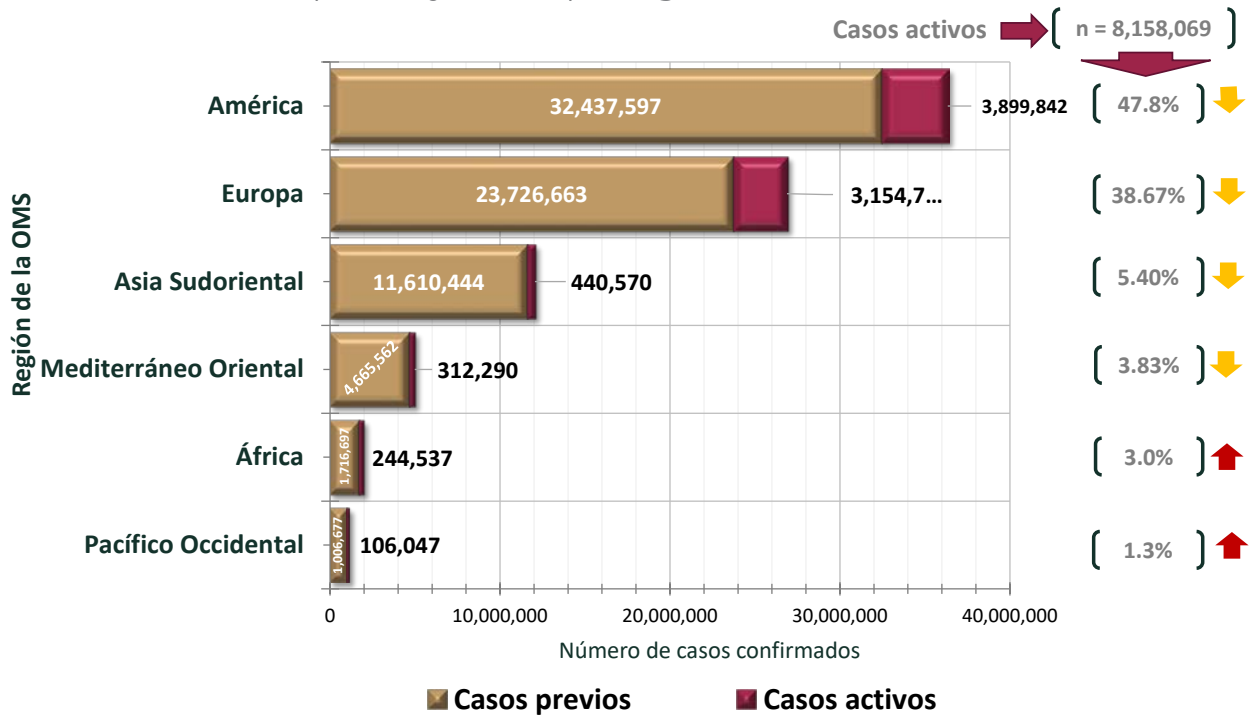
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos		Casos activos	
América	36,337,439	43.6%	32,437,597	3,899,842	4.7%	
Europa	26,881,446	32.3%	23,726,663	3,154,783	3.8%	
Asia Sudoriental	12,051,014	14.5%	11,610,444	440,570	0.5%	
Mediterráneo Oriental*	4,977,852	6.0%	4,665,562	312,290	0.4%	
África	1,961,234	2.4%	1,716,697	244,537	0.3%	
Pacífico Occidental	1,112,724	1.3%	1,006,677	106,047	0.1%	
Total	83,321,709		100%	8,158,069		

* 745 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 03 de enero de 2021.

Del total de los casos registrados (n=83,322,454) acumulados de COVID-19, se calcula que el **10%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y **90%** corresponde a **casos previos**. 1% menos a la presentada durante la semana previa. [Gráfica 5] De estos casos el 4.7% corresponde a la región de América, el 3.8% a Europa, el 0.5% a Asia Sudoriental, y un 0.8% suman Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental. [Gráfica 6]

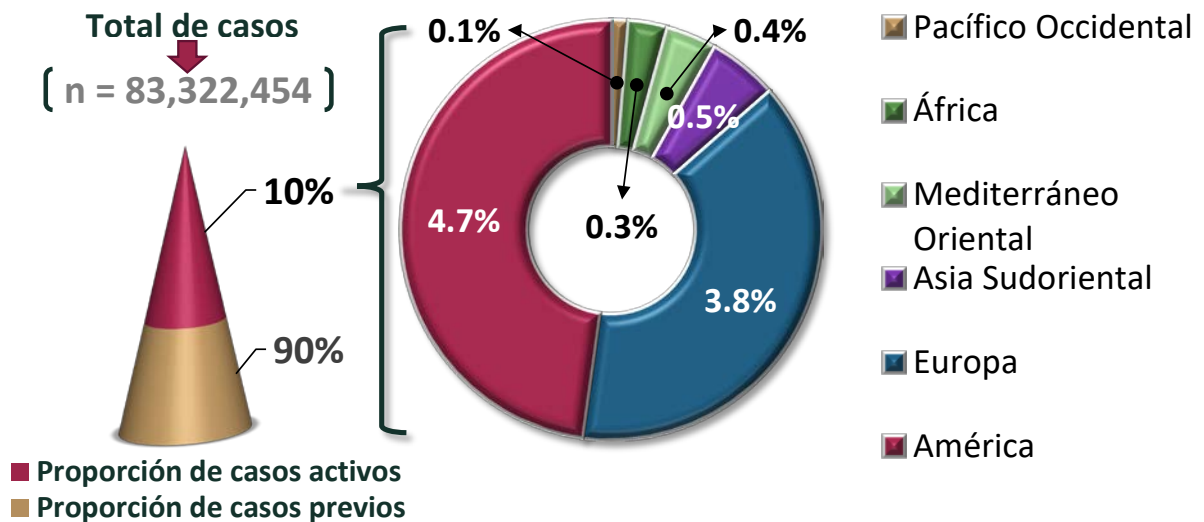
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en color de la gráfica 4), resulta que la región que tuvo un mayor aumento de casos activos fue África (14.46%) seguido de Pacífico Occidental (5.96%). América disminuyó el 9.93% y Europa (4.76%), Mediterráneo Oriental 6.37% y Asia Sudoriental 9.17%. **A nivel global en los casos activos se presentó una disminución del 6.38%** (313,156 casos menos con respecto a los registrados en la semana anterior).

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



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-03/Ene/2021.

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

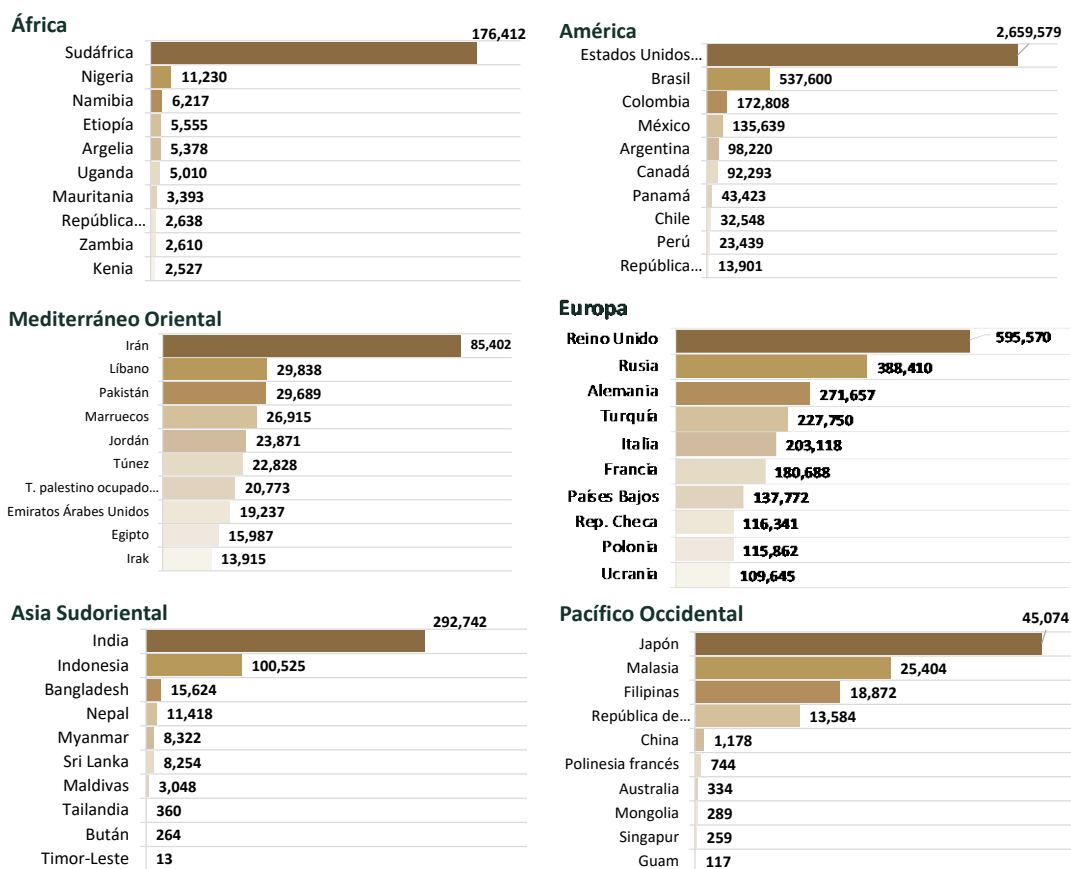


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-03/Ene/2021.

Los diez países que más registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 6, por cada región de la OMS. Se puede apreciar en que países está más activa la transmisión.

Durante los últimos 7 días, se registraron 4,030,780 casos de COVID-19. La región de África (130,007 casos) representan el 3% de los casos registrados, la región de América (1,935,621 casos) el 48%, la región del Mediterráneo Oriental (154,695 casos) el 4%, Europa (1,545,670 casos) el 38%, Asia Sudoriental (231,978 casos) el 5%, y el Pacífico Occidental (53,073 casos) el 1% restante.

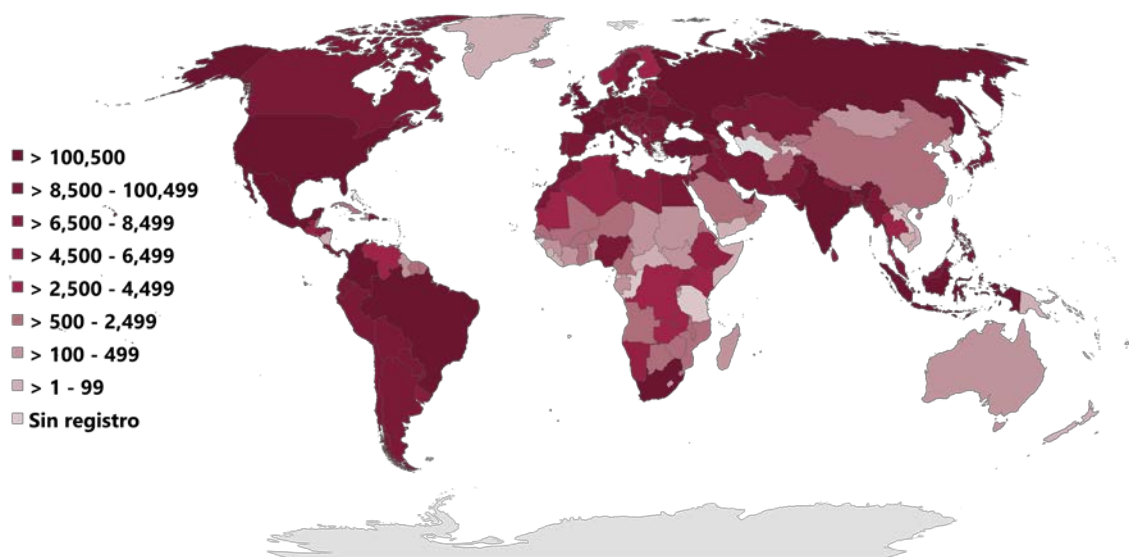
Gráfica 6. Casos de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, activos, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 03/Ene/2021.

En la figura 3 se aprecian los casos incidentes en los últimos 14 días, en donde destacan Estados Unidos de América, Reino Unido, Brasil, Rusia, India, Alemania, Turquía, Italia, Francia, Sudáfrica, Colombia, Países Bajos, México, República Checa, Polonia, Ucrania e Indonesia; que registran más de 100,500 casos activos.

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



Con tecnología de Bing
© DSAT Editor, DSAT for MSFT, GeoNames, Microsoft, NavInfo, TomTom

Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-03/Ene/2021.

A nivel global se ha acumulado **1,831,412 defunciones por COVID-19**. Las regiones que más registran defunciones son América (43%) y Europa (43%). [Gráfica 7] En la **semana 53** se registraron **75,717 defunciones adicionales**; 2,200 defunciones más respecto a la semana anterior [Gráfica 8]. La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.2%**; por región, **Mediterráneo Oriental** tiene la **más alta T. L. de 2.45%**. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

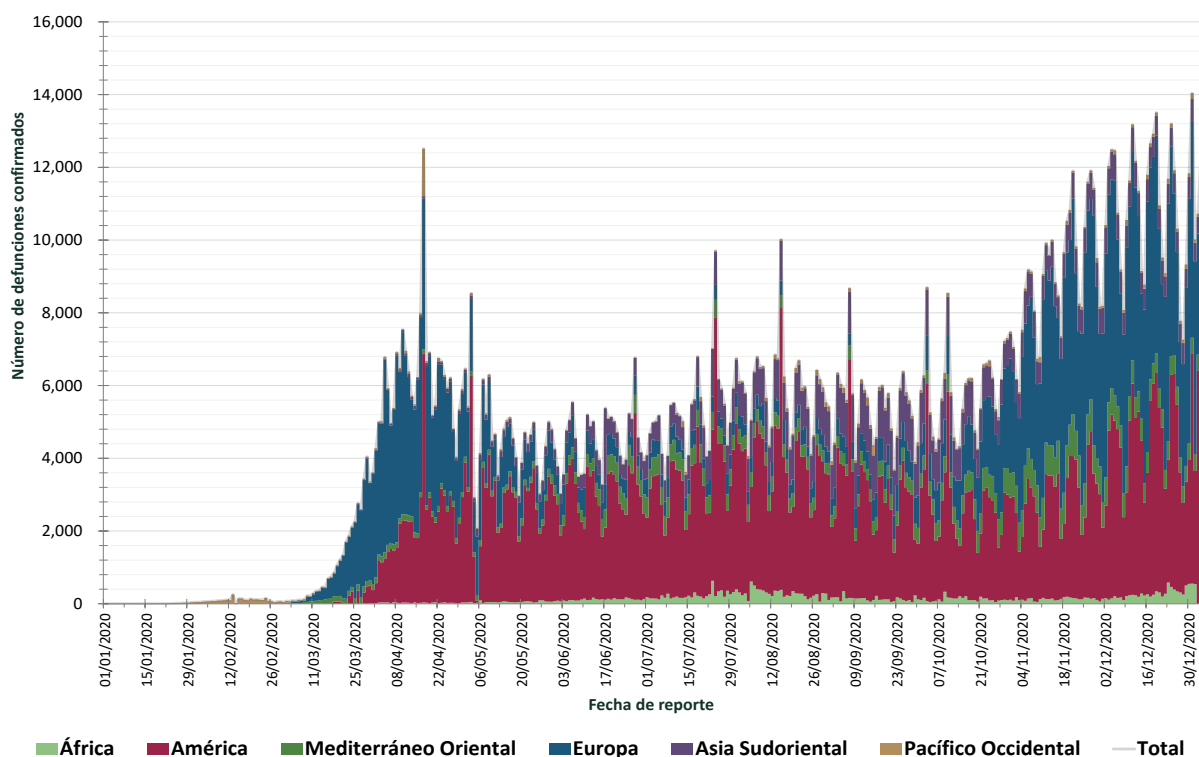
Al calcular dicha tasa con datos de la **última semana** epidemiológica (SE 53) se tiene una **letalidad del 1.9%**. [Gráfica 10]

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

Región de la OMS	Defunciones acumuladas confirmadas	T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 7 días	T. L. (7 días)
América	872,486	2.40%	32,283	1.67%
Europa	588,479	2.19%	32,598	2.10%
Mediterráneo Oriental	122,061	2.45%	3,057	1.98%
África	43,592	2.22%	3,293	2.53%
Pacífico Occidental*	20,288	1.82%	730	1.38%
Asia Sudoriental	184,493	1.53%	3,756	1.80%
Total	1,831,399	2.20%	75,717	1.9%

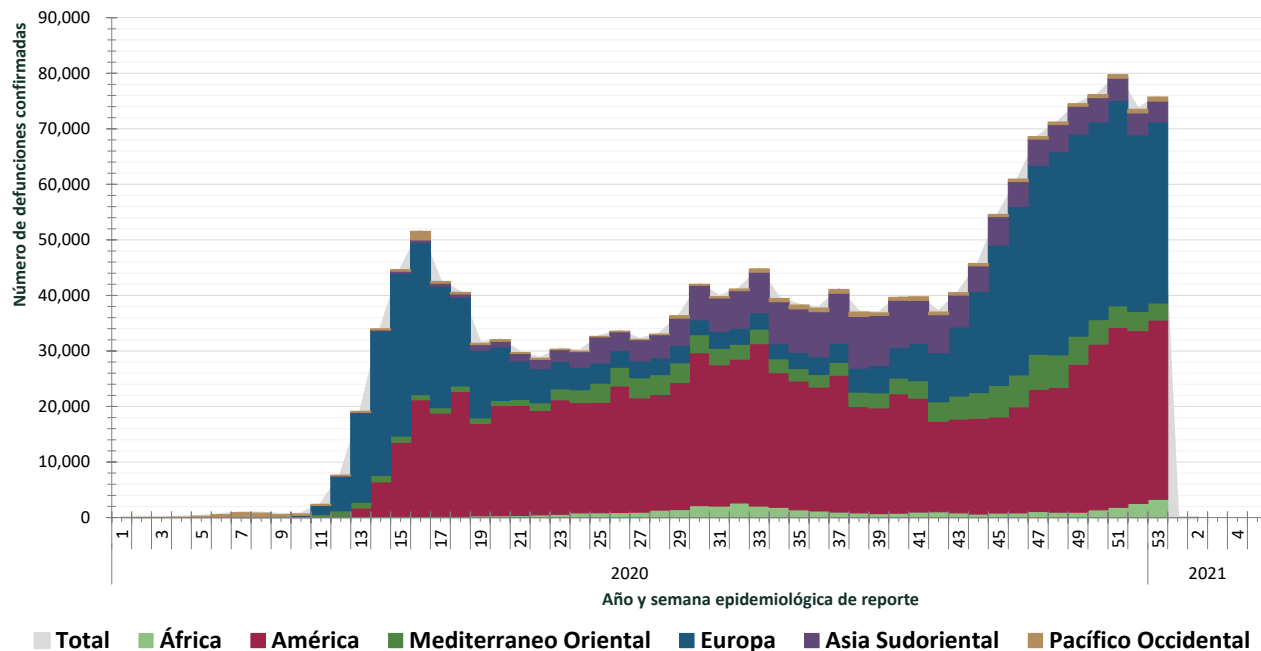
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 03 de enero de 2021.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=1,831,412).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-03/Ene/2021.

Gráfica 8. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=1,831,412).

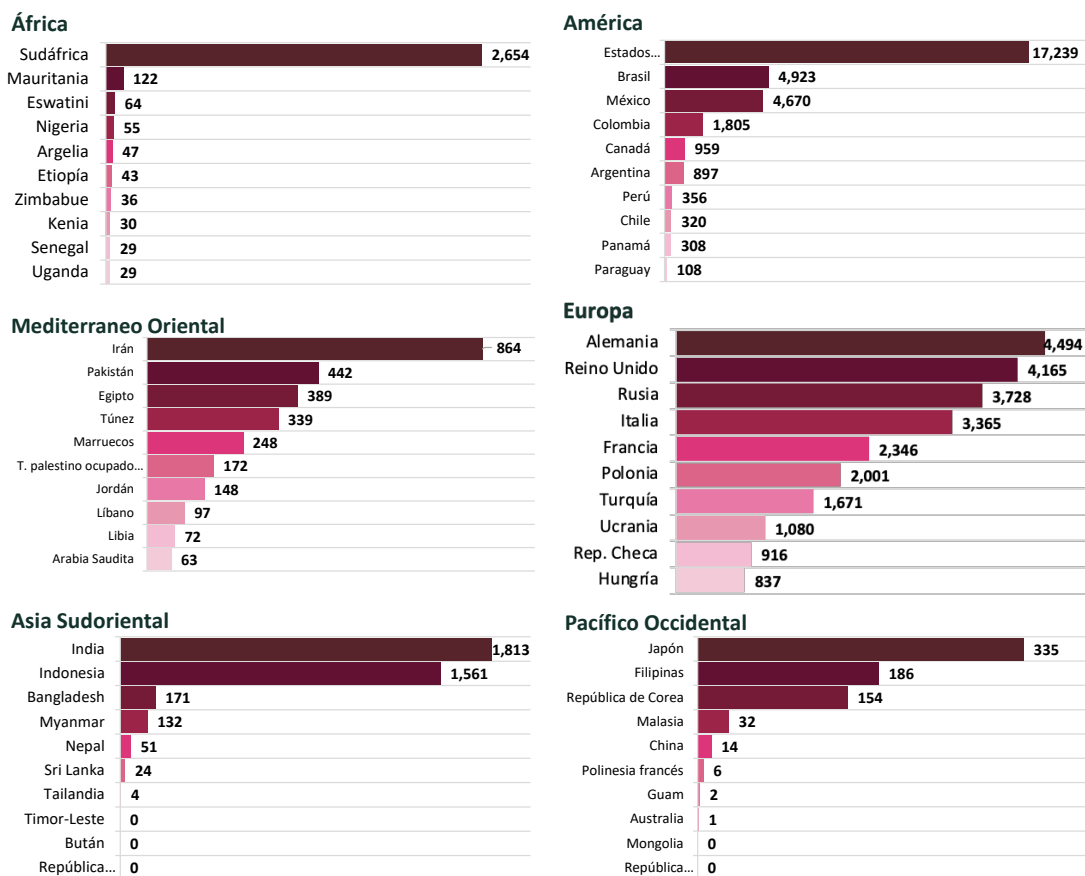


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-03/Ene/2021.

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

Durante los últimos 7 días, se han registrado 75,717 defunciones. La región de África (3,293 defunciones) representan el 4% de las defunciones registradas, la región de América (32,283 defunciones) el 43%, la región del Mediterráneo Oriental (3,057 defunciones) el 4%, Europa (32,598 defunciones) el 43%, Asia Sudoriental (3,756 defunciones) el 5%, y el Pacífico Occidental (730 defunciones) el 1% restante.

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



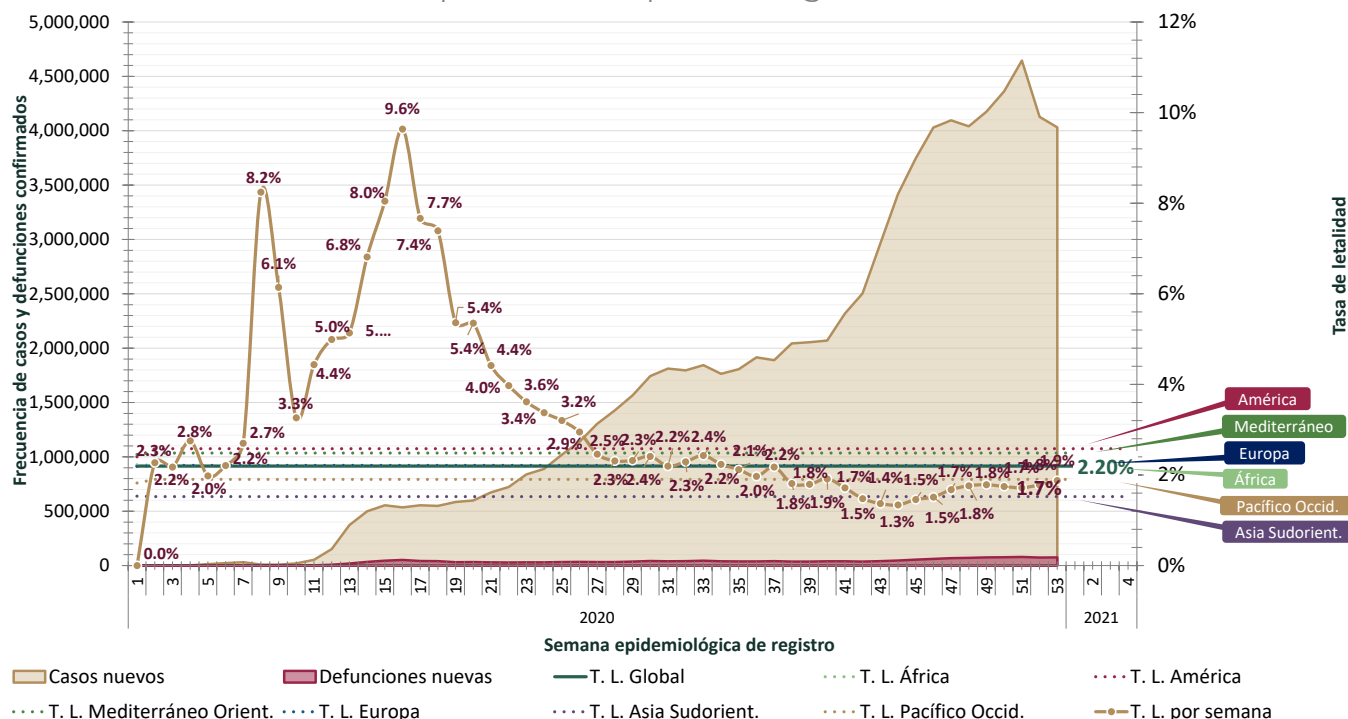
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-03/Ene/2021.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 53, se consideran los 20 países con mayor registro de casos y defunciones acumuladas. [Figura 4]

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

defunciones, El indicador amarillo es la última semana de registro.

Gráfica 10. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.



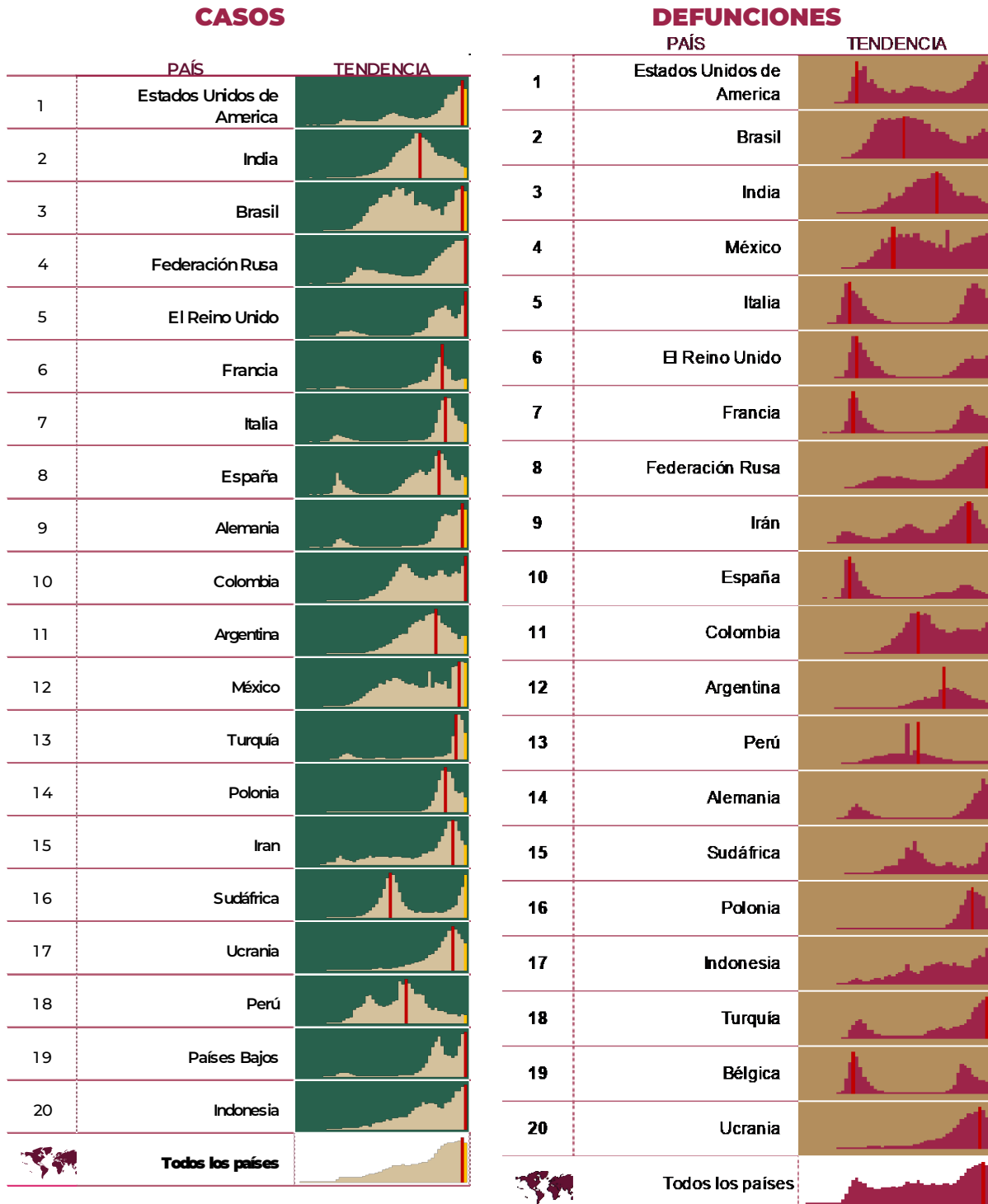
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-03/Ene/2021.

*La tasa de letalidad se calcula por semana epidemiológica, se recalcula con las cifras rectificadas de defunciones y casos proporcionados por los países a la OMS.

A nivel global, la semana de reporte (53) se registra una disminución de casos en comparación con la semana previa, es importante considerar que los datos están ordenados con la fecha de reporte, no con la fecha de iniciado los síntomas, por lo que no representa el momento de la aparición de los casos, sino el reporte de estos. Las defunciones habían mostrado aumento desde la semana 43, sin embargo, comienza a mostrar disminución desde la semana previa; esto se observa en la T. L. calculada por semana. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen los países.

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 53.

















Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-03/Ene/2021. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones y el indicador amarillo es el último dato de registro.

CONCLUSIONES

Hasta el 04 de enero de 2021, se han registrado más de 83 millones de casos de COVID-19 y un poco más de 1.8 millones de defunciones a nivel mundial. La región de las Américas continúa siendo una de las regiones con mayor porcentaje de casos y defunciones del total global con 43.6% y 47.6% respectivamente. Estados Unidos de América, India, Brasil, Rusia y Reino Unido contribuyen al mayor número de casos a nivel global. Estados Unidos de América, Brasil, India, México e Italia al mayor número de defunciones.

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

Region de la OMS	Casos nuevos por semana	No. SE 53	%	% cambio respecto a la semana 52	Defunciones nuevas por semana	No. SE 53	%	% cambio respecto a la semana 52
África		130,007	3%	14% ▲		3,293	4%	29% ▲
América		1,935,621	48%	-1% ▼		32,283	43%	4% ▲
Mediterráneo Oriental		154,695	4%	-2% ▼		3,057	4%	-12% ▼
Europa		1,548,886	38%	-4% ▼		32,598	43%	2% ▲
Asia Sudoriental		208,592	5%	-10% ▼		3,756	5%	-4% ▼
Pacífico Occidental		52,979	1%	0% ▲		730	1%	10% ▲
Global		4,030,780	100%	-2% ▼		75,717	100%	3% ▲

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-03/Ene/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 (53-2020), por región de la OMS. También se muestra el porcentaje de cambio en la incidencia de casos y defunciones nuevas, respecto a la semana previa. A nivel mundial los casos disminuyeron 2% y las defunciones 3% en los últimos siete días. Durante el período que abarca el informe, África mostró aumento de casos, mismas que las regiones de Mediterráneo Oriental y Asia sudoriental fueron las únicas sin aumento en las defunciones. Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar qué región está acelerando su transmisión.

La región de América tuvo un descenso de 1% en la incidencia de casos y aumento de 4% en defunciones. Los casos corresponden principalmente a Estados Unidos de América, Brasil, Colombia, México y Argentina.

La pandemia continua activa, las dos últimas semanas se ha observado un aumento constante en la incidencia de casos a nivel global, lo que concuerda, 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.

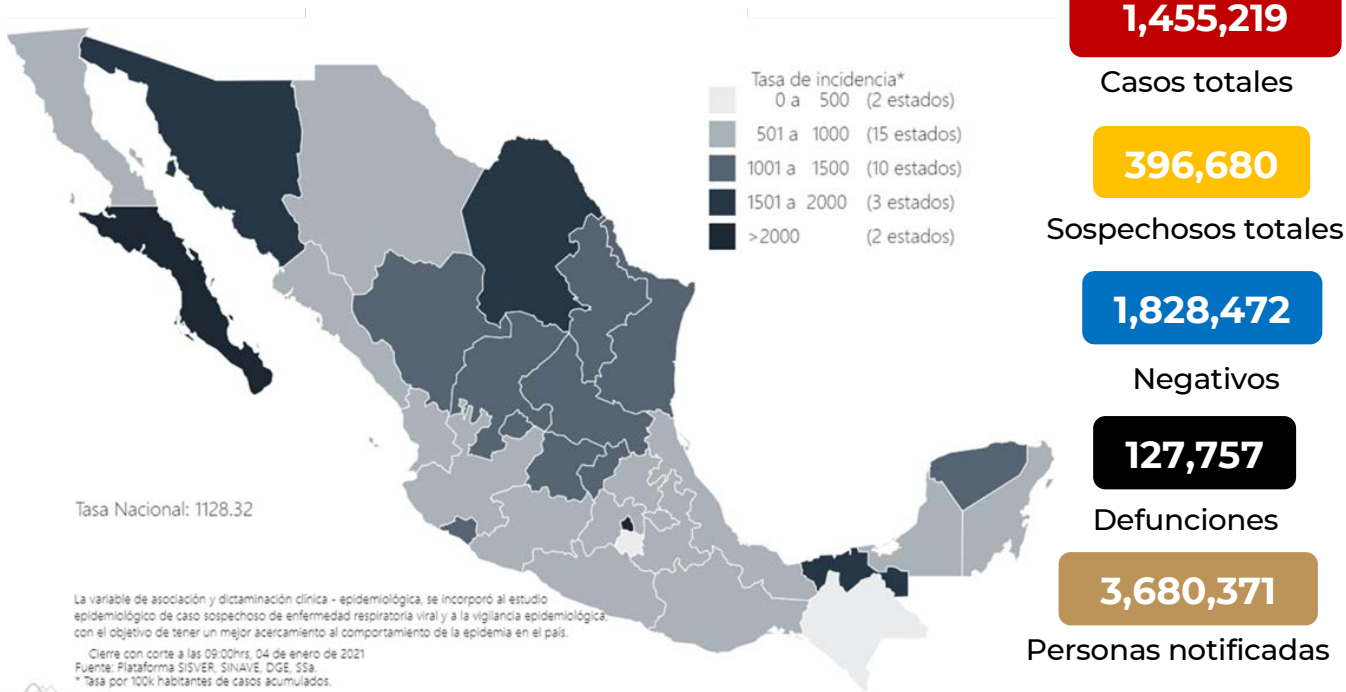
La pandemia de COVID-19 continúa declarada como una ESPII, por lo representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde se consideraban libres de la enfermedad hasta por más de cuatro periodos de incubación, La transmisión comunitaria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

CASOS NOTIFICADOS A SISVER

Mapa con la distribución de la tasa de incidencia de casos acumulados de COVID-19 por entidad de residencia.



SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

Fuente:

A partir de la semana epidemiológica 40, con la cual inicia la temporada de influenza estacional (semana 40 a la 20 del próximo año) se incorpora al reporte la información de todos los casos estudiados en SISVER, incluyendo otros virus respiratorios desde la primera semana epidemiológica de 2020, con el propósito de tener la información necesaria para las estimaciones de influenza y el comportamiento que vaya presentándose junto con la actual epidemia de SARS-CoV-2.

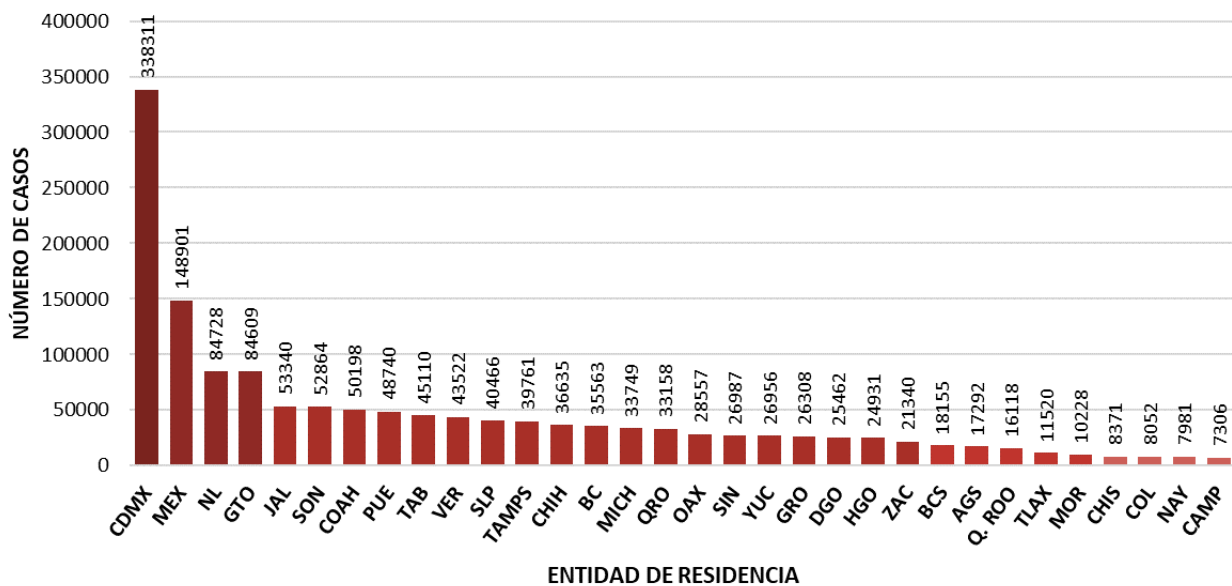
La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **1,455,219** que comparados con la semana previa (1,389,430) hay un **incremento porcentual de 4.7**; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 1 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (1,455,219).

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,303,808**, se tienen 41,950 más que la semana previa (1,261,858) lo que se traduce en un **incremento porcentual de 3.3**

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



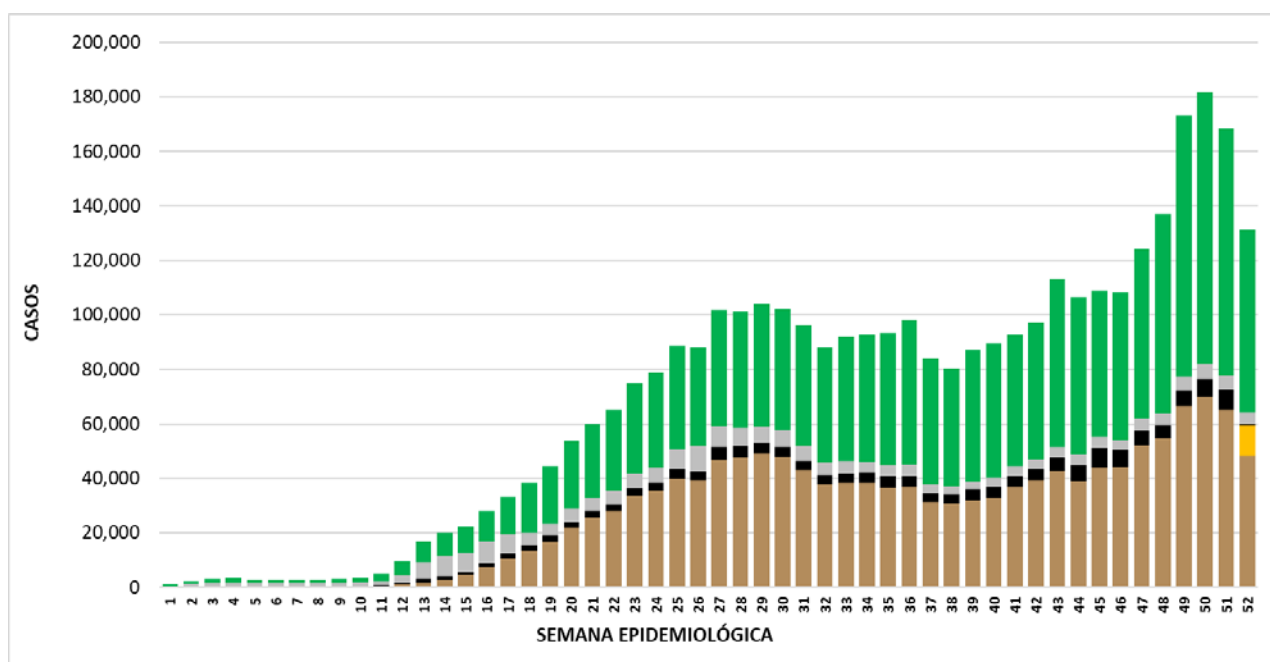
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

La gráfica 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, Jalisco, Sonora, Coahuila, Puebla, Tabasco y Veracruz, y se ubican como las entidades que concentran cerca de dos tercios (65%) 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 poco más de la quinta parte (23%) de todos los casos acumulados por entidad de residencia. Los estados que registran menos casos acumulados son: Nayarit y Campeche. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 1128.3 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 3,680,371** personas en todo el país (incluye casos totales, negativos y sospechosos totales).

La siguiente gráfica de barras apiladas, muestra la distribución por semana epidemiológica según su fecha de inicio de síntomas de los casos totales, negativos y los **sospechosos totales**, que a nivel nacional ascienden al momento a **396,680** los cuales incorporan: a) Los que cumplían con la definición de caso pero **no se les tomó una muestra**, acorde a los lineamientos de muestreo del SISVER en unidades USMER y no USMER; b) aquellos a quienes se les tomó una **muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado*** y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra. Y los **casos negativos** que corresponden a **1,828,472**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (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 **398,396** lo que representa más de una cuarta parte (27%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (372,505) un incremento de 7%.

* Muestra rechazada, no recibida, no adecuado, no amplífico, sin células y sin aislamiento

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas acumulan casi la mitad (49%) de todos los casos del país hasta el momento.

El estado que registra el menor número de casos acumulados es Campeche con solo 7,508 lo que representa 0.5% del total de casos acumulados.

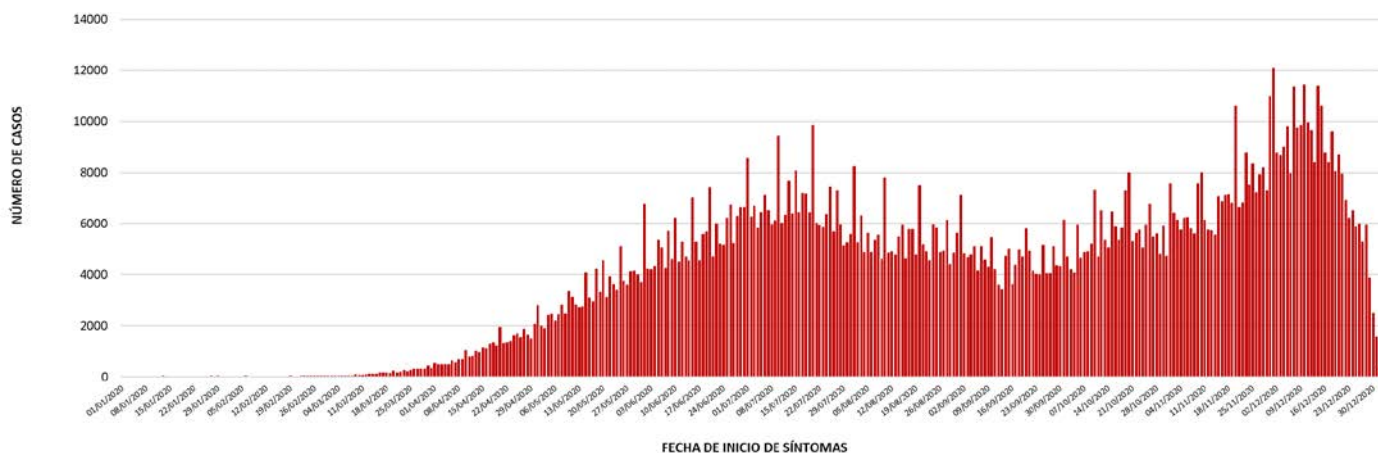
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	398396	27.4
2	MEX	91 840	6.3
3	NL	85221	5.9
4	GTO	84439	5.8
5	JAL	531 57	3.7
6	SON	52952	3.6
7	PUE	50205	3.4
8	COAH	49893	3.4
9	TAB	4541 0	3.1
10	VER	42483	2.9
11	SLP	40505	2.8
12	TAMPS	39548	2.7
13	CHIH	3661 2	2.5
14	BC	35305	2.4
15	MICH	33694	2.3
16	QRO	33647	2.3
17	OAX	28223	1.9
18	YUC	27049	1.9
19	SIN	26977	1.9
20	GRO	25776	1.8
21	DGO	25624	1.8
22	HGO	24081	1.7
23	ZAC	21 282	1.5
24	BCS	1 81 32	1.2
25	AGS	1 7376	1.2
26	Q. ROO	1 5962	1.1
27	TLAX	1 01 32	0.7
28	MOR	9745	0.7
29	COL	81 87	0.6
30	NAY	7931	0.5
31	CHIS	7927	0.5
32	CAMP	7508	0.5
TOTAL		1,455,219	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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- 4 de enero de 2021 (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 los lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este **primer informe de 2021**, se tienen registrados **51,496 casos activos** (del 22 de diciembre de 2020 al 4 de enero de 2021).

Con algunas variaciones a la semana anterior, nuevamente para esta semana son los mismos nueve estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia y 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 del **Estado de México, Nuevo León, Guanajuato, Jalisco, Tabasco, Querétaro, Puebla y Coahuila** estas dos últimas que solo intercambiaron posiciones respecto a la semana anterior.

Estas nueve entidades concentran 79% de los casos activos reportados en el país. Son, por tanto, donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

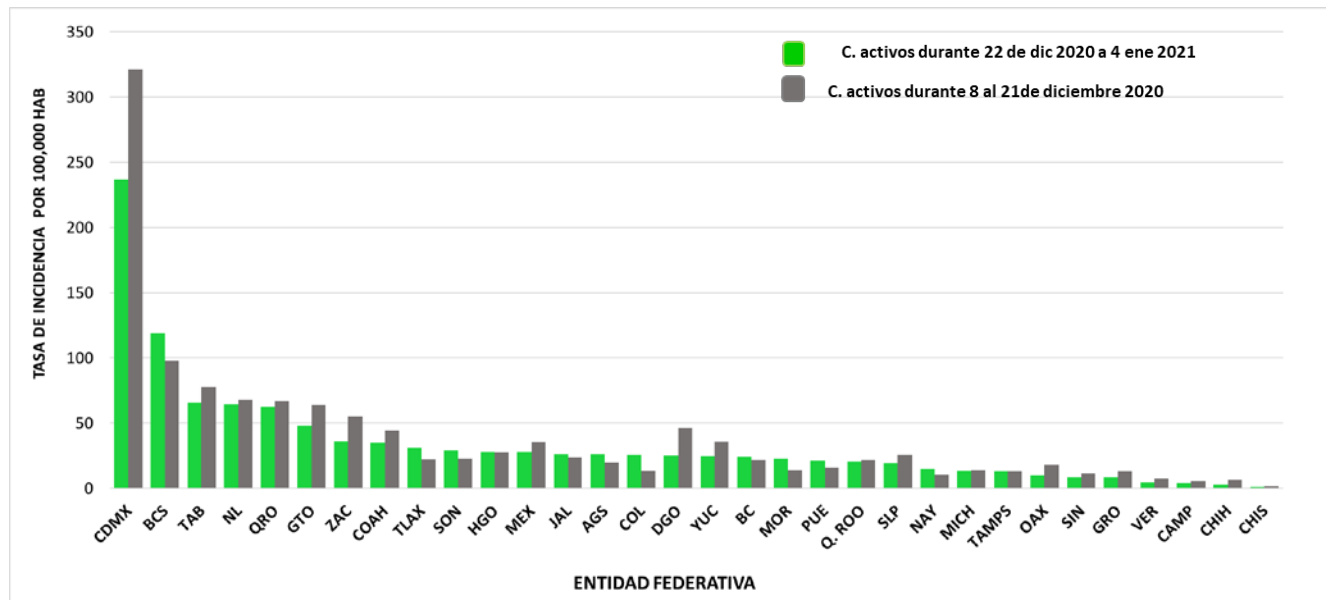
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	21 333	41.4	41.4	18	TAMPS	482	0.9	91.9
2	MEX	4883	9.5	50.9	19	DGO	472	0.9	92.8
3	NL	3659	7.1	58.0	20	MOR	465	0.9	93.8
4	GTO	3024	5.9	63.9	21	TLAX	434	0.8	94.6
5	JAL	2227	4.3	68.2	22	OAX	416	0.8	95.4
6	TAB	1706	3.3	71.5	23	VER	393	0.8	96.2
7	QRO	1451	2.8	74.3	24	AGS	380	0.7	96.9
8	PUE	1414	2.7	77.1	25	Q. ROO	364	0.7	97.6
9	COAH	1137	2.2	79.3	26	GRO	317	0.6	98.2
10	BCS	978	1.9	81.2	27	SIN	277	0.5	98.8
11	SON	904	1.8	83.0	28	COL	205	0.4	99.2
12	BC	895	1.7	84.7	29	NAY	195	0.4	99.5
13	HGO	866	1.7	86.4	30	CHIH	110	0.2	99.8
14	MICH	651	1.3	87.6	31	CHIS	84	0.2	99.9
15	ZAC	607	1.2	88.8	32	CAMP	43	0.1	100.0
16	SLP	563	1.1	89.9					
17	YUC	561	1.1	91.0					
					Total		51,496	100.0	

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un decremento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (22 de diciembre de 2020 a 4 de enero de 2021), la tasa era de 42.8 y **actualmente** es de **39.9 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 diez entidades: Baja California Sur, Nuevo León, Querétaro, Tlaxcala, Sonora, Jalisco, Aguascalientes, Colima, Baja California, Morelos, Puebla y Nayarit muestran una tasa de incidencia actual mayor comparada con la de dos semanas previas; Hidalgo, Michoacán, Tamaulipas y Chiapas, prácticamente sin cambios por lo que las 18 entidades restantes, la tasa de incidencia actual es menor.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

CASOS ACTIVOS ESTIMADOS

A partir de la positividad semanal a SARS-CoV-2 por semana de inicio de síntomas y 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 **63,946** que comparados con la estimación de la semana pasada (68,726) se considera un decremento de 6.9%. La estimación indica que, para esta semana, nuevamente 14 estados tendrían más de mil casos activos estimados a diferencia de los nueve observados, es decir los casos activos del del 22 de diciembre de 2020 al 4 de enero de 2021.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 49.6** por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de 53.8.

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

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
1	CDMX	22555	35.3	250.5
2	MEX	6229	9.7	35.4
3	NL	4149	6.5	73.0
4	GTO	3869	6.0	61.6
5	JAL	2725	4.3	32.1
6	PUE	2299	3.6	34.5
7	QRO	1907	3.0	82.2
8	TAB	1806	2.8	69.5
9	BC	1713	2.7	46.4
10	SON	1644	2.6	52.8
11	COAH	1583	2.5	48.5
12	HGO	1182	1.8	37.9
13	MICH	1168	1.8	24.1
14	BCS	1093	1.7	133.1
15	TAMPS	944	1.5	25.7
16	SLP	900	1.4	31.2
17	VER	826	1.3	9.6
18	GRO	720	1.1	19.6
19	ZAC	704	1.1	42.0
20	OAX	702	1.1	16.8
21	AGS	700	1.1	48.2
22	MOR	661	1.0	32.0
23	YUC	660	1.0	28.9
24	TLAX	652	1.0	46.7
25	DGO	574	0.9	30.4
26	SIN	449	0.7	14.1
27	Q. ROO	447	0.7	25.4
28	NAY	310	0.5	23.7
29	CHIH	285	0.4	7.4
30	COL	231	0.4	29.0
31	CHIS	197	0.3	3.4
32	CAMP	61	0.1	6.0
Total		63,946	100.0	49.6

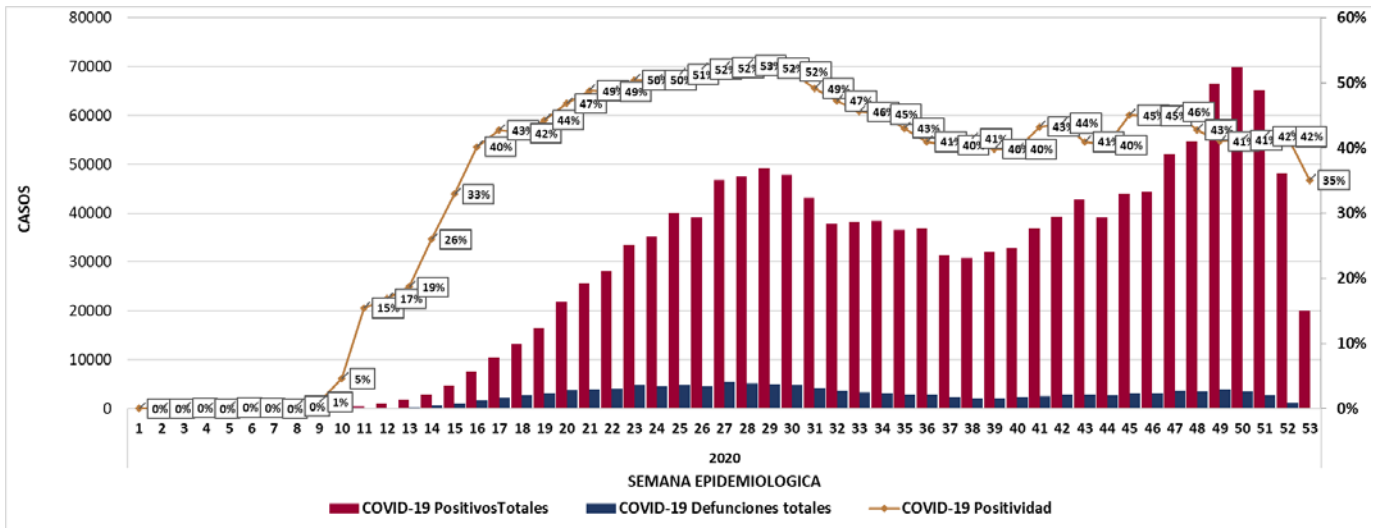
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

De acuerdo con las entidades federativas con mayor número de casos activos, se presentan las **curvas epidémicas por semana epidemiológica**, que incorporan casos y defunciones por COVID-19 así como el porcentaje de positividad hasta la semana 53, considerando que en esta última aún existe un retraso en los registros de información, así como en el procesamiento de las muestras.

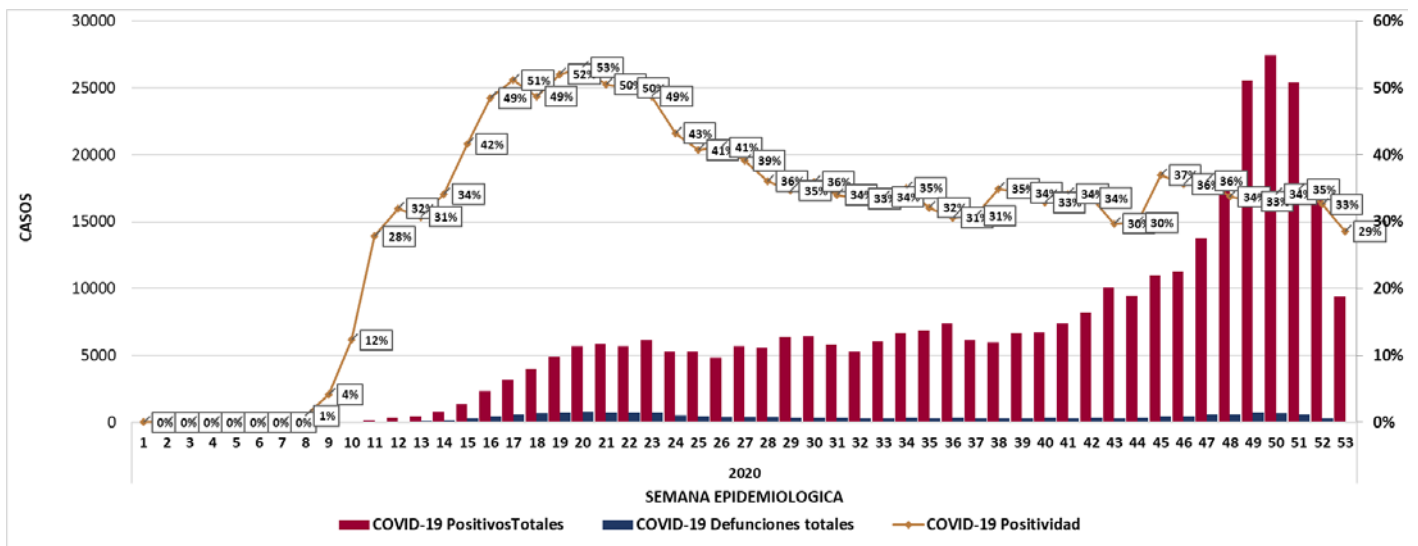
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las diez entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Guanajuato, Jalisco, Tabasco, Querétaro, Coahuila y Puebla.**

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



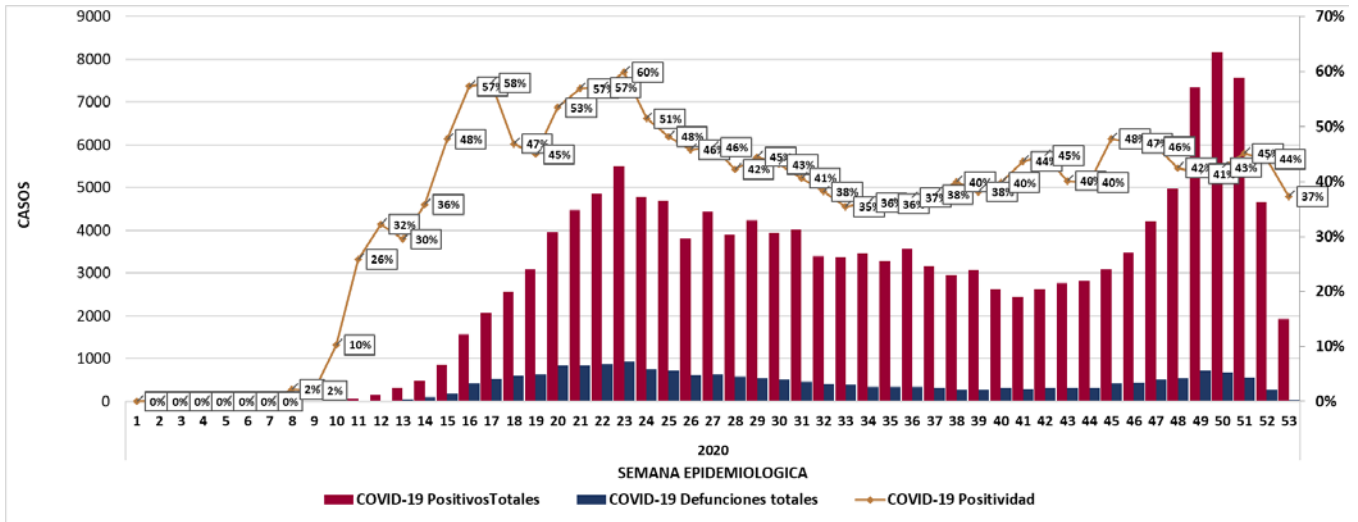
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



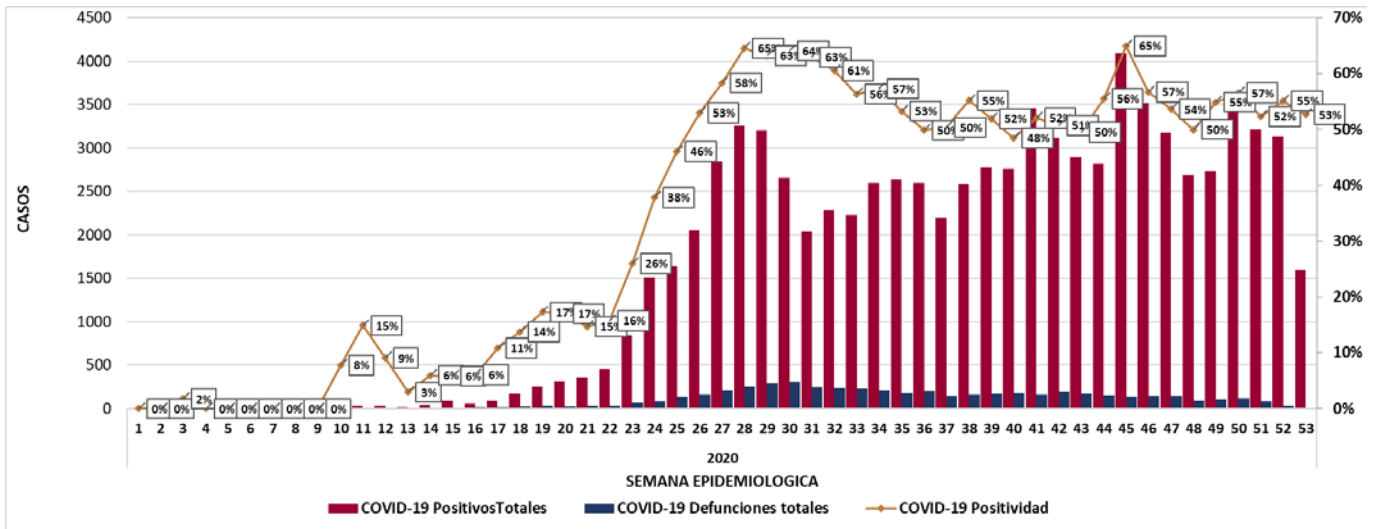
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



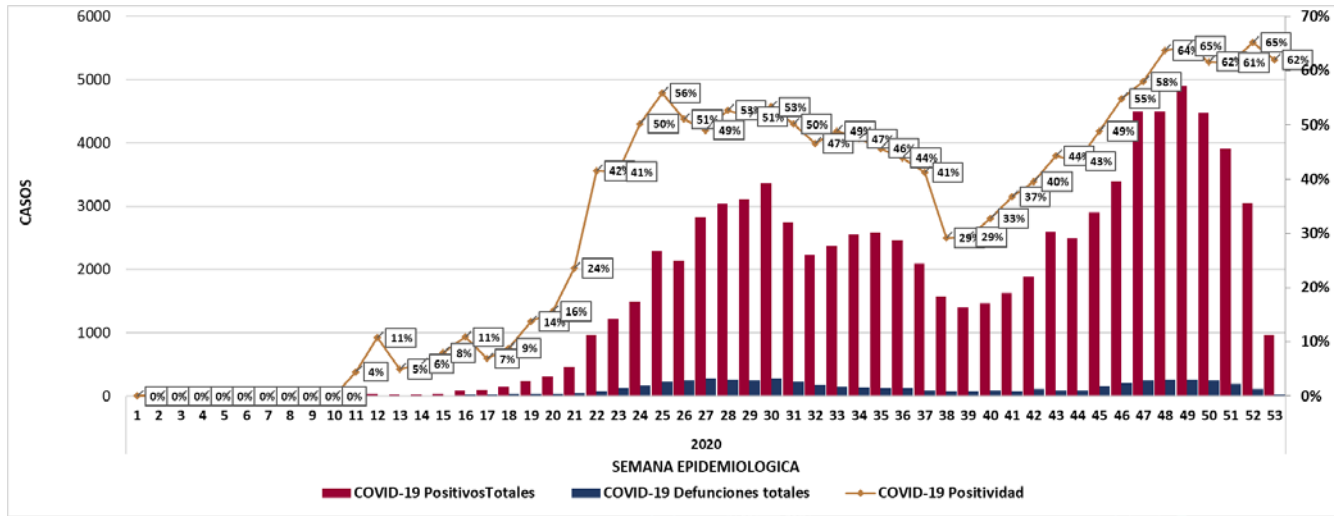
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



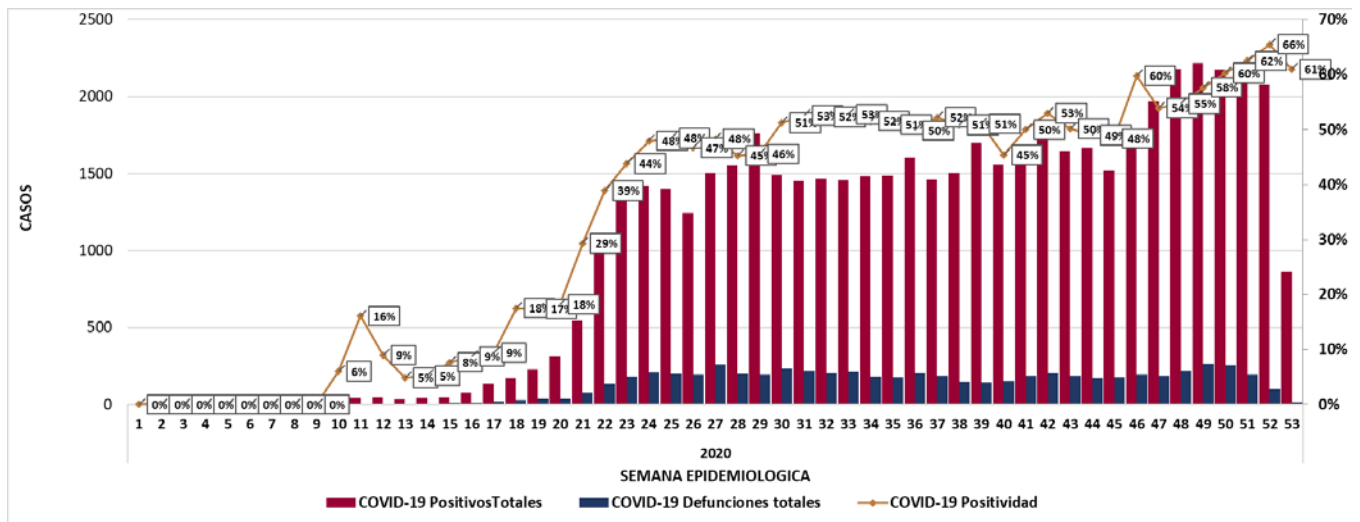
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



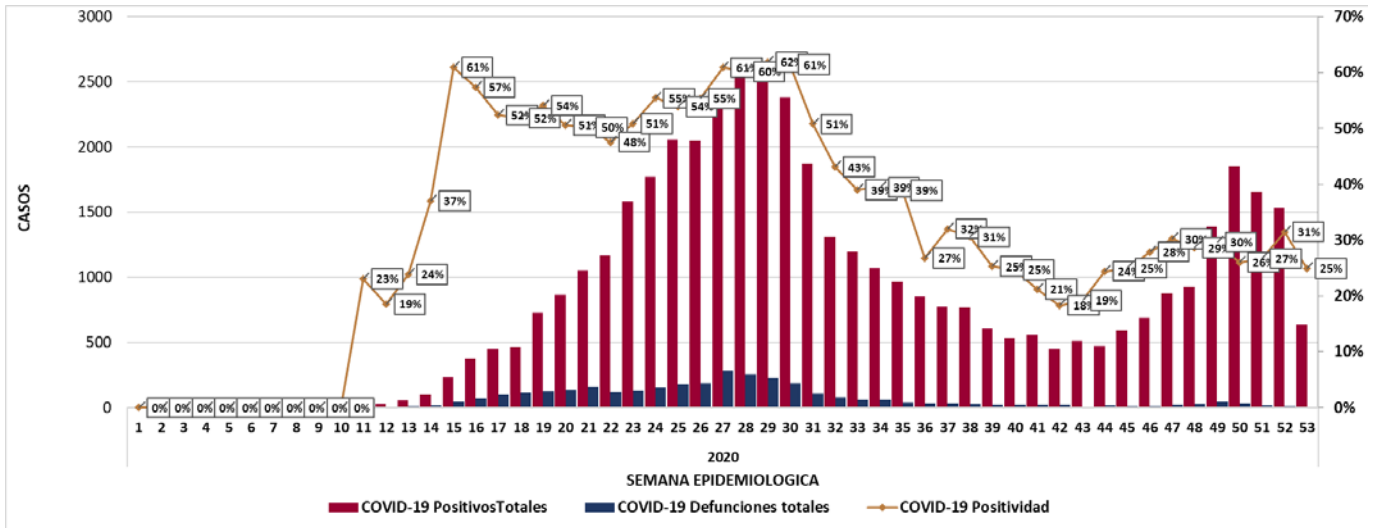
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



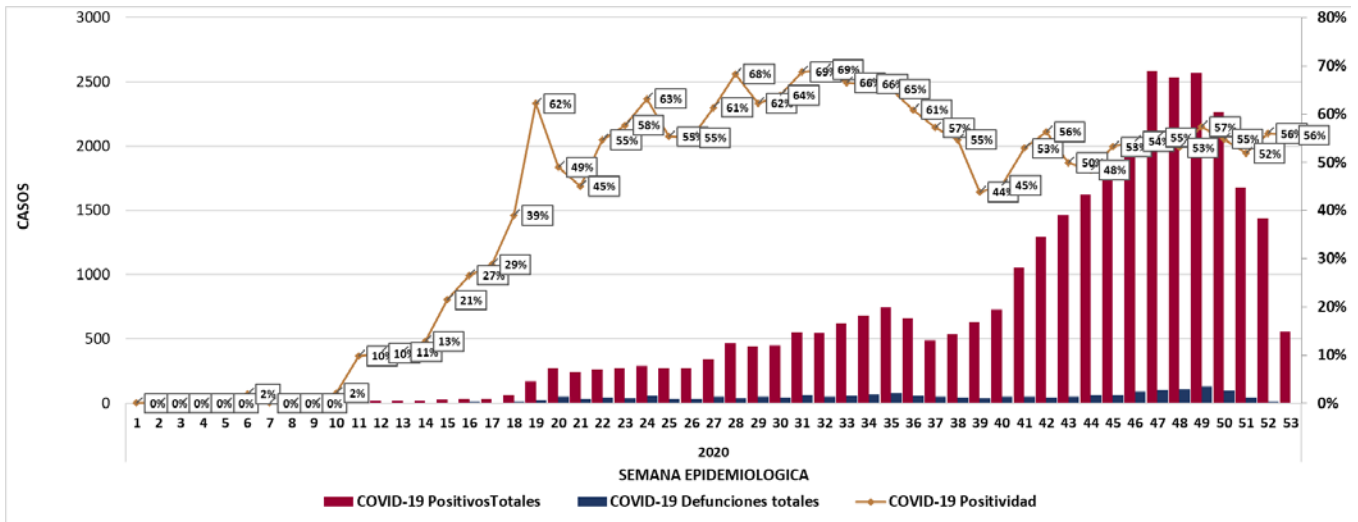
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



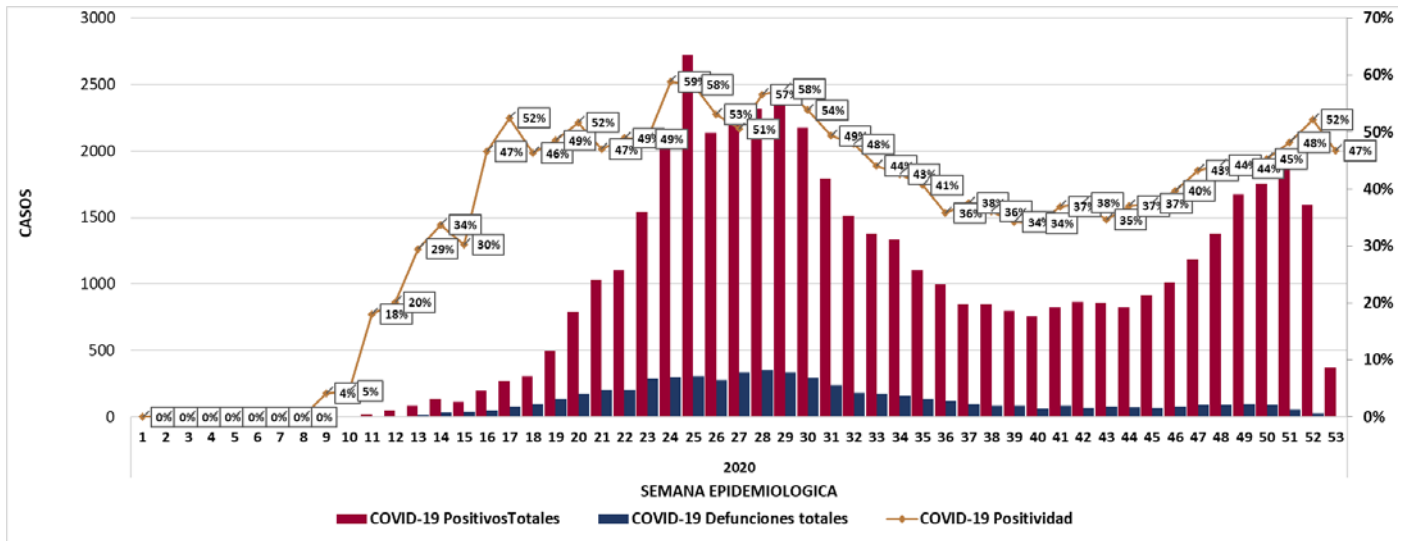
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



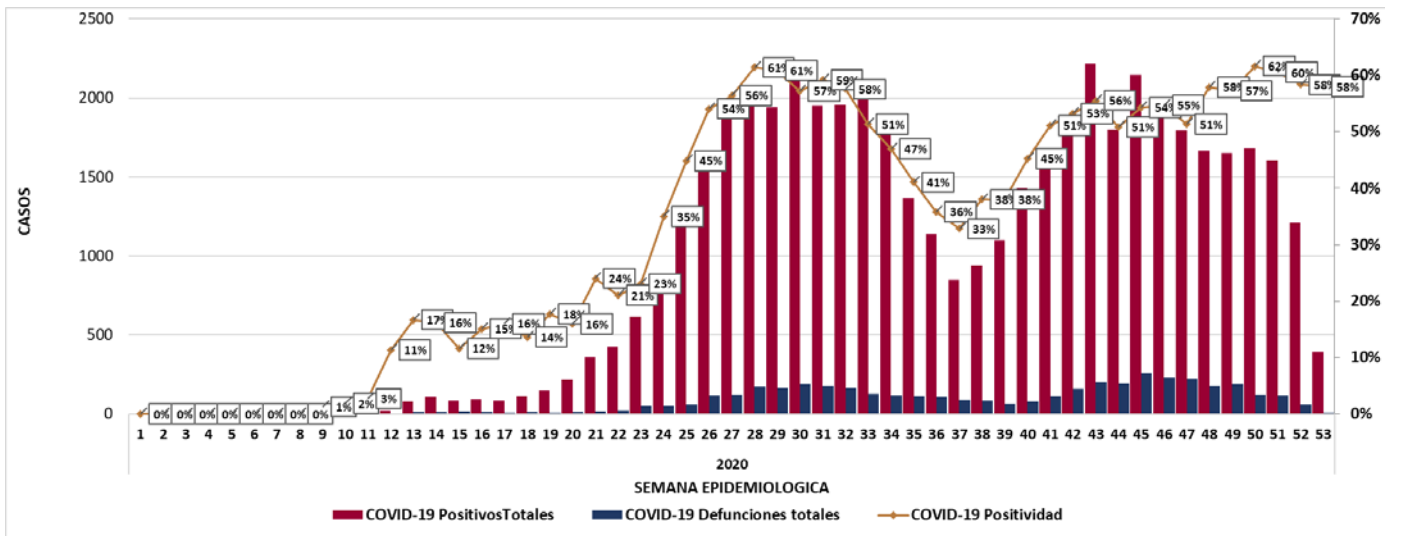
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

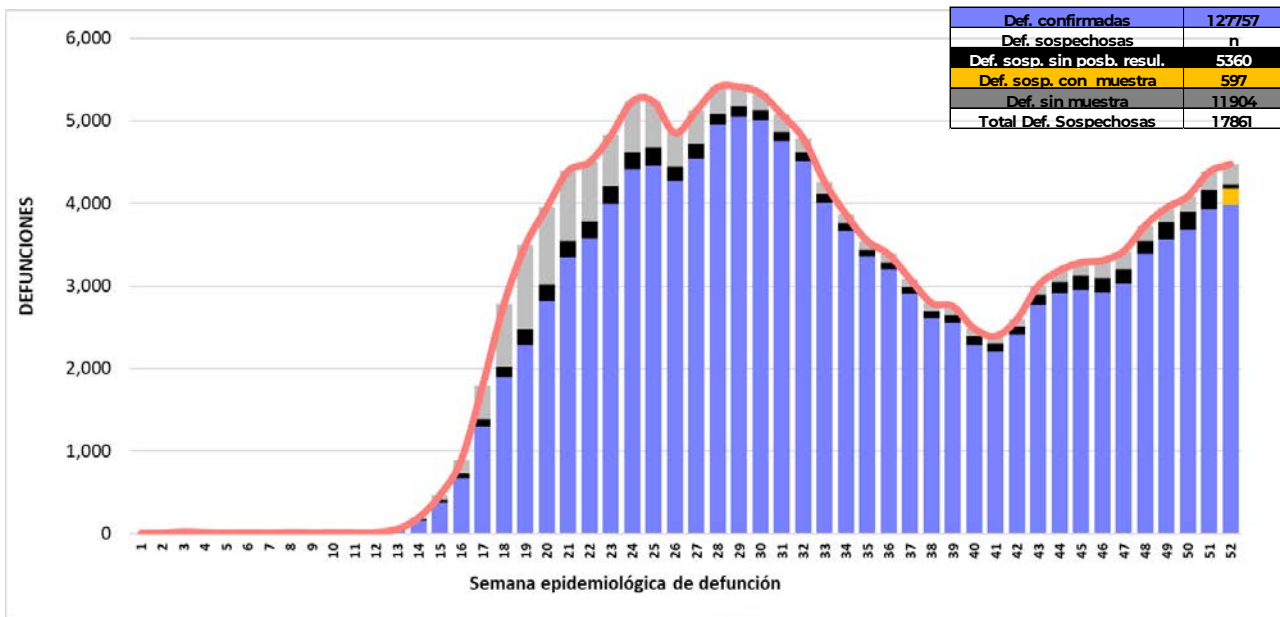
DEFUNCIONES

Al corte de este **primer informe de 2021**, se han registrado **127,757 defunciones totales** de COVID-19, incluyen las confirmadas a SARS-CoV-2 por laboratorio y defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica. Hasta el día de hoy, se tienen **17,861 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (121,765)** con las de la semana anterior (117,375), representan un incremento porcentual del 3.7% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 62.5% de las defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Veracruz, Jalisco, Puebla, Baja California, Guanajuato, Nuevo León, Chihuahua y Coahuila.

En la gráfica siguiente, se aprecian las defunciones según la fecha de ocurrencia del deceso por semana epidemiológica, desglosando a las defunciones positivas totales, defunciones sospechosas sin posibilidad de resultado, defunciones sospechosas con muestra y defunciones sin muestra, así como la gráfica por entidad de notificación.

Distribución de defunciones positivas y sospechosas a COVID-19 por semana epidemiológica de defunción



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs)

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

Así mismo, en el transcurso de los once meses de vigilancia epidemiológica de COVID-19, la mayor proporción de los decesos continúan siendo en hombres (64%) y las edades que registran mayor proporción de muertes son entre los 55 a 79 años.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	22,196	6,270
MEX	14,575	4,000
VER	6,233	509
JAL	6,116	451
PUE	5,783	385
BC	5,585	829
GTO	5,451	187
NL	5,232	220
CHIH	4,445	1,300
COAH	4,275	525
SON	4,261	459
SIN	4,241	634
HGO	3,459	45
TAMPS	3,372	188
TAB	3,295	159
SLP	3,077	153
MCH	2,731	200
GRO	2,627	157
YUC	2,372	54
OAX	2,062	87
QRO	2,031	48
Q. ROO	2,021	50
ZAC	1,765	21
DGO	1,511	51
MOR	1,446	126
AGS	1,412	113
TLAX	1,348	37
CHIS	1,123	480
NAY	1,107	42
CAMP	974	45
COL	854	17
BCS	777	19

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN CASOS TOTALES DE COVID-19

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	733.433	50.4	721.786	49.6	1.455.219	100
Grupo de edad						
<1	1,521	0.2	1,344	0.2	2,865	0.2
1 a 4	2,739	0.4	2,459	0.3	5,198	0.4
5 a 9	4,367	0.6	3,978	0.6	8,345	0.6
10 a 14	7,894	1.1	7,870	1.1	15,764	1.1
15 a 19	18,057	2.5	19,456	2.7	37,513	2.6
20 a 24	45,177	6.2	50,134	6.9	95,311	6.5
25 a 29	73,924	10.1	79,170	11.0	153,094	10.5
30 a 34	79,403	10.8	81,712	11.3	161,115	11.1
35 a 39	78,405	10.7	78,325	10.9	156,730	10.8
40 a 44	74,326	10.1	74,244	10.3	148,570	10.2
45 a 49	76,328	10.4	77,040	10.7	153,368	10.5
50 a 54	67,172	9.2	66,988	9.3	134,160	9.2
55 a 59	58,790	8.0	55,227	7.7	114,017	7.8
60 a 64	46,256	6.3	41,613	5.8	87,869	6.0
65 a 69	35,725	4.9	30,247	4.2	65,972	4.5
70 a 74	26,260	3.6	21,219	2.9	47,479	3.3
75 a 79	18,041	2.5	14,619	2.0	32,660	2.2
80 a 84	11,060	1.5	9,045	1.3	20,105	1.4
85 a 89	5,506	0.8	4,674	0.6	10,180	0.7
90 a 94	1,861	0.3	1,792	0.2	3,653	0.3
>95	621	0.1	630	0.09	1,251	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	81,024	63.4	46,733	36.6	127,757	100
Grupo de edad						
<1	76	0.1	58	0.1	134	0.1
1 a 4	54	0.1	50	0.1	104	0.1
5 a 9	31	0.0	15	0.0	46	0.0
10 a 14	36	0.0	26	0.1	62	0.0
15 a 19	66	0.1	81	0.2	147	0.1
20 a 24	271	0.3	190	0.4	461	0.4
25 a 29	645	0.8	369	0.8	1,014	0.8
30 a 34	1,297	1.6	635	1.4	1,932	1.5
35 a 39	2,154	2.7	921	2.0	3,075	2.4
40 a 44	3,724	4.6	1,603	3.4	5,327	4.2
45 a 49	6,045	7.5	2,814	6.0	8,859	6.9
50 a 54	7,854	9.7	3,934	8.4	11,788	9.2
55 a 59	9,932	12.3	5,489	11.7	15,421	12.1
60 a 64	11,052	13.6	6,663	14.3	17,715	13.9
65 a 69	11,180	13.8	6,819	14.6	17,999	14.1
70 a 74	9,931	12.3	6,130	13.1	16,061	12.6
75 a 79	7,588	9.4	4,872	10.4	12,460	9.8
80 a 84	5,206	6.4	3,403	7.3	8,609	6.7
85 a 89	2,727	3.4	1,797	3.8	4,524	3.5
90 a 94	897	1.1	679	1.5	1,576	1.2
>95	258	0.3	185	0.4	443	0.3

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado la semana previa el acumulado de los pacientes hospitalizados por COVID-19 se mantienen en similar proporción (20%) y corresponden a 290,974 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 80% en esta semana (n= 1, 164,245)

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

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

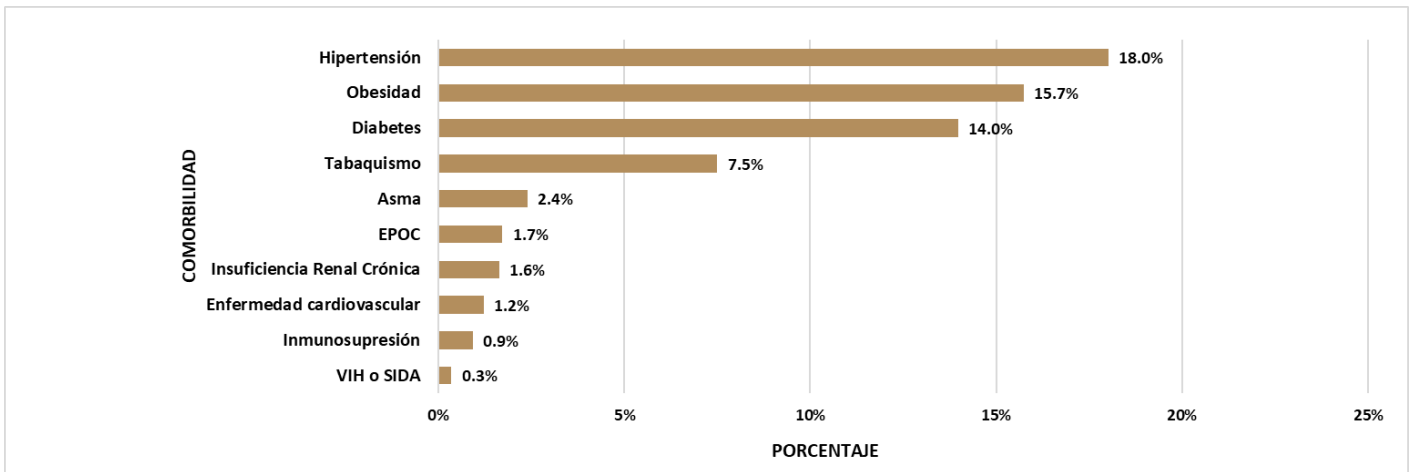
No.	Síntomas	Casos		Defunciones	
		n	%	n	%
1	Cefalea	1,055,327	72.5%	88350	69.2%
2	Tos	1,046,789	71.9%	104,015	81.4%
3	Fiebre	916,586	63.0%	99,980	78.3%
4	Mialgias	795,780	54.7%	77,016	60.3%
5	Artralgias	711,761	48.9%	72,894	57.1%
6	Odinofagia	651,792	44.8%	49,783	39.0%
7	Ataque al estado general	616,845	42.4%	83,399	65.3%
8	Escalofríos	498,312	34.2%	47,483	37.2%
9	Rinorrea	440,832	30.3%	26,896	21.1%
10	Disnea	420,077	28.9%	106,770	83.6%
11	Dolor torácico	368,068	25.3%	54,409	42.6%
12	Anosmia	295,015	20.3%	11,711	9.2%
13	Diarrea	280,894	19.3%	24,820	19.4%
14	Disgeusia	273,752	18.8%	11,859	9.3%
15	Irritabilidad	232,040	15.9%	24,410	19.1%
16	Polipnea	155,460	10.7%	44,868	35.1%
17	Dolor abdominal	150,965	10.4%	17,135	13.4%
18	Conjuntivitis	137,826	9.5%	7,955	6.2%
19	Vómito	92,728	6.4%	11,564	9.1%
20	Cianosis	43,954	3.0%	13,087	10.2%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

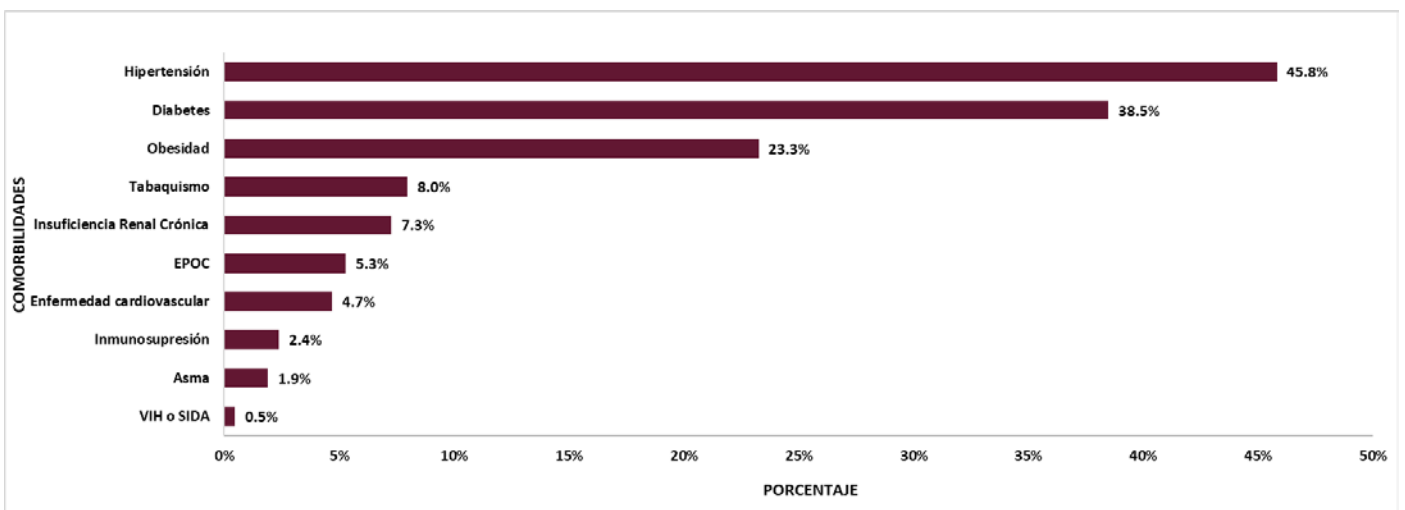
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83.6%), tos (81.4%) y fiebre (78.3%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Así mismo en las defunciones los síntomas de disgeusia y anosmia se han notificado en menor proporción acorde a la literatura, donde se han descrito con mayor frecuencia en los casos leves.

Prácticamente no hay diferencias de lo registrado previamente respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones; en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir. La presencia de patologías previas son factores predisponentes para presentar la forma más severa y complicada de COVID-19, siendo las más frecuentes la hipertensión, diabetes y obesidad.

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19.



Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 4 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Warneri C, Venanzi Rulo E, Pavone P, Berreta M et al. Silent COVID-19: what your skin can reveal. Lancet Inf Dis. 2021; 21, (1), P24-25, January 1, DOI: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30402-3](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30402-3)
2. Recalcati S. Cutaneous manifestations in COVID-19: a first perspective. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020; (published online March 26. DOI: [10.1111/jdv.16387](https://doi.org/10.1111/jdv.16387)

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

#QuédateEnCasa

