



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

2° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 11 DE ENERO DE 2021

2° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

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

2° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,
11 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

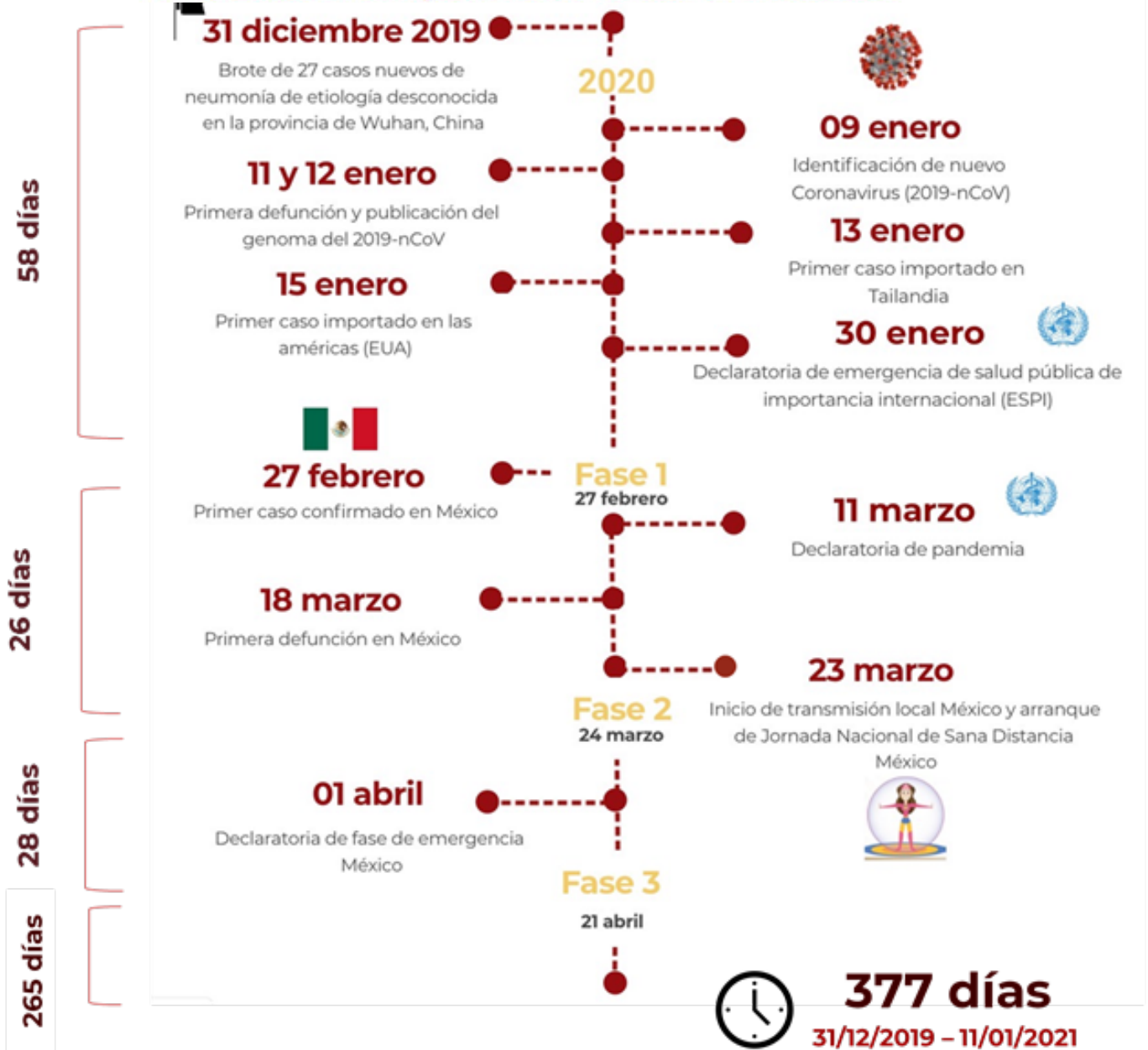
Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales

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



INTRODUCCIÓN

La nueva variante del SARS-CoV-2, ha estimado que es hasta un 70% más transmisible que la forma del virus que circulaba anteriormente. En septiembre de 2020, esta variante representaba uno de cada cuatro nuevos diagnósticos de COVID-19, mientras que, a mediados de diciembre, esto había aumentado a casi dos tercios de los casos nuevos en Londres.¹

Como resultado y en respuesta a la creciente cantidad de nuevos diagnósticos, el 29 de diciembre de 2020, el gobierno decidió mover todas las partes de Inglaterra al nivel 3 o 4. Sin embargo, los últimos datos (principios de enero de 2021) muestran que la nueva variante está aumentando en todas las zonas del país, aunque el sur y sureste continúan siendo los más afectados. Los comentaristas han pedido un bloqueo nivel 4 en toda Inglaterra, ya que las áreas que no están en nivel 4 pueden esperar aumentos rápidos en los casos por la nueva variante.¹

Según una investigación publicada el 29 de diciembre de 2020 por la Agencia de Salud Pública de Inglaterra del Reino Unido, la nueva variante parece no ser peor que la cepa dominante anterior de SARS-CoV-2 en términos de riesgo de ingreso hospitalario y gravedad de la enfermedad o mortalidad. El Reino Unido se enfrenta a esta nueva variante durante el mismo mes en que se han aprobado dos vacunas contra el virus; las vacunas Pfizer-BioNTech y Oxford-Astra Zeneca.¹

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, se ha realizado desde los primeros días de enero del 2020 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 **segundo 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.

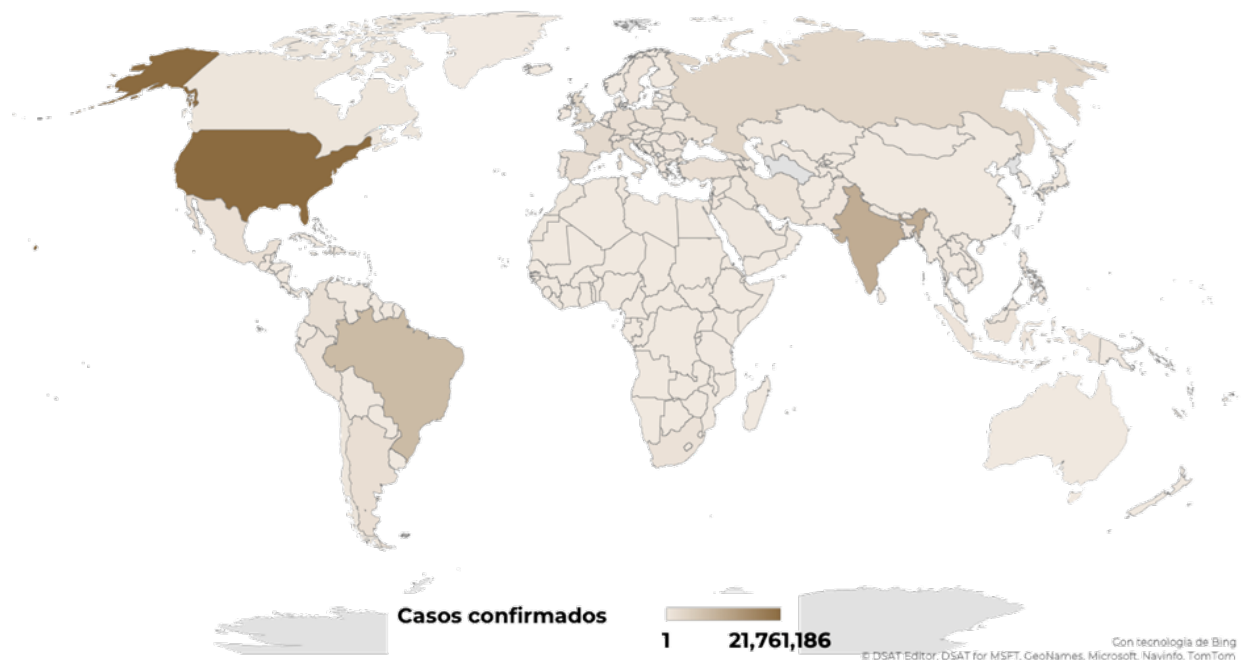
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote que la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando 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 01 de 2021** los países miembros de la OMS han informado **88,383,769 casos acumulados de COVID-19**, incluidas **1,919,126 defunciones** a nivel global, en **222 países, territorios y áreas**. [Figura 1 y 2]

La región de la OMS con 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 01** se registraron **4,950,064 casos adicionales**; lo que significa 819,485 casos más respecto a los registrados en la semana 53 del 2020. [Gráfica 3]

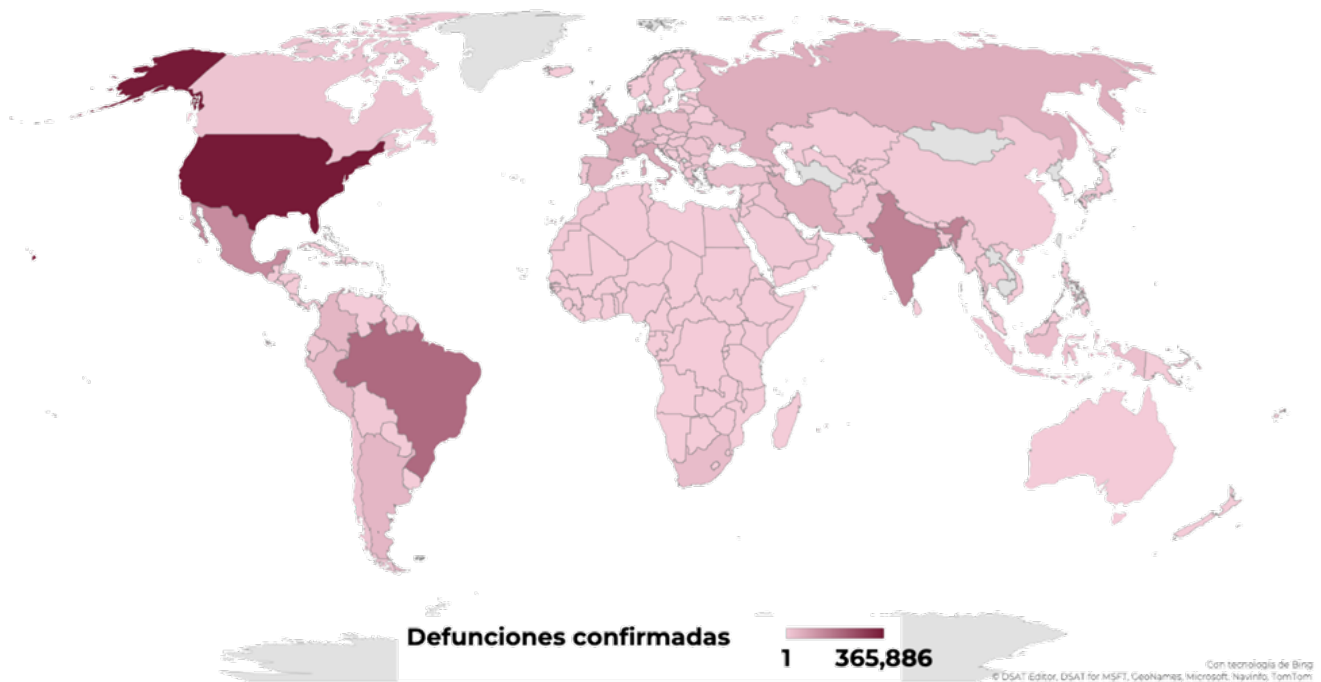
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran **casos activos**; y que actualmente cursan con la enfermedad, al 10 de enero de 2021, suman **9,080,643 casos**; lo que representa una diferencia de 816,722 casos más respecto a la semana previa. El **49.11%** de los **casos activos** corresponde a la región de América, seguido de Europa (37.99%), Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Occidental. [Gráfica 4]

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



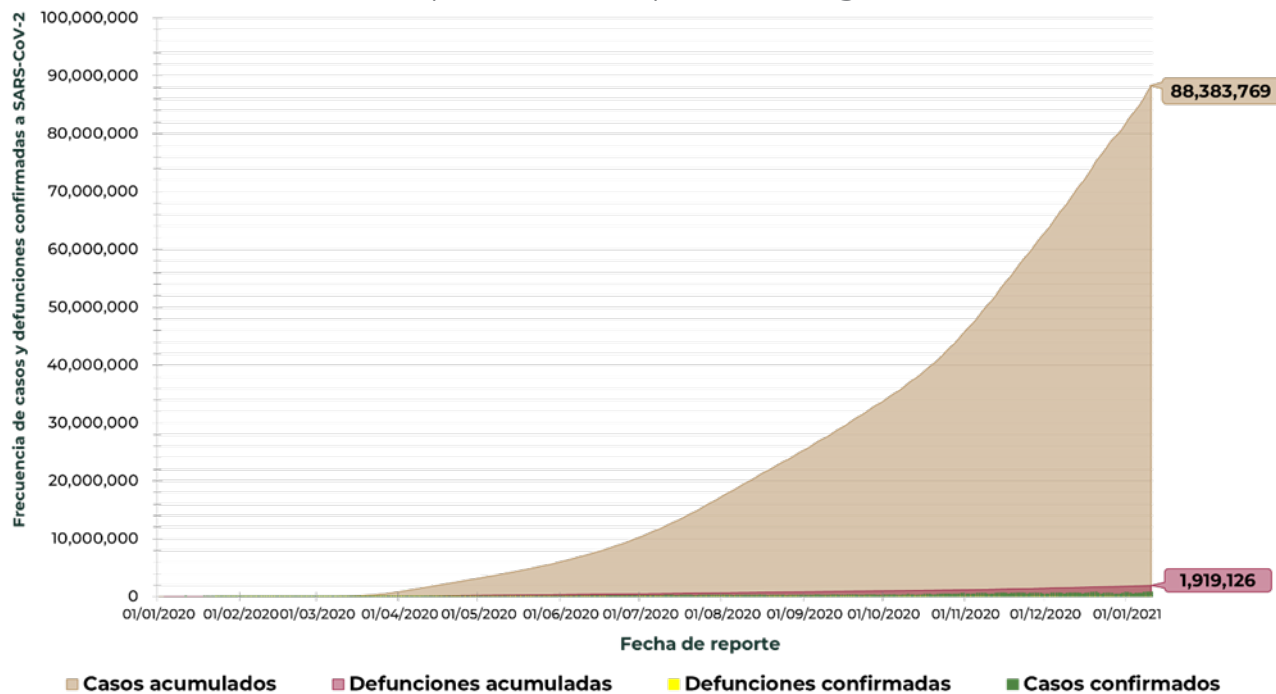
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-10/Ene./2021.

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



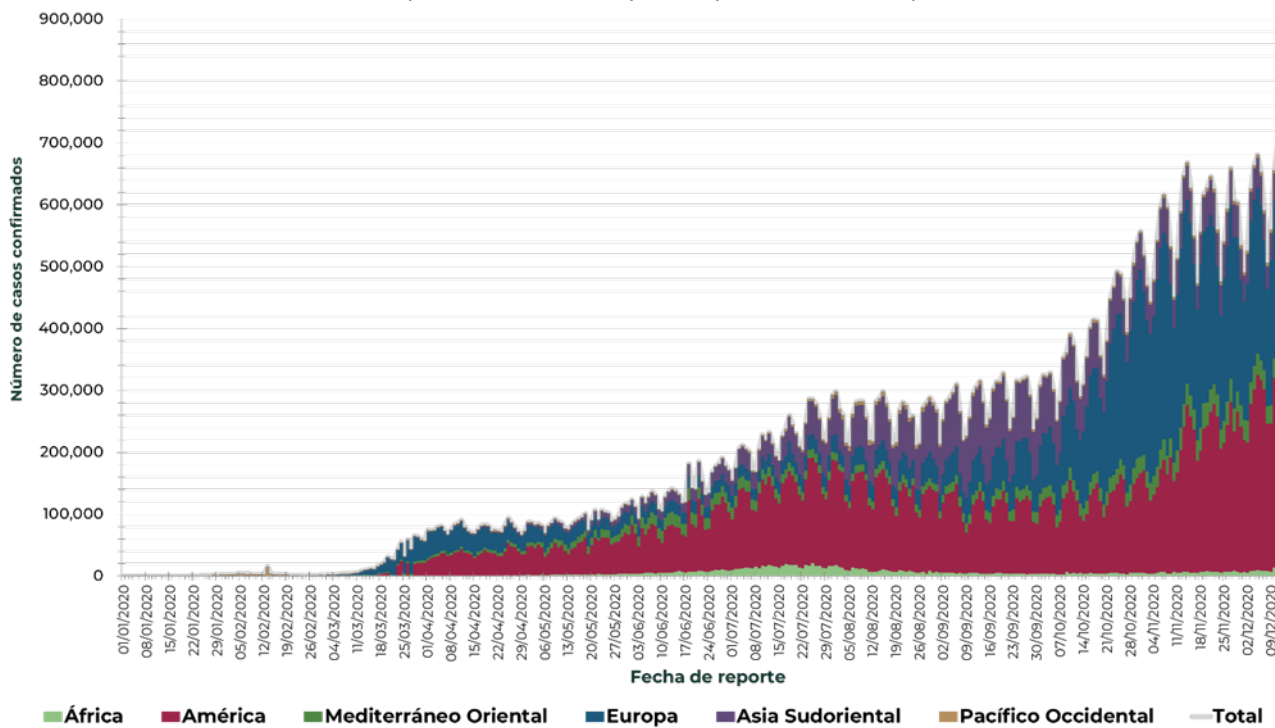
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-10/Ene./2021.

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



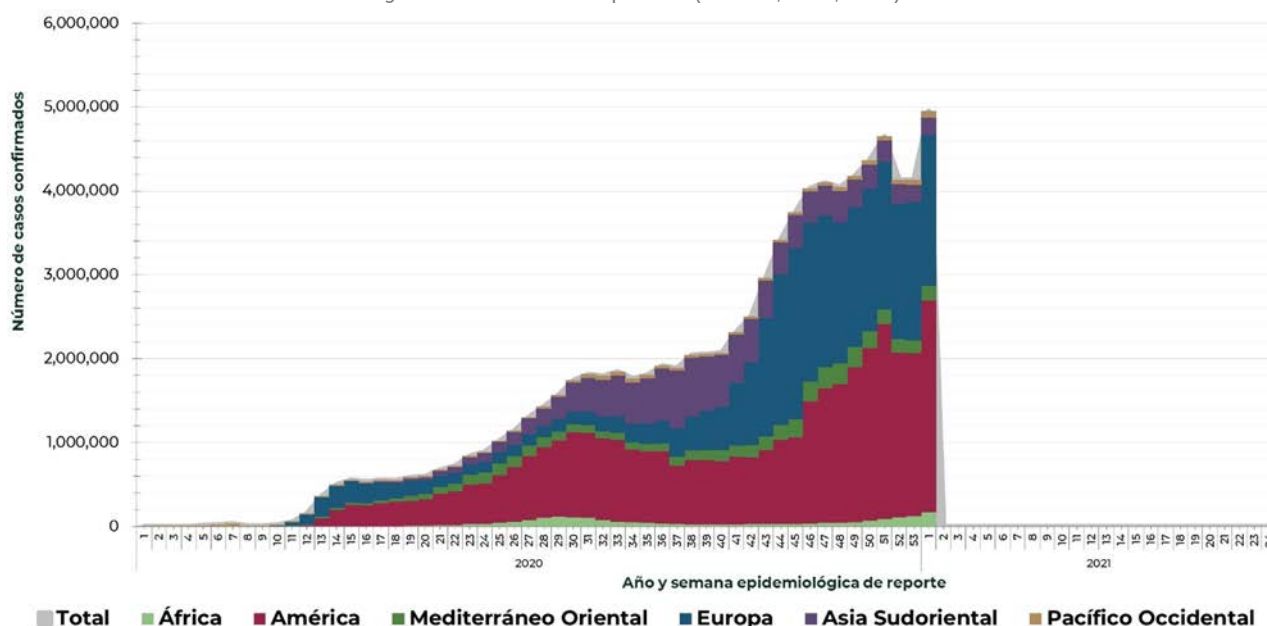
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19 GlobalData-10/Ene./2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=88,383,769).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-10/Ene./2021.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=88,383,769).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-10/Ene./2021.

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

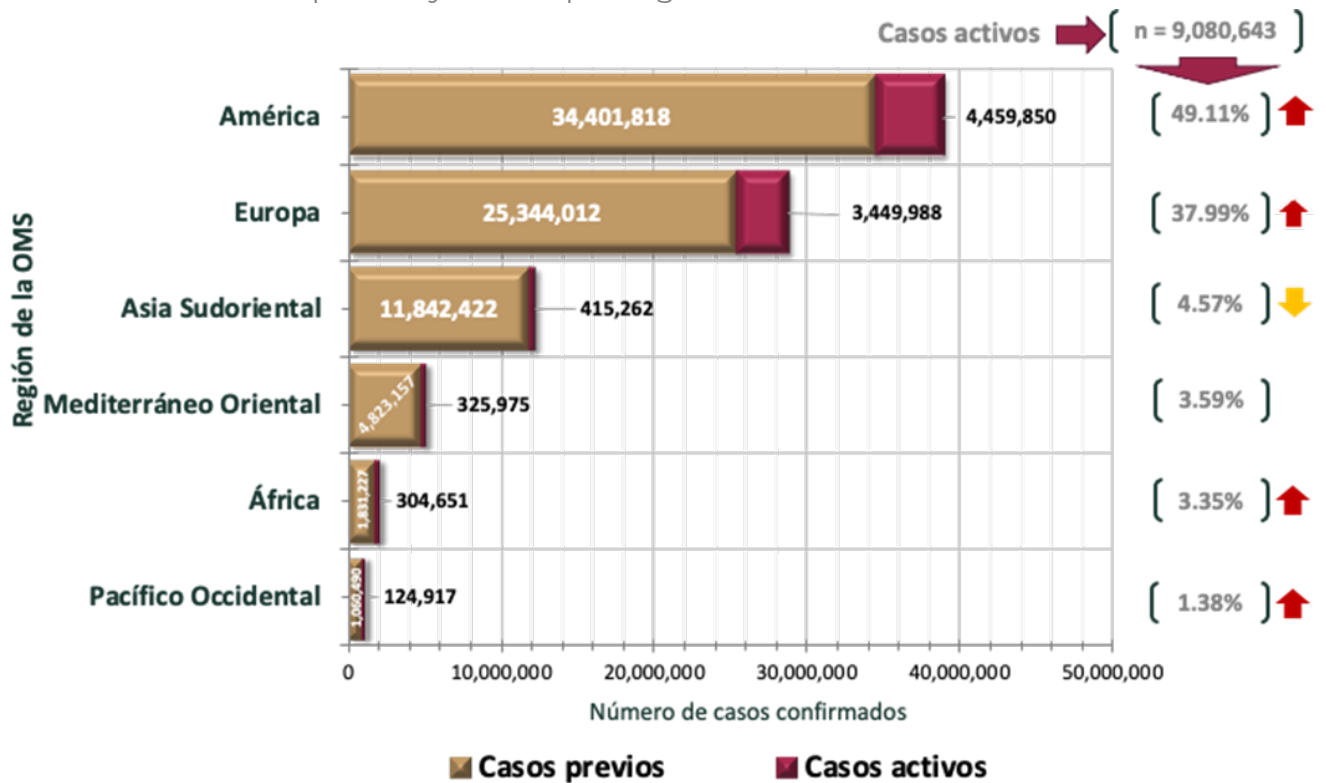
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos		Casos activos	
América	38,861,668	44.0%	34,401,818	4,459,850	49.11%	
Europa	28,794,000	32.6%	25,344,012	3,449,988	37.99%	
Asia Sudoriental	12,257,684	13.9%	11,842,422	415,262	4.57%	
Mediterráneo Oriental*	5,149,132	5.8%	4,823,157	325,975	3.59%	
África	2,135,878	2.4%	1,831,227	304,651	3.35%	
Pacífico Occidental	1,185,407	1.3%	1,060,490	124,917	1.38%	
Total	88,383,769		79,303,126	9,080,643		

* 745 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 10 de enero de 2021.

Del total de los casos registrados (n=88,383,769) 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 5% corresponde a la región de América, el 3.9% a Europa, el 0.5% a Asia Sudoriental, y un 0.8% suman Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental. [Gráfica 6]

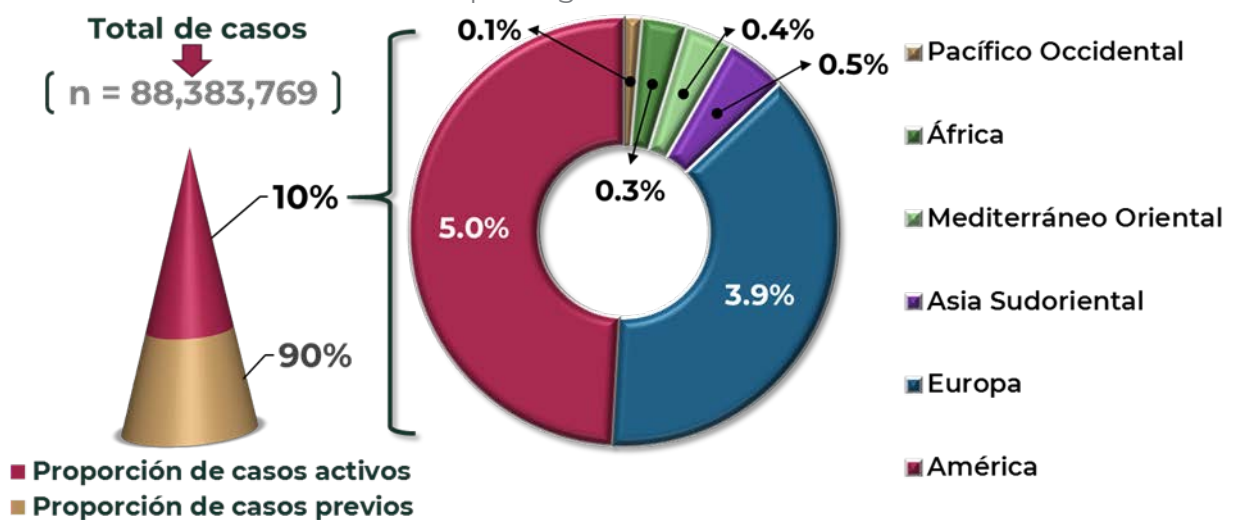
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en color de la gráfica 4), resulta que la región que tuvo un mayor aumento de casos activos fue África (19.73%) seguido de Pacífico Occidental (15.11%), América (12.51%), Europa (5.54%), y Mediterráneo Oriental (4.20%). Disminuyendo en Asia Sudoriental con 6.09%. A nivel global en los casos activos se presentó un aumento del 9.88% (300,011 casos activos más 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-10/Ene/2021.

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

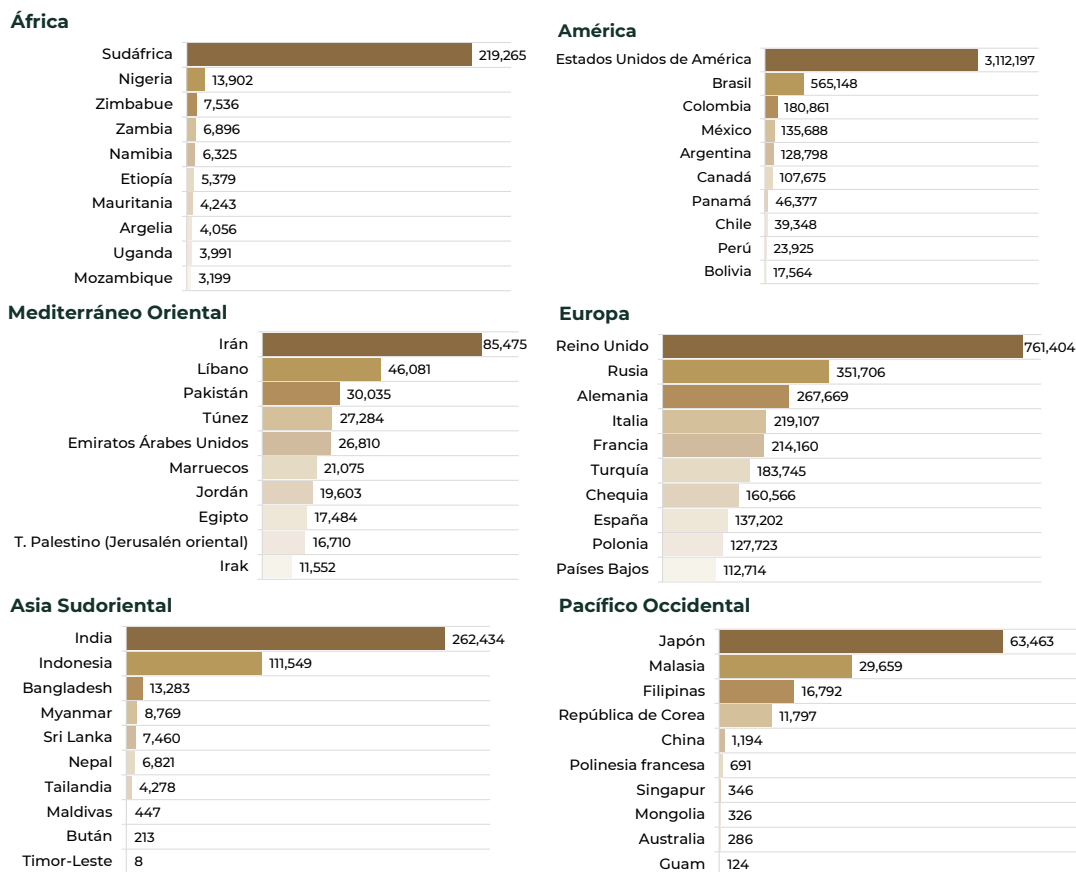


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-10/Ene/2021.

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 4,950,064 casos de COVID-19. La región de África (174,644 casos) representan el 4% de los casos registrados, la región de América (2,522,297 casos) el 51%, la región del Mediterráneo Oriental (171,280 casos) el 3%, Europa (1,803,234 casos) el 36%, Asia Sudoriental (206,670 casos) el 4%, y el Pacífico Occidental (71,939 casos) el 1% restante.

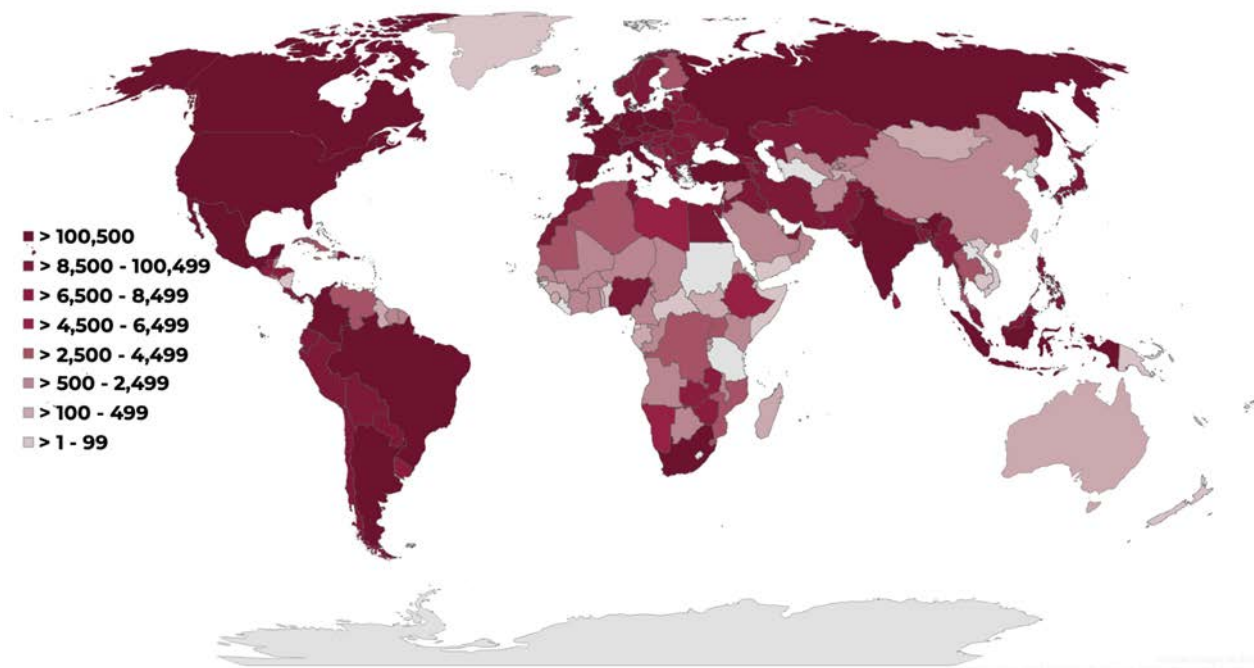
Gráfica 6. Casos de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, activos, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 10/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, Alemania, India, Sudáfrica, Italia, Francia, Turquía, Colombia, Chequia, España, México, Argentina, Polonia, Países Bajos, Indonesia y Canadá; que registran más de 100,500 casos activos.

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



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-10/Ene/2021.

A nivel global se ha acumulado **1,919,126 defunciones por COVID-19**. Las regiones que más registran defunciones son América (47%) y Europa (33%). [Gráfica 7] En la **semana 01 del 2021** se registraron **85,653 defunciones adicionales**; 2,200 defunciones más respecto a la semana anterior [Gráfica 8]. **La tasa de letalidad (T. L.)** global calculada es de 2.17%; por región, Mediterráneo Oriental tiene la **más alta T. L. de 2.42%**. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

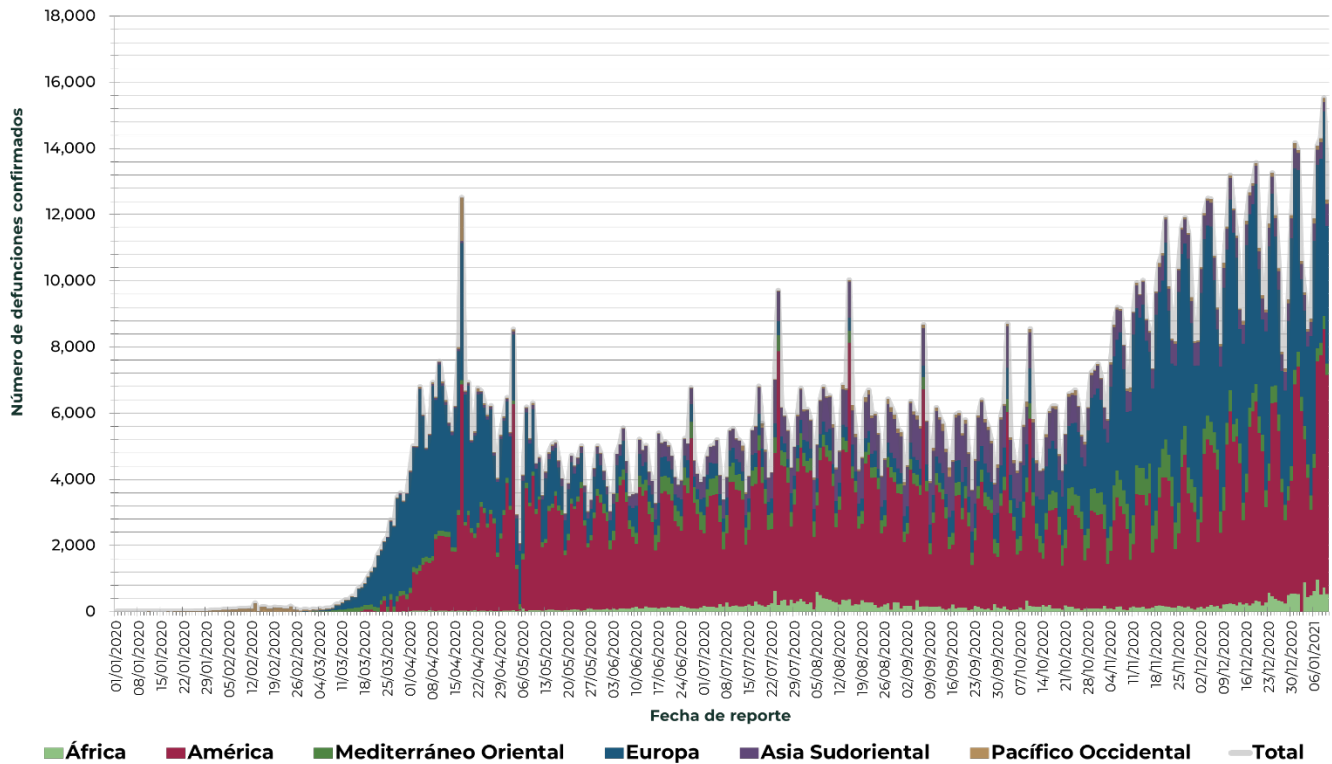
Al calcular dicha tasa con datos de la **última semana** epidemiológica (SE 01) se tiene una **letalidad del 1.8%**. [Gráfica 10]

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	910,741	2.34%	38,183	1.51%
Europa	626,726	2.18%	36,258	2.01%
Mediterráneo Oriental	124,836	2.42%	2,775	1.62%
África	47,905	2.24%	4,313	2.47%
Pacífico Occidental*	21,132	1.78%	831	1.16%
Asia Sudoriental	187,786	1.53%	3,293	1.59%
Total	1,919,126	2.17%	85,653	1.7%

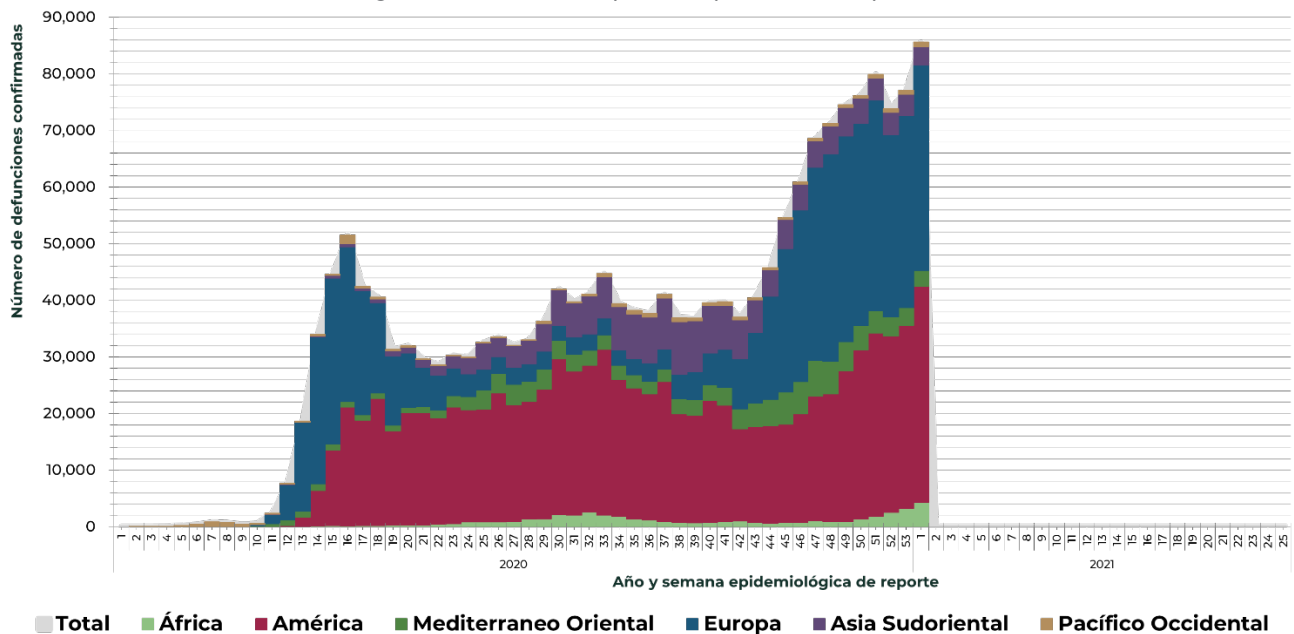
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 10 de enero de 2021.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=1,919,126).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-10/Ene/2021.

Gráfica 8. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=1,919,126).

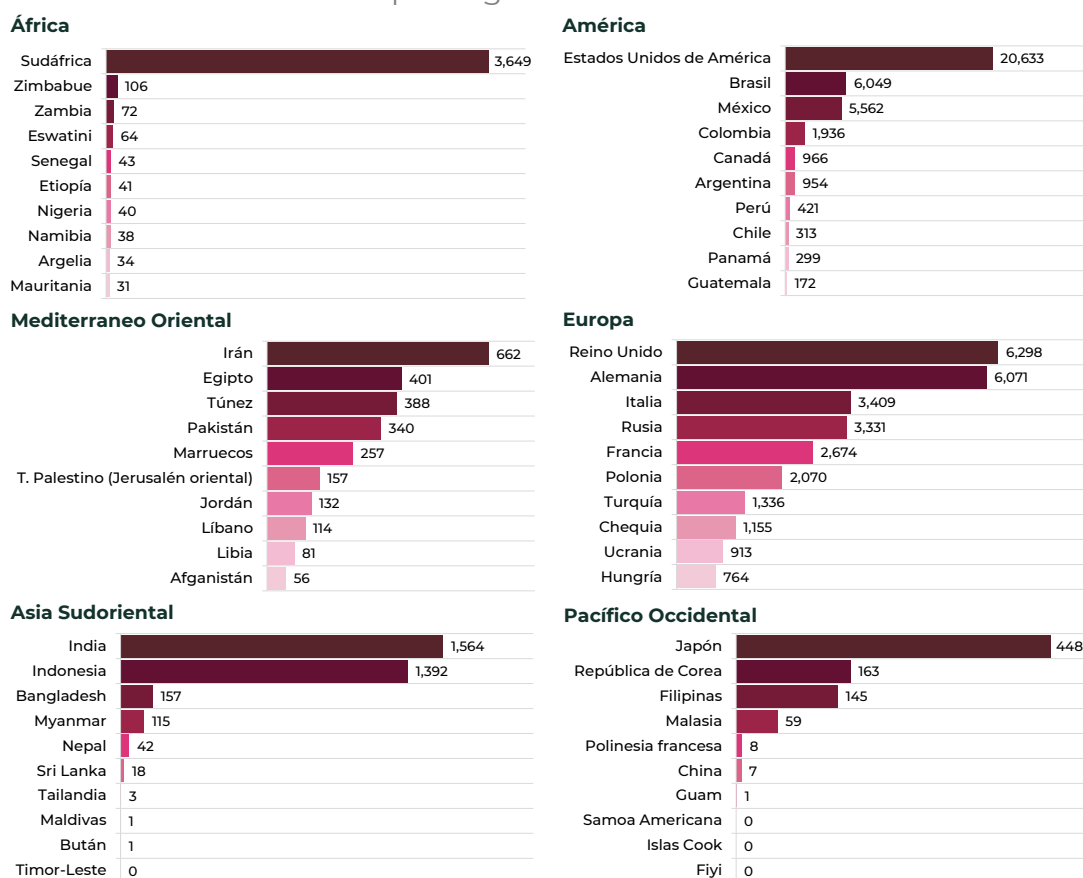


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-10/Ene/2021.

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 (4,313 defunciones) representan el 5% de las defunciones registradas, la región de América (38,183 defunciones) el 45%, la región del Mediterráneo Oriental (2,775 defunciones) el 3%, Europa (36,258 defunciones) el 42%, Asia Sudoriental (3,293 defunciones) el 4%, y el Pacífico Occidental (831 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.

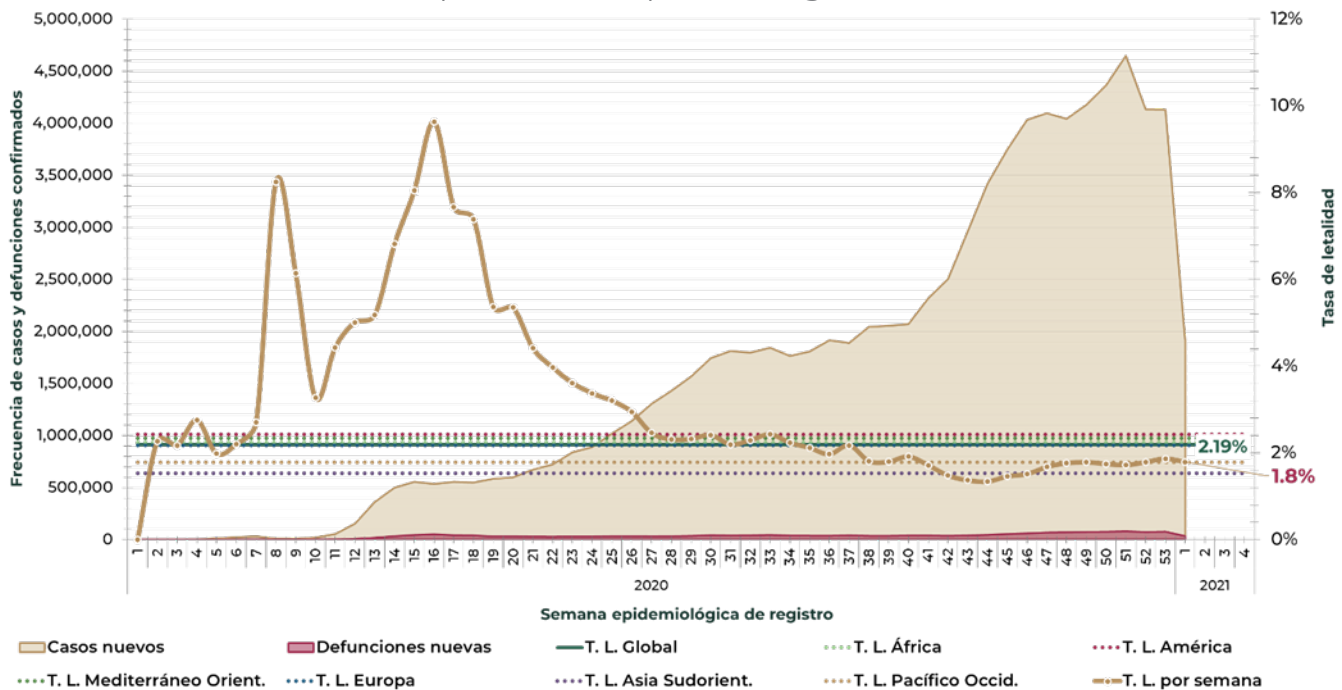


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-10/Ene/2021.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 01 de 2021, 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.



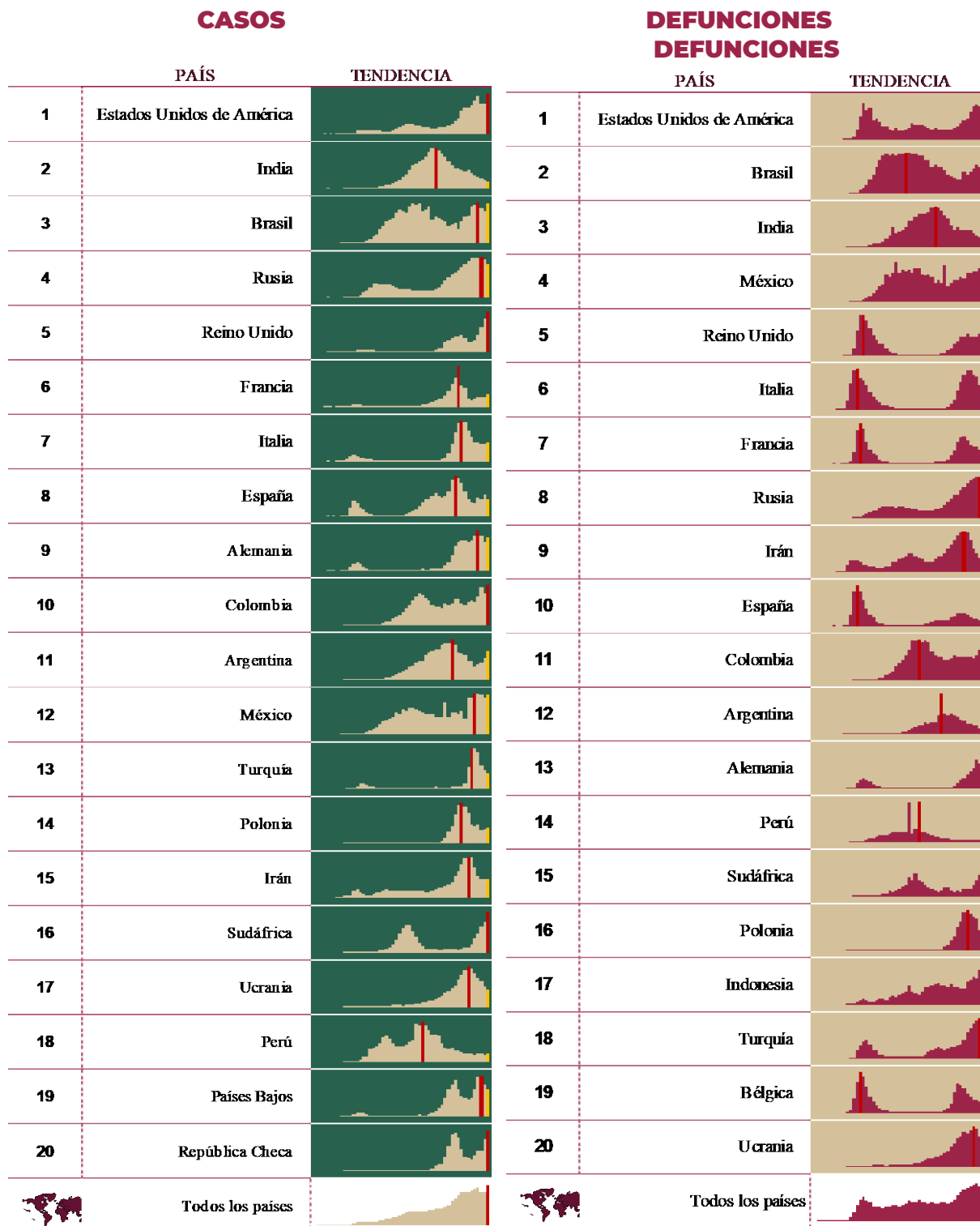
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-10/Ene/2021.

*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 (01) 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 01.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-10/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.

Panorama Internacional de variantes SARS-CoV-2

- Los virus cambian de manera constante a través de mutaciones; y la aparición de nuevas variantes **es esperada; algunas pueden desaparecer y otras pueden persistir.** ⁽²⁾
- Actualmente existen múltiples variantes del virus SARS-CoV-2 que circulan en todo el mundo. ^(2,3)
- El 14 de diciembre de 2020, autoridades del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte informaron a la OMS que se había identificado una nueva variante del SARS-CoV-2. ⁽⁴⁾
- Esta variante se identificó por primera vez en el Reino Unido, en septiembre de 2020, denominada linaje 20B / 501Y.V1, VOC 202012/01 o B.1.1.7; la cual presenta múltiples mutaciones. ^(2, 3) Una de ellas, se localiza en el dominio de la unión al receptor (RBD) de la proteína *spike* en la posición 501, la mutación se conoce como N501Y. ⁽³⁾
- A diferencia de otras variantes, esta se extiende más fácil y rápidamente. ^(2,3,4)
- De acuerdo con la OMS, los informes preliminares del Reino Unido indican que esta variante es más transmisible, con un aumento estimado de entre el 40% y el 70% en la transmisibilidad (agregando 0,4 al número de reproducción básico R_0 , lo que lo lleva a un rango de 1,5 a 1,7). ⁽⁴⁾
- Hasta el momento, no existe evidencia suficiente que determine que esta variante se asocie con algún cambio en la gravedad de la enfermedad, en la respuesta de anticuerpos o en la eficacia de la vacuna. ^(2,4)
- Continúan los estudios de laboratorio para determinar si esta variante de virus tiene diferentes propiedades biológicas o alteran la eficacia de la vacuna. ⁽⁴⁾
- Actualmente se ha identificado en: Inglaterra, Gales, Escocia, Irlanda del Norte, Dinamarca, Portugal (Madeira), Italia, Islandia, Países Bajos, España, Japón, Irlanda, India, Israel, Bélgica, Australia, Corea del Sur, Finlandia, Noruega, Hong Kong SAR, Suiza, Jordania, Alemania, Francia, Suecia, Suiza, Singapur, Líbano, Estados Unidos de América y Canadá. ^(2,5)
- Existen otras variantes de gran interés como la que ha surgido en Sudáfrica (conocida como linaje 20C / 501Y.V2 o B.1.351), detectada a principios de octubre, y que comparte algunas mutaciones de la variante de Reino Unido; y recientemente una nueva variante que surgió en Nigeria. ^(2,3)

CONCLUSIONES

Hasta el 10 de enero de 2021, se han registrado más de 88 millones de casos de COVID-19 y un poco más de 1.9 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 44% y 47% 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, Reino Unido, 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 01-2021	%	% cambio respecto a la	Defunciones nuevas por semana	No. SE 01-2021	%	% cambio respecto a la
África		174,644	4%	34% ▲		4,313	5%	31% ▲
América		2,522,297	51%	30% ▲		38,183	45%	18% ▲
Mediterráneo Oriental		171,280	3%	11% ▲		2,775	3%	-9% ▼
Europa		1,803,234	36%	10% ▲		36,258	42%	7% ▲
Asia Sudoriental		206,670	4%	-1% ▼		3,293	4%	-12% ▼
Pacífico Occidental		71,939	1%	36% ▲		831	1%	14% ▲
Global		4,950,064	100%	20% ▲		85,653	100%	11% ▲

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-10/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 (01-2021), 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 20% y las defunciones 11% en los últimos siete días. Durante el período que abarca el informe, Pacífico Occidental mostró aumento de casos, mismas que las regiones de Mediterráneo Oriental, Europa y África. Asia sudoriental fueron la única que disminuyó. Las defunciones presentaron aumento, excepto Asia sudoriental y Mediterráneo Oriental. 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 Aumento de 30% en la incidencia de casos y aumento de 18% 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 desconfiamiento 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.



1,541,633

Casos totales

406,093

Sospechosos totales

1,931,903

Negativos

134,368

Defunciones

3,879,629

Personas notificadas

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

A partir de la semana epidemiológica 40 del 2020, 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.

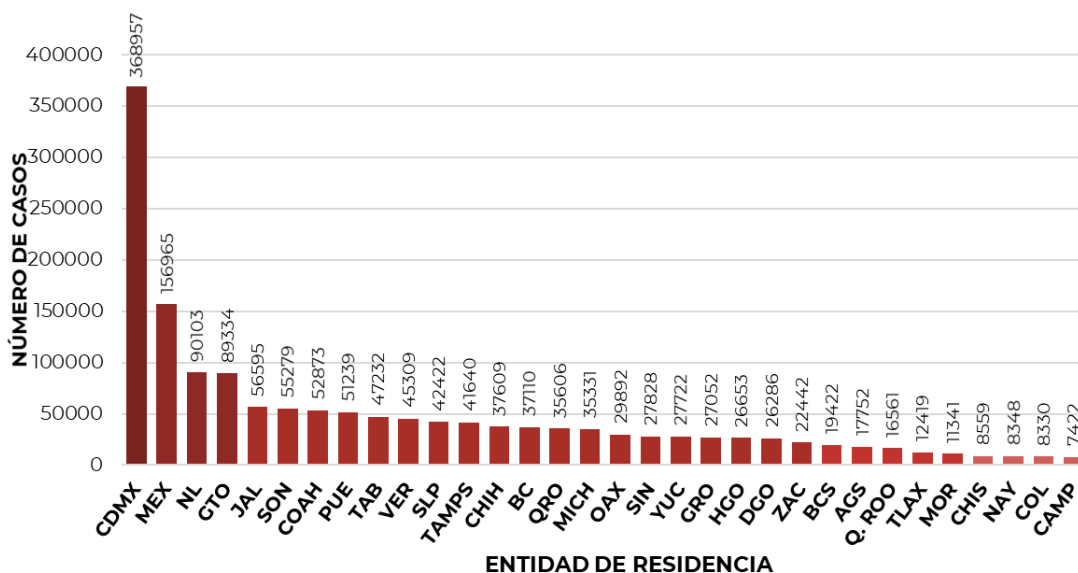
La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **1,541,633** que comparados con la semana previa (1,455,219) hay un **incremento porcentual de 5.9**; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 2 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (1,541,633).

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,351,974**, se tienen 48,166 más que la semana previa (1,303,808) lo que se traduce en un **incremento porcentual de 3.69**

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



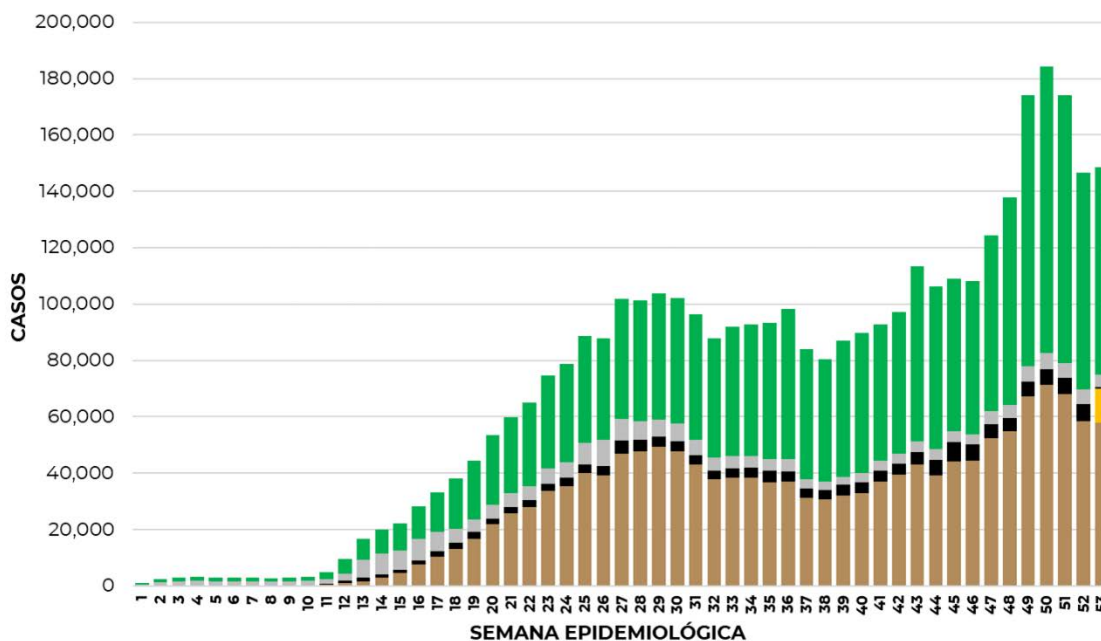
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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 (66%) 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 (24%) de todos los casos acumulados por entidad de residencia. Los estados que registran menos casos acumulados son: Colima y Campeche. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 1195.3 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 3,879,629** 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 **406,093** 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 **1,931,903**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 11 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 **433,775** lo que representa más de una cuarta parte (28%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (398,396) un incremento de 8.8%.

* 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 (50%) de todos los casos del país hasta el momento.

El estado que registra el menor número de casos acumulados es Campeche con solo 7,628 lo que representa 0.5% del total de casos acumulados.

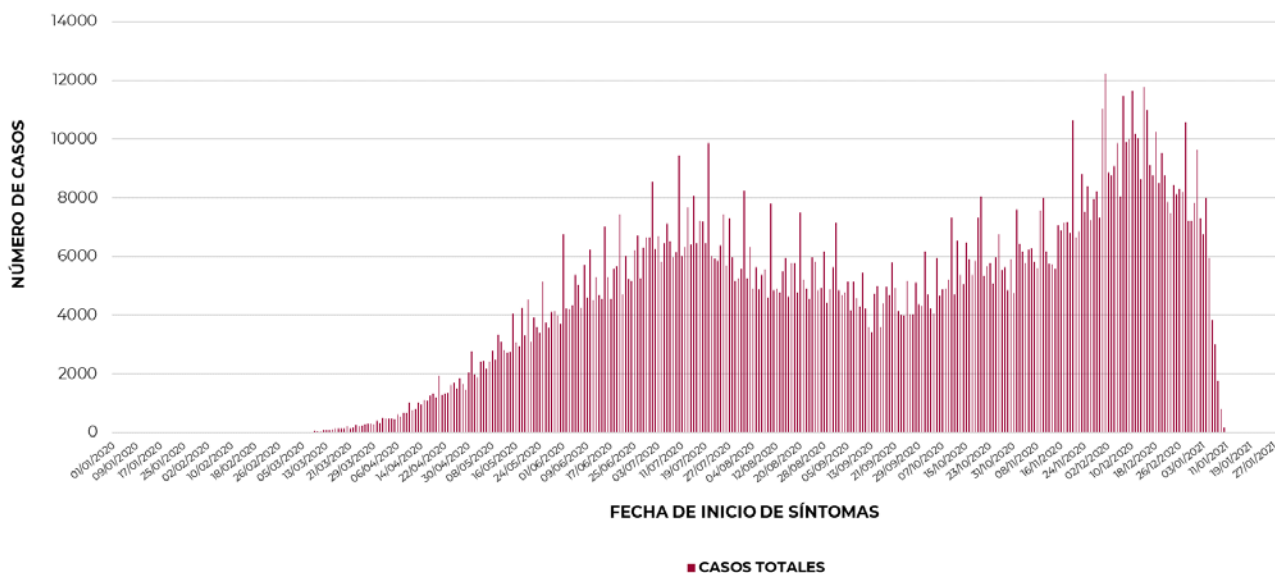
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	433775	28.1%
2	MEX	95252	6.2%
3	NL	90601	5.9%
4	GTO	89163	5.8%
5	JAL	56390	3.7%
6	SON	55372	3.6%
7	PUE	52745	3.4%
8	COAH	52622	3.4%
9	TAB	47545	3.1%
10	VER	44240	2.9%
11	SLP	42482	2.8%
12	TAMPS	41426	2.7%
13	CHIH	37577	2.4%
14	BC	36832	2.4%
15	QRO	36118	2.3%
16	MICH	35270	2.3%
17	OAX	29552	1.9%
18	SIN	27820	1.8%
19	YUC	27814	1.8%
20	GRO	26518	1.7%
21	DGO	26393	1.7%
22	HGO	25753	1.7%
23	ZAC	22381	1.5%
24	BCS	19398	1.3%
25	AGS	17841	1.2%
26	Q. ROO	16401	1.1%
27	TLAX	10990	0.7%
28	MOR	10861	0.7%
29	COL	8473	0.5%
30	NAY	8298	0.5%
31	CHIS	8102	0.5%
32	CAMP	7628	0.5%
Total		1541633	100.0%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México-11 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- 11 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 **trigésimo octavo informe**, se tienen registrados **69,492 casos activos** (del 29 de diciembre de 2020 al 11 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, Coahuila Querétaro, Puebla, Hidalgo, Baja California Sur, Sonora, Veracruz y Zacatecas**.

Estas nueve entidades concentran 86% de los casos activos reportados en el país. Son, por tanto, donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

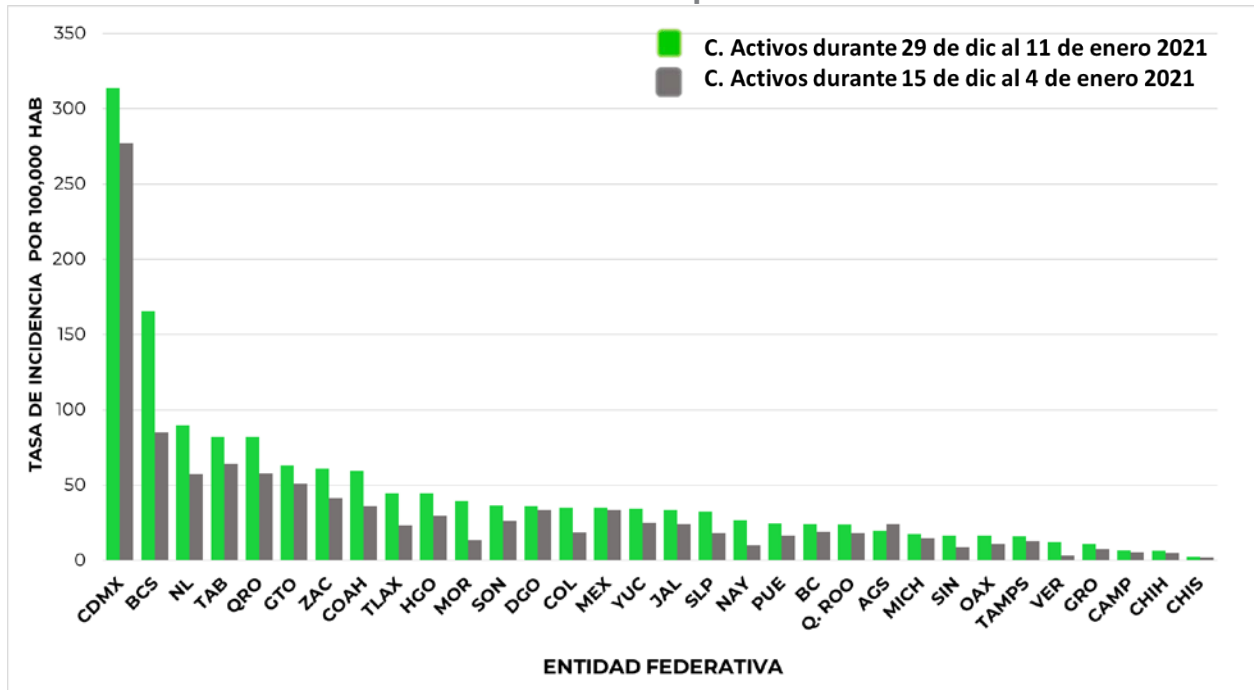
No.	Entidad	Casos activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	28238	40.6%	40.6%
2	MEX	6140	8.8%	49.5%
3	NL	5114	7.4%	56.8%
4	GTO	3975	5.7%	62.5%
5	JAL	2840	4.1%	66.6%
6	TAB	2135	3.1%	69.7%
7	COAH	1948	2.8%	72.5%
8	QRO	1901	2.7%	75.2%
9	PUE	1642	2.4%	77.6%
10	HGO	1392	2.0%	79.6%
11	BCS	1359	2.0%	81.6%
12	SON	1128	1.6%	83.2%
13	VER	1035	1.5%	84.7%
14	ZAC	1026	1.5%	86.2%
15	SLP	943	1.4%	87.5%
16	BC	903	1.3%	88.8%
17	MICH	858	1.2%	90.0%
18	MOR	816	1.2%	91.2%
19	YUC	784	1.1%	92.4%
20	DGO	683	1.0%	93.3%
21	OAX	679	1.0%	94.3%
22	TLAX	624	0.9%	95.2%
23	TAMPS	595	0.9%	96.1%
24	SIN	522	0.8%	96.8%
25	Q. ROO	421	0.6%	97.4%
26	GRO	402	0.6%	98.0%
27	NAY	348	0.5%	98.5%
28	AGS	287	0.4%	98.9%
29	COL	279	0.4%	99.3%
30	CHIH	250	0.4%	99.7%
31	CHIS	155	0.2%	99.9%
32	CAMP	70	0.1%	100.0%
TOTAL		69492	100.0%	

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un incremento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (22 de diciembre de 2020 a 11 de enero de 2021), la tasa era de 39.93 y **actualmente** es de **53.8 por 100,000** habitantes.

La siguiente gráfica muestra la distribución de la tasa de incidencia actual comparada con la de hace dos semanas en los casos activos por entidad federativa, en la cual se observa que diez entidades: Ciudad de México, Baja California Sur, Nuevo León, Tabasco, Querétaro, Guanajuato, Zacatecas, Coahuila, Tlaxcala, Hidalgo, Morelos, Sonora, Colima, Yucatán, Jalisco, San Luis Potosí, Nayarit, Puebla, Baja California, Q. Roo, Sinaloa, Oaxaca y Veracruz muestran una tasa de incidencia actual mayor comparada con la de dos semanas previas; Durango, EDOMX, Michoacán, Guerrero, Campeche, Tamaulipas, Chihuahua y Chiapas, prácticamente sin cambios por lo que las 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- 11 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 **69,492** que comparados con la estimación de la semana pasada (63,946) se considera un incremento de 8.6%. La estimación indica que, para esta semana, nuevamente 19 estados tendrían más de mil casos activos estimados a diferencia de los 14 observados, es decir los casos activos del del 22 de diciembre de 2020 al 11 de enero de 2021.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 65.3** por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de 49.6.

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

No.	ENTIDAD	ACTIVOS ESTIMADOS	PORCENTAJE	TASA DE INCIDENCIA DE ACTIVOS ESTIMADOS
1	CDMX	29753	35.35%	330.5
2	MEX	7545	8.96%	42.9
3	NL	5714	6.79%	100.5
4	GTO	4791	5.69%	76.3
5	JAL	3514	4.18%	41.4
6	PUE	2647	3.15%	39.7
7	COAH	2474	2.94%	75.9
8	QRO	2338	2.78%	100.8
9	TAB	2291	2.72%	88.1
10	SON	1874	2.23%	60.2
11	SLP	1719	2.04%	59.6
12	TAMPS	1700	2.02%	46.2
13	HGO	1689	2.01%	54.1
14	BCS	1653	1.96%	201.3
15	VER	1512	1.80%	17.6
16	BC	1415	1.68%	38.4
17	MICH	1408	1.67%	29.0
18	ZAC	1201	1.43%	71.6
19	OAX	1132	1.35%	27.2
20	MOR	953	1.13%	46.2
21	YUC	904	1.07%	39.6
22	TLAX	895	1.06%	64.1
23	GRO	841	1.00%	22.9
24	DGO	792	0.94%	42.0
25	SIN	771	0.92%	24.2
26	NAY	516	0.61%	39.5
27	Q. ROO	494	0.59%	28.1
28	CHIH	476	0.57%	12.4
29	AGS	452	0.54%	31.1
30	COL	314	0.37%	39.3
31	CHIS	286	0.34%	4.9
32	CAMP	96	0.11%	9.5

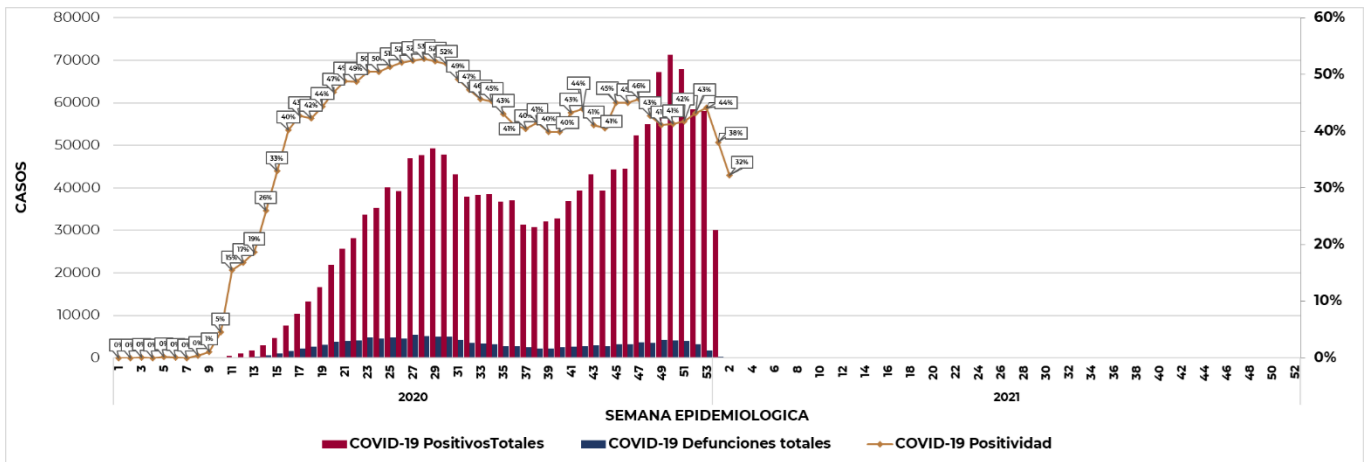
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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 02, considerando que en esta última aún existe un retraso en los registros de información, así como en el procesamiento de las muestras.

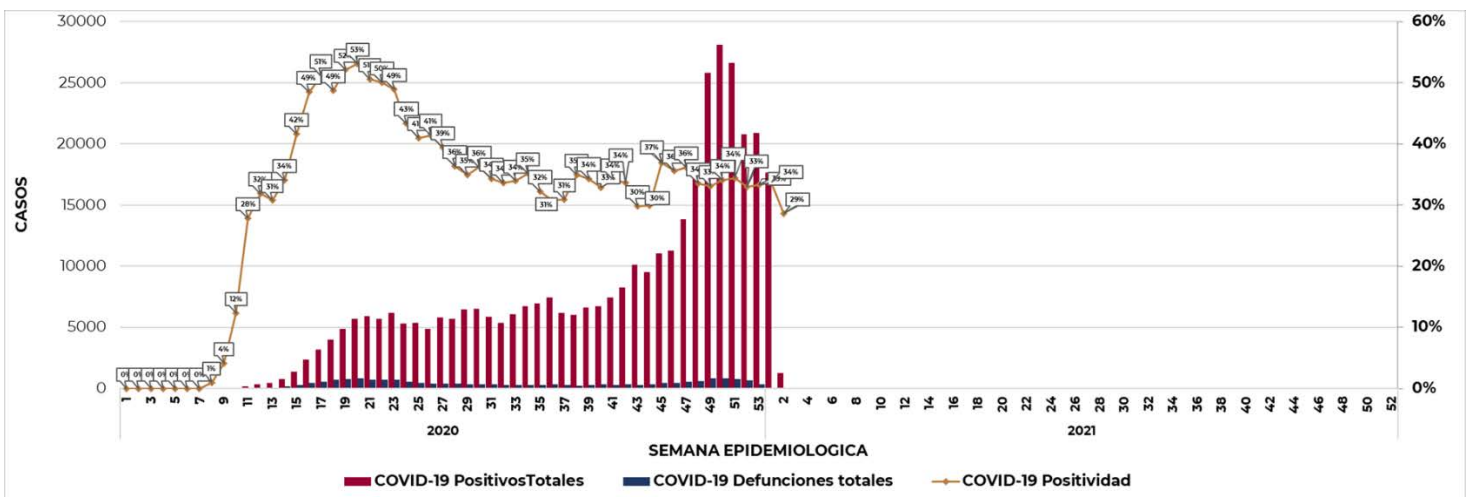
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las diez entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Guanajuato, Jalisco, Tabasco, Coahuila, Querétaro, Puebla, Hidalgo,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

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



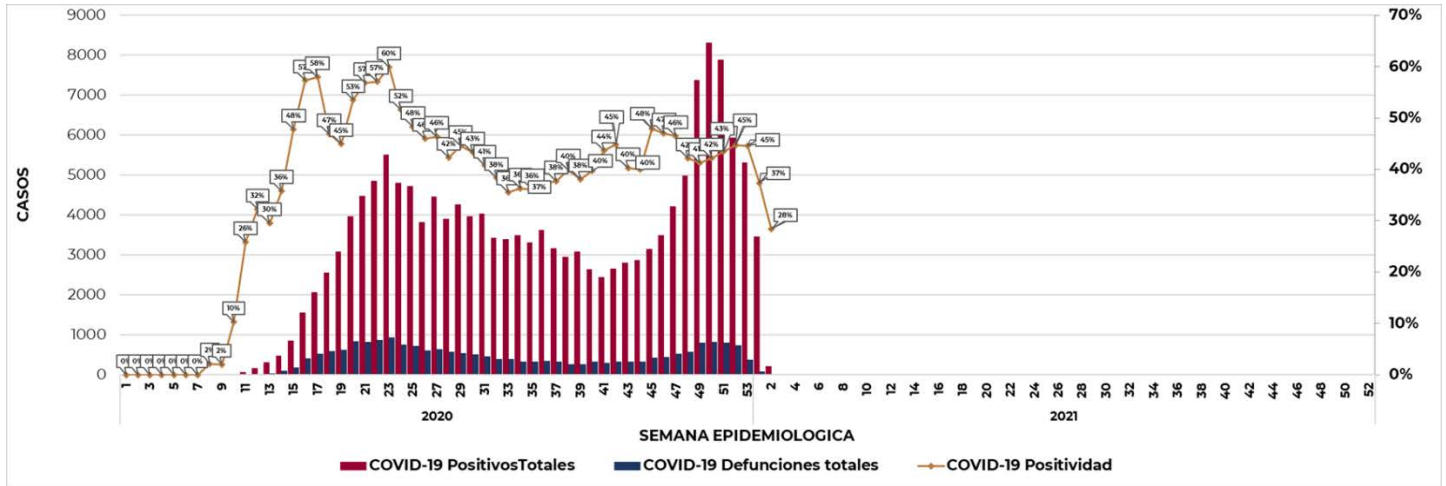
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



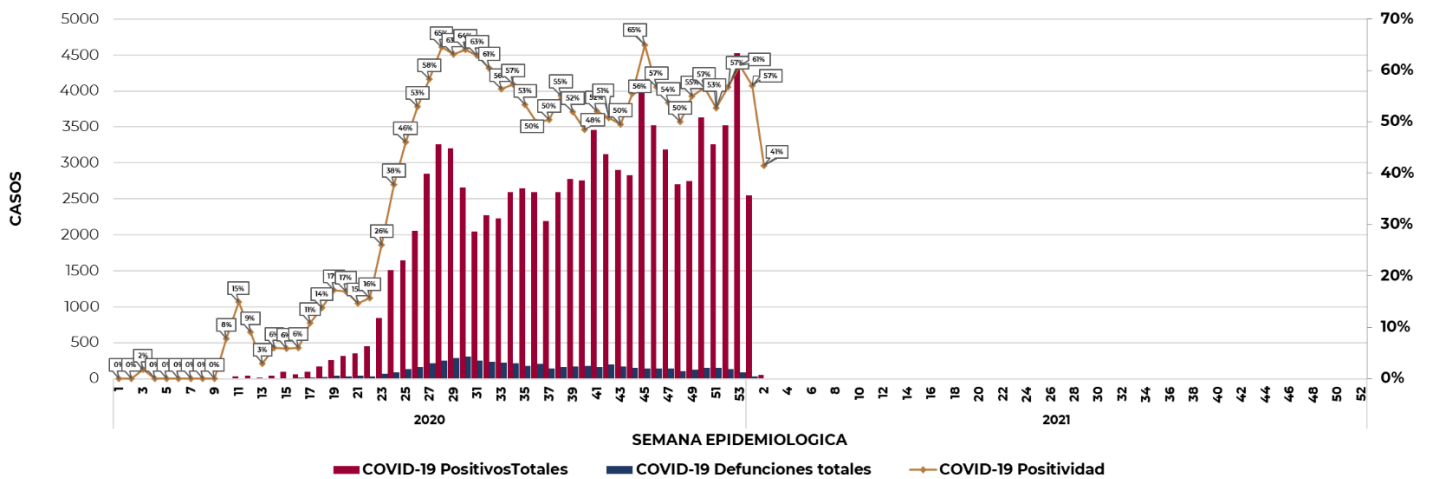
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



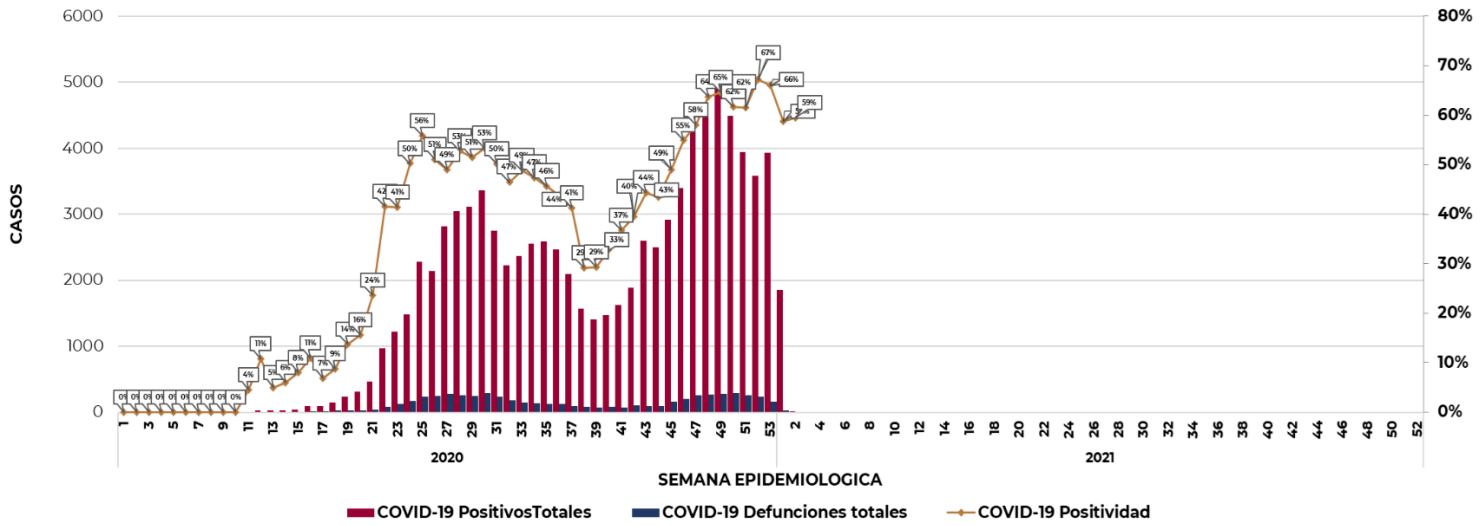
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



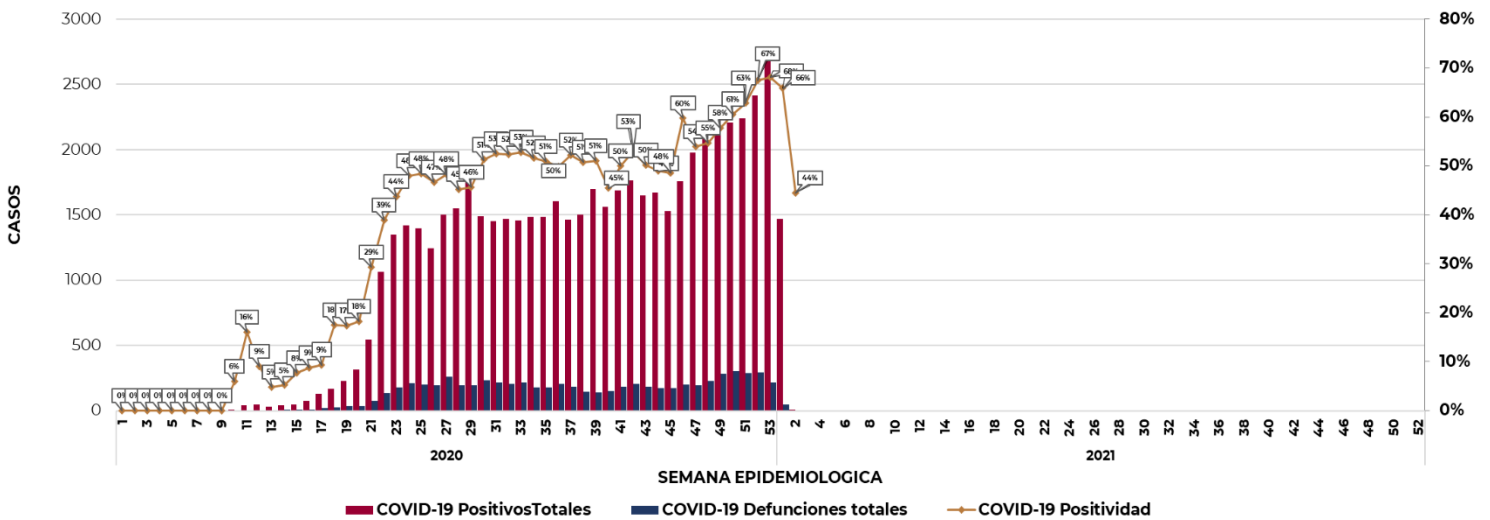
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



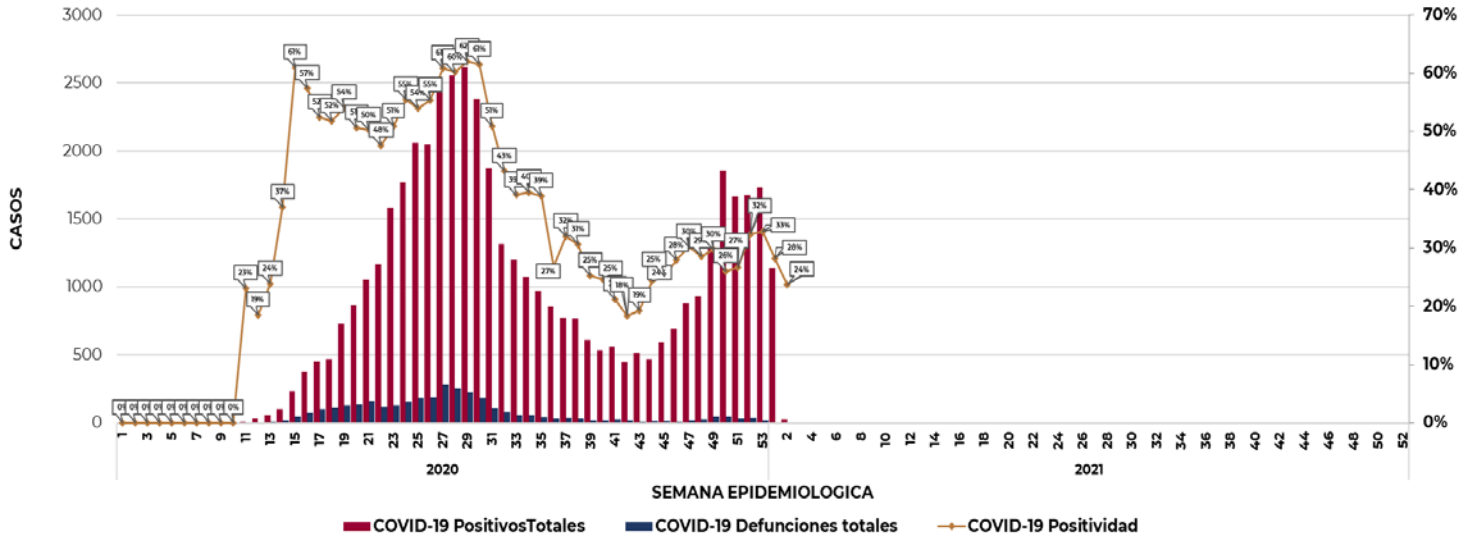
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



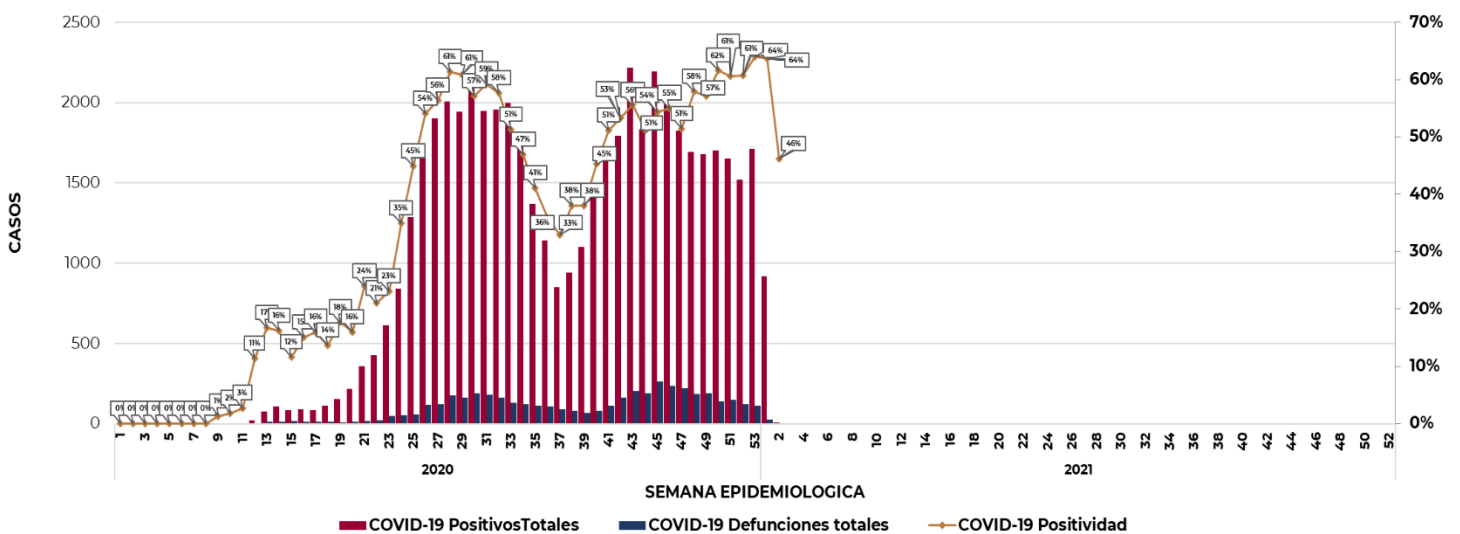
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



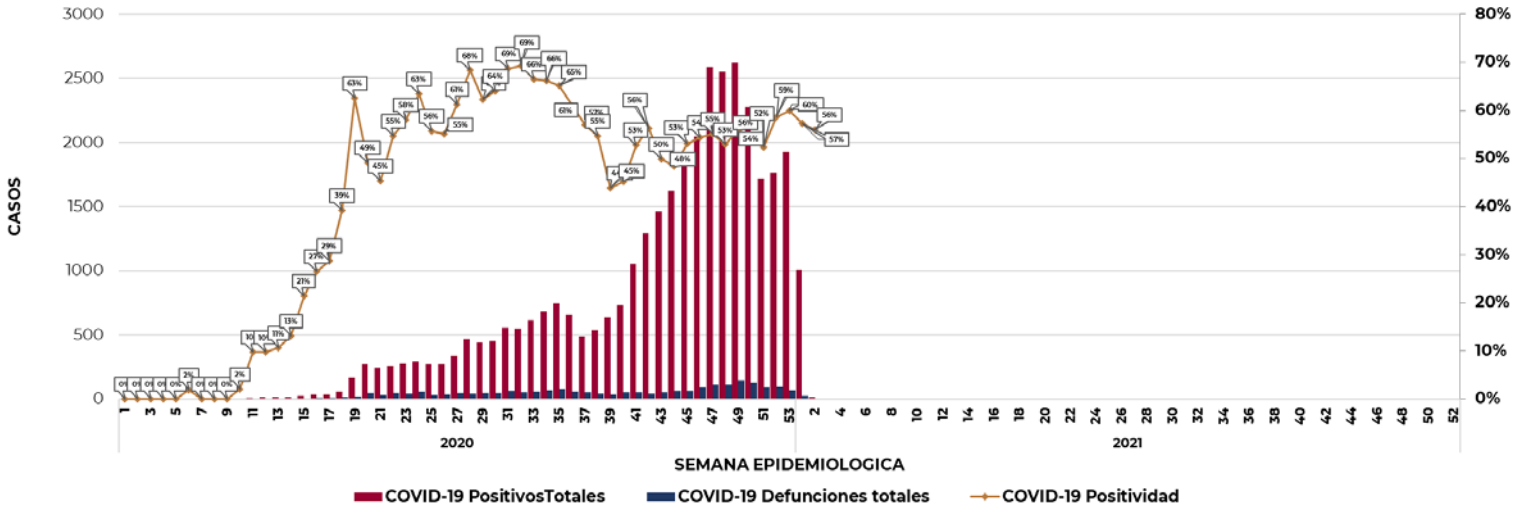
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



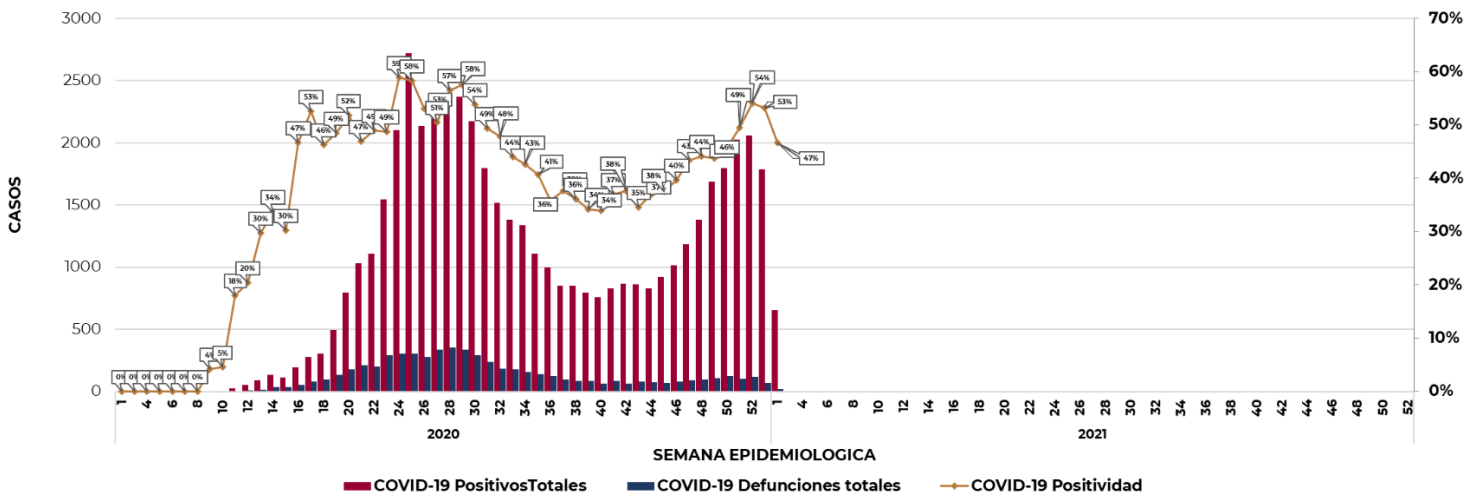
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



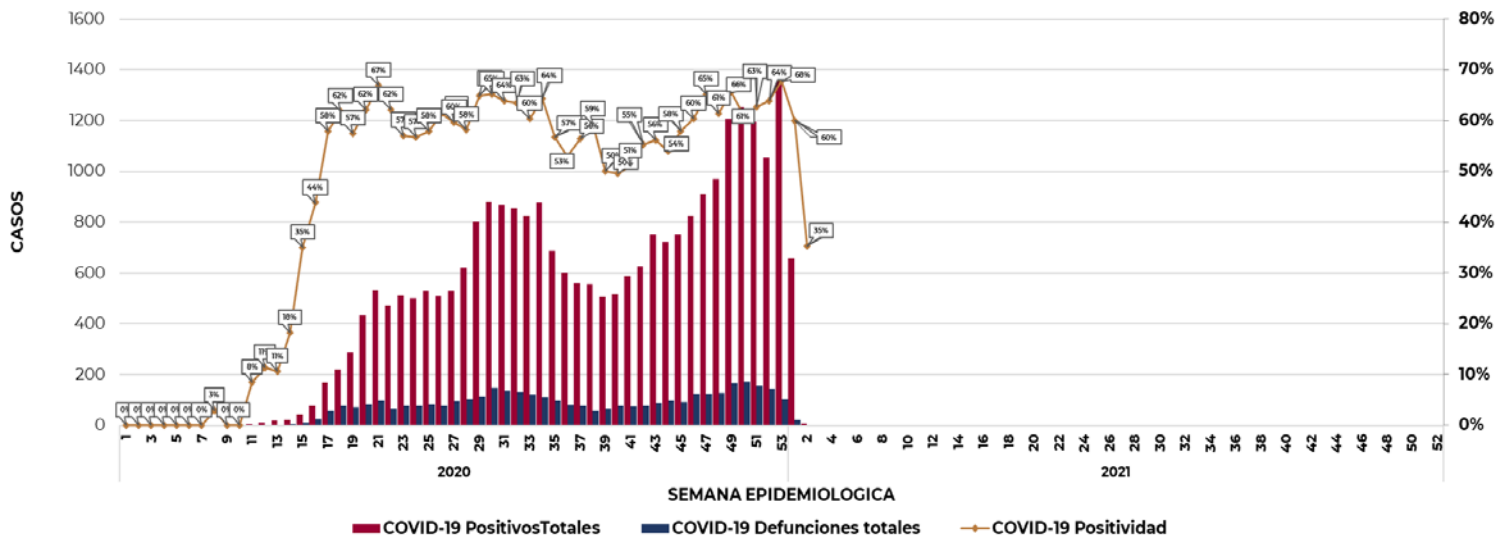
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



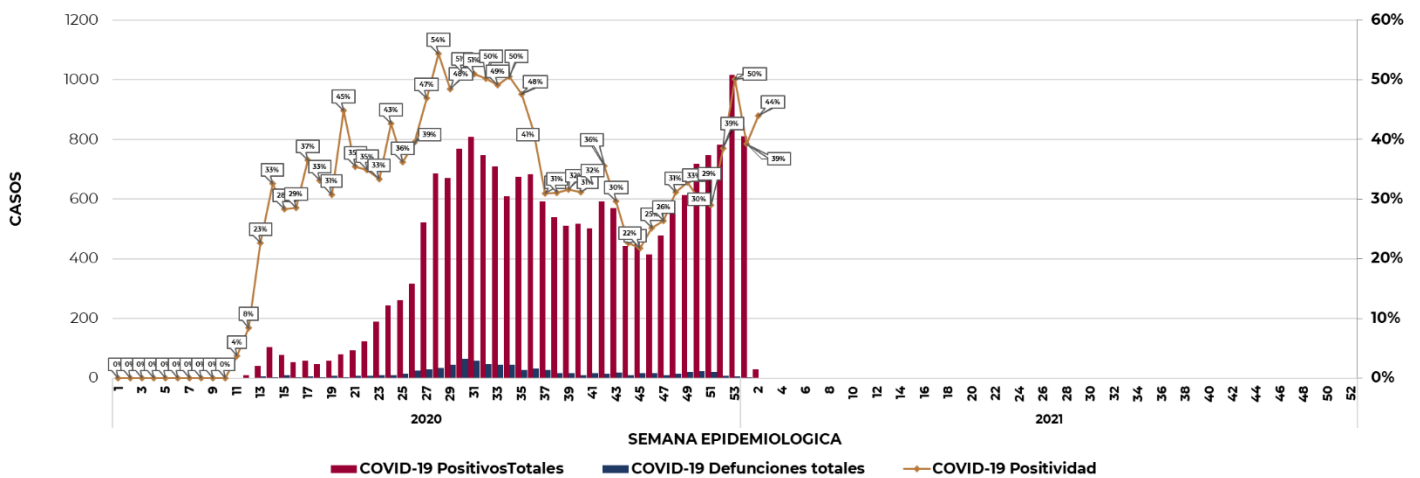
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



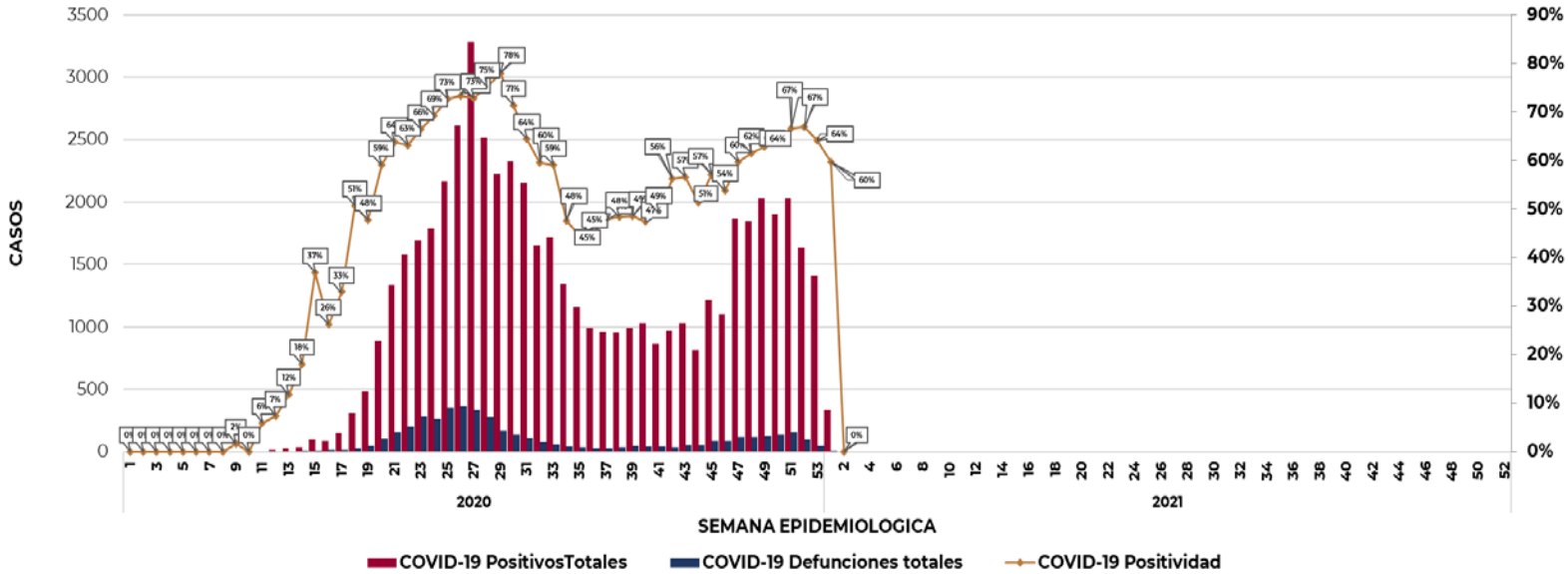
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



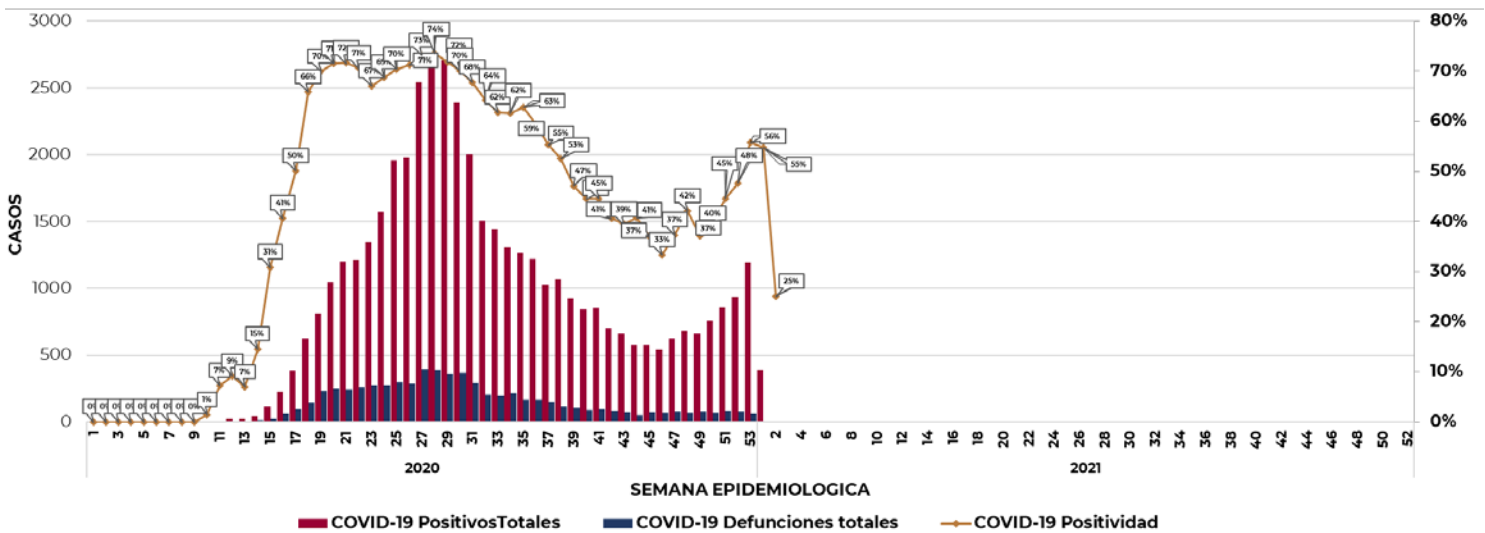
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



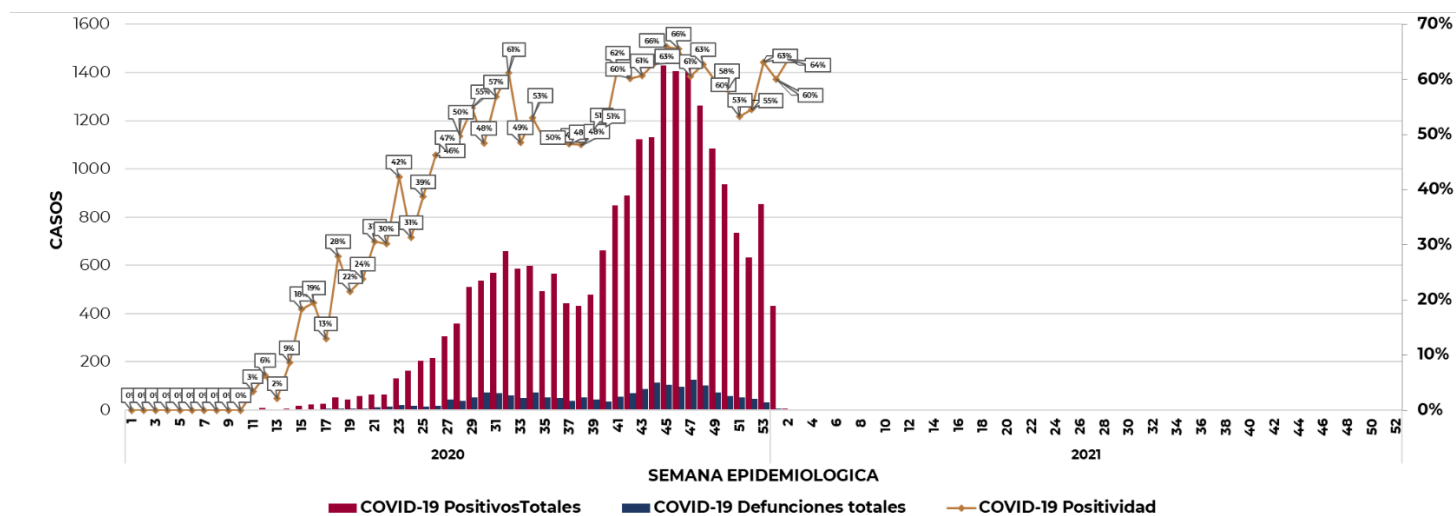
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

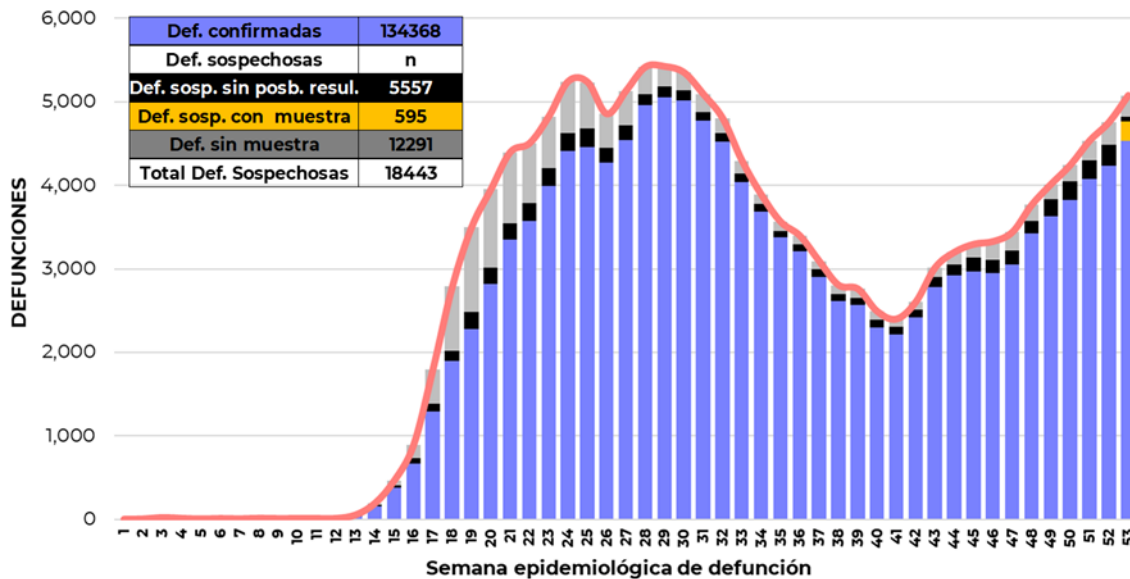
DEFUNCIONES

Al corte de este **segundo informe de 2021**, se han registrado **134,368 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 **18,443 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (127,424)** con las de la semana anterior (121,765), representan un incremento porcentual del 4.6% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 62.8% 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- 11 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	23,612	6,461
MEX	15,488	4,156
JAL	6,645	462
VER	6,391	501
PUE	6,031	389
BC	5,951	865
GTO	5,818	202
NL	5,480	227
CHIH	4,550	1,355
COAH	4,475	546
SON	4,467	467
SIN	4,322	654
HGO	3,721	58
TAMPS	3,466	205
TAB	3,351	163
SLP	3,194	133
MCH	2,877	218
GRO	2,678	164
YUC	2,553	56
QRO	2,289	58
OAX	2,139	90
Q. ROO	2,065	49
ZAC	1,869	21
DGO	1,602	54
MOR	1,486	127
AGS	1,483	120
TLAX	1,419	39
CHIS	1,150	477
NAY	1,142	42
CAMP	978	45
COL	878	20
BCS	798	19
NACIONAL	134,368	18,443

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 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	775.533	50.3	766.100	49.7	1.541.633	100
Grupo de edad						
<1	1,548	0.2	1,366	0.2	2,914	0.2
1 a 4	2,876	0.4	2,591	0.3	5,467	0.4
5 a 9	4,679	0.6	4,211	0.5	8,890	0.6
10 a 14	8,458	1.1	8,474	1.1	16,932	1.1
15 a 19	19,519	2.5	20,989	2.7	40,508	2.6
20 a 24	48,219	6.2	53,522	7.0	101,741	6.6
25 a 29	78,145	10.1	83,836	10.9	161,981	10.5
30 a 34	83,678	10.8	86,423	11.3	170,101	11.0
35 a 39	82,659	10.7	82,861	10.8	165,520	10.7
40 a 44	78,258	10.1	78,443	10.2	156,701	10.2
45 a 49	80,546	10.4	81,568	10.6	162,114	10.5
50 a 54	70,980	9.2	71,123	9.3	142,103	9.2
55 a 59	62,069	8.0	58,688	7.7	120,757	7.8
60 a 64	48,959	6.3	44,194	5.8	93,153	6.0
65 a 69	37,828	4.9	32,230	4.2	70,058	4.5
70 a 74	27,808	3.6	22,629	3.0	50,437	3.3
75 a 79	19,132	2.5	15,648	2.0	34,780	2.3
80 a 84	11,685	1.5	9,670	1.3	21,355	1.4
85 a 89	5,834	0.8	5,032	0.7	10,866	0.7
90 a 94	1,990	0.3	1,922	0.3	3,912	0.3
>95	663	0.1	680	0.09	1,343	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 11 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	85,131	63.4	49,237	36.6	134,368	100
Grupo de edad						
<1	77	0.1	58	0.1	135	0.1
1 a 4	56	0.1	51	0.1	107	0.1
5 a 9	32	0.0	15	0.0	47	0.0
10 a 14	38	0.0	26	0.1	64	0.0
15 a 19	69	0.1	84	0.2	153	0.1
20 a 24	289	0.3	196	0.4	485	0.4
25 a 29	665	0.8	389	0.8	1,054	0.8
30 a 34	1,359	1.6	667	1.4	2,026	1.5
35 a 39	2,253	2.6	966	2.0	3,219	2.4
40 a 44	3,876	4.6	1,680	3.4	5,556	4.1
45 a 49	6,332	7.4	2,953	6.0	9,285	6.9
50 a 54	8,282	9.7	4,135	8.4	12,417	9.2
55 a 59	10,388	12.2	5,792	11.8	16,180	12.0
60 a 64	11,647	13.7	7,002	14.2	18,649	13.9
65 a 69	11,745	13.8	7,196	14.6	18,941	14.1
70 a 74	10,430	12.3	6,462	13.1	16,892	12.6
75 a 79	8,039	9.4	5,155	10.5	13,194	9.8
80 a 84	5,475	6.4	3,584	7.3	9,059	6.7
85 a 89	2,870	3.4	1,913	3.9	4,783	3.6
90 a 94	942	1.1	715	1.5	1,657	1.2
>95	267	0.3	198	0.4	465	0.3

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 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 306,833 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 80% en esta semana (n= 1, 234,800)

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.

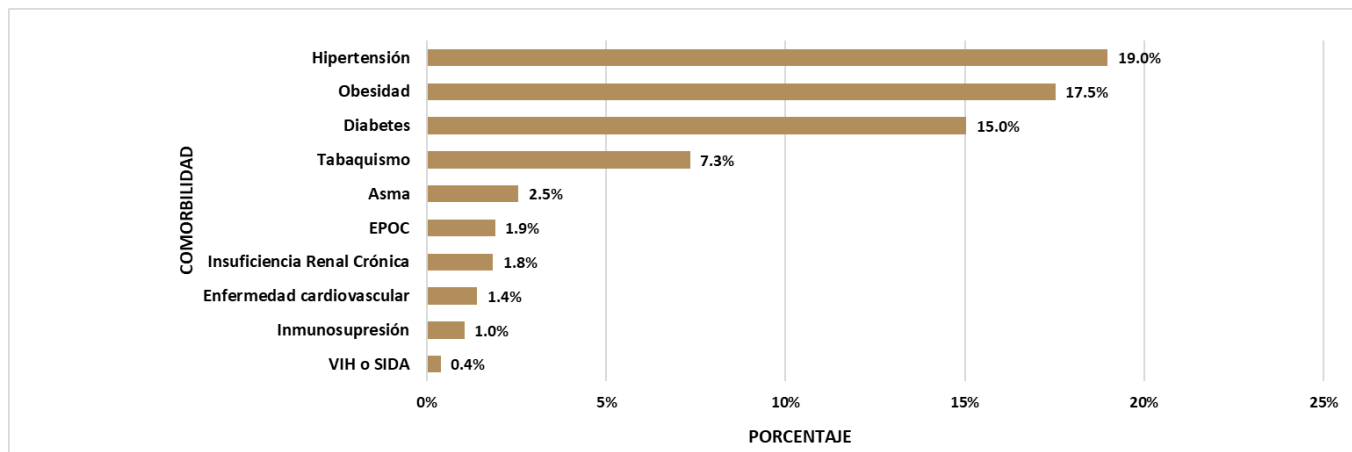
No.	Síntomas	Casos		Defunciones	
		n	%	n	%
1	Cefalea	1,110,548	72.0%	92,939	69.2%
2	Tos	1,104,720	71.7%	109,383	81.4%
3	Fiebre	961,020	62.3%	104,695	77.9%
4	Mialgias	835,422	54.2%	81,056	60.3%
5	Artralgias	746,774	48.4%	76,710	57.1%
6	Odinofagia	685,798	44.5%	52,616	39.2%
7	Ataque al estado general	646,998	42.0%	87,832	65.4%
8	Escalofríos	526,188	34.1%	50,193	37.4%
9	Rinorrea	468,982	30.4%	28,583	21.3%
10	Disnea	441,261	28.6%	112,174	83.5%
11	Dolor torácico	387,295	25.1%	57,205	42.6%
12	Anosmia	314,034	20.4%	12,600	9.4%
13	Diarrea	293,245	19.0%	26,015	19.4%
14	Disgeusia	291,260	18.9%	12,712	9.5%
15	Irritabilidad	243,288	15.8%	25,638	19.1%
16	Polipnea	163,192	10.6%	47,096	35.1%
17	Dolor abdominal	157,608	10.2%	18,038	13.4%
18	Conjuntivitis	145,399	9.4%	8,466	6.3%
19	Vómito	96,915	6.3%	12,123	9.0%
20	Cianosis	46,241	3.0%	13,751	10.2%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

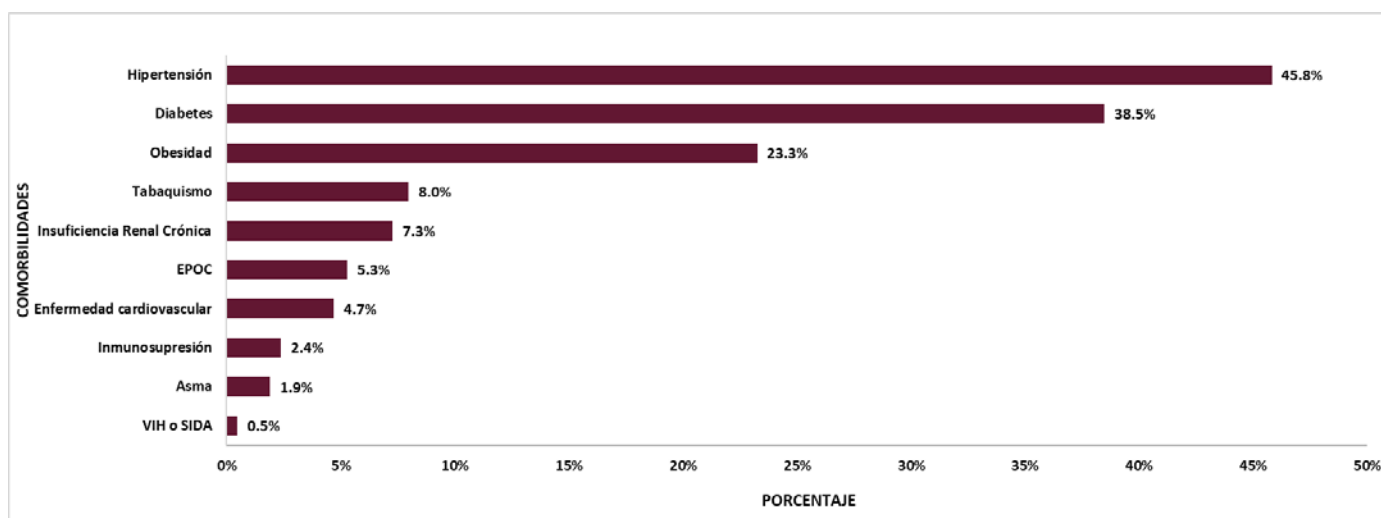
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83.5%), tos (81.4%) y fiebre (77.9%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Así mismo en las defunciones los síntomas de disgeusia 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- 11 de enero de 2021 (corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kirby T. New variant of SARS-CoV-2 in UK causes surge of COVID-19. *Lancet Respir Med.* 2021 Jan 5:S2213-2600(21)00005-9. doi: 10.1016/S2213-2600(21)00005-9. Epub ahead of print. PMID: 33417829; PMCID: PMC7784534
2. New COVID-19 Variants. CDC. [Internet] 9 de enero de 2021. [citado el 10 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/transmission/variant.html>
3. Emerging SARS-CoV-2 Variants. CDC. [Internet] 3 enero de 2021. [citado el 10 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/more/science-and-research/scientific-brief-emerging-variants.html>
4. SARS-CoV-2 Variant – United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland. OMS. [Internet] 21 de diciembre de 2020. [citado el 10 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/21-december-2020-sars-cov2-variant-united-kingdom/en/>
5. Risk related to spread of new SARSCoV-2 variants of concern in the EU/EEA. ECDC. [Internet]. 29 de diciembre 2020. [citado el 10 de enero 2021]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-risk-related-to-spread-of-new-SARS-CoV-2-variants-EU-EEA.pdf>

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

#QUÉDATEENCASA

