



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

8° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 22 DE FEBRERO DE 2021

8° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
22 DE FEBRERO DE 2021**

8° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,
22 DE FEBRERO 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

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

Subdirectora de Sistemas Especiales de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Equipo Técnico de la UIES

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

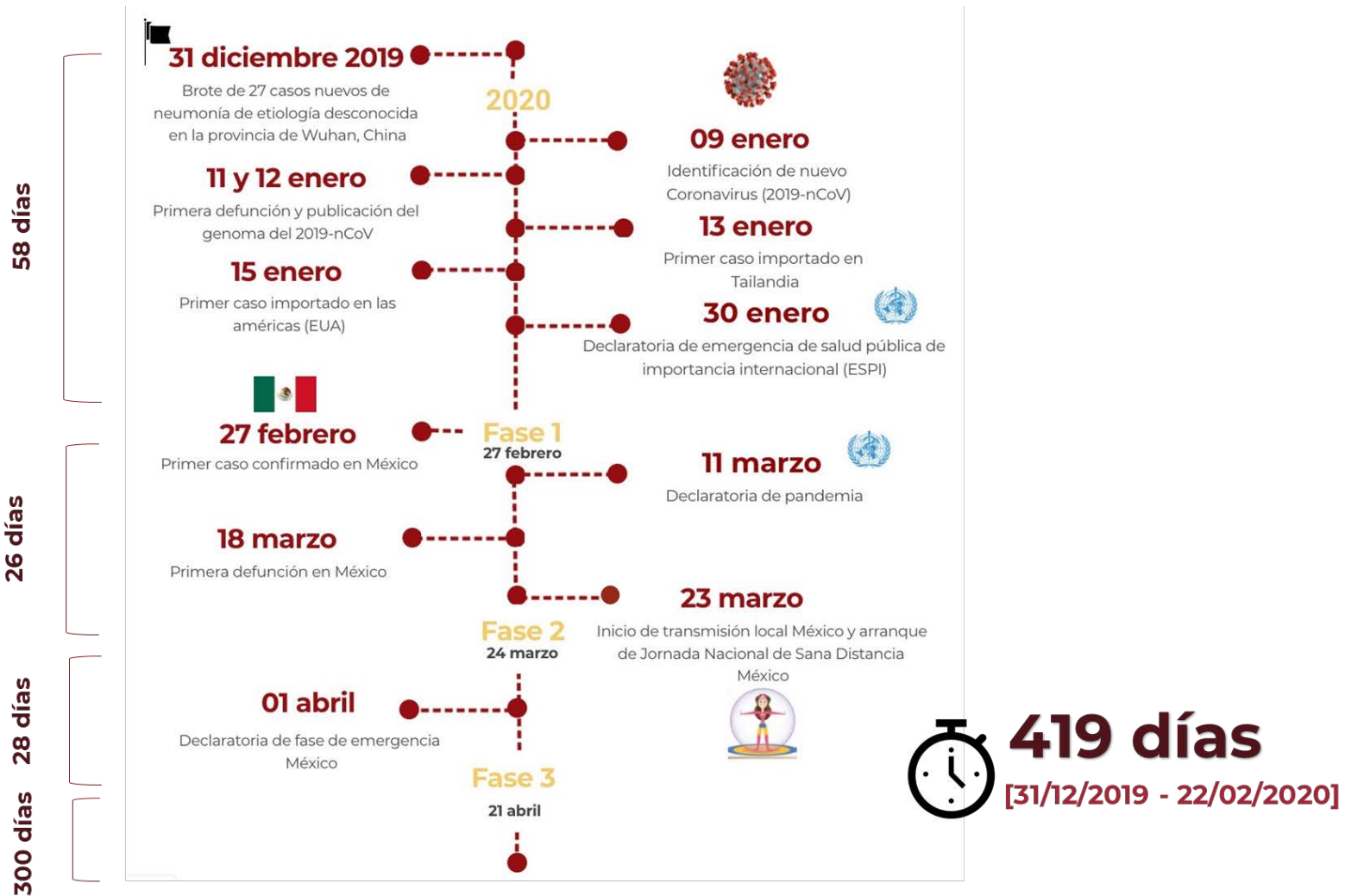
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña

Ing. Miguel Ángel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México



INTRODUCCIÓN

COVID-19 se encuentra entre las pandemias más importantes de la historia registrada, no solo por su impacto en la salud pública, sino también por sus efectos sociales y económicos; también ha subrayado la necesidad de desarrollar e implementar rápidamente medios más eficientes de traducción clínica y comercialización, como lo ejemplifica el empleo notablemente rápido de las vacunas de ARNm.¹

Los esfuerzos enfocados en desarrollar terapias novedosas para desafiar las enfermedades no infecciosas, como las enfermedades cardiovasculares, los cánceres y los trastornos neurológicos degenerativos, no deben verse empañados por la pandemia de COVID-19. Durante más de dos siglos, las vacunas han contribuido en gran medida a mejorar el bienestar humano y prolongar la vida útil, y su papel en una sociedad moderna con un aumento sustancial de los encuentros entre personas es más impactante que nunca.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 **octavo 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.

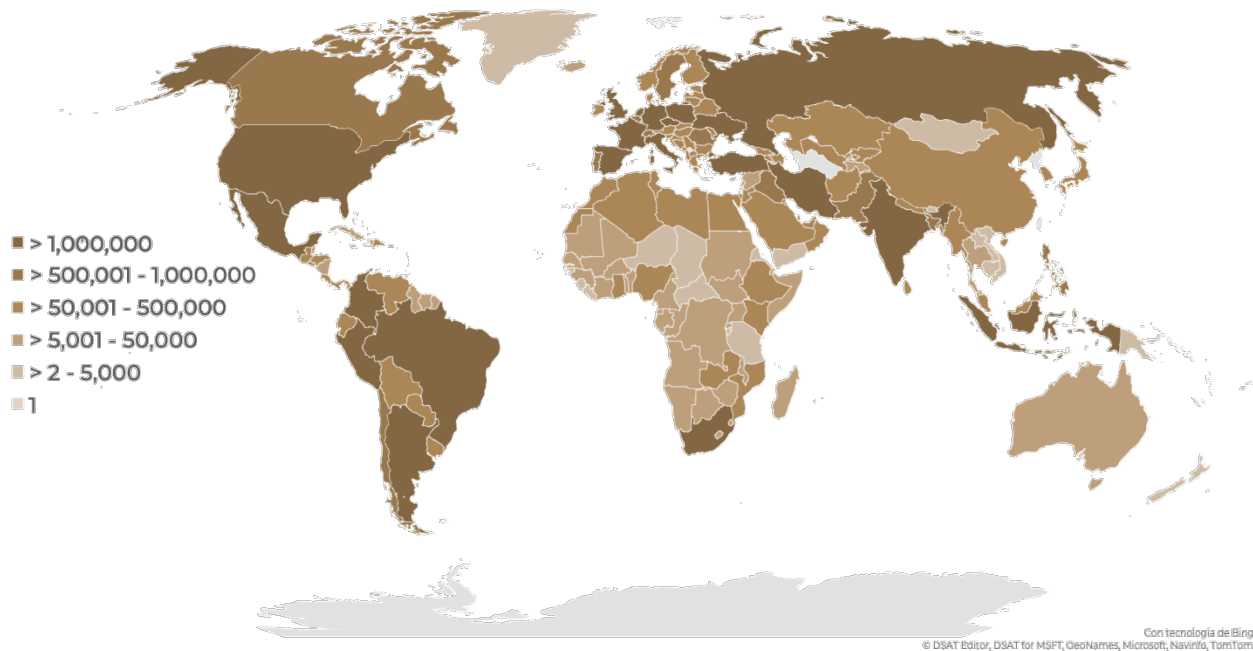
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote de la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando 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 7 de 2021** los países miembros de la OMS han informado **110,763,898 casos acumulados de COVID-19**, lo que significa **1,423.23 casos por cada 100,000 habitantes a nivel mundial**. Están incluidas **2,455,331 defunciones**, en **222 países, territorios y áreas**, los casos se han notificado en las **seis regiones de la OMS** (América, Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, Pacífico Occidental y África). [Figura 1 y 2]

La región de la OMS que más casos acumulados registrados, es la región de América (44.5%), seguida de Europa (33.9%), Asia Sudoriental (12.0%), Mediterráneo Oriental (5.6%), África (2.5%) y Pacífico Occidental (1.4%). [Gráfica 1] Los datos se resumen en la tabla 1. En la **semana 7 se registraron 2,457,026 casos adicionales**; lo que significa 309,411 casos menos respecto a los registrados en la semana 6 del 2021. [Gráfica 1 y 2]

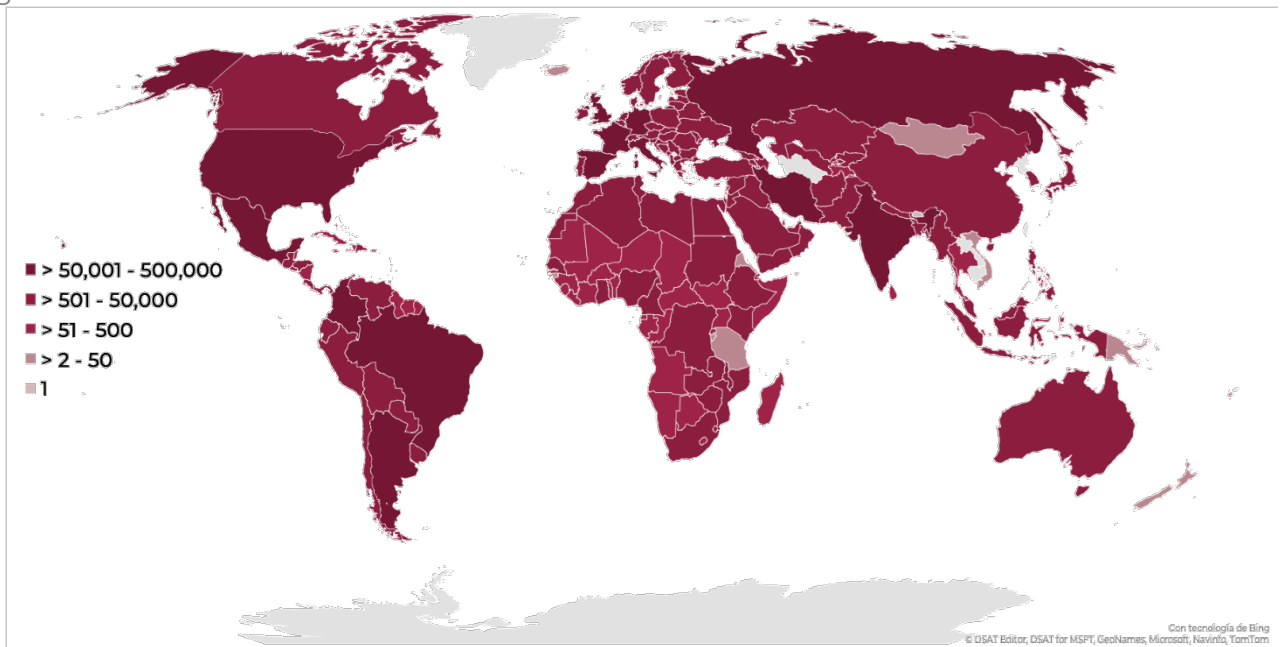
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran **casos activos**; y que actualmente cursan con la enfermedad, al 21 de febrero de 2021, reúnen **5,223,463 casos**; lo que representa un contraste de 411,229 casos en comparación a la semana previa; lo que representa una diferencia de 637,684 casos activos menos; una diferencia del -39.21%. El **45.62%** de los **casos activos** corresponde a la región de **América**, seguido de Europa (37.28%), Mediterráneo Oriental (6.751%), Asia Sudoriental (5.97%), África (2.58%), y Pacífico Oriental (1.81%). [Gráfica 3]

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



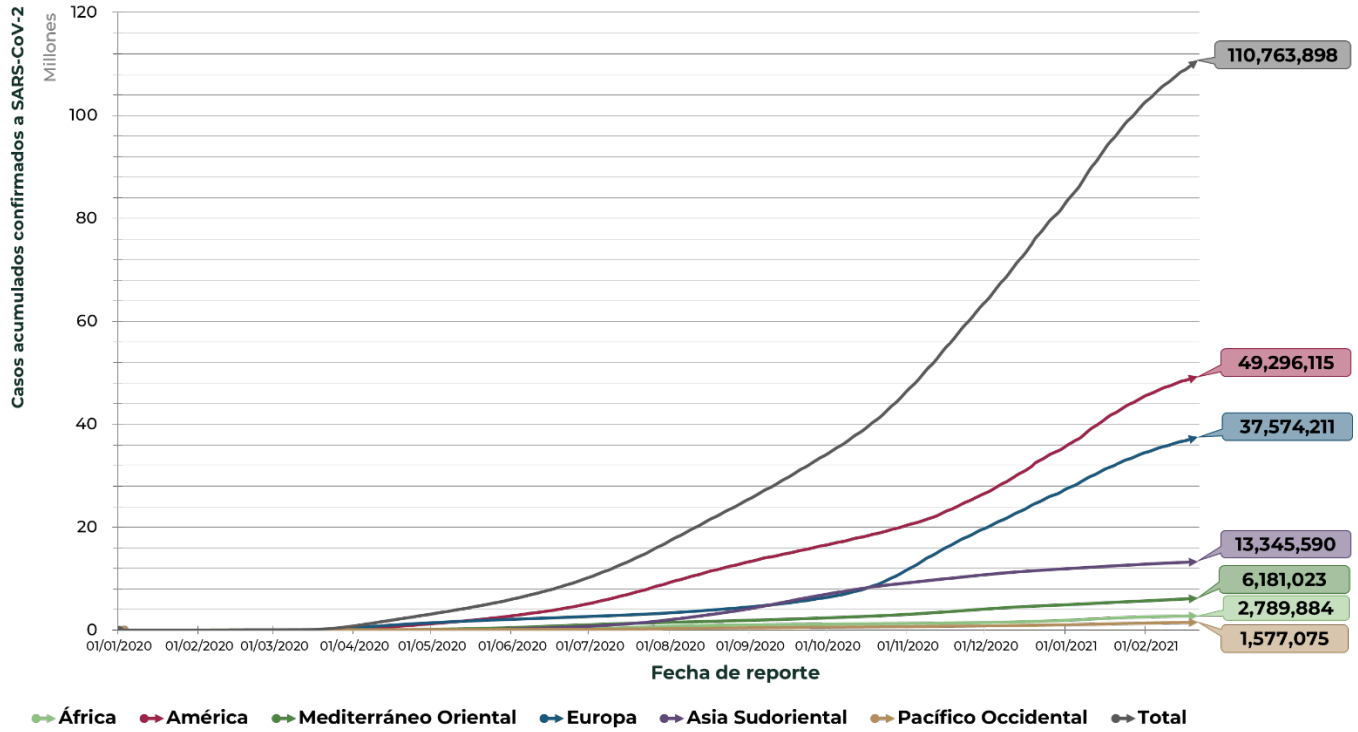
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-21/Feb/2021

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



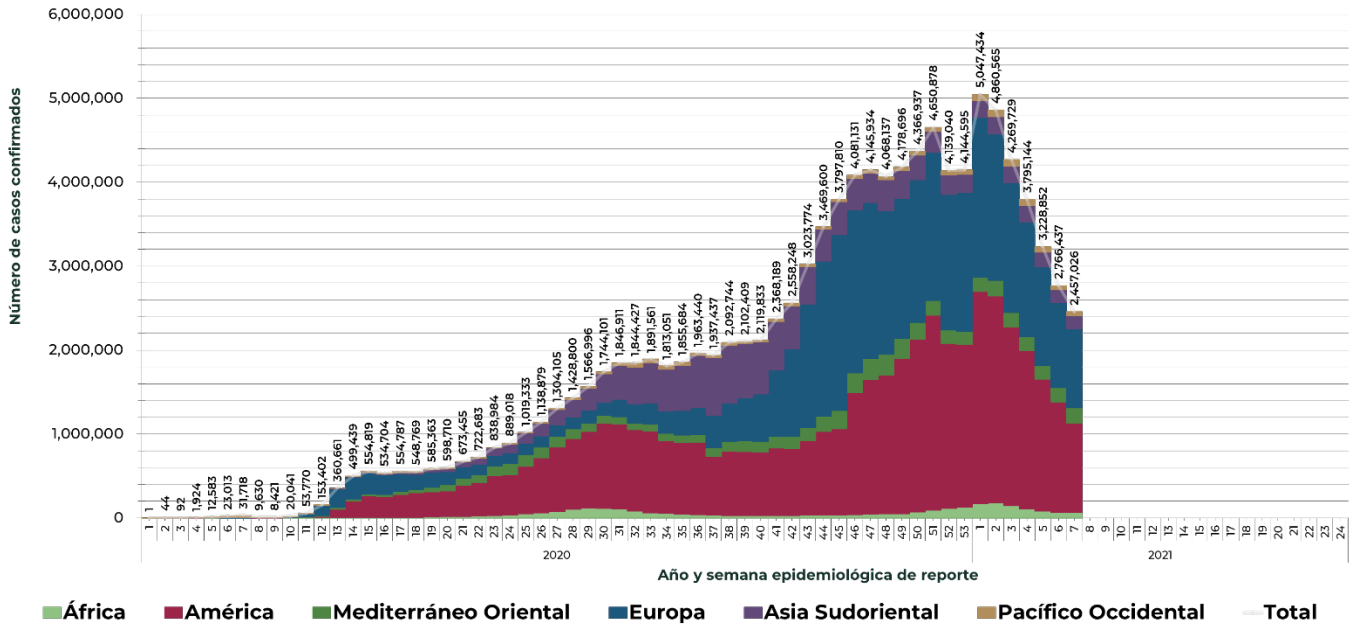
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-21/Feb/2021.

Gráfica 1. Casos acumulados por región de la OMS 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-21/Feb/2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=110,763,898).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-21/Feb/2021.

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

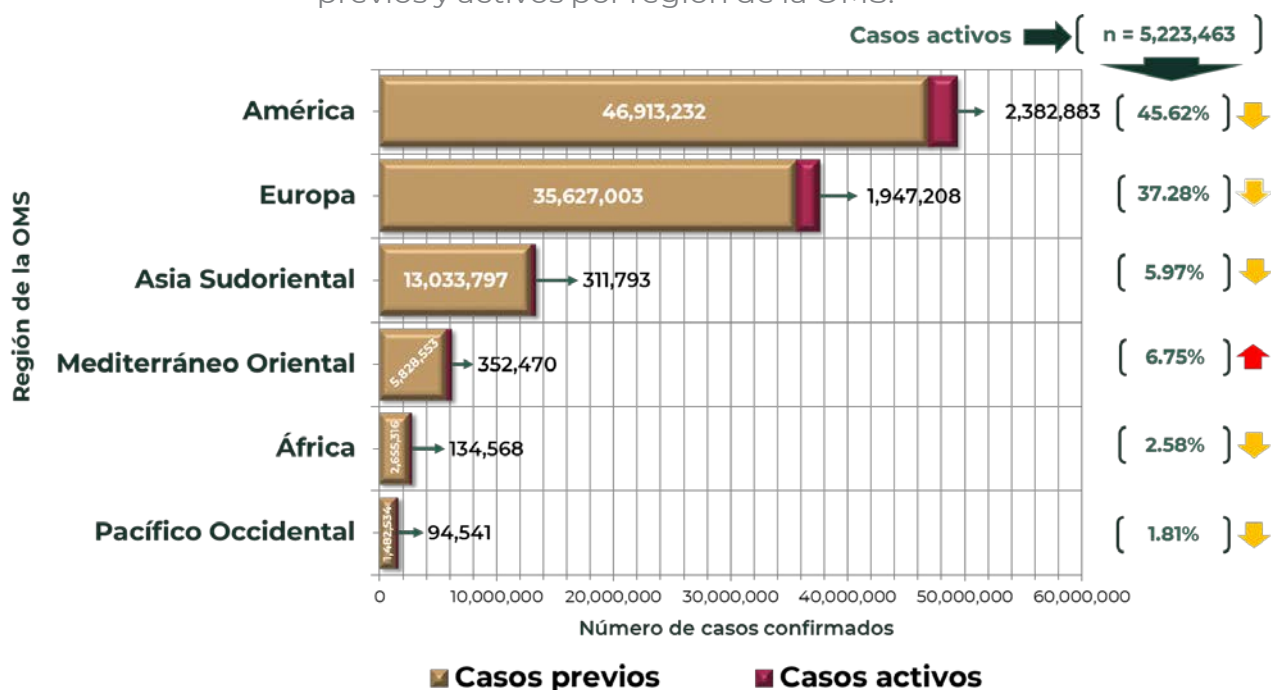
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos activos	
América	49,296,115	44.5%	46,913,232	2,382,883	45.62%
Europa	37,574,211	33.9%	35,627,003	1,947,208	37.28%
Asia Sudoriental	13,345,590	12.0%	13,033,797	311,793	5.97%
Mediterráneo Oriental*	6,181,023	5.6%	5,828,553	352,470	6.75%
África	2,789,884	2.5%	2,655,316	134,568	2.58%
Pacífico Occidental	1,577,075	1.4%	1,482,534	94,541	1.81%
Total	110,763,898		105,540,435	5,223,463	

* 745 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 21 de febrero de 2021.

Del total de los casos registrados (n=110,763,898) acumulados de COVID-19, se determina que el **5%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y **95%** corresponde a **casos previos**. Esta proporción, se mantuvo igual respecto a la semana previa. [Gráfica 4] De estos casos el 2.2% corresponde a la región de América, el 1.8% a Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental, suman el 0.8% restante. [Gráfica 4]

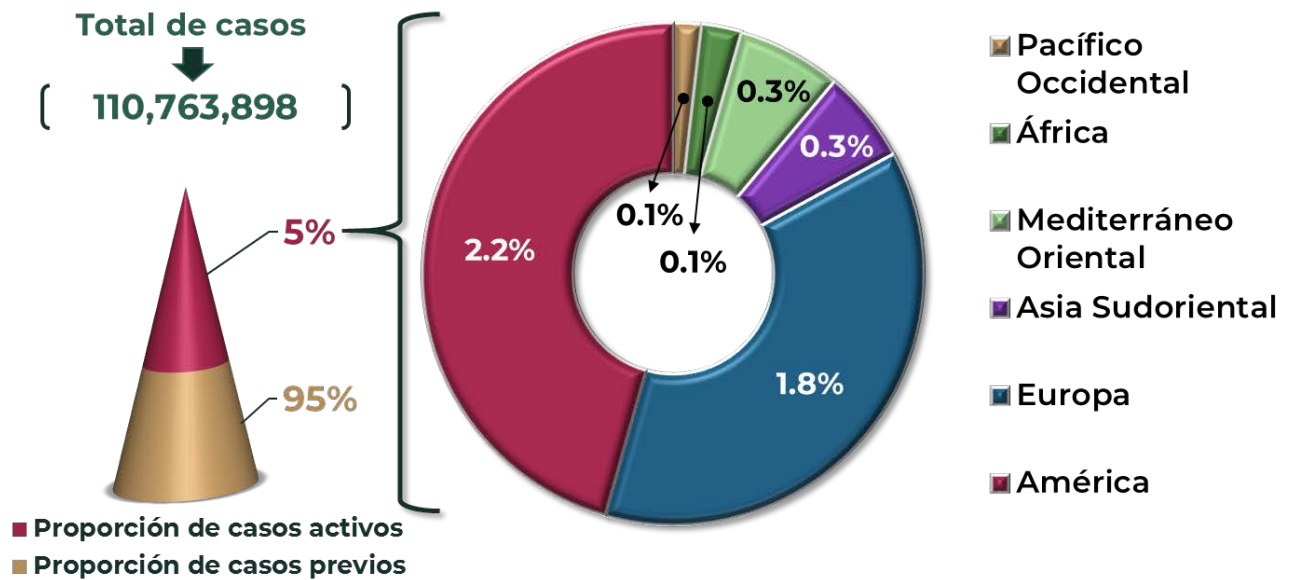
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en color de la gráfica 3), resulta que la región que tuvo una mayor disminución de casos activos fue Pacífico Occidental (-17.77%), seguida de América (-17.28%), África (-13.67%), Europa (-10.11%), y Asia Sudoriental (-6.32%). En la región del Mediterráneo Oriental aumentó (6.64%). **A nivel global en los casos activos se presentaron una disminución del -10.88%.**

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



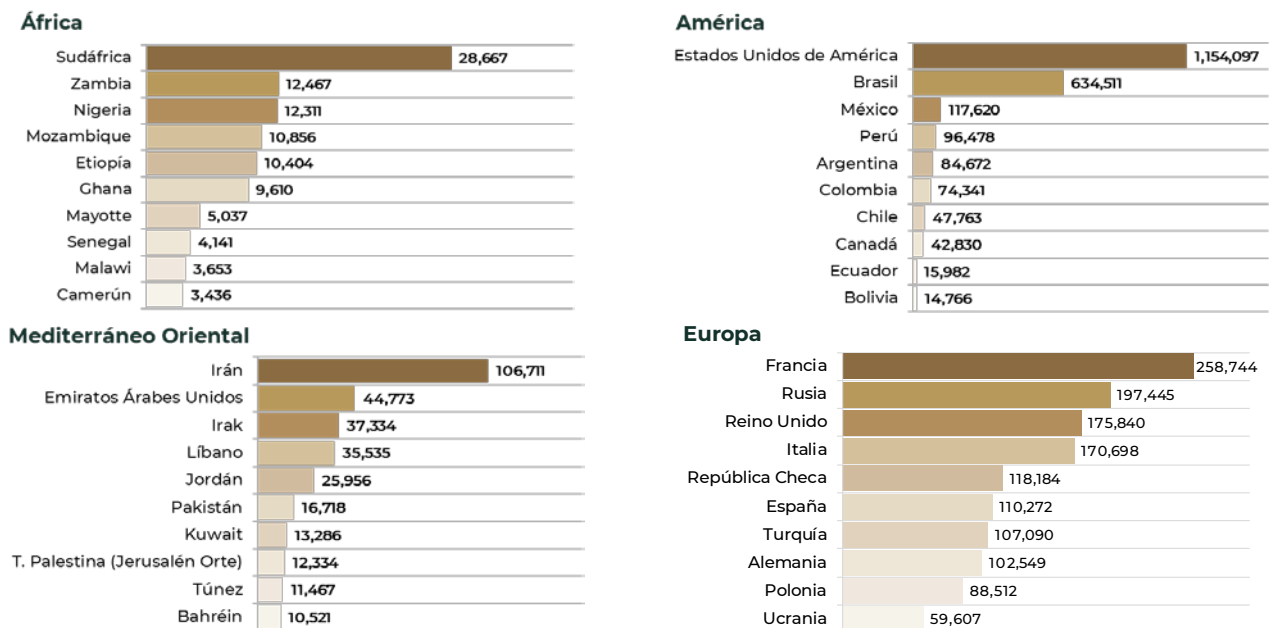
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-21/Feb/2021.

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



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-21/Feb/2021.

Gráfica 5. Casos de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, activos, en los 10 países, territorios o áreas con mayor registro, por región de la OMS.



Asia Sudoriental

India	165,288
Indonesia	124,343
Sri Lanka	10,904
Bangladesh	5,254
Tailandia	2,044
Maldivas	1,956
Nepal	1,545
Myanmar	431
Timor Oriental	23
Bután	5

Pacífico Occidental

Malasia	41,551
Filipinas	23,767
Japón	21,072
República de Corea	6,096
Mongolia	597
porcelana	397
Vietnam	383
Singapur	183
Polinesia Francesa	161
Papúa Nueva Guinea	76

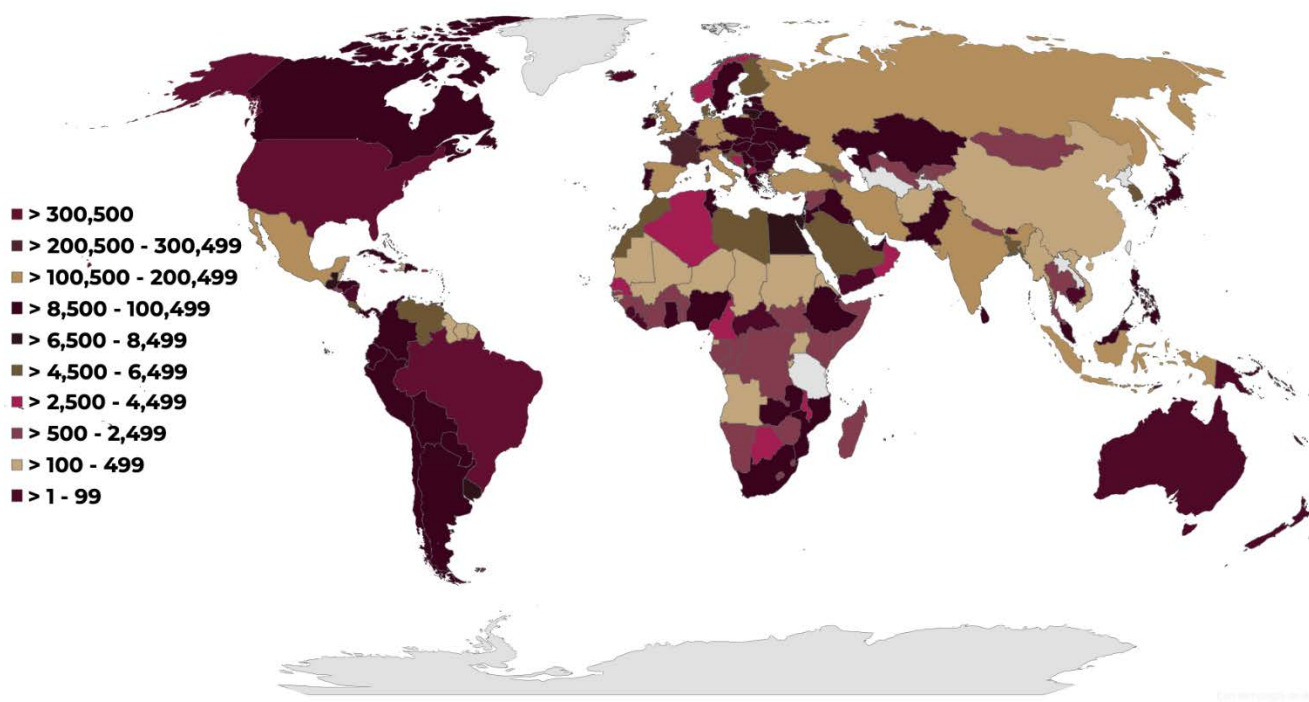
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 21/Feb/2021.

Los diez países, territorios o áreas que más registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 5. Se puede apreciar en que países, territorios o áreas está más activa la transmisión.

Durante los **últimos 7 días**, se registraron **2,457,026 casos de COVID-19 en el mundo**. En la región de África el 3% (66,453 casos), en América el 43% (1,066,990 casos), en Mediterráneo Oriental el 7% (181,969 casos), en Europa 38% (939,271 casos), en Asia Sudoriental el 6% (157,379 casos) y el Pacífico Occidental el 2% (44,964 casos).

En la figura 3 se aprecian los casos incidentes en los últimos 14 días, en donde destacan Estados Unidos de América y Brasil, con más de 300,500 casos activos. Francia con más de 200,500 a 300,499 casos activos. Rusia, Reino Unido, Italia, India, Indonesia, República Checa, México, España, Turquía, Irán y Alemania con más 100,500 a 200,499 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-21/Feb/2021.

Respecto a la **defunciones**, a nivel global se han **acumulado 2,455,331 defunciones** de COVID-19. Las regiones que más registran defunciones son América (48%) y Europa (34%). [Gráfica 7] En la semana 7 del 2021 se registraron 66,359 defunciones adicionales; 16,242 defunciones menos respecto a la semana anterior [Gráfica 6]. La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.22%**; por región, **África** tiene la **más alta T. L. de 2.52%**. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

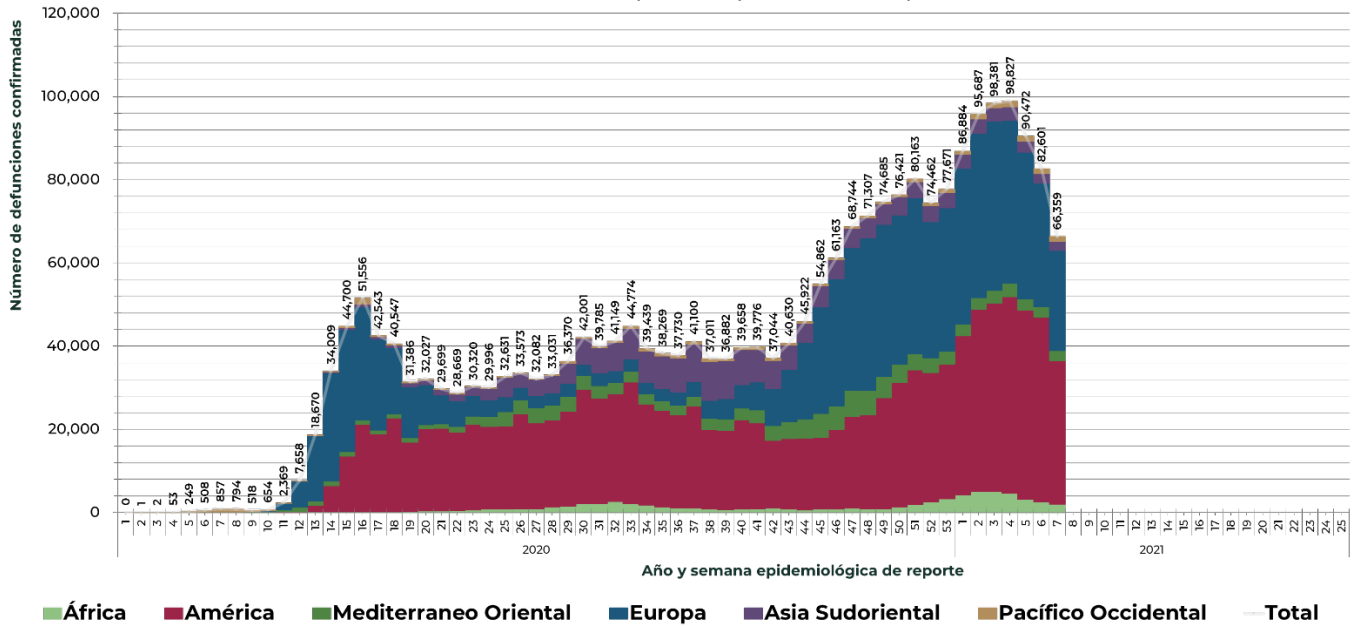
Al calcular dicha tasa con datos de la **última semana** epidemiológica (SE 06) se tiene una **letalidad** del **2.7%**. En todas las regiones de la OMS disminuyó la T. L.; excepto en Pacífico Occidental. En la región de Europa, en la última semana tiene la letalidad más alta. [Gráfica 8]

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

Región de la OMS	Defunciones acumuladas confirmadas		T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 7 días		T. L. (7 días)
América	1,171,294	48%	2.38%	34,386	52%	3.22%
Europa	838,761	34%	2.23%	24,102	36%	2.57%
Mediterráneo Oriental	141,915	6%	2.30%	2,443	4%	1.34%
África	70,332	3%	2.52%	2,038	3%	3.07%
Pacífico Occidental*	28,233	1%	1.79%	1,201	2%	2.67%
Asia Sudoriental	204,796	8%	1.53%	2,189	3%	1.39%
Total	2,455,331		2.22%	66,359		2.7%

* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 21 de febrero de 2021.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=2,455,331).

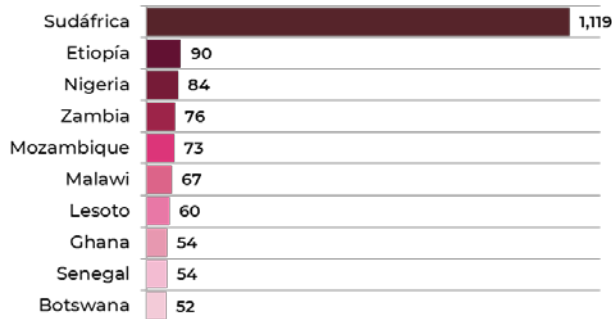


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-21/Feb/2021.

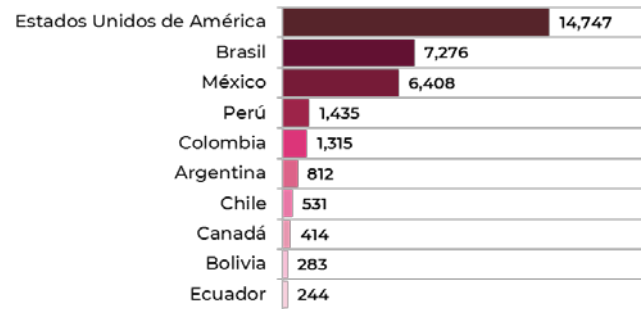
Los diez países, territorios y áreas que más defunciones registraron en los últimos 7 días, por región se describen en la gráfica 7, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países están ocurriendo las defunciones.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19, registradas en los últimos 7 días, en los 10 países, territorios y áreas con mayor registro, por región de la OMS

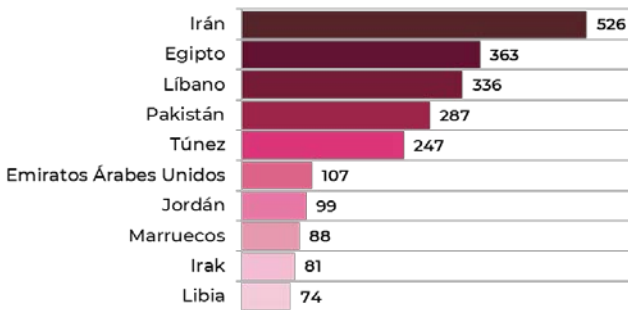
África



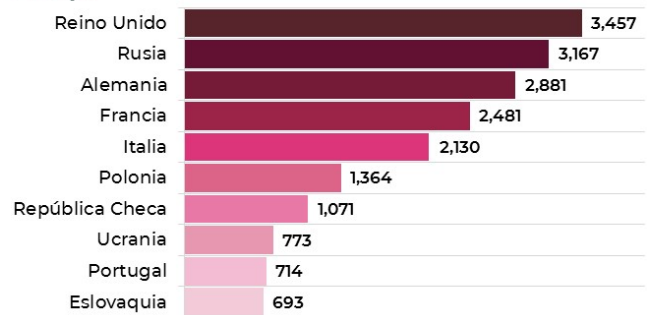
América



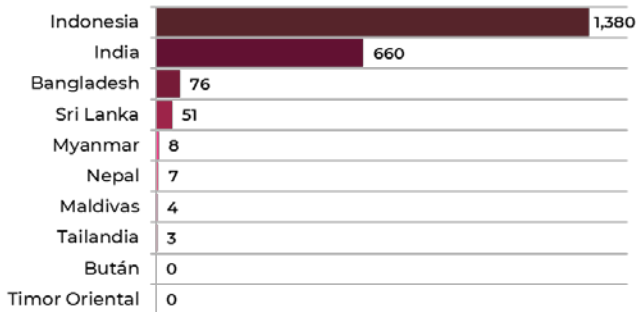
Mediterráneo Oriental



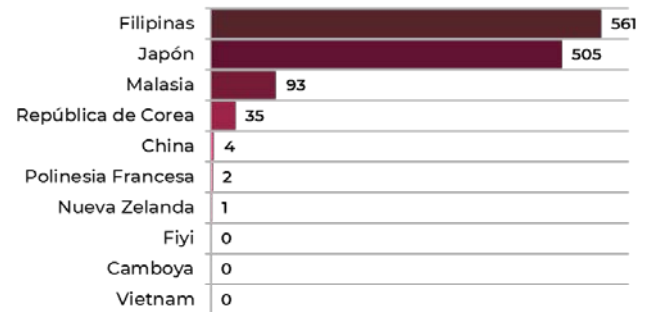
Europa



Asia Sudoriental



Pacífico Occidental

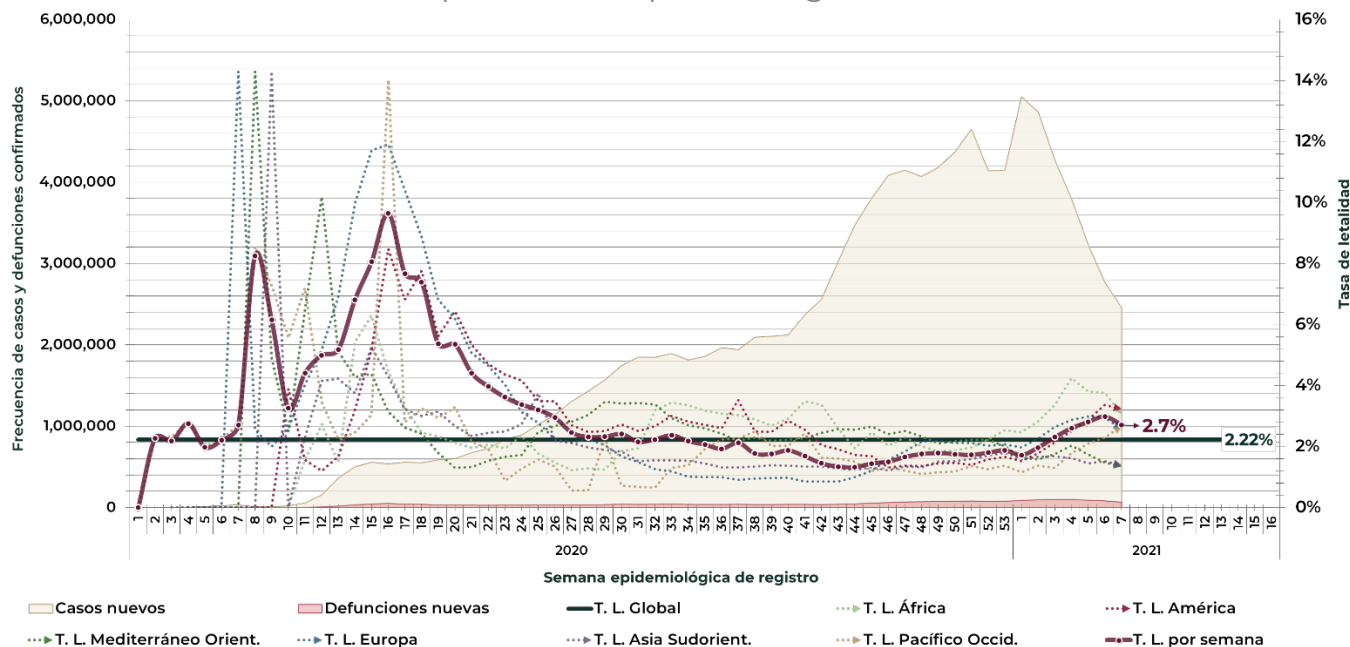


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-21/Feb/2021

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 7 de 2021, se consideran los 20 países, territorios y áreas con mayor registro de casos y defunciones acumuladas, en los últimos 7 días. [Figura 4]

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

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



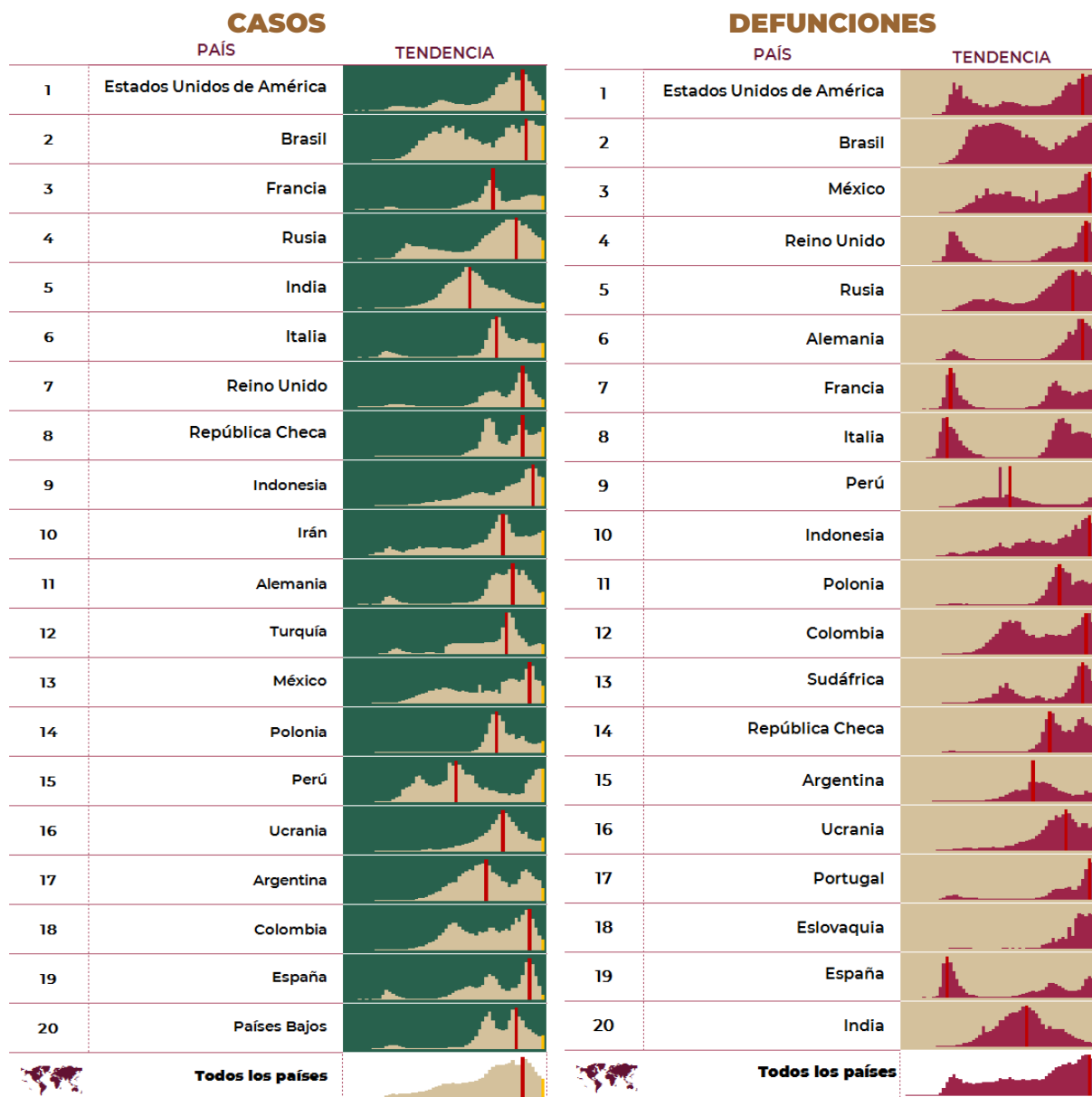
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-21/Feb/2021.

*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 (N°. 7) 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 también presentan una disminución en general desde la semana número cinco. 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, en los 20 países, territorios y áreas con más casos y defunciones registradas hasta la semana 7-2021.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-21/Feb/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

A nivel mundial, se registraron 2.4 millones de casos nuevos durante la semana anterior, con una disminución del 11% con respecto a la semana previa; es la quinta semana consecutiva que se observa una disminución en la incidencia global de casos. Se registraron 66.3 mil defunciones nuevas y una disminución del 20% en comparación con la semana anterior [Figura 5].

Esto eleva el número total de casos a más de 110.7 millones y el número total de defunciones a 2.45 millones en los 222 países y territorios.

En la semana de reporte, todas las regiones de la OMS, notificaron una disminución de los casos y defunciones nuevas, excepto Mediterráneo Oriental.

En la última semana, los cinco países que registraron el mayor número de casos nuevos son Estados Unidos de América, Brasil, Francia, Rusia e India; el porcentaje de cambio que presentan es de -29%, -1%, 3%, -11% y 10% respectivamente.

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

Región de la OMS	Casos nuevos por semana	No. SE 07-2021	%	% cambio respecto a la semana 06-2021	Defunciones nuevas por semana	No. SE 07-2021	%	% cambio respecto a la semana 06-2021
África		66,453	3%	-2%		2,038	3%	-20%
América		1,066,990	43%	-19%		34,386	52%	-23%
Mediterráneo Oriental		181,969	7%	7%		2,443	4%	-3%
Europa		939,271	38%	-7%		24,102	36%	-19%
Asia Sudoriental		157,379	6%	2%		2,189	3%	-6%
Pacífico Occidental		44,964	2%	-9%		1,201	2%	6%
Mundial		2,457,026	100%	-11%		66,359	100%	-20%

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-21/Feb/2020. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones, El indicador amarillo es el último dato de registro.

La proporción de casos activos ha disminuido en las últimas tres semanas, en esta semana continuo igual. Esto puede indicar un posible aumento en la siguiente semana.

La pandemia continúa activa, las tres últimas semanas se ha observado una disminución constante en la incidencia de casos a nivel global. No se puede descartar un aumento de casos en la siguiente semana, según el patrón observado con periodos de dos semanas de descenso y ascenso.

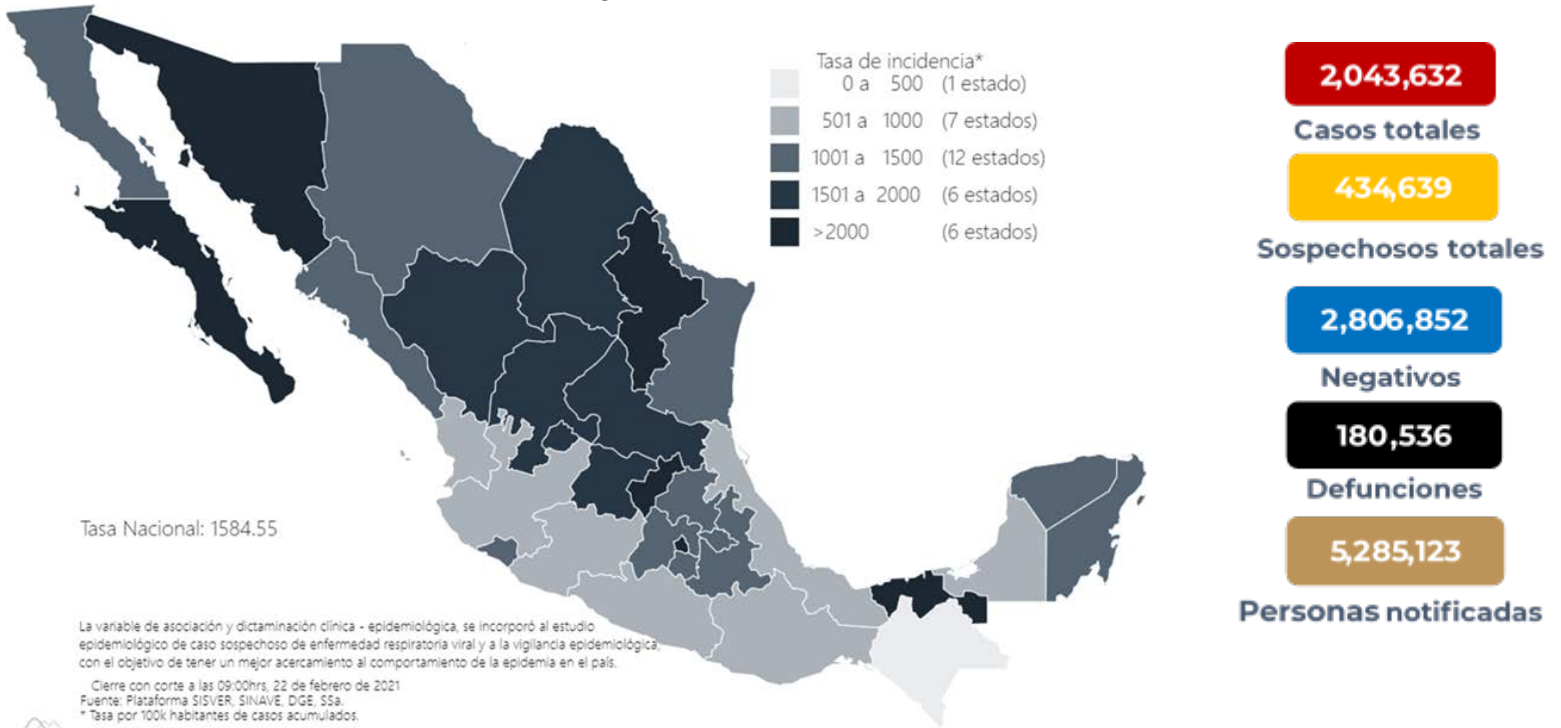
La pandemia de COVID-19 continúa declarada como una ESPII, por lo que representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento. La transmisión comunitaria sigue siendo la principal fuente de contagios y mientras no exista el empleo de medidas preventivas específicas para el contagio de la enfermedad ni un tratamiento eficaz, seguirán observando este patrón epidemiológico.

La vacunación contra la COVID-19, continúa implementándose y en avance, pero aún es temprano observar algún impacto de su efecto. Por lo que las medidas preventivas no farmacológicas (higiene personal y de los entornos, equipo de protección personal, distanciamiento social y disminución de la movilidad), aún continúa siendo la mejor y principal opción para la prevención y control de la transmisión del SARS-CoV-2.

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.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero 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

2,043,632 que comparados con la semana previa (1,995,872) hay un **incremento porcentual de 2.39**; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 8 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (2,043,632).

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,561,639**, se tienen 27,840 más que la semana previa (**1,543,735**) lo que se traduce en un **incremento porcentual de 1.1**

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

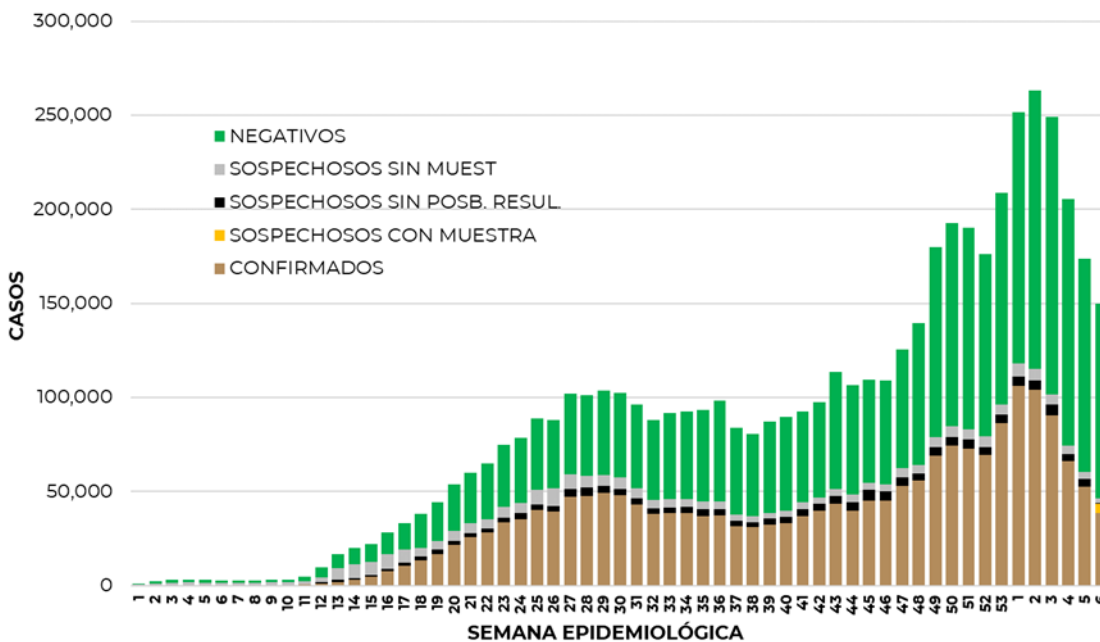
La grafica muestra los casos acumulados por entidad de residencia, los diez primeros estados que acumulan el mayor número de casos totales corresponden a: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Nuevo León, Jalisco, Puebla, Sonora, Coahuila, Tabasco y San Luis Potosí, ubicándose como las entidades que concentran más de dos tercios (67%) 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 más de una cuarta parte (26%) de todos los casos acumulados por entidad de residencia. Los estados que registran menos casos acumulados son: Colima, Chiapas, y Campeche. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 1584.5 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 5, 285, 123** 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 **434,639** los cuales incorporan: a) Los que cumplieran 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 **2, 806, 852**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero 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 **629,790** lo que representa cerca de un tercio (30.8%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (610,299) un incremento de 3.1%.

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

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas, representan hasta el momento, más de la mitad (52.1%) de todos los casos acumulados por entidad de notificación del país.

El estado que registra el menor número de casos acumulados es Campeche con solo 8,618 lo que representa 0.4% del total de casos acumulados.

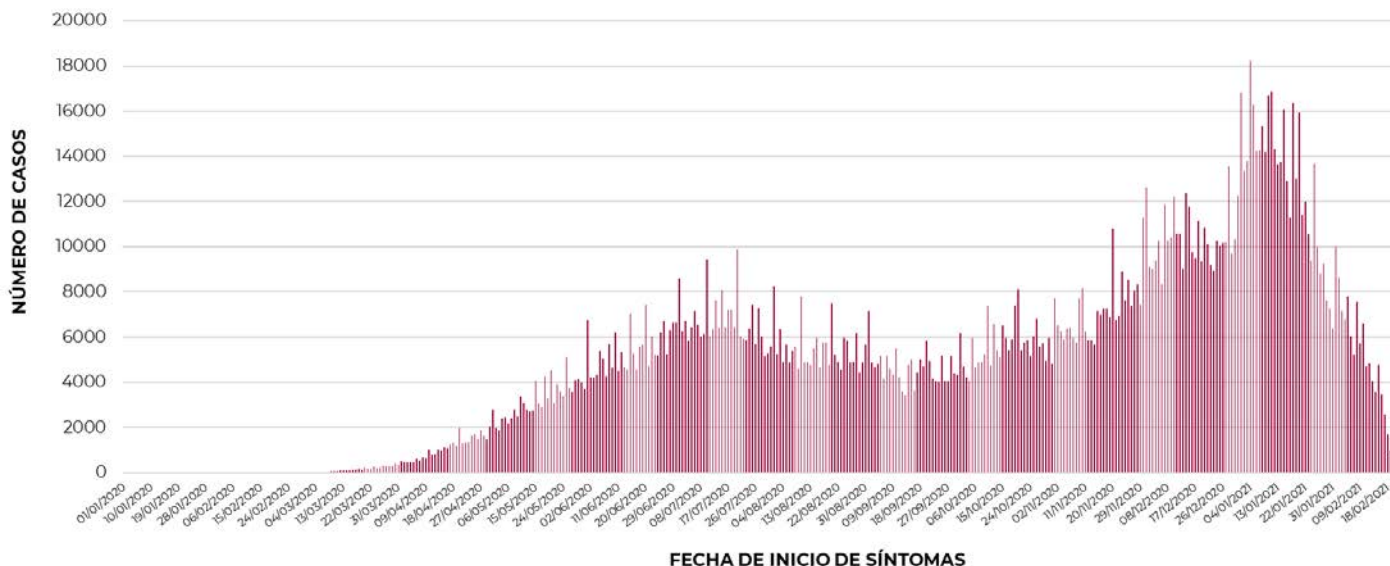
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	629790	30.8
2	MEX	127227	6.2
3	GTO	116817	5.7
4	NL	114298	5.6
5	JAL	76014	3.7
6	PUE	70716	3.5
7	SON	67116	3.3
8	COAH	64008	3.1
9	TAB	56938	2.8
10	SLP	56371	2.8
11	QRO	55542	2.7
12	VER	53159	2.6
13	TAMPS	50904	2.5
14	BC	43755	2.1
15	MICH	42438	2.1
16	CHIH	42384	2.1
17	OAX	39221	1.9
18	GRO	34152	1.7
19	SIN	33489	1.6
20	HGO	32597	1.6
21	YUC	32255	1.6
22	DGO	30391	1.5
23	ZAC	26984	1.3
24	BCS	25922	1.3
25	MOR	24715	1.2
26	AGS	22774	1.1
27	Q. ROO	19755	1.0
28	TLAX	14857	0.7
29	NAY	10656	0.5
30	COL	10411	0.5
31	CHIS	9358	0.5
32	CAMP	8618	0.4
TOTAL	NAL	2,043,632	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-22 de febrero 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- 22 de febrero 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 **octavo informe de 2021**, se tienen registrados **43, 580 casos activos** (del 10 al 23 de febrero de 2021).

A diferencia de la semana anterior que eran 11 estados, para **esta semana son 8 entidades**, donde se 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, Guanajuato, Querétaro** que asciende dos lugares, **Nuevo León, Puebla** que asciende una posición, **Jalisco** que desciende un lugar y **Tabasco**, como los estados con más casos activos para esta semana.

Estas **ocho entidades concentran 73% 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.

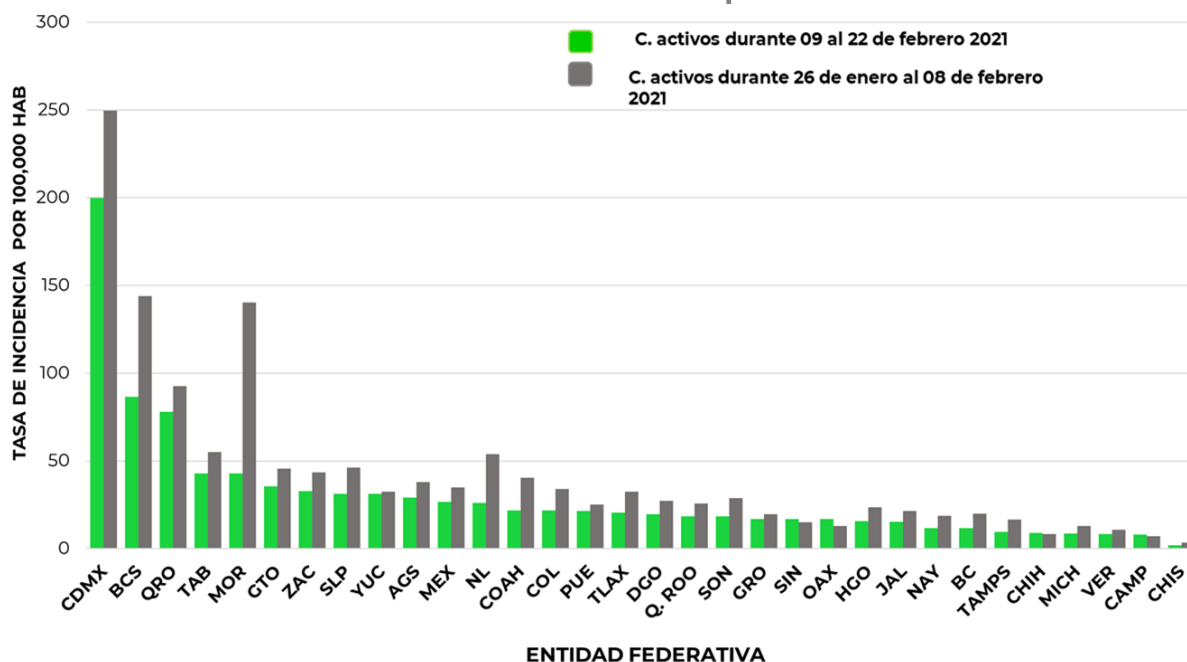
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	17985	41.3	41.3	18	ZAC	551	1.3	89.7
2	MEX	4698	10.8	52.0	19	SIN	537	1.2	90.9
3	GTO	2227	5.1	57.2	20	HGO	491	1.1	92.1
4	QRO	1810	4.2	61.3	21	BC	428	1.0	93.0
5	NL	1474	3.4	64.7	22	AGS	424	1.0	94.0
6	PUE	1423	3.3	68.0	23	MICH	418	1.0	95.0
7	JAL	1294	3.0	70.9	24	DGO	372	0.9	95.8
8	TAB	1115	2.6	73.5	25	TAMPS	350	0.8	96.6
9	SLP	900	2.1	75.6	26	CHIH	337	0.8	97.4
10	MOR	883	2.0	77.6	27	Q. ROO	324	0.7	98.2
11	COAH	711	1.6	79.2	28	TLAX	288	0.7	98.8
12	BCS	711	1.6	80.8	29	COL	173	0.4	99.2
13	YUC	710	1.6	82.5	30	NAY	153	0.4	99.6
14	VER	706	1.6	84.1	31	CHIS	110	0.3	99.8
15	OAX	701	1.6	85.7	32	CAMP	82	0.2	100.0
16	GRO	623	1.4	87.1	Total		43,580	100.0	
17	SON	571	1.3	88.4					

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un descenso al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (26 de enero al 08 de febrero 2021), la tasa era de 45.86 y **actualmente** es de **33.79 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 **prácticamente todos los estados** presentan una **tasa actual menor a la de dos semanas previas**.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero 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 47,168 que comparados con la estimación de la semana pasada (56,691) se considera un descenso de 16.8%. La estimación indica que, para esta semana, **09 estados tendrían más de mil casos activos estimados que**, comparados con la semana previa, se observa una disminución, ya que 13 entidades reportaban más de mil casos.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 36.6** por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de **44.0**.

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

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada	No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
1	CDMX	18887	40.0	209.8	18	SIN	585	1.2	18.4
2	MEX	5026	10.7	28.6	19	ZAC	582	1.2	30.4
3	GTO	2365	5.0	37.7	20	HGO	545	1.2	46.4
4	PUE	1984	4.2	29.8	21	AGS	502	1.1	72.3
5	QRO	1904	4.0	82.1	22	BC	479	1.0	56.9
6	NL	1585	3.4	27.9	23	MICH	469	1.0	28.6
7	JAL	1388	2.9	16.3	24	TAMPS	441	0.9	60.6
8	TAB	1179	2.5	45.4	25	CHIH	394	0.8	47.8
9	SLP	1004	2.1	34.8	26	DGO	388	0.8	19.7
10	MOR	906	1.9	43.9	27	Q. ROO	346	0.7	39.3
11	OAX	880	1.9	21.1	28	TLAX	325	0.7	52.2
12	VER	811	1.7	9.4	29	CHIS	212	0.5	13.6
13	YUC	773	1.6	33.8	30	COL	184	0.4	51.4
14	COAH	772	1.6	23.7	31	NAY	170	0.4	4.7
15	BCS	744	1.6	90.6	32	CAMP	95	0.2	15.4
16	GRO	639	1.4	17.4	Total		47,168	100.0	36.6
17	SON	605	1.3	19.5					

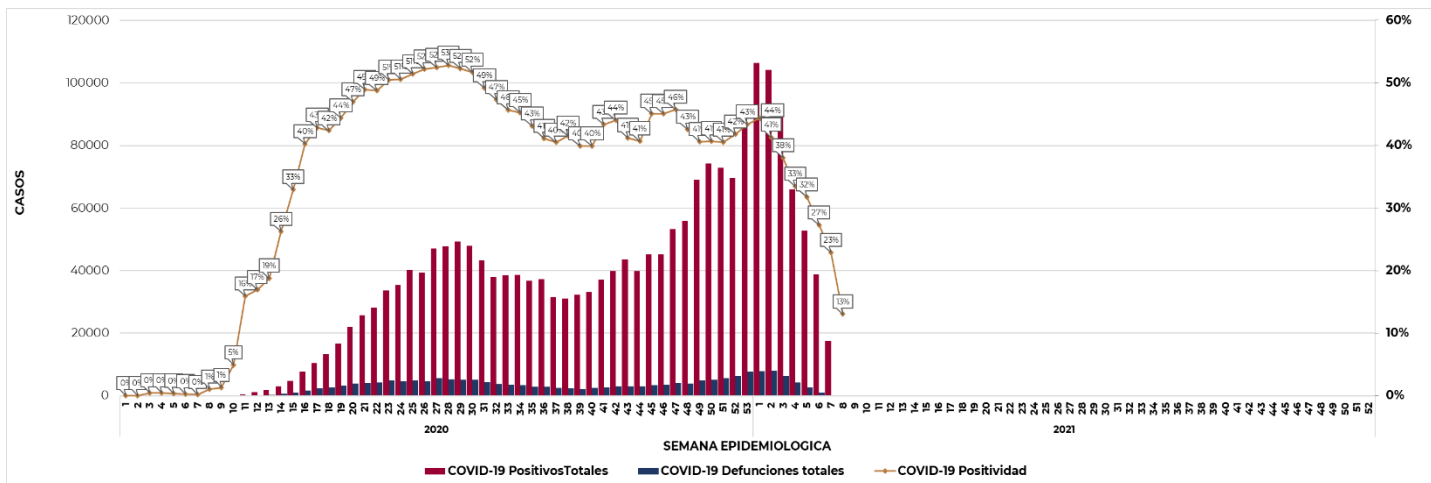
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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 08, considerando que en las dos últimas aún existe un retraso en los registros de información, así como en el procesamiento de las muestras.

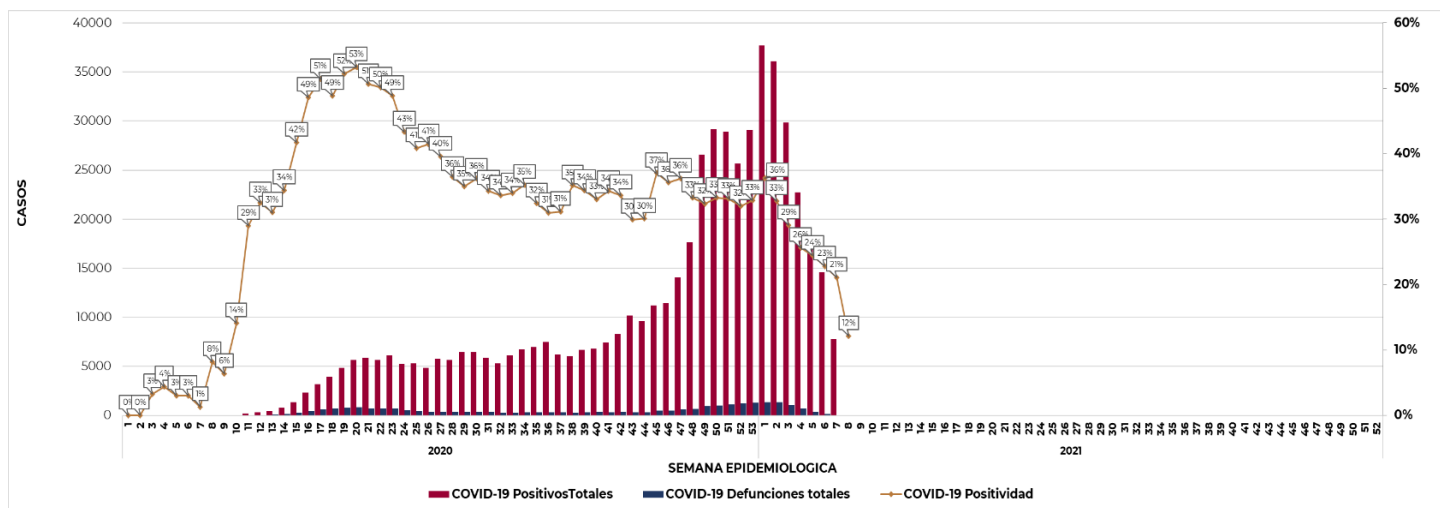
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las once entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Nuevo León, Morelos, Querétaro, Puebla, Jalisco, Tabasco, San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

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



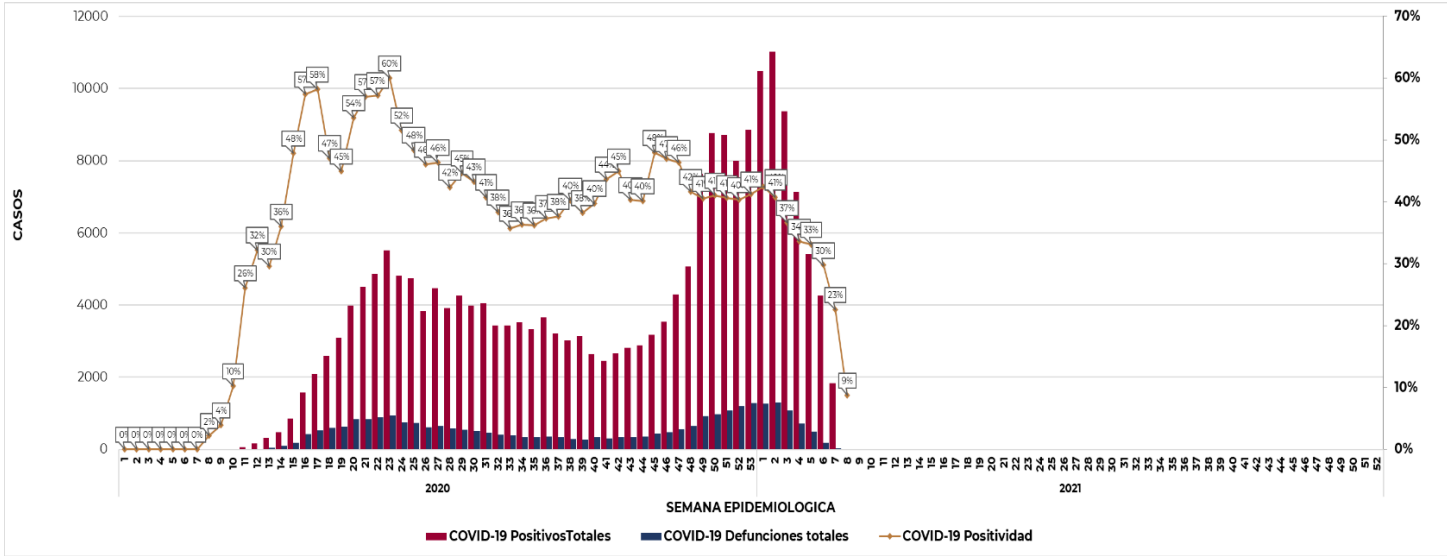
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



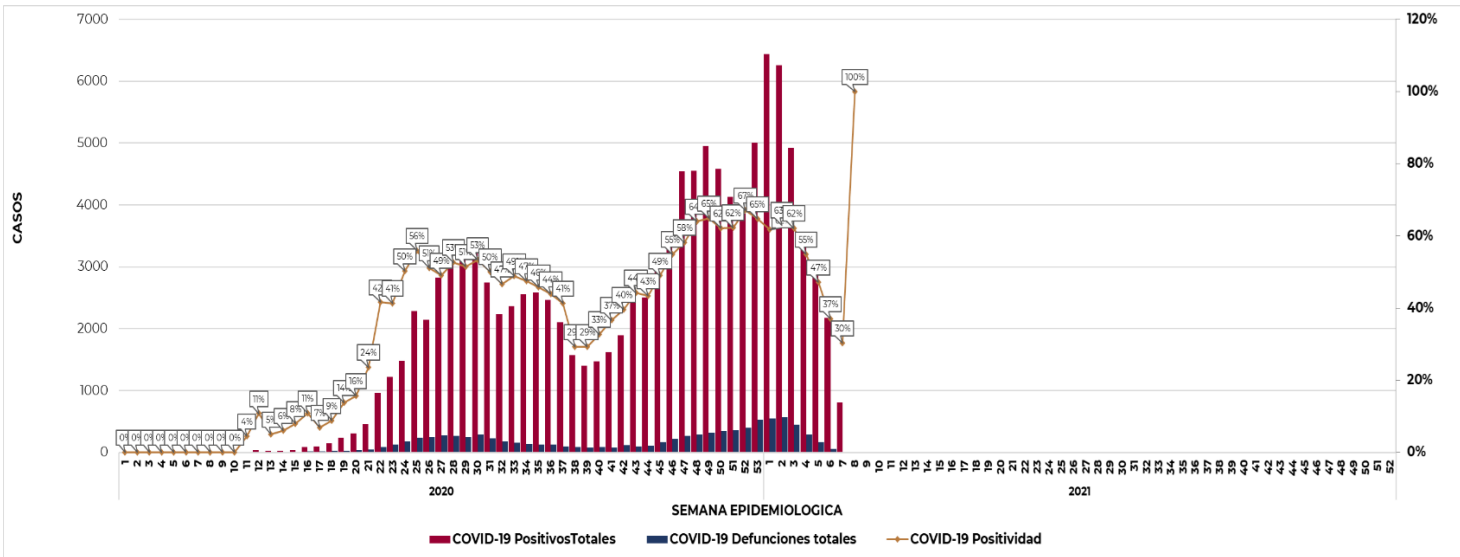
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



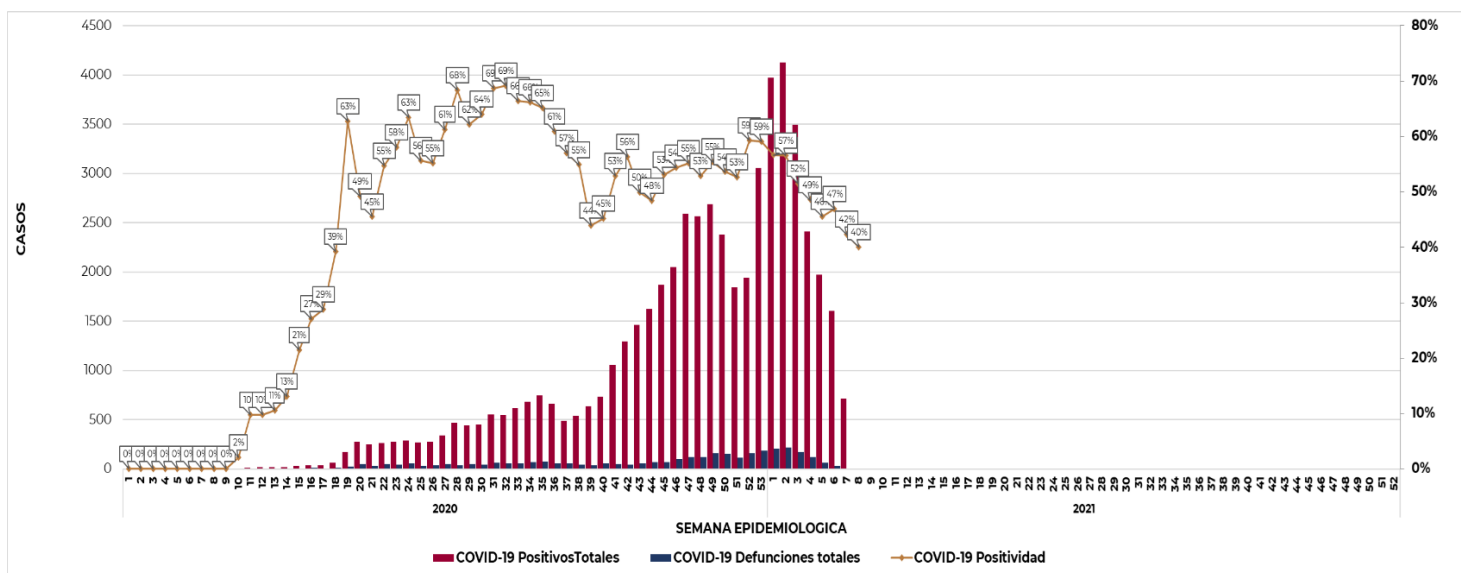
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



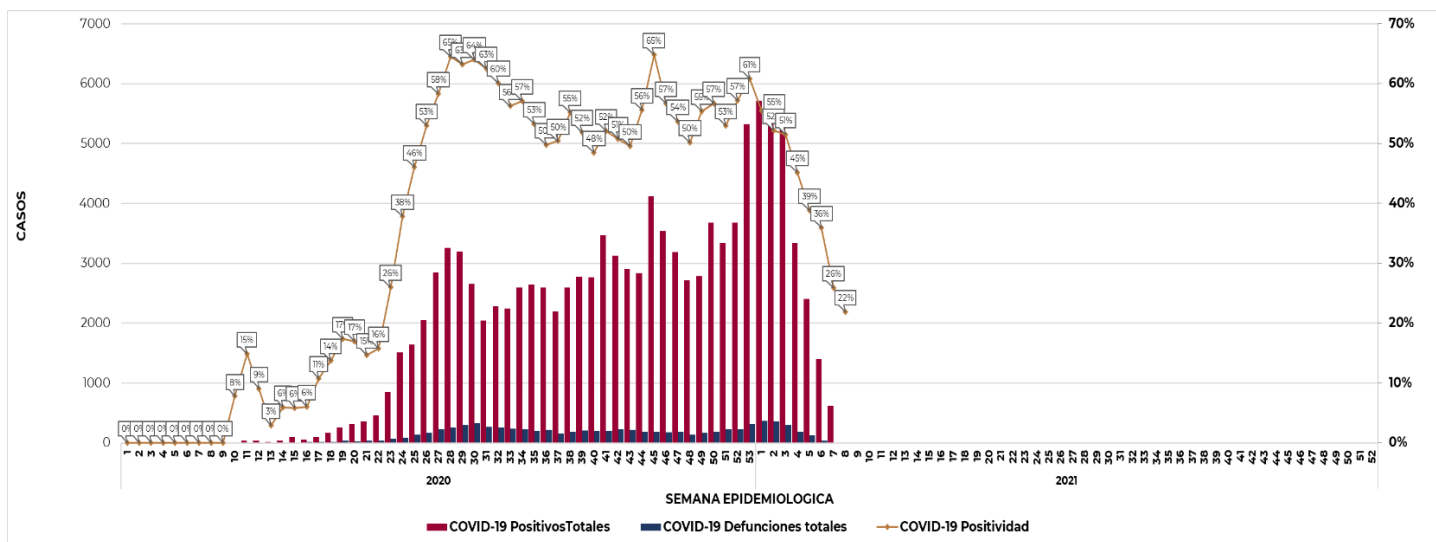
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



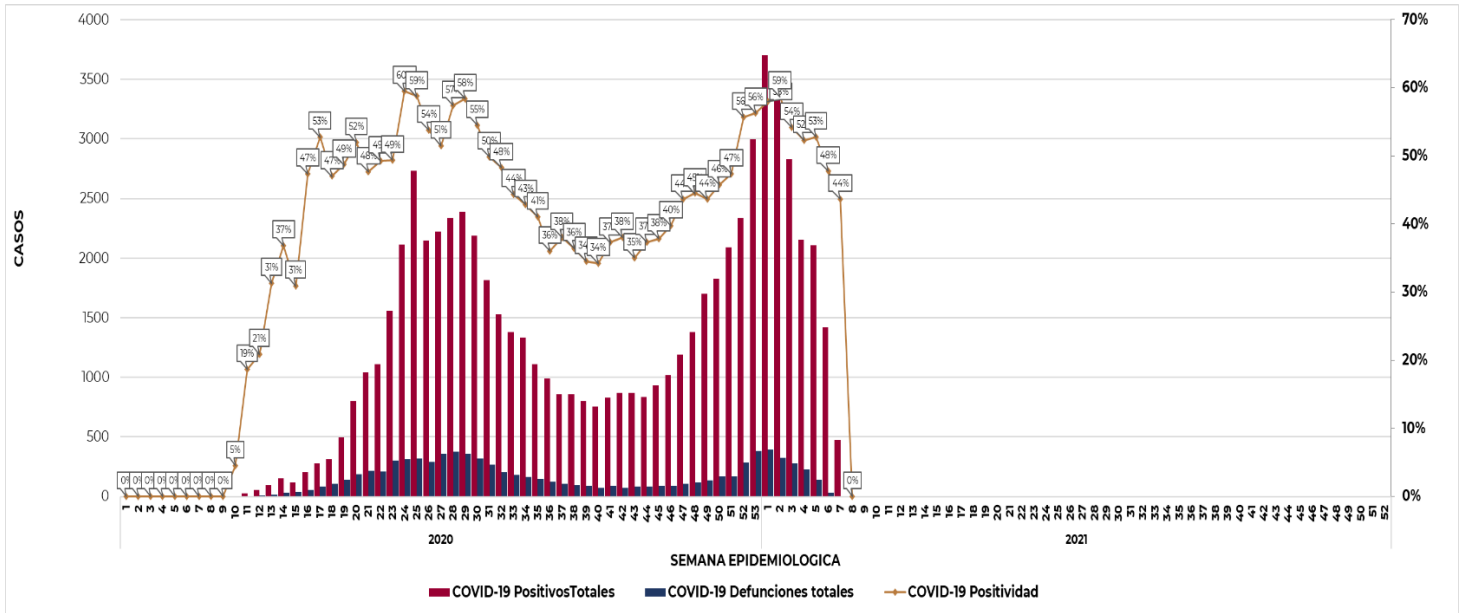
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



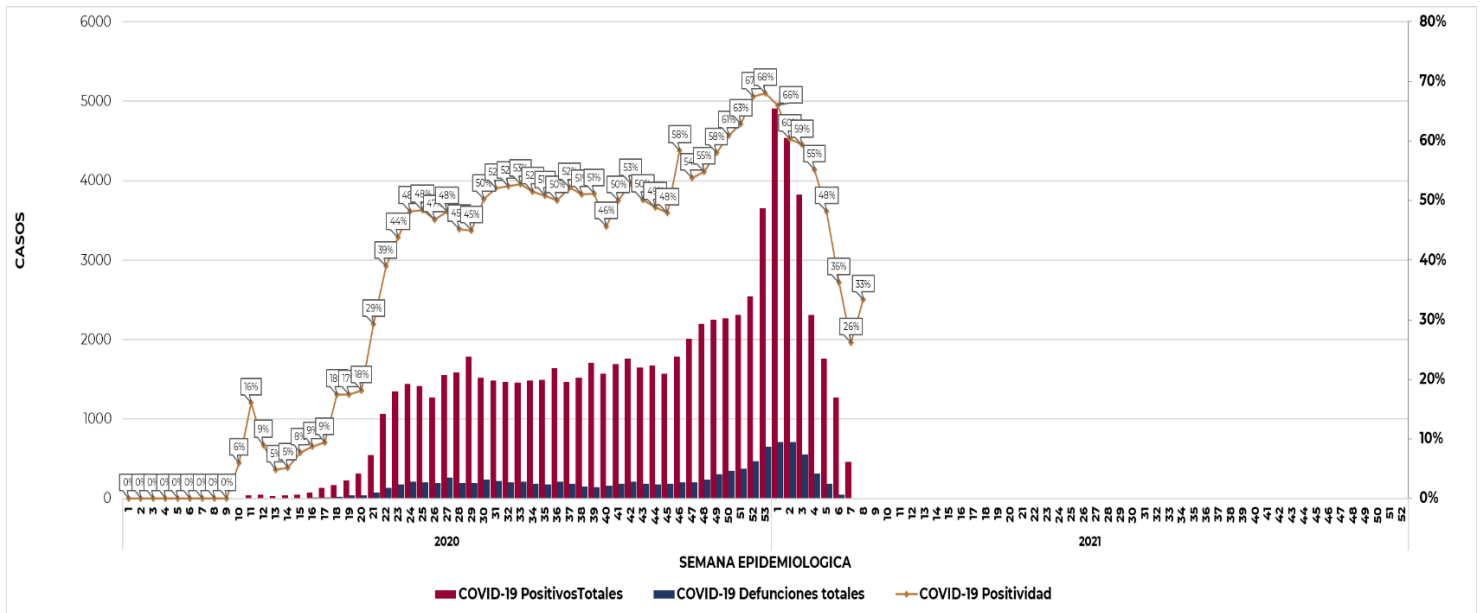
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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



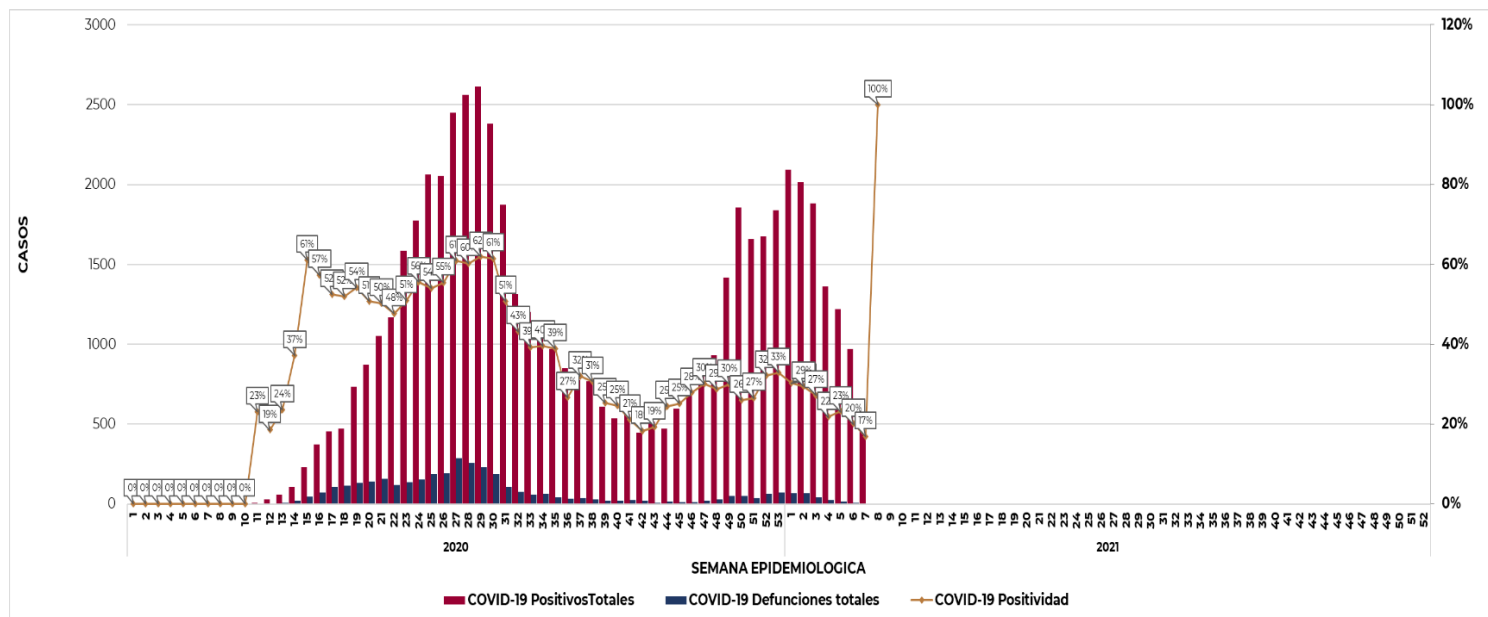
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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- 22 de febrero 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- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

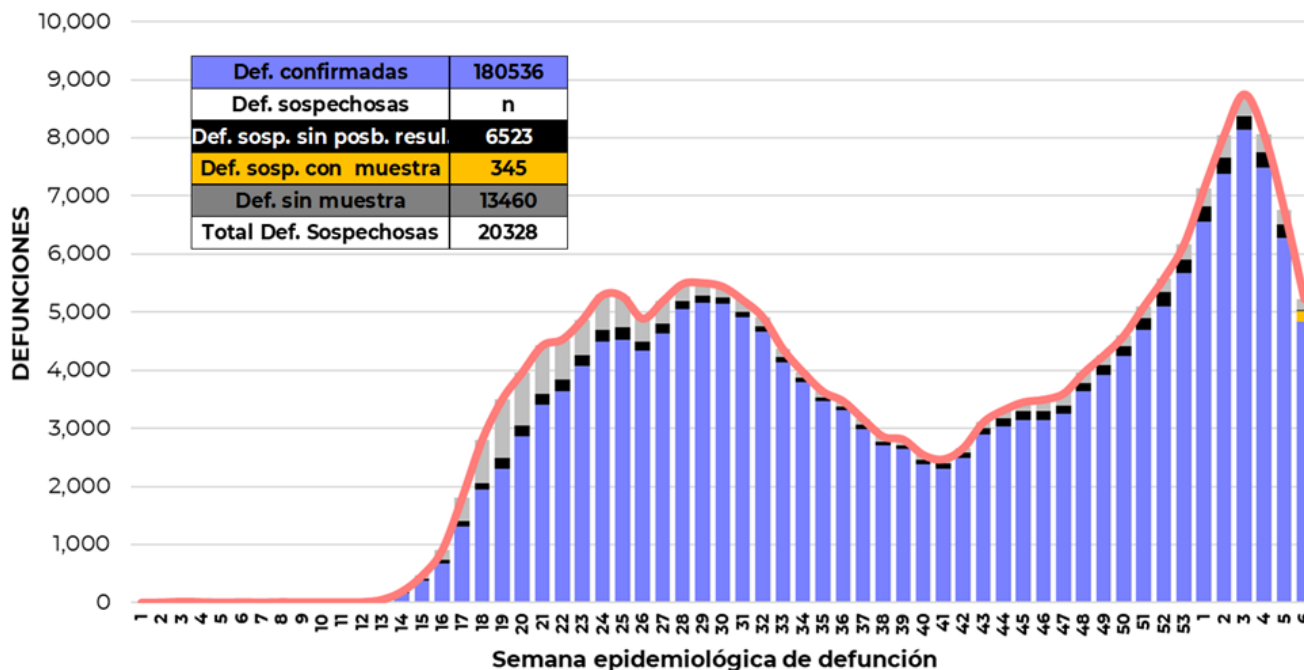
DEFUNCIONES

Al corte de este **octavo informe de 2021**, se han registrado **180,536 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 **20,328 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (160,680)** con las de la semana anterior (156,485), representan un incremento porcentual del 2.7% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 64.5% de las defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Jalisco, Guanajuato, Puebla, Nuevo León, Veracruz, Baja California, Sonora 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 defunciones



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero 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 catorce meses de vigilancia epidemiológica de COVID-19, la mayor proporción de los decesos continúan siendo en hombres (63%) y las edades que registran mayor proporción de muertes son entre los 45 a 89 años. Destaca que 28% de las defunciones se presentan entre los 60 a 69 años.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	34,048	6,637
MEX	20,580	4,634
JAL	10,078	756
GTO	8,733	340
PUE	8,474	416
NL	7,967	330
VER	7,784	570
BC	7,207	921
SON	5,937	320
COAH	5,642	673
HGO	5,293	63
SIN	5,118	735
CHIH	5,106	1,458
TAMPS	4,390	231
SLP	4,378	176
MICH	4,270	355
TAB	3,750	143
QRO	3,424	79
GRO	3,421	179
YUC	3,085	63
OAX	2,714	95
ZAC	2,373	28
Q. ROO	2,342	53
MOR	2,190	178
AGS	1,993	157
TLAX	1,983	50
DGO	1,982	76
NAY	1,649	42
CHIS	1,318	497
BCS	1,145	18
COL	1,117	10
CAMP	1,045	45
NACIONAL	180,536	20,328

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN CASOS TALES 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	1,024,333	50.1	1,019,299	49.9	2,043,632	100
Grupo de edad						
<1	1,687	0.2	1,470	0.1	3,157	0.2
1 a 4	3,639	0.4	3,240	0.3	6,879	0.3
5 a 9	6,206	0.6	5,609	0.6	11,815	0.6
10 a 14	11,957	1.2	11,940	1.2	23,897	1.2
15 a 19	27,267	2.7	29,148	2.9	56,415	2.8
20 a 24	66,620	6.5	72,681	7.1	139,301	6.8
25 a 29	104,001	10.2	110,606	10.9	214,607	10.5
30 a 34	110,215	10.8	113,368	11.1	223,583	10.9
35 a 39	107,600	10.5	109,128	10.7	216,728	10.6
40 a 44	102,107	10.0	103,435	10.1	205,542	10.1
45 a 49	105,475	10.3	108,014	10.6	213,489	10.4
50 a 54	93,185	9.1	95,093	9.3	188,278	9.2
55 a 59	81,322	7.9	78,172	7.7	159,494	7.8
60 a 64	64,200	6.3	59,078	5.8	123,278	6.0
65 a 69	49,576	4.8	43,241	4.2	92,817	4.5
70 a 74	36,882	3.6	30,555	3.0	67,437	3.3
75 a 79	25,437	2.5	21,075	2.1	46,512	2.3
80 a 84	15,419	1.5	12,967	1.3	28,386	1.4
85 a 89	7,960	0.8	6,886	0.7	14,846	0.7
90 a 94	2,684	0.3	2,681	0.3	5,365	0.3
>95	894	0.1	912	0.1	1,806	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero 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	113,477	62.9	67,059	37.1	180,536	100
Grupo de edad						
<1	93	0.1	71	0.1	164	0.1
1 a 4	68	0.1	61	0.1	129	0.1
5 a 9	39	0.0	18	0.0	57	0.0
10 a 14	45	0.0	29	0.0	74	0.0
15 a 19	85	0.1	102	0.2	187	0.1
20 a 24	358	0.3	254	0.4	612	0.3
25 a 29	849	0.7	501	0.7	1,350	0.7
30 a 34	1,764	1.6	844	1.3	2,608	1.4
35 a 39	2,992	2.6	1,276	1.9	4,268	2.4
40 a 44	5,013	4.4	2,172	3.2	7,185	4.0
45 a 49	8,294	7.3	3,868	5.8	12,162	6.7
50 a 54	10,821	9.5	5,498	8.2	16,319	9.0
55 a 59	13,579	12.0	7,725	11.5	21,304	11.8
60 a 64	15,443	13.6	9,562	14.3	25,005	13.9
65 a 69	15,737	13.9	9,855	14.7	25,592	14.2
70 a 74	14,113	12.4	9,035	13.5	23,148	12.8
75 a 79	11,055	9.7	7,243	10.8	18,298	10.1
80 a 84	7,405	6.5	4,912	7.3	12,317	6.8
85 a 89	4,048	3.6	2,703	4.0	6,751	3.7
90 a 94	1,312	1.2	1,047	1.6	2,359	1.3
>95	364	0.3	283	0.4	647	0.4

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero 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 (19%) y corresponden a 384,817 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 81% en esta semana un acumulado de 1, 658,815.

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	1,435,013	76.8%	125,349	69.4%
2	Tos	1,430,470	76.5%	147,275	81.6%
3	Fiebre	1,209,000	64.7%	137,586	76.2%
4	Mialgias	1,066,449	57.0%	109,382	60.6%
5	Artralgias	948,226	50.7%	103,441	57.3%
6	Odinofagia	895,030	47.9%	72,301	40.0%
7	Ataque al estado general	812,198	43.4%	118,182	65.5%
8	Escalofríos	682,920	36.5%	68,980	38.2%
9	Rinorrea	633,731	33.9%	40,322	22.3%
10	Disnea	557,367	29.8%	150,981	83.6%
11	Dolor torácico	495,055	26.5%	77,007	42.7%
12	Anosmia	422,741	22.6%	15,597	8.6%
13	Disgeusia	390,927	20.9%	18,475	10.2%
14	Diarrea	360,013	19.3%	33,995	18.8%
15	Irritabilidad	302,286	16.2%	33,774	18.7%
16	Polipnea	203,633	10.9%	62,505	34.6%
17	Dolor abdominal	196,114	10.5%	24,012	13.3%
18	Conjuntivitis	187,472	10.0%	11,802	6.5%
19	Vómito	119,573	6.4%	18,610	10.3%
20	Cianosis	58,420	3.1%	18,652	10.3%

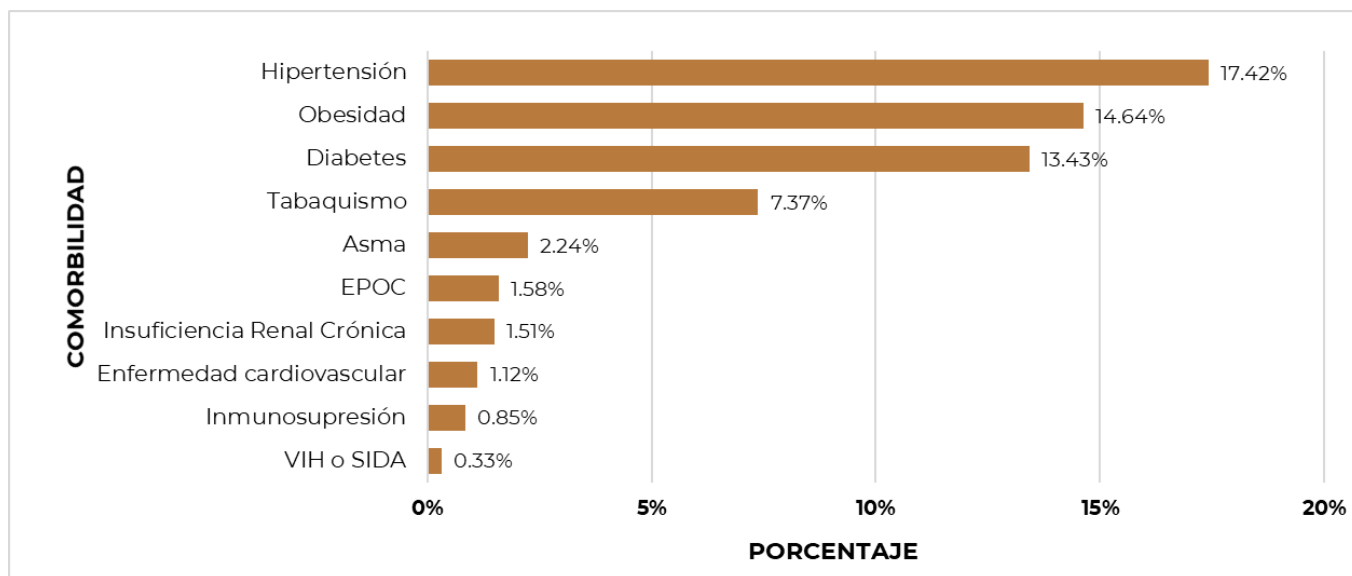
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

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 (81.6%) y fiebre (76.2%), los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Asimismo, en las defunciones los síntomas de vómito y conjuntivitis se han notificado en menor proporción acorde a la literatura, donde se han descrito con mayor frecuencia en los casos leves.

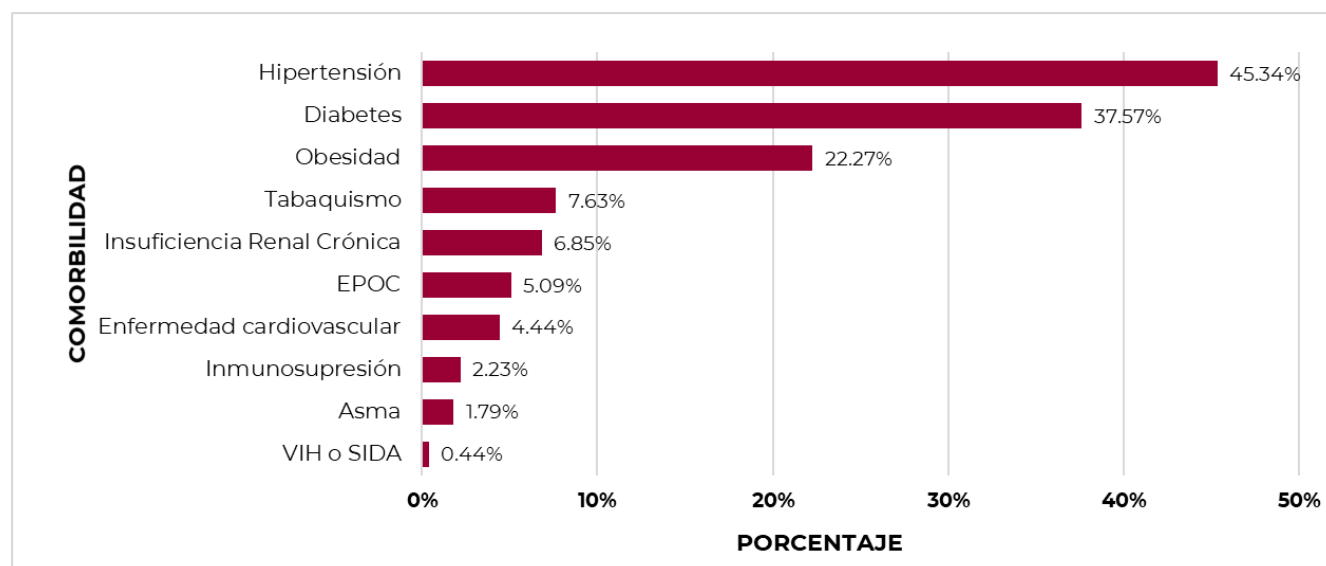
Prácticamente no hay diferencias de lo registrado previamente respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones; en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir. La presencia de patologías previas son factores

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- 22 de febrero de 2021 (corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Young Jik Kwon, Donald Forthal. COVID-19: An unprecedented challenge and an opportunity for change. *Advanced Drug Delivery Review*. 2021; 171 48-49.

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

#QuédateEnCasa

