



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

9° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 01 DE MARZO DE 2021

9° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
01 DE MARZO DE 2021**

9° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,
01 DE MARZO 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

Algunos estudios han demostrado que la infección por SARS-CoV-2 afecta a adultos y niños de manera diferente, aún faltan datos sobre las características de los niños con COVID-19. Cui et al, realizaron un metanálisis de niños con COVID-19; la población pediátrica se definió como menor de 18 años. El 17% tenía menos de 1 año, el 24% 1 a 5 años, 25% 6 a 10 años, 20% 11 a 15 años y el 18% tenían 15 años o más; 55% fueron hombres y el antecedente de contacto se informó en el 72%.¹

Los pacientes se clasificaron como asintomáticos 20%, levemente 33%, moderada 51%, severamente 7%, críticamente 5% y muerte 0%. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron fiebre 51%, tos 41%, dolor de garganta 16%, taquicardia 12%, rinorrea 14%, congestión nasal 17%, taquipnea 9%, diarrea 8%, vómitos 7%, mialgia o fatiga 12%, hipoxemia 3% y dolor torácico 3%. La frecuencia de enfermedad grave fue del 7%. Una posible razón podría ser que los niños tienen menos probabilidades de tener enfermedades subyacentes como diabetes, hipertensión o enfermedades cardiovasculares. Además, el hecho de que la respuesta inmune innata disminuya con la edad también podría ser importante para la diferencia. El porcentaje de niños asintomáticos con COVID-19 fue del 20% y merece una atención completa para controlar la pandemia en curso.

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 **noveno 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.

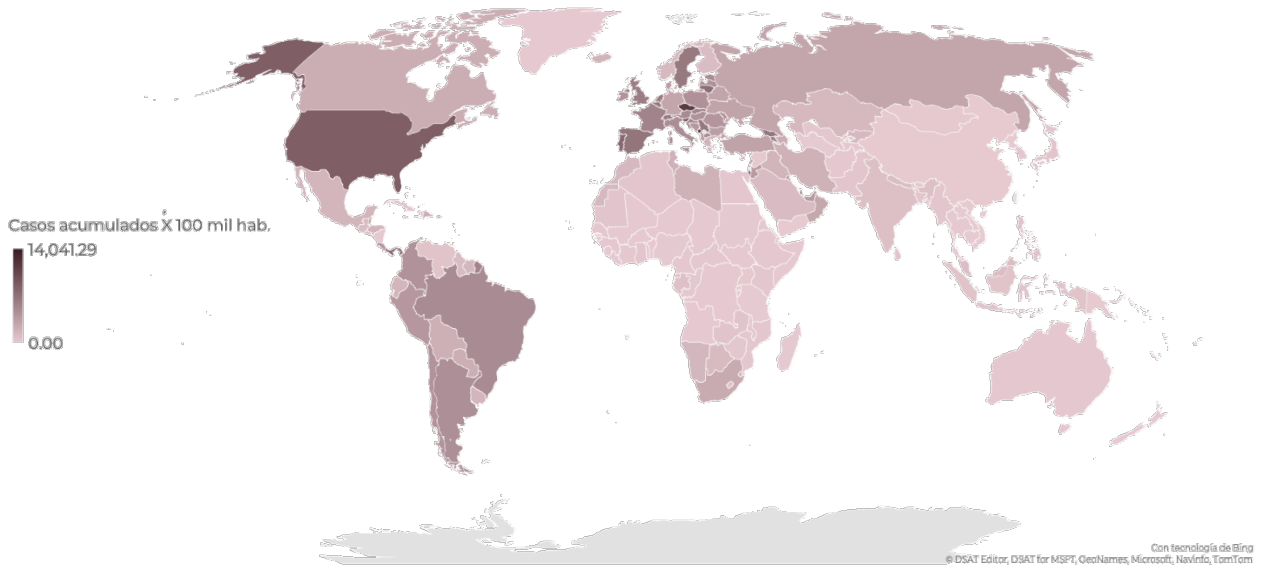
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote de la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando 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 8 de 2021** los países miembros de la OMS han informado **113,467,305 casos acumulados de COVID-19**, lo que significa **1,456.45 casos por cada 100,000 habitantes a nivel mundial**. [Figura 1] Están incluidas **2,520,550 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 2 y 3]

La región de la OMS que más casos acumulados registrados, es la región de América (44.4%), seguida de Europa (34.1%), Asia Sudoriental (11.9%), 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 8 se registraron 2,653,926 casos adicionales; lo que significa 163,122 casos más respecto a los registrados en la semana 7 del 2021. [Gráfica 1 y 2]

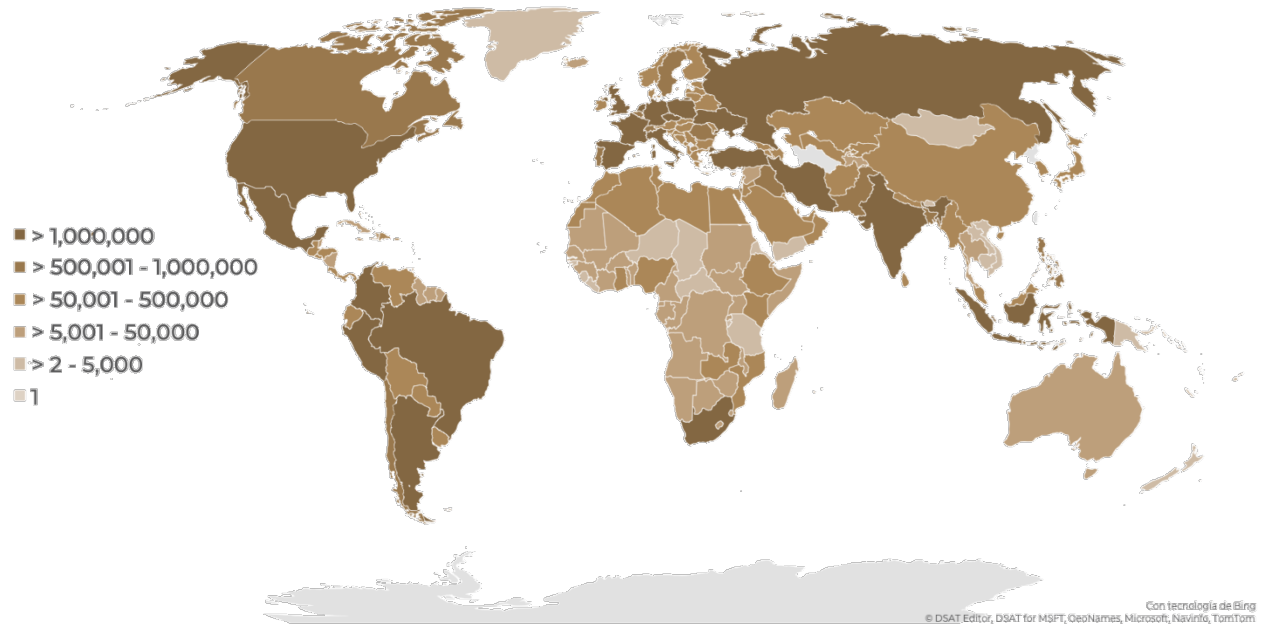
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran **casos activos**; y que actualmente cursan con la enfermedad, al 28 de febrero de 2021, reúnen **5,144,730 casos**; lo que representa una diferencia de 716,417 casos en comparación a la semana previa; indica que se registraron 78,733 casos activos menos; una diferencia del 12.35%. El **42.70%** de los **casos activos** corresponde a la región de **América**, seguido de Europa (39.34%), Mediterráneo Oriental (7.561%), Asia Sudoriental (6.39%), África (2.27%), y Pacífico Oriental (1.73%). [Gráfica 3]

Figura 1. Distribución de casos COVID-19 por cada 100,000 habitantes.



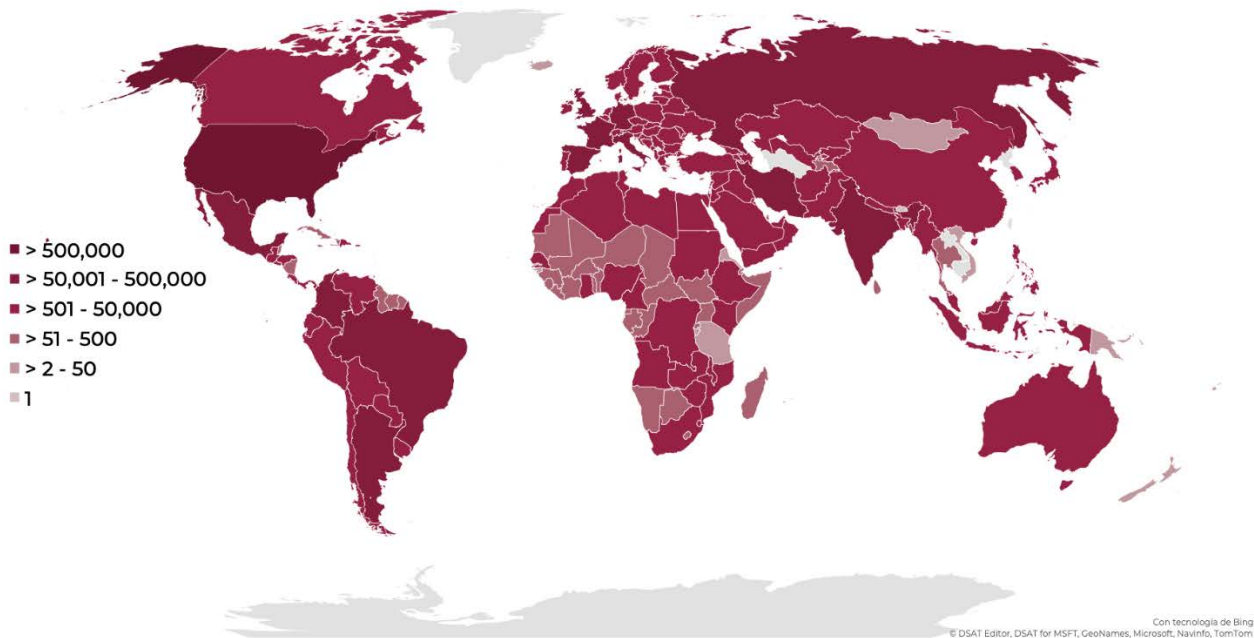
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-28/Feb/2021.

Figura 2. Distribución mundial de casos acumulados de COVID-19.



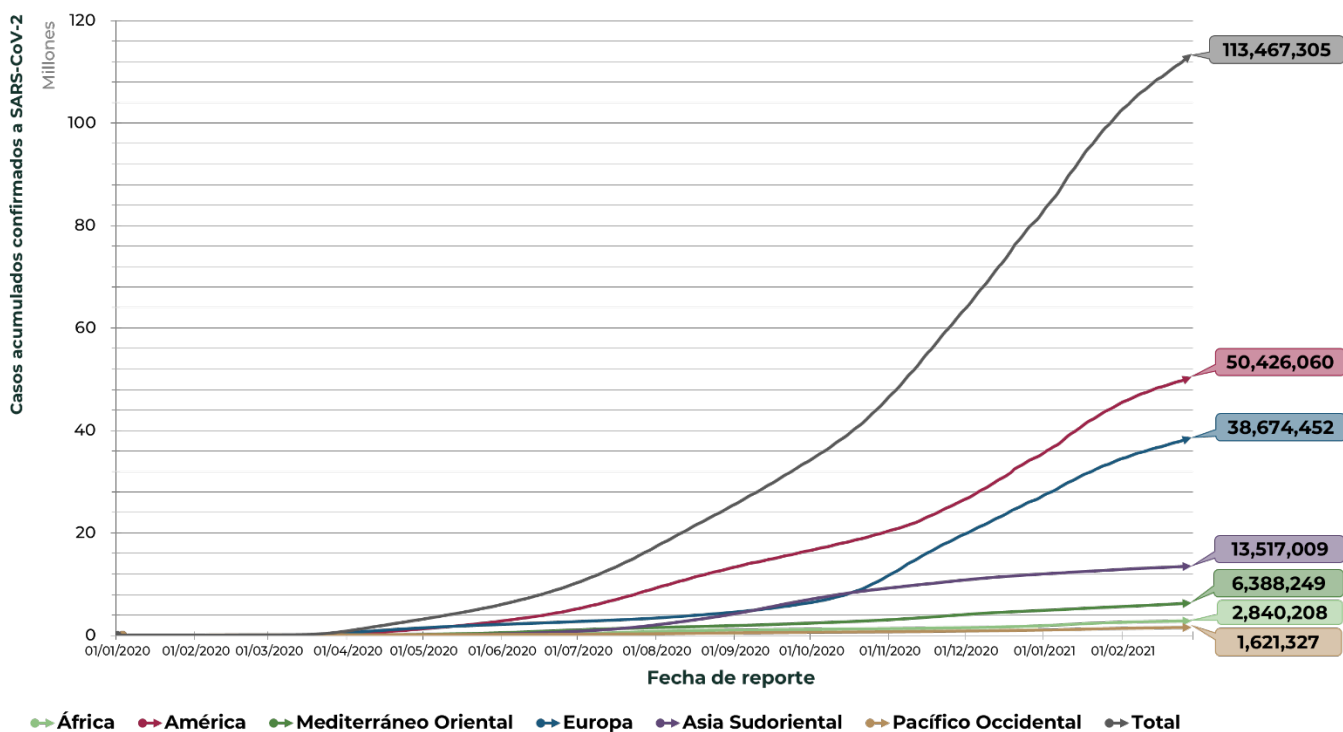
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-28/Feb/2021.

Figura 3. Distribución mundial de defunciones acumuladas de COVID-19.



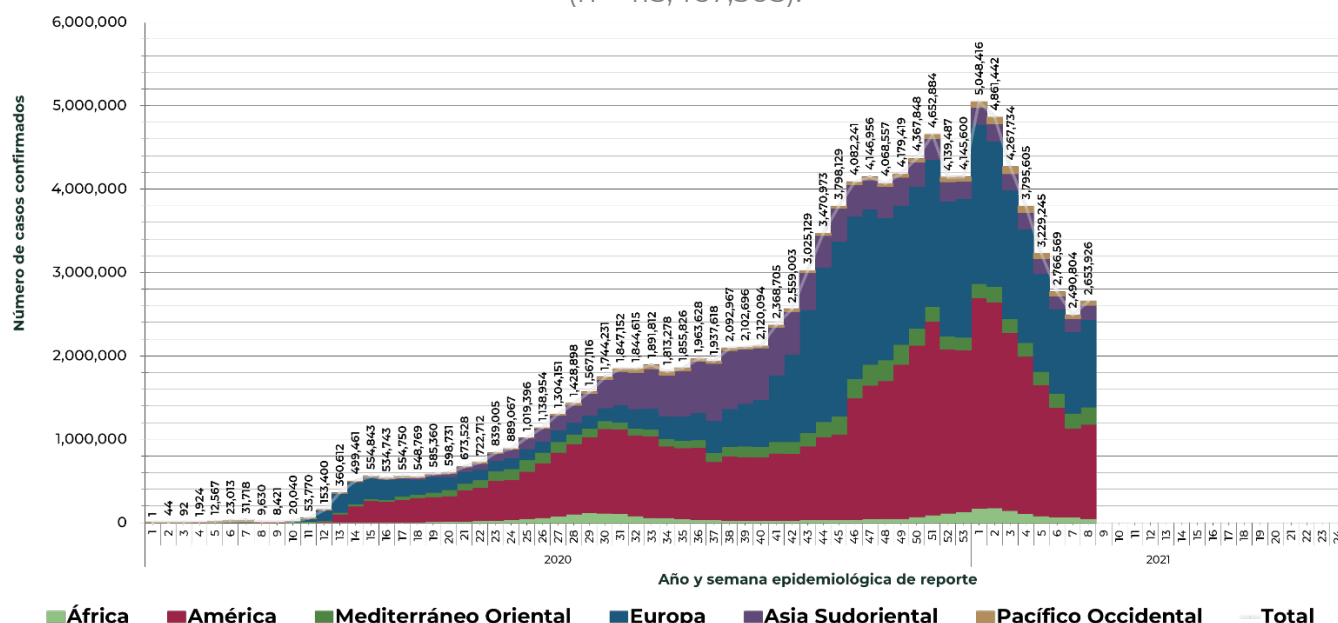
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-28/Feb/2021.

Gráfica 1. Casos acumulados por región de la OMS de COVID-19, por fecha de reporte a nivel.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-28/Feb/2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte
(n = 113,467,305).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-28/Feb/2021.

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

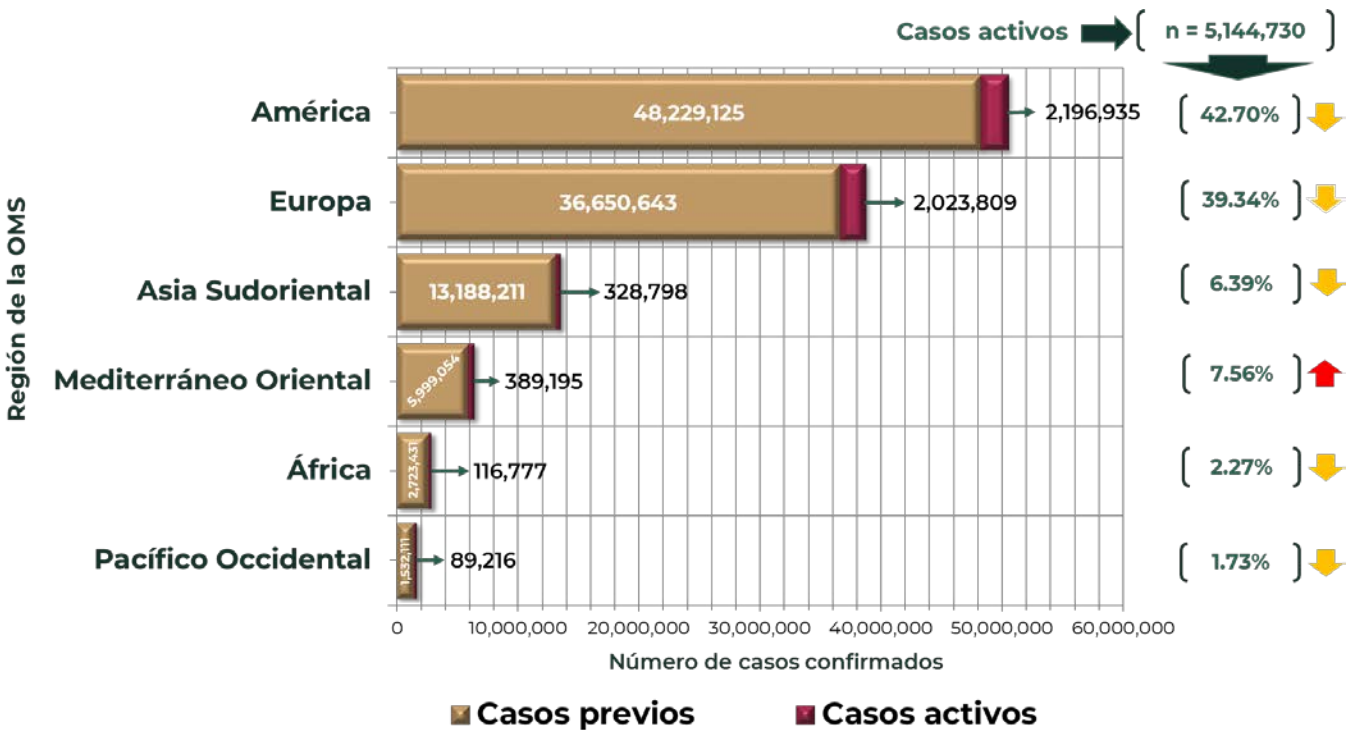
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos		Casos activos	
América	50,426,060	44.4%	48,229,125	2,196,935	42.70%	
Europa	38,674,452	34.1%	36,650,643	2,023,809	39.34%	
Asia Sudoriental	13,517,009	11.9%	13,188,211	328,798	6.39%	
Mediterráneo Oriental*	6,388,249	5.6%	5,999,054	389,195	7.56%	
África	2,840,208	2.5%	2,723,431	116,777	2.27%	
Pacífico Occidental	1,621,327	1.4%	1,532,111	89,216	1.73%	
Total	113,467,305		108,322,575	5,144,730		

* 745 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 28 de febrero de 2021.

Del total de los casos registrados (n = 113,467,305) 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 1.9% 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]

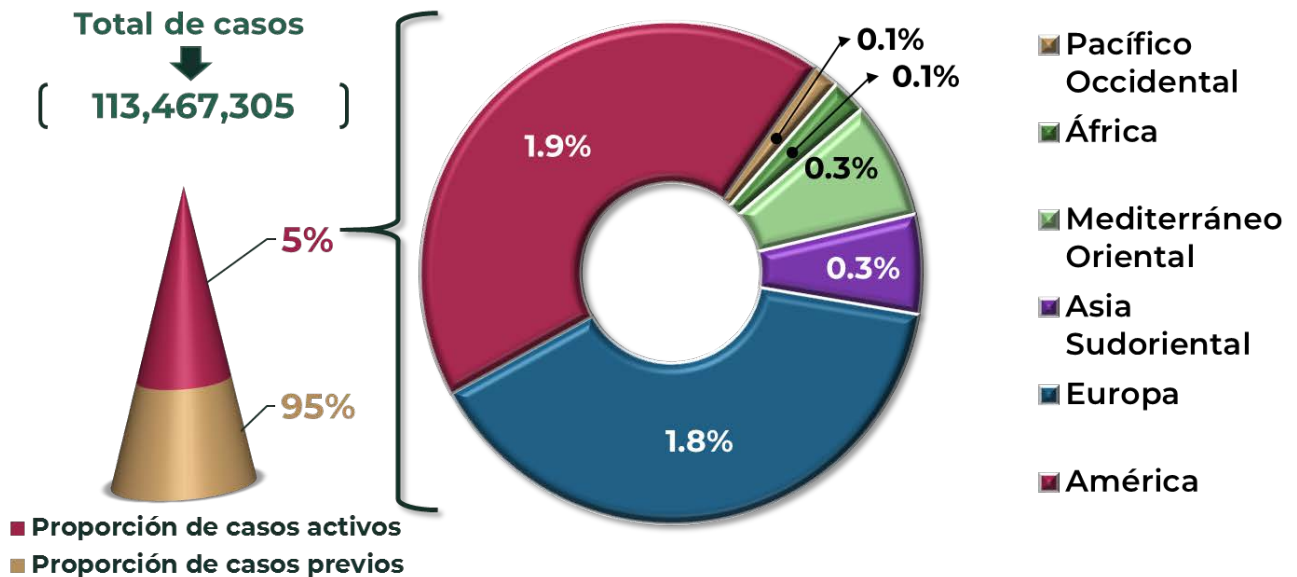
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en color de la gráfica 3), resulta que la región que tuvo una mayor disminución de casos activos fue África (-30.98%), seguida de América (-27.10%), Pacífico Occidental (-24.80%), Europa (-5.94%), y Asia Sudoriental (-0.82%). En la región del Mediterráneo Oriental aumentó (15.45%). **A nivel global en los casos activos se presentaron una disminución del -12.22%.**

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



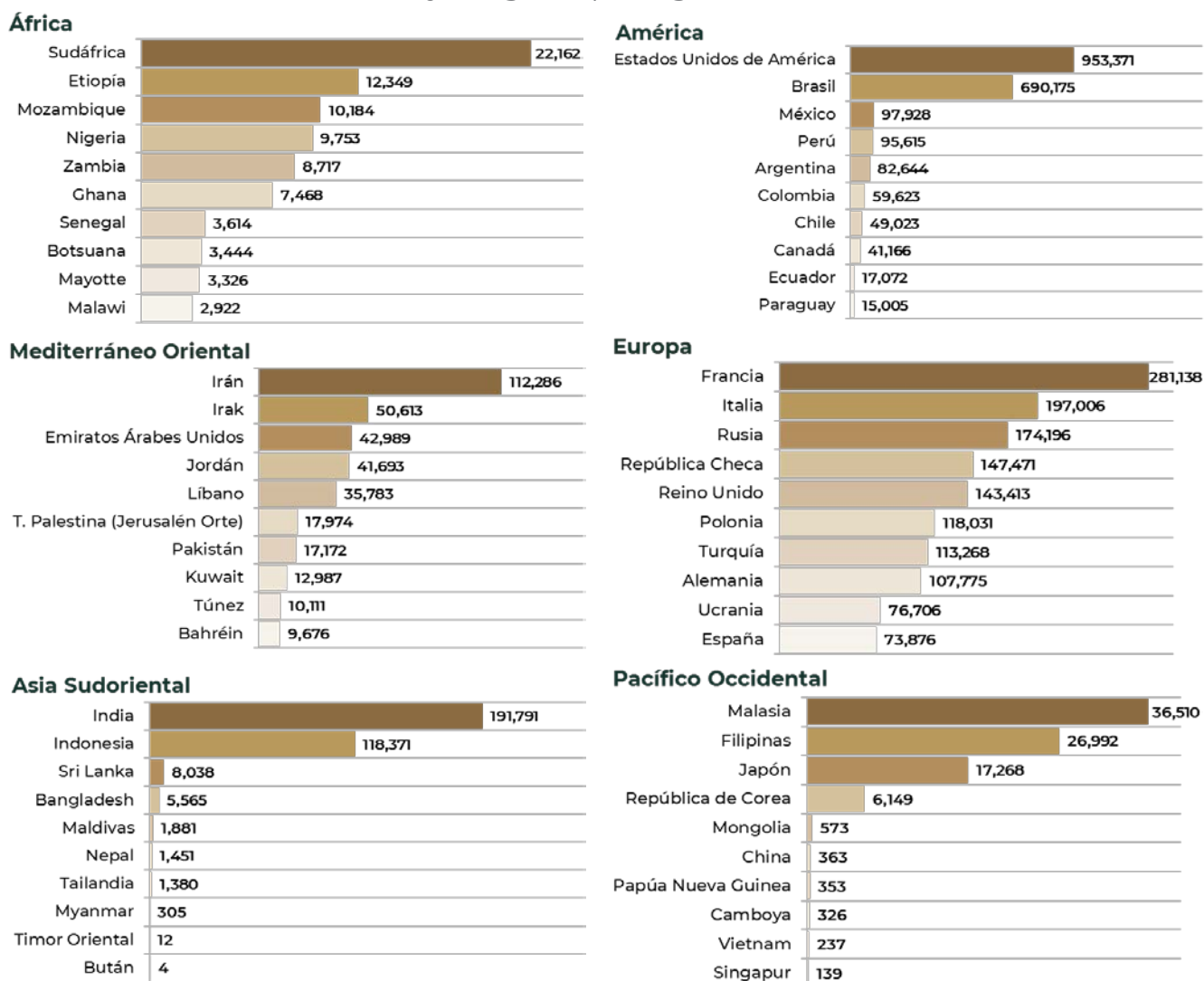
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-28/Feb/2021.

Gráfica 4. Proporción de casos de COVID-19, activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-28/Feb/2021.

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

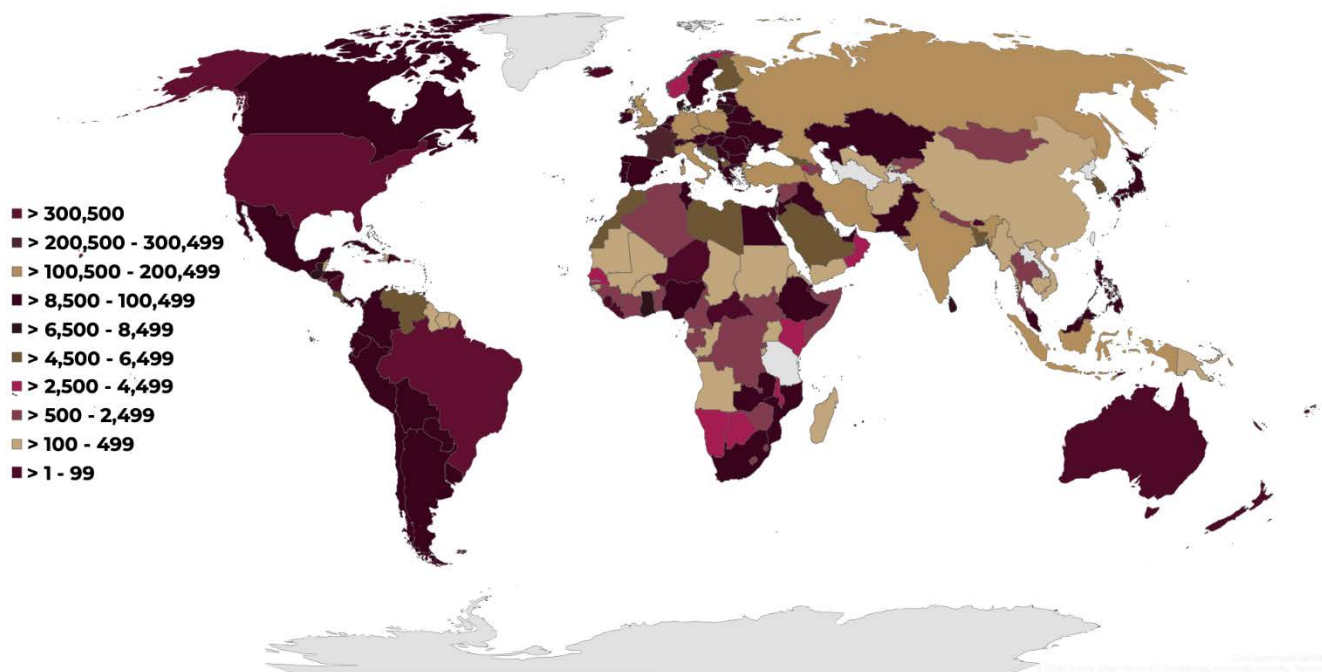


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 28/Feb/2021.

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 **2,653,926 casos de COVID-19 en el mundo**. En la región de África el 2% (50,324 casos), en América el 43% (1,129,929 casos), en Mediterráneo Oriental el 8% (207,177 casos), en Europa 40% (1,050,884 casos), en Asia Sudoriental el 6% (171,419 casos) y el Pacífico Occidental el 2% (44,193 casos).

En la figura 4 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. Italia, India, Rusia, República Checa, Reino Unido, Indonesia, Polonia, Turquía, Irán y Alemania, con más 100,500 a 200,499 casos activos.

Figura 4. Casos activos de COVID-19, del 15 al 28 de febrero de 2021.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-28/Feb/2021.

A nivel global se han acumulado **2,520,550 defunciones de COVID-19**. Las regiones que más registran defunciones son América (48%) y Europa (34%). [Gráfica 7] En la semana 8 del 2021 se registraron 63,370 defunciones adicionales; 3,896 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 2.53%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

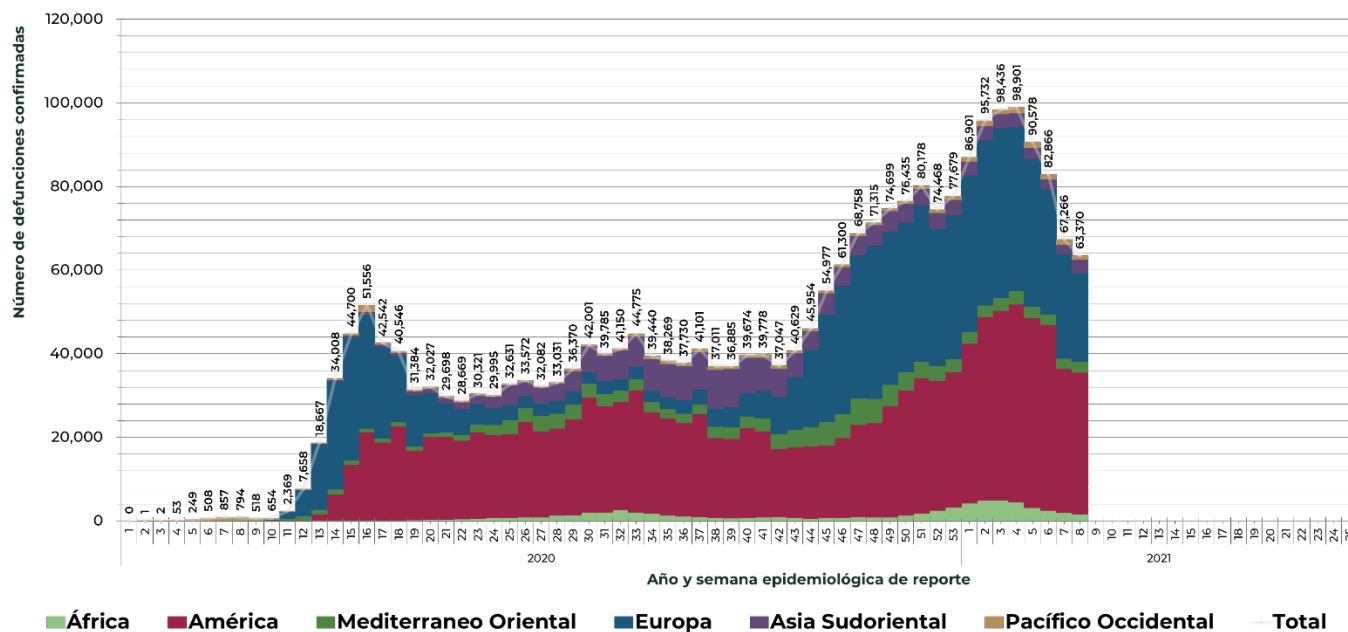
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 08) se tiene una letalidad del 2.4%. En todas las regiones de la OMS disminuyó la T. L.; excepto en África y Asia Sudoriental. En la región de África, en la última semana tiene la letalidad más alta. [Gráfica 7]

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	1,205,245	48%	2.39%	33,951	54%	3.00%
Europa	861,803	34%	2.23%	21,195	33%	2.02%
Mediterráneo Oriental	144,479	6%	2.26%	2,562	4%	1.24%
África	71,991	3%	2.53%	1,659	3%	3.30%
Pacífico Occidental*	29,019	1%	1.79%	3,217	5%	1.78%
Asia Sudoriental	208,013	8%	1.54%	3,217	5%	1.88%
Total	2,520,550		2.22%	63,370		2.4%

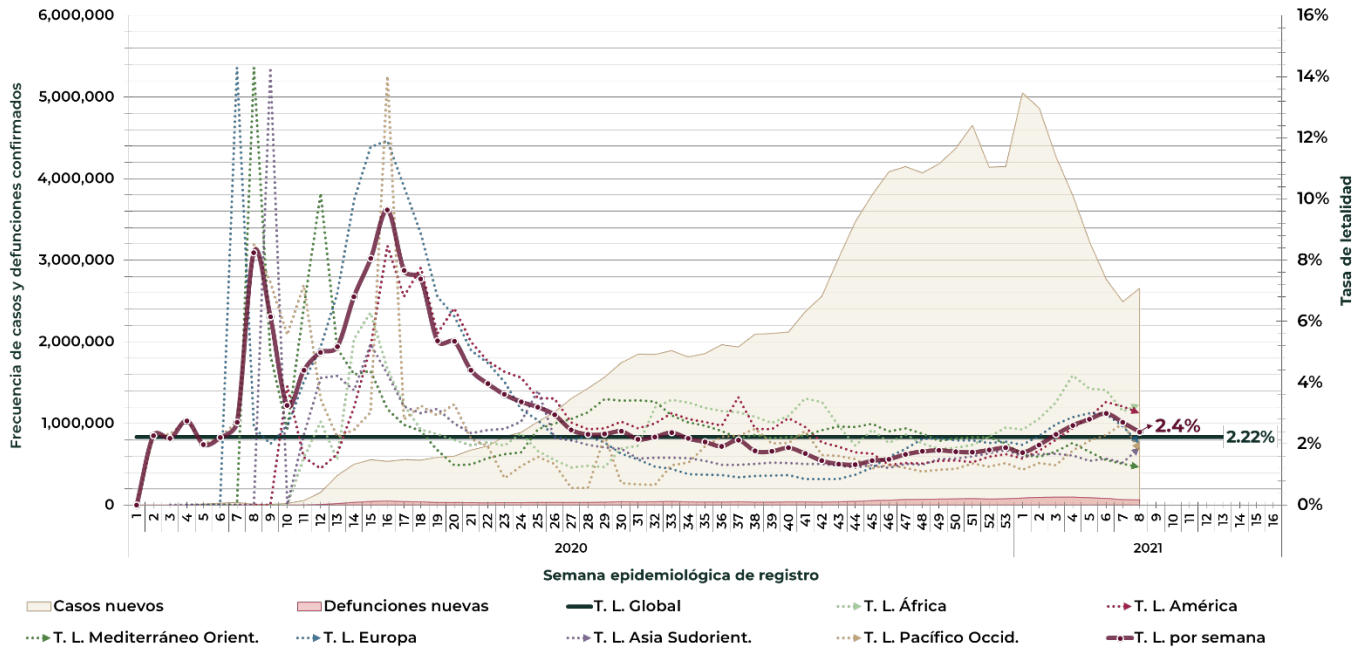
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 28 de febrero de 2021.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte. (n = 2,520,550).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28/Feb/2021.

Gráfica 7. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.

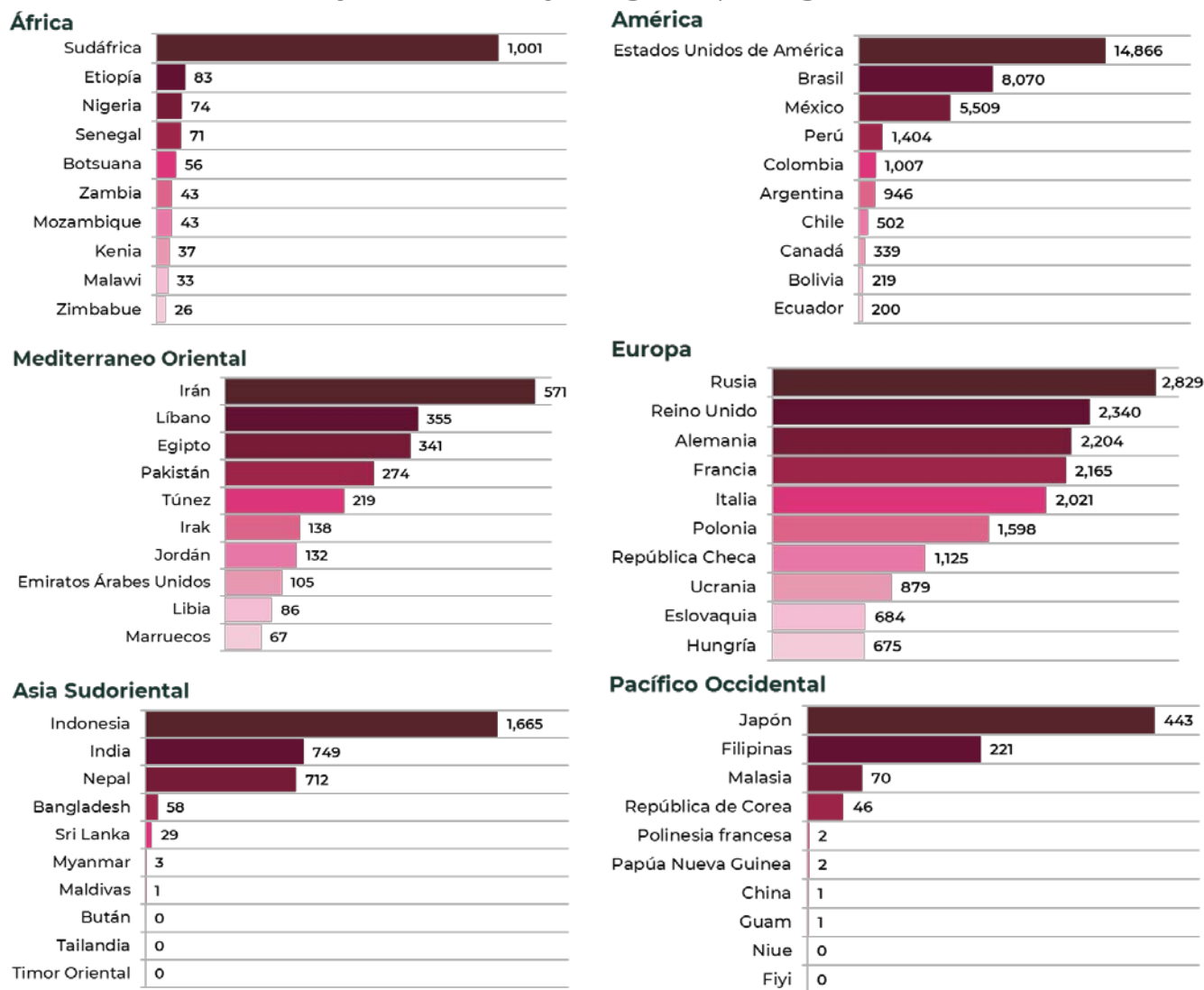


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28/Feb/2021.

*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.

Los diez países, territorios y áreas que más defunciones registraron en los últimos 7 días, por región se describen en la gráfica 8, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países están ocurriendo las defunciones.

Gráfica 8. 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.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28/Feb/2021.

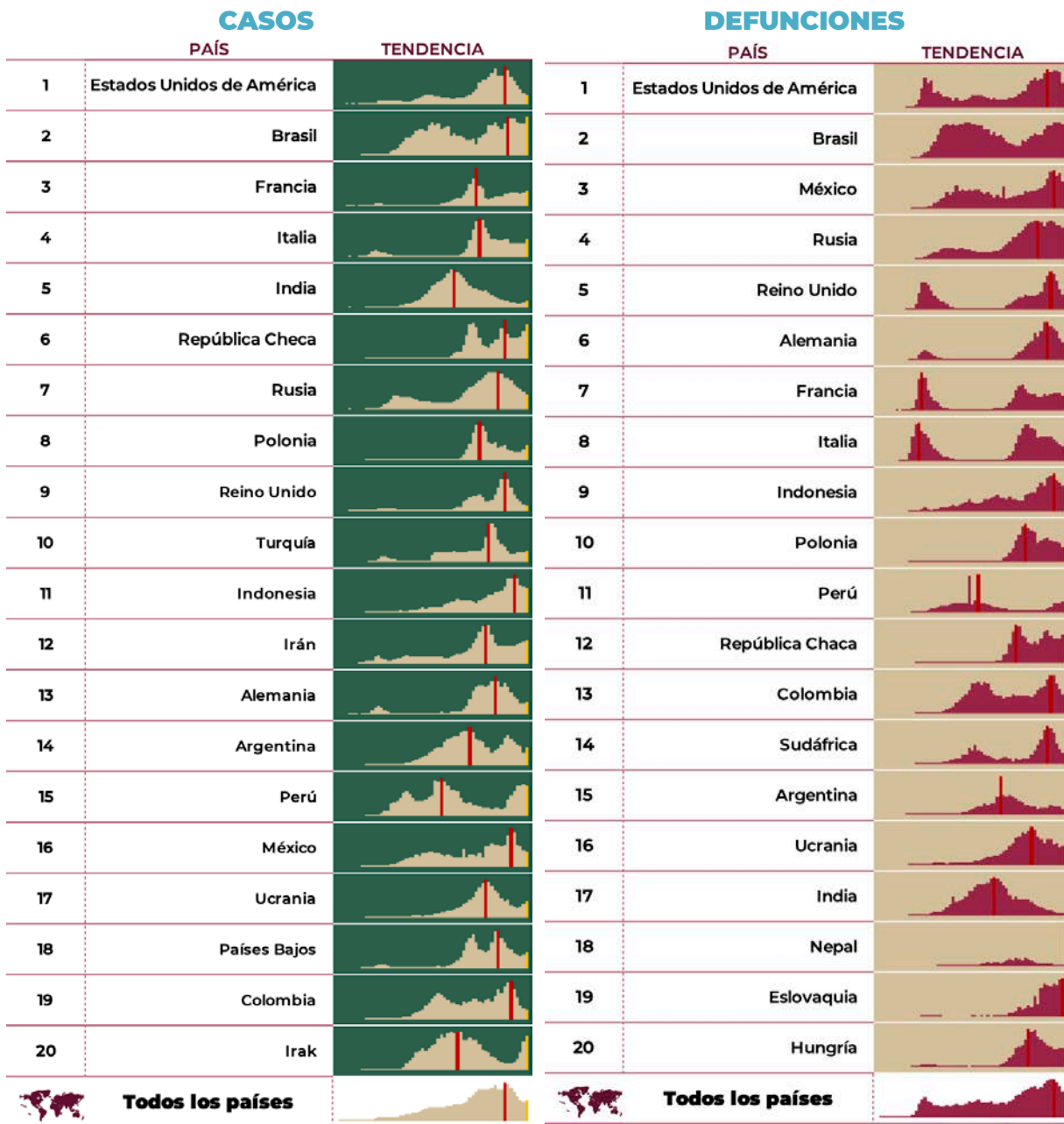
En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 8 de 2021, se consideran los 20 países, territorios y áreas con mayor registro de casos y defunciones acumuladas, en los últimos 7 días. [Figura 5]

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.

A nivel global, la semana de reporte (N°. 8) 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 lo países. En algunos países la incidencia de casos continúa aumentando semanalmente.

Figura 5. Tendencia de casos y defunciones de COVID-19, en los 20 países, territorios y áreas con más casos y defunciones registradas hasta la semana 8-2021.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28/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 2.6 millones de casos nuevos durante la semana anterior, con un aumento del 7% con respecto a la semana previa; después de cinco semanas, se observa un aumento en la incidencia global de casos. Se registraron 63.3 mil defunciones nuevas y disminución del 6% en comparación con la semana anterior [Figura 5].

Esto eleva el número total de casos a más de 112.4 millones y el número total de defunciones a 2.52 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, Italia y India; el porcentaje de cambio que presentan es de -30%, 17%, 18%, 31% y 34% respectivamente.

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

Región de la OMS	Casos nuevos por semana	No. SE 08-2021	%	% cambio respecto a la semana 07-2021	Defunciones nuevas por semana	No. SE 08-2021	%	% cambio respecto a la semana 07-2021
África		50,324	2%	-24%		1,659	3%	-19%
América		1,129,929	43%	6%		33,951	54%	-1%
Mediterráneo Oriental		207,177	8%	14%		2,562	4%	5%
Europa		1,050,884	40%	8%		21,195	33%	-15%
Asia Sudoriental		171,419	6%	9%		3,217	5%	47%
Pacífico Occidental		44,193	2%	-2%		786	1%	-35%
Mundial		2,653,926	100%	7%		63,370	100%	-6%

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28/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 se ha mantenido estable por las dos últimas semanas. 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.

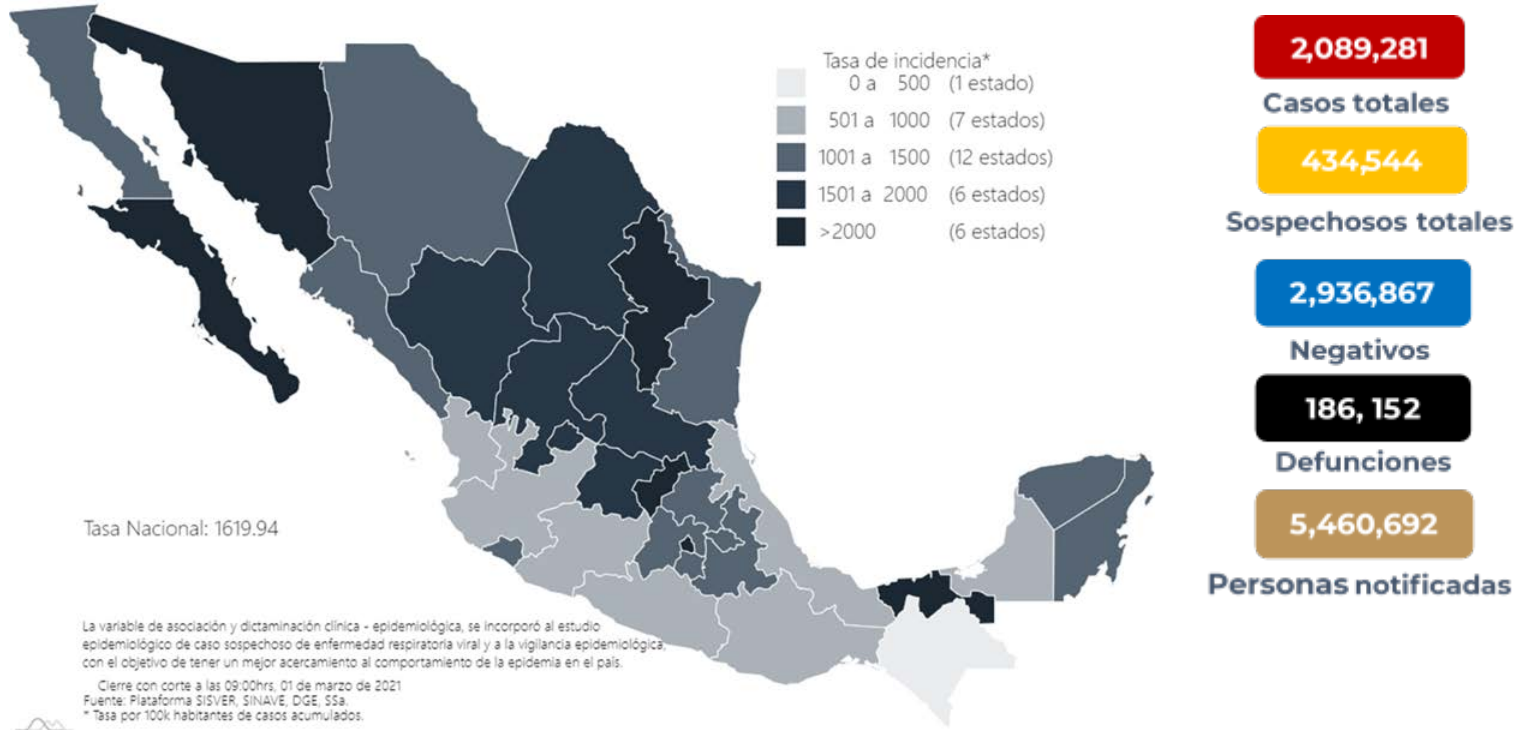
La pandemia de COVID-19 continúa declarada como una ESPII, por lo que representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento. La transmisión comunitaria sigue siendo la principal fuente de contagios y mientras no exista el empleo de medidas preventivas específicas para el contagio de la enfermedad 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- 01 de marzo 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.

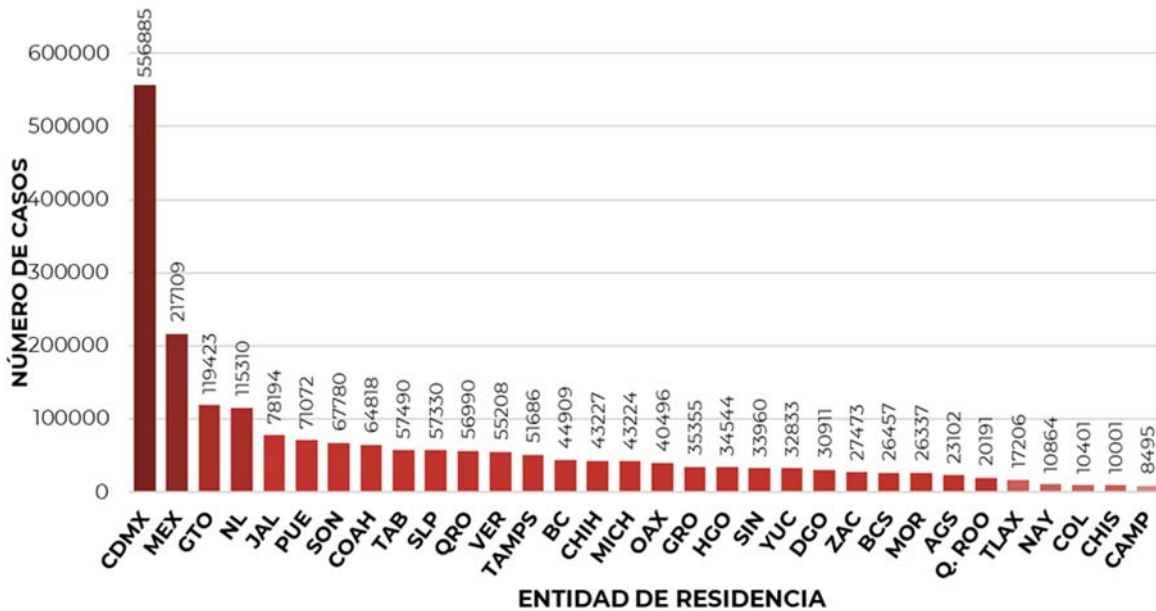
La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **2,089,281** que comparados con la semana previa (2,043,632) hay un **incremento porcentual de 3.24**; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 9 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (2,089,281).

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,577,223**, se tienen 15,584 más que la semana previa (**1,561,639**) lo que se traduce en un **incremento porcentual de 1**.

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



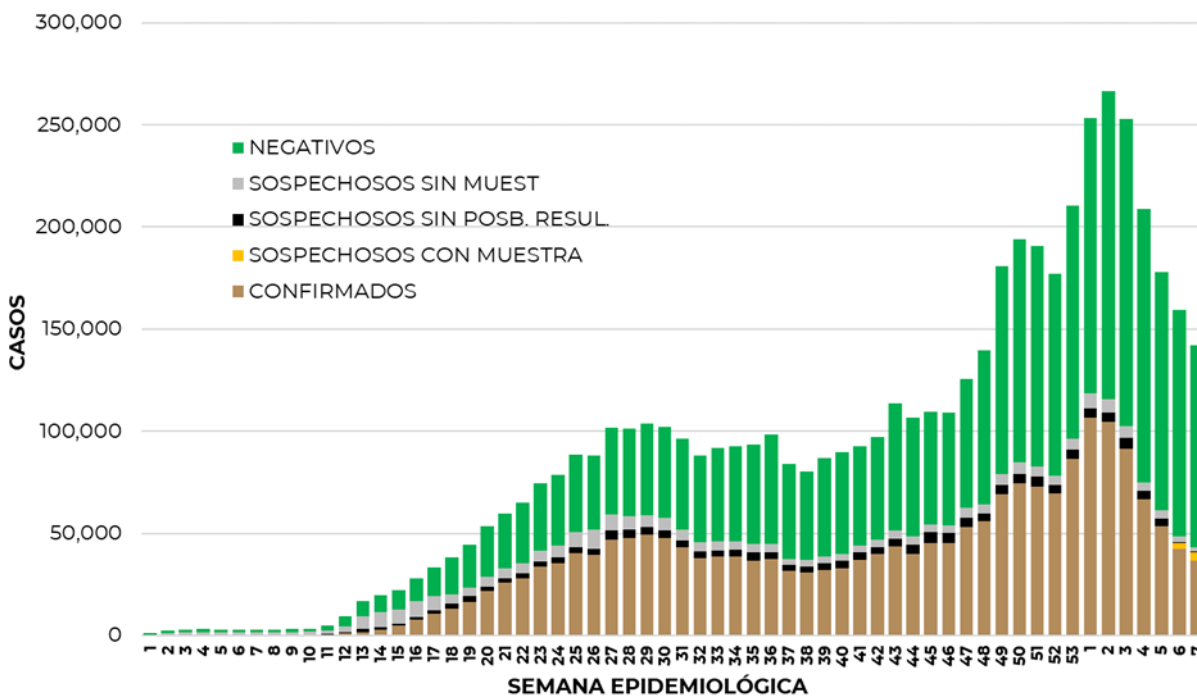
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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 (27%) 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 1619.9 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 5, 460, 692** 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 **434,544** 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, 936, 867**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo 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 **648,360** lo que representa cerca de un tercio (31%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (629,790) un incremento de 2.9%.

* 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 (52.2%) 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 8,712 lo que representa 0.4% del total de casos acumulados.

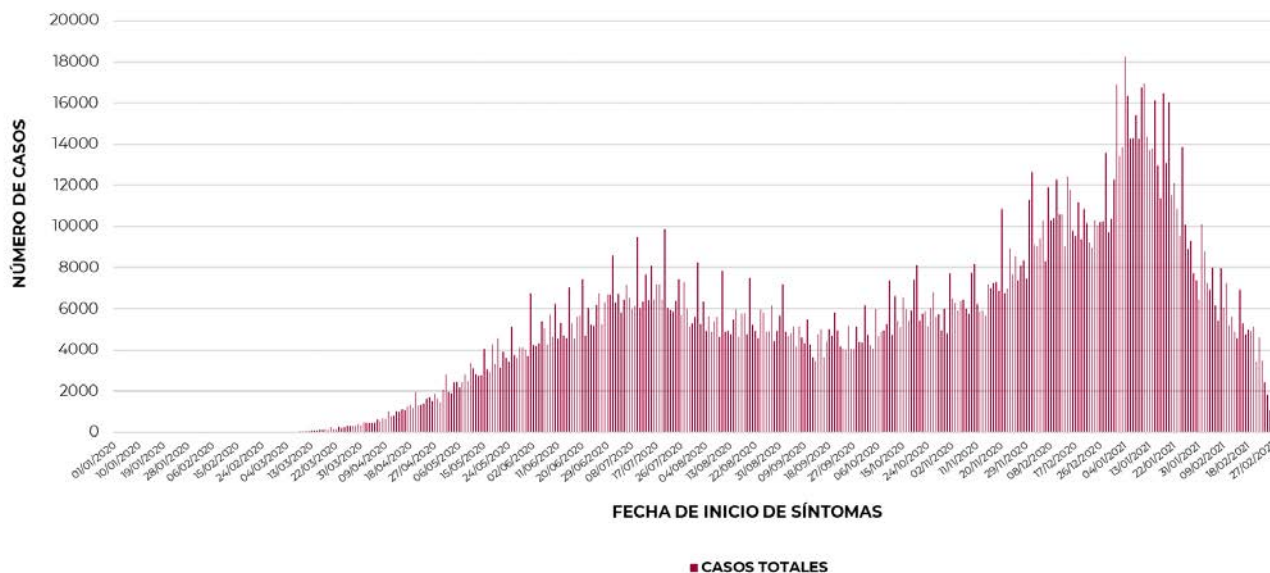
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	648360	31.0
2	MEX	130277	6.2
3	GTO	119175	5.7
4	NL	115789	5.5
5	JAL	77844	3.7
6	PUE	73032	3.5
7	SON	67889	3.2
8	COAH	64798	3.1
9	TAB	57892	2.8
10	QRO	57653	2.8
11	SLP	57493	2.8
12	VER	53954	2.6
13	TAMPS	51528	2.5
14	BC	44378	2.1
15	CHIH	43083	2.1
16	MICH	42957	2.1
17	OAX	40072	1.9
18	GRO	34736	1.7
19	SIN	33948	1.6
20	HGO	33135	1.6
21	YUC	32928	1.6
22	DGO	30729	1.5
23	ZAC	27375	1.3
24	BCS	26450	1.3
25	MOR	25809	1.2
26	AGS	23209	1.1
27	Q. ROO	20035	1.0
28	TLAX	15202	0.7
29	NAY	10815	0.5
30	COL	10573	0.5
31	CHIS	9451	0.5
32	CAMP	8712	0.4
TOTAL	NAL	2,089,281	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-01 de marzo 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- 01 de marzo 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 **noveno informe de 2021**, se tienen registrados **45,682 casos activos** (del 16 de febrero al 01 de marzo de 2021).

Para **esta semana** son **8 entidades**, 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**, **Puebla** que asciende una posición, **Nuevo León**, **Jalisco** y **Morelos**, como los estados con más casos activos para esta semana.

Estas **ocho entidades concentran 74% de los casos activos** reportados en el país. Son, por tanto, las entidades donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

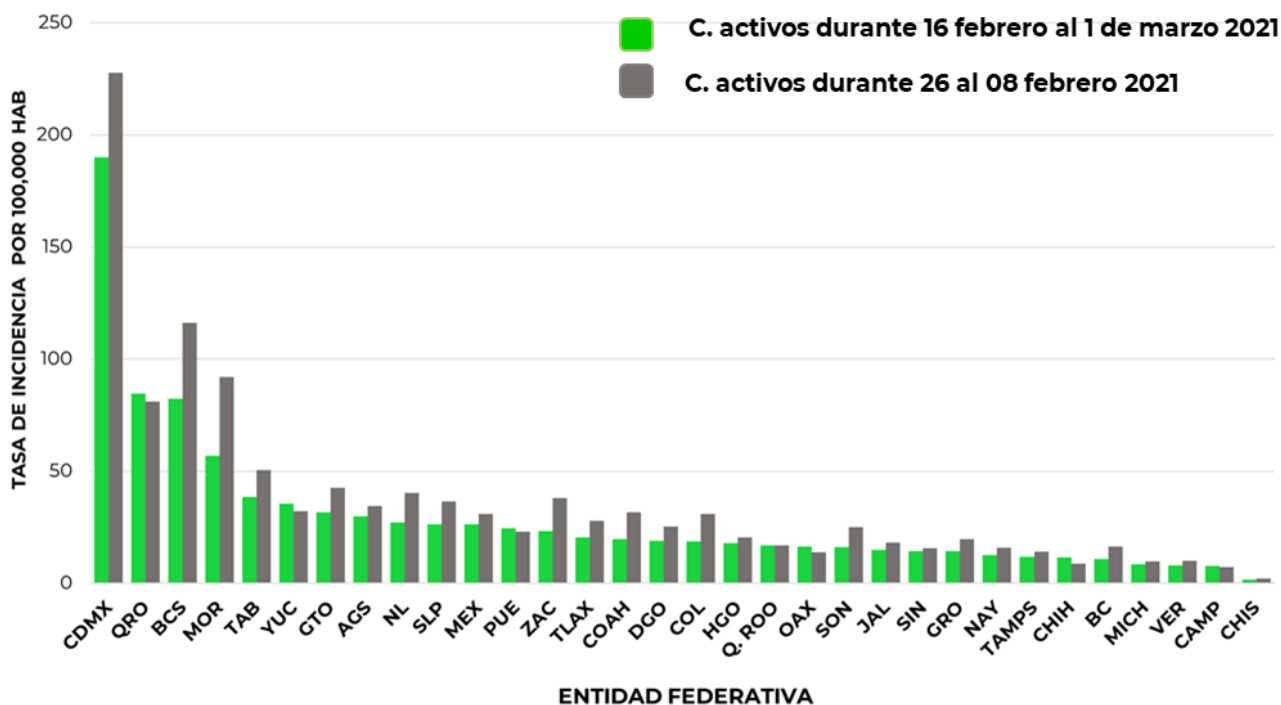
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	17101	40.2	40.2	18	SON	498	1.2	89.7
2	MEX	4615	10.9	51.1	19	SIN	459	1.1	90.8
3	GTO	1983	4.7	55.8	20	CHIH	440	1.0	91.8
4	QRO	1961	4.6	60.4	21	AGS	435	1.0	92.8
5	PUE	1637	3.9	64.2	22	TAMPS	430	1.0	93.8
6	NL	1538	3.6	67.9	23	MICH	410	1.0	94.8
7	JAL	1261	3.0	70.8	24	BC	393	0.9	95.7
8	MOR	1172	2.8	73.6	25	ZAC	388	0.9	96.6
9	TAB	1000	2.4	75.9	26	DGO	355	0.8	97.5
10	YUC	812	1.9	77.9	27	Q. ROO	299	0.7	98.2
11	SLP	761	1.8	79.6	28	TLAX	284	0.7	98.9
12	OAX	685	1.6	81.3	29	NAY	164	0.4	99.2
13	VER	681	1.6	82.9	30	COL	149	0.4	99.6
14	BCS	676	1.6	84.5	31	CHIS	96	0.2	99.8
15	COAH	639	1.5	86.0	32	CAMP	77	0.2	100.0
16	HGO	560	1.3	87.3	Total		42,488	100.0	
17	GRO	529	1.2	88.5					

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo 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 (02 al 15 de febrero 2021), la tasa era de 40.12 y **actualmente** es de **32.94 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- 01 de marzo 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 45,682 que comparados con la estimación de la semana pasada (47,168) se considera un descenso de 3.14%. La estimación indica que, para esta semana, **09 estados tendrían más de mil casos activos estimados que**, comparados con la semana previa, no se observa una variación.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 35.4** por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de **36.6**.

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	17841	39.1	198.1	18	SON	541	1.2	17.4
2	MEX	4905	10.7	27.9	19	SIN	503	1.1	30.4
3	PUE	2119	4.6	31.8	20	CHIH	496	1.1	46.4
4	GTO	2108	4.6	33.6	21	AGS	496	1.1	72.3
5	QRO	2060	4.5	88.8	22	TAMPS	487	1.1	56.9
6	NL	1629	3.6	28.6	23	MICH	476	1.0	28.6
7	JAL	1327	2.9	15.6	24	BC	427	0.9	60.6
8	MOR	1188	2.6	57.5	25	ZAC	411	0.9	47.8
9	TAB	1042	2.3	40.1	26	TLAX	381	0.8	19.7
10	SLP	877	1.9	30.4	27	DGO	369	0.8	39.3
11	YUC	861	1.9	37.7	28	Q. ROO	320	0.7	52.2
12	OAX	849	1.9	20.4	29	CHIS	196	0.4	13.6
13	VER	773	1.7	9.0	30	NAY	172	0.4	51.4
14	COAH	699	1.5	21.4	31	COL	160	0.4	4.7
15	BCS	690	1.5	84.1	32	CAMP	103	0.2	15.4
16	HGO	627	1.4	20.1	Total		45,682	100.0	35.4
17	GRO	551	1.2	15.0					

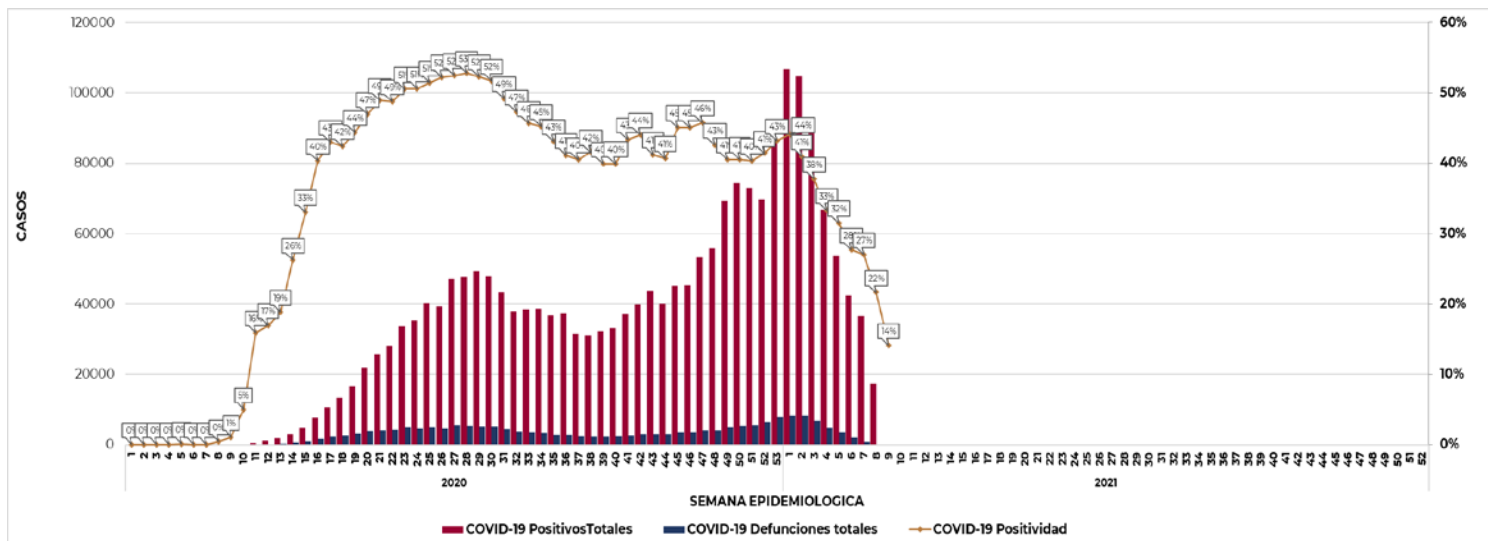
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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.

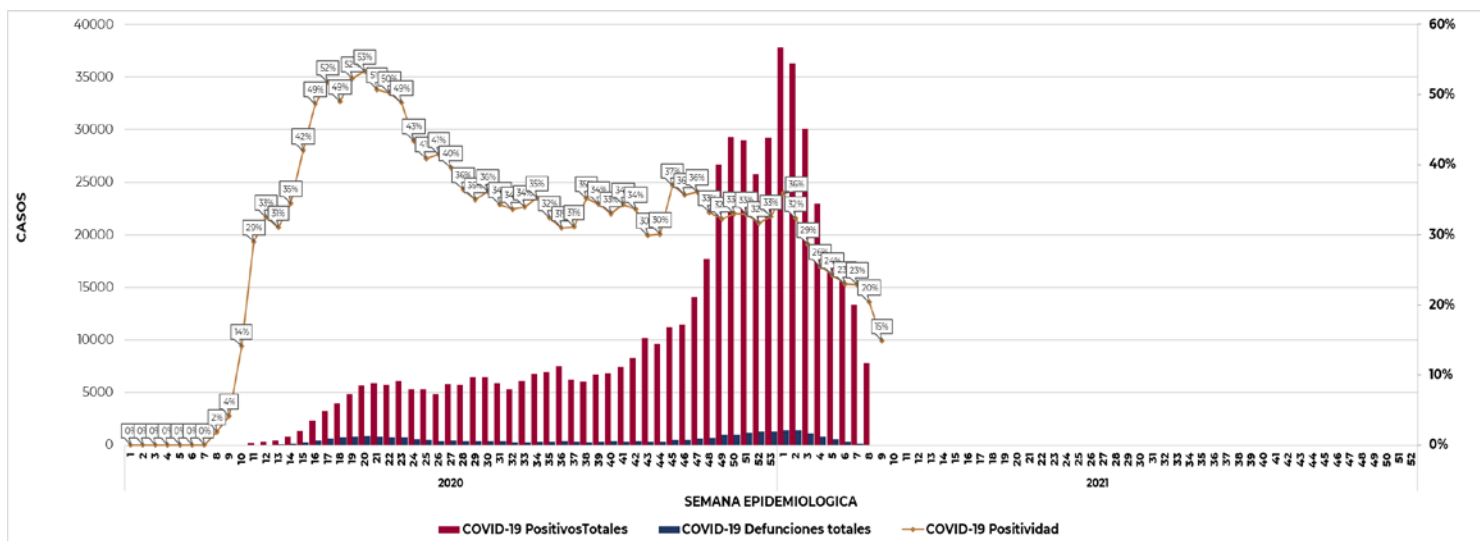
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las once entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Querétaro, Puebla, Nuevo León, Jalisco y Morelos.**

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



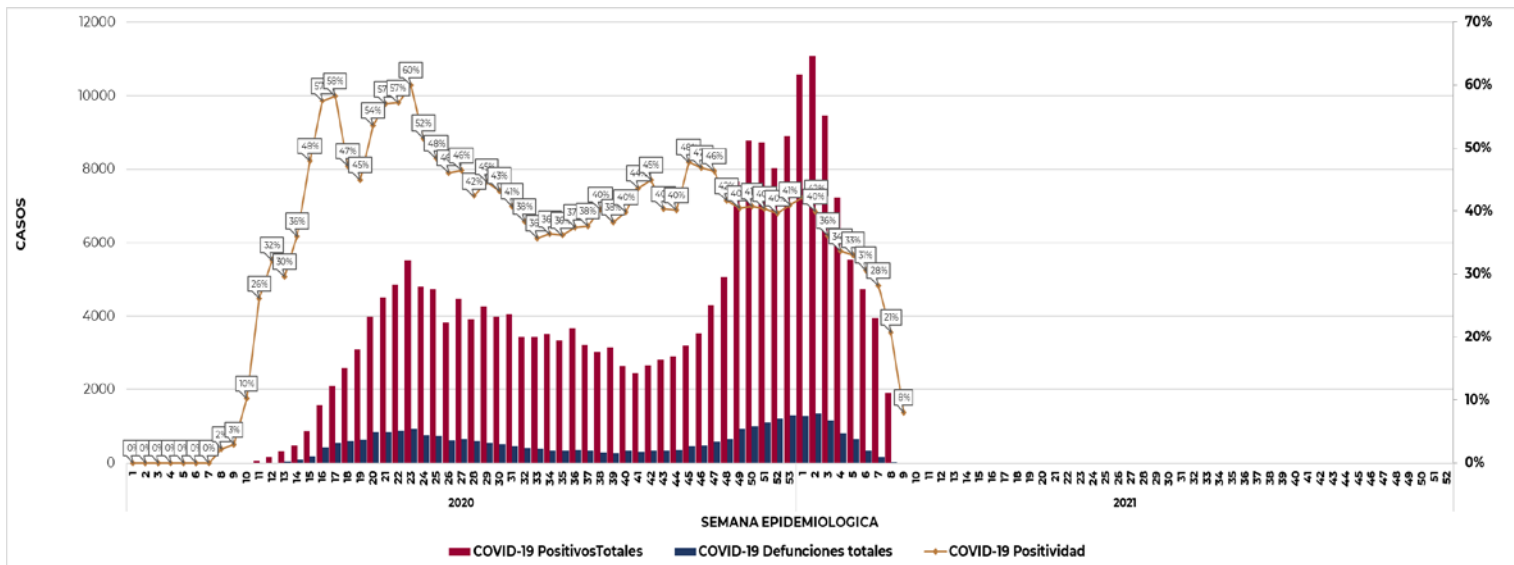
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



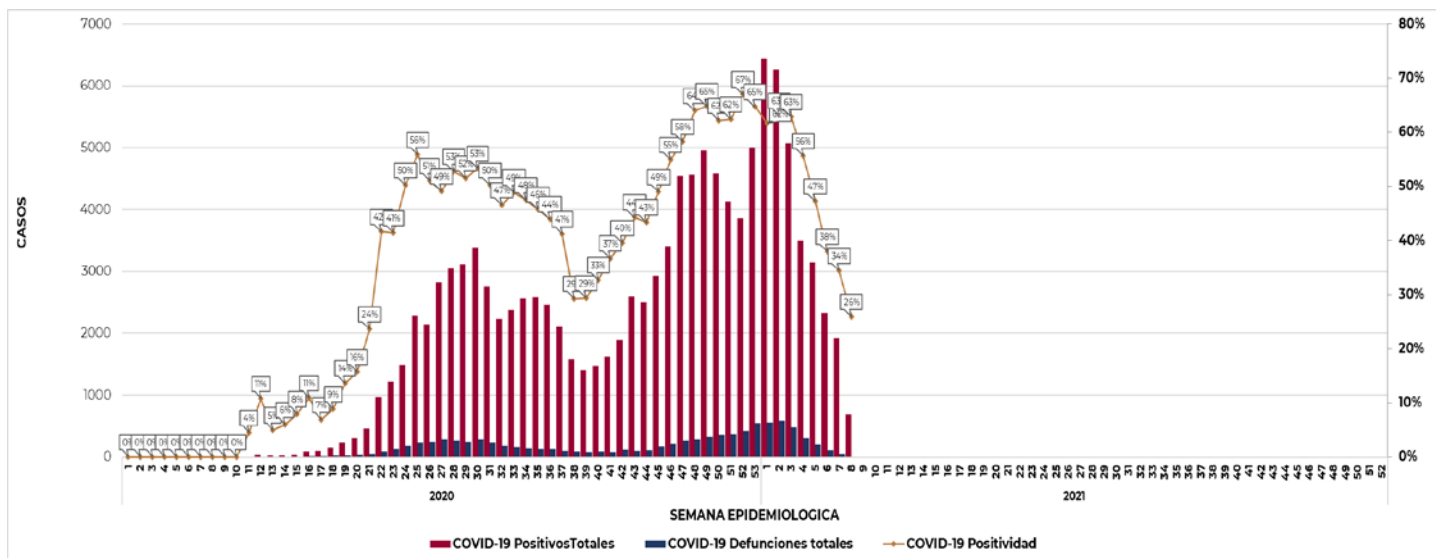
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



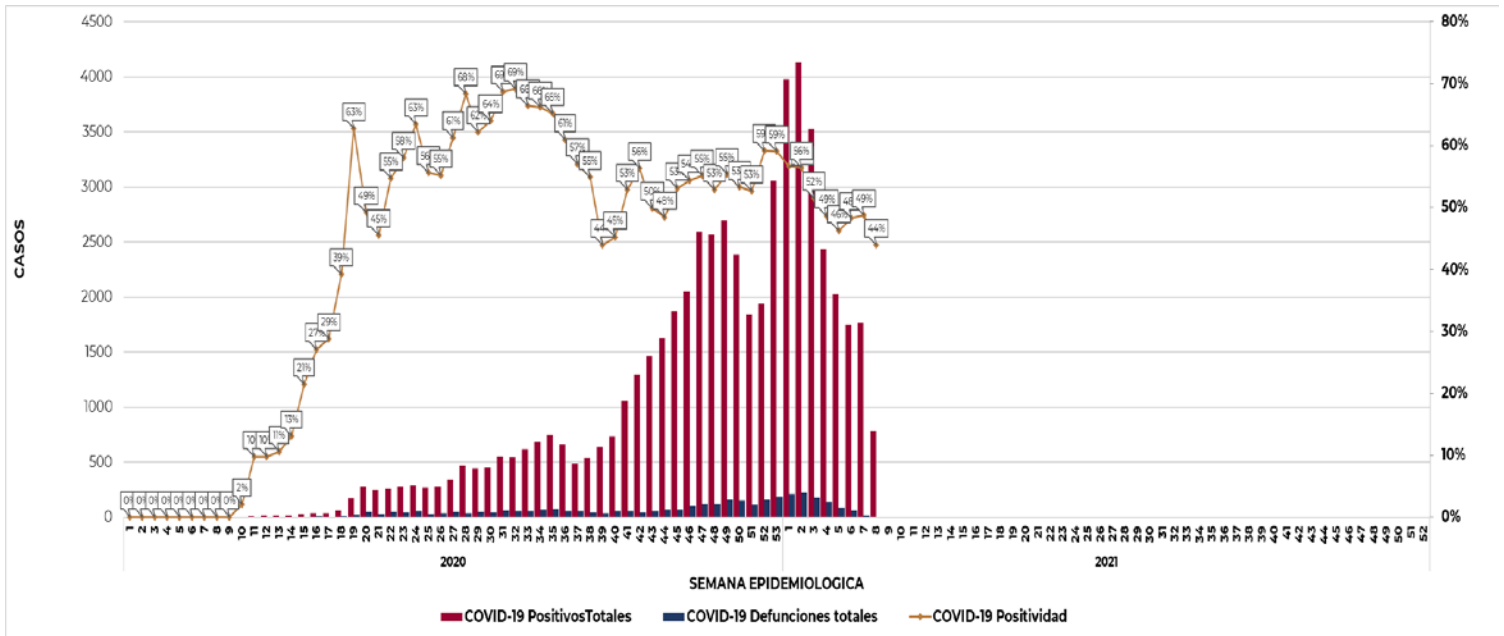
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



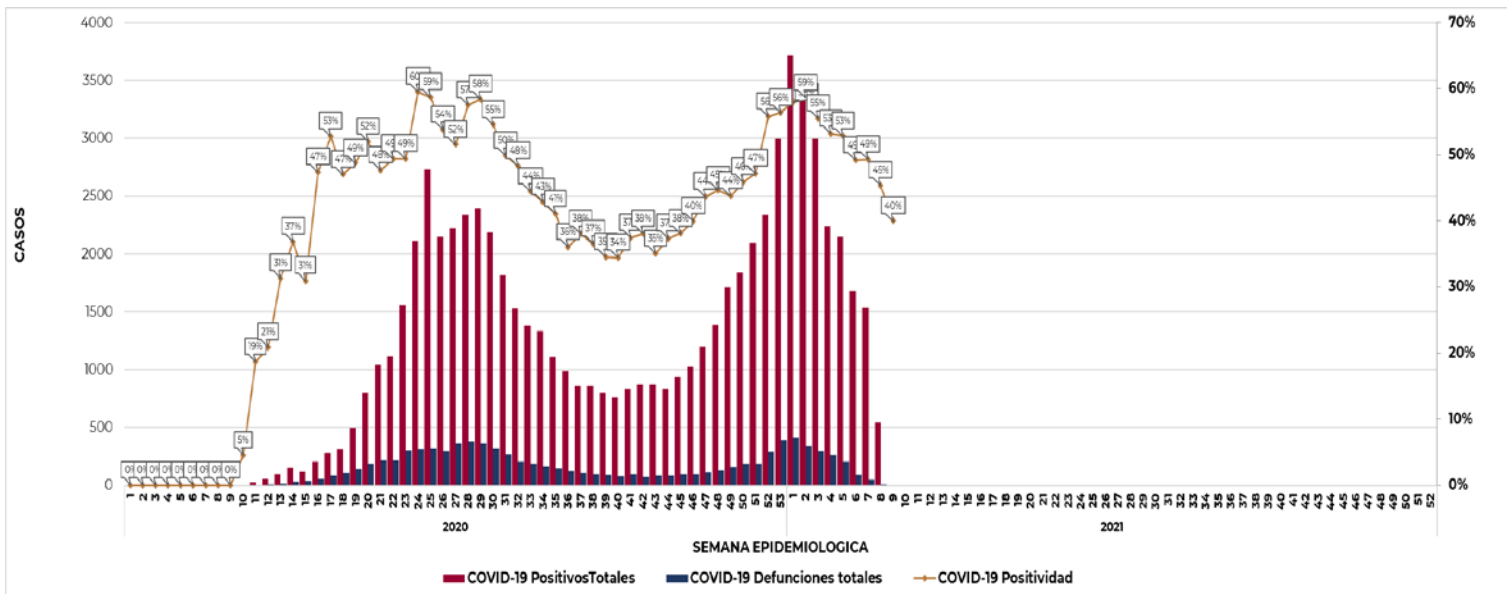
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



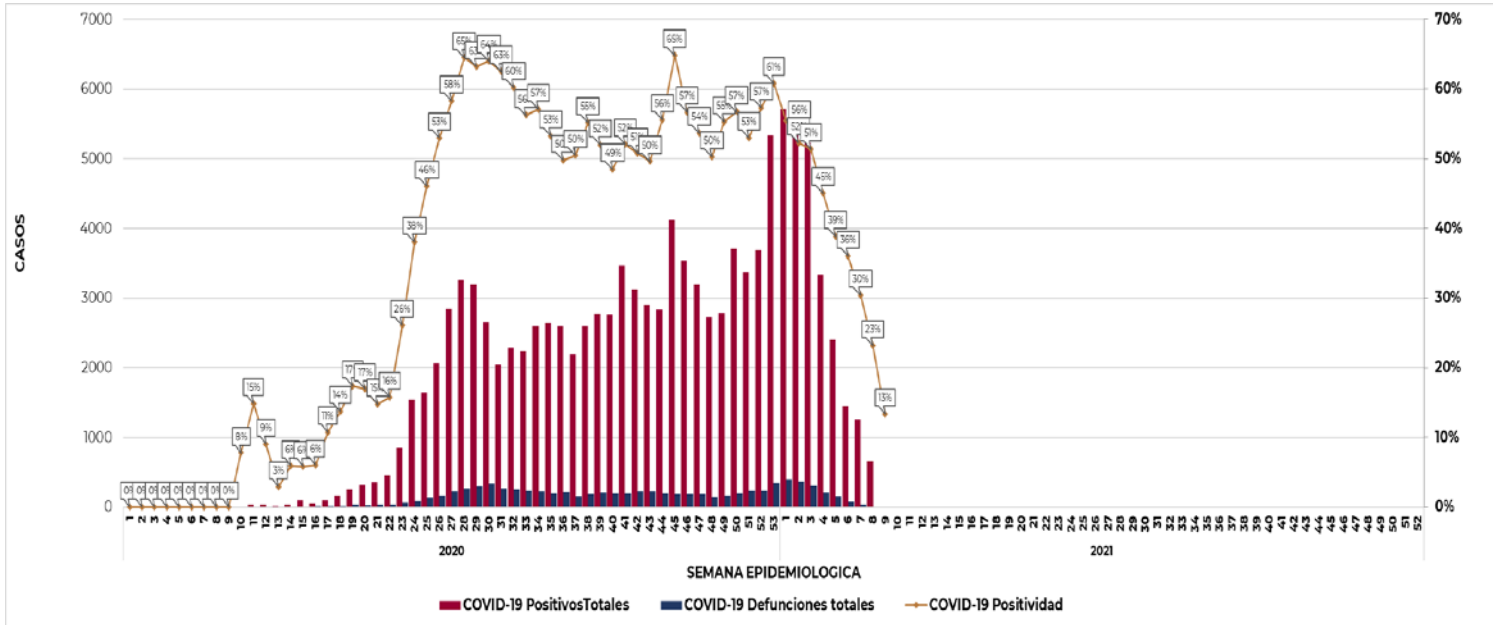
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



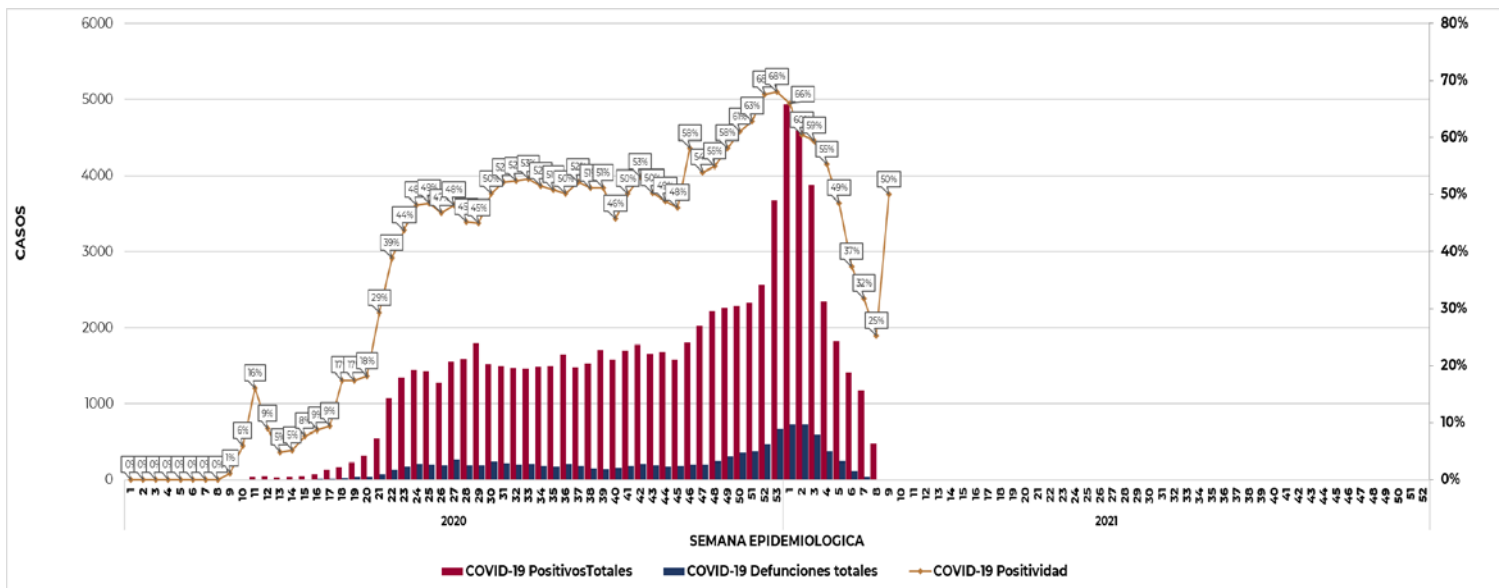
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



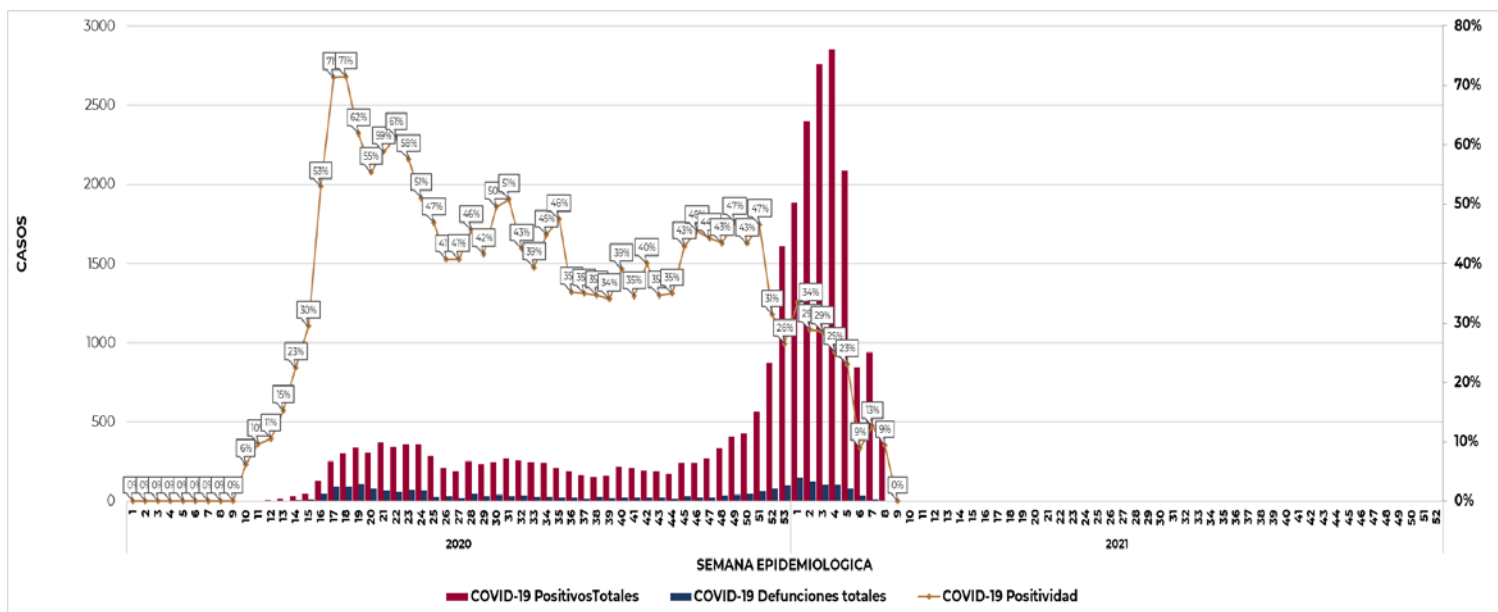
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

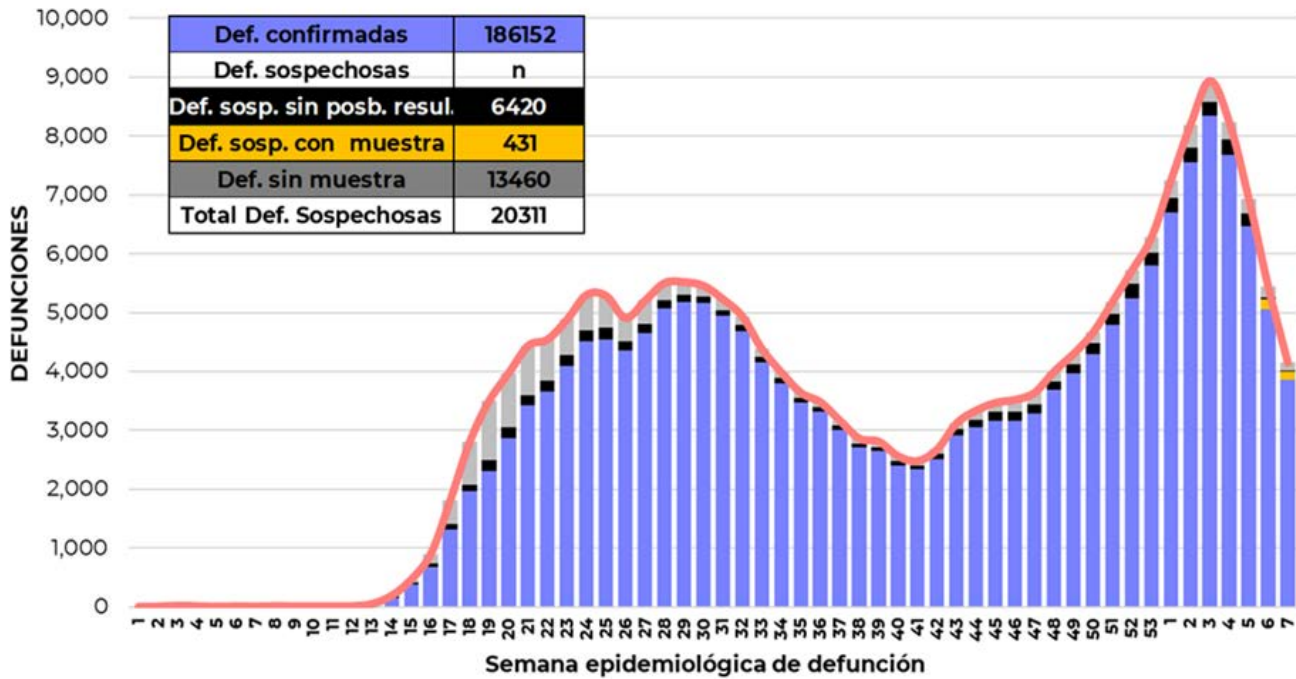
DEFUNCIONES

Al corte de este **noveno informe de 2021**, se han registrado **186,152 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 **20,311 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (164,486)** con las de la semana anterior (160,680), representan un incremento porcentual del 2.4% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 64.6% 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- 01 de marzo 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	35,425	6,647
MEX	21,191	4,679
JAL	10,447	732
GTO	9,034	323
PUE	8,892	447
NL	8,289	340
VER	7,989	553
BC	7,277	912
SON	6,077	288
COAH	5,712	676
HGO	5,413	65
CHIH	5,240	1,408
SIN	5,227	744
SLP	4,536	187
TAMPS	4,485	235
MICH	4,399	371
TAB	3,802	129
GRO	3,538	179
QRO	3,536	79
YUC	3,173	62
OAX	2,823	106
ZAC	2,469	27
Q. ROO	2,372	53
MOR	2,297	187
AGS	2,041	147
DGO	2,028	77
TLAX	2,021	50
NAY	1,687	40
CHIS	1,334	500
BCS	1,185	18
COL	1,160	5
CAMP	1,053	45
NACIONAL	186,152	20,311

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo 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	1,047,147	50.1	1,042,134	49.9	2,089,281	100
Grupo de edad						
<1	1,697	0.2	1,473	0.1	3,170	0.2
1 a 4	3,729	0.4	3,319	0.3	7,048	0.3
5 a 9	6,411	0.6	5,769	0.6	12,180	0.6
10 a 14	12,347	1.2	12,314	1.2	24,661	1.2
15 a 19	28,053	2.7	29,957	2.9	58,010	2.8
20 a 24	68,301	6.5	74,470	7.1	142,771	6.8
25 a 29	106,338	10.2	112,920	10.8	219,258	10.5
30 a 34	112,526	10.7	115,678	11.1	228,204	10.9
35 a 39	109,741	10.5	111,245	10.7	220,986	10.6
40 a 44	104,237	10.0	105,594	10.1	209,831	10.0
45 a 49	107,603	10.3	110,394	10.6	217,997	10.4
50 a 54	95,188	9.1	97,195	9.3	192,383	9.2
55 a 59	83,099	7.9	79,953	7.7	163,052	7.8
60 a 64	65,630	6.3	60,493	5.8	126,123	6.0
65 a 69	50,757	4.8	44,246	4.2	95,003	4.5
70 a 74	37,763	3.6	31,363	3.0	69,126	3.3
75 a 79	26,056	2.5	21,601	2.1	47,657	2.3
80 a 84	15,815	1.5	13,333	1.3	29,148	1.4
85 a 89	8,166	0.8	7,102	0.7	15,268	0.7
90 a 94	2,776	0.3	2,781	0.3	5,557	0.3
>95	914	0.1	934	0.1	1,848	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo 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	116,918	62.8	69,234	37.2	186,152	100
Grupo de edad						
<1	96	0.1	73	0.1	169	0.1
1 a 4	69	0.1	63	0.1	132	0.1
5 a 9	39	0.0	19	0.0	58	0.0
10 a 14	47	0.0	34	0.0	81	0.0
15 a 19	87	0.1	104	0.2	191	0.1
20 a 24	369	0.3	260	0.4	629	0.3
25 a 29	876	0.7	515	0.7	1,391	0.7
30 a 34	1,810	1.5	869	1.3	2,679	1.4
35 a 39	3,077	2.6	1,320	1.9	4,397	2.4
40 a 44	5,157	4.4	2,235	3.2	7,392	4.0
45 a 49	8,513	7.3	3,994	5.8	12,507	6.7
50 a 54	11,138	9.5	5,661	8.2	16,799	9.0
55 a 59	13,942	11.9	7,977	11.5	21,919	11.8
60 a 64	15,896	13.6	9,830	14.2	25,726	13.8
65 a 69	16,228	13.9	10,175	14.7	26,403	14.2
70 a 74	14,571	12.5	9,331	13.5	23,902	12.8
75 a 79	11,389	9.7	7,502	10.8	18,891	10.1
80 a 84	7,674	6.6	5,076	7.3	12,750	6.8
85 a 89	4,188	3.6	2,813	4.1	7,001	3.8
90 a 94	1,373	1.2	1,085	1.6	2,458	1.3
>95	379	0.3	298	0.4	677	0.4

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo 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 392,824 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 81% en esta semana un acumulado de 1, 696,457.

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	1,463,362	70.0%	129,086	69.3%
2	Tos	1,458,485	69.8%	151,718	81.5%
3	Fiebre	1,230,909	58.9%	141,508	76.0%
4	Mialgias	1,086,859	52.0%	112,680	60.5%
5	Artralgias	965,874	46.2%	106,545	57.2%
6	Odinofagia	913,782	43.7%	74,580	40.1%
7	Ataque al estado general	826,895	39.6%	121,846	65.5%
8	Escalofríos	696,423	33.3%	71,042	38.2%
9	Rinorrea	648,247	31.0%	41,641	22.4%
10	Disnea	567,000	27.1%	155,699	83.6%
11	Dolor torácico	504,168	24.1%	79,339	42.6%
12	Anosmia	431,654	20.7%	19,368	10.4%
13	Disgeusia	399,015	19.1%	19,168	10.3%
14	Diarrea	365,758	17.5%	35,009	18.8%
15	Irritabilidad	307,326	14.7%	34,766	18.7%
16	Polipnea	207,283	9.9%	64,454	34.6%
17	Dolor abdominal	199,538	9.6%	24,696	13.3%
18	Conjuntivitis	190,992	9.1%	12,183	6.5%
19	Vómito	121,563	5.8%	16,041	8.6%
20	Cianosis	59,540	2.8%	19,279	10.4%

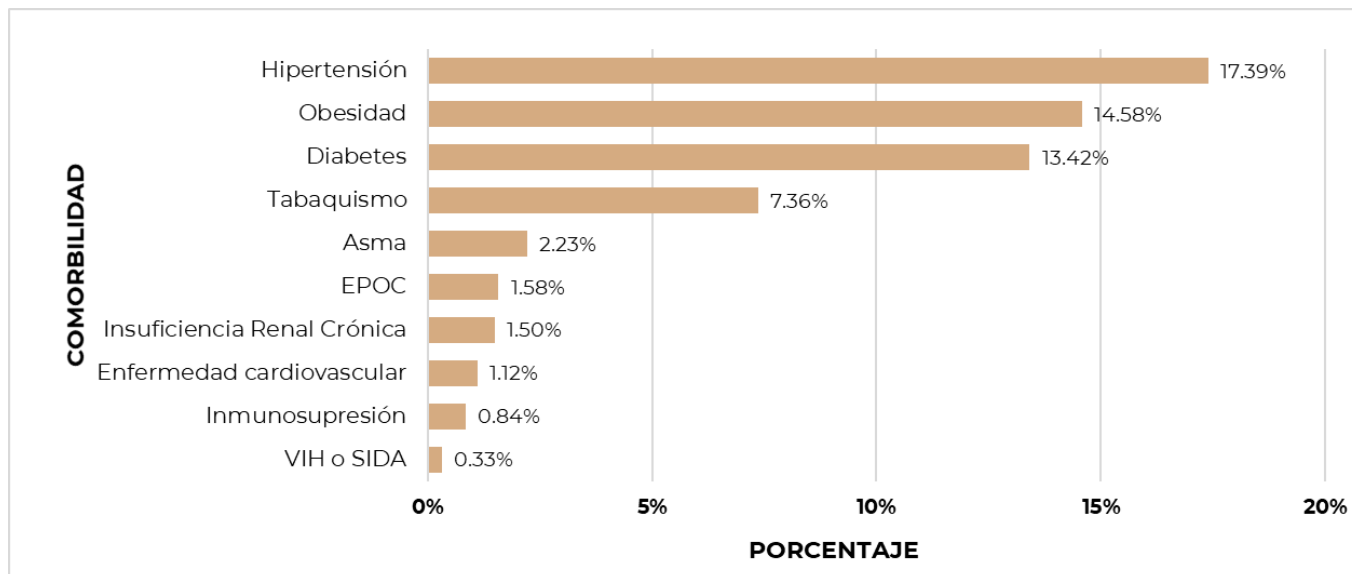
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

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 (81.5%) y fiebre (76%), 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.

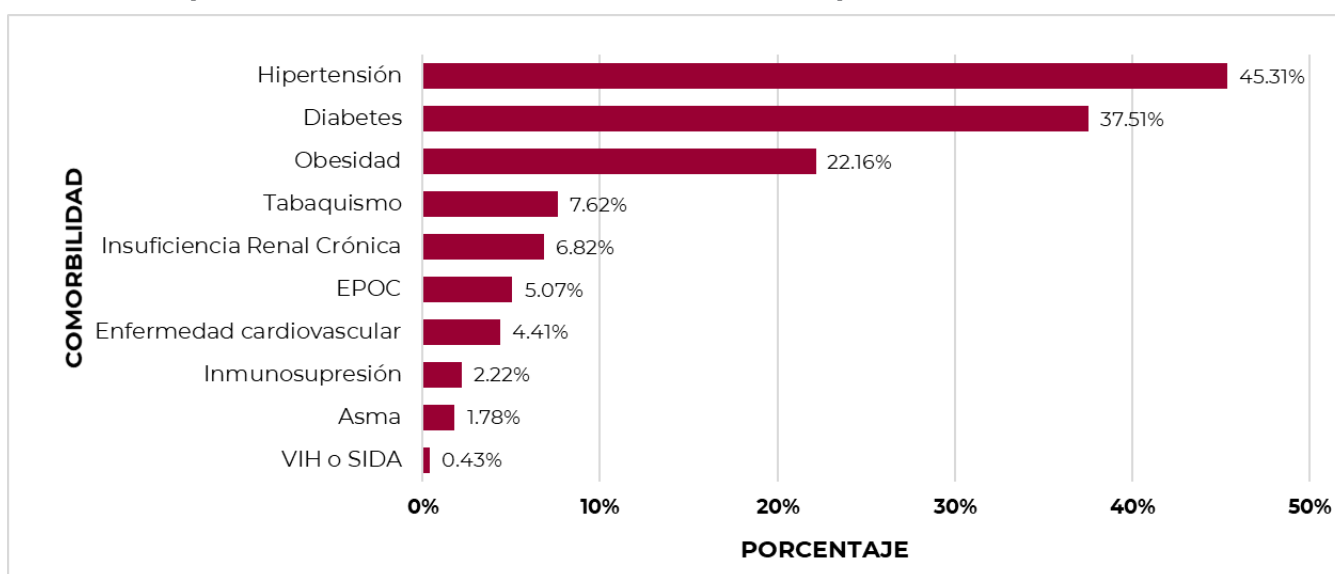
Prácticamente no hay diferencias de lo registrado previamente respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones; en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa

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- 01 de marzo de 2021 (corte 9:00hrs).

REVISIONES FOCALIZADAS

Panorama epidemiológico en menores de 18 años con COVID-19 en México

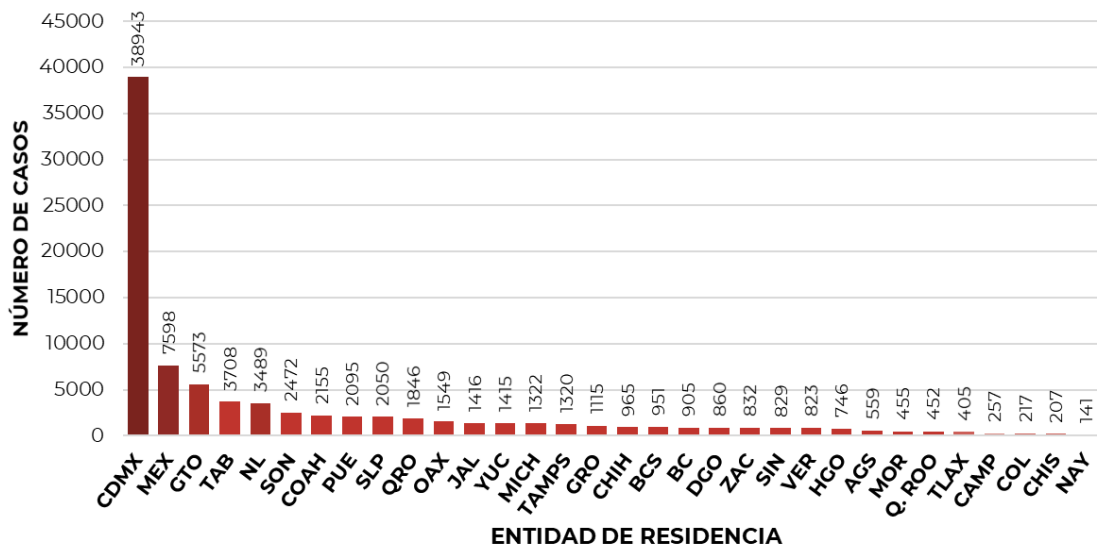
En este **noveno informe epidemiológico del 2021**, presentamos el panorama epidemiológico de los casos confirmados y defunciones menores de 18 años por COVID-19.

En algunos estudios, los pacientes pediátricos con COVID-19 tendieron a tener un curso clínico leve. Los pacientes con neumonía tenían una mayor proporción de fiebre y tos y un aumento de biomarcadores inflamatorios que aquellos sin neumonía. Las características clínicas de COVID-19 en niños incluyen fiebre y tos, pero una gran proporción de niños infectados parece ser asintomática y puede contribuir a la transmisión.

No está claro por qué los niños y los adultos jóvenes se ven menos afectados que las personas mayores, pero esto podría implicar diferencias en la función del sistema inmunológico en los ancianos y / o diferencias en la expresión / función del receptor celular para el síndrome respiratorio agudo severo Coronavirus 2 (SARS -CoV-2) - Enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2).^{2,3}

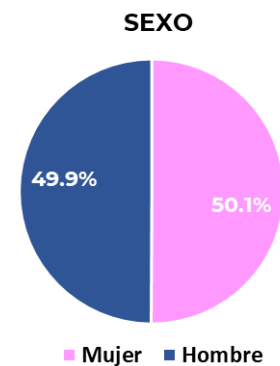
En el panorama nacional, la siguiente gráfica muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados menores de 18 años (87,670).

La grafica muestra los casos acumulados menores de 18 años 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, Tabasco, Nuevo León, Sonora, Coahuila, Puebla, San Luis Potosí y Querétaro.



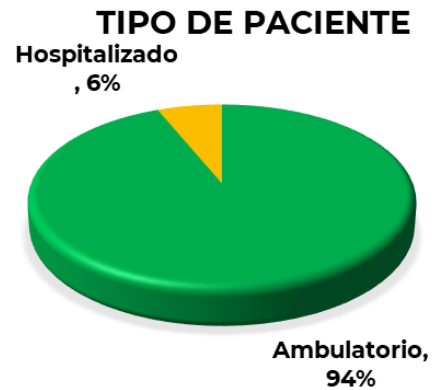
La distribución por sexo no mostro una diferencia notable, teniendo que el 50.1% de los casos positivos menores de 18 años era mujeres.

La curva epidémica de los casos menores de 18 años mostro un ascenso importante a partir del mes de diciembre con un acmé en enero y una posterior tendencia en descenso a la fecha.



De acuerdo con lo reportado al corte de información del día de hoy, el acumulado de los pacientes menores de 18 años hospitalizados por COVID-19 mantiene una frecuencia del 6% y corresponden a 5,462 pacientes.

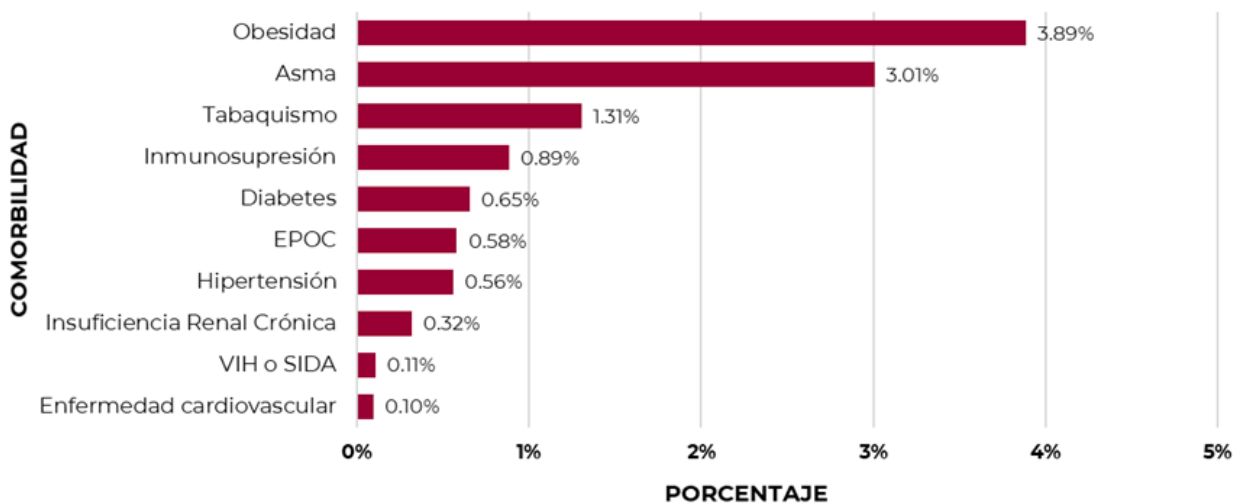
En cuanto a los menores de 18 años ambulatorios positivos a COVID-19, el 94% (82,208) presento síntomas leves.



Las comorbilidades reportadas para este grupo de edad, han sido menores respecto a los adultos, este grupo no presentó comorbilidades en el 89.27% de los casos.

Comorbilidades	Casos	
	n	%
Con 1 o más	9404	10.73
Sin comorbilidades	78266	89.27
Total	87670	100.0

Dentro de las comorbilidades reportadas, la obesidad y el asma fueron las que presentaron una mayor frecuencia.

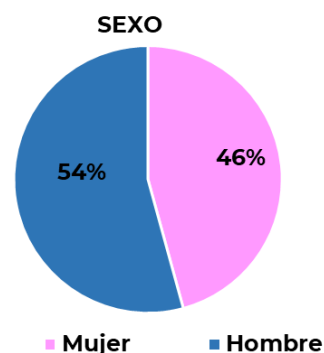


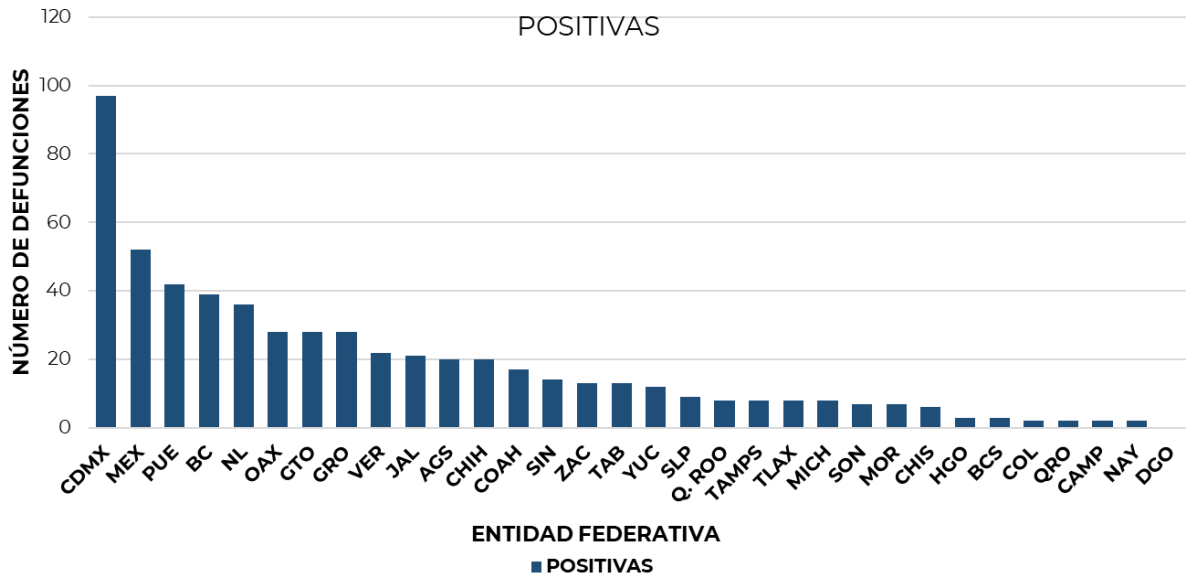
Algunos estudios han reportado que las características clínicas de COVID-19 en niños incluyen fiebre y tos, esto no es diferente a lo observado en México al corte de información, ya que la tos, cefalea y fiebre fueron los que presentaron una mayor frecuencia.

Síntomas	CASOS	
	n	%
Síntoma Tos	46931	53.53
Síntoma Cefalea	47059	53.68
Síntoma Fiebre	41480	47.31
Síntoma Mialgias	25339	28.90
Síntoma Artralgias	20639	23.54
Síntoma Ataque Estado General	20570	23.46
Síntoma Odinofagia	29004	33.08
Síntoma Escalofríos	17129	19.54
Síntoma Disnea	9540	10.88
Síntoma Dolor Torácico	8976	10.24
Síntoma Rinorrea	27070	30.88
Síntoma Diarrea	10728	12.24
Síntoma Irritabilidad	13187	15.04
Síntoma Anosmia	12649	14.43
Síntoma Polipnea	3844	4.38
Síntoma Disgeusia	11333	12.93
Síntoma Dolor Abdominal	7100	8.10
Síntoma Conjuntivitis	7076	8.07
Síntoma Vomito	5090	5.81
Síntoma Cianosis	1599	1.82
Total	87670	100.00

Las defunciones en este grupo de edad ascienden a 577, la distribución por sexo mostró una predilección por el sexo masculino (54%).

Las entidades federativas que han notificado un mayor número de casos para este grupo de edad han sido Ciudad de México, Estado de México, Puebla, Baja California, Nuevo León, Oaxaca, Guanajuato, Guerrero, Veracruz, Jalisco y Aguascalientes.

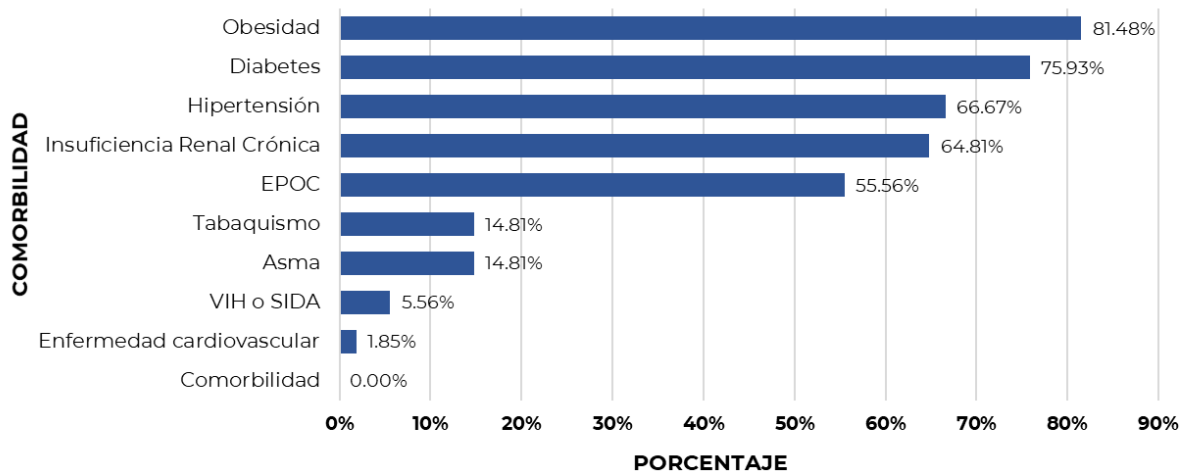




Comorbilidades	Defunciones	
	n	%
Con 1 o más	199	34.49
Sin comorbilidades	378	65.51
Total	577	100.0

Los desenlaces fatales en este grupo de edad, registraron tener, al menos una comorbilidad en el 34.49%.

Dentro de las comorbilidades reportadas en las defunciones, la obesidad, diabetes, hipertensión, insuficiencia renal crónica y EPOC fueron las que presentaron una mayor frecuencia.



A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en este grupo de edad, aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (72.8%), tos (55.6%) y fiebre (77.8%).

Sintomas	n	%
Síntoma Disnea	420	72.8
Síntoma Tos	321	55.6
Síntoma Fiebre	449	77.8
Síntoma Cefalea	233	40.4
Síntoma Ataque Estado General	339	58.8
Síntoma Mialgias	163	28.2
Síntoma Artralgias	152	26.3
Síntoma Dolor Torácico	108	18.7
Síntoma Odinofagia	134	23.2
Síntoma Escalofríos	127	22.0
Síntoma Polipnea	214	37.1
Síntoma Rinorrea	103	17.9
Síntoma Diarrea	99	17.2
Síntoma Irritabilidad	254	44.0
Síntoma Dolor Abdominal	85	14.7
Síntoma Cianosis	114	19.8
Síntoma Vomito	89	15.4
Síntoma Disgeusia	19	3.3
Síntoma Anosmia	21	3.6
Síntoma Conjuntivitis	34	5.9
Defunciones	577	100

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cui X, Zhao Z, Zhang T, Guo W, Guo W, Zheng J, Zhang J, Dong C, Na R, Zheng L, Li W, Liu Z, Ma J, Wang J, He S, Xu Y, Si P, Shen Y, Cai C. A systematic review and meta-analysis of children with coronavirus disease 2019 (COVID-19). J Med Virol. 2021 Feb;93(2):1057-1069. doi: 10.1002/jmv.26398. Epub 2020 Sep 28. PMID: 32761898; PMCID: PMC7436402.
2. Chang TH, Wu JL, Chang LY. Clinical characteristics and diagnostic challenges of pediatric COVID-19: A systematic review and meta-analysis. J Formos Med Assoc. 2020 May;119(5):982-989. doi: 10.1016/j.jfma.2020.04.007. Epub 2020 Apr 16. PMID: 32307322; PMCID: PMC7161491.
3. Balasubramanian S, Rao NM, Goenka A, Roderick M, Ramanan AV. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Children - What We Know So Far and What We Do Not. Indian Pediatr. 2020 May 15;57(5):435-442. doi: 10.1007/s13312-020-1819-5. Epub 2020 Apr 9. PMID: 32273490; PMCID: PMC7240240.

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

#QUÉDATEENCASA

