



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

10° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 8 DE MARZO DE 2021

10° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

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

10° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,
8 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

Médico adscrito a DIOE

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

Un reciente estudio publicado en MMWR, describe la relación dosis-respuesta entre un mayor índice de masa corporal (IMC) y resultados graves de COVID-19. Los investigadores utilizaron información de cerca de 150,000 adultos hospitalizados y en servicios de urgencias por COVID-19 desde marzo hasta diciembre de 2020. Aproximadamente el 28% de este grupo tenía sobrepeso (IMC, 25-29,9) y el 51% era obeso (IMC, >30).¹

La obesidad fue un factor de riesgo tanto de hospitalización como de muerte, y mostró una relación dosis-respuesta con el aumento del IMC: El RR 1.07 [IC 95%= 1.05 a 1.09]) para pacientes con un IMC de 30 a 34.9 kg / m² a 1.33 (IC95% = 1.30-1.37 con un IMC ≥45, en comparación con tener un peso saludable. Ser obeso se asoció con mayores riesgos de hospitalización, ingreso en la UCI (IMC > 40), ventilación mecánica invasiva y muerte. Los riesgos asociados con un mayor peso se incrementaron en adultos menores de 65 años a diferencia de los de mayor edad.¹

Los autores describen "El hallazgo de que el riesgo de enfermedad grave asociada a COVID-19 aumenta con un IMC más alto sugiere que el manejo intensivo de COVID-19 podría ser necesario para pacientes con obesidad más severa. Este hallazgo también apoya la hipótesis de que la inflamación por exceso la adiposidad podría ser un factor en la gravedad de la enfermedad asociada a COVID-19".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 **décimo 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.

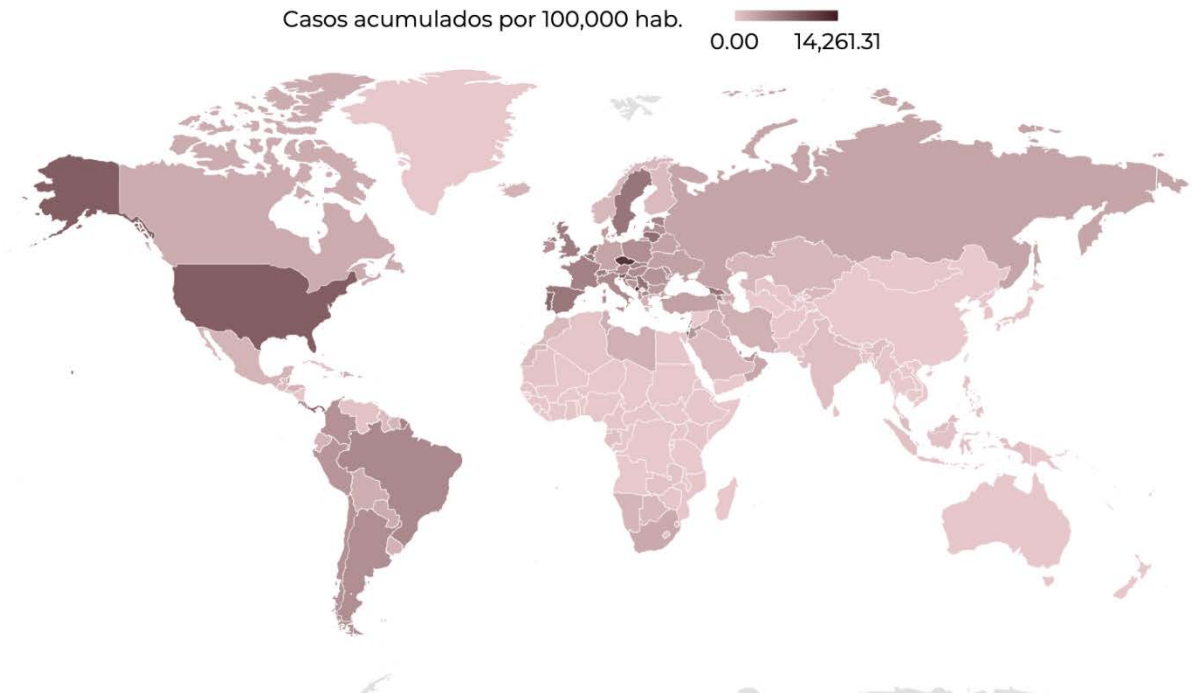
Hasta la **semana epidemiológica número 9 de 2021** los países miembros de la OMS han informado **116,135,583 casos acumulados** de **COVID-19**, lo que significa **1,490.64 casos por cada 100,000 habitantes a nivel mundial**. [Figura 1] Están incluidas **2,581,976 defunciones**, en **222 países, territorios 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 tiene más casos acumulados registrados, es la región de América (44.4%), seguida de Europa (34.2%), Asia Sudoriental (11.8%), Mediterráneo Oriental (5.7%), África (2.5%) y Pacífico Occidental (1.4%). [Gráfica 1] Los datos se resumen en la tabla 1. En la **semana 9 se registraron 2,703,312 casos adicionales**; lo que significa 12,892 casos más respecto a los registrados en la semana 8 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 7 de marzo de 2021, reúnen **5,393,732 casos**; lo que representa una diferencia de 249,002 casos en comparación a la semana previa; indica que se registraron 965,419 casos activos más; una diferencia del 134.76%. El **41.44%** de los **casos activos** corresponde a la región de **América**, seguido de Europa (40.65%),

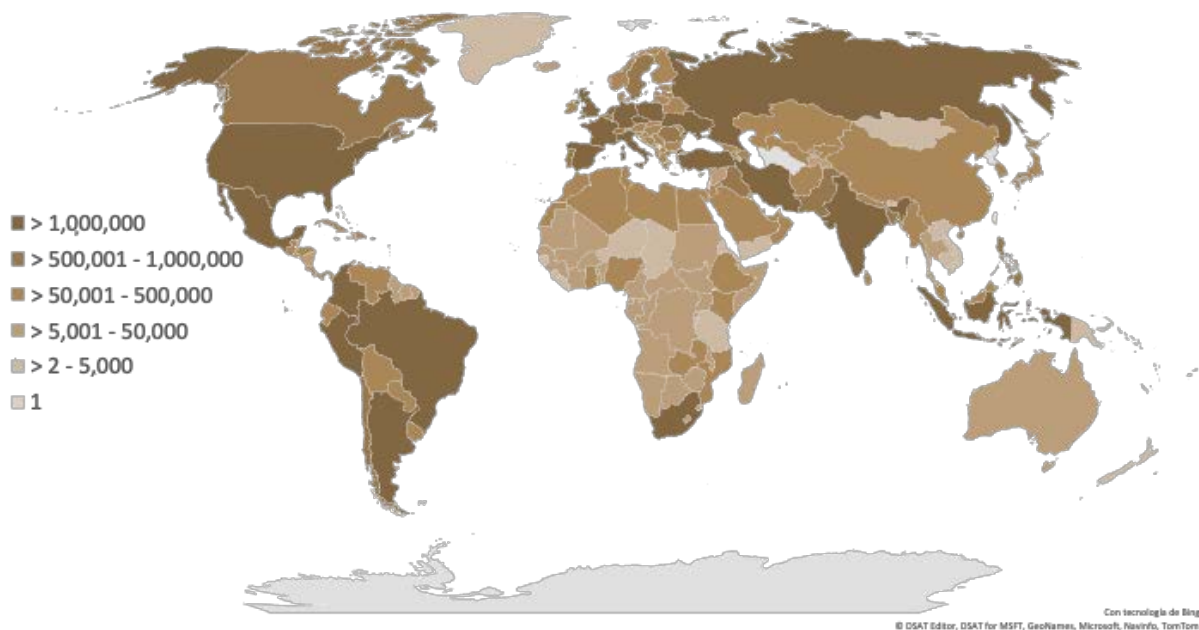
Mediterráneo Oriental (8.08%), Asia Sudoriental (6.28%), África (1.96%), y Pacífico Oriental (1.59%). [Gráfica 3]

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



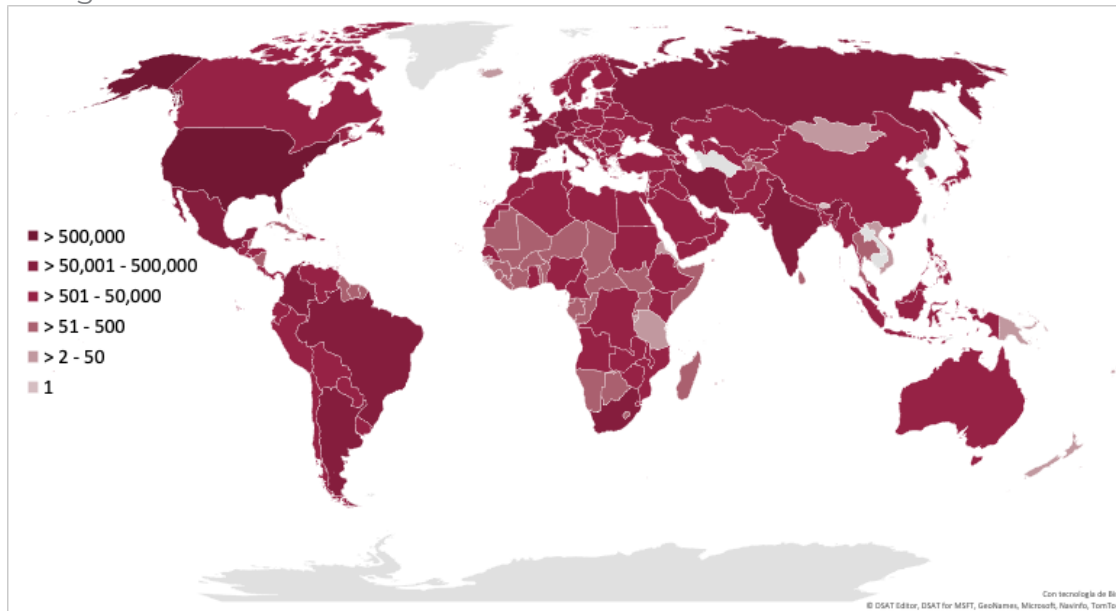
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-07/Mar/2021.

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



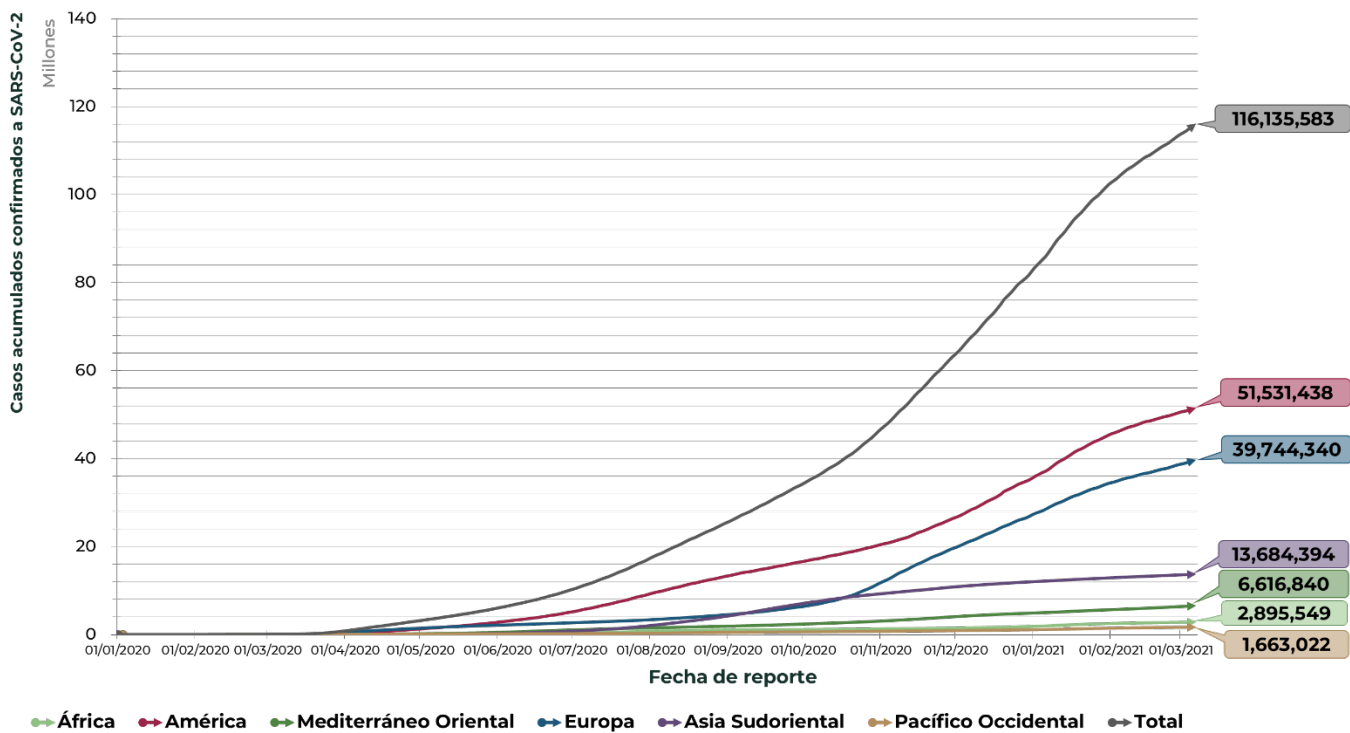
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global

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-07/Mar/2021.

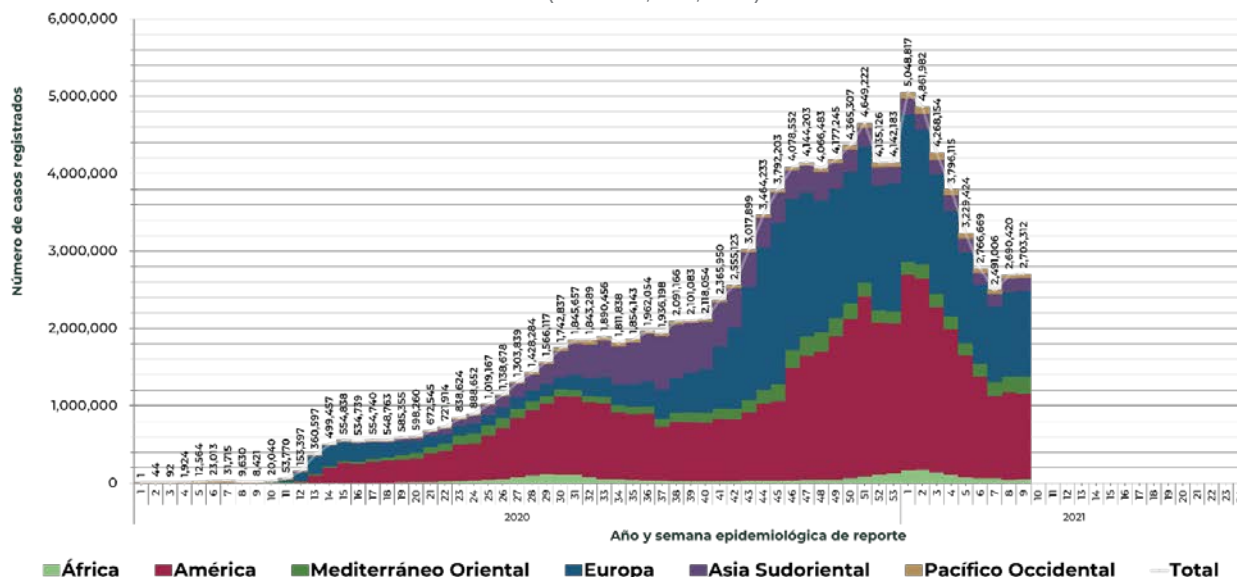
Gráfica 1. Casos acumulados por región de la OMS de COVID-19, por fecha de reporte a nivel.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-07/Mar/2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte

(n = 116,135,583).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-07/Mar/2021.

Tabla 1. Casos acumulados y activos de COVID-19, por región de la OMS.

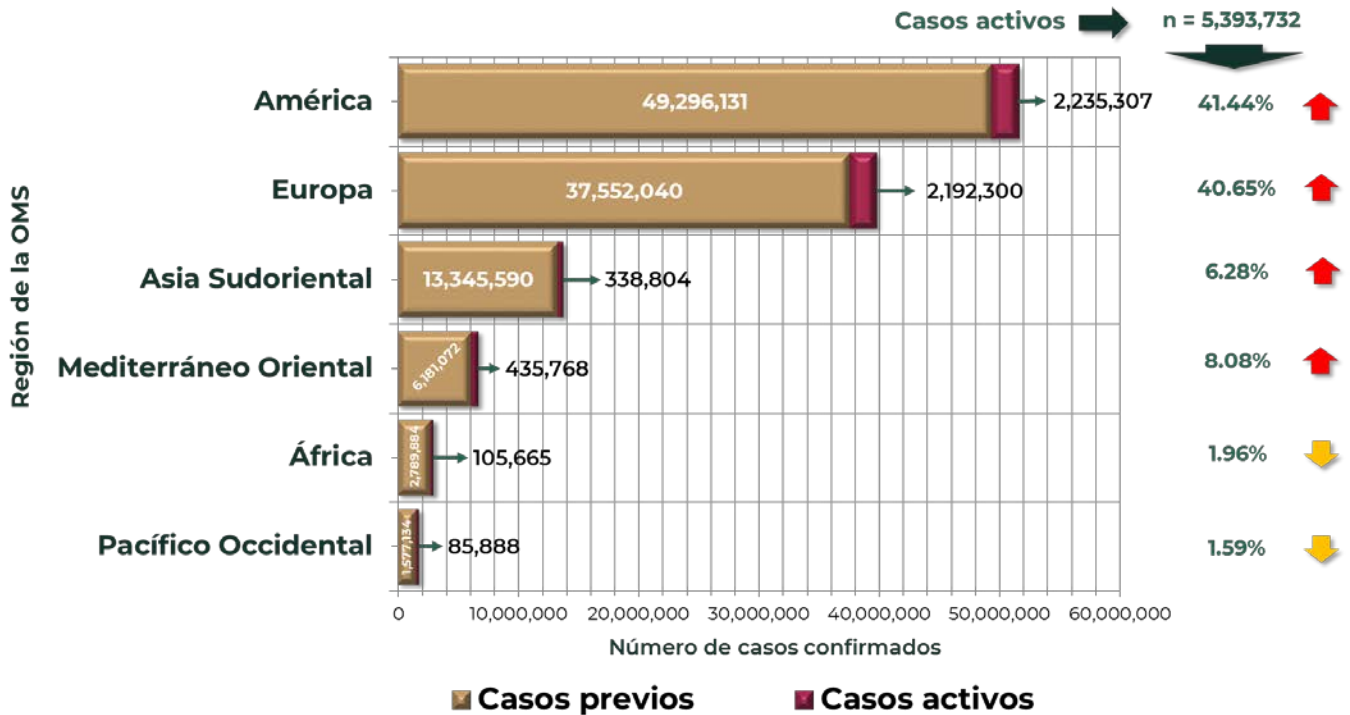
Región de la OMS	Casos acumulados	Casos previos	Casos activos
América	51,531,438	44.4%	2,235,307
Europa	39,744,340	34.2%	2,192,300
Asia Sudoriental	13,684,394	11.8%	338,804
Mediterráneo Oriental	6,616,840	5.7%	435,768
África	2,895,549	2.5%	105,665
Pacífico Occidental*	1,663,022	1.4%	85,888
Total	116,135,583	110,741,851	5,393,732

* 745 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 7 de marzo de 2021.

Del total de los casos registrados (n = 116,135,583) 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 1.9% a Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental, suman el 0.8% restante. [Gráfica 4]

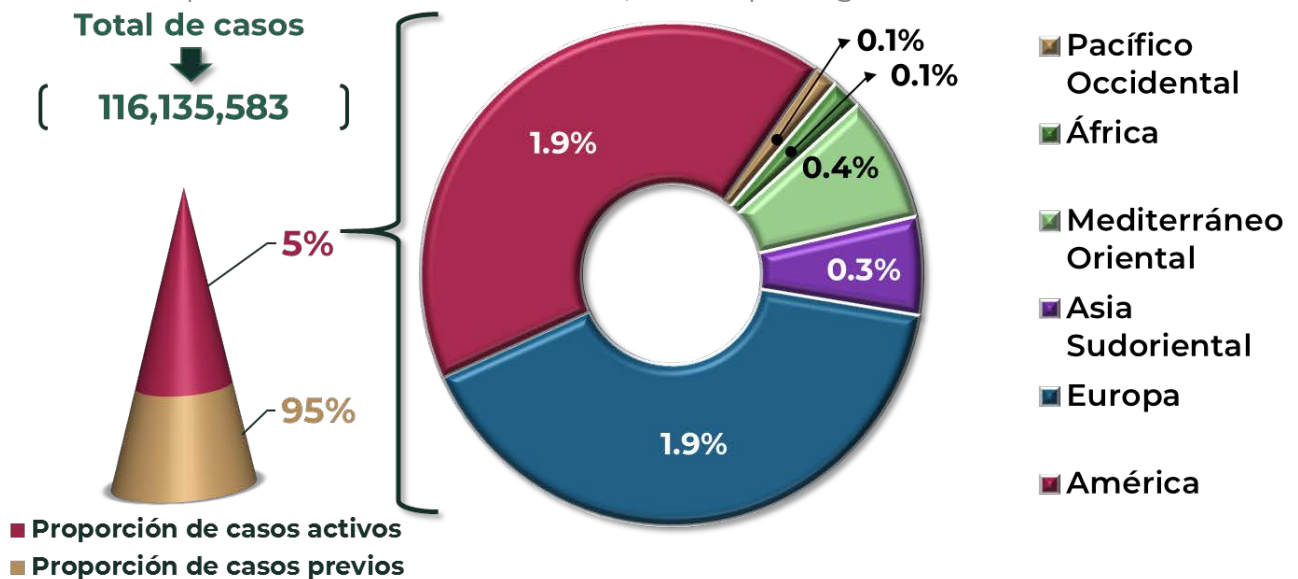
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha de color en la gráfica 3), resulta que la región que tuvo una mayor disminución de casos activos fue África (-10.52%), seguida Pacifico Occidental (-3.87%). Las regiones que tuvieron aumentos fue Mediterráneo Oriental (10.69%), Europa (7.69%). Asia Sudoriental (2.95%) y América (1.72%). **A nivel global en los casos activos se presentaron un aumento del 4.84%.**

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



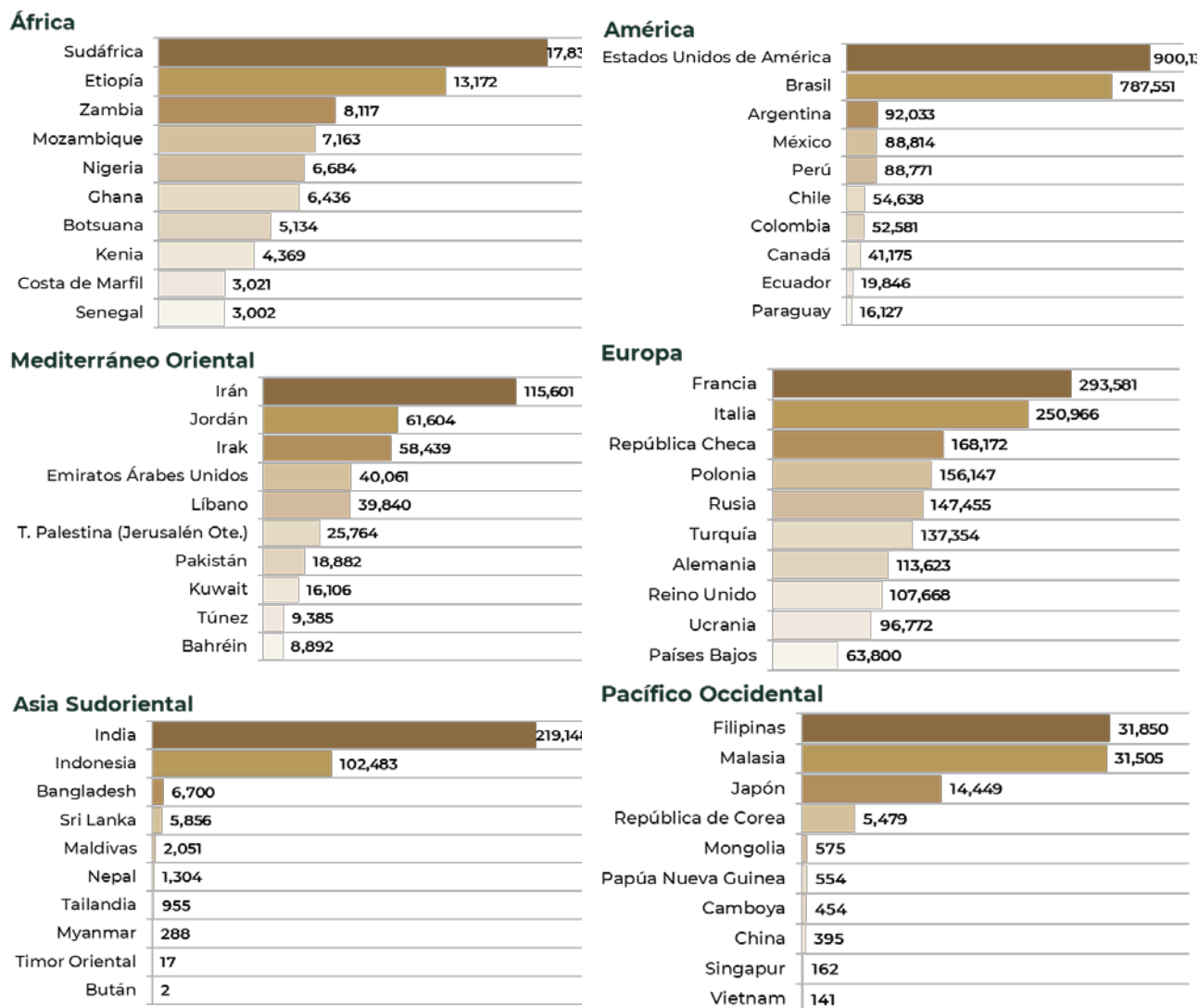
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-07/Mar/2021.

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-07/Mar/2021.

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



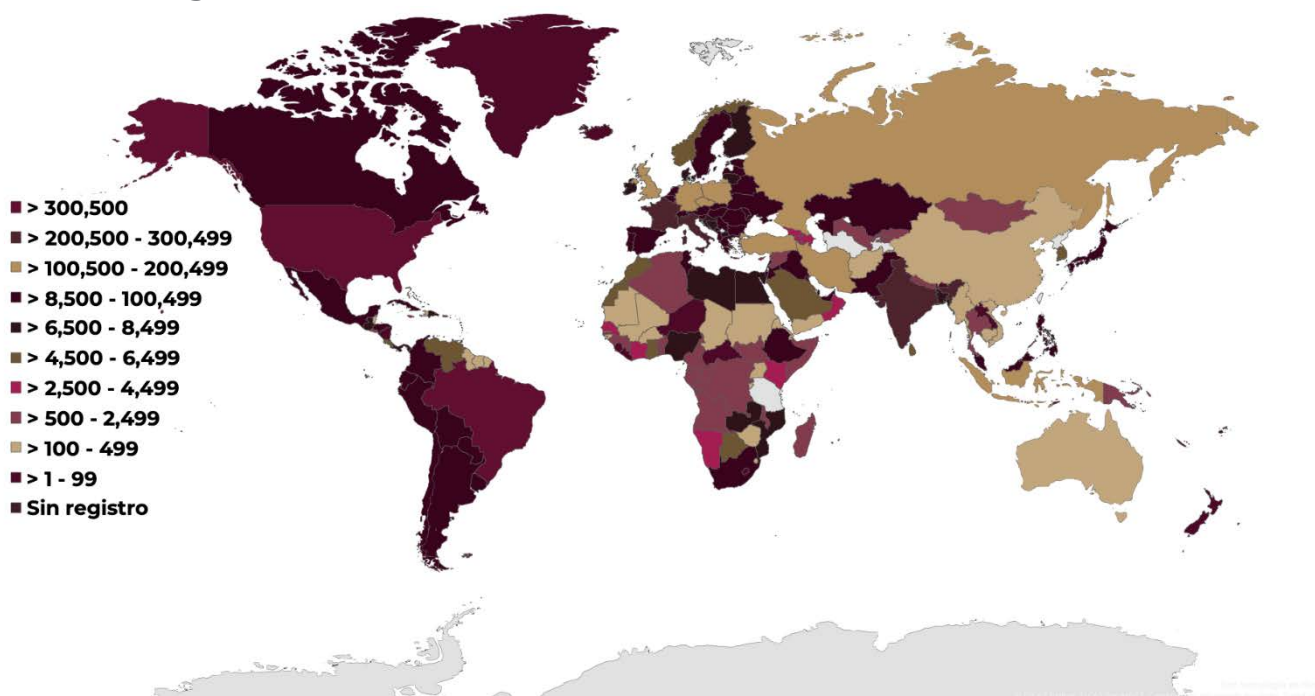
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 07/Mar/2021.

Los diez países, territorios o áreas que 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 **2,703,312 casos de COVID-19 en el mundo**. En la región de África el 2% (▲ 55,341 casos), en América el 41% (▼ 1,105,355 casos), en Mediterráneo Oriental el 8% (▲ 228,543 casos), en Europa 41% (▼ 1,105,011 casos), en Asia Sudoriental el 6% (▼ 171,419 casos) y el Pacífico Occidental el 2% (▼ 44,193 casos).

▲ = Aumento de casos.
▼ = Disminución de casos.

En la figura 4 se aprecian los casos activos, en donde destacan Estados Unidos de América y Brasil, con más de 300,500 casos activos. Francia, Italia e India con más de 200,500 a 300,499 casos activos. República Checa, Polonia, Rusia, Turquía, Irán, Alemania Reino Unido e Indonesia, 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-07/Mar/2021.

A nivel global se han acumulado 2,581,976 defunciones de COVID-19. Las regiones que más registran defunciones son América (48%) y Europa (34%). [Gráfica 7] En la semana 9 del 2021 se registraron 59,786 defunciones adicionales; 4,395 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.

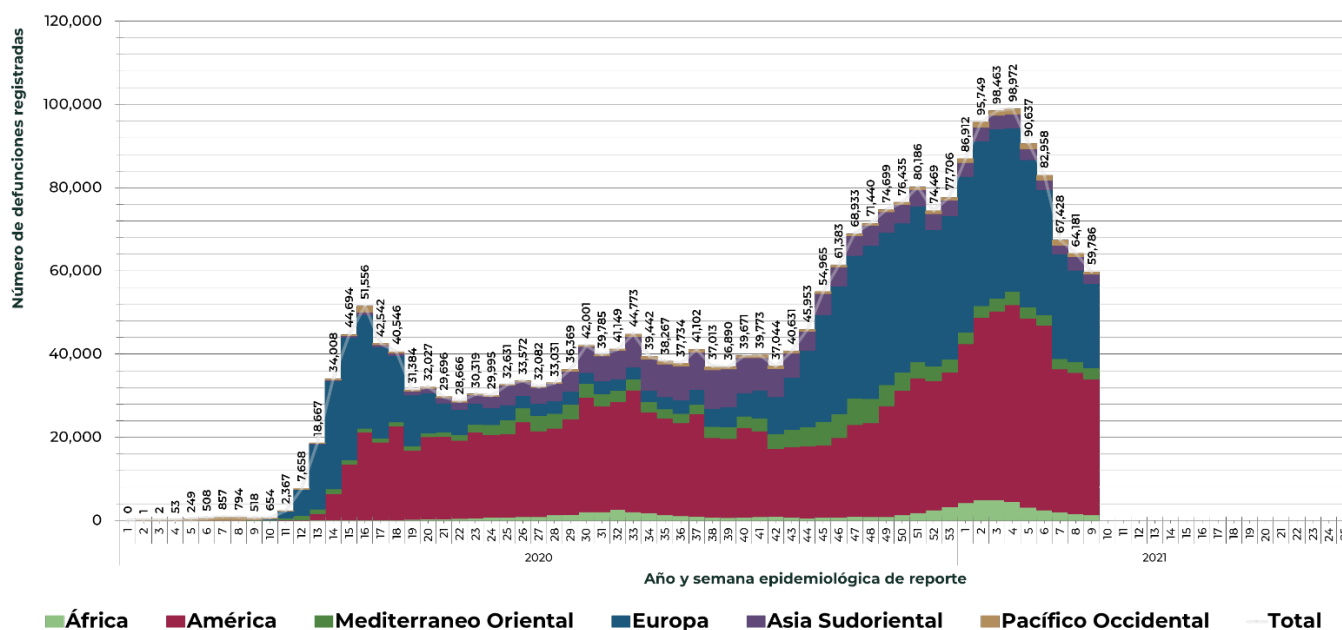
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 09) se tiene una letalidad del 2.2%. En todas las regiones de la OMS disminuyó la T. L. En la región de América, en la última semana tiene la letalidad más alta. [Gráfica 7]

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	1,237,781	48%	2.40%	32,535	54%	2.94%
Europa	883,666	34%	2.22%	20,233	34%	1.83%
Mediterráneo Oriental	147,284	6%	2.23%	2,797	5%	1.22%
África	73,381	3%	2.53%	1,390	2%	2.51%
Pacífico Occidental*	29,650	1%	1.78%	630	1%	1.51%
Asia Sudoriental	73,381	8%	1.54%	2,201	4%	1.31%
Total	2,581,976		2.22%	59,786		2.2%

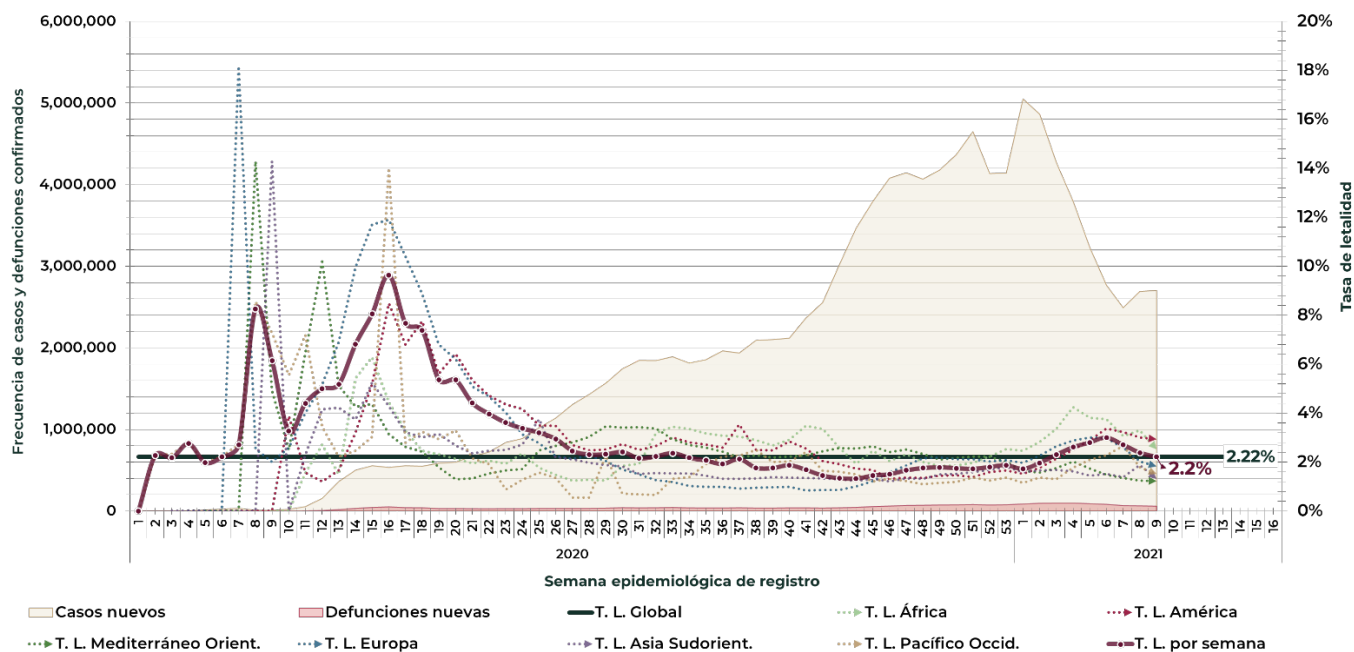
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 7 de marzo de 2021.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte.
(n = 2,581,976).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data 07/Mar/2021.

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



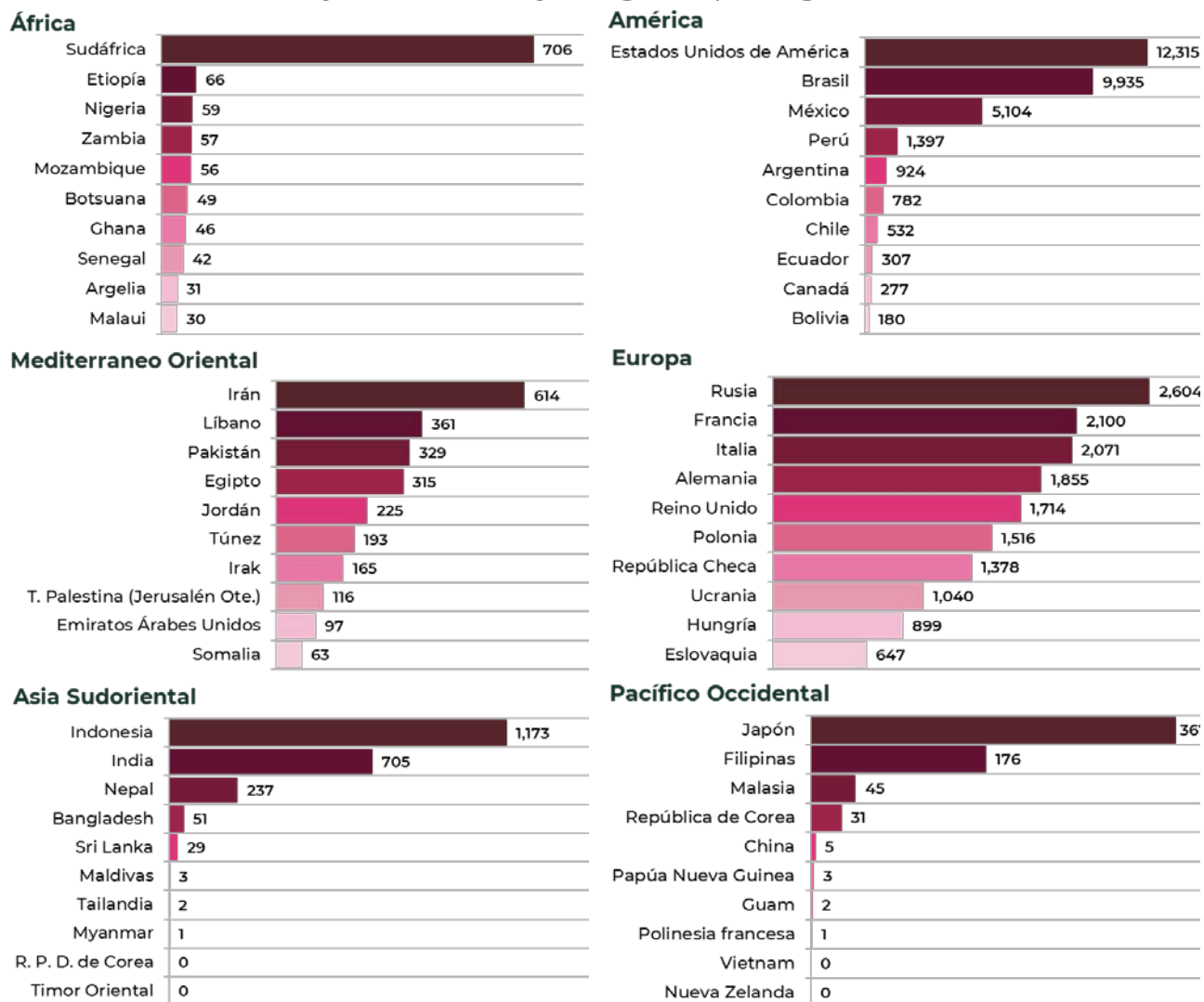
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-07/Mar/2021.

*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.

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.

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.

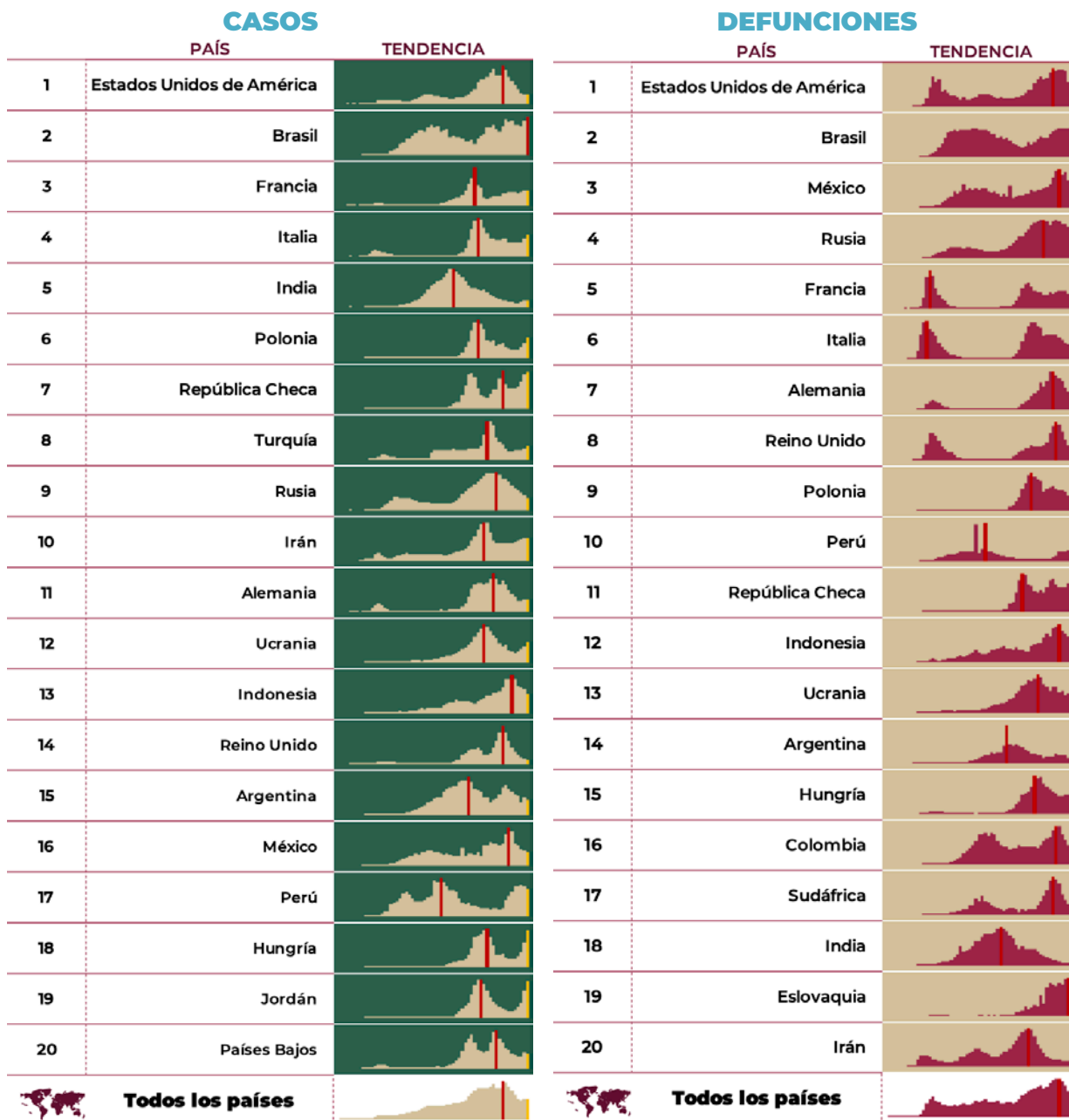


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-07/Mar/2021.

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 9-2021.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES; Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-07/Mar/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 2.7 millones de casos nuevos durante la semana anterior, con un aumento del 0.5% con respecto a la semana previa. Después de seis semanas de presentar un descenso, desde la semana 2, se observa un aumento en la incidencia global de casos por segunda semana consecutiva. Se registraron 59.7 mil defunciones nuevas y disminución del 7% en comparación con la semana anterior [Figura 5].

Esto eleva el número total de casos a más de 116.1 millones y el número total de defunciones a 2.58 millones en los 222 países y territorios.

En la semana de reporte, la mitad de las regiones de la OMS, notificaron una disminución de los casos y defunciones nuevas; y aumentó en las regiones de África, Mediterráneo Oriental y Europa.

En la última semana, los cinco países que registraron el mayor número de casos nuevos son Estados Unidos de América, Brasil, Francia, Italia e India; el porcentaje de cambio que presentan es de -37%, 30%, 13%, 62% y 45% respectivamente.

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

Region de la OMS	Casos nuevos por semana	No. SE 09-2021	%	% cambio respecto a la semana 08-2021	Defunciones nuevas por semana	No. SE 09-2021	%	% cambio respecto a la semana 08-2021
África		55,341	2%	10%		1,390	2%	-16%
América		1,105,355	41%	-2%		32,535	54%	-4%
Mediterráneo Oriental		228,543	8%	10%		2,797	5%	9%
Europa		1,105,011	41%	2%		20,233	34%	-8%
Asia Sudoriental		167,385	6%	-2%		2,201	4%	-32%
Pacífico Occidental		41,677	2%	-6%		630	1%	-20%
Mundial		2,703,312	100%	0.5%		59,786	100%	-7%

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-07/Mar/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.

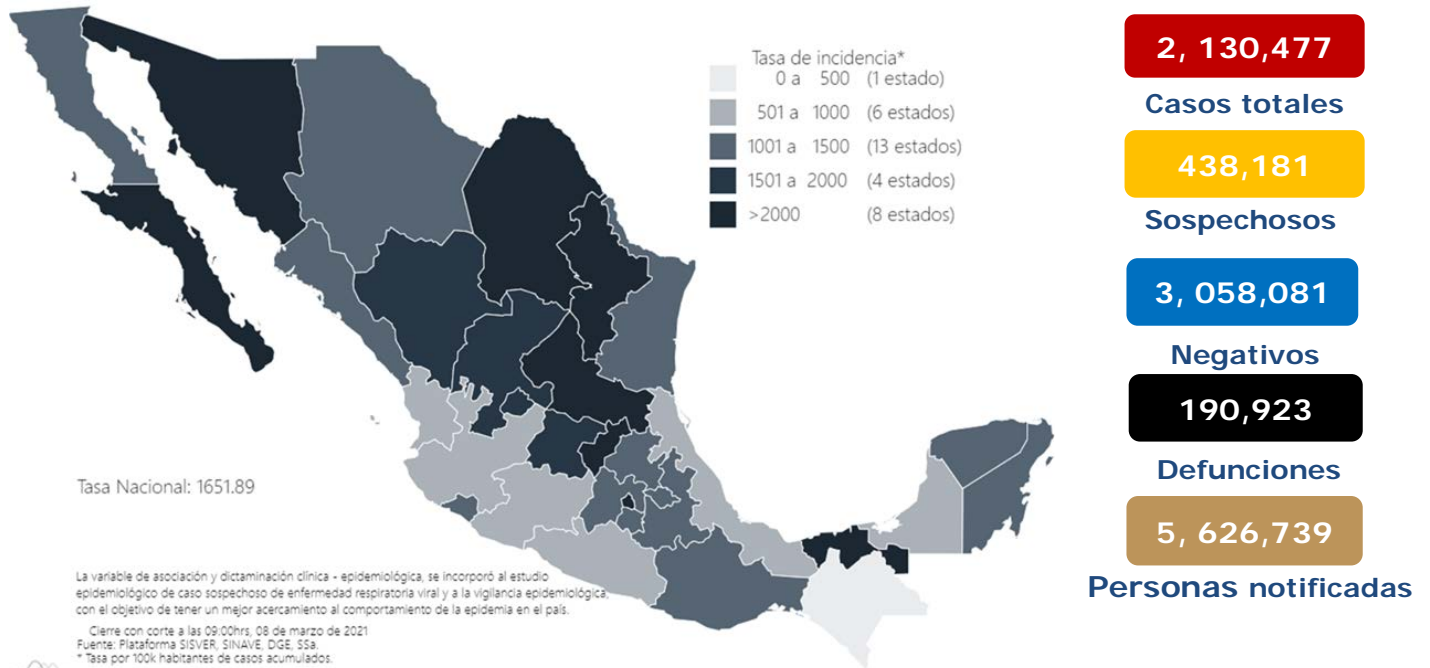
La pandemia de COVID-19 continúa declarada como una ESPII, por lo que representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento. La transmisión comunitaria sigue siendo la principal fuente de contagios y mientras no exista el empleo de medidas preventivas específicas para el contagio de la enfermedad 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- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

A partir de la semana epidemiológica 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.

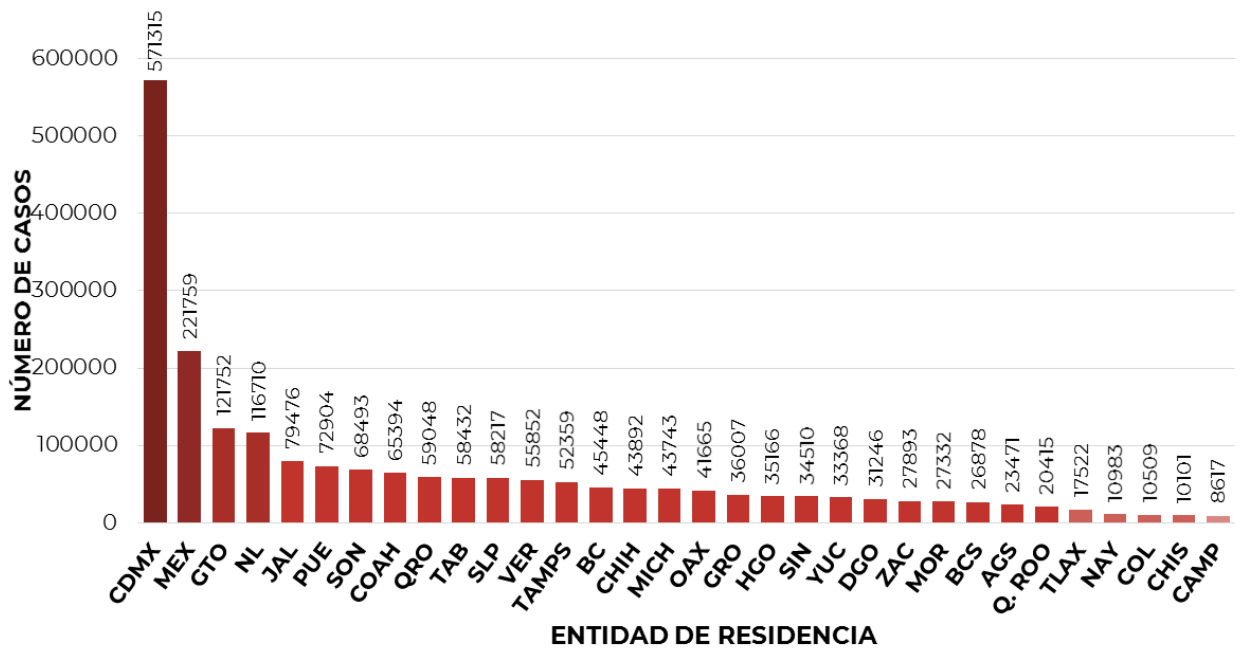
La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **2,130,477** que comparados con la semana previa (2,089,281) hay un **incremento porcentual de 1.97**; incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 10 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (2, 130,477).

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,590,940**, se tienen 13,717 más que la semana previa (1,577,223) lo que se traduce en un **incremento porcentual de 0.87**

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



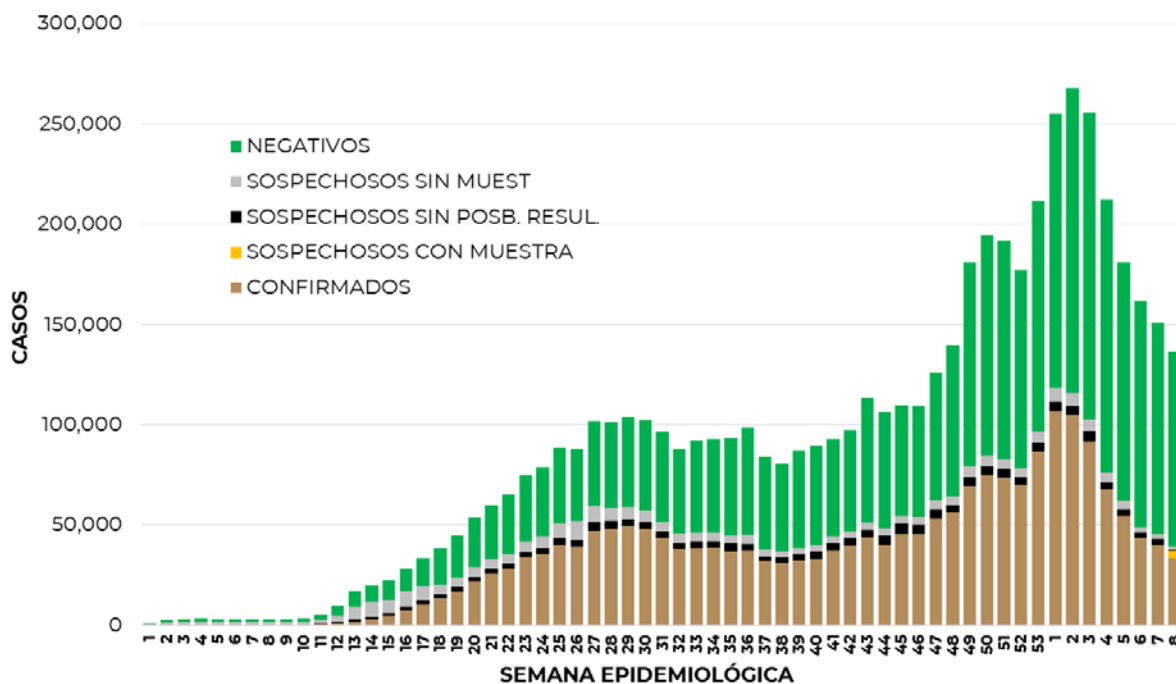
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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, Sonora, Puebla, 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 1651.89 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 5, 626,739** 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 **438,181** 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 **3,058,081**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 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 **664,797** lo que representa cerca de un tercio (31%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (648,360) un incremento de 2.5%.

* 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 (52.4%) 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 8,833 lo que representa 0.4% del total de casos acumulados.

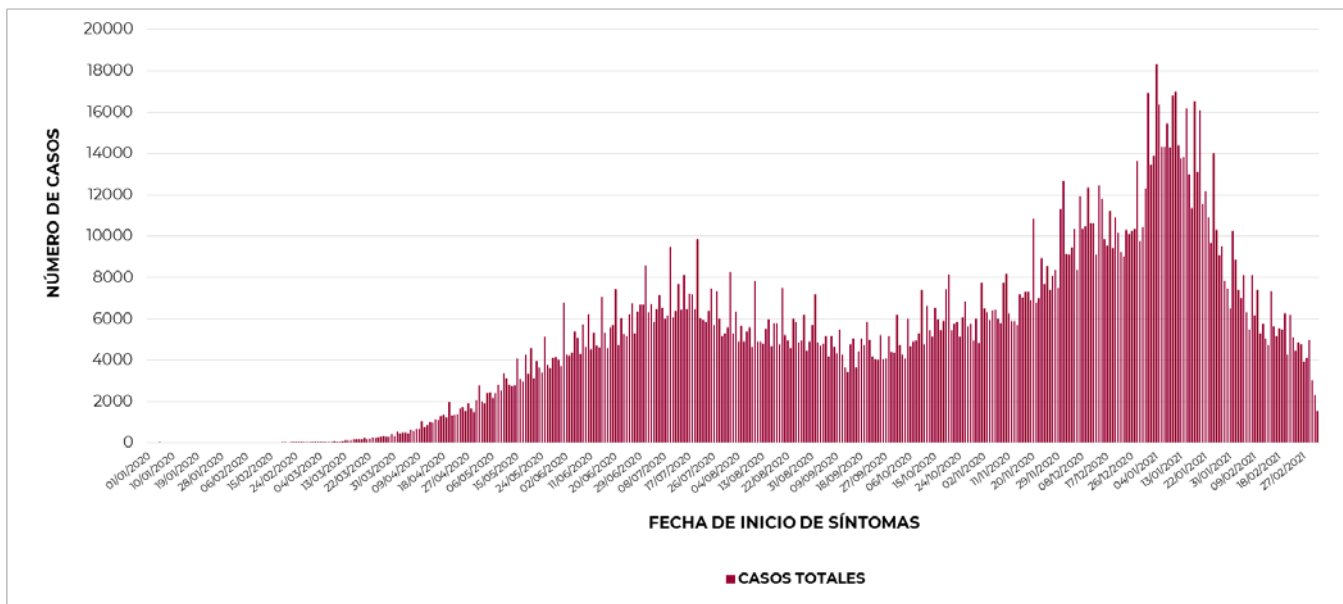
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	664797	31.2
2	MEX	132997	6.2
3	GTO	121482	5.7
4	NL	117200	5.5
5	JAL	79121	3.7
6	PUE	74883	3.5
7	SON	68601	3.2
8	COAH	65369	3.1
9	QRO	59723	2.8
10	TAB	58841	2.8
11	SLP	58395	2.7
12	VER	54577	2.6
13	TAMPS	52211	2.5
14	BC	44912	2.1
15	CHIH	43749	2.1
16	MICH	43465	2.0
17	OAX	41235	1.9
18	GRO	35382	1.7
19	SIN	34501	1.6
20	HGO	33742	1.6
21	YUC	33466	1.6
22	DGO	31056	1.5
23	ZAC	27792	1.3
24	BCS	26870	1.3
25	MOR	26800	1.3
26	AGS	23579	1.1
27	Q. ROO	20255	1.0
28	TLAX	15487	0.7
29	NAY	10934	0.5
30	COL	10680	0.5
31	CHIS	9542	0.4
32	CAMP	8833	0.4
TOTAL		2,130,477	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-8 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- 8 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 **décimo informe de 2021**, se tienen registrados **40,341 casos activos** (del 23 de febrero al 8 de marzo de 2021).

Para **esta semana son nueve 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, Querétaro** que ascendió un sitio comparado con la semana anterior, **Guanajuato, Puebla, Nuevo León, Jalisco, Tabasco y Morelos** que intercambiaron posiciones respecto a la semana previa de este informe. Estas **nueve entidades concentran tres cuartas partes (75.2%) de los casos activos** reportados en el país. Son, por tanto, donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	16073	39.8	39.8
2	MEX	4596	11.4	51.2
3	QRO	1964	4.9	56.1
4	GTO	1622	4.0	60.1
5	PUE	1539	3.8	63.9
6	NL	1382	3.4	67.4
7	JAL	1091	2.7	70.1
8	TAB	1049	2.6	72.7
9	MOR	1001	2.5	75.2
10	YUC	812	2.0	77.2
11	OAX	753	1.9	79.0
12	SLP	737	1.8	80.9
13	VER	602	1.5	82.4
14	GRO	597	1.5	83.8
15	COAH	572	1.4	85.2
16	HGO	545	1.4	86.6
17	SON	544	1.3	87.9

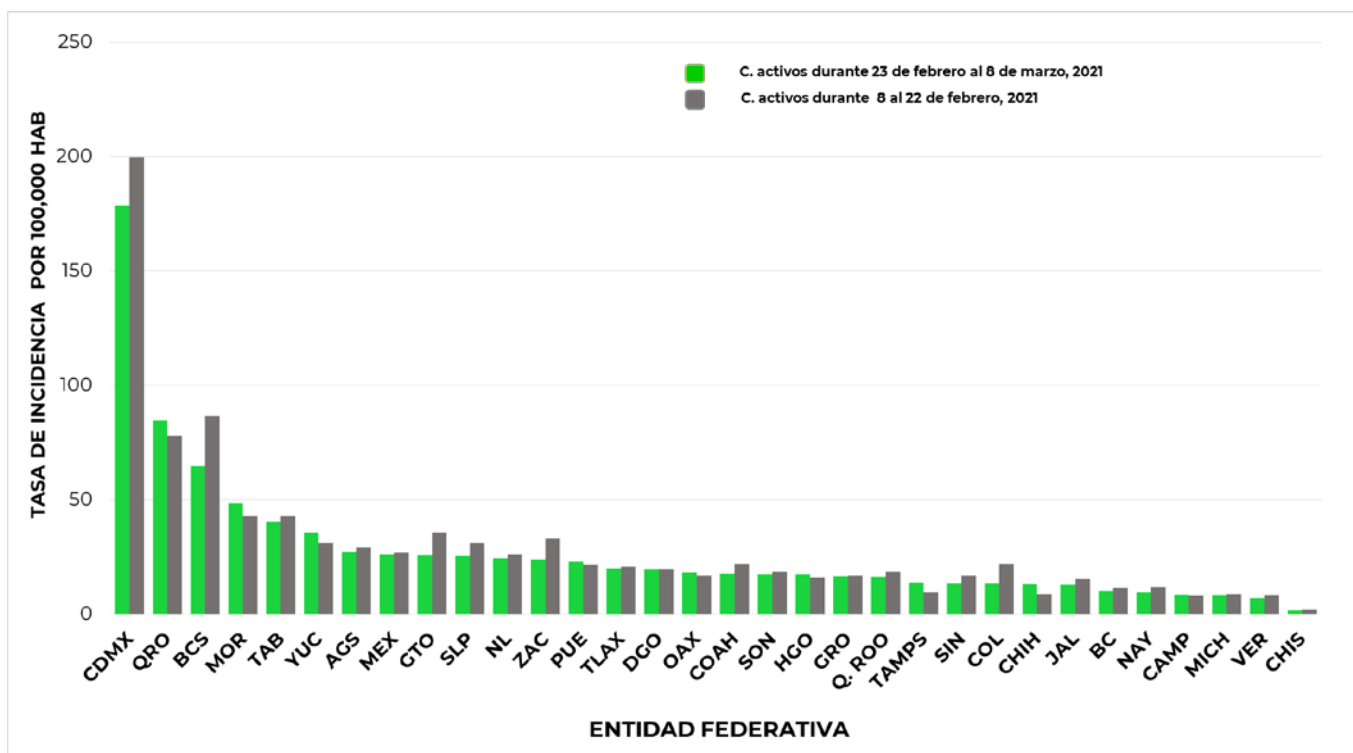
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18	BCS	531	1.3	89.3
19	CHIH	505	1.3	90.5
20	TAMPS	502	1.2	91.8
21	SIN	425	1.1	92.8
22	MICH	398	1.0	93.8
23	ZAC	397	1.0	94.8
24	AGS	394	1.0	95.8
25	DGO	372	0.9	96.7
26	BC	371	0.9	97.6
27	Q. ROO	284	0.7	98.3
28	TLAX	278	0.7	99.0
29	NAY	125	0.3	99.3
30	COL	106	0.3	99.6
31	CHIS	89	0.2	99.8
32	CAMP	85	0.2	100.0
Total		40,341	100.0	

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un discreto descenso al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (8 al 22 de febrero de 2021), la tasa era de 33.8 y **actualmente** es de **31.3 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 ocho estados presentan una tasa de incidencia actual, mayor que la de hace 2 semanas: Querétaro, Morelos, Yucatán, Puebla, Oaxaca, Hidalgo, Tamaulipas y Chihuahua. Prácticamente sin cambios se encuentran Estado de México, Tlaxcala, Durango, Sonora, Guerrero y Campeche. El resto del país, es decir 18 entidades la tasa actual de incidencia es menor comparada con la de las dos semanas anteriores.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 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 **43,511** que comparados con la estimación de la semana pasada (45,682) se considera un descenso de 4.8%. La estimación indica que, para esta semana, **nueve estados tendrían más de mil casos activos estimados** igual que la semana anterior.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 33.7**, mientras que en la semana previa fue de 35.4 por 100,000 habitantes

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

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
1	CDMX	17164	39.4	190.6
2	MEX	4932	11.3	28.0
3	QRO	2039	4.7	87.9
4	PUE	1965	4.5	29.5
5	GTO	1698	3.9	27.0
6	NL	1465	3.4	25.8
7	JAL	1138	2.6	13.4
8	TAB	1124	2.6	43.2
9	MOR	1012	2.3	49.0
10	YUC	863	2.0	37.8
11	OAX	858	2.0	20.6
12	SLP	833	1.9	28.9
13	VER	673	1.5	7.8
14	GRO	629	1.4	17.1
15	COAH	607	1.4	18.6
16	HGO	603	1.4	19.3
17	SON	575	1.3	18.5
18	CHIH	561	1.3	14.6
19	BCS	543	1.2	66.1
20	TAMPS	540	1.2	14.7
21	SIN	456	1.0	14.3
22	AGS	455	1.0	31.3
23	MICH	443	1.0	9.1
24	ZAC	424	1.0	25.3
25	BC	397	0.9	10.8
26	DGO	386	0.9	20.5
27	TLAX	319	0.7	22.9
28	Q. ROO	301	0.7	17.1
29	CHIS	135	0.3	2.3
30	NAY	134	0.3	10.3
31	CAMP	128	0.3	12.6
32	CAMP	157	0.4	15.4
Total		43,511	100.1	33.7

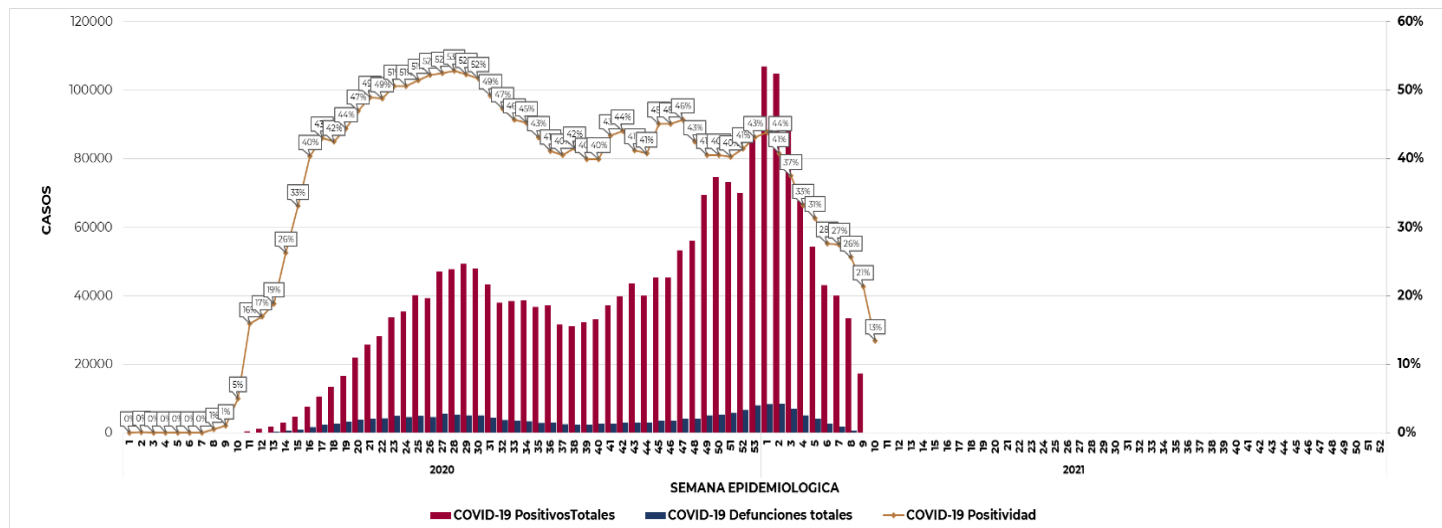
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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

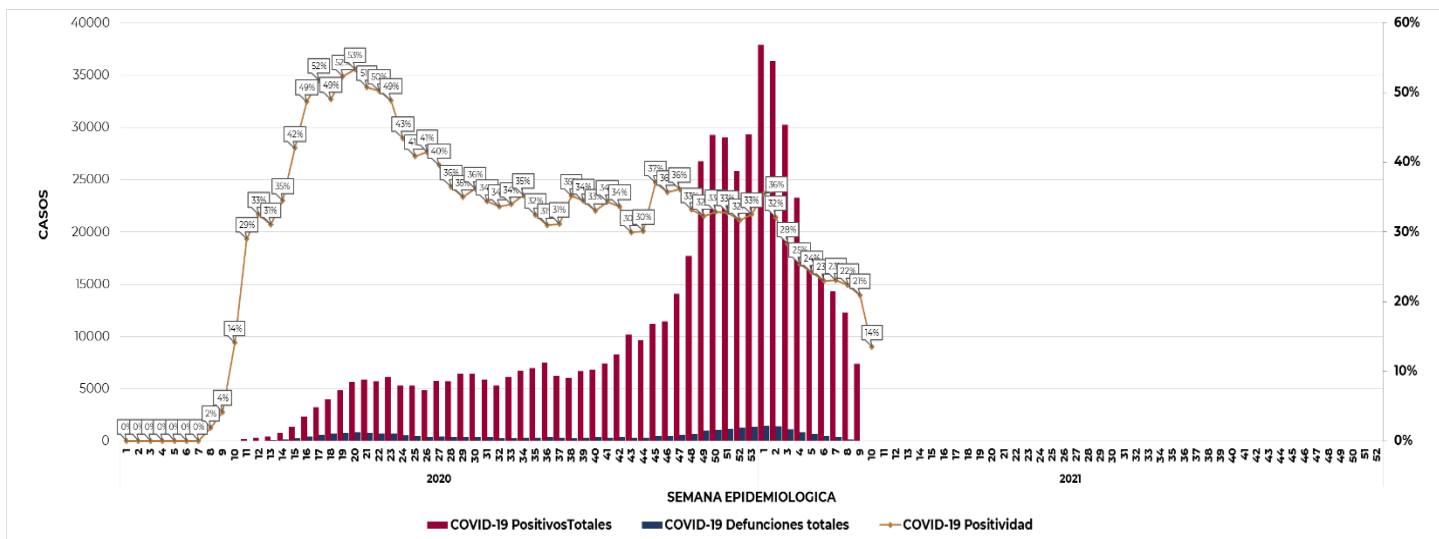
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las dieciocho entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Estado de México, Querétaro, Guanajuato, Puebla, Nuevo León, Jalisco, Tabasco y Morelos.**

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



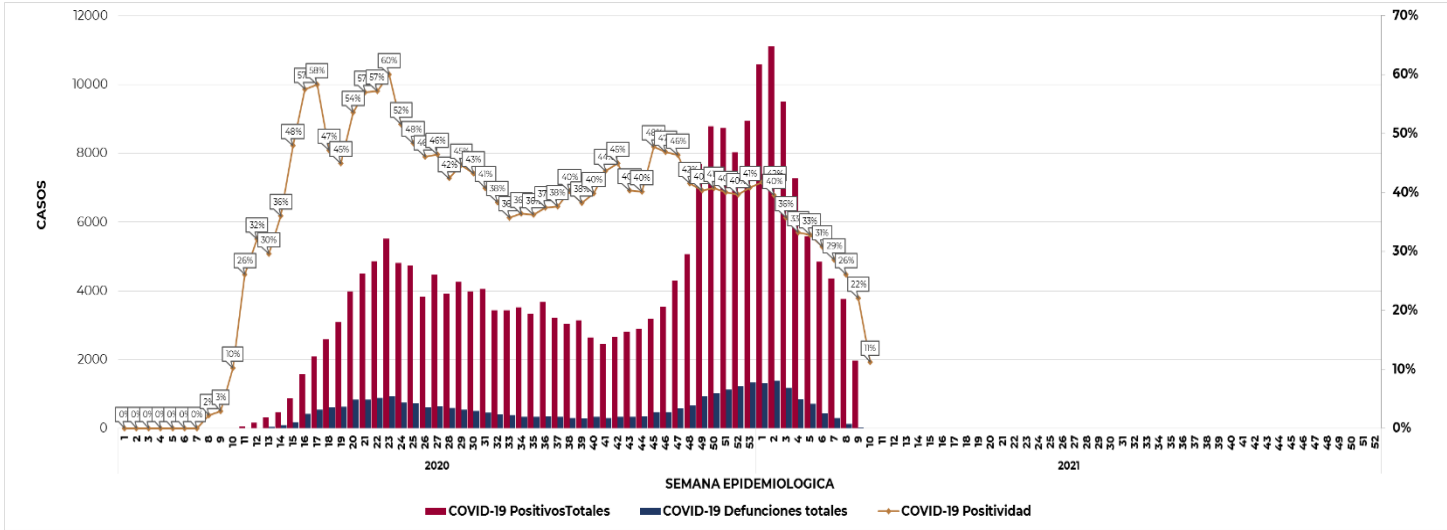
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



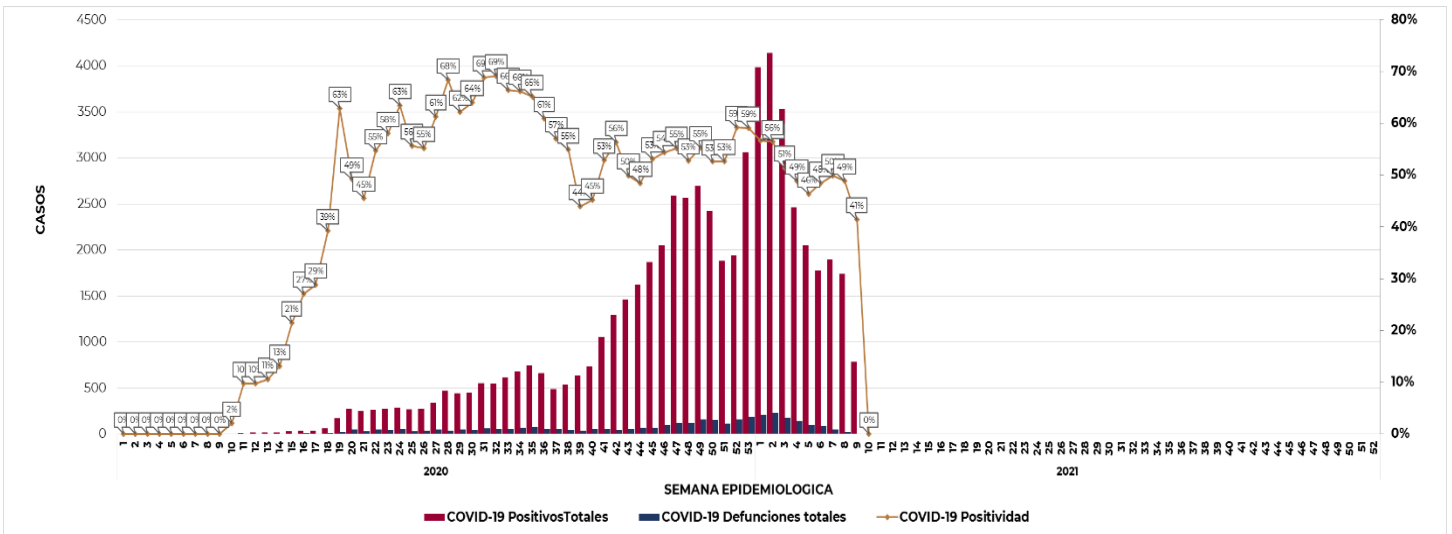
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



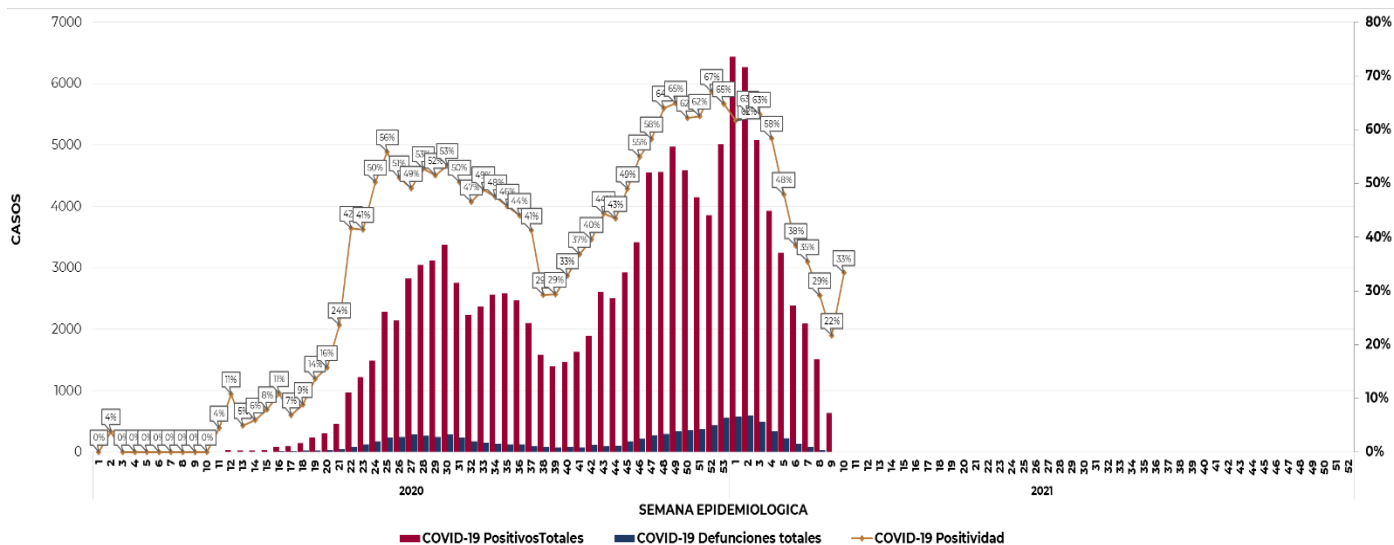
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



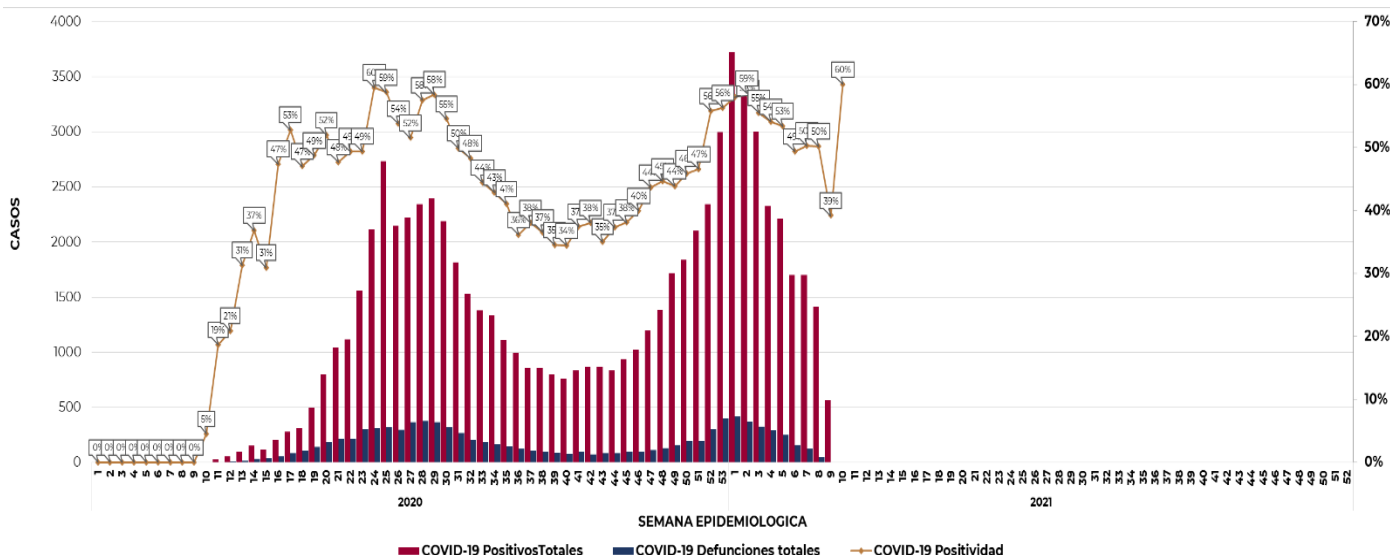
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



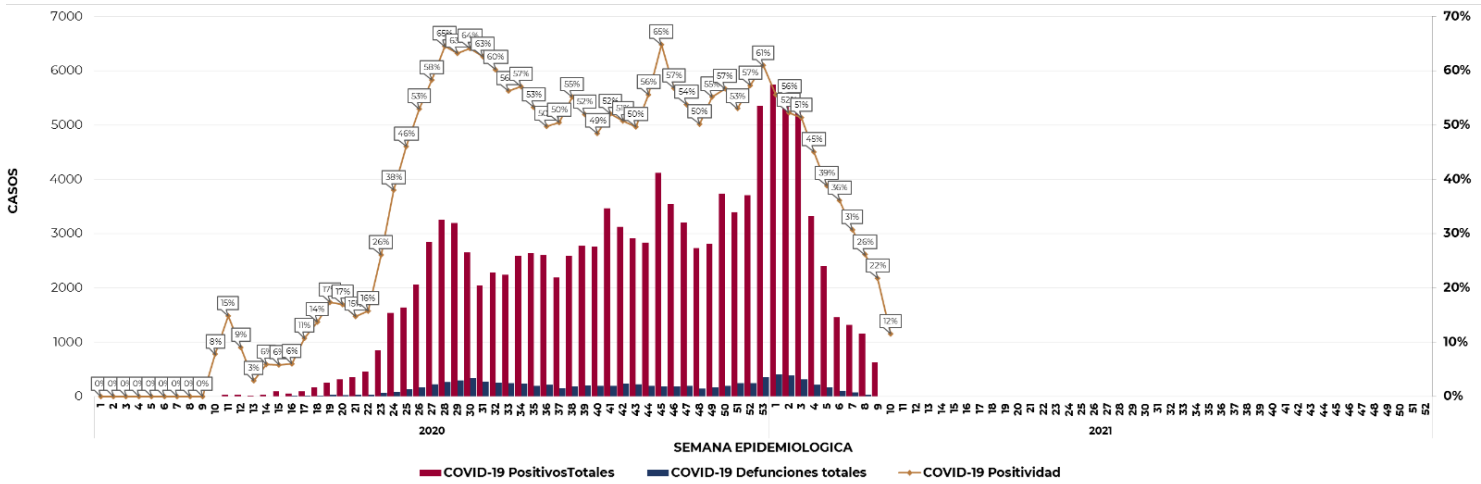
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



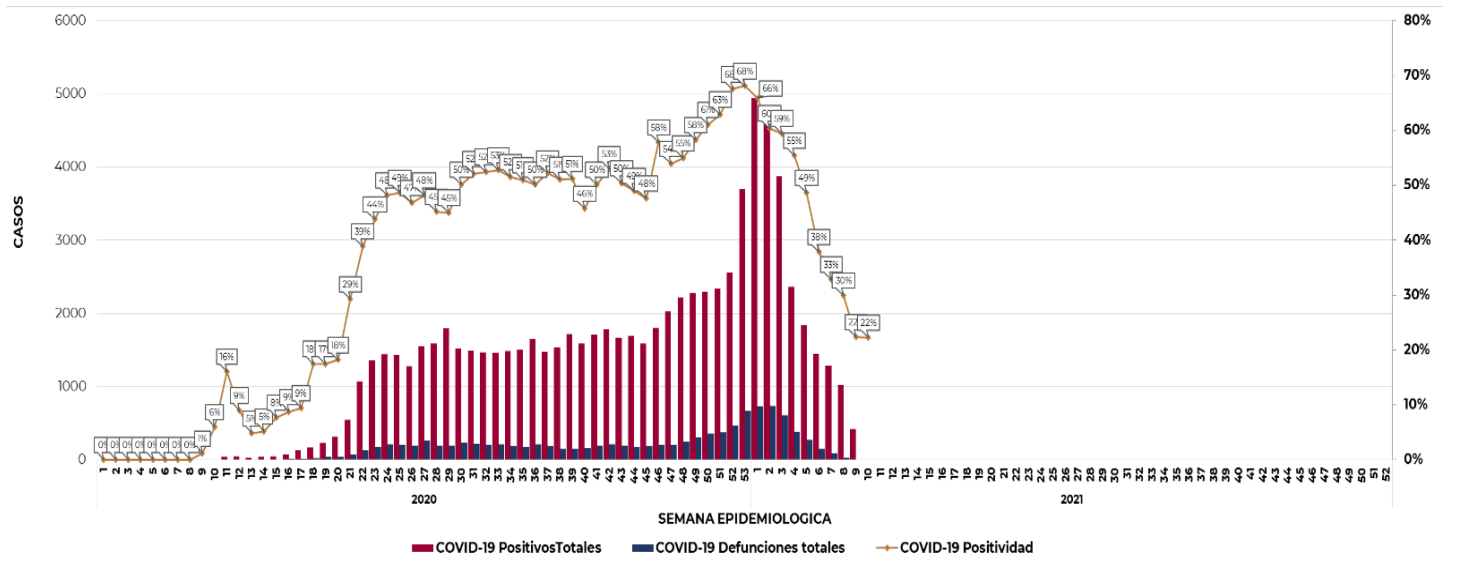
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



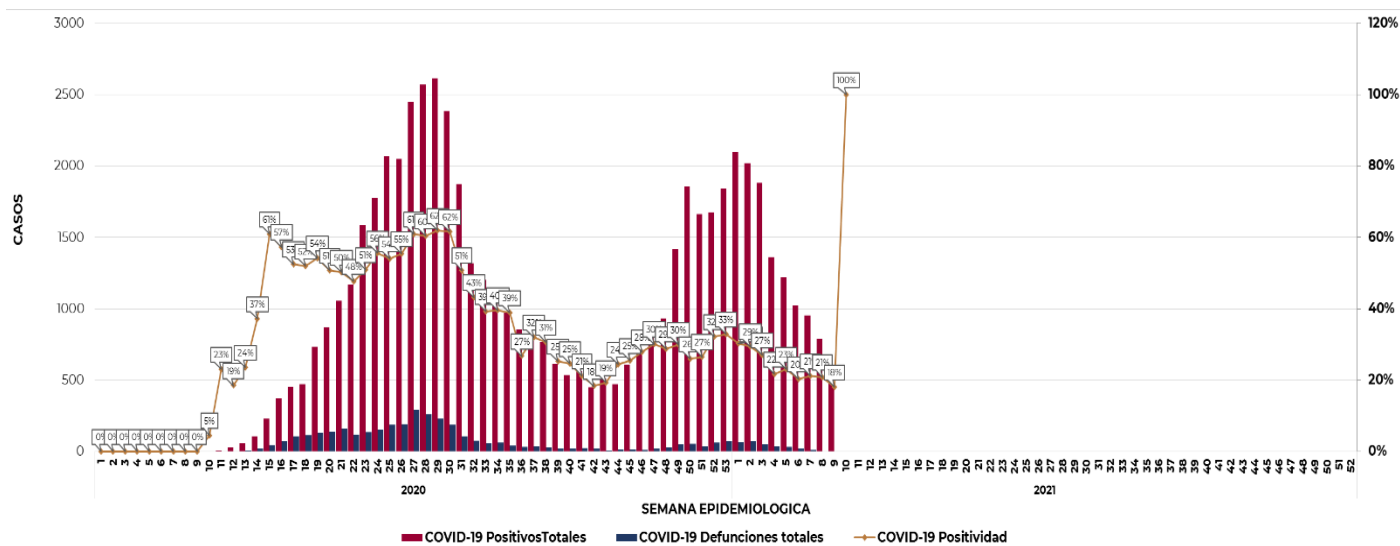
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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



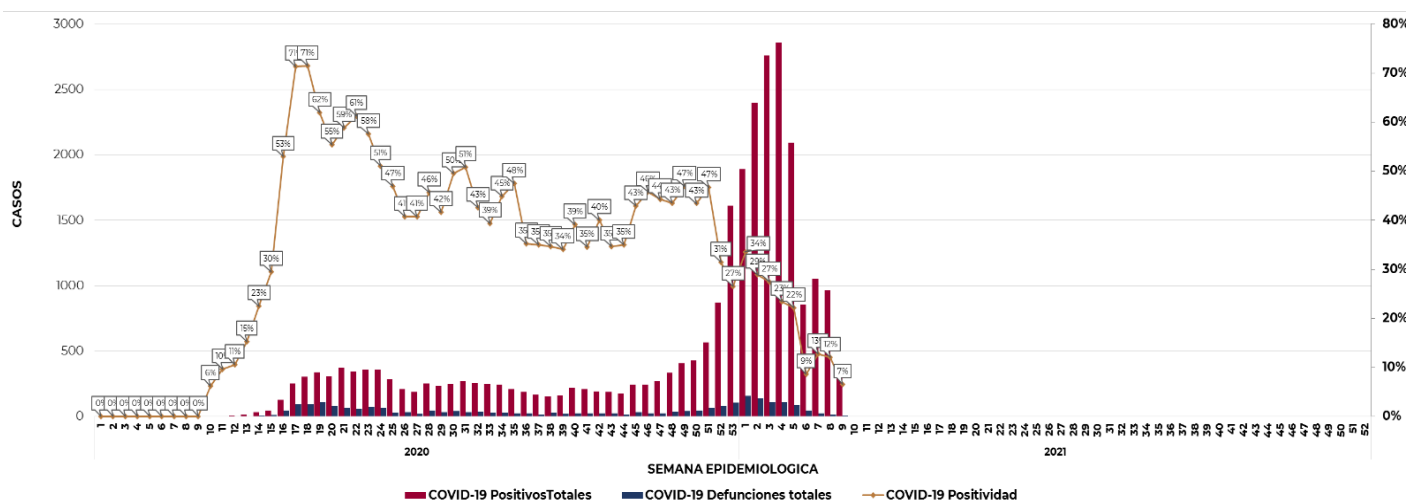
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

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- 8 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.



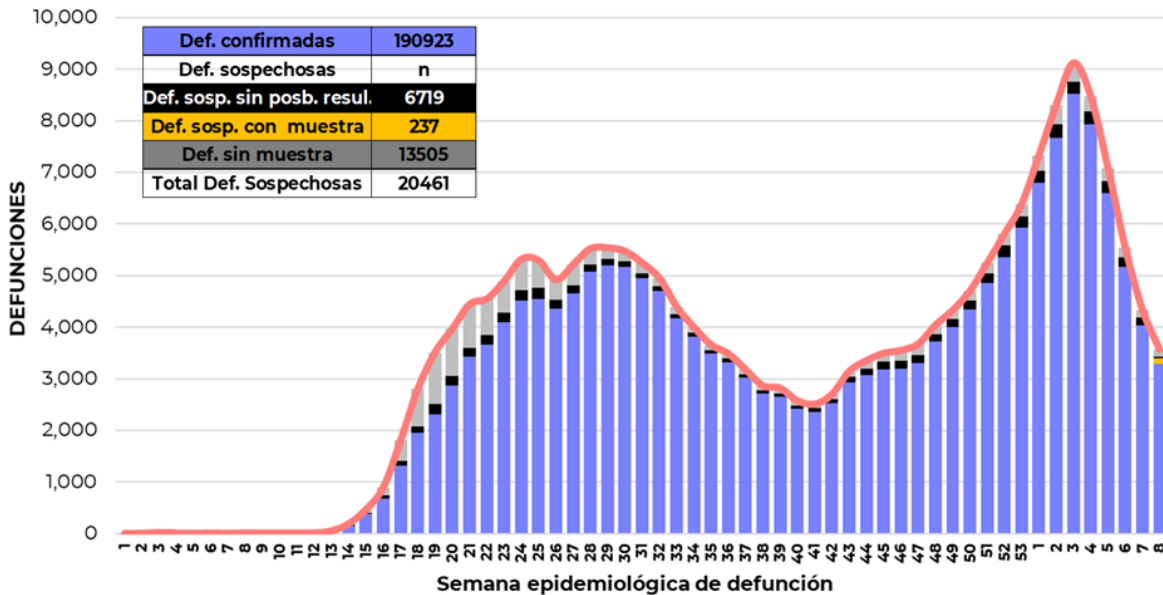
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

Al corte de este **décimo informe de 2021**, se han registrado **190,923 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 **20,461 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (167,693)** con las de la semana anterior (164,486), representan un incremento porcentual del 1% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 65% 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 defunción



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 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 once 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 79 años. Destaca que 7% de las defunciones se presentan entre los 45 a 49 años.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	36,549	6,736
MEX	21,764	4,712
JAL	10,634	749
GTO	9,301	350
PUE	9,256	457
NL	8,565	343
VER	8,159	566
BC	7,489	843
SON	6,164	279
COAH	5,762	683
HGO	5,534	74
SIN	5,399	708
CHIH	5,329	1,425
SLP	4,635	189
MCH	4,563	379
TAMPS	4,530	239
TAB	3,831	133
QRO	3,651	78
GRO	3,622	183
YUC	3,229	64
OAX	2,898	105
ZAC	2,530	27
MOR	2,402	195
Q. ROO	2,400	56
AGS	2,086	150
TLAX	2,074	50
DGO	2,053	77
NAY	1,716	40
CHIS	1,348	501
BCS	1,207	20
COL	1,184	5
CAMP	1,059	45
NACIONAL	190,923	20,461

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 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	1,067,712	50.1	1,062,765	49.9	2,130,477	100
Grupo de edad						
<1	1,711	0.2	1,483	0.1	3,194	0.1
1 a 4	3,819	0.4	3,388	0.3	7,207	0.3
5 a 9	6,568	0.6	5,940	0.6	12,508	0.6
10 a 14	12,747	1.2	12,694	1.2	25,441	1.2
15 a 19	28,783	2.7	30,706	2.9	59,489	2.8
20 a 24	69,964	6.6	76,138	7.2	146,102	6.9
25 a 29	108,451	10.2	115,007	10.8	223,458	10.5
30 a 34	114,552	10.7	117,799	11.1	232,351	10.9
35 a 39	111,873	10.5	113,321	10.7	225,194	10.6
40 a 44	106,156	9.9	107,545	10.1	213,701	10.0
45 a 49	109,570	10.3	112,389	10.6	221,959	10.4
50 a 54	97,001	9.1	99,048	9.3	196,049	9.2
55 a 59	84,640	7.9	81,534	7.7	166,174	7.8
60 a 64	66,817	6.3	61,706	5.8	128,523	6.0
65 a 69	51,743	4.8	45,216	4.3	96,959	4.6
70 a 74	38,516	3.6	32,050	3.0	70,566	3.3
75 a 79	26,571	2.5	22,106	2.1	48,677	2.3
80 a 84	16,126	1.5	13,637	1.3	29,763	1.4
85 a 89	8,334	0.8	7,252	0.7	15,586	0.7
90 a 94	2,832	0.3	2,841	0.3	5,673	0.3
>95	938	0.1	965	0.1	1,903	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 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	119,839	62.8	71,084	37.2	190,923	100
Grupo de edad						
<1	98	0.1	74	0.1	172	0.1
1 a 4	71	0.1	64	0.1	135	0.1
5 a 9	41	0.0	20	0.0	61	0.0
10 a 14	50	0.0	35	0.0	85	0.0
15 a 19	90	0.1	107	0.2	197	0.1
20 a 24	381	0.3	271	0.4	652	0.3
25 a 29	896	0.7	528	0.7	1,424	0.7
30 a 34	1,849	1.5	904	1.3	2,753	1.4
35 a 39	3,152	2.6	1,363	1.9	4,515	2.4
40 a 44	5,281	4.4	2,288	3.2	7,569	4.0
45 a 49	8,716	7.3	4,100	5.8	12,816	6.7
50 a 54	11,373	9.5	5,812	8.2	17,185	9.0
55 a 59	14,268	11.9	8,182	11.5	22,450	11.8
60 a 64	16,311	13.6	10,086	14.2	26,397	13.8
65 a 69	16,669	13.9	10,443	14.7	27,112	14.2
70 a 74	14,945	12.5	9,559	13.4	24,504	12.8
75 a 79	11,679	9.7	7,717	10.9	19,396	10.2
80 a 84	7,868	6.6	5,207	7.3	13,075	6.8
85 a 89	4,301	3.6	2,893	4.1	7,194	3.8
90 a 94	1,412	1.2	1,128	1.6	2,540	1.3
>95	388	0.3	303	0.4	691	0.4

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 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 399,817 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 81% en esta semana un acumulado de 1, 730,660.

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.

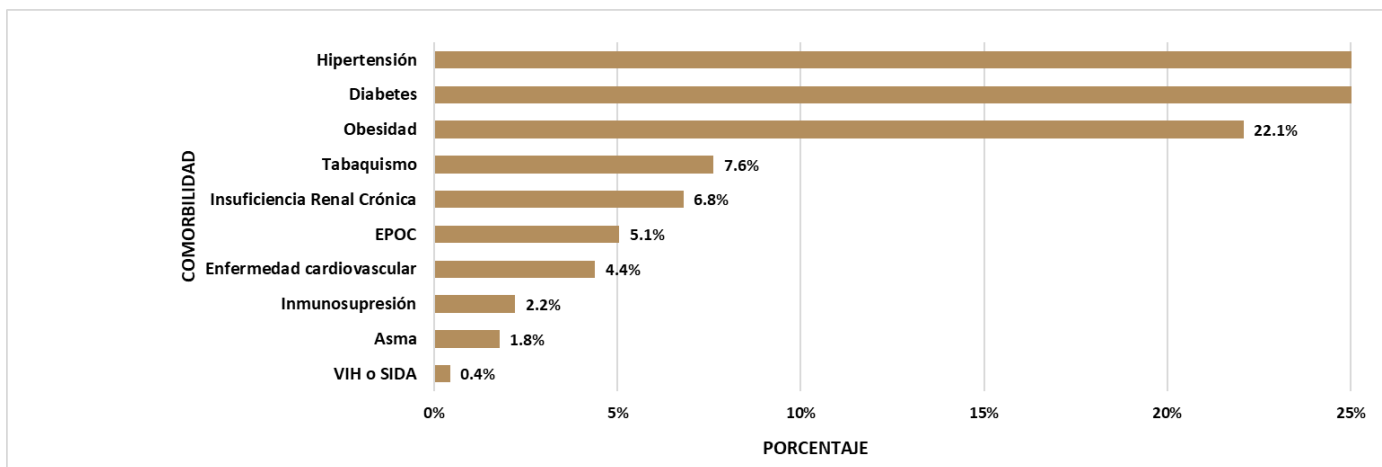
Síntomas	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
Cefalea	1,488,653	69.9%	132,348	69.3%
Tos	1,483,373	69.6%	155,583	81.5%
Fiebre	1,250,843	58.7%	144,904	75.9%
Mialgias	1,105,550	51.9%	115,552	60.5%
Artralgias	981,895	46.1%	109,244	57.2%
Odinofagia	930,761	43.7%	76,534	40.1%
Ataque al estado general	839,882	39.4%	124,944	65.4%
Escalofríos	707,938	33.2%	72,926	38.2%
Rinorrea	660,909	31.0%	42,862	22.4%
Disnea	574,872	27.0%	159,653	83.6%
Dolor torácico	512,086	24.0%	81,443	42.7%
Anosmia	439,737	20.6%	20,015	10.5%
Disgeusia	406,390	19.1%	19,791	10.4%
Diarrea	371,053	17.4%	35,871	18.8%
Irritabilidad	311,877	14.6%	35,670	18.7%
Polipnea	210,301	9.9%	66,096	34.6%
Dolor abdominal	202,643	9.5%	25,323	13.3%
Conjuntivitis	194,187	9.1%	12,567	6.6%
Vómito	123,471	5.8%	16,446	8.6%
Cianosis	60,497	2.8%	19,808	10.4%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

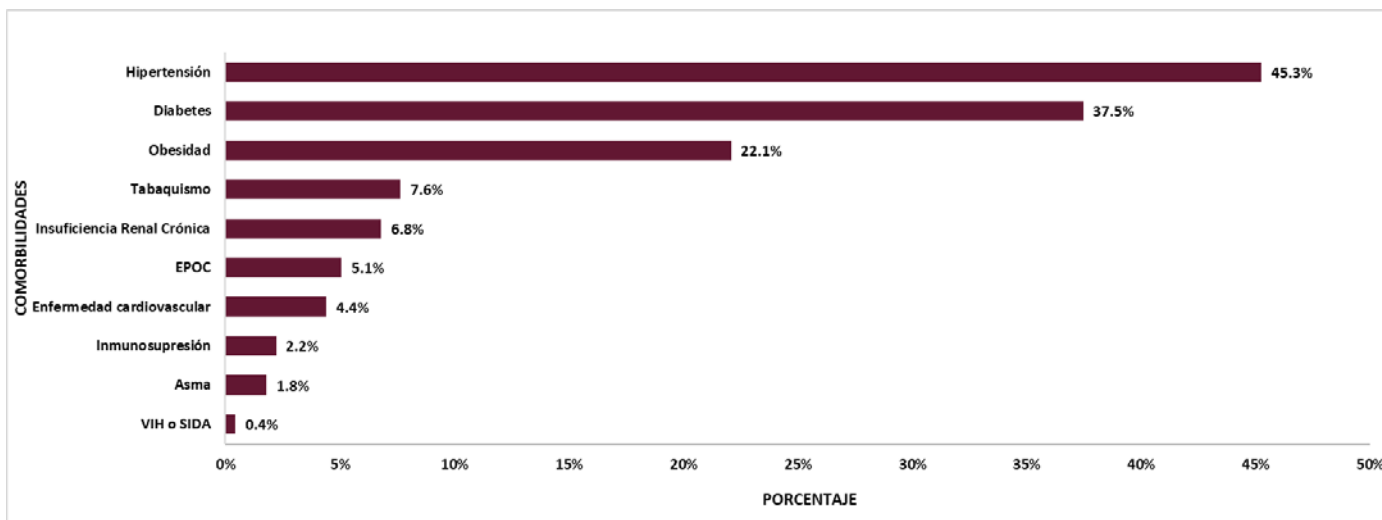
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83.6%), tos (81.5%) y fiebre (75.9%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Asimismo, en las defunciones los síntomas de disgeusia y anosmia se han notificado en menor proporción acorde a la literatura, donde se han descrito con mayor frecuencia en los casos leves.

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

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19.



Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 8 de marzo de 2021(corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kompaniyets L, Goodman AB, Belay B, et al. Body Mass Index and Risk for COVID-19–Related Hospitalization, Intensive Care Unit Admission, Invasive Mechanical Ventilation, and Death — United States, March–December 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. ePub: 8 March 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7010e4external> icon.

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

#QuédateEnCasa

