



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

26° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 5 DE JULIO DE 2021

26° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
5 de julio de 2021**

26° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,

5 de julio 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. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

LIC. JAIME FRANCISCO ESTALA ESTEVEZ

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD

MTRO. MARCO VINICIO GALLARDO ENRÍQUEZ

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 enfermedades Emergentes y Reemergentes

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

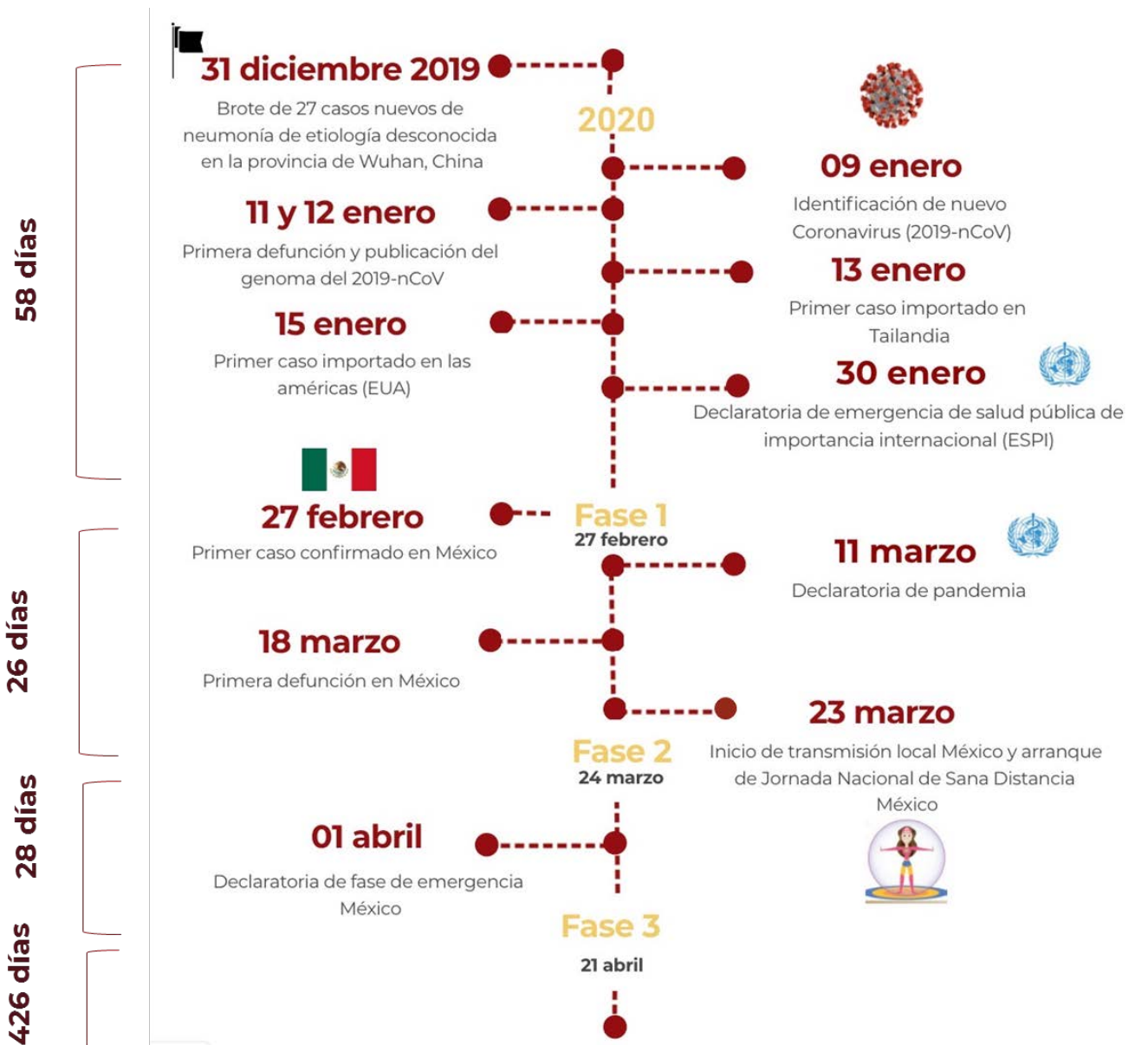
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña

Dra. Laura Flores Cisneros

Ing. Miguel Angel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO



 **1 año y 180 días**
[31/12/2019 – 5/7/2021]

INTRODUCCIÓN

Sin duda la estrategia de vacunación contra SARS-CoV-2 es de las más importantes para poder controlar la pandemia. Sin embargo para que esto sea posible se necesitan alrededor de 11 mil millones de dosis para vacunar completamente al 70% de la población mundial contra la COVID-19. Al 4 de julio de 2021, se habían administrado 3,200 millones de dosis. Con la tasa de vacunación actual, esto aumentará a alrededor de seis mil millones de dosis para fin de año, de acuerdo a una proyección del Fondo Monetario Internacional.¹

Pero hasta ahora, más del 80% de las dosis se han destinado a personas de países de ingresos altos y medianos altos. Solo el 1% de las personas en países de bajos ingresos han recibido al menos una dosis. Aun cuando hay grandes esfuerzos por elaborar, distribuir y vacunar a más personas en el mundo, se requiere de gran inversión y trabajo logístico. La OMS ha manifestado que la distribución desigual de las vacunas ha permitido que el virus continúe propagándose. Las poblaciones no vacunadas están en riesgo, especialmente por las nuevas variantes de coronavirus, como Delta (B.1.617.2).¹

La vigilancia epidemiológica de la 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.

Este **vigésimo sexto informe epidemiológico 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.

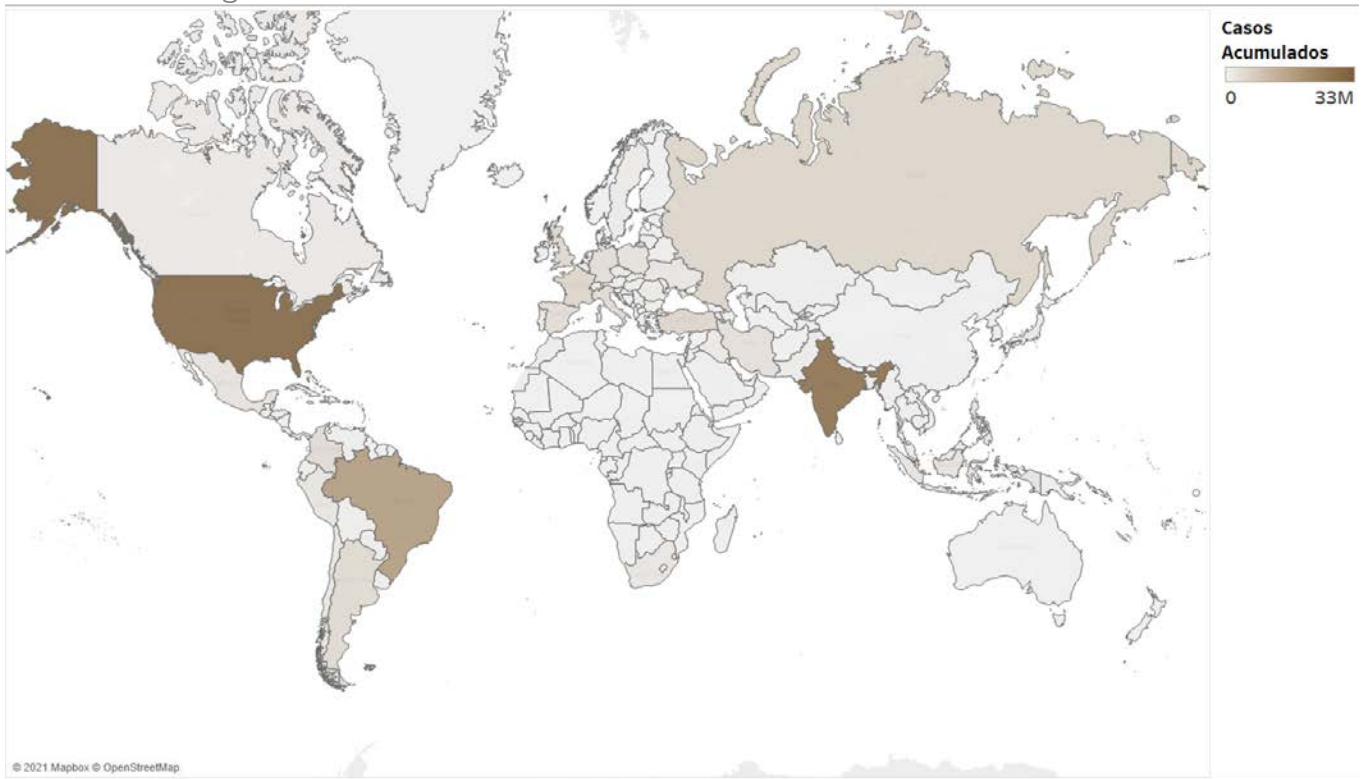
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró a la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando el asesoramiento del 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 26 de 2021** se han registrado **183,184,368 casos acumulados de COVID-19**, lo que significa **2,352.53 casos por cada 100,000 habitantes a nivel mundial**. Están incluidas **3,971,363 defunciones**, en **222 países, territorios y áreas**, los casos se han notificado en las **seis regiones de la OMS**. [Figura 1 y 2]

La región de la OMS que tiene más casos acumulados registrados, es la Región de América (39.74%), seguida de Europa (30.69%), Asia Sudoriental (19.23%), Mediterráneo Oriental (6.08%), África (2.28%) y Pacífico Occidental (1.98%). [Gráfica 1] Los datos se resumen en la tabla 1. En los últimos 15 días se han **registraron 5,678,279 casos adicionales**; de los cuales **2,674,912 casos se registraron en la semana 26 del 2021**. [Gráfica 1 y 2]

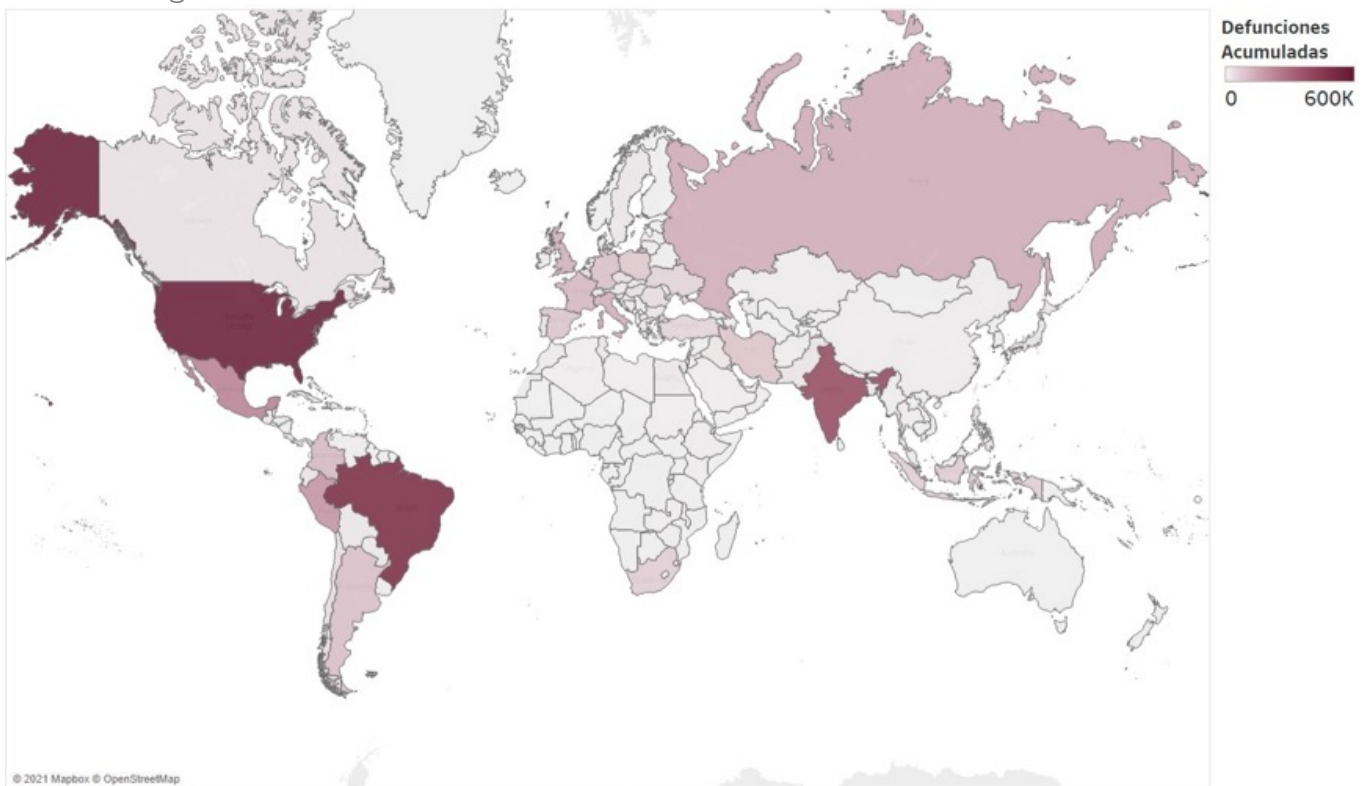
Los casos que corresponden a los últimos 14 días, que son los que se denominan **casos activos**; y que todavía cursan con la enfermedad, al 4 de julio de 2021, reúnen **5,160,267**; lo que representa una diferencia de 52,040 casos menos en comparación al reporte previo. El **44.45%** de los **casos activos** corresponde a la Región de **América**, seguido de Asia Sudoriental (22.75%), Europa (14.07%), Mediterráneo Oriental (8.08%), África (6.00%), y Pacífico Occidental (4.66%). [Gráfica 3]

Figura 1. Distribución mundial de casos acumulados de COVID-19.



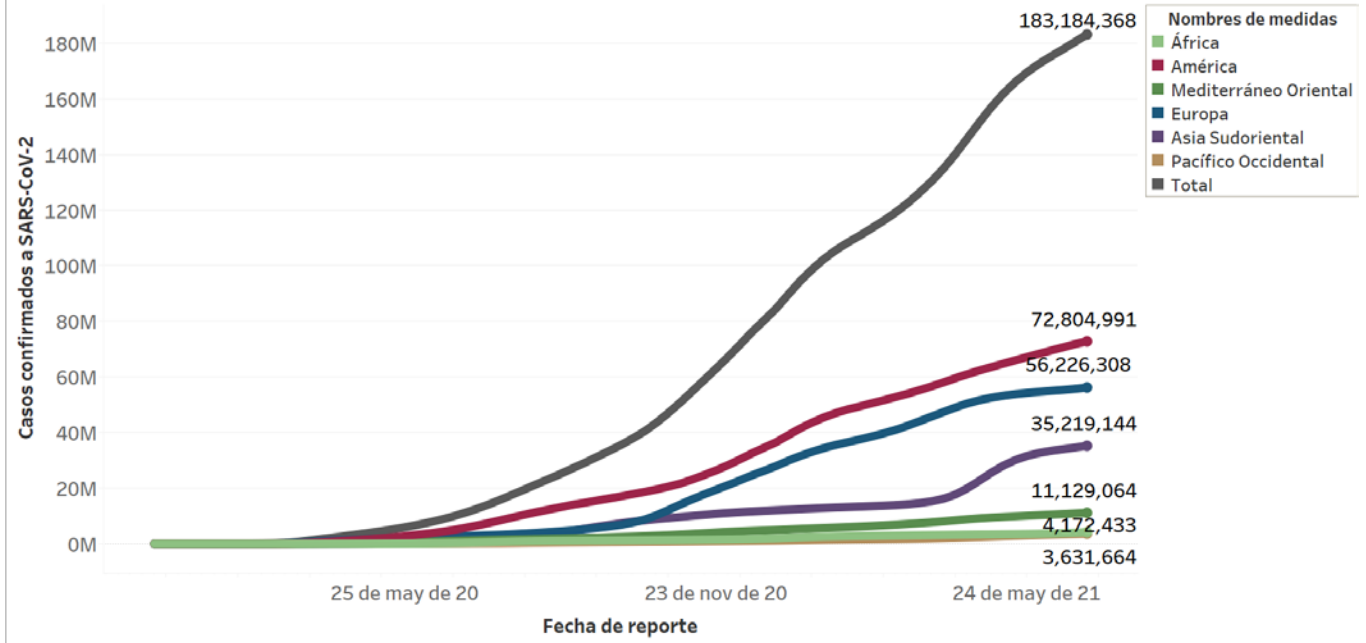
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-04/Jul/2021.

Figura 2. Distribución mundial de defunciones acumuladas de COVID-19.



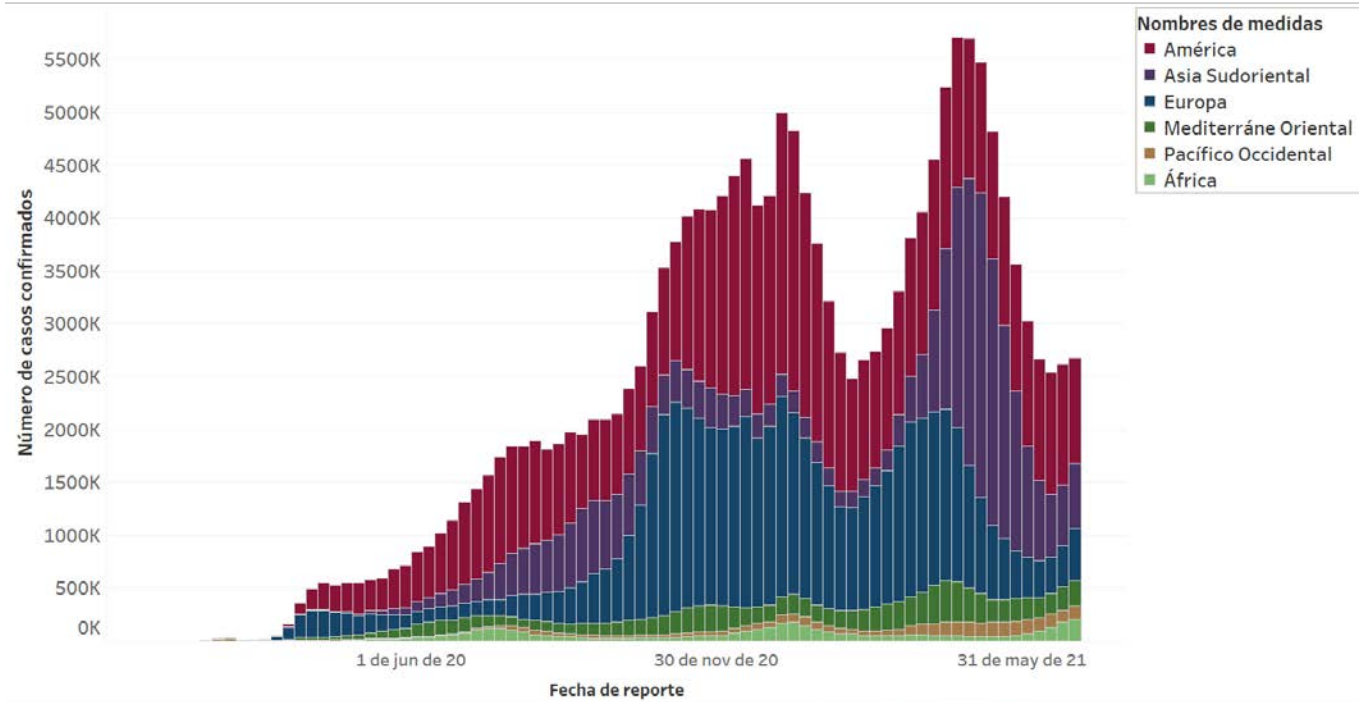
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-04/Jul/2021.

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-04/Jul/2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte (n = 183,184,368).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-04/Jul/2021.

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

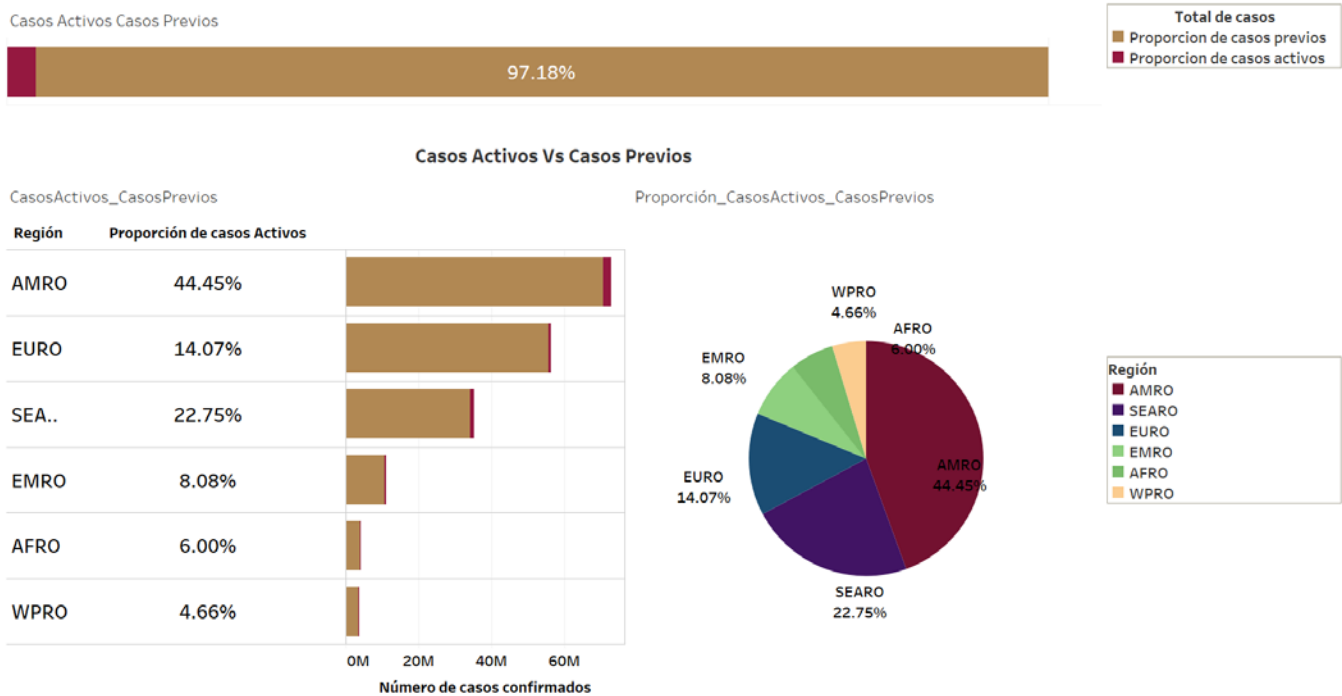
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos activos	
África	4,172,433	2.28%	3,862,988	309,445	6.00%
América	72,804,991	39.74%	70,511,382	2,293,609	44.45%
Mediterráneo Oriental	11,129,064	6.08%	10,712,329	416,735	8.08%
Europa	56,226,308	30.69%	55,500,282	726,026	14.07%
Asia Sudoriental	35,219,144	19.23%	34,045,223	1,173,921	22.75%
Pacífico Occidental*	3,632,428	1.98%	3,391,897	240,531	4.66%
Total	183,184,368		178,024,101	5,160,267	

* 764 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 4 de julio de 2021.

Del total de los casos registrados (n= 183,184,368) acumulados de COVID-19, se determina que el **2.82%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y el **97.18%** a **casos previos**. [Gráfica 3] De la proporción global de los casos activos el 1.25% corresponde a la Región de América, otro 0.64% a Asia Sudoriental, el 0.40% a Europa, Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental, suman el 0.53% restante. [Gráfica 3]

Al calcular el **porcentaje de cambio** de la **proporción de casos activos por cada región** de la **OMS** de una semana previa a la del reporte, resulta que la región que tuvo **aumento de casos activos** es, **África** el **35.18%**, **Mediterráneo Oriental** el **7.59%** y **Europa** el **6.30%**. En Asia Sudoriental disminuyó con **-13.93%**, Pacífico Occidental **-3.01%**, y América el **-0.40%**. **A nivel global en los casos activos se presentó una disminución del 1.0%**.

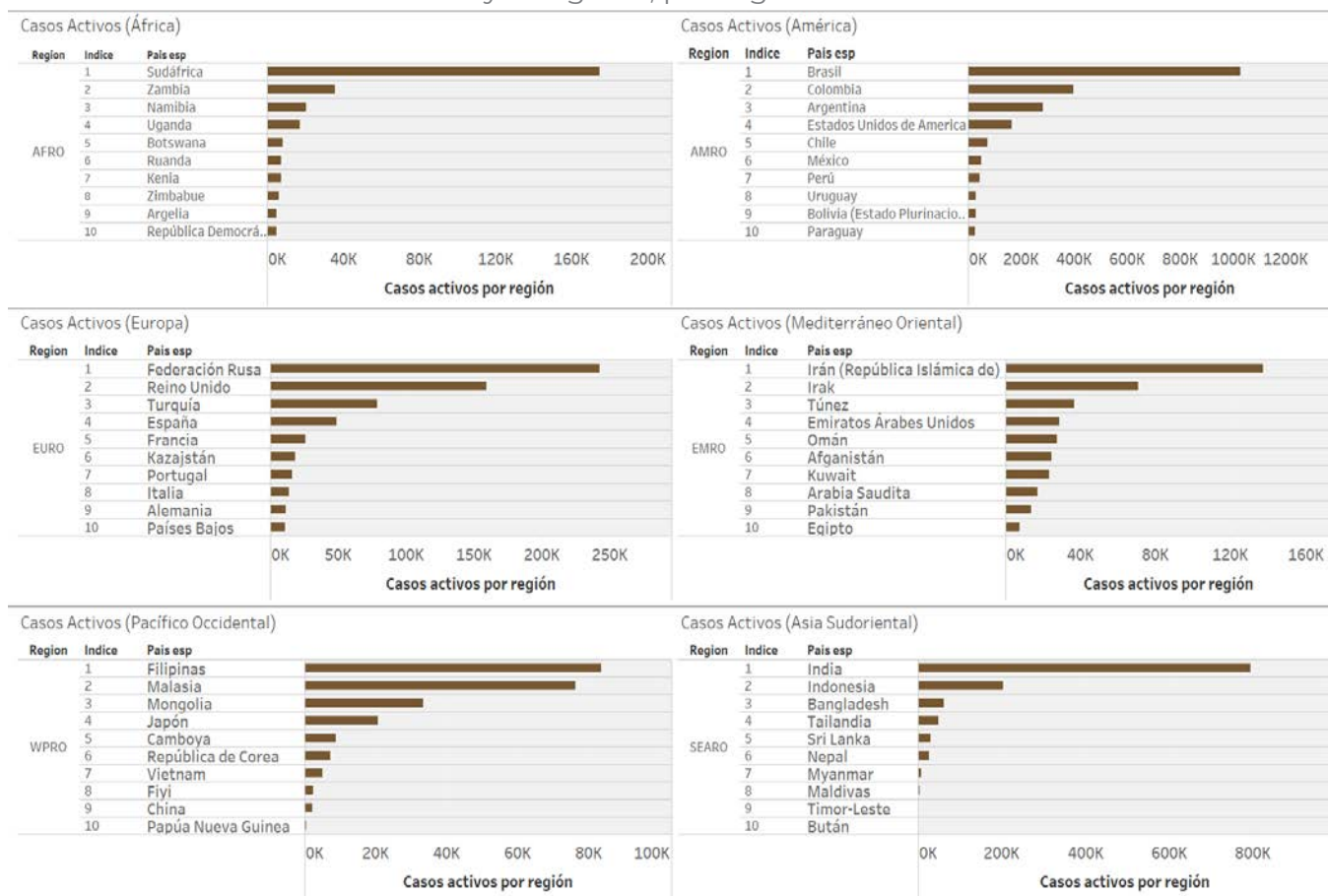
Gráfica 3. Proporción de casos de COVID-19, previos y activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-04/Jul/2021.

Los diez países, territorios o áreas que registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 4. Se puede apreciar en que países, territorios o áreas está más activa la transmisión.

Gráfica 4. Casos activos de COVID-19, en los 10 países, territorios o áreas con mayor registro, por región de la OMS.



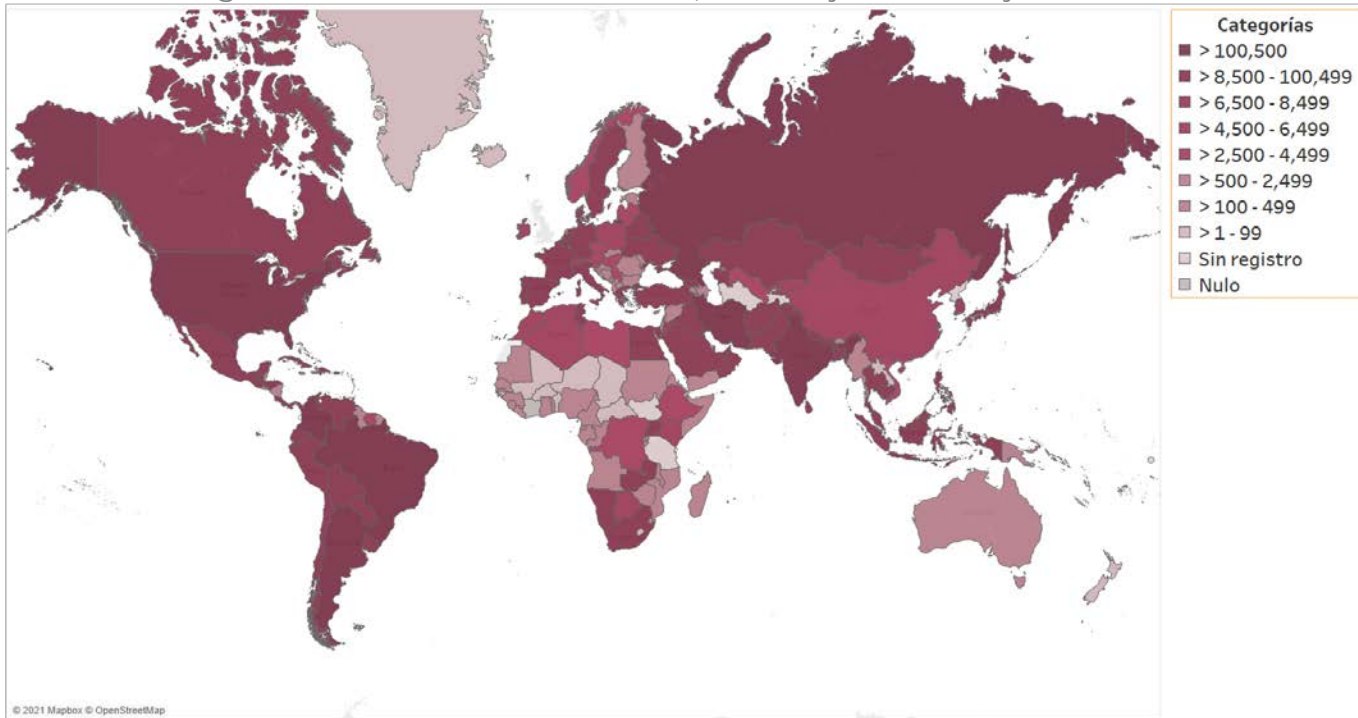
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 04/Jul/2021.

Durante los últimos 7 días, **se registraron 2,674,912 casos de COVID-19 en el mundo**. Los cuales corresponden a la Región de África el 7.6% (▲ 204,012 casos), en América el 37.1% (▼ 992,023 casos), Mediterráneo Oriental el 9.0% (▲ 241,631 casos), Europa 18.6% (▲ 496,250 casos), en Asia Sudoriental el 22.9% (▲ 612,933 casos) y el Pacífico Occidental el 4.8% (▲ 128,063 casos).

En la figura 3 se aprecian los **países**, en donde resaltan Brasil, India, Colombia, Argentina, Rusia, Indonesia, Sudáfrica, Estados Unidos de América, Reino Unido, e Irán; **con más 100,500 casos activos**.

- ▲ = Más casos que los registrados en la semana previa.
- ▼ = Menos casos que los registrados en la semana previa.

Figura 3. Casos activos de COVID-19, del 5 de julio al 4 de julio de 2021.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-04/Jul/2021.

A nivel global se han acumulado **3,971,363 defunciones de COVID-19**. Las regiones que más acumulan defunciones son América (48.16%) y Europa (30.75%). [Gráfica 5] En los **últimos 15 días se han registraron 120,063 defunciones adicionales**; de los cuales **53,681 defunciones se registraron en la semana 26 del 2021** [Gráfica 5]. La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.17%**; por región, América tiene la más alta T. L. de 2.63%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

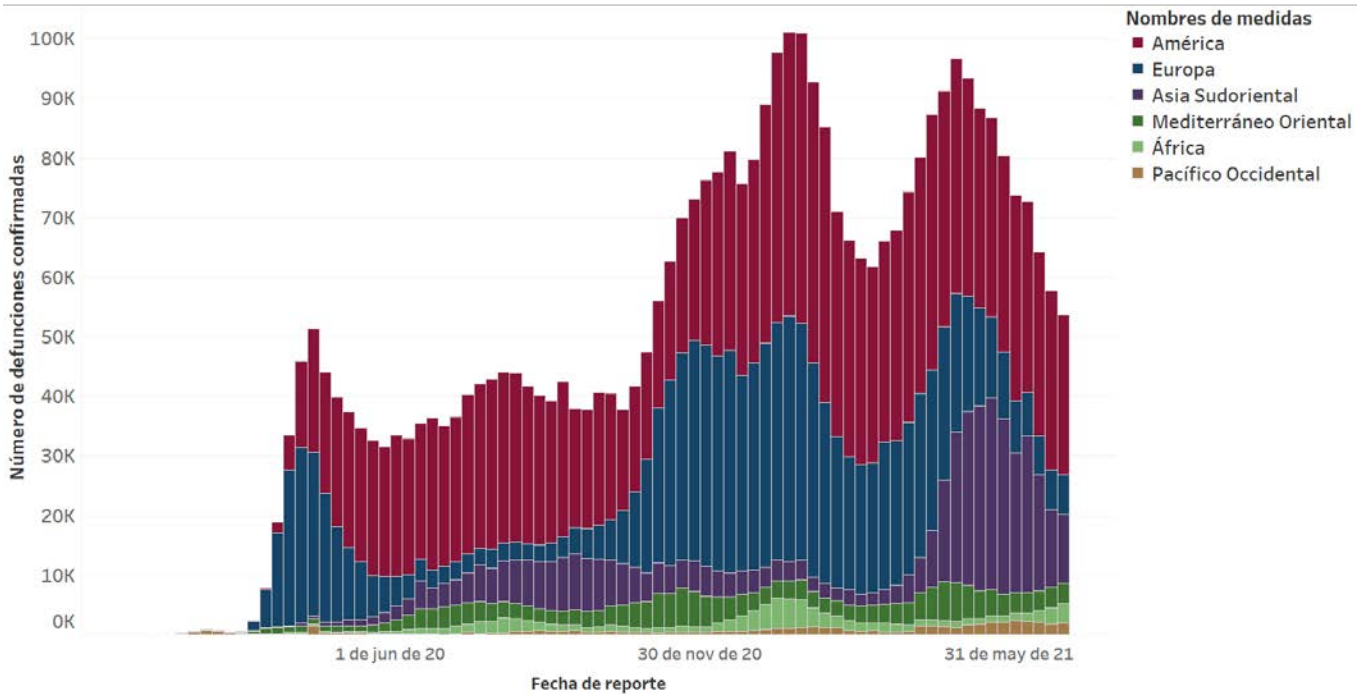
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 25) se obtiene una letalidad del 2.73%. En la semana la región de América tiene la letalidad más alta (T. L. 2.69%). [Gráfica 6]

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)
África	97,682	2.46%	2.34%	3,359	6.30%	1.65%
América	1,914,473	48.21%	2.63%	26,721	49.80%	2.69%
Mediterráneo Oriental	218,700	5.51%	1.97%	3,375	6.30%	1.40%
Europa	1,188,799	29.93%	2.11%	6,753	12.60%	1.36%
Asia Sudoriental	495,939	12.49%	1.41%	11,542	21.50%	1.88%
Pacífico Occidental*	55,770	1.40%	1.54%	1,931	3.60%	1.51%
Total	3,971,363		2.17%	53,681		2.01%

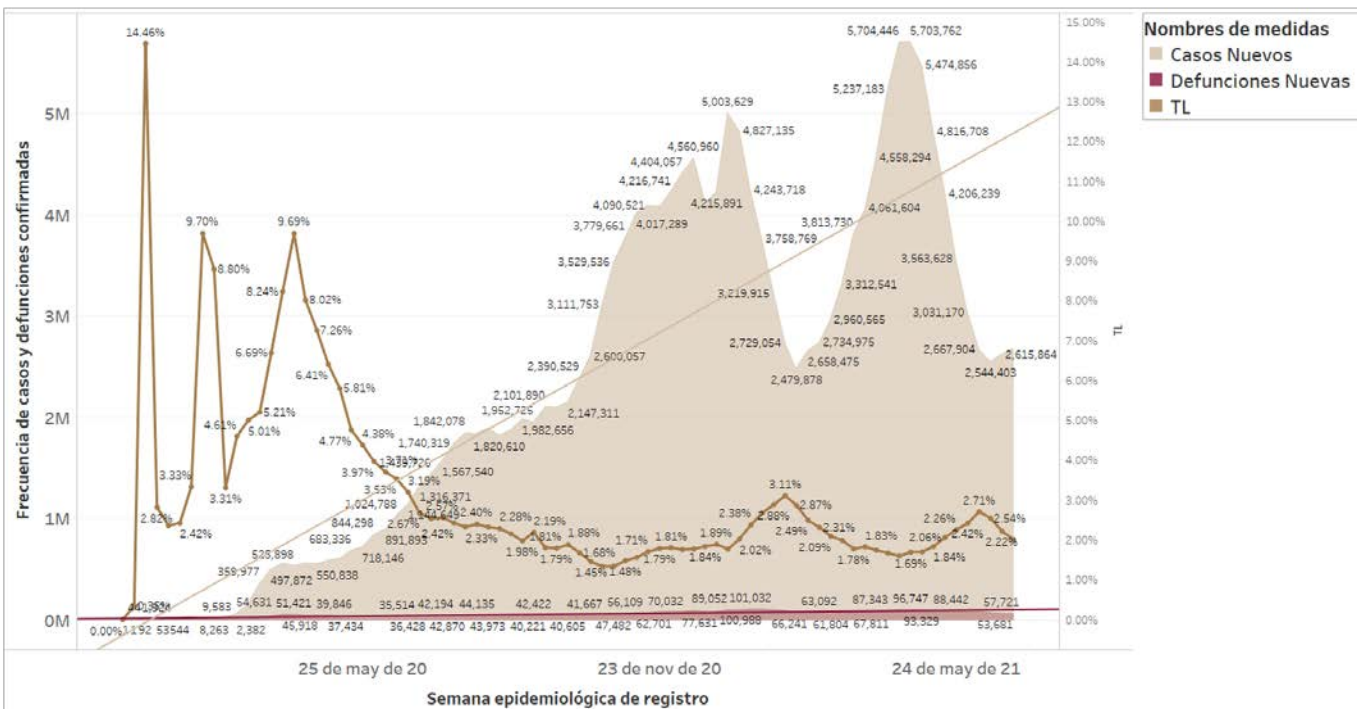
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 4 de julio de 2021.

Gráfica 5. Defunciones de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte (n = 3,971,363).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-04/Jul/2021.

Gráfica 6. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.

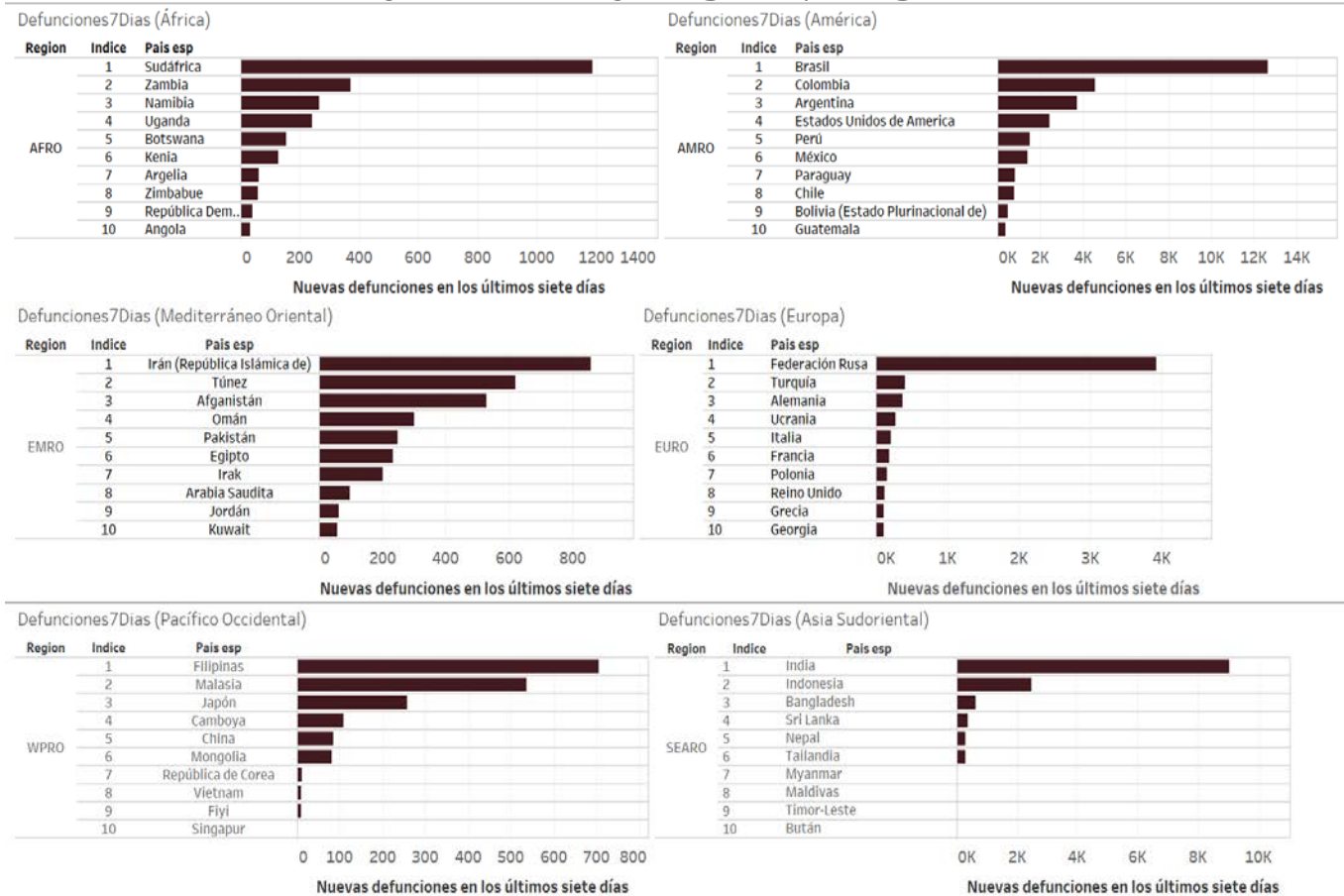


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-04/Jul/2021.

*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 7, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países están ocurriendo las defunciones.

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

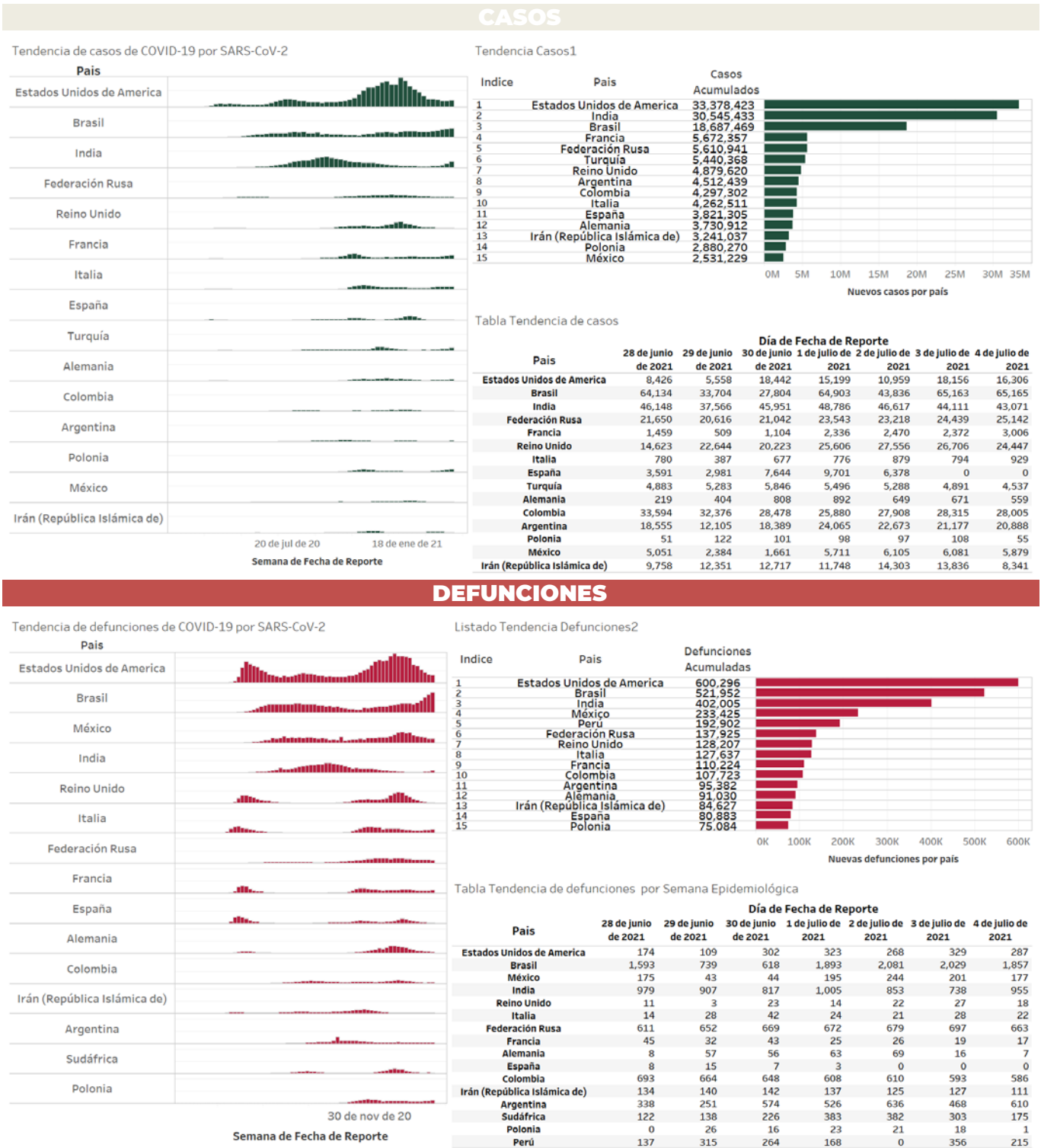


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-04/Jul/2021.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 26 de 2021, se consideran los 15 países, territorios y áreas con mayor registro de casos y defunciones acumuladas, en los últimos 7 días. [Figura 4] 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. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países. En este se puede observar la tendencia en cada uno; de los casos y/o defunciones.

A nivel global, la semana de reporte (SE 26) se registra un descenso de casos y defunciones en comparación con la semana previa. En algunos países la incidencia de casos continúa prevaleciendo semanalmente.

Figura 4. Tendencia de casos y defunciones de COVID-19 por SE, en los 15 países, territorios y áreas con más casos y defunciones registradas hasta la semana 26-2021.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-04/Jul/2021.

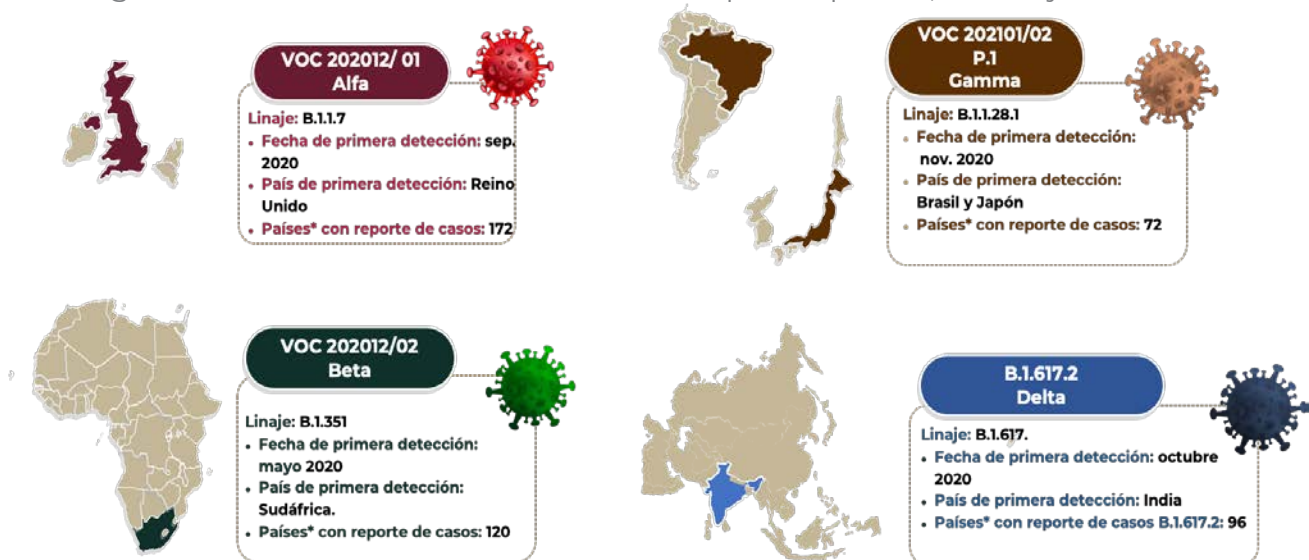
Acerca de las variantes del virus que causa el COVID-19; los virus cambian constantemente a través de la mutación, y se espera que aparezcan nuevas variantes del virus con el paso del tiempo. Se han documentado diversas variantes del virus que causa el COVID-19 a nivel mundial durante esta pandemia. Se han clasificado de la siguiente manera:

Las **variantes de interés (VOI)** son aquellas que si, en comparación con un aislado de referencia, su genoma tiene mutaciones con implicaciones fenotípicas establecidas o sospechadas, y, se ha identificado para causar transmisión comunitaria/múltiples casos/grupos de COVID-19, o se ha detectado en varios países.

Las **variantes de preocupación (VOC)** son aquellas cumple con la definición de VOI y, a través de una evaluación comparativa, se ha demostrado que está asociada con uno o más de los siguientes cambios en un grado de importancia para la salud pública mundial:

- Aumento de la transmisibilidad o cambio nocivo en la epidemiología de COVID-19; o
- Aumento de la virulencia o cambio en la presentación de la enfermedad clínica; o
- Disminución de la eficacia de las medidas de salud pública y sociales o diagnósticos disponibles, vacunas, terapias.

Figura 5. Resumen sobre variantes clave de preocupación, al 4 de julio de 2021.



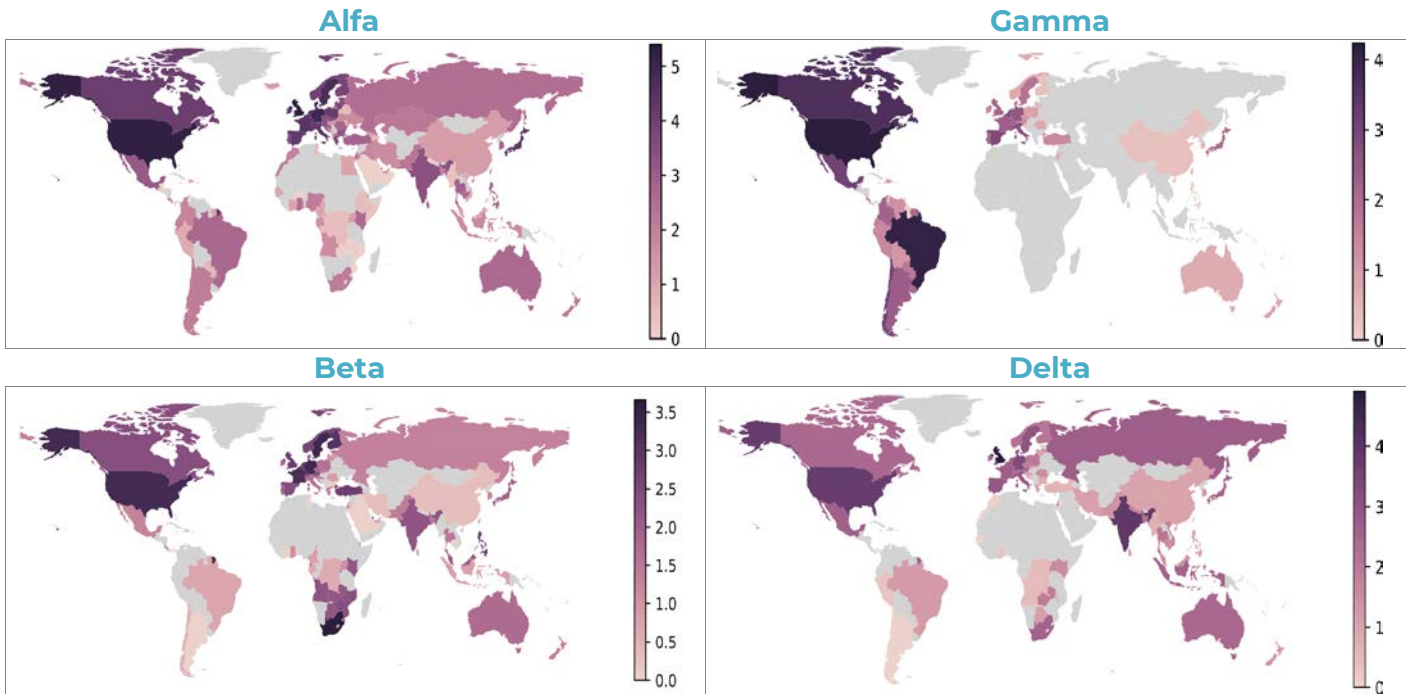
Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). Reporte Global de Variantes. Disponible en: <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#global-variant-report-map>, fecha de consulta: 4 julio 2021. *Los países con reporte de casos incluye: países verificados y bajo investigación.

Organización Mundial de la Salud (OMS, por sus siglas en inglés). Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19 - 29 de junio de 2021. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---29-june-2021>

Organización Mundial de la Salud (OMS, por sus siglas en inglés). Seguimiento de variantes del SARS-CoV-2. Disponible en: <https://www.who.int/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>

Desde el 27 de abril al 04 de julio la variante **Alfa** se ha detectado en 172 países. La variante **Beta** en 120 países notificantes. La variante **Gamma** en 72 países. La variante **Delta** se informó en 96 países.

Figura 6. Mapa de recuentos de secuencias de variantes de preocupación de los SARS-CoV-2 registradas en el mundo.



Mapa que muestra el número registrado de secuencias de la variante en cada país. Los países con más secuencias se muestran en colores más oscuros.
Fuente: PANGO lineages. Global Report Investigating Novel Coronavirus Haplotypes. These lineages are being tracked because they have mutations of interest and evidence of international spread. Lineages of concern SARS-CoV-2. [https://cov-lineages.org/global_report.html]

El SARS-CoV-2 seguirá mutando y es importante seguir estudiando las consecuencias para la salud pública de sus nuevas variantes. Las medidas actuales de control de la COVID-19 recomendadas por la OMS siguen siendo eficaces. Por otra parte, es necesario seguir transmitiendo a la población consejos relacionados para protegerse a sí mismo y a los demás, como el distanciamiento físico, el uso de mascarilla, ventilación adecuada de los espacios cerrados, evitar las multitudes, higiene de manos y la precaución de toser en la flexura del codo o en un pañuelo.

CONCLUSIONES

A nivel mundial, se registraron un poco más de 5.678 millones de casos nuevos durante el periodo de reporte, con un aumento del 2% con respecto a la semana previa. Desde la semana 16, que ha sido la de mayor registro de casos en el transcurso de la pandemia; después de ocho semanas consecutivas de disminución de los casos; se observa un aumento en las últimas dos semanas.

Se registraron un poco más de 120 mil defunciones nuevas y una disminución del -7% en comparación con la semana previa [Figura 7].

Esto eleva el número total de casos a más de 183.184 millones y el número total de defunciones a 3.971 millones en los 222 países y territorios de la OMS. Lo que significa un aumento de 64.78 casos por cada 100,000 habitantes en los últimos 15 días.

En la última semana, la región de la OMS que presentó una disminución de los casos, fue América con -13%. Las regiones con mayor aumento de casos fueron Europa el 28%, África 15% y de Pacífico Occidental y América registraron un poco Pacífico Occidental el 19% más aumento de los casos nuevos. En menor proporción Asia Sudoriental y Mediterráneo Oriental registraron el 7% y 9% de más de casos respectivamente.

Brasil, es el país que más casos y defunciones ha registrado en las últimas 24 horas; 65,165 casos y 1,857 defunciones. Representa la mayor proporción de casos y defunciones de la región de América; aunque Colombia y Argentina, continúan la incidencia de casos. India presentó 43,071 casos y 955 defunciones.

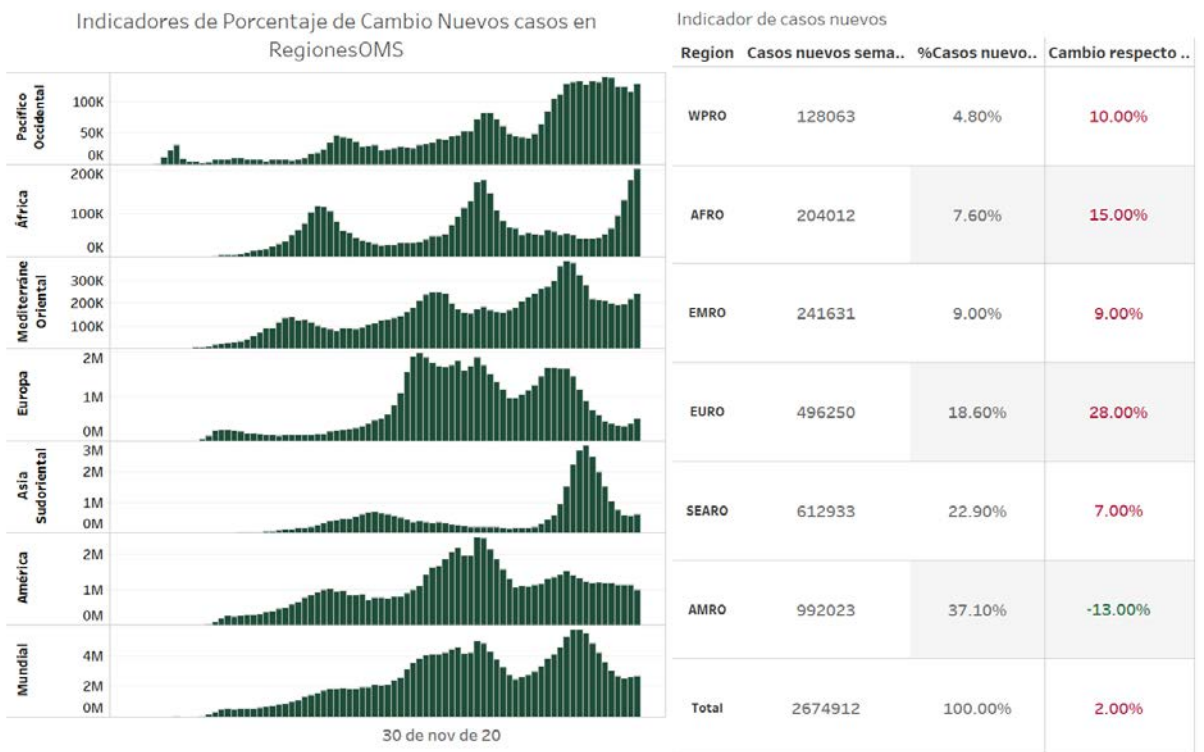
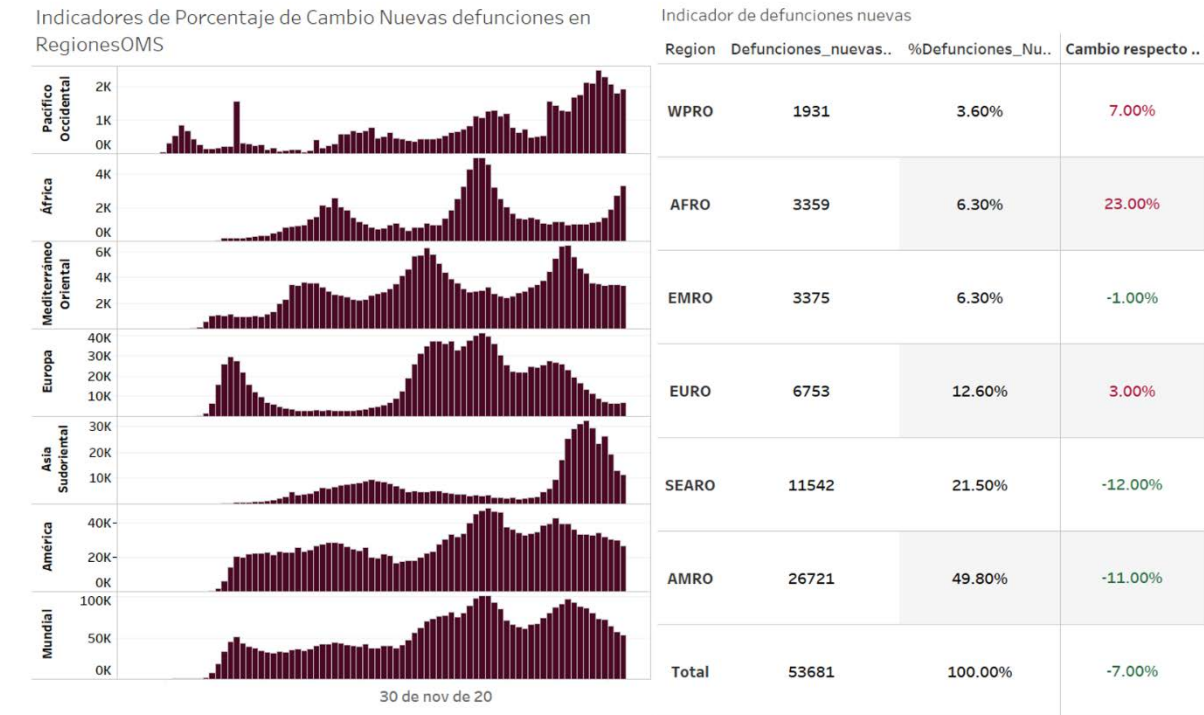
La relación de la proporción de casos previos y activos, disminuyó ligeramente respecto a los casos activos de la semana previa. Un punto porcentual. Lo que indica que los casos pueden presentar una estabilización en las siguientes semanas, siempre y cuando continúe esta tendencia. La mayor proporción de casos activos están en la región de América.

La pandemia sigue activa, las últimas ocho semanas se ha observado un aumento 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.

Todos los virus, incluido el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19, cambian con el tiempo. La mayoría de los cambios tienen poco o ningún impacto en las propiedades del virus. Sin embargo, algunos cambios pueden afectar las propiedades del virus, como la facilidad con la que se propaga, la gravedad de la enfermedad asociada o el rendimiento de vacunas, medicamentos terapéuticos, herramientas de diagnóstico u otras medidas sociales y de salud pública.

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. Los aerosoles tienen un rol preponderante en la transmisión de SARS-CoV-2.

Figura 7. Porcentaje de cambio de casos y defunciones de COVID-19, referente a las dos últimas semanas



por región de la OMS.

Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-04/Jul/2020.

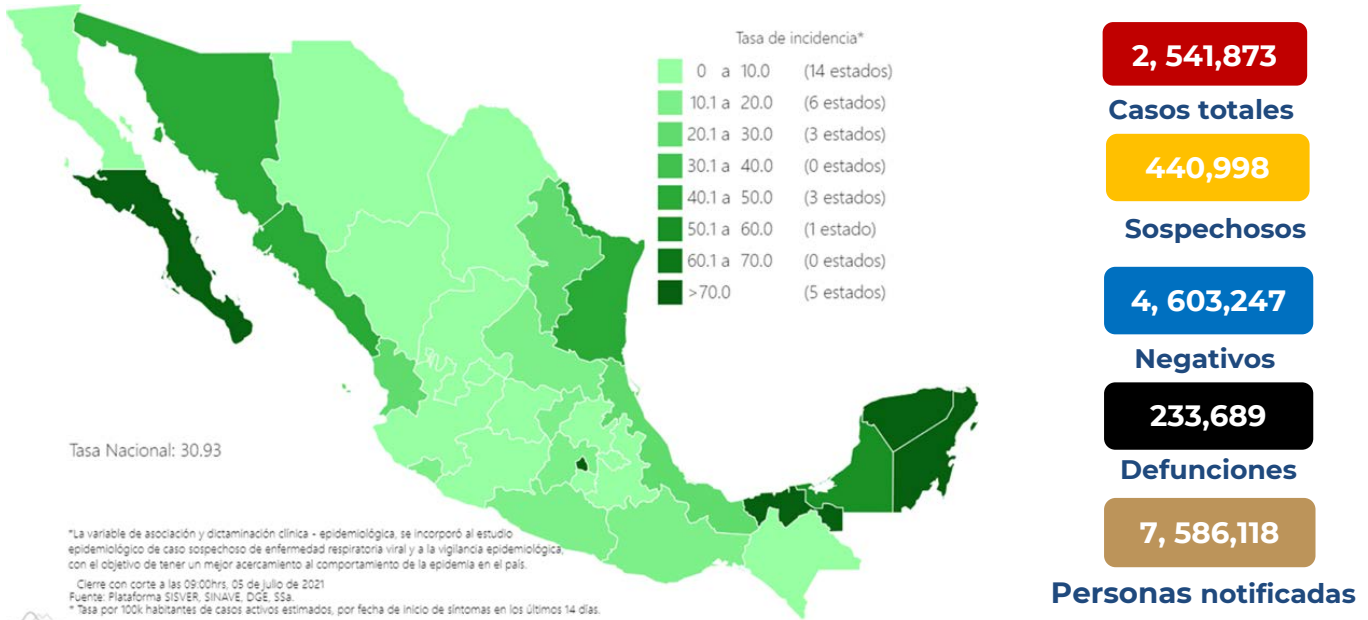
El virus SARS-CoV-2, que causa la COVID-19, ha causado un gran impacto en la salud humana en todo el mundo, ha infectado a un gran número de personas; ha causado formas graves de enfermedad y secuelas en la salud a largo plazo; ha provocado defunciones y un exceso de mortalidad, en particular entre las poblaciones de edad y vulnerables; ha afectado a los servicios de salud habituales; ha perturbado los viajes, el comercio, la enseñanza y otras muchas actividades sociales; y en general, ha tenido repercusiones negativas en la salud física y mental de las poblaciones. Las nuevas variantes representan un mayor riesgo. La importancia de que se compartan las secuencias y metadatos con la OMS y las plataformas disponibles públicamente para fortalecer el monitoreo de la evolución del SARS-CoV-2, aumentar la comprensión global de las variantes e informar la toma de decisiones para medidas de salud pública y sociales, diagnósticos, terapias y vacunas.

La vacunación contra la COVID-19, continúa implementándose y en avance, pero aún es temprano para observar algún impacto de su efecto. Con datos de la OMS se han administrado 2,985,766,169 dosis de vacunas, 1,195,849,324 personas se han vacunado con al menos una dosis y 539,053,341 personas completamente vacunadas. 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 tasa de incidencia de casos activos estimados de COVID-19 por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio 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.

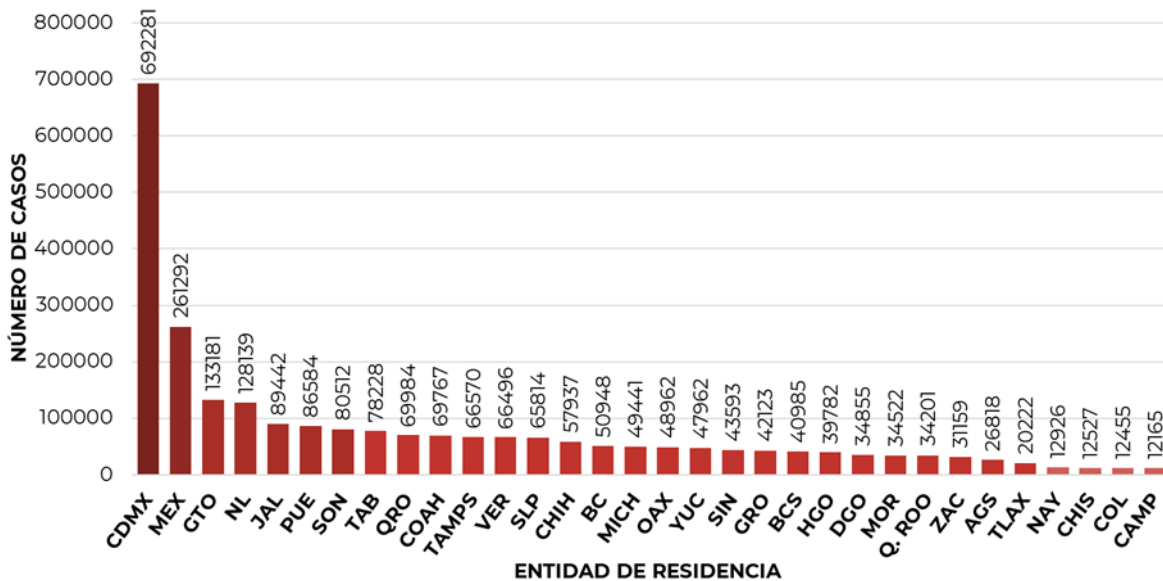
La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **2,541,873** que comparados con hace dos semanas (2,478,551) hay un **incremento porcentual de 2.55**; incluyen casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 27 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (2,541,873)

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,718,286** se tienen 16,548 más que las dos semanas previas (1,701,738) que se traduce en un **incremento porcentual de 1.0**.

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



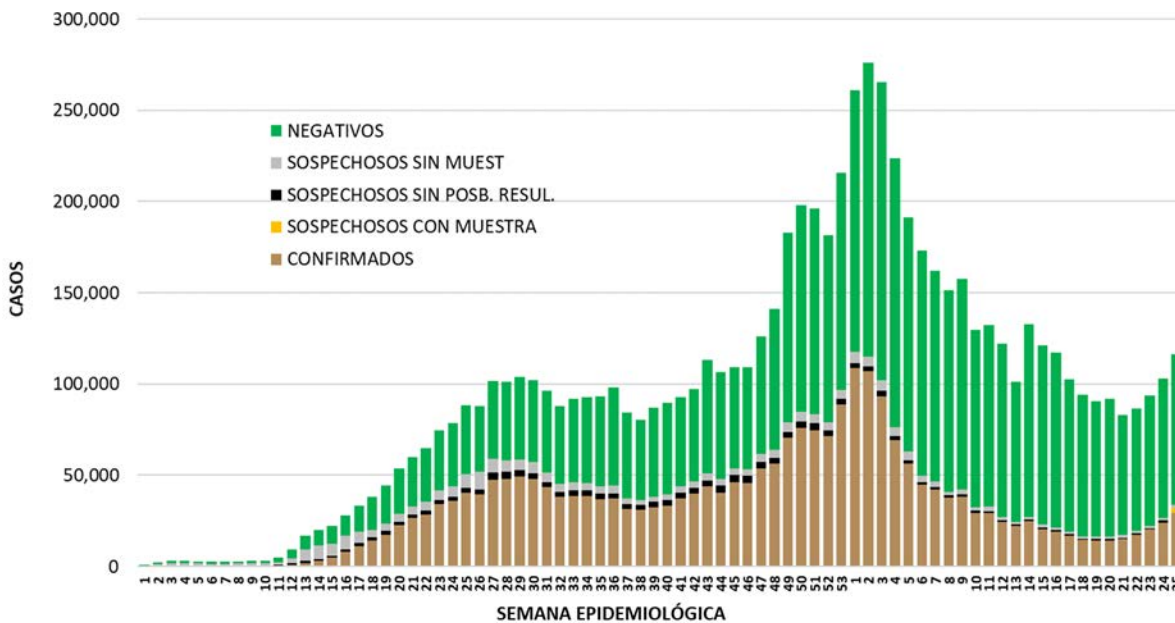
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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, Tabasco, Querétaro y Coahuila ubicándose como las entidades que concentran más de dos tercios (66%) de todos los casos de COVID-19 del país.

La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del territorio nacional y representa por si sola más de una cuarta parte (27%) de todos los casos acumulados por entidad de residencia. Los estados que registran menos casos acumulados continúan siendo: Colima, Chiapas y Campeche. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 1970.9 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 7,586,118** 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 **440,998** los cuales incorporan: a) Los que cumplían con la definición de caso pero **no se les tomó una muestra**, acorde a los lineamientos de muestreo del SISVER en unidades USMER y no USMER; b) aquellos a quienes se les tomó una **muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado*** y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra. Y los **casos negativos** que corresponden a **4, 603,247**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio 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 **800,895** lo que representa cerca de un tercio (31.5%) de los casos del país, y comparado con las dos semanas anteriores (780,538) un incremento de 2.6%.

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

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas, representan hasta el momento, más de la mitad (52%) de todos los casos acumulados por entidad de notificación del país.

El estado que registra el menor número de casos acumulados es Chiapas con solo 11,800 lo que representa 0.5% del total de casos acumulados.

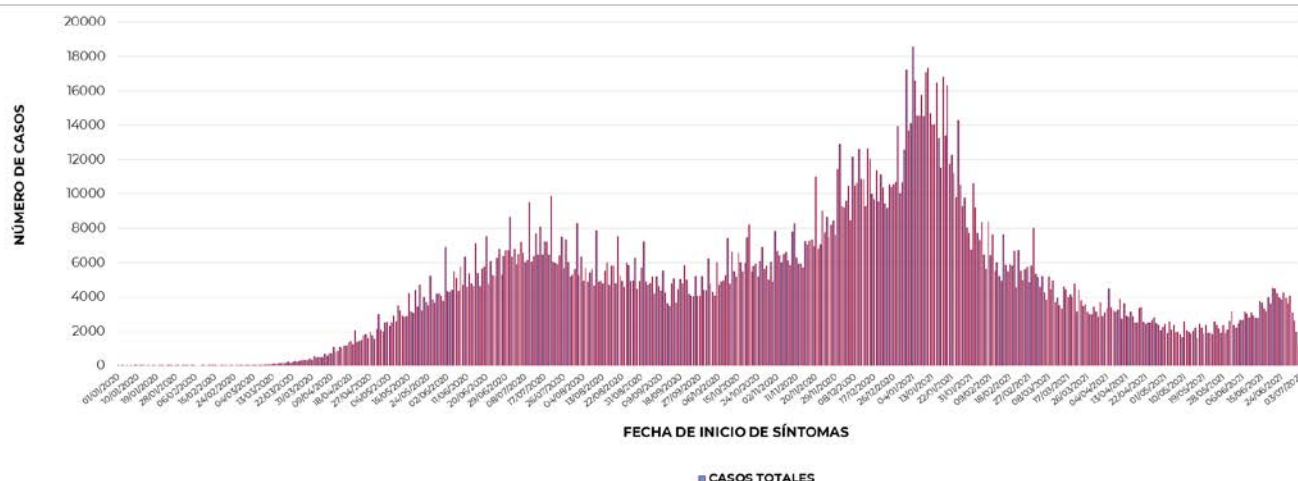
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	800895	31.5
2	MEX	158295	6.2
3	GTO	132853	5.2
4	NL	128665	5.1
5	PUE	89156	3.5
6	JAL	88979	3.5
7	SON	80652	3.2
8	TAB	78769	3.1
9	QRO	70650	2.8
10	COAH	69787	2.7
11	TAMPS	66553	2.6
12	SLP	66094	2.6
13	VER	64717	2.5
14	CHIH	57803	2.3
15	BC	50353	2.0
16	MICH	49022	1.9
17	OAX	48367	1.9
18	YUC	48135	1.9
19	SIN	43579	1.7
20	GRO	41373	1.6
21	BCS	40956	1.6
22	HGO	38169	1.5
23	DGO	34539	1.4
24	Q. ROO	33937	1.3
25	MOR	33856	1.3
26	ZAC	31065	1.2
27	AGS	26889	1.1
28	TLAX	17864	0.7
29	NAY	12868	0.5
30	COL	12682	0.5
31	CAMP	12551	0.5
32	CHIS	11800	0.5
TOTAL		2,541,873	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-5 de julio 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- 5 de julio 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 **vigésimo sexto informe de 2021**, se tienen registrados **37,241 casos activos** (del 22 de junio al 5 de julio de 2021).

Para **esta semana once entidades** registran el mayor número de casos activos (1,000 o más) por entidad de residencia, tres más que la semana anterior y cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días y son: **Ciudad de México** la cual continúa desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos seguida de **Estado de México** que ascendió cinco posiciones, **Tabasco**, **Baja California Sur**, **Quintana Roo**, **Yucatán** que bajo dos sitios, le siguen **Veracruz**, **Tamaulipas**, **Sinaloa**, **Sonora** y **Nuevo León**. Estas **entidades concentran 85.2% de los casos activos** reportados en el país. Lo que se traduce, como los estados donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19 en el país, en esta semana reportada.

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

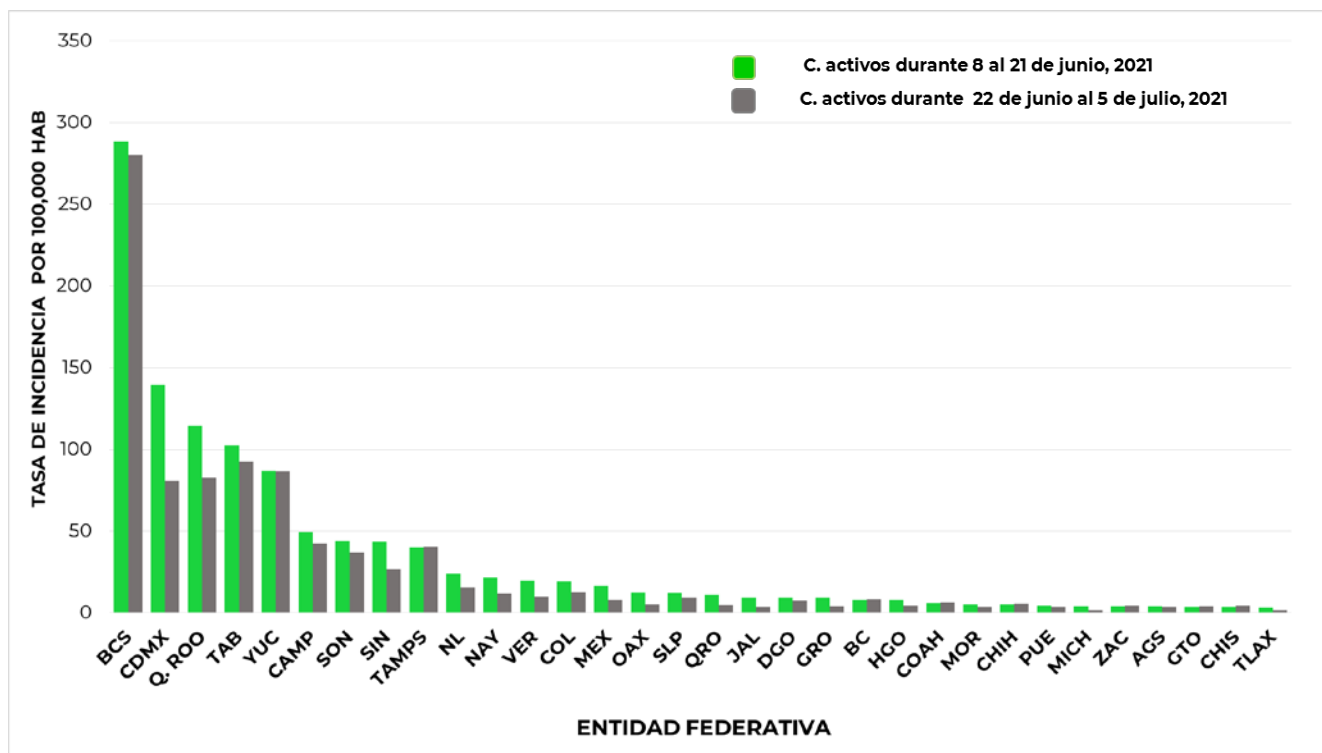
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	12546	33.7	33.7	18	PUE	290	0.8	93.5
2	MEX	2895	7.8	41.5	19	NAY	278	0.7	94.3
3	TAB	2666	7.2	48.6	20	QRO	253	0.7	94.9
4	BCS	2368	6.4	55.0	21	HGO	246	0.7	95.6
5	Q. ROO	2011	5.4	60.4	22	GTO	232	0.6	96.2
6	YUC	1983	5.3	65.7	23	CHIS	207	0.6	96.8
7	VER	1699	4.6	70.3	24	MICH	202	0.5	97.3
8	TAMPS	1462	3.9	74.2	25	CHIH	199	0.5	97.9
9	SIN	1396	3.7	77.9	26	COAH	192	0.5	98.4
10	SON	1370	3.7	81.6	27	DGO	175	0.5	98.8
11	NL	1350	3.6	85.2	28	COL	154	0.4	99.3
12	JAL	790	2.1	87.4	29	MOR	108	0.3	99.5
13	OAX	522	1.4	88.8	30	ZAC	69	0.2	99.7
14	CAMP	501	1.3	90.1	31	AGS	58	0.2	99.9
15	SLP	349	0.9	91.1	32	TLAX	42	0.1	100.0
16	GRO	336	0.9	92.0					
17	BC	292	0.8	92.7					
					Total		37,241	100.0	

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un aumento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (8 al 21 de junio de 2021), la tasa era de 18.6 y **actualmente** es de **28.88 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 solo hay **3 entidades** que presentan **menor tasa de incidencia actual** que la observada hace dos semanas: Baja california, Chihuahua y Chiapas. Prácticamente sin variaciones respecto a la tasa de incidencia actual con la de dos semanas anteriores se encuentran 7 estados: Yucatán, Tamaulipas, Coahuila, Zacatecas, Puebla, Aguascalientes y Guanajuato. El resto del país, es decir **22 entidades**, su **tasa actual es mayor que hace dos semanas**.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio 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 **39,889** que comparados con la estimación de las dos semanas pasadas (25,368) se considera un **incremento de 57.2%**. La estimación indica que, para esta semana, son **once estados tendrían más de mil casos activos estimados**, tres más que la semana anterior.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 30.9** por 100,000 habitantes, mayor que las dos semanas previas (19.7 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	13671	34.3	151.8
2	MEX	3080	7.7	17.5
3	TAB	2798	7.0	107.6
4	BCS	2400	6.0	292.4
5	Q. ROO	2107	5.3	119.6
6	YUC	2088	5.2	91.4
7	VER	1849	4.6	21.5
8	TAMPS	1531	3.8	41.6
9	SIN	1513	3.8	47.6
10	SON	1438	3.6	46.2
11	NL	1381	3.5	24.3
12	JAL	820	2.1	9.7
13	OAX	598	1.5	14.4
14	CAMP	557	1.4	54.8
15	GRO	389	1.0	10.6
16	SLP	365	0.9	12.6
17	CHIS	349	0.9	6.0
18	PUE	325	0.8	4.9
19	BC	322	0.8	8.7
20	NAY	285	0.7	21.8
21	QRO	262	0.7	11.3
22	HGO	262	0.7	8.4
23	GTO	247	0.6	3.9
24	CHIH	212	0.5	5.5
25	MICH	207	0.5	4.3
26	COAH	200	0.5	6.1
27	DGO	180	0.5	9.6
28	COL	155	0.4	19.5
29	MOR	113	0.3	5.5
30	ZAC	74	0.2	4.4
31	AGS	64	0.2	4.4
32	TLAX	45	0.1	3.2
Total		39,889	100.0	30.9

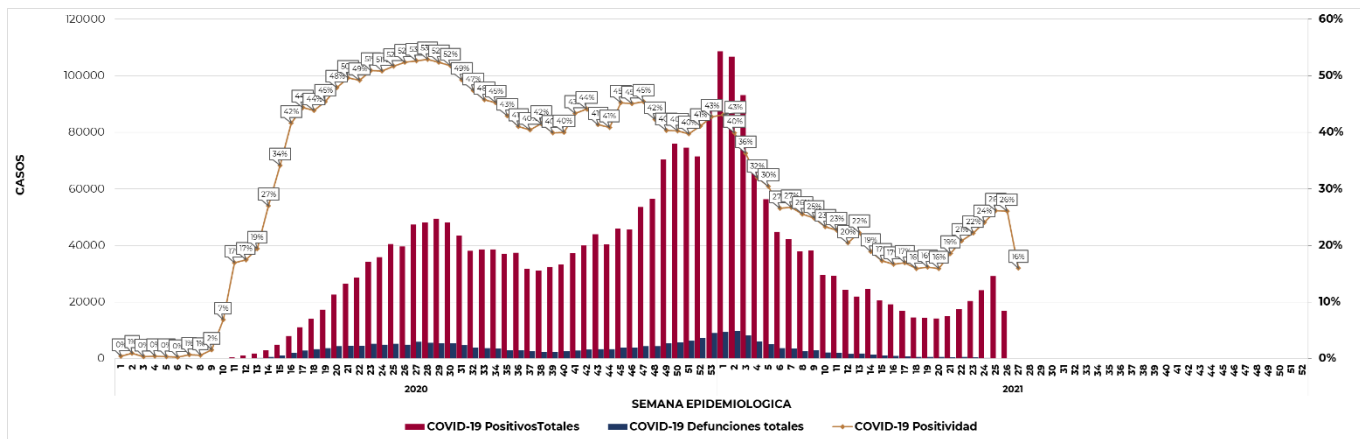
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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

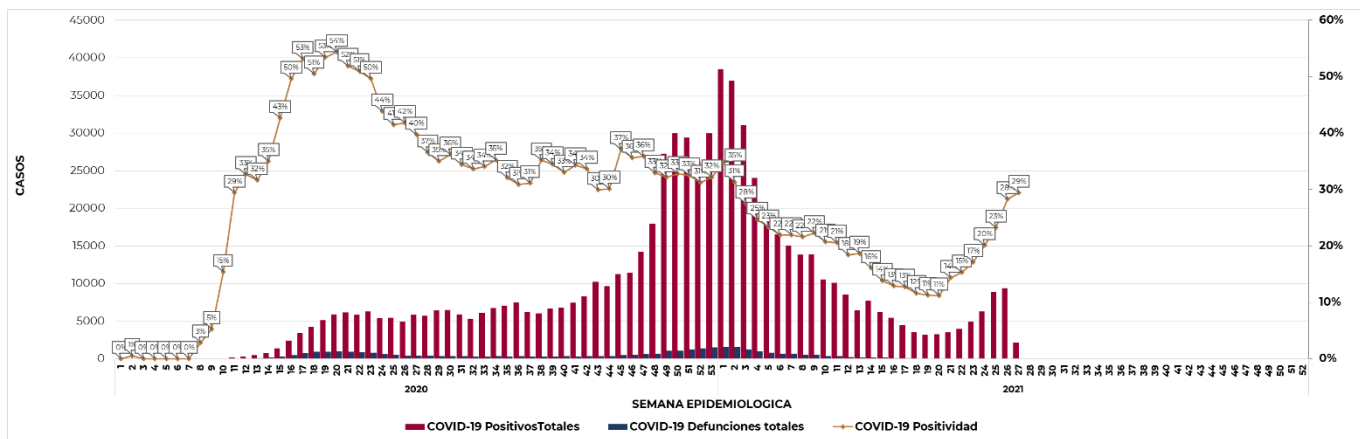
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Estado de México, Tabasco, Baja California Sur, Quintana Roo, Yucatán, Veracruz, Tamaulipas, Sinaloa, Sonora y Nuevo León.**

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



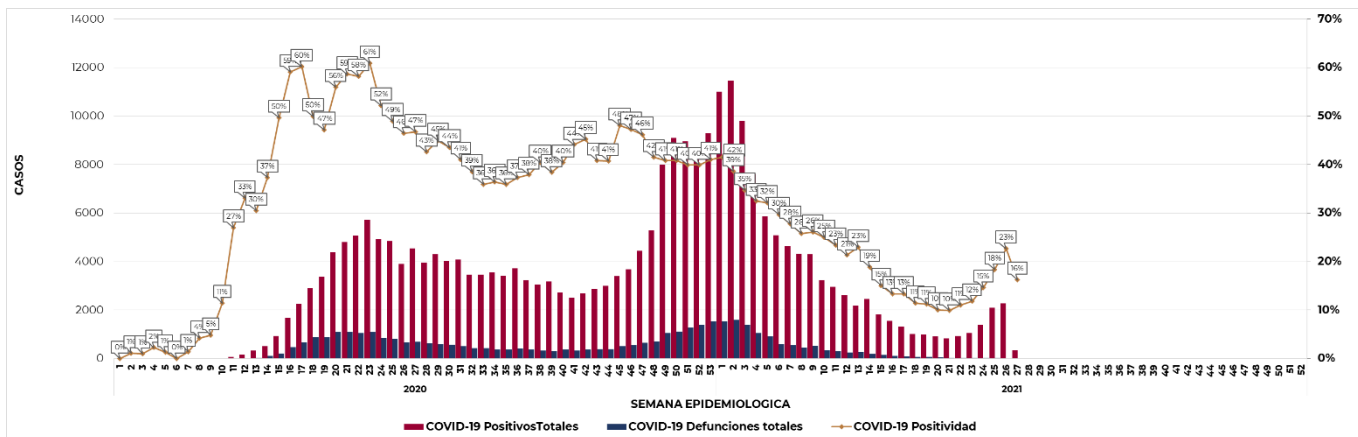
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



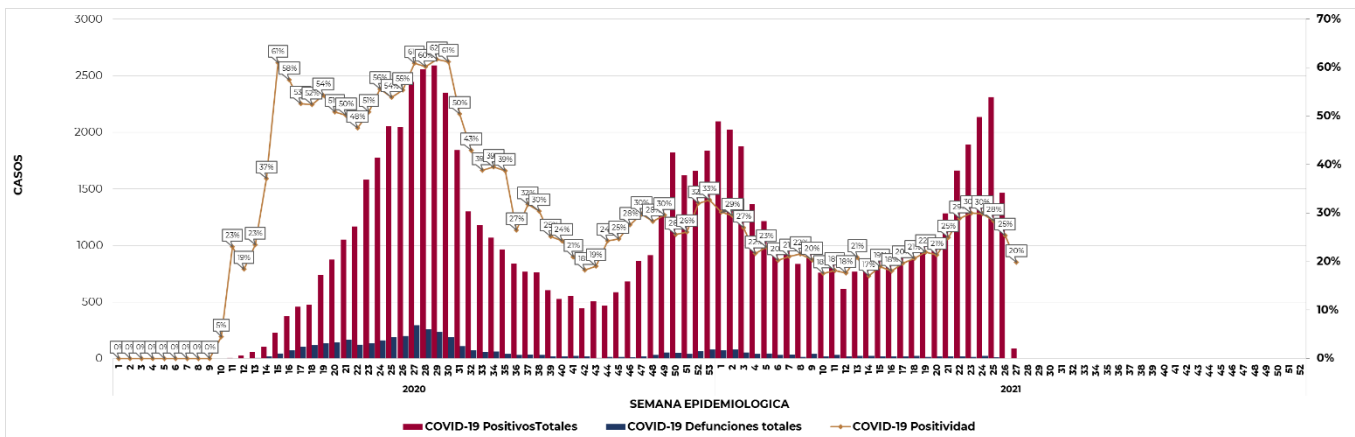
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



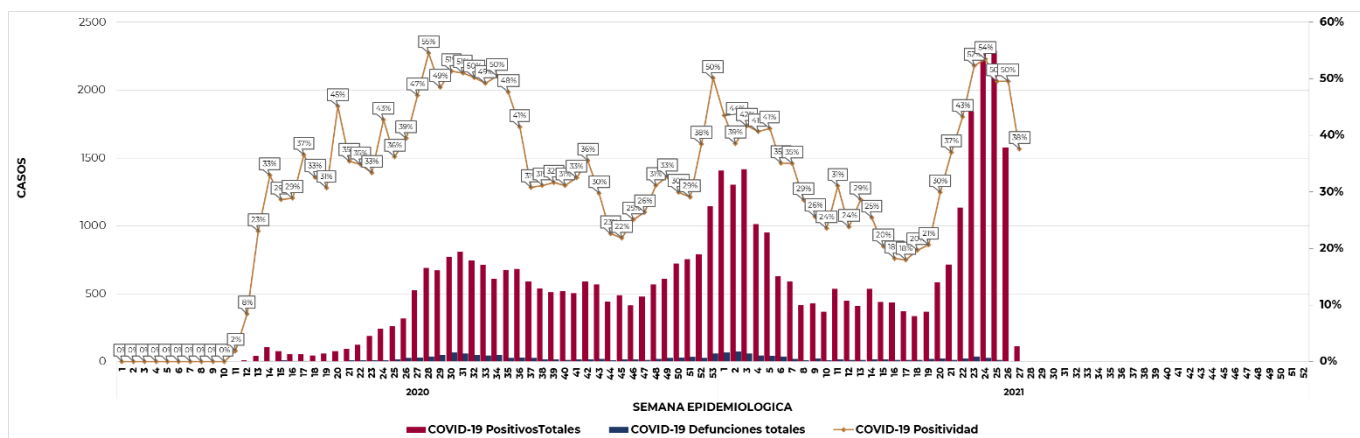
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



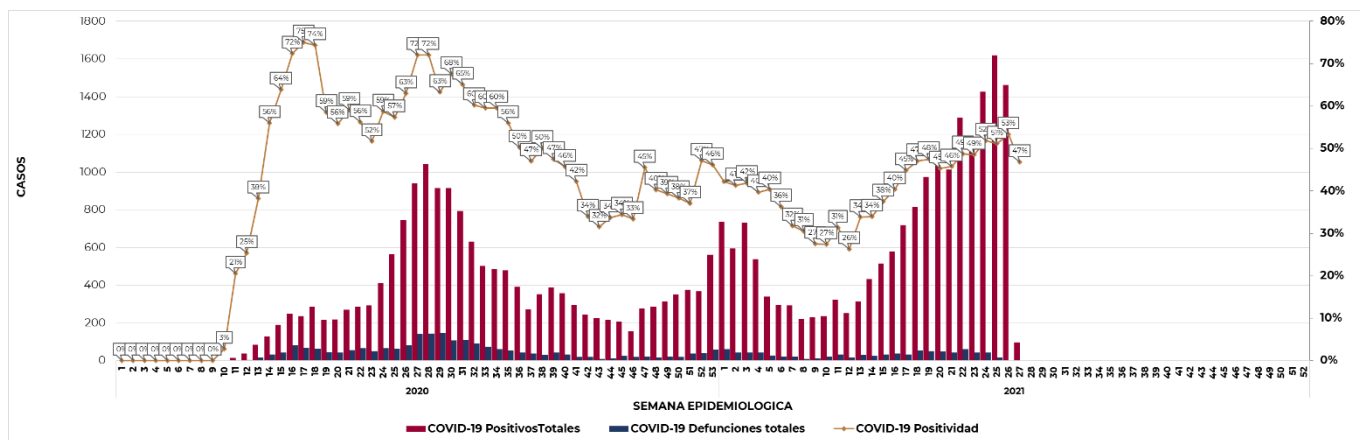
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por sema epidemiológica, Baja California Sur.



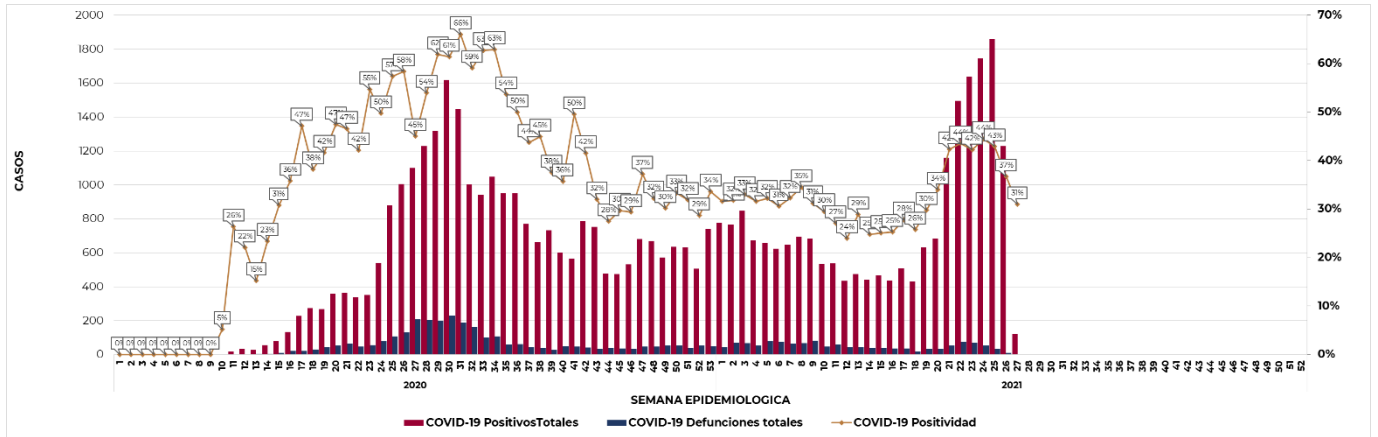
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por sema epidemiológica, Quintana Roo.



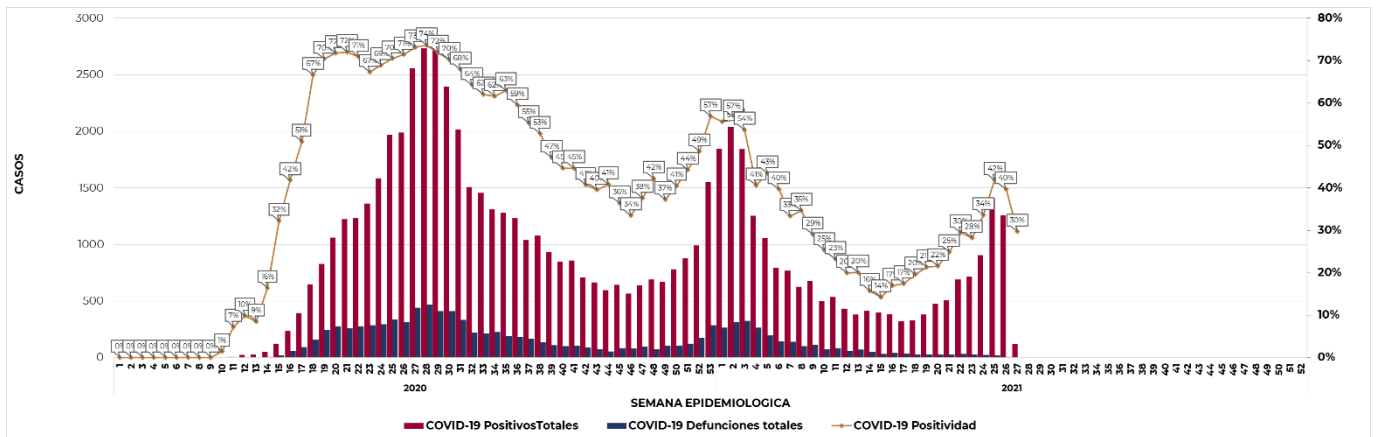
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



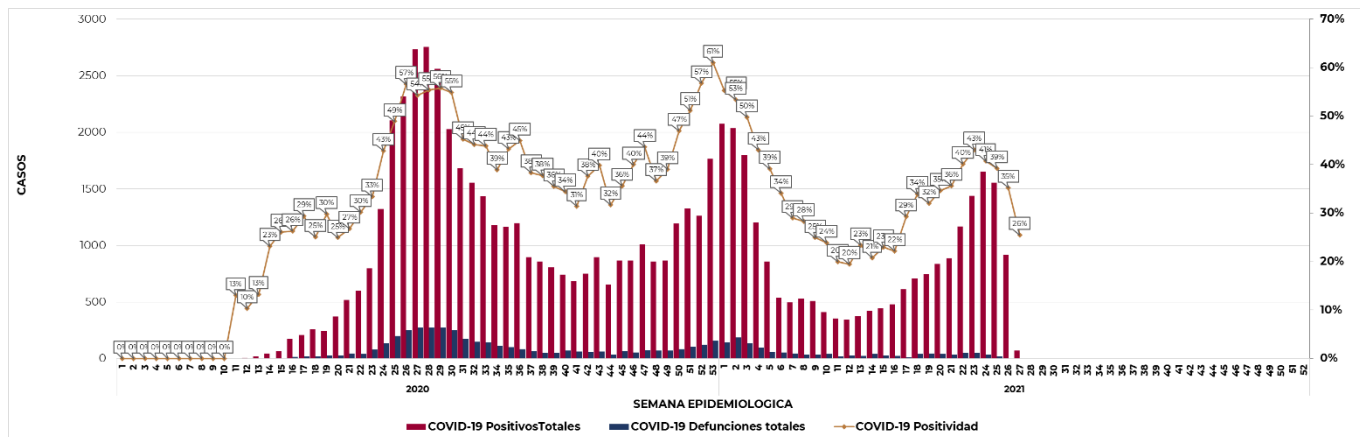
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



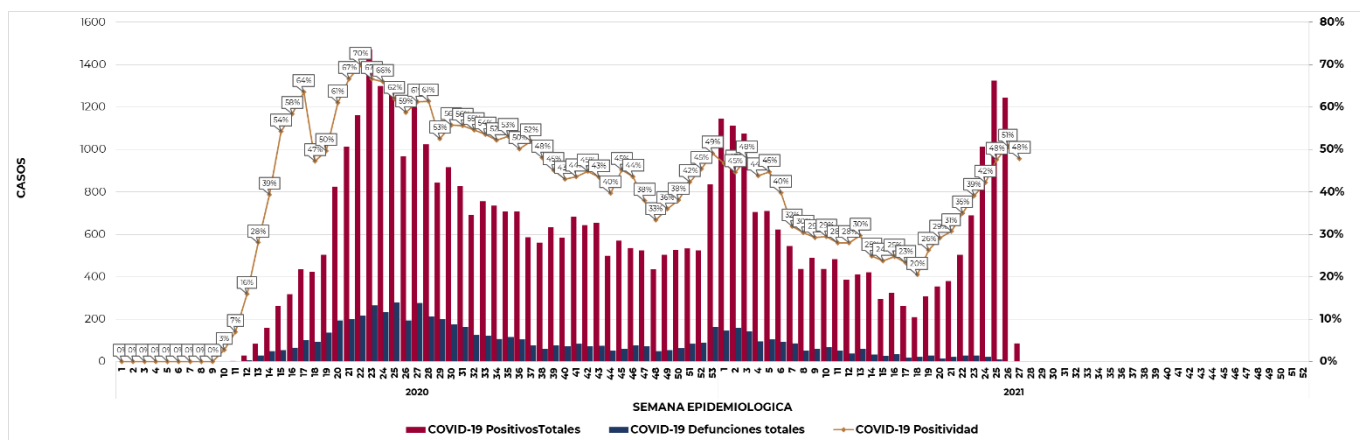
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



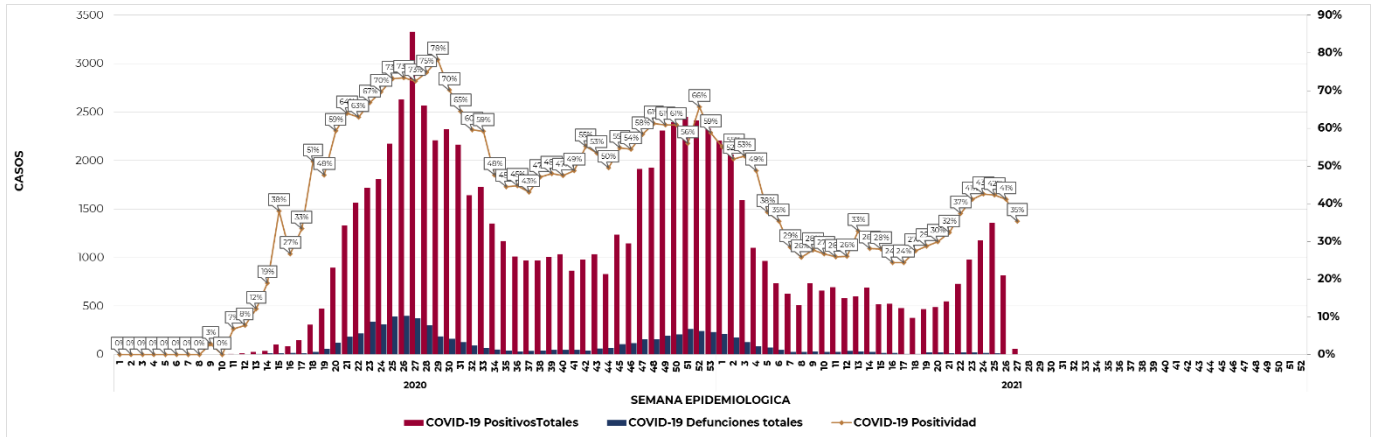
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



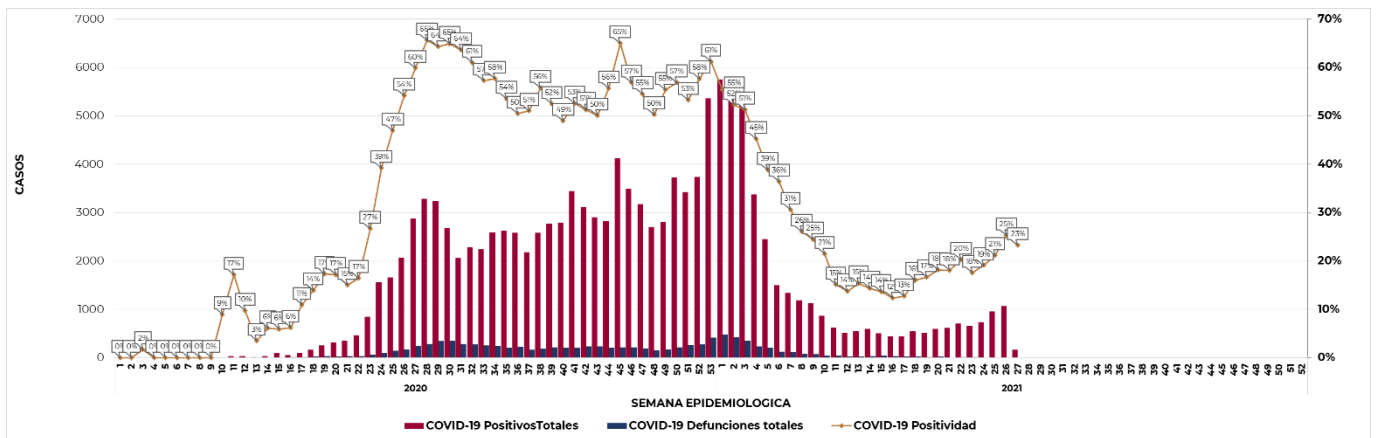
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



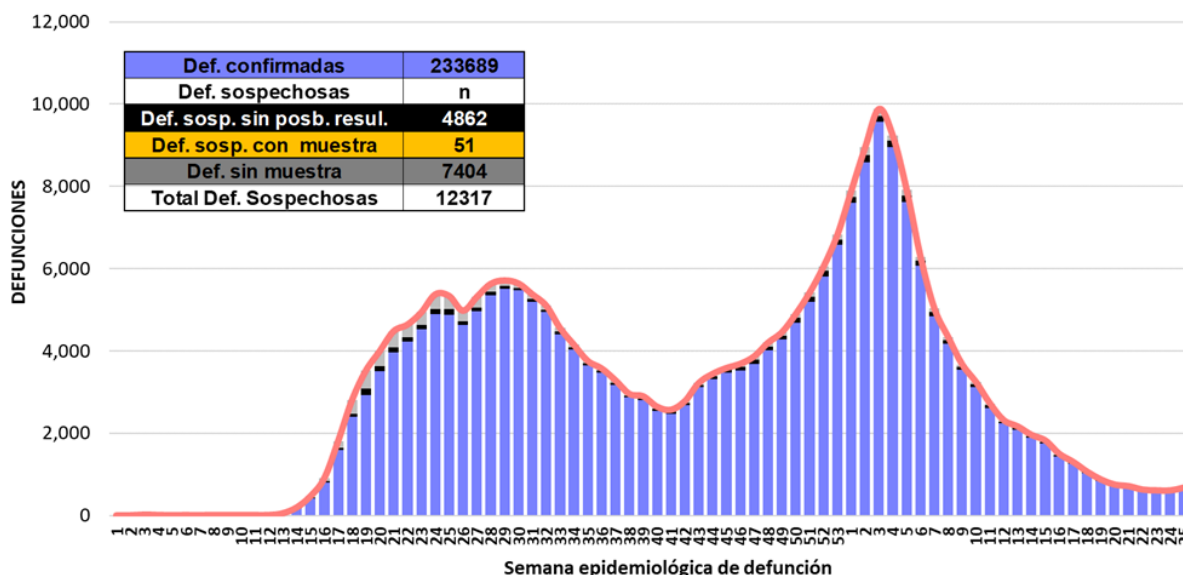
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

Al corte de este **vigésimo sexto informe de 2021**, se han registrado **233,689 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 **12,317 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (190,303)** con las de las dos semanas anteriores (188,854), representan un incremento porcentual del 0.77% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 65% de las defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Jalisco, Puebla, Guanajuato, Veracruz, Nuevo León, Baja California, Chihuahua y Sonora.

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- 5 de julio 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. Continúan la Ciudad de México, el Estado de México y Chihuahua como las entidades con mayor número de defunciones sospechosas.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	44,616	4,954
MEX	28,139	1,790
JAL	12,604	698
PUE	12,381	321
GTO	11,064	257
VER	10,017	427
NL	9,851	279
BC	8,647	347
CHIH	7,572	387
SON	6,867	154
SIN	6,469	441
COAH	6,437	410
HGO	6,183	54
MICH	5,873	161
TAMPS	5,436	195
SLP	5,422	86
QRO	4,650	22
GRO	4,428	106
TAB	4,388	157
YUC	4,368	36
OAX	3,832	82
MOR	3,539	141
Q. ROO	3,008	65
ZAC	2,801	13
AGS	2,525	88
DGO	2,439	86
TLAX	2,421	53
NAY	1,952	33
CHIS	1,570	417
BCS	1,560	17
COL	1,325	1
CAMP	1,305	39
NACIONAL	233,689	12,317

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

Así mismo, en el transcurso de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, la mayor proporción de los decesos continúan siendo en hombres (62.4%). Así mismo, seis de cada diez defunciones se presentan entre los 55 a 79 años en ambos sexos. El grupo de 45 a 54 años registra el 16% de las defunciones que han ocurrido por SARS-CoV-2 en el país y registradas en SISVER.

Aun cuando las distribuciones de las defunciones por sexo son similares, entre los 35 a 54 años hay mayor proporción de hombres a diferencia de los 60 a 89 años en que los porcentajes son discretamente mayores entre la población femenina.

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	1,272,728	50.1	1,269,144	49.9	2,541,872	100
Grupo de edad						
<1	1,899	0.1	1,653	0.1	3,552	0.1
1 a 4	4,962	0.4	4,384	0.3	9,346	0.4
5 a 9	8,599	0.7	7,935	0.6	16,534	0.7
10 a 14	16,665	1.3	16,704	1.3	33,369	1.3
15 a 19	37,173	2.9	39,622	3.1	76,795	3.0
20 a 24	88,401	6.9	94,975	7.5	183,376	7.2
25 a 29	133,197	10.5	139,120	11.0	272,317	10.7
30 a 34	138,560	10.9	141,046	11.1	279,606	11.0
35 a 39	133,484	10.5	135,040	10.6	268,524	10.6
40 a 44	125,551	9.9	127,880	10.1	253,431	10.0
45 a 49	129,714	10.2	133,341	10.5	263,055	10.3
50 a 54	113,724	8.9	116,620	9.2	230,344	9.1
55 a 59	98,763	7.8	96,146	7.6	194,909	7.7
60 a 64	76,073	6.0	70,927	5.6	147,000	5.8
65 a 69	58,852	4.6	52,222	4.1	111,074	4.4
70 a 74	43,833	3.4	36,931	2.9	80,764	3.2
75 a 79	30,411	2.4	25,547	2.0	55,958	2.2
80 a 84	18,614	1.5	15,897	1.3	34,511	1.4
85 a 89	9,744	0.8	8,568	0.7	18,312	0.7
90 a 94	3,365	0.3	3,412	0.3	6,777	0.3
>95	1,144	0.1	1,174	0.1	2,318	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio 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	145,983	62.5	87,706	37.5	233,689	100
Grupo de edad						
<1	112	0.1	90	0.1	202	0.1
1 a 4	80	0.1	73	0.1	153	0.1
5 a 9	48	0.0	25	0.0	73	0.0
10 a 14	64	0.0	42	0.0	106	0.0
15 a 19	123	0.1	131	0.1	254	0.1
20 a 24	471	0.3	335	0.4	806	0.3
25 a 29	1,158	0.8	663	0.8	1,821	0.8
30 a 34	2,306	1.6	1,138	1.3	3,444	1.5
35 a 39	3,966	2.7	1,743	2.0	5,709	2.4
40 a 44	6,574	4.5	2,899	3.3	9,473	4.1
45 a 49	10,644	7.3	5,096	5.8	15,740	6.7
50 a 54	13,921	9.5	7,161	8.2	21,082	9.0
55 a 59	17,426	11.9	10,242	11.7	27,668	11.8
60 a 64	19,711	13.5	12,289	14.0	32,000	13.7
65 a 69	20,052	13.7	12,728	14.5	32,780	14.0
70 a 74	17,990	12.3	11,611	13.2	29,601	12.7
75 a 79	14,124	9.7	9,425	10.7	23,549	10.1
80 a 84	9,580	6.6	6,461	7.4	16,041	6.9
85 a 89	5,350	3.7	3,661	4.2	9,011	3.9
90 a 94	1,780	1.2	1,475	1.7	3,255	1.4
>95	503	0.3	418	0.5	921	0.4

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado el acumulado de los pacientes hospitalizados por COVID-19 corresponde a 18% y corresponde a 467,595 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos esta semana representa 82% un acumulado de 2, 074,277.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

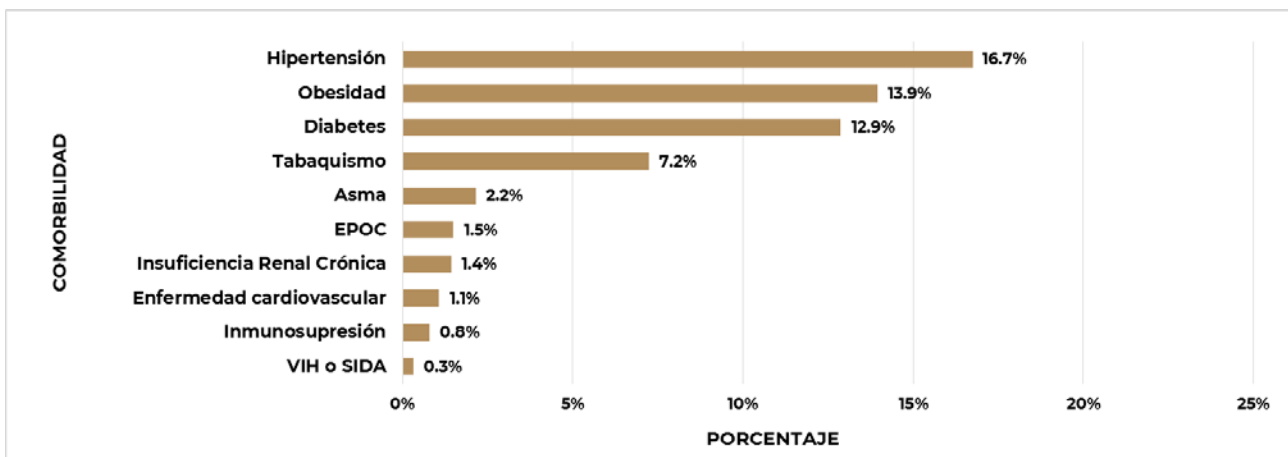
No.	Síntomas	Casos		Defunciones	
		n	%	n	%
1	Cefalea	1,748,288	68.8%	161,683	69.2%
2	Tos	1,737,270	68.3%	189,458	81.1%
3	Fiebre	1,466,515	57.7%	176,452	75.5%
4	Mialgias	1,300,748	51.2%	140,829	60.3%
5	Artralgias	1,149,775	45.2%	133,061	56.9%
6	Odinofagia	1,108,204	43.6%	93,287	39.9%
7	Ataque al estado general	975,146	38.4%	153,457	65.7%
8	Escalofríos	815,885	32.1%	88,267	37.8%
9	Rinorrea	794,149	31.2%	52,546	22.5%
10	Disnea	652,713	25.7%	196,091	83.9%
11	Dolor torácico	585,177	23.0%	99,425	42.5%
12	Anosmia	514,450	20.2%	25,296	10.8%
13	Disgeusia	474,512	18.7%	24,805	10.6%
14	Diarrea	426,873	16.8%	43,445	18.6%
15	Irritabilidad	359,916	14.2%	43,225	18.5%
16	Polipnea	238,132	9.4%	80,213	34.3%
17	Dolor abdominal	233,030	9.2%	30,673	13.1%
18	Conjuntivitis	222,867	8.8%	15,399	6.6%
19	Vómito	142,466	5.6%	19,824	8.5%
20	Cianosis	68,703	2.7%	24,471	10.5%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

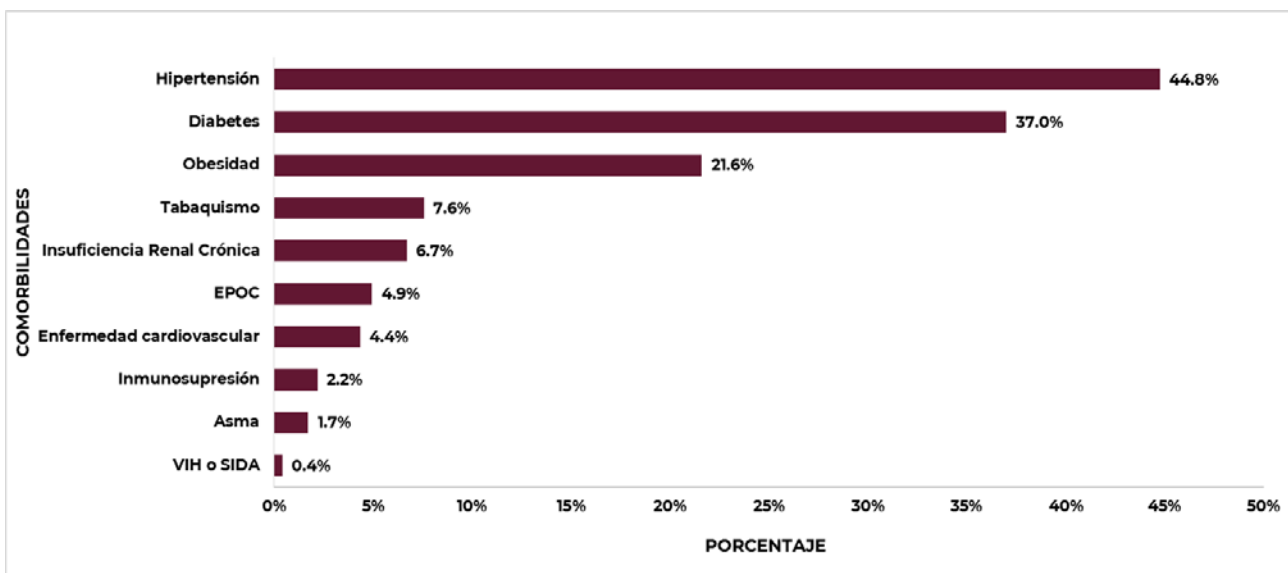
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (83.9%), tos (81.1%) y fiebre (75.5%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Asimismo, en las defunciones los síntomas de disgeusia 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.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).



Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 5 de julio de 2021 (corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Padma T. COVID vaccines to reach poorest countries in 2023-
despite recent pledges. Nature. News 5 July 2021. doi:
<https://doi.org/10.1038/d41586-021-01762-w>

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

#QuedateEnCasa

