



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAVE
COMITÉ NACIONAL PARA LA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



2020
LEONORA VICARIO
REPRESENTA MADRE DE LA FAMILIA

Aviso Epidemiológico

CONAVE /08/ 2020/COVID-19

17 de marzo de 2020



SALUD
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

CONAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

IMSS



PEMEX®

POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

Enfermedad COVID-19 por SARS-CoV-2

Para: Todas las Unidades de Vigilancia Epidemiológica / Hospitalaria (UVEH) de primero, segundo y tercer nivel del país, miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública y personal del Sistema Nacional de Salud.

A través del Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), respecto a los **casos de COVID-19** en diferentes países, se informa lo siguiente:

Situación epidemiológica:

El 31 de diciembre de 2019, autoridades de salud de la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China informaron sobre la presencia de un conglomerado de 27 casos de Síndrome Respiratorio Agudo de etiología desconocida, estableciendo un vínculo con un mercado de mariscos y animales.

El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas informaron la presencia de un Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) identificado como posible etiología de dicho síndrome.

El 13 de enero de 2020, el Ministerio de Salud Pública de Tailandia reportó el primer caso confirmado por laboratorio de 2019-nCoV en un paciente de 61 años residente de Wuhan, China.

El 14 de enero, Japón informa la presencia de un caso de neumonía con antecedente de viaje a Wuhan, que se confirmó por laboratorio para 2019-nCoV.

COVID-19 por SARS-CoV-2

Los coronavirus son una familia de virus que circulan entre humanos y animales (gatos, camellos, quirópteros, etc.) Se han descrito coronavirus que evolucionan y desarrollan la capacidad de transmitirse de animales a humanos y propagarse entre las personas, como es el caso del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) y el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS).

Las autoridades sanitarias de China publicaron el genoma completo del "2019 Novel Coronavirus" o "2019-nCoV", el virus es genéticamente distinto de otros coronavirus como SARS-CoV y MERS-CoV. Al igual que el SARS-CoV, es un Beta-CoV linaje B.

Inicialmente los casos notificados tenían como vínculo un mercado de mariscos y animales en Wuhan, China. Actualmente existe evidencia de transmisión persona - persona.

El día 30 de enero del presente año, la OMS declaró **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, por el brote de 2019-nCoV.

El 11 de febrero, la Organización Mundial de la Salud, en conjunto con la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), anunció el nombre de la enfermedad como **COVID-19**, por sus siglas en inglés, "**enfermedad por coronavirus 2019**".

El 11 de marzo, la OMS emite la declaratoria de pandemia.



Aviso Epidemiológico

CONAVE /08/ 2020/COVID-19

17 de marzo de 2020



SALUD
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

CONAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

IMSS

PEMEX
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

El 20 de enero, Corea del Sur notifica un caso de 2019-nCoV, con antecedente de viaje a Wuhan, China.

El 21 de enero, los CDC de EE. UU. informan del primer caso confirmado en la Región de las Américas. El paciente cuenta con antecedente de viaje a Wuhan, China.

El 24 de enero, el Ministerio de Solidaridad y Salud de Francia, confirmó tres casos en el país. Siendo los primeros reportados en la Región Europea.

El 26 de febrero, el Ministerio de Salud de Brasil confirmó el primer caso de coronavirus en São Paulo, en un masculino con antecedente de viaje a la región de Lombardía, Italia, siendo el primer caso reportado en Latinoamérica.

El 28 de febrero, se confirmó el primer caso en México, en un masculino de 35 años de la Ciudad de México, que contaba con antecedente de viaje a Italia.

Al 15 de marzo, México tiene 41 casos confirmados, todos ellos con antecedente de viaje a países como Italia, Estados Unidos de América, España y Alemania.

Al 15 de marzo de 2020, a nivel mundial se han reportado 153,517 casos confirmados de COVID-19 y 5,735 defunciones. Con una tasa de letalidad global: **3.7%**.

En China se han confirmado 81,048 casos y 3,204 defunciones, distribuidas en los 34 territorios que conforman ese país, siendo la provincia de Hubei la más afectada, con un total de 67,794 casos y 3,085 defunciones.

A la fecha, 143 países fuera de China, pertenecientes a las seis Regiones administrativas de la OMS han reportado casos confirmados:

Caso sospechoso:

Persona de cualquier edad que en los últimos 14 días haya presentado fiebre y/o tos, y al menos uno de los siguientes signos y síntomas: disnea, mialgias, cefalea, Artralgias, Odinofagia. Y que, además, en el mismo periodo de tiempo refiera:

- a) Haber estado en contacto con un caso confirmado o bajo investigación a COVID-19, o
- b) Viaje o estancia a países con transmisión local comunitaria* de COVID-19.

(*China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán, Singapur, España, Francia, Alemania y los siguientes estados de los Estados Unidos de América: Washington, California y New York).

Caso confirmado:

Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública reconocidos por el InDRE.

***Nota:** Los criterios están sujetas a cambios y serán actualizadas de acuerdo con la disponibilidad de información adicional.



Aviso Epidemiológico

CONAVE /08/ 2020/COVID-19

17 de marzo de 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

CONAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

IMSS

PEMEX
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

- **Región de las Américas:** Estados Unidos (1,678), Canadá (244), Brasil (121), Chile (61), Argentina (45), Perú (43), México (41), Panamá (27), Colombia (24), Costa Rica (23), Ecuador (23), Martinica (10), Jamaica (8), Guyana Francesa (7), Paraguay (6), República Dominicana (5), Cuba (4), Bolivia (3), Puerto Rico (3), Guadalupe (3), Honduras (2), Venezuela (2), San Martín (2), Curazao (2), Antigua y Barbuda (1), San Vicente y las Granadinas (1), Trinidad y Tobago (1), San Bartolomé (1), Islas Caimán (1), Guyana (1).
- **Región de Asia Sudoriental:** Indonesia (117), India (107), Tailandia (75), Sri Lanka (11), Maldivas (10), Bangladesh (3), Bután (1), Nepal (1).
- **Región Pacífico Occidental:** República de Corea (8,162), Japón (1,476: 780 casos confirmados y 696 casos identificados en un crucero internacional en aguas territoriales japonesas), Australia (249), Singapur (212), Malasia (238), Filipinas (111), Vietnam (53), Brunéi Darussalam (40), Camboya (7), Nueva Zelanda (6), Polinesia Francesa (3) Mongolia (1).
- **Región Europea:** Italia (21,157), España (5,753), Francia (4,469), Alemania (3,795), Suiza (1,359), Reino Unido (1,144), Países Bajos (959), Suecia (924), Noruega (907), Dinamarca (827), Austria (800), Bélgica (689), Grecia (228), Chequia (214), Finlandia (210), Israel (178), Eslovenia (141), Islandia (138), Irlanda (129), Rumania (123), Portugal (112), Polonia (111), San Marino (92), Estonia (79), Eslovaquia (44), Bulgaria (43), Serbia (41), Albania (38), Luxemburgo (38), Croacia (37), Rusia (34), Hungría (32), Georgia (30), Letonia (30), Bielorrusia (21), Chipre (21), Azerbaiyán (19), Bosnia-Herzegovina (18), Macedonia del Norte (13), Malta (12), Moldavia (12), Lituania (9), Islas Feroe (9), Armenia (8), Kazajistán (6), Turquía (5), Liechtenstein (4), Ucrania (3), Andorra (2), Jersey (2), Mónaco (2), Vaticano (1), Gibraltar (1), Guernsey (1).
- **Región del Mediterráneo Oriental:** Irán (12,729), Qatar (337), Bahrein (211), Kuwait (112), Arabia Saudita (103), Egipto (93), Iraq (93), Líbano (93), Emiratos Árabes Unidos (85), territorio ocupado de Palestina (38), Pakistán (28), Omán (20), Marruecos (18), Túnez (16), Afganistán (10), Jordania (1), Sudán (1).
- **Región de África:** Sudáfrica (38), Argelia (37), Senegal (21), Islas Reunión (6), Burkina Faso (3), Camerún (3), Costa de Marfil (3), Nigeria (2), República Democrática del Congo (2), Ghana (2), Namibia (2), República Centroafricana (1), Congo (1), Guinea Ecuatorial (1), Eswatini (1) Etiopía (1), Gabón (1), Guinea (1), Kenia (1), Togo (1), Mauritania (1), Mayotte (1).

Acciones realizadas en México:

A la fecha, en el país se han confirmado 41 casos de COVID-19.

Actualmente se tienen casos sospechosos en investigación en diferentes entidades de la Republica.

En seguimiento a la búsqueda intencionada de posible circulación de SARS-CoV-2 en el país, se han analizado 182 muestras de IRAG negativas a influenza y



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAVE
COMITÉ NACIONAL PARA LA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



2020
LEONORA VICARIO
REPRESENTA MADRE DE LA PATRIA

Aviso Epidemiológico

CONAVE /08/ 2020/COVID-19

17 de marzo de 2020



SALUD
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

SINAPE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

IMSS

PEMEX®
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

a otros virus respiratorios, provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, cuyo resultado fue negativo.

El 15 de marzo de 2020, la Dirección General de Epidemiología actualizó el Aviso Preventivo de Viaje a países con transmisión local de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) causada por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) que sugiere evitar viajes no esenciales. En caso de que viajar se impostergable, se sugiere aplicar medidas preventivas específicas como: lavado de manos frecuente usando agua y jabón, consumir sólo alimentos bien cocinados y agua simple potable o embotellada, evitar el contacto con animales vivos o muertos, consumo de carne cruda y en lo posible evitar el contacto con personas enfermas. Evite lugares concurridos o eventos donde asista un gran número de personas o utilice cubrebocas cubriendo su nariz y boca, si no puede evitar algunas de estas situaciones. Si enferma durante su estancia, solicite atención médica y evite automedicarse.

En el corto plazo, el modelo de vigilancia epidemiológica para COVID-19 será de tipo centinela, a través del cual se buscará de manera activa identificar casos de la enfermedad en la comunidad, con el objetivo de conocer oportunamente su dispersión, magnitud y espectro clínico en los diferentes escenarios que hasta el momento se han planteado.

En México se recomienda:

1. Informar al personal de primer contacto en unidades médicas públicas y privadas de todo el país respecto a COVID-19.
2. Ante la ocurrencia de casos sospechosos se deberán llevar a cabo las acciones establecidas en el **LINEAMIENTO ESTANDARIZADO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y POR LABORATORIO DE ENFERMEDAD POR COVID-19** en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/aviso-epidemiologico-casos-de-infeccion-respiratoria-asociados-a-nuevo-coronavirus-2019-ncov>
3. La notificación de los casos sospechosos será a través de la máscara de captura en línea COVID-19: (El correo ncov@dgepi.salud.gob.mx, se mantendrá activo para seguimiento de contactos y uso exclusivo del personal del Sector Salud).
4. El registro de los resultados emitidos por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, será de acuerdo a lo establecido a través de la Coordinación de la Red Nacional de Laboratorio de Salud Pública.
5. Participar activamente en las medidas de prevención y control ante casos sospechosos.
6. Difundir esta información a todas las unidades de salud, para orientar la detección y manejo adecuado de posibles casos, a los Comités Jurisdiccionales y Estatales para la Vigilancia Epidemiológica, así como a las Delegaciones Estatales o Regionales de las instituciones del Sector Salud.



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAVE
COMITÉ NACIONAL PARA LA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



2020
LEONORA VICARIO
BARRONETA MADRE DE LA PATRIA

Aviso Epidemiológico

CONAVE /08/ 2020/COVID-19

17 de marzo de 2020



SALUD
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

SEDENA

SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA

SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF

SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI

INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

SNAVE

SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO



IMSS



PEMEX

POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

La Dirección General de Epidemiología, a través de la UIES y la Dirección de Información Epidemiológica, da seguimiento puntual al evento y a las nuevas comunicaciones y publicaciones al respecto.

La Red Nacional de Laboratorios en Salud Pública y el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) cuentan con los procedimientos e insumos necesarios para confirmar la presencia del virus SARS-CoV-2 en las muestras biológicas de los casos sospechosos.

La Dirección General de Epidemiología a través del Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE) se encuentra trabajando en la actualización del Lineamiento Estandarizado para la Vigilancia Epidemiológica y por Laboratorio de COVID-19 para la difusión y aplicación en todas las instituciones del sector salud.

El CONAVE agradece a todas las Unidades de Vigilancia Epidemiológica y a los miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública el compromiso con la vigilancia, prevención y el control de este evento.

Si tiene dudas comunicarse a la UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA a los teléfonos 5337-1845 o al 800-00-44-800, donde será atendido por

Referencias:

1. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Resumen de la situación. Consultado el 15 de marzo de 2020, Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/summary.html>
2. Nextstrain. **Filogenia de los Beta coronavirus tipo SARS**. Consultado el 18 de enero de 2020.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). **Nuevo Coronavirus**. Brotes y emergencias Consultado el 15 de marzo de 2020, Disponible en: <https://www.who.int/westernpacific/emergencies/novel-coronavirus>
4. Secretaría de Salud. **Aviso Preventivo de Viaje por Enfermedad COVID-19 por SARS-CoV-2**. Consultado el 14 de febrero de 2020, Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/aviso-preventivo-de-viaje-a-paises-con-transmission-comunitaria-de-la-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). **Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Situation Report-54**. Consultado el 15 de marzo de 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200309-sitrep-52-covid-19.pdf?sfvrsn=70dabe61_4
6. Secretaría de Salud. **Comunicado Técnico Diario Nuevo Coronavirus en el Mundo (COVID-19)**. Consultado el 14 de marzo de 2020. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/541491/Comunicado_Tecnico_Diario_COVID-19_2020.03.14.pdf
7. Organización Mundial de la Salud. **WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020**. Consultado el 11 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>