



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL DE EMBARAZADAS Y PUÉRPERAS ESTUDIADAS, ANTE SOSPECHA DE COVID-19

Semana epidemiológica 33 de 2020, emitido el 10 de Agosto 2020

**INFORME EPIDEMIOLOGICO SEMANAL
DE EMBARAZADAS Y PUÉRPERAS ESTUDIADAS,
ANTE SOSPECHA DE COVID-19**

**Semana epidemiológica 33 de 2020,
emitido el 10 de Agosto**

INFORME EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL DE EMBARAZADAS Y PUÉRPERAS ESTUDIADAS,
ANTE SOSPECHA DE COVID-19

Semana epidemiológica 33 de 2020, emitido el 10 de Agosto

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

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

Dirección General de Epidemiología
Dr. Jose Luis Alomía Zegarra

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades
No Transmisibles (DVEENT)
Dra. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Sub Director DVEENT
Dr. Jan Jacobo Gutiérrez Sereno

Jefatura de Departamento DVEENT
Mtro. Humberto Macías Gamiño
Coordinador de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades No Transmisibles

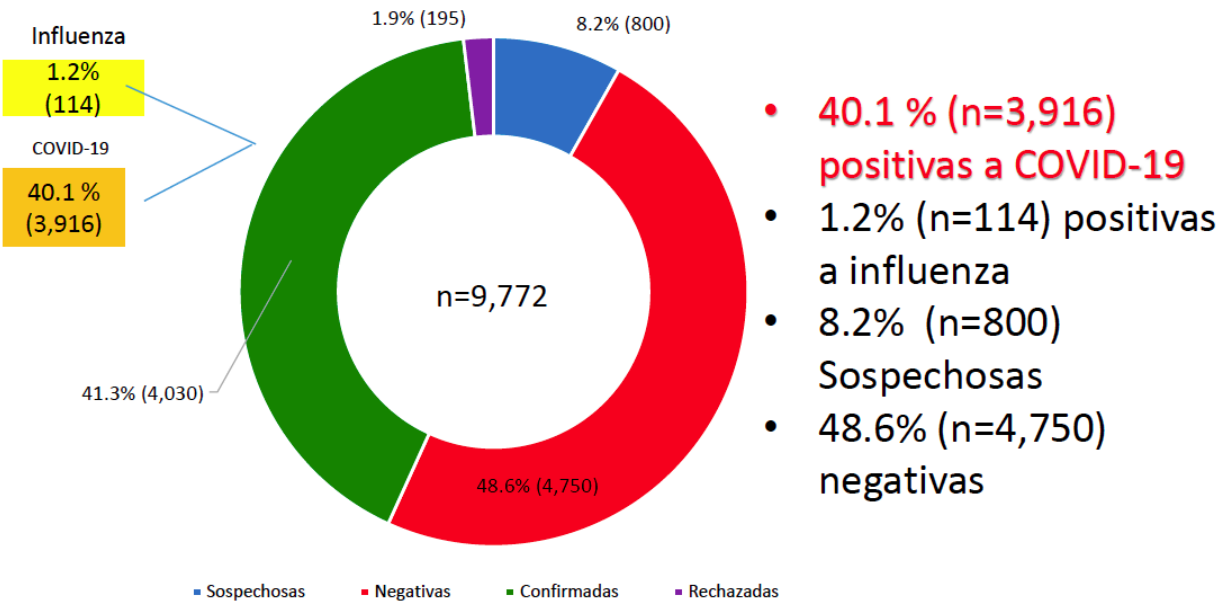
ELABORÓ

Dr. Dario Alaniz Cuevas
Coordinador de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades No Transmisibles

INFORME SEMANAL DE LAS EMBARAZADAS Y PUÉRPERAS BAJO ESTUDIO POR COVID-19

- Hasta el 9 de agosto se han registrado 9,772 casos de mujeres con embarazo/puerperio en seguimiento por infección por COVID-19
- EL 40.1% (n=3,916) han resultado positivas a COVID-19, de las cuales han fallecido 106, registrándose una letalidad de 2.7 % y un RMM a la semana 31 de $8.1 \times 100,000$ RNV.
- Los estados con mayor número de casos de mujeres embarazadas o puérperas con casos positivos a COVID-19 son Ciudad de México con 480, Tabasco con 307 y Estado de México con 293.
- A la misma fecha se tienen reportados 4,066 recién nacidos notificados en plataforma de SISVER, de los cuales 20.5 % (n=832) son positivos a COVID-19

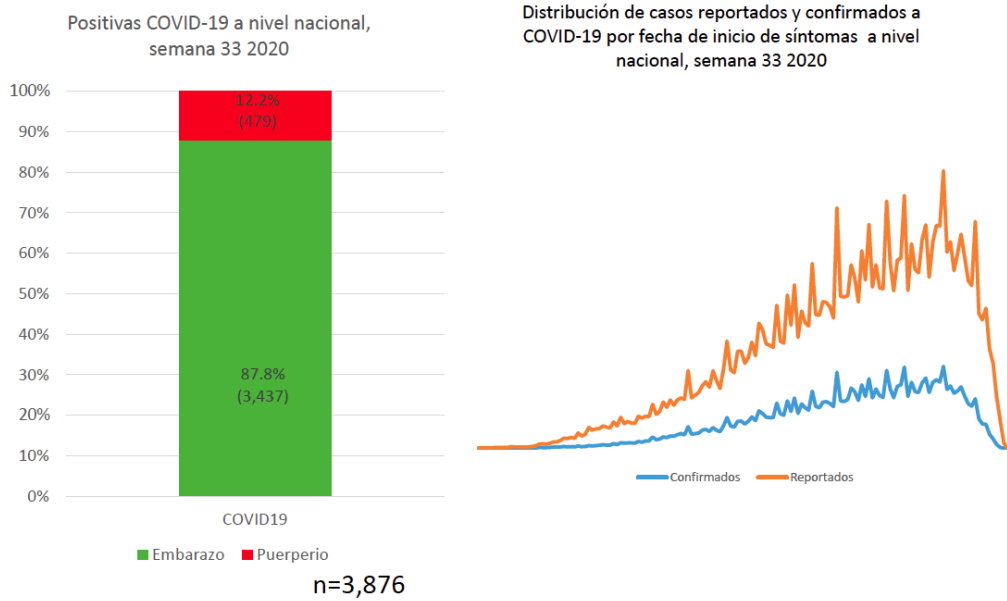
En el corte del 9 de agosto del 2020 en el seguimiento de mujeres embarazadas y en puerperio se tienen 9,772 casos



Con base al registro en SISVER:

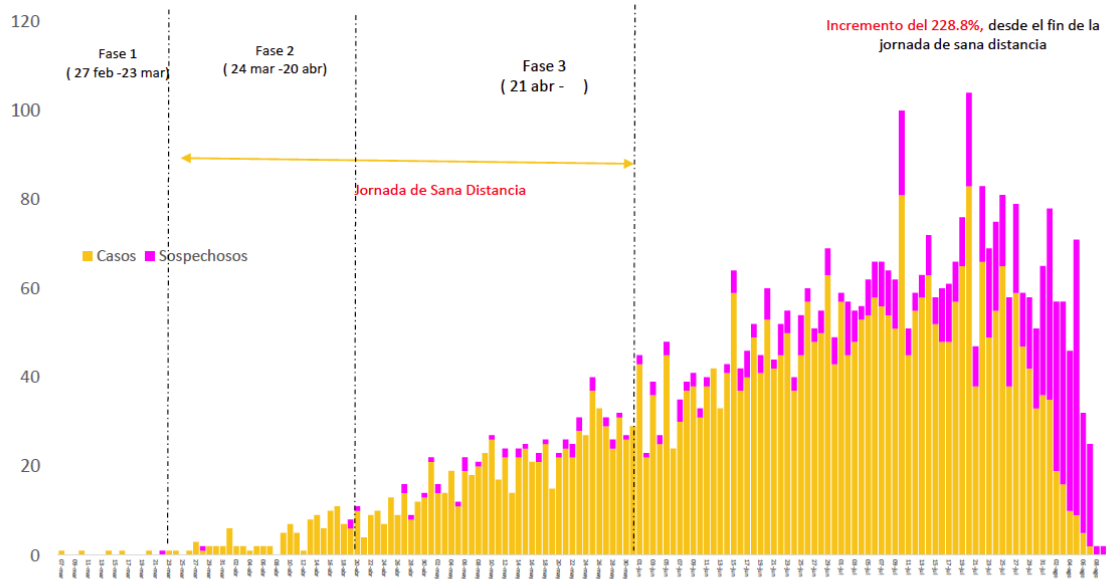
- Proporción de casos en embarazadas positivas respecto al nacional: 0.76
- La razón de sospechosas/confirmadas en embarazadas es: 0.20:1

Hasta el 9 de agosto del 2020 se han registrado un total de 3,876 embarazadas/puérperas Confirmadas a COVID-19



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

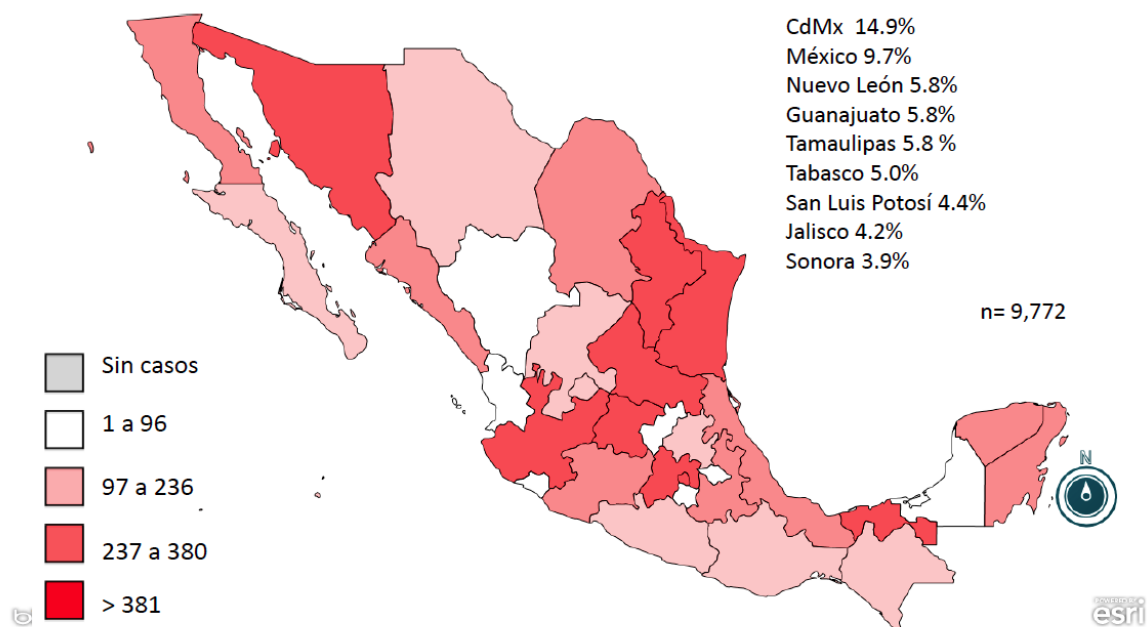
Embarazadas y puérperas positivas y sospechosas a COVID-19 por fecha de inicio de sintomatología



Incremento del 3,200 % de la fase 3, respecto a la fase 2

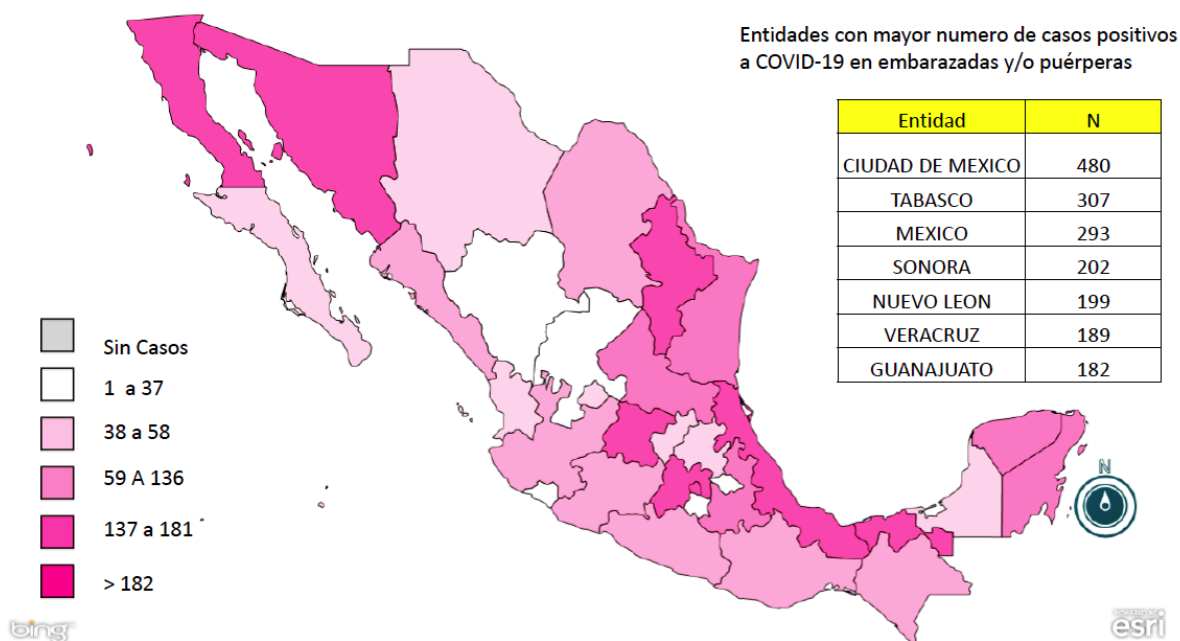
Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Embarazadas y puérperas ingresadas como sospechosas COVID-19 para estudio en base SISVER.



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

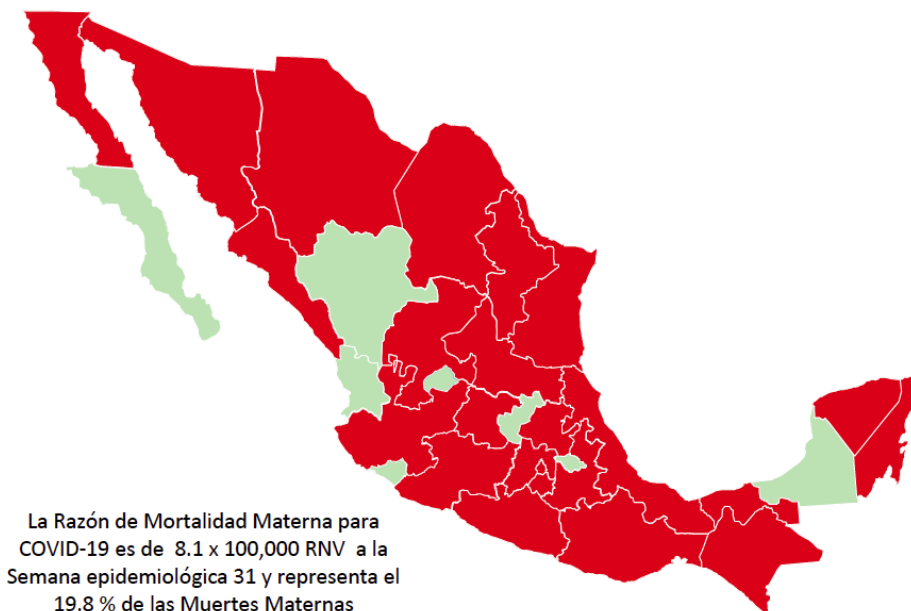
Embarazadas y puérperas positivas a COVID-19 notificadas por entidad federativa



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Defunciones por estado notificante positivas a COVID-19

Hasta el al 9 de agosto se han reportado 106 defunciones maternas por COVID-19, con una **letalidad de 2.7 %**



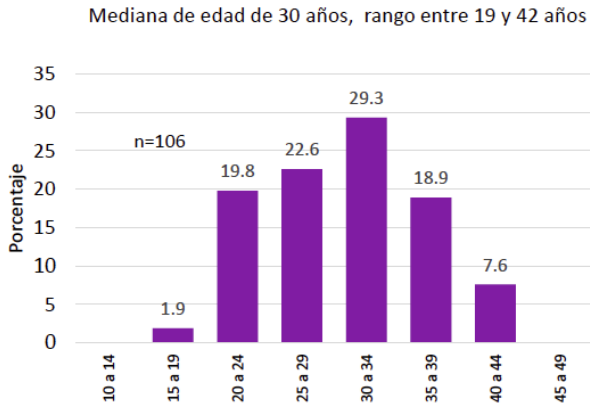
La Razón de Mortalidad Materna para COVID-19 es de 8.1 x 100,000 RNV a la Semana epidemiológica 31 y representa el 19.8 % de las Muertes Maternas reportadas

ESTADO	DEF
BAJA CALIFORNIA	9
CHIHUAHUA	2
CIUDAD DE MEXICO	13
COAHUILA	2
CHIAPAS	1
GUANAJUATO	3
GUERRERO	3
HIDALGO	2
JALISCO	4
MEXICO	9
MICHOACAN	3
MORELOS	1
NUEVO LEON	3
OAXACA	4
PUEBLA	6
QUINTANA ROO	4
SINALOA	7
SAN LUIS POTOSI	1
SONORA	5
TABASCO	11
TAMAULIPAS	4
VERACRUZ	6
YUCATAN	2
ZACATECAS	1

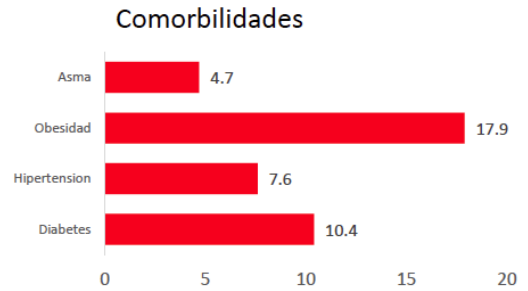
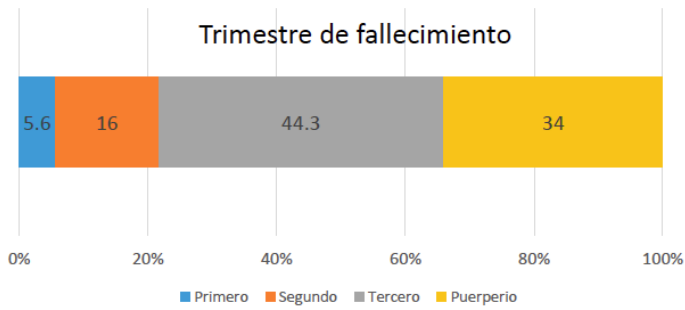
Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Defunciones por estado positivas a COVID-19

De las 106 Muertes Maternas por COVID-19 se tiene que:

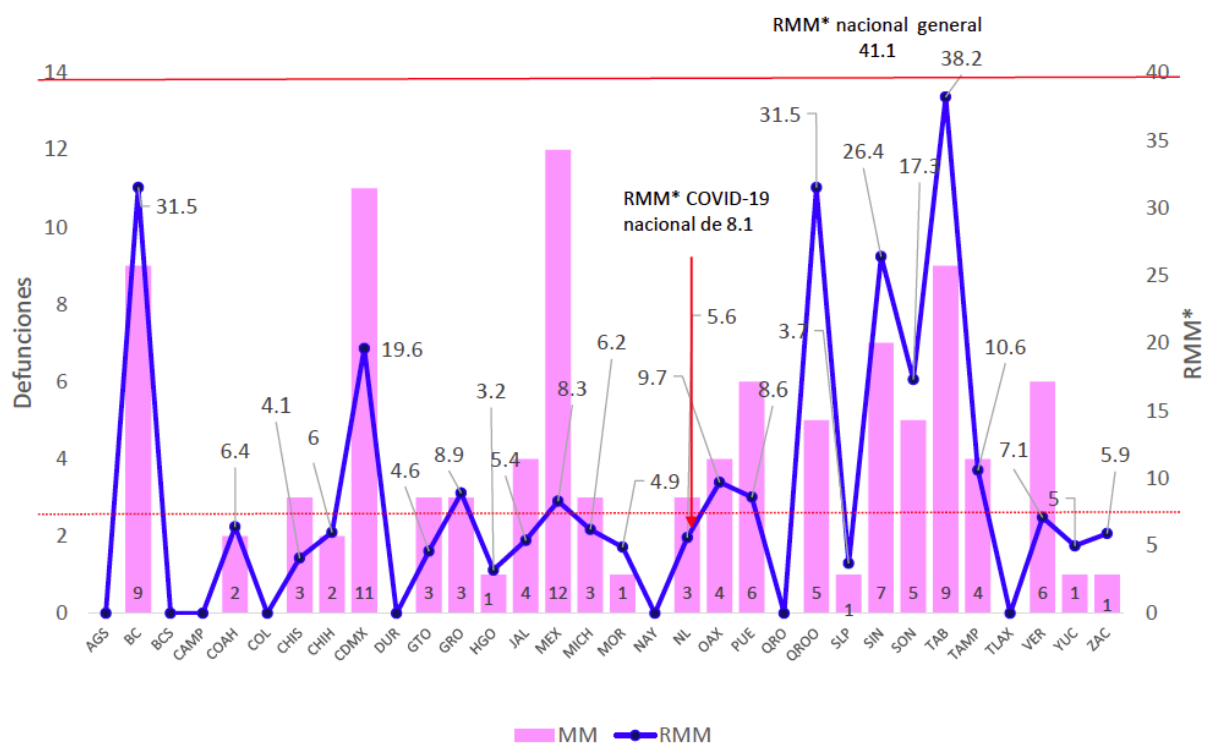


- El 32.1% (n=34) ocurren en hospitales del IMSS y solo el 62.3 % (n=66) en la SSA
- El 33.0 % (n=35) estuvo en la Unidad de Cuidados Intensivos
- El 31.1% (n=33) estuvo intubado en la UCI



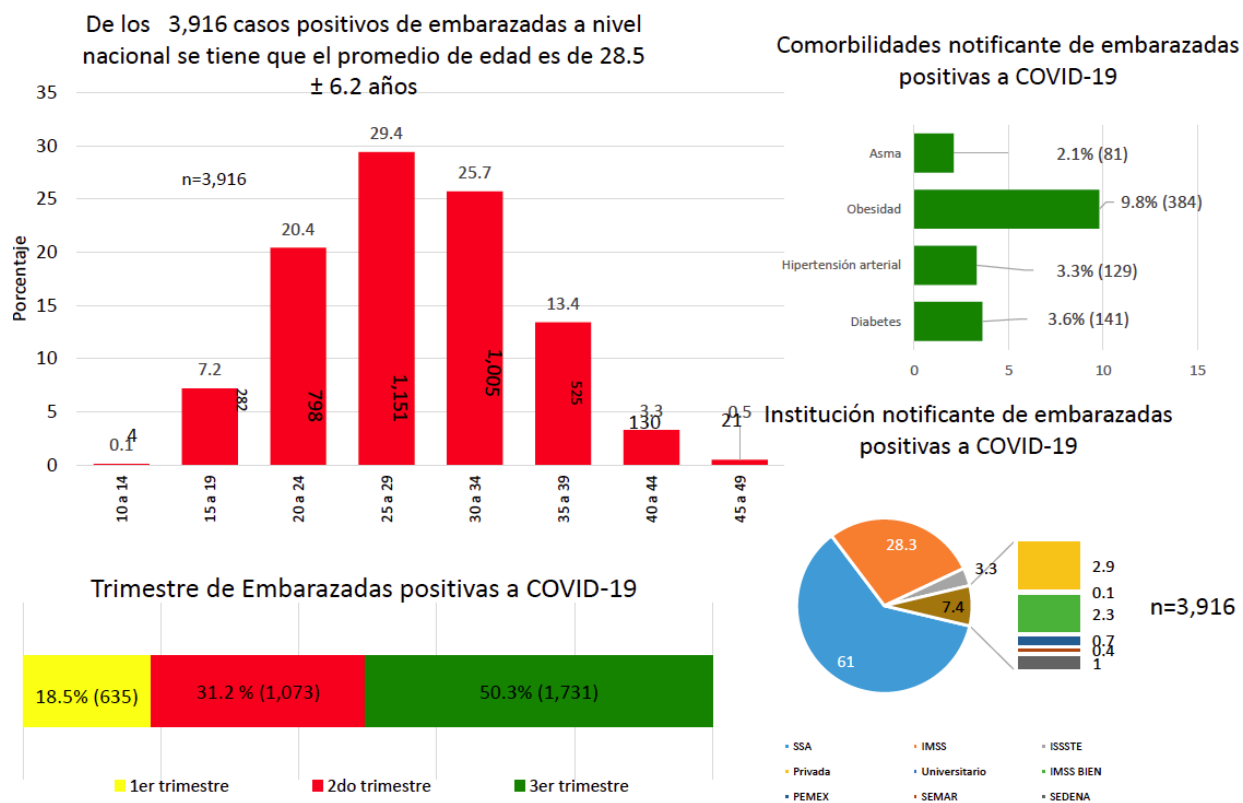
Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 32 2020, corte 2 de agosto 2020

Razón de Mortalidad Materna por COVID-19



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

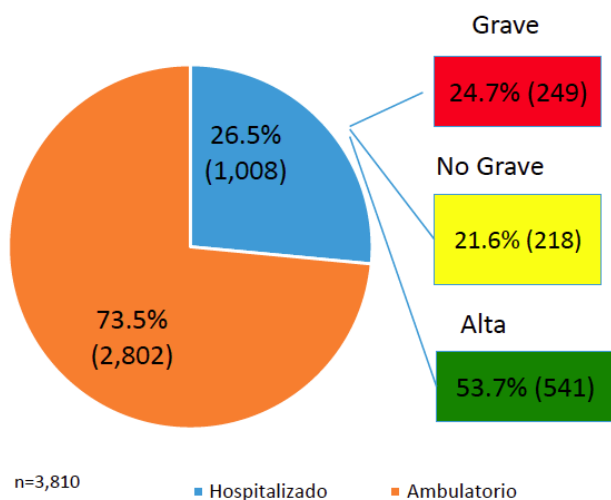
Casos confirmados a COVID-19 a nivel nacional, hasta el 9 de agosto del 2020



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

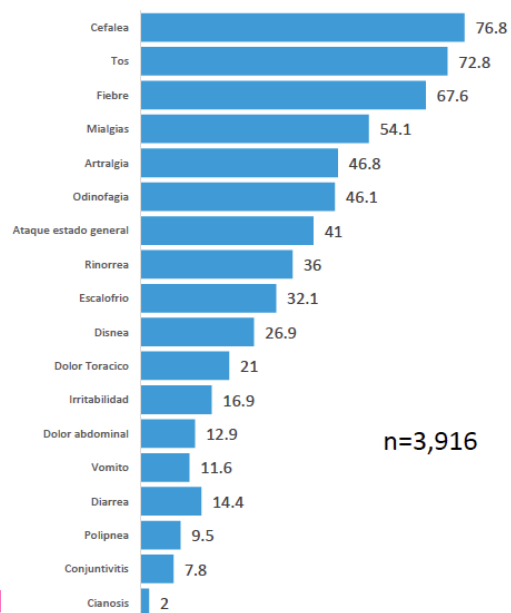
Casos confirmados a COVID-19 a nivel nacional, hasta el 9 de agosto del 2020

Estado actual de la paciente embarazada confirmada a COVID-19



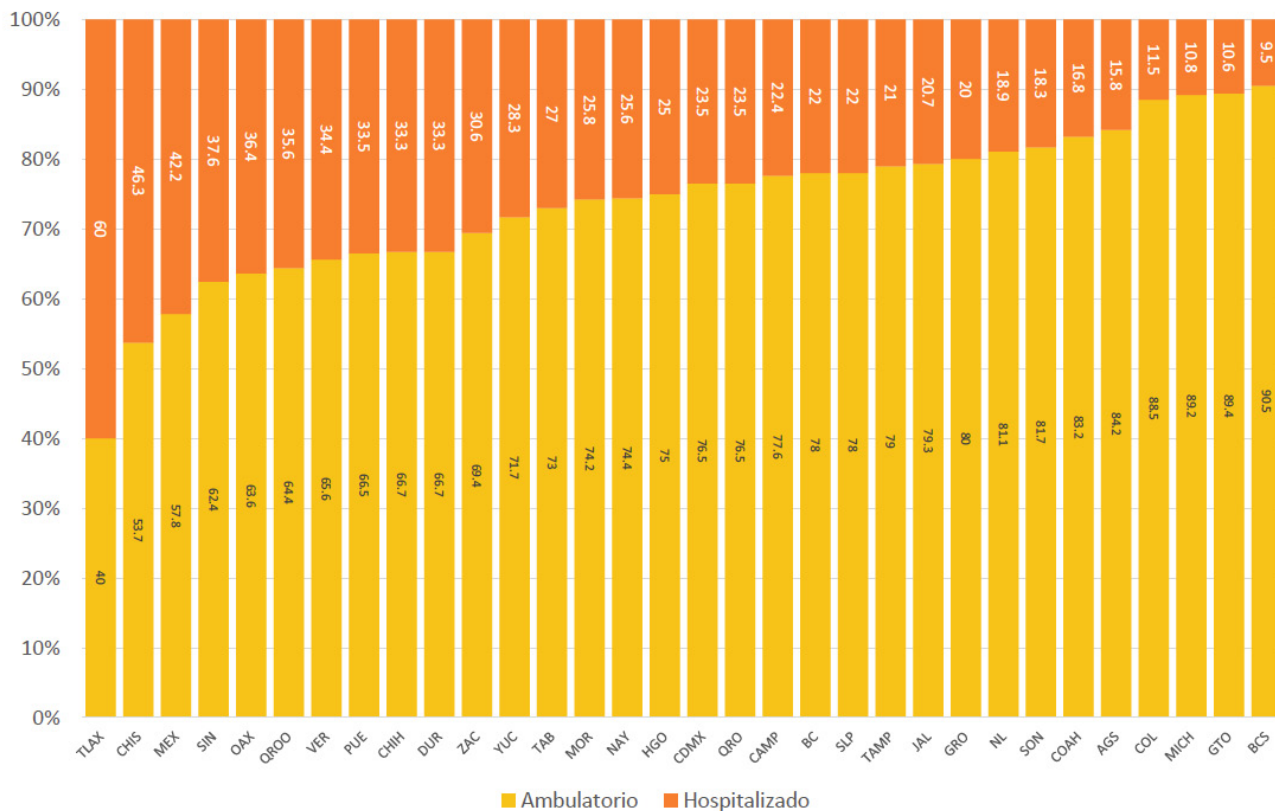
En los casos graves, pasaron 3.8 días desde el inicio de síntomas y el ingreso hospitalario

Sintomatología registrada en pacientes confirmadas a COVID-19



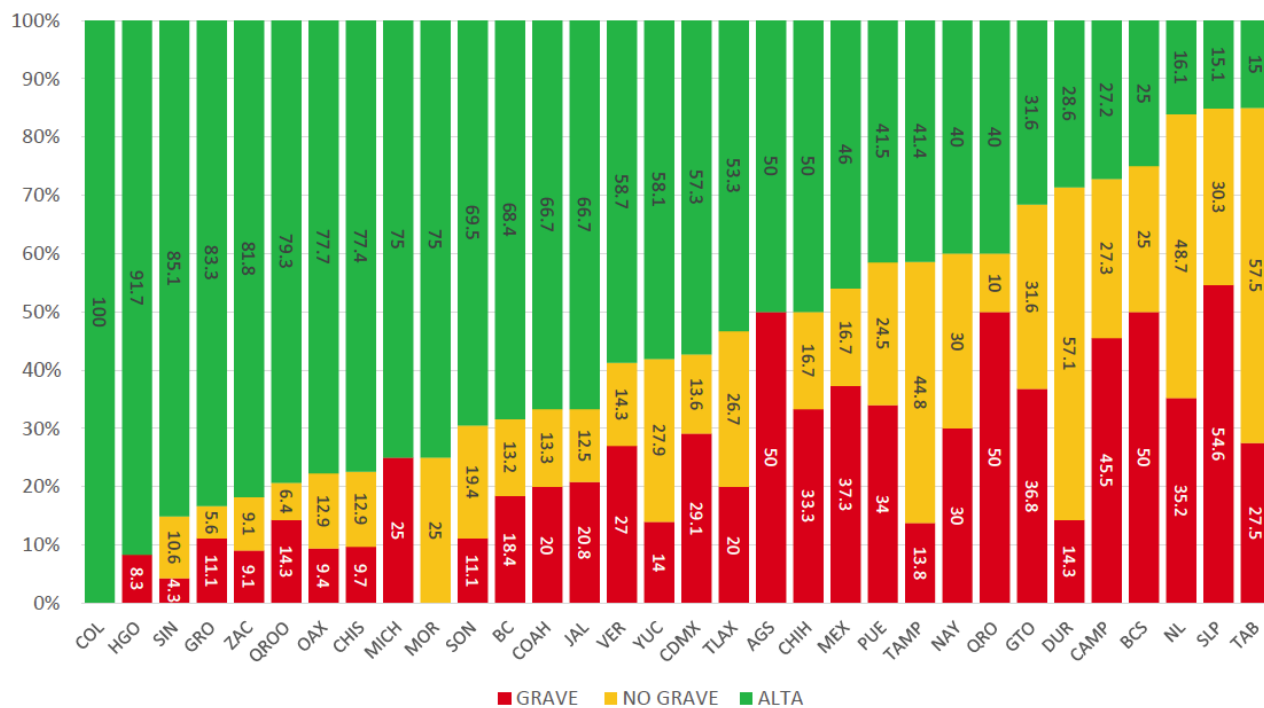
Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Estado actual de casos de embarazadas/puérperas confirmados a COVID-19 por entidad federativa, hasta el 9 de agosto del 2020



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Casos de embarazadas/puérperas confirmadas COVID-19 Hospitalizados por entidad federativa, hasta el 9 de agosto del 2020

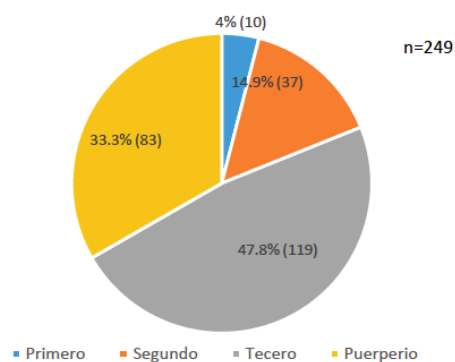


Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Seguimiento de 249 casos graves hospitalizados

- La mediana de edad es de 29 años con un rango entre 15 y 48 años
- El 13.7 % (n=34) tiene la comorbilidad de Obesidad
- El 4.8% (n=12) tiene comorbilidad de diabetes
- El 16.1 (n=40) se encuentra en la UCI
- El 6.8 % (n=17) se encuentra intubado en la UCI

Trimestre de Embarazadas graves positivas a COVID-19



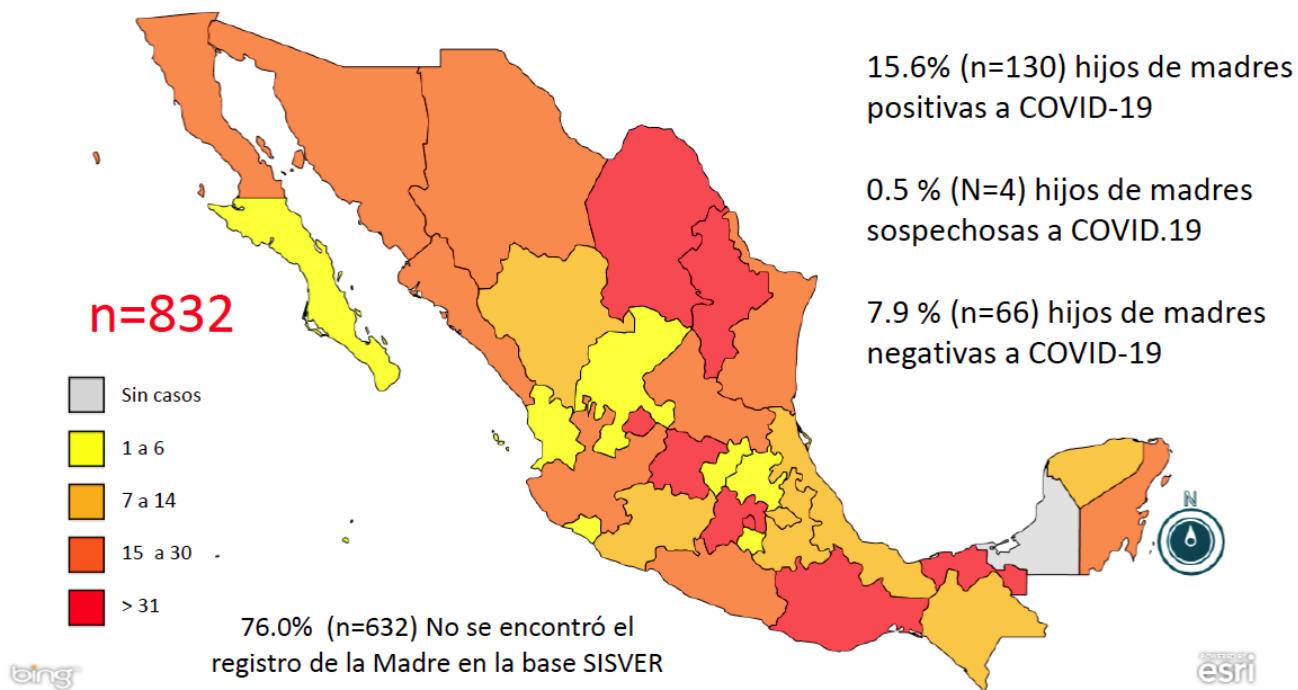
Entidad de Embarazadas graves positivas a COVID-19

ESTADO	CASOS
AGUASCALIENTES	3
BAJA CALIFORNIA	7
BAJA CALIFORNIA SUR	2
CAMPECHE	5
CHIAPAS	3
CHIHUAHUA	4
CIUDAD DE MEXICO	32
COAHUILA	3
DURANGO	1
GUANAJUATO	7
GUERRERO	2
HIDALGO	1
JALISCO	5
MEXICO	45
MICHOACAN	2
NAYARIT	3
NUEVO LEON	13
OAXACA	3
PUEBLA	18
QUINTANA ROO	9
QUERETARO	4
SAN LUIS POTOSI	18
SINALOA	2
SONORA	4
TABASCO	22
TAMAULIPAS	4
TLAXCALA	3
VERACRUZ	17
YUCATAN	6
ZACATECAS	1

Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020

Seguimiento de RN positivos a COVID-19

Hasta el 9 de agosto del 2020 se tienen contabilizados 4,066 RN notificados en la base de SISVER de los cuales **20.5% (n=832) son positivos a COVID-19.**



Fuente: Dirección General de Epidemiología/Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/ sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias/Mujeres embarazadas/ Semana epidemiológica 33 2020, corte 09 de agosto 2020



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA