



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

# Noveno Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19

22 DE JUNIO DE 2020

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México  
22 junio 2020

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. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes**

Director de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

**Dra. Santa Elizabeth Ceballos Liceaga**

Subdirectora de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles

**MGS. Lucía Hernández Rivas**

Directora de Servicios y Apoyo Técnico

**Biol. Irma López Martínez**

Directora de Diagnóstico y referencia



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México  
22 junio 2020

## COLABORÓ

### DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EPIDEMIOLÓGICA UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA

#### **Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso**

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

#### **Dr. Luis Gustavo Zarate Sánchez**

Subdirector de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

#### **Equipo Técnico de la UIES**

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

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



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio  
Dra. Tania Villa Reyes  
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña  
Dr. Gustavo A. Rodríguez Delgado R2 de epidemiología  
Ing. Miguel Angel Canizal González  
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Noveno Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19

Emitido el 22 de junio de 2020



Secretaría de Salud

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud

Dirección General de Epidemiología

[www.gob.mx/salud](http://www.gob.mx/salud)

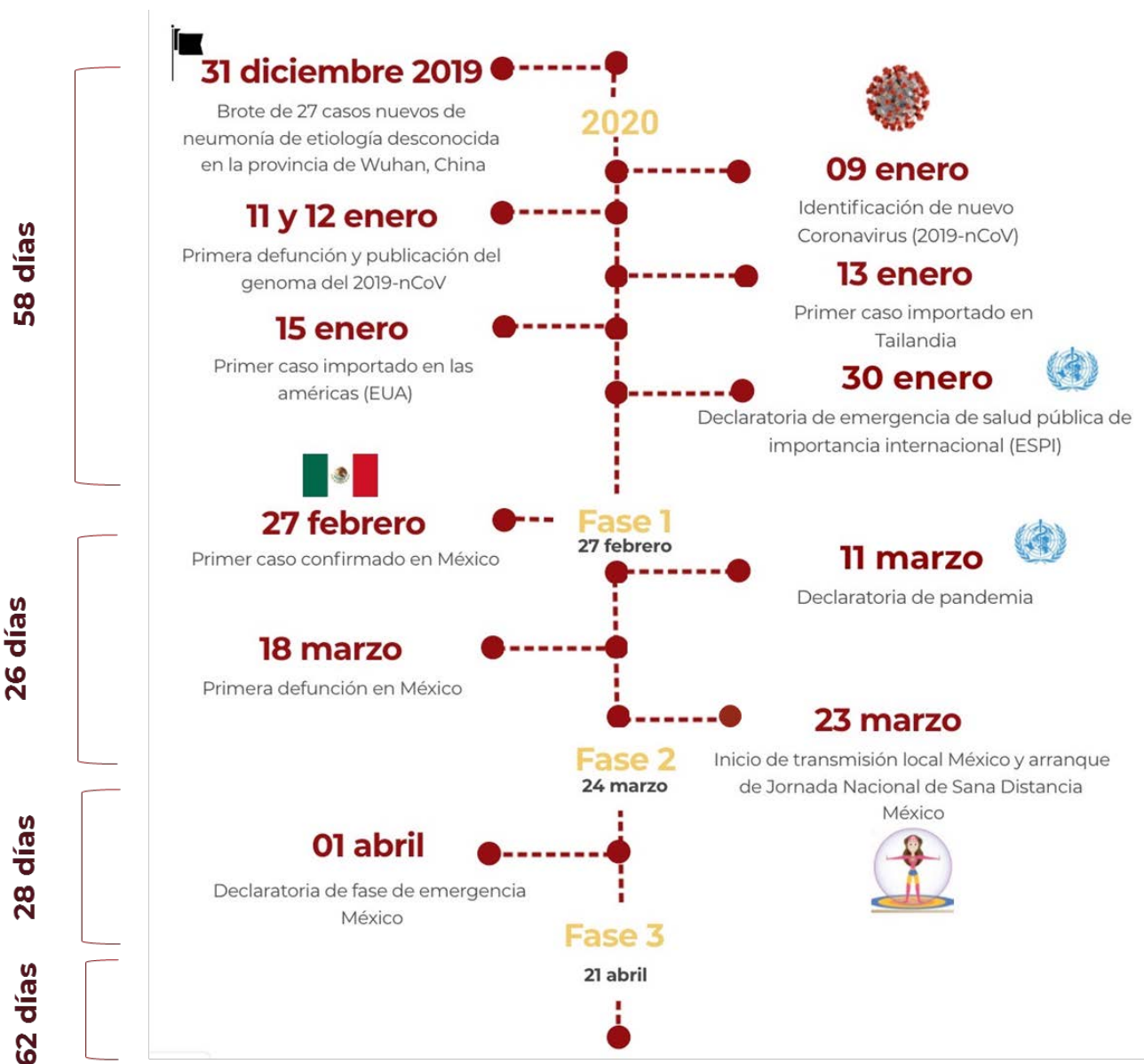
Se autoriza la reproducción parcial o total del contenido, siempre y cuando se cite la fuente.

México 2020



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### Línea del tiempo COVID-2019 México



**174 días**

[31/12/2019 - 22/06/2020]

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### Introducción

La pandemia por COVID-19 ha avanzado a un ritmo vertiginoso, afortunadamente los avances científicos también han generado mayor información sobre el virus (SARS-CoV-2) y la enfermedad. Sin embargo, aún falta por comprender la propagación de COVID-19 en la comunidad y la gestión que debe realizarse para evitar la propagación sobre todo en las grandes ciudades; es necesario comprender la contribución de la transmisión de personas asintomáticas y presintomáticas. Siguen numerosos ensayos clínicos en varias partes del mundo para evaluar los efectos de diversos medicamentos en pacientes con diferente severidad de la enfermedad. Así mismo los estudios para desarrollar una vacuna efectiva muestran diferentes avances y se llevan a cabo una velocidad nunca antes vista. Aún no se esclarece si la infección confiere inmunidad parcial o completa y de ser así, el tiempo que puede durar esta y con ello la utilidad o no de las pruebas serológicas.

Por lo tanto, las acciones que puede hacer cada persona para el cuidado de su salud junto con los esfuerzos de las autoridades sanitarias, siguen siendo hasta ahora los mejores aliados para evitar los contagios y avanzar en la solución de tan importante problema de salud en todo el mundo en espera de los avances científicos y la disponibilidad y accesibilidad de estos.

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, continúa realizándose desde los primeros días de enero del presente año a través del trabajo organizado y dedicado 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.



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

El **noveno informe** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica, la información epidemiológica nacional de los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER, así como un análisis de oportunidad diagnóstica en cuatros semanas seleccionadas.

Este informe tiene como objetivo, proporcionar información detallada de las características de los casos de COVID-19 reportadas hasta el momento, resaltando que todos los días se reciben nuevos casos, sin embargo algunos pueden corresponder a días previos, por retrasos en la captura de la información debido al volumen de casos, así como de los procesos de laboratorio, por lo que es posible que pueda haber casos sin reporte de diagnóstico en el sistema de vigilancia o en espera de asignación de resultados.





## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### Situación Internacional

A finales de diciembre de 2019, las autoridades de salud pública de China informaron varios casos de síndrome respiratorio agudo en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. Los científicos chinos pronto identificaron un nuevo coronavirus como el principal agente causante. La enfermedad ahora se conoce como Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), y el virus causal 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.

El 30 de enero del 2020, el Director General de la OMS declaró que el brote de COVID-19 era una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Para el 11 de marzo del 2020, se estableció por la misma Organización que COVID-19 podía caracterizarse como una pandemia. Desde entonces

**Figura 1. Distribución mundial de casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2.**



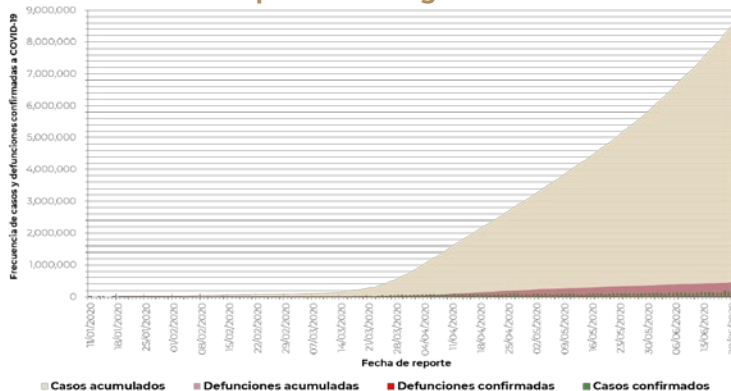
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-20 Junio 2020.

**Figura 2. Distribución mundial de defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2.**



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.-20 Junio 2020.

**Gráfica 1. Casos y defunciones (incidentes y acumulados) de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por fecha de reporte a nivel global.**



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20 junio 2020.

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

se han observado casos y defunciones de la enfermedad en las seis regiones de la OMS.

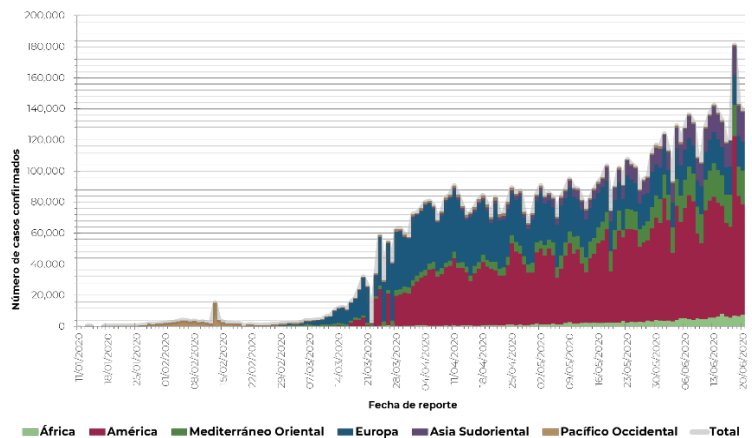
Hasta la semana epidemiológica 25 de 2020 se han registrado 8,525,042 casos acumulados de COVID-19, así como 456,973 defunciones a nivel global, en 215 países, territorios y áreas.

[Figura 1 y 2] De la semana número 24 a la 25 se registraron 971,860 casos y 33,624 defunciones adicionales. [Gráfica 1]

La región de la OMS que más casos acumulados registra es la Región de las Américas (48.84%), seguido de las regiones de Europa (29.44%), Mediterráneo Oriental (10.30%), Asia Sudoriental (6.57%), África (2.45%) y Pacífico Occidental (2.40%) [Gráfica 2 y 3]. Los datos se resumen en la tabla 1.

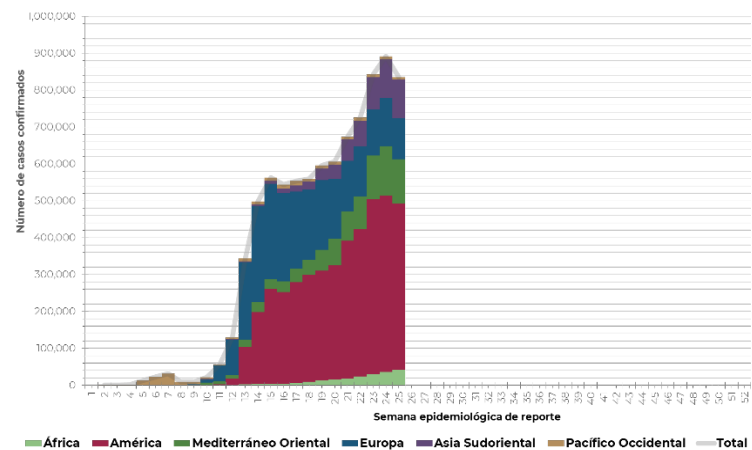
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran como casos activos; y que actualmente cursan con la enfermedad, a la fecha suman 1,861,743 casos; 149,365 casos más, respecto a la semana anterior; con una diferencia de 26,060 contagios en la última semana. Esto indica que aún continúan ocurriendo contagios y propagándose en SARS-CoV-2 en el mundo. El 54.2% de los casos activos corresponde a la región de América, en Europa la proporción de casos

**Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=8,525,042)**



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20 Junio 2020.

**Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=8,525,042)**



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20 Junio 2020.

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

previos en comparación con los casos activos está disminuyendo, al igual que en la región del Pacífico Occidental. A diferencia del Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y África están aumentando [Gráfica 4] En las gráficas por fecha de reporte se puede apreciar a detalle.

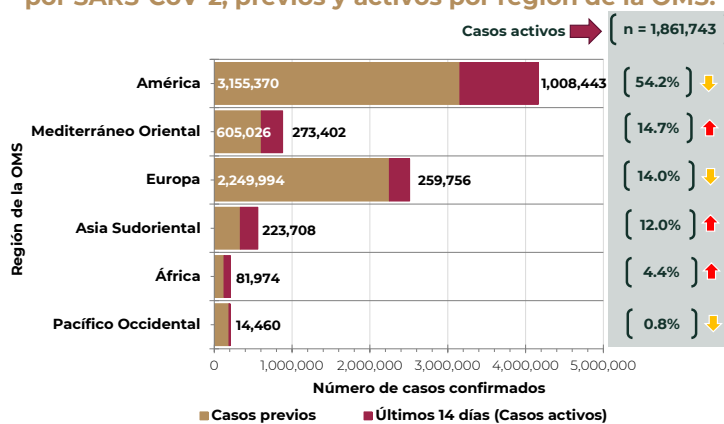


**Tabla 1. Casos acumulados y en los últimos 14 días de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.**

Región de la OMS	Casos acumulados confirmados	Casos previos	Últimos 14 días (Casos activos)
<b>Pacífico Occidental*</b>	204,231	189,771	14,460
<b>África</b>	208,535	126,561	81,974
<b>Asia Sudoriental</b>	560,285	336,577	223,708
<b>Europa</b>	2,509,750	2,249,994	259,756
<b>Mediterráneo Oriental</b>	878,428	605,026	273,402
<b>América</b>	4,163,813	3,155,370	1,008,443
<b>Total</b>	<b>8,525,042</b>	<b>6,663,299</b>	<b>1,861,743</b>

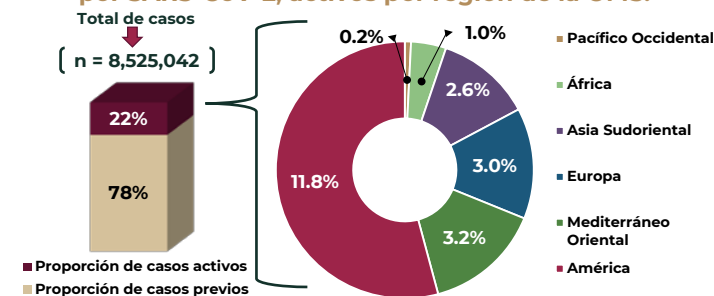
Del total de los casos acumulados (8,525,042), se puede considerar que solo el 22% son casos activos (últimos 14 días); y son los que mantienen activa la epidemia en las diferentes regiones. De estos casos el 11.8% corresponde a la región de América, seguido de Mediterráneo Oriental. Los países de la Región de América son donde mayormente está activa la pandemia. En la región de Europa la proporción está disminuyendo, mientras que en la Región de África aumentan. Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar en que región se está acelerando la trasmisión. [Gráfica 5]

**Gráfica 4. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, previos y activos por región de la OMS.**



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20 Junio 2020.

**Gráfica 5. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, activos por región de la OMS.**



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20 Junio 2020

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Respecto a la proporción de casos activos por región, en comparación con la semana 24, se observó una disminución en la regiones de Pacífico Occidental (-18.25%), Europa (-7.03%), y América (-1.31%). En las regiones que aumentó la proporción de casos activos son África (17.16%), Asia Sudoriental (9.89%) y Mediterráneo Oriental (1.51%). Esto indica que en los países de la región de Europa y Pacífico Occidental principalmente, está disminuyendo la propagación y en el resto de las regiones está la transmisión activa y en los países de África está comenzando la propagación sostenida de casos.



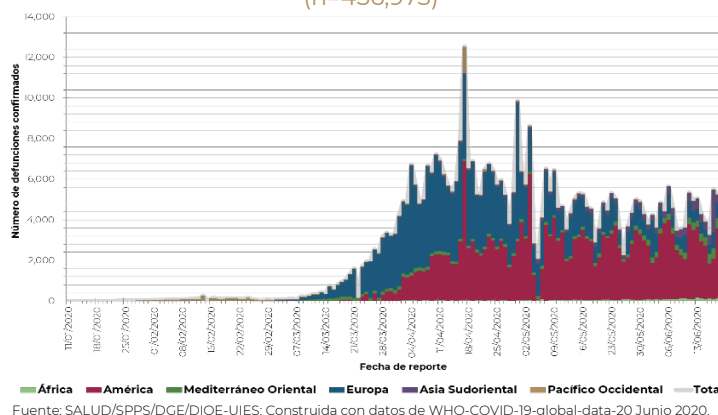
**Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 14 días y tasa de letalidad, de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.**

Región de la OMS	Defunciones acumuladas confirmadas	T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 14 días	T. L. (14 días)
<b>Europa</b>	192,645	7.68%	9,526	3.67%
<b>América</b>	215,903	5.19%	39,736	3.94%
<b>Pacífico Occidental*</b>	7,301	3.57%	196	1.36%
<b>Asia Sudoriental</b>	16,814	3.00%	7,498	3.35%
<b>África</b>	4,750	2.28%	1,688	2.06%
<b>Mediterráneo Oriental</b>	19,560	2.23%	5,536	2.02%
<b>Total</b>	<b>456,973</b>	<b>5.36%</b>	<b>64,180</b>	<b>3.45%</b>

\* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales.

La región con más defunciones acumuladas es América (215,903), seguido de Europa (192,645). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 5.36; mientras que, por región, Europa tiene una T. L. de 7.68%. En los últimos 14 días se han registrado 64,180 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 3.45% la región de América tiene la T. L. más alta de 3.94%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

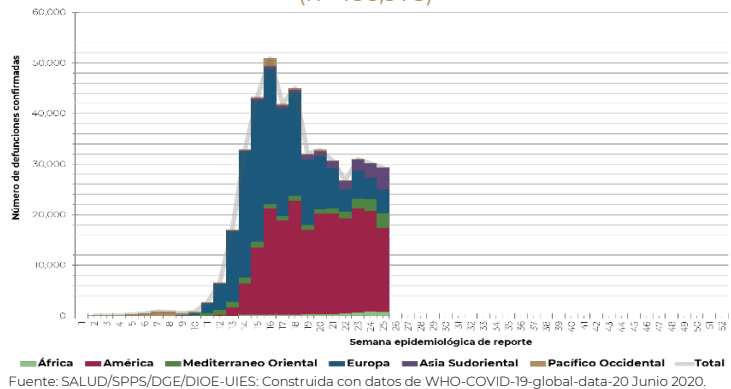
**Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte.**  
(n=456,973)



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 25) se tiene una letalidad del 3.5%, una mínima disminución en comparación con la semana anterior. [Gráfica 8]

**Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte.**  
(n=456,973)



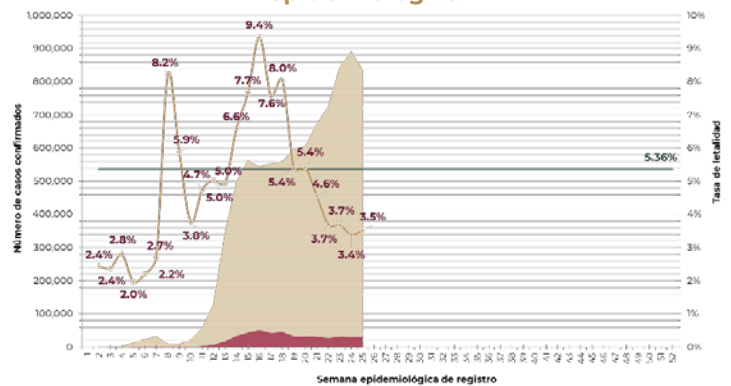
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20 Junio 2020.

## NOVEDADES

La investigación del conglomerado de casos de COVID-19, asociado a un mercado en Beijing continúa. Al corte del 18 de junio, las autoridades chinas han reportado un total de 172 casos, incluyendo:

- 158 (92%) en Beijing
- 10 (6%) en la Provincia de Hebei
- 2 (1%) en la Provincia de Liaoning
- 1 (0.5%) en la Provincia de Sichuan
- 1 (0.5%) en la Provincia de Zhejiang.

**Gráfica 8. 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-20 Junio 2020. \*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.

El 18 de junio, Chile reportó 36,179 casos. De estos, 4,757 corresponden a casos nuevos y los restantes (31,422) fueron agregados por las autoridades nacionales después de verificar sus datos.



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

El 17 de junio, India reporta un importante incremento en el número de defunciones, posiblemente debido a una conciliación de datos en proceso de dictaminación.

La OMS anunció con satisfacción los resultados de un ensayo clínico sobre el uso de la dexametasona, la cual parece tener un efecto beneficioso en los pacientes en estado crítico por COVID-19. Según las conclusiones preliminares compartidas con la OMS, se ha demostrado que el tratamiento reduce en aproximadamente un tercio la mortalidad entre pacientes que requieren ventilación, y en alrededor de un quinto entre pacientes que sólo precisan oxigenoterapia. Sin embargo, se demostró que la dexametasona no tiene un efecto beneficioso en los pacientes con enfermedad leve, que no necesitaban asistencia respiratoria. Se enfatiza que la dexametasona solo debe usarse bajo estrecha supervisión clínica y no debe utilizarse como profilaxis o en casos leves de la enfermedad.

La OMS coordinará un metaanálisis que permitirá ampliar nuestros conocimientos sobre esta intervención. Las orientaciones clínicas de la OMS se actualizarán para reflejar cómo y cuándo debería utilizarse el medicamento en pacientes con COVID-19.

## Conclusiones

En la última semana se ha observado una disminución en los casos en la región de Europa y Pacífico Occidental; y aumentando en Asia Sudoriental, África y Mediterráneo Oriental.

Es significativo disminuir la T. L. en los casos registrados más recientes, lo que puede indicar un diagnóstico oportuno, identificación de los casos, mejor manejo clínico de los casos graves y control epidémico.

La pandemia de COVID-19 representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde que se consideraban libres de la enfermedad hasta por más de cuatro periodos de incubación. La transmisión comunitaria sigue siendo la principal fuente de contagios y mientras no exista

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

el empleo de medidas preventivas específicas para el contagio de la enfermedad ni un tratamiento o vacuna eficaz, se seguirán observando este patrón epidemiológico.

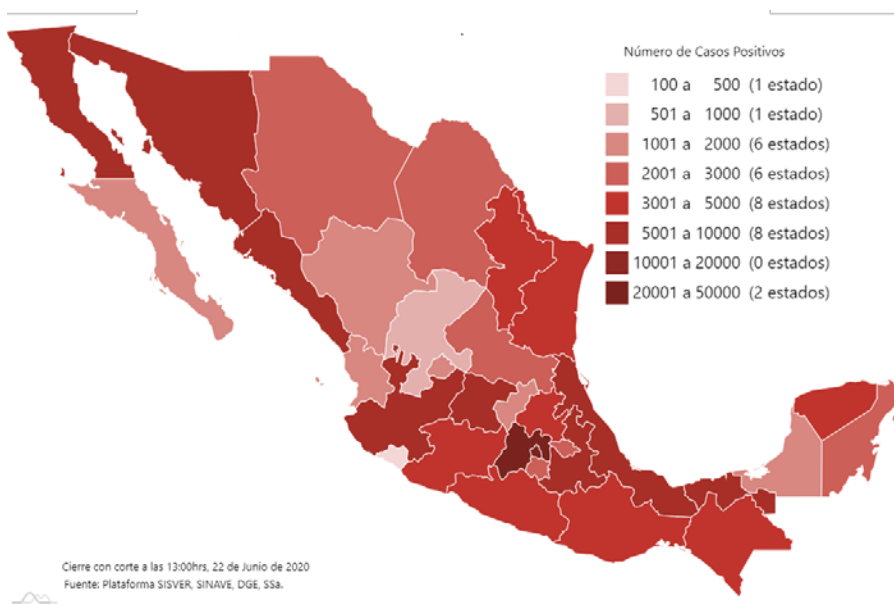
La OMS informa que algunos países han ajustado el número de casos y que la interpretación de los datos debe ser cautelosa. Por lo que hay que esperar diferencias entre los reportes de situación publicados por la misma dependencia. Todos los datos están sujetos a verificación y cambio continuo.



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### PANORAMA NACIONAL

#### CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS A SISVER



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 22 Junio, 2020 (corte 13:00hrs)

**185,122**

Confirmados

**57,281**

Sospechosos

**246,147**

Negativos

**22,584**

Defunciones

**488,550**

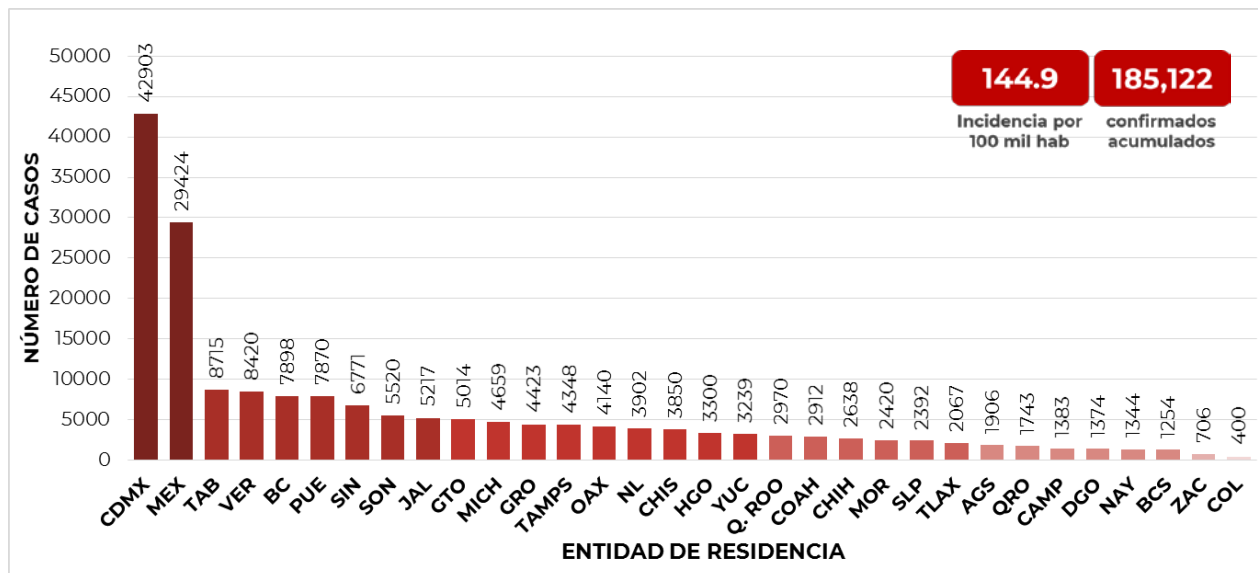
**Personas estudiadas**

En México hasta el 22 de junio de 2020, se han notificado 185,122 casos confirmados a SARS-CoV-2, 34,858 más que la semana previa (150,264) lo que se traduce en un incremento porcentual de 23.21 y cuya distribución por entidad de residencia, se observa en la gráfica siguiente, las entidades con el mayor número de casos acumulados por arriba de tres mil asciende a 18, más de la mitad del territorio nacional. En cuanto a las entidades que hasta el momento llevan más de cinco mil casos acumulados destacan: Ciudad de México, Estado de México, Tabasco, Veracruz, Baja California, Puebla, Sinaloa, Sonora y Jalisco. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola el 23% de todos los registrados por entidad de residencia. Los estados con el menor número de casos acumulados reportados son: Colima, Zacatecas y Baja California Sur. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 145 por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 488,550 personas en todo el país.



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

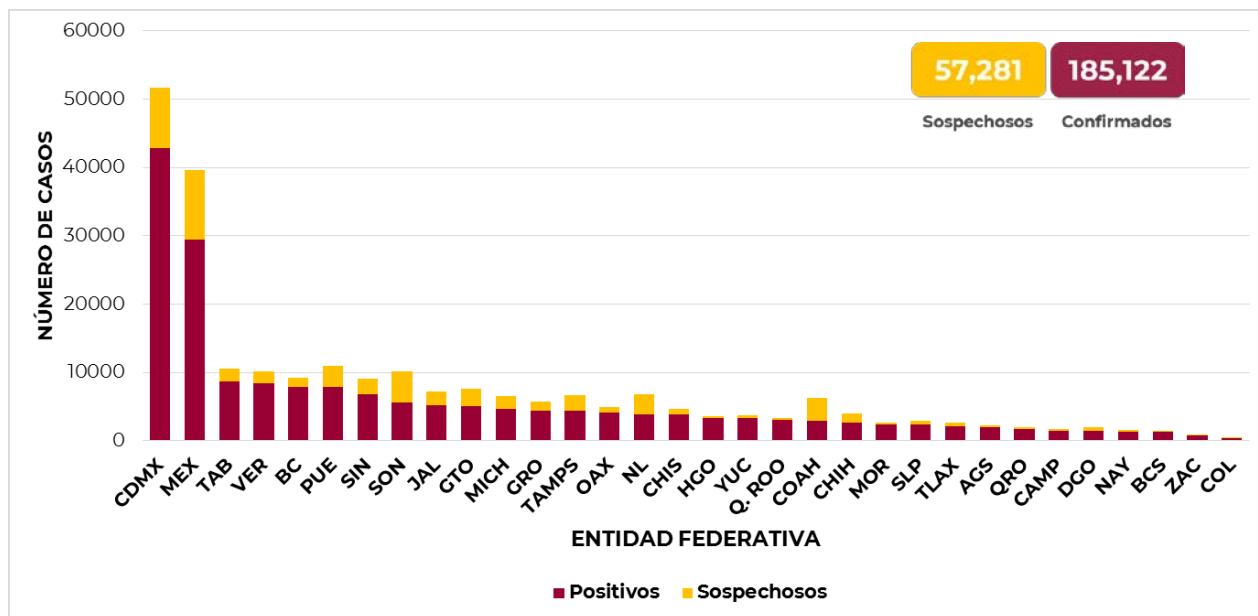
### Casos confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Así mismo, puede apreciarse en la siguiente gráfica de barras apiladas, aquellos casos confirmados y en estudio, es decir sospechosos por entidad federativa, que a nivel nacional ascienden al momento a 57,281.

### Casos sospechosos y confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	52175	28.18
2	MEX	20330	10.98
3	TAB	8771	4.74
4	VER	8251	4.46
5	BC	8026	4.34
6	PUE	7991	4.32
7	SIN	6789	3.67
8	SON	5360	2.90
9	JAL	5260	2.84
10	GTO	5058	2.73
11	MICH	4710	2.54
12	TAMPS	4390	2.37
13	GRO	4303	2.32
14	OAX	4070	2.20
15	NL	3924	2.12
16	CHIS	3746	2.02
17	YUC	3235	1.75

No.	Entidad	Positivos	%
18	HGO	3235	1.75
19	Q. ROO	2953	1.60
20	COAH	2913	1.57
21	CHIH	2635	1.42
22	SLP	2418	1.31
23	MOR	2334	1.26
24	TLAX	1958	1.06
25	AGS	1935	1.05
26	QRO	1836	0.99
27	CAMP	1500	0.81
28	DGO	1383	0.75
29	NAY	1299	0.70
30	BCS	1238	0.67
31	ZAC	690	0.37
32	COL	406	0.22
<b>TOTAL</b>		<b>185122</b>	<b>100.00</b>

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México-22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

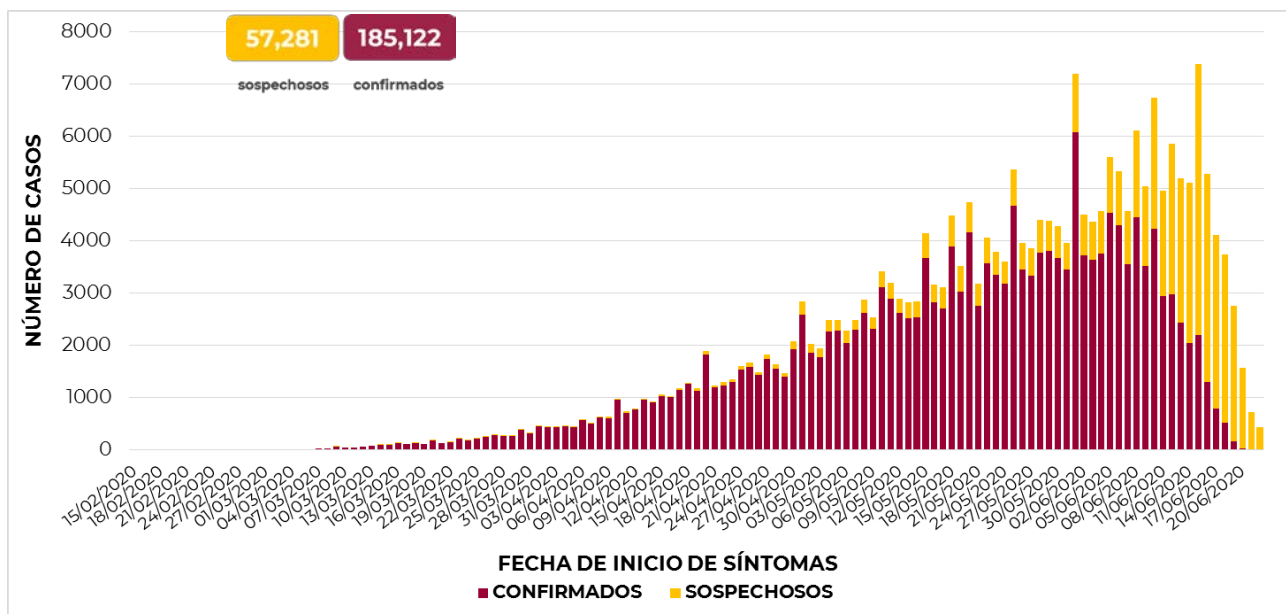
Al observar los casos acumulados por entidad de notificación, la distribución de los mismos son similares al analizarlos por residencia, sin embargo destaca que la población que se ha atendido en la Ciudad México asciende a 52,175 personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX representan por sí solos menos de un tercio de los casos totales (28.18 %) y las cinco primeras entidades federativas acumulan poco más de la mitad de todos casos hasta el momento (52.7%).

Contrastan Baja California Sur, Zacatecas y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 1.26% del total. Colima es el estado que ha tenido un menor reporte de casos, consistentemente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país con 406 casos acumulados hasta el corte de este informe.

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

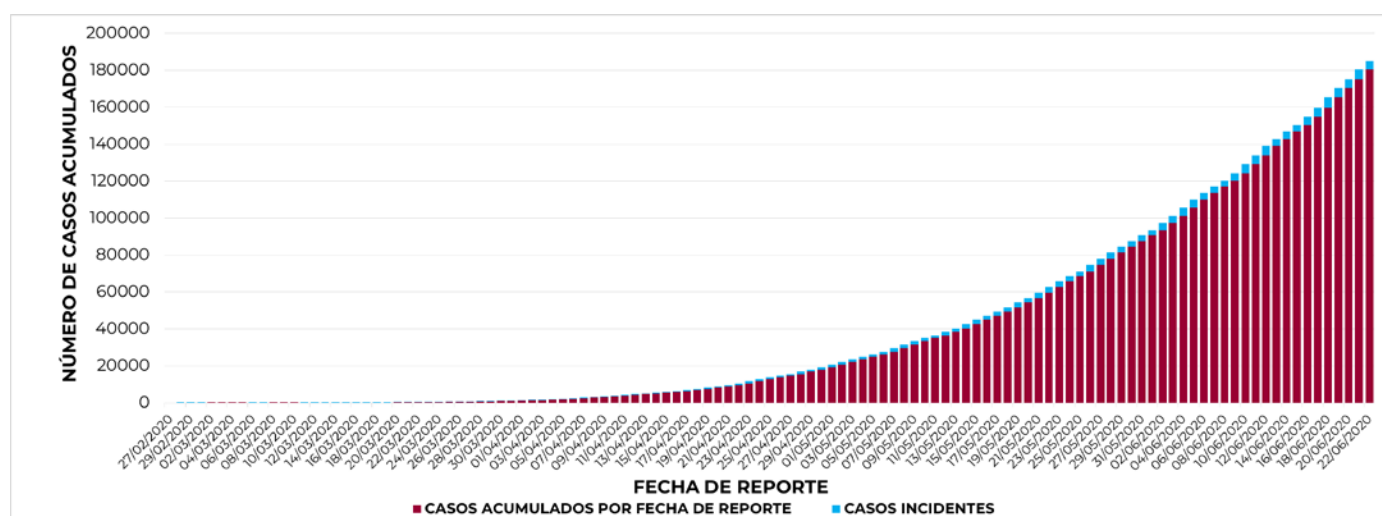
### CURVA EPIDÉMICA

Distribución de casos sospechosos y confirmados de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Casos nuevos y acumulados de COVID-19 por fecha de reporte



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### CASOS ACTIVOS

Se consideran casos activos, aquellos que iniciaron síntomas en los últimos 14 días. De esta forma es posible identificar aquellos lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este **noveno informe**, se tienen registrados 23,155 casos activos (8 al 22 de junio 2020), mostrando 13.5% de incremento porcentual al compararlos con los de la semana anterior (20,392).

Al corte de este informe se identifican ocho estados con mayor número de casos activos por entidad de residencia, cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días. La Ciudad de México continúa siendo la entidad con mayor número de casos activos, seguida del Estado de México, Puebla, Tabasco y Veracruz que ascendió a la quinta posición; aparece Guanajuato en sexto lugar, seguido de Tamaulipas y Jalisco que mostro un descenso. Estos ocho estados concentran poco más de la mitad de los casos (58.4 %) de los casos activos reportados en el país, comparado con la semana anterior.

Casos positivos activos a COVID-19 por entidad de residencia

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	3935	17.0	17.0
2	MEX	2400	10.4	27.4
3	PUE	1681	7.3	34.6
4	TAB	1275	5.5	40.1
5	VER	1193	5.2	45.3
6	GTO	1133	4.9	50.2
7	TAMPS	997	4.3	54.5
8	JAL	919	4.0	58.4
9	NL	897	3.9	62.3
10	YUC	670	2.9	65.2
11	OAX	647	2.8	68.0
12	MICH	642	2.8	70.8
13	BC	600	2.6	73.4
14	SLP	571	2.5	75.8
15	COAH	563	2.4	78.3
16	GRO	468	2.0	80.3
17	Q. ROO	448	1.9	82.2

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18	HGO	430	1.9	84.1
19	AGS	375	1.6	85.7
20	DGO	363	1.6	87.3
21	CHIS	359	1.6	88.8
22	NAY	316	1.4	90.2
23	SON	308	1.3	91.5
24	SIN	288	1.2	92.8
25	QRO	263	1.1	93.9
26	TLAX	248	1.1	95.0
27	MOR	243	1.0	96.0
28	BCS	241	1.0	97.1
29	CAMP	232	1.0	98.1
30	ZAC	189	0.8	98.9
31	CHIH	163	0.7	99.6
32	COL	98	0.4	100.0
<b>Total</b>		<b>23155</b>	<b>100.0</b>	

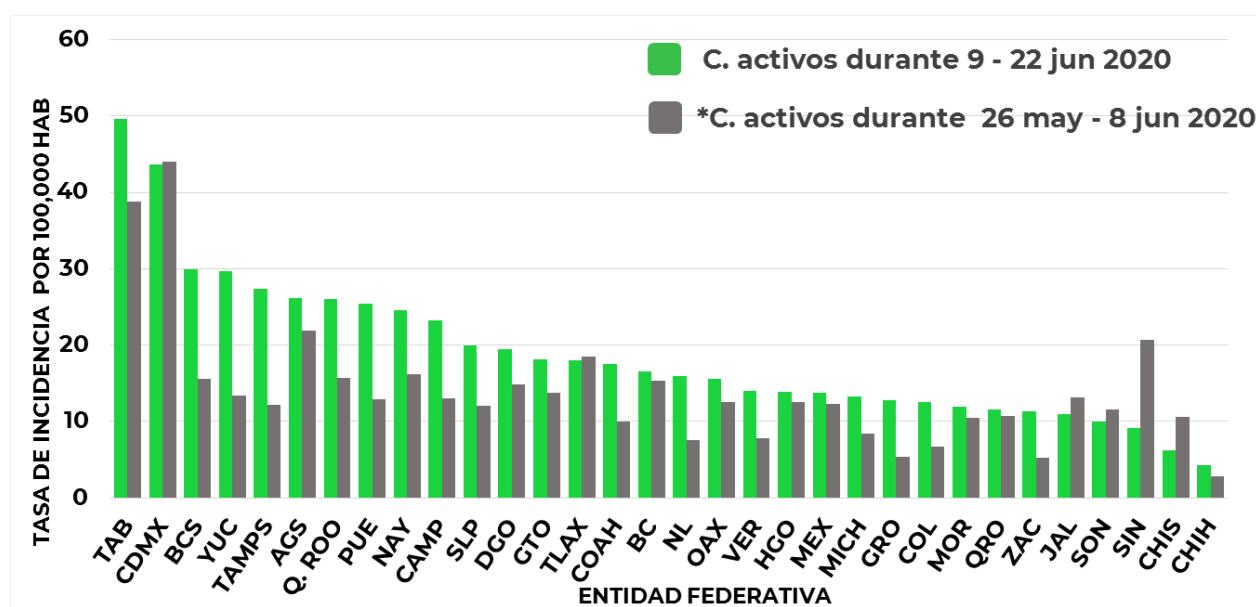
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE)/Informatécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

La tasa de incidencia de casos activos a nivel nacional ha variado en las dos semanas previas. Para el corte anterior (26 de mayo al 8 de junio) de 14.4 a la tasa actual de 18.1 por 100,000 habitantes. La siguiente gráfica muestra la distribución por entidad federativa, donde se aprecia que, la mayor incidencia en los casos activos actuales, a excepción de Jalisco, Sonora, Sinaloa y Chiapas. Se aprecia prácticamente sin cambios la Ciudad de México y Tlaxcala al compararse con la tasa de las dos semanas previas.



Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México-22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

## DEFUNCIONES

Al corte de este **noveno informe**, se han reportado 22,584 decesos que comparado a las 17,580 defunciones positivas a COVID-19 de la semana anterior representan un incremento porcentual de 28% distribuidas en todo el país y 1,874 se encuentran en estudio, es decir, se clasifican hasta este momento como sospechosas que comparadas con las de la semana pasada (1,615) hay un incremento de 16%.

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

De acuerdo a la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 4,885 defunciones que corresponden más de la quinta parte (22%) de todas las registradas positivas a COVID-19 hasta el momento.

En el cuadro siguiente puede observarse el número de defunciones positivas acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las que aún se encuentran bajo estudio, es decir, aún no se cuenta con un resultado de laboratorio por lo que se clasifican como sospechosas a COVID-19

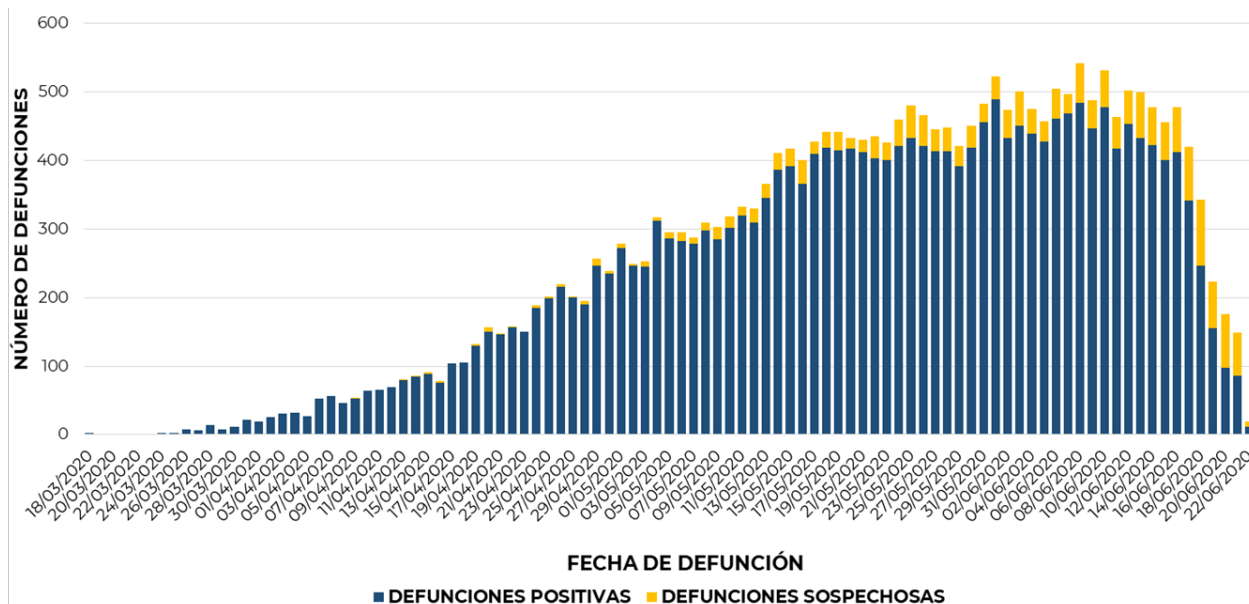
Defunciones positivas y sospechosas a COVID-19 según entidad federativa de notificación

Entidad Federativa	Defunciones Positivas	Defunciones Sospechosas
CDMX	5515	743
MEX	3415	196
BC	1768	93
VER	1267	43
SIN	1032	94
PUE	966	102
TAB	909	17
GRO	743	97
MOR	625	5
CHIH	563	103
HGO	557	8
Q. ROO	517	5
JAL	472	17
OAX	468	22
CHIS	389	69
SON	388	124
MICH	376	21
YUC	331	2
TAMPS	278	25
TLAX	273	2
GTO	257	32
NL	247	5
QRO	238	6
COAH	163	20
CAMP	162	1
NAY	153	6
AGS	112	0
SLP	107	3
DGO	106	3
ZAC	75	1
BCS	65	3
COL	47	6
<b>NACIONAL</b>	<b>22584</b>	<b>1874</b>

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/INDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

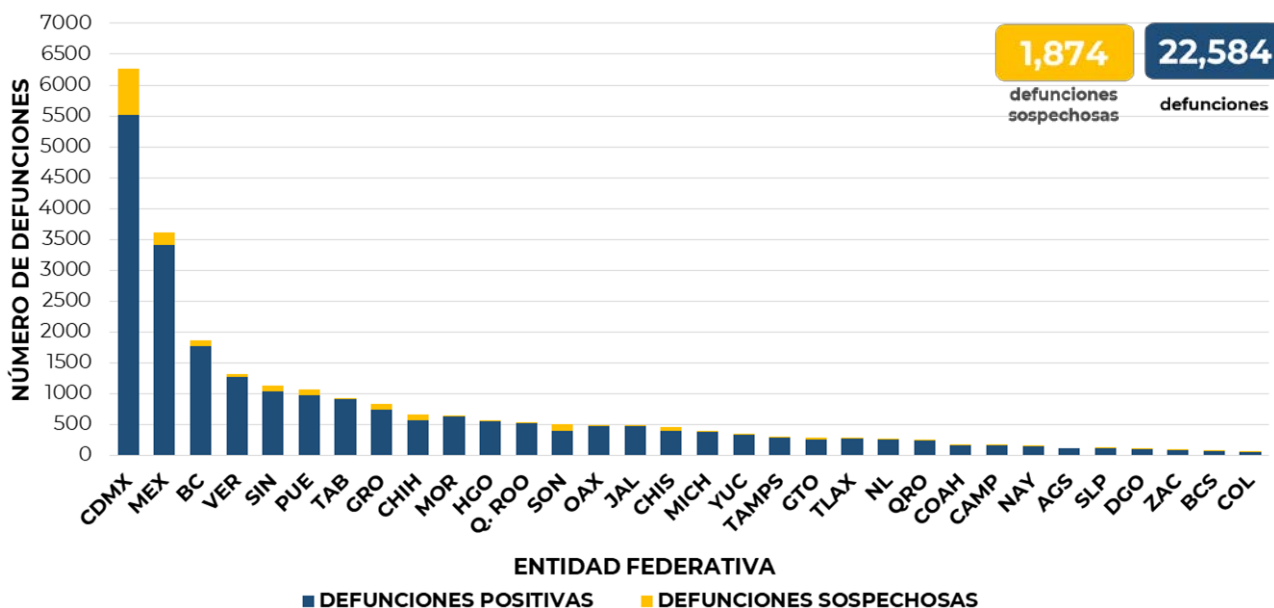
## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Defunciones acumuladas positivas y sospechosas a COVID-19 por fecha de defunción



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Defunciones acumuladas positivas y sospechosas a COVID-19 por entidad federativa



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN PACIENTES CONFIRMADOS A COVID-19

Distribución de casos positivos a COVID-19 por edad y sexo

Características	Hombres		Mujeres		Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	101874	55.0	83248	45.0	185122	100.0
Grupo de Edad						
<1	190	0.2	155	0.2	345	0.2
1 a 4	400	0.4	357	0.4	757	0.4
5 a 9	398	0.4	385	0.5	783	0.4
10 a 14	625	0.6	592	0.7	1217	0.7
15 a 19	1208	1.2	1314	1.6	2522	1.4
20 a 24	3846	3.8	3704	4.4	7550	4.1
25 a 29	8354	8.2	8059	9.7	16413	8.9
30 a 34	10421	10.2	9489	11.4	19910	10.8
35 a 39	11496	11.3	9516	11.4	21012	11.4
40 a 44	11405	11.2	9375	11.3	20780	11.2
45 a 49	11652	11.4	9555	11.5	21207	11.5
50 a 54	10671	10.5	8279	9.9	18950	10.2
55 a 59	9402	9.2	6731	8.1	16133	8.7
60 a 64	7145	7.0	5080	6.1	12225	6.6
65 a 69	5508	5.4	3827	4.6	9335	5.0
70 a 74	3855	3.8	2713	3.3	6568	3.5
75 a 79	2666	2.6	1897	2.3	4563	2.5
80 a 84	1525	1.5	1249	1.5	2774	1.5
85 a 89	783	0.8	614	0.7	1397	0.8
90 a 94	224	0.2	260	0.3	484	0.3
>95	100	0.1	97	0.1	197	0.1

Características	Hombres		Mujeres		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	14925	66.1	7659	33.9	22584	100.0
Grupo de edad						
<1	11	0.1	5	0.1	16	0.1
1 a 4	17	0.1	14	0.2	31	0.1
5 a 9	6	0.0	3	0.0	9	0.0
10 a 14	6	0.0	6	0.1	12	0.1
15 a 19	9	0.1	13	0.2	22	0.1
20 a 24	39	0.3	34	0.4	73	0.3
25 a 29	129	0.9	75	1.0	204	0.9
30 a 34	297	2.0	133	1.7	430	1.9
35 a 39	519	3.5	226	3.0	745	3.3
40 a 44	905	6.1	347	4.5	1252	5.5
45 a 49	1359	9.1	561	7.3	1920	8.5
50 a 54	1790	12.0	753	9.8	2543	11.3
55 a 59	2072	13.9	946	12.4	3018	13.4
60 a 64	1905	12.8	1066	13.9	2971	13.2
65 a 69	1934	13.0	1025	13.4	2959	13.1
70 a 74	1557	10.4	885	11.6	2442	10.8
75 a 79	1135	7.6	697	9.1	1832	8.1
80 a 84	714	4.8	514	6.7	1228	5.4
85 a 89	371	2.5	236	3.1	607	2.7
90 a 94	110	0.7	94	1.2	204	0.9
>95	40	0.3	26	0.3	66	0.3

Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México-22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Distribución de casos positivos y sospechosos por COVID-19 por edad y sexo según tipo de paciente

Características	Sospechosos		Positivos	
	n	%	n	%
Tipo de paciente				
Ambulatorio	44463	77.6	126461	68.3
Hospitalizado	12818	22.4	58662	31.7
Edad Ambulatorios				
<1	130	0.3	126	0.1
1 a 4	270	0.6	552	0.4
5 a 9	373	0.8	673	0.5
10 a 14	457	1.0	1088	0.9
15 a 19	998	2.2	2306	1.8
20 a 24	2899	6.5	6896	5.5
25 a 29	5806	13.1	14815	11.7
30 a 34	6324	14.2	17262	13.7
35 a 39	5988	13.5	17479	13.8
40 a 44	5360	12.1	15916	12.6
45 a 49	4925	11.1	14831	11.7
50 a 54	3739	8.4	11773	9.3
55 a 59	2757	6.2	8798	7.0
60 a 64	1764	4.0	5526	4.4
65 a 69	1070	2.4	3479	2.8
70 a 74	694	1.6	2113	1.7
75 a 79	416	0.9	1342	1.1
80 a 84	275	0.6	785	0.6
85 a 89	134	0.3	435	0.3
90 a 94	60	0.1	172	0.1
>95	24	0.1	94	0.1
<b>Total</b>	<b>44463</b>	<b>100.0</b>	<b>126461</b>	<b>100.0</b>
Edad Hospitalizados				
<1	176	1.4	219	0.4
1 a 4	176	1.4	205	0.3
5 a 9	92	0.7	110	0.2
10 a 14	78	0.6	129	0.2
15 a 19	124	1.0	216	0.4
20 a 24	218	1.7	654	1.1
25 a 29	426	3.3	1598	2.7
30 a 34	602	4.7	2648	4.5
35 a 39	749	5.8	3533	6.0
40 a 44	979	7.6	4864	8.3
45 a 49	1270	9.9	6376	10.9
50 a 54	1301	10.1	7177	12.2
55 a 59	1361	10.6	7335	12.5
60 a 64	1413	11.0	6699	11.4
65 a 69	1182	9.2	5856	10.0
70 a 74	1007	7.9	4455	7.6
75 a 79	737	5.7	3221	5.5
80 a 84	516	4.0	1989	3.4
85 a 89	274	2.1	962	1.6
90 a 94	101	0.8	312	0.5
>95	36	0.3	103	0.2
<b>Total</b>	<b>12818</b>	<b>100.0</b>	<b>58661</b>	<b>100.0</b>

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

### CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

Síntomas	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
Tos	146056	79%	18920	84%
Cefalea	140848	76%	15616	69%
Fiebre	138223	75%	19101	85%
Mialgias	111128	60%	13258	59%
Artralgias	100990	55%	12512	55%
Ataque al estado general	93909	51%	14777	65%
Odinofagia	85213	46%	8767	39%
Dificultad respiratoria	72381	39%	18743	83%
Calosfrios	71067	38%	8369	37%
Dolor torácico	56997	31%	9590	42%
Rinorrea	54856	30%	4994	22%
Diarrea	40143	22%	4358	19%
Irritabilidad	36767	20%	4649	21%
Polipnea	28771	16%	8247	37%
Dolor abdominal	23460	13%	3123	14%
Conjuntivitis	19490	11%	1598	7%
Vómito	13867	7%	2141	9%
Anosmia	12676	7%	561	2%
Disgeusia	11856	6%	549	2%
Cianosis	7346	4%	2383	11%

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas principales fueron: fiebre, tos y dificultad respiratoria (85%, 84% y 83% respectivamente) los cuales han sido consistentes desde reportes anteriores con los mayores porcentajes reportados. Anosmia y disgeusia empiezan a ser señalados por más pacientes desde su incorporación al estudio de caso.

Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19 según comorbilidades

Comorbilidades	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
Con 1 o más	86566	47	16130	71
Sin comorbilidades	98556	53	6454	29
Total	185122	100.0	22584	100.0

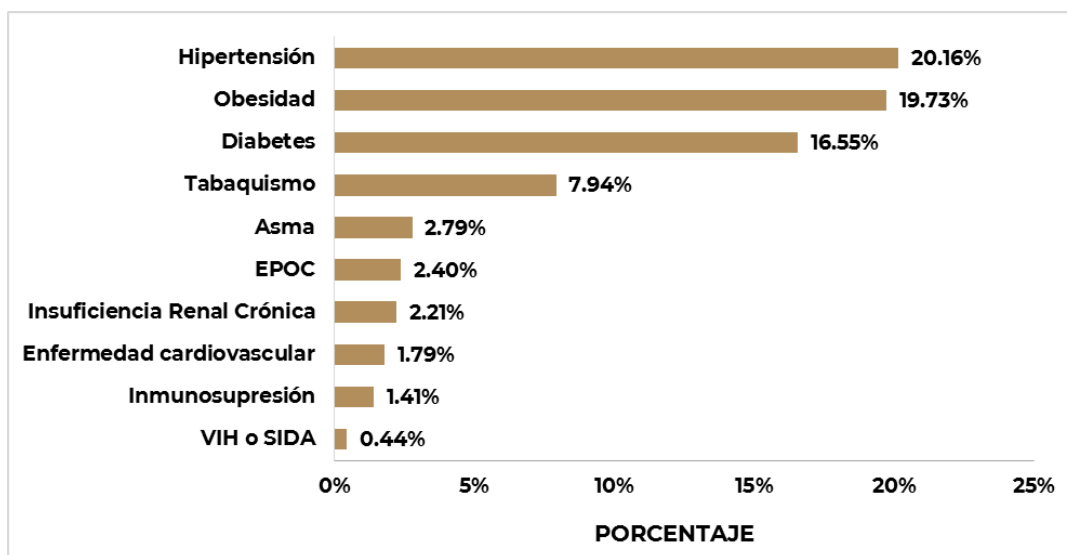
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Prácticamente no hay diferencias de lo reportado en la semana previa 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.

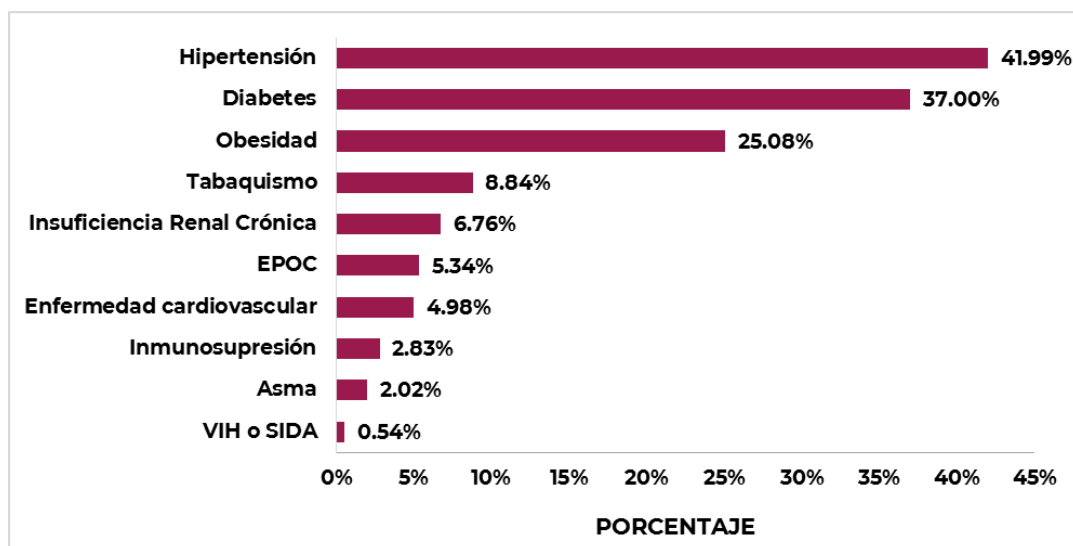


Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Es evidente que en aquellos pacientes que fallecen, la presencia de patologías previas, son factores predisponentes para presentar la forma más severa y complicada de COVID-19, en donde se ha observado que la hipertensión, diabetes y obesidad son las principales. Estas condiciones no han mostrado variaciones desde que inició el registro de esta enfermedad.



### REVISIONES FOCALIZADAS

En este **noveno informe**, se presenta el análisis del diagnóstico oportuno para COVID-19, basado en la plataforma del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) de la Dirección General de Epidemiología.

De acuerdo con los Lineamientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica y por Laboratorio de la Enfermedad Respiratoria Viral, se considera un caso sospechosos a toda persona de cualquier edad que en los últimos 7 días haya presentado al menos dos de los siguientes signos y síntomas: tos, fiebre o cefalea\*

Acompañados de al menos uno de los siguientes signos o síntomas:

- Disnea (dato de gravedad)
- Artralgias
- Mialgias
- Odinofagia/Ardor faríngeo
- Rinorrea
- Conjuntivitis
- Dolor torácico

Y caso de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG):

Toda persona que cumpla con la definición de caso sospechoso de Enfermedad Respiratoria Leve y además presente dificultad respiratoria y en función de esto y



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

siguiendo los lineamientos establecidos, se lleva a cabo la confirmación del caso a través de la toma de muestra correspondiente.<sup>1</sup>

Rothan et al, señalan que los síntomas de la infección por COVID-19 aparecen después de un periodo de incubación de 5.2 días y desde inicio de síntomas hasta la defunción del paciente, encontraron una variación de 6 a 41 días con una mediana de 14 días. Sin embargo debe considerarse que este período depende de la edad del paciente y su estado del sistema inmunitario.<sup>1</sup>

Se considera que el intervalo entre el inicio de síntomas y el diagnóstico es importante tanto para la atención médica, como para limitar la transmisión de la enfermedad por medio del estudio epidemiológico de caso y trazabilidad de contactos.

Para llevar a cabo este análisis se consideró el intervalo para oportunidad diagnóstica, por el número de días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de ingreso a la unidad médica como variable *proxy* para la fecha de la toma de muestra, ya que por el momento no está disponible esta variable en la descarga de la base de datos y se tomó la información de las semanas epidemiológicas 15, 18, 21 y 24.

Se encontró que al comparar los casos y defunciones, la mediana (Md) de días desde el diagnóstico a la toma de muestra fue de 4 días y la amplitud intercuartílica entre 1 a 7 días; el resumen se muestra en el siguiente cuadro.

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

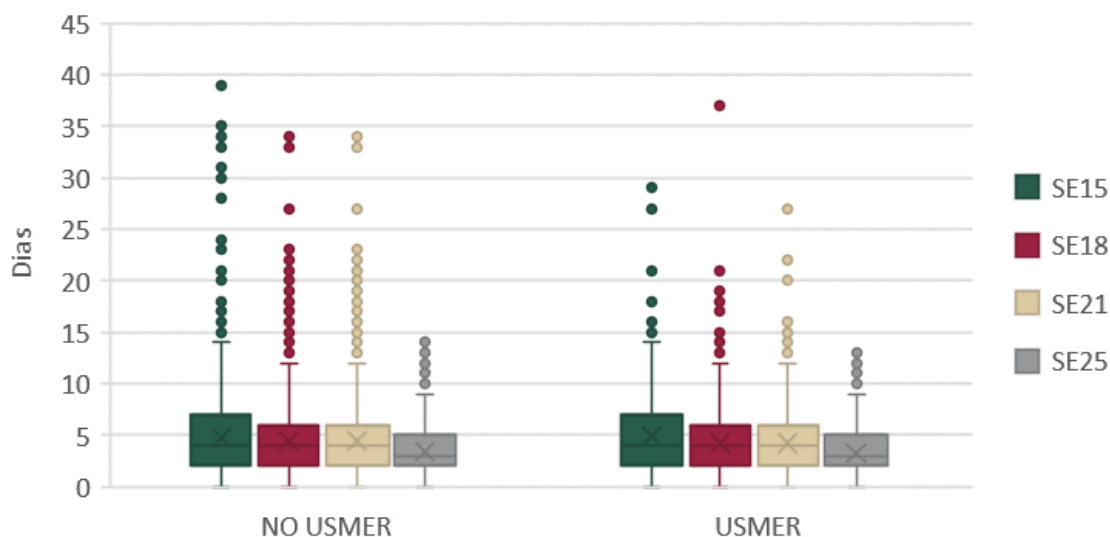
Mediana (Md) de días del intervalo de oportunidad diagnóstica

Semana Epidemiológica	Md de días en Casos [Rango; (AIC)]	Defunciones [Rango; (AIC)]
15	4 [0-15; (2-6)]	4 [0-15; (1-6)]
18	4 [0-39; (2-6)]	4 [(0-14; 1-7)]
21	4 [0-70;(2-6)]	4 [0-15; (1-7)]
24	4 [0-39; (2-6)]	5 [0-15; (2-7)]
Total	4 [0-90; (2-6)]	4 [0-41; (1-6)]

*Fuente: SSA/(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Infome técnico COVID-19/México-22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)*

No hubo diferencia entre los días al comparar la información entre los grupos de pacientes Ambulatorios y Hospitalizados, ambos con una mediana de 4 días y una Amplitud Intercuartílica (AIC) de 2-6 días. La comparación del intervalo diagnóstico entre USMER y no USMER, no arrojó diferencias, ya que en la estratificación por

### Distribución de días estratificados por S.E. entre USMER y no USMER.



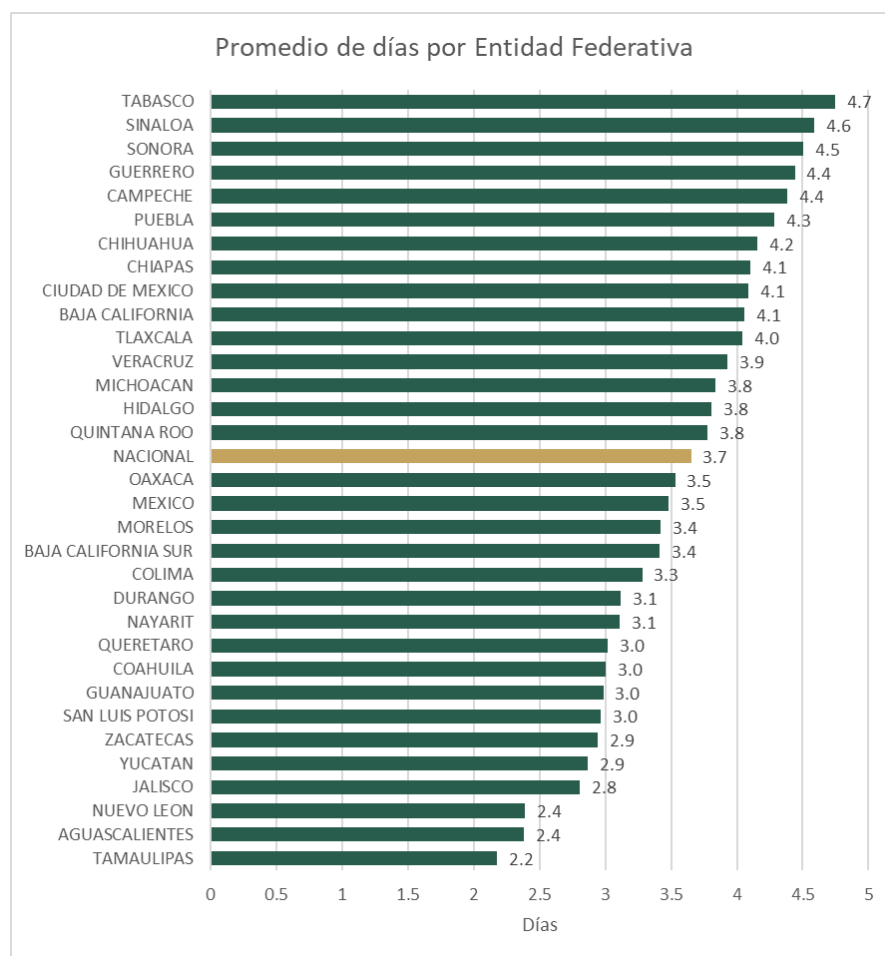
*Fuente: SSA/(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Infome técnico COVID-19/México-22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)*

## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

semanas epidemiológicas el intervalo diagnóstico se identificó con una mediana también de cuatro días, con excepción de la S.E. No. 24, con mediana de 3 días.



La media en días del intervalo diagnóstico por Estados de la República, ubicó a Tabasco, Sinaloa, Sonora y Guerrero como las entidades con mayor promedio de días para emitir el diagnóstico: 4.7, 4.6, 4.5 y 4.4 respectivamente; la media de intervalo diagnóstico nacional fue de 3.7 días. El estado con menor intervalo fue Tamaulipas con 2.2 días.



Fuente: SSA/(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico COVID-19/México-22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



## Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 22 junio 2020

Conocer el intervalo diagnóstico puede contribuir a mejorar los procesos que deben llevarse a cabo para emitir el diagnóstico confirmatorio, desde una fase pre analítica, analítica e incluso en la emisión del resultado. En la medida que estos intervalos se reduzcan se evitarán retrasos en la identificación de casos y contactos y establecer medidas de control.



### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus (Covid-19) outbreak. J Autoimmun. 2020;109(January):1–4.
2. Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad respiratoria viral. Dirección General de Epidemiología. Mayo de 2020  
Disponible en :  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/552972/Lineamiento\\_VE\\_y\\_Lab\\_Enf\\_Viral\\_2\\_0.05.20.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/552972/Lineamiento_VE_y_Lab_Enf_Viral_2_0.05.20.pdf)

Para mayor información sobre COVID-19 en México lo invitamos a consultar el sitio [coronavirus.gob.mx](https://coronavirus.gob.mx)

**#QuédateEnCasa**