



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

15° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 3 DE AGOSTO DE 2020

15° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
3 DE AGOSTO DE 2020**

15° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19
DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
3 DE AGOSTO DE 2020

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, 2020

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

DR. JORGE ALCOCER VARELA

SECRETARIO DE SALUD

DR. ALEJANDRO VARGAS GARCÍA

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

DR. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DR. PEDRO FLORES JIMÉNEZ

TITULAR DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. JOSÉ LUIS ALOMÍA ZEGARRA

DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. CHRISTIAN ARTURO ZARAGOZA JIMÉNEZ

DIRECTOR DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

DRA. ANA LUCÍA DE LA GARZA BARROSO

DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EPIDEMIOLÓGICA

DRA. SANTA ELIZABETH CEBALLOS LICEAGA

DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

DRA. GABRIELA DEL CARMEN NUCAMENDI CERVANTES

DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

MGS. LUCÍA HERNÁNDEZ RIVAS

DIRECTORA DE SERVICIOS Y APOYO TÉCNICO

BIOL. IRMA LÓPEZ MARTÍNEZ

DIRECTORA DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA

COLABORÓ

Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

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

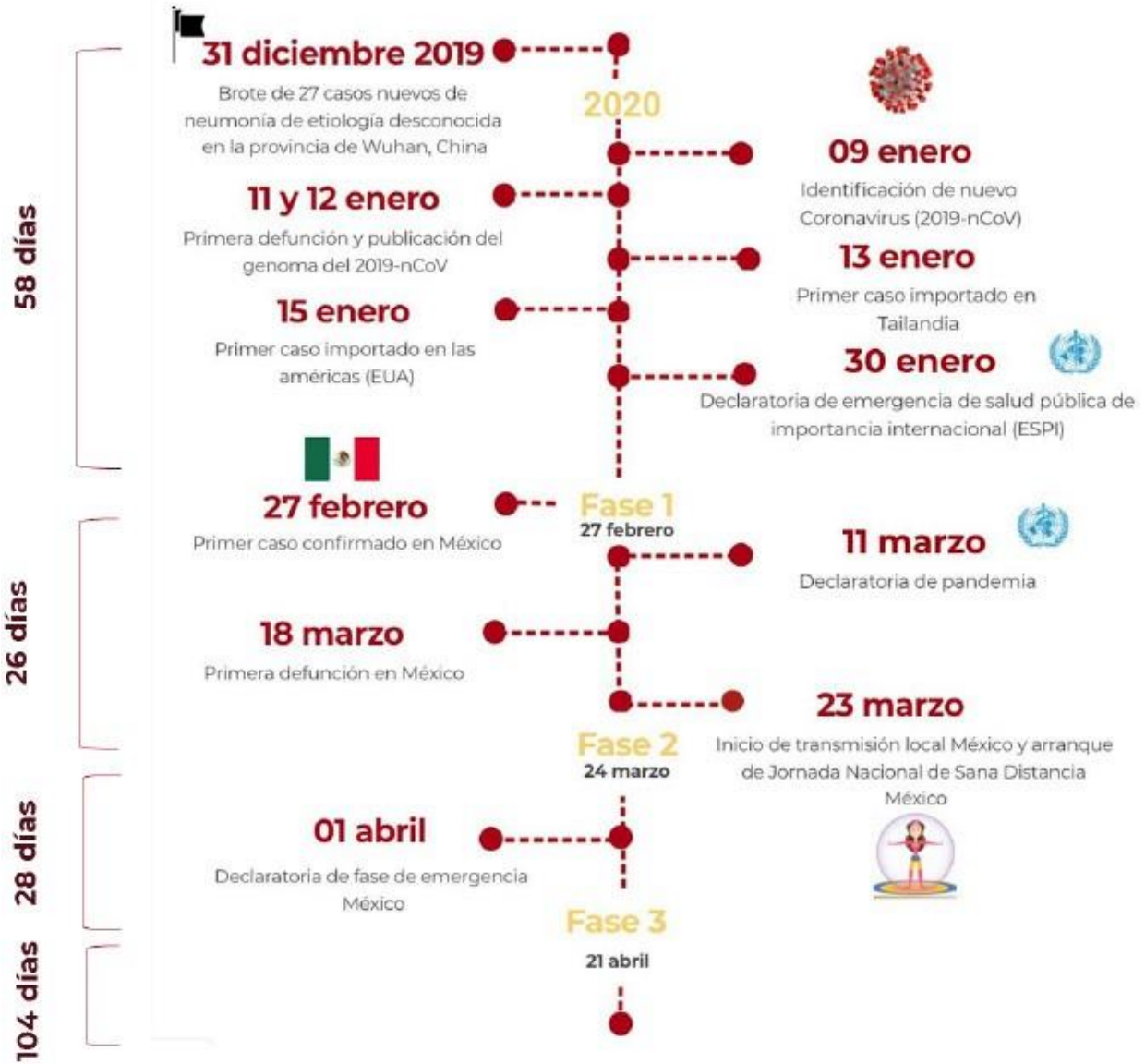
Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales

Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio
Dra. Tania Villa Reyes
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña
Ing. Miguel Angel Canizal González
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-2019 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México



216 días

[31/12/2019 - 03/08/2020]

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 sigue siendo el mayor desafío en salud que se ha conocido en el presente siglo. Por su magnitud e impacto ha obligado a muchos países a la adopción de medidas extraordinarias y la presión que ha ejercido en los sistemas de salud y en la economía se documentan cada vez más.¹

El escenario actual aún deja muchas preguntas sin responder y no supone de ninguna forma que el SARS-CoV-2 haya desaparecido ni aquí, ni en ninguna parte de mundo, solamente se ha dado paso a una etapa denominada por algunos como “la nueva normalidad” en la que debemos aprender a convivir con el virus hasta que se cuente con más herramientas para hacerle frente ya sean vacunas o medicamentos y en la medida que los avances científicos lleguen a la vida diaria de las personas para hacerlos realmente accesibles.

En esta etapa se están examinando en diversos países, estrategias para reabrir sus economías, que requieren tácticas basadas en evidencia para que los trabajadores vuelvan a sus trabajos de la manera más segura posible y con ello aumento en la movilidad y uso de transporte público, así como la apertura de comercios e incluso de lugares de entretenimiento dependiendo del estado de la epidemia local, así como la naturaleza y las condiciones del área a reactivar y por consiguiente de las personas. En esta fase la evaluación de riesgos es fundamental y las acciones básicas de higiene y prevención no han cambiado, por el contrario, se fortalecen.²

En la reunión celebrada el 31 de julio de 2020, el Comité de Emergencias sobre la COVID-19, convocado por el Director General de la OMS, recomendó a los países que apoyaran las iniciativas de investigación, reforzaran la vigilancia de salud pública para la identificación de casos y el rastreo de contactos, especialmente en entornos de escasos recursos, vulnerables o de alto riesgo, y que mantuvieran los servicios de salud esenciales con financiación, suministros y recursos humanos suficientes, aplicar medidas de control para viajes en función de evaluaciones de riesgo entre otras.³ El camino aún es largo y las acciones para el control de esta pandemia deberán continuar por un tiempo.

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, lleva realizándose desde los primeros días de enero del presente año hasta la fecha, 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.

El **décimo quinto 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, se incorpora en este, las curvas epidémicas de casos, defunciones y porcentaje de positividad por SARS-CoV-2 en los estados que registran mayor actividad en los últimos 14 días, a cargo de la Dirección de Información Epidemiológica.

El análisis focalizado de temas de interés se realizará con una periodicidad quincenal para dar oportunidad de llevar a cabo los mismos y la revisión que impliquen, por lo que en esta ocasión no se presenta esta sección.

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 causal. La enfermedad ahora se conoce como Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), y el virus causal se denomina Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2); se trata de una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en humanos.

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

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2020 se han registrado 17,397,915 casos acumulados de COVID-19, así como 675,043 defunciones a nivel global, en 216 países, territorios y áreas [Figura 1 y 2]. De la semana epidemiológica número 30 a la 31 se registraron 1,812,899 casos y 39,850 defunciones adicionales. [Gráfica 1]. Lo que indica, una diferencia de 104,324 casos más, y 5,338 defunciones menos, respecto a las registradas en la semana previa.

La región de la OMS que más casos acumulados registra, continúa siendo la Región de las Américas, seguido de las regiones de Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África y Pacífico Occidental [Gráfica 2 y 3]. Los datos se resumen en la tabla 1.

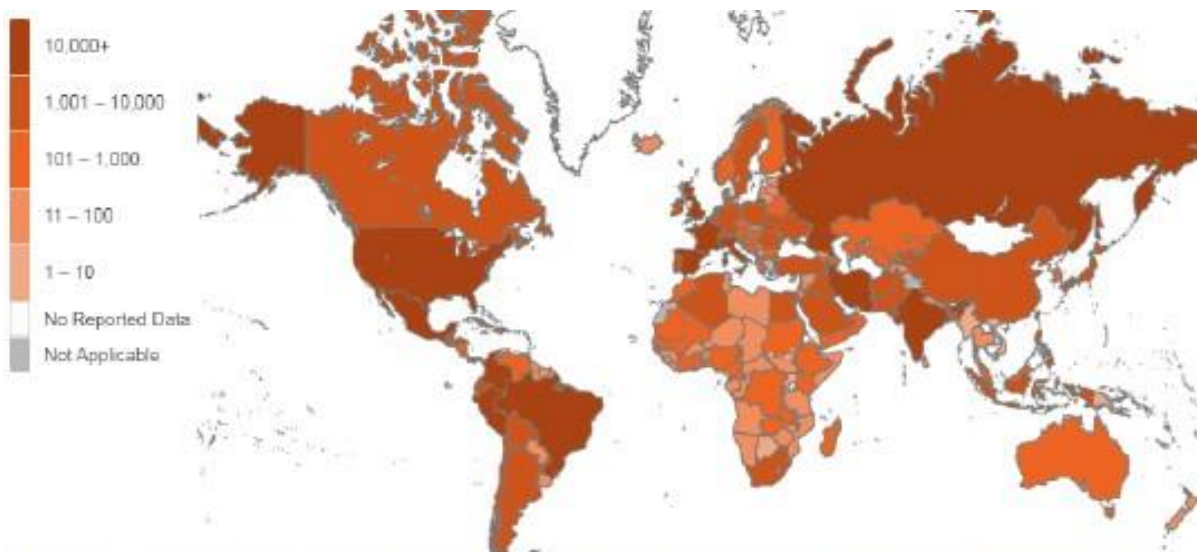
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran los casos activos; y que actualmente cursan con la enfermedad, a la fecha suman 3,517,788 casos; 256,395 casos de diferencia, respecto a la semana anterior; lo que representa una disminución del -16% (49,635 casos menos) de casos activos en la semana de reporte. Aún continúan ocurriendo infecciones y propagándose el SARS-CoV-2 en el mundo. El 57.25% de los casos activos corresponde a la región de América, seguido de Asia Sudoriental, Europa, África, Mediterráneo Oriental y Pacífico Oriental. [Gráfica 4].

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



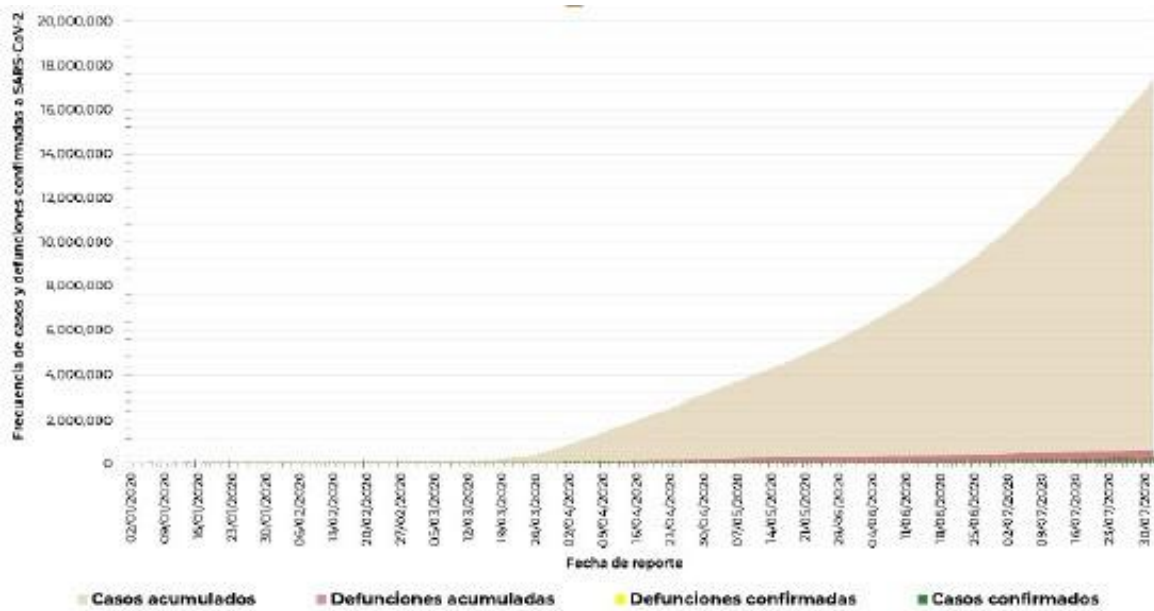
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-01 Ago 2020.

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



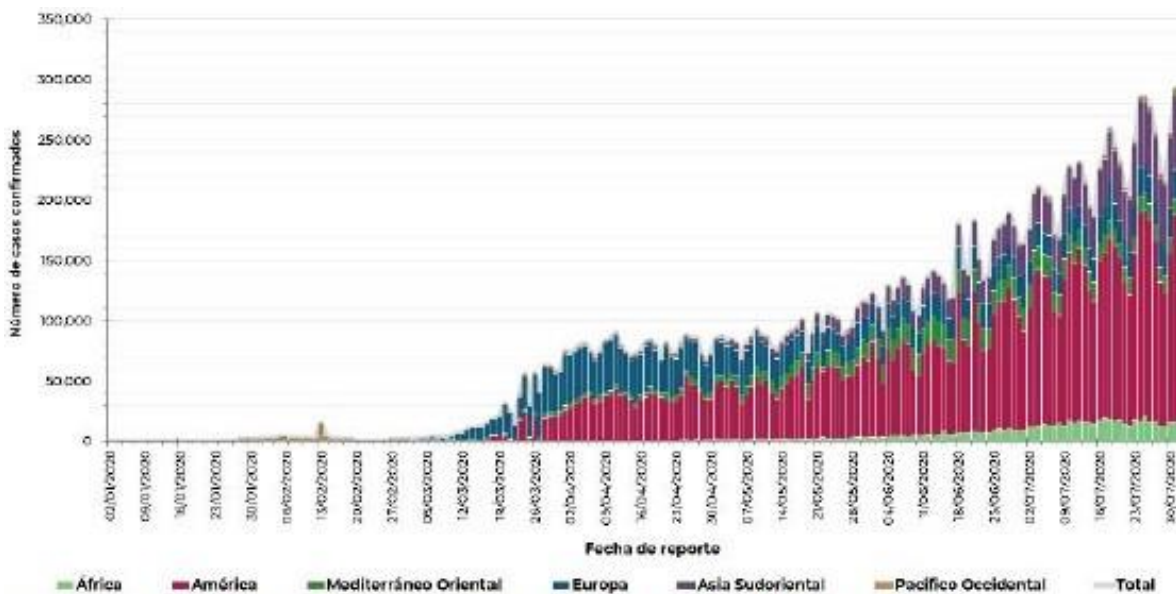
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-01 Ago 2020.

Gráfica 1. Casos y defunciones (incidentes 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-01 Ago 2020.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=17,397,915)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01 Agosto 2020.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=17,397,915)

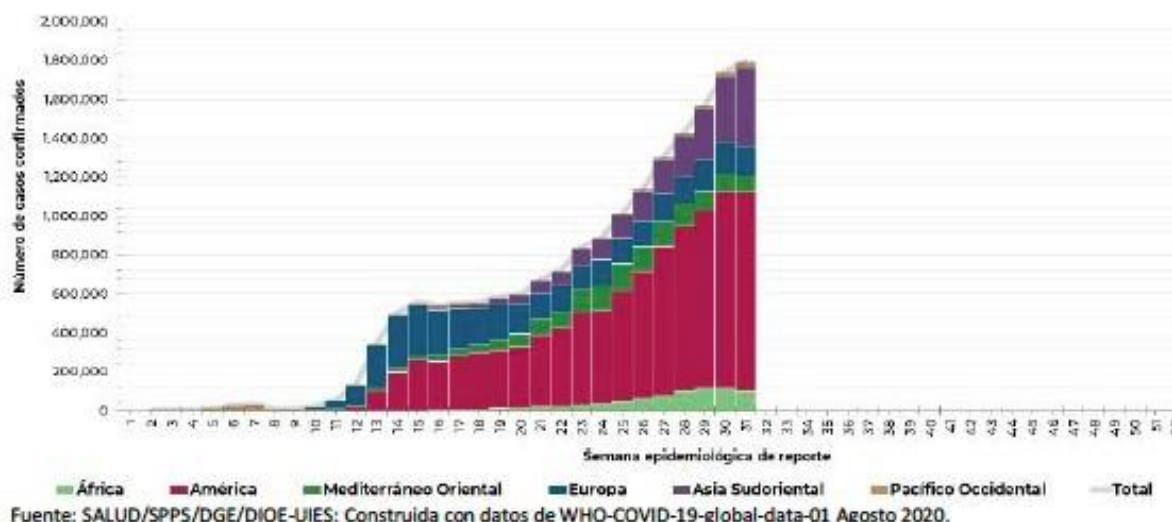


Tabla 1. Casos acumulados y últimos 14 días confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

Región de la OMS	Casos acumulados	Casos previos	Últimos 14 días (Casos activos)
América	9,320,330 (53.57%)	7,306,371	2,013,959 (57.25%)
Asia Sudoriental	2,072,194 (11.91%)	1,347,954	724,240 (20.59%)
Europa	3,358,437 (19.30%)	3,046,016	312,421 (8.88%)
África	788,448 (4.53%)	561,466	226,982 (6.45%)
Mediterráneo Oriental	1,544,994 (8.88%)	1,360,791	184,203 (5.24%)
Pacífico Occidental*	313,512 (1.80%)	257,529	55,983 (1.59%)
Total	17,397,915	13,880,127	3,517,788

* 741 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales.

Del total de los casos acumulados (17,397,915), se infiere que el 80% son casos previos y 20% casos activos (últimos 14 días). Esta proporción ha cambiado en las últimas dos semanas. De estos casos el 11.6% corresponde a la región de América; los países de esta región, es donde principalmente está activa la pandemia. [Gráfica 5]

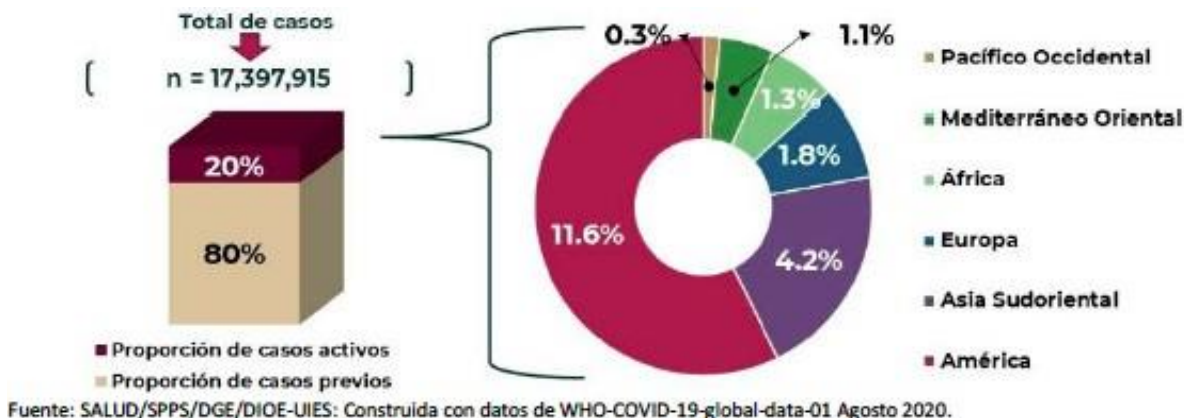
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en la gráfica 4), se pueden deducir que en la región del Pacífico Occidental tuvo un aumento de 25.11%, y que Asia Sudoriental del 15.39% de casos activos. En cambio las regiones que tuvieron una disminución en el porcentaje de cambio de casos activos fue el Mediterráneo Oriental del -14.78%, África de -11.04%, Europa de -5.33% y Améri-

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-01 Agosto 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-01 Agosto 2020.

ca de -1.47%. Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar en que región se está acelerando la trasmisión.

La región que mantiene un aumento sostenido en este indicador es Asia Sudoriental. Principalmente por la India (692,156 casos), Bangladesh (41,338 casos), Indonesia (26,708 casos) y Nepal (2,427 casos). Donde se ha observado un aumento constante de casos en las últimas dos semanas.

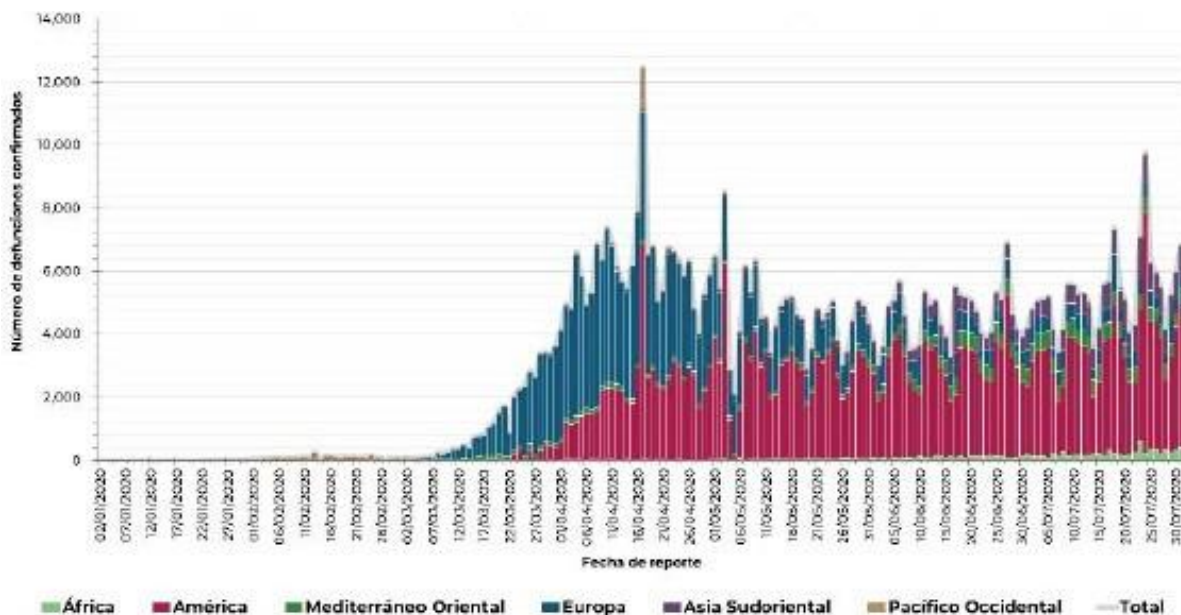
Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 14 días y tasa de letalidad, de COVID-19 confirmada a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

Región de la OMS	Defunciones acumuladas confirmadas	T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 14 días	T. L. (14 días)
Europa	212,961	6.34%	6,255	2.00%
América	355,217	3.81%	52,709	2.60%
Pacífico Occidental*	8,401	2.68%	500	0.80%
Asia Sudoriental	44,900	2.17%	11,993	1.60%
Mediterráneo Oriental	40,019	2.59%	6,281	3.41%
África	13,545	1.72%	4,196	1.80%
Total	675,043	3.88%	81,934	2.30%

* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales

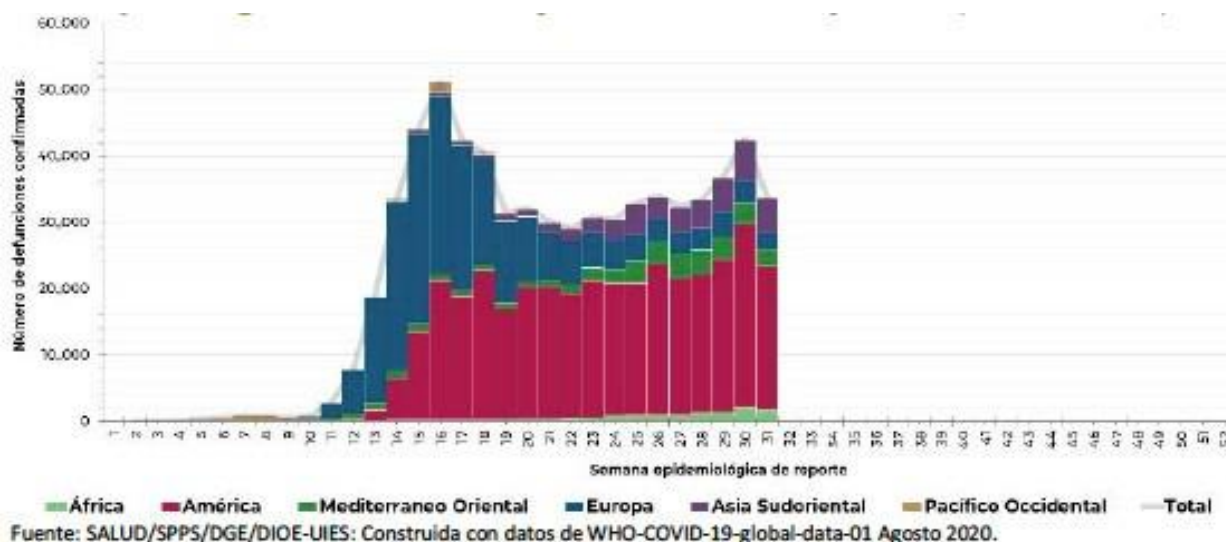
Ahora, a nivel global se ha registrado un total de 675,043 defunciones de COVID-19. La región que más acumula defunciones es América (355,217), seguido de Europa (212,961). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 3.88%; por región, Europa tiene una T. L. de 6.34%. En los últimos 14 días se han registrado 81,934 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 2.00%; la región de Mediterráneo Oriental tiene la T. L. más alta de 3.41%. 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=675,043)

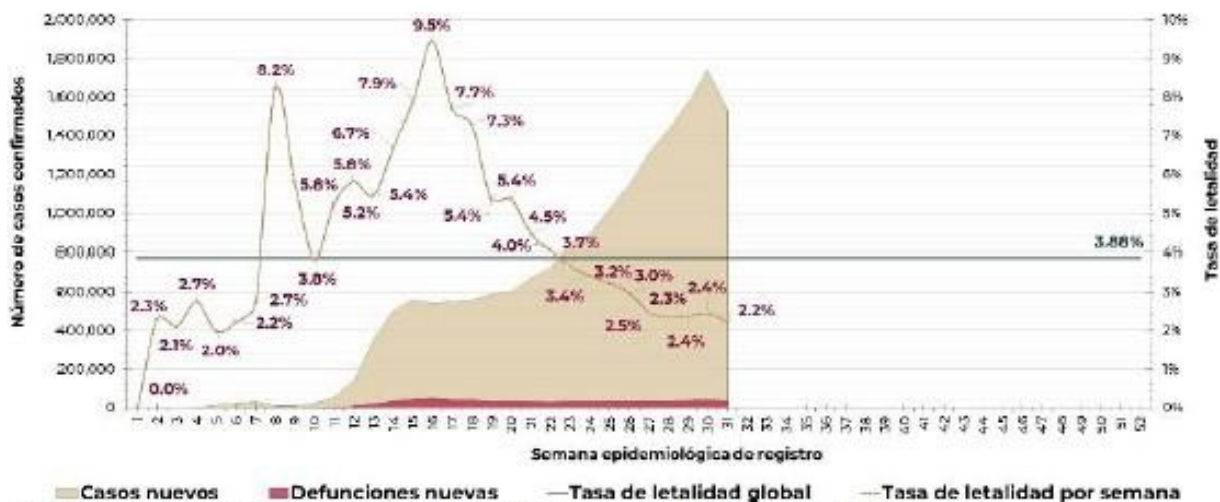


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-01 Agosto 2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=675,043)



Gráfica 8. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica



*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.

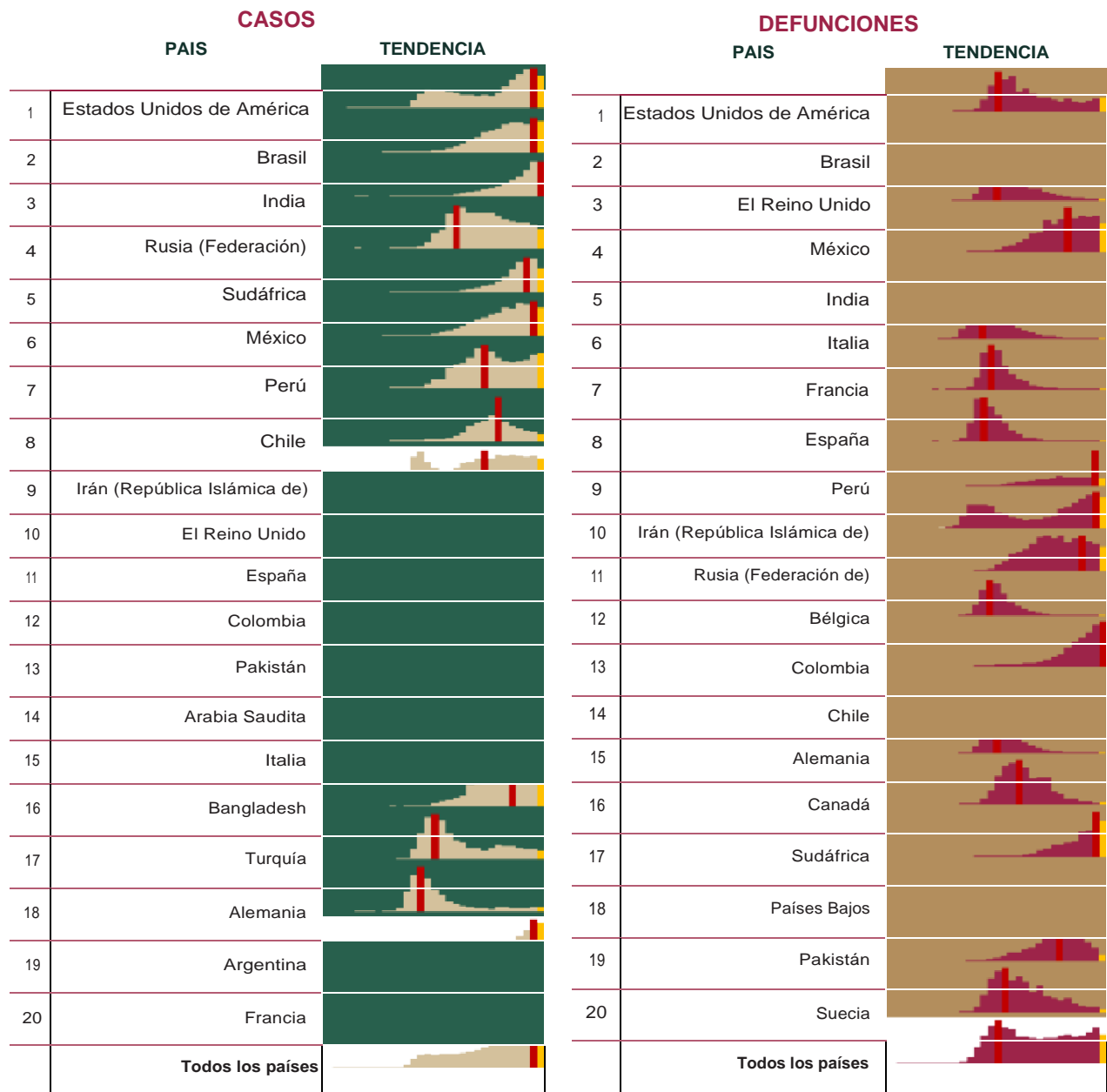
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 28) se tiene una letalidad del 2.2%. [Gráfica 8] En las últimas nueve semanas se ha mantenido por debajo de la T. L. global.

En esta semana se ha construido un tablero de casos y defunciones con los datos los registrados hasta la semana 31. Considerando los 20 países con mayor registro de casos y defunciones. [Imagen 3].

En este se puede observar la tendencia en cada uno de los países. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones. El indicador amarillo es el último dato de registro.

Destacando lo siguiente: Estados Unidos de América, registra una disminución en la incidencia de los casos, pero una semana previa registró el mayor número de casos. Las defunciones en este país, presenta un aumento en su registro en las últimas dos semanas. Brasil se observa constante en su registro de casos y defunciones. En Irán se puede observar que presenta una segunda ola de la epidemia. Los países de Europa, en especial Francia y España, presentan un ligero aumento de casos en las últimas semanas. Hay países que presentan un aumento constante, pero lento, como es el caso de México y Perú.

Imagen 3. Tendencia de casos y defunciones de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, en los 20 países con más casos y defunciones registradas hasta la semana 31.



NOVEDADES

La OMS ha publicado una guía provisional sobre Consideraciones para implementar el tratamiento masivo, búsqueda de casos activos y encuestas poblacionales para enfermedades tropicales desatendidas en el contexto del COVID-19.

- El documento propone un enfoque de dos pasos: una evaluación de riesgo-beneficio, para decidir si la actividad planificada de enfermedades tropicales desatendidas debe continuar, y una revisión de una lista de medidas, para decidir cómo se debe implementar la actividad planificada.
- Según lo recomendado por la OMS para actividades que involucran un gran número de personas y que, por lo tanto, conllevan un riesgo de incrementar la transmisión de COVID-19, la decisión de si y cómo proceder con la implementación del tratamiento en masa, la búsqueda activa de casos y las encuestas de población para las ETD deben basarse en un enfoque caso por caso, basado en el riesgo, adaptado a las especificidades de la zona geográfica (país o área) objetivo de la intervención planeada.

La Oficina Regional de la OMS de Europa insta a Turkmenistán a activar medidas críticas para prepararse para brotes de COVID-19. Hasta la fecha, Turkmenistán no ha notificado ningún caso confirmado de COVID-19 a la OMS, sin embargo, el país ha activado recientemente medidas para prevenir la transmisión de enfermedades respiratorias.

La cuarta reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre COVID-19, de la OMS se llevó a cabo el 31 de julio de 2020. El Director General declaró que el brote de COVID-19 continúa constituyendo una emergencia de salud pública de interés internacional (ESPII).

El Comité alentó a todas las personas, en particular a los jóvenes y las comunidades, a seguir desempeñando un papel activo en la prevención y el control de la transmisión de COVID-19. El Comité reconoció que los Estados Partes deberían permitir y apoyar a las comunidades y los individuos y, por lo tanto, generar confianza en las medidas de respuesta de los gobiernos.

CONCLUSIONES

La región de las Américas continúa siendo el epicentro de la pandemia por COVID-19. Es importante continuar aplicando las medidas de salud pública y realizar medidas de desconfiamiento de forma prudente. En las siguientes semanas, la región de Asia Sudoriental podría tener un aumento considerable de casos, según las tendencias.

Las descripciones generales de las regiones de la OMS, de COVID-19 proporcionan una visión general de la evolución de la situación epidemiológica de la pandemia de COVID-19 por región, utilizando datos semanales y diarios de la base de datos pública de la OMS.

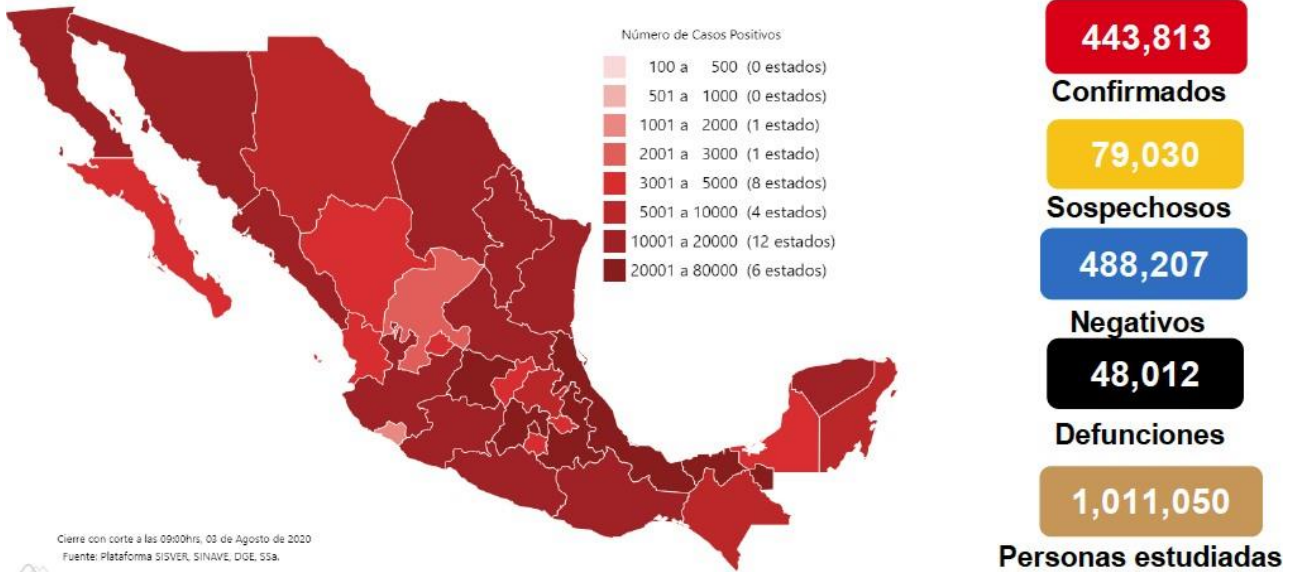
La pandemia de COVID-19 representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde que se consideraban libres de la enfermedad hasta por más de cuatro periodos de incubación. La transmisión comunitaria sigue siendo la principal fuente de contagios y mientras no exista el empleo de medidas preventivas específicas para el contagio de la enfermedad ni un tratamiento o vacuna eficaz, se seguirán observando este patrón epidemiológico.

Comprender cómo, cuándo y en qué tipos de entornos se propaga el SARS-CoV-2 entre las personas es fundamental para desarrollar medidas efectivas de prevención y romper las cadenas de transmisión.

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.

PANORAMA NACIONAL

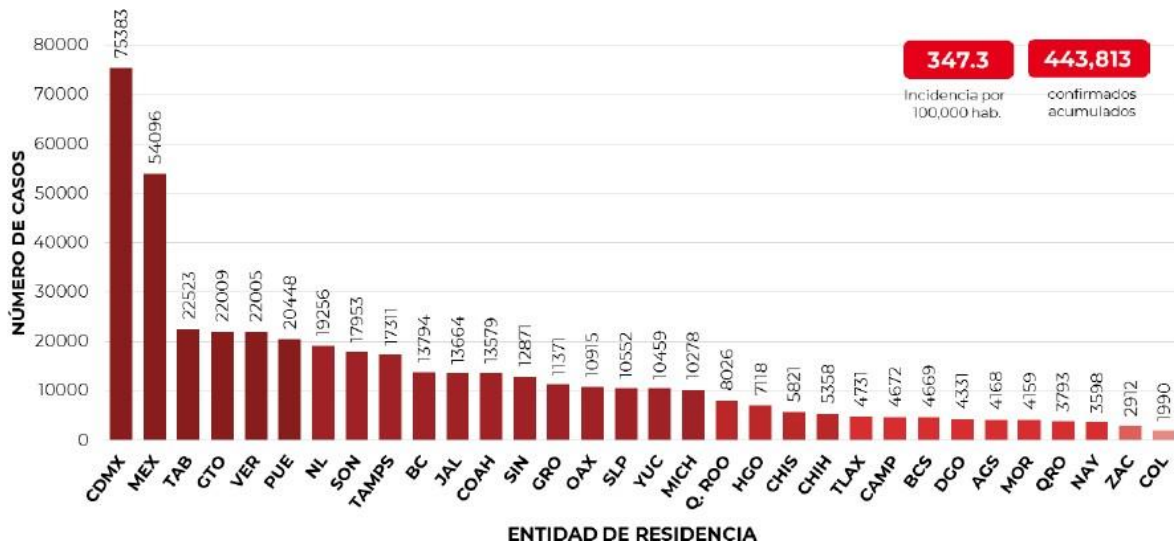
CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS A SISVER



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

En México hasta el 3 de agosto de 2020, se han notificado 443,813 casos confirmados a SARS-CoV-2; 48,3204 más que la semana previa (395,489) lo que se traduce en un incremento porcentual de 12.2 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 los diez mil asciende en esta semana a 14, cuatro entidades más que la semana previa y entre ellas acumulan 85.3% de todos los casos del territorio nacional y son: Ciudad de México, Estado de México, Tabasco, Guanajuato, Veracruz, Puebla, Nuevo León, Sonora, Tamaulipas, Baja California, Jalisco, Coahuila, Sinaloa Guerrero y se agregan Oaxaca, San Luis Potosí, Yucatán y Michoacán. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola 17.0% de todos los registrados por entidad de residencia. Los estados con menos casos acumulados reportados continúan siendo Nayarit, Zacatecas y Colima. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 347.3 por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 1,011,050 personas en todo el país.

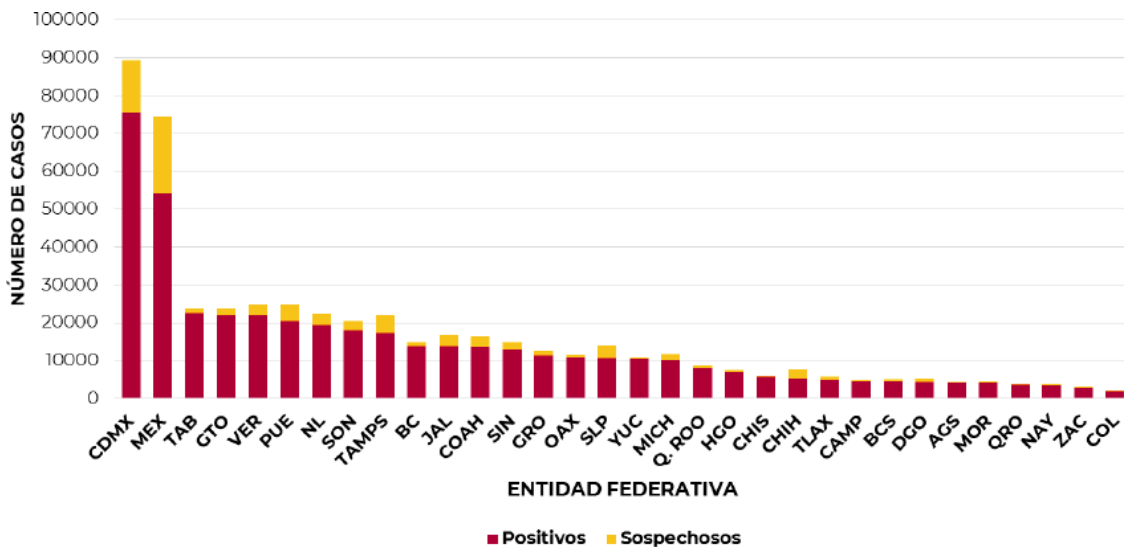
Casos confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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 79,030.

Casos sospechosos por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	91535	20.62
2	MEX	38627	8.70
3	TAB	22688	5.11
4	GTO	21999	4.96
5	VER	21626	4.87
6	PUE	20793	4.69
7	NL	19438	4.38
8	SON	18038	4.06
9	TAMPS	17289	3.90
10	JAL	13687	3.08
11	BC	13681	3.08
12	COAH	13660	3.08
13	SIN	12878	2.90
14	GRO	11151	2.51
15	OAX	10745	2.42
16	SLP	10599	2.39
17	YUC	10513	2.37
18	MICH	10339	2.33
19	Q. ROO	7966	1.79
20	HGO	6946	1.57
21	CHIS	5580	1.26
22	CHIH	5346	1.20
23	CAMP	4793	1.08
24	BCS	4656	1.05
25	TLAX	4315	0.97
26	DGO	4286	0.97
27	AGS	4247	0.96
28	QRO	3969	0.89
29	MOR	3964	0.89
30	NAY	3533	0.80
31	ZAC	2882	0.65
32	COL	2044	0.46
TOTAL		443813	100.0

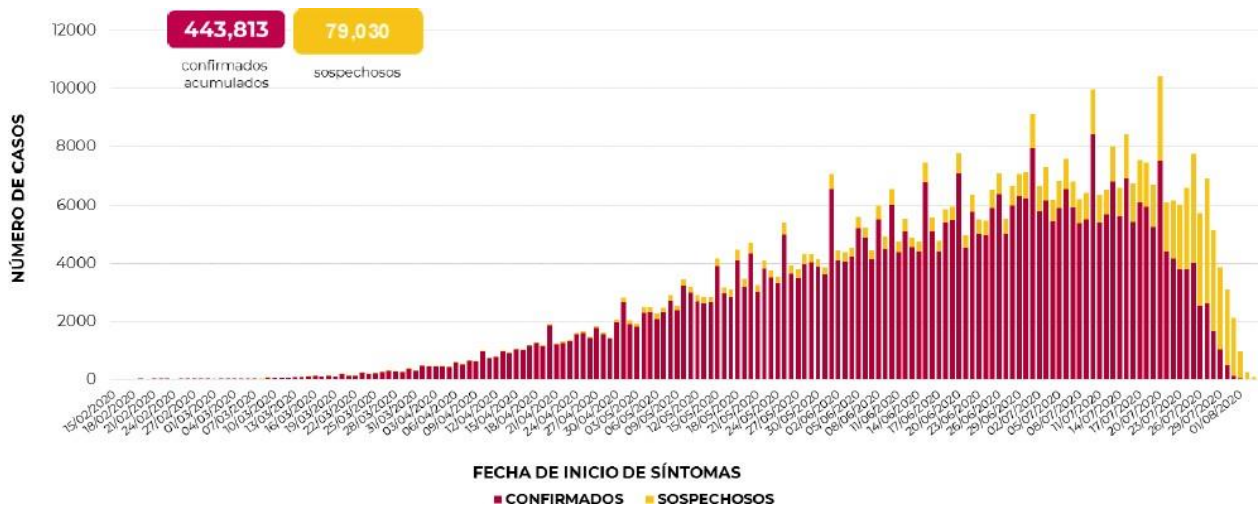
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Al observar los casos acumulados por entidad de notificación, la distribución de los mismos son similares que al analizarlos por residencia, sin embargo destaca que la población que se ha atendido en la Ciudad México asciende a 91,535 personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX representan por sí solos más de una quinta parte de total de casos (20.6%) y las seis primeras entidades federativas acumulan prácticamente la mitad de todos casos del país hasta el momento (49%).

Contrastan Nayarit, Zacatecas y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 1.9% del total. Colima es el estado que ha registrado un menor número de casos de manera consistente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país con tan solo 2,044 casos acumulados por notificación hasta el corte de este informe.

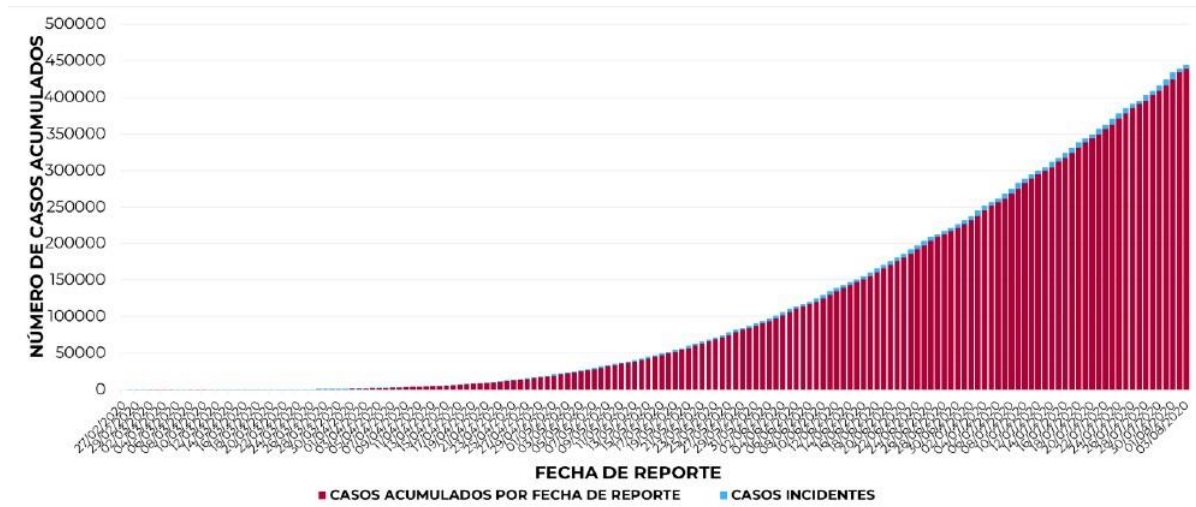
CURVA EPIDÉMICA

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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 décimo quinto informe, se tienen registrados 28,741 casos activos (21 de julio al 03 de agosto).

Nuevamente hay diez estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días y aunque varias entidades persisten con esta tendencia, hay diferencias en la presencia de los casos activos. La Ciudad de México continúa como desde el inicio de esta epidemia en el país, siendo la entidad con mayor número de casos activos, seguida de Guanajuato, Yucatán que se posiciona en el tercer sitio, Coahuila que asciende tres sitios, Veracruz que en esta semana descendió una posición; le sigue Nuevo León que tuvo un descenso de cuatro posiciones, Tabasco que bajo dos lugares y aparece San Luis Potosí en noveno lugar y Jalisco ahora en la décima posición mientras que la semana previa estaba en el octavo lugar. Estas diez entidades concentran 63.5% de los casos activos reportados en el país, y donde hay mayor actividad de transmisión.

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	4063	14.1	14.1	18	ZAC	535	19	84.7
2	GTO	2701	9.4	23.5	19	DGO	532	19	86.5
3	YUC	1708	5.9	29.5	20	TAMPS	492	17	88.3
4	MEX	1605	5.6	35.1	21	BC	394	14	89.6
5	COAH	1518	5.3	40.3	22	COL	381	13	91.0
6	VER	1480	5.1	45.5	23	SON	374	13	92.3
7	NL	1463	5.1	50.6	24	NAY	372	13	93.5
8	TAB	1423	5.0	55.5	25	QRO	336	12	94.7
9	SLP	1179	4.1	59.6	26	AGS	291	10	95.7
10	JAL	1108	3.9	63.5	27	SIN	273	0.9	96.7
11	PUE	961	3.3	66.8	28	TLAX	253	0.9	97.6
12	Q. ROO	846	2.9	69.8	29	CAMP	246	0.9	98.4
13	GRO	838	2.9	72.7	30	MOR	238	0.8	99.2
14	BCS	830	2.9	75.6	31	CHIS	121	0.4	99.7
15	MICH	751	2.6	78.2	32	CHIH	97	0.3	100.0
16	HGO	675	2.3	80.5					
17	OAX	657	2.3	82.8					
					Total		28741	100.0	

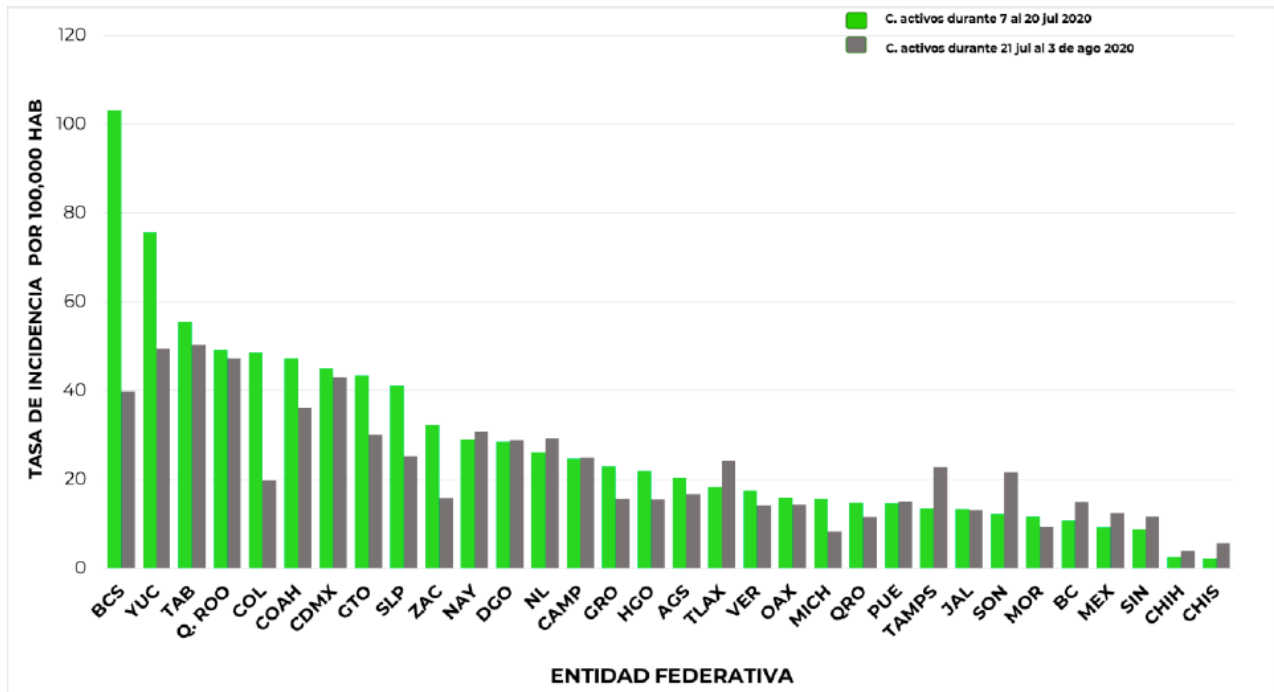
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

La tasa de incidencia de casos activos a nivel nacional es mayor en más de la mitad del país al compararse con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (7 al 20 de julio), la tasa era de 23.6 y actualmente es de 22.5 por 100,000 habitantes.

La siguiente gráfica muestra la distribución de la tasa de incidencia de casos activos por entidad federativa, en la cual se aprecian los estados con mayor incidencia en casos activos, donde destacan nuevamente Baja California Sur, Yucatán, Tabasco, Colima, Guanajuato, Coahuila, San Luis Potosí, y Zacatecas; menores variaciones en Quintana Roo, Ciudad de México, Nuevo León, Guerrero, Hidalgo y Aguascalientes comparadas con las dos semanas anteriores. Las entidades, que representan un descenso importante de esta tasa al compararla con la de hace dos semanas, son nuevamente Tamaulipas, Sonora y Tlaxcala.

Se aprecia prácticamente sin cambios Durango, Campeche, Puebla y Jalisco al compararse con la tasa de dos semanas previas.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia



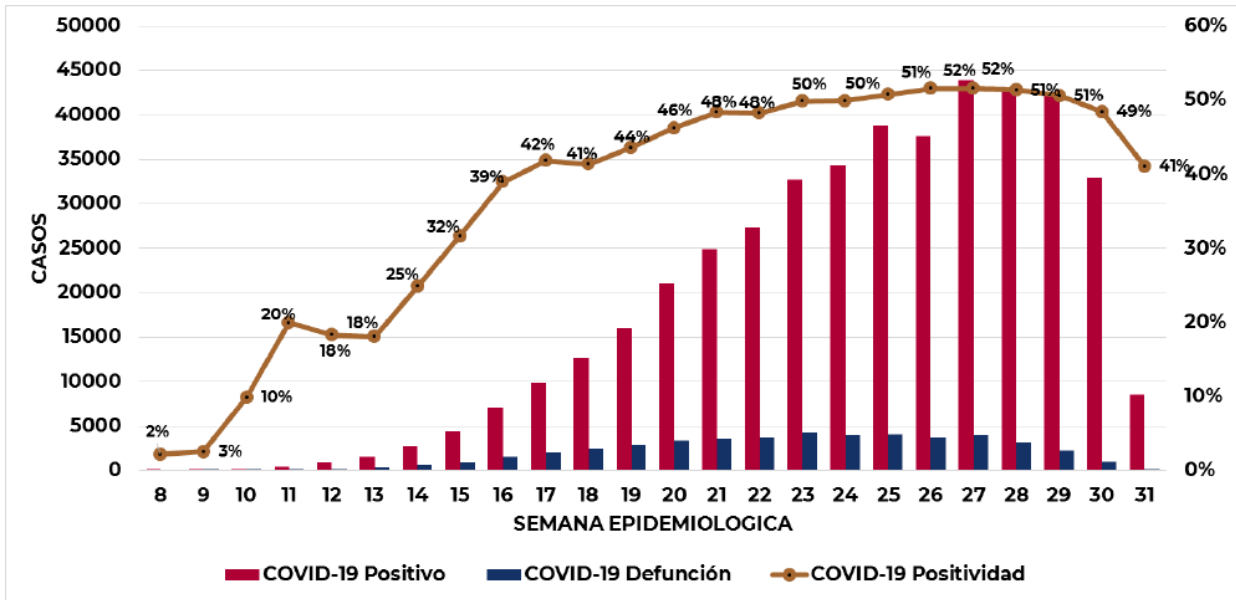
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

A partir de 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 31, considerando que en esta última existe un retraso en los registros de información así como en el procesamiento de las muestras.

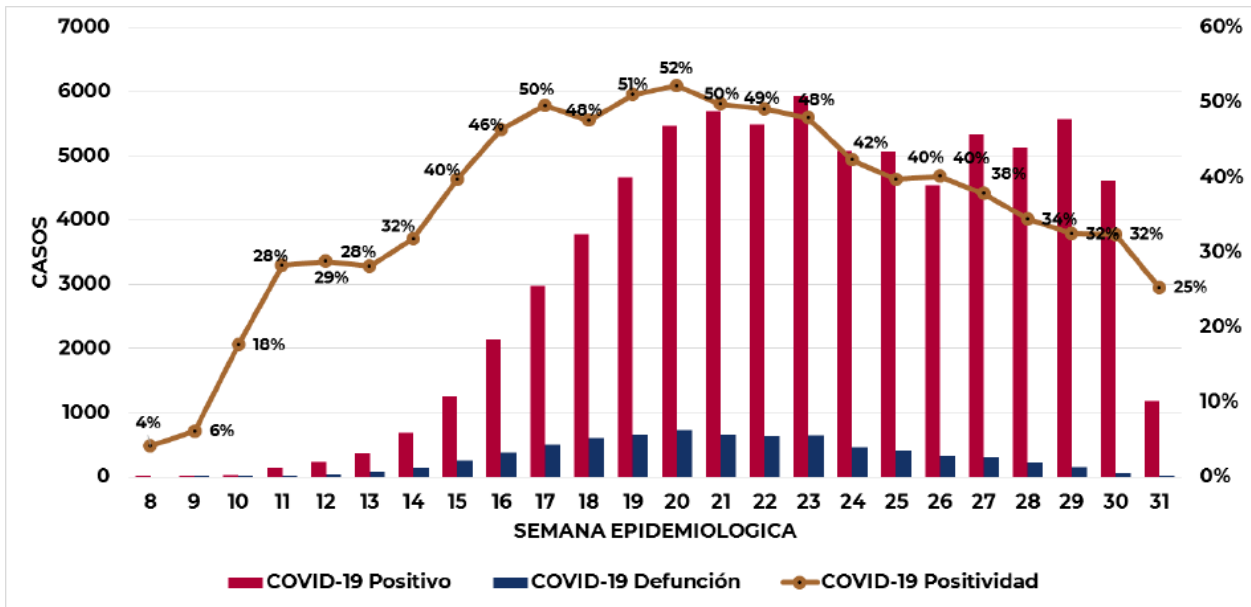
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo aquellas entidades que tienen el mayor número de casos activos: Ciudad de México, Guanajuato, Yucatán, Coahuila, Veracruz, Nuevo León, Tabasco, San Luis Potosí y Jalisco.

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



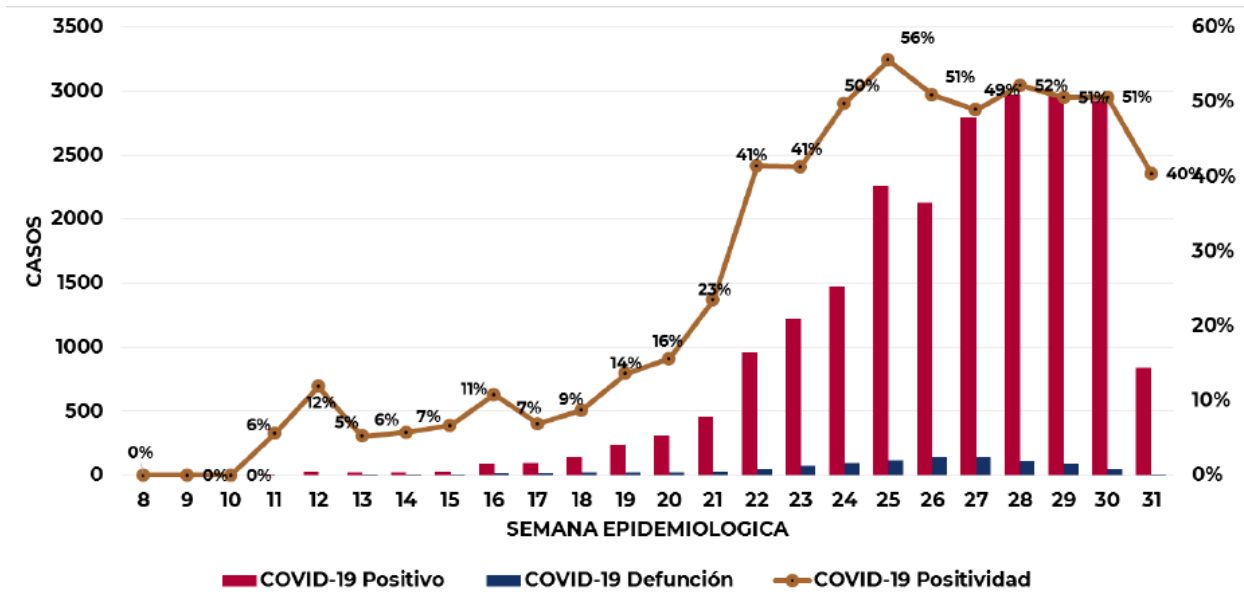
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



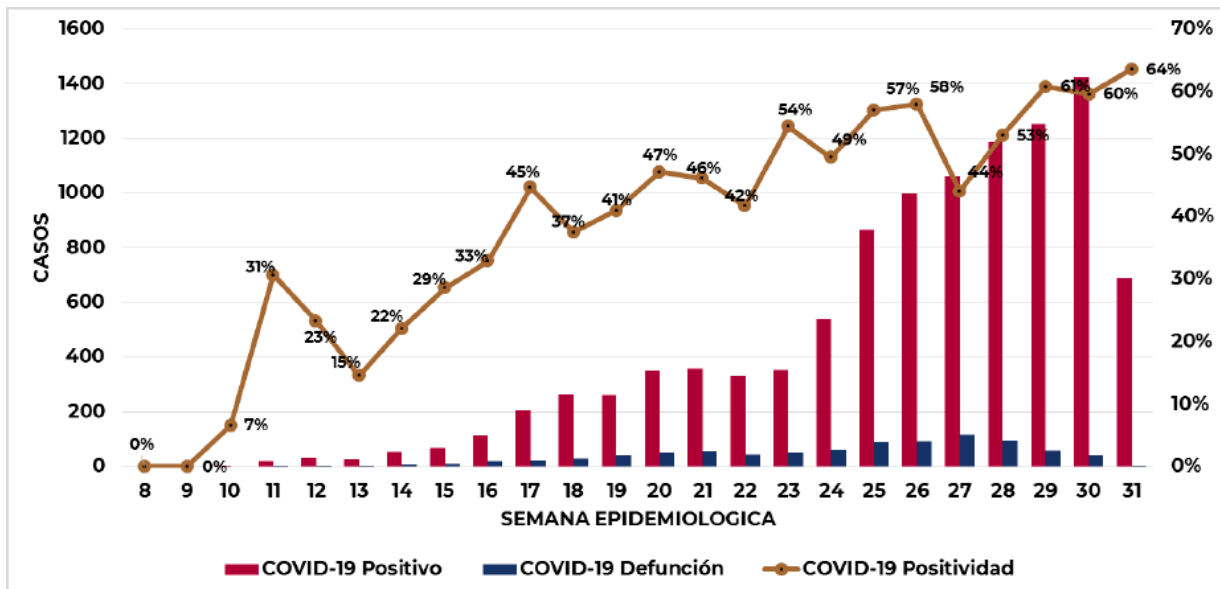
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



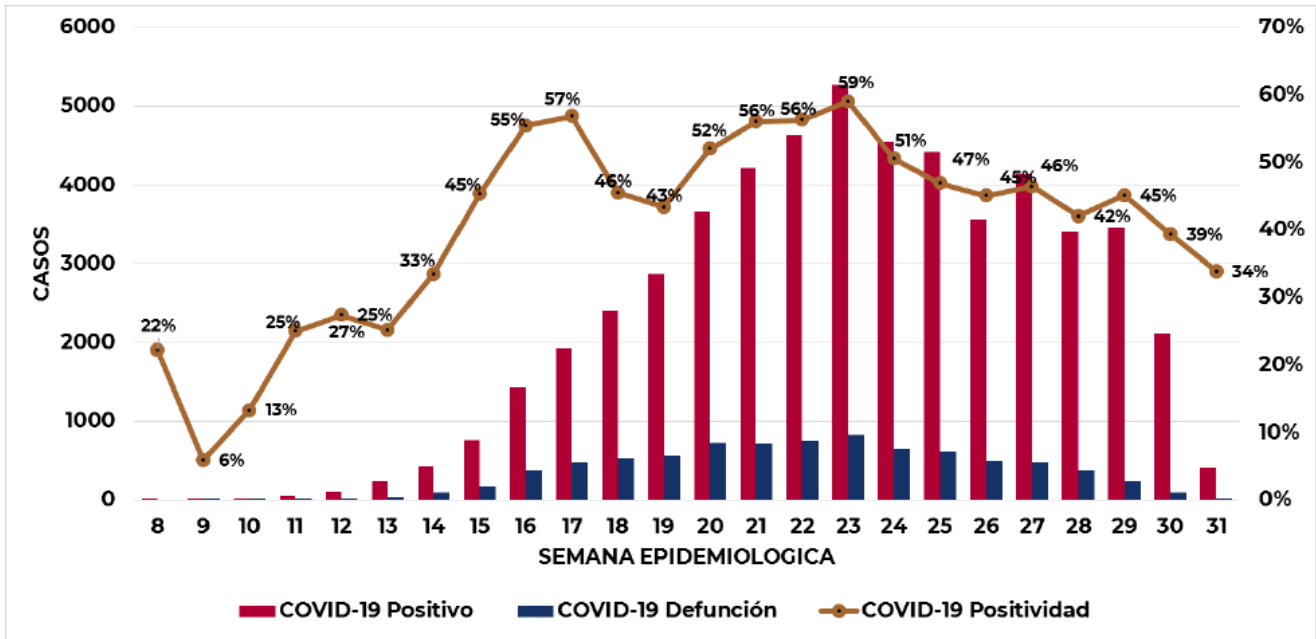
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



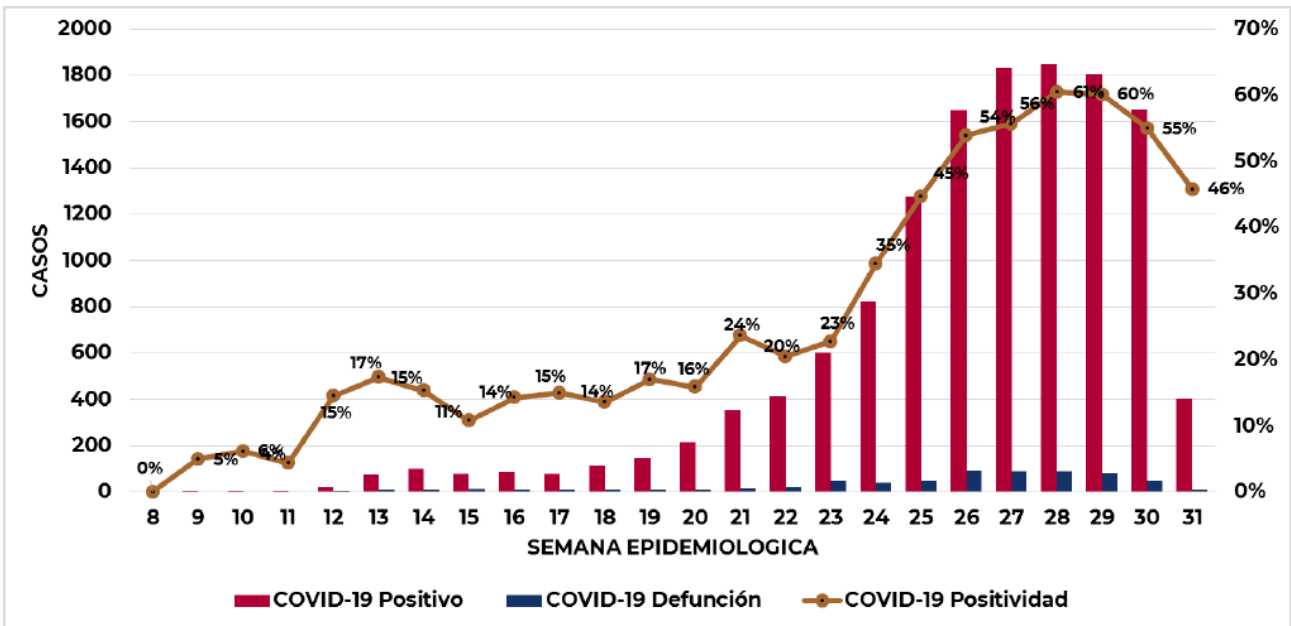
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



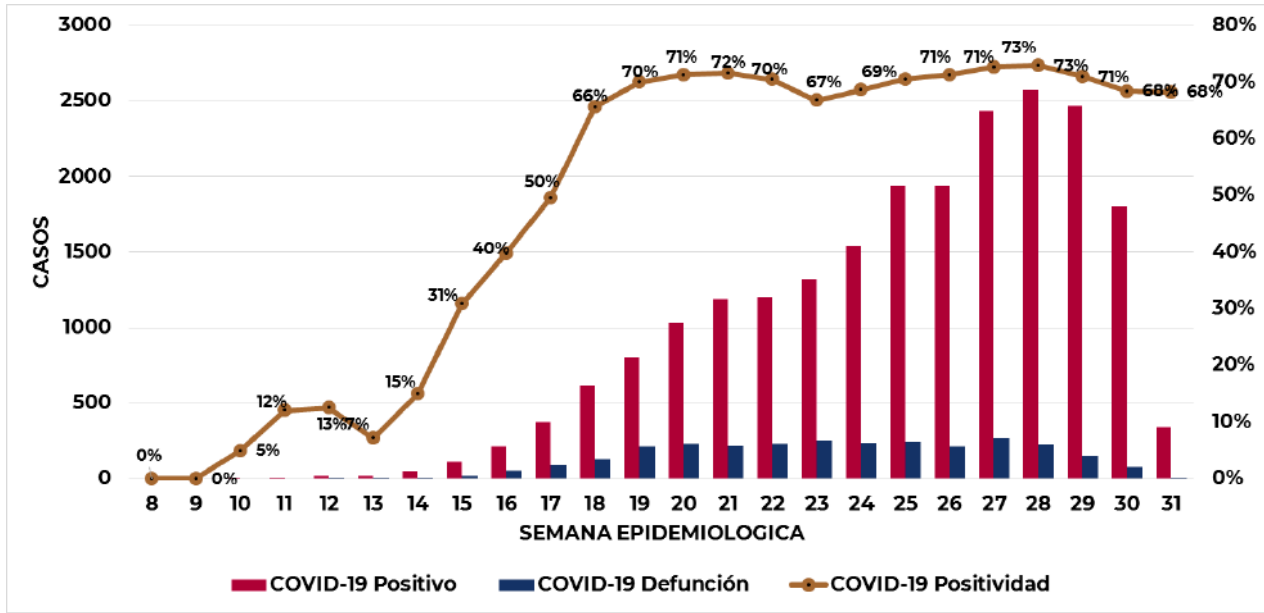
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



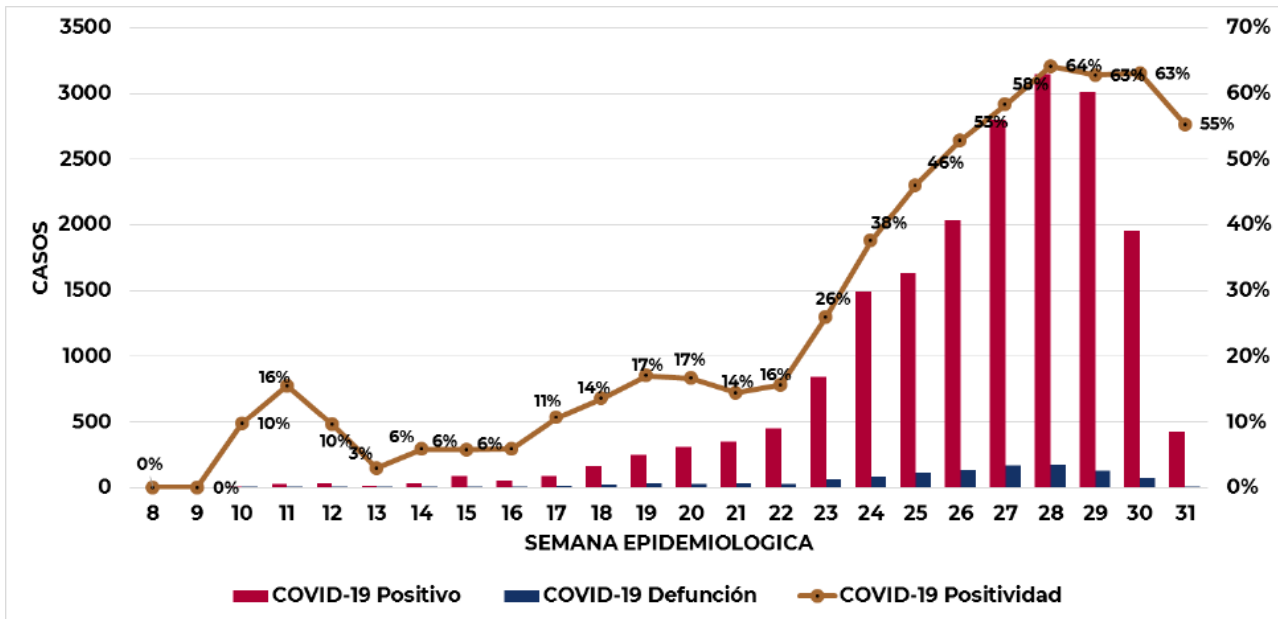
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



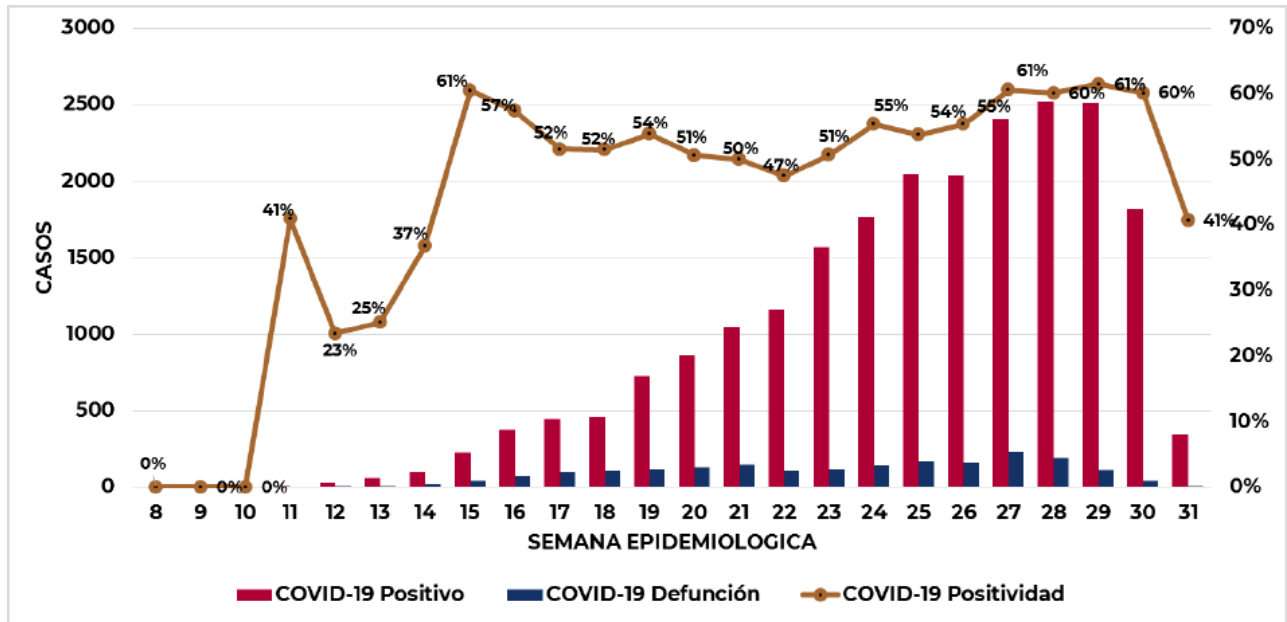
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



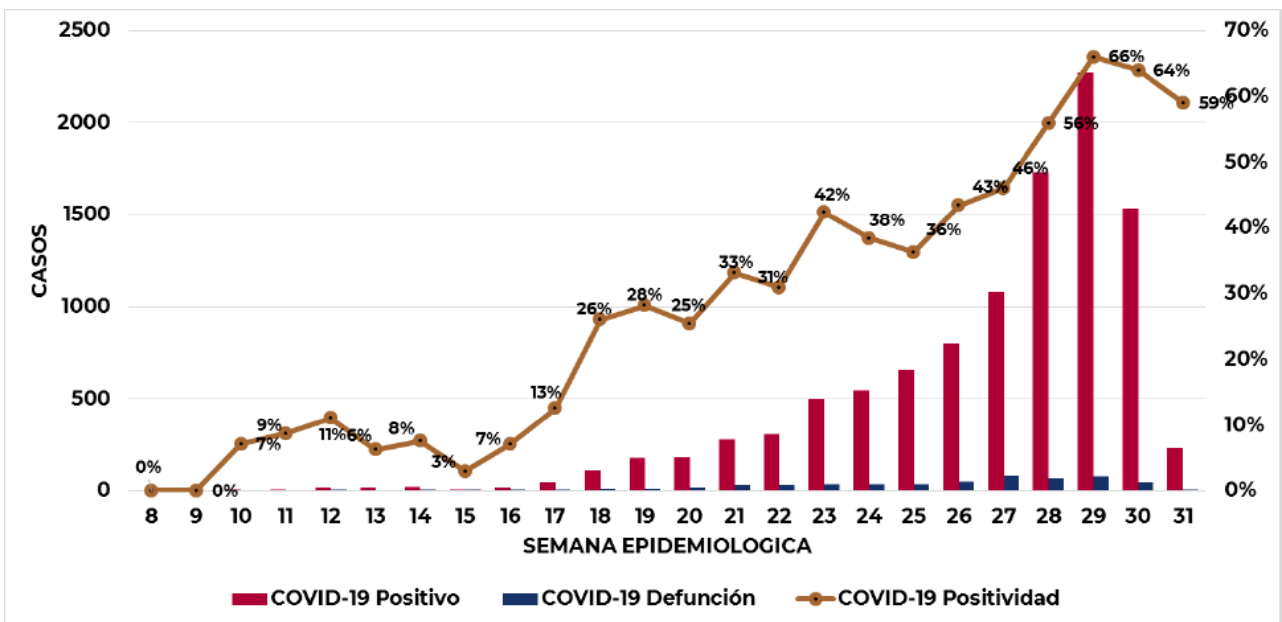
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



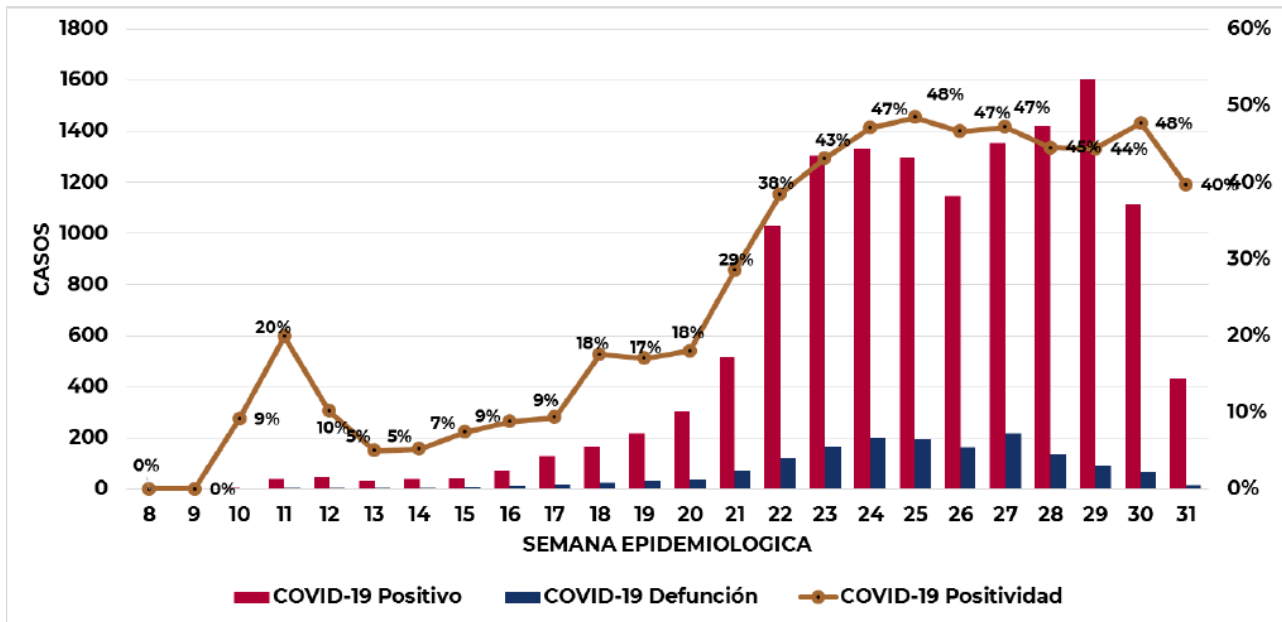
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica, San Luis Potosí.



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

DEFUNCIONES

Al corte de este décimo quinto informe, se han registrado 48,012 decesos que comparado a las 44,022 defunciones positivas a COVID-19 de la semana anterior representan un incremento porcentual de 9.1%, distribuidas en todo el país y 2,317 se encuentran en estudio, es decir, que hasta la fecha, continúan como sospechosas y que al compararlas con las de la semana pasada (2,324) se observa un decremento de 0.3%.

De acuerdo a la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 4,682 defunciones que corresponden al 9.8% de todas las registradas positivas a COVID-19 hasta el momento.

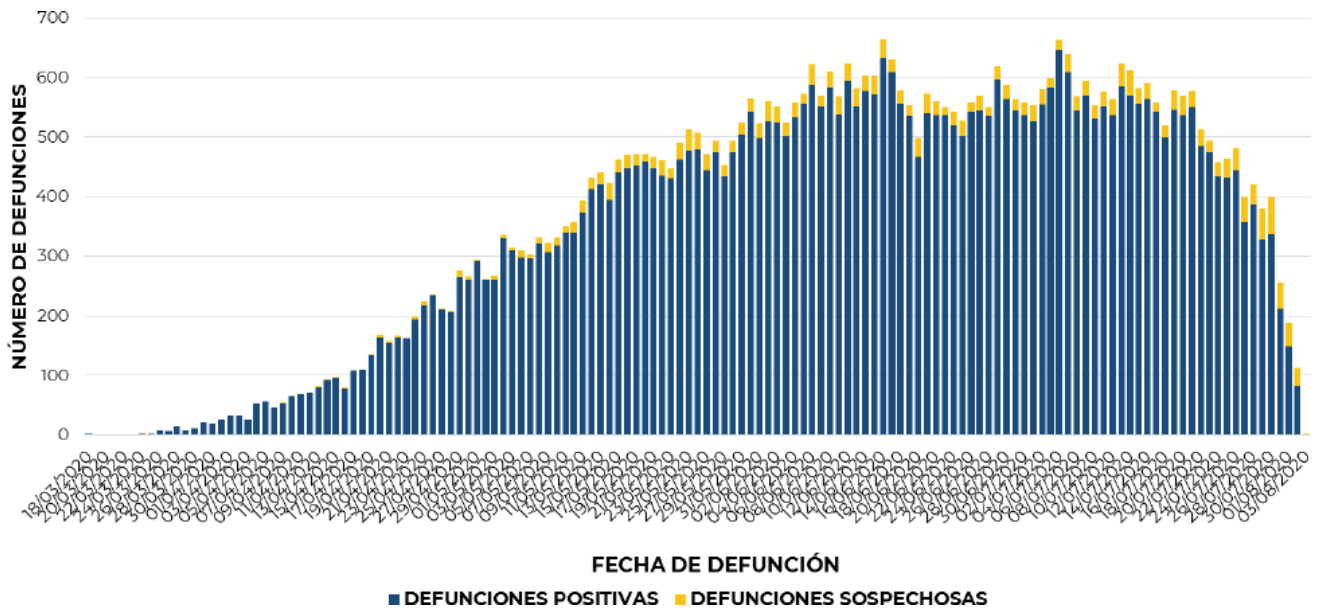
En este cuadro puede observarse el número de defunciones positivas acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las sospechosas a COVID-19 y en las gráficas siguientes, las defunciones acumuladas confirmadas y sospechosas según la fecha de ocurrencia del deceso, así como por entidad de notificación.

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

Entidad Federativa	Defunciones Positivas	Defunciones Sospechosas
CDMX	9032	867
MEX	6536	365
VER	2831	88
BC	2655	63
PUE	2503	177
SIN	2248	114
TAB	2048	7
SON	2001	95
JAL	1601	60
GRO	1394	48
NL	1145	30
HGO	1094	12
TAMPS	1040	39
Q. ROO	1018	14
GTO	1009	31
OAX	953	35
CHIS	922	7
YUC	916	12
CHIH	899	101
MOR	843	10
MICH	778	19
TLAX	687	12
COAH	677	63
SLP	547	28
CAMP	523	3
QRO	505	
NAY	400	4
DGO	282	3
AGS	264	
ZAC	252	
COL	228	7
BCS	181	3

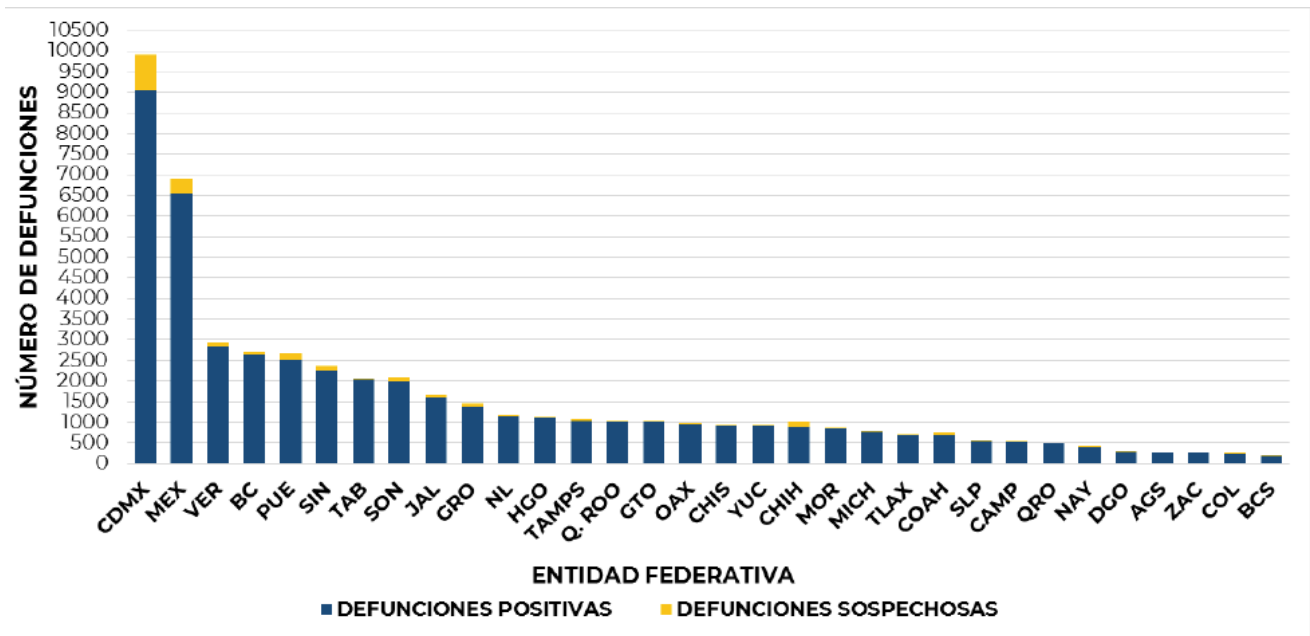
Fuente: SSA(SPSS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN PACIENTES CONFIRMADOS A COVID-19

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	235791	53.1	208022	46.9	443813	100.0
Grupo de Edad						
<1	474	0.2	423	0.2	897	0.2
1 a 4	931	0.4	806	0.4	1737	0.4
5 a 9	1052	0.4	945	0.5	1997	0.4
10 a 14	1658	0.7	1586	0.8	3244	0.7
15 a 19	3401	1.4	3824	1.8	7225	1.6
20 a 24	10413	4.4	10994	5.3	21407	4.8
25 a 29	21012	8.9	21383	10.3	42395	9.6
30 a 34	25177	10.7	23963	11.5	49140	11.1
35 a 39	26338	11.2	23668	11.4	50006	11.3
40 a 44	25758	10.9	22771	10.9	48529	10.9
45 a 49	26185	11.1	23086	11.1	49271	11.1
50 a 54	23452	9.9	19803	9.5	43255	9.7
55 a 59	20576	8.7	16430	7.9	37006	8.3
60 a 64	15759	6.7	12637	6.1	28396	6.4
65 a 69	12322	5.2	9408	4.5	21730	4.9
70 a 74	8877	3.8	6578	3.2	15455	3.5
75 a 79	6090	2.6	4563	2.2	10653	2.4
80 a 84	3675	1.6	2900	1.4	6575	1.5
85 a 89	1850	0.8	1488	0.7	3338	0.8
90 a 94	586	0.2	566	0.3	1152	0.3
>95	205	0.1	200	0.1	405	0.1

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/INDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo

Características	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	31129	64.8	16883	35.2	48012	100.0
Grupo de edad						
<1	22	0.1	22	0.1	44	0.1
1 a 4	27	0.1	24	0.1	51	0.1
5 a 9	12	0.0	9	0.1	21	0.0
10 a 14	15	0.0	15	0.1	30	0.1
15 a 19	20	0.1	26	0.2	46	0.1
20 a 24	104	0.3	78	0.5	182	0.4
25 a 29	262	0.8	144	0.9	406	0.8
30 a 34	612	2.0	253	1.5	865	1.8
35 a 39	970	3.1	400	2.4	1370	2.9
40 a 44	1659	5.3	691	4.1	2350	4.9
45 a 49	2574	8.3	1155	6.8	3729	7.8
50 a 54	3416	11.0	1570	9.3	4986	10.4
55 a 59	4128	13.3	2068	12.2	6196	12.9
60 a 64	4192	13.5	2394	14.2	6586	13.7
65 a 69	4156	13.4	2381	14.1	6537	13.6
70 a 74	3475	11.2	2065	12.2	5540	11.5
75 a 79	2554	8.2	1598	9.5	4152	8.6
80 a 84	1680	5.4	1152	6.8	2832	5.9
85 a 89	887	2.8	560	3.3	1447	3.0
90 a 94	281	0.9	218	1.3	499	1.0
>95	83	0.3	60	0.4	143	0.3

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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	634 64	80.3	324 535	73.1
Hospitalizado	15583	19.7	119278	26.9
Edad Ambulatorios				
<1	213	0.3	364	0.1
1 a 4	365	0.6	1857	0.5
5 a 9	538	0.8	1950	0.6
10 a 14	769	1.2	3392	1.0
15 a 19	1685	2.7	8537	2.6
20 a 24	4 697	7.4	23979	7.4
25 a 29	8 063	12.7	4 1882	12.9
30 a 34	8 526	13.4	4 3561	13.4
35 a 39	8 203	12.9	4 3021	13.3
40 a 44	7 188	11.3	38832	12.0
45 a 49	6 768	10.7	35930	11.1
50 a 54	5 279	8.3	27801	8.6
55 a 59	4 205	6.6	20733	6.4
60 a 64	2 755	4.3	13114	4.0
65 a 69	1 671	2.6	8379	2.6
70 a 74	1 055	1.7	50 14	1.5
75 a 79	689	1.1	3226	1.0
80 a 84	428	0.7	1803	0.6
85 a 89	235	0.4	916	0.3
90 a 94	89	0.1	311	0.1
>95	43	0.1	133	0.0
Total	634 64	100.0	324 535	100.0
Edad Hospitalizados				
<1	260	1.7	533	0.4
1 a 4	186	1.2	422	0.4
5 a 9	137	0.9	226	0.2
10 a 14	107	0.7	301	0.3
15 a 19	151	1.0	601	0.5
20 a 24	250	1.6	1667	1.4
25 a 29	541	3.5	3559	3.0
30 a 34	721	4.6	5343	4.5
35 a 39	875	5.6	7 107	6.0
40 a 44	1 182	7.6	9684	8.1
45 a 49	1 432	9.2	12600	10.6
50 a 54	1 591	10.2	14 027	11.8
55 a 59	1 665	10.7	14 882	12.5
60 a 64	1 682	10.8	13 774	11.5
65 a 69	1 474	9.5	12 059	10.1
70 a 74	1 212	7.8	9 296	7.8
75 a 79	963	6.2	6 562	5.5
80 a 84	627	4.0	4 021	3.4
85 a 89	353	2.3	1 919	1.6
90 a 94	136	0.9	535	0.4
>95	38	0.2	160	0.1
Total	15 583	100.0	119 278	100.0

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

De acuerdo a lo reportado la semana previa se aprecia un incremento en los pacientes sospechosos hospitalizados. Mientras que en la semana previa eran 17.7% para esta semana esta proporción asciende a 19.7%, y para los positivos a SARS-CoV-2 hay un descenso, de 27.7%(109,627) a 26.9% (119,278) aun cuando en números absolutos hubo más pacientes.

Se observa un discreto incremento para esta semana en los ambulatorios positivos que de 72.3% registrados, en esta semana ascienden a 73.1%.

Las distribuciones por grupo de edad no han mostrado variaciones en esta última semana.

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	342237	77%	33548	70%
2	Fiebre	339377	76%	39909	83%
3	Mialgias	322764	73%	28814	60%
4	Tos	305931	69%	39866	83%
5	Artralgias	263393	59%	27339	57%
6	Ataque al estado general	238673	54%	31406	65%
7	Odinofagia	213171	48%	18775	39%
8	Calosfrios	203845	46%	17733	37%
9	Dificultad respiratoria	160660	36%	39765	83%
10	Dolor torácico	158536	36%	20754	43%
11	Rinorrea	129782	29%	10121	21%
12	Diarrea		28%	9693	20%
13	Iritabilidad	101661	23%	9846	21%
14	Polipnea	84560	19%	17545	37%
15	Anosmia	61566	14%	2754	6%
16	Dolor abdominal	57858	13%	6810	14%
17	Disgeusia	55241	12%	2791	6%
18	Conjuntivitis	54813	12%	3134	7%
19	Vómito	42962	10%	4613	10%
20	Cianosis	32933	7%	4927	10%

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas principales son fiebre, tos y dificultad respiratoria (83% para cada uno) los cuales han sido consistentes desde reportes anteriores con los mayores porcentajes reportados. Anosmia y disgeusia cada vez son más reportados por los pacientes desde su incorporación al estudio de caso y principalmente en los ambulatorios, duplicando prácticamente esta proporción comparado con los hospitalizados.

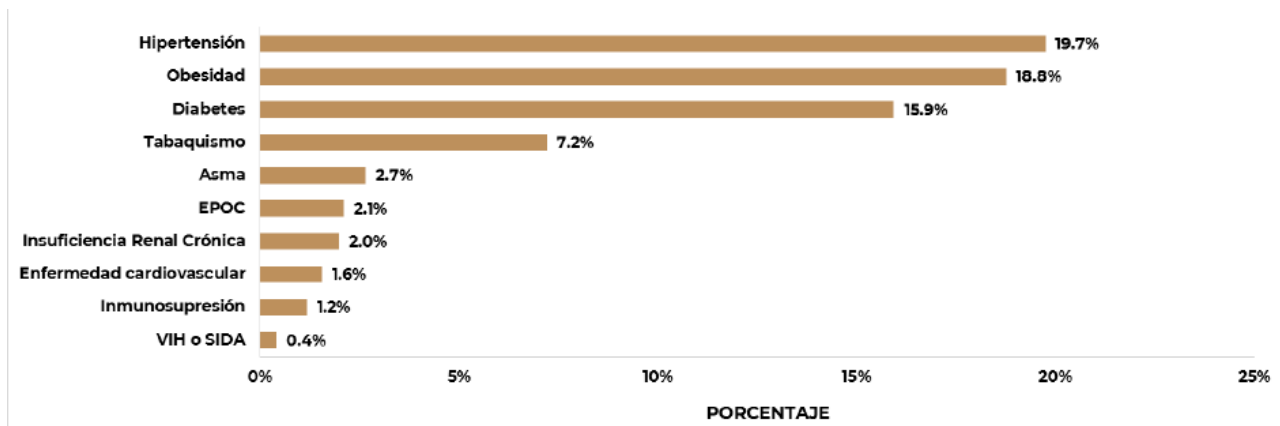
Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19
según comorbilidades

Comorbilidades	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
Con 1o más	202,346	45.6	34,435	71.7
Sin comorbilidades	241,464	54.4	13,577	28.3
Total	443,810	100.0	48,012	100.0

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

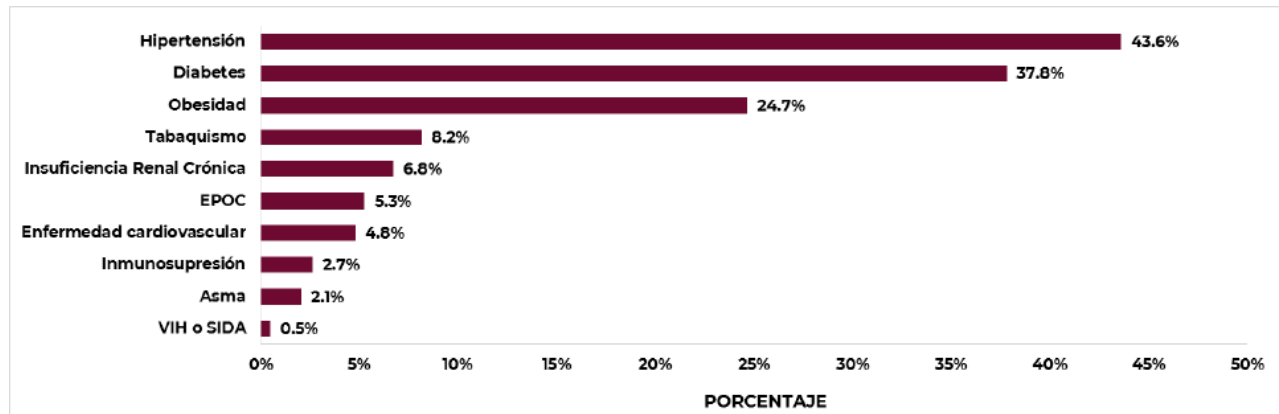
Prácticamente no hay diferencias de lo reportado en la semana previa respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones, en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir.

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 3 agosto, 2020 (corte 9:00hrs)

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.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Vito A & Gómez JP. Estimating the COVID-19 cash crunch: Global evidence and policy. JAPP 220:39(2). Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278425420300144>
2. Rueda-Garrido JC, Vicente-Herrero MT, Del Campo MT, et al. Return to work guidelines for de COVID-19 pandemic. Occup Med 2020:70(5). Disponible en <https://academic.oup.com/occmed/article/70/5/300/5849367>
3. World Health Organization. COVID-19 Emergency Committee highlights need for response efforts over long term. 1 august 2020. Disponible en <https://www.who.int/news-room/detail/01-08-2020-covid-19-emergency-committee-highlights-need-for-response-efforts-over-long-term>

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

#QUÉDATEENCASA

