



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

# 18° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 24 DE AGOSTO DE 2020



# **18° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19**

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

18° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN  
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN  
EPIDEMIOLÓGICA,  
24 DE AGOSTO 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 de este documento, siempre y cuando se cite la fuente.

Hecho en México, 2020

# DIRECTORIO

## SECRETARÍA DE SALUD

### **DR. JORGE ALCO CER 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 EPIDEMIOLOGICA

### **DRA. ANA LUCÍA DE LA GARZA BARROSO**

DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA  
EPIDEMIOLOGICA

### **DRA. SANTA ELIZABETH CEBALLOS**

**LICEAGA** DIRECTORA DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDADES  
TRANSMISIBLES

### **DRA. GABRIELA DEL CARMEN NUCAMENDI**

**CERVANTES** DIRECTORA DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA 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 Zárate 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**

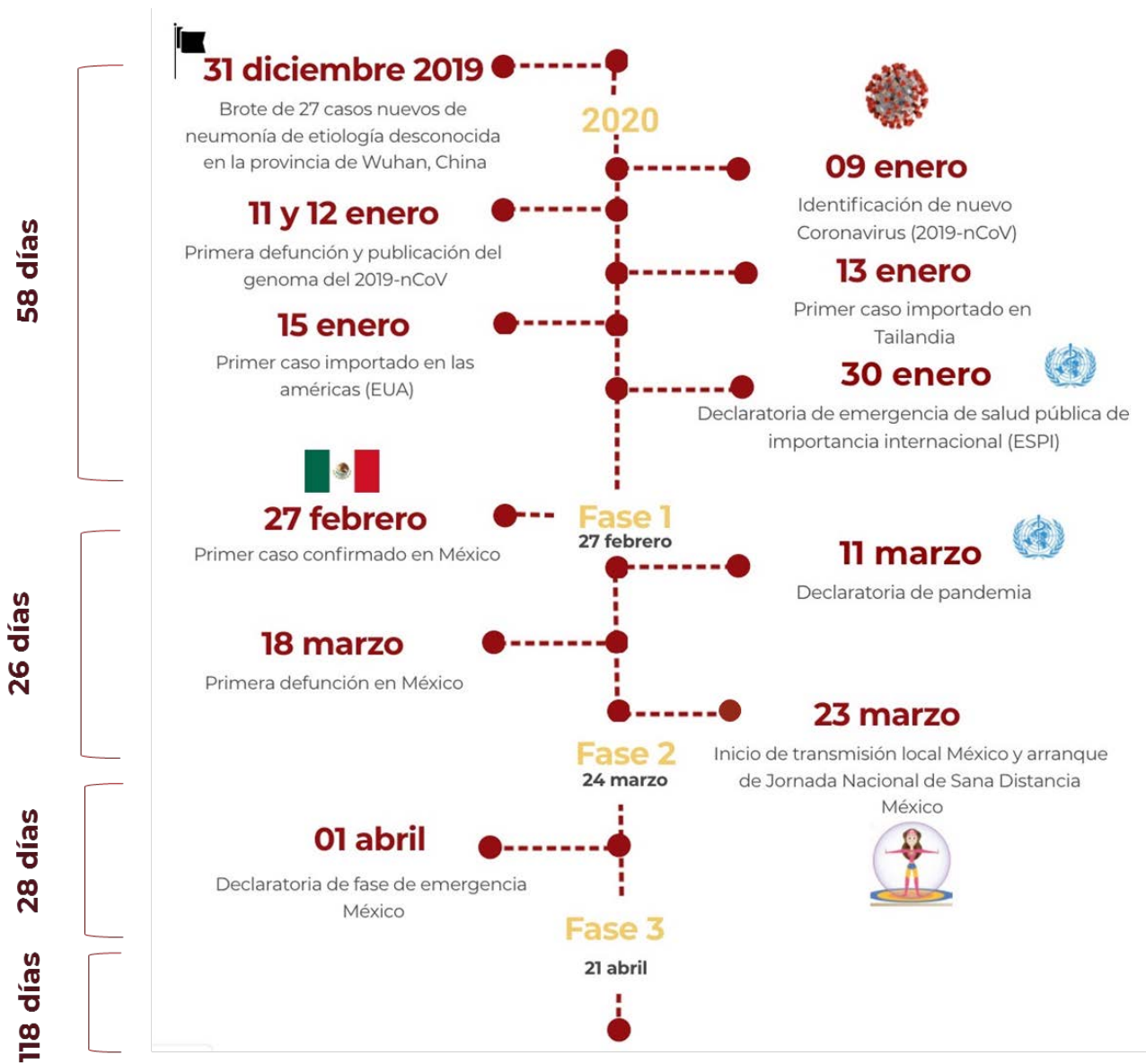
Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales

## Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio  
Dra. Tania Villa Reyes  
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montañó  
Dra. Diana Vidal Aguirre R1 Epidemiología  
Ing. Miguel Angel Canizal González  
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

# LÍNEA DEL TIEMPO COVID-2019 MÉXICO

## Línea del tiempo COVID-2019 México



**237 días**  
[31/12/2019 - 24/08/2020]

## INTRODUCCIÓN

---

A seis meses de ser declarada una emergencia de salud pública de importancia internacional, el nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2 a colocado a América Latina como el nuevo epicentro de la pandemia. El 28 de febrero los primeros casos de COVID-19 fueron confirmados en México y desde entonces el número de casos se ha mantenido con un crecimiento exponencial.

La relación entre la edad y la morbilidad y mortalidad asociadas a COVID-19 ha sido atendida entre los profesionales de la salud y la población en general. El surgimiento de pacientes infectados más allá de los límites de los sistemas de salud ha planteado la preocupación acerca de considerar a la edad como un determinante para la intensidad del tratamiento. La percepción de que, debido a su condición los jóvenes son menos propensos a desarrollar una enfermedad grave, ha disminuido su conciencia de prevención en algunas regiones.

El espectro de gravedad de la enfermedad es uno de los temas más críticos tratados por los profesionales clínicos y de la salud pública, ya que esto puede afectar el diagnóstico en el triage y la toma de decisiones.

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 octavo informe** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica, la información epidemiológica nacional respecto a los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER, las curvas epidémicas de casos, defunciones y porcentaje de positividad por SARS-CoV-2 en los estados que registran mayor actividad viral en los últimos 14 días, así mismo se incluye un análisis focalizado, realizado por la Dirección de Información Epidemiológica respecto a la mortalidad por grupos de edad.



## SITUACIÓN INTERNACIONAL

---

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión de Salud y Salud Municipal de Wuhan informó sobre un grupo de casos de neumonía de etiología desconocida, con una fuente común de exposición en el mercado de mariscos de la Ciudad de Wuhan, en la provincia de Hubei, China. Investigaciones posteriores identificaron un nuevo coronavirus como el agente causante de los síntomas respiratorios de estos casos. El virus, ahora reconocido, se llama **Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2)**. Es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en humanos.

La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote que la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando el asesoramiento del Comité y emisión de recomendaciones temporales bajo el Reglamento Sanitario Internacional (RSI). Para el 11 de marzo de 2020, se estableció por la misma Organización que COVID-19 podía caracterizarse como una pandemia. Desde entonces se han observado casos y defunciones de la enfermedad en las seis regiones de la OMS.

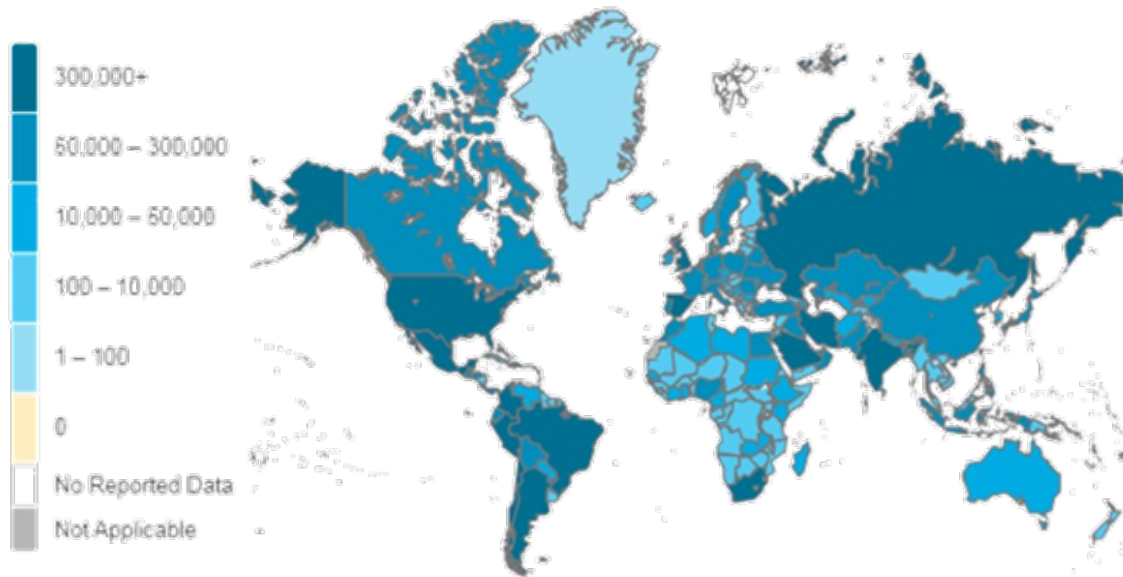
Hasta la semana epidemiológica número 34 de 2020 se han registrado 22,813,491 casos acumulados de COVID-19, así como 795,134 defunciones a nivel global, en 215 países, territorios y áreas [Figura 1 y 2]

De la semana epidemiológica número 33 a la 34 se registraron **1,783,875 casos y 39,322 defunciones adicionales**. [Gráfica 1]. Lo que indica, una diferencia de 57,181 casos y 412 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 **3,902,547** casos; 282,491 casos de diferencia, respecto a la semana anterior; lo que representa un aumento del 1,021% (257,296 casos más) de casos activos en la semana de reporte. Aún continúan ocurriendo infecciones y propagándose el SARS-CoV-2 en el mundo. El **52%** de los **casos activos** corresponde a la **región de América**, seguido de Asia Sudoriental, Europa, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Oriental. [Gráfica 4].

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



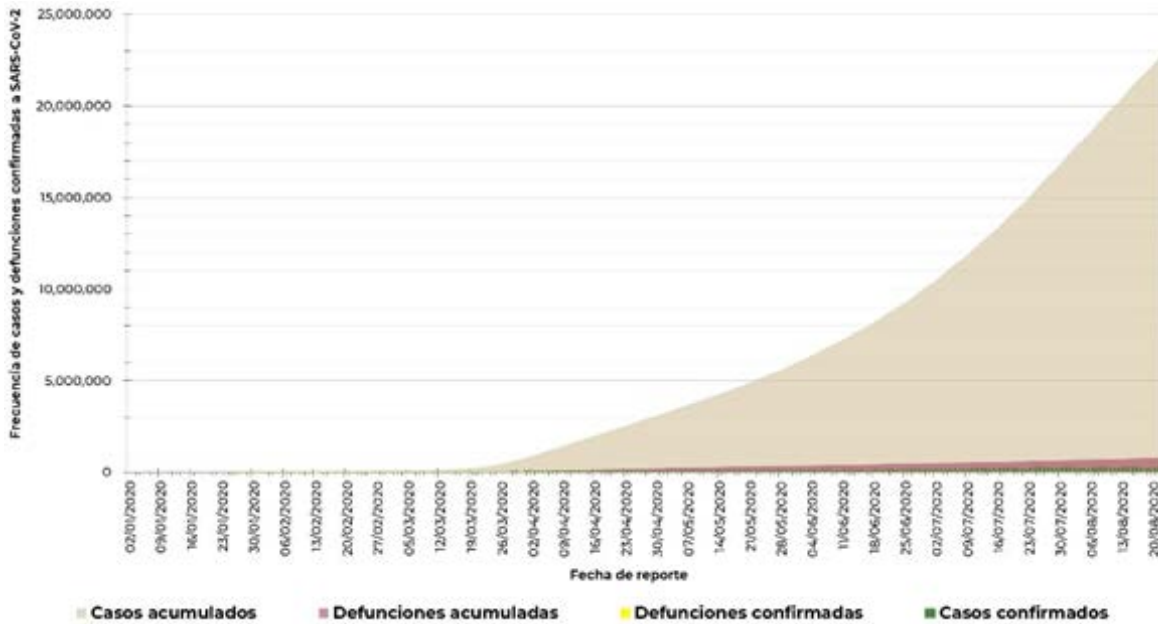
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-22Ago2020.

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



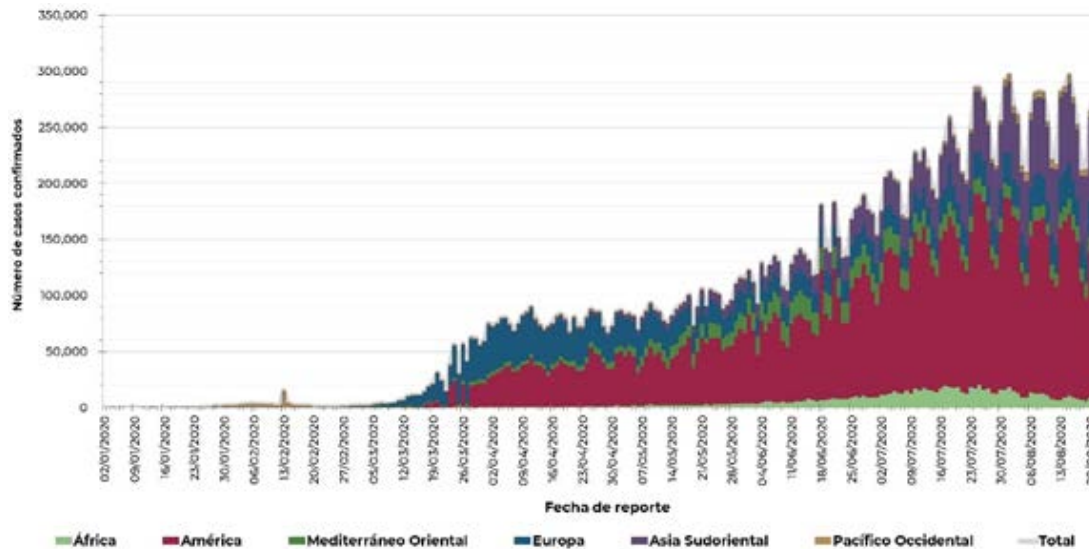
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-22Ago2020.

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



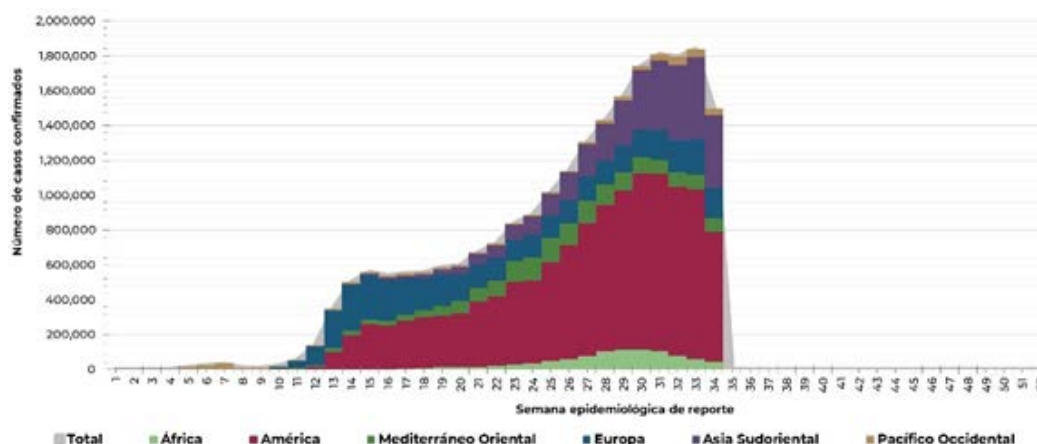
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=22,813,491)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=22,813,491)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020.

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

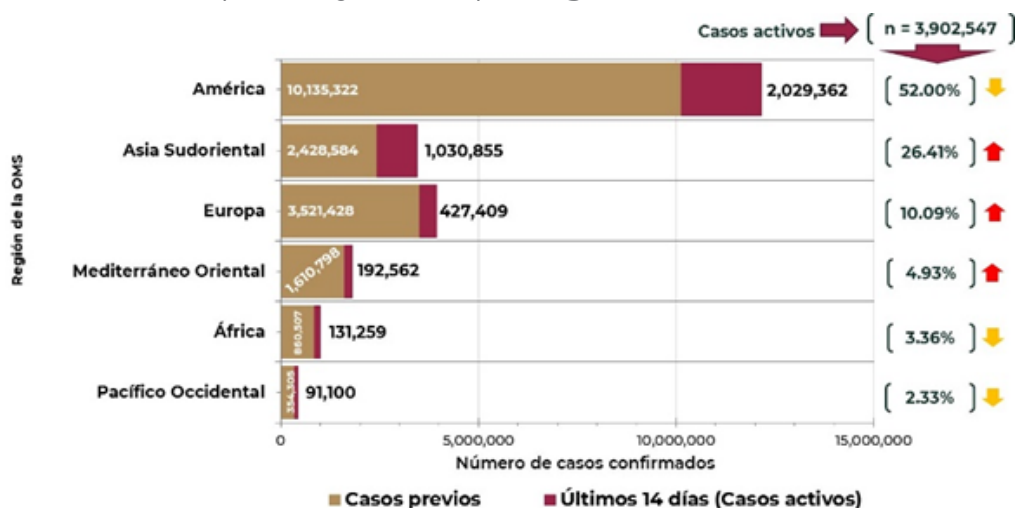
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos activos	
<b>América</b>	12,164,684	(53%)	10,135,322	2,029,362	(52.00%)
<b>Europa</b>	3,948,837	(17%)	3,521,428	427,409	(10.95%)
<b>Asia Sudoriental</b>	3,459,439	(15%)	2,428,584	1,030,855	(26.41%)
<b>Mediterráneo Oriental*</b>	1,803,360	(8%)	1,610,798	192,562	(4.93%)
<b>África</b>	991,766	(4%)	860,507	131,259	(3.36%)
<b>Pacífico Occidental</b>	445,405	(2%)	354,305	91,100	(2.33%)
<b>Total</b>	<b>22,813,491</b>		<b>18,910,944</b>	<b>3,902,547</b>	

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

Del total de los casos registrados (22,813,491 casos acumulados de COVID-19), se infiere que el **17% son casos activos** (últimos 14 días) y **83% casos previos**. Esta proporción no ha variado en respecto a la última semana. De estos casos el 8.9% corresponde a la región de América; los países de esta región, es donde principalmente está activa la pandemia. [Gráfica 5]

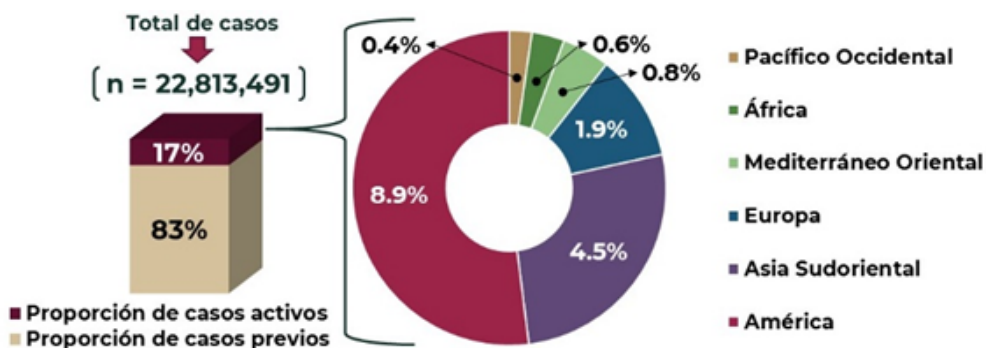
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en la gráfica 4), se consigue deducir que en la región del Mediterráneo Oriental tuvo un aumento de 21.01%, Europa de 8.11%, y Asia Sudoriental del 6.38% de casos activos. En cambio, las regiones que tuvieron una disminución en el porcentaje de cambio de casos activos fue el África de -26.33%, Pacífico Occidental del -6.76%, y América de -3.51%. Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar en que región se está acelerando la trasmisión.

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-22Ago2020.

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-22Ago2020.

Los diez países que más registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen a continuación:

- **Región de África:** Sudáfrica (65,154); Etiopía (16,765); Kenia (7,352); Argelia (6,632); Nigeria (6,060); Ghana (3,683); Zambia (3,463); Namibia (2,575); Senegal (1,974); y Madagascar (1,692).
- **Región de América:** Estados Unidos de América (739,645); Brasil (642,902); Colombia (168,005); Perú (119,435); Argentina (100,202); México (87,706); Chile (27,098); Estado Plurinacional de Bolivia

(20,924); Ecuador (15,944); y República Bolivariana de Venezuela (15,268).

- **Mediterráneo Oriental:** Irak (56,482); República Islámica de Irán (34,647); Arabia Saudita (20,960); Marruecos (19,603); Pakistán (9,529); Kuwait (9,224); Territorio ocupado Palestino y Jerusalén Oriental (6,962); Líbano (5,908); Bahreín (5,772); y Libia (5,242).
- **Región de Europa:** España (75,174); Federación de Rusia (74,762); Francia (37,137); Ucrania (24,710); Israel (21,607); Rumania (18,460); Turquía (18,458); Alemania (17,156); Kazajistán (16,304); y Reino Unido (15,179).
- **Asia Sudoriental:** India (948,627); Bangladesh (40,709); Indonesia (30,655); Nepal (8,733); Maldivas (1,884); Sri Lanka (79); Myanmar (76); Bután (46); Tailandia (45); y Timor-Leste (1).
- **Pacífico Occidental:** Filipinas (62,905); Japón (16,918); Australia (4,545); República de Corea (2,483); Singapur (1,661); China (1,166); Guam (370); Vietnam (259); Polinesia Francesa 234; y (Malasia (211).

Ahora, a nivel global se ha registrado un total de 795,134 defunciones de COVID-19. La región que más acumula defunciones es América (434,731), seguido de Europa (216,205). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 3.49%; por región, Europa tiene la más alta T. L. de 5.48%. En los últimos 14 días se han registrado 91,130 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 2.34%; ahora la región de África tiene la T. L. más alta de 3.40%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 33) se tiene una letalidad del 2.2%. [Gráfica 8] En las últimas diez semanas se ha mantenido por debajo de la T. L. global.

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	216,205	5.48%	6,072	1.42%
América	434,731	3.57%	58,125	2.86%
Mediterráneo Oriental	47,861	2.65%	5,458	2.83%
Pacífico Occidental*	9,835	2.21%	1,196	1.31%
África	20,110	2.03%	4,458	3.40%
Asia Sudoriental	66,392	1.92%	15,821	1.53%
<b>Total</b>	<b>795,134</b>	<b>3.49%</b>	<b>91,130</b>	<b>2.34%</b>

\* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales.

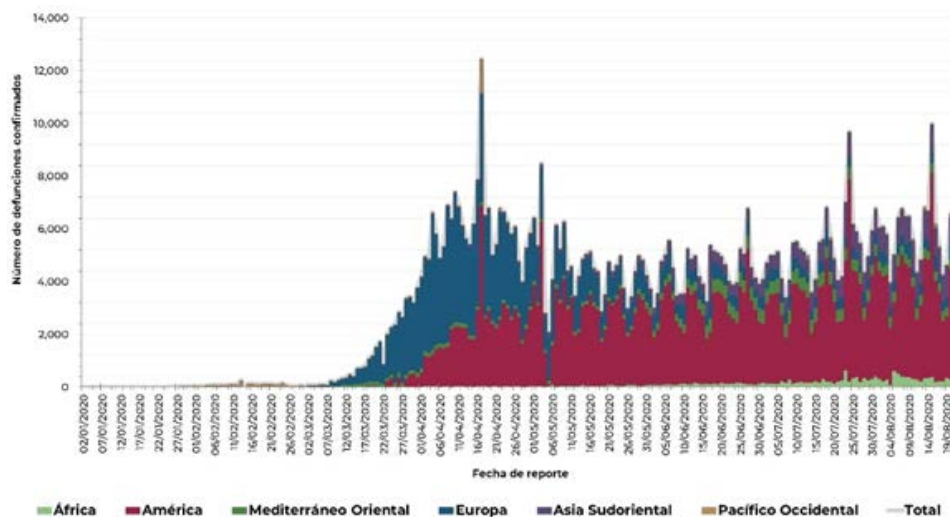
Los diez países que más registraron defunciones en los últimos 14 días, por región se describen a continuación:

- **Región de África:** Sudáfrica (3,239); Etiopía (272); Argelia (138); Kenia (133); Zambia (78); Gambia (68); Nigeria (66); Ghana (62); Zimbabue (55); y Madagascar (44).
- **Región de América:** Estados Unidos de América (15,741); Brasil (15,048); México (9,408); Perú (6,806); Colombia (4,559); Argentina (2,432); Estado Plurinacional de Bolivia (920); Chile (834); Guatemala (413); y Ecuador (371).
- **Mediterráneo Oriental:** República Islámica de Irán (2,400); Irak (1,122); Arabia Saudita (525); Marruecos (368); Egipto (280); Pakistán (177); Omán (117); Afganistán (87); Libia (73); y Líbano (46).
- **Región de Europa:** Federación de Rusia (1,585); Rumania (630); Kazajstán (524); Ucrania (392); España (289); Turquía (282); Italia (240); Francia (179); Israel (177) y Polonia (164).
- **Asia Sudoriental:** India (14,209); Indonesia (979); Bangladesh (555); Nepal (72) y Maldivas (6).
- **Pacífico Occidental:** Filipinas (790); Australia (217); Japón (136); China (29); Vietnam (15); República de Corea (6); Guam (2); y Papua Nueva Guinea (1).

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 33, se consideran los 20 países con mayor registro de casos y defunciones acumuladas. [Imagen 3]

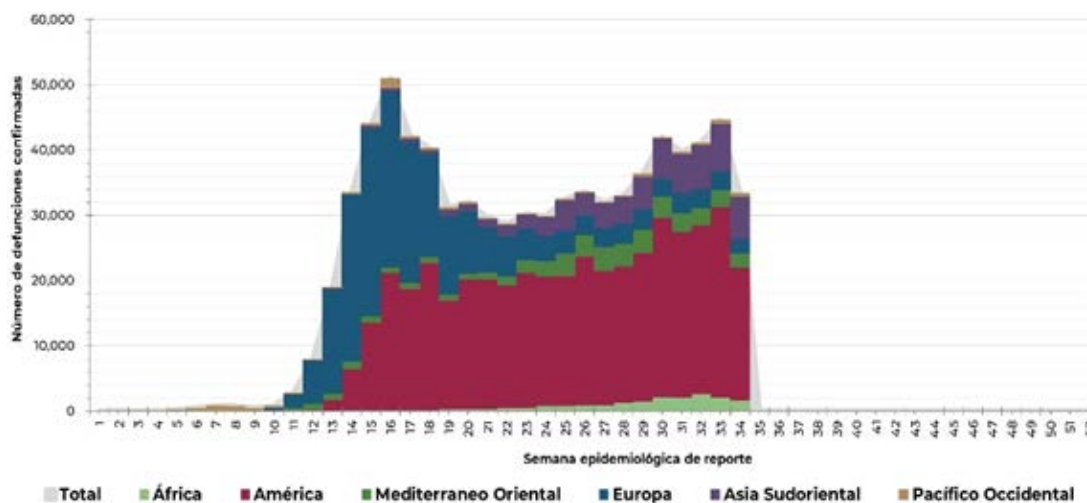
En este se puede observar la tendencia en cada uno de los países. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones. El indicador amarillo es la última semana de registro.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=795,134)



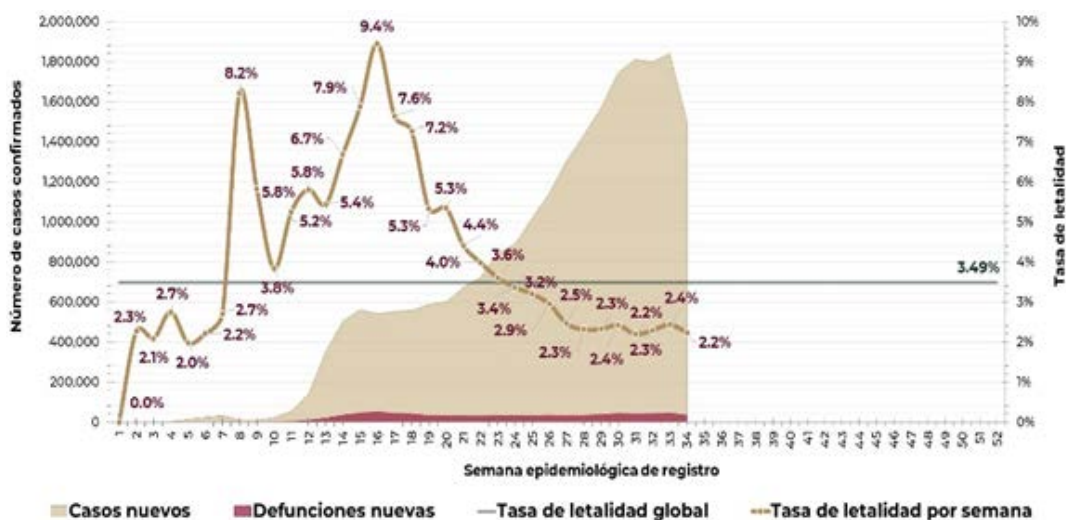
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=795,134)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020

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

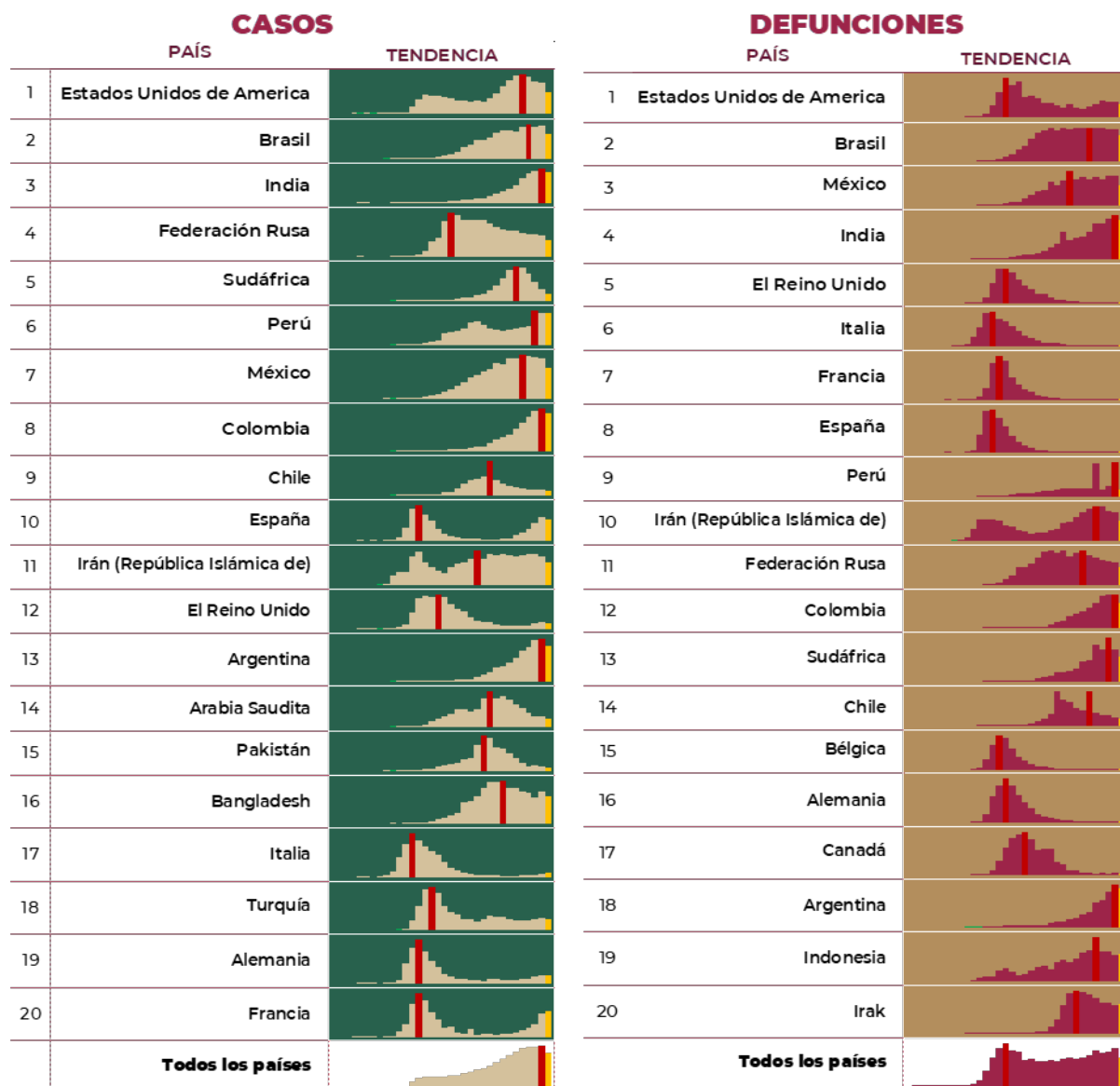


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020.

\*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.



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 32.



Construida con datos: SALUD/SPPD/DGE/DIOE-UIE; Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-22Ago2020.  
El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones. El indicador amarillo es el último dato de registro.

A nivel global, la semana previa fue la semana que registró el mayor número de casos al momento. Las defunciones pese a que las dos semanas previas aparentaba un inicio de aumento en el registro, en la semana de este reporte se observa una disminución. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países.

## NOVEDADES

Se está utilizando el mismo sistema de vigilancia para influenza para la vigilancia de COVID-19 y varios países han seguido continuado realizando un muestreo para influenza y han encontrado que al momento **la circulación de influenza es baja**.

No se ha proyectado que puede pasar en el hemisferio norte con los datos disponibles por falta de información. Lo más importante es mantener la vacunación contra influenza ya que la coinfección puede complicar la situación.

De acuerdo con la OMS, 172 países y múltiples vacunas candidatas participaron en el Centro de acceso global a la vacuna COVID-19. Nueve vacunas candidatas respaldadas por CEPI forman parte de la iniciativa COVAX, con otras nueve candidatas en evaluación.

## CONCLUSIONES

Hasta la fecha, se han reportado casos en 215 países, territorios y áreas, los casos se han notificado en las seis regiones de la OMS (América, Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, Pacífico Occidental y África).

Con la excepción de las regiones de Asia Sudoriental y Mediterráneo Oriental, se notificó una disminución en la incidencia semanal de casos en todas las regiones de la OMS en los últimos siete días. Aunque la Región de las Américas de la OMS sigue siendo la más afectada, con un poco más del 50% de los casos notificados y el 62% de las defunciones, la región registró la mayor disminución en comparación con la semana anterior. La región de Asia Sudoriental, que es la segunda región más activa, sigue registrando un aumento que representa el 28% y el 15% de los casos y defunciones recientemente notificado, respectivamente. En la Región de Europa, el número de casos notificados ha aumentado constantemente durante las últimas tres semanas, sin embargo, solo se notificó una ligera disminución (1%) en la semana más reciente, y el número de muertes ha seguido disminuyendo en toda la región. En la Región del Mediterráneo Oriental, el número de casos notificados aumentó en un 4% en comparación con la semana anterior, sin embargo, el número de muertes notificadas ha disminuido constantemente durante las últimas seis semanas. Asimismo, las regiones de África y el Pacífico Occidental informaron disminuciones generales en la actividad de casos durante la semana pasada.

La proporción de casos activos y previos, respecto a la semana anterior se ha mantenido igual.

Es importante continuar aplicando las medidas de salud pública y realizar medidas de desconfinamiento de forma prudente.

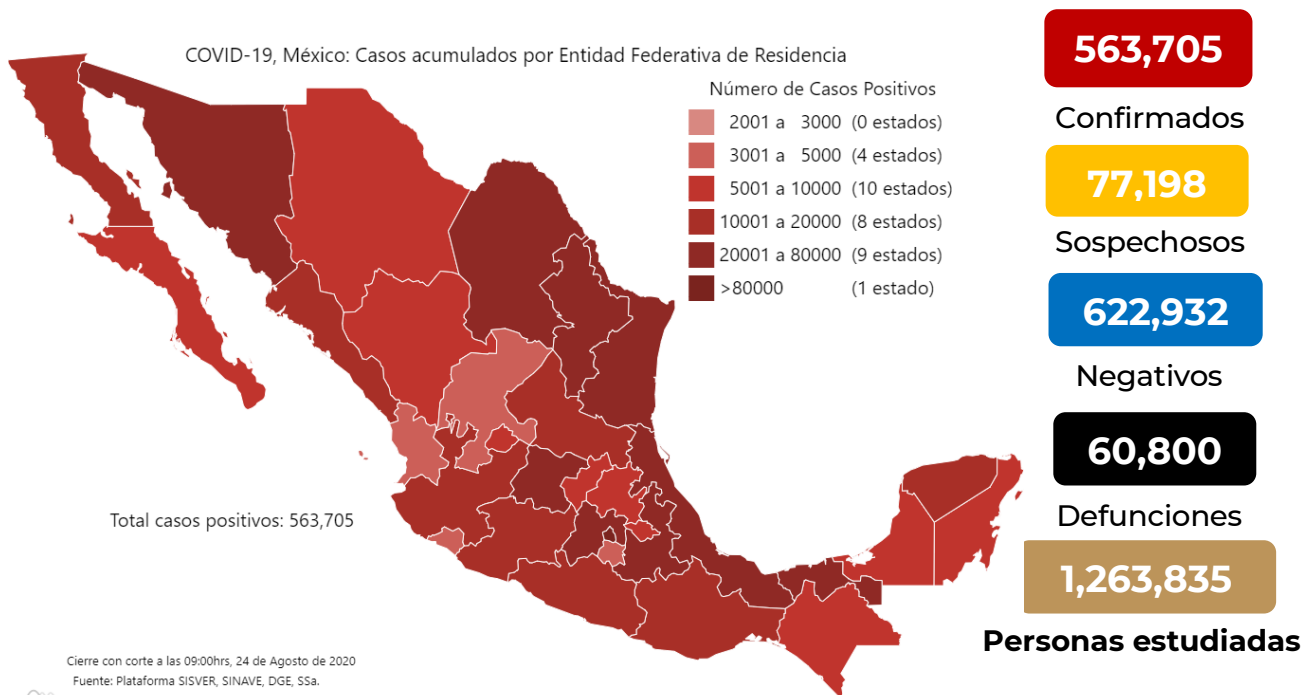
Las descripciones generales de las regiones de la OMS, de COVID-19 proporcionan una visión general de la evolución de la situación epidemiológica de la pandemia de COVID-19 por región, utilizando datos semanales y diarios de la base de datos pública de la OMS.

La pandemia de COVID-19 continúa declarada como una ESPII, por lo que representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se está observando el resurgimiento de brotes en zonas donde 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, 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.

# PANORAMA NACIONAL

## CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS A SISVER



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

En México hasta el 24 de agosto de 2020, se han notificado 563,705 casos confirmados a SARS-CoV-2; 37,972 más que la semana previa (525,733) lo que se traduce en un incremento porcentual de 7.2 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 permanece en esta semana con 18, entre ellas acumulan 84% de todos los casos del territorio nacional y son: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Veracruz, Tabasco, Nuevo León, Puebla, Tamaulipas, Sonora, Coahuila, Jalisco, San Luis Potosí, Baja California, Sinaloa, Guerrero, Michoacán, Yucatán y Oaxaca. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola 16.4% de todos los casos registrados por entidad de residencia. Los estados con menos casos acumulados reportados continúan siendo Zacatecas, Nayarit y Colima. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 441.11 casos por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 1,263,835 personas en todo el país.

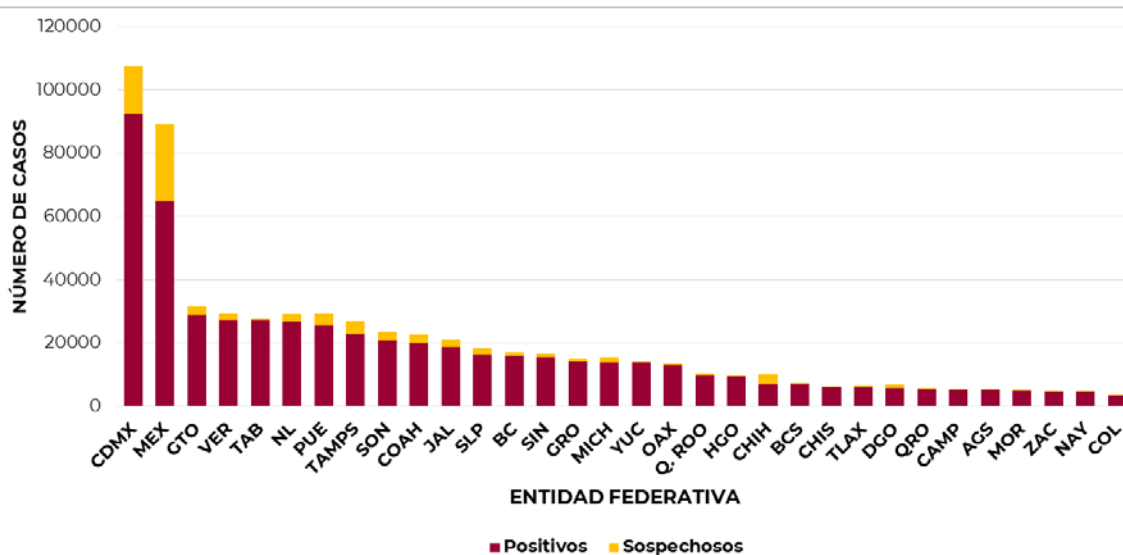
### Casos confirmados por entidad federativa de residencia.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 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 77,198.

### Casos sospechosos por entidad federativa de residencia.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

**Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.**

No.	Entidad	Positivos	%
1	<b>CDMX</b>	111,239	19.73
2	<b>MEX</b>	46,877	8.32
3	<b>GTO</b>	28,872	5.12
4	<b>TAB</b>	27,395	4.86
5	<b>NL</b>	26,924	4.78
6	<b>VER</b>	26,848	4.76
7	<b>PUE</b>	26,324	4.67
8	<b>TAMPS</b>	22,866	4.06
9	<b>SON</b>	20,816	3.69
10	<b>COAH</b>	20,179	3.58
11	<b>JAL</b>	18,559	3.29
12	<b>SLP</b>	16,373	2.90
13	<b>BC</b>	15,954	2.83
14	<b>SIN</b>	15,391	2.73
15	<b>GRO</b>	13,941	2.47
16	<b>MICH</b>	13,924	2.47
17	<b>YUC</b>	13,779	2.44
18	<b>OAX</b>	12,880	2.28
19	<b>Q. ROO</b>	9,733	1.73
20	<b>HGO</b>	9,341	1.66
21	<b>CHIH</b>	7,258	1.29
22	<b>BCS</b>	7,009	1.24
23	<b>CHIS</b>	5,914	1.05
24	<b>QRO</b>	5,875	1.04
25	<b>DGO</b>	5,847	1.04
26	<b>CAMP</b>	5,516	0.98
27	<b>AGS</b>	5,359	0.95
28	<b>TLAX</b>	5,232	0.93
29	<b>MOR</b>	4,747	0.84
30	<b>ZAC</b>	4,696	0.83
31	<b>NAY</b>	4,634	0.82
32	<b>COL</b>	3,403	0.60
<b>TOTAL</b>		<b>563,705</b>	<b>100.0</b>

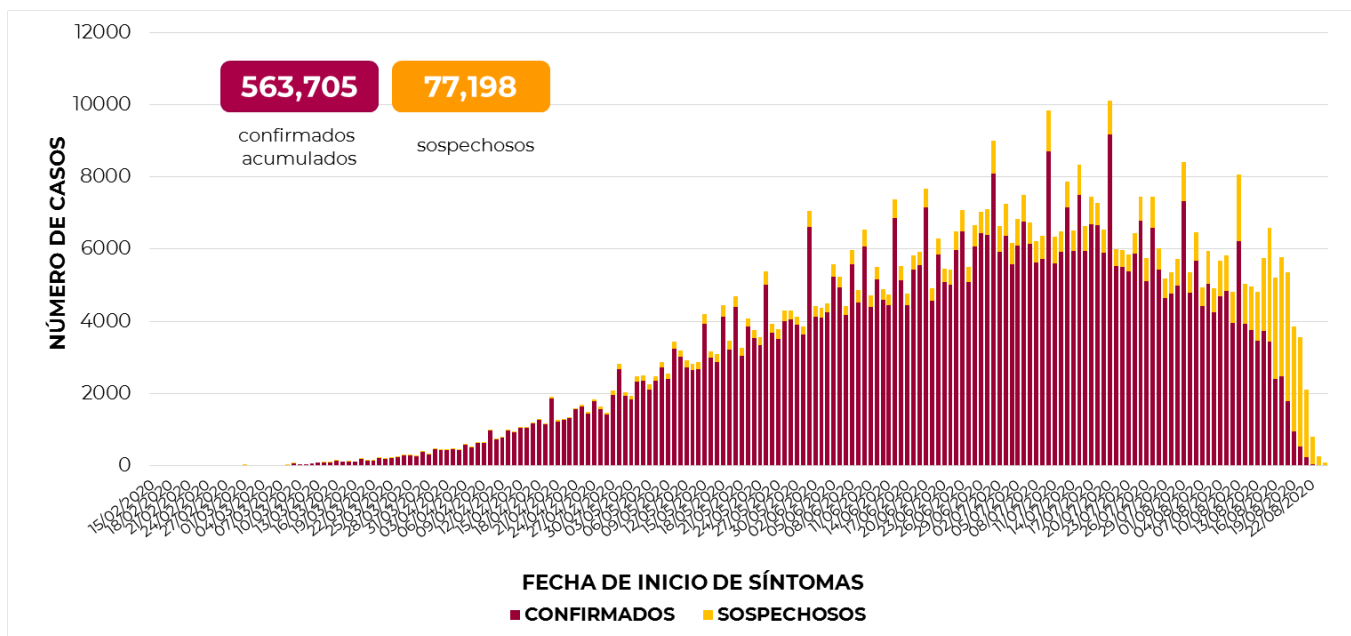
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

Al observar los casos acumulados por entidad de notificación, se observa que la distribución de los mismos es similar que al analizarlos por residencia, sin embargo, destaca que la población que se ha atendido en la Ciudad de México asciende a 111,239, lo que podría explicarse por el hecho de ser personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX representan por sí solos una quinta parte de total de casos (19.7%) y las seis primeras entidades federativas acumulan prácticamente la mitad de todos los casos del país hasta el momento (47.5%).

Contrastan Zacatecas, Nayarit, y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 2.3% 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 3,403 casos acumulados por notificación hasta el corte de este informe.

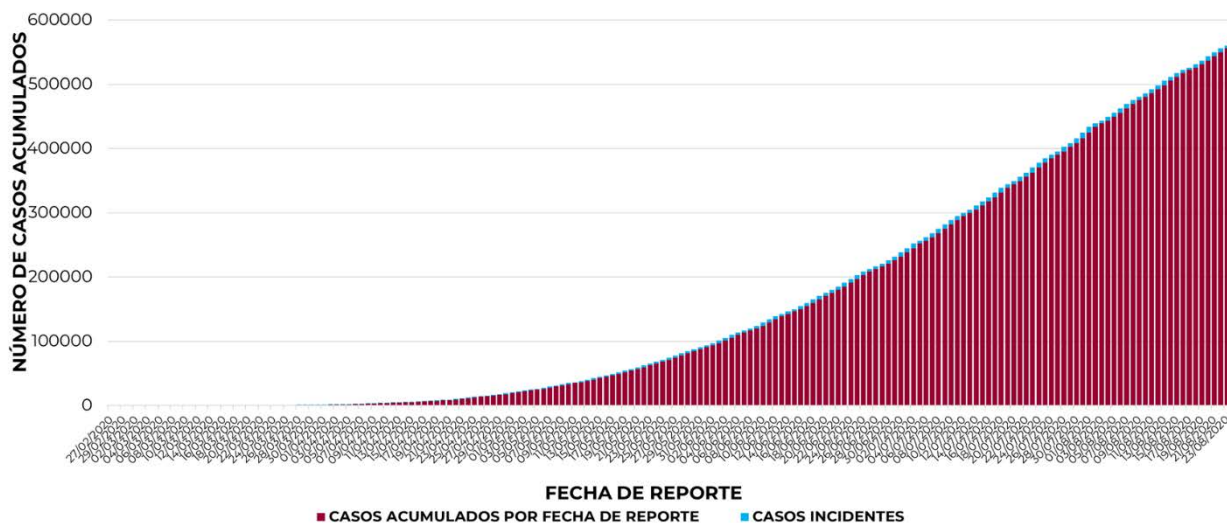
## CURVA EPIDÉMICA

**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- 24 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-24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

### CASOS ACTIVOS

Se consideran casos activos, aquellos casos positivos que iniciaron síntomas en los últimos 14 días. De esta forma es posible identificar aquellos lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este décimo octavo informe, se tienen registrados 26,755 casos activos (del 11 al 24 de agosto).

En total son ocho estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, uno menos que la semana anterior, 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 comparados con la semana previa. La Ciudad de México continúa, como desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos, seguida de Nuevo León y Coahuila que ascendieron dos lugares, seguidos del Estado de México que descendió una posición, Guanajuato descendió a la quinta posición, Jalisco se posicionó en el sexto sitio, Yucatán en el séptimo y Veracruz ascendió al octavo lugar. Estas ocho entidades concentran 54.7% de los casos activos reportados en el país, donde hay mayor actividad de transmisión.



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

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	<b>CDMX</b>	4,095	15.3	15.3
2	<b>NL</b>	2,021	7.6	22.9
3	<b>COAH</b>	1,751	6.5	29.4
4	<b>MEX</b>	1,656	6.2	35.6
5	<b>GTO</b>	1,599	6.0	41.6
6	<b>JAL</b>	1,375	5.1	46.7
7	<b>YUC</b>	1,074	4.0	50.7
8	<b>VER</b>	1,061	4.0	54.7
9	<b>SLP</b>	991	3.7	58.4
10	<b>PUE</b>	928	3.5	61.9
11	<b>TAB</b>	915	3.4	65.3
12	<b>MICH</b>	831	3.1	68.4
13	<b>BCS</b>	809	3.0	71.4
14	<b>HGO</b>	688	2.6	74.0
15	<b>GRO</b>	616	2.3	76.3
16	<b>DGO</b>	584	2.2	78.5
17	<b>TAMPS</b>	572	2.1	80.6
18	<b>ZAC</b>	549	2.1	82.7
19	<b>QRO</b>	503	1.9	84.5
20	<b>Q. ROO</b>	495	1.9	86.4
21	<b>COL</b>	468	1.7	88.1
22	<b>OAX</b>	465	1.7	89.9
23	<b>SIN</b>	430	1.6	91.5
24	<b>SON</b>	392	1.5	92.9
25	<b>BC</b>	369	1.4	94.3
26	<b>AGS</b>	352	1.3	95.6
27	<b>NAY</b>	349	1.3	96.9
28	<b>TLAX</b>	208	0.8	97.7
29	<b>MOR</b>	206	0.8	98.5
30	<b>CHIH</b>	165	0.6	99.1
31	<b>CAMP</b>	137	0.5	99.6
32	<b>CHIS</b>	101	0.4	100.0
<b>Total</b>		<b>26,755</b>	<b>100.0</b>	

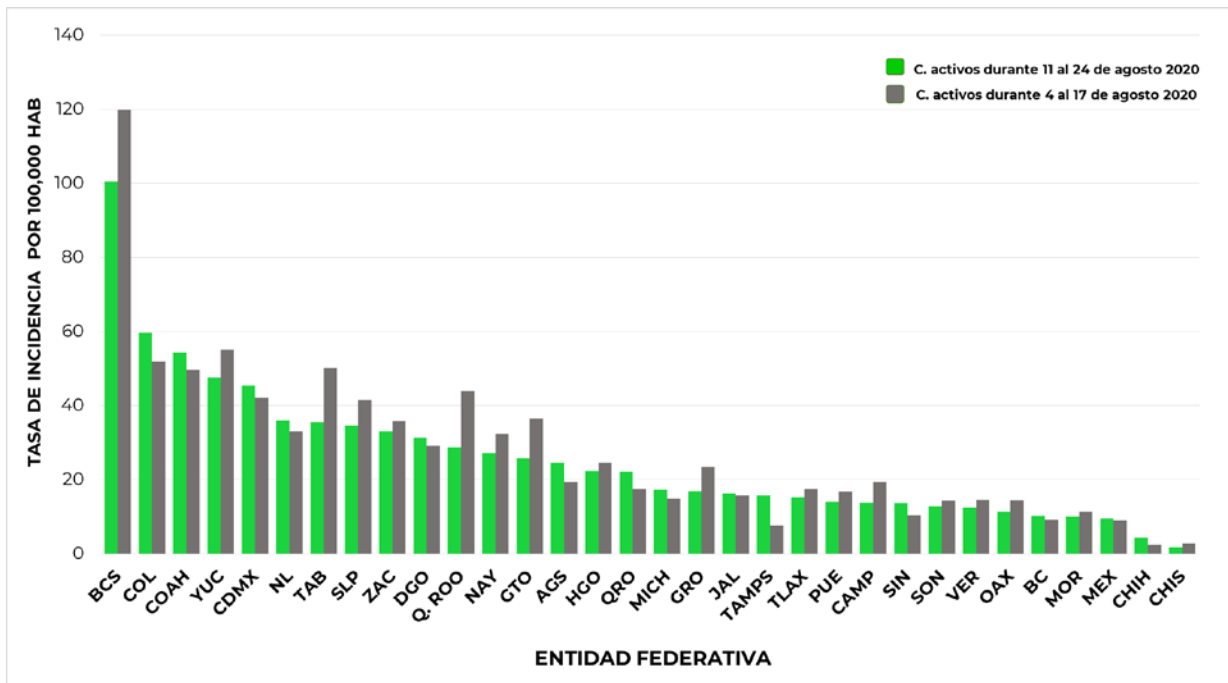
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional es menor al compararse con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (4 al 17 de agosto), la tasa era de 21.2 y actualmente es de 20.9 por 100,000 habitantes.

La siguiente gráfica muestra la distribución de la tasa de incidencia actual comparada con la de hace dos semanas en los casos activos por entidad federativa, en la cual se observa que el estado de Baja California Sur es el que presenta la mayor tasa de incidencia, sin embargo, se observa una disminución en comparación con las dos semanas previas, lo mismo ocurre con los estados de Yucatán, Tabasco, San Luis Potosí, Quintana Roo, Nayarit, Guanajuato, Guerrero y Campeche principalmente, con una tendencia similar pero con una diferencia menor Zacatecas, Hidalgo, Tlaxcala, Puebla, Sonora, Veracruz, Oaxaca y Morelos. Por el contrario, Colima, Coahuila, CDMX, Nuevo León, Durango, Aguascalientes, Querétaro, Michoacán, Tamaulipas y Sinaloa presentan un incremento de la tasa de incidencia comparada con las dos semanas anteriores.

El resto de los estados prácticamente no muestra cambios, manteniéndose con poca variabilidad.

### Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

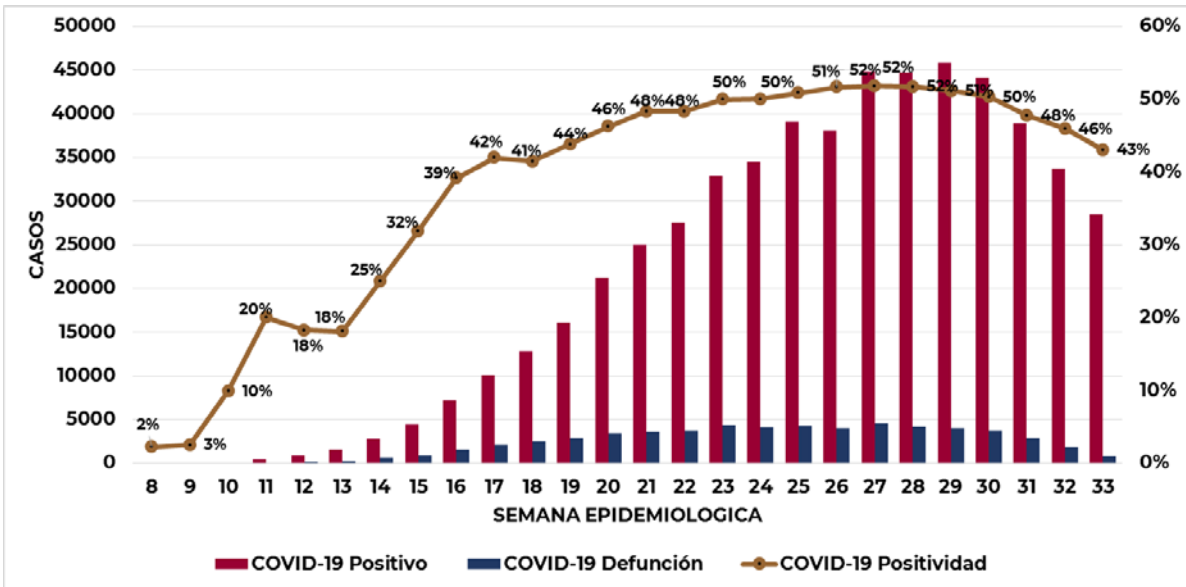
### CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

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 33, 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, Nuevo León, Coahuila, Estado de México, Guanajuato, Jalisco, Yucatán y Veracruz.

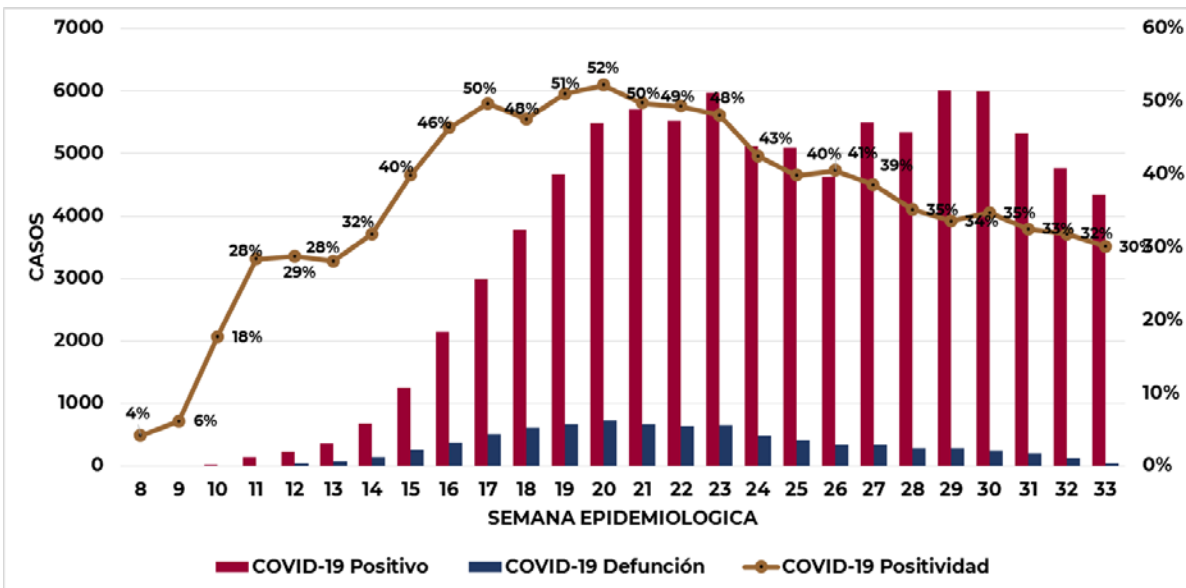


### Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por semana epidemiológica a nivel nacional.



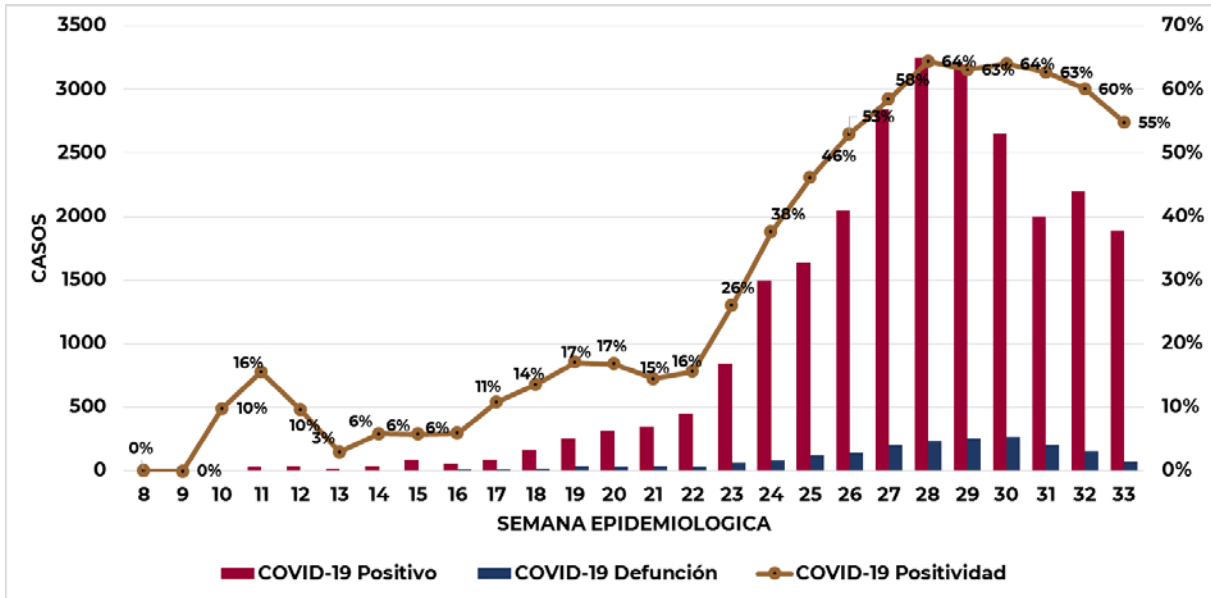
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



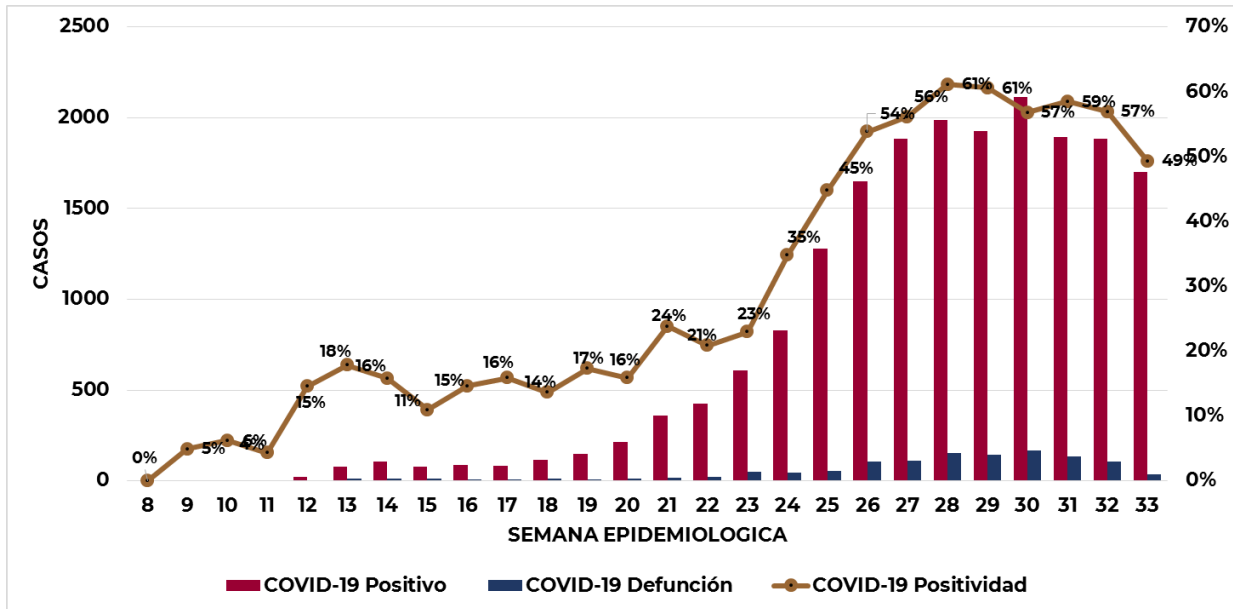
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



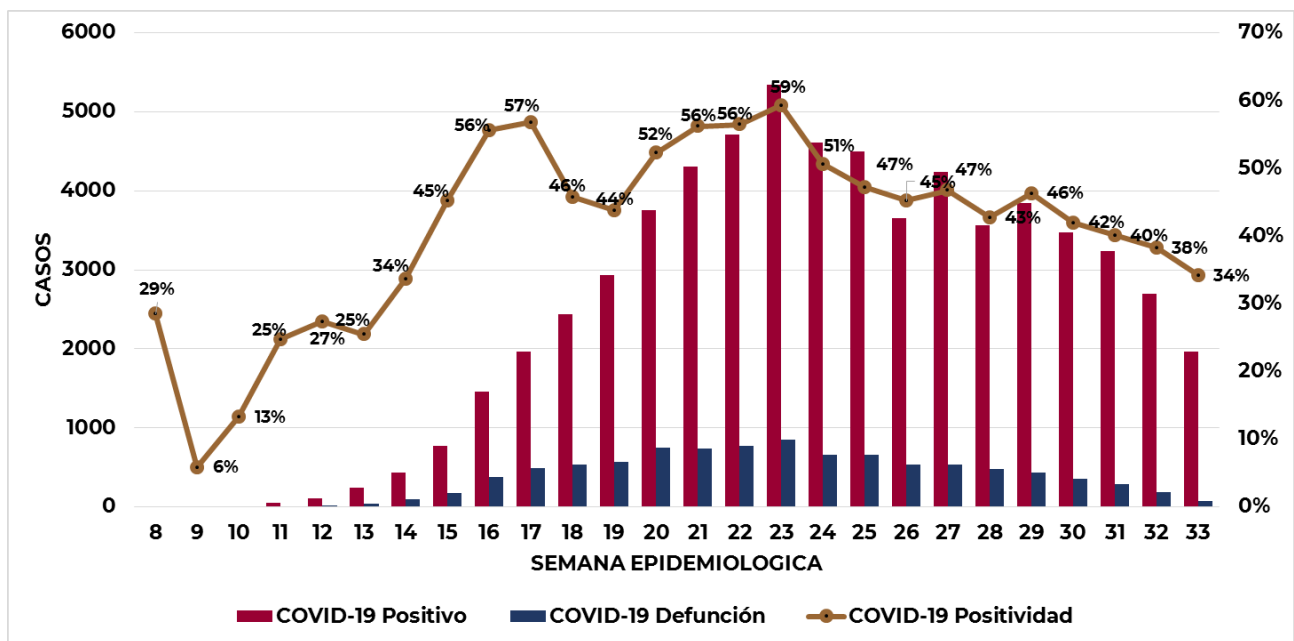
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



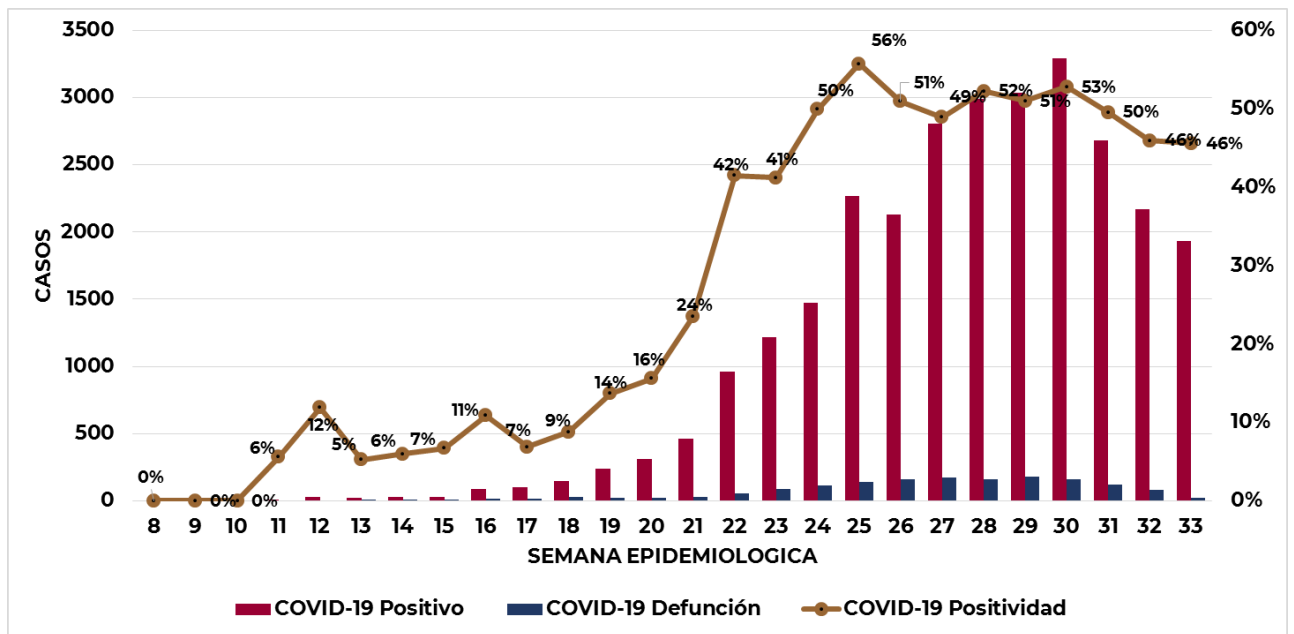
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



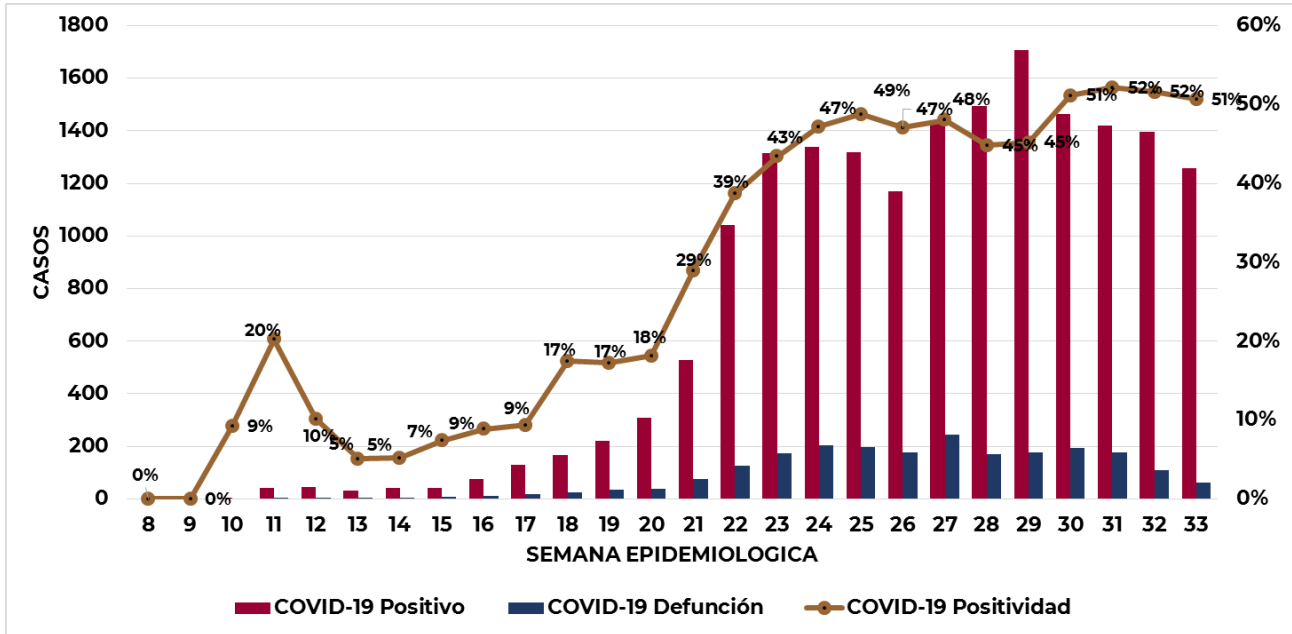
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



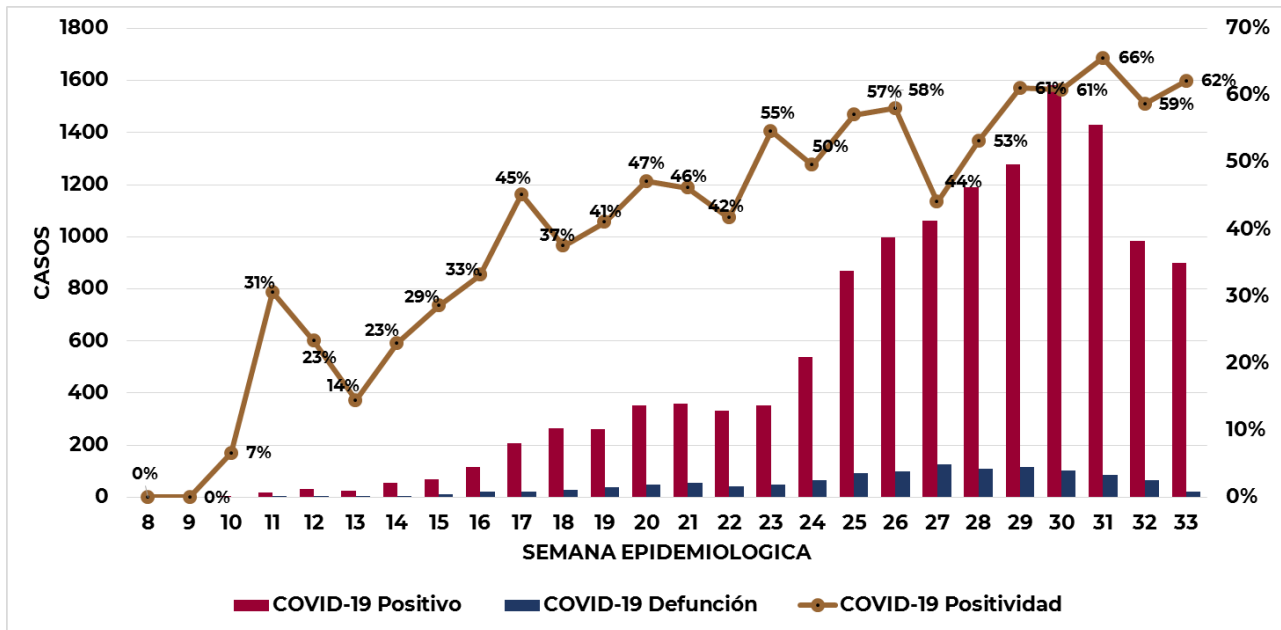
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



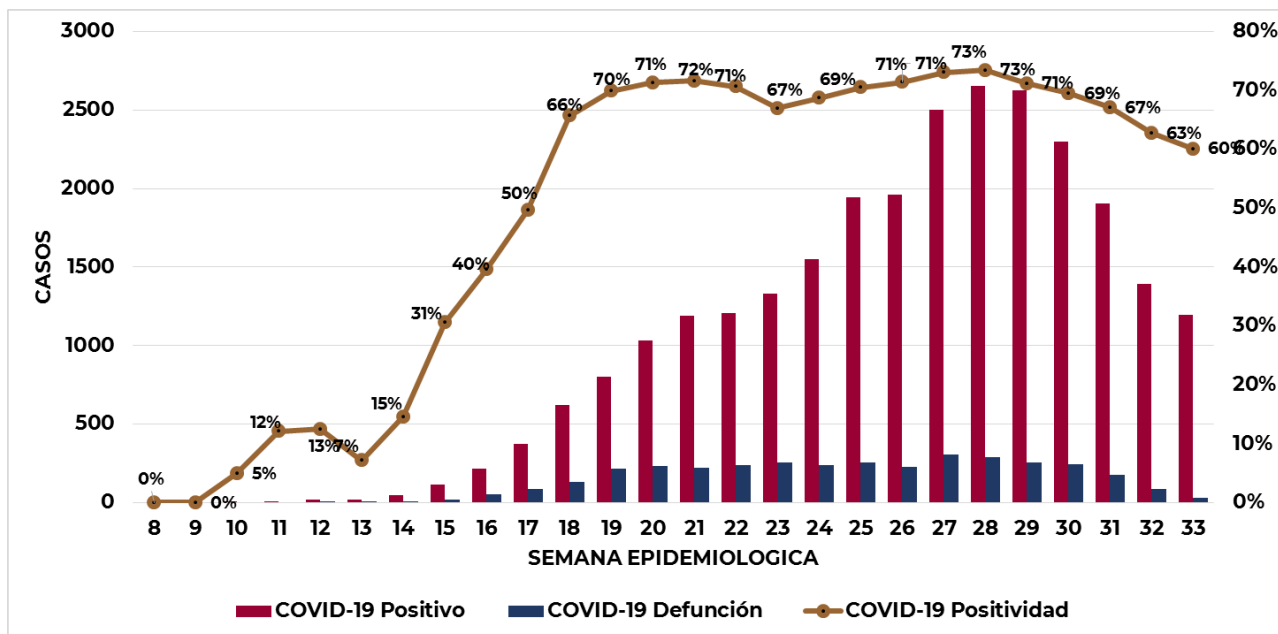
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

### 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- 24 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- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

## DEFUNCIONES

Al corte de este **décimo octavo informe**, se han registrado 60,800 decesos comparados con las 57,023 defunciones positivas a COVID-19 de la semana anterior, representando un incremento porcentual del 6.6% distribuidas en todo el país mientras que 2,182 se encuentran en estudio, es decir, que hasta la fecha continúan como sospechosas y que al ser comparadas con las de la semana anterior (2,332) se observa un decremento del 6.4%.

De acuerdo a la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 4,379 defunciones que corresponden al 7.2% 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 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.

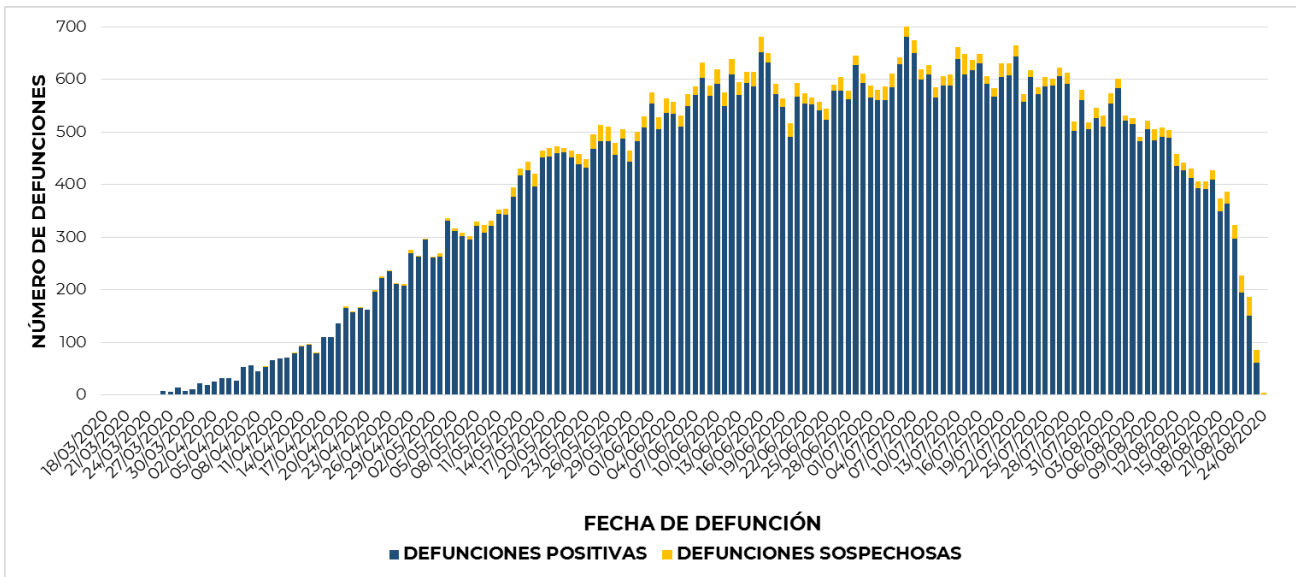


**Defunciones positivas y sospechosas a  
COVID-19 según entidad federativa de  
notificación.**

<b>Entidad Federativa</b>	<b>Defunciones Positivas</b>	<b>Defunciones Sospechosas</b>
<b>CDMX</b>	10,200	856
<b>MEX</b>	7,673	351
<b>VER</b>	3,518	92
<b>PUE</b>	3,337	183
<b>BC</b>	3,035	16
<b>SIN</b>	2,671	38
<b>SON</b>	2,518	53
<b>TAB</b>	2,482	8
<b>JAL</b>	2,249	87
<b>NL</b>	2,004	42
<b>GRO</b>	1,697	75
<b>TAMPS</b>	1,597	44
<b>GTO</b>	1,592	26
<b>HGO</b>	1,491	9
<b>Q. ROO</b>	1,321	17
<b>OAX</b>	1,245	57
<b>CHIH</b>	1,235	3
<b>YUC</b>	1,194	33
<b>COAH</b>	1,074	93
<b>CHIS</b>	1,069	17
<b>MICH</b>	994	34
<b>MOR</b>	992	7
<b>TLAX</b>	944	7
<b>SLP</b>	867	12
<b>CAMP</b>	731	3
<b>QRO</b>	668	1
<b>NAY</b>	538	2
<b>DGO</b>	419	1
<b>ZAC</b>	391	5
<b>AGS</b>	375	5
<b>COL</b>	366	3
<b>BCS</b>	313	2
<b>NACIONAL</b>	<b>60,800</b>	<b>2,182</b>

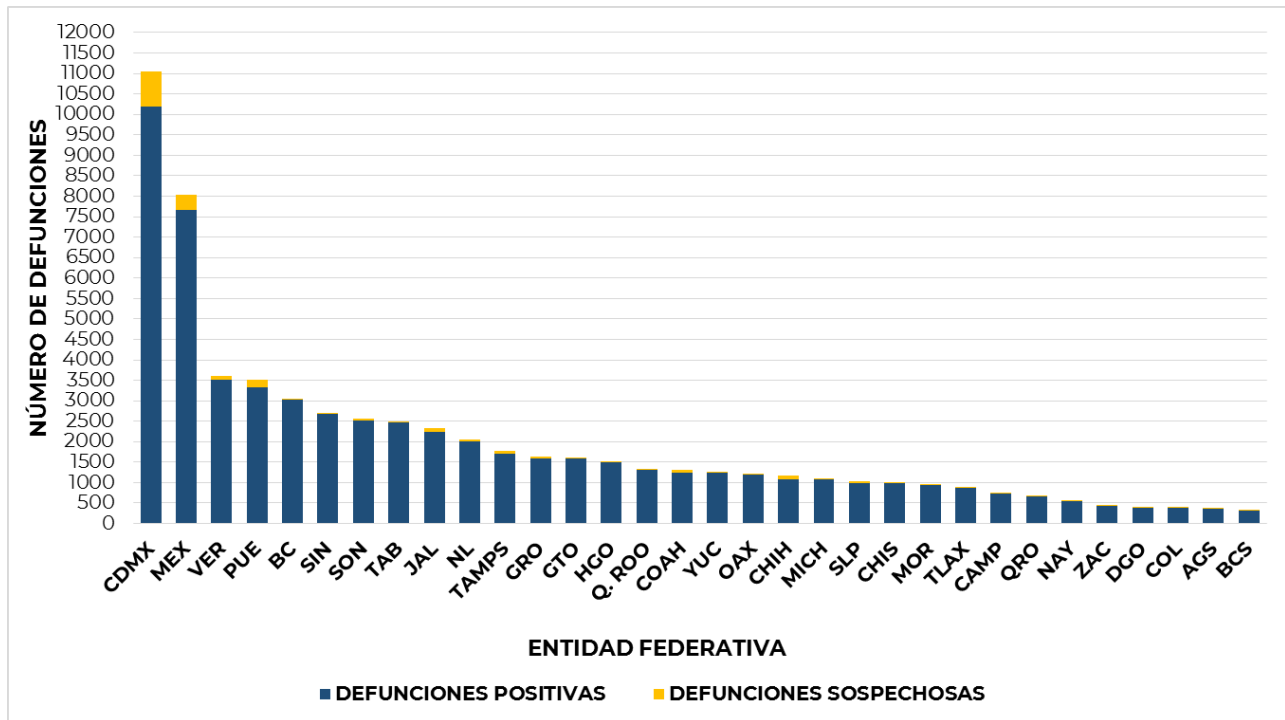
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 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- 24 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	%
<b>Sexo</b>	<b>296,633</b>	53	<b>267,072</b>	47	<b>563,705</b>	100
<b>Grupo de edad</b>						
<1	597	0.2	529	0.2	1,126	0.2
1 a 4	1,171	0.4	1,027	0.4	2,198	0.4
5 a 9	1,378	0.5	1,271	0.5	2,649	0.5
10 a 14	2,240	0.8	2,128	0.8	4,368	0.8
15 a 19	4,642	1.6	5,151	1.9	9,793	1.7
20 a 24	13,698	4.6	14,769	5.5	28,467	5.0
25 a 29	27,031	9.1	27,935	10.5	54,966	9.8
30 a 34	31,840	10.7	30,888	11.6	62,728	11.1
35 a 39	32,977	11.1	30,208	11.3	63,185	11.2
40 a 44	31,915	10.8	28,851	10.8	60,766	10.8
45 a 49	32,448	10.9	29,329	11.0	61,777	11.0
50 a 54	28,971	9.8	25,185	9.4	54,156	9.6
55 a 59	25,560	8.6	20,984	7.9	46,544	8.3
60 a 64	19,689	6.6	16,126	6.0	35,815	6.4
65 a 69	15,425	5.2	11,911	4.5	27,336	4.8
70 a 74	11,230	3.8	8,380	3.1	19,610	3.5
75 a 79	7,664	2.6	5,825	2.2	13,489	2.4
80 a 84	4,759	1.6	3,698	1.4	8,457	1.5
85 a 89	2,367	0.8	1,884	0.7	4,251	0.8
90 a 94	773	0.3	725	0.3	1,498	0.3
>95	258	0.1	268	0.1	526	0.1

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

**Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo.**

Características	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sexo</b>	<b>39,216</b>	64.5	<b>21,584</b>	35.5	<b>60,800</b>	100.0
<b>Grupo de edad</b>						
<1	29	0.1	28	0.1	57	0.1
1 a 4	29	0.1	29	0.1	58	0.1
5 a 9	16	0.0	10	0.0	26	0.0
10 a 14	19	0.0	17	0.1	36	0.1
15 a 19	31	0.1	35	0.2	66	0.1
20 a 24	131	0.3	94	0.4	225	0.4
25 a 29	333	0.8	178	0.8	511	0.8
30 a 34	739	1.9	321	1.5	1,060	1.7
35 a 39	1,177	3.0	491	2.3	1,668	2.7
40 a 44	2,044	5.2	850	3.9	2,894	4.8
45 a 49	3,152	8.0	1,439	6.7	4,591	7.6
50 a 54	4,155	10.6	1,950	9.0	6,105	10.0
55 a 59	5,103	13.0	2,624	12.2	7,727	12.7
60 a 64	5,302	13.5	3,107	14.4	8,409	13.8
65 a 69	5,294	13.5	3,081	14.3	8,375	13.8
70 a 74	4,486	11.4	2,683	12.4	7,169	11.8
75 a 79	3,329	8.5	2,095	9.7	5,424	8.9
80 a 84	2,230	5.7	1,460	6.8	3,690	6.1
85 a 89	1,143	2.9	732	3.4	1,875	3.1
90 a 94	372	0.9	283	1.3	655	1.1
>95	102	0.3	77	0.4	179	0.3

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 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	%
<b>Tipo de paciente</b>				
Ambulatorio	<b>64,560</b>	83.6	<b>418,197</b>	74.2
Hospitalizado	<b>12,638</b>	16.4	<b>145,508</b>	25.8
<b>Edad Ambulatorios</b>				
<1	224	0.3	483	0.1
1 a 4	358	0.6	1,745	0.4
5 a 9	568	0.9	2,363	0.6
10 a 14	870	1.3	4,020	1.0
15 a 19	1,992	3.1	9,195	2.2
20 a 24	5,024	7.8	26,826	6.4
25 a 29	8,150	12.6	51,194	12.2
30 a 34	8,547	13.2	56,745	13.6
35 a 39	8,076	12.5	55,234	13.2
40 a 44	7,067	10.9	50,022	12.0
45 a 49	6,814	10.6	47,234	11.3
50 a 54	5,447	8.4	37,495	9.0
55 a 59	4,276	6.6	28,565	6.8
60 a 64	2,857	4.4	18,563	4.4
65 a 69	1,692	2.6	11,892	2.8
70 a 74	1,089	1.7	7,213	1.7
75 a 79	740	1.1	4,578	1.1
80 a 84	418	0.6	2,682	0.6
85 a 89	230	0.4	1,367	0.3
90 a 94	84	0.1	539	0.1
>95	37	0.1	242	0.1
Total	64,560	100.0	418,197	100.0
<b>Edad Hospitalizados</b>				
<1	200	1.6	643	0.4
1 a 4	195	1.5	453	0.3
5 a 9	145	1.1	286	0.2
10 a 14	119	0.9	348	0.2
15 a 19	144	1.1	598	0.4
20 a 24	247	2.0	1,641	1.1
25 a 29	422	3.3	3,772	2.6
30 a 34	616	4.9	5,983	4.1
35 a 39	724	5.7	7,951	5.5
40 a 44	937	7.4	10,744	7.4
45 a 49	1,147	9.1	14,543	10.0
50 a 54	1,245	9.9	16,661	11.5
55 a 59	1,317	10.4	17,979	12.4
60 a 64	1,316	10.4	17,252	11.9
65 a 69	1,149	9.1	15,444	10.6
70 a 74	965	7.6	12,397	8.5
75 a 79	775	6.1	8,911	6.1
80 a 84	509	4.0	5,775	4.0
85 a 89	329	2.6	2,884	2.0
90 a 94	102	0.8	959	0.7
>95	35	0.3	284	0.2
Total	12,638	100.0	145,508	100.0

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19/México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado la semana previa se continúa con una disminución en los pacientes sospechosos hospitalizados, de 17.5% a 16.4%, en relación a los positivos a SARS-CoV-2 se observa un discreto descenso en el porcentaje, de 26.2% (137,594) a 25.8% (145,508) aun cuando en números absolutos hubo más pacientes.

Se observa un discreto incremento para esta semana en los ambulatorios positivos, de 73.8% a 74.2%.

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	Tos	432,359	77%	<b>50,413</b>	<b>83%</b>
2	Cefalea	431,670	77%	42,683	70%
3	Fiebre	405,175	72%	<b>50,161</b>	<b>83%</b>
4	Mialgias	333,398	59%	36,620	60%
5	Artralgias	301,634	54%	34,737	57%
6	Ataque al estado general	269,128	48%	39,806	65%
7	Odinofagia	259,519	46%	23,836	39%
8	Escalofríos	203,105	36%	22,428	37%
9	Dificultad respiratoria	196,531	35%	<b>50,487</b>	<b>83%</b>
10	Dolor torácico	163,700	29%	26,548	44%
11	Rinorrea	157,653	28%	12,550	21%
12	Diarrea	129,916	23%	12,396	20%
13	Irritabilidad	105,785	19%	12,372	20%
14	Anosmia	82,702	15%	4,150	7%
15	Disgeusia	77,982	14%	4,235	7%
16	Polipnea	76,080	13%	22,060	36%
17	Dolor abdominal	69,866	12%	8,594	14%
18	Conjuntivitis	54,202	10%	3,849	6%
19	Vómito	41,889	7%	5,831	10%
20	Cianosis	19,531	3.5%	6,059	10.0%

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs.)

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron fiebre, tos y dificultad respiratoria (83% respectivamente) los cuales se han mantenido constantes con los reportes anteriores, con los mayores porcentajes reportados.

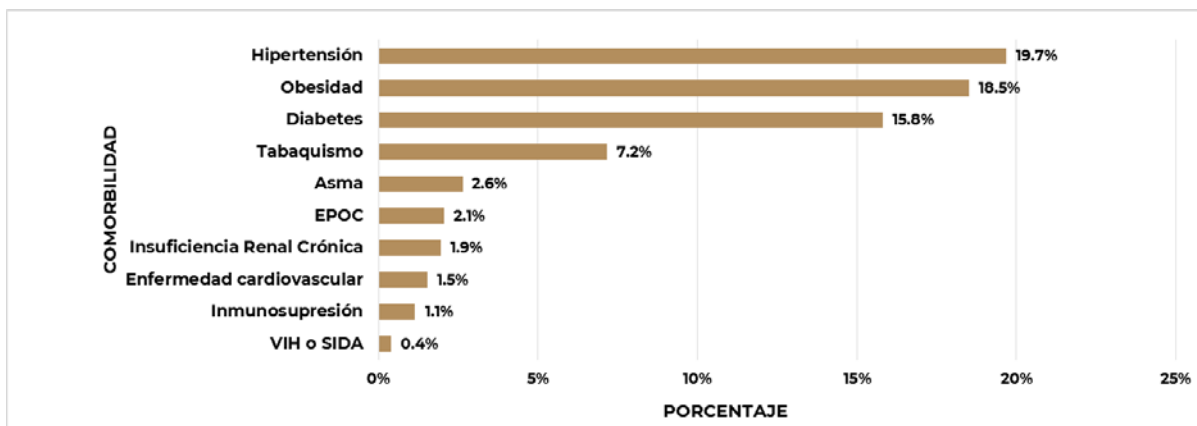
### Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19 según comorbilidades.

Comorbilidades	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
<b>Con 1 o más</b>	255,375	45.3	43,768	72.0
<b>Sin comorbilidades</b>	308,330	54.7	17,032	28.0
<b>Total</b>	563,705	100.0	60,800	100.0

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

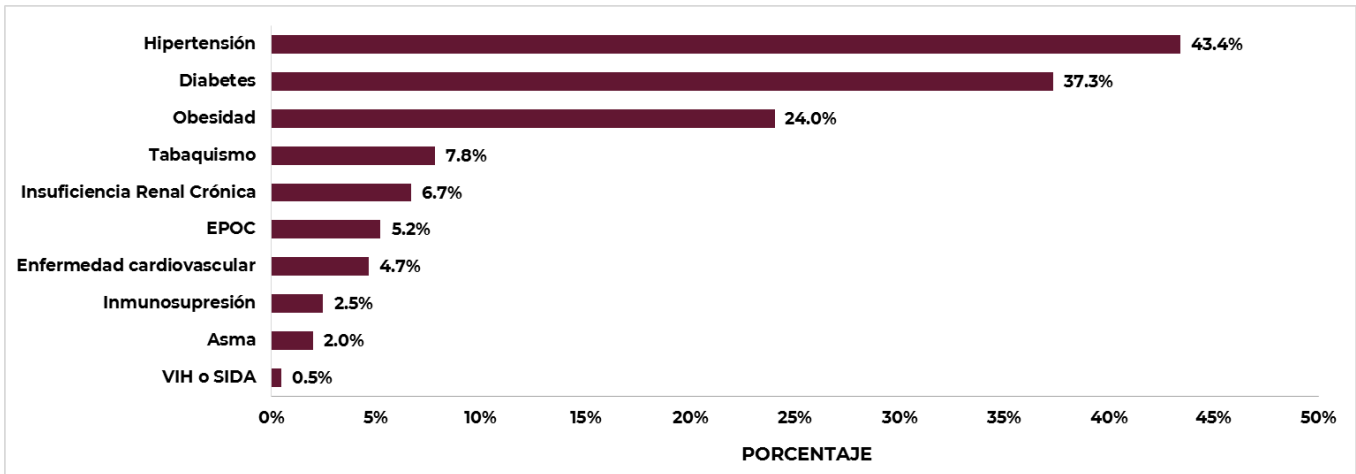
Prácticamente no hay diferencias de lo reportado en la semana previa respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones, en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir.

### Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

### Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 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, siendo las más frecuentes la hipertensión, diabetes y obesidad. Estas condiciones no han mostrado variaciones desde que inició el registro de esta enfermedad.

### REVISIONES FOCALIZADAS

En este **décimo octavo informe** se presenta un análisis descriptivo de la mortalidad por COVID-19 en grupos de edad hasta el 24 de agosto de 2020.

La variación de las tasas de mortalidad puede ser secundaria a diferencias en la adecuación de los sistemas de salud para hacer frente a la pandemia y/o a características epidemiológicas de los pacientes, la frecuencia de la realización de pruebas diagnósticas en pacientes asintomáticos o con sintomatología leve también podría afectar esta tasa. Sin embargo, existe un patrón consistente en un incremento exponencial de la tasa de mortalidad basado en la edad, independientemente de la región geográfica.

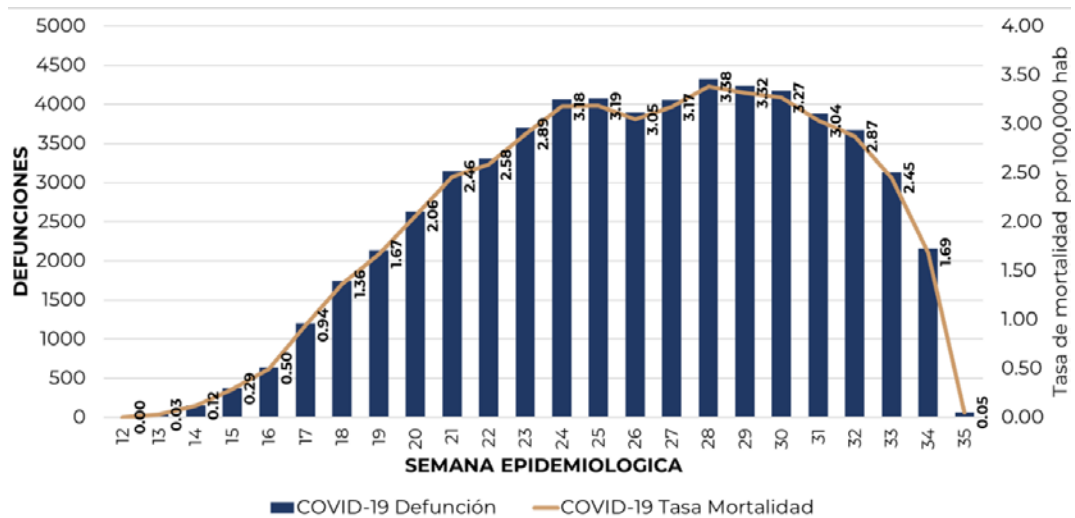
La dinámica de la mortalidad específica por edad para COVID-19 refleja otras causas asociadas, especialmente las enfermedades crónico-degenerativas.

Estudios sugieren que la susceptibilidad a una infección sintomática incrementa con la edad, pero probablemente la susceptibilidad a la infección es similar entre los diferentes grupos de edad.



En la siguiente gráfica se muestra la notificación de defunciones por semana epidemiológica, observando que la semana 28 ha sido la que ha presentado un mayor número de defunciones, así como una mayor tasa de mortalidad en lo que va de la pandemia, siendo de 3.38 por 100,000 habitantes.

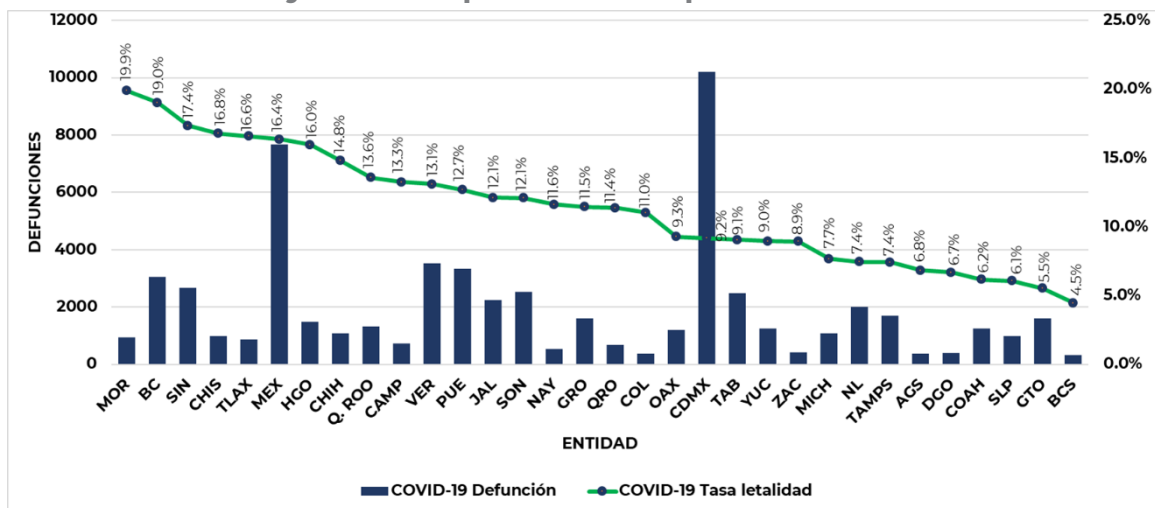
### Defunciones por COVID-19 y tasa de mortalidad por semana epidemiológica de notificación\*.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

Los estados con mayor número de defunciones por entidad de notificación es la Ciudad de México y el Estado de México, sin embargo, la tasa de letalidad no es directamente proporcional, observándose que el estado de Morelos es quien cuenta con la tasa de letalidad más alta con 19.9%, seguido de Baja California con 19%. Por el contrario, Baja California Sur presenta una tasa de letalidad de 4.5%, la más baja del país.

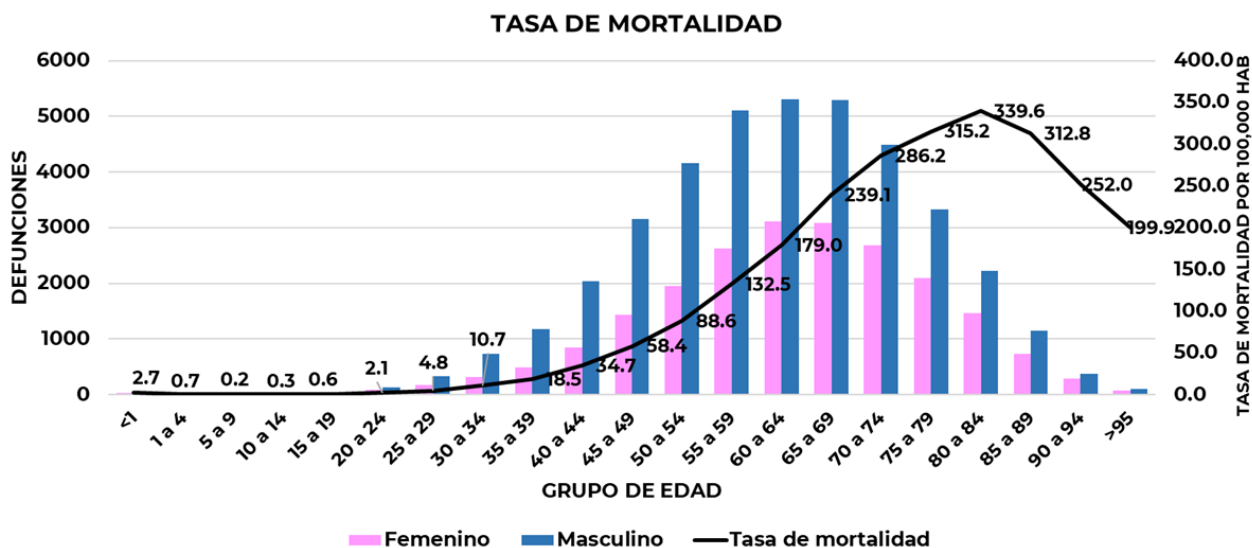
### Defunciones y letalidad por COVID-19 por entidad de notificación.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

El grupo etario con mayor desenlace fatal comprende el de los 60 a 64 años, tanto en hombres como en mujeres, sin embargo, la tasa de mortalidad más elevada comprende en el grupo de 80 a 84 años con 339.6 por 100,000 habitantes.

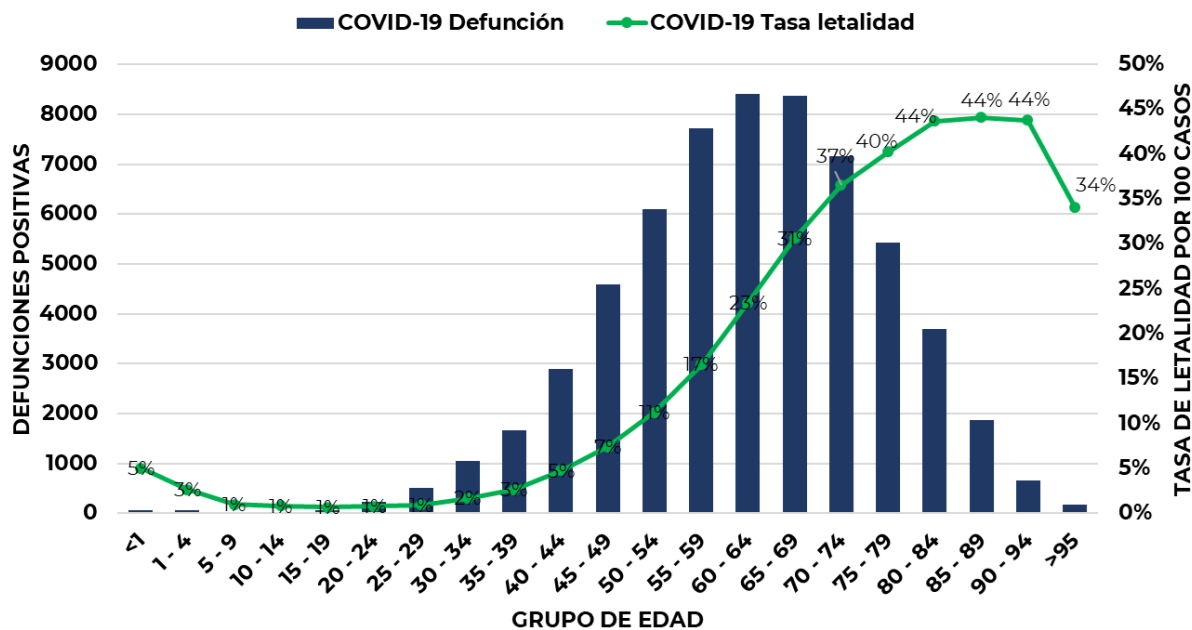
### Tasa de mortalidad por COVID-19 por grupos de edad.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

La de letalidad a nivel nacional es de 10.8%, observando que los grupos comprendidos entre los 80 a 94 años presentan la letalidad más elevada siendo de 44%.

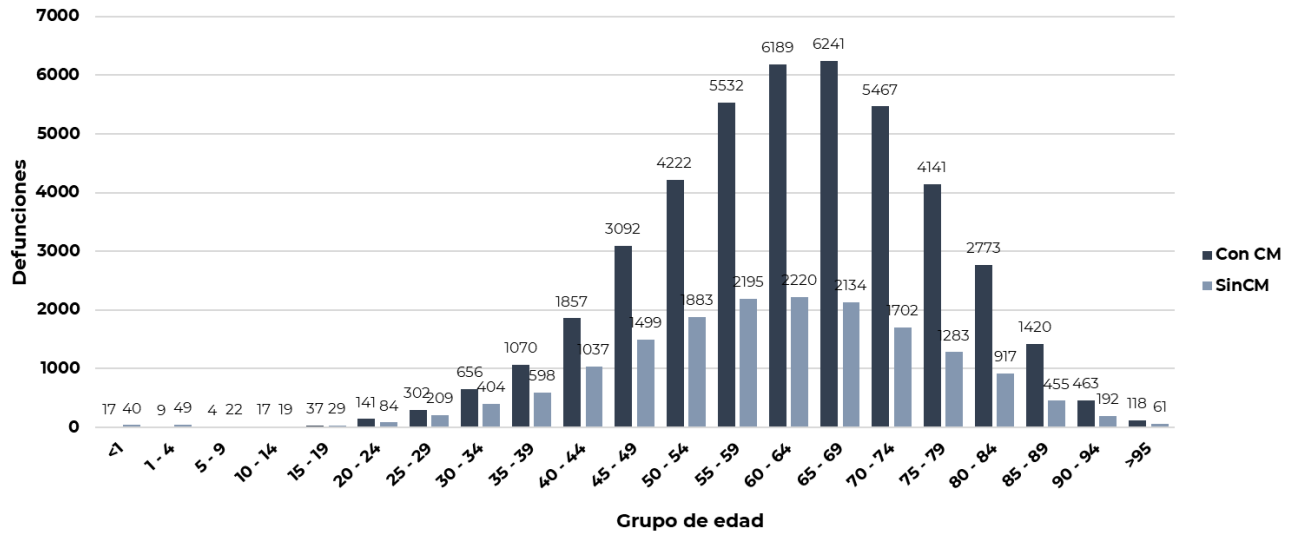
### Defunciones por COVID-19 y letalidad por grupos de edad.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

Una gran proporción de las defunciones ocurridas en todos los grupos de edad presentaban una o más comorbilidades (72%), observando que los adultos jóvenes debutan con comorbilidades, las cuales pudieran ser un factor pronóstico de fatalidad.

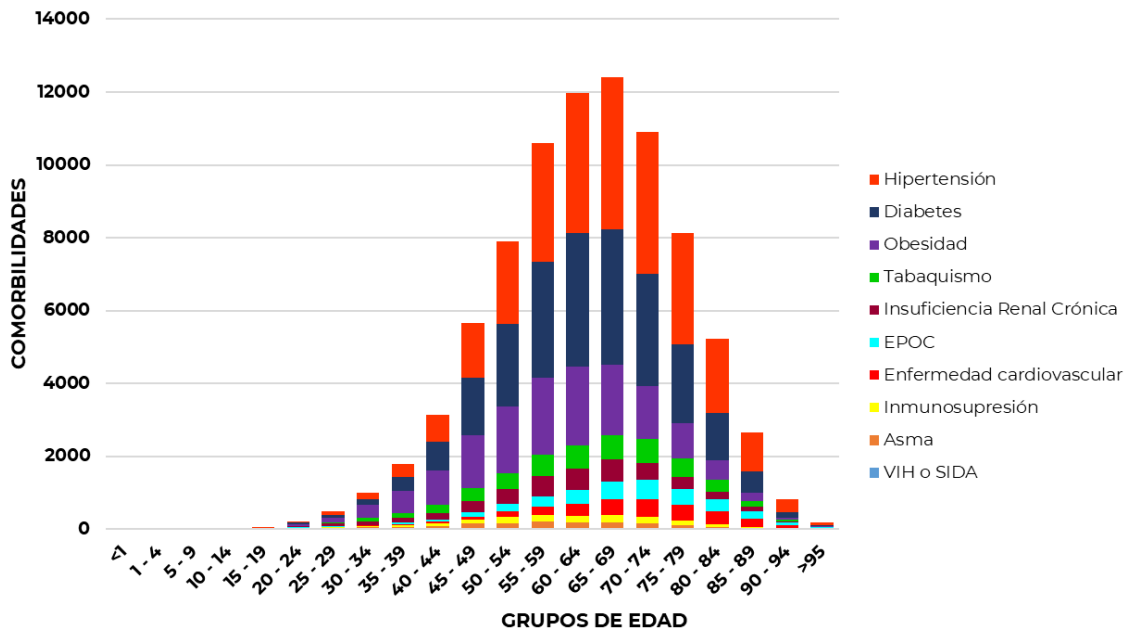
### Comorbilidades en defunciones por COVID-19 por grupos de edad.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

Siendo las más frecuentes las de tipo crónico-degenerativo como la hipertensión, la diabetes mellitus y la obesidad, distribuidas casi en todos los grupos de edad, focalizados principalmente entre los grupos de 45 a 84 años.

### Tipo de comorbilidades en defunciones por COVID-19 por grupos de edad.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 24 agosto, 2020 (corte 9:00hrs).

Los menores de edad también han sido susceptibles a contraer COVID-19, sin embargo, la evolución a defunción se ha caracterizado en la etapa adulta. Estudios han demostrado que este virus causa peores resultados y una mayor tasa de mortalidad en adultos mayores y en personas con comorbilidades, como se ha descrito a lo largo de este informe, una gran proporción de mexicanos cuenta con estas características, colocándolos como personas con un mayor riesgo de contraer la infección y de presentar un desenlace fatal.

Se hace necesario conocer el peso real que aportan las enfermedades crónicas y el manejo de las mismas durante la enfermedad, así como más investigación en aquellos casos que no refirieron tener comorbilidades y no pertenecen a algún grupo de riesgo y lamentablemente tuvieron un desenlace desfavorable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

---

1. Kang, S. J., & Jung, S. I. (2020). Age Related Morbidity and Mortality among Patients with COVID-19. *Infection & Chemotherapy*, 52(2), 154–164. <https://doi.org/10.3947/ic.2020.52.2.154>
2. Ibarra-Nava, I., Cárdenas-de la Garza, J. A., Ruiz-Lozano, R. E., & Salazar-Montalvo, R. G. (2020). Mexico and the COVID-19 Response. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 1–5. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.260>
3. Dong, Y., Dong, Y., Mo, X., Hu, Y., Qi, X., Jiang, F., Jiang, Z., Jiang, Z., Tong, S., Tong, S., & Tong, S. (2020). Epidemiology of COVID-19 among children in China. *Pediatrics*, 145(6). <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0702>
4. Shahid, Z., Kalayanamitra, R., McClafferty, B., Kepko, D., Ramgobin, D., Patel, R., Aggarwal, C. S., Vunnam, R., Sahu, N., Bhatt, D., Jones, K., Golamari, R., & Jain, R. (2020). COVID-19 and Older Adults: What We Know. *Journal of the American Geriatrics Society*, 68(5), 926–929. <https://doi.org/10.1111/jgs.16472>

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

**#QUÉDATE EN CASA**



