



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

# 20° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 7 DE SEPTIEMBRE  
DE 2020



**20° INFORME EPIDEMIOLÓGICO  
DE LA SITUACIÓN DE COVID-19**

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,  
7 DE SEPTIEMBRE DE 2020**

20° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN  
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN  
EPIDEMIOLÓGICA,  
7 DE SEPTIEMBRE 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 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 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**

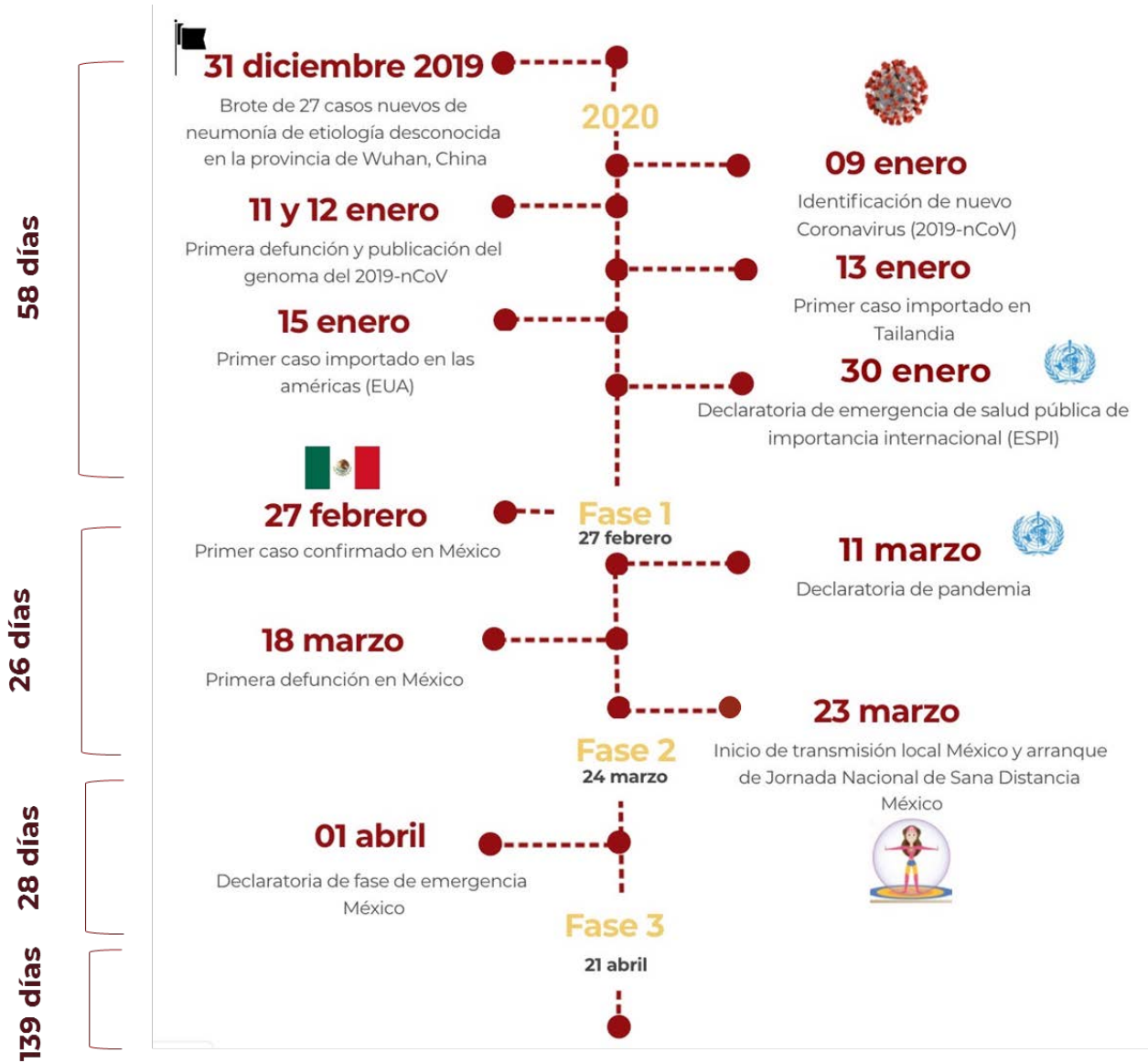
Jefa del Departamento de Estrategias Organizacionales

## Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio  
Dra. Tania Villa Reyes  
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña  
Dr. Daniel Armando Carrillo García R2 Epidemiología  
Dra. Martha Alicia Galindo Ángeles R2 Epidemiología  
Ing. Miguel Angel Canizal González  
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

# LÍNEA DEL TIEMPO COVID-2019 MÉXICO

## Línea del tiempo COVID-2019 México



**251 días**

[31/12/2019 - 07/09/2020]

# INTRODUCCIÓN

---

En 2011, líderes mundiales, se reunieron en la ONU para establecer la agenda internacional sobre enfermedades no transmisibles (ENT) responsables de tres cuartas partes de las defunciones en todo el planeta. En 2015, el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3.4 estableció la ambiciosa meta de que los países reduzcan su riesgo de mortalidad prematura por ENT en un tercio para 2030, sin embargo estudios recientes revelan que pocos países podrán lograrlo.<sup>1</sup>

A nivel mundial, una de cada cinco personas tiene mayor riesgo de presentar la forma grave de COVID-19, principalmente como resultado de ENT subyacentes; actualmente se conoce que estos padecimientos forman una peligrosa relación, manifestada como una sindemia que está agravando las desigualdades sociales y económicas.<sup>1</sup>

COVID-19 ha demostrado que muchas de las herramientas necesarias para luchar contra una pandemia también son las necesarias para luchar contra las ENT: vigilancia epidemiológica de enfermedades, salud pública sólida, una sociedad civil organizada y corresponsable en el cuidado de la salud, comunicación de riesgos clara y efectiva, y acceso equitativo a sistemas de salud universal y resilientes.<sup>1</sup>

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, se ha realizado desde los primeros días de enero del presente año hasta la fecha, a través del trabajo organizado y diligente 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 **vigésimo 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. Incorpora el análisis focalizado de casos y defunciones por COVID-19 según actividad económica en la población registrada en SISVER, con énfasis a personal de salud.



## 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.

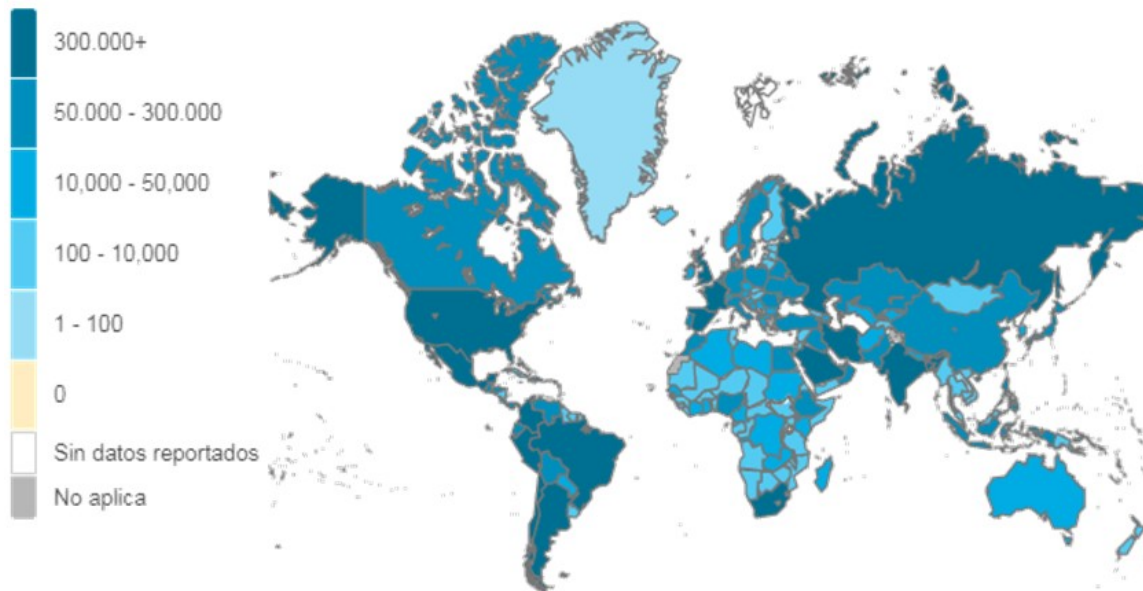
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote que la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando 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 36** de 2020 se han registrado **26,468,684 casos acumulados de COVID-19**, así como **871,170 defunciones a nivel global**, en 215 países, territorios y áreas [Figura 1 y 2].

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 **3,648,054 casos**; 95,508 casos de diferencia, respecto a la semana anterior; lo que representa una disminución del 73% (254,493 casos menos) de casos activos en la semana de reporte. Aún continúan ocurriendo infecciones y propagándose el SARS-CoV-2 en el mundo. El 46.39% 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.



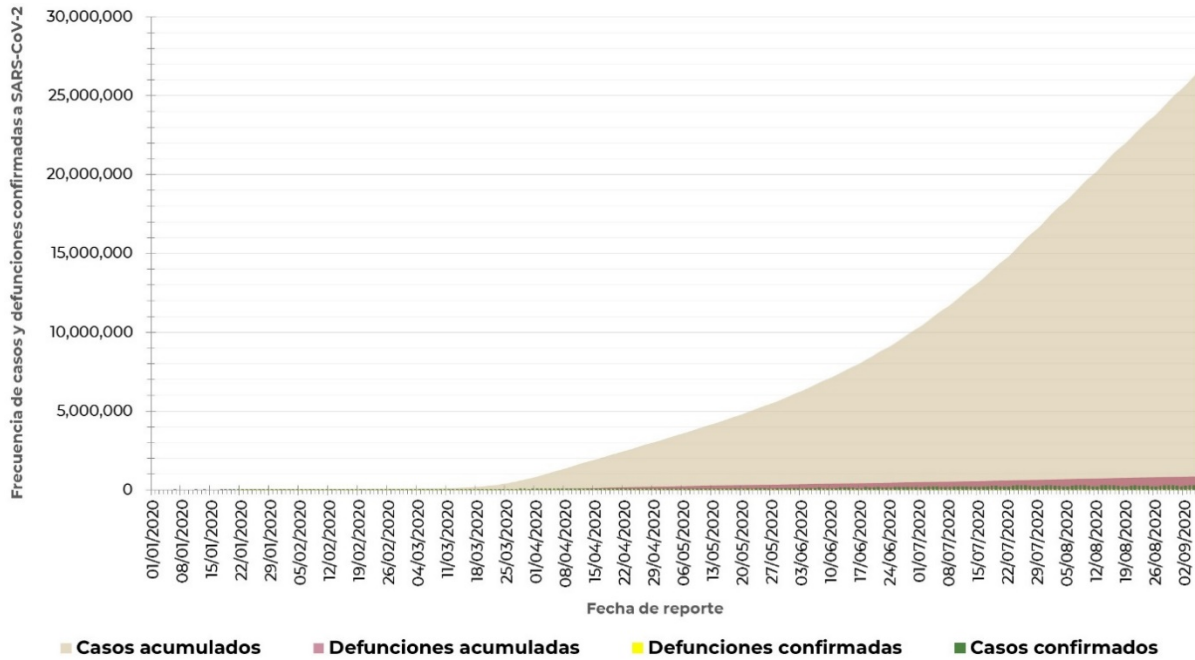
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-05/Sep./2020.

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



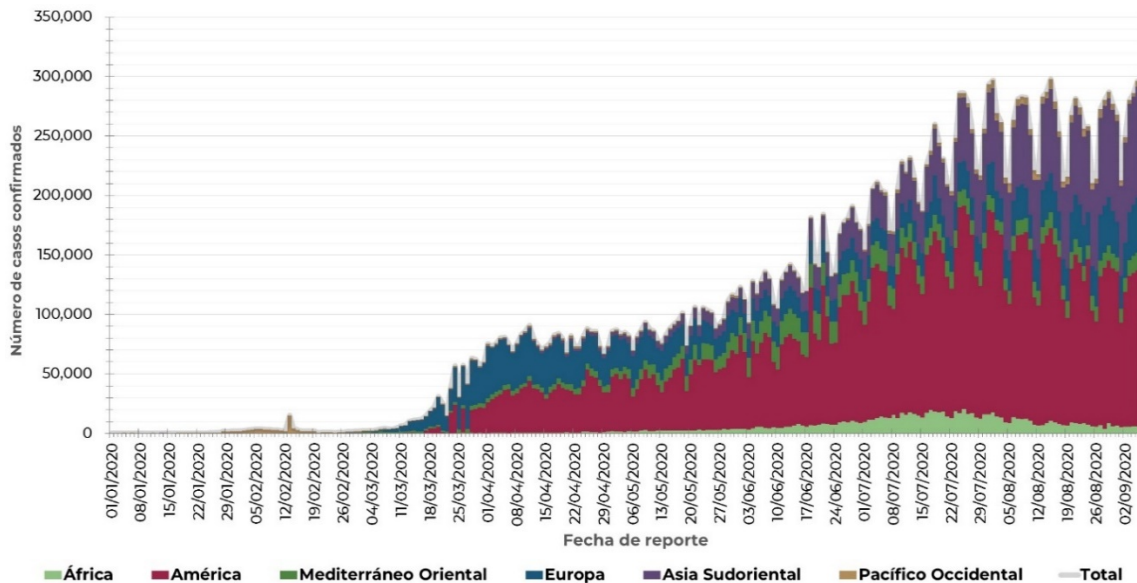
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-05/Sep./2020.

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



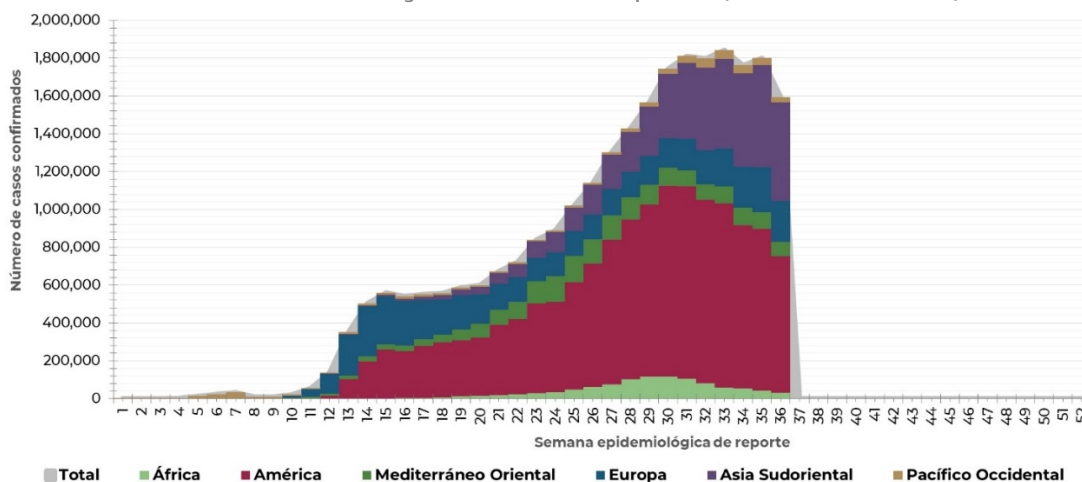
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-05/Sep./20.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n= 26,468,684).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-05/Sep./20.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n= 26,468,684)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-05/Sep./20.

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

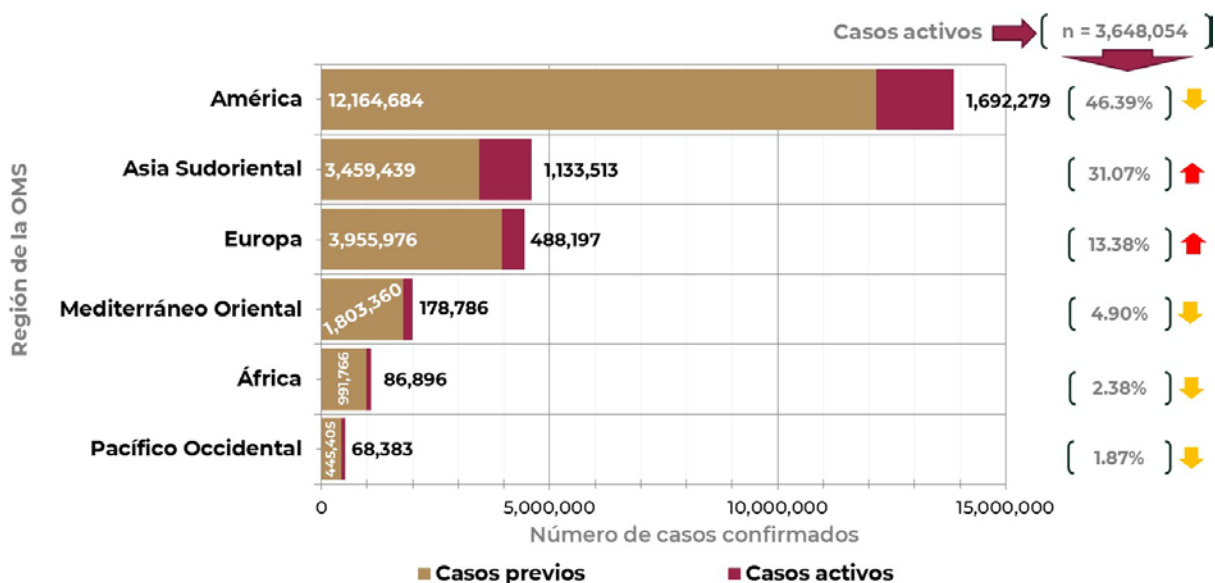
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos		Casos activos	
América	13,856,963	52%	12,164,684	1,692,279	46.39%	
Asia Sudoriental	4,592,952	17.4%	3,459,439	1,133,513	31.07%	
Europa	4,444,173	16.8%	3,955,976	488,197	13.38%	
Mediterráneo Oriental*	1,982,146	7%	1,803,360	178,786	4.90%	
África	1,078,662	4%	991,766	86,896	2.38%	
Pacífico Occidental	513,788	2%	445,405	68,383	1.87%	
<b>Total</b>	<b>26,468,684</b>		<b>22,820,630</b>	<b>3,648,054</b>		

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

Del total de los casos registrados (26,468,684) acumulados de COVID-19), se infiere que **el 14% son casos activos (últimos 14 días) y 86% 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]

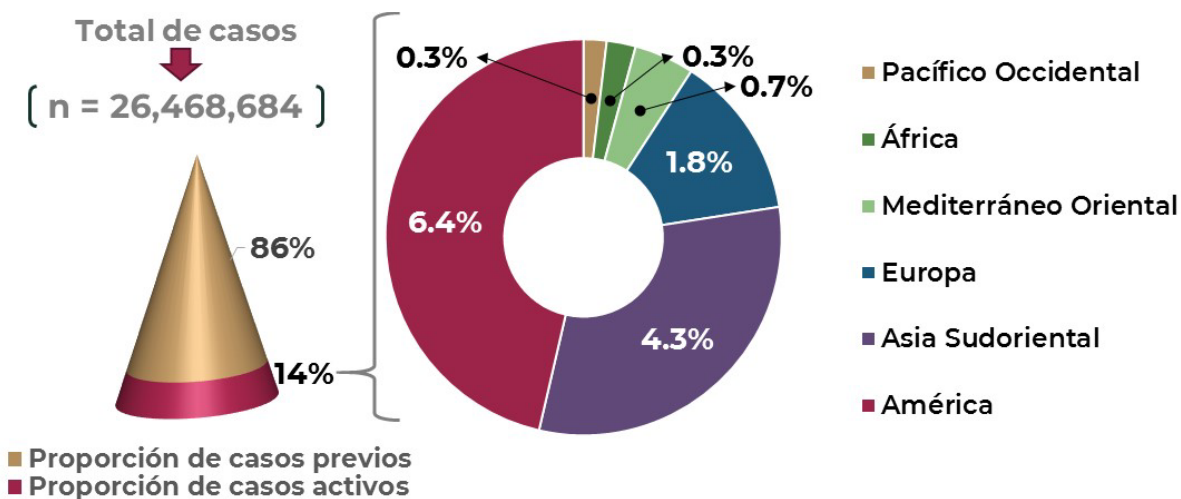
Sí se calcula el porcentaje de cambio de la proporción de casos activos por cada región de la OMS de una semana previa a la del reporte (indicador de flecha en la gráfica 4), se logra deducir que en las regiones tuvieron un aumento son Europa de 8.47%, y Asia Sudoriental del 8.57% de casos activos. En cambio las regiones que tuvieron una disminución en el porcentaje de cambio de casos activos fue el África de -17.33%, Pacífico Occidental del -15.9%, Mediterráneo Oriental de -3.91% y América de -5%. **A nivel global los casos aumentaron en un 2.7%**. 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-GlobalData-05/Sep./20.

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-GlobalData-05/Sep./20.

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



- **África:** Sudáfrica (28,033); Etiopía (17,483); Argelia (4,705); Nigeria (2,838); Namibia (2,785); Kenia (2,766); Zambia (2,012); Ghana (1,452); Ruanda (1,415); y Uganda (1,187).
- **América:** Estados Unidos de América (527,790); Brasil (509;308); Argentina (122,155); Colombia (119,436); Perú (94,078); México (67,160); Chile (22,761); Costa Rica (12,324); Venezuela (11,689) y Bolivia (11,346).
- **Mediterráneo Oriental:** Irak (51,025); Irán (25,980); Marruecos (17,793); Arabia Saudita (12,771); Kuwait (8,286); territorio ocupado de Palestina -incluida Jerusalén oriental- (8,110); Líbano (7,289); Emiratos Árabes Unidos (6,149); Libia (6,008); y Pakistán (5,260).
- **Europa:** España (92,992); Francia (68,706); Rusia (63,561); Ucrania (28;829); Israel (23,766); Turquía (19,523); Reino Unido (17,750); Italia (16,508); Alemania (16,133); y Rumania (15,051).
- **Asia Sudoriental:** India (978,239); Indonesia (36,039); Bangladesh (28,990); Nepal (13,119); Maldivas (1,701); Myanmar (772); Sri Lanka (168); Bután (73); Tailandia (43); y Timor-Leste (1).
- **Pacífico Occidental:** Filipinas (44,823); Japón (9,129); República de Corea (3,611); Australia (1,534); Guam (8,07); Singapur (682); Polinesia Francesa (396); China (357); Malasia (128); y Papua Nueva Guinea (118).

A nivel global se han registrado un total de **871,170 defunciones** de COVID-19. La región que más acumula defunciones es América (480,696), seguido de Europa (221,964). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 3.29%; por región, Europa tiene la más alta T. L. de 4.99%. En los **últimos 14 días se han registrado 76,060 defunciones**. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 2.08%; actualmente la región de África tiene la T. L. más alta de 3.08%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 35) se tiene una letalidad del 2.2%. [Gráfica 8] En las últimas 11 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)
<b>Europa</b>	221,964	4.99%	15,790	1.39%
<b>América</b>	480,696	3.47%	45,965	2.72%
<b>Mediterráneo Oriental</b>	52,400	2.64%	4,539	2.54%
<b>Pacífico Occidental*</b>	11,144	2.17%	1,309	1.91%
<b>África</b>	22,784	2.11%	2,674	3.08%
<b>Asia Sudoriental</b>	82,182	1.79%	5,783	1.18%
<b>Total</b>	<b>871,170</b>	<b>3.29%</b>	<b>76,060</b>	<b>2.08%</b>

\* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales.

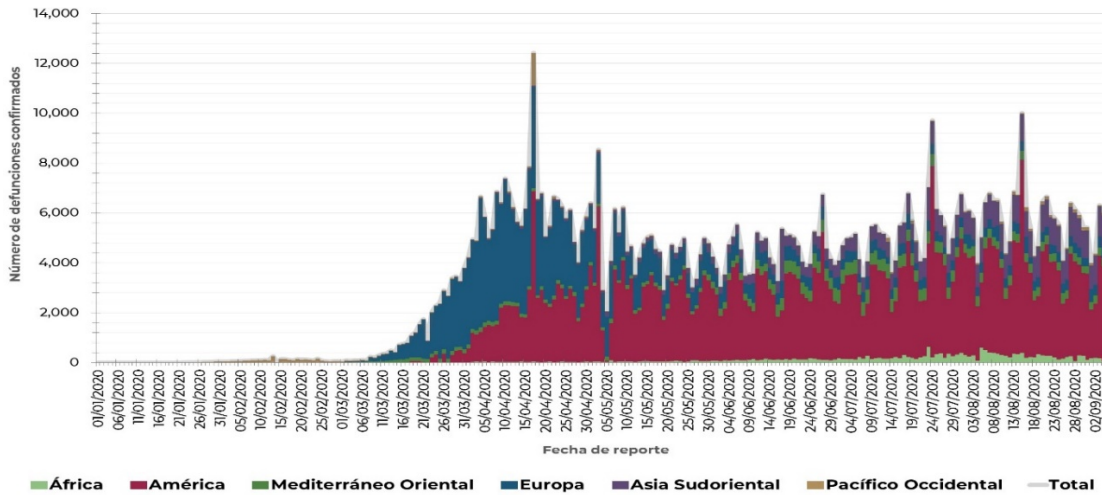
Los diez países que más registraron defunciones en los últimos 14 días, por región se describen a continuación:

- **África:** Sudáfrica (1,691); Etiopía (218); Argelia (115); Nigeria (54); Zimbabue (53); Kenia (47); Namibia (41); Congo (25); Senegal (23); y Ghana (22).
- **Región de América:** Estados Unidos de América (11,441); Brasil (11,256); México (6,719); Colombia (4,050); Argentina (2,673); Perú (2,160); Bolivia (922); Chile (702); Ecuador (397); y Honduras (322).
- **Mediterráneo Oriental:** Irán (1,542); Irak (1,006); Marruecos (434); Arabia Saudita (396); Egipto (252); Pakistán (105); Omán (96); Libia (74); Líbano (62); y territorio ocupado de Palestino - incluida Jerusalén oriental- (54).
- **Región de Europa:** Rusia (1,376); Rumania (579); Ucrania (540); España (502); Turquía (462); Kazajstán (245); Francia (159); Polonia (149); Israel (148); y Reino Unido (114).
- **Asia Sudoriental:** India (12,855); Indonesia (1,238); Bangladesh (505); Nepal (125); Maldivas (3); y Myanmar (1).
- **Pacífico Occidental:** Filipinas (771); Australia (252); Japón (173); República de Corea (24); China (18); Vietnam (9); Guam (7); Malasia (3); Nueva Zelanda (2); y Papúa Nueva Guinea (1).

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 36, se consideran los 20 países con mayor registro de casos y defunciones acumuladas. [Imagen 3]

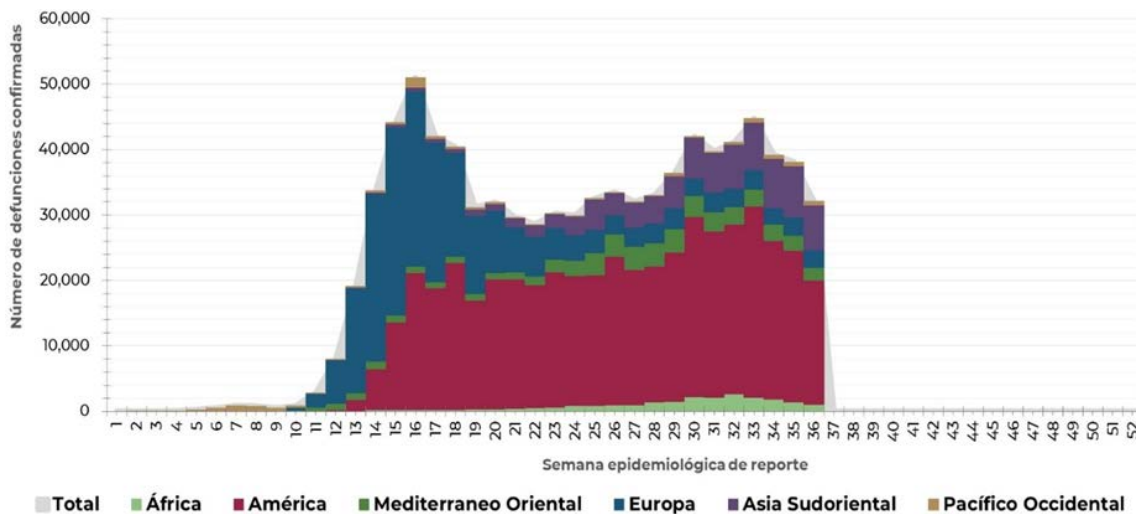
En este se puede observar la tendencia en cada uno de los países. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones. El indicador amarillo es la última semana de registro.

Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=871,170)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-05/Sep/20

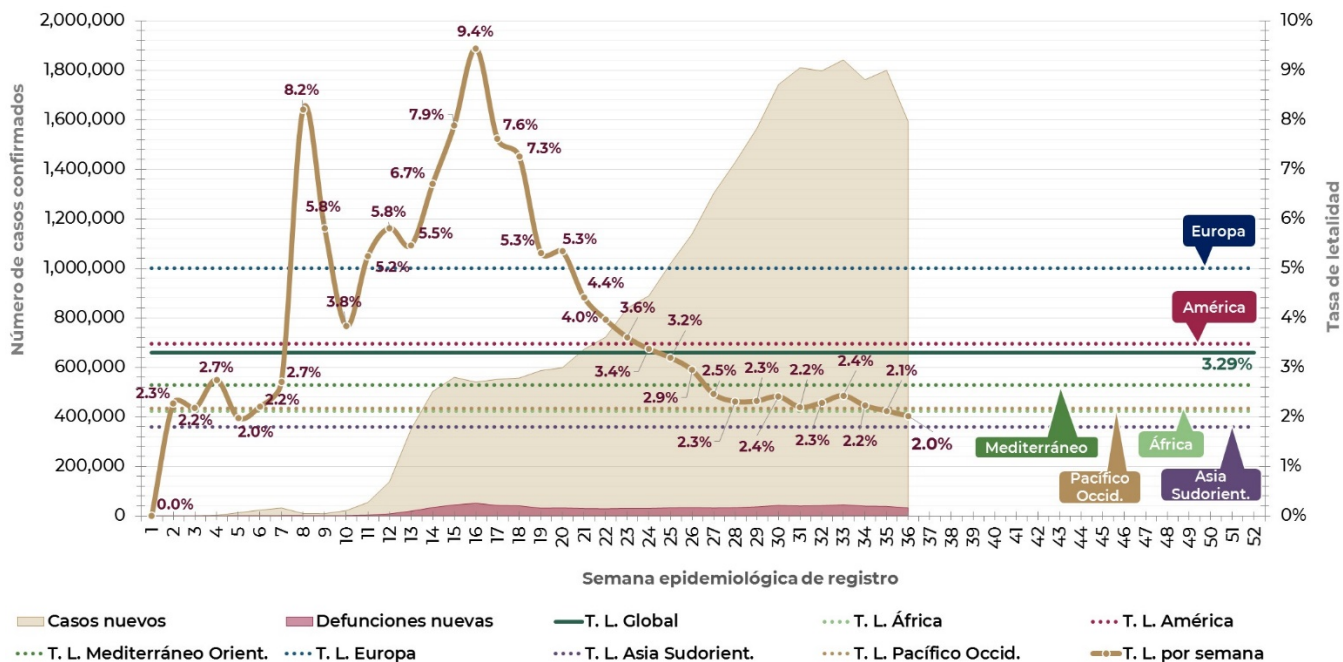
Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=871,170)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-05/Sep/20



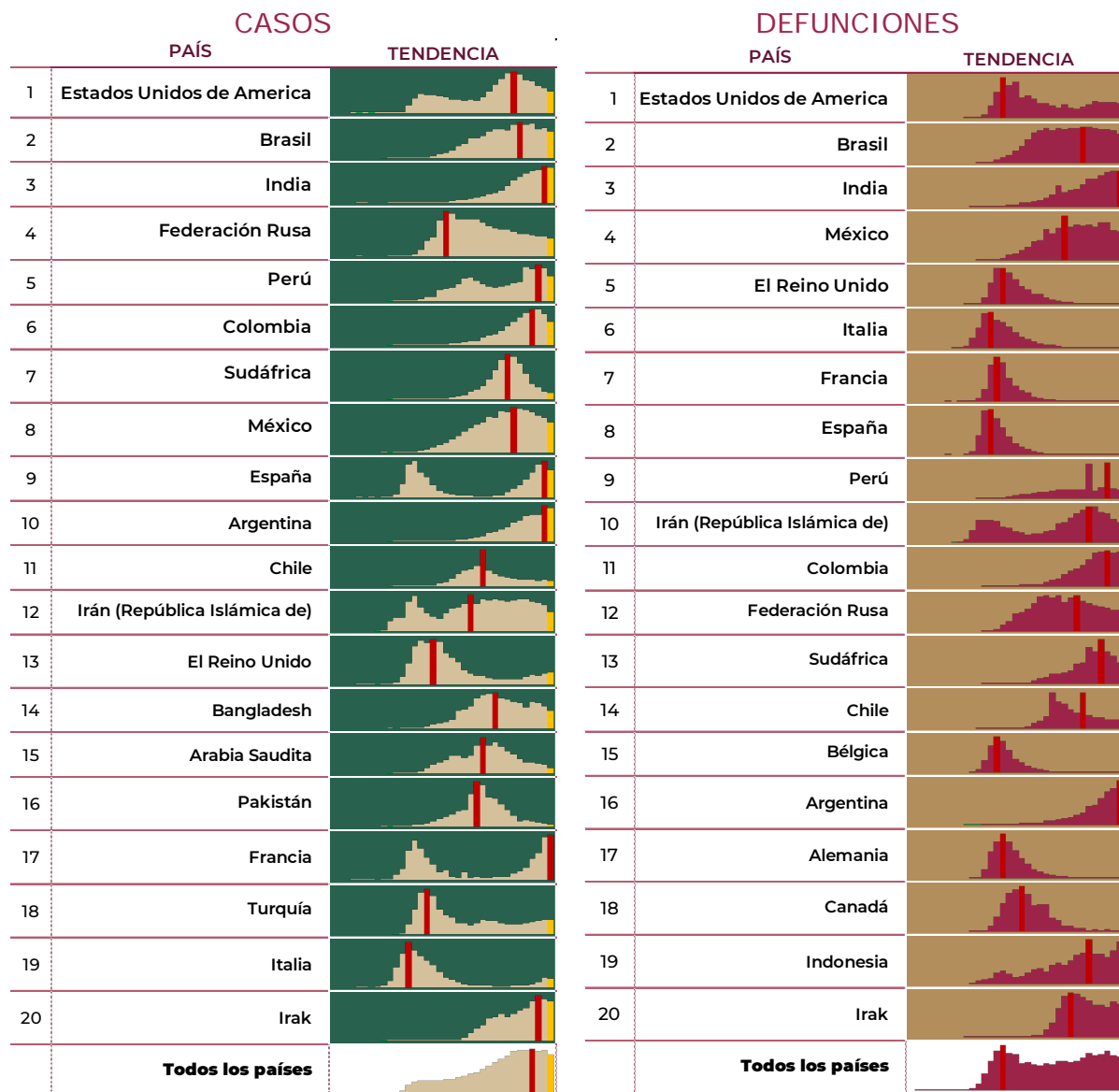
Gráfica 8. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-05/Sep./20.

\*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 36.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-05/Sep/20. 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, en la semana previa fue la semana se registró el menor número de casos que en la actual. Las defunciones dos semanas previas continúan un registro menor en las defunciones. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países.

## NOVEDADES

El 31 de agosto la Organización Panamericana de la Salud publicó una alerta epidemiológica, relacionada con COVID-19 en personal de salud, los puntos más relevantes resaltados en el documento publicado son los siguientes:

- Hasta el 19 de agosto de 2020, 19 países de la Región, notificaron un total de 569,304 casos de COVID-19 en personal de salud, incluyendo 2,506 defunciones.
- De los casos en personal de salud, el 72% son mujeres y los grupos de edad con mayor proporción de casos confirmados fueron el de 30 a 39 años y el de 40 a 49 años.

Considerando la situación epidemiológica de la Región de las Américas, además de la actual y potencial sobrecarga de los sistemas de salud, es prioritario fortalecer los servicios de salud.

Uno de los mayores riesgos para el sistema de salud es la alta tasa de síndrome respiratorio agudo grave por coronavirus (SARS-CoV-2) entre el personal de salud y la consiguiente falta de personal capacitado para garantizar una respuesta adecuada.

El personal de salud podría exponerse a SARS-CoV-2 durante el trabajo en los servicios de salud, a través del contacto desprotegido con pacientes infectados o contacto con otros trabajadores de la salud infectados.

La exposición en servicios de salud podría darse por el incumplimiento de procedimientos estándar para prevención y control de infecciones, uso inadecuado del equipo de protección personal (EPP), falta o insuficiente cantidad de EPP, insuficiente entrenamiento, estrés, presión de trabajo, sobrecarga de horas de trabajo, insuficiente número de profesionales de salud, entre otros.

La OPS/OMS recomienda a los Estados Miembros abordar los desafíos de proveer de recursos y capacitación al personal de salud y en consecuencia mantener las capacidades de los servicios de salud durante la pandemia.

Considerando que los sistemas de salud son heterogéneos en términos de estructura y composición de los equipos de salud, será importante que los lineamientos y recomendaciones se apliquen y ajusten en función al contexto, traduciéndose en soluciones pragmáticas y aplicables

## CONCLUSIONES

En conjunto, hasta la fecha se han notificado a la OMS casi 27 millones de casos de COVID-19 y 900 000 defunciones. Se notificaron más de 1.5 millones de casos nuevos y 32 mil defunciones nuevas durante la semana que finalizó el 6 de septiembre, un aumento del 5% en el número de casos y una disminución del 2% en el número de defunciones en comparación con semana anterior (24 al 30 de agosto).

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 Región de Asia Sudoriental de la OMS continua mostrando el mayor aumento de nuevos casos de COVID-19 en el la semana pasada, en comparación con la semana anterior, con más de 600,000 nuevos casos notificados. Se observó un aumento semanal en el número de casos nuevos notificados en las Regiones de Europa y el Mediterráneo Oriental, mientras que las Regiones de África y el Pacífico Occidental disminuyeron tanto en casos como en defunciones en comparación con la semana pasada. La Región de las Américas ha experimentado una disminución del 5% en los casos notificados, continúa soportando la mayor carga de la enfermedad a nivel mundial, representando poco más de la mitad de todos los casos nuevos informado en los últimos siete días.

La pandemia de COVID-19 continua declarada como una ESPII, por lo 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



**637,509**

Confirmados

**78,213**

Sospechosos

**719,981**

Negativos

**67,781**

Defunciones

**1,435,703**

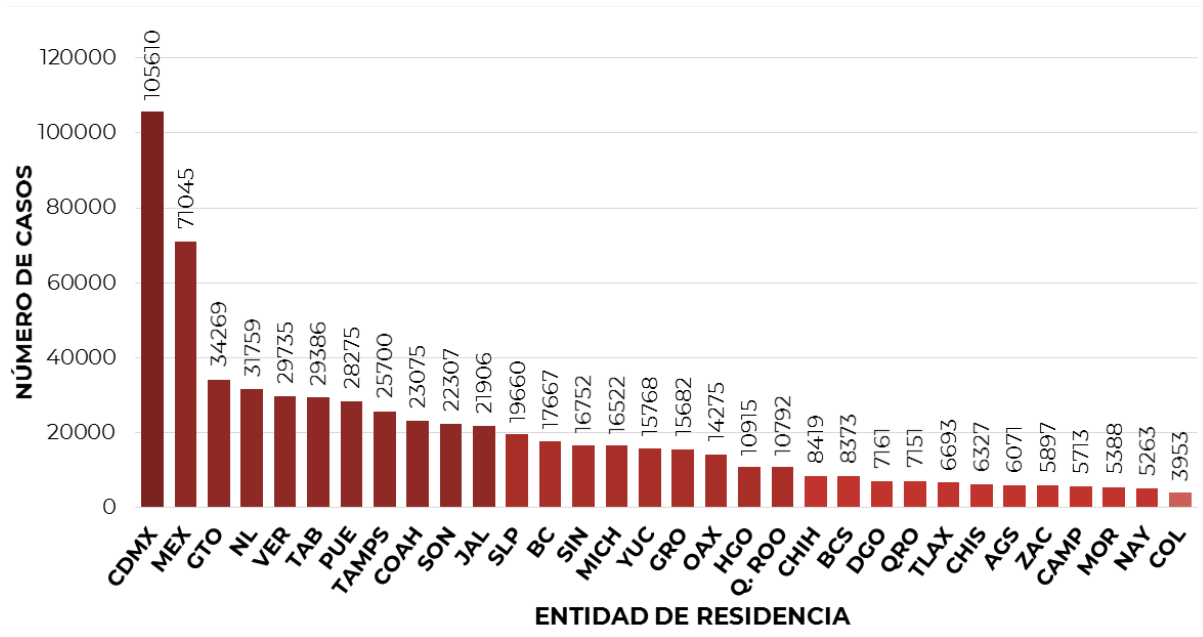
Personas estudiadas

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

En México hasta el **7 de septiembre de 2020**, se han notificado **637,509** casos confirmados a SARS-CoV-2; 37,949 más que la semana previa (599,560) lo que se traduce en un incremento porcentual de 6.3 y cuya distribución por entidad de residencia, se observa en la gráfica siguiente.

Al igual que en la semana previa, 20 entidades tienen el mayor número de casos acumulados por arriba de los diez mil y concentran 88% de todos los casos del territorio nacional y son: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Nuevo León, Veracruz, Tabasco, Puebla, Tamaulipas, Coahuila, Sonora, Jalisco, San Luis Potosí, Baja California, Sinaloa, Michoacán, Yucatán, Guerrero, Oaxaca, Hidalgo y Quintana Roo. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por sí sola 16.6% de todos los casos registrados por entidad de residencia. Los estados con menos casos acumulados reportados son Morelos, Nayarit y Colima. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 498.9 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 1,435,703 personas en todo el país.

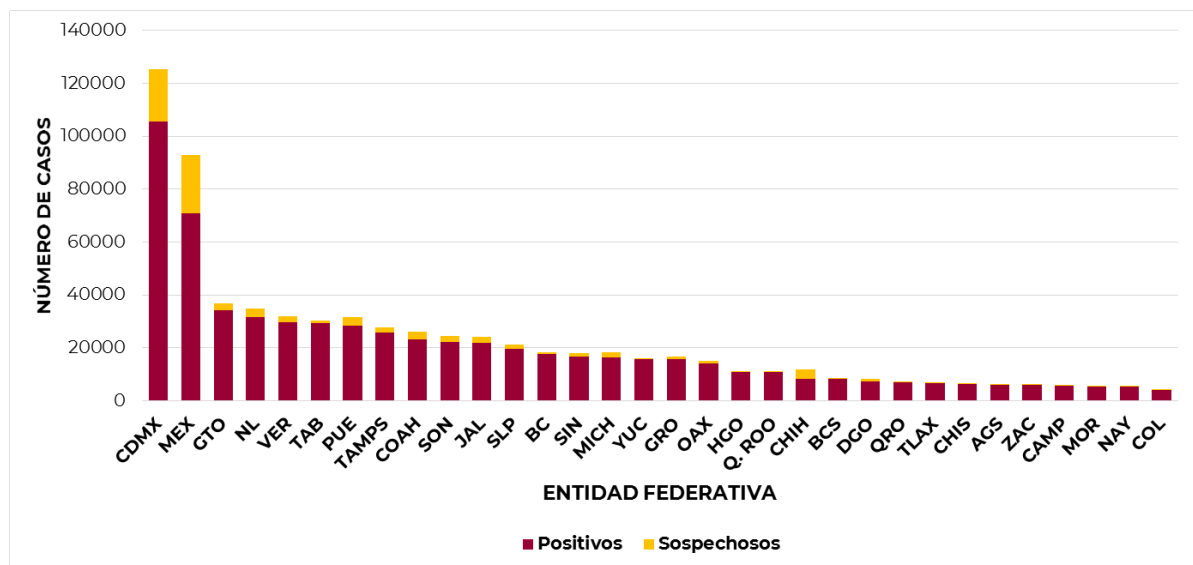
### Casos confirmados por entidad federativa de residencia.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 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 **78,213**.

### Casos sospechosos por entidad federativa de residencia.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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

<b>No.</b>	<b>Entidad</b>	<b>Positivos</b>	<b>%</b>
1	<b>CDMX</b>	126768	19.88
2	<b>MEX</b>	51038	8.01
3	<b>GTO</b>	34251	5.37
4	<b>NL</b>	31998	5.02
5	<b>TAB</b>	29607	4.64
6	<b>VER</b>	29234	4.59
7	<b>PUE</b>	29065	4.56
8	<b>TAMPS</b>	25633	4.02
9	<b>COAH</b>	23162	3.63
10	<b>SON</b>	22389	3.51
11	<b>JAL</b>	21937	3.44
12	<b>SLP</b>	19697	3.09
13	<b>BC</b>	17525	2.75
14	<b>SIN</b>	16757	2.63
15	<b>MICH</b>	16528	2.59
16	<b>YUC</b>	15847	2.49
17	<b>GRO</b>	15400	2.42
18	<b>OAX</b>	14061	2.21
19	<b>Q. ROO</b>	10695	1.68
20	<b>HGO</b>	10608	1.66
21	<b>CHIH</b>	8409	1.32
22	<b>BCS</b>	8358	1.31
23	<b>QRO</b>	7387	1.16
24	<b>DGO</b>	7109	1.12
25	<b>AGS</b>	6181	0.97
26	<b>CHIS</b>	6034	0.95
27	<b>ZAC</b>	5852	0.92
28	<b>CAMP</b>	5834	0.92
29	<b>TLAX</b>	5797	0.91
30	<b>NAY</b>	5187	0.81
31	<b>MOR</b>	5123	0.80
32	<b>COL</b>	4038	0.63
<b>TOTAL</b>		<b>637,509</b>	<b>100.0</b>

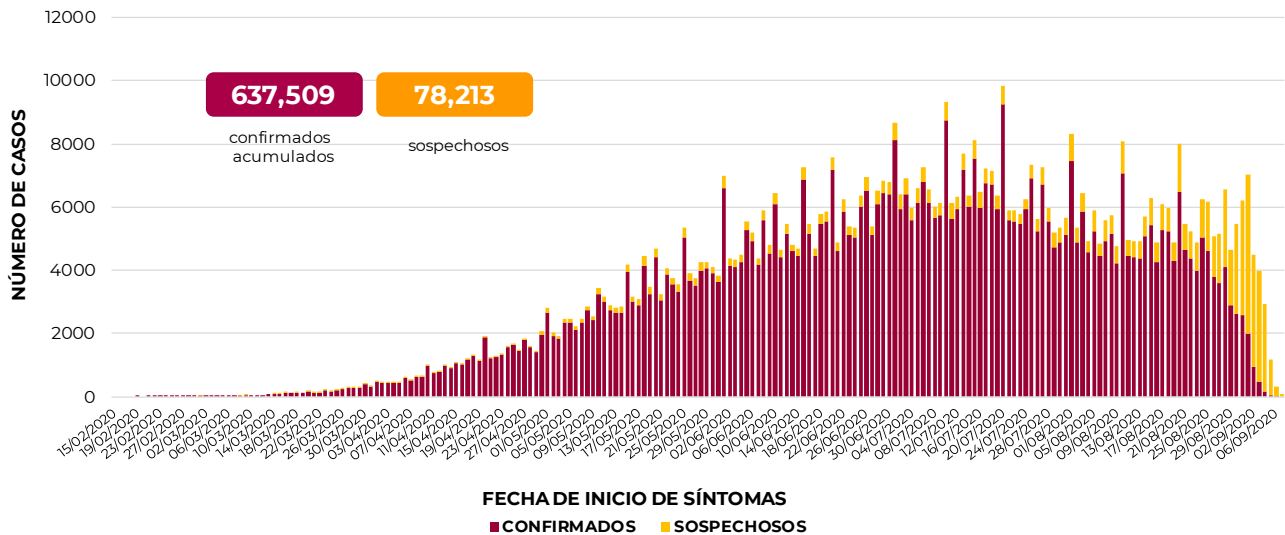
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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 129,768 lo que representa 7.2% más que la semana previa (118,304) lo que podría explicarse por el hecho de ser personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX constituyen por sí solos una quinta parte de total del país (19.9%) y las seis primeras entidades federativas acumulan prácticamente la mitad de todos los casos del país hasta el momento (47.51%).

Contrastan Morelos, Nayarit, y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 2.25% 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 4,038 casos acumulados por notificación hasta el corte de este informe.

## CURVA EPIDÉMICA

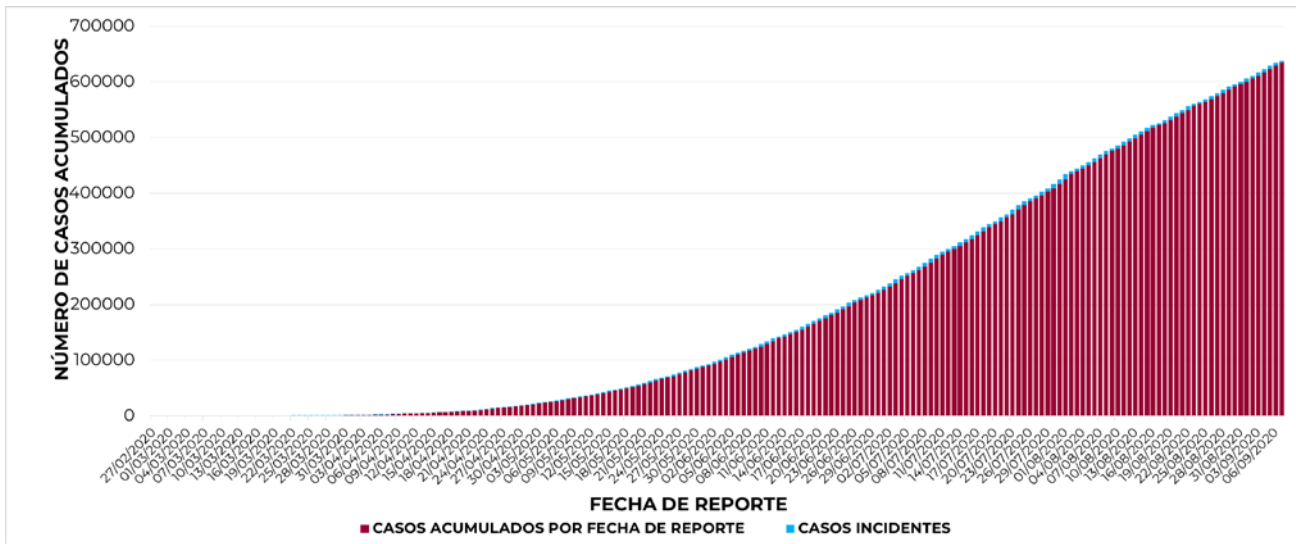
Distribución de casos sospechosos y confirmados de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas.



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 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-7 septiembre, 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 **vigésimo informe**, se tienen registrados **27,852 casos activos** (del 25 de agosto al 7 de septiembre).

En total son siete estados que registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, al igual 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, Guanajuato, Estado de México, Jalisco, Coahuila** estas seis entidades sin cambios en sus posiciones de acuerdo a la semana anterior por último, **Yucatán** que en esta semana ocupa el séptimo lugar. Estas siete entidades **concentran 53.2% 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	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	4875	17.5	17.5	18	ZAC	587	2.1	85.0
2	NL	2419	8.7	26.2	19	HGO	484	1.7	86.7
3	GTO	2153	7.7	33.9	20	BC	472	1.7	88.4
4	MEX	1744	6.3	40.2	21	SON	454	1.6	90.0
5	JAL	1424	5.1	45.3	22	SIN	440	1.6	91.6
6	COAH	1113	4.0	49.3	23	Q. ROO	439	1.6	93.2
7	YUC	1098	3.9	53.2	24	OAX	419	1.5	94.7
8	SLP	956	3.4	56.7	25	AGS	333	1.2	95.9
9	PUE	951	3.4	60.1	26	COL	258	0.9	96.8
10	TAB	946	3.4	63.5	27	NAY	254	0.9	97.7
11	VER	854	3.1	66.5	28	TLAX	167	0.6	98.3
12	BCS	836	3.0	69.5	29	CHIH	156	0.6	98.9
13	MICH	828	3.0	72.5	30	MOR	154	0.6	99.5
14	TAMPS	807	2.9	75.4	31	CAMP	95	0.3	99.8
15	DGO	729	2.6	78.0	32	CHIS	58	0.2	100.0
16	QRO	687	2.5	80.5					
17	GRO	662	2.4	82.9					
		<b>Total</b>					<b>27,852</b>	<b>100</b>	

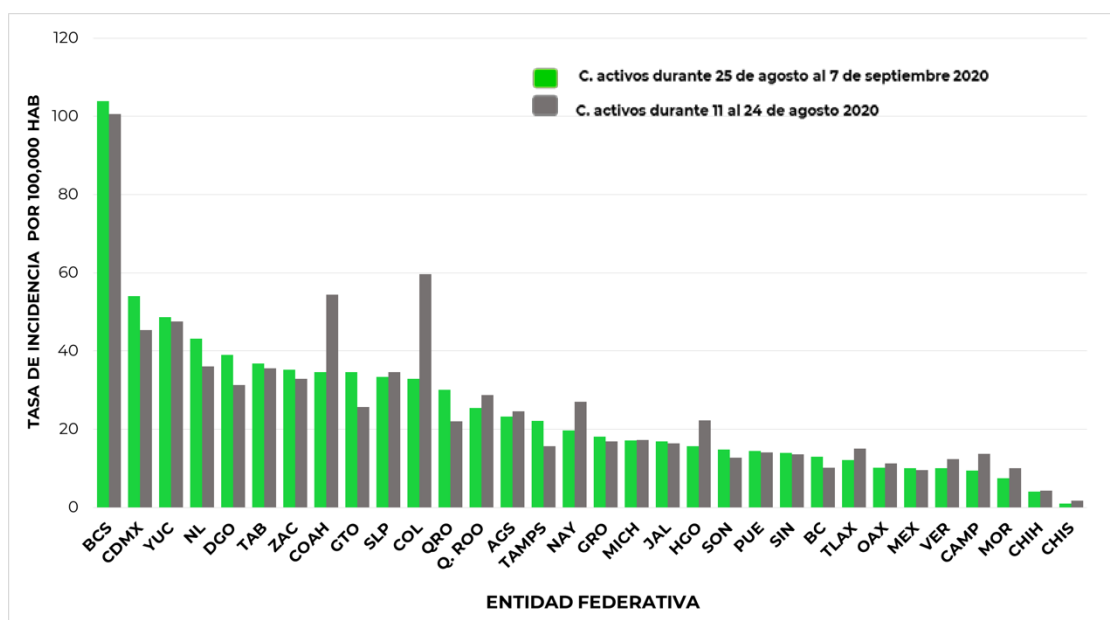
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional es mayor al compararse con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (18 al 31 de agosto), la tasa era de 20.94 y actualmente es de **21.8 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 continúa siendo el que presenta la mayor tasa de incidencia, rebasa incluso lo comparado con las dos semanas previas, lo mismo ocurre en Ciudad de México, Yucatán, Nuevo León, Tabasco, Durango, Zacatecas, y Querétaro. Por el contrario, Coahuila, Colima, Quintana Roo, Nayarit, Hidalgo, Tlaxcala Veracruz y Campeche donde la tasa de incidencia actual es menor comparada con las dos semanas anteriores. Con menor variación manteniéndose casi sin variaciones: Michoacán, Jalisco, Puebla, Sinaloa, Estado de México y Chihuahua.

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- 7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

## CASOS ACTIVOS ESTIMADOS

A partir de la positividad semanal a SARS-CoV-2 por entidad federativa en los casos confirmados por lugar de residencia, se calculan los **casos activos estimados** que para este corte de información ascienden a **38,393** con una tasa de incidencia estimada de 30.0 por 100,000 habitantes.

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

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
1	CDMX	7554	19.7	83.8
2	MEX	3423	8.9	19.6
3	NL	2929	7.6	52.2
4	GTO	2866	7.5	46.0
5	JAL	1706	4.4	20.3
6	MICH	1361	3.5	28.2
7	COAH	1359	3.5	42.2
8	VER	1354	3.5	15.9
9	SLP	1343	3.5	46.9
10	YUC	1175	3.1	52.0
11	PUE	1155	3.0	17.5
12	TAMPS	1117	2.9	30.6
13	TAB	1070	2.8	41.6
14	BCS	909	2.4	113.0
15	GRO	870	2.3	23.8
16	DGO	841	2.2	45.0
17	BC	747	1.9	20.6

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
18	QRO	747	1.9	32.8
19	SON	730	1.9	23.8
20	CHIH	647	1.7	17.0
21	SIN	638	1.7	20.2
22	ZAC	619	1.6	37.1
23	HGO	610	1.6	19.8
24	OAX	537	1.4	13.0
25	Q. ROO	487	1.3	28.2
26	AGS	396	1.0	27.6
27	COL	322	0.8	41.0
28	NAY	289	0.8	22.4
29	MOR	228	0.6	11.1
30	TLAX	196	0.5	14.2
31	CAMP	103	0.3	10.3
32	CHIS	66	0.2	1.1
<b>Total</b>		<b>38,393</b>	<b>100.0</b>	<b>30</b>

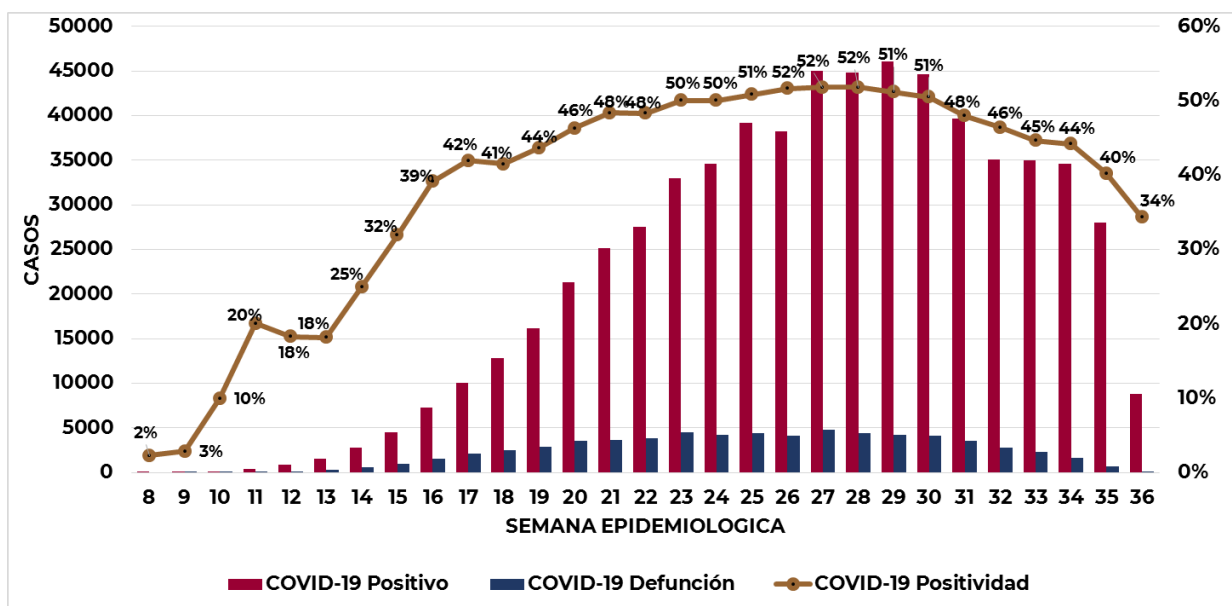
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

## CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

De acuerdo a 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 36, considerando que en esta última existe un retraso en los registros de información, así como en el procesamiento de las muestras.

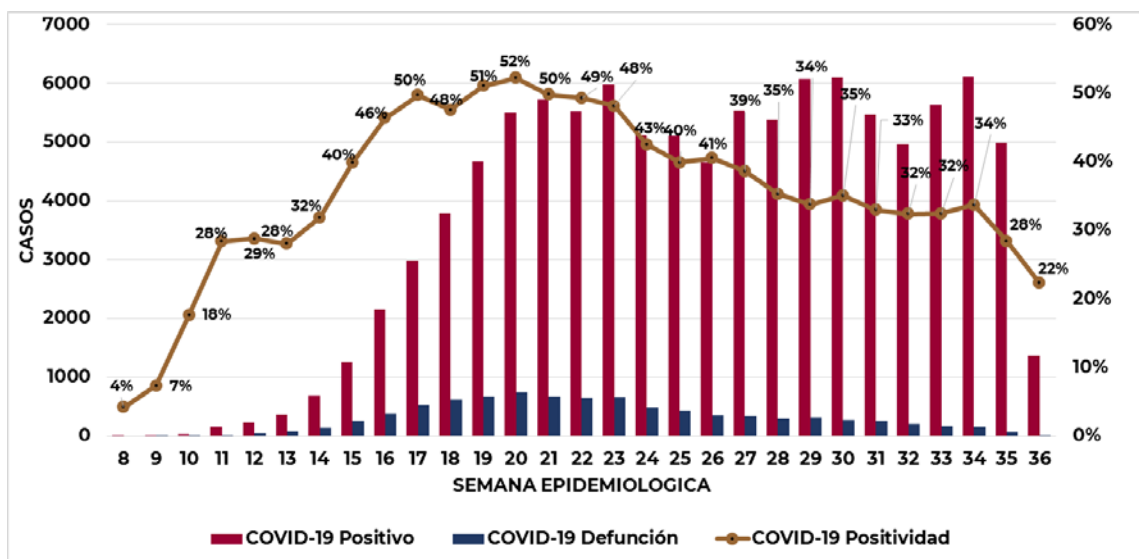
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo aquellas entidades que tienen el mayor número de casos activos: Ciudad de México, Nuevo León, Guanajuato, Estado de México, Jalisco, Coahuila y Yucatán.

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



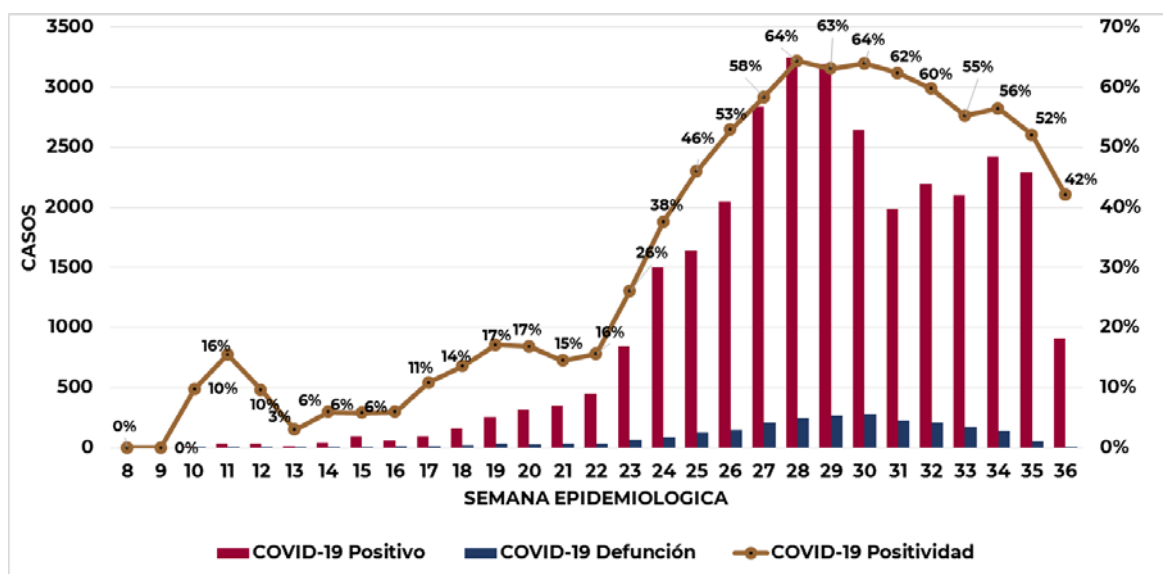
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



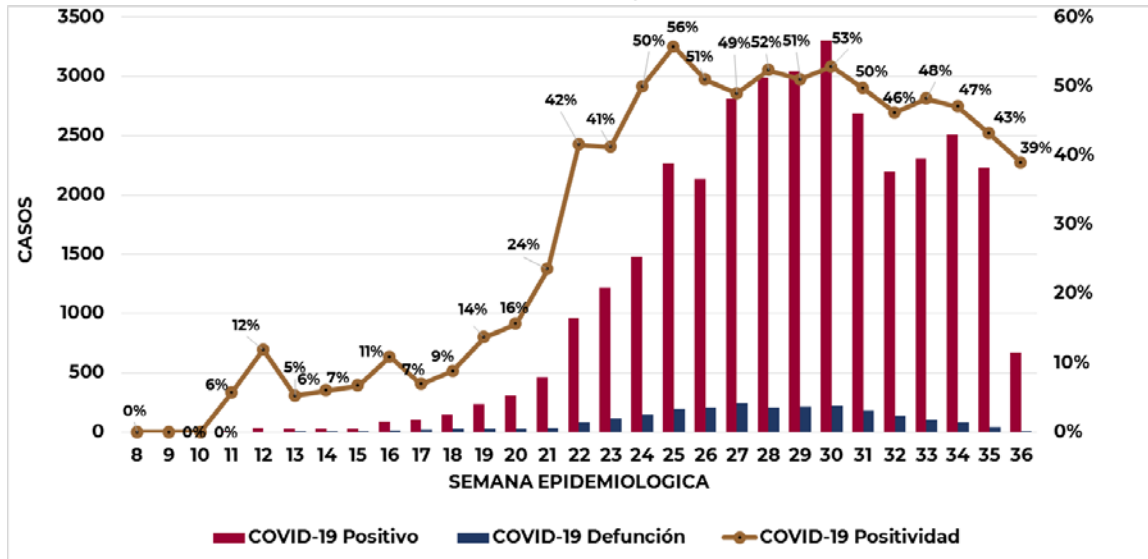
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



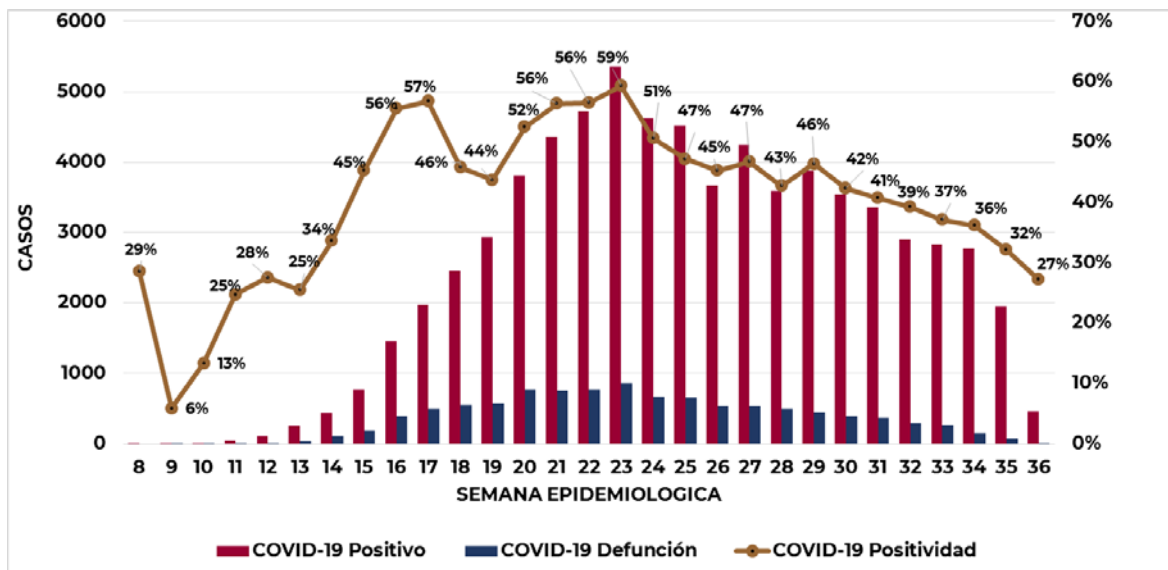
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



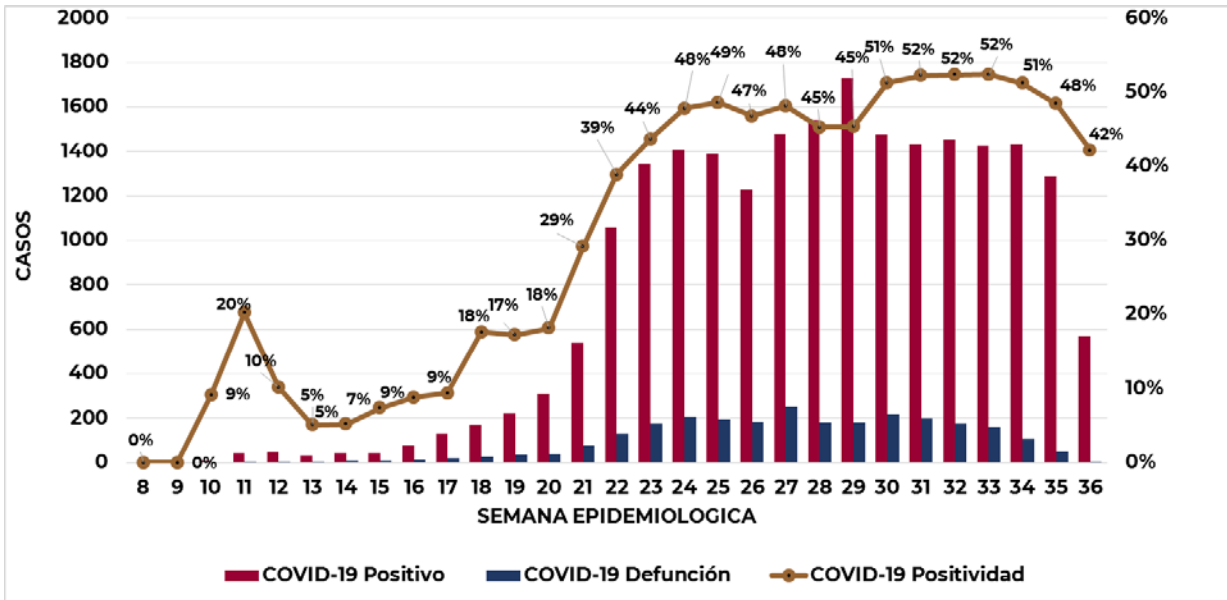
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



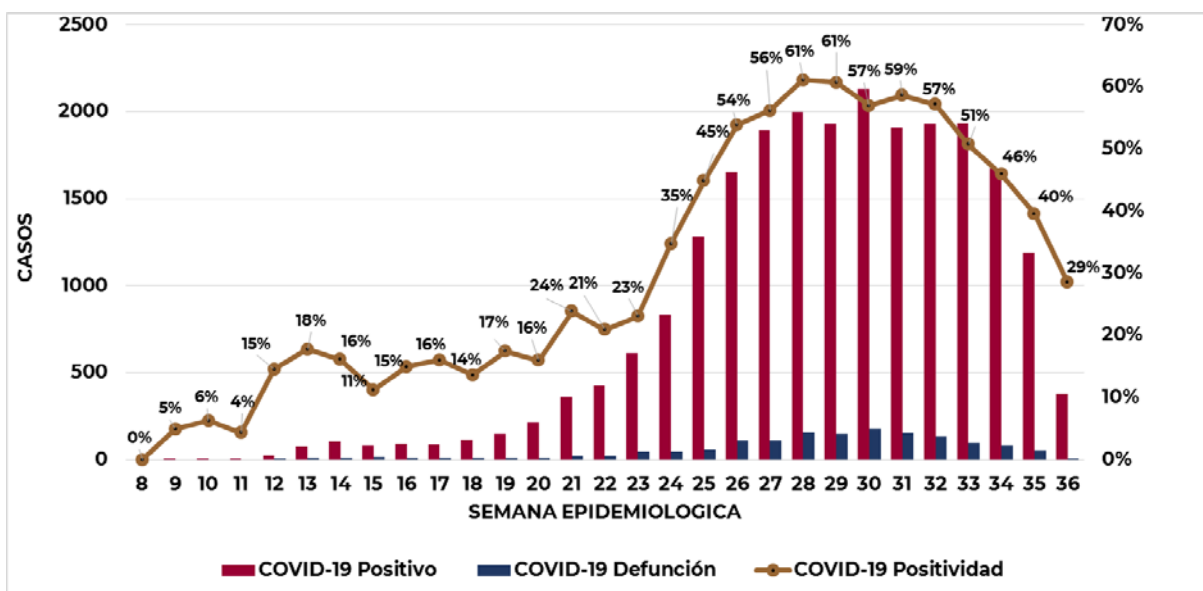
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



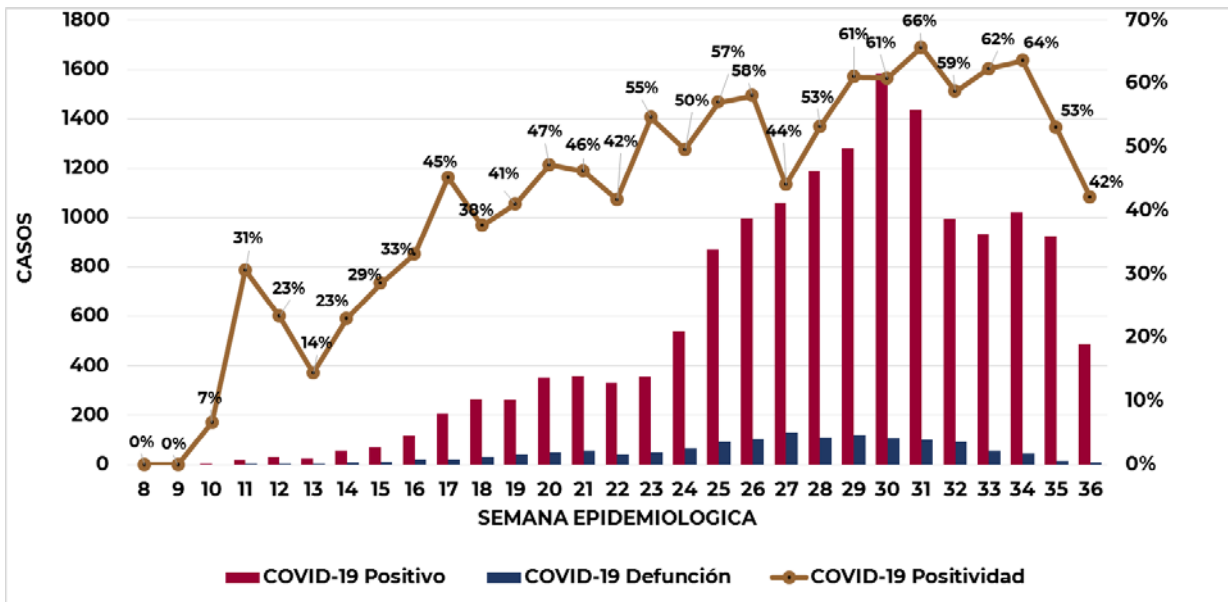
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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-7 septiembre, 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-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

## DEFUNCIONES

Al corte de este **vigésimo informe**, se han registrado **67,781 defunciones** comparadas con las 64,414 positivas a COVID-19 de la semana anterior, representando un incremento porcentual del 5.2% distribuidas en todo el país mientras que 2,149 se encuentran en estudio, es decir, que hasta la fecha continúan como sospechosas y que al ser comparadas con las de la semana anterior (2,148) prácticamente sin variaciones.

De acuerdo con la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 5,522 defunciones que corresponden al 8.3% 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.

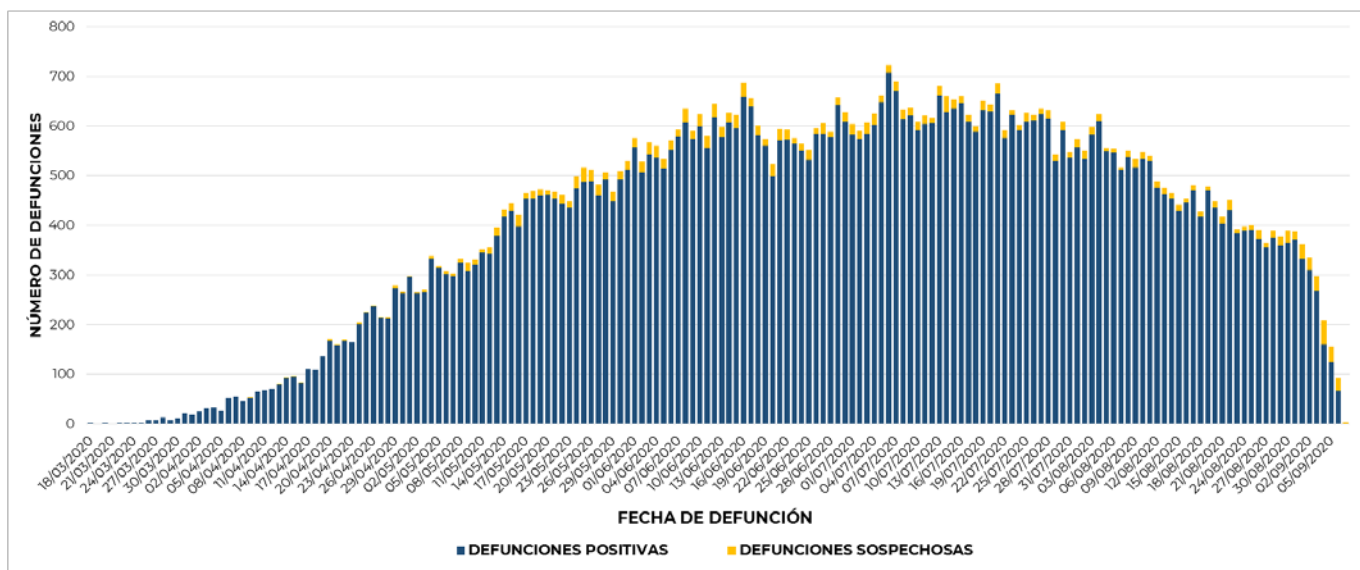


**Defunciones positivas y sospechosas a  
COVID-19 según entidad federativa  
de notificación.**

<b>Entidad Federativa</b>	<b>Defunciones Positivas</b>	<b>Defunciones Sospechosas</b>
<b>CDMX</b>	10,900	896
<b>MEX</b>	8,283	307
<b>VER</b>	3,804	80
<b>PUE</b>	3,681	184
<b>BC</b>	3,238	18
<b>SIN</b>	2,879	39
<b>SON</b>	2,699	48
<b>TAB</b>	2,646	89
<b>JAL</b>	2,656	7
<b>NL</b>	2,452	58
<b>GTO</b>	2,325	36
<b>TAMPS</b>	1,899	34
<b>GRO</b>	1,700	37
<b>HGO</b>	1,699	11
<b>COAH</b>	1,503	66
<b>Q. ROO</b>	1,457	9
<b>YUC</b>	1,388	2
<b>OAX</b>	1,298	34
<b>CHIH</b>	1,291	37
<b>SLP</b>	1,288	17
<b>MICH</b>	1,201	93
<b>CHIS</b>	1,010	9
<b>MOR</b>	1,009	5
<b>TLAX</b>	944	7
<b>CAMP</b>	795	0
<b>QRO</b>	781	5
<b>NAY</b>	627	4
<b>ZAC</b>	542	0
<b>DGO</b>	484	7
<b>COL</b>	462	4
<b>AGS</b>	455	3
<b>BCS</b>	385	3
<b>NACIONAL</b>	<b>67,781</b>	<b>2,149</b>

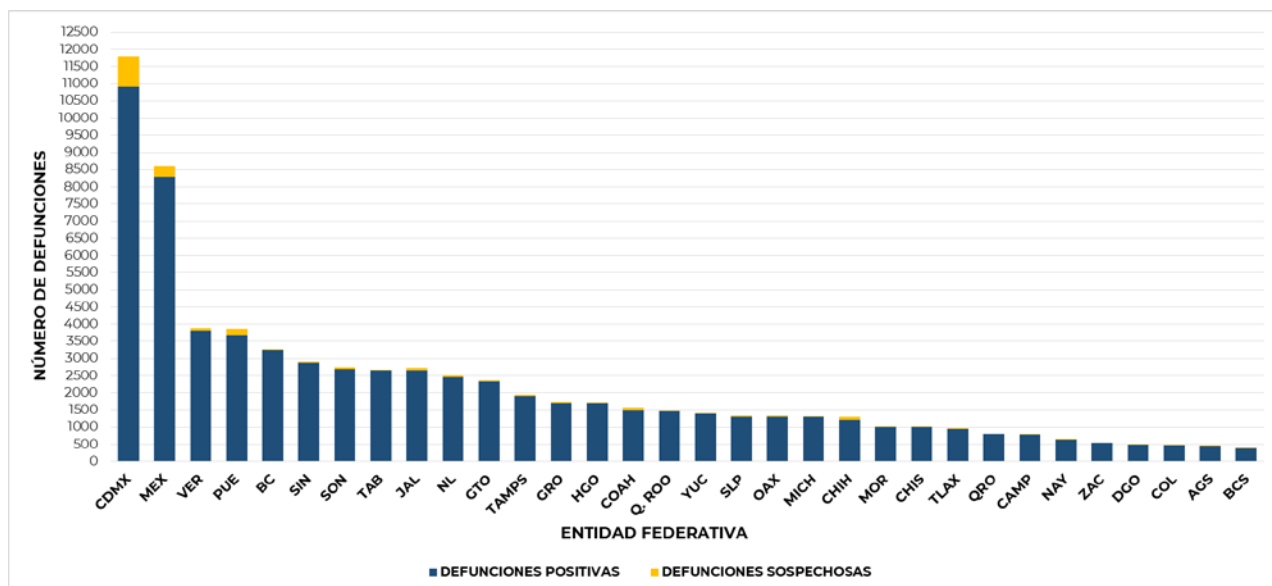
Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 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-7 septiembre, 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>	333,407	52.3	304,102	47.7	637,509	100
<b>Grupo de edad</b>						
<1	686	0.2	603	0.2	1,289	0.2
1 a 4	1,333	0.4	1,159	0.4	2,492	0.4
5 a 9	1,632	0.5	1,506	0.5	3,138	0.5
10 a 14	2,640	0.8	2,545	0.8	5,185	0.8
15 a 19	5,549	1.7	6,145	2.0	11,694	1.8
20 a 24	15,941	4.8	17,335	5.7	33,276	5.2
25 a 29	30,791	9.2	31,965	10.5	62,756	9.8
30 a 34	35,856	10.8	35,065	11.5	70,921	11.1
35 a 39	36,925	11.1	34,260	11.3	71,185	11.2
40 a 44	35,596	10.7	32,562	10.7	68,158	10.7
45 a 49	36,221	10.9	33,260	10.9	69,481	10.9
50 a 54	32,246	9.7	28,649	9.4	60,895	9.6
55 a 59	28,398	8.5	23,825	7.8	52,223	8.2
60 a 64	22,028	6.6	18,232	6.0	40,260	6.3
65 a 69	17,243	5.2	13,436	4.4	30,679	4.8
70 a 74	12,576	3.8	9,556	3.1	22,132	3.5
75 a 79	8,617	2.6	6,566	2.2	15,183	2.4
80 a 84	5,329	1.6	4,172	1.4	9,501	1.5
85 a 89	2,635	0.8	2,142	0.7	4,777	0.7
90 a 94	864	0.3	827	0.3	1,691	0.3
>95	301	0.1	292	0.10	593	0.1

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 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>	43,674	64.4	24,107	35.6	67,781	100
<b>Grupo de edad</b>						
<1	34	0.1	27	0.1	61	0.1
1 a 4	31	0.1	32	0.1	63	0.1
5 a 9	17	0.0	10	0.0	27	0.0
10 a 14	21	0.0	19	0.1	40	0.1
15 a 19	34	0.1	40	0.2	74	0.1
20 a 24	154	0.4	104	0.4	258	0.4
25 a 29	369	0.8	195	0.8	564	0.8
30 a 34	791	1.8	355	1.5	1,146	1.7
35 a 39	1,289	3.0	531	2.2	1,820	2.7
40 a 44	2,228	5.1	930	3.9	3,158	4.7
45 a 49	3,445	7.9	1,579	6.5	5,024	7.4
50 a 54	4,584	10.5	2,150	8.9	6,734	9.9
55 a 59	5,640	12.9	2,924	12.1	8,564	12.6
60 a 64	5,895	13.5	3,484	14.5	9,379	13.8
65 a 69	5,911	13.5	3,433	14.2	9,344	13.8
70 a 74	5,067	11.6	3,022	12.5	8,089	11.9
75 a 79	3,780	8.7	2,374	9.8	6,154	9.1
80 a 84	2,559	5.9	1,644	6.8	4,203	6.2
85 a 89	1,295	3.0	849	3.5	2,144	3.2
90 a 94	414	0.9	317	1.3	731	1.1
>95	116	0.3	88	0.4	204	0.3

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-31 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	65,534	83.8	478,241	75.0
Hospitalizado	12,679	16.2	159,268	25.0
<b>Edad Ambulatorios</b>				
<1	225	0.3	591	0.1
1 a 4	415	0.6	2,001	0.4
5 a 9	629	1.0	2,824	0.6
10 a 14	1,006	1.5	4,794	1.0
15 a 19	2,266	3.5	11,029	2.3
20 a 24	5,371	8.2	31,488	6.6
25 a 29	8,348	12.7	58,631	12.3
30 a 34	8,527	13.0	64,488	13.5
35 a 39	7,829	11.9	62,580	13.1
40 a 44	7,147	10.9	56,539	11.8
45 a 49	6,644	10.1	53,722	11.2
50 a 54	5,507	8.4	42,786	8.9
55 a 59	4,261	6.5	32,640	6.8
60 a 64	2,851	4.4	21,311	4.5
65 a 69	1,793	2.7	13,612	2.8
70 a 74	1,120	1.7	8,460	1.8
75 a 79	795	1.2	5,247	1.1
80 a 84	438	0.7	3,073	0.6
85 a 89	235	0.4	1,542	0.3
90 a 94	85	0.1	616	0.1
>95	42	0.1	267	0.1
<b>Total</b>	65,534	100.0	478,241	100.0
<b>Edad Hospitalizados</b>				
<1	187	1.5	698	0.4
1 a 4	193	1.5	491	0.3
5 a 9	151	1.2	314	0.2
10 a 14	126	1.0	391	0.2
15 a 19	152	1.2	665	0.4
20 a 24	219	1.7	1,788	1.1
25 a 29	429	3.4	4,125	2.6
30 a 34	617	4.9	6,433	4.0
35 a 39	706	5.6	8,605	5.4
40 a 44	926	7.3	11,619	7.3
45 a 49	1,133	8.9	15,759	9.9
50 a 54	1,253	9.9	18,109	11.4
55 a 59	1,314	10.4	19,583	12.3
60 a 64	1,315	10.4	18,949	11.9
65 a 69	1,177	9.3	17,067	10.7
70 a 74	976	7.7	13,672	8.6
75 a 79	777	6.1	9,936	6.2
80 a 84	549	4.3	6,428	4.0
85 a 89	324	2.6	3,235	2.0
90 a 94	112	0.9	1,075	0.7
>95	43	0.3	326	0.2
<b>Total</b>	12,679	100.0	159,268	100.0

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado la semana previa los pacientes sospechosos hospitalizados muestran un leve descenso de 16.6% a 16.2%, y en cuanto a los positivos a SARS-CoV-2 se observa un discreto descenso en el porcentaje, de 25.4% (152,409) a 15% (159,268) aun cuando en números absolutos hubo más pacientes.

Prácticamente no hay variaciones en esta semana en los ambulatorios positivos, comprado con la anterior, de 74.6% a 75.0%

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	485,753	76%	56159	83%
2	Cefalea	487,090	76%	47664	70%
3	Fiebre	453,226	71%	55685	82%
4	Mialgias	375,541	59%	40997	60%
5	Artralgias	339,469	53%	38878	57%
6	Ataque al estado general	301,911	47%	44403	66%
7	Odinofagia	293,796	46%	26697	39%
8	Escalofríos	228,318	36%	25081	37%
9	Disnea	217,879	34%	56312	83%
10	Dolor torácico	182,904	29%	29655	44%
11	Rinorrea	178,980	28%	13980	21%
12	Diarrea	146,062	23%	13903	21%
13	Irritabilidad	118,021	19%	13702	20%
14	Anosmia	99,386	16%	4855	7%
15	Disgeusia	93,410	15%	4984	7%
16	Polipnea	84,018	13%	24657	36%
17	Dolor abdominal	78,377	12%	9535	14%
18	Conjuntivitis	61,237	10%	4312	6%
19	Vómito	47,122	7%	6498	10%
20	Cianosis	21,778	3.4%	6748	10.0%

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 7 septiembre, 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 tos, dificultad respiratoria (83% cada uno) y fiebre (82%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados.

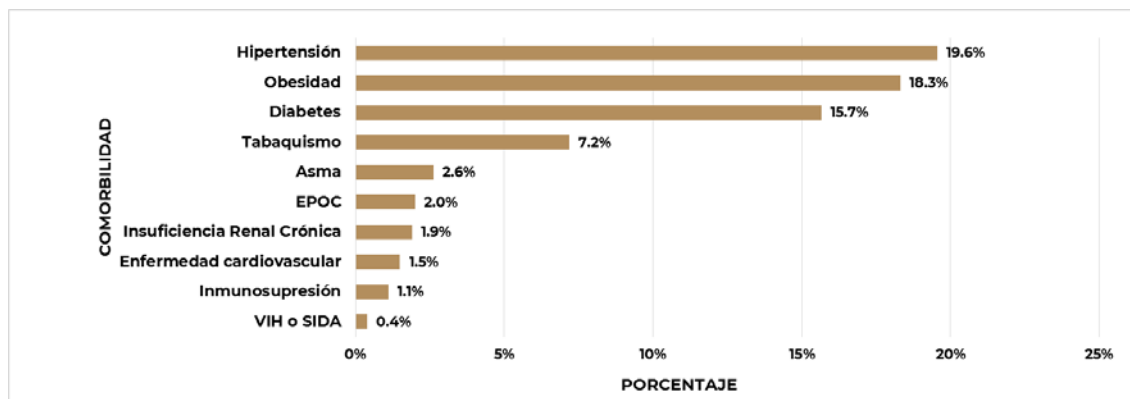
### Distribución de casos y defunciones positivos a COVID-19 según comorbilidades.

Comorbilidades	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
<b>Con 1 o más</b>	287,179	45	48,854	72
<b>Sin comorbilidades</b>	350,330	55	18,927	28
<b>Total</b>	637,509	100	67,781	100

Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

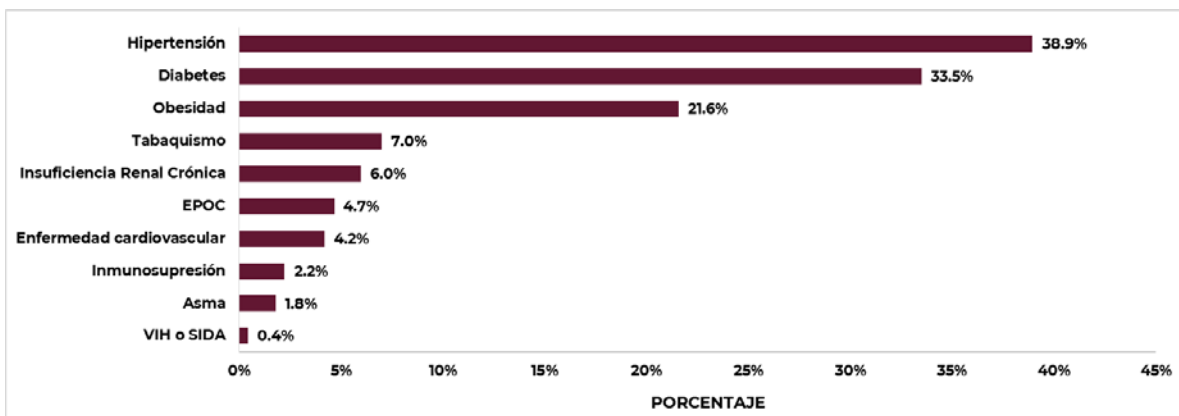
Prácticamente no hay diferencias de lo registrado en la semana previa respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones, en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir.

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



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 7 septiembre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA (SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 7 septiembre, 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

## Panorama epidemiológico de COVID-19 en personal de salud

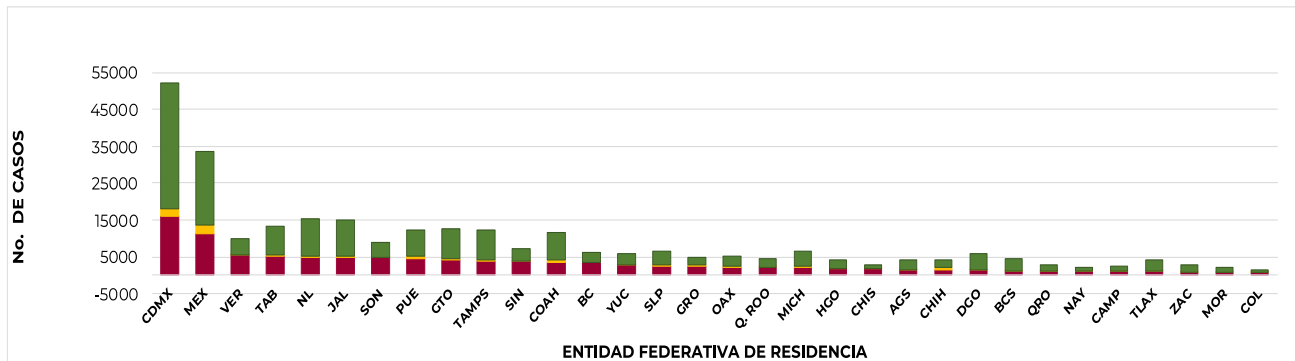
La información que se presenta corresponde al análisis de la variable "ocupación" del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER). El análisis refleja los casos que refirieron desempeñar una ocupación relacionada a la salud (dentista, enfermero, laboratorista, médico u otro trabajador de la salud). Es importante precisar que la información recabada en SISVER no permite identificar si el contagio sucedió en el lugar de trabajo, en el hogar o en la comunidad, tampoco establecer si el personal de salud se encuentra laborando actualmente en una unidad de atención médica.

Hasta el día 07 de septiembre de 2020 se han notificado 637,509 casos confirmados de COVID-19 en el país, la distribución de los mismos según la variable ocupación se puede observar en la siguiente tabla, donde el mayor número de casos corresponde a la categoría de empleados con 162,865 casos (25.5%), seguido de otros profesionistas con 115,223 casos (18.0%) y personal de salud con 106,956 casos (16%). Respecto a las defunciones a nivel nacional se registran al corte de este informe 67,781, de las cuales, 2.1% se han presentado en el personal de salud y de estas cerca de la mitad (48.5%) corresponden a médicos.

**Casos de COVID-19 en personal de la salud y otros profesionistas**

OCUPACIÓN	CASOS	%	DEFUNCIONES	%
<b>PERSONAL DE SALUD</b>				
ENFERMERAS	44,490	7.0	257	0.4
OTROS TRABAJADORES DE LA SALUD	30,469	4.8	418	0.6
MEDICOS	28,579	4.5	697	1.1
LABORATORISTAS	2,186	0.3	30	0.0
DENTISTAS	1,232	0.2	33	0.0
<b>OTROS PROFESIONISTAS</b>				
EMPLEADOS	162,865	25.5	10,199	15.4
OTROS PROFESIONISTAS	115,223	18.0	10,756	13.7
HOGAR	99,815	15.7	17,031	25.7
JUBILADO / PENSIONADO	31,411	4.9	11,387	17.2
ESTUDIANTES	26,678	4.2	181	0.3
COMERCIANTES DE MERCADOS FIJOS O AMBULANTES	24,090	3.8	3,423	5.2
DESEMPLEADOS	23,277	3.7	6,424	9.7
OBREROS	15,110	2.4	1,800	2.7
CHOFERES	12,610	2.0	2,154	3.2
MAESTROS	8,953	1.4	600	0.9
CAMPESINOS	7,642	1.2	1,882	2.8
GERENTES O PROPIETARIOS DE EMPRESAS O NEGOCIOS	2,879	0.5	509	0.8
<b>TOTAL</b>	<b>637,509</b>	<b>100%</b>	<b>67,781</b>	<b>100%</b>

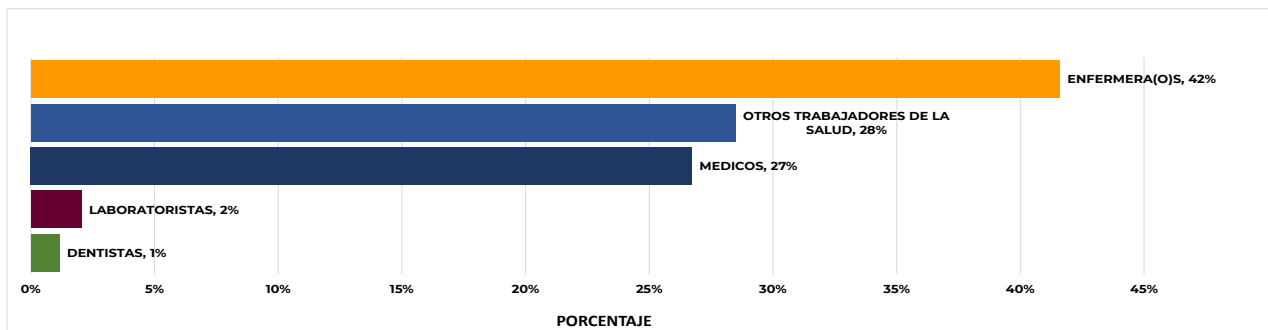
### Distribución de casos confirmados, sospechosos y negativos de COVID-19 en personal de la salud



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs).

Como puede apreciarse en la gráfica siguiente, dentro del personal de salud el grupo más afectado es el de enfermería, con el 42% de los casos, seguido de otros trabajadores de la salud (28%) y médicos (27%).

### Casos de COVID-19 en personal de la salud



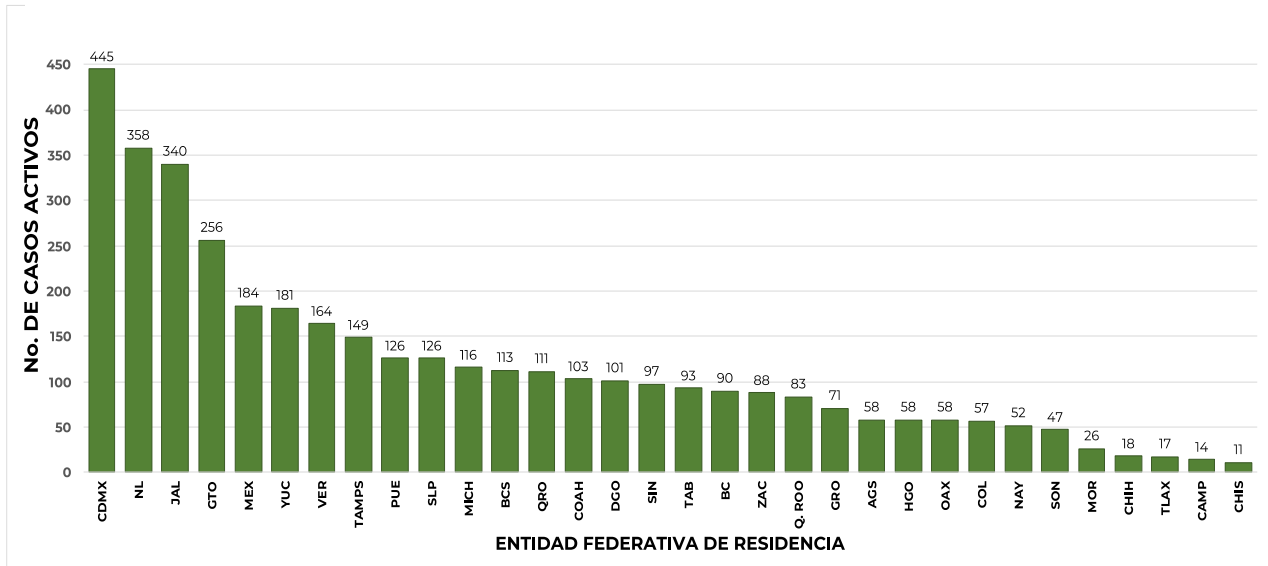
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs)

Las entidades que presentan el mayor número de casos confirmados en personal de salud son la Ciudad de México con 16,109, Estado de México con 11,231 y Veracruz con 5,410. Actualmente se tienen registrados 9,564 casos sospechosos y 173,159 han sido negativos. En la siguiente gráfica se muestra la distribución por entidad federativa de los casos sospechosos, confirmados y negativos de COVID-19 en personal de salud.

Las entidades que presentan el mayor número de casos activos son la Ciudad de México con 445, Nuevo León con 358 y Jalisco con 340, mismas que concentran el 30% de todos los activos del país.

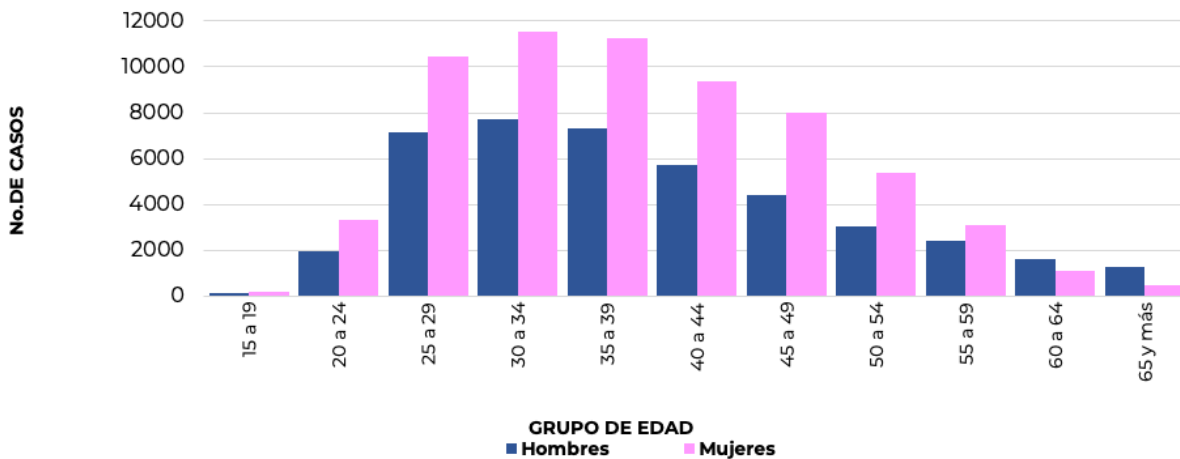
En los casos confirmados de COVID-19 en personal de salud se registra una mediana de edad de 37 años, con predominio del sexo masculino en 60% de los casos y los grupos en edad más afectados son los de la edad productiva, destaca el de 30 a 34 años con 19,280 casos, seguido del de 35 a 39 años con 18,600 casos. El 93% de los casos son pacientes ambulatorios.

### Distribución de casos confirmados de COVID-19 por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs).

### Distribución de casos confirmados de COVID-19 en personal de salud por sexo y grupo de edad



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs).

En el siguiente cuadro se aprecia que al desagregar por grupo de edad al personal de salud, en la categoría de enfermería y otros trabajadores de la salud hay mayor proporción de casos en los grupos de edad más jóvenes en comparación con los presentados en médicos.

**Distribución de casos confirmados de COVID-19 en personal de salud por sexo y grupo de edad**

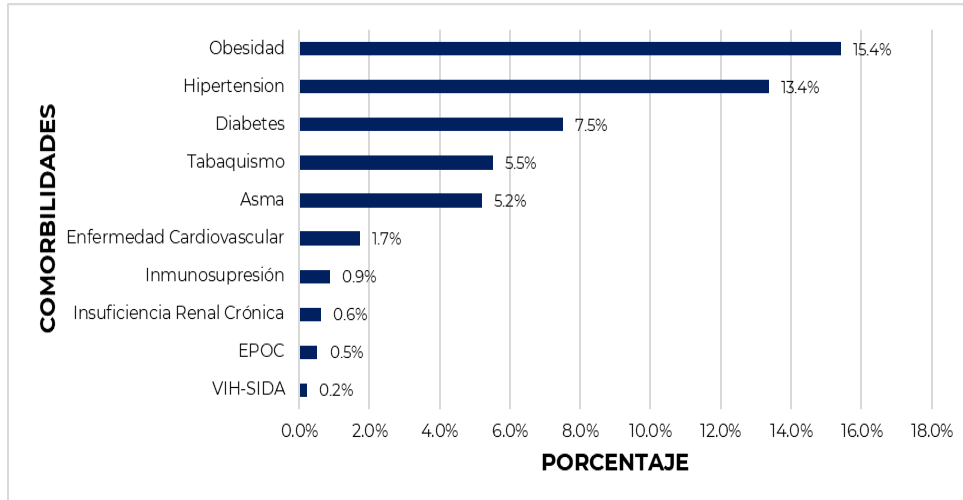
GRUPO DE EDAD	ENFERMERAS	%	MÉDICOS	%	OTROS TRABAJADORES DE LA SALUD	%	TOTAL
15 - 19	197	0.4	15	0.1	135	0.4	347
20 - 24	2,975	6.7	699	2.5	1,617	4.8	5,291
25 - 29	8,229	18.5	4,785	16.7	4,539	13.4	17,553
30 - 34	8,381	18.8	5,170	18.1	5,729	16.9	19,280
35 - 39	7,455	16.8	4,861	17.0	6,284	18.5	18,600
40 - 44	6,229	14.0	3,715	13.0	5,184	15.3	15,128
45 - 49	5,381	12.1	2,856	10.0	4,171	12.3	12,408
50 - 54	3,315	7.5	2,046	7.2	3,067	9.1	8,428
55 - 59	1,639	3.7	1,922	6.7	1,933	5.7	5,494
60 - 64	472	1.1	1,388	4.9	810	2.4	2,670
65 y más	217	0.5	1,122	3.9	418	1.2	1,757
<b>TOTAL</b>	<b>44,490</b>	<b>100</b>	<b>28,579</b>	<b>100</b>	<b>33,887</b>	<b>100</b>	<b>106,956</b>

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs).

A continuación, se presentan las comorbilidades en el personal de salud dividido en los tres grupos principales: médicos, enfermeras y otro personal de salud. Se observa que la presencia de enfermedades subyacentes en el personal de salud muestra diferencias al compararse con las distribuciones en la población general.

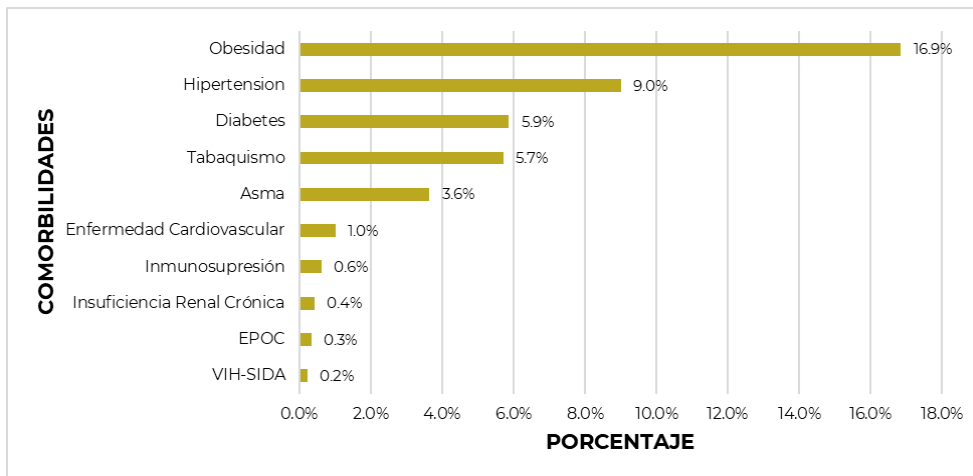
Predomina la obesidad en los tres subgrupos de personal de salud, mientras que en la población general es la hipertensión y llama la atención que en el grupo de enfermería la proporción de diabetes mellitus es menor comparada con los otros dos y en el grupo de otro personal de salud la diabetes mellitus, incluso está por debajo de tabaquismo, ocupando el cuarto sitio.

### Distribución de comorbilidades en casos confirmados en médicos con COVID-19



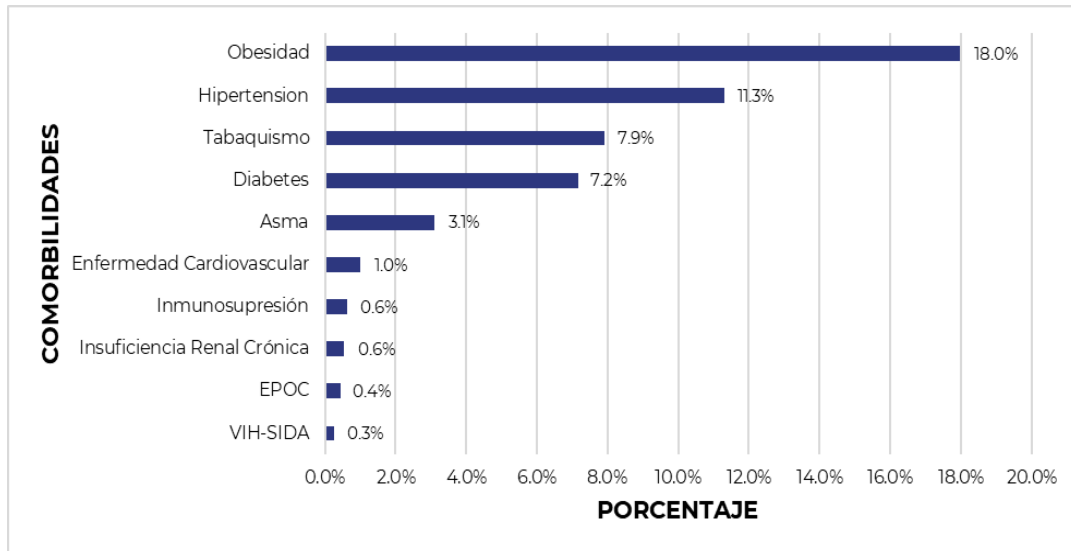
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico. COVID-19 /México- 07 se septiembre 2020 (corte)

### Distribución de comorbilidades en casos confirmados en enfermera(o)s con COVID-19



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 se septiembre 2020 (corte)

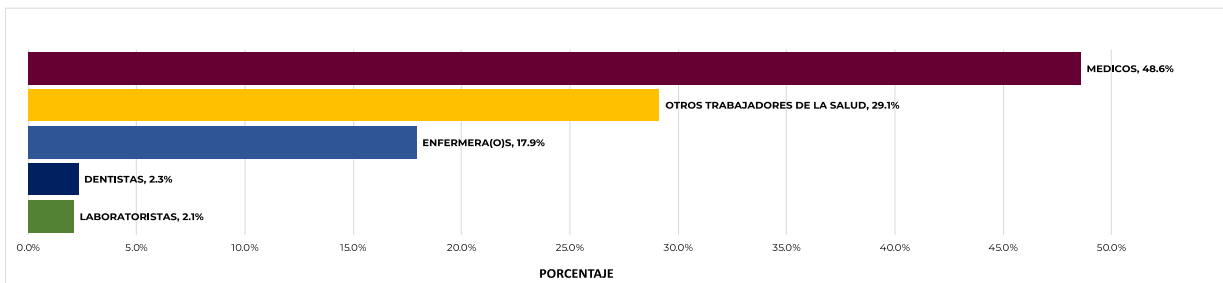
### Distribución de comorbilidades en casos confirmados en otro personal de la salud con COVID-19



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre 2020 (corte 9:00hrs)

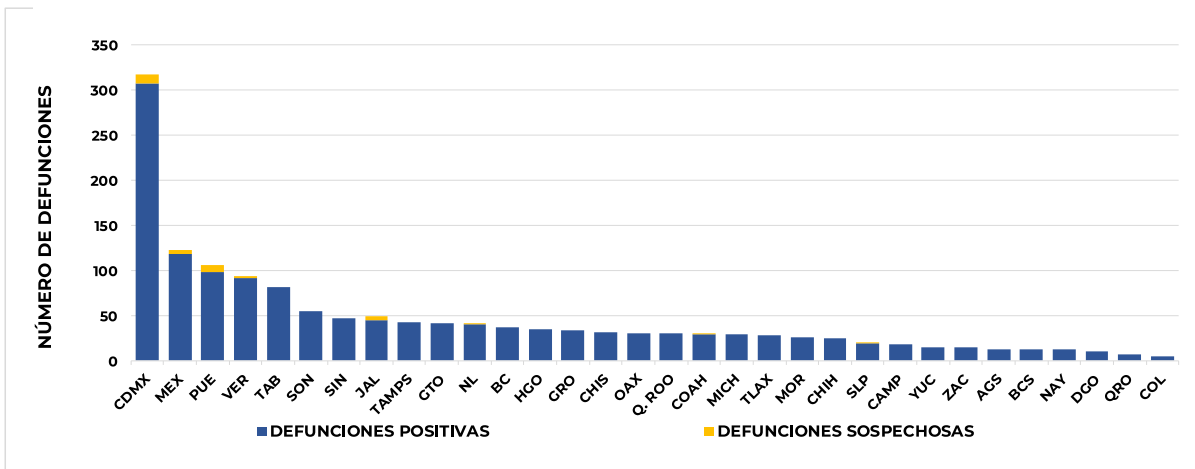
En total se han presentado 1,435 defunciones en el país en personal de salud, al contrario de los casos confirmados el subgrupo que presenta mayor número de defunciones es el de médicos con el 48.6%, seguido de otros trabajadores de la salud con 29.1% y enfermera(o)s con 17.9%. La Ciudad de México, Estado de México y Puebla son los estados con mayor número de defunciones, con 308, 118 y 98 respectivamente.

### Defunciones de COVID-19 en personal de la salud



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs)

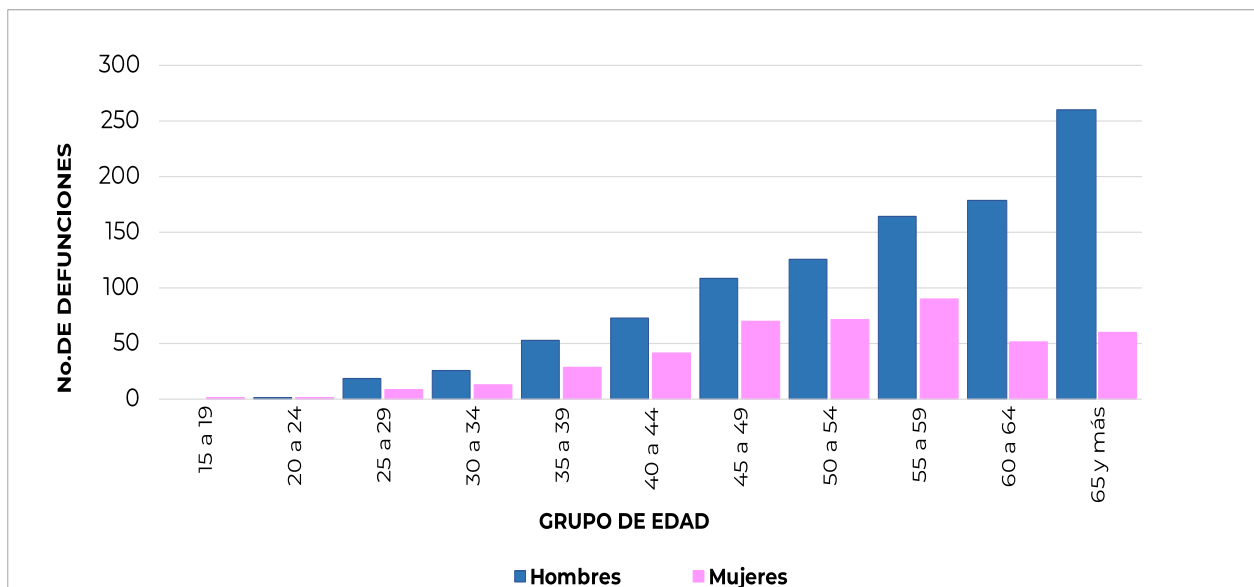
### Distribución de defunciones confirmadas y sospechosas por COVID-19 por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs)

La mediana de edad de las defunciones es de 56 años, 70% son hombres. En comparación con los casos, se observa que conforme incrementa la edad se presentan más decesos.

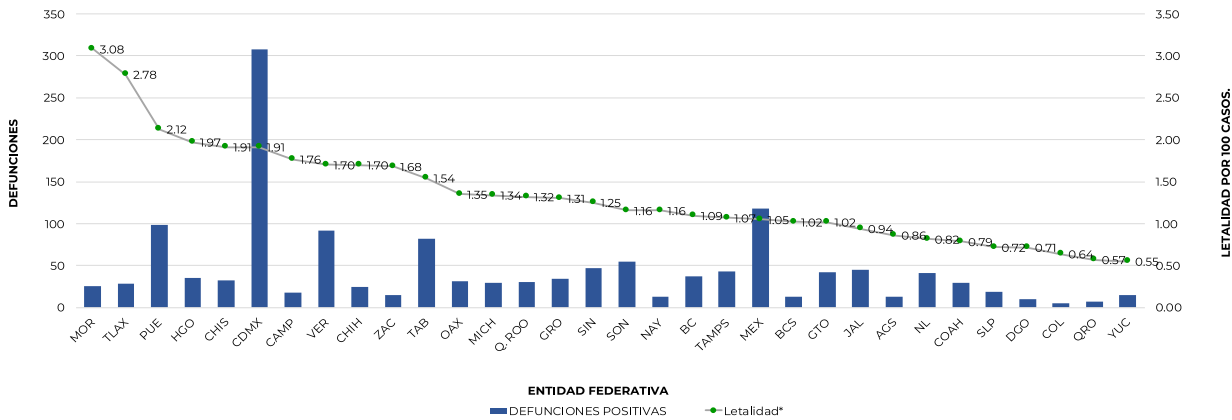
### Distribución de defunciones por COVID-19 en personal de salud por sexo y grupo de edad



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 de septiembre de 2020 (corte 9:00hrs)

La letalidad nacional es de 10.6% en la población general, mientras que en el personal de salud corresponde a 1.3%. Las entidades con mayor letalidad son: Morelos con 3.08%, seguido de Tlaxcala con el 2.78% y Puebla con el 2.12%.

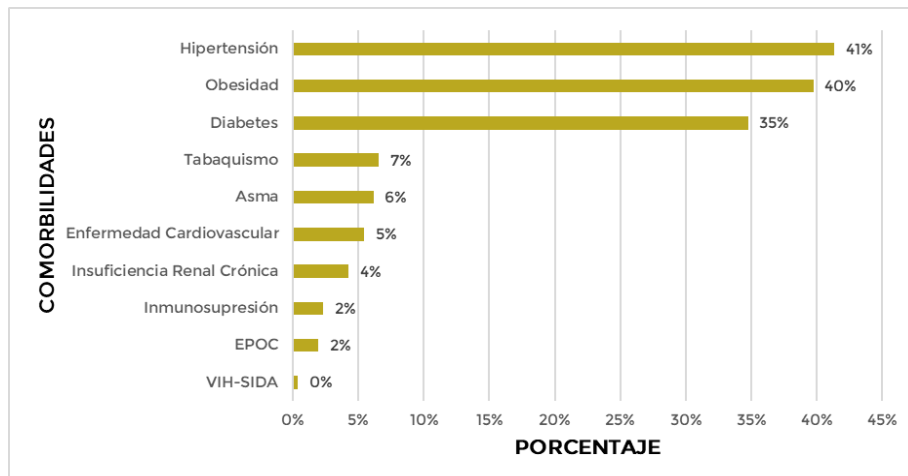
### Tasa de Letalidad por COVID-19 por entidad federativa en personal de salud



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 se septiembre 2020 (corte)

Al igual que en la población general, la hipertensión ocupa el primer sitio entre las enfermedades subyacentes en las defunciones. Sin embargo, las proporciones observadas en los tres subgrupos del personal de salud son mayores que en la nacional (38.9%). Así mismo para el grupo de enfermería la obesidad ocupa el segundo sitio, mientras que en los otros grupos, así como en la nacional corresponde a diabetes.

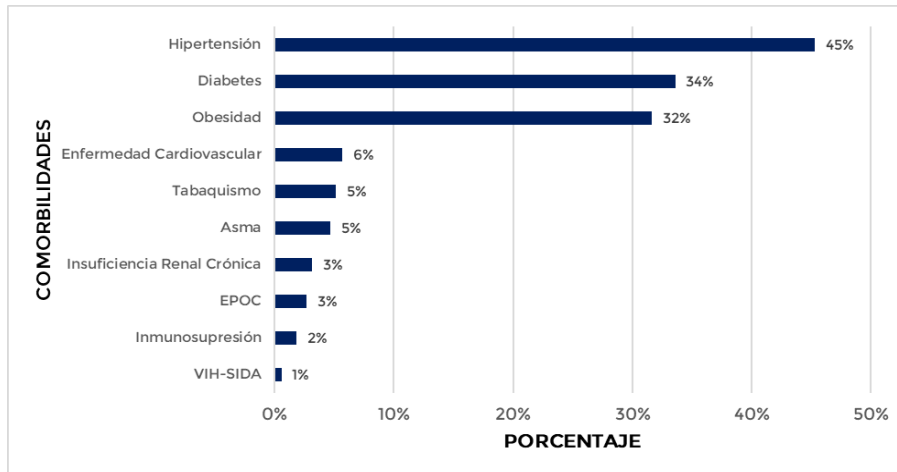
### Distribución de comorbilidades en defunciones por COVID-19 en enfermera(o)s con COVID-19



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 se septiembre 2020 (corte)

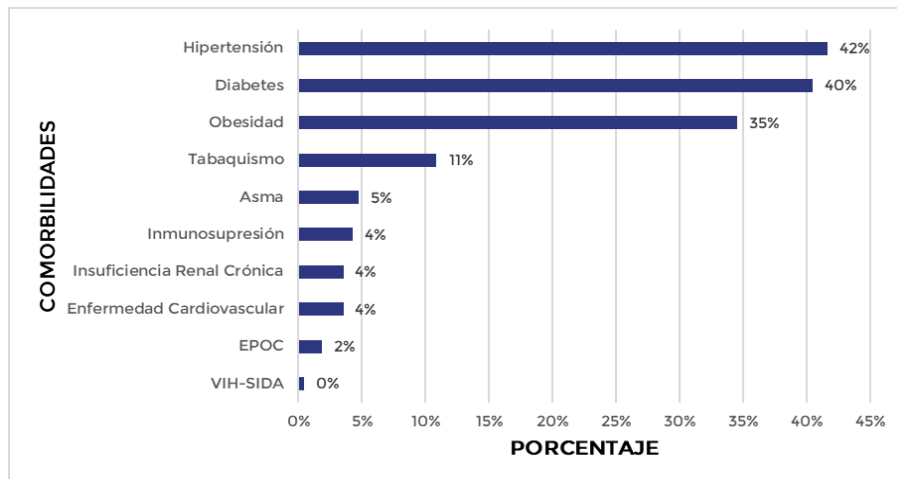


### Distribución de comorbilidades en defunciones por COVID-19 médicos con COVID-19



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 se septiembre 2020 (corte

### Distribución de comorbilidades en defunciones en otro personal de la salud con COVID-19



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 07 se septiembre 2020 (corte

Aun cuando el análisis presentado hace referencia a personal de salud no debe de olvidarse que la variable ocupación se obtiene del estudio de caso de Enfermedad Respiratoria Viral, por lo que es necesario realizar estudios específicos para identificar al personal de salud que podría ser más susceptible a una infección por SARS-CoV-2, es decir aquellos que se encuentren trabajando activamente en áreas COVID-19. Así mismo se requiere investigación específica para el estudio de los determinantes específicos que favorezcan la presencia de la enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

---

1. COVID-19: a new lens for non-communicable diseases. Editorial. The Lancet: 396, Issue 10252, 5–11 September 2020: 649 en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620318560>

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

**#QUÉDATEENCasa**

