



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

25° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 12 DE OCTUBRE DE 2020

25° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
12 DE OCTUBRE DE 2020**

25° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN
DE COVID-19 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA,
12 DE OCTUBRE DE 2020

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Prevención y Promoción

de la Salud Dirección General de

Epidemiología www.gob.mx/salud

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

Hecho en México, 2020

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

DR. JORGE ALCOCER VARELA

SECRETARIO DE SALUD

DR. ALEJANDRO VARGAS GARCÍA

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

DR. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DR. PEDRO FLORES JIMÉNEZ

TITULAR DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. JOSÉ LUIS ALOMÍA ZEGARRA

DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. CHRISTIAN ARTURO ZARAGOZA JIMÉNEZ

DIRECTOR DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

DRA. ANA LUCÍA DE LA GARZA BARROSO

DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EPIDEMIOLÓGICA

DRA. SANTA ELIZABETH CEBALLOS LICEAGA

DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

DRA. GABRIELA DEL CARMEN NUCAMENDI CERVANTES

DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

MGS. LUCÍA HERNÁNDEZ RIVAS

DIRECTORA DE SERVICIOS Y APOYO TÉCNICO

BIOL. IRMA LÓPEZ MARTÍNEZ

DIRECTORA DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA

COLABORÓ

Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

Dr. Luis Gustavo 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
Ing. Miguel Ángel Canizal González
Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO

Línea del tiempo COVID-2019 México



286 días

[31/12/2019 – 12/10/2020]

INTRODUCCIÓN

Dentro de los impactos negativos que la pandemia por COVID-19 ha tenido, la salud mental y el uso de sustancias adictivas han sido muy notorios en todo el mundo, aumentos en la venta de alcohol en tiendas y en línea, los cuales han sido descritos por Nielsen y cols, entre marzo y abril del presente año comparados con los mismos meses en 2019.¹

Estos investigadores analizaron dos encuestas entre abril y junio de 2020 encontrando que la frecuencia de consumo de alcohol aumentó en 0.74 días (14%) sobre la línea basal de 2019 de 5.48 días por semana, y encontraron además, aumentos significativos en mujeres y adultos de 30 a 59 años (17% y 19% respectivamente). Así mismo los problemas relacionados con el alcohol también aumentaron en 39%. Estudios similares en China también han documentado la exacerbación de problemas relacionados al consumo de sustancias adictivas, donde 19% de los ex bebedores y el 25% de los ex fumadores informaron recaídas durante la pandemia. Por el contrario, solo el 3% de los bebedores habituales y el 8% de los fumadores habituales dejan de fumar. La vigilancia de estos problemas de salud, será relevante para documentar los efectos colaterales de esta pandemia.²

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 quinto 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 a cargo de la Dirección de Información Epidemiológica.

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.

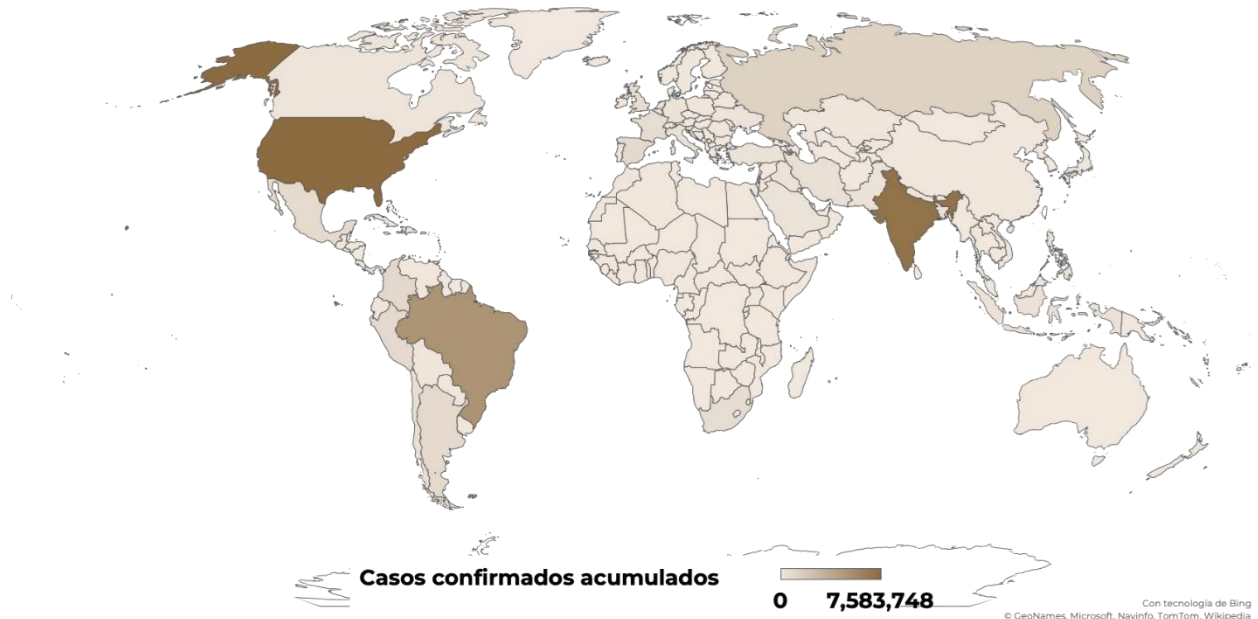
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró que el brote que la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando 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 41 de 2020** los países miembros de la OMS han informado **37,109,851 casos acumulados de COVID-19**, incluidas **1,070,355 defunciones a nivel global**, en **216 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 Asia Sudoriental, Europa, Mediterráneo Oriental, África y Pacífico Occidental [Gráfica 2]. Los datos se resumen en la tabla 1. En la semana 41 se registraron 2,268,892 casos adicionales, 202,115 casos más respecto a la semana anterior; es la semana con mayor registro de casos. [Gráfica 3]

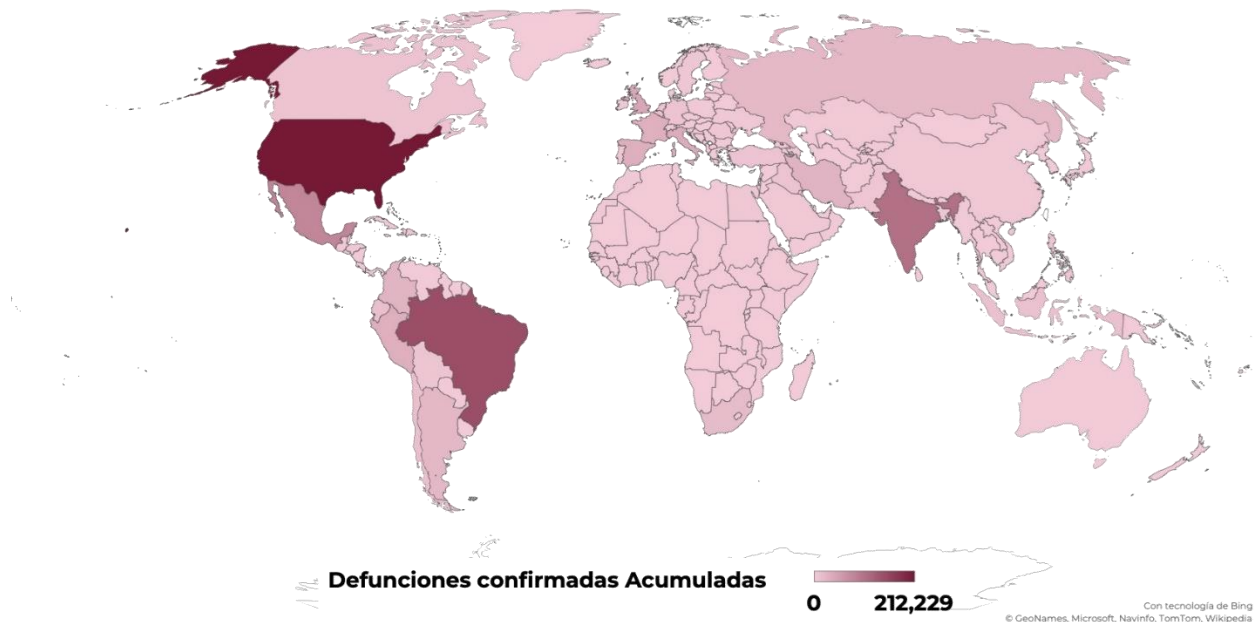
Los casos que se han registrado en los últimos 14 días, que son los que se consideran los **casos activos**; y que actualmente cursan con la enfermedad, a la fecha suman **4,335,669 casos**; 235,209 casos de diferencia, respecto a la semana anterior. El 36 % de los casos activos corresponde a la región de América, seguido de Europa, Asia Sudoriental, Mediterráneo Oriental, África, y Pacífico Oriental. [Gráfica 4]

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



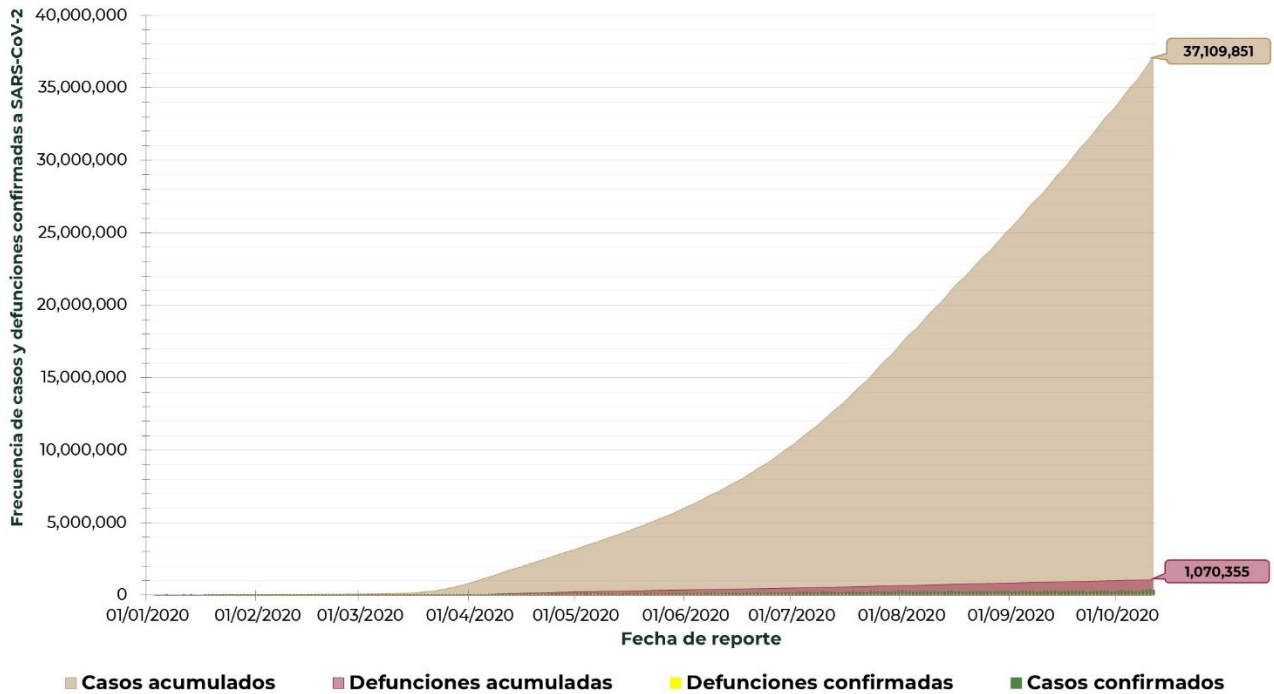
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-11/Oct./2020.

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



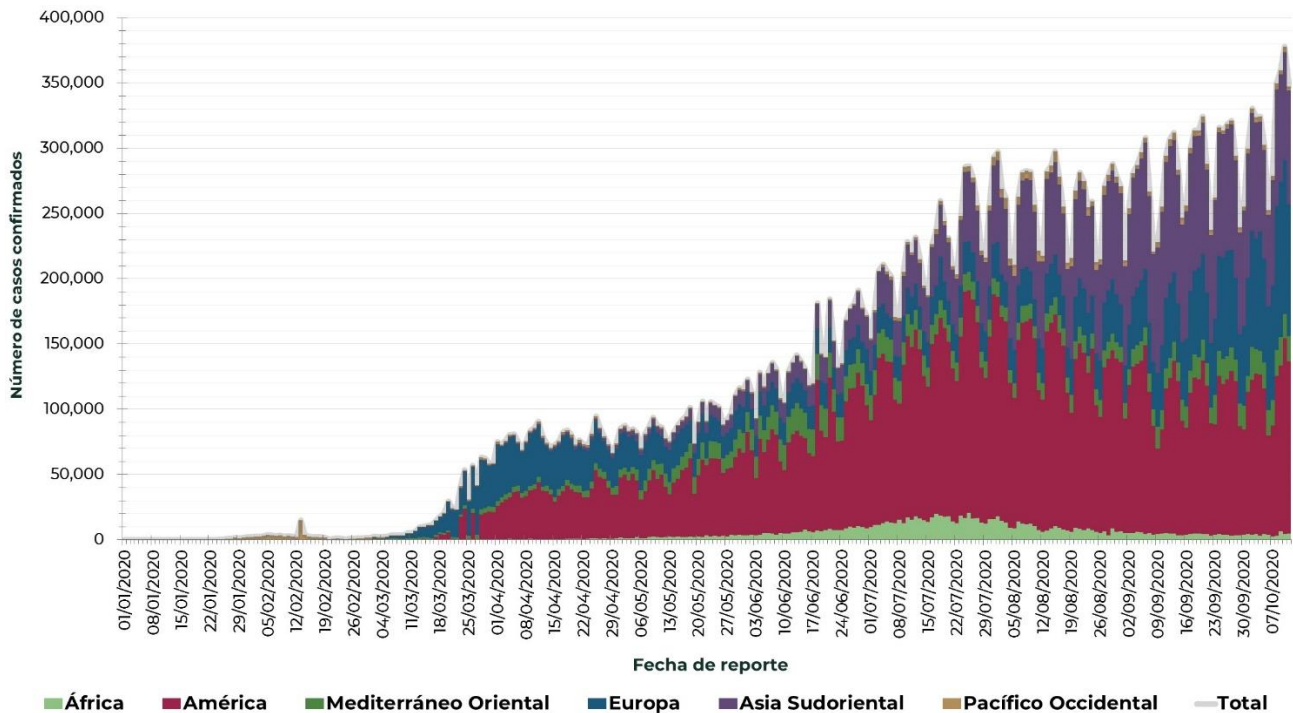
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-11/Oct./2020.

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



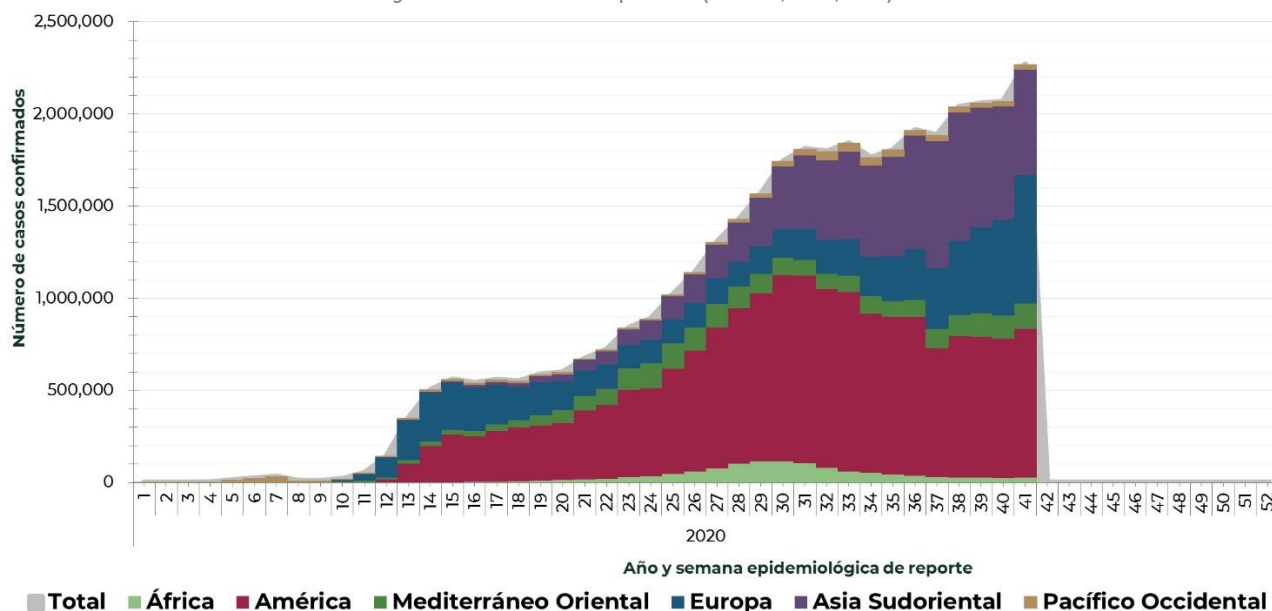
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-11/Oct./20.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte (n=37,109,851).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-11/Oct./20.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte (n=37,109,851).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-11/Oct./20.

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

Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos activos	
América	17,794,771	48.0%	16,233,110	1,561,661	36.02%
Asia Sudoriental	7,911,036	21.3%	6,720,771	1,190,265	27.45%
Europa	6,918,265	18.6%	5,705,172	1,213,093	27.98%
Mediterráneo Oriental*	2,605,478	7.0%	2,341,155	264,323	6.10%
África	1,227,719	3.3%	1,172,342	55,377	1.28%
Pacífico Occidental	652,582	1.8%	601,632	50,950	1.18%
Total	37,109,851		32,774,182	4,335,669	

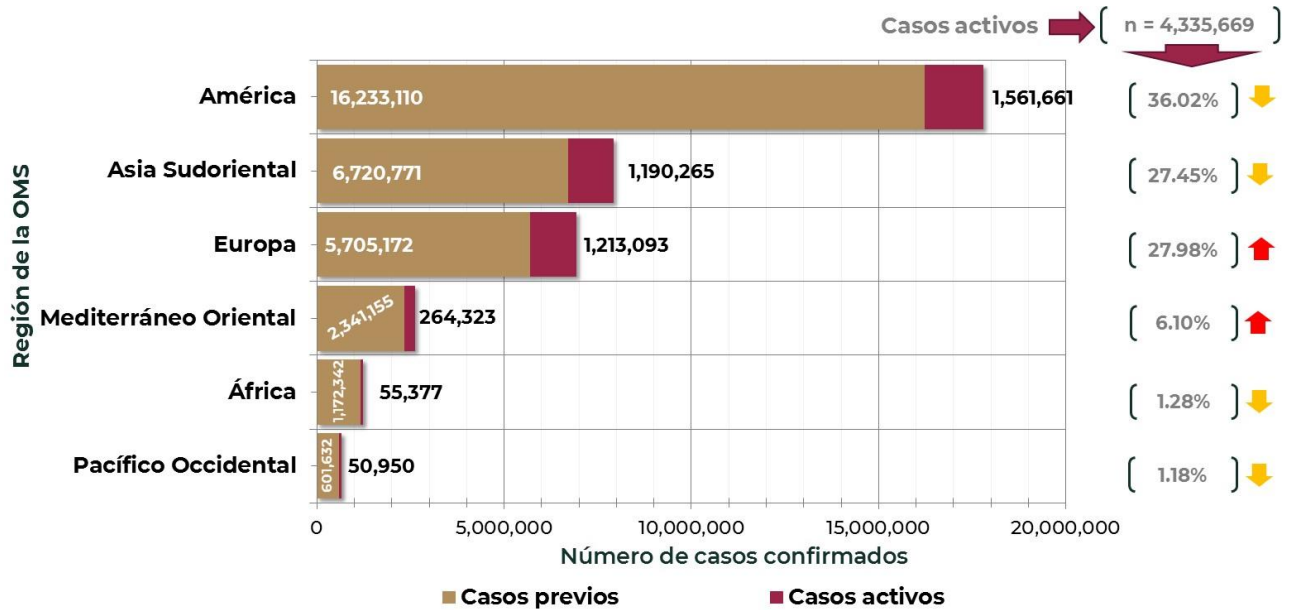
* 741 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 11 de octubre de 2020.

Del total de los casos registrados (37,109,851) acumulados de COVID-19, se deduce que el 12% corresponde a casos activos (últimos 14 días) y 88% corresponde a casos previos. Esta proporción se mantuvo igual respecto a la semana anterior. [Gráfica 5] De estos casos el 4.2% corresponde a la región de América; y el 3.2% de Asia Sudoriental, los países de estas regiones, son donde principalmente está activa la pandemia. [Gráfica 6]

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 color de la gráfica 4), resulta que en las regiones tuvieron un aumento son Europa (22.42%), y Mediterráneo Oriental (0.35%), de casos activos. En cambio, las regiones que tuvieron una disminución en el porcentaje de cambio de casos activos fue el Asia Sudoriental (-11.91%), África (-4.08%), América (-3.65%), y Pacífico Occidental (-1.25%). A nivel global en los casos activos aumentaron en

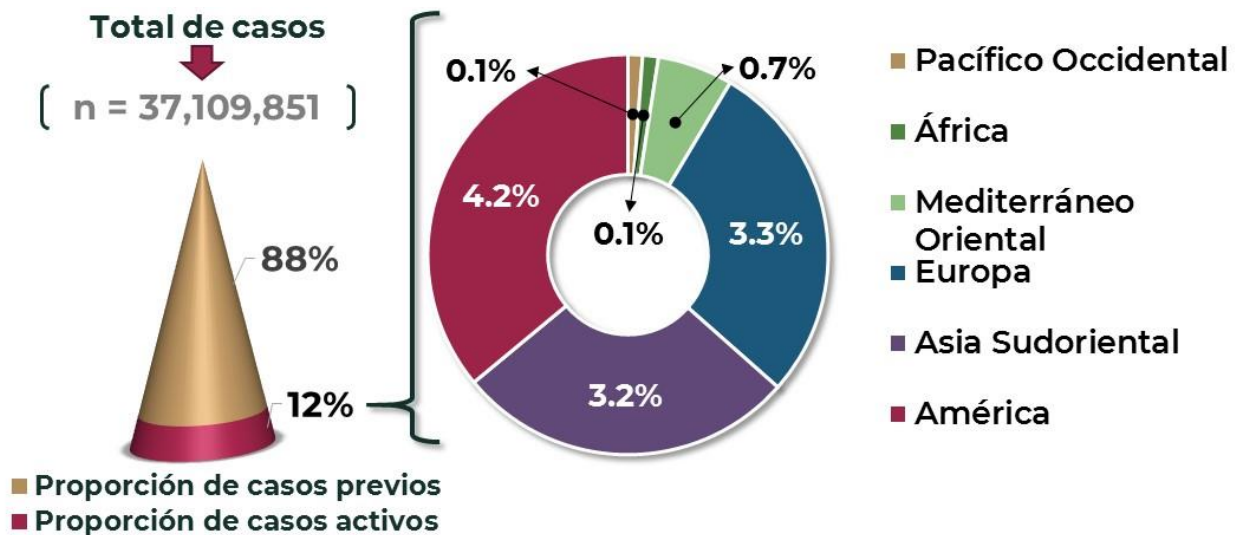
459% (193,135 casos más con los registrados en la semana anterior) en **promedio un 0.3%**. Es importante observar el cambio en el comportamiento de estas proporciones para identificar en que región se está acelerando la transmisión.

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-11/Oct./20.

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

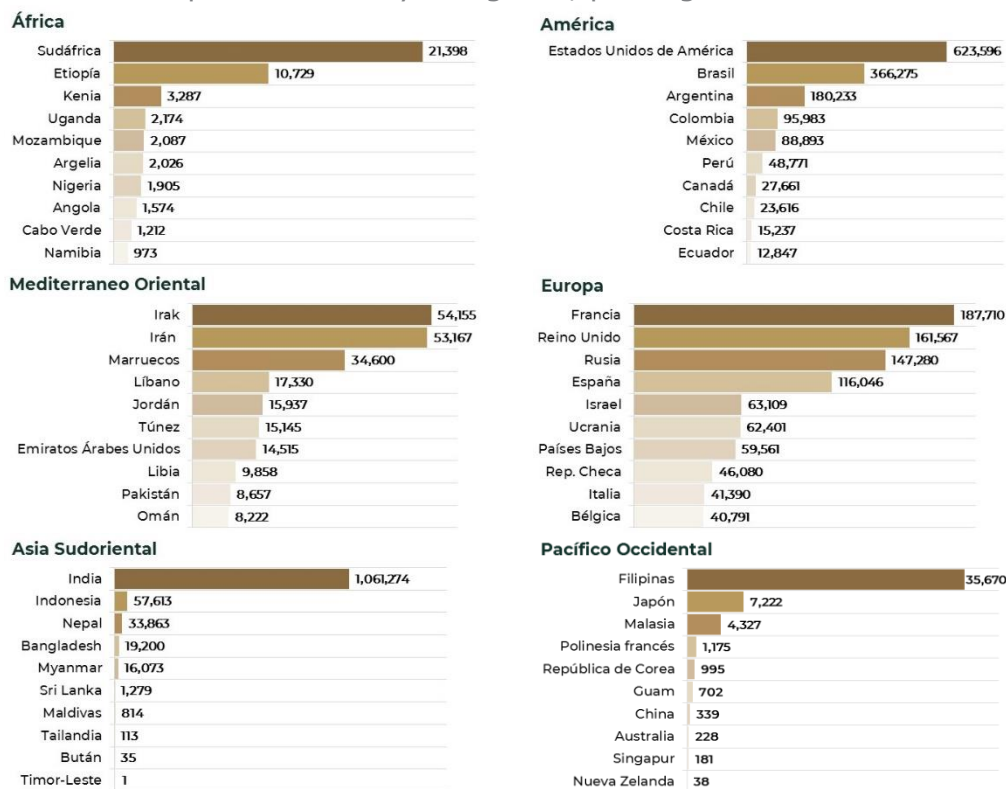


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-11/Oct./20.

Los diez países que más registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 6, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países está más activa la transmisión.

Los casos registrados en la región de África (29,169 casos) representan el 1% de los casos registrados en la semana de reporte. La región de América (804,735 casos) el 35%, la región del Mediterráneo Oriental (138,751 casos) el 6%, Europa (694,275 casos) el 31%, Asia Sudoriental (575,763 casos) el 25%, y el Pacífico Occidental el 1% restante.

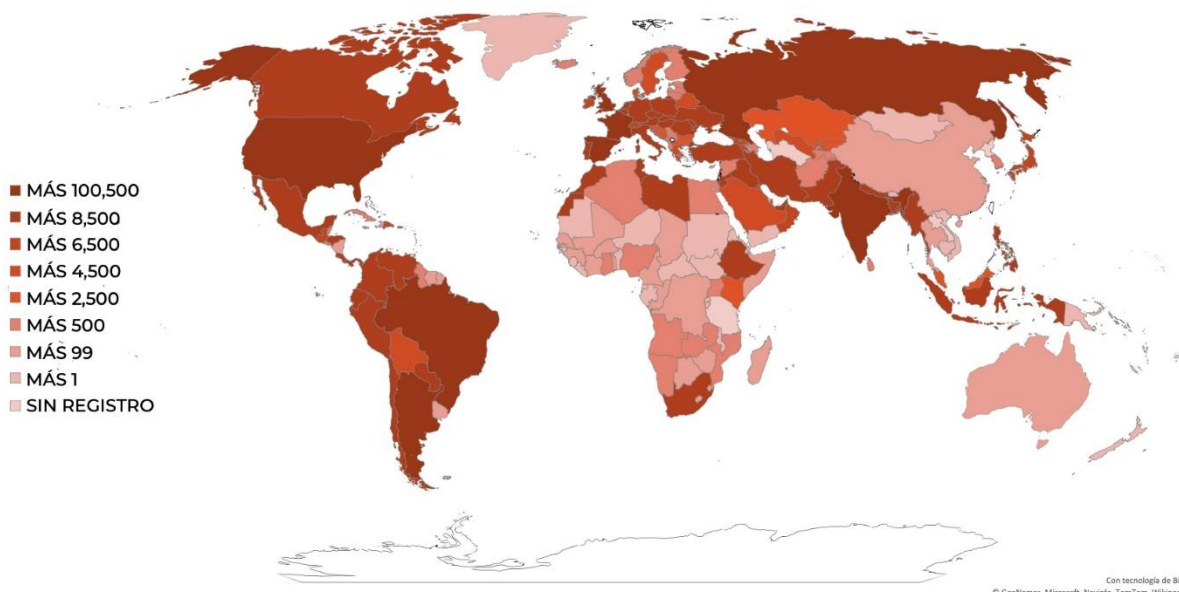
Gráfica 6. Casos de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, activos, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-11/Oct./20.

En la figura 3 se aprecia los casos incidentes en los últimos 14 días, en donde destacan India, Estados Unidos de América, Brasil, Francia, Argentina, Francia, Reino Unido, Rusia y España; con más de 100,500 casos activos.

Figura 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, en los últimos siete días.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-11/Oct./20.

A nivel global se ha acumulado **1,070,355 defunciones por COVID-19**. La región que más registra defunciones es América (55%), seguido de Europa (23%). [Gráfica 7] En las semana 41 se registraron 39,228 defunciones adicionales, 116 defunciones menos respecto a la semana anterior. [Gráfica 8] La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.88%**; por región, Europa tiene la más alta T. L. por región de 3.57%, En los últimos 14 días se han registrado 78,572 defunciones, Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 1.81%; actualmente la región de África tiene la T. L. más alta de 3.2%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

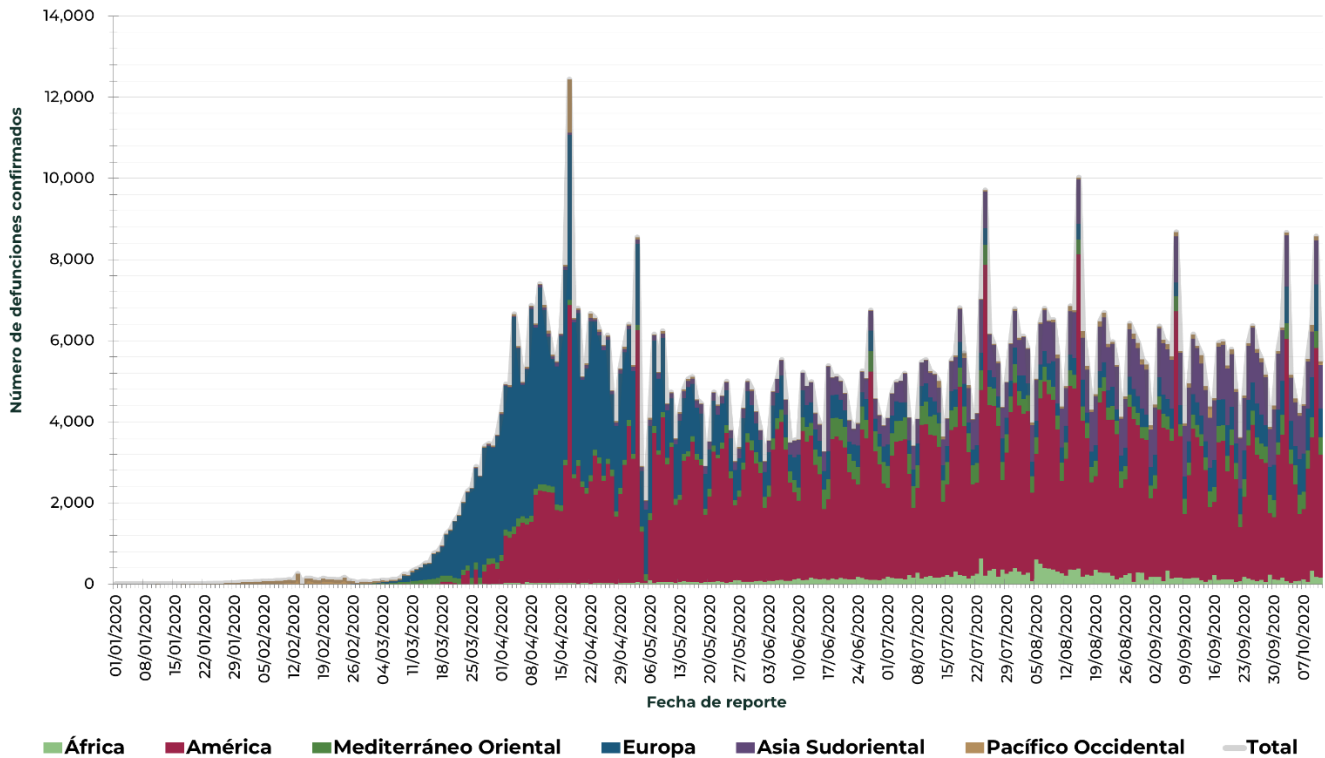
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 41) se tiene una letalidad del 1.7%. [Gráfica 10]

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	246,709	3.57%	11,476	0.95%
América	588,867	3.31%	42,003	2.69%
Mediterráneo Oriental	66,329	2.55%	5,977	2.26%
África	27,255	2.22%	1,774	3.20%
Pacífico Occidental*	14,278	2.19%	1,136	2.23%
Asia Sudoriental	126,917	1.60%	16,206	1.36%
Total	1,070,355	2.88%	78,572	1.81%

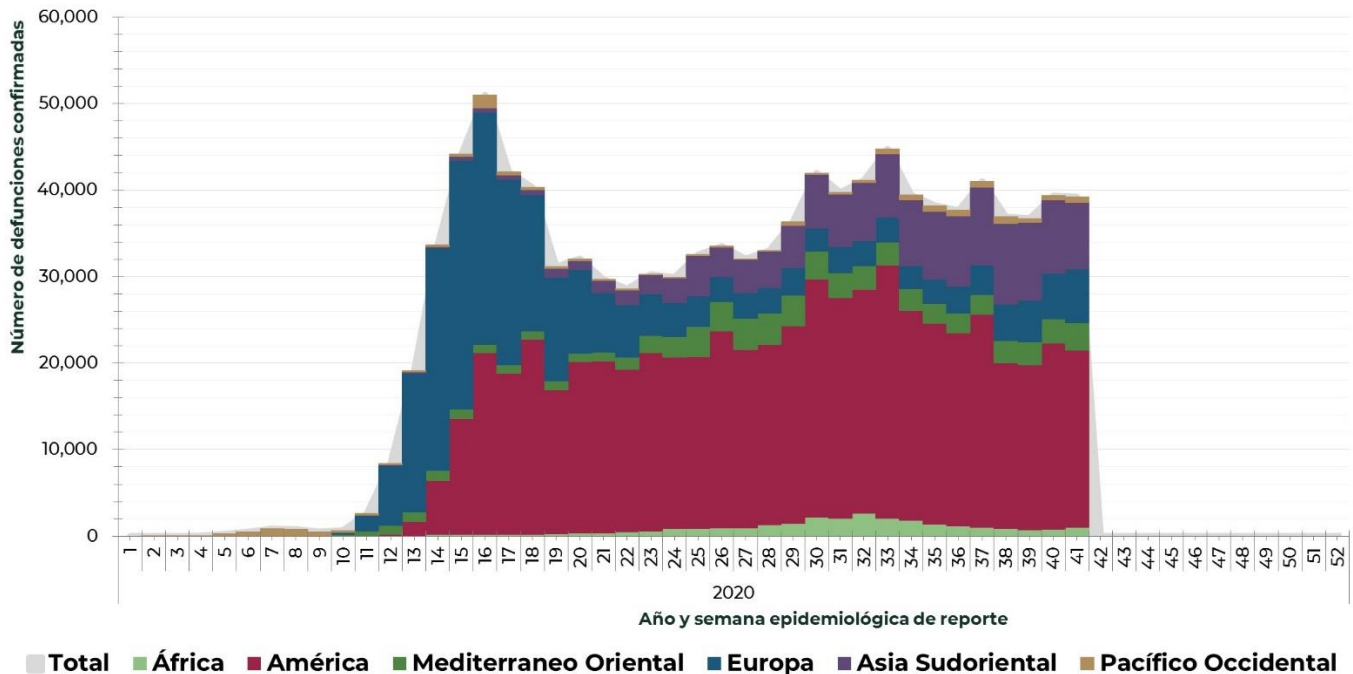
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 11 de octubre de 2020.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=1,070,355).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-11/Oct./2020.

Gráfica 8. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=1,070,355).

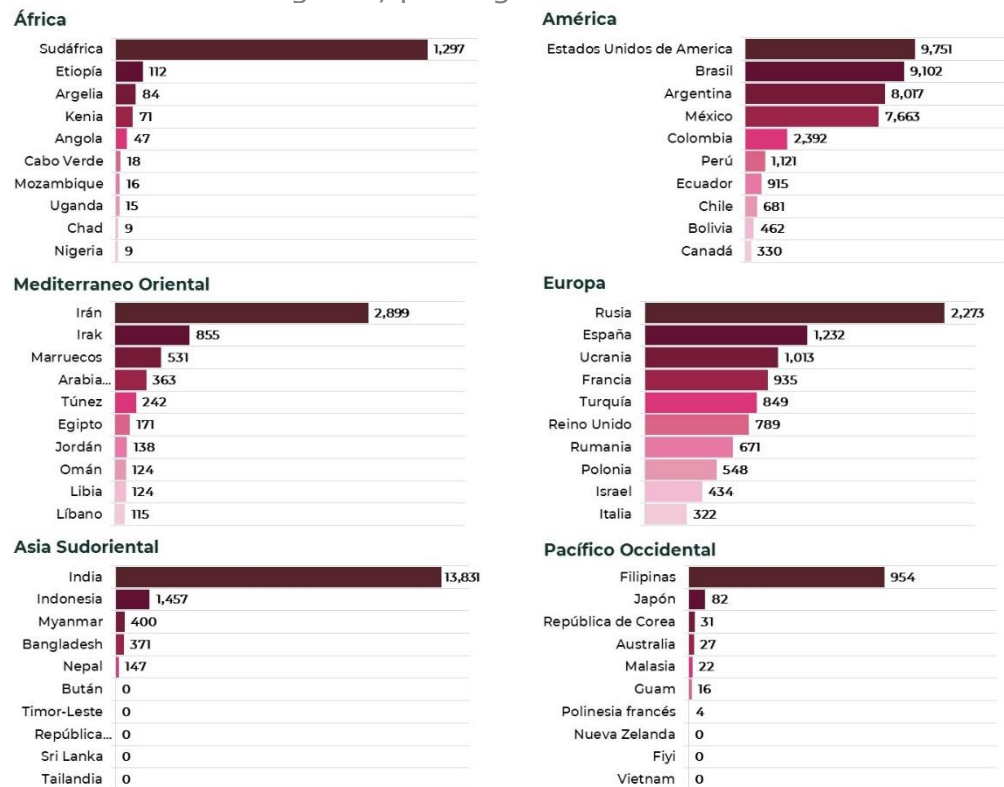


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-11/Oct./2020,

Los diez países que más registraron defunciones en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 9, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países está más activa la transmisión.

Las defunciones registradas en la región de África (991 defunciones) representan el 3% de las defunciones registradas en la semana de reporte. La región de América (20,509 defunciones) el 52%, la región del Mediterráneo Oriental (3,173 defunciones) el 8%, Europa (6,172 defunciones) el 16%, Asia Sudoriental (7,750 defunciones) el 20%, y el Pacífico Occidental (663 defunciones) el 2% restante.

Gráfica 9. Defunciones de COVID-19, confirmados a SARS-CoV-2, registradas en los últimos 14 días, en los 10 países con mayor registro, por región de la OMS.

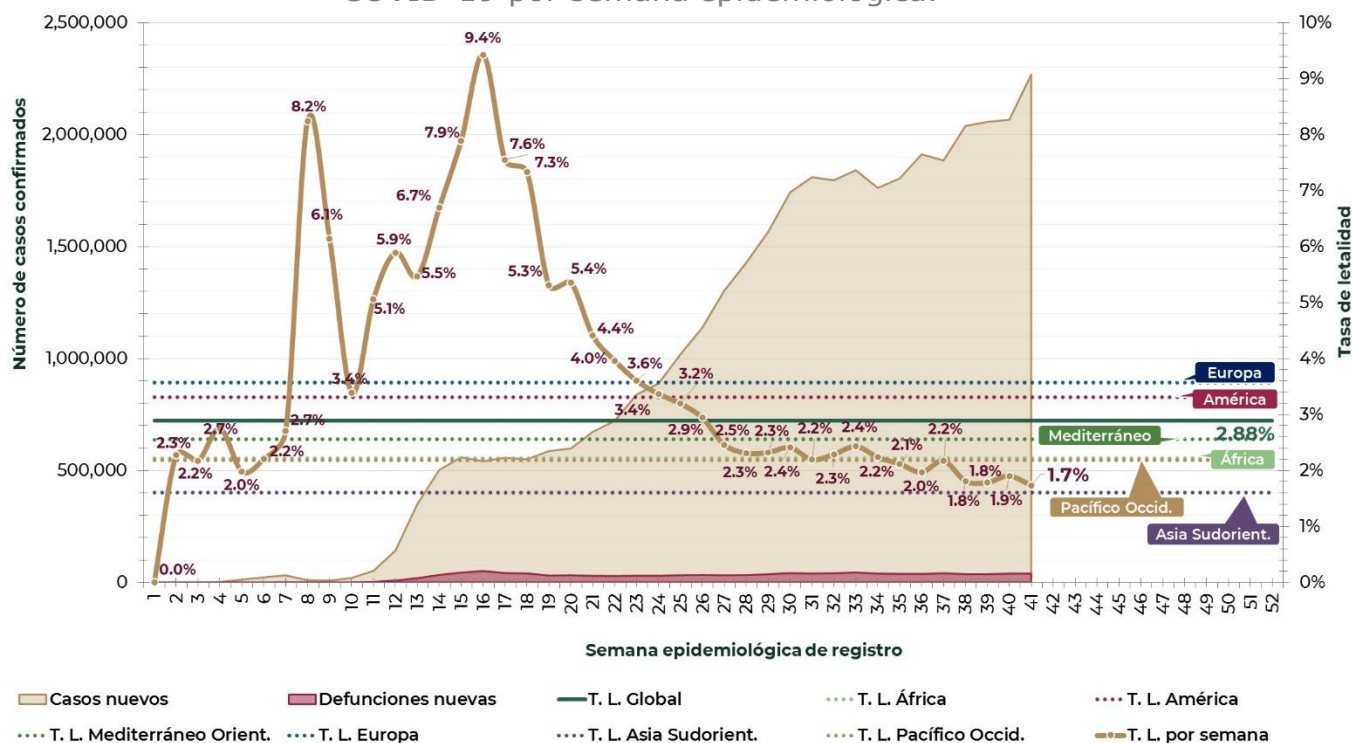


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-11/Oct./2020,

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 41, 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 10. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.

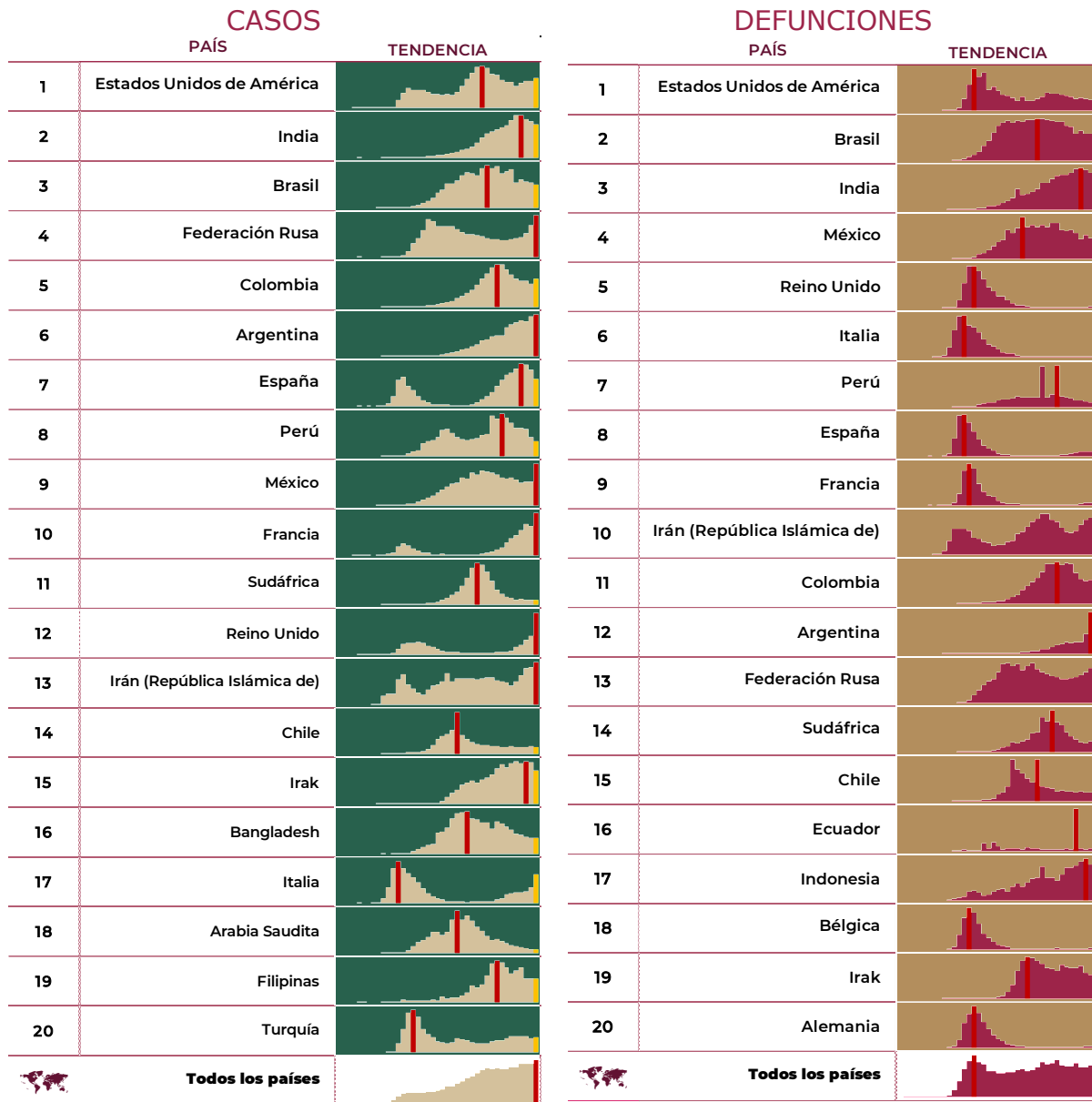


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-11/Oct./20,
*La tasa de letalidad se calcula por semana epidemiológica, se recalcula con las cifras rectificadas de defunciones y casos proporcionados por los países a la OMS.

A nivel global, la semana de reporte (41) se ha registrado un repunte de casos en comparación con semanas previas, es importante considerar que los datos están ordenados con la fecha de reporte, no con la fecha de iniciado los síntomas, por lo que no representa el momento de la aparición de los casos, sino el reporte de los mismo. Las defunciones han mantenido una estabilidad en su registro en las semanas previa; esto se observa en la T. L. calculada por semana. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen lo países.

Aunque en algunos países la incidencia de casos continua aumentando semanalmente.

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 41.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-11/Oct./2020. El indicador rojo es la semana con mayor registro de casos y/o defunciones, El indicador amarillo es el último dato de registro.

CONCLUSIONES

Desde el 31 de diciembre hasta el 11 de octubre, se han registrado más de 37 millones de casos de COVID-19 y un millón de defunciones se han informado a nivel mundial. Cerca de la mitad de estos casos (48%) y defunciones (55%) continúan registrándose en la Región de América, con los Estados Unidos de América, Brasil y Argentina representando el mayor número de nuevos casos y muertes en la región.

La región de Europa reportó el mayor aumento de casos en los últimos 14 días, mientras que la región de África presentó un aumento sustancial de defunciones, en comparación con la semana anterior. Sudáfrica sigue registrando más de la mitad (56%) de todos los casos confirmados.

Por tercera semana consecutiva, la región de Asia Sudoriental informó una disminución de casos incidentes y defunciones en comparación con la semana anterior. La disminución se debe principalmente a la disminución de los casos notificados en la India y Bangladesh. Por segunda semana consecutiva, la región del Mediterráneo Oriental informó un aumento de casos y defunciones.

En general, durante el período que abarca el informe, todas las regiones mostraron un aumento de casos

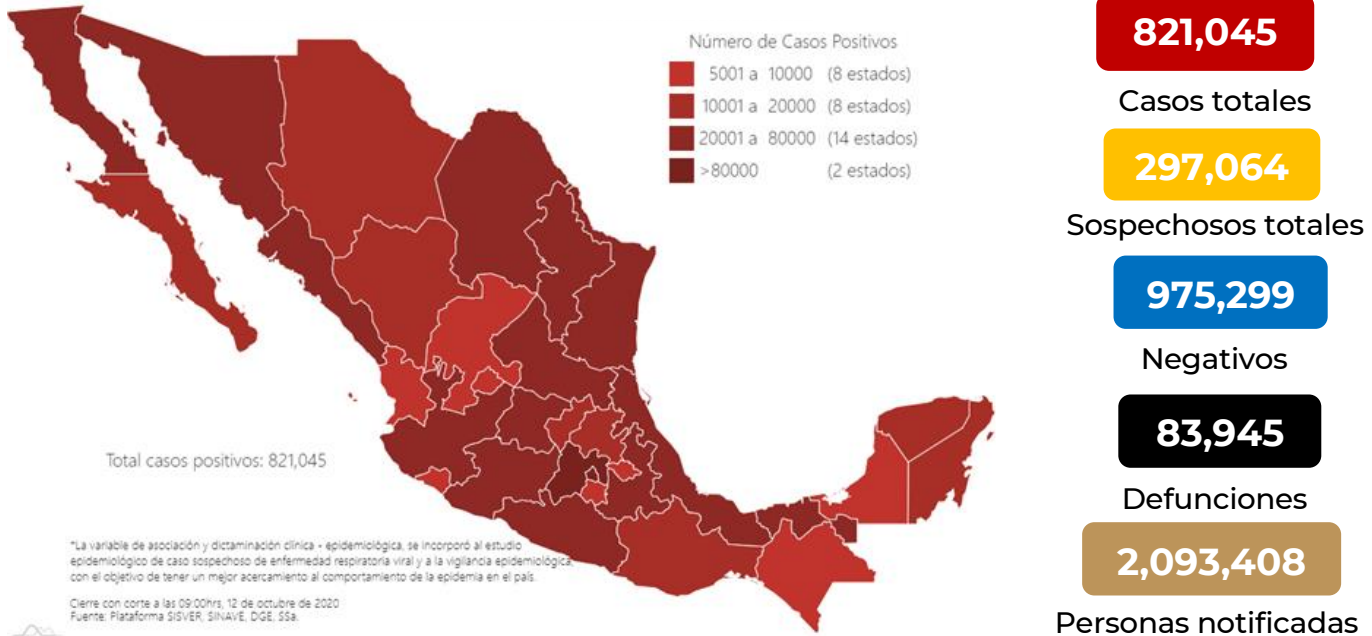
Los países que notificaron el mayor número de casos en los últimos siete días incluyen; India, Estados Unidos de América, Brasil, Reino Unido y Francia.

La pandemia de COVID-19 continua 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- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

A partir de la semana epidemiológica 40, con la cual inicia la temporada de influenza estacional (semana 40 a la 20 del próximo año) se incorpora al reporte la información de todos los casos estudiados en SISVER, incluyendo otros virus respiratorios desde la primera semana epidemiológica de 2020, con el propósito de tener la información necesaria para las estimaciones de influenza y el comportamiento que vaya presentándose junto con la actual epidemia de SARS-CoV-2.

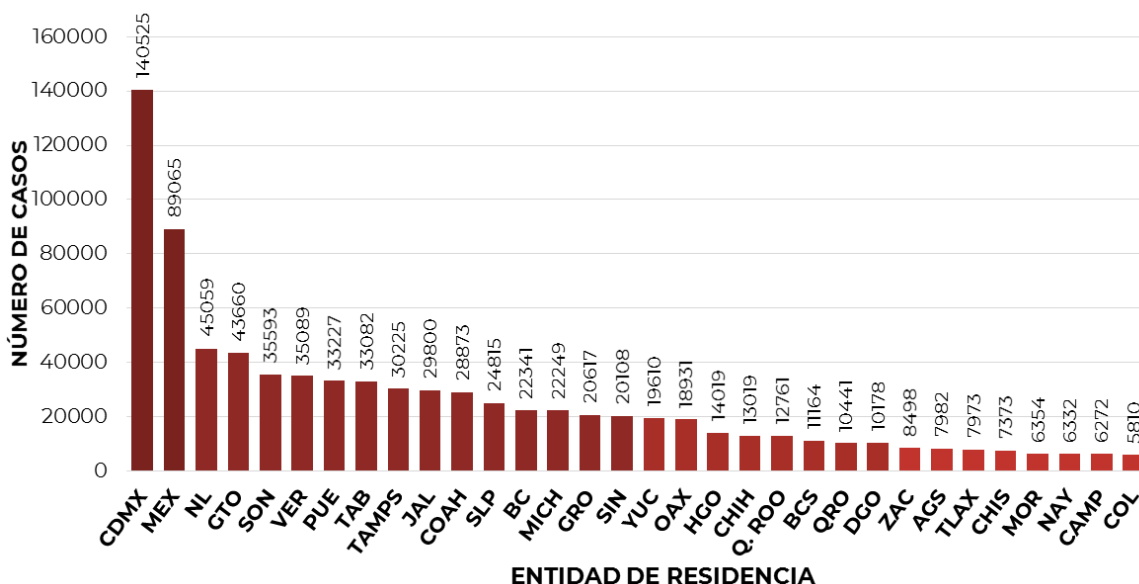
La variable de asociación y dictaminación clínica - epidemiológica, se incorporó al estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral y a la vigilancia epidemiológica, con el objetivo de tener un mejor acercamiento al comportamiento de la epidemia en el país.

El **análisis nacional** integra ahora, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **821,045** que comparados con la semana previa (789,780) hay un incremento porcentual de 3.9. Incluyen a casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 a la 42 del 2020 y se componen de: casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio (**n=796,399**) y casos-defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica (CE) (**n=24,646**).

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (821,045)

Si consideramos únicamente a los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** que al corte de este informe corresponden a **796,399**, se tienen, 31,317 más que la semana previa (765,082) lo que se lo que se traduce en un **incremento porcentual de 4.1**, mostrando poca variación al de la semana anterior (4.3).

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



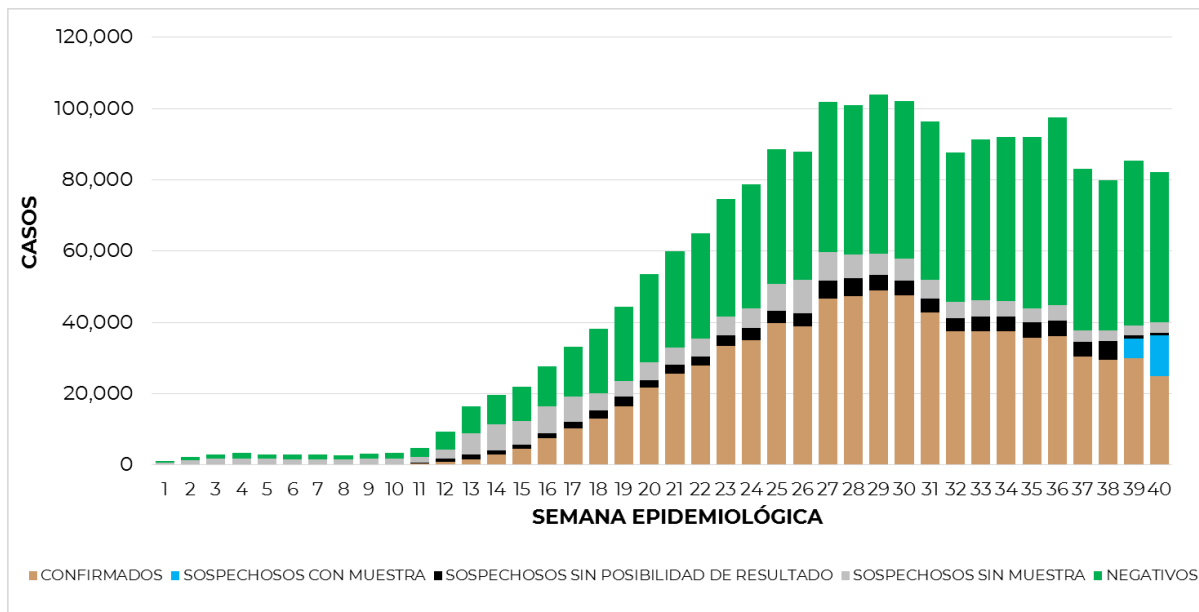
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 de octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

Como se aprecia en la gráfica, al corte de este informe, nueve entidades registran el mayor número de casos totales acumulados (>3000), una más que la semana anterior y corresponden a: Ciudad de México (CDMX), Estado de México, Nuevo León, Guanajuato, Sonora, Veracruz, Puebla, Tabasco y se agrega Tamaulipas como las entidades que concentran el 59% de todos los casos del país.

La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del territorio nacional y representa por si sola 17% de todos los casos registrados por entidad de residencia. Los estados con menos casos acumulados reportados son: Morelos, Nayarit, Campeche y Colima. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 642.5 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han notificado un total de 2,093,408 personas en todo el país (incluye negativos, casos y sospechosos totales).

La siguiente gráfica de barras apiladas, muestra la distribución por semana epidemiológica según su fecha de inicio de síntomas de los casos totales, negativos y los **sospechosos totales** y que a nivel nacional ascienden al momento a **297,064** los cuales incorporan: a) Los que cumplían con la definición de caso pero **no se les tomó una muestra**, acorde a los lineamientos de muestreo del SISVER en unidades USMER y no USMER que al corte de este informe son **172,690**; b) aquellos a quienes se les tomó una **muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado*** y corresponden a **45,592** y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra que ascienden a **78,782**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

Al observar los **casos acumulados totales por entidad de notificación**, se aprecia 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 **CDMX** asciende a **168,578** lo que representa una quinta parte (20.5%) de los casos del país, lo que podría explicarse por el hecho de ser personas provenientes de diferentes estados que solicitan atención en la Ciudad.

* Muestra rechazada, no recibida, no adecuado, no amplifico, sin células y sin aislamiento

Así mismo, las seis primeras entidades federativas acumulan prácticamente la mitad de todos los casos del país hasta el momento (47.6%).

Contrastan con **menos de siete mil casos: Tlaxcala, Campeche, Nayarit, Morelos y Colima** donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 3.8% del total. Colima es el estado que ha registrado el menor número de casos acumulados por notificación de manera consistente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID- 19 en el país.

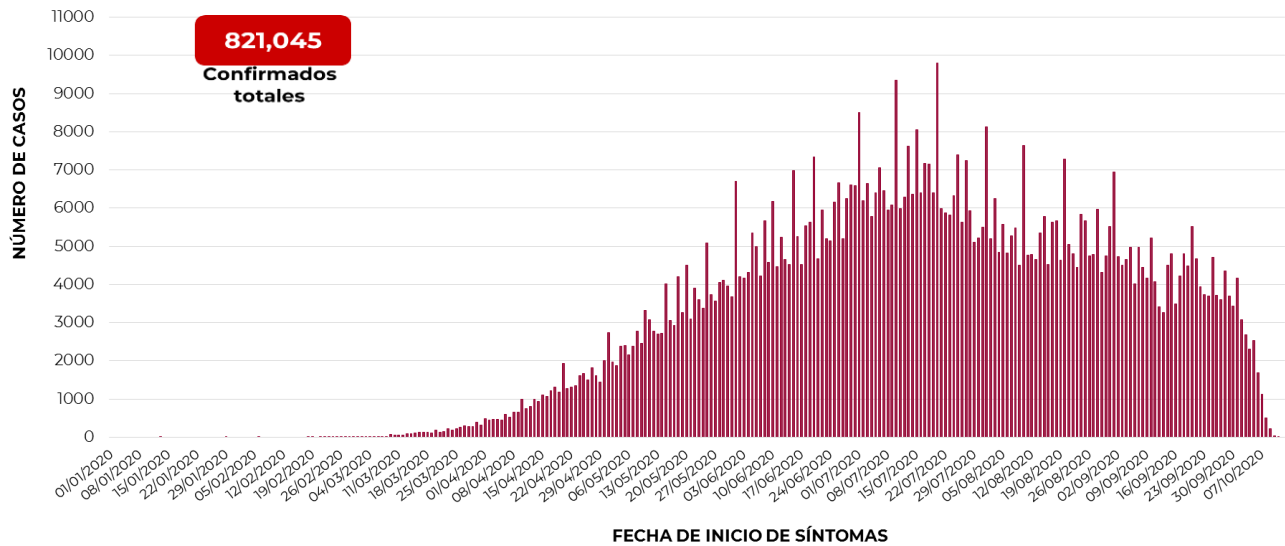
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	168578	20.53
2	MEX	62920	7.66
3	NL	45390	5.53
4	GTO	43649	5.32
5	SON	35682	4.35
6	VER	34372	4.19
7	PUE	34175	4.16
8	TAB	33307	4.06
9	TAMPS	30080	3.66
10	JAL	29811	3.63
11	COAH	28900	3.52
12	SLP	24839	3.03
13	MICH	22237	2.71
14	BC	22175	2.70
15	GRO	20233	2.46
16	SIN	20100	2.45
17	YUC	19684	2.40
18	OAX	18666	2.27
19	HGO	13516	1.65
20	CHIH	13004	1.58
21	Q. ROO	12646	1.54
22	BCS	11147	1.36
23	QRO	10695	1.30
24	DGO	10157	1.24
25	ZAC	8445	1.03
26	AGS	8060	0.98
27	CHIS	7028	0.86
28	TLAX	6932	0.84
29	CAMP	6455	0.79
30	NAY	6236	0.76
31	MOR	6015	0.73
32	COL	5911	0.72
TOTAL		821,045	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

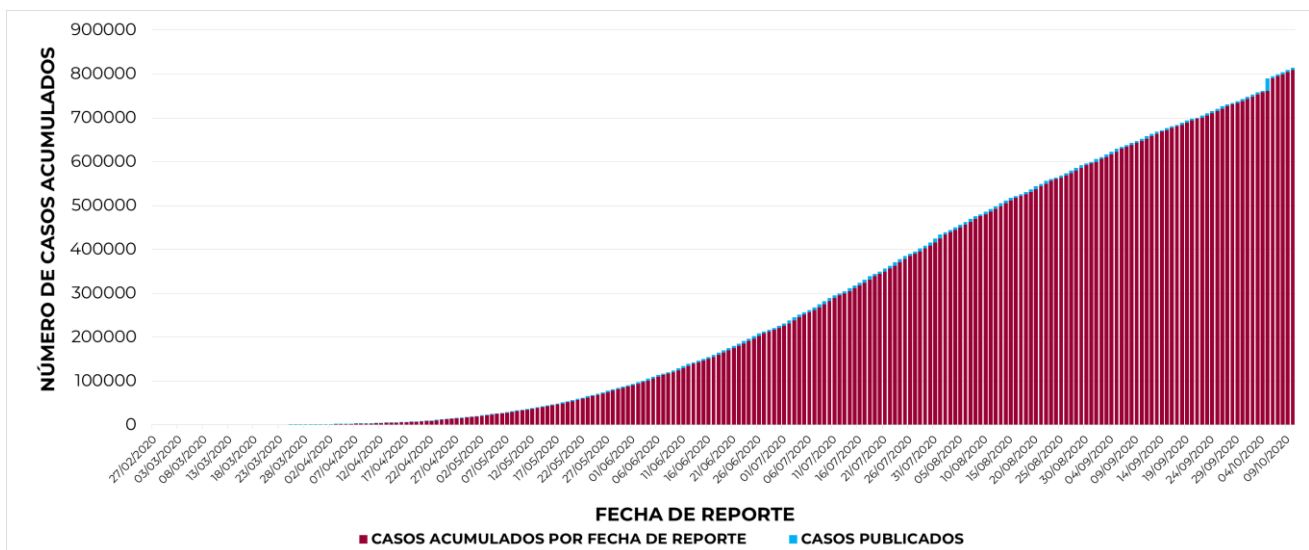
CURVA EPIDÉMICA

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

Casos acumulados y publicados de COVID-19 por fecha de reporte.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 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 los lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este **vigésimo quinto informe**, se tienen registrados **25,492 casos activos** (del 29 de septiembre al 12 de octubre).

Con algunas variaciones a la semana anterior, nuevamente seis estados registran el mayor número de casos activos (más de 1,000) por entidad de residencia, cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días. La **Ciudad de México** continúa, desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos, seguida de **Nuevo León, Jalisco, Guanajuato** que asciende una posición, Coahuila que ahora se sitúa en la quinta posición y **Estado de México**.

Estas seis entidades concentran más de la mitad (52%) de los casos activos reportados en el país, es decir, donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19.

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

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	4753	18.6	18.6
2	NL	2820	11.1	29.7
3	JAL	1506	5.9	35.6
4	GTO	1501	5.9	41.5
5	COAH	1424	5.6	47.1
6	MEX	1200	4.7	51.8
7	QRO	821	3.2	55.0
8	OAX	736	2.9	57.9
9	YUC	730	2.9	60.8
10	DGO	725	2.8	63.6
11	SLP	717	2.8	66.4
12	ZAC	712	2.8	69.2
13	GRO	681	2.7	71.9
14	VER	632	2.5	74.4
15	PUE	615	2.4	76.8
16	BCS	610	2.4	79.2
17	SON	595	2.3	81.5

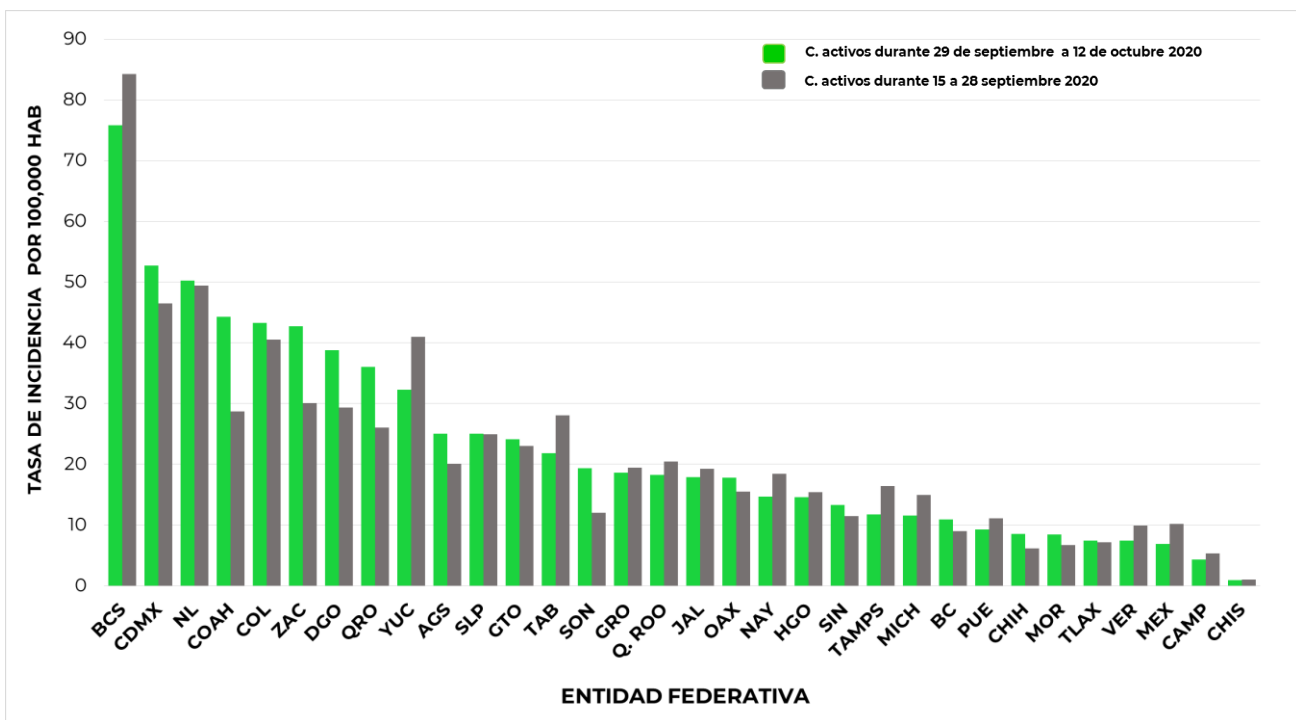
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18	TAB	561	2.2	83.7
19	MICH	558	2.2	85.9
20	HGO	450	1.8	87.7
21	TAMPS	430	1.7	89.3
22	SIN	421	1.7	91.0
23	BC	397	1.6	92.6
24	AGS	359	1.4	94.0
25	COL	340	1.3	95.3
26	CHIH	324	1.3	96.6
27	Q. ROO	314	1.2	97.8
28	NAY	189	0.7	98.5
29	MOR	172	0.7	99.2
30	TLAX	103	0.4	99.6
31	CHIS	53	0.2	99.8
32	CAMP	43	0.2	100.0
Total		25,492	100.0	

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un incremento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (15 al 28 de septiembre), la tasa era de 19.5 y actualmente es de **19.9 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 14 estados presentan menor tasa de incidencia de casos activos, al compararlos con la registrada dos semanas previas. Las entidades de Ciudad de México, Nuevo León, Coahuila, Colima, Zacatecas, Durango, Querétaro, Aguascalientes, Guanajuato, Sonora, Oaxaca, Sinaloa, Baja California, Chihuahua y Morelos muestran mayor tasa de incidencia actual, comparada con la de las semanas previas. San Luis Potosí, Tlaxcala, y Chiapas, prácticamente sin variaciones.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 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 36,275 que comparados con la estimación de la semana pasada (37,869) hay 1,594 menos, 4.2% menos de casos activos esperados.

Así mismo la tasa de incidencia de casos activos estimados es 28.4 por 100,000 habitantes, mientras que en la semana previa fue de 29.6

Casos activos estimados y tasa de incidencia estimada por entidad de residencia

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
1	CDMX	7282	20.1	80.7
2	NL	3569	9.8	63.6
3	MEX	2482	6.8	14.2
4	JAL	1918	5.3	22.8
5	COAH	1913	5.3	59.4
6	GTO	1711	4.7	27.5
7	CHIH	1332	3.7	35.0
8	SLP	976	2.7	34.0
9	QRO	974	2.7	42.7
10	VER	947	2.6	11.1
11	DGO	938	2.6	50.2
12	OAX	908	2.5	21.9
13	GRO	888	2.4	24.3
14	MICH	852	2.3	17.7
15	YUC	843	2.3	37.3
16	ZAC	814	2.2	48.8
17	PUE	809	2.2	12.2
18	BC	781	2.2	21.5
19	TAMPS	760	2.1	20.8
20	SON	739	2.0	24.0
21	BCS	679	1.9	84.4
22	AGS	647	1.8	45.1
23	TAB	608	1.7	23.6
24	SIN	602	1.7	19.1
25	HGO	563	1.6	18.2
26	COL	450	1.2	57.3
27	Q. ROO	390	1.1	22.6
28	NAY	309	0.9	24.0
29	MOR	283	0.8	13.9
30	TLAX	134	0.4	9.7
31	CHIS	117	0.3	2.0
32	CAMP	56	0.2	5.6
Total		36,275	100.0	27.2

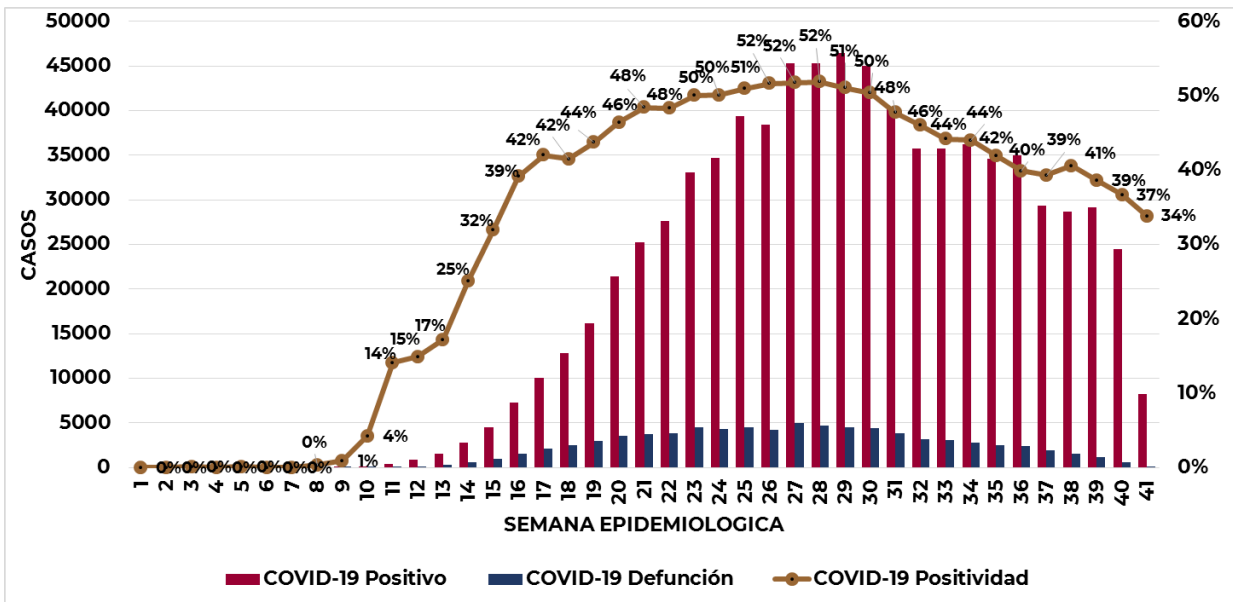
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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

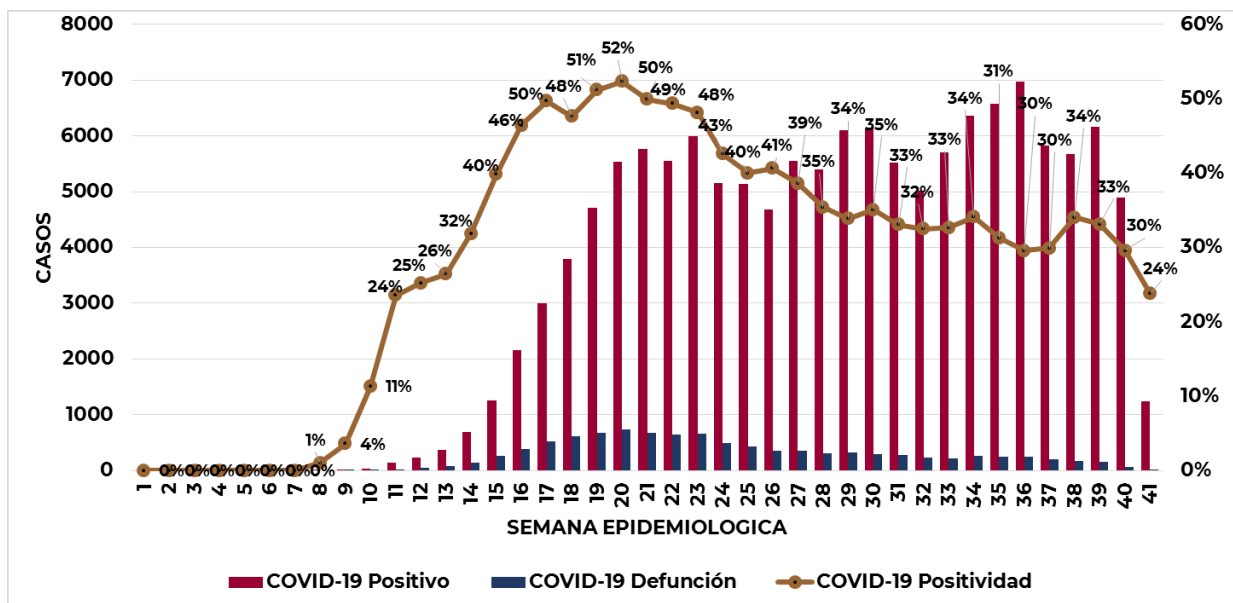
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo aquellas entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Nuevo León, Jalisco, Guanajuato, Coahuila y Estado de México.**

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



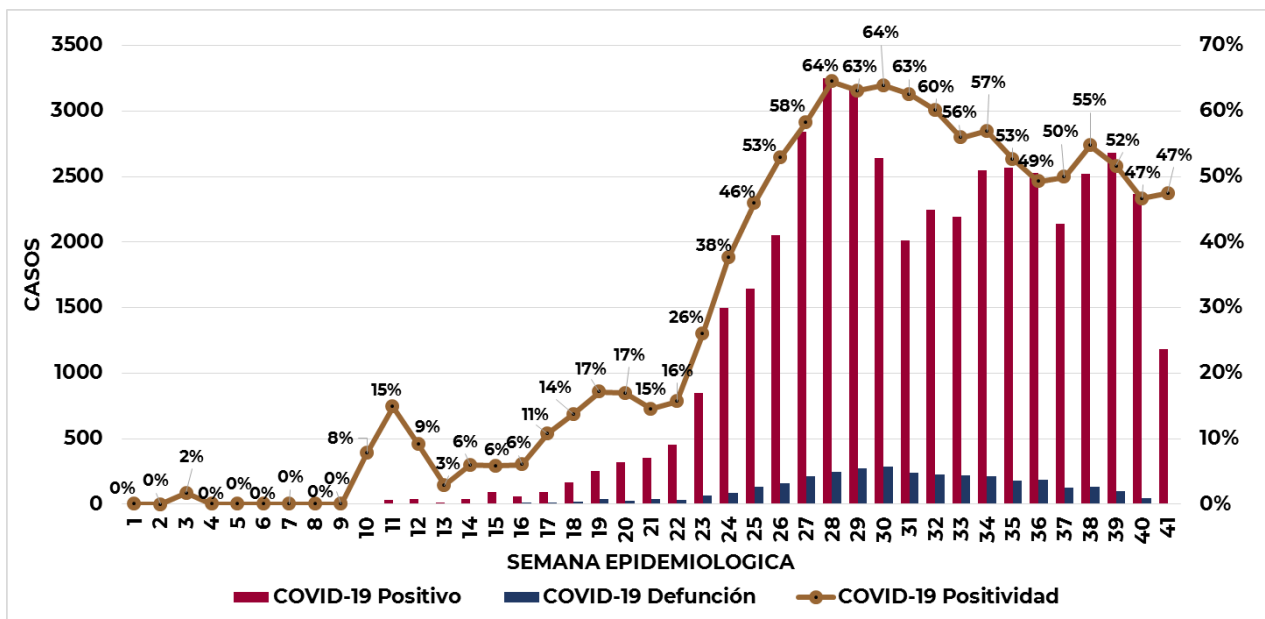
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre de 2020 (corte 9:00hrs).

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



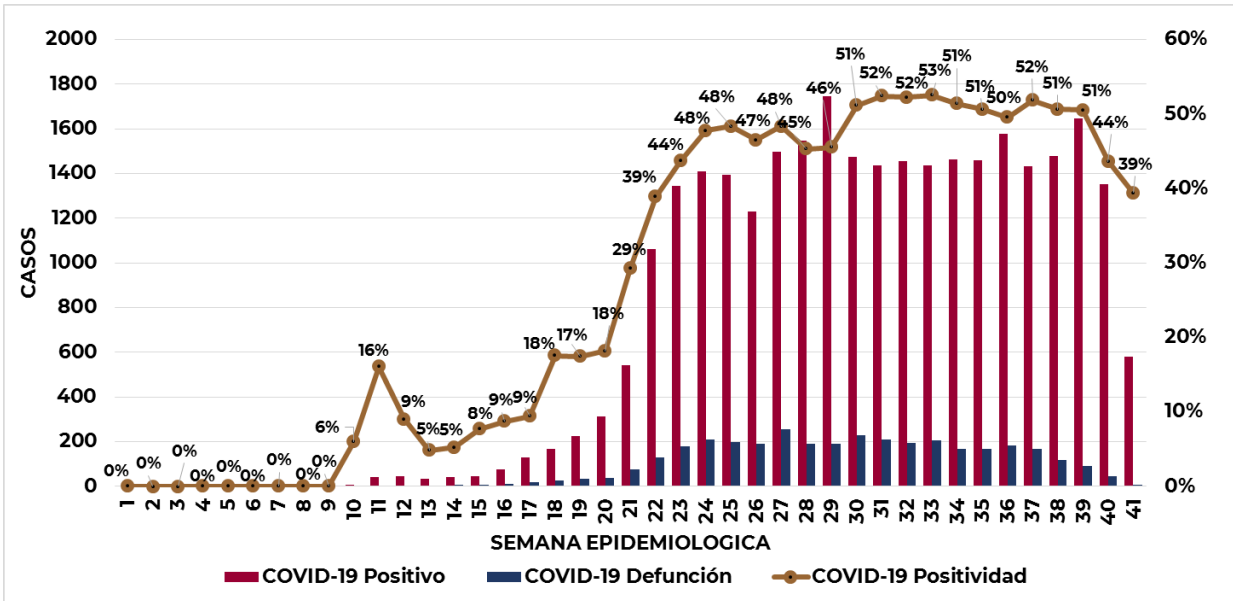
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



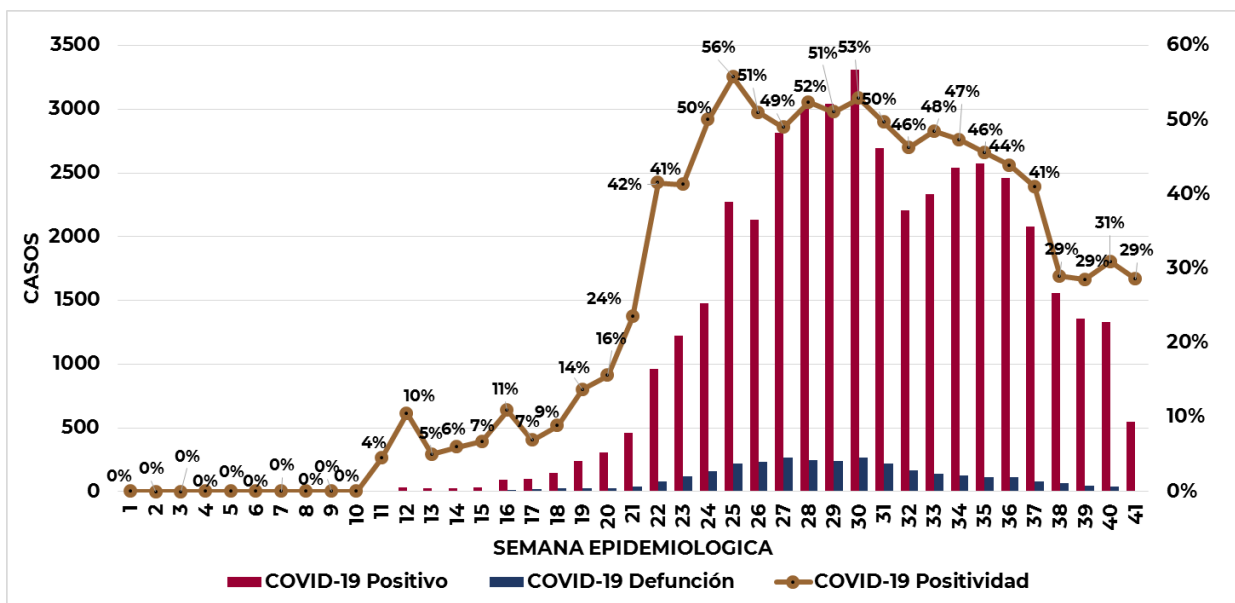
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



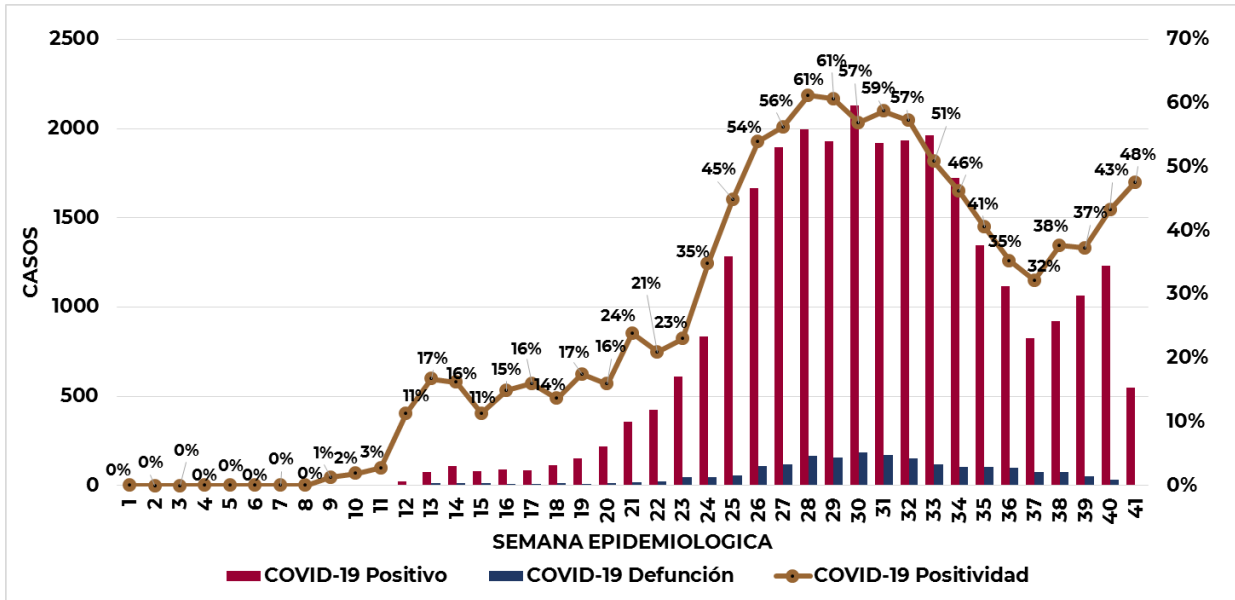
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



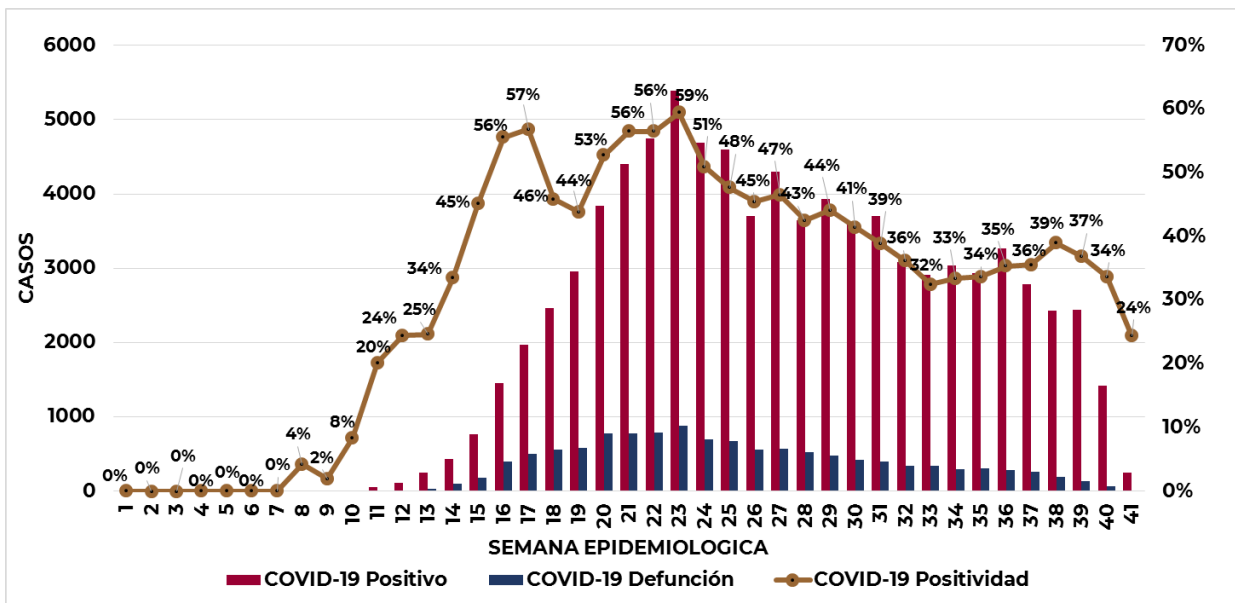
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

DEFUNCIONES

Al corte de este **vigésimo quinto informe**, se han registrado **83,945 defunciones totales** de COVID-19, las cuales se integran por: Defunciones confirmadas a SARS-CoV-2 por laboratorio (n=81,420) y defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica (n=2,525). Hasta el día de hoy, se tienen **14,488 defunciones sospechosas de COVID-19** que incluyen las pendientes por laboratorio (n=2,325) y las que están en proceso de asociación-dictaminación clínico - epidemiológica (n=12,163) en SISVER.

Al comparar únicamente a las defunciones positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (81,420) con las de la semana anterior (79,268), representan un incremento porcentual del 2.7% distribuidas en todo el país.

Al considerar las defunciones totales, diez entidades concentran el mayor número de defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Veracruz, Puebla, Baja California, Jalisco, Sinaloa, Nuevo León, Guanajuato y se agrega Sonora en esta semana con más de tres mil decesos cada una y que en su conjunto representan el 63.3% de todas las ocurridas en el país.

Destacan Ciudad de México, Estado de México y Chihuahua como las entidades con mayor número de defunciones sospechosas.

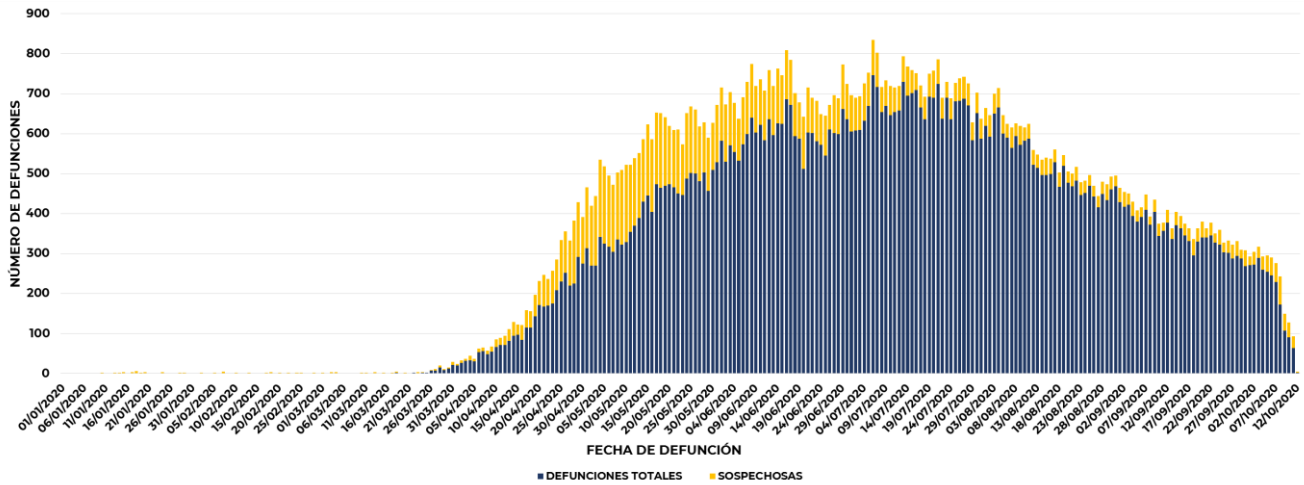
En el cuadro siguiente puede observarse el número de defunciones totales acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las sospechosas a COVID-19 y en las gráficas siguientes, las defunciones acumuladas confirmadas según la fecha de ocurrencia del deceso, así como por entidad de notificación.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	14,026	5,418
MEX	10,072	3,420
VER	4,506	460
PUE	4,454	382
BC	3,646	588
JAL	3,565	258
SIN	3,403	568
NL	3,351	158
GTO	3,127	151
SON	3,017	337
TAB	2,965	176
TAMPS	2,441	124
HGO	2,092	51
COAH	2,027	220
GRO	2,001	178
SLP	1,796	71
MICH	1,760	173
Q. ROO	1,738	58
YUC	1,666	77
OAX	1,519	114
CHIH	1,483	633
MOR	1,128	114
QRO	1,067	27
CHIS	1,061	485
TLAX	1,058	30
CAMP	849	68
ZAC	780	12
NAY	778	31
AGS	709	31
DGO	686	26
COL	623	25
BCS	551	24
NACIONAL	83,945	14,488

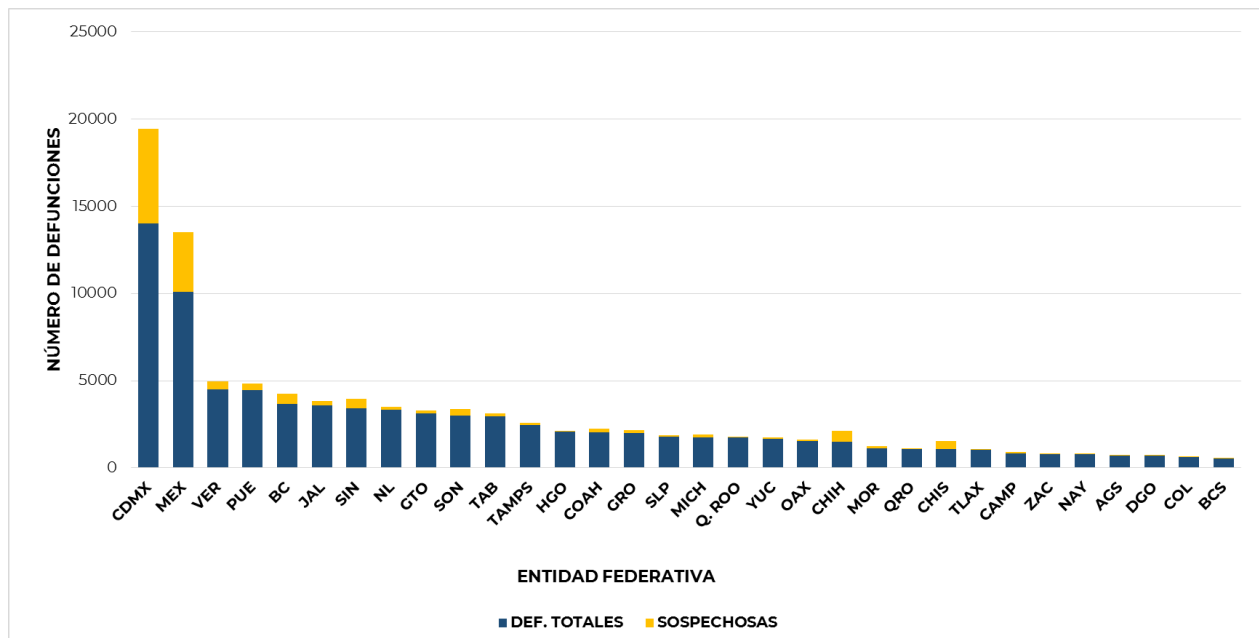
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

Defunciones totales y sospechosas por fecha de defunción.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

Defunciones acumuladas positivas y pendientes de resultado a COVID-19 por entidad federativa.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN CASOS TOTALES DE COVID-19

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	423,624	51.6	397,421	48.4	821,045	100
Grupo de edad						
<1	910	0.2	794	0.2	1,704	0.2
1 a 4	1,733	0.4	1,534	0.4	3,267	0.4
5 a 9	2,289	0.5	2,080	0.5	4,369	0.5
10 a 14	3,723	0.9	3,677	0.9	7,400	0.9
15 a 19	7,978	1.9	8,875	2.2	16,853	2.1
20 a 24	21,915	5.2	24,319	6.1	46,234	5.6
25 a 29	40,181	9.5	42,338	10.7	82,519	10.1
30 a 34	45,653	10.8	45,437	11.4	91,090	11.1
35 a 39	46,479	11.0	44,138	11.1	90,617	11.0
40 a 44	44,491	10.5	41,902	10.5	86,393	10.5
45 a 49	45,380	10.7	43,130	10.9	88,510	10.8
50 a 54	40,307	9.5	37,327	9.4	77,634	9.5
55 a 59	35,383	8.4	30,902	7.8	66,285	8.1
60 a 64	27,587	6.5	23,536	5.9	51,123	6.2
65 a 69	21,511	5.1	17,388	4.4	38,899	4.7
70 a 74	15,792	3.7	12,165	3.1	27,957	3.4
75 a 79	10,778	2.5	8,391	2.1	19,169	2.3
80 a 84	6,722	1.6	5,290	1.3	12,012	1.5
85 a 89	3,306	0.8	2,744	0.7	6,050	0.7
90 a 94	1,119	0.3	1,063	0.3	2,182	0.3
>95	387	0.1	391	0.10	778	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	53,821	64.1	30,124	35.9	83,945	100
Grupo de edad						
<1	48	0.1	34	0.1	82	0.1
1 a 4	36	0.1	41	0.1	77	0.1
5 a 9	25	0.0	12	0.0	37	0.0
10 a 14	27	0.1	22	0.1	49	0.1
15 a 19	44	0.1	50	0.2	94	0.1
20 a 24	181	0.3	127	0.4	308	0.4
25 a 29	445	0.8	245	0.8	690	0.8
30 a 34	930	1.7	430	1.4	1,360	1.6
35 a 39	1,562	2.9	657	2.2	2,219	2.6
40 a 44	2,629	4.9	1,138	3.8	3,767	4.5
45 a 49	4,197	7.8	1,917	6.4	6,114	7.3
50 a 54	5,480	10.2	2,607	8.7	8,087	9.6
55 a 59	6,855	12.7	3,619	12.0	10,474	12.5
60 a 64	7,294	13.6	4,302	14.3	11,596	13.8
65 a 69	7,309	13.6	4,349	14.4	11,658	13.9
70 a 74	6,364	11.8	3,797	12.6	10,161	12.1
75 a 79	4,769	8.9	3,027	10.0	7,796	9.3
80 a 84	3,257	6.1	2,089	6.9	5,346	6.4
85 a 89	1,654	3.1	1,116	3.7	2,770	3.3
90 a 94	547	1.0	419	1.4	966	1.2
>95	168	0.3	126	0.4	294	0.4

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado la semana previa los pacientes hospitalizados positivos a SARS-CoV-2 se mantienen en similar proporción (23.0%) y corresponden a 191,547 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 77% en esta semana (n= 629,498)

Las distribuciones por grupo de edad no han mostrado variaciones.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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

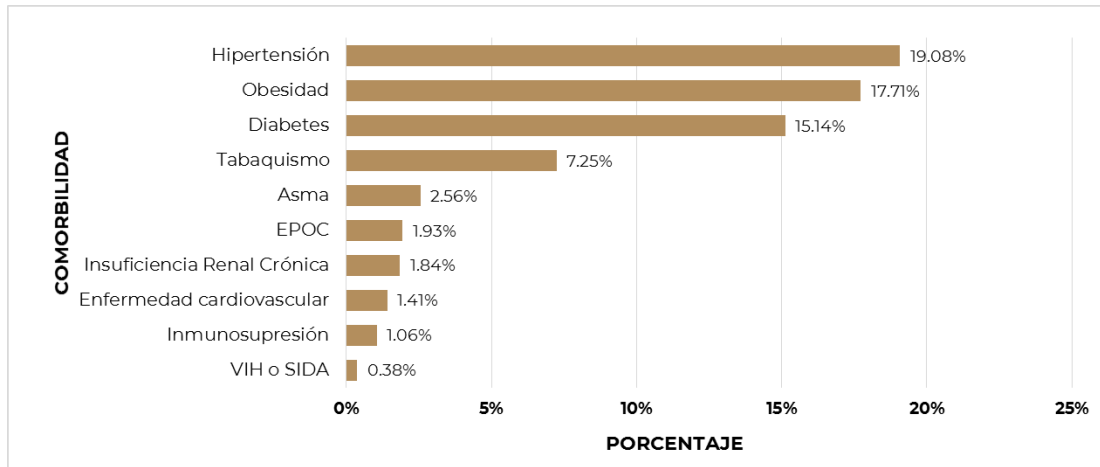
No.	Síntomas	Casos		Defunciones	
		n	%	n	%
1	Tos	598,888	75%	67181	83%
2	Cefalea	603,889	76%	57034	70%
3	Fiebre	552,344	69%	66128	81%
4	Mialgias	464,821	58%	49261	61%
5	Artralgias	418,995	53%	46644	57%
6	Ataque al estado general	368,813	46%	53079	65%
7	Odinofagia	367,840	46%	32070	39%
8	Escalofríos	283,968	36%	30181	37%
9	Disnea	259,754	33%	67764	83%
10	Dolor torácico	221,693	28%	35505	44%
11	Rinorrea	227,237	29%	16797	21%
12	Diarrea	177,627	22%	16611	20%
13	Irritabilidad	143,234	18%	16289	20%
14	Anosmia	137,891	17%	6462	8%
15	Disgeusia	129,175	16%	6662	8%
16	Polipnea	98,939	12%	29386	36%
17	Dolor abdominal	95,290	12%	11426	14%
18	Conjuntivitis	76,177	10%	5131	6%
19	Vómito	57,415	7%	7789	10%
20	Cianosis	26,146	3%	6662	8%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs.)

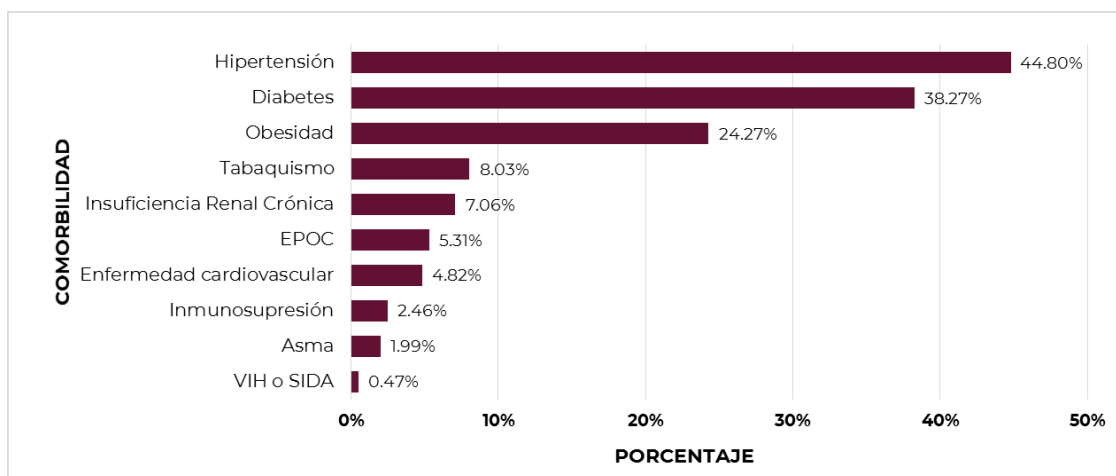
A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron tos, disnea (83% cada uno) y fiebre (81%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Así mismo en las defunciones los síntomas de disgeusia y anosmia se han reportado en menor proporción acorde a la literatura, donde se han descrito con mayor frecuencia en los casos leves.

Prácticamente no hay diferencias de lo registrado previamente 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. 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.

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19.



Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 12 octubre, 2020 (corte 9:00hrs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pollard MS et al. Changes in adult alcohol use and consequences during the COVID-19 pandemic in the US. *JAMA Netw Open* 2020 Sep 29; 3:e2022942; [e-pub]. (<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.22942>)
2. Sun Y et al. Brief report: Increased addictive internet and substance use behavior during the COVID-19 pandemic in China. *Am J Addict* 2020 Jul; 29:268. (<https://doi.org/10.1111/ajad.13066>)

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

#QuédateEnCasa

