



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

25° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 21 DE JUNIO DE 2021

25° INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA SITUACIÓN DE COVID-19

**DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA,
21 de junio de 2021**

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

21 de junio de 2021

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, 2021

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

DR. JORGE ALCOCER VARELA

SECRETARIO DE SALUD

DR. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

LIC. JAIME FRANCISCO ESTALA ESTEVEZ

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

MTRO. MARCO VINICIO GALLARDO ENRÍQUEZ

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

Dra. Nilza Aslim Rojas Arroyo

Subdirectora de enfermedades Emergentes y Reemergentes

Equipo Técnico de la UIES

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

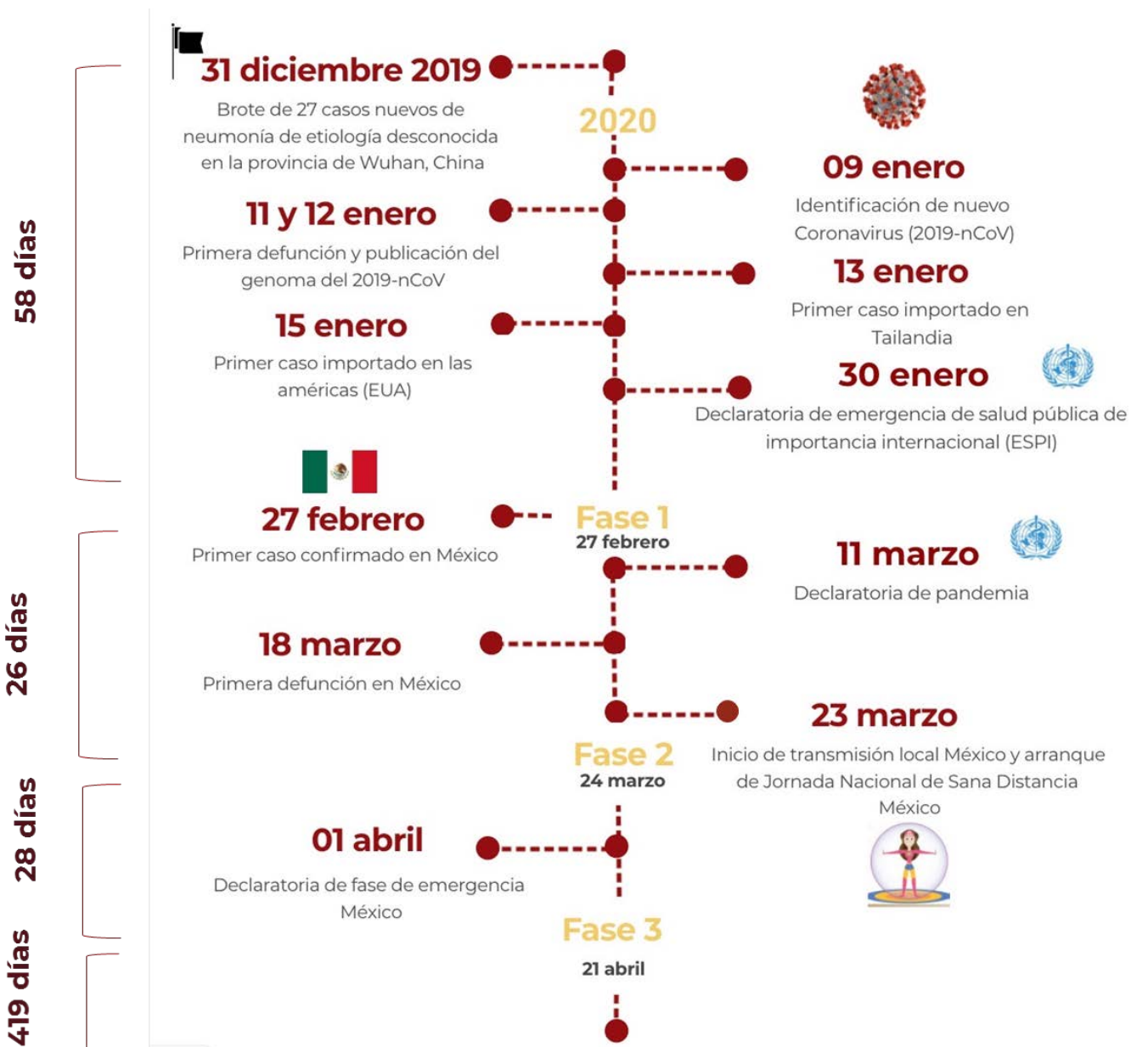
Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña

Dr. Benjamín González Aguilera, R2 de Epidemiología

Ing. Miguel Angel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez

LÍNEA DEL TIEMPO COVID-19 MÉXICO



1 año y 173 días

[31/12/2019 – 21/6/2021]

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 enfrenta a los líderes mundiales con el desafío sin precedentes de coordinar sus acciones en un entorno global de recursos desiguales. Grandes poblaciones de todo el mundo seguirán siendo susceptibles a la infección por SARS-CoV-2 no solo por la capacidad del virus sino por la interacción con otras enfermedades y poblaciones en desventaja socioeconómica y cultural, reforzando desigualdades profundamente arraigadas.

En la agenda política global, se debe abordar las inequidades en el acceso a la vacuna COVID-19 entre los países de ingresos altos y los países de ingresos bajos y medios. La implementación de la vacunación COVID-19 en los países más ricos del mundo está muy avanzada, pero aún hay muchos países de ingresos bajos y medianos que incluso no han logrado vacunar a sus trabajadores sanitarios y a los grupos de alto riesgo. Al 14 de junio de 2021, el 11% de la población en Brasil había sido completamente vacunada, mientras que en África tan solo el 0.86% en un continente de aproximadamente 1.2 mil millones de personas.¹

El Foro de la Paz de París (PPF), una plataforma internacional dedicada a la gobernanza global, convocó una reunión de alto nivel con líderes del G20, así como de salud pública y de organizaciones no gubernamentales y fundaciones de 15 países, para deliberar sobre cómo acercarse a la vacunación universal COVID-19 en un tiempo limitado. El grupo identificó cinco prioridades.¹

Primero, las dosis de las vacunas COVID-19 deben compartirse a nivel mundial. Aun cuando ha habido esfuerzos de algunos países como la iniciativa de Francia de compartir 5% de las dosis que reciben los países más ricos a COVAX, las donaciones deben acelerarse. En segundo lugar deben levantarse las restricciones a la exportación de vacunas y componentes COVID-19. La eliminación de las barreras para acceder a las materias primas necesarias para la fabricación de vacunas COVID-19 es vital para permitir que los componentes y equipos de las vacunas fluyan libremente por todo el mundo.¹

En tercer lugar, es necesario aumentar la capacidad de fabricación de las vacunas COVID-19 a nivel mundial. Cada año, se fabrican en todo el mundo entre 3.5 y 5.5 mil millones de dosis de vacunas para todas las enfermedades. En 2021, con la adición de las vacunas COVID-19, se necesitarán aproximadamente 14 mil millones de dosis, lo que significa un desafío industrial que requiere un esfuerzo mundial concertado.¹

En cuarto lugar, es necesario mejorar los sistemas de alerta y vigilancia epidemiológica regional y nacional y secuenciación genómica. Por último se necesita una financiación pandémica adecuada a largo plazo. Dado que la preparación para una pandemia es un bien público mundial.¹

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, se ha realizado desde los primeros días de enero del 2020 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.

Este **vigésimo quinto informe epidemiológico de 2021** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica y por parte de la Dirección de Información Epidemiológica el análisis de los datos a nivel 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. El análisis focalizado de esta semana, incluye un panorama epidemiológico de algunos de los sitios turísticos más visitados en nuestro país, con el propósito de tener información previa a periodos vacacionales y poder contrastarlo después de éstos.

Así mismo, comunicamos que este, es el último informe que aparece de manera semanal, los siguientes se presentarán cada 15 días y la sección de análisis focalizado se llevará a cabo de manera mensual.

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.

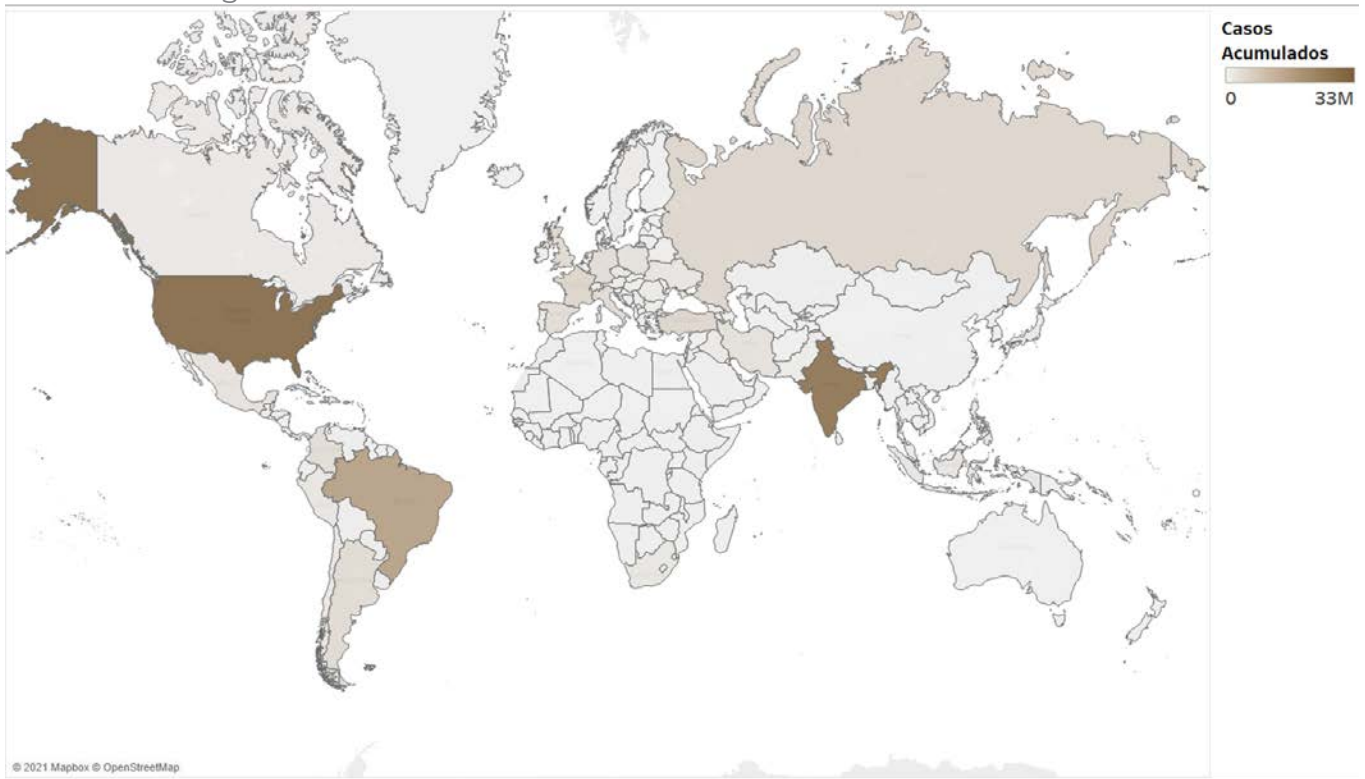
La epidemia ha evolucionado rápidamente, afectando a otras partes de China y otros países. El 30 de enero de 2020, el Director de la OMS declaró a la **Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, aceptando el asesoramiento del 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 24 de 2021** se han registrado **177,864,466 casos acumulados de COVID-19**, lo que significa **2,281.75 casos por cada 100,000 habitantes a nivel mundial**. Están incluidas **3,857,789 defunciones**, en **222 países, territorios y áreas**, los casos se han notificado en las **seis regiones de la OMS**. [Figura 1 y 2]

La región de la OMS que tiene más casos acumulados registrados, es la región de América (39.73%), seguida de Europa (31.10%), Asia Sudoriental (19.13%), Mediterráneo Oriental (6.00%), África (2.13%) y Pacífico Occidental (1.90%). [Gráfica 1] Los datos se resumen en la tabla 1. En la **semana 24 se registraron 2,518,978 casos adicionales**; lo que significa una diferencia de 136,804 casos menos respecto a los registrados en la semana 23 del 2021. [Gráfica 1 y 2]

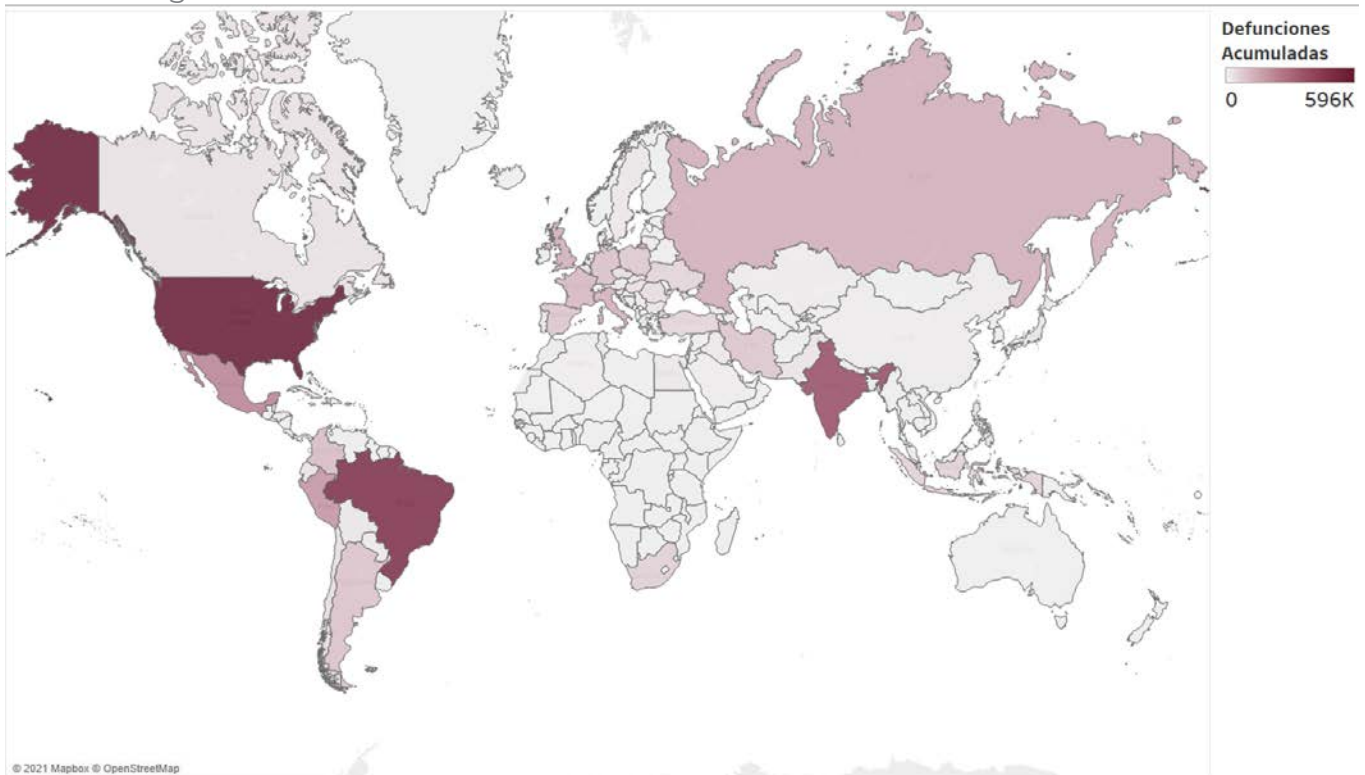
Los casos que corresponden a los últimos 14 días, que son los que se denominan **casos activos**; y que todavía cursan con la enfermedad, al 20 de junio de 2021, reúnen **5,698,386**; lo que representa una diferencia de 896,328 casos menos en comparación a la semana previa. El **41.07%** de los **casos activos** corresponde a la región de **América**, seguido de Asia Sudoriental (31.80%), Europa (12.79%), Mediterráneo Oriental (6.91%), Pacífico Occidental (4.60%), y África (2.83%). [Gráfica 3]

Figura 1. Distribución mundial de casos acumulados de COVID-19.



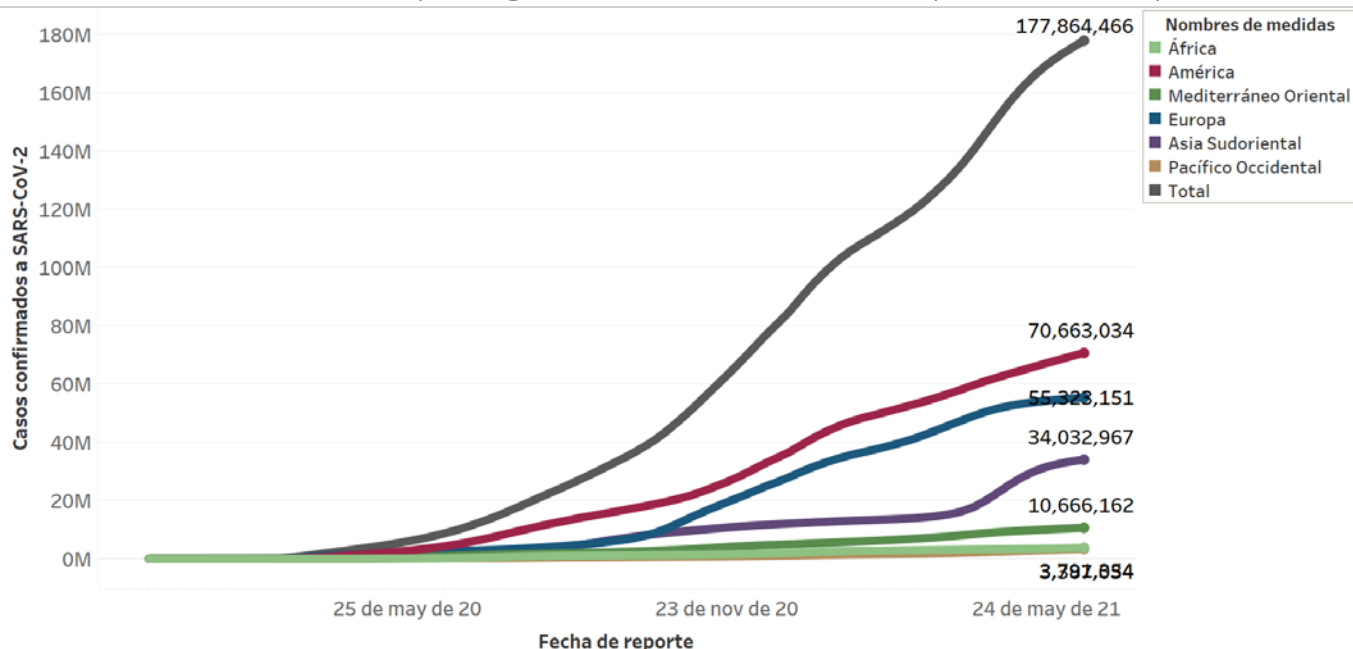
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-20/Jun/2021.

Figura 2. Distribución mundial de defunciones acumuladas de COVID-19.



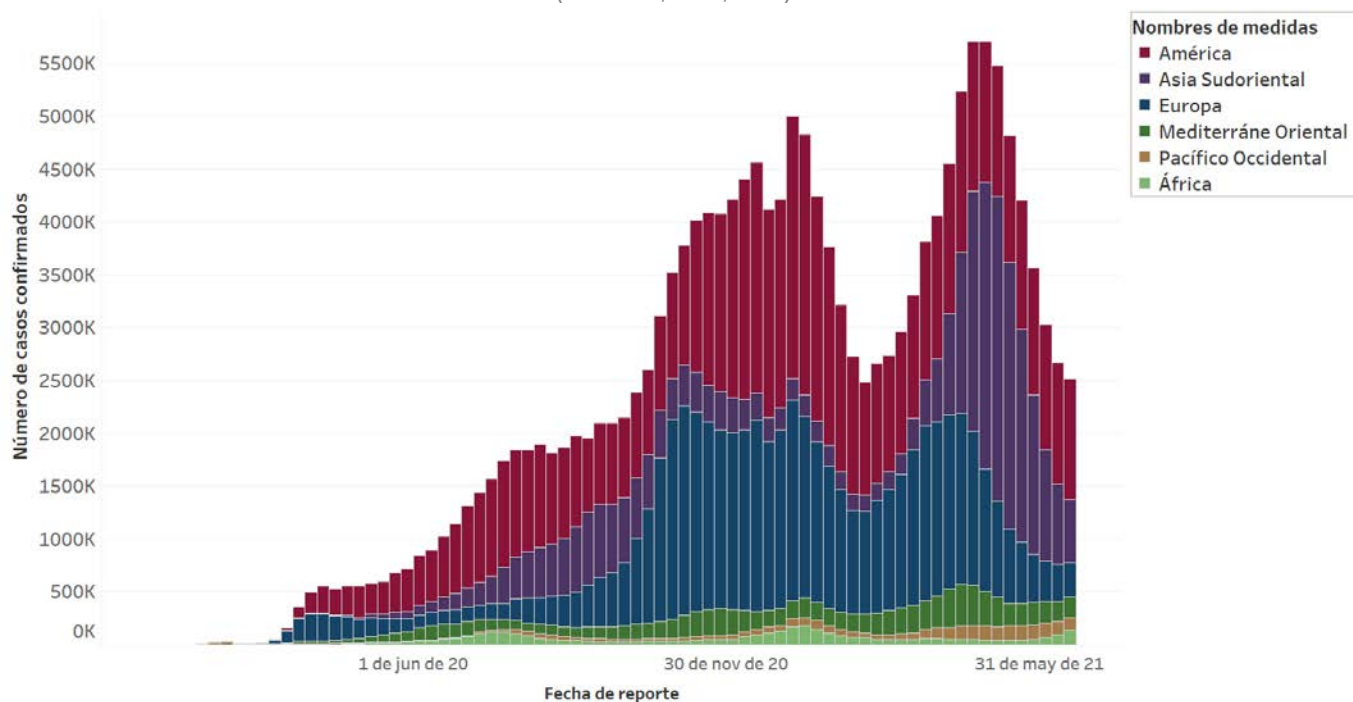
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis-20/Jun/2021.

Gráfica 1. Casos acumulados por región de la OMS de COVID-19, por fecha de reporte a nivel.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-20/Jun/2021.

Gráfica 2. Casos de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte (n = 177,864,466).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-20/Jun/2021.

Tabla 1. Casos acumulados y activos de COVID-19, por región de la OMS.

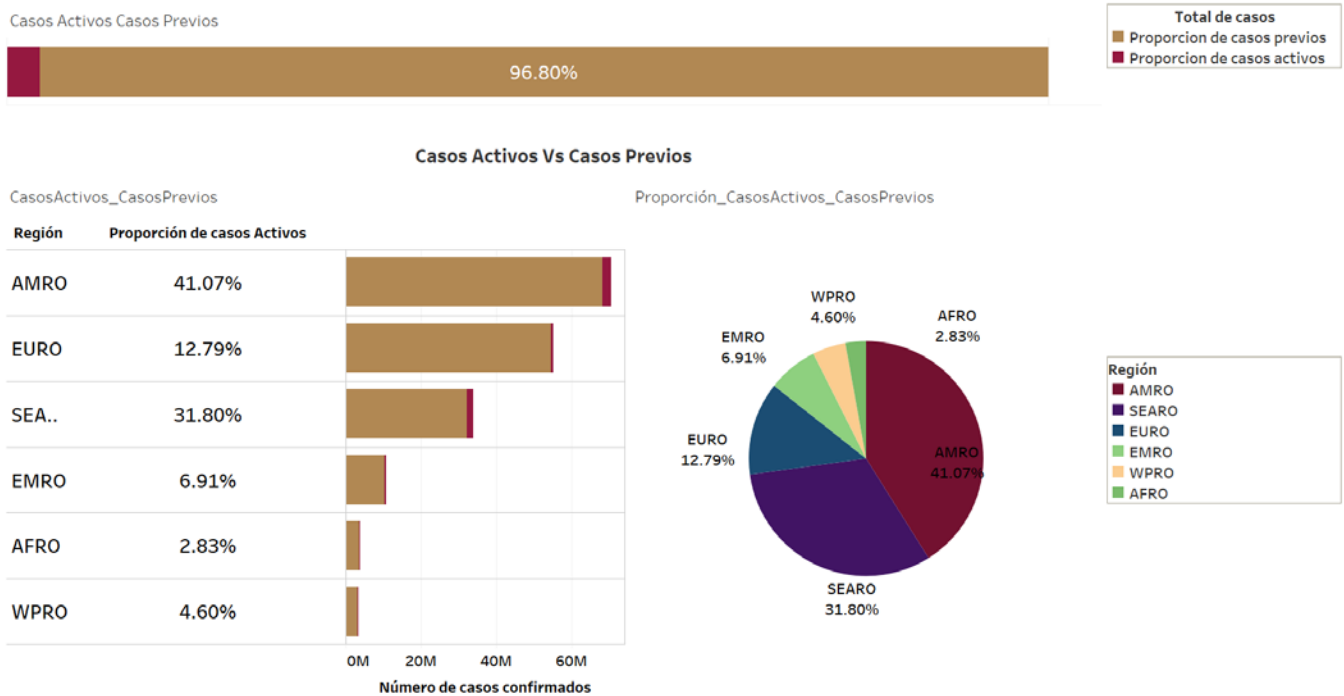
Región de la OMS	Casos acumulados		Casos previos	Casos activos	
África	3,791,354	2.13%	3,630,260	161,094	2.83%
América	70,663,034	39.73%	68,322,950	2,340,084	41.07%
Mediterráneo Oriental	10,666,162	6.00%	10,272,160	394,002	6.91%
Europa	55,323,151	31.10%	54,594,220	728,931	12.79%
Asia Sudoriental	34,032,967	19.13%	32,220,997	1,811,970	31.80%
Pacífico Occidental*	3,387,798	1.90%	3,125,493	262,305	4.60%
Total	177,864,466		172,166,080	5,698,386	

* 764 casos; corresponde a casos registrados en cruceros internacionales. Datos hasta el 20 de junio de 2021.

Del total de los casos registrados (n = 177,864,466) acumulados de COVID-19, se determina que el **3.76%** corresponde a **casos activos** (últimos 14 días) y el **96.8%** restantes corresponde a **casos previos**. [Gráfica 3] De la proporción global de los casos activos el 1.32% corresponde a la región de América, otro 1.02% a Asia Sudoriental, el 0.22% a Europa, Mediterráneo Occidental, África y Pacífico Occidental, suman el 0.46% restante. [Gráfica 3]

Al calcular el **porcentaje de cambio** de la **proporción de casos activos por cada región** de la **OMS** de una semana previa a la del reporte, resulta que la región que tuvo aumento de casos activos es, **África** el **35.82%**. En Asia Sudoriental disminuyó con -29.26%, Europa -12.44%, Pacífico Occidental -5.48%, Mediterráneo Oriental con -5.01%, y América el -2.08%. **A nivel global en los casos activos se presentó una disminución del 13.59%**.

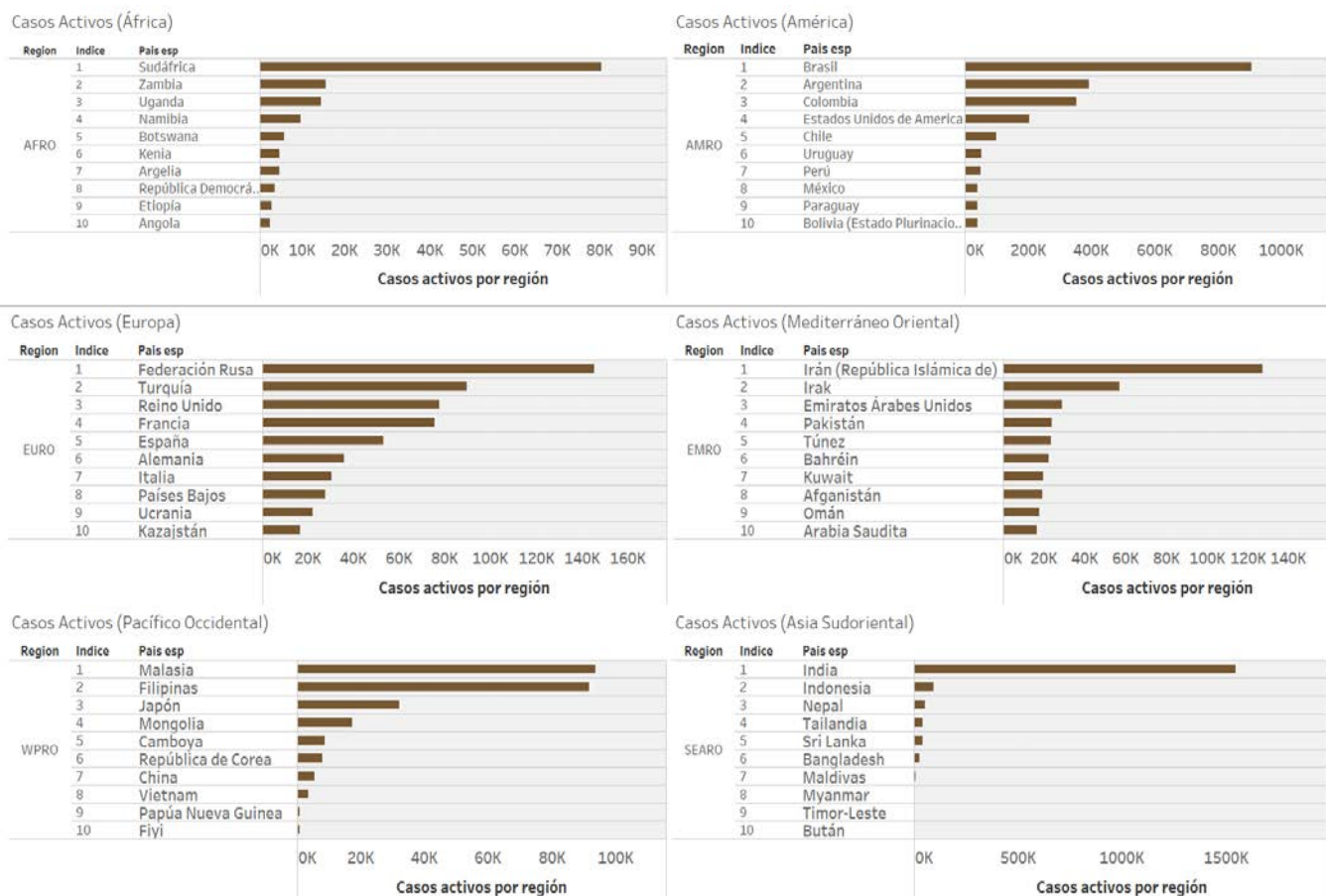
Gráfica 3. Proporción de casos de COVID-19, previos y activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-20Jun/2021.

Los diez países, territorios o áreas que registraron casos en los últimos 14 días, por región se describen en la gráfica 4. Se puede apreciar en que países, territorios o áreas está más activa la transmisión.

Gráfica 4. Casos activos de COVID-19, en los 10 países, territorios o áreas con mayor registro, por región de la OMS.



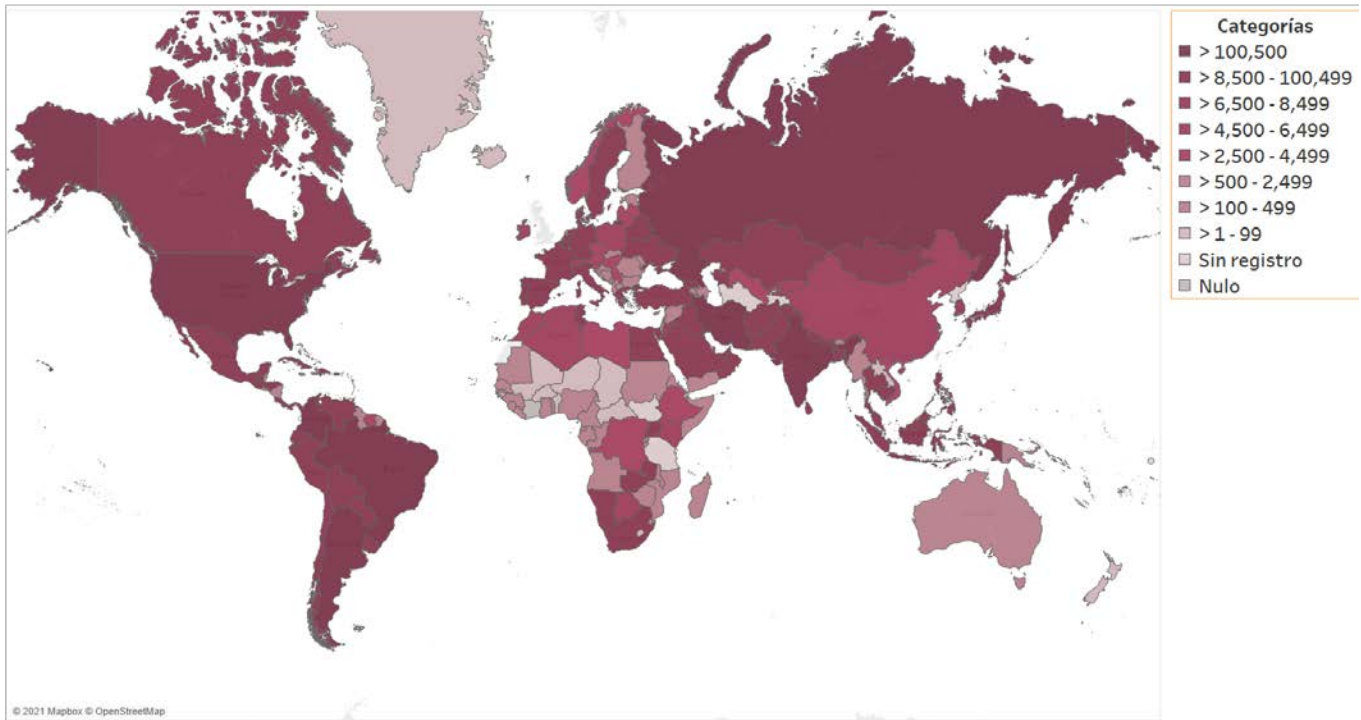
Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData 20/Jun/2021.

Durante los últimos 7 días, **se registraron 2,518,978 casos de COVID-19 en el mundo**. Los cuales corresponden a la región de África el 5.3% (▼ 132,378 casos), en América el 45.4% (▼ 1,143,672 casos), Mediterráneo Oriental el 7.8% (▲ 195,464 casos), Europa 12.8% (▼ 322,823 casos), en Asia Sudoriental el 23.8% (▼ 600,677 casos) y el Pacífico Occidental el 4.9% (▼ 123,964 casos).

En la figura 3 se aprecian los **países**, en donde resaltan India, Brasil, Argentina, Colombia, Estados Unidos de América, Rusia, e Irán; **con más 100,500 casos activos**.

- ▲ = Más casos que los registrados en la semana previa.
- ▼ = Menos casos que los registrados en la semana previa.

Figura 3. Casos activos de COVID-19, del 07 al 20 de junio de 2021.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-GlobalData-20/Jun/2021.

A nivel global se han acumulado **3,793,230 defunciones de COVID-19**. Las regiones que más acumulan defunciones son América (48.16%) y Europa (30.75%). [Gráfica 5] En la **semana 24 del 2021 se registraron 72,528 defunciones adicionales**; 1,069 defunciones menos respecto a la semana anterior [Gráfica 5]. La **tasa de letalidad (T. L.) global** calculada es de **2.16%**; por región, América tiene la más alta T. L. de 2.63%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

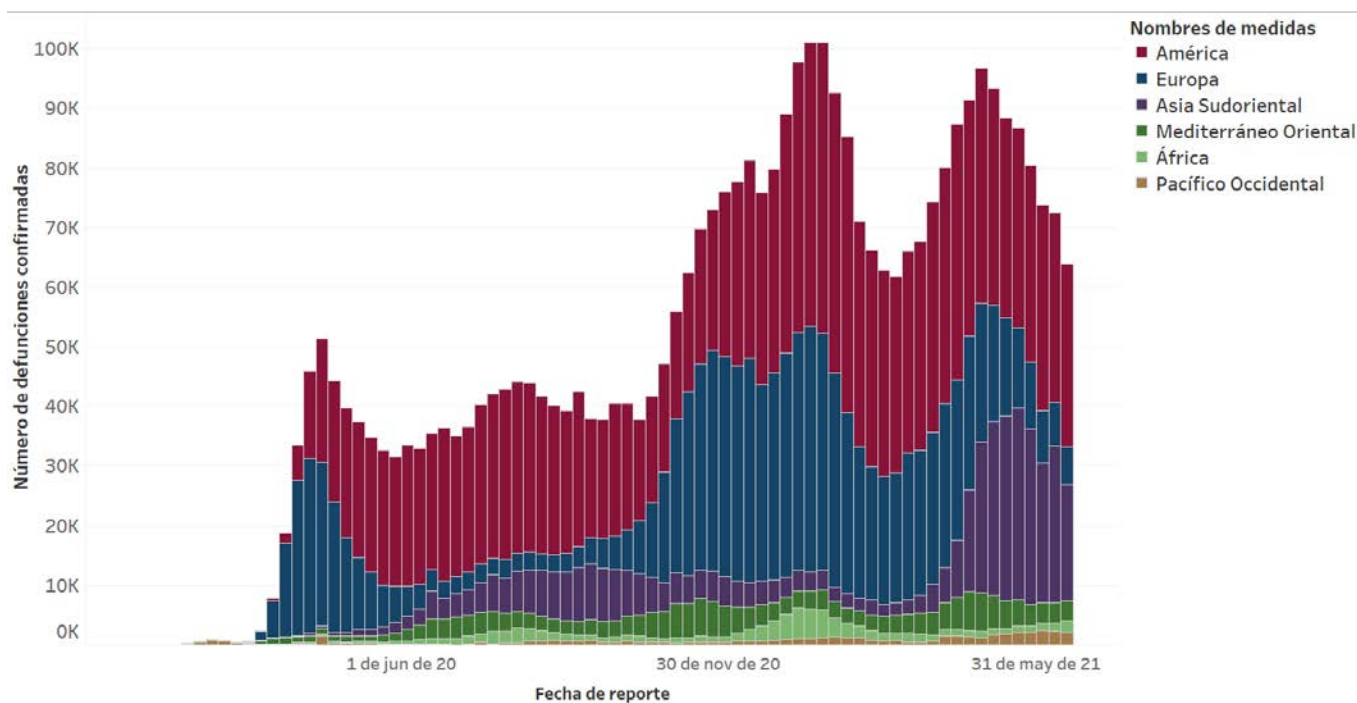
Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE 23) se obtiene una letalidad del 2.73%. En la semana la región de América tiene la letalidad más alta (T. L. 2.78%). [Gráfica 6]

Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 7 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 7 días		T. L. (7 días)
África	91,599	2.37%	2.42%	1,925	3.00%	1.45%
América	1,857,523	48.15%	2.63%	30,748	48.10%	2.69%
Mediterráneo Oriental	211,911	5.49%	1.99%	3,413	5.30%	1.75%
Europa	1,173,433	30.42%	2.12%	6,355	9.90%	1.97%
Asia Sudoriental	471,290	12.22%	1.38%	19,452	30.40%	3.24%
Pacífico Occidental*	52,033	1.35%	1.54%	2,085	3.30%	1.68%
Total	3,857,789		2.17%	63,978		2.54%

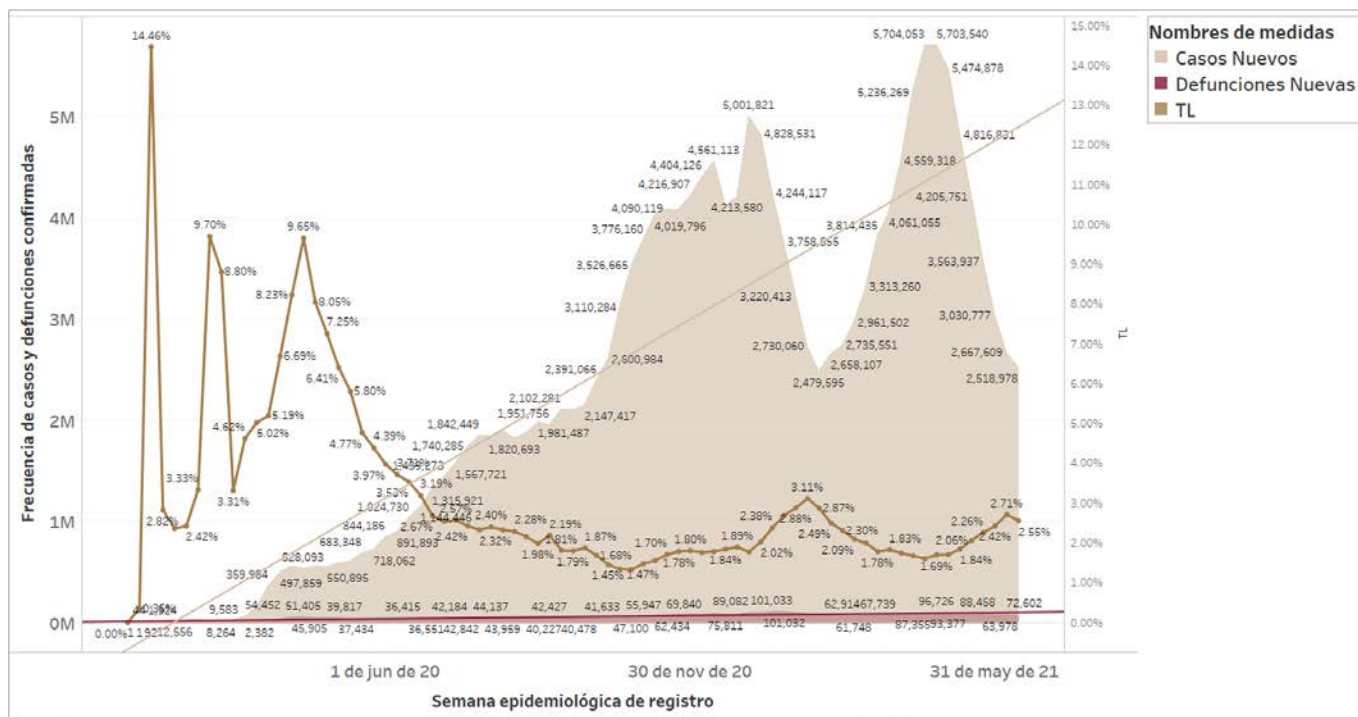
* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales. Datos hasta el 20 de junio de 2021.

Gráfica 5. Defunciones de COVID-19, por región de la OMS y semana de reporte (n = 3,857,789).



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20/Jun/2021.

Gráfica 6. Tasa de letalidad, casos y defunciones incidentes a nivel global de COVID-19 por semana epidemiológica.

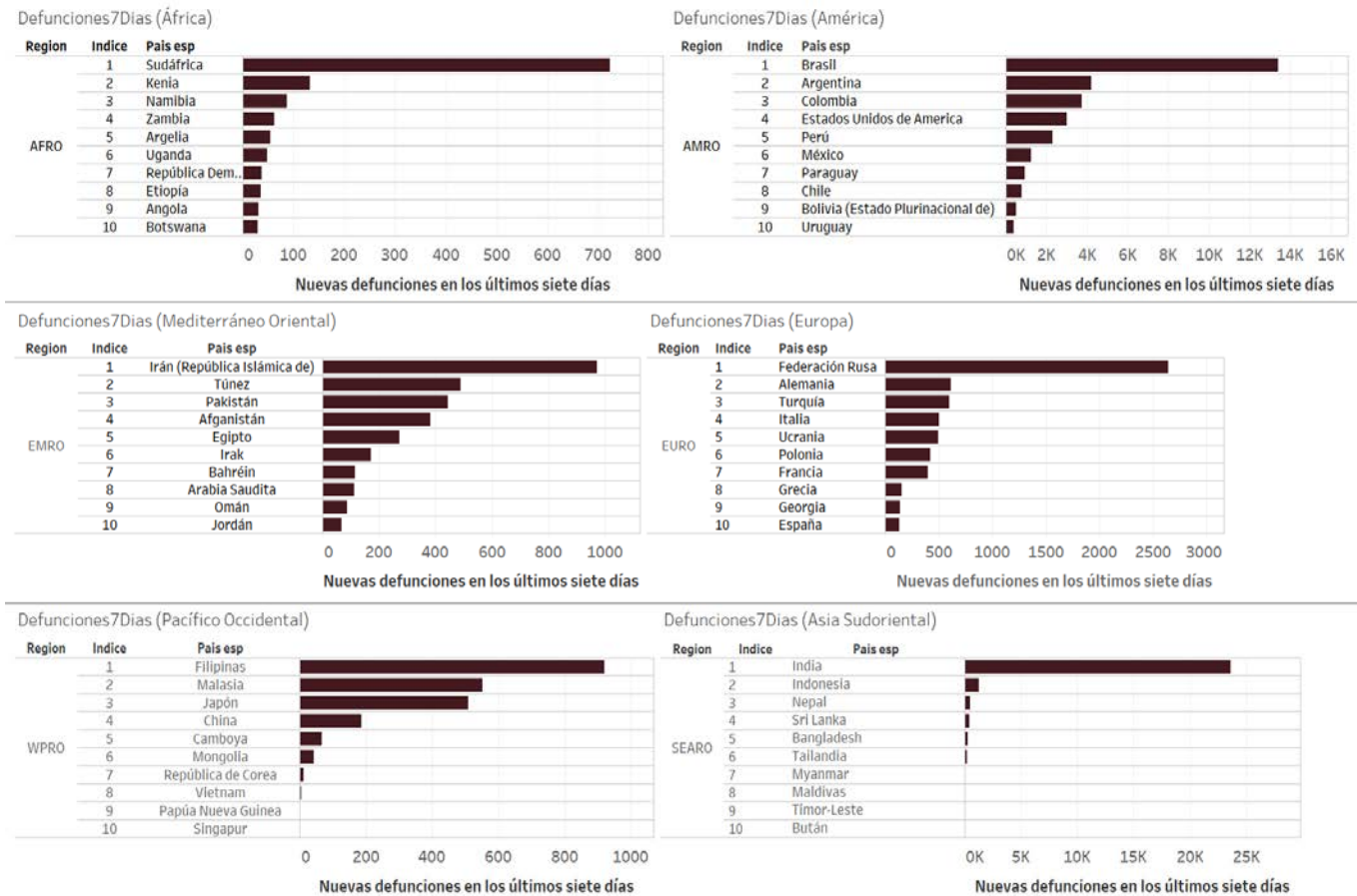


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20/Jun/2021.

*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.

Los diez países, territorios y áreas que más defunciones registraron en los últimos 7 días, por región se describen en la gráfica 7, por cada región de la OMS. Se puede valorar en que países están ocurriendo las defunciones.

Gráfica 7. Defunciones de COVID-19, registradas en los últimos 7 días, en los 10 países, territorios y áreas con mayor registro, por región de la OMS.

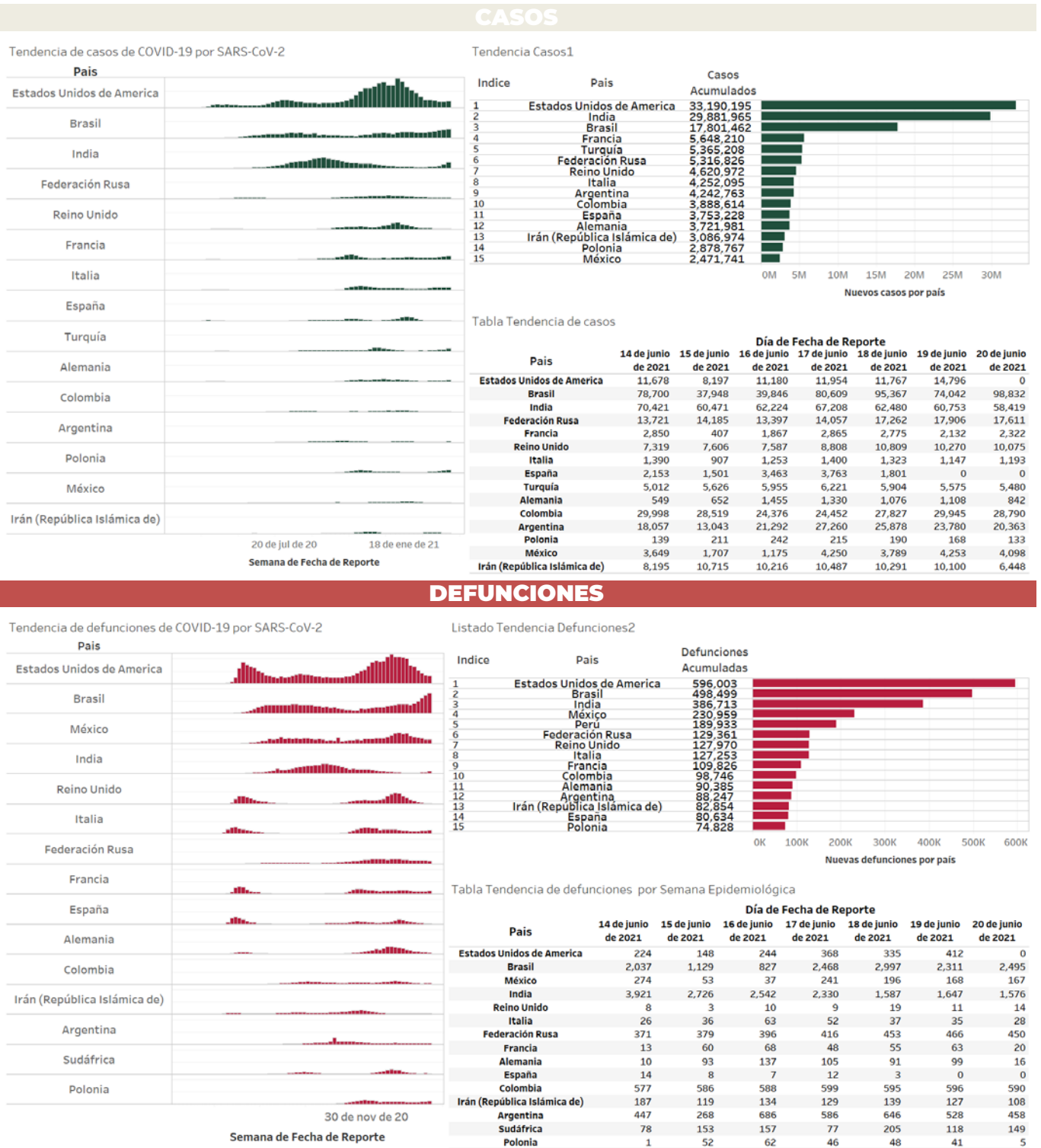


Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20/Jun/2021.

En el tablero de casos y defunciones con los datos registrados hasta la semana 24 de 2021, se consideran los 15 países, territorios y áreas con mayor registro de casos y defunciones acumuladas, en los últimos 7 días. [Figura 4] 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 estos. Siempre considerando que los datos están sujetos a los ajustes que realicen los países. En este se puede observar la tendencia en cada uno; de los casos y/o defunciones.

A nivel global, la semana de reporte (SE 24) se registra un descenso de casos y defunciones en comparación con la semana previa. En algunos países la incidencia de casos continúa prevaleciendo semanalmente.

Figura 4. Tendencia de casos y defunciones de COVID-19 por SE, en los 15 países, territorios y áreas con más casos y defunciones registradas hasta la semana 24-2021.



Construida con datos: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-20/Jun/2021.

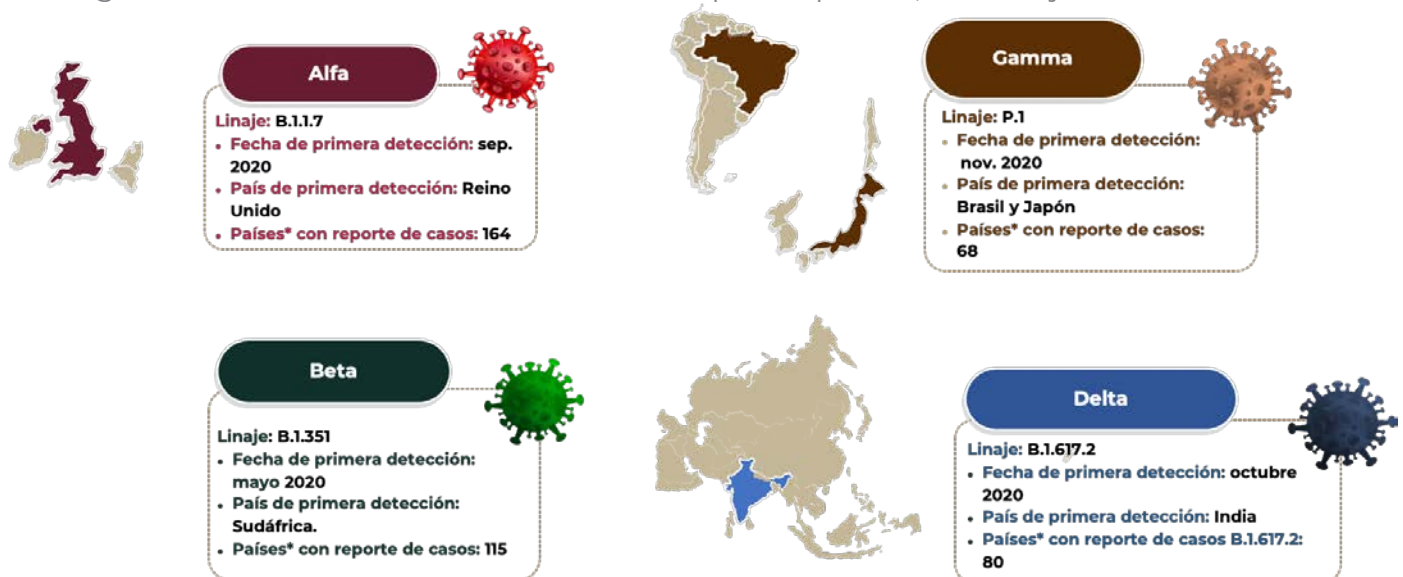
Acerca de las variantes del virus que causa el COVID-19; los virus cambian constantemente a través de la mutación, y se espera que aparezcan nuevas variantes del virus con el paso del tiempo. Se han documentado diversas variantes del virus que causa el COVID-19 a nivel mundial durante esta pandemia. Se han clasificado de la siguiente manera:

Las **variantes de interés (VOI)** son aquellas que si, en comparación con un aislado de referencia, su genoma tiene mutaciones con implicaciones fenotípicas establecidas o sospechadas, y, se ha identificado para causar transmisión comunitaria/múltiples casos/grupos de COVID-19, o se ha detectado en varios países.

Las **variantes de preocupación (VOC)** son aquellas cumplen con la definición de VOI y, a través de una evaluación comparativa, se ha demostrado que está asociada con uno o más de los siguientes cambios en un grado de importancia para la salud pública mundial:

- Aumento de la transmisibilidad o cambio nocivo en la epidemiología de COVID-19; o
- Aumento de la virulencia o cambio en la presentación de la enfermedad clínica; o
- Disminución de la eficacia de las medidas de salud pública y sociales o diagnósticos disponibles, vacunas, terapias.

Figura 5. Resumen sobre variantes clave de preocupación, al 20 de junio de 2021.



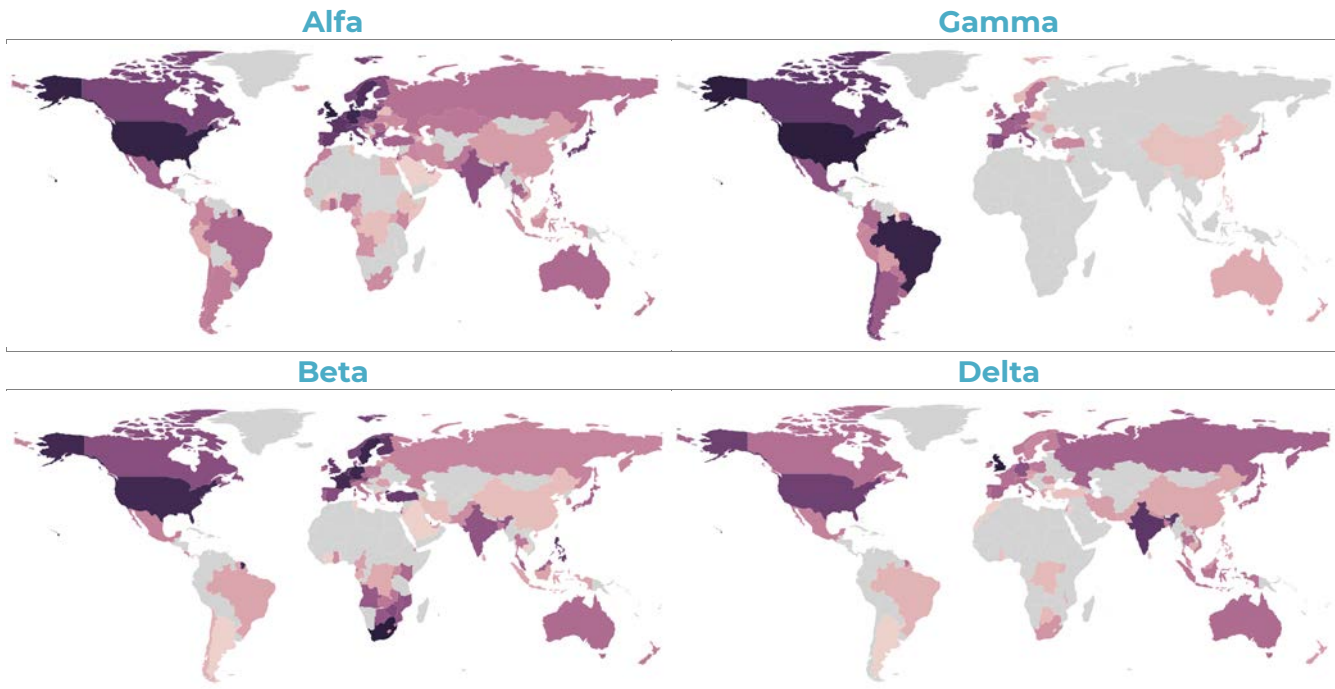
Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). Reporte Global de Variantes. Disponible en: <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#global-variant-report-map>, fecha de consulta: 20 junio 2021. *Los países con reporte de casos incluye: países verificados y bajo investigación.

Organización Mundial de la Salud (OMS, por sus siglas en inglés). Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19 - 15 de junio de 2021. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---15-june-2021>

Organización Mundial de la Salud (OMS, por sus siglas en inglés). Seguimiento de variantes del SARS-CoV-2. Disponible en: <https://www.who.int/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>

Desde el 27 de abril al 20 de junio la variante **Alfa** se ha detectado en 167 países. La variante **Beta** en 115 países notificantes. La variante **Gamma** en 68 países. La variante **Delta** se informó en 80 países.

Figura 6. Mapa de recuentos de secuencias de variantes de preocupación de los SARS-CoV-2 registradas en el mundo.



Mapa que muestra el número registrado de secuencias de la variante en cada país. Los países con más secuencias se muestran en colores más oscuros.

Fuente: PANGO lineages. Global Report Investigating Novel Coronavirus Haplotypes. These lineages are being tracked because they have mutations of interest and evidence of international spread. Lineages of concern SARS-CoV-2. [https://cov-lineages.org/global_report.html]

El SARS-CoV-2 seguirá mutando y es importante seguir estudiando las consecuencias para la salud pública de sus nuevas variantes. Las medidas actuales de control de la COVID-19 recomendadas por la OMS siguen siendo eficaces. Por otra parte, es necesario seguir transmitiendo a la población consejos relacionados para protegerse a sí mismo y a los demás, como el distanciamiento físico, el uso de mascarilla, ventilación adecuada de los espacios cerrados, evitar las multitudes, higiene de manos y la precaución de toser en la flexura del codo o en un pañuelo.

CONCLUSIONES

A nivel mundial, se registraron un poco más de 2.518 millones de casos nuevos durante la semana de reporte, con una disminución del -6% con respecto a la semana previa. Desde la semana 16, que ha sido la de mayor registro de casos en el transcurso de la pandemia; por octava semana consecutivas, se observa una disminución de casos. Se registraron un poco más de 63 mil defunciones nuevas y una disminución del -12% en comparación con la semana previa [Figura 7].

Esto eleva el número total de casos a más de 177.864 millones y el número total de defunciones a 3.857 millones en los 222 países y territorios de la OMS. Lo que significa un aumento de 31.18 casos por cada 100,000 habitantes en la última semana.

En la semana de reporte, las regiones de la OMS que presentaron una disminución de los casos, fueron Asia Sudoriental (-21%), y Europa (-6%). Las regiones de Pacífico Occidental y América registraron un poco más del 0.0% de aumento de los casos nuevos. África y Mediterráneo Oriental registraron el 39% y 2% de casos respectivamente.

Brasil, es el país que más casos y defunciones ha registrado en las últimas 24 horas, 98,832 casos y 2,495 defunciones. Representa la mayor proporción de casos y defunciones de la región de América. India presentó 58,832 casos y 1,576 defunciones.

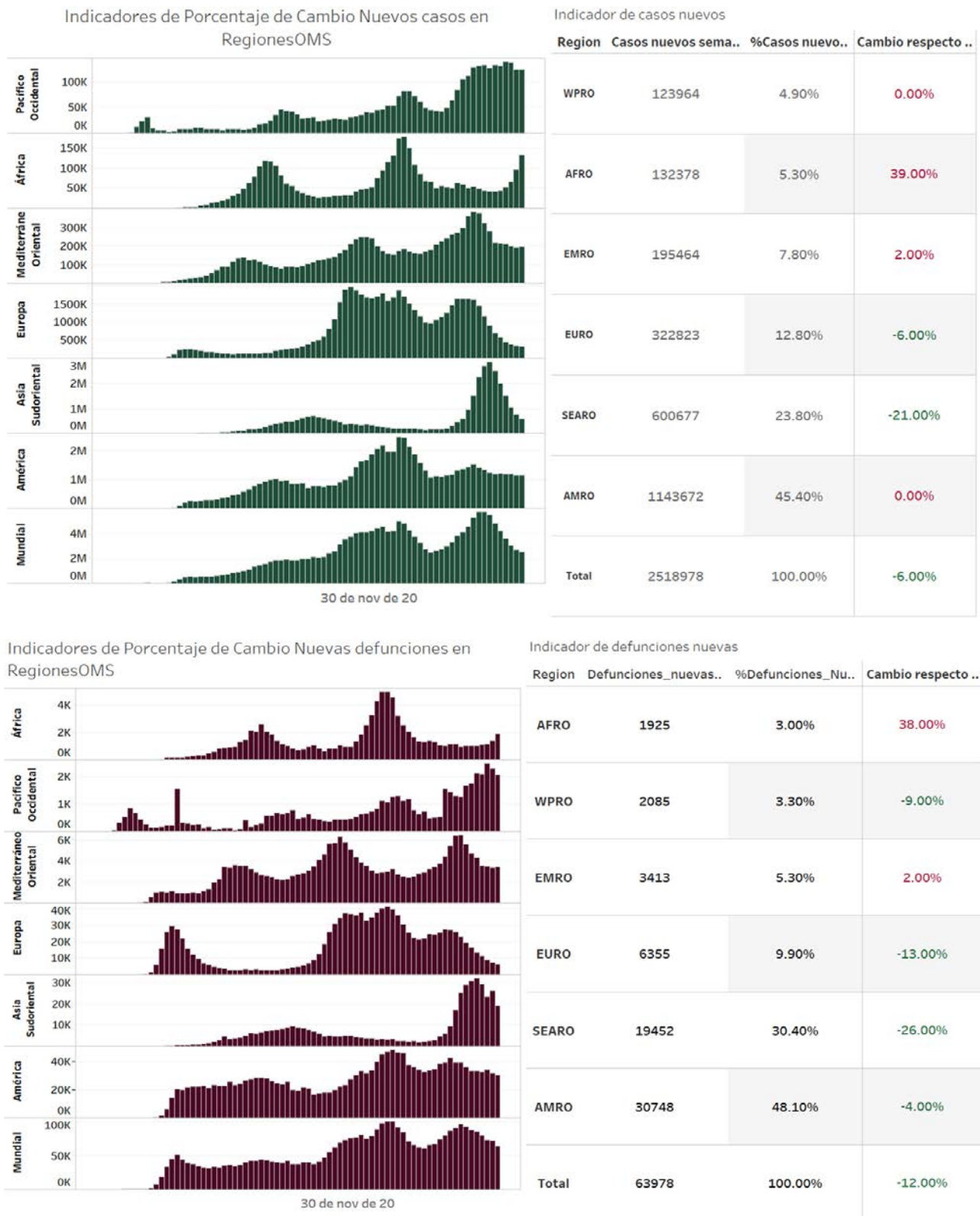
La relación de la proporción de casos previos y activos, disminuyó ligeramente respecto a los casos activos de la semana previa. 0.56 puntos porcentuales. La proporción de casos activos disminuyó 13.59%. Lo que indica que los casos pueden continuar disminuyendo en la siguiente semana, siempre y cuando continúe esta tendencia. La mayor proporción de casos activos están en la región de América.

La pandemia sigue activa, las últimas ocho semanas se ha observado un aumento constante en la incidencia de casos a nivel global. No se puede descartar un aumento de casos en la siguiente semana, según el patrón observado con periodos de dos semanas de descenso y ascenso.

Todos los virus, incluido el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19, cambian con el tiempo. La mayoría de los cambios tienen poco o ningún impacto en las propiedades del virus. Sin embargo, algunos cambios pueden afectar las propiedades del virus, como la facilidad con la que se propaga, la gravedad de la enfermedad asociada o el rendimiento de vacunas, medicamentos terapéuticos, herramientas de diagnóstico u otras medidas sociales y de salud pública.

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 eficaz, seguirán observando este patrón epidemiológico. Los aerosoles tienen un rol preponderante en la transmisión de SARS-CoV-2.

Figura 7. Porcentaje de cambio de casos y defunciones de COVID-19, referente a las dos últimas semanas, por región de la OMS.



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

El virus SARS-CoV-2, que causa la COVID-19, ha causado un gran impacto en la salud humana en todo el mundo, ha infectado a un gran número de personas; ha causado formas graves de enfermedad y secuelas en la salud a largo plazo; ha provocado defunciones y un exceso de mortalidad, en particular entre las poblaciones de edad y vulnerables; ha afectado a los servicios de salud habituales; ha perturbado los viajes, el comercio, la enseñanza y otras muchas actividades sociales; y, en general, ha tenido repercusiones negativas en la salud física y mental de las poblaciones. Las nuevas variantes representan un mayor riesgo. La importancia de que se compartan las secuencias y metadatos con la OMS y las plataformas disponibles públicamente para fortalecer el monitoreo de la evolución del SARS-CoV-2, aumentar la comprensión global de las variantes e informar la toma de decisiones para medidas de salud pública y sociales, diagnósticos, terapias y vacunas.

La vacunación contra la COVID-19, continúa implementándose y en avance, pero aún es temprano para observar algún impacto de su efecto. Con datos de la OMS se han administrado 2,412,226,768 dosis de vacunas y 981,844,119 personas se han vacunado con al menos una dosis. Por lo que las medidas preventivas no farmacológicas (higiene personal y de los entornos, equipo de protección personal, distanciamiento social y disminución de la movilidad), aún continúa siendo la mejor y principal opción para la prevención y control de la transmisión del SARS-CoV-2.

PANORAMA NACIONAL

CASOS NOTIFICADOS A SISVER

Mapa con la distribución de la tasa de incidencia de casos acumulados de COVID-19 por entidad de residencia.



2, 478,551

Casos totales

434,206

Sospechosos

4, 424,968

Negativos

231,244

Defunciones

7, 337,725

Personas notificadas

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

A partir de la semana epidemiológica del 2020, 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, la notificación de los **casos totales acumulados**, que para este corte de información ascienden a **2,478,551** que comparados con la semana previa (2,455,351) hay un **incremento porcentual de 0.94**; incluyen casos y defunciones con asociación o dictaminación clínica-epidemiológica desde la semana epidemiológica 1 del 2020 a la semana 25 de 2021.

La gráfica siguiente muestra la distribución por entidad federativa de residencia de los casos totales acumulados (2,478,551)

Si consideramos únicamente los **casos confirmados a SARS-CoV-2 por laboratorio** por PCR que al corte de este informe corresponden a **1,701,738** se tienen 6,801 más que la semana previa (1,694,937) que se traduce en un **incremento porcentual de 0.40**

Casos totales acumulados por entidad federativa de residencia.



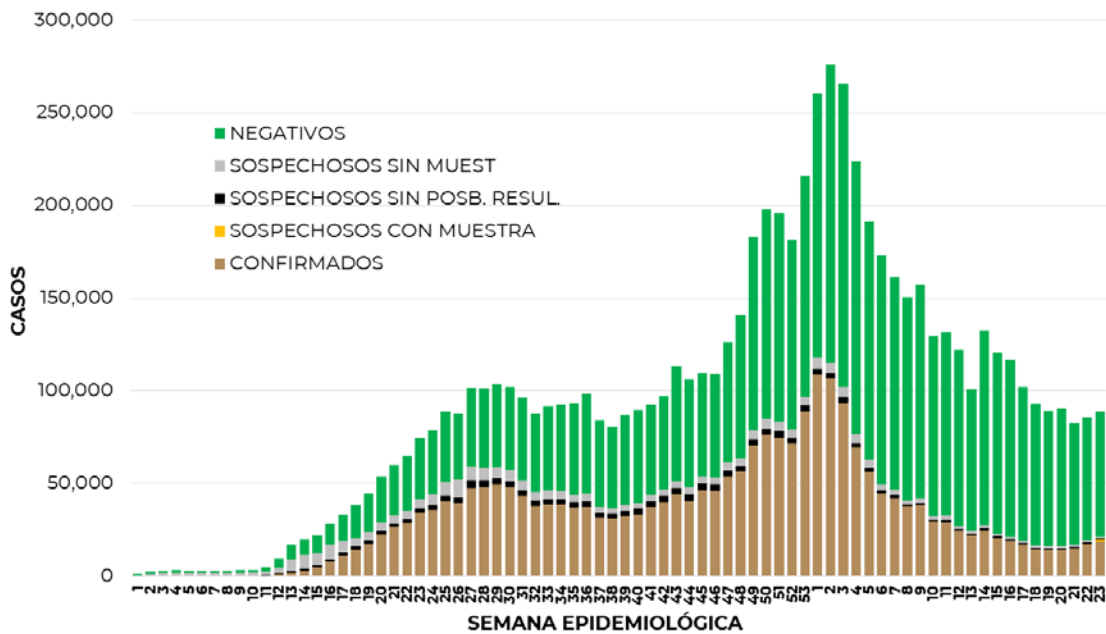
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

La grafica muestra los casos acumulados por entidad de residencia, los diez primeros estados que acumulan el mayor número de casos totales corresponden a: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Nuevo León, Jalisco, Puebla, Sonora, Tabasco, Querétaro y Coahuila ubicándose como las entidades que concentran más de dos tercios (67%) de todos los casos de COVID-19 del país.

La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del territorio nacional y representa por si sola más de una cuarta parte (27%) de todos los casos acumulados por entidad de residencia. Los estados que registran menos casos acumulados continúan siendo: Colima, Chiapas y Campeche. La **tasa de incidencia acumulada nacional es de 1921.77 casos por 100,000 habitantes**. Hasta esta fecha, se han **notificado un total de 7,337,725** personas en todo el país (incluye casos totales, negativos 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**, que a nivel nacional ascienden al momento a **434,206** 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; b) aquellos a quienes se les tomó una **muestra pero sin posibilidad de emitir un resultado*** y c) aquellos que se encuentran bajo estudio es decir, sospechosos con muestra. Y los **casos negativos** que corresponden a **4, 424,968**.

Casos confirmados, negativos y sospechosos con y sin muestra.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (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 **780,538** lo que representa cerca de un tercio (31.5%) de los casos del país, y comparado con la semana anterior (774,352) un incremento de 0.8%.

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

Así mismo, si consideramos las primeras cinco entidades federativas, representan hasta el momento, más de la mitad (51.8%) de todos los casos acumulados por entidad de notificación del país.

El estado que registra el menor número de casos acumulados es Campeche con solo 11,374 lo que representa 0.5% del total de casos acumulados.

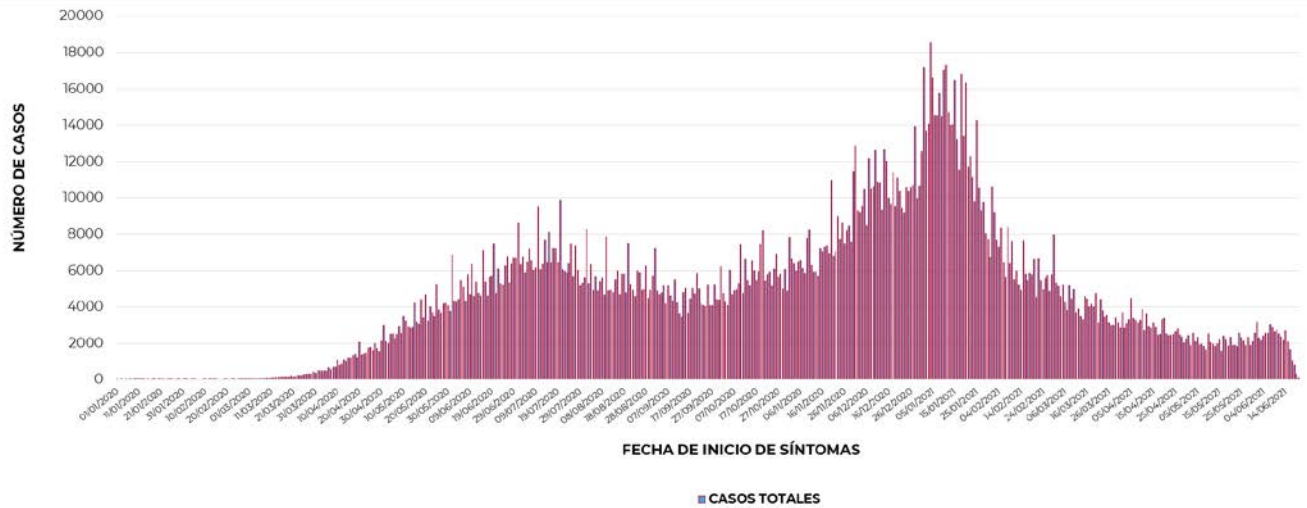
Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación.

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	780538	31.5
2	MEX	155342	6.3
3	GTO	132335	5.3
4	NL	126607	5.1
5	PUE	88533	3.6
6	JAL	87722	3.5
7	SON	78011	3.1
8	TAB	74211	3.0
9	QRO	70248	2.8
10	COAH	69419	2.8
11	SLP	65311	2.6
12	TAMPS	63195	2.5
13	VER	61990	2.5
14	CHIH	57347	2.3
15	BC	49696	2.0
16	MICH	48649	2.0
17	OAX	47388	1.9
18	YUC	44574	1.8
19	SIN	41031	1.7
20	GRO	40863	1.6
21	HGO	37779	1.5
22	BCS	36292	1.5
23	DGO	34275	1.4
24	MOR	33557	1.4
25	ZAC	30874	1.2
26	Q. ROO	30502	1.2
27	AGS	26772	1.1
28	TLAX	17758	0.7
29	NAY	12467	0.5
30	COL	12412	0.5
31	CAMP	11479	0.5
32	CHIS	11374	0.5
TOTAL		2,478,551	100.0

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México-21 de junio de 2021 (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- 21 de junio de 2021 (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 de 2021**, se tienen registrados **24,026 casos activos** (del 8 al 21 de junio de 2021).

Para **esta semana ocho entidades** registran el mayor número de casos activos (1,000 o más) por entidad de residencia—una más que la semana anterior- y cuyo inicio de síntomas corresponde a los últimos 14 días y que corresponden a: la **Ciudad de México** la cual continúa desde el inicio de esta epidemia en el país, como la entidad con mayor número de casos activos seguida de **Tabasco, Baja California Sur** que asciende una posición, **Yucatán**, le sigue **Tamaulipas** que ascendió dos lugares, en sexta posición se encuentra **Quintana Roo**, le sigue el **Estado de México** y en el lugar ocho se ubica **Sonora**. Estas **entidades concentran más de tres cuartas partes (76%) de los casos activos** reportados en el país. Lo que se traduce, como los estados donde hay mayor actividad de transmisión para COVID-19 en el país, en esta semana reportada.

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

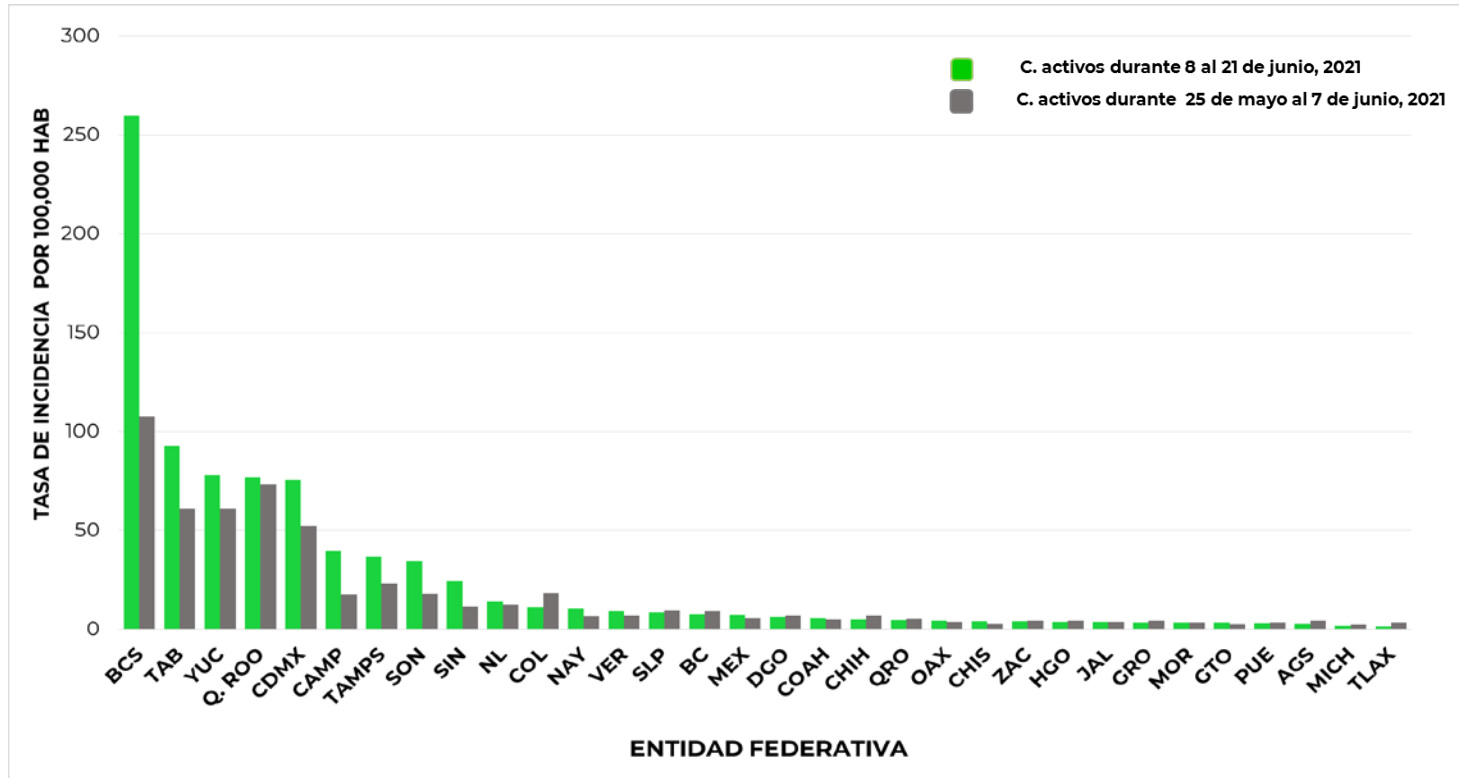
No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado	No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	6810	28.3	28.3	18	PUE	217	0.9	93.6
2	TAB	2407	10.0	38.4	19	OAX	188	0.8	94.4
3	BCS	2133	8.9	47.2	20	CHIH	187	0.8	95.2
4	YUC	1783	7.4	54.7	21	COAH	180	0.7	95.9
5	TAMPS	1355	5.6	60.3	22	NAY	139	0.6	96.5
6	Q. ROO	1353	5.6	65.9	23	GRO	131	0.5	97.0
7	MEX	1289	5.4	71.3	24	DGO	121	0.5	97.5
8	SON	1071	4.5	75.8	25	HGO	118	0.5	98.0
9	NL	810	3.4	79.1	26	QRO	106	0.4	98.5
10	VER	796	3.3	82.4	27	COL	89	0.4	98.8
11	SIN	775	3.2	85.7	28	MICH	79	0.3	99.2
12	CAMP	401	1.7	87.3	29	MOR	72	0.3	99.5
13	JAL	313	1.3	88.6	30	ZAC	66	0.3	99.8
14	BC	286	1.2	89.8	31	AGS	41	0.2	99.9
15	SLP	243	1.0	90.8	32	TLAX	19	0.1	100.0
16	CHIS	230	1.0	91.8					
17	GTO	218	0.9	92.7		Total	24,026	100.0	

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

La tasa de incidencia de los casos activos a nivel nacional presenta un aumento al compararla con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (25 de mayo al 7 de junio de 2021), la tasa era de 13.45 y **actualmente** es de **18.63 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 hay **14 entidades** que presentan **mayor tasa de incidencia actual** que la observada hace dos semanas: Baja California Sur, Tabasco, Yucatán, Quintana Roo, Ciudad de México, Campeche, Tamaulipas, Sonora, Sinaloa, Nuevo León, Nayarit, Veracruz, Estado de México y Chiapas. Prácticamente sin variaciones respecto a la tasa de incidencia actual con la de dos semanas anteriores se encuentran 11 estados: Coahuila, Querétaro, Oaxaca, Zacatecas, Hidalgo, Jalisco, Guerrero, Morelos, Guanajuato, Puebla y Michoacán. El resto del país, es decir 7 entidades, su tasa actual es menor que hace dos semanas.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

CASOS ACTIVOS ESTIMADOS

A partir de la positividad semanal a SARS-CoV-2 por semana de inicio de síntomas y 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 **25,368** que comparados con la estimación de la semana pasada (22,117) se considera un **incremento de 14.7%**. La estimación indica que, para esta semana, nuevamente **siete estados tendrían más de mil casos activos estimados**.

Así mismo la **tasa de incidencia de casos activos estimados es 19.7** por 100,000 habitantes, mayor que la semana previa (17.7 por 100,000 habitantes).

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

No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada	No.	Entidad	Casos Activos Estimados	Porcentaje	Tasa de Incidencia Estimada
1	CDMX	7185	28.3	79.8	18	GTO	230	0.9	3.7
2	TAB	2607	10.3	100.3	19	OAX	223	0.9	5.4
3	BCS	2175	8.6	265.0	20	CHIH	199	0.8	5.2
4	YUC	1862	7.3	81.5	21	COAH	186	0.7	5.7
5	TAMPS	1422	5.6	38.7	22	NAY	148	0.6	11.3
6	Q. ROO	1414	5.6	80.3	23	GRO	134	0.5	3.6
7	MEX	1349	5.3	7.7	24	HGO	125	0.5	4.0
8	SON	1129	4.5	36.3	25	DGO	123	0.5	6.5
9	VER	839	3.3	9.8	26	QRO	108	0.4	4.6
10	NL	826	3.3	14.5	27	COL	91	0.4	11.4
11	SIN	822	3.2	25.8	28	MICH	85	0.3	1.7
12	CAMP	444	1.7	43.6	29	MOR	75	0.3	3.6
13	JAL	327	1.3	3.8	30	ZAC	75	0.3	4.5
14	BC	307	1.2	8.3	31	AGS	46	0.2	3.2
15	CHIS	295	1.2	5.1	32	TLAX	20	0.1	1.4
16	SLP	259	1.0	9.0					
17	PUE	238	0.9	3.6					
					Total		25,368	100.0	19.7

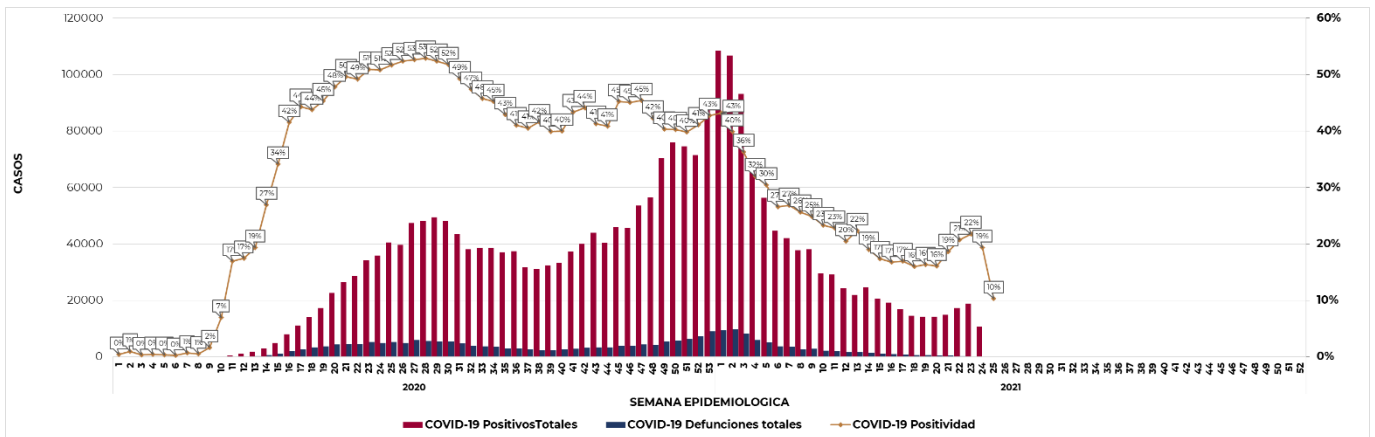
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

CURVAS EPIDÉMICAS POR ENTIDAD

De acuerdo con 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 24, considerando que en las dos últimas aún existe un retraso en los registros de información, así como en el procesamiento de las muestras.

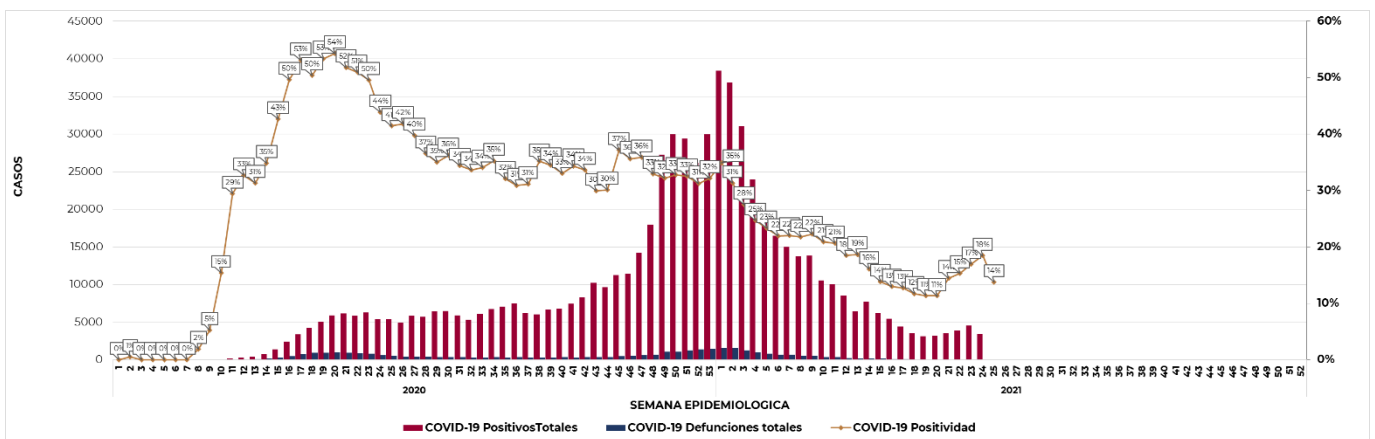
Las gráficas se presentan en escala libre desde nivel Nacional y por entidad de residencia mostrando solo las entidades que tienen el mayor número de casos activos (más de mil casos): **Ciudad de México, Tabasco, Baja California Sur, Yucatán, Tamaulipas, Quintana Roo, México y Sonora.**

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



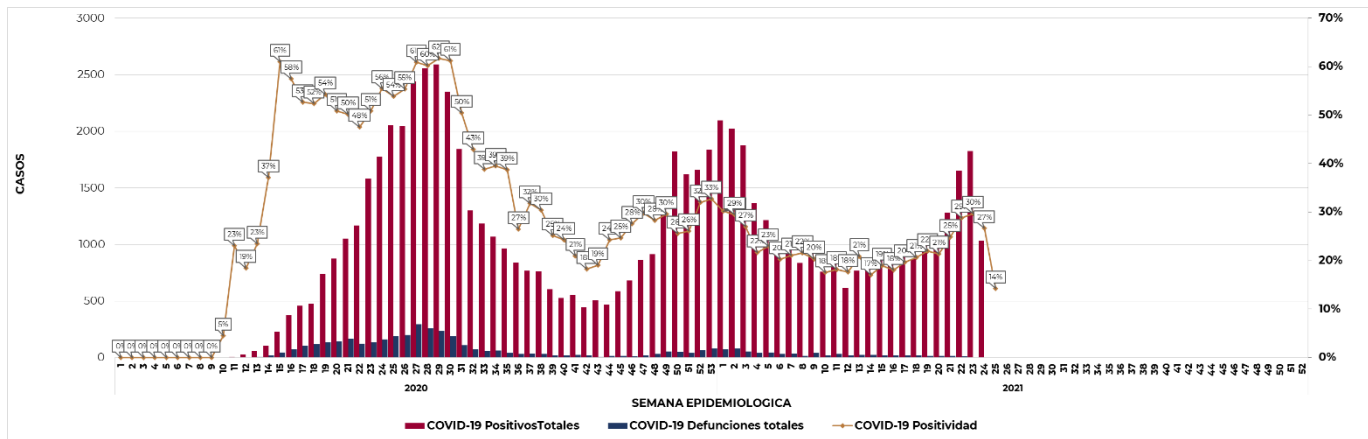
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



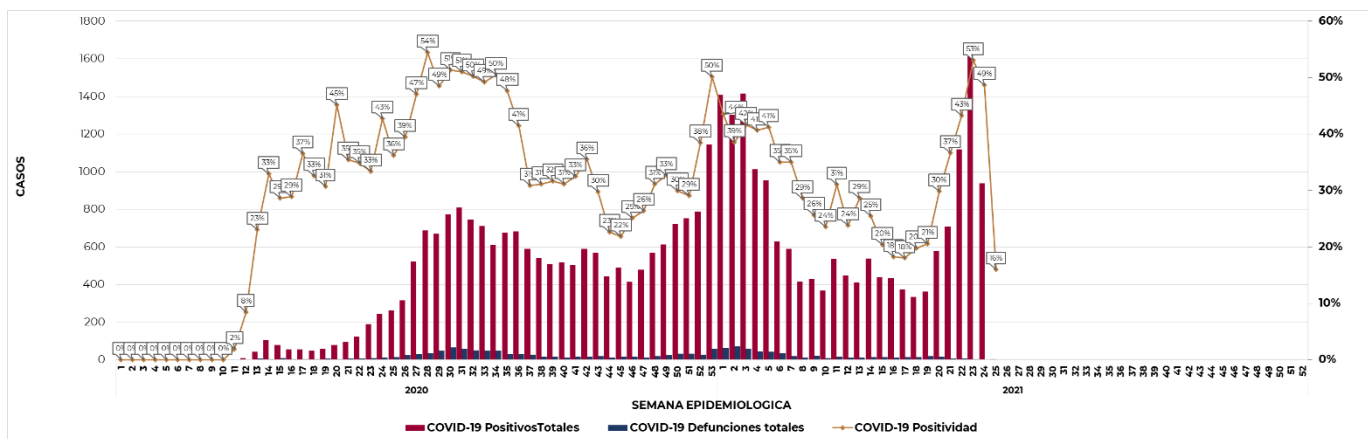
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



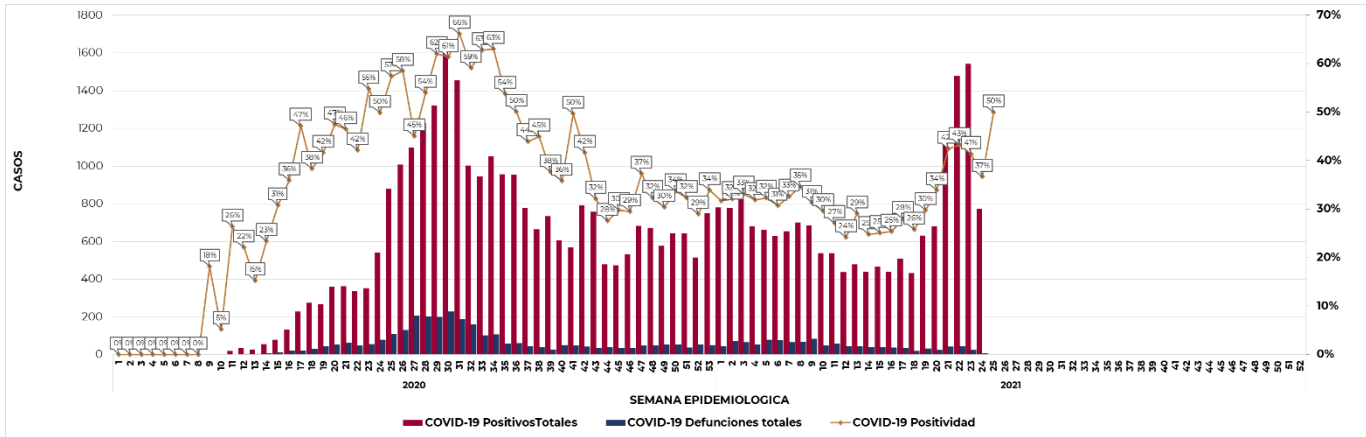
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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

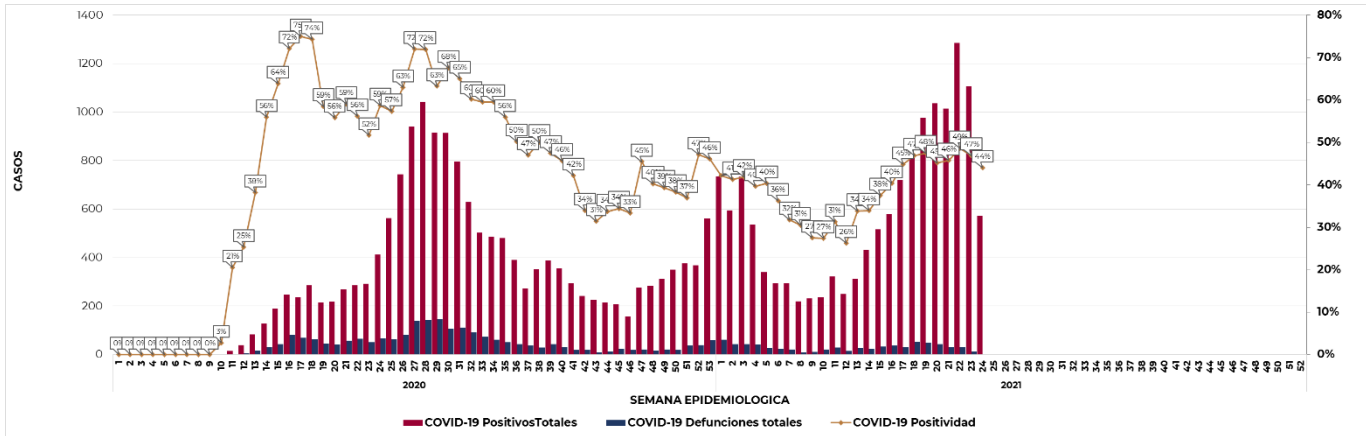


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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

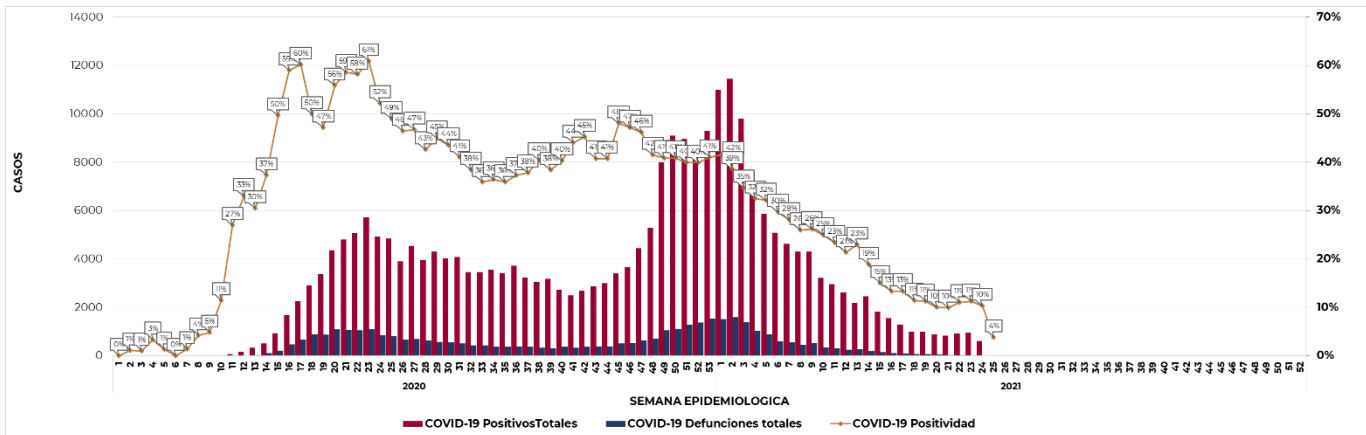


Curva epidémica de casos, defunciones y porcentaje de positividad por COVID-19 por laboratorio por semana epidemiológica, Quintana Roo.



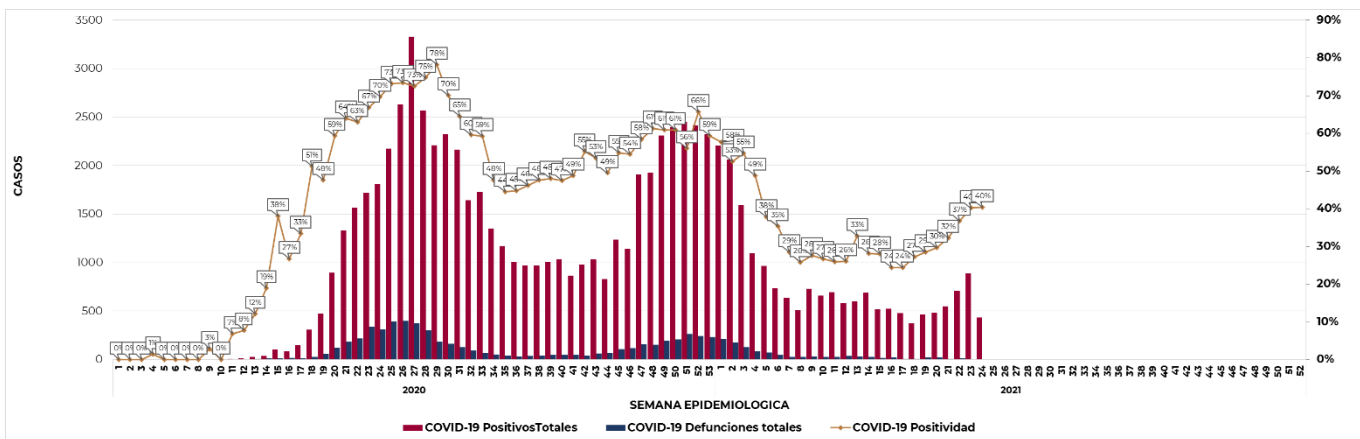
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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



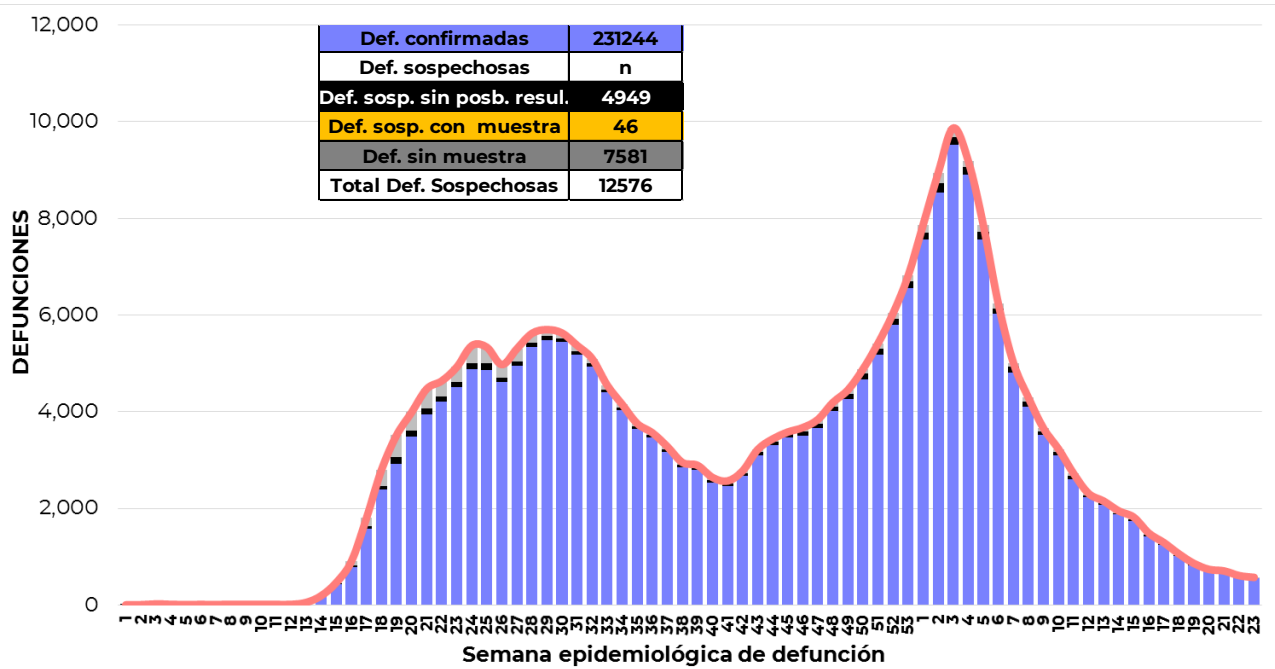
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Al corte de este **vigésimo quinto informe de 2021**, se han registrado **231,244 defunciones totales** de COVID-19, incluyen las confirmadas a SARS-CoV-2 por laboratorio y defunciones por asociación o dictaminación clínica-epidemiológica. Hasta el día de hoy, se tienen **12,576 defunciones sospechosas** de COVID-19.

Al comparar únicamente a las defunciones **positivas por laboratorio a SARS-CoV-2 (188,854)** con las de la semana anterior (188,219), representan un incremento porcentual del 0.33% distribuidas en todo el país. Así mismo, diez entidades concentran el 65.2% de las defunciones acumuladas en el país: CDMX, Estado de México, Jalisco, Puebla, Guanajuato, Veracruz, Nuevo León, Baja California, Chihuahua y Sonora.

En la gráfica siguiente, se aprecian las defunciones según la fecha de ocurrencia del deceso por semana epidemiológica, desglosando a las defunciones positivas totales, defunciones sospechosas sin posibilidad de resultado, defunciones sospechosas con muestra y defunciones sin muestra, así como la gráfica por entidad de notificación.

Distribución de defunciones positivas y sospechosas a COVID-19 por semana epidemiológica de defunción



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs)

En el siguiente cuadro, puede observarse el número de defunciones totales acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las sospechosas a COVID-19. Continúan la Ciudad de México, el Estado de México y Chihuahua como las entidades con mayor número de defunciones sospechosas.

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

Entidad Federativa	Defunciones Totales	Defunciones Sospechosas
CDMX	44,191	4,988
MEX	27,991	1,834
JAL	12,502	691
PUE	12,241	408
GTO	11,023	255
VER	9,866	452
NL	9,768	276
BC	8,555	392
CHIH	7,495	382
SON	6,803	150
COAH	6,391	419
SIN	6,385	439
HGO	6,163	57
MICH	5,820	174
SLP	5,401	89
TAMPS	5,286	204
QRO	4,633	29
GRO	4,413	105
TAB	4,319	156
YUC	4,207	33
OAX	3,755	80
MOR	3,506	156
Q. ROO	2,899	62
ZAC	2,798	14
AGS	2,512	88
DGO	2,433	85
TLAX	2,378	51
NAY	1,934	33
CHIS	1,545	418
BCS	1,472	18
COL	1,312	1
CAMP	1,247	37
NACIONAL	231,244	12,576

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Así mismo, en el transcurso de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, la mayor proporción de los decesos continúan siendo en hombres (62.4%). Así mismo, seis de cada diez defunciones se presentan entre los 55 a 79 años en ambos sexos. El grupo de 45 a 54 años registra el 16% de las defunciones que han ocurrido por SARS-CoV-2 en el país y registradas en SISVER.

Aun cuando las distribuciones de las defunciones por sexo son similares, entre los 35 a 54 años hay mayor proporción de hombres a diferencia de los 60 a 89 años en que los porcentajes son discretamente mayores entre la población femenina.

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	1,240,655	50.1	1,237,895	49.9	2,478,550	100
Grupo de edad						
<1	1,858	0.1	1,627	0.1	3,485	0.1
1 a 4	4,737	0.4	4,179	0.3	8,916	0.4
5 a 9	8,181	0.7	7,502	0.6	15,683	0.6
10 a 14	15,917	1.3	15,881	1.3	31,798	1.3
15 a 19	35,470	2.9	37,869	3.1	73,339	3.0
20 a 24	84,650	6.8	91,342	7.4	175,992	7.1
25 a 29	128,320	10.3	134,759	10.9	263,079	10.6
30 a 34	134,053	10.8	136,943	11.1	270,996	10.9
35 a 39	129,509	10.4	131,310	10.6	260,819	10.5
40 a 44	122,468	9.9	124,687	10.1	247,155	10.0
45 a 49	126,605	10.2	130,198	10.5	256,803	10.4
50 a 54	111,832	9.0	114,623	9.3	226,455	9.1
55 a 59	97,356	7.8	94,674	7.6	192,030	7.7
60 a 64	75,279	6.1	70,088	5.7	145,367	5.9
65 a 69	58,286	4.7	51,624	4.2	109,910	4.4
70 a 74	43,454	3.5	36,539	3.0	79,993	3.2
75 a 79	30,138	2.4	25,302	2.0	55,440	2.2
80 a 84	18,438	1.5	15,740	1.3	34,178	1.4
85 a 89	9,647	0.8	8,479	0.7	18,126	0.7
90 a 94	3,329	0.3	3,368	0.3	6,697	0.3
>95	1,128	0.1	1,161	0.1	2,289	0.1

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	144,441	62.5	86,803	37.5	231,244	100
Grupo de edad						
<1	111	0.1	88	0.1	199	0.1
1 a 4	80	0.1	73	0.1	153	0.1
5 a 9	47	0.0	24	0.0	71	0.0
10 a 14	62	0.0	42	0.0	104	0.0
15 a 19	123	0.1	129	0.1	252	0.1
20 a 24	461	0.3	324	0.4	785	0.3
25 a 29	1,131	0.8	648	0.7	1,779	0.8
30 a 34	2,255	1.6	1,121	1.3	3,376	1.5
35 a 39	3,886	2.7	1,705	2.0	5,591	2.4
40 a 44	6,472	4.5	2,840	3.3	9,312	4.0
45 a 49	10,469	7.2	5,011	5.8	15,480	6.7
50 a 54	13,773	9.5	7,090	8.2	20,863	9.0
55 a 59	17,216	11.9	10,133	11.7	27,349	11.8
60 a 64	19,559	13.5	12,181	14.0	31,740	13.7
65 a 69	19,903	13.8	12,618	14.5	32,521	14.1
70 a 74	17,855	12.4	11,528	13.3	29,383	12.7
75 a 79	13,987	9.7	9,349	10.8	23,336	10.1
80 a 84	9,494	6.6	6,410	7.4	15,904	6.9
85 a 89	5,295	3.7	3,629	4.2	8,924	3.9
90 a 94	1,764	1.2	1,450	1.7	3,214	1.4
>95	498	0.3	410	0.5	908	0.4

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

De acuerdo con lo reportado la semana previa el acumulado de los pacientes hospitalizados por COVID-19 se mantiene en igual proporción (19%) y corresponde a 461,966 pacientes.

En cuanto a los ambulatorios positivos de igual forma, 81% en esta semana un acumulado de 2, 016,554.

Las distribuciones por grupo de edad en los casos 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	Cefalea	1,706,880	68.9%	160,092	69.2%
2	Tos	1,695,606	68.4%	187,566	81.1%
3	Fiebre	1,430,319	57.7%	174,634	75.5%
4	Mialgias	1,269,715	51.2%	139,472	60.3%
5	Artralgias	1,123,593	45.3%	131,787	57.0%
6	Odinofagia	1,079,402	43.5%	92,430	40.0%
7	Ataque al estado general	956,443	38.6%	151,851	65.7%
8	Escalofríos	800,496	32.3%	87,553	37.9%
9	Rinorrea	771,798	31.1%	52,037	22.5%
10	Disnea	644,190	26.0%	194,141	84.0%
11	Dolor torácico	575,990	23.2%	98,450	42.6%
12	Anosmia	503,314	20.3%	24,982	10.8%
13	Disgeusia	464,225	18.7%	24,521	10.6%
14	Diarrea	418,768	16.9%	43,027	18.6%
15	Irritabilidad	352,593	14.2%	42,807	18.5%
16	Polipnea	235,319	9.5%	79,462	34.4%
17	Dolor abdominal	228,882	9.2%	30,394	13.1%
18	Conjuntivitis	218,753	8.8%	15,286	6.6%
19	Vómito	139,896	5.6%	19,648	8.5%
20	Cianosis	67,938	2.7%	24,266	10.5%

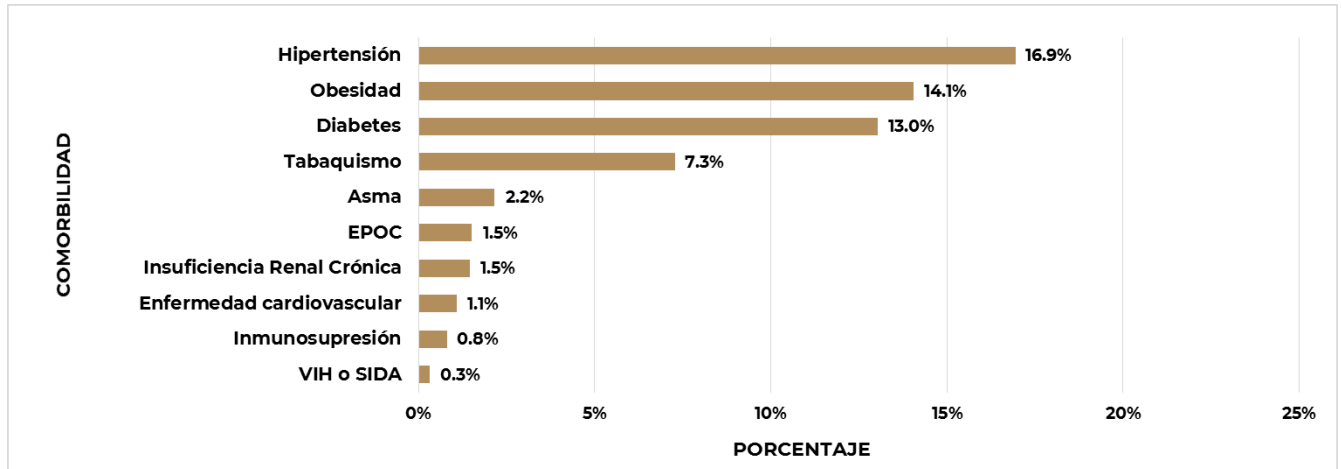
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas más frecuentes fueron disnea (84%), tos (81.1%) y fiebre (75.5%) los cuales se han mantenido constantes con los mayores porcentajes reportados. Asimismo, en las defunciones los síntomas de disgeusia y anosmia se han notificado 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

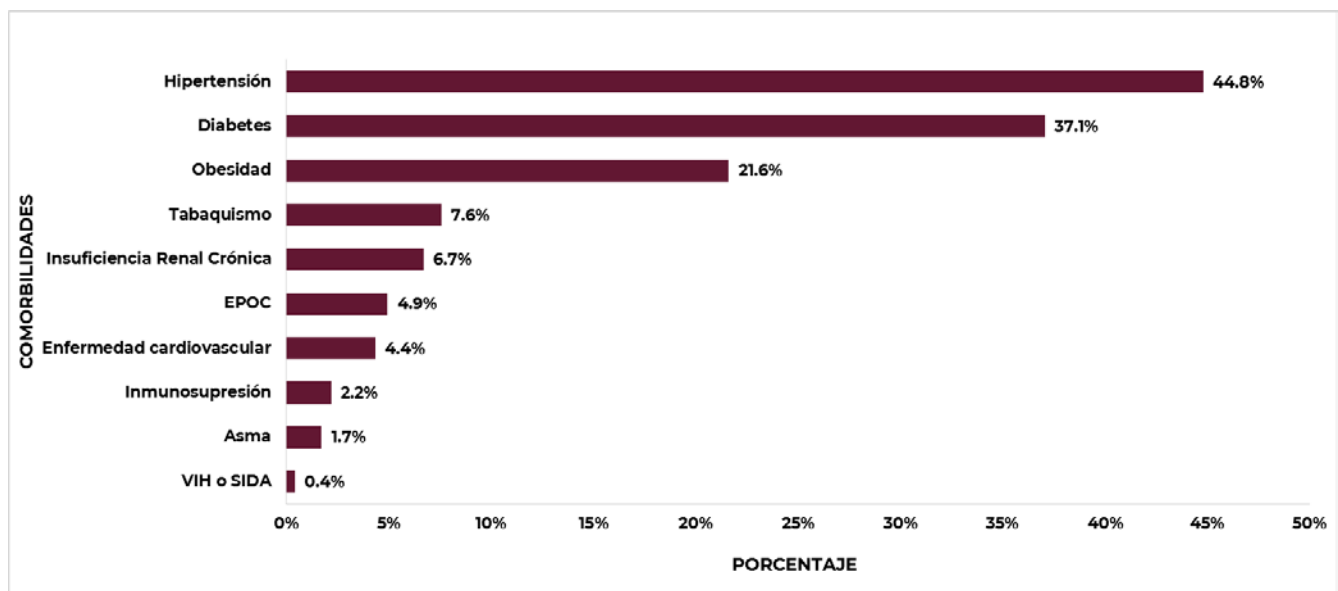
complicada de COVID-19, siendo las más frecuentes la hipertensión, diabetes y obesidad.

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19.



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

REVISIONES FOCALIZADAS

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE COVID-19 EN MUNICIPIOS TURÍSTICOS SELECCIONADOS DURANTE EL PERIODO MARZO-JUNIO DE 2020 Y DE 2021.

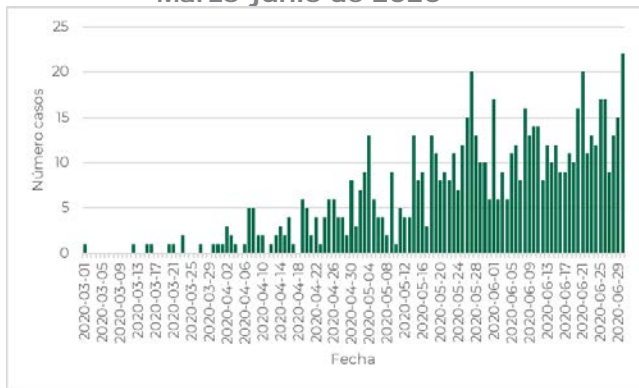
En este **vigésimo quinto informe epidemiológico**, se presenta la primera parte de un análisis sobre el panorama epidemiológico de la COVID-19 en algunos municipios turísticos seleccionados antes y después del periodo vacacional de verano de 2020 y 2021. En esta primera parte se describe el panorama epidemiológico general de los municipios de La Paz, Baja California Sur; Puerto Vallarta, Jalisco; Acapulco de Juárez, Guerrero; Benito Juárez, Quintana Roo; Veracruz, Veracruz; Mazatlán, Sinaloa; Guanajuato, Guanajuato; y las alcaldías de la Ciudad de México en su conjunto, durante el periodo de marzo a junio de 2020 y de 2021, para ser comparado con el periodo julio-agosto de dichos años en la segunda parte de este análisis.

Las medidas de confinamiento y distanciamiento social han afectado significativamente la industria turística a nivel mundial, y al ser una actividad económica esencial para una gran parte de la población, fue de las primeras en reestablecerse conforme disminuía la incidencia de COVID-19 (1). Sin embargo, las actividades turísticas se han asociado a la importación de casos y eventos de super transmisión desde etapas tempranas de la pandemia (2), por lo que el presente análisis busca identificar las diferencias en los panoramas epidemiológicos de COVID-19 antes y después del periodo vacacional de verano en nuestro país.

Panorama epidemiológico de COVID-19 en Puerto Vallarta, Jal.

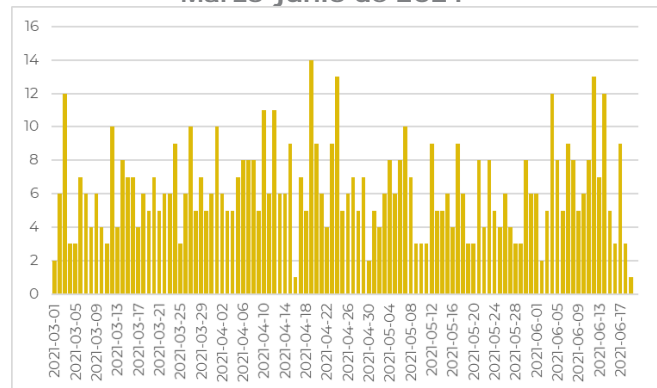
Durante marzo a junio de 2020, el municipio de Puerto Vallarta, Jalisco registró 723 casos de COVID-19 (Gráfica 1), mientras que en 2021 presentó 692 (Gráfica 2), lo que representa una reducción del 5%.

Gráfica 1. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Puerto Vallarta, Jal. Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 2. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Puerto Vallarta, Jal. Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 30 a 34 años, con 107 casos, seguido del grupo del de 35 a 39 años, con 91 casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 60 a 64 años, con siete defunciones. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 25 a 29 años, con 450 casos; y para defunciones fue el grupo de 75 a 79 años, con 18 defunciones (Tabla 1).

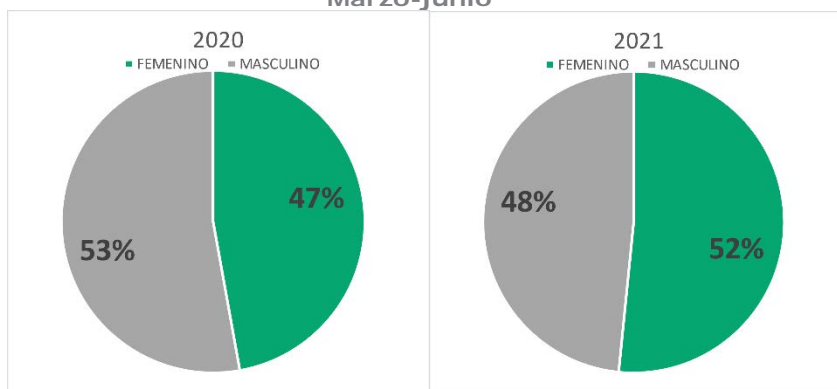
Tabla 1. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Puerto Vallarta, Jal.
Marzo-junio

CASOS					DEFUNCIONES				
Edad (años)	2020		2021		Edad (años)	2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	2	0.3	0	0.0	<1	0	0.0	0	0.0
1 - 4	4	0.6	1	0.1	1 - 4	0	0.0	0	0.0
5 - 9	2	0.3	2	0.3	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	1	0.1	6	0.9	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	3	0.4	10	1.4	15 - 19	0	0.0	0	0.0
20 - 24	33	4.5	64	9.2	20 - 24	1	1.9	1	1.7
25 - 29	70	9.6	103	14.9	25 - 29	0	0.0	0	0.0
30 - 34	107	14.7	95	13.7	30 - 34	3	5.7	2	3.4
35 - 39	91	12.5	97	14.0	35 - 39	0	0.0	1	1.7
40 - 44	91	12.5	71	10.2	40 - 44	3	5.7	1	1.7
45 - 49	75	10.3	66	9.5	45 - 49	3	5.7	4	6.9
50 - 54	59	8.1	67	9.7	50 - 54	4	7.5	7	12.1
55 - 59	56	7.7	46	6.6	55 - 59	7	13.2	7	12.1
60 - 64	39	5.4	20	2.9	60 - 64	11	20.8	5	8.6
65 - 69	38	5.2	14	2.0	65 - 69	7	13.2	7	12.1
70 - 74	15	2.1	11	1.6	70 - 74	2	3.8	9	15.5
75 - 79	18	2.5	11	1.6	75 - 79	6	11.3	8	13.8
80 - 84	15	2.1	4	0.6	80 - 84	4	7.5	4	6.9
85 - 89	8	1.1	3	0.4	85 - 89	2	3.8	1	1.7
90 - 94	0	0.0	1	0.1	90 - 94	0	0.0	1	1.7
>95	0	0.0	1	0.1	>95	0	0.0	0	0.0
Total	727	100%	693	100%	Total	53	100%	58	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

En cuanto a la distribución por sexo, el 53% (383) de los casos en 2020 fueron hombres, porcentaje que se redujo para el periodo de marzo a junio de 2021, donde encontramos un predominio de mujeres con el 52% (357)(Gráfica 3).

Gráfica 3. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en Puerto Vallarta, Jal.
Marzo-junio

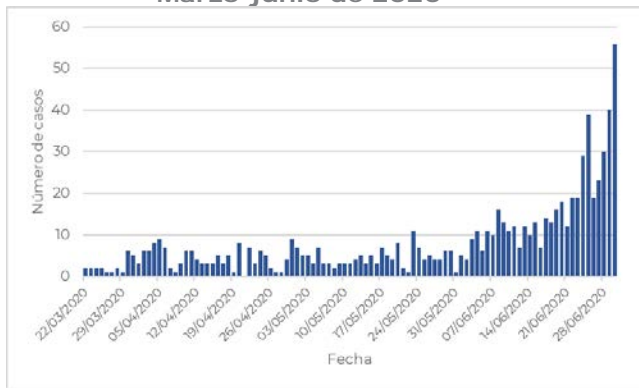


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 en La Paz, B.C.S.

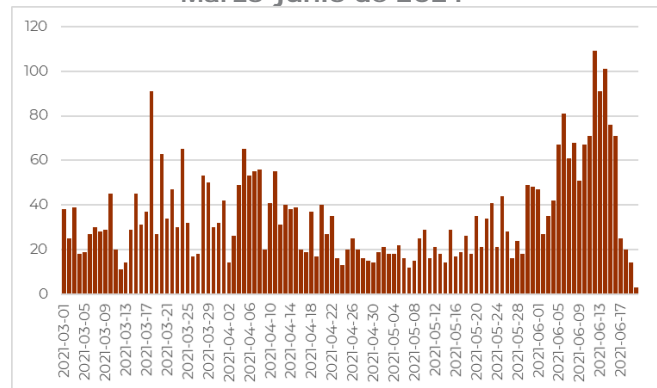
En el caso de La Paz, Baja California Sur, se presentó un aumento del 491% en el número de casos, al pasar de 797 en el periodo de marzo a junio de 2020 (Gráfica 4), a 3,911 casos para el mismo periodo de 2021 (Gráfica 5).

Gráfica 4. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en La Paz, B.C.S. Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 5. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en La Paz, B.C.S. Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Lo grupos etarios que más fueron afectados en el periodo de marzo a junio también cambiaron de 2020 a 2021. Mientras que en 2020 el grupo de 30 a 34 años representaba el 13.2% de los casos (105), en 2021 el grupo con mayor número de casos fue el de 25 a 29 años, con el 11.5% (450 casos). En cuanto a las defunciones, el grupo etario predominante pasó de ser el de 60 a 64 años, con el 17.5% de las defunciones en 2020, al de 75 a 79 años, representando el 17.1% de las 105 defunciones reportadas en 2021 (Tabla 2).

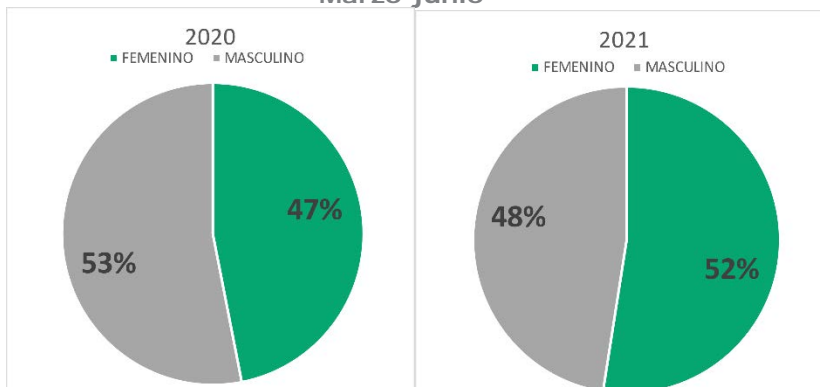
Tabla 2. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en La Paz, B.C.S.
Marzo-junio

Edad (años)	2020		2021		Edad (años)	2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	1	0.1	4	0.1	<1	0	0.0	0	0.0
1 - 4	3	0.4	7	0.2	1 - 4	0	0.0	0	0.0
5 - 9	2	0.3	22	0.6	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	9	1.1	80	2.0	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	14	1.8	206	5.3	15 - 19	0	0.0	0	0.0
20 - 24	66	8.3	363	9.3	20 - 24	0	0.0	1	1.0
25 - 29	93	11.7	450	11.5	25 - 29	1	2.5	3	2.9
30 - 34	105	13.2	455	11.6	30 - 34	2	5.0	1	1.0
35 - 39	99	12.4	415	10.6	35 - 39	4	10.0	4	3.8
40 - 44	90	11.3	423	10.8	40 - 44	0	0.0	4	3.8
45 - 49	85	10.7	438	11.2	45 - 49	1	2.5	10	9.5
50 - 54	79	9.9	309	7.9	50 - 54	3	7.5	12	11.4
55 - 59	49	6.1	249	6.4	55 - 59	4	10.0	10	9.5
60 - 64	40	5.0	158	4.0	60 - 64	7	17.5	4	3.8
65 - 69	24	3.0	108	2.8	65 - 69	4	10.0	16	15.2
70 - 74	11	1.4	80	2.0	70 - 74	3	7.5	11	10.5
75 - 79	11	1.4	74	1.9	75 - 79	6	15.0	18	17.1
80 - 84	7	0.9	36	0.9	80 - 84	2	5.0	5	4.8
85 - 89	7	0.9	17	0.4	85 - 89	3	7.5	4	3.8
90 - 94	1	0.1	9	0.2	90 - 94	0	0.0	2	1.9
>95	1	0.1	8	0.2	>95	0	0.0	0	0.0
Total	797	100%	3911	100%	Total	40	100%	105	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

La proporción de mujeres con COVID-19 para el periodo de marzo a junio aumentó cinco puntos porcentuales de 2020 a 2021, al pasar de 374 casos en 2020 (47%) a 1,852 en 2021 (52%) (Gráfica 6).

Gráfica 6. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en La Paz, B.C.S.
Marzo-junio

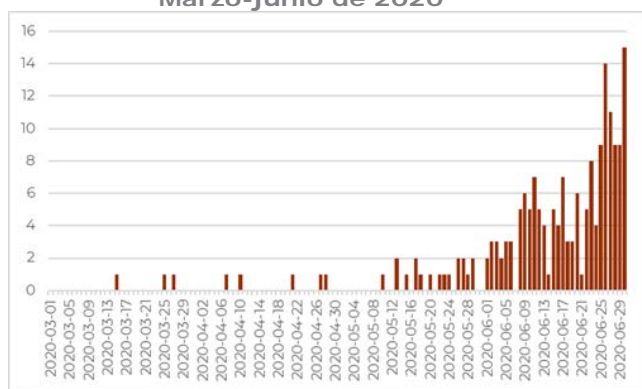


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 en Guanajuato, Gto.

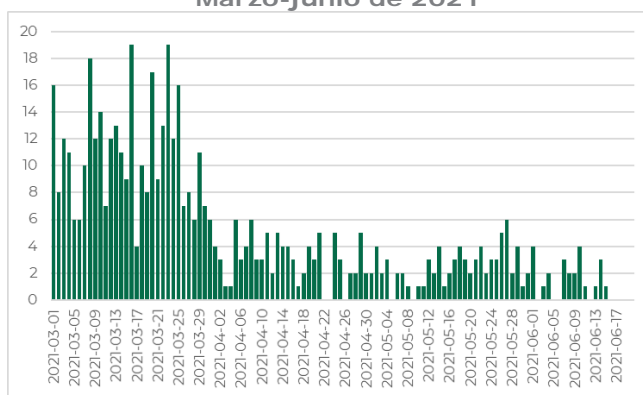
Durante marzo a junio de 2020, el municipio de Guanajuato, Guanajuato registró 188 casos de COVID-19 (Gráfica 7), mientras que en el mismo periodo de 2021 presentó 529, lo que representa un aumento del 181% (Gráfica 8).

Gráfica 7. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Guanajuato, Gto. Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 8. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Guanajuato, Gto. Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 50 a 54 años, con 24 casos representando el 12.8% de los reportados, seguido del grupo del de 40 a 44 años, con 22 casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 80 a 84 y 55 a 59 años, con dos defunciones respectivamente. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 25 a 29 años, con 86 casos (16.3%); y para defunciones fue el grupo de 70 a 74 y 80 a 84 años, con 4 defunciones cada una (15.4%) (Tabla 3).

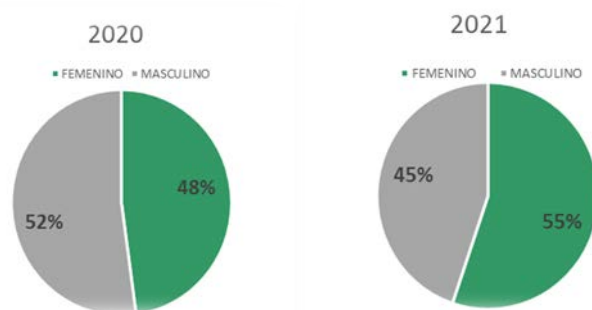
Tabla 3. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Guanajuato, Gto.
Marzo-junio

CASOS					DEFUNCIONES				
Edad (años)	2020		2021		Edad (años)	2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	1	0.5	1	0.2	<1	0	0.0	0	0.0
1 - 4	1	0.5	2	0.4	1 - 4	0	0.0	0	0.0
5 - 9	1	0.5	3	0.6	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	1	0.5	14	2.6	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	4	2.1	26	4.9	15 - 19	0	0.0	0	0.0
20 - 24	7	3.7	48	9.1	20 - 24	0	0.0	0	0.0
25 - 29	20	10.6	86	16.3	25 - 29	1	11.1	0	0.0
30 - 34	18	9.6	71	13.4	30 - 34	0	0.0	0	0.0
35 - 39	18	9.6	54	10.2	35 - 39	0	0.0	2	7.7
40 - 44	22	11.7	49	9.3	40 - 44	0	0.0	0	0.0
45 - 49	11	5.9	44	8.3	45 - 49	0	0.0	2	7.7
50 - 54	24	12.8	31	5.9	50 - 54	0	0.0	0	0.0
55 - 59	21	11.2	30	5.7	55 - 59	2	22.2	3	11.5
60 - 64	18	9.6	21	4.0	60 - 64	1	11.1	3	11.5
65 - 69	9	4.8	21	4.0	65 - 69	1	11.1	3	11.5
70 - 74	4	2.1	14	2.6	70 - 74	1	11.1	4	15.4
75 - 79	2	1.1	4	0.8	75 - 79	1	11.1	3	11.5
80 - 84	6	3.2	6	1.1	80 - 84	2	22.2	4	15.4
85 - 89	0	0.0	2	0.4	85 - 89	0	0.0	1	3.8
90 - 94	0	0.0	2	0.4	90 - 94	0	0.0	1	3.8
>95	0	0.0	0	0.0	>95	0	0.0	0	0.0
Total	188	100%	529	100%	Total	9	100%	26	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

En cuanto a la distribución por sexo, el 47.8% (90) de los casos en 2020 fueron mujeres, para el periodo de marzo a junio de 2021, donde encontramos un predominio de mujeres con el 55% (292) (Gráfica 9).

Gráfica 9. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en Guanajuato, Gto.
Marzo-junio

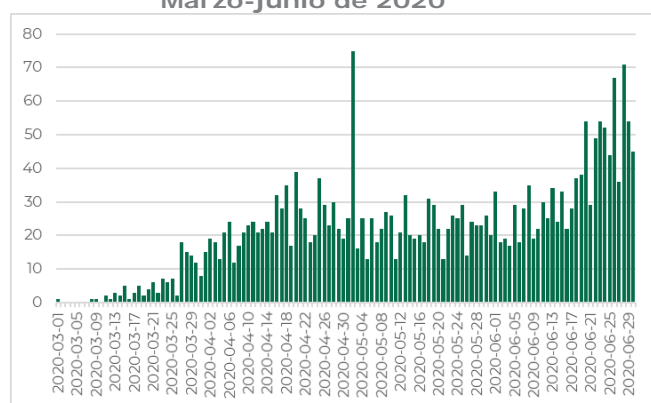


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 en Benito Juárez, Quintana Roo.

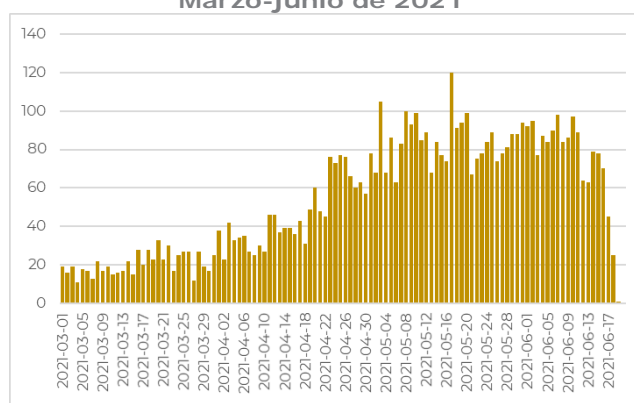
Durante marzo a junio de 2020, el municipio de Benito Juárez, Quintana Roo registró 2,632 casos de COVID-19 (Gráfica 10), aumentando un 129.5% para el mismo periodo del año en curso, en el que registró 6,042 (Gráfica 11).

Gráfica 10. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Benito Juárez, Quintana Roo. Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 11. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Benito Juárez, Quintana Roo. Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 45 a 49 años, con 352 casos (13.4%), seguido del grupo del de 35 a 39 años, con 330 (12.5%) casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 50 a 59 años, con 73 defunciones (14.7%). En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 25 a 29 años, con 1,065 casos (17.6%); y para defunciones fue el grupo de 55 a 59 años, con 52 defunciones (15.1%) (Tabla 4).

Tabla 4. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Benito Juárez, Quintana Roo.

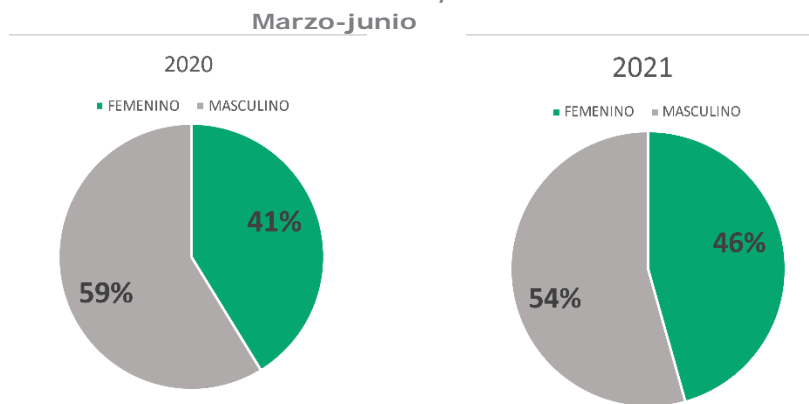
Marzo-junio

CASOS					DEFUNCIONES				
Edad (años)	2020		2021		Edad (años)	2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	5	0.2	3	0.0	<1	0	0.0	0	0.0
1 - 4	5	0.2	20	0.3	1 - 4	1	0.2	0	0.0
5 - 9	3	0.1	26	0.4	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	6	0.2	59	1.0	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	24	0.9	152	2.5	15 - 19	1	0.2	2	0.6
20 - 24	133	5.1	617	10.2	20 - 24	2	0.4	0	0.0
25 - 29	271	10.3	1065	17.6	25 - 29	3	0.6	1	0.3
30 - 34	275	10.4	938	15.5	30 - 34	12	2.4	11	3.2
35 - 39	330	12.5	779	12.9	35 - 39	22	4.4	15	4.3
40 - 44	308	11.7	682	11.3	40 - 44	32	6.5	38	11.0
45 - 49	352	13.4	612	10.1	45 - 49	59	11.9	43	12.5
50 - 54	260	9.9	435	7.2	50 - 54	57	11.5	41	11.9
55 - 59	216	8.2	287	4.8	55 - 59	73	14.7	52	15.1
60 - 64	137	5.2	132	2.2	60 - 64	56	11.3	37	10.7
65 - 69	103	3.9	97	1.6	65 - 69	57	11.5	33	9.6
70 - 74	82	3.1	65	1.1	70 - 74	42	8.5	33	9.6
75 - 79	52	2.0	39	0.6	75 - 79	30	6.1	22	6.4
80 - 84	45	1.7	16	0.3	80 - 84	32	6.5	10	2.9
85 - 89	18	0.7	7	0.1	85 - 89	9	1.8	2	0.6
90 - 94	4	0.2	6	0.1	90 - 94	4	0.8	3	0.9
>95	3	0.1	5	0.1	>95	3	0.6	2	0.6
Total	2632	100%	6042	100%	Total	495	100%	345	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Respecto a la distribución por sexo, el 53% (1,547) de los casos en 2020 fueron hombres, porcentaje que se redujo cinco puntos porcentuales para el periodo de marzo a junio de 2021, donde el 54% fueron hombres (3,285)(Gráfica 12).

Gráfica 12. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en Benito Juárez, Quintana Roo.

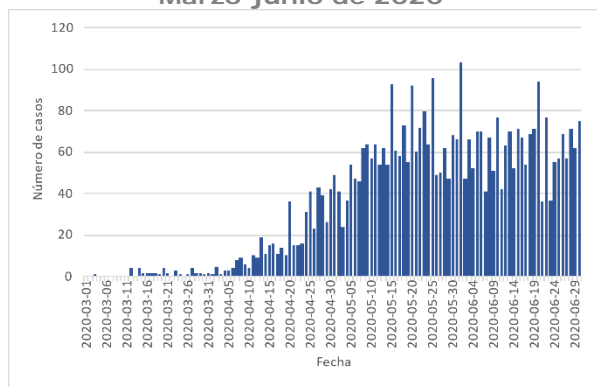


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 en Veracruz, Ver.

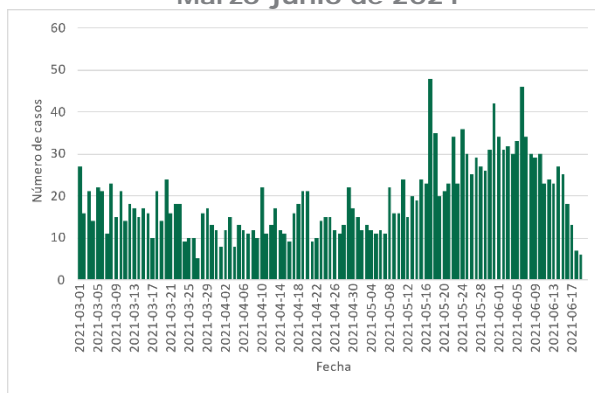
Durante marzo a junio de 2020, el municipio de Veracruz, Ver., registró 4,280 casos de COVID-19 (Gráfica 13), mientras que en 2021 presentó 2,121 (Gráfica 14), lo que representa una reducción del 50.45%.

Gráfica 13. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Puerto Vallarta, Jal. Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 14. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Puerto Vallarta, Jal. Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 35 a 39 años, con 494 casos, seguido del grupo del de 45 a 49 años, con 490 casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 65 a 69 años, con 105 defunciones. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 25 a 29 años, con 287 casos; y para defunciones fue el grupo de 55 a 59 años, con 27 defunciones (Tabla 5).

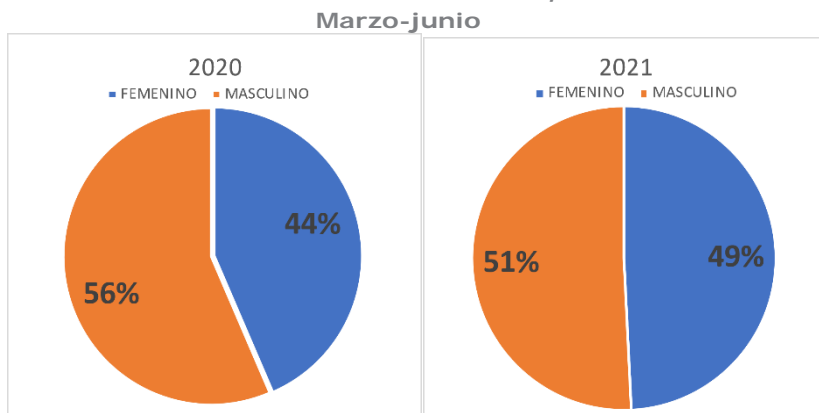
Tabla 5. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Veracruz, Ver.
Marzo-junio

CASOS					DEFUNCIONES				
Edad (años)	2020		2021		Edad (años)	2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	1	0.0	3	0.1	<1	0	0.0	0	0.0
1 - 4	4	0.1	10	0.5	1 - 4	1	0.1	0	0.0
5 - 9	5	0.1	10	0.5	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	12	0.3	23	1.1	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	17	0.4	49	2.3	15 - 19	0	0.0	0	0.0
20 - 24	118	2.8	156	7.4	20 - 24	1	0.1	0	0.0
25 - 29	315	7.4	287	13.5	25 - 29	4	0.6	4	2.2
30 - 34	424	9.9	263	12.4	30 - 34	8	1.2	1	0.6
35 - 39	494	11.5	264	12.4	35 - 39	21	3.1	4	2.2
40 - 44	489	11.4	203	9.6	40 - 44	22	3.3	8	4.4
45 - 49	490	11.4	240	11.3	45 - 49	44	6.5	17	9.4
50 - 54	441	10.3	187	8.8	50 - 54	66	9.8	17	9.4
55 - 59	406	9.5	166	7.8	55 - 59	85	12.6	27	15.0
60 - 64	304	7.1	86	4.1	60 - 64	96	14.2	23	12.8
65 - 69	292	6.8	70	3.3	65 - 69	105	15.6	23	12.8
70 - 74	201	4.7	36	1.7	70 - 74	86	12.7	16	8.9
75 - 79	137	3.2	36	1.7	75 - 79	65	9.6	16	8.9
80 - 84	78	1.8	14	0.7	80 - 84	43	6.4	11	6.1
85 - 89	34	0.8	12	0.6	85 - 89	18	2.7	9	5.0
90 - 94	13	0.3	3	0.1	90 - 94	7	1.0	3	1.7
>95	5	0.1	3	0.1	>95	3	0.4	1	0.6
Total	4280	100%	2121	100%	Total	675	100%	180	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

En cuanto a la distribución por sexo, el 56% (2,417) de los casos en 2020 fueron hombres y el 44% (1,863) mujeres, porcentaje que se redujo para el periodo de marzo a junio de 2021, donde encontramos un predominio de hombres con el 51% (1,077) (Gráfica 15).

Gráfica 15. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en Veracruz, Ver.



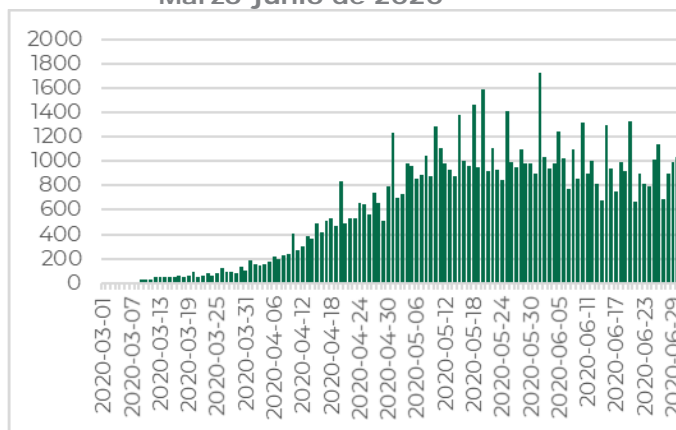
Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 Ciudad de México.

En la Ciudad de México durante marzo a junio de 2020, se registraron 75,877 casos de COVID-19 (Gráfica 16), mientras que en 2021 se presentaron 108,500 (Gráfica 17), lo que representa un aumento del 43% para el 2021.

Gráfica 16. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Ciudad de México.

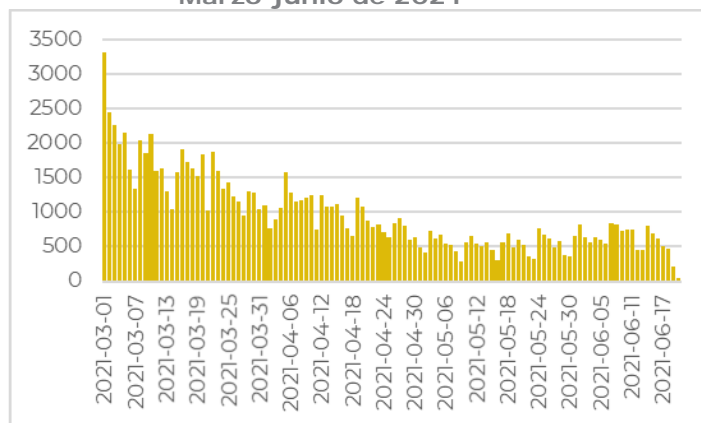
Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 17. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Ciudad de México.

Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 45 a 49 años, con 8,788 casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 60 a 64 años, con 1,383 defunciones. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 25 a 29 años, con 12,011 casos; y para defunciones fue el grupo de 65 a 69 años, con 624 defunciones (Tabla 6).

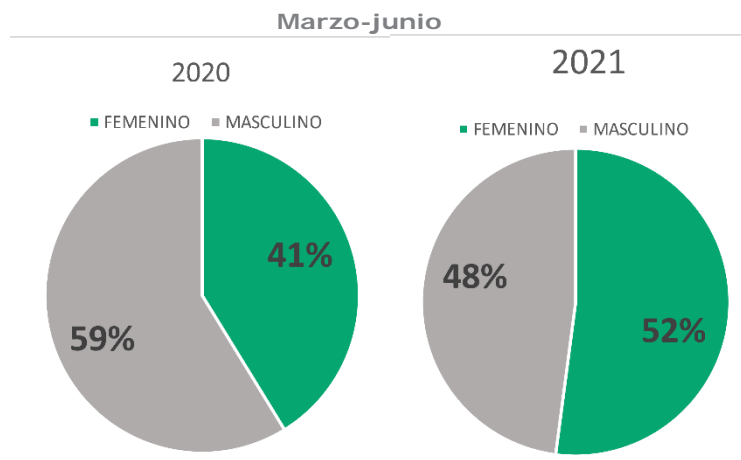
Tabla 6. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Ciudad de México.
Marzo-junio

Edad (años)	CASOS				Edad (años)	DEFUNCIONES			
	2020		2021			2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	151	0.2	109	0.1	<1	8	0.1	8	0.2
1 - 4	286	0.4	626	0.6	1 - 4	4	0.0	1	0.0
5 - 9	378	0.5	1690	1.6	5 - 9	3	0.0	0	0.0
10 - 14	648	0.9	3193	2.9	10 - 14	8	0.1	3	0.1
15 - 19	1284	1.7	6107	5.6	15 - 19	11	0.1	6	0.1
20 - 24	2910	3.8	10281	9.5	20 - 24	32	0.3	17	0.4
25 - 29	6292	8.3	12011	11.1	25 - 29	91	0.9	29	0.6
30 - 34	7882	10.4	11429	10.5	30 - 34	194	2.0	63	1.3
35 - 39	8086	10.7	10456	9.6	35 - 39	312	3.1	121	2.5
40 - 44	8019	10.6	9782	9.0	40 - 44	530	5.4	176	3.7
45 - 49	8788	11.6	10416	9.6	45 - 49	809	8.2	299	6.2
50 - 54	7837	10.3	9619	8.9	50 - 54	1043	10.5	447	9.3
55 - 59	6941	9.1	8178	7.5	55 - 59	1288	13.0	589	12.3
60 - 64	5456	7.2	5041	4.6	60 - 64	1383	14.0	593	12.4
65 - 69	4035	5.3	3591	3.3	65 - 69	1332	13.4	624	13.0
70 - 74	2864	3.8	2436	2.2	70 - 74	1121	11.3	603	12.6
75 - 79	1879	2.5	1649	1.5	75 - 79	785	7.9	468	9.8
80 - 84	1192	1.6	1013	0.9	80 - 84	548	5.5	393	8.2
85 - 89	616	0.8	578	0.5	85 - 89	261	2.6	227	4.7
90 - 94	242	0.3	190	0.2	90 - 94	109	1.1	93	1.9
>95	91	0.1	105	0.1	>95	34	0.3	37	0.8
Total	75877	100%	108500	100%	Total	9906	100%	4797	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

En 2020, la distribución por sexo, los hombres representaron el 59% (40,973), siendo la mayoría. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, encontramos un predominio de mujeres con el 52% (56,503)(Gráfica 18).

Gráfica 18. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en Ciudad de México.

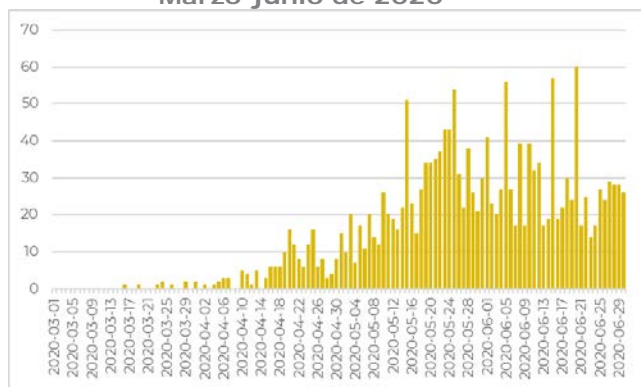


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 en Mazatlán, Sin.

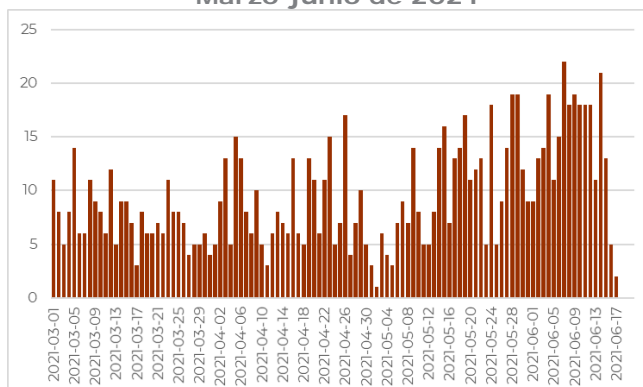
Durante marzo a junio de 2020, el municipio de Mazatlán, Sinaloa registró 1,813 casos de COVID-19 (Gráfica 19), mientras que en 2021 presentó 1,035 con una disminución del 43 % (Gráfica 20).

Gráfica 19. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Puerto Mazatlán, Sin.
Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 20. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Mazatlán, Sin.
Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 40 a 44 años, con 211 casos, seguido del grupo del de 45 a 49 años, con 208 casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 60 a 65 años con 48 defunciones. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 40 a 44 años, con 112 casos, seguido del grupo de 20 a 24 años con 109 casos y para defunciones fue el grupo de 70 a 74 con 29 defunciones (Tabla 7).

Tabla 7. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Mazatlán, Sin.

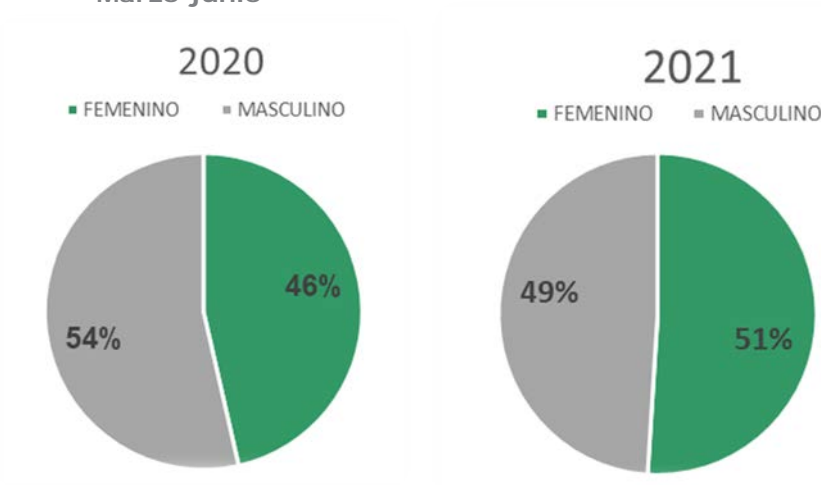
Marzo-junio

Edad (años)	CASOS				Edad (años)	DEFUNCIONES			
	2020		2021			2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	1	0.1	0	0.0	<1	1	0.1	0	0.0
1 - 4		0.0	0	0.0	1 - 4	0	0.0	0	0.0
5 - 9	2	0.1	0	0.0	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	7	0.4	0	0.0	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	11	0.6	0	0.0	15 - 19	0	0.0	0	0.0
20 - 24	53	2.9	0	0.0	20 - 24	1	0.1	0	0.0
25 - 29	161	8.9	1	0.3	25 - 29	3	0.4	1	0.7
30 - 34	175	9.7	5	1.6	30 - 34	9	1.3	0	0.0
35 - 39	176	9.7	0	0.0	35 - 39	17	2.5	1	0.7
40 - 44	211	11.6	14	4.6	40 - 44	30	4.4	3	2.2
45 - 49	208	11.5	19	6.2	45 - 49	33	4.8	6	4.5
50 - 54	154	8.5	18	5.9	50 - 54	55	8.1	6	4.5
55 - 59	155	8.5	38	12.4	55 - 59	73	10.7	10	7.5
60 - 64	136	7.5	39	12.7	60 - 64	98	14.3	21	15.7
65 - 69	105	5.8	48	15.6	65 - 69	93	13.6	18	13.4
70 - 74	92	5.1	45	14.7	70 - 74	95	13.9	29	21.6
75 - 79	82	4.5	44	14.3	75 - 79	80	11.7	18	13.4
80 - 84	54	3.0	23	7.5	80 - 84	59	8.6	13	9.7
85 - 89	16	0.9	8	2.6	85 - 89	24	3.5	1	0.7
90 - 94	8	0.4	3	1.0	90 - 94	9	1.3	6	4.5
>95	6	0.3	2	0.7	>95	3	0.4	1	0.7
Total	1813	100%	307	100%	Total	683	100%	134	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021
(corte 9:00hrs).

En cuanto a la distribución por sexo, el 53.5% (971) de los casos en 2020 fueron hombres, para el periodo de marzo a junio de 2021, se encontramos un predominio de mujeres con el 51% (528). (Gráfica 21).

Gráfica 21. Distribución por sexo de los casos de COVID-19 en Mazatlán, Sin. Marzo-junio

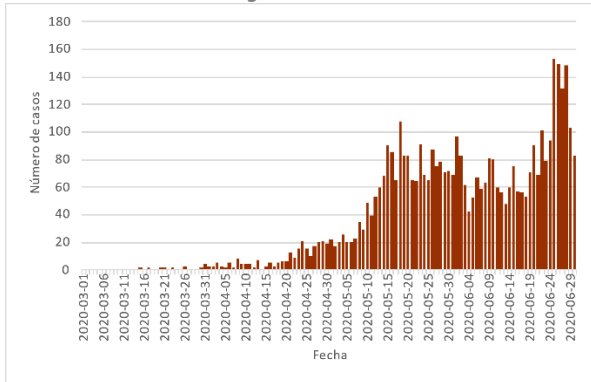


Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Panorama epidemiológico de COVID-19 en Acapulco de Juárez, Guerrero.

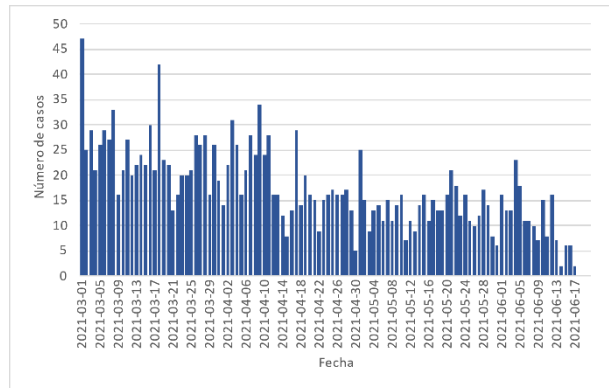
El municipio de Acapulco de Juárez, Gro., registró 4,496 casos de COVID-19 durante marzo a junio de 2020(Gráfica 1), disminuyendo a 1,908 durante el mismo periodo de 2021 (Gráfica 2), lo que representa una reducción del 57.5%.

Gráfica 1. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas en Acapulco de Juárez, Guerrero. Marzo-junio de 2020



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

Gráfica 2. Casos de COVID-19 por fecha de inicio de síntomas Acapulco de Juárez, Guerrero. Marzo-junio de 2021



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

El grupo etario que más reportó casos en 2020 fue el de 35 a 39 años, con 525 casos, seguido del grupo del de 40 a 44 años, con 523 casos. Por número de defunciones, el grupo más afectado fue el de 60 a 64 años, con 98 defunciones. En contraste, para el periodo de marzo a junio de 2021, el grupo etario más afectado por casos fue el de 45 a 49 años, con 198 casos; y para defunciones fue el grupo de 70 a 74 años, con 45 defunciones (Tabla 1).

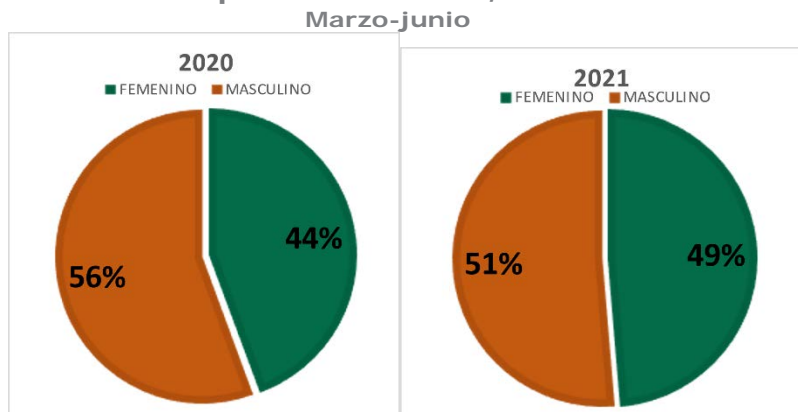
Tabla 1. Distribución por grupo de edad de los casos y defunciones en Acapulco, Gro. Marzo-junio

CASOS					DEFUNCIONES				
Edad (años)	2020		2021		Edad (años)	2020		2021	
	n	%	n	%		n	%	n	%
<1	6	0.1	0	0.0	<1	1	0.1	0	0.0
1 - 4	12	0.3	5	0.3	1 - 4	0	0.0	0	0.0
5 - 9	16	0.4	7	0.4	5 - 9	0	0.0	0	0.0
10 - 14	24	0.5	16	0.8	10 - 14	0	0.0	0	0.0
15 - 19	42	0.9	55	2.9	15 - 19	0	0.0	0	0.0
20 - 24	174	3.9	124	6.5	20 - 24	1	0.1	1	0.3
25 - 29	346	7.7	176	9.2	25 - 29	3	0.4	2	0.7
30 - 34	499	11.1	190	10.0	30 - 34	9	1.3	4	1.4
35 - 39	525	11.7	192	10.1	35 - 39	17	2.5	9	3.1
40 - 44	523	11.6	188	9.9	40 - 44	30	4.4	11	3.8
45 - 49	471	10.5	198	10.4	45 - 49	33	4.8	13	4.5
50 - 54	415	9.2	165	8.6	50 - 54	55	8.1	16	5.6
55 - 59	355	7.9	176	9.2	55 - 59	73	10.7	36	12.5
60 - 64	336	7.5	106	5.6	60 - 64	98	14.3	35	12.2
65 - 69	250	5.6	98	5.1	65 - 69	93	13.6	37	12.9
70 - 74	175	3.9	71	3.7	70 - 74	95	13.9	45	15.7
75 - 79	164	3.6	64	3.4	75 - 79	80	11.7	35	12.2
80 - 84	97	2.2	49	2.6	80 - 84	59	8.6	26	9.1
85 - 89	47	1.0	20	1.0	85 - 89	24	3.5	10	3.5
90 - 94	13	0.3	7	0.4	90 - 94	9	1.3	7	2.4
>95	6	0.1	1	0.1	>95	3	0.4	0	0.0
Total	4496	100%	1908	100%	Total	683	100%	287	100%

Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

En 2020, el 56% (2,500) de los casos fueron hombres y el 44% (1,996) mujeres, porcentaje que se redujo para el periodo de marzo a junio de 2021, donde encontramos un predominio de hombres con el 51% (166) y un 49% (121) mujeres. (Gráfica 3).

**Gráfica 3. Distribución por sexo de los casos de COVID-19
en Acapulco de Juárez, Guerrero.**



Fuente: SSA/SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe. COVID-19 /México- 21 de junio de 2021 (corte 9:00hrs).

En la segunda parte de este análisis, que se realizará a comienzos de septiembre de 2021, se evaluará el panorama epidemiológico de los municipios presentados después del periodo vacacional de verano, tanto de 2020, como de 2021, y se determinará el cambio ocurrido después de los cambios de movilidad que se esperan durante las vacaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zielinski S, Botero CM. Beach tourism in times of COVID-19 pandemic: Critical issues, knowledge gaps and research opportunities [Internet]. Vol. 17, International Journal of Environmental Research and Public Health. MDPI AG; 2020 [cited 2021 Jun 21]. p. 1–19. Available from: /pmc/articles/PMC7579372
2. Correa-Martínez CL, Kampmeier S, Kümpers P, Schwierzeck V, Hennies M, Hafezi W, et al. A pandemic in times of global tourism: Superspreading and exportation of COVID-19 cases from a ski area in Austria [Internet]. Vol. 58, Journal of Clinical Microbiology. American Society for Microbiology; 2020 [cited 2021 Jun 21]. Available from: /pmc/articles/PMC7269389/

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

#QuedateEnCasa

