



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud

Dirección General de Epidemiología

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles

REPORTE MENSUAL

ESAVI por vacuna

contra COVID-19

MARZO 2021



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**Dirección de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades Transmisibles**

Reporte de ESAVI por vacuna contra COVID-19
Marzo 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. 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



ELABORÓ

**DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES**

DRA. SANTA ELIZABETH CEBALLOS LICEAGA

DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES

DR. GUILLERMO CARBAJAL SANDOVAL

SUBDIRECTOR DE SISTEMAS ESPECIALES DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

DRA. PAULINA SÁNCHEZ NOVOA

COORDINADORA DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI

DRA. GRACIELA LEÓN ÁLVAREZ

RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE
EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN O
INMUNIZACIÓN

DR. DANIEL ARMANDO CARRILLO GARCÍA

DR. NOÉ HERNÁNDEZ VALDIVIA

DR. EDUARDO PADILLA GONZÁLEZ

DR. JOSÉ ANTONIO MONTES GONZÁLEZ

DR. EMMANUEL ALEJANDRO RIVERA PÉREZ

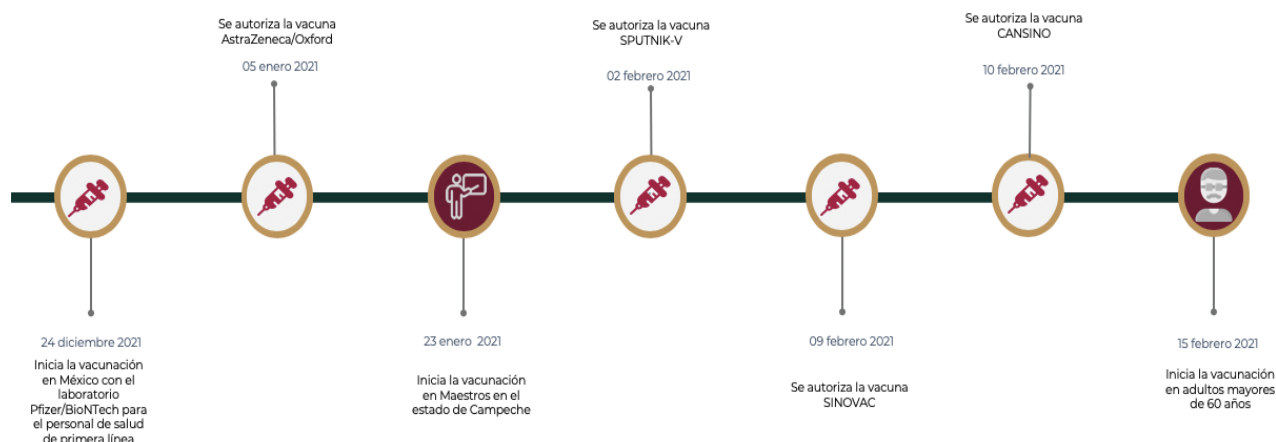
RESIDENTES EN EPIDEMIOLOGÍA

ESAVI en México

La vacunación contra COVID-19 comenzó en México el 24 de diciembre de 2020 en la Ciudad de México, Coahuila y Querétaro, conforme a lo establecido en la Política Nacional de Vacunación contra el Virus SARS-CoV-2; aplicándose la vacuna en una primera fase a todo el personal de salud y a partir del 15 de febrero del 2021, continuando con la vacunación en mayores de 60 años. Al momento, se ha iniciado además la vacunación de personal del sector educativo en el estado de Campeche.

Hasta el momento, en el país, se aplican las siguientes vacunas, las cuales fueron aprobadas por Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios: Pfizer/BioNTech, AstraZeneca, SinoVac, Sputnik V y CanSino.

Imagen 1. Línea del tiempo de la vacunación contra COVID-19 en México

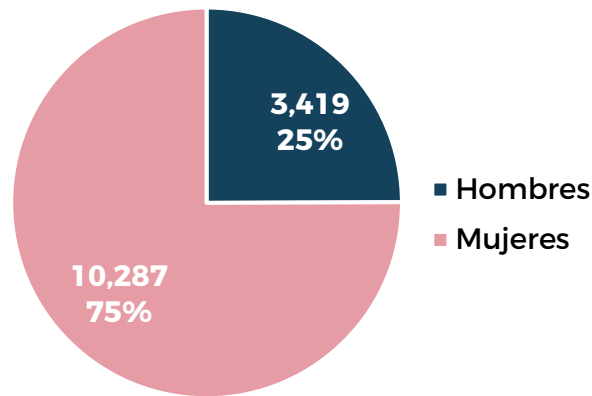


En México, hasta el 01 de abril de 2021 se tienen notificados por parte de los servicios de salud de las entidades federativas un total de 13,832 ESAVI, de las cuales el 99% (13,706) fueron No Graves y el 1% (126) fueron Graves.

Se cuenta con un total de 126 ESAVI Graves (0.9%): 101 fueron hospitalizados, y de estos 70 (69.4%) han sido dados de alta sin complicaciones, 31 (30.6%) continúan hospitalizados.

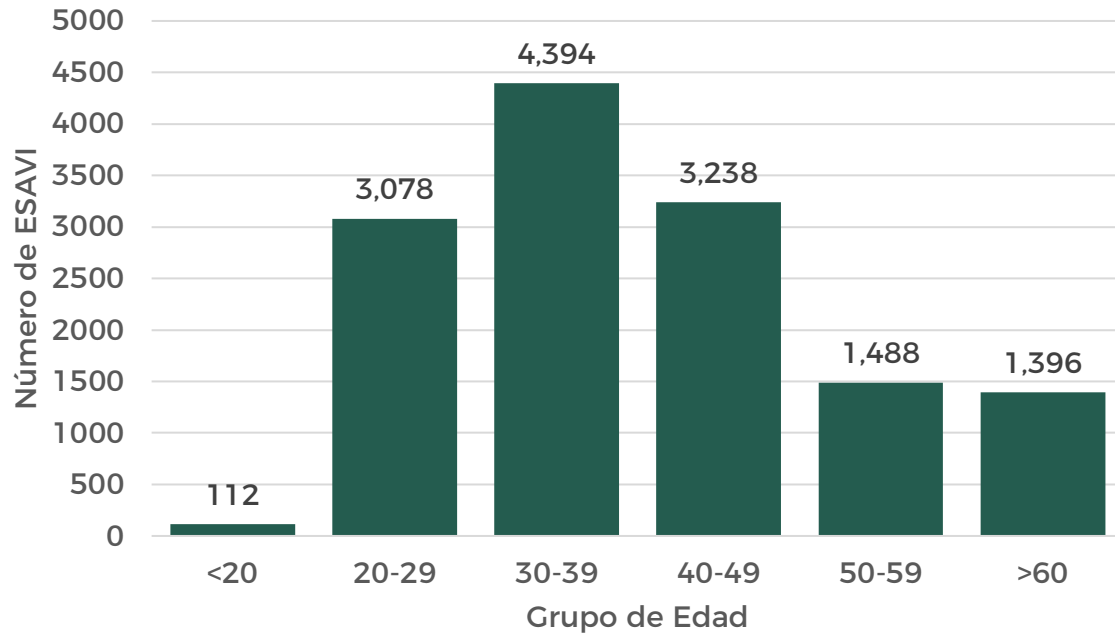
La mayor proporción de casos de ESAVI Grave y No Grave se presentan en el sexo femenino con 63% y 76%, respectivamente. Referente a la distribución por grupo de edad, los ESAVI se presentan principalmente en el grupo de mayores de 60 años para el ESAVI Grave, y de 30 a 39 años para el ESAVI No Grave.

Gráfica 1. Distribución por sexo de ESAVI No Grave en México, corte al 01 de abril 2021, 16:00 h.



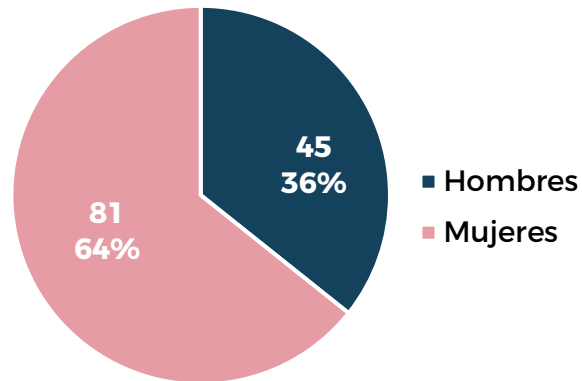
Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Gráfica 2. Distribución por grupo de edad de ESAVI No Grave en México, corte al 01 abril 2021, 16:00 h.



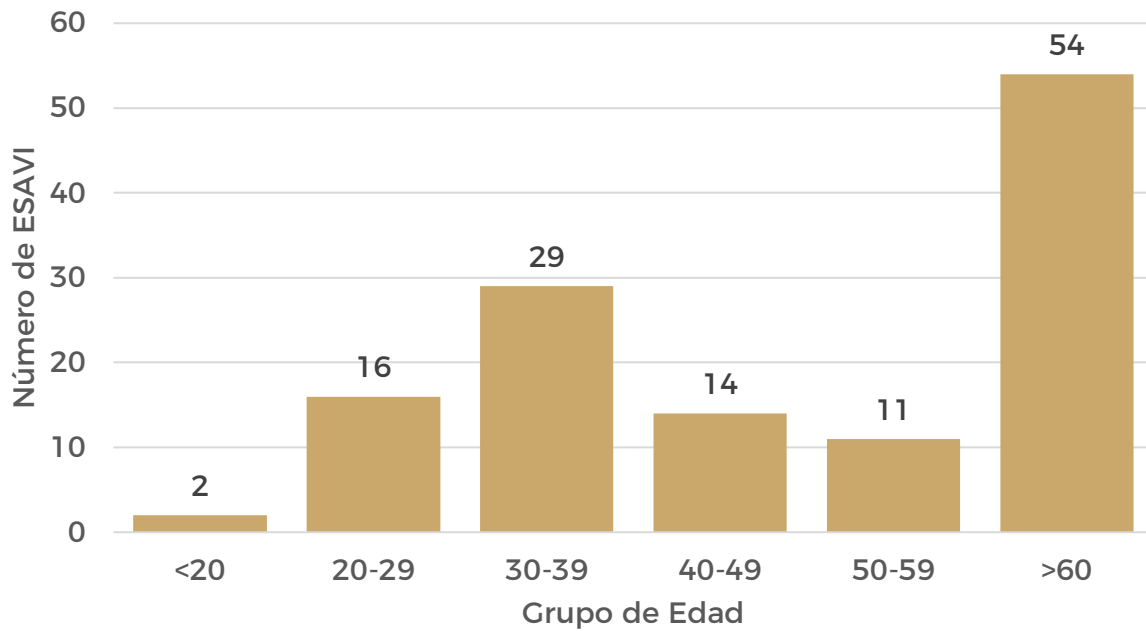
Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Gráfica 3. Distribución por sexo de ESAVI Grave en México, corte al 01 de abril 2021, 16:00 h.



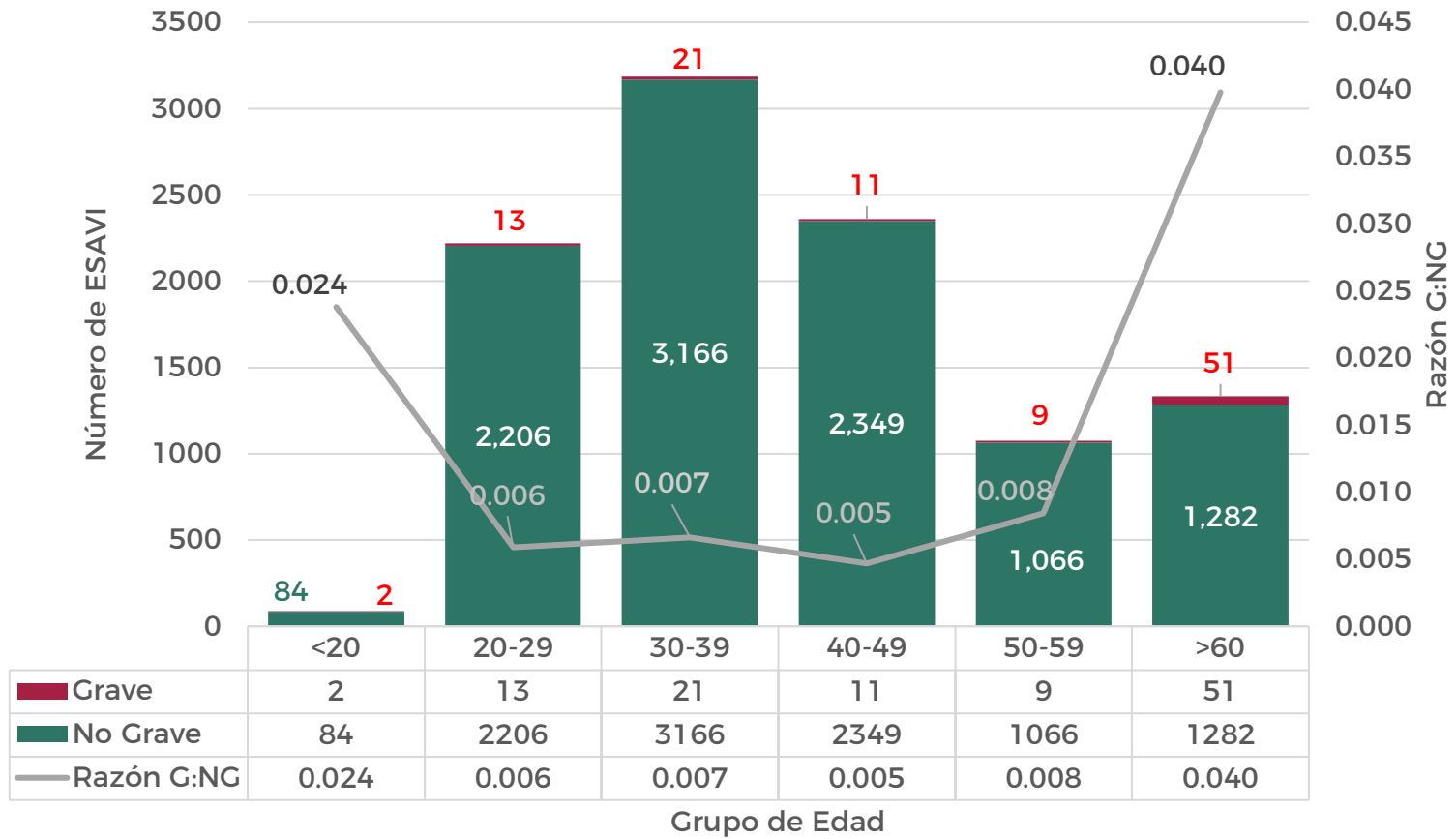
Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Gráfica 4. Distribución por grupo de edad de ESAVI Grave en México, corte al 01 abril 2021, 16:00 h



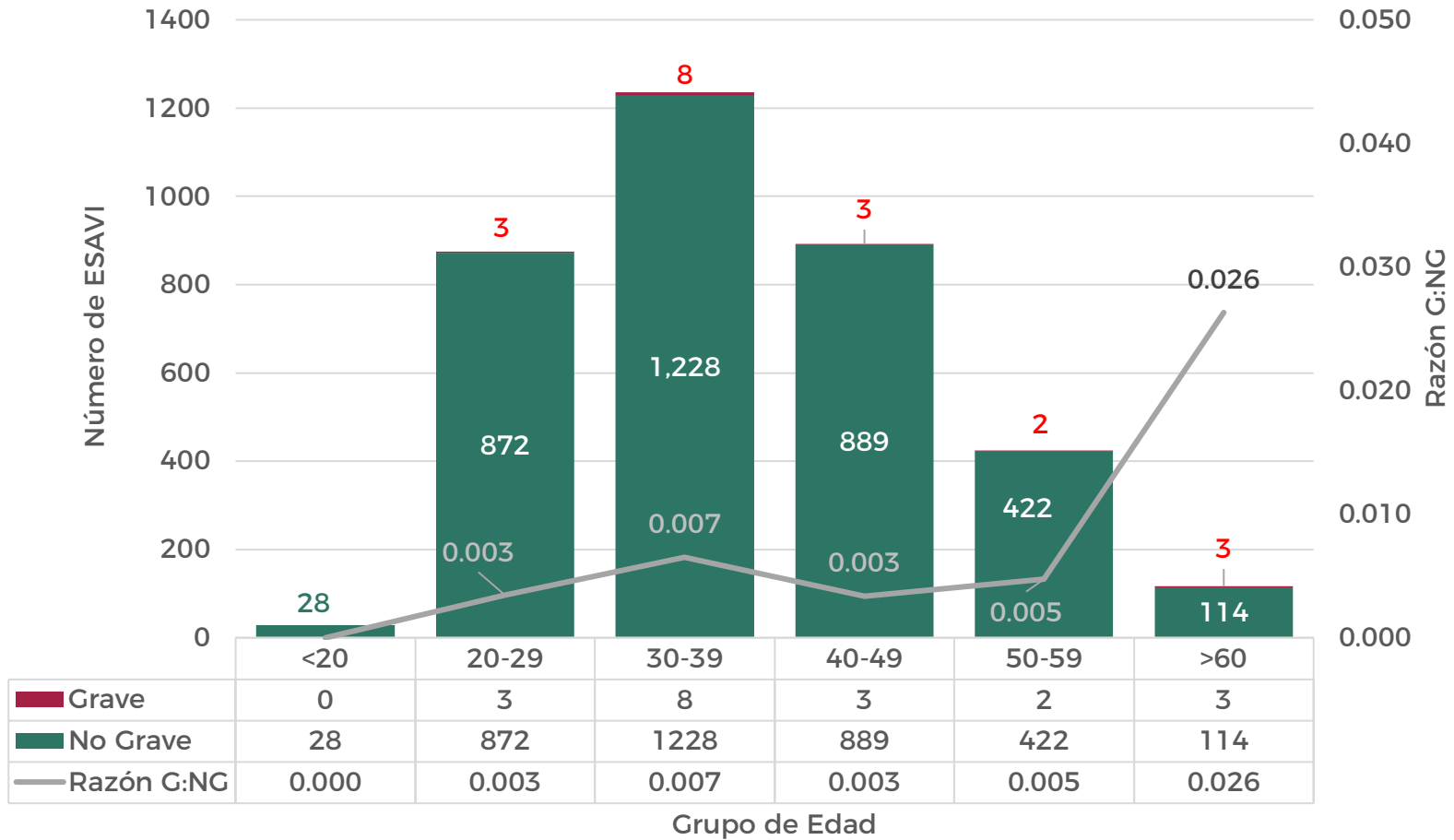
Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Gráfica 5. Distribución por grupo de edad de ESAVI posterior a la aplicación de la primera dosis de la vacuna contra COVID-19 y razón No Grave y Grave en México, corte al 01 abril 2021, 16:00 h.



Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Gráfica 6. Distribución por grupo de edad de ESAVI posterior a la aplicación a la segunda dosis de la vacuna contra COVID-19 y razón No Grave y Grave en México, corte al 01 abril 2021, 16:00 h.



Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Los principales signos y síntomas presentados en los ESAVI No Graves registrados fueron cefalea 60.9% (8,422), dolor o sensibilidad en el sitio de aplicación 48.6% (6,715) y astenia 37.3% (5,163); mientras que en los ESAVI Graves fueron cefalea 44.3% (58), astenia 38.2% (50) y disnea 36.6% (48).

Tabla 1. Presentación clínica de ESAVI No Graves por grupo de edad, 01 de abril 2021, 10:00 h.

SINTOMA	<20 años	%	20-29 años	%	30-39 años	%	40-49 años	%	50-59 años	%	>60 años	%	TOTAL
CEFALEA	74	0.5	2049	14.9	2765	20.2	1971	14.4	880	6.4	625	4.6	8364
DOLOR/SENSIBILIDAD	65	0.5	1547	11.3	2252	16.4	1618	11.8	763	5.6	413	3.0	6658
ASTENIA/FATIGA	50	0.4	1,187	8.7	1,728	12.6	1,228	9.0	543	4.0	388	2.8	5124
MIALGIA	43	0.3	1145	8.4	1694	12.4	1152	8.4	485	3.5	284	2.1	4803
ARTRALGIA	31	0.2	905	6.6	1,440	10.5	937	6.8	405	3.0	224	1.6	3942
MAREO	48	0.4	910	6.6	1,232	9.0	915	6.7	424	3.1	365	2.7	3894
FIEBRE≥38°C	37	0.3	904	6.6	1183	8.6	765	5.6	321	2.3	219	1.6	3429
NAÚSEA	39	0.3	872	6.4	1128	8.2	734	5.4	335	2.4	264	1.9	3372
ESCALOSFRÍOS	38	0.3	770	5.6	1,150	8.4	825	6.0	312	2.3	229	1.7	3324
ADINAMIA	21	0.2	707	5.2	1053	7.7	740	5.4	299	2.2	222	1.6	3042

Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

Tabla 2. Presentación clínica de ESAVI Graves por grupo de edad, 01 de abril 2021, 16:00 h.

SINTOMA	<20 años	%	20-29 años	%	30-39 años	%	40-49 años	%	50-59 años	%	>60 años	%	TOTAL
CEFALEA	1	0.8	7	5.6	17	13.5	9	7.1	5	4.0	17	13.5	56
ASTENIA/FATIGA	1	0.8	8	6.3	13	10.3	5	4.0	4	3.2	18	14.3	49
DISNEA/DIFICULTAD RESPIRATORIA	0	0.0	5	4.0	11	8.7	7	5.6	7	5.6	16	12.7	46
MAREO	2	1.6	5	4.0	13	10.3	9	7.1	2	1.6	11	8.7	42
ADINAMIA	0	0.0	5	4.0	8	6.3	4	3.2	2	1.6	16	12.7	35
TAQUICARDIA	1	0.8	5	4.0	13	10.3	7	5.6	3	2.4	4	3.2	33
DOLOR/SENSIBILIDAD	0	0.0	3	2.4	11	8.7	6	4.8	1	0.8	11	8.7	32
NAÚSEA	1	0.8	4	3.2	10	7.9	4	3.2	3	2.4	10	7.9	32
ESCALOSFRÍOS	0	0.0	7	5.6	9	7.1	1	0.8	3	2.4	11	8.7	31
MIALGIA	1	0.8	4	3.2	10	7.9	1	0.8	3	2.4	11	8.7	30

Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.



Las entidades que concentran la mayor cantidad de ESAVI notificados son Ciudad de México 13.75% (1,919), Jalisco 9.65% (1,347) y Estado de México 8.26% (1,153).

Mapa 1. Distribución de ESAVI No Graves por entidad federativa, corte al 01 abril de 2021, 16:00 h.



ESAVI NO GRAVE	
530 - 1,843	
327 - 529	
191 - 326	
1 - 190	

Mapa 2. Distribución de ESAVI Graves, por entidad federativa, corte al 01 abril de 2021, 16:00 h.



ESAVI GRAVE	
6 - 18	
3 - 5	
2	
1	

Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.



Tabla 3. Distribución por entidad federativa y sexo, de los ESAVI No Graves y Graves, 01 abril 2021, 16:00 h.

Entidades Federativas	ESAVI Grave		ESAVI No Grave	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Aguascalientes	2	2	27	75
Baja California	2	5	148	360
Baja California Sur	2	0	39	48
Campeche	0	2	66	163
Chiapas	0	0	50	148
Chihuahua	2	6	109	335
Ciudad de México	11	7	480	1,364
Coahuila	0	5	98	224
Colima	1	1	52	148
Durango	0	2	1	13
Guanajuato	3	6	85	274
Guerrero	5	0	84	313
Hidalgo	4	8	128	451
Jalisco	2	9	316	1,018
México	0	6	269	877
Michoacán	2	2	26	95
Morelos	0	0	32	134
Nayarit	0	4	58	157
Nuevo León	1	1	144	498
Oaxaca	2	5	96	403
Puebla	0	0	53	213
Querétaro	0	1	58	273
Quintana Roo	0	1	60	188
San Luis Potosí	1	1	116	455
Sinaloa	0	0	32	93
Sonora	1	1	97	237
Tabasco	2	2	68	229
Tamaulipas	1	1	35	105
Tlaxcala	0	1	207	538
Veracruz	1	1	152	364
Yucatán	0	1	53	99
Zacatecas	0	0	180	395
Total	45	81	3,419	10,287

Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.



Tabla 4. Distribución por laboratorio productor de la vacuna, de los ESAVI No Graves y Graves, 01 abril 2021, 16:00 h.

Vacuna	Dosis aplicadas	ESAVI Grave	ESAVI No Grave	Total de ESAVI	ESAVI por cada 1,000 dosis
Pfizer/BioNTech	4,093,411	87	12,652	12,739	3.08
AstraZeneca	1,116,415	11	428	439	0.33
SinoVac	2,358,000	23	450	473	0.20
Sputnik V	362,114	4	167	171	0.47
CanSino	39,497	0	4	4	0.06
Se desconoce	-	0	3	3	-
Vacunado en Extranjero*	-	1	2	3	-
Totales	7,969,437	126	13,706	13,832	1.66

Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI. *Aplicación en el extranjero.

Tabla 5. Distribución por grupo prioritario de los ESAVI No Graves y Graves, 01 de abril 2021 2021, 16:00 h.

Grupo Prioritario	ESAVI Grave	ESAVI No Grave	Total de ESAVI
Personal de Salud	75 (1%)	12,201 (99%)	12,276 (100%)
Maestros	1 (5%)	22 (95%)	23 (100%)
Adulto Mayor	46(5%)	1069 (95%)	1115 (100%)

Fuente: SALUD/DGE/DVEET/Sistema de Vigilancia Epidemiológico de ESAVI.

- Hasta el 1 de abril de 2021, se han registrado 13,832 ESAVI posteriores a la aplicación de las vacunas contra COVID-19 aprobadas por COFEPRIS en México.
- Las vacunas aprobadas en México son seguras. Los ESAVI son eventos esperados en la aplicación masiva de cualquier biológico.
- La Dirección General de Epidemiología, a través de la Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles, continúa fortaleciendo la vigilancia epidemiológica de los ESAVI.

