



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

Décimo Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19

29 DE JUNIO DE 2020

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México
29 junio 2020

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. Gabriela del Carmen Nucamendi Cervantes

Director de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

Dra. Santa Elizabeth Ceballos Liceaga

Subdirectora de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles

MGS. Lucía Hernández Rivas

Directora de Servicios y Apoyo Técnico

Biol. Irma López Martínez

Directora de Diagnóstico y referencia





Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

COLABORÓ

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EPIDEMIOLÓGICA
UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA

Dra. Ana Lucía De la Garza Barroso

Directora de Investigación Operativa Epidemiológica

Dr. Luis Gustavo Zarate 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



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Equipo Técnico DIE

Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio

Dra. Tania Villa Reyes

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaña

Dr. Gustavo Adolfo Rodríguez Delgado, R2 de epidemiología

Ing. Miguel Angel Canizal González

Ing. Rubén Omar Ponce Sánchez



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Décimo Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19

Emitido el 30 de junio de 2020



Secretaría de Salud

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud

Dirección General de Epidemiología

www.gob.mx/salud

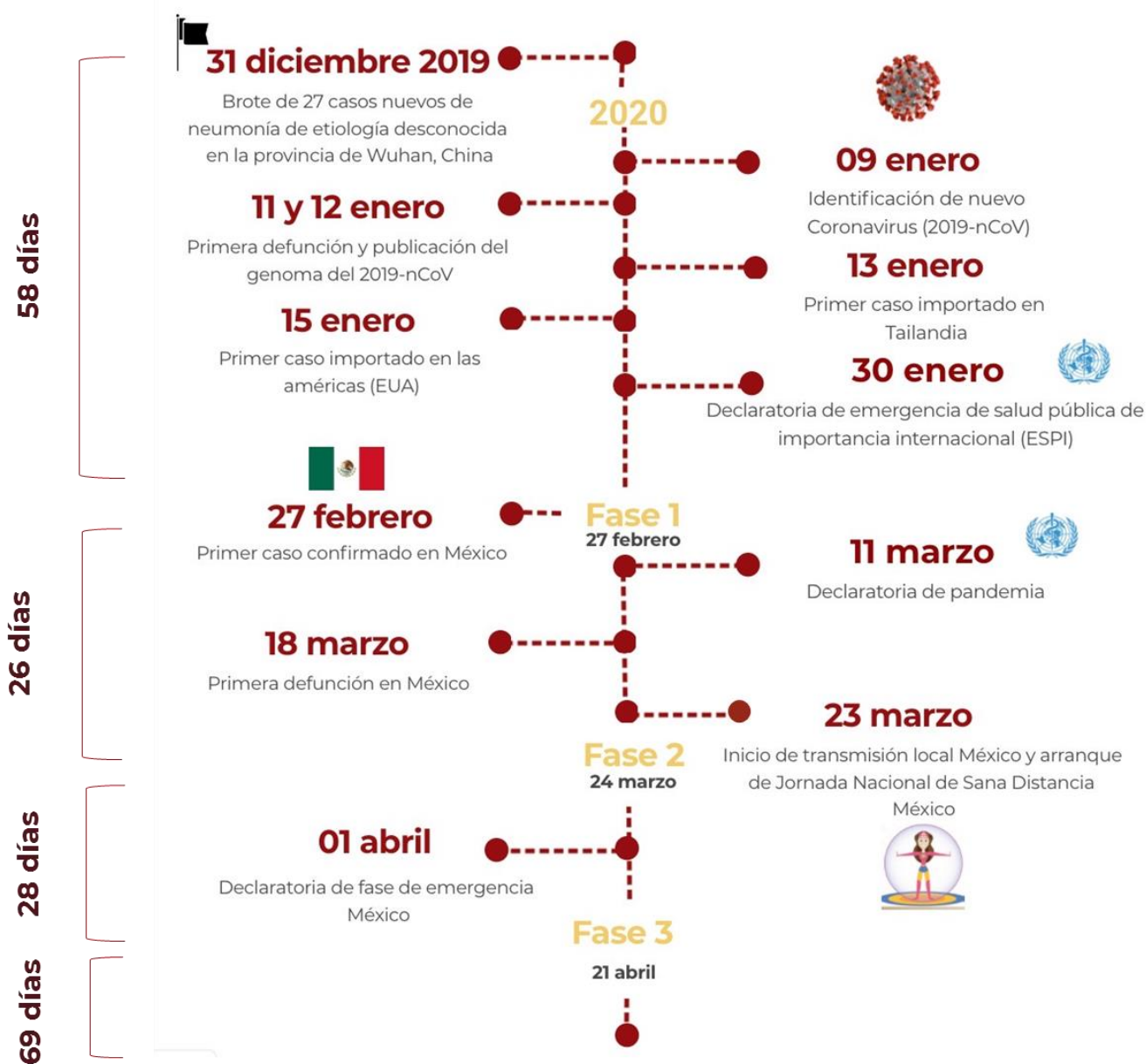
Se autoriza la reproducción parcial o total del contenido, siempre y cuando se cite la fuente.

México 2020



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Línea del tiempo COVID-2019 México



181 días
[31/12/2019 - 29/06/2020]



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Introducción

Han transcurrido seis meses del brote del nuevo coronavirus y la pandemia está lejos de haberse acabado, fueron las palabras con que el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la Organización Mundial de la Salud, se refirió sobre las condiciones actuales que se viven en el mundo; con más de medio millón de muertes y más de 10 millones de casos. Es el momento para que todos reflexionemos sobre el progreso que se ha logrado y las lecciones aprendidas.¹

Más de dos millones y medio de casos se han registrado en los Estados Unidos de Norteamérica, convirtiéndolo en el país con más contagios registrados, sin embargo en toda América el número de éstos va en aumento. Las medidas de control de infecciones por parte de las autoridades sanitarias en cada país y las acciones individuales: Lavado continuo de manos, uso de mascarillas y distancia entre personas, aunado a una buena comunicación de riesgos a través de mensajes claros a la población son las armas que se tiene hasta hoy para combatir a este coronavirus, SARS-CoV-2

La vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país, continúa realizándose desde los primeros días de enero del presente año a través del trabajo organizado y dedicado de los Servicios de Salud de todas las entidades federativas, con profesionales dedicados a obtener información completa de los pacientes a partir del estudio epidemiológico de caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral, el cual se aplica a toda persona que cumpla con la definición operacional vigente con la posterior notificación a la plataforma informática del SISVER componente del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica que gestiona la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud.

El **décimo informe** incluye la sección de situación internacional a cargo de la Dirección de Investigación Operativa Epidemiológica, la información epidemiológica nacional de los casos sospechosos, confirmados, negativos y defunciones notificadas en SISVER A CARGO DE LA Dirección de información Epidemiológica, así como un análisis focalizado realizado



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

por esta misma dirección de uno de los sectores de la población con más afectaciones, como lo son los adultos mayores.

Este informe tiene como objetivo, proporcionar información detallada de las características de los casos de COVID-19 reportadas hasta el momento, resaltando que todos los días se reciben nuevos casos, sin embargo algunos pueden corresponder a días previos, por retrasos en la captura de la información debido al volumen de casos, así como de los procesos de laboratorio, por lo que es posible que pueda haber casos sin reporte de diagnóstico en el sistema de vigilancia o en espera de asignación de resultados.



1. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 29 June 2020 disponible en: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---29-june-2020>

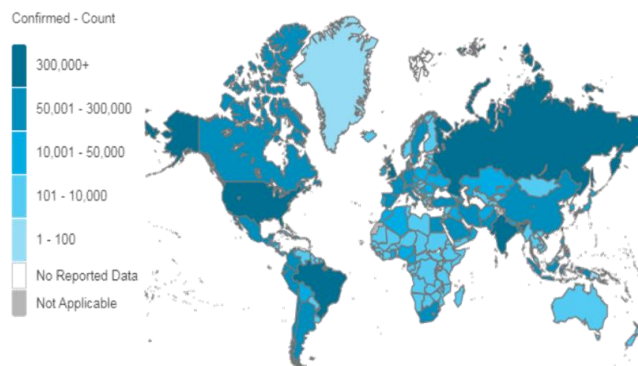
Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

SITUACIÓN INTERNACIONAL

A finales de diciembre de 2019, las autoridades de salud pública de China informaron varios casos de síndrome respiratorio agudo en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. Los científicos chinos pronto identificaron un nuevo coronavirus como el principal agente causal. La enfermedad ahora se conoce como Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), y el virus causal se denomina Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2); se trata de una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en humanos.

Al 30 de enero del 2020, el Director General de la OMS declaró que el brote de COVID-19 era una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Para el 11 de marzo del 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.

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



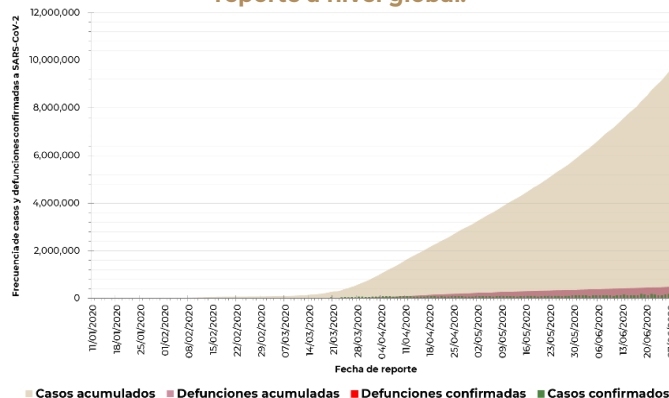
Fuente: Coronavirus disease (COVID-19) Situation dashboard map provides the latest global numbers and numbers by country of COVID-19 cases on a daily basis.-28 Junio 2020.

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.-28 Junio 2020.

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



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28 junio 2020.

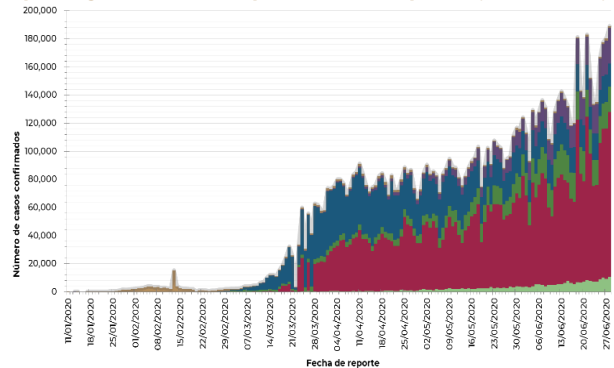
Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2020 se han registrado 9,843,073 casos acumulados de COVID-19 así como 495,760 defunciones a nivel global, presente en 215 países, territorios y áreas. [Figura 1 y 2] De la semana epidemiológica 25 a la 26 se registraron 1,318,031 casos y 38,787 defunciones adicionales. [Gráfica 1]

La región de la OMS que más casos acumulados registra es la Región de las Américas (48.84%), seguido de las regiones de Europa (29.44%), Mediterráneo Oriental (10.30%), Asia Sudoriental (6.57%), África (2.45%) y Pacífico Occidental (2.40%) [Gráfica 2 y 3]. Los datos se resumen en la tabla 1.

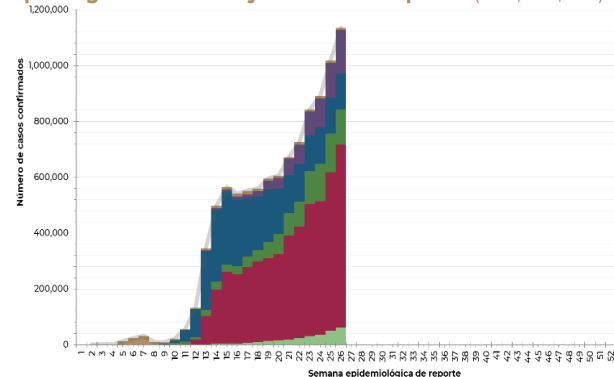
Los casos registrados en los últimos 14 días son los que se consideran como casos activos; y que actualmente cursan con la enfermedad, a la fecha suman 2'289,584 casos; 427,841 casos más, respecto a la semana anterior; lo que representa un aumento del 186% contagios respecto a la semana previa. Esto indica que continúan ocurriendo contagios y propagándose el SARS-CoV-2 en el mundo. El 56.58% de los casos activos corresponde a la región de América; mientras en Europa, la proporción de casos previos en comparación con los casos activos continúa disminuyendo, al igual que en la región del Pacífico Occidental. A diferencia del Mediterráneo Oriental, donde la ocurrencia es fluctuante; mientras en Asia Sudoriental y África los casos aumentan [Gráfica 4]. En las gráficas por fecha de reporte se puede apreciar a detalle.

Gráfica 2. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte. (n=9,843,073)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28 Junio 2020.

Gráfica 3. Casos de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte. (n=9,843,073)



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28 Junio 2020.

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Tabla 1. Casos acumulados y en los últimos 14 días de COVID-19 confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

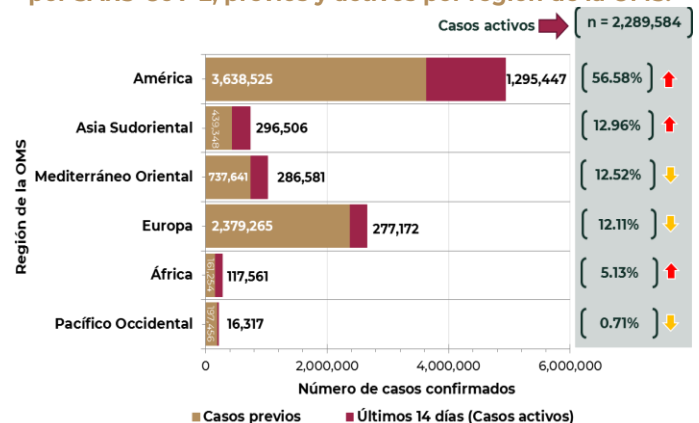
Región de la OMS	Casos acumulados confirmados	Casos previos	Últimos 14 días (Casos activos)
América	4,933,972	3,638,525	1,295,447
Asia Sudoriental	735,854	439,348	296,506
Mediterráneo Oriental	1,024,222	737,641	286,581
Europa	2,656,437	2,379,265	277,172
África	278,815	161,254	117,561
Pacífico Occidental*	213,773	197,456	16,317
Total	9,843,073	7,553,489	2,289,584

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

Del total de los casos acumulados (9,843,073); sólo el 23% son casos activos (notificados en los últimos 14 días), siendo los que mantienen activa la epidemia en las diferentes regiones. De estos casos el 13.2% corresponde a la región de América, seguido de Asia Sudoriental, que está mostrando un repunte considerable. En la región de Europa la proporción de casos activos está disminuyendo, mientras en África aumenta. [Gráfica 5]

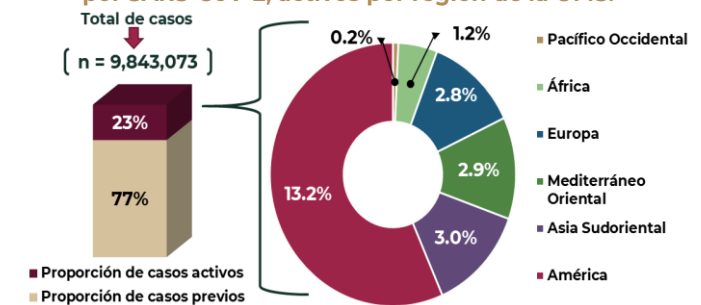
En comparación con la semana 25 respecto a la proporción de casos activos por región, se observa una disminución en las regiones de Pacífico Occidental (-8.24%), Europa (-13.23%), y Mediterráneo Oriental (-13.23%). Las regiones en las que aumentó la proporción de casos activos son: África (16.61%), Asia Sudoriental (7.77%) y América (4.46%). Esto indica que, en los países de las regiones de Europa y Pacífico Occidental principalmente, ha disminuido la propagación de la enfermedad y en el resto de las regiones la transmisión permanece activa; mientras que, en las regiones de África y Asia Sudoriental, prevalece la propagación sostenida de casos.

Gráfica 4. Proporción de casos de COVID-19 confirmado por SARS-CoV-2, previos y activos por región de la OMS.



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28 Junio 2020.

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



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES: Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28 Junio 2020.

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Tabla 2. Defunciones acumuladas, registradas en los últimos 14 días y tasa de letalidad, de COVID confirmados a SARS-CoV-2, por región de la OMS.

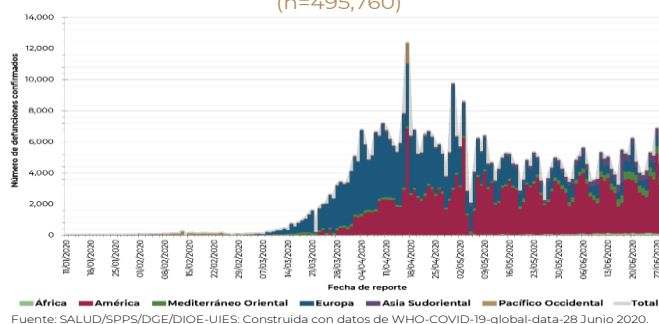
Región de la OMS	Defunciones acumuladas confirmadas	T. L. (Total)	Defunciones en los últimos 14 días	T. L. (14 días)
Europa	196,541	7.40%	8,531	3.3
América	241,931	4.90%	42,679	3.4
Pacífico Occidental*	7,433	3.48%	220	1.4
Asia Sudoriental	20,621	2.80%	8,095	2.8
África	5,785	2.07%	1,787	1.6
Mediterráneo Oriental	23,449	2.29%	6,809	2.5
Total	495,760	5.04%	68,121	3.1

* 13 defunciones registradas; corresponde a cruceros internacionales.

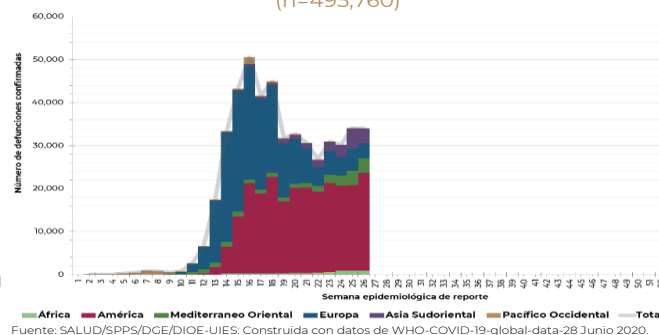
La región que más acumula defunciones es América (241,931), seguido de Europa (196,541). [Gráfica 6 y 7] La tasa de letalidad (T. L.) global calculada es de 5.04%; por región, Europa tiene una T. L. de 7.40%. En los últimos 14 días se han registrado 68,121 defunciones. Si se calcula este indicador sobre los casos y defunciones registrados en los últimos 14 días resulta de 3.17%; la región de América tiene la T. L. más alta de 3.49%. En la tabla 2 se resumen los datos por región.

Al calcular dicha tasa con datos de la última semana epidemiológica (SE. 25) se tiene una letalidad del 3.0%, una mínima disminución en comparación con la semana anterior. [Gráfica 8]

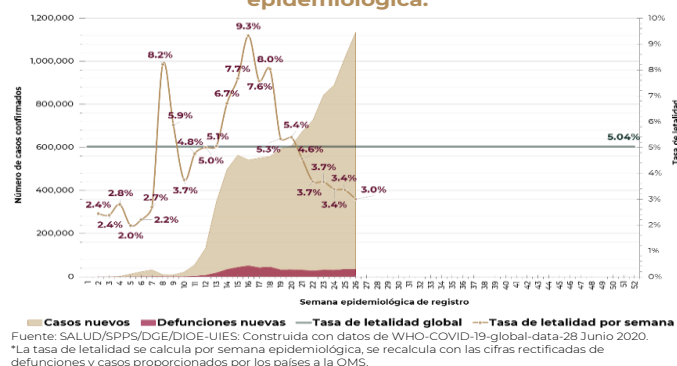
Gráfica 6. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS, por fecha de reporte.
(n=495,760)



Gráfica 7. Defunciones de COVID-19 confirmadas a SARS-CoV-2, por región de la OMS y semana de reporte.
(n=495,760)



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



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE-UIES. Construida con datos de WHO-COVID-19-global-data-28 Junio 2020.
*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.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

NOVEDADES

- Uganda realizó un ajuste retrospectivo de casos por sus autoridades nacionales, excluyendo 68 casos.
- Guinea realizó un ajuste retrospectivo de casos por autoridades nacionales, excluyendo 10 casos.
- Islas Turcas y Caicos excluyeron dos casos, que habían sido reportados.
- Ecuador realizó un ajuste retrospectivo de casos, se excluyen 275 casos y 23 defunciones.
- Suiza excluyó una defunción.
- Italia realizó un ajuste retrospectivo por sus autoridades nacionales, excluyendo 32 defunciones.
- Francia excluyó 169 casos.



CONCLUSIONES

En la última semana los casos han disminuido en las regiones de Europa y Pacífico Occidental; mientras aumentan en las regiones de Asia Sudoriental, África y América.

La pandemia de COVID-19 representa una amenaza latente para todo el mundo, en este momento se observa el resurgimiento de brotes en zonas que 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, se seguirán observando este patrón epidemiológico.

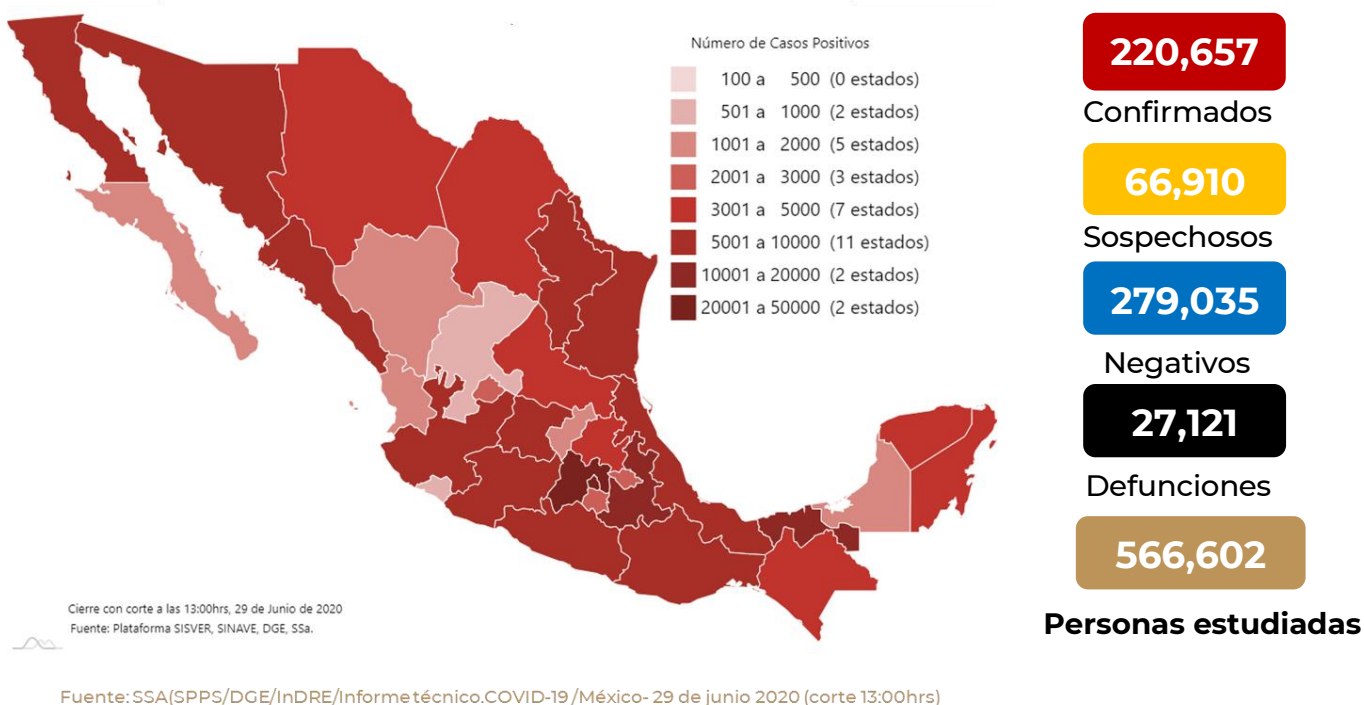
La OMS informa que algunos países han ajustado el número de casos y que la interpretación de los datos debe ser cautelosa. Por lo que hay que esperar diferencias entre los reportes de situación publicados por la misma dependencia. Todos los datos están sujetos a verificación y cambio continuo.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

PANORAMA NACIONAL

CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS A SISVER



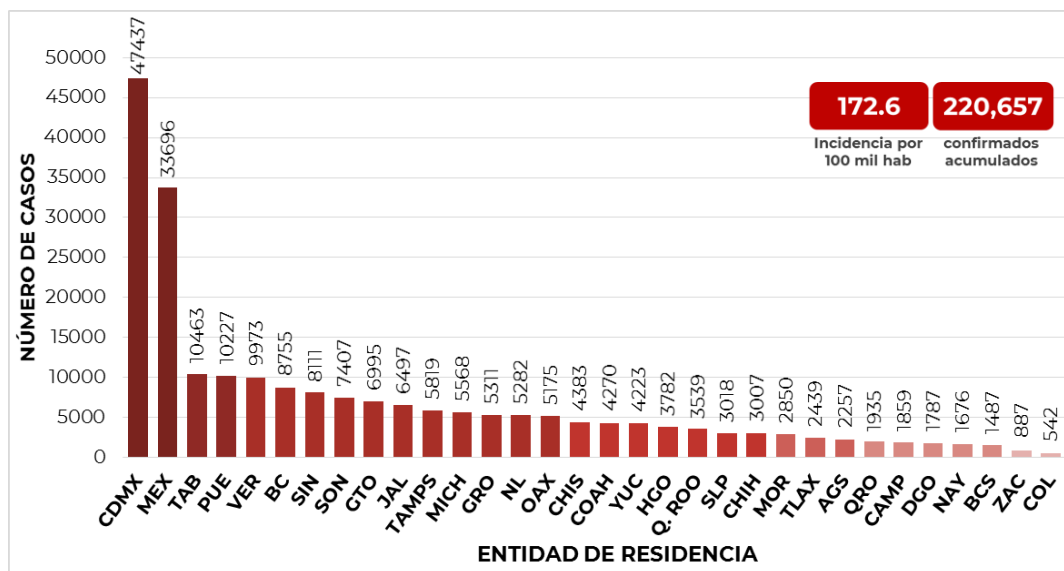
En México hasta el 29 de junio de 2020, se han notificado 220,657 casos confirmados a SARS-CoV-2; 35,535 más que la semana previa (185,122) lo que se traduce en un incremento porcentual de 19.2 y cuya distribución por entidad de residencia, se observa en la gráfica siguiente. Las entidades con el mayor número de casos acumulados por arriba de los tres mil asciende a 22, es decir, 69% del territorio nacional. En cuanto a las entidades que hasta el momento llevan más de cinco mil casos acumulados: Ciudad de México, Estado de México, Tabasco, Puebla, Veracruz, Baja California, Sinaloa, Sonora, Guanajuato, Jalisco, Tamaulipas, Michoacán, Guerrero, Nuevo León y Oaxaca. La Ciudad de México continúa registrando la mayor parte de los casos del país y representa por si sola más de una quinta parte (22%) de todos los registrados por entidad de residencia. Los estados con el menor número de casos acumulados reportados continúan siendo Colima, Zacatecas y Baja



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

California Sur. La tasa de incidencia acumulada nacional es de 172.6 por 100,000 habitantes. Hasta esta fecha, se han estudiado un total de 566,602 personas en todo el país.

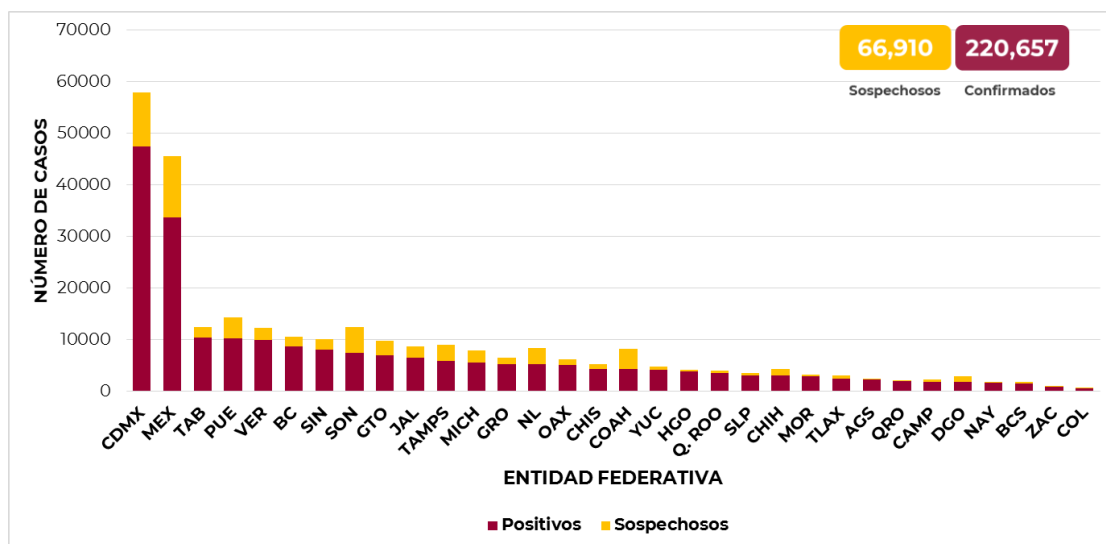
Casos confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/IndRE/Informetécnico.COVID-19/México- 29 de junio 2020 (corte 13:00hrs)

Así mismo, puede apreciarse en la siguiente gráfica de barras apiladas, aquellos casos confirmados y en estudio, es decir sospechosos por entidad federativa, que a nivel nacional ascienden al momento a 66,910.

Casos sospechosos y confirmados por entidad federativa de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informetécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Casos positivos a COVID-19 por entidad de notificación

No.	Entidad	Positivos	%
1	CDMX	57750	26.17
2	MEX	23625	10.71
3	TAB	10534	4.77
4	PUE	10389	4.71
5	VER	9779	4.43
6	BC	8897	4.03
7	SIN	8128	3.68
8	SON	7225	3.27
9	GTO	7039	3.19
10	JAL	6540	2.96
11	TAMPS	5853	2.65
12	MICH	5625	2.55
13	NL	5319	2.41
14	GRO	5153	2.34
15	OAX	5083	2.30
16	COAH	4288	1.94
17	CHIS	4260	1.93
18	YUC	4233	1.92
19	HGO	3698	1.68
20	Q. ROO	3518	1.59
21	SLP	3050	1.38
22	CHIH	3009	1.36
23	MOR	2745	1.24
24	AGS	2289	1.04
25	TLAX	2282	1.03
26	QRO	2044	0.93
27	CAMP	1984	0.90
28	DGO	1790	0.81
29	NAY	1631	0.74
30	BCS	1472	0.67
31	ZAC	872	0.40
32	COL	553	0.25
TOTAL		220657	100.0

Al observar los casos acumulados por entidad de notificación, la distribución de los mismos son similares al analizarlos por residencia, sin embargo destaca que la población que se ha atendido en la Ciudad México asciende a 57,750 personas provenientes de diferentes estados. Los casos de la CDMX representan por sí solos menos de un tercio de los casos totales (26.2 %) y las cinco primeras entidades federativas acumulan poco más de la mitad de todos casos hasta el momento (51%).

Contrastan Baja California Sur, Zacatecas y Colima donde los casos acumulados en estas tres entidades representan tan solo 1.3% del total. Colima es el estado que ha tenido un menor reporte de casos, consistentemente desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 en el país con 553 casos acumulados hasta el corte de este informe.

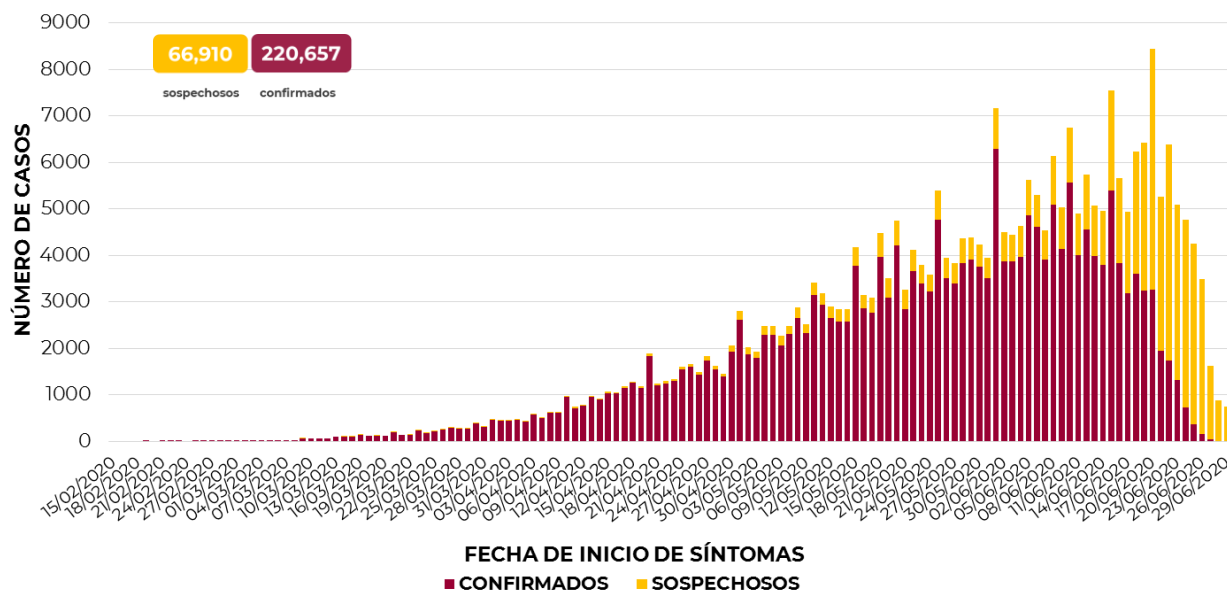
Fuente: SSA(SPPS/DCE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

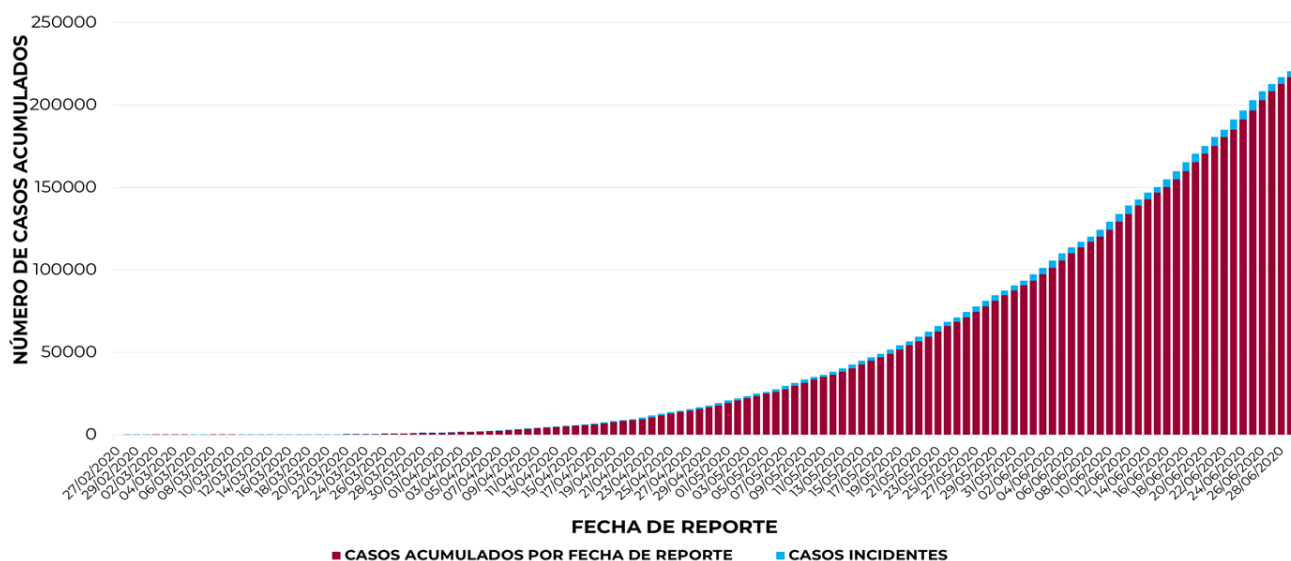
CURVA EPIDÉMICA

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/informetécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Casos nuevos y acumulados de COVID-19 por fecha de reporte



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/informetécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

CASOS ACTIVOS

Se consideran casos activos, aquellos que iniciaron síntomas en los últimos 14 días. De esta forma es posible identificar aquellos lugares donde hay mayor transmisión activa. Al corte de este **décimo informe**, se tienen registrados 23,389 casos activos (16 al 22 de junio).

Al corte de este informe se identifican nueve estados con 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 siendo la entidad con mayor número de casos activos, seguida del Estado de México, Puebla, Guanajuato que ahora se ubica en el cuarto sitio, a diferencia del lugar sexto de la semana pasada, Tabasco que desciende una posición, seguido de Tamaulipas, Veracruz, Yucatán y Coahuila. Estos nueve estados concentran más de la mitad (59.4 %) de los casos activos reportados en el país, comparado con la semana anterior.

Casos positivos activos a COVID-19 por entidad de residencia

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	CDMX	3431	14.7	14.7
2	MEX	2039	8.7	23.4
3	PUE	1632	7.0	30.4
4	GTO	1358	5.8	36.2
5	TAB	1177	5.0	41.2
6	TAMPS	1089	4.7	45.9
7	VER	1089	4.7	50.5
8	YUC	1066	4.6	55.1
9	COAH	1017	4.3	59.4
10	JAL	942	4.0	63.4
11	NL	930	4.0	67.4
12	SLP	643	2.7	70.2
13	OAX	607	2.6	72.8
14	Q. ROO	605	2.6	75.4
15	SON	593	2.5	77.9
16	BC	494	2.1	80.0
17	MICH	484	2.1	82.1

No.	Entidad	Casos Activos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18	GRO	460	2.0	84.0
19	HGO	413	1.8	85.8
20	DGO	397	1.7	87.5
21	SIN	370	1.6	89.1
22	NAY	358	1.5	90.6
23	AGS	345	1.5	92.1
24	CHIS	293	1.3	93.3
25	TLAX	269	1.2	94.5
26	BCS	250	1.1	95.6
27	QRO	221	0.9	96.5
28	CAMP	211	0.9	97.4
29	MOR	190	0.8	98.2
30	ZAC	186	0.8	99.0
31	COL	130	0.6	99.6
32	CHIH	100	0.4	100.0
Total		23389	100.0	

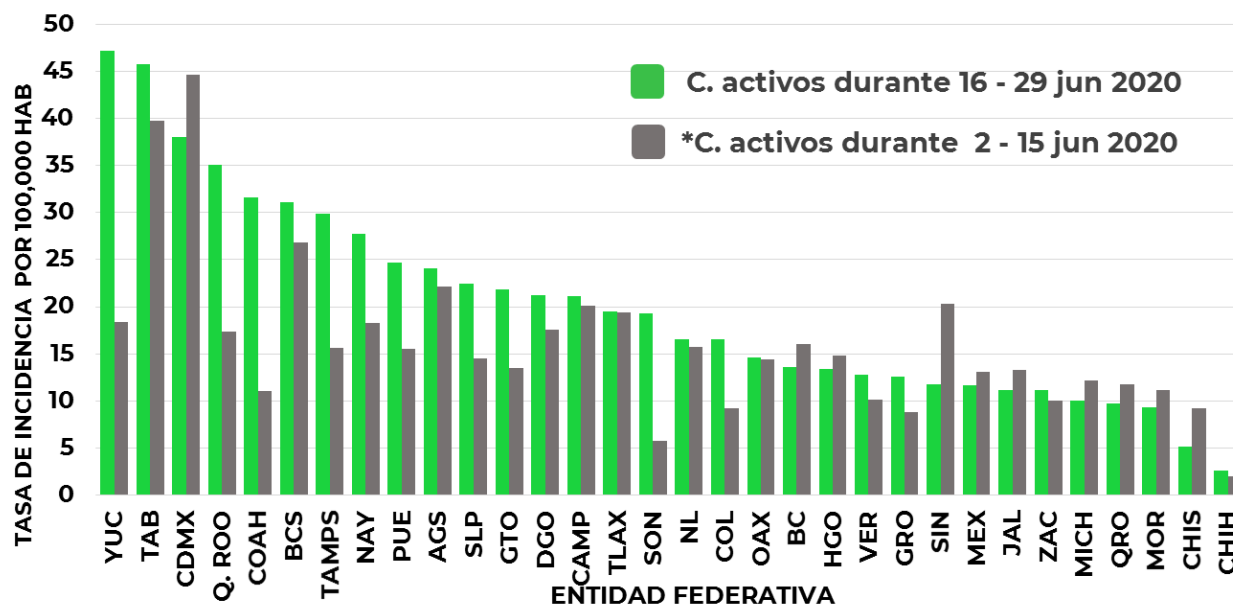
Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

La tasa de incidencia de casos activos a nivel nacional es prácticamente mayor, al compararse con la de las dos semanas previas. Para el corte anterior (2 al 15 de junio), la tasa era de 15.9 y actualmente es de 18.3 por 100,000 habitantes.

La siguiente gráfica muestra la distribución por entidad federativa, donde se aprecia que, la mayor incidencia en casos activos actuales incluye a Yucatán, Tabasco, Quintana Roo, Coahuila, Baja Sur, Tamaulipas, Nayarit, Puebla, San Luis Potosí, Guanajuato, Sonora y Colima, a excepción de Ciudad de México, Sinaloa, Estado de México, Jalisco, Michoacán, Querétaro, Morelos y Chiapas, donde se observa un descenso de esta tasa al compararla con la de hace dos semanas. Se aprecia prácticamente sin cambios Tlaxcala y Oaxaca al compararse con la tasa de las dos semanas previas.

Tasa de incidencia de casos activos por entidad de residencia



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/IndRE/Informatécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

DEFUNCIONES

Al corte de este **décimo informe**, se han reportado 27,121 decesos que comparado a las 22,584 defunciones positivas a COVID-19 de la semana anterior representan un incremento



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

porcentual de 20% distribuidas en todo el país y 2,055 se encuentran en estudio, es decir, que hasta este momento continúan como sospechosas y al compararlas con las de la semana pasada (1,874) se observa un incremento del 10%.



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

Entidad Federativa	Defunciones Positivas	Defunciones Sospechosas
CDMX	6456	802
MEX	4200	254
BC	1899	121
VER	1522	69
SIN	1257	96
PUE	1241	80
TAB	1032	16
GRO	865	87
SON	689	140
JAL	662	31
MOR	653	16
HGO	643	18
CHIH	635	100
OAX	572	30
Q. ROO	565	7
CHIS	519	77
MICH	441	18
YUC	398	2
TAMPS	359	20
GTO	348	23
TLAX	314	0
NL	309	5
QRO	278	6
COAH	214	20
CAMP	196	2
NAY	195	4
SLP	148	4
AGS	140	0
DGO	139	3
ZAC	93	0
BCS	70	0
COL	69	4
NACIONAL	27121	2055

De acuerdo a la fecha de defunción en los últimos 14 días se han confirmado 4,540 defunciones que corresponden al 17% de todas las registradas positivas a COVID-19 hasta el momento.

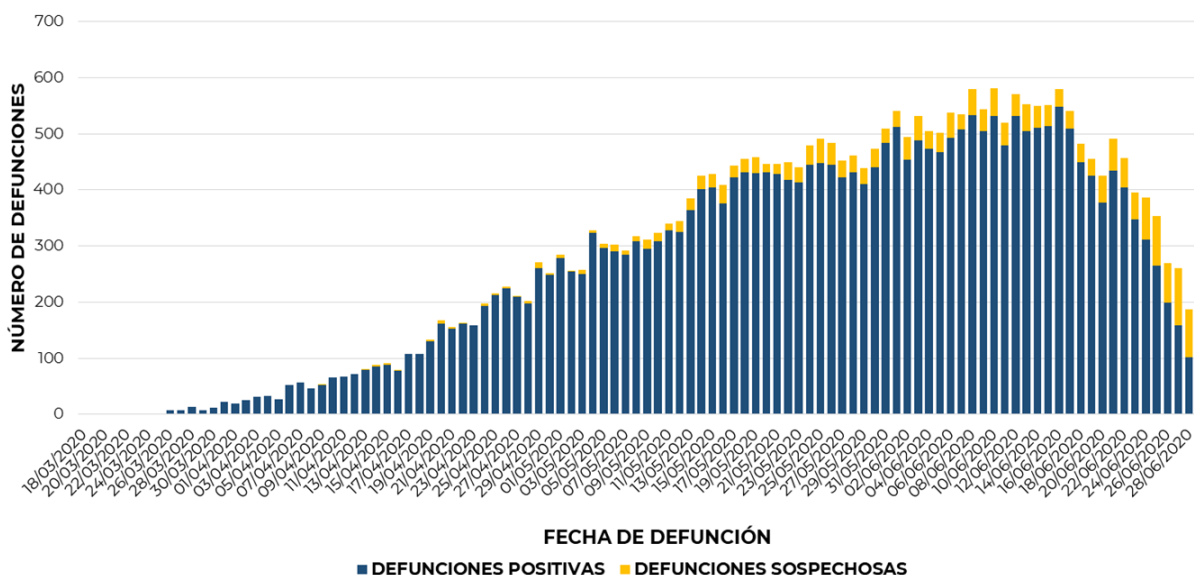
En este cuadro puede observarse el número de defunciones positivas acumuladas por entidad federativa de notificación, así como las que aún se encuentran bajo estudio, es decir, aún no se cuenta con un resultado de laboratorio por lo que se clasifican como sospechosas a COVID-19 y en las gráficas siguientes, las defunciones acumuladas confirmadas y sospechosas según la fecha del deceso, así como por entidad federativa.

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informetécnico.COVID-19/México- 22 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



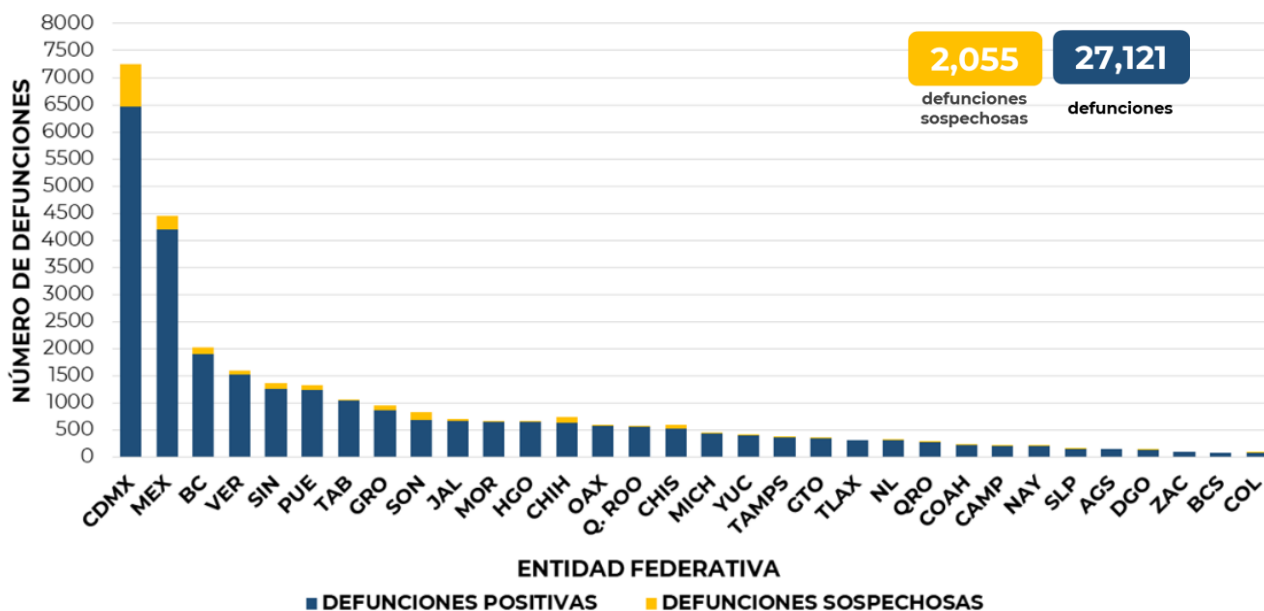
Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

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



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Defunciones acumuladas positivas y sospechosas a COVID-19 por entidad federativa



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS EN PACIENTES CONFIRMADOS A COVID-19

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

Características	Masculino		Femenino		Total de Casos	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	120799	54.7	99858	45.3	220657	100.0
Grupo de Edad						
<1	239	0.2	200	0.2	439	0.2
1 a 4	471	0.4	421	0.4	892	0.4
5 a 9	492	0.4	457	0.5	949	0.4
10 a 14	760	0.6	738	0.7	1498	0.7
15 a 19	1453	1.2	1604	1.6	3057	1.4
20 a 24	4673	3.9	4588	4.6	9261	4.2
25 a 29	10078	8.3	9790	9.8	19868	9.0
30 a 34	12483	10.3	11461	11.5	23944	10.9
35 a 39	13600	11.3	11479	11.5	25079	11.4
40 a 44	13457	11.1	11197	11.2	24654	11.2
45 a 49	13759	11.4	11359	11.4	25118	11.4
50 a 54	12551	10.4	9839	9.9	22390	10.1
55 a 59	10980	9.1	7998	8.0	18978	8.6
60 a 64	8401	7.0	6041	6.0	14442	6.5
65 a 69	6504	5.4	4584	4.6	11088	5.0
70 a 74	4581	3.8	3216	3.2	7797	3.5
75 a 79	3150	2.6	2248	2.3	5398	2.4
80 a 84	1853	1.5	1478	1.5	3331	1.5
85 a 89	919	0.8	734	0.7	1653	0.7
90 a 94	284	0.2	311	0.3	595	0.3
>95	111	0.1	115	0.1	226	0.1

Características	Masculino		Femenino		Total de Defunciones	
	n	%	n	%	n	%
Sexo	17892	66.0	9229	34.0	27121	100.0
Grupo de edad						
<1	12	0.1	7	0.1	19	0.1
1 a 4	19	0.1	15	0.2	34	0.1
5 a 9	6	0.0	3	0.0	9	0.0
10 a 14	6	0.0	8	0.1	14	0.1
15 a 19	11	0.1	18	0.2	29	0.1
20 a 24	48	0.3	43	0.5	91	0.3
25 a 29	148	0.8	89	1.0	237	0.9
30 a 34	364	2.0	150	1.6	514	1.9
35 a 39	612	3.4	254	2.8	866	3.2
40 a 44	1054	5.9	407	4.4	1461	5.4
45 a 49	1608	9.0	664	7.2	2272	8.4
50 a 54	2099	11.7	909	9.8	3008	11.1
55 a 59	2468	13.8	1132	12.3	3600	13.3
60 a 64	2338	13.1	1279	13.9	3617	13.3
65 a 69	2329	13.0	1253	13.6	3582	13.2
70 a 74	1894	10.6	1091	11.8	2985	11.0
75 a 79	1373	7.7	840	9.1	2213	8.2
80 a 84	871	4.9	644	7.0	1515	5.6
85 a 89	450	2.5	281	3.0	731	2.7
90 a 94	136	0.8	111	1.2	247	0.9
>95	46	0.3	31	0.3	77	0.3

Distribución de defunciones por COVID-19 por edad y sexo

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Distribución de casos positivos y sospechosos por COVID-19 por edad y sexo según tipo de paciente

Características	Sospechosos		Positivos	
	n	%	n	%
Tipo de paciente				
Ambulatorio	52543	78.5	152361	69.0
Hospitalizado	14367	21.5	68296	31.0
Edad Ambulatorios				
<1	146	0.3	170	0.1
1 a 4	363	0.7	660	0.4
5 a 9	442	0.8	823	0.5
10 a 14	546	1.0	1344	0.9
15 a 19	1164	2.2	2804	1.8
20 a 24	3410	6.5	8478	5.6
25 a 29	6686	12.7	18002	11.8
30 a 34	7350	14.0	20888	13.7
35 a 39	7022	13.4	21021	13.8
40 a 44	6405	12.2	19108	12.5
45 a 49	5864	11.2	17766	11.7
50 a 54	4469	8.5	14112	9.3
55 a 59	3280	6.2	10505	6.9
60 a 64	2125	4.0	6604	4.3
65 a 69	1318	2.5	4158	2.7
70 a 74	810	1.5	2523	1.7
75 a 79	532	1.0	1614	1.1
80 a 84	316	0.6	955	0.6
85 a 89	194	0.4	504	0.3
90 a 94	62	0.1	212	0.1
>95	39	0.1	110	0.1
Total	52543	100.0	152361	100.0
Edad Hospitalizados				
<1	184	1.3	269	0.4
1 a 4	196	1.4	232	0.3
5 a 9	89	0.6	126	0.2
10 a 14	79	0.5	154	0.2
15 a 19	115	0.8	253	0.4
20 a 24	250	1.7	783	1.1
25 a 29	492	3.4	1866	2.7
30 a 34	646	4.5	3056	4.5
35 a 39	840	5.8	4058	5.9
40 a 44	1108	7.7	5547	8.1
45 a 49	1329	9.3	7352	10.8
50 a 54	1502	10.5	8278	12.1
55 a 59	1621	11.3	8473	12.4
60 a 64	1624	11.3	7838	11.5
65 a 69	1361	9.5	6930	10.1
70 a 74	1063	7.4	5274	7.7
75 a 79	836	5.8	3784	5.5
80 a 84	559	3.9	2376	3.5
85 a 89	336	2.3	1149	1.7
90 a 94	109	0.8	383	0.6
>95	28	0.2	116	0.2
Total	14367	100.0	68297	100.0

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19 /México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANTECEDENTES DE RIESGO

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



Síntomas	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
Tos	173255	79%	22738	84%
Cefalea	168029	76%	18893	70%
Fiebre	163916	74%	22882	84%
Mialgias	132431	60%	16123	59%
Artralgias	120478	55%	15241	56%
Ataque al estado general	111041	50%	17847	66%
Odinofagia	101855	46%	10693	39%
Dificultad respiratoria	85052	39%	22498	83%
Calosfrios	83962	38%	10223	38%
Dolor torácico	67445	31%	11671	43%
Rinorrea	64666	29%	6015	22%
Diarrea	48418	22%	5330	20%
Irritabilidad	43787	20%	5677	21%
Polipnea	33793	15%	9907	37%
Dolor abdominal	28026	13%	3848	14%
Conjuntivitis	22996	10%	1944	7%
Anosmia	18001	8%	883	3%
Disgeusia	16893	8%	865	3%
Cianosis	8587	4%	2885	11%

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

A diferencia de los casos positivos a COVID-19 en aquellos que fallecieron por esta causa, los síntomas principales fueron: fiebre, tos y dificultad respiratoria (84%, 84% y 83% respectivamente) los cuales han sido consistentes desde reportes anteriores con los mayores porcentajes reportados. Anosmia y disgeusia empiezan a ser señalados por más pacientes desde su incorporación al estudio de caso.

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

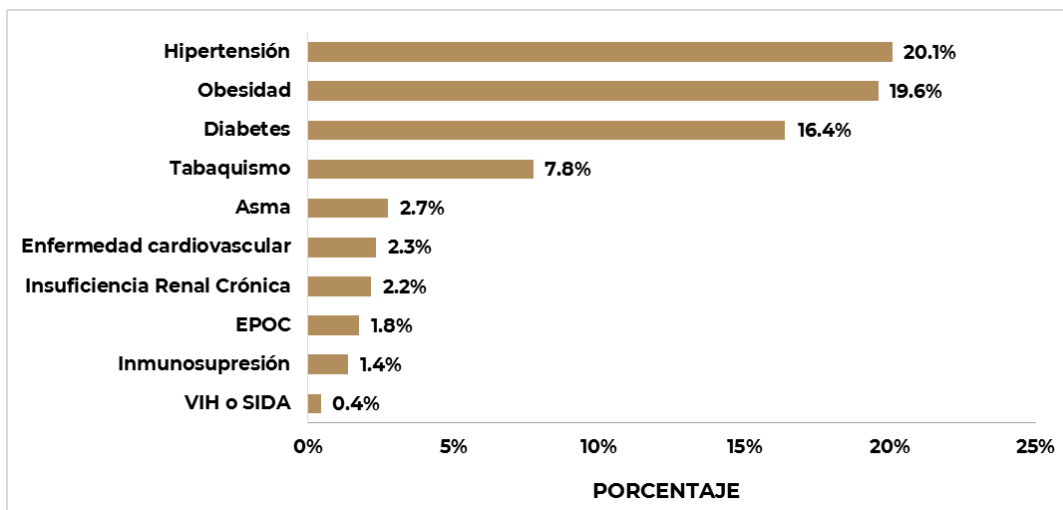
Comorbilidades	Casos		Defunciones	
	n	%	n	%
Con 1 o más	102287	46	19314	71
Sin comorbilidades	118370	54	7807	29
Total	220657	100.0	27121	100.0

Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

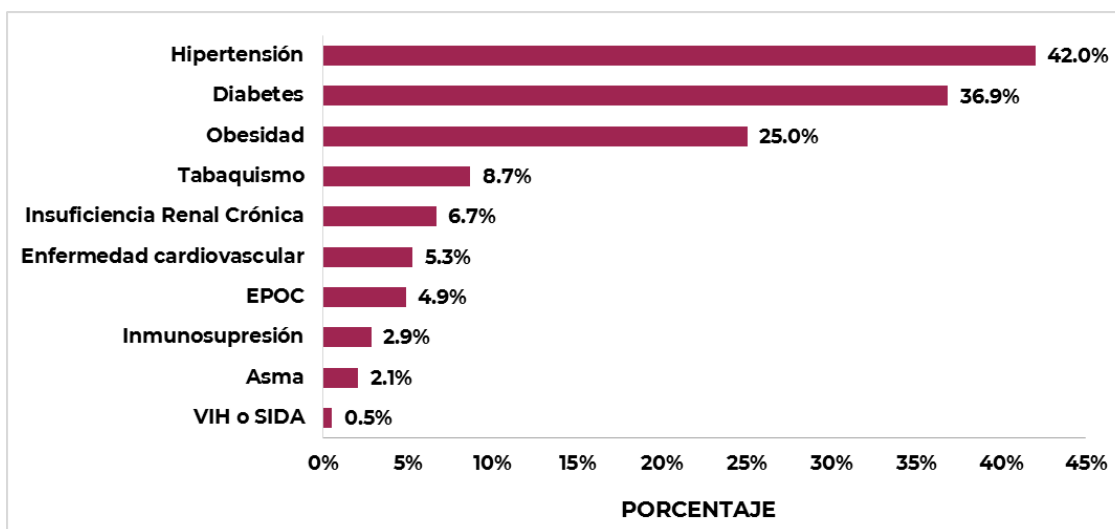
Prácticamente no hay diferencias de lo reportado en la semana previa respecto a la distribución de comorbilidades en los casos positivos y las defunciones, en quienes tienen una o más comorbilidades se incrementa el riesgo para morir.

Principales comorbilidades en casos positivos a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)

Principales comorbilidades en defunciones positivas a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informatécnico.COVID-19/México- 29 junio, 2020 (corte 13:00hrs)



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Es evidente que en aquellos pacientes que fallecen, la presencia de patologías previas, son factores predisponentes para presentar la forma más severa y complicada de COVID-19, en donde se ha observado que la hipertensión, diabetes y obesidad son las principales. Estas condiciones no han mostrado variaciones desde que inició el registro de esta enfermedad.



REVISIONES FOCALIZADAS

En este **décimo informe**, se presenta el comportamiento del COVID-19 en la población de adultos mayores (60 años y más) en México durante en el periodo de la actual pandemia, basado en la información de los casos reportados en la plataforma del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) de la Dirección General de Epidemiología.

A raíz del aumento de casos registrados y de países afectados por COVID-19, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos describió que las personas mayores mostraban más probabilidades de tener una enfermedad grave por COVID-19 debido a las condiciones de salud subyacentes tales como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias y diabetes, las que hacen más difícil la recuperación una vez que se ha contraído el virus. Asimismo, con el envejecimiento se provoca un desgaste del organismo haciendo más difícil combatir nuevas infecciones, sobre todo a partir de los 75 años porque el sistema inmune está más debilitado que en edades tempranas.

Pero no solo las condiciones de salud y el envejecimiento ponen en peligro a las personas mayores. La soledad como emoción y el aislamiento como condición estructural en la que viven muchas de ellas, juegan un papel importante frente a su capacidad de responder a la enfermedad. La falta de respuesta de los sistemas de salud puede ser un factor coadyuvante para empeorar la situación.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

La OMS (2020) enfatiza, que ante COVID-19, se debe garantizar, la protección a las personas mayores sin estar aisladas, estigmatizadas, dejadas en una situación de mayor vulnerabilidad o sin poder acceder a las disposiciones básicas y a la atención social. Así mismo las Naciones Unidas han instado a los gobiernos a proteger los derechos humanos de todas las personas durante esta pandemia, poniendo especial énfasis en los grupos vulnerables incluyendo a las personas mayores y que las declaraciones de emergencias sanitaria o de seguridad estén en consonancia con el derecho internacional de derechos humanos y en ningún caso deben usarse como base para socavar los derechos de grupos particulares de población (OACDH, 2020).

Las personas mayores interactúan constantemente con el sistema de salud, por intervenciones más frecuentes o de tratamiento continuo y ante la situación actual puede complicarse su tratamiento por las enfermedades crónicas que padezcan e incluso situaciones de discriminación por edad al privilegiar la atención en más jóvenes o limitar acceso a los cuidados intensivos por lo que se debe garantizar plenamente sus derechos humanos (Naciones Unidas, 2011).

Si bien el Pacto de Derechos Económicos, Sociales y Culturales no se hace explícita la edad como uno de los factores prohibidos de discriminación, su comité ha ido delimitando en sus observaciones generales algunos de los derechos y obligaciones derivados del pacto en relación con las personas mayores (Huenchuan y Morlachetti, 2007).

La Constitución Política de México reconoce los derechos de las personas mayores que comprenden, entre otros, el acceso a servicios de salud especializados y cuidados paliativos, junto con el establecimiento de un sistema integral para su atención que prevenga el abuso, abandono, aislamiento, negligencia, maltrato, violencia y cualquier situación que implique tratos o penas crueles, inhumanas o degradantes o atente contra su seguridad e integridad.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Por lo tanto, en México el garantizar que las organizaciones del sector público y privado conozcan y reconozcan sus obligaciones de proteger los derechos de las personas mayores y ponderen los posibles impactos desproporcionados del COVID-19 en esta población.



El COVID-19 es una enfermedad respiratoria aguda causada por un nuevo coronavirus humano (SARS-CoV-2, que ocasiona la COVID-19) que actualmente se propaga principalmente de persona a persona (WHO, 2020). Los síntomas generales y cuadro clínico son: Tos, fiebre y dificultad respiratoria.

En el caso de las personas mayores la presentación podría ser inicialmente sin fiebre y estar asociado a decaimiento, desorientación y agitación, además de la sintomatología descrita. Al igual que con otras enfermedades respiratorias, como la influenza, las personas mayores pueden ser vulnerables a enfermarse más severamente con el virus, por lo que es importante que los lugares a los que asisten o donde residen personas mayores sigan algunas indicaciones generales y específicas de acuerdo con cada caso.

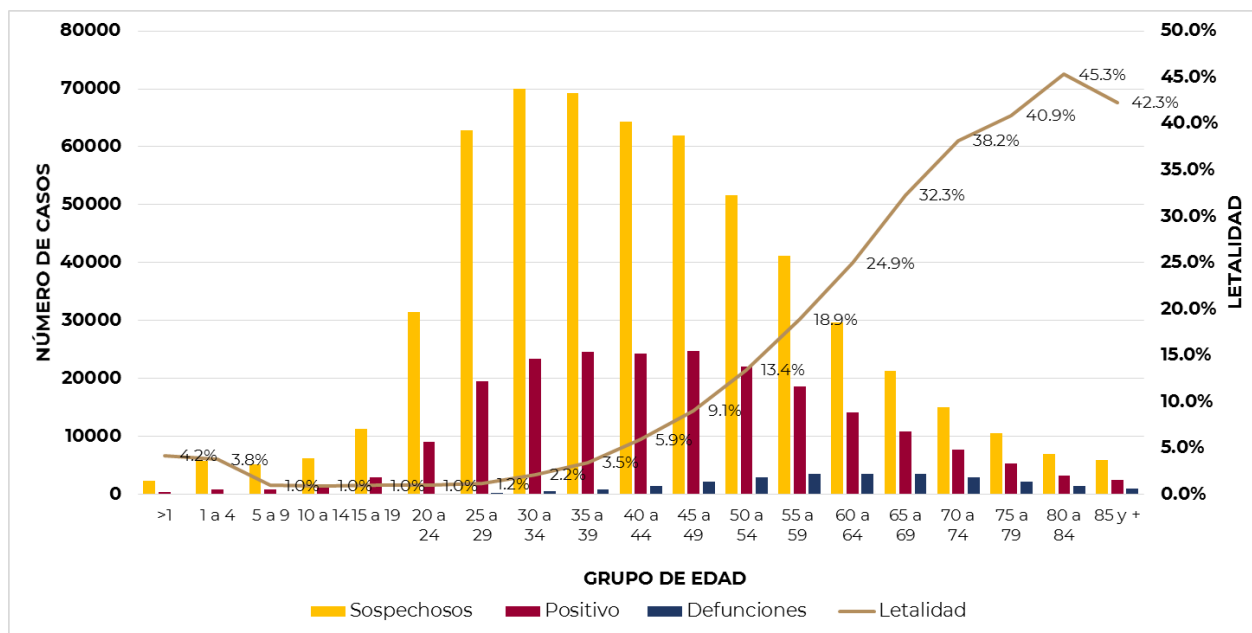
Situación epidemiológica actual del COVID-19 en adultos mayores en México.

De acuerdo a los datos registrados en la plataforma del SISVER al día 28 de junio del año 2020, como se observa en la siguiente gráfica, en donde se ejemplifican los casos sospechosos a COVID-19, confirmados y defunciones a SARS-CoV2 y la letalidad registrada, podemos observar que estos datos incrementan de manera exponencial conforme incrementa la edad, siendo esta una variable ya por si sola que interviene en el comportamiento de la enfermedad, haciéndola más grave en grupos catalogados como adultos mayores, de manera general, siendo la población mayor a 75 años la que registra una tasa de letalidad mayor al 40%.

Fuente: Plataforma SISVER/SS/DGE.28 de junio del 2020

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Distribución de casos sospechosos, confirmados, defunciones y letalidad por COVID-19, por edad quinquenal, México 2020.



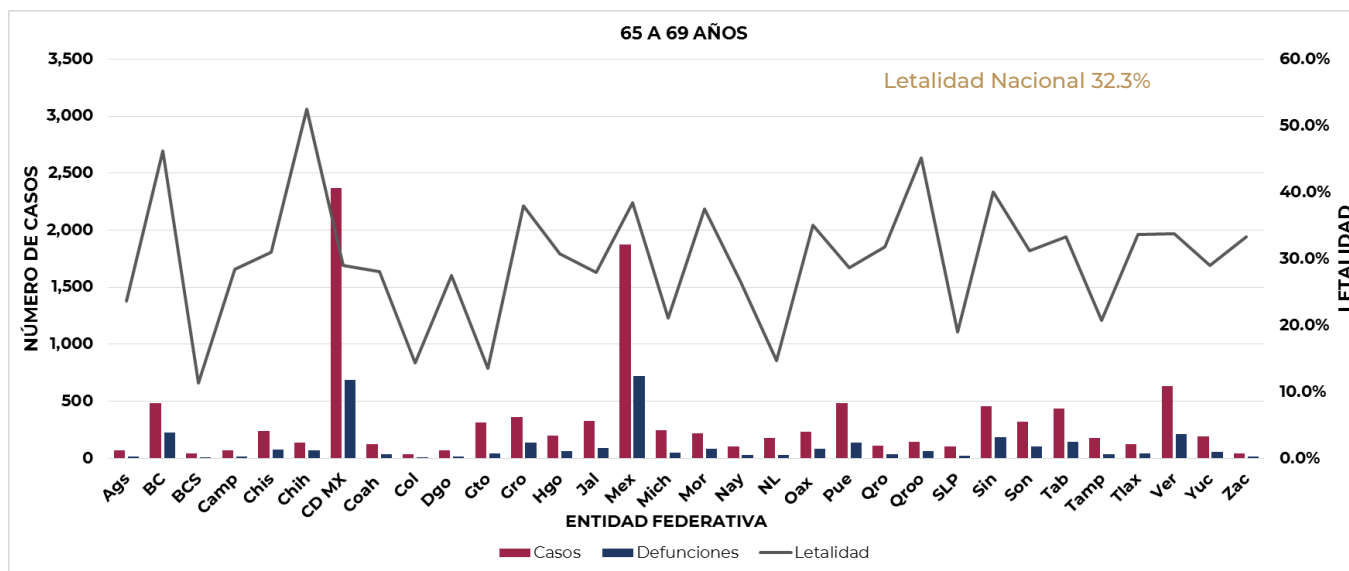
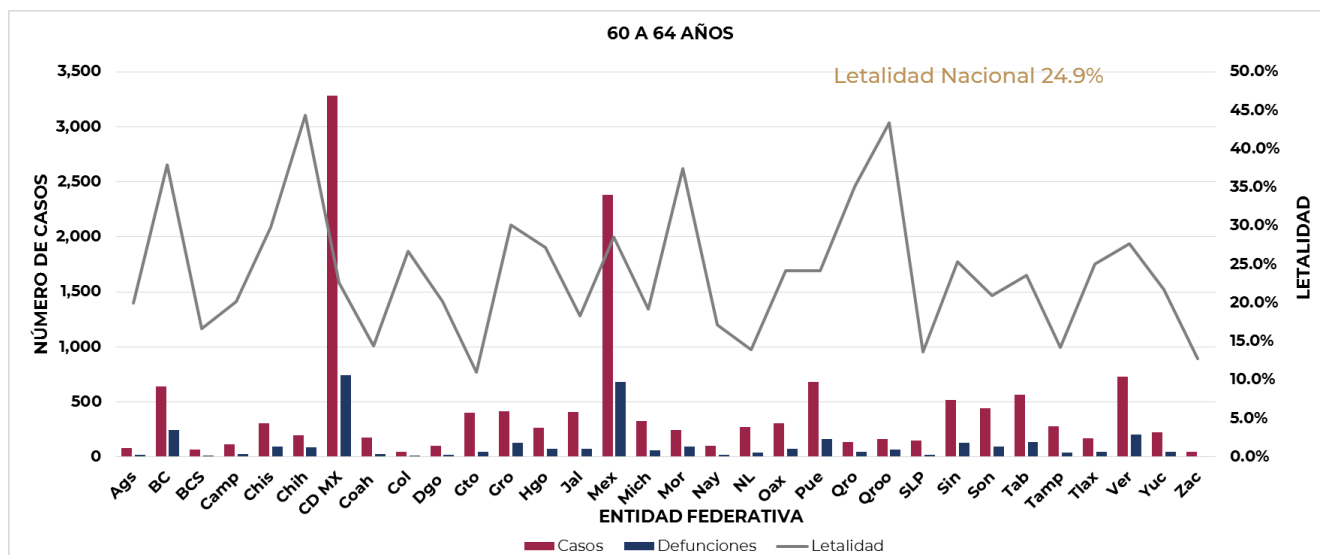
En cuanto a la distribución de los casos, defunciones y letalidad por entidad de residencia las entidades que registran la letalidad más elevada se encuentra en los estados de Chihuahua, Baja California y Quintana Roo con letalidades que van de 42.5% hasta el 57% en los diferentes quinquenios que conforman a este grupo etario, aun cuando la concentración y número de casos no se la más alta del país. Sin embargo, se debe considerar la gravedad de los casos que se da por la presencia de comorbilidades en dicha población en comparación con el resto del país.

Las siguientes gráficas, muestra la distribución por entidad federativa, conservando la misma escala en todos los grupos de edad para evidenciar que aun cuando hay menos casos en los de mayores años, la letalidad es elevada.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Casos, defunciones y letalidad por COVID-19, en población
de adultos mayores por grupo de edad por entidad de residencia, México 2020.

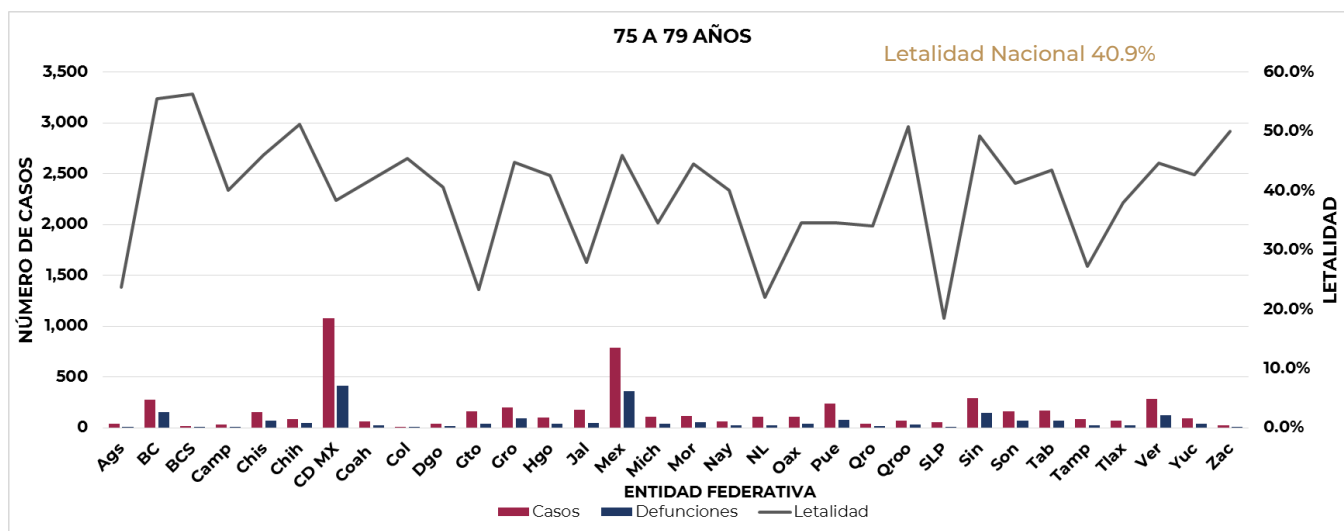
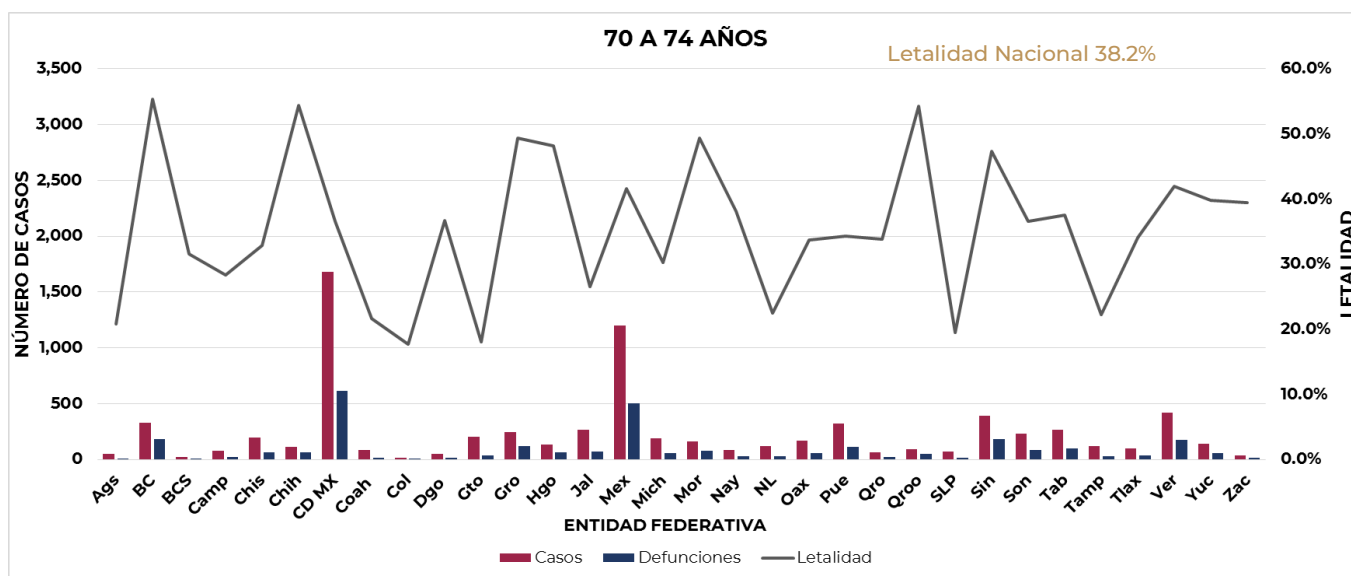


Fuente: Plataforma SISVER/SS/DGE.28 de junio del 2020.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Casos, defunciones letalidad por COVID-19, en población
de adultos mayores por grupo de edad por entidad de residencia, México 2020.

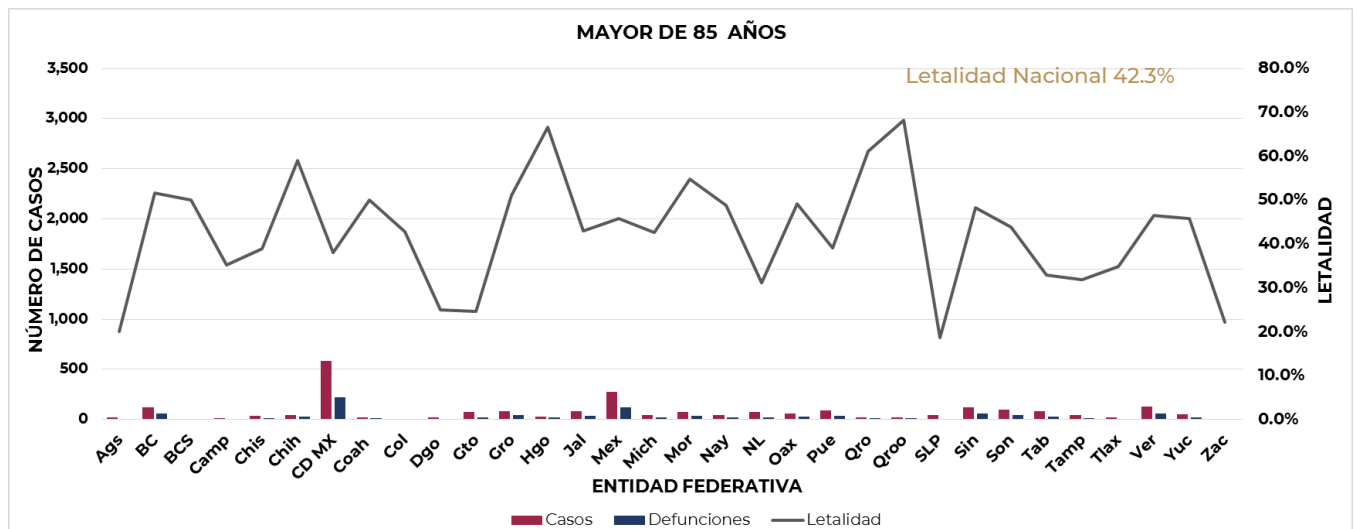
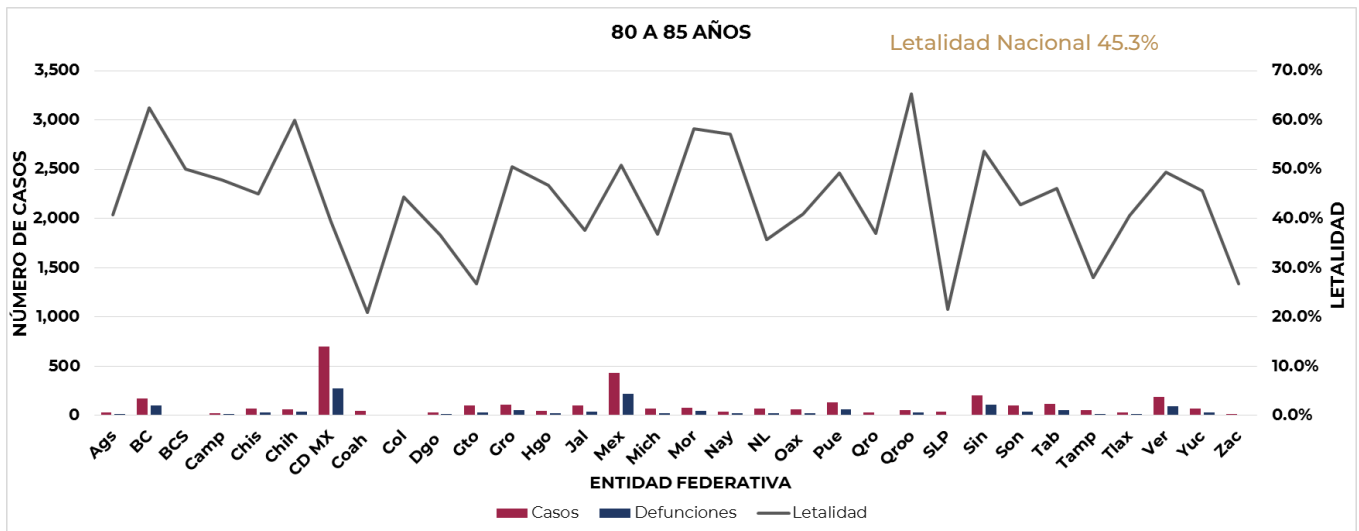


Fuente: Plataforma SISVER/SS/DGE.28 de junio del 2020.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Casos, defunciones y letalidad por COVID-19, en población
de adultos mayores por grupo de edad por entidad de residencia, México 2020.



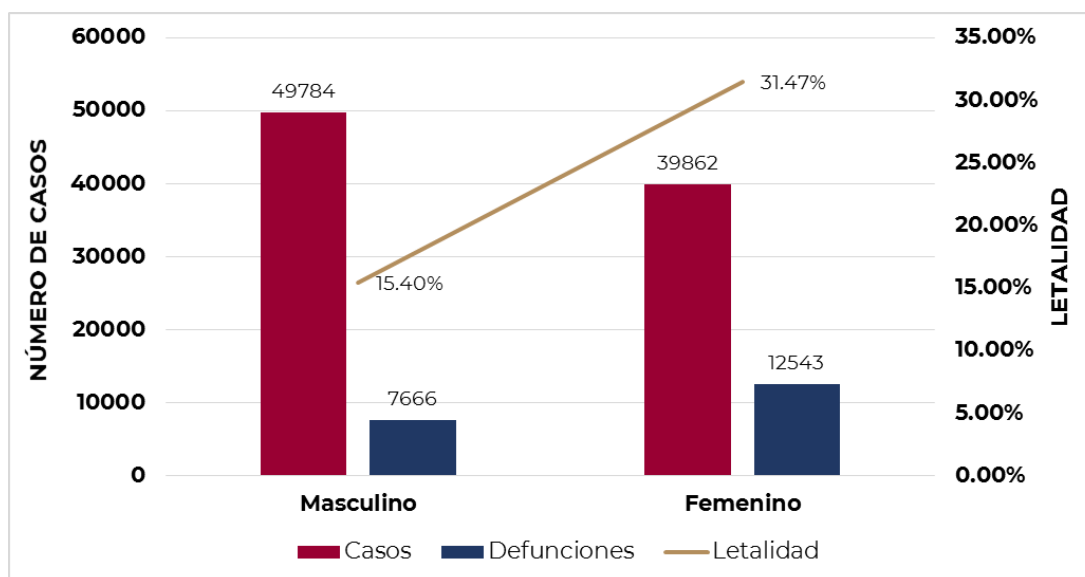
Fuente: Plataforma SISVER/SS/DGE.28 de junio del 2020.

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Para los casos, defunciones y la letalidad por COVID-19, es importante resaltar que en la población adulta mayor la letalidad es mayor en mujeres que en hombres a pesar de registrarse un mayor número de casos, las defunciones son más elevadas en el sexo femenino impactando así en esta proporción de dicho indicador.



Casos, defunciones y letalidad por COVID-19, en población adulta mayor por sexo, México, 2020.

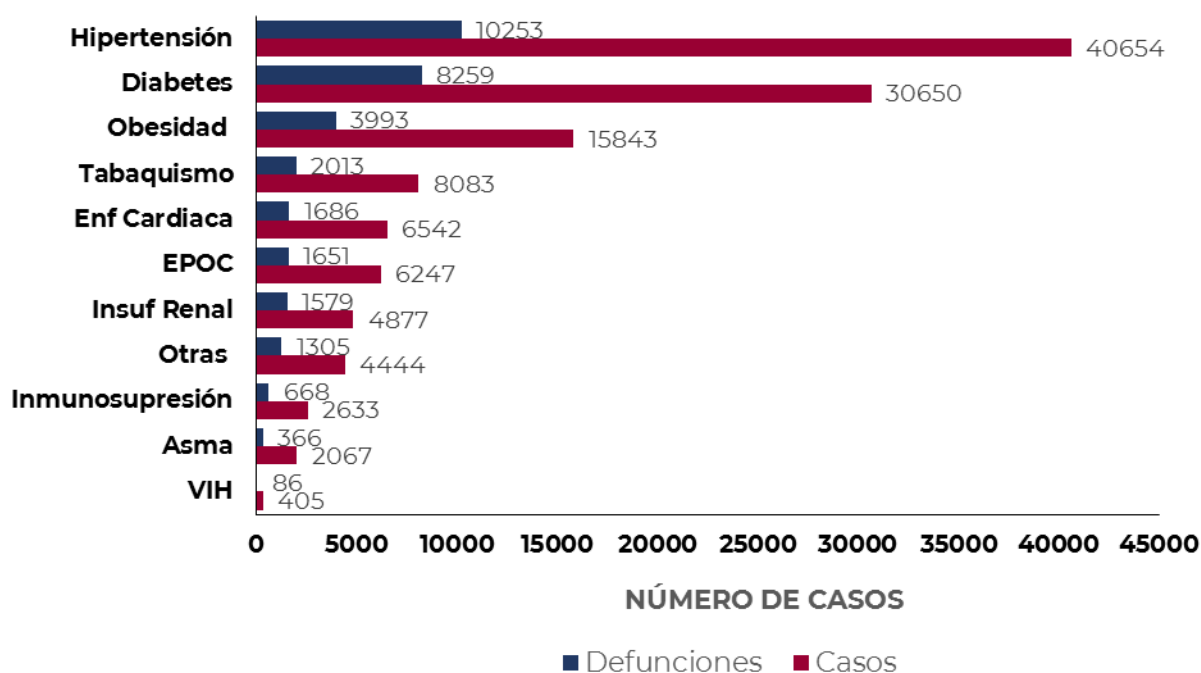


Fuente: Plataforma SISVER/SS/DGE.28 de junio del 2020.

La comorbilidad tanto en casos y defunciones no varía de la población general, a la registrada en la población de adultos mayores, observándose la siguiente distribución, sin embargo cabe destacar que las comorbilidades incrementan con la edad registrada en los pacientes coexistiendo dos o más comorbilidades tanto en casos como en defunciones.

Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

Comorbilidades registradas en casos y defunciones por COVID-19, en adultos mayores, México, 2020



Fuente: Plataforma SISVER/SS/DGE.28 de junio del 2020

Conclusiones

Los adultos mayores, se encuentran considerados como una de las poblaciones más vulnerables para el desarrollo de formas graves y fatales de infecciones respiratorias agudas en general y de COVID-19 en particular.

Existen factores propios que pueden aparecer por el momento evolutivo de las personas, como el proceso de envejecimiento y la disminución de la reserva funcional que dificulta la lucha contra las enfermedades, además de manifestar capacidades reducidas para



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

movilizarse, dificultades comunicacionales y alteraciones en la percepción propia del cuerpo, todas estas características, así como su permanencia en espacios comunes como asilos y casas de retiro, en donde el tránsito continuo de trabajadores de la salud, familiares, cuidadores, convivencia con personas con distintos grados de fragilidad, incrementan el riesgo de contagio.

Por lo cual la morbilidad y mortalidad por COVID-19 registrada en este grupo etario, se concentra en una proporción mayor principalmente a partir de los 75 años de edad, siendo el sexo masculino el que representa el mayor número de casos y el sexo femenino quien acumula la mayor cantidad de defunciones y por ende una letalidad más elevada.

Cabe destacar que las entidades con una mayor letalidad son los estados de Chihuahua, Baja California y Quintana Roo, la cual se contabiliza por arriba del 45% en relación a los casos confirmados a SARS-CoV2.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CDDH (Comité Directivo sobre Derechos Humanos) (2013), "Draft explanatory report to the recommendation on the promotion of the human rights of older persons", Cuarta Reunión, Consejo Europeo, 23 al 25 de septiembre.
2. Galván, S. (2015), La realización progresiva del derecho de las personas con discapacidad a vivir de forma independiente y a ser incluidas en la sociedad, Ciudad de México, Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH).
3. Government of Canada (2020), "Community-based Measures to Mitigate the Spread of Coronavirus Disease (COVID-19) in Canada" [en línea] <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/health-professionals/public-health-measures-itigatecovid-19.html>.
4. Huenchuan, S. y A. Morlachetti (2007), "Derechos sociales y envejecimiento: modalidades y perspectivas de respeto y garantía en América Latina" (LC/G.2346-P), revista Notas de Población, N° 85, Santiago de Chile, diciembre. Publicación del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)-División de Población de la CEPAL.



Informe Epidemiológico de la Situación de COVID-19 en México 29 junio 2020

5. Irfan, U. y J. Belluz (2020), “¿Por qué COVID-19 es tan peligroso para los adultos mayores?”, 13 de marzo de 2020.
6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) Naciones Unidas (2011), “Estudio temático sobre el ejercicio del derecho a la salud de las personas mayores realizado por el Relator Especial sobre el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental, Anand Grover” (A/HRC/18/37), Consejo de Derechos Humanos, 4 de julio, 2010.
7. OEA (Organización de los Estados Americanos) (2015), Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Mayores http://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_A-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf
8. OMS (Organización Mundial de la Salud) (2020), “Coronavirus disease 2019 (COVID-19)”, 17 March 2020, 10 March 2020 y 14 March 2020.
9. WHO (World Health Organization) (2020a), Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19 Interim guidance, 21 March 2020. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf?sequence=1&is

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

#QuédateEnCasa