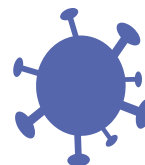




COVID-19

Balance
19 de abril de 2020



CASOS CONFIRMADOS EN MÉXICO

19 de abril de 2020

Fase: 2

Contagiados: 8,261

Sospechosos: 10,139

Fallecidos: 686

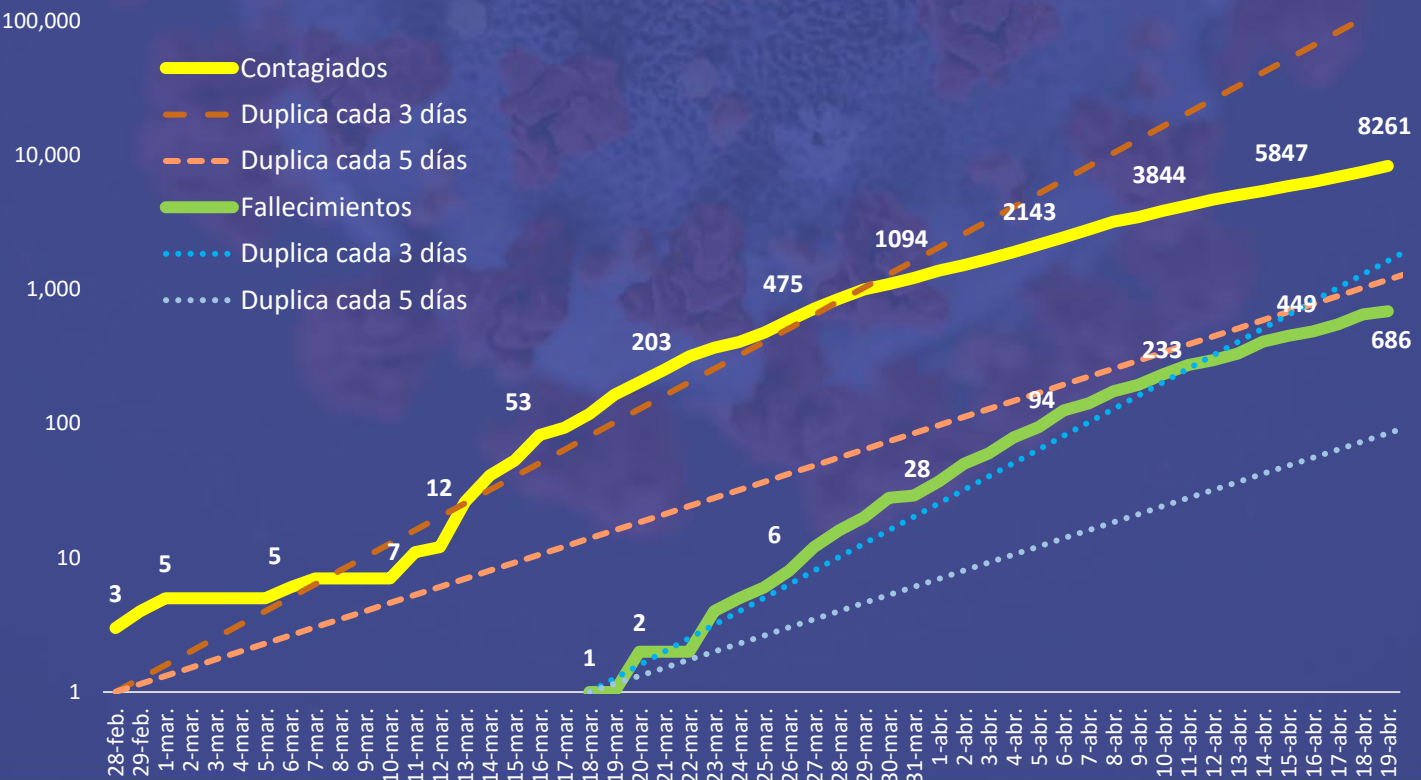


Fuente: [Secretaría de Salud](#).

CURVA DE CONTAGIOS Y FALLECIMIENTOS CONFIRMADOS ACUMULADOS CON TENDENCIAS DE DUPLICACIÓN (ESCALA LOGARÍTMICA)

En esta gráfica se presentan, con líneas sólidas, los casos de contagios confirmados (**amarillo**) y los fallecidos (**verde**). Las pendientes (inclinación) de las líneas punteadas miden rapidez de duplicación del número de casos, ya sea de contagiados confirmados (**naranja punteado**) o de fallecidos (**azul punteado**). Las inclinaciones de la líneas punteadas más intensas muestran un periodo de duplicación de tres días (más rápido) y las inclinaciones de las líneas más claras, un periodo de duplicación de cinco días (menos rápido).

Fuente: Elaboración propia con datos de la [Secretaría de Salud](#)



Lo más importante en...



México

- El presidente **Andrés Manuel López Obrador** [aseguró](#) que, con el número de ventiladores que tanto Estados Unidos como China le brindarán a México, **el país ya estará preparado para afrontar la peor etapa de la pandemia**, que será entre el 2 y el 8 de mayo.
- El Grupo Parlamentario del **PAN** **informó que no asistirá a la sesión programada este lunes**, día en que se discutirá la Ley General de Amnistía si Morena no "abre el diálogo y se incluye en la sesión un plan de reactivación económica ante la emergencia provocada por el COVID-19". La [Concamin](#) se unió a este llamado.
- **Enrique Alfaro**, gobernador de Jalisco, [anunció](#) que a partir de este lunes **habrá "cero tolerancia" en el estado**; el aislamiento social y el uso de cubrebocas será obligatorio y habrá sanciones.



Internacional

- De acuerdo con la agencia Reuters, **el número de muertos en Estados Unidos aumentó a más de 40,000**, la cifra más alta del mundo y casi el doble de Italia, el siguiente país con más fallecidos.
- **Los ministros de Salud del G20 sostuvieron una reunión virtual para analizar el impacto de la pandemia**, y acordaron compartir conocimientos para mejorar su respuesta y preparación ante la debilidad demostrada por los sistemas sanitarios en todo el mundo.



Conferencia de prensa SSA

Hugo López Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, señaló que en el mundo hay 2,241,359. Mencionó que la epidemia en Europa ya está en un momento de estabilidad o, incluso, de declive, y que la letalidad global es de 6.8%.

Informó que en México hay 8,261 (+764) casos confirmados, 10,139 sospechosos, 686 (+36) defunciones y 3,087 recuperados. Indicó que las zonas con mayor incidencia son la Ciudad de México, las zonas metropolitanas de Guadalajara y Monterrey, así como las zonas más pobladas de las penínsulas de Baja California y Quintana Roo. Reiteró que la letalidad en el país, si se mide por casos confirmados, es de 8.3% y, si se mide con casos estimados, es 1.23%

Conferencia de prensa SSA

Señaló que la epidemia de obesidad, sobrepeso, hipertensión y diabetes ha provocado que en México haya alta incidencia de hospitalización en adultos jóvenes. Dijo que esto ha sido ocasionado por el histórico exceso de oferta de alimentos de alto poder calórico y con bajo valor nutricional.

Comentó que se ha documentado que **se han presentado lesiones por COVID-19 en órganos fundamentales**, además de en los pulmones, y que esto se debe a un fenómeno de trombosis en los pequeños vasos sanguíneos.

Aseguró que **no existe saturación absoluta de los hospitales en el país**, salvo en algunas regiones, por lo que se podría inferir que las altas tasas de letalidad en algunas regiones, como en Chihuahua y Durango, se deben a un retraso en la búsqueda de atención médica. Reiteró que las personas con factores de riesgo de complicación y que presenten síntomas del virus, deben ir a la unidad de salud. Igualmente, señaló que cualquier persona, con factores de riesgo o no, que presente dificultad respiratoria, debe atenderse. Informó que **las manifestaciones clínicas de la dificultad respiratoria** son fatigarse con esfuerzos mínimos, respirar más aceleradamente, hacer un mayor esfuerzo para respirar porque se percibe que no hay suficiencia de aire, y palidez. Tener un color oscuro o morado en la piel es “un elemento grave de la manifestación clínica de la dificultad para respirar”.

Recordó que, aunque se ha realizado un buen trabajo, **la epidemia no se ha acabado ni está por terminar**, y que está justamente en su etapa de aceleración. Por ello, hay que quedarse en casa hasta el 30 de mayo.

El doctor Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, señaló que **los Institutos Nacionales y Hospitales de Alta Especialidad en el Valle de México que atienden pacientes COVID-19 son** el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Instituto Nacional de Nutrición, el Hospital General de México, el Hospital Juárez, Hospital Gea González, el Instituto Nacional de Cardiología, y el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, para abarcar también al Estado de México.

Detalló que la reconversión hospitalaria en el Valle de México de estos institutos y hospitales ha permitido contar con 526 camas de terapia intensiva disponibles para personas intubadas. Informó que **al 19 de abril, 449 camas están ocupadas y quedan disponibles 77**. Sin embargo, dijo que **se van a recibir 150 ventiladores**, lo que permitirá que a partir del martes o del miércoles de la próxima semana, haya 150 camas más de terapia intensiva disponibles.

Comunicó que el plan en caso de saturación, a la que se está llegando en la zona metropolitana del Valle de México, es enviar a otras instituciones a sus pacientes que no tienen COVID-19, para cubrir esta demanda y concentrar los recursos de estos hospitales. Indicó que se está trabajando en una “**magna reconversión hospitalaria**” para aumentar la capacidad de los institutos nacionales de Enfermedades Respiratorias y de Nutrición, **para tener 300 camas más de terapia intensiva**, aunque se está a la espera de los ventiladores y monitores necesarios. Enfatizó que estos números no consideran la capacidad instalada y la reconversión que se está llevando a cabo en el IMSS, ISSSTE, Sedena y Semar, así como en hospitales privados.