

COVID-19

Balance
6 de junio de 2020

Para mayor información:
contacto@zimat.com.mx



Semáforo epidemiológico

Vigencia: 8-14 de junio



Fase: 3

Contagiados: 113,619

Fallecidos: 13,511

Tasa de letalidad: 11.8%

-  Riesgo máximo
-  Riesgo alto
-  Riesgo medio
-  Riesgo bajo

Para la elaboración del semáforo se toman en cuenta las siguientes variables: **tendencia de ocurrencia de casos y de hospitalización, ocupación absoluta hospitalaria y porcentaje de positividad.**

MAPA DE TASA DE INCIDENCIA DE CASOS ACTIVOS POR ENTIDAD FEDERATIVA DE RESIDENCIA



Información por entidad

0 a 1.0	(0 estados)
1.1 a 2.5	(1 estado)
2.6 a 5.0	(0 estados)
5.1 a 10.0	(7 estados)
10.1 a 15.0	(14 estados)
15.1 a 20.0	(6 estados)
>20.1	(4 estados)

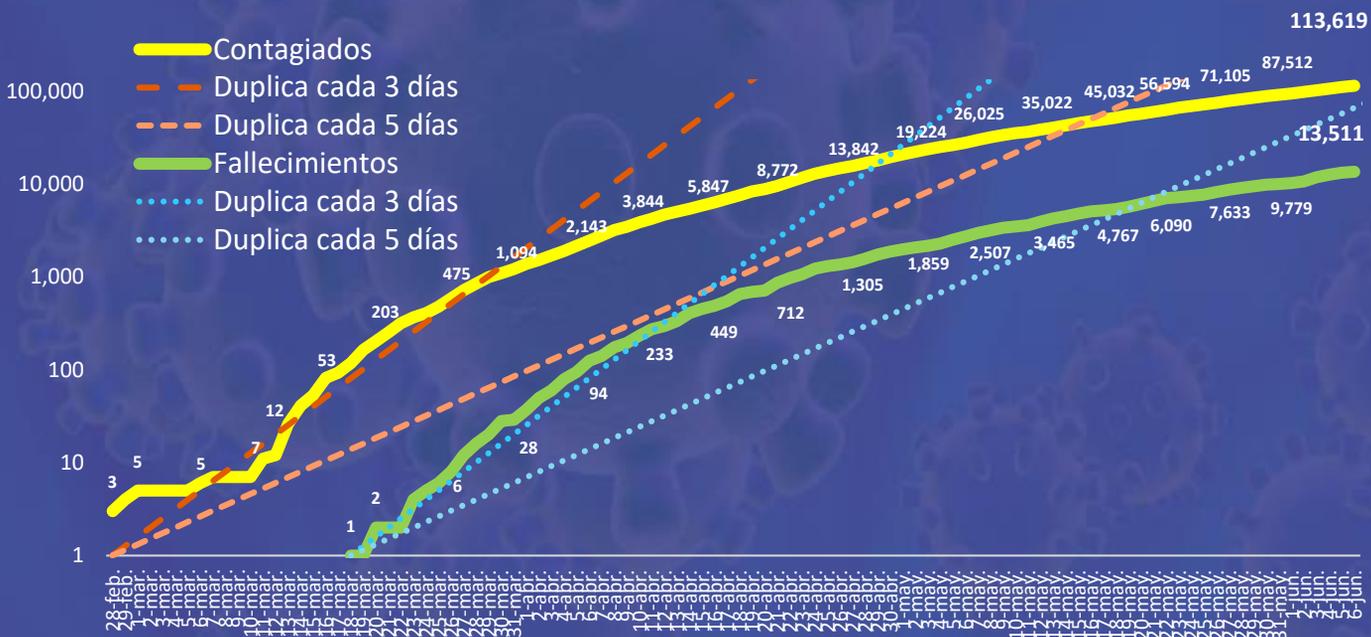
Tasa por 100K habitantes de casos confirmados acumulados por fecha de inicio de síntomas en los últimos 14 días.

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

- La Secretaría de Comunicaciones y Transportes [informó](#) que, debido a la baja demanda de pasajeros aéreos a nivel internacional, provocada por la pandemia, se **propuso la cancelación del proyecto de construcción de una tercera terminal en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México**. Consideró innecesaria la construcción de la terminal, ya que en marzo de 2022 se inaugurará el nuevo
- Los gobernadores de **Jalisco, Colima, Michoacán, Guanajuato, Durango, Coahuila, Tamaulipas y Nuevo León** acordaron una agenda de salud y **rechazaron el semáforo epidemiológico establecido por el gobierno federal**, pues consideran que la estrategia nacional no ha dado resultados y no atiende las necesidades de los habitantes de dichas entidades.



Internacional

- La Organización Internacional del Trabajo [publicó](#) el **Manual para la protección del personal sanitario y de los equipos de emergencia** con el propósito de ofrecer una visión de los principales factores de riesgo para la seguridad y la salud en el trabajo.



Conferencia de prensa SSA

José Luis Alomía Zegarra, director General de Epidemiología, informó que en el mundo hay 6,663, 304 casos; de los cuales, 1,636,822 (23%) fueron confirmados en los últimos 14 días. La tasa de letalidad global es 5.9%. **Dio a conocer que en México hay 113,619 (+3,593) casos confirmados acumulados y 19,278 casos activos o diagnosticados en los últimos 14 días. Señaló que se han presentado 13,511 (+341) defunciones.** La tasa nacional de incidencia de casos activos por cada 100,000 habitantes es de 15.1.

Conforme a cifras de la Red IRAG (Infección Respiratoria Aguda Grave), puntualizó que **44% de las camas de hospitalización general se encuentran ocupadas**. Añadió que los estados que tienen mayores porcentajes de ocupación son Ciudad de México (79%), Estado de México (74%) y Guerrero (60%), mientras que las entidades con mayor porcentaje de ocupación de camas para pacientes en **estado crítico son Estado de México (67%), Baja California (65%) y Ciudad de México (62%)**.

Alethse de la Torre, directora de Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida (Censida), reiteró que existen **tres formas de transmisión del virus: gotas al hablar, toser y/o estornudar, la inoculación al tocar superficies contaminantes y la transmisión por aerosoles**. Señaló que en esta última se podría requerir el uso de un tipo de respirador o mascarilla.

Sobre los beneficios potenciales del **uso comunitario de cubrebocas**, según la actualización de los lineamientos de la OMS son: **disminución potencial de exposición** de un individuo antes de que desarrolle síntomas siempre y cuando se cumplan con otras precauciones como higiene de manos, no tocar la cara y mantener la sana distancia. Mientras que **los riesgos** son: **la autocontaminación al mantener un contacto más seguido con la cara**, “amplificación” cuando se permanece por largos periodos de tiempo con el cubrebocas o no se cambia al estar húmedo, lesiones en la piel, dificultad para comunicarse, dificultad para respirar, y **una falta sensación de seguridad** que resulta en la disminución de la adhesión a acciones como la sana distancia e impacto ambiental.

La directora de Censida destacó que, así como debe evaluarse cuándo hacer uso de este insumo **es importante determinar qué tipo de mascarilla o respirador deberá adoptarse según las actividades la interacción que tiene la población**. En ese sentido, señaló que existe evidencia que **el uso de cubrebocas de tela incrementa el riesgo de contagio en el personal médico, ya que no soy aptos para ambiente hospitalario**.

Reiteró que **se recomiendan tomar en cuenta los siguientes requerimientos**: materiales, filtros y/o capas -de preferencia tres y en ambientes hospitalarios que cuente con resistencia al agua-, forma adecuada para el contorno de la cara, ajuste nasal y la comodidad para respirar.

Solicitó a la población considerar las formas de transmisión y los mecanismos de protección que deben utilizarse, ya que **la forma incorrecta del uso o aplicación es un riesgo aún mayor de contagio**. Asimismo, precisó que debe corroborarse que al comprar mascarillas **KN-95 o N-95 cuenten con la autorización de Cofepris para su venta**. Aseguró que la población que no está expuesta a espacios en los que se generan aerosoles no es necesario que los utilicen, sobre todo porque hay escasez a nivel mundial que podría resultar en una falta para el personal médico que lo requiere.

Señaló que **se dará a conocer una guía rápida sobre los materiales y características con las que debe contar una mascarilla para su uso efectivo por parte de la comunidad**. Sobre el uso de las caretas comentó que se recomienda para quienes no pueden hacer uso prolongado de las mascarillas.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, concluyó los lineamientos de la OMS **pone una serie de elementos que hacen ver posibles usos, posibles beneficios y grandes limitaciones**.

Expresó que quien quiera usar un cubrebocas puede hacerlo, pero debe estar consciente de que **no es una barrera de protección absoluta** y que si no se usa de manera correcta podría contribuir a contagiarse o contagiar a otras personas.

Sobre el acuerdo que se firmó para dar seguro de vida a 1.6 millones trabajadores de la salud refirió que se espera que pueda extenderse por parte de la **Asociación Mexicana de Agentes de Seguros** y precisó que las personas que carezcan de un contrato de seguro no son elegibles para este beneficio.