

Epidemia de COVID-19 en la Ciudad de México

Abril Violeta Muñoz-Torres (@abrilvioleta1)

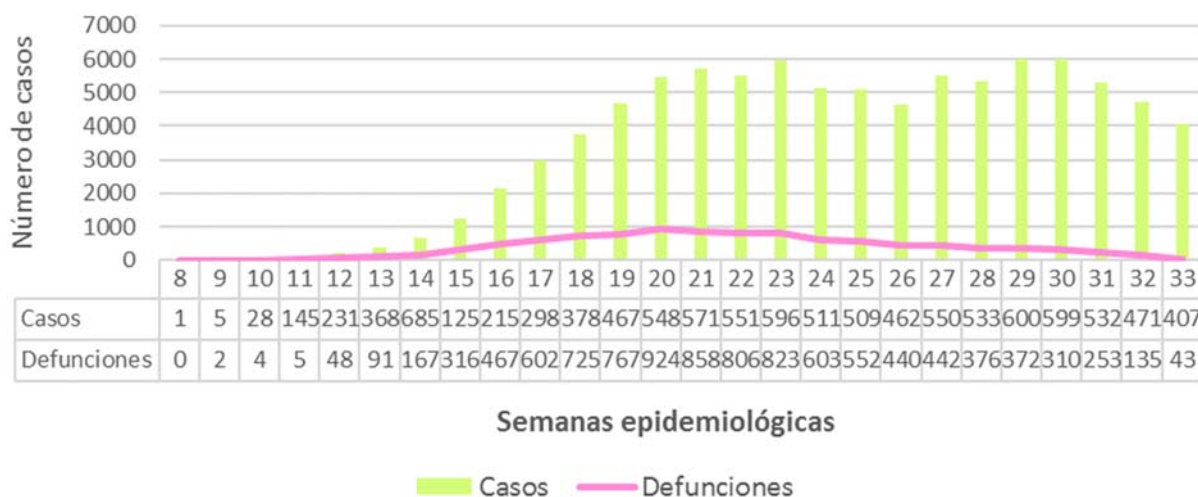
Profesora de Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM

La Ciudad de México es la capital del país y la ciudad más densamente poblada y, junto con otras entidades, forma parte de la megalópolis de la Zona Metropolitana del Valle de México, por lo que hay una movilidad importante, ya sea por motivos laborales, escolares o de recreación entre los habitantes de las entidades. En ella se han concentrado las grandes instituciones de salud que ante esta situación se convirtieron en lo que se denominaron Hospitales COVID-19, lo que requirió una reconversión hospitalaria para atender la pandemia. Por otra parte, es importante señalar que la atención médica se ha brindado tanto a personas que residen en la Ciudad de México, como quienes residen en otras entidades federativas.

Hasta el día 22 de agosto de 2020, a casi seis meses de iniciada la epidemia en México, se han acumulado 556,216 casos confirmados de COVID-19; 263,371 mujeres (47.4%) y 292,845 hombres (52.6%). De los casos notificados, 60,254 personas han fallecido: 38,877 hombres (64.5%) y 21,377 mujeres (35.5%), lo que representa una tasa de letalidad general de 10.8 %. Es importante destacar que la letalidad en hombres (13.3%) es superior a la registrada en mujeres (8.1%), con un Riesgo Relativo (RR) de 1.63 (IC 95% 1.60-1.66; $p < 0.01$). Es decir, los hombres tienen 63% más probabilidad de morir en comparación con las mujeres.

En la Ciudad de México se presentó el primer caso de COVID-19 en el país y las primeras defunciones (figura 1). De acuerdo con las autoridades sanitarias antes de esa fecha ya se habían intensificado las acciones de vigilancia epidemiológica. A partir del 23 de marzo, en la Semana Epidemiológica 13 (SE-13) inició en el país la *Jornada Nacional de Sana Distancia* y se intensificaron las acciones de lavado de manos o uso de alcohol en gel y la limpieza de superficies de contacto frecuente.

Figura 1. Casos y defunciones de COVID-19 notificados en las unidades de atención médica de la Ciudad de México*



* Información al corte de la semana epidemiológica 34 (22 de agosto de 2020).

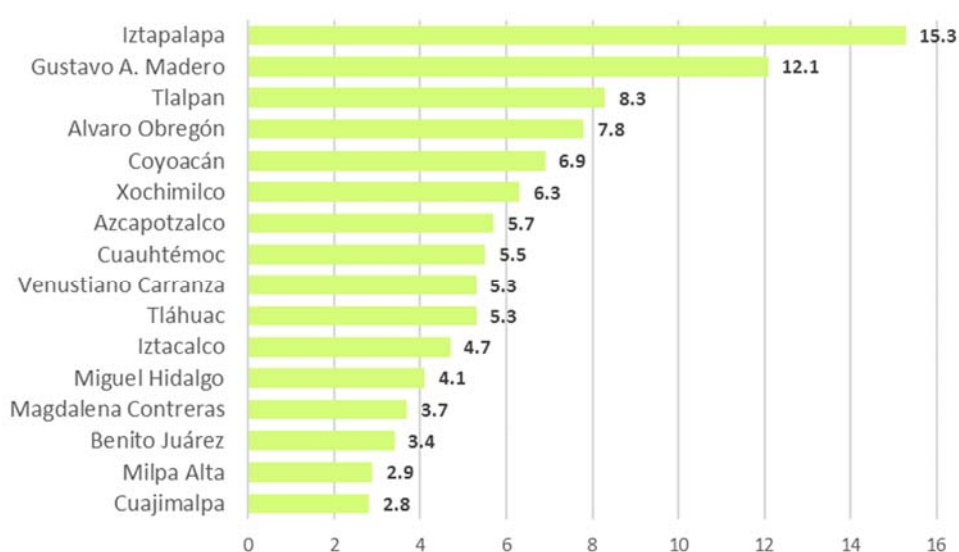
Fuente: Secretaría de Salud. Datos Abiertos - Dirección General de Epidemiología [sitio de internet]. 2020. [actualizado al 22 de agosto]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-152127>.

Actualización epidemiológica: 22 de agosto de 2020

Posteriormente, el primero de junio (SE-23) dio inicio “la Nueva Normalidad”, en la cual se reactivaron las actividades esenciales, con base en el semáforo epidemiológico, que consta de cuatro colores: rojo, naranja, amarillo y verde. El color del semáforo COVID-19 es local y depende de la ocupación hospitalaria y el aumento o descenso del número de pacientes de COVID-19.

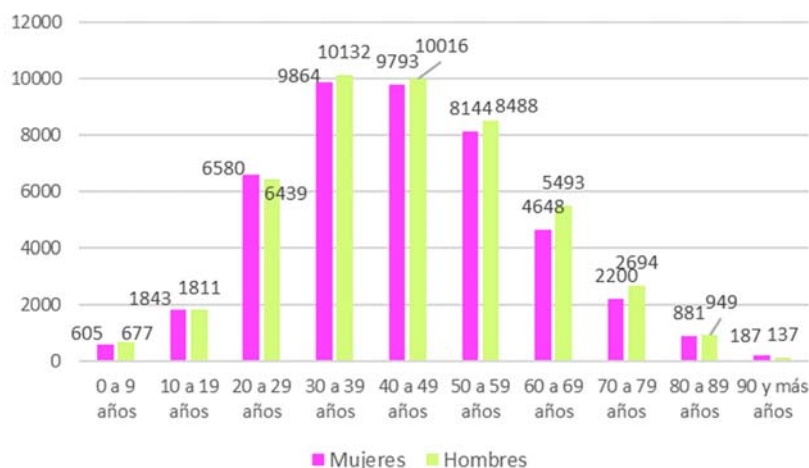
De acuerdo con los datos abiertos proporcionados por la Dirección General de Epidemiología (DGE), en la Ciudad de México (CDMX) el número de casos es de 91,581 que representa el 16.5 % de los casos de todo el país, 44,745 (48.9 %) son mujeres y 46,836 (51.1%) son hombres (figura 2). Las alcaldías con más casos son Iztapalapa con 15.3% (14,002), Gustavo A. Madero con 12.1% (11,108), Tlalpan con 8.3% (7,621), Álvaro Obregón y Coyoacán representan el 7.8% (7,125) y el 6.9% (6,301) respectivamente (figura 2).

Figura 2. Porcentaje de casos notificados de COVID-19 según alcaldías de residencia en la Ciudad de México*



En cuanto a la edad, el 61.6 % de los casos notificados se concentran entre los 30 a 59 años (figura 3).

Figura 3. Casos notificados de COVID-19 según grupos de edad y sexo en la Ciudad de México*



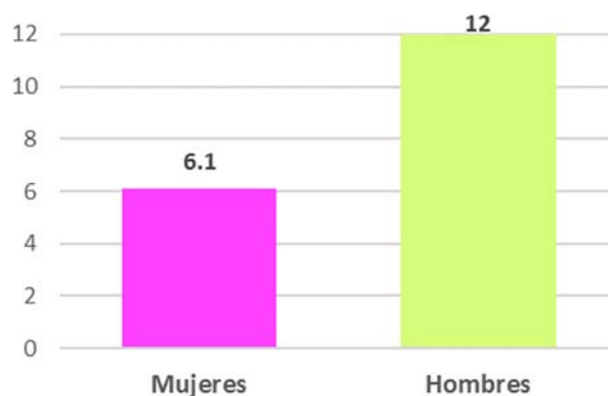
* Información al corte de la semana epidemiológica 34 (22 de agosto de 2020).

Fuente: Secretaría de Salud. Datos Abiertos - Dirección General de Epidemiología [sitio de internet]. 2020. [actualizado al 22 de agosto]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-152127>.

Actualización epidemiológica: 22 de agosto de 2020

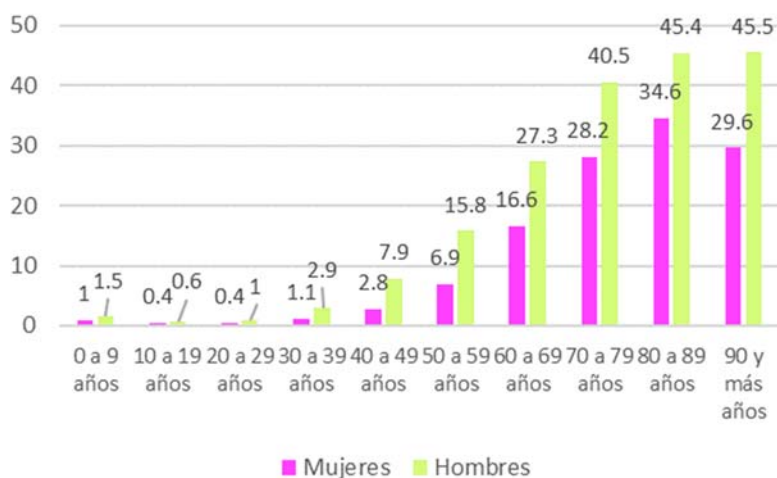
En los diferentes servicios de salud ubicados en la CDMX, se han notificado y atendido 110,362 casos; 21.2 % (23,350) han sido personas hospitalizadas y el resto ambulatorios; se reportó por medio de la red IRAG (Vigilancia Centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave), 57% de disponibilidad de camas de hospitalización y 59 % de disponibilidad de camas con ventilador. Han ocurrido 10,132 defunciones en las unidades médicas ubicadas en la CDMX: 3,265 mujeres (32.2%) y 6,867 hombres (67.8%). La tasa de letalidad de las mujeres que recibieron atención en la CDMX es 6.1%, mientras que en los hombres es de 12% (figura 4). En este sentido, los hombres tienen un RR de 1.96 (I.C. 95% 1.88-2.04; $p < 0.01$) en comparación de las mujeres. Es importante mencionar que no todos las defunciones corresponden a personas que residían en esta entidad, los que contribuyen con más casos son la CDMX y el Estado de México con el 76.3% y el 21.8% respectivamente y suman el 98.1% de todas las defunciones.

Figura 4. Letalidad por COVID-19 según sexo en las unidades médicas de la Ciudad de México*



La letalidad aumenta con la edad, en toda la población atendida es mayor en los hombres y la brecha entre los sexos se incrementa entre los 30 y 59 años de edad (figura 5).

Figura 5. Letalidad por COVID-19 según grupos de edad en las unidades médicas de la Ciudad de México*



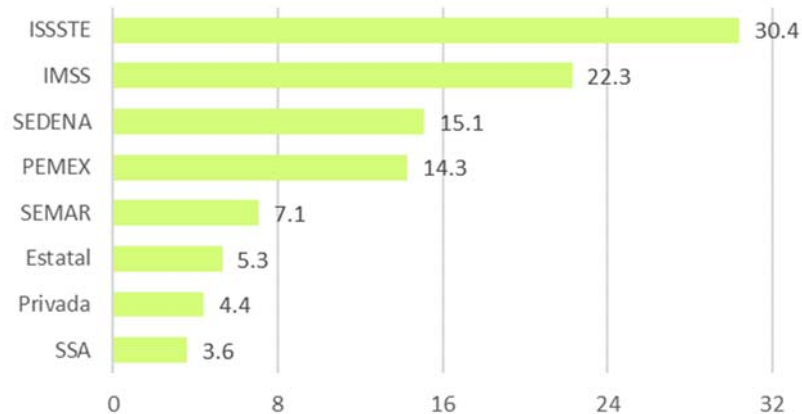
* Información al corte de la semana epidemiológica 34 (22 de agosto de 2020).

Fuente: Secretaría de Salud. Datos Abiertos - Dirección General de Epidemiología [sitio de internet]. 2020. [actualizado al 22 de agosto]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-152127>.

Actualización epidemiológica: 22 de agosto de 2020

Al comparar las instituciones de salud, en el ISSSTE es en donde se presenta la letalidad más alta en los pacientes que recibieron atención con 30.4 %, seguido del IMSS con 22.3 %, la SEDENA 15.1% y PEMEX con 14.3% (Figura 6).

Figura 4. Letalidad por COVID-19 según institución de salud que brindó la atención médica en la Ciudad de México*



Las personas que fueron atendidas en las unidades médicas ubicadas en la CDMX, en cuanto a las comorbilidades las que tienen infección renal crónica tienen una letalidad de 37.2%, y un RR de morir de 4.26 (I.C. 95 % 4-4.54; $p < 0.01$), es decir tienen 4.26 veces el riesgo comparado con quien no tiene IRC. Con EPOC 32.5% con un RR de morir de 3.66 (I.C. 95 % 3.39-3.95; $p < 0.01$) y 23.5 % con Diabetes y un RR de morir de 3.39 (I.C. 95 % 3.37-3.52; $p < 0.01$) (tabla 1).

Tabla 1. Letalidad por COVID-19 y Riesgo Relativo de morir de acuerdo a las comorbilidades en la Ciudad de México*

Comorbilidades	Letalidad	RR	I.C. 95 %		p
Infección renal crónica	37.2	4.26	4	4.54	0.01
EPOC	32.5	3.66	3.39	3.95	0.01
Diabetes	23.5	3.39	3.37	3.52	0.01
Enf Cardiovascular	22.8	2.55	2.36	2.76	0.01
Inmunosupresión	22.1	2.45	2.22	2.7	0.01
HTA	21.5	3.19	3.08	3.31	0.01
Otras comorbilidades	18.8	2.09	1.92	2.28	0.01
Obesidad	12	1.4	1.34	1.46	0.01
Tabaquismo	9.5	1.04	0.98	1.1	0.14
Asma	5.9	0.63	0.540	0.74	0.01

* Información al corte de la semana epidemiológica 34 (22 de agosto de 2020).

Fuente: Secretaría de Salud. Datos Abiertos - Dirección General de Epidemiología [sitio de internet]. 2020. [actualizado al 22 de agosto]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-152127>.

Actualización epidemiológica: 22 de agosto de 2020

Debido al descenso en el registro de casos y defunciones, la CDMX está en semáforo naranja, en la que además de las actividades económicas esenciales, se permite que las actividades económicas no esenciales trabajen con el 30% de aforo y de personal. Sin embargo, se recomienda salir solamente si es necesario.

La mayoría de casos de COVID-19 se presentan en las personas en edad productiva, los cuales en muchos casos no tuvieron opción de quedarse en casa, dado las condiciones laborales; mientras que las defunciones se han presentado con mayor frecuencia en los hombres y en los adultos mayores.

Las condiciones previas de salud y sociales de la población atendida en la CDMX pueden explicar el riesgo de morir ante la presencia de COVID-19, por ejemplo, las personas con Infección Renal Crónica, EPOC y diabetes presentan los mayores riesgos. Estas enfermedades tienen altas prevalencias en la población y se relacionan con hábitos de alimentación, ejercicio y acceso a la salud.

Es importante seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias de la capital, como reforzar las medidas de higiene personal y del entorno, utilizar el cubrebocas en espacios públicos y, si es posible, continuar con el distanciamiento.

Facultad de Medicina
Sistema Bibliotecario

RECURSOS ELECTRÓNICOS LIBROS ELECTRÓNICOS ENLACES IMPORTANTES

BIBLIOTECA MÉDICA DIGITAL

Como parte del Sistema Bibliotecario, ofrece el acceso a una gran variedad de recursos electrónicos seleccionados por la Facultad de Medicina de la UNAM.

#LaUNAMnoseDetiene

BIBLIOTECA MÉDICA DIGITAL
Dudas o aclaraciones generales sobre la BMD: bmd@facmed.unam.mx
Dudas o aclaraciones con el acceso remoto: ar:fm@facmed.unam.mx

ACCESO REMOTO A LA BIBLIOTECA MÉDICA DIGITAL
Conozca las respuestas a las preguntas más frecuentes
[LEER MÁS](#)