La pandemia de COVID-19 en México a finales de 2022

Abril Violeta Muñoz-Torres (@abrilvioleta1), Alejandra Moreno Altamirano

Profesoras del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM

De acuerdo con los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), hasta el 29 de noviembre del 2022 se han acumulado 7,132,792 casos de COVID-19 (53.2% fueron en mujeres y 46.8% en hombres). De los casos notificados, lamentablemente 330,525 personas han fallecido (61.5% correspondieron a hombres y 38.5% a mujeres). La letalidad del COVID-19 se ha reducido a 4.6%, como un efecto positivo de las campañas de vacunación contra COVID-19. Es importante destacar que la letalidad en hombres (6.1%) continúa siendo superior a la registrada en mujeres (3.4%), lo cual ha sido consistente a lo largo de toda la epidemia.

Para la elaboración de este documento, se analizaron las siguientes bases de datos: Cierre de los Datos Abiertos Históricos 2020, Cierre de los Datos Abiertos Históricos 2021 y la Datos Abiertos Históricos 2022 al 22 de noviembre, esta última con la información más actualizada al inicio del análisis. Todas estas bases de datos están disponibles en el sitio de Internet de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud Federal.¹

En México, el 27 de febrero de 2020 se notificó el primer caso de COVID-19 en la Ciudad de México. En la figura 1 se puede observar la distribución de los casos notificados a lo largo del tiempo, que se divide en Semanas Epidemiológicas (SE). En algunos periodos se aprecia una mayor concentración de los casos de COVID-19: por ejemplo, de la SE-52 del 2021 a la SE-6 de 2022 se concentraron el 25.5% de los casos; de la SE-25 a la SE-31 de 2022, el 14.5%; y a partir de la SE-43, que corresponde a la última semana del mes de octubre de 2022, existe un ligero incremento en el número de casos de COVID-19.

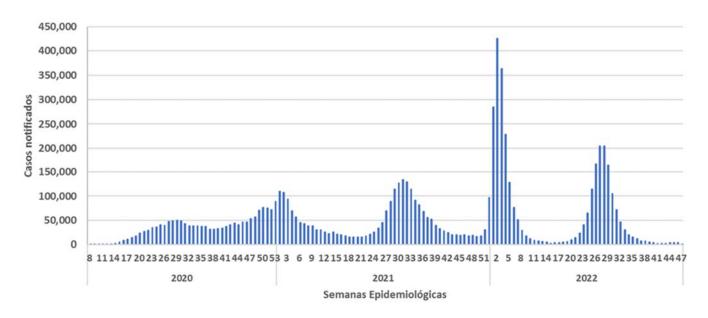


Figura 1. Casos de COVID-19 en México, de febrero de 2020 al 22 de noviembre de 20221

¹ Dirección General de Epidemiología. Datos Abiertos Bases Históricas. Disponible en: https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-bases-historicas-direccion-general-de-epidemiologia.

10,000 8,000 4,000 2,000 1215182124273033363942454851 1 4 7 101316192225283134374043464952 3 6 9 121518212427303336394245 2020 2021 2022

Figura 2. Casos de COVID-19 en México, de febrero de 2020 al 22 de noviembre de 2022²

La primera defunción por COVID-19 se notificó el 18 de marzo de 2020, también en la Ciudad de México, y en poco tiempo, las defunciones tuvieron un incremento acelerado. El periodo que presentó la mayor concentración de defunciones va de la SE-48 del año 2020 a la SE-8 de 2021, cuando ocurrieron el 27.5% del total de las defunciones de toda la pandemia. En el 2022, se identificó un ligero aumento en las defunciones por COVID-19 de la SE-24 a la SE-36, las cuales representan el 1.2 % del total de defunciones (figura 2).

Semanas Epidemiológicas

Los casos acumulados se concentran entre los 20 y 49 años, que suman 64.0%, mientras que las defunciones, a partir de los 60 años, con 62.7%. La letalidad, que es un indicador que refleja la gravedad de la enfermedad, muestra valores superiores a la letalidad general a partir de los 50 años de edad (6.4% vs 4.6%), y continúa creciendo hasta el 36.9 % en las personas de 80 y más años de edad (figura 3).

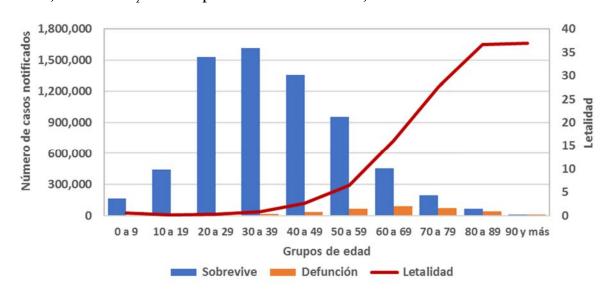
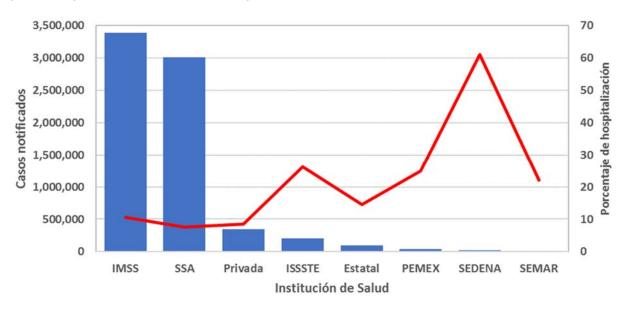


Figura 3. Casos, defunciones y letalidad por COVID-19 en México, de febrero de 2020 al 22 de noviembre de 2022³

^{2,3} Dirección General de Epidemiología. Datos Abiertos Bases Históricas. Disponible en: https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-bases-historicas-direccion-general-de-epidemiologia.

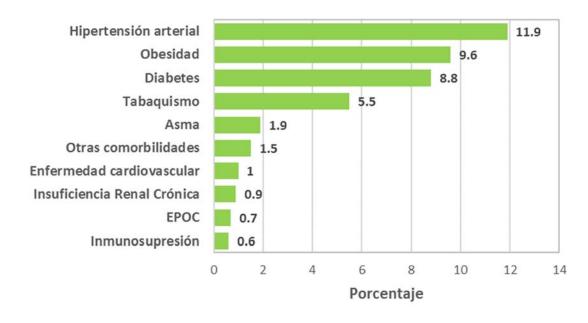
Figura 4. Lugar donde se atendió por diagnóstico de COVID-19 en México al 22 de noviembre de 2022⁴



Las instituciones de salud a las que las personas acuden para recibir atención con mayor frecuencia fueron; el IMSS (47.6%), la Secretaría de Salud (42.2%), los hospitales privados (4.9%) y el ISSSTE (2.9%). El 10% de las personas atendidas fueron hospitalizadas, aunque las instituciones que tuvieron mayor porcentaje de hospitalización fueron SEDENA (61.0%), ISSSTE (26.2%) y PEMEX (25.0%) (figura 4).

Desde el inicio de la pandemia en México, las comorbilidades más frecuentes fueron la hipertensión arterial (11.9%), obesidad (9.6%), diabetes (8.8%) y tabaquismo (5.5%) (figura 5).

Figura 5. . Princiaples comorbilidad en personas con COVID-19 en México al 22 de noviembre de 2022⁵



^{4,5} Dirección General de Epidemiología. Datos Abiertos Bases Históricas. Disponible en: https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-bases-historicas-direccion-general-de-epidemiologia.

La evolución de la pandemia de COVID-19 en México muestra periodos con altas concentraciones de casos notificados y defunciones. Este fenómeno tal vez puede explicarse a partir de las diferentes variantes del virus, ya que algunas han tenido mayor capacidad de contagio, pero han sido menos letales; por ello existen altas concentraciones de casos notificados, pero un menor número de defunciones. Por otra parte, el mayor conocimiento del virus y el mejor manejo de la enfermedad también contribuye a la disminución de casos y defunciones. Además, las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad han contribuido de manera importante a la disminución de las defunciones.

Estamos ya en la temporada invernal, una época de fiestas en que la convivencia social aumentará. Es pertinente identificar que durante las últimas semanas se aprecia un incremento en el número de casos, por lo que, para evitar los contagios, se deben continuar aplicando las medidas de prevención en todas las actividades sociales y en todos los espacios de convivencia.

La higiene de manos es fundamental, así como el uso de cubrebocas, sobre todo en espacios cerrados (salones de clase, transporte público) o lugares muy concurridos (conciertos masivos); además de ventilar los espacios de convivencia para disminuir la probabilidad de exposición al virus.

Por último, es importante estar atentos a las diferentes campañas de vacunación llevadas a cabo por el sector salud. Se debe continuar con la aplicación de las vacunas para disminuir el número de contagios y de defunciones, sobre todo en los grupos vulnerables como los adultos mayores. ❖

