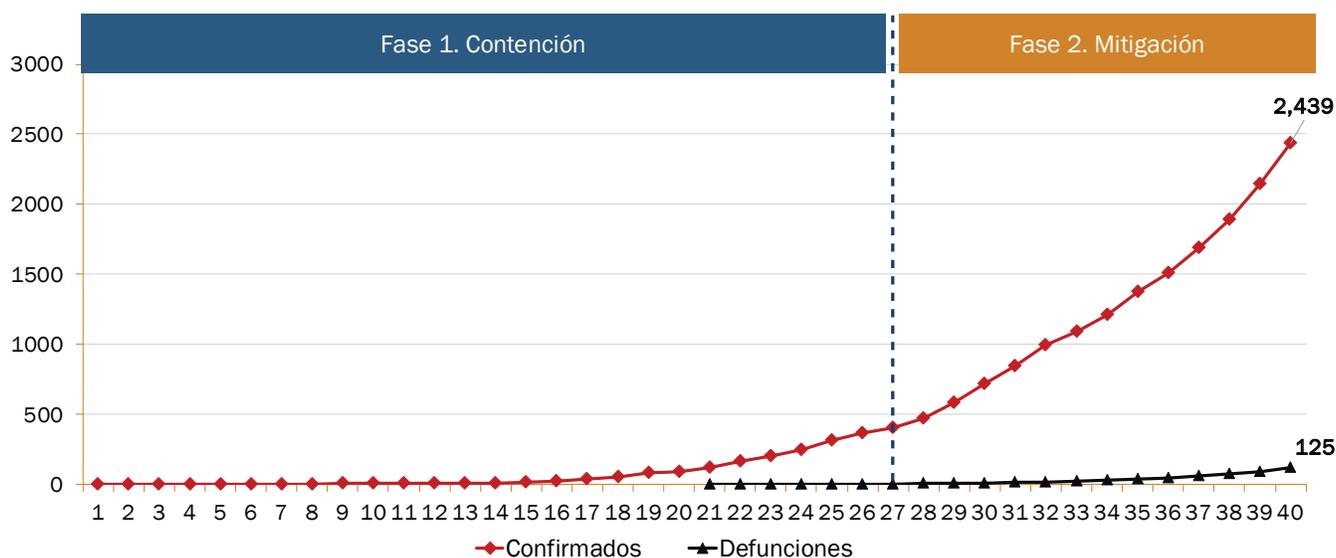


## Covid-19. Seguimiento de la pandemia (II)

### IDEAS CLAVE

- » La llegada de la Covid-19 a prácticamente todos los países del mundo y, especialmente, a las ciudades más densamente pobladas de Estados Unidos, está acelerando la expansión de la pandemia. El 2 de abril se alcanzó el millón de personas contagiadas; para el 5 de abril –solo tres días después– esta cifra se había incrementado casi 25%.
- » Durante las siguientes semanas la pandemia escalará en los países latinoamericanos, incluido el nuestro. Es previsible que en las ciudades más grandes de México se mantenga, como hasta ahora, una velocidad de propagación mayor, y que se concentren los casos confirmados. Pero la Covid-19 está en todo el territorio nacional.
- » Más allá de la atención médica –y pese a las dificultades técnicas que esta pandemia plantea a los científicos del mundo en términos de la confirmación de los casos y su registro– es indispensable que las autoridades sanitarias establezcan sistemas confiables y amigables de conteo de los casos, que ayuden a la población a comprender lo que está sucediendo en torno a la epidemia.

**Gráfica 1. Casos confirmados y número de fallecimientos por Covid-19 en México, al 6 de abril de 2020\***



Fuente: elaboración propia con base en información de Secretaría de Salud, 2020.

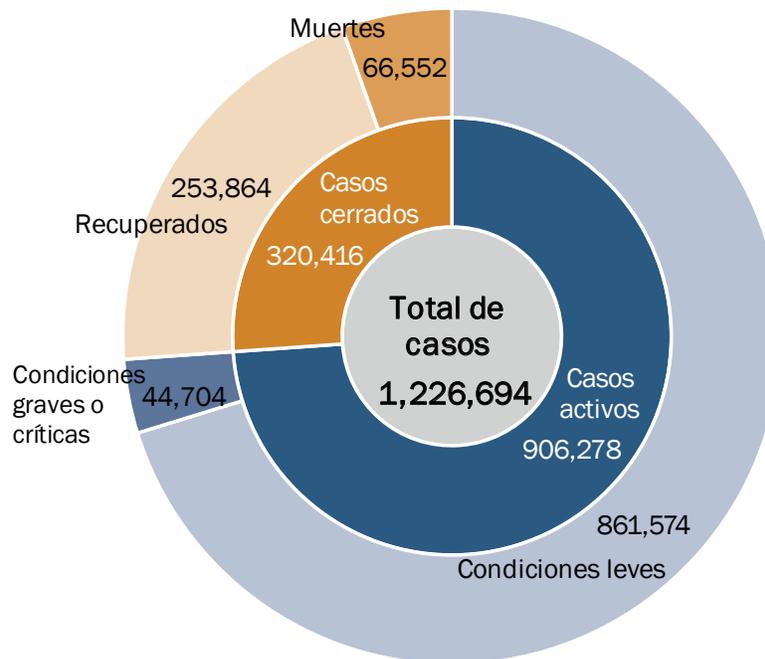
\* Nota: el corte se realiza a las 13 horas del día que se reporta.

## 1. Situación internacional

El jueves 2 de abril el mundo rebasó la cifra de 1 millón de infectados por SARS-CoV-2, afectando a un total de 204 países y territorios, así como a dos medios de transporte internacionales (cruceros). Al 5 de abril la epidemia

estaba en cuatro países más y el número de personas enfermas había llegado a 1,226,694 —lo que significa un incremento de 25% en solo tres días— de las cuales habían fallecido 66,552 (esquema 1).

**Esquema 1. Número total de casos en los 208 países afectados (5 de abril de 2020)**



Fuente: elaboración propia con base en información de Worldometer, 2020.

Hasta el día 5 de abril cinco países habían superado el número total de enfermos de Covid-19 registrados en China. Estados Unidos, en particular, casi había multiplicado por

cuatro aquel número, mientras que España e Italia habían superado en más de 50% al país asiático (tabla 1).

**Tabla 1. 10 países con mayor número de casos confirmados y México**

	Diagnosticados	Graves (% respecto a casos activos)	Muertes (% respecto a casos diagnosticados)
Estados Unidos	321,615	8,206	9,132
		2.8	2.8
España	130,759	6,861	12,418
		8.6	9.5

Fuente: elaboración propia con base en información de Worldometer, 2020.

**Tabla 1. 10 países con mayor número de casos confirmados y México (continuación)**

	Diagnosticados	Graves (% respecto a casos activos)	Muertes (% respecto a casos diagnosticados)
Italia	124,632	3,994	15,362
		4.5	12.3
Alemania	97,074	3,936	1,478
		5.8	1.5
Francia	89,953	6,838	7,560
		10.2	8.4
China	81,669	295	3,329
		18.9	4.1
Iran	58,226	4,103	3,603
		11.8	6.2
Reino Unido	47,806	1,559	4,932
		4.8	10.3
Turquía	23,934	1,311	501
		3.5	2.1
Suiza	21,100	391	685
		2.8	3.2
México	2,439	89	125
		5.3	5.1

Fuente: elaboración propia con base en información de Worldometer, 2020.

Sin contar México, los países incluidos en la tabla 1 concentran 81% del total de casos en el mundo y 88.7% del total de personas fallecidas.

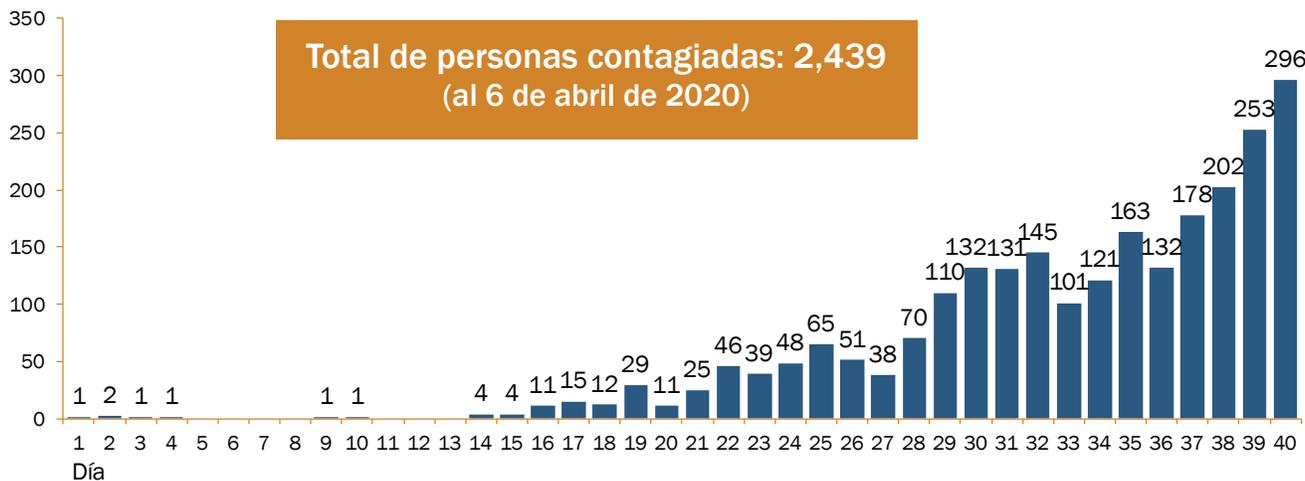
Nueva York continúa siendo el estado de la Unión Americana con mayor número de casos diagnosticados (113,704, 37% del total en el país); le siguen Nueva Jersey (11%) y Michigan (5%). El caso de Nueva York sigue siendo crítico: en un solo día, del 3 al 4 de abril, sumó 10,228 nuevos casos y 347 nuevas defunciones (Worldometer, 2020).

En España, la capital reporta 37,584 personas con Covid-19 y un total de 4,941 muertos; las cifras en Cataluña son 26,032 enfermos y 2,637 fallecidos. Pese a que los números siguen siendo elevados, son suficientes para que las autoridades de ese país confirmen que la curva se estaría “aplanando”, es decir, que se está conteniendo la epidemia.

Italia se encuentra en la misma situación que España, entrando en una etapa de desaceleración de la epidemia, aunque en este caso se trata del país que ha registrado más muertes en el mundo (tabla 1).

## 2. Situación actual en México

Gráfica 2. Nuevos casos en México de Covid-19 confirmados por día



Fuente: Elaboración propia con información de Secretaría de Salud (2020).

El primer caso de SARS-CoV-2 en nuestro país se detectó hace cuarenta días. El lunes 6 de abril se registró el que, hasta ahora, es número más alto de casos confirmados en un día: 296 (gráfica 2).

El número de personas contagiadas se duplicó entre el 31 de marzo y el 6 de abril. Al día de hoy han fallecido 125 personas, lo que significa una tasa de letalidad<sup>1</sup> de 5.1%, por arriba de Turquía, Estados Unidos y China, pero por debajo de Italia, Reino Unido y España (ver tabla 1).

En nuestro país, una de cada cuatro personas enfermas de Covid-19 (25.0%) se ha recuperado; aunque la comparación puede resultar prematura, las tasas de recuperación son más bajas en otros países latinoamericanos en los

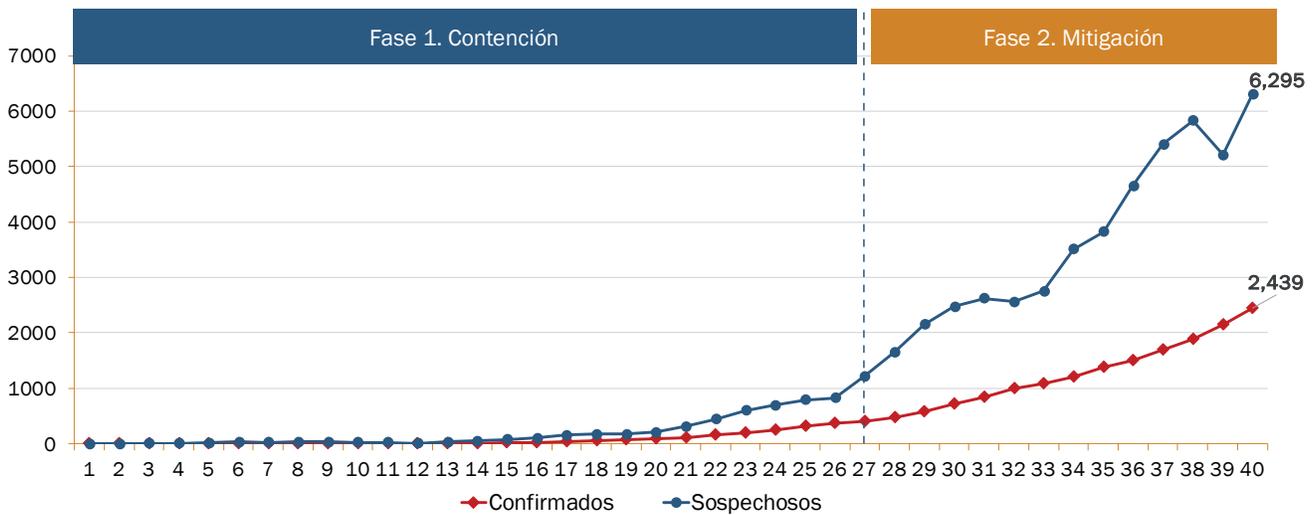
que la pandemia inició en fechas cercanas al nuestro: Chile (0.84%), Ecuador (1.15%), Argentina (3.44%) y Colombia (2.91%).

El 25 de marzo la Secretaría de Salud (2020) modificó los criterios operacionales para la vigilancia epidemiológica del coronavirus; se dejó de considerar como uno de los criterios el haber estado en contacto con un caso confirmado o haber viajado a países con transmisión local comunitaria hasta 14 días antes del inicio de los síntomas.<sup>2</sup> A partir del 26 de marzo hubo un notorio despegue en el número de casos sospechosos (gráfica 3); aunque muchos casos sospechosos se descartan y no todos los casos confirmados necesariamente aparecen previamente como sospechosos, este indicador anuncia, en cierta medida, el número inmediato de casos confirmados.

<sup>1</sup> En el punto siguiente se explica la diferencia entre letalidad y mortalidad.

<sup>2</sup> Actualmente se considera caso sospechoso cualquier persona, sin importar su edad, que en los últimos siete días haya presentado dos de los siguientes síntomas y signos: tos, fiebre o cefalea (dolor de cabeza intenso y persistente), acompañado de al menos uno de estos signos: dificultad para respirar, hinchazón en articulaciones con dificultad de movimiento, dolor muscular, ardor de garganta, rinorrea, conjuntivitis y dolor de tórax (SS, 2020).

**Gráfica 3. Casos confirmados y sospechosos de Covid-19 en México, al 6 de abril de 2020**



Fuente: Elaboración propia con información de Secretaría de Salud (2020).

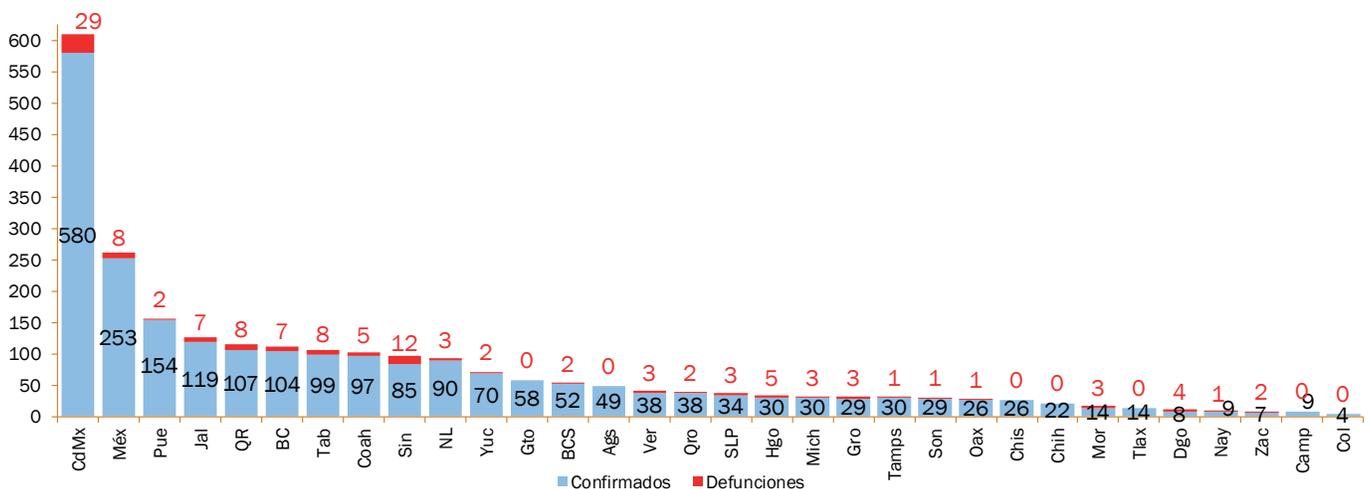
**2.1 Evolución por entidad**

Una de cada cuatro personas con Covid-19, reside en Ciudad de México o su zona conurbada; esta situación era previsible si se considera que se trata de una de las ciudades más pobladas del mundo, y se espera que la tendencia se mantenga. Aquí se ha registrado 23.2% de los decesos totales en el país lo cual –si bien resulta bajo comparado con ciudades como Nueva

York, ciudad de origen de 45.90% del total de muertos en Estados Unidos hasta la fecha– es una cifra muy elevada tomando en cuenta el número de entidades federativas.

Llama la atención la alta incidencia de decesos en Sinaloa: 12, de un total de 97 personas contagiadas. Solo en siete entidades no se han registrado fallecimientos.

**Gráfica 4. Casos de coronavirus confirmados por entidad federativa al 6 de abril de 2020**



Fuente: Elaboración propia con información de Secretaría de Salud (2020).

### 3. Temas para el debate

#### **¿Cuál es la forma de registrar a la población afectada por Covid-19 más cercana a lo real?**

Uno de los temas que está causando mayor controversia a nivel internacional son las enormes disparidades entre las tasas de letalidad reportadas por los distintos países. Dentro de los Estados más afectados, la tasa<sup>3</sup> más baja corresponde a Alemania, con 1.5%, mientras que Italia registra la más alta, con 12.3% (tabla 1). ¿Cómo se explican estas diferencias?

De manera general pueden identificarse dos tipos de explicaciones sobre los factores que han influido en la baja letalidad de la Covid-19 en algunos países: por un lado las que tienen que ver con la estrategia seguida en el país de que se trate y las características de su población, y por el otro las relacionadas con la forma en que se miden las muertes.

- a) La tasa baja se adjudica a la estrategia seguida y las características de la población. Una tasa baja de mortalidad se asocia al alto número de pruebas aplicadas en una etapa temprana de la epidemia, o bien a una población total compuesta en mayor parte por personas jóvenes y sin demasiadas enfermedades crónicas, con una minoría en los grupos de edad de mayor riesgo.
- b) La tasa baja se atribuye a deficiencias en la metodología con la que se miden las muertes o al subregistro, realizado o no de manera deliberada. Pese a que la OMS ha

establecido criterios específicos para realizar los conteos, científicos han advertido que el subregistro está influido por la existencia de población afectada que no presenta síntomas, ya que no se les aplican pruebas y, por tanto, no están en la estadística (Kenji *et al*, 2020).

Cualquiera que sea el caso, los especialistas enfatizan la necesidad de desarrollar modelos que permitan un conteo de casos más apegado a la realidad. Baud *et al* (2020) advierten que las estimaciones que se basan en la relación existente entre el número de muertes y el número de casos confirmados de infección, no son representativas de la tasa de letalidad real; ésta última debe calcularse —continúan— tomando como denominador de la tasa de letalidad el número total de pacientes infectados 14 días antes, tiempo máximo de incubación estimado,<sup>4</sup> puesto que los pacientes que mueren en un día determinado se infectaron mucho antes. Aplicando esta pauta las tasas de letalidad serían más altas que las calculadas hasta el día de hoy; por ejemplo, en el caso de Wuhan, China, entre el 11 de febrero y el 1 de marzo, la tasa de letalidad podría ser de 20% (Baud *et al*, 2020).

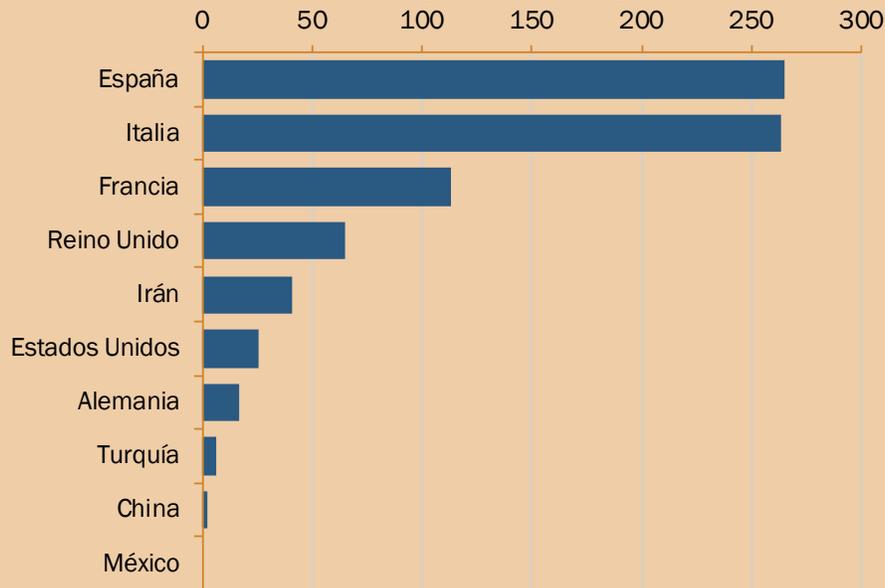
La tasa de letalidad informa sobre las probabilidades de morir que tiene una persona debido a una enfermedad específica.

<sup>3</sup> Relación entre el número de fallecimientos y el de casos confirmados.

<sup>4</sup> La información que se maneja al respecto es aún provisional.

La tasa de mortalidad es otra medida útil; se refiere al número de fallecimientos por cada millón de personas (o un menor número de ellas). En el caso de cualquier enfermedad, como la Covid-19, la mortalidad permite apreciar el daño respecto a la dimensión de la población de un país.

**Gráfica 5. Muertes por millón de personas**



Fuente: elaboración propia con información de Johns Hopkins University & Medicine.

## Referencias

Baud, David et al, 2020, “Real estimates of mortality following COVID-19 infection”, *The Lancet*, 12 de marzo, disponible en <https://bit.ly/2Rdm9fx>

Mizumoto, Kenji et al, 2020, “Estimating the asymptomatic proportion of coronavirus disease 2019 (COVID-19) cases on board the Diamond Princess cruise ship, Yokohama, Japan”, *Euro Surveill*, 12 de marzo, disponible en <https://bit.ly/2XkRYat>

Worldometer, 2020, Covid-19 coronavirus pandemic, disponible en <https://bit.ly/2WSVUPc>

### Portales web

Secretaría de Salud

Presidencia de la República. México

Johns Hopkins University & Medicine. Coronavirus Resource Center