



Gobierno del
Estado de Sonora

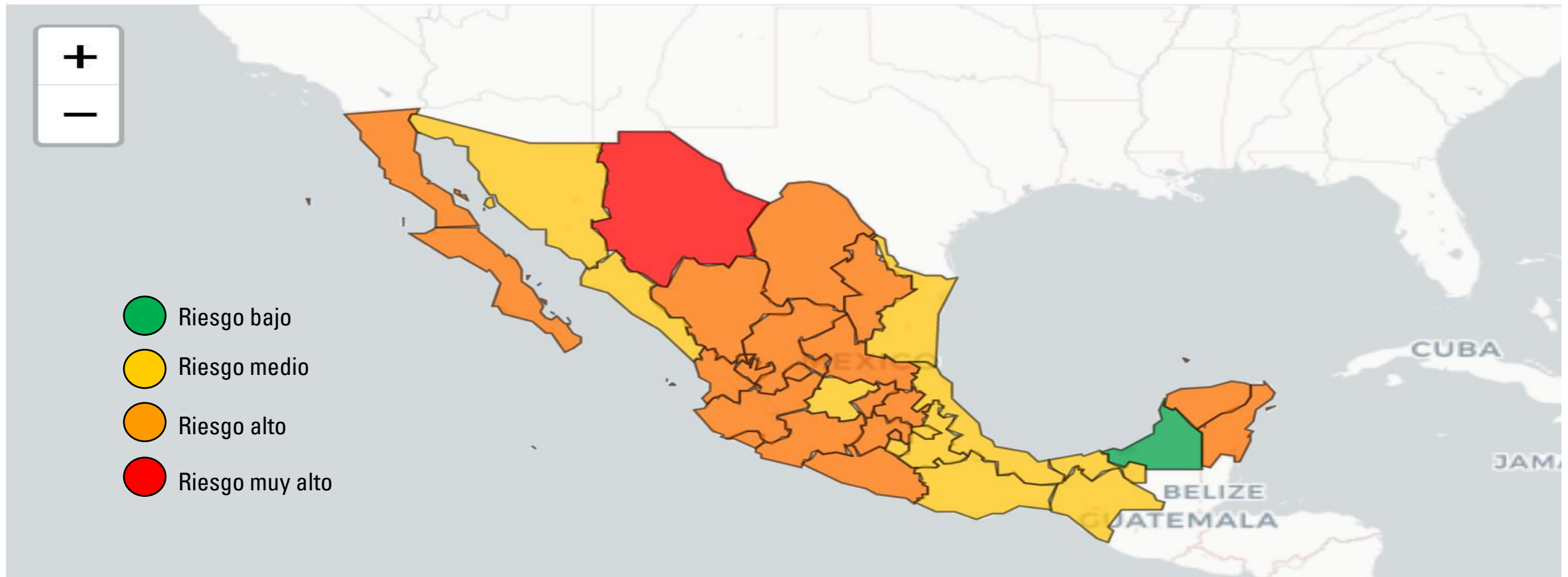
Secretaría de
Salud Pública

Subsecretaría de Servicios de Salud
Dirección General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades

COVID-19 EN SONORA

Noviembre 6 de 2020

Semáforo COVID-19 para el periodo del 01 al 06 de noviembre



COVID-19 en México



949,197
Casos



93,772
Defunciones

Comorbilidades



51.2%

De todos los casos



48.8%



77.4%
Ambulatorios



22.6%
Hospitalizados



18.8%
Hipertensión



17.3%
Obesidad



14.9%
Diabetes



7.3%
Tabaquismo

COVID-19 en Sonora



38,333
Casos



3,182
Defunciones



46.1%

De todos los casos



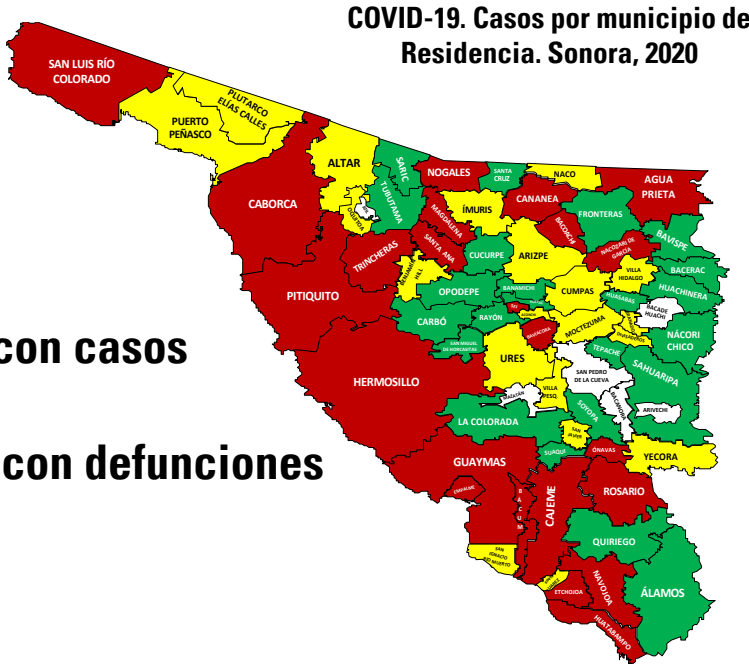
53.9%



83.9%
Ambulatorios



16.1%
Hospitalizados



66 municipios con casos
46 municipios con defunciones

Incidencia por 100 mil hab.

Estrato 1	618.3 - 2444.9
Estrato 2	329.7 - 618.0
Estrato 3	61.5 - 318.4

Comorbilidades



21.3%
Hipertensión



18.8%
Obesidad



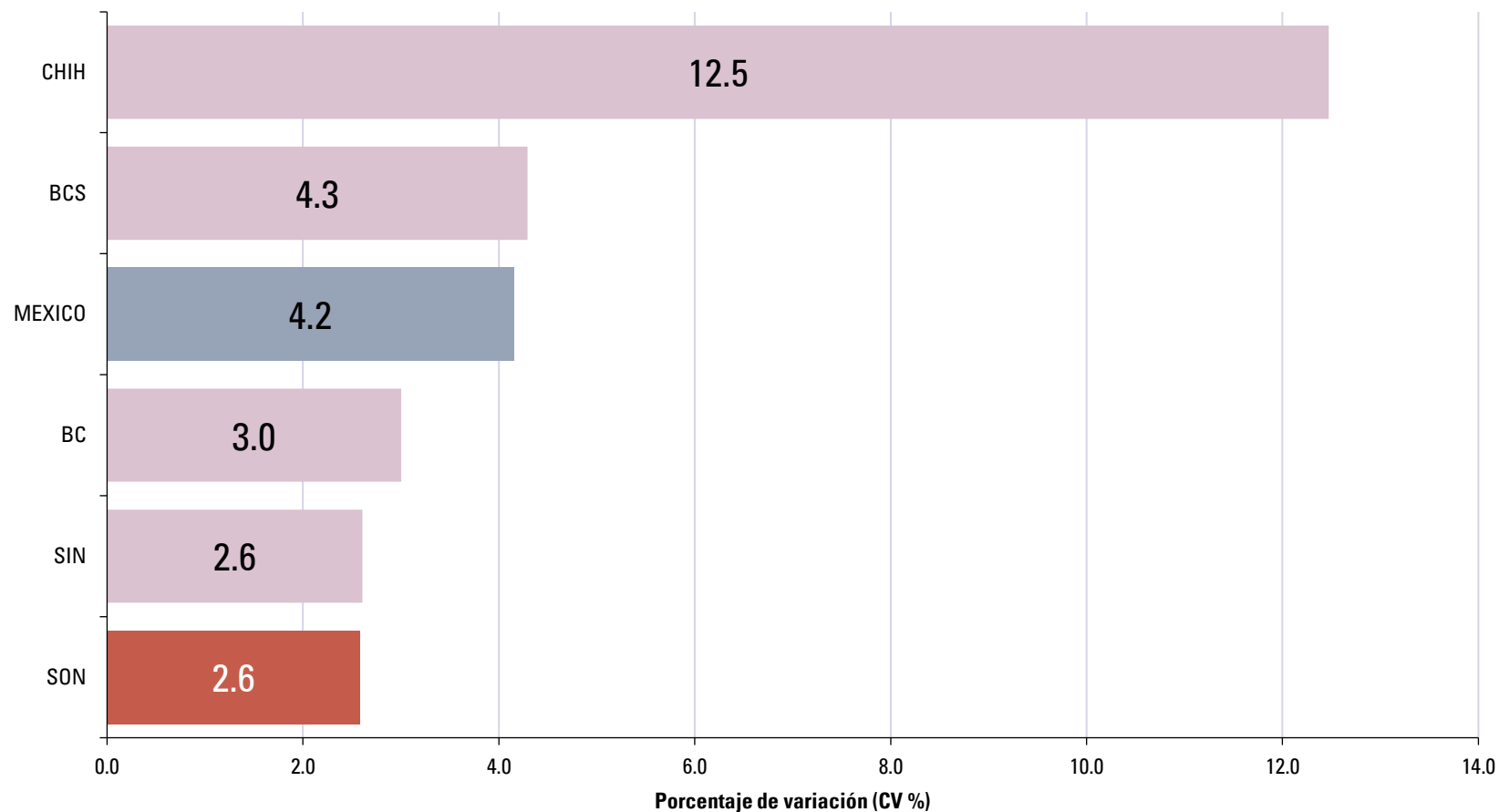
13.6%
Diabetes



4.3%
Tabaquismo

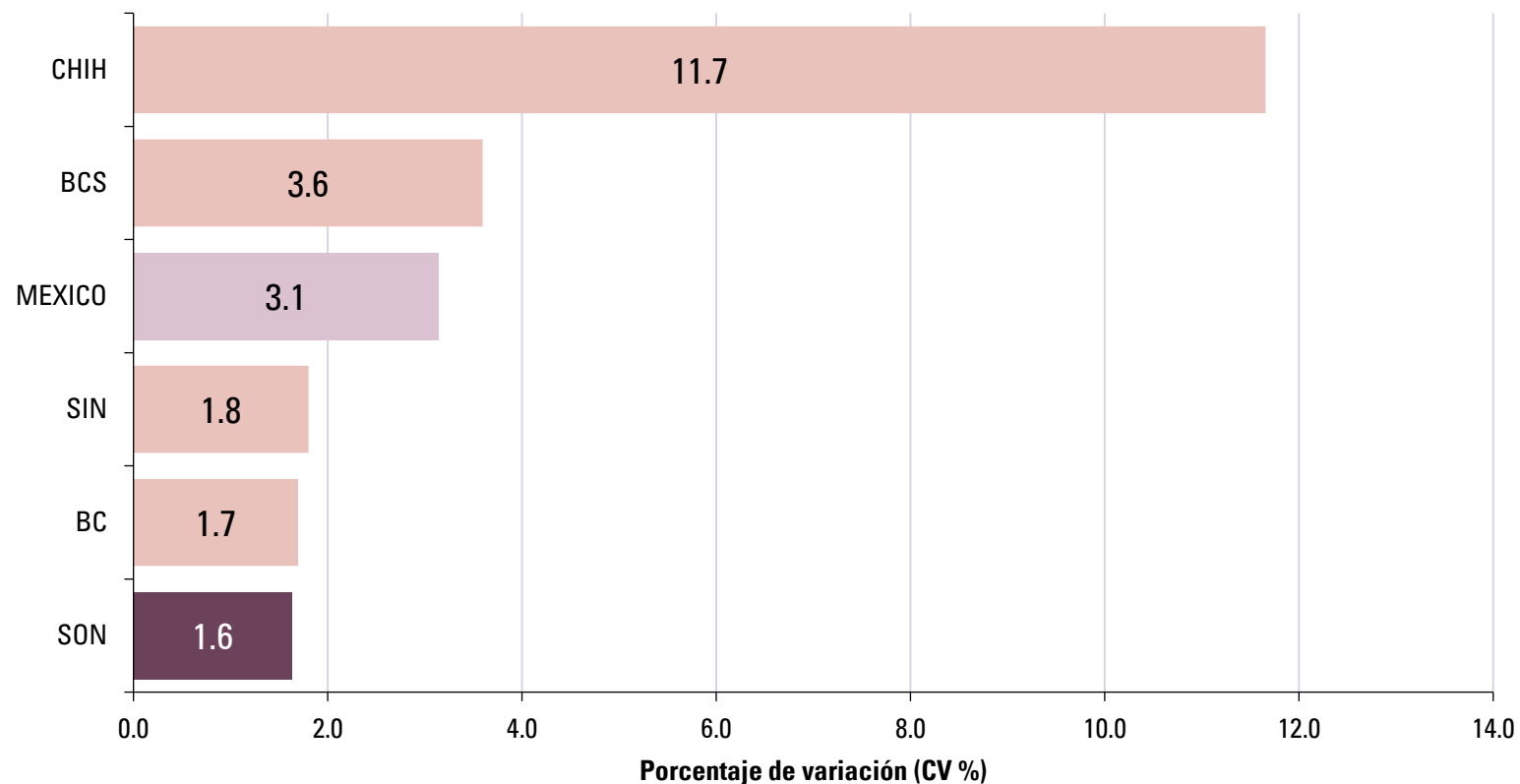
¿Cómo vamos respecto a la región?

Coeficiente de variación porcentual en casos de COVID-19, del 18 al 31 de octubre de 2020. Estados seleccionados, México



¿Cómo vamos respecto a la región?

Coeficiente de variación porcentual en defunciones por COVID-19, del 18 al 31 de octubre de 2020. Estados seleccionados, México

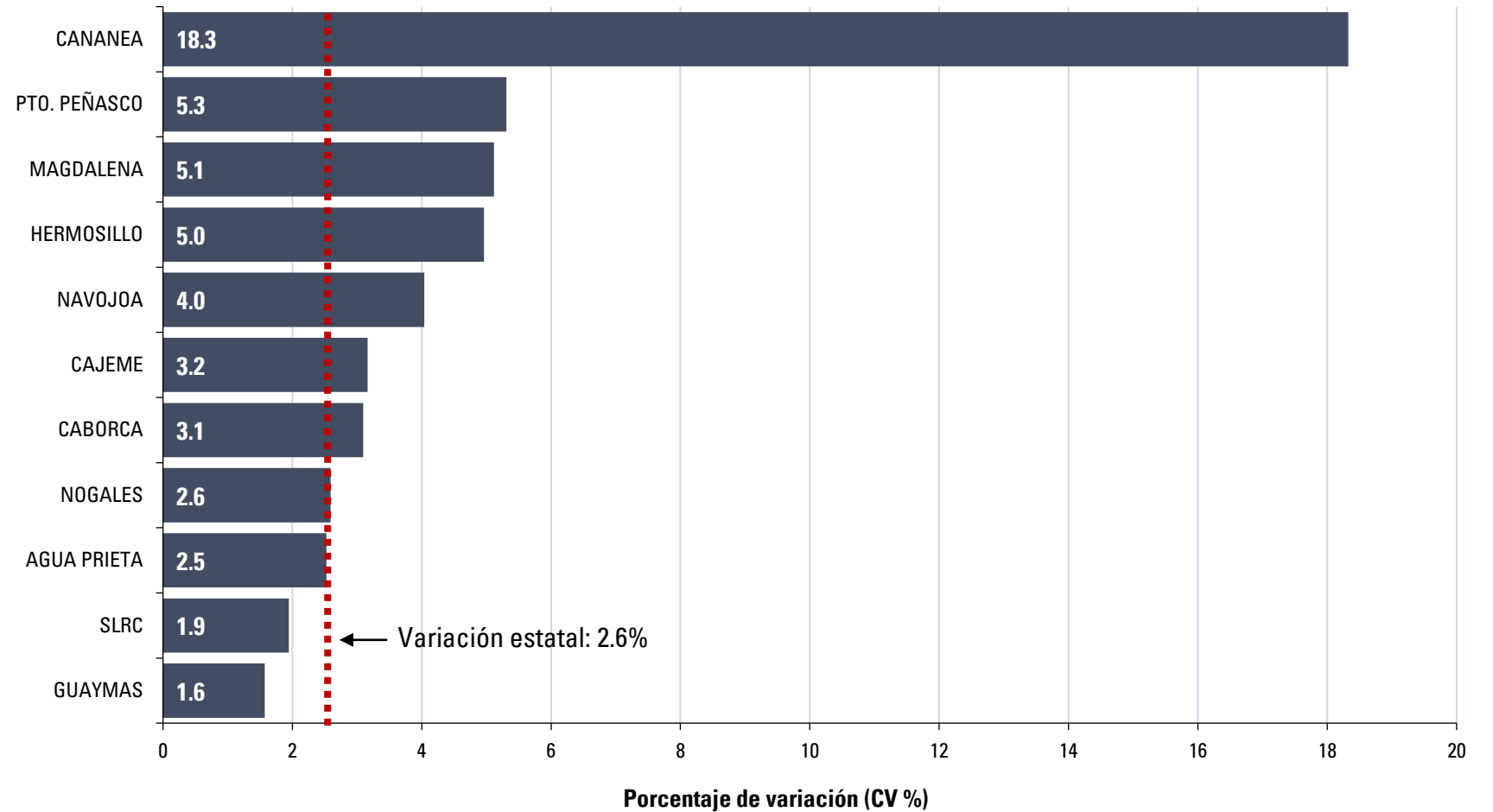


¿Cómo vamos en el estado?

Fig.2 COVID-19, por estatus de actividad según municipio de residencia.

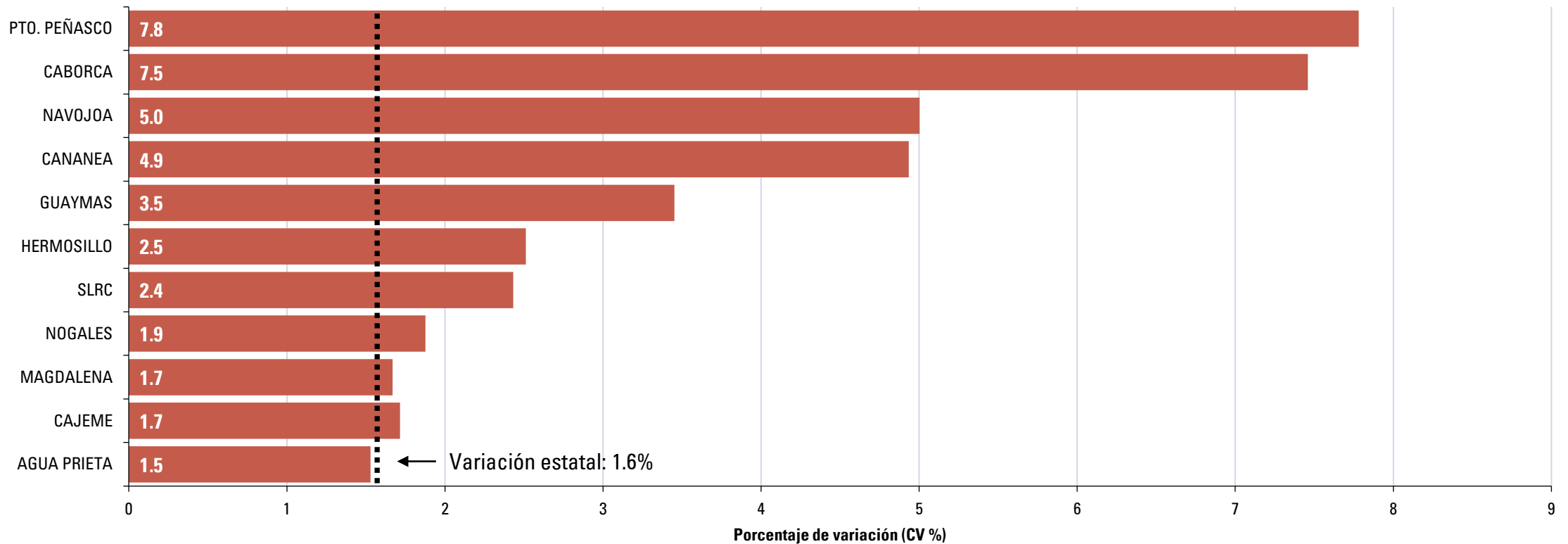


Variación porcentual en casos de COVID-19, del 1 al 31 octubre de 2020. Municipios seleccionados, Sonora



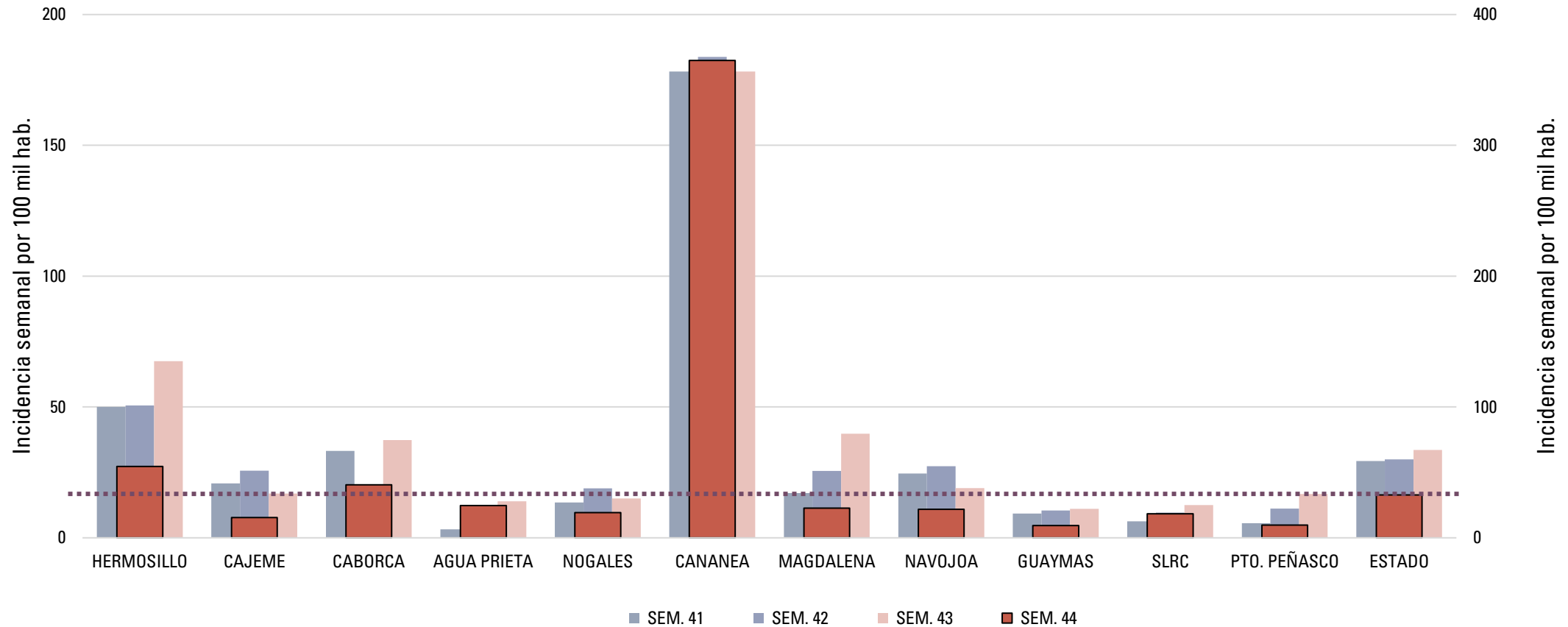
¿Cómo vamos en el estado?

**Coeficiente de variación porcentual en defunciones por COVID-19, del 1 al 31 octubre de 2020.
Municipios seleccionados, Sonora**



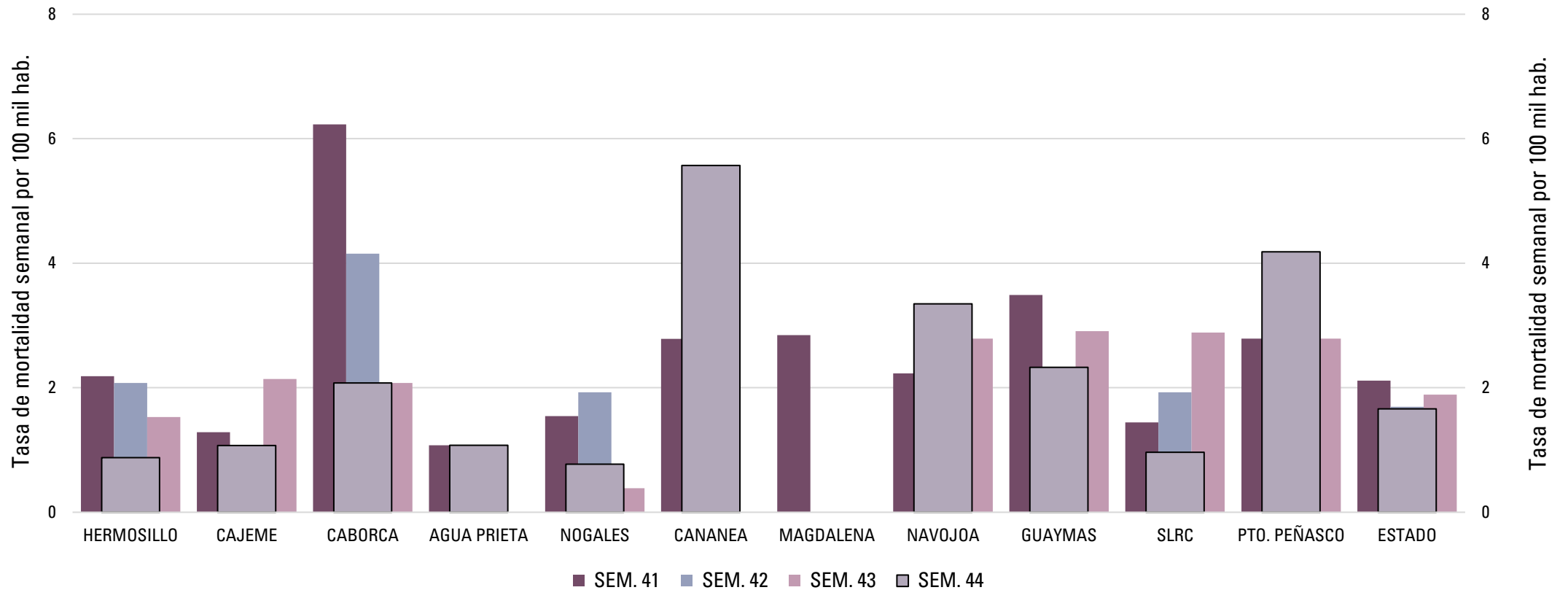
¿Cómo vamos en el estado?

Incidencia registrada de COVID-19 por semana epidemiológica y municipio de residencia. Octubre, 2020. Sonora



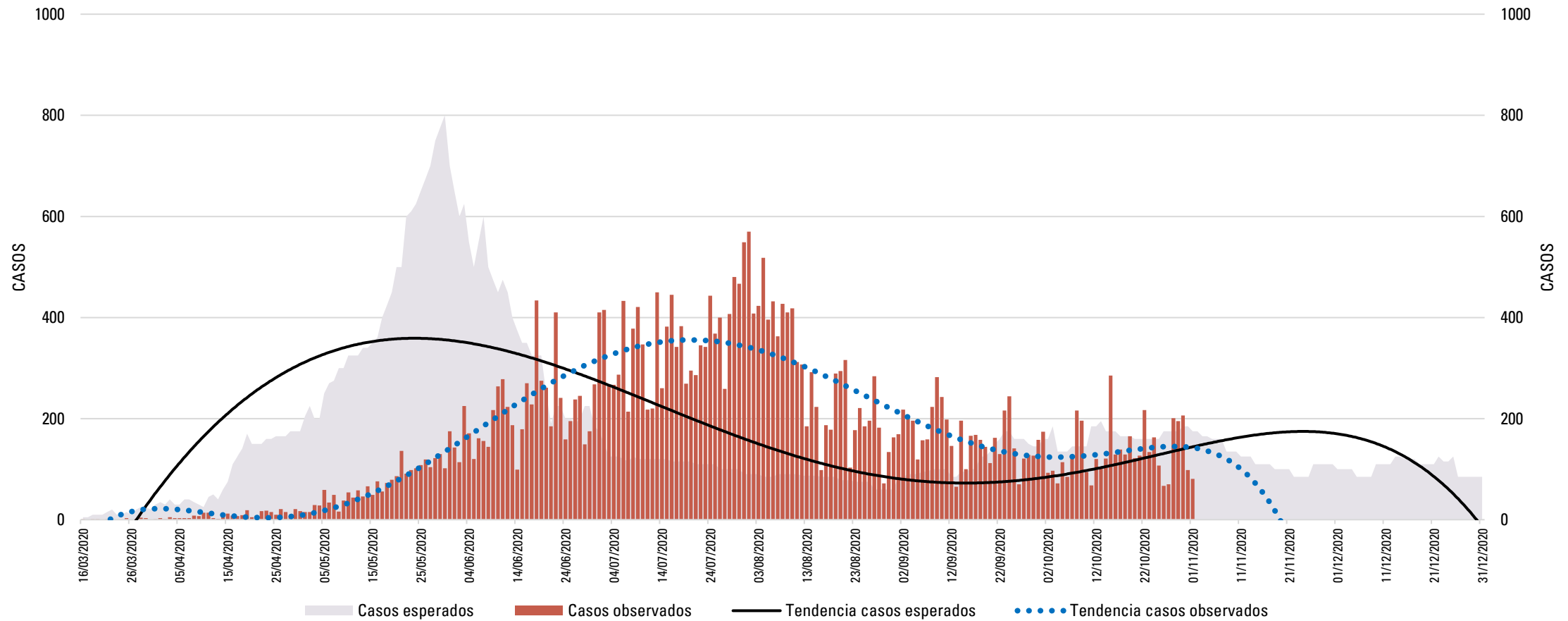
¿Cómo vamos en el estado?

Mortalidad registrada por COVID-19, por semana epidemiológica y municipio de residencia. Octubre, 2020. Sonora



¿Hacia dónde vamos?

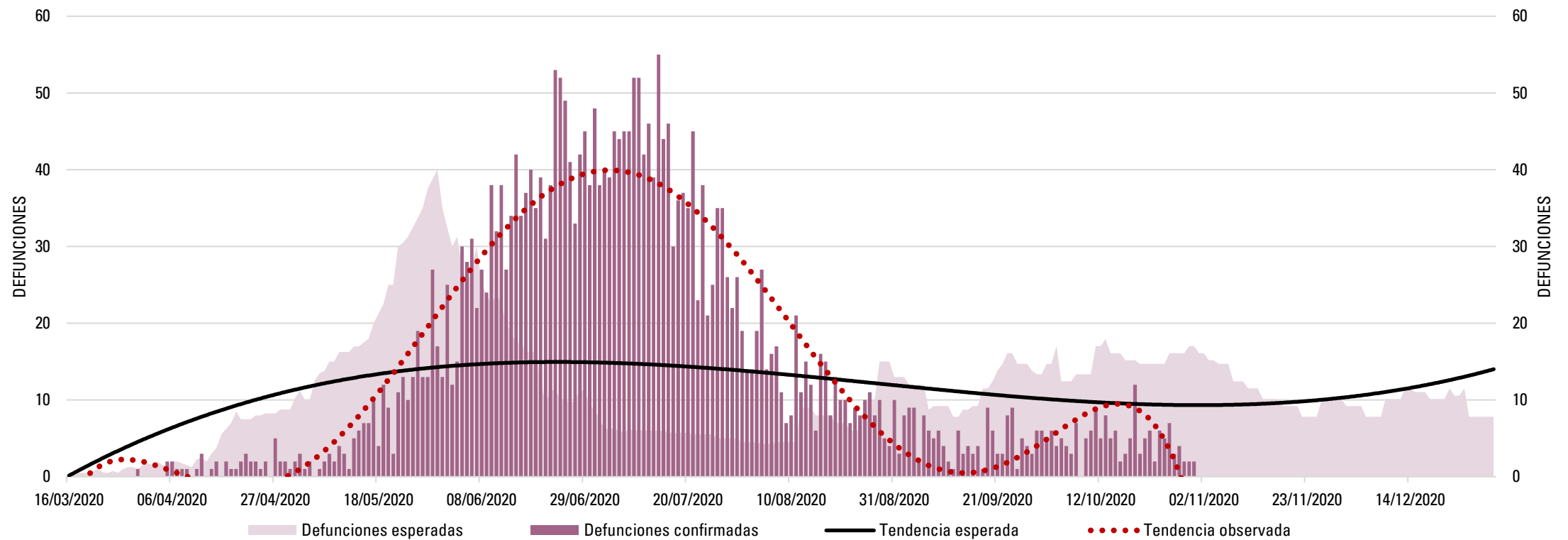
Casos confirmados de COVID19 vs. casos esperados, por día de confirmación. Sonora, 2020



FUENTE: Dirección General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades/SSA

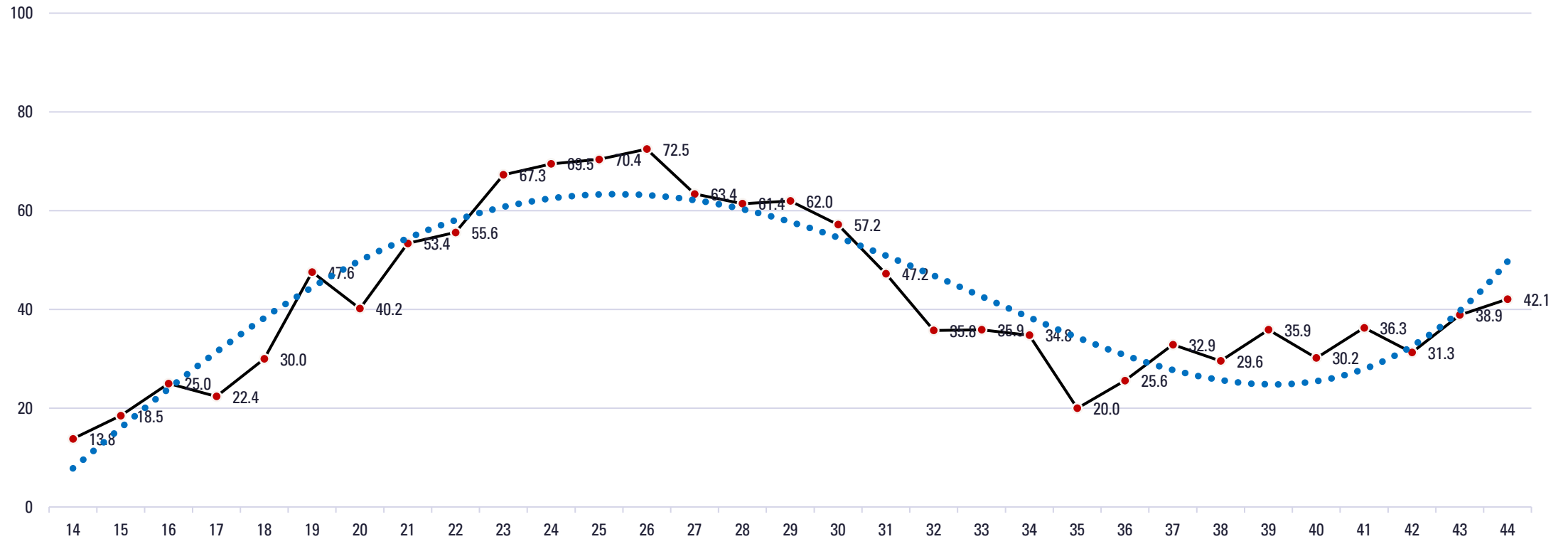
¿Hacia dónde vamos?

Defunciones confirmadas por COVID19 vs. defunciones esperadas, por día de ocurrencia. Sonora, 2020



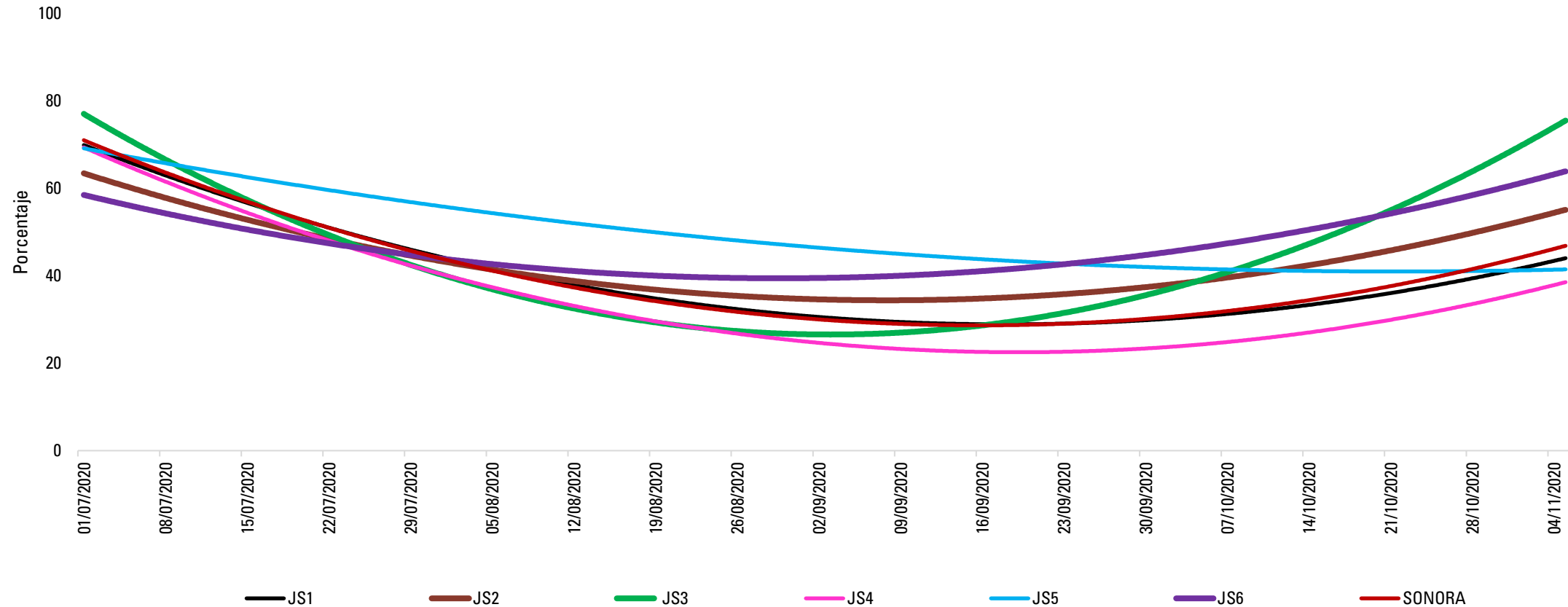
Señal de repunte: incremento de la positividad

Porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 en muestras de hisopado faríngeo y nasofaríngeo procesados por qPCR en el LESP, por semana epidemiológica, Sonora, 2020



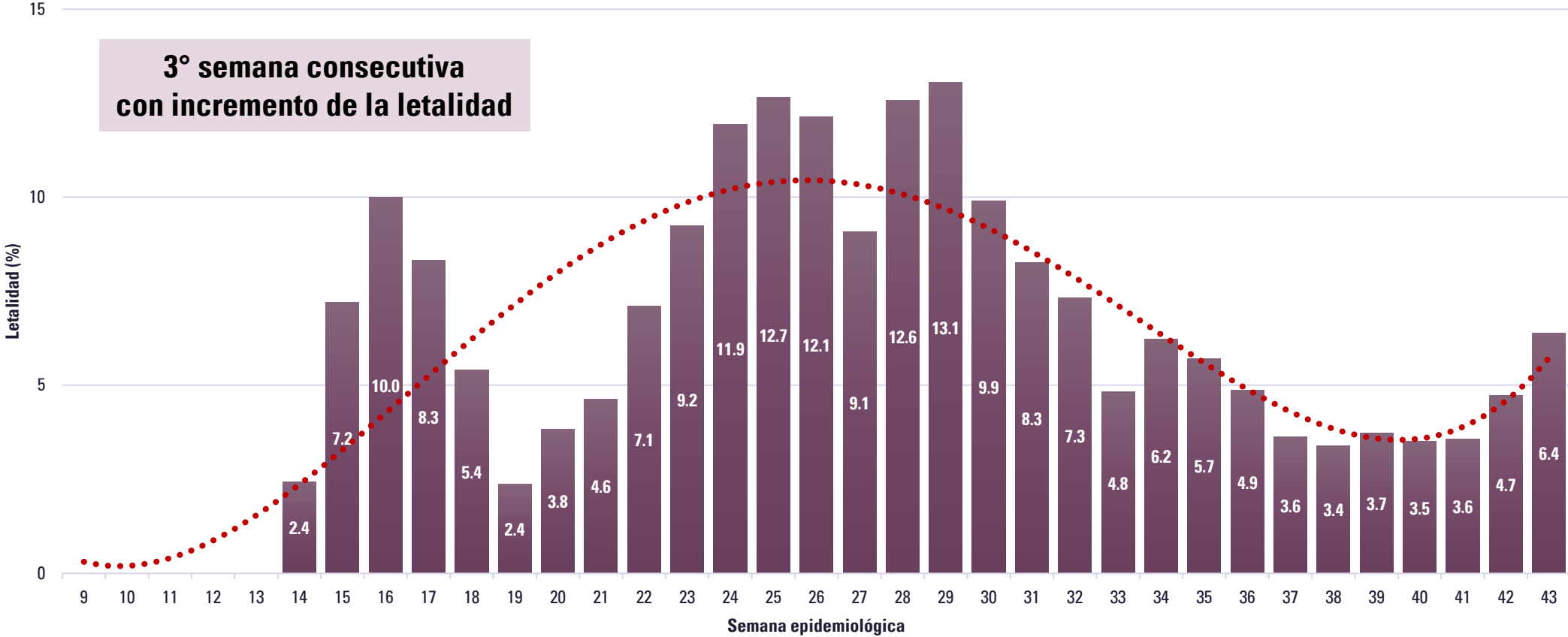
Señal de repunte: **incremento de la positividad**

Tendencia del positividad de SARS-CoV-2 en pruebas de qPCR. Sonora, 2020



Señal de repunte: **aumento de letalidad**

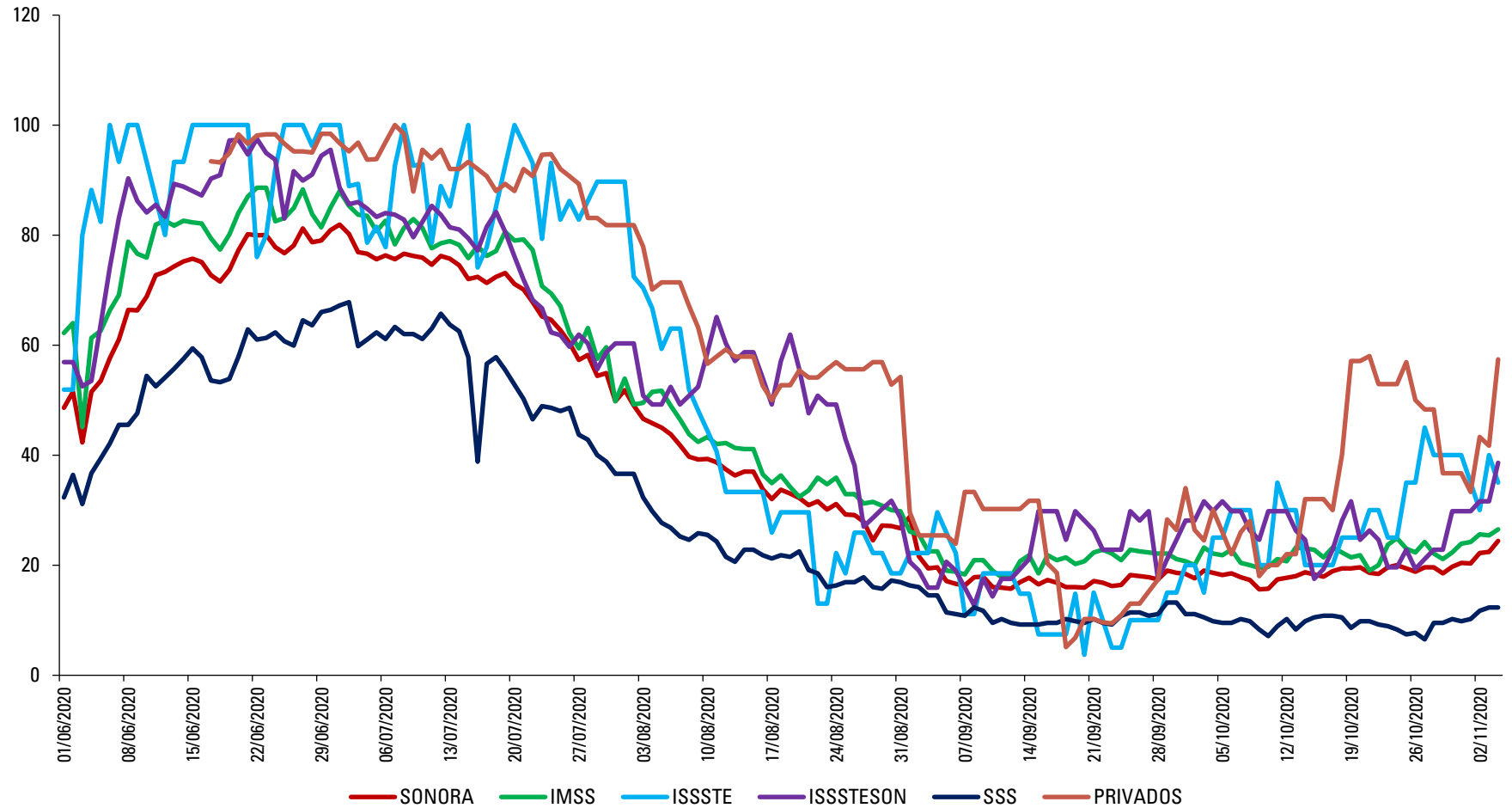
Letalidad por COVID-19, según semana de ocurrencia de las defunciones. Sonora, 2020



FUENTE: Dirección General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades/SSA

Señal de repunte:
aumento
progresivo de
la ocupación
hospitalaria

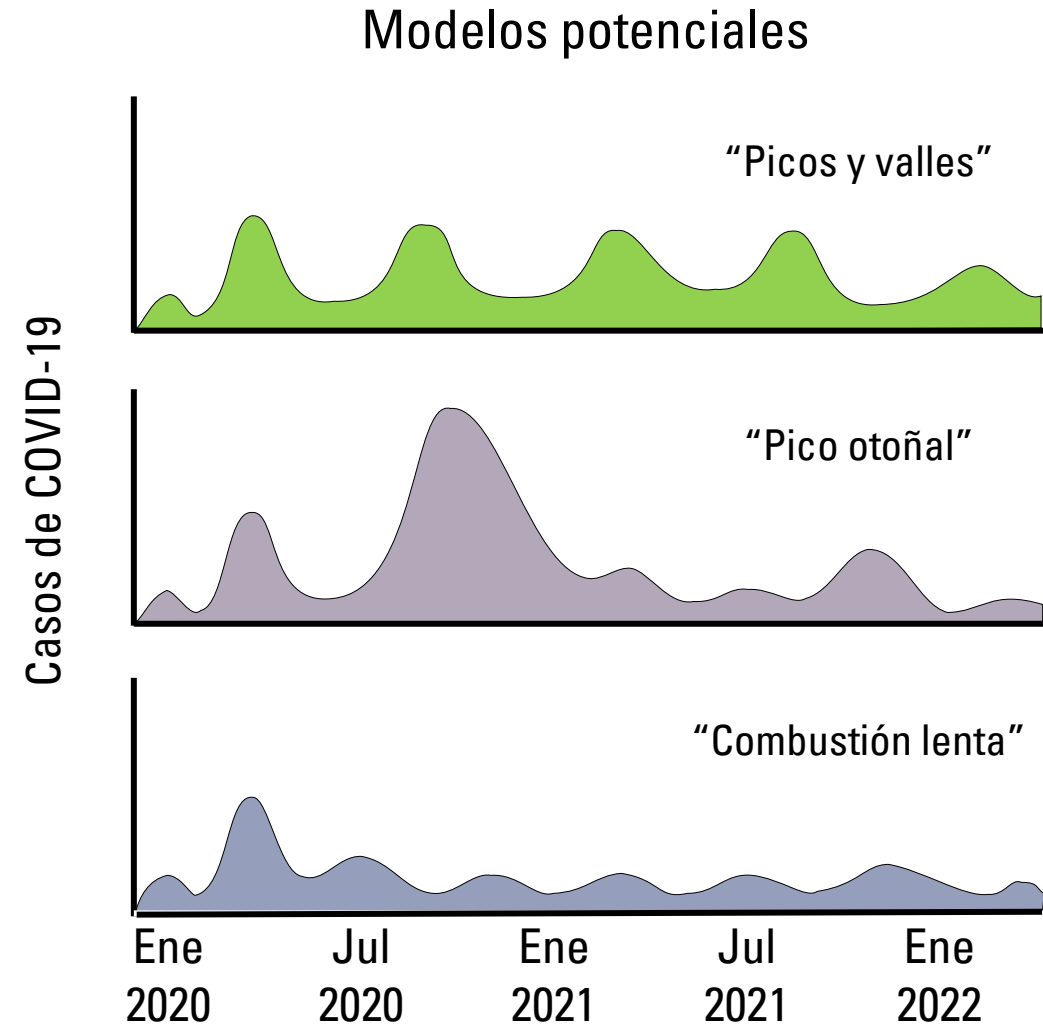
COVID-19. Porcentaje de ocupación hospitalaria, por institución de salud. Sonora, 2020 (al 05 de noviembre)



FUENTE: Elaboración propia con datos de la Dirección de Atención Especializada y Hospitales/SSS

Proyecciones de la transmisión post-pandemia de SARS-CoV-2

- Brotes recurrentes después del inicial pico pandémico
 - El intervalo y altura de las siguientes “olas” dependerá de múltiples factores, incluyendo las medidas de control
- Es necesario prepararse para \approx 18-24 meses de significativa actividad de COVID-19, con recurrentes incrementos





¿Por qué es benéfico regular la movilidad poblacional y las reuniones sociales?

- **Reducción del riesgo de contagio:** cuantas más interacciones tenga un individuo con personas en una reunión, y cuanto más dure la interacción, **mayor es el riesgo de infectarse** con SARS-CoV-2 y diseminar COVID-19



¿Por qué es benéfico regular la movilidad poblacional y las reuniones sociales?

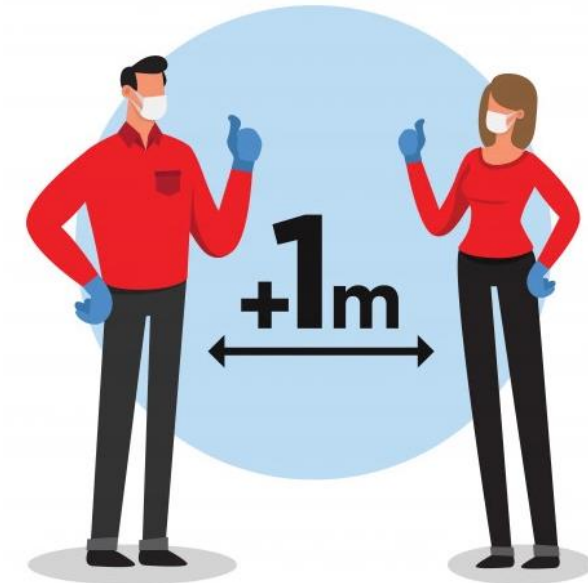
- **Mitigación de la dispersión:** cuanto mayor es el nivel de transmisión en el área donde haya una reunión, **mayor es el riesgo de propagación de COVID-19**

Centers for Disease Prevention and Control, USA. Considerations for events and gatherings.

Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/large-events/considerations-for-events-gatherings.html>

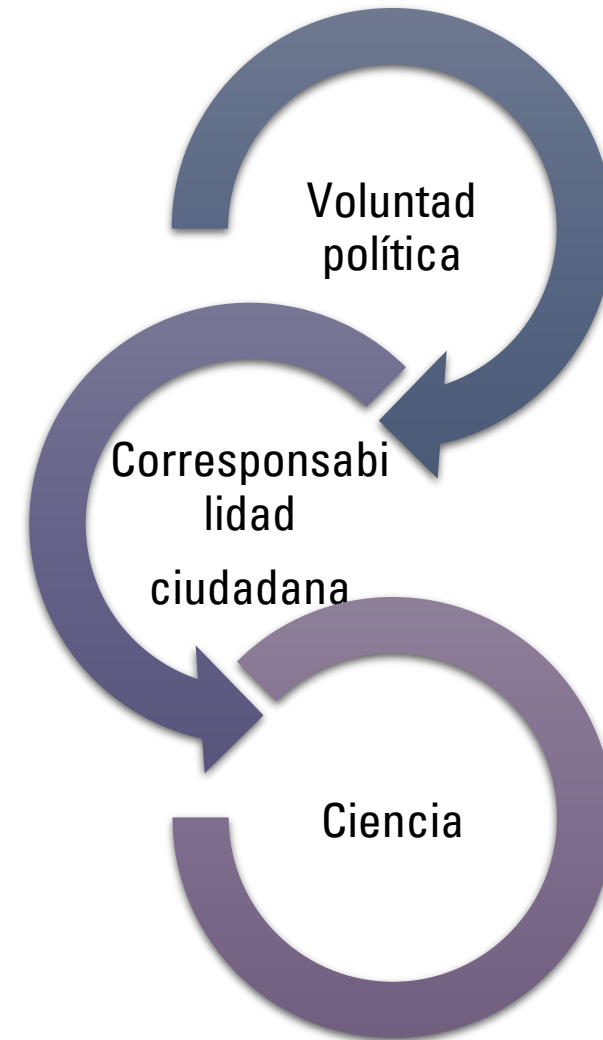
Comentario final

- Sin evidencia científica concluyente respecto a una vacuna específica
 - Sin tratamientos específicos de probada eficacia
 - Las intervenciones no farmacológicas de contención sanitaria son nuestra mejor opción al momento
- a) **Uso correcto de cubrebocas: reduce 6.6 veces** [IC95% (2.9, 14.3)] el riesgo de contagio por SARS-CoV-2
- b) **Distancia física >1 metro: reduce 5.5 veces** [IC95% (2.6, 11.1)] la transmisión del virus
- c) **Protección ocular: disminuye 4.5 veces** [IC95% (2.9, 8.3)] el riesgo de infección



Conclusión

- La limitación temprana de la movilidad poblacional y la convivencia social, es una estrategia efectiva para evitar brotes de COVID-19 y mitigar su impacto ¹⁻³
 - *Si se realiza 2 o 3 semanas antes del repunte epidémico, puede ser tan eficaz como el cierre completo*



1. Chu DK et al. Lancet 2020 [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31142-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31142-9)
 2. Davies NG et al. Lancet 2020 [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30133-x](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30133-x)
 3. Li Y et al. Lancet 2020 [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30785-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30785-4)
-