**Dirección de Estado Abierto, Estudios y Evaluación**

Ciudad de México, 6 de mayo de 2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Conferencia de Prensa vespertina COVID-19 Secretaría de Salud del Gobierno Federal** | |
| **Fecha:** | 6 de mayo de 2020. De 19:00 a 20:00 horas. |
| **Fuente:** | Secretaría de Salud. Comunicado Técnico Diario. Coronavirus en el Mundo (COVID-19). |
| **Estadísticas actualizadas en México:** | **Nivel Mundial:**  Total de casos confirmados: **3,588,773** (71,428 casos nuevos).  Total de casos ocurridos los últimos 14 días: **1,132,009** (2,457 - que ayer)  Tasa de letalidad: **6.9%** (se mantiene).  **México:**  Total de casos confirmados: **27,634** (1,609 + que ayer).  Total de personas sospechosas: **17,553** (1,454 + que ayer).  Total de casos activos: **7,149** (441 + que ayer)  Total de defunciones: **2,704** (234 + que ayer).    **Ciudad de México:**  **7,521 casos confirmados** (522 + que ayer)  **604 defunciones** (61 + que ayer).  La Ciudad de México y Baja California acumulan la mayor cantidad de fallecimientos en el país, con el 34.40%.  La mayor carga activa del COVID-19 se mantiene en la Ciudad de México y el Estado de México.  Imagen |
| **Anuncios destacados:** | **RED IRAG (Enfermedades respiratorias agudas graves):**   * Hoy, la red tiene 679 hospitales notificantes sobre la atención del COVID-19 en todo el país, dos hospitales más que el día de ayer. * La red informa que tienen 13,594 camas disponibles y 6,686 camas ocupadas.      * Con relación a la disponibilidad de camas de hospitalización:   + Los datos nacionales indican que el 33% está en ocupación (2 puntos más que ayer) y el 67% disponibles.   + Los datos de la Ciudad de México se mantienen con el 71% está en ocupación y el 29% disponibles. * Respecto a la disponibilidad de camas de hospitalización con ventilador, se incrementa en un punto la ocupación a nivel nacional y en la Ciudad de México:   + Los datos nacionales indican que el 26% está en ocupación y el 74% disponibles.   + Los datos de la Ciudad de México indican que el 59% está en ocupación y el 41% disponibles.   **Modelo de vigilancia**   * Se refuerza la información que ya se presentó esta semana. El modelo contempla distintos enfoques que van orientados a las necesidades que se tienen en la fase 3. * Se pretende estimar la carga de la enfermedad considerando también a los casos ambulatorios que son leves y no están asistiendo a las unidades de atención médica. * Se han evaluado a 51 laboratorios privados cuyos resultados se consideran en el reporte de casos y se está desarrollando un sistema informático para que reporten los datos en linea con el objetivo de tenerla al momento.      * Este modelo contribuye a conocer condiciones de la circulación del COVID-19 y conocer los porcentajes de positividad en el país de forma localizada, ya sea por región, municipio, etc. * Se compara el modelo de vigilancia de México con el modelo de vigilancia que opera en Estads Unidos, que también utiliza el Modelo de Vigilancia Centinela. * Estados Unidos establece dos prioridades para el uso de las pruebas de laboratorio de COVID-19, siendo de alta prioridad y prioridad normal. * Si bien, las acciones implementadas en los tipos de prioridades son similares a México, la diferencia radica en que en México se aplican pruebas a todo el personal de salud que está involucrado en la atención de la epidemia y, se cuentan con protocolos para identificar casos y portadores asintomáticos que van a entrar a reclusorios.   **Informe de movilidad**   * Se presentó el Reporte de Movilidad comunitaria de Google, Facebook y Twitter, por entidad federativa. La mayoría de las entidades federativas lograron reducir la movilidad en un 65%. En la Ciudad de México, la movilidad se ha mantenido en la meta en las tres redes sociales de manera homogénea, a diferencia de las demás entidades federativas.     **Sesión de preguntas y respuestas:**   * Índice de movilidad y aplanamiento de la curva.   + La reducción de los contagios depende de la reducción de movilidad.   + El aplanamiento de la curva no implica que la epidemia se detenga. * Recursos.   + La inversión que se está realizando actualmente con la epidemia permitirá aún después de ella, mejorar el sistema de salud con una cobertura universal para la sociedad. * Vacunas y colaboración internacional.   + Es muy probable que México colabore con otros países en el desarrollo de una vacuna contra el COVID-19. * Servicios crematorios y contaminación ambiental.   + La cantidad de fallecimientos por COVID-19 no son tantos como para modificar la rutina de los crematorios, por lo que no se puede considerar una afectación a la contaminación ambiental. * Violencia contra las mujeres.   + En los siguientes días, representantes de distintas instituciones gubernamentales estarán presentando un informe sobre la violencia que sufren las mujeres en el confinamiento por el COVID-19. |
| **Participaron:** | * Dr. Hugo López-Gatell Ramírez. Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud. * Dr. José Luis Alomía, Director General de Epidemiología de la Secretaría de Salud. * Dr. Ricardo Cortés Alcalá, Director General de Promoción de la Salud en la Secretaría de Salud. |