Boletín de COVID-19 hasta la semana epidemiológica 6 de 2021

Con fecha de corte el 14 de febrero.

Las vacunas previenen muchas enfermedades, gracias a estas se han mitigado, controlado, eliminado y erradicado (viruela) enfermedades que han afectado por siglos a la humanidad; sin embargo, los biológicos pueden tener componentes que generan reacciones esperadas a las personas inmunizadas como son: dolor, inflamación, enrojecimiento, malestar general entre otros, los cuales son muy pocos probables que ocurran y si ocurren son leves, por lo anterior debemos analizar el riesgo-beneficio que nos traen la vacuna para el COVID 19 a la población Huilense, que con una buena planificación, preparación y seguimiento vamos a mitigar los eventos atribuidos a la vacunación.

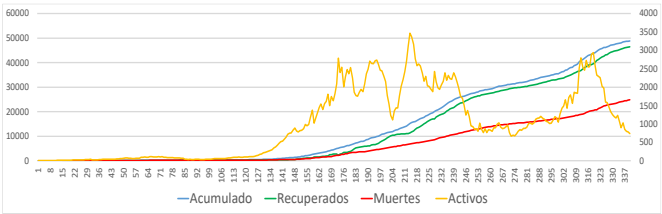
Tabla1. Estado actual COVID 19

Huila		Colombia		El Mundo	
48.844	Casos confirmados	2.195.039	Casos confirmados	108.727.299	Casos confirmados
46.447	Recuperados	2.083.551	Recuperados	60.988.506	Recuperados
1661	Fallecidos	57.605	Fallecidos	2.397.385	Fallecidos
3,4%	Letalidad	2,6%	Letalidad	2,2%	Letalidad
593	Casos Activos	47.413	Casos Activos	45.341.408	Casos Activos

Fuente: SSDH

En el estado actual de la pandemia en la semana epidemiológica 06 del año 2021, el departamento del Huila continua con una tendencia al descenso de los casos activos en un punto porcentual (1%), por debajo de porcentaje nacional (2%) y por debajo del comportamiento mundial.

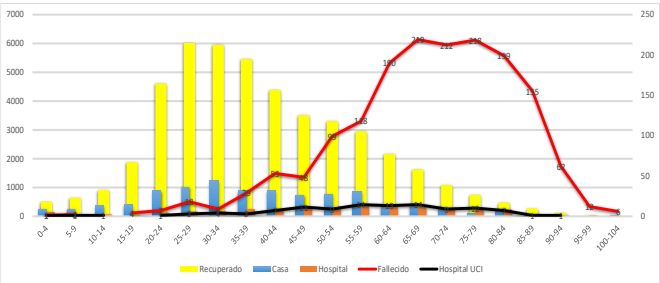
Grafico 1. Distribución de casos confirmados COVID 19.



Fuente: SSDH

Para la sexta semana epidemiológica del año 2021 se continúa observando una disminución, para esta semana fue del 31% (n=1.070) en la notificación de los casos, comparado con la semana anterior donde se notificaron 1.553 casos.

Grafico 2. Casos de COVID 19 por edad y estado general.



Fuente: SSDH

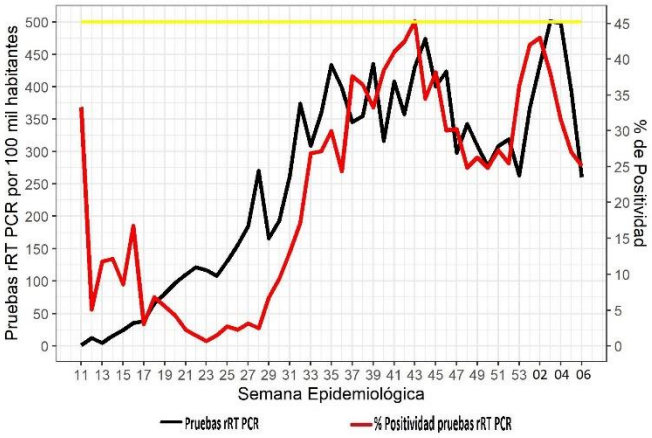
Del total de personas positivas para COVID 19 El 76% son jóvenes y adultos, mostrando que los casos graves siguen afectando a la población en estado de vejez y envejecimiento, con una letalidad en este curso de vida del 16,2%.

La razón de infectados por COVID 19 por género es de 10 mujeres por cada 9,8 hombres; el 2,3% corresponden a niños y niñas menores de 10 años, estableciendo una edad promedio de las personas infectadas es de 40,7 σ ± 18 años, con límites mínimos de 11 días de vida hasta el máximo de 104 años, donde el 50% de los casos tienen 38 años o menos (Q2); por lo que no se observan cambios significativos de dichas variables durante la semana.

Boletín de COVID-19 hasta la semana epidemiológica 6 de 2021

Con fecha de corte el 14 de febrero.

Grafico 3 Positividad de las pruebas diagnósticas de para SARS CoV-2 el Huila.



Fuente: SSDH

La línea horizontal amarilla representa la meta de 500 pruebas por semana por 100 mil habitantes, meta que fue alcanzada durante la semana 3. Para la semana 6 se realizaron 260 pruebas de rRT PCR semanales por 100 mil habitantes, 33.7% menos que la semana anterior; el porcentaje de positividad fue de 25.1%, disminuyó en un 7% comparado con la semana anterior.

Tabla 2. Conglomerados del COVID 19. Huila.

Tipo de Conglomerado	Número de Conglomerados	Casos Confirmados	Muestras tomadas	Muertos	Abierto	Cerrado	% Positividad
Instituciones de Salud	84	603	1662	18	5	79	36,3
Empresas	92	890	2328	4	4	88	38,2
Policia	22	319	427	0	0	22	74,7
FFMM	9	69	78	1	0	9	88,5
Centros de protección	21	294	570	24	4	17	51,6
Población Carcelaria	6	1179	2422	6	4	2	48,7
Indígenas	4	13	37	2	0	4	35,1
Comunitario	6	81	782	2	0	6	10,4
Plaza de mercado	1	10	188	0	0	1	5,3
Migrantes	1	2	15	1	0	1	13,3
Total General	246	3460	8509	58	17	229	40,7

Fuente: SSDH

El 37,3% de los conglomerados lo generan las empresas, aumentando el riesgo de exposición a la infección en este entorno laboral con atención al público; sin embargo, la tasa más alta de positividad se presenta en las fuerzas militares.

La relación del total de casos confirmados por conglomerados y sus contactos es de 2,5 casos, con una letalidad acumulada del 2%. Para la semana 06 se presentaron seis conglomerados nuevos, que corresponde uno a instituciones prestadoras de servicios de Salud, uno a Personas privadas de la libertad, uno a empresas y 3 a centros de protección, generando 168 casos nuevos. Que equivalen al 16% de los casos notificados en la semana epidemiológica 6. Esto nos indica que debemos continuar fortalecimiento el monitoreo y seguimiento a la adherencia de los protocolos de bioseguridad adaptados por las instituciones en la reactivación de la económica y centros de atención.

Tabla 3. Vigilancia COVID 19 por zonas del departamento del Huila.

Municipios	Regional	Casos Positivos	Fallecidos coincidentes	Fallecidos COVID 19	Recuperado	Casos activos
Agrado	Centro	135		3	131	1
Altamira	Centro	58	1	2	54	1
Garzón	Centro	2328	8	90	2190	40
Gigante	Centro	518	4	14	492	8
Guadalupe	Centro	233	1	15	210	7
Pital	Centro	112	1	2	109	0
Tarqui	Centro	247	3	11	227	6
Suaza	Centro	157	4	15	134	4
Centro		3788	22	152	3547	67
Neiva	Norte	32172	67	949	30848	308
Aipe	Norte	380		14	361	5
Algeciras	Norte	530	6	18	496	10
Baraya	Norte	135		5	127	3
Campoalegre	Norte	901	5	37	845	14
Colombia	Norte	96		3	91	2
Hobo	Norte	140	2	7	127	4
Iquira	Norte	68		0	66	2
Palermo	Norte	646	2	15	616	13
Rivera	Norte	679		20	649	10
Teruel	Norte	161	2	6	151	2
Santa María	Norte	55	1	4	46	4
Tello	Norte	151	1	15	135	0
Villavieja	Norte	144		8	133	3
Yaguará	Norte	186		5	179	2
Norte		36444	86	1106	34870	382
La Argentina	Occidente	193		6	180	7
La Plata	Occidente	844	1	46	783	14
Nátaga	Occidente	75	2	4	69	0
Paicol	Occidente	110	0	4	104	2
Tesalia	Occidente	197	1	5	190	1
Occidente		1419	4	65	1326	24
Acevedo	Sur	157	2	19	135	1
Elías	Sur	82		0	81	1
Isnos	Sur	549	4	31	509	5
Oporapa	Sur	157	1	7	144	5
Palestina	Sur	105	1	5	99	0
Pitalito	Sur	4848	16	215	4535	82
Saladoblanco	Sur	173		4	166	3
San Agustín	Sur	648	5	36	591	16
Timaná	Sur	474	2	21	444	7
Sur		7193	31	338	6704	120
HUILA		**48844**	**143**	**1661**	**46447**	**593**

Fuente: SSDH

El 64% de los casos activos se encuentran concentrados en la zona norte, aumentando en 2 puntos porcentuales, comparado con la semana anterior; la capital del departamento tiene la mayor frecuencia relativa con el 81%

de los casos; seguido por la zona sur con el 20%, que disminuye 2 puntos porcentuales en la última semana, siendo el municipio de Pitalito quien aporta el 68% de estos casos activos en la zona, aumentando dos puntos porcentuales comparado con la semana anterior.

Tabla 4. Comportamiento de la morbimortalidad por COVID 19.

Municipio	Tasa de incidencia acumulada (por 100.000 Hb)	Tasa de Mortalidad (por 100.000 Hb)
NEIVA	8828,57	260,42
PITALITO	3768,95	167,15
TELLO	1279,66	127,12
OPORAPA	1317,11	125,84
GARZON	3140,17	121,40
ISNOS	2134,61	120,53
CAMPOALEGRE	2873,36	118,00
VILLAVIEJA	1988,95	110,50
SAN AGUSTIN	1921,31	106,74
SANTA MARÍA	525,71	106,74
TIMANA	2147,71	95,15
HOBO	1895,22	94,76
AIPE	2296,63	84,61
GUADALUPE	1273,08	81,96
ALGECIRAS	2347,73	79,73
RIVERA	2701,84	79,58
ACEVEDO	620,60	75,10
TERUEL	1989,13	74,13
LA PLATA	1353,00	73,74
SUAZA	690,75	65,99
YAGUARA	2406,21	64,68
TARQUI	1393,20	62,05
NATAGA	1141,03	60,86
BARAYA	1632,60	60,47
PAICOL	1636,42	59,51
GIGANTE	2094,96	56,62
PALERMO	2403,18	55,80
ALTAMIRA	1328,14	45,80
TESALIA	1803,53	45,77
LA ARGENTINA	1466,34	45,59
PALESTINA	921,46	43,88
COLOMBIA	1359,00	42,47
SALADOBLANCO	1637,17	37,85
AGRADO	1510,57	33,57
PITAL	804,19	14,36
ELÍAS	1906,98	
IQUIRA	727,66	
HUILA	4350,89	147,96
NACIONAL	4357,62	114,36

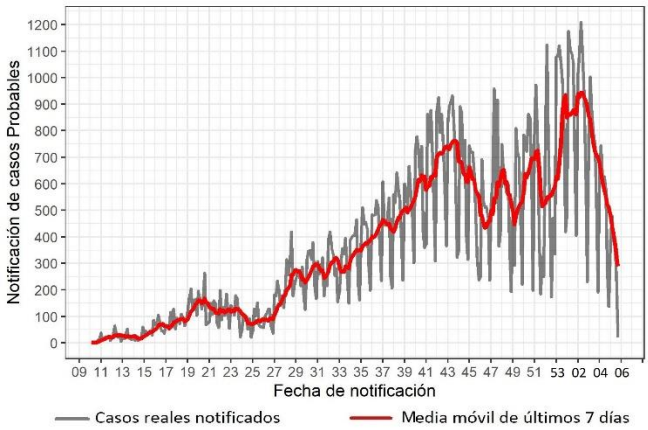
Fuente: SSDH

El departamento del Huila tiene una incidencia acumulada similar a la tasa nacional con 4.350 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Neiva y Pitalito registran las tasas más altas de incidencia acumulada por encima de los 3.700 casos.

Hasta la semana epidemiológica 06 del año 2021 han fallecido 1.661 personas asociadas a COVID-19, presentando así una letalidad por SARS CoV-2 del 3,4%, mostrando un aumento de un punto porcentual; los municipios que presentan las tasas más altas de mortalidad son Neiva, Pitalito, Tello, Oporapa, Garzón, Isnos y Campoalegre por encima de 114 casos fatales por cada 100.000 habitantes.

En promedio la edad de los fallecidos es de 69 σ ± 15 años, con límites mínimos de 4 meses hasta el máximo de 104 años, donde el 50% de los casos tienen 70 años o menos (Q2). La razón de mortalidad es de 6,2 mujeres por cada 10 hombres.

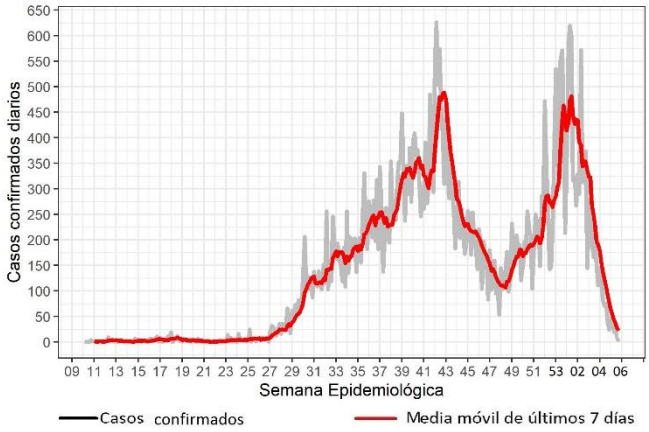
Grafico 4. Distribución de casos probables de COVID 19, Ficha 345, 346 y 348.



Fuente: SSDH

La notificación de casos probables de COVID 19 tuvo su primer pico durante la semana 43 y un segundo pico de mayor altura y menor duración con 900 casos reportados en promedio durante la semana 2 y 3. Para la semana 06 el reporte fue de 300 casos en promedio con una disminución del 14.3% respecto a la semana anterior.

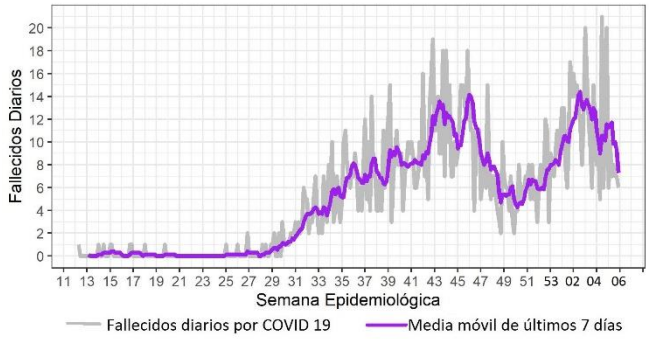
Grafico 5. Casos confirmados de COVID 19.



Fuente: SSDH

Durante la semana 43 se evidenció el mayor número de casos confirmados y posteriormente una tendencia al descenso. Desde la semana 49 la notificación de casos confirmados se incrementó nuevamente y durante la semana 1 y 2 del año 2021, se evidencio un nuevo pico con 450 casos confirmados diarios en promedio. Para la semana 6 se reportaron en promedio 25 casos diarios, 50% menos que el promedio de la semana anterior.

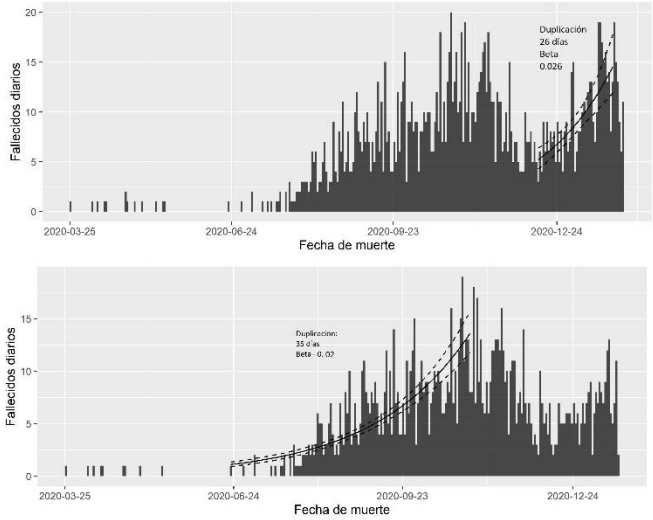
Grafico 6. Incidencia de casos fatales por COVID 19 en el Huila y promedio móvil de 7 días.



Fuente: SSDH

El día con mayor número defunciones desde el inicio de la pandemia ha sido el 4 de febrero del 2021 con 21 casos, seguido del 25 de enero y 7 de febrero de 2021 con 20 casos. Para la semana 06 del año 2021, el promedio de fallecidos diarios de los últimos 7 días fue de 9 casos fatales, mostrando una lenta tendencia al descenso.

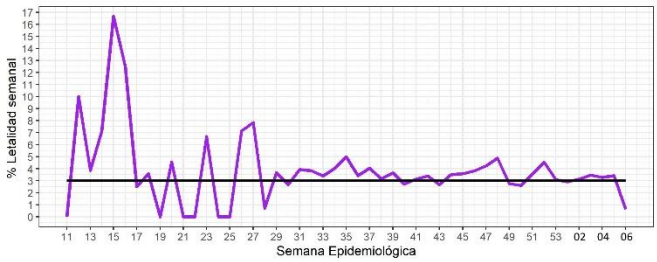
Grafico 7. Modelo de crecimiento log lineal casos fatales



Fuente: SSDH

En la primera ola el parámetro de crecimiento beta fue de 0.02 y un tiempo de duplicación de 35 días. Un nuevo modelo de regresión log lineal ajustado a la incidencia de fallecidos diarios a partir del 13 de diciembre al 25 de enero de 2021, muestra un crecimiento más rápido, dado por un parámetro beta de 0.026 y un tiempo de duplicación de 26 días.

Grafico 8. Tasa de letalidad semanal

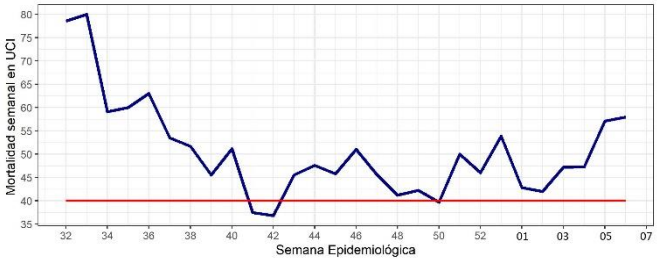


Fuente: SSDH

Este indicador es dependiente del número de casos confirmados. Después del primer pico se evidenció un

incremento de la letalidad por encima del promedio nacional (línea negra) debido a la aparición tardía de los fallecidos, en una etapa de disminución de casos. Para la semana 52 la letalidad fue de 4.3%, debido al rápido incremento de casos e ingresos a UCI y la afectación de zonas distantes. Después de la actualización del rezago para la semana 4 fue de 3.2%. y para esta semana 5 de 3.4%, la letalidad de la semana 6 no es confiable por el rezago de la mortalidad.

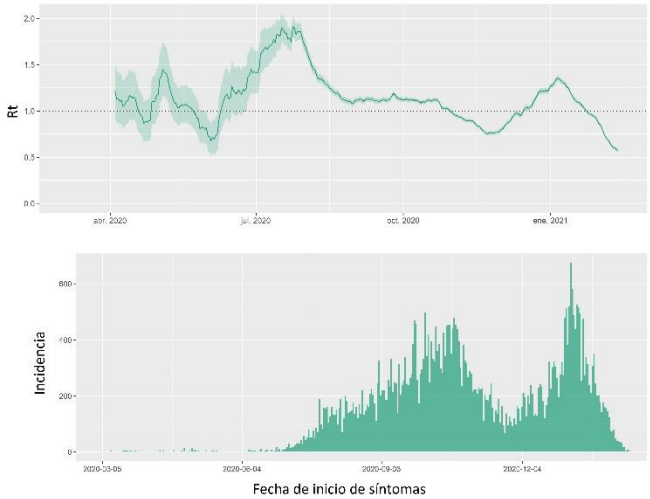
Grafico 9. Tasa de letalidad semanal en UCI.



Fuente: SSDH

El avance del contagio en territorios apartados con limitaciones en el acceso a los servicios de salud y la rápida transmisión se asocia a un incrementó la mortalidad en UCI después de la segunda semana de diciembre. Durante la semana epidemiológica 3 y 4 de 2021 la letalidad semanal en UCI, calculada según fecha de egreso, fue del 47.3%, y para la semana 5 y 6 de 57%.

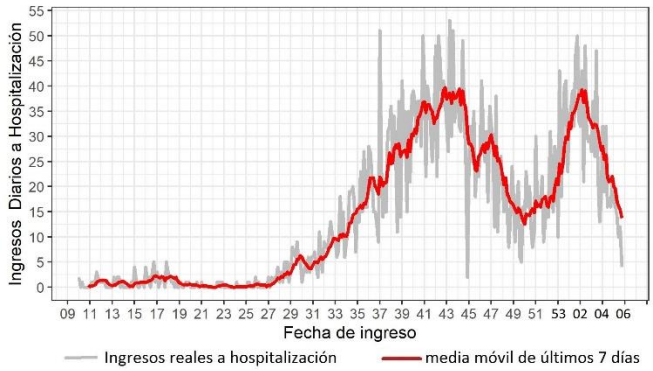
Grafico 10. Número reproductivo efectivo promedio de 30 días (IC 95%)



Fuente: SSDH

El día con mayor notificación de casos según fecha de inicio de síntomas es el 4 de enero de 2021 con 674 casos. La velocidad de transmisión expresada en el número reproductivo efectivo (Rt) en periodos de 30 días, fue de 0.9, teniendo en cuenta el rezago de 14 días, debido a que se tomó la fecha de inicio de síntomas en lugar de la fecha de notificación para el cálculo. El valor del Rt fue menor al reportado la semana pasada, mostrando que la curva de incidencia está decreciendo.

Grafico 11. Comportamiento de la Hospitalización, Huila.

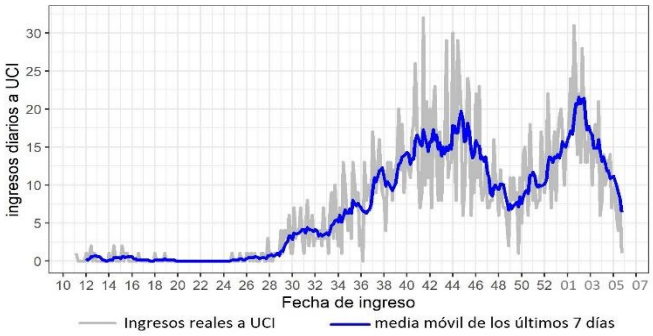


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización ha disminuido desde la semana 03. En la semana 06 del año 2021 fueron hospitalizados en promedio diariamente 15 pacientes por COVID 19, con una tendencia al decremento.

De los pacientes hospitalizados en piso tenemos un promedio de estancia de 7,1 σ ± 7,4 días, con un promedio de edad de 56 σ ± 19 años de edad, donde la edad mínima fue de 1 mes de vida y la edad máxima de 100 años, el 75% de los casos tuvieron 70 o menos años de edad (p75), El 63,3% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando hospitalizado en piso es del 6,3%.

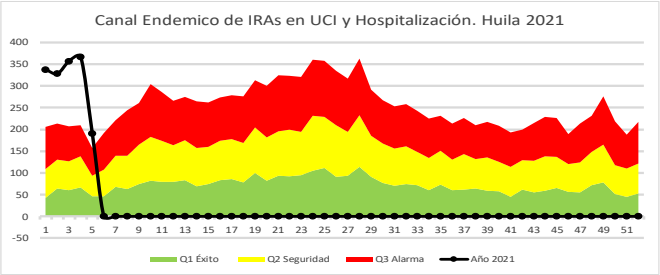
Grafico 12. Comportamiento del ingreso a UCI.



El ingreso a Hospitalización en UCI ha disminuido desde la semana 2; en la semana epidemiológica 06 del año 2021 fueron hospitalizados en UCI en promedio diariamente 7 pacientes por COVID 19.

Respecto a los pacientes que requirieron unidad de cuidado Intensivo (UCI), el promedio de estancia fue de 10,7 σ ± 8,8 días; la edad promedio es de 60,8 σ ± 17 años, siendo la edad mínima de 11 días de vida y la máxima es de 101 años, correspondiendo el 75% de los casos a pacientes de 72 o menos años de edad (p75); El 66,5% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando en una unidad de cuidado intensivo –UCI durante la pandemia es del 46%.

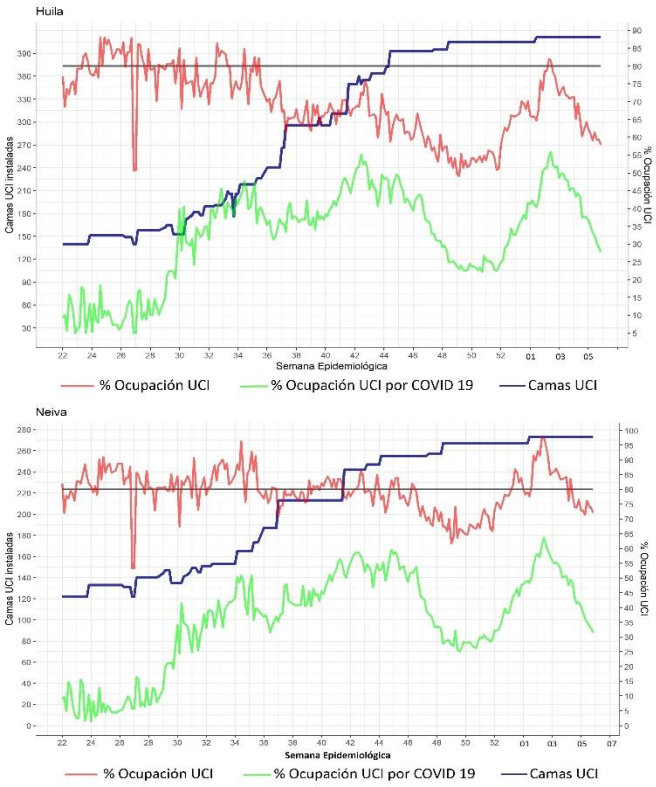
Grafico 13. Canal endémico de la Infecciones Respiratorias Agudas, Huila



Fuente: SIVIGILA 2016 - 2021 – SSDH

El comportamiento del canal endémico en la ocupación de los servicios de hospitalización y UCI por IRA de los últimos seis años, nos muestra que hasta la quinta semana del año 2021 nos encontrábamos en brote.

Grafico 14. Capacidad instalada y ocupación de UCI



Fuente: SSD-CRUEH

Boletín de COVID-19 hasta la semana epidemiológica 6 de 2021

Con fecha de corte el 14 de febrero.

Desde la semana 52 la ocupación UCI por pacientes con COVID se incrementó rápidamente hasta la semana 3, después de la cual observamos un decrecimiento de los casos durante las últimas 2 semanas. En el departamento las UCI han estado ocupadas en promedio en un 60% y Neiva en promedio en un 74%.

Tabla 5. Tasa de mortalidad, pruebas semanales rRT PCR e incidencia semanal por municipios.

MUNICIPIO	TASA INCIDENCIA SEMANAL	TENDENCIA	TASA RTPCR SEMANAL	TENDENCIA	TASA MORTALIDAD SEMANAL	TENDENCIA	% CASOS RELACIONADOS	TENDENCIA	RELACION PRUEBAS / CASOS
ALGECIRAS	67,6	-22,8	79,7	-7,7	4,4	33,3	14,8	-2,9	1,2
SAN AGUSTIN	96,4	-21,2	123,0	-16,2	8,2	22,2	0,8	26,9	1,3
LA PLATA	72,9	-12,5	129,8	28,1	3,2	0,0	2,2	-8,6	1,8
ACEVEDO	7,9	-33,3	15,8	-23,8	2,0	-33,3	0,0	0,0	2,0
AGRADO	44,8	-38,5	89,5	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
SALADOBLANCO	82,8	-22,2	175,1	-20,4	2,4	-50,0	42,9	-3,6	2,1
PALERMO	73,5	-22,5	156,2	-4,0	2,8	0,0	2,5	29,1	2,1
PALESTINA	81,2	-11,9	184,3	-4,5	2,2	0,0	16,2	-2,7	2,3
VILLAVIEJA	127,8	-26,0	297,0	-1,1	17,3	66,7	0,0	0,0	2,3
ISNOS (SAN JOSE	32,1	-50,0	78,7	-3,6	2,9	0,0	9,1	50,0	2,5
CAMPOALEGRE	69,4	-26,3	175,4	-6,8	5,6	0,0	0,0	-100,0	2,5
ELIAS	98,8	-37,0	255,8	-8,3	0,0	0,0	5,9	-20,6	2,6
TIMANA	87,2	-35,8	228,8	-8,2	7,9	0,0	2,6	-22,1	2,6
SUAZA	33,0	-3,2	93,5	174,2	5,5	0,0	23,3	3,3	2,8
GIGANTE	50,6	-13,8	146,6	5,8	1,0	0,0	10,0	16,0	2,9
RIVERA	71,6	-35,7	215,9	1,4	2,0	0,0	25,0	-9,7	3,0
OPORAPA	67,1	-15,8	205,5	81,5	4,2	0,0	6,3	-52,5	3,1
TELLO	29,7	-26,3	91,1	-15,7	8,5	0,0	7,1	-54,8	3,1
PITALITO	103,2	-30,9	330,6	-5,1	5,6	-19,4	5,3	-34,7	3,2
HOBO	81,2	-40,0	260,6	5,5	3,4	0,0	16,7	-44,4	3,2
LA ARGENTINA	98,8	-8,8	334,3	-2,8	3,8	0,0	36,5	-5,3	3,4
TARQUI	62,0	-15,4	212,9	7,1	2,8	0,0	0,0	-100,0	3,4
PAICOL	100,4	-47,1	345,9	-18,4	7,4	0,0	37,0	-0,6	3,4
YAGUARA	111,8	-37,5	441,0	-2,8	6,4	0,0	0,0	-100,0	3,9
GUADALUPE	34,1	-34,2	150,3	6,8	2,7	100,0	8,0	-39,2	4,4
TERUEL	49,4	-50,0	222,4	-5,3	3,1	0,0	0,0	-100,0	4,5
AIPE	52,9	-40,7	240,2	-15,9	3,0	0,0	0,0	0,0	4,5
GARZON	94,4	-25,7	429,3	-7,4	7,1	16,7	24,3	9,0	4,5
BARAYA	81,6	-32,5	371,9	-10,2	9,1	50,0	25,9	-35,2	4,6
NEIVA	169,6	-44,7	808,9	-12,4	12,6	-6,7	3,3	0,1	4,8
TESALIA	106,3	-40,3	559,4	-16,6	2,3	0,0	28,3	-19,4	5,3
COLOMBIA	59,7	-46,9	337,0	-36,4	3,5	100,0	11,8	-65,8	5,6
SANTA MARIA	26,3	-15,4	157,7	29,4	2,4	-66,7	0,0	0,0	6,0
PITAL	26,9	-34,8	174,1	-2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,5
IQUIRA	50,8	-13,6	329,1	0,0	0,0	0,0	5,3	-42,1	6,5
ALTAMIRA	11,4	-60,0	74,4	-31,6	0,0	0,0	0,0	0,0	6,5
NATAGA	7,6	-60,0	57,1	-21,1	3,8	0,0	0,0	0,0	7,5

Fuente: SSD

Con los datos de las últimas 4 semanas se calculó la tasa promedio semanal de Incidencia, Mortalidad, Pruebas rRT PCR por 100 mil habitantes, el porcentaje de casos relacionados a fuente de contagio y la relación de pruebas/casos confirmados.

Los municipios en rojo presentan tasas de incidencia mayores a 100 casos confirmados semanales por 100 mil habitantes. En gris los 10 municipios con las menores tasas de pruebas rRT PCR semanales por 100 mil habitantes. En azul los 5 municipios con las mayores tasas de mortalidad semanal promedio durante el último periodo. En verde están los municipios que presentan 0% de casos relacionados a una fuente de transmisión en el último periodo. Y en naranja los municipios con una relación de pruebas/casos, menor a 3 y deben fortalecer su capacidad para la toma de pruebas.

La columna de tendencia compara el indicador del último periodo con el periodo móvil de la semana anterior.

Tabla 6. Nivel de afectación de COVID 19 por municipios del departamento del Huila

Municipios	Clasificación	Municipios	Clasificación
Neiva	Afectación alta	Oporapa	Afectación moderada
Acevedo	Afectación moderada	Paicol	Afectación alta
Agrado	Afectación alta	Palermo	Afectación alta
Aipe	Afectación alta	Palestina	Afectación moderada
Algeciras	Afectación alta	Pital	Afectación moderada
Altamira	Afectación moderada	Pitalito	Afectación alta
Baraya	Afectación alta	Rivera	Afectación alta
Campoalegre	Afectación alta	Saladoblanco	Afectación alta
Colombia	Afectación moderada	San Agustín	Afectación alta
Elías	Afectación alta	Santa María	Afectación moderada
Garzón	Afectación alta	Suaza	Afectación moderada
Gigante	Afectación moderada	Tarqui	Afectación alta
Guadalupe	Afectación moderada	Tesalia	Afectación moderada
Hobo	Afectación alta	Tello	Afectación alta
Íquira	Afectación moderada	Teruel	Afectación alta
Isnos	Afectación alta	Timaná	Afectación alta
La Argentina	Afectación alta	Villavieja	Afectación alta
La Plata	Afectación alta	Yaguará	Afectación moderada
Nátaga	Afectación moderada		

Fuente: MSPS

El total de los municipios del departamento están afectados por el COVID 19, el 62% tiene una afectación alta y el 38% de los municipios tienen afectación

moderada. Este indicador permitirá analizar el contexto municipal acorde a la reapertura económica, por parte de la Entidad Territorial

Metodología: Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 6 del 2021, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar, con distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

El software utilizado es R, su interface R Studio de distribución libre, incluyendo las librerías de incidence, epiestim y s; software STATA 15.1 para análisis univariado.

La información reportada en este boletín está sujeta a los ajustes luego de la Investigación epidemiológica de campo y las unidades de análisis

Elaboró:
Equipo SAR Huila –EEVV-SIVIGILA

Revisó:
CESAR ALBERTO POLANIA SILVA – Secretario de Salud Departamental