































A pocos días de cumplir un mes del paro nacional, Colombia afronta una crisis socioeconómica que avanza a grandes pasos en medio del tercer pico de la Pandemia en diferentes departamentos del País. Los desfiles de personas, las congregaciones en zonas públicas, las manifestaciones culturales, los canelazos, los almuerzos comunitarios y los bloqueos continuos, han sido el común denominador. Mostrando que es más fuerte el descontento social que el temor y precaución por adquirir el SARS CoV2 que nos deja hoy en día más de 85 mil muertos.

Desde las grandes capitales hasta los municipios más pequeños se han presentado aglomeraciones de manifestantes que se concentran en las plazas principales, pasando por carreteras, vías y calles, incluidas entradas y salidas municipales que generan caos en la movilidad. A medida que se intensifican las manifestaciones, crece también la velocidad de contagio, los casos graves y fatales; dejando visibilizar la poca adherencia de las intervenciones no farmacológicas. Atrás quedan el uso de tapabocas, el lavado de manos permanente y el distanciamiento social.

Tabla1. Estado actual COVID 19

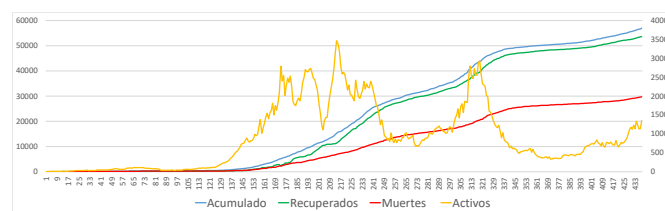
Huila		NEIVA		Colombia	
	56.927		37.065		3.232.456
	Casos confirmados		Casos confirmados		Casos confirmados
	53.601		35.239		3.026.277
	Recuperados		Recuperados		Recuperados
	1.979		1.112		84.724
	Fallecidos		Fallecidos		Fallecidos
	3,5%		3,0%		2,6%
	Letalidad		Letalidad		Letalidad
	1.139		611		110.882
	Casos Activos		Casos Activos		Casos Activos

Fuente: SSDH

En el estado actual de la pandemia en la semana epidemiológica 20 del año 2021, el departamento del Huila inicio un incremento desde la semana 16, sin embargo, durante la semana 17 y 18 se observó un estado de meseta, para esta semana 20 se observó un aumento de 2 décimas en el porcentaje de casos

activos comparado con la semana pasada, con el 2% (n=1.139) los casos activos; Neiva presenta un aumento de 3 décimas comparada con la semana pasada, con el 1,6% (n=611); sin embargo, estamos por debajo del indicador nacional (3,4%).

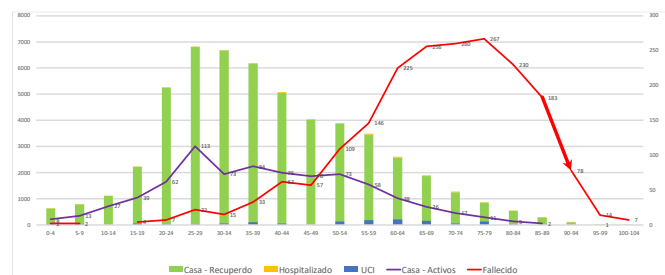
Grafico 1. Distribución de casos confirmados COVID 19.



Fuente: SSDH

Para la semana epidemiológica 20 del año 2021 se observa un comportamiento creciente (n=1.226) en la notificación de los casos absolutos del 23%, comparado con la semana anterior donde se notificaron 995 casos; mostrando una curva epidémica con un leve ascenso.

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



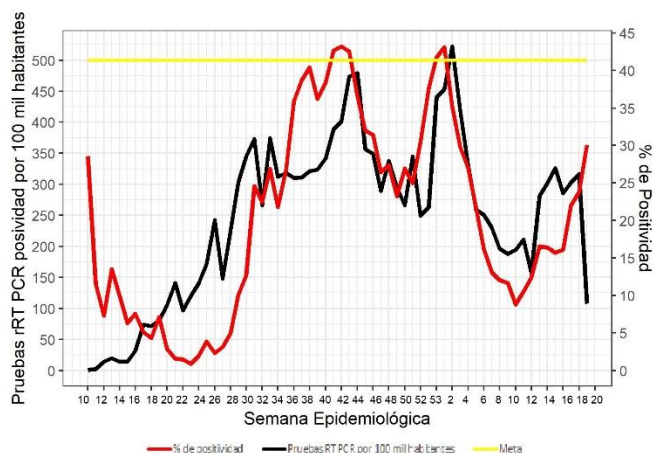
Fuente: SSDH

Del total de personas positivas para COVID 19 El 78% 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 16,1%.

La razón de infectados por COVID 19 por género es de 10 mujeres por cada 9,7 hombres; el 2,4% corresponden a niños y niñas menores de 10 años, estableciendo una edad promedio de las personas

infectadas es de $40,7 \pm 18$ 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 los últimos periodos.

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

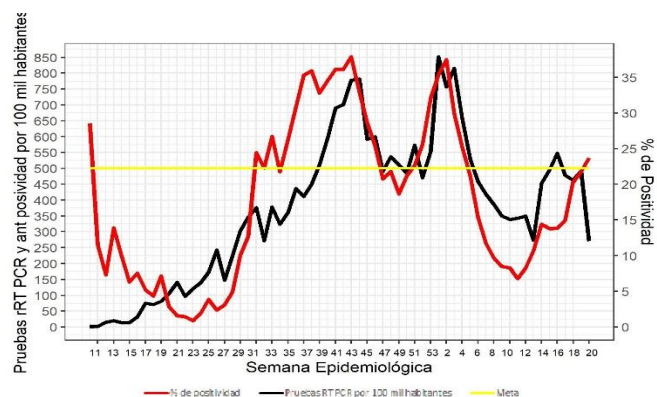


Fuente: SSDH

La línea horizontal amarilla representa la meta de 500 pruebas por semana por 100 mil habitantes, meta que fue alcanzada durante la semana 2 con 550 pruebas RT PCR por 100 mil habitantes, según la fecha de toma.

Para la semana 20 se realizaron 1217 pruebas de rRT PCR, lo que representa 107,5 pruebas semanales por 100 mil habitantes, 66% menos que la semana anterior (316,3 pruebas x 100.000 hb), teniendo en cuenta el rezago de la información de los reportes pendientes; el porcentaje de positividad fue de 33,8 aumento 10 puntos porcentuales comparado con la semana anterior.

Grafico 4 Positividad de las pruebas diagnósticas RT PCR y antigénicas de para SARS CoV-2 el Huila.



Fuente: SSDH

En cuanto al consolidado de pruebas tanto RT PCR y Antigenicas, según la fecha de toma, el departamento del Huila supero la meta de 500 pruebas por cada 100 mil habitantes entre las semanas 39 de 2020 y 6 de 2021, presentando su máxima tasa en las semanas 2 y 4 de 2021 con más de 750 pruebas semanales por 100 mil habitantes en cada caso.

Para la semana 20 se realizaron 271 pruebas de rRT PCR y antigenicos semanales por 100 mil habitantes, 44% menos que la semana anterior (491 pruebas x 100.000 hb), teniendo en cuenta el rezago de la información de los reportes pendientes; el porcentaje de positividad fue de 23,7 aumento 2 puntos porcentuales 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	90	624	1696	19	1	89	36,8
Instituciones Educativas	2	7	7	0	1	1	100,0
Empresas	107	941	2525	4	6	101	37,3
Policia	27	328	437	0	0	27	75,1
FFMM	16	106	161	1	3	13	65,8
Centros de protección	24	312	652	28	0	24	47,9
Población Carcelaria	7	1183	2423	6	1	6	48,8
Indígenas	4	13	37	2	0	4	35,1
Comunitario	10	114	882	2	2	8	12,9
Plaza de mercado	1	10	188	0	0	1	5,3
Migrantes	2	3	60	1	1	1	5,0
Total General	290	3641	9068	63	15	275	40,2

Fuente: SSDH

El 36,8% de los conglomerados lo generan las empresas, aumentando el riesgo de exposición a la infección en este entorno laboral con atención al público, seguido por las instituciones prestadoras de servicios de salud con el 31%; sin embargo, la tasa más alta de positividad se registró en las instituciones educativas, donde se testearon a todos los contactos y resultaron positivos.

La relación del total de casos confirmados por conglomerados y sus contactos es de 2,5 casos, con una letalidad acumulada del 1,7%. Para la semana 20 se presentaron ocho conglomerados nuevos (1 IPS, 1 institución educativa, 4 empresas, 1 FFMM 1 población privada de la libertad).

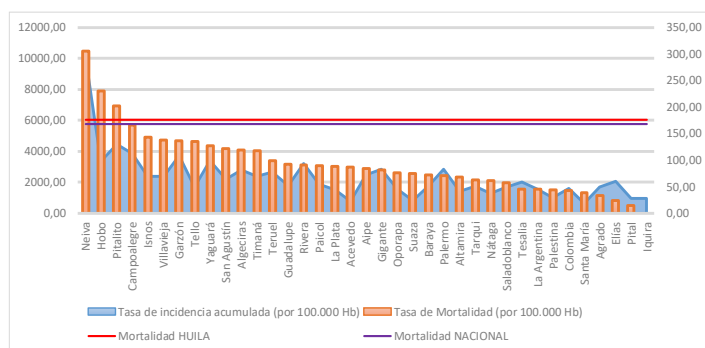
Tabla 3. Vigilancia COVID 19 por zonas del departamento del Huila.

Municipios	Regional	Casos Positivos	Fallecidos coincidentes	Fallecidos COVID 19	Recuperado	Casos activos
Agrado	Centro	152		3	144	5
Altamira	Centro	61	1	3	56	1
Garzón	Centro	2749	10	101	2540	98
Gigante	Centro	703	7	20	658	18
Guadalupe	Centro	324	2	17	291	14
Pital	Centro	134	1	2	127	4
Tarqui	Centro	305	3	11	286	5
Suaza	Centro	189	6	17	154	12
Centro		4617	30	174	4256	157
Neiva	Norte	37065	103	1112	35239	611
Aipe	Norte	406	0	14	383	9
Algeciras	Norte	632	6	27	579	20
Baraya	Norte	142		6	133	3
Campoalegre	Norte	1211	5	52	1127	27
Colombia	Norte	114		3	110	1
Hobo	Norte	246	2	17	223	4
Iquira	Norte	87		0	86	1
Palermo	Norte	763	5	19	727	12
Rivera	Norte	802		23	762	17
Teruel	Norte	214	2	8	195	9
Santa María	Norte	66	2	4	58	2
Tello	Norte	199	2	16	164	17
Villavieja	Norte	172	3	10	155	4
Yaguará	Norte	267	1	10	230	26
Norte		42386	131	1321	40171	763
La Argentina	Occidente	204		6	196	2
La Plata	Occidente	947	1	55	854	37
Nátaga	Occidente	84	2	4	78	0
Paicol	Occidente	125	0	6	119	0
Tesalia	Occidente	219	2	5	212	0
Occidente		1579	5	76	1459	39
Acevedo	Sur	191	3	22	163	3
Elías	Sur	89	1	1	85	2
Isnos	Sur	613	5	37	566	5
Oporapa	Sur	187	1	9	176	1
Palestina	Sur	112	0	5	105	2
Pitalito	Sur	5710	23	261	5287	139
Saladoblanco	Sur	180		6	173	1
San Agustín	Sur	742	6	41	680	15
Timaná	Sur	521	3	26	480	12
Sur		8345	42	408	7715	180
HUILA		56927	208	1979	53601	1139

Fuente: SSDH

El 67% de los casos activos se encuentran concentrados en la zona norte, con un aumento de cuatro puntos porcentuales comparado con la semana anterior; la capital del departamento tiene la mayor frecuencia relativa (80%) de los casos activos, aumentando dos puntos porcentuales; seguido por la zona sur con el 16% de los casos activos en las zonas, disminuyendo 1 punto porcentual.

Grafico 5. Comportamiento de la morbimortalidad por COVID 19.



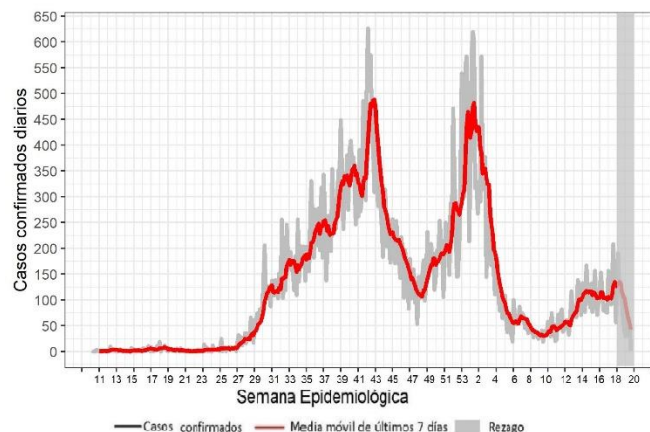
Fuente: SSDH

El departamento del Huila tiene una incidencia acumulada por debajo de la tasa nacional con 5.070 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Neiva, Pitalito, Campoalegre, Garzón, Yaguará, Hobo y Rivera registran las tasas más altas de incidencia acumulada por encima de los 3.100 casos.

Hasta la semana epidemiológica 20 del año 2021 han fallecido 1.979 personas asociadas a COVID-19, presentando así una letalidad por SARS CoV-2 del 3,5% durante la pandemia, los municipios que presentan las tasas más altas de mortalidad son Neiva, Hobo y Pitalito por encima de 168 casos fatales por cada 100.000 habitantes.

En promedio la edad de los fallecidos es de 69 ± 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.

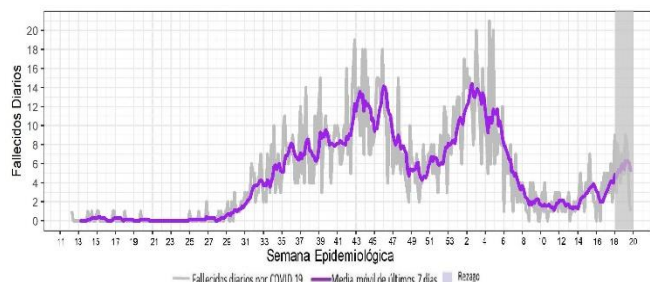
Grafico 6. Casos confirmados de COVID 19.



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 evidenció un nuevo pico con 450 casos confirmados diarios en promedio. En la semana 15 nuevamente se presenta un aumento en el promedio de casos (116,2) casos. Para la duodécima semana se confirmaron 43,2 casos en promedio, 29% menos que la semana anterior. Sin contar la semana de rezago.

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

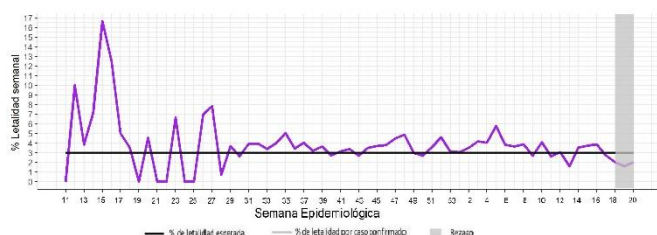


Fuente: SSDH

El día con mayor número de 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 16 del año 2021, el promedio de fallecidos diarios fue de 3,3, en la semana 20 se presentaron 5,14 muertes en promedio, aumentó 9,2% con respecto a la semana anterior. Esta última semana es dependiente del rezago de la información.

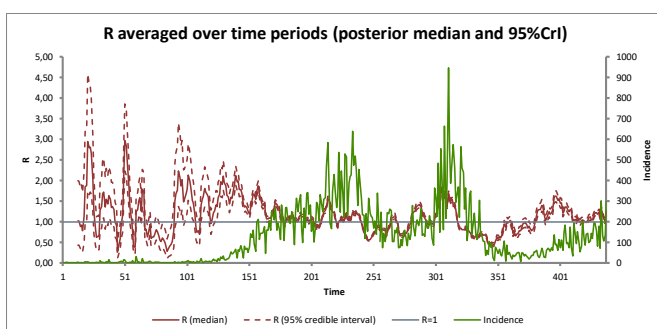
Gráfico 8. Tasa de letalidad semanal



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. En la semana 5 la letalidad fue de 5.6%, debido al segundo pico. La letalidad de la semana 18 y 19 fue de 2% y 1,6% y respectivamente mostrando un descenso de 4 décimas. La letalidad de la semana 20 no es confiable por el rezago de la mortalidad.

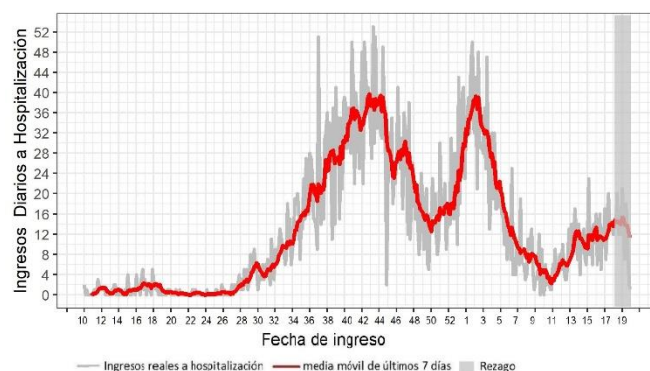
Gráfico 9. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)



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 (R_t) en periodos de 15 días, fue de 1,09. El valor del R_t aumento en un 9% respecto a la semana pasada, (sin contar con la semana de rezago).

Gráfico 10. Comportamiento de la Hospitalización, Huila.

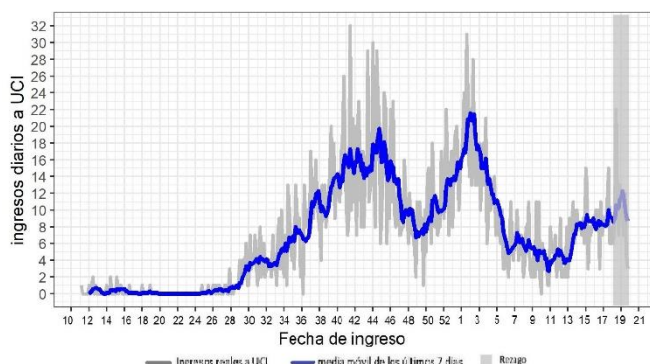


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización se presentó un aumento del 5% con respecto a la anterior, considerando el rezago de la última semana; en la semana 20 del año 2021 fueron hospitalizados un promedio 13 pacientes diarios por COVID 19, con una tendencia al incremento

De los pacientes hospitalizados en piso tenemos un promedio de estancia de $7,4 \pm 8$ días, con un promedio de edad de 55 ± 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 69 o menos años de edad (p_{75}), El 63% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando hospitalizado en piso es del 6%.

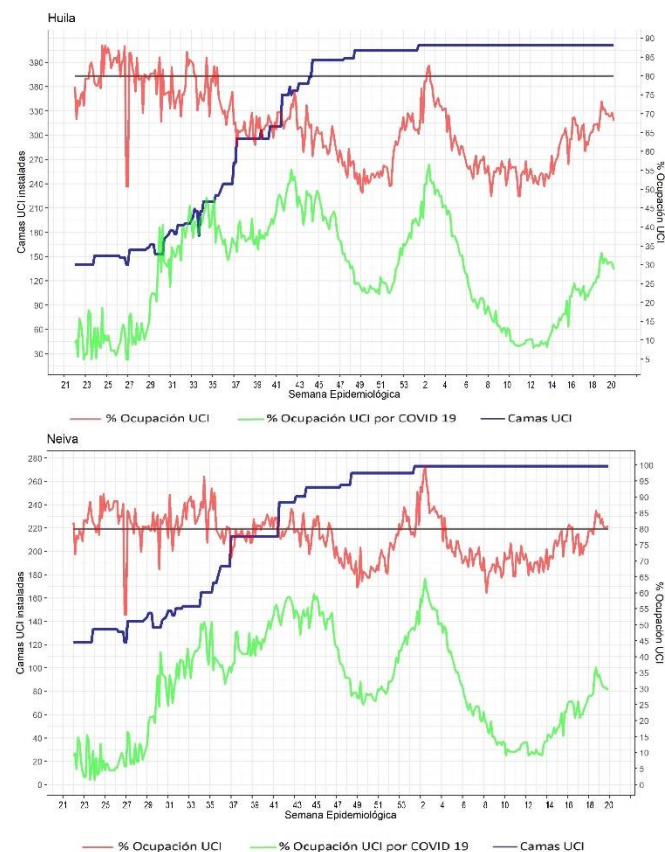
Grafico 11. Comportamiento del ingreso a UCI.



El ingreso a Hospitalización UCI aumento del 30% comparado con la semana anterior, considerando el rezago de la última semana; en la semana 20 se hospitalizaron en UCI 10 pacientes diarios en promedio por COVID 19.

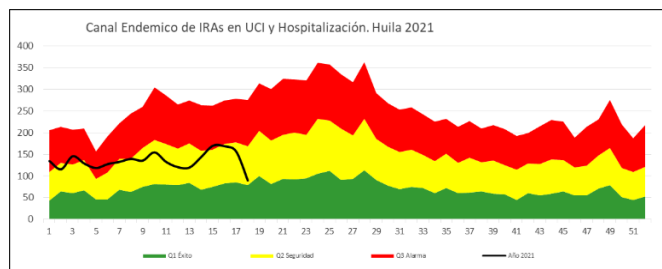
Respecto a los pacientes que requirieron unidad de cuidado Intensivo (UCI), el promedio de estancia fue de 11 ± 9 días; la edad promedio es de 60 ± 17 años, siendo la edad mínima de 11 días de vida y la máxima es de 101 años, correspondiendo el 75% de los casos a pacientes de 72 o menos años de edad (p75); El 65% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando en una unidad de cuidado intensivo –UCI durante la pandemia es del 44%.

Grafico 12. Capacidad instalada y ocupación de UCI



Desde la semana 52 del año 2020 la ocupación UCI por pacientes con COVID se incrementó rápidamente hasta la semana 3 del año 2021, después de la cual observamos un decrecimiento de los casos. En el departamento a semana 19, las UCI han estado ocupadas en promedio en un 70% y Neiva en promedio en un 83%.

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



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 sexta semana del año 2021 el departamento del Huila se encontraba en brote, situación que paso a alerta hasta la semana 15, donde nuevamente se presenta la zona de brote. En las últimas semanas, el departamento permanece en zona de seguridad, sin contar con el rezago de la información de algunas UPGD en silencio epidemiológico.

Tabla 4. 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	RELACION PRUEBAS / CASOS
YAGUARA	114,10	-21,74	643,38	-7,73	6,34	100,00	5,64
NEIVA	105,74	-17,25	868,54	-11,05	4,29	0,00	8,21
GUADALUPE	67,73	-18,03	222,15	-12,30	2,71	0,00	3,28
RIVERA	66,10	-8,22	262,41	-11,04	0,00	0,00	3,97
GARZON	61,87	0,00	413,33	-14,70	1,00	50,00	6,68
PITALITO	60,91	-8,67	388,37	-26,43	3,28	0,00	6,38
GIGANTE	58,17	-22,67	119,34	-27,88	1,00	-50,00	2,05
CAMPOALEGRE	56,94	-28,00	227,75	-21,10	5,54	40,00	4,00
VILLAVIEJA	54,80	-15,79	164,41	-9,43	6,85	100,00	3,00
TERUEL	54,64	-3,70	187,02	-11,00	2,10	0,00	3,42
ALGECIRAS	45,04	-10,87	136,20	-15,07	1,10	0,00	3,02
HOBÓ	40,28	-25,00	177,90	-31,17	6,71	-66,67	4,42
TELLÓ	36,31	0,00	111,21	2,08	0,00	0,00	3,06
ELIAS	34,59	50,00	144,14	47,06	0,00	0,00	4,17
PALERMO	33,20	-18,18	238,87	-16,99	0,92	0,00	7,19
AGRAO	30,52	37,50	513,32	-18,14	0,00	0,00	16,82
TESALIA	21,45	0,00	101,10	-23,26	0,00	0,00	4,71
OPORAPA	20,80	-28,57	160,15	-18,95	0,00	0,00	7,70
TIMANA	17,98	-20,00	98,87	-31,25	3,37	0,00	5,50
TARQUI	16,78	-36,84	137,07	-27,41	0,00	0,00	8,17
LA PLATA	16,69	10,53	78,29	-5,74	1,99	0,00	4,69
SUAZA	15,27	-6,67	126,53	3,57	1,09	0,00	8,29
SAN AGUSTIN	14,70	-25,93	185,24	-19,49	1,47	0,00	12,60
ISNOS (SAN JOSE)	14,46	-48,28	187,01	4,86	3,86	0,00	12,93
PITAL	12,46	40,00	62,32	2,94	0,00	0,00	5,00
PAICOL	11,07	0,00	95,90	-44,68	0,00	0,00	8,67
ACEVEDO	9,80	-9,09	51,94	-36,14	0,98	0,00	5,30
SALADOBLANCO	7,04	50,00	53,97	-8,00	0,00	0,00	7,67
PALESTINA	6,53	0,00	32,63	7,14	0,00	0,00	5,00
BARAYA	6,00	0,00	38,98	8,33	3,00	0,00	6,50
AIPE	5,99	33,33	89,90	-7,69	0,00	0,00	15,00
QUIRA	5,31	-66,67	68,99	-10,34	0,00	0,00	13,00
LA ARGENTINA	3,77	0,00	45,21	-29,41	0,00	0,00	12,00
COLOMBIA	3,51	100,00	101,80	-19,44	0,00	0,00	29,00
SANTA MARIA	2,37	0,00	33,18	-57,58	0,00	0,00	14,00
ALTAMIRA	0,00	0,00	28,38	-28,57	5,68	0,00	-
NATAGA	0,00	0,00	41,50	-15,38	0,00	0,00	-
Huila	59,10	-15,10	425,73	-13,96	2,65	8,11	7,20

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 y la relación de pruebas/casos confirmados.

Los 10 municipios con las mayores tasas de casos semanales por 100 mil habitantes en rojo. En gris los 5 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 y en naranja los municipios que presentan una relación pruebas/casos menor a 5 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 5. Distribución de linajes en el Huila, 2021

Huila			
B.1	N501Y	E484K	P681H
B.1.1	N501Y	E484K	P681H
B.1.1.348			
B.1.111		E484K	
B.1.36.31			
B.1.377		E484K	
B.1.523		E484K	
B.1.610			
B.1.621	N501Y	E484K	P681H

Fuente: <http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-genoma.aspx>

los linajes de interés en estos momentos son el B.1.1.7 reportado en Reino Unido (mayor transmisibilidad), B.1.351 reportado en Suráfrica, B.1.128.1 homólogo de P.1 (dependiendo de las mutaciones del genoma) identificado en Brasil, B.1.427 y B.1.429 identificado en California USA, linaje B.1.526 y B.1.525 identificado en Nueva York USA¹ y la B.1.617 y B.1.618 “cepa de Bengala”, que se constituye en los dos linajes

autóctonos de la India, que presenta dos nuevas mutaciones en la proteína de espiga, facilitando la evasión al sistema inmunológico.

Metodología: Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 20 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
