

Boletín de COVID-19 hasta la semana epidemiológica 22 de 2021

Con fecha de corte el 06 de junio.

El Gobierno nacional expidió el Decreto 580 de 2021, que regulará la siguiente fase en la que se adentra Colombia para una reactivación económica segura, teniendo en cuenta la extensión del estado de emergencia sanitaria que regirá hasta el próximo 31 de agosto de 2021.

La norma establece que todas las personas que permanezcan en el territorio nacional deberán cumplir con los protocolos de bioseguridad y de comportamiento del ciudadano en el espacio público, para la disminución de la propagación del virus y la disminución del contagio. Así mismo, los ciudadanos deberán atender las instrucciones para evitar la propagación del Coronavirus, que adopten o expidan los diferentes ministerios y entidades del orden nacional, cumpliendo las medidas de aislamiento selectivo y propendiendo por el autoaislamiento.












De otro lado, se decreta que solo los alcaldes en los municipios y distritos con ocupación de Unidades de Cuidados Intensivo -UCI- superior al 85%, podrán restringir algunas actividades, áreas, y zonas para el control y manejo de la pandemia, esto con previo concepto del Ministerio de Salud y con la debida autorización del Ministerio del Interior.

En este sentido, en ningún municipio colombiano con ocupación UCI superior al 85%, se podrán habilitar los siguientes espacios o actividades presenciales:

- Eventos de carácter público o privado que impliquen aglomeración de personas, de conformidad con las disposiciones y protocolos que expida el Ministerio de Salud.
- Discotecas y lugares de baile.

Además, en los casos en que se implemente pico y cédula no se deberán incluir los hoteles, los establecimientos de la industria gastronómica y los parques.

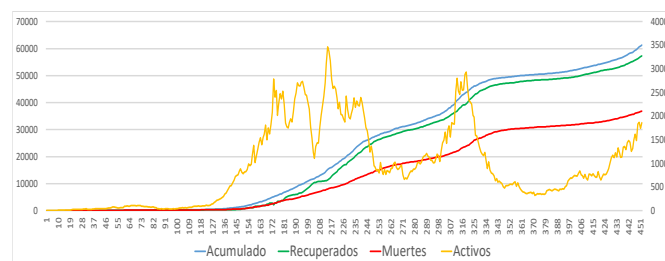
Tabla1. Estado actual COVID 19

| Huila | | NEIVA | | Colombia | |
|---|-------------------|---|-------------------|---|-------------------|
|  | 61.252 |  | 39.836 |  | 3.571.067 |
| | Casos confirmados | | Casos confirmados | | Casos confirmados |
|  | 57.290 |  | 37.705 |  | 3.310.737 |
| | Recuperados | | Recuperados | | Recuperados |
|  | 2102 |  | 1.174 |  | 91.961 |
| | Fallecidos | | Fallecidos | | Fallecidos |
| | 3,4% | | 2,9% | | 2,6% |
| | Letalidad | | Letalidad | | Letalidad |
|  | 1.643 |  | 847 |  | 157.064 |
| | Casos Activos | | Casos Activos | | Casos Activos |

Fuente: SSDH

En el estado actual de la pandemia en la semana epidemiológica 22 del año 2021, el departamento del Huila inicio un incremento desde la semana 16, para la semana 21 se observó un aumento de ocho décimas comparado con la semana anterior de casos activos con el 2.7% (n=1.643); Neiva presenta un aumento de 7 décimas comparada con la semana pasada, con el 2.1% (n=847); sin embargo, estamos por debajo del indicador nacional (4.4%).

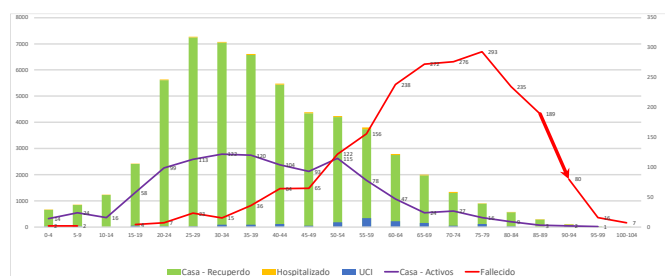
Gráfico 1. Distribución de casos confirmados COVID 19.



Fuente: SSDH

Para la semana epidemiológica 22 del año 2021 se observa un comportamiento creciente (n=2.670) en la notificación de los casos absolutos del 61%, comparado con la semana anterior donde se notificaron 1.655 casos; mostrando una curva epidémica en ascenso.

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

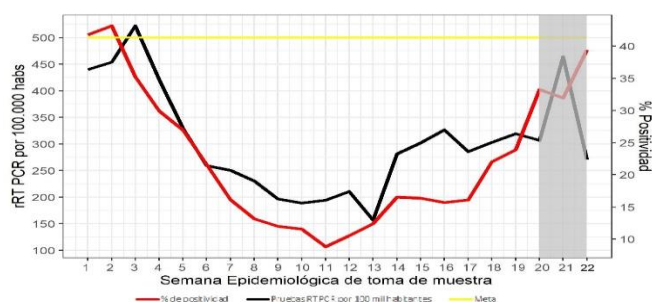


Fuente: SSDH

Del total de personas positivas para COVID 19 El 84% son jóvenes y adultos, aumentado 4 décimas en este curso de vida, sin embargo, la población en estado de vejez y envejecimiento tiene la mayor letalidad, con el 16,3% durante la pandemia.

La razón de infectados por COVID 19 por género es de 10 mujeres por cada 9,6 hombres; el 2,5% 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.

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



Fuente: SSDH

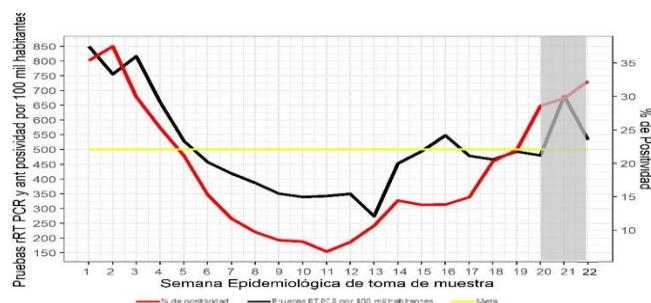
La línea horizontal amarilla representa la meta de 500 pruebas por semana por 100 mil habitantes, meta que

fue alcanzada durante la semana 2 con 550 pruebas RT PCR por 100 mil habitantes, según la fecha de toma.

A partir de la semana 20 se nota un aumento en la tasa de pruebas, pasando de 306,8 pruebas por 100 mil habitantes a 464 en la semana 21, lo que representa un aumento del 51%. Para la semana 22 se han reportado hasta la fecha, 3063 pruebas rRT PCR, lo que representa 270 pruebas semanales por 100 mil habitantes.

El porcentaje de positividad también va en aumento, pasando de 31,9% a 39,4% en las semanas 21 y 22.

Gráfico 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 el 2021, en las semanas 1 y 3 con más de 800 pruebas semanales por 100 mil habitantes en cada caso.

A partir de la semana 20, se superó nuevamente la meta con 681 pruebas de rRT PCR y antigénicas semanales por 100 mil habitantes en la semana 21 y 533 en la semana 22, teniendo en cuenta el rezago de la información de los reportes pendientes.

Por su parte, el porcentaje de positividad también aumento desde la semana 20 con un aumento de un

punto porcentual para la semana 21 y 3 puntos porcentuales para la semana 22 que se calculó en un 33%.

Tabla 2. Conglomerados del COVID 19. Huila.

| Tipo de Conglomerado | Número de Conglomerados | Casos Confirmados | Muestras tomadas | Muertos | Abierto | Cerrado | % Positividad |
|--------------------------|-------------------------|-------------------|------------------|---------|---------|---------|---------------|
| Instituciones de Salud | 92 | 630 | 1705 | 19 | 3 | 89 | 37,0 |
| Instituciones Educativas | 2 | 18 | 122 | 0 | 1 | 1 | 14,8 |
| Empresas | 117 | 987 | 2725 | 4 | 13 | 104 | 36,2 |
| Policía | 28 | 329 | 438 | 0 | 1 | 27 | 75,1 |
| FFMM | 17 | 110 | 166 | 1 | 4 | 13 | 66,3 |
| Centros de protección | 24 | 312 | 652 | 28 | 0 | 24 | 47,9 |
| Población Carcelaria | 9 | 1199 | 2467 | 6 | 2 | 7 | 48,6 |
| Indígenas | 4 | 13 | 37 | 2 | 0 | 4 | 35,1 |
| Comunitario | 10 | 115 | 882 | 2 | 2 | 8 | 13,0 |
| Plaza de mercado | 1 | 10 | 188 | 0 | 0 | 1 | 5,3 |
| Migrantes | 2 | 11 | 68 | 1 | 0 | 2 | 16,2 |
| Total General | 306 | 3734 | 9450 | 63 | 26 | 280 | 39,5 |

Fuente: SSDH

El 38% 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 30%; sin embargo, la tasa más alta de positividad se registró en la PONAL con el 75%.

La relación del total de casos confirmados por conglomerados y sus contactos es de 2,53 casos, con una letalidad acumulada del 1,7%. Para la semana 22 se presentaron 7 conglomerados nuevos (una IPS, 5 empresas y uno en población privada de la libertad).

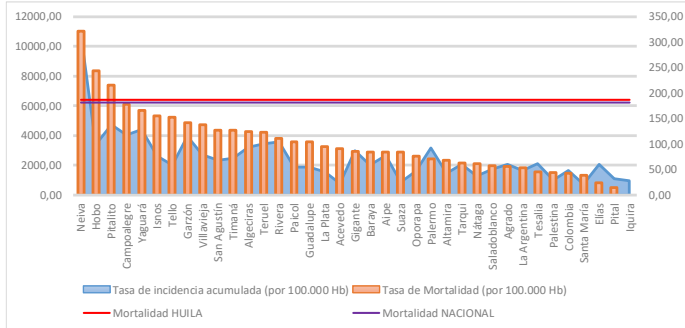
Tabla 3. Vigilancia COVID 19 por zonas del departamento del Huila.

| Municipios | Regional | Casos Positivos | Fallecidos coincidentes | Fallecidos COVID 19 | Recuperado | Casos activos |
|------------------|-----------|-----------------|-------------------------|---------------------|--------------|---------------|
| Agrado | Centro | 184 | | 5 | 167 | 12 |
| Altamira | Centro | 64 | 1 | 3 | 59 | 1 |
| Garzón | Centro | 2937 | 10 | 105 | 2706 | 116 |
| Gigante | Centro | 742 | 7 | 21 | 690 | 24 |
| Guadalupe | Centro | 345 | 2 | 19 | 316 | 8 |
| Pital | Centro | 150 | 1 | 2 | 138 | 9 |
| Tarqui | Centro | 366 | 3 | 11 | 316 | 36 |
| Suaza | Centro | 199 | 6 | 19 | 166 | 8 |
| Centro | | 4987 | 30 | 185 | 4558 | 214 |
| Neiva | Norte | 39836 | 110 | 1174 | 37705 | 847 |
| Aipe | Norte | 441 | 0 | 14 | 417 | 10 |
| Algeciras | Norte | 722 | 6 | 28 | 646 | 42 |
| Baraya | Norte | 165 | | 7 | 149 | 9 |
| Campoalegre | Norte | 1269 | 5 | 56 | 1170 | 38 |
| Colombia | Norte | 117 | | 3 | 111 | 3 |
| Hobo | Norte | 251 | 2 | 18 | 227 | 4 |
| Iquira | Norte | 91 | | 0 | 89 | 2 |
| Palermo | Norte | 844 | 5 | 19 | 786 | 34 |
| Rivera | Norte | 901 | | 28 | 835 | 38 |
| Teruel | Norte | 278 | 2 | 10 | 242 | 24 |
| Santa María | Norte | 78 | 2 | 4 | 67 | 5 |
| Tello | Norte | 239 | 2 | 18 | 204 | 15 |
| Villavieja | Norte | 196 | 3 | 10 | 171 | 12 |
| Yaguará | Norte | 346 | 1 | 13 | 286 | 46 |
| Norte | | 45774 | 138 | 1402 | 43105 | 1129 |
| La Argentina | Occidente | 217 | | 7 | 209 | 1 |
| La Plata | Occidente | 982 | 1 | 59 | 885 | 37 |
| Nátaga | Occidente | 85 | 2 | 4 | 78 | 1 |
| Paicol | Occidente | 127 | 0 | 7 | 120 | 0 |
| Tesalia | Occidente | 228 | 2 | 5 | 217 | 4 |
| Occidente | | 1639 | 5 | 82 | 1509 | 43 |
| Acevedo | Sur | 198 | 3 | 23 | 168 | 4 |
| Elías | Sur | 89 | 1 | 1 | 86 | 1 |
| Isnos | Sur | 674 | 5 | 40 | 612 | 17 |
| Oporapa | Sur | 192 | 1 | 9 | 178 | 4 |
| Palestina | Sur | 113 | 0 | 5 | 105 | 3 |
| Pitalito | Sur | 6080 | 25 | 278 | 5588 | 189 |
| Saladoblanco | Sur | 182 | | 6 | 175 | 1 |
| San Agustín | Sur | 781 | 6 | 43 | 707 | 25 |
| Timaná | Sur | 543 | 3 | 28 | 499 | 13 |
| Sur | | 8852 | 44 | 433 | 8118 | 257 |
| HUILA | | 61252 | 217 | 2102 | 57290 | 1643 |

Fuente: SSDH

El 69% de los casos activos se encuentran concentrados en la zona norte, con un aumento de dos puntos porcentuales comparado con la semana anterior; la capital del departamento tiene la mayor frecuencia relativa (75%) de los casos activos, aumentando 2 puntos porcentuales; seguido por la zona sur con el 67% de los casos activos en las zonas, disminuyendo 1 punto porcentual.

Grafico 5. Comportamiento de la morbilidad por COVID 19.



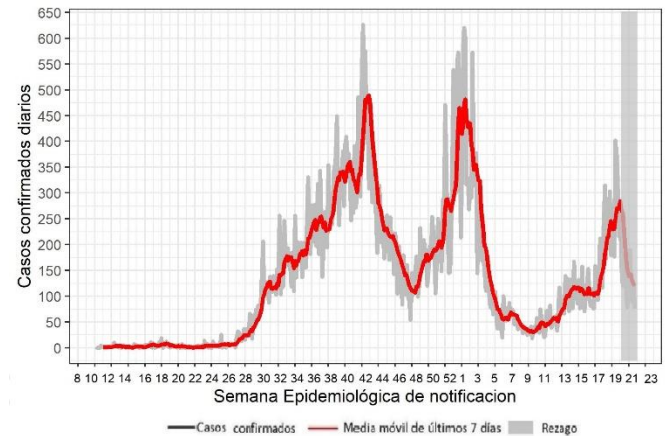
Fuente: SSDH

El departamento del Huila tiene una incidencia acumulada por debajo de la tasa nacional con 5.456 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Neiva, Pitalito, Yaguará, Campoalegre, Garzón, Rivera, Teruel, Hobo, Algeciras, Palermo y Gigante registran las tasas más altas de incidencia acumulada por encima de los 3.000 casos por 100.000 hb.

Hasta la semana epidemiológica 22 del año 2021 han fallecido 2.102 personas asociadas a COVID-19, presentando así una letalidad por SARS CoV-2 del 3,4% durante la pandemia, los municipios que presentan las tasas más altas de mortalidad son Neiva, Hobo, Pitalito y Campoalegre por encima de 182 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 6,3 mujeres por cada 10 hombres.

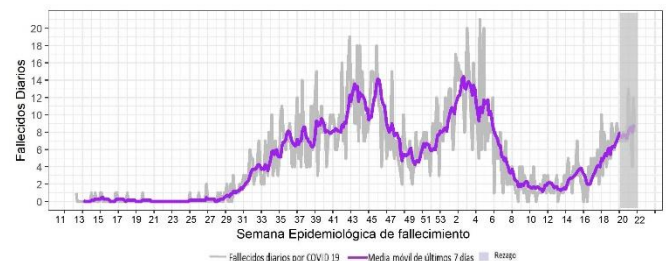
Grafico 6. Casos confirmados de COVID 19.



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 evidencio un nuevo pico con 450 casos confirmados diarios en promedio. Entre la semana 14 y 17 se muestra una meseta, a partir de la cual inicia un nuevo pico, alcanzando en la semana 20 en promedio 269.3 casos diarios por fecha de notificación aumentando un 13,8%. Para la semana 21 se confirmaron 120 casos en promedio diario, 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 20 del año 2021, el promedio de fallecidos diarios fue de 7, (16 % más que la semana anterior), en la semana 22 fallecieron 8,8 muertes en promedio, con un aumento de 19,2% con respecto a la semana anterior. Sin contar el rezago de la información.

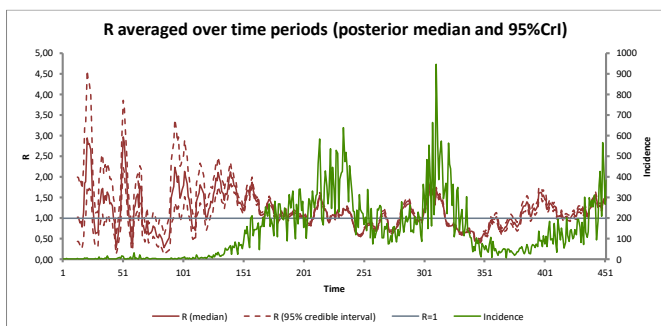
Grafico 8. Tasa de letalidad semanal



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. En la semana 5 la letalidad fue de 5.6%, debido al segundo pico. La letalidad de la semana 20 y 21 fue de 2,28% y 1,75% respectivamente mostrando un descenso de 6 décimas. La letalidad de la semana 22 no es confiable por el rezago de la mortalidad.

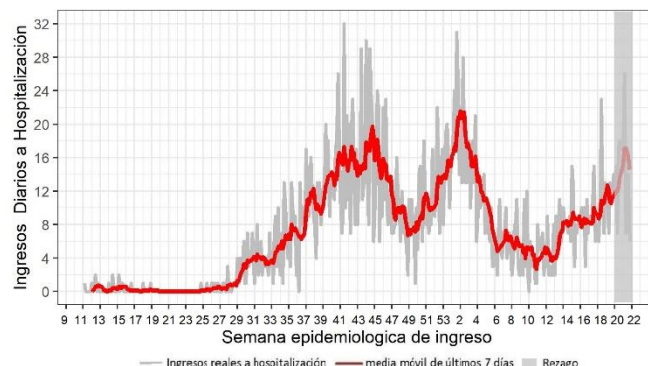
Grafico 9. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)



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 1,21. El valor del R_t aumento en un 2,5% respecto a la semana pasada, (sin contar con la semana de rezago).

Grafico 10. Comportamiento de la Hospitalización, Huila.

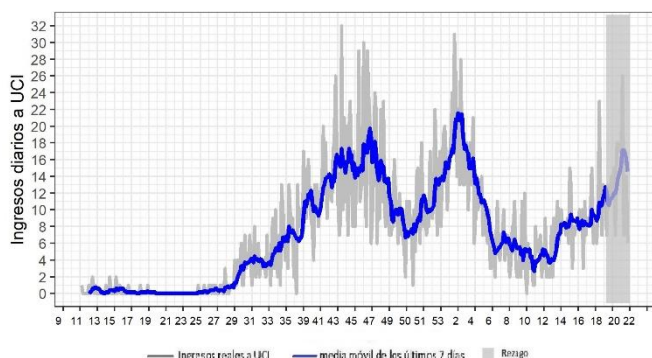


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización se presentó un aumento del 38% con respecto a la anterior, considerando el rezago de la última semana; en la semana 22 fueron hospitalizados un promedio 21 pacientes diarios por COVID 19, con una tendencia al incremento

De los pacientes hospitalizados en piso tenemos un promedio de estancia de $7 \sigma \pm 8$ días, con un promedio de edad de $55 \sigma \pm 19$ 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 (p75), El 63% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando hospitalizado en piso es del 6%.

Grafico 11. Comportamiento del ingreso a UCI.

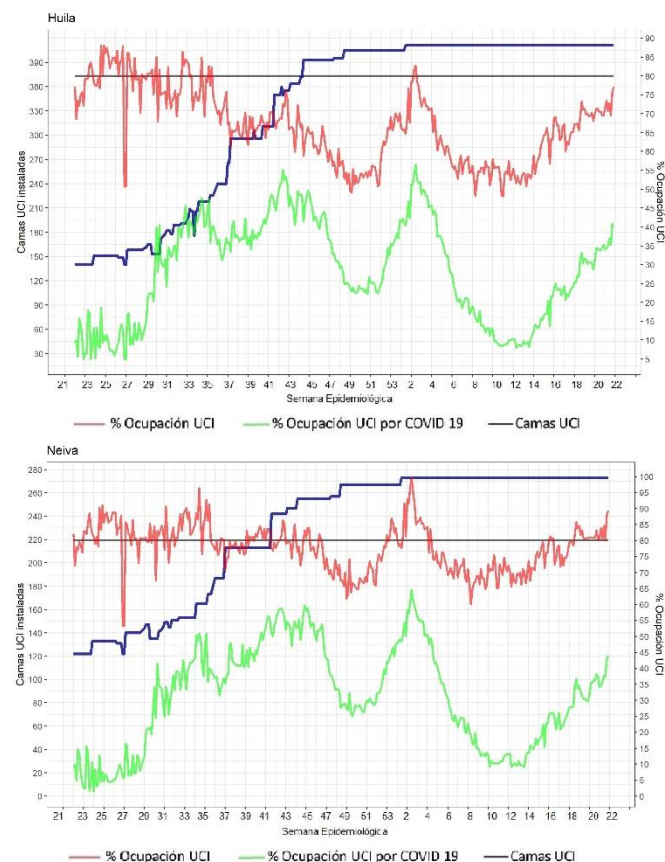


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización UCI aumento del 21% comparado con la semana anterior, considerando el rezago de la última semana; en la semana 22 se hospitalizaron en UCI 17 pacientes diarios en promedio por COVID 19.

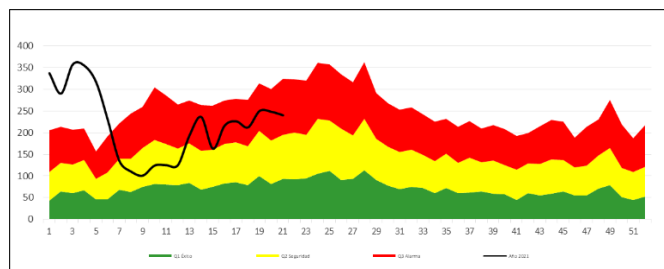
Respecto a los pacientes que requirieron unidad de cuidado Intensivo (UCI), el promedio de estancia fue de 11 ± 9 días; la edad promedio es de 60 ± 17 años, siendo la edad mínima de 11 días de vida y la máxima es de 101 años, correspondiendo el 75% de los casos a pacientes de 72 o menos años de edad (p75); El 65% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando en una unidad de cuidado intensivo –UCI durante la pandemia es del 43%.

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 72% y Neiva en promedio en un 83%.

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



Fuente: SIVIGILA

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 13, donde nuevamente se presenta la zona de brote. En las últimas semanas, el departamento permanece en zona de brote, sin contar con el rezago de la información de algunas UPGD en silencio epidemiológico. Es importante aclarar que producto de los ajustes de las notificaciones al SIVIGILA el análisis de los datos es dinámico y puede cambiar a lo largo de las semanas.

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 | 313,77 | 7,61 | 754,31 | 3,93 | 12,68 | 100,00 | 2,40 |
| NEIVA | 235,44 | -3,70 | 1173,86 | 6,72 | 7,14 | 16,67 | 4,99 |
| TERUEL | 155,50 | 15,63 | 329,92 | 17,16 | 6,30 | 0,00 | 2,12 |
| TELO | 131,64 | 1,75 | 276,90 | 4,27 | 4,54 | 0,00 | 2,10 |
| ALGECIRAS | 129,61 | -3,28 | 209,80 | -4,50 | 2,20 | 0,00 | 1,62 |
| RIVERA | 118,38 | -16,08 | 383,75 | -11,59 | 4,93 | 0,00 | 3,24 |
| AGRADO | 108,21 | 14,71 | 502,22 | -42,54 | 5,55 | 100,00 | 4,64 |
| VILLAVIEJA | 106,18 | 24,00 | 297,99 | 47,46 | 3,43 | -50,00 | 2,81 |
| PITALITO | 97,72 | -7,82 | 406,87 | -3,21 | 6,17 | 39,13 | 4,16 |
| GARZON | 97,31 | 1,39 | 471,86 | -3,75 | 2,34 | 0,00 | 4,85 |
| TARQUI | 92,31 | 43,48 | 184,63 | 9,09 | 0,00 | 0,00 | 2,00 |
| PALESMO | 91,30 | 15,12 | 286,83 | -3,72 | 0,00 | 0,00 | 3,14 |
| BARAYA | 77,97 | 23,81 | 218,90 | 25,86 | 3,00 | 0,00 | 2,81 |
| GIGANTE | 71,20 | -8,97 | 143,41 | -5,30 | 1,00 | 0,00 | 2,01 |
| CAMPOLEGRE | 71,17 | -14,29 | 210,35 | -16,88 | 6,33 | -20,00 | 2,96 |
| AIPE | 68,92 | 9,52 | 238,24 | 11,97 | 0,00 | 0,00 | 3,46 |
| ISNOS (SAN JOSE) | 61,69 | 1,59 | 248,70 | 31,63 | 4,82 | -37,50 | 4,03 |
| GUADALUPE | 54,18 | -24,53 | 208,60 | -12,99 | 5,42 | 0,00 | 3,85 |
| SAN AGUSTIN | 39,69 | 31,71 | 221,99 | -1,63 | 2,94 | 0,00 | 5,59 |
| TESALIA | 33,70 | 0,00 | 180,76 | -6,35 | 0,00 | 0,00 | 5,36 |
| SANTA MARIA | 33,18 | 16,67 | 30,81 | 18,18 | 0,00 | 0,00 | 0,93 |
| TIMANA | 32,58 | 7,41 | 91,01 | 3,85 | 3,37 | 0,00 | 2,79 |
| PITAL | 32,05 | 0,00 | 97,93 | 1,85 | 0,00 | 0,00 | 3,06 |
| ELIAS | 28,83 | -16,67 | 121,08 | -16,00 | 0,00 | 0,00 | 4,20 |
| LA ARGENTINA | 28,25 | 7,14 | 99,83 | -10,17 | 1,88 | 0,00 | 3,53 |
| LA PLATA | 25,44 | 18,52 | 100,15 | 3,28 | 2,78 | 40,00 | 3,94 |
| SUAZA | 25,09 | 9,52 | 77,44 | 2,90 | 2,18 | 100,00 | 3,09 |
| HOB0 | 23,50 | -22,22 | 114,12 | -30,61 | 6,71 | 100,00 | 4,86 |
| OPORAPA | 18,72 | 0,00 | 41,60 | -70,59 | 0,00 | 0,00 | 2,22 |
| ALTAMIRA | 17,03 | 0,00 | 79,47 | -6,67 | 5,68 | 0,00 | 4,67 |
| COLOMBIA | 14,04 | 0,00 | 140,41 | 2,56 | 0,00 | 0,00 | 10,00 |
| IQUIRA | 13,27 | 150,00 | 63,68 | 9,09 | 0,00 | 0,00 | 4,80 |
| ACEVEDO | 10,78 | -31,25 | 47,04 | 4,35 | 1,96 | 100,00 | 4,36 |
| SALADOBLANCO | 9,39 | 0,00 | 56,32 | -4,00 | 0,00 | 0,00 | 6,00 |
| PAICOL | 7,38 | -50,00 | 62,70 | -46,88 | 3,69 | 100,00 | 8,50 |
| PALESTINA | 4,35 | -50,00 | 26,11 | -7,69 | 0,00 | 0,00 | 6,00 |
| INATAGA | 3,77 | 0,00 | 18,86 | -44,44 | 0,00 | 0,00 | 5,00 |
| Huila | 123,24 | -2,46 | 547,27 | 3,16 | 3,87 | 22,38 | 4,44 |

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.

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA – Secretario de Salud Departamental

Tabla 5. Distribución de linajes en el Huila, 2021

| Huila | | |
|-----------|--|-------|
| B.1 | | E484K |
| B.1.1.348 | | |
| B.1.1.372 | | |
| B.1.111 | | E484K |
| B.1.526 | | E484K |
| B.1.610 | | |

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 USAⁱ 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 22 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: