

Mediante seguimiento de vigilancia genómica se detectaron casos que confirman la presencia de la variante Gamma en el departamento. Es urgente y necesario asumir responsabilidad en la práctica de las medidas de bioseguridad y dar celeridad al proceso de vacunación contra el Covid19.

Neiva, 18 de junio de 2021. La Secretaría de Salud del Huila confirma la circulación viral de la variante Gamma para el virus SarsCov2, más conocida como la variante Brasilera P1.

De acuerdo al más reciente reporte de vigilancia genómica del Instituto Nacional de Salud, correspondiente al análisis de muestras enviadas por el Laboratorio de Salud Pública Departamental, arrojó como resultado la presencia de la variante en la región.

Las muestras corresponden a personas con resultado positivo para Covid19 que se encontraban en seguimiento por el equipo de vigilancia epidemiológica del departamento.

Pese a la preocupación que genera la existencia de diferentes variantes que circulan actualmente en el mundo, como son la británica, la brasilera y la californiana entre otras, que han evidenciado mutaciones de interés especial contamos con las herramientas para mitigar la expansión del contagio.

Por esta razón, la Secretaría de Salud del Huila hace un llamado vehemente a la comunidad a mantener y aplicar en todo momento las medidas de bioseguridad como el uso correcto del tapabocas, el distanciamiento social y el lavado de manos.

Así mismo, a dar continuidad y celeridad al Plan Nacional de Vacunación, aprovechando al máximo en cada uno de los municipios las vacunas disponibles, ya que se ha evidenciado que pueden prevenir las afectaciones graves que se derivan del contagio.

En el mundo hay circulando más de 1.500 linajes del virus SARS-CoV-2. En Colombia se han identificado 64 variantes, y dentro de éstos dos linajes de interés

especial como son la variante Gamma y la Alpha, ya que tienen mayor capacidad de transmisión.

La variante Gamma (Brasilera P1) que circula en el Huila es más eficiente porque se requiere menor tiempo de contacto y menos gólicas o secreciones para transmitir el virus de persona a persona.

Tabla1. Estado actual COVID 19

Huila		NEIVA		Colombia	
	66.679		43.194		3.945.166
	Casos confirmados		Casos confirmados		Casos confirmados
	62.061		40.749		3.667.161
	Recuperados		Recuperados		Recuperados
	2243		1.247		99.934
	Fallecidos		Fallecidos		Fallecidos
	3,4%		2,9%		2,5%
	Letalidad		Letalidad		Letalidad
	2.151		1085		166.231
	Casos Activos		Casos Activos		Casos Activos

Fuente: SSDH

En el estado actual de la pandemia en la semana epidemiológica 24 del año 2021, el departamento del Huila inicio un incremento desde la semana 16, para la semana 24 se observó un comportamiento similar con la semana anterior de casos activos con el 3.2% (n=2.151); Neiva presenta una disminución de 3 décimas comparada con la semana pasada, con el 2.5% (n=1.085); sin embargo, continuamos por debajo del indicador nacional (4.5%).

Gráfico 1. Distribución de casos confirmados COVID 19.

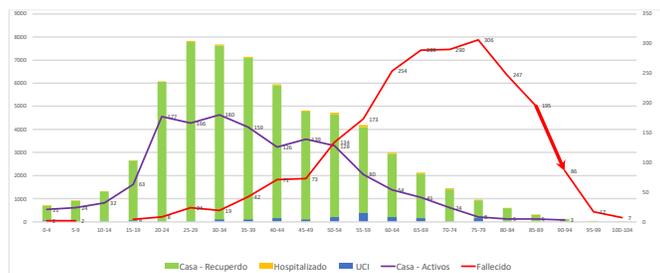


Fuente: SSDH

Para la semana epidemiológica 24 del año 2021 se observa un comportamiento creciente (n=3.070) en la notificación de los casos absolutos del 30%, comparado

con la semana anterior donde se notificaron 2.357 casos; sin embargo, muestran que la curva epidémica se encuentra aún en ascenso.

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

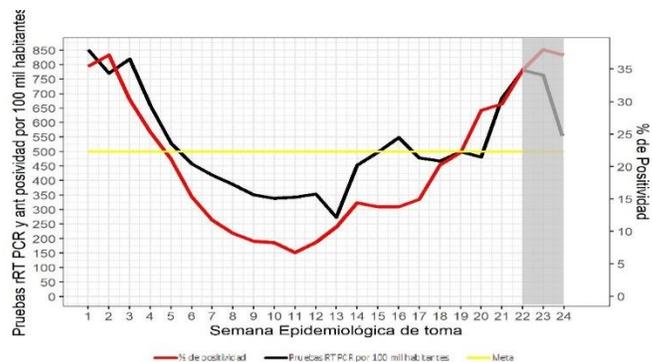


Fuente: SSDH

Del total de personas positivas para COVID 19 El 75% son jóvenes y adultos, igual que la última semana en este curso de vida, sin embargo, la población en estado de vejez y envejecimiento continua con la mayor letalidad, con el 16,1% 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 40,6 \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 RT PCR y antigénicas de para SARS CoV-2 el Huila.



Fuente: SSDH

La línea horizontal amarilla representa la meta de 500 pruebas de RT PCR y antigénicas por semana por 100 mil habitantes, según la fecha de toma, el departamento del Huila supero esta meta 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 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 24 se han reportado hasta la fecha, 6058 pruebas rRT PCR y antigénicas, lo que representa 535,19 pruebas semanales por 100 mil habitantes. Sin tener en cuenta el rezago por los reportes pendientes

El porcentaje de positividad también va en aumento subiendo 3 puntos porcentuales entre las semanas 22 y 23, en la semana 24, este porcentaje fue de 37,1 teniendo sin tener en cuenta el rezago de los reportes pendientes.



Tabla 2. Conglomerados del COVID 19. Huila.

Tipo de Conglomerado	Número de Conglomerados	Casos Confirmados	Muestras tomadas	Muertos	Abierto	Cerrado	% Positividad
Instituciones de Salud	94	635	1716	19	3	91	37,0
Instituciones Educativas	2	18	122	0	1	1	14,8
Empresas	122	1005	2758	4	10	112	36,4
Policia	28	329	438	0	0	28	75,1
FFMM	17	110	166	1	1	16	66,3
Centros de protección	25	322	663	28	1	24	48,6
Población Carcelaria	10	1209	2477	6	3	7	48,8
Indígenas	4	13	37	2	0	4	35,1
Comunitario	10	115	882	2	0	10	13,0
Plaza de mercado	1	10	188	0	0	1	5,3
Migrantes	2	11	68	1	0	2	16,2
Total General	315	3777	9515	63	19	296	39,7

Fuente: SSDH

El 39% 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 2,51 casos, con una letalidad acumulada del 1,7%. Para la semana 24 se presentaron 4 conglomerados nuevos (una IPS y 3 empresas).

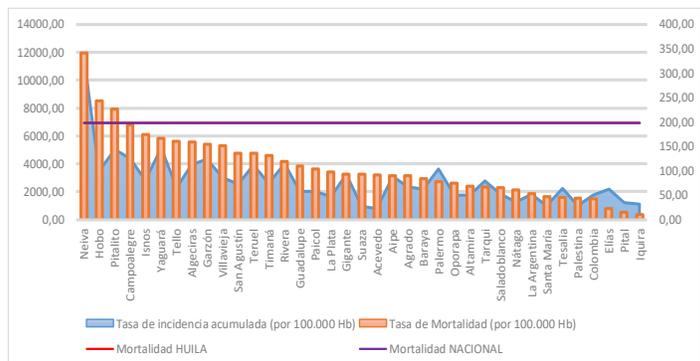
Tabla 3. Vigilancia COVID 19 por zonas del departamento del Huila.

Municipios	Regional	Casos Positivos	Fallecidos coincidentes	Fallecidos COVID 19	Recuperado	Casos activos
Agrado	Centro	210		8	195	7
Altamira	Centro	77	1	3	69	4
Garzón	Centro	3219	10	115	2919	175
Gigante	Centro	808	7	23	748	30
Guadalupe	Centro	369	2	20	338	9
Pital	Centro	170	1	2	155	12
Tarqui	Centro	491	3	12	419	57
Suaza	Centro	217	6	21	182	8
Centro		5561	30	204	5025	302
Neiva	Norte	43194	113	1247	40749	1085
Aipe	Norte	517	0	15	484	18
Algeciras	Norte	895	6	36	772	81
Baraya	Norte	179		7	163	9
Campoalegre	Norte	1374	5	61	1253	55
Colombia	Norte	125		3	119	3
Hobo	Norte	255	2	18	232	3
Iquirá	Norte	104		1	94	9
Palermo	Norte	971	5	21	909	36
Rivera	Norte	1007		30	933	44
Teruel	Norte	317	3	11	287	16
Santa María	Norte	105	2	5	91	7
Tello	Norte	271	2	19	237	13
Villavieja	Norte	216	3	11	194	8
Yaguará	Norte	404	1	13	354	36
Norte		49934	142	1498	46871	1423
La Argentina	Occidente	237	1	7	226	3
La Plata	Occidente	1043	2	61	926	54
Nátaga	Occidente	85	2	4	79	0
Paicol	Occidente	137	0	7	127	3
Tesalia	Occidente	244	2	5	228	9
Occidente		1746	7	84	1586	69
Acevedo	Sur	203	3	23	175	2
Elias	Sur	95	1	1	91	2
Isnos	Sur	725	5	45	656	19
Oporapa	Sur	207	1	9	189	8
Palestina	Sur	115	0	5	105	5
Pitalito	Sur	6456	26	292	5875	263
Saladoblanco	Sur	194		7	182	5
San Agustín	Sur	866	6	46	786	28
Timaná	Sur	577	3	29	520	25
Sur		9438	45	457	8579	357
HUILA		66679	224	2243	62061	2151

Fuente: SSDH

El 70% de los casos activos se encuentran concentrados en la zona norte, con una disminución de 4 puntos porcentuales comparado con la semana anterior; la capital del departamento tiene la mayor frecuencia relativa (76%) de los casos activos, disminuyendo 2 puntos porcentuales; seguido por la zona sur con el 16,6% de los casos activos en las zonas.

Grafico 4. Comportamiento de la morbimortalidad por COVID 19.



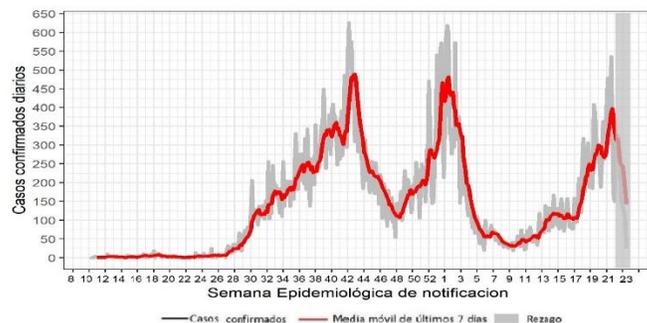
Fuente: SSDH

El departamento del Huila tiene una incidencia acumulada por debajo de la tasa nacional con 5.939 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Neiva, Pitalito, Yaguará, Campoalegre y Garzón registran las tasas más altas de incidencia acumulada por encima de los 4.100 casos por 100.000 hb.

Hasta la semana epidemiológica 24 del año 2021 han fallecido 2.243 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 y Pitalito por encima de 199 casos fatales por cada 100.000 habitantes.

En promedio la edad de los fallecidos es de 68 ± 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 6,4 mujeres por cada 10 hombres.

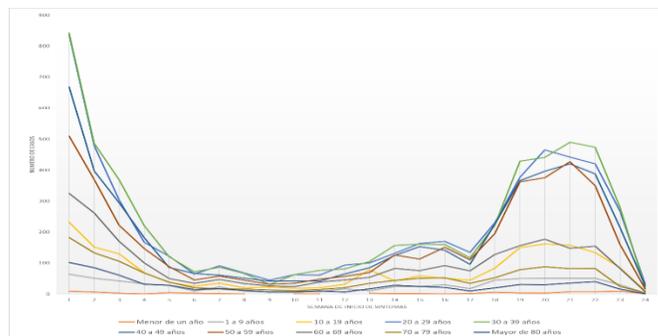
Grafico 5. Casos confirmados de COVID 19.



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. 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 24 se confirmaron 142,7 casos en promedio diario, sin contar la semana de rezago.

Grafico 6. Casos confirmados de COVID 19 por edad.



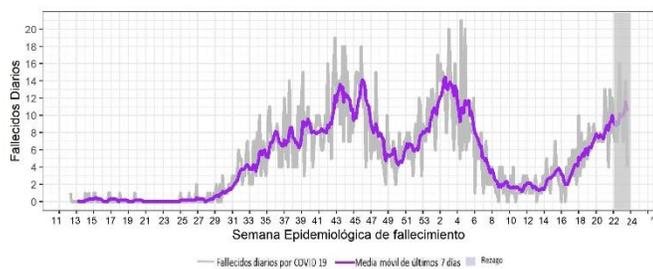
Fuente: SSDH

De acuerdo a la fecha de inicio de síntomas, los casos presentados entre las semanas 17 y 20 corresponden principalmente a las edades entre 20 y 59 años mientras que las edades mayores de 60 años presentan una



diferencia en la velocidad del aumento de casos en el tercer pico epidémico, lo cual coincide con el inicio de la vacunación de la población de riesgo.

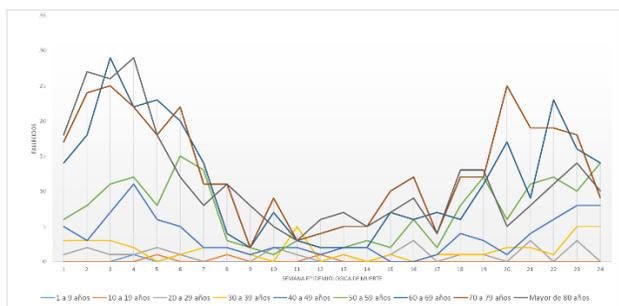
Grafico 7. Incidencia de casos fatales por COVID 19 en el Huila- promedio móvil de 7 días.



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. En la semana 21, inicia de nuevo el aumento de fallecidos. Para la semana 24 fallecieron 10,5 personas en promedio, con un aumento de 4,22% con respecto a la semana anterior. Sin contar el rezago de la información.

Grafico 8. Fallecidos por COVID 19 por edad.

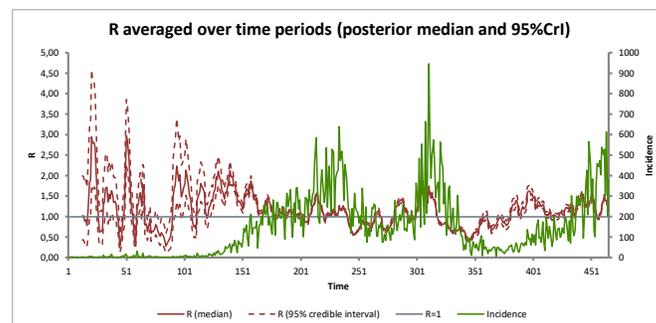


Fuente: SSDH

La mortalidad por edad en el 2021 muestra que el grupo más afectado sigue siendo de 70 y 79 años y más de 80 años, entre las semanas 11 y 15 presentaron el mayor número de fallecidos, acorde al tercer pico. En la

semana 24 por fecha de muerte, fallecieron 60 personas en total, principalmente en edades entre 50 a 69 años. Sin tener en cuenta el periodo de rezago de los reportes pendientes.

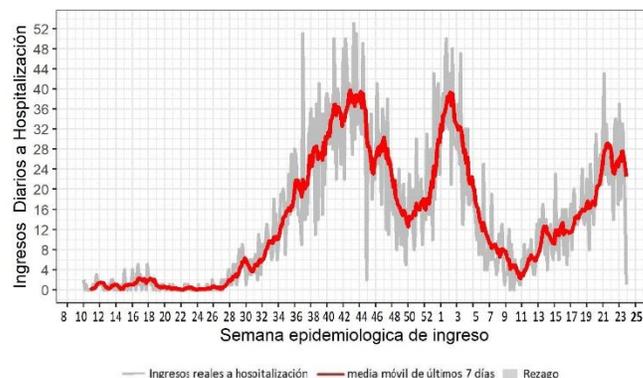
Grafico 9. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)



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 1,5. El valor del R_t aumento en un 16% respecto a la semana pasada, (sin contar con la semana de rezago).

Grafico 10. Comportamiento de la Hospitalización, Huila.



Fuente: SSDH

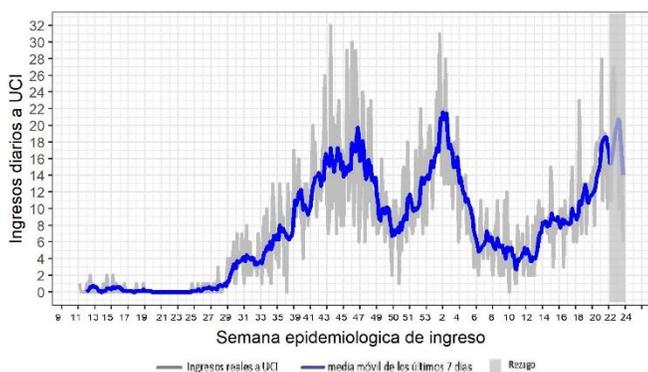
El ingreso a Hospitalización en la semana 24 presentó una reducción del 2% comparado con la semana



anterior, hospitalizando en promedio 24,8 pacientes diarios por COVID 19.

De los pacientes hospitalizados en piso tenemos un promedio de estancia de $7,4 \sigma \pm 8$ 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 62% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando hospitalizado en piso es del 6,1%.

Grafico 11. Comportamiento del ingreso a UCI.

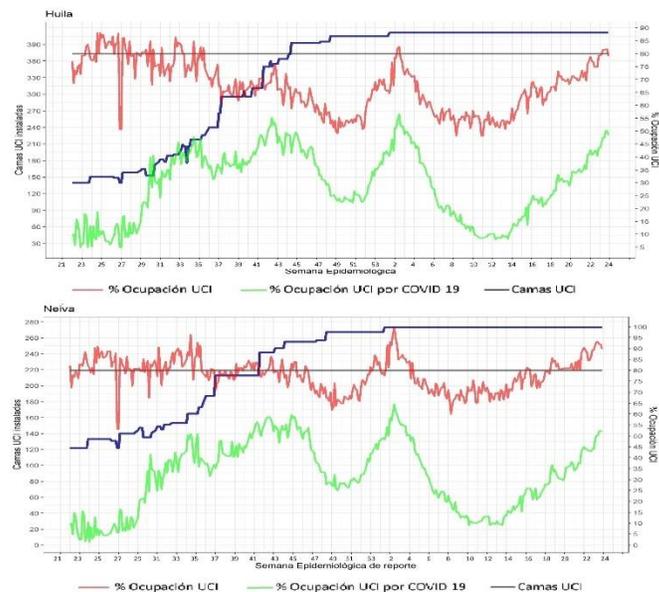


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización UCI en la semana 24 disminuyó en un 24% comparado con la semana anterior, con un promedio diario de 14 pacientes que ingresan a una UCI.

Respecto a los pacientes que requirieron unidad de cuidado Intensivo (UCI), el promedio de estancia fue de $10,7 \sigma \pm 9$ días; la edad promedio es de $59,5 \sigma \pm 17$ 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 64% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando en una unidad de cuidado intensivo –UCI durante la pandemia es del 43%.

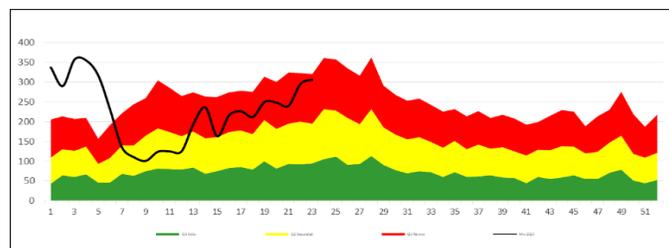
Grafico 12. Capacidad instalada y ocupación de UCI



Fuente: SSDH

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 82% y Neiva en promedio en un 92%.

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 incidencia, mortalidad, letalidad, y positividad por municipios.

Municipio	Incidencia			Tasa de mortalidad			Letalidad			Tasa de muestras			% positividad		
	Incidencia PE anterior	Incidencia	Tendencia	Tasa de mortalidad PE anterior	Tasa de mortalidad	Tendencia	Letalidad PE anterior	Letalidad	Tendencia	Tasa de muestras PE anterior	Tasa de muestras	Tendencia	% positividad PE anterior	% positividad	Tendencia
Neiva	1218.20	1055.60	↘	18.99	34.68	↗	1.72	3.67	↘	3939.81	5643.95	↗	20.82	33.14	↗
Acevedo	63.69	39.83	↘	3.96	3.96	↔	6.25	10.00	↘	209.50	138.35	↘	30.19	28.57	↘
Agrado	352.35	456.26	↗	11.22	34.08	↗	3.23	10.00	↘	2137.18	2439.30	↗	6.81	22.94	↘
Aipe	241.46	508.91	↗	0.00	6.06	↗	0.00	1.22	↘	441.19	1649.95	↗	20.55	41.39	↗
Algeciras	491.11	707.72	↗	4.44	26.65	↗	0.93	3.57	↘	726.47	1178.29	↗	42.68	76.89	↗
Altamira	92.87	278.88	↗	22.99	0.00	↔	25.00	0.00	↔	160.29	824.36	↗	14.29	36.11	↗
Baraya	245.94	258.88	↔	12.12	12.12	↔	5.00	4.76	↘	157.21	1414.92	↗	23.08	34.19	↗
Campoalegre	344.19	391.87	↔	22.38	28.77	↗	6.73	7.63	↘	1119.37	1199.09	↔	29.34	35.64	↗
Colombia	57.55	115.16	↗	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	495.47	707.81	↗	22.86	22.00	↔
Elias	142.28	118.74	↘	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	581.40	345.84	↘	28.00	33.33	↘
Garzón	384.36	477.04	↗	5.41	16.23	↗	1.45	3.53	↘	1804.79	2271.50	↗	20.70	29.93	↗
Gigante	315.64	333.31	↔	4.05	12.16	↗	1.32	3.75	↘	582.38	651.14	↗	45.14	45.63	↗
Guadalupe	310.82	133.62	↘	10.95	16.43	↗	3.57	12.50	↗	1005.35	939.79	↘	33.15	29.07	↘
Hobo	167.76	112.03	↘	27.15	13.57	↘	16.67	12.50	↘	798.70	460.27	↘	15.25	20.59	↘
Iquira	21.60	140.43	↗	0.00	10.73	↗	0.00	7.69	↗	278.22	374.53	↗	15.38	34.29	↗
Isnos	310.40	219.55	↘	19.49	31.18	↗	6.41	14.85	↗	773.75	1306.43	↗	23.62	38.69	↗
La Argentina	123.45	154.50	↗	7.61	0.00	↔	6.25	0.00	↔	235.53	547.03	↗	16.13	33.33	↗
La Plata	94.35	115.60	↗	8.03	8.03	↔	8.62	7.04	↘	339.85	413.09	↗	25.00	34.88	↗
Nátaga	0.00	15.41	↗	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	167.35	76.07	↘	0.00	80.00	↘
Oporapa	93.69	110.83	↔	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	662.75	327.18	↘	15.19	43.59	↗
Paico	60.61	166.77	↗	0.00	14.91	↗	0.00	9.09	↗	386.79	950.43	↗	15.38	29.73	↗
Palermo	347.99	549.75	↗	3.73	7.46	↗	1.10	1.40	↘	1119.75	1480.60	↗	15.61	46.73	↗
Palestina	26.58	8.99	↘	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	131.64	122.86	↘	46.67	7.14	↘
Pital	144.94	152.41	↔	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	366.20	429.84	↗	13.73	44.07	↗
Pitalito	442.39	369.35	↘	14.03	22.60	↗	3.30	6.40	↗	1760.86	1694.01	↘	20.93	33.36	↘
Rivera	569.79	490.60	↘	0.00	27.93	↗	0.00	5.88	↗	1404.64	1424.54	↔	33.43	40.50	↗
Saladoblanco	48.12	105.92	↗	0.00	9.47	↗	0.00	9.09	↗	227.12	312.86	↗	12.50	32.17	↗
San Agustín	154.51	263.99	↗	5.94	14.85	↗	3.92	5.75	↘	936.93	972.51	↔	12.03	30.49	↗
Santa María	125.02	269.62	↗	0.00	9.58	↗	0.00	3.57	↘	133.82	354.54	↗	0.00	67.14	↗
Suaza	93.09	110.92	↔	4.40	17.62	↗	4.76	16.00	↗	558.76	312.36	↘	12.60	32.39	↘
Tarqui	223.70	833.57	↗	0.00	5.65	↗	0.00	0.69	↘	626.09	1415.76	↗	16.22	68.13	↗
Tesalia	84.05	177.59	↗	0.00	0.00	↔	0.00	0.00	↔	476.06	549.30	↗	21.15	31.67	↗
Tello	464.40	354.24	↘	8.49	16.99	↗	1.85	4.88	↗	610.17	966.10	↗	36.11	53.51	↗
Teruel	860.54	538.24	↘	12.38	37.13	↗	1.47	6.00	↗	1507.29	1952.06	↗	40.98	53.16	↗
Timaná	134.48	199.67	↗	13.62	13.62	↔	10.34	6.98	↘	453.10	548.26	↗	21.00	42.98	↗
Villavieja	338.98	382.65	↔	27.76	13.88	↘	8.33	3.70	↘	704.42	1325.97	↗	29.41	39.58	↗
Yaguará	1210.53	1118.81	↘	25.61	38.48	↗	2.17	3.57	↘	3399.80	2632.92	↘	31.20	81.48	↗

Fuente: INS

Con los datos de las últimas 4 semanas se calculó la tasa de Incidencia, mortalidad, letalidad y muestras por 100 mil habitantes y porcentaje de positividad, así como su tendencia con respecto a la semana anterior.

De acuerdo a esto, el INS ha priorizado todos los municipios del departamento a excepción de Neiva, Elías, Guadalupe, Hobo Y Palestina

Tabla 5. Distribución de linajes en el Huila, 2021

Huila	Mutaciones	Denominación OMS		
B.1		E484K		
B.1.1.348		P681H		
B.1.111		E484K		
B.1.427	N501Y	E484K	P681H	Epsilon
B.1.526		E484K		
		Iota		

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. Para el departamento del Huila se confirma circulación del P1 gamma.

Metodología: Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 24 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 incidencia, 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



