













CoronApp Colombia, es una herramienta que será muy importante para obtener información actualizada sobre cómo está evolucionando el virus en Colombia, y adicionalmente ayudará a manejar y monitorear los síntomas, generando alertas tempranas.

La aplicación está disponible de forma gratuita en las tiendas Android e iOS y entre sus principales características se encuentra que no consume datos en planes prepago y pospago, permite acceder a estadísticas sobre la pandemia, conocer la disponibilidad de las UCI e información sobre cuidado en casa y la salud mental.

CoronApp hace parte de la estrategia mundial para combatir el Coronavirus, donde toda la información que allí se almacenará estará encriptada y protegida por los protocolos de la Ley de Habeas Data, la información que se puede encontrar, son cifras de los países sobre el número contagios, casos recuperados, que se pueden segmentar a nivel departamental y local. Pronto se habilitará un mapa para que los ciudadanos puedan saber si en su zona hay presencia de casos y así logren reforzar las medidas de prevención.

Tabla1. Estado actual COVID 19

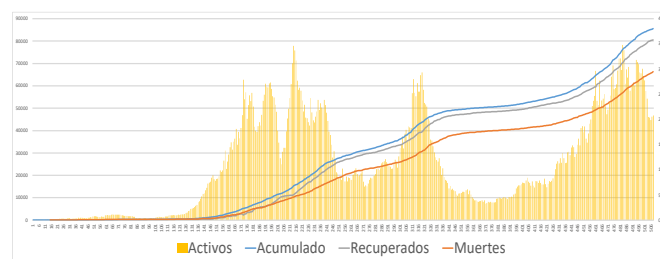
Huila		NEIVA		Colombia	
	85.600		53.576		4.794.414
Casos confirmados		Casos confirmados		Casos confirmados	
	80.573		51.190		5.487.754
Recuperados		Recuperados		Recuperados	
	2.946		1.581		120.998
Fallecidos		Fallecidos		Fallecidos	
3,4%		3,0%		2,5%	
Letalidad		Letalidad		Letalidad	
	1.828		678		71.989
Casos Activos		Casos Activos		Casos Activos	

Fuente: SSDH

En el estado actual de la pandemia en la semana epidemiológica 30 del año 2021, se observó una disminución de 9 décimas comparado con la semana anterior, respecto a los casos activos con el 2,1% (n=1.828); Neiva también presentó una disminución de

5 décimas comparada con la semana anterior de sus casos activos con el 1,3% (n=678).

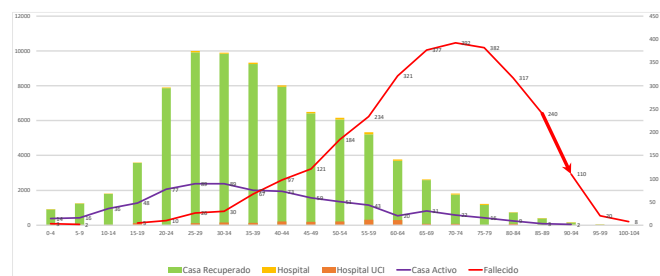
Grafico 1. Distribución de casos confirmados COVID 19.



Fuente: SSDH

Para la semana epidemiológica 30 del año 2021 se observa una disminución (n=1.566) en la notificación de los casos absolutos del 36%, comparado con la semana anterior donde se notificaron 2.462 casos; mostrando una curva epidémica en descenso.

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



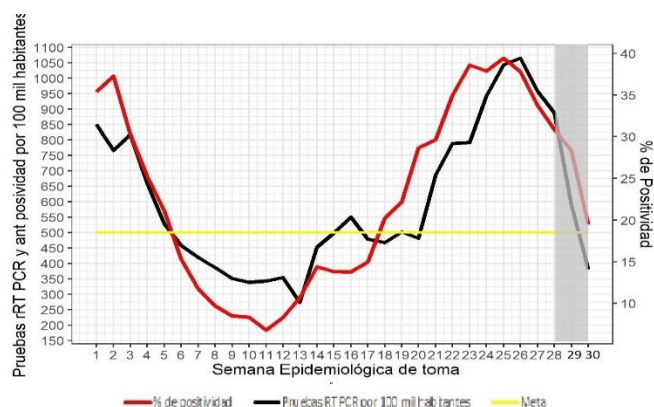
Fuente: SSDH

Del total de personas positivas para COVID 19 el 75% son jóvenes y adultos, sin embargo, la población en estado de vejez y envejecimiento continua con 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 9,4 hombres; el 2,5% corresponden a niños y niñas menores de 10 años, estableciendo una edad promedio de las personas infectadas es de 40,5 \pm 17,8 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 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 hasta la semana 6 y luego a partir de la semana 20 de 2021.

En la semana 30 se tomaron 4303 pruebas con una tasa de 380,1 por cada 100 mil habitantes, disminuyó 0,94% con relación a la semana anterior, sin contar con el rezago por los reportes pendientes.

El porcentaje de positividad fue de 19,4%, disminuyó 9 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior, teniendo en cuenta que hay rezago de 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	96	655	1822	19	1	95	35,9
Instituciones Educativas	2	18	122	0	0	2	14,8
Empresas	132	1056	2891	4	3	129	36,5
Policia	28	329	438	0	0	28	75,1
FFMM	18	123	180	1	1	17	68,3
Centros de protección	29	378	742	33	1	28	50,9
Población Carcelaria	12	1238	2766	6	3	9	44,8
Indigenas	5	26	138	2	2	3	18,8
Comunitario	12	126	905	2	2	10	13,9
Plaza de mercado	1	10	188	0	0	1	5,3
Migrantes	2	11	68	1	0	2	16,2
Total General	337	3970	10260	68	13	324	38,7

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 28%; 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 2,6 casos, con una letalidad acumulada del 1,7%. Para la semana 30 se presentaron 6 conglomerados nuevos en un centro comunitario, en tres empresas y dos resguardos indígenas.

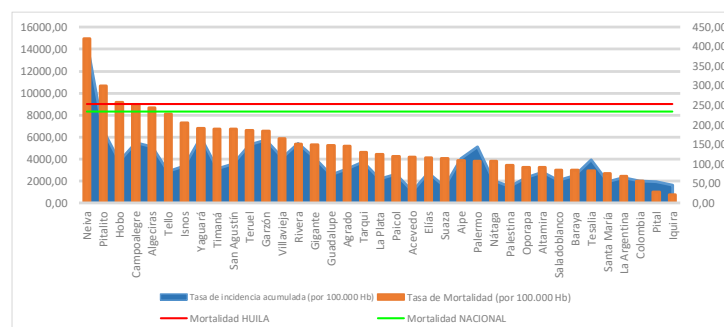
Tabla 3. Vigilancia COVID 19 por zonas del departamento del Huila.

Municipios	Regional	Casos Positivos	Fallecidos coincidentes	Fallecidos COVID 19	Recuperado	Casos activos
Agrado	Centro	285	1	13	268	3
Altamira	Centro	124	1	4	118	1
Garzón	Centro	4356	13	138	4048	157
Gigante	Centro	1068	8	38	986	36
Guadalupe	Centro	490	2	30	441	17
Pital	Centro	281	2	5	261	13
Tarqui	Centro	681	3	24	636	18
Suaza	Centro	357	6	27	314	10
Centro		7642	36	279	7072	255
Neiva	Norte	53576	127	1581	51190	678
Aipe	Norte	690	0	18	667	5
Algeciras	Norte	1167	7	56	1074	30
Baraya	Norte	214		7	197	10
Campoalegre	Norte	1754	6	83	1604	61
Colombia	Norte	143	1	4	137	1
Hobo	Norte	286	2	19	260	5
Iquira	Norte	159		3	154	2
Palermo	Norte	1441	6	30	1372	33
Rivera	Norte	1393		39	1309	45
Teruel	Norte	446	3	16	412	15
Santa María	Norte	209	2	8	189	10
Tello	Norte	347	2	27	307	11
Villavieja	Norte	304	3	14	282	5
Yaguará	Norte	476	1	15	445	15
Norte		62605	160	1920	59599	926
La Argentina	Occidente	309	1	10	291	7
La Plata	Occidente	1425	2	80	1264	79
Nátaga	Occidente	141	2	7	129	3
Paicol	Occidente	185	0	8	168	9
Tesalia	Occidente	457	2	13	429	13
Occidente		2517	7	118	2281	111
Acevedo	Sur	289	3	31	244	11
Eliás	Sur	120	1	5	113	1
Isnos	Sur	889	5	53	812	19
Oporapa	Sur	278	1	11	257	9
Palestina	Sur	181	1	11	159	10
Pitalito	Sur	8906	30	400	8054	422
Saladoblanco	Sur	227		9	211	7
San Agustín	Sur	1252	6	66	1137	43
Timaná	Sur	694	3	43	634	14
Sur		12836	50	629	11621	536
HUILA		85600	253	2946	80573	1828

Fuente: SSDH

El 50% de los casos activos se encuentran concentrados en la zona norte, disminuyendo 2 puntos porcentuales; seguido por la zona sur con el 29% de los casos activos en las zonas, aumentando 2 puntos porcentuales, comparados con la semana anterior.

Grafico 4. Comportamiento de la morbimortalidad por COVID 19.



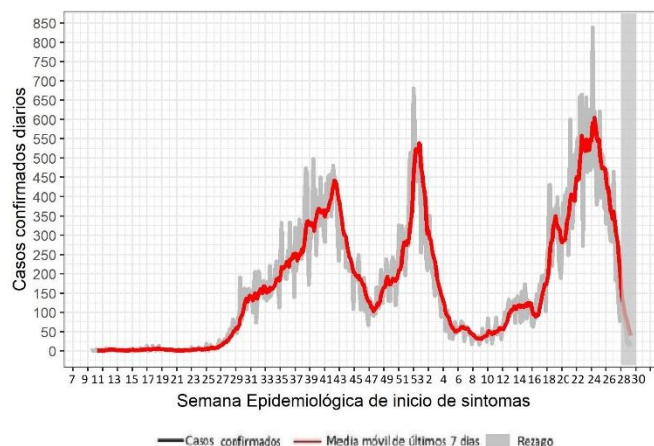
Fuente: SSDH

El departamento del Huila tiene una incidencia acumulada por debajo de la tasa nacional con 7.625 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Neiva, Pitalito y Yaguará registran las tasas más altas de incidencia acumulada por encima de los 6.000 casos por 100.000 hb.

Hasta la semana epidemiológica 30 del año 2021 han fallecido 2.946 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, Pitalito, Campoalegre, Hobo y Algeciras por encima de 240 casos fatales por cada 100.000 habitantes.

El promedio de 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 69 años o menos (Q2). La razón de mortalidad es de 6,6 mujeres por cada 10 hombres.

Grafico 5. Casos confirmados de COVID 19 (fecha de inicio de síntomas).



Fuente: SSDH

Durante la semana 43 del 2020 se evidenció el mayor número de casos confirmados y posteriormente una tendencia al descenso. Desde la semana 49 del mismo año, 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.

Según la fecha de inicio de síntomas, en el tercer pico se evidencia una meseta entre las semanas 22 y 24 con un aumento importante de casos en la semana 25, donde se registró más de 600 casos en promedio, superior en de toda la pandemia. El número de casos de la semana 30 es de 281, con un promedio de 40,1, sin embargo, este dato no es confiable por el rezago de la información.

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



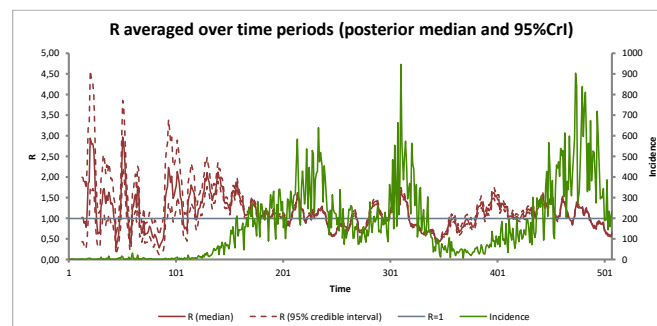
Fuente: SSDH

El día con mayor número de defunciones desde el inicio de la pandemia había sido el 4 de febrero del 2021 con 21 casos por fecha de defunción. En la semana 21, inicia de nuevo el aumento de fallecidos, el cual continúa con tendencia al aumento.

El 8 de julio, fallecieron 26 personas por COVID 19, y el 6 de julio 22, siendo así la semana 27 con mayor fallecidos de toda la pandemia.

En la semana 30 fallecieron 91 personas con un promedio de 13 diarios, disminuyó un 5% con respecto a la semana anterior (teniendo en cuenta el rezago de la información).

Grafico 7. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)

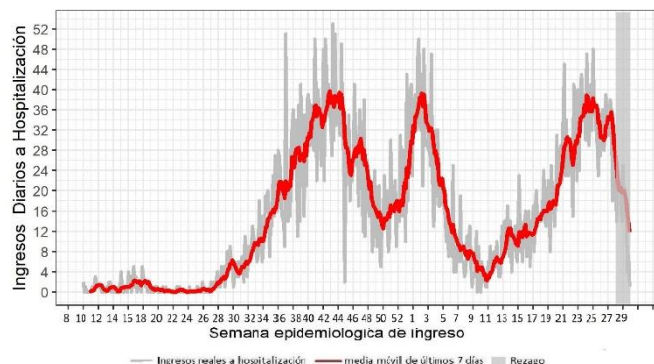


Fuente: SSDH

El día con mayor notificación de casos en el tercer pico fue de 904 casos y por fecha de inicio de síntomas fue

de 600 casos. La velocidad de transmisión expresada en el número reproductivo efectivo (R_t) en periodos de 15 días, fue de 0,88. El valor del R_t disminuyó en un 10% respecto a la semana pasada, (sin contar con la semana de rezago); lo que nos indica que se desacelera la velocidad de contagio de persona a persona.

Gráfico 8. Comportamiento de la Hospitalización, Huila.

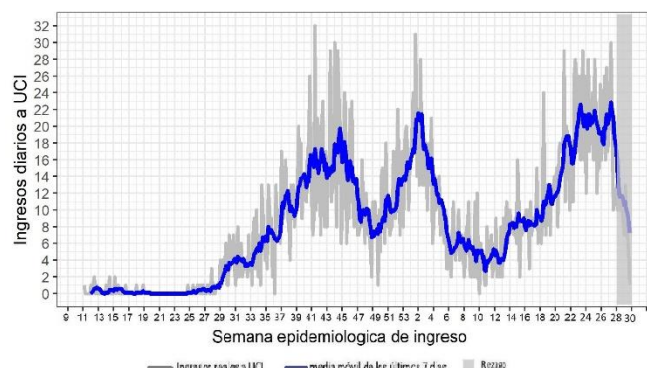


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización en la semana 30 presentó una disminución comparado con la semana anterior del 31%, hospitalizando en promedio 14 pacientes diarios por COVID 19.

De los pacientes hospitalizados en piso tenemos un promedio de estancia de $7,7 \pm 8$ días, con un promedio de edad de $54,7 \pm 18,7$ años de edad, donde la edad mínima fue de 1 mes de vida y la edad máxima de 102 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 6,3%.

Gráfico 9. Comportamiento del ingreso a UCI.

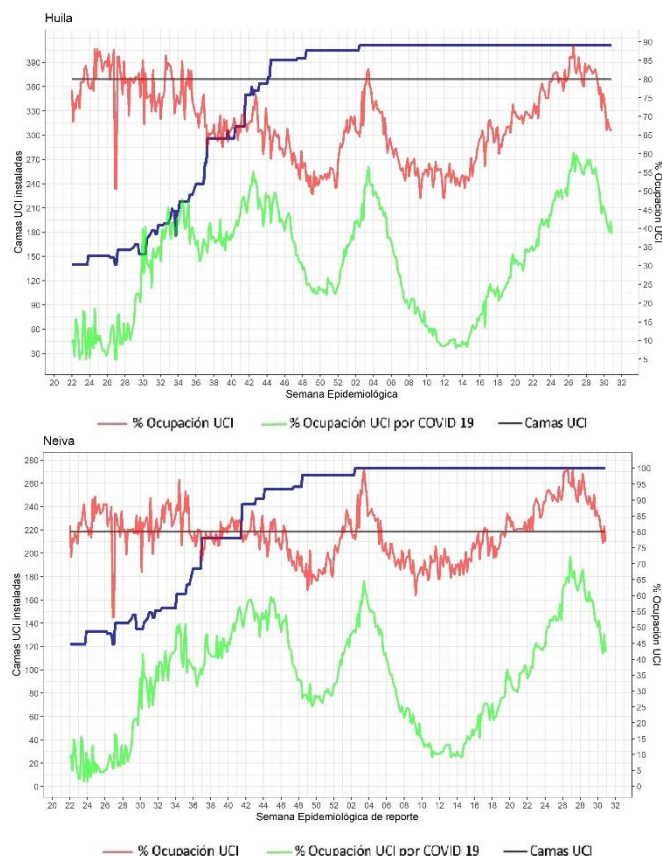


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización UCI en la semana 30 disminuyó comparado con la semana anterior en un 24%, con un promedio diario de 7 pacientes que ingresan a una UCI.

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 $58,5 \pm 17$ 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 71 o menos años de edad (p75); El 63,3% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando en una unidad de cuidado intensivo –UCI durante la pandemia es del 43%.

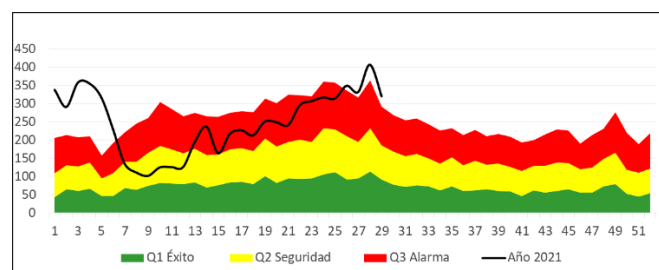
Grafico 10. Capacidad instalada y ocupación de UCI



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; volviendo a incrementar su ocupación desde la semana 14 del 2021. En el departamento durante la semana 29, las UCI han estado ocupadas en promedio en un 72% y Neiva en promedio en un 81%.

Grafico 11. 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 zona de seguridad hasta la semana 13, después de esta semana se presenta en zona de alarma, para la semana 26, 27, 28 y 29 nos encontramos en brote. Es importante aclarar que producto de los ajustes notificados al SIVIGILA por las UPGD se podrían presentar cambios en el comportamiento

Tabla 12. 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	2705,2	665,4		49,2	56,6		2,0	9,8		8178,8	5659,0		36,2	23,9	
Acevedo	201,5	154,4		3,9	27,2		2,0	17,2		462,6	490,0		32,2	44,8	
Agrado	726,4	251,5		88,8	0,0		12,5	0,0		2341,8	2197,6		23,7	18,7	
Aipe	914,3	274,3		12,0	12,0		1,4	4,5		2391,4	1072,8		36,6	42,5	
Algeciras	1272,4	254,1		96,8	26,4		7,9	10,9		1999,1	1089,6		67,0	41,5	
Altamira	807,9	395,5		0,0	22,7		0,0	5,9		1362,4	703,9		36,7	64,5	
Baraya	416,4	73,8		0,0	0,0		0,0	0,0		1415,4	467,8		34,7	23,1	
Campoalegre	993,9	400,2		34,9	50,7		3,7	13,3		1872,6	993,2		51,5	48,7	
Colombia	228,6	43,0		14,0	0,0		6,3	0,0		1109,2	298,9		38,0	33,3	
Elias	424,0	236,6		23,1	89,2		5,6	30,0		830,3	968,6		41,7	28,6	
Garzón	1190,2	509,1		22,8	20,1		2,0	3,7		3025,8	2306,1		39,2	35,8	
Gigante	757,7	433,9		28,1	40,2		3,8	9,6		982,8	1151,3		55,5	47,4	
Guadalupe	359,2	332,2		16,3	43,4		4,6	13,3		1056,6	931,9		36,9	42,4	
Hobo	305,8	125,5		0,0	13,5		0,0	11,1		886,1	832,4		28,8	25,8	
Iquira	504,0	172,4		10,6	21,2		2,1	12,5		965,8	477,6		47,3	48,8	
Isnos	359,2	123,6		34,8	15,5		6,6	12,9		1453,6	1087,3		36,6	29,1	
La Argentina	391,1	184,8		7,5	15,1		2,0	8,3		843,9	889,1		37,5	31,4	
La Plata	433,0	240,2		12,7	20,7		3,0	8,8		707,4	909,3		48,3	40,9	
Nátaga	473,6	423,5		0,0	45,3		0,0	10,7		543,2	1177,0		72,2	60,3	
Oporapa	414,6	229,4		16,7	0,0		4,1	0,0		698,8	732,1		61,9	36,4	
Paicol	451,5	317,5		0,0	14,8		0,0	4,8		929,5	1047,5		38,1	45,1	
Palermo	1245,7	684,3		14,8	25,8		1,2	4,0		1992,1	1781,8		55,7	50,3	
Palestina	316,3	290,9		0,0	52,2		0,0	19,2		191,5	1418,5		31,8	34,4	
Pital	663,1	152,4		14,2	7,1		2,2	4,8		1061,2	705,1		49,7	43,4	
Pitalito	1284,6	797,2		37,9	52,6		3,1	7,0		2852,5	2497,1		39,8	43,7	
Rivera	1231,2	482,0		23,7	15,8		2,0	3,4		2695,1	1815,2		40,3	36,7	
Saladoblanco	200,7	134,1		18,8	9,4		9,5	7,1		244,0	488,1		61,5	40,4	
San Agustín	802,0	410,3		41,2	26,5		5,3	6,7		1626,0	1229,1		44,1	47,4	
Santa María	804,3	193,1		19,0	19,0		2,4	10,0		1479,0	1393,6		36,5	46,3	
Suaza	330,2	326,9		8,7	26,2		2,7	8,1		545,4	689,4		44,0	57,6	
Tarqui	1112,1	324,6		44,8	28,0		4,1	8,9		2209,9	1409,9		53,9	32,9	
Tesalia	1179,6	733,2		18,2	45,4		1,6	6,4		2296,9	2669,1		41,5	39,1	
Tello	567,1	190,1		16,8	42,1		3,0	22,7		958,2	546,4		58,8	41,5	
Teruel	1209,3	579,8		36,8	36,8		3,2	6,7		2316,2	1764,7		47,1	54,9	
Timaná	410,2	226,8		36,0	31,5		9,0	14,3		750,5	786,5		42,5	38,9	
Villavieja	944,9	388,8		27,4	27,4		3,0	7,1		1438,6	1315,2		55,2	36,5	
Yaguará	986,4	201,9		0,0	25,4		0,0	13,3		2180,5	938,1		48,3	28,4	

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 no ha priorizado municipios para esta semana.

Tabla 5. Distribución de linajes en el Huila, 2021

Huila	Mutaciones		
B.1		E484K	
B.1.1.348			P681H
B.1.111		E484K	
B.1.526		E484K	
P.1	N501Y	E484K	

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 la espiga, facilitando la invasión 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 30 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