

Boletín de COVID-19 hasta la semana epidemiológica 29 de 2021













Con fecha de corte el 25 de julio.

Después de muchos meses de pandemia generada por una de las mayores crisis sanitarias vividas, las investigaciones siguen su curso y los países comienzan las vacunaciones acordes a las estrategias marcadas. Lo nuevo que se quiere implantar es la creación de un “pasaporte sanitario europeo” pero, ¿qué es?, ¿para qué serviría?, ¿cuándo entraría en vigor?, ¿cómo se puede conseguir?

Al parecer se trataría de un documento digital con información de cada persona en relación a la COVID-19: PCR, si esa persona lo ha pasado o no, si está vacunada y cuándo... con el fin de permitir a la gente recuperar la movilidad y normalizar los viajes, para un Pase Verde Digital. Será una prueba de que una persona ha sido vacunada, resultados de las pruebas para aquellos que no han podido vacunarse aún e información sobre la recuperación de la COVID-19, respetando la protección de datos y la privacidad”.

Según indican, el pasaporte incluirá tres apartados: datos personales, datos de la vacuna y datos del emisor, incluyendo como datos personales el nombre, DNI, fecha de nacimiento y sexo. Para poder garantizar el seguimiento de las vacunas se registrará el nombre genérico del fármaco inculado, el nombre comercial, el número de dosis administradas, cuándo se administró y cuándo tocaría la siguiente. Además, se trazaría el profesional sanitario, el país y el centro responsable de la vacunación.

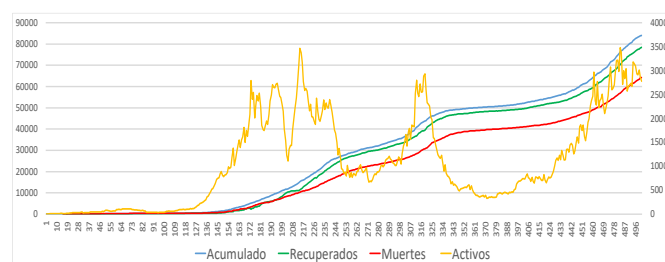
Tabla1. Estado actual COVID 19

Huila		NEIVA		Colombia	
	84.033		52.919		4.727.846
	78.403		50.314		4.487.973
	2.853		1.534		118.868
	2.531		947		107.637
	Casos confirmados		Casos confirmados		Casos confirmados
	Recuperados		Recuperados		Recuperados
	Fallecidos		Fallecidos		Fallecidos
	3,4%		2,9%		2,5%
	Letalidad		Letalidad		Letalidad
	Casos Activos		Casos Activos		Casos Activos

Fuente: SSDH

En el estado actual de la pandemia en la semana epidemiológica 29 del año 2021, se observó una disminución de 6 décimas comparado con la semana anterior, respecto a los casos activos con el 3% (n=2.531); Neiva también presentó una disminución de 7 décimas comparada con la semana anterior de sus casos activos con el 1,8% (n=947).

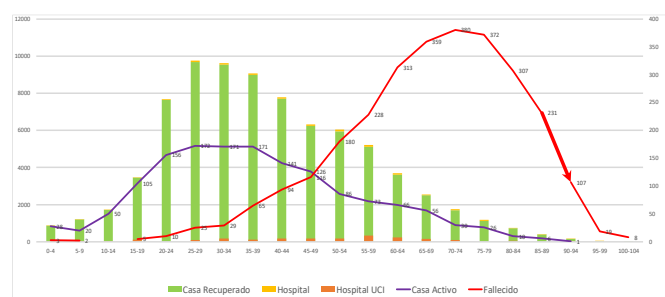
Gráfico 1. Distribución de casos confirmados COVID 19.



Fuente: SSDH

Para la semana epidemiológica 29 del año 2021 se observa una disminución (n=2.462) en la notificación de los casos absolutos del 29%, comparado con la semana anterior donde se notificaron 3.498 casos; mostrando una curva epidémica en descenso.

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

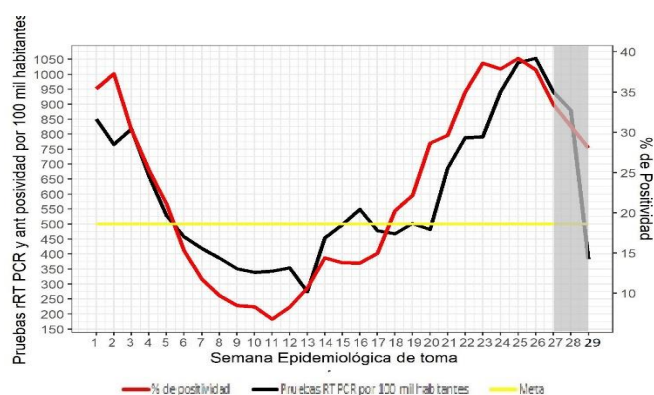


Fuente: SSDH

Del total de personas positivas para COVID 19 el 76% son jóvenes y adultos, sin embargo, la población en estado de vejez y envejecimiento continua con la mayor letalidad, con el 16% durante la pandemia, igual que la semana anterior.

La razón de infectados por COVID 19 por género es de 10 mujeres por cada 9,5 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 $\sigma \pm 17,8$ 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.

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 hasta la semana 6 y luego a partir de la semana 20 de 2021.

En la semana 29 se tomaron 4.343 pruebas con una tasa de 383,6 por cada 100 mil habitantes, sin contar con el rezago por los reportes pendientes.

El indicador de positividad fue de 28%, disminuyó 1,8 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	129	1047	2854	4	3	126	36,7
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	4	13	37	2	0	4	35,1
Comunitario	11	119	898	2	1	10	13,3
Plaza de mercado	1	10	188	0	0	1	5,3
Migrantes	2	11	68	1	0	2	16,2
Total General	332	3941	10115	68	10	322	39,0

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 29%; 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 29 se presentaron 3 conglomerado nuevos en un centro comunitario, en una empresa y una IPS.

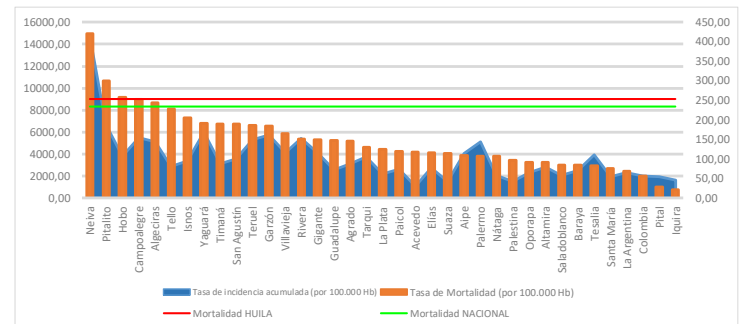
Tabla 3. Vigilancia COVID 19 por zonas del departamento del Huila.

Municipios	Regional	Casos Positivos	Fallecidos coincidentes	Fallecidos COVID 19	Recuperado	Casos activos
Agrado	Centro	280		13	255	12
Altamira	Centro	123	1	4	115	3
Garzón	Centro	4252	13	136	3868	235
Gigante	Centro	1021	8	37	952	24
Guadalupe	Centro	468	2	27	413	26
Pital	Centro	272	1	4	252	15
Tarqui	Centro	670	3	23	617	27
Suaza	Centro	339	6	26	275	32
Centro		7425	34	270	6747	374
Neiva	Norte	52919	124	1534	50314	947
Aipe	Norte	675	0	18	652	5
Algeciras	Norte	1158	7	55	1053	43
Baraya	Norte	208		7	193	8
Campoalegre	Norte	1722	6	79	1558	79
Colombia	Norte	142	1	4	136	1
Hobo	Norte	282	2	19	259	2
Iquira	Norte	155		2	145	8
Palermo	Norte	1384	6	29	1287	62
Rivera	Norte	1360		38	1254	68
Teruel	Norte	432	3	15	389	25
Santa María	Norte	204	2	8	183	11
Tello	Norte	342	2	27	300	13
Villavieja	Norte	300	3	12	269	16
Yaguará	Norte	471	1	15	437	18
Norte		61754	157	1862	58429	1306
La Argentina	Occidente	303	1	9	275	18
La Plata	Occidente	1385	2	78	1192	113
Nátaga	Occidente	137	2	7	118	10
Paicol	Occidente	177	0	8	161	8
Tesalia	Occidente	430	2	9	408	11
Occidente		2432	7	111	2154	160
Acevedo	Sur	276	3	30	234	9
Elías	Sur	119	1	5	111	2
Isnos	Sur	874	5	53	792	24
Oporapa	Sur	273	1	11	253	8
Palestina	Sur	172	0	11	150	11
Pitalito	Sur	8607	29	385	7646	547
Saladoblanco	Sur	221		9	207	5
San Agustín	Sur	1193	6	64	1071	52
Timaná	Sur	687	3	42	609	33
Sur		12422	48	610	11073	691
HUILA		84033	246	2853	78403	2531

Fuente: SSDH

El 52% de los casos activos se encuentran concentrados en la zona norte, disminuyendo 6 puntos porcentuales; seguido por la zona sur con el 27% de los casos activos en las zonas, aumentando 5 puntos porcentuales, comparados con la semana anterior.

Grafico 4. Comportamiento de la morbimortalidad por COVID 19.



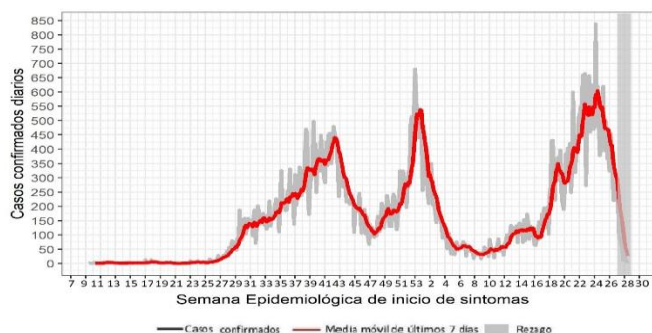
Fuente: SSDH

El departamento del Huila tiene una incidencia acumulada por debajo de la tasa nacional con 7.485 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Neiva, Pitalito, Yaguará, Garzón, Campoalegre, Rivera, Teruel, Palermo y Algeciras registran las tasas más altas de incidencia acumulada por encima de los 5.100 casos por 100.000 hb.

Hasta la semana epidemiológica 29 del año 2021 han fallecido 2.853 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, Hobo, Campoalegre y Algeciras por encima de 235 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.

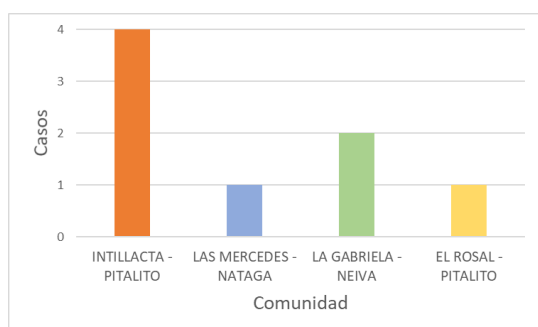


Fuente: SSDH

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.

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, el mayor en de toda la pandemia. El número de casos de la semana 29 es de 62, con un promedio de 27, sin contar con el rezago de la información.

Grafico 6. Casos confirmados de COVID 19 en población indígena.

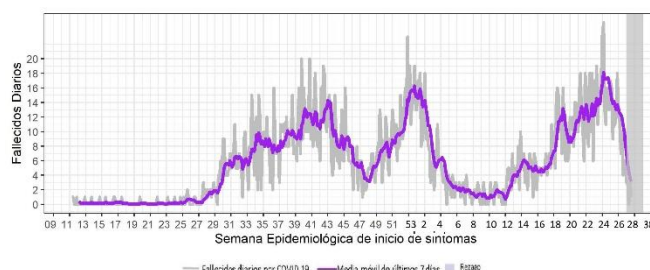


Fuente: SSDH

Durante el 2021, se presentaron 8 casos de COVID 19 en población indígena de 4 comunidades de las cuales 2 se

encuentran en estudio para identificación de posibles conglomerados.

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



Fuente: SSDH

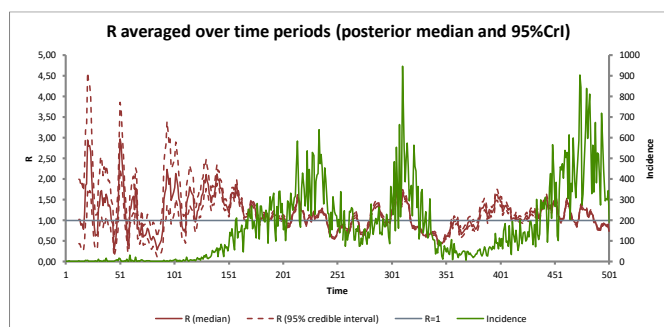
El día con mayor número de defunciones desde el inicio de la pandemia había sido el 4 de febrero del 2021 con 21 casos por fecha de defunción. En la semana 21, inicia de nuevo el aumento de fallecidos, el cual continua con tendencia al aumento.

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

En la semana 29 fallecieron 96 personas con un promedio de 13,7 diarios (teniendo en cuenta el rezago de la información).

Según la fecha de inicio de síntomas, se nota una meseta entre las semanas 21 y 23 con un posterior pico en la semana 24, a partir del cual empieza el descenso que se ve hasta la actualidad, los fallecidos con inicio de síntomas de las semanas 28 y 29 no son confiables por el rezago en la información.

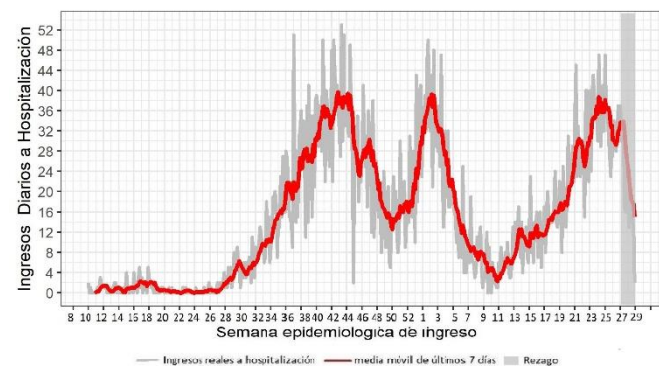
Gráfico 8. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)



Fuente: SSDH

El día con mayor notificación de casos en el tercer pico fue de 904 casos. La velocidad de transmisión expresada en el número reproductivo efectivo (R_t) en periodos de 15 días, fue de 0,98. El valor del R_t disminuyó en un 13% 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 9. Comportamiento de la Hospitalización, Huila.

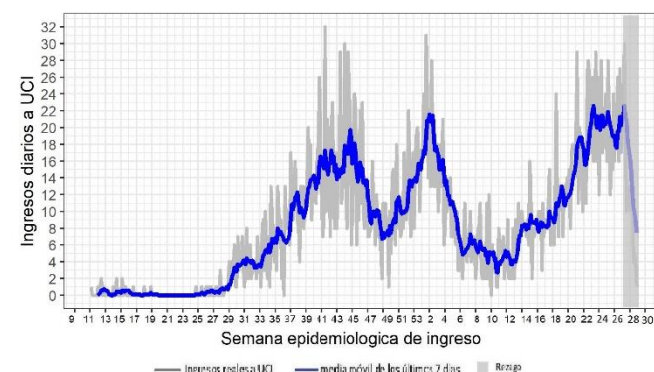


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización en la semana 29 presentó una disminución comparado con la semana anterior del 12%, hospitalizando en promedio 17 pacientes diarios por COVID 19.

De los pacientes hospitalizados en piso tenemos un promedio de estancia de $7,6 \pm 8$ 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 68 o menos años de edad (p_{75}), El 62% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando hospitalizado en piso es del 6,2%.

Gráfico 10. Comportamiento del ingreso a UCI.

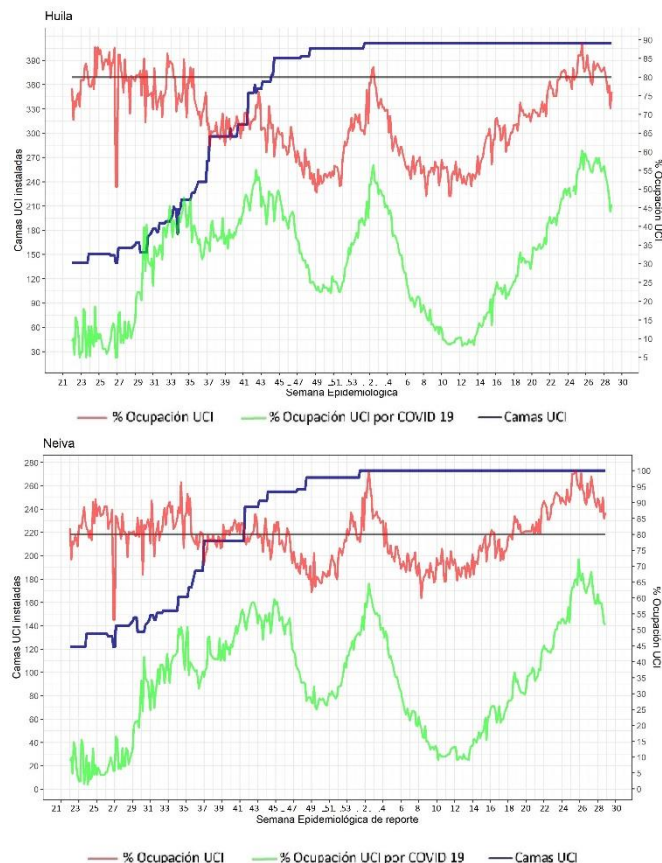


Fuente: SSDH

El ingreso a Hospitalización UCI en la semana 29 disminuyó comparado con la semana anterior en un 31%, con un promedio diario de 9 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 (p_{75}); El 63,2% correspondieron al género masculino. La probabilidad de fallecer estando en una unidad de cuidado intensivo –UCI durante la pandemia es del 42%.

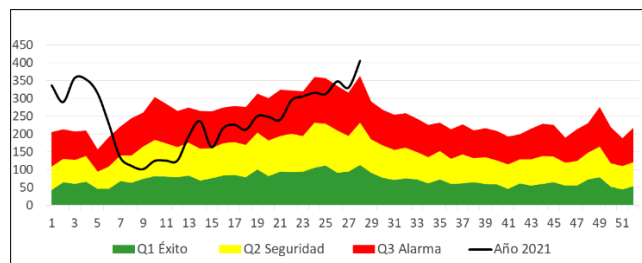
Grafico 11. Capacidad instalada y ocupación de UCI



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 79% y Neiva en promedio en un 89%.

Grafico 12. 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 y 28 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 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
Acevedo	126,39	118,64	↓	3,92	19,62	↓	3,13	16,57	↓	176,40	560,56	↓	33,33	37,06	↓
Agrado	588,04	502,33	↓	55,52	44,44	↓	9,62	7,55	↓	2730,30	3451,72	↓	23,58	18,01	↓
Aipe	873,74	459,34	↓	6,00	18,00	↓	0,70	4,05	↓	1959,84	1636,20	↓	39,14	38,46	↓
Algeciras	1381,53	555,76	↓	43,99	70,41	↓	3,28	13,22	↓	1673,99	1502,64	↓	74,54	65,26	↓
Altamira	553,00	718,26	↑	0,00	22,72	↑	0,00	3,23	↑	1067,21	999,09	↓	29,79	69,09	↑
Baraya	330,07	269,84	↓	12,00	0,00	↓	3,70	0,00	↓	1427,37	1103,51	↓	34,45	31,52	↓
Campoalegre	809,88	590,73	↓	31,68	44,37	↓	4,07	7,87	↓	1625,86	1306,38	↓	37,74	68,62	↑
Colombia	199,83	100,11	↓	0,00	14,05	↓	0,00	14,23	↓	1067,12	505,45	↓	31,58	33,33	↓
Elías	258,95	259,62	↑	23,07	46,15	↑	9,39	18,18	↑	438,19	899,45	↑	31,58	33,33	↓
Garzón	883,12	805,40	↓	20,09	24,12	↓	2,36	3,14	↓	2549,56	2768,93	↓	31,48	42,17	↓
Gigante	557,60	548,26	↓	12,04	40,15	↓	2,22	7,58	↓	846,40	926,63	↓	48,82	67,24	↓
Guadalupe	242,87	315,39	↑	16,27	10,85	↓	6,82	3,51	↓	1002,38	763,98	↓	29,73	47,52	↓
Hobo	208,25	236,51	↑	13,46	13,46	↑	6,67	5,88	↑	563,91	993,56	↑	16,67	32,43	↑
Iquira	417,83	161,38	↓	10,61	0,00	↓	2,56	0,00	↓	466,99	870,30	↓	38,64	46,34	↓
Isnos	486,72	262,45	↓	34,75	19,31	↓	7,32	7,58	↓	1372,66	1349,53	↓	38,48	38,00	↓
La Argentina	344,64	307,41	↓	0,00	15,08	↓	0,00	5,00	↓	821,28	979,51	↓	35,78	38,46	↓
La Plata	240,53	297,74	↑	9,55	17,50	↑	4,03	5,98	↑	530,97	794,86	↑	35,93	60,00	↑
Nátaga	198,69	245,02	↑	0,00	15,10	↑	0,00	6,25	↑	331,98	482,87	↑	63,64	81,25	↑
Neiva	2438,75	1231,73	↓	37,68	60,36	↓	1,73	5,61	↓	6853,84	7501,63	↓	34,46	31,75	↓
Oporapa	321,22	262,89	↓	8,33	8,33	↓	2,63	3,23	↓	499,17	623,96	↓	51,67	66,00	↓
Paicol	300,66	407,12	↑	14,77	0,00	↑	5,00	0,00	↑	634,41	1018,00	↑	37,21	43,48	↑
Palermo	996,73	741,62	↓	11,08	11,08	↓	1,15	1,55	↓	1833,47	1656,40	↓	47,28	69,34	↓
Palestina	70,31	219,88	↑	0,00	34,83	↑	0,00	16,07	↑	139,24	661,39	↑	12,50	36,84	↑
Pital	489,42	296,54	↓	7,12	7,12	↓	1,47	2,44	↓	797,66	961,47	↓	45,54	45,19	↓
Pitalito	803,93	973,35	↑	23,95	54,09	↑	3,12	5,86	↑	2268,91	2691,39	↑	30,89	45,43	↑
Rivera	1095,22	640,44	↓	27,65	23,70	↓	2,61	3,87	↓	1969,06	2434,69	↓	44,29	35,98	↓
Saladoblanco	210,08	124,40	↓	9,39	9,39	↓	4,55	7,69	↓	262,81	290,97	↓	53,57	61,61	↓
San Agustín	598,55	487,17	↓	20,61	35,35	↓	3,52	7,45	↓	1296,68	1290,80	↓	34,24	48,97	↓
Santa María	630,19	163,35	↓	9,48	28,45	↓	1,52	17,69	↓	1004,93	1241,94	↓	38,68	37,40	↓
Suaza	215,57	233,68	↑	17,46	8,73	↓	8,16	3,77	↓	401,40	575,92	↓	33,70	60,00	↓
Tarqui	1208,18	534,59	↓	11,20	39,14	↓	0,94	6,36	↓	1633,66	1868,64	↓	66,78	42,51	↓
Tello	642,56	258,69	↓	16,84	16,84	↓	2,67	6,67	↓	1201,98	706,06	↓	56,64	61,19	↓
Teruel	1201,92	717,13	↓	36,80	49,09	↓	3,16	7,14	↓	2806,37	1409,31	↓	50,66	65,22	↓
Tesalia	815,42	457,77	↓	0,00	27,25	↓	0,00	6,12	↓	1634,14	1852,02	↓	38,89	40,20	↓
Timaná	317,65	254,01	↓	13,50	54,00	↓	4,35	23,84	↓	602,22	710,08	↓	42,54	45,57	↓
Villavieja	815,06	298,75	↓	13,72	13,72	↓	1,72	1,92	↓	1424,85	1835,87	↓	41,35	63,93	↓
Yaguará	1545,17	456,07	↓	38,08	25,40	↓	2,56	5,88	↓	2852,43	1394,52	↓	51,56	42,73	↓

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 los municipios de Guadalupe, Elías, Acevedo y Nátaga.

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 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 29 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