

## “Desde el lunes, colegios que cumplan con criterios podrán retirar tapabocas”

- El director de Promoción y Prevención indicó que los territorios deben alcanzar el 70% de esquemas completos y el 40 % de refuerzos.

Desde el Puesto de Mando Unificado # 131, Gerson Bermont, director de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social, recordó que desde el próximo lunes que regresen a clases, las instituciones educativas podrán retirar el uso obligatorio del tapabocas en espacios cerrados.

Así mismo, señaló que, para poder hacerlo, los territorios deben cumplir con el 70 % de esquemas completos y el 40 % de refuerzos de ese 70 %, tal cual se había anunciado.

"Queríamos este periodo epidemiológico para analizar las cifras y si había algún dato que nos preocupara, cambiaríamos la decisión, pero llevamos dos semanas con los mismos indicadores. Por eso, nos sostenemos en la medida", aseguró Bermont.

De igual manera, destacó que ahora la responsabilidad recae en padres de familia y autoridades, para seguir insistiendo en la vacunación de los niños.

Así mismo, mostró la gráfica que permite ver el comportamiento de la vacunación en niños, por territorios, y destacó que "los que están en rojo no van a poder adoptar esta medida".

En este punto, el director de Promoción y Prevención indicó que solo el 42,2 % de la población de niños del país tiene el esquema completo de vacunación contra el covid-19.

Por otra parte, detalló que el país avanza en el 83,1 % de la población con primera o única dosis, 70,1 %

con esquemas completos y 33,7 % de dosis de refuerzo aplicadas.

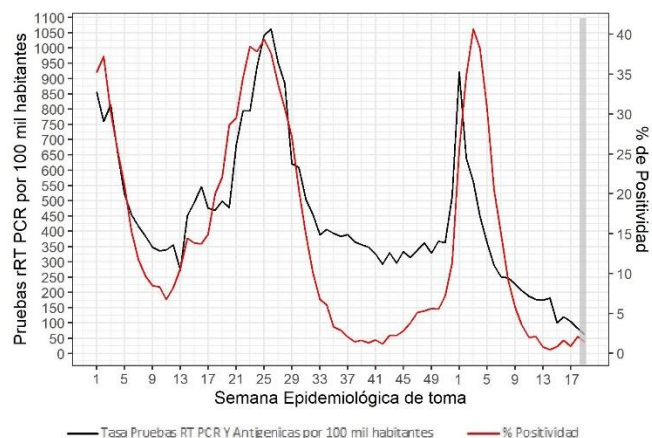
El funcionario también indicó que, como se anunció la semana pasada, el reporte de vacunación se hará semanalmente.

Bermont, anunció que a los territorios se les enviará vacunas, de manera que se garantice que las vacunas estén en todos los municipios y en todas las IPS del país. "Primero está el derecho fundamental a la salud, que los inventarios", sostuvo.

De igual manera, el funcionario dio a conocer que 544 municipios están por encima del 70% y 331 municipios efectivamente cumplen con el 40 % de ese 70 %.

**Fuente:** Boletín No. 324 de 2022. Cartagena Bolívar. Ministerio de salud. 13 de mayo de 2022.

## Gráfico 1. Positividad de las pruebas diagnósticas RT PCR y antigénicas de para SARS CoV-2 el Huila 2021 - 2022.



**Fuente:** SSDH 2021 - 2022

En la semana 19 de 2022 con corte a 12 de mayo, se tomaron 707 pruebas, (92 más que la semana anterior) con una tasa de pruebas de 61,96 por 100

mil habitantes, lo que representa un aumento del 14,95% con respecto a la semana anterior, sin contar con el rezago por los reportes pendientes.

El porcentaje de positividad fue de 1,41% disminuyendo 1,02 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior, teniendo en cuenta que puede haber rezagos de reportes pendientes.

**Tabla 1. Conglomerados del COVID 19. Huila.**

CONGLOMERADOS DEPARTAMENTO DEL HUILA

Tipo de Conglomerado	Número de Conglomerados	Casos Confirmados	Muestras tomadas	Muertos	Abierto	Cerrado	% Positividad
Instituciones de Salud	97	655	1822	19	0	96	35,9
Instituciones Educativas	5	29	239	0	0	5	12,1
Empresas	136	1072	2940	4	0	136	36,5
Policia	28	329	438	0	0	28	75,1
FFMM	19	130	212	1	0	19	61,3
Centros de protección	34	493	972	37	0	34	50,7
Población Carcelaria	15	1272	2998	7	0	16	42,4
Indigenas	5	26	138	2	0	5	18,8
Comunitario	14	159	999	3	0	14	15,9
Plaza de mercado	1	10	188	0	0	1	5,3
Migrantes	2	11	68	1	0	2	16,2
Total General	356	4186	11014	74	0	356	38,0

FUENTE: SSDH

Fuente: SSDH

El 38,2% de los conglomerados lo generan las empresas, seguido por el grupo de trabajadores de la salud con el 27,24% y los centros de protección del adulto mayor con un 9,5; sin embargo, la tasa más alta de positividad se registró en la PONAL con el 75,1 y las FFMM con un 61,3, en tercer lugar, se encuentra la población carcelaria.

Durante la semana epidemiológica número 19 no se notifican conglomerados nuevos, permaneciendo igual que la semana anterior, por lo anterior el departamento del Huila no presenta conglomerados abiertos en esta semana.

**Gráfico 2. Casos confirmados de COVID 19 (fecha de inicio de síntomas).**

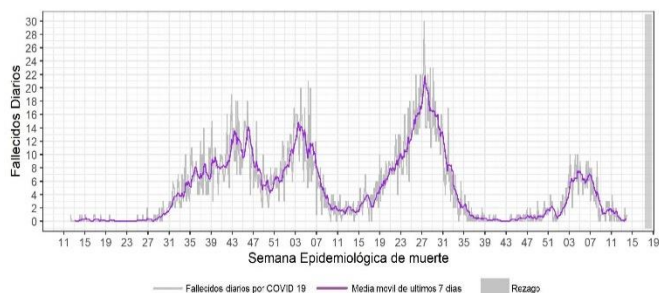


Fuente: SSDH

En el departamento del Huila el primer pico epidémico se presentó entre las semanas 35 y 47 de 2020 donde el mayor número de casos se presentó en la semana 42 y una duración total de 91 días, el segundo pico epidémico fue entre la semana 47 de 2020 y semana 6 del 2021 donde la semana 1 presento el mayor número de casos y su duración fue de 84 días. El tercer pico epidémico se presentó entre las semanas 20 y 32 de 2021, siendo la semana 25 la de mayor número de casos, este tercer pico epidémico ha sido el de mayor número de casos diarios, con un máximo de 231. El cuarto pico epidémico se presentó entre las semanas 51 de 2021 y la semana 8 de 2022, siendo la semana 1 de 2022 la de mayor numero de casos.

En la semana 19 del 2022 a corte 12 de mayo se reportaron 3 casos por fecha de inicio de síntomas, (3 más que la semana anterior), presentando un aumento en su comportamiento y un promedio de 0,42 casos diarios, teniendo en cuenta los posibles rezagos de la semana anterior.

### Gráfico 3. Incidencia de casos fatales por COVID 19 en el Huila- promedio móvil de 7 días.

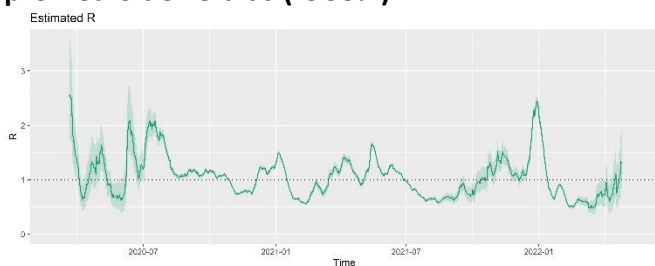


Fuente: SSDH

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 17, inicia de nuevo el aumento de fallecidos, el cual se prolonga hasta la semana 27. El 8 de julio, fallecieron 26 personas por COVID 19, y el 6 de julio 22, siendo así la semana 27 de 2021 con mayor número de fallecidos de toda la pandemia. En el 2022 es la semana 4 la que presenta el mayor número de muertes con un total de 51 fallecidos.

En la semana 19 de 2022 con corte 12 de mayo, no se presentó muertes por covid-19 según fecha de defunción, (igual que en la semana anterior), con un promedio de 0 casos diarios, presentando una estabilidad en su comportamiento con respecto a la semana anterior, teniendo en cuenta el rezago de la información.

### Gráfico 4. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)

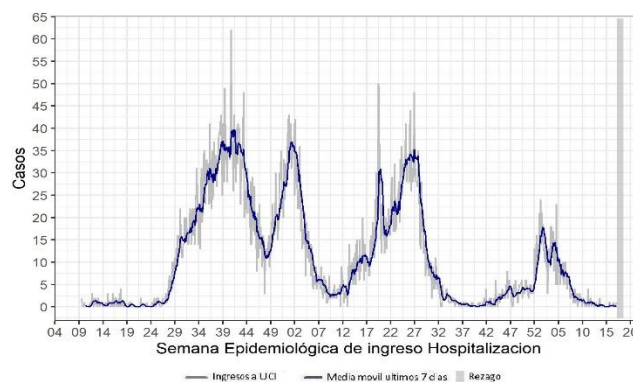


Fuente: SSDH

El día con mayor notificación de casos en el tercer pico fue de 904 y por fecha de inicio de síntomas fue de 600 casos.

En la semana 19, la velocidad de transmisión expresada en el número reproductivo efectivo ( $R_t$ ) en periodos de 15 días, fue de 0,70. El valor del  $R_t$  se mantiene estable en comparación con la semana pasada, (sin contar con la semana de rezago); esto nos indica que mantenemos la misma velocidad de transmisión en el Departamento del Huila que la semana anterior.

### Gráfico 5. Pacientes hospitalizados en sala general y UCI por fecha de Ingreso.



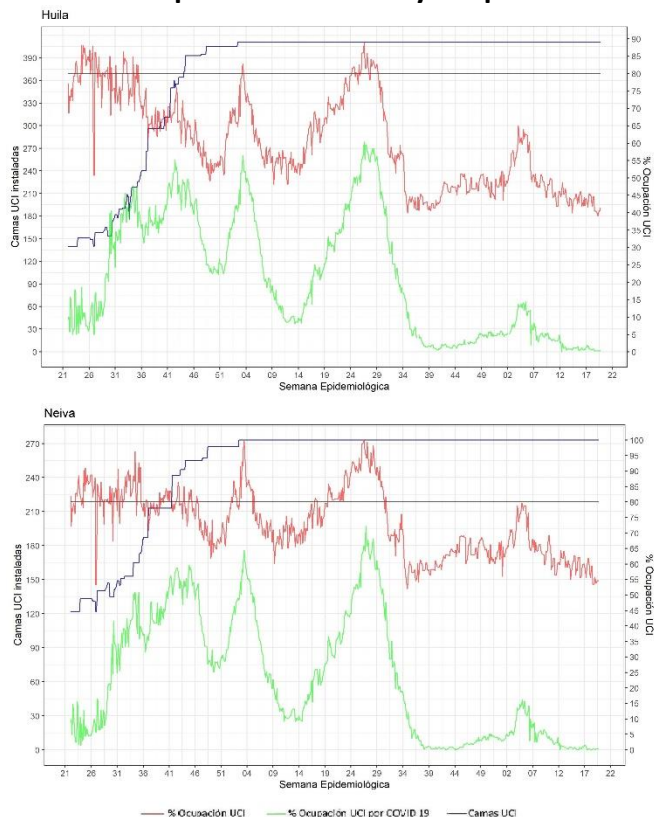
Fuente: Base de Datos Nacional - INS

En la semana 19, ingresó 1 paciente a los servicios de Hospitalización General y UCI, (uno más que la semana anterior) con un promedio diario de 0,14 pacientes, presentando una tendencia al aumento en el reporte de pacientes hospitalizados.

La edad promedio se mantiene en 56,80 años, siendo la edad mínima 1 año de vida y la máxima de 102 años. La razón entre hombres y mujeres es de 1:0,73 es decir, por cada hombre que está en el servicio, hay 0,73 mujeres.



**Gráfico 6. Capacidad instalada y ocupación de UCI**

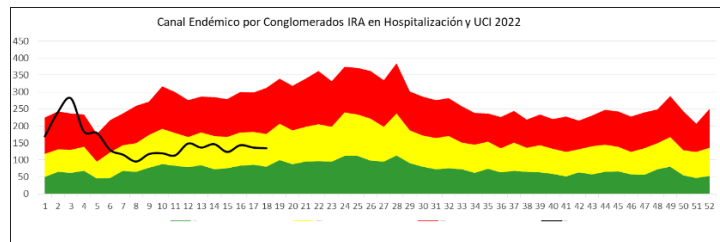


**Fuente: SSDH**

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 alcanzando su ocupación máxima en la semana 27.

En el departamento, a corte 12 de mayo en la semana 19 de 2022, las UCI en general han estado ocupadas en un 41% y en Neiva 55%.

**Gráfico 7. Canal endémico de la Infecciones Respiratorias Agudas en UCI y hospitalización, 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 mostró 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 19 del 2022 el comportamiento del evento permanece en zona de seguridad, con un comportamiento estable dentro de la misma zona de seguridad de acuerdo al canal endémico.

Es importante aclarar que, producto de los ajustes notificados al SIVIGILA por las UPGD se podrían presentar cambios en el comportamiento.

**Tabla 2. 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	14,42	8,52	↘	0,82	0,00	↘	6,82	-	↘	2006,5	900,11	↘	1,5	1,51	↘
Acevedo	3,98	7,96	↗	-	0,00	-	-	-	-	305,8	180,32	↘	1,3	4,35	↘
Agrado	11,54	-	↘	11,12	0,00	↘	100,00	-	↘	199,8	55,49	↘	0,0	-	↘
Ape	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	371,6	77,91	↘	0,0	-	↘
Algeciras	4,65	4,65	↔	4,41	0,00	↘	100,00	-	↘	285,6	74,69	↘	1,5	5,53	↘
Altamira	23,68	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	113,5	45,41	↘	0,0	-	↘
Baraya	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	96,0	-	↘	0,0	-	↘
Campoalegre	3,38	10,13	↗	-	0,00	-	-	-	-	695,9	291,01	↘	0,5	4,35	↘
Colombia	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	828,4	70,20	↘	0,0	-	↘
Elias	23,88	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	138,4	115,31	↘	16,7	-	↘
Garzón	8,66	4,33	↘	2,68	0,00	↘	33,33	-	↘	805,3	442,76	↘	1,0	0,91	↘
Gigante	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	140,4	44,13	↘	2,9	-	↘
Guadalupe	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	119,2	48,76	↘	0,0	-	↘
Hobó	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	443,1	80,56	↘	0,0	-	↘
Iquira	-	10,81	↗	-	0,00	-	-	-	-	360,9	53,07	↘	0,0	-	↘
Isnos	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	188,9	161,94	↘	2,0	-	↘
La Argentina	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	82,9	15,07	↘	0,0	-	↘
La Plata	1,63	1,63	↔	-	0,00	-	-	-	-	243,2	98,56	↘	0,7	3,23	↘
Nátaga	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	90,5	30,18	↘	0,0	-	↘
Oporapa	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	133,1	83,19	↘	6,3	-	↘
Pácori	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	383,6	44,26	↘	0,0	-	↘
Palermo	7,84	-	↘	3,69	0,00	↘	50,00	-	↘	191,8	62,71	↘	3,8	5,88	↘
Paletina	8,86	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	174,0	165,35	↘	5,0	-	↘
Pital	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	106,8	-	↘	0,0	-	↘
Pitalito	6,73	1,68	↘	3,87	0,00	↘	62,50	-	↘	541,2	341,53	↘	0,7	0,23	↘
Rivera	8,42	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	378,8	51,30	↘	3,1	-	↘
Saladoblanco	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	122,0	46,93	↘	0,0	-	↘
San Agustín	6,18	-	↘	2,95	0,00	↘	50,00	-	↘	238,2	158,78	↘	0,0	-	↘
Santa María	9,69	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	85,3	-	↘	0,0	-	↘
Suaza	4,45	-	↘	4,37	0,00	↘	100,00	-	↘	78,5	34,90	↘	0,0	-	↘
Tanquí	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	44,8	22,38	↘	0,0	-	↘
Tesalia	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	453,9	18,16	↘	0,0	-	↘
Tello	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	151,3	50,43	↘	0,0	-	↘
Tenúi	13,01	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	171,6	36,76	↘	0,0	-	↘
Timaná	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	134,8	103,37	↘	0,0	-	↘
Villavieja	-	-	↘	-	0,00	-	-	-	-	137,0	68,50	↘	0,0	-	↘
Yaguará	-	13,55	↗	-	0,00	-	-	-	-	139,5	12,68	↘	0,0	-	↘

Fuente: INS - 2022

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 con esto, se ha priorizado los municipios de: **Yaguará**, **Acevedo** los cuales presentan aumento en la incidencia y **Campoalegre** que presenta un incremento en incidencia en últimos dos periodos en mayores de 60 años.

**Tabla 3. Distribución de linajes en el Huila, 2020 - 2022**

Huila	Variante	P681 H	E484 K	N501 Y	OMS
AY.20	Delta	•			VOC
AY.25	Delta	•			VOC
B.1.1.7	Alpha			▪	VOC
B.1.621	Mu		*	▪	VOI
B.1.625					
C.37	Lambda				VOI
P.1	Gamma		*	▪	VOC
P.1.10	Gamma		*	▪	VOC
P.1.14	Gamma		*	▪	VOC
AY.118	Delta	•			VOC
BA.1	Ómicron	•	*	▪	VOC
AY.101	Delta	•			VOC

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

Para identificar la distribución de los linajes de interés el Programa Nacional de Caracterización Genómica del INS ha realizado a la fecha 15863 genomas completos secuenciados, de 18041 muestras positivas de los cuales se han identificado 185 linajes, lo que nos demuestra un gran esfuerzo cuando se tiene en cuenta, que para enero del 2021 sólo se habían identificado 23 linajes de 231 secuencias realizadas.

Los linajes de interés en el departamento del Huila fueron 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 USA<sup>i</sup> 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 además se ha confirmado en el Huila la circulación del P1 Gamma, variante delta, y más recientemente la variante Ómicron procedente de África, de las cuales están en circulación en el Huila Ómicron, BA.1 y BA.1.1

**Metodología:** Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica correspondiente, 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.