

Informe Técnico Semanal #12 COVID - Chocó: lecciones después del primer pico

Grupo Análisis de Datos COVID-CHOCÓ

16 septiembre, 2020

Nota: Este informe tiene datos de vigilancia de casos notificados hasta el día **2020-09-10** con varias bases de datos actualizadas hasta el **2020-09-14**

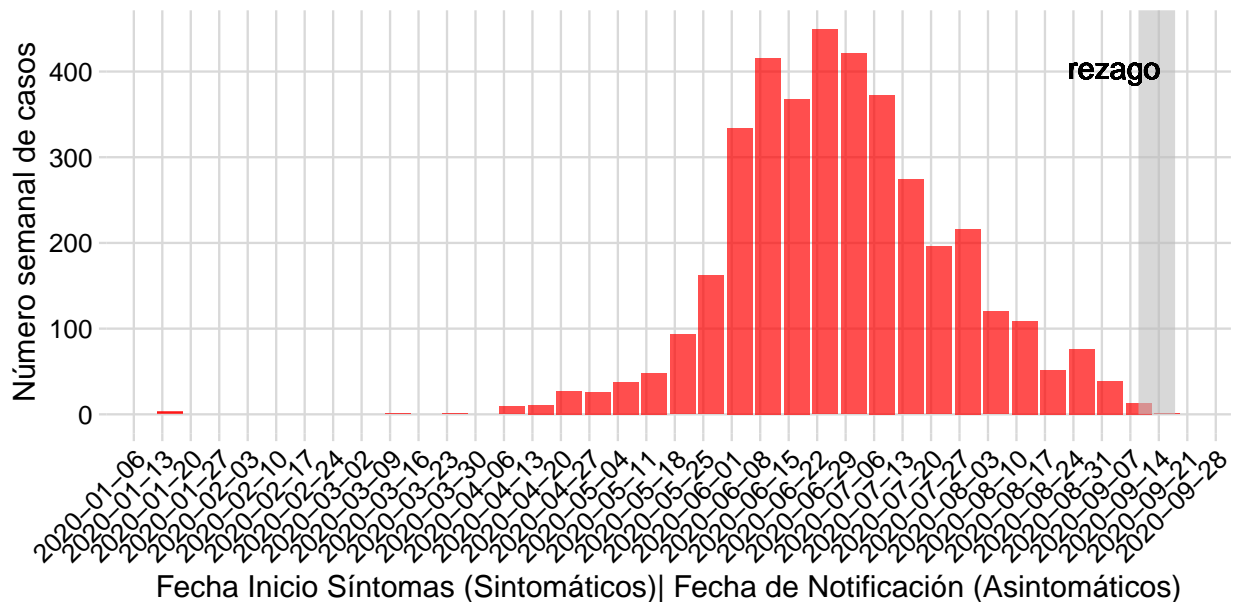
Nombres de los integrantes del *Grupo Análisis de datos COVID-CHOCÓ* al final del documento

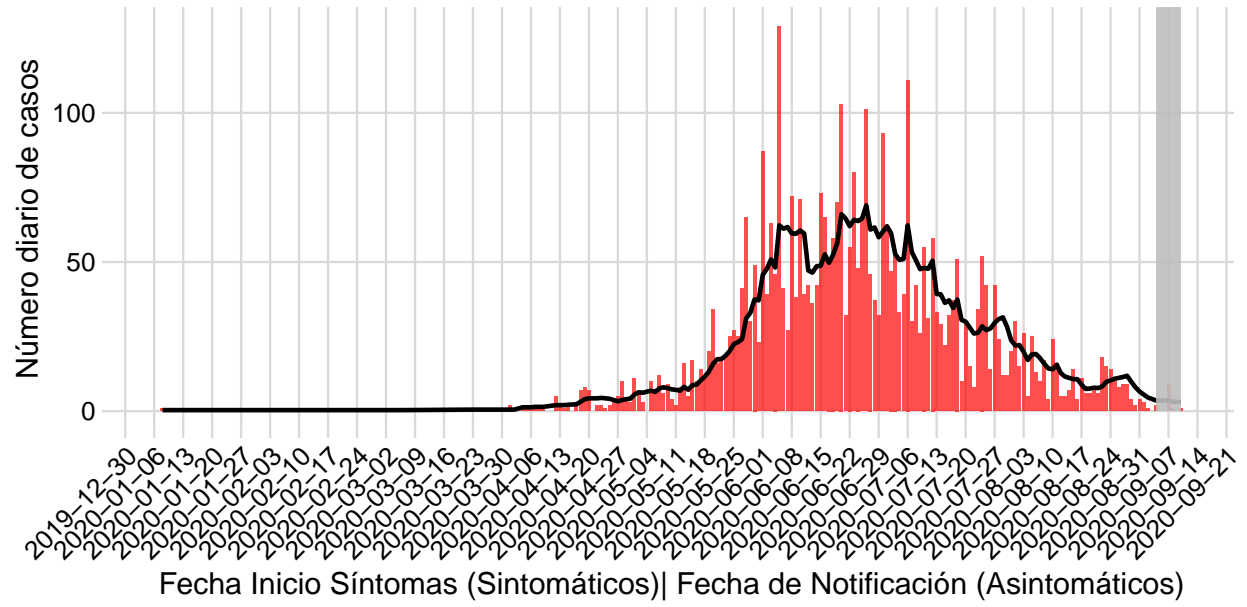


1. Incidencia de casos y fallecimientos

1.1 Incidencia de casos COVID-19 por semana en Chocó

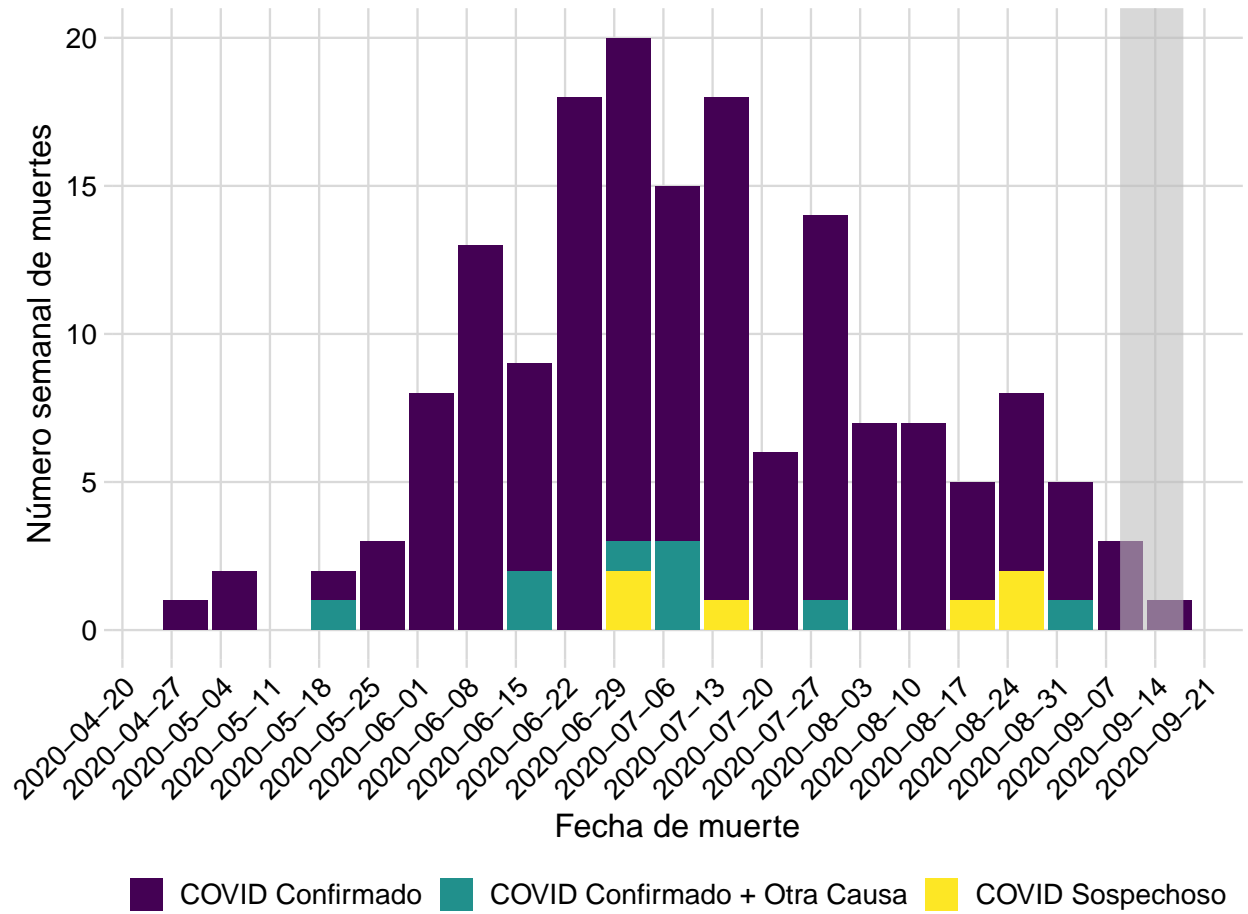
Se ha observado un comportamiento fluctuante en la incidencia de casos, con una tendencia global a la disminución en las últimas semanas.





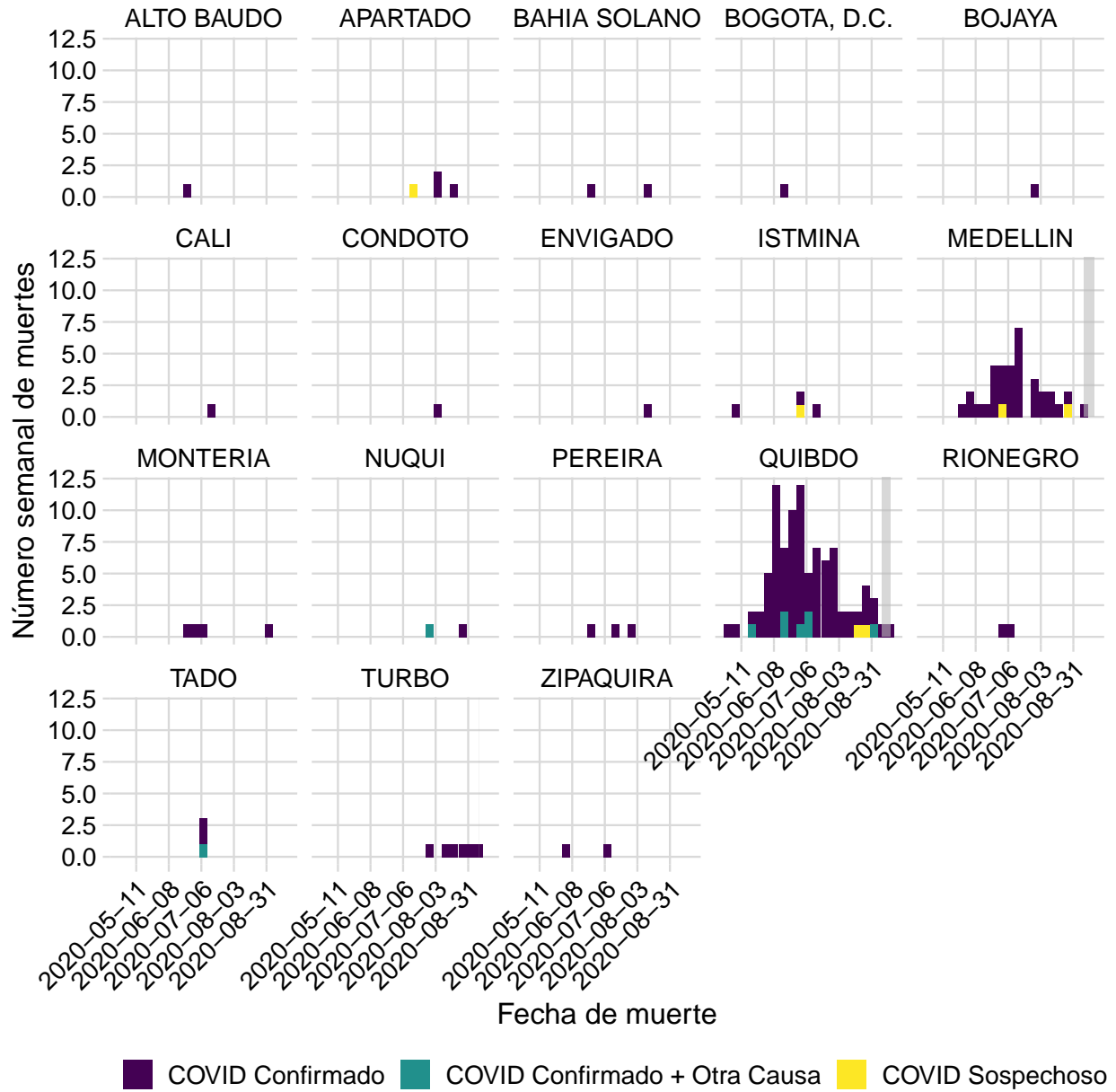
1.2 Fallecimientos por COVID-19 por semana en Chocó

El mayor de número de muertes registradas se evidencia entre el 8 de junio y el 27 de julio. En las últimas semanas continúa aumentando el número de muertes sospechosas.

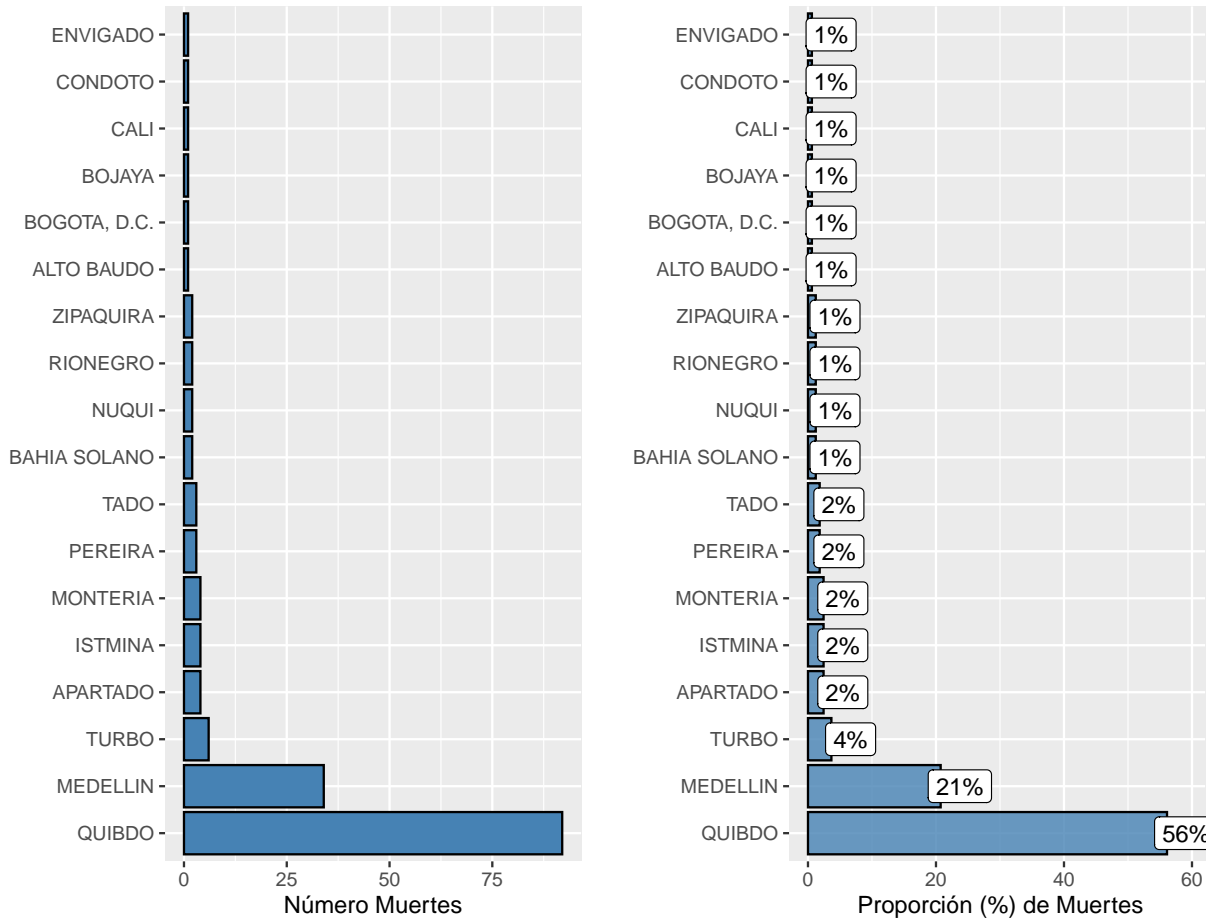


1.3.1 Lugar de fallecimientos por COVID-19 de personas residentes en Chocó

Aunque Medellín continúa siendo la segunda ciudad donde más se registraron fallecidos por ser el principal sitio de referencia para el departamento, la mayoría de los fallecimientos se registran en el municipio de Quibdó.

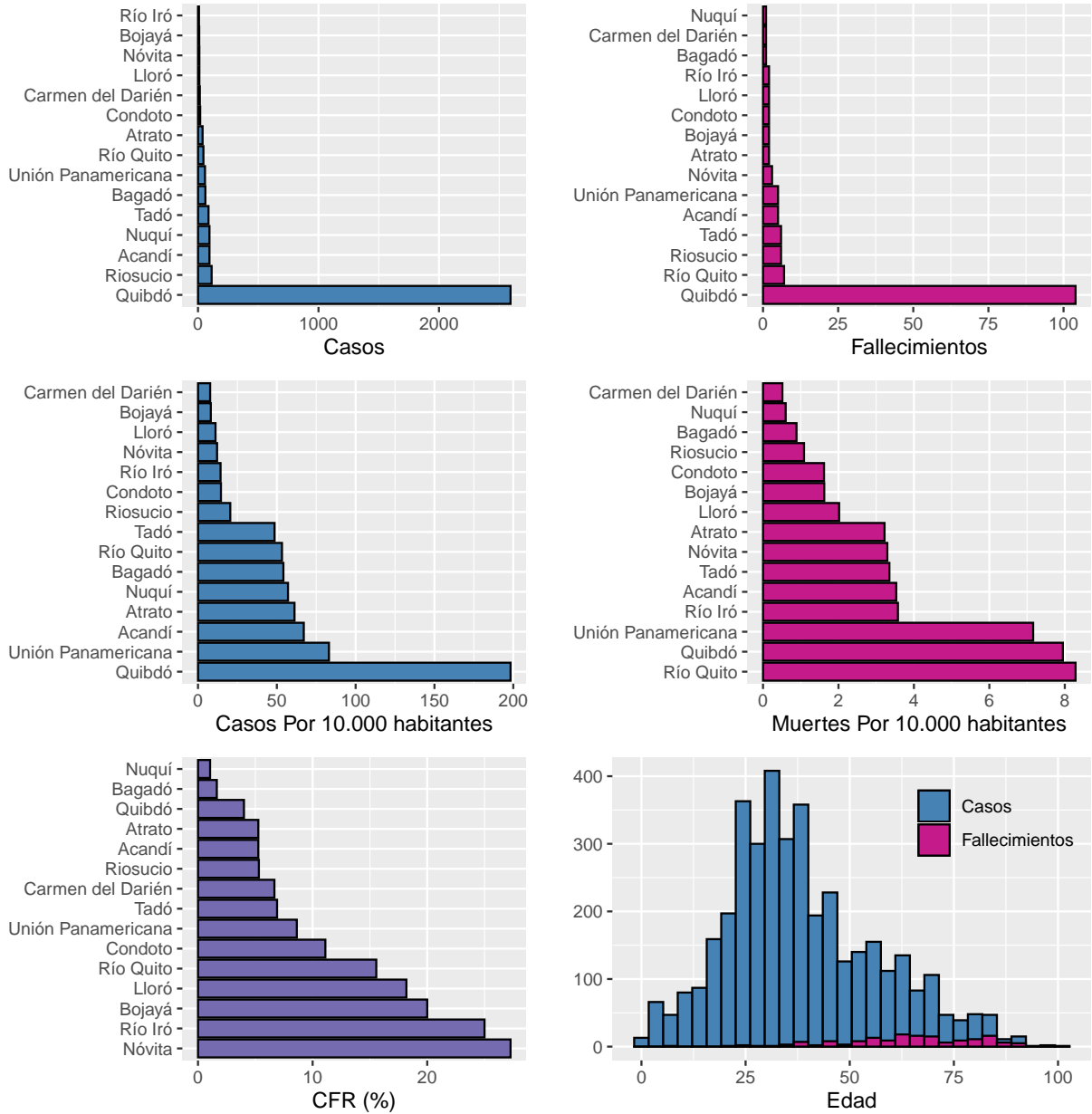


1.3.2. Lugar de fallecimientos por COVID-19 de personas residentes en Chocó



1.4 Distribución de Origen de los Casos y fallecimientos en Chocó

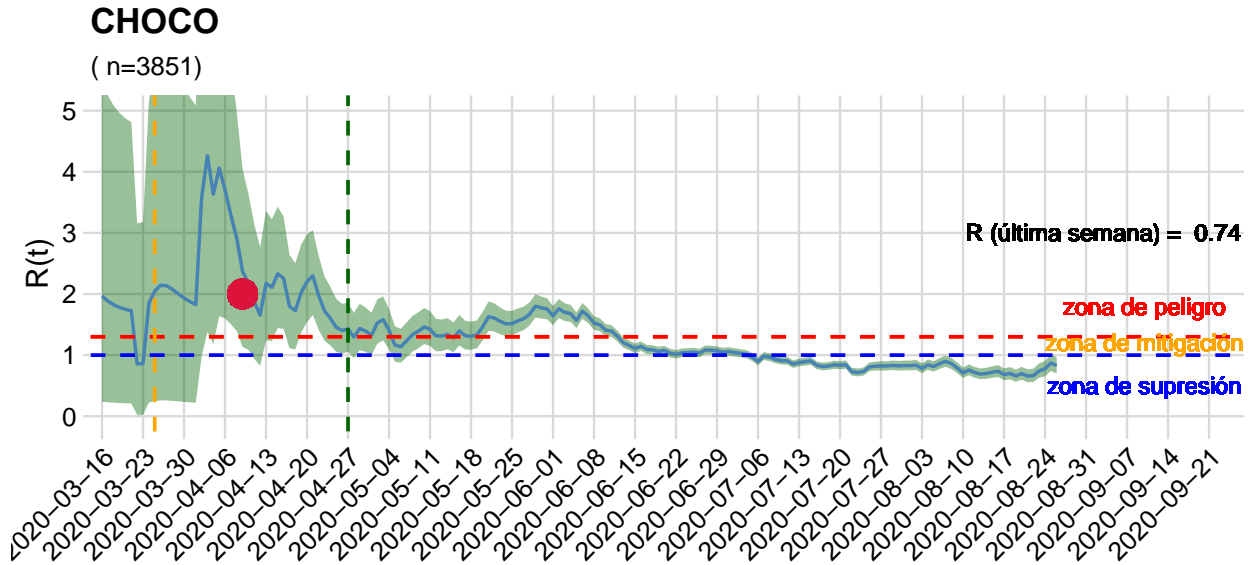
Hasta este corte, en los municipios de Río Quito, Quibdó y Unión Panamericana se registraron el mayor número de fallecimientos por número de habitantes. De los casos confirmados, el mayor porcentaje de fallecidos se registró en, su orden, Nóvita, Río Iró y Bojayá. Acorde con el comportamiento epidemiológico a nivel nacional, el mayor número de muertes se registró en las personas mayores de 60 años, mientras que el mayor número de casos se presentó en el grupo de edad entre los 25 y los 40 años.



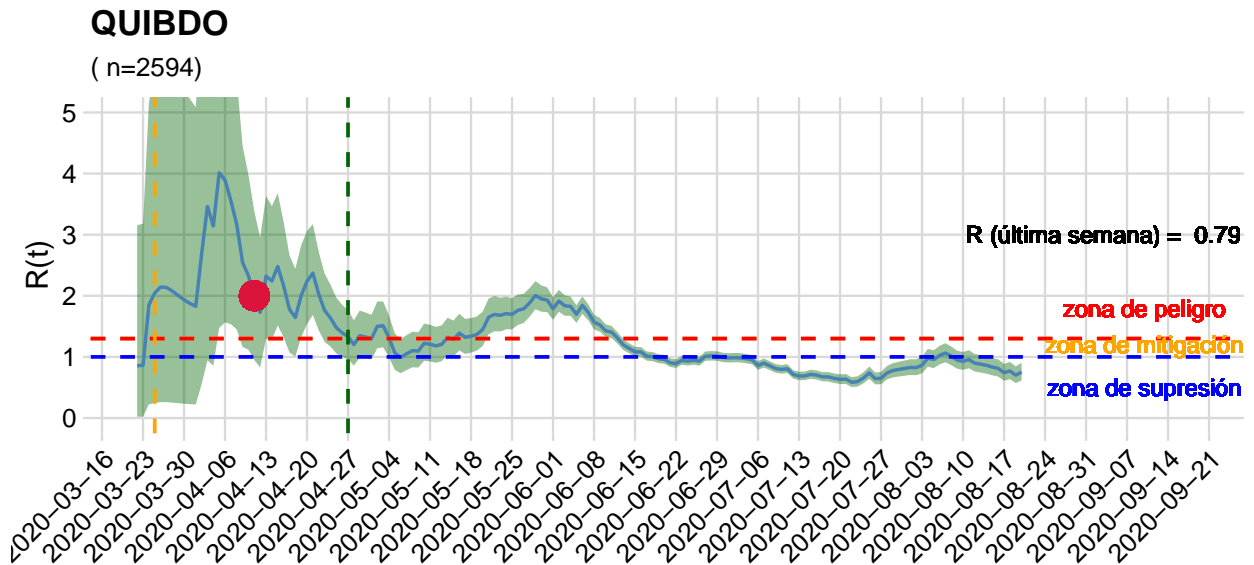
1.5 Número reproductivo efectivo COVID-19 en Chocó

El número reproductivo efectivo (R_t) continúa por debajo de 1, lo que es compatible con un escenario de supresión.

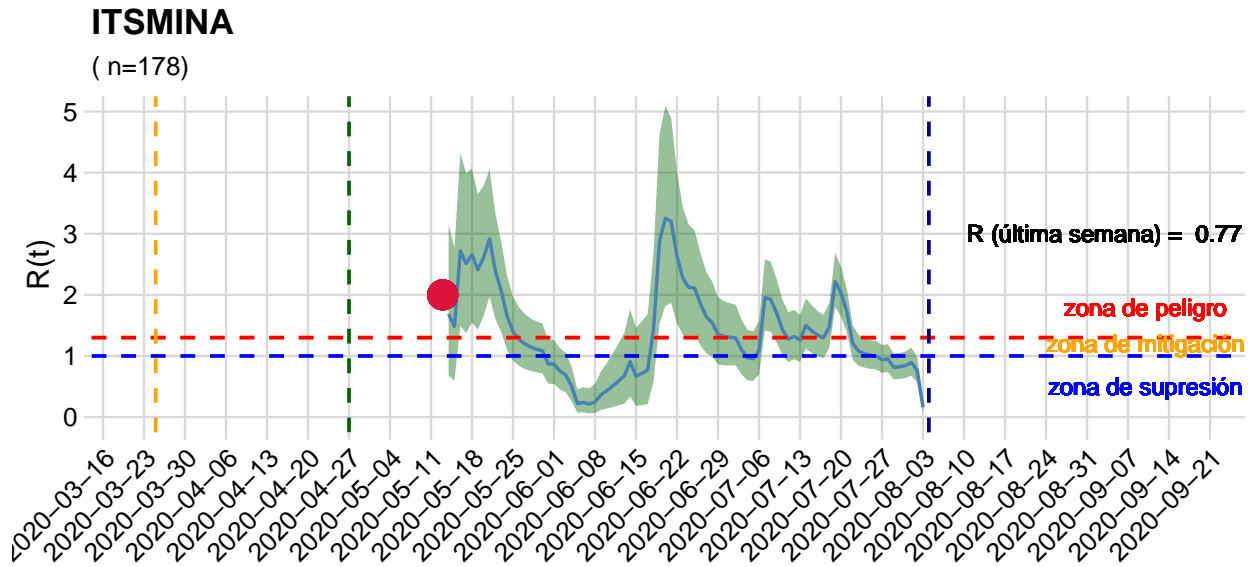
Solo se puede estimar hasta la fecha 2020-08-26 dado que hay un rezago aproximado de 15 días.



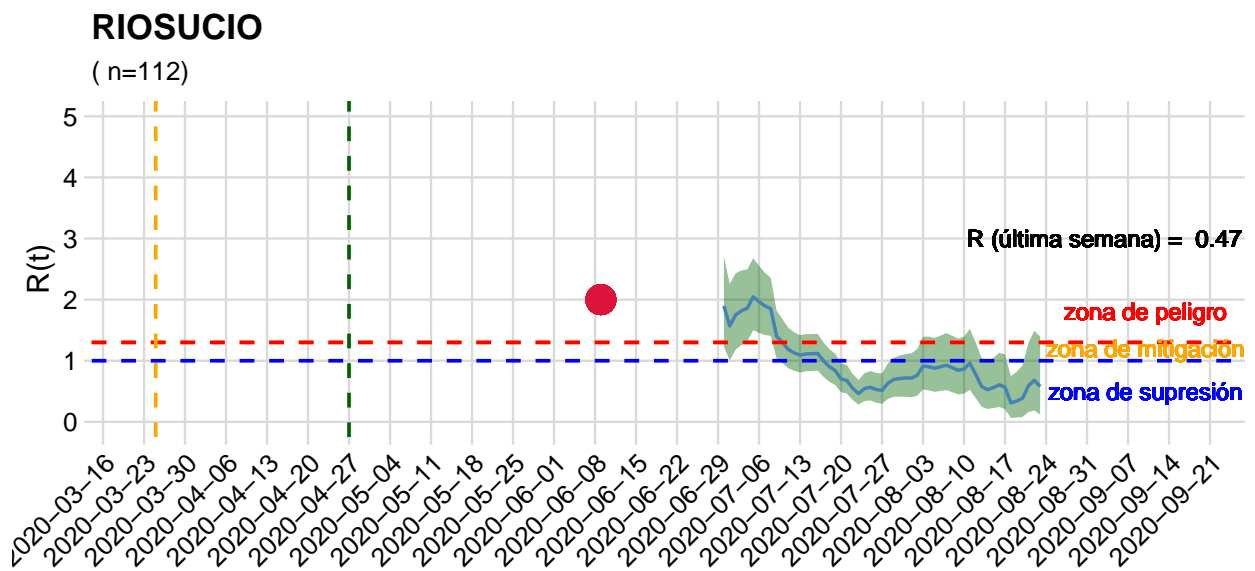
1.5.1 Número reproductivo efectivo COVID-19 en Quibdó



1.5.2 Número reproductivo efectivo COVID-19 Istmina



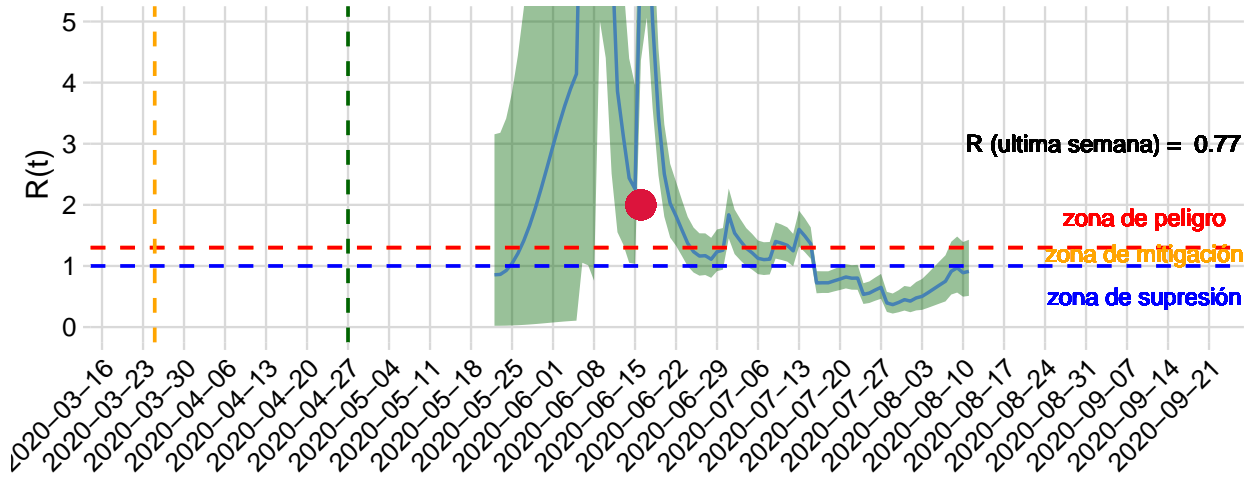
1.5.3 Número reproductivo efectivo COVID-19 Riosucio



1.5.4 Número reproductivo efectivo COVID-19 Carmen de Atrato

EL CARMEN DE ATRATO

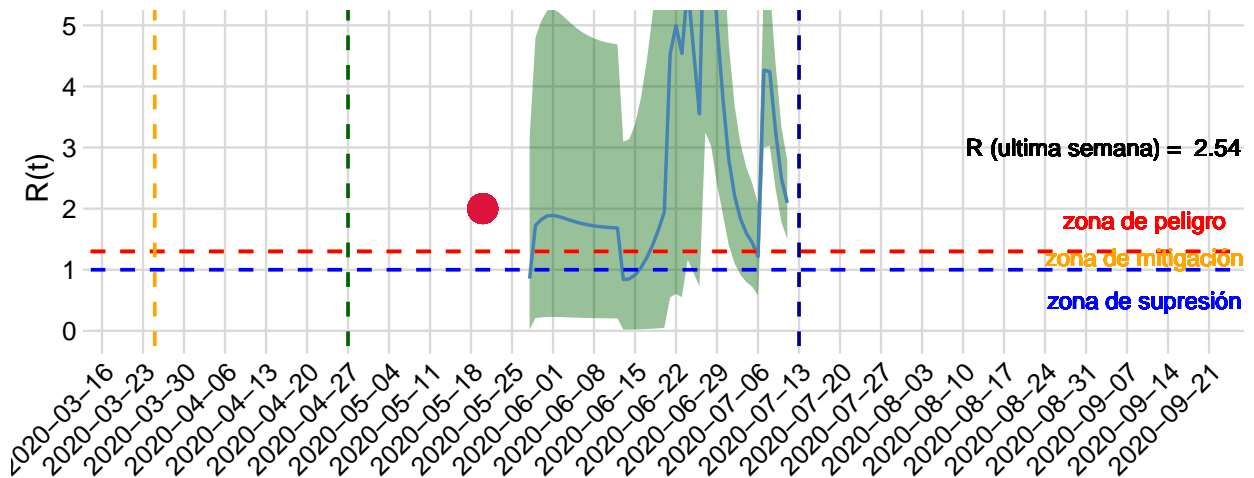
(n=189)



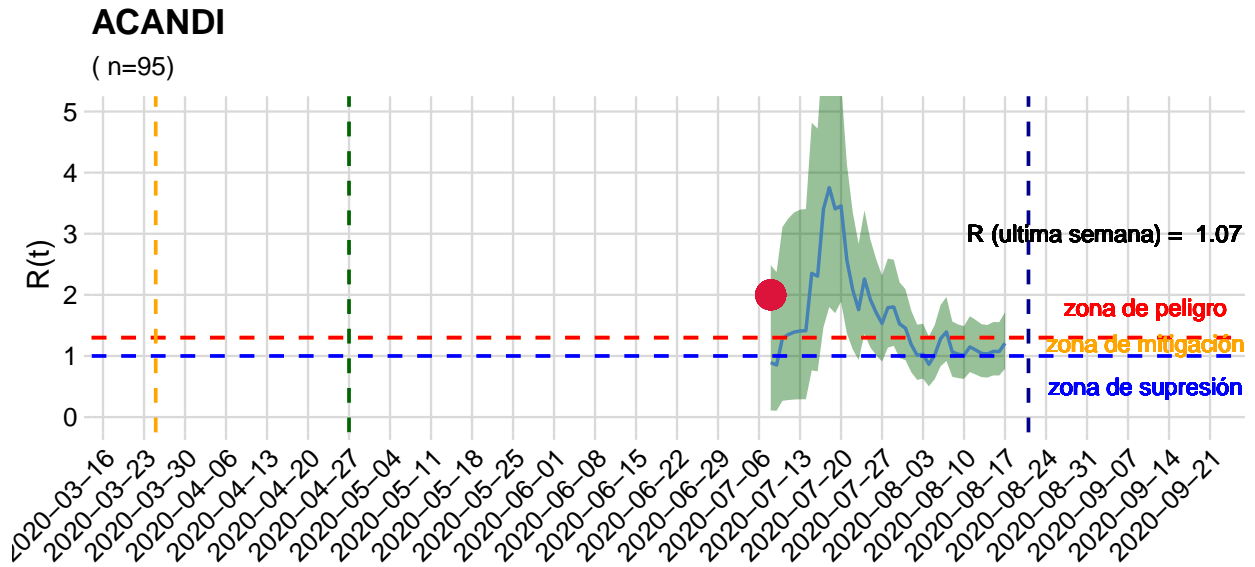
1.5.6 Número reproductivo efectivo COVID-19 en Nuquí

BAGADO

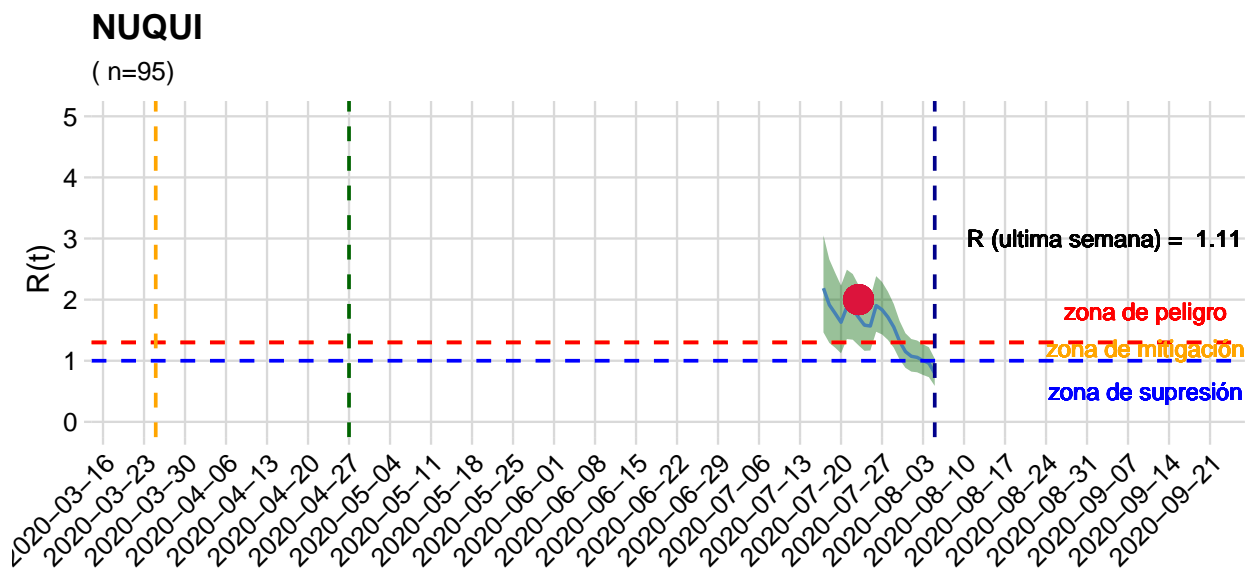
(n=61)



1.5.7 Número reproductivo efectivo COVID-19 en Acandí



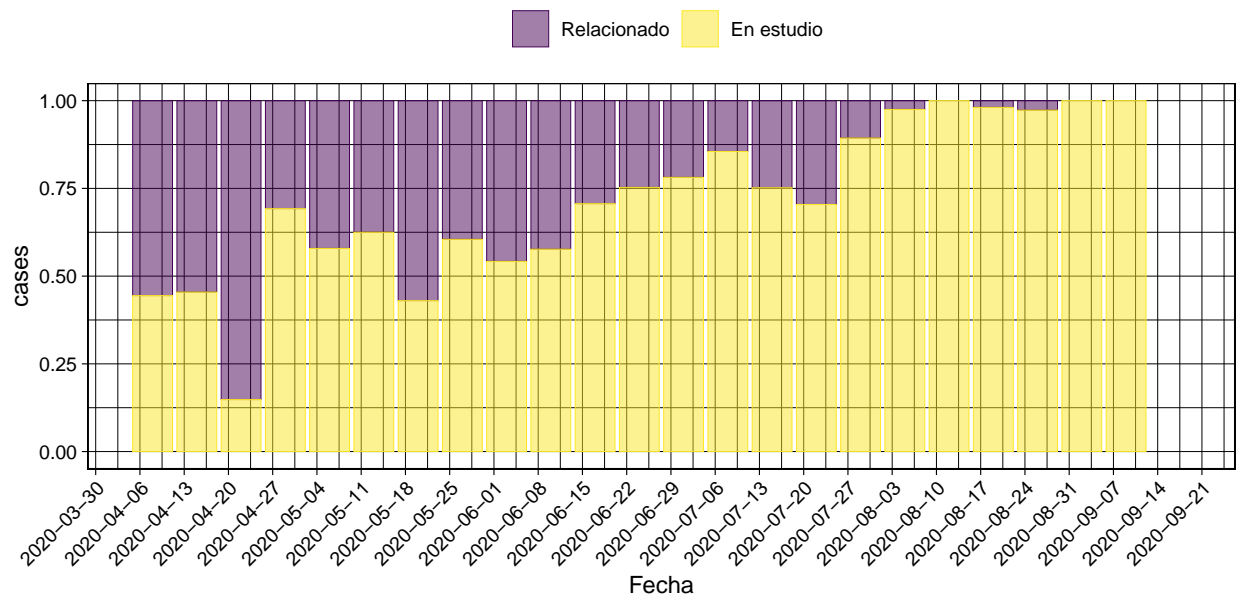
1.5.5 Número reproductivo efectivo COVID-19 en Nuquí



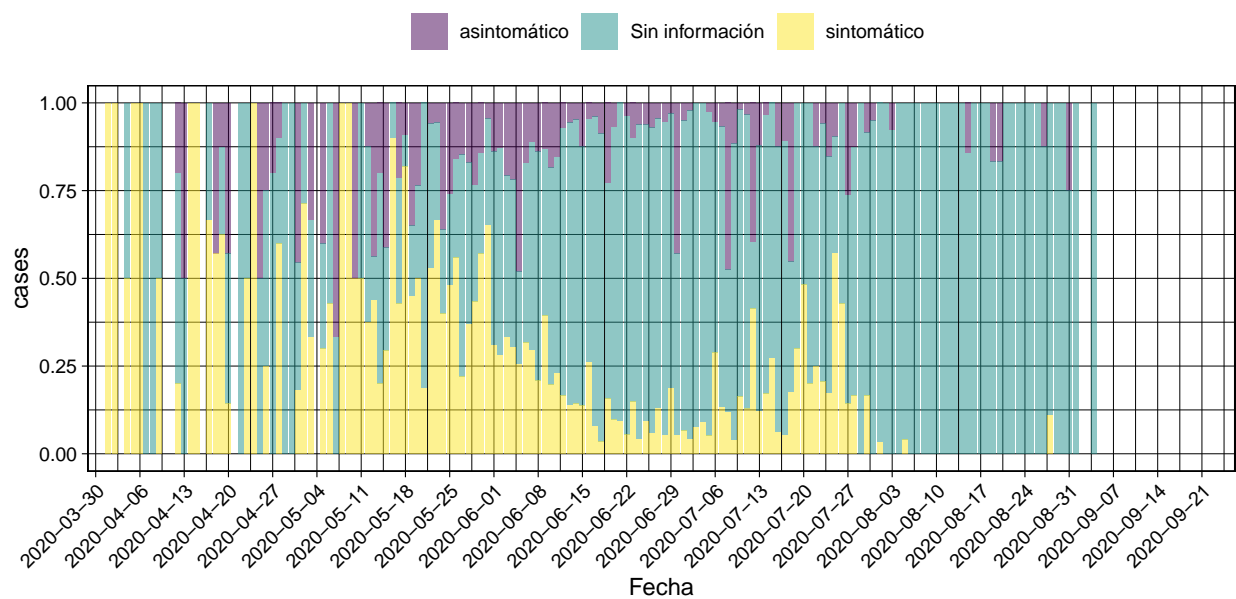
2. Rastreo de casos y contactos en Chocó

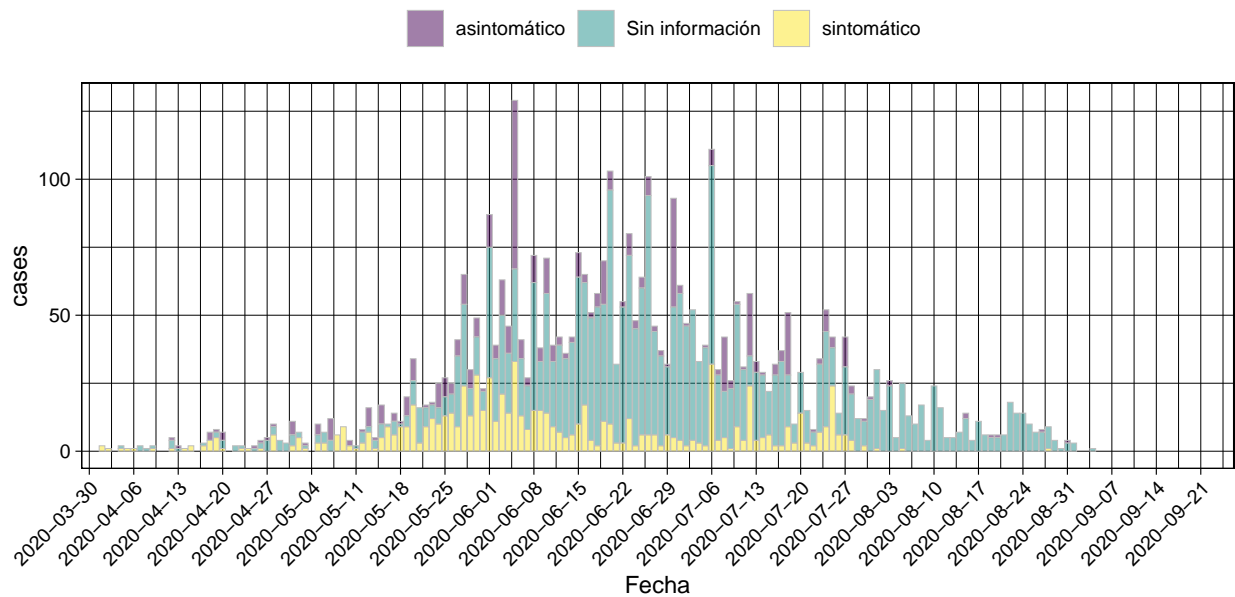
2.1 Análisis de rastreo de casos en Chocó

La proporción de casos en estudio, continua siendo mayor que la proporción de casos relacionados. Esto evidencia las debilidades que persisten en los sistemas de información y vigilancia epidemiológica.



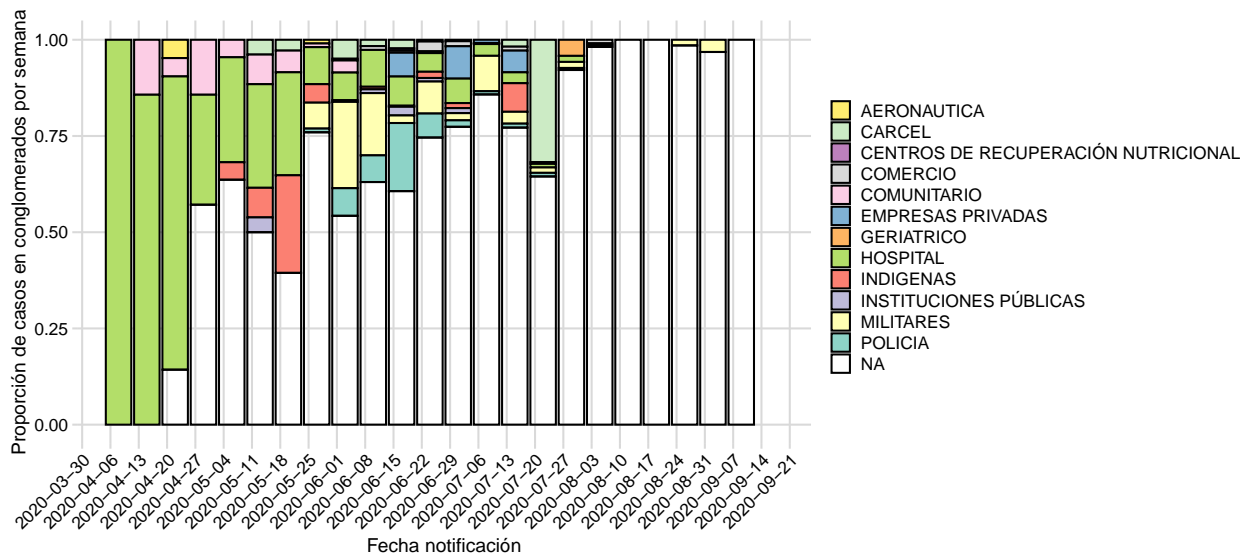
Idealmente, se espera que la proporción de casos identificados en su etapa asintomática crezca con el tiempo. Aunque se han hecho esfuerzos para aumentar las acciones de vigilancia en salud pública (búsquedas activas comunitarias, investigaciones epidemiológicas de campo, búsquedas activas institucionales, etc.), se continúa evidenciando una proporción de casos sin información.



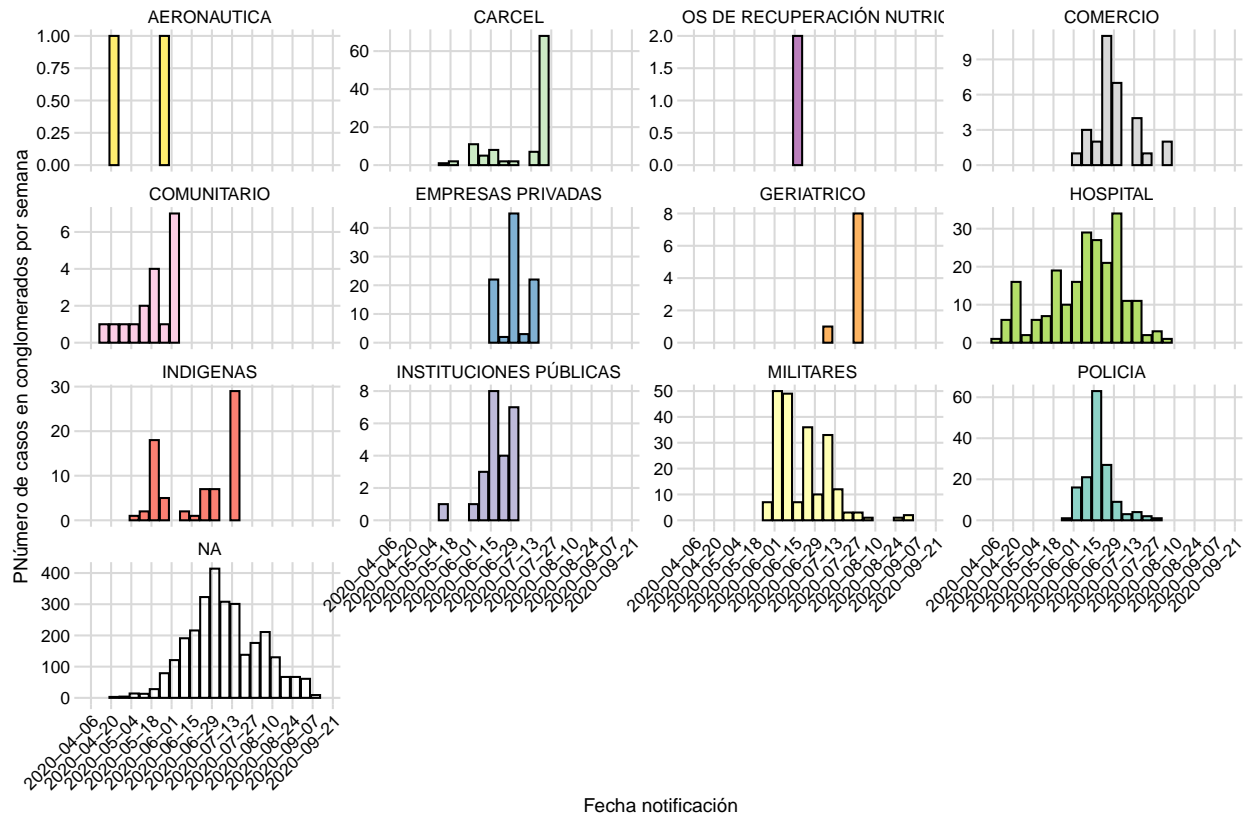


2.2 Proporción de conglomerados en Chocó

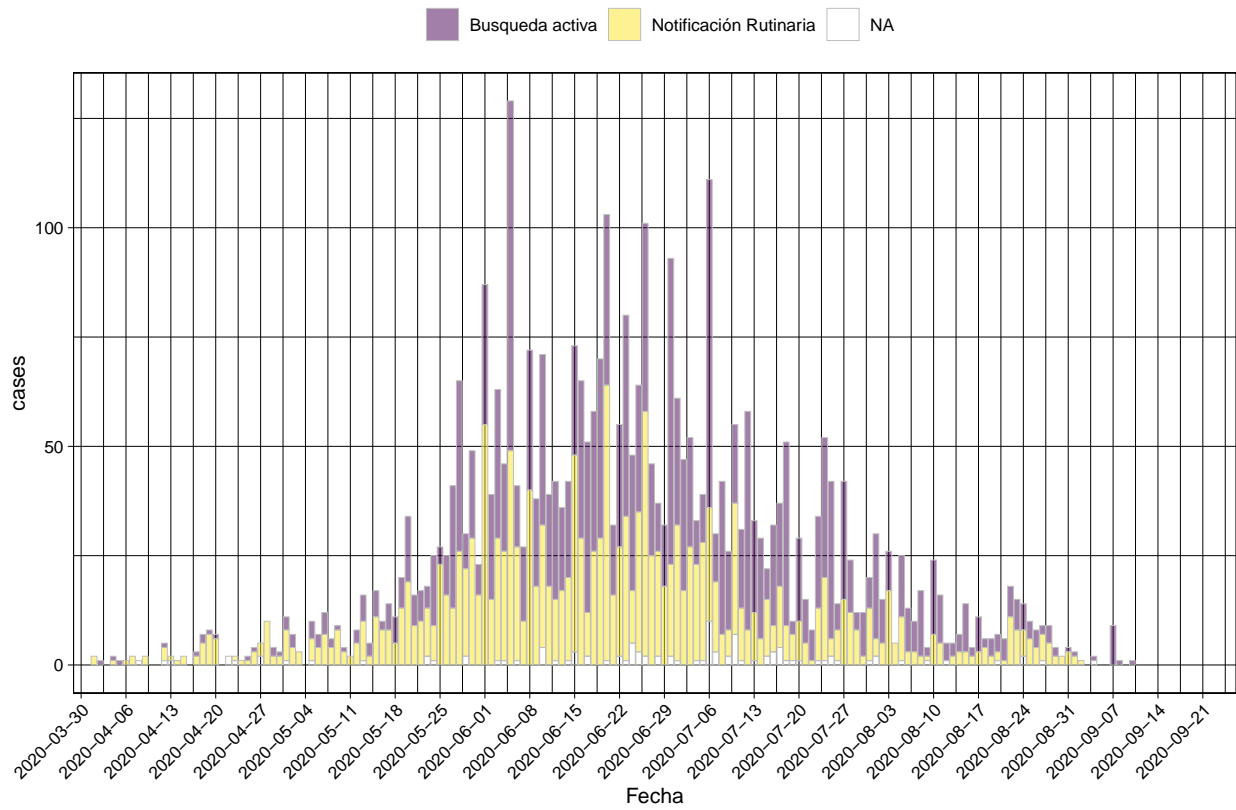
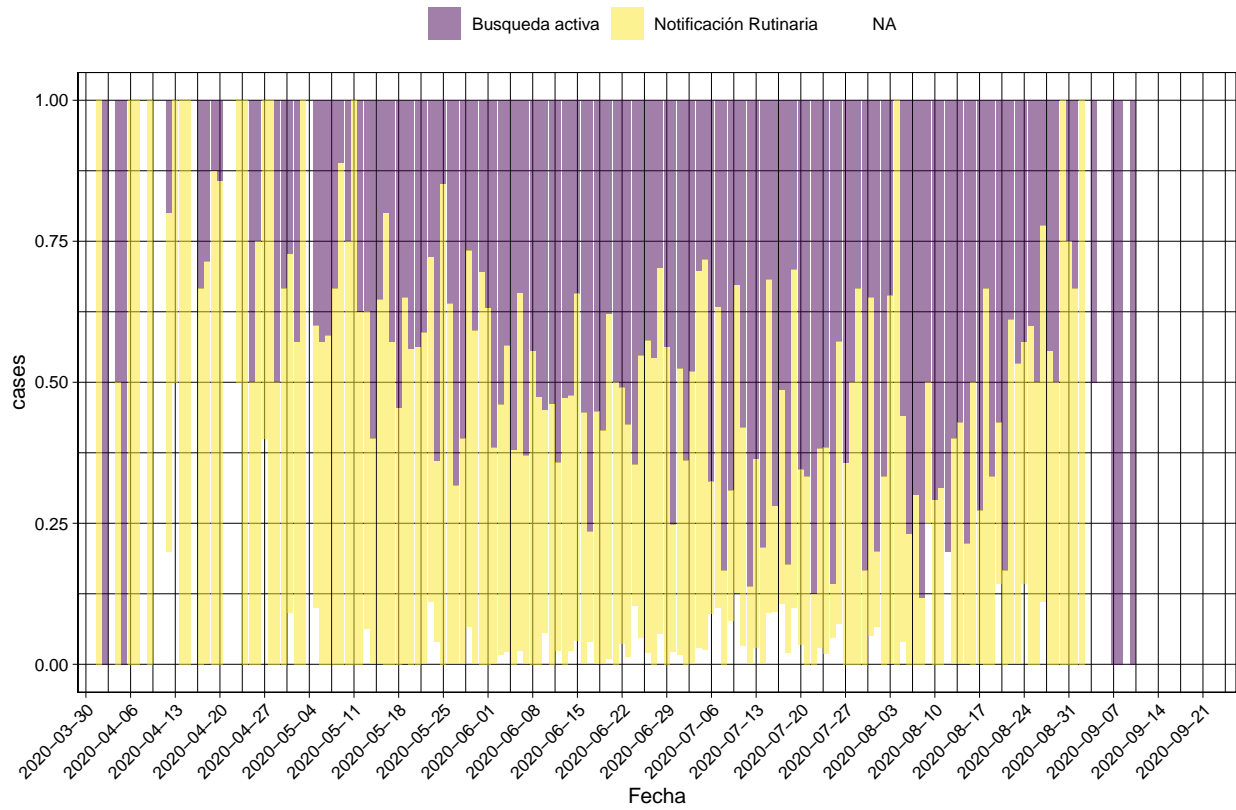
En total se han identificado 12 categorías de conglomerados.



2.3 Epicurvas de conglomerados en Chocó

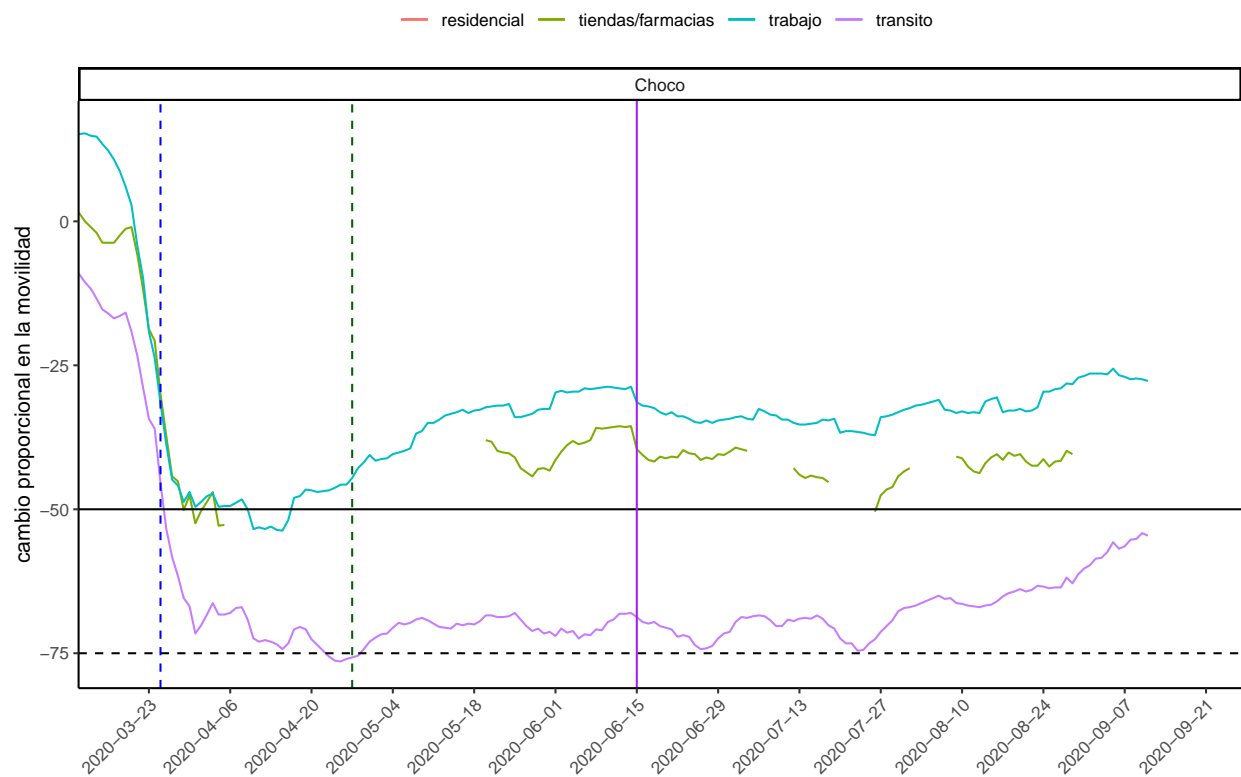


2.4 Búsqueda activa en Chocó



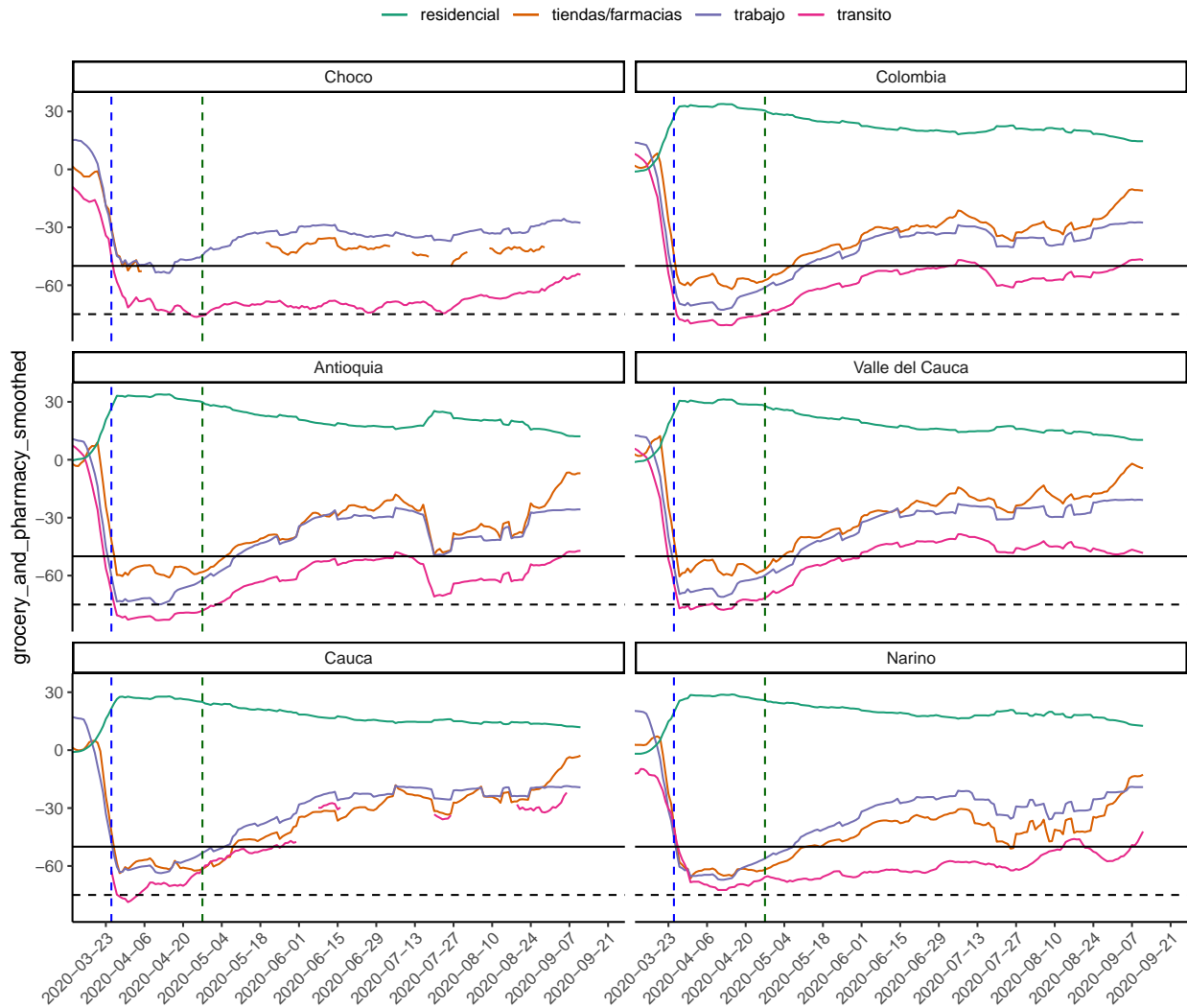
3. Movilidad

3.1 Análisis de movilidad de Google en Chocó



Movilidad de Google en Chocó y otros departamentos

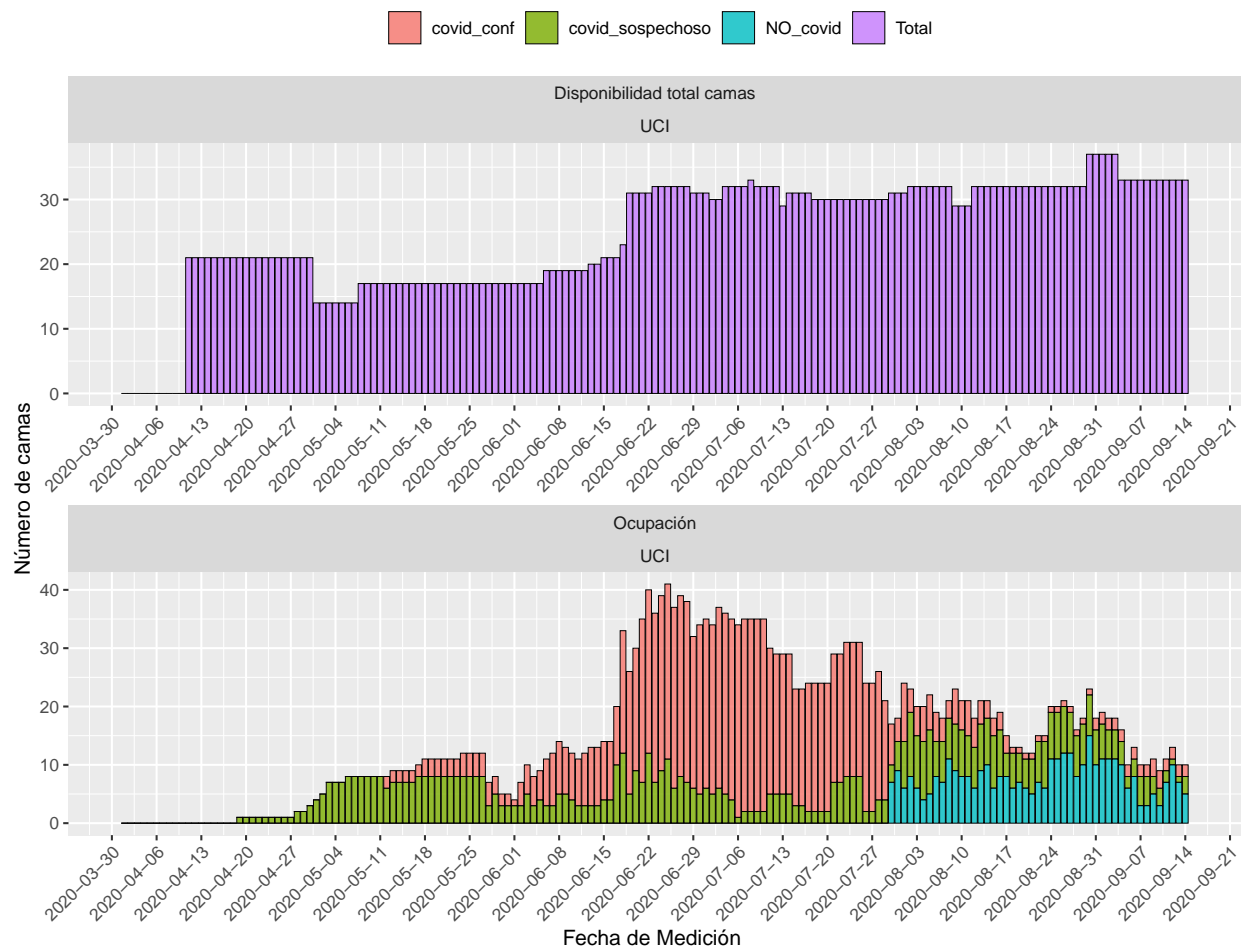
Según los datos de Google, el tránsito vehicular presenta un aumento significativo en las últimas semanas.



4. Capacidad hospitalaria

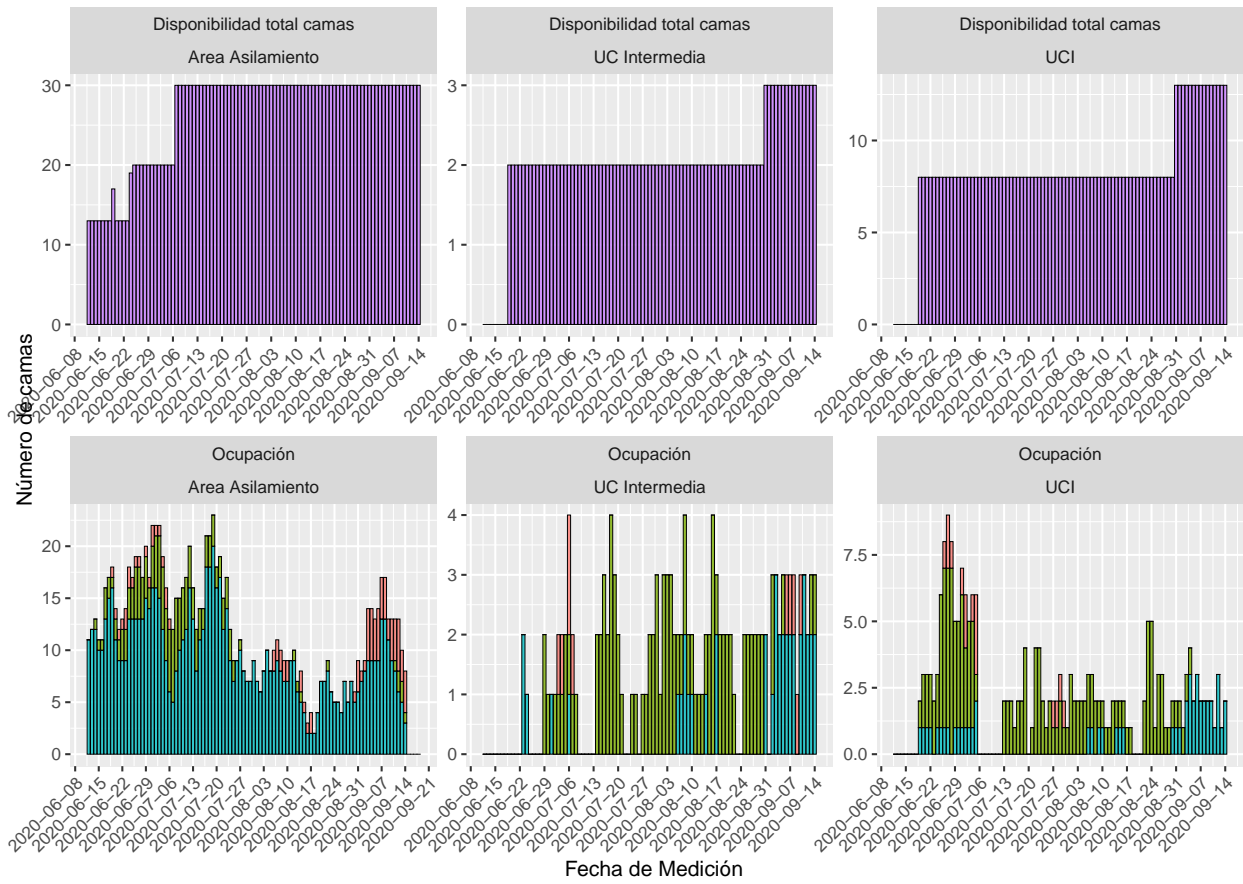
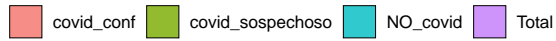
4.1 Disponibilidad y ocupación del total de camas UCIs en el Departamento del Chocó

El 19 de Abril se registró el primer caso en el departamento del Chocó hospitalizado en UCI por sospecha de COVID-19. Entre mediados del mes de junio y finales del mes de julio se registró la mayor ocupación de cuidados intensivos para pacientes con diagnóstico confirmado y con sospecha de COVID-19. Después del 27 de julio, se evidencia disminución de la ocupación de UCI y aumento en la proporción de ocupación de UCI de pacientes con otras patologías y sospecha de COVID-19, con relación a los casos confirmados.



4.2 Disponibilidad y ocupación de UCIs en la Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís

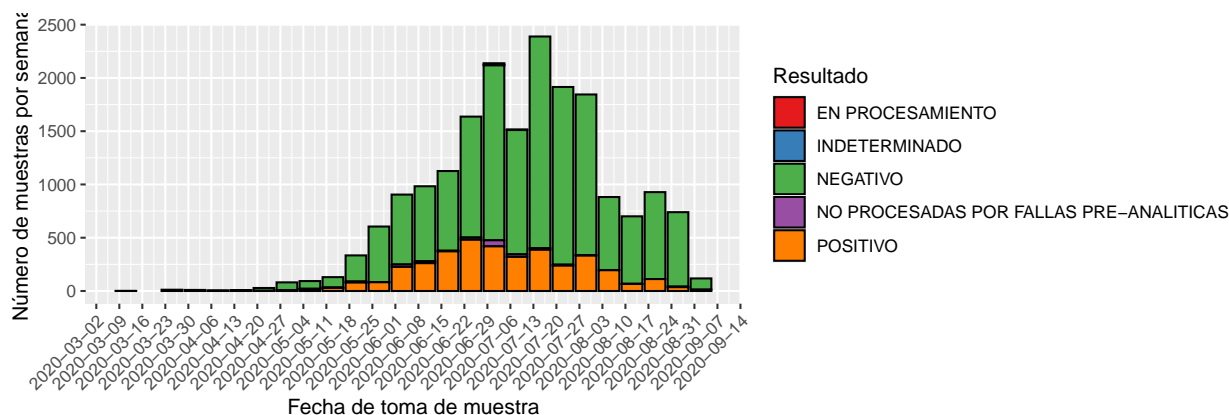
En el Hospital San Francisco de Asís, tanto en cuidados intermedios como en UCI, el mayor número de camas ha estado ocupado por casos sospechosos, lo cual sugiere falta de oportunidad diagnóstica. En las últimas semanas se evidencia una mayor ocupación de camas por patología general y por casos no COVID-19



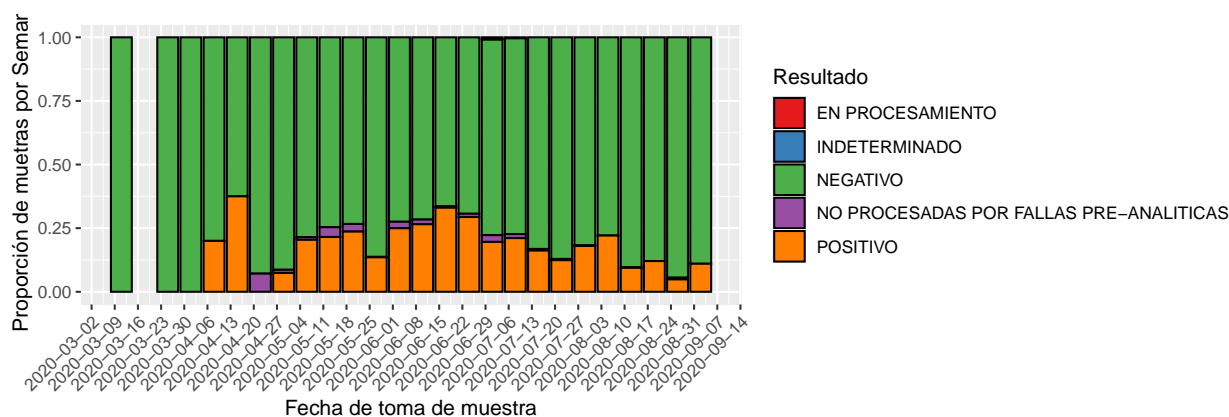
5. Toma de muestras para COVID en el Chocó

El mayor número de muestras se tomó entre junio y julio (más de 2,500 pruebas semanales). En el último mes se han tomado alrededor de 700 muestras por semana.

5.1 Número de muestras para COVID en Chocó

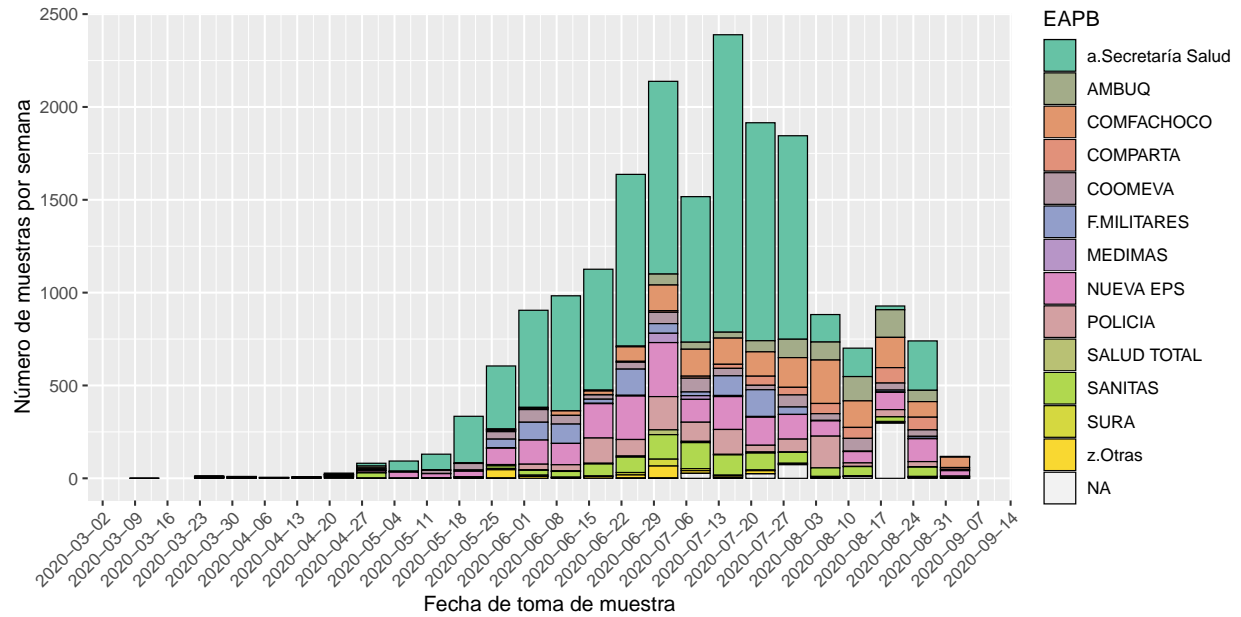


5.2 Proporción de muestras para COVID en Chocó

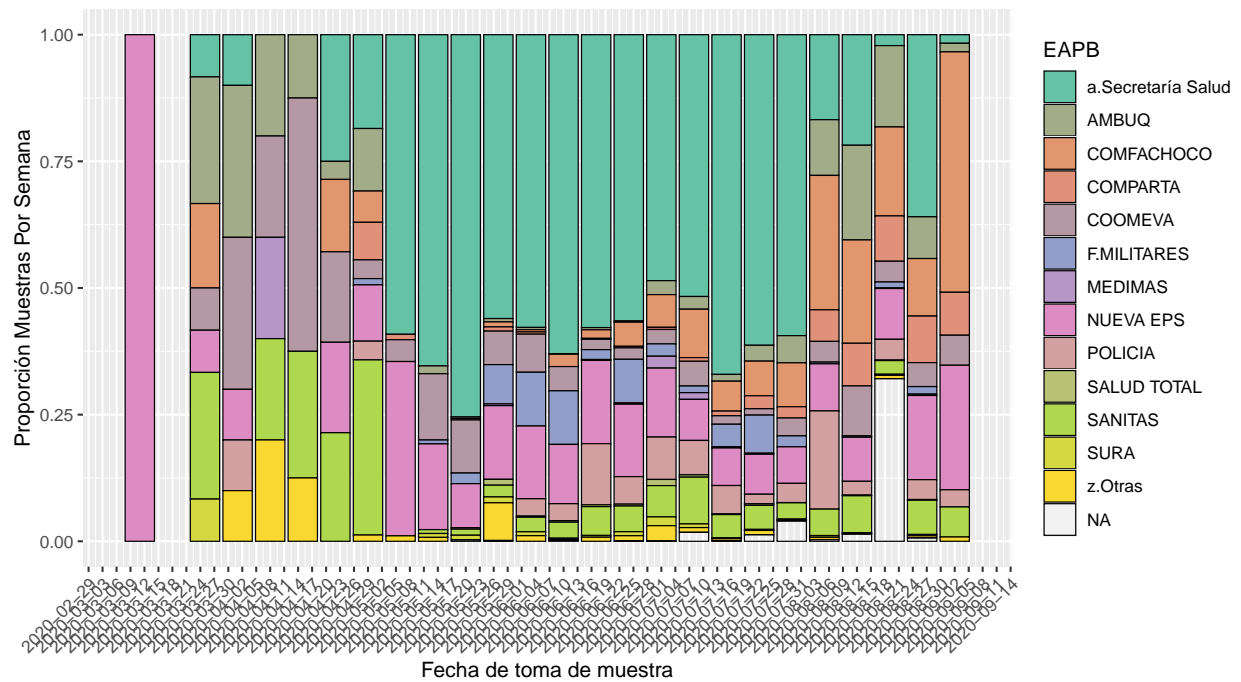


5.3 Número de muestras tomadas por cada Empresa Administradora de Planes de Beneficios -EAPB

Entre los meses de mayo y julio, la mayor cantidad de muestras fueron realizadas por los entes territoriales (Secretaría de salud municipal de Quibdó y Secretaría de salud departamental). En las últimas semanas se destaca un aumento en la proporción de muestras tomadas por parte de las EAPBs, principalmente Comfachocó, Nueva EPS y Comparta.

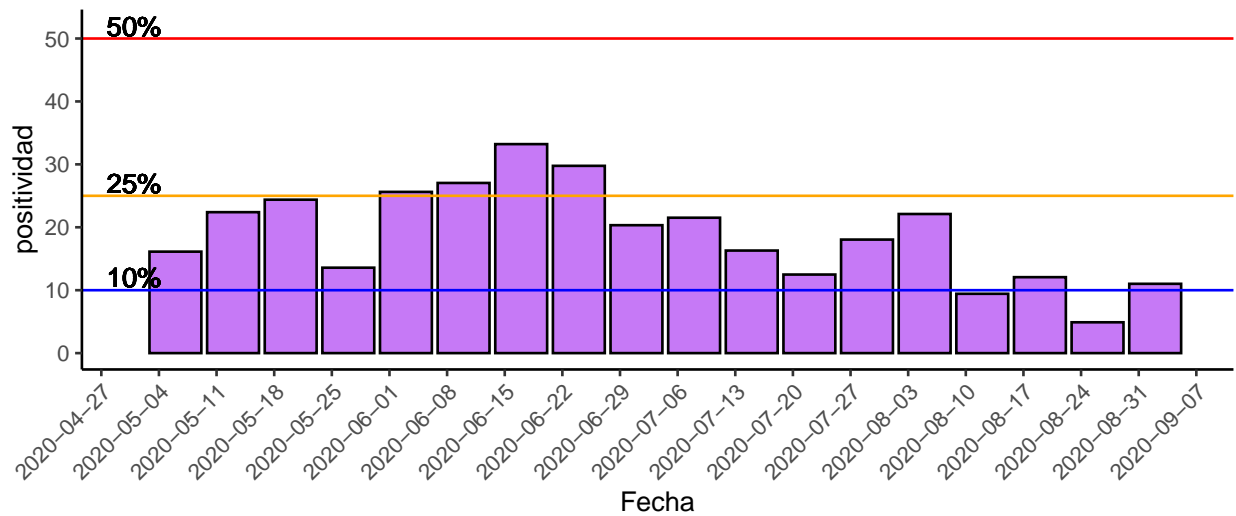


5.4 Proporción de muestras tomadas por cada EAPBs



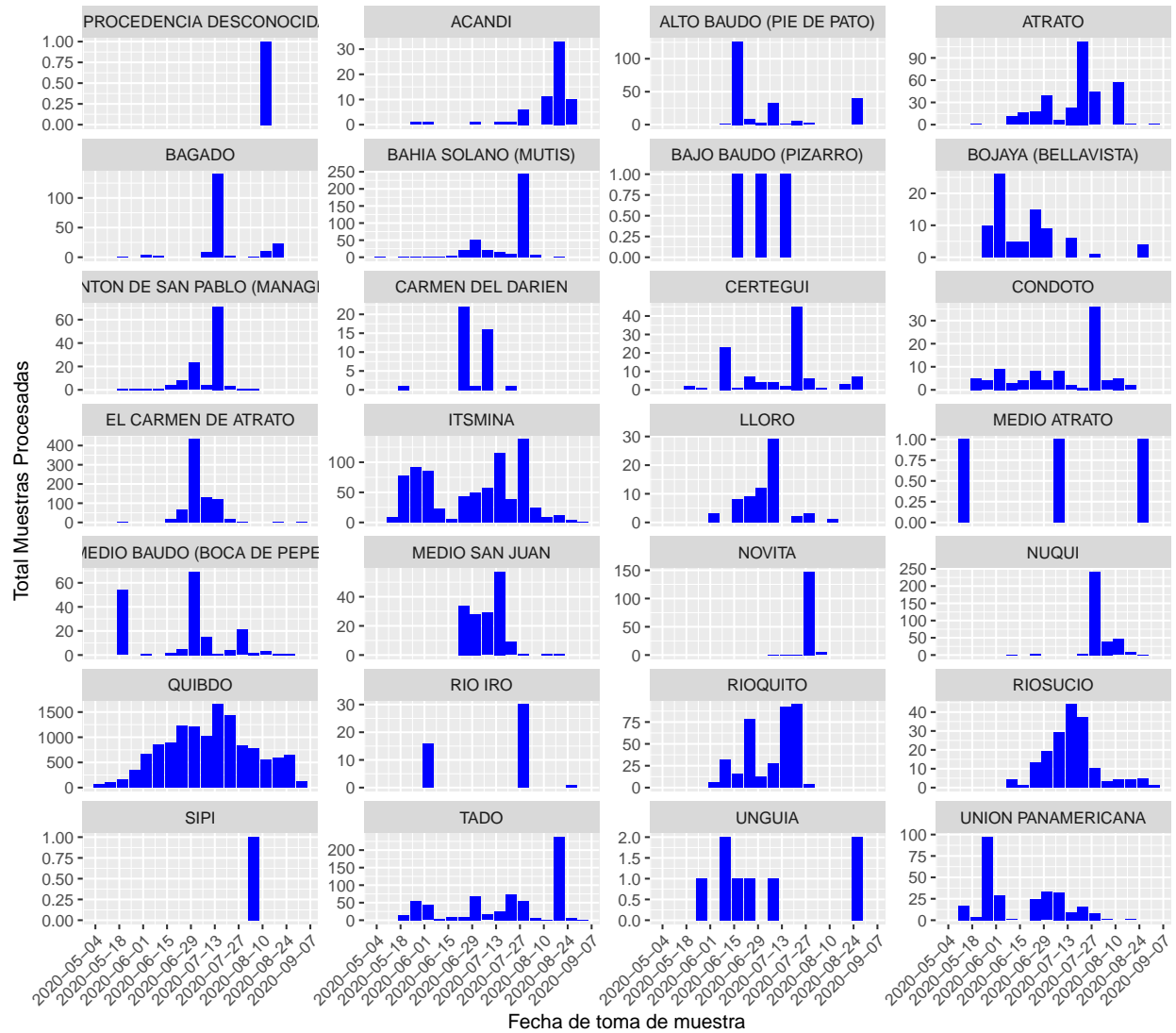
5.5 Positividad de muestras en el departamento del Chocó

Durante el primer pico el índice de positividad ha oscilado entre 10 y 35%. En las últimas semanas, se ha mantenido entre 10 y 15%.

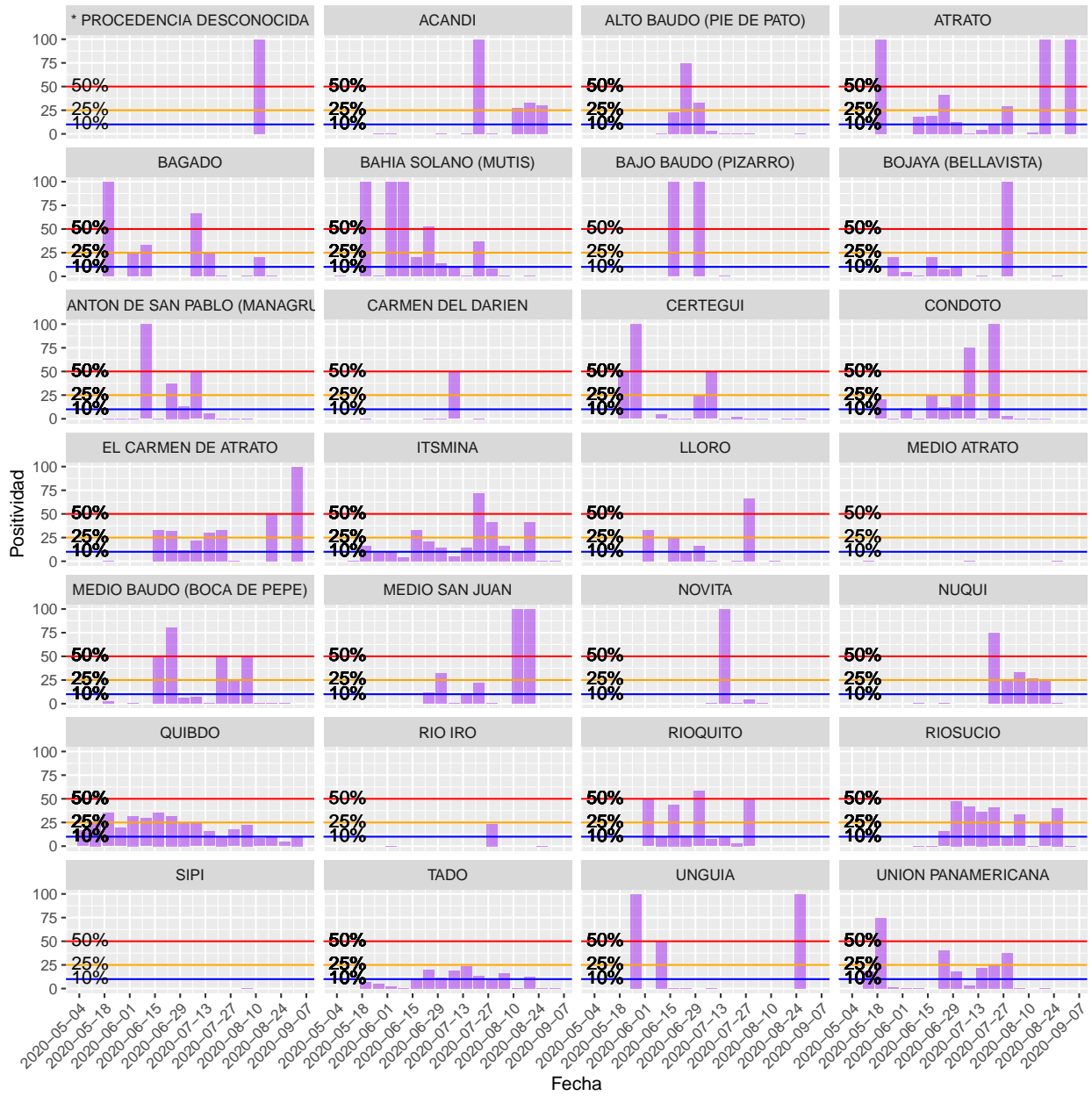


Muestras tomadas en cada municipio del Chocó

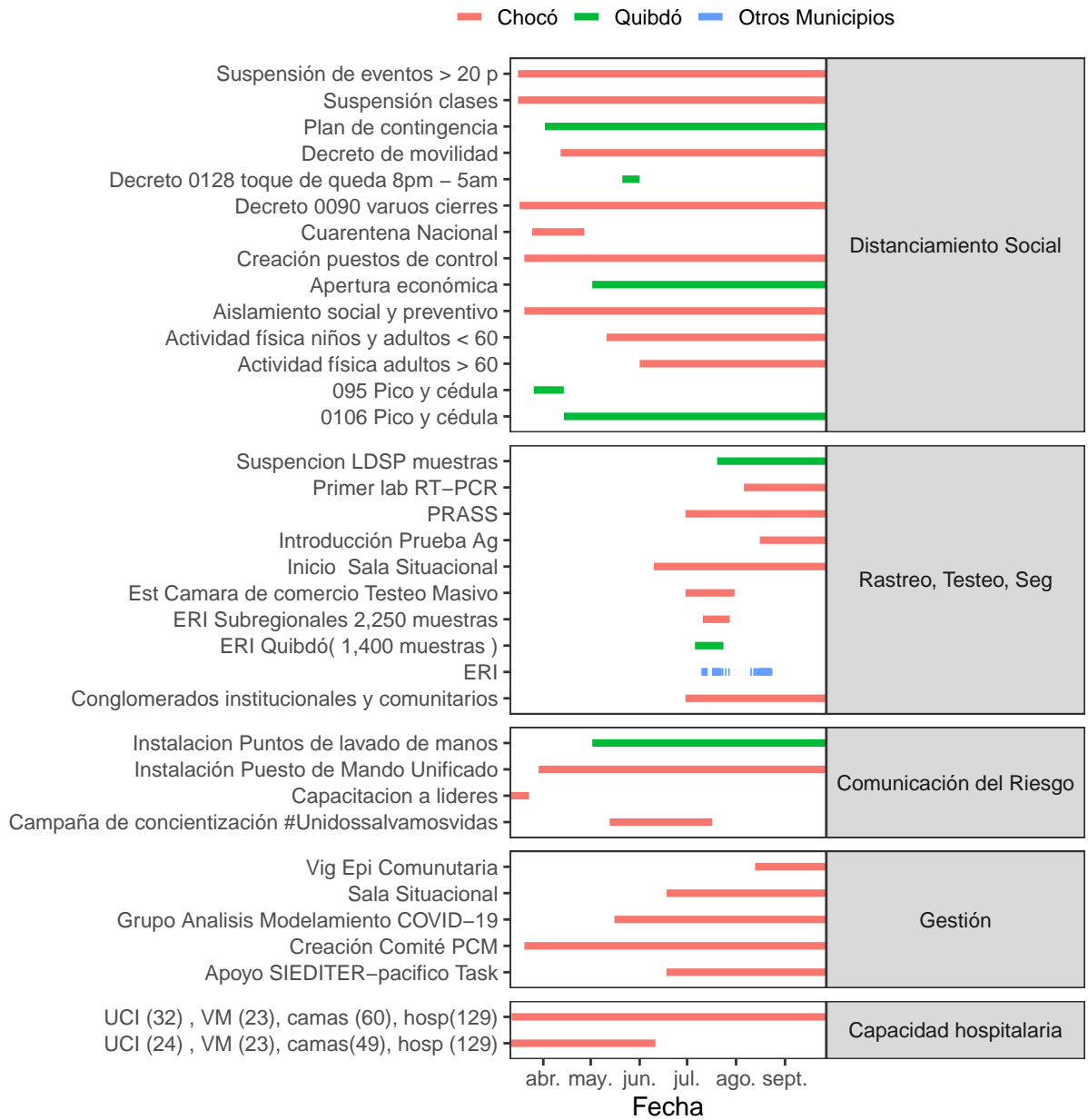
Los municipios que han registrado el mayor número de muestras tomadas son Quibdó, Istmina, Unión Panamericana, Medio San Juan y Cértegui.



5.6 Positividad de muestras en municipios del Chocó



6. Resumen de Intervenciones



Conclusiones

Transmisión

- Desde la semana del 8 de junio se evidencia un descenso del R_t en el departamento, que hasta ese entonces se encontraba en zona de peligro. Posteriormente el descenso se hace progresivo y desde la semana del 6 de julio se ha evidenciado un número reproductivo efectivo en niveles de supresión (R_t actual=0.74), en la última medición confiable (es decir, hasta el 2020-09-01). Esto puede estar explicado por la gestión que se realizó ante Gobierno nacional solicitando ampliación de medidas en la semana del 19 de junio, la implementación de la estrategia PRASS en el municipio de Quibdó a partir del 30 de junio, el despliegue de los Equipos de Respuesta Inmediata Subregional de la secretaría de salud departamental (ver gráfica 6)
- Actualmente la estrategia nacional de intervención se centra en el aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable que debe contar con el compromiso de las EAPBs y los entes territoriales para el garantizar el rastreo y seguimiento oportuno y efectivo de casos. A través de la estrategia de vigilancia comunitaria sindrónica a implementar en 11 municipios del Departamento del Chocó (Bagadó, Riosucio, Bajo Baudó, Tadó, Istmina, Carmen de Atrato, Alto Baudó, Juradó, Acandí, Quibdó y Bojayá), se fortalecerá detección temprana, repuesta oportuna y comunicación del riesgo frente a eventos de interés en salud pública priorizados.
- La mayoría de los municipios evaluados están en una mejor zona en comparación con las semanas anteriores. Actualmente, hay un rezago de datos de cerca de 15 días, lo cual dificulta tener estimaciones de R_t más actualizadas. Bagadó continúa siendo el único municipio con $R_t > 1$; sin embargo, se observa un bajo número de muestras, no solo en este municipio sino en la mayoría, lo que genera mayor incertidumbre en las estimaciones.

Movilidad

Según los datos de movilidad de Google, se evidencia un marcado incremento en las últimas semanas, principalmente vehicular, tendencia que coincide con la apertura, con el comportamiento de movilidad observado en otros departamentos y con la observación empírica en el territorio. Sin embargo, los datos provenientes de la Policía regional no coinciden con esta realidad, lo que puede obedecer a cambios en la metodología de recolección, validación y consolidación de estos. Se reincorporará esta fuente a los informes, una vez validada la calidad del dato con las personas responsables de la Policía.

Rastreo y Muestras

- En el primer pico epidémico evidenciamos, no solo desborde de la capacidad hospitalaria, sino también de los sistemas de información y vigilancia epidemiológica. Se evidencia una desproporción en el número de casos sin información, al igual que el número de casos en estudio, por lo que se hace prioritario seguir fortaleciendo los sistemas de información, maximizar el rastreo, identificación de conglomerados y el análisis oportuno de la información para direccionar la respuesta.
- A partir de datos de SISMUESTRAS, se observa que el Departamento del Chocó ha logrado realizar tomas de muestras de hasta 2500 en una semana, pero en las últimas dos semanas el promedio ha sido alrededor de 700 muestras, lo cual es un cambio notorio en la estrategia de testeo. Adicionalmente, persiste el problema de los datos desactualizados en SISMUESTRAS (son confiables hasta el 31 de agosto y a partir de esa fecha sólo hay información de positivos). Se han hecho esfuerzos por buscar datos de otras fuentes para complementar la información existente y ya se tienen los datos de SIVIGILA, pero sólo tiene datos de muestras tomadas y muestras positivas. Para el próximo informe se tiene planeado incluirlos en el análisis, aunque cabe mencionar que hay desactualización de los datos en ambas plataformas.
- Al 15 de septiembre de 2020, había un represamiento de 541 muestras en espera de resultados, de las cuales 185 están en el INS y por enviar para procesamiento 64.
- Las actividades de asistencia técnica a los municipios deben revisarse para verificar si las EAPBs están haciendo el trabajo de PRASS desde el operador de cada municipio.
- En la ocupación de UCI del Departamento, que extiende la información anterior del Hospital San Francisco de Asís a todo el Departamento, se observa un pico de ocupación que rebasa la capacidad instalada entre

mediados del mes de junio y la semana del 20 de julio. Esta capacidad varía a través del tiempo por complicaciones en cuanto a personal, plantas de oxígeno, etc., que hace algunas camas no estén disponibles temporalmente. Se observa una tendencia a la baja en la ocupación de camas UCI de COVID-19 sospechosos y confirmados, predominando la ocupación por otras patologías en las últimas semanas. Se observa además una reducción en la ocupación de UCIs y hospitalización en el Departamento. Esto coincide con el descenso de los casos nuevos y el rol que vienen cumpliendo algunas EAPBs en garantizar la oportunidad diagnóstica.

- La ocupación de casos no COVID se ve reflejada desde el 30 de julio y no antes porque esta información no está disponible a nivel del departamento. Se están haciendo esfuerzos por reconstruir estos datos e incluirlos.

Mortalidad

- El comportamiento de muertes y casos coincide con el nacional y global en cuanto a grupos etarios. Dada la limitación en cuanto a la oportunidad de datos de diagnóstico, es importante continuar la vigilancia estricta y análisis de las muertes, las cuales, por ahora, son el dato más confiable para analizar el avance de la epidemia.
- Las unidades de análisis muestran una tendencia al descenso de las muertes en el departamento; más del 50% de las muertes acumuladas han ocurrido en Quibdó. Las personas parecen haber disminuido el desplazamiento a otras ciudades para buscar atención médica. Actualmente, Chocó reporta un total de 164 muertes acumuladas relacionadas con COVID, de las cuales 149 son COVID confirmadas, 9 son con COVID, pero por otra causa y 6 son en casos sospechosos.

Grupo de Trabajo

Grupo Análisis de datos COVID-CHOCÓ

- Silvia Quiroz Mena (Universidad Tecnológica del Chocó)
- Nayade Córdoba (Secretaría de Salud Municipal de Quibdó)
- Yaicira Maturana (Secretaría de Salud Municipal de Quibdó)
- Luisa Carolina Garcés (Secretaría de Salud Departamental del Chocó)
- Carmen Pedroza (Secretaría de salud Departamental del Chocó)
- Gloria Prado Pino (Organización Panamericana de la Salud)
- Jorge Torres Gil (Profesional de la salud independiente)
- Yessyrys Mena (Profesional de la salud independiente)
- Deiner Mena Waldo (Universidad Tecnológica del Chocó)
- Estudiantes del programa de Enfermería Universidad Tecnológica del Chocó
- Equipos de vigilancia epidemiológica departamental y municipal
- Angie Méndez (Instituto Nacional de Salud)
- Alexander Trilleras (Instituto Nacional de Salud)
- Diego Lucumí (Universidad de Los Andes)
- Zulma M Cucunubá (Imperial College London)

Instituciones Aliadas (entrega de información y discusiones)

- Jesús Delgado (Secretario de Salud Municipal de Quibdó)
- Naudy Ortega Úsuga (Secretaria de Salud del departamento del Chocó)
- Policía Nacional Regional del Chocó
- IPs y EAPBs del departamento del Chocó