

INFORME TECNICO SNVSP- DNVE 2022-0022

ASUNTO: Informe técnico de la situación epidemiológica en Ecuador a la SE 06 del 2022

Antecedente

El 31 de diciembre de 2019 las autoridades de la República Popular China notificaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) un brote de neumonía atípica en la ciudad de Wuhan, provincia Hubei. El 7 de enero de 2020 se identificó como agente causal de este brote un nuevo coronavirus del grupo 2B, de la misma familia del SARS, que se denominó como SARS-CoV-2. El 11 de febrero de 2020, la OMS denominó como COVID-19 a la enfermedad producida por este virus. Basados en la situación mundial y las recomendaciones del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), el 30 de enero la OMS declaró el Evento de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) y posteriormente el 11 de marzo declaró la COVID-19 como una pandemia.

La COVID-19 es una enfermedad altamente infecciosa que se transmite de persona a persona, por vía respiratoria incluso a través de la transmisión por aerosol de partículas producidas cuando una persona infectada exhala, habla, vocaliza, estornuda o tose. COVID-19 es altamente transmisible y puede ser transmitida por personas que no presentan síntomas. La enfermedad se caracteriza por sintomatología respiratoria y sistémica que puede presentarse como enfermedad leve, moderada o severa que puede requerir unidad de cuidados intensivos.

Desde diciembre de 2021 varios países de la Región de las Américas han reportado un nuevo incremento de casos de COVID-19, con muchos casos notificados en un muy corto período de tiempo. Desde la semana epidemiológica (SE) 51 de 2021, el número de casos nuevos notificados semanalmente en la Región de las Américas prácticamente se ha duplicado, pasando de 1,7 millones en la SE 51 de 2021, a 3,4 millones en la SE 52 de 2021, y a 6,2 millones en la SE 1 de 2022. En la SE 2 de 2022, se notificó un total de 8,2 millones de casos nuevos en la Región, marcando, hasta el momento, el mayor número de casos semanales notificados durante toda la pandemia.

Desde la notificación del primer caso en el país, el 29 de febrero de 2020 hasta el 14 de febrero de 2022, se ha notificado 800.320 casos acumulados confirmados de enfermedades por COVID-19, incluyendo 35.088 defunciones.

Objetivo:

Informar sobre la situación epidemiológica de COVID 19 del Ecuador durante el periodo mayo 2021 hasta la febrero del 2022

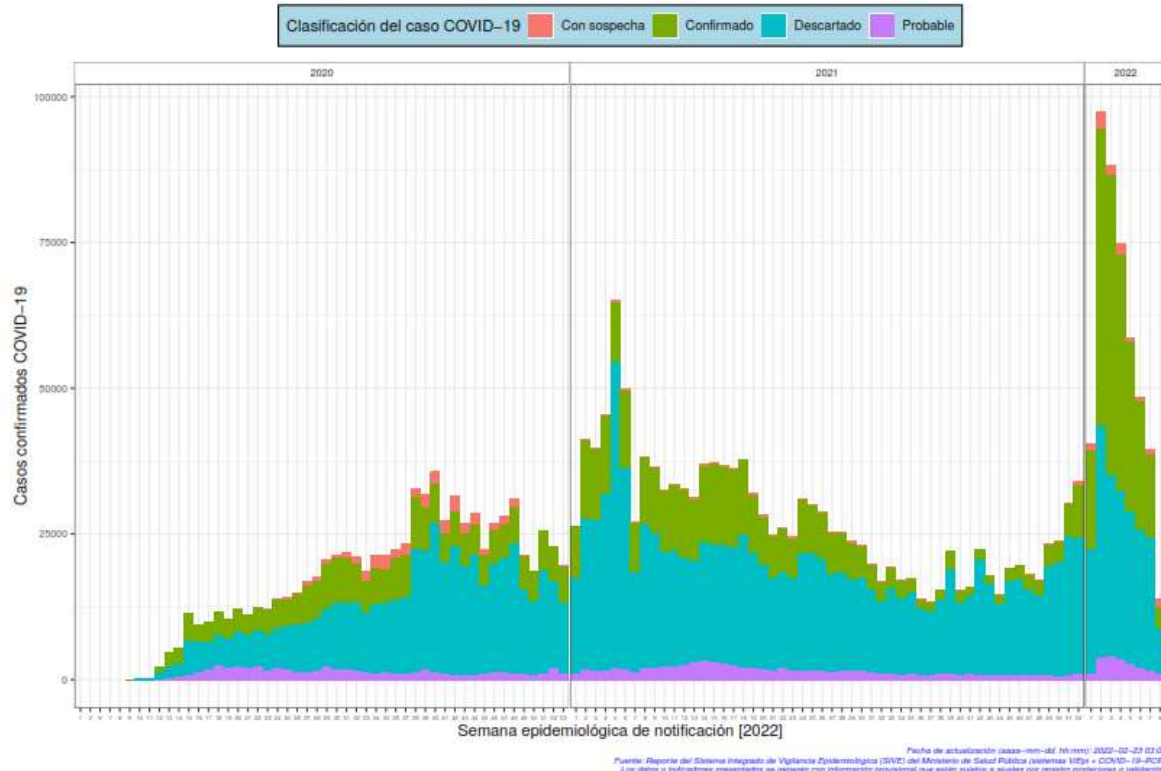
Situación actual:

En el Ecuador, los contagios se encuentran en una meseta que desde la semana epidemiológica (SE) 21 del 2021 (comienzo de la nueva gestión) con el inicio de la segunda fase de la vacunación y la implementación de la estrategia epidemiológica hay una baja sostenida de casos (SE 24).

A partir de la SE 45 del 2021 y posterior al feriado de noviembre, se observó un incremento de casos cuya tendencia se mantuvo de manera sostenida en semanas posteriores, producto de los feriados de diciembre y el registro del primer caso de infección con la variante Ómicron, esta tendencia se acentuó en las SE 02 y 03 del 2022, alcanzando un pico máximo de 50.745 casos confirmados llegando

a una meseta en la SE 03 (datos obtenidos del sistema informático COVID-19-PCR). En las SE 05 y 06 se observa una tendencia sostenida a la baja de casos, llegando a una reducción del 60% en la SE 06 en relación a la SE 03; lo que debe ser observado de manera diaria debido a la estabilización de los datos, por validación y registro posterior.

Gráfico N° 1. Casos notificados según la clasificación final por SE de COVID-19, Ecuador 2020-2022



Porcentaje de Positividad:

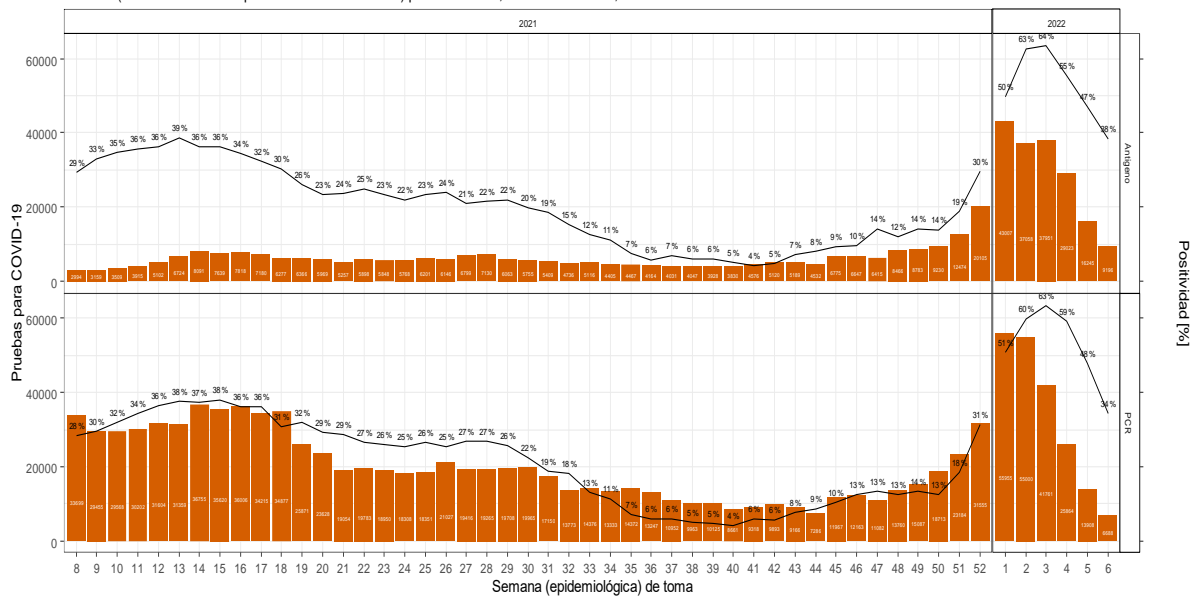
La misma tendencia se observa en el porcentaje de positividad viral. En las SE 40 y 41 del 2021 el porcentaje fue de 4% para RT-PCR y pruebas de antígenos respectivamente, siendo los valores más bajos registrados en el 2021 y lo que va del 2022. Desde la SE 41 a la 50 del 2021 hubo un incremento lento y sostenido del 5% al 15% de positividad en los dos tipos de pruebas, a partir de la SE 51 del 2021 hasta la SE 3 del 2022 el incremento fue exponencial, llegando a un valor máximo de 63% (SE 3) y disminuyendo al 34% en la SE 6 del 2022.

Es importante recalcar que, al existir una disminución en la transmisión, hubo también un descenso en el número de pruebas realizadas por la baja demanda en las unidades del Ministerio de Salud Pública, IESS, ISSFA y de laboratorios privados, pese a que los puntos de diagnóstico se han mantenido abiertos y disponibles para la ciudadanía.

Gráfico N° 2 Porcentaje de positividad en pruebas RT-PCR y pruebas de antígenos Ecuador 2021-2022

Datos temporales en validación

Pruebas (considerando solo reportadas como adecuadas) para COVID-19, 2021 - actual 2022, Ecuador



Fecha de actualización (aaaa-mm-dd, hh:mm): 2022-02-13 09:00
Fuente: Reporte del Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica (SIVIE) del Ministerio de Salud Pública (sistema VIGEP + COVID-19-PCR)
Los datos e indicadores presentados se generan con información provisional que están sujetos a ajustes por registro posteriores o validación.

Esta tendencia de disminución de notificaciones de casos confirmados y de positividad viral se observa en las 24 provincias del país.

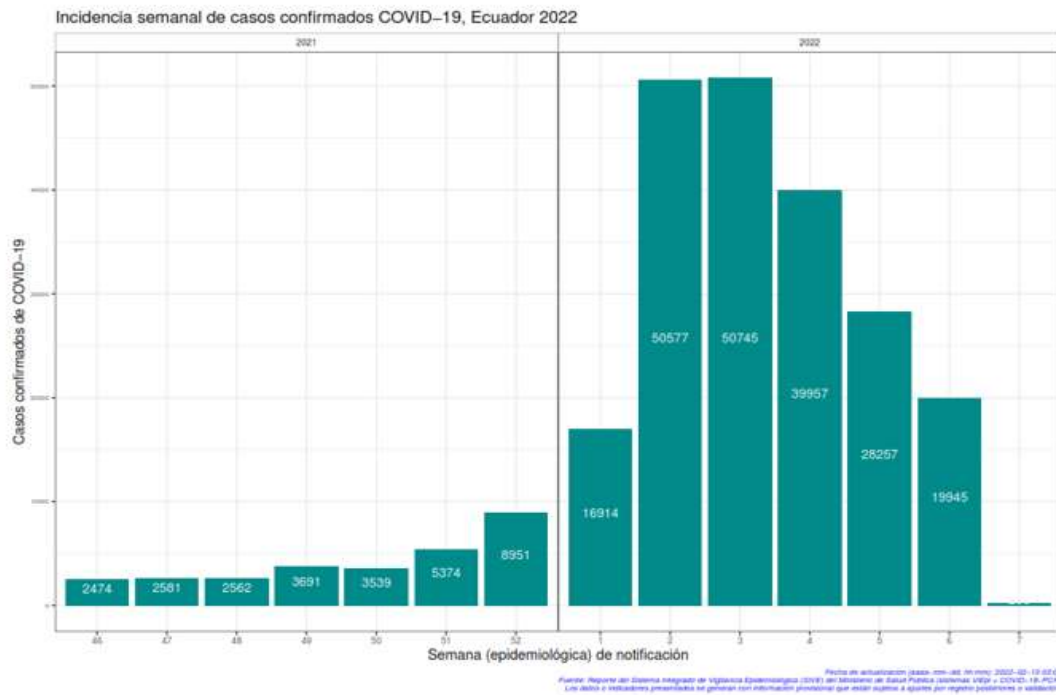
Casos Nuevos:

En el año 2021:

- desde la SE 01 a la 17 se tiene un promedio de 10.730 notificaciones de casos nuevos;
- hasta la SE 23 desciende a 7.818 casos;
- en la SE 24 incrementa a 7.825 casos;
- desde la SE 25 hasta la 50 hay una pronunciada disminución de casos (2.007) sobre todo a partir de la implementación de la estrategia epidemiológica y el plan de vacunación anti – COVID-19;
- desde la SE 51 el incremento de casos es significativo.

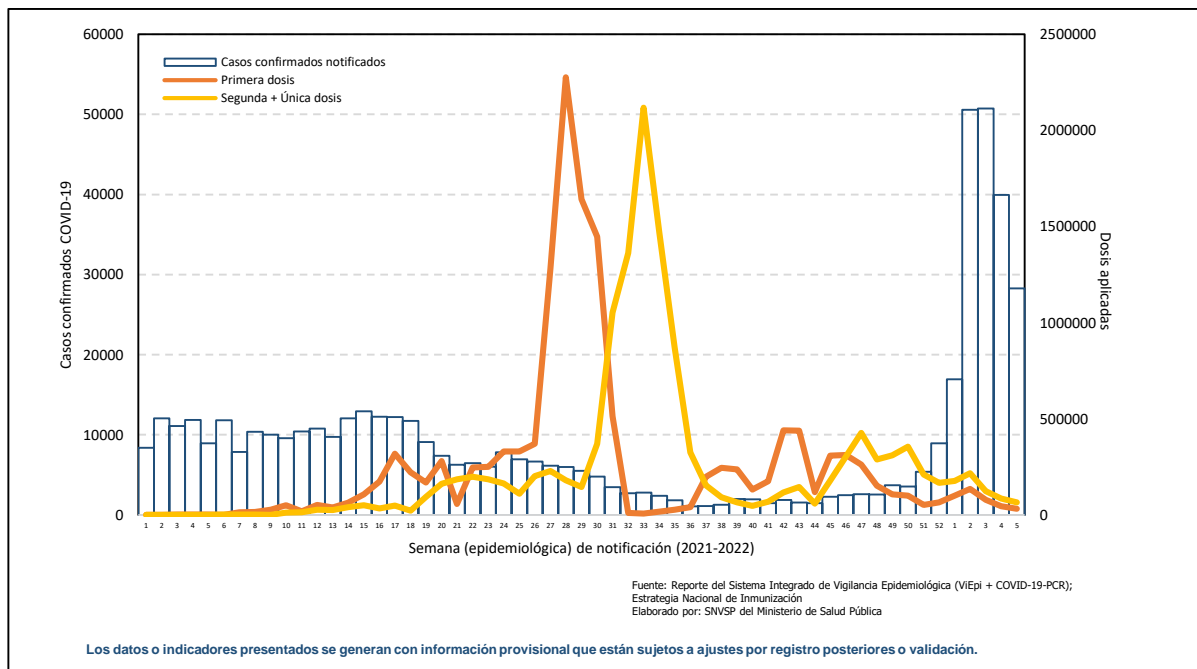
La aparición de una nueva ola se da a finales del 2021 y termina en la SE 03 del 2022, presentándose un máximo número de notificaciones de casos en relación a las dos olas anteriores desde el inicio de la pandemia, alcanzando un valor máximo de 50.745; sin embargo la tasa de letalidad se mantiene a la baja.

Gráfico N° 3. Casos confirmados notificados por semana epidemiológica COVID-19, Ecuador 46 SE 2021-2022



La disminución de notificaciones de casos confirmados se observan principalmente desde la implementación de la estrategia epidemiológica y plan de vacunación.

Gráfico N° 4. Casos confirmados por semana epidemiológica COVID-19 Vs Dosis de vacunas aplicadas, Ecuador 2021-2022



Fallecimientos:

Pese a que la última ola entre las SE finales de 2021 (diciembre: 22.729) e inicios de 2022 (enero: 166.702), ha sido la más alta de toda la pandemia en número de casos confirmados, el número de fallecimientos es menor al reportado en los períodos previos. La letalidad, al inicio de la primera ola

(2020) y con los primeros casos confirmados alcanzó un 100%; luego se ha mantenido alcanzando un valor máximo del 6% en la SE 29 del 2020. En el 2021 el valor más alto fue del 5% en la SE 12. A partir de la SE 22, en que inicia el Plan de vacunación 9/100 la letalidad ha ido disminuyendo de manera sostenida a valores de 1-3%, mientras que en las últimas SE de diciembre y de inicios de las SE de enero se reduce a valores menores a 1% pese a estar con un pico más alto de casos confirmados.

Gráfico N° 5. Número de fallecidos por día año 2021-2022.

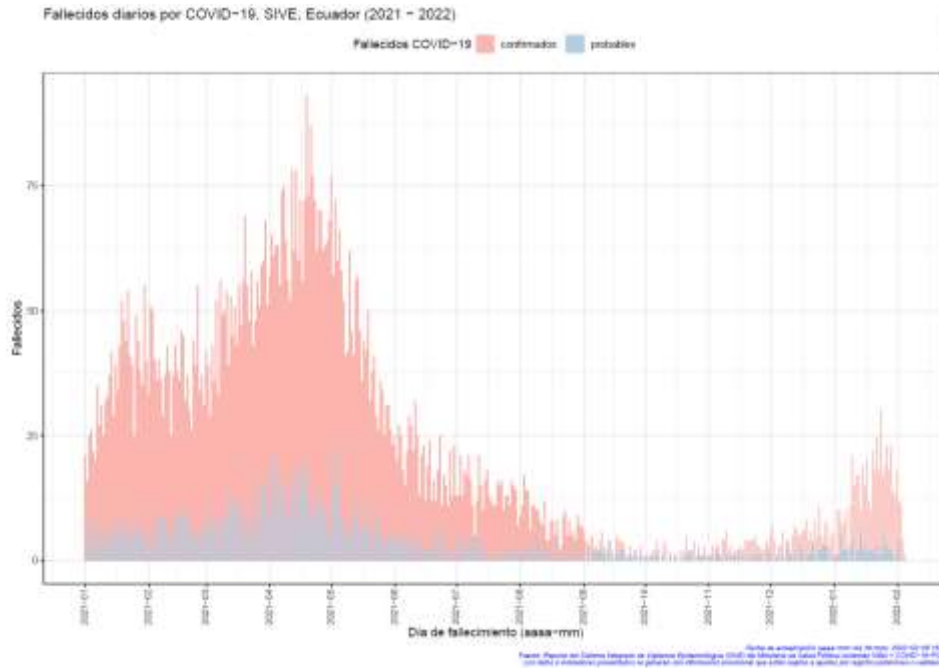


Gráfico N° 6 Número de Fallecidos por SE, Ecuador 46 SE 2021 - 2022

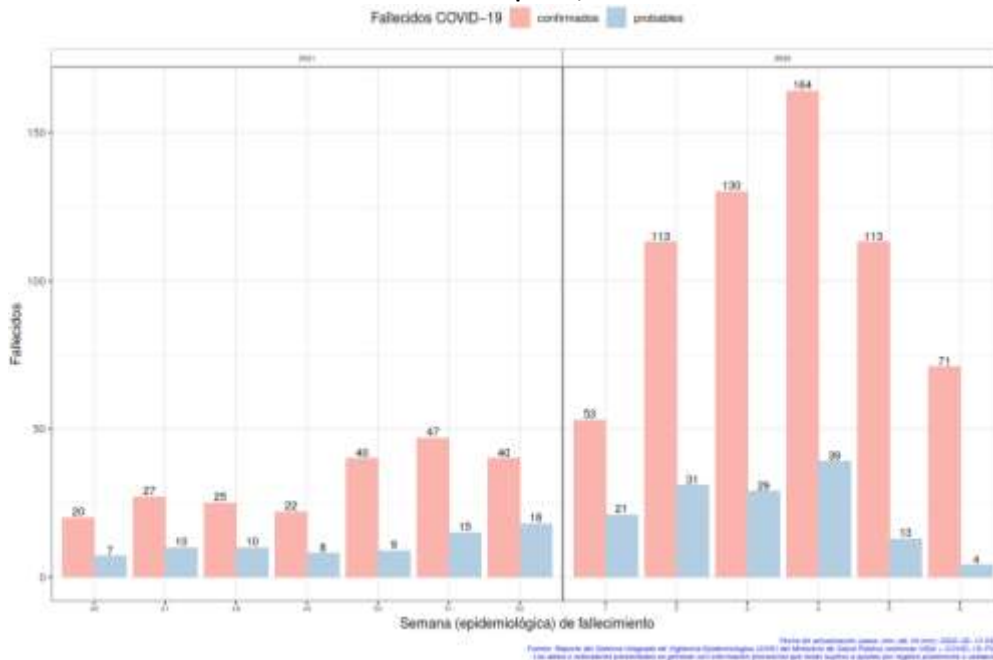
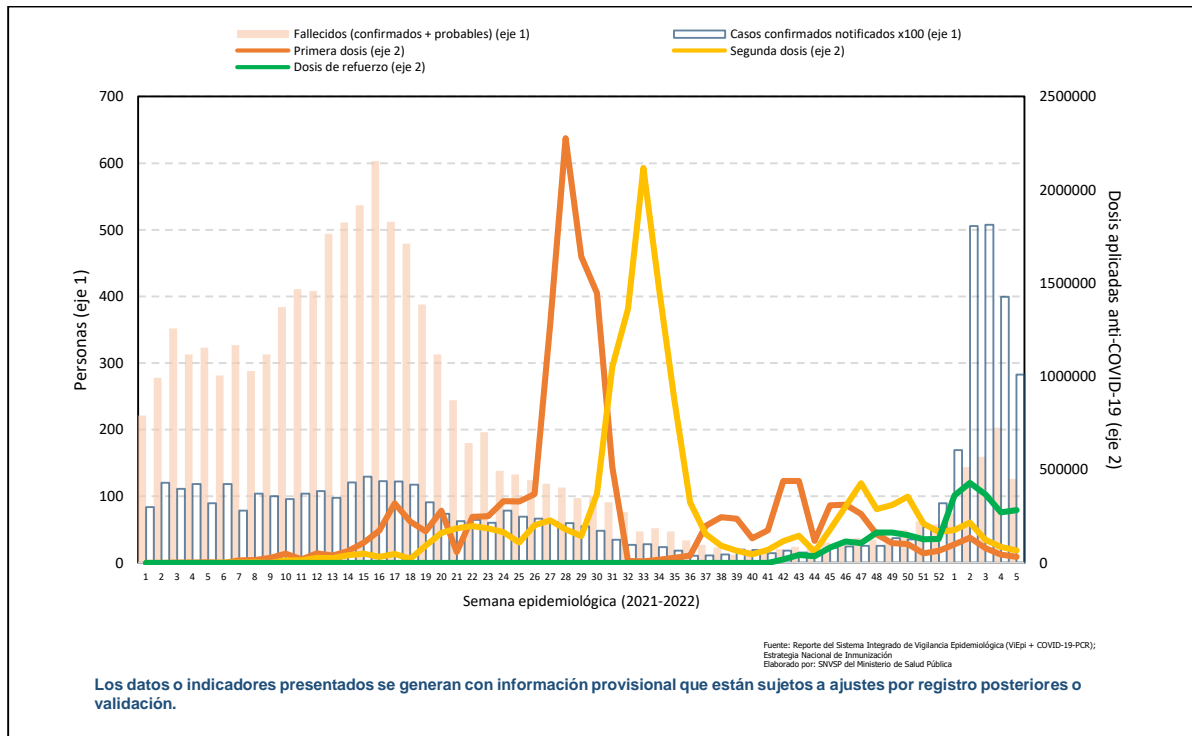


Grafico N° 6. Casos confirmados COVID-19 y fallecidos (confirmados + probables) vs. dosis aplicadas, Ecuador 2021-2022



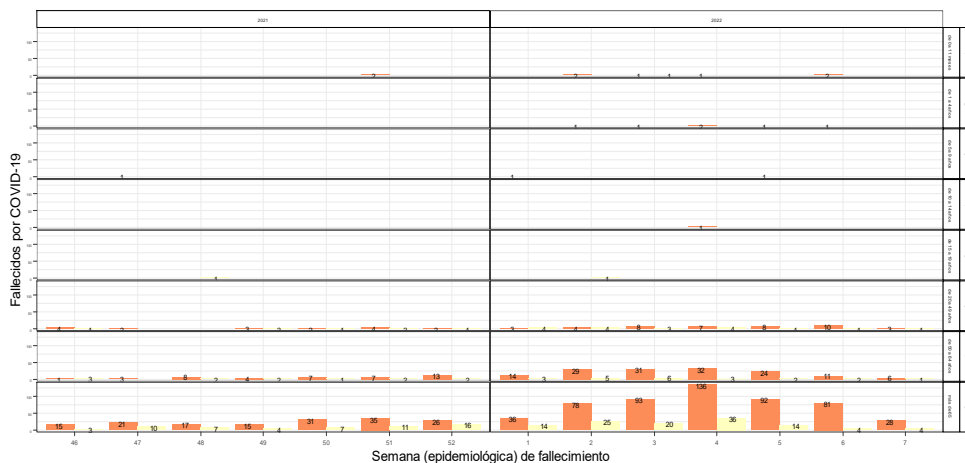
Grupos etarios.

La mortalidad más alta registrada desde el inicio de la pandemia ocurrió en las personas mayores de 65 años que fueron consideradas como grupos prioritarios dentro del Plan de Vacunación 9/100.

Gráfico N° 7. Fallecidos de COVID-19 por SE según grupo de edad, SIVE, Ecuador 46 SE 2021-2022

Fallecidos COVID-19 por semana (epidemiológica) según grupo de edad, SIVE, Ecuador nov 2021-actual

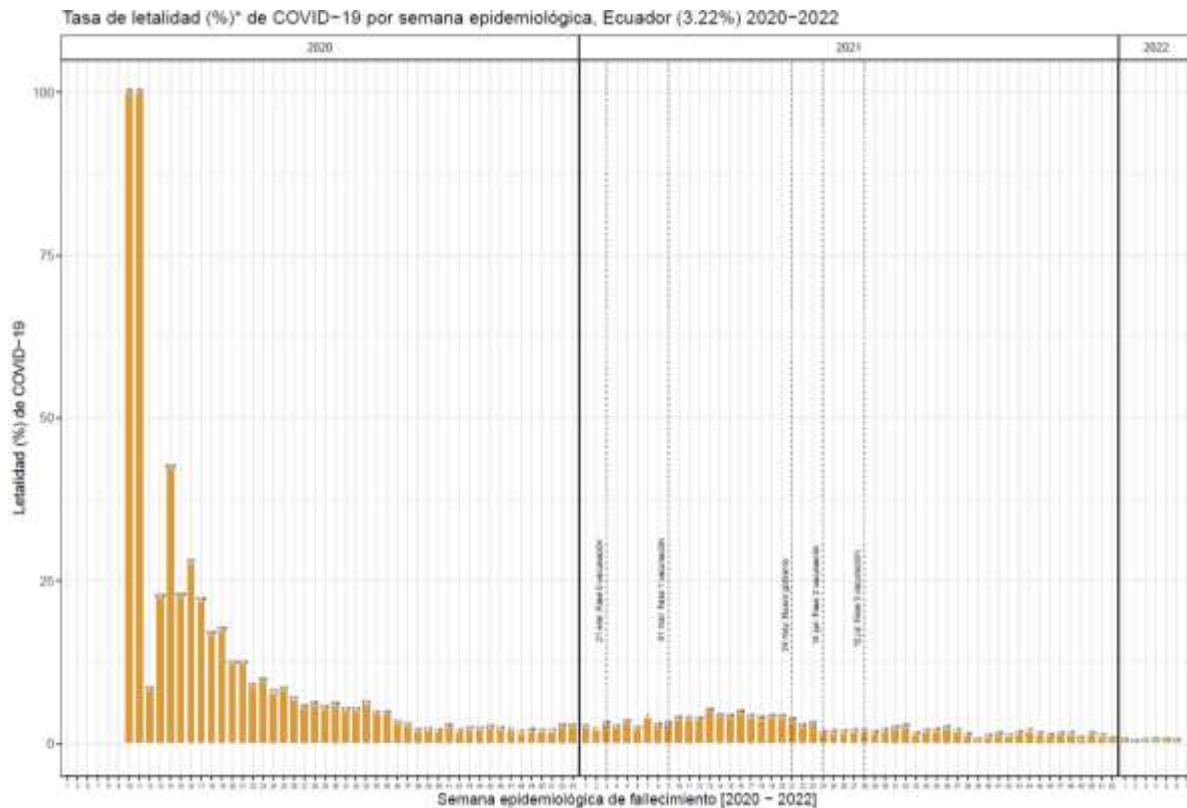
Clasificación final del caso: ■ confirmados ■ probables



Análisis de Letalidad:

A nivel nacional, la tasa de letalidad mantiene una tendencia a la baja desde el inicio de pandemia a pesar del incremento de casos notificados en cuatro veces más en relación al 2021; sobre todo luego de la implementación de la estrategia epidemiológica integral y el plan de vacunación.

Gráfico N° 6. Tasa de letalidad por SE 2021 - 2022



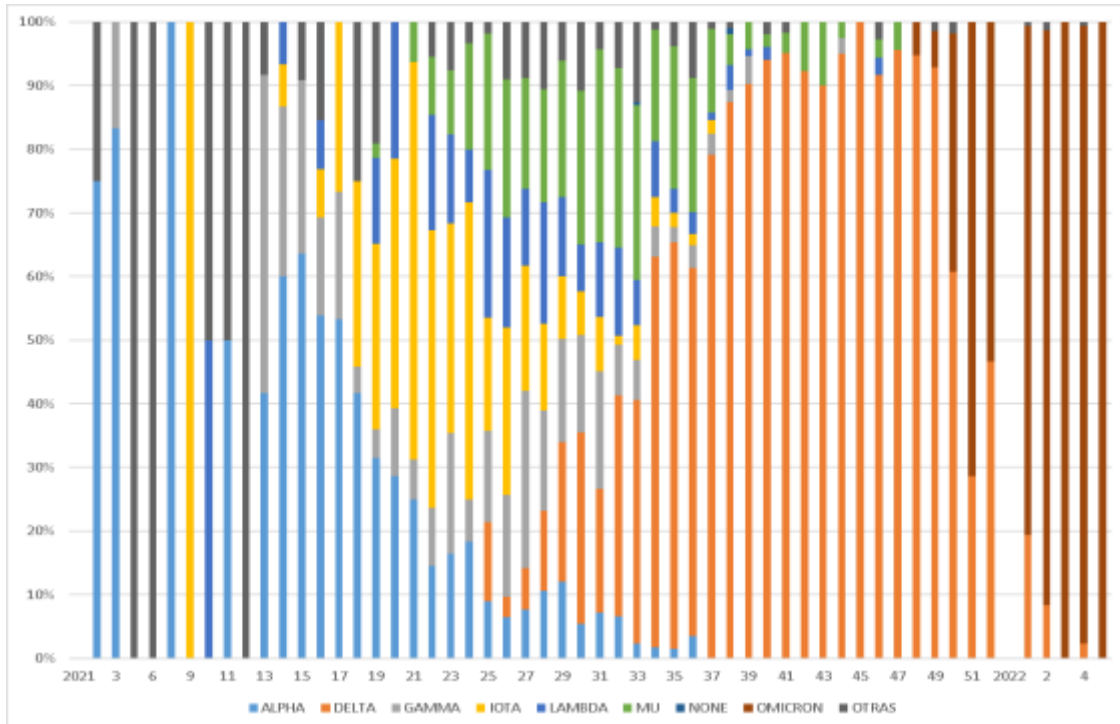
Análisis de Variantes:

Con fecha 26 de noviembre del 2021, la Organización Mundial de la Salud (OMS) designó el linaje B.1.1.529 del virus del SARS-CoV-2 como variante de preocupación para la salud pública, asignando el nombre según el alfabeto griego, Ómicron. Dos días después, el 28 de noviembre de 2021, se identificaron los dos primeros casos de Ómicron en Dinamarca en viajeros que regresaban de Sudáfrica. Al 9 de diciembre, se habían registrado en Dinamarca un total de 785 casos de Ómicron.

Al 21 de diciembre 2021, 78 países se compartieron 19.369 secuenciaciones genómicas de Ómicron, en la plataforma GISAID EpiCoV.

En el Ecuador, el primer caso de Ómicron fue detectado el martes 14 de diciembre de 2021, SE 50, a partir de esa fecha se han detectado 455 casos más; sin embargo, la variante con mayor prevalencia es la variante Delta y se encuentra en 23 de las 24 provincias. De la variante Omicron se observa un aumento importante principalmente en las provincias de Guayas y Pichincha.

Gráfico N°7. Variantes SARS-CoV-2 por semana epidemiológica, Ecuador 2021-2022



Conclusiones:

1. En el Ecuador, en la SE 50 se confirma la circulación de la variante de preocupación Ómicron cuyas características son: muy alta transmisión incluso comparada con Delta, no se conoce con exactitud su virulencia, y está como variante prevalente en el país al igual que Delta que se caracteriza por su alta transmisión y letalidad;
2. A nivel nacional, la incidencia de casos tuvo un descenso desde la semana epidemiológica 18, presentando una meseta desde la SE 21 a la 30 (inicio de la segunda fase de vacunación) e incremento desde la SE 45 del 2021 hasta la SE 2 de 2022 (primer registro por Ómicron);
3. Las defunciones por COVID-19 se comportan de igual manera que los casos, mientras que la tasa de letalidad continua con una tendencia hacia la baja;
4. El máximo número de casos notificados en el 2022 se da en la SE 02 (57.557) que superó aproximadamente cuatro veces más al máximo número de casos notificados en la SE 15 del año 2021 (13.898), a pesar de este incremento, el número de defunciones no supera a defunciones del año 2020 y 2021 y la tasa de letalidad se mantiene con tendencia a la disminución que se ha visto sobre todo a partir de la implementación de la estrategia epidemiológica implementada y el plan de vacunación anti – COVID-19;
5. La mortalidad más alta registrada desde el inicio de la pandemia ocurrió en las personas mayores de 65 años, mismos que fueron consideradas como grupos prioritarios dentro del Plan de Vacunación 9/100;

Recomendaciones:

1. A nivel nacional es necesario continuar con la estrategia de vigilancia epidemiológica integrada e incrementar cobertura de vacunación contra COVID-19 para mantener coberturas útiles en todos los grupos poblacionales, principalmente en los de mayor riesgo de mortalidad.

	NOMBRES	CARGO	FIRMA
Elaborado por:	Dra. Ximena Castillo	Especialista en Vigilancia Epidemiológica	
Revisado por:	Dr. Pablo Acosta	Director Nacional de Vigilancia Epidemiológica	
Aprobado por:	Dr. Raúl Francisco Pérez	Subsecretario Nacional de Vigilancia de la Salud Pública	

Quito, Ecuador 25 de febrero de 2022