

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO COVID-19

25 de Septiembre de 2020

ALZAK Foundation es un Centro de Investigación que genera conocimiento científico y realiza actividades de formación y capacitación en salud pública, economía de la salud y epidemiología.

En el presente reporte se describen las principales características epidemiológicas y clínicas de los casos notificados de infecciones por el SARS-CoV-2 en la ciudad de Cartagena. Así mismo, se realiza una comparación de estas características con las observadas en las otras ciudades principales del país y se caracterizan las muertes debido a esta enfermedad. Los datos utilizados provienen del reporte del Instituto Nacional de Salud (INS) a corte del 25 de septiembre del 2020 - 08:39 am.

Comportamiento de la pandemia

La dinámica de la pandemia en la ciudad muestra que en la última semana el número de casos totales confirmados pasó de 22.654 a 22.693. Esto estuvo asociado a una disminución de 2,8% en el promedio diario de casos notificados, pasando de 116,8 (IC95% 115,3 - 118,3) a 113,5 (IC95% 112 - 115) (Figura 1).

Caracterización de los casos

El 11 de marzo de 2020 fue notificado el primer caso de la COVID-19 en Cartagena de Indias. Este correspondió a una mujer de 84 años que debido a síntomas gastrointestinales requirió ser hospitalizada en la Clínica Medihelp de la ciudad. A 25 de septiembre del 2020, en la ciudad se reportan 639 (2,8%) casos activos, 21.484(94,7%) recuperados y 570(2,5%) fallecidos (Figura 2).

Figura 1. Frecuencia de casos confirmados por COVID-19 en Cartagena. 25 de septiembre de 2020

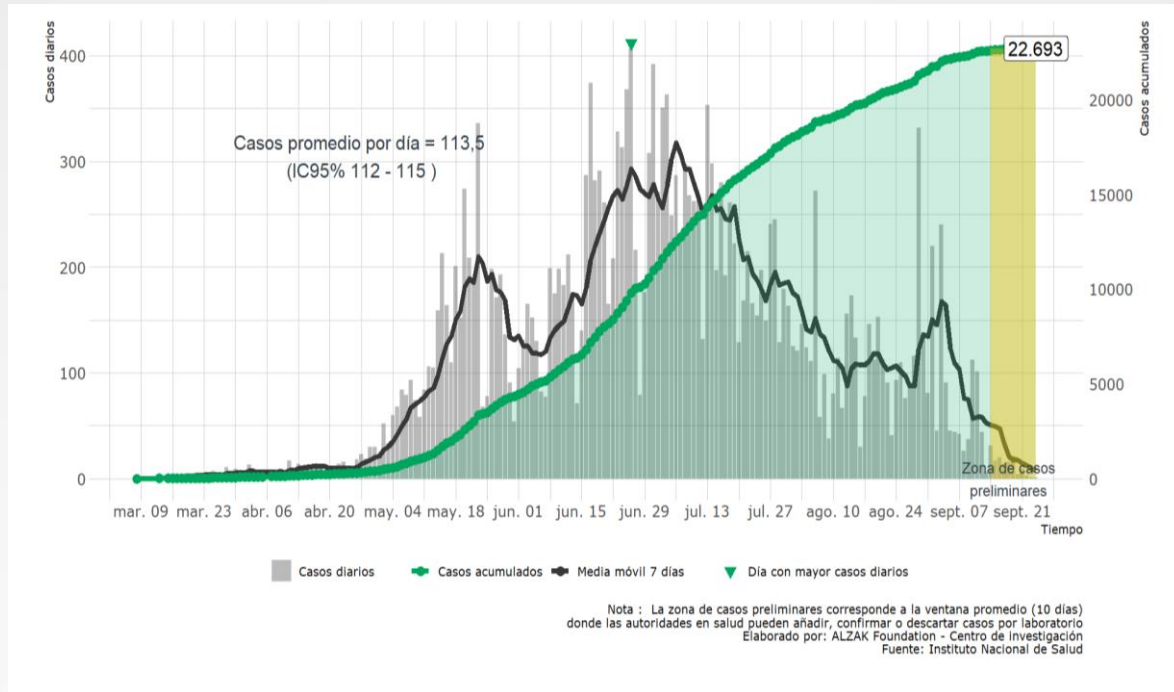
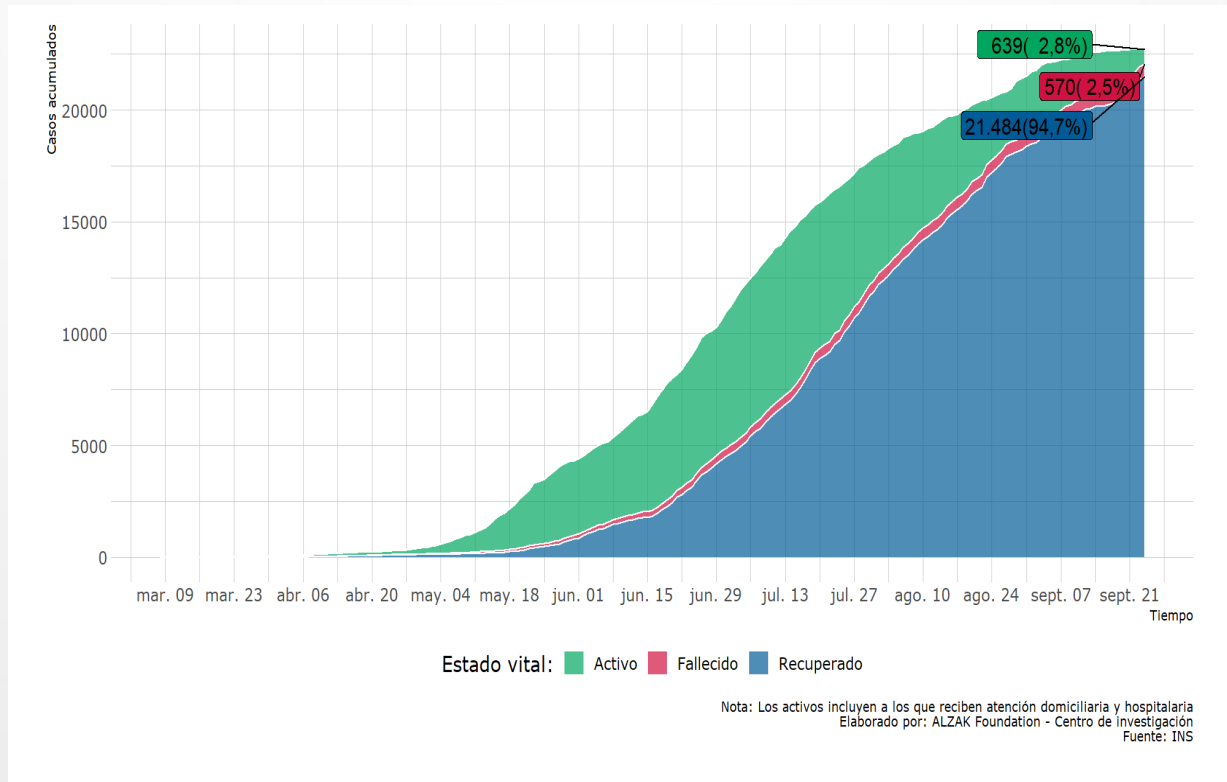


Figura 2. Evolución de los casos activos, fallecidos y recuperados por COVID-19 en Cartagena. 25 de septiembre de 2020



Según sexo, la mayoría de casos totales reportados tanto en hombres como mujeres se presentan en personas entre 30-39 años. Según edad, los casos activos se concentran en el grupo de 30-39 años, correspondientes a 138(22%) pacientes. Para el caso de las muertes, la más alta frecuencia se encuentra en el grupo de 80+ años, correspondientes a 139(25,6%) fallecimientos. Por otra parte, en el grupo de 30-39años, es en donde se concentra la mayor cantidad de personas recuperadas, correspondientes a 5.521(25,7%) pacientes. En la Figura 3 se reporta la distribución de los casos activos, recuperados y fallecidos según sexo y grupo de edad.

Según el lugar de la atención de los casos activos, la mayoría de éstos se encuentran siendo tratados en casa 552(88,2%). Solamente 63(10,1%) y 11(1,8%) se encuentran hospitalizados y hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), respectivamente. En la Figura 4 se reporta la distribución de los casos activos según sexo, grupo de edad y lugar de atención de los casos activos. En un análisis complementario se comparó el comportamiento de la pandemia en las principales ciudades del país (Figura 5).

Figura 3. Caracterización de los casos activos, recuperados y fallecidos por COVID-19 en Cartagena. 25 de septiembre de 2020

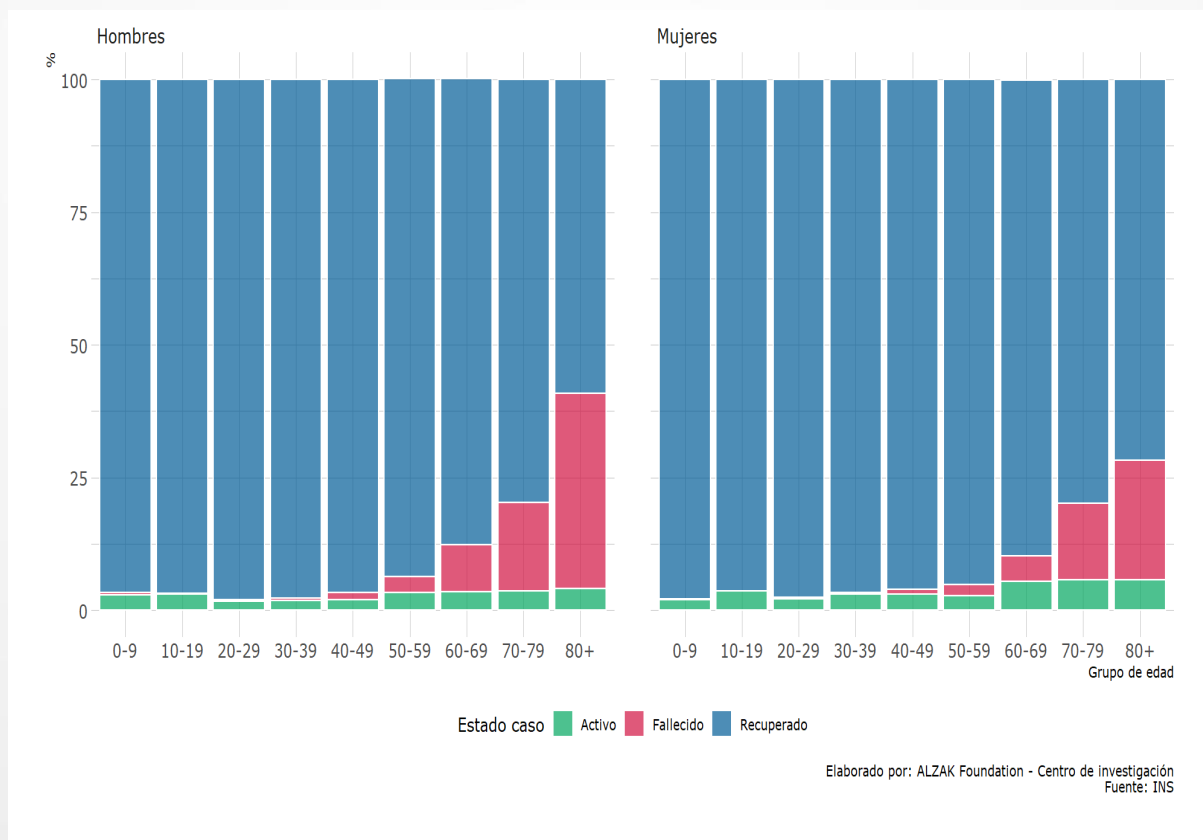


Figura 4. Caracterización de los casos activos según sexo, edad y lugar de atención. 25 de septiembre de 2020

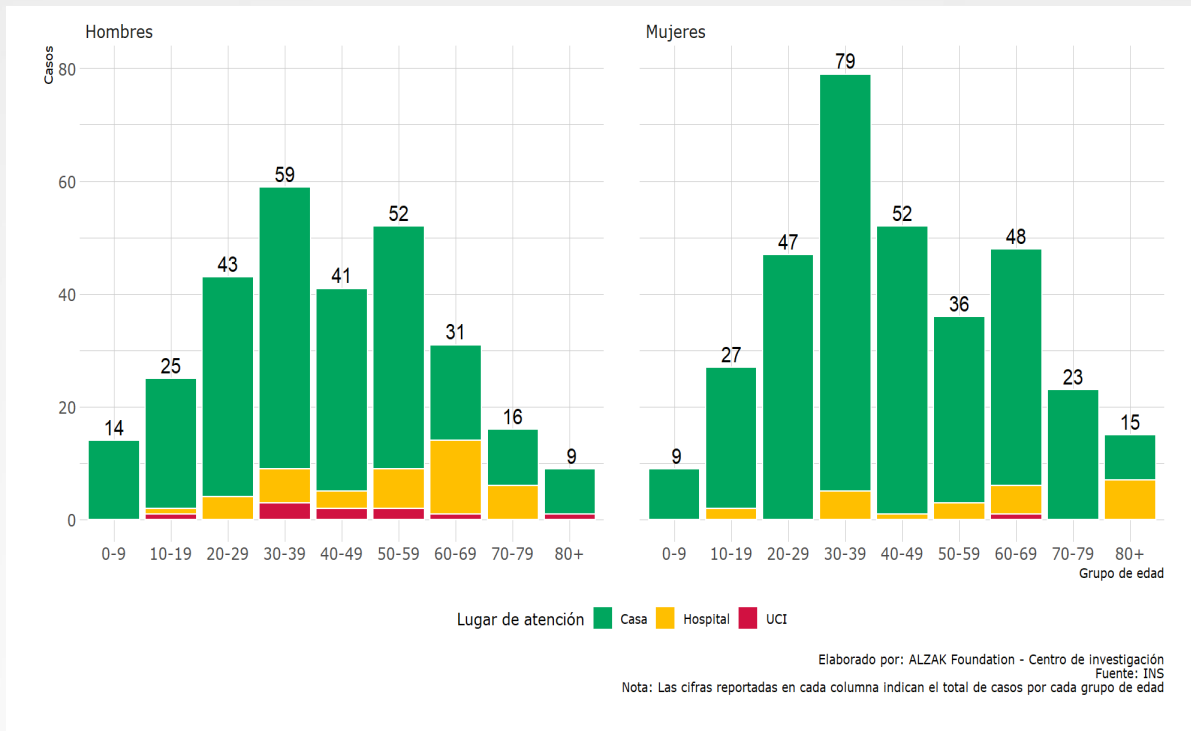
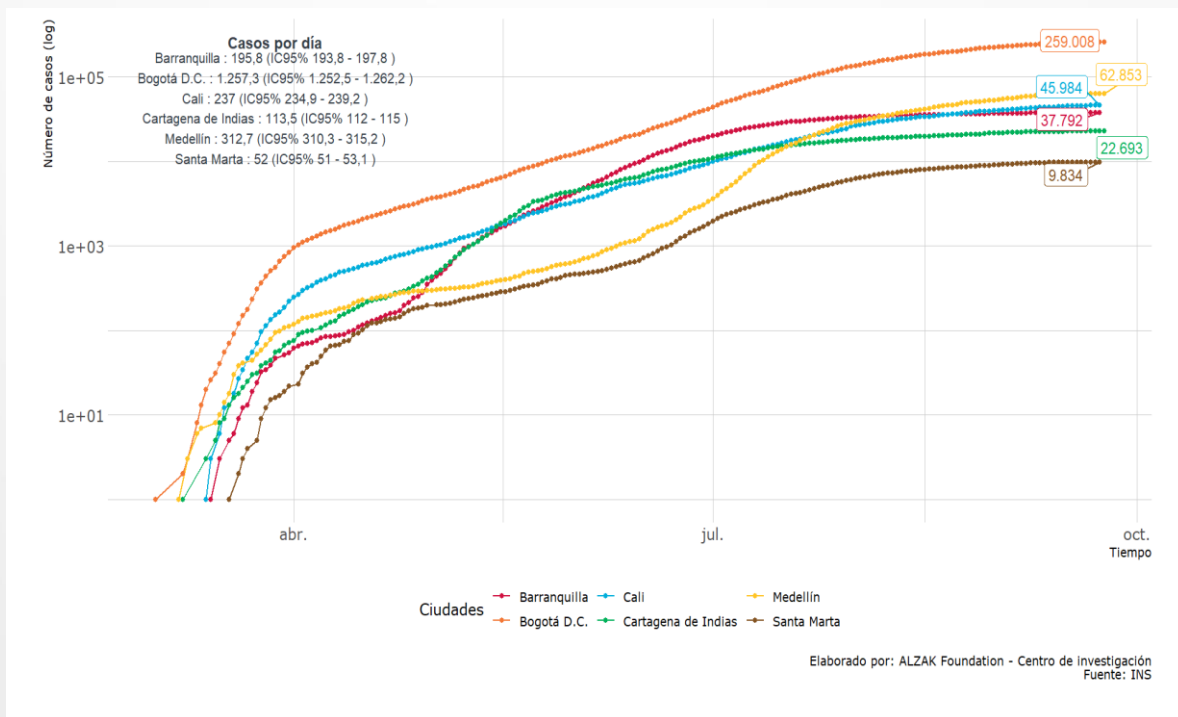


Figura 5. Curva epidemiológica de casos confirmados por COVID-19 en las principales ciudades de Colombia. 25 de septiembre de 2020



Adicionalmente, estimaron las tasas de incidencia de casos totales y casos recuperados con el objetivo de comparar el comportamiento de la enfermedad en las principales ciudades teniendo en cuenta el tamaño de la población de cada una de estas. La ciudad con la mayor incidencia acumulada de casos confirmados por 100 mil habitantes es Leticia, seguida de Bogotá D.C. y Sincelejo. Al establecer la proporción de pacientes recuperados, se encontró que Leticia presenta la mayor frecuencia de pacientes recuperados entre las ciudades incluidas en el análisis (Tabla 1).

Tabla 1. Incidencia acumulada de casos por COVID-19 en las principales ciudades de Colombia, 25 de septiembre del 2020

Distrito	Población	Total casos confirmados	Total casos recuperados	Proporción de recuperados (%) ^a	Total casos activos	Proporción de activos (%) ^b	Incidencia de casos por cada 100 mil habitantes
Leticia	49.737	2.500	2.386	99,7	8	0,3	5.026,4
Bogotá D.C.	7.743.955	259.008	221.533	87,8	30.864	12,2	3.344,7
Sincelejo	293.951	9.515	8.823	96,5	321	3,5	3.236,9
Barranquilla	1.274.250	37.792	35.277	97,7	849	2,3	2.965,8
Montería	505.334	13.947	12.367	93,9	800	6,1	2.760,0
Medellín	2.533.424	62.853	55.101	89,5	6.491	10,5	2.481,0
Cartagena de Indias	1.028.736	22.693	21.484	97,0	665	3,0	2.205,9
Soledad	665.021	14.272	13.295	98,2	240	1,8	2.146,1
Bucaramanga	607.428	12.770	10.211	83,6	2.006	16,4	2.102,3
Cali	2.252.616	45.984	39.245	88,3	5.184	11,7	2.041,4
Santa Marta	538.612	9.834	8.731	92,8	675	7,2	1.825,8
Total ciudades Colombia	17.493.064	491.168	428.453	89,9	48.103	10,1	2.807,8
Colombia	50.372.424	790.823	674.961	88,1	90938	11,9	1.570,0

^aLa proporción de recuperados se obtiene dividiendo el número pacientes recuperados sobre el número de casos vivos y multiplicando este resultado por cien. ^bLa proporción de casos activos se obtiene dividiendo el número de pacientes activos sobre el número de pacientes vivos y multiplicando este resultado por cien

Caracterización de las muertes

En la Figura 6 se muestra el comportamiento diario y acumulado de las muertes por la COVID-19 en Cartagena. Del total de muertes observadas en la ciudad, La mortalidad en hombres se concentra en un 60% en mayores de 50 años, mientras en mujeres en edades superiores a 60 años. Al comparar el comportamiento de la mortalidad por COVID-19 entre las principales ciudades del país y las ciudades de la Región Caribe, Cartagena ocupa el séptimo puesto entre las principales ciudades del país y el cuarto en la costa caribe por número de muertes confirmadas por la COVID-19 (Tabla 2). Este comportamiento estuvo asociado a un número promedio de muertes por semana de 18,9 (IC95% 17,4 - 20,6). En la Figura 7 se observan diferencias en la notificación de los casos y muertes diarias.

Figura 6. Comportamiento diario, semanal y acumulado de las muertes por COVID-19 en Cartagena. 25 de septiembre de 2020

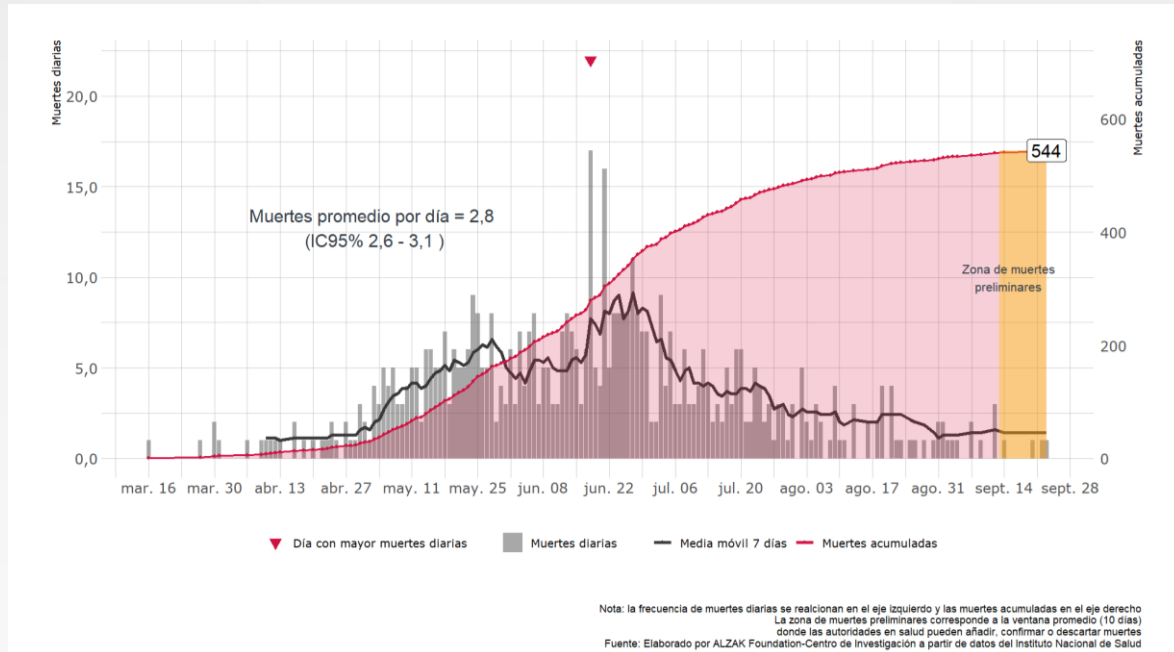
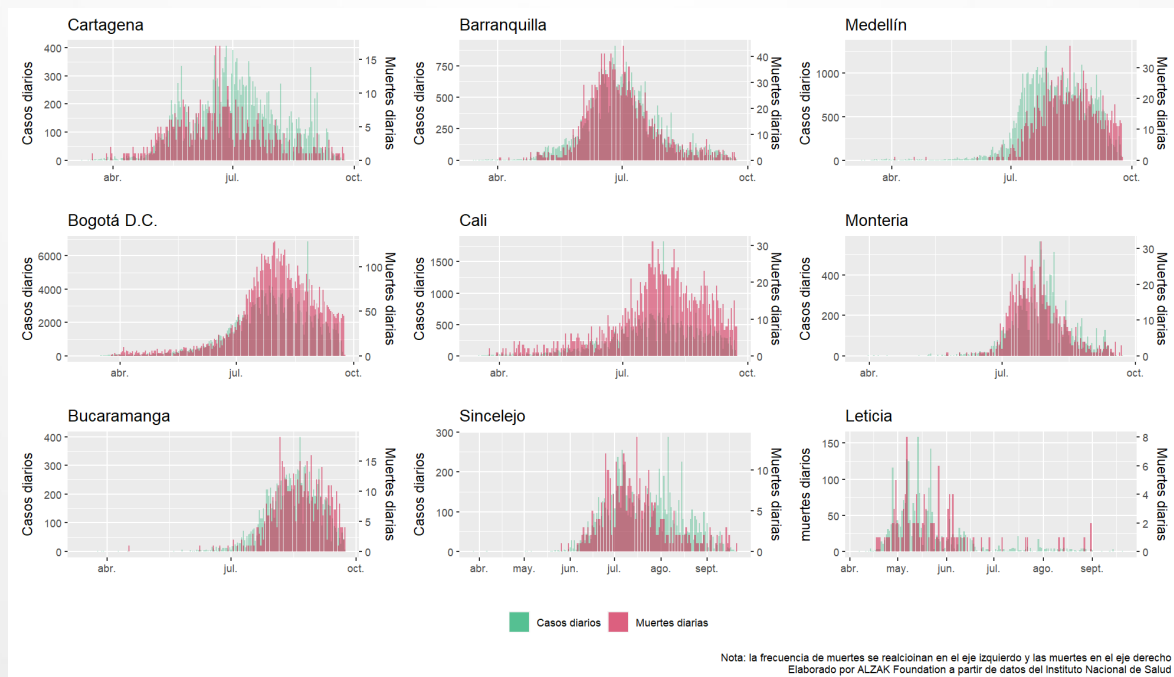


Figura 7. Comportamiento de la notificación de casos y muertes por COVID-19 en las principales ciudades de Colombia. 25 de septiembre de 2020



En la Tabla 2 se reportan las tasas de mortalidad brutas y ajustadas por población para Cartagena y las principales ciudades de Colombia. Las ciudades con mayor y menor tasa de mortalidad bruta por cada 100 mil habitantes fueron Leticia y Medellín, respectivamente. Al estimar la tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo se encuentra que, la ciudad con el mayor número de muertes por 100 mil habitantes es Leticia, mientras que el mejor comportamiento del indicador le corresponde a Medellín.

Tabla 2. Incidencia acumulada de muertes por COVID-19 en las principales ciudades de Colombia, 25 de septiembre del 2020

Distrito	Población	Muertes	Mortalidad bruta por cada 100 mil habitantes	Mortalidad estandarizada por cada 100 mil habitantes ^a
Leticia	49.737	106	213,12	362,36
Bogotá D.C.	7.743.955	6.611	85,37	84,71
Sincelejo	293.951	371	126,21	136,45
Barranquilla	1.274.250	1.666	130,74	128,44
Montería	505.334	780	154,35	162,51
Medellín	2.533.424	1.261	49,77	45,25
Cartagena de Indias	1.028.736	544	52,88	58,74
Soledad	665.021	737	110,82	147,86
Bucaramanga	607.428	553	91,04	80,27
Cali	2.252.616	1.555	69,03	58,03
Santa Marta	538.612	428	79,46	94,95
Total ciudades	17.493.064	14.612	83,53	
Colombia	50.372.424	24.924	49,48	

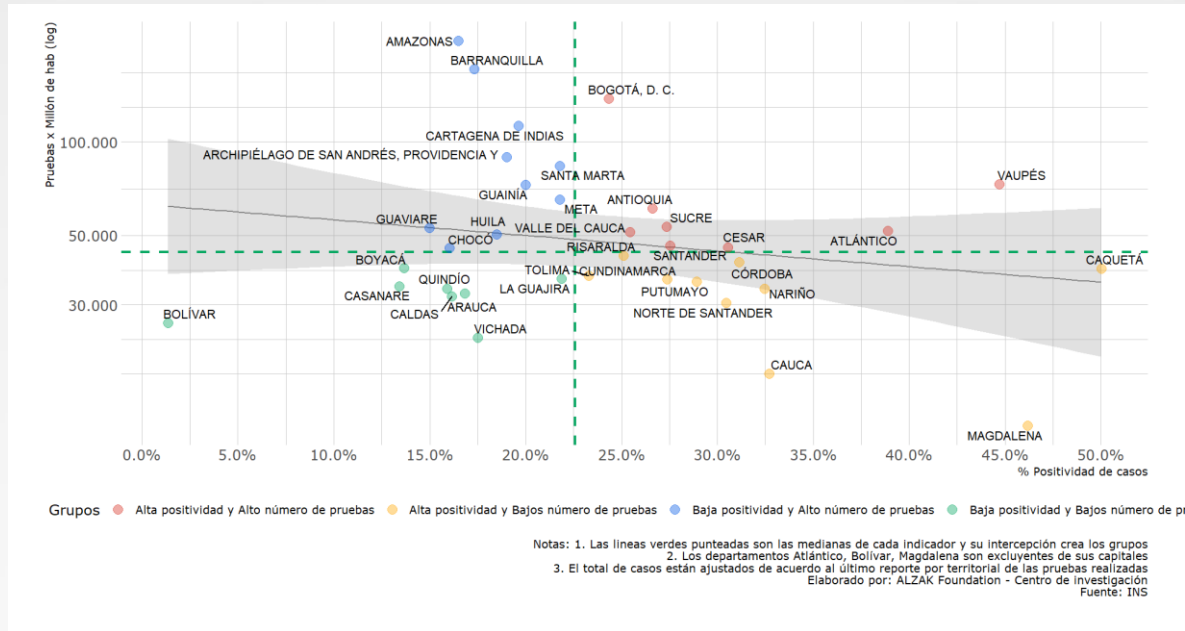
^aEstandarización por edad y sexo con base a población censo DANE - 2018

Fuente: Elaborado por ALZAK Foundation-Centro de investigación a partir de datos del Instituto Nacional de Salud y las proyecciones de población del Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE

Positividad y realización de pruebas

La positividad (porcentaje de las pruebas positivas respecto al total de pruebas realizadas) y el número de pruebas por millón de habitantes (razón de pruebas realizadas respecto al total de población en millones) permite caracterizar la situación de los territorios, en lo que respecta a la circulación y contagios (mayor positividad) y necesidad de búsqueda de casos (mayor aplicación de pruebas). Así, los territorios de Antioquia, Atlántico, Bogotá, D. C., Cesar, Santander, Sucre, Valle Del Cauca, Vaupés presentan actualmente la situación de mayor riesgo.

Figura 8. Relación entre las pruebas realizadas y la positividad en Colombia. 25 de septiembre de 2020



Limitaciones

Las limitaciones de este informe están sujetas a la calidad de los datos de las fuentes oficiales para la COVID-19 en Colombia, como además de la disponibilidad de fuentes oficiales de las estimaciones censales y proyecciones poblaciones de los distintos escenarios de desagregación analizados.