



La salud
es de todos

Minsalud

Panorama Epidemiológico en Colombia y respuesta a la Variante Ómicron

Puesto de Mando Unificado

Dirección de Epidemiología y Demografía

29 de diciembre de 2021

Contenido

1 Evidencia internacional sobre variante Ómicron (B.1.1.529) del SARS-CoV2.

Resumen de evidencia científica
Ideas clave sobre variante Ómicron.
Recomendaciones para la respuesta

2 Situación epidemiológica COVID-19 en Colombia y alertas

1.

Evidencia internacional sobre
variante Ómicron (B.1.1.529) del
SARS-CoV2.

1. Variante Ómicron



B.1.1.529 es la última de las **variantes de preocupación** en aparecer, se identificó por primera vez el 9 de noviembre de 2021 en Sudáfrica y recibió el nombre de **Ómicron**



El 26 de noviembre, el Grupo Asesor Técnico sobre Evolución de Virus SARS-CoV-2 recomendó a la OMS que la designara como variante de preocupación ¹



Se ha detectado alrededor del mundo en aprox. **90 países**



La combinación completa de mutaciones observadas en el gen de la proteína espiga (s) de Ómicron confiere **mayor transmisibilidad**, **mayor riesgo de reinfección** y **afectación de la efectividad de vacunas**, dada por la evasión respuesta inmune.

1. World Health Organization. Classification of Omicron (B.1.1.529): SARS-CoV-2 Variant of Concern [Internet]. 2021 [cited 2021 Dec 10]. Available from: [https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-omicron-\(b.1.1.529\)-sars-cov-2-variant-of-concern](https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-omicron-(b.1.1.529)-sars-cov-2-variant-of-concern)

1

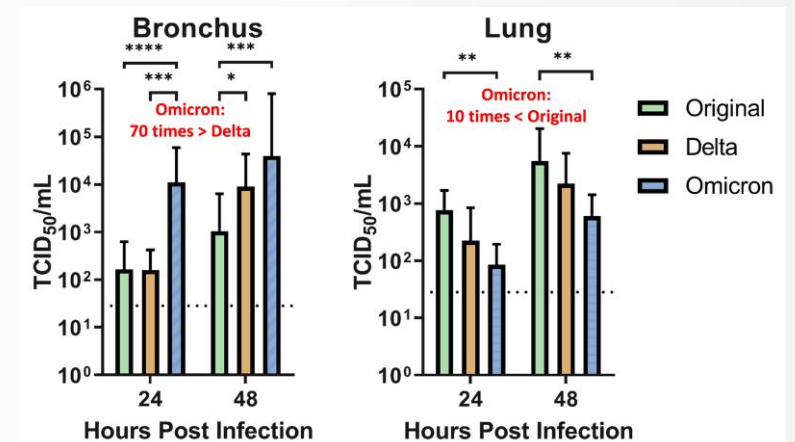
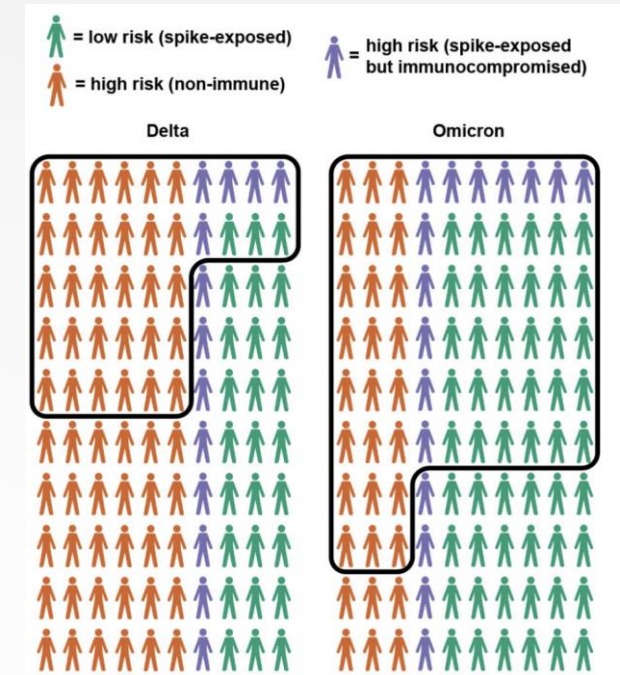
Comportamiento Clínico



El riesgo de hospitalización puede reducirse moderadamente con Ómicron en comparación con oleadas epidémicas anteriores en Sudáfrica, con una reducción del 25% en las hospitalizaciones, en comparación con la variante Delta, y proporcionalmente menos pacientes en unidades de cuidados intensivos ¹



Las hospitalizaciones en comparación con la de los casos, sugiere que el aumento de las hospitalizaciones está impulsado por altos niveles de transmisión, más que por una mayor gravedad, **la variante se ha detectado 10 veces menos nivel pulmonar** ²



1. Bhattacharyya R, Hanage W. Challenges in inferring intrinsic severity of SARS-CoV-2 Omicron variant from early population-level impact. HCPDS Working Paper Volume 21, Number 10.

2. Chan M, Hiu K, Peiris M, et al. 2021. HKUMed finds Omicron SARS-CoV-2 can infect faster and better than Delta in human bronchus but with less severe infection in lung. School of Public Health, HKUMed. <https://www.med.hku.hk/en/news/press/20211215-omicron-sars-cov-2-infection>

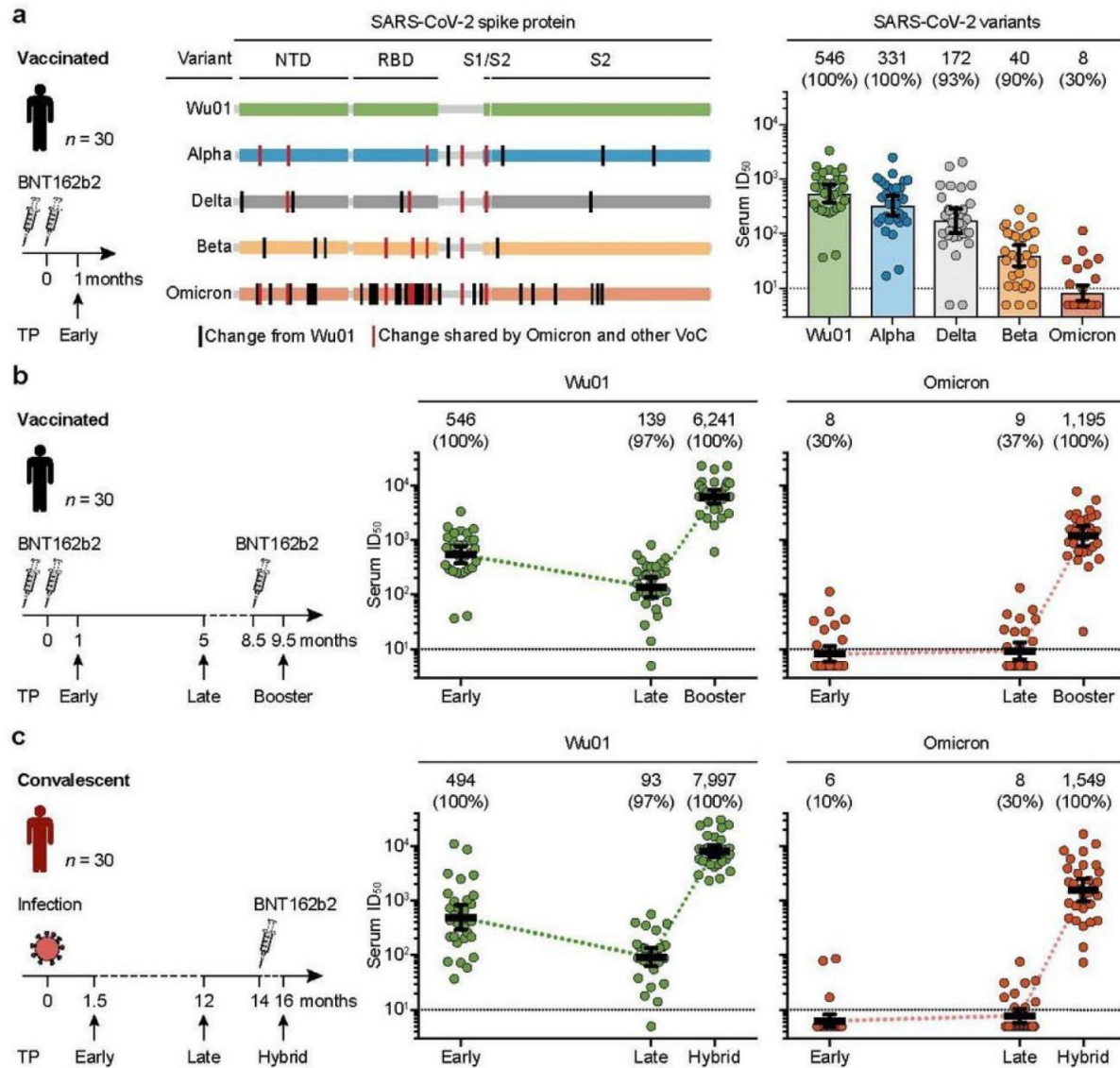
Comportamiento Clínico



A medida que SARSCoV2 evolucionó a Ómicron, la transmisión y el escape inmunológico alcanzaron nuevos niveles. Afortunadamente, 3 estudios incluido uno en un modelo in vivo muestran compromiso pulmonar reducida en comparación con Delta, lo que posiblemente explica, la baja presentación de casos graves.

Study	Type	Key Finding	Citation
Japan	Syrian hamster model in vivo	Decreased lung infectivity	K Seto et al https://drive.google.com/file/d/1rhCazFav1pokFKmsZI5_oqleH9ofFckR/view
Cambridge, UK	In vitro lab studies	Decreased lung cell infectivity	R Gupta et al https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.12.17.473248v2
Hong Kong	In vitro lab studies	Decreased lung cell infectivity	MC Chi-wai et al https://www.med.hku.hk/en/news/press/20211215-omicron-sars-cov-2-infection

Importancia de los Refuerzos

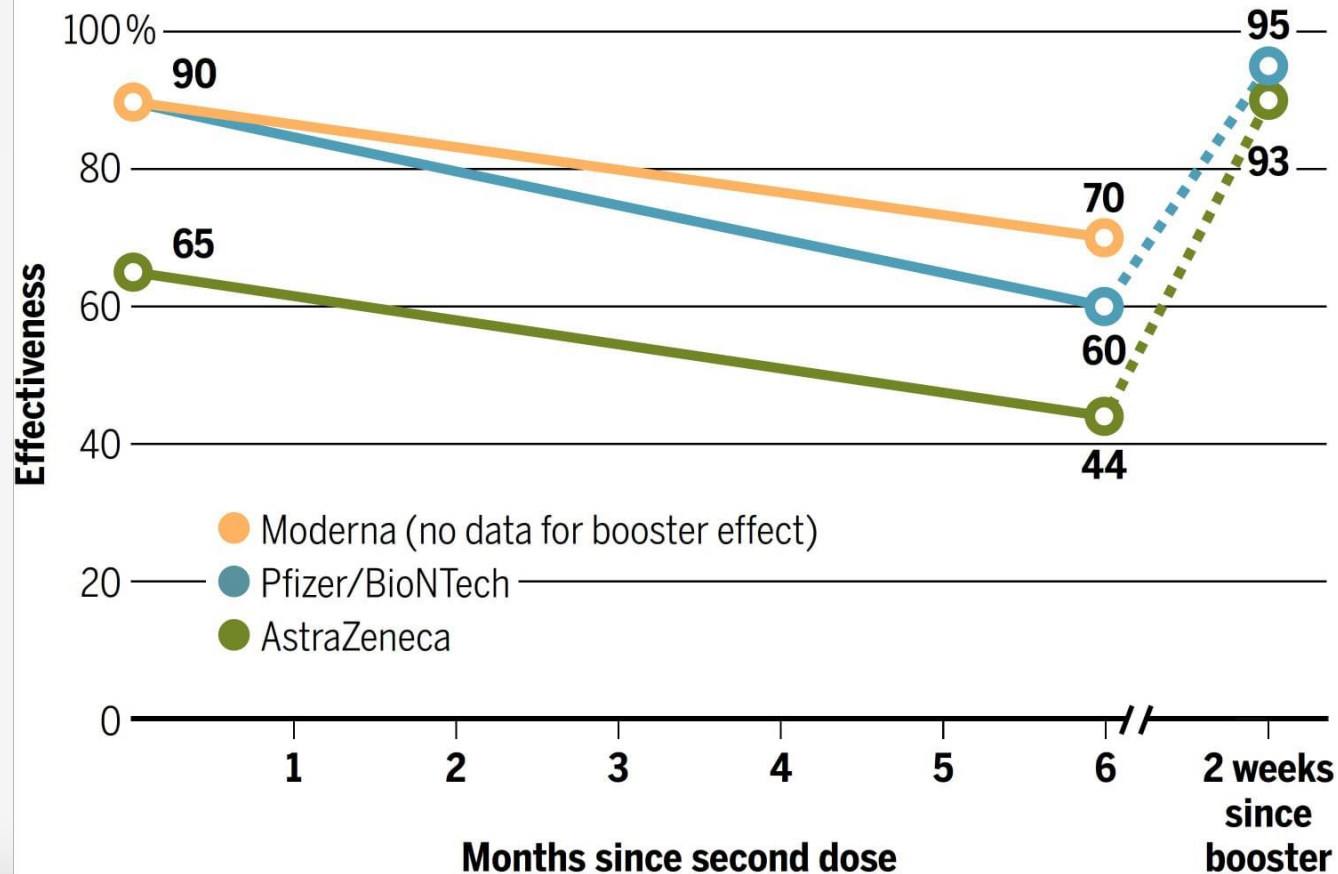


El refuerzo recupera la protección contra Ómicron rápidamente, inclusive para prevenir el contagio.

Importancia de los Refuerzos

Vaccine effectiveness over time

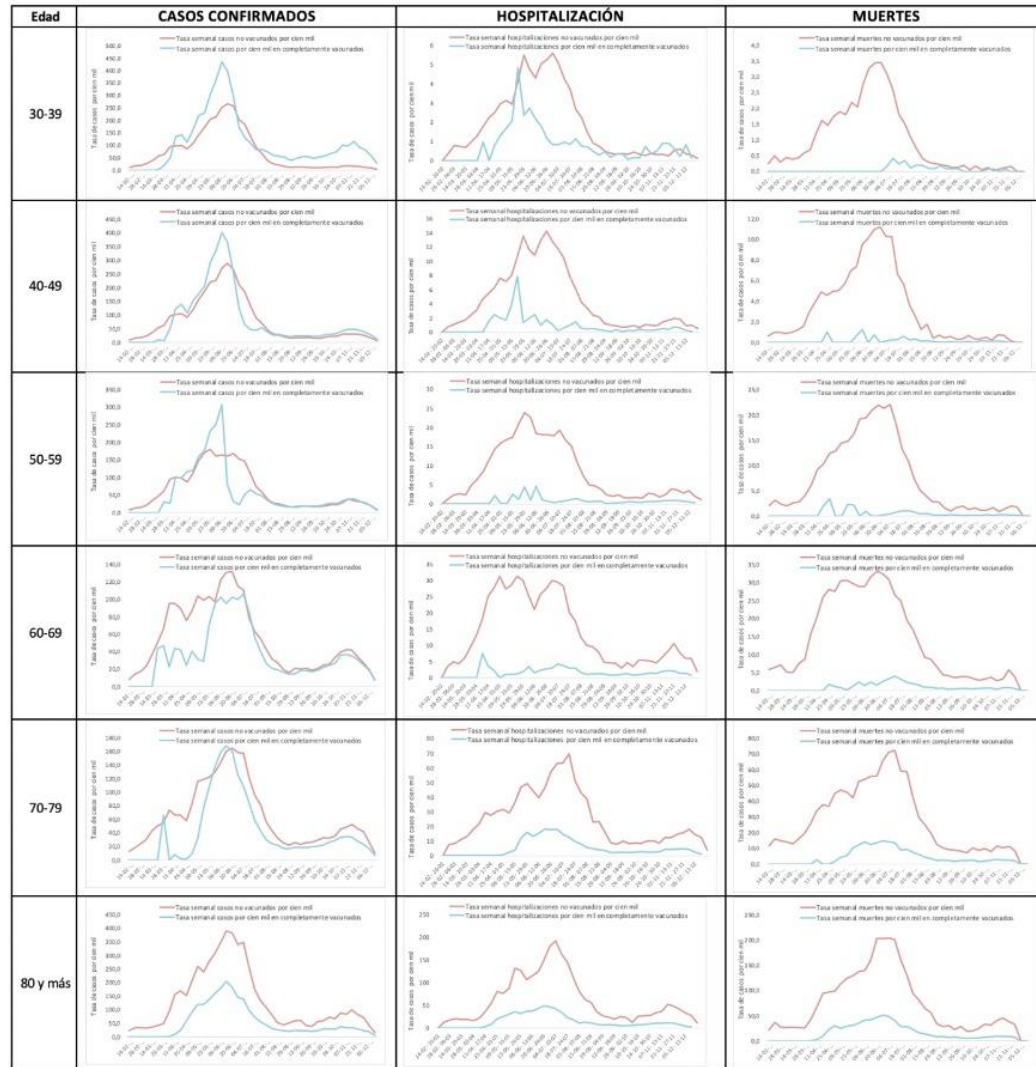
Two doses of messenger RNA (mRNA) or adenovirus vectored COVID-19 vaccines elicit high levels of protection from symptomatic disease, but this wanes over time. Emerging studies show that a third, booster, dose of the same type can restore effectiveness to >90%. Data are averages for Delta variant from multiple studies.



El refuerzo recupera la protección contra Ómicron rápidamente, inclusive para prevenir el contagio.

Efectividad vacunas en Colombia

Tasas semanales de casos confirmados, hospitalizaciones y muertes por COVID-19, según estatus vacunal por grupo de edad en Colombia. Cohorte Esperanza. Febrero-Diciembre, 2021



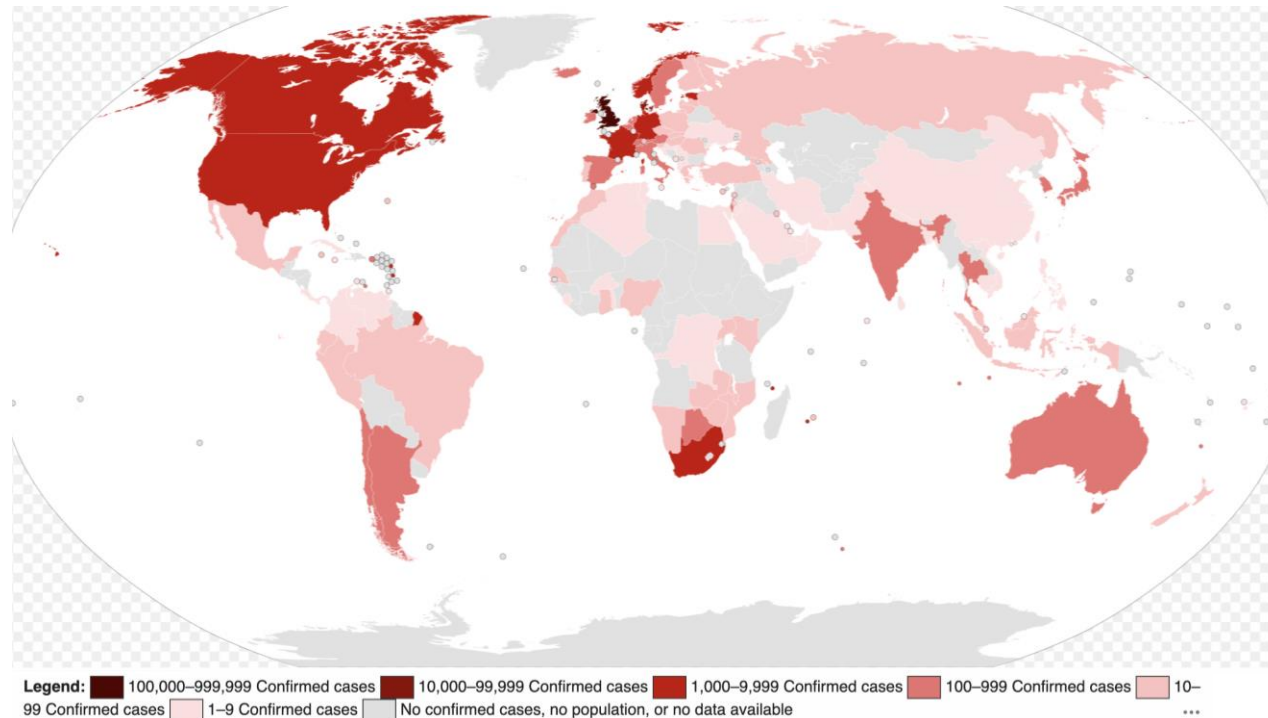
— Cohorte no vacunada
— Cohorte completamente vacunada

1.1

COMPORTAMIENTO EN LOS PAISES

Transmisibilidad

Debido a la selección natural, el virus mejora sus ventajas evolutivas a través de mutaciones para fortalecer la afinidad de unión de ACE2-RBD o para escapar de la protección de anticuerpos¹. Dado que el virus ha optimizado su infectividad en células humanas, se debe esperar un **aumento importante de casos de contagio**, en los países en donde se detecta



1 Callaway E. Heavily mutated Omicron variant puts scientists on alert. Nature. 2021 Dec;600(7887):21. doi: 10.1038/d41586-021-03552-w. PMID: 34824381

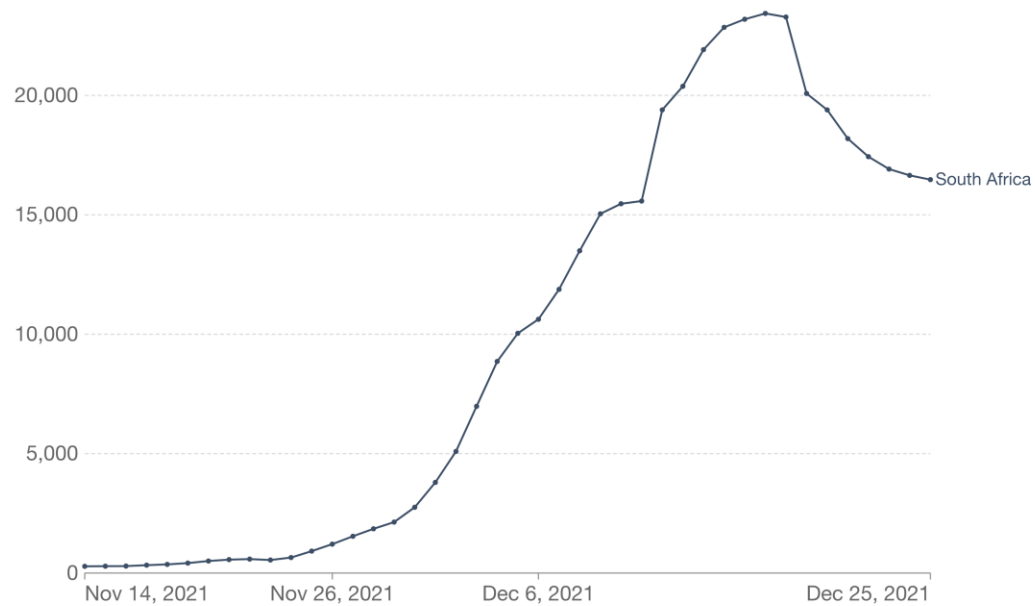
Comportamiento en los diferentes países

Sudáfrica

Daily new confirmed COVID-19 cases

7-day rolling average. Due to limited testing, the number of confirmed cases is lower than the true number of infections.

Our World
in Data



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

Reino Unido

Share of SARS-CoV-2 sequences that are the omicron variant

Share of omicron variant in all analyzed sequences in the preceding two weeks.

Our World
in Data



Source: CoVariants.org and GISAID

Note: This share may not reflect the complete breakdown of cases, since only a fraction of all cases are sequenced. Recently-discovered or actively-monitored variants may be overrepresented, as suspected cases of these variants are likely to be sequenced preferentially or faster than other cases.

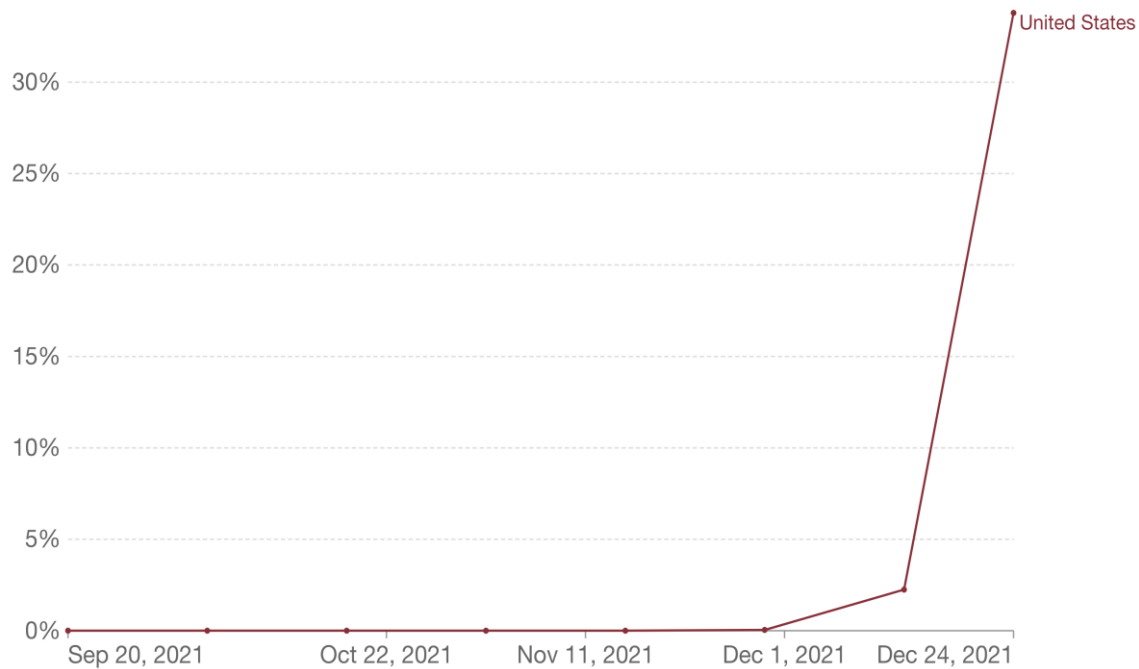
CC BY

Estados Unidos

Share of SARS-CoV-2 sequences that are the omicron variant

Share of omicron variant in all analyzed sequences in the preceding two weeks.

Our World
in Data



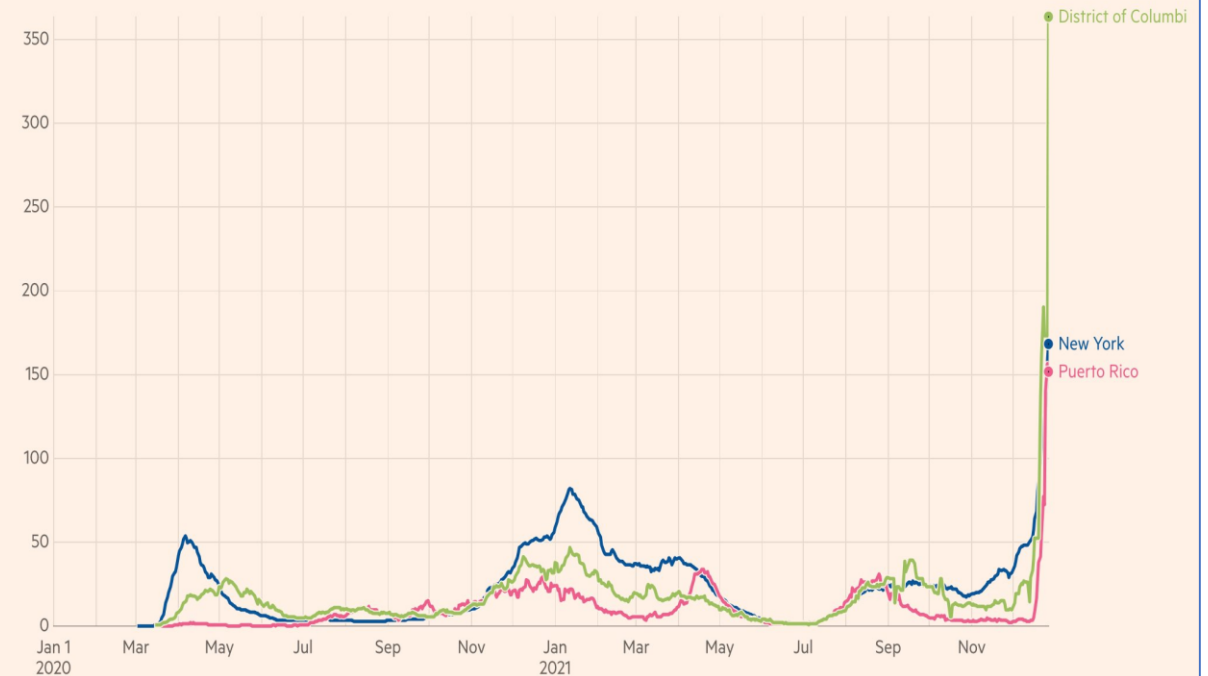
Source: CoVariants.org and GISAID

Note: This share may not reflect the complete breakdown of cases, since only a fraction of all cases are sequenced. Recently-discovered or actively-monitored variants may be overrepresented, as suspected cases of these variants are likely to be sequenced preferentially or faster than other cases.

CC BY

New confirmed cases of Covid-19 in New York, Puerto Rico and District of Columbia

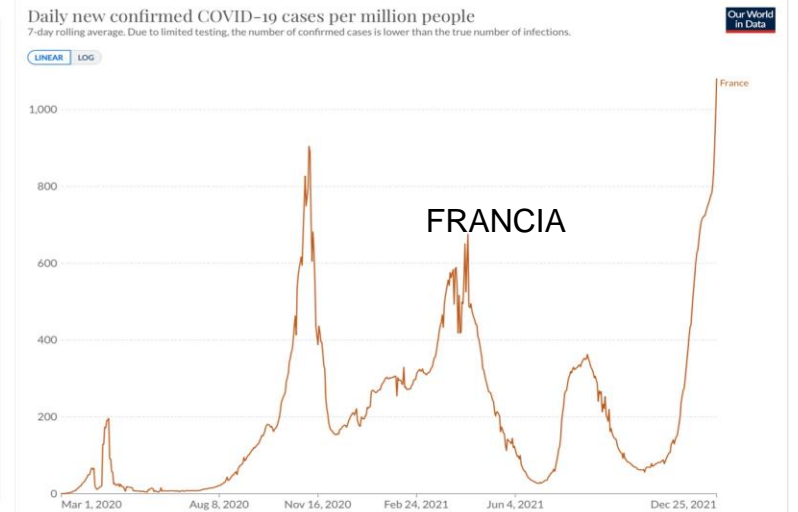
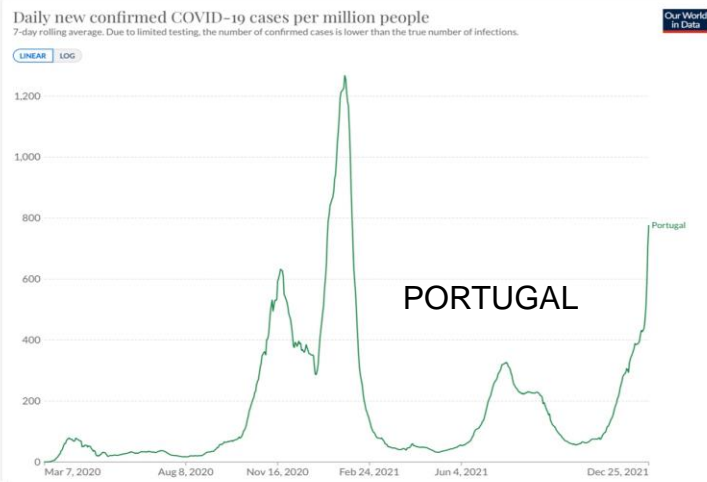
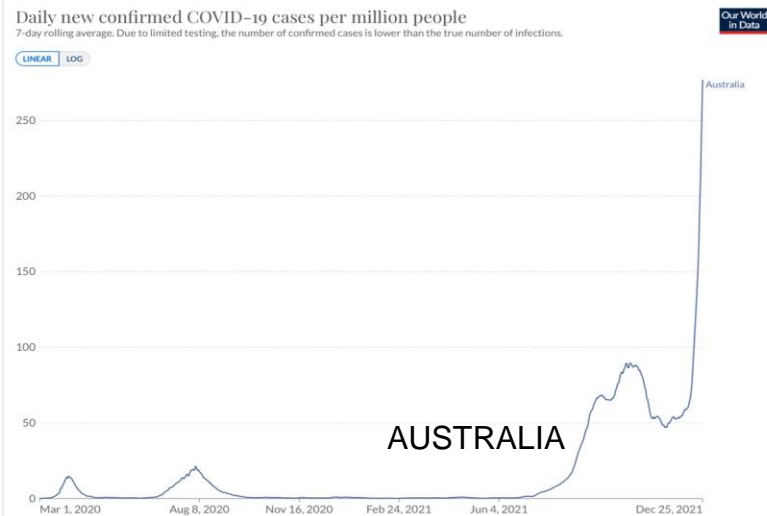
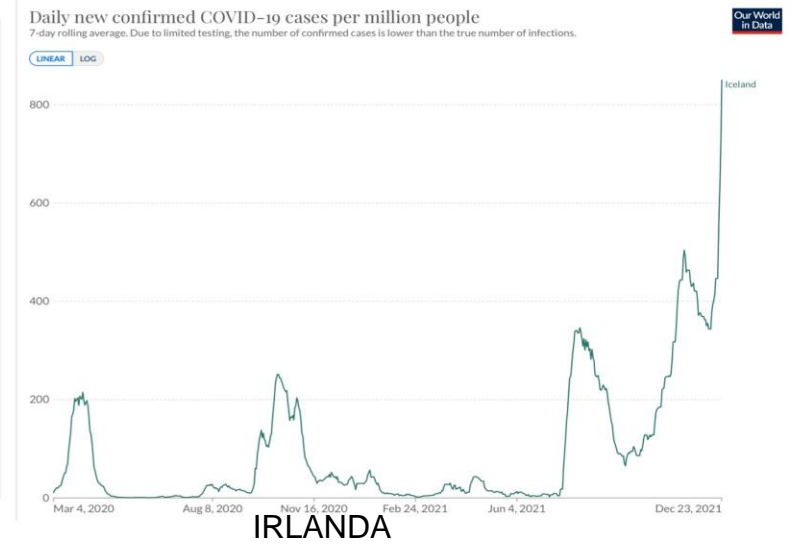
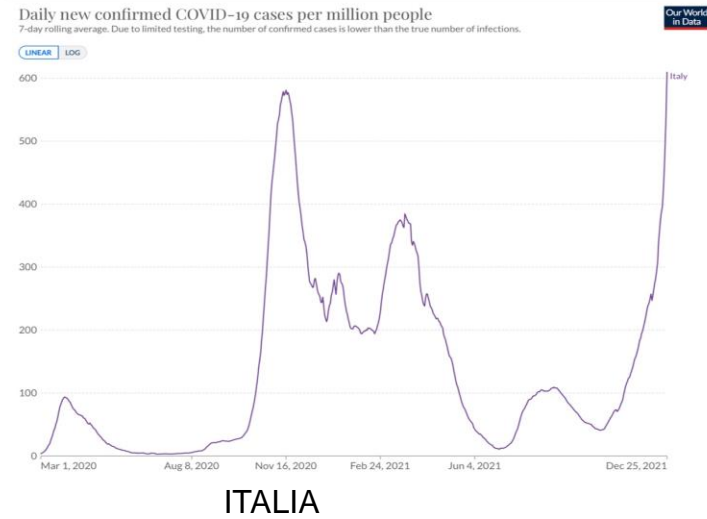
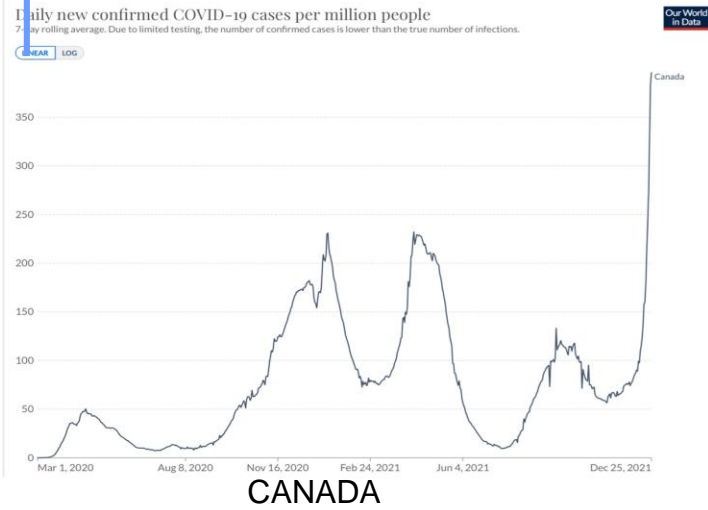
Seven-day rolling average of new cases (per 100k)



Source: Financial Times analysis of data from the Johns Hopkins CSSE.
Data updated December 28 2021 10:06am GMT. Interactive version: ft.com/covid19

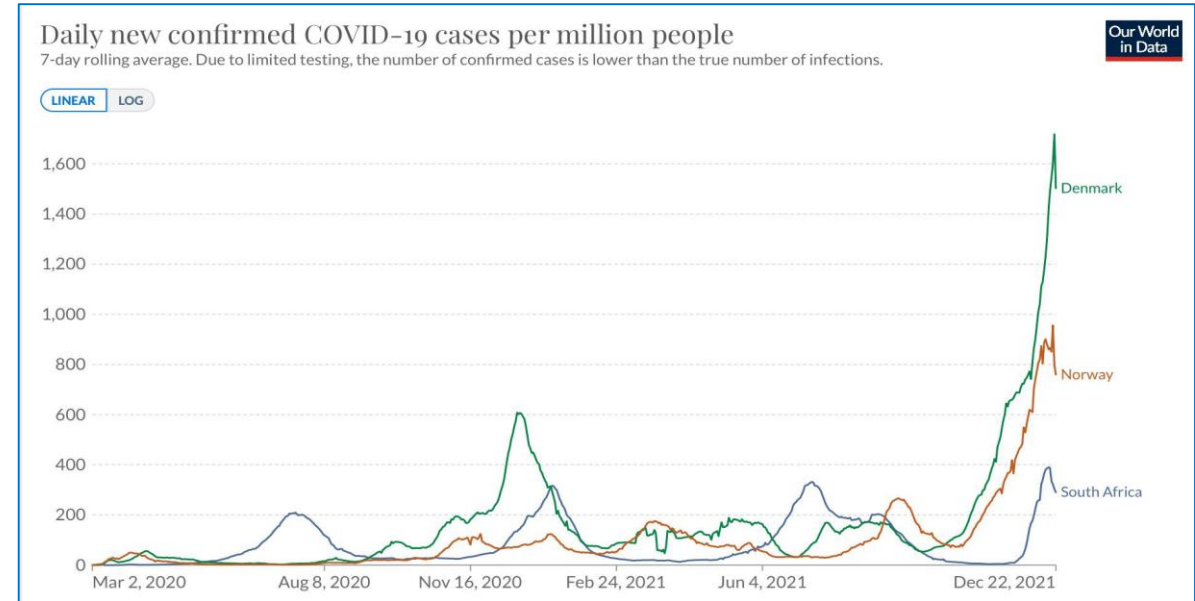
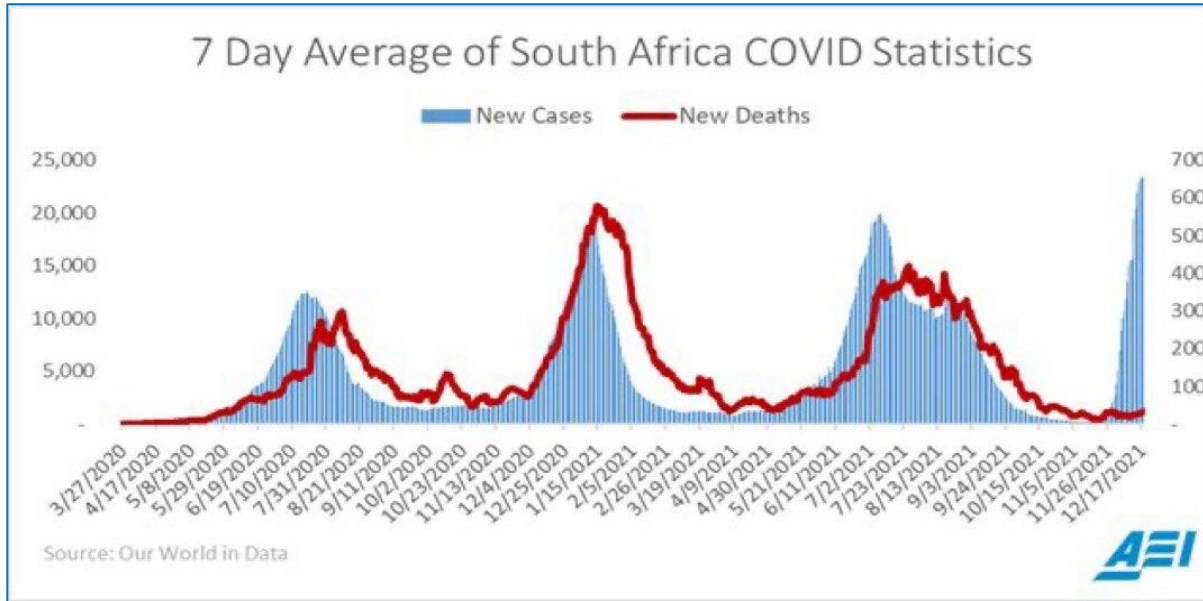
FINANCIAL TIMES

Otros países

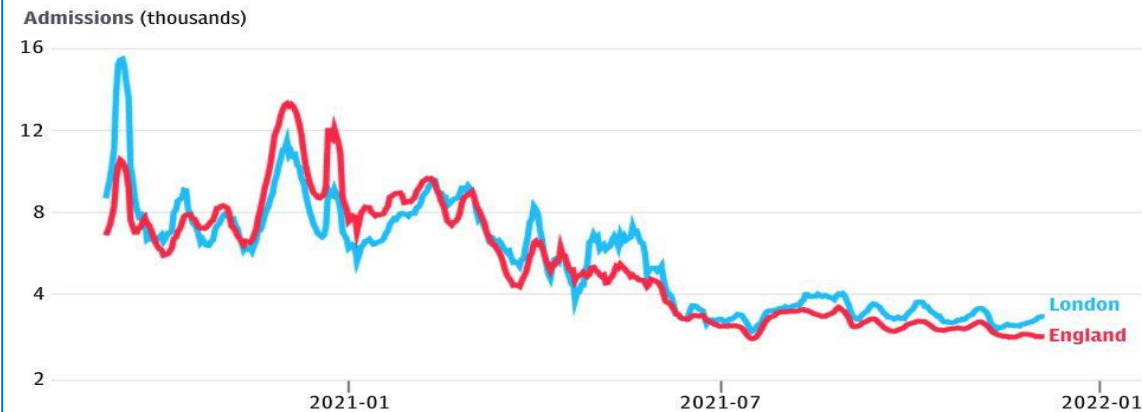


2.

Evidencia de caída rápida y bajo impacto en hospitalizaciones



There are fewer admissions per confirmed case
Hospital cases as a proportion of confirmed covid cases in England and London, 7-day average with admissions lagged by 10 days



SOURCE: TELEGRAPH ANALYSIS OF UKHSA DATA

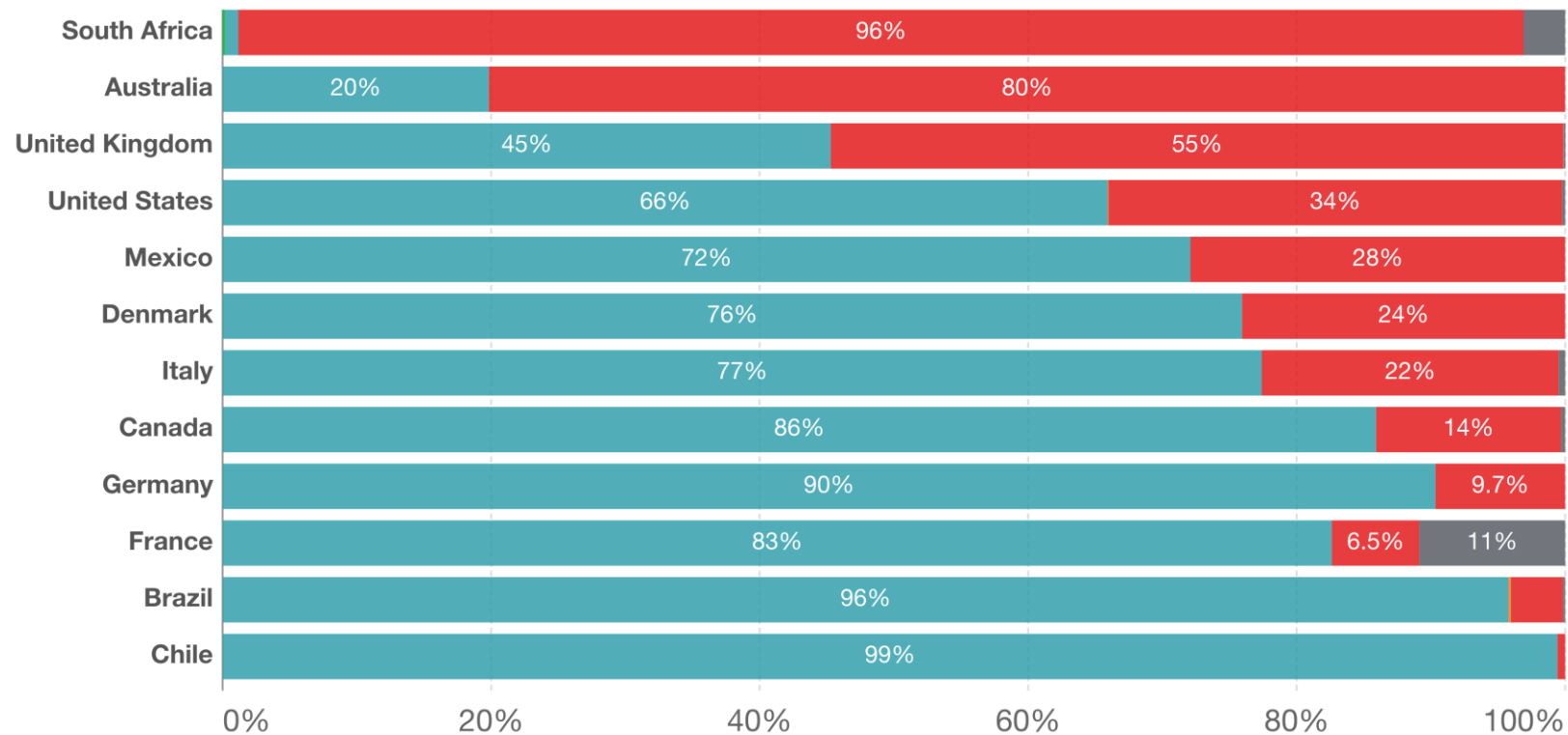
Comportamiento en los diferentes países

SARS-CoV-2 sequences by variant, Dec 24, 2021

Our World
in Data

The share of analyzed sequences in the preceding two weeks that correspond to each variant group.

Alpha Beta Gamma Delta Epsilon Eta Iota Kappa Lambda Mu Omicron
Others



No hay una estadística perfecta para comparar el impacto de la pandemia en distintos países. Una combinación de diferentes métricas puede ofrecer una visión más completa del impacto del virus en cada país

Source: CoVariants.org and GISAID

CC BY

Note: This share may not reflect the complete breakdown of cases, since only a fraction of all cases are sequenced. Recently-discovered or actively-monitored variants may be overrepresented, as suspected cases of these variants are likely to be sequenced preferentially or faster than other cases.

1.2

IDEAS CLAVE RECOMENDACIONES Y

Ministerio de Salud y Protección Social

IDEAS CLAVE ÓMICRON



Si bien la efectividad para prevenir el contagio se ve reducida, la evidencia muestra que esta efectividad se recupera con la aplicación de la dosis de refuerzo, especialmente de esquemas heterólogos (combinar vacunas). Del mismo modo, la respuesta a la variante es mejor en personas vacunadas que tuvieron antecedente de COVID-19, mostrando la protección dada por la inmunidad híbrida.



El incremento abrupto de casos dado por esta variante puede generar congestión de los servicios de salud, si no se direcciona adecuadamente a las personas con formas leves para atención virtual o domiciliaria.



El personal de salud debe incrementar su protección con máscaras N95 o equivalente en todos los servicios.



La capacidad de las pruebas de diagnóstico para detectarlas se mantiene, es importante aplicar pruebas con oportunidad.

IDEAS CLAVE ÓMICRON



Es una variante altamente transmisible, con una velocidad de contagio muy alta y periodos de incubación más cortos que las anteriores variantes de preocupación (VOC).



Ha producido picos abruptos de casos en todas las regiones donde se ha identificado. Se trata de un crecimiento exponencial con una velocidad nunca antes vista en ningún otro virus respiratorio.



Puede generar reinfecciones, es decir puede infectar a personas que tuvieron COVID-19 previamente, con una mayor probabilidad que la variante Delta, lo cuál indica evasión de la respuesta inmune.



Aunque se mantiene la efectividad de las vacunas para prevenir las formas graves de COVID-19, si se reduce la efectividad para prevenir el contagio, por esto se puede presentar casos en personas vacunadas, aunque la gran mayoría asintomáticos o leves.

IDEAS CLAVE ÓMICRON



Las personas deben aislarse rápidamente desde que tienen síntomas y evitar cualquier contacto.



La evidencia sugiere que, aunque el espectro clínico es amplio, y pueden presentarse casos graves, aparentemente la variante muestra menor compromiso a nivel pulmonar, lo que explica el menor incremento de los casos graves en esta ola. Sin embargo, puede afectar con mayor probabilidad de tener graves a personas no vacunadas y con comorbilidades.



Incluso la severidad es menor, una alta contagiosidad, tendría un alto impacto en mortalidad en términos absolutos, y también sobre los sistemas de salud.



Las medidas básicas como uso de tapabocas, ventilación de espacios cerrados y el distanciamiento físico sigue siendo relevante.

Recomendaciones EAPB



Aprestamiento de la atención virtual y domiciliaria para enfrentar incremento abrupto de casos.



Reforzar la protección del personal de salud con tapabocas de alta eficiencia N95 o equivalente en todos los servicios de atención



Aceleración a la vacunación de refuerzo para el personal de salud



Identificación de casos oportuna, disponibilidad y acceso a pruebas diagnósticas para todos los casos sospechosos.



Promover la vacunación, primeras dosis y esquemas completos



Promover acceso e insistir en mensajes de comunicación para permitir el acceso a dosis de refuerzos



Atención especial y aceleración a la vacunación de refuerzo en los adultos mayores.

Intensificar búsqueda de personas sin ninguna dosis o con esquema

Recomendaciones para Secretarías de Salud



Promover acceso e insistir en mensajes de comunicación para permitir el acceso a dosis de refuerzos, a los 4 meses desde la última dosis para el caso de los adultos de 50 años y más, y a los 6 meses para los de 18 a 49 años.



Continuar con el fortalecimiento del programa PRASS



Las empresas y centros educativos deben permitir el aislamiento de casos, en sus empleados y de sus contactos estrechos de forma temprana.



Reforzar mensajes de comunicación (ver Recomendaciones para población general) enfocados en: medidas de protección, reporte de síntomas y aislamiento temprano.

Recomendaciones para población general



Comenzar esquema de vacunación, si no la hecho, completar si le falta segunda dosis, o acceder a refuerzo cuando sea su turno.



Aislarse de forma inmediata si tienen síntomas



No asistir presencialmente a servicios de salud a menos que tenga signos de alarma



Uso de tapabocas de forma adecuada cubriendo boca y nariz, sobre todo en espacios cerrados o aglomeraciones (transporte público)



Mantener ventilación adecuada en espacios pequeños, cerrados o si existe hacinamiento.



Evitar reuniones de muchas personas.

Recomendaciones para población general



Es importante el lavado de manos frecuente, antes o después de cualquier actividad



Mantener la distancia social. Especialmente con personas sintomáticas



Limpiar las superficies de alto contacto de manera regular o según sea necesario y después de recibir visitas en casa.

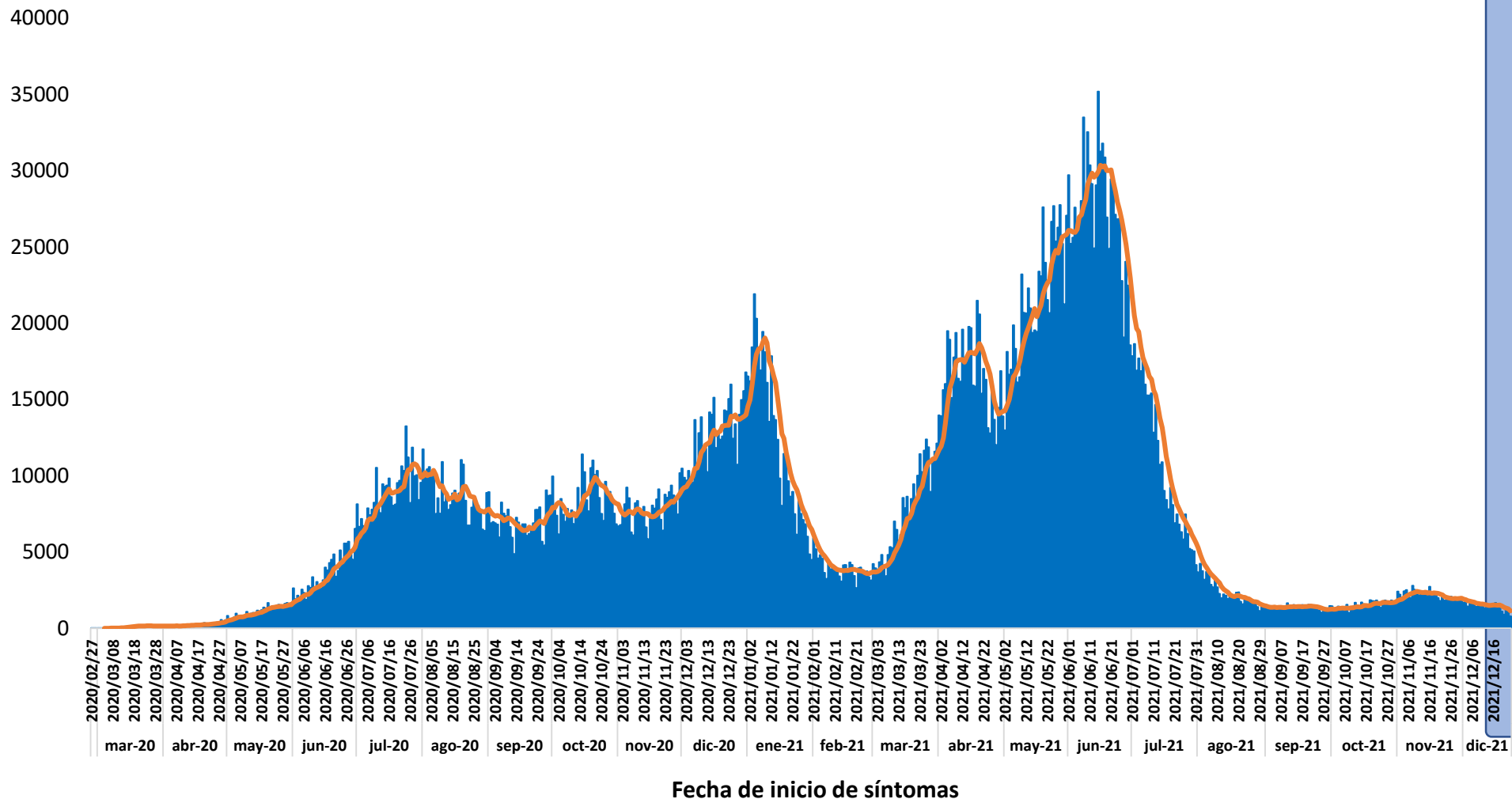
2.

**Situación epidemiológica
COVID-19 en Colombia y
alertas.**

2.

Casos según FIS. Colombia, 2020 - 2021

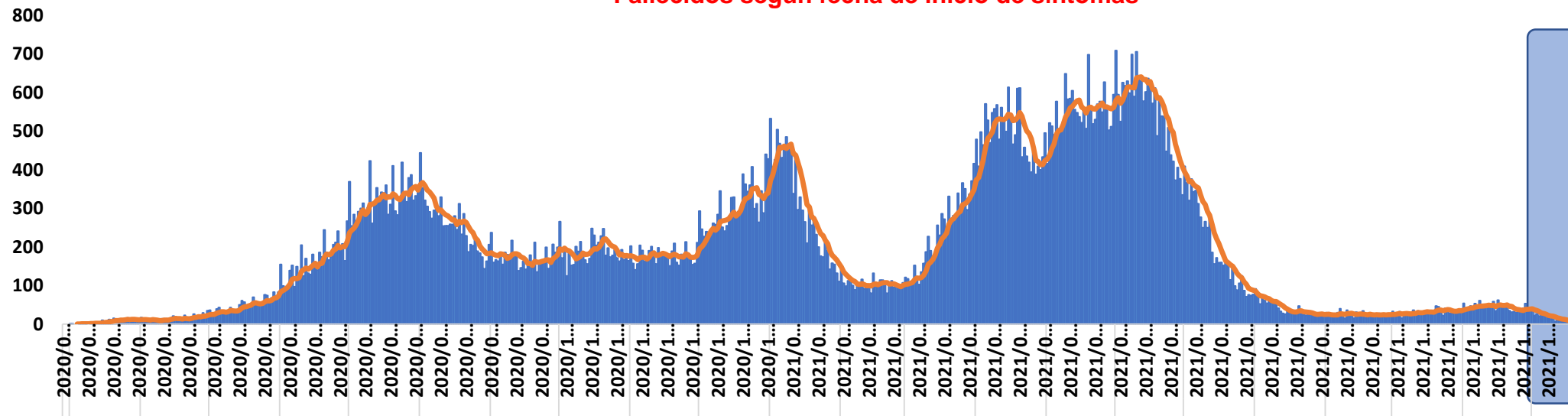
Casos	5.132.277
Recuperados	4.963.070
Activos	20.885
Tasa de Contagio * 100.000	10.120,4
Fuente de infección: Relacionado	49,9%
No Camas UCI REPS	11.042
Camas Confirmados COVID	736
Camas Sospechosos COVID	255
Camas No COVID	5.021
% ocupación camas REPS	54%



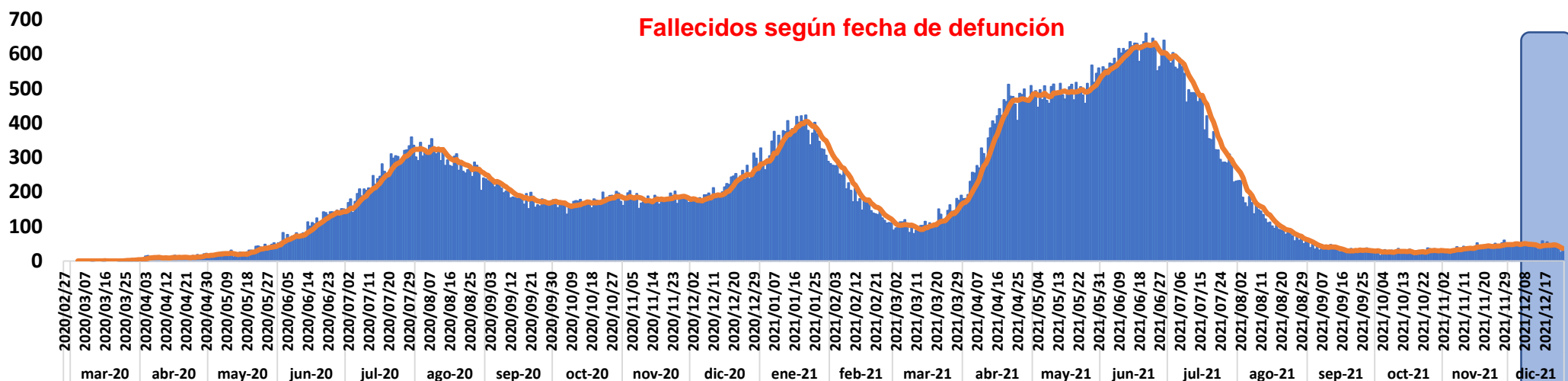
2. Fallecidos. Colombia, 2020 - 2021

Fallecidos	129.833
Tasa de mortalidad *100.000 hab	256,02
Letalidad Total (%)	2,53%

Fallecidos según fecha de inicio de síntomas



Fallecidos según fecha de defunción



2. Exceso de mortalidad- Colombia


La salud es de todos
Minsalud

Defunciones no fatales por semana año 2021 - COLOMBIA por ocurrencia

Semana **51** Actualizado al: **28/12/2021**

Exceso de Mortalidad

126.564

% Exceso de Mortalidad

56,4 %

Defunciones año 2021

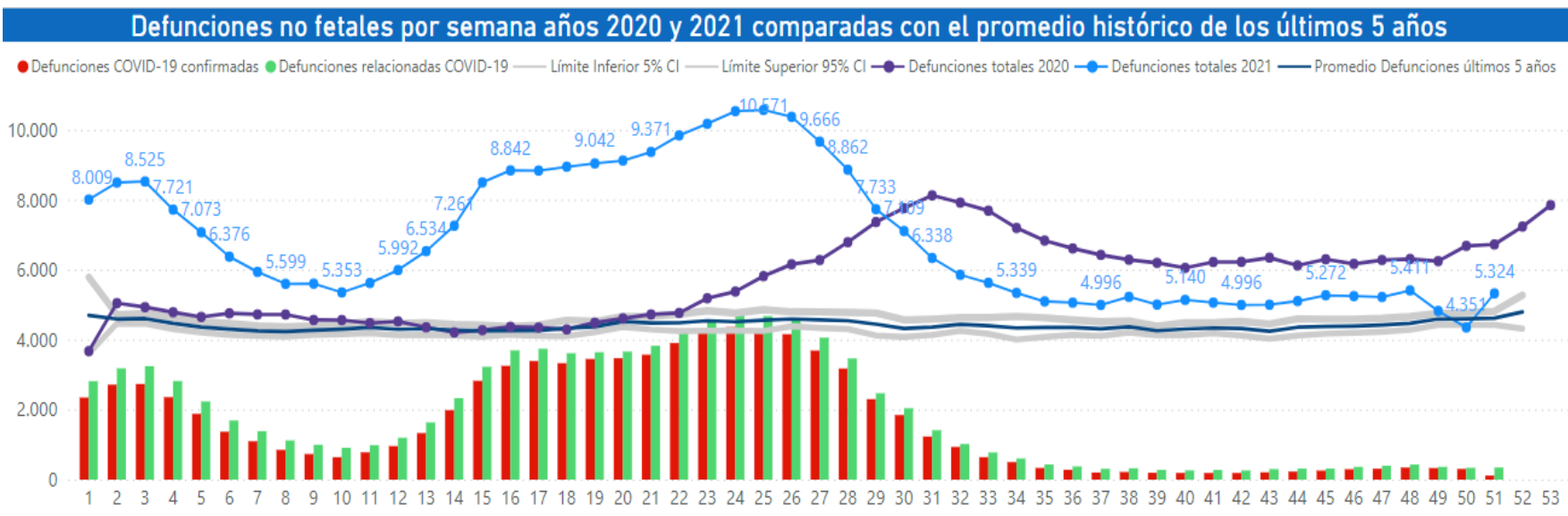
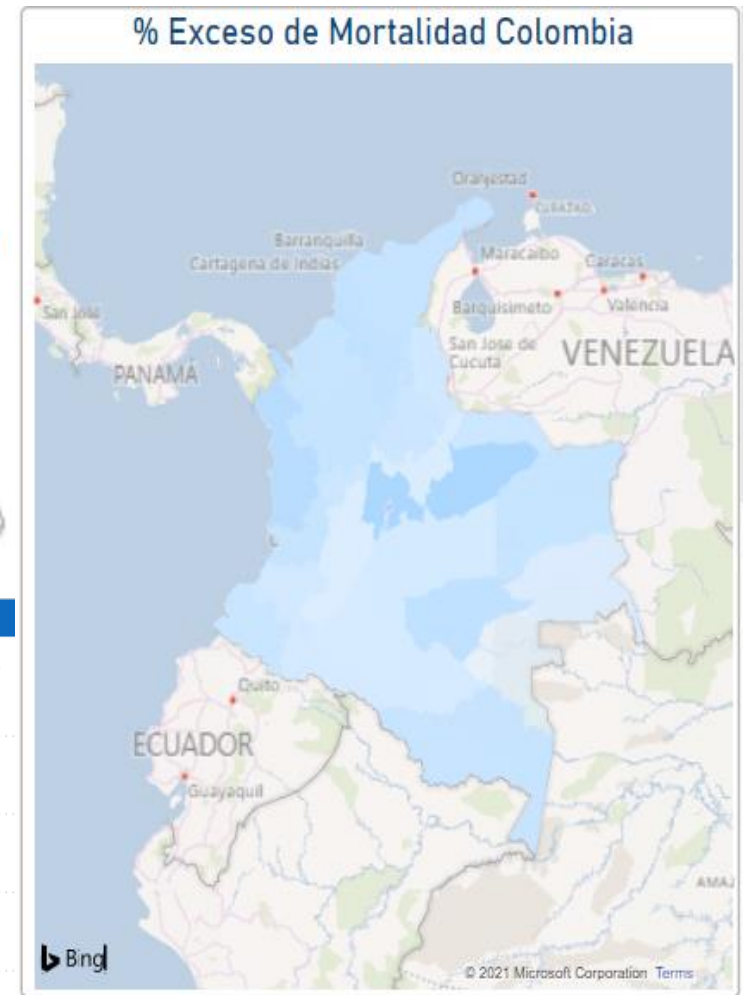
351.140

Defunciones Promedio últimos 5 años

224.576

EXCESO de Mortalidad

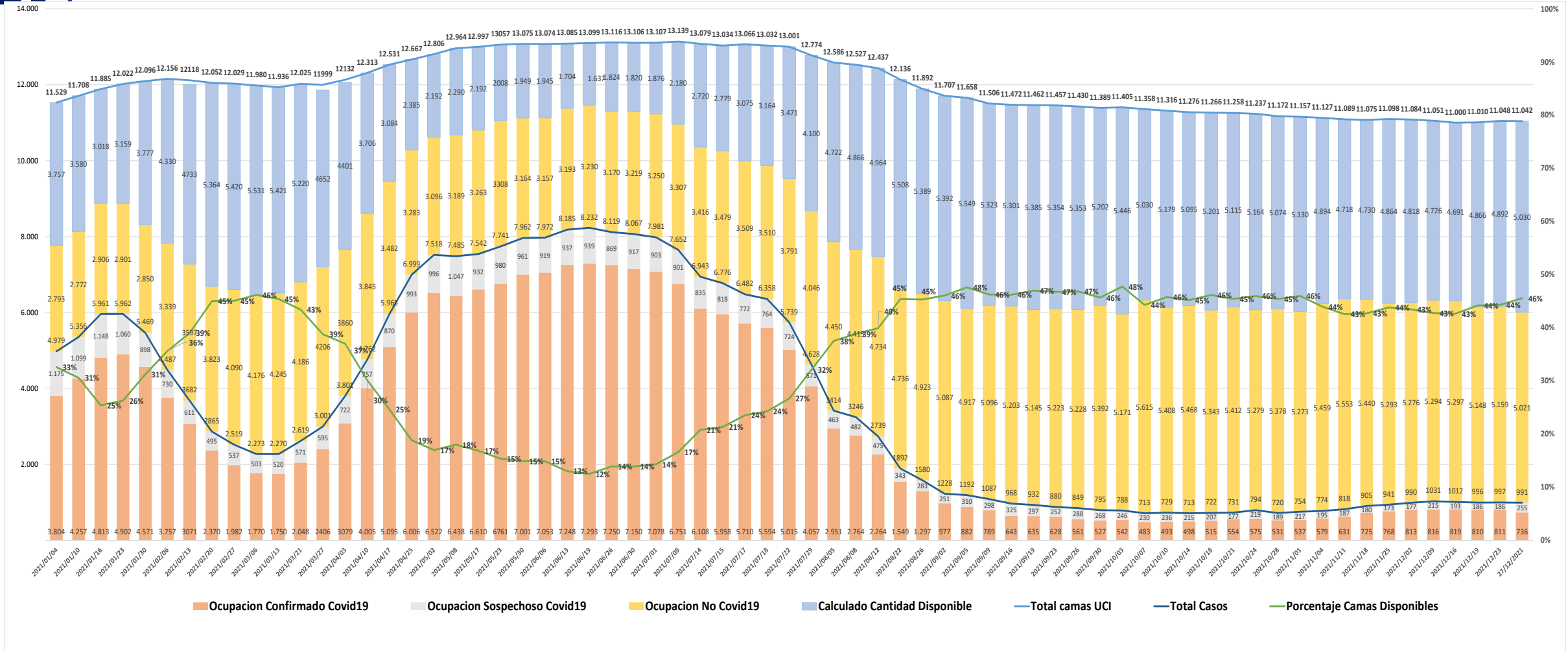
Intervalo Semana		Departamento / Distrito	Municipio	Grupo Etareo	Sexo
1	51	Todas	Todas	Todas	Todas
INICIO	FIN				



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYjY5MDAzYzUtMjYiOQ00YjRiLWZlN2YtMTUyODQ0NGlyMDJhIiwidCI6ImJmYjdlM-TNhLTdmYjctNDAxNi04MzBjLWQzNzE2ZThkZDhiOCJ9&pageName=ReportSection6c59896d00b0ac7de98>.

2.

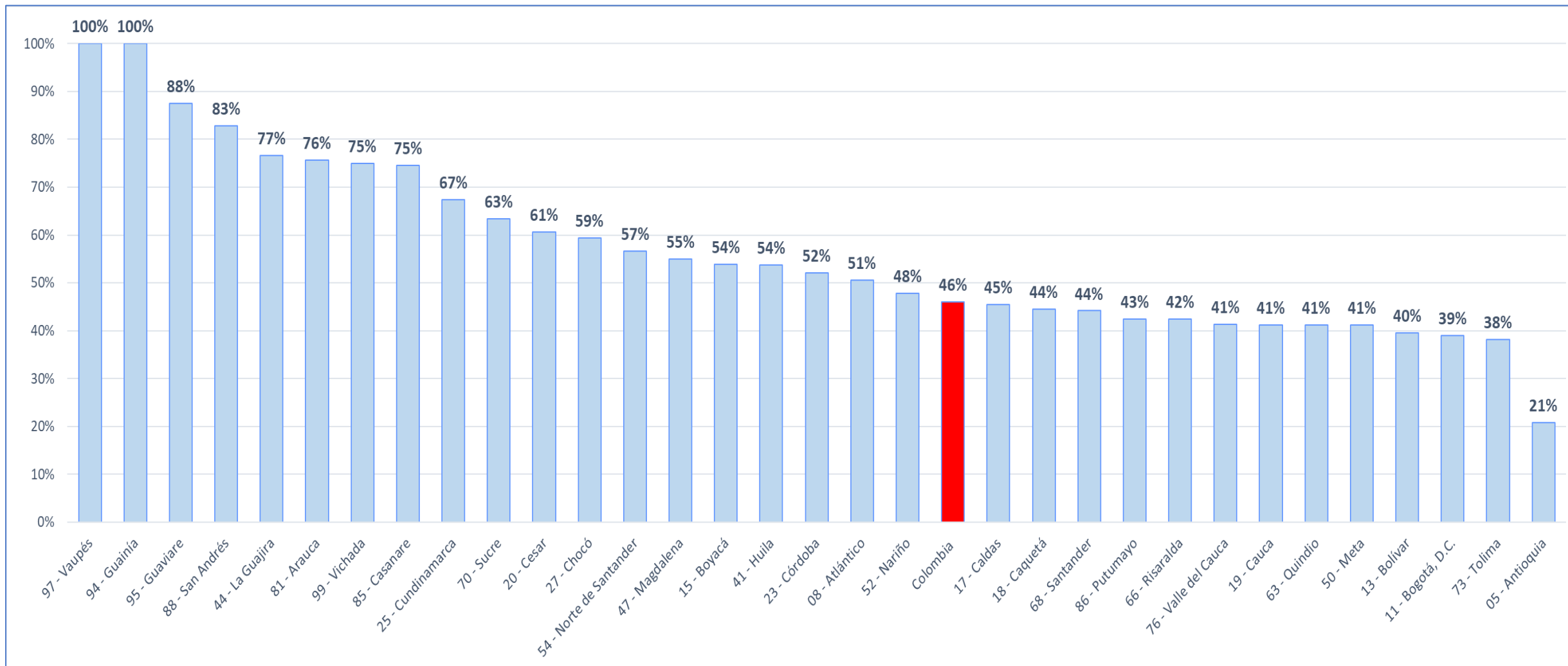
Comportamiento camas UCI - Nacional



Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Fecha de corte 27 de diciembre de 2021

2.

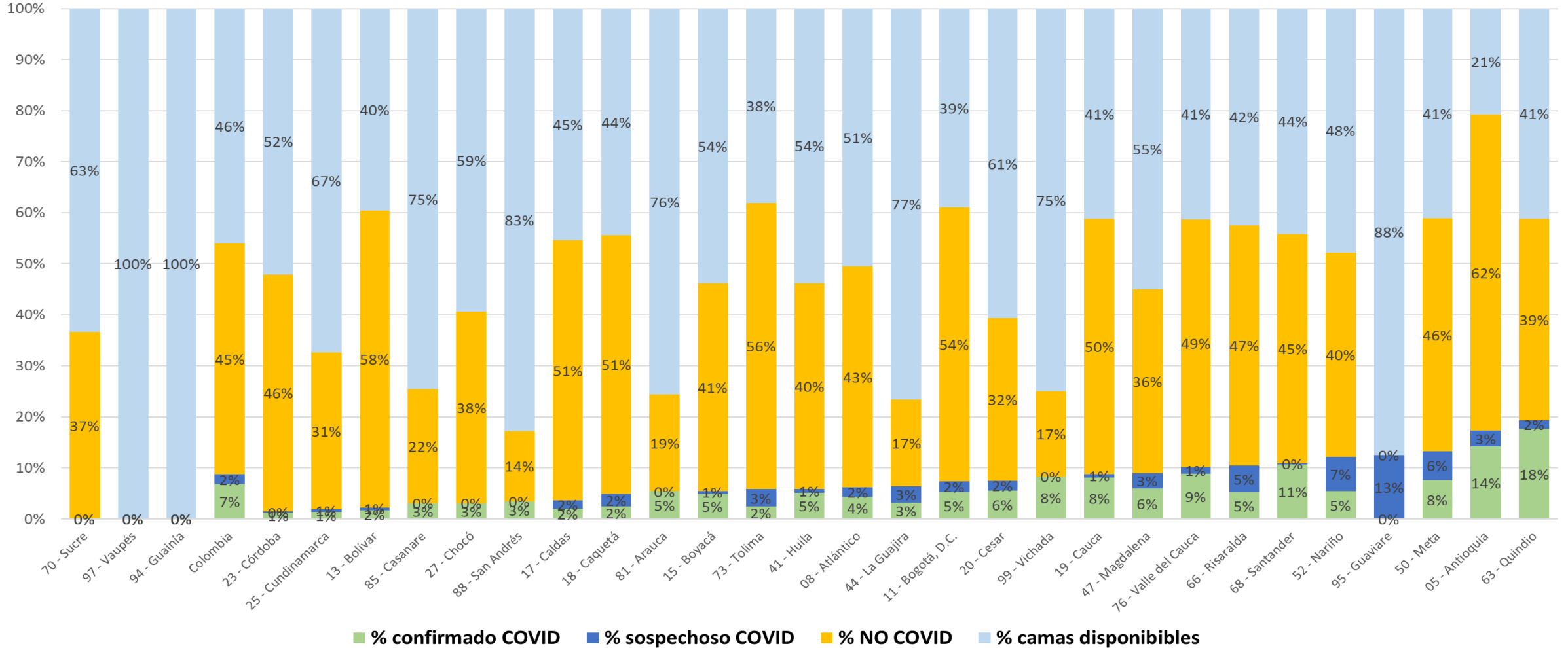
Disponibilidad camas por Departamento



Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Fecha de corte 27 de diciembre de 2021

2.

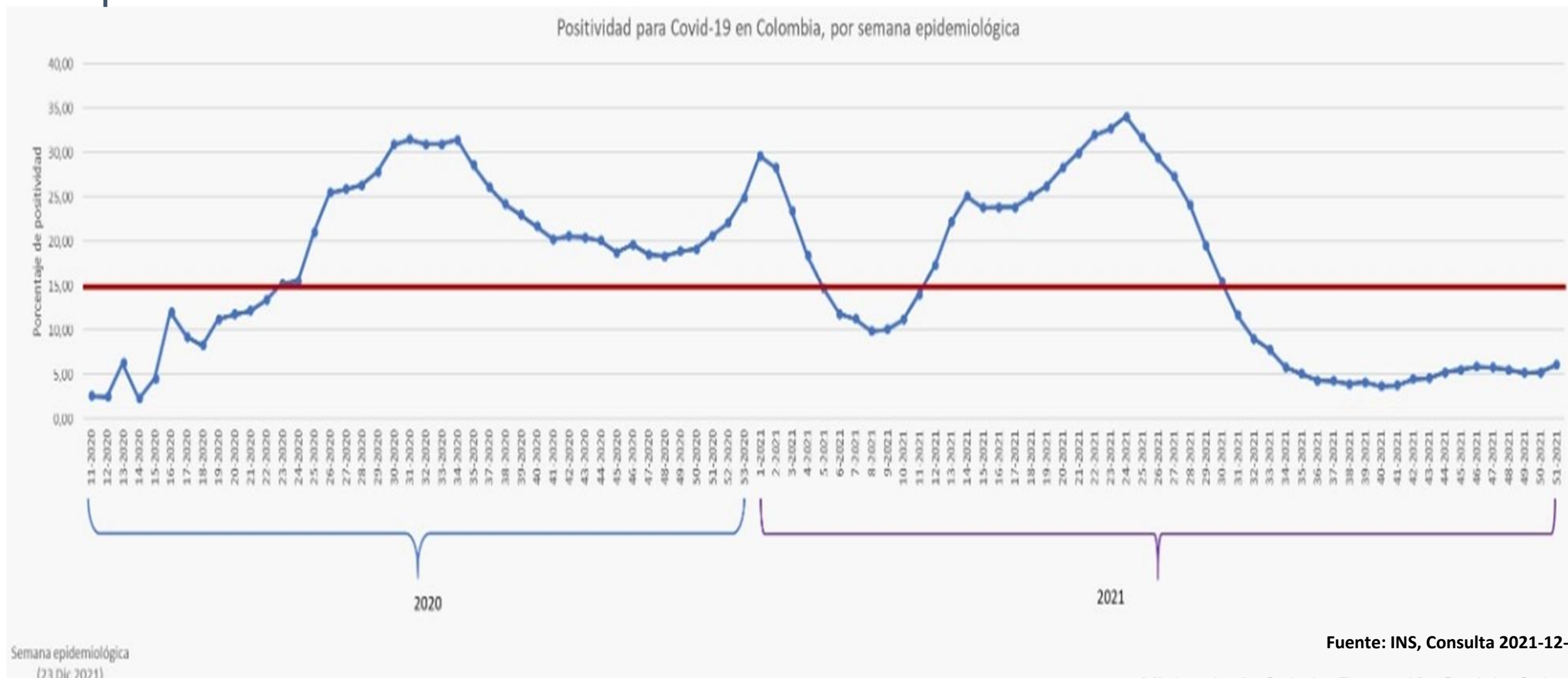
Ocupación camas UCI por Departamento



Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Fecha de corte 27 de diciembre de 2021

2.

Positividad nacional. PCR+Ag



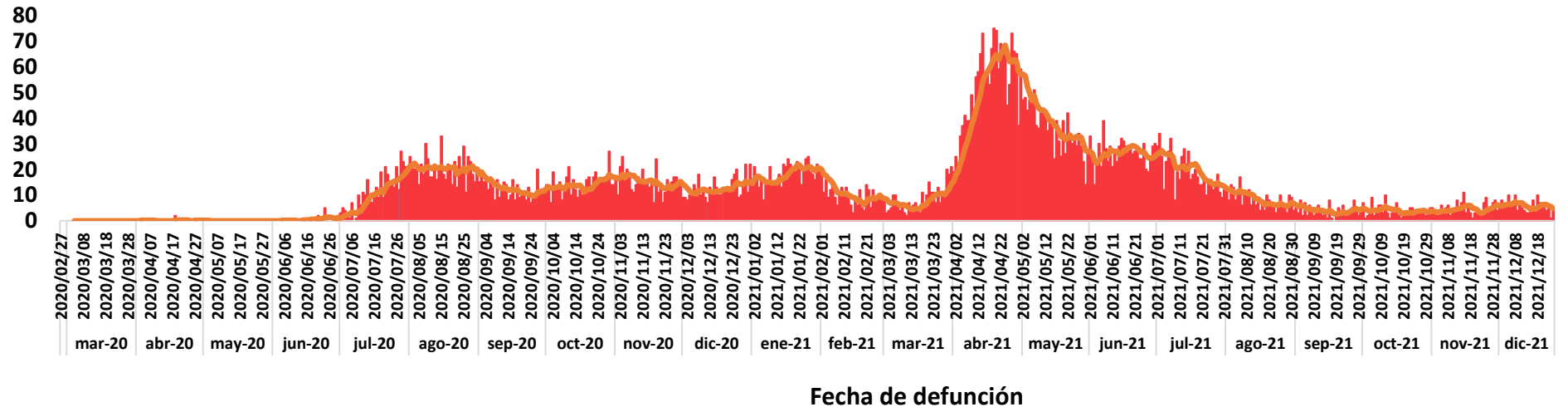
2. Casos según FIS, Medellín 2020-2021

Casos según fecha de inicio de síntomas

Casos	433.909
Activos	4.510
Recuperados	419.089
Tasa de Contagio * 100.000	16.993.9
Positividad (%)	10,9%
Fuente de infección: Relacionado	204,85%
% ocupación camas REPS	56,36%

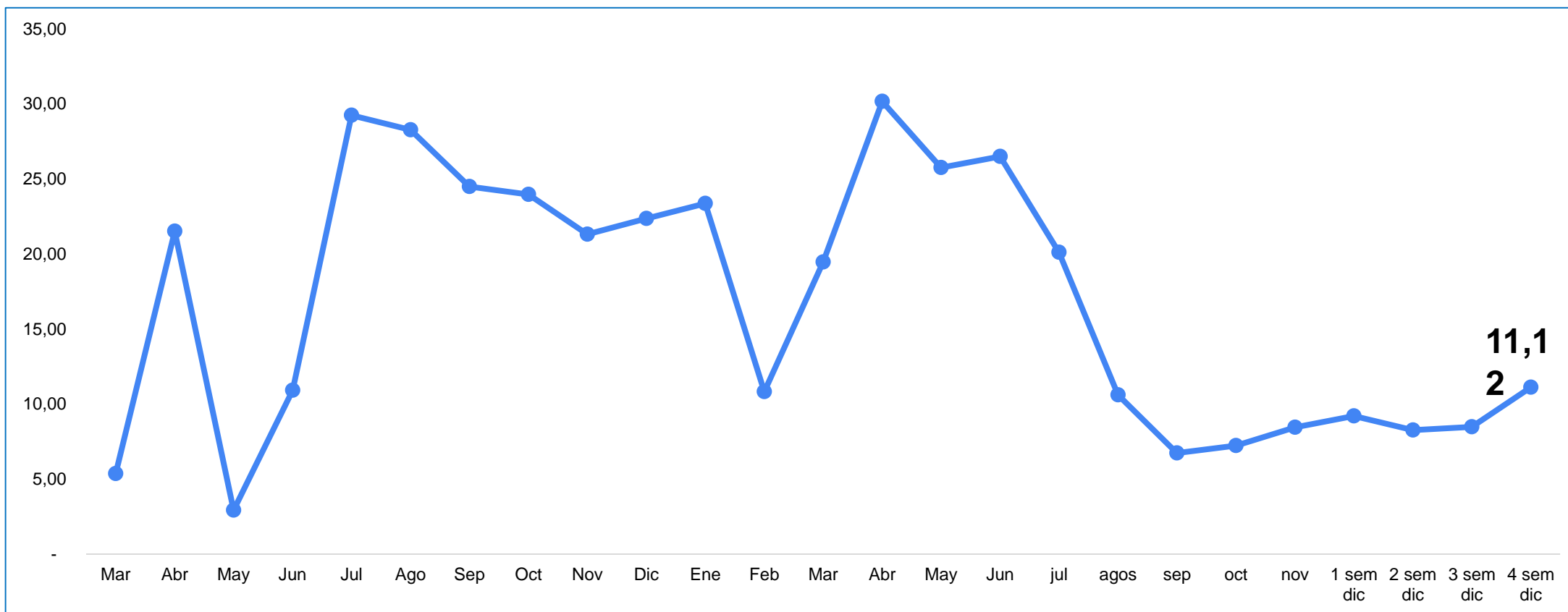


Fallecidos	9.195
Tasa de mortalidad * 100.000 hab	360,12
Letalidad Total (%)	2,12



2.

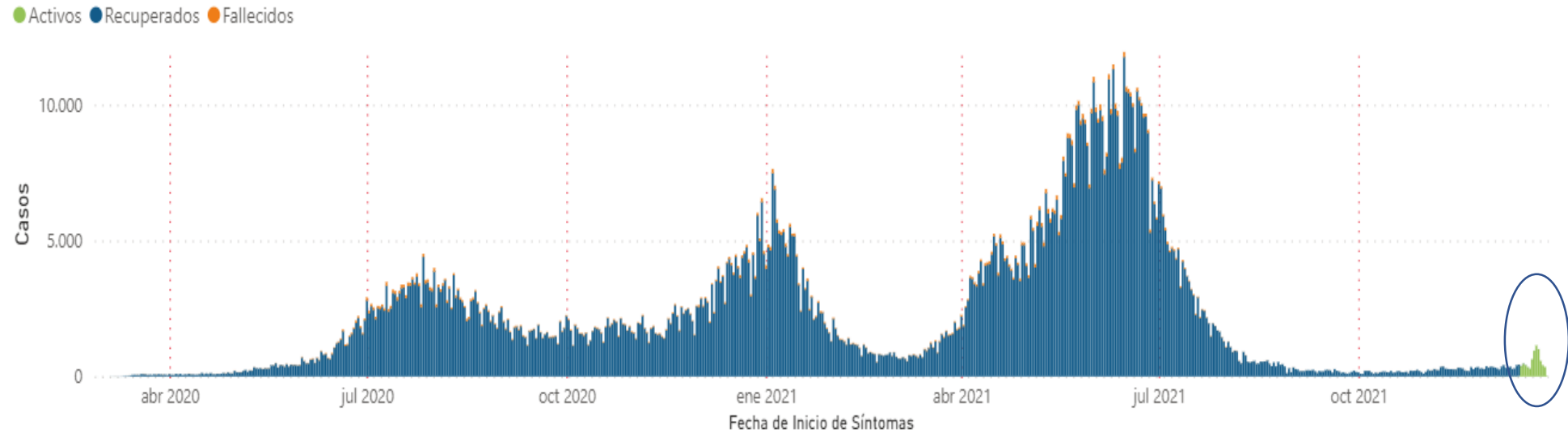
Positividad Medellín



2. Casos y fallecidos, Bogotá 2020-2021

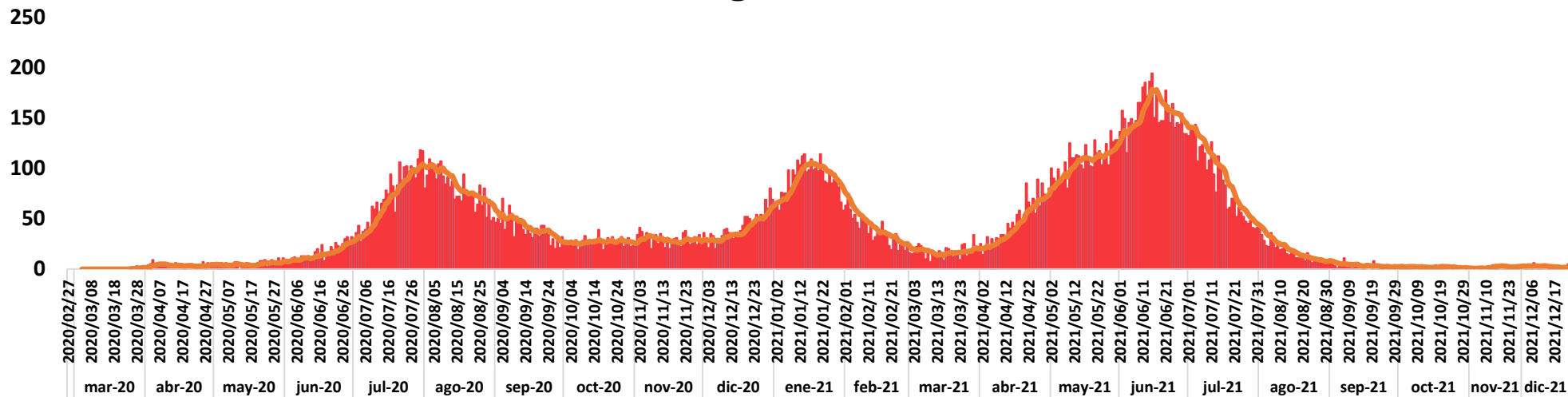
Casos	1.476.082
Activos	7.114
Recuperados	1.437.201
Tasa de Contagio * 100.000	18.950,7
Positividad (%)	6,3%
Fuente de infección: Relacionado	50,1%
% ocupación camas REPS	61%

Casos según fecha de inicio de síntomas



Fallecidos	27.821
Tasa de mortalidad *100.000 hab	357,1
Letalidad Total (%)	1,89

Fallecidos según fecha de defunción



2.

Positividad Bogotá



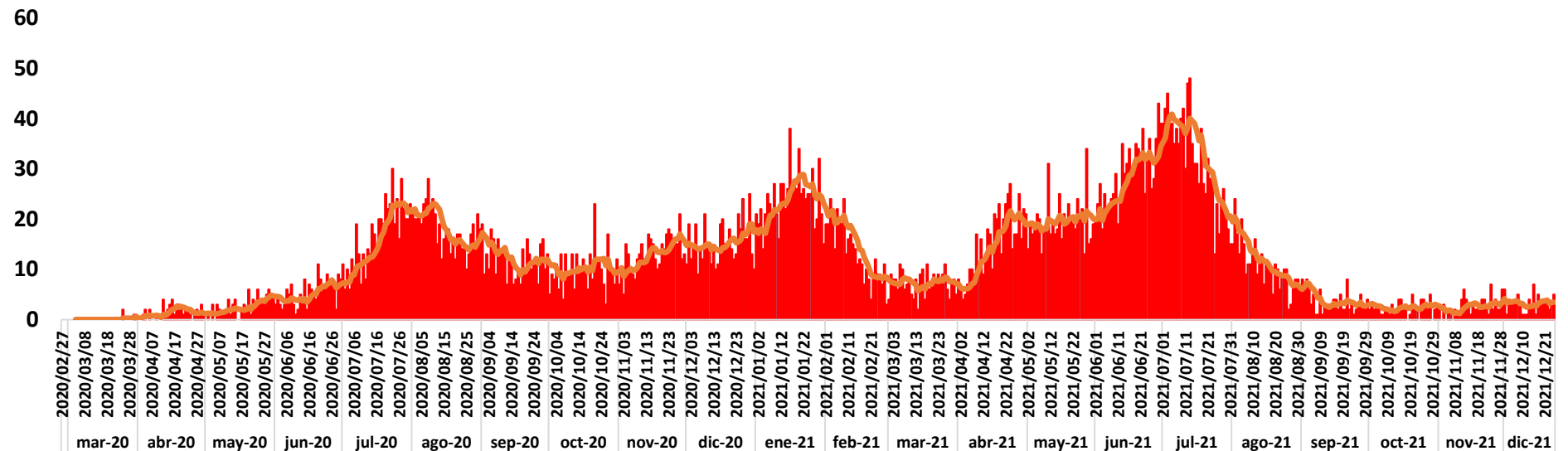
2. Casos según FIS, Cali 2020-2021

Casos según fecha de inicio de síntomas

Casos	293.619
Activos	2.548
Recuperados	282.067
Tasa de Contagio * 100.000	12.999,5
Positividad (%)	7,7%
Fuente de infección: Relacionado	34,6%
% ocupación camas REPS	65,5%

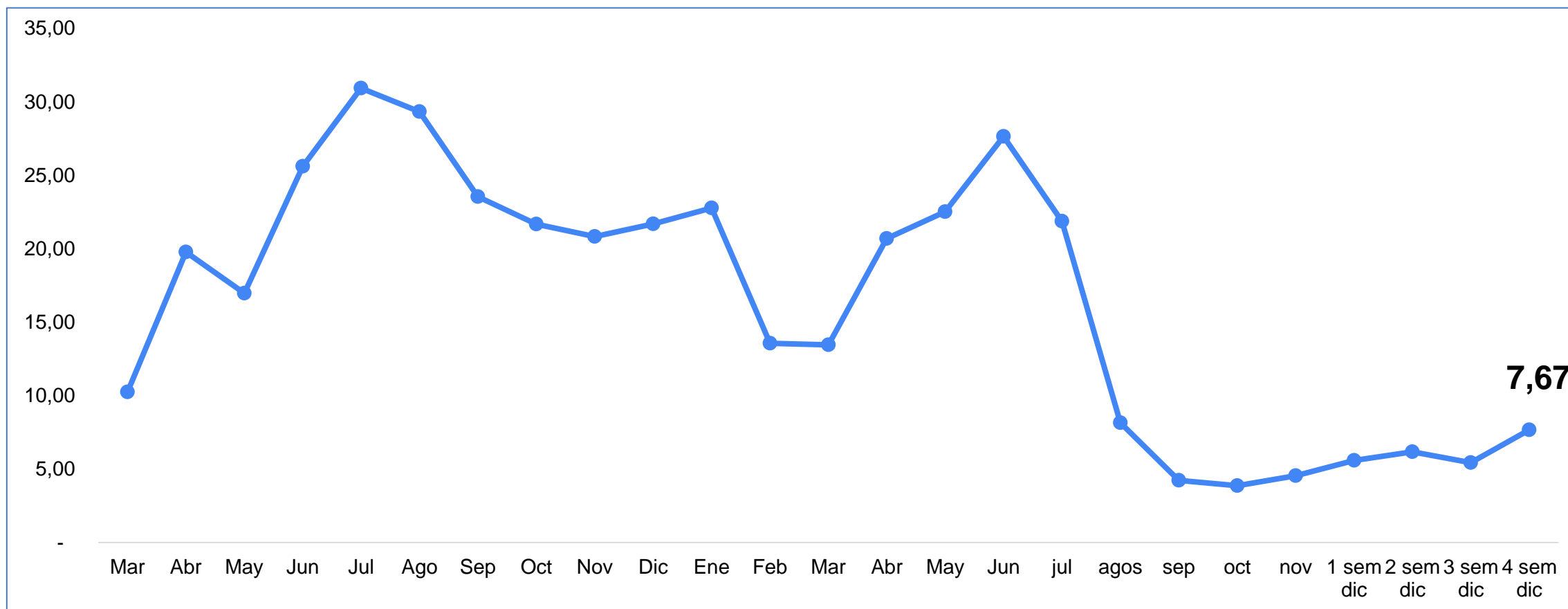


Fallecidos	7.617
Tasa de mortalidad *100.000 hab	337,23
Letalidad Total (%)	2,59



2.

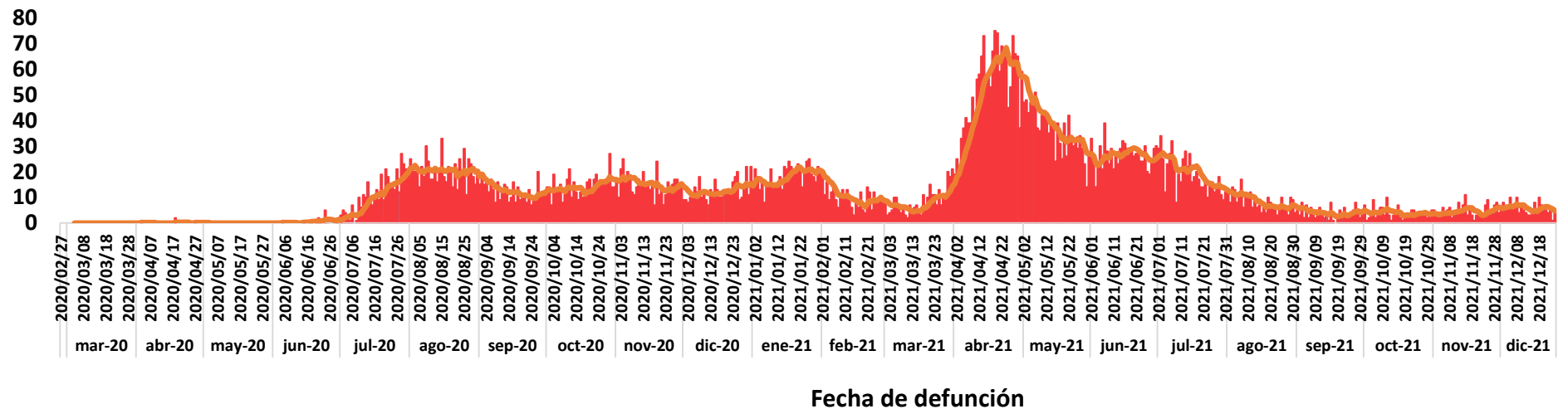
Positividad Cali



2. Casos según FIS, Medellín 2020-2021

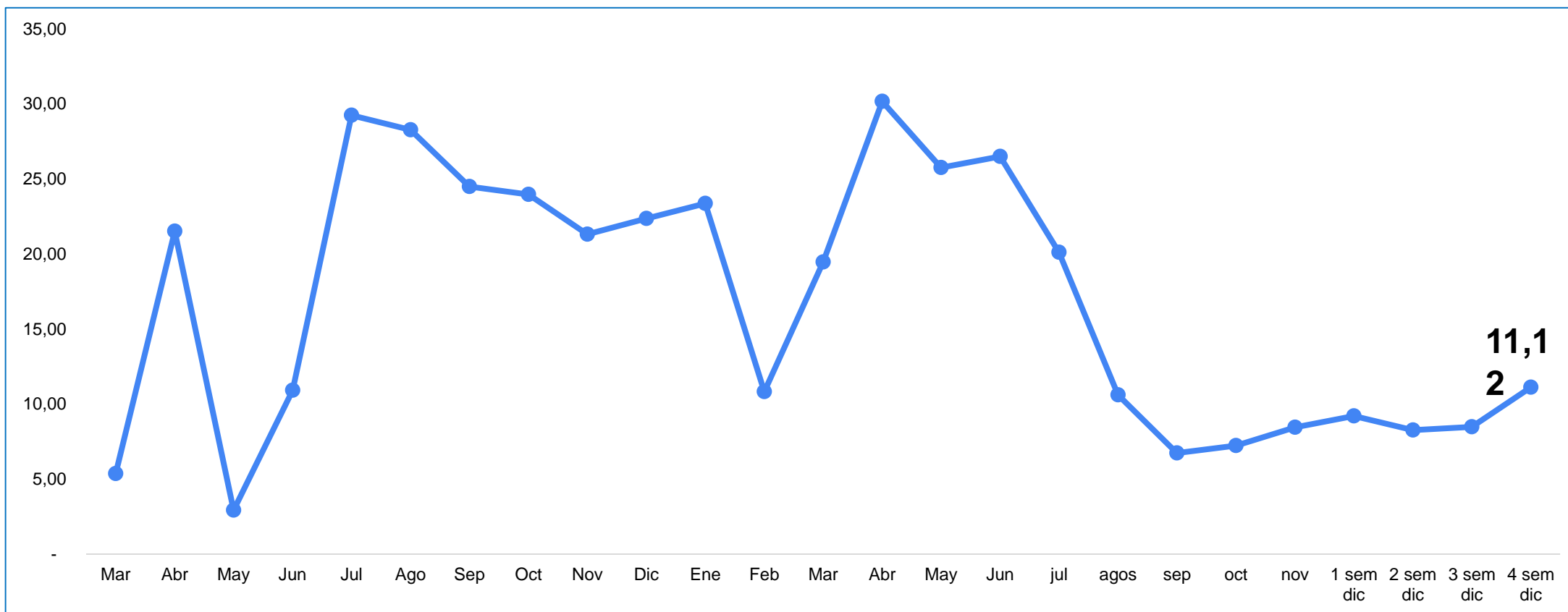
Casos	433.909
Activos	4.510
Recuperados	419.089
Tasa de Contagio * 100.000	16.993.9
Positividad (%)	10,9%
Fuente de infección: Relacionado	204,85%
% ocupación camas REPS	56,36%

Fallecidos	9.195
Tasa de mortalidad *100.000 hab	360,12
Letalidad Total (%)	2,12



2.

Positividad Medellín





La salud
es de todos

Minsalud

¡GRACIAS!

LaSaludEsDeTodos

    @MinSaludCol