

Plataforma Todos Contra el COVID-19

Reflexiones sobre el comportamiento de la pandemia en Honduras durante las primeras cinco semanas epidemiológicas del año 2021

13 de feb. de 2021

La ley de la Cosecha y La Siembra

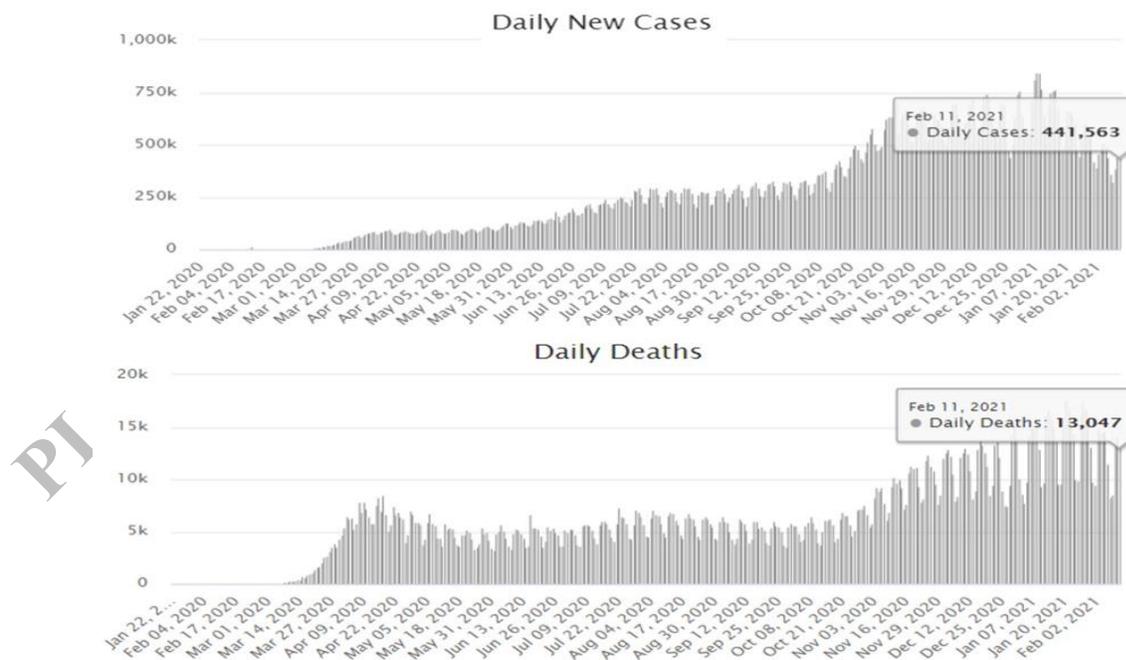
“No se engañen ustedes: nadie puede burlarse de Dios. Lo que se siembra, se cosecha”

(Gálatas, capítulo 6, versículo 7 / Dios Habla Hoy)

Panorama mundial de la pandemia

A trece meses de haber aparecido como nuevo agente infeccioso patogénico, y con cerca de 325,000 nuevas infecciones y 9,000 fallecimientos diarios registrados, la pandemia por SARS-CoV2 sigue extendiéndose por todo el mundo. Hasta el 12 de febrero del 2021, se reportan a nivel global 108.4 millones de casos y 2.4 millones de muertes confirmadas (Gráfica 1).¹

Gráfica 1. Número de casos y fallecimientos diarios por COVID-19 registrados a nivel mundial, por fecha de registro¹



¹ Worldometer. Accesado el 12 de febrero del 2021. Disponible en: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

El continente americano sigue siendo el epicentro de la pandemia, reportando, del total global, el 45% de los casos, 48% de los fallecimientos y el 48% de las personas en estado crítico de salud. ¹ Entre los 20 países que más reportan casos a nivel mundial, seis son del continente americano, los cuales reportan el 42% de casos y el 44% de muertes globales por COVID-19 (Cuadro 1).

Cuadro 1. Número de casos, fallecimientos, recuperados y tasas por millón de habitantes de los seis países americanos que más reportan a nivel mundial ¹

País	No. Casos	Puesto mundial	No. Muertes	% Recuperados	Tasa por millón de habitantes		
					Casos	Muertes	Pruebas
Estados Unidos	28,006,965	1	487,163	64.0	84,308	1,466	994,507
Brazil	9,716,298	3	236,397	89.0	45,512	1,107	133,964
Colombia	2,179,641	11	56,983	94.7	42,558	1,113	209,237
Argentina	2,008,345	12	49,874	89.9	44,187	1,097	147,192
México	1,968,566	13	171,234	77.6	15,170	1,320	38,656
Perú	1,212,309	18	43,045	92.7	36,457	1,294	203,521
Total 6 países	45,092,124		1,044,696	73.0			
Total mundial	108,409,257		2,381,520	74.0			

Panorama nacional de la pandemia

Para el 6 de febrero del 2021, fecha en que se cierran las primeras 5 semanas epidemiológicas del 2021, el Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER) reporta un total de 153,905 personas positivas a la infección por SARS-CoV-2 y 3,710 fallecimientos, para una tasa de letalidad de 2.4%. ²

Según datos registrados en el sitio web "Worldmeter", Honduras tiene una tasa de casos acumulados y de mortalidad por millón de habitantes de 15,834 y 384, respectivamente. A pesar de la crónica y recurrente deficiencia en el número de pruebas realizadas por la SESAL, el país persiste ubicado entre las 69 naciones del mundo con el mayor número de casos reportados. ¹

² Coronavirus COVID-19 En Honduras. Accesado el 12 de febrero del 2021. Disponible en: <https://covid19honduras.org/>

Feriado Morazánico

En el Informe No. 24, con fecha del 2 de noviembre del 2020, La Plataforma alertó a la población hondureña sobre el peligro de intensificar la transmisión comunitaria del SARS-CoV-2 si se mantenía la decisión de continuar con el Feriado Morazánico para la primera semana del mes de noviembre, por varias razones:

- “Al suspenderse todas las medidas de restricción circulatoria, se promueve una gran movilización de diversos sectores de la población en todo el territorio nacional.
- Esta movilización pone en alto riesgo a la población que recibe a los visitantes, que en su mayoría provienen de centros urbanos donde la transmisión del virus es mucho mayor.
- La combinación de aglomeración de personas, bebidas alcohólicas y falta de uso de mascarilla expone a nuevos grupos de personas susceptibles (que no han tenido la infección) a contraer el virus.
- Existe una alta probabilidad de que se abran bares, discotecas y otros sitios en donde exista aglomeración de personas concentradas en sitios cerrados y con mala ventilación.
- Las personas retornantes del Feriado Morazánico representan también un alto riesgo para los que quedaron en casa, especialmente si se trata de adultos mayores o personas con comorbilidades”

Huracanes Eta y Iota

El Feriado Morazánico se suspendió no por las recomendaciones anteriores sino por la llegada del **Huracán Eta**, que fue un poderoso huracán, que llegó a Categoría 4, y que afectó al istmo centroamericano del 31 de octubre al 14 de noviembre. Las inundaciones ocasionadas por este huracán produjeron en Honduras daños importantes en carreteras, viviendas, aeropuertos y agricultura en 9 de los 18 departamentos, especialmente en la costa norte y la zona noroccidental del país, desplazando alrededor de 1.6 millones de personas.

Posteriormente, y por primera vez en su historia, Centroamérica tuvo que enfrentar unos días más tarde, a partir del 16 de noviembre, el ingreso del **Huracán Iota**, que llegó a Categoría 5, constituyéndose en el más poderoso huracán de la región durante el 2020. El efecto sinérgico de ambos huracanes se vio reflejado en la alta cifra de víctimas, innumerables comunidades y ciudades inundadas, mayores daños en infraestructura, puentes y también cuantiosas pérdidas en el sector agrícola. Los huracanes Iota y Eta dejaron en Honduras un saldo de al menos 91 personas fallecidas, más de 2 millones de desplazados por inundaciones, casi 600 mil familias afectadas, más de 56 mil albergados, 42 puentes destruidos y 54 dañados.

En el Informe No. 25, con fecha del 4 de noviembre del 2020, La Plataforma proveyó a la población hondureña una serie de consideraciones y recomendaciones para reducir el riesgo de infección por SARS-CoV-2 relacionado con el desplazamiento masivo de la población, el hacinamiento en los albergues y el relajamiento en las medidas de bioseguridad.

Lamentablemente, el efecto devastador sinérgico de ambos huracanes sobrepasó la capacidad de respuesta nacional perdiéndose el control sanitario en los albergues de la Costa Norte.

Celebraciones navideñas

Tomando en cuenta el incremento de la transmisión comunitaria del SARS-CoV2 ocasionado por el desplazamiento masivo de la población afectada por las inundaciones de octubre y noviembre, en el Informe No. 26, con fecha del 17 de diciembre del 2020, La Plataforma instruyó a la población hondureña sobre una serie de consideraciones y recomendaciones para la celebración de la navidad y el año nuevo con medidas de bioseguridad. En este mismo informe se alertó a las autoridades nacionales acerca del peligro de eliminar las medidas de restricción de movilidad en la población con el fin de “reactivar la economía nacional”

Desafortunadamente, todas las restricciones de movilidad se eliminaron desde el mes de diciembre y en el contexto de las celebraciones de navidad y año nuevo, hubo un relajamiento generalizado en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en todo el país.

Efecto de las tormentas ETA / Iota y las celebraciones navideñas en la pandemia

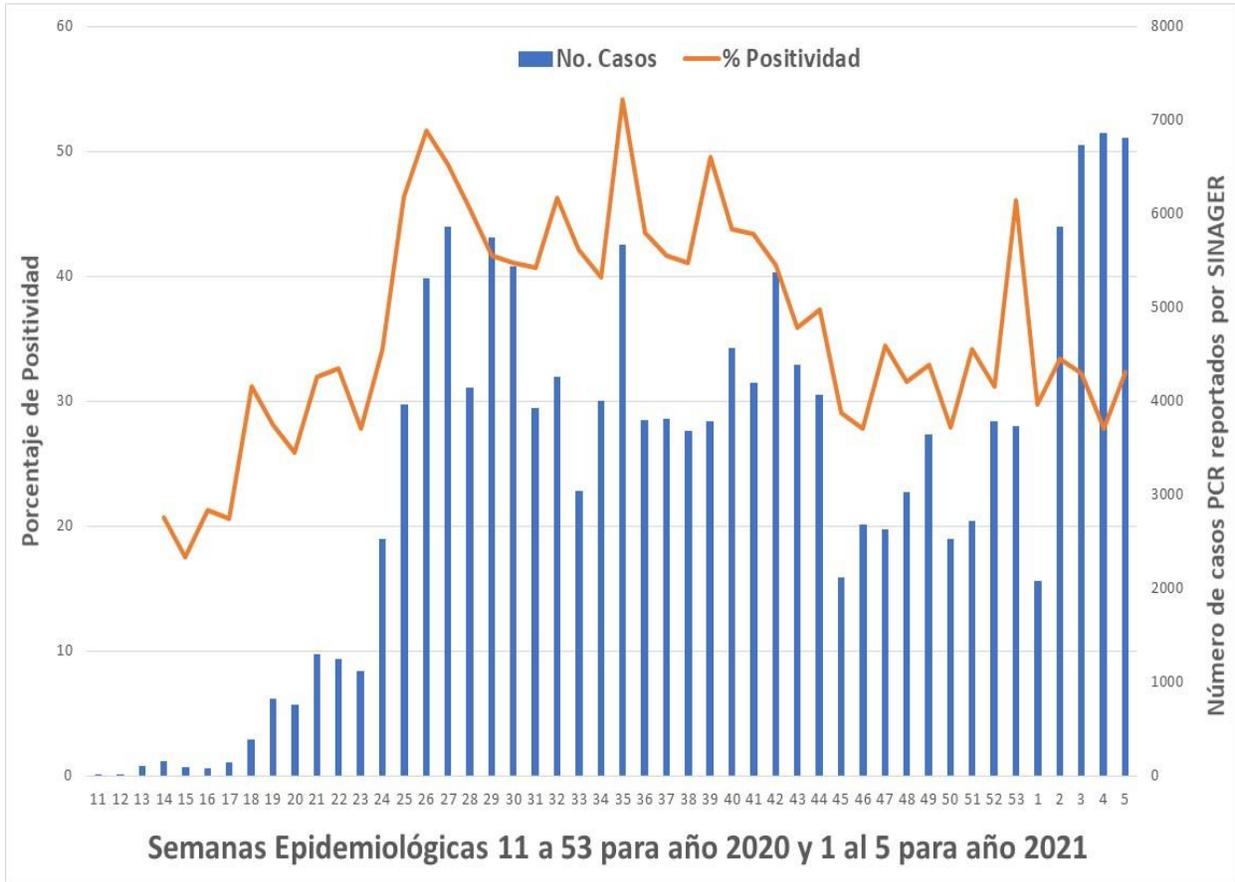
Durante el año 2020 se alcanzó el pico en el número de casos a partir de la SE 24 (segunda semana de junio) y se sostuvo hasta la SE 42 (segunda semana de octubre, Gráfica 2). En este periodo se alcanzó una ocupación mayor del 100% en la mayoría de los hospitales públicos de las principales ciudades del país.

Los casos comenzaron a descender en la SE 43 (tercera semana de octubre) y se empieza a observar un discreto aumento a partir de la SE 48 (tercera semana de noviembre, Gráfica 3), especialmente en la Costa Norte y en el Occidente, que fueron las zonas más afectadas por las inundaciones.

En el año 2021, se observa un aumento notable en el número de casos a partir de la SE 2 (segunda semana de enero), con cifras que sobrepasan el número de casos reportados por SE en el pico de la pandemia del año 2020 (Gráficas 2 y 3). El crecimiento del número de casos es mucho mayor en Cortés, cuyos números en el 2021 superan a los reportados en el pico de la pandemia en el 2020.

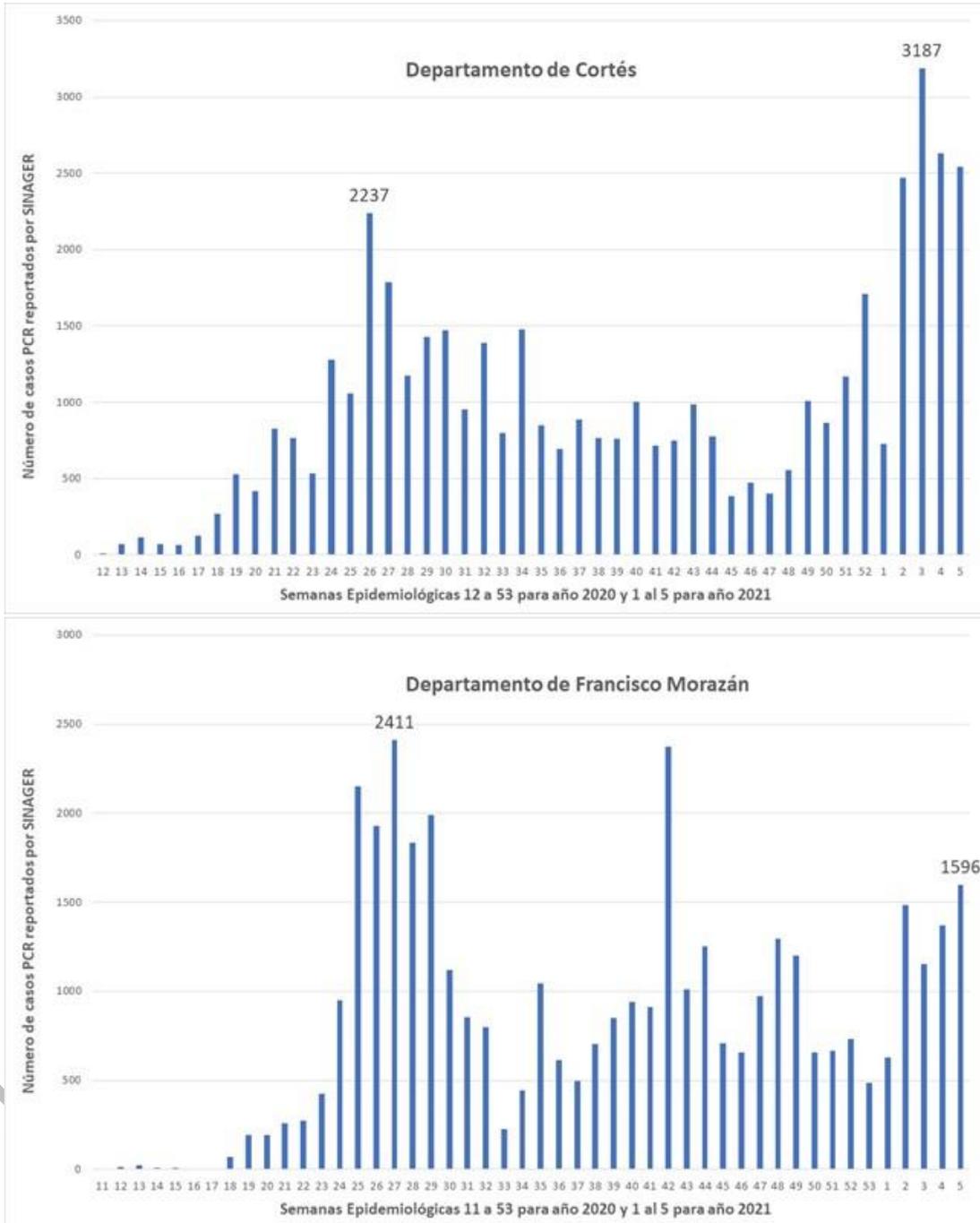
Este patrón acelerado de crecimiento en el inicio del año 2021 se observa en todos los grupos de edad (Gráficas 4a, 4b y 4c).

Gráfica 2. Número de casos y porcentaje de positividad por semana epidemiológica, según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²

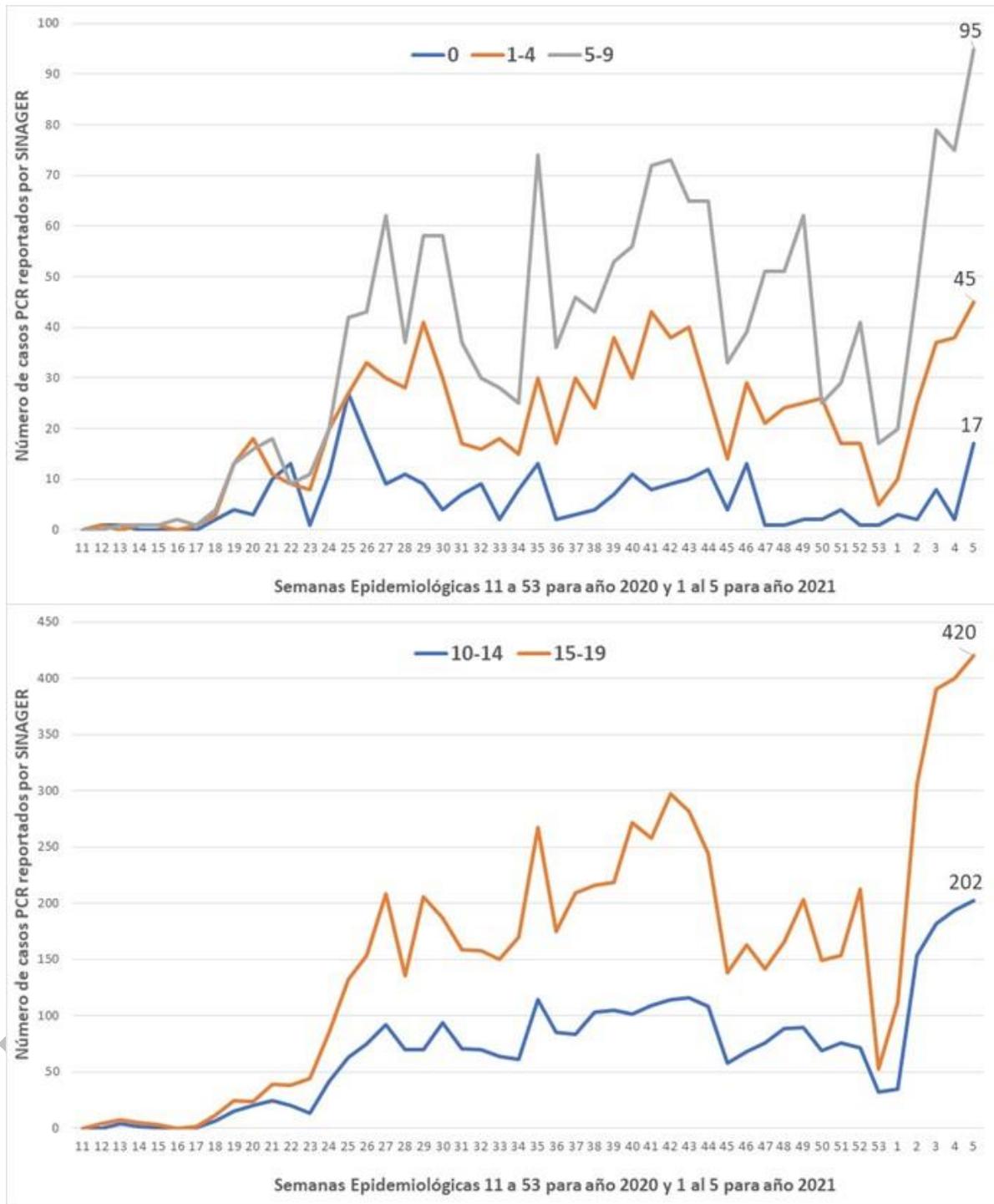


PLATAFORMA

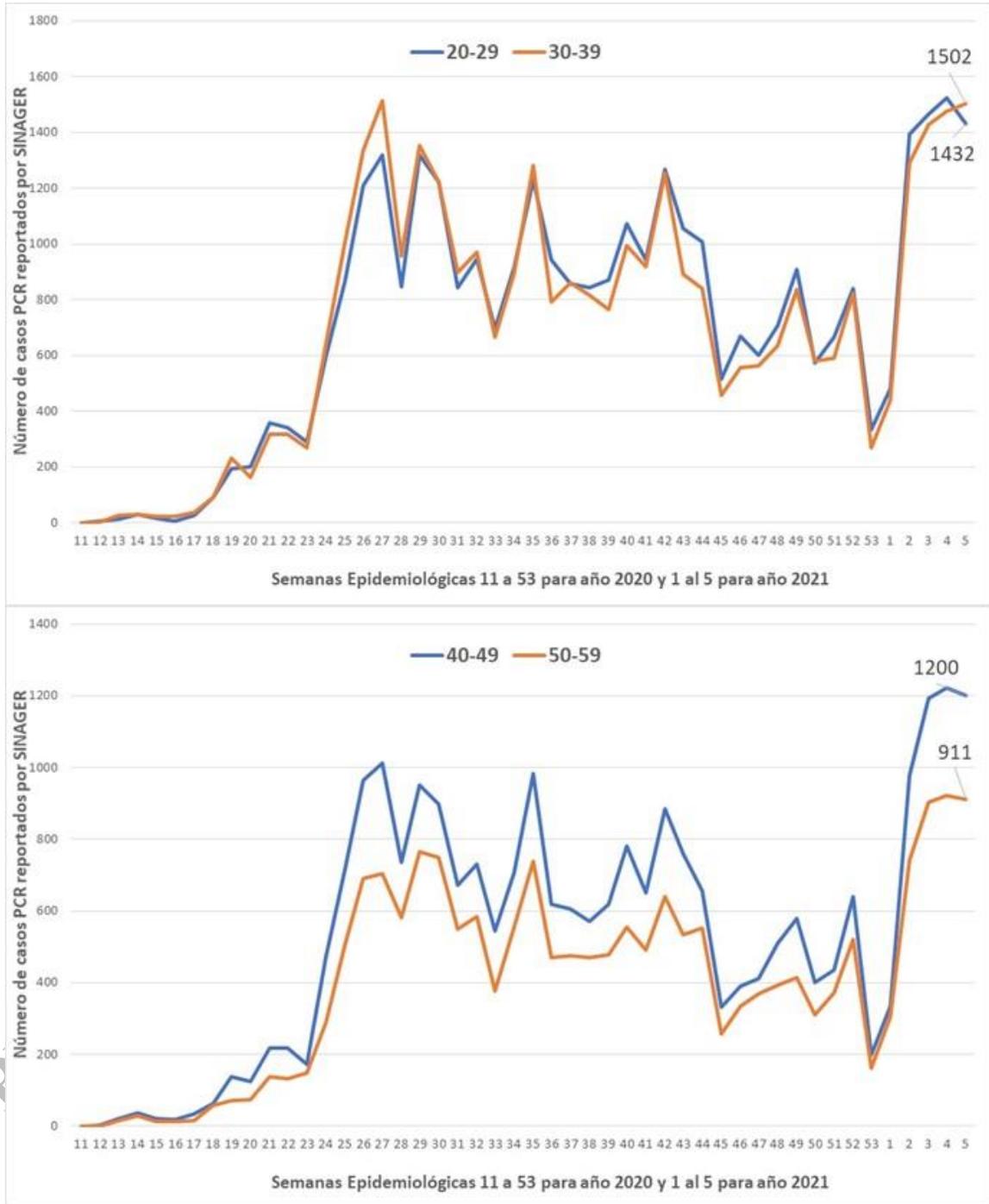
Gráfica 3. Número de casos por semana epidemiológica en los departamentos de Cortés y Francisco Morazán, según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²



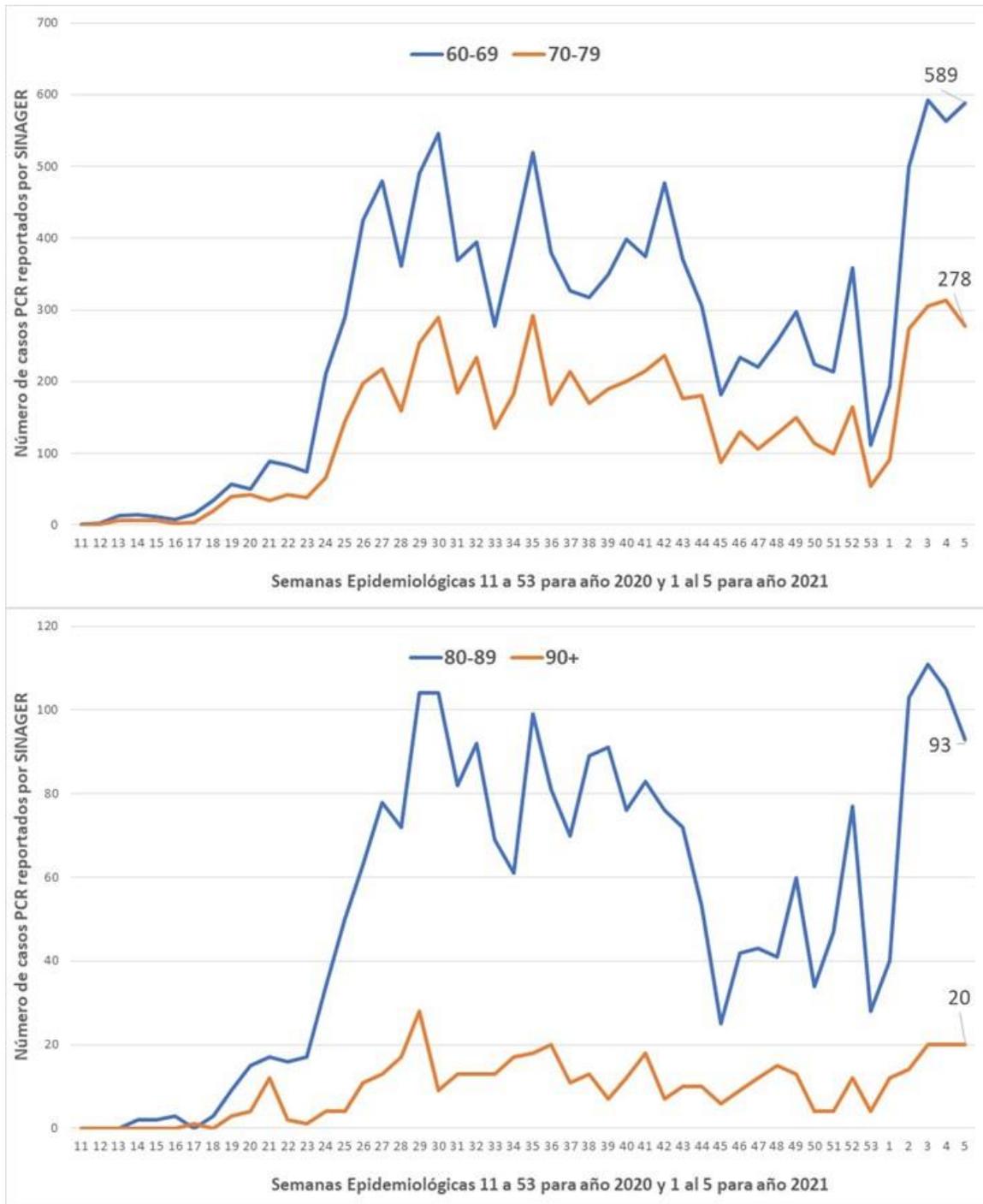
Gráfica 4a. Número de casos por semana epidemiológica, por grupos de edad (0, 1-4, 5-9, 10-14 y 15-19) según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²



Gráfica 4b. Número de casos por semana epidemiológica, por grupos de edad (20-29, 30-39, 40-49 y 50-59) según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²



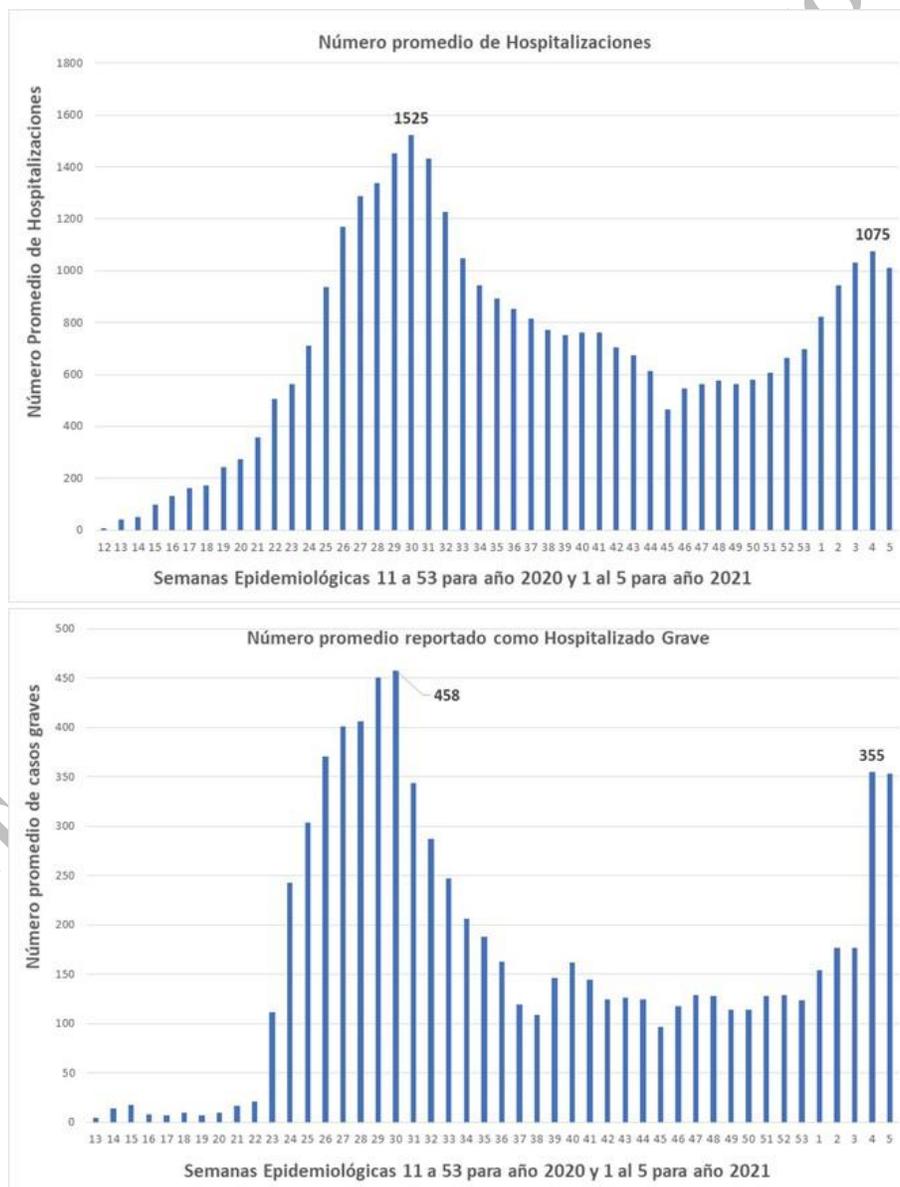
Gráfica 4c. Número de casos por semana epidemiológica, por grupos de edad (60-69, 70-79, 80-89 y 90+) según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²



Comportamiento de las hospitalizaciones y los casos graves reportados durante 2020 y 2021

En la Gráfica 5 observamos que el promedio de número hospitalizaciones y de casos graves por SE alcanza un pico en el 2020 en la SE 30 (tercera semana de junio), unas tres semanas después de que se empiezan a elevar los casos en el país (ver Gráfica 2). Posteriormente se observa otro crecimiento a partir de la SE 50 (segunda semana de diciembre) del 2020, el cual ha continuado hasta la SE 5 del 2021 (Gráfica 5).

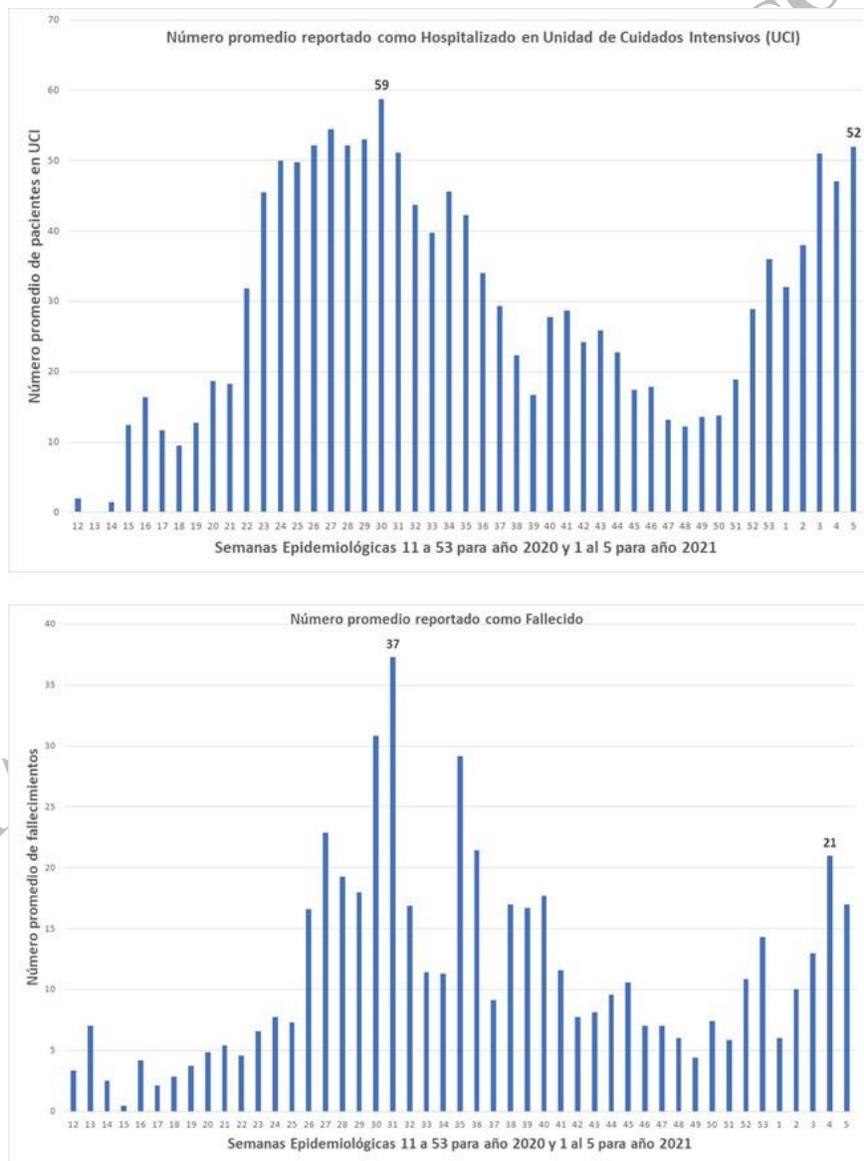
Gráfica 5. Número promedio de hospitalizaciones y de casos graves por semana epidemiológica, según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²



Comportamiento del número promedio de personas en UCI y de fallecimientos, durante 2020 y 2021

En la Gráficas 6 observamos que el pico máximo de casos reportados en UCI y de fallecimientos se alcanza en la SE 30 del 2020. A partir de la SE 31 y 32 inicia un nuevo crecimiento, respectivamente, tanto en personas en UCI como en fallecimientos, y continúa en ascenso en el 2021.

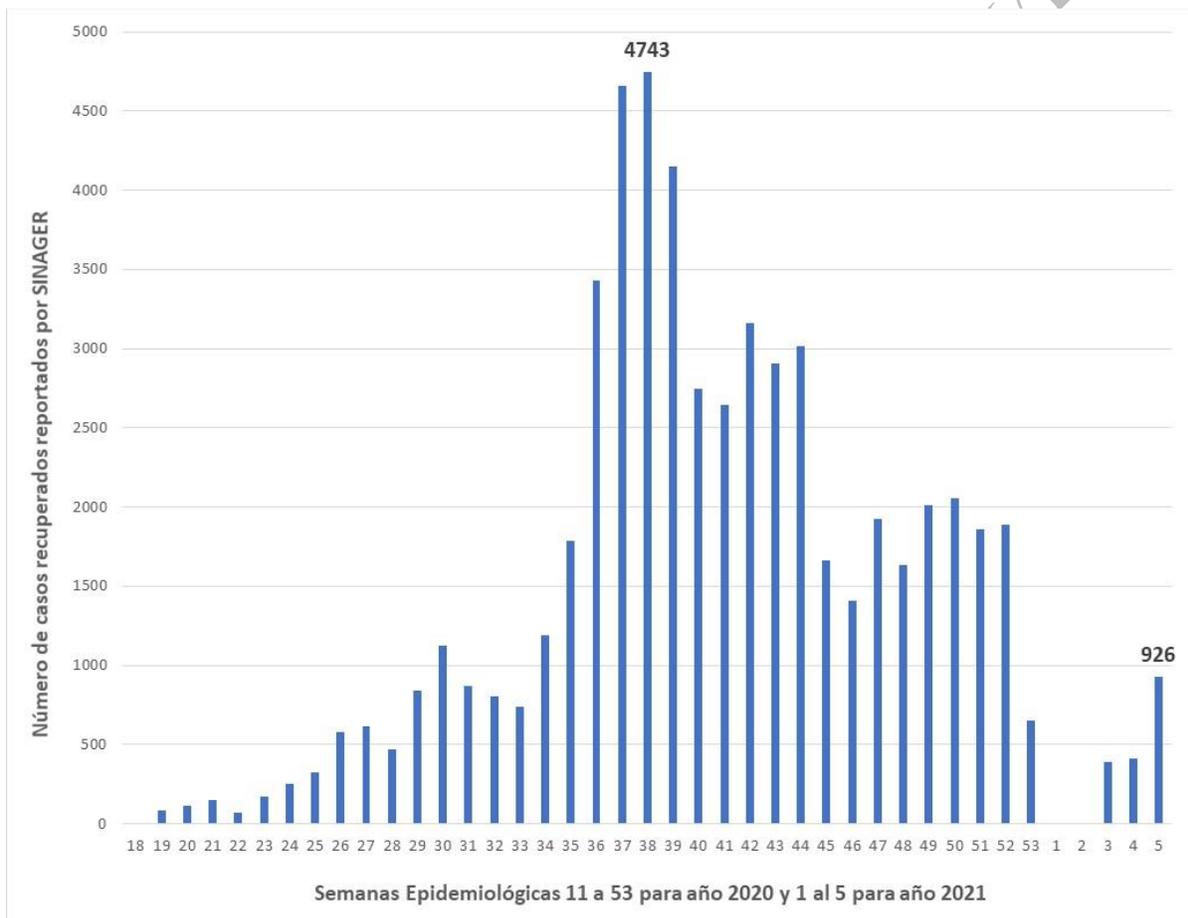
Gráfica 6. Número promedio de casos graves hospitalizados en UCI y de fallecimiento, por semana epidemiológica, según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021 ²



Disminución drástica en el reporte de casos recuperados

Del total de casos reportados a nivel mundial, un 74.3% se reportan como casos recuperados mientras que Honduras persiste con uno de los niveles más bajos del continente americano (39.4%). Es preocupante observar en la Gráfica 7 la completa pérdida de trazabilidad y seguimiento de casos por parte del sistema de salud en el año 2021.

Gráfica 7. Número promedio de casos recuperados, por semana epidemiológica, según reportes del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Honduras (SINAGER), 2020-2021²



Factores esenciales que debe de poseer una vacuna ideal contra SARS-CoV-2

Aspectos Clínicos:

- Que genere respuesta robusta de anticuerpos neutralizantes y duraderos contra el SARS-CoV-2.
- Que induzca una potente inmunidad de linfocitos T y desarrolle memoria inmunológica.
- Sea segura, con pocos efectos adversos y secundarios.

Aspectos logísticos:

- Fácil de administrar preferiblemente una dosis.
- Fácil de producir a gran escala.
- Fácil de almacenar y transportar.
- No requiera de refrigeración a temperaturas ultra bajas

Aspectos de mercado

- Bajo costo
- Disponibilidad predecible, conforme a demanda
- Fecha de vencimiento prolongada

Vacunas disponibles contra el SARS-CoV-2

A nivel mundial existen varios sitios oficiales donde se puede dar seguimiento al estado actual de cada una de las vacunas disponibles contra el SARS-CoV-2.

- Gavi COVAX AMC (<https://www.gavi.org/>)
- Covid-19-vaccine-tracker (<https://www.raps.org/news-and-articles/news-articles/2020/3/covid-19-vaccine-tracker>)
- Draft landscape of COVID-19 candidate vaccines (OMS, <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>)

De acuerdo a estos sitios, hasta el 12 de febrero del 2021 existen alrededor de 240 vacunas en diferentes fases de estudio; unas 78 están en diferentes fases de estudio en humanos; 11 han sido aprobadas para su uso a gran escala en diferentes países, y de ellas solamente una ha sido aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, Gráfica 8, Cuadro 2).

Gráfica 8. Número de vacunas disponibles, en diferentes fases de estudio que están registradas a nivel mundial



Fuente: <https://www.gavi.org>. Accesado 12 de febrero 2021

Cuadro 2. Vacunas disponibles en el mercado para uso a gran escala ³

Nombre	Tipo	Compañía que desarrolla	País de origen	Países donde se usa	Dosis y Requiere	Reacciones adversas
Comirnaty (BNT162b2) Costo por dosis USD \$ 14.00	mRNA	Pfizer, BioNTech; Fosun Pharma	Multinacional	Albania, Argentina, Australia, Bahrain, Canada, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, EU, Faroe Islands, Greenland, Iceland, Iraq, Israel, Jordan, Kuwait, Malaysia, Mexico, Norway, Oman, Panama, Philippines, Qatar, Saudi Arabia, Serbia, Singapore, Switzerland, UAE, UK, US, WHO	2 dosis con 21 días de diferencia Necesita refrigeración a -70° C	En sitio de inyección: Dolor Hinchazón Enrojecimiento En general: Escalofríos Cansancio Dolor de cabeza
COVID-19 Vaccine (mRNA-1273) Costo por dosis USD \$ 18.00	mRNA-	Moderna, BARDA, NIAID	US	Canada, EU, Faroe Islands, France, Greenland, Iceland, Israel, Norway, Saudi Arabia, Singapore, Switzerland, United Kingdom, United States	2 dosis con 28 días de diferencia Necesita refrigeración a -20° C Estable a Temperatura de 2 a 8° C hasta por 30 días	En sitio de inyección: Dolor Hinchazón Enrojecimiento En general: Fatiga Artralgias Cefalea
CoronaVac Costo por dosis USD \$ 30.00	Virus inactivado	Sinovac	China	Azerbaijan, Bolivia, Brazil, China, Chile, Indonesia, Turkey	2 dosis con 14 días de diferencia Puede estar en neveras comunes, y soporta hasta 42 días a temperatura ambiente menor de 25 °C	Dolor en el sitio de inyección
COVID-19 Vaccine AstraZeneca (AZD1222); also known as Covishield Costo por dosis USD \$ 2.10	Adenovirus humano	BARDA, OWS	UK	Argentina, Bahrain, Bangladesh, Brazil, Chile, Dominican Republic, Ecuador, El Salvador, EU, Hungary, India, Iraq, Mexico, Morocco, Myanmar, Nepal, Pakistan, Philippines, Saudi Arabia, South Africa, Sri Lanka, Thailand, UK, Vietnam	2 dosis con 28 días de diferencia Almacenamiento a temperatura de entre 2 y 8 °C	Dolor local Casos de Anemia hemolítica Mielitis transversa Fiebre elevada

³ <https://www.raps.org/news-and-articles/news-articles/2020/3/covid-19-vaccine-tracker>. Accesado el 12 de febrero del 2021

Nombre	Tipo	Compañía que desarrolla	País de origen	Países donde se usa	Dosis y Requiere	Reacciones adversas
No tiene nombre Costo por dosis USD \$ 30.00	Virus inactivado	Wuhan Institute of Biological Products; China National Pharmaceutical Group (Sinopharm)	China	China	2 dosis con 35 días de diferencia Puede mantenerse a temperaturas de entre 2°C y 8°C	Dificultad para respirar, visión borrosa En sitio de vacuna: enrojecimiento, hinchazón, escleroma, sarpullido y prurito
Sputnik V Costo por dosis USD \$ 10.00	Vector viral no replicante Adenovirus de Chimpancé	Gamaleya Research Institute, Acellena Contract Drug Research and Development	Rusia	Algeria, Argentina, Armenia, Belarus, Bolivia, Guinea, Hungary, Iran, Mexico, Pakistan, Palestine, Paraguay, Russia, Serbia, Tunisia, Turkmenistan, United Arab Emirates, Venezuela	Utiliza dos versiones ligeramente diferentes de la vacuna para la primera y la segunda dosis, administradas con 21 días de diferencia La forma liofilizada (seca) de la vacuna se puede almacenar entre +2 y +8 grados Celsius	Dolor en el brazo, cansancio y un poco de fiebre
BBIBP-CorV	Virus inactivado	Beijing Institute of Biological Products; China National Pharmaceutical Group (Sinopharm)	China	Bahrain, China, Egypt, Hungary, Jordan, Iraq, Morocco, Pakistan, Peru, Serbia, Seychelles, UAE	2 dosis con 35 días de diferencia Se puede transportar y almacenar a temperaturas de refrigeración normales	Dolor en el lugar de la inyección. No hay reacciones adversas graves
EpiVacCorona	Péptido	Federal Budgetary Research Institution State Research Center of Virology and Biotechnology, Novosibirsk, Rusia	Rusia	Russia, Turkmenistan	2 dosis con 35 días de diferencia Almacenamiento: Refrigerada	Sin datos
Covaxin	Virus inactivado	Bharat Biotech, ICMR	India	India	2 dosis con 4 a 6 semanas de diferencia	Sin datos
Ad5-nCoV	Adenovirus	CanSino / Academia Militar de Ciencias China	China	Aprobación Uso Militar en China Pakistán, Rusia, México, Chile	Una dosis Almacenamiento: Refrigerada	Dolor en el lugar de la inyección

Nombre	Tipo	Compañía que desarrolla	País de origen	Países donde se usa	Dosis y Requiere	Reacciones adversas
JNJ-78436735	Adenovirus humano	Johnson & Johnson	USA	Sudáfrica, Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos, México y Perú	Una dosis 2 años a 20 grados bajo cero, y al menos por tres meses entre 2 y 8 grados centígrados	Fatiga, dolor de cabeza, mialgia y dolor en el lugar de la inyección

Conclusiones

1. Producto de las tormentas tropicales Eta y Iota, la suspensión de las medidas de regulación de circulación en todo el territorio a partir del mes de diciembre y el relajamiento en las medidas de bioseguridad, Honduras enfrenta una intensificación de la transmisión comunitaria del SARS-CoV-2.
2. En un lapso sin precedentes en la historia de desarrollo de vacunas, ya existen a nivel mundial más de 204 vacunas contra el SARS-CoV2 en diferentes fases de estudio, cerca de 80 en diferentes fases de estudio clínico y 11 han sido aprobadas por países para su uso a gran escala.
3. A pesar de que ya existen, hasta el momento, 11 vacunas en uso a gran escala en diversos países del mundo, solamente una vacuna ha sido aprobada por la OMS (Comirnaty (BNT162b2 / Pfizer, BioNTech; Fosun Pharma).
4. Honduras es miembro del mecanismo COVAX y recibirá los lotes de vacunas asignados en donación a lo largo del 2021.
5. Tomando en cuenta la producción mundial y la disponibilidad en el mercado internacional, se espera que el país alcance niveles de vacunación adecuados que permitan la interrupción de la transmisión comunitaria hacia finales del 2021 y principios del 2022.

Recomendaciones

1. Es importante que, durante el 2021, se mantengan las medidas de bioseguridad y se vuelva a la salida restringida por número de identidad, mientras damos tiempo a que el país alcance niveles de vacunación adecuados.
2. En el contexto de las elecciones primarias, hacemos un llamado a las autoridades de SINAGER, partidos políticos y gobiernos locales para que no se fomenten las aglomeraciones y se fortalezcan las medidas de bioseguridad en los eventos políticos.
3. Lamentamos el fallecimiento de un alto número de personal de salud, por lo cual recomendamos:

A las instituciones de salud,

- a. Que deben de dotar continuamente del equipo y suministros necesarios para proteger al personal que labora.
- b. Capacitar de forma continua al personal sobre medidas de bioseguridad
- c. Monitorear el estado de salud del personal

- d. Asegurar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en sus espacios de trabajo.

Al personal de salud

- e. Ante la intensa transmisión comunitaria en todo el territorio nacional, se deben de mantener de forma permanente las medidas de bioseguridad en todos los niveles de atención
 - f. Entre los principales factores de riesgo para la infección del personal de salud se mencionan: alta carga de trabajo, turnos nocturnos, agotamiento asociado a trastornos del sueño, ambiente de trabajo inadecuado, disponibilidad de recursos de protección y relaciones interpersonales. Es importante que el personal de salud se mantenga alerta ante estos riesgos y, de forma permanente, adopte las medidas de bioseguridad como un estilo de vida.
4. Se necesita integrar en cada ciudad y municipio los datos provenientes de diferentes sectores (Unidad de Vigilancia, Centros de Triage, Brigadas Móviles, Hospitales, Cruz Roja, Laboratorios Privados, IHSS, Cruz Roja) para tener un panorama más completo del avance de la pandemia en el país.
 5. La vacunación acelerada es una herramienta costo efectiva para detener el avance de la pandemia y reactivar la economía nacional e internacional. Para ello, La Plataforma recomienda:
 - a. Agilizar las gestiones con el mecanismo COVAX para el arribo de los lotes de vacunas donadas al país.
 - b. Realizar gestiones bilaterales con la oferta de vacunas existentes para asegurar una cobertura mayor de 80% en la población elegible para ser vacunada, en el menor tiempo posible.
 - c. Asegurar la logística e insumos necesarios para el transporte, almacenamiento, distribución, aplicación, registro y seguimiento de la población vacunada.
 6. La Plataforma pone, de forma gratuita, el sistema de información georreferenciado para el registro y seguimiento de los más de 5 millones de personas que necesitan ser vacunados en territorio hondureño, con diferentes vacunas y dosis. En este aspecto es imperativo iniciar con el desarrollo de las aplicaciones para el pre-registro de las personas a ser vacunadas por categorías y grupos prioritarios.

PLATAFORMA TODOS PARA TODOS