



Ministerio
de Salud Pública

Informe epidemiológico

COVID-19

Actualización al 03 de enero de 2021

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EN SALUD - DIVISIÓN EPIDEMIOLOGÍA –
DIRECCIÓN GENERAL DE LA SALUD



Contenido

Contenido	1
Resumen	2
Glosario.....	3
Introducción	4
Situación actual	4
Caracterización temporal de los casos	4
Caracterización de los casos	6
Caracterización geográfica de los casos	11
Monitoreo de mortalidad	11
Intensificación de vigilancia centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	12
Situación actual	12
Monitoreo de consultas ambulatorias	14
Situación actual	14



Resumen

A la fecha de cierre de este informe, se registran 20823 casos confirmados por laboratorio acumulados de COVID-19 en Uruguay:

- En las últimas semanas se ha registrado un aumento en el número de casos confirmados, identificándose actualmente un crecimiento exponencial.
- De los casos confirmados, el 59% tiene como antecedente el contacto con un caso confirmado en territorio nacional, el 3% de los casos están vinculados a viajes internacionales y en el 38% no se ha identificado nexo a la fecha (15,8% no tienen noción de exposición y 22,3% está en relevamiento).
- El análisis de casos acumulados a la fecha, muestra que de cada 10 casos, 9 requirieron manejo ambulatorio únicamente y 1 algún tipo de cuidado hospitalario. De cada 100 casos, menos de 2 han requerido ingreso a cuidados intermedios o CTI. El número de casos que requirieron ingreso a CTI ha disminuido su velocidad de crecimiento, manteniéndose estable en los últimos días.
- De los casos confirmados, 1230 corresponden a trabajadores de la salud, tres de ellos fallecidos.
En cuanto al antecedente de posible exposición en esta población, se identificó una mayor proporción de contactos con un caso confirmado en el ámbito domiciliario, comunitario o con otro trabajador de la salud.
- El 72,6% de los casos confirmados se consideran recuperados a la fecha.
- La letalidad es de 0,98% y la mortalidad es de 5,78 por 100 mil habitantes. El 75% de los fallecidos presentaba comorbilidades y el 79% de ellos pertenecían al grupo de 65 años y más. De los fallecidos, el 65% eran del sexo masculino.
- La gravedad y letalidad es significativamente más alta entre los hombres.
- La probabilidad de requerir ingreso hospitalario se incrementa con la edad: 2 de cada 10 casos en personas de 75 años y más, requirieron ingreso en algún momento.
- La tasa de internación por IRAG en mayores de 15 años está levemente por encima de lo esperado para la fecha.
- Se han identificado casos en todos los departamentos del país.



Glosario

CIH: Unidad de Control de Infecciones Hospitalarias.

DEVISA: Departamento de Vigilancia en Salud

DLSP: Departamento de Laboratorios de Salud Pública (División Epidemiología, Dirección General de la Salud, Ministerio de Salud Pública).

ELEPEM: establecimiento de larga estadía para personas mayores.

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

ETI: enfermedad tipo Influenza.

FIS: fecha de inicio de síntomas.

IRAG: infección respiratoria aguda grave.

MSP: Ministerio de Salud Pública.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

RIQ: rango intercuartílico.

SEPI: semana epidemiológica.

SG-DEVISA: Sistema Informático de gestión del Departamento de Vigilancia en Salud.

SNIS: Sistema Nacional Integrado de Salud.

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos.



Introducción

El presente informe brinda la actualización de la situación epidemiológica nacional en referencia a COVID-19, con la información disponible de las diferentes estrategias de vigilancia epidemiológica actualmente vigentes en el país.

A la fecha la OMS reporta la ocurrencia de 85.141.293 casos confirmados en todo el mundo, con 1.843.479 defunciones. Se han reportado casos en 191 países¹.

Situación actual

A continuación se presenta la situación epidemiológica de COVID-19 en Uruguay actualizada a la fecha.

Las fuentes de datos utilizadas son el SG-DEVISA, la base de datos de mortalidad de la Unidad de Estadísticas Vitales del MSP, la base de CIH vinculada a plan invierno y centros centinelas de ETI e IRAG y la base de monitoreo de consultas en unidades móviles de DEVISA.

El día 13 de marzo, se realizó la primera confirmación de un caso de COVID-19 en Uruguay. Desde la fecha se han **confirmado por laboratorio 20823 casos** (incidencia acumulada de 589,73 casos por 100.000 habitantes).

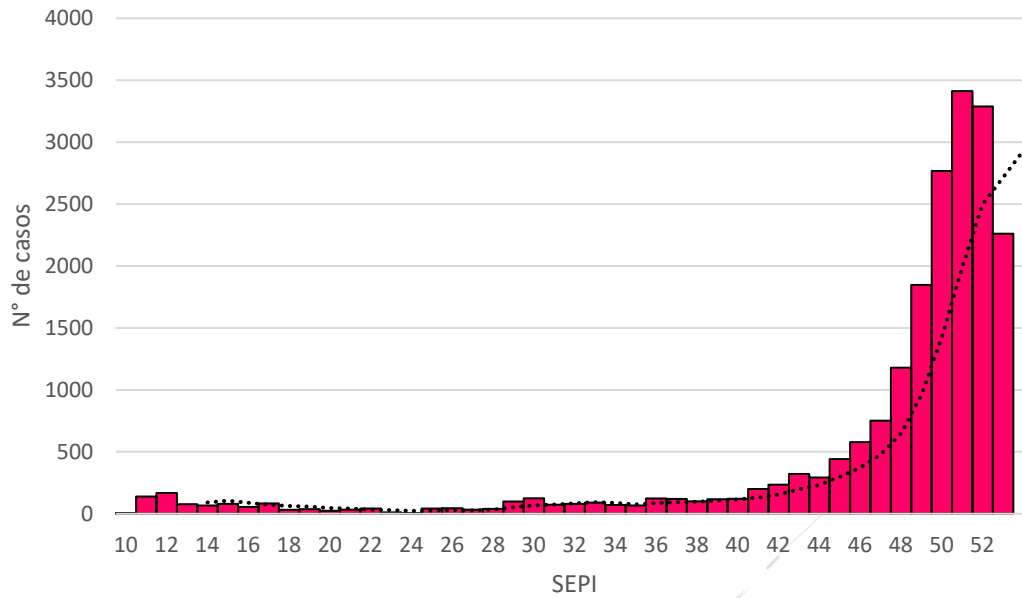
Caracterización temporal de los casos

En el gráfico 1 se muestra la curva epidémica según la semana epidemiológica de inicio de síntomas de los casos confirmados. Desde el mes de noviembre, se registra un aumento en el número de casos confirmados, que se acentúa en diciembre, vinculados fundamentalmente a casos con antecedente de contacto con un caso confirmado y vinculados a brotes. En el gráfico 2 se observa la evolución de casos confirmados acumulados.

¹ World Health Organization. Weekly Operational Update on COVID-19 (20 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-operational-update-on-covid-19---20-november-2020>

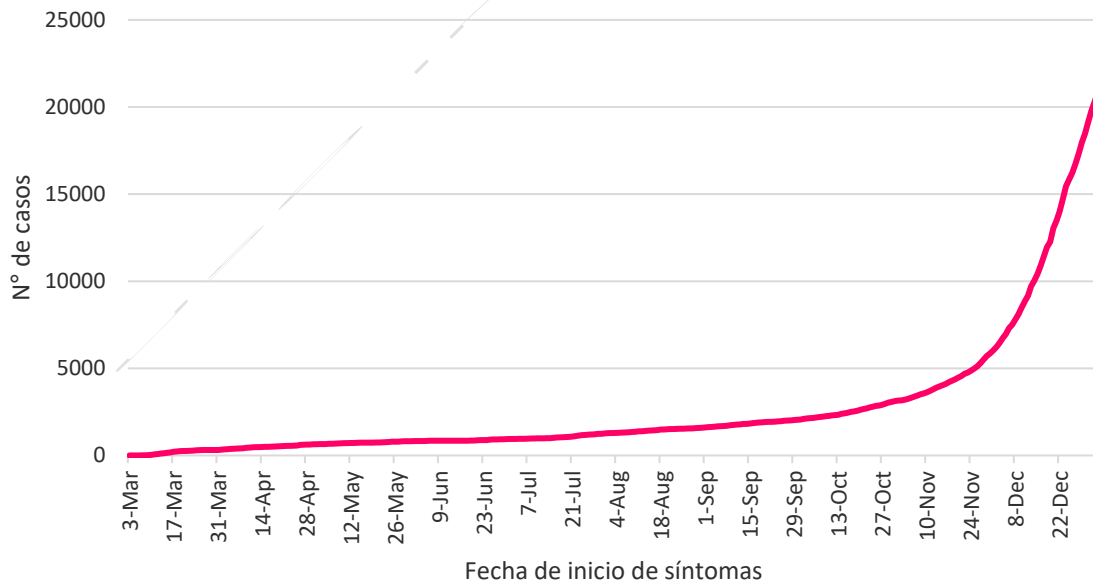


Gráfico 1. Distribución de casos confirmados de COVID-19, según fecha de inicio de síntomas. Uruguay, 2020 – 2021 (al 03/01/2021).



Nota: La línea punteada corresponde a la media móvil de 5 períodos (días). Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

Gráfico 2. Distribución de casos confirmados acumulados de COVID-19, según fecha de inicio de síntomas. Uruguay, 2020 - 2021 (al 03/01/2021).



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.



En relación al antecedente de exposición, el 58,7% de los casos presentan antecedente de contacto con casos confirmados, el 3,3% de viaje a una zona de transmisión activa y en el 38,1% no se ha identificado nexos epidemiológico (este porcentaje incluye un 15,8% que son casos que no tienen noción de exposición y un 22,3% cuyo antecedente de exposición está en relevamiento).

Caracterización de los casos

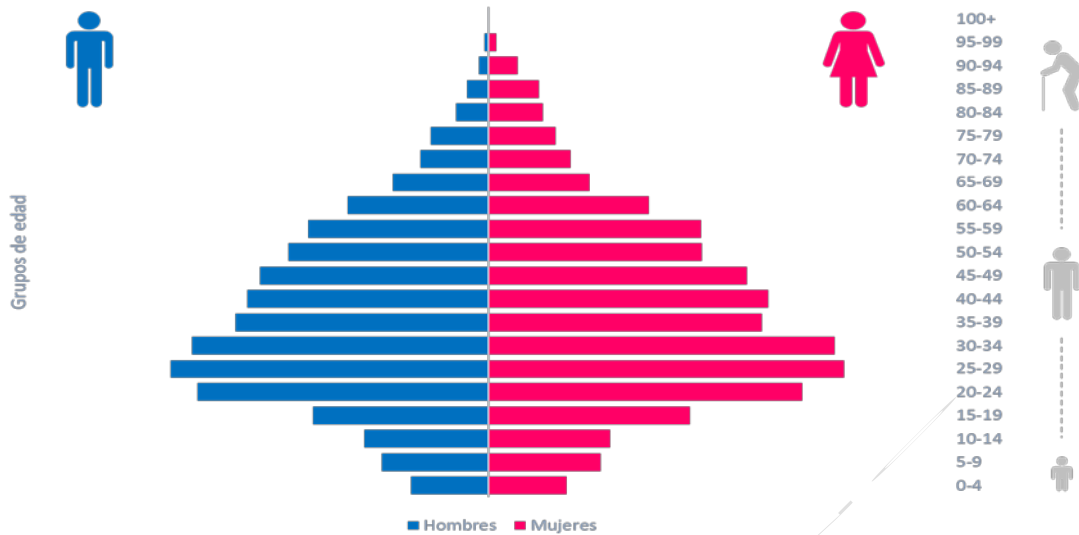
El 52,84% del total de los casos confirmados son del sexo femenino, siendo la incidencia para este sexo de 604,6 por 100.000 mujeres. La incidencia para el sexo masculino es de 567,5 por 100.000 hombres. La mediana de edad es de 36 años con un RIQ de 24 a 52 años para ambos sexos. En la tabla 1 se observa la incidencia acumulada de la enfermedad para cada grupo de edad, observando un predominio en el grupo de 25 a 34 años. En el gráfico 3 se muestra la distribución de la población según sexo y edad.

Tabla 1. Distribución de casos confirmados de COVID-19 según sexo y grupo de edad. Uruguay, 2020 – 2021 (al 03/01/2021).

Grupo de edad	Sexo		Sin dato	Total	Incidencia acumulada*
	F	M			
Menor a 15	1028	1019	5	2052	295.41
15 a 24	1700	1542	4	3246	620.99
25 a 34	2315	2029	5	4349	853.71
35 a 44	1828	1633	2	3463	723.21
45 a 54	1557	1416	1	2974	699.21
55 a 64	1230	1060	1	2291	595.53
65 a 74	603	543	1	1147	412.82
75 y más	688	418	4	1110	467.51
Sin dato	52	52	87	191	NC
Total	11001	9712	110	20823	589.73

* por 100.000 habitantes. NC: no corresponde. F: femenino. M: masculino. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

Gráfico 3. Distribución* de casos confirmados según sexo y edad. Uruguay, 2020 – 2021 (al 03/01/2021).



*Frecuencia absoluta. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

Del total de casos confirmados, 744 (3,5%) requirieron ingreso hospitalario, 523 de ellos (2,5% del total) a cuidados moderados (sala).

Un total de 221 pacientes (1,1% del total de casos confirmados, 29,8% de los que requirieron ingreso hospitalario) requirieron ingreso a UCI. En la tabla 2 se muestra la distribución por sexo y edad de los pacientes que requirieron ingreso a UCI.

Tabla 2. Distribución de casos de COVID-19 que requirieron ingreso a cuidados intensivos según sexo y grupo de edad. Uruguay, 2020 - 2021 (al 03/01/2021).

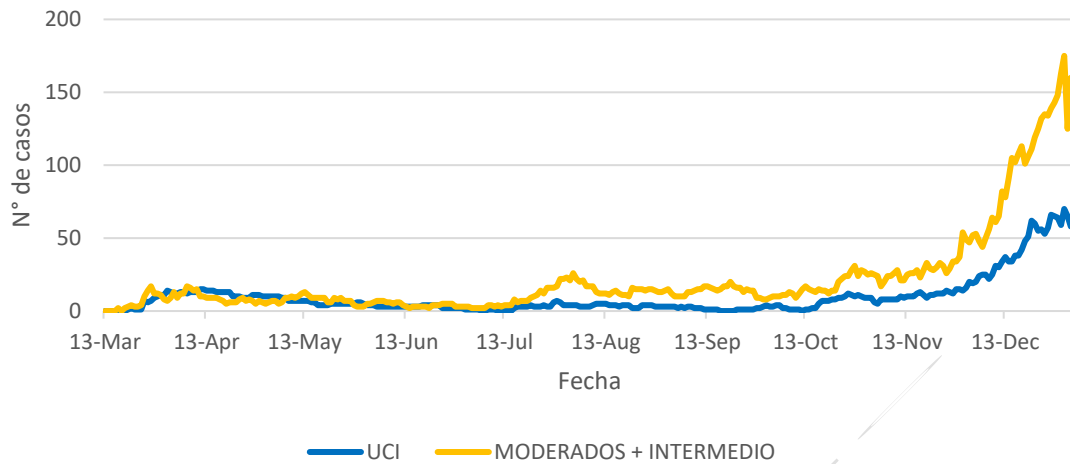
Grupo de edad	Sexo		Total
	F	M	
Menor a 15	0	1	1
15 a 24	0	1	1
25 a 34	2	1	3
35 a 44	3	5	8
45 a 54	8	23	31
55 a 64	23	33	56
65 a 74	20	44	64
75 y más	23	34	57
Total	79	142	221

Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

En el gráfico 4 se observa la evolución diaria de los casos ingresados en cuidados moderados y CTI. En el gráfico 5 se muestra el número de casos fallecidos e ingresados en relación con los activos y recuperados.

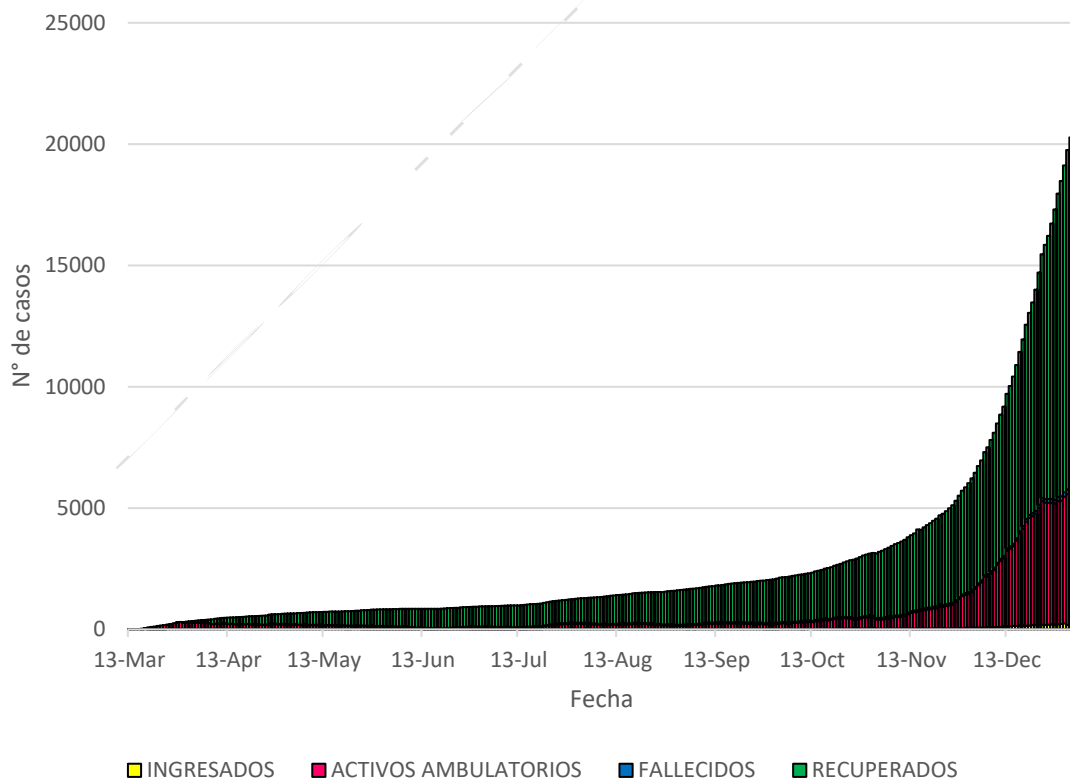


Gráfico 5. Número de casos confirmados de COVID-19 ingresados en unidades de cuidados intensivos y en cuidados moderados por día. Uruguay, 13 de marzo de 2020 al 03 de enero de 2021.



Fuente: elaborado por DEVISA con datos de relevamiento telefónico diario a instituciones prestadoras integrales de salud.

Gráfico 5. Número de casos confirmados de COVID-19 activos e ingresados en unidades de cuidados intensivos y en cuidados moderados por día y número de casos recuperados y fallecidos. Uruguay, 13 de marzo de 2020 al 03 de enero de 2021.

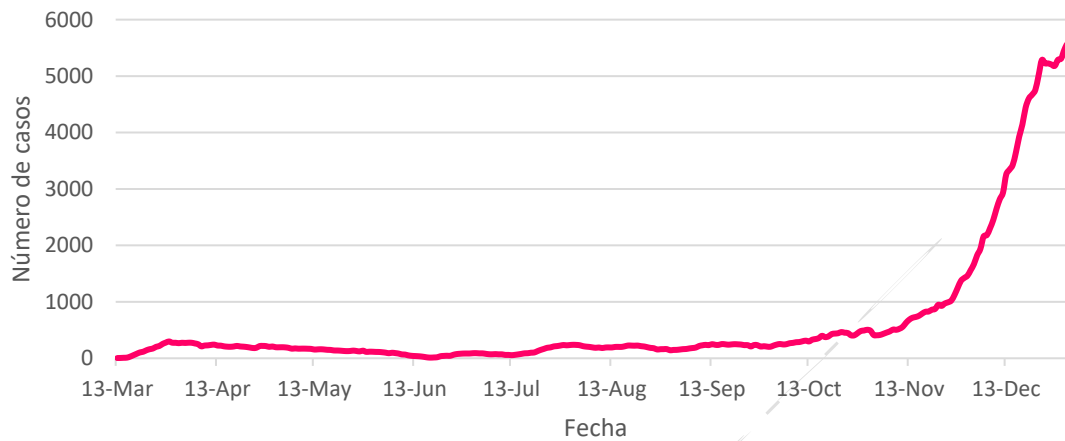


Fuente: elaborado por DEVISA con datos del sistema de gestión y de relevamiento telefónico diario a instituciones prestadoras integrales de salud.



En el gráfico 6 se observa la evolución diaria de casos activos desde la confirmación del primer caso. A la fecha del presente informe hay 5494 casos activos y 64 de ellos (1,16%) se encuentran ingresados en UCI.

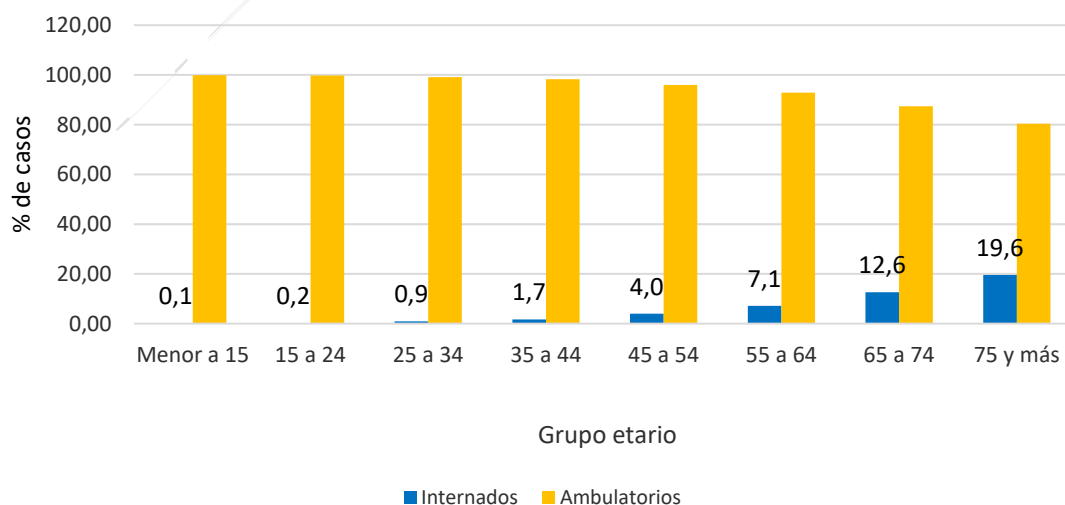
Gráfico 6. Número de casos confirmados de COVID-19 activos. Uruguay, 13 de marzo de 2020 al 03 de enero de 2021.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

En los casos de sexo masculino, la proporción de pacientes que requirieron ingreso y el riesgo de ingreso hospitalario son mayores que en el sexo femenino, con un OR de 1,41 (IC 95% 1,22-1,63) en cualquier área hospitalaria y un OR de 2,07 (IC 95% 1,57-2,73) en UCI. El grupo etario con más proporción de ingresos fue el de 75 años y más, con un 19,6%. En el gráfico 7 se muestran los casos que requirieron ingreso en comparación con los que fueron tratados en forma ambulatoria según grupo etario.

Gráfico 7. Porcentaje de casos confirmados que requirieron ingreso hospitalario y tratamiento ambulatorio según grupo etario. Uruguay, 2020 - 2021 (al 03/01/2021).



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión



Del total de casos confirmados, 3911 (18,78%) se presentaron sin síntomas. Estos casos asintomáticos corresponden en su mayoría a personas que fueron estudiadas por ser contactos de casos confirmados o en el marco de investigaciones de brote o testeos masivos, por muestreo o por protocolos (ELEPEM, asentamientos, laborales, brotes departamentales, testeo para ingreso hospitalario, viajeros que ingresan al país, etc).

En los casos sintomáticos, los síntomas más frecuentes fueron tos (24,9% de los casos), rinorrea (23,0%), fiebre (22,2%), odinofagia (17,8%), anosmia (17,7%), disgeusia (15,4%) y disnea (5,2%). Otros síntomas más severos fueron menos frecuentes, como insuficiencia respiratoria y se hacen más presentes en los casos que requieren ingreso hospitalario.

Hasta la fecha se consideran recuperadas un total de 15125 personas.

En cuanto a las poblaciones que se desempeñan en áreas esenciales, se identificaron 1230 casos confirmados que corresponden a personal de salud:

- 660 con antecedente de contacto con un caso confirmado
- 43 con antecedente de viaje a zona de circulación
- 327 sin exposición identificada

Del total de casos confirmados en trabajadores de la salud, a la fecha 1057 están recuperados, 170 activos y 3 fallecieron.

Por otra parte, se identificaron 319 militares, 188 policías, 37 bomberos y 228 funcionarios de residenciales confirmados de COVID-19.

Se registraron 124 casos positivos en embarazadas. En uno de los casos la paciente requirió ingreso hospitalario en cuidados moderados, con buena evolución.



Caracterización geográfica de los casos

Los 20823 casos confirmados hasta la fecha se distribuyeron en los 19 departamentos. En la tabla 3 se presenta la distribución de los casos confirmados por departamento y la incidencia acumulada.

Los departamentos que han presentado incidencia acumulada mayor a la nacional son: Rivera y Montevideo.

Tabla 4. Distribución de casos confirmados e incidencia acumulada de COVID-19 según departamento de residencia. Uruguay, 2020 - 2021 (al 03/01/2021).

Departamento	Casos activos	Casos recuperados	Fallecidos*	Total de casos	Incidencia acumulada**
Artigas	51	174	3	228	307.80
Canelones	761	2255	22	3038	503.19
Cerro Largo	76	230	3	309	344.75
Colonia	26	214	0	240	182.79
Durazno	96	77	5	178	301.82
Flores	4	15	0	19	71.74
Florida	51	127	0	178	256.77
Lavalleja	43	49	0	92	156.73
Maldonado	154	351	8	513	263.07
Montevideo	3357	9560	131	13048	943.36
Paysandú	24	93	0	117	97.60
Río Negro	22	30	1	53	90.90
Rivera	290	1022	16	1328	1217.91
Rocha	51	196	1	248	334.06
Salto	44	44	2	90	67.31
San José	258	270	3	531	448.97
Soriano	10	134	5	149	177.99
Tacuarembó	140	157	2	299	321.87
Treinta y Tres	36	127	2	165	326.83
Total	5494	15125	204	20823	589.73

*Se incluye en los fallecidos de Montevideo al ciudadano filipino, tripulante del crucero Greg Mortimer fallecido en ese departamento. En Salto se incluye a un ciudadano brasilero fallecido en el departamento. En Rivera se incluye un caso que residía en Santa Ana do Livramento pero cursó su enfermedad y falleció en el departamento. ** por 100.000 habitantes. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

Monitoreo de mortalidad

Hasta la fecha de cierre de este informe, fallecieron con diagnóstico de SARS-CoV-2 en el territorio nacional un total de 204 personas, constituyendo una letalidad de 0,98% y una mortalidad en la población general de 5,78 por 100.000 habitantes. La edad de los fallecidos va de 24 a 100 años, con una media de 75,8 años, una mediana de 77 años y un RIQ de 66 a 86 años. La letalidad en el sexo femenino es de 0,77% mientras que para los casos de sexo masculino es de 1,23% (OR 1,59 IC 95% 1,20-2,11). La distribución por



sexo y edad de los fallecidos se muestra en la tabla 5. La mayoría de los pacientes fallecidos, presentaban comorbilidades, siendo la más frecuente la cardiovascular.

Tabla 5. Distribución de casos fallecidos con diagnóstico de SARS-CoV-2 según sexo y grupo de edad. Uruguay, 2020 - 2021 (al 03/01/2021).

Grupo de edad	Sexo		Total	Letalidad (*)	Mortalidad (**)
	F	M			
Menor a 15	0	0	0	0.00	0.00
15 a 24	1	0	1	0.03	0.19
25 a 34	0	0	0	0.00	0.00
35 a 44	2	1	3	0.09	0.63
45 a 54	2	4	6	0.20	1.41
55 a 64	13	20	33	1.44	8.58
65 a 74	11	32	43	3.75	15.48
75 y más	56	62	118	10.63	49.70
Total	85	119	204	0.98	5.78

* por 100 casos.** por 100.000 habitantes. ***Un caso corresponde al ciudadano filipino llegado en el crucero Greg Mortimer.
Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

Intensificación de vigilancia centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

En Uruguay se lleva a cabo una vigilancia centinela de IRAG y ETI. En el contexto actual, se intensificó esta vigilancia centinela incorporando el estudio de SARS-CoV-2 en las muestras.

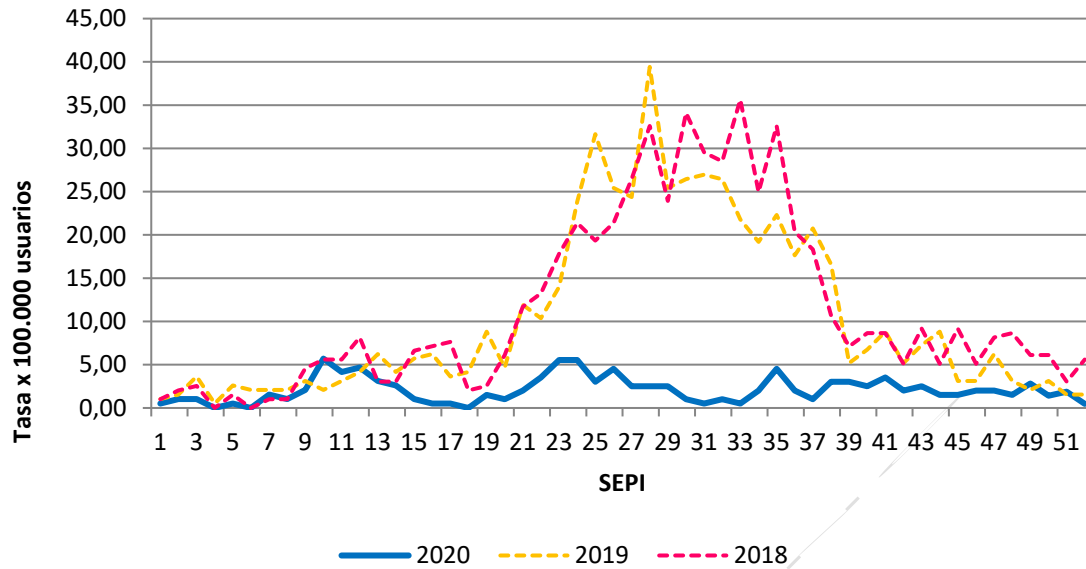
Actualmente se cuenta con siete centros centinela (en Montevideo e interior).

Situación actual

A la fecha no se ha detectado un incremento de casos de IRAG respecto a lo esperado en menores de 15 años (gráfico 8). En mayores de 15 años, se detectó un aumento en la tasa a partir de la semana 12 hasta la 18, observándose posteriormente valores dentro de lo esperado, con un leve aumento en la tasa observada, a partir de la semana 51 (gráfico 9).

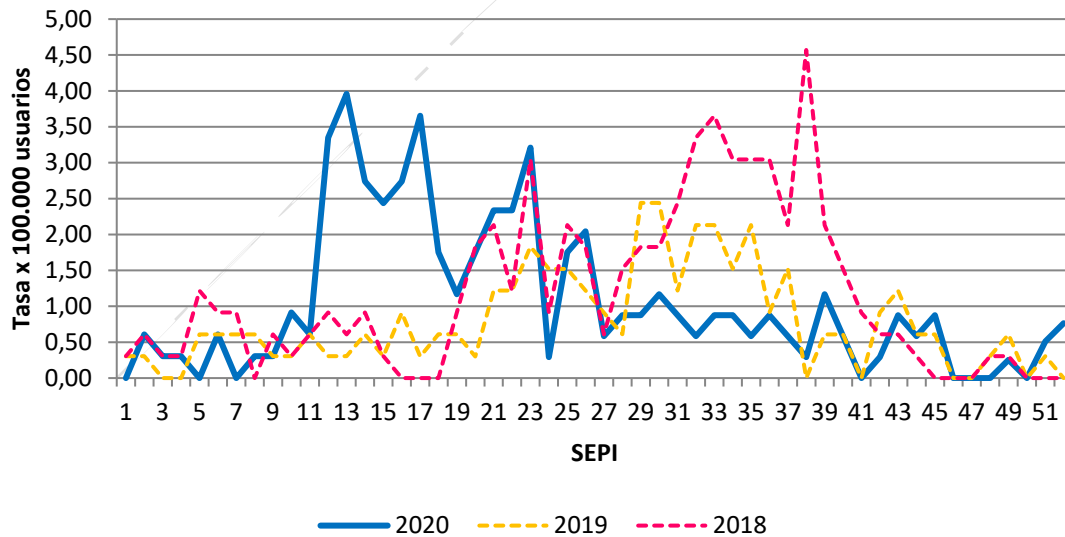


Gráfico 8. Tasa de infección respiratoria aguda grave en menores de 15 años en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay, 2018-2020.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias con el reporte de 7 centros centinela de vigilancia de IRAG, 3 en Montevideo y 4 en el interior del país.

Gráfico 9. Tasa de infección respiratoria aguda grave en personas de 15 años y más en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay, 2018-2020.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias con el reporte de 7 centros centinela de vigilancia de IRAG, 3 en Montevideo y 4 en el interior del país.



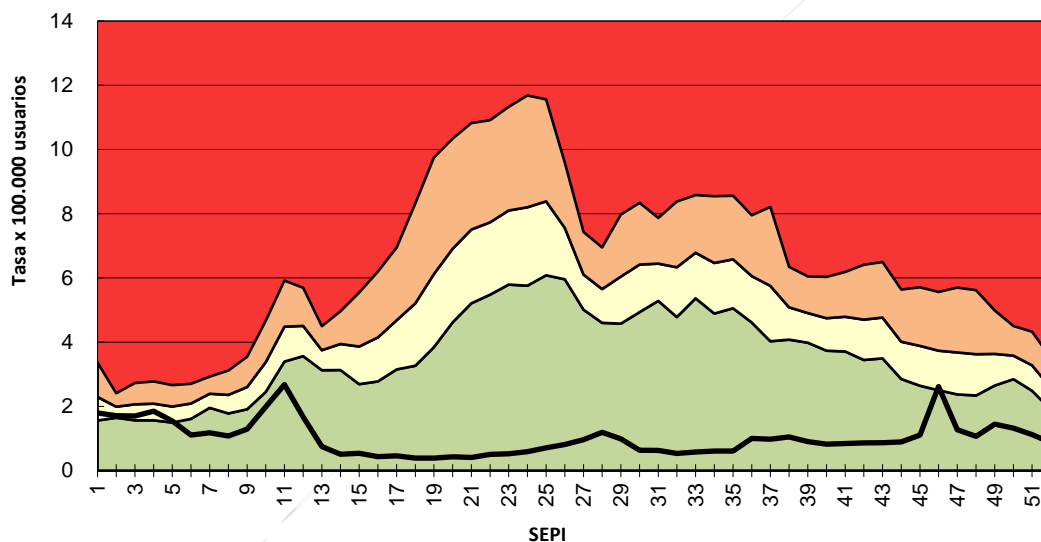
Monitoreo de consultas ambulatorias

En forma semanal se realiza el monitoreo de las consultas ambulatorias por causa respiratoria en emergencias móviles. Las emergencias envían al Departamento de Vigilancia en Salud el número de consultas por esta causa por semana epidemiológica.

Situación actual

El análisis del corredor endémico de consultas ambulatorias en emergencias móviles por infección respiratoria aguda, no evidencia tasas de consultas por encima de lo esperable para la fecha.

Gráfico 10. Corredor endémico de consultas ambulatorias en emergencias móviles por infección respiratoria. Uruguay, 2018-2020.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.