

# PROYECTO COVIDA

Boletín epidemiológico semana 36

Este boletín es un documento técnico científico y no refleja necesariamente la postura institucional de las entidades aliadas

Fecha de corte: 05 de  
septiembre de 2020

## Situación SARS-CoV-2

### Proyecto CoVIDA

El proyecto CoVIDA es una iniciativa liderada por la Universidad de Los Andes en alianza con la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, la Universidad Nacional de Colombia y el Hospital Universitario de la Fundación Santa Fe de Bogotá que busca contribuir con la vigilancia epidemiológica activa al seguimiento del virus SARS-CoV-2 en la ciudad de Bogotá realizando la toma de 100.000 muestras a población selecta, independientemente de su sintomatología. La vigilancia epidemiológica de CoVIDA se suma a la vigilancia en salud pública de SARS-CoV-2 con el fin de identificar y monitorear patrones de transmisión comunitaria de la infección por SARS-CoV-2 en comunidades, entornos y territorios de alto riesgo epidemiológico y poblaciones selectas para orientar, evaluar y ajustar medidas de mitigación. Para lo anterior, la estrategia CoVIDA recopila información de acuerdo con la ficha de notificación 346 para los eventos de notificación obligatoria al SIVIGILA.

Dentro de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) aliadas del proyecto se encuentran instituciones que prestan I, II y III nivel de atención. Así mismo, se cuenta con participantes cuyas ocupaciones son de alta movilidad en la comunidad como los policías, militares, bomberos, conductores de servicio privado y público, tenderos, domiciliarios y guardas de seguridad privada, entre otros.

Las muestras tomadas a los participantes del proyecto CoVIDA se realizan mediante hisopado nasofaríngeo y el tiempo entre la toma de la muestra y la emisión del resultado de la prueba de RT-PCR es de dos días en promedio. Adicionalmente, la notificación al SIVIGILA se realiza de manera inmediata según la definición de caso.

### Implementación

La planeación del proyecto CoVIDA inició en abril de 2020. La información obtenida en cada uno de los momentos de contacto con los participantes se recolecta mediante la plataforma CRM de Salesforce. Inicialmente, la información general de ingreso de los participantes se registra mediante llamadas telefónicas realizadas por el personal de CoVIDA o sus instituciones aliadas. Durante los demás momentos de contacto como toma de muestra, toma de signos vitales, seguimiento de síntomas y rastreo de contactos a participantes con prueba positiva para SARS-CoV-2, el diligenciamiento en la plataforma Salesforce la realiza el personal del proyecto y sus aliados.

El único contacto que se efectúa presencialmente con el participante es durante la toma de muestra que se realiza mediante hisopado nasofaríngeo. Para ello, se disponen de centros de tamizaje por concentración en Bogotá. El tamizaje se desarrolla mediante toma de

muestra en carro (también llamado drive-thru) o toma de muestra ambulante (también llamado walking-thru). El proyecto CoVIDA inició la toma de muestras desde el 18 de abril y a semana epidemiológica 36 (05 de septiembre de 2020), se cuenta con 9.889 muestras procesadas para SARS-CoV-2.

Con el fin de realizar control de calidad de los datos obtenidos a partir del diligenciamiento de los diferentes momentos de contacto de CoVIDA, semanalmente se realiza revisión y crítica de datos. En este proceso se logra establecer el cumplimiento porcentual de la captura de la información de los participantes en las instituciones aliadas en donde se concluye que el 97% cumple con el diligenciamiento y completitud de la información. Este indicador global muestra, en promedio, el cumplimiento de diligenciamiento de variables como departamento de residencia, municipio de residencia, sexo, edad, estrato y localidad de residencia.

## Características sociodemográficas y de salud de la población del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 5 de septiembre de 2020)

A la fecha de corte, el proyecto CoVIDA cuenta con la participación de 9.889 personas de 18 a los 93 años. La distribución por sexo se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Distribución de la población por sexo en el proyecto CoVIDA acumulado a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 5 de septiembre), año 2020.

Sexo	Número* (n)	Porcentaje* (%)
Hombre	6.326	64,97
Mujer	3.410	35,02
No responde	1	0,01
Total	9.737	100,0

\*El 1.54% (n=152) corresponde a datos no reportados, por lo que la distribución porcentual se realiza únicamente con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre 2020

Al desagregar la población en grupos de edades, la mayor proporción de participantes se encuentra entre 30 y 39 años, seguido de 20 a 29 años. En el proyecto se cuenta con menor proporción de población adulta mayor (Tabla 2).

Tabla 2. Características de edad de la población del proyecto CoVIDA acumulado a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Edad en años	Número* (n)	Porcentaje* (%)	Porcentaje acumulado* (%)
18 – 19	79	0,80	0,80
20 – 29	2.442	24,69	25,49
30 – 39	3.136	31,71	57,20
40 – 49	2.319	23,45	80,66
50 – 59	1.448	14,64	95,30
60 – 69	408	4,13	99,42
70 – 79	41	0,41	99,84
80 – 89	15	0,15	99,99
90 >	1	0,01	100,00
Total	9.889	100,0	

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

Respecto al estrato socioeconómico de los participantes, se observó que el 82,6% de los participantes se encuentra en estratos 1, 2 y 3 (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución según estrato socioeconómico de la población en el proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Estrato	Número * (n)	Porcentaje * (%)	Porcentaje acumulado*
Uno	573	6,0	6,0
Dos	3.378	35,2	41,2
Tres	3.977	41,4	82,6
Cuatro	1.179	12,3	94,9
Cinco	299	3,1	98,0
Seis	193	2,0	100,0
Total	9.599	100,0	

\*El 2,9% (n=290) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

El 81,5% de los participantes del proyecto CoVIDA residen en Bogotá (n=8.029), mientras que el 18,5% (n=1.822) reside en otros municipios<sup>1</sup>. Para las personas residentes en el Distrito Capital, se identificó mayor proporción de participantes de las localidades de Suba, Kennedy, Usaquén, Engativá y Bosa (Tabla 4).

<sup>1</sup> Municipios como Cajicá, Soacha, Chía, San Miguel (Putumayo), entre otras.

Tabla 4. Distribución por localidad de residencia para residentes de Bogotá D.C. en el proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Localidad	Número (n)	Porcentaje (%)
Suba	1.364	18,3
Kennedy	891	12,0
Usaquén	870	11,7
Engativá	854	11,5
Bosa	517	6,9
Fontibón	386	5,2
Ciudad Bolívar	355	4,8
San Cristóbal	354	4,7
Usme	315	4,2
Puente Aranda	269	3,6
Rafael Uribe Uribe	260	3,5
Teusaquillo	205	2,7
Tunjuelito	192	2,6
Chapinero	179	2,4
Barrios Unidos	178	2,4
Antonio Nariño	79	1,1
Santa Fe	72	1,0
Mártires	69	0,9
La Candelaria	43	0,6
Total	7.452	100,0

\*El 6,2% (n=615) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.  
Personas residentes en otras ciudades aledañas a Bogotá como Funza, Mosquera, Chía, entre otras 1.822

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

### Personas Residentes y Procedentes fuera de Bogotá

El proyecto CoVIDA ha realizado apoyo a la vigilancia epidemiológica en otros territorios fuera de Cundinamarca, como es el caso de Putumayo, en el cual se realizó un convenio con una organización no gubernamental. Se realizó la toma, procesamiento y reporte de muestras para 288 personas.

### Caracterización por ocupación

En Bogotá, la mayoría de las personas participantes eran trabajadores de la salud o conductores de taxi (incluyendo plataformas móviles) que aportan el 33,8%, dado que la búsqueda activa es en poblaciones selectas y, este es uno de los más representativos en la ciudad (Tabla 5).

Respecto a las distribuciones de las ocupaciones por sexo, se observó que en los trabajadores de la salud las mujeres aportaban el 68,7%. Mientras que, en ocupaciones como taxista, conductores de servicio público, ejercito, domiciliario, policía y bombero, más del 80% son hombres (Tabla 5).

Tabla 5. Características de la población por ocupación y sexo a semana acumulado a epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Ocupación	Mujer		Hombre		Total** (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Taxista	78	4,6	1.602	95,4	1.680
Trabajador de la salud	1.079	68,7	491	31,3	1.570
Administrativos	508	49,2	525	50,8	1.033
Guarda de seguridad	193	34,3	370	65,7	563
Conductor de servicio público	64	11,5	492	88,5	556
Domiciliario	86	18,0	392	82,0	478
Periodistas	140	35,7	252	64,3	392
Policía	56	14,4	332	85,6	388
Ejército	28	9,9	256	90,1	284
Bombero	8	14,8	46	85,2	54
Otras*	1.170	42,7	1.568	57,3	2.738
Total	3.410	35,0	6.326	65,0	9.346

\*Operarios, supervisores, entre otros del sector de manufactura y otros captados por campaña pública<sup>2</sup>.

\*\*El 1,55% (n=153) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

Una de las preguntas realizadas durante el registro de los participantes en el proyecto CoVIDA involucra aspectos de contacto estrecho con personas diagnosticadas con el virus SARS-CoV-2. A la pregunta de si el participante ha tenido contacto con persona con prueba positiva para SARS-CoV-2 en su trabajo, se observó que el 50,0% de los bomberos ha tenido contacto y el personal de la salud en 46,1%; mientras que 94,2% de los domiciliarios, el 88,3%

<sup>2</sup> Campaña pública: persona que no pertenece a algún convenio con el proyecto covid19 y que realiza su registro en la página web de la Universidad de los Andes de manera independiente.

de los guardas de seguridad y el 86,25% de los militares refirieron no haber tenido contacto estrecho.

### Estado de las pruebas

Desde abril con corte a 05 de septiembre, el proyecto CoVIDA ha tomado 9.889 muestras para SARS-CoV-2. De estas, 58 muestras presentaron resultado inadecuado y 40 no fueron procesadas (Tabla 6).

Tabla 6. Resultado de las muestras procesadas mediante RT PCR para SARS-CoV-2 acumulado a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Resultado	Número de muestras procesadas	Porcentaje (%)
<b>Negativo</b>	9.196	93,0
<b>Positivo</b>	595	6,0
<b>Inadecuado*</b>	58	0,6
<b>No procesado*</b>	40	0,4
<b>Total</b>	9.889	100,0

\*Los resultados inadecuados o no procesados corresponden a cantidad insuficiente del biológico tomado para el procesamiento.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

### Caracterización de la población positiva para SARS-CoV-2

Teniendo en cuenta que 40 muestras no fueron procesadas u obtuvieron resultado inadecuado, la información que se analiza a continuación corresponde a muestras procesadas con resultado positivo o negativo (n=9.791) (Es importante aclarar que las personas con muestras no procesadas o con resultado inadecuado son programadas para una nueva toma de prueba).

Por lo tanto, se confirma por laboratorio que el **6,1%** de los participantes presentó resultado positivo para la prueba de SARS-CoV-2 (Tabla 7).

Tabla 7. Resultado de las muestras procesadas mediante RT PCR para SARS-CoV-2 con resultado determinado a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Resultado muestra	Número (n)	Porcentaje (%)
<b>Negativo</b>	9.196	93,9
<b>Positivo</b>	595	6,1
<b>Total*</b>	9.791	100

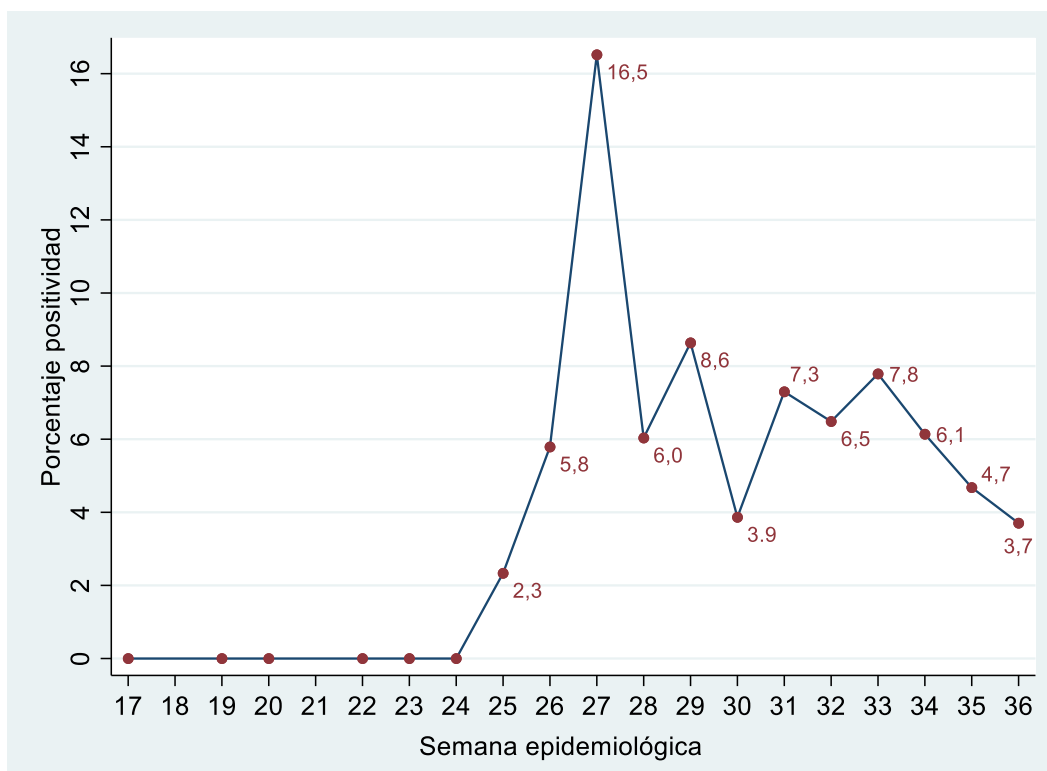
\*Número de participantes con resultado positivo o negativo

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

## Número de casos positivos/día

El primer caso positivo para la prueba de SARS-CoV-2 se registró el 15 de mayo de 2020. En la semana epidemiológica 27 se observó un porcentaje de positividad alto (Gráfica 1), debido a la toma masiva de muestras en personal militar, en donde se identificó un brote y de estas personas la mayoría se encontraban asintomáticas.

Gráfica 1. Porcentaje de positividad para la prueba de SARS-CoV-2 a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), proyecto CoVIDA año 2020.

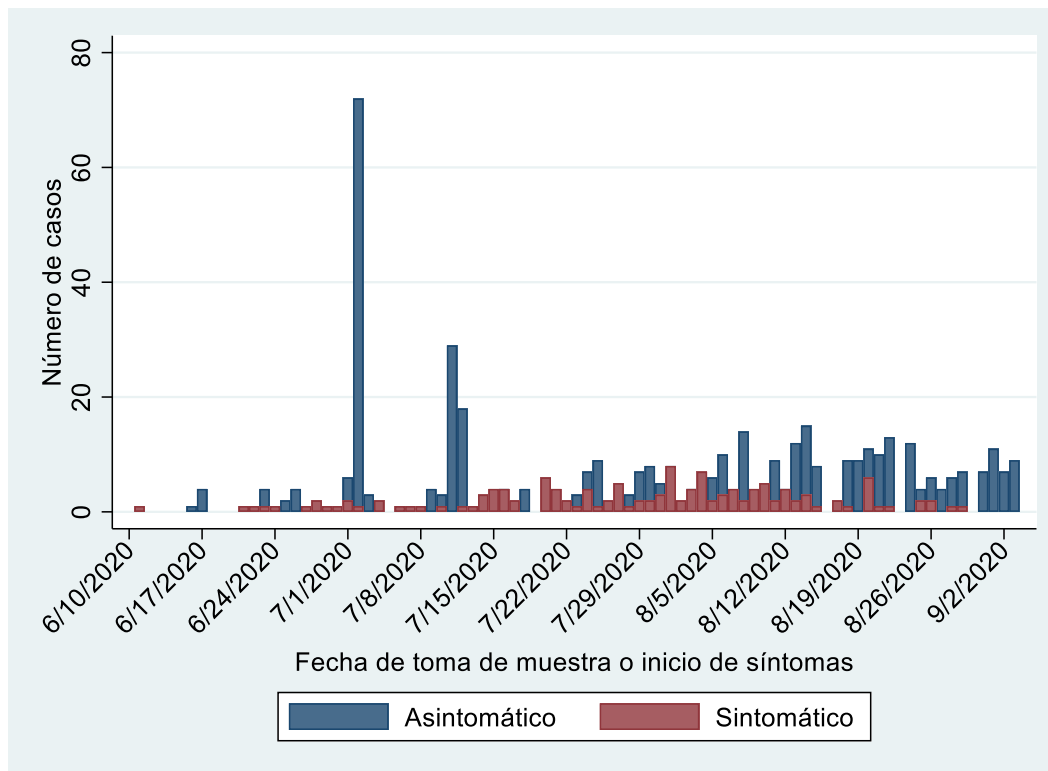


Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

Por su parte, la curva epidemiológica de los participantes con prueba positiva para SARS-CoV-2 en el proyecto CoVIDA muestra cada vez más la presencia de casos positivos asintomáticos (Gráfica 2)



Gráfica 2. Curva epidemiológica de casos positivos a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), proyecto CoVIDA año 2020.



Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

### Características sociodemográficas y de salud de los casos positivos del proyecto CoVIDA desde el 18 de abril al 05 de septiembre de 2020

Respecto a la distribución por sexo de los casos positivos confirmados por laboratorio en el proyecto CoVIDA, se identifica que el 69% son hombres (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución por sexo de los casos positivos del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Sexo	Positivo	
	Número* (n)	Porcentaje* (%)
Mujer	183	31
Hombre	407	69
<b>Total</b>	<b>590</b>	<b>100</b>

\*El 0,84% (n=5) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

Respecto a la edad y sexo, se observa que solo en los grupos de edad entre los 18 y 19 años y entre 80 a 89 años, hay una mayor proporción de casos positivos en mujeres que en hombres (Tabla 9).

Tabla 9. Distribución por grupos de edad y sexo de casos positivos del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Edad en años	Mujer		Hombre		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
18 – 19	3	60	2	40	5
20 – 29	60	40,3	89	59,7	149
30 – 39	52	25,2	154	74,8	206
40 – 49	35	26,3	98	73,7	133
50 – 59	22	31,9	47	68,1	69
60 – 69	7	31,8	15	68,2	22
70 – 79	0	0	1	100,0	1
80 – 89	4	80,0	1	20,0	5
90 >	0	0	0	0	0
Total	183	31,0	407	69	590

\* El 0,84% (n=5) corresponde a datos no reportados, El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

Por otro lado, se obtuvo que de los 595 casos positivos para la prueba de SARS-CoV-2, el 75,0% era asintomático (Tabla 10).

Tabla 10. Características de la pregunta ¿ha presentado síntomas relacionados con la presencia de SARS-CoV-2 en los últimos 14 días? En casos positivos del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

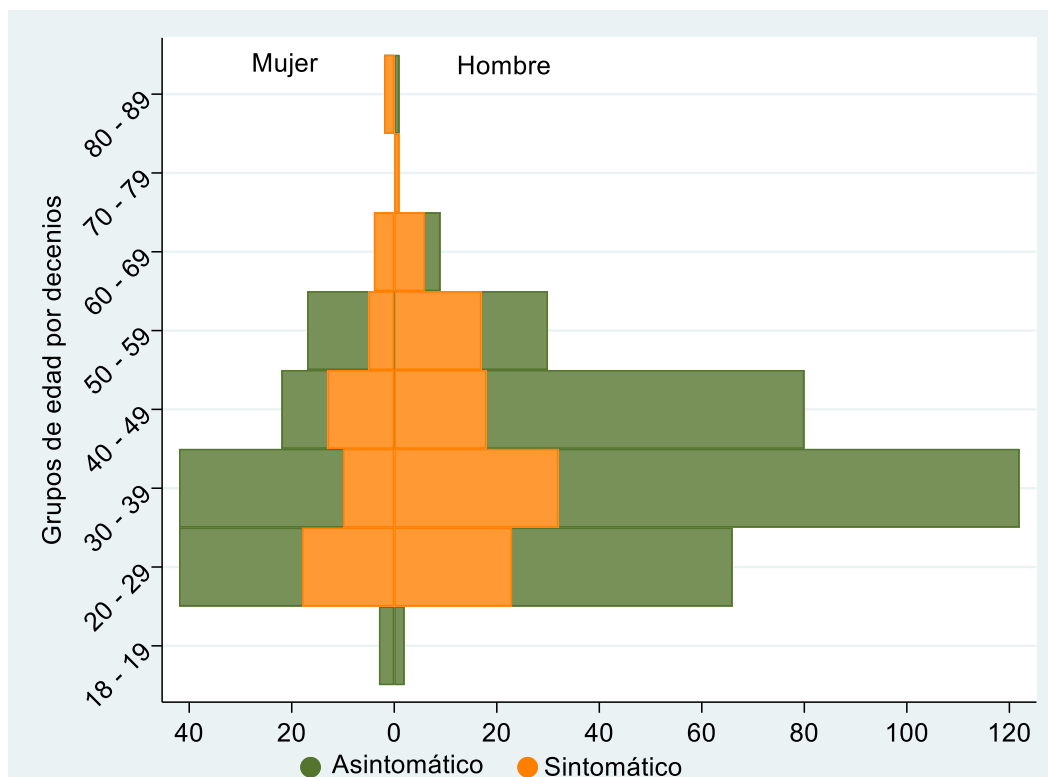
Sintomático/asintomático	Número (n)	Porcentaje (%)
Sintomático	149	25,0
Asintomático	446	75,0
Total	595	100,0

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

Al desagregar esta condición de acuerdo con la edad y el sexo, se observó que tanto para hombres como para mujeres hay un mayor número de casos positivos asintomáticos: 97 hombres sintomáticos (23,8%) y 310 asintomáticos (76,2%); 52 mujeres sintomáticas (28,4%) y 131 asintomáticas (71,6%). Por su parte, respecto al grupo de edad, para las mujeres hay mayor reporte de síntomas en el grupo de edad de 20 a 29 años; mientras que, en los hombres, esta condición se presenta con mayor frecuencia entre los 30 a 39 años. Respecto

a los casos positivos asintomáticos, se observa que hay un mayor número de mujeres con esta condición en edades entre los 20 a 29 años, así como entre 30 a 39 años; y en hombres, se presenta la misma característica entre los 30 a 39 años (Gráfica 3).

Gráfico 3. Estructura de población en datos absolutos de casos positivos a la prueba de SARS-CoV-2 del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 33 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.



Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de 05 de septiembre de 2020

## Síntomas reportados por los casos positivos

De los 159 casos positivos que durante el diligenciamiento de la información de registro refirieron haber presentado algún síntoma relacionado con la presencia de SARS-CoV-2 en los últimos 14 días, se observó que los síntomas mencionados, en orden decreciente, son dolor de garganta, otros síntomas (tales como rinorrea, congestión nasal, dolor en el pecho o espalda), alteración del olfato, tos, fatiga/cansancio extremo, diarrea, cefalea, dificultad respiratoria, fiebre, vómitos o náuseas (Tabla 10).

**Tabla 10.** Tipo de sintomatología reportada por población positiva del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Síntomas	Número de casos	Porcentaje (%)
Dolor de garganta	69	43,40
Otros*	30	18,9
Alteración del olfato/anosmia	22	13,8
Tos	19	12,0
Fatiga /cansancio extremo	5	3,1
Diarrea	5	3,1
Dolor de cabeza/cefalea	4	2,5
Dificultad respiratoria	3	1,9
Fiebre	1	0,6
Vómito o Náuseas	1	0,6
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>100</b>

\*Otros síntomas como rinorrea, congestión nasal, dolor de pecho o espalda

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

### Positividad a la prueba de SARS-CoV-2 de acuerdo con características de la población

Como se observa en la tabla 11, respecto a la positividad por sexo, se identificó que el 6,5% de los hombres fueron positivos a la prueba de SARS-CoV-2, mientras que en las mujeres fue el 5,4% (Tabla 11).

**Tabla 11.** Positividad de acuerdo con el sexo de los participantes del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Sexo	Positivo		Negativo		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Mujer	183	5,4	3.195	94,6	3.378
Hombre	407	6,5	5.853	93,5	6.260
<b>Total</b>	<b>590</b>	<b>6,1</b>	<b>9.048</b>	<b>93,9</b>	<b>9.638</b>

\*El 1,6% (n=153) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

**Total, personas con resultado positivo o negativo= 9.791**

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

Como se observa en la tabla 12, la proporción de positivos a la prueba de SARS-CoV-2 en el estrato 1 presenta el valor más alto con 9,7%. Los estratos 2 y 3 presentan porcentajes de positividad altos, respecto a los demás estratos socioeconómicos (Tabla 12).

Tabla 12. Características de positividad de acuerdo con el estrato socioeconómico de los participantes del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Estrato	Positivo*		Negativo*		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
1	55	9,7	514	90,3	569
2	225	6,7	3.116	93,3	3.341
3	196	5,0	3.734	95,0	3.930
4	27	2,3	1.146	97,7	1.173
5	12	4,1	283	95,9	295
6	5	3,0	188	96,0	193
Total	520	5,5	8.981	94,5	9.501

\*El 3,0% (n=290) corresponde a datos no reportados, El reporte se realiza con datos reportados.  
Total personas con resultado positivo o negativo= 9.791

Respecto a la localidad de residencia de los participantes y la proporción de positivos, se observa que las localidades que presentaron mayor proporción de casos fueron, en orden descendente, Usme, Antonio Nariño, Tunjuelito, Rafael Uribe Uribe y San Cristóbal. El 26,4% de los participantes que residían en la localidad de Usme, resultaron positivos a la prueba de SARS-CoV-2 (Tabla 13). Esta alta positividad está dada por un aumento en el número de casos (brote) detectado en personal militar, quien en su mayoría eran casos asintomáticos.

Tabla 13. Características de positividad en la población proyecto CoVIDA por localidades para residentes de Bogotá, a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020. Bogotá D.C.

Localidad	Positivo		Negativo		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Suba	69	5,1	1.285	94,9	1.354
Kennedy	30	3,4	847	96,6	877
Usaquén	35	4,0	833	96,0	868
Engativá	47	5,6	796	94,4	843
Bosa	29	5,7	482	94,3	511
Fontibón	12	3,2	369	96,8	381
Ciudad Bolívar	16	4,5	338	95,5	354
San Cristóbal	26	7,5	323	92,5	349
Usme	83	26,4	231	73,6	314
Puente Aranda	19	7,1	247	92,9	266

Localidad	Positivo		Negativo		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Rafael Uribe Uribe	22	8,6	235	91,4	257
Teusaquillo	3	1,5	202	98,5	205
Tunjuelito	19	10,1	169	89,9	188
Chapinero	2	1,1	176	98,9	178
Barrios Unidos	7	4,0	170	96,0	177
Antonio Nariño	8	10,3	70	89,7	78
Santa Fe	0	0,0	71	100,0	71
Mártires	5	7,4	63	92,6	68
La Candelaria	1	2,4	40	97,6	41
Total	433	5,9	6.947	94,1	7.380
*El 7,1% (n=560) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados. Personas residentes en Bogotá con resultado de prueba positivo o negativo = 7.940					

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre de 2020

Respecto a la ocupación se observan un grupo que superan el 10% de casos positivos. Este es el personal militar, en donde se observa una positividad del 27,5%, esto corresponde a la toma de muestras en un conglomerado asintomático en un Batallón de Bogotá.

La población captada a través de una ONG en Putumayo incluyó diferentes ocupaciones como personal de salud, tenderos, conductores de servicio público, entre otros, en los cuales se determinó que el 16,76% son casos positivos para SARS-CoV-2.

Tabla 14. Características de positividad en la población proyecto CoVIDA por ocupación a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Ocupación	Positivo		Negativo		Total** (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Taxista	95	5,6	1.588	94,4	1.683
Trabajador de la salud	35	2,2	1.546	97,8	1.581
Administrativos	56	5,5	967	94,5	1.023
Guarda de seguridad	38	6,6	534	93,4	572
Conductor de servicio público	32	5,7	527	94,3	559
Domiciliario	23	4,8	459	95,2	482
Periodistas	9	2,3	384	97,7	393
Policía	12	3,1	376	96,9	388
Ejército	78	27,5	206	72,5	284
Bombero	2	3,8	51	96,2	53
Otras*	215	7,8	2.558	92,2	2.773
Total	595	6,1	9.196	93,9	9.791

Ocupación	Positivo		Negativo		Total** (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
*Operarios, supervisores, entre otros del sector de manufactura y otros captados por campaña pública.					
**Total personas con resultado positivo o negativo					

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

Respecto a la positividad de acuerdo con la pregunta si ¿ha presentado algún síntoma relacionado con la presencia del virus SARS-CoV-2?, se obtuvo que de los 8.672 participantes que no presentaron síntomas, el 5,1% eran positivos para SARS-CoV-2.

Tabla 15. Características de positividad en la población proyecto CoVIDA de acuerdo con el estado de síntomas reportados a semana epidemiológica 36 (18 de abril a 05 de septiembre), año 2020.

Estado	Positivo		Negativo		Total (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Asintomático	446	5,1	8.226	94,9	8.672
Sintomático	149	13,3	970	86,7	1.119
<b>Total</b>	<b>595</b>	<b>93,9</b>	<b>9.196</b>	<b>6,1</b>	<b>9.791</b>

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 05 de septiembre

### Seguimiento a los síntomas de personas con resultado negativo para SARS-CoV-2

A semana epidemiológica 36 se registraron 31.365 seguimientos de síntomas realizados a participantes cuyo resultado confirmado por laboratorio es negativo. Corresponden a los seguimientos uno (1), dos (2) y tres (3), realizados en los días siete (7), catorce (14) y veinte uno (21) posteriores a la vinculación del participante al proyecto CoVIDA.

Para diligenciar este seguimiento, los participantes reciben una invitación a través de correo electrónico con credenciales para el ingreso. En este formulario se realizan preguntas sobre síntomas relacionados con la presencia del virus tales como tos seca, fiebre, odinofagia, dificultad para respirar, fatiga o cansancio extremo, confusión, alteración en el olfato, gastrointestinales, entre otros. A su vez, se indaga sobre si el participante, ha consultado con su Empresa Administrativa Planes de Beneficios EAPB, se encuentra en tratamiento o tiene una prueba para SARS-CoV-2 previa en la última semana.

Para los casos en los que se evidencia que el participante aún no ha enviado el respectivo seguimiento, el centro de contacto CoVIDA realiza la correspondiente llamada telefónica. Con lo anterior, el centro de contacto logró aumentar en 29,0% la tasa de respuesta. Adicionalmente, el centro de contacto efectúa una llamada a los participantes que reportaron síntomas para evaluar si presentan condiciones adicionales para cumplir con definición de caso como contacto estrecho, pertenecer a población selecta como policías, personal carcelario, trabajadores de la salud o de alta movilidad por su ocupación laboral, adultos mayores de 60 años, personas con comorbilidades o fumadores, entre otros. Si se encuentra una persona sintomática que cumple definición de caso se agenda toma de muestra domiciliaria, según cobertura del proyecto o se le informa a su IPS de trabajo.

## Rastreo de contactos

### Descripción del seguimiento y rastreo

El 01 de agosto de 2020 inició el proceso de rastreo de contactos para participantes cuyo resultado para la prueba para SARS-CoV-2 realizada por el proyecto CoVIDA fuese positiva. A la semana epidemiológica 36 (05 de septiembre de 2020), se identificaron 296 participantes elegibles para el rastreo. De ellos, se realizó rastreo a 250 participantes. La selección de los casos positivos para la realización del rastreo se hizo mediante la selección de una submuestra de los positivos mediante un muestreo aleatorio balanceado por convenios aliados. Cabe aclarar que no se incluyeron pacientes menores de edad para la toma de la muestra a los contactos.

### Número de contactos identificados

Durante el proceso de rastreo se identificaron 1020 contactos. El promedio de contactos por participantes es de 4,3 (mínimo 0 - máximo 18 contactos). Al 05 de septiembre, se realizaron 229 pruebas para SARS-CoV-2 a los contactos identificados como convivientes y contactos, de los cuáles 41 resultaron positivos, 186 tuvieron resultado negativo y 2 con resultado inadecuado. Importante aclarar que no se hicieron pruebas a los menores de edad captados por esta estrategia ni a las personas que referían tener una prueba previa positiva para SARS-CoV-2 o prueba PCR negativa en los días inmediatamente anteriores.

En la tabla 15 se muestran las metas establecidas en el PRASS y los resultados de la implementación del proyecto CoVIDA



Tabla 15. Cumplimiento de metas según PRASS

Actividad	Meta según PRASS	Covida
Número de pruebas diarias procesadas	10 pruebas por cada caso confirmado diario	2,59
Tiempo promedio entre la solicitud de la prueba y la toma de la muestra	< 48 horas	48 horas
Tiempo promedio entre la toma de la muestra y la entrega de resultado	< 92 horas	41,46 horas
Tasa de positividad	< 10 %	17,9%
Porcentaje de casos relacionados (contactos confirmados nuevos/total de nuevos casos nuevos reportados)	5% - 70%	6,9%
Porcentaje de casos aislados dentro de los 4 primeros días del resultado	80%	100%
Porcentaje de casos rastreados con mapa de contactos	≥ 70%	92,9%
Porcentaje de contactos identificados en las primeras 24 horas	≥ 70%	71,05%

Fuente: Adaptado de Metas para la implementación de PRASS en Colombia, y realización propia.

<sup>a</sup> Indicado por vía telefónica y comprendido por participante.

<sup>b</sup> Al 7.1% restante se le informó el resultado positivo, pero no se pudo tener comunicación para hacer el rastreo de contactos.

## Recomendaciones

1. Continuar con el tamizaje mediante RT PCR de poblaciones selectas: tenderos, vigilantes o guardias privados, servicios de aseo, taxistas, conductores de transporte masivo, vendedores ambulantes servicio de entregas a domicilio o mensajeros a través de medios digitales, coteros y zorreros. También aplica a asentamientos de migrantes, poblaciones indígenas (en resguardos o no) y personas en situación de calle.
2. Reforzar EL programa PRASS - Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible en poblaciones selectas con un acercamiento de CoVIDA a los territorios de las localidades a través de las Subredes de la SDS.
3. Continuar tamizaje a trabajadores de la salud red pública y privada ligándola al programa PRASS.
4. Solicitar a la autoridad sanitaria reforzar estrategias de comunicación social del riesgo frente a mitigación en especial población de taxistas, conductores de transporte masivo y personal de seguridad público y privado.