

PROYECTO COVIDA

Boletín epidemiológico semana 39

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

Fecha de corte: 26 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 por auto-diligenciamiento o 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 39 (26 de septiembre de 2020), se cuenta con 15.812 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 93,5% 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre de 2020)

A la fecha de corte, el proyecto CoVIDA cuenta con la participación de 15.812 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Sexo	Número* (n)	Porcentaje* (%)
Hombre	8.787	60,08
Mujer	5.838	39,92
No responde	1	0,01
Total	14.626	100,00

*El 7,5% (n=1.186) 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 26 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Edad en años	Número* (n)	Porcentaje* (%)	Porcentaje acumulado* (%)
18 – 19	154	0,97	0,97
20 – 29	4.150	26,25	27,22
30 – 39	4.875	30,83	58,05
40 – 49	3.538	22,38	80,43
50 – 59	2.289	14,48	94,90
60 – 69	676	4,28	99,18
70 – 79	97	0,61	99,79
80 – 89	29	0,18	99,97
90 >	4	0,03	100,00
Total	15.812	100,00	

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre de 2020

Respecto al estrato socioeconómico de los participantes, se observó que el 80,4% 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Estrato	Número * (n)	Porcentaje * (%)	Porcentaje acumulado*
Uno	782	5,4	5,4
Dos	4.745	32,6	38,0
Tres	6.178	42,4	80,4
Cuatro	2.046	14,0	94,4
Cinco	508	3,5	97,9
Seis	301	2,1	100,0
Total	14.560	100,0	

*El 7,9% (n=1.252) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre de 2020

El 85,7% de los participantes del proyecto CoVIDA residen en Bogotá (n=13.506), mientras que el 14,3% (n=2.261) reside en otros municipios¹. Para las personas residentes en el Distrito Capital, se identificó mayor proporción de participantes de las localidades de Suba, Usaquén, Kennedy, Engativá y Bosa (Tabla 4).

¹ 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Localidad	Número (n)	Porcentaje (%)
Suba	2.348	18,3
Usaquén	1.537	12,0
Kennedy	1.529	11,9
Engativá	1.453	11,3
Bosa	801	6,2
Fontibón	660	5,1
Ciudad Bolívar	613	4,8
San Cristóbal	552	4,3
Puente Aranda	500	3,9
Rafael Uribe Uribe	461	3,6
Teusaquillo	428	3,3
Usme	427	3,3
Chapinero	405	3,2
Barrios Unidos	332	2,6
Tunjuelito	304	2,4
Mártires	141	1,1
Antonio Nariño	140	1,1
Santa Fe	139	1,1
La Candelaria	70	0,6
Total	12.840	100,0
*El 4,9% (n=666) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados. Personas residentes municipios aledaños a Bogotá como Cajicá, Soacha, Chía, entre otros 2.261.		

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 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 29,0%, 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 68,1%. 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 acumulado a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Ocupación	Mujer		Hombre		Total** (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Trabajador de la salud	1.632	68,1	763	31,9	2.395
Taxista	107	5,3	1.913	94,7	2.020
Administrativo	588	50,1	586	49,9	1.174
Guarda de seguridad	244	32,5	507	67,5	751
Domiciliario	126	18,3	563	81,7	689
Conductor de servicio público	76	11,6	578	88,4	654
Policía	71	14,8	409	85,2	480
Periodistas	141	35,9	252	64,1	393
Ejército	36	11,3	283	88,7	319
Bombero	8	13,8	50	86,2	58
Otras	2.809	49,4	2.883	50,6	5.692
Total	5.838	39,9	8.787	60,1	14.625

*Operarios, supervisores, entre otros del sector de manufactura y otros captados por campaña pública².
 **El 7,5% (n=1.187) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 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 46,6% de los bomberos ha tenido contacto y el personal de la salud en 45,9%; mientras que 94,0% de los domiciliarios, el 87,4%

² 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 82,4% de los militares refirieron no haber tenido contacto estrecho.

Al indagar sobre la frecuencia del uso de tapabocas en la población de participantes del proyecto Covida, se observó que más del 92% de las personas con las ocupaciones taxista, guarda de seguridad, domiciliario, conductor de servicio público, policía, militar y bombero, utilizan el tapabocas siempre en su día a día (Tabla 6).

Tabla 6. Resultados de la pregunta ¿Con qué frecuencia usa tapabocas durante el día? por ocupación acumulado a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Ocupación	Siempre		Más de la mitad del tiempo		Menos de la mitad del tiempo		Nunca		Total (n) **
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Trabajador de la salud	1.910	86,2	288	13,0	14	0,6	4	0,2	2.216
Taxista	2.006	94,1	115	5,4	7	0,3	5	0,2	2.133
Administrativo	615	53,6	495	43,2	35	3,1	2	0,2	1.147
Guarda de seguridad	769	94,2	41	5,0	5	0,6	1	0,1	816
Domiciliario	706	93,8	35	4,7	10	1,3	2	0,3	753
Conductor de servicio público	632	92,9	35	5,2	10	1,5	3	0,4	680
Policía	470	93,1	32	6,3	2	0,4	1	0,2	505
Periodistas	312	79,4	48	12,2	27	6,9	6	1,5	393
Ejército	306	92,7	17	5,2	6	1,8	1	0,3	330
Bombero	56	96,6	2	3,5	0	0,0	0	0,0	58
Otras*	4.973	82,5	639	10,6	359	6,0	55	0,9	6.026
Total	12.755	84,7	1.747	11,6	475	3,2	80	0,5	15.057

*Operarios, supervisores, entre otros del sector de manufactura y otros captados por campaña pública³.
**El 4,8% (n=755) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre

³ Campaña pública: persona que no pertenece a algún convenio con el Proyecto Covida y que realiza su registro en la página web de la Universidad de los Andes de manera independiente.

Por otro lado, sobre la pregunta ¿con qué frecuencia usa gel antibacterial durante el día?, ocupaciones como Policía reportaron nunca usar gel antibacterial en un 5,6%, seguido de bombero en 5,3%. Participantes con ocupación de domiciliarios reportaron utilizar el gel antibacterial más de 10 veces al día en un 50,5%, al igual que los taxistas en un 58,2% y militares del ejército en un 50,3% (Tabla 7).

Tabla 7. Resultados de la pregunta ¿Con qué frecuencia usa gel antibacterial durante el día? por ocupación acumulado a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Ocupación	1 a 2 veces		3 a 5 veces		6 a 10 veces		>10 veces		Nunca		Total (n) **
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Trabajador de la salud	55	2,5	540	24,3	512	23,1	1.095	49,3	18	0,8	2.220
Taxista	75	3,5	299	14,1	449	21,1	1.238	58,2	67	3,1	2.128
Administrativo	114	10,0	516	45,1	334	29,2	147	12,8	34	3,0	1.145
Guarda de seguridad	22	2,7	162	19,9	213	26,2	391	48,1	25	3,1	813
Domiciliario	32	4,3	128	17,1	179	24,0	377	50,5	31	4,1	747
Conductor de servicio público	40	5,9	165	24,5	169	25,1	272	40,4	27	4,0	673
Policía	24	4,8	105	21,0	100	20,0	244	48,7	28	5,6	501
Periodistas	47	12,0	82	20,9	86	21,9	163	41,5	15	3,8	393
Ejército	10	3,0	72	21,8	69	20,9	166	50,3	13	3,9	330
Bombero	2	3,5	13	22,8	18	31,6	21	36,8	3	5,3	57
Otras*	653	10,9	1.814	30,2	1.367	22,8	1.738	28,9	436	7,3	6.008
Total	1074	7,2	3.896	25,9	3.496	23,3	5.852	39,0	697	4,6	15.015

*Operarios, supervisores, entre otros del sector de manufactura y otros captados por campaña pública⁴.
**El 5,0% (n=797) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

⁴ Campaña pública: persona que no pertenece a algún convenio con el Proyecto Covida y que realiza su registro en la página web de la Universidad de los Andes de manera independiente.

Estado de las pruebas

Desde el 18 de abril con corte a 26 de septiembre, el proyecto CoVIDA ha tomado 15.812 muestras para SARS-CoV-2. De estas, 99 muestras presentaron resultado inadecuado y 44 no fueron procesadas (Tabla 8).

Tabla 8. Resultado de las muestras procesadas mediante RT PCR para SARS-CoV-2 acumulado a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Resultado	Número de muestras procesadas	Porcentaje (%)
Negativo	14.853	93,93
Positivo	816	5,16
Inadecuado*	99	0,63
No procesado*	44	0,28
Total	15.812	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 26 de septiembre

Teniendo en cuenta que 143 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=15.669).

Caracterización de la población positiva para SARS-CoV-2

Con corte a semana epidemiológica 39 (26 de septiembre de 2020), de las 15.669 personas que pertenecen a la vigilancia epidemiológica de CoVIDA cuyo resultado se encuentra determinado, se establece que el 94,8% tiene resultado negativo en la prueba de RT-PCR realizada mediante hisopado nasofaríngeo. Por lo tanto, se confirma por laboratorio que el 5,2% de los participantes presentó resultado positivo para la prueba de SARS-CoV-2 (Tabla 9).

Tabla 9. Resultado de las muestras procesadas mediante RT PCR para SARS-CoV-2 con resultado determinado a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre) proyecto CoVIDA, año 2020.

Resultado muestra	Número (n)	Porcentaje (%)
Negativo	14.853	94,8
Positivo	816	5,2
Total*	15.669	100,0

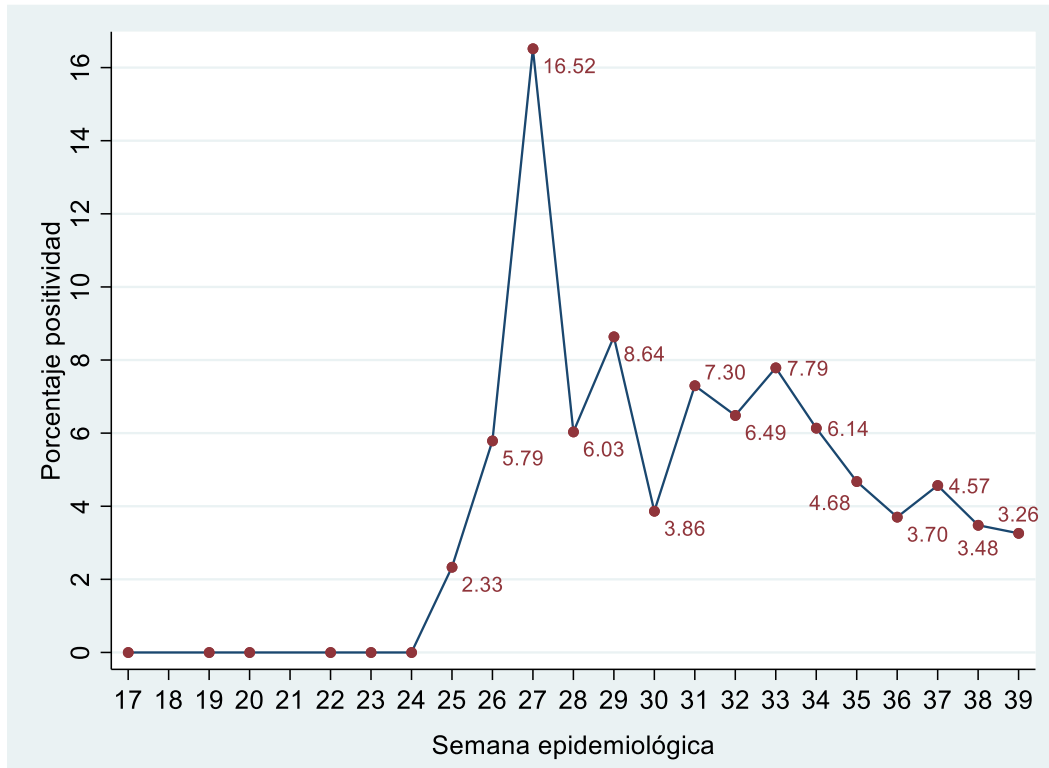
*Número de participantes con resultado positivo o negativo

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre

Número de casos positivos/día

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.

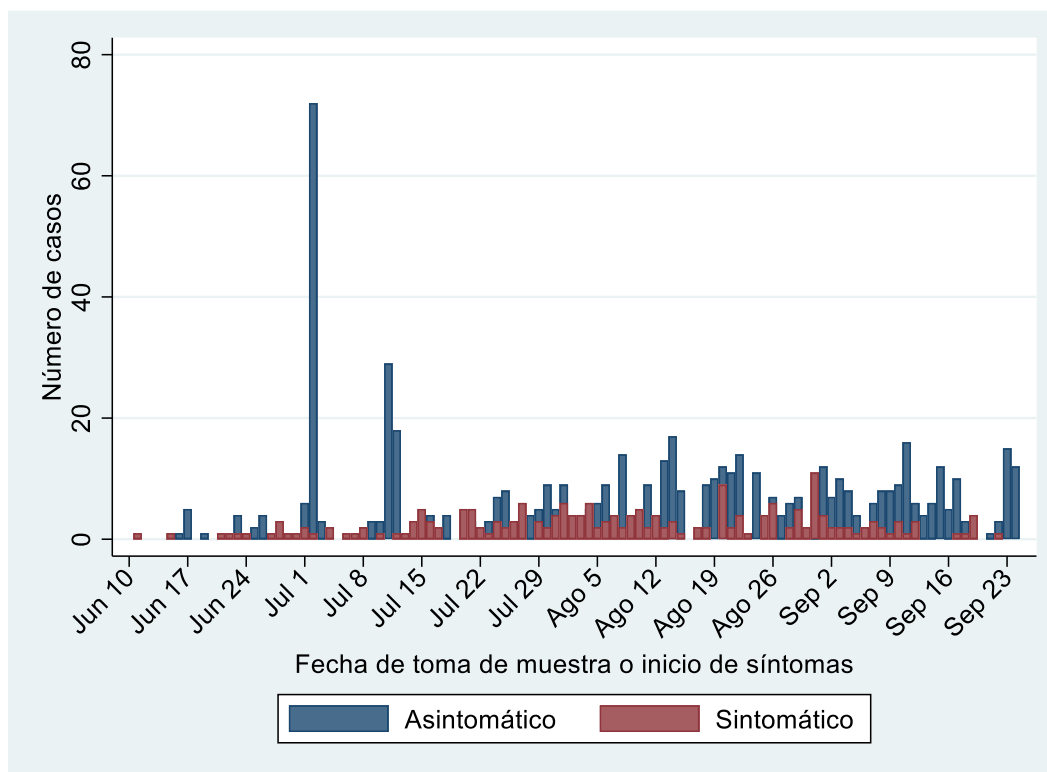
Gráfica 1. Porcentaje de positividad para la prueba de SARS-CoV-2 a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), proyecto CoVIDA año 2020.



Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), proyecto CoVIDA año 2020.



Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre

Características sociodemográficas y de salud de los casos positivos del proyecto CoVIDA desde el 18 de abril al 26 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 65,2% son hombres (Tabla 10).

Tabla 10. Distribución por sexo de los casos positivos del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Sexo	Positivo	
	Número* (n)	Porcentaje* (%)
Mujer	269	34,8
Hombre	503	65,2
Total	772	100,0

*El 5,4% (n=44) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre

Respecto a la edad y sexo, se observa que solo en los grupos de edad entre los 70 a 79 años y 80 a 89 años, hay una mayor proporción de casos positivos en mujeres que en hombres (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución por grupos de edad y sexo de casos positivos del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Edad en años	Mujer		Hombre		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
18 – 19	5	50,0	5	50,0	10
20 – 29	84	42,2	115	57,8	199
30 – 39	78	29,4	187	70,6	265
40 – 49	51	30,5	116	69,5	167
50 – 59	37	38,5	59	61,5	96
60 – 69	8	30,8	18	69,2	26
70 – 79	2	66,7	1	33,3	3
80 – 89	4	66,7	2	33,3	6
90 >	0	0	0	0	0
Total	269	34,8	503	65,2	772

* El 5,4% (n=44) corresponde a datos no reportados, El reporte se realiza con datos reportados.

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre de 2020

Por otro lado, se obtuvo que de los 816 casos positivos para la prueba de SARS-CoV-2, el 72,8% era asintomático (Tabla 12).

Tabla 12. 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

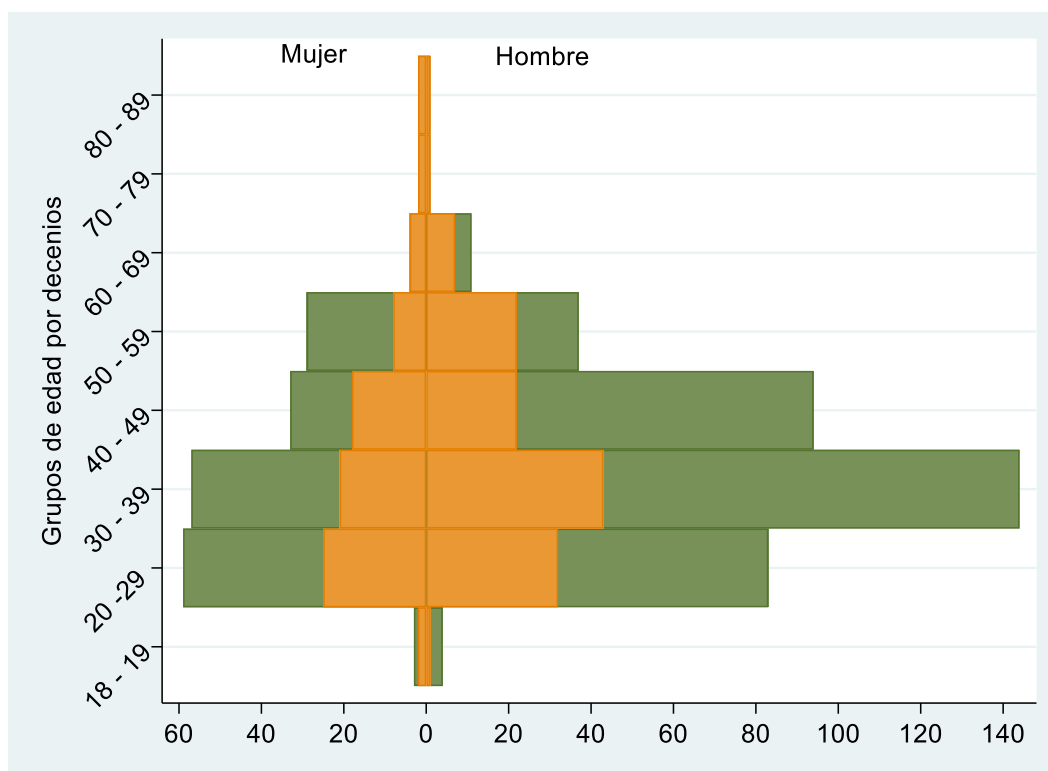
Sintomático/asintomático	Número (n)	Porcentaje (%)
Sintomático	222	27,2
Asintomático	594	72,8
Total	816	100,0

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 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: 374 hombres asintomáticos (74,4%) y 129 hombres sintomáticos (25,6%); mientras que, hay 187 mujeres asintomáticas (69,5) y 82 mujeres sintomáticas (30,5%). 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, el reporte de síntomas 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 asintomáticas 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 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.



Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de 26 de septiembre de 2020

Síntomas reportados por los casos positivos

De los 234 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, alteraciones del olfato, otros síntomas (tales como rinorrea, congestión nasal, dolor en el pecho o espalda), tos, fatiga/cansancio extremo, diarrea, cefalea, dificultad respiratoria, fiebre, odinofagia, vómitos o náuseas (Tabla 13).

Tabla 13. Tipo de sintomatología reportada por población positiva del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Síntomas	Número de casos	Porcentaje (%)
Dolor de garganta	106	45,3
Alteración del olfato/anosmia	36	15,4
Otros*	36	15,4
Tos	29	12,4
Fatiga /cansancio extremo	8	3,4
Diarrea	7	3,0
Dolor de cabeza/cefalea	5	2,1
Dificultad respiratoria	4	1,7
Fiebre	2	0,9
Vómito o Náuseas	1	0,4
Total	234	100,0

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

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre

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

Como se observa en la tabla 14, respecto a la positividad por sexo, se identificó que el 5,8% de los hombres fueron positivos a la prueba de SARS-CoV-2, mientras que en las mujeres fue el 4,7% (Tabla 14).

Tabla 14. Positividad de acuerdo con el sexo de los participantes del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Sexo	Positivo		Negativo		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Mujer	269	4,7	5.519	95,3	5.788
Hombre	503	5,8	8.198	94,2	8.701
Total	772	5,3	13.717	94,7	14.489

* El 7,5% (n=1.180) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados.
Total, personas con resultado positivo o negativo= 15.669

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre de 2020

Como se observa en la tabla 15, la proporción de positivos a la prueba de SARS-CoV-2 en el estrato 1 presenta el valor más alto con 8,8%. Los estratos 2 y 3 presentan porcentajes de positividad altos, respecto a los demás estratos socioeconómicos (Tabla 15).

Tabla 15. Características de positividad de acuerdo con el estrato socioeconómico de los participantes del proyecto CoVIDA a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Estrato	Positivo*		Negativo*		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
1	68	8,8	704	91,2	772
2	299	6,4	4.407	93,6	4.706
3	273	4,5	5.835	95,5	6.108
4	41	2,0	1.996	98,0	2.037
5	14	2,8	487	97,2	501
6	6	2,0	295	98,0	301
Total	701	4,9	13.724	95,1	14.425
*El 7,9% (n=1.244) corresponde a datos no reportados, El reporte se realiza con datos reportados. Total personas con resultado positivo o negativo= 15.669					

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre de 2020

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, Tunjuelito, Antonio Nariño, Rafael Uribe y Puente Aranda. El 21,9% de los participantes que residían en la localidad de Usme, resultaron positivos a la prueba de SARS-CoV-2 (Tabla 16). 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 16. Características de positividad en la población proyecto CoVIDA por localidades para residentes de Bogotá, a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020. Bogotá D.C.

Localidad	Positivo		Negativo		Total* (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Suba	107	4,6	2.226	95,4	2.333
Usaquén	45	2,9	1.488	97,1	1.533
Kennedy	57	3,8	1.457	96,2	1.514
Engativá	63	4,4	1.375	95,6	1.438
Bosa	47	5,9	748	94,1	795
Fontibón	17	2,6	638	97,4	655
Ciudad Bolívar	27	4,5	580	95,5	607
San Cristóbal	33	6,0	513	94,0	546
Puente Aranda	33	6,7	460	93,3	493
Rafael Uribe Uribe	31	6,8	423	93,2	454
Teusaquillo	8	1,9	419	98,1	427
Usme	93	21,9	331	78,1	424
Chapinero	7	1,7	396	98,3	403
Barrios Unidos	11	3,3	319	96,7	330
Tunjuelito	22	7,4	276	92,6	298
Mártires	8	5,7	132	94,3	140
Antonio Nariño	10	7,3	127	92,7	137
Santa Fe	3	2,2	134	97,8	137
La Candelaria	2	3,0	64	97,0	66
Total	624	4,9	12.106	95,1	12.730
*El 4,9% (n=652) corresponde a datos no reportados. El reporte se realiza con datos reportados. Personas residentes en Bogotá con resultado de prueba positivo o negativo = 13.382					

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre de 2020

Respecto a la ocupación se observan un grupo que supera el 10% de casos positivos. Este es el personal militar, en donde se observa una positividad del 24,8%. 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 16,7 % son casos positivos para SARS-CoV-2.

Tabla 17. Características de positividad en la población proyecto CoVIDA por ocupación a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Ocupación	Positivo		Negativo		Total** (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Trabajador de la salud	59	2,4	2.355	97,6	2.414
Taxista	115	5,4	2.006	94,6	2.121
Administrativo	67	5,7	1.101	94,3	1.168
Guarda de seguridad	46	5,7	766	94,3	812
Domiciliario	30	4,0	718	96,0	748
Conductor de servicio público	38	5,6	641	94,4	679
Policía	14	2,8	491	97,2	505
Periodistas	10	2,5	383	97,5	393
Ejército	82	24,8	249	75,2	331
Bombero	3	5,3	54	94,7	57
Otras	352	5,5	6.089	94,5	6.441
Total	816	5,2	14.853	94,8	15.669

*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 26 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 13.807 participantes que no presentaron síntomas, el 4,3% eran positivos para SARS-CoV-2.

Tabla 18. Características de positividad en la población proyecto CoVIDA de acuerdo con el estado de síntomas reportados a semana epidemiológica 39 (18 de abril a 26 de septiembre), año 2020.

Estado	Positivo		Negativo		Total (n)
	Número (n)	Porcentaje (%)	Número (n)	Porcentaje (%)	
Asintomático	594	4,3	13.213	95,7	13.807
Sintomático	222	11,9	1.640	88,1	1.862
Total	816	5,2	14.853	94,8	15.669

Fuente: elaboración propia a partir de información proyecto CoVIDA. Fecha de corte 26 de septiembre

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

A semana epidemiológica 36 se registraron 41.152 seguimientos de síntomas realizados a participantes cuyo resultado para SARS-CoV-2 es negativo o aun no cuentan con resultado de su prueba. 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. 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.

Seguimiento a casos positivos para SARS-CoV-2

A semana epidemiológica 39 se registraron 1.568 seguimientos de síntomas realizados a participantes cuyo resultado para la prueba de SARS-CoV-2 es positivo. Corresponden a cuatro días de seguimiento, realizados en los días cinco (5), ocho (8), once (11) y catorce (14) posteriores a la vinculación del participante al proyecto CoVIDA.

Para diligenciar este seguimiento, el centro de contacto CoVIDA realiza las respectivas llamadas a los participantes. En este seguimiento 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.

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 39 (26 de septiembre de 2020), se identificaron 467 participantes elegibles para el rastreo. De ellos, se realizó rastreo a 417 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 1703 contactos. El promedio de contactos por participantes es de 4,1 (mínimo 0 - máximo 22 contactos). A **Semana 39**, se realizaron 406 pruebas para SARS-CoV-2 a los contactos identificados como contactos estrechos, de los cuáles 62 resultaron positivos, 341 tuvieron resultado negativo y 3 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 19 se muestran las metas establecidas en el PRASS y los resultados de la implementación del proyecto CoVIDA

Tabla 19. Cumplimiento de metas según PRASS

Actividad	Meta según PRASS	Covida
Número de pruebas diarias procesadas	10 pruebas por cada caso confirmado diario	2,7
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	45,3 horas
Tasa de positividad	< 10 %	15,3%
Porcentaje de casos relacionados (contactos confirmados nuevos/total de nuevos casos nuevos reportados)	5% - 70%	7,6%
Porcentaje de casos aislados dentro de los 4 primeros días del resultado	80%	100% ^a
Porcentaje de casos rastreados con mapa de contactos	≥ 70%	89,3% ^b
Porcentaje de contactos identificados en las primeras 24 horas	≥ 70%	66,6%

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

^a Indicado por vía telefónica y comprendido por participante.

^b Al 10.7% 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.