



13° Teleclínica ECHO "Infectología"



COVID-19 en Venezuela, bajo la óptica de los epidemiólogos

Viernes 27 de Noviembre 2020
10:00 a.m. (UTC -4 Hora de Venezuela)

You  Live SOS Telemedicina

Facultad de Medicina - Universidad Central de Venezuela
Sociedad Venezolana de Infectología





Facultad de Medicina
Universidad Central de Venezuela

Coordinador: Dr. Manuel Figuera - Médico Infectólogo

Especialistas invitados

COVID-19: Epidemiología y control
Dr. Carlos D'Suze - Pediatra Epidemiólogo

Vigilancia Epidemiológica. Deber ser *versus* realidad
Dr. Luis Echezuría - Pediatra Epidemiólogo

Infodemia y epidemiología
Dr. Mariano Fernández - Epidemiólogo

Estadísticas y proyección. COVID-19: "Sine día"
Dr. Alejandro Rísquez - Pediatra Epidemiólogo

COVID-19 en Venezuela, bajo la óptica de los epidemiólogos

Viernes 27 de Noviembre 2020
10:00 a.m. (UTC -4 Hora de Venezuela)

Enlace a la teleclínica a través de nuestro canal en Youtube

You  Live **SOS Telemedicina**

Sociedad Venezolana de Infectología





Covid-19 en Venezuela: Estadísticas y proyección "*Sine die*"



Alejandro Rísquez Parra
Médico Pediatra y Epidemiólogo
Profesor Titular
Facultad de Medicina UCV
risqueza@gmail.com

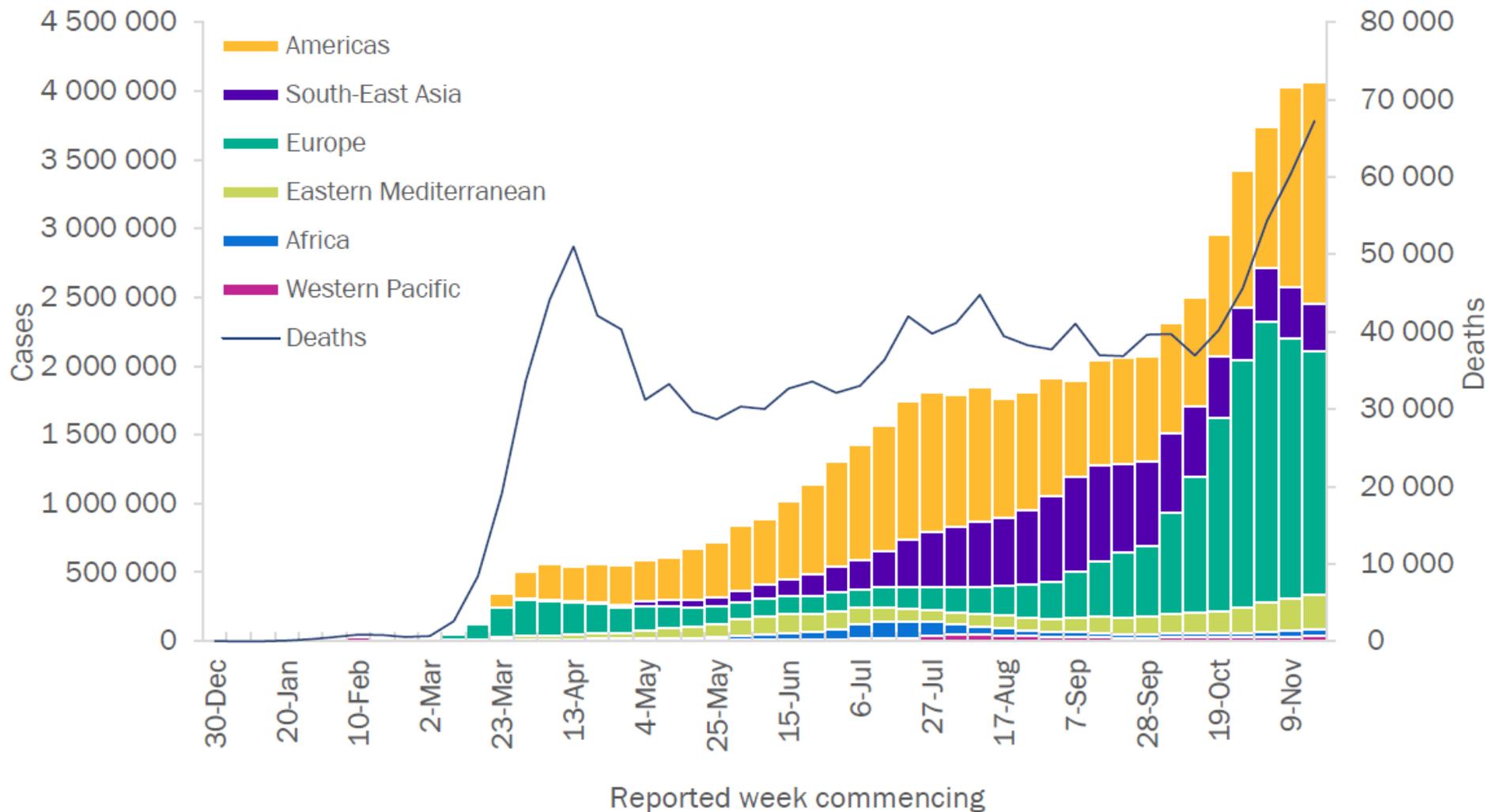
Caracas, 27 de noviembre de 2020

Covid-19 en Venezuela: Estadísticas y proyección "Sine die".



- **Pandemia**
- **Latinoamérica y Venezuela**
- **Registros y estimaciones**
- **Proyecciones**

Figure 1: COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 22 November 2020**



**Pandemia en crecimiento por regiones y recurrente.
Casos y muertes en segunda ola muy superior a la primera.**

Table 1. Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, as of 22 November 2020**

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days*	Cumulative deaths (%)
Europe	1 771 673 (44%)	-6%	16 873 383 (29%)	32 684 (49%)	10%	375 368 (27%)
Americas	1 603 498 (39%)	11%	24 563 600 (42%)	22 005 (33%)	15%	697 740 (51%)
South-East Asia	351 822 (9%)	-6%	10 367 553 (18%)	4706 (7%)	4%	158 566 (12%)
Eastern Mediterranean	250 746 (6%)	5%	3 796 649 (7%)	6299 (9%)	10%	96 354 (7%)
Africa	47 106 (1%)	15%	1 446 041 (2%)	1088 (2%)	30%	32 538 (2%)
Western Pacific	36 046 (1%)	9%	834 216 (1%)	439 (1%)	1%	16 816 (1%)
Global	4 060 891 (100%)	1%	57 882 183 (100%)	67 221 (100%)	11%	1 377 395 (100%)

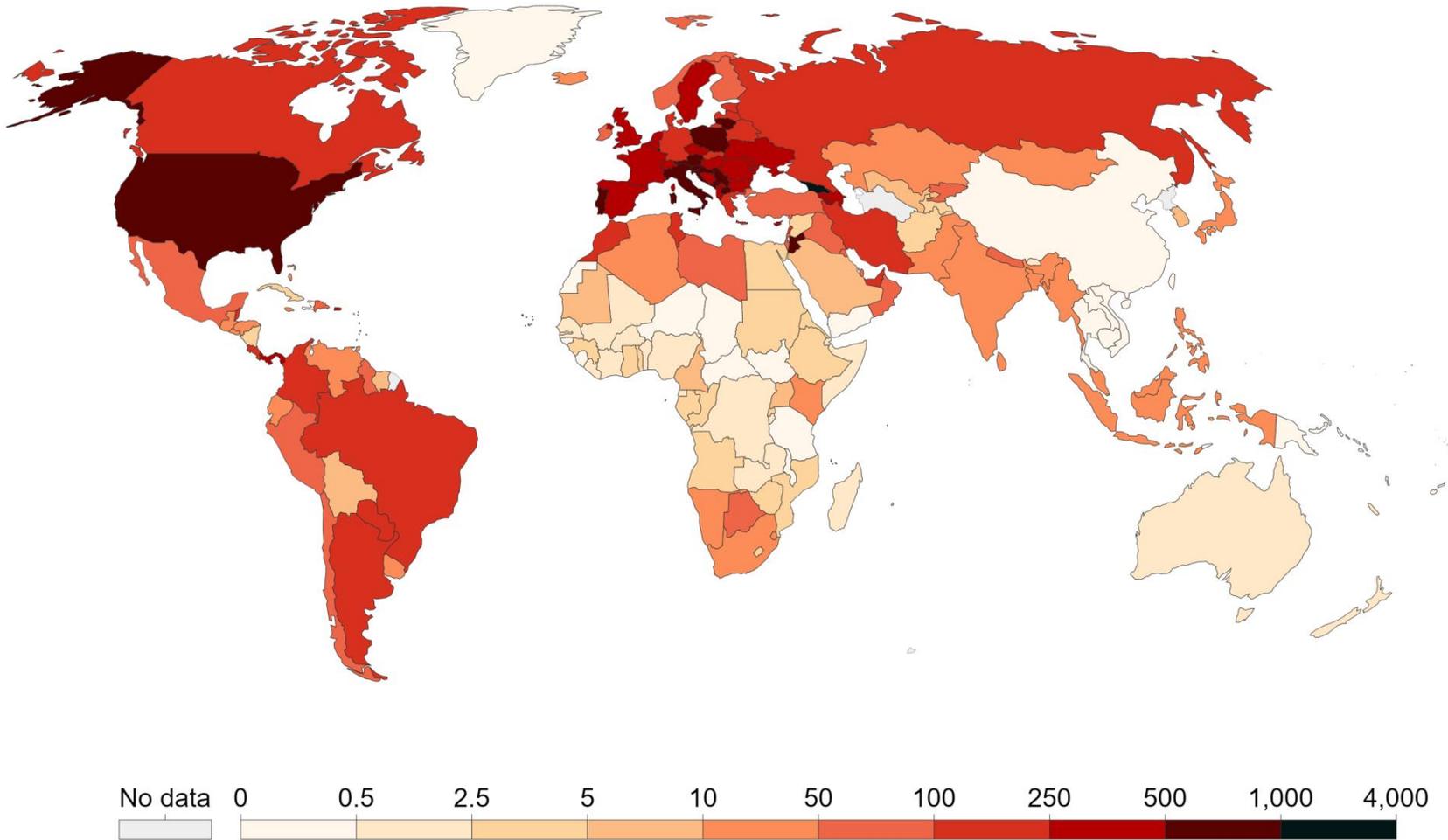
*Percent change in the number of newly confirmed cases/deaths in past seven days, compared to seven days prior. Regional percentages rounded to the nearest whole number, global totals may not equal 100%.

**See [data](#), [table](#) and [figure notes](#)

**Cerca de 58 millones de casos y 1,4 millones de muertes acumuladas.
En la última semana; 4 millones de nuevos casos y 67.221 muertes.**

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people, Nov 25, 2020

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 25 November, 10:06 (London time)

CC BY

**Pandemia activa en todas las regiones,
con tasas de ataque más elevadas en Occidente y Oriente medio.**

COVID-19 en Latinoamérica y Venezuela



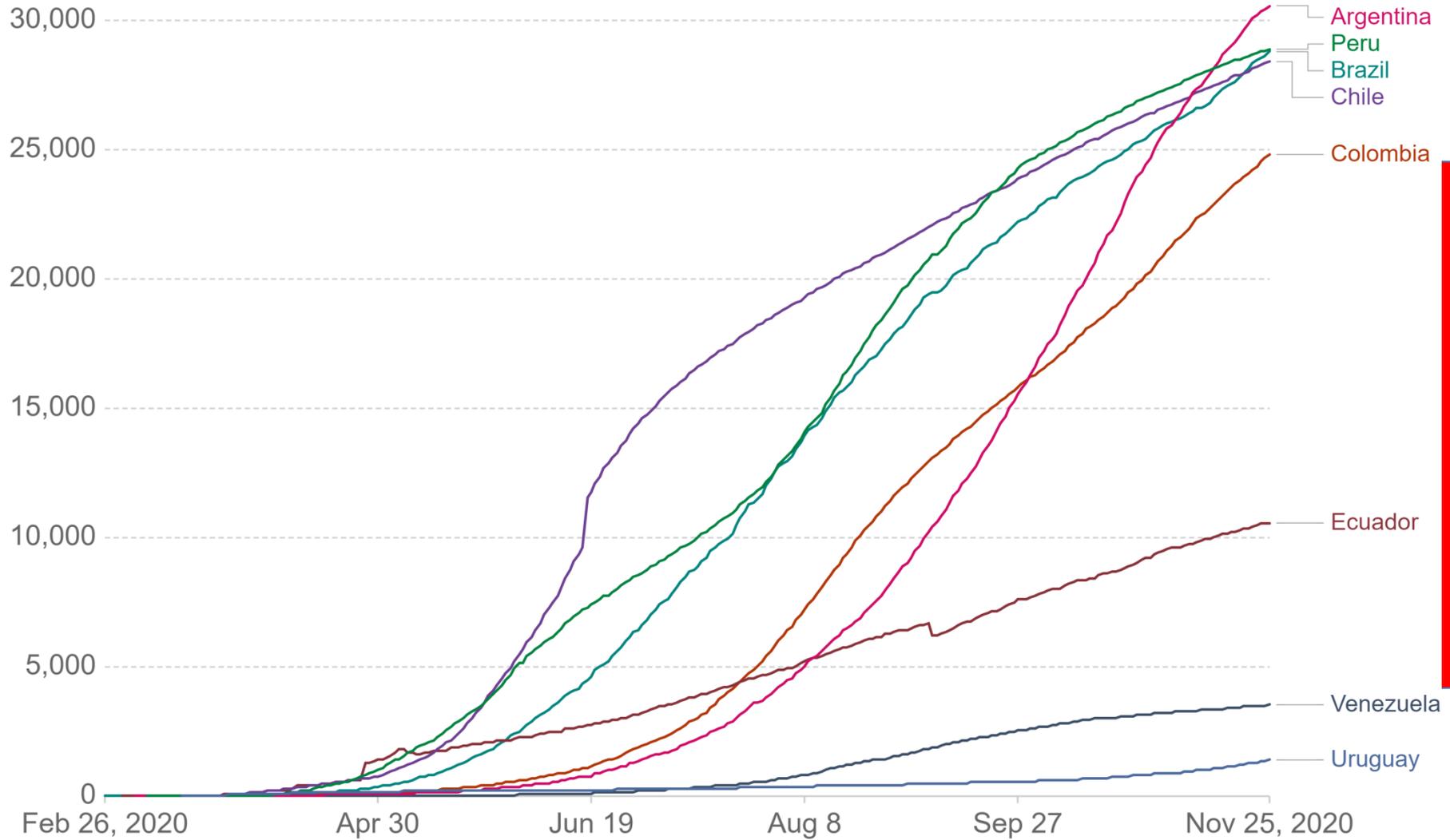
Tasas acumuladas hasta 24 nov.

Países	Tasa morbilidad x millón	Tasa mortalidad x millón
Perú	28.886	1.082
Argentina	30.573	828
Brasil	28.785	800
Chile	28.409	792
Ecuador	10.567	752
Colombia	24.811	701
Venezuela	3.534	31
Uruguay	1.402	21

**Venezuela en epidemia de baja intensidad relativa al resto de sus vecinos.
10 veces morbilidad y 30 veces mortalidad**

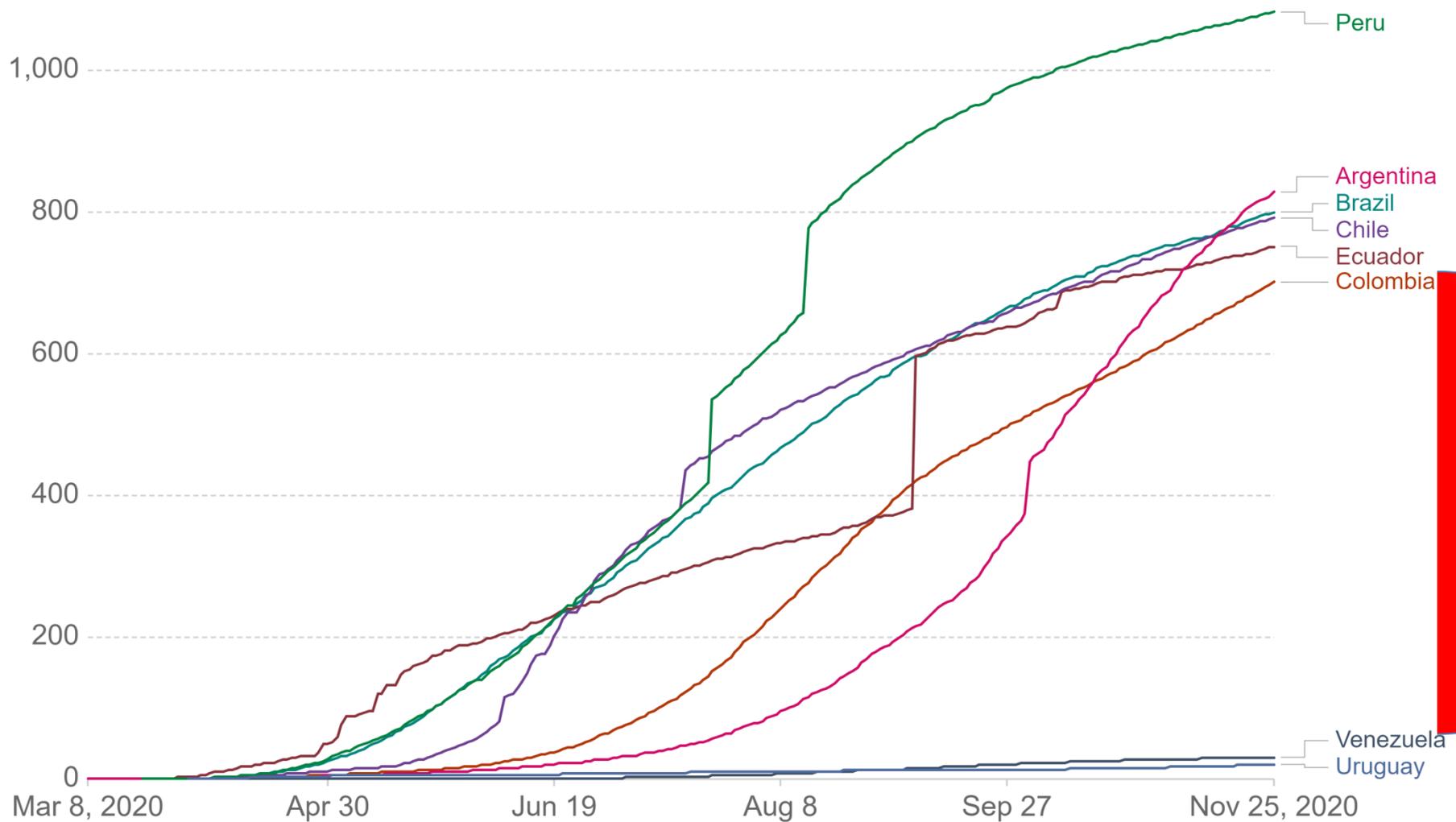
Cumulative confirmed COVID-19 cases per million people

The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



Cumulative confirmed COVID-19 deaths per million people

Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

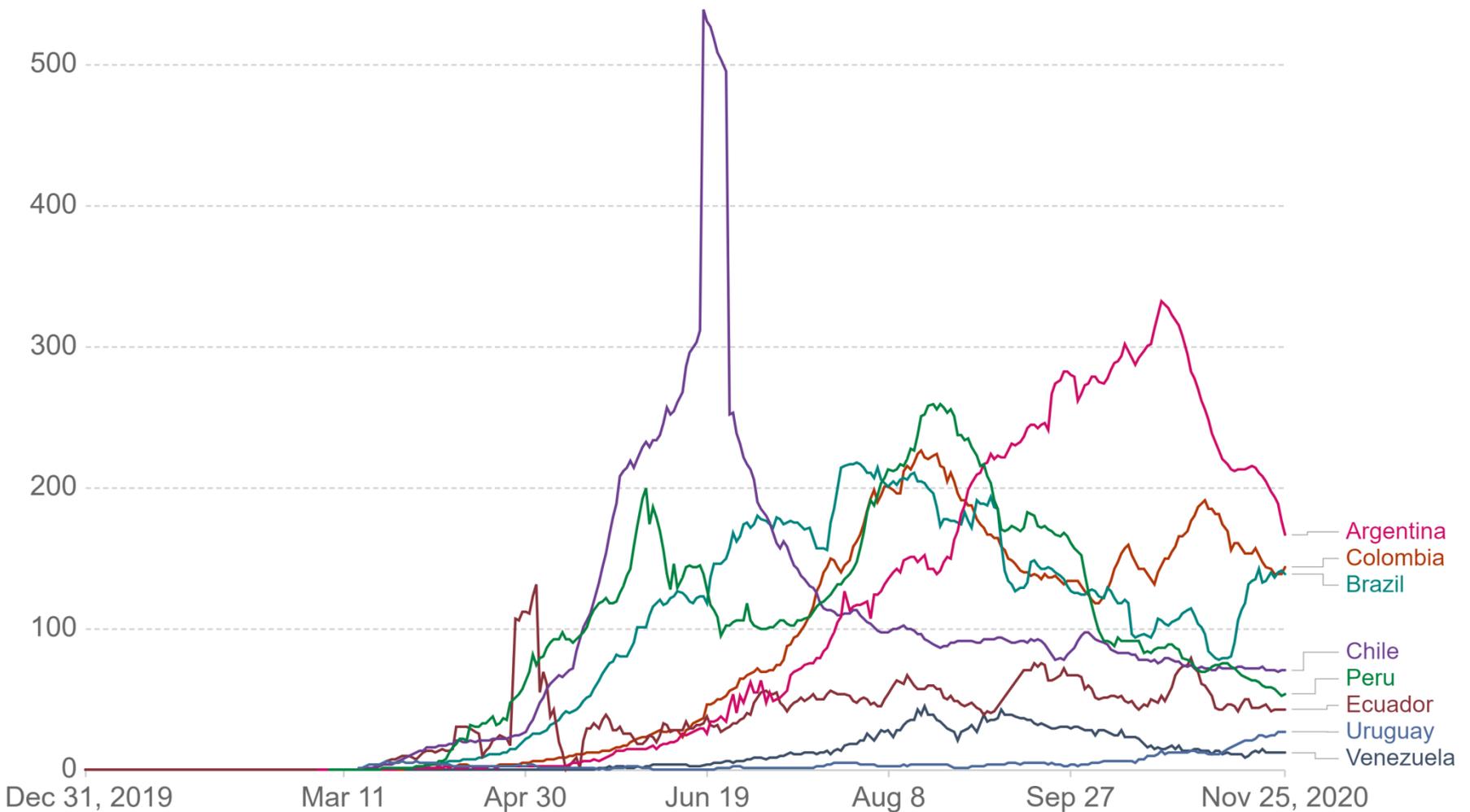


Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 25 November, 10:06 (London time)

CC BY

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 25 November, 10:06 (London time)

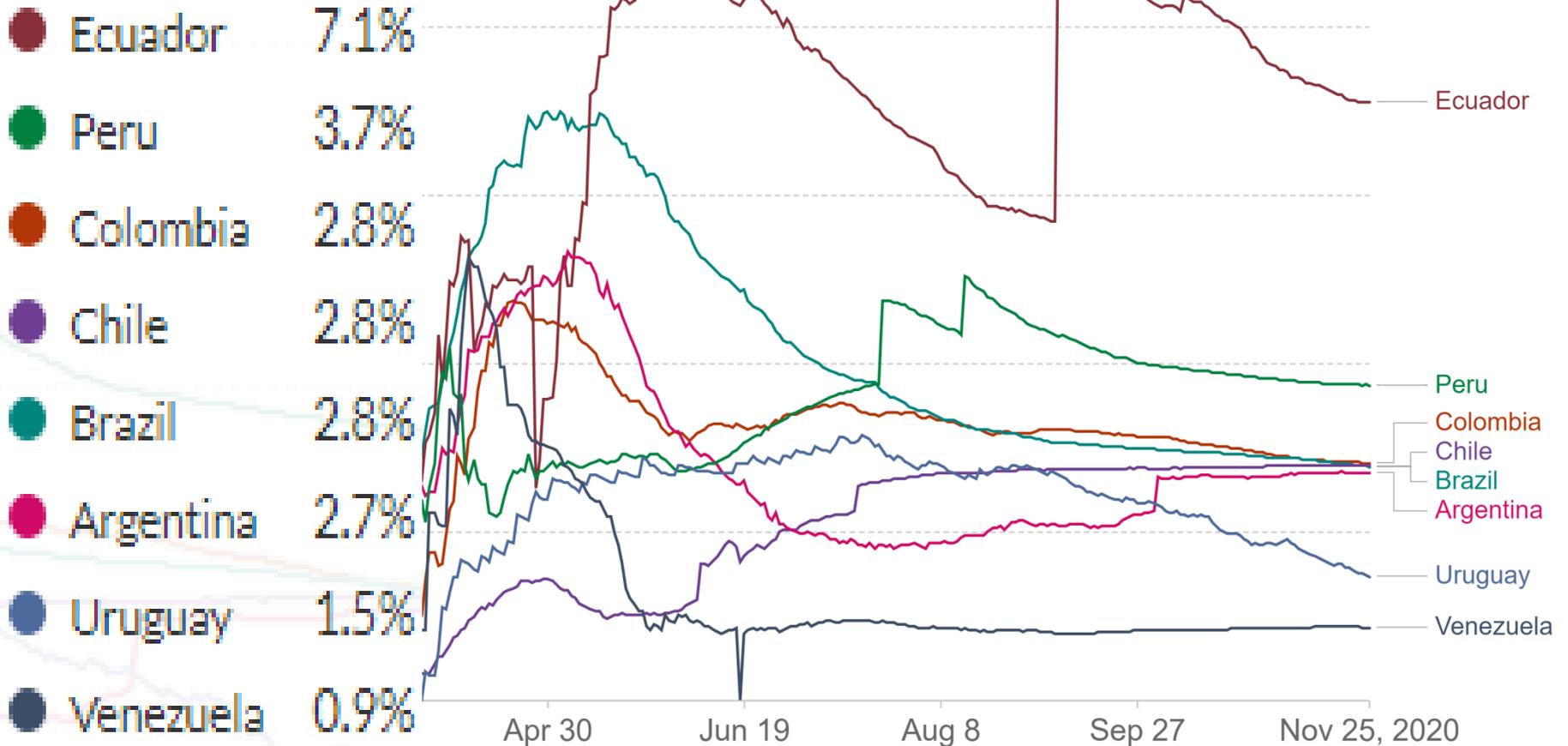
CC BY

Curvas epidémicas muy diferentes, Venezuela con ola muy baja.

Case fatality rate of the ongoing COVID-19 pandemic

The Case Fatality Rate (CFR) is the ratio between confirmed deaths and confirmed cases. During an outbreak of a pandemic the CFR is a poor measure of the mortality risk of the disease. We explain this in detail at OurWorldInData.org/Coronavirus

Nov 23, 2020



Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 25 November, 10:06 (London time)

CC BY

Diferencias de hasta 7 veces la letalidad



Casos de COVID-19, confirmados, acumulados y reportados diariamente. Venezuela. Hasta el 21 de noviembre de 2020

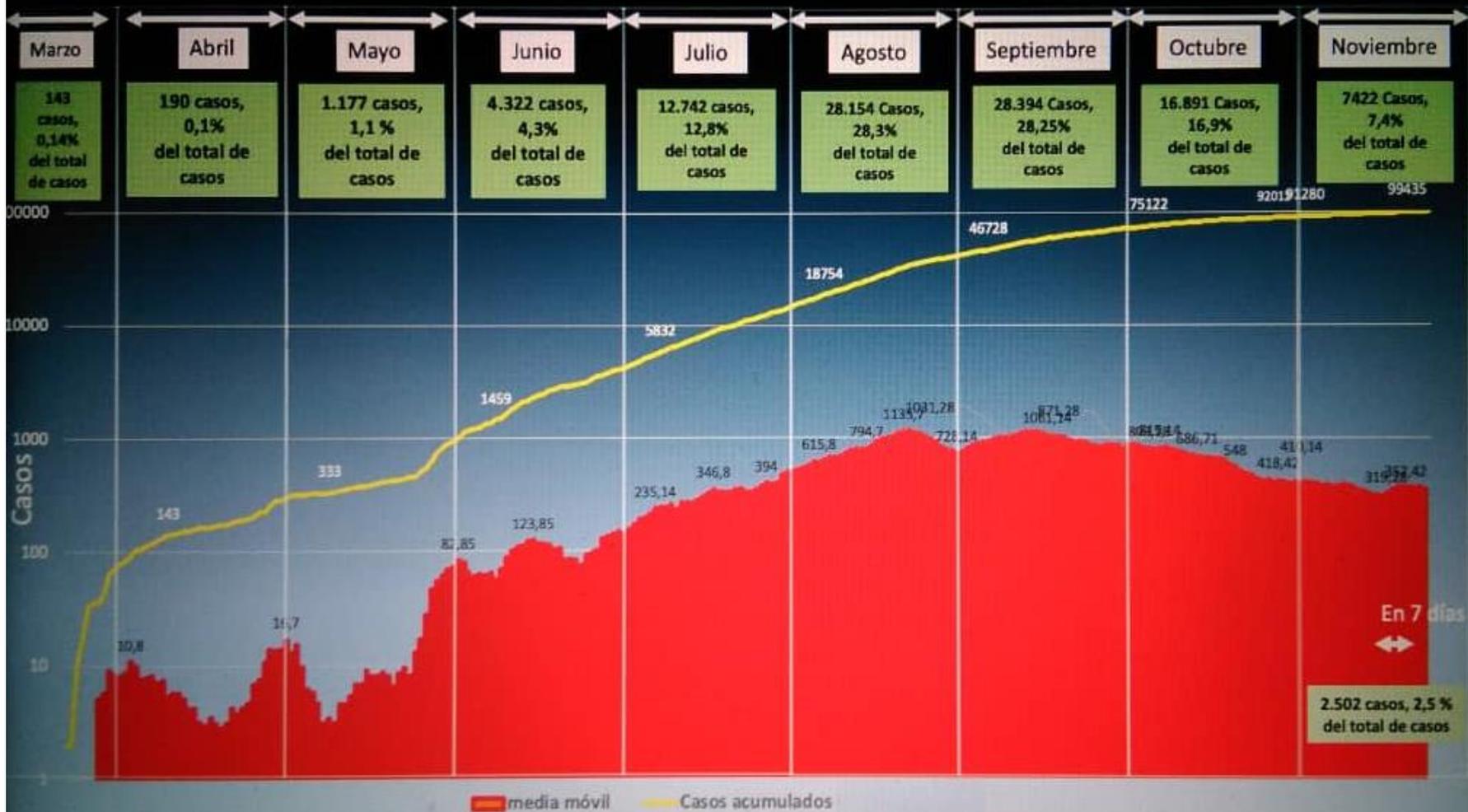


Gráfico de elaboración propia. J.F. Oletta. Con datos oficiales

Estadísticas Venezuela

26 de noviembre de 2020

Casos Positivos

100.817

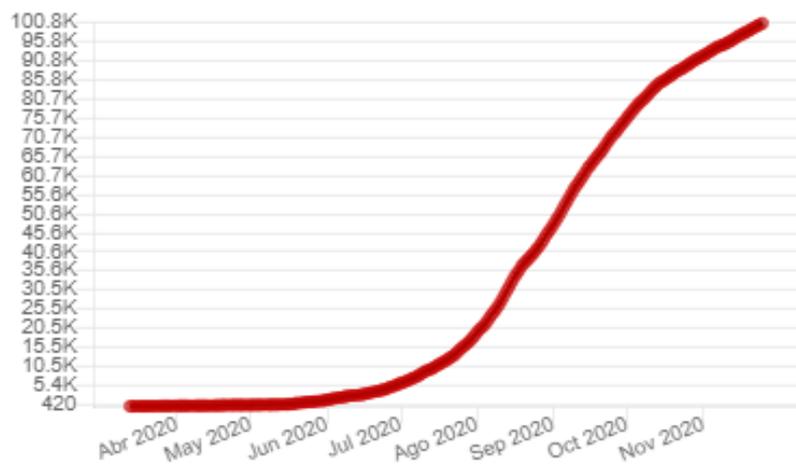
Casos Recuperados

95.669

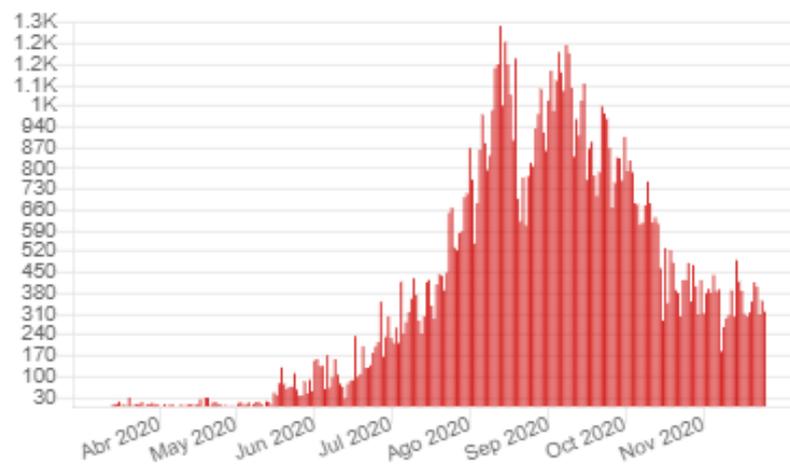
Fallecidos

880

Casos Positivos



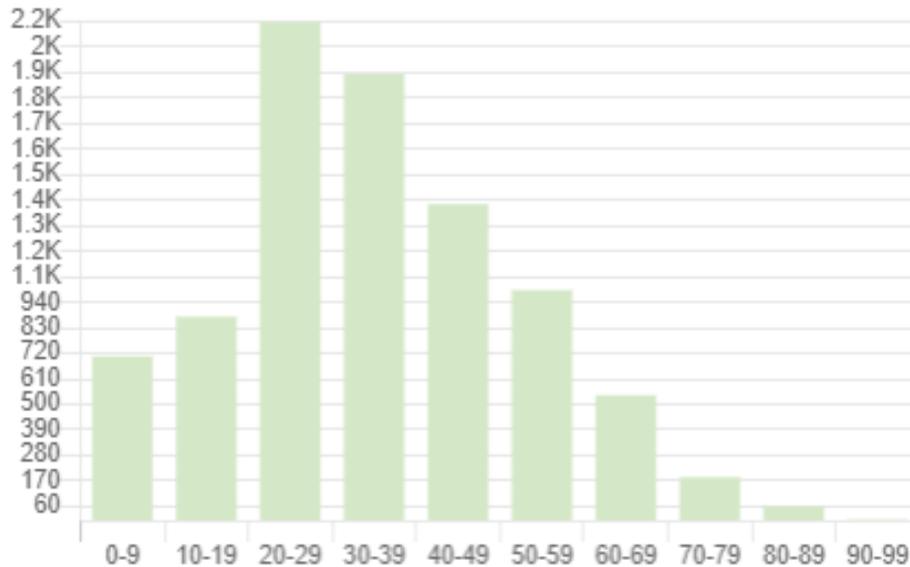
Casos Nuevos



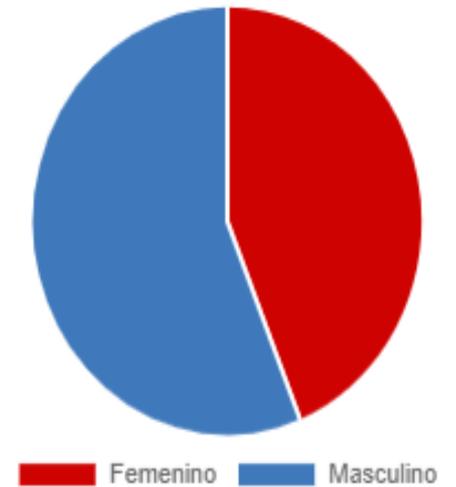
Epidemia activa de baja intensidad con una primera ola epidémica.

Venezuela COVID-19, 26 de noviembre de 2020

Distribución por edad



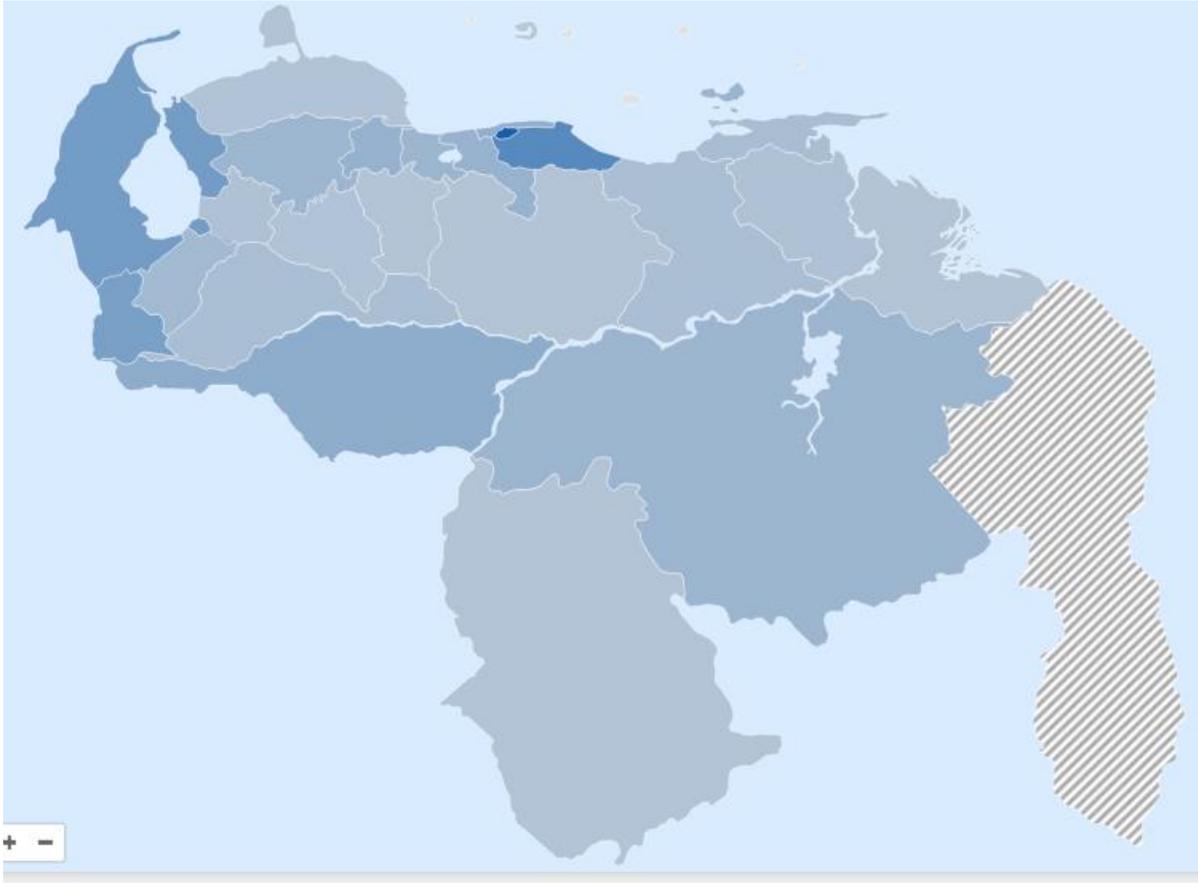
Distribución por sexo



56.561 HOMBRES

44.256 MUJERES

Más del 90 % personas menores de 60 años



Epidemia activa en todo el territorio nacional.

Más en fronteras y zonas urbanas, densamente pobladas.

ESTADO	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
Distrito Capital	21.073	20,9	20,9
Miranda	12.598	12,5	33,4
Zulia	8.863	8,8	42,2
Táchira	8.086	8,0	50,2
Apure	5.558	5,5	55,7
La Guaira	4.992	5,0	60,7
Yaracuy	4.595	4,6	65,2
Aragua	4.299	4,3	69,5
Esparta	3.923	3,9	73,4
Carabobo	3.764	3,7	77,1
Bolívar	3.595	3,6	80,7
Lara	3.403	3,4	84,1
Mérida	2.977	3,0	87,0
Sucre	2.125	2,1	89,1
Barinas	1.797	1,8	90,9
Anzoátegui	1.749	1,7	92,6
Monagas	1.231	1,2	93,9
Trujillo	1.220	1,2	95,1
Falcón	1.044	1,0	96,1
Portuguesa	983	1,0	97,1
Cojedes	776	0,8	97,9
Amazonas	745	0,7	98,6
Guárico	726	0,7	99,3
Amacuro	690	0,7	100,0
Venezuela	100.812	100,0	

Casos del estado Yaracuy del día 23.11.2020

TOTAL
80

MUNICIPIOS	
Independencia	21
San Felipe	15
Sucre	15
Cocorote	10
José Antonio Páez	5
Peña	3
Urachiche	3
Veroes	2
Arístides Bastidas	2
La Trinidad	2
Bruzual	1
Manuel Monge	1



12 de 14
Municipios afectados

COVID-19 en las zonas rurales

Lámina cortesía del Dr. J. F. Oletta.

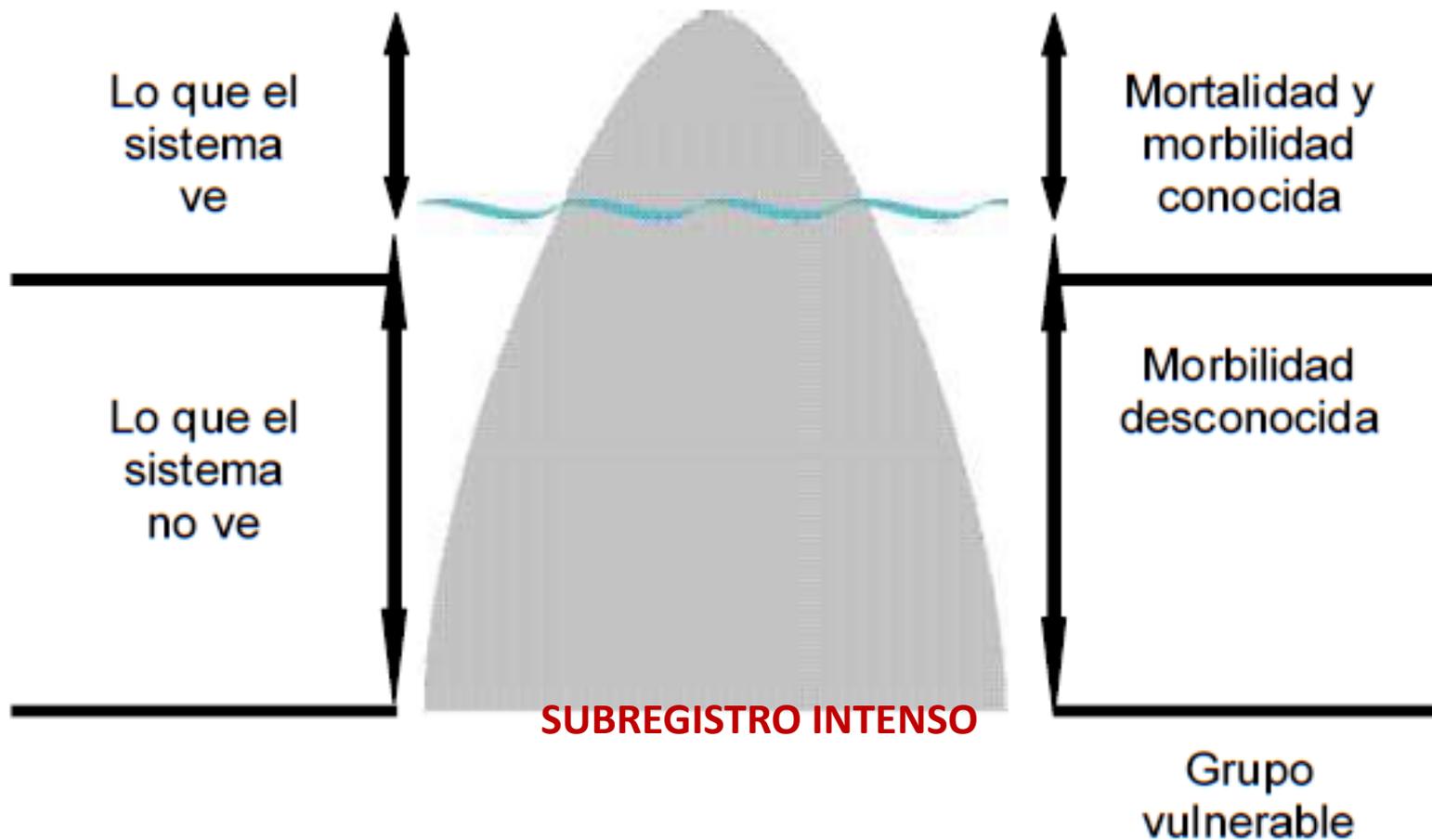


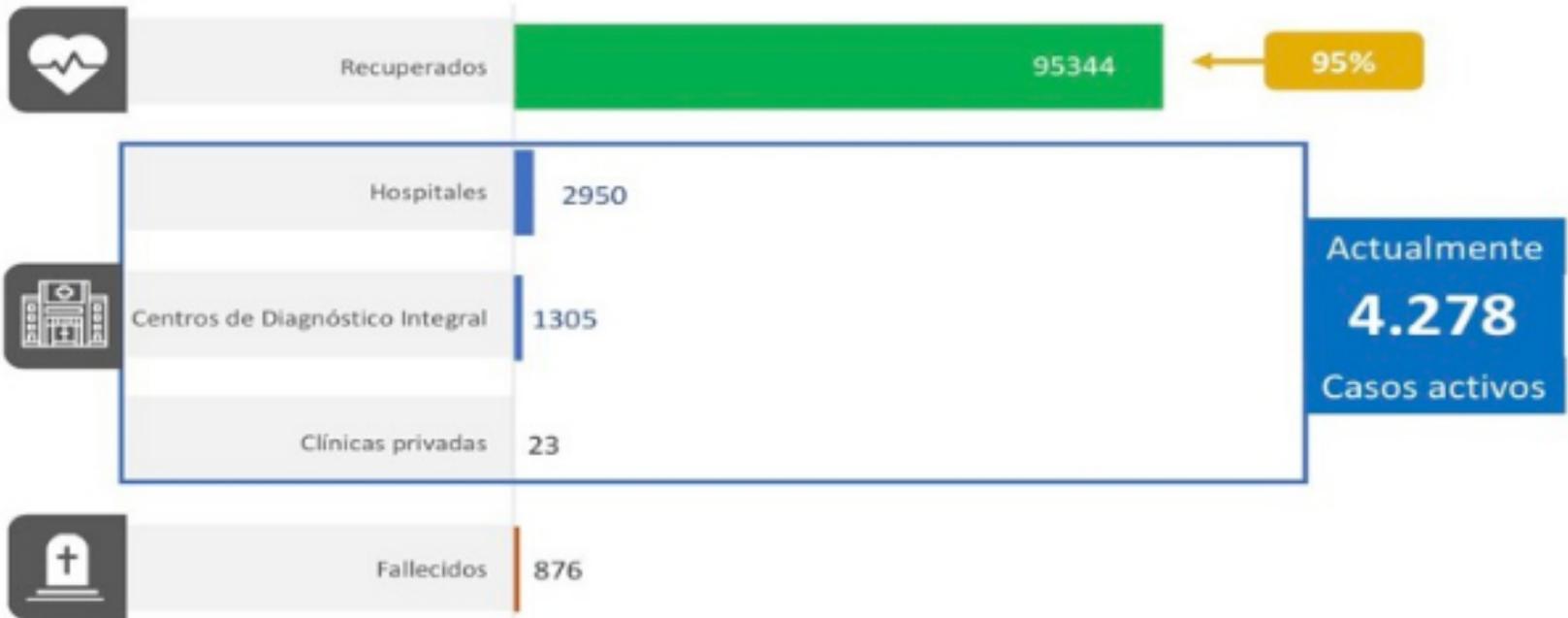
Figura 1
El Iceberg de la Enfermedad.

100.498 CASOS



Semana 36

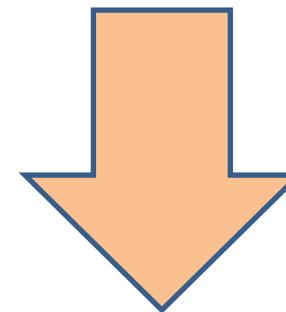
Día 254



La mayoría de los casos se han recuperado sin complicaciones

Países	Tasa morbilidad x millón	Tasa mortalidad x millón
Perú	28.886	1.082
Argentina	30.573	828
Brasil	28.785	800
Chile	28.409	792
Ecuador	10.567	752
Colombia	24.811	701
Venezuela	3.534	31
Uruguay	1.402	21

Hay que multiplicar por 3 a 4 las muertes y por 7 a 10 los casos



Para alcanzar las tasas de los vecinos

Estadístico	OFICIAL	Escenarios		
		x5 morb. y x3 mortalidad	x7 morb. y x4 mortalidad	x10 morb. y x5 mortalidad
Tasa morbilidad x millón	3.462	13.849	17.311	20.773
Tasa mortalidad x millón	30	91	121	121
Letalidad (%)	0,9	0,7	0,7	0,6

Covid-19 en Venezuela:

Estadísticas.....

y proyección.....

"Sine die"





REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

sine die

LOC. lat.; literalmente 'sin día'.

1. loc. adv. Sin plazo fijo, sin fecha. Se utiliza generalmente con referencia a un **aplazamiento**. U. t. c. loc. adj.

Inicio ▸ CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Los contagios de covid-19 y el azar: prestemos más atención a los modelos de la física

La transmisión del covid-19 es un fenómeno complejo, no lineal, estocástico y con un fuerte componente de agrupación (clustering). Intentar describir su desarrollo con cifras deterministas o fijas sería en balde y hasta contraproducente

←

Anuncios Google

Dejar de ver anuncio

¿Por qué este anuncio? ⓘ

Por **The Conversation** - November 26, 2020



MEJORADO POR Google



Casos reportados diarios

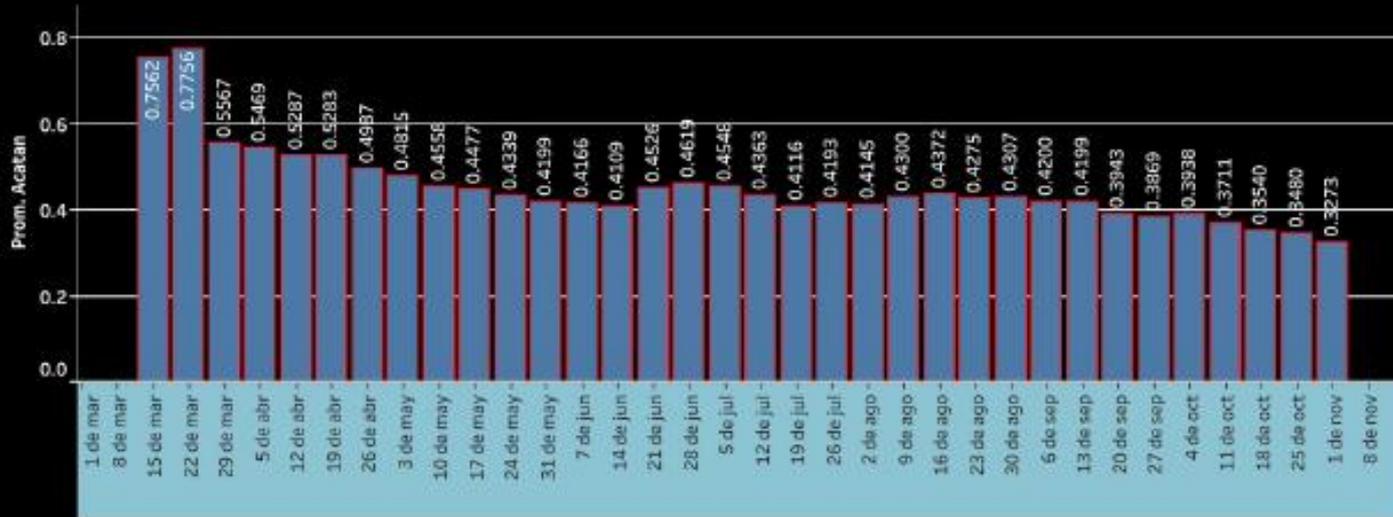
IRA Monitoreo Social / si/no



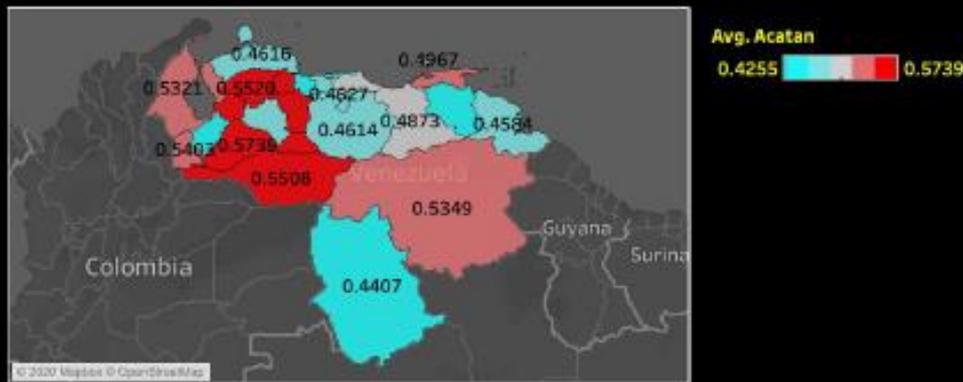
Informe sala Monitoreo COVID 19 . Periodo 16 Marzo - 8 Noviembre

Confidencial

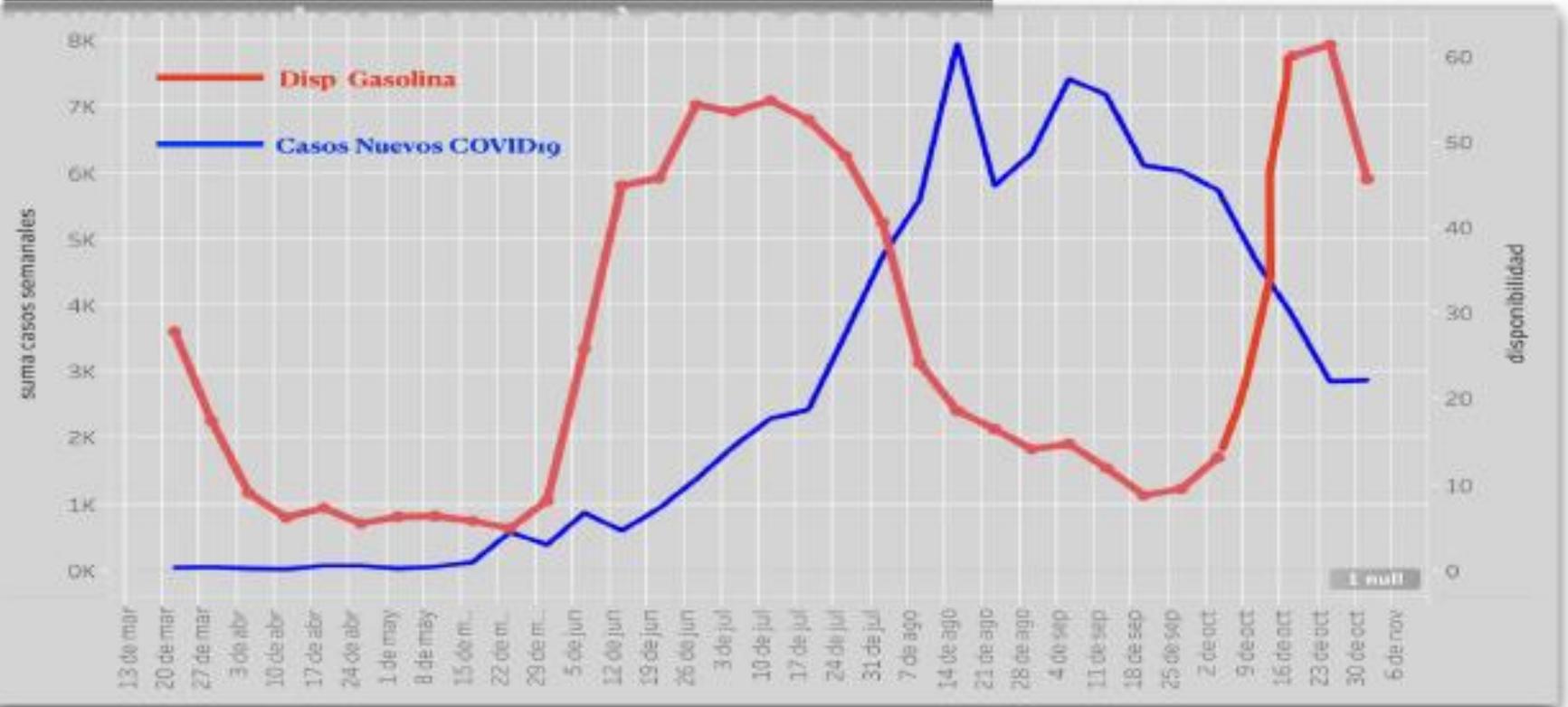
Acatamiento



acatamiento estados



Relación temporal Gasolina y Casos COVID19





**FUN
CIO
NA
RIOS**

«Super-dispersadores de COVID-19»

En la calle y con gran cantidad de contactos

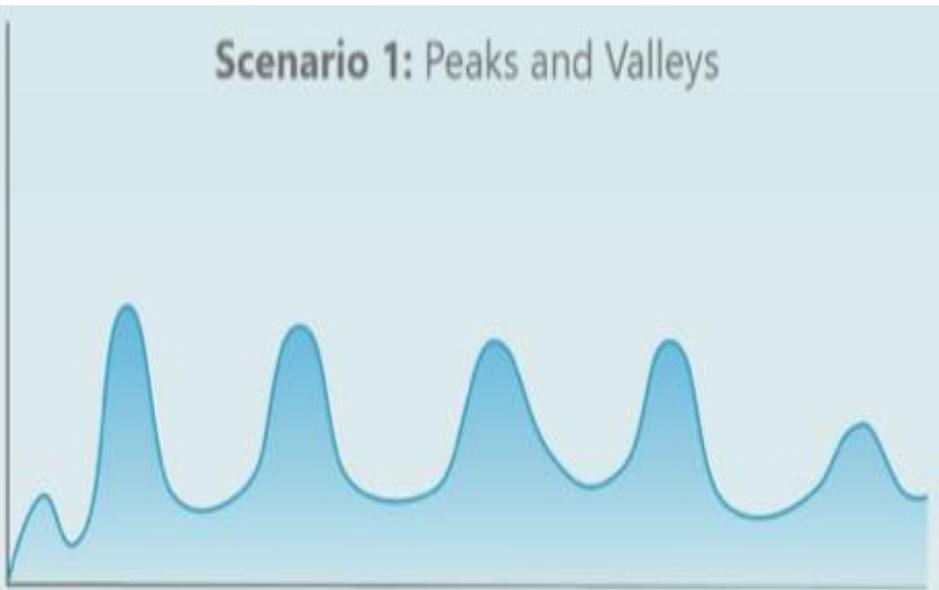
Rísquez A, Alemán I, Martínez Belisario I, Páez A, Santos D, Rodríguez Rizk V, Morillo Carvajal AJ, Jos De Freitas A, Sousa EE, Kafruni Y, Pisano A, Haddad R. Determinación de contactos cercanos con riesgo de transmisión, antes y después de las medidas de cuarentena y distanciamiento social, para el Covid-19 en estudiantes de medicina de la UCV. 2020 (preprint). Disponible en:

<http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/20632/1/contactos%20ceranos%20estudiantes%20de%20medicina%2009042020.pdf>

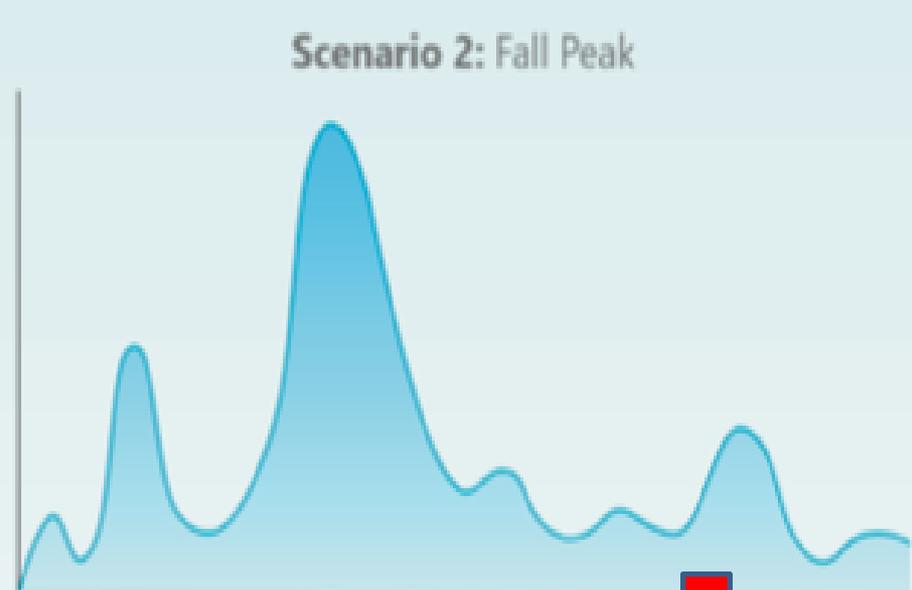
Rísquez Parra Alejandro, Martínez Belisario Ivonne, D'Suze Carlos. Determinación de contactos cercanos con riesgo de transmisión durante las medidas de cuarentena y distanciamiento social para el COVID-19 en personal de salud. <http://saber.ucv.ve/handle/10872/20642>

POSIBLES ESCENARIOS PARA LOS PROXIMOS 2 AÑOS

Scenario 1: Peaks and Valleys

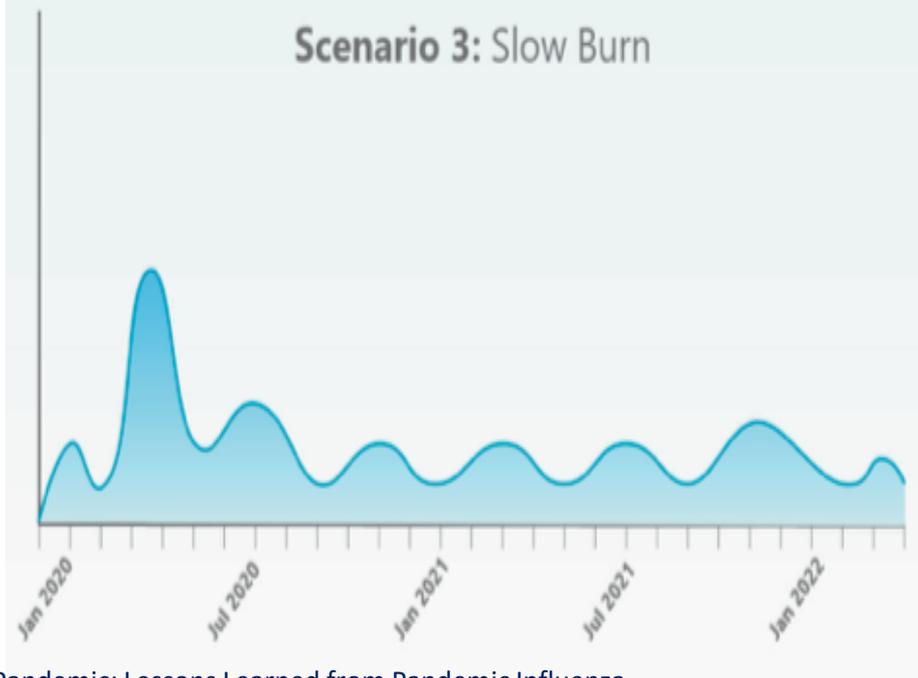


Scenario 2: Fall Peak



Muy posible y más probable

Scenario 3: Slow Burn



Fuente:
CIDRAP



**La vacuna se presenta como la «salvadora del mundo».
La mejor vacuna es la segura, protectora y disponible.**

Panorama de las medidas de salud públicas y sociales en el contexto de COVID-19

- **Medidas personales** (*tapaboca, face shield e higiene*)
- **Medidas de distanciamiento físico y social en lugares públicos**
- **Medidas de movilización**
- **Medidas especiales de protección de poblaciones especiales y grupos vulnerables:**
 - *A riesgo para enfermedad severa de COVID-19*
 - *Con vulnerabilidades sociales*
 - *Conviviendo en locales cerrados y agrupados*
 - *Alto riesgo ocupacional de exposición al virus y su transmisión a otros.*

CONCLUSIONES

- **Pandemia en fase de ascenso.**
- **Epidemia en Latinoamérica muy activa.**
- **Epidemia en Venezuela activa y de baja intensidad, y por regiones tanto en ciudades como en pueblos y medio rural.**
- **Estadísticas nacionales con un sub-registro difícil de estimar.**
- **Altas probabilidades de segunda ola epidémica en diciembre y enero que rebase el sistema de salud.**



**Departamento
Medicina Preventiva
y Social
Escuela Luis Razetti,
Facultad de Medicina,
UCV**

**Agradecido por la invitación, muchas
gracias!**

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2020
SVSP, SVPP, SVI, SLAMVI, SLIPE, API

risqueza@gmail.com