

Informe epidemiológico

COVID-19

Actualización al 30 de julio de 2022

**DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EN SALUD - ÁREA VIGILANCIA EN SALUD DE LA
POBLACIÓN -
DIRECCIÓN GENERAL DE LA SALUD**

Contenido

| | |
|---|----|
| Contenido..... | 1 |
| Resumen..... | 2 |
| Glosario..... | 3 |
| Situación actual..... | 4 |
| Caracterización temporal de los casos..... | 4 |
| Caracterización de los casos..... | 5 |
| Caracterización geográfica de los casos..... | 7 |
| Monitoreo de mortalidad..... | 9 |
| Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG)..... | 11 |
| Situación actual..... | 12 |

Resumen

A la fecha se registran 971899 casos confirmados por laboratorio acumulados de COVID-19 en Uruguay:

- En las últimas semanas, ha descendido paulatinamente el número de casos acumulados semanales.
- El 2,3% del total de casos confirmados requirieron ingreso hospitalario (1,7% a cuidados moderados y 0,6% del total a CTI).
- Se identificaron 3593 casos confirmados en mujeres embarazadas, 12 de ellas fallecidas.
- El 99% de los casos confirmados se consideran recuperados a la fecha.
- La letalidad es de 0,76%, ubicándose en los valores históricos más bajos, similares a los registrados en marzo de 2021. La mortalidad es de 210,00 por 100 mil habitantes.
- La variante circulante predominante es Omicron

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.

Situación actual

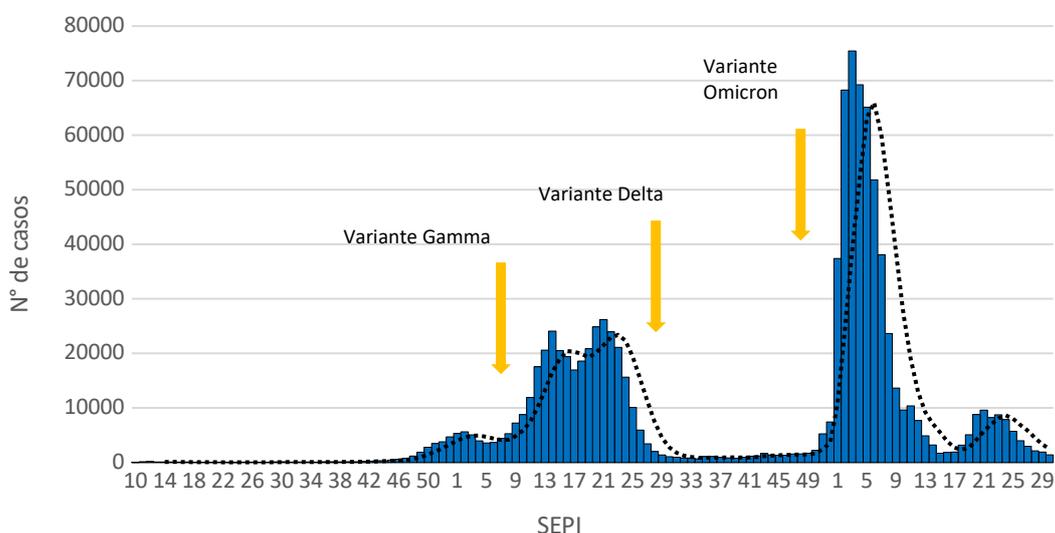
A continuación, se presenta la situación epidemiológica de COVID-19 en Uruguay actualizada a la fecha, utilizando como fuente de datos el SG-DEVISA.

El día 13 de marzo de 2020, se realizó la primera confirmación de un caso de COVID-19 en Uruguay. Desde la fecha se han **confirmado por laboratorio 971899 casos** (incidencia acumulada de 27525,44 casos por 100.000 habitantes).

Caracterización temporal de los casos

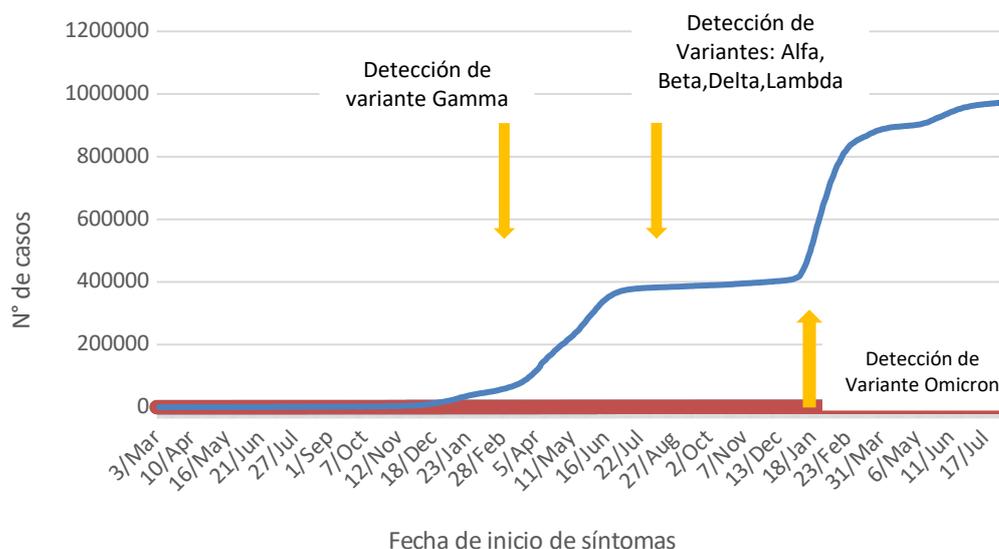
En la SE 3 se alcanzó el máximo número de casos acumulados, posteriormente, en las últimas siete semanas, se registró una disminución en el número de casos acumulados semanales. En el gráfico 1 se muestra la curva epidémica según la semana epidemiológica correspondiente a la fecha de inicio de síntomas o fecha de resultado de los casos confirmados. En el gráfico 2 se observa la evolución de casos confirmados acumulados.

Gráfico 1. Distribución de casos confirmados de COVID-19, según semana epidemiológica. Uruguay, 2020 – 2022 (al 30/07/2022).



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 o fecha de resultado. Uruguay, 2020 - 2022 (al 30/07/2022).



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

Caracterización de los casos

El 54,97% del total de los casos confirmados son del sexo femenino, siendo la incidencia para este sexo de 29365,1 por 100.000 mujeres. La incidencia para el sexo masculino es de 25458,9 por 100.000 hombres. En la tabla 1 se observa la incidencia acumulada de la enfermedad para cada grupo de edad.

Tabla 1. Distribución de casos confirmados e incidencia acumulada de COVID-19 según sexo y grupo de edad. Uruguay, 2020 - 2022 (al 30/07/2022).

| Grupo de edad | Sexo | | Sin dato | Total | Incidencia acumulada* |
|---------------|--------|--------|----------|--------|-----------------------|
| | F | M | | | |
| Menor a 15 | 66420 | 68832 | 21 | 135273 | 19474,05 |
| 15 a 24 | 85228 | 71427 | 22 | 156677 | 29973,87 |
| 25 a 34 | 105190 | 84404 | 29 | 189623 | 37223,02 |
| 35 a 44 | 92865 | 72365 | 32 | 165262 | 34513,06 |
| 45 a 54 | 71665 | 55707 | 31 | 127403 | 29953,50 |
| 55 a 64 | 50326 | 39470 | 26 | 89822 | 23348,64 |
| 65 a 74 | 30638 | 24224 | 23 | 54885 | 19754,03 |
| 75 y más | 30461 | 17528 | 76 | 48065 | 20244,03 |
| Sin dato | 1482 | 1770 | 1637 | 4889 | NC |
| Total | 534275 | 435727 | 1897 | 971899 | 27525,44 |

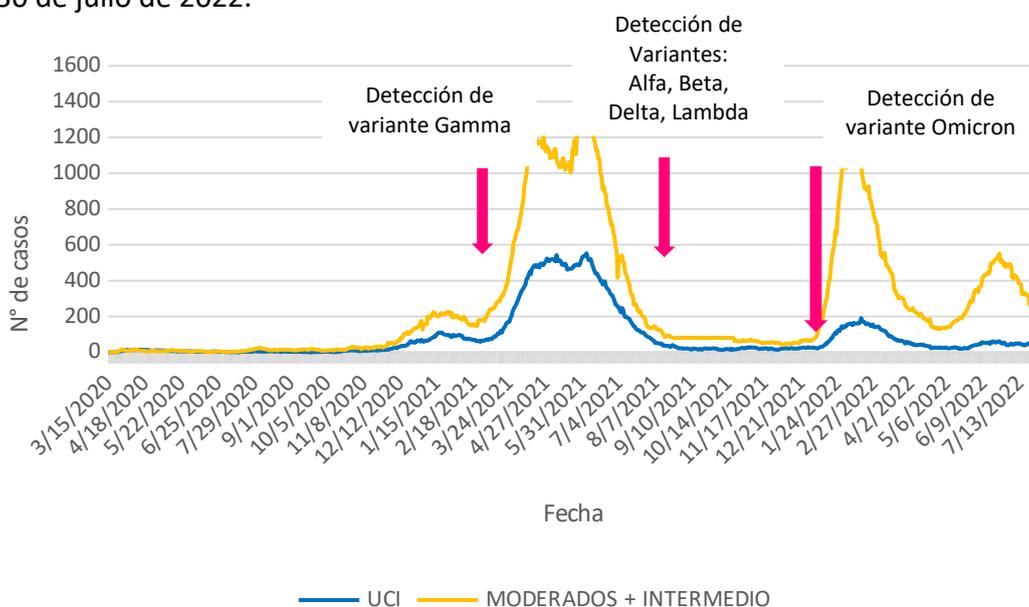
* por 100.000 habitantes. NC: no corresponde. F: femenino. M: masculino. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

Del total de casos confirmados, 22232 (2,3%) requirieron ingreso hospitalario, 16727 de ellos (1,7% del total) a cuidados moderados (sala).

Un total de 5505 pacientes (0.6% del total de casos confirmados, 24,8% de los que requirieron ingreso hospitalario) requirieron ingreso a UCI.

En el gráfico 3 se observa la evolución diaria de los casos ingresados en cuidados moderados y CTI.

Gráfico 3. 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 30 de julio de 2022.



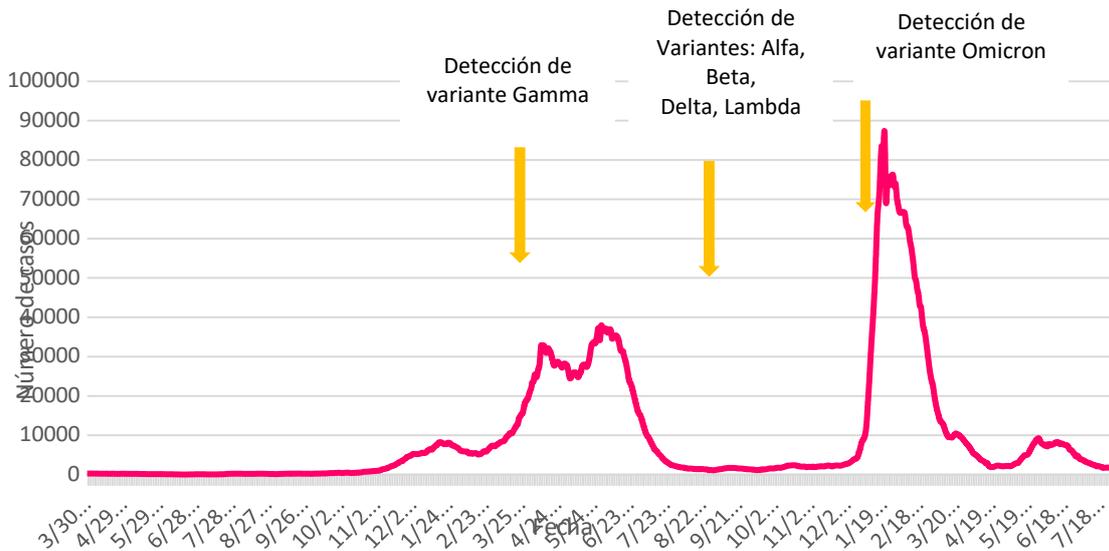
Fuente: elaborado por DEVISA con datos de relevamiento telefónico diario a instituciones prestadoras integrales de salud.

A la fecha del presente informe hay 1768 casos activos y 37 de ellos (2,09%) se encuentran ingresados en UCI. La mediana del porcentaje diario de casos activos ingresados a CTI es de 1,28% con un RIQ de 0,90 a 1,95%.

En el gráfico 4 se observa la evolución diaria de casos activos desde la confirmación del primer caso. En el gráfico 5 se observa la proporción de ingresos en sala, en UCI y fallecidos en el total de activos.

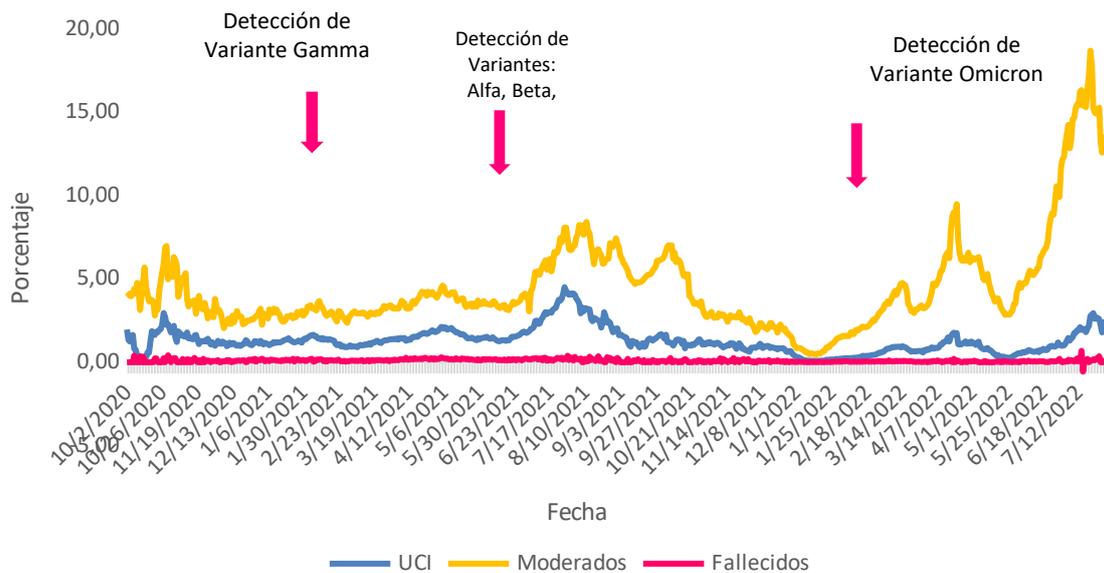
Hasta la fecha se consideran recuperadas un total de 962716 personas. En cuanto a las poblaciones que se desempeñan en áreas esenciales, se identificaron 24872 casos confirmados que corresponden a personal de salud, de los cuales, a la fecha, 24758 están recuperados, 84 activos y 30 fallecieron. A la fecha de este informe, se identificaron 3593 embarazadas con diagnóstico de SARS-CoV-2, 12 de ellas evolucionando al fallecimiento.

Gráfico 4. Número de casos confirmados de COVID-19 activos por día. Uruguay, 13 de marzo de 2020 al 30 de julio de 2022.



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

Gráfico 5. Proporción de casos confirmados ingresados en sala, en UCI y fallecidos en el total de activos según día. Uruguay, 1 de octubre de 2020 al 30 de julio de 2022.



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

Caracterización geográfica de los casos

Los 971899 casos confirmados hasta la fecha se distribuyeron en los 19 departamentos. En la tabla 2 se presenta la distribución de los casos confirmados por departamento según la condición actual del caso (activo, fallecido o recuperado).

Tabla 2. Distribución de casos confirmados de COVID-19 según departamento de residencia y condición actual del caso. Uruguay, 2020 - 2022 (al 30/07/2022).

| Departamento | Casos activos | Casos recuperados | Fallecidos* | Total de casos |
|----------------|---------------|-------------------|-------------|----------------|
| Artigas | 42 | 16748 | 186 | 16976 |
| Canelones | 193 | 139044 | 883 | 140120 |
| Cerro Largo | 57 | 20780 | 226 | 21063 |
| Colonia | 42 | 29923 | 230 | 30195 |
| Durazno | 11 | 13250 | 89 | 13350 |
| Flores | 6 | 6489 | 18 | 6513 |
| Florida | 24 | 16508 | 107 | 16639 |
| Lavalleja | 25 | 12925 | 57 | 13007 |
| Maldonado | 64 | 53972 | 264 | 54300 |
| Montevideo | 750 | 460086 | 3557 | 464393 |
| Paysandú | 65 | 26020 | 218 | 26303 |
| Río Negro | 25 | 12574 | 159 | 12758 |
| Rivera | 137 | 26306 | 241 | 26684 |
| Rocha | 57 | 18149 | 119 | 18325 |
| Salto | 106 | 27977 | 347 | 28430 |
| San José | 32 | 27166 | 182 | 27380 |
| Soriano | 25 | 19303 | 214 | 19542 |
| Tacuarembó | 80 | 24972 | 201 | 25253 |
| Treinta y Tres | 27 | 10524 | 117 | 10668 |
| Total | 1768 | 962716 | 7415 | 971899 |

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

En la tabla 3 se presenta la incidencia acumulada por 100.000 habitantes para cada departamento y la incidencia acumulada de casos diagnosticados en los últimos 7 y 14 días.

Tabla 3. Incidencia acumulada de COVID-19 y diferencia de incidencia acumulada a los 7 y 14 días, según departamento de residencia. Uruguay, 2020 - 2022 (al 30/07/2022).

| Departamento | IA* | IA* últimos 14 d | Dif IA últimos 14 días ** | IA* últimos 7 d | Dif IA últimos 7 días** |
|----------------|-----------------|------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|
| Artigas | 22917,31 | 97,20 | 16,20 | 48,60 | 9,45 |
| Canelones | 23208,28 | 66,09 | -207,87 | 30,14 | -78,01 |
| Cerro Largo | 23499,94 | 117,15 | -13,39 | 59,13 | 7,81 |
| Colonia | 22997,48 | 63,98 | -295,51 | 29,70 | -115,01 |
| Durazno | 22636,71 | 25,43 | -44,09 | 15,26 | -20,35 |
| Flores | 24591,28 | 52,86 | -332,26 | 15,10 | -117,05 |
| Florida | 24001,79 | 67,80 | -175,99 | 27,41 | -83,67 |
| Lavalleja | 22158,81 | 74,96 | -149,92 | 37,48 | -51,11 |
| Maldonado | 27845,44 | 80,00 | -215,89 | 38,46 | -76,41 |
| Montevideo | 33575,39 | 120,38 | -401,70 | 54,95 | -126,60 |
| Paysandú | 21940,74 | 121,79 | -93,43 | 56,72 | -28,36 |
| Río Negro | 21880,36 | 82,32 | -75,46 | 34,30 | -25,73 |
| Rivera | 24471,98 | 238,45 | 77,95 | 135,73 | 69,70 |
| Rocha | 24684,12 | 144,13 | -103,72 | 74,09 | -10,78 |
| Salto | 21262,91 | 152,57 | -93,49 | 73,29 | -41,88 |
| San José | 23150,42 | 56,65 | -215,61 | 23,67 | -90,47 |
| Soriano | 23343,77 | 76,45 | -215,02 | 32,25 | -112,29 |
| Tacuarembó | 27184,75 | 141,02 | -100,11 | 87,20 | -10,76 |
| Treinta y Tres | 21131,03 | 95,08 | -33,67 | 51,50 | 3,96 |
| Total | 27525,44 | 104,11 | -248,15 | 49,56 | -81,71 |

* por 100.000 habitantes. IA: incidencia acumulada. d: días. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión. ** Diferencia con informe de fecha 25 de junio de 2022.

Monitoreo de mortalidad

Hasta la fecha de este informe, fallecieron con diagnóstico de SARS-CoV-2 en el territorio nacional un total de 7415 personas, constituyendo una letalidad de 0,76 y una mortalidad en la población general de 210,00 por 100.000 habitantes. La letalidad en el sexo femenino es de 0,66% mientras que para los casos de sexo masculino es de 0,89%. En la tabla 4 se muestra la distribución de los fallecidos por sexo y grupo etario y en la tabla 5 la letalidad y mortalidad por departamento.

Tabla 4. Distribución de casos fallecidos con diagnóstico de SARS-CoV2, letalidad y mortalidad, según sexo y grupo de edad. Uruguay, 2020 - 2022 (al 30/07/2022).

| Grupo de edad | Sexo | | Sin dato | Total | Letalidad | Mortalidad |
|---------------|------|------|----------|-------|-----------|------------|
| | F | M | | | | |
| Menor a 15 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0,00 | 0,43 |
| 15 a 24 | 14 | 12 | 0 | 26 | 0,02 | 4,97 |
| 25 a 34 | 34 | 39 | 0 | 73 | 0,04 | 14,33 |
| 35 a 44 | 82 | 115 | 0 | 197 | 0,12 | 41,14 |
| 45 a 54 | 191 | 273 | 0 | 464 | 0,36 | 109,09 |
| 55 a 64 | 355 | 609 | 0 | 964 | 1,07 | 250,59 |
| 65 a 74 | 729 | 1056 | 0 | 1785 | 3,25 | 642,45 |
| 75 y más | 2117 | 1782 | 0 | 3899 | 8,11 | 1642,18 |
| Sin dato | 4 | 0 | 0 | 4 | NC | NC |
| Total | 3526 | 3889 | 0 | 7415 | 0,76 | 210,00 |

* por 100 casos. ** por 100000 habitantes. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

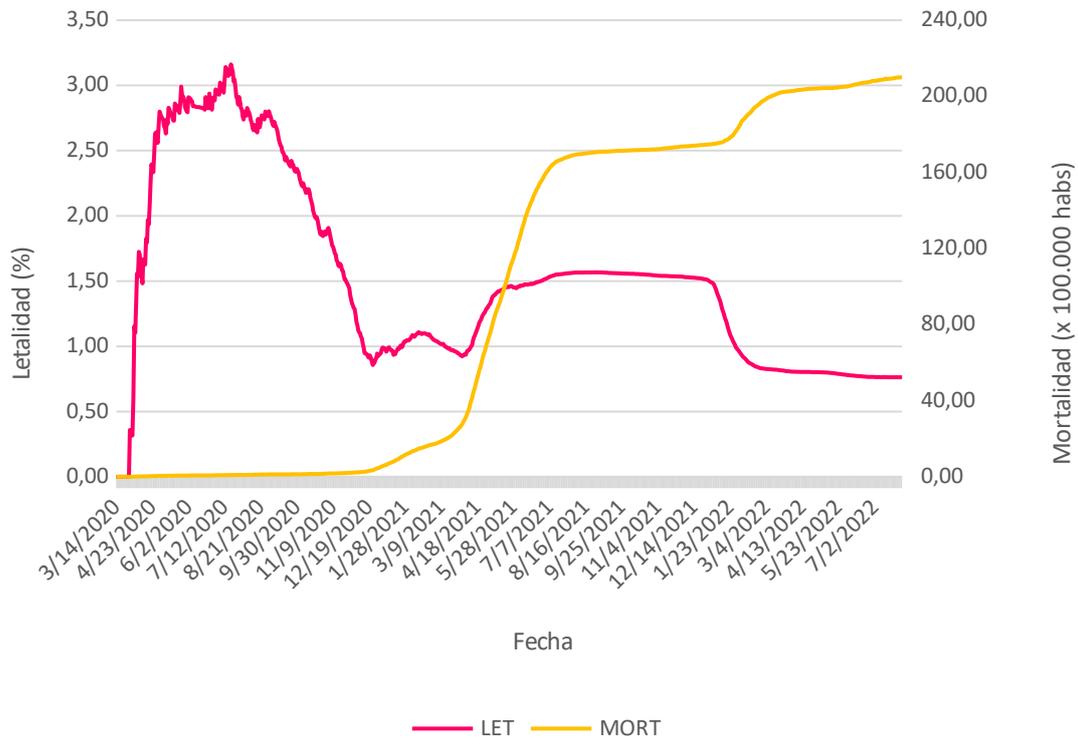
Tabla 5. Distribución de letalidad y mortalidad por departamento. Uruguay, 2020 - 2022 (al 30/07/2022).

| Departamento | Letalidad* | Mortalidad** |
|----------------|------------|--------------|
| Artigas | 1,10 | 251,10 |
| Canelones | 0,63 | 146,25 |
| Cerro Largo | 1,07 | 252,15 |
| Colonia | 0,76 | 175,18 |
| Durazno | 0,67 | 150,91 |
| Flores | 0,28 | 67,96 |
| Florida | 0,64 | 154,35 |
| Lavalleja | 0,44 | 97,11 |
| Maldonado | 0,49 | 135,38 |
| Montevideo | 0,77 | 257,17 |
| Paysandú | 0,83 | 181,85 |
| Río Negro | 1,25 | 272,69 |
| Rivera | 0,90 | 221,02 |
| Rocha | 0,65 | 160,30 |
| Salto | 1,22 | 259,52 |
| San José | 0,66 | 153,89 |
| Soriano | 1,10 | 255,63 |
| Tacuarembó | 0,80 | 216,38 |
| Treinta y Tres | 1,10 | 231,75 |
| Total | 0,76 | 210,00 |

* por 100 casos. ** por 100000 habitantes. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Sistema de Gestión.

En el gráfico 6 se muestran la evolución de la letalidad y la mortalidad.

Gráfico 6. Letalidad y mortalidad por COVID-19. Uruguay, 2020-2022 (hasta el 30/07/22).



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

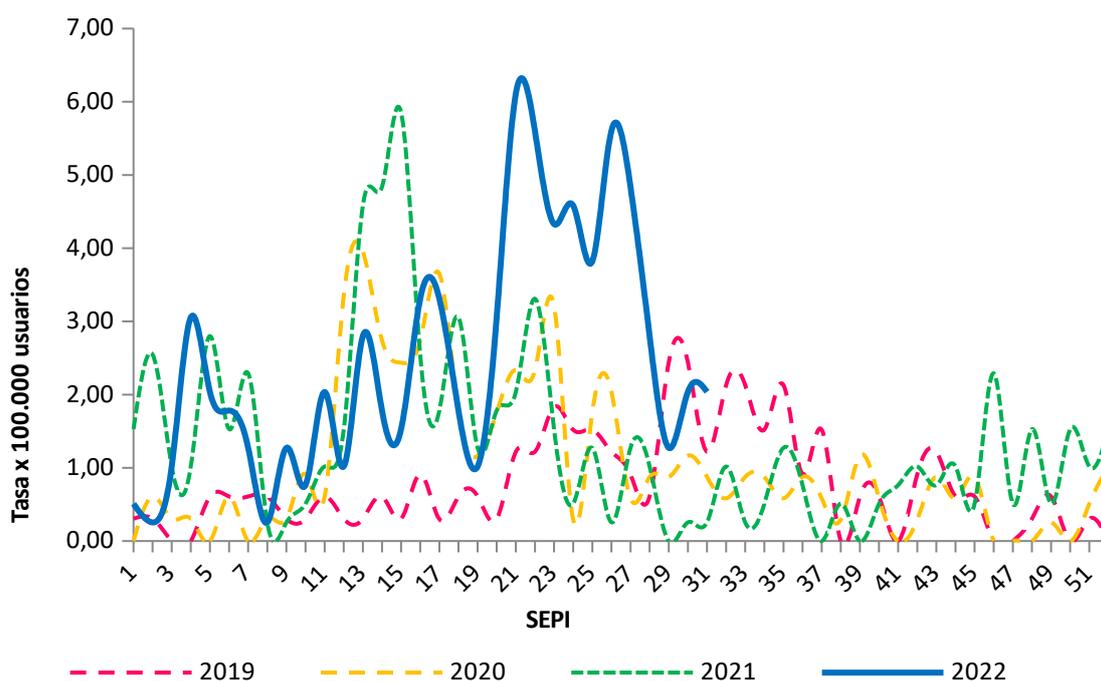
Vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG)

En Uruguay se lleva a cabo una vigilancia centinela de IRAG. En el contexto actual, se intensificó esta vigilancia centinela incorporando el estudio de SARS-CoV-2 en las muestras. Actualmente se cuenta con ocho centros centinela (en Montevideo e interior).

Situación actual

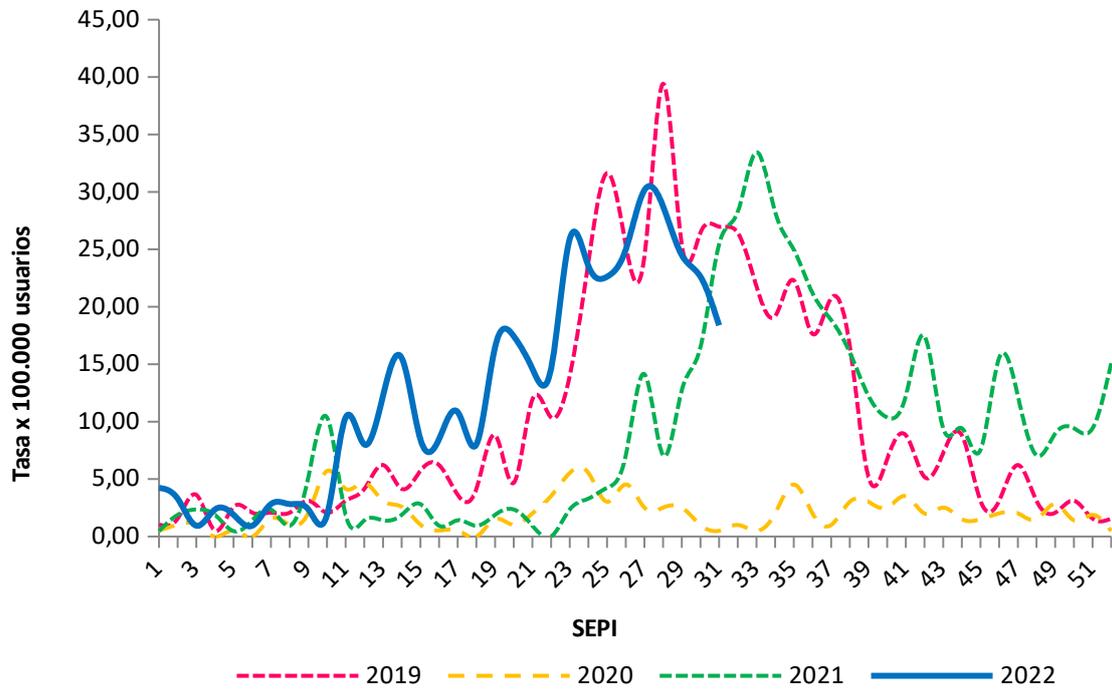
A la fecha no se ha detectado un incremento de casos de IRAG respecto a lo esperado (a la semana epidemiológica 31) en mayores de 15 años (gráfico 7). En menores de 15 años, se detectó un aumento en la tasa a partir de la semana 13 que comienza a descender partir de la semana 27 (gráfico 8).

Gráfico 7. Incidencia acumulada de infecciones respiratorias agudas graves en personas de 15 años y más en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay, 2019-2022.



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

Gráfico 8. Incidencia acumulada de infecciones respiratorias agudas graves en personas menores de 15 años en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay, 2019-2022.



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