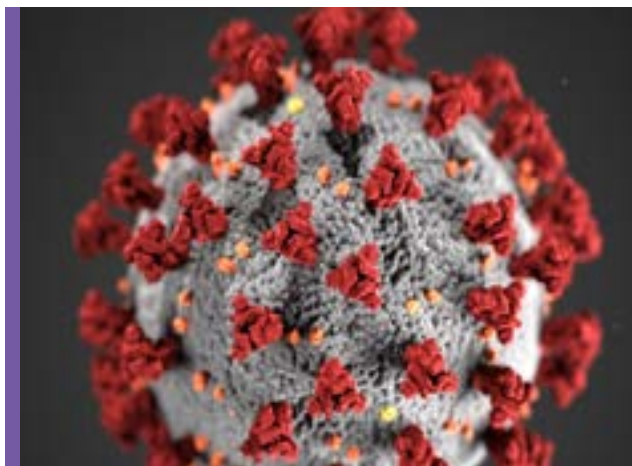


# Boletín Epidemiológico

27 DE MAYO-2020

Volumen 2  
Regional Cochabamba

## Investigación

### Hidroxiclороquina o Cloroquina

La ausencia de un tratamiento efectivo contra la infección por coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) ha llevado a los médicos a redirigir los medicamentos que se sabe que son efectivos para otras afecciones médicas al tratamiento de COVID-19. Mandeep Et. Al.\* realizó un análisis de registro multinacional en 671 hospitales en seis continentes; con el propósito de evaluar el uso de la cloroquina o hidroxiclороquina sola o en combinación con un macrólido para el tratamiento de COVID-19.

96 032 pacientes (edad media 53,8 años, 46,3% mujeres) con COVID-19 fueron hospitalizados durante el período de estudio (20 de diciembre de 2019 y el 14 de abril de 2020). La cohorte del estudio incluyó 63 315 (65 · 9%) pacientes de América del Norte, 16 574 (17.3%) de Europa, 7555 (7.9%) de Asia, 4402 (4.6%) de África, 3577 (3.7%) de América del Sur y 609 (0.6%) de Australia. En términos de comorbilidades, 30 198 (31.4%) tenían hiperlipidemia, 25 810 (26 .9%) tenían hipertensión, 13 260 (13 .8%) tenían diabetes, 3177 (3.3%) tenían EPOC, 2868 (3.0%) tenían una condición inmunosuprimida subyacente, 16 553 (17.2%) eran exfumadores y 9488 (9.9%) eran fumadores actuales. En términos de enfermedad cardiovascular preexistente, 12 137 (12.6%) tenían enfermedad de las arterias coronarias, 2368 (2.5%) tenían antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva y 3381 (3.5%) tenían antecedentes de arritmia.

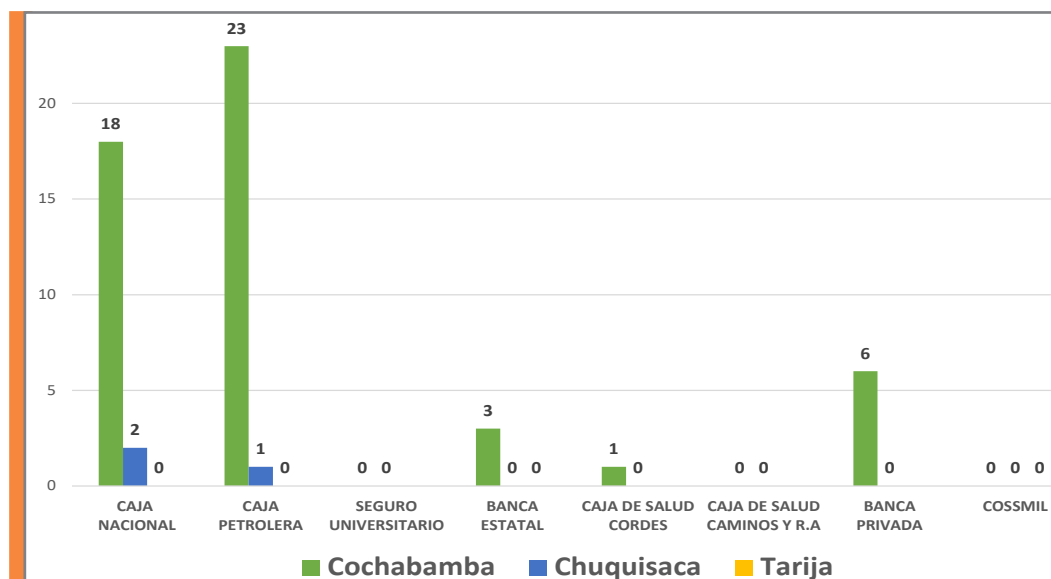
Este estudio multinacional, encontró que el uso de un régimen que contiene hidroxiclороquina o cloroquina (con o sin un macrólido) no estaba asociado con evidencia de beneficio, sino que estaba asociado con un aumento en el riesgo de arritmias ventriculares y un mayor riesgo de muerte hospitalaria con COVID-19. Estos hallazgos sugieren que estos regímenes farmacológicos no deben usarse fuera de los ensayos clínicos y se necesita confirmación urgente de ensayos clínicos aleatorios.

## CONTENIDO

- Hidroxiclороquina o Cloroquina
- Casos Confirmados de COVID-19 en la Regional Cochabamba.
- Seguimiento a los Planes de Contingencia
- Distribución del número de casos por grupos de edad y situación clínica
- Curva Epidémica
- Proyección de Casos
- Situación Actual
- Recomendaciones

\* Mehra MR, Desai SS, Ruschitzka F, Patel AN. Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis. The Lancet [Internet]. 22 de mayo de 2020. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31180-6/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31180-6/abstract)

FIGURA 1 : DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE CASOS POR ENTE GESTOR DE LA SEGURIDAD SOCIAL A CORTO PLAZO.



Fuente: Reporte Regional ASUSS Cochabamba.

## CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19

### Regional Cochabamba

Hasta la fecha el reporte epidemiológico de la ASUSS, refiere que Cochabamba cuenta con un total acumulado de 51 casos confirmados, el cual corresponde a un 94.4 % del total de la Regional Cochabamba; así mismo, Chuquisaca reporta solo 3 casos confirmados con un porcentaje de 5.6 %, y en Tarija no se reportaron casos confirmados hasta la fecha.

La Caja de Petrolera de Salud reporta una mayor frecuencia 44.4%(1 CH, 23 CB) de los casos confirmados a nivel de la Regional Cochabamba, 37%(2 CH, 18 CB) la Caja Nacional de Salud, y un 18.6%(10 CB) para el resto de los entes gestores (Caja de Salud de la Banca estatal, Banca Privada y Caja de Salud CORDES).



Cochabamba  
El Dr. Yercin Mamani es posesionado como nuevo Director del SEDES  
Foto: Dr. Luis Bazan, Dr. Yercin Mamani.



## SEGUIMIENTO A PLANES DE CONTINGENCIA

### Entes Gestores de la Seguridad Social de Corto Plazo

La ASUSS Regional Cochabamba con el propósito de asegurar un abordaje preciso y en cumplimiento de los objetivos y líneas de acción establecidos en los planes de contingencia elaborados por los Entes Gestores de la Seguridad Social de Corto Plazo, a iniciado con la estrategia operativa de seguimiento para verificar la aplicación de los planes de contingencia.

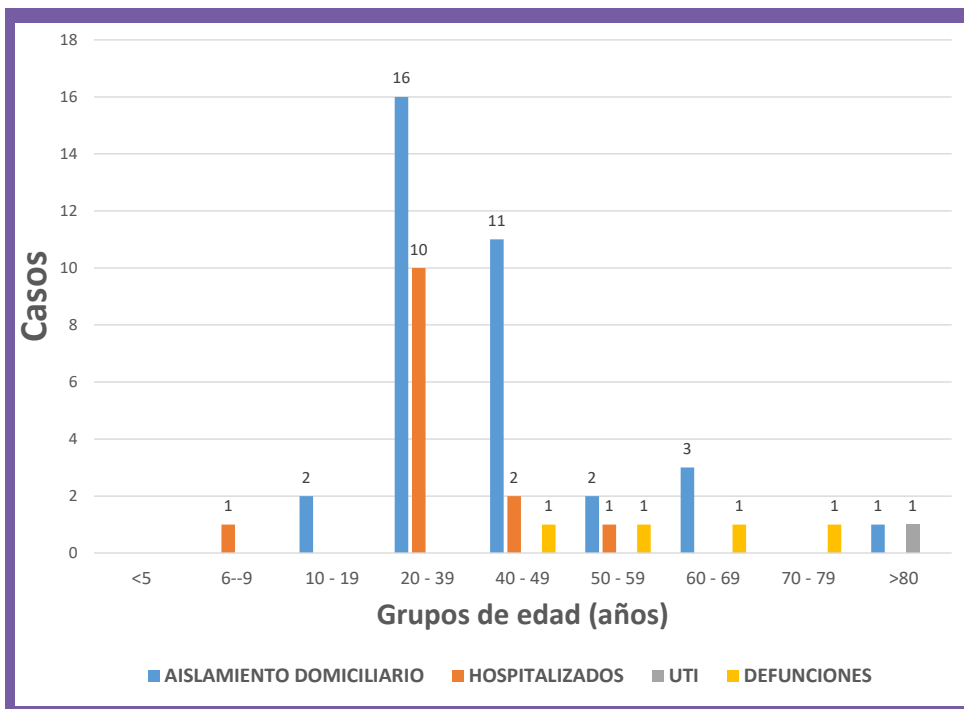


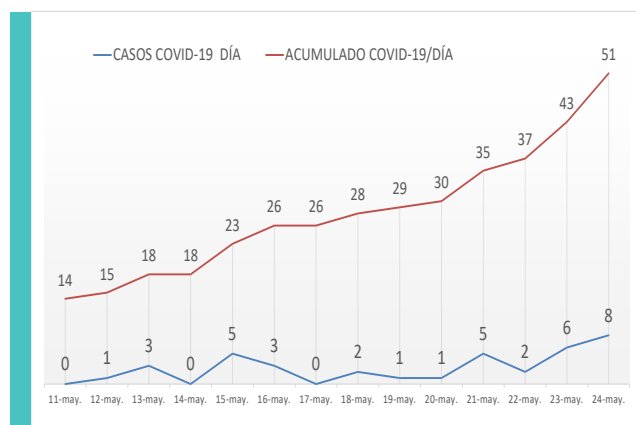
Figura 2 : Distribución del número de casos por grupos de edad y situación clínica. Casos de COVID-19 notificados a la ASUSS

Fuente : Reporte Regional ASUSS Cochabamba

## CURVA EPIDÉMICA

Semana Epidemiológica 24 y 25

Para la semana 24 en el Departamento de

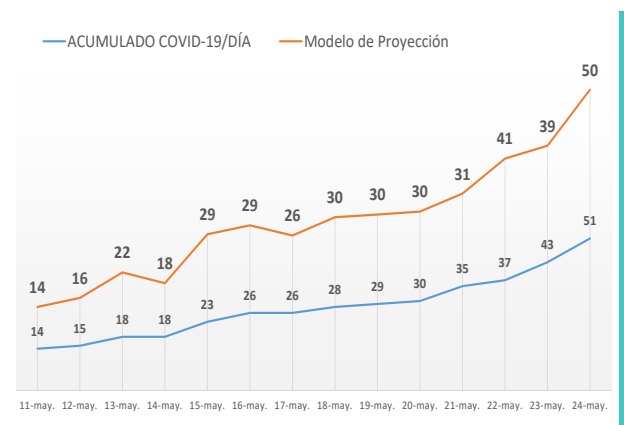


Cochabamba se reporta una tasa de ataque de 0.39 casos por cada 100 000 asegurados, confirmando hasta ese momento 26 casos; pero para la semana 25 se incrementa dicha tasa de ataque a 0.77 casos por cada 100 000 asegurados duplicando la cantidad de casos.

## PROYECCIÓN DE CASOS

76 días de pandemia desde el 1er caso.

La oficina Regional de la ASUSS Cochabamba ha estado



trabajando en un modelo matemático lineal simple para la proyección de casos nuevos de todos los Entes Gestores de la ciudad de Cochabamba. Se tomo en cuenta un modelo exponencial para la variación del Ro por día, ya que el uso de otros modelos como el SIR o SEIR maneja un Ro constante y tienden a converger hacia un valor menor a la proyección.



GARANTIZAMOS  
LA CALIDAD DE  
ATENCIÓN EN  
LOS SERVICIOS  
DE SALUD.

## SITUACIÓN ACTUAL

Casos acumulados hasta el 24 de Mayo.

---

Cochabamba:

51 Casos Confirmados

8 Casos Recuperados

4 Fallecidos

Chuquisaca:

3 Casos Confirmados

2 Casos Recuperados

Tarija:

No se reportan Casos

## RECOMENDACIONES

---

- La implementación de los planes de contingencia deben seguir siendo monitoreados de manera continua.

-Continuar con actividades de promoción y prevención hacia la población beneficiaria.

-Coadyuvar en las gestiones para la provisión de un mayor número de EPP.



Autoridad de Supervisión de Seguros de Salud a Corto Plazo -ASUSS

OFICINA REGIONAL-COCHABAMBA, BOLIVIA

Dirección: Av. Blanco Galindo Esq. Perú; Edificio Daniela y Hermanos, 2 do Piso, Cochabamba.

Teléfono:(4)4123987

Email:

asuss.cochabamba@asuss.gob.bo

asuss.sucre@asuss.gob.bo

asuss.tarija@asuss.gob.bo