



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



Tablero
interactivo

Introducción

Despidiendo el año con la sexta ola de COVID-19 y buscando los signos del fin de la pandemia

Hemos ido de ola en ola durante esta pandemia por SARS-CoV-2. Honduras termina el año con un repunte vertiginoso de casos. La tendencia de los reportes oficiales en Honduras ha sido así de la 1ª semana de noviembre comparada con la 3ª semana de diciembre 2022:

- De 22 casos a 561 (25 veces más)
- De 12 hospitalizados a 76 (6 veces más)
- De 0 fallecidos a 3 (3 veces más)
- De 3% de positividad a 30% (10 veces más).

Aunque esta ola está aumentando las hospitalizaciones y defunciones, éstas no llegan a la gravedad de las olas iniciales. Si bien las variantes que circulan actualmente han sido consideradas más contagiosas, producen casos más leves y menos letales. En Honduras, se está viendo mayor gravedad en no vacunados o vacunados con esquema incompleto.

Esta ola es una prueba de fuego durante la época fría en Honduras y en el invierno para los países del hemisferio norte, incluida China que acaba de levantar restricciones. Si las cosas no se salen de control ante el contagio masivo por la llamada “sopa de variantes” que nos rodea, es probable que estemos meses más cerca de declarar la endemia, siempre y cuando no surja una supervariante agresiva.

Cada vez hay más inmunidad colectiva por haber sufrido la enfermedad, por haberse vacunado, o por ambas razones. No ha surgido otra variante aparte de ómicron, que sigue mutando para generar más subvariantes. Las más comunes en el mundo y en nuestro continente son **BQ.1**, **BA.5**, **XBB** y **BA.1**.

¿Qué hacer ahora? Lo que hemos ratificado antes: mantener la bioseguridad, reforzar los niveles de atención primaria (triajes), dar más acceso a pruebas gratuitas, proteger a los más vulnerables (tercera edad, enfermos crónicos, embarazadas), reactivar los centros de vacunación, reforzar la vigilancia epidemiológica y la farmacovigilancia posvacuna.

Al terminar el año 2022 y a casi 3 años de pandemia, reiteramos el compromiso de este observatorio de procesar y comunicar la información sobre el tema con responsabilidad, ética, juicio crítico y claridad. Asimismo, agradecemos los aportes de los 50 investigadores independientes organizados en el *Consortio de Investigadores COVID Honduras*.

La pandemia ha puesto a prueba las buenas prácticas de la investigación científica y la integridad científica. Siguen algunos debates sobre el COVID-19, el origen del virus, el impacto distinto de sus variantes en diferentes países, la eficacia y tolerabilidad de las vacunas y sobre las manipulaciones por grupos de interés. Ante esto, el mejor camino a tomar como individuos y sistemas de salud, es seguir la evidencia de calidad y los consensos basados en ciencia y diálogo.

Esperamos que los entes gubernamentales, académicos y privados, aumenten el apoyo a la investigación COVID-19 en 2023, pues nos enfrentaremos cada vez más a secuelas para las cuales aún no tenemos tratamientos específicos ni preventivos.


Lea detenidamente y comparta este boletín.

Visite el sitio <https://unitec.edu/observatorios-cientificos/> y nuestras redes sociales [Twitter](#) y [Facebook](#).



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>

Tablero interactivo 

3 AÑOS DE COVID-19 EN 2 CONTINENTES Y LA 6ª OLA ACTUAL

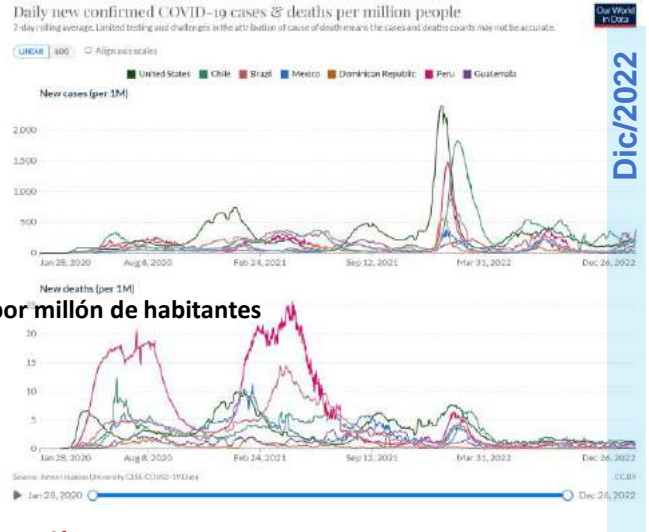
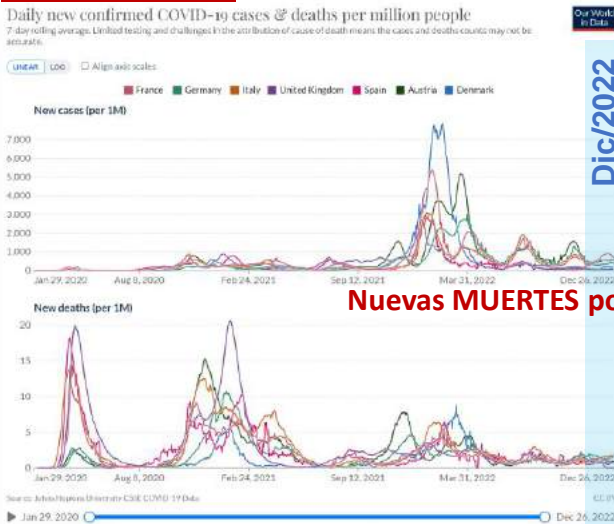
Aumento de transmisibilidad y casos, con menor severidad y mortalidad.

Predominan ómicron BQ.1, BA.5, XBB y BA.1

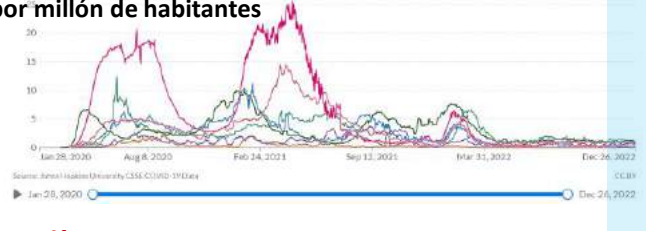
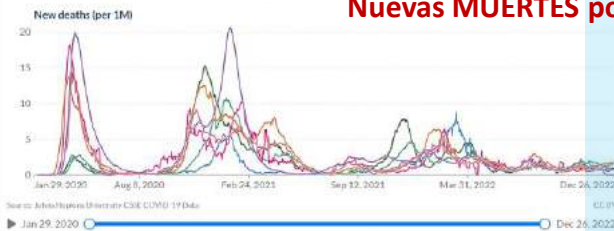
EUROPA

Nuevos CASOS por día por millón de habitantes

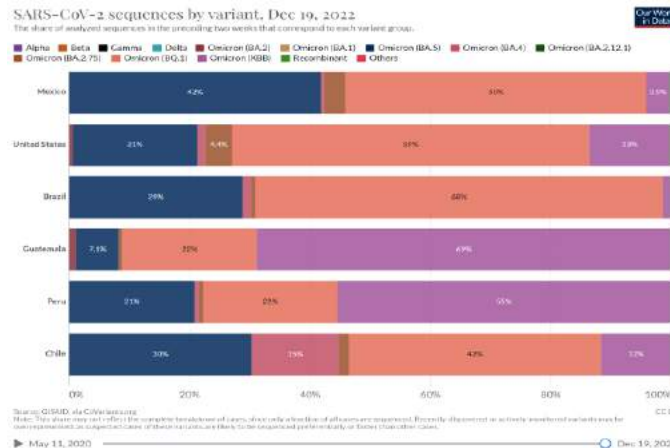
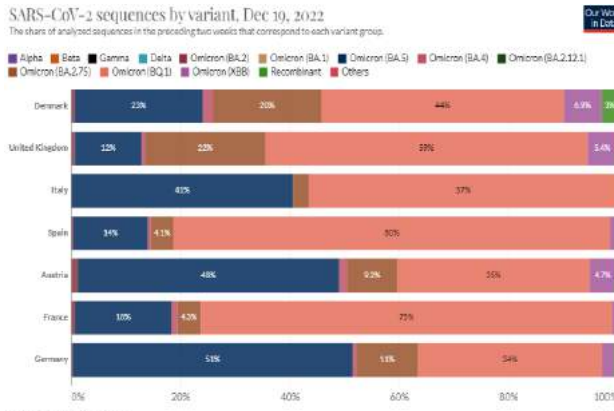
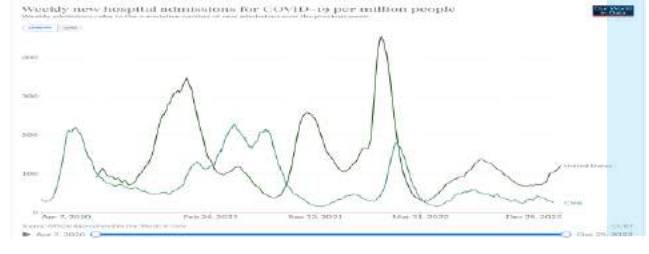
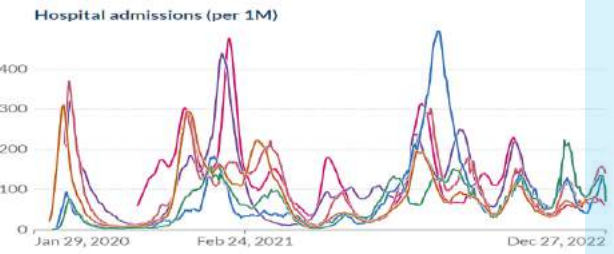
AMÉRICA



Nuevas MUERTES por día por millón de habitantes



Nuevas HOSPITALIZACIONES por día por millón de habitantes



Fuente y enlace para seguir las tendencias de próximos días: <https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?uniformYAxis=0&Metric=Cases+and+deaths&interval=7-day+rolling+average&relativeTo=Population=true&Color+by=test+positivity=false&country=ITA-DEU-GBR-FRA-DNK-AUT-ESP>

Fuente y enlace para seguir las tendencias de próximos días: <https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?uniformYAxis=0&Metric=Cases+and+deaths&interval=7-day+rolling+average&relativeTo=Population=true&Color+by=test+positivity=false&country=CHL-PER-GTM-DOM-BRA-USA-MEX>



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



6 MESES DE COVID-19 EN 3 CONTINENTES Y LA 6ª OLA ACTUAL

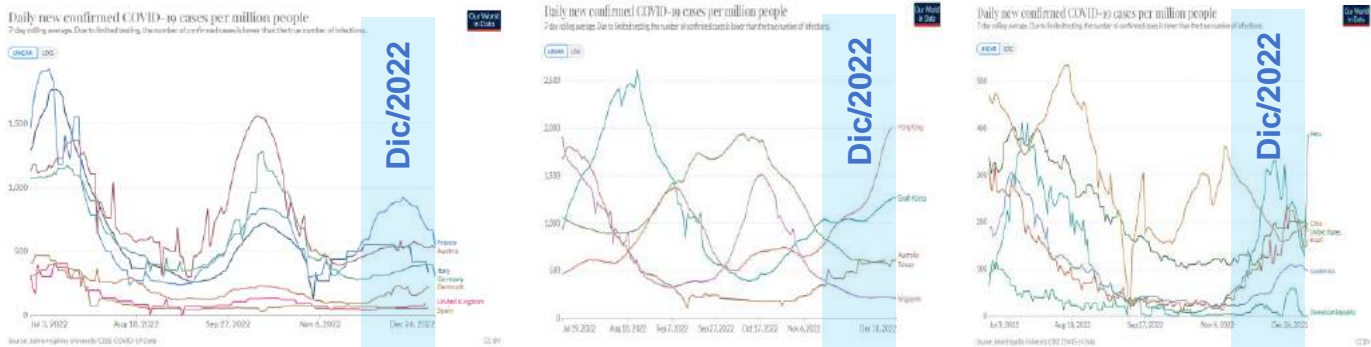
- Actualmente hay aumento de casos con aumento variable de hospitalizaciones y muertes, sin llegar a la magnitud de las olas por beta y delta.
- Algunos países dejaron de hacer o reportar pruebas y casos. Por ello, la tendencia de hospitalizados y fallecidos es importante para conocer la severidad producida por las diferentes subvariantes de ómicron que circulan simultáneamente en esta época.

EUROPA

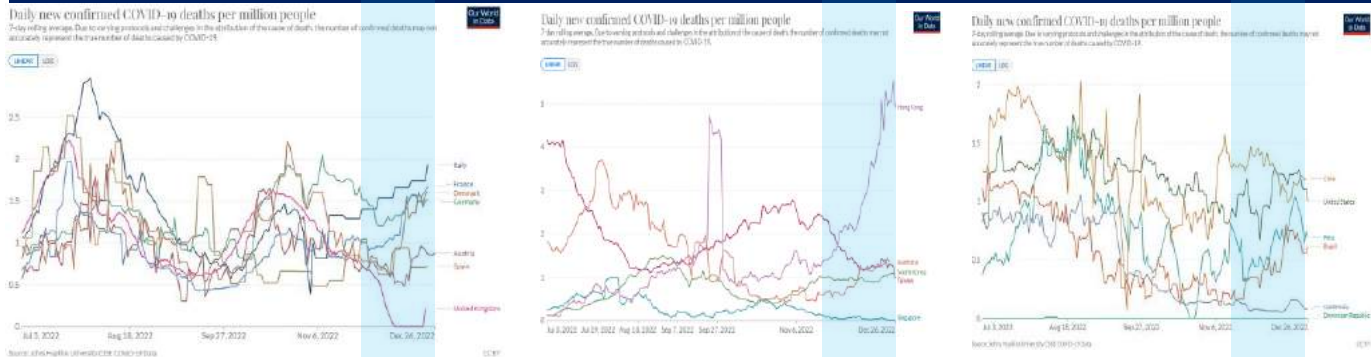
AMÉRICA

ASIA Y OCEANÍA

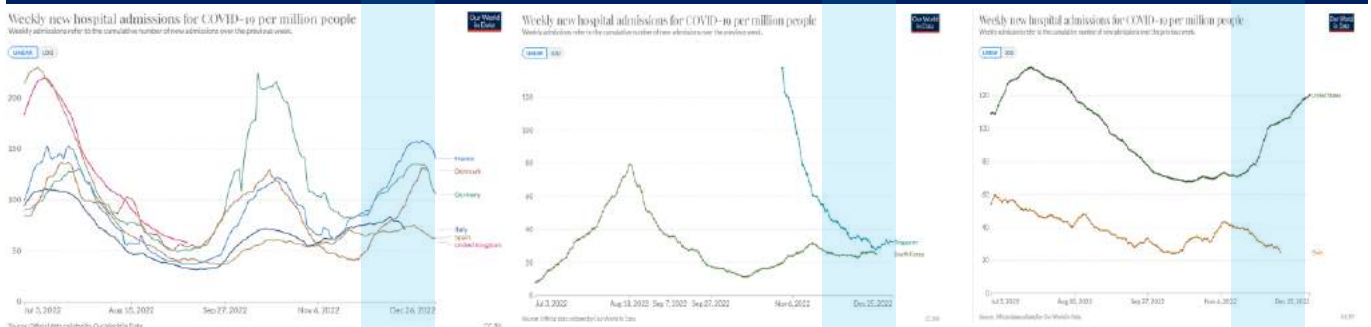
Nuevos CASOS por día por millón de habitantes



Nuevas MUERTES por día por millón de habitantes



Nuevas HOSPITALIZACIONES por día por millón de habitantes



Fuente y enlace para seguimiento::

<https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?uniformityAxis=0&Metric=Cases+and+deaths&Interval=7-day+rolling+average&RelativeTo=Population=true&Color+by=test+positivity=false&country=1FA-DEU-LGBR-FRA-DNK-AUT-ESP>

Fuente y enlace para seguimiento:

<https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?uniformityAxis=0&Metric=Cases+and+deaths&Interval=7-day+rolling+average&RelativeTo=Population=true&Color+by=test+positivity=false&country=CHL-PER-GTM-DOM-BRA-USA-MEX>


Fuente y enlace para seguimiento:

https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?time=2022-01-02_latest&facet=none&Metric=Confirmed+cases&Interval=7-day+rolling+average&RelativeTo=Population=true&Color+by=test+positivity=false&country=HKG-KOR-NZL-TWN-AUS-SGP

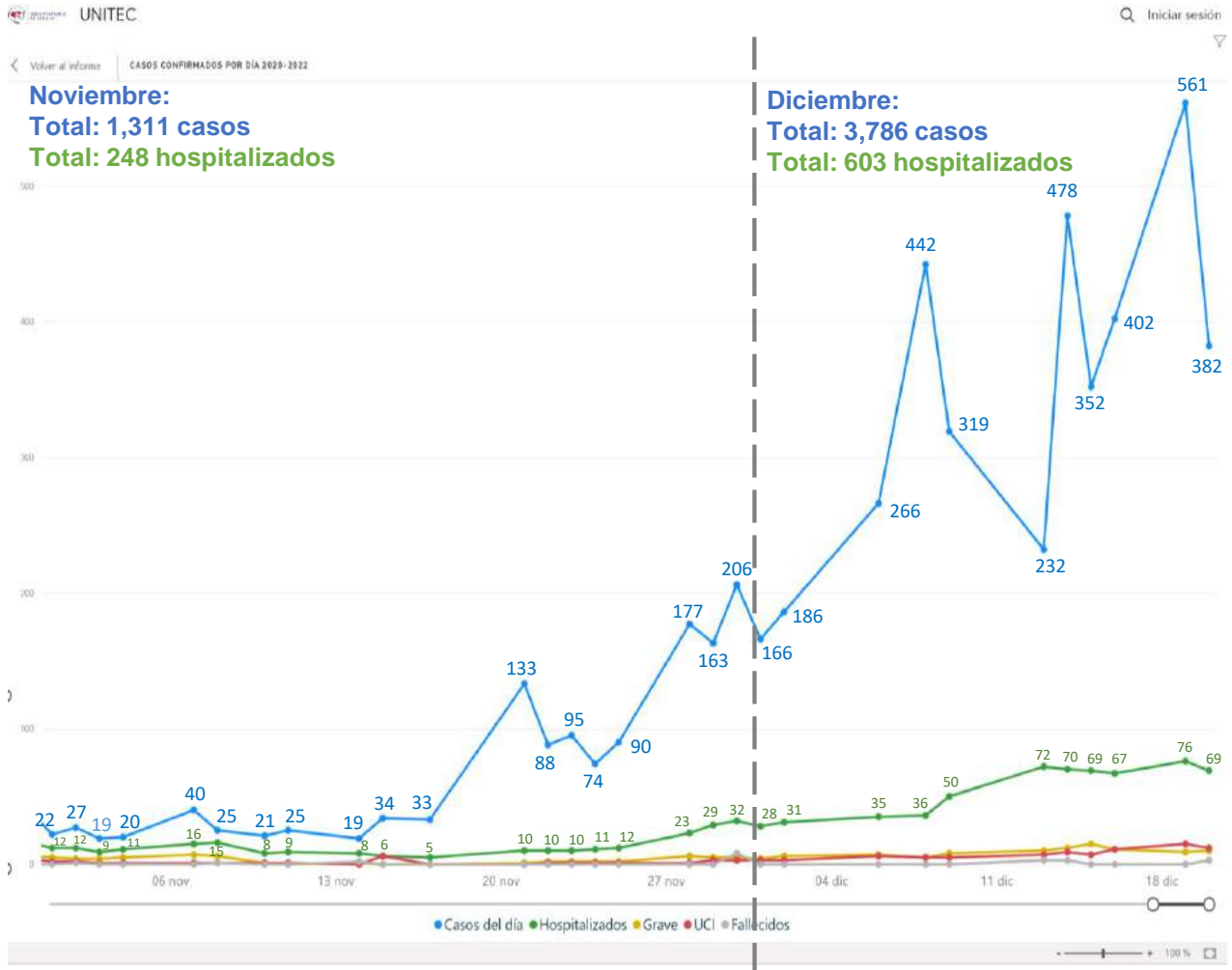


Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>

Tablero interactivo 

HONDURAS: aumento rápido de casos a fin de año



TENDENCIA DE LA PRIMERA SEMANA DE NOVIEMBRE A LA 3ª SEMANA DE DICIEMBRE:

- De 22 casos por reporte a 561 (25 veces más de un mes a otro)
- De 12 hospitalizados a 76 (6 veces más de un mes a otro)
- De 0 fallecidos a 3 (3 veces más)
- De 3% de positividad a 30% (10 veces más)

Es importante facilitar pruebas gratuitas a la población y sumar las pruebas de laboratorios privados, para mejor vigilancia epidemiológica y análisis del paso de pandemia a endemia.

Fuente: Observatorio de COVID-19. UNITEC. estadísticas oficiales de la Secretaría de Salud (SESAL) al 20/12/2022.

<https://observatorio-covid19-unitec-arcgis.hub.arcgis.com/>



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



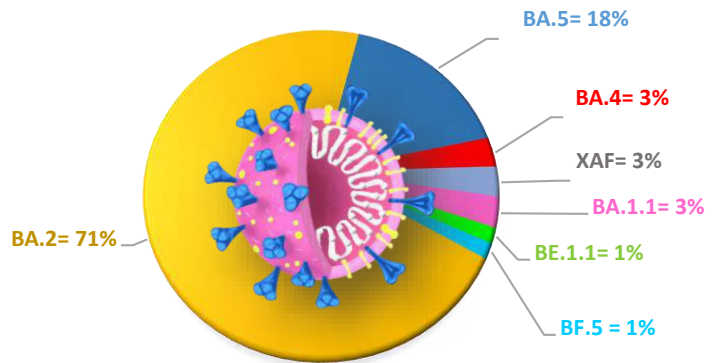
“SOPA DE SUBVARIANTES” DE ÓMICRON EN HONDURAS

68 muestras evaluadas en el Laboratorio Nacional de Virología mostraron **7 subvariantes de ómicron**, según su último reporte de vigilancia genómica el 3/octubre/2022.

Fuente: Boletín Secretaría de Salud de Honduras (SESAL)
<https://www.salud.gob.hn/site/index.php/component/edocman/boletin-covid-3-10-2022>

La Organización Panamericana de Salud (OPS) y el gobierno de EE.UU. **donaron** el 8/11/2022 un **equipo secuenciador de nueva generación (MiSeq Illumina)**, así como la capacitación del personal de laboratorio. Se espera que esto facilite la vigilancia genómica de SARS-CoV-2 en Honduras.

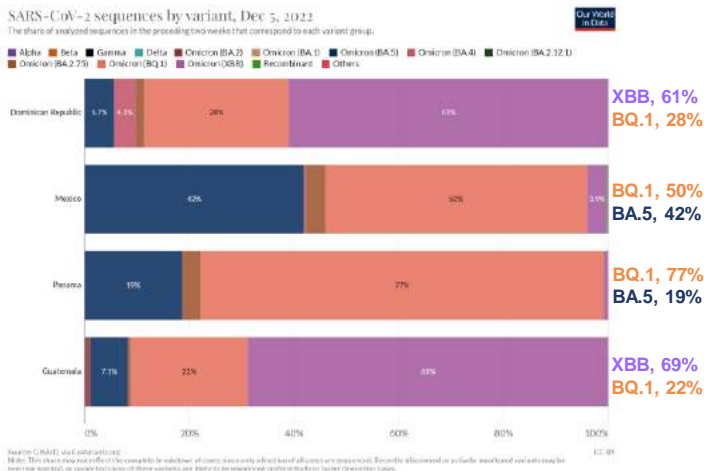
Fuente: OPS
<https://www.paho.org/es/noticias/7-11-2022-ops-facilita-instalacion-vigilancia-genomica-honduras>



SUBVARIANTES ACTUALES EN LA REGIÓN

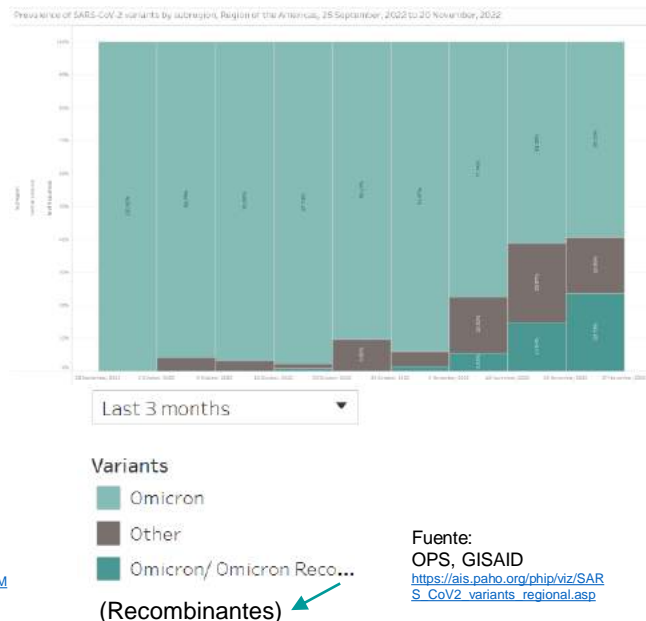
Predominan las subvariantes ómicron BQ.1, BA.5 y varias recombinantes, especialmente XBB.

Variantes en países vecinos de Honduras al 5/dic/22



Fuente: Our World in Data
<https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?time=2022-01-02..latest&facet=none&Metric=Variants&Interval=7-day+rolling+average&Relative+to+Population=true&Color+by+test+positivity=false&country=GTM-SLV-PAN-MEX-DOM>
Covariants.gov
<https://covariants.org/per-country>

Prevalencia de variantes en Centroamérica los últimos 3 meses





Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



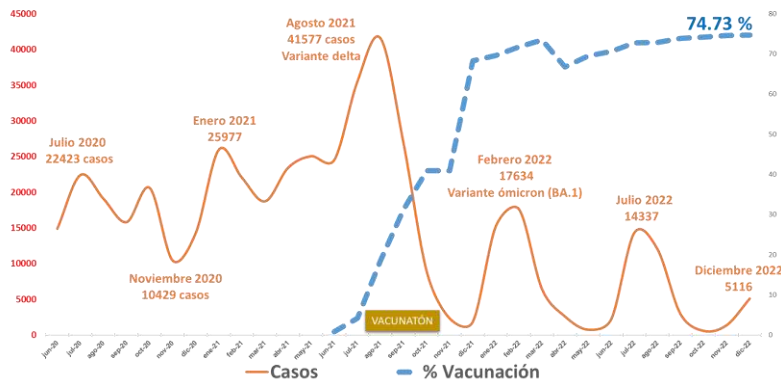
Tablero interactivo

HONDURAS: CASOS Y VACUNACIÓN

Casos acumulados mensuales y porcentaje de vacunación con 2 dosis.

1/06/2021 – 20/12/2022 (poblaciones ajustadas por el PAI)

Al 20 de diciembre de 2022, el país acumula 463 685 casos de COVID-19.



Fuente: Secretaría de Salud, 2022.

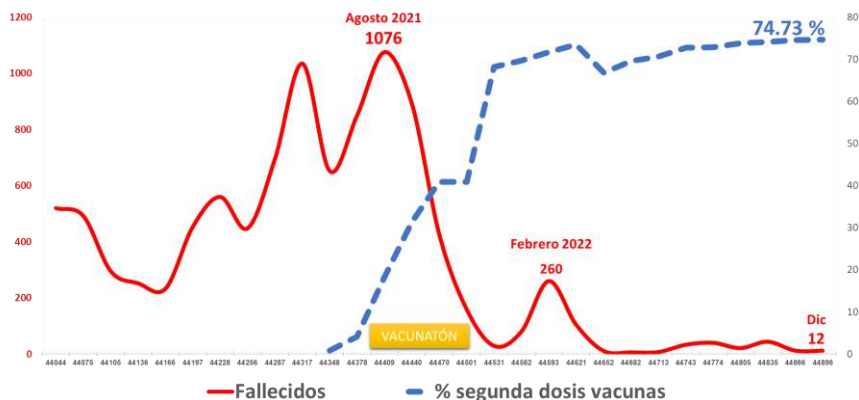
<https://www.salud.gob.hn/site/index.php/covid19>

<https://www.salud.gob.hn/site/index.php/component/edocman/boletin-45>

Fallecidos acumulados mensuales y porcentaje de vacunación (2 dosis)

1/06/2021 – 20/12/2022 (poblaciones ajustadas al PAI)

La cobertura de vacunación con dos dosis asciende al 74.73 %, considerando la población elegible de 7 575 148



Fuente: Secretaría de Salud, 2022.

<https://www.salud.gob.hn/site/index.php/covid19>

<https://www.salud.gob.hn/site/index.php/component/edocman/boletin-45>

Fuente de gráficos: Situación de la COVID-19, Honduras. Reporte de Organización Panamericana de la Salud, oficina Honduras. 20/12/22

COMENTARIO DEL OBSERVATORIO

Como en otros países, la vacunación se asoció a disminución de la mortalidad y hospitalización.

No contamos con evidencia para evaluar la contribución ni duración de la inmunidad natural por haberse contagiado con SARS-CoV-2 en el país. Esta es una línea de investigación que debe apoyarse.



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



Tablero
interactivo

PATRÓN ACTUAL DE SÍNTOMAS COVID-19



Los síntomas han variado (más graves o menos graves, según el tipo de variante COVID-19. Síntomas frecuentes:

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Respiración acortada o dificultad par respirar
- Fatiga
- Dolor de garganta
- Congestión nasal
- Dolor muscular
- Dolor de cabeza
- Nueva pérdida de gusto u olfato, más en COVID-19
- Vómitos y diarrea

COMPARACIÓN ENTRE COVID-19 E INFLUENZA



ASPECTO	COVID-19	INFLUENZA
Virus	SARS-CoV-2 (ahora con subvariantes de ómicron)	Influenza
Síntomas	Similares	Similares
Incubación (inicio de síntomas desde el momento de contagio)	2 a 5 días, hasta 14 días	1 a 4 días
Capacidad de contagiar a otros	Desde 2 a 3 días antes de mostrar síntomas. Es mayor desde el 2º día hasta 8 días después. Los asintomáticos también pueden contagiar a otros.	Desde el día 1
Forma de transmisión	Por aerosoles, gotas y gotículas. Más rápida.	Por aerosoles, gotas y gotículas
Severidad	Mayor, especialmente en personas con factores de riesgo a toda edad. Puede haber síndrome inflamatorio multi-sistémico.	Puede ser severo en personas muy vulnerables.
Recuperación	En días y generalmente semanas. Más posibilidad de secuelas en 1 de cada 10 pacientes	Total en días o semanas. Muy baja posibilidad de secuelas.
Tratamiento	Analgésicos o antigripales. Existen algunos antivirales para tratamiento ambulatorio y hospitalario y hay otros en estudio. Manejo hospitalario según el caso.	Analgésicos o antigripales, algunos antivirales contra influenza. Manejo hospitalario según el caso.
Vacunas	Opción de vacunas mono y bivalentes aprobadas para uso de emergencia. Han requerido refuerzos frecuentes por la corta duración de su efecto. Opciones de vacunas ARN y no ARN en proceso.	Opción de vacunas actualizadas cada año, especialmente dirigida para grupos vulnerables

Fuente:

- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html#:~:text=Fiebre%20o%20escalofr%C3%ADos,Fatiga>
- <https://www.cdc.gov/flu/symptoms/flu-vs-covid19.htm>
- <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/>



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



Tablero
interactivo

La reinfección por COVID-19: ¿qué sabemos?



Una reinfección ocurre cuando una persona infectada se recupera de la enfermedad y luego se vuelve a contagiar.



Los anticuerpos por la primera infección, alcanzan su máximo nivel a las 3-4 semanas luego del contagio y duran de 6 a 8 meses.



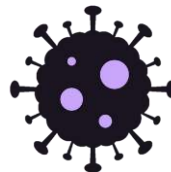
El riesgo de reinfección es mayor después de **6 meses de la primera infección**.



No hay vacunas con 100% de efectividad. La reinfección en vacunados es menos severa. Las personas vacunadas infectadas pueden contagiar a otras personas. El efecto de las vacunas depende de las variantes circulantes.



Los anticuerpos por COVID-19 disminuyen con el tiempo. Por ello también se incrementa el riesgo de reinfección. Duran de 6 a 8 meses luego de infectarse o de vacunarse.



Las nuevas variantes muestran resistencia a las vacunas, a tratamientos y a los anticuerpos por infección previa. Por ello ha sido necesario aplicar dosis de vacuna de refuerzo.

Fuente:

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/reinfection.html#:~:text=Una%20reinfecci%C3%B3n%20por%20el%20virus.reinfecciones%20por%20COVID%2D19%20ocurren.>
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/about-covid-19/antibodies.html>
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness/why-measure-effectiveness/breakthrough-cases.html>
<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.11.001>



Tegucigalpa, Honduras.

<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



Tablero interactivo

Razones seguir usando la mascarilla

Especialmente en lugares cerrados, lugares con poca ventilación natural, en aglomeraciones, o si se tiene enfermedades de base.



Reducción de anticuerpos a los 6-8 meses de la última dosis o de haber sufrido la enfermedad.



Aumento de casos y tasas de mortalidad en varios continentes, más donde es época de invierno.



Están circulando varias subvariantes que pueden aumentar riesgo de ser hospitalizado.



Alta contagiosidad de ómicron y sus nuevas subvariantes.



Posibilidad de secuelas crónicas neurológicas, respiratorias, inmunológicas, metabólicas y otras.

% de protección contra el COVID al usar mascarilla

Estudio del CDC (EUA)* que incluyó a 652 personas contagiadas y 1,176 con pruebas negativas. Se encontró que usar mascarilla disminuye la posibilidad de tener una prueba positiva. A mejor mascarilla, mejor porcentaje de protección.



No mascarilla

0%



De tela

56%



Quirúrgica

66%



KN95

86%



N95

86%

*Fuente: https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7106e1.htm?s_cid=mm7106e1_w



Tegucigalpa, Honduras.

Grupo editor del Boletín No. 21

Observatorio de COVID-19 de UNITEC

- Dra. Reyna M. Durón (Dirección de Investigación, UNITEC-CEUTEC)
- Oswaldo Rodríguez (Escuela de Ciencias de la Salud, CEUTEC, San Pedro Sula)
- Ing. Gracia Pineda (Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, UNITEC, Tegucigalpa)

Colaboradores del Consorcio de Investigadores COVID Honduras

- Dr. Nery E. Linarez Ochoa (Hospital General del Sur, Choluteca)
- Dr. Alex Padilla (Investigador independiente)



<https://consorcioinvestigadoresovidhonduras.wordpress.com/>



<https://unitec.edu/observatorios-cientificos/>



Visite el tablero interactivo

Contacto: investigacion@unitec.edu