



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 GUINEA ECUATORIAL

Datos hasta el 13 de agosto de 2020

COMITÉ TÉCNICO DE VIGILANCIA Y RESPUESTA A LA COVID-19

SITREP N° 32 publicado el día 18 de agosto de 2020



Ministerio de Sanidad
y Bienestar Social



www.guineasalud.org



1 PUNTOS CLAVE

Total test ⁹⁰⁸	Test Entrada ⁸⁸⁴	Confirmado ¹⁷	Negativo ⁸⁵⁹	Invalidez/Indeterminado/Repetir ⁸	Pendiente	Provincias afectadas	Distritos afectados
49215	46840	4892	41055	869	24	7	12
Isolemento/Hospitalización ⁴	Curado ¹⁸⁹	Fallecido	Fugado	Repatriado			
3633	2713	83	2	136			
Personal Sanitario Hosp	Personal Sanitario Fallecido						
429	3						

Nota: Este número de prueba no incluye las pruebas de control. Los números en amarillo indican nuevas pruebas y casos de los últimos 7 días.

La figura muestra que hasta el 13 de agosto de 2020, se han realizado 49215 pruebas de PCR (46840 sin contar pruebas de control) de las cuales 4892 han sido confirmadas como positivas a la COVID-19, con una tasa acumulada de positividad del 10.4%. Esta tasa ha ascendido a 5,1 en los últimos 30 días y a 4,1 en los últimos 7 días.

De los 4892 casos confirmados, 3633 han sido puestos en aislamiento en los hoteles o en hospitales; de ellos 2713 se recuperaron y 83 fallecidos (tasa de letalidad de 1,7) próxima a la media de la región y África. Los casos activos aislados (en hospitales o en hoteles) ascienden a 699 y el total de casos activos (incluyendo a los asintomáticos aislados en casas) asciende a 1958. Un total de 429 personal sanitario afectados y 3 fallecidos.

La actualización de la situación del COVID-19 en Guinea Ecuatorial ahora se hará entre 24 - 48 horas en la nueva web institucional del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social: www.guineasalud.org

Encuentre el informe 18.08.20 en el siguiente enlace www.guineasalud.org/informes



2 INDICADORES

1. Análisis de datos de laboratorio

Distribución de casos positivos por género y por grupos de edad

Gráfico 1: Casos confirmados por grupo de edad

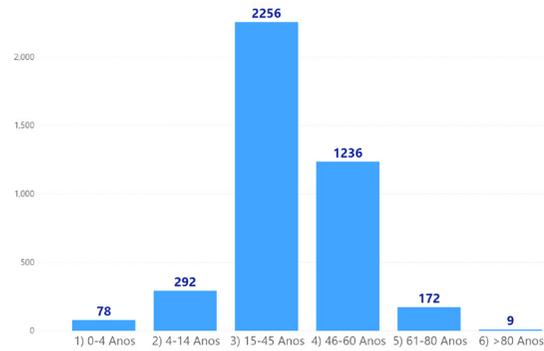


Gráfico 2: Casos confirmados por edad y género

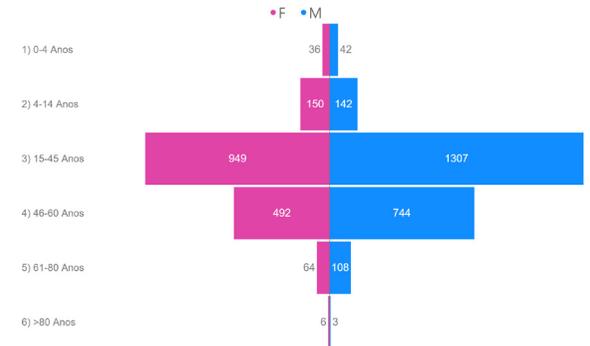


Gráfico 3: Tests por región

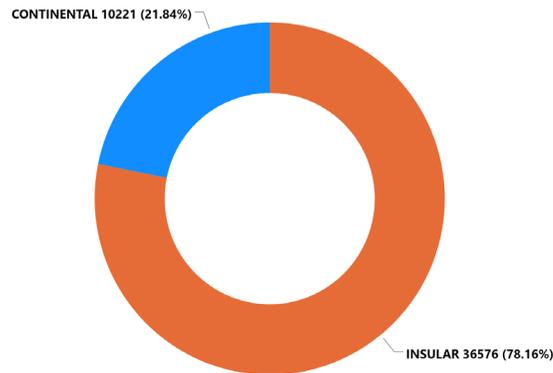


Gráfico 4: Casos confirmados por Región

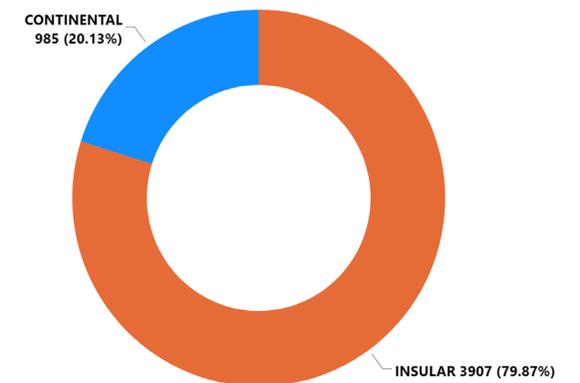


Gráfico 5: Casos confirmados por provincia

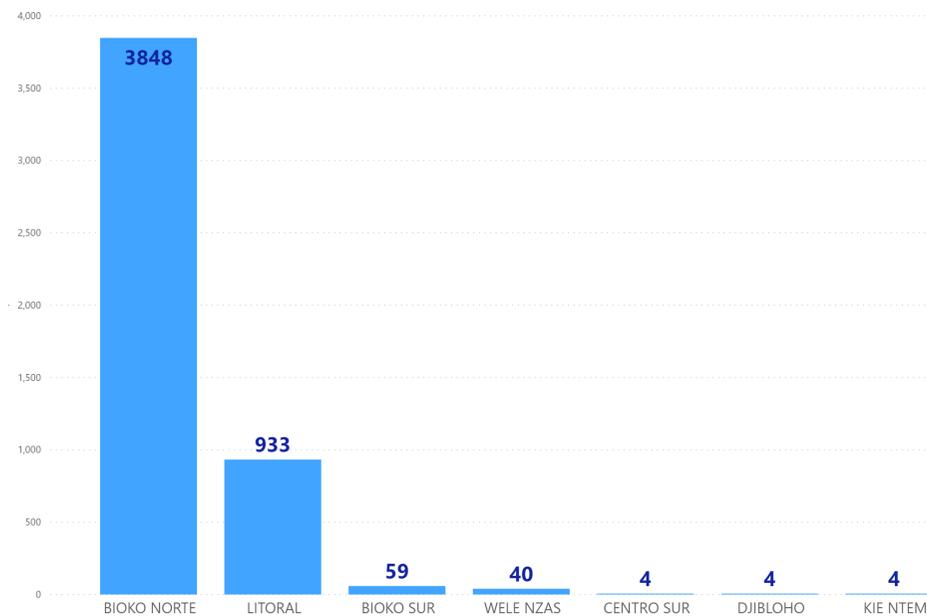


Gráfico 6: Casos confirmados por distritos

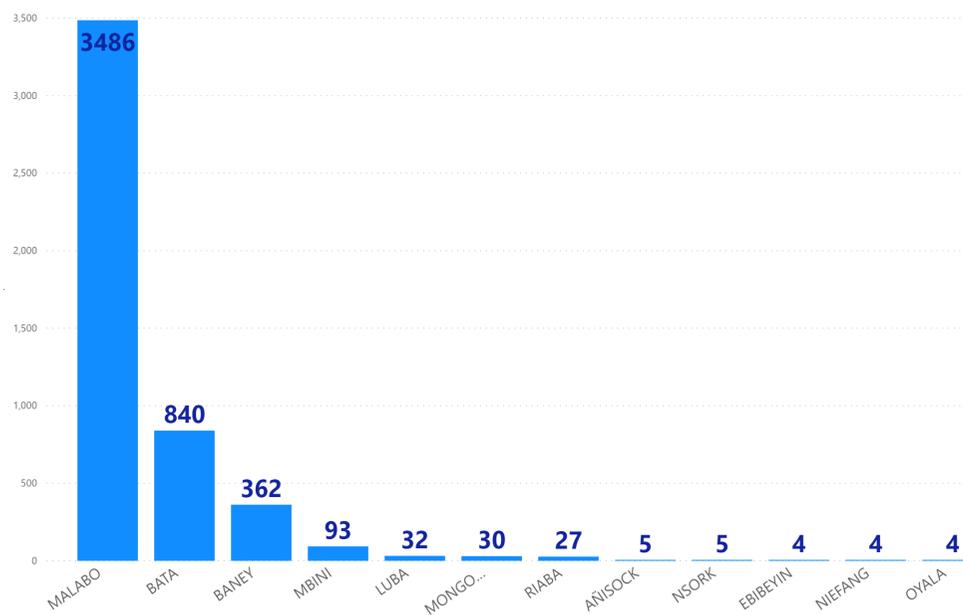


Gráfico 7: Evolución de la proporción de casos positivos por semana

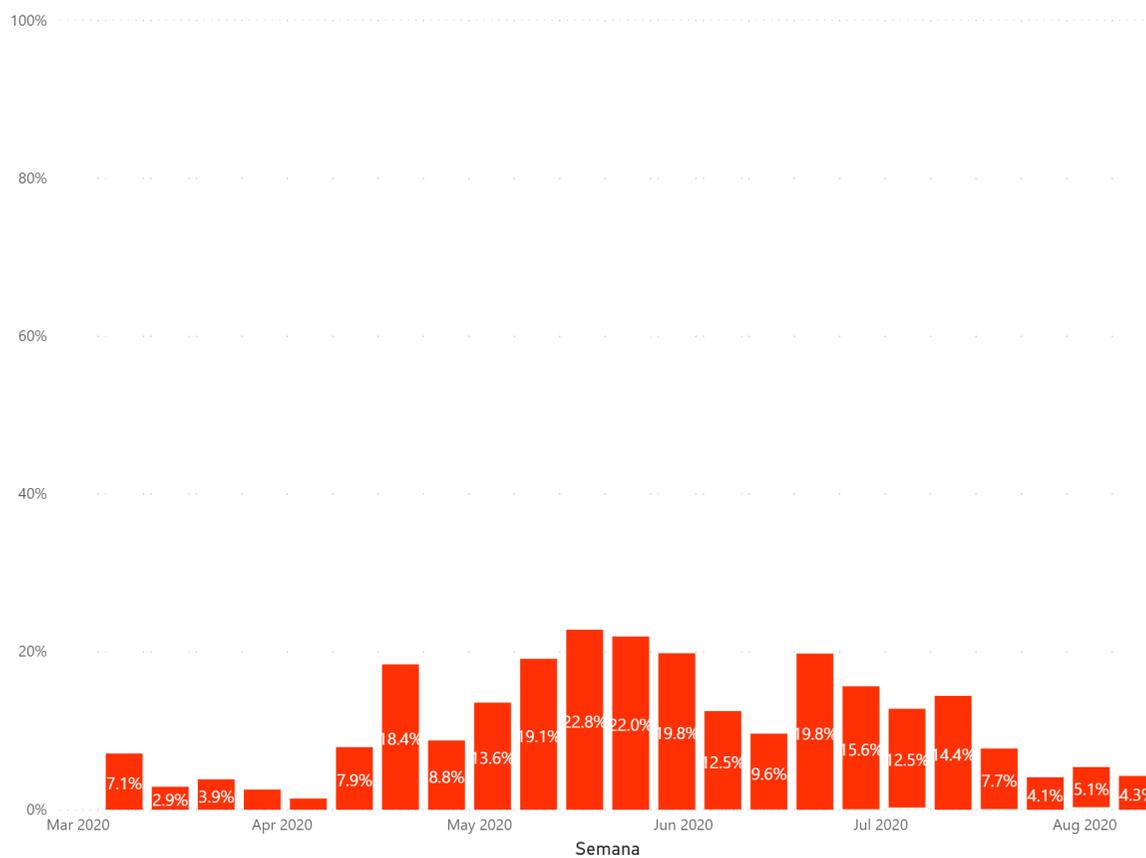


Gráfico 8: Comparativa de tests realizados frente a los casos positivos confirmados

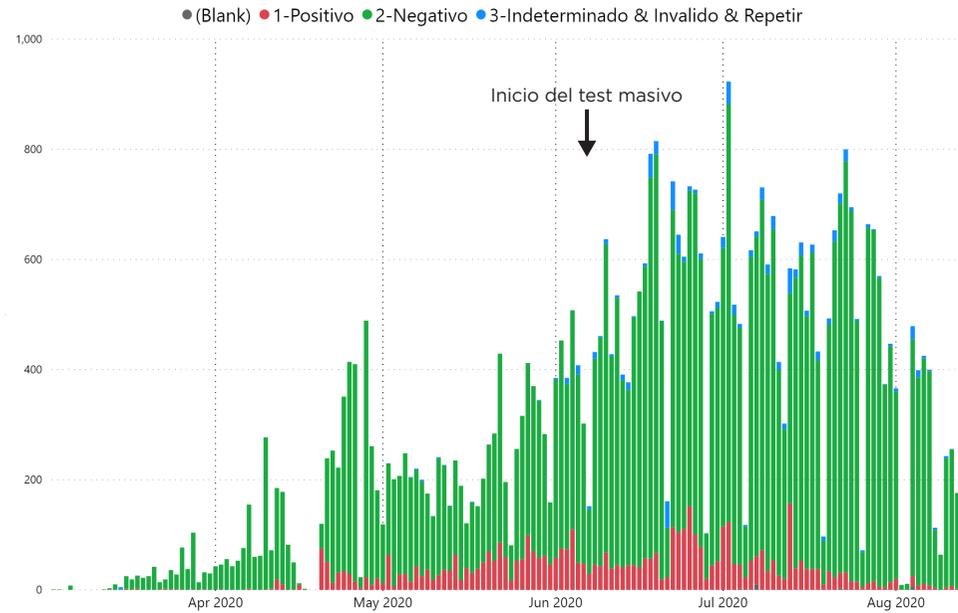


Gráfico 9: Comparativa de test realizados / casos positivos confirmados en la Región Insular

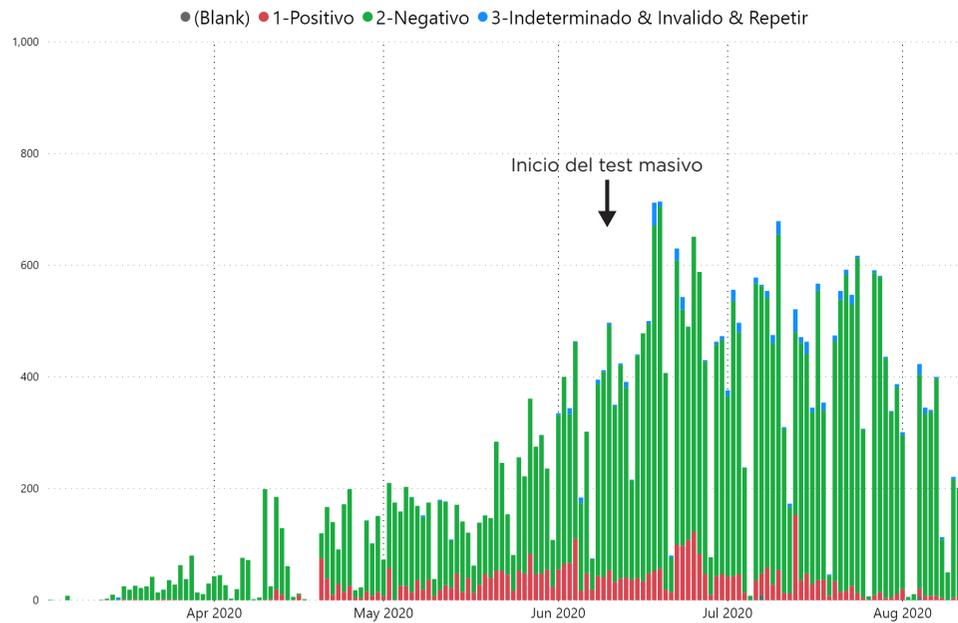
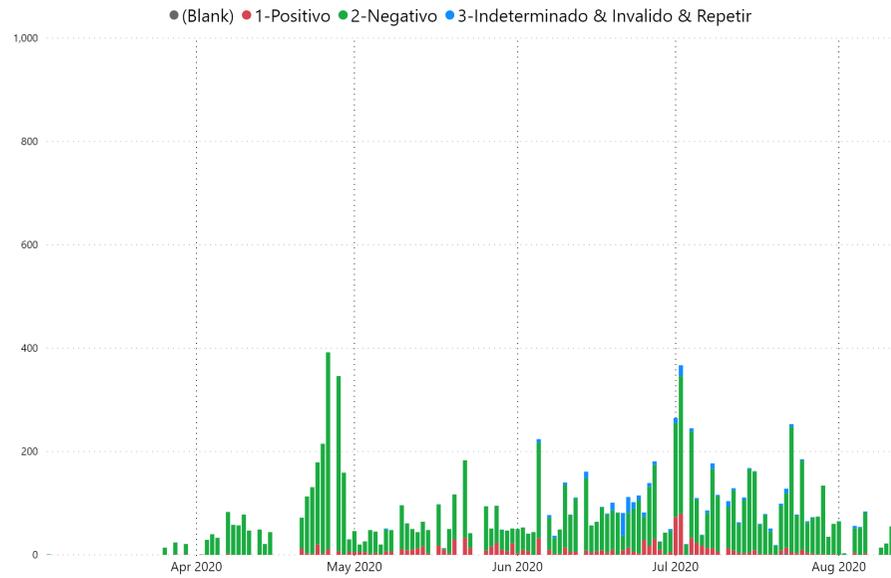


Gráfico 10: Prueba comparada con los casos positivos en la región continental



2. Análisis del aislamiento y casos hospitalizados

Gráfico 11: Evolución del número de casos aislados u hospitalizados

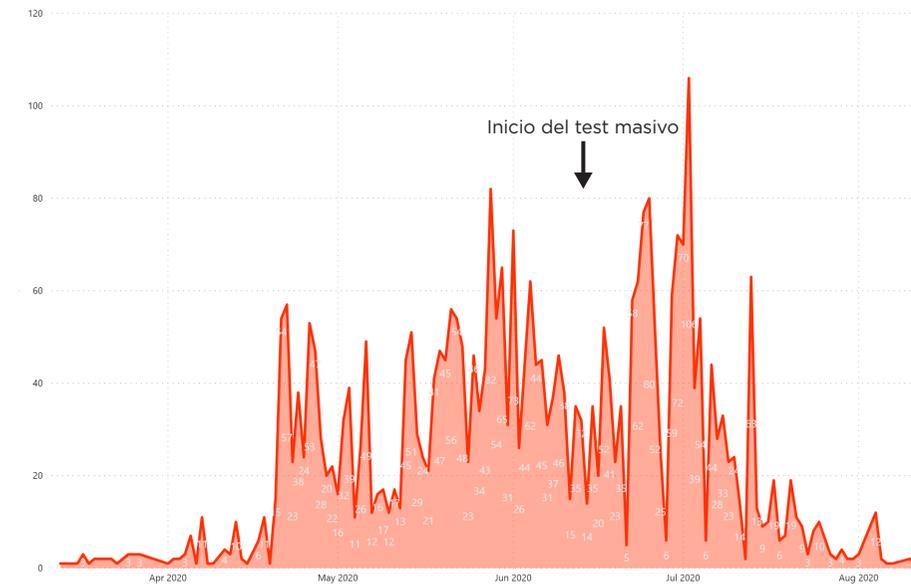


Gráfico 12: Distribución por sexo

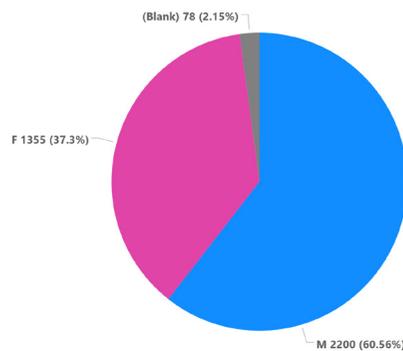


Gráfico 13: Distribución por estado

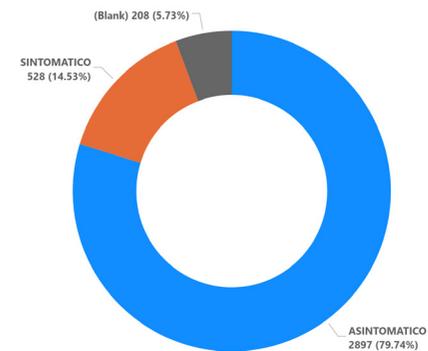


Gráfico 14: Ubicación del aislamiento / hospitalización

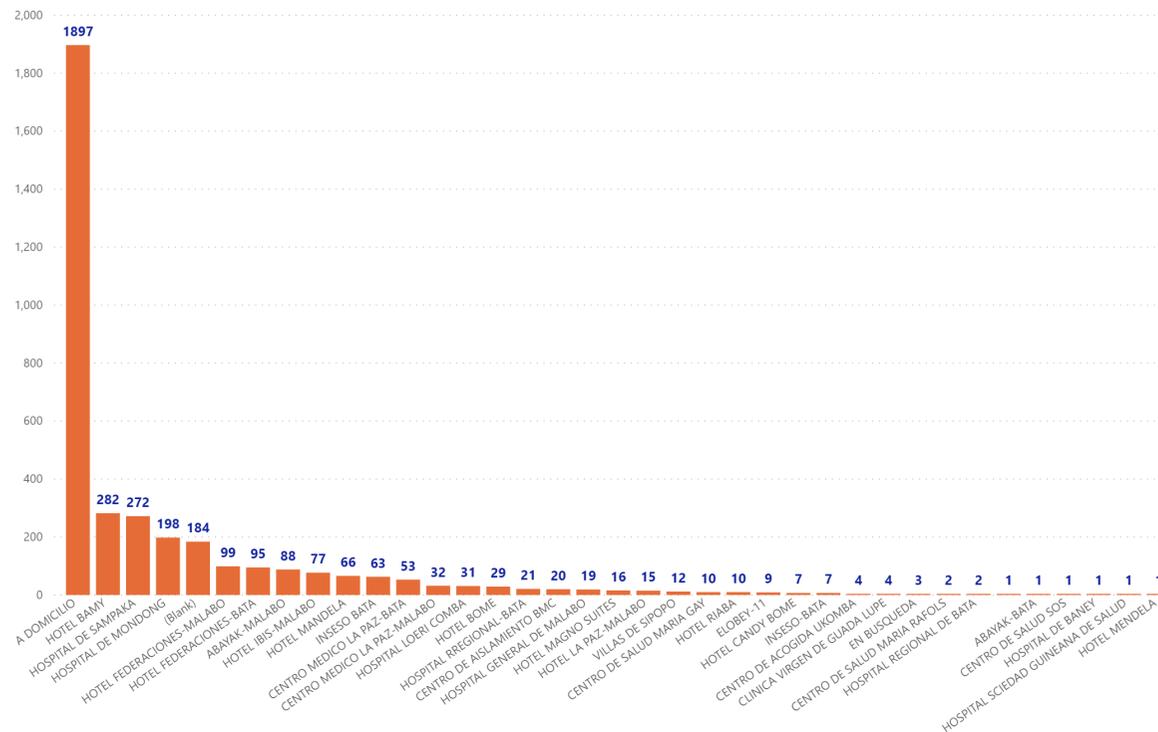


Gráfico 15: Distribución de los casos aislados y hospitalizados por grupos de edad

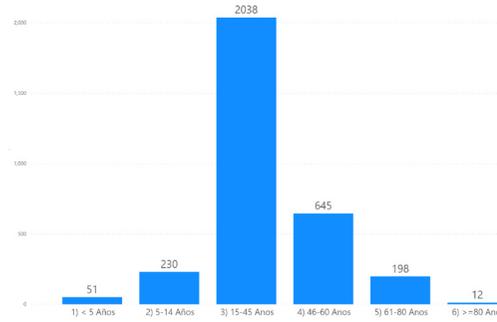


Gráfico 16: Distribución de los casos aislados y hospitalizados por grupos de edad y sexo

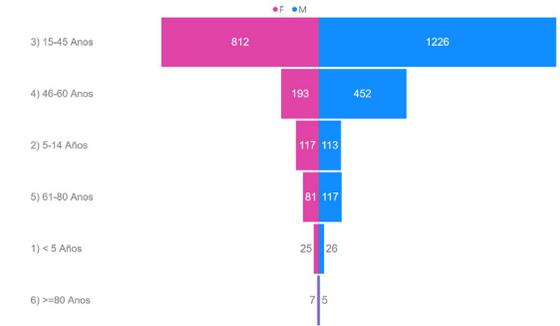


Gráfico 17: Trabajador sanitario afectado por sexo

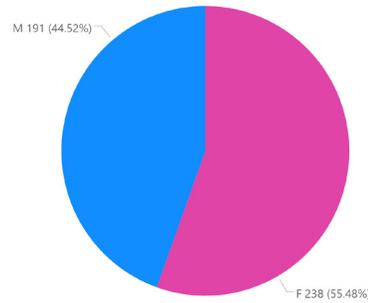


Gráfico 18 : Fallecidos por grupos de edad y sexo

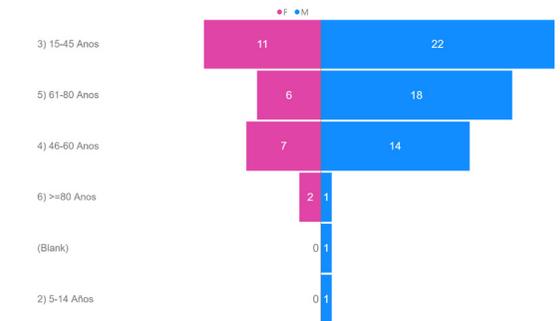


Gráfico 19: Evolución del número de fallecidos nacional

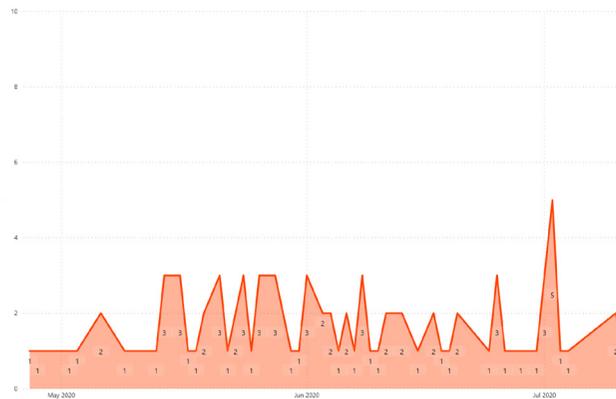


Gráfico 20: Evolución del número de fallecidos Región Insular

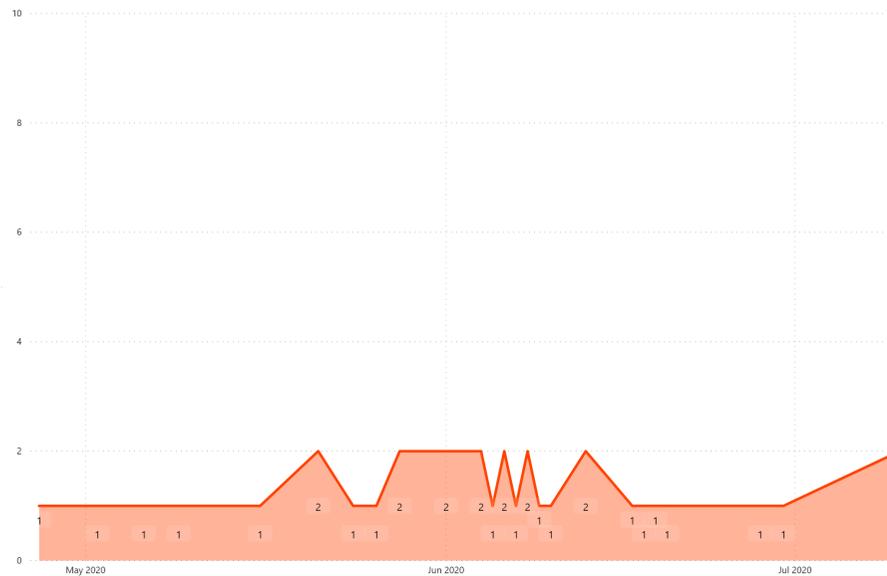
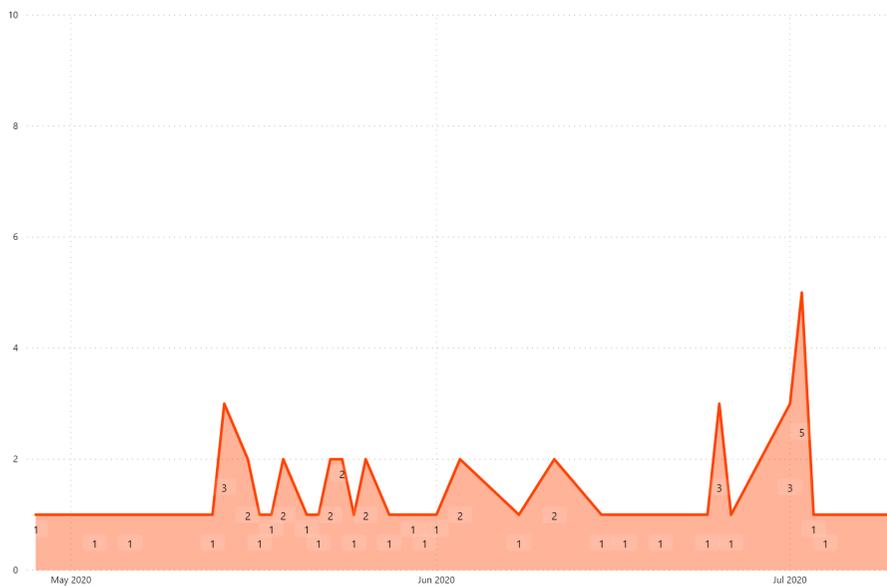


Gráfico 21: Evolución del número de fallecidos Región Continental



3 ACCIONES DE SALUD PÚBLICA/INTERVENCIONES DE RESPUESTA

1. Coordinación, planificación y seguimiento

- Celebración de reuniones regulares del Comité Político presidido por el Vicepresidente de la República.
- Reuniones regulares de coordinación a nivel de región insular y región continental.
- Activación de la segunda fase de desescalada a través del Decreto N° 54/2020 de fecha el 4 de agosto.
- Seguimiento de las medidas de la segunda fase de desescalada.
- Continuación de la publicación de datos mediante el informe SitRep y la rueda de prensa conjunta MINSABS-OMS.
- Participación de representantes de tres Ministerios (Sanidad y Bienestar Social, Asuntos Exteriores y Hacienda, Economía y Planificación) en la reunión de la Iniciativa Mundial para la Vacuna contra la COVID-19.
- Desarrollo en curso de la página web oficial del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, con una sección especial sobre la COVID-19 en Guinea Ecuatorial.
- Supervisión conjunta por parte de cuatro Subcomisiones (Vigilancia, Laboratorio, PCI, y Puntos de Entrada) en el Distrito de Luba.
- Actualización y análisis diario de datos relativos a la COVID-19.
- Actualización en curso del Plan Nacional de Respuesta ante la COVID-19 para el periodo comprendido entre agosto y diciembre de 2020.
- Disponibilidad de una pantalla inteligente para el seguimiento en tiempo real del panel de indicadores de COVID-19.



Izda.: videoconferencia con el equipo científico cubano.
Dcha.: S.E. el Vicepresidente de la República, Teodoro Nguema Obiang Mangue, presidiendo una de las reuniones del Comité Político.



Izda.: supervisión conjunta realizada en Luba, junto al Gobernador de la provincia.
Dcha.: videoconferencia sobre la vacuna contra la COVID-19 que contó con representantes de tres departamentos ministeriales.

2. Comunicación de riesgo/participación comunitaria y movilización social

- Organización de la segunda rueda de prensa para la publicación de los datos epidemiológicos, con presencia de medios nacionales e internacionales.
- Utilización de los 3 espacios disponibles (2 televisivos y 1 radiofónico) para la amplia difusión de mensajes sobre las medidas de prevención de la COVID-19, así como participación intermitente en espacios televisivos tales como “El Balcón de Domingo”, “Matinales” y “A Fondo”.
- Participación televisiva de los miembros del Comité de RCCE (RTVGE, Asonga).
- Continuación de la ejecución del plan de trabajo mensual de la Subcomisión.
- Continuación de la sensibilización a nivel comunitario y de los consejos de poblado del distrito de Luba.
- Elaboración del borrador del plan de movilización de recursos.
- Revisión en curso de la estrategia de comunicación para su alineación con la fase 2 de desescalada en Guinea Ecuatorial.



Izda.: Reunión de la Subcomisión de Comunicación e IEC en la que se presentó el borrador del plan de movilización de recursos.
Dcha.: Presidente de la misma Subcomisión, Carmen Andeme Ela, en una aparición televisiva.



S.E. el Viceministro de Sanidad y Bienestar Social, Mitoha Ondo'o Ayekaba, en la rueda de prensa sobre la publicación del anterior informe sitrep junto al Incident Manager de la OMS.

3. Vigilancia, equipo de respuesta rápida e investigación

- Elaboración del plan de trabajo periódico (mensual y semanal).
- Supervisión diaria de los puestos de testeo masivo de la región insular.
- Rastreo de los contactos directos de casos positivos durante 14 días por zonas sanitarias (5970 contactos directos acumulados han sido monitoreados sistemáticamente; 125 siguen activos, de los cuales 112 (90%) fueron seguidos el día anterior a la redacción de este informe).
- Supervisión para el refuerzo de la vigilancia epidemiológica en el punto de entrada de Luba.

4. Puntos de entrada

- Reforzamiento del equipo de sanidad exterior con la implementación de triaje en los aeropuertos, los puertos y las fronteras terrestres.
- Implementación y seguimiento de las unidades de aislamiento para pasajeros con síntomas febriles y respiratorios.
- Puesta en funcionamiento del equipo móvil de toma de muestras de COVID-19 y control de pasajeros en el aeropuerto de Malabo.
- Designación del centro de salud de Buena Esperanza como punto fijo para la toma de muestras de viajeros al exterior.
- Entre el 25 de junio al 13 de agosto de 2020, llegaron un total de 1167 pasajeros de los que 887 (79%) disponían de un certificado de PCR negativo. Los 280 restantes se sometieron a un test inmediato tras su llegada y pasaron a la cuarentena, de los cuales 12 (4%) dieron positivo por COVID-19. Respecto más específicamente al período del 29 de julio al 14 de agosto de 2020, de los 626 pasajeros que llegaron en 7 vuelos internacionales, 495 tenían una prueba de PCR válida mientras que 131 (o el 21% de los pasajeros) no la tenían. Tuvieron que ser examinados en el lugar y puestos en cuarentena en espera del resultado de su prueba de PCR.



Izda.: Supervisión de un punto de testeo masivo.

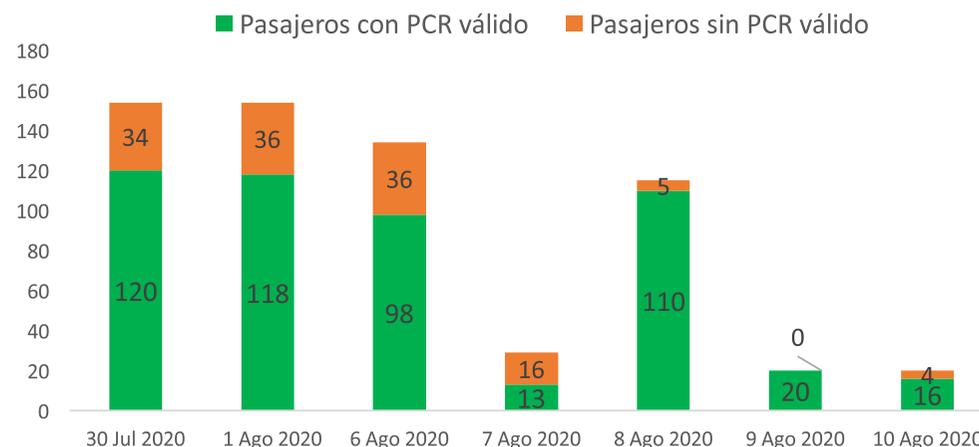
Dcha.: Una de las reuniones durante la visita de supervisión conjunta, con varias Subcomisiones del Comité Técnico, a la ciudad de Luba.

Tabla 1: Puntos de entrada - Aeropuerto Internacional de Malabo

Desglose de pasajeros llegados a Guinea Ecuatorial (del 29 de jul. al 13 de ago.)

Fecha	Vuelos	Ciudad de origen	País de origen	Pasajeros llegados	Pasajeros con PCR válido	Pasajeros sin PCR válido	Porcentaje sin PCR válido
30/07/20	Air France	Paris	Francia	154	120	34	22%
01/08/20	Ethiopian Airlines	Addis-Abeba	Etiopía	154	118	36	23%
06/08/20	Air France	Paris	Francia	134	98	36	27%
07/08/20	Cronos	Douala	Camerún	29	13	16	55%
08/08/20	Ethiopian Airlines	Addis-Abeba	Etiopía	115	110	5	4%
09/08/20	Cronos	Cotonou	Benín	20	20	0	0%
10/08/20	Luftansa	-	-	20	16	4	20%
TOTAL				626	495	131	21%

Gráfico 22: Desglose de pasajeros llegados a Guinea Ecuatorial (del 29 de jul. al 13 de ago.)



5. Laboratorio

- Descentralización efectiva del servicio de laboratorio con el comienzo de la realización de pruebas en el laboratorio de Mongomo.
- Fácil acceso a la prueba de detección de la COVID-19 y aumento de la capacidad de procesamiento de pruebas diarias con la incorporación de la nueva máquina automatizada Eppendorf.
- Continuación de supervisión regular de los 20 puntos de toma de muestras de COVID-19.
- Implementación de una lista de verificación para mejorar la coordinación entre Vigilancia, Servicios Esenciales y Laboratorio.
- Adquisición regular de material de laboratorio por parte del Gobierno.
- Utilización de la técnica de muestreo grupal (pool sampling) según se necesita, para aumentar la capacidad, la velocidad y optimizar el tiempo de testeo, al tiempo que se reducen los costes.
- Reforzamiento de la capacidad de gestión de desechos en los puntos de toma de muestras con la adquisición de contenedores de residuos con tapa para mitigar los riesgos de infección y proteger en el medio ambiente.



Izda.: El laboratorio de Baney continúa aumentando su capacidad diaria de realización de pruebas.

Dcha.: Presidenta de la Subcomisión de Comunicación e IEC, Carmen Andeme Ela, durante una visita al laboratorio.

6. Control y Prevención de Infecciones (PCI)

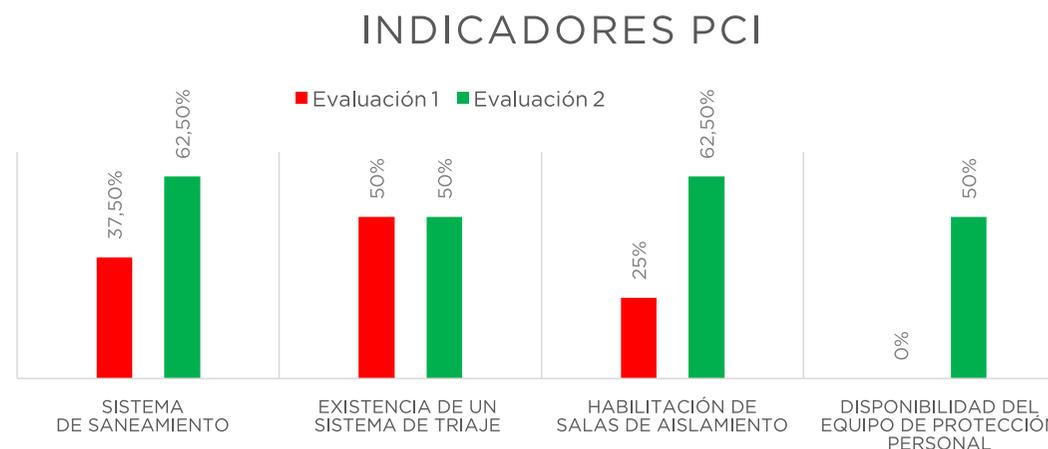
- Entrega de afiches y manuales de prevención y control de infección.
- Armonización de las nuevas herramientas de PCI (para estandarizar las normas de PCI en todo el ámbito nacional).
- Elaboración del plan operacional de actividades de PCI hasta diciembre de 2020.
- Supervisiones evaluativas de PCI al personal de sanidad exterior del aeropuerto internacional y del puerto internacional de Malabo (para asegurar el cumplimiento de las recomendaciones y normas de PCI).
- Supervisiones evaluativas en los puntos de testeo masivo situados en Ela Nguema, centro de salud (CS) de Buena Esperanza y hotel Federaciones (para garantizar el cumplimiento de las recomendaciones de PCI en todos los puntos de testeo masivo).
- Supervisiones evaluativas rápidas de 8 establecimientos sanitarios con la nueva herramienta Scorecard (CS Madre Bisila, Hospital Regional de Malabo, Clínica Guadalupe, CS Campo Yaundé, CS Buena Esperanza, Hospital de Sampaka, Hospital Distrital de Luba, Centro de tratamiento del COVID-19 Policlínico Dr. Loeri Comba).



Izda.: La supervisión de centros de salud permite mejoras de las medidas de prevención.

Dcha.: En Luba, la visita conjunta tuvo el mismo objetivo

Gráfico 23: Evolución comparativa de indicadores de PCI en dos supervisiones consecutivas en 8 establecimientos sanitarios de Malabo



- Reunión de los técnicos para otorgar el aval del nuevo producto de desinfección de la empresa RAMNA (para asegurar que el producto contiene los elementos químicos recomendados y certificados por la OMS).
- Elaboración del protocolo para la limpieza y desinfección contra la COVID-19 en las escuelas primarias, secundarias y universidades, con el objetivo de facilitar información y consejos a la comunidad educativa.

7. Manejo de casos

- Inicio de la elaboración del plan operativo de la subcomisión para el período de julio a diciembre de 2020, enmarcado en el Plan Nacional de Respuesta.
- Supervisión y evaluación de 2 establecimientos dedicados al manejo de casos de COVID-19 (Hotel Federaciones y el Policlínico Loeri Comba).
- Búsqueda activa de los casos positivos perdidos durante el seguimiento. Hasta la fecha, se han localizado 766 casos.
- Finalización de la Guía de Procedimientos del Centro de Aislamiento del Polideportivo de Malabo, para el manejo de casos asintomáticos de COVID-19 en dicha instalación.
- Actualización del protocolo de manejo de casos e inclusión del fármaco Remdesivir.
- Actualmente, el país cuenta con 44 respiradores (22 en Malabo y 22 en Bata) distribuidos en 9 establecimientos (5 establecimientos en Malabo y 4 en Bata); 14 concentradores de oxígeno (7 en Malabo y 7 en Bata); 8 centros de tratamiento (4 en Malabo y 4 en Bata); y 7 centros de aislamiento (4 en Malabo y 3 en Bata).
- En cuanto a recursos humanos especializados, el país cuenta también con 5 reanimadores (3 en Malabo y 2 en Bata).
- La clasificación de casos confirmados hospitalizados por nivel de gravedad en Malabo, a 12 de agosto de 2020, es de 9 casos leves-moderados, 3 casos graves y 4 casos críticos.



Como parte del manejo de los casos de COVID-19, la llegada de camas que serán utilizadas para pacientes en el hospital o en aislamiento dentro del complejo deportivo especialmente reacondicionado para esto.

8. Logística

- Equipamiento de los centros de aislamiento ubicados en los polideportivos de Malabo y Bata, con capacidad de 216 camas.
- Distribución de material de laboratorio, medicamentos y material fungible a los diferentes puntos de prestación de servicios.
- Transporte garantizado de muestras de COVID-19 de la región continental al laboratorio de referencia en la región insular.
- Adquisición de 108 camas para el centro de aislamiento del Polideportivo de Malabo.
- Adquisición de 7000 unidades de gel desinfectante para su uso en hospitales y centros de aislamiento.
- Adquisición de 18 generadores de oxígeno para su distribución en los hospitales distritales del ámbito nacional.



Izda.: Llegada de una de los múltiples pedidos de materiales al aeropuerto de Malabo.

Dcha.: Tras la finalización de las obras, el polideportivo de Malabo está siendo equipado para ofrecer todas las comodidades posibles durante el aislamiento.

9. Mantenimiento de los servicios esenciales

- Continuidad garantizada de las actividades de vigilancia de otras enfermedades.
- Continuidad de las actividades del Proyecto para el Control del Paludismo.
- Continuidad de las actividades de salud reproductiva.
- Reforzamiento de la operativización para la vigilancia epidemiológica y para las actividades de vacunación en el terreno.
- Supervisión a nivel de la regional insular para la abogacía y orientación de las actividades de vacunación en el contexto de la COVID-19.
- Continuidad del envío de muestras de casos sospechosos de las enfermedades objeto del Programa Ampliado de Vacunación hacia el laboratorio de referencia en Yaundé, Camerún.
- Puesta en marcha de misiones de investigación epidemiológicas de casos de TNN y PFA notificados en la parte continental.



Ambas fotografías muestran las formaciones que técnicos en diagnóstico de VIH y TB.

- Elaboración en curso del plan nacional de introducción de VAR2 y Penta4 en el PAV de Guinea Ecuatorial y del plan nacional de campaña contra el sarampión.
- Finalización de la formación de técnicos de laboratorio en técnicas de diagnóstico de VIH y TB.
- Evaluación del stock de fármacos (antirretrovirales y antituberculosos), tests diagnósticos y consumibles de laboratorio, y emisión de órdenes de compra acelerada para afrontar necesidades durante el periodo de pandemia.
- En coordinación con el Servicio Nacional de Laboratorios, aprobación de un proyecto nacional diseñado para (I) reducir de forma segura el número de visitas de personas con VIH/Sida y tuberculosis y con ello su exposición a la COVID-19 en ámbitos sanitarios, (II) seleccionar de forma segura los pacientes que recibirán antirretrovirales para más de 3 meses y (III) evitar la necesidad de referencia de pacientes a los hospitales regionales. El proyecto se basa en el uso de nuevos test rápidos en todas las unidades de TB y VIH/Sida del país y en la descentralización del sistema GeneXpert, que permite el diagnóstico de TB en una sola visita y detección de TB multidrogo resistente en todas las provincias.
- Aprobación de capacitaciones en cada provincia asociada al Proyecto anterior.
- Con asistencia técnica de UNICEF y OMS, aprobación y primeros pasos de un proyecto de diagnóstico precoz de VIH en recién nacidos de madres seropositivas mediante la detección de carga viral.
- Tras un análisis de pérdidas de seguimiento del Programa Nacional de Lucha contra la Tuberculosis, diseño de un proyecto para su recuperación, que funcionará unido al rastreo de contactos y a la búsqueda activa de nuevos casos de VIH y TB en las comunidades.



Izda.: Reunión de clasificación de casos sospechosos de PFA en la Oficina de PAV-Bata.

Dcha.: Supervisión del Servicio de Atención Primaria en el Distrito de Bata.

4 FORTALEZAS/OPORTUNIDADES

1. Voluntad política firme del Gobierno para frenar la pandemia, expresada a través de movilización de recursos humanos, materiales y financieros necesarios para la respuesta.
2. Apoyo de OMS / AFRO con la presencia de un Gerente de Incidentes y 4 consultores internacionales y 13 consultores nacionales, así como otros socios de desarrollo en la lucha contra COVID-19.
3. Disponibilidad de un laboratorio local para el análisis de las muestras de casos sospechosos de COVID-19.
4. Voluntad expresa por parte de las empresas privadas y ONG de apoyar al Gobierno en la organización de la respuesta a la COVID-19.
5. Reforzamiento de capacidad para manejar casos de COVID-19.
6. Adhesión de la población a las normas establecidas por el Gobierno para frenar el contagio de la COVID-19 a nivel comunitario.
7. Compromiso por parte del personal que hace posible el funcionamiento del Comité Técnico de Vigilancia y Respuesta a la COVID-19, el cual asciende a más de 1300 personas, 760 en la región insular y 540 en la región continental. Dicho personal lo conforman:

- Personal sanitario (médicos, enfermeros, técnicos de laboratorio y farmacia, auxiliares sanitarios).
- Trabajadores y voluntarios de primera línea.
- Personal de Seguridad Nacional.
- Personal del Ministerio del Interior y Corporaciones Locales.
- Personal eclesiástico.
- Sociedad Civil (Cruz Roja y demás ONG implicadas en la promoción de la salud).

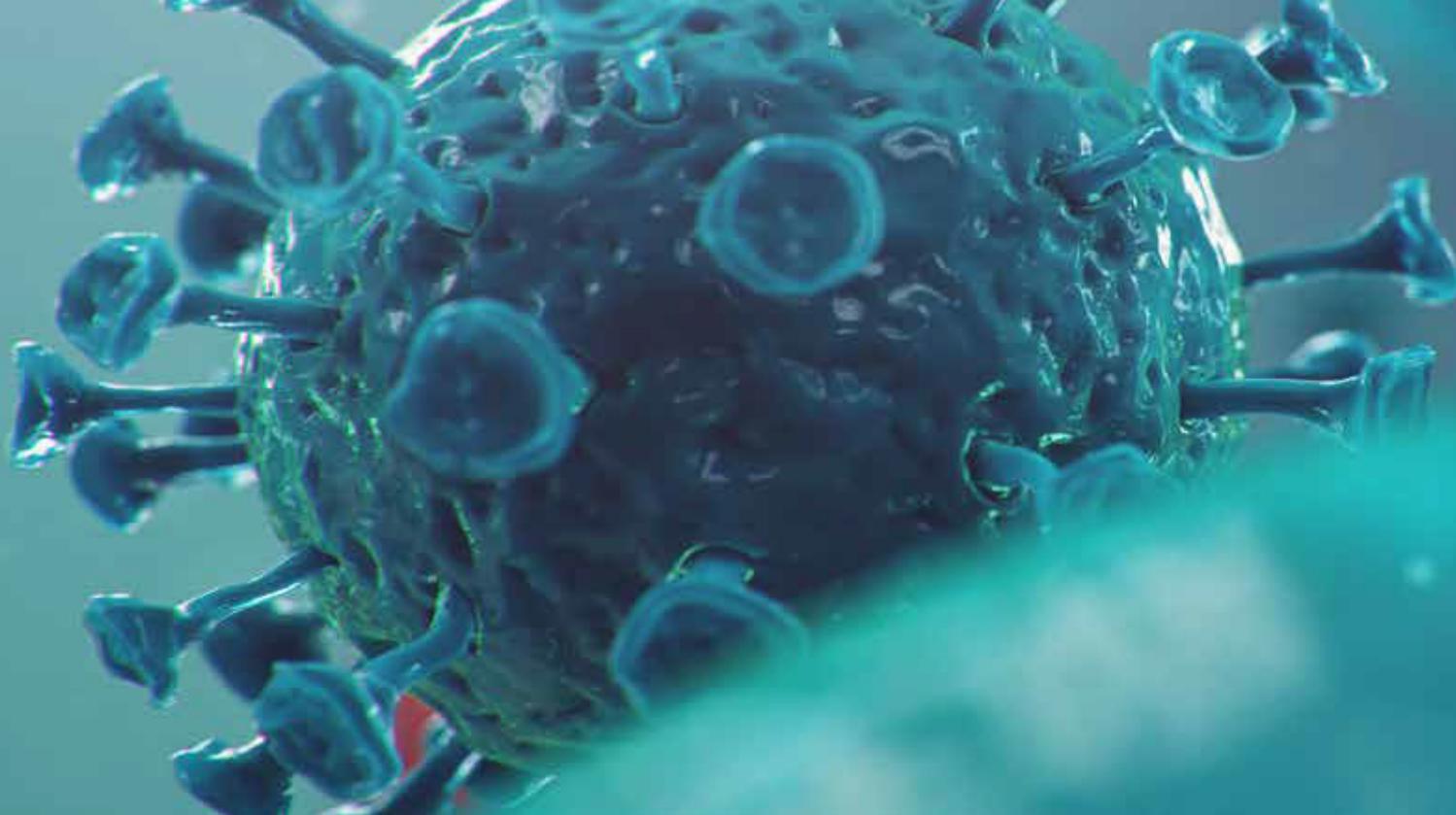


Voluntad política firme del Gobierno para frenar la pandemia



5 DESAFÍOS

- Mantenimiento de la tendencia a la baja de la curva epidemiológica tras el paso a la segunda fase de desescalada.
- Reforzamiento y consolidación de las medidas de prevención garantizando la disponibilidad de recursos.
- Mantenimiento de la capacidad operativa de los laboratorios para la COVID-19 en ambas regiones.
- Disponibilidad de EPI y fungibles en los establecimientos sanitarios.
- Disponibilidad de herramientas de gestión de datos en los centros de aislamiento (hospitales y hoteles adaptados), cuarentena y laboratorio.
- Refuerzo de seguimiento de casos positivos a domicilio.
- Refuerzo de la vigilancia a base comunitaria.
- Participación multisectorial en los esfuerzos de respuesta nacional.
- Mantenimiento de asistencia técnica internacional.
- Refuerzo del acceso y de la demanda de los servicios esenciales de salud por parte de la población.
- Reducción al nivel más bajo posible de la contaminación del personal sanitario.



CONTACTO -

DR MANUEL NGUEMA NTUTUMU, Director General de Salud Pública
DN JOSE OSA OSA NFUMU, Director Nacional del Sistema de Información Sanitaria
DN ALAIN POY, Incident Manager covid-19, Organización Mundial de la Salud



Ministerio de Sanidad
y Bienestar Social

