

## Primer caso de COVID-19 en Bogotá

Sandra Liliana Gómez

Microbióloga especialista, Laboratorio de Salud Pública.

Sol Yiber Beltrán Aguilera

Enfermera especialista, Subdirección Vigilancia en Salud Pública.

El 31 de diciembre de 2019, el municipio de Wuhan en la provincia de Hubei, China, informó sobre un grupo de casos de neumonía con etiología desconocida, siendo un conglomerado de 27 casos con inicio de síntomas el 8 de diciembre de 2019; los casos reportaban antecedente de exposición común a un mercado de mariscos, pescados y animales vivos ubicados en Wuhan<sup>3</sup>. El 07 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae como agente causante del brote, que fue denominado “nuevo coronavirus” y posteriormente SARS-CoV-2. Desde el 14 de febrero de 2020 hasta el 28 de febrero de 2020, se habían notificado 34.562 casos adicionales de COVID-19 en todo el mundo, incluyendo 1.475 muertes adicionales. Veinticinco nuevos países informaron casos de este evento por primera vez.<sup>4</sup>

Para este mismo periodo en la región de las Américas, dos nuevos países notificaron por primera vez casos confirmados de COVID-19: Brasil (1) y México (2); los 3 casos tenían antecedente de viaje a Lombardía, Italia, antes de la aparición de los síntomas. Entre el 21 de enero y el 28 de febrero, fueron notificados 33 casos confirmados en cuatro (4) países: los Estados Unidos de América (15 casos), Canadá (15 casos, incluido uno caso presumiblemente confirmado), Brasil (1 caso) y México (2 casos).

Una vez se anunció el brote de un nuevo coronavirus en Wuhan, China, su rápida expansión a otros países y de acuerdo con el monitoreo del comportamiento de los casos en la región de las Américas; se activaron a nivel nacional, las acciones de preparación ante la llegada de casos a Colombia.

En Bogotá D. C., se activó la fase preparatoria del plan de respuesta a la pandemia que comprendió la documentación de la amenaza existente y el desarrollo de los instrumentos para la adecuación y disponibilidad de recursos e insumos necesarios para responder, desplegando acciones sectoriales e intersectoriales en especial las relacionadas con puntos de entrada (aéreos y terrestres), comunicación del riesgo en todos los niveles, planes de contingencia institucional, generación de capacidades, adopción de lineamientos y protocolos de actuación técnicos y de gestión del riesgo; se implementaron procesos de vigilancia intensificada incluidas las acciones del Laboratorio de Salud Pública (LSP) como responsable de realizar la confirmación de los casos de forma oportuna para el seguimiento y control de pacientes y contactos. Para este proceso, se establecieron las prioridades y definieron los insumos y reactivos requeridos para realizar el diagnóstico en conjunto con el Instituto Nacional de Salud (INS).

Para el 27 de febrero se recibieron las primeras muestras sospechosas de COVID-19, donde a corte del 6 de marzo sumaban 42 muestras, las cuales se remitían al Instituto Nacional de Salud para su procesamiento.

Para los primeros días del mes de marzo de 2020, a través de la vigilancia intensificada, se recibió notificación de un caso sospechoso de Infección Respiratoria Aguda (IRA) con antecedente de viaje a Milán, correspondiendo a una mujer de 19 años, sin comorbilidades descritas que posterior a su ingreso al país presentó cefa-

3 <https://promedmail.org/promed-post/?id=6864153%20#COVID19>

4 <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-nuevo-coronavirus-covid-19-28-febrero-2020>

lea, dolor muscular, con solicitud de prueba para SARS-Cov-2 y otros virus respiratorios, dándosele recomendación de aislamiento inmediato ante la clasificación de casos sospechoso.

De acuerdo con lo anterior, en articulación con el Instituto Nacional de Salud, se activó de manera inmediata la intervención epidemiológica de campo encontrando en la investigación un probable contacto con caso positivo durante el viaje, informado telefónicamente posterior a la llegada al país; se mantuvieron las medidas de aislamiento, simultáneamente se realizó la identificación de contactos del caso índice realizando seguimiento diario del caso y sus contactos estrechos.

El día 6 de marzo de 2020, una vez el Instituto Nacional de Salud confirmó el primer caso de COVID-19 en el país, el Ministro de Salud y Protección Social, se reunió con los Secretarios de Salud, EPS e IPS para activar el plan de respuesta ante el ingreso de coronavirus<sup>5</sup>. Mientras tanto, se fortalecieron las acciones de diagnóstico del Laboratorio de Salud Pública, lo que permitió que el 13 de marzo el INS avalara al Laboratorio de Salud Pública de Bogotá como Laboratorio Colaborador para el diagnóstico de SARS-Cov-2, previa capacita-

ción, acompañamiento y trabajo conjunto con el equipo de Laboratorio Nacional.

De acuerdo con la identificación de este primer caso, se requirió el despliegue del equipo de vigilancia en salud pública de una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, conformado por epidemiólogos, quienes dentro de la investigación epidemiológica de campo identificaron los desplazamientos realizados días previos a la sintomatología con el fin de hallar todos sus contactos estrechos de acuerdo con los lineamientos y protocolos vigentes pasando a la fase de contención del evento. Se ubicaron más de 40 contactos, realizando toma de muestra y seguimiento a cada uno de ellos. 14 días posterior al inicio de los síntomas del caso índice y sus convivientes, se tomaron las segundas muestras, con resultados negativos para RT-PCR SARS-CoV-2, sin presentar complicaciones en su estado de salud declarándose recuperados, lo que permitió el cierre de caso.

Con la identificación del primer caso, se inició la fase de control del plan de respuesta distrital a la pandemia para contener la aparición de los primeros brotes y evitar su propagación, de manera coordinada con otros sectores, incluyendo también medidas de prevención primaria y comunicación del riesgo en toda la población de la ciudad.

5 Boletín 046 de 2020 Ministerio de Salud y Protección Social. <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>