

# Comentario Económico del Día

Agosto 2 de 2021

 **Bancolombia**

 **ANIF** Centro de  
Estudios  
Económicos

## INFORME ANIF SARS-COV-2

### Detección de la variante Delta: qué podemos esperar

Dando continuidad al ejercicio que hemos realizado para establecer una mirada ponderada de la pandemia, en este informe de la serie SARS-CoV-2 hablaremos sobre el reciente reporte de detección de la variante Delta en territorio colombiano. Para eso, realizamos una contextualización de la situación epidemiológica del país en el marco de la pandemia y evaluamos los avances del Plan de Vacunación Nacional (PNV). Partiendo de eso, para abordar la llegada de la variante Delta y su posible desarrollo en el territorio nacional, revisaremos sus características más importantes y cómo ha sido su comportamiento en los países en los que se ha vuelto dominante con respecto a otras variantes.

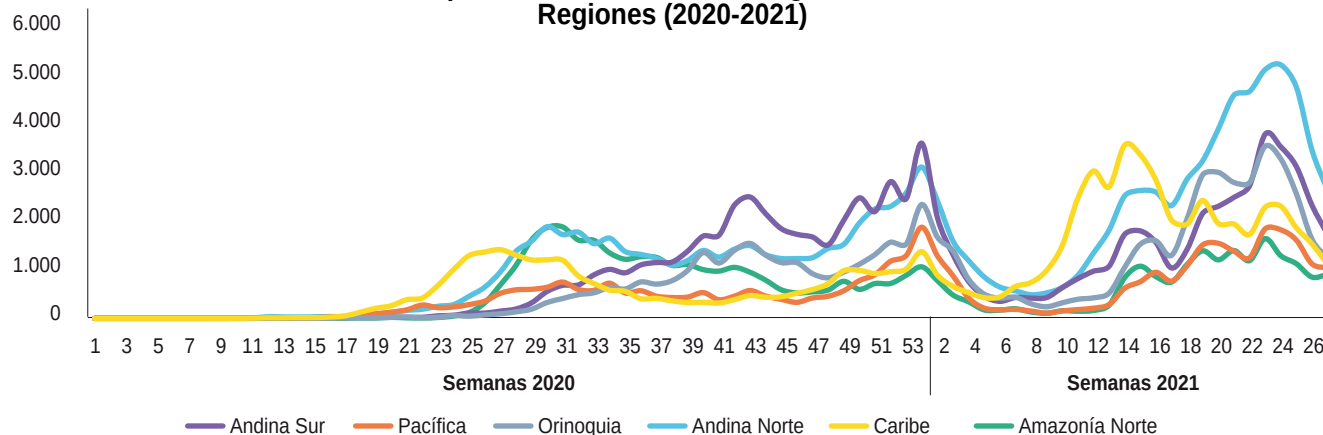
#### Situación epidemiológica

Al evaluar el comportamiento del virus a nivel regional, es posible observar que las regiones de

Amazonía Norte y Pacífica han tenido un comportamiento particular, ver Gráfico 1. Los picos de contagio de sus departamentos se han dado en momentos distintos al resto de regiones, lo que ha llevado a que presenten ascensos y descensos en el número de casos, una situación que impide establecer una tendencia clara sobre el desarrollo del virus en estas dos zonas. Por su parte, en la Región Caribe los departamentos de Bolívar, Sucre y Córdoba tuvieron sus picos después que el resto de los departamentos los presentaran, lo que dio la sensación de que la disminución del contagio en la región se dio más lenta que en el resto de las regiones. Pese a las diferencias en los tiempos, en la actualidad todos los departamentos del país presentan disminuciones importantes en los indicadores epidemiológicos.

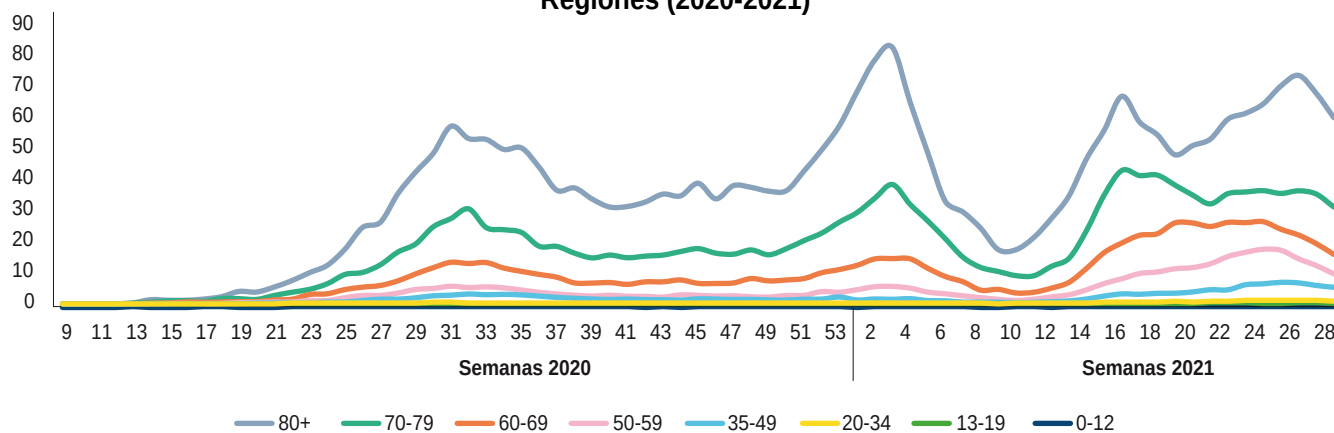
A nivel de muertes asociadas a COVID, las cifras se muestran favorables en los grupos de edad, ver Grá-

**Gráfico 1. Casos COVID por millón de habitantes según fecha de inicio de síntomas: Regiones (2020-2021)**



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

**Gráfico 2. Muertes COVID según fecha de deceso por millón de miembros de cada grupo etario Regiones (2020-2021)**



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

Gráfico 2. De hecho, al revisar la tendencia en los datos de exceso de mortalidad del Ministerio de Salud y Protección Social<sup>1</sup> es posible ver que entre las semanas 31 y 36 podría presentarse un retorno a los rangos históricos de mortalidad que se observaban previos a la pandemia.

## Detección de la variante delta y contexto internacional

El 24 de julio el Instituto Nacional de Salud (INS) confirmó que, durante sus actividades rutinarias de secuenciación de pruebas COVID, fue identifica-

<sup>1</sup> Ministerio de Salud y Protección Social (29 de Julio de 2021). Exceso de mortalidad. <https://n9.cl/x0ul>

da la variante Delta, previamente conocida como B.1.617.2.<sup>2</sup> El paciente portador habría ingresado al país a inicios de julio, manteniendo aislamiento estricto y teniendo solo contacto estrecho con su pareja. No requirió hospitalización y ya se encuentra totalmente recuperado.

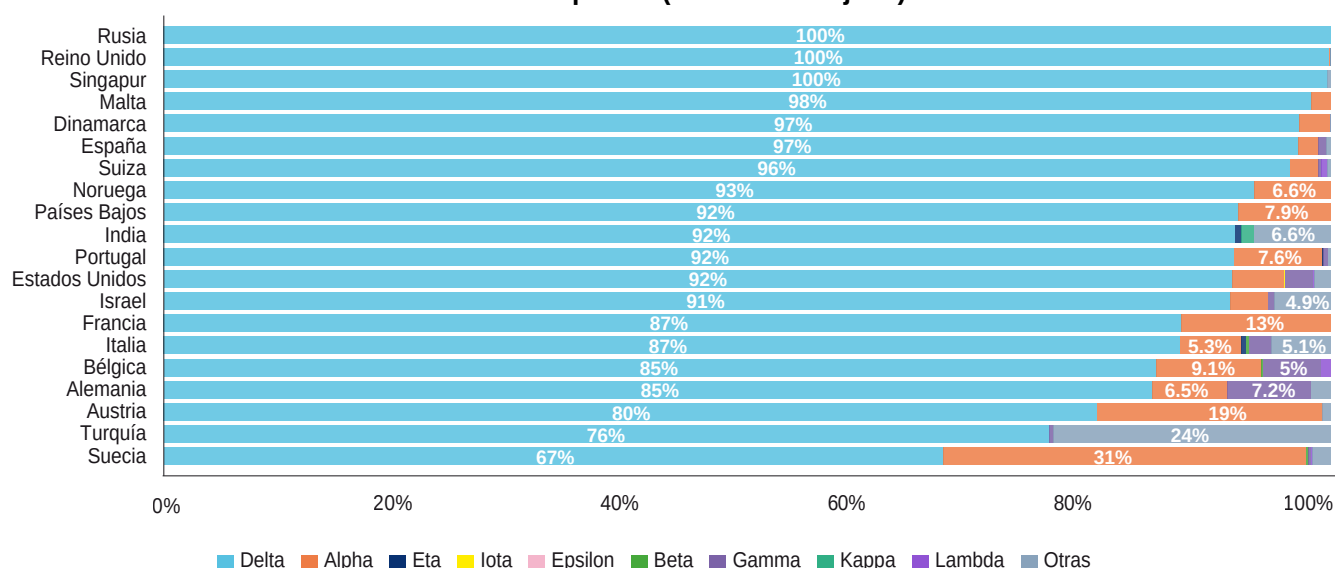
En cuanto a las características de esta variante, se tiene certeza que presenta una mayor transmisibilidad. Se estima que puede alcanzar un R0 de aproximadamente 6-8. Es decir, cada contagiado potencialmente podría transmitir el virus a entre 6 a 8 personas. Aproximadamente el doble de transmisible que el SARS-CoV-2 de inicios de la pandemia. Ahora, hasta el momento, no se ha hallado evidencia de que la variante tiene una mayor letalidad ni incremento en el requerimiento de

hospitalización<sup>3</sup>. Es importante recalcar que la evidencia señala que la inmunidad natural<sup>4</sup>, híbrida<sup>5</sup> o inducida por vacunas no se ve significativamente afectada por las nuevas variantes, incluida Delta.

Para poder identificar cómo ha sido el comportamiento de Delta, optamos por revisar en qué países se ha mostrado dominante la variante. Para eso, tomamos una muestra representativa de 20 países y revisamos algunos de sus datos epidemiológicos. Como se puede observar en el Gráfico 3, la presencia de Delta en estos países supera el 50% del total de muestras secuenciadas.

Al mirar el Gráfico 4, se nota que solo Rusia está viendo un incremento significativo en las muertes asocia-

**Gráfico 3. Proporción de variantes de detectadas en muestras secuencias en las dos últimas semanas**  
**Muestra de países (Corte a 26 de julio)**



Fuente: Elaboración ANIF con base en datos de Our World in Data.

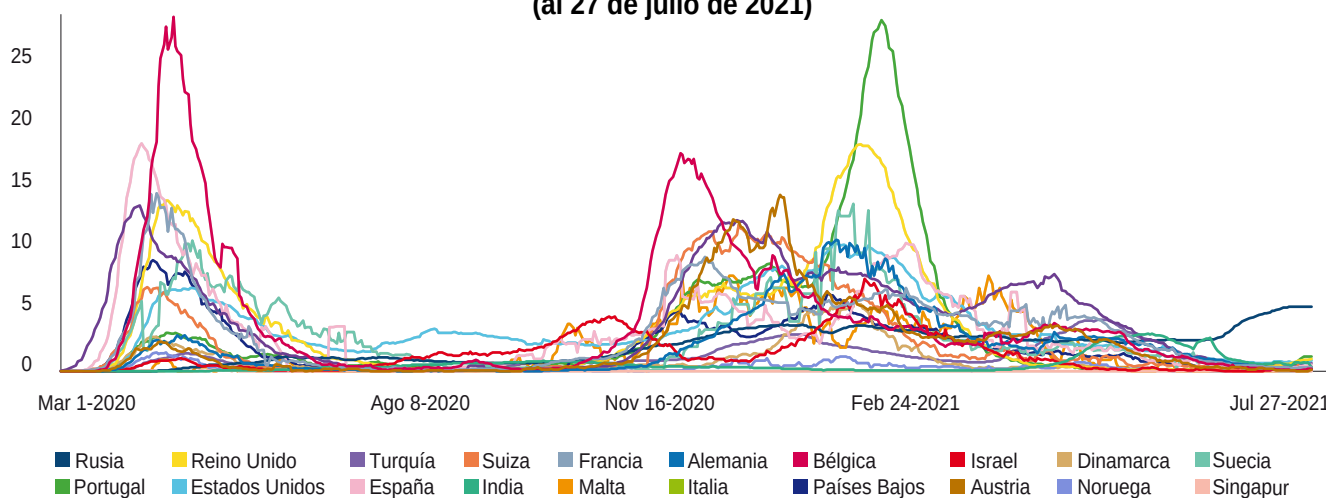
<sup>2</sup> INS (2021). Colombia confirma presencia de la variante Delta. <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/boletin-prensa-ins-24-07-2021-variante-delta-covid19.pdf>

<sup>3</sup> O'Reilly, E. et al (29 de Julio de 2021). Variants Tracker. Axios. <https://www.axios.com/variants-tracker/>

<sup>4</sup> Rosenberg, D. (2021). Natural infection vs Vaccination: Which give more protection?. Israel National News. <https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/309762>

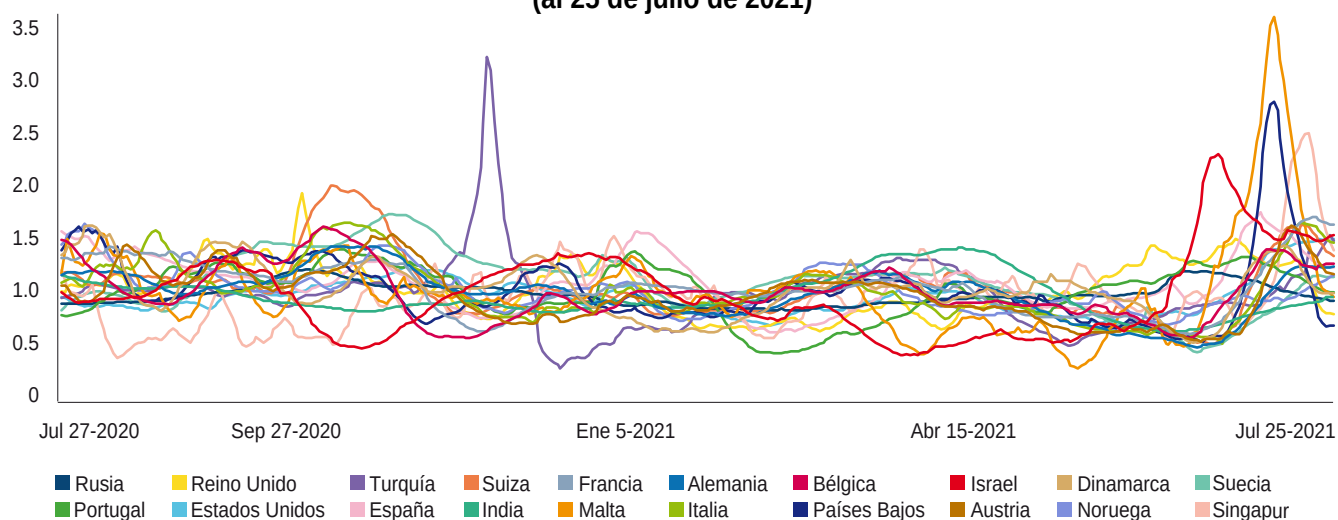
<sup>5</sup> Inmunidad generada por infección natural y posterior vacunación o viceversa.

**Gráfico 4. Promedio móvil de 7 días según nuevas muertes COVID diarios por millón de habitantes: Muestra de países (al 27 de julio de 2021)**



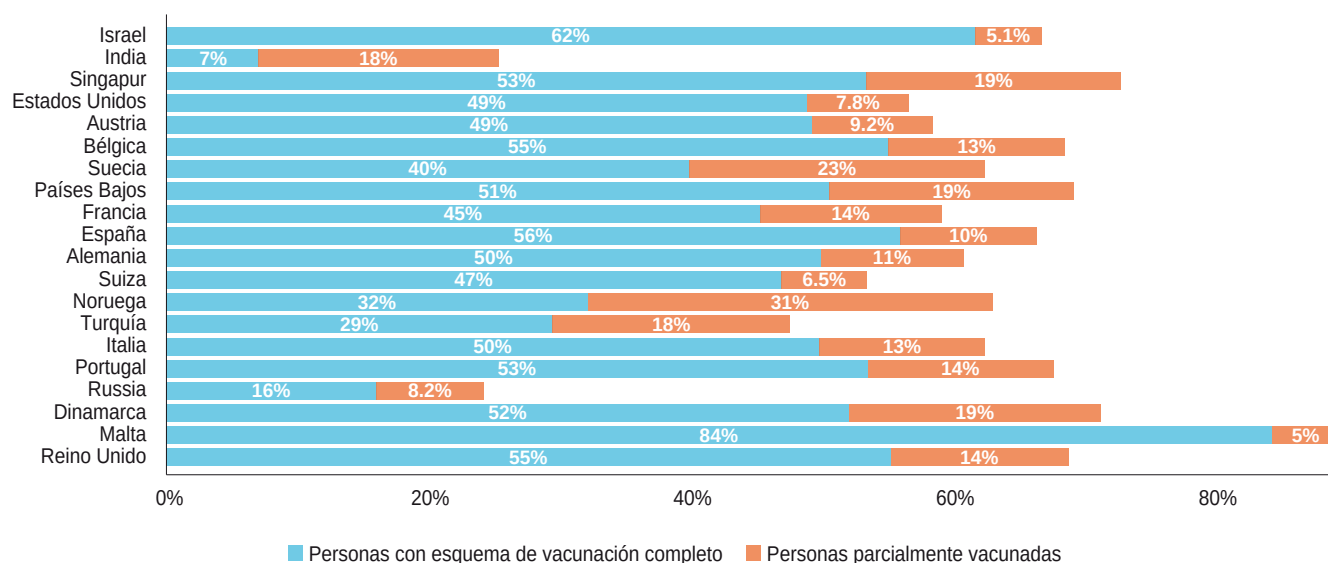
Fuente: Elaboración ANIF con base en datos de Our World in Data.

**Gráfico 5. Estimación de la tasa de reproducción efectiva ( $R_t$ ): Muestra de países (al 25 de julio de 2021)**



Fuente: Elaboración ANIF con base en datos de Our World in Data.

**Gráfico 6. Proporción de población vacunada contra COVID-19 (Corte a 27 de julio)**  
**Muestra de países**



Fuente: Elaboración ANIF con base en datos de Our World in Data.

das a COVID, lo que da cuenta de que la variante generalmente no se asociaría a una mayor letalidad. Mientras que, en el Gráfico 5, se puede observar que todos los países han experimentado aumentos acelerados en la transmisión de SARS-CoV-2 que son seguidos de rápidas disminuciones en el contagio.

Al revisar el caso de Rusia, para entender a qué se debe el aumento en las muertes, el Gráfico 6 permite asociar la situación desfavorable de Rusia a su bajo nivel de vacunación. Sin embargo, India también presenta un bajo nivel con una situación que, tras los picos causados por la variante Alfa, se encuentra ahora estable, pese a la Delta. Esto quizá podría explicarse por la alta prevalencia nacional que ya podría ser superior el 70%<sup>6</sup>.

Partiendo de las dinámicas encontradas en la muestra de los 20 países con mayor dominancia de la

variante Delta, podemos afirmar que, hasta ahora, no se encuentran situaciones especialmente preocupantes. Además, es notable que la transmisión ha logrado disociarse de la mortalidad gracias a la combinación de los programas de vacunación y la inmunidad comunitaria natural.

Teniendo en cuenta que, en nuestras estimaciones la prevalencia en Colombia sería cercana al 85% y que el PNV tiene un avance significativo, no consideramos probable que, bajo un escenario hipotético en el que Delta lograra ser dominante, el país enfrentaría un aumento significativo de hospitalizaciones y muertes a nivel nacional. Con esto en mente, hacemos un llamado a la prudencia por parte de los medios de comunicación y de las figuras políticas, pues la incertidumbre y el miedo podrían ser muy contraproducentes para los procesos de reapertura económica, escolar y la confianza en el propio PNV.

<sup>6</sup> Sharma, H. (2021). 2 of 3 Indians have COVID-19 antibodies: ICMR serosurvey findings explained. The Indian Express. <https://indianexpress.com/article/explained/explained-icmr-covid-fourth-serosurvey-findings-7413949/>

## Avance del Plan Nacional de Vacunación

El Plan Nacional de Vacunación (PNV) presentó, durante las últimas dos semanas, una ralentización en el ritmo de aplicación de vacunas. De acuerdo con las cifras a corte del 28 de julio, en el país se han aplicado 26.186.714 dosis, de las cuales 9.392.061 corresponden a segundas dosis y 2.367.580 a monodosis. Así las cosas, 32.90% de los colombianos han sido atendidos y 23.04% cuenta con el esquema de vacunación completo. En el Gráfico 7, en el que se presenta el promedio de dosis diarias aplicadas por semana, queda claro que el ritmo ha caído.

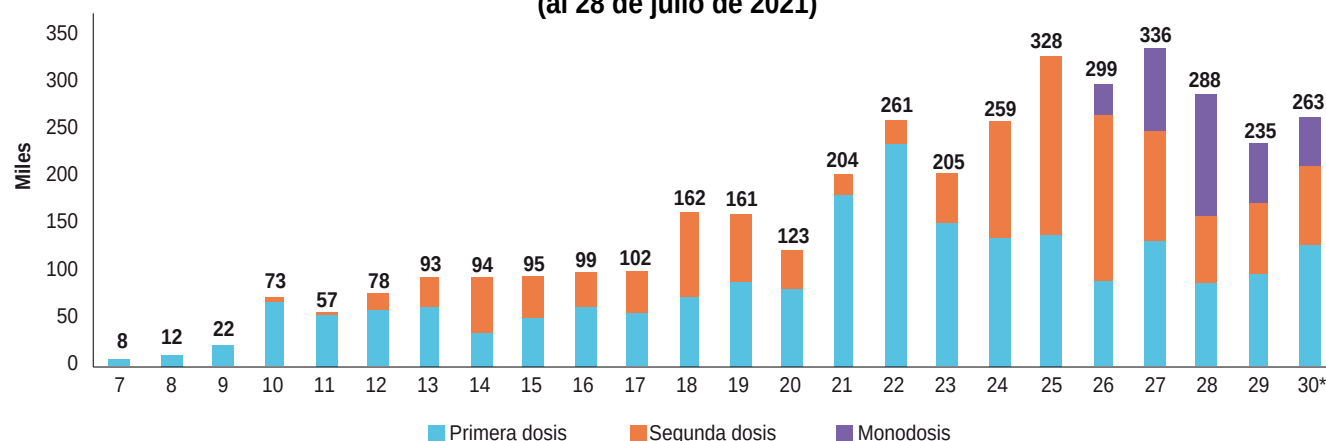
Por un lado, la aplicación de primeras dosis comienza a recuperarse, ubicándose en valores cercanos a los de las últimas semanas de junio. En cuanto a las segundas dosis también se ve una leve recuperación, pero la cifra aún se encuentra lejos de su máximo histórico. Recordemos que entre las semanas 24 y 26 se aplicaron, en promedio, más de 160.000 segundas dosis. La cifra actual representa un poco más de la mitad de este valor. Por otro lado, la aplicación de monodosis no es la mejor. Esto lleva a que el ritmo de vacunación sea bastante inferior al deseado, ya que un promedio de aplicación de 263 mil dosis no será suficiente para cumplir las metas del PNV durante este año.

El ritmo decreciente del PNV no se da debido a la escasez de vacunas. Como hemos mencionado en informes pasados, el país cuenta con una amplia reserva de vacunas. El inventario actual sobrepasa los nueve millones de vacunas. La llegada de las 3.5 millones de dosis por donación de EE.UU., de la farmacéutica Moderna, asegura la disponibilidad de vacunas para el mes de agosto.

El Ministerio de Salud, observando el ritmo insuficiente de vacunación, anunció la apertura del proceso de vacunación para las personas entre los 25 y 30 años el pasado viernes 30 de julio. El objetivo es combatir el escenario que se ha visto en las últimas semanas, con la percepción de puestos de vacunación vacíos y desconfianza desde la ciudadanía en el proceso. Se espera que esta medida tenga un gran impacto en cuanto al ritmo del PNV. Las cifras preliminares del fin de semana muestran una amplia asistencia de los jóvenes a los lugares de vacunación.

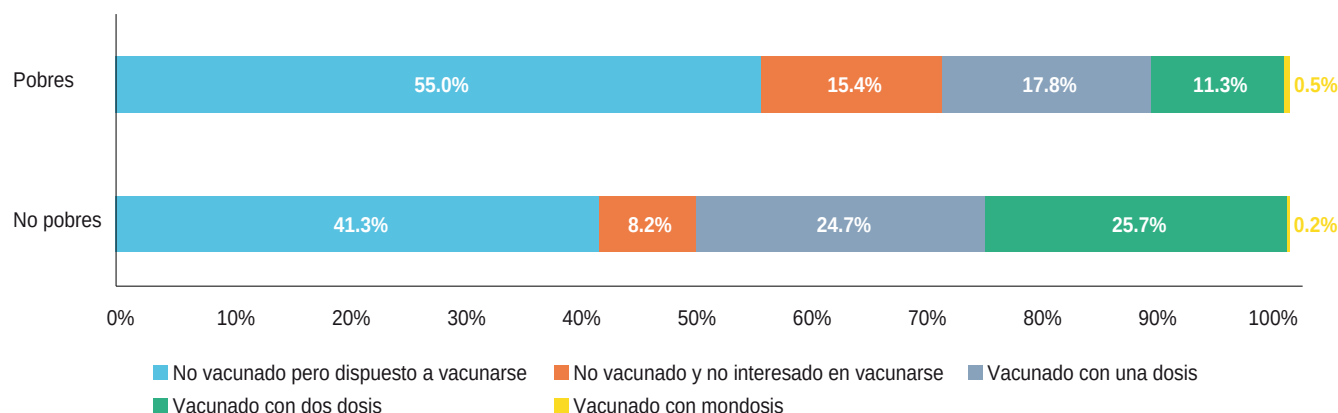
Aun así, no podemos confiarnos solo la apertura de nuevas etapas. Como hemos visto este mes, este mecanismo no es suficiente para garantizar un buen ritmo de vacunación. Sigue siendo importante insistirles a los colombianos que asistan a las jornadas de vacunación en los puestos y centros más cercanos. El Ministerio de Salud tiene grandes retos

**Gráfico 7. Promedio de dosis aplicadas diarias por semana epidemiológica (al 28 de julio de 2021)**



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

**Gráfico 8. Intención a vacunarse según pobreza monetaria (Junio 2021)**



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

en cuanto a divulgación, movimiento en medios, redes sociales y distintos escenarios, para lograr un ritmo mucho más eficiente y eficaz. Esto puede causar más confianza en el PNV y lograr las cifras que se buscaban desde el principio.

## Desigualdad en el PNV

La equidad es uno de los principios orientadores del PNV. El objetivo es atender a los colombianos según su edad, sin importar su situación económica. Sin embargo, los datos no reflejan igualdad en el acceso a vacunas. En el Gráfico 8 se ve la intención a vacunarse según pobreza monetaria.

Para empezar, las personas que no se encuentran en situación de pobreza se han vacunado más que quienes se encuentran en necesidad económica. Mientras que 50.6% de los más favorecidos a recibido al menos una dosis, menos del 30% de los pobres ha recibido una dosis. Otro aspecto a resal-

tar es la diferencia en intención a vacunarse. 15.4% de las personas en situación de pobreza manifiesta no tener intención a vacunarse, casi el doble de los más favorecidos. Como hemos mencionado en informes anteriores, este grupo poblacional se enfrenta a mayores riesgos de contagiarse y complicarse a raíz de la enfermedad. Por esto, es importante que las campañas que realice el Gobierno para incentivar la vacunación estén dirigidas especialmente a esta población.

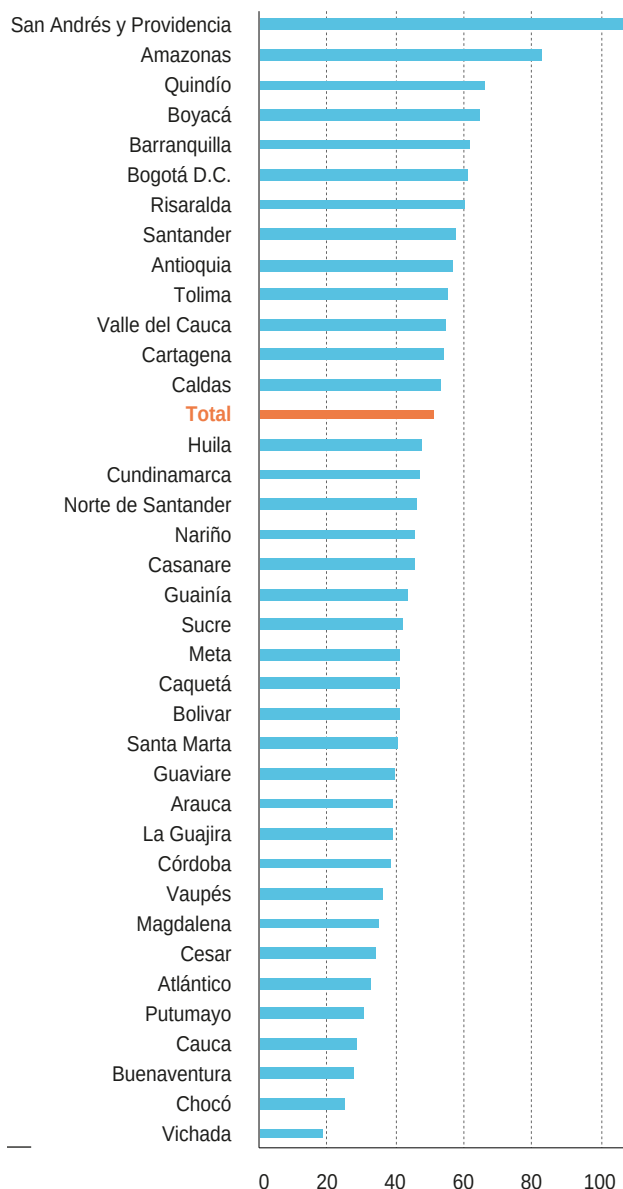
## Consideraciones finales

Desde ANIF, consideramos que el avance del PNV brinda confianza al país. El panorama general epidemiológico de Colombia es favorable y parece estar mostrando por fin un camino de salida a la crisis sanitaria de la pandemia. Esto debe ser transmitido a la Nación para impulsar los procesos de retorno progresivo a la normalidad que ya muestran resultados económicos favorables.



La nueva variante detectada, bajo los datos que analizamos, no debería representar una alarma. Por esa razón, es importante no generar pánico injustificado, ni impactar la confianza de ciudadanos y empresas. Por último, el PNV debe retomar el buen desempeño que se le vio durante las primeras semanas del mes. El ritmo de vacunación durante las últimas dos semanas no ha sido el óptimo. Es importante insistir en la efectividad y seguridad de todas las vacunas disponibles. La pedagogía e incentivos del Gobierno y los sectores privados deben estar dirigidos especialmente a las personas en situación de pobreza, que han asistido en menor medida a los puntos de vacunación y quienes muestran una mayor aversión a las vacunas. Los días libres, bonificaciones, descuentos, regalos, ayudas de transporte podrían dar un gran impulso.

**Gráfico 9. Dosis aplicadas por cada 100 habitantes (al 28 de julio de 2021)**

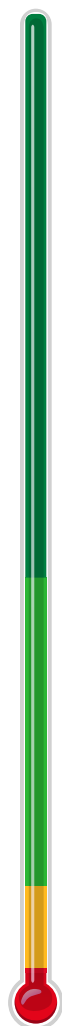


Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.



**Tabla de desempeño por ente territorial  
(al 28 de julio de 2021)**

Ente territorial	Dosis entregadas	Dosis aplicadas	% de avance
Buenaventura	94.986	86.364	90.9%
Amazonas	76.056	66.948	88.0%
Casanare	229.382	199.298	86.9%
Boyacá	935.567	812.533	86.8%
Vaupés	20.331	17.056	83.9%
La Guajira	465.060	384.951	82.8%
Quindío	450.379	370.237	82.2%
Vichada	26.284	21.594	82.2%
Barranquilla	977.975	803.055	82.1%
Valle del Cauca	2.839.445	2.330.094	82.1%
Santander	1.632.263	1.334.450	81.8%
Tolima	907.844	741.720	81.7%
Cartagena	692.162	565.318	81.7%
Cundinamarca	1.942.377	1.586.328	81.7%
Caquetá	209.298	170.134	81.3%
Norte de Santander	936.771	759.930	81.1%
Huila	665.600	538.426	80.9%
Santa Marta	275.447	222.762	80.9%
Risaralda	729.799	587.428	80.5%
Bogotá	5.992.368	4.814.150	80.3%
Bolívar	597.457	479.389	80.2%
Antioquia	4.802.193	3.847.013	80.1%
Meta	560.218	445.065	79.4%
Guainía	28.442	22.456	79.0%
Córdoba	906.164	714.527	78.9%
Guaviare	44.840	35.335	78.8%
Caldas	700.339	550.863	78.7%
San Andrés y Providencia	89.939	70.641	78.5%
Cesar	572.313	449.406	78.5%
Nariño	952.153	747.049	78.5%
Atlántico	620.791	480.171	77.3%
Arauca	153.457	118.027	76.9%
Magdalena	428.770	315.473	73.6%
Sucre	547.876	402.849	73.5%
Chocó	207.858	135.636	65.3%
Putumayo	172.289	111.731	64.9%
Cauca	673.025	428.185	63.6%
<b>Empresas privadas</b>	<b>2.100.000</b>	<b>420.122</b>	<b>20.0%</b>
<b>Total Nacional</b>	<b>34.257.518</b>	<b>26.186.714</b>	<b>76.4%</b>



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

## Equipo de Investigaciones de ANIF

**Presidente de ANIF**  
Mauricio Santa María S.

**Vicepresidente de ANIF**  
Carlos Felipe Prada L.

**Investigador Jefe de ANIF**  
Anwar Rodríguez C.

## Investigadores

Juan Sebastián Burgos V.  
Camila Ciurlo A.  
Daniela Escobar L.  
Daniel Escobar A.  
José Antonio Hernández R.  
Laura Llano C.  
Norberto Rojas D.  
Erika Schutt P.  
Martha Lucía Silva B.  
Camilo Solano C.

## Pasante de Investigación

Samuel Malkun M.  
Antonia Robayo I.