

Comentario Económico del Día

Diciembre 17 de 2021

 **Bancolombia**

 **ANIF** Centro de
Estudios
Económicos

No. 34

INFORME ANIF SARS-COV-2

Cierre de 2021 muestra grandes avances y fija un panorama favorable para 2022

El fin del año se acerca. Un año de grandes retos en materia de reactivación económica y control del virus y sus efectos. El balance, sin ninguna duda, no puede ser más que positivo. La economía se recupera y crece a los mismos niveles previos a la pandemia, la vacunación ha logrado gran cobertura a nivel nacional y la situación actual con relación a contagios y muertes por SARS-CoV-2 está controlada. No podemos dejar de destacar que el panorama que vemos hoy es posible gracias a la vacunación masiva, a los grandes esfuerzos que ha adelantado el Gobierno Nacional en términos de disponibilidad de vacunas, en aumento de infraestructura hospitalaria y de unidades UCI, en capacidad de atención y acción.

Por eso, y para mostrar que en términos de manejo de la pandemia el panorama para el 2022 es favorable, en este informe hacemos una revisión nacional y regional de la situación epidemiológica reciente, datos por casos, ocupación hospitalaria y mortalidad por grupos etarios. Además, como es costumbre, haremos un análisis de los grandes y positivos avances del Plan Nacional de Vacunación (PNV).

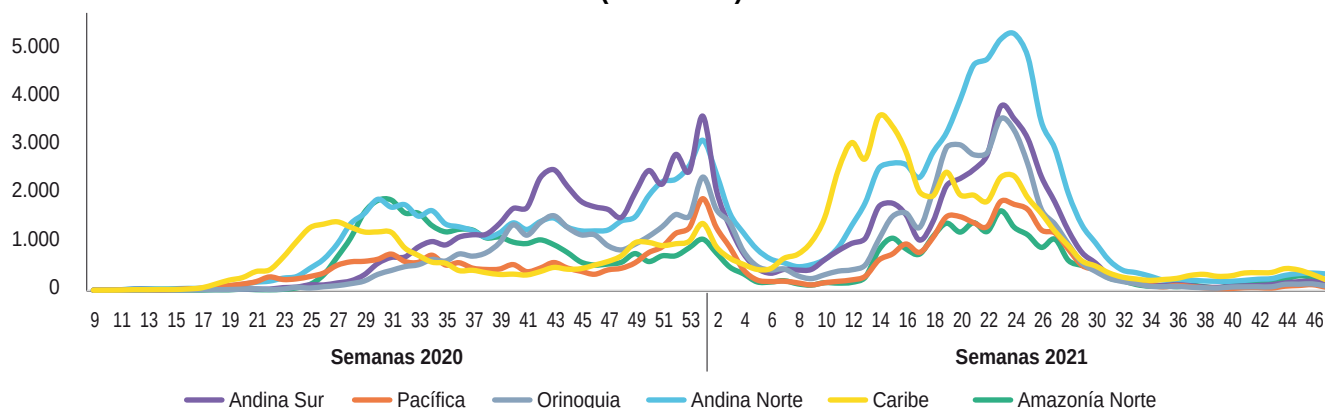
Panorama general

Ubicándonos actualmente a mitad de la semana epidemiológica 50, ya se hace evidente que el cuarto pico que esperábamos para los meses de noviembre y diciembre no se evidenciará en ningún nivel de magnitud importante. Como muestra el Gráfico 1, los casos detectados se muestran en niveles muy bajos en todas las regiones del país y con tendencia descendente.

Por otra parte, al ver el Gráfico 2, es claro que a nivel nacional no hay emergencia hospitalaria y el aumento fue apenas perceptible. Sin embargo, departamentos como Norte de Santander y Santander sí experimentaron aumentos considerables, más no alarmantes, en la ocupación de hospitales.

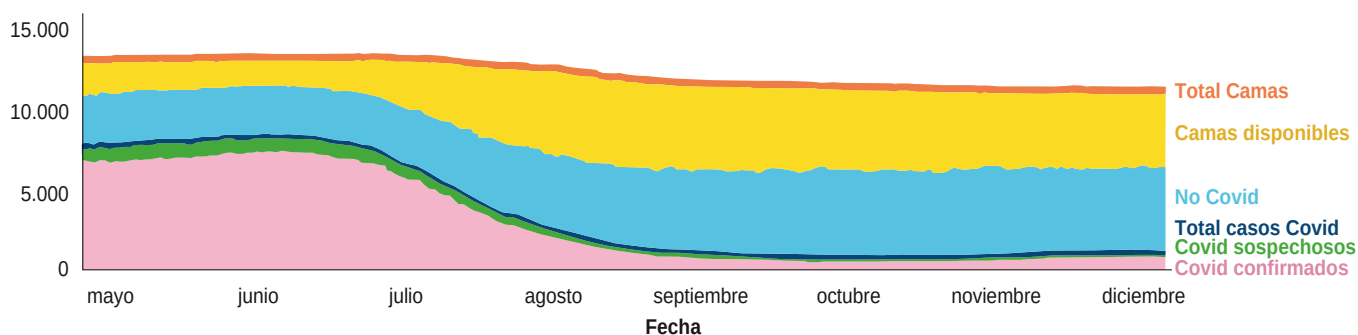
Lo anterior es coherente con la marcada desaceleración en la mortalidad por COVID de todos los grupos etarios desde la semana epidemiológica 30, ver Gráfico 3. Lo interesante es que los resultados son contrarios a lo que se anunciaba podía pasar ante

Gráfico 1. Casos COVID por fecha de inicio de síntomas y millón de habitantes según regiones (2020-2021)

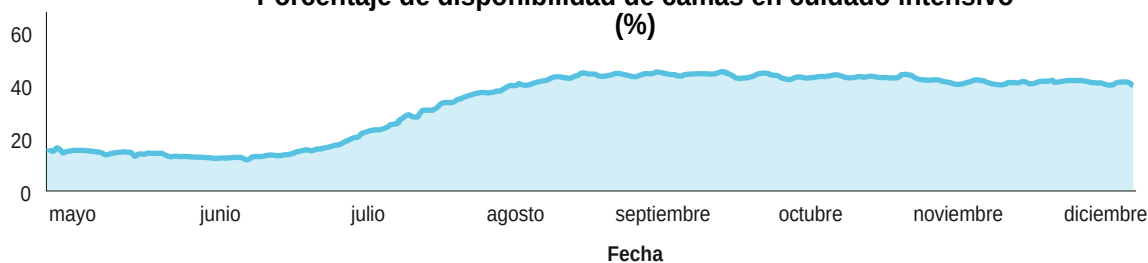


Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

Gráfico 2. Ocupación y disponibilidad de camas UCI: Colombia (último mes)

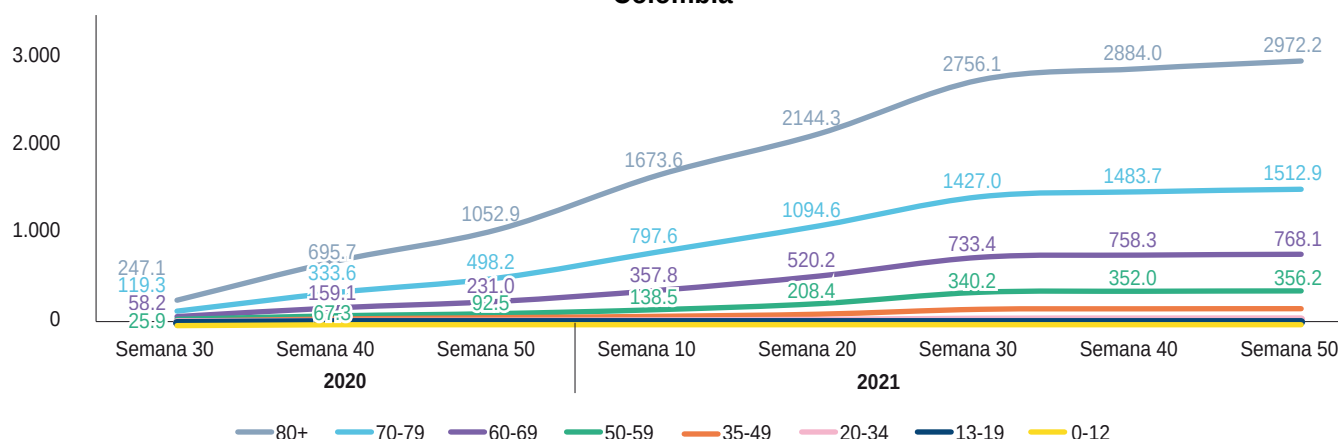


Porcentaje de disponibilidad de camas en cuidado intensivo (%)



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social.

Gráfico 3. Acumulados de muertes COVID por cada 100k miembros de cada grupo etario: Colombia



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

un escenario de dominancia de la variante Delta. Actualmente, nos encontramos en ese escenario, Delta es la variante dominante desde el mes septiembre¹ y, pese a que la movilidad no ha hecho sino aumentar a niveles incluso superiores a los pre-pandémicos, no se presentó ninguna emergencia sanitaria.

Radiografía de la vacunación contra el COVID-19 en Colombia

El Plan Nacional de Vacunación (PNV) contra el COVID-19 ha sido el proyecto de salud pública más importante en los últimos años en Colombia. El PNV surge como consecuencia de la pandemia del COVID-19 que se dio a nivel mundial. Un fenómeno sin precedente que tuvo un gran impacto negativo en la economía, el bienestar social, la educación y sobre todo en la salud de millones de colombianos.

El objetivo principal con el que se edifica el PNV es: “reducir la morbilidad grave y la morbilidad específica por COVID-19, disminuir la incidencia de casos graves y la protección de la población que tiene alta exposición al virus y la reducción del contagio en la población general, con el propósito de controlar la transmisión y contribuir a la inmunidad de rebaño en Colombia”².

El PNV se diseñó en dos fases de priorización en el tiempo. La primera consistió en proteger el talento humano y personal de apoyo en el menor tiempo posible. En la segunda fase, el objetivo era la reducción del contagio en la población general, que es aún en la que nos encontramos.

En todo este tiempo, los avances del PNV han sido notables, no solo en términos de cobertura, también porque han ido de la mano de una reactivación eco-

¹ Instituto Nacional de Salud (16 de diciembre de 2021). Vigilancia genómica. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-genoma.aspx>

² Ministerio de Salud y Protección Social (febrero de 2021). “Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19”. Microsoft Word - PNV COVID-19 05022021.docx (minsulad.gov.co)

nómica y social del país. Desde la aplicación de la primera vacuna contra el COVID-19, el pasado 17 de febrero en la ciudad de Sincelejo, Colombia ha aplicado 61.405.812 de dosis en todo el territorio a fecha de corte del 14 de diciembre del 2021. Esta cifra representa un 78.2% de personas atendidas, 21.463.626 dosis aplicadas, que corresponde a 26,1% de personas que cuentan con segundas dosis en su esquema de vacunación y también 5.100.357 de monodosis aplicadas.

Cabe señalar que han arribado 69.178.864 de vacunas a través de mecanismos como el COVAX, contratos bilaterales del Estado con las farmacéuticas y donaciones hechas por otros países durante todo este tiempo. Lo anterior ha sido importante para avanzar en la vacunación a nivel nacional y mantener un inventario de vacunas fuerte, sobre todo para proyectar nuevas metas y objetivos en relación con la vacunación contra el COVID-19 para el año 2022.

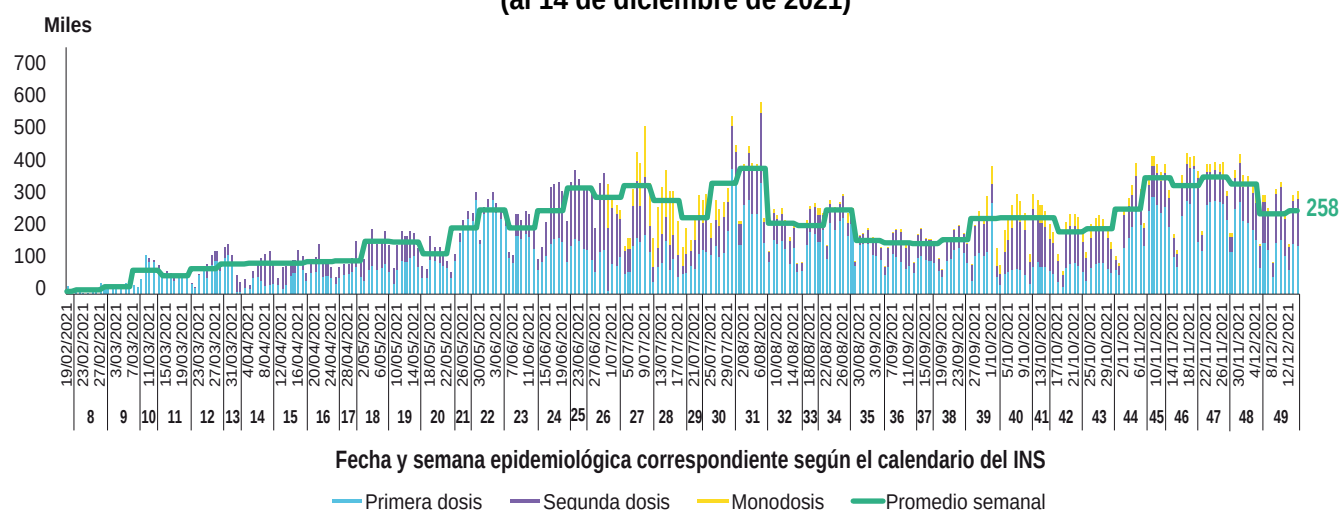
El Gráfico 4, muestra la evolución a lo largo del año 2021. Con base en las cifras y en los informes que hemos presentado en anteriores ocasiones, los me-

ses en los que hubo un mayor número de aplicación de vacunas fueron julio, octubre y noviembre. Mientras que los meses en los que hubo un menor número de aplicaciones, con excepción de los meses del inicio del PNV, fueron agosto y septiembre, debido a la escasez de vacunas.

Ahora, el final de año deja al PNV en una posición bastante favorable, logrando el objetivo de vacunar al 70% de la población colombiana con al menos una dosis y próximamente al 30% con esquema completo. Sin embargo, consideramos importante realizar una radiografía a nivel nacional para analizar cuál ha sido el desempeño de vacunación departamental y, de esa manera, definir cuál debe ser la prioridad para el próximo año.

En ANIF desarrollamos un modelo para determinar el desempeño relativo de cada departamento en cuanto a aplicación de vacuna. Con base en el cálculo de la desviación estándar de la muestra de dosis recibidas vs aplicadas, con cifras con corte al 14 de diciembre, se comparó el porcentaje de avance de cada departamento con el promedio pondera-

**Gráfico 4. Promedio semanal de dosis aplicadas diarias
(al 14 de diciembre de 2021)**



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

do nacional. Los departamentos por debajo de una desviación estándar de la media se consideran con mal desempeño (naranja), entre una desviación por debajo de la media y media desviación por encima del desempeño normal (amarillo) y a media desviación y más por encima de la media de desempeño positivo (verde).

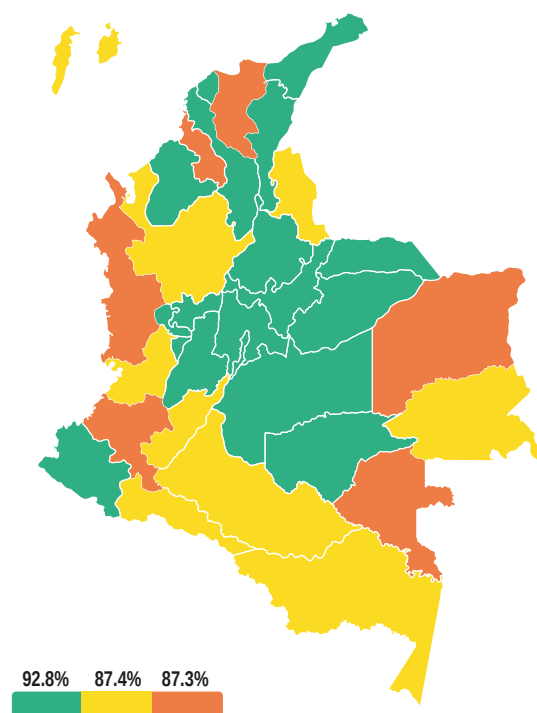
El Gráfico 5, muestra que la zona centro-oriental y caribe del país, es la que mejor tiene desempeño entre vacunas recibidas y vacunas aplicadas. Aquí podemos resaltar el caso de Santa Marta, Barranquilla, Casanare, Meta, Boyacá, Antioquia, Cundinamarca y Caldas, quienes superan el 92.8% de avance entre las vacunas que han recibido y las vacunas aplicadas durante los diez meses en los que lleva funcionando el PNV. Este desempeño se debe a las cadenas logísticas del MinSalud los departamentos mencionados, en los que el transporte, distribución y aplicación han sido factores clave para los resultados que vemos hoy.

Llama la atención, por ejemplo, casos como el de Guaviare, La Guajira y Arauca, departamentos que, a pesar de la situación geográfica compleja que tienen, están entre el percentil de entes territoriales con mejor desempeño.

Para estos tres departamentos, este desempeño se debe al gran esfuerzo del MinSalud en el diseño y aplicación de estrategias para incentivar la vacunación en zonas donde la logística y distribución de dosis son complejas. Hay que reconocer el impacto que han tenido las campañas para llevar las vacunas a los centros poblados y zonas rurales de difícil acceso.

El Gráfico 5 también muestra que departamentos como Quindío, Valle del Cauca, Amazonas, Guainía y Antioquia, con una desviación estándar media, tienen dificultades para mejorar el desempeño que han tenido durante los diez me-

Gráfico 5. Radiografía nacional del desempeño en vacunación con fecha (al 14 de diciembre de 2021)



Fuente: cálculos ANIF con base en Ministerio de Salud y Protección Social.

ses que lleva el PNV, a pesar de la cercanía con otros departamentos y en el centro del país (quienes tienen un desempeño mejor en relación con su ubicación geográfica).

Analizando a profundidad, este desempeño medio se debe también a que estos departamentos tienen poblaciones muy densas, como el caso del Valle del Cauca y Antioquia, sumado a las dificultades geográficas, como es el caso de Quindío, Guainía y Amazonas. Razón por la cual, el desempeño de

vacunación se encuentra entre el 88% y 92.8%, que es un porcentaje no tan bajo, pero que tiene posibilidades de mejorar, de acuerdo a los planes y métodos que estos departamentos utilicen a futuro el próximo año.

Finalmente, los departamentos que tienen un desempeño más rezagado se ubican en los extremos sur y occidente del país. Los departamentos que se encuentran por debajo del 87% son Sucre, Magdalena, Vaupés, Chocó, Cauca y Vichada, los cuales deberían ser tomados en cuenta para establecer metas a corto plazo en las estrategias de prioridad que se formulen para el PNV en el próximo año.

Los desempeños bajos en relación a la muestra se deben a que las condiciones de acceso, tanto terrestre como fluvial, son bastantes difíciles. Eso genera cuellos de botella a nivel logístico, de trasporte, manutención de vacunas y puntos de vacunación.

En conclusión, la radiografía del PNV en Colombia evidencia que los mejores desempeños por departamento se ubican en las zonas más centrales del país, mientras que los departamentos con desempeños normales se ubican en las áreas periféricas al centro. El análisis muestra también que hay que trabajar de manera focalizada en los departamentos de Chocó, Cauca, Sucre, Magdalena, Vichada y Vaupés.

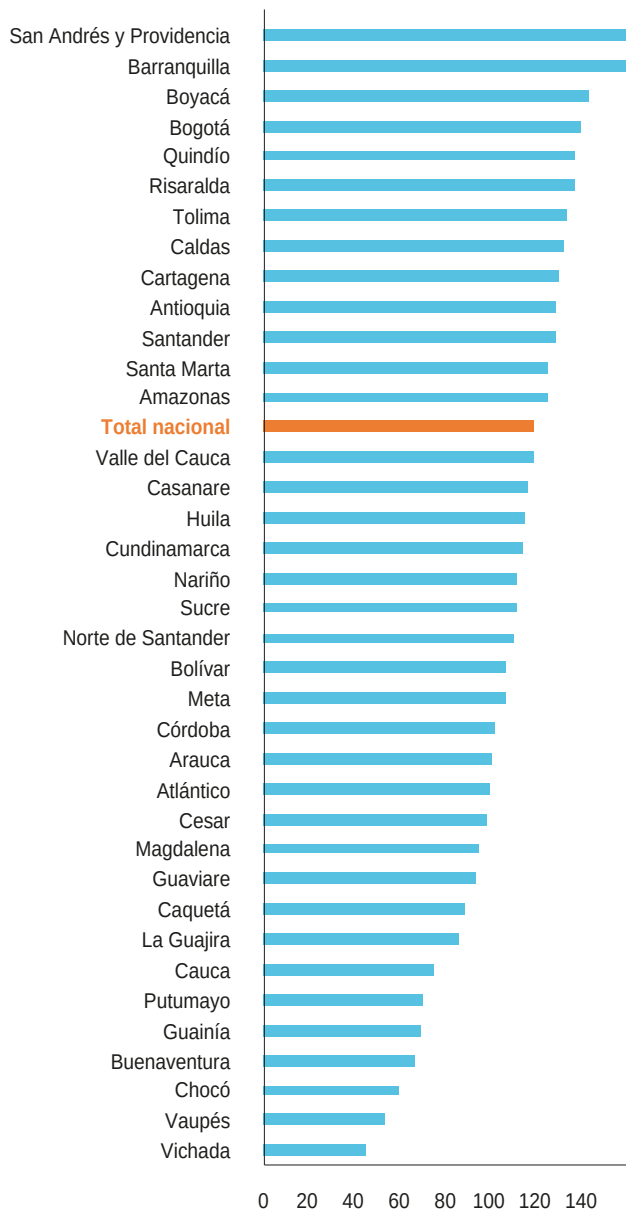
Consideraciones finales

La situación epidemiológica actual es la mejor que hemos tenido durante la pandemia, incluso pese al hecho de que la variante Delta ha alcanzado la dominancia en nuestro país. Eso demuestra la solidez de la inmunidad comunitaria alcanzada en todo el país. Una situación de la que podemos gozar gracias a quienes cuentan con inmunidad natural y también por las altas coberturas de vacunación que se han logrado en las poblaciones de alto riesgo.

El gran esfuerzo que el Gobierno Nacional ha realizado para que, de la mano del PNV, se avance en la reactivación económica es invaluable y fundamental para el positivo cierre del año que se prevé en materia de indicadores económicos. Bajo ese panorama, las proyecciones para el inicio del 2022 y la recuperación que aún nos aguarda en diversos escenarios sociales y económicos son optimistas.

En cuanto a la situación departamental, el PNV deben tomar en cuenta las dificultades que se presentan en algunos departamentos del país. A pesar del gran avance en la vacunación en todos los entes territoriales, persisten problemas de cobertura en muchas zonas del país. El esfuerzo que ha realizado el Ministerio de Salud y Protección Social debe reflejarse en todos los departamentos de Colombia, misión que debería tener el PNV para el próximo año.

Dosis aplicadas por cada 100 habitantes por entidad territorial (al 14 de diciembre de 2021)



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

**Tabla de desempeño por ente territorial
(al 14 de diciembre de 2021)**

Entidad territorial	Total dosis entregadas	Dosis aplicadas	% de avance
Santa Marta	687.497	672.342	97.8%
Barranquilla	2.109.825	2.054.140	97.4%
Córdoba	1.924.004	1.850.333	96.2%
Nariño	1.863.863	1.792.087	96.1%
Atlántico	1.508.061	1.438.317	95.4%
Tolima	1.850.324	1.761.369	95.2%
Cartagena	1.407.842	1.339.783	95.2%
Cundinamarca	3.977.187	3.770.198	94.8%
Boyacá	1.867.043	1.768.247	94.7%
Meta	1.184.848	1.122.094	94.7%
La Guajira	886.940	838.739	94.6%
Arauca	314.547	297.195	94.5%
Santander	3.094.743	2.915.554	94.2%
Caldas	1.432.029	1.342.574	93.8%
Casanare	539.316	504.922	93.6%
Guaviare	86.910	81.325	93.6%
Risaralda	1.397.673	1.303.414	93.3%
Bogotá	11.582.076	10.791.697	93.2%
Cesar	1.377.023	1.281.960	93.1%
Bolívar	1.326.587	1.232.273	92.9%
Quindío	816.909	756.870	92.7%
Valle del Cauca	5.346.815	4.953.768	92.6%
San Andrés y Providencia	112.641	103.918	92.3%
Huila	1.393.310	1.279.355	91.8%
Norte de Santander	1.952.951	1.777.134	91.0%
Guainía	38.768	35.159	90.7%
Antioquia	9.526.943	8.618.802	90.5%
Caquetá	397.556	359.199	90.4%
Amazonas	109.528	98.838	90.2%
Buenaventura	230.386	206.434	89.6%
Putumayo	286.645	252.851	88.2%
Sucre	1.212.486	1.054.491	87.0%
Magdalena	972.840	843.695	86.7%
Vichada	59.118	51.087	86.4%
Cauca	1.292.453	1.114.765	86.3%
Chocó	373.118	319.235	85.6%
Vaupés	30.595	24.487	80.0%
Empresas privadas*	2.100.000	1.397.161	66.5%
Total nacional	66.671.400	61.405.812	92.1%



<50% 50%-59% 60%-69% 70%-79% ≥80%

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.
Fabián Suárez N.
José Antonio Hernández R.
Laura Llano C.
Norberto Rojas D.
Erika Schutt P.
Camilo Solano C.

Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.