



Ministerio de Sanidad
y Bienestar Social

Comité Técnico de Vigilancia y Respuesta a la COVID-19

SITREP N°: **31** publicado el día **31** julio 2020



Organización
Mundial de la Salud

Situación epidemiológica de la pandemia del Covid-19 Guinea Ecuatorial

Datos hasta el 28 Julio de 2020

Puntos claves

Total test	Test Confirm.	Confirmado	Negativo	Invalido/Indeterm inado/Repetir	Pendiente	Provincias afectadas	Distritos afectados
2640	2595	62	2509	22			
44356	42281	4821	36667	728	65	7	12

Isolemento/Ho spitalizacion	Curado	Fallecido	Fugado	Repatriado
15				
2762	2182	83	2	7

Personal Sanitario Hosp	Personal Sanitar. Fallecido
334	3

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

La figura muestra que hasta el 28 de julio de 2020, se han realizado 44356 pruebas de PCR, de las cuales 4821 han sido confirmadas como positivas a la Covid-19, con una tasa de positividad del 11.4%.

De los 4.821 casos confirmados, 2.762 han sido puestos en aislamiento en los hoteles o en hospitales; de estos 2182 se recuperaron y 83 fallecidos (tasa de letalidad de 1,7) próxima a la media de la región e África (2). Los casos activos aislados (en hospitales o en hoteles) ascienden a 497 y el total de casos activos (incluyendo a los asintomáticos aislados en casas) asciende a 2.556. A total 334 personal sanitario afectados y 3 fallecidos.

Indicadores

1. Análisis de datos de laboratorio

Distribución de casos positivos por género y por grupos de edad

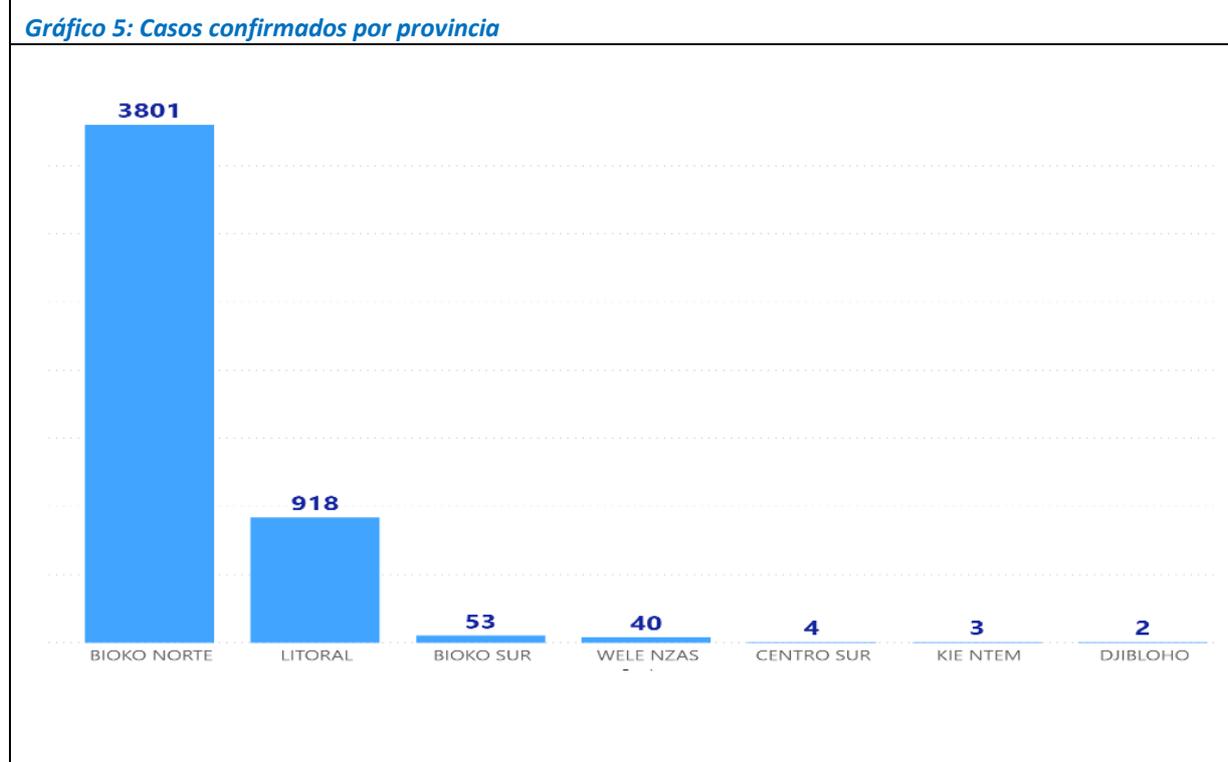
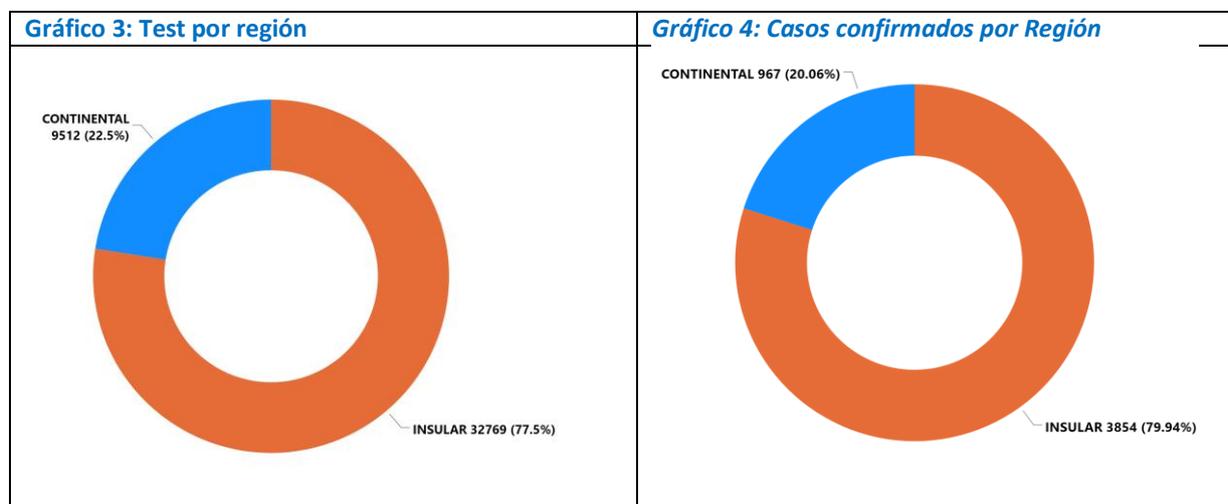
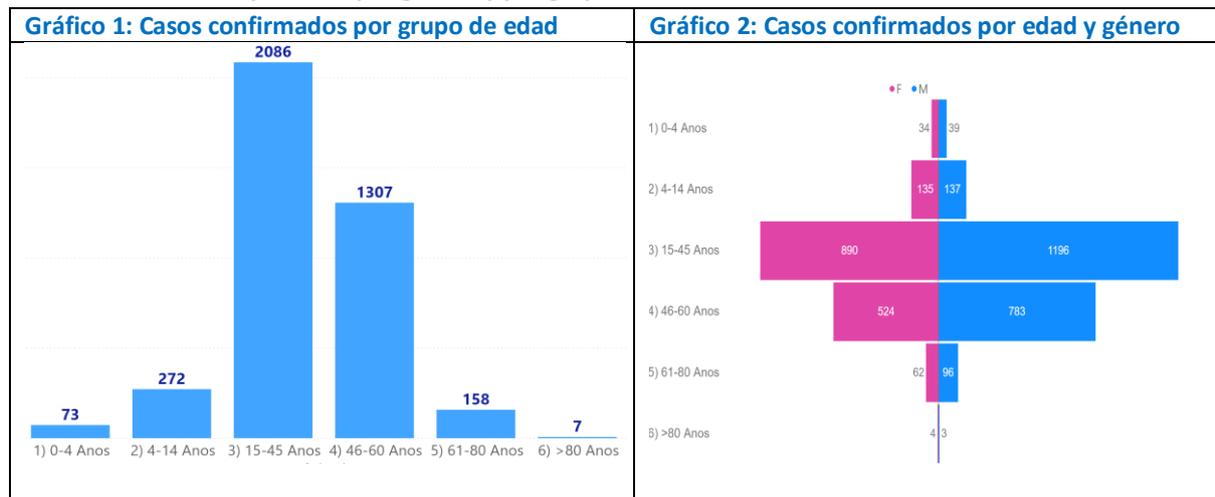


Gráfico 6: Casos confirmados por distritos

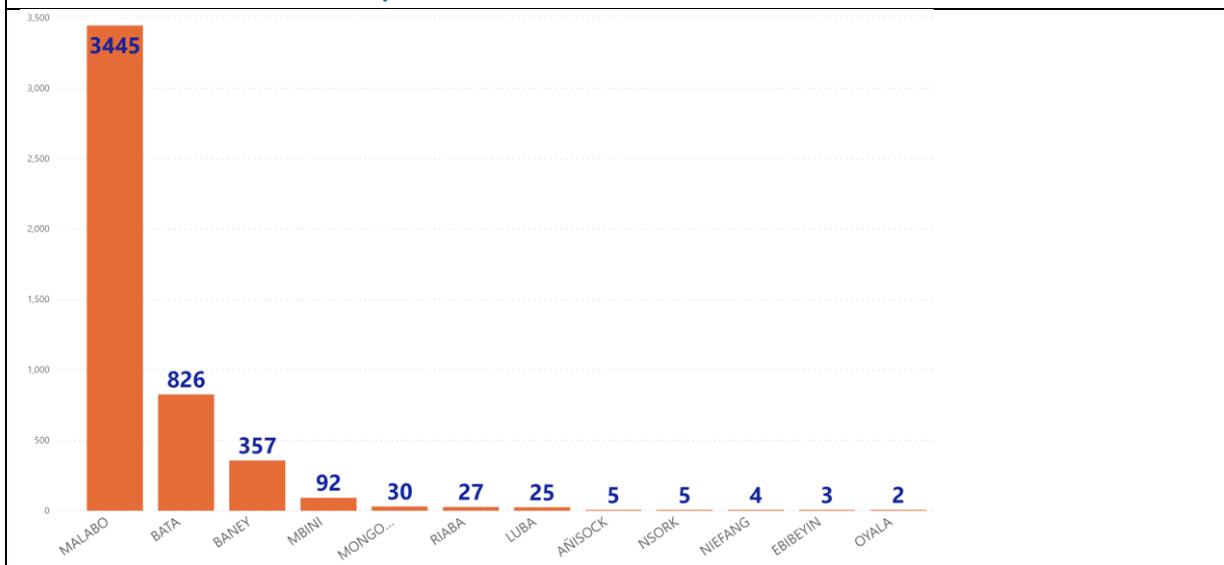


Gráfico 7: Comparativa de test realizados frente a los casos positivos confirmados

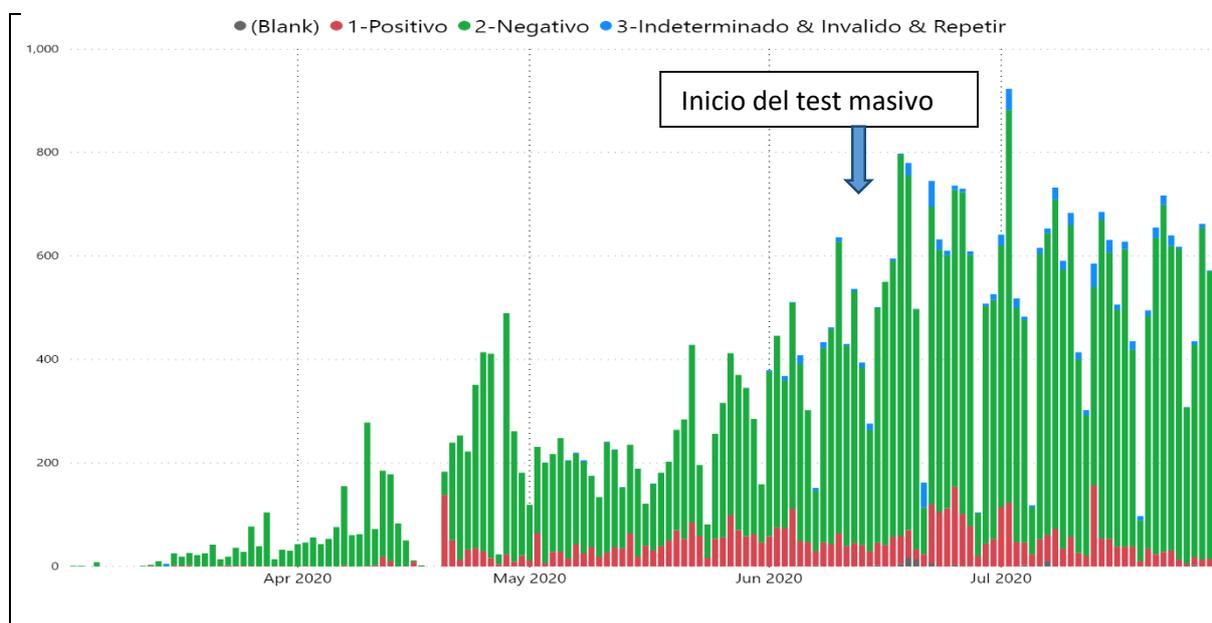


Gráfico 8: Comparativa de test realizados / casos positivos confirmados en la Región Insular

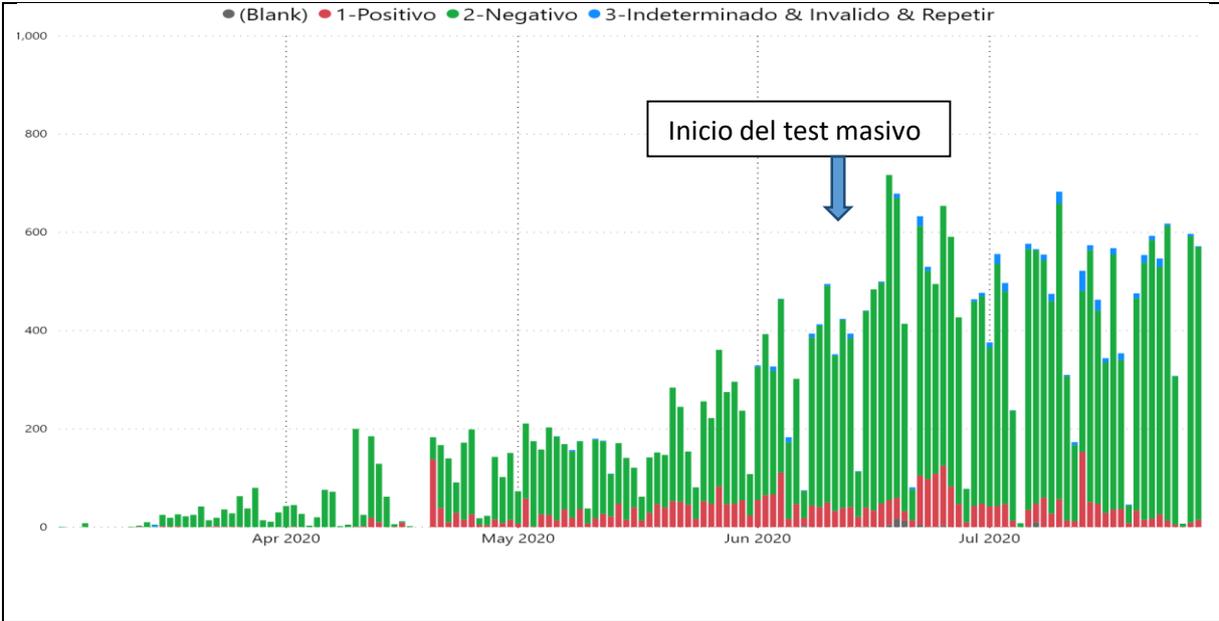
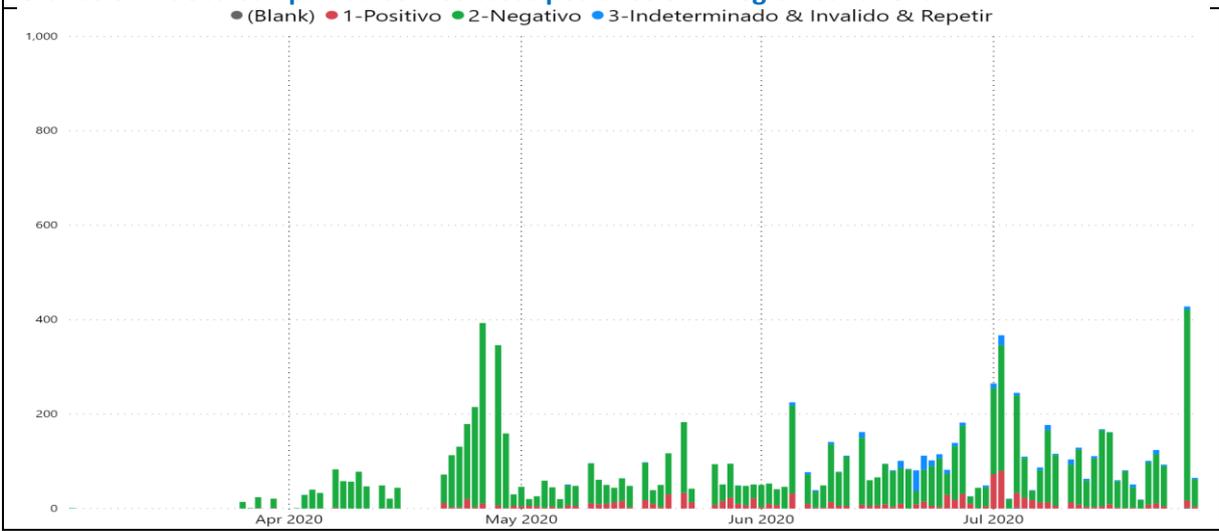


Gráfico 9: Prueba comparada con los casos positivos en la región continental



2. Análisis del aislamiento y casos hospitalizados

Gráfico 10: Evolución del número de casos aislados u hospitalizados

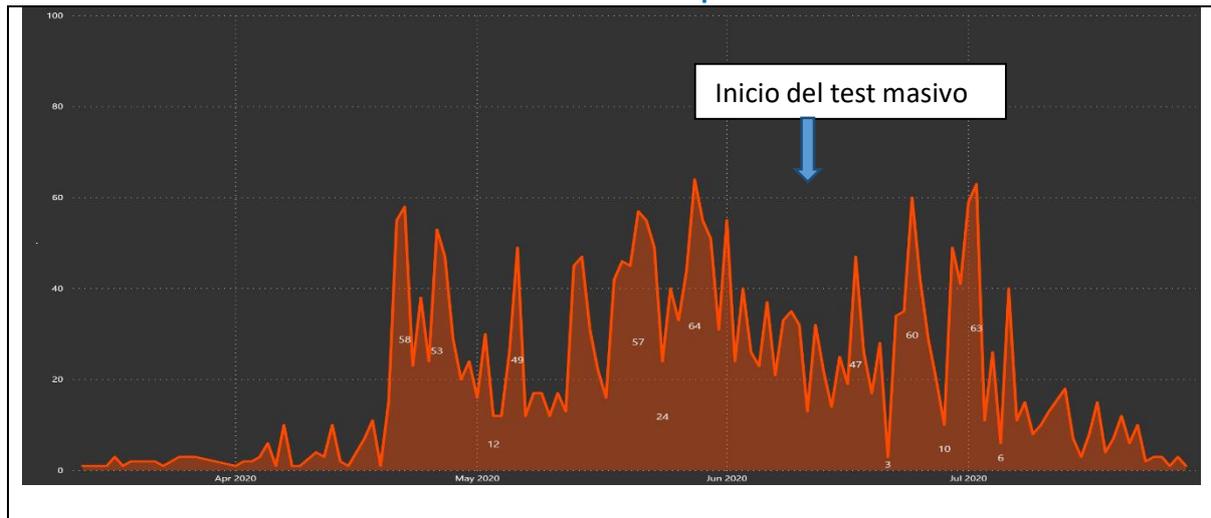


Gráfico 11: distribución por sexo

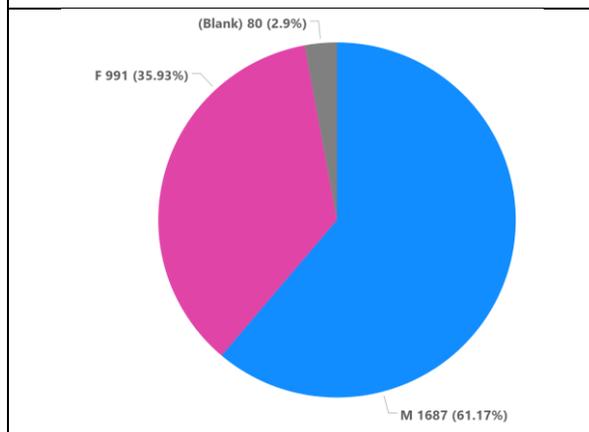


Gráfico 12: Distribución por estado

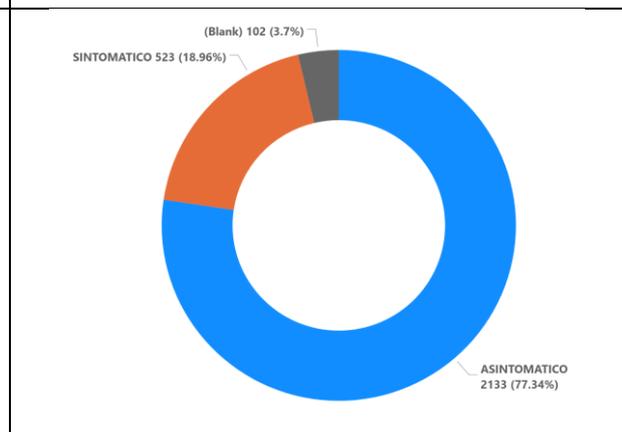


Gráfico 13: Distribución de casos aislados por región

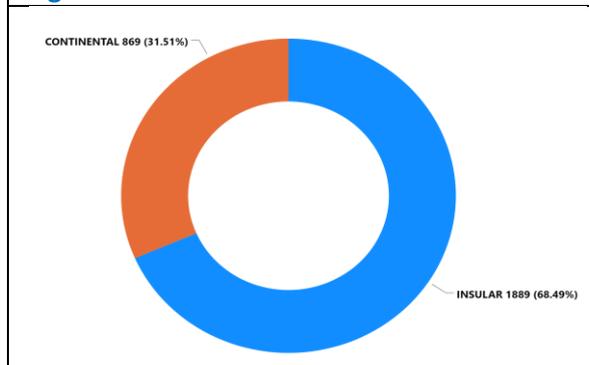


Gráfico 14: Distribución de los aislados por provincia

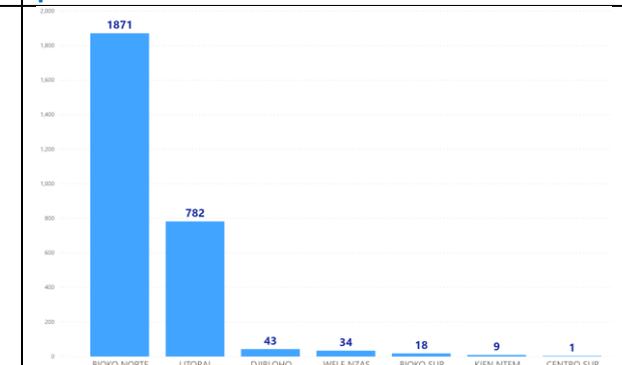


Gráfico 15: Ubicación del aislamiento/ hospitalización

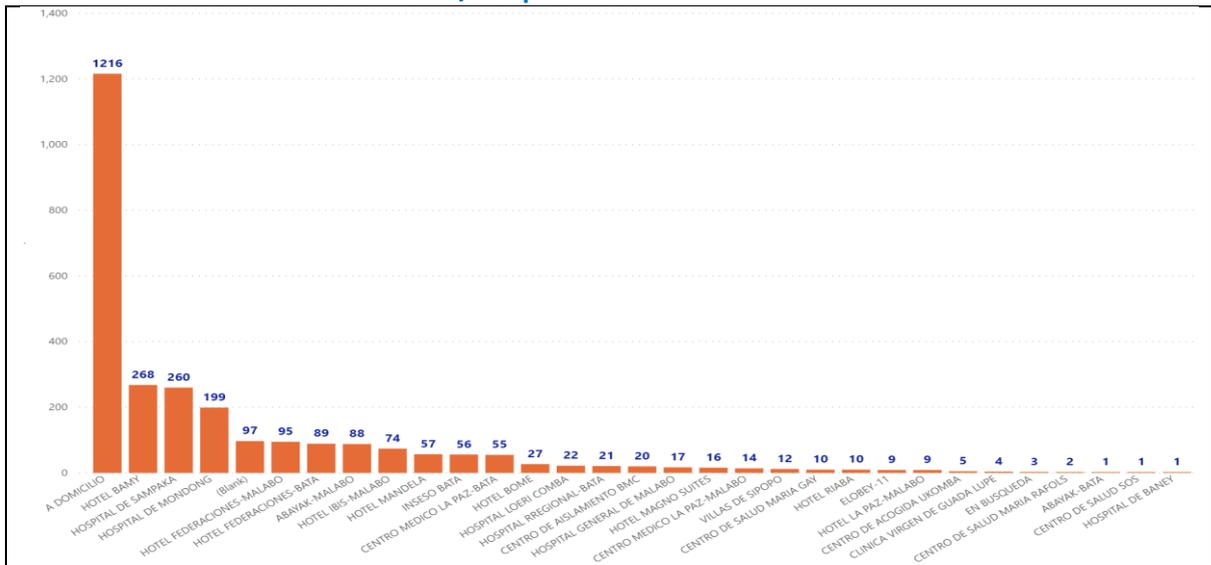


Gráfico 16: Distribución de los casos aislados y hospitalizados por grupos de edad

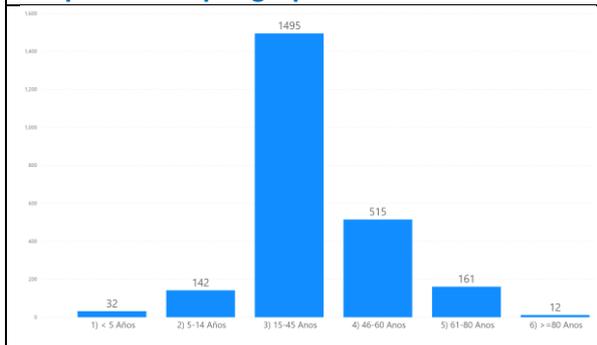


Gráfico 17: Distribución de los casos aislados y hospitalizados por grupos de edad y sexo

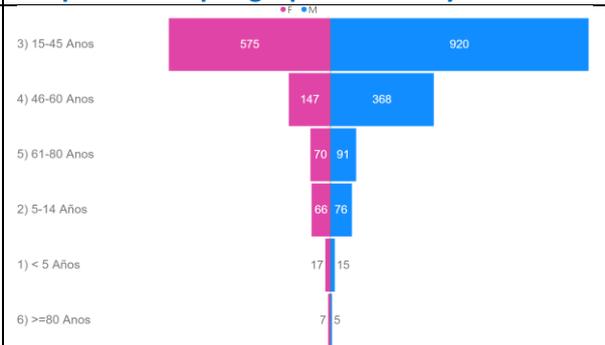


Gráfico 18. Trabajador sanitario afectado por Sexo

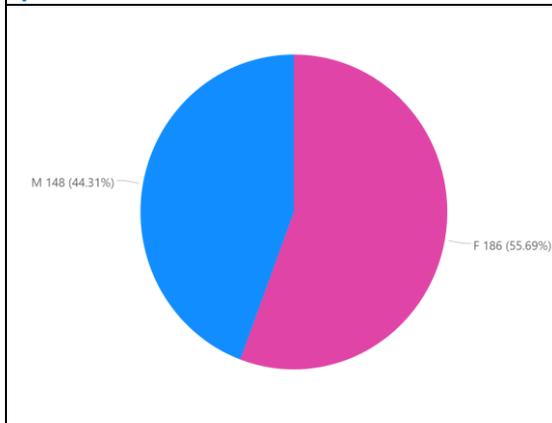


Gráfico 19. Trabajador sanitario afectado por provincial

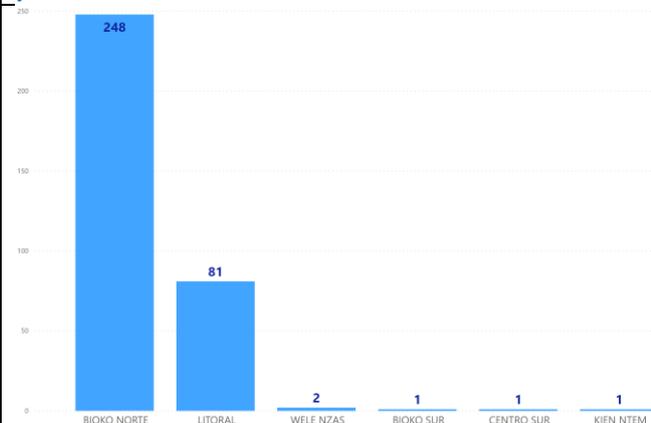


Gráfico 20: Evolución del número de fallecidos nacional

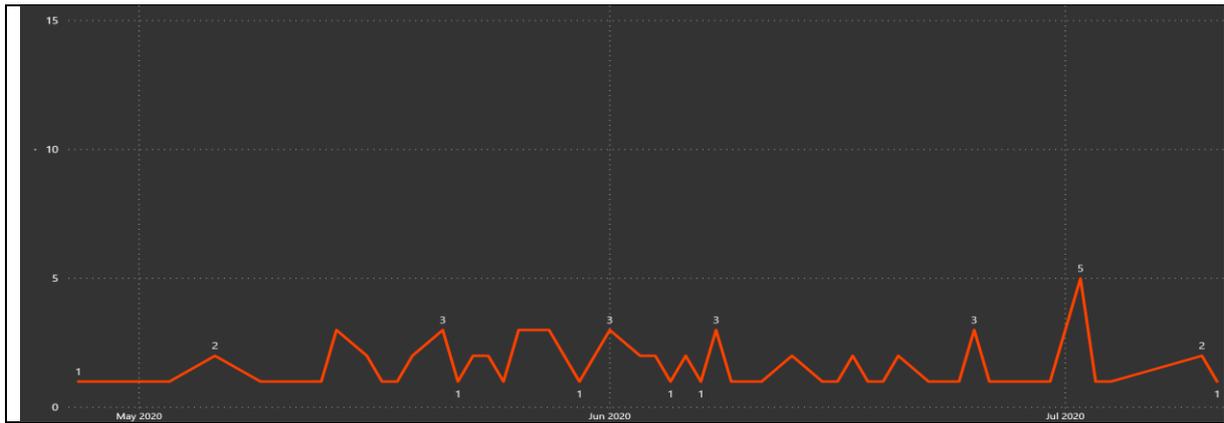


Gráfico 21: Evolución del número de fallecidos Región Insular

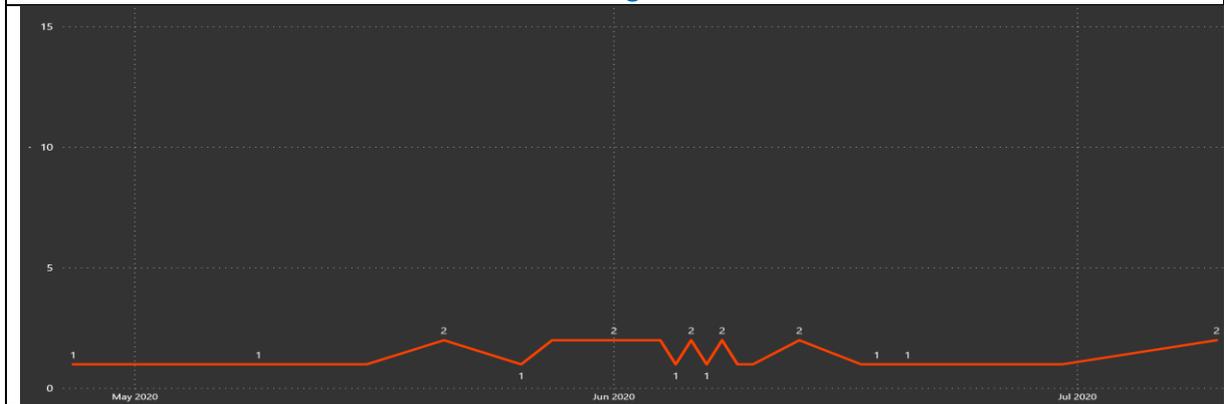
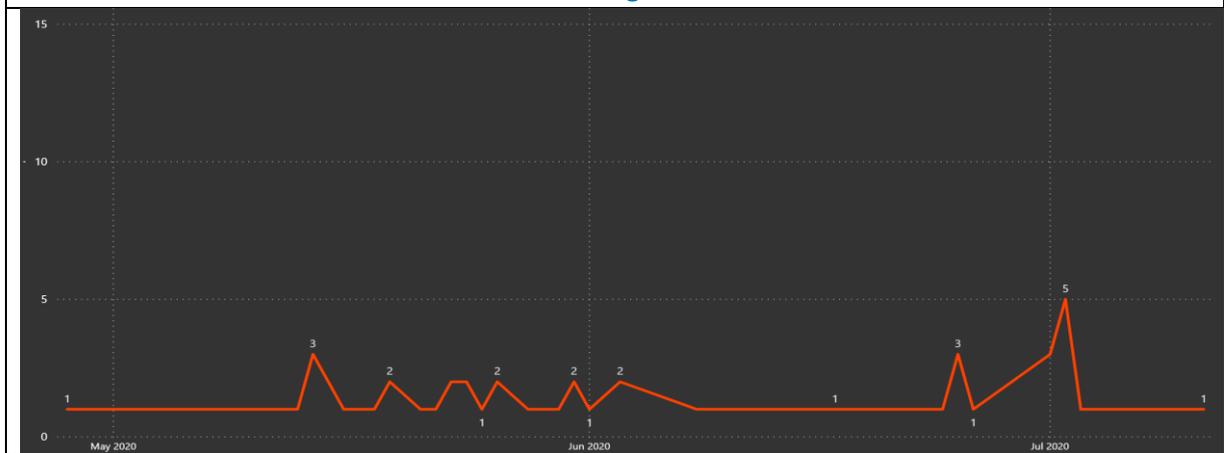


Gráfico 22: Evolución del número de fallecidos Región Continental



3. Análisis de testeo masivo

Gráfico 23: Numero de pruebas por sexo 16/6/20 – 28/7/20

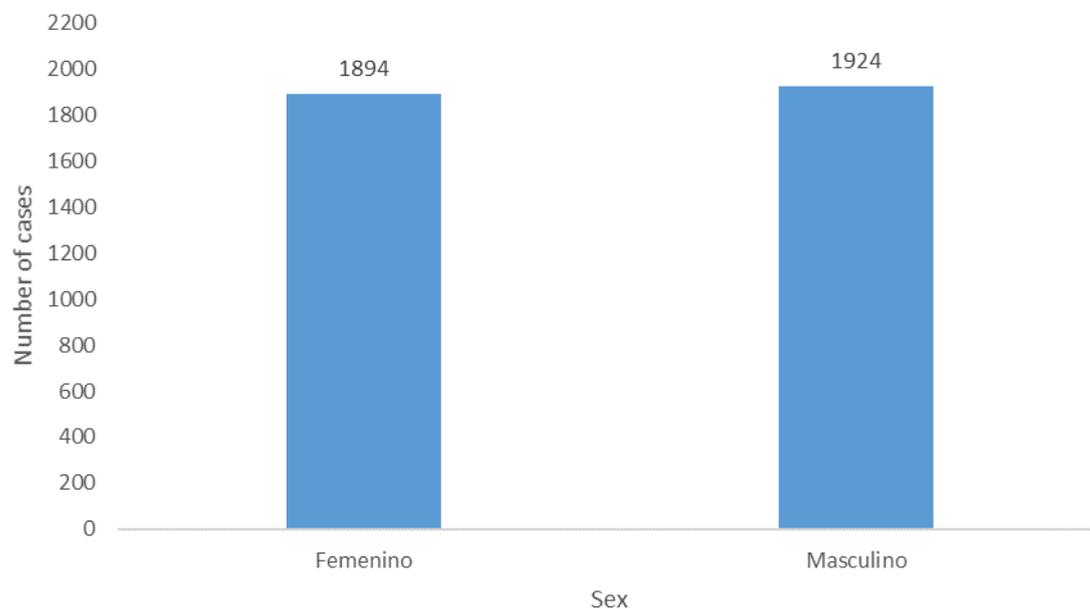
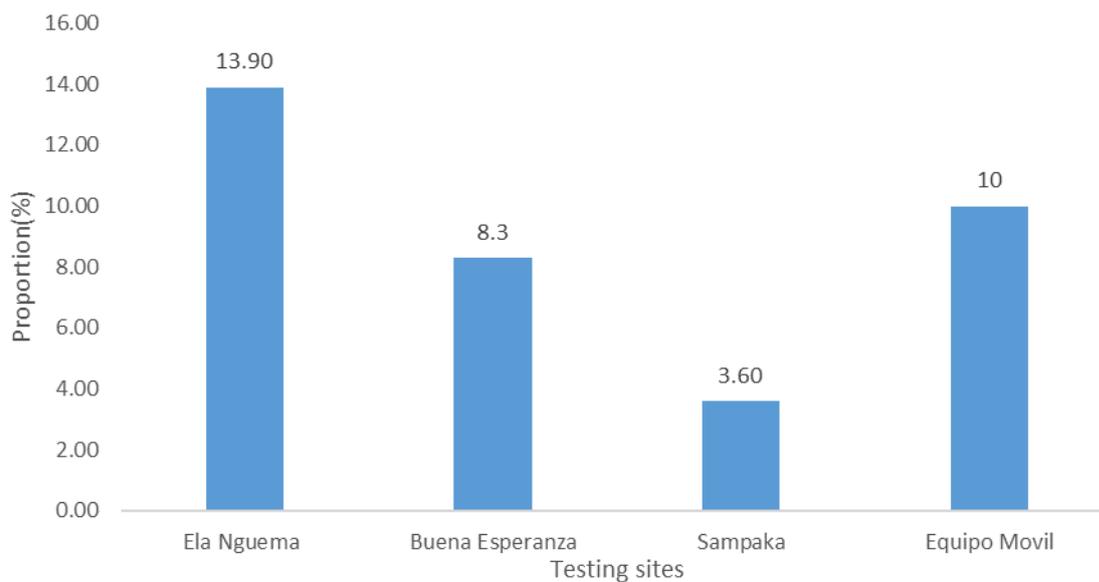


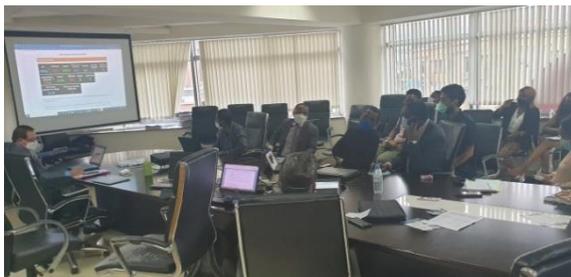
Gráfico 24: Tasa de positividad por área de prueba 16 / junio / 2020 - 28 / julio / 2020



1. Coordinación

- ✓ Encuentros regulares de coordinación.
- ✓ Evaluación de las necesidades presupuestarias de las diferentes subcomisiones.
- ✓ Evaluación de la situación epidemiológica cara a la activación de la segunda fase de desescalada.
- ✓ Relanzamiento institucional de la publicación de datos mediante el informe *SitRep* y la rueda de prensa conjunta MINSABS-OMS.
- ✓ Reunión de concertación con el Primer Ministro para garantizar el funcionamiento óptimo de las subcomisiones.
- ✓ Refuerzo del Comité Técnico con la llegada del *Incident Manager* de la OMS, así como otros cuatro expertos (vigilancia epidemiológica, manejo de casos, control y prevención de infecciones, y comunicación de riesgo).
- ✓ Guinea Ecuatorial entra a formar parte de la iniciativa mundial para la vacuna contra la Covid-19, y como parte del ensayo clínico Solidarity-OMS, con el fármaco Remdesivir.

Bajo el liderazgo del Viceministro de Sanidad y Bienestar Social, el Comité Nacional de Vigilancia y Respuesta de la Covid-19 celebró reuniones estatutarias y extraordinarias para la planificación, el seguimiento y la coordinación de actividades durante el período del 15 de junio al 28 de julio de 2020



2. Comunicación de riesgo/participación comunitaria y movilización social

- ✓ Visita de supervisión a las tres ubicaciones de toma de muestras para el testeo masivo en Malabo.
- ✓ Elaboración del primer borrador de plan mensual de trabajo, que será discutido por el Comité Técnico.
- ✓ Organización de rueda de prensa para el relanzamiento de la publicación de los datos epidemiológicos, con presencia de 30 medios, nacionales e internacionales.
- ✓ Disponibilidad de 3 espacios (2 televisivos y 1 radiofónico) para la amplia difusión de mensajes educativos sobre las medidas de prevención de la Covid-19.
- ✓ Participación televisiva de los miembros del Subcomité de RCCE (RTVGE).
- ✓ Participación de la Portavoz del Comité Técnico y la Coordinadora de la Subcomisión de Comunicación e IEC en el Programa "A Fondo" de la TVGE.



Visita a los tres puntos de recogida de muestras vinculados a la campaña de testeo masivo por parte de los miembros de la Subcomisión de Comunicación para evaluar el nivel de asistencia a dichos puntos, el trabajo de los agentes de IEC y para recopilar comentarios de los asistentes.

3. Vigilancia y Seguimiento de Contactos

- ✓ Actualización y análisis de la base de datos de seguimiento de contactos
- ✓ Elaboración del plan de trabajo del pilar de vigilancia.
- ✓ Supervisión de los puestos de testeo masivo.
- ✓ Rastreo de los contactos directos de casos positivos por zonas sanitarias de intervención.
- ✓ Preparación del país para la utilización de la plataforma electrónica de rastreo de contactos directos en tiempo real con el apoyo de la OMS/AFRO.
- ✓ Continuación de la implementación del Plan de Testeo Masivo (recogida de muestras PCR), siguiendo las normas de la OMS.

El puesto de mando es el centro neurálgico de la vigilancia del Comité Nacional; aquí en plena sesión de coordinación, verificando actividades e información, incluidos los datos recopilados.



4. Puntos de entradas

- ✓ Reforzamiento del equipo de sanidad exterior con la implementación de triage en los aeropuertos, puertos y las fronteras terrestres.
- ✓ Creación de una unidad de aislamiento para pasajeros con síntomas febriles y respiratorios.
- ✓ Establecimiento de estructura de gestión para las pruebas de Covid-19 de viajeros al exterior y solicitantes de pruebas voluntarias.
- ✓ Designación del centro de salud de Buena Esperanza como punto fijo para la toma de muestras de viajeros al exterior.

La Subcomisión de Puntos de Entrada supervisa la aplicación de medidas de control en las fronteras marítimas, terrestres y aéreas, en relación a los pasajeros que llegan al país. Las personas que no disponen de una prueba PCR realizada 48 horas antes de su llegada como máximo, cumplen un periodo de cuarentena y se les realizará una prueba de Covid-19.



5. Laboratorio

- ✓ Instalación de una nueva máquina automatizada Eppendorf de procesamiento de muestras de Covid-19 en el Laboratorio de Baney con capacidad de 1500 pruebas diarias.

Izda.: Puesta en marcha de la nueva máquina Eppendorf en presencia de la Embajadora de EE.UU., S.E. el Ministro de Minas e Hidrocarburos y S.E. el Viceministro de Sanidad y Bienestar Social. Dcha.: Un técnico manipulando la nueva máquina.



- ✓ Fácil acceso a la prueba de detección de la Covid-19 con un total de 44356 pruebas realizadas desde el comienzo de la pandemia, y aumento de la capacidad de procesamiento de 100 pruebas diarias hasta superar las 800 diarias.



La Subcomisión de Laboratorio aseguró la supervisión de las actividades en el terreno y el cumplimiento de los protocolos tanto dentro como fuera de los laboratorios.

- ✓ Formación de los técnicos de laboratorio para el manejo de la nueva máquina.
- ✓ Evaluación de las necesidades y adquisición de los equipos para la ampliación de los servicios de laboratorio en las ciudades de Bata y Mongomo.
- ✓ Formación de personal militar para la toma de muestras de Covid-19.
- ✓ Supervisión regular de los 20 puntos de recogida de muestras de Covid-19.

6. Control y Prevención de Infecciones (IPC)

- ✓ Supervisión formativa en prevención y control de infección y WASH a 24 centros prestación de servicios.
- ✓ Desinfección de los 9 hospitales, 13 hoteles y el centro de aislamiento que albergan personas con Covid19.
- ✓ Supervisión de las recomendaciones de IPC en los 5 puntos de entrada en la Isla de Bioko.
- ✓ En colaboración con el PNUD, se ha aprobado la introducción de 3 dispositivos robóticos Zoraboats para la desinfección de espacios públicos y mantenimiento de las medidas de prevención (aeropuerto de Malabo y servicios de urgencias del Hospital General de Malabo y Hospital de Baney).
- ✓ Formación de personal de sanidad militar en materia de desinfección, así como la desinfección posterior de un establecimiento de reclutamiento militar.



La subcomisión de IPC ha llevado a cabo numerosas capacitaciones para personal médico y empleados de hoteles. Las actividades rutinarias incluían la desinfección de las áreas de recepción y de alojamiento.



7. Manejo de casos

- ✓ Actualización de los indicadores de manejo de casos.
- ✓ Actualización de la guía nacional para el manejo de la Covid-19.
- ✓ Elaboración de la guía de procedimientos para Los centros de aislamiento del Polideportivo de Malabo y Bata.
- ✓ Adopción de nuevas fichas técnicas de uso interno para la mejora del manejo de casos.
- ✓ Visitas de supervisión a los centros de manejo de casos (Hotel Bamy y Hospital Sampaka).
- ✓ Sesiones de trabajo sobre los protocolos de los fármacos recientemente adquiridos para manejo de casos (Remdesivir y Jusvinza).
- ✓ Reforzamiento de los servicios de atención a pacientes con Covid19 graves y críticos con la llegada de 76 intensivistas de la brigada cubana Henry Reeve.



Planificación de actividades y visitas de campo de los miembros de la subcomisión de manejo de casos.

8. Logística

- ✓ Adquisición de los fármacos Remdesivir, Jusvinza y enoxaparina, así como otros fármacos, para aumentar el arsenal terapéutico para la Covid-19.
- ✓ Culminación de las obras de adaptación de los polideportivos de Malabo y Bata, con capacidad de 216 camas.
- ✓ Distribución de equipos de laboratorio, medicamentos y material fungible a los diferentes puntos de prestación de servicios.
- ✓ Transporte garantizado de muestras de Covid19 de la región continental al laboratorio de referencia en la región insular.
- ✓ Adquisición y distribución de 5 ambulancias y 1 coche fúnebre para los servicios de manejo de casos.

Llegada de uno de los numerosos vuelos que han transportado materiales y fármacos, para aumentar el arsenal terapéutico para la Covid-19.



9. Mantenimiento de los servicios esenciales

- Reunión de coordinación para garantizar la continuidad de la prestación de los servicios esenciales.
- Supervisión formativa de los servicios de vacunación de 4 distritos de la región insular.
- Microplanificación de los servicios de vacunación a nivel nacional.
- Garantizar la continuidad de las actividades de vigilancia de otras enfermedades.
- Inicio de la formación de técnicos de laboratorio en técnicas de diagnóstico de VIH y TB.
- Continuidad de las actividades del Proyecto para el Control del Paludismo.
- Continuidad de las actividades de salud reproductiva.

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.

S.E. el Vicepresidente de Guinea Ecuatorial, Teodoro Nguema Obiang Mangue, no ahorra esfuerzos al apoyar la respuesta ante la Covid-19. Aquí, con el fármaco Remdesivir cuya obtención gestionó él mismo.



S.E. el Vicepresidente y S.E. el Primer Ministro Pascual Obama Nsue encabezan la lucha contra la Covid-19 en Guinea Ecuatorial. Aquí, en la presentación del fármaco Remdesivir.



- 2) Apoyo de la OMS/AFRO y de los demás socios de desarrollo en la lucha contra la 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 al 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 1.300 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).

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.
- Extensión de capacidad de laboratorio para la Covid-19 a la región continental.
- Distribución regular de EPI y fungibles en los establecimientos sanitarios.
- Disponibilidad de registros 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.
- Acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la población.

Contacto

Dr. Manuel NGUEMA NTUTUMU, Director General de Salud Pública
D. José OSA OSA NFUMU, Director Nacional del Sistema de Información Sanitaria
D. Alain POY, Incident Manager Covid-19, Organización Mundial de la Salud