



Estudio de seroprevalencia de SARS-CoV-2 en la Región Lambayeque.

Dr. Cristian Díaz Vélez
Médico Epidemiólogo
Jefe de la Oficina de Inteligencia Sanitaria
Red Asistencial de Lambayeque

Diseño del estudio

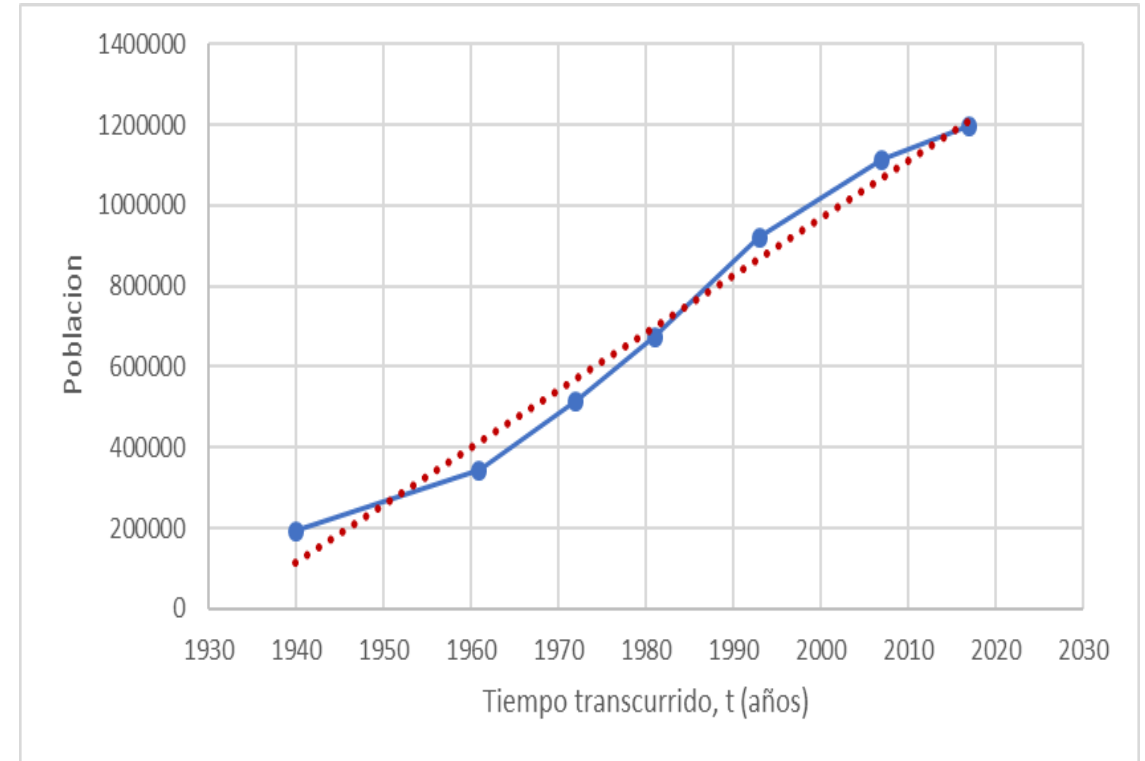
- Estudio de seroprevalencia SARS-CoV-2 realizado en los treinta y ocho (38) distritos de la región Lambayeque, con una muestra de dos mil (2010) personas en el periodo de la última semana de junio y primera semana de julio (Fase 1), seguimiento (Fase 2) y 2 ultimas semanas de septiembre (Fase 3).
- Se realizó un muestreo por conglomerados bietapica (provincia y distrito).
- Equipos de Respuesta rápida de EsSalud y GERESA.

Población de estudio

- Población de la Región Lambayeque.
- Selección aleatoria de hogares
- Hogar: dos o más personas que habitan en la misma vivienda (quedan excluidos los complejos residenciales, como los internados, las residencias, los albergues y las cárceles); una vivienda o grupo de viviendas que comparten cocina o que tienen acceso a una zona común compartida (Definición INEI)
- Personas mayores de 9 años

Muestra

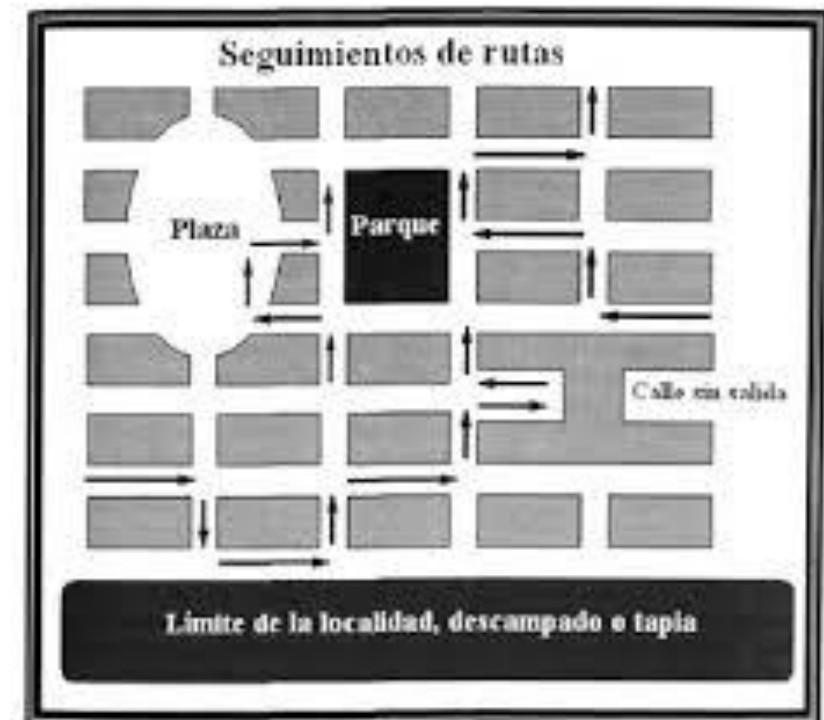
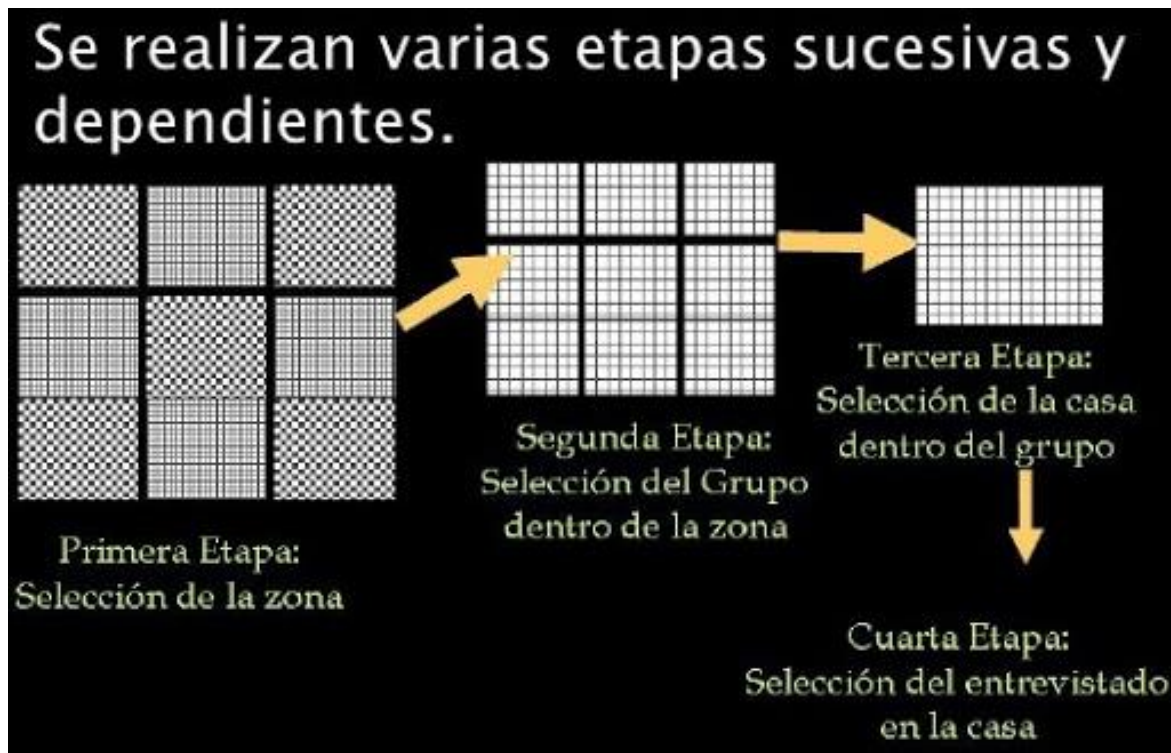
CENSO POBLACION	AÑO	POBLACION
V	1940	192890
VI	1961	342446
VII	1972	514602
VIII	1981	674442
IX	1993	920795
XI	2007	1112868
XII	2017	1197260



La selección se realizó en multi-etapas, la primera etapa fue realizado en las 3 provincias, luego los 38 distritos, seleccionando con probabilidades proporcionales a su tamaño poblacional, y finalmente en sectores y sub-sectores se eligio un hogar, eligiendo finalmente al entrevistado dentro de la casa.

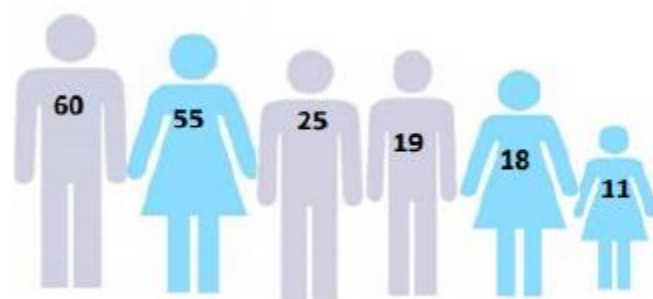
Selección de la casa

- Seleccionando la manzana e iniciando en cualquier lugar en forma aleatoria.
- Luego se selecciona la casa en forma aleatoria.



Selección de la persona

- Metodo Kish: Ordenar a todos los integrantes de la familia de menor a mayor de edad.



- Usar la web:

<http://www.alazar.info/generador-de-numeros-aleatorios-sin-repeticion>

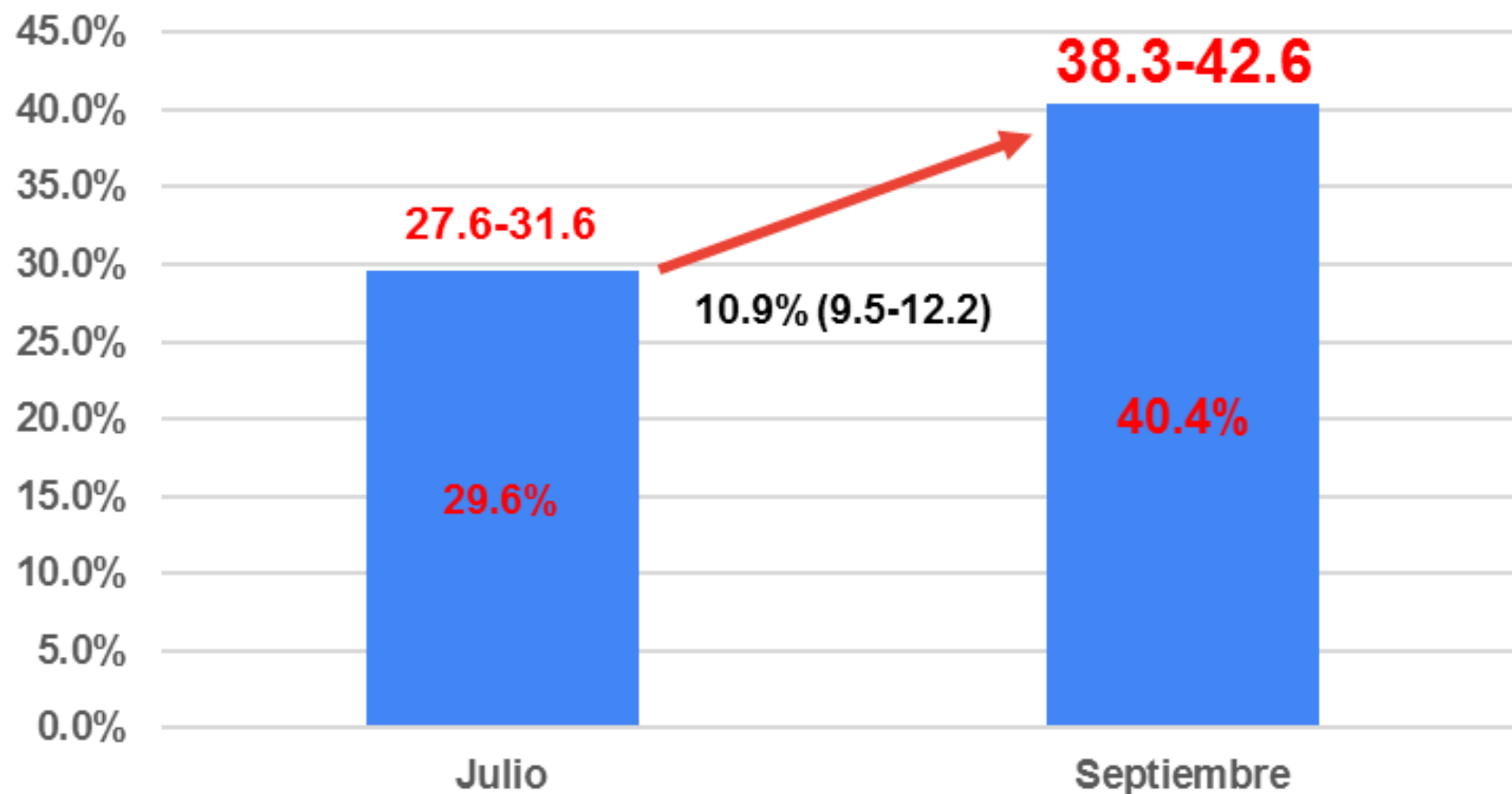
- Escoger en forma aleatoria la persona a tomar la muestra.
- Si en caso se haya llegado a la cuota de hombres o mujeres, se busca el inmediato superior (en primera instancia) que sea del sexo faltante.

RESULTADOS

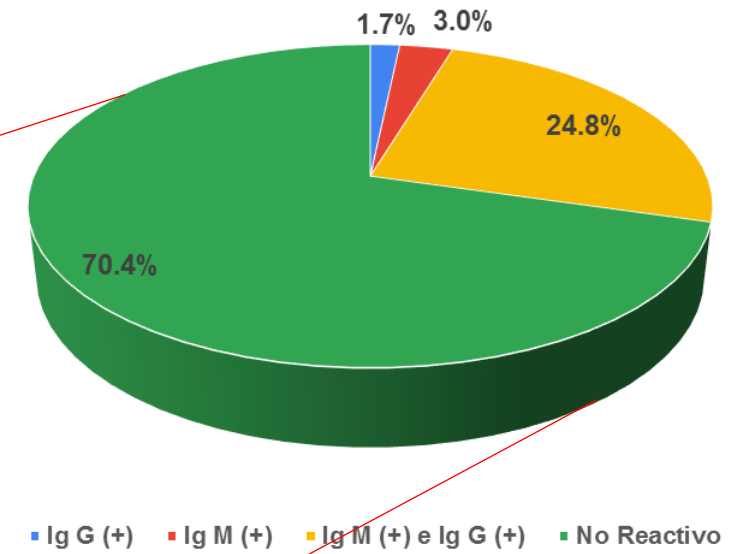


Comparaciones de Fase 1 y Fase 2

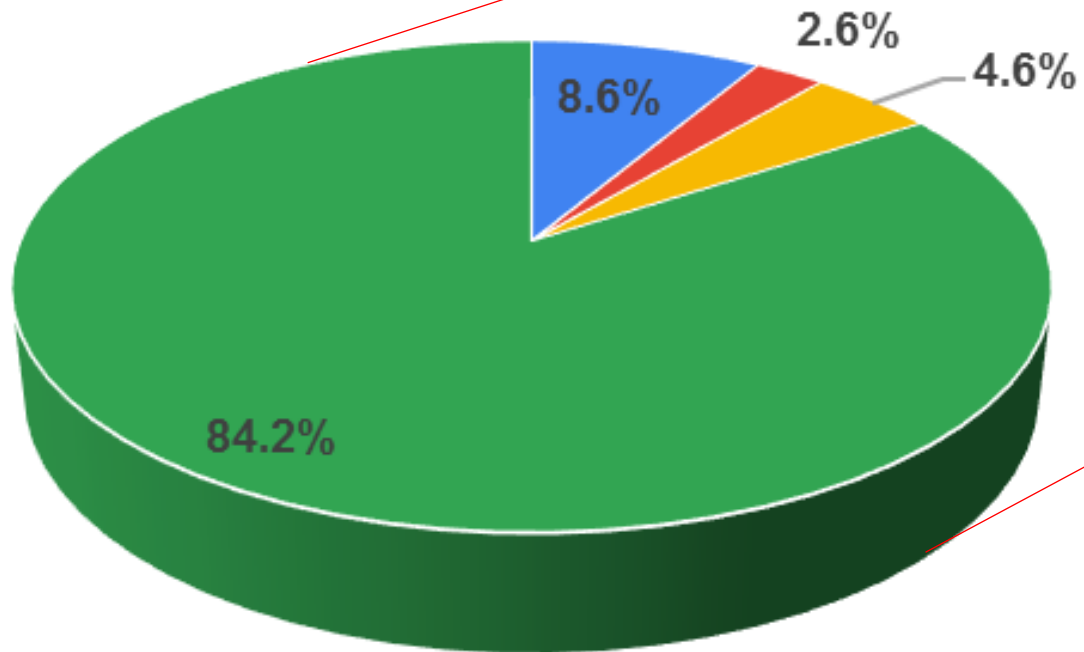
Prevalencia Julio y Septiembre



Prevalencia de SARS-Cov-2

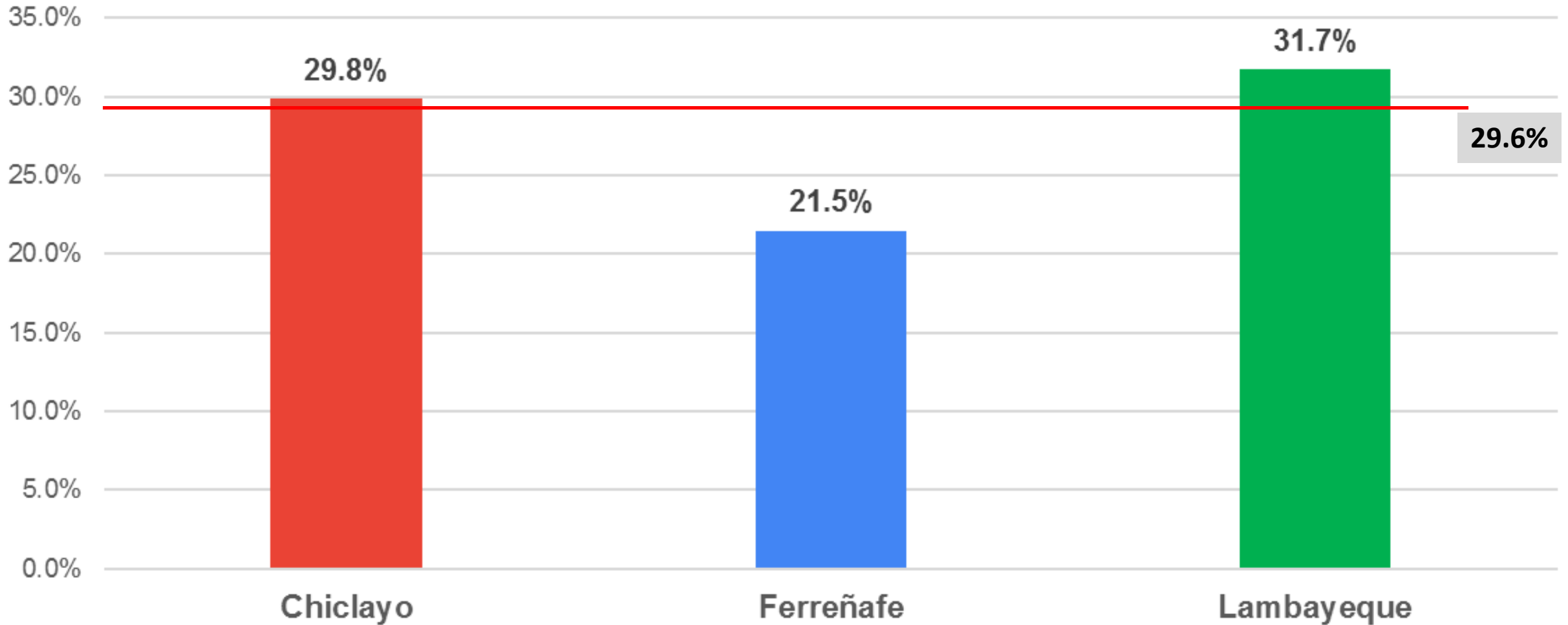


Distribución en los Seronegativos



Ig G (+) Ig M (+)/PCR (+) Ig M (+) e Ig G (+) No Reactivo

Prevalencia de SARS-Cov-2 por provincia

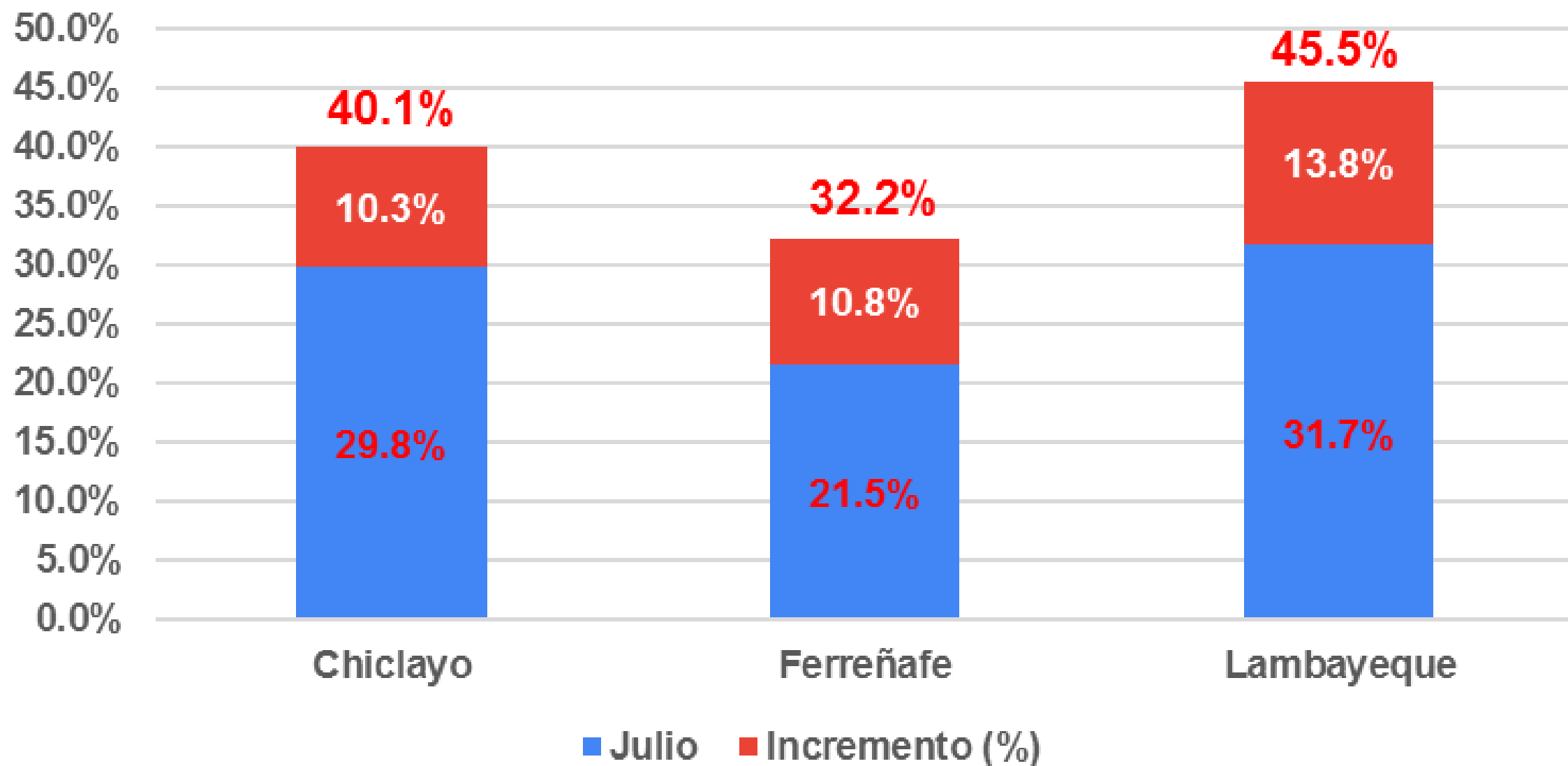


IC 95% (27.3-32.2)

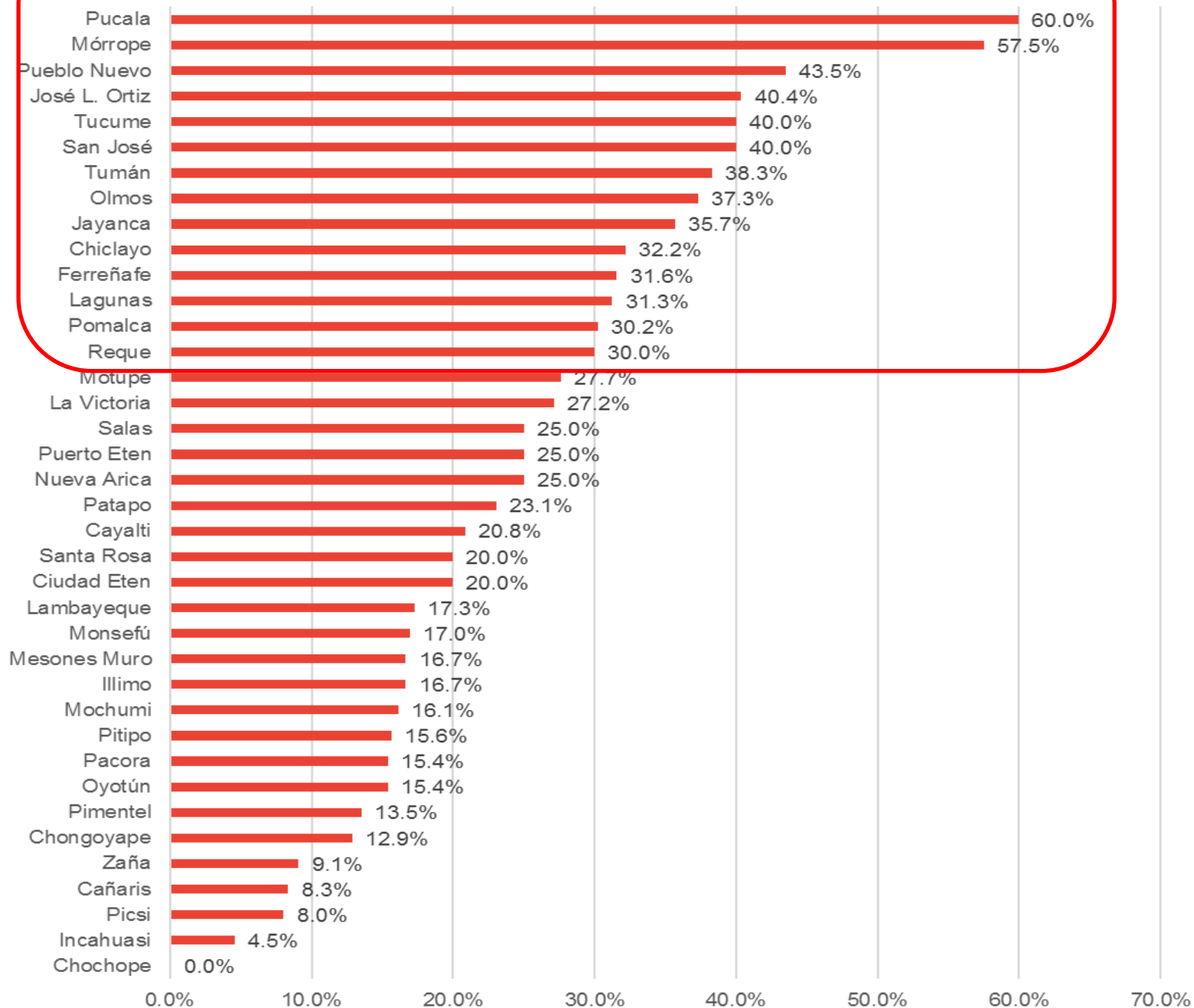
IC 95% (14.8-28.1)

IC 95% (27.4-36.0)

Prevalencia e incremento de SARS-Cov-2 por provincia.



Prevalencia de SARS-Cov-2 por Distrito



2 distritos (>50%)

4 distritos (40-50%)

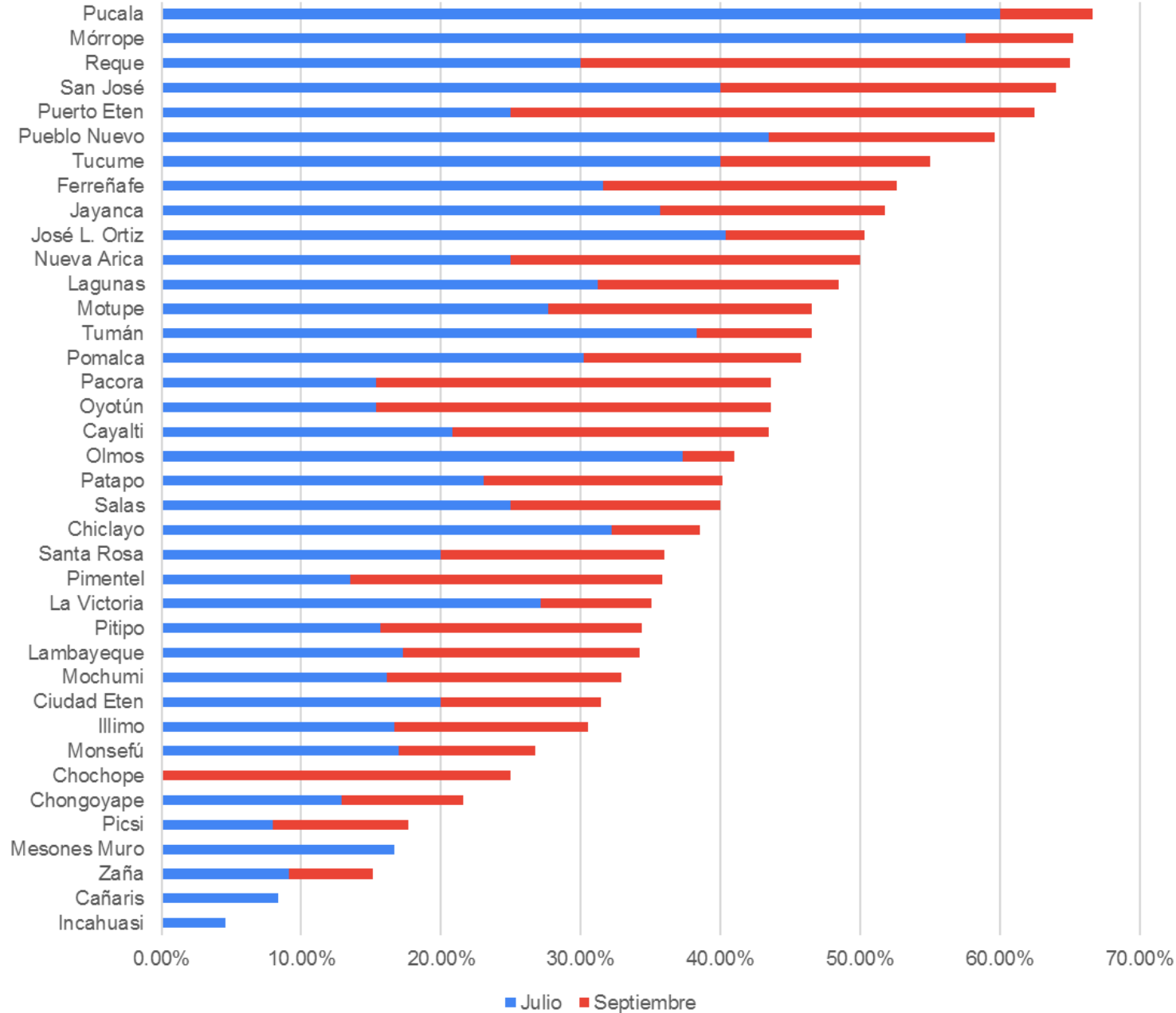
8 distritos (30-40%)

9 distritos (20-30%)

10 distritos (10-20%)

5 distritos (<10%)

Cambios en la Prevalencia en los distritos de la Región Lambayeque



11 distritos (>50%)

10 distritos (40-50%)

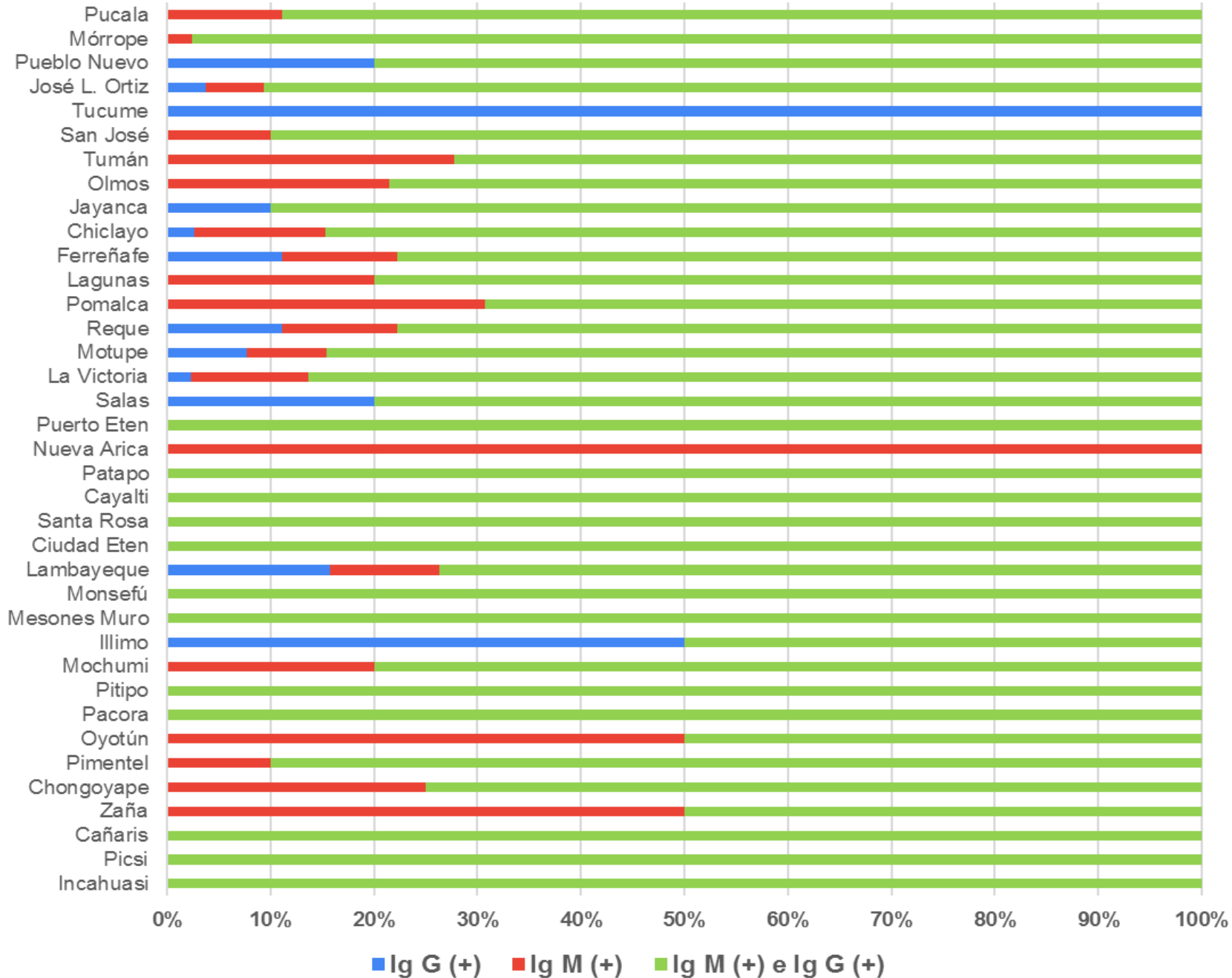
9 distritos (30-40%)

3 distritos (20-30%)

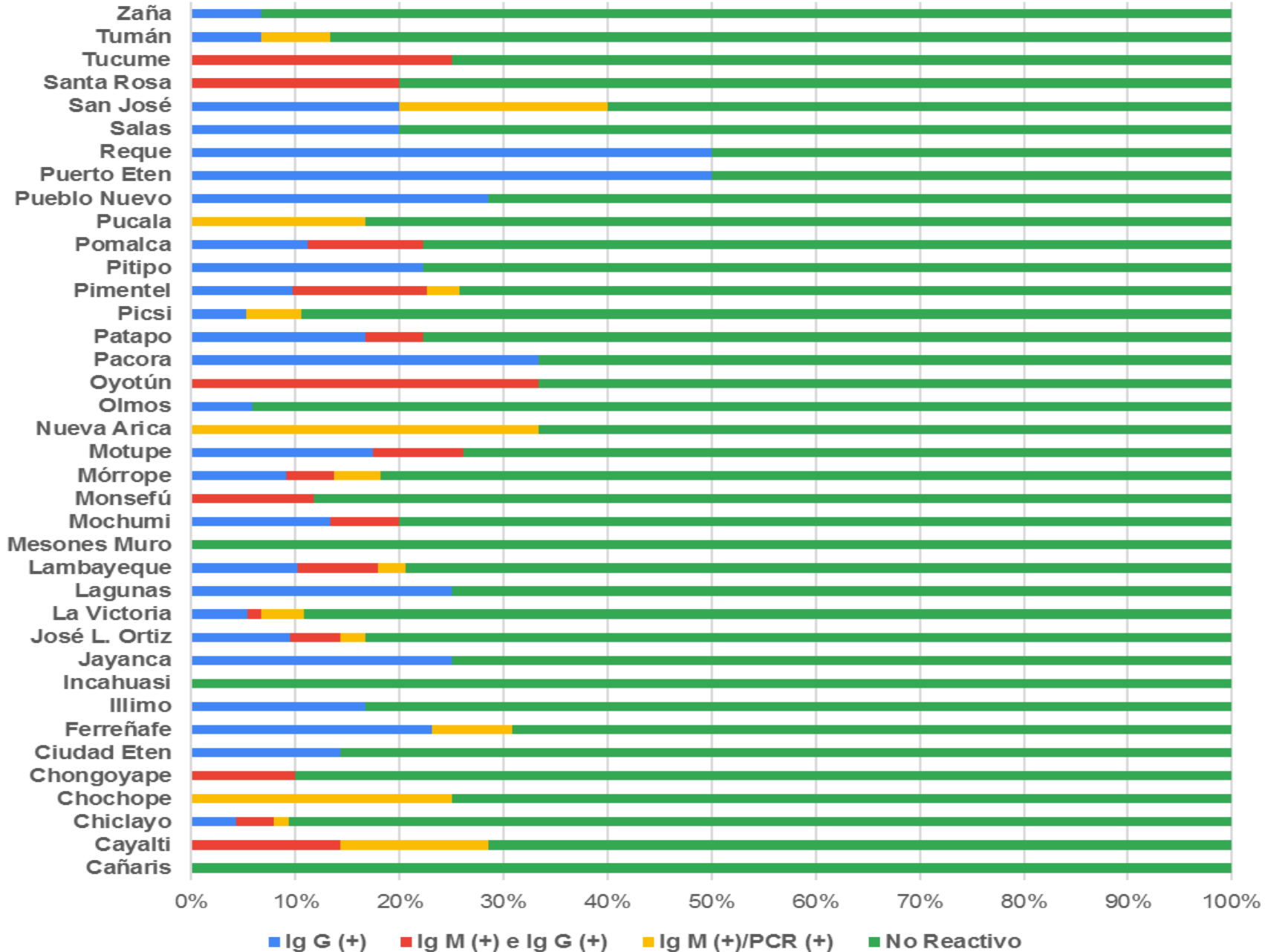
3 distritos (10-20%)

2 distritos (<10%)

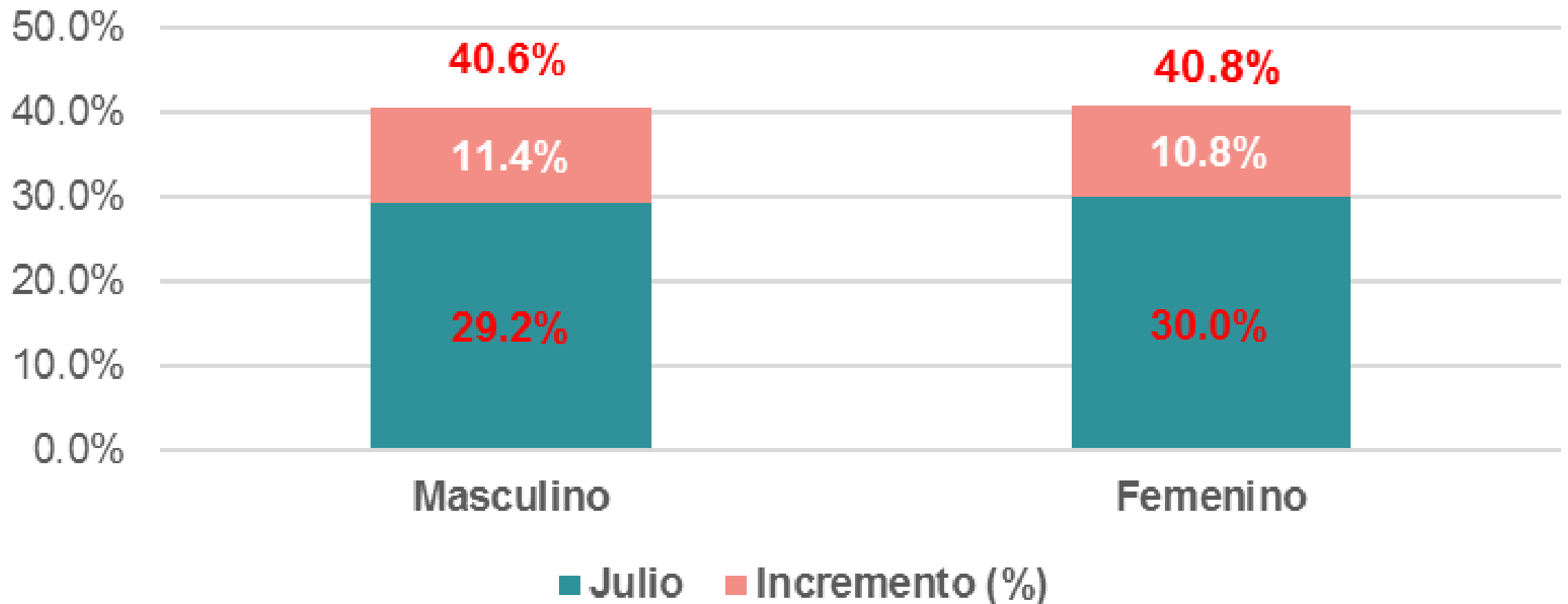
Composición de la prevalencia de casos SARS-Cov-2



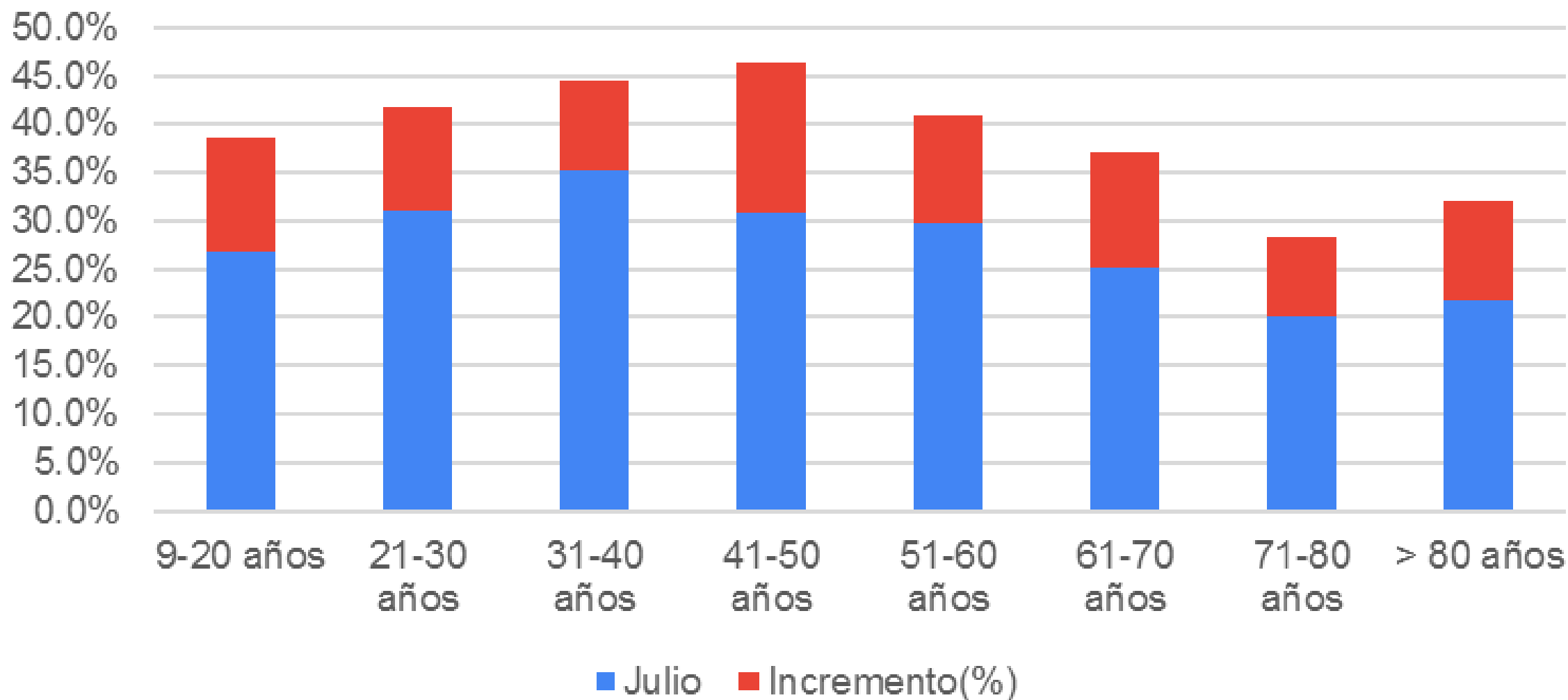
Composición del incremento de la prevalencia de casos SARS-Cov-2



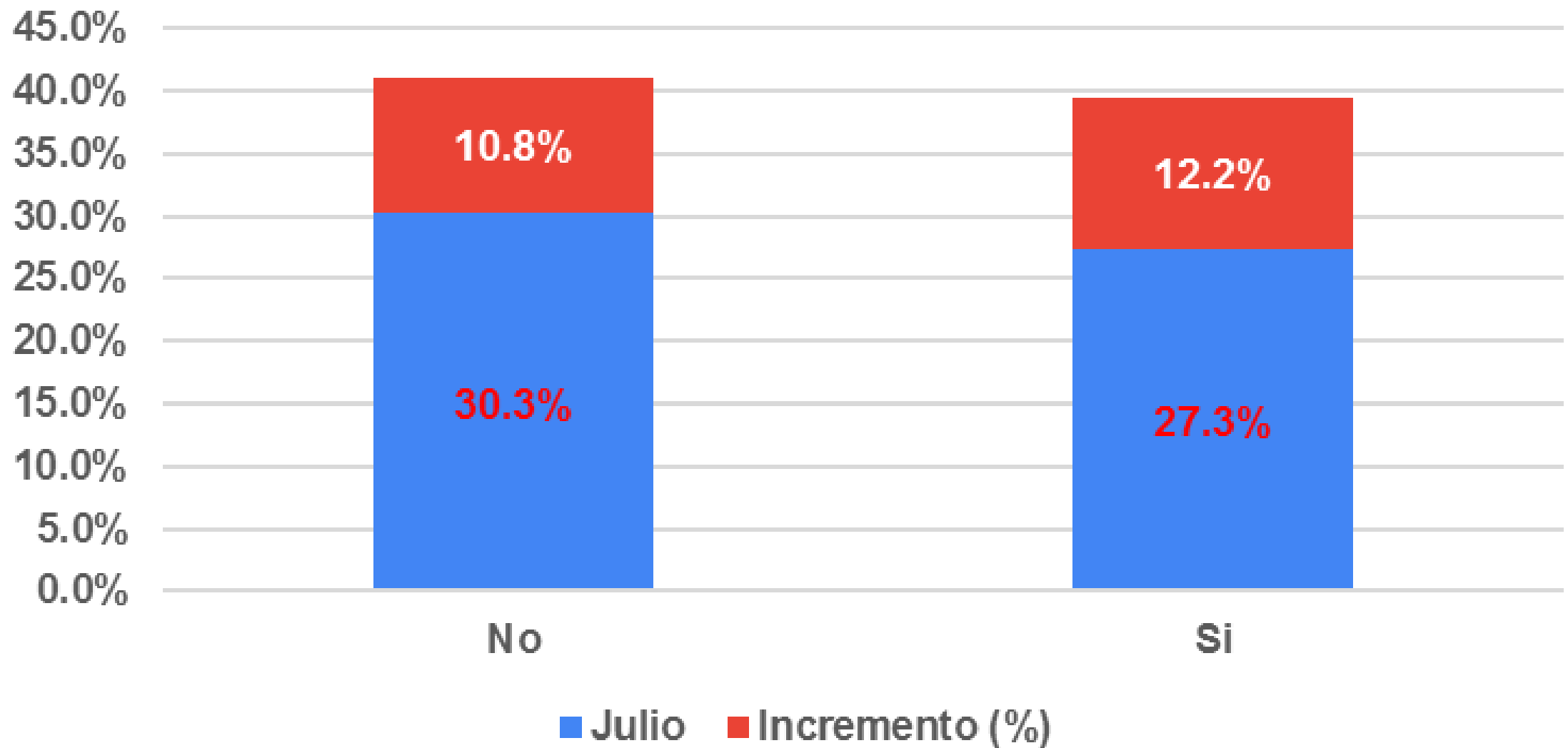
Incremento de prevalencia en casos SRAS-Cov-2 segun sexo



Incremento de prevalencia en casos SRAS-Cov-2 según grupo etario

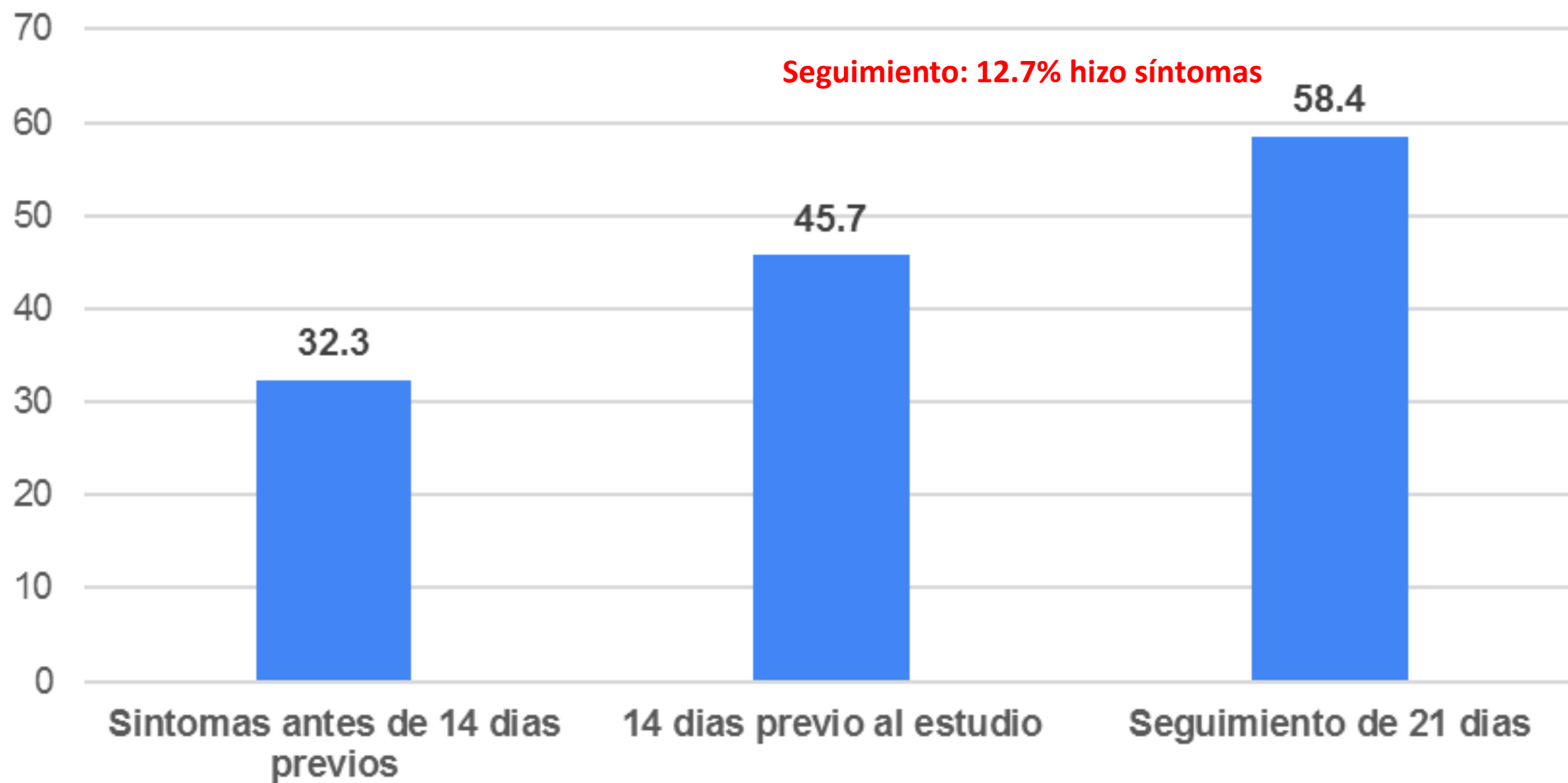


Incremento de prevalencia en casos SRAS-Cov-2 segun presencia co-morbilidad



SEGUIMIENTO (2° fase del estudio)

Presencia de síntomas en los casos SRAS-Cov-2



Seguimiento

Tasa de moderados/severo

2.52% (1.17-3.86)

Tasa de hospitalización

1.01% (0.12-1.89)

Tasa de mortalidad

0.50% (0.10-1.46)

Gracias...!