



**INFORME TÉCNICO  
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL SARS-CoV-2 Y  
MEDIDAS EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE  
QUITO, FRENTE AL VENCIMIENTO DEL ESTADO DE  
EXCEPCIÓN**

# CONTENIDO

*Informe del estado epidemiológico de la COVID-19 en el Distrito Metropolitano de Quito*

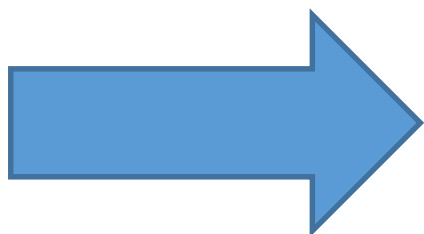
*Propuesta de Plan de Transición hacia la nueva Normalidad*

*Lineamientos sobre medidas de bioseguridad que deberán considerarse en entidades públicas y privadas, con aplicación sectorial o por tipo de actividad*

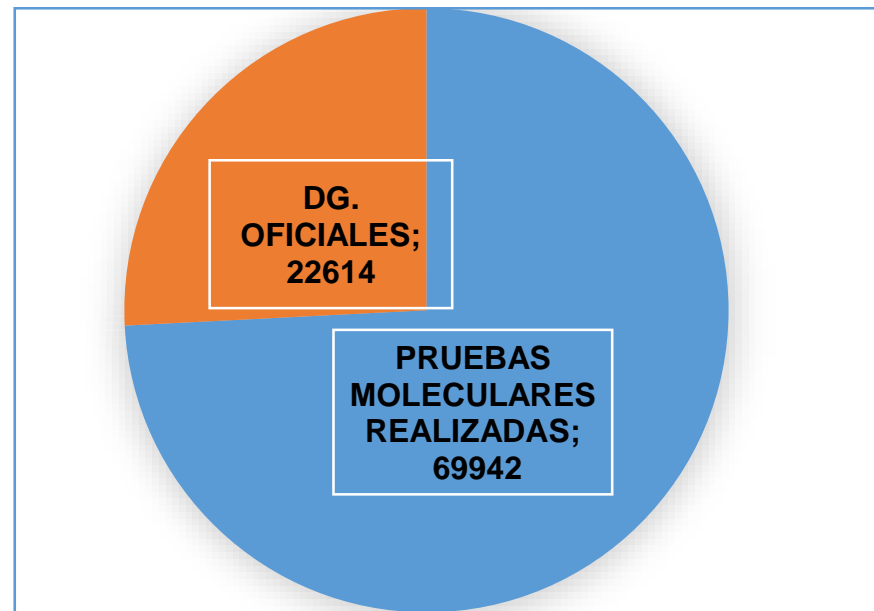
***Informe del estado epidemiológico  
de la COVID-19 en el Distrito  
Metropolitano de Quito***

# 181 DÍAS TRANSCURRIDOS DE LA PANDEMIA EN EL DMQ

PROVINCIA DE  
PICHINCHA  
22.8% DEL  
TOTAL DE  
CASOS PAÍS

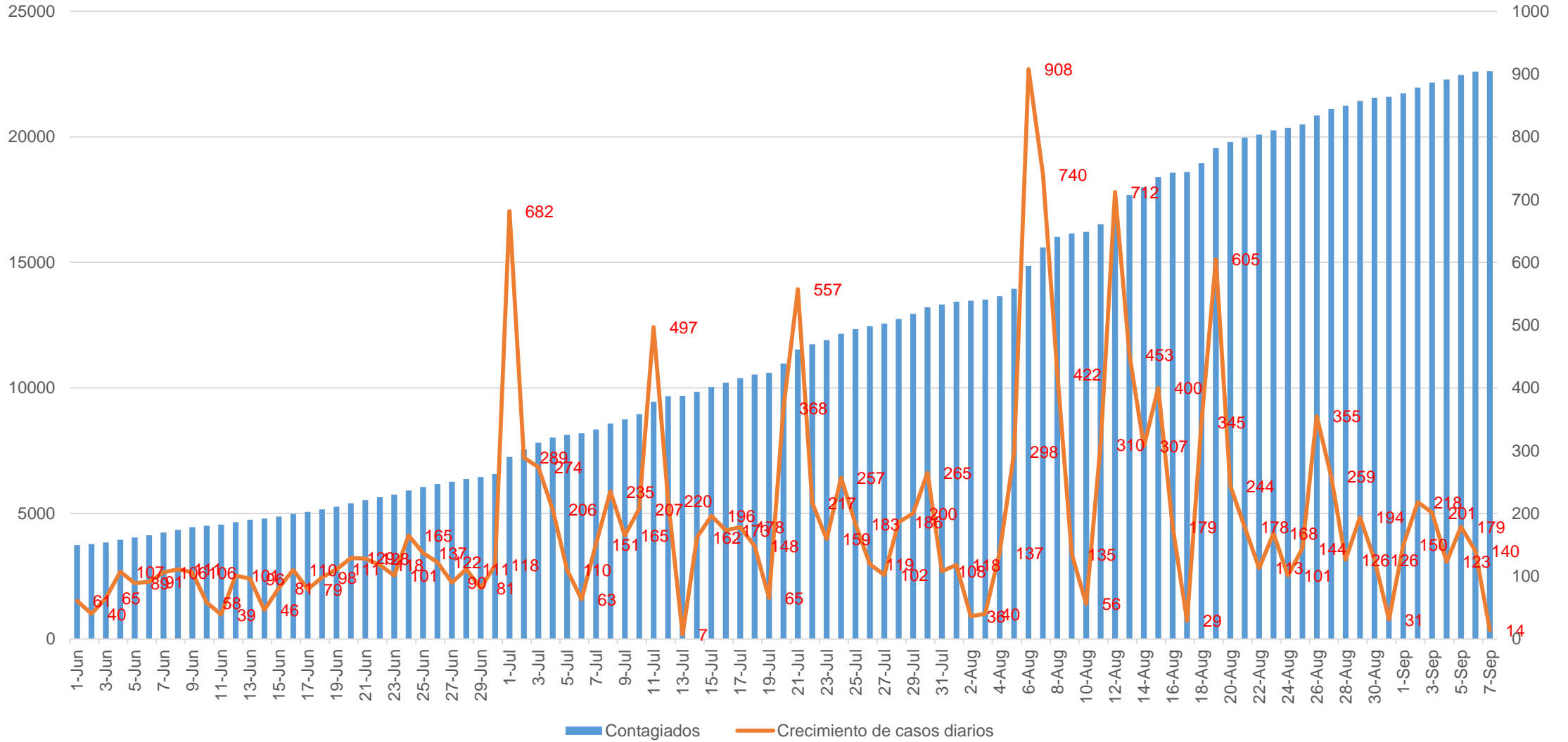


90% EN EL DMQ

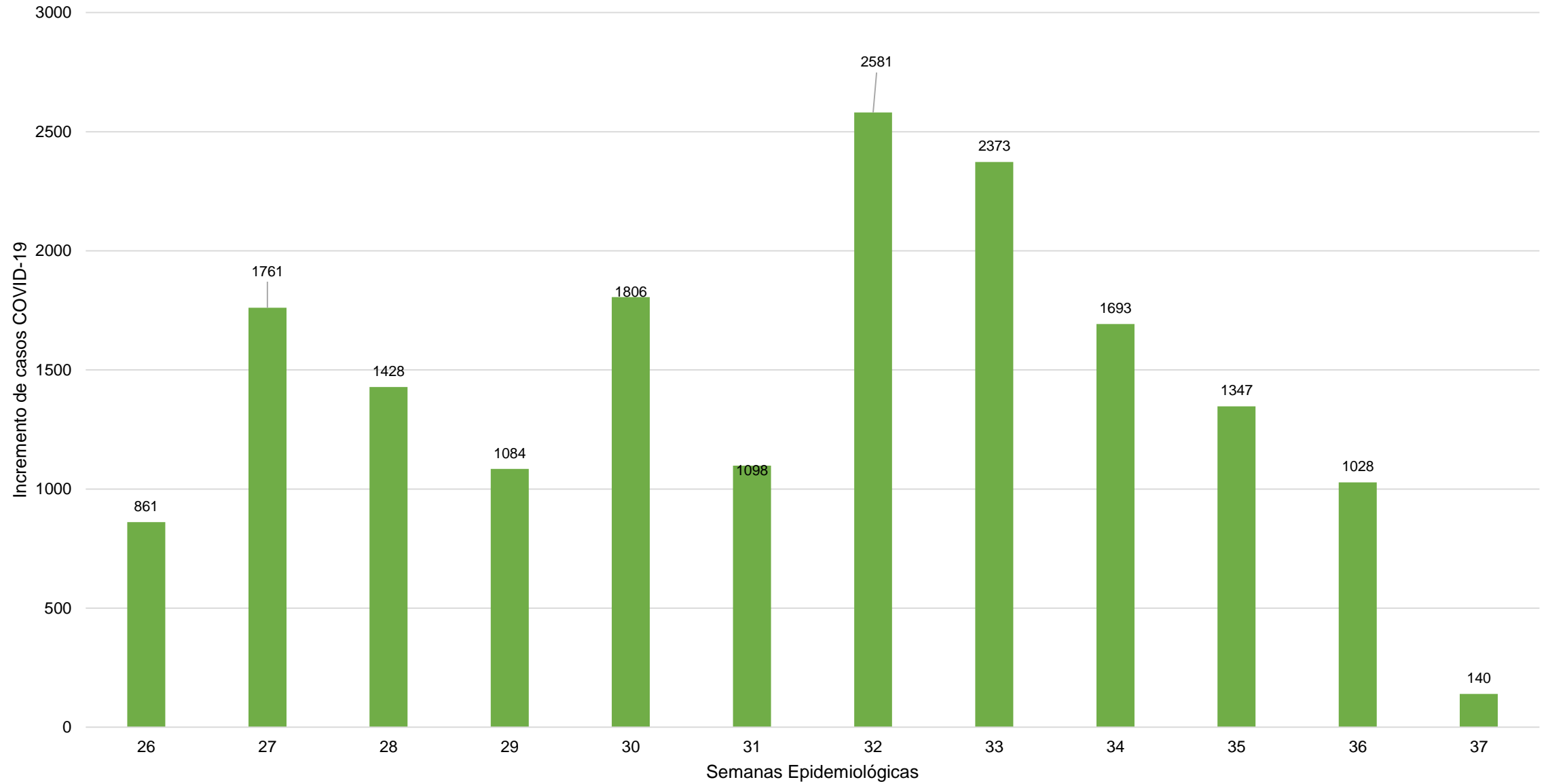


POSITIVIDAD 32.7%

# Casos acumulados COVID-19



## Número de casos según semana epidemiológica

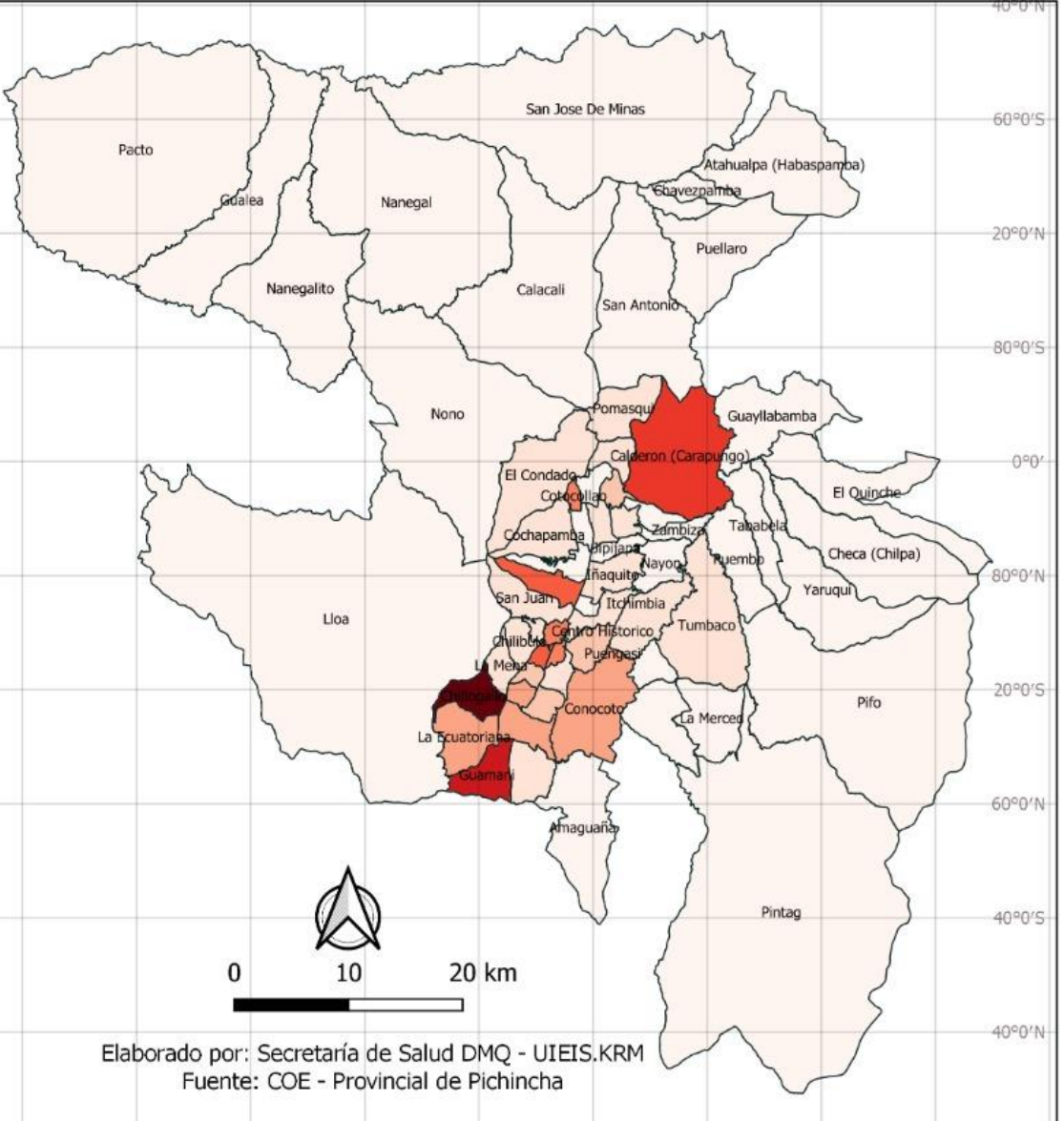
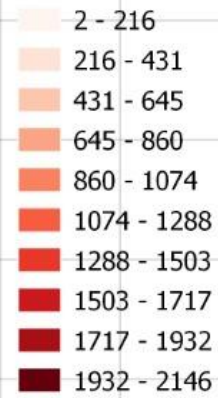


# Casos confirmados de COVID-19 en el Distrito Metropolitano de Quito (1701), Ecuador.

06 de septiembre de 2020  
(Semana Epidemiológica Nro.37)

□ Límite parroquial (urbano y rural)

### Casos confirmados



Elaborado por: Secretaría de Salud DMQ - UIEIS.KRM  
Fuente: COE - Provincial de Pichincha

Nro.	Parroquia	Casos	%
1	Chillogallo	2146	9,5
2	Guamani	1681	7,44
3	Calderon (Carapungo)	1316	5,82
4	Belisario Quevedo	1165	5,15
5	La Magdalena	1118	4,95
6	Cotocollao	1057	4,68
7	Chimbacalle	950	4,2
8	Centro Historico	895	3,96
9	Quitumbe	833	3,69
10	Conocoto	803	3,55
11	La Ecuatoriana	778	3,44
12	Solanda	698	3,09
13	Puengasi	581	2,57
14	San Bartolo	581	2,57
15	La Argelia	485	2,15
16	Comité Del Pueblo	456	2,02
17	La Ferroviaria	417	1,85
18	Itchimbia	406	1,8
19	San Juan	397	1,76
20	El Condado	372	1,65
21	Ñaquito	356	1,58
22	Carcelen	322	1,42
23	San Isidro Del Inca	307	1,36
24	Kennedy	301	1,33
25	Tumbaco	285	1,26

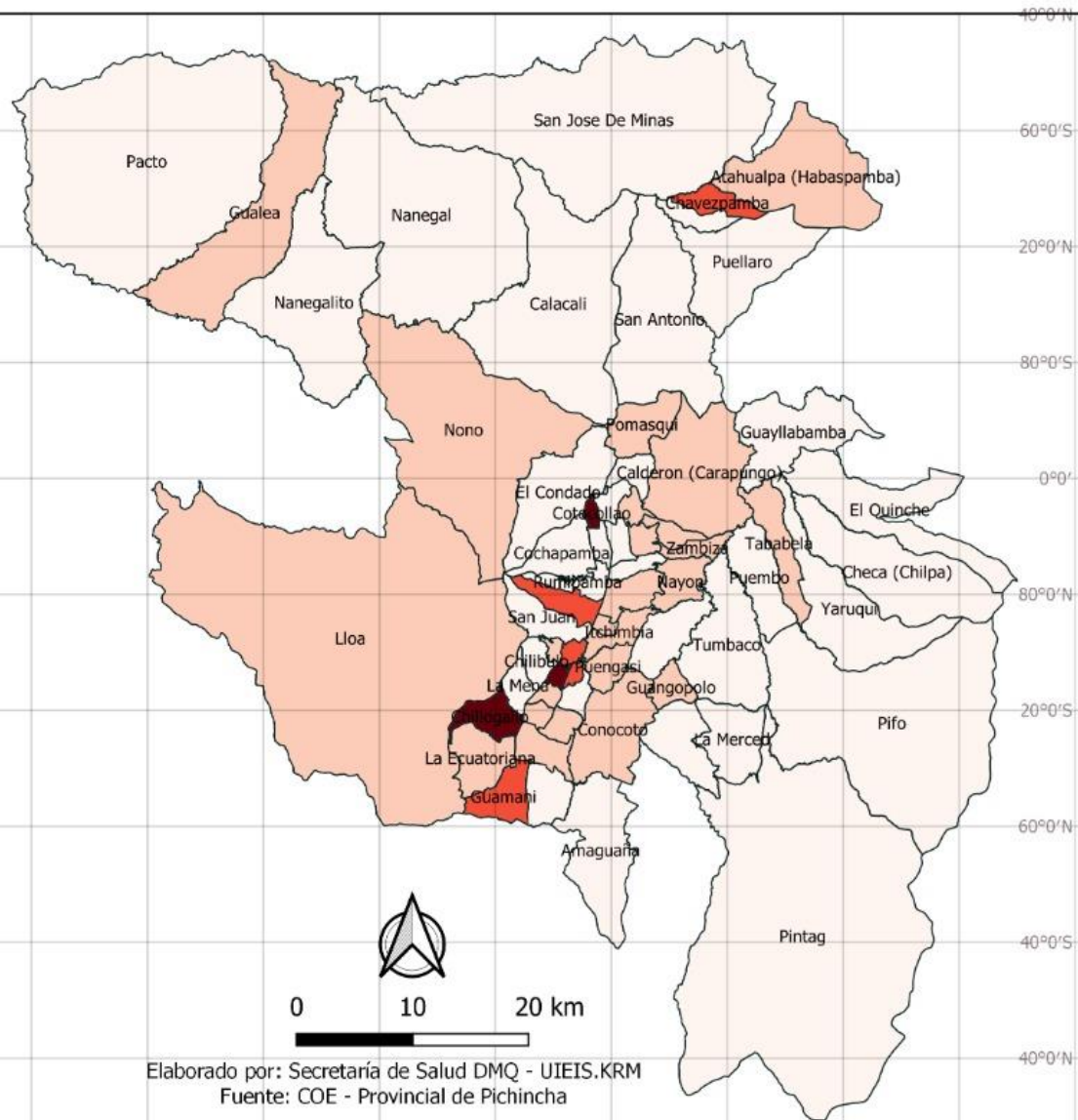
# Tasa de casos confirmados de COVID-19 por cada 1.000 habitantes del Distrito Metropolitano de Quito (1701), Ecuador.

06 de septiembre de 2020  
(Semana Epidemiológica Nro.37)

□ Límite parroquial (urbano y rural)

## Tasa (x1.000 hab.)

- 0.9 - 5.8
- 5.8 - 10.6
- 10.6 - 15.5
- 15.5 - 20.3
- 20.3 - 25.1
- 25.1 - 30.0

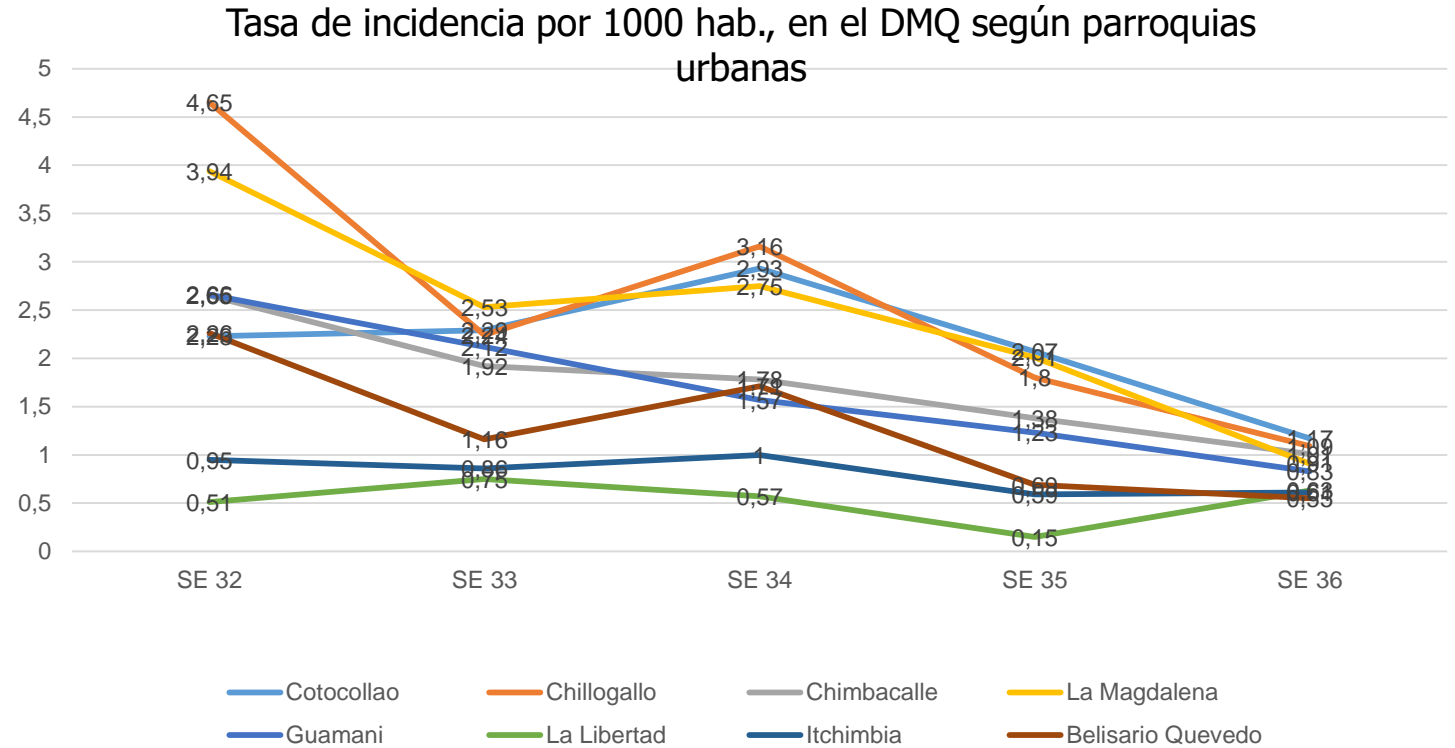


Nro.	Parroquia	Tasa (x1000 hab.)
1	La Magdalena	29,96
2	Chillogallo	29,85
3	Cotacollao	27,26
4	Belisario Quevedo	19,77
5	Guamani	19,77
6	Chimbacalle	19,55
7	Chavezpamba	17,36
8	Centro Historico	16,81
9	La Ecuatoriana	10,40
10	Llano Chico	9,34
11	Atahualpa (Habaspamba)	9,30
12	Itchimbia	9,15
13	Quitumbe	8,42
14	Lloa	8,04
15	Tababela	8,01
16	Comité Del Pueblo	7,99
17	Conocoto	7,78
18	La Libertad	7,54
19	San Bartolo	7,49
20	Puengasi	7,44
21	Nono	7,37
22	Zambiza	7,30
23	Solanda	7,17
24	Mariscal Sucre	7,14
25	Calderon (Carapungo)	6,86



# Tasa de incidencia semanal por 1000 habitantes en Parroquias Urbanas del DMQ

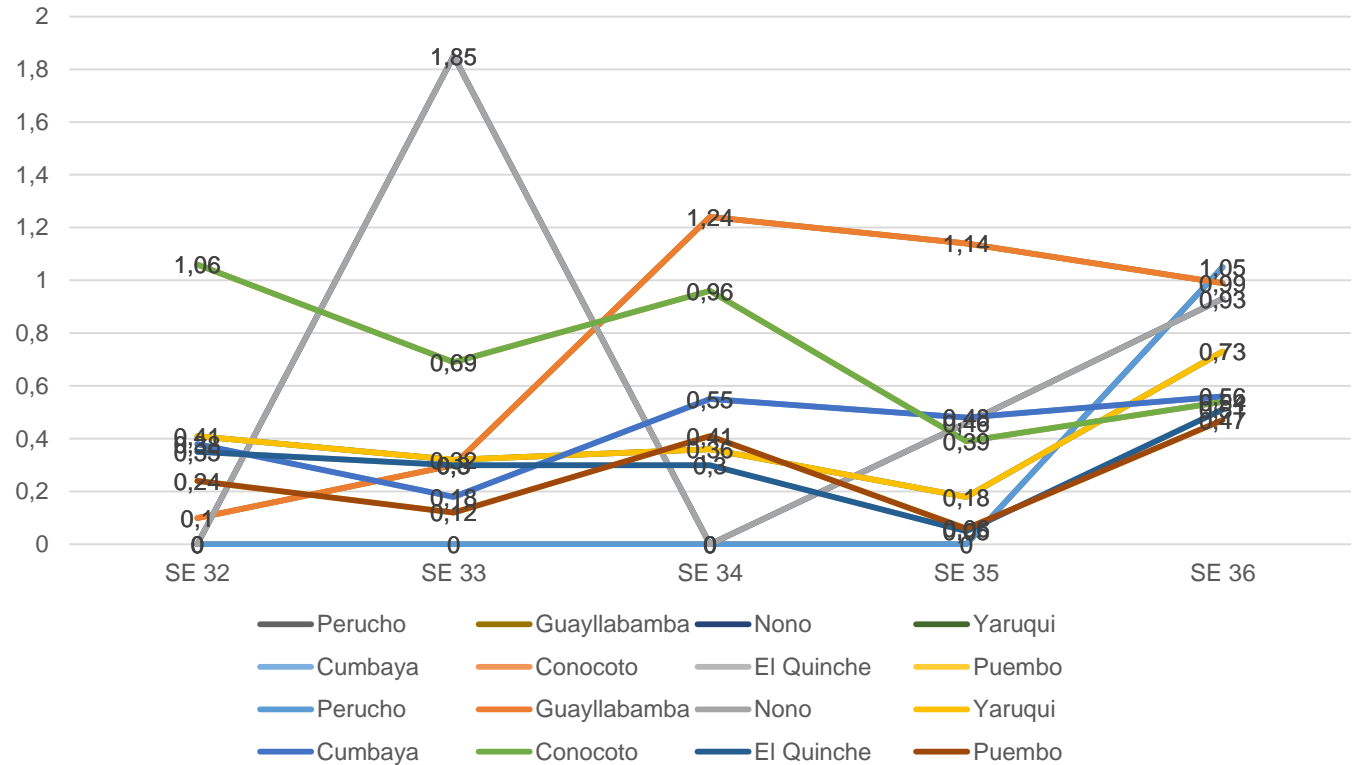
Parroquia	SE3	SE3	SE3	SE3	SE3
Cotocollao	85	87	111	78	44
Chillogallo	327	157	221	126	76
Chimbacalle	127	92	85	66	48
La Magdalena	144	92	100	73	33
Guamani	223	177	131	103	69
La Libertad	17	25	19	5	21
Itchimbia	42	38	44	26	27
Belisario Quevedo	131	67	99	40	32
Centro Historico	102	41	62	47	27
Puengasi	64	126	54	35	36
Mariscal Sucre	3	7	15	3	7
Iñaquito	32	31	35	27	21
Carcelen	29	33	19	37	26
Quitumbe	107	88	79	51	35
San Isidro Del Inca	19	26	32	17	19
San Bartolo	85	62	67	33	26
Comité Del Pueblo	32	49	47	29	18
Solanda	95	56	71	61	31



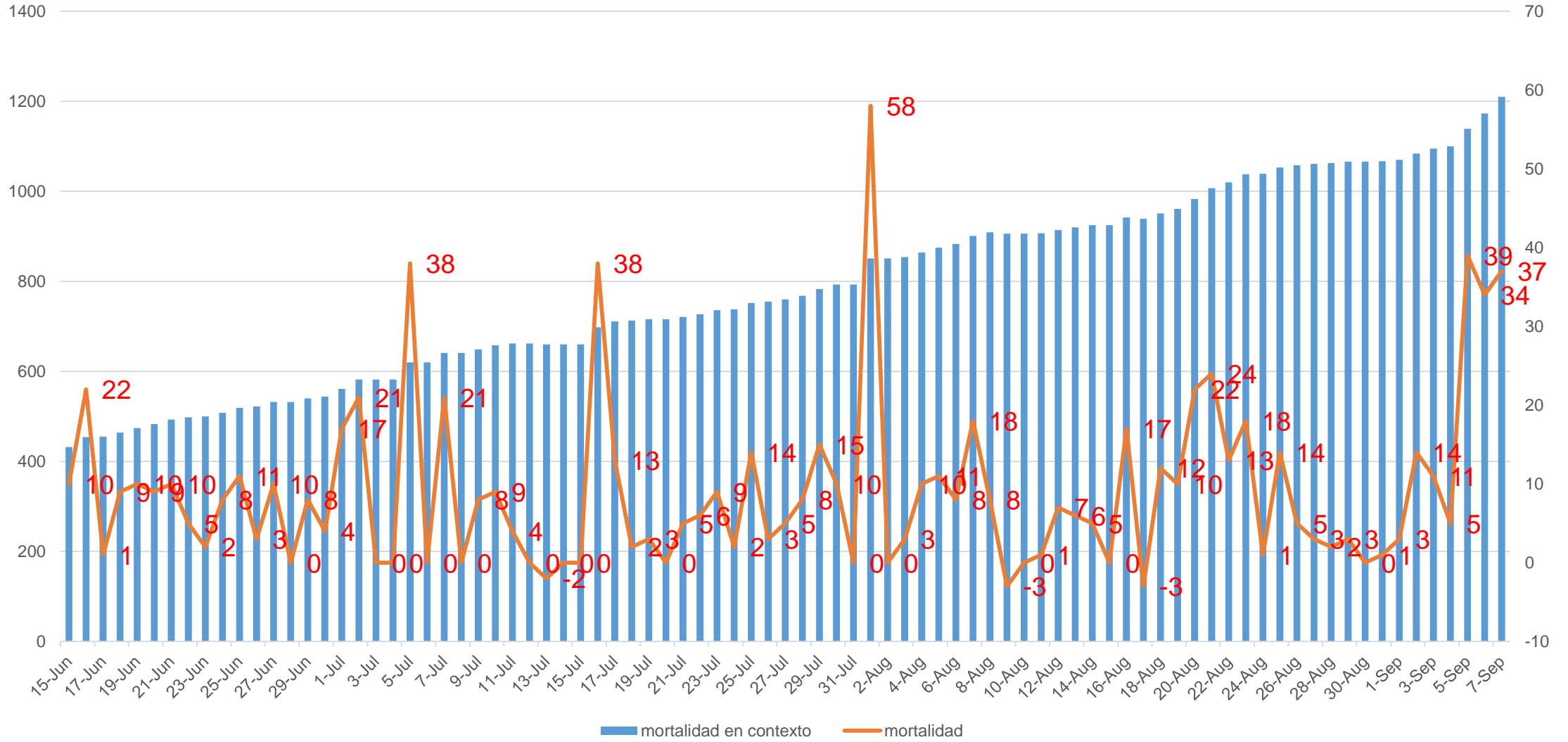
# Tasa de incidencia semanal por 1000 habitantes en Parroquias Rurales del DMQ

Parroquia	SE32	SE33	SE34	SE35	SE36
Perucho	0	0	0	0	1
Guayllabamba	2	6	25	23	20
Nono	0	4	0	1	2
Yaruqui	9	7	8	4	16
Cumbaya	15	7	22	19	22
Conocoto	109	71	98	40	55
El Quinche	7	6	6	1	10
Puembo	4	2	7	1	8
Pomasqui	23	11	14	10	16
Llano Chico	18	5	7	2	5
Tumbaco	30	32	20	19	25
Gualea	1	0	0	3	1
Pifo	9	4	12	5	7
Alangasi	12	13	11	2	10
Nanegal	1	2	1	0	1
Puellaro	0	2	0	0	2
Calderon (Carapungo)	137	112	97	92	53
Nayon	7	9	12	4	5

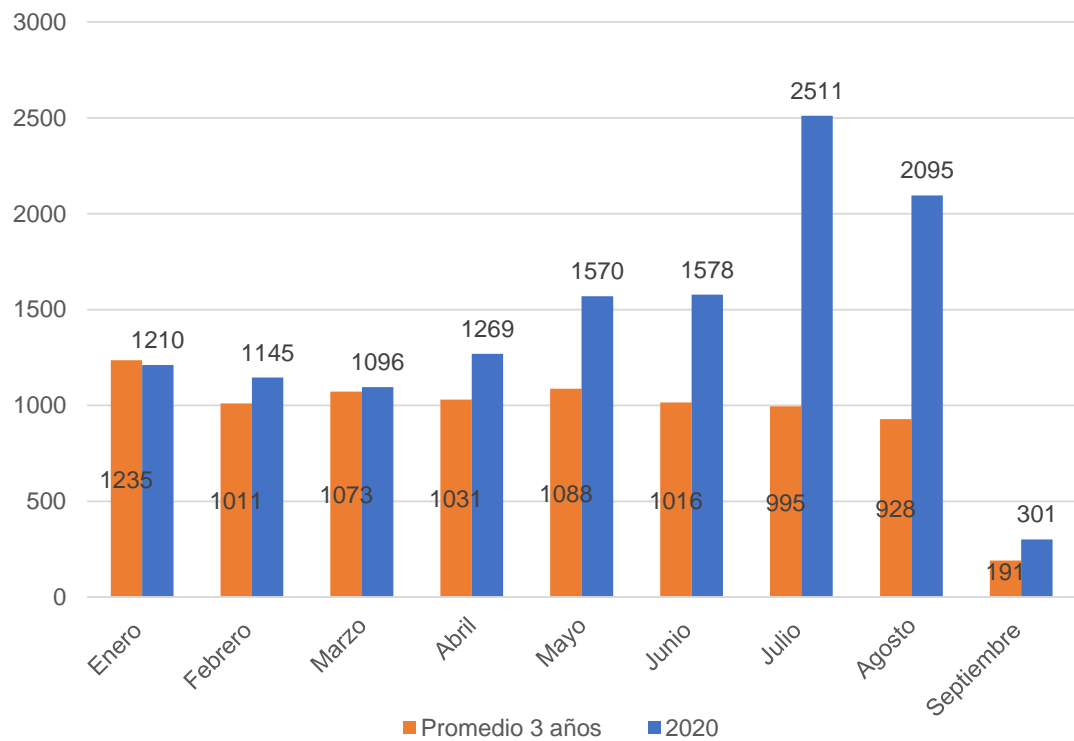
Tasa de incidencia por 1000 hab., en el DMQ según parroquias



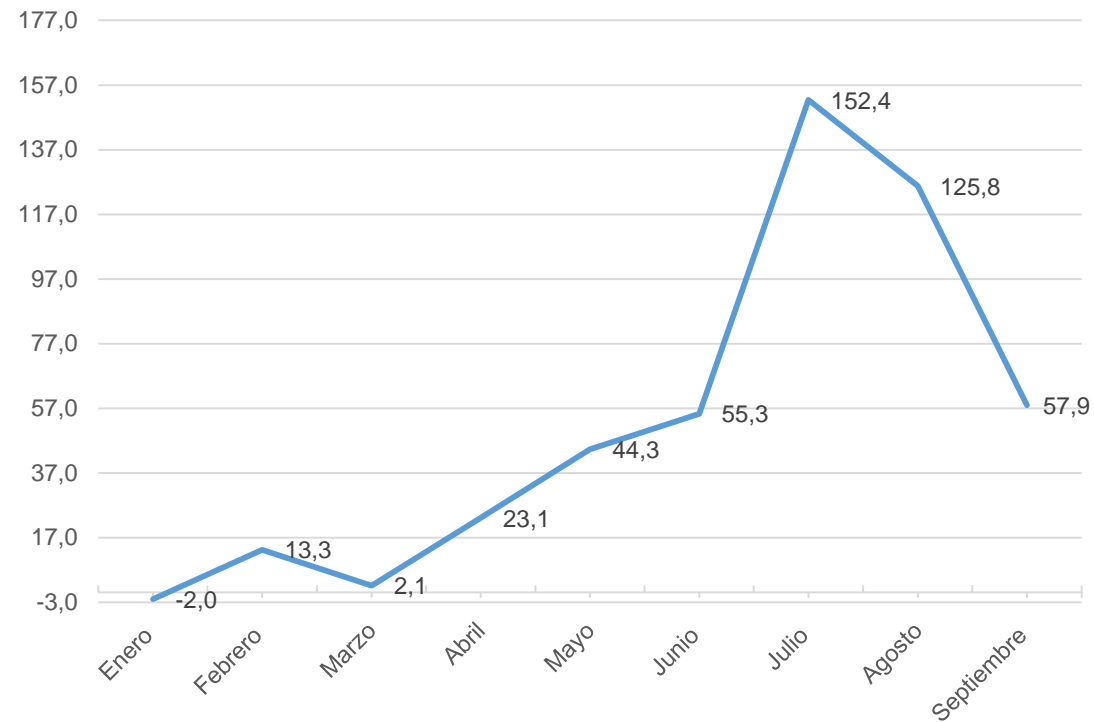
# Muertes acumuladas COVID-19



### Exceso de Mortalidad (Valores absolutos)



### Porcentaje de exceso de mortalidad



## ESTADO DEL RIESGO DEL DMQ

NIVEL	Territorios afectados	N°personas afectadas*	N°muertos y desaparecidos**	N°personas con necesidad de albergue**	N°personas con requerimiento de atención prehospitalaria y/o rescate**	Capacidades de las estructuras territoriales de gobierno
1	Comunidad o localidad	1– 160 (1al 0,01x mil)	1– 16 (1al 0,001x mil)	1– 32 (1al 0,002 x mil)	1– 48 (1al 0,003 x mil)	cal y no requiere apoyo
2	Cantón / varias localidades o parroquias rurales	161– 1.600 (0,01 x mil al 0,1x mil)	17 – 160 (0,001x mil al 0,01x mil)	33 - 320 (0,002 x mil al 0,02 x mil)	49 – 480 (0,002 x mil al 0,03 x mil)	Respuesta municipal con soporte sectorial (ministerios)
3	Provincial / varios municipios	1.601– 8.000 (0,1x mil al 0,5 x mil)	161– 800 (0,01x mil al 0,05 x mil)	321– 2.400 (0,02 x mil al 0,15 x mil)	481– 1.600 (0,02 x mil al 0,1x mil)	Se requiere apoyo de municipios vecinos y soporte sectorial. Respuesta de GAD provinciales
4	Zonal / Regional / varias provincias	8.001– 80.000 (0,5 x mil al 5 x mil)	801– 3,200 (0,05 x mil al 0,2 x mil)	2.401– 24.000 (0,15 x mil al 1,5 x mil)	1.601– 6,400 (0,1x mil al 0,4 x mil)	Se requiere respuesta nacional, el evento es atendido de forma subsidiaria
5	Nacional / varias zonas – Regiones / evento fronterizo	80.001o más (más del 5 x mil)	3,201o más (más del 0,2 x mil)	24.000 o más (más del 1,5 x mil)	6,400 o más (más del 0,4 x mil)	Se requiere apoyo internacional, capacidades nacionales sobrepasadas



# CONCLUSIONES

La salida del estado de excepción no cambia la situación epidemiológica del Distrito Metropolitano de Quito, por lo que deben mantenerse las medidas de restricción en las que el GAD Metropolitano de Quito tienen incidencia, en el marco de sus competencias.

La infección por Sars CoV 2 se mantiene, con un aumento sostenido de casos, con una ligera desaceleración en las parroquias urbanas intervenidas.

La falta de capacidad de procesamiento de las pruebas nos impide conocer el estado actual de la pandemia en el DMQ; la mortalidad en EXCESO y la ocupación de camas sobre todo las de cuidados intensivos aun se mantiene en estado crítico

Las acciones interinstitucionales que se han implementado hasta el momento han incidido en la desaceleración de la infección en el DMQ; sin embargo, puede variar en incremento o decremento del riesgo, por lo que deberá mantenerse una evaluación permanente y continua para el ajuste de medidas.

*Propuesta de Plan de Transición hacia  
la nueva Normalidad*



# PREMISAS EN EL DMQ

La respuesta frente a la pandemia, tiene que ver con las capacidades instaladas y los recursos disponibles en las instituciones

Garantizar la protección social de la población conlleva un conjunto de intervenciones locales que apuntan a minimizar los riesgos vinculados a la pandemia y aliviar las situaciones que generan vulnerabilidad,

El GAD M, en el marco de sus competencias, tiene la posibilidad de actuar en su territorio y de regular las condiciones que posibiliten al DMQ,

La gestión de la emergencia sanitaria es producto de un proceso de gobernanza conjunta con todas las instituciones involucradas, que debe permanecer en el marco de las competencias y facultades de cada institución.

La situación epidemiológica en el DMQ aún no es favorable, ya que al momento se mantiene un aumento sostenido de casos con una ligera desaceleración en las parroquias urbanas intervenidas durante las últimas 6 semanas.

El ejercicio de la corresponsabilidad ciudadana frente a la emergencia sanitaria debe sustentarse en un programa intensivo de educación y comunicación que permita al ciudadano mejorar sus conocimientos, actitudes y comportamientos sociales frente a este nuevo contexto de convivencia.

# CONSIDERACIONES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

El comportamiento y evolución epidemiológica

La protección personal, el distanciamiento físico, el aislamiento social, deberán mantenerse, adecuarse o suspenderse de acuerdo al análisis de riesgo epidemiológico

La Nueva normalidad debe orientarse a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud

## EN ESTE CONTEXTO

Es necesario contar con un período de transición (14 de septiembre hasta el 31 de octubre)

- Actividades de funcionamiento del 50% y según umbral epidemiológico
- Con franjas y horarios, que permita la movilidad, bioseguridad y distanciamiento social.
- Garantice el avance hacia la nueva normalidad.
- Mantenerse en semáforo amarillo

**Medidas obligatorias el uso de mascarilla, el lavado e higienización de manos y el distanciamiento social en todas las actividades realizadas en espacios públicos y privados. Se privilegiará el transporte en bicicleta**

## ESTADO EPIDEMIOLOGICO

## NIVEL DE RESTRICCIONES

Riesgo Epidemiológico

Riesgo Actividad

Muy alto

Muy alto contagio

Se permiten

Actividades de riesgo Bajo y Medio Bajo – condicionado  
Confinamiento selectivo

Muy Bajo

Alto

Curva de contagio ascendente

Se permiten

Actividades de riesgo Medio Bajo y Medio Alto – condicionado  
Confinamiento selectivo

Bajo

Medio

Curva de contagio en meseta

Se permiten

Actividades de riesgo Medio y Medio Alto - condicionado

Medio

Bajo

Curva de contagio en descenso

Se permiten

Actividades de riesgo Medio Alto y Alto - condicionado

Alto

Muy Bajo

Epidemia Controlada

Se permiten

Normalidad mas medidas de bioseguridad

Muy alto

Nro.	Factores principales	Definición	Nivel de riesgo	Puntaje	Dificultad para mantener el distanciamiento físico
1	Lugar de actividad	cerrado	<b>Alto</b>	<b>9</b>	0
		abierto	<b>Bajo</b>	<b>3</b>	0
2	Multitud (densidad poblacional + aforo)	Concentración alta	<b>Alto</b>	<b>9</b>	5
		Media	<b>Medio</b>	<b>3</b>	5
		Baja	<b>Bajo</b>	<b>1</b>	5
3	Tiempo de exposición	más de 2h	<b>Alto</b>	<b>9</b>	0
		1 a 2h	<b>Medio</b>	<b>3</b>	0
		menor a 1h	<b>Bajo</b>	<b>1</b>	0
4	Exhalación forzada	cantar, gritar	<b>Alto</b>	<b>9</b>	0
		hablar	<b>Medio</b>	<b>3</b>	0
		silencio	<b>Bajo</b>	<b>1</b>	0

## RESULTADOS

Actividad	Cálculo	Nivel de riesgo
Correr	<b>8</b>	<b>Bajo</b>
Uso Taxi	<b>27</b>	<b>Medio Alto</b>
Transporte público (urbano)	<b>29</b>	<b>Medio Alto</b>
Transporte público (parroquial, cantonal)	<b>35</b>	<b>Alto</b>
Compras de alimentos - Cerrado	<b>24</b>	<b>Medio</b>
Compras de alimentos - Abierto	<b>18</b>	<b>Medio</b>
Caminar	<b>6</b>	<b>Bajo</b>
Fiesta	<b>41</b>	<b>Alto</b>
Tenis	<b>16</b>	<b>Medio Bajo</b>
Trabajo en oficina	<b>29</b>	<b>Medio Alto</b>

# Covid-19: riesgo de contagio según la actividad

## BAJO

1

- Abrir el correo
- Comprar comida para llevar
- Poner gasolina

2

- Jugar al tenis
- Acampar

## BAJO MODERADO

3

- Ir al supermercado
- Ir a caminar, correr o pasear en bicicleta acompañado/a

4

- Hospedarse dos noches en un hotel
- Sentarse en la sala de espera del doctor
- Ir a una biblioteca o un museo
- Comer en un restaurante (afuera)
- Caminar por el centro de la ciudad
- Pasar una hora en un parque infantil

## MODERADO

5

- Cenar en la casa de otra persona
- Ir a una barbacoa (o asado)
- Ir a la playa o a un shopping

6

- Enviar a los niños a la escuela, campamento o guardería
- Trabajar una semana en una oficina
- Nadar en una piscina pública
- Visitar a una persona mayor en su casa

## MODERADO ALTO

7

- Ir al salón de belleza o a la barbería
- Comer en un restaurante (adentro)
- Ir a una boda o funeral
- Viajar en avión
- Jugar al baloncesto
- Abrazar o a dar un apretón de manos a alguien

## ALTO

8

- Comer en un bufet
- Ir al gimnasio
- Ir a un parque de diversiones o al cine

9

- Ir a un concierto de música o a un estadio de deportes
- Asistir a un servicio religioso con 500 o más fieles
- Ir a un bar

# COVID-19 Risk Index

Risk levels for exposure vary based on four main factors:



**Enclosed space**



**Duration of interaction**



**Crowds**

Density of people + challenges for social distancing



**Forceful exhalation**

Sneezing, yelling, singing, and coughing



## Medium



**Visiting hospital emergency department**

**Risks:** Indoor, potential clustering of people

**Medical office visit**

**Risks:** Indoor, close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces



**Dentist appointment**

**Risks:** Indoor, close contact, potential clustering of people, patient not wearing a mask

**Taking a taxi or a ride-sharing service**



**Risks:** Dependency on frequency of cleaning, duration of ride, and number of passengers



**Museum**

**Risks:** Indoor, close contact, potential clustering of people



**Outdoor restaurant dining**

**Risks:** Close contact, potential clustering of people, challenge to wear a mask during eating

## Medium / High

**Exercising at a gym**



**Risks:** Indoor, close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces, difficult to wear a mask, high respiratory rate

**Hair/nail salon and barbershops**



**Risks:** Prolonged close contact, difficult to wear a mask

**Working in an office**



**Risks:** Indoor, high-touch surfaces, prolonged close contact, potential clustering of people



**Indoor restaurant or coffee shop**

**Risks:** Indoor, prolonged close contact, potential clustering of people, difficult to wear mask while eating and drinking

## Low / Medium

**Playing "distanced" sports outside**



Ex. Tennis or golf

**Grocery shopping**



**Risks:** Indoor, close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces



**Retail shopping**

**Risks:** Indoor, close contact, potential clustering of people

## Low

**Walking outdoors**  
With or without pets

**Running or biking**  
Alone or with another person



**Staying at home**  
Alone or with members of your household



**Outdoor picnic or porch dining**  
With non-household people and physical distancing



**Risks:** Potential inactivity

## High



**Indoor party**

**Risks:** Indoor, prolonged close contact, potential clustering of people

**Additional risks:** alcohol use of inhibition, shared pot/pipe (smoking)



**Bars and nightclubs**

**Risks:** Enclosed space, prolonged close contact, potential clustering of people, high respiratory rate, prolonged exposure of voice



**Playing contact sports**

Football, basketball, soccer, etc

**Risks:** Prolonged close contact, potential clustering of people, high respiratory rate, unable to wear a mask



**Air travel**

**Risks:** Enclosed space, prolonged close contact, potential clustering of people, and high-touch surfaces



**Public transportation**  
Subway or bus

**Risks:** Enclosed space, prolonged close contact, potential clustering of people, and high-touch surfaces



**Concert**

**Risks:** Enclosed space, prolonged close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces, yelling/shouting of voice



**Religious services**

**Risks:** Enclosed space, prolonged close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces, singing/prayer of voice

**Movie theater or live theater**



**Risks:** Enclosed space, prolonged close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces



**Watching sports**

**Risks:** Prolonged close contact, potential clustering of people, high-touch surfaces, yelling/shouting of voice, enclosed space (if indoor)

**REOPEN INTELLIGENTLY.  
REOPEN SAFELY.**



***Lineamientos sobre medidas de bioseguridad que deberán considerarse en entidades públicas y privadas, con aplicación sectorial o por tipo de actividad***



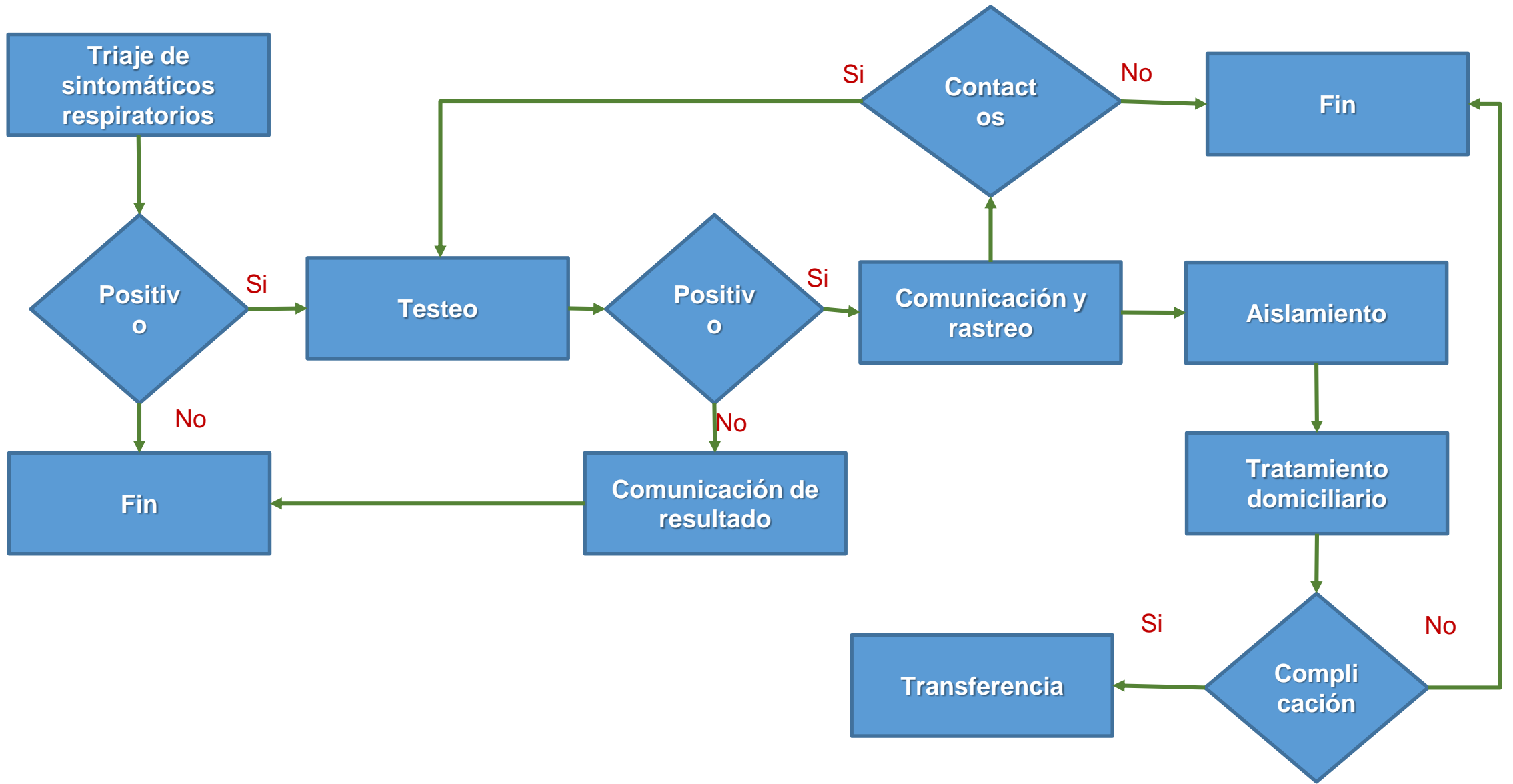
- ❑ Son recomendaciones de bioseguridad por tipo de actividad que deberán considerarse para la elaboración de los manuales o protocolos específicos que se requerirá por cada empresa o institución, sea esta pública o privada, dentro del DMQ.
- ❑ De manera general proporcionan lineamientos mínimos indispensables como un marco técnico referencial que facilite la generación e implementación de los respectivos protocolos.



# MEDIDAS ESPECÍFICAS

# LAS 4 ESTRATEGIAS DEL MODELO INTEGRAL





## Etapa de transición de medidas DMQ

Nivel de riesgo de la actividad	ACTIVIDADES	CONDICION	RESTRICCION	EXCEPCION	OBSERVACION
Bajo	Actividades al aire libre: Deportes, actividades en parques	Autorizadas	Deportes de contacto	Lugares con público	Control de distanciamiento físico
Medio bajo/ Medio	Centros Comerciales, mercados, supermercados, servicios públicos, bancos, museos	Autorizadas	50% de aforo/horario de atención		Control de distanciamiento físico
	Actividades Comerciales	Autorizadas	50% de aforo/horario de atención		Control de aplicación de protocolo
Medio Alto	Restaurantes	Autorizados en local / delivery	50% de aforo/horario de atención		Delivery autorizado hasta las 24:00h
	Gimnasios	Autorizadas	30% de aforo/horario de atención		Ideal aire libre. Restricción por exhalación forzada
Alto	Guarderías, centros de cuidado	Autorizados	No pueden funcionar sin protocolo aprobado		Control de aplicación de protocolo
	Transporte público	Autorizado	50% de aforo/horario de atención	Horario diferenciado para transporte interprovincial y turístico	Control de aplicación de protocolo
	Escuelas, colegios, universidades	No autorizadas presenciales		Proyectos piloto	
	Ocio nocturno	No autorizadas			Incluye nigh clubs
	Cines	No autorizados		Proyecto piloto	Revisar protocolo, aforo y funciones simultaneas
	Eventos públicos	No autorizados		Liga Pro (protocolo) Reuniones < 25 personas (hoteles/ centros de exposición)	Se revisará la pertinencia de restricción según espacio físico y número de asistentes

- Nivel de Riesgo Epidemiológico : Medio
- Estado Epidemiológico: Curva de contagio en meseta
- Nivel de Riesgo de Actividades: Medio, Medio alto condicionado, Alto condicionado