

Sala de Situación de Salud  
Hospital de Alta Complejidad  
SAMIC El Calafate  
COVID-19

15 DE MAYO DE 2020 17HS SE 20

# Componente epidemiológico local

**CONFIRMADOS**

**34**

**DESCARTADOS**

**62**

**RECUPERADOS**

**33**

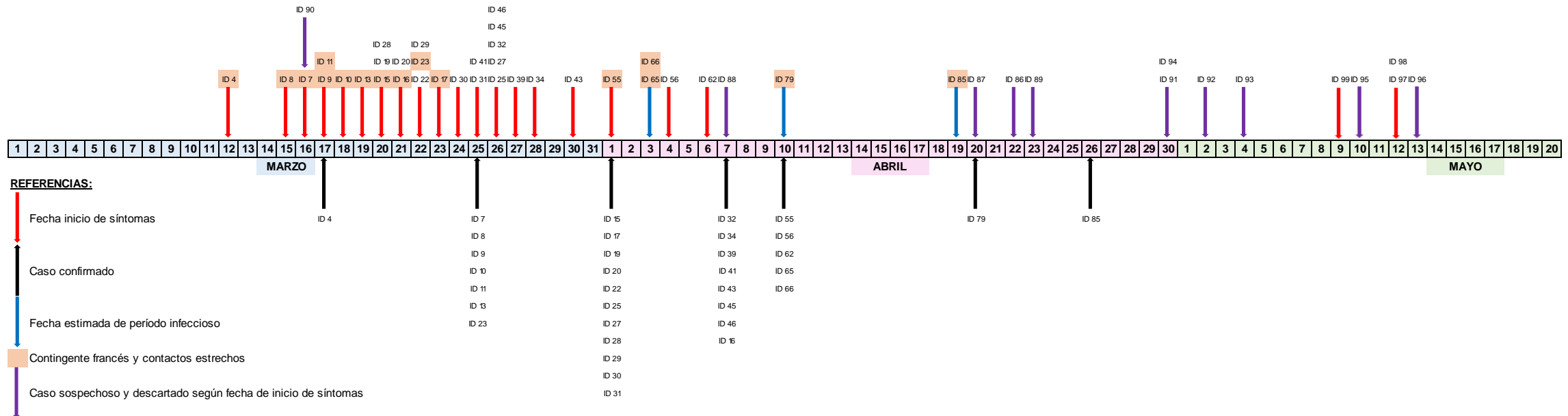
(1 ALTAS TRANSITORIAS Y 32  
ALTAS DEFINITIVAS, 1  
DERIVADO)

- A la fecha se han estudiado o se encuentran en estudio un total de 99 casos.
- En el día de la fecha se ha notificado 1 (un) caso sospechoso que se agrega a los 2 (dos) que se encontraban en estudio en el marco de vigilancia intensificada local.
- La tasa de recuperación asciende a 97,1%
- El % de positividad (acumulado) de las muestras (casos) estudiadas es del 34,7 %, y el correspondiente a la SE19 0 %
- La tasa de testeo es de 32,9 por 10 mil habitantes.
- Entre los confirmados, 4 pacientes requirieron cuidados Intensivos (11,7%) y 1 (uno) ventilación mecánica (2,9%). Además, el 44,1% requirió internación (15 de 34) y 4 de ellos son asintomáticos (11,7%).

# 1. Componente epidemiológico local

## Línea de tiempo: evolución

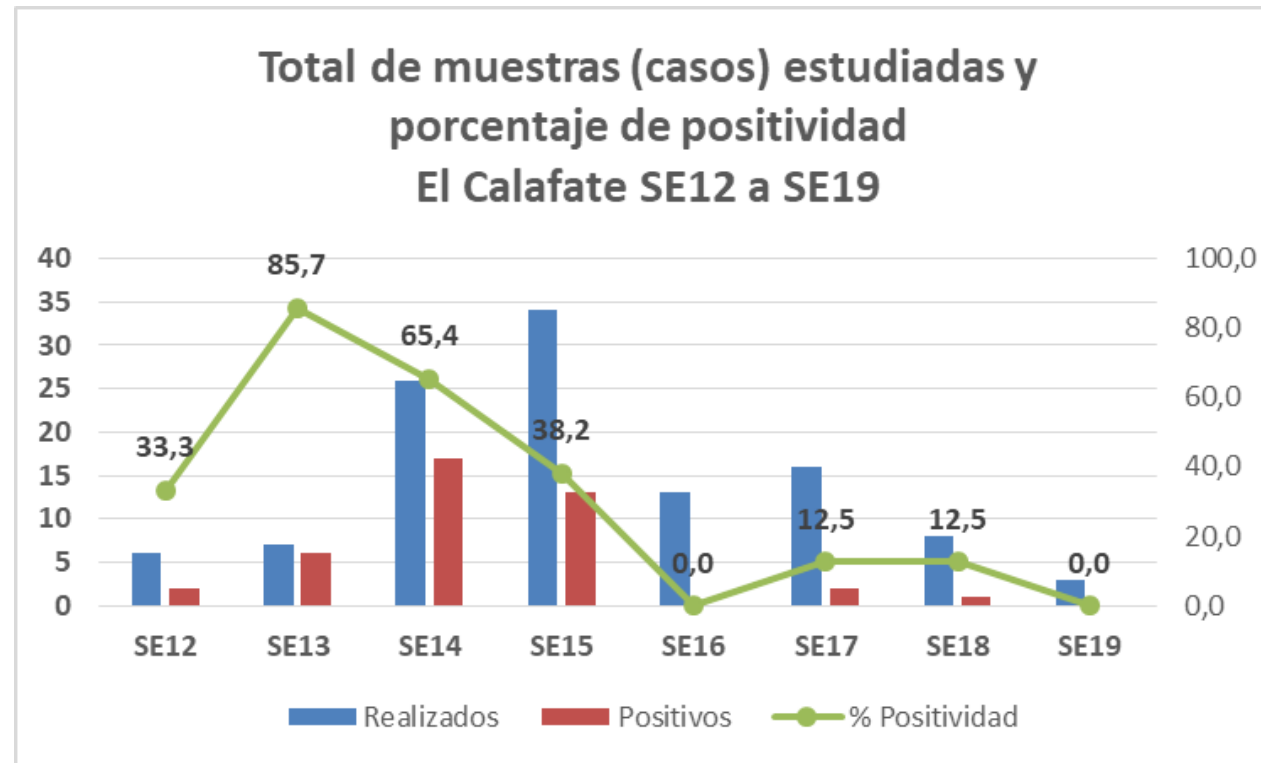
LÍNEA DE TIEMPO - CASOS SOSPECHOSOS COVID-19. EL CALAFATE - SE20 2020



Fuente: Elaboración propia en base a datos SNVS 2.0

# 1. Componente epidemiológico local

## Evolución de muestras estudiadas y % de positividad



Fuente: Elaboración propia en base a datos SNVS 2.0

# 1. Componente epidemiológico local

## Encuesta Personal para la calidad Continua en la Investigación Epidemiológicas

### COVID-19 - Encuesta Personal para la Calidad Continua de la Información en la Investigación Epidemiológica.

Estimadas/os

Esperamos se encuentran bien y se hayan recuperado satisfactoriamente. En esta ocasión nos comunicamos con ustedes para solicitarles tengan a bien completar la siguiente encuesta. El objetivo que perseguimos es la construcción de conocimiento sobre la dinámica de transmisión de COVID-19 en nuestra localidad, así como sus distintas formas de presentación. En este sentido, volveremos a formularles algunas preguntas como parte de la investigación epidemiológica. Esta encuesta no es anónima, ya que la información será complementaria de la que ya contábamos de cada una y cada uno. Los datos son confidenciales y su participación es voluntaria. Agradecemos una vez más su aporte, que nos ayudará a la comprensión del comportamiento de la enfermedad y al diseño de medidas de prevención y control. Desde cada experiencia individual buscamos generar conocimiento colectivo de forma participativa y solidaria.

# 1. Componente epidemiológico local

## Encuesta Personal para la calidad Continua en la Investigación Epidemiológica



### Metodología

- **Objetivos:**
  - Recabar información complementaria para mejorar la calidad de los datos recolectados al momento de la notificación e investigación inicial.
  - Contrastar datos para minimizar sesgos de información y de recuerdo.
- **Población objetivo:** Casos confirmados de COVID-19 en residentes de El Calafate (n=24)
- **Materiales y métodos:** Se elaboró un formulario en Google Docs, que fuera enviado a las casillas de correo electrónico de cada una de las personas notificadas al SISA, estudiadas y confirmadas como “CASO CONFIRMADO DE COVID-19”. Previamente los destinatarios fueron contactados vía whatsapp anunciando el envío del formulario y aclarando el carácter de la participación:
  - a. Nominalizada ( no anónima)
  - b. Confidencial
  - c. Voluntaria

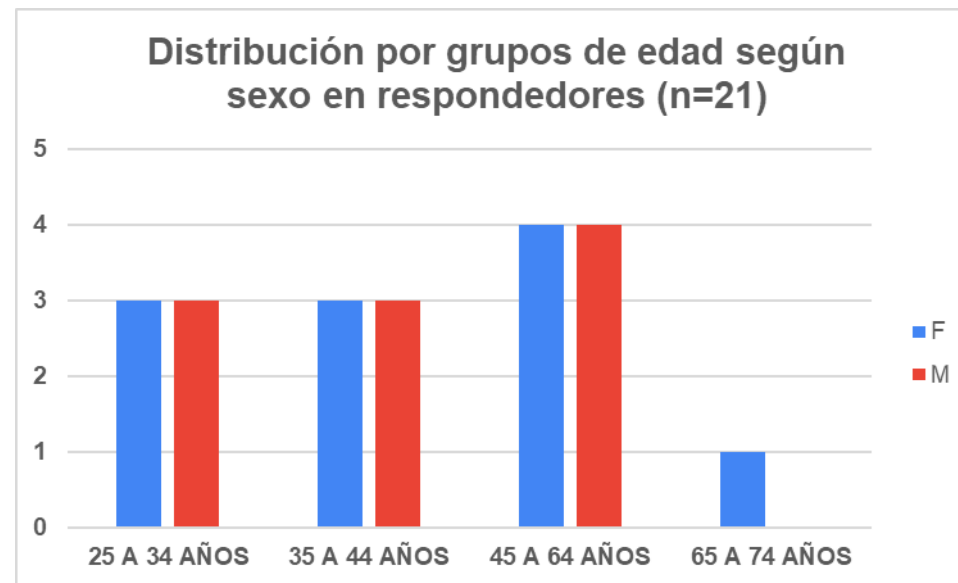
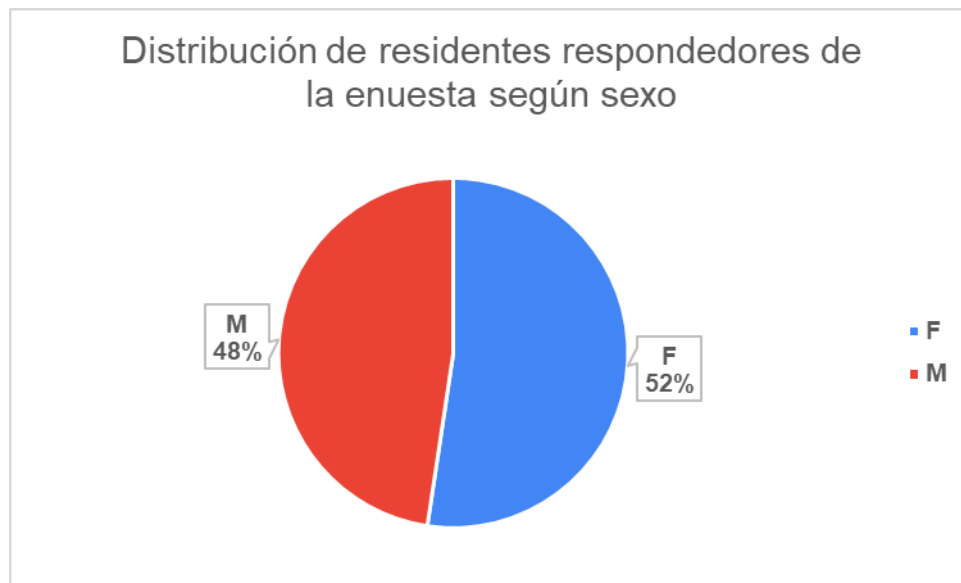
Se mantuvo abierta la capacidad de enviar respuestas desde el viernes 8 de mayo hasta el miércoles 13 de mayo, con dos recordatorios durante el período de recolección de datos.

# 1. Componente epidemiológico local

## Encuesta Personal para la calidad Continua en la Investigación Epidemiológica

### Resultados

- Tasa de respuesta=87,5% (21 de 24); 100% en mujeres; 76,9% en varones.
- Tasa de respuesta en residentes no pertenecientes a la categoría “personal de salud”=100% (8 de 8)
- Tasa de respuesta en residentes pertenecientes a la categoría “personal de salud”=81,2% (13 de 16)
- Edad promedio en mujeres es de  $43 \pm 12$  años y en varones de  $40 \pm 9$  años.



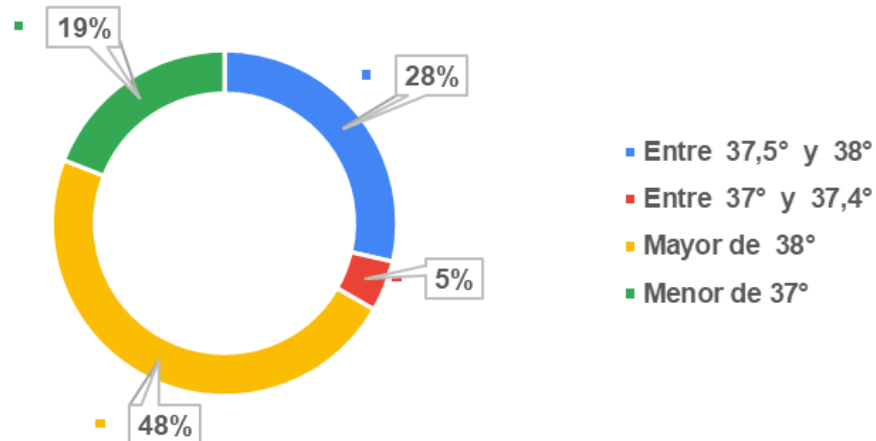
Fuente: Elaboración propia

# 1. Componente epidemiológico local

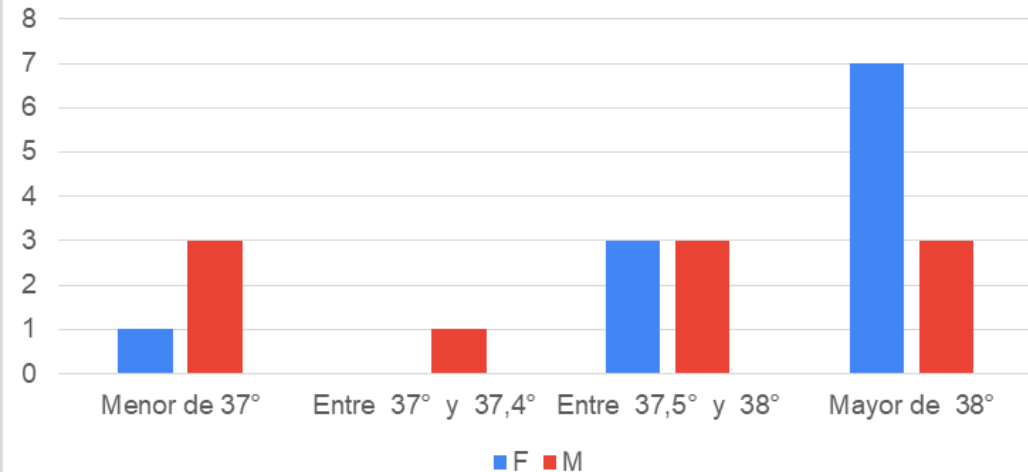
## Encuesta Personal para la calidad Continua en la Investigación Epidemiológica

### Resultados

Valor máximo de temperatura registrado (n=21) entre casos confirmados respondedores



Valor máximo de temperatura registrado según sexo en respondedores



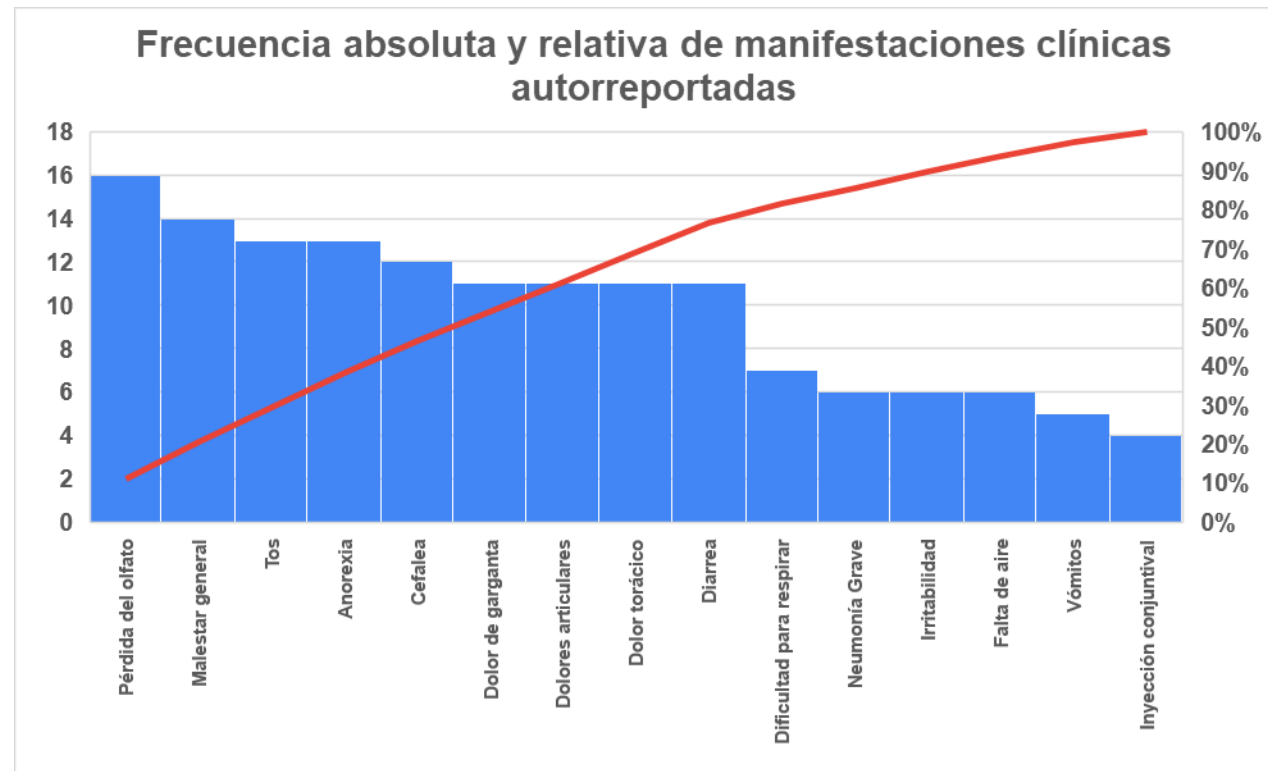
Fuente: Elaboración propia



# 1. Componente epidemiológico local

## Encuesta Personal para la calidad Continua en la Investigación Epidemiológica

### Resultados



Fuente: Elaboración propia



# 2. Componente Políticas Públicas

## Encuesta Personal para la Calidad Continua en la Investigación Epidemiológica



### Conclusiones


1. La encuesta ha aportado información significativa complementaria al conocimiento previo de los casos.
2. Sólo el 48 % de las personas manifiesta haber presentado fiebre en algún momento, siendo que cerca de una quinta parte (18%) nunca superó los 36,9°C de temperatura. Las mujeres presentaron fiebre en una proporción significativamente superior a los varones ( $p=0,05$ ; *Tau-b de Kendall, medida de asociación para variables ordinales*)
3. El síntoma referido con mayor frecuencia es la anosmia de reciente aparición (90%) de los casos, información con la que no contaríamos de no haberse realizado esta encuesta, ya que en la primera etapa no era éste un síntoma reconocido ni era reportado en forma sistemática.
4. La construcción de una red de contactos autorreportados, deja en evidencia que la red bien estructurada y mas bien cerrada, nada se asemeja a las redes de contactos que los sujetos sociales sostenemos en la vida cotidiana. En la segunda versión observamos características propias de las teorías de red, tales como nodos, relaciones no jerárquicas , caos y no linealidad. Estas nuevas relaciones surgen del discurso de los participantes y fortalecen la necesidad de sostener una vigilancia intensificada a nivel local.

## 2. Componente Políticas Públicas Sostener la vigilancia



**Vizzotti: “Es muy importante redoblar los esfuerzos y no disminuir la vigilancia y la prevención”**

La secretaria de Acceso a la Salud llamó a no bajar la guardia y seguir las recomendaciones de cada jurisdicción para mantener los logros y minimizar la propagación del virus SARS-CoV-2.

Compartir en redes sociales    

Publicado el viernes 15 de mayo de 2020

Durante el reporte diario sobre la situación respecto del nuevo coronavirus, la secretaria de Acceso a la Salud, Carla Vizzotti, se refirió a las distintas situaciones epidemiológicas presentes en el país y a las recomendaciones para cada una, con el objetivo común de disminuir la cantidad de casos de COVID-19.

“Las provincias que no han confirmado casos o que tienen solo casos importados es muy relevante seguir en alerta, continuar trabajando ante la posibilidad de tener algún caso sospechoso para detectarlo de manera precoz”, advirtió Vizzotti. En esta situación se encuentran las provincias de Catamarca, Formosa y La Pampa.

Por otra parte, a las provincias que en los últimos 14 días no presentaron casos nuevos como Jujuy, San Juan, San Luis, Santa Cruz y La Pampa, les pidió “no bajar la guardia, no aflojar con las medidas de vigilancia ni de prevención para sostener ese logro”.

Fuente: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/vizzotti-es-muy-importante-redoblar-los-esfuerzos-y-no-disminuir-la-vigilancia-y-la>



SAMIC

RED NACIONAL DE  
HOSPITALES  
DE ALTA COMPLEJIDAD  
HOSPITAL  
GOBERNADOR CEPERNIC  
PRESIDENTE KIRCHNER

¡Muchas gracias por su atención!