

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

1 DE JUNIO DE 2020 18HS SE 23

# Componente epidemiológico local

**CONFIRMADOS**

**34**

**DESCARTADOS**

**84**

(1 invalidado por epidemiología)

**RECUPERADOS**

**34**

ALTAS DEFINITIVAS)

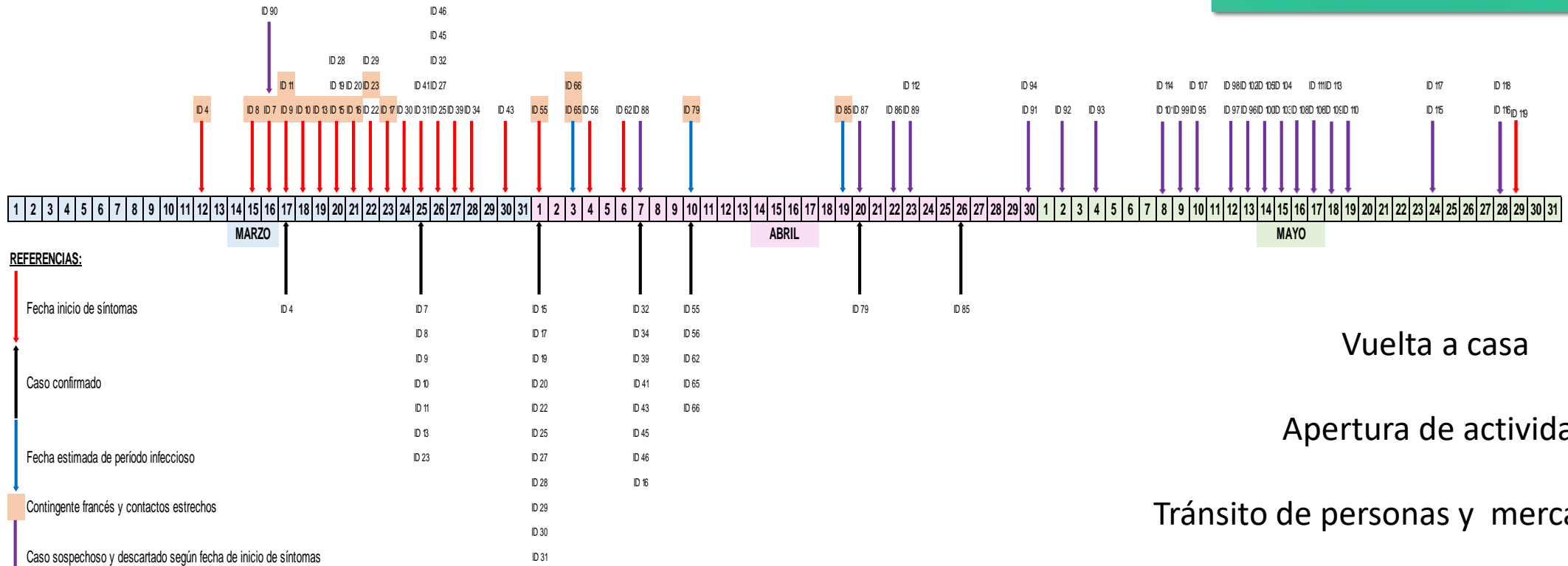
- A la fecha se han estudiado o se encuentran en estudio un total de 119 casos.
- En el día de la fecha se ha notificado un nuevo caso sospechoso en personal esencial.
- 143 personas se encuentran cumpliendo la cuarentena en FTE, asintomáticas, 61 en R. Cóndor Cliff y 22 en la Barrancosa ( corte 18 hs).
- La tasa de recuperación asciende al 100%.
- El % de positividad (acumulado) de las muestras (casos) estudiadas es del 29,5 %, y el correspondiente a la SE22 del 0 %.
- La tasa de testeo acumulada es de 3963 por millón de habitantes. (ARG: 3500 por millón de 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. Estado de situación

## Línea de tiempo: evolución

LÍNEA DE TIEMPO - COVID-19. EL CALAFATE -SE23- 2020

Estrategia de vigilancia  
"a medida" según SE



Vuelta a casa

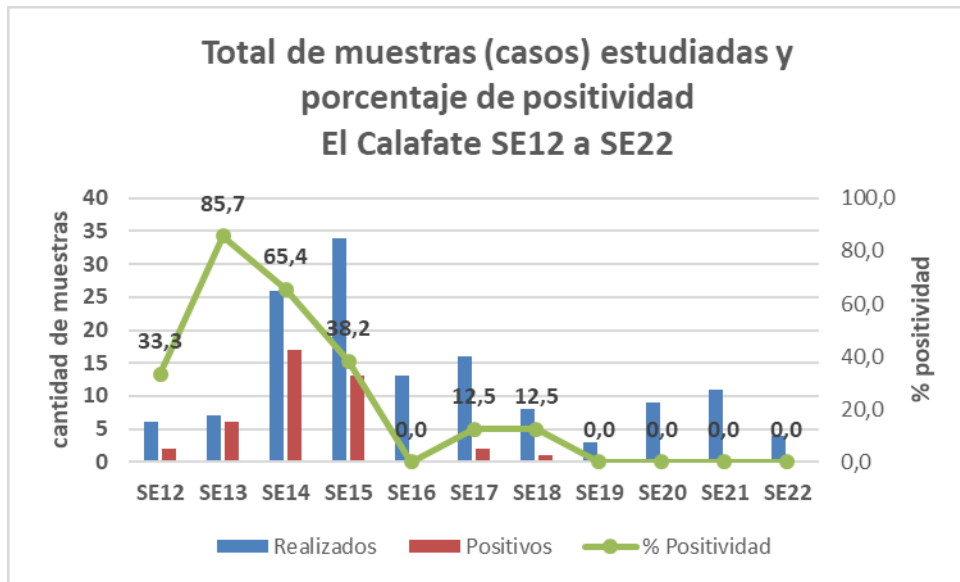
Apertura de actividades

Tránsito de personas y mercancías

Fuente: Elaboración propia en base a datos SNVS 2.0

# 1. Evaluación

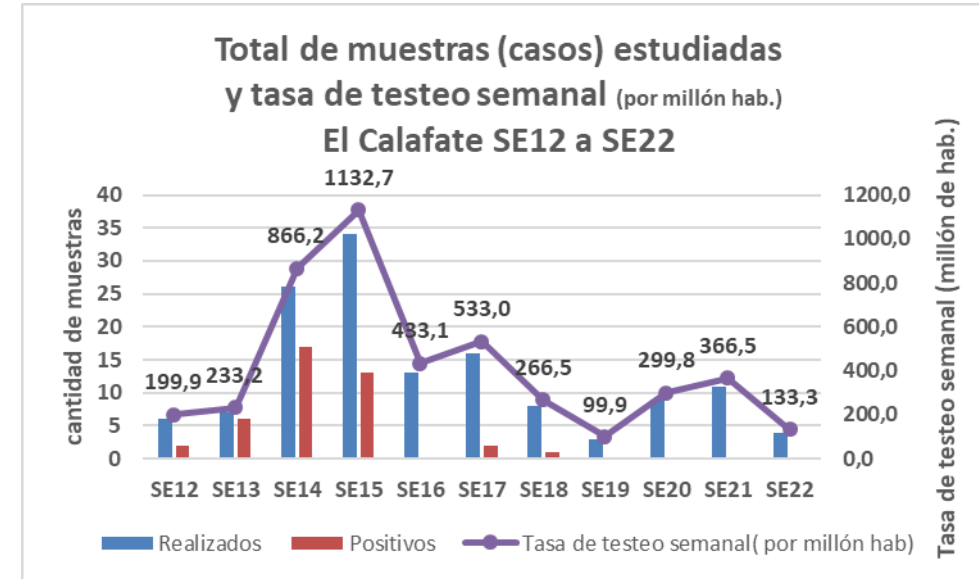
## Evolución de indicadores de testeo



**ARG promedio 12%**

Porcentaje de positividad

El índice de positividad del diagnóstico consiste en determinar la proporción de casos positivos sobre el total de casos evaluados. Hasta el día 2 de mayo, el valor de este indicador para el total de las muestras analizadas en ocasión del diagnóstico de casos sospechosos de COVID-19 en el país es de 8,5%.



**ARG acumulada 3500 por millón**

Testeo

Desde el inicio del brote hasta la fecha se realizaron 65.813 pruebas diagnósticas para COVID-19, esto equivale a 1.450,4 muestras por millón de habitantes.

Fuente: Elaboración propia en base a datos SNVS 2.0 y Boletín Integrado de Vigilancia (BIV)N° 495 SE19

# 2. Propuestas y recomendaciones

## Estrategia local para las SE23 y SE24

### Inicio 1/06/2020

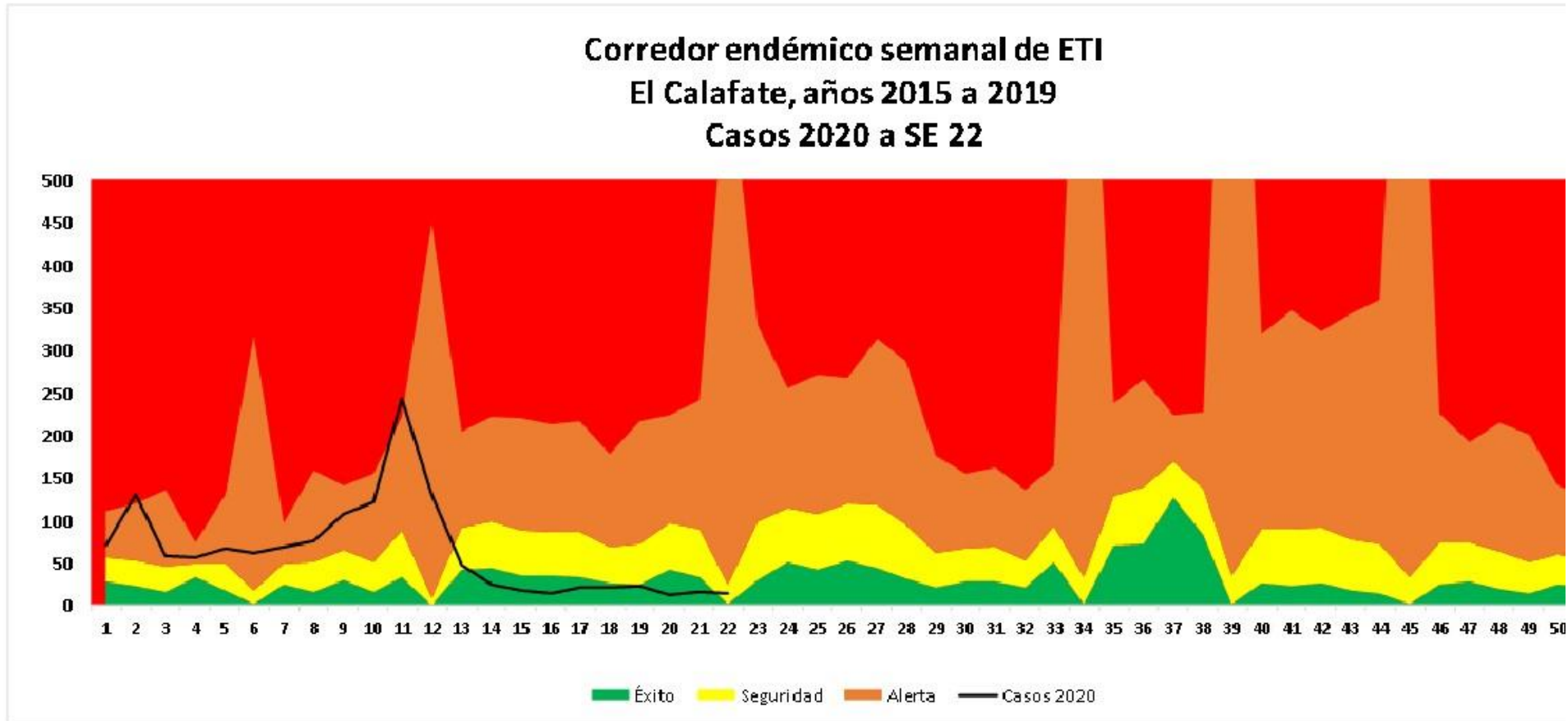
- ✓ A la definición de caso del MSAL <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/definicion-de-caso>, en su **Criterio 1 sensibilizar** el nexa epidemiológico, es decir se hisopará y notificará ante la presencia de los síntomas que se detallan a continuación:

Caso sospechoso	
DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO COVID-19   20 de mayo de 2020	
Criterio 1	
Toda persona que presente	
a-Fiebre (37.5 o más) y b-uno o más de los siguientes síntomas	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tos</li><li>• Odinofagia</li><li>• Dificultad respiratoria</li><li>• Anosmia/disgeusia de reciente aparición</li></ul>	
sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica	
Y	
c- En los últimos 14 días	
Tenga un historial de viaje fuera del país	Ó Tenga un historial de viaje o residencia en zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o por conglomerados) de COVID-19 en Argentina

1. En el caso que el paciente **CUMPLA** con el criterio clínico de “Fiebre mayor o igual a 37.5°C **Y** uno o más de los síntomas” **Y** tenga antecedentes de viaje en los 14 días previos, se confeccionará la ficha epidemiológica de manera habitual.
2. En el caso que el paciente **CUMPLA** con el criterio clínico de “Fiebre mayor o igual a 37.5°C **Y** uno o más de los síntomas” **Y NO** tenga antecedentes de viaje en los 14 días previos, se confeccionará la ficha epidemiológica de manera habitual, a la que se le agregará a modo de leyenda cruzada “Vigilancia”

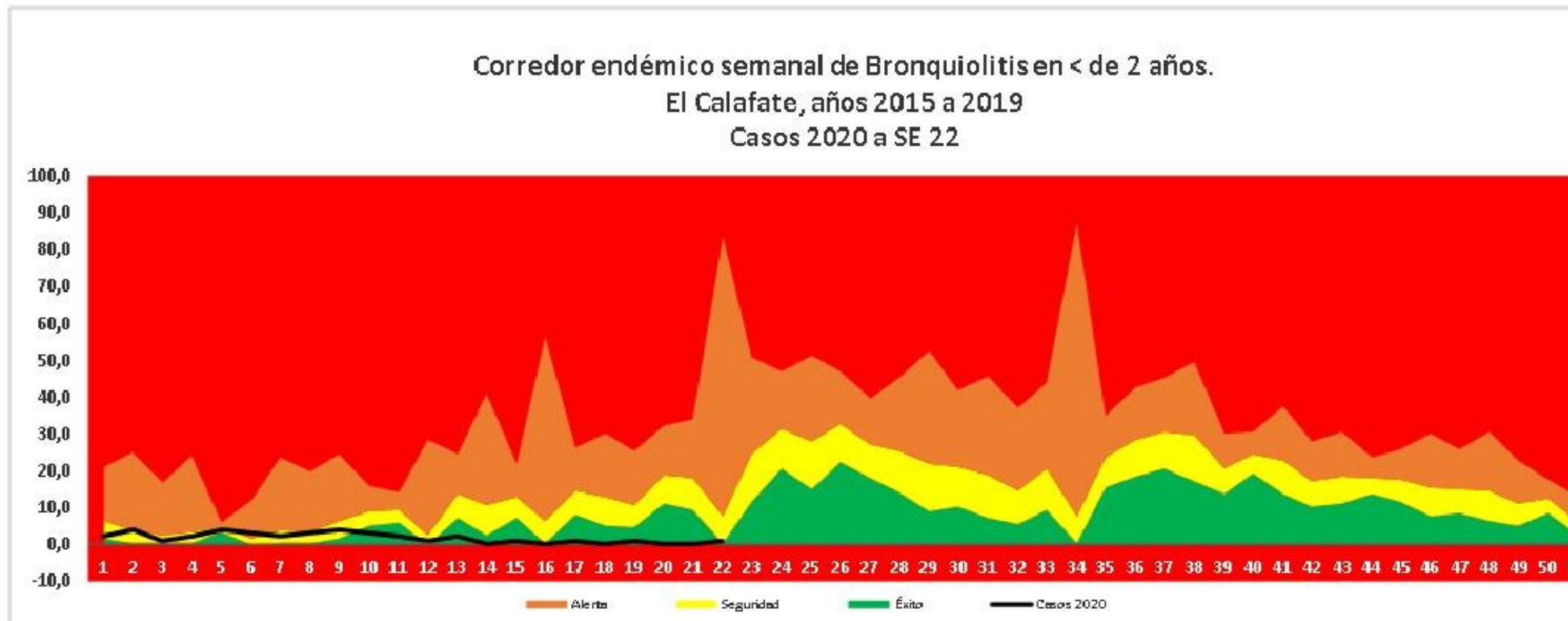
Fuente: Elaboración propia en base a <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/definicion-de-caso>

# 4. Vigilancia regular de enfermedades transmisibles prevalentes en el marco COVID-19



Fuente: Elaboración propia en base a datos SiGeHos y SNVS 2.0

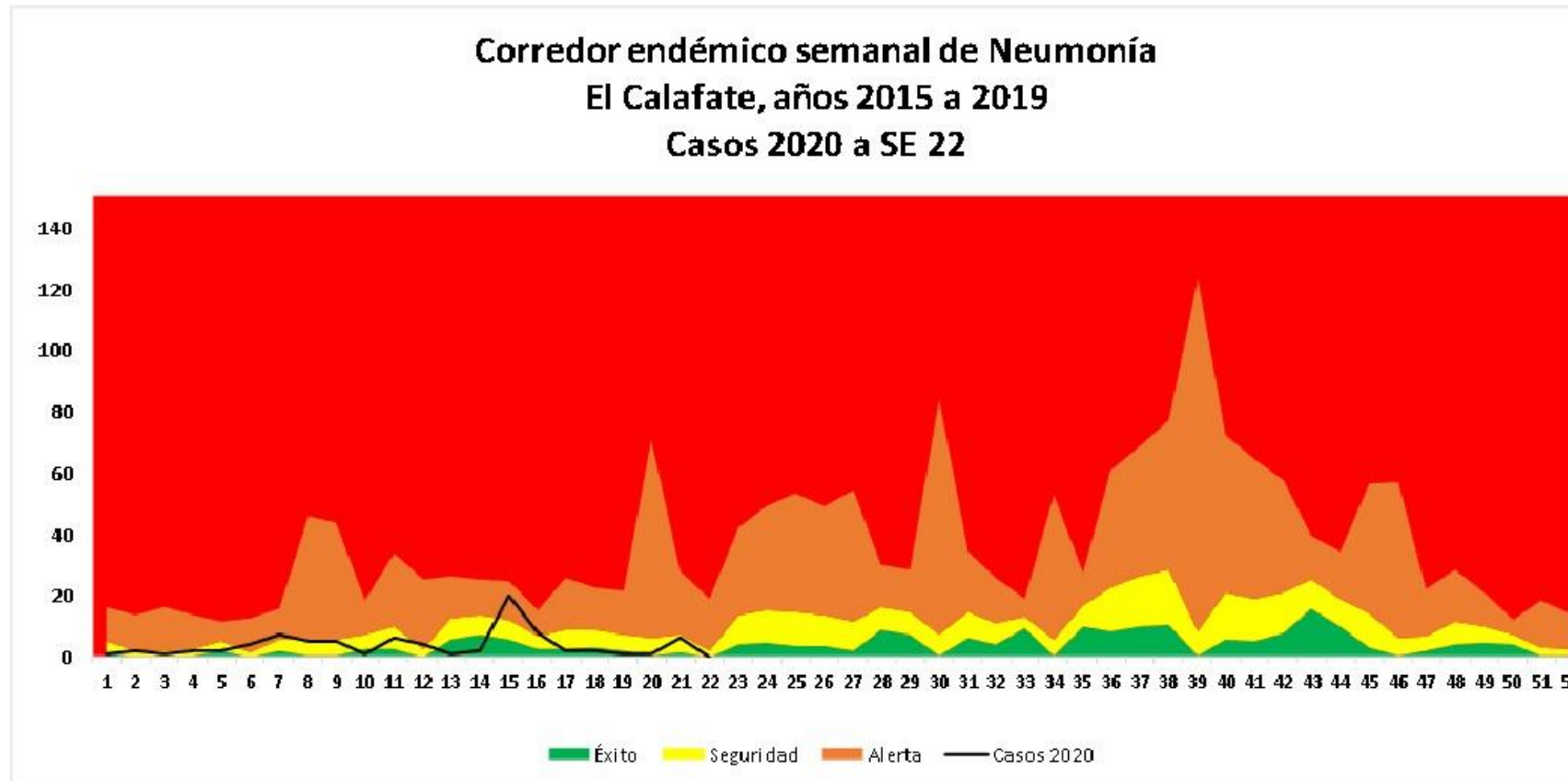
# 8. Vigilancia regular de enfermedades transmisibles prevalentes en el marco COVID-19



Fuente: Elaboración propia en base a datos SiGeHos y SNVS 2.0



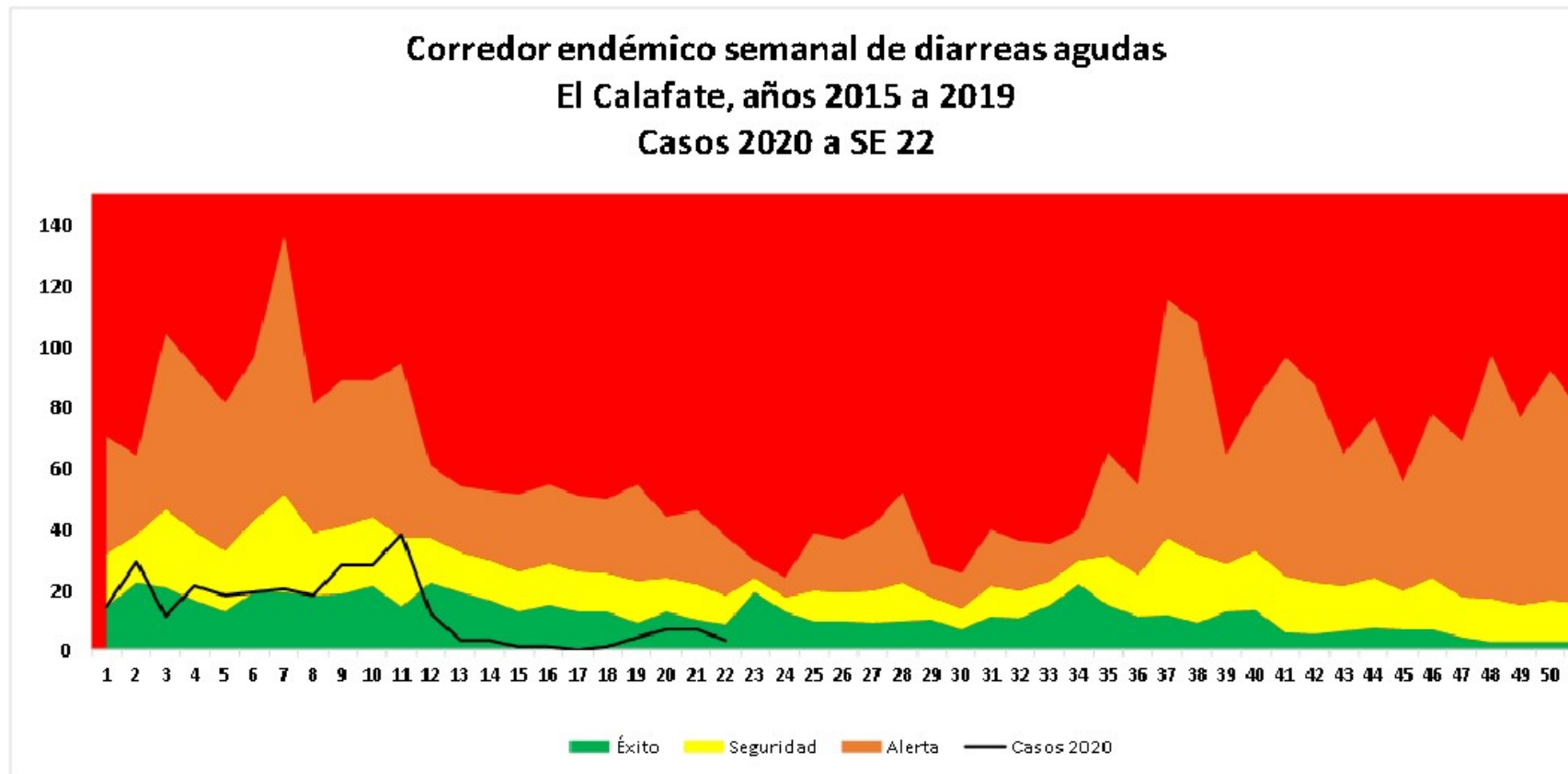
# 8. Vigilancia regular de enfermedades transmisibles prevalentes en el marco COVID-19



Fuente: Elaboración propia en base a datos SiGeHos y SNVS 2.0



# 8. Vigilancia regular de enfermedades transmisibles prevalentes en el marco COVID-19



Fuente: Elaboración propia en base a datos SiGeHos y SNVS 2.0

# 8. Conclusiones

1. Se continúa observando una franca disminución de la incidencia de enfermedades transmisibles prevalentes
2. La misma situación es observada a nivel nacional e internacional.
3. El distanciamiento social junto a las medidas de higiene de manos y respiratoria desempeñan un rol fundamental en la disminución.
4. Por otra parte, también se ha observado una menor tasa de consulta a servicios de emergencias por condiciones autopercebidas banales probablemente asociada al temor al contagio en instituciones de salud.
5. Durante la pandemia 2009 /FluA H1N1, éste provocó un desplazamiento de la circulación de otros virus respiratorios. Es incierto cuál será su comportamiento en el Hemisferio Sur durante la pandemia COVID-19.
6. Se destaca que la sensibilización en la detección de casos sospechosos NO debe implicar la pérdida de precisión en la identificación de síntomas.

Fuente: Elaboración propia en base a datos SiGeHos y SNVS 2.0



SAMIC

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

¡Muchas gracias por su atención!