

The background of the slide is a detailed, high-magnification microscopic image of several COVID-19 virus particles. These particles are spherical and covered in a dense layer of green, cone-shaped spikes (glycoproteins) that give them a characteristic 'crown' appearance. The particles are set against a dark, blurred background with hints of red and blue, suggesting a cellular environment.

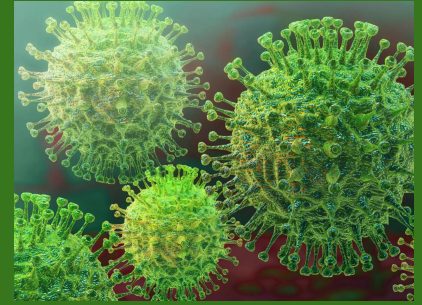
PADEMIA  
COVID-19

# CONTROL DE FOCO

Octubre de 2020  
Residencia de epidemiologia  
Rawson, Pcia. del Chubut



# ENFERMEDAD COVID-19



## ¿Qué es un coronavirus?

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos.

## ¿Qué es la infección COVID-19?

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. Tanto el virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

## ¿Cómo se transmite?

La enfermedad puede propagarse de una persona infectada con el SARS-CoV-2 a otra persona a través de la inhalación de las gotitas respiratorias, donde está presente el virus, que se liberan al hablar, toser o estornudar; por ello, es importante mantener una distancia de 2 metros. A su vez, estas gotitas pueden caer y permanecer sobre superficies de contacto (mesa, cama, etc.) próximas a la persona infectada o sobre elementos que esta persona ha utilizado (vaso, termómetro), de esta manera una persona que toca estas superficies o elementos y luego se toca la cara puede contagiarse la enfermedad.

# ¿Qué medidas tomamos?

## AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO (A.S.O.)

### ¿Qué es?

Es el aislamiento de una persona en un lugar donde no tenga contacto con nadie exceptuando las personas que tengan la protección adecuada.

### ¿Quiénes realizan la medida?

Aquellas personas que cumplen el criterio de Caso Sospechoso/Caso confirmado/Contacto estrecho (CS/CC/CE).

### ¿Por qué se toma esta medida?

La persona considerada CS/CE puede estar infectada con el virus SARS-CoV-2 y, por lo tanto, estar cursando el período de incubación del mismo (período desde que el virus ingresa al organismo hasta que comienzan a manifestarse los signos clínicos). Por otro lado, el CC debe aislarse porque puede transmitir la enfermedad.

### ¿Por qué es importante esta medida?

La persona que inicia con síntomas de COVID-19 puede transmitir la enfermedad a otra persona cercana a partir de diversas vías de transmisión.

### ¿Cuándo finaliza el aislamiento?

Si la persona que se encuentra aislada como CE no genera ningún síntoma durante los 14 días, se da por finalizada la medida. Los CS deberán permanecer en ASO hasta tanto tener el resultado. Para los CC será definido por la Autoridad Sanitaria competente.

# CONCEPTOS IMPORTANTES



## CASO SOSPECHOSO COVID-19 | 17 de Agosto de 2020

### Criterio 1

**Toda persona que presente dos o más de los siguientes síntomas:** Fiebre (37.5 o más), Tos, Odinofagia, Dificultad respiratoria, Anosmia/disgeusia de reciente aparición, Diarrea y/o vómitos, Cefalea/Mialgias sin otra etiología que explique completamente el cuadro.

Este criterio incluye toda enfermedad respiratoria aguda severa sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica.

### Criterio 2

Toda persona que sea trabajador/a de salud, resida o trabaje en inst. cerradas o de internación prolongada, sea personal esencial (fuerzas de seguridad, fuerzas armadas, personal que brinde asistencia a adultos mayores), resida en barrios populares o perteneciente pueblos originarios, sea CE de caso confirmado de COVID-19, y que dentro de los 14 días posteriores del contacto presente 1 o más de estos síntomas: Fiebre (37.5 o más), Tos, Odinofagia, Dificultad respiratoria, Anosmia/disgeusia de reciente aparición, Cefalea, Mialgias, Diarrea y/o vómitos.

# CASO CONFIRMADO DE COVID-19 | 23 de septiembre de 2020



## Por laboratorio

Todo caso sospechoso con resultado detectable para la detección de genoma viral de SARS CoV-2.

## Por criterio clínico-epidemiológico

1. Se considerará Caso confirmado por criterio clínico epidemiológico a todo contacto estrecho de un caso COVID-19, que presente síntomas y/o cumpla con la definición de caso sospechoso vigente, en áreas con transmisión comunitaria.
  - a. Se consideran casos confirmados y ya no requerirán estudios de PCR para el diagnóstico:
    - Personas que residan en instituciones cerradas o de internación prolongada, donde ya existe al menos un caso confirmado de COVID-19.
    - Personas que trabajan en instituciones cerradas ó de internación prolongada, donde ya existe al menos un caso confirmado de COVID19.
    - Personal de Salud con ageusia /anosmia /trastorno del gusto y olfato.
    - Personal esencial con ageusia/anosmia/trastorno del Gusto y olfato.



## Por criterio clínico-epidemiológico (continuación)

b. Se requerirá igualmente estudios de PCR para el diagnóstico etiológico:

- Pacientes que presenten criterios clínicos de internación.
- Personas con factores de riesgo.
- Personas gestantes.
- Personas fallecidas, sin causa conocida, con historia de síntomas compatibles en días

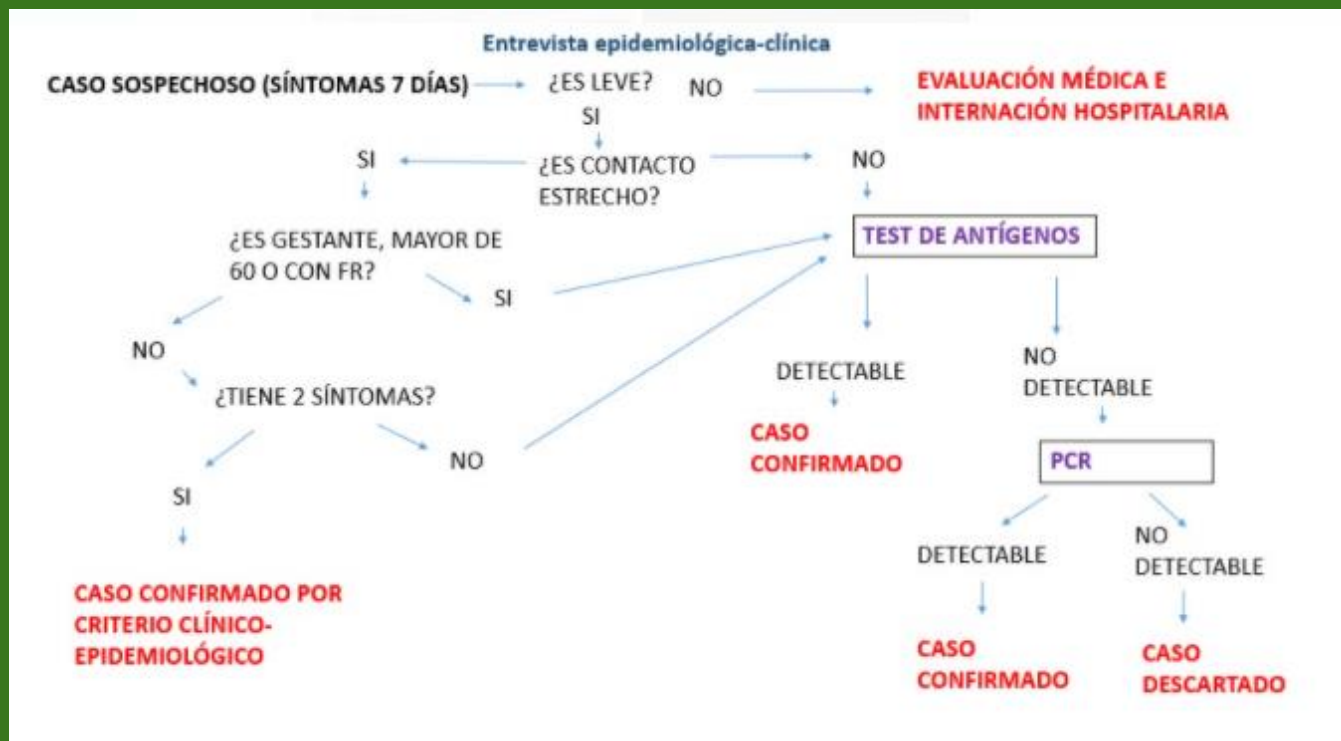
previos a su deceso.

2. Se considerará Caso confirmado por criterio clínico-epidemiológico a toda persona que presente trastorno del gusto y/o el olfato de inicio brusco o repentino (anosmia y disgeusia<sup>1</sup>).

<sup>1</sup> Anosmia y disgeusia resultan síntomas característicos que permiten el diagnóstico clínico epidemiológico, sin necesidad de confirmación por laboratorio.

# Laboratorio

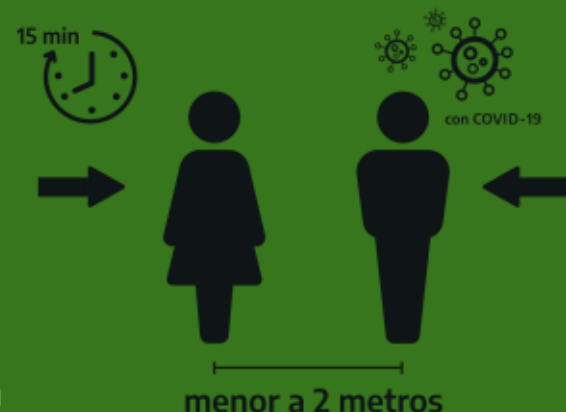
- En el plan detectar se utiliza test de antígeno, por lo que un resultado positivo es confirmado (idealmente la muestra debe tomarse a las 72 hs. de FIS)
- En el caso de ser negativo se realiza un segundo hisopado y se envía a PCR, por lo que la persona es un caso sospechoso a la espera del resultado de laboratorio.
- Este será cargado como caso sospechoso en el SISA y se indicara aislamiento hasta obtener los resultados.



# CONTACTO ESTRECHO

1. Toda persona que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas o durante las **48 horas previas al inicio de los síntomas** y que no hayan utilizado las medidas de protección personal adecuadas.

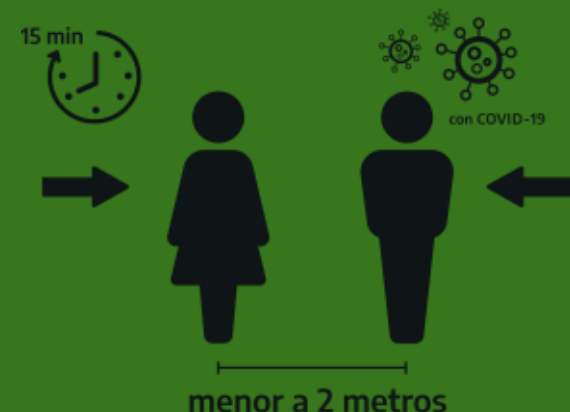
Cualquier persona que haya permanecido a una **distancia menor a 2 metros** con un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas, o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas, durante al **menos 15 minutos**. (Ej. Convivientes, visitas, compañeros de trabajo).



1. Contacto estrecho en barrios populares, instituciones cerradas o de internación prolongada a:
  - Toda persona que comparta habitación, baño o cocina con casos confirmados de COVID-19.
  - Toda persona que concurra a centros comunitarios (comedor, club, parroquia, paradores para personas en situación de calle, etc.) y que haya mantenido estrecha proximidad con un caso confirmado, mientras el caso presentaba síntomas (a una distancia menor de 2 metros, durante al menos 15 minutos).



# CONTACTO ESTRECHO (continuación)



## 3. Contacto estrecho en personal de salud:

Se considerará personal de salud expuesto a SARS-CoV-2 a quienes sin emplear correctamente equipo de protección personal apropiado:

- Permanezcan a una distancia menor de dos metros de un caso confirmado de COVID-19 durante por lo menos 15 minutos (por ejemplo, compartir un consultorio o una sala de espera).
- Tengan contacto directo con secreciones (por ejemplo, tos, estornudo, etc.).
- Tengan contacto directo con el entorno en el que permanece un paciente confirmado (habitación, baño, ropa de cama, equipo médico, e incluye los procedimientos de limpieza de éstos).
- Permanezcan en el mismo ambiente durante la realización de procedimientos que generen aerosoles.

4. Contacto estrecho en un avión/bus: Todos los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos confirmados, que hayan estado sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

5. Contacto estrecho en un buque: Todas las personas que compartieron un viaje en buque con casos confirmados.

¿Cómo procedemos? → **CONTROL DE FOCO**



**Consiste en una investigación epidemiológica en la cual se realiza:**

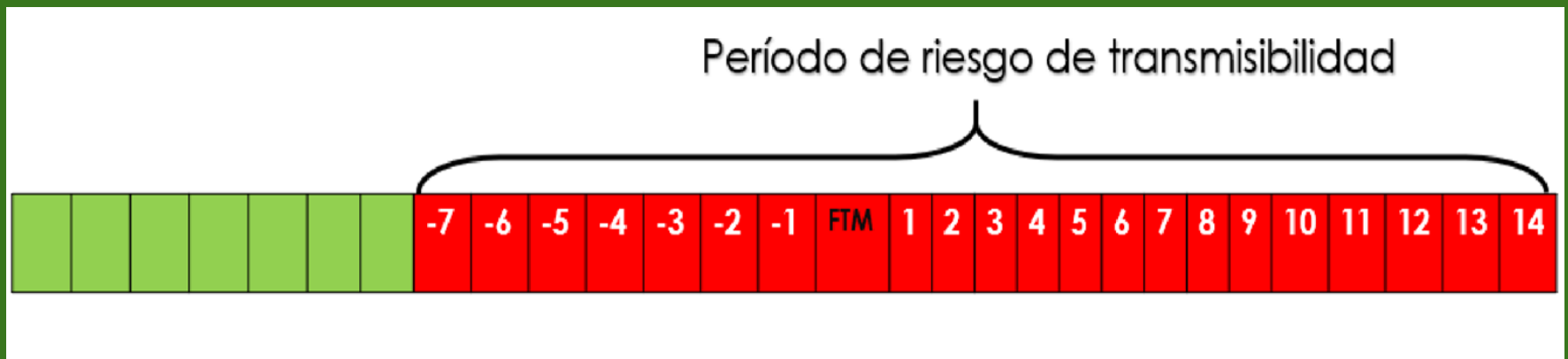
1. Búsqueda activa de casos sospechosos/confirmados y sus contactos estrechos para mitigar la transmisión del patógeno, es decir, frenar la cadena de contagios
2. Búsqueda retrospectiva en el cual se investiga el nexo epidemiológico (fuente); es decir, de dónde se contagió la persona

# Búsqueda de CE a partir de un CC sintomático



La búsqueda de contactos estrechos es hasta el día en que se realiza la toma de muestra junto a la indicación de A.S.O.

# Búsqueda de CE a partir de un CC asintomático



La búsqueda de contactos estrechos es hasta el día en que se realiza la toma de muestra junto a la indicación de A.S.O.

Si el CC comienza con síntomas posteriormente al inicio de ASO, se modifica la búsqueda de CE a partir de las 48hs previas al inicio de síntomas.



**CASO +**



Tuvo contacto  
con

CONTACTO  
ESTRECHO



CONVIVIENTES  
DEL  
CONTACTO

**CASO +**



Tuvo contacto  
con

CONTACTOS ESTRECHOS



# Herramientas

[illegible]

Nos llega la encuesta de detectar en esta están los datos del caso y de sus contactos. Nosotros llamamos al caso le damos recomendaciones y evaluamos como están sus contactos estrechos convivientes, en el caso de encontrar un contacto con mas de 2 síntomas este se considera confirmado por nexo y debemos completar una encuesta nueva y evaluar si tuvo contactos con otras personas que no sean convivientes en su periodo de transmisión.

Corroboramos contactos estrechos no  
convivientes declarados.

Por último enviamos la encuesta de CC y el link de la pagina de información.

El equipo de carga lo cargara como caso confirmado en el SISA.

**Link de la pagina:** <https://covidrawson.github.io/info/>

**Encuesta Caso Confirmado: [fpls.in/detectarccrawson](https://fpls.in/detectarccrawson)**

## Entrevista de Contactos Estrechos (identificados a partir de entrevista previa)

Otro equipo se encargara de llamar a contactos estrechos no convivientes.

Evaluara la presencia de síntomas, en el caso que tenga mas de dos se considerara caso confirmado y se le hará una encuesta nueva evaluando sus contactos estrechos (diapositiva anterior).

De no tener síntomas se le dará indicaciones y se le pedirá DNI, Dirección y Fecha de ultimo contacto con el caso (desde esa fecha deberá realizar aislamiento durante 14 días).

Se le enviara una encuesta de Contacto estrecho y el link de la pagina de información.

El equipo de carga lo cargara como contacto estrecho en el SISA.

Pondrá en observaciones la Fecha de ultimo contacto

[fpls.in/detectarcerawson](https://fpls.in/detectarcerawson)



**Caso  
Confirmado**



**Contacto  
Estrecho**



Síntomas + Laboratorio  
POSITIVO (Detectable)



**Nuevo Caso  
Confirmado**

Síntomas + Laboratorio  
NEGATIVO (Descartado)



**NUEVO  
CONTROL DE  
FOCO, CON UN  
NUEVO CASO  
ÍNDICE**





# Entonces... SON CLAVES LAS PAUTAS DE AISLAMIENTO INTRADOMICILIARIAS



# Pautas de cuidado intradomiciliarias



No se puede salir del domicilio. Se sugiere coordinar con algún familiar/amig@ para realizar compras o elementos necesarios.



En caso de salir de la habitación de aislamiento utilizar tapabocas que cubra nariz, boca y mentón.



Mantener siempre una distancia de al menos 2 metros con otras personas.



Lavarse las manos a menudo con agua y jabón por al menos 40 segundos. También se puede usar alcohol en gel.



No compartir **MATE**, cigarrillos, golosinas, cubiertos, vasos, botellas y elementos de higiene personal.



Ventilar los ambientes al menos 5 minutos cada hora.

# Pautas de aislamiento intradomiciliarias



Evitar besos, abrazos o dar la mano.



Toser o estornudar sobre el pliegue del codo y no te tocarse la cara.



Desinfectar las superficies de mayor contacto: teléfonos, celulares, mostradores, barandas, picaportes, puertas, etc. La desinfección debe ser diaria, utilizando solución de hipoclorito sódico con una concentración al 0,1% (lavandina) o alcohol al 70%.



Los residuos depositarlos en un cesto, enfundado por una bolsa negra plástica (ubicado dentro de la habitación de aislamiento) y separados del resto de los residuos del domicilio. Llenarla sólo hasta sus  $\frac{3}{4}$  partes, atarla con doble nudo y colocarla dentro de una segunda bolsa negra, que deberá llevar una leyenda de “CUIDADO-NO ABRIR” y fecha de cierre de la segunda bolsa. Lavarse las manos inmediatamente después. Sacarla en un horario próximo al de la recolección.



Si alguien de la familia presenta síntomas comuníquese con los teléfonos 2804378450- 2804999405- 2804582741 (base covid Rawson)

En caso de emergencia medica comuníquese con el 107 (Guardia Hospital Rawson)

# ¡Muchas gracias!

Equipo de Epidemiología en respuesta a COVID19 - Residencia de Epidemiología  
Hospital Subzonal "Santa Teresita" Rawson

