



"Sistema de vigilancia de la Covid-19 para pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias. ICO Ramón Pando Ferrer. 2021"



Autoras: Marlene E. Sibila González.
Clarys Cardentey Aizmarez
Lisandra Tarafa Soler
Laritza I. Hernandez Arcia
Eleidys Mateos Martínez
Vania Pérez Rivero

Covid 19 y Trabajadores de la Salud

- 2020 OMS Epidemia de Covid 19.
- Uso intensivo recursos sanitarios, aumentan las consultas urgentes debido al numero elevado de pacientes graves.
- Manifestaciones oculares presencia del virus SARS-Cov2 en las lagrimas de los pacientes infectados.



Prevención



Metodología



Objetivo

- Diseñar un sistema de vigilancia de la COVID-19 para pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias del Instituto Cubano de Oftalmología “Ramón Pando Ferrer” en el mes de marzo de 2021.



Tipo de estudio

- Investigación de desarrollo en sistemas y servicios de salud.
- Metodología desarrollada por el Dr. Edilberto González Ochoa y por la Dra. Ana Teresa Fariñas.

Análisis y discusión de los resultados

- I. Generalidades
- II. Eventos a vigilar
- III. Componentes del sistema
- IV. Subsistemas básicos



I. Generalidades

Objetivos

1. Establecer SVE que permita recolectar, analizar e interpretar información para detectar riesgos en pacientes sospechosos o confirmados de Covid19.
2. Notificar el 100 % de los casos que desarrollen Covid19.
3. Realizar la retroalimentación de la información procesada
4. Informar a decisores la aparición de brotes

Premisas

- Perfeccionar mecanismos de actuación.
- Garantizar un flujo de información necesaria y suficiente
- Funcionamiento permanente del sistema
- Aplicable al total de pacientes.

Atributos

1. Sensibilidad
2. Valor predictivo positivo
3. Especificidad
4. Oportunidad
5. Flexibilidad
6. Aceptabilidad
7. Representatividad
8. Simplicidad:

II. Eventos a vigilar

Paciente notificado como sospechoso o positivo de Covid 19.

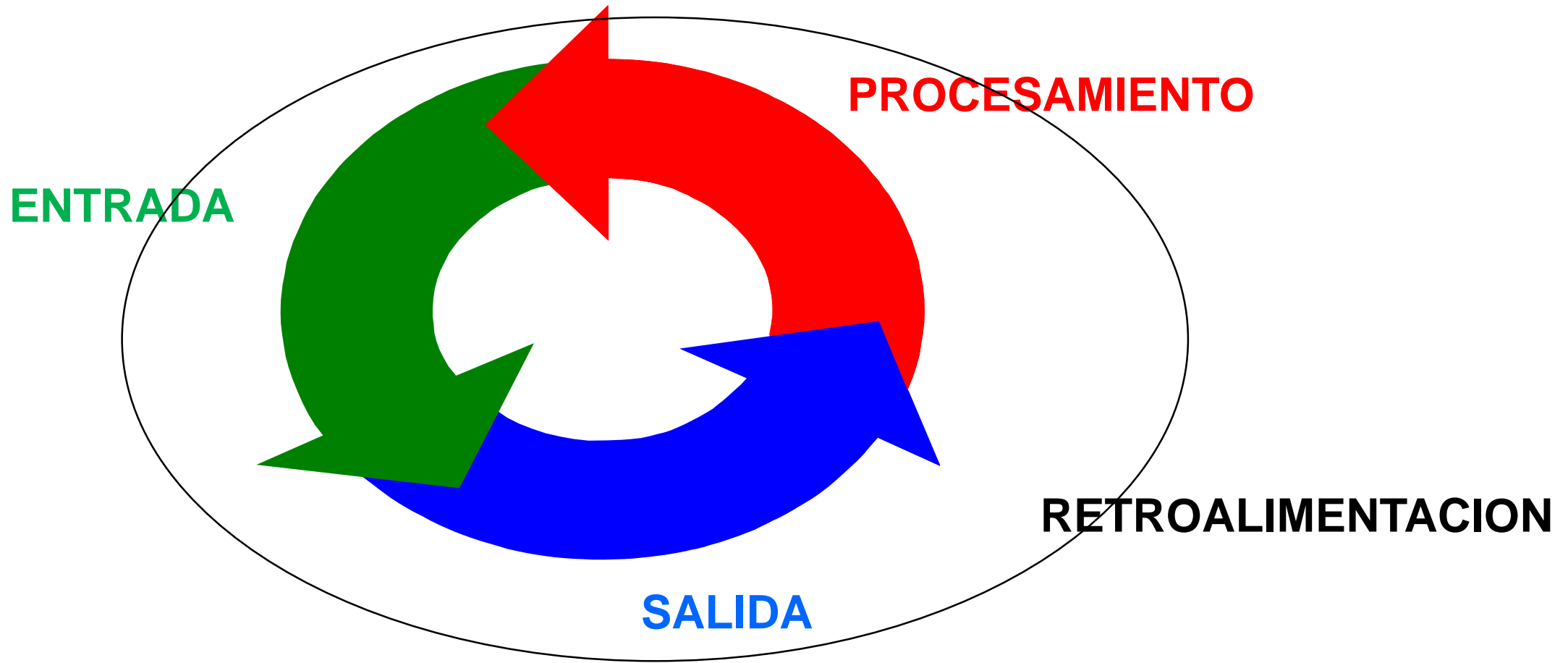
Caso sospechoso: presenta manifestaciones clínicas respiratorias o generales y con historia de:

Haber estado en contacto con un caso confirmado o sospechoso de COVID-19 en los últimos 14 días.

- **Haber viajado en los últimos 14 días al extranjero.**
- **Haber estado en contacto con personas procedente del extranjero en los últimos 14 días.**
- **Haber estado en contacto con fallecido por una Infección Respiratoria Aguda (IRA) grave sin causa aparente y que aún se esté investigando causa de la muerte.**

Caso Confirmado: positivo al estudio virológico para la Covid19 con o sin sintomatología

III. Componentes del sistema de vigilancia epidemiológico



IV. Subsistemas básicos:

1. Subsistema de diagnóstico clínico
2. Subsistema de laboratorio
3. Subsistema estadístico
4. Subsistema epidemiológico
5. Subsistema técnico material
6. Subsistema comunitario

1. ¿Qué se vigila?
2. ¿Cómo se realiza?
3. ¿Quién o quiénes participan?
4. ¿Dónde?
5. ¿Cómo es?
6. ¿Cuándo?
7. ¿Cuál es el producto final?

¿Qué se vigila?
Caso Sospechoso

¿Cuál es el resultado final?
Detección de casos sospechosos de COVID-19.

¿Cuándo se realiza?
• Diariamente

Subsistema de diagnóstico clínico

¿Quién lo realiza?
Médicos Especialistas y Residentes de Oftalmología y Licenciados en Enfermería

¿Cómo se realiza?
• Mediante interrogatorio, pesquisa activa con termometría, examen físico.

¿Dónde se realiza?
• Pesquisa con termometría e interrogatorio en la entrada del cuerpo de guardia. Local de clasificación de pacientes y Sala de Aislamiento del Servicio de Urgencia

¿Qué se vigila?

PCR en tiempo real y
Test Rápido COVID-19.

¿Cuál es el resultado final?

Test Rápido reactivo o no reactivo. PCR : positivo o negativo.

¿Quién lo realiza?

- Licenciados y técnicos de Laboratorio Clínico y Microbiología, médicos especialistas en Microbiología

¿Cómo se realiza?

- Realización de Test Rápido COVID-19 (se realiza en el Hospital).
- Toma de muestra para PCR

Subsistema de laboratorio

¿Dónde se realiza?

- Test Rápido, en el local de aislamiento en la institución.
- En el caso del PCR, (APS) o en los Centros de Aislamiento y Hospitales donde ingresan los casos sospechosos y en el local aislamiento

¿Cuándo se realiza?

Cuando se detecte un paciente atendido en el servicio de urgencias como caso sospechoso de la enfermedad COVID-19.

¿Qué se vigila?

Número de casos sospechosos de COVID-19 con Test rápido positivo o negativo en el Servicio de Urgencia.

¿Quién lo realiza?

Licenciados y Técnicos en Estadística del hospital.

¿Cómo se realiza?

Hoja de cargo del medico del local de aislamiento. Encuesta Epidemiológica de casos sospechosos, la pesquisa nominal con termometría.

Estas variables incluirán edad, sexo, fecha de inicio de los síntomas, área de salud, antecedentes patológicos personales, síntomas, fecha de realizado el Test y resultado.

Subsistema estadístico

¿Cuál es el resultado final?

Informe diario para el Departamento de Higiene y Epidemiología del Instituto y el reporte a la UATS y Estadística del Municipio.

¿Cuándo se realiza?

Diariamente

¿Dónde se realiza?

Departamento de estadística del hospital

¿Qué se vigila?

- Caso sospechoso de COVID-19 en pacientes del Servicio de Urgencia

¿Cuál es el resultado final?

Informe escrito (diario, semanal, mensual o según se requiera por los usuarios del Sistema) (Boletín epidemiológico). Notificación por SID.

¿Quién lo realiza?

- Médico o enfermera de asistencia, Médico epidemiólogo y Enfermeras vigilantes epidemiológicas

Subsistema epidemiológico

¿Cuándo se realiza?

Cuando se detecte un paciente del servicio de urgencia como caso sospechoso

¿Cómo se realiza?

- A partir del Informe diario del Departamento de Estadística, de la Encuesta Epidemiológica, de la verificación del cumplimiento de la termometría, haciendo énfasis en los contactos hospitalarios.

¿Dónde se realiza?

- Médico o enfermera de asistencia en el local de aislamiento para casos sospechosos o positivos de Covid19 y en la puerta del cuerpo de guardia. Médico epidemiólogo y Enfermeras vigilantes epidemiológicas.

¿Qué se vigila?

Los recursos a emplear para el desarrollo del sistema de vigilancia epidemiológica (humanos y materiales)

¿Quién lo realiza?

Responsable del sistema y técnicos y especialistas en economía.

¿Cómo se realiza?

Suma del tiempo dedicado a la vigilancia de todo el personal involucrado al año según su salario. En el resto de los laboratorios clínicos, microbiológicos, departamento de estadística, de epidemiología y el local de aislamiento se tiene en cuenta la sumatoria del costo por depreciación del local y los equipos, costos materiales de oficina, consumo de electricidad, agua.

Subsistema técnico material

¿Cuál es el resultado final?

Costos directos del sistema de vigilancia. (Recursos humanos más recursos materiales más los Procesos más otros costos directos).

¿Cuándo se realiza?

Según cronograma

¿Dónde se realiza?

Departamento de economía y contabilidad

¿Qué se vigila?

Caso sospechoso o confirmado a la COVID-19.

¿Cuál es el resultado final?

Notificación al instituto del paciente como caso sospechoso o confirmado de la enfermedad Covid-19 (mediante SID)

¿ Quién lo realiza?

Vicedirectores de higiene y epidemiología o asistencia médica de las Área de salud de los trabajadores.

Subsistema comunitario

¿Cuándo se realiza?

Diario, cuando se detecte un paciente atendido en el servicio de urgencias del hospital como caso sospechoso o confirmado de la enfermedad COVID-19 en la APS.

¿Cómo se realiza?

- Una vez detectados pacientes atendidos en el servicio de urgencias del Instituto por la APS como caso sospechoso o confirmado, deberá ser notificados de inmediato a estadística y epidemiología del Instituto.

¿Dónde se realiza?

Área de salud de los trabajadores

Conclusiones

- El sistema de vigilancia epidemiológica diseñado constituye una herramienta que permite la detección precoz de los casos sospechosos de COVID-19 en los pacientes atendidos en el servicio de urgencias.
- Permite establecer acciones de prevención y control de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria por Covid-19.