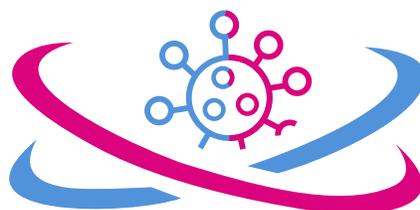


25 de agosto de 2020

# BOLETÍN N°4 P R A S S

## INFORME GENERAL DE LAS MEDIDAS DE RASTREO Y BUSQUEDA ACTIVA DE CASOS



Estrategia Pruebas, Rastreo &  
Aislamiento Selectivo Sostenible  
— P R A S S —

Alcalde de Montería  
Carlos Ordosgoitia S.

Gerente COVID  
Hugo Kerguelén García  
Coordinación General  
Luisana Riveira Oñate

Análisis  
M.D. María Isabel Moscote Rivera  
Coordinadora de la Estrategia PRASS  
Miembro del Comité Técnico Científico

Diseño  
Vladimir Ilich Batista Julio

# Evolución de la Estrategia PRASS en Montería: Lecciones Aprendidas



Al cumplirse un mes de la implementación de la estrategia PRASS, puede observarse un balance positivo. Sin embargo, todo aquello que busca la calidad debe ser evaluado objetivamente; siempre se encontrarán aspectos por mejorar y elementos para ser fortalecidos.

Hay tres elementos grandes que deben ser mencionados. Primero, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad son los pilares donde se sustenta la Salud Pública. COVID-19 nos obligó a todos a mirar hacia este objetivo común. La pregunta ahora es: ¿cómo avanzamos en este camino? Se necesita mantener los ojos en la meta y no en el camino. Erradicar el analfabetismo en higiene y salud en el municipio y disponer recursos efectivos para que la población se apropie del autocuidado. Segundo, la responsabilidad individual de la salud se apoya en el derecho colectivo de la Salud. Esto involucra el compromiso de entes de control, empresas de aseguramiento, centros de atención y profesionales de la salud. El ejercicio responsable de todas las funciones que han sido delegadas a cada actor. Tercero, la vigilancia epidemiológica y la evaluación de indicadores son estructuras claves en el fortalecimiento de la salud pública. Todo aquello que puede ser medido es susceptible de cambio. Disminuir muertes y casos nuevos de COVID-19 debe ser solo el inicio para la obtención de mejores indicadores de salud.

Todo lo anterior es aplicable a cualquier enfermedad susceptible de ser intervenida. Para COVID-19, la estrategia PRASS ha mostrado que la articulación administrativa, asistencial y comunitaria en Montería puede ser poderosa y debe marcharse con la brújula orientada hacia ese norte.

# Informe de las Actividades de PRASS del 18 al 23 de agosto de 2020

## PRUEBAS

Se continúan practicando pruebas en zona urbana y rural. Los resultados obtenidos con el desplazamiento hacia las comunidades contribuirán en el restablecimiento de la confianza en el Sistema de Salud. Sin embargo, es necesario mejorar la oportunidad en el procesamiento de las pruebas y en el reporte de resultados. Muchas personas desean conocer el resultado de sus pruebas.

Fecha	Barrio	Número de Viviendas Visitadas	Número de personas Atendidas	Sintomaticos	asintomaticos	Muestras Tomadas Sintomaticos	Muestras Tomadas Asintomaticos
18/8/2020	LA FLORESTA-SAN JOSE	307	788	53	735	42	255
19/8/2020	VEREDA SANTA CLARA	109	285	15	270	15	83
20/8/2020	VEREDA LOS CEDROS	207	436	38	398	37	161
21/8/2020	LA JULIA	204	500	66	434	63	192
22/8/2020	EL RECREO	193	439	59	380	58	293
	<b>Totales</b>	<b>1020</b>	<b>2448</b>	<b>231</b>	<b>2217</b>	<b>215</b>	<b>984</b>

Tabla N 1. Resultados del Rastreo de Campo. Fuente de datos: EPS

En la Tabla N 1 podemos apreciar que el número total de personas atendidas en campo en esta semana se ha mantenido (2448). A la fecha se han atendido 13.604 personas y se han realizado 2844 pruebas PCR (hisopado), sumando las 1199 muestras de estas semanas. Nueva EPS, Salud Total y Sanitas, realizaron más del 50% de las muestras en esta semana (700 muestras). Dos EPS (Comparta y Coosalud) reportaron que más del 72% de las muestras tomadas por ellos han sido procesadas. Comparta EPS indica que más del 60% se procesaron en otros laboratorios fuera de Montería.

Los casos confirmados en Montería actualmente representan el 62,7% de todos los casos confirmados en el departamento; pero la letalidad está por debajo del promedio de Córdoba que es 6,1%. Esta comparación debe mantenernos alerta como ciudad capital y considerar que el

movimiento intermunicipal es alto; un número representativo de empleados de Montería residen en otros Municipios y otro tanto de residentes en Montería, labora fuera del municipio.

Fecha	Zona Intervenido	Número de personas Atendidas	Sintomáticos	Población Sintomática
18/8/2020	LA FLORESTA-SAN JOSE	788	53	7%
19/8/2020	VEREDA SANTA CLARA	285	15	5%
20/8/2020	VEREDA LOS CEDROS	436	38	9%
21/8/2020	LA JULIA	500	66	13%
22/8/2020	EL RECREO	439	59	13%
	<b>Totales</b>	<b>2448</b>	<b>231</b>	<b>9%</b>

Tabla N2. Población sintomática por zona intervenida

Seguimos en un momento crucial, donde la disciplina social es determinante del éxito. Si las personas sintomáticas están disminuyendo (indicador de casos activos), y estos casos cumplen con las medidas de aislamiento, la transmisibilidad del virus se detiene. La detección de personas asintomáticas en los cercos permite diagnóstico de casos de potenciales transmisores de la enfermedad a personas con factores de riesgo o características que pudieran derivar en casos más severos.

Por otro lado, las pruebas serológicas aplicadas, presentan un retraso en el procesamiento cercano a una semana. No tenemos disponibles los resultados al momento de la elaboración de este boletín. Estas pruebas son de anticuerpos y exhiben porcentajes menores de personas expuestas al virus, en comparación con las zonas intervenidas en las semanas anteriores.

Zona Intervenido	Muestras	Positivos	Porcentaje de positivos
Colón	96	36	38%
Castellana	92	13	14%
<b>Totales</b>	<b>188</b>	<b>49</b>	<b>26%</b>

Tabla N 3. Resultados pruebas serológicas (ELISA) para medición anticuerpos en Fuente de datos: Laboratorio de Salud Pública de la Universidad de Córdoba

## Rastreo de Campo

En esta semana las actividades de rastreo de campo se desarrollaron en Paz del Norte, El Ceibal, La Granja, Colón, Patio Bonito y La Castellana. Recordemos lo que se ha descrito en otros informes; en campo, los cercos se establecen alrededor de casos confirmados en el perímetro geográfico.

La Tabla N 3 describe la distribución numérica de los agentes educativos que participan en las jornadas. De los 52 agentes educativos que participan de las jornadas, 29 (55,8%) lo aportan Mutual Ser, Salud Total y Comparta; 10 (19,2%) los aporta Nueva EPS y el 25% restante Cajacopi, Coosalud y Coomeva.

Fecha	Zona Intervenido	Número de personas Atendidas	Comorbilidad Presente	Casos Relacionados	Población > 60 años	Aislados
18/8/2020	LA FLORESTA-SAN JOSE	788	176 (22,3%)	94	78	7
19/8/2020	VEREDA SANTA CLARA	285	49 (17,2%)	38	0	0
20/8/2020	VEREDA LOS CEDROS	436	34 (7,8%)	12	36	1
21/8/2020	LA JULIA	500	85 (17%)	54	240	0
22/8/2020	EL RECREO	439	81 (18,5%)	38	107	12
		<b>2448</b>	<b>425</b>	<b>236</b>	<b>461</b>	<b>20</b>

Tabla N 3. Resultados pruebas serológicas (ELISA) para medición anticuerpos en Fuente de datos: Laboratorio de Salud Pública de la Universidad de Córdoba

## Rastreo telefónico

El número total de llamadas realizadas a corte de 24 de agosto es de 6367 llamadas, de las cuales 882 se realizaron entre el 18 y 24 de agosto de 2020. Se identificaron 15 nuevos casos sospechosos, indicándose prueba confirmatoria y aislamiento preventivo. El número de pacientes sintomáticos encontrados es ostensiblemente menor en esta semana y un porcentaje de llamadas reportadas especialmente por los líderes comunitarios obedecen a patologías crónicas descompensadas o con dificultades en la continuidad del medicamento.

Se continúan desarrollando actividades de Investigación Epidemiológica Telefónica de pacientes sospechosos identificados en semanas anteriores. Esta semana se practicaron llamadas para auditoría de las atenciones reportadas, encontrándose aún pacientes sin atención, aunque en porcentaje inferior al 2% y ninguno de ellos deteriorado. Se registró un caso de mortalidad en casa (semana anterior) en paciente mayor de 80 años, quien presentaba

múltiples comorbilidades y falla ventilatoria con indicación de hospitalización; sin embargo, la familia se opuso a ello. La mayoría de las personas manifiestan estar satisfechas con la atención suministrada por la Alcaldía de Montería, a través de la estrategia, con la atención de las EPS, con algunos contrastes de insatisfacción en cuanto a la oportunidad de citas y acceso a los canales de comunicación.

La efectividad del rastreo (número de llamadas por operador) y la tasa de respuesta a las llamadas se ha mantenido. Se percibe aceptación de la comunidad y espíritu colaborativo para controlar la epidemia, con muy pocas excepciones. Se considera fundamental el apoyo e intervención de los líderes comunitarios para mantener el terreno ganado en el control de la epidemia y optimizar actividades educativas en la comunidad.



► Grafica 1. Efectividad del Rastreo Telefónico

En el rastreo telefónico se interroga y considera todos aquellos pacientes que estuvieron o están sintomáticos, especialmente para identificación de contactos no identificados como sospechosos que pudieran estar sintomáticos actualmente. Esto permite de manera retrospectiva establecer nexos no identificados en casos confirmados o en aquellos que se confirmen por prueba molecular. Se espera colaboración de la comunidad en el suministro de información, aún cuando estén recuperados, ya que estos datos permiten investigar nuevos casos. A la fecha por rastreo telefónico en dos semanas se han identificado 332 casos.

Se realizó una actividad educativa con los líderes comunitarios acerca de la transmisibilidad del virus y medidas generales de prevención, la cual fue muy participativa.

## Aislamiento.

Deben fortalecerse actividades de vigilancia del cumplimiento del aislamiento preventivo e iniciar atención en campo de grupos de riesgo, identificadas en los rastreos. Las empresas de aseguramiento pueden optimizar la atención domiciliaria y la telemedicina, ya que gran parte del control epidémico incluye la disminución de circulación de personas. Para proteger a nuestros adultos mayores en casa, se requiere iniciar control de aquellos con patologías crónicas en sus domicilios. Es decir, transformar las actividades urbanas de promoción y prevención.

INDICADOR DE GESTION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA	FRECUENCIA DE LA MEDICION
Muestras tomadas	Número absoluto	..	Diaria
Muestras procesadas	Número absoluto	$\geq 500$	Diaria
Casos confirmados por día	Número absoluto	..	Diaria
Muertes por día	Número absoluto	$\leq 5$	Diaria
Relación Muestras procesadas / Muestras tomadas	Cociente	$\geq 0.9$	Semanal
Tasa de hospitalización	Porcentaje	$\leq 15\%$	Semanal
Tasa de duplicación de casos	Número de días	$\geq 14$ días	Semanal
Velocidad de transmisibilidad	R(t)	$\leq 1.15$	Quincenal
Razón de muertes/Total de Confirmados*	Porcentaje	$\leq 4\%$	Mensual

Tabla N 5. Indicadores de la estrategia PRASS Montería

Al igual que el reporte pasado, solo dos indicadores están fuera del rango de metas: número de muestras procesadas y letalidad. Se insiste en el uso de planes alternos, como el procesamiento fuera de la ciudad y/o uso de pruebas basadas en la detección de antígenos.

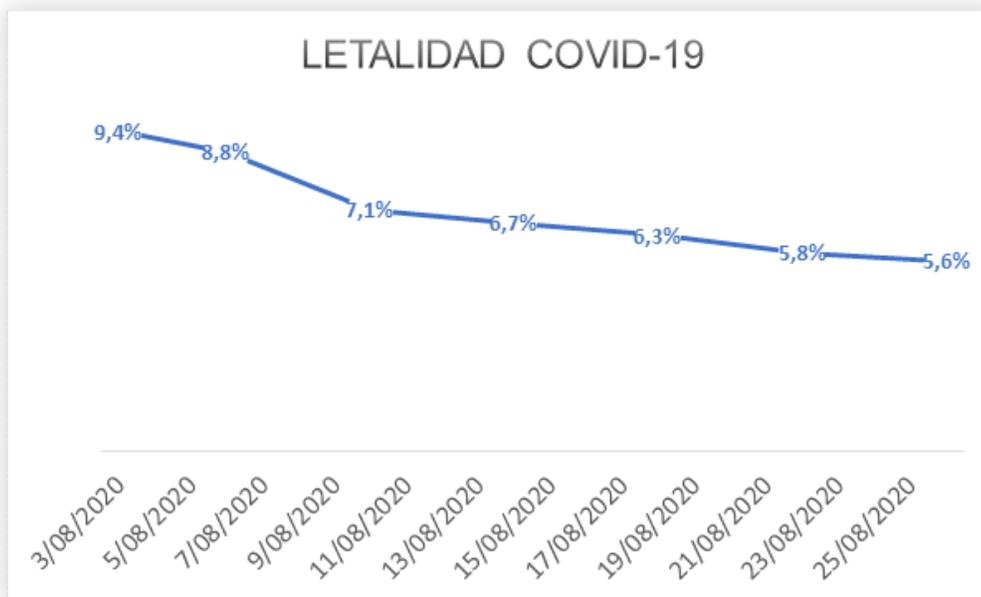


Gráfico 2. Evolución de la letalidad por SARSCoV2/COVID-19 en agosto de 2020

La letalidad ha disminuido gradualmente y se mantiene la tendencia de que el número de muertes frente a la población sea cada vez menor. Pero, aún nos falta. Debe continuarse en el fomento de la atención médica de enfermedades de base y síntomas compatibles con Infección Respiratoria Aguda con o sin contacto con caso confirmado de COVID-19.

