



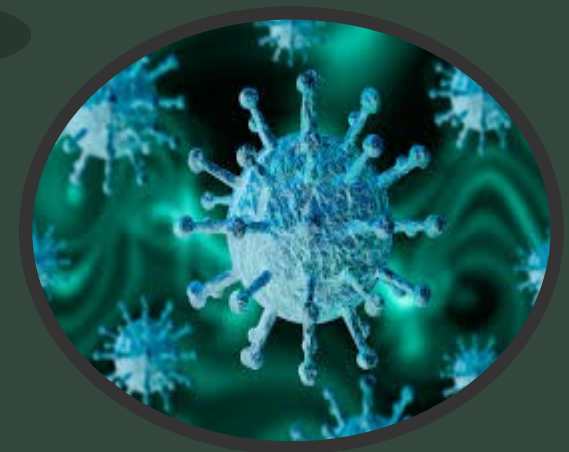
CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA  
UNIDAD REGIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

# PLAN DE CONTINGENCIA POST CONFINAMIENTO COVID-19

## REGIONAL COCHABAMBA

### SEPTIMA FASE

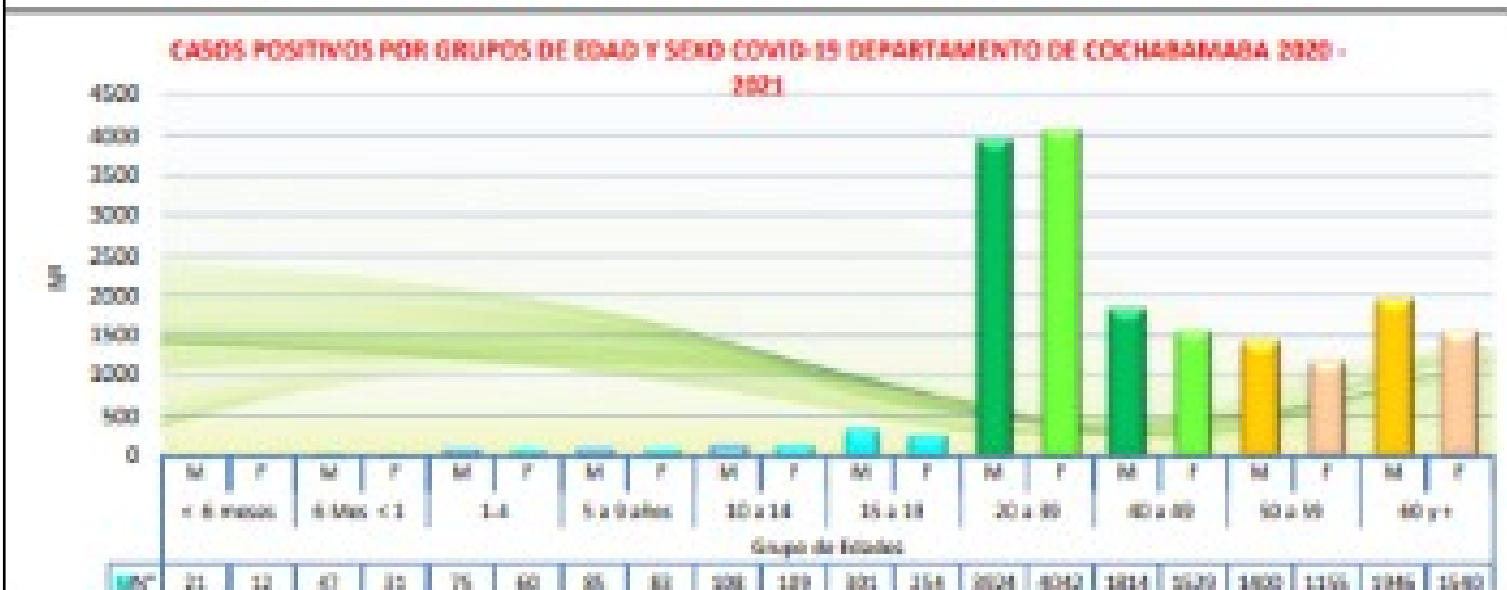
Equipo Técnico de Epidemiología  
ENERO 2021



## REPORTE COVID-19

FECHA 18-01-2021

<b>161</b>	<b>18536</b>	<b>35598</b>	<b>150</b>	<b>1388</b>	<b>13633</b>
CASOS NUEVOS	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	SOSPECHOSOS	FALLECIDOS	RECUPERADOS

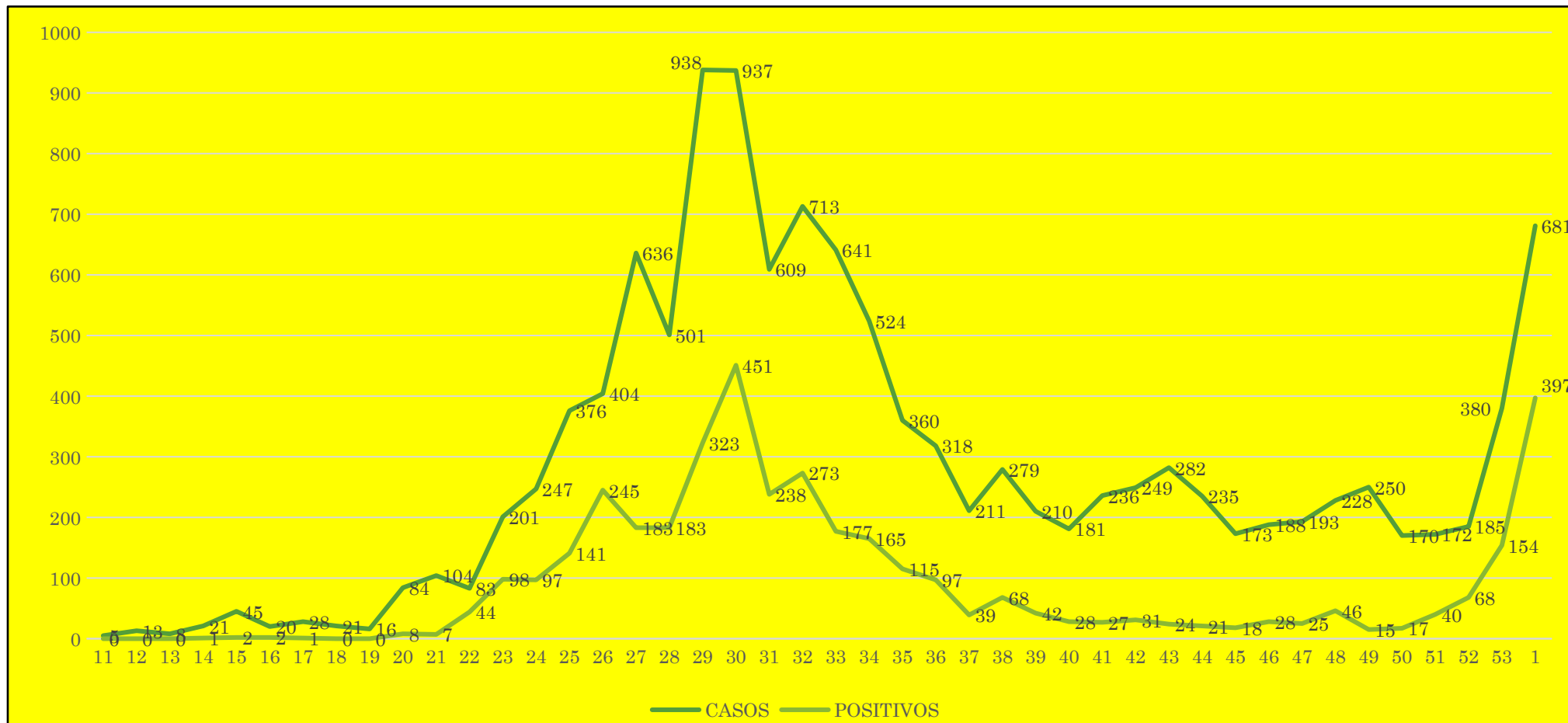


TASA DE LETALIDAD EN POSITIVOS **7,49 %**

CASOS COVID-19 POR SEXO COCHABAMBA 2020 - 2021



# CURVA EPIDEMIOLÓGICA COVID-19 REGIONAL COCHABAMBA S.E. 11-53 Y 2-2021



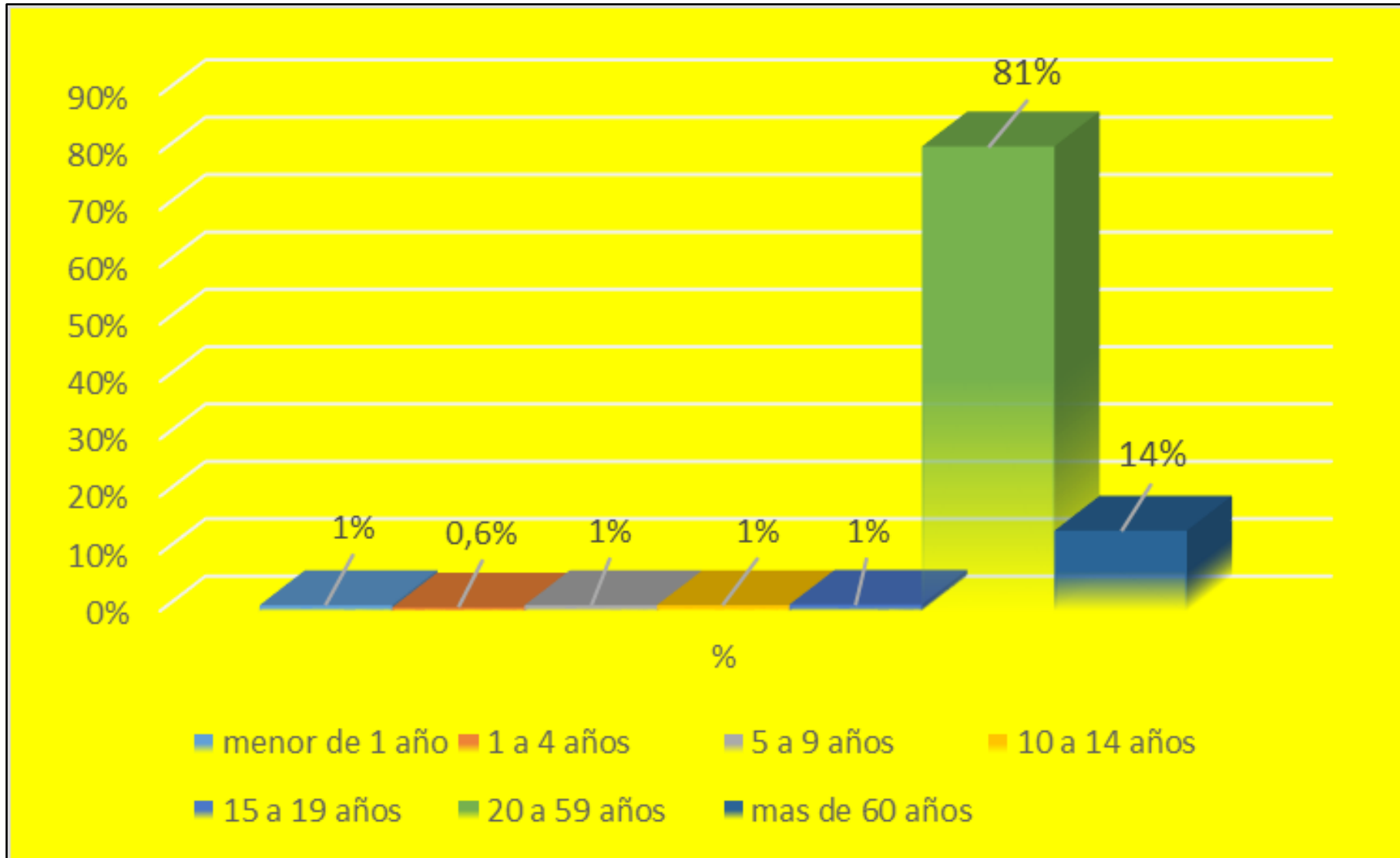
Fuente: Estadística Regional

## ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO

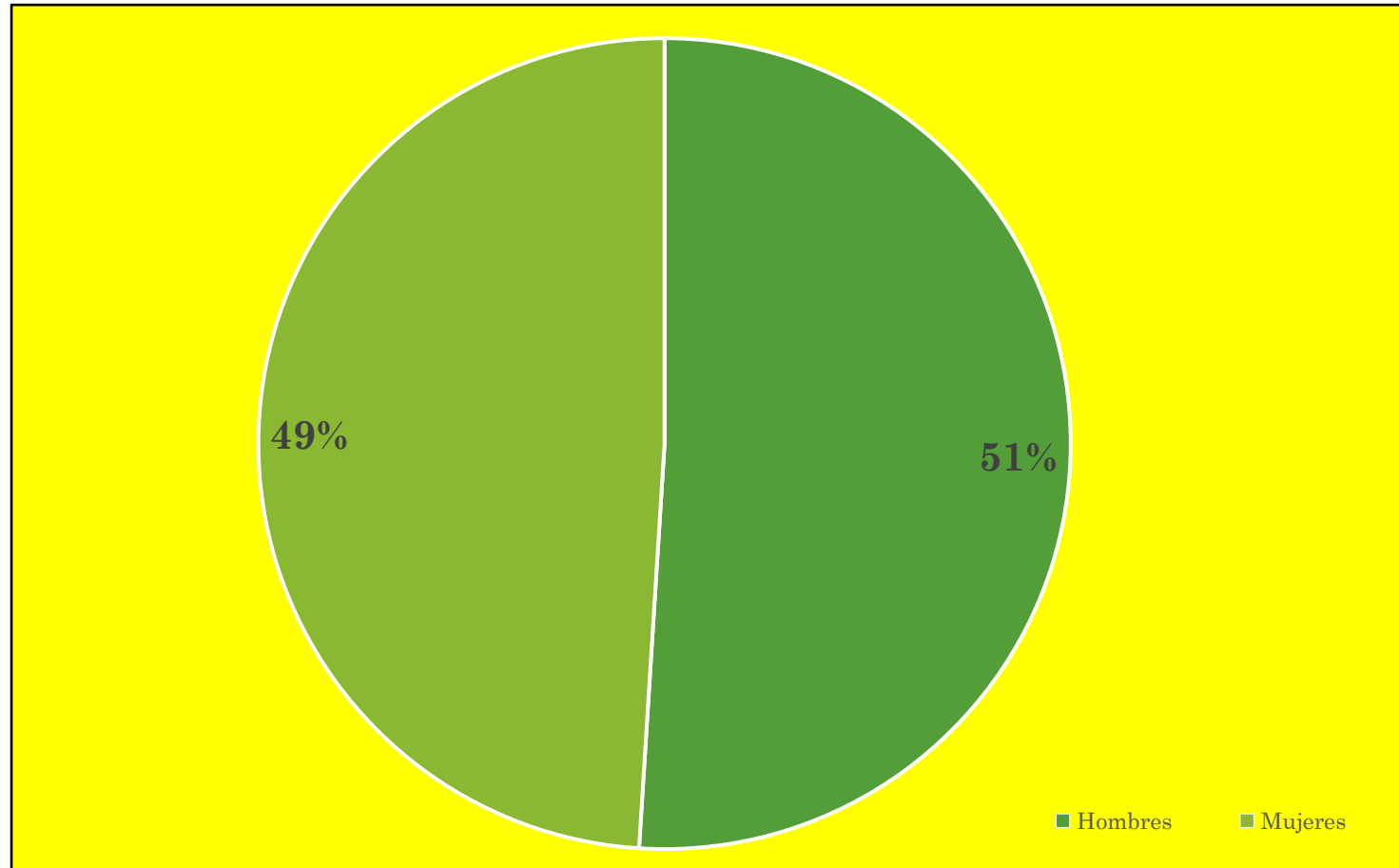
Consolidado de información hasta la semana epidemiológica 53 de la C.N.S. Regional Cochabamba se notificó un total de 11.075 casos, 4050 casos confirmados, 6909 casos descartados, 2900 casos recuperados y 240 casos fallecidos, entre las S.E. 20 a la 34 se observa incremento **abrupto de la curva epidemiológica**, con un promedio de 900 casos por semana epidemiológica y entre las semanas epidemiológicas 53 y 1 vuelve el incremento abrupto de casos. Nos estamos en la fase cuatro de contagio sostenido, con una tasa de ataque del 830/100.000 asegurados.

# CASOS COVID – 19 SEGÚN EDAD

## REGIONAL COCHABAMBA SE 11 A 53 Y 1/2021



# CASOS COVID – 19 SEGÚN SEXO REGIONAL COCHABAMBA S.E. 11 A 49

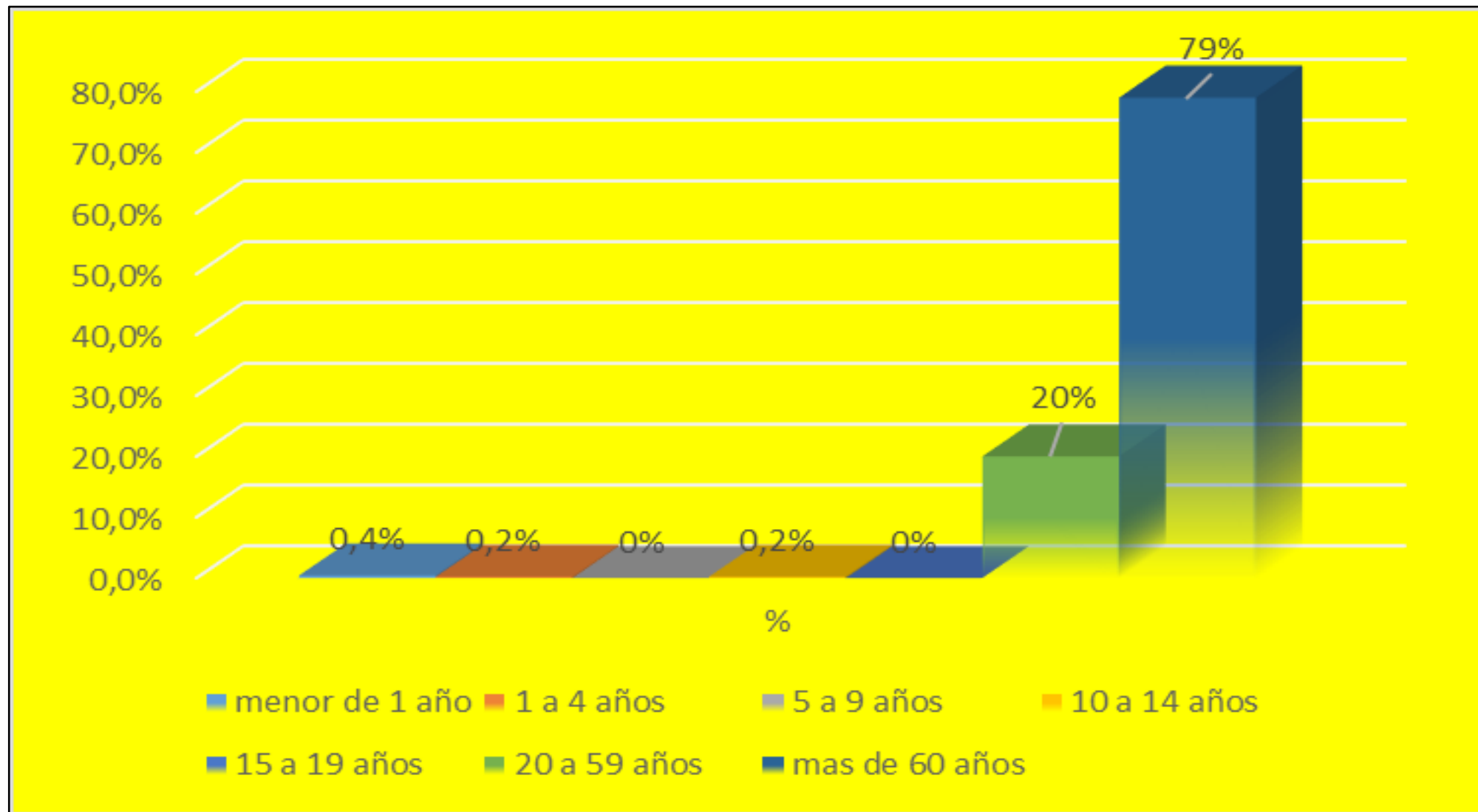


TASA DE  
LETALIDAD  
15,5%

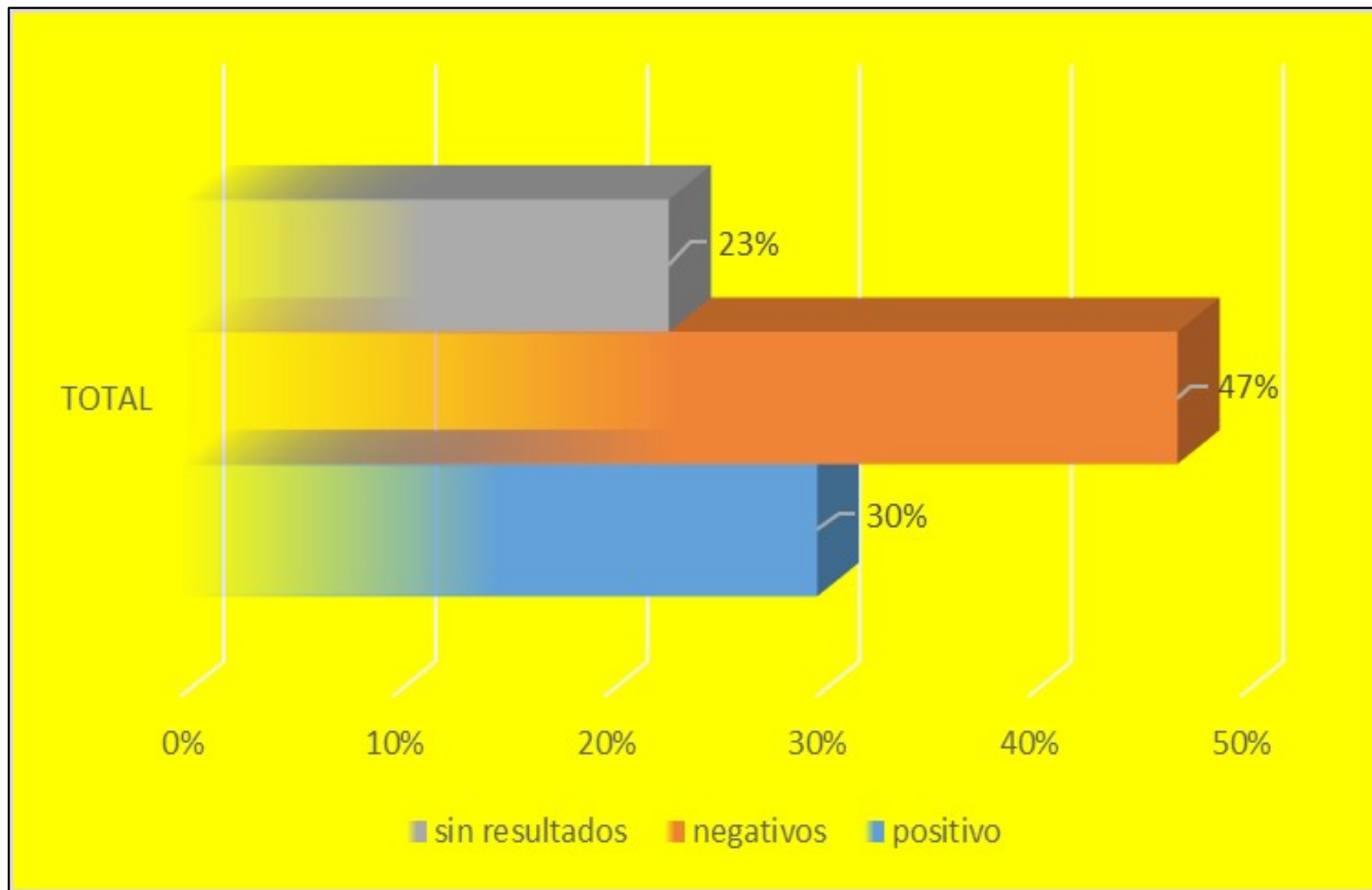
# MORTALIDAD DE CASOS COVID – 19 SEGÚN EDAD

## REGIONAL COCHABAMBA S.E. 11 A 49

TASA DE  
LETALIDAD  
6%

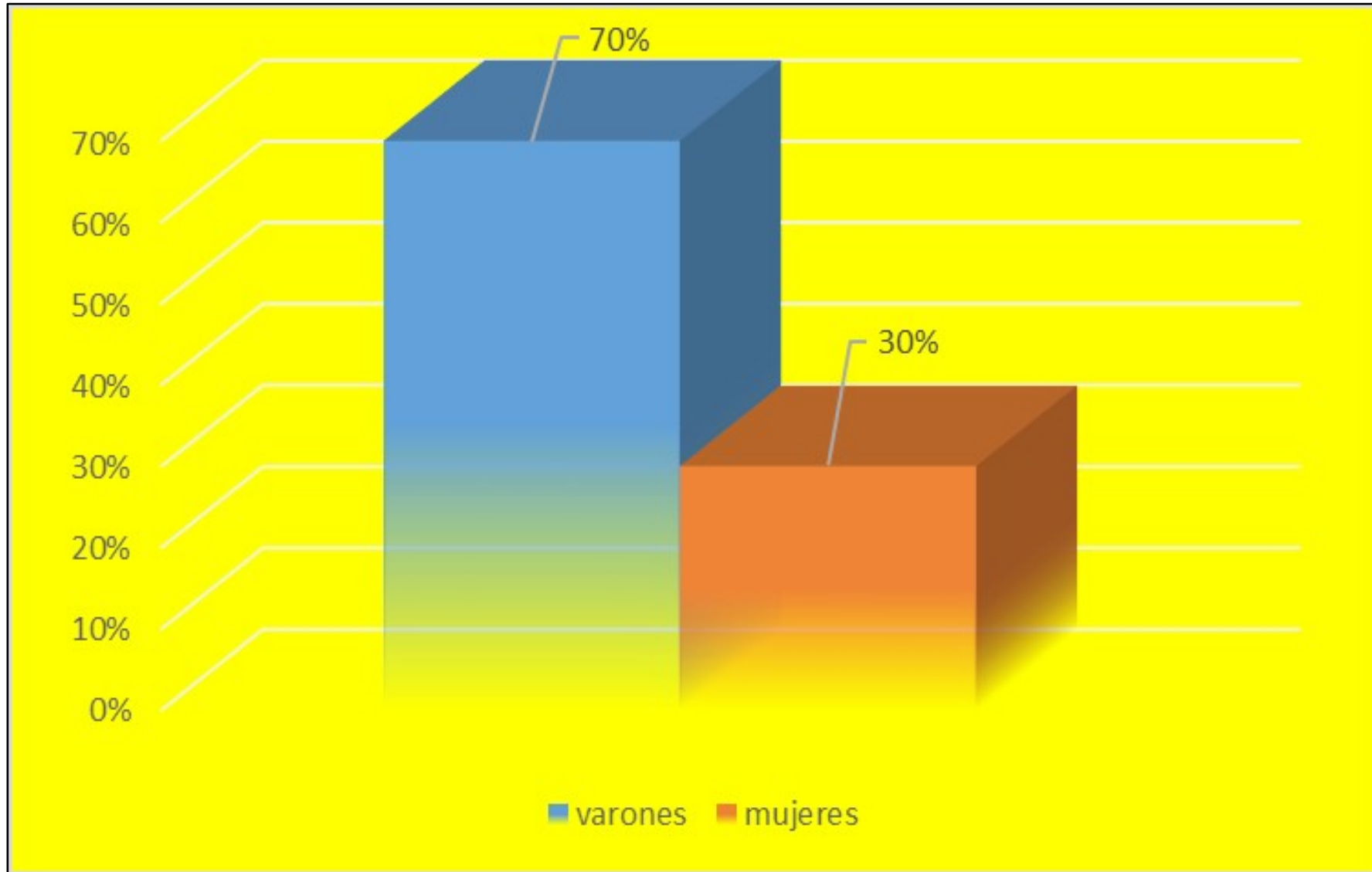


# CASOS COVID – 19 SEGÚN RESULTADOS DE LABORATORIO REGIONAL COCHABAMBA S.E. 11 A 53 Y 2/2021

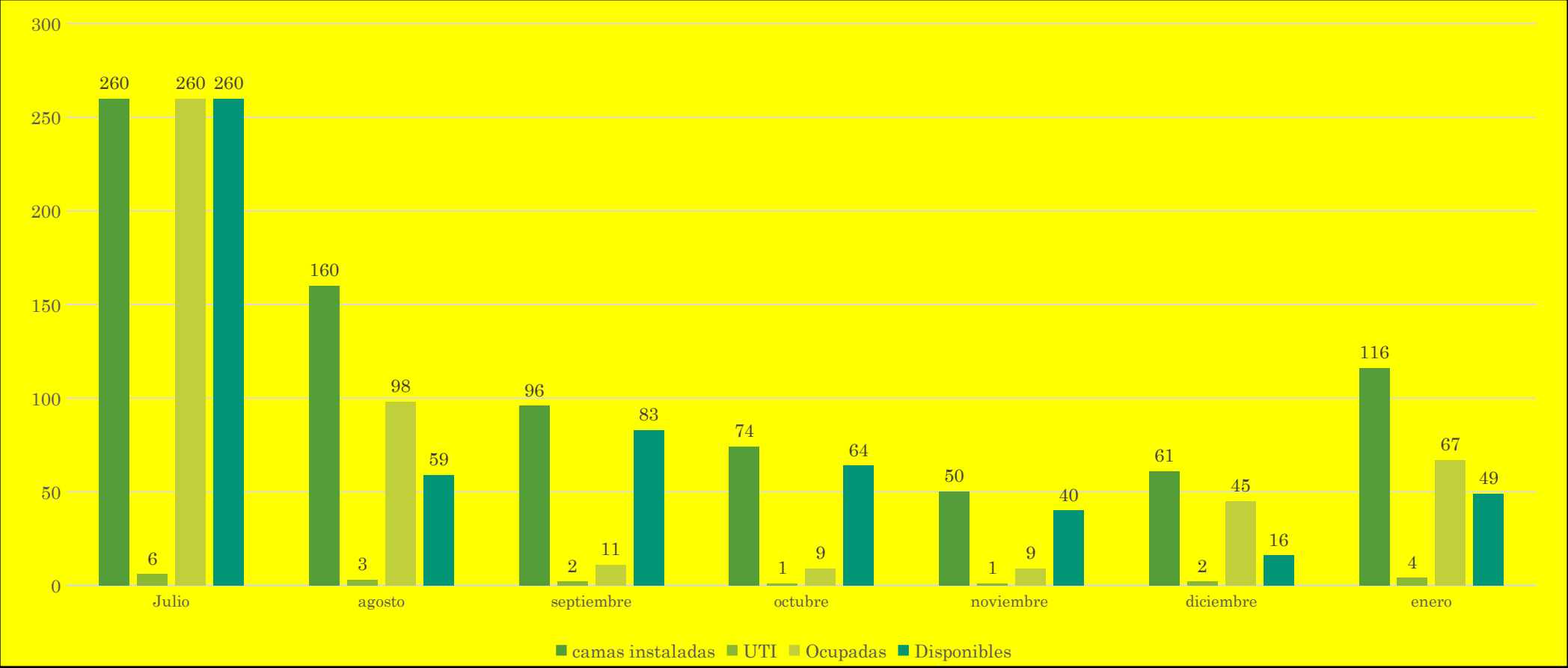




# MORTALIDAD SEGÚN SEXO CASOS COVID – 19 REGIONAL COCHABAMBA S.E. 11 A 53 Y 2/2021



# COMPORTAMIENTO PROMEDIO POR MES DE CAMAS OCUPADAS Y DISPONIBLES JULIO – DICIEMBRE 2020 Y ENERO 2021



## REPORTES DIARIOS AL ASUSS Y SEDES

INFORMACIÓN	DATO
TOTAL CAMAS INTERNACIÓN HABILITADAS	106
TOTAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN OCUPADAS	73
TOTAL DE CAMAS DE UTI HABILITADAS	9
CAMAS DISPONIBLES	33
TOTAL DE CAMAS DE UTI OCUPADAS	7
TOTAL PACIENTES COVID-19 POSITIVOS INTERNADOS/ATENDIDOS	33
TOTAL PACIENTES COVID-19 FALLECIDOS	3
TOTAL PERSONAL DE SALUD COVID-19 POSITIVOS	3
NUMERO DE CONSULTORIOS DE ATENCIÓN COVID-19 HABILITADOS	2
NUMERO DE MÉDICOS DE ETI POR TURNO	2
NUMERO DE ENFERMERAS DE ETI POR TURNO	2
NUMERO DE CONSULTAS EN EL PRIMER NIVEL	350

**CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA  
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA - ESTADISTICA**

**REPORTE DIARIO CASOS COVID 19**

**FECHA 26/11/2021**

<b>25</b>	<b>4361</b>	<b>7334</b>	<b>43</b>	<b>253</b>	<b>2900</b>
<b>CASOS NUEVOS</b>	<b>CONFIRMADOS</b>	<b>DESCARTADOS</b>	<b>SOSPECHOSOS</b>	<b>FALLECIDOS</b>	<b>RECUPERADOS</b>

**TASA DE LETALIDAD EN POSITIVOS**

**6,0**

**CASOS COVID 19 POR SEXO COCHABAMBA 2020**

**182**

**71**

**VARONES**

**MUJERES**

**CASOS POSITIVOS NUEVOS**

<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>
MENOR DE 6 MESES		
De 6 MESES a 1 AÑO		
De 1 a 4 años		
De 5 a 9 años		
De 10 a 19 años		
De 20 a 39 años	9	3
De 40 a 49 años	2	2
De 50 a 59 años	1	3
De 60 a 69 años	3	1
De 70 a 79 años		1
De 80 y + años		
<b>TOTALES</b>	<b>15</b>	<b>10</b>

**FALLECIDOS**

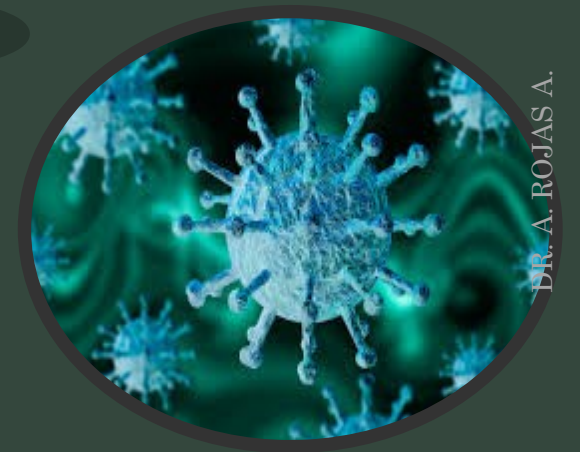
<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>
De 20 a 39 años		
De 40 a 49 años		
De 50 a 59 años		
De 60 a 69 años		
De 70 a 79 años		
De 80 y + años	0	0



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA  
UNIDAD REGIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

# DESCRIPCION DEL PLAN DE CONTINGENCIA

Equipo Técnico de Epidemiología  
ENERO 2021



DR. A. ROJAS A.



## SEGÚN LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD

### CONTENCIÓN (Primer Nivel)

IMPLICA DETECTAR OPORTUNAMENTE LOS CASOS DE COVID-19 Y SUS CONTACTOS, PARA MINIMIZAR LA TRANSMISIÓN DE LA ENFERMEDAD Y EVITAR LA DISEMINACIÓN COMUNITARIA.

### MITIGACIÓN (Tercer Nivel)

REQUIERE ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTOS Y SUMINISTROS ESENCIALES, SE DEBERÁ PRIORIZAR LOS SERVICIOS ESENCIALES LIBERANDO ESPACIO Y PERSONAL PARA AMPLIAR CAPACIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTES COVID-19.

### RECUPERACIÓN (en los tres niveles)

SEGUIMIENTO CON TELEMEDICINA, CALL CENTER Y BRIGADAS DE RASTRILLAJE

# ALERTA EPIDEMIOLOGICA EN PREVENCIÓN A REBROTE C.N.S.



Form O&M1  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**

Esteban Arze 0-456 • Casilla 524 • Teléfono: 425 1142 • Fax: 425 1186  
OFICINA REGIONAL COCHABAMBA - BOLIVIA

UNIDAD REGIONAL E EPIDEMIOLOGÍA ..... URE-0321/2020 .....

Cochabamba, 12 de octubre 2020

## CIRCULAR INSTRUCTIVO N° 0014

Señores:

HOSPITAL OBRERO N° 2, DIRECCIÓN DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA,  
PAISE 32, CIMFAS (M.A.V., SUR, V. GALINDO, QUILLACOLLO), CIS (SACABA,  
SARCOBAMBA, PUNATA, KAMI, AIQUILE, COBOCE Y VILLA TUNARI).

**REF.: ALERTA EPIDEMIOLÓGICA EN PREVISIÓN A REBROTE DE LA PANDEMIA POR COVID-19 REGIONAL COCHABAMBA GESTIÓN 2020.**

DESPUÉS QUE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) HA INFORMADO DE REBROTOS EN VARIOS PAÍSES DE EUROPA Y ASIA CONTABILIZANDO UN TOTAL DE 372.444 EN LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE DEL 2020 Y EN CONSIDERACIÓN A QUE LOS CASOS EN BOLIVIA ESTÁN EN DESCENSO CON 137.468 Y PARTICULARMENTE EN COCHABAMBA CON 13.706 CASOS SEGÚN EL SEDES.

FRENTE A ESTA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE POST CONFINAMIENTO Y FASE CUATRO DE CONTAGIO SOSTENIDO, LA UNIDAD REGIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, JEFATURA MEDICA Y ADMINISTRACIÓN REGIONAL EMITE LA ALERTA SANITARIA EN PREVISIÓN A UN POTENCIAL REBROTE POR COVID-19 A FINES DE OCTUBRE Y DICIEMBRE, PARA LO CUAL SE DEBEN REACTIVAR TODAS LAS MEDIDAS DE CONTROL Y TRATAMIENTO DE CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS Y EL PERSONAL DE SALUD DEBE MANTENER TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

EL CUMPLIMIENTO AL PRESENTE CIRCULAR ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

ATENTAMENTE,  
"GESTIÓN CON RESULTADOS"

Dr. Amadeo Rojas Armata  
EPIDEMIOLOGO REGIONAL  
CAJA NACIONAL DE SALUD



VoBo Dr. Elios Rojas Sánchez  
JEFE MEDICO REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD

VoBo Dr. Rolando Herrera Gutiérrez  
ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.  
CAJA NACIONAL DE SALUD



## FIN DEL PLAN POST CONFINAMIENTO C.N.S.

- Documento que contiene los lineamientos técnicos y operativos en la **fase post confinamiento COVID-19** para consolidar la mitigación, contención y mantener la vigilancia epidemiológica en previsión a una segunda ola epidémica.
- El Plan propone recuperar experiencias y dar continuidad a los servicios en áreas COVID-19 en los establecimientos de salud de la Regional Cochabamba.

## OBJETIVO GENERAL

Minimizar los efectos sobre la morbilidad y mortalidad en la fase post confinamiento de la epidemia por coronavirus COVID-19 con la aplicación de estrategias eficaces en establecimientos de Salud de la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba en la Gestión 2020.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Detectar precozmente casos sospechosos por COVID-19 en establecimientos de Salud de la C.N.S. Regional Cochabamba a través de la VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.
2. ORGANIZAR LA ATENCIÓN en CIS, CIMFAs, PAISE y Hospital Obrero N° 2, para mitigar la morbilidad y mortalidad principalmente de las formas graves de la enfermedad por COVID-19.
3. Organizar el FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE LABORATORIOS según flujo establecido por la institución y normas de bioseguridad.
4. Desarrollar estrategias de INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN para la prevención de la epidemia por COVID-19 en asegurados y personal de salud de la C.N.S.



# ALCANCE: RED DE SALUD REGIONAL COCHABAMBA

*Población (2020-2021)*  
**562.449 asegurados**

**RED DE SALUD**

7 C.I.S.



4 C.I.M.F.A.S.



1 P.A.I.S.E



1 H.A.I.S III NIVEL



*"GESTIÓN CON RESULTADOS"*

# PROYECCION PARA 6 MESES

## Datos estructurales:

- Población augurada: 562. 449
- Tasa de ataque o de incidencia: **839/100.000 asegurados**
- Ingresos: 747 Casos al Hospital
- Total casos Abril – Diciembre 2020: 9.834 (redondear a 10.000)

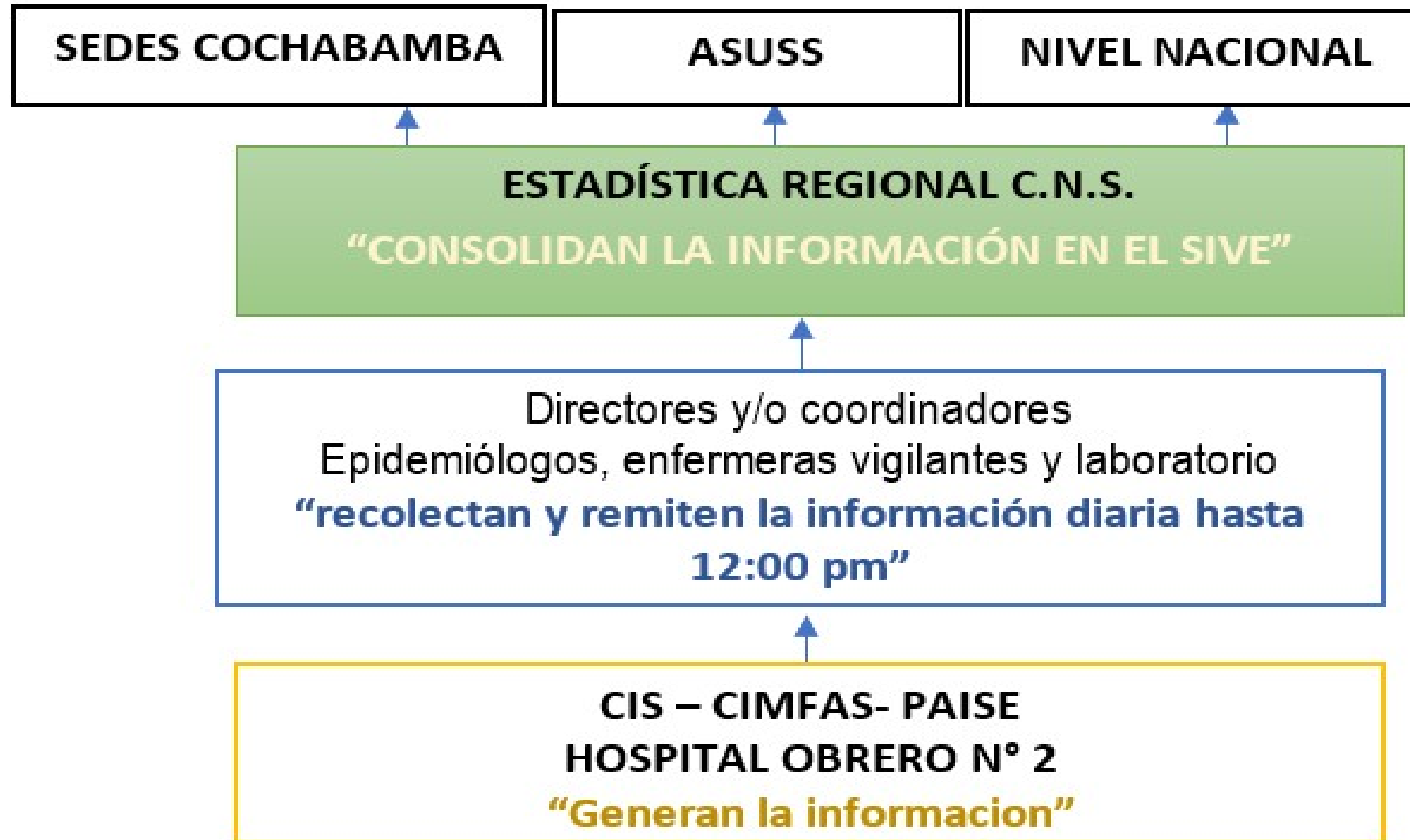
Proyección a 6 meses para la Regional Cochabamba, según tasa de ataque

- Casos esperados 5.034
- Casos asintomáticos 1.007 (20%)
- Casos Leves 3.020 (60%)
- Casos Graves 850 (16%)
- Casos para UTI 157 (4%)

# COMPONENTES DEL PLAN DE CONTINGENCIA

COMPONENTES	RESPONSABLES
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:	ADMINISTRACION REGIONAL, JEFATURA MEDICA REGIONAL SERVICIOS GENERALES.
ORGANIZAR LA ATENCIÓN DE PACIENTES	DIRECTORES Y/O COORDINADORES DE CIS, CIMFAs, PAISE, HOSPITAL OBRERO N° 2 Y CENTRO CENTINELA COVID-19.  <u>EN COORDINACIÓN CON:</u>
RED DE LABORATORIOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EPIDEMIOLOGIA</li> <li>• BIOSEGURIDAD</li> </ul>
INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SUPERVISIONES REGIONALES</li> <li>• JEFATURAS ADMINISTRATIVAS</li> <li>• PERSONAL OPERATIVO</li> </ul>

## FLUJO NOTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN COVID-19 REGIONAL COCHABAMBA





# TRABAJO EN RED SEGÚN SUBSISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

## TRABAJO EN RED SEGÚN SUBSISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Puerta de Entrada al Sistema de Salud de la CNS a través de CIS- CIMFAs -PAISE, con la captación oportuna de casos COVID-19, con resolución del 80%.

LOS DATOS SON CAPTADOS EN LA FICHA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

EN CASO DE SATURACION MENOS DEL 90% REFERIR AL H.O. N° 2

Casos sospechosos y asintomáticos leves si existe condiciones referir a domicilios

Casos positivos leves referir a centro de aislamiento.

PARA EVITAR COLAPSO DEL HOSPITAL OBRERO N° 2,  
SE DEBE REFERIR 20% DE CASOS GRAVES.

ACTIVACIÓN DEL CALL CENTER Y TELEMEDICINA



# COMPONENTE

## ATENCIÓN DE PACIENTES

(ORGANIZACIÓN DE CIS, CIMFAs, PAISE Y HOSPITAL OBRERO N° 2 – FASE POST CONFINAMIENTO)

CENTRO DE ATENCIÓN	HORARIOS ATENCIÓN REGULAR	HABILITACIÓN DE AREAS TIPO ETI
CIMFA M.A.V	24 horas emergencias	<b>Habilitación de áreas para: ETI (ENFERMEDADES TIPO INFLUENZA) en establecimiento de la Regional para casos Sospechosos COVID -19, mismos que serán referidos al centro centinela COVID-19 del Anexo N° 32, Sur y Quillacollo, o en su defecto al Hospital Obrero N° 2.</b>
CIMFA SUR	8:00 a 20:00	
CIMFA VILLA GALINDO	8:00 a 20:00	
CIMFA QUILLACOLLO	8:00 a 20:00	
CIS SARCOBAMBA	8:00 a 20:00	
CIS SACABA	8:00 a 20:00	
CIS PUNATA	8:00 a 16:00	
CIS KAMI	9:00 a 12:00 y 16:00 a 19:00	
CIS VILLA TUNARI	9:00 a 12:00 y 14:00 a 17:00	
CIS COBOCE	8:00 a 12:00 y 14:00 a 16:00	
PAISE	8:00 a 20:00	
CENTROS CENTINELAS COVID-19 (Anexo, SUR y Quillacollo)	24 HORAS EMERGENCIAS	
HOSPITAL OBRERO N° 2	8:00 a 20:00 EMERGENCIAS 24 HORAS	

Fuente: Elaboración propia.

# FLUJOGRAMA OPERATIVO PARA ATENCIÓN DE PACIENTES COVID-19 DE LA REGIONAL COCHABAMBA

Paciente con sospecha; síntomas respiratorios de COVID -19

## Atención en:

- Hospital Obrero Nº 2
- Centro Centinela ANEXO 32 (ATIENDE PACIENTES DE CIMFA M.A.V., CIMFA SUR, CIMFA V. GALINDO, CIS, SARCOBAMBA Y PAISE)
- CIMFA Quillacollo
- CIS: Punata, Sacaba, Kami, COBOCE, Villa Tunari, Aiquile.

Paciente sin síntomas COVID -19

## Atención NO COVID-19:

Hospital Obrero Nº 2  
CIMFA M.A.V, CIMFA Villa Galindo, CIMFA SUR, CIMFA Quillacollo, CIS Sarcobamba, PAISE N° 32.

## TRIAJE COVID-19

Atención consulta COVID - 19 con medidas de protección de bioseguridad.

PACIENTE DESCARTADO

PACIENTE SOSPECHOSO

TOMA DE MUESTRA

- Llenado de HCl.
- Ficha Epidemiológica (5 ejemplares; 4 para Laboratorio, 1 HCl).
- Certificado de Licencia Excepcional (Si Corresponde)
- Consentimiento informado COVID 19 (Si corresponde)
- Protocolo de aislamiento domiciliario
- Formulario de referencia (Caso de internación).

## CLASIFICACIÓN DE RIESGO COVID-19

COVID- 19 (VERDE)

AUSENCIA DE: Compromiso pulmonar. Bronco espasmo. Insuficiencia respiratoria. Compromiso hemodinámico SIN COMORBILIDAD NI POBLACIÓN DE RIESGO

AISLAMIENTO EN DOMICILIO SEGÚN PROTOCOLO EN ESPERA DEL RESULTADO DE LABORATORIO Control telefónico a las 24 horas RESULTADO POSITIVO: Seguimiento por Médico de general con certificado de incapacidad temporal con resultado PCR-RT Ó prueba rápida antígeno.

COVID- 19 (AMARILLO)

PRESENCIA DE UNO DE LOS SIGUIENTES: - Neumonía - Bronco espasmo - Sin insuficiencia respiratoria grave - - Saturación oxígeno menor a 93% - FR mayor a 30 pm PRESENCIA DE COMORBILIDAD

REFERENCIA A HOSPITAL OBRERO TERCER NIVEL SALA COVID-19  
Traslado en condición de aislamiento respiratorio con medidas de bioseguridad nivel 3, según protocolo (traslado paciente en ambulancia). (Desinfección de ambientes, ropa de trabajo)

COVID- 19 (ROJO)

- Insuficiencia Respiratoria
- Shock
- Compromiso hemodinámico
- Compromiso neurológico
- Neumonía: CURB- 65

REFERENCIA A HOSPITAL OBRERO TERCER NIVEL SALA COVID-19  
Traslado en condición de aislamiento respiratorio con medidas de bioseguridad nivel 3, según protocolo (traslado paciente en ambulancia) (Desinfección de ambientes, ropa de trabajo).

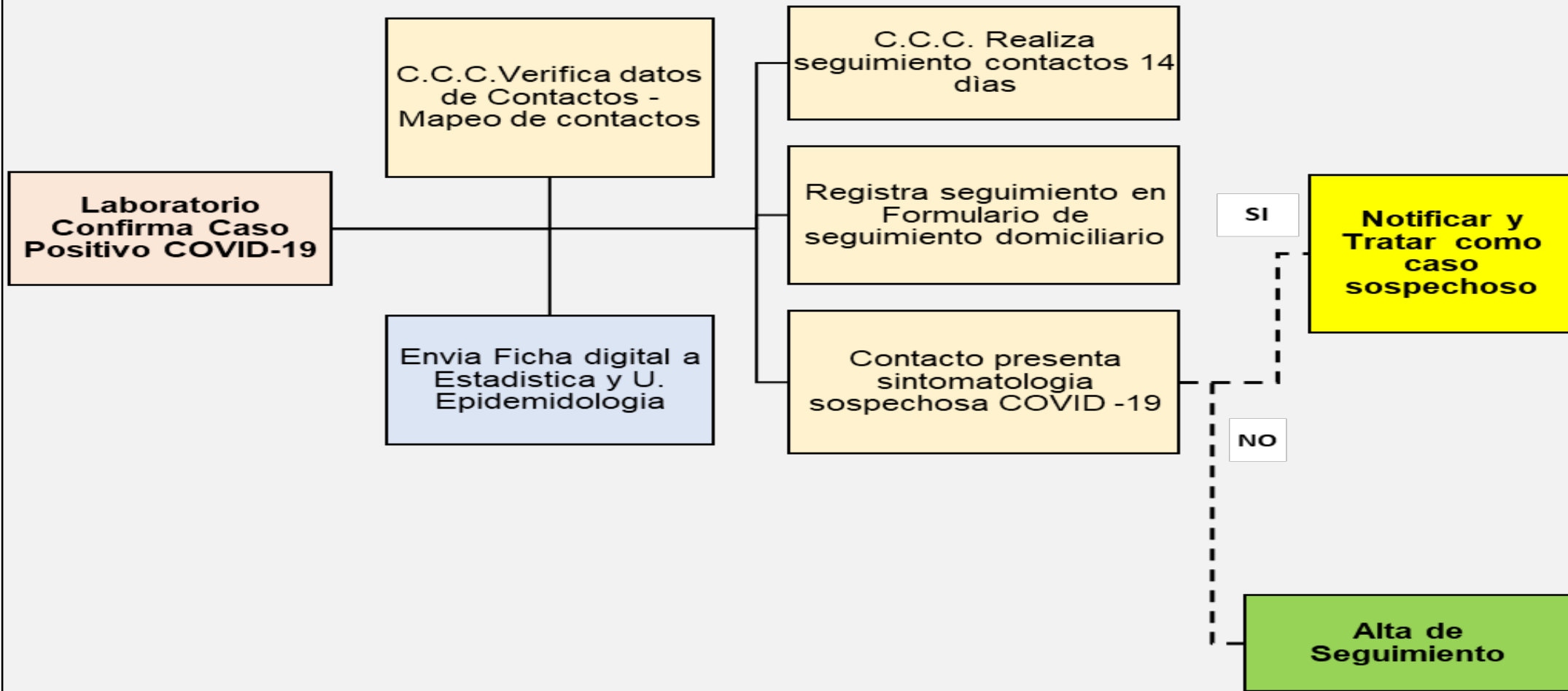
El Ministerio de Salud ha emitido una guía de manejo de pacientes COVID-19 (Anexo)

**Figura N° 15 Manejo de casos según tipos de casos**



Guías y protocolos oficiales

# FLUJOGRAMA MONITOREO DE CONTACTOS DE CASO POSITIVO COVID – 19, C.N.S REGIONAL COCHABAMBA

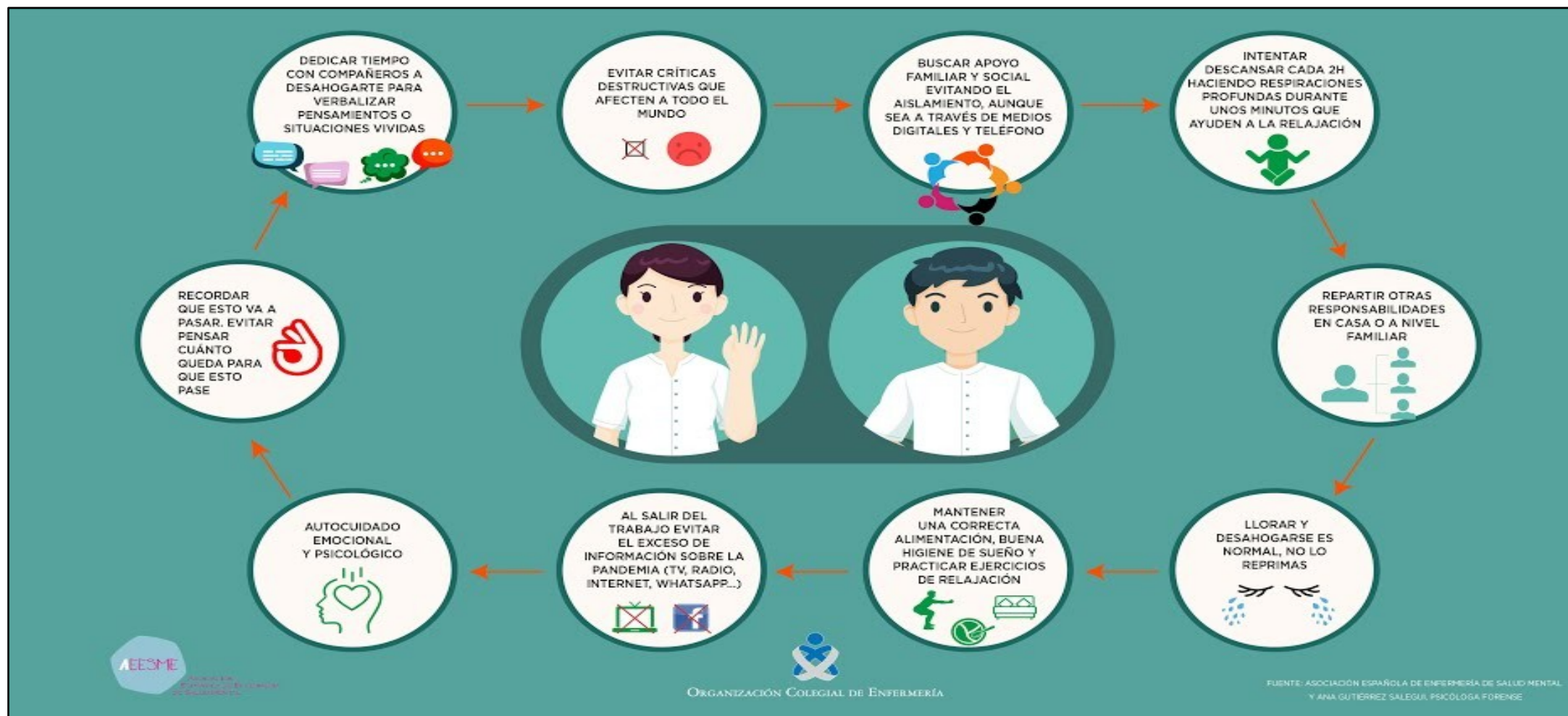


# PLAN SEGUNDA OLA HOSPITAL OBRERO N°2

COMPONENTE	ACTIVIDADES	RESPONSABLES
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	REPORTE DE CASOS SEGÚN FLUJOGRAMA ESTABLECIDO	ESTADISTICA EPIDEMIOLOGIA
ATENCION DE PACIENTES	REFUNCIONALIZACION DE SERVICIOS (NEUMOLOGIA, DOMO, INFECTOLOGIA, TRAUMATOLOGIA, PEDIATRIA, NEONATOLOGIA Y GOB) OPERATIVIZAR PROTOCOLO DE ATENCION CLINICA DE CASOS APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE CADAVERES	DIRECTOR SUB DIRECTOR JEFE MEDICINA INTERNA JEFE INFECTOLOGIA ENFERMERIA
LABORATORIO	PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19, PRUEBAS RÁPIDAS DE ANTÍGENO, PRUEBAS DE QUIMIOLUMINISCENCIA Y PCR.RT	SUPEV.REGIONAL DE LABORATORIO Y JEFE LABOR. H.O. N° 2
INFORMACION EDUCACION CAPACITACION	DEFINIR LA SEÑALIZACION AREA BLANCA Y AREA COVID CON BANNERS DIFUSION DE MATERIAL EDUCATIVO A TRAVES DE TRIPTICOS Y SPOTS	RRPP HOSPITAL ENFERMERIA BIOSEGURIDAD



### ACTIVACIÓN DEL EQUIPO BIOPSIICOSOCIAL: CENTINELA ANEXO N° 32 , CIMFA QUILLACOLLO Y HOSPITAL OBRERO N° 2



# COMPONENTE

# Laboratorio

## ORGANIZACIÓN DE LA RED DE LABORATORIOS REGIONAL COCHABAMBA

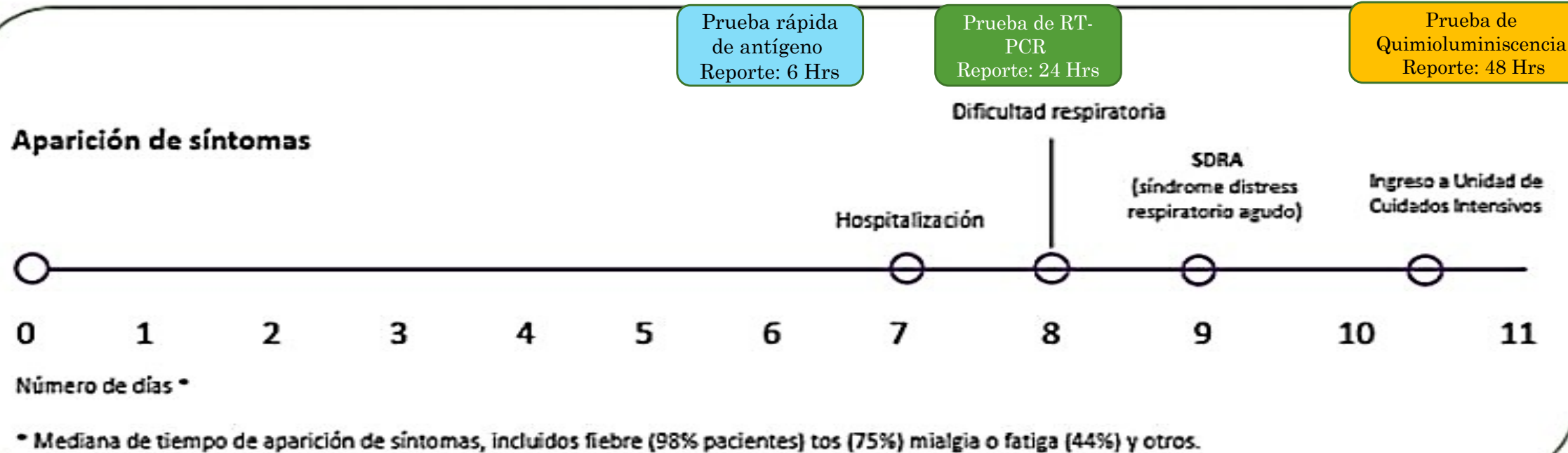
ESTABLECIMIENTOS QUE REFIEREN	CENTRO DE TOMA DE MUESTRA	PROCESAMIENTO DE MUESTRAS
CIS COBOCE CIS KAMI	CIMFA QUILLACOLLO	PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19
CIS AIQUILE CIS PUNATA CIS SACABA CIS VILLA TUNARI CIMFA M.A.V CIMFA SUR CIMFA VILLA GALINDO PAISE N° 32	CENTRO CENTINELA ANEXO 32	PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19
HOSPITAL OBRERO N° 2	HOSPITAL OBRERO N° 2	PRUEBAS RÁPIDAS COVID-19  PRUEBAS RÁPIDAS DE ANTÍGENO  PRUEBAS DE QUIMIOLUMINISCENCIA  PCR-RT

### CENTROS QUE REALIZAN TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y REPORTE DE DATOS DE LABORATORIOS COVID-19:

HOSPITAL	HORARIOS DE ATENCIÓN
CIMFA QUILLACOLLO	Lunes a domingo 08:00 a 20:00
ANEXO N° 32	Lunes a domingo 08:00 a 20:00
HOSPITAL OBRERO N° 2	Lunes a domingo 07:00 a 19:00

FUENTE: SUPERVISIÓN REGIONAL DE LABORATORIO.

## ¿EN QUE TIEMPO SE MANIFIESTA LA ENFERMEDAD?



Fuente: Adaptado de Huang et al, The Lancet, Jan. 24, 2020.

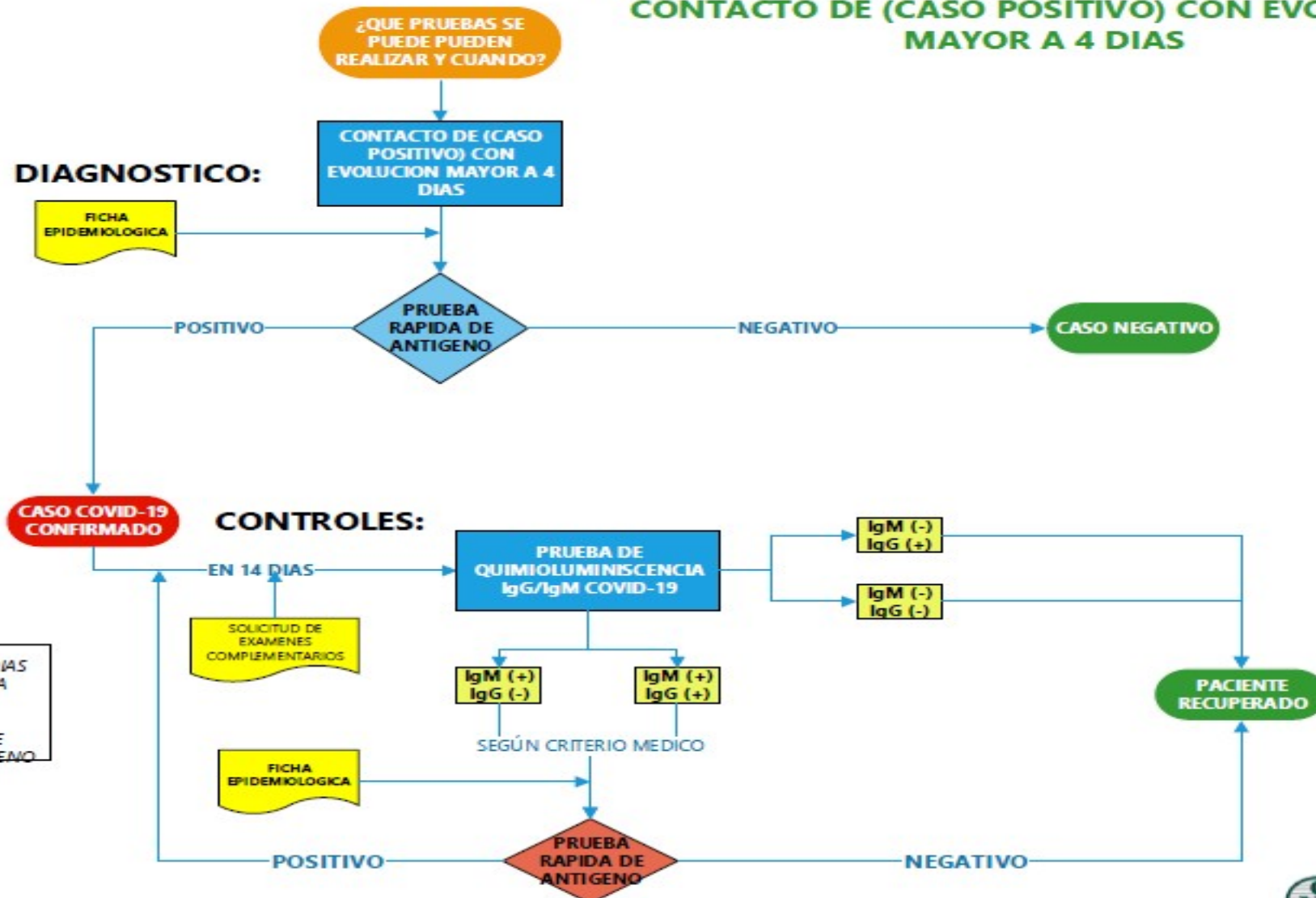
Prueba rápida de antígeno “**DIAGNOSTICO COVID-19**” hasta 6 días de contagio.

Prueba RT-PCR hasta el día 10 de contagio debido a que la regional cuenta con el extractor automatizado de ac. nucleico único a nivel regional. (hasta 7 días de acuerdo a la literatura)

Prueba de Quimioluminiscencia de control y seguimiento del paciente permite detectar la presencia de anticuerpos IgG e IgM



## FLUJOGRAMA PARA PRUEBAS COVID-19/SARS COV-2 CONTACTO DE (CASO POSITIVO) CON EVOLUCION MAYOR A 4 DIAS

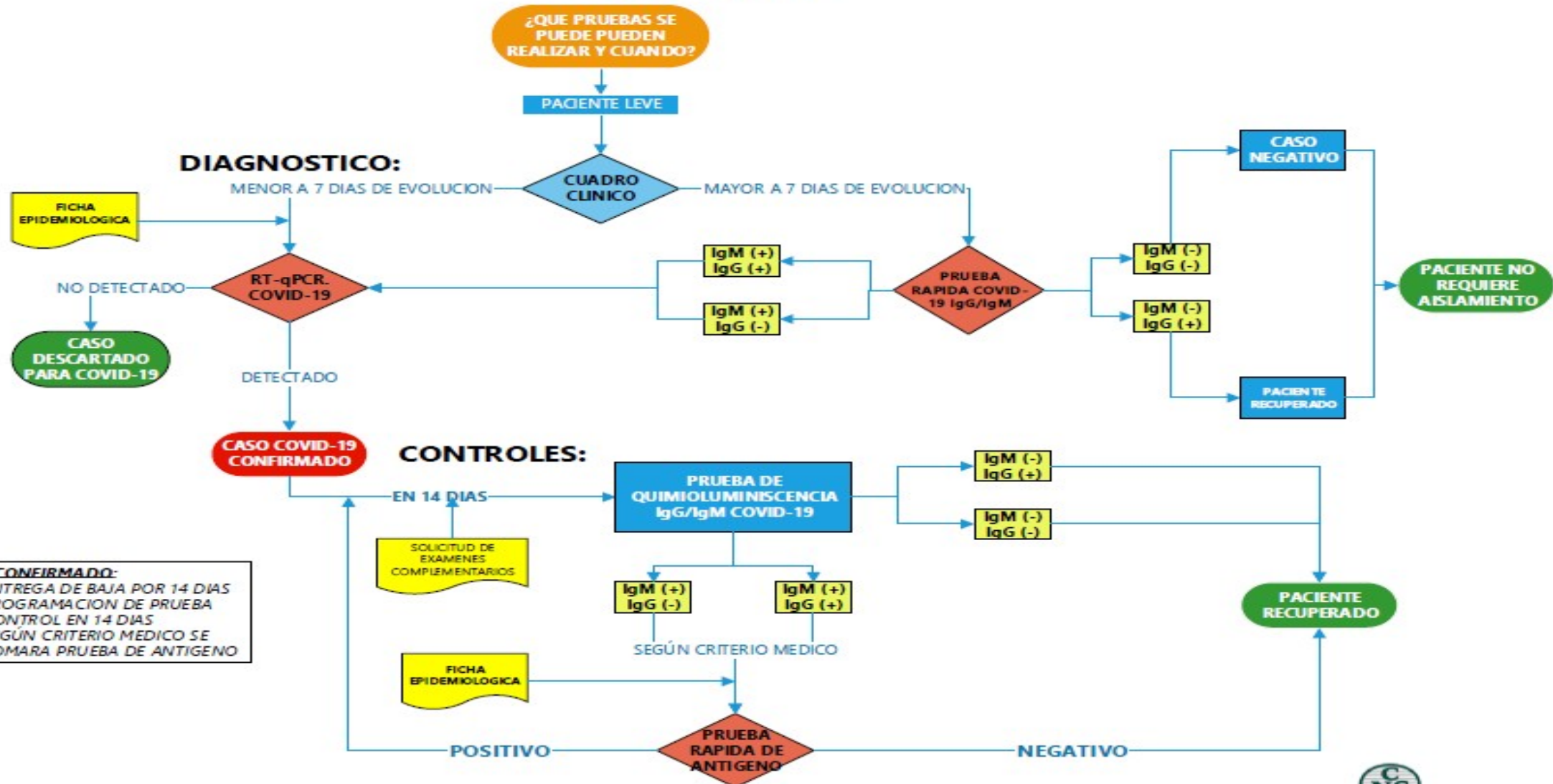


**CASO CONFIRMADO:**

- ENTREGA DE BAJA POR 14 DIAS
- PROGRAMACION DE PRUEBA CONTROL EN 14 DIAS
- ENTREGA DE MEDICACION
- SEGÚN CRITERIO MEDICO SE TOMARA PRUEBA DE ANTIGENO



## FLUJOGRAMA PARA PRUEBAS COVID-19/SARS COV-2 PACIENTE LEVE

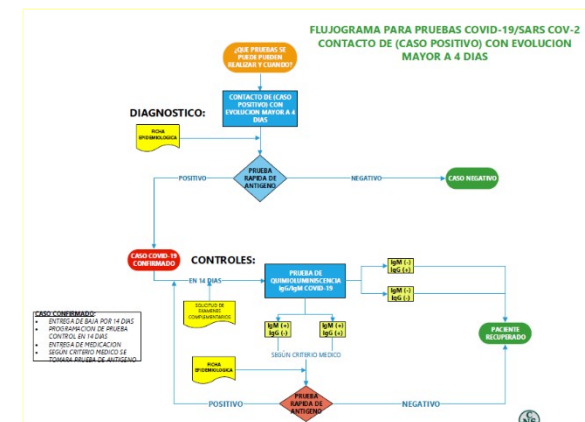


Las muestras son tomadas en el CIMFA Quillacollo, Centro Centinela ANEXO N° 32 y otros establecimientos.

Las muestras son enviadas diariamente previa la identificación, clasificación y manejo óptimo para transportar las muestras al LABORATORIO DEL HOSPITAL OBRERO N° 2.

La entrega de resultados de los diferentes laboratorios de COVID 19 es:

- **Prueba rápida 3 horas**
- **Prueba rápida de antígeno 12 a 24 horas**
- **Quimioluminiscencia 48 A 72 horas**
- **PCR-RT 48 A 72 horas**

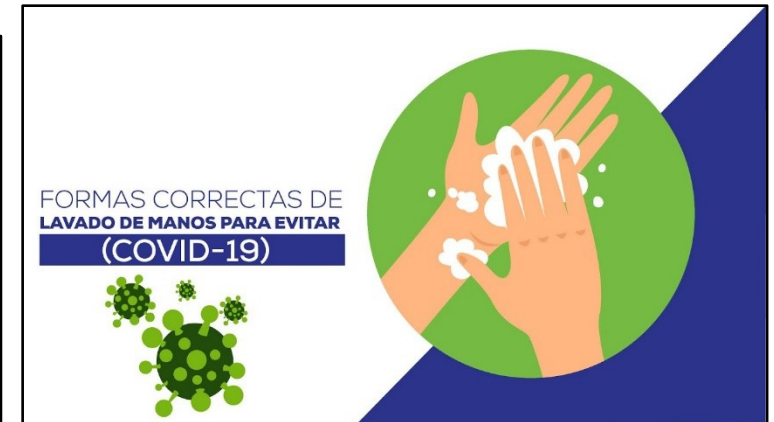
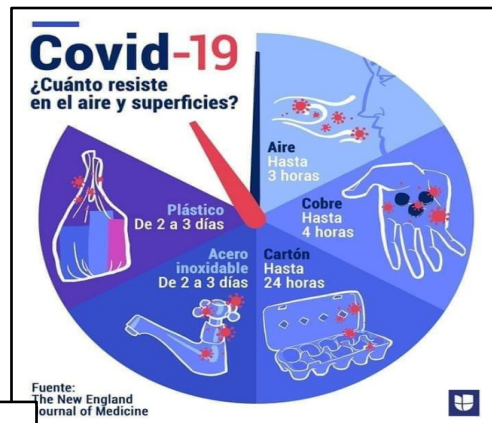


**De los resultados de laboratorio:** El reporte de resultados de COVID 19 se realiza en físico, vía electrónica DRIVE INSTITUCIONAL y SIVE (Sistema Integrado de vigilancia Epidemiológica) dichos resultados son verificados por el personal de laboratorio y personal médico.

# COMPONENTE

# INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN.

Este componente será desarrollado y ejecutado por responsables de los establecimientos de salud en coordinación con sus unidades técnico operativas y Relaciones Publicas, para dicho componente se deben desarrollar estrategias de información y educación continua tanto a persona de la C.N.S como a los asegurados mediante capacitaciones virtuales de autoaprendizaje, capacitación de Guías y protocolos de atención, capacitación de manejo clínico de casos COVID 19, con contenidos específicos y esenciales como, por ejemplo:



RR. PP. DEBE ENFATIZAR LA DIFUSION EN TRÍPTICOS,  
BANNERS Y SPOTS, CON LA SIGUIENTE TEMATICA:

Se debe enfatizar estrategias específicas como:

- Elaboración de spots informativos a los asegurados de la CNS, para definir en ingreso por el primer nivel de atención y potencial referencia al tercer nivel.
- Elaboración de spots de Prevención y promoción respecto a COVID-19.
- Material audiovisual sobre lavado de manos.
- Material audiovisual sobre Uso Correcto de barbijos
- Material audiovisual sobre Distanciamiento social
- Material audiovisual sobre cómo vestirse y desvestirse según normas de Bioseguridad

# PRESUPUESTO POR 3 MESES

PARTIDA	DESTINO	PRESUPUESTO	OBJETIVO
<b>10000</b>	PERSONAL EVENTUAL	5.985.408	Contratación RRHH según tabla
<b>25120</b>	GASTOS POR ATENCION HOSPITALARIA	1.000.000	Reembolsos atenciones externas
<b>25400</b>	LAVANDERIA LIMPIEZA E HIGIENE	300.000	Insumos de limpieza
<b>30000</b>	MATERIALES E INSUMOS	6.000.000	Insumos, reactivos, fármacos
<b>39800</b>	OTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS	1.800.000	Repuestos TAC
<b>43120</b>	EQUIPO DE COMPUTACIÓN	480.000	50 equipos de computación
<b>43120</b>	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL NEGRO	206.500	35 impresoras
<b>43120</b>	IMPRESORA LASER NEGRO	110.000	25 impresoras laser
<b>43120</b>	WEBCAM	20.500	82 cámaras
<b>43400</b>	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	10.000.000	Equipos hospital móvil
<b>43400</b>	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	14.000.000	TAC más 3 torres confluentes
<b>43400</b>	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	500.000	Conservadoras
<b>43700</b>	OTRA MAQUINARIA Y EQUIPO	4.000.000	Hospital móvil
	<b>TOTAL APROXIMADO 1ER TRIMESTRE</b>	<b>44.402.408</b>	



**NO DEBEMOS BAJAR LA GUARDIA**



**GRACIAS POR SU  
ATENCION**



# ATENCIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO REBROTE COVID-19

	PRUEBA MOLECULAR RT – PCR.	PRUEBA DE ANTIGENO	PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS (PRUEBA RÁPIDA IgM/IgG)	CUANTIFICACION DE ANTICUERPOS IgM/IgG (QUIMIOLUMINISCENCIA)
<b>MUESTRA REQUERIDA</b>	Hisopado Nasofaríngeo (La parte la garganta detrás de la nariz).	Hisopado Nasofaríngeo (La parte la garganta detrás de la nariz).	Sangre por punción en el dedo. Extracción de sangre (Suero)	Suero libre de hemolisis y lipemia
<b>¿PARA QUÉ SIRVE?</b>	Diagnóstico de infección por SARS CoV-2.	Diagnóstico de infección por SARS CoV-2.	Seguimiento de la respuesta inmune en pacientes post infección por SARS CoV-2.	Seguimiento de la respuesta inmune en pacientes post infección por SARS CoV-2.
<b>LA PRUEBA MUESTRA</b>	Si existe infección activa por SARS CoV-2.	Si existe infección activa por SARS CoV-2.	Si ha sido infectado por SARS CoV-2 en el pasado.	La cantidad de anticuerpos que el organismo está produciendo en respuesta a una infección pasada por SARS CoV-2.
<b>¿EN CUÁNTO TIEMPO SALEN LOS RESULTADOS?</b>	24 a 48 horas.	2 horas.	1 hora.	24 a 48 horas.
<b>REQUISITO PARA HACERSE LA PRUEBA</b>	- Formulario DM-48 (Solicitud Exámenes Complementarios). - De acuerdo a criterio clínico.	- Formulario DM-48 (Solicitud Exámenes Complementarios). - De acuerdo a criterio clínico.	- Formulario DM-48 (Solicitud Exámenes Complementarios). - De acuerdo a criterio clínico.	- Formulario DM-48 (Solicitud Exámenes Complementarios). - De acuerdo a criterio clínico.
<b>¿CUÁNDO REALIZAR LA PRUEBA?</b>	De 3 a 8 días después del inicio de síntomas.	De 3 a 6 días después del inicio de síntomas.	Detectable después de 14 días del inicio de síntomas.	Detectable después de 10 días del inicio de síntomas.
<b>¿DÓNDE SE REALIZA?</b>	<b>Toma de muestra</b> 1er NIVEL - CENTRO CENTINELA ANEXO 32 - CENTRO CENTINELA C.I.M.F.A. QUILLACOLLO (PLANTA BAJA).  <b>Procesamiento del análisis</b>  3er NIVEL - HOSPITAL OBRERO N°2	<b>Toma de muestra</b> 1er NIVEL - CENTRO CENTINELA ANEXO 32 - CENTRO CENTINELA C.I.M.F.A. QUILLACOLLO (PLANTA BAJA).  <b>Procesamiento del análisis</b>  - C.I.M.F.A. M.A.V. - HOSPITAL OBRERO N°2	<b>Toma de muestra y procesamiento del análisis</b> 1er NIVEL - CENTRO CENTINELA ANEXO 32 - CENTRO CENTINELA C.I.M.F.A. QUILLACOLLO (PLANTA BAJA). - C.I.M.F.A. M.A.V. - P.A.I.S.E. RECOLETA - C.I.M.F.A. VILLA GALINDO - C.I.M.F.A. SUR - C.I.S. COBOCE  3er NIVEL - HOSPITAL OBRERO N°2	<b>Toma de muestra</b> 1er NIVEL - CENTRO CENTINELA ANEXO 32 - CENTRO CENTINELA C.I.M.F.A. QUILLACOLLO (PLANTA BAJA). - C.I.M.F.A. M.A.V. - P.A.I.S.E. - C.I.M.F.A. VILLA GALINDO - C.I.M.F.A. SUR - C.I.S. COBOCE  <b>Procesamiento del análisis</b>  3er NIVEL - HOSPITAL OBRERO N°2