



Jacqueline Domínguez Arellano

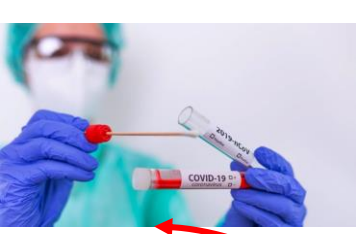
Dr. Cecilio Culebro Castellanos

**mapa mental de la vigilancia
epidemiológica del covid-19
apoyándonos de los elementos de la
vigilancia epidemiológica**

Epidemiología II

3° Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de mayo de 2021



Ayuda a detener el COVID-19

- Vacúnate contra el COVID-19
- Evita las multitudes y practica el distanciamiento social
- Mantén la distancia
- Lávate las manos frecuentemente
- Cubre tu boca y nariz con una mascarilla
- Demuestra los síntomas, vacunas y tratamientos farmacológicos del COVID-19
- Donar sangre o plasma

3 medidas de prevención contra el nuevo coronavirus COVID-19

- Evitar el contacto con personas enfermas:** Evitar el contacto con personas que tengan síntomas de COVID-19.
- Evitar el contacto con superficies contaminadas:** Evitar tocar superficies que hayan sido tocadas por una persona enferma.
- Evitar el contacto con animales enfermos:** Evitar el contacto con animales que tengan síntomas de COVID-19.



La vigilancia epidemiológica de la enfermedad respiratoria viral debe enfocarse principalmente en la detección inmediata de casos importados o autóctonos, con la finalidad de prevenir la propagación del virus en la población mexicana.

Para lograr dicho objetivo es necesario establecer un sistema altamente sensible que detecte los casos sospechosos de enfermedad respiratoria viral que cumplan con la definición operacional en cualquier unidad de salud (pública o privada), con la finalidad de detonar las acciones de vigilancia epidemiológica y por laboratorio, atención, prevención y control correspondientes, dirigidas a eliminar los riesgos de transmisión del

la vigilancia epidemiológica del covid-19

Emergencia coronavirus

Qué, dónde y cuándo: se aplica por localidad o municipio, en su caso, entidad federativa

Escenarios	1: Importación viral (Pocos de casos)	2: Dispersión comunitaria (Más de casos)	3: Epidémico (Más de casos)
Saludo entre personas (Tiempos, Estadios, Clases, etc.)	Ninguna restricción	No saludar de beso ni abrazo	No saludar de beso ni abrazo
Espacios públicos cerrados (Cine, Estadios, Clases, etc.)	No necesario	Suspensión de eventos ante brotes	Suspensión de eventos ante brotes
Espacios públicos abiertos (Gruas, parques, plazas, etc.)	No necesario	Suspensión de eventos ante brotes	Suspensión de eventos ante brotes
Escuelas, preparatorias y universidades	Difusión de mensajes preventivos	Filtro escolar	Suspensión de clases en escuelas con brotes activos
Lugar de trabajo	Difusión de mensajes preventivos	Filtro sanitario	Suspensión de actividades en centros laborales con brotes activos

ESTAMOS EN EL ESCENARIO 1

CUIDARSE ES PREVENIR

- Al estornudar o toser cubrirse la nariz y boca con un pañuelo desechable o ángulo interno del brazo.
- Limpiar y desinfectar superficies y objetos de uso común: en casas, oficinas, sitios cerrados, transporte, centros de reunión, etc.
- No tocarse la cara con las manos sucias: sobre todo nariz, boca y ojos.
- Mantener distancia mínima de 1.5 m con otras personas. Evitar contacto directo con personas que tengan síntomas de resfriado o gripe y el contacto innecesario con animales.
- Usar mascarilla* * Evite comprar de pánico. Son un buen apoyo cuando estás enfermo, pero no son indispensables.
- Lavarse las manos con frecuencia, use agua y jabón, o soluciones de alcohol gel al 70%.
- Cuidar la posición de alimentos.
- Permanecer en casa / observación si se presentan síntomas (fiebre, tos, dificultad para respirar). No automedicarse. Acudir al médico si se presenta: Fiebre mayor a 38°C, dolor de cabeza, dolor de garganta, escorrente nasal, etc.
- Buscar atención médica urgente: Antecedente de viaje, contacto con caso conocido, Personal de salud.

Línea de atención exclusiva para casos o sospecha de coronavirus: 85 823 3220



COVID-19: TIPOS DE TEST PARA EL DIAGNÓSTICO Y EL CRIBADO

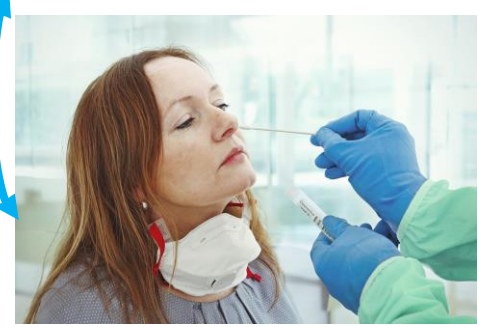
TEST DE ARN	TEST INMUNOLÓGICOS	TEST RÁPIDOS
Antígeno Test de diagnóstico. Muestra: nasofaringea. Equipamiento: laboratorio. Detecta material genético del virus. Pruebas de infección activa. Incluye PCR y otros test de ácidos nucleicos. * Muy buena sensibilidad y especificidad. Tiempo: 4 horas y hasta 1,500 resultados/24 horas.	Anticuerpo Test de diagnóstico. Muestra: suero/sangre. Equipamiento: laboratorio. Test cuantitativo que detecta proteínas del virus. Prueba de infección activa. Tiempo: hasta 200 horas.	Anticuerpo Test de diagnóstico. Muestra: nasofaringea. Equipamiento: Con o sin equipos portátiles, al lado del paciente. Test cualitativo (t+) que detecta anticuerpos producidos frente al virus a los 7 días aprrox. desde los síntomas. Prueba indirecta de inmunidad o enfermedad que está activa o pasada. Buena sensibilidad y especificidad. Tiempo: hasta 200 horas.

Fuente: Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, Fenit

La especificidad del diagnóstico clínico estará determinada por los resultados de laboratorio, por lo que es fundamental contar con una adecuada toma de muestra de los casos para las pruebas específicas que se describen en los siguientes apartados.

Por lo que alineados a la vigilancia epidemiológica, se han elaborado definiciones operacionales que tienen como objetivo realizar una medición estandarizada de las características que deben cumplir los casos ingresados al sistema de vigilancia epidemiológica, a efecto de unificar los criterios para su identificación, notificación y seguimiento, las cuales se caracterizan por tener elevada sensibilidad, con la finalidad de detectar la mayoría de los casos a través de los signos y síntomas más frecuentes reportados hasta el momento, así como por los antecedentes epidemiológicos de los casos.

PCR	IgM	IgG	INTER
-	-	-	Negativo- No
+	-	-	Fase preclínica
+	+	-	Fase aguda de
-	+	-	Fase activa de
-	+	+	Fase activa de
+	+	+	Fase activa de
+	-	+	Fase final- Infe
-	-	+	Infección pasa



Bibliografía

Salud, S. d., Salud, S. d., & Epidemiología, D. G. (2020).

LINEAMIENTO ESTANDARIZADO PARA LA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y POR
LABORATORIO DE LA ENFERMEDAD

RESPIRATORIA VIRAL. *Secretaría de Salud*, 1-80.