

Crisis socio – sanitaria y respuesta de Atención Primaria en Salud a la pandemia: Experiencias desde Latinoamérica.

Caso Uruguay

Dr. Gilberto Ríos Ferreira
Especialista Administración de Servicios de Salud
Diplomado Salud Pública
Magister Políticas y Gestión en Salud Europa – América Latina

1ª etapa

marzo 2020 – febrero 2021

- ▶ Transición política _ cambio de gobierno.

- ▶ 13 de marzo 2020: primera confirmación de un caso de COVID-19 en Uruguay.
- ▶ Circulación comunitaria leve – moderada
- ▶ Medidas sanitarias:
 - higiene de manos.
 - Uso de tapabocas.
 - Protección para el personal de salud, .
 - Medidas para aumentar la capacidad de testeo por PCR.
 - Se suspendieron las cirugías de coordinación excepto oncológicas y de urgencia, se amplió el cupo de camas cuidados intensivos.
 - **Se priorizó la atención hospitalaria subutilizando toda la capacidad instalada en el territorio relegando a la APS**

- ▶ Medidas socio – económicas:
 - la cuarentena voluntaria
 - el cierre de los cursos en enseñanza primaria secundaria y terciaria.
 - La prohibición de actividades deportivas, culturales y otras que signifiquen aglomeraciones de personas.
 - Sobre el trabajo adelanto de licencias, envío a seguro de paro parcial, teletrabajo, exceptuando seguridad, cadena alimentaria básica y personal de salud.

1ª etapa

marzo 2020 - febrero 2021

- ▶ El gobierno conformo un Comité Científico Honorario Asesor (GACH) con amplia participación de la Universidad de la República (UDELAR) desde donde surgen directivas no vinculantes para la toma de decisiones.
- ▶ **En la evolución de la pandemia, cambia el ROL DE LA APS retomando sus funciones esenciales para la detección de casos, seguimientos, control de contactos e información a la comunidad. tratamiento comunitario para evitar colapso hospitalario.**

vigilancia

- ▶ Implementación de una vigilancia epidemiológica activa siguiendo la estrategia TETRIS (Test, Trace and Isolate) , o Testear, Rastrear y Aislar.
- ▶ Desarrollo de un test de diagnóstico molecular para detectar el SARS-CoV-2. creando una red de laboratorios de diagnóstico de COVID-19.
- ▶ Los principales brotes detectados en los tres primeros meses reflejaron esa rápida capacidad de rastreo. No se alcanzaron más de cinco generaciones de transmisión y en la mayoría de los brotes se detuvo la cadena en la segunda generación.
- ▶ **El rol de la APS y las características del un sistema de salud jugaron rol destacado para todos los componentes de esa vigilancia y significó una contención de la demanda sobre los centros de salud.**

Etapa 1

marzo 2020 – febrero 2021

- ▶ La distribución de los casos según lugar de tratamiento mantuvo la tendencia observada a nivel internacional. Un 88% de los casos requirieron únicamente manejo ambulatorio, 8% requirieron ingreso hospitalario (cuidados moderados), y un 4% de pacientes requirieron UTIS.



2^a etapa

febrero 2021 - setiembre 2021

- ▶ Circulación comunitaria alta.
- ▶ Cepa predominante P1.
- ▶ Aumento tasa positividad.
- ▶ Aumento del N° de casos activos.
- ▶ Aumento de la letalidad.
- ▶ Aumento tasa ocupación camas UCI.
- ▶ Retardo inicio vacunación.
- ▶ Reducción de medidas para restringir la movilidad de las personas.
- ▶ **APS relegada a un segundo plano**

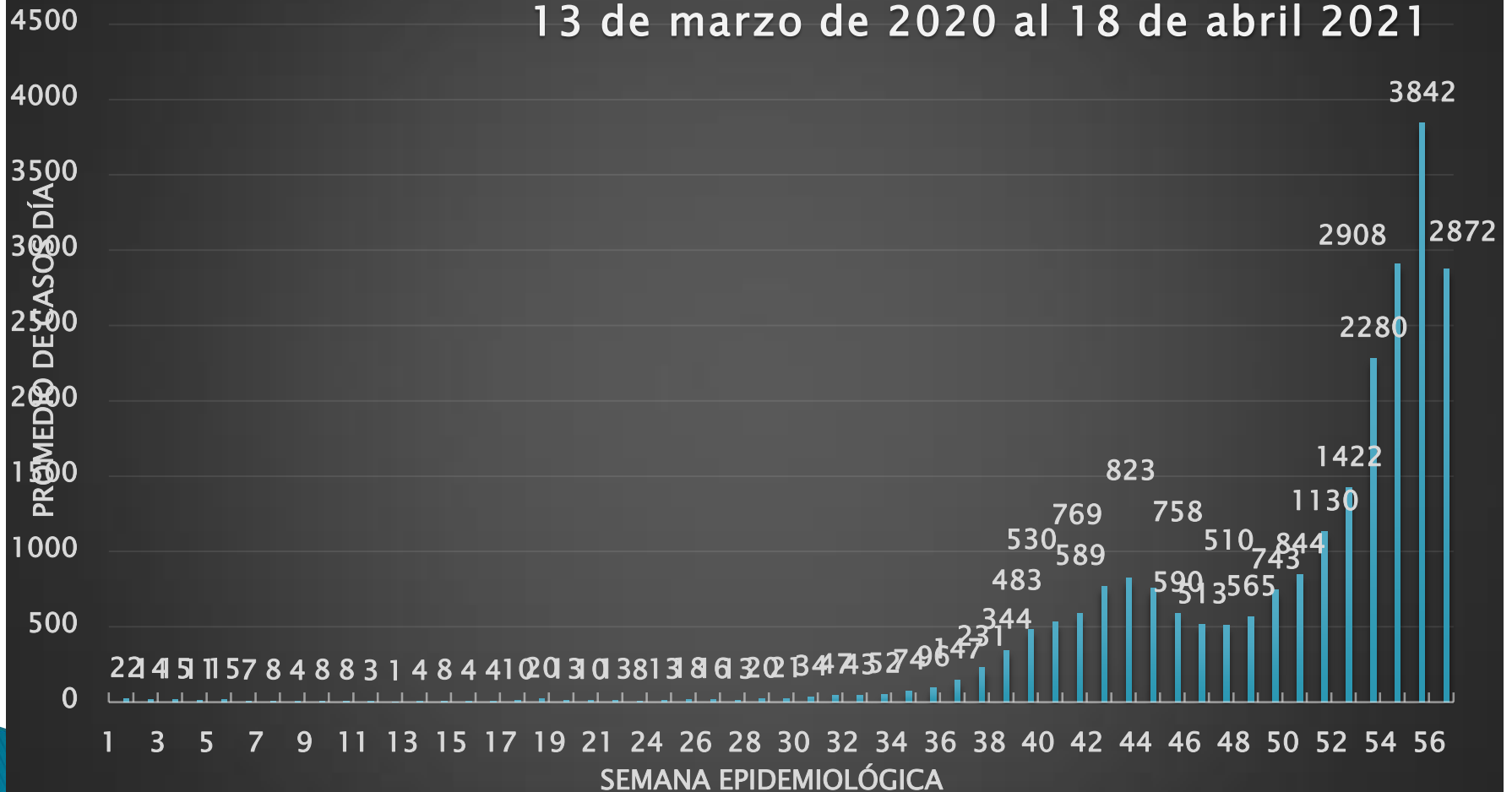
2ª etapa

febrero 2021 – setiembre 2021

- ▶ Advertencia del GACH⁽¹⁾ al gobierno para reducir la movilidad.
- ▶ Se acentúan divergencias entre medidas sugeridas por el GACH y el gobierno.
- ▶ Se prioriza la apertura económica en contraposición al cuidado sanitario.
- ▶ Y dentro del sistema sanitario todas las acciones se focalizan en aumentar la disponibilidad de camas de UTI
- ▶ Retardo en inicio vacunación.
- ▶ Mensajes contradictorios a la población.
- ▶ Expresión máxima de la ola durante los meses de abril y mayo.
- ▶ Actualmente fase de meseta

2. Evolución epidemia en Uruguay

Promedio casos/día por semana epidemiológica
13 de marzo de 2020 al 18 de abril 2021

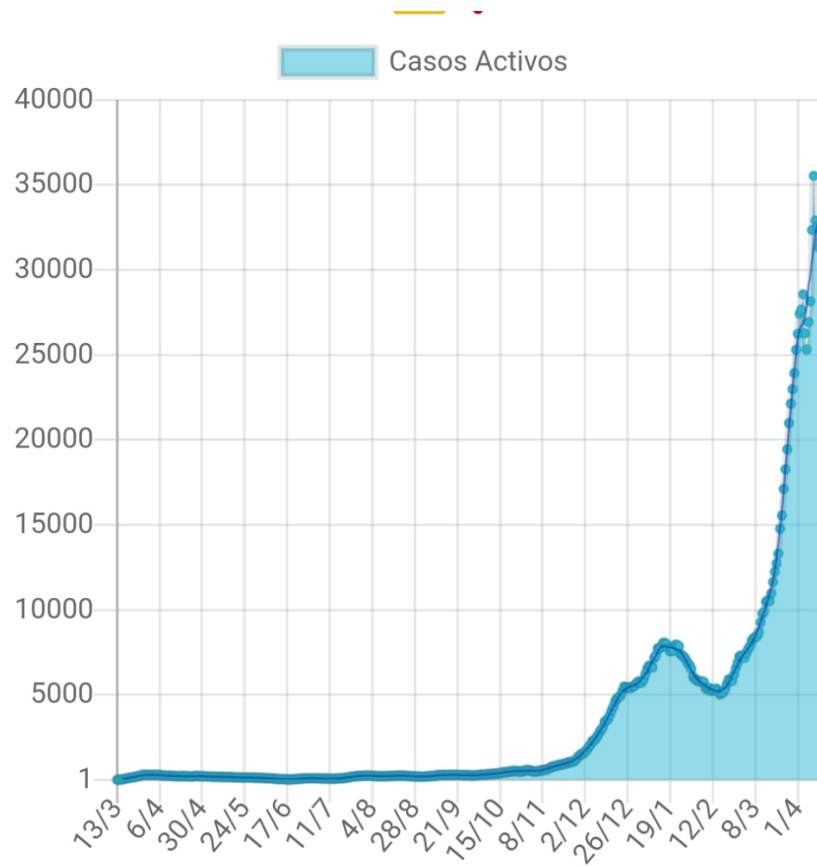


1. Hospitalizaciones diarias en cuidados críticos



Actualizado: 18/04/2021

2. Curva de casos activos



Actualizado: 18/04/2021

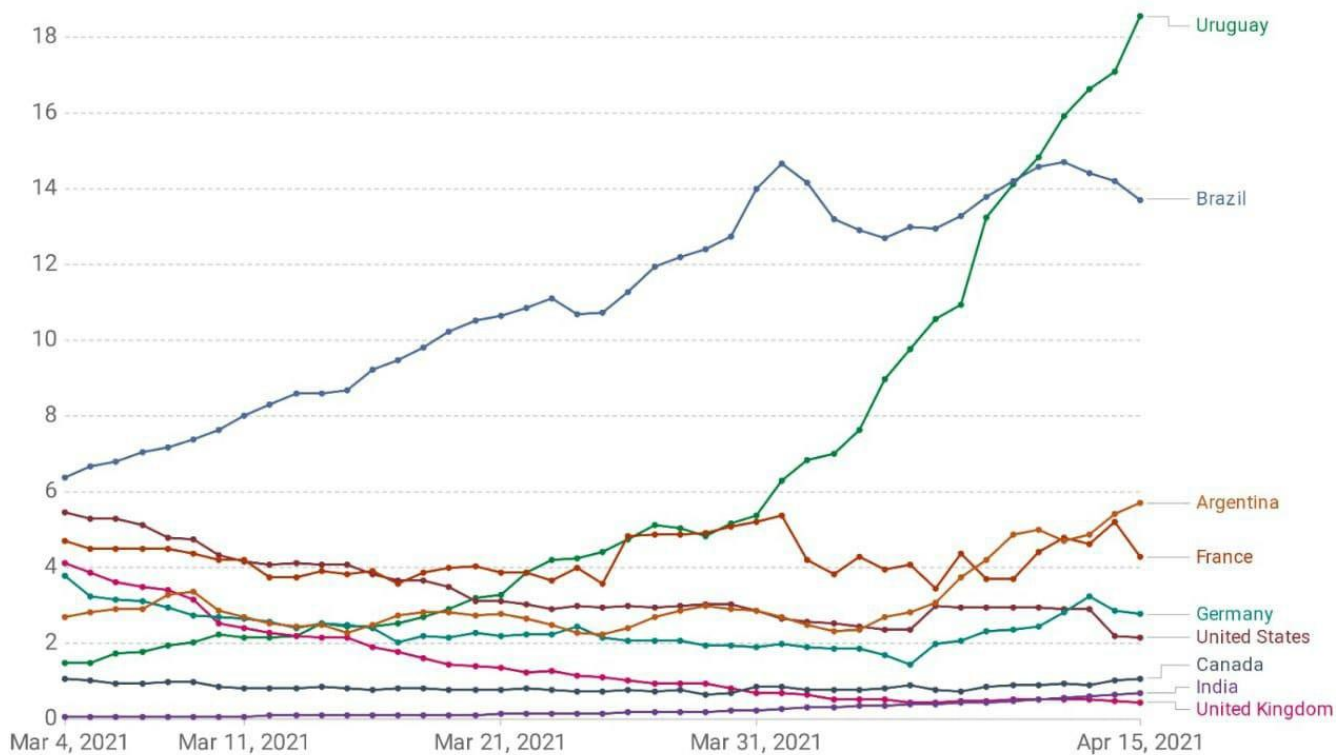
2. Número de fallecidos diarios



3. Fallecidos por millón de habitantes

Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

PANDEMIA – URUGUAY

APS

- ▶ Seguimiento epidemiológico.
- ▶ Búsqueda de contactos.
- ▶ Diagnostico en el territorio
- ▶ Tratamiento domiciliario
- ▶ Contención de la demanda de camas al sistema.
- ▶ Mantenimiento del control de ENT – control de embarazos
- ▶ Leve circulación comunitaria.
- ▶ Baja tasa positividad.
- ▶ Baja letalidad.
- ▶ Tasa de reproducción [®] = 1 o inferior a 1.
- ▶ Sin saturación del sistema de salud.

Etapa 1 – rol activo

Etapa 1 – resultados

PANDEMIA – URUGUAY

APS

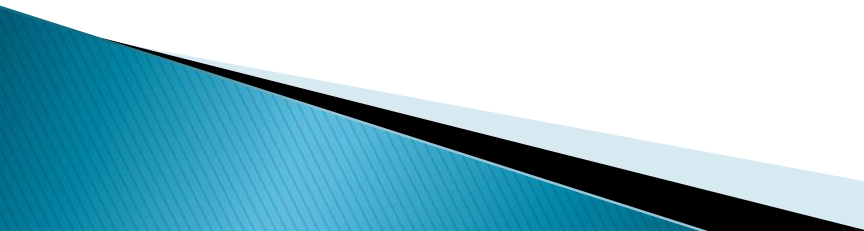
- ▶ Priorización aumento camas UTIS
- ▶ Retardo inicio vacunación.
- ▶ Cepa predominante P1.
- ▶ Se prioriza la apertura económica en contraposición al cuidado sanitario.
- ▶ Divergencias entre medidas recomendadas por GACH y el gobierno.
- ▶ Comunicación contradictoria a la población.
- ▶ Circulación comunitaria alta.
- ▶ Aumento tasa positividad. En abril llegó a un 20 %.
- ▶ Aumento del N° de casos activos.
- ▶ Aumento de la letalidad.
- ▶ Un % de fallecidos no llega al segundo nivel de atención.
- ▶ Aumento tasa ocupación camas UCI.
- ▶ Saturación del sistema asistencial
- ▶ Sin control de ETN – embarazos, etc.
- ▶ Dificultades para atención síndrome post covid.

Etapa 2 – rol secundario

Etapa 2 – resultados

Etapa actual

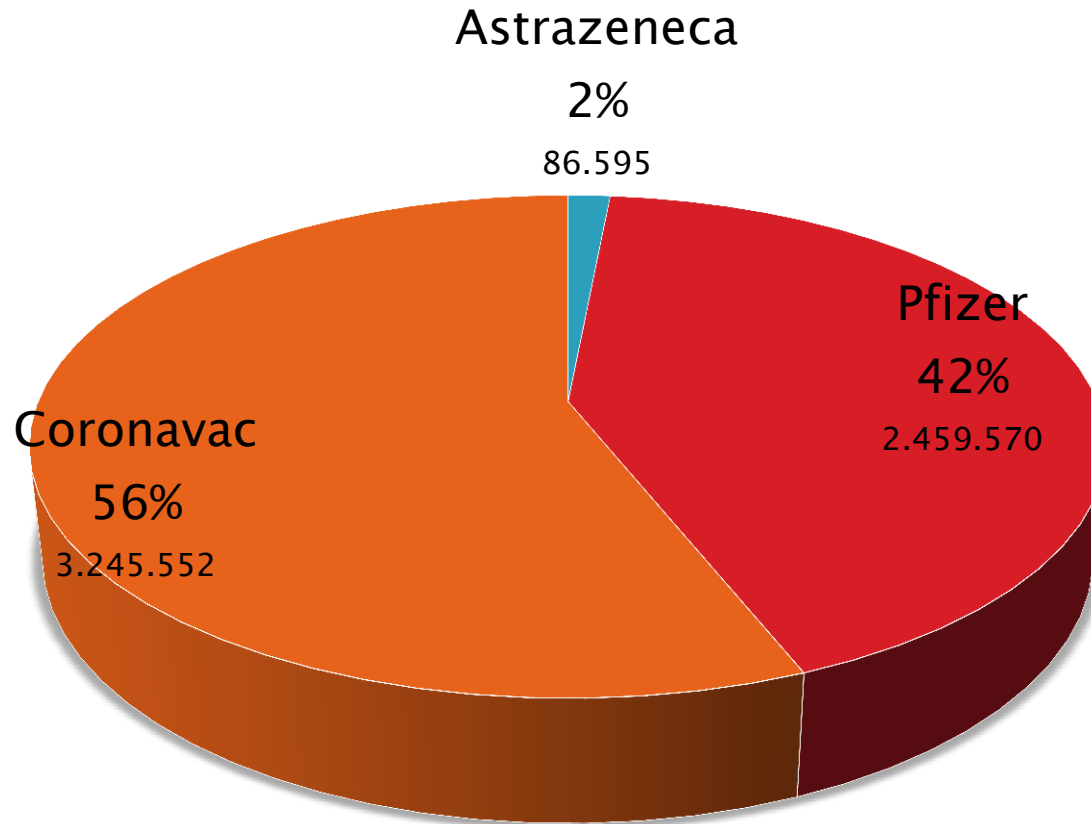
Junio 2021 - a la fecha

- ▶ Vacunacion
 - ▶ Disminucion circulacion comunitaria.
 - ▶ Cepa predominate P1 - casos aislados Delta (30 de agosto)
 - ▶ Apertura y flexibilización de medidas
 - ▶ Descenso tasa ocupacion CTI
 - ▶ Descenso mortalidad por covid
 - ▶ Descenso de la positividad de los tests
- 

vacunas

	Vacunados totales	% de población
Primera dosis	2.688.644	75,89 %
Segunda dosis	2.531.251	71,44 %
Dosis refuerzo	571.822	16,41%

Vacunas inoculadas según plataforma



Muchas gracias

Dr. Gilberto Ríos Ferreira