

**INFORME DE PRÁCTICA SOCIAL SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL  
DE SANTA MARTA**

ELKA PATRICIA BERTI AMAYA

Trabajo presentado como requisito para optar el grado de especialista en  
Epidemiología

Asesora

YURIS KARINA SÁNCHEZ GARCÍA

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

SEDE SANTA MARTA

2021

## ÍNDICE

1	RESUMEN	5
2.	ABSTRACT	7
	Keywords: COVID-19, SARS-CoV-2, vaccine, recommendations, respiratory.	8
3	DESCRIPCIÓN Y NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN	9
3.1	DESCRIPCIÓN	9
3.2	NATURALEZA DE LA INSTITUCIÓN	10
4	PLAN DE ACCIÓN	15
5	ACTIVIDADES REALIZADAS	18
6	LOGROS Y LECCIONES APRENDIDAS	32
7	LIMITACIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
7.1	LIMITACIONES	34
7.2	CONCLUSIONES	36
7.3	RECOMENDACIONES	37
8	ACTA	38
9	BIBLIOGRAFÍA	39

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	17
<b>Tabla 2</b>	22

## 1 RESUMEN

La Universidad Cooperativa de Colombia ante la declaratoria por la emergencia sanitaria declarada por la pandemia por el SARS COVID 19 en nuestro País, apoya el plan de acción de la Secretaría de salud Distrital, a través de la extensión universitaria en la modalidad de práctica social a desarrollar por los candidatos al título de epidemiólogos.

La Secretaría de Salud Distrital de Santa Marta, a través del programa de Salud Publica en el área de Sala SAR; tiene como una de sus funciones realizar las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (ICE) a las personas reportadas como casos positivos de IRA por COVID-19; estas investigaciones se realizaron acorde a la metodología propuesta a través de llamadas telefónicas, utilizando la base de datos suministrados por el ente territorial, así como los formatos institucionalizados para la recolección y análisis de la información.

El objetivo de las IEC se fundamentó en identificar posibles fuentes de contacto, cadena de transmisión y contactos estrechos del caso índice con la finalidad de realizar oportunamente cercos epidemiológicos a los contactos familiares, laborales y sociales; donde se realizan acciones socioeducativas para promover el aislamiento preventivo, distanciamiento social, utilización de los elementos de protección personal, medidas higiénico sanitarias entre otras. De igual manera, se informa y sensibiliza a las personas sobre los signos de

alarma para el nuevo coronavirus, con el fin de detener o disminuir la transmisibilidad del virus y así disminuir la morbi mortalidad por este evento.

En términos generarles se cumplió con la actividad acorde a la metodología de realizar las investigaciones a través de llamadas telefónicas; algunos usuarios estuvieron dispuestos a colaborar con la información, fue posible concertar horarios que no interfieran en sus labores, sin embargo hubo algunas barreras debido a que algunos números estaban errados, otros usuarios por seguridad decidían no acceder a la entrevista y algunos aprovechaban para manifestar inconformidades relacionadas con la inoportunidad en la entrega de los resultados de la prueba, se mostraban incómodos al responder las preguntas y no tenían acceso a la información completa de los contactos.

**Palabras Clave:** COVID-19, SARS-CoV-2, vacuna, recomendaciones, respiratorio.

## 2. ABSTRACT

The Cooperative University of Colombia before the declaration for the health emergency declared by the pandemic by SARS COVID 19 in our Country, supports the action plan of the District Health Secretariat, through the university extension in the modality of social practice to develop by candidates for the title of epidemiologists.

The Santa Marta District Health Secretariat, through the Public Health program in the Sala SAR area; One of its functions is to carry out Field Epidemiological Investigations (ICE) to people reported as positive cases of ARI by COVID-19; These investigations were carried out according to the proposed methodology through telephone calls, using the database provided by the territorial entity, as well as the institutionalized formats for the collection and analysis of information.

The objective of the IEC was based on identifying possible sources of contact, transmission chain and close contacts of the index case in order to carry out epidemiological fences to family, work and social contacts in a timely manner; where socio-educational actions are carried out to promote preventive isolation, social distancing, use of personal protection elements, hygienic and sanitary measures, among others. In the same way, people are informed and

sensitized about the warning signs for the new coronavirus, in order to stop or reduce the transmissibility of the virus and thus reduce morbidity and mortality from this event.

In general terms, the activity was carried out according to the methodology of conducting investigations through telephone calls; Some users were willing to collaborate with the information, it was possible to arrange schedules that did not interfere with their work, however there were some barriers due to the fact that some numbers were wrong, other users decided not to access the interview for security reasons and some took the opportunity to express disagreements related to the inopportunity in the delivery of the test results, they were uncomfortable when answering the questions and did not have access to the complete information of the contacts.

**Keywords:** COVID-19, SARS-CoV-2, vaccine, recommendations, respiratory.

### **3 DESCRIPCIÓN Y NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN**

#### **3.1 DESCRIPCIÓN**

Información de la entidad

Nombre de la Institución: Secretaría de Salud distrital de Santa Marta

Actividad: Entidad de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario

Dirección: Calle 28ª # 12-110 Bavaria

Ciudad: Santa Marta-Magdalena

Teléfonos: (+57) (5) 4209600 ext. 1212.

Correo electrónico: [saluddistrital@santamarta.gov.co](mailto:saluddistrital@santamarta.gov.co)

Horario atención al público: lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm / 2:00 pm - 6:00 pm

Correo electrónico: [saluddistrital@santamarta.gov.co](mailto:saluddistrital@santamarta.gov.co)

Coordinador Líder sala SAR, Ingeniero Sánchez Manuel. (1)



### **3.2 NATURALEZA DE LA INSTITUCIÓN**

La Secretaría de Salud tiene como objetivo mejorar las condiciones de saneamiento básico, así como la respuesta del sector salud para la prevención de los riesgos ambientales, fortalecer la autoridad sanitaria, adaptar e implementar nuevo modelo de atención integral en salud con equidad e impulsar el emprendimiento empresarial y la formalización del empleo<sup>1</sup>.

La vigilancia epidemiológica, a cargo de la dependencia de salud pública, es quien organiza y lleva a cabo todas las investigaciones epidemiológicas necesarias para realizar identificaciones, controles y seguimientos necesarios ante una emergencia en salud. (2)

## Misión

Mejorar las condiciones de salud de los habitantes del distrito de Santa Marta, mediante la implementación del modelo de atención integral en salud y la administración efectiva de los recursos cumpliendo con políticas de calidad para disminuir las inequidades en salud y aumentar la calidad de vida de la población. (2)

## **Visión**

A 2021 el Distrito de Santa Marta habrá alcanzado mejores resultados en indicadores de salud, convirtiéndose en un modelo a seguir por los modos y estilo de vida saludable. Esto será posible gracias a la prestación de servicios integrales de salud y social sin barreras, con oportunidad y calidad, a una convivencia armoniosa entre sus habitantes, a los entornos ambientales saludables y sostenibles, la movilidad eficiente y el aprovechamiento de sus recursos naturales. (2)

## **Dimensiones**

1. Salud Ambiental
2. Vida Saludable Y Condiciones No Transmisibles
3. Convivencia Social Y Salud Mental
4. Salud Publica En Emergencias Y Desastres
5. Seguridad Alimentaria Y Nutricional
6. Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos
7. Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles
8. Salud Y Ámbito Laboral
9. Gestión Diferencial De Poblaciones Vulnerables
10. Fortalecimiento De La Autoridad Sanitaria (2)

## **Programas**

1. Tuberculosis
2. Lepra o Hansen
3. Enfermedades Transmitidas por vectores -ETV
4. Otras condiciones endemoepidémicas
5. Gastos de inversión del laboratorio de salud pública
6. Adquisición de equipos y mejoramiento de la infraestructura física
7. Inspección Vigilancia y Control Sanitario
8. Vigilancia en salud publica (2)

#### 4 PLAN DE ACCIÓN

<b>Fecha</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo ¿Qué se va logar?</b>	<b>Estrategia ¿Cómo se va lograr?</b>	<b>Recursos ¿Con qué se va lograr?</b>
23/10/2020	Inducción sobre IEC	Fortalecer las capacidades en la metodología definida para realizar las IEC	Reunión virtual a través de las plataformas disponibles.	Equipo computo o móvil propio.  Acceso a internet, datos o wi fi.
24/10/2020  3/12/2020	Investigación epidemiológica de campo teniendo en cuenta las instrucciones recibidas	Recopilar la información necesaria para aportar al sistema de vigilancia del evento COVID 19 en el Distrito de Santa Marta	Revisión y análisis de las bases de datos con la asignación de los casos.  Definición de horarios y tiempo para realizar la IEC.  Disponibilidad de los recursos	Correo electrónico Base de datos Formatos socializados para la recolección de la información

			necesarios para realizar de forma exitosa las IEC generando un ambiente de trabajo tranquilo. Habilidades para la comunicación exitosa, ambiente confiable y capacidad para generar seguridad a cada caso asignado	(formatos IEC y seguimiento) Equipo de computo Línea telefónica con buena cobertura
10/10/2020 3/12/2020	Informes de las investigaciones epidemiológicas de campo y seguimiento	Realizar los informes de las investigaciones epidemiológicas de campo a través del diligenciamiento de los formatos definidos y	Diligenciar los formatos de IEC y seguimiento de los casos. Envío los informes con periodicidad semanal.	Equipo de cómputo. Correo electrónico. Acceso a internet

	s a cada uno de los casos asignados.	retroalimentar al coordinador de la práctica.	Adjunto evidencias de los intentos fallidos para las IEC no exitosas	
--	--------------------------------------	---	--	--

**Tabla 1**



## 5 ACTIVIDADES REALIZADAS

Fecha	Lugar	Actividad	Evaluación de la actividad	Responsable
23/10/2020	Santa Marta - Secretaría de salud distrital de santa marta.	Inducción sobre la metodología definida para realizar las IEC	Se recibe información general relacionada con las investigaciones epidemiológicas de campo en el contexto de la pandemia por COVID 19, importancia de las mismas y calidad en el dato obtenido. Hacen entrega de las herramientas a utilizar y los informes a generar junto a la periodicidad para la recepción y envío de la información.	Manuel Kevin Molina  Laura Acevedo  Líderes del equipo asignado por la secretaria distrital de salud. Laura Acevedo
24 /10/ 2020	Maicao La Guajira /Domicilio	Recepción de casos, formatos para informes y firma de	Acorde a la información recibida en la inducción se reciben las asignaciones, los	Elka Berti Amaya

		acuerdo de confidencialidad	formatos definidos para el envío de la información y se firma el acuerdo de confidencialidad como pre requisito para el inicio de la práctica.	
25/10/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Análisis de la base de datos de los casos asignados los cuales fueron enviados en tres ocasiones con periodicidad semanal	Se realiza debido a que de los había casos con diagnósticos de más de un mes empezando de los más antiguos a las más recientes.	Elka Berti Amaya
25/10/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Definición de la meta de casos por semanas	Los líderes del equipo envían asignación de casos y definen la meta semanal la cual no se cumple debido a que se	Manuel Kevin Molina  Laura Acevedo

			presentaban muchas dificultades para establecer la comunicación lo que impidió el envío de los informes en el tiempo establecido.	
25/10/2020 A 3/12/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Organizo los casos asignados y priorizo las llamadas teniendo en cuenta la fecha del diagnóstico.	Esta actividad se cumple en su totalidad.	Elka Berti Amaya
25/10/2020 A 3/12/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Realizo las llamadas acordes a la asignación y priorización.	En esta actividad se presentan inconvenientes relacionados con números de teléfonos equivocados, en buzón, sin respuesta o	Elka Berti Amaya

			negación para el suministro de la información.	
25/10/2020 A 3/12/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Informes individuales de las IEC y seguimientos de casos en los formatos establecidos	Se realizan a los casos efectivos y se capturan evidencias de los no efectivos (5 intentos de llamadas en diferentes horas y fechas)	Elka Berti Amaya
25/10/2020 A 3/12/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Envío informes en medio magnético acordes a la metodología establecida con periodicidad semanal.	Se cumple con esta actividad sin presentar inconvenientes.	Elka Berti Amaya
25/10/2020 A 3/12/2020	Maicao, La Guajira / Domicilio	Asistencia técnica, Monitoreo al	Hubo acompañamiento y retroalimentación periódica durante el	Manuel Kevin Molina

		cumplimiento y calidad del dato	desarrollo de las actividades.	Laura Acevedo
--	--	------------------------------------	-----------------------------------	------------------

**Tabla 2**

## 8 CASOS ASIGNADOS

ELKA BERTI	MAGALIS USUGA	56088285	3006296152
	SANDRA DEL CARMEN CAMPO	57444829	3022007140
	LILIANA YACOMEL	57466308	3127738872
	BLANCA VESGA	63314620	3045840204
	YOLIMA MEDIRA ADILA	63316309	3002642516
	JORGE GARZON	85010157	3145101243
	FREDDY VILLA	85151595	3015983031

ELKA BERTI	julio cesar villalobo	CEDULA DE CIUDADANIA	7628644
	Alexander Rafael Valencia selvera	CEDULA DE CIUDADANIA	7631223
	LUIS YEPES BARROS	CEDULA DE CIUDADANIA	7631759
	Eduin arturo boyana olarte	CEDULA DE CIUDADANIA	7632933
	RICHARD LOPEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	7633040
	Justo muñoz polo	CEDULA DE CIUDADANIA	7633178
	ELKIN ACEVEDO	CEDULA DE CIUDADANIA	7633908
	Didier velasco amoroch	CEDULA DE CIUDADANIA	7634136
	Alvaro sanchez	CEDULA DE CIUDADANIA	7634534
Rafael andrades	CEDULA DE CIUDADANIA	7634948	

ELKA BERTI	RUT MARINA NORIEGA	CEDULA DE CIUDADANIA	36539435
	Marta henriquez rada	CEDULA DE CIUDADANIA	36547858
	JUANITA VESGA PRADA	CEDULA DE CIUDADANIA	36550146
	MARIA DE JESUS CONDE CONTRERAS	CEDULA DE CIUDADANIA	36553750
	Maribel Ruiz ángulo	CEDULA DE CIUDADANIA	36554989
	Misi Lilia Mercedes pardo Ortiz	CEDULA DE CIUDADANIA	36555924
	ELVIRA MIZOR	CEDULA DE CIUDADANIA	36560125
	Gladis mejia	CEDULA DE CIUDADANIA	36561710
	CLAUDIA ROSA BISVAL PARDO	CEDULA DE CIUDADANIA	36564914
	LUZ MARINA CONTRERAS	CEDULA DE CIUDADANIA	36587420

Ficha de investigación epidemiológica de campo:  
Infección respiratoria aguda por nuevo coronavirus (2019-nCoV)

Definición de caso

Definición 1:

Basado en la definición nacional para el evento Infección Respiratoria Aguda Grave inusitado, se especifica para la vigilancia intensificada la siguiente definición:

**Caso probable:** paciente con fiebre y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda grave -IRAG que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera internación, IRAGi - 348y cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. Ver tabla publicada en el micrositio del INS <https://www.ins.gov.co/Paginas/Inicio.aspx> o ver tabla publicada en el siguiente enlace <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx>
- Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho\* con caso probable o confirmado por nuevo subtipo de Coronavirus (2019-nCoV).
- Antecedentes de contacto estrecho\* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave por nuevo subtipo de Coronavirus (2019-nCoV).

Definición 2:

**Caso probable:** persona con antecedente de fiebre y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda – IRA - leve o moderada que NO requiere internación, IRA por virus nuevo – 346, y cumple con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. Ver tabla publicada en el micrositio del INS <https://www.ins.gov.co/Paginas/Inicio.aspx> o ver tabla publicada en el siguiente enlace <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx>
- Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho\* con caso probable o confirmado por nuevo subtipo de Coronavirus y (2019-nCoV).
- Antecedentes de contacto estrecho\* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave por nuevo subtipo de Coronavirus (2019-nCoV).

1 de 7

(3)

FIGURA 1



**\* Contacto estrecho:**

- Cualquier contacto que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas: trabajadores sanitarios que no utilizaron las medidas de protección adecuadas, o miembros familiares, o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar;
- Cualquier contacto (< 2 metros) que estuviera en el mismo lugar (ej. convivientes, visitas) que un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas.
- Se considera contacto estrecho en un avión a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

Fecha de investigación: 26/10/2020

**DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

**Nombres y Apellidos:** BLANCA OFELIA VESGA RODRIGUEZ  
**Tipo de documento:** CC **Documento identidad:** 63314620  
**Fecha nacimiento:** 22/06/1963 **Edad:** 57 años **Sexo:** F ( X ) M ( )  
**Nacionalidad:** COLOMBIANA  
**Procedencia:** SANTA MARTA **Residencia Actual:** SANTA MARTA  
**Departamento:** MAGDALENA **Municipio:** SANTA MARTA  
**Barrio:** CONCEPCION 2 **Dirección:** MANZANA N CASA 31 CERCA AL  
TERMINAL DE TRANSPORTE  
**Zona de residencia:** Urbana: ( X ) Rural: ( )  
**Tel. de contacto 1:** 3045840204  
**Tel. de contacto 2:** 3172565910  
**Perfil:** ESTUDIANDO ADMINISTRACION PUBLICA **Ocupación:** COMERCIANTE DE  
AJO EN UNA ESTACION FIJA EN EL MERCADO  
**Lugar de trabajo:** MERCADO PUBLICO **dirección:** LOCAL 31 O 33  
**EAPB o Empresa Afiliada en Salud:** NUEVA EPS  
**Tipo de Régimen de Salud:** COTIZANTE

2 de 7

Av. Calle 26 No. 51- 29, Bogotá, D.C., Colombia  
Consultador: (1) 220 7700 Ext. 1703-1704  
fax: 220 7700 Ext. 1283-1289  
correo electrónico: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co)  
Página web: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)  
Línea gratuita nacional: 018000 113 400



(3)

**FIGURA 1**





**Enfoque Diferencial:**

Discapacidad( )	Etnia: ( )	Desplazado: ( )	Habitante de calle ( )	Persona en situación o ejercicio de prostitución ( )
PPL( )	Niña ( )	niño ( ) adolescente ( )	Persona tercera edad ( )	Personas sector LGBTI ( )

**ANTECEDENTES DE RIESGO Y EXPOSICIÓN**

Fecha de inicio de síntomas: 21/10/2020 ASINTOMATICO

Desplazamientos en los últimos 14 días: Si \_\_\_ No X

País: Ciudad:

Periodo de estadía:

¿Tuvo contacto cercano con un caso confirmado o probable de infección por COVID-19

Si ( ) No (X) quien: identifiquelo

Lugar y sitio:

**ANTECEDENTES CLÍNICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN**

Fecha 1º consulta: 21/10/2020

Institución de salud: SECRETARIA DE SALUD

Signos y síntomas al ingreso y días previos: diligencia con x el cuadro

Fiebre cuantificada	Dolor torácico	
Tos	Mialgia	
Dificultad respiratoria	Diarrea	
Taquipnea	Dolor abdominal	
Dolor de garganta	Dolor de cabeza	
Escalofríos	Malestar general	X
Nauseas	Otro:	
Vomito	Cual?	

3 de 7

Av. Calle 26 No. 51-26, Bogotá, D.C., Colombia  
 Consultador: (1) 220 1700 Ext. 1705-1706  
 fax: 220 7700 Ext. 1283-1289  
 correo electrónico: [contactanos@ins.gov.co](mailto:contactanos@ins.gov.co)  
 Página web: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)  
 Línea gratuita nacional: 018000 113 400



(3)

**FIGURA 1**



COMORBILIDADES/ FACTORES DE RIESGO			
Asma		Diabetes	
Enfermedad pulmonar crónica		Obesidad	
Trastorno neurológico crónico		Enfermedad hepática crónica	
Inmunosupresión		Embarazo, Semanas de gestación ____	
/Enfermedad renal crónica		Tabaquismo	
Enfermedad cardíaca		Alcoholismo	
Enfermedad hematológica crónica		Trastorno reumatológico	

DATOS DE LABORATORIO

Laboratorio para diagnóstico etiológico

PRIMERA MUESTRA				SEGUNDA MUESTRA			
FECHA	TIPO DE MUESTRA	RESULTADOS		FECHA	TIPO DE MUESTRA	RESULTADOS	
21/10/2020	Serológica ( X )	IgG	X		Serológica ( )	IgG	
		IgM	X			IgM	
		Detección cualitativa de antígenos de SARS-CoV-2				Detección cualitativa de antígenos de SARS-CoV-2	
	Aspirado traqueal ( )	RT PCR:	X		Aspirado traqueal ( )	RT PCR:	
	Aspirado nasofaríngeo ( )		Aspirado nasofaríngeo ( )				
Nisgado orofaríngeo ( )	Nisgado orofaríngeo ( )						
Nisgado nasofaríngeo ( )	Nisgado nasofaríngeo ( )						

PROYECCIÓN MUESTREO

- Fecha toma de la tercera muestra a los 21 del inicio de fecha de inicio de síntomas (sintomáticos) o fecha de toma de muestra 1 (asintomáticos): 10/11/2020



FIGURA 1

**Entrevista con el paciente, familiares e informantes clave, complementar con datos de la historia clínica**

Es señor (a) : **BLANCA OFELIA VESGA RODRIGUEZ**, de 57 años de edad, cuya ocupación es vendedor de ajos en la plaza de mercado en puesto fijo e interactúa con clientes en varios puestos de la plaza; y vive con 2 hijos:

JAIRO ALBERTO SANTOS VESGA  
ANDRES FERNANDO SANTOS VESGA

comenta la siguiente cronología de sus desplazamientos y sintomatología:

	período de exposición
	Fecha inicio de síntomas (SINTOMÁTICO)
	Fecha de toma de muestra (ASINTOMÁTICO)
	aparición de casos secundarios
	Fecha de toma de muestra
	Fecha de la entrevista (elaboración IC)

FECHAS	DESPLAZAMIENTOS rutina realizada, tiempo; las personas con las que realizó el desplazamiento; en el vehículo en donde se desplazó, si usó o no EPP y cuáles; si las personas con las que interactuó las tenían o no	SINTOMATOLOGIA	CONTACTO ESTRECHO CON POSITIVO
	17/10/20	DOLOR EN LAS PIERNAS	NIEGA
	ZONAS VERDURAS		
	MERCADO		
	MOTO PERSONAL		
	21/10/20		
	TOMA DE MUESTRA		
	AISLADA EN EL DOMICILIO		

FIGURA 1


**OBSERVACIÓN:**

Al finalizar la entrevista, se dan las recomendaciones de aislamiento que debe el paciente y su familia, las medidas de prevención de distanciamiento, lavado de manos frecuentes, y elementos de protección para evitar propagación

**Listado de contactos**

NOMBRES Y APELLIDOS	NEXO (familiar, social, laboral, comunitario)	TELEFONO CONTACTO	ESTADO DE SALUD	MUESTRA TOMADA (SI/NO)
JAIRO ALBERTO SANTOS VESGA	HUO	3172565910	ASINTOMATICO	SI
ADRES FERNANDO SANTOS VESGA	HUO	3145464069	ASINTOMATICO	SI

Hipótesis: luego de realizar la investigación epidemiológica del caso, se determina como hipótesis que su posible fuente de contagio fue comunitaria, ya que la paciente labora en plaza de mercado público, está en contacto con muchas personas, refiere que no todos adhieren al uso del tapabocas, higiene de manos y distanciamiento físico. Adicional refiere que algunos trabajadores de la plaza no respetan el aislamiento cuando tienen síntomas exponiendo a sus compañeros y clientes. Desconoce nombre de algún caso confirmado.

FUENTE: VIGILANCIA INTENSIFICADA  
CLASIFICACION INICIAL DEL CASO: CONFIRMADO  
CONDICION FINAL: VIVO

**FIGURA 1**

• Datos del Caso:

• Aspectos Sociodemográficos:

- Tipo de Vivienda: casa  o apartamento  :
- Número de Habitaciones: 3
- Hacinamiento? Si  No  (X)
- Humedad : si  No  (X)
- Mascotas: (X) 1 PERRO, 1 GATO Presencia de Roedores: ( )
- Hábitos de Higiene Adecuada?: si  No  ( )
- Manipulación de Alimentos Adecuada: ADECUADA

• Antecedentes del caso:

- Patologías de Base: HIPERTENSION
- Antecedentes familiares: INSUFICIENCIA CARDIACA, HTA
- Farmacológicos: LOSARTAN, ASA
- Alérgicos: NO
- Fumadores en casa: NO

RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN

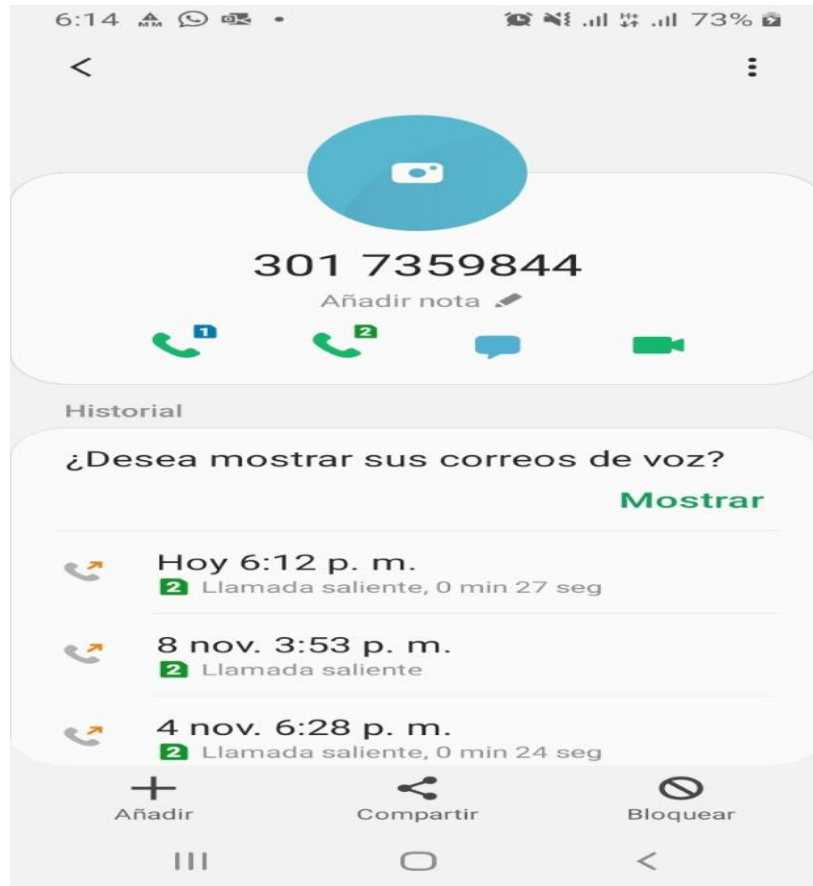
Firma del entrevistador:

Nombre del entrevistador: ELKA PATRICIA BERTI AMAYA

Municipio: Santa Marta Departamento: Magdalena

Teléfono: 3007868873

FIGURA 1



**FIGURA 2**

## 6 LOGROS Y LECCIONES APRENDIDAS

<b>Logros:</b>	<b>Lecciones aprendidas</b>
<p>Fortalecer los conocimientos relacionados con las acciones de vigilancia para el evento IRA por el nuevo coronavirus desde el enfoque de atención comunitaria ya que hasta ese momento mis conocimientos estaban centrados en la atención institucional.</p> <p>Realizar IEC ya que desde mi experiencia es una acción a cargo de los entes territoriales y siempre he trabajado en IPS.</p> <p>Apropiar el concepto de IEC, conocer y entender la importancia de los datos obtenidos a través de su realización.</p> <p>Valorar la información obtenida a través de las IEC para la toma de decisiones en el Distrito de Santa</p>	<p>Diseñar estrategias de comunicación asertiva para lograr obtener la información completa por parte de los usuarios asignados teniendo en cuenta que la entrevista es telefónica.</p> <p>Conciliar el horario más conveniente para el usuario con la finalidad de lograr el objetivo.</p> <p>Conocer otro campo de acción para poner en práctica en mi profesión y visionarme como epidemióloga de campo.</p> <p>Realizar línea de tiempo y fuentes de contagio.</p> <p>Realizar mapa de contactos.</p> <p>Analizar las barreras para realizar diagnósticos e intervenciones oportunas</p>

<p>Marta y a la vez en área objeto de estudio.</p> <p>Afianzar los conocimientos previos sobre vigilancia en salud pública más allá de la identificación y el reporte del evento objeto de estudio.</p>	<p>Conocer las barreras de acceso al sistema de salud acorde a la percepción de los usuarios relacionado con el sistema de vigilancia para el evento COVID 19 en el Distrito Santa Marta.</p> <p>Evaluar subjetivamente la implementación de la estrategia PRAS en el Distrito Santa Marta.</p>
---	---

**Tabla 3**



## 7 LIMITACIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 7.1 LIMITACIONES

Durante la realización de la actividad hubo situaciones que impidieron que los datos obtenidos para realizar un análisis completo que generara acciones de impacto para el Distrito las cuales cito a continuación.

La información desactualizada en la base de datos enviada con la relación de los casos objeto de las investigaciones.

Algunas líneas telefónicas asignadas fuera de servicio o en su defecto número equivocado.

Barreras por parte de los usuarios los cuales informaban que por seguridad no estaban dispuestos a dar información.

No conformidades manifestadas por los usuarios por la inoportunidad en el reporte de los resultados de la prueba, seguimientos médicos y tomas de muestras a los contactos.

No disponibilidad de tiempo para el suministro de la información.

En ocasiones la información no fue de calidad ya que no disponían de los datos completos de los contactos, ya no recordaban las fechas del inicio de síntomas, tomas de muestras, entre otros.

Los formatos de IEC no están actualizados acorde a las definiciones operativas de los casos definidas en la última versión del instructivo para la vigilancia del INS.

Poca adherencia a las recomendaciones de aislamiento por la necesidad de trabajar y llevar el sustento a su hogar.

## 7.2 CONCLUSIONES

La investigación epidemiológica de campo es muy importante dentro de la vigilancia epidemiológica, pues sus resultados permiten a los servicios de epidemiología profundizar sobre el conocimiento del espectro clínico de la enfermedad objeto de estudio, su magnitud y gravedad e identificar a los grupos más susceptibles y los factores de riesgo asociados al evento estudiado en un ambiente sociocultural determinado.

Del 100 % de los casos asignados se pudo realizar el 86% de las investigaciones y el 14 % no fue posible por dificultades con las comunicaciones y calidad del dato en la base de datos de los casos asignados. Se envió informe individual de cada uno de los casos efectivos y los soportes o videncias de los intentos para establecer la comunicación en diferentes horarios y fechas de los no efectivos.

Al finalizar el proceso de la práctica social se puede concluir que a pesar de las dificultades por las barreras de la comunicación se logró el objetivo de la misma, el cual estuvo centrado en realizar las IEC asignadas y con los resultados obtenidos poder aportar información importante y objetiva para el sistema de Vigilancia Epidemiológica del evento IRA por COVID 19 en el Distrito Santa Marta, la costa Atlántica y el País.

### **7.3 RECOMENDACIONES**

Generar unas bases de datos de los casos objetos de estudio con información real.

Optimizar los tiempos para realizar las IEC.

Articular y optimizar las acciones en concordancias con todos los actores del sistema (EAPBS y entes territoriales).

Garantizar la oportunidad en la entrega de resultados, listado de contactos, toma de muestras y aislamientos preventivos a los mismos.

Actualizar y optimizar los formatos para la recolección de la información ya que hay repetitiva y los usuarios se agotan.

Realizar las IEC presencial, la opción telefónica no es muy efectiva y la información obtenida puede tener algún porcentaje de sesgo.

## 8 ACTA

**SECRETARÍA  
DE SALUD**

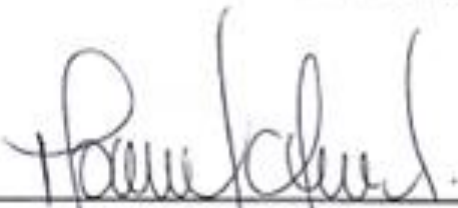


EL SUSCRITO DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA (e) DE LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL

CERTIFICA QUE

Los estudiantes de último semestre de la especialización en Epidemiología de la Universidad Cooperativa de Colombia, con sede en la Ciudad de Santa Marta **Chiquinquirá Carranza, Daniela Miranda, Elka Berti, Kelly Martínez, María C. Olivo, Mayerly Carrascal, Viviana Estupiñán, Lorena Gadban, María Elena Bermúdez, Diana Escalante, Fernando Amaya, Kely Pulido y William Cardeño**, cumplieron a cabalidad con las horas establecidas para la modalidad de práctica estudiantil para optar al grado de Especialista en Epidemiología, durante la vigencia.

Para constancia, se firma en Santa Marta a los 20 días del mes de mayo de 2021.



**Manuel Sánchez Chiquillo**  
**Director de Salud Pública (e)**  
**Secretaría de Salud De Santa Marta**

## 9 BIBLIOGRAFÍA

- 1 Alcaldía De Santa Marta. [Online]; 2021. Acceso 5 de Juniode 2021. Disponible en:  
. <https://www.santamarta.gov.co/directorio-distrital>.
- 2 Alcaldía Distrital de Santa Marta. Alcaldía Distrital de Santa Marta. [Online]; 2021. Disponible en:  
. <https://www.santamarta.gov.co/secretaria-de-salud-0>.
- 3 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. GOV.CO. [Online]; 2020. Disponible en:  
. <https://www.ins.gov.co/Paginas/search.aspx?k=investigacion%20epidemiologica%20de%20campo%20ocovid>.