



QRO

TÚ YO



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE
QUERÉTARO

SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ

ACTIVIDADES ANTE CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS A SARS-CoV-2

M. en S.P. Mónica Tejada Real.
Responsable estatal AUEyD / UIES

8 de julio 2021

CONTENIDO:

- **Definición**
- **Mecanismo de transmisión**
- **Dinámica de transmisión**
- **Guía de orientación**
- **Definición operacional**
- **Filtros de corresponsabilidad**
- **Posibles escenarios**
- **Asilamiento de casos sospechosos en el plantel**
- **Contactos de casos**
- **Brotos**
- **Notificación**

DEFINICIÓN

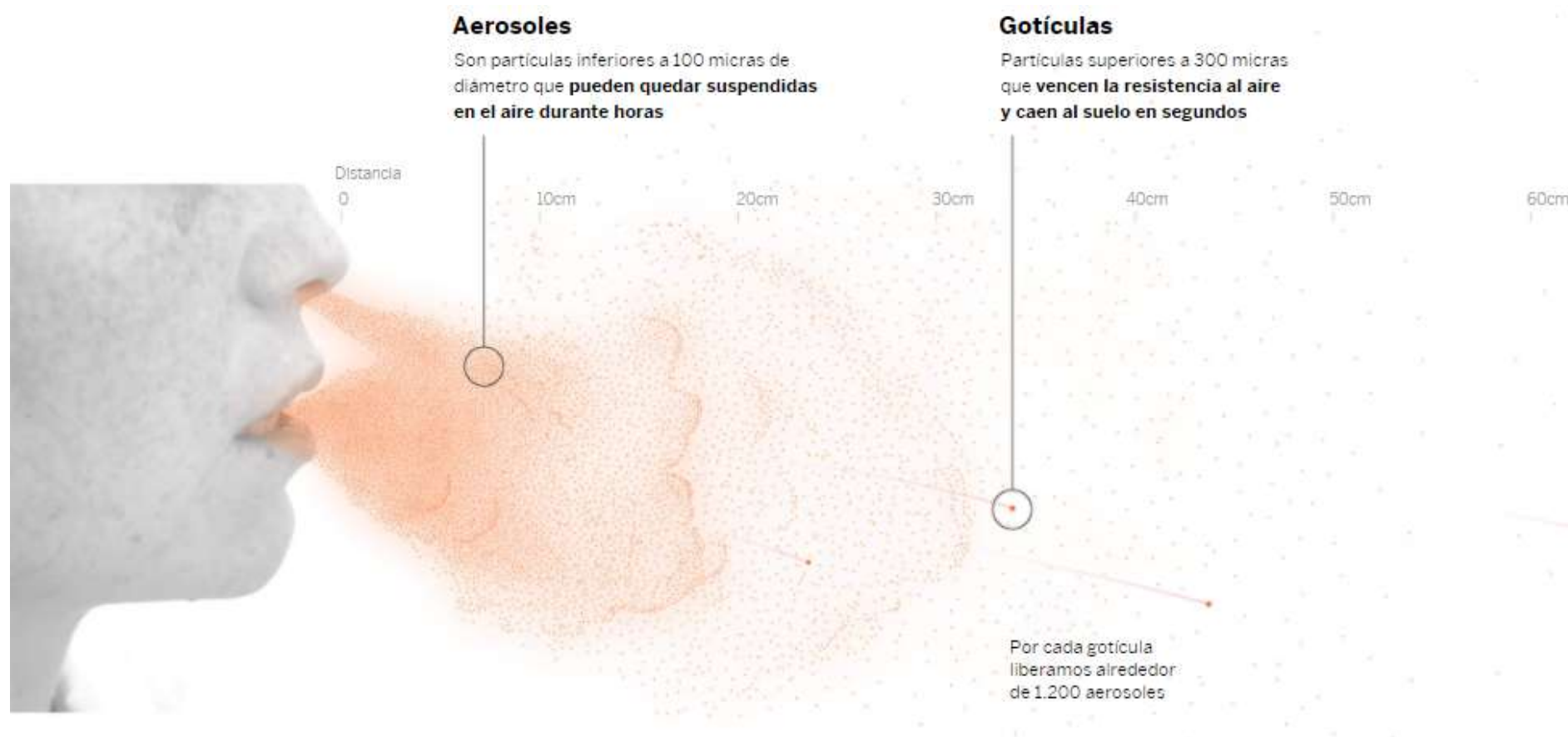
La enfermedad por coronavirus (COVID 19) es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus descubierto recientemente (SARS-CoV-2).

La mayoría de las personas infectadas por el virus de la COVID-19 presentan cuadros respiratorios de leves a moderados y se recuperan sin tratamiento especial. Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de presentar un cuadro grave.

Fuente: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

MECANISMO DE TRANSMISIÓN

- Gotita de Flugge
- Manos contaminadas con gotitas de flugge



○ Cada **punto naranja** representa una **dosis de partículas capaz de infectar** al ser inhalada

En silencio

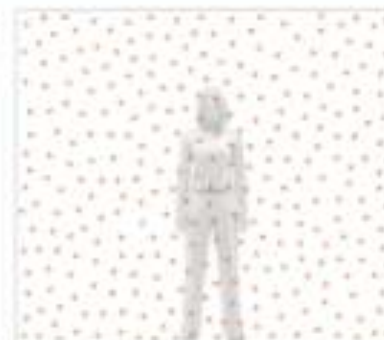
2 minutos

15 minutos

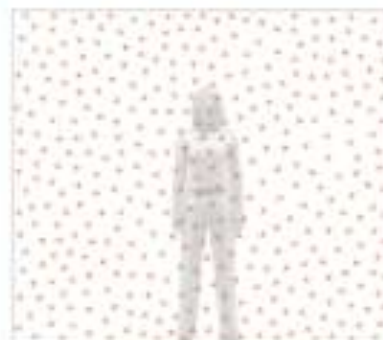
1 hora



Hablar



Gritar o cantar



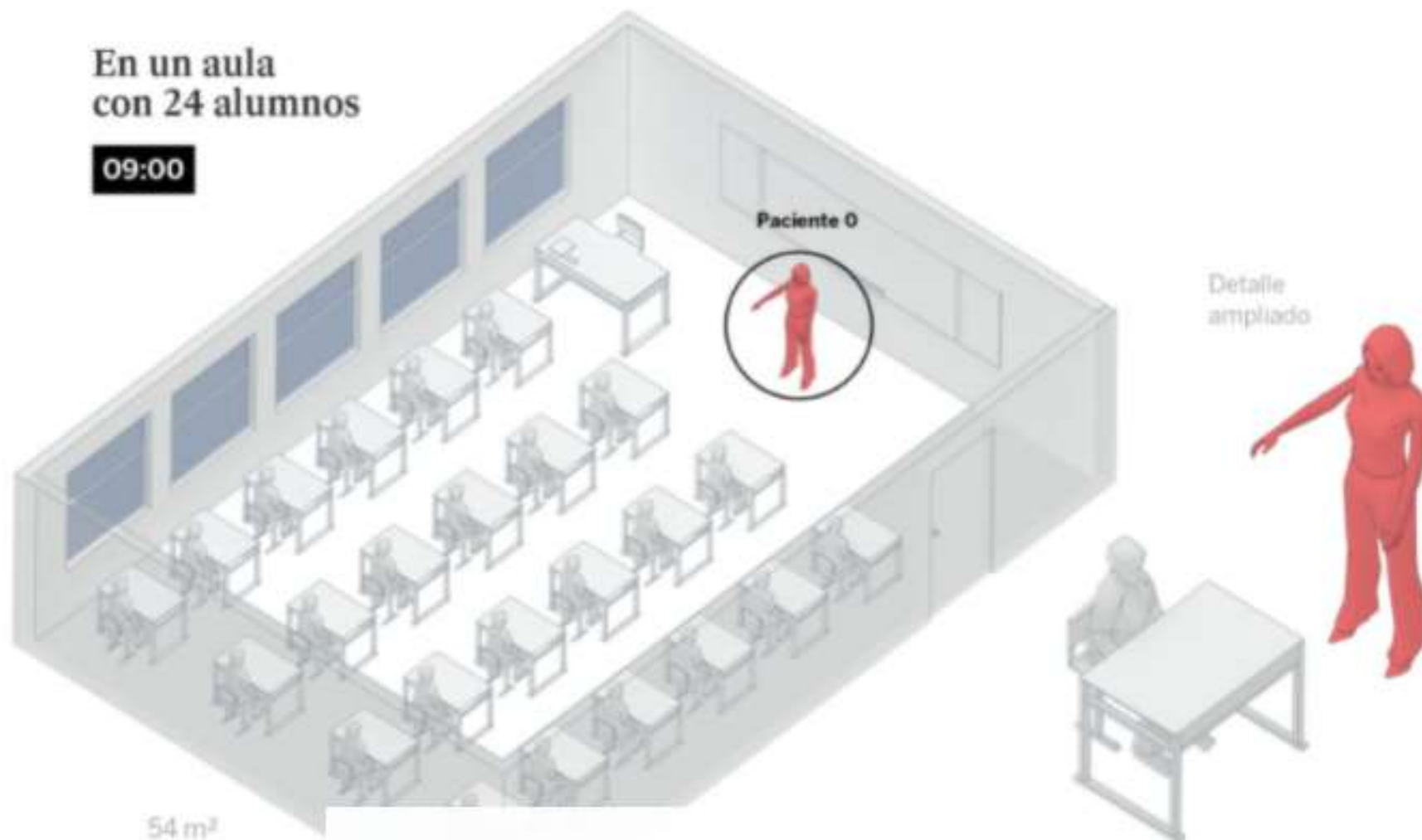
Al hablar emitimos unas **10 veces más** partículas respiratorias que en silencio

Al gritar emitimos unas **50 veces más** partículas respiratorias que en silencio



En un aula
con 24 alumnos

09:00



La situación más peligrosa se daría en un aula sin ventilación en la que la persona infectada fuera el profesor (paciente 0).

Tras dos horas
sin medidas

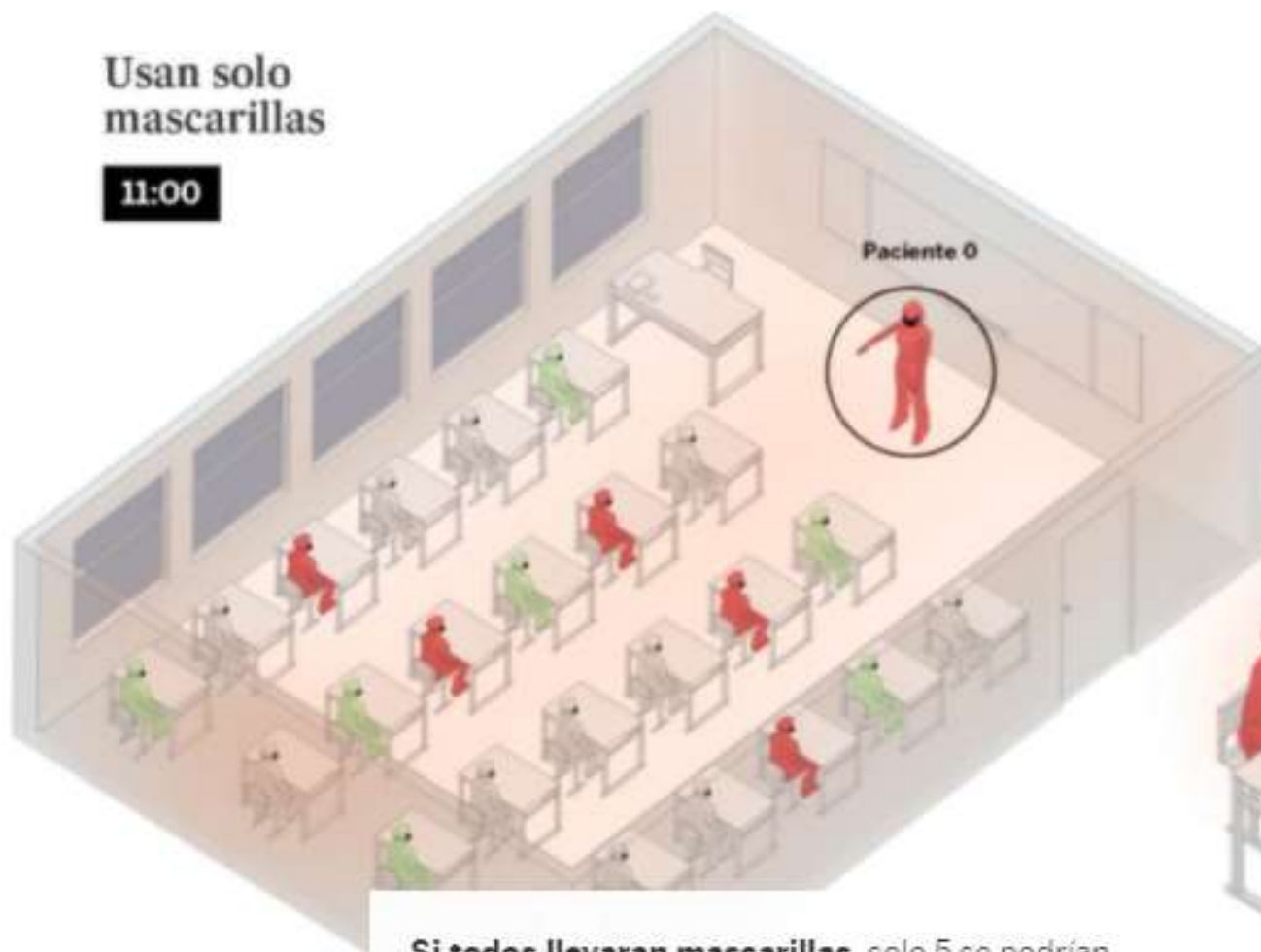
11:00



Si pasaran dos horas de clase con un docente enfermo, **sin tomar ninguna medida** contra los aerosoles, la probabilidad de contagio alcanzaría hasta a 12 alumnos.

Usan solo
mascarillas

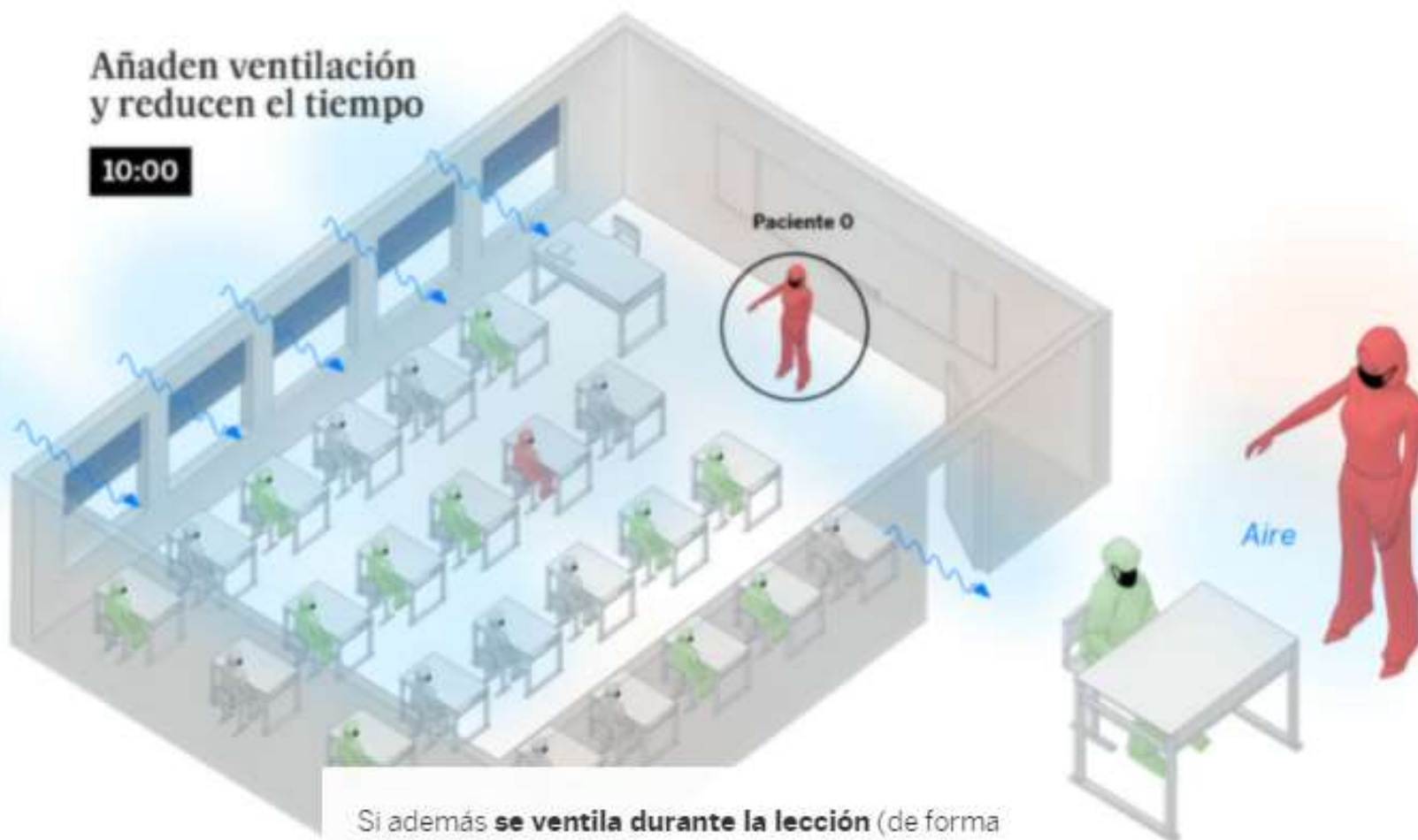
11:00



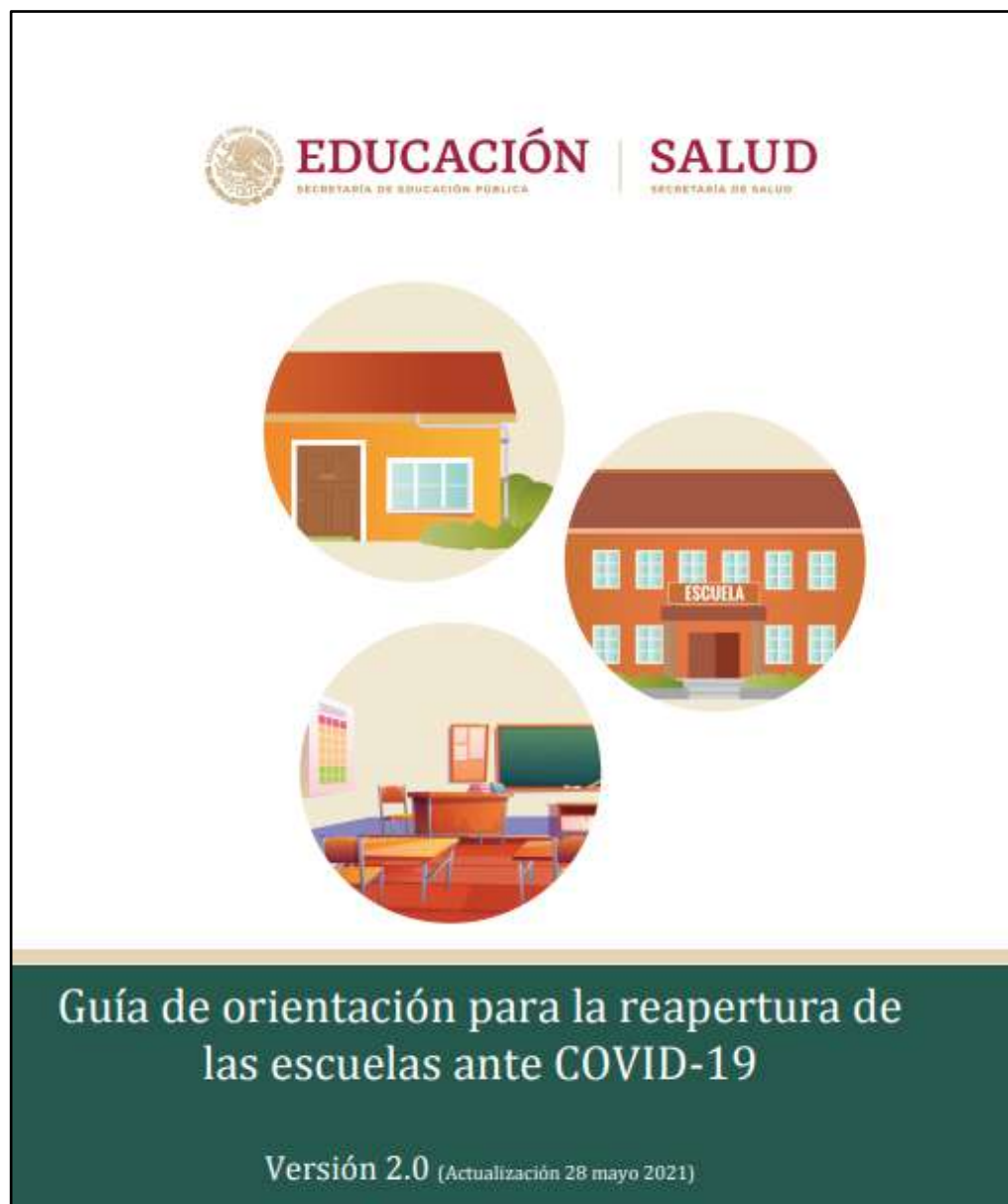
Si todos llevaran mascarillas, solo 5 se podrían contagiar. En brotes reales se ha observado que la distribución de los contagios es aleatoria, ya que los aerosoles se acumulan y distribuyen por toda la sala sin ventilar.

**Añaden ventilación
y reducen el tiempo**

10:00



Si además **se ventila durante la lección** (de forma natural o mecánica) **y se para después de una hora** para renovar completamente el aire, el riesgo se desploma.



Guía de orientación para la reapertura de las escuelas ante COVID-19

28 mayo 2021

<https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2021/06/Guia-orientacion-para-la-apertura.-28-mayo-2021-SALUD.pdf>

CONTENIDO DE LA GUÍA

- I. Información básica sobre COVID-19
- II. ¿Cuándo reabrir las escuelas?
- III. Principios clave para la reapertura de las escuelas
- IV. La salud es primero. Nueve intervenciones
 1. **Comités Participativos de Salud Escolar**
 2. Acceso a agua y jabón
 3. Cuidado de maestras y maestros en grupos de riesgo
 4. Cubreboca obligatorio
 5. Sana distancia
 6. Optimizar el uso de espacios abiertos
 7. Suspensión de cualquier tipo de ceremonias o reuniones
 8. Detección temprana. Escenarios de actuación ante casos COVID-19
 9. Apoyo socioemocional para docentes y estudiantes
- V. Cinco momentos clave para el regreso seguro a clases
- VI. Sistema de monitoreo de las escuelas

¿Qué buscamos?

DEFINICIÓN OPERACIONAL:

Caso sospechoso de enfermedad respiratoria viral:

Persona de cualquier edad que en **los últimos 10 días** haya presentado al menos uno de los siguientes signos y síntomas: **tos, disnea, fiebre o cefalea**

Acompañados de al menos uno de los siguientes signos o síntomas:

- Mialgias (dolor muscular)
- Artralgias (dolor de articulaciones)
- Odinofagia/Ardor faríngeo
- Escalofríos
- Dolor torácico
- Rinorrea (escurrimiento nasal)
- Polipnea (respiración rápida)
- Anosmia (pérdida del olfato)
- Disgeusia (pérdida del gusto)
- Conjuntivitis

Caso de Infección Respiratoria Aguda Grave:

¿Dónde los buscamos?



Filtros de corresponsabilidad

Son una medida para el oportuno reconocimiento de los síntomas de enfermedad respiratoria en los miembros de la comunidad escolar.

1. Filtro de casa (filtro familiar)
2. Filtro en la entrada de la escuela (filtro escolar)
 - a) Personal que participará en el filtro y CAPACITACIÓN
 - b) Procedimientos para aplicar el filtro
 - b) Requerimientos para instalar el filtro
 - c) instalación del módulo para el filtro
 - d) Actitudes que debe asumir el personal del filtro
 - e) Identificación de los síntomas en el filtro
3. Filtro en el salón de clases (filtro durante la jornada)

Los filtros aplican para docentes, directivos o personal de apoyo a la educación.

Los filtros se tienen que implementar todos los días laborales.

¿Qué vamos a encontrar?

Posibles escenarios:

1. Caso sospechoso en casa
2. **Caso confirmado en contacto intradomiciliario**
3. Caso sospechoso en filtro escolar
4. Caso sospechoso en filtro durante la jornada

CASO SOSPECHOSO EN CASA **(Madre, padre o tutor)**

1. **Búsqueda de datos clínicos de infección respiratoria**
2. **Notificar a la autoridad educativa (escuela)**
3. **Acudir a atención médica**
No llevar el niño a la escuela
4. **Caso positivo:**
 - a) **14 días naturales de aislamiento a partir de inicio de síntomas**
 - b) **Acudir a la escuela solamente si ya se encuentra sin síntomas**
5. **Caso negativo:**
 - a) **Seguir las indicaciones del médico**
6. **Notificar a la autoridad educativa (escuela)**

El documento diagnóstico médico deberá notificarse a la escuela.

CASO CONFIRMADO EN CONTACTO INTRADOMICILIARIO (Madre, padre o tutor y personal educativo)



1. Búsqueda de datos clínicos de infección respiratoria.
2. Notificar a la autoridad educativa (escuela).
3. **Aislamiento preventivo.**
 - a) 14 días naturales de aislamiento a partir de inicio de síntomas del contacto positivo.
 - b) Acudir a la escuela solamente si se encuentra sin síntomas
4. Si el alumno presenta síntomas durante el aislamiento preventivo acudirá a atención médica
5. Caso positivo:
 - a) 14 días naturales de aislamiento a partir de inicio de síntomas
 - b) Acudir a la escuela solamente si ya se encuentra sin síntomas
6. Caso negativo:
 - a) Seguir las indicaciones del médico
6. Notificar a la autoridad educativa (escuela)

El aislamiento de 14 días deberá aplicar con o sin síntomas
Si el alumno presenta síntomas deberá acudir a atención médica
El documento diagnóstico médico deberá notificarse a la escuela.

CASO SOSPECHOSO EN FILTRO ESCOLAR **(Madre, padre o tutor)**

- 1. Búsqueda de datos clínicos de infección respiratoria**
- 2. Se deberá aplicar a TODA PERSONA QUE INGRESE A LA ESCUELA**
- 3. Acudir a atención médica**
- 4. Caso positivo:**
 - a) 14 días naturales de aislamiento a partir de inicio de síntomas**
 - b) Acudir a la escuela solamente si ya se encuentra sin síntomas**
- 5. Caso negativo:**
 - a) Seguir las indicaciones del médico**
- 6. Notificar a la autoridad educativa (escuela)**

Se deberán tomar en cuenta imprevistos

Tiempo prolongado para el filtro de entrada, filas y sana distancia

Personas suficientes y capacitadas en los filtros

CASO SOSPECHOSO DURANTE LA JORNADA (Personal educativo)



- 1. Búsqueda de datos clínicos de infección respiratoria**
 - 2. Aislamiento de caso sospechoso**
 - 3. Notificar a la autoridad educativa (escuela)**
 - 4. Notificar a padres de familia o tutores**
 - 5. Acudir a atención médica**
 - 6. Notificar a la autoridad educativa (escuela) resultado**
 - 7. Caso positivo:**
 - a) 14 días naturales de aislamiento a partir de inicio de síntomas**
 - b) Acudir a la escuela solamente si ya se encuentra sin síntomas**
- Caso negativo:**
- a) Seguir las indicaciones del médico**

Aplica para personal y alumnos

El documento diagnóstico médico deberá notificarse a la escuela.



Aislamiento de casos sospechosos

¿Qué hacemos?

Aislamiento de casos sospechosos

- Cubreboca
- Etiqueta respiratoria
- Lugar ventilado
- Higiene de manos



Envío a atención médica

- Protocolo de movilización de caso sospechoso

Estudio de contactos

Manejo:

- Aislamiento domiciliario
- Referencia a atención hospitalaria

Protocolo de aislamiento individualizado por plantel educativo

¿Quiénes son contactos?

Contacto directo

Cualquier persona que tuvo contacto (a menos de 1 metro) con un caso confirmado durante el periodo sintomático, incluidos 4 días antes del inicio de los síntomas. (por 15 min. o más)

Cabe notar que el contacto no tiene por qué haber entrado directamente en contacto físico con el caso.

¿Cómo se transmite el coronavirus?



https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-master-ffx-protocol-v2-sp-web.pdf?sfvrsn=7ad940f_8

BROTE

Es la ocurrencia de dos o más casos asociados epidemiológicamente entre sí

- TIEMPO
- PERSONA
- ESPACIO

BROTE

¿Qué hacemos?

NOTIFICACIÓN INMEDIATA A SERVICIOS DE SALUD

INICIO DE PROTOCOLO DE ESTUDIO DE BROTE

CONTACTO

EPIDEMIOLOGÍA JURISDICCIONAL

- Jurisdicción 1: 4422137016, 4422136170 ext 114 Dra. Noemí Soriano Hernández
- Jurisdicción 2: 4272720437 ext 102 Dra. María de la Cruz Guerra Aduna
- Jurisdicción 3: 4412761957 Dra. Raquel Cruz Torres
- Jurisdicción 4: 4412960032 Dr. Julio Pozas Melgar

SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA SESEQ

- DIRECTO: 2-24-30-27
- CONMUTADOR: 2-51-90-00 EXT. 7402
- CORREO ELECTRÓNICO: epidemiologiaqro@gmail.com
- MONICAT@seseqro.gob.mx, FRANCISCOHP@seseqro.gob.mx,
ROSALBAR@seseqro.gob.mx

QRO
TÚ YO



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE
QUERÉTARO

SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ