

Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: COVID-19



Agente Infeccioso:

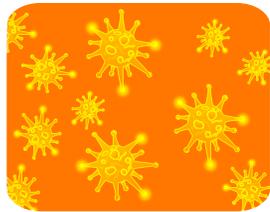
Coronavirus tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo o en inglés Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

CIE-10:

U-071, U-072.

Tipo de agente:

Virus



Epidemiología:

A finales del 2019 en Wuhan, China se identificó un agente que era el causante de un grupo de neumonías. Este se transmitió velozmente causando una epidemia y llegando a otros países.

Para el mes de marzo de 2023, habían más de 676 millones de casos y más de 6 millones de fallecidos a causa de este virus.

Las personas vacunadas a nivel mundial con corte marzo de 2023 fueron 13.338.833.198 dosis aplicadas.

Esta enfermedad afecta a toda la población por igual. Sin embargo, tiene más complicaciones en cuanto mayor sea la edad.

En Colombia, para el mes de febrero de 2023, se han reportado más de 6.3 millones de casos y más de 142.000 muertes por este virus, donde destacan Bogotá, Antioquia, Valle del Cauca, Atlántico, entre otras.

La cantidad de dosis aplicadas en Colombia ascienden a 90.210.929 vacunas con corte febrero de 2023.

Fuentes y vías de exposición:

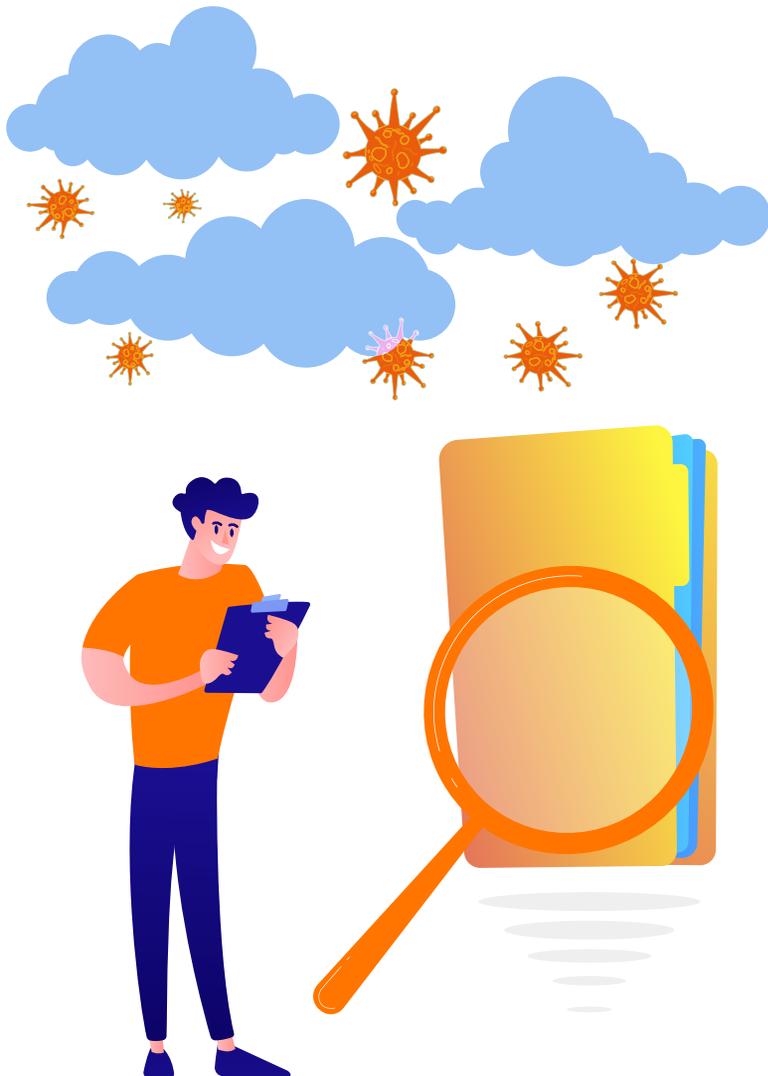
La transmisión del virus se da por contactos cercanos persona-persona, (2 metros de distancia para evitar el contagio en personas sintomáticas) mediante la vía respiratoria, a través de la tos, los estornudos y el hablar o gritar de una persona contagiada, tan pronto como la persona sana los inhale o haga contacto con sus mucosas.

Se conoce que las partículas del virus quedan suspendidas en el aire, razón por la cual los ambientes quietos y cerrados son una fuente de contagio.

A la fecha hay reportes de circulación de partículas virales en los sistemas de ventilación hospitalaria y no hospitalaria. Sin importar la gravedad de la persona contagiada, estos fómites y aerosoles se transmiten, aunque no se considera una fuente primaria de transmisión.

El ambiente y los objetos contaminados, también, pueden ser una fuente de contagio. Sin embargo, no es considerada como una de las principales fuentes.

No se conoce con certeza y no hay suficiente evidencia de la transmisión dada por animales domésticos. Asimismo, la CDC (por sus siglas en inglés Center for Disease Control and Prevention) recomienda que las mascotas deben permanecer aisladas de otros animales y personas que no sean los dueños (en caso de estar contagiados).



Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: COVID-19



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Actividades económicas más afectadas:

Salud, alimentos, viajeros, agroindustria, cría de animales, zootecnia, ganadería, veterinaria, fuerzas armadas, empresas de servicio (aseo, servicios funerarios, bancos), petrolera, minera, maderera.

Cuadro Clínico:

El período de incubación es de 4-5 días en la mayoría de los casos, con un rango entre 2-14 días.

De todos los contagios, se estima que el 40% de los casos son asintomáticos. Del resto de sintomáticos se estima que los casos leves son aproximadamente 81%, los moderados son el 15%, los severos o críticos son el 5% y los casos fatales son de 2.3%.

Los síntomas más comúnmente reportados son la tos, las mialgias y la cefalea, sin embargo, la presentación de los demás síntomas también es frecuente, como fiebre, dificultad respiratoria, garganta seca, diarrea, náuseas, vómito, anosmia, ageusia, fatiga, escalofríos, rinorrea, dolor torácico, entre otros.

Los pacientes con síntomas no severos pueden deteriorarse en una semana y presentar complicaciones (lo cual hace más o menos severo el cuadro), como las respiratorias (falla ventilatoria por SDRA), cardiovasculares (injurias miocárdicas, arritmias, entre otras.), tromboticas (tromboembolismo venoso, embolia pulmonar, entre otras), neurológicas, inflamatorias, etc.

Tratamiento:

En la actualidad no existe ningún tratamiento específico para esta enfermedad.

El tratamiento se basa en la sintomatología. A la fecha muchos ensayos clínicos aleatorizados, metaanálisis y revisiones sistemáticas han demostrado el beneficio de ciertas terapias bajo condiciones selectas, lo cual no es aplicable para todos los casos de infección por COVID-19.

En caso de existir complicaciones, se deben dar medidas de soporte para las mismas y buscar un buen pronóstico.

No hay utilidad en los tratamientos antibióticos sin la coexistencia de una infección bacteriana. Asimismo, los antiparasitarios no son útiles en estos casos.

La evidencia sobre los micronutrientes y suplementos dietarios es limitada y se necesitan muchos más estudios para poder recomendar algún medicamento o suplemento específico.



Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: COVID-19



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Vacunación

Esquema:

BNT162b2 (Pfizer-BioNTech): 2 dosis separadas entre sí por 21 días.

CoronaVac (Sinovac): 2 dosis separadas entre sí por 28 días.

Ad26.COV2.S (Janssen/Johnson & Johnson): 1 dosis única.

mRNA-1273 (Moderna): 2 dosis separadas entre sí por 28 días.

Dosis Adicional:

Teniendo en cuenta que los contagios por COVID-19 continúan y según recomendación de la OMS es necesario priorizar los grupos de riesgo que requieren una dosis adicional, así:

A. Gestantes: la dosis adicional se debe administrar cuando hayan pasado 6 meses de su esquema de vacunación (Esquema primario y/o refuerzos), Se debe garantizar una dosis por cada embarazo.

B. Mayores de 60 años: la dosis adicional se debe administrar después que hayan pasado al menos 12 meses de su esquema de vacunación (Esquema primario y/o refuerzos).

C. Población con comorbilidades: la población con comorbilidades debe recibir una dosis adicional al menos 6 meses luego de su última dosis.

D. Talento Humano de Salud: la dosis adicional se debe administrar después que hayan pasado al menos 12 meses de su esquema de vacunación (Esquema primario y/o refuerzos).

Para estos 4 grupos priorizados la dosis adicional debe ser de la plataforma ARNm.

Para la dosis adicional de la vacuna del laboratorio Moderna, se deberá usar la dosis equivalente a 50 microgramos (0,25 ml).

Vía de administración:

Intramuscular.

Indicaciones:

Todas las personas deben ser vacunadas. La evidencia es concisa en que toda persona mayor de 18 años puede ser vacunada.

Estudios demuestran que se puede realizar la aplicación de los biológicos a partir de los 2 meses de nacido a los 2 años para completar el esquema de vacunación

Igual en niños mayores de 12 años y mujeres en embarazo y lactancia.

Contraindicaciones:

Reacción alérgica a los componentes de la vacuna.

Eventos adversos:

Dolor en el sitio de la inyección, eritema, induración, fiebre, mialgias, artralgias, cefalea, etc.

Las reacciones graves (p. ej. choque anafiláctico) no es frecuente, al igual que la trombosis, trombocitopenia, miocarditis y alteraciones neurológicas (pocos casos descritos).



Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: COVID-19



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Medidas preventivas:

Distanciamiento social y físico de mínimo 2 metros de distancia.

Uso constante del tapabocas tanto en público como en ambientes cerrados.

Lavado de manos exhaustivo luego de tener contacto con superficies públicas, con jabón que contenga mínimo 60% de alcohol cuando no se vea suciedad en las manos.

Vacunación

Higiene respiratoria como cubrirse al toser o estornudar.

Evitar tener contacto con las mucosas, particularmente los ojos, la nariz y la boca.

Limpiar y desinfectar las superficies de contacto que son frecuentemente manipuladas.

Ventilación adecuada de los espacios cerrados.

Monitoreo personal de síntomas en caso de tenerlos por al menos 14 días.

Bibliografía:

Asociación Colombiana de Infectología. (2021). Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud. Infectio [Internet]. 2021 [Consultado 22 Jul 2021]; 25(4):1-451. Disponible en: <http://www.revistainfectio.org/index.php/infectio/article/view/851/946>

Johns Hopkins University. Tablero COVID-19 por el Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins (JHU) [Internet]. [Consultado el 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

McIntosh, K. COVID-19: Características clínicas. En: UpToDate, M.S. Hirsch &A. Bloom (Eds.), UpToDate, Waltham, MA. (Accedido en Julio 22, 2021).

McIntosh, K. COVID-19: Epidemiología, virología y prevención. En: UpToDate, M.S. Hirsch &A. Bloom (Eds.), UpToDate, Waltham, MA. (Accedido en Julio 22, 2021).

Edwards, KM y Orenstein, WA. COVID-19: Vacunas para prevenir la infección por SARS-CoV-2. En: UpToDate, M.S. Hirsch &A. Bloom (Eds.), UpToDate, Waltham, MA. (Accedido en Julio 22, 2021).

Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 986 de junio de 2023. Por el Cual se establecen los lineamientos para la aplicación de la vacuna contra el Covid-19.

Información para tener en cuenta:

Los factores de riesgo para tener en cuenta principalmente son comorbilidades como enfermedades cardiovasculares, pulmonares, renales, cáncer, diabetes mellitus tipo 1 y 2, obesidad grave (IMC>40), inmunodeficiencias primarias y adquiridas, entre otras.

Adicionalmente, a mayor edad, mayor riesgo de contagio con el virus.

