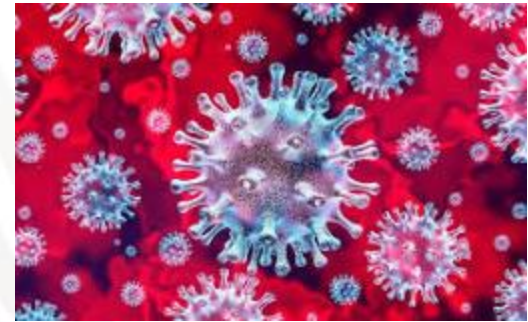
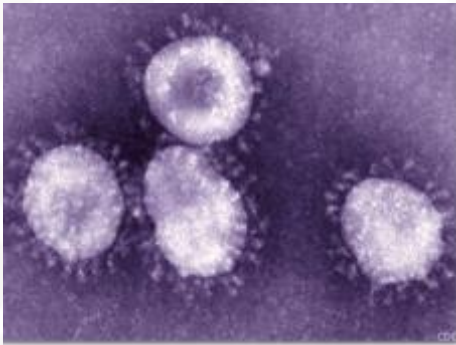


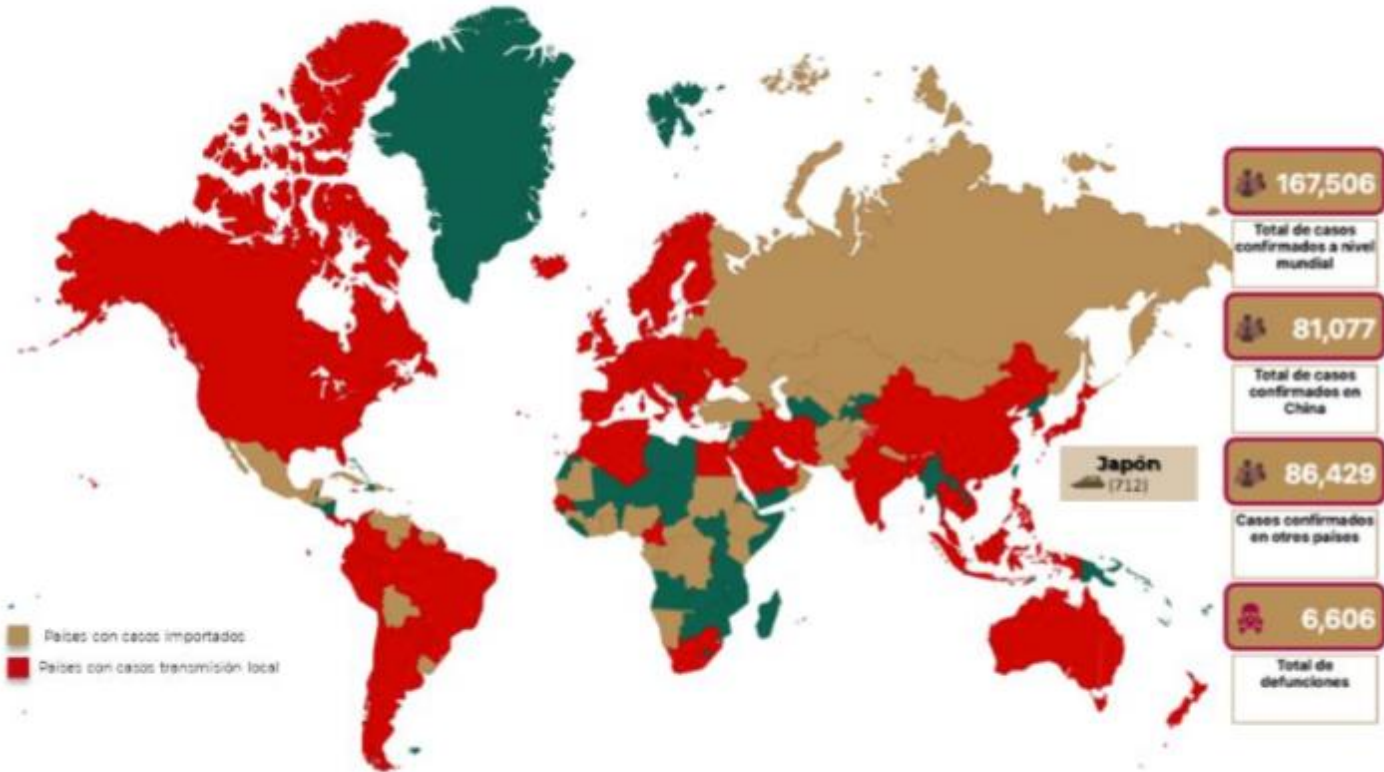
Plan de preparación y respuesta institucional ante una epidemia por COVID-19



Situación mundial

Distribución global de casos confirmados de COVID-19 por SARS-CoV-2 por laboratorio al día 16 de marzo de 2020.

Región	Casos Acumulados	Casos en las últimas 24 hrs
Pacífico Occidental	92,202	512
Europa	55,634	10,560
Mediterráneo Oriental	16,456	2,468
Américas	2,660	264
Asia Sudoriental	384	59
África	170	40



Fuente: SALUD/SPPS/DGE/DIOE/UIES/IIEM: Informe técnico: Situación de neumonía por COVID-19 en China, 16 de marzo de 2020 (Datos de OMS).

*Se reportan 712 casos identificados en un crucero internacional en aguas territoriales japonesas.

**La transmisión en los países fue reclasificada por la OMS, en la cual los países con múltiples tipos de transmisión han sido clasificados en la categoría más elevada. Se clasifican los países en los que se tienen únicamente casos importados (color dorado) y transmisión local (color rojo).

- ✓ **Pandemia de COVID-19.**
- ✓ **Dispersión geográfica masiva.**

Situación en México

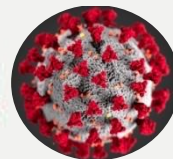


Mapa de México con los casos confirmados, negativos y sospechosos a COVID-19



Fuente: SSA(SPPS/DGE/DIE/InDRE/Informe técnico.COVID-19/Mexico-16 de marzo 2020 (corte 13:00hrs)

Casos sospechosos y confirmados COVID-19

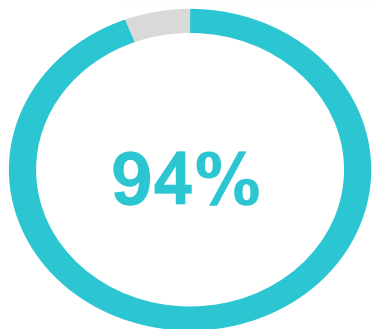


Del 27 de febrero al 16 de marzo 2020

223

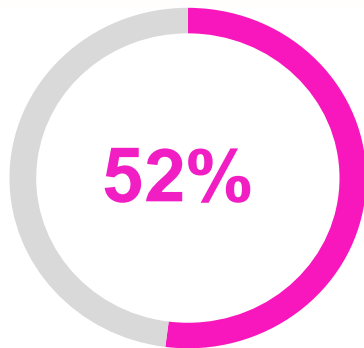
Casos notificados que cumplen definición operacional

Antecedente epidemiológico



Ambulatorios

210



Femenino

116



contactos
27 (12.1%)

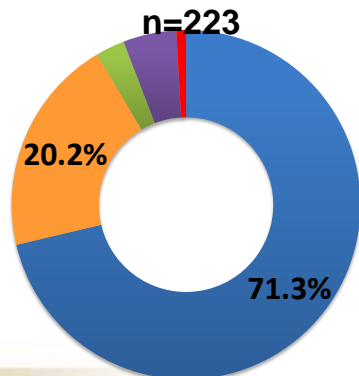


País	No	%
EUA	56	25.1
Italia	49	22.0
España	19	8.5
España, Francia, Italia	17	7.6
España, Francia	8	3.6
Francia	7	3.1
Alemania	5	2.2
Alemania, Francia	5	2.2
España, Italia	5	2.2
Japón	5	2.2
Corea del Sur	3	1.3
Alemania, España, Francia	2	0.9
EUA, Francia	2	0.9
EUA, Italia, Francia	2	0.9
Francia, Italia	2	0.9
Alemania, España, Italia	1	0.4
Alemania, España	1	0.4
Alemania, España, EUA	1	0.4
Alemania, España, Francia, Italia	1	0.4
Alemania, España, Italia	1	0.4
Alemania, Francia, Italia	1	0.4
China	1	0.4
EUA, España	1	0.4
EUA, Japón	1	0.4
Total	196	87.9

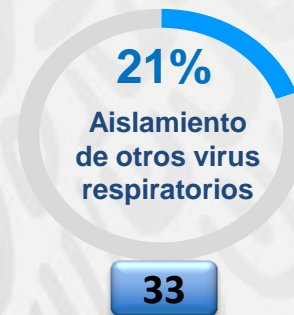
- Notificación de casos sospechosos en 28 Delegaciones
- Mediana de edad= 33 años (3-91)
- 3 menores de 10 años de los cuales 2 Negativos a SARS-CoV-2 y uno en estudio.

Distribución de muestras de casos sospechosos de COVID-19

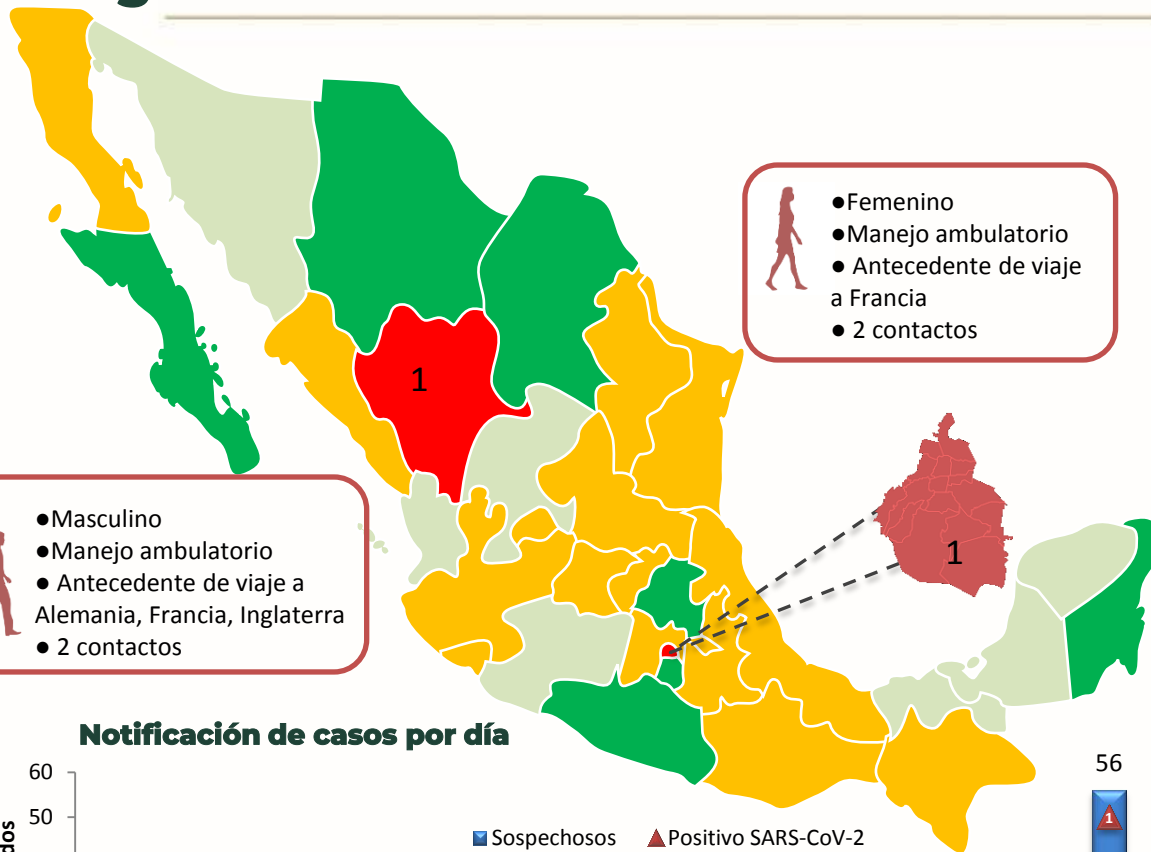
Resultado	No	%
Negativo SARS-CoV2	159	71.3
En tránsito	45	20.2
En proceso	11	4.9
Inadecuada	6	2.7
Positivo SARS-CoV2	2	0.9
Total	223	100



- Negativo SARS-CoV-2
- En tránsito
- Inadecuada
- En proceso
- Positivo SARS-CoV-2



Distribución de casos sospechosos y confirmados COVID-19 por Delegación



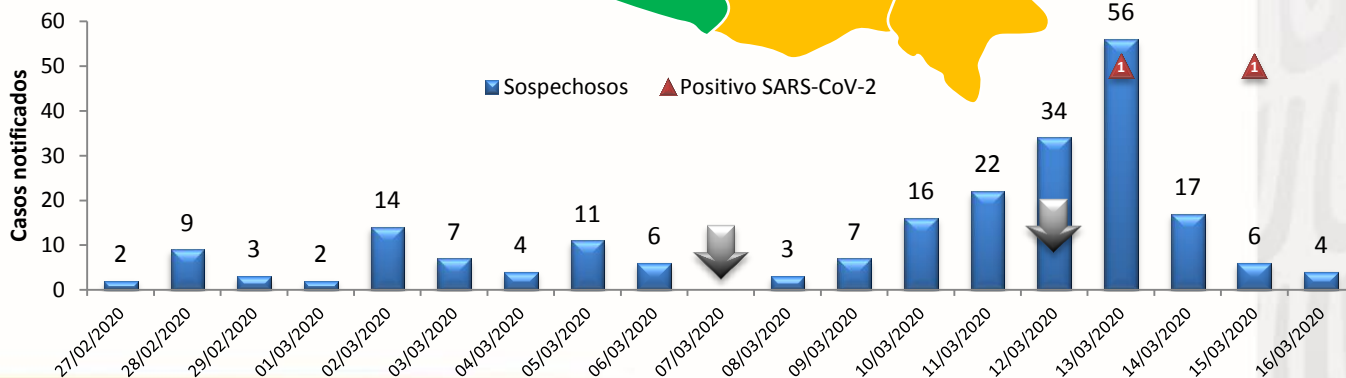
- Femenino
- Manejo ambulatorio
- Antecedente de viaje a Francia
- 2 contactos

- Masculino
- Manejo ambulatorio
- Antecedente de viaje a Alemania, Francia, Inglaterra
- 2 contactos

En estudio	
Aguascalientes	1
Baja California	13
CDMX Sur	1
Chiapas	1
Colima	1
Durango	2
Guanajuato	1
Jalisco	6
México Oriente	1
México Poniente	4
Nuevo León	1
Oaxaca	2
Puebla	8
Querétaro	1
Quintana Roo	1
San Luis Potosí	2
Sinaloa	2
Tamaulipas	1
Tlaxcala	1
Veracruz Norte	6
Total	56

Delegación	Casos sospechosos
Aguascalientes	5
Baja California	20
Baja California Sur	6
CDMX Norte	41
CDMX Sur	29
Chiapas	1
Chihuahua	2
Coahuila	5
Colima	3
Durango	5
Guanajuato	5
Guerrero	3
Hidalgo	3
Jalisco	15
México Oriente	5
México Poniente	13
Morelos	1
Nuevo León	13
Oaxaca	3
Puebla	13
Querétaro	8
Quintana Roo	8
San Luis Potosí	3
Sinaloa	3
Tamaulipas	1
Tlaxcala	2
Veracruz Norte	6
Veracruz Sur	1
Total general	223

Notificación de casos por día



Fuente: Censo casos notificados COVID-19 17:00hrs

↓ Cambio en definición operacional

Durante - Fases de la



MEXICO IMSS

28 de febrero

Escenario 1

IMPORTACIÓN

- Casos importados
- Transmisión segunda generación
- Brotes familiares



8 -18 abril

Escenario 2

DISPERSIÓN
COMUNITARIA

- Transmisión tercera generación
- Brotes comunitarios



19 abril a 8 de mayo

Escenario 3

EPIDÉMICO

- Brotes regionales
- Dispersión nacional



Definiciones operacionales vigentes

Caso sospechoso:



en los últimos **14 días** haya presentado **fiebre y/o tos**



al menos uno de los siguientes signos y síntomas: **disnea, mialgias, cefalea, artralgias u odinofagia.**



1) Haber estado en contacto con un caso confirmado



2) Bajo investigación a COVID-19



3) Viaje o estancia a países con transmisión local comunitaria* de COVID-19

China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán, Singapur, España, Francia, Alemania y los siguientes estados de los Estados Unidos de América: Washington, California y New York

Caso confirmado:

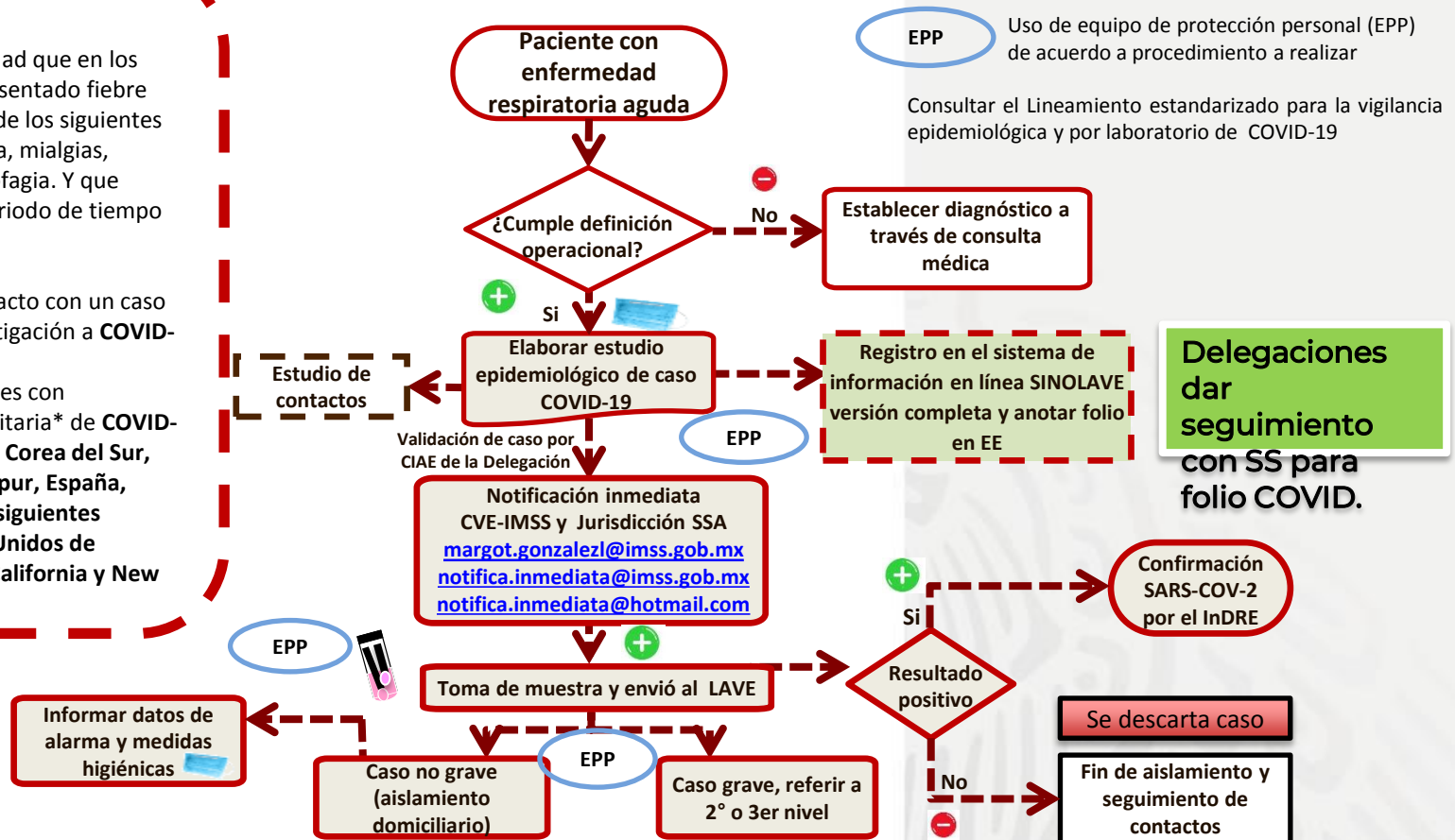
Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con **diagnóstico confirmado** por la **Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública** reconocidos por el InDRE.

Algoritmo de detección y seguimiento de caso sospechoso de COVID-19

Caso sospechoso

Persona de cualquier edad que en los últimos 14 días haya presentado fiebre y/o tos, y al menos uno de los siguientes signos y síntomas: disnea, mialgias, cefalea, artralgias, odinofagia. Y que además, en el mismo periodo de tiempo refiera:

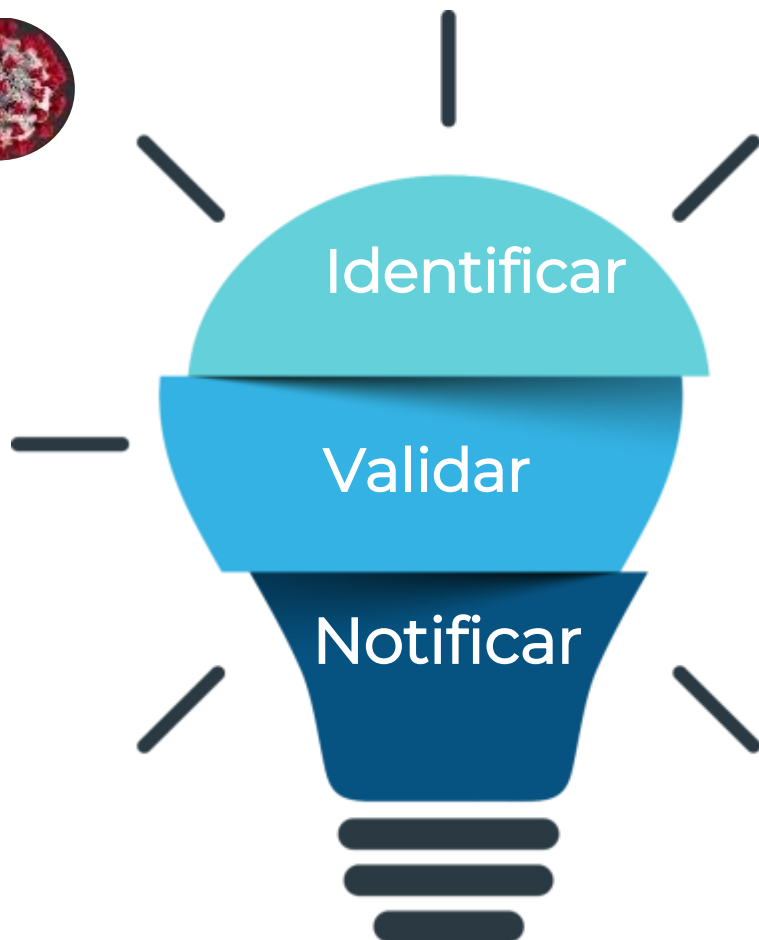
- a) Haber estado en contacto con un caso confirmado o bajo investigación a COVID-19, o
- b) Viaje o estancia a países con transmisión local comunitaria* de COVID-19. (*China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán, Singapur, España, Francia, Alemania y los siguientes estados de los Estados Unidos de América: Washington, California y New York).



- ✓ La muestra es tomada por personal de laboratorio en los tres niveles de atención.
- ✓ Si es UMF que no cuente con laboratorio; médico tratante o médico epidemiólogo realizarán la toma.
- ✓ En hospitales; será el médico tratante cuando sea en procedimientos de aspirado, lavado o biopsia.

En resumen, para la identificación de caso sospechoso de COVID-19

Caso sospechoso



PASO A

Se identifica caso sospechoso COVID-19
-Elaborar estudio epidemiológico



Consultar algoritmo de caso sospechoso

PASO B

Validación de caso por la Delegación
*cumpla con definición operacional



PASO C

Notificación inmediata a Coordinación de Vigilancia Epidemiológica y Secretaría de Salud.
Captura en Sistema de Notificación en Línea para la Vigilancia Epidemiológica (SINOLAVE).

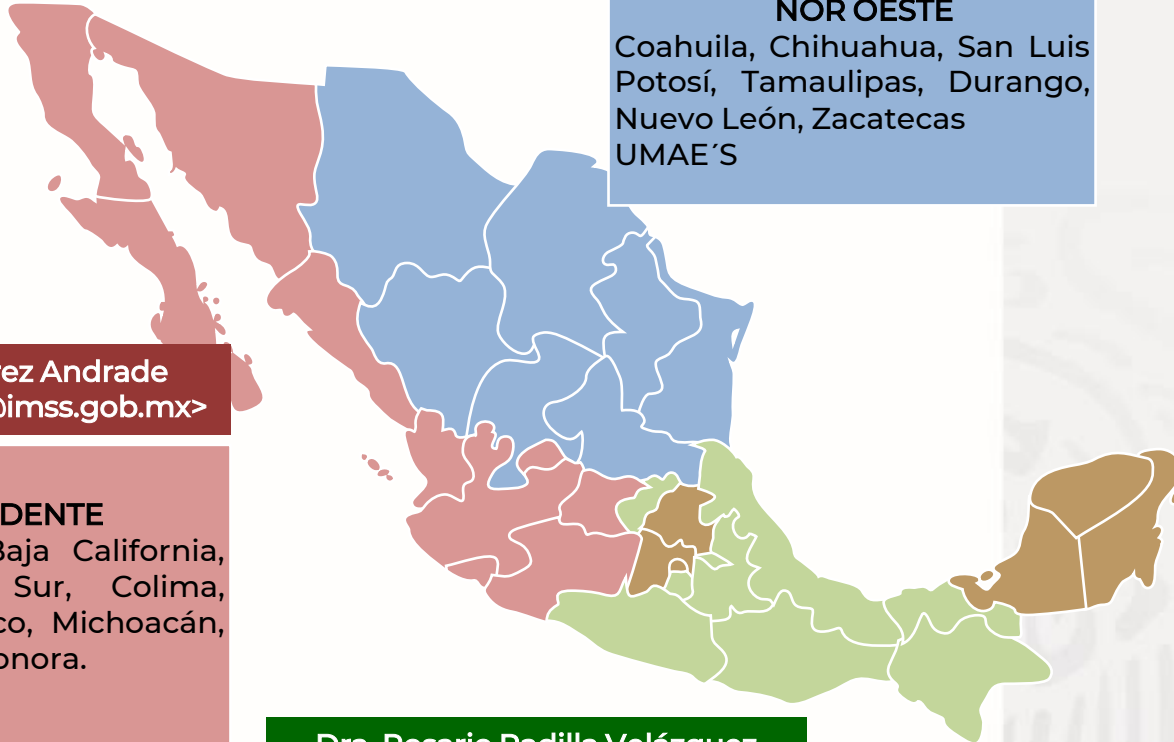
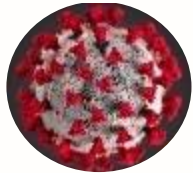


notifica.inmediata@imss.gob.mx

*notifica.inmediata@hotmail.com

* Fines de semana y días festivos.

Distribución de Delegaciones para notificación y asesoría ante casos sospechosos COVID-19



Dra. Lumumba Arriaga Nieto
<lumumba.arriaga@imss.gob.mx>

NOR OESTE
Coahuila, Chihuahua, San Luis Potosí, Tamaulipas, Durango, Nuevo León, Zacatecas
UMAE'S

Dr. David Cabrera Gaytán
<david.cabrerag@imss.gob.mx>

CENTRO NORTE
Campeche, Hidalgo, México Oriente, México Poniente, Quintana Roo, Yucatán y Cd. México Norte.
UMAE'S

Dra. Yadira Pérez Andrade
<yadira.perezan@imss.gob.mx>

NOR OCCIDENTE
Aguascalientes, Baja California, Baja California Sur, Colima, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nayarit, Sinaloa, Sonora.
UMAE'S

Dra. Rosario Padilla Velázquez
<rosario.padillave@imss.gob.mx>

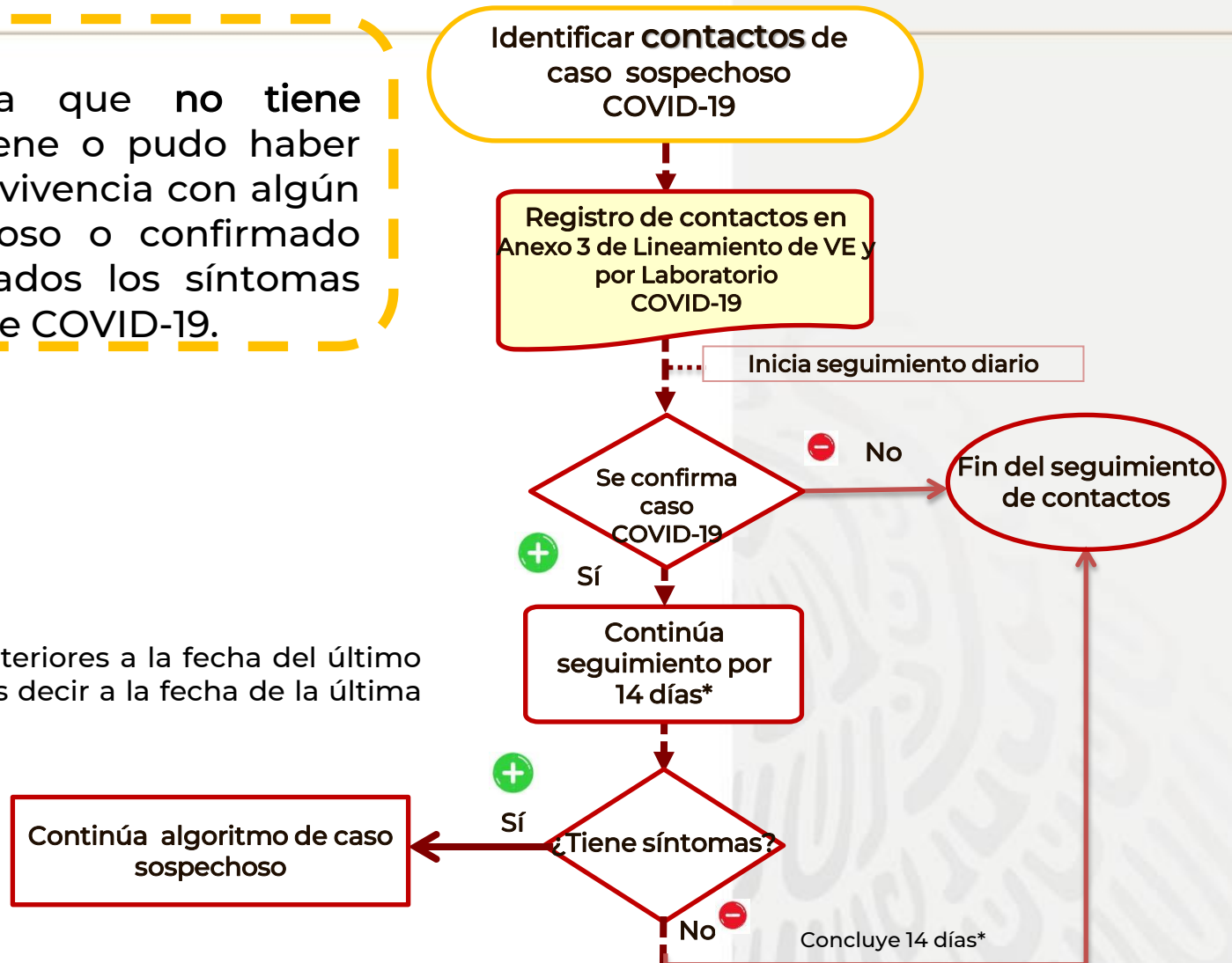
CENTRO SUR
Chiapas, Guerrero, Morelos, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Tabasco, Tlaxcala, Veracruz Sur y Norte, Cd México Sur.
UMAE'S

Algoritmo identificación de contactos

Contacto

Toda persona que **no tiene síntomas** y tiene o pudo haber estado en convivencia con algún caso sospechoso o confirmado una vez iniciados los síntomas compatibles de COVID-19.

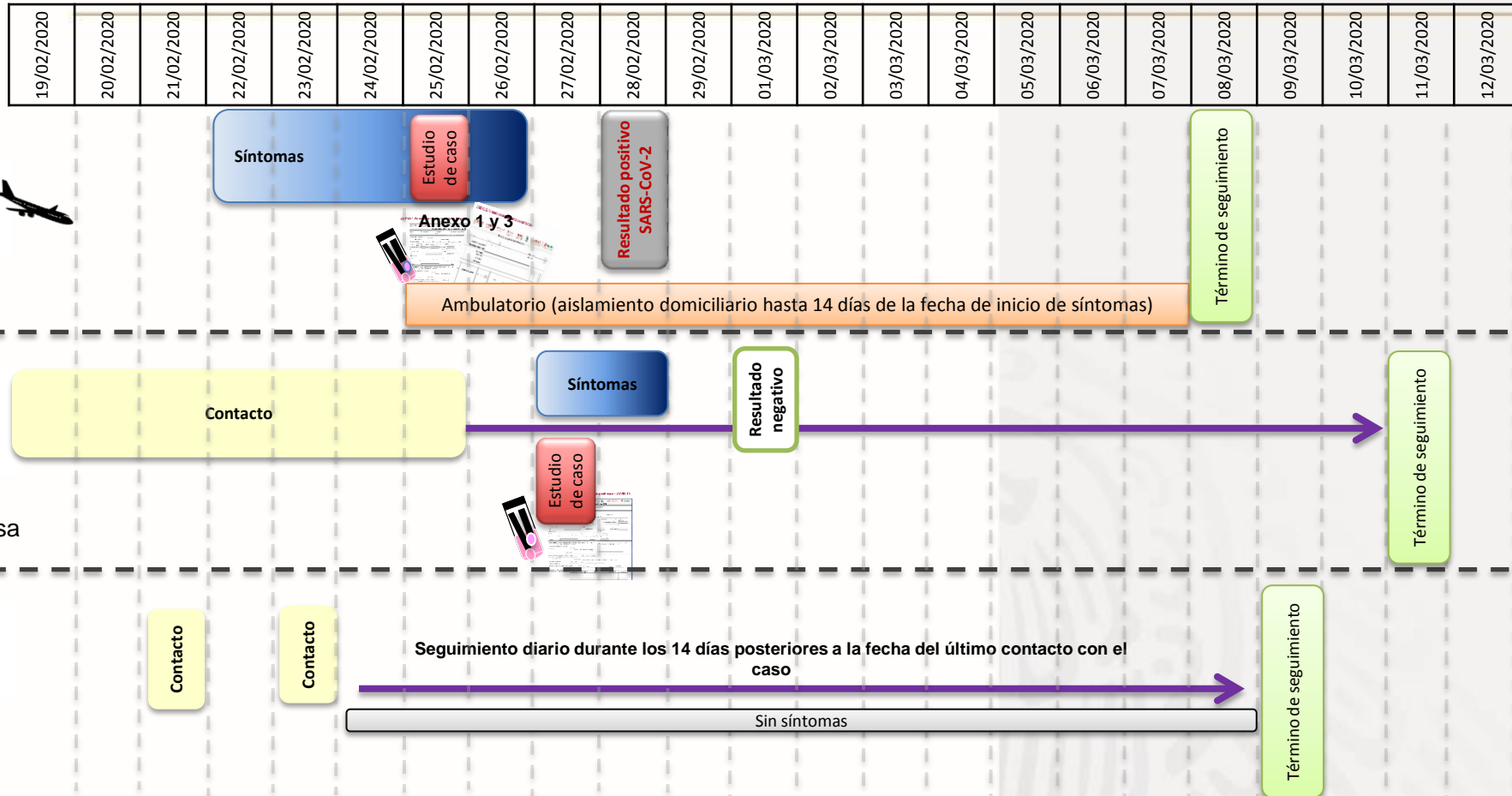
*Durante los 14 días posteriores a la fecha del último contacto con el caso. (Es decir a la fecha de la última exposición con el caso)



Aislamiento domiciliario:

- **Contacto de caso confirmado:** 14 días a partir de la fecha de última exposición.
- **Contacto de caso sospechoso:** Tres días iniciales y completar 14 días a partir de la última exposición, una vez que se confirma el caso. Si se descarta el caso, se suspende aislamiento.

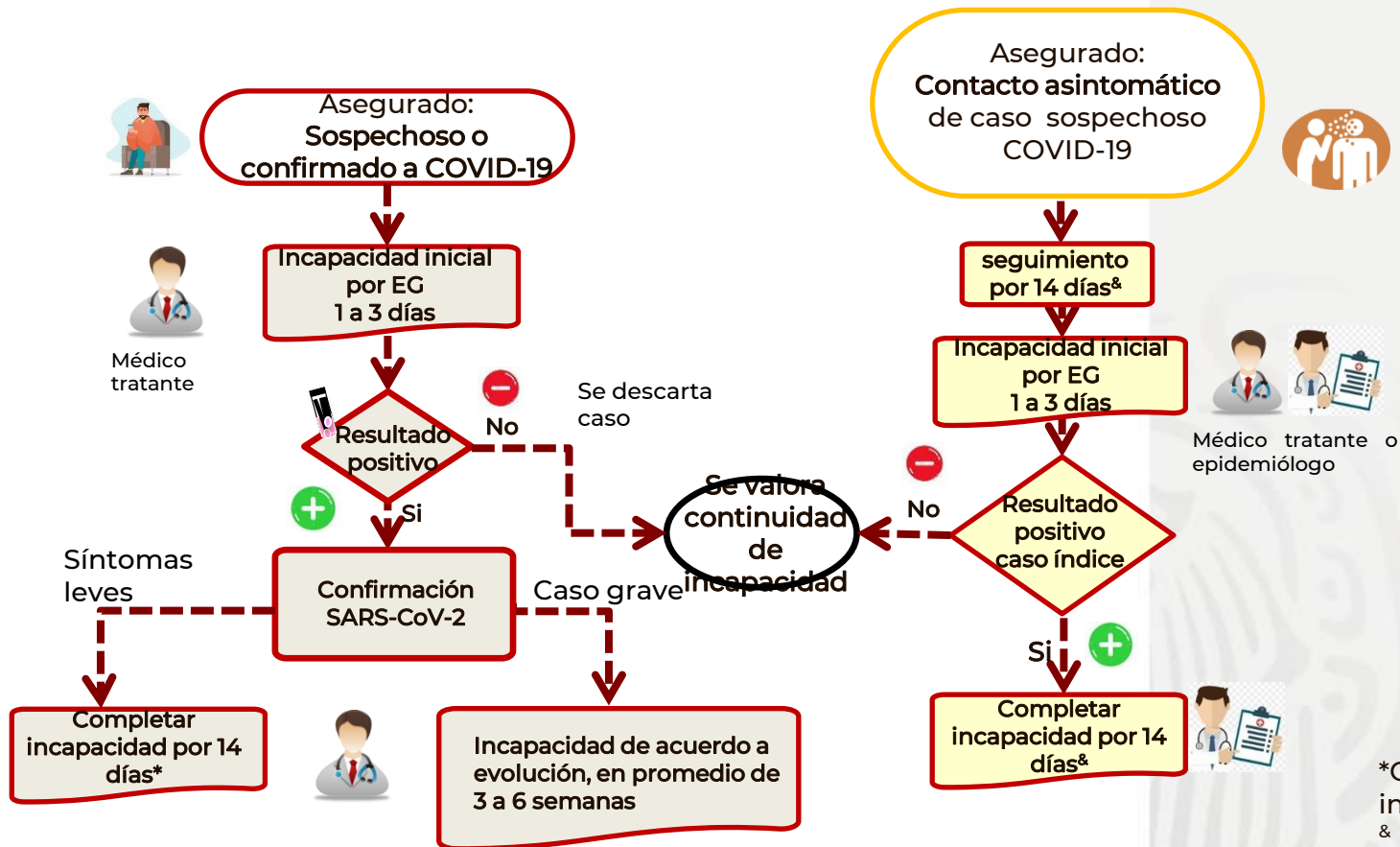
Estudio de contactos: Seguimiento



➔ Seguimiento diario (vía telefónica preferentemente).

ID (intra domiciliario), ED (extra domiciliario)

Algoritmo de Incapacidades para casos sospechosos o confirmados a COVID-19 y sus contactos asintomáticos.



*Contando a partir del inicio de síntomas & a partir del último contacto con el caso índice.

COVID 19

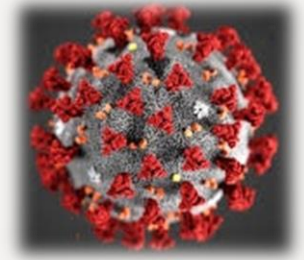
Atención Médica

Dirección de Prestaciones Médicas

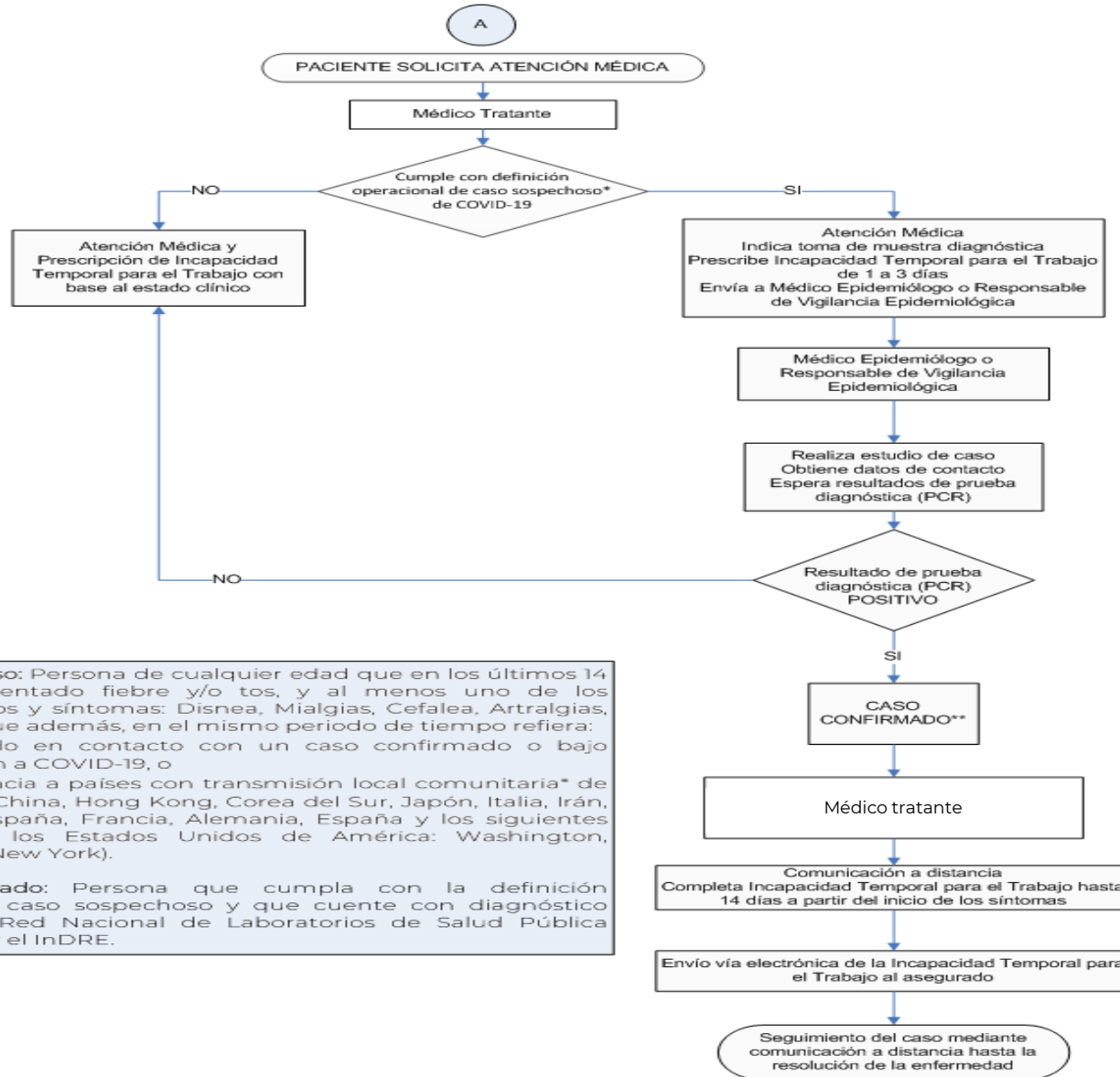
Atención Médica

TEMAS

- **Prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo COVID 19**
- **Receta resurtible**
- **Preparativos para el segundo escenario**
- **Monitoreo de la capacidad de atención**
- **Tiempo extraordinario**



Prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo de Caso Sospechoso o Confirmado COVID 19



Escenario
1 y 2

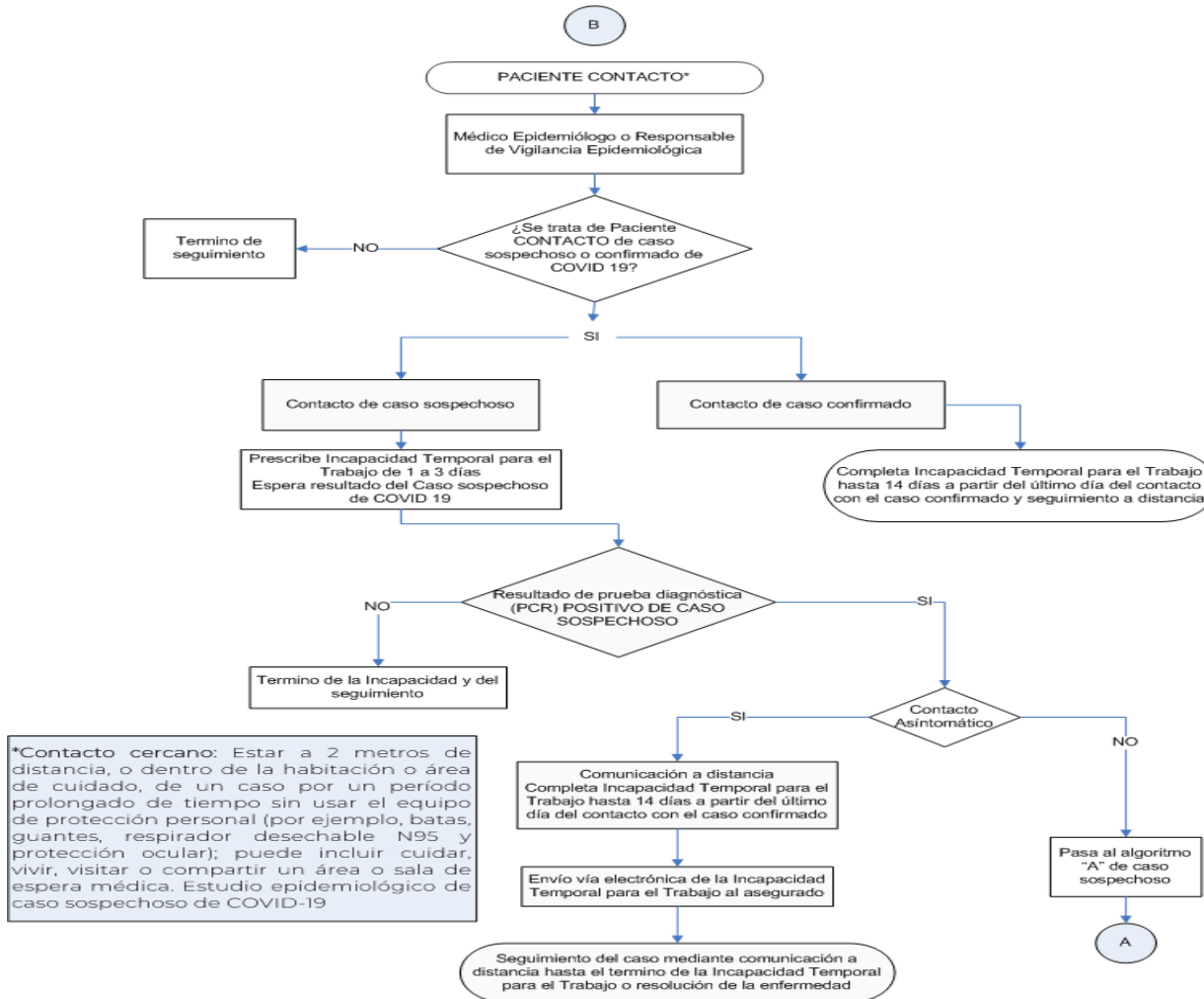
*Caso sospechoso: Persona de cualquier edad que en los últimos 14 días haya presentado fiebre y/o tos, y al menos uno de los siguientes signos y síntomas: Disnea, Mialgias, Cefalea, Artralgias, Odinofagia. Y que además, en el mismo periodo de tiempo refiera:

- Haber estado en contacto con un caso confirmado o bajo investigación a COVID-19, o
- Viaje o estancia a países con transmisión local comunitaria* de COVID-19. (*China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán, Singapur, España, Francia, Alemania, España y los siguientes estados de los Estados Unidos de América: Washington, California y New York).

**Caso confirmado: Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado la Red Nacional de Laboratorios de Salud reconocidos por el InDRE.

Prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo de Contacto COVID 19

Escenario
1 y 2



Escenario 3. Epidémico.



Brotos regionales y Dispersión Nacional.

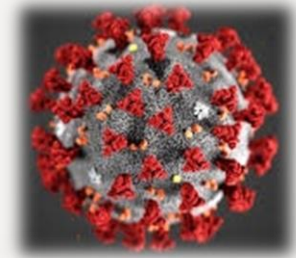
Suspensión de eventos en espacios públicos abiertos y cerrados, así como suspensión de clases en escuelas y actividades en centros laborales:

Para el caso de pacientes sospechosos y confirmados, la prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo se realizará con base al estado clínico del paciente y de acuerdo a la valoración médica, utilizando como referencia el algoritmo A de la Prescripción de Incapacidad Temporal para el trabajo a caso sospechoso o confirmado de COVID-19, en quienes lo requieran.

Para las personas consideradas como contactos asintomáticos, no será necesaria la prescripción de Incapacidad Temporal para el Trabajo, debido al cierre temporal de los centros laborales.

Atención Médica

TEMAS



- **Prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo COVID 19**
- **Receta resurtible**
- **Preparativos para el segundo escenario**
- **Monitoreo de la capacidad de atención**
- **Tiempo extraordinario**

Receta resurtible



- **Indicación: pacientes portadores de enfermedades crónicas controladas**
- **Les permite tener medicamentos para un periodo de hasta 90 días**
- **En los escenarios 2 y 3 permitirá disminuir la afluencia de consulta**
- **En caso de adultos mayores les disminuye el riesgo de contagio si no acuden a la UMF, evitando exponerse al transporte publico, calle y contacto con personas infectadas**
- **En caso de que los pacientes presenten manifestaciones agudas de su enfermedad debe acudir a la Unidad Médica en cualquier momento**

Receta resurtible primer nivel

- Hipertensión Arterial
- Diabetes mellitus 2
- Bronquitis crónica
- Asma bronquial
- Síndrome de colon irritable
- Epilepsia
- Hipotiroidismo
- Artropatías
- Dorsopatías
- Dermatopatías

**10 entidades
clínicas
posibles,
donde puede
utilizarse la
receta
resurtible**

1er

Nivel

Receta resurtible segundo nivel

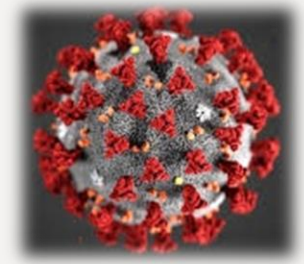
- **Enfermedad por VIH**
- **Diabetes Mellitus**
- **Trastornos mentales y del comportamiento**
- **Epilepsia**
- **Dislipidemia**
- **Hiperplasia prostática**
- **Ca de próstata**
- **Hepatitis C crónica y otras hepatitis**
- **Hipertensión Arterial Sistémica**
- **Trastornos episódicos y paroxísticos no epilépticos**
- **Poliartrosis inflamatoria**
- **Asma**
- **Trasplante renal**
- **Hipofunción de la hipófisis**
- **Intolerancia a la lactosa**
- **Malabsorción intestinal**
- **Pubertad precoz**
- **Insuficiencia corticosuprarrenal**
- **Ca de mama**

**19 entidades clínicas
posibles, sin que
sean limitativas
durante la
contingencia
2do
Nivel**

Atención Médica

TEMAS

- **Prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo COVID 19**
- **Receta resurtible**
- **Preparativos para el segundo escenario**
- **Monitoreo de la capacidad de atención**
- **Tiempo extraordinario**



Hospitales identificados como Centros de Referencia de alta capacidad resolutive

Los primeros 30 pacientes que padezcan COVID 19 con necesidad de hospitalización serán enviados a los Centros de referencia COVID 19

TERCER NIVEL

H Infectología CMN La Raza
H Pediatría / H ESCMN SXXI
HES 71 Torreón
HES 1 del Bajío
HES 14 Veracruz
HES Obregón
HES Jalisco
HES Mérida
HES Puebla
HES 25 Monterrey

SEGUNDO NIVEL

HGR 1 Orizaba
HGR 1 V Guerrero
HGR 17 Cancún
HGR Tijuana
HGZ 1 Oaxaca
HGZ 2 Tuxtla G
HGZMF 1 La Paz
HGR 1 Culiacán

Estos mismos centros hospitalarios son candidatos a “Reconversión Hospitalaria”

Centros de Referencia de Segundo Nivel para la Atención Integral de los paciente con COVID 19



HGZ 2 Aguascalientes
 HGZ 30 Mexicali
 HGR 20 Tijuana
 HGZMF 1 La Paz
 HGSMF 26 Cabo San Lucas
 HGZMF 1 Campeche
 HGZMF 4 Cd. del Carmen
 HGZ 1 Saltillo
 HGZMF 7 Monclova
 HGZ 10 Manzanillo
 HGZ 1 Villa de Álvarez
 HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez
 HGZMF 1 Tapachula
 HGR 66 Cd. Juárez
 HGR 1 Chihuahua
 HGZMF 1 Durango
 HGZ 46 Gómez Palacio
 HGZ 4 Celaya
 HGR 58 León
 HGR 1 Vicente Guerrero
 HGSMF 3 Chilpancingo
 HGZMF 1 Pachuca
 HGZMF 5 Tula de Hidalgo
 HGR 46 Guadalajara
 HGR 110 Oblatos
 HGR 72 Gustavo Baz
 HGR 200 Tecámac
 HGR 220 Toluca
 HGR 251 Metepec
 HGR 1 Charo
 HGZ 83 Morelia
 HGRMF 1 Cuernavaca
 HGZMF 5 Zacatepec
 HGZ 1 Tepic

HGZ 4 Villa Guadalupe
 HGZMF 6 S. Nicolás Garza
 HGZ 1 Oaxaca
 HGZ 20 La Margarita
 HGZ 15 Tehuacán
 HGR 1 Querétaro
 HGR 2 El Marqués
 HGZ 18 Playa del Carmen
 HGR 17 Cancún
 HGZMF 1 San Luis Potosí.
 HGZ 50 Tangamanga
 HGR 1 Culiacán
 HGZMF 3 Mazatlán
 HGZ 14 Hermosillo C/U quemados
 HGR 1 Cd. Obregón
 HGZ 46 Villahermosa
 HGZ 2 Cárdenas
 HGR 270 Reynosa
 HGR 6 Ciudad Madero.
 HGZ 1 Tlaxcala
 HGZMF 2 Apizaco
 HGZ 11 Jalapa.
 HGZ 71 Veracruz
 HGZ 36 Coatzacoalcos
 HGR Orizaba
 HGR 12 Mérida.
 HGR 1 Mérida.
 HGZ 1 Zacatecas
 HGZ 2 Fresnillo
 HGZ 24 Insurgentes
 HGZ 48 San Pedro Xalpa
 HGZ 1 Carlos Mc Gregor

 Unidades Escenario I
 Unidades Escenario II-III

DGIEI

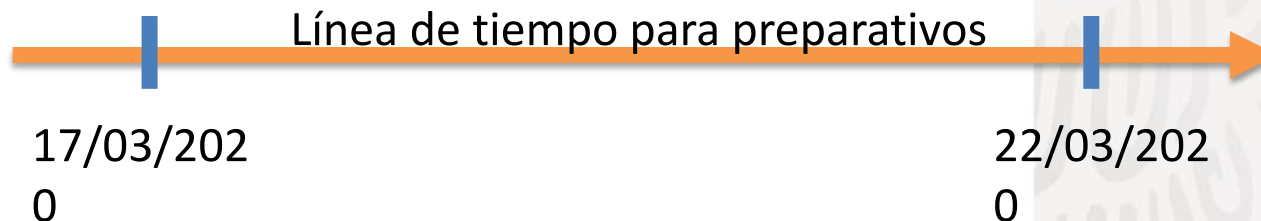
Unidades Médicas de Segundo Nivel con atención de pacientes con neumonía sin interrupción de actividades habituales en ESCENARIO 2, no es igual a Reconversión Hospitalaria

Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

Dispersión Comunitaria

Preparación general para todas las unidades hospitalarias

- Mantener una alta eficiencia en los procesos de urgencias y hospitalización
- Supervisar en cada turno que no existan pacientes sin justificación de estancia en los servicios de urgencias
- Acciones eficaces de carácter medico directivo para evitar la sobre estancia no justificada de pacientes en hospitalización de medicina interna y cirugía
- Analizar los inventarios de insumos estratégicos para atención de pacientes con COVID 19
- Asignar un responsable del proceso de capacitación el interior de la unidad y llevar censo nominal de avances.
- Asignar al subdirector medico como líder responsable de los preparativos para el escenario 2, elaborando un cronograma de actividades



Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

- Transmisión 3a
Generación y superior
- Brotes Comunitarios
- Casos estimados: Cientos

Medicina Familiar, Atención Médica Continua y Triage de los Servicios de Urgencias

Lo que ya podemos ir haciendo :

- Al entrada a la unidad debe darse gel alcoholado al 70 %
- Reforzar el orden en salas de espera, evitando aglomeraciones no necesarias
- Invitar a que solo un familiar se encuentre presente en espera de su paciente
- Invitar a los usuarios que no acudan con menores o adultos mayores si no son los pacientes que se atenderán.
- Mantener las salas de espera limpias y ordenadas
- Retirar de los baños públicos y salas de espera la basura común de forma frecuente
- **NO** es necesario dar cubrebocas a la entrada de la unidad médica a todas las personas

Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

- Transmisión 3a Generación y superior
- Brotes Comunitarios
- Casos estimados: Cientos

Medicina Familiar, Atención Médica Continua y Triage de los Servicios de Urgencias

Lo que sigue para prepararnos en adecuación de espacios Triage

- Ubicar físicamente donde se localizará el módulo para atención de pacientes con problemas respiratorios.
- Realizar roles para la atención de estos módulos por un médico, una enfermera y personal de limpieza e higiene.
- Asegurar que se cuenta con el equipo de protección necesario de acuerdo a los lineamientos de nuestro plan.
- Ubicar la trayectoria que seguirán los pacientes desde la entrada a la unidad, al modulo y al interior de la UMF y Hospital. Considerar señalética **si es necesario**

No poner en acción los módulos hasta la instrucción de la Dirección de Prestaciones Médicas



Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

- Transmisión 3a Generación y superior
- Brotes Comunitarios

Medicina Familiar, Atención Médica Continua y Triage de los Servicios de Urgencias

Lo que sigue para prepararnos

- Capacitar al personal que atenderá los módulos respecto al diagnóstico, escalas de gravedad, indicaciones de hospitalización, orientación de cuidados, indicación de toma de muestras y aspectos de manejo epidemiológico.
- Capacitar en relación a métodos de barrera, higiene de manos y plan en general para la atención del paciente con sospecha de COVID 19.
- Otorgar por escrito al personal el plan institucional y lineamientos de atención médica
- Realizar prácticas necesarias para el correcto uso de métodos de barrera, higiene de manos y otras acciones que se consideren necesarias

Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

- Transmisión 3a Generación y superior
- Brotes Comunitarios
- Casos estimados: Cientos

Atención Médica Continua y Urgencias

Lo que sigue para prepararnos en primer contacto y AMC

- Ubicar y señalar los espacios donde serán preparados los pacientes para su identificación e ingreso a los servicios hospitalarios o traslado a unidad médica de continuidad de atención
- Realizar roles de atención del personal médico, de enfermería e higiene y limpieza que atenderán estas áreas
- Ubicar el equipo de protección y resguardar insumos en lugares específicos
- Mantener suficiencia en insumos para la atención del paciente, con el correspondiente método de control
- Capacitar al personal sobre métodos de barrera, protocolos de atención, técnicas de aislamiento y el plan institucional de COVID 19.
- Establecer la ruta de circulación al área de hospitalización

Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

Atención Médica hospitalaria

Lo que sigue para prepararnos en hospitalización

- Las camas censables que se ocuparán de primera instancia son del área de medicina interna o bien un lugar específicamente ubicado para tal fin.
- Ubicar las camas que serán utilizadas durante la contingencia. Estos cubículos, además de los aislados, deberán contar con gases medicinales y la posibilidad de aislamiento.
- **Realizar roles del personal que atenderá estas áreas**
- Generar el plan de limpieza e higiene, manejo de residuos, descontaminación y protocolos de **atención de soporte diagnóstico**
- Capacitar al personal en técnicas de aislamiento, plan de COVID 19, protocolos de atención, cuidados respiratorios, ventilación mecánica, uso de antimicrobianos (estandarizar preferentemente).

No poner en acción los espacios de confinamiento hasta la autorización de la Dirección de Prestaciones Médicas de acuerdo al comportamiento del problema de salud, en pocos casos utilizar los aislados de hospitalización



Organización de los servicios de acuerdo a escenario 2

Servicios de soporte

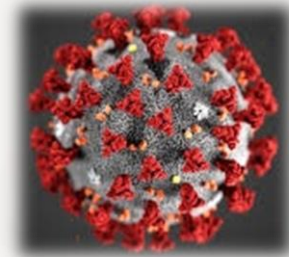
Lo que sigue para prepararnos en áreas de apoyo

- Los servicios de radiodiagnóstico y laboratorio deberán ser preparados a través de capacitar al personal en el manejo de pacientes con posible infección por COVID 19.
- Ubicar la ambulancia que será utilizada para el traslado de este grupo de pacientes.
- Capacitar al personal que trasladará al paciente.
- Garantizar medidas de protección para el personal y capacitarlo en su uso.
- Verificar que se cuenta con contrato de servicios subrogados de ambulancia de cuidados críticos en caso de que se requiera.



TEMAS

- Incapacidades
- Receta resurtible
- Preparativos para el segundo escenario
- Monitoreo de la capacidad de atención
- Tiempo extraordinario



Premisas para conocer con alta confiabilidad la capacidad de respuesta en servicios de salud

Se debe garantizar antes del inicio de monitoreo de capacidad de respuesta

Actualizar los sistemas naturales de información de la DPM

- Interés especial en: productividad de consultas, ingresos en urgencias y AMC, ingresos hospitalarios, morbilidad, defunciones
- Generar estrategias locales para asegurar cobertura del personal en áreas de captura de información
- Se contará en tres días con un sistema en **TIEMPO REAL** de monitoreo y evaluación de la capacidad de respuesta institucional en servicios de salud del IMSS para COVID 19



Monitoreo en tiempo real de capacidad de respuesta COVID 19

VARIABLES DE ATENCIÓN MÉDICA A MONITOREAR

- **Número de atenciones en módulos de problemas respiratorios .**
- **Número de pacientes sospechosos con aislamiento domiciliario.**
- **Número de pacientes confirmados.**
- **Número de pacientes que han requerido referencia al segundo nivel.**
- **Número de ingresos por COVID-19 a observación urgencias.**
- **Número de ingresos por COVID-19 a hospitalización.**
- **Número de ingresos por COVID-19 a UCIA.**
- **Número de ingresos por COVID-19 a UCIP.**
- **Número de pacientes con neumonía.**
- **Número de camas disponibles en hospitalización adultos, hospitalización pediatría, UCIA y UCIP.**

Monitoreo en tiempo real de capacidad de respuesta COVID 19

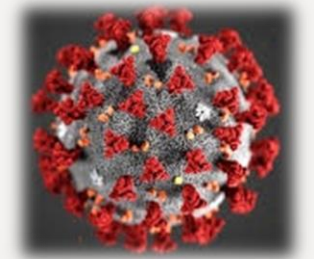
VARIABLES DE ATENCIÓN MÉDICA A MONIOTOREAR

- **Numero de pacientes con complicaciones diferentes a la neumonía por COVID 19**
- **Número de pacientes con COVID 19 y enfermedad concomitante**
- **Número de pacientes referidos de segundo a tercer nivel**
- **Número de defunciones por COVID 19.**
- **Número de pacientes con ventilación mecánica asistida por COVID 19.**
- **Número de ventiladores disponibles.**
- **Número de ventiladores disfuncionales.**
- **Número de egresos por COVID 19.**
- **Número de camas potenciales de expansión.**

Atención Médica

TEMAS

- **Incapacidades**
- **Receta resurtible**
- **Preparativos para el segundo escenario**
- **Monitoreo de la capacidad de atención**
- **Tiempo extraordinario**



PREPARATIVOS PARA EQUIPOS DE TRABAJO CON TIEMPO EXTRAORDINARIO

- **Generar un listado donde se tengan posibles candidatos para realizar tiempo extraordinario en los tres niveles de atención.**
- **Preparar posibles roles de sustitución o de soporte si las cargas de trabajo exceden el comportamiento habitual del hospital.**
- **La Dirección de Prestaciones Médicas esta realizando las gestiones para contar con un presupuesto especial para esta contingencia.**

TIEMPO EXTRAORDINARIO

Equipos de Medicina Familiar

- **Médico especialista en Medicina Familiar**
- **Enfermera General**
- **Enfermera Auxiliar**
- **Medico epidemiólogo**
- **Enfermera sanitarista**
- **Higiene y Limpieza**
- **Personal de farmacia**



TIEMPO EXTRAORDINARIO

Equipos de trabajo en Cuidados Hospitalarios

- Médico especialista (uno por cada 8 camas por turno)
- Enfermera General (un por cada 5 camas por turno)
- Enfermera Auxiliar (una por cada 5 camas por turno)
- Jefe de piso de enfermería para turno vespertino
- Medico epidemiólogo (uno por turno matutino)
- Enfermera sanitarista (una por turno matutino)
- Higiene y Limpieza (1 por cada 10 camas)
- Camillero (1 por cada 10 camas)
- Manejador de alimentos (1 por cada 30 camas)
- Nutricionista (uno por c/30 camas turno matutino)
- Personal de almacén (uno por día)
- Personal de ropería (uno por día)



TIEMPO EXTRAORDINARIO

Equipos de trabajo en Unidad de Terapia Intensiva

- **Médico especialista en Cuidados Intensivos**
- **Enfermera especialista en Cuidados Intensivos (1 por cada 2 camas)**
- **Enfermera General (1 por cada 5 pacientes intubados)**
- **Auxiliar de enfermera general (1 por cada 8 camas)**
- **Higiene y Limpieza (1 por turno)**
- **Camillero (1 por turno)**



TIEMPO EXTRAORDINARIO

Equipos de trabajo en soporte de cuidados respiratorios y de diagnóstico

- Médico radiólogo
- Técnico radiólogo (1 por turno)
- Técnico de inhaloterapia
- Químico
- Auxiliar de laboratorio



Estrategia Educativa

Plan de Respuesta Institucional ante una epidemia por COVID -19

Objetivo:

Dar a conocer las estrategias para la difusión, capacitación y actualización de temas de prevención, promoción y atención en salud en Coronavirus COVID-19, con la finalidad de que sean implementadas por las autoridades educativas en las delegacionales y UMAE.



Agenda

Sección I

- Difusión general de lineamientos oficiales y materiales educativos
-

Sección II

- Capacitación y actualización

Sección III

- Réplica por expertos

Sección IV

- Materiales Educativos en Salud
-

Sección I

Difusión general de lineamientos oficiales y
materiales educativos

Difusión

El objetivo de la fase de difusión general, radica en proporcionar al personal de salud, los materiales oficiales sectoriales e institucionales de apoyo en temas de promoción, prevención y atención a la salud, vigilancia epidemiológica y laboratorio.



Método de Difusión

Los materiales educativos serán difundidos a través de un repositorio dependiente del portal web de la Coordinación de Educación en Salud, para la disposición y autoconsumo de todo el personal de salud directivo y operativo, de forma permanente mientras dure la contingencia epidemiológica, pudiendo acceder desde cualquier dispositivo, en la siguiente dirección electrónica:

<http://educacionensalud.imss.gob.mx/es/coronavirus>

Además de la distribución de micro-contenidos a través de redes sociales y comunicación constante a través de correos electrónicos.

Rol de Personal Directivo de Educación en Salud durante la Difusión

- Difundir los materiales educativos entre el personal de salud de las unidades. (Directivos, operativos y alumnos)
- Asegurarse que el personal de salud esté informado de que existe un repositorio de materiales informativos del tema.



Sección II

Capacitación y actualización

Capacitación y actualización del personal de salud

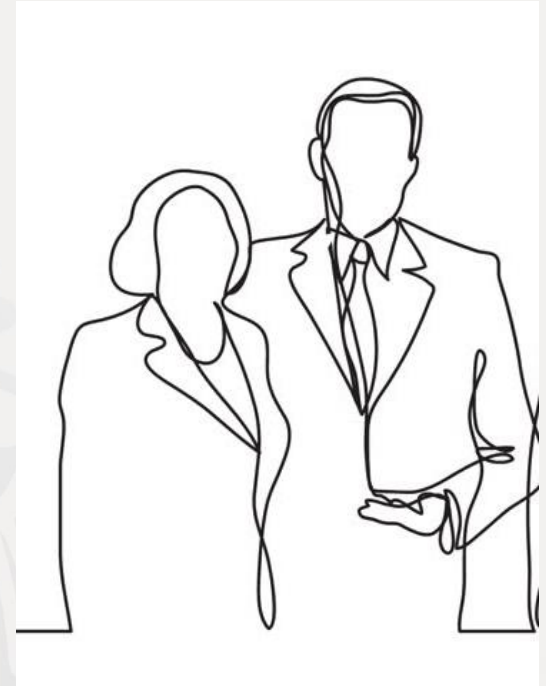
La fase de capacitación y actualización al personal de salud, es de vital importancia para asegurar el conocimiento del contenido del tema a tratar y por ende la conducta a seguir de respuesta institucional ante la presencia de COVID-19.



Rol de Personal Responsable de Educación en Salud

Se programarán sesiones generales, modulares o departamentales, presenciales, con las siguientes actividades:

- **Programación** de sesiones .
- Gestión de **espacios físicos** y material educativo.
- **Difusión** de materiales teóricos oficiales.
- Generación de la **convocatoria** al personal correspondiente.
- Registro de **asistencia**.
- Las sesiones informativas, deberán realizarse en **todos los turnos** de los trabajadores de la salud, de forma semanal o en cuando se presente alguna actualización, se realizarán con mayor frecuencia.
- Registro en el **SIPEC**, seleccionar **tema central COVID-19**



Registro de Actividades Básicas de Educación Continua

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

INICIO ABEC CAPTURA CURSO CONSULTAR CURSO EC3 REPORTE

Nombre: ANA LAURA CAJIGAS MAGAÑA Usuario: CAMA820827MSRJGN08 Delegación: CIUDAD DE MEXICO NIVEL CENTRAL Adscripción: COORDINACION DE EDUCACION E N.

[Constancia Profesor](#) [Constancia Alumno](#)

ACTIVIDADES BASICAS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADAS

ABEC

Tipo de Sesión:	GENERAL
Nombre de Sesión:	COVID19
Nombre del Profesor:	DANIEL YEPEZ RAMIREZ
Fecha:	2020/03/11
Tema central:	COVID-19
Especialidad tema central:	EPIDEMIOLOGIA
Turno:	NOCTURNO 3 (Martes, Jueves y Domingo)
Horas:	1
No. Participantes:	217

Guardar

<http://edumed.imss.gob.mx/Cursos/>

Rol de Personal Responsable de Educación en Salud

Es importante señalar que el contenido debe ser **impartido** por los **expertos en cada área técnica**. Por ej. Si se trata de definiciones operacionales de caso, le corresponde al médico no familiar epidemiólogo, sanitarista o en su caso el experto temático designado, con base en los materiales oficiales y validados en temas de vigilancia epidemiológica.

Se proyecta que las **sesiones** sean **presenciales, dirigidas al equipo multidisciplinario de atención a la salud correspondiente**, operativos y/o directivos, generando la lista de asistencia correspondiente.



A través de grupos menores a los 100 asistentes.

Asegurarse el reporte a CCES de las unidades para su registro en el aplicativo de seguimiento.

Sección III

Réplica por expertos

Réplica de cursos por expertos

Realizar réplica de los contenidos del curso para personal operativo impartido por la cabeza del sector, de forma presencial y/o mixta, con sujetos determinados por cada unidad de atención médica, en el ámbito de competencia, hasta el logro de la totalidad del personal de salud determinado por la unidad.



<http://educacionensalud.imss.gob.mx/es/coronaviruses>

s

Réplica de cursos por expertos



The screenshot shows the website interface for the COVID-19 Multimedia Repository. At the top, there is a navigation bar with the following links: Inicio, Conocenos, Normatividad, Preguntas frecuentes, Contacto, Buzón, and Directorio CES. The main header features a blue background with a white silhouette of a person's head and shoulders, surrounded by colorful virus particles. The text reads "COVID-19: Repositorio Multimedia". Below the header, the page is titled "Coronavirus COVID-19". A paragraph of text explains the purpose of the repository: "Sumando al plan de preparación y respuesta institucional ante la epidemia de COVID-19, la Coordinación de Educación en Salud pone a su disposición el presente repositorio multimedia donde encontrará material de apoyo para la actualización y capacitación del personal que integra los equipos multidisciplinarios de salud, a fin de favorecer la transferencia y homologación del conocimiento." The page is organized into sections: "Documentos Sectoriales" and "Formatos Institucionales". Under "Documentos Sectoriales", there are two items: "Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y laboratorio de COVID-19" and "Aviso Epidemiológico Enfermedad COVID-19 por SARS-CoV-2". Under "Formatos Institucionales", there are three items: "Estudio epidemiológico de caso COVID-19", "Formato SIUVE 1/2020", and "Formato de seguimiento de contactos por COVID-19".

Coronavirus COVID-19

Sumando al plan de preparación y respuesta institucional ante la epidemia de COVID-19, la Coordinación de Educación en Salud pone a su disposición el presente repositorio multimedia donde encontrará material de apoyo para la actualización y capacitación del personal que integra los equipos multidisciplinarios de salud, a fin de favorecer la transferencia y homologación del conocimiento.

Documentos Sectoriales

Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y laboratorio de COVID-19

Aviso Epidemiológico Enfermedad COVID-19 por SARS-CoV-2

Aviso Preventivo de viaje a países con transmisión comunitaria de la enfermedad causada por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2)

Formatos Institucionales

Estudio epidemiológico de caso COVID-19

Formato de seguimiento de contactos por COVID-19

Formato SIUVE 1/2020

Curso INER

Familia betacoronavirus, vías de transmisión, letalidad, panorama mundial.



Enfermedad por coronavirus, toma y manejo de muestras, algoritmos de atención médica.



<http://educacionensalud.imss.gob.mx/es/coronaviru>
S

Réplica de cursos por expertos

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

INICIO ABEC CAPTURA CURSO CONSULTAR CURSO EC3 REPORTES

Nombre: ANA LAURA CAJIGAS MAGAÑA Usuario: CAMA820827MSRJGN08 Delegación: CIUDAD DE MEXICO NIVEL CENTRAL Adscripción: COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD NACIONAL

CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA, REGISTRO DE CURSOS

INFORMACIÓN DEL CURSO

Nombre del curso: COVID19

Catalogo: NO CATALOGO

Beca: SIN BECA

Tipo de Asistencia: NO NOMINATIVO

Tipo: EL FORO TEMATICO

Forma: VERTICAL CONTINUO

Horario Curso: MATUTINO

Fecha Inicio: 2020/03/11

Fecha Término: 2020/03/11

Selección los Días hábiles: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo

Horas por Día: 8 -Calcular Días-

Días hábiles de duración: 1

Duración en horas: 8

Días Naturales: 1

Cupo: 200

Justificación y Objetivos: ANTE LA ALERTA DE COVID19

Opciones: ESTUDIOS DE CASOS, EXPOSICION CONFERENCIAS

Enlaces ¿Qué es gob.mx? Otros trámites

ES 04:29 p.m. 06/03/2020

<http://educacionensalud.imss.gob.mx/es/coronaviru>
S

Formación y réplica de cursos por expertos

Se realizará en la CDMX un curso actualizado de COVID -19 con expertos IMSS, para replicarse.

Fecha: viernes 20 de marzo de 9:00 a 16:00.

Sede: Hospital General Centro Médico Nacional "La Raza".

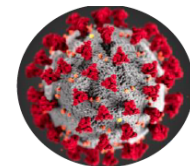
Modalidad: Mixta, Videoconferencia y presencial en la zona metropolitana.

Asistentes: Jefes de Departamento Clínico, Jefes de laboratorio, Epidemiólogos y Personal de Enfermería.



Curso de Capacitación sobre COVID-19

UMAE Hospital General CMN La Raza. 20 de marzo 2020



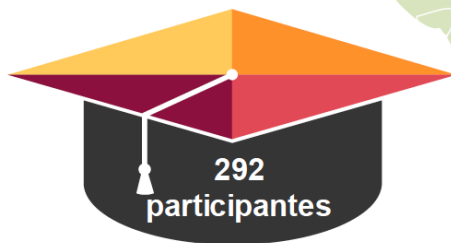
Alcance

35 Delegaciones

176 participantes



Director
Epidemiología
Laboratorio
Atención Médica
Enfermería
Jefe de servicio
Delegacional
SPPSTIMSS



25 UMAE

116 participantes

Diirector médico
Epidemiología
Laboratorio
Atención médica
Enfermería

Opción a realizar cursos regionales y realizar difusión de material (videos)

Sección IV

Materiales Educativos en Salud



Materiales educativos

Con respecto a la producción de materiales de materiales de apoyo, estos se encontrarán disponibles y se clasifican de la siguiente forma:

- Infografías, que tienen por objetivo informar de forma gráfica, estadísticas y representaciones, el tema a tratar.
- Presentaciones en formato PDF, las cuales incluyen las videoconferencias informativas y otros materiales producidos por expertos temáticos.
- Brochure, es un documento gráfico o digital, tipo folleto o tríptico, que hace referencia al tema de interés.
- Lineamientos de actuación y prevención sectoriales.

Materiales educativos

- Cápsulas informativas, que contienen temas útiles y práctico del tema de interés, cuya función es difundir información actual
- Videos educativos, con mayor énfasis en la operación, con la finalidad de representar el deber ser.
- Cursos en línea (Ej. Higiene de manos y Actualización en Neumología para el primer nivel de atención, además de algún otro externo).

Contact



Coordinación de Educación en Salud
Dra. Carolina Ortega Franco
carolina.ortega@imss.gob.mx
55 5627 6900 ext. 21175

División de Innovación Educativa
Dra. Ana Laura Cajigas Magaña
ana.cajigas@imss.gob.mx
55 56276900 ext. 21254

Área de Gestión de Conocimiento
Dra. Priscila Montealegre Ramirez
priscila.montealegre@imss.gob.mx
55 5627 6900 ext. 21202

Área de Diseño de Procesos Educativos
Dr. Daniel Yepez Ramirez
daniel.yepez@imss.gob.mx
55 5627 6900

ORIENTACIÓN MÉDICA TELEFÓNICA Y COVID19

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORIENTACIÓN MÉDICA TELEFÓNICA

SI REQUIERES DE UNA URGENCIA LLAMA AL 911

- ¿Fulste a consulta médica y tienes dudas sobre tu tratamiento o vacunas?
- ¿Quieres preguntar cómo debes presentarte a exámenes de laboratorio, rayos X o ultrasonidos?
- ¿Quieres preguntar sobre la dieta, el ejercicio, el reposo o alguna indicación de tu médico?

Llama a la línea 800 2222 668
Personal calificado te atenderá y resolverá tus dudas.

NO OLVIDES TENER A LA MANO TU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL.

Bienvenidos a Orientación Médica Telefónica del IMSS, un nuevo servicio para estar cerca de ti.

800 2222 668

IMSS

Twitter, Facebook, Instagram, YouTube, Instituto Mexicano del Seguro Social

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORIENTACIÓN MÉDICA TELEFÓNICA

- ¿Fulste a consulta médica y tienes dudas sobre tu tratamiento o vacunas?
- ¿Quieres preguntar cómo debes presentarte a exámenes de laboratorio, rayos X o ultrasonidos?
- ¿Quieres preguntar sobre la dieta, el ejercicio, el reposo o alguna indicación de tu médico?

Llama a la línea 800 2222 668
Personal calificado te atenderá y resolverá tus dudas.

NO OLVIDES TENER A LA MANO TU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL.

SI REQUIERES DE UNA URGENCIA LLAMA AL 911

800 2222 668

IMSS

Twitter, Facebook, Instagram, YouTube, Instituto Mexicano del Seguro Social

**Cuidados en casa
para personas con
sospecha de infección o
caso confirmado
por COVID-19**

Dirección de Prestaciones Médicas

¿Quiénes requieren cuidados Cuidados en casa?

Existen tres grupos de personas que deben tener aislamiento en casa:

1. Casos sospechosos con síntomas leves:

Presentan síntomas leves y han sido diagnosticados como sospechosos de COVID-19 y el médico le ha aconsejado aislarse.

2. Haber tenido contacto directo con personas sospechosas o confirmadas de COVID-19.

1. Otras personas que presenten:

- Fiebre superior a 38°C y,
- Dificultad para respirar o sensación de falta de aire y,
- Enfermedades como Hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, cerebral, hepática, renal etc.



Instrucciones de cuidados en casa

- ✓ Atienda las instrucciones que le proporciona el equipo de salud.
- ✓ Permanezca en una habitación específica bien ventilada, mantenga su puerta cerrada y de preferencia solo.
- ✓ Mida su temperatura corporal por la mañana y por la tarde para controlar su estado físico.
- ✓ No salga de la habitación y casa, hasta que el personal de salud le indique.
- ✓ No reciba visitas mientras se mantenga en aislamiento.
- ✓ Evite el contacto con otras personas, saludo de mano y beso.
- ✓ Realice limpieza y desinfección cuando el baño es compartido, después de cada uso por la persona enferma.
- ✓ No utilice el sistema de ventilación central para evitar que el aire contaminado circule por la casa.

Higiene de manos

➤ Lavado de manos con agua y jabón (40-60 seg.)

- ✓ Cuando las manos esten visiblemente sucias
- ✓ Despues de utilizar el sanitario
- ✓ Antes de comer
- ✓ Después de sonarse la nariz, toser o estornudar

➤ Fricción con solución base alcohol mayor al 70% (20-30 seg.)



Uso de mascarilla

- Use cubrebocas (cubra nariz y boca completamente) cuando esté cerca de las personas con quienes convive en casa o bien; cuando salga para recibir atención médica.

Higiene y desinfección

- Limpiar diariamente las superficies y objetos que se tocan con frecuencia con agua y detergente.
- Después de limpiar, desinfecte las superficies y objetos con cloro (1/4 taza) diluido en 4 litros de agua, sin mezclar con otras sustancias, siga las instrucciones del envase.
- Posterior a la limpieza y desinfección, realice higiene de manos.



Datos de alarma

- *Dificultad para respirar, falta de aire, opresión o dolor en el pecho.*
 - *Coloración morada de la piel.*
 - *Aumento excesivo de moco y flemas.*
 - *Confusión mental o desmayo*
 - *Vómito o diarrea persistentes*
- En caso de presentar algún dato de alarma, acuda a la unidad de atención médica más cercana e informe al personal de salud que es portador de COVID-19.
- Recuerde utilizar cubrebocas todo el tiempo, realizar desinfección de sus manos y trasladarse en vehículo particular, evite el transporte público.

En caso necesario, utilice el servicio de orientación médica telefónica 800- 2222 - 668, será atendido por personal calificado.

Primera Jornada Nacional de Salud Pública 2020

23 de marzo al 3 de abril

Objetivos de la Jornada

General:

- **Acercar los servicios de salud a la población.**

Específicos:

- **Brindar a la población acciones integrales de salud.**
- **Acercar los servicios de salud a la población.**
- **Beneficiar a la población que se encuentran en situación de vulnerabilidad.**
- **Romper la cadena de transmisión de algunos padecimientos.**
- **Incorporar la participación de todas las instituciones y organizaciones no gubernamentales vinculados a la salud pública.**

Componentes



Vacunación



Prevención y control de enfermedades respiratorias agudas



Prevención y control de enfermedades diarreicas agudas

1ª Jornada Nacional de Salud Pública 2020

Objetivos por componente

Aplicación de vacuna antipoliomielítica oral tipo Sabin

- A niñas y niños de 6 a 59 meses de edad.

Completar esquemas de vacunación

- De acuerdo a edad y disponibilidad de biológico.

Prevención de enfermedades respiratorias y diarreicas

- A través de la distribución de sobres de "Vida Suero Oral".
- Ministración de vitamina A en población de 6 meses a 4 años.
- Ministración de albendazol a la población de 2 a 14 años de edad.

Informes

❖ **Las Delegaciones notificarán a esta Coordinación lo siguiente*:**

➤ **Los días 24 y 30 de marzo:**

- ✓ **El avance preliminar del logro de la aplicación de vacuna oral tipo Sabin vía correo electrónico.**

➤ **El 17 de abril:**

- ✓ **El informe final de las actividades de la 1ª Jornada Nacional.**

***Informado en oficio 221 de fecha 28 de enero de 2020.**

Metas institucionales

Acciones de Vacunación	Metas
Sabin	3,043,292
Hepatitis B	61,757
Pentavalente acelular	69,742
Rotavirus	51,731
Neumocócica conjugada	51,786
BCG	16,182
DPT	23,666
Td	59,675
Tdpa	17,206
No. de dosis de vacunas por aplicar	3,395,037

Las metas de la vacuna triple viral se reportaran de acuerdo a su logro en el informe final

Metas institucionales

Acciones de Prevención	Metas
No. de sobres VSO por distribuir	3,100,978
No. de dosis de albendazol otorgadas	5,881,814
No. de dosis de vitamina A ministradas	2,764,243
No. información otorgadas	5,465,248

Total de acciones: 17,212,283



GOBIERNO DE MÉXICO



Gracias por su atención