



Nuevo León Siempre Ascendiendo





REUNIÓN INTERESTATAL COVID-19







Monitoreo de Indicadores Estatales de Salud para la Reapertura Económica



















		Indicadores Estatales de Salud	Riesgo Bajo	Riesgo Intermedio	Riesgo Alto	Riesgo Máximo
X.	1	Ocupación de Camas Para Pacientes COVID	<30%	31 - 50 %	51 - 70%	>70 %
	2	Ocupación de Camas de Terapia Intensiva COVID	<30%	31 - 50 %	51 - 70%	>70 %
	3	Capacidad Instalada de Pruebas Diarias*	>1000	999-750	749-500	<500
	4	Promedio de Casos Nuevos*	<120	120-185	186-250	>250
	5	Tasa de Transmisión (Rt)	<1.20	1.20-1.30	1.31-1.40	>1.40
	6	Crecimiento de Enfermedades Respiratorias	<15	16- 30	31-50	>50
	7	Crecimiento de Neumonías	<15	16-30	31-50	>50
	8	Promedio de Pruebas Diarias Realizadas*	>1000	999-750	749-500	<500
	9	Porcentaje de Pruebas Positivas	<20%	21 - 30 %	31 - 40 %	>40%
	10	Promedio de Defunciones por COVID	<5	6-10	11-15	>15

^{*} Rangos ajustados de acuerdo a población estatal



















	Indicadores Nuevo León	Semana 22	Semana 23	Semana 24
1	Ocupación de camas para pacientes COVID	21%	21%	24%
2	Ocupación de camas de terapia intensiva COVID	25%	36%	40%
3	Capacidad instalada de pruebas diarias*	1,000	1000	1000
4	Promedio de casos nuevos*	94	113	148
5	Tasa de transmisión (Rt)	1.23	1.63	1.63
6	Comparación de enfermedades respiratorias	0%	0%	0%
7	Comparación de neumonías	0%	0%	0%
8	Promedio de pruebas diarias realizadas*	1,317	1104	1170
9	Porcentaje de pruebas positivas	10%	11%	13%
10	Promedio de defunciones por COVID	5	5	5

*Semana 22 (24-30 de mayo), Semana 23 (31 de mayo – 06 de junio), Semana 24 (07 -13 de junio)



















¿Cuándo avanzar a la siguiente fase de la Reapertura Económica?

Mientras 8 o más de los indicadores de salud se mantengan en color verde, amarillo o naranja por al menos dos a cuatro semanas.















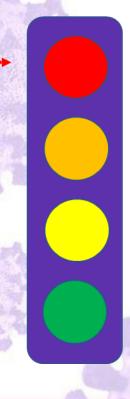




Cuándo detener o dar marcha atrás a la Reapertura Económica

Nivel Máximo

Cuando se tienen 3 o más Indicadores de Salud en rojo.























UTILIDAD DE LA BIOLOGÍA MOLECULAR EN EL DIAGNÓSTICO

VIRUS

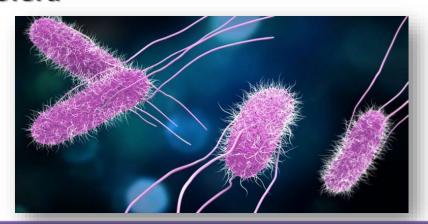
- **COVID-19**
- Chikungunya
- Dengue
- Zika

- Influenza
- Virus del Oeste del Nilo
- Rubeola
- Sarampión



BACTERIAS

- Tos Ferina
- Brucelosis
- Leptospirosis
- Ricketsiosis
- Cólera







¿QUÉ ES qPCR?

El método se basa en la detección y cuantificación del RNA viral presente en la muestra.

- Límite de detección desde 10 partículas virales hasta >2 millones.
- Muestra: Exudado nasofaríngeo y orofaríngeo



Tiempo: 24 – 48 horas

El resultado se emite como:

- ✓ Positivo: Se encontró RNA viral desde 10 partículas virales.
- x Negativo: No se encontró RNA viral de SARS-COV-2.





PCR SECUENCIACIÓN

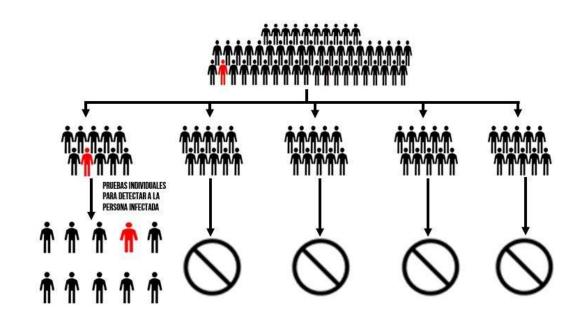


Útil para agrupar muestras, aumenta el límite de detección 1 partícula viral.

Se analiza el genoma viral completo.

Los resultados de secuenciación permiten:

- **1-** Implementar un método que sea adecuado para limitar el contagio.
- 2- Determinar el inicio de una infección.
- **3-** Detección de casos asintomáticos en empresas.
- **4-** Detecta grupos susceptibles en las empresas.



- 1. Detección de casos positivos a menor tiempo y costo.
- 2. Ideal para muestreo en empresas.





CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS

• qPCR: 500 a 700 muestras/día

• NGS: 1,500 muestras/día







PRUEBAS SEROLÓGICAS

Analiza la presencia de anticuerpos contra SARS-COV-2. Se detecta **IgG.**

IgG +



Sirve para medir la cantidad de gente que ya tuvo la infección y tiene anticuerpos protectores.

Muestra: 1 ml de suero separado de una muestra de sangre.



Detección: 2 - 3 horas

Probable infección pasada con anticuerpos protectores, típicamente esto ocurre al menos dos semanas después de la exposición y expresión clínica de la enfermedad.







METODOLOGÍA

Se analizaron 410 muestras de personal de salud expuesto a personas sintomáticas y/o diagnosticadas con Covid-19



Metropolitano

Médicos, Enfermeros, Químicos, Intendencia y Seguridad.

Jurisdicciones

Centros de Salud y Drive Thru.





RESULTADOS

Hospital Metropolitano

Hospital	Resultado		
-	(-)	(+)	
Metropolitano	269	1	

Jurisdicciones Sanitarias

Jurisdicción	Resultado (-) (+)		
Jurisdicción 1	20	0	
Jurisdicción 2	25	0	
Jurisdicción 3	24	0	
Jurisdicción 4	26	0	
Jurisdicción 5	10	0	
Jurisdicción 6	14	0	
Jurisdicción 7	11	0	
Jurisdicción 8	10	0	





CONCLUSIONES

- La prueba mostró muy buena sensibilidad y especificidad.
- 2. El estudio reflejó un 0.2% de positividad en el personal de salud en riesgo de exposición.
- 3. En este momento la prueba serológica no es recomendada a la población laboral como prueba de tamizaje.



