

CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES COVID 19 ATENDIDOS EN LAS UNIDADES OPERATIVAS DEL DISTRITO DE SALUD 05D06, CANTÓN SALCEDO.

CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF COVID 19 PATIENTS IN THE OPERATING UNITS OF THE HEALTH DISTRICT 05D06, SALCEDO COUNTY.

Silvia Defaz¹, Natalia Escobar², Johanna Ausay³, Carmina García⁴

¹Distrito de Salud 05D06, Centro de Salud Papahurco tipo A, Salcedo-Ecuador, E-mail: rosanadefaz@hotmail.com.

²Distrito de Salud 05D06, Centro de Salud Yanayacu, Salcedo-Ecuador, E-mail: nescobar29@gmail.com.

³Distrito de Salud 05D06, Responsable de Epidemiología, Salcedo-Ecuador, E-mail: jykausay@yahoo.es.

⁴Distrito de Salud 05D01, Centro de Salud San Buenaventura, Latacunga-Ecuador, E-mail: carmialexa1@yahoo.com.

RESUMEN

La pandemia ocasionada por SARS-CoV-2 ha provocado más de 700.000 muertes en el mundo afectando a diferentes grupos etarios y sexo. Objetivo: Describir las características clínico – epidemiológicas de los pacientes con COVID-19 atendidos en las unidades operativas del Distrito de Salud 05D06 ubicado en el cantón Salcedo, provincia del Cotopaxi. Estudio descriptivo realizado en el cantón Salcedo, Distrito de Salud 05D06, que incluye 419 pacientes positivos para COVID-19, diagnosticados mediante RT-PCR de marzo a junio 2020. Se revisó la historia clínica, fichas epidemiológicas, buscando variables sociodemográficas, manifestaciones clínicas, de laboratorio y evolución de los pacientes. Se identificaron 419 casos, 56% eran de sexo masculino, 44,6% se encontraban entre 20 a 40 años, el 21% realizaban actividades de agricultura y comercio, el 40% de pacientes son del sector central del Cantón Salcedo adscritos al Centro de Salud tipo B existente en el sector. Los síntomas más frecuentes incluyeron: tos, malestar general, fiebre y odinofagia. El 93% de los pacientes presentó sintomatología de leve a moderada y recibieron tratamiento analgésico y antipirético; los casos que necesitaron hospitalización en unidades de mayor complejidad y se recuperaron fueron 29 y quienes presentaron síntomas graves y fallecieron fueron 19, los mismos que correspondían al sexo masculino, mayores de 46 años de edad, de actividades laborales agrícolas y comerciantes. Este reporte presenta las características clínico – epidemiológicas de pacientes COVID-19 en el Distrito de Salud 05D06 Salcedo, fue más frecuente en el sexo masculino, con edad de 20 a 40 años, agricultores y comerciantes, con síntomas frecuentes, tos y malestar general, que residen en sectores del Salcedo, estos datos servirán para trabajar de manera oportuna con los grupos de riesgo que constituyen la población económicamente activa.

Palabras clave: COVID-19, epidemiología, síntomas, coronavirus.

ABSTRACT

The pandemic caused by COVID-19 has produced more than 700,000 deaths in the world, affecting different age groups and sex. Objective: To describe the clinical-epidemiological characteristics of patients with COVID-19 treated in the operational units of the 05D06 Health District located in the Salcedo city, Cotopaxi province. Descriptive study carried out in the Salcedo canton, Health District 05D06, which includes 419 positive patients for COVID-19, diagnosed by RT-PCR from March to June 2020. The clinical history, epidemiological records were analyzed, looking for sociodemographic variables, clinical manifestations, laboratory, and patient evolution. 419 cases were identified, 56% were male, 44.6% were between 20 and 40 years of age, 21% carried out agricultural and commercial activities, 40% of patients are from the central sector of Salcedo County assigned to the existing type B Health Center in the sector. The most frequent symptoms included: cough, malaise, fever and odynophagia. 93% of the patients presented mild to moderate symptoms and received analgesic and antipyretic treatment; The cases that required hospitalization in more complex units and recovered were 29 and those who presented serious symptoms and died were 19, males, over 46 years of age, agricultural work activities, merchants. This report presents the clinical-epidemiological characteristics of COVID-19 patients in the Health District 05D06 Salcedo, it was more frequent in

males, aged 20 to 40 years, farmers and merchants, with frequent symptoms, cough and general malaise, who live in sectors of Salcedo, this data will be used to work with the risk groups that make up the economically active population in a timely manner.

Keywords: COVID-19, clinical-epidemiological characteristics, symptoms

INTRODUCCIÓN

En diciembre del 2019 aparece el primer caso de enfermedad por Coronavirus, inició en la ciudad de Wuhan-China. La Organización Mundial de Salud [OMS] ha denominado a su agente causal viral como SARS-CoV-2 y a la enfermedad como COVID-19 (Palacios Cruz, 2020; Quiroz, et al., 2020). La enfermedad, ha trascendido a varios países, muy rápidamente, extendiéndose a países en Asia, Europa, África, América y Oceanía. Estos países han reaccionado de manera variada, pero ajustándose a las definiciones y parámetros sugeridos por la OMS (Organización Panamericana de la Salud, 2020). El 11 de marzo de 2020 la OMS declaró la pandemia por COVID-19, instando a los gobiernos a que desarrollaran sus propios planes de preparación para afrontarla, de acuerdo con la metodología de controles de brotes y epidemias, características poblacionales y de los sistemas nacionales de salud (Miró Ó, et al., 2020; Díaz Pinzón, 2020).

Los coronavirus de tipo alfa y beta infectan a los humanos provocando enfermedades que van desde el resfriado común hasta afecciones más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) representando del 10 al 30% de las infecciones respiratorias en el adulto (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Esta enfermedad tiene algunos efectos en el organismo puede producir pérdida del olfato y gusto, dificultades neurológicas, trombosis y principalmente problemas pulmonares como neumonía bilateral, acompañado con síntomas como disnea (Eliezer, et al., 2020; Tesini, 2020).

En Ecuador se confirmó la primera persona infectada el 28 de febrero de 2020, incrementándose rápidamente el número de casos, en las provincias de Guayas, seguida de la provincia de Pichincha y hasta el 30 de junio de 2020 se realizaron 2.254.293 de pruebas diagnósticas PCR-RT, obteniendo 81.161 casos positivos, pacientes recuperados 5.900 y fallecidos 5.532 (Equipo Técnico de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, 2020; Santillán Haro & Calderón Palacios, 2020). El Distrito de Salud 05D06 pertenece al cantón Salcedo, Zona 3 de Salud, se conforma por un Hospital Básico y 10 centros de salud de atención primaria (Cusubamba, Mulalillo, Antonio José de Holguín, Panzaleo, San Marcos, Yanayacu, Anchiliví, Papahurco, Mulliquindil y Centro de Salud tipo B), que vienen identificando, atendiendo y dando el seguimiento a personas con COVID-19. El presente estudio describe las características clínico - epidemiológicas de pacientes con COVID-19 atendidos en las unidades del Distrito de Salud 05D06 Salcedo.

METODOLOGÍA

Diseño, Población y Muestra

Estudio descriptivo realizado en el cantón Salcedo de la provincia del Cotopaxi del Distrito de Salud 05D06 Salcedo, incluyendo los pacientes positivos a infección causada por el virus SARS-CoV-2 diagnosticado mediante la técnica RT-PCR sea por hisopado o toma de muestra de esputo y analizadas en el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública [INSPI], se incluyó un total de 419 pacientes entre el mes de marzo y junio del 2020. En todas las unidades de salud se destinó un área aislada para identificación y atención a pacientes sospechosos y confirmados de COVID-19. De acuerdo con la sintomatología el paciente es enviado a casa para aislamiento, o se realiza la referencia a unidades de mayor complejidad para observación u hospitalización (Subsecretaría Nacional de Provisión de los Servicios de la Salud, 2020). A todos los pacientes positivos con COVID-19, con sintomatología leve a moderada que se mantenían en aislamiento domiciliario, se les realizó seguimiento médico diario, por vía telefónica o visitas domiciliarias.

Materiales y métodos

El Distrito de Salud 05D06 Salcedo está conformada por 10 unidades operativas de salud ubicadas en diferentes poblaciones que llevan su mismo nombre, de las cuales y teniendo en cuenta la población el Centro de Salud tipo B presenta el mayor número de casos confirmados por COVID 19. La población total del cantón Salcedo es 67.100 habitantes, el Centro de Salud tipo B presta atención a 22.069.

Se identificaron a los pacientes con diagnóstico de COVID-19 atendidos en todas las unidades de Salud del Distrito de Salud 05D06 Salcedo, una vez identificados, se revisaron las historias clínicas, fichas epidemiológicas, buscando variables clínico-epidemiológicas, manifestaciones clínicas, de laboratorio y evolución de los pacientes. Todos los pacientes fueron analizados en las unidades de salud, quienes solicitaron exámenes de laboratorio mediante esputo o hisopado RT-PCR, dando como resultado 419 casos positivos para COVID-19.

Análisis estadístico

Los datos fueron codificados y procesados en SPSS y Microsoft Excel 2016, se realizó un análisis estadístico descriptivo, calculando medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas; así como la distribución de frecuencias absolutas y relativas, en el caso de variables cualitativas.

Consideraciones éticas

Se solicitó mediante carta dirigida al director del Distrito de Salud 05D06 Salcedo la aprobación y autorización para la investigación sobre características clínico - epidemiológicas de pacientes COVID- 19 en el Distrito de Salud 05D06 Salcedo. Se respetó los principios de Bioética, los datos que permitían la identificación de los pacientes fueron ocultos para proteger su confidencialidad.

Resultados

Se identificaron 419 pacientes afectados por virus COVID-19 entre marzo a junio del 2020.

Tabla 1. Características epidemiológicas de pacientes COVID-19, de acuerdo con el sexo y edad desde marzo a junio 2020.

Grupos etarios	Hombre	%	Mujer	%
Menor de 1 año	1	0,2	0	0
1 a 4 años	4	1,0	0	0
5 a 9 años	3	0,7	2	0,5
10 a 14 años	4	1,0	2	0,5
15 a 19 años	6	1,4	6	1,4
20 a 49 años	142	33,9	92	22,0
50 a 64 años	53	12,6	32	7,6
Mayor de 65 años	22	5,3	50	11,9
TOTAL	235	56,1	184	43,9

Fuente: Elaboración propia en base a los resultados de Base de Datos de Casos COVID-19 del Distrito de Salud 05D06 Salcedo



La edad de los pacientes varió entre 9 meses a 90 años, los resultados obtenidos muestran que la población entre 20 y 49 años de edad es más afectada por el virus SARS-CoV-2, el sexo masculino con 34% del total de los casos analizados seguido de las mujeres en el mismo grupo etario en un 22%, luego el sexo masculino entre los 50 a 64 años de edad.

Tabla 2. Actividad laboral de pacientes positivos a COVID-19 desde marzo a junio 2020.

Actividad laboral	N.	%
Jubilado	7	1,7
Empleado Privado	29	6,9
Empleado Público	28	6,7
Estudiantes	31	7,3
Libre ejercicio	29	6,9
Albañil	36	8,6
Varios	36	8,6
Personal de Salud, Policía, Militar, Bomberos	49	11,7
Amas de casa	66	15,8
Agricultor / comerciante	87	20,8
Ninguno	21	5,0
TOTAL	419	100

Fuente: Elaboración propia en base a los resultados de Base de Datos de Casos COVID-19 del Distrito de Salud 05D06 Salcedo.

Los pacientes que fueron positivos para COVID-19 de acuerdo con las actividades laborales que realizaban, se observa que hubo mayor afectación entre los agricultores – comerciantes 20,8%, amas de casa 15,8%. Los empleados públicos y privados pertenecientes al grupo de profesionales de atención a pacientes COVID-19 en primera línea (salud, policía, militares, bomberos) constituyeron otro de los grupos afectados (11,7%).

Tabla 3. Características epidemiológicas de pacientes COVID-19, de acuerdo con las unidades operativas de salud desde marzo a junio 2020.

Unidades operativas	N.	%
Centro de Salud tipo B	167	39,9
Mulliquindil	78	18,6
Mulalillo	52	12,4
Anchilivi	44	10,5
Panzaleo	20	4,8
San Marcos	16	3,8
Papahurco	14	3,3
Cusubamba	12	2,9
Antonio José de Holguín	11	2,6
Yanayacu	5	1,2
TOTAL	419	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a los resultados de Base de Datos de Casos COVID-19 del Distrito de Salud 05D06 Salcedo.

El Centro de Salud Tipo B presentó el mayor número de casos de infección por el virus SARS-CoV-2 con un 39,9% de los pacientes analizados.

Tabla 4. Hallazgos clínicos en pacientes COVID-19, de acuerdo con las unidades operativas de salud desde marzo a junio 2020.

Manifestaciones clínicas	N.	%
Tos	382	91
Malestar general	278	66
Fiebre	147	35
Odinofagia	67	16
Disnea	48	11
Nausea y vómito	14	3
Anosmia	12	3
Ageusia	6	1
Diarrea	4	1

Fuente: Elaboración propia en base a los resultados de Base de Datos de Casos COVID-19 del Distrito de Salud 05D06 Salcedo.

Las manifestaciones más frecuentes analizadas en las fichas de investigación epidemiológicas individuales de los pacientes (EPI 1) fueron: tos, malestar general, fiebre, odinofagia, disnea, anosmia, náusea y vómito, diarrea y ageusia. El síntoma más prevalente fue la tos 91%, seguido de malestar general 66%. También se han descrito otros síntomas inespecíficos, como dolor de garganta, congestión nasal, cefaleas, diarrea, náuseas y vómitos. Así mismo, se han descrito anosmia y ageusia antes del inicio de los síntomas respiratorios. Es preciso señalar que un mismo paciente presentó una o varias manifestaciones clínicas o sintomatología, por lo tanto, no existe sumatoria en esta tabla.

Tabla 5. Condición del paciente al cierre de caso en el sistema VIEPI** de marzo a junio de 2020

	Fallecidos	%	Recuperados	%	Total
Casos	29	6,9	390	93,1	419

De acuerdo con el sistema de vigilancia epidemiológica (VIEPI), al cierre de casos se determinó que de los 419 pacientes analizados el 7% de ellos falleció por infección por SARS-CoV-2 y sus complicaciones.

DISCUSIÓN

En el Distrito de Salud 05D06 Salcedo, las características de los pacientes COVID-19 con sintomatología leve a moderada de marzo a junio del 2020, indican una forma predominante en hombres, similares a los reportes de China y EE. UU., actuando esto como un factor de riesgo (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Aunque ambos géneros tienen la misma probabilidad de contraer el COVID-19, lo cierto es que la tasa de mortalidad es el doble en hombres respecto a las mujeres, existen estudios que señalan que pueden ser por diversas situaciones como el estilo de vida (tabaquismo, alcoholismo, obesidad, etc), la disposición genética (estrógenos y testosterona) o la angiotensina II (Ruiz Cantero, 2020; Urquiza, et al., 2020). En un estudio publicado por la Sociedad Europea de Cardiología la cual apunta a que se puede encontrar en la sangre de los hombres niveles más altos de angiotensina II utilizada por el virus para infectar células sanas y esto puede explicar por qué los varones tienen mayor riesgo frente a la enfermedad (Sama, et al., 2020, p. 1814).



Los resultados obtenidos en el análisis del presente estudio se asemejan a los obtenidos en otros, el Boletín Epidemiológico del COE Nacional reporta que la mayoría de contagiados positivos en Ecuador está entre los 20 a 49 años (Hernández, et al., 2020, p. 60). La edad comprendida entre 20 a 40 años es la más afectada, correspondiendo a la población económicamente activa y durante esta pandemia pese a restricciones en movilidad, quienes laboraron y comercializaron sus productos para mantener abastecidos los mercados pertenecen a este grupo al igual que las amas de casa que corresponde al segundo grupo más afectado. Los niños y jóvenes no deben bajar la guardia en la prevención ya que ellos pueden transmitir el virus con mayor facilidad (Ruiz Cantero, 2020b; Escobar, et al., 2020). El personal de salud de primera línea de atención a pacientes COVID-19 y que resultó afectado por el mismo representan el 12%, existen estudios que analizan el contagio en personal de salud en donde el contagio fue del 49,2% (Rodríguez Chávez & Sánchez del Águila, 2020).

La tos y malestar general son los síntomas frecuentes, pero no suficientes como criterio diagnóstico, siendo necesarios asociarlos a datos objetivos como saturación de oxígeno capilar o exámenes auxiliares para tomar acciones en el paciente. Algunos pacientes presentaron síntomas gastrointestinales considerando formas de presentación atípicas, sin embargo, fueron reportados en un 1% de esta serie de casos (Terceiro y Vietto, 2020; Díaz y Espino, 2020). La condición clínica de los pacientes infectados por COVID-19 al cierre de casos dieron como resultado que el 93,1% se recuperaron de manera satisfactoria y el 6,9% fallecieron. Entre las limitaciones del estudio está el tiempo de estudio, sin embargo, es un reporte inicial que muestra las consecuencias de la pandemia de COVID-19 en el Distrito de Salud 05D06 Salcedo y las características clínico – epidemiológicas del mismo.

CONCLUSIÓN

El COVID-19 es una infección de carácter pandémico debido a la rápida extensión a nivel mundial, es causado por un nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2 por la similitud con sus antecesores y en la actualidad se ha relacionado a aparición de diferentes cuadros clínicos y síndromes no confinados al sistema respiratorio, sino también sistémicos y de severidad variable. El presente reporte presenta las características clínico – epidemiológicas de pacientes COVID-19 en Distrito de Salud 05D06 Salcedo, fue más frecuente en el sexo masculino, con edad de 20 a 40 años, agricultores y comerciantes, personal que se mantuvo siempre laborando para proveer de productos de primera necesidad, con síntomas frecuentes tos y malestar general, que residen en sectores céntricos del Salcedo. La prevención de la enfermedad se constituye en el pilar más importante para evitar la infección por COVID 19, se debe tomar las medidas necesarias para detener la transmisión, brindando una atención diferenciada a los grupos de riesgo que han sido afectados en mayor proporción.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen toda la información obtenida al Distrito de Salud 05D06 de Salcedo para la elaboración del presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Díaz, L., Espino, A. (2020). Manifestaciones gastrointestinales de pacientes infectados con el nuevo Coronavirus SARS-CoV-2. *Gastroenterología latinoamericana*, 31(1), 35-38. Recuperado de: <https://gastrolat.org/DOI/PDF/10.46613/gastrolat202001-05.pdf>
- Díaz Pinzón, J. E. (2020). Estudio de los resultados del contagio por COVID-19 a nivel mundial. *Repertorio de medicina y cirugía*, 29(1), 65 - 71.
- Eliezer, et al., (2020). Sudden and Complete Olfactory Loss of Function as a Possible Symptom of COVID-19. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*, 146(7), 674 - 675. Recuperado de: <https://jamanetwork.com/> on 11/28/2020.
- Equipo Técnico de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. (2020). COVID-19, Lineamientos Generales de Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Quito.
- Escobar, et al., (2020). Características clínico epidemiológicas de pacientes fallecidos por COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 180 -185.
- Hernández, et al., (2020). Caracterización clínico epidemiológico de la COVID-19 en pacientes de Gibara, Holguín, abril 2020. *Rev Panorama. Cuba y Salud*, 15(3), 58-63. Recuperado de: http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1304/pdf_417.
- Miró, Ó. (2020). Comparación de las características demográficas y comorbilidad de los pacientes con COVID-19 fallecidos en hospitales españoles, en función de si ingresaron o no en Cuidados Intensivos. *Medicina Intensiva*, 1-13.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Manejo Clínico de la COVID-19. Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332638/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-spa.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (Marzo de 2020). Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). Recuperado de: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-\(mers-cov\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-(mers-cov)).
- Palacios Cruz, M., E. S. (2020). COVID-19, a worldwide public health emergency. *Revista Clínica Española*. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.03.001>
- Quiroz, et al., (2020). Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. *Horizonte médico*, 20(2). doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.11
- Rodríguez Chávez, L., Sánchez del Aguila, C. (2020). Características clínicas y epidemiológicas de personal sanitario con COVID-19 del primer nivel de atención de Lima Norte, Abril - Junio, 2020. Recuperado de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/6620>.
- Ruiz, Cantero, M. T. (2020). Las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y de género durante la epidemia de COVID-19. Obtenido de *Gaceta sanitaria*: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.008>
- Sama, et al., (2020). Circulating plasma concentrations of angiotensin-converting enzyme 2 in men and women with heart failure and effects of renin-angiotensin-aldosterone inhibitors. *European Heart Journal*, 41(19), 1810-1817. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa373>.
- Santillán Haro, A., Calderón Palacios, E. (2020). Caracterización epidemiológica de COVID-19 en Ecuador. *InterAmerican Journal of Medicine and Health*, 3, 1-7. doi: <https://doi.org/10.31005/iajmh.v3i0.99>
- Subsecretaría Nacional de Provisión de los Servicios de la Salud. (2020). Atención a pacientes sintomáticos-respiratorios sospechosos de COVID-19. Quito.
- Terceiro, D., Vietto, V. (2020). COVID-19: Presentación clínica en adultos. *Evidencia, actualización de la práctica ambulatoria*, 23(2), 1-4.
- Tesini, B. (2020). Coronavirus y síndromes respiratorios agudos. [Entrada de Blog] Recuperado de: <https://www.msdmnals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-respiratorios/coronavirus-y-s%C3%ADndromes-respiratorios-agudos-covid-19-mers-y-sars>
- Urquiza, et al., (2020). Características clínico epidemiológicas de los pacientes de Las Tunas positivos. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E Marinello Vidaurreta*, 45(4). Recuperado de: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2361>