



**CHACO**

Gobierno de todos

# Extensión del aislamiento preventivo, social y obligatorio



24

DEPARTAMENTOS  
NO CRÍTICOS

1

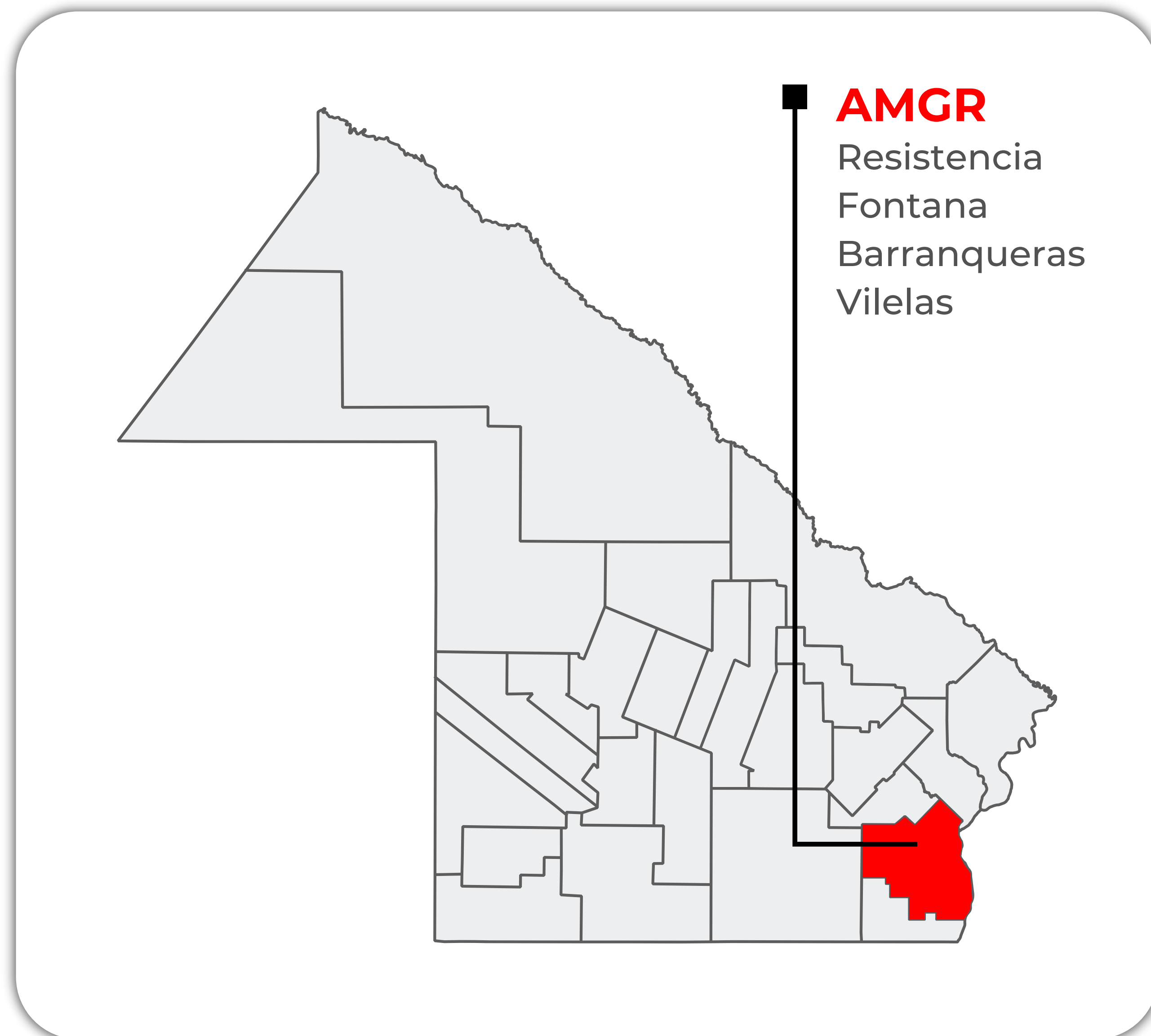
DEPARTAMENTO  
Circulación viral

65

MUNICIPIOS

4

MUNICIPIOS



**Aislamiento preventivo, social y obligatorio  
sujeto a cuatro indicadores.**



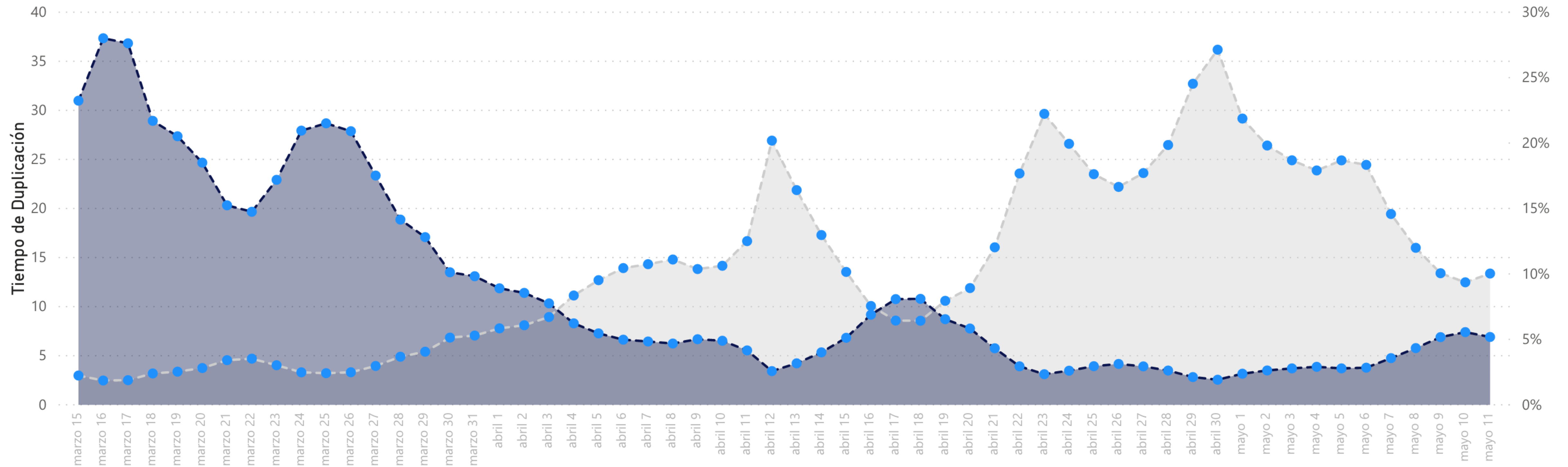
# Tiempo de duplicación y tasa de contagio

El tiempo de duplicación es un indicador que estima cuánto tiempo le llevará a la provincia duplicar su número de casos. Si la velocidad de aparición de casos aumenta, el tiempo de duplicación será más bajo, es decir, será menor el tiempo necesario para tener el doble de casos. Por el contrario, si la velocidad de aparición de casos se reduce, el tiempo de duplicación aumentará.

Este indicador se calcula a partir del logaritmo de 2, dividido la pendiente (coeficiente beta) de la regresión lineal de los logaritmos de los casos acumulados, de los últimos 7 días. La tasa de contagio es igual a la pendiente (coeficiente beta) de la regresión logarítmica.

## Tiempo de Duplicación y Tasa de Contagio

● Tiempo de Duplicación ● Tasa de Contagio



Total Casos Confirmados

1028

Total Casos Recuperados

471

Total Casos Activos

495

Total Muertes

61

Días de Duplicación

26,76

Tasa de Contagio

2,6%

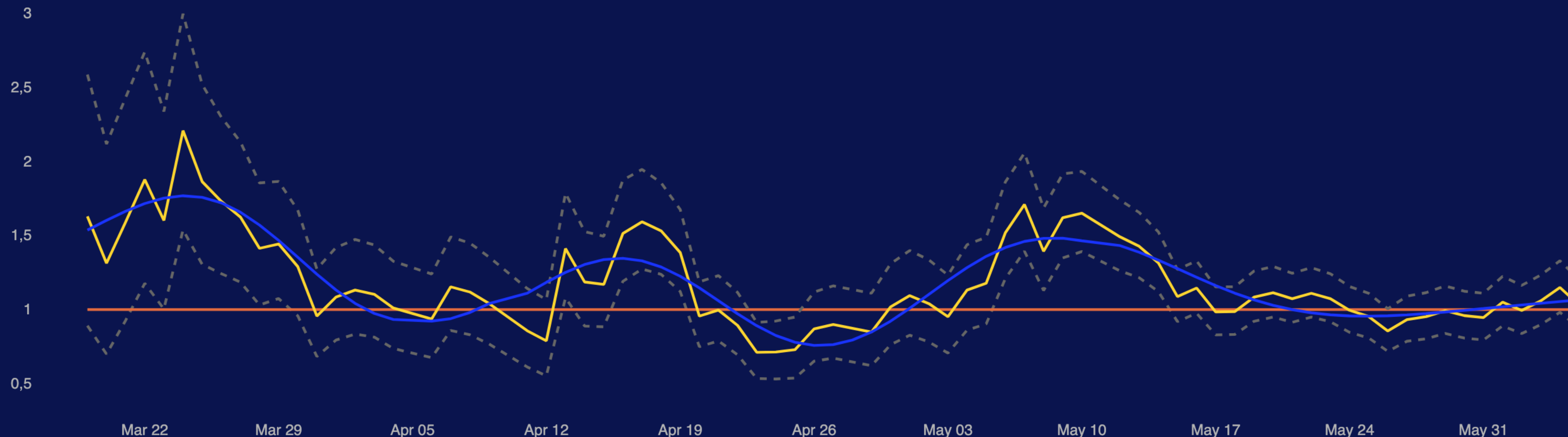
# Número básico de reproducción R0

En epidemiología, el **número básico de reproducción** de una infección (también llamado ritmo básico de reproducción, ratio reproductiva básica y denotadas por  $R_0$ , r sub-cero) es el número promedio de casos nuevos que genera un caso dado a lo largo de un período infeccioso.

Cuando  $R_0 < 1$  la infección muere tras un largo período. Pero si  $R_0 > 1$  la infección puede llegar a propagarse ampliamente entre una población. Generalmente, cuanto más grande  $R_0$  es tanto más difícil controlar la epidemia.

### Evolución R0 Estimado Promedio y Ro Suavizado

● Límite inferior estimado ● Unbral ● Límite superior estimado ● Ro estimado promedio ● Ro Suavizado



R0 Estimado Promedio

1,03

Limite Inferior Estimado

0,87

Limite Superior Estimado

1,20

R0 Suavizado

1,07

# Etapas de propagación con método BID

**Etapa A: Ningún caso detectado.** Se trata del período entre el momento en que se informó la enfermedad en China (31 de diciembre de 2019) y el día del primer caso confirmado en un determinado lugar.

**Etapa B: Propagación lenta.** El período entre el primer caso registrado y el día en que el número de casos diarios confirmados supera un umbral de niveles bajos (en este caso, cuando diariamente hay más de una persona contagiada por millón de habitantes).

**Etapa C: Propagación acelerada.** El período en el que los casos diarios confirmados siguen siendo elevados (más de una persona contagiada por millón de habitantes) y aumentan consistentemente. Esta etapa acaba con el pico de la ola de contagios una vez que el número de nuevos casos comienza a disminuir.

**Etapa D: Propagación desacelerada.** El período en que los casos confirmados siguen siendo elevados pero el número disminuye consistentemente.

**Etapa E: Niveles bajos estables.** El período después de que los casos diarios confirmados disminuyen a niveles bajos (menos de una persona contagiada por millón de habitantes) y dejan de aumentar consistentemente.

Casos Nuevos x Millon

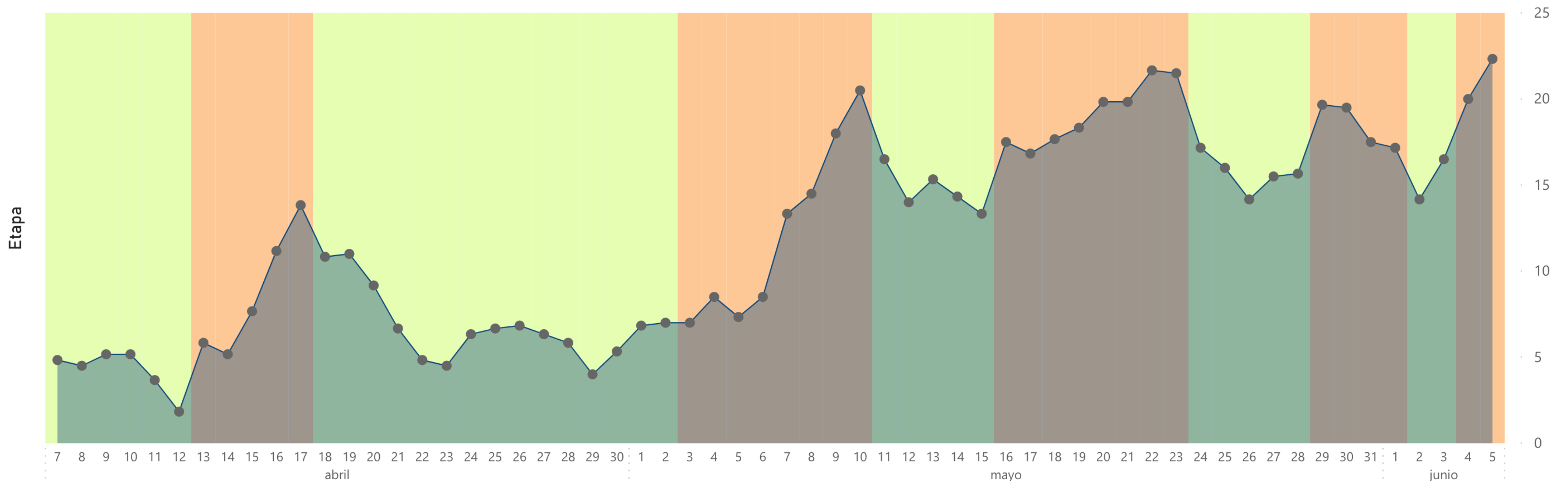
22,33

Var. Nuevos x Millon

0,97

## Etapas observables de la propagación del COVID-19 en el Chaco

Etapa ● A ● B ● C ● D ● Casos Nuevos por Millon de habitantes (media movil 5 días)



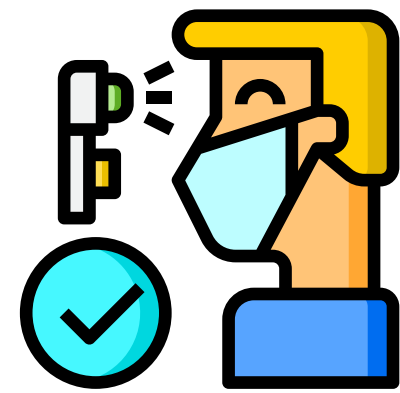
Las decisiones adoptadas por el gobierno  
son las siguientes:





**Aislamiento Social Preventivo Obligatorio** con máxima restricción de circulación en los barrios que presentan casos agrupados que impliquen circulación comunitaria.

**Barrio Toba, Mapic, Nuevo Amanecer, Don Santiago 3, Chacra 24.**



### Plan detectar

#### **ZONA NORTE**

Barrios Toba  
Barrio Chacra 24  
Don Santiago 1, 2 y 3 (Mapic),  
Barrio Nuevo Amanecer  
Barrio La Toma (Barranqueras)  
Barrio Santa Catalina

#### **ZONA SUR**

Centro de salud Villa Libertad  
Centro de salud Güiraldes  
Centro de salud Santa Ines  
Centro de salud Don Alberto  
Centro de salud Don Andrés  
Centro de salud Santa Rita







**Internación de los casos leves** en hospitales públicos y sanatorios privados y otras instituciones.

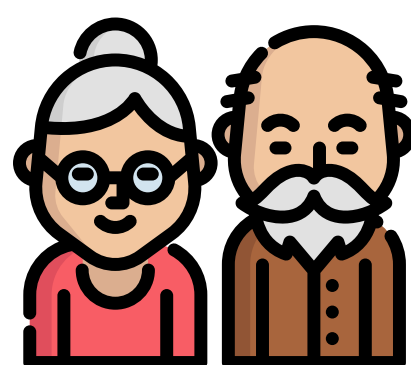


**TRAZADORES:** Organización de centro de contacto y rastreo de COVID 19 mediante la convocatoria de 263 docentes y no docentes.



**Organización de un equipo médico especializado** para el seguimiento de contacto estrecho pacientes con indicadores de detección precoz de agravamiento de síntomas

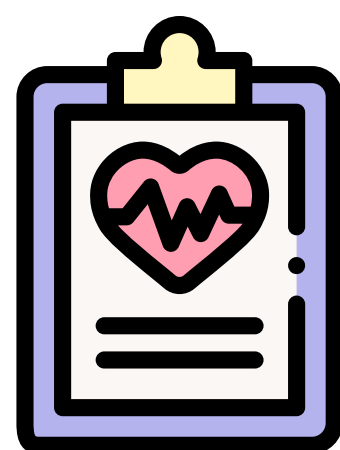




## PLAN PREVENTIVO

Seguimiento específico por aplicación y mediante la participación de las comisiones vecinales de personas que constituyen factores de riesgo.

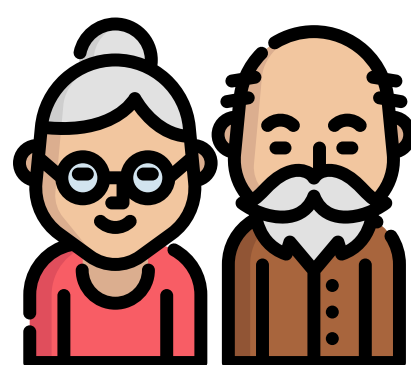
**Convocatoria y participación a las org. sociales, agentes sanitarios, pastores y sacerdotes de iglesias evangélicas y católicas** para fortalecer el plan preventivo de cercamiento de contactos estrechos y atención a personas con factores de riesgo.



**Alta clínica** sin PCR para pacientes leves (con 14 días de aislamiento)

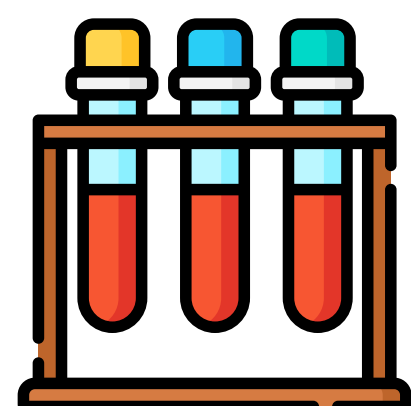
**Alta clínica** sin PCR negativas **(14-21 días) en:** Personal de salud, residente o persona que trabaja en instituciones cerradas, o de internación prolongada, fuerzas de seguridad, personas que brindan asistencia a personas con factores de riesgo y los pacientes moderados o graves.





## Licenciamiento obligatorio para personas que constituyen factores de riesgo.

- Personas embarazadas.
- Personas inmunosuprimidas.
- Personas con antecedentes respiratorios.
- Personas con antecedentes cardíacos.
- Personas mayores de 60 años de edad.
- Personas con diabetes tipo I (insulinodependientes)
- Personas con insuficiencia renal.
- Personas que por indicación médica deban guardar aislamiento por cualquier tipo de circunstancia

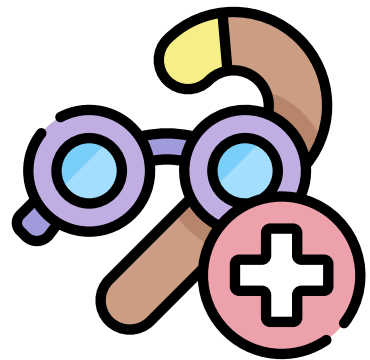


**Estudio serológico de barrios populares y comunidades originarias para definir la proporción de positivos.**





**Unificación de horario de cierre de carga para las 18 horas (PROV. - nAC)**



**Fortalecer el sistema de control en geriátricos, contexto de encierro, comunidades originarias y barrios populares.**



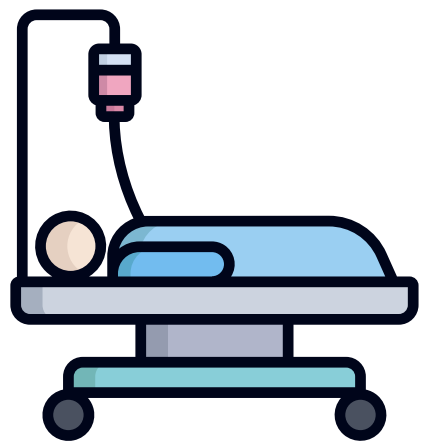
**Restricciones DE INGRESO Y CORREDORES DE CIRCULACIÓN**  
**Solo se permite de zona no criticas a no criticas**





## **Comité de evaluación de morbimortalidad**

Evaluación detallada de las historias clínicas de las personas fallecidas y contagiados COVID 19 positivo.



**Disponibilidad de camas hospitalarias y no hospitalarias con** la disponibilidad de insumos, medicamentos, instalaciones y EPP para la atención de pacientes.

