

COVID-19 en trabajadores de la salud de IPS ubicadas en Bogotá, un análisis a partir de casos confirmados

Carmen Graciela Zamora; Md. Pediatra.
Profesional especializado
Subdirección de Determinantes en Salud,
Secretaría Distrital de Salud

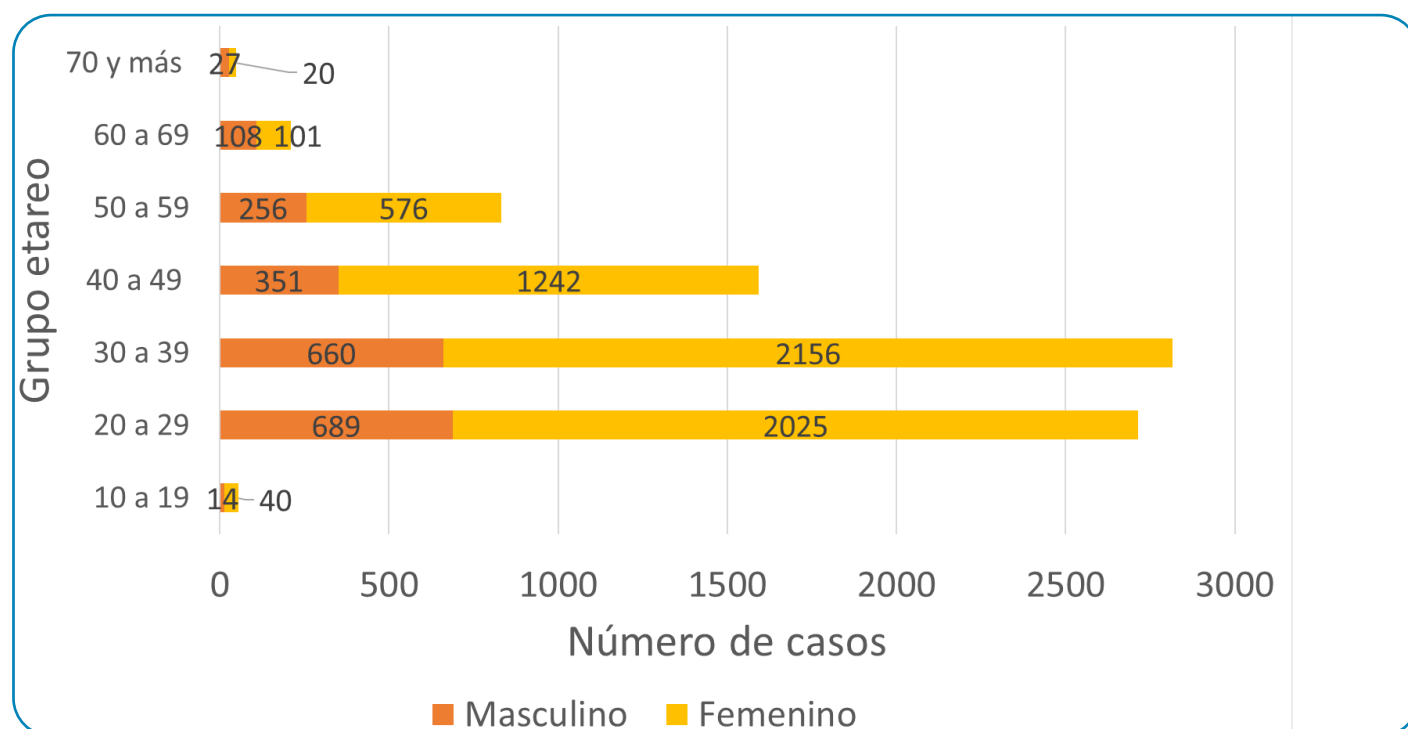
Durante esta pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2, los trabajadores de la salud por su ocupación en la atención de casos sospechosos o probables de COVID-19, han sido considerados población de alto riesgo de contagio, de ahí la importancia de las medidas de bioseguridad, seguimiento y análisis del comportamiento de la infección por COVID-19 en esta población.

En Bogotá D. C, durante el periodo comprendido entre el 27 de marzo al 29 de octubre

de 2020 se realizó seguimiento a los trabajadores de la salud a partir de casos confirmados por el virus SARS-CoV-2, que fueron notificados al sistema de vigilancia COVID-19 (SIVIGILA) y de esta forma hacer la caracterización del evento e identificar factores de riesgo asociados, para proponer según los hallazgos estrategias orientadas a disminuir la transmisión y el impacto en salud de dicha población.

Con corte al 29 de octubre de 2020, se registraron 8.265 casos confirmados en trabajadores de la salud, que correspondían al 2,6 % del total de casos confirmados en Bogotá D. C. (n=317.635) para dicha fecha. Distribuidos de la siguiente forma: 6.160 casos en población femenina (74,5 %) y 2.105 casos en población masculina (25,5 %), con un mayor número de confirmados en la población de 20 a 39 años. En la figura 1, se describe la distribución por edad y sexo.

Figura 1. Trabajadores de la salud positivos para COVID-19 según edad y sexo. Bogotá D. C, marzo 27 a 29 octubre 2020



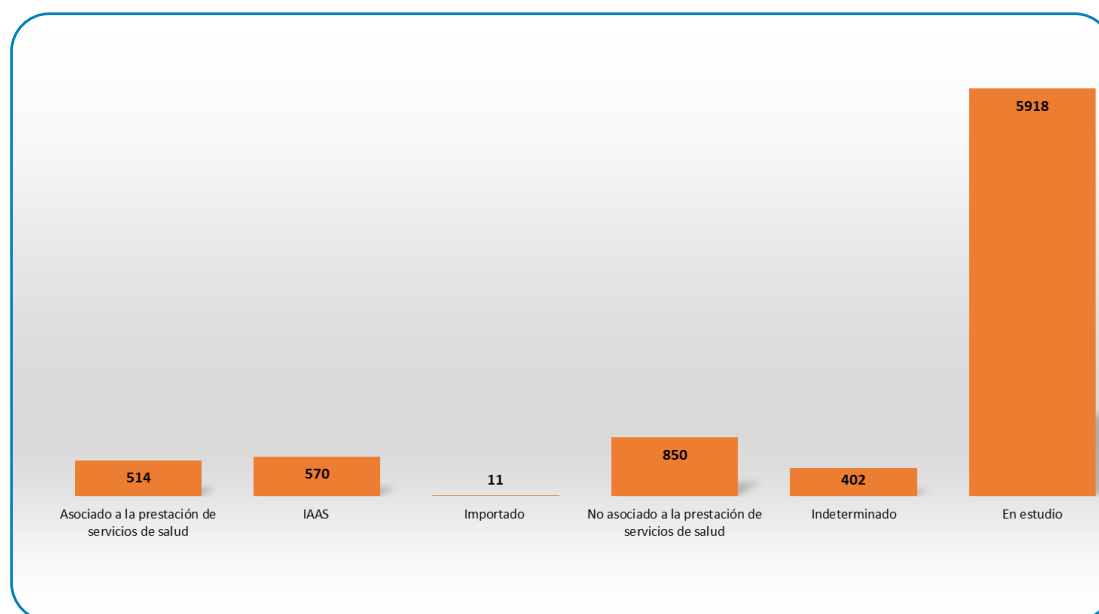
Fuente: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Base de datos COVID-19. Datos preliminares.

Según la condición clínica, se encontraron 7.995 casos en casa (96,7 %), 196 hospitalizados (2,37 %), 19 hospitalizados en UCI (0,23 %) y 55 fallecidos (0,7 %). La proporción total de trabajadores de la salud recuperados fue del 93.1 % (n=7.691).

En cuanto a la fuente de exposición, 514 casos (6,2 %) correspondieron a probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud, 570 casos (6,9 %) corresponden a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) y 850 casos (10,3 %) están relacionados a la exposición, pero no en el marco de la atención en salud. La diferencia entre los primeros y los catalogados como IAAS, radica en que el personal de salud estuvo expuesto a casos

sospechosos o confirmados para COVID-19 cumpliendo con todos los elementos de protección personal (EPP) durante la atención y en su institución no se evidenciaron brotes; sin embargo, es la única fuente de exposición y la posibilidad de que el contagio haya sido durante la atención existe. Esto, diferente a las IAAS, donde se confirma un brote institucional o se evidencia que hubo una debilidad en la utilización de los EPP durante la atención de los casos sospechosos o confirmados por COVID-19, siendo esta la causa de la infección en el personal de salud. El restante de casos se encuentra en estudio, dado las limitaciones que por si conlleva la identificación de la fuente de contagio. Figura 2.

Figura 2. Trabajadores de la salud positivos para COVID según fuente de exposición. Bogotá, D. C. marzo 27 a 29 octubre 2020



Fuente: Subdirección vigilancia en Salud Pública, Base de datos COVID-19. Datos preliminares.

De los casos con **probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud e IAAS**, el 86,6 % del total de casos se concentró en los perfiles de auxiliar de enfermería, profesionales de enfermería, medicina, personal administrativo, médicos especialistas,

personal de servicios de limpieza y seguridad, profesionales en terapia respiratoria, fisioterapia e instrumentación quirúrgica, estudiantes de ciencias de la salud, otros auxiliares-técnicos en salud.

Del total de trabajadores de la salud que refirieron **Probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud e IAAS**, en Bogotá D. C. el 75,4 % (n=817) trabajaba en la

red privada y el 23,6 % (n=256) en la red pública; y 30 trabajadores de la salud refirieron laborar en más de 1 institución de salud. Figura 3.

Figura 3. Casos con Probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud e infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), según perfil. Bogotá, D. C. marzo 27 a 29 octubre 2020

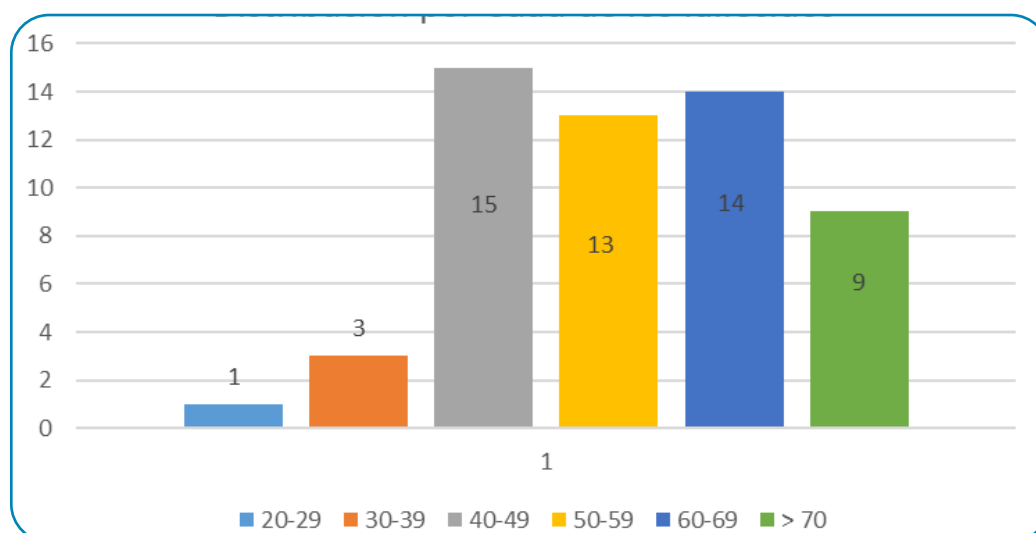
Personal Salud	Número de casos
Auxiliar de enfermería	354
Enfermero profesional	154
Médico	120
Administrativo	84
Médico especialista	71
Servicios generales y seguridad	33
Terapeuta respiratoria	30
Estudiante ciencias de la salud	28
Otros auxiliares, técnicos y tecnólogos en salud	26
Fisioterapeuta y terapia ocupacional	22
Instrumentadora quirúrgica	17
Médico residente	10
Camillero	9
Otros auxiliares, técnicos y tecnólogos en mantenimiento	8
Farmacéuta	6
Bacterióloga	5
Servicio de transporte médico	4
Psicólogo	3
Nutricionista	3
Trabajo social	2
Biólogos	2
Fonoaudiólogo	1
Odontólogo	1
Sin determinar	91
Total	1084

Fuente: Subdirección Vigilancia en Salud Pública, Base de datos COVID-19. Datos preliminares.

De los 55 fallecidos, el 81,8 % (n=45) fueron del sexo masculino y el 54,5 % de los casos (n=30) registraron antecedentes de diabetes, obesidad, hipertensión, hipotiroidismo,

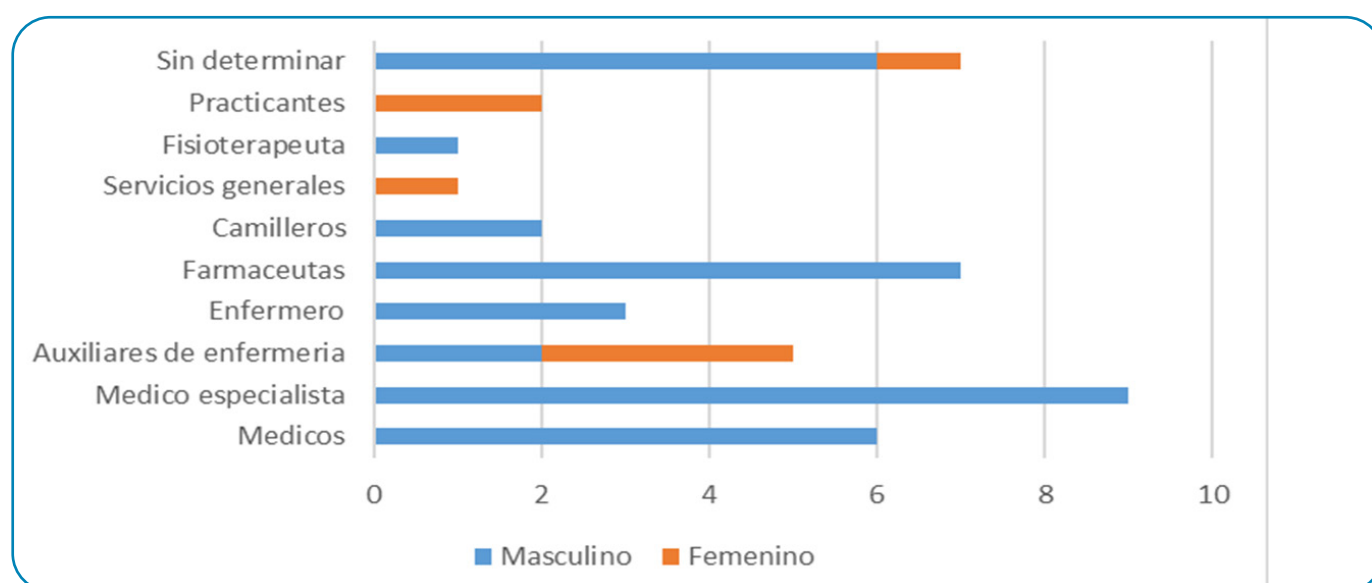
y enfermedad autoinmune, presentándose el mayor número de casos fallecidos en la población mayor de 50 años (n=36) y en los médicos especialistas (n=9). Figura 4 y figura 5.

Figura 4. Trabajadores de la salud positivos para COVID-19 fallecidos- distribución según edad. Bogotá, D. C. marzo 27 a 29 octubre 2020



Fuente: Subdirección Vigilancia en Salud Pública, Base de datos COVID-19. Datos preliminares.

Figura 5. Trabajadores de la salud positivos para COVID-19 fallecidos- distribución según sexo y perfil. Bogotá, D. C. marzo 27 a 29 octubre 2020



Fuente: Subdirección vigilancia en Salud Pública, Base de datos COVID-19. Datos preliminares.

Al realizar el análisis del comportamiento de los contagios relacionados a los casos con **probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud e IAAS**, se encontró que en los primeros 3 meses (marzo, abril y mayo) donde se llegó al pico máximo de casos confirmados positivos para SARS-COV-2 del total de casos (n=1084) reportados como con **probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud e IAAS**, 295 casos (el 27 %) correspondieron al primer trimestre y 131 casos (12 %) al último trimestre (agosto, septiembre y octubre). Esta situación se relaciona de forma directa al cumplimiento por parte de las IPS públicas y privadas, de los protocolos relacionados a la adherencia de las medidas de bioseguridad donde se incluyen los EPP. Acompañamiento que viene realizando el grupo de IAAS de la Secretaría Distrital de Salud.

Conclusiones:

- » Dentro de los trabajadores de la salud que dieron positivo para COVID-19 predomina el sexo femenino, pero el mayor número de mortalidades se ha dado en el sexo masculino, identificándose como un factor de riesgo para mortalidad.
- » Las mortalidades en los trabajadores de la salud se han dado principalmente en la población mayor de 50 años con comorbilidades tales como diabetes, hipertensión y obesidad,

comportamiento similar al observado en la población general.

- » Los casos positivos identificados como probable exposición ocupacional en el marco de la atención en salud e IAAS se han dado principalmente en el primer periodo de la pandemia (durante los meses de marzo, abril y mayo) lo que evidencia que el trabajo que se viene haciendo en las instituciones para reforzar medidas de bioseguridad, incluyendo la utilización de los EPP, ha sido efectivo para la disminución de casos relacionados con la atención en salud.
- » El mayor número de casos positivos para COVID-19 en el personal de salud se ha presentado en las IPS privadas, situación que está relacionada con el mayor número de IPS privadas existentes en el distrito para la atención de casos positivos en relación con las IPS públicas.
- » El perfil de los trabajadores de la salud que más se han contagiado son los auxiliares de enfermería, personal que dentro de sus funciones tiene la realización de procedimientos de forma rutinaria a los casos sospechosos o confirmados de COVID-19. Dicha situación sugiere reforzar en estos trabajadores todo lo referente a las prácticas de bioseguridad y utilización de elementos de protección personal para disminuir dicho riesgo.

