BOLETÍN INFORMATIVO **N° 11**
PANDEMIA **COVID-19**

AL 31 DE MAYO DE 2022

OSMATA

OBRA SOCIAL DEL SINDICATO DE MECÁNICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR
R.N.O.S. N° 1-1190-2

SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL

Autoridades

Presidente	Ricardo Pignanelli
Vicepresidente	José Luis Paparatto
Secretario de Acción Social	Pablo Izquierdo
Director Médico O.S.M.A.T.A.	Dr. Cesar Perez

Equipo Boletín Informativo	
Edición y Dirección General	Dr. Juan Carlos Mazzú
Coordinación General	Dra. Natalia Cipollone

Colaboradores		
Dr. Ariel Sarlo	Dr. Ricardo Rodriguez	Dr. Sergio Silberstein
Dr. Jorge Weingast	Dr. Iván Nicolaevsky	Dra. Mercedes Frattini
Dra. Aida Asme	Dra. Larrea León	Dr. Carlos Aguirre Luzi
Dra. Gabriela Magenta	Dra. A. Sokolowski	Dra. Carolina Dorfman
Dra. Claudia Citterio	Dra. Leticia Besada	Dra. María Beretta
Liliana Catrufo		

Colaboradores de Fuentes de Datos		
Seccionales y Delegaciones	Sanatorio San Cayetano	Servicio de Infectología
Laboratorio Rapela	Depto. Sistemas	

Prensa
Gustavo Echevarría

Introducción

El Boletín se realiza con el objetivo de informar en forma específica la situación frente al COVID 19 de nuestra población beneficiaria, accesible a todos los afiliados de la Obra Social. También para las autoridades de la Institución con el fin de definir medidas sobre nuestro sistema de salud.

"Valores que desnudó la pandemia"

Frente a la situación epidemiológica, podemos decir que estamos conviviendo con el virus, bajó el nivel de internación requerido, bajó la mortalidad. Pero nos queda una pregunta: ¿Qué aprendimos de la pandemia?
Sin dudas que esto podrá generar debate, pero resaltamos 3 valores a considerar:

- **La presencia del Estado**
- **El valor de la Salud Pública**
- **La Solidaridad**

La presencia del Estado

A nivel mundial, aún en los países más liberales, el estado salió a auxiliar a la población en todos los aspectos: sanitarios, económicos; medidas de asistencia en todos los aspectos. No queremos caer en análisis político, porque no es la intención de este informe, pero la lucha contra esta Pandemia que castigó a todo el mundo, pone en valor tener un Estado presente.

El valor de la Salud Pública

Fueron los estados, a través de reforzar el sistema público, que llevaron adelante la cobertura sanitaria sin discriminar si el sistema de cobertura era la Seguridad Social o Privada. Los estados llevaron adelante las negociaciones con los laboratorios para dar el acceso a un Plan de Vacunación Integral para la población.
Si analizamos que pasó con los tres sistemas de salud argentinos: público, seguridad social

y privados, podemos resaltar el comportamiento y la importancia de los dos primeros. No se difundió de cómo el sistema privado salió a pedir asociarse al sistema de la seguridad social para dar cobertura adecuada.

La Solidaridad

La solidaridad no solo es un concepto para aplicar en políticas estatales, ministerios, o empresas. Está en nuestra conducta individual, cotidiana.

Quien duda que el individuo o una organización antivacunas deja de ser solidario en la lucha contra la pandemia sin pensar en el resto de la población, y peor aún con los más vulnerables.

El acto de usar elementos de protección o de vacunarse, no es solo por el propio interés de no contagiarse. Representa también un acto de proteger al otro.

Si analizamos en la Argentina, que población cumplió con el esquema de vacunación básico con dos vacunas alcanzamos el 80%. Pero si analizamos la población que continuó vacunándose con los refuerzos, no llegamos al 50%. No es acaso la misma conducta no respetar el plan de vacunación de aquellos que no completan su esquema con los antivacunas. Esto aún no terminó, y eso debemos entenderlo.

¿Cuántas personas fueron vacunadas hasta ahora?

40.835.277	**37.584.941**
vacunadas con 1 dosis	vacunadas con 2 dosis

3.092.780	**23.968.213**
vacunadas con dosis adicional	vacunadas con refuerzo

Fuente: https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna?gclid=EAIaIQobChMIus7AqLXL-AIVF0VIAB1AagN0EAAYASAAEgJFbfD_BwE

Boletín N º 11: informe actualizado al 31 de mayo de 2022 inclusive

- Se registra un total de 14.689 casos desde el 20 de marzo de 2020.
- Se registraron 658 casos nuevos desde el 1 de febrero 2022.

Reiteramos los orígenes de los datos para elaborar el Boletín, surgen de fuentes formales, como los resultados de laboratorios; historias clínicas de la facturación, autorizaciones ON LINE; informes de nuestro servicio de infectología y por los datos recibidos de las seccionales y delegaciones del interior del país. Muchos casos internados en el sistema público, no brindan pesquisa oportuna a la Obra Social, sino que lo hacen a sus propios ministerios.

Pasamos a enumerar las fuentes:

Para Confirmación de casos:

- Laboratorio Rapella (laboratorio central del Sanatorio San Cayetano).
- Siprotec
- Sistema de autorización ON LINE: donde cargan las prestaciones los prestadores periféricos en todo el país.
- Información por mail: quienes no cargan en sistema ON LINE (solo un 20%) y piden autorizaciones por ésta vía.
- Información de seccionales y delegaciones del Interior del País.

Para determinar la evolución y seguimiento:

- Sanatorio San Cayetano:

- Admisión
- Servicio de Infectología

- Sistema de autorización ON LINE
- Información por mail: quienes no cargan en sistema ON LINE (solo un 20%) y piden autorizaciones por ésta vía.
- Información de seccionales y delegaciones del Interior del País.

Estos datos se cruzan en una base unificada, evitando la repetición, y unificando diagnóstico por PCR y seguimiento.

SITUACIÓN ESPECÍFICA EN BENEFICIARIOS DE O.S.M.A.T.A.

Información al 31 de mayo de 2022

Distribución por sexo: En cuanto a la detección por sexo se observa un impacto mayor en la población masculina, al igual que en boletines previos. Cabe destacar que esto no coincide con el reporte oficial de la Nación donde la afectación es mayor en el sexo femenino (mayor al 50%), Gráfico Nº 1.

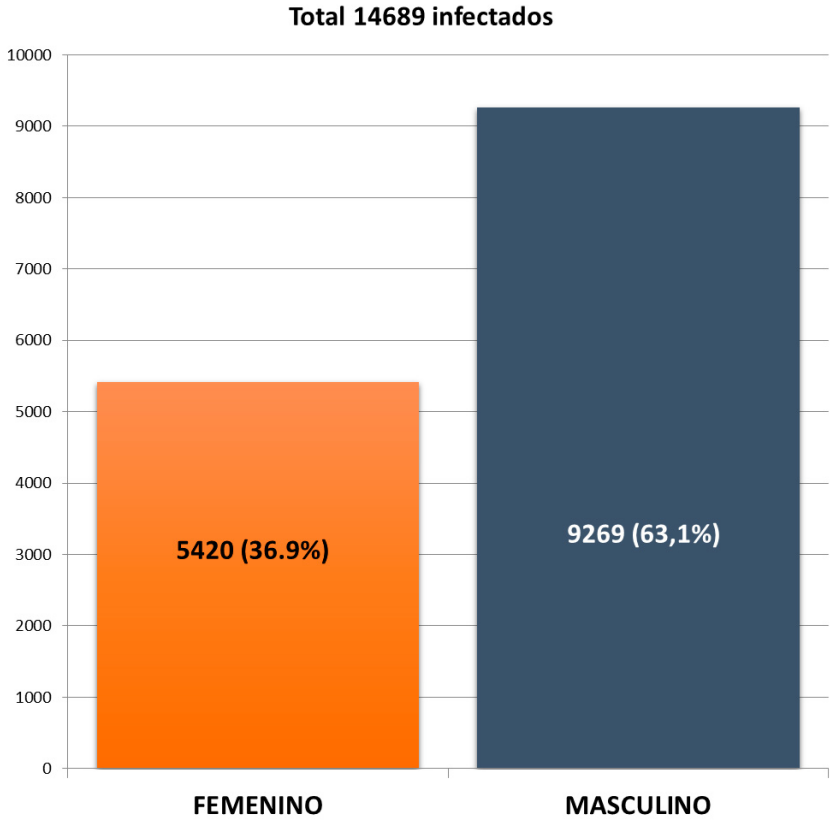

Gráfico Nº 1

Distribución por rango etario:

En el gráfico N°2, observamos que la población más afectada fue la comprendida entre los 21 a 64 años, representando el 82% de los casos, igual a los boletines anteriores. Esto se corresponde a la distribución etaria mayoritaria de la OS que es menor a los 64 años, Gráfico Nº 2.

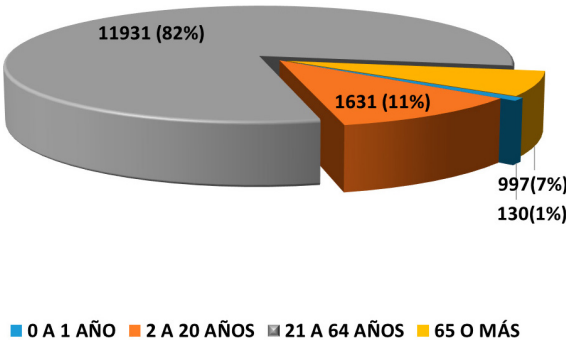

Gráfico Nº 2

Distribución por área geográfica:

El mayor impacto es para el AMBA, seguido por Córdoba, interior de Bs. As., Mendoza y Santa Fe, Gráfico Nº 3.

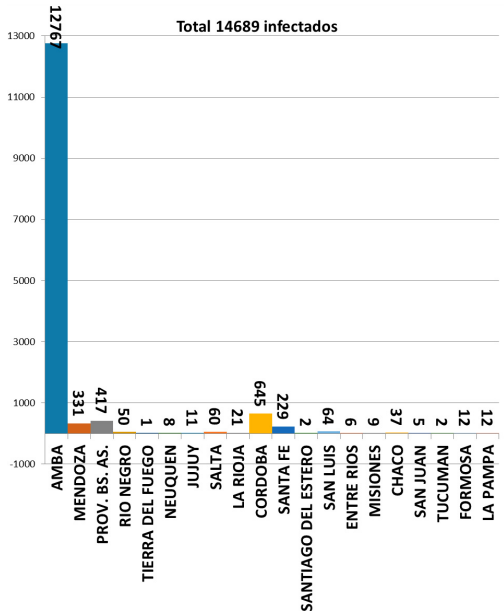

Gráfico Nº 3

Porcentaje del total de casos positivos que requirieron internación:

Durante el 2022 se observa un franco descenso de pacientes con requerimiento de internación, Gráfico Nº 4.

Gráfico Nº 4

Sobre el total de 14.689 casos Covid-19 positivos, se registra un porcentaje de internación general del 9%, (1233) observándose una clara disminución desde el inicio de la pandemia.

Porcentaje del total de casos positivos que requirieron internación:

Gráfico Nº 4

Sobre el total de 4.214 casos nuevos de Covid-19 positivos desde enero a mayo de 2022, observamos un franco descenso del requerimiento de internación del 2% (68).

Requerimiento de internación en Unidad de terapia intensiva:

Si bien, disminuyó en el 2022 los porcentajes de internación, la proporción en cuanto al requerimiento de UTI de los internados, se mantiene estable; impresiona una característica de la enfermedad. Gráfico Nº 5.

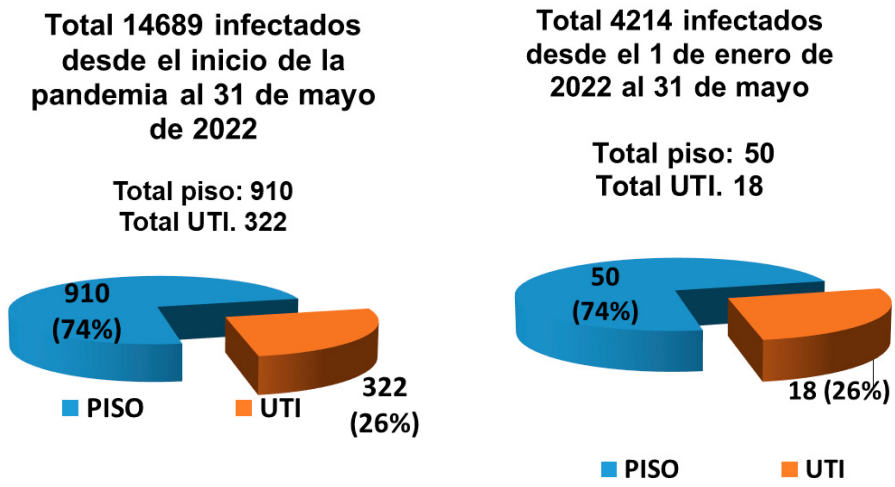

Gráfico Nº 5

De los 1232 pacientes enfermos internados, requirieron Unidad de Terapia Intensiva el 26%, permaneciendo estable con respecto al boletín previo. Estos datos coinciden con el reporte oficial de la Nación (27%).

Sobre el total de 4.214 casos nuevos de Covid-19 positivos desde enero a mayo de 2022 , observamos sin embargo, que el requerimiento de internación en UTI se mantiene estable.

Requerimiento de internación en Unidad de Terapia Intensiva por grupo etario (rango por edades):

La proporción con requerimiento de UTI respecto a los internados se mantiene (como vimos en gráfico Nº 5). Pero el número absoluto de internados en UTI, así como la distribución por edades varió notablemente, Gráfico Nº 6.

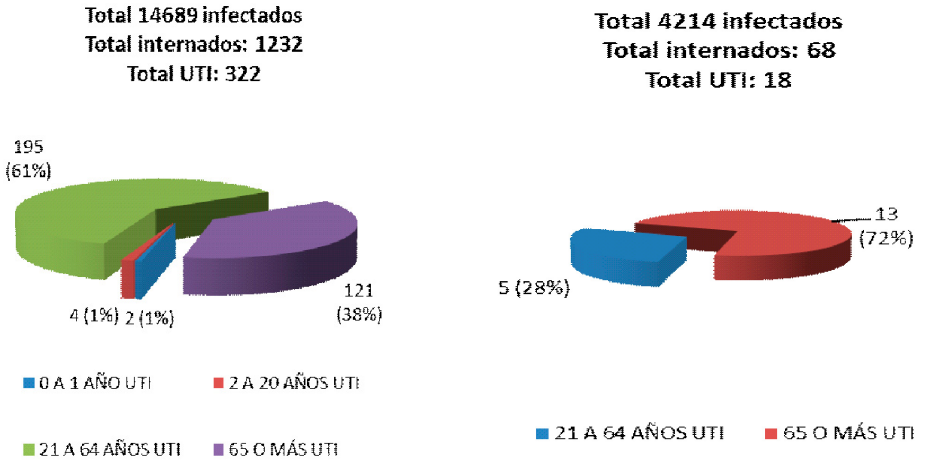

Gráfico Nº 6

Sobre el total de 332 pacientes que requirieron UTI, el 61% de los casos corresponde al grupo etario comprendido entre los 21 a 64 años. Esto se mantiene estable desde el inicio de la pandemia.

Sobre el total de 18 pacientes que requirieron UTI desde enero a mayo de 2022, el 72% de los casos corresponde al grupo etario comprendido entre los mayores de 65 años y no se observa requerimiento de internación en UTI en menores de 21 años.

Óbitos y Tasa de letalidad (muertes por COVID 19/total infectados COVID 19) en la población beneficiaria, por rango etario (rango por edades):

En líneas los óbitos de la pandemia afectaron, con distintas proporciones, todo el rango etario (edades). Desde el 2022, en nuestra población, los óbitos registrados, afectaron solo a la población más vulnerable, mayores de 65 años, Gráfico Nº 7.

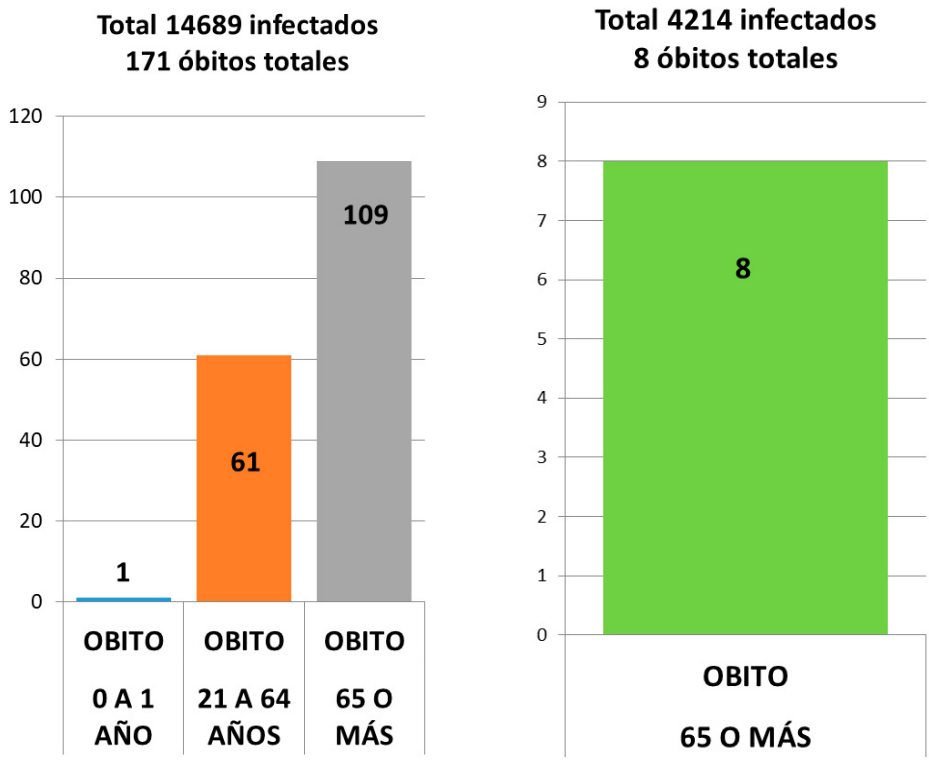

Gráfico Nº 7

Comparativo 2020-2022 infectados:

En el gráfico N° 8, podemos observar, podemos observar el rebrote durante el verano, que dio lugar a la tercera ola en nuestro país. Tuvo un descenso abrupto hacia febrero, estabilizándose hacia el mes de abril.

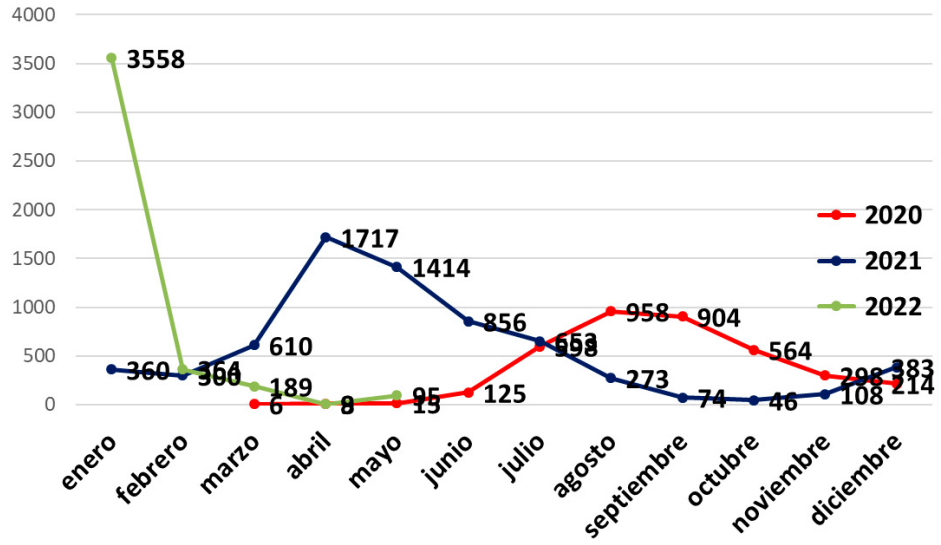

Gráfico Nº 8

RESUMEN

• Se registraron 4214 casos nuevos desde el 1ero de enero de 2022, con un total de 14.689 casos desde el inicio de la pandemia.

• A nivel nacional, se enfermaron 10.505 pacientes cada 100.000 beneficiarios.

• La región del AMBA registra el mayor número de casos.

• El impacto fue mayor en la población masculina, distinto a lo informado en el Boletín Oficial de la Nación, donde la población más afectada fue la femenina.

• Del total de casos positivos, requirió internación el 9%, igual a boletines previos. Sin embargo, si tenemos en cuenta sólo los casos desde el 1.1.22, se observa una franca disminución de la misma al 2%.

• Del total de pacientes internados, requirió ingreso a UTI el 26%, igual a lo informado en boletines previos. Este porcentaje se mantiene estable al analizar los casos desde el 1.1.22.

• Con respecto al requerimiento de internación en UTI el 62% corresponde al grupo etario comprendido entre los 21 a 64 años (grupo etario mayoritario en la OS). Sin embargo, si tenemos en cuenta sólo los casos desde el 1.1.22, se observa que el 72% de los pacientes ingresados a UTI, corresponde al grupo etario mayor de 65 años.

• La tercera ola, que tiene lugar desde fines de 2021, con un repique abrupto y posterior descenso hacia abril, no se traduce en mayor número de internación, sino que aumentó el manejo ambulatorio de los casos al 98 %.

• La tasa de letalidad global disminuyó a 1,16%, siendo menor a la informada por el Boletín Oficial que es de 1,39% al 31.5.22.

• Desde el comienzo de este año, los fallecimientos ocurrieron sólo en mayores de 65 años.

• Es categórico el impacto provocado por las medidas de prevención, el sistema de salud eficiente, la vacunación alcanzada y la inmunidad de rebaño sobre la disminución en la internación y mortalidad por Covid.

OSMATA

SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL