

#COVID19 en Argentina

NoCOVID19 y rol del primer nivel de atención en el contexto de la pandemia

Encuentro virtual #COVID19



16 Mayo 2020

Patricio Cacace
Presidente FAMFyG
@patocacacemf

Referencias bibliográficas:

1. BBC News Mundo. Coronavirus: ¿qué es "aplanar la curva" y por qué es tan importante para "retrasar y contener" la propagación del covid-19?. [Internet]. 2020 [citado el 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51835806>
2. Foro Catalán de Atención Primaria (FoCAP). Salir de la excepcionalidad hacia una nueva normalidad. [Internet]. 2020 [citado el 28 de abril de 2020]. Disponible en: <https://focap.wordpress.com/2020/04/28/sortir-de-lexcepcionalitat-cap-a-una-nova-normalitat/>
3. Ortun V, Meneu R, et al. La salida: mejorar la capacidad de respuesta sanitaria (y social). Blog Economía y Salud [Internet]. 2020 [citado el 19 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.aes.es/blog/2020/04/19/la-salida-mejorar-la-capacidad-de-respuesta-sanitaria-y-social/>
4. ADECRA CEDIM. La epidemia por coronavirus no elimina ni posterga otras enfermedades: El desafío de no caer en desatención. [Internet]. 2020 [citado el 12 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.adecra.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/Recomendaciones-Direcci%C3%B3n-M%C3%A9dica-ADECRA-CEDIM_Version-Final.pdf
5. Rosenbaum L. The Untold Toll — The Pandemic’s Effects on Patients without Covid-19. The New England Journal of Medicine. [Internet]. 2020 [citado el 17 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMms2009984>

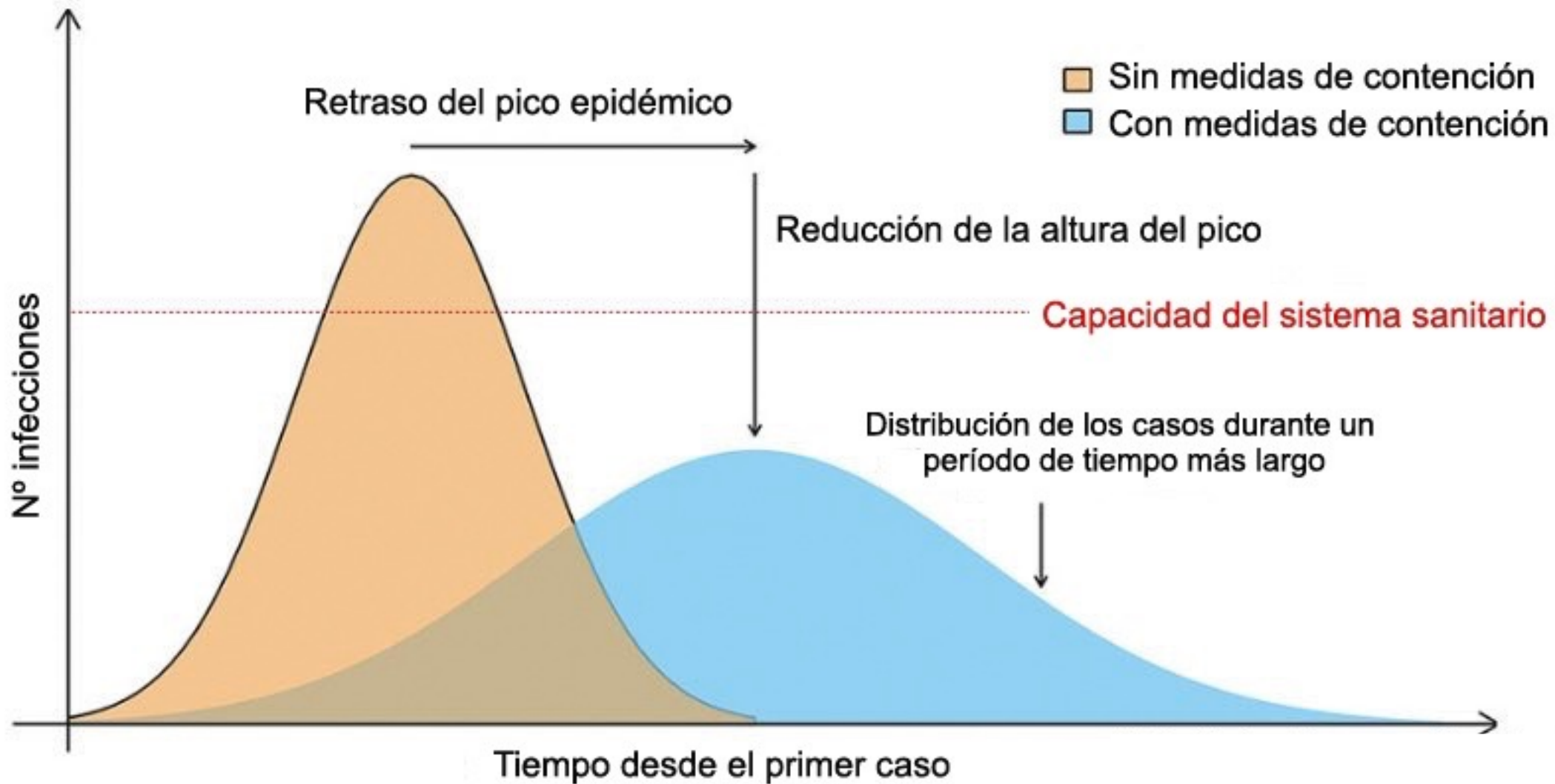
*“La peste tiene alguna acción benéfica,
que abre los ojos y que hace pensar!”.*

A. Camus



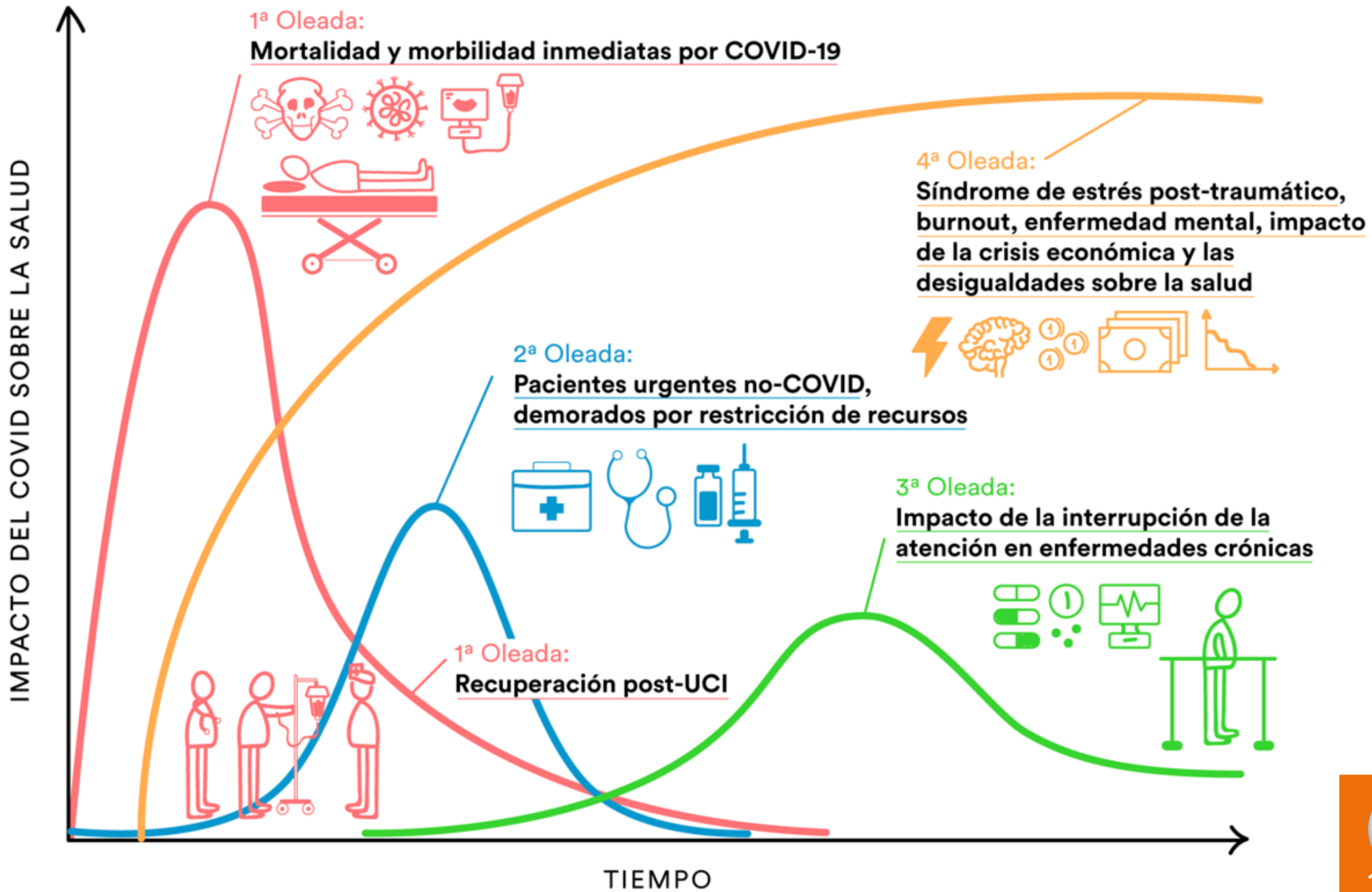
APLANAMIENTO DE LA CURVA

EL OBJETIVO DE LAS MEDIDAS DE CONTENCIÓN



Saliendo de la excepcionalidad hacia una nueva normalidad

- En la actual fase adquieren especial importancia **la identificación de los nuevos enfermos y la contención de estos como fuentes de contagio** para evitar una nueva propagación masiva del virus, y las **actuaciones a realizar en el entorno comunitario**, que es donde se contrae y difunde la infección y la enfermedad.
- No se prevee volver a la situación/modelo previo a la pandemia, por eso se debe **replantear y reorganizar un nuevo modelo** que contemple:
 - ✓ Cambio de agendas, consultas virtuales y longitudinalidad
 - ✓ Optimización de intervenciones
 - ✓ Adaptación a nuevas demandas
 - ✓ Potenciar nuevas herramientas y recursos
 - ✓ Trabajo con la comunidad



Mejorar la capacidad de respuesta sanitaria y social

Actuar coordinadamente en los eslabones del PSEAC:

- ✓ Adaptar la oferta de servicios (oportunidad y flexibilidad)
- ✓ Gestión clínica y agilización administrativa
- ✓ Capacidad resolutoria
- ✓ Plasticidad en la temática
- ✓ Reestructuración presupuesto
- ✓ I+D+I
- ✓ Educación y acciones comunitarias

Prestación	abr-19	abr-20	Variación
Consultas totales por Emergencia	213,947	54,952	-74%
Ingresos totales a internación	35,977	18,702	-48%
Anginas de pecho/síndromes coronarios agudos ingresados por Emergencias	687	258	-62%
Angioplastias coronarias	946	384	-59%
Cirugías cardíacas centrales	282	118	-58%
Intervenciones percutáneas totales	1,850	651	-65%
ACV/TIA ingresados	381	204	-46%
Cirugías generales	19,600	5,205	-73%
Prestaciones de quimioterapia y terapia radiante	5,005	4,222	-16%
Endoscopías digestivas, tanto diagnósticas como terapéuticas	7,137	1,412	-80%
% ocupación en internación general	83%	55%	-28%
% ocupación en área crítica	77%	48%	-29%

*La pandemia no elimina ni posterga otras enfermedades.
El desafío es no caer en su desatención.*

- Escenario diferente a hipótesis inicial + temor al contagio
- “desatención” ECNT asociadas a mayor mortalidad
- Necesidad de no seguir postergando acciones Dx y terapéuticas
- El Px empeorará y los logros terapéuticos se perderán si no volvemos al abordaje precoz y la longitudinalidad de cuidados
- No se deben relajar las medidas y protocolos de bioseguridad personales e institucionales
- Estar atentos a nuevas oleadas
- Covid19 y NoCovid19 pueden y deben convivir

Family doctors on the front line "First in, last out"

*“Médicos de familia
en la primera línea:
los primeros en
entrar y los últimos
en salir”.*

