



INFORME SECRETARÍA DE SALUD
COVID-19
07-07-2020



Informe Epidemiológico

Estado epidemiológico: 05/julio/2020

Confirmados: 8132

Descartados: 9159

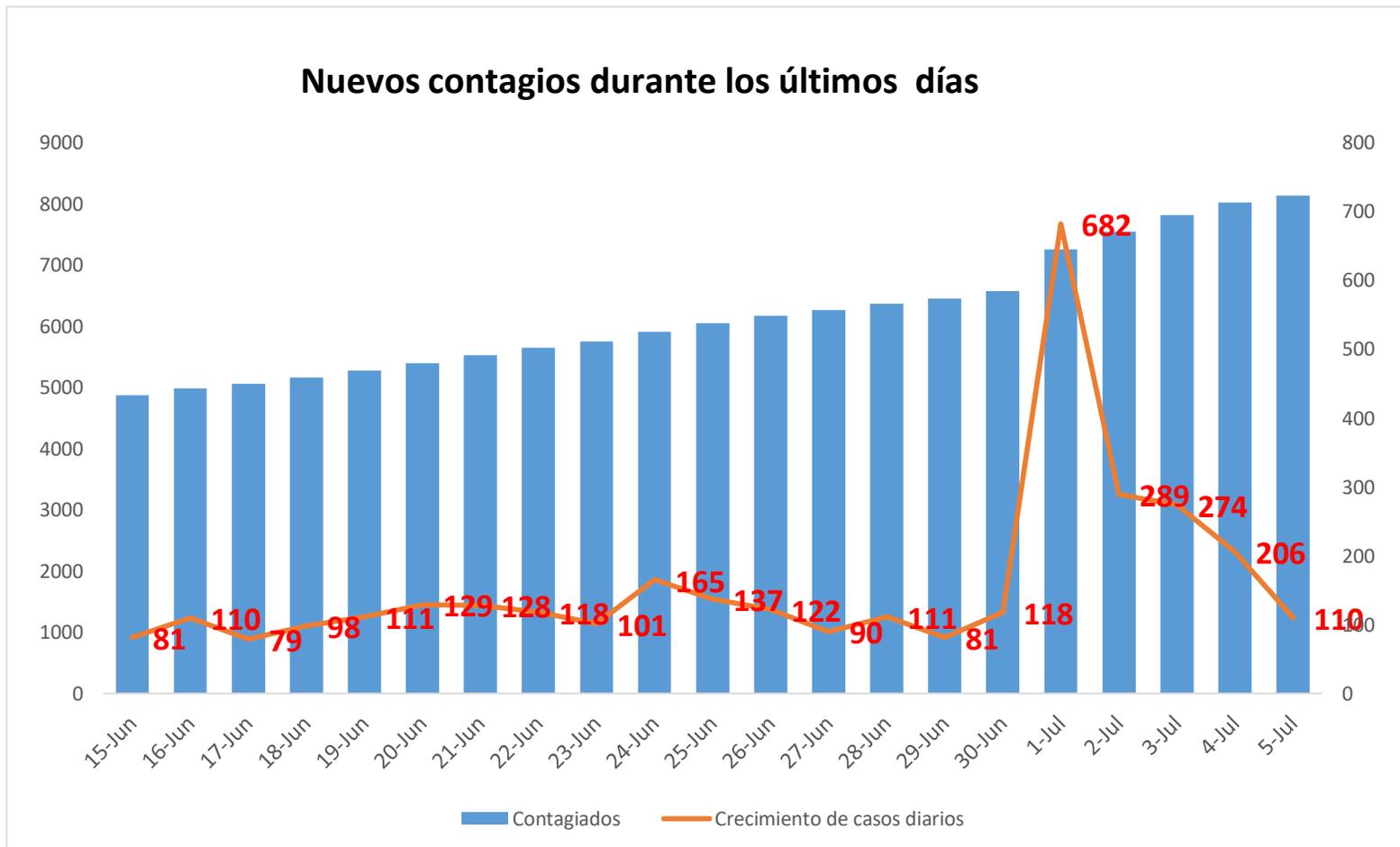
Sospechosos: 6003

Fallecidos: 620

Tasa de Positividad

34,9

Nuevos contagios durante los últimos días



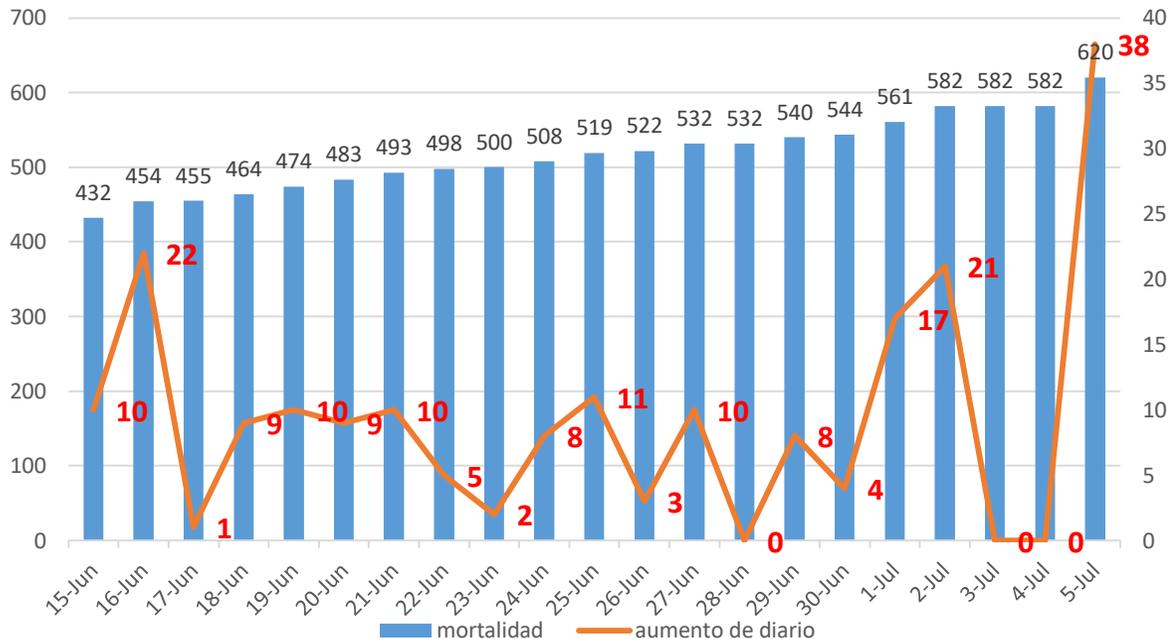
Distribución por cantón Numero de casos

CHILLOGALLO	725	8,12%
GUAMANÍ	588	6,59%
CALDERÓN (CARAPUNGO)	444	4,98%
CENT RO HIST ÓRICO	443	4,96%
BELISARIO QUEVEDO	439	4,92%
LA MAGDALENA	430	4,82%
COT OCOLLAO	367	4,11%
CHIMBACALLE	322	3,61%
LA ECUAT ORIANA	284	3,18%
CONOCOT O	279	3,13%
QUIT UMBE	275	3,08%
SOLANDA	212	2,38%
LA FERROVIARIA	186	2,08%
LA ARGELIA	182	2,04%
SAN BART OLO	159	1,78%
PUENGASÍ	156	1,75%
SAN JUAN	153	1,71%
COMIT É DEL PUEBLO	147	1,65%
KENNEDY	137	1,54%
LA LIBERT AD	132	1,48%

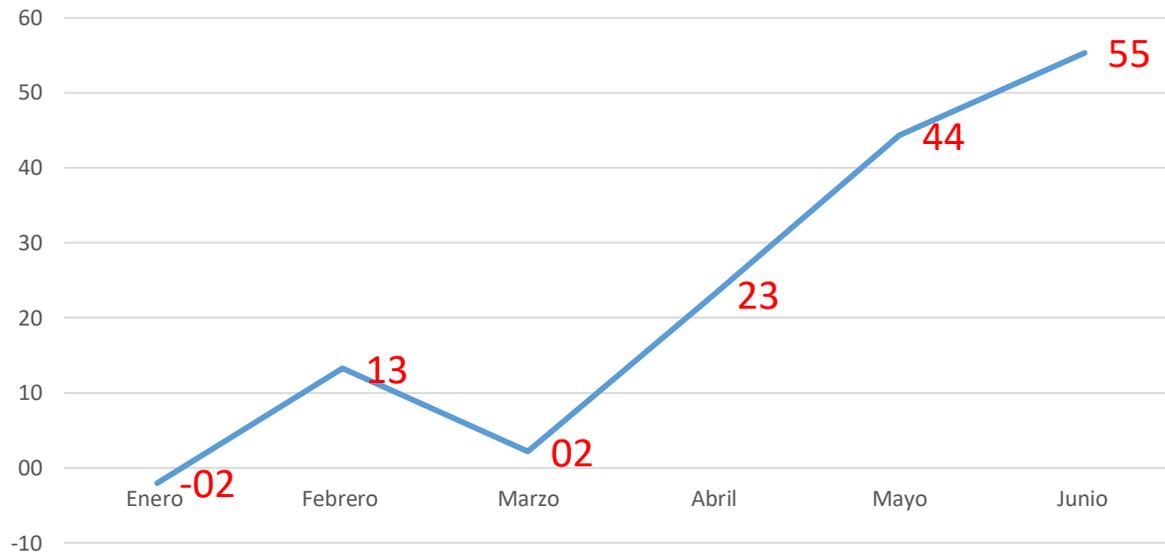
Pichincha: 14 % del total de infectados en Ecuador



Mortalidad COVID-19



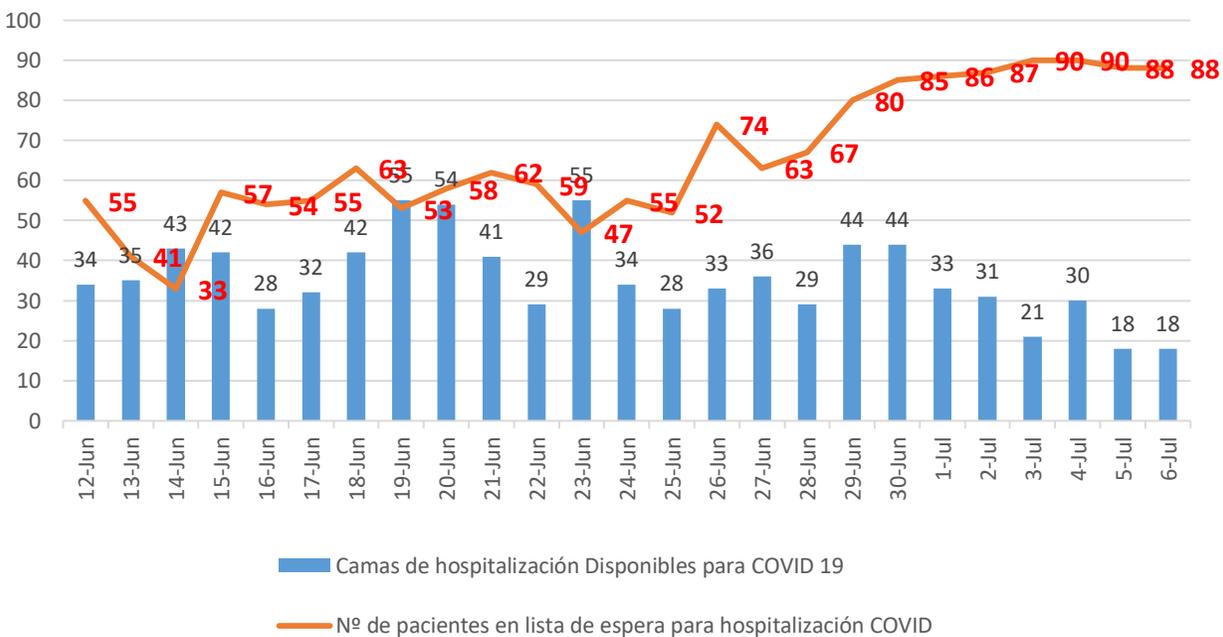
Exceso de Mortalidad



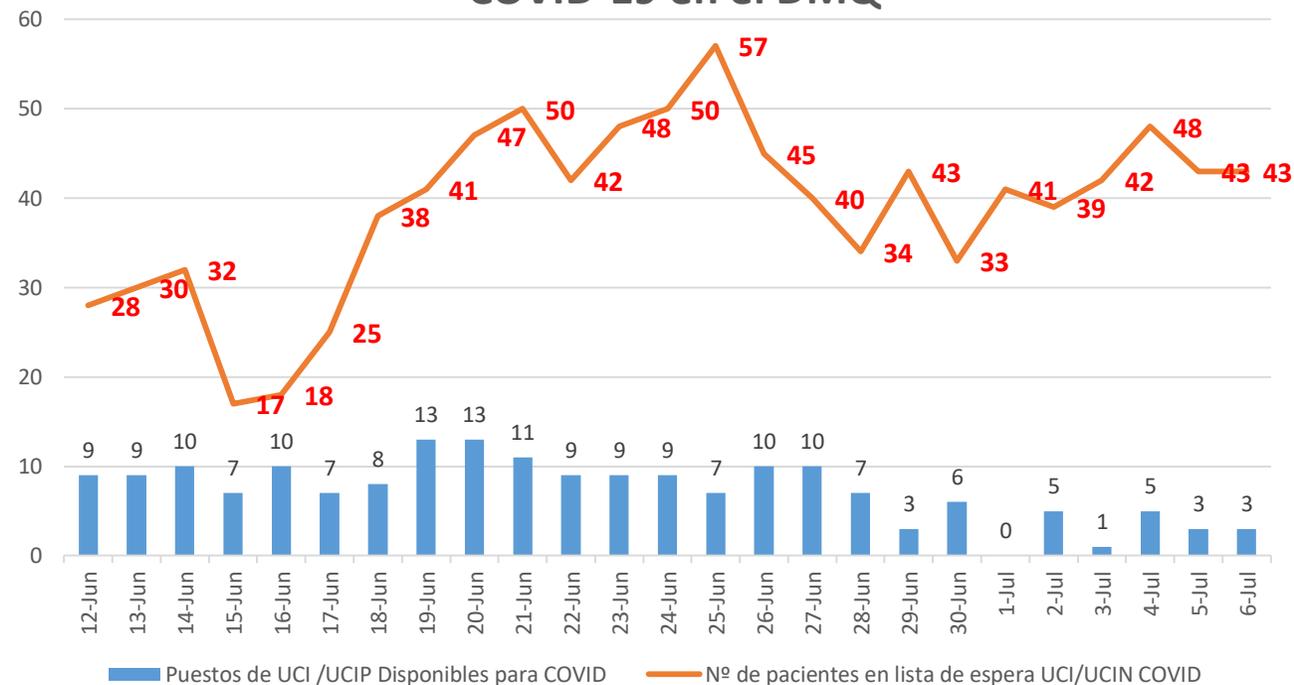
tasa de letalidad
(Contexto)
7,6

Mes	2017	2018	2019	Promedio	2020	Diferencia de individuos	Exceso
Enero	1131	1343	1230	1235	1210	-25	-2,0
Febrero	1005	1019	1009	1011	1145	134	13,3
Marzo	1093	1021	1106	1073	1096	23	2,1
Abril	1052	1023	1019	1031	1269	238	23,1
Mayo	1043	1144	1077	1088	1570	482	44,3
Junio	987	1049	1116	1016	1578	562	55,3

Disponibilidad de Camas de Hospitalización para pacientes COVID-19 en el DMQ

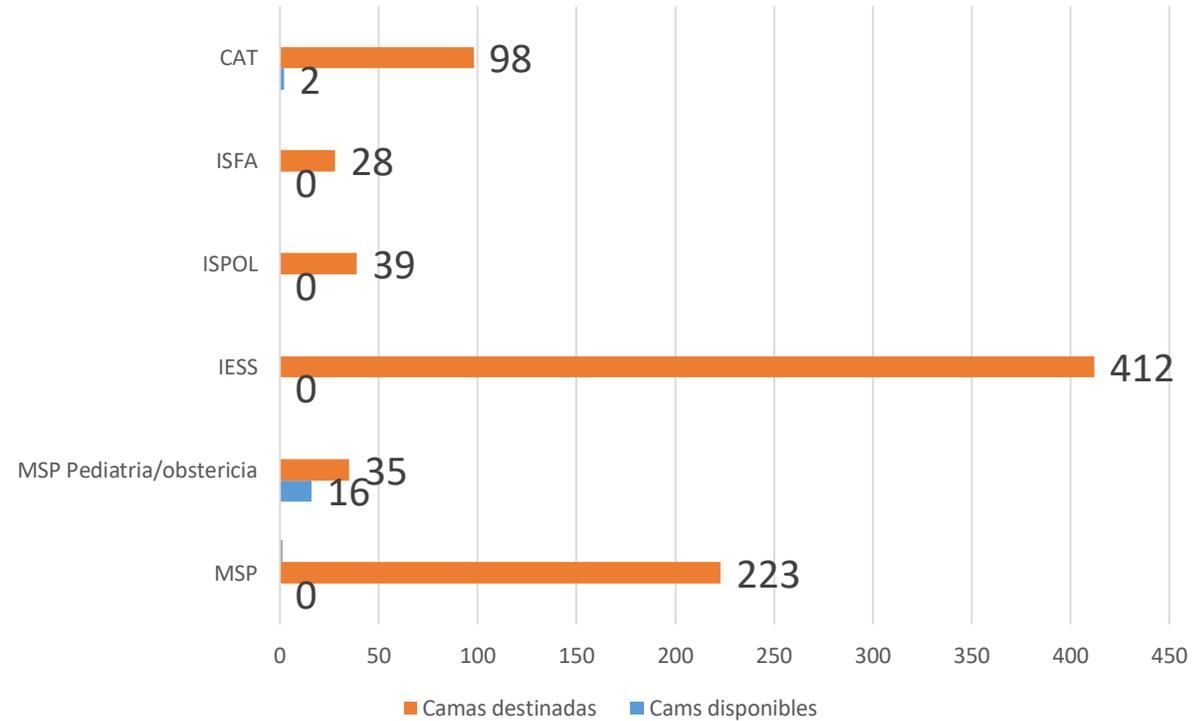


Disponibilidad de Camas de Cuidados intensivos COVID-19 en el DMQ

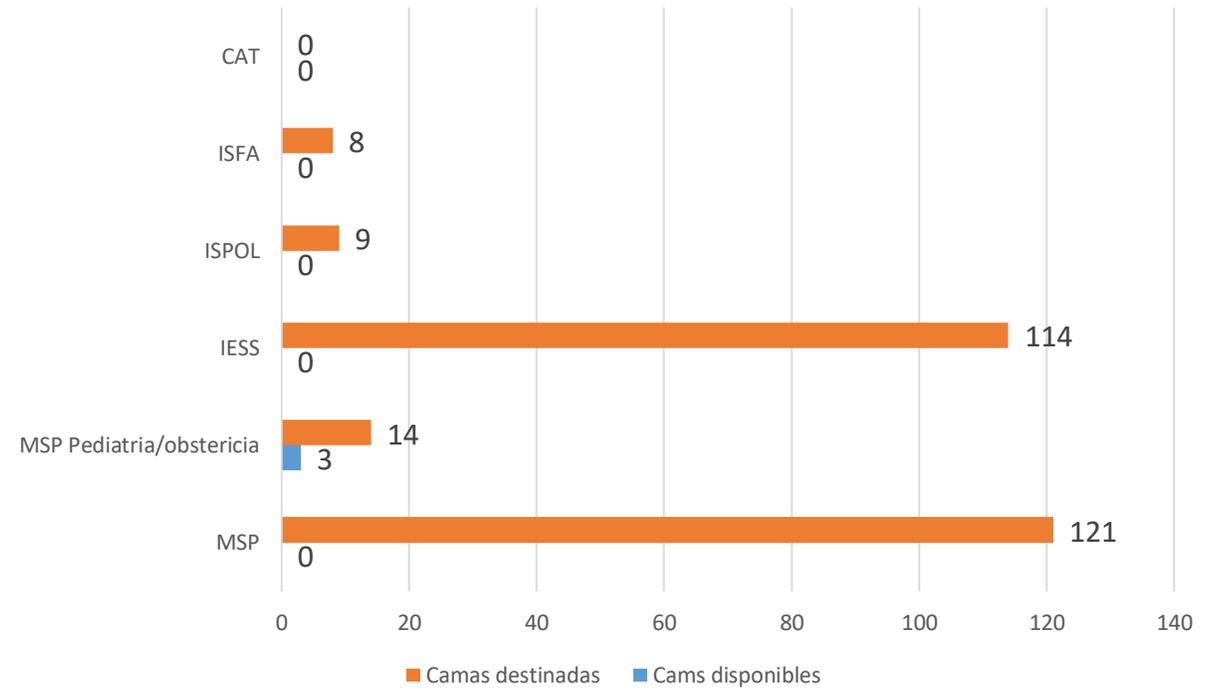


Disponibilidad de camas DMQ

Camas Disponibles Hospitalización



Camas Disponibles UCI



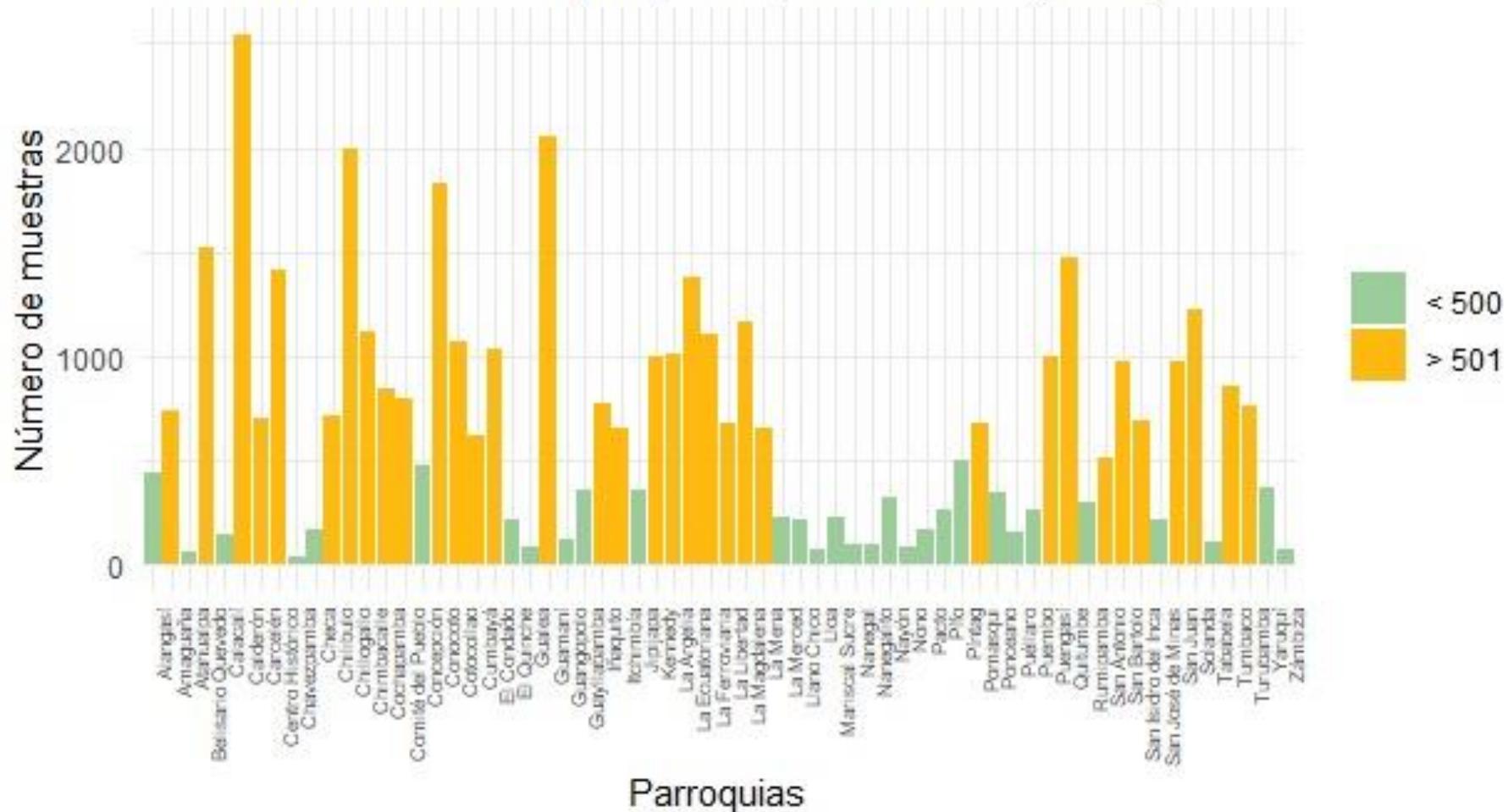


Muestreo para aplicación de
pruebas PCR en barrios del
Distrito Metropolitano de Quito
en el contexto COVID-19

Propuesta del Diseño Muestral 2020: Se selecciona un muestreo aleatorio estratificado (por barrios) basado en la obtención de proporción de casos confirmados por COVID-19, seleccionando de 1266 barrios del cantón Quito.

Número de pruebas (n)	Precisión (%)	Nivel de confianza (%)
43 000	0.12	99

Tamaño de muestras por parroquia de Quito (1701)



Herramienta para cronograma de toma de muestras

PLANIFICACIÓN EN EL DESARROLLO DE PRUEBAS PCR EN EL GAD-DMQ



PROGRAMACIÓN PARA TOMA DE MUESTRAS

FECHA DE TOMA DE MUESTRA:

dd/MM/yyyy



Campo requerido

POBLACIÓN BENEFICIARIA / DEPENDENCIA:

Seleccionar...

NÚMERO DE PERSONAS PARA TOMA DE MUESTRAS:

de toma de muestras

DIRECCIÓN:

Dirección aplicación de pruebas (sector, calle, número de casa, intersección)

PARROQUIA:

Seleccionar...

BARRIO:

Seleccionar...

HORA DE ATENCIÓN

HH:mm



Escuchar audio

Introduzca el código de la imagen

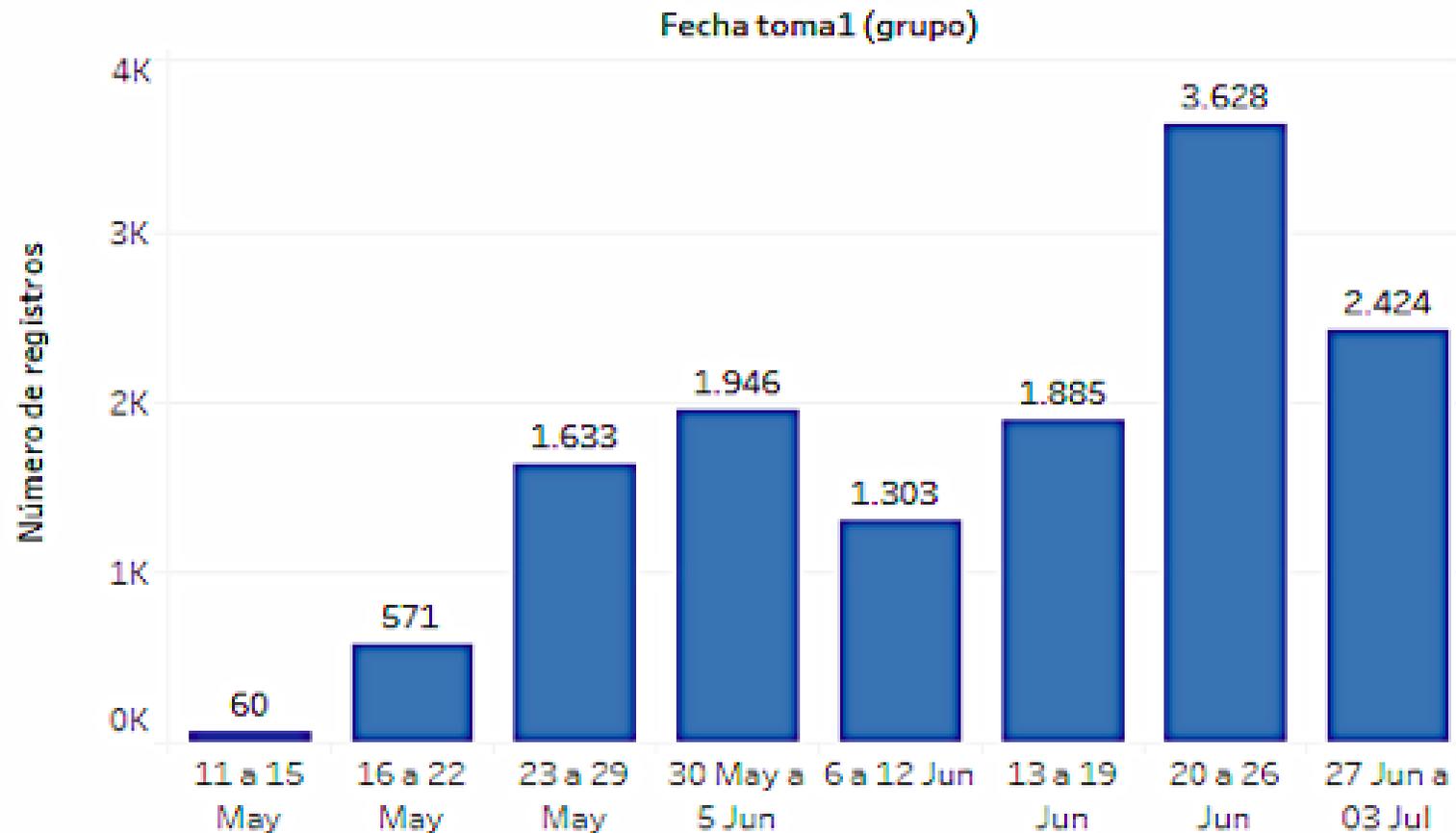
ENVIAR SOLICITUD

www.analyticadmq.quito.gob.ec/



Aplicación y resultados de pruebas PCR para COVID-19

Número de muestras tomadas para análisis de laboratorio, por semana. 11 de mayo al 03 de julio de 2020



Elaboración: Equipo técnico de la Secretaría de Salud
Fuente: Sistema de información COVID 19 - MDMQ
**Datos preliminares sujetos a variación*

N. Muestras realizadas Total hasta el 06 Julio

SEMANA	TOTAL
SEMANA DEL 11 AL 17 DE MAYO	60
SEMANA DEL 18 AL 24 DE MAYO	573
SEMANA DEL 25 AL 31 DE MAYO	1640
SEMANA DEL 01 AL 07 DE JUNIO	1950
SEMANA DEL 08 AL 14 DE JUNIO	1296
SEMANA DEL 15 AL 21 DE JUNIO	1886
SEMANA DEL 22 AL 28 DE JUNIO	3630
SEMANA DEL 29 AL 6 DE JULIO	2424
	13.556

*Elaboración: Equipo técnico de la Secretaría de Salud
Fuente: Sistema de información COVID 19 - MDMQ
Datos preliminares sujetos a variación

Estado Instituciones colaboradoras

Institución	muestras/día	Estado
UCE	-	Pendiente firmar Adenda
IESS Sur*	280	En ejecución
UTE	100	En ejecución
One Labt	300	En ejecución. Donación
Total Diario	680	

I ESS Sur

Kits entregados	5.000
Muestras Municipio	1478
Muestras pacientes I ESS Sur	3522

Relación procesamiento muestras pacientes I ESS vs muestras Municipio: 3 a 1

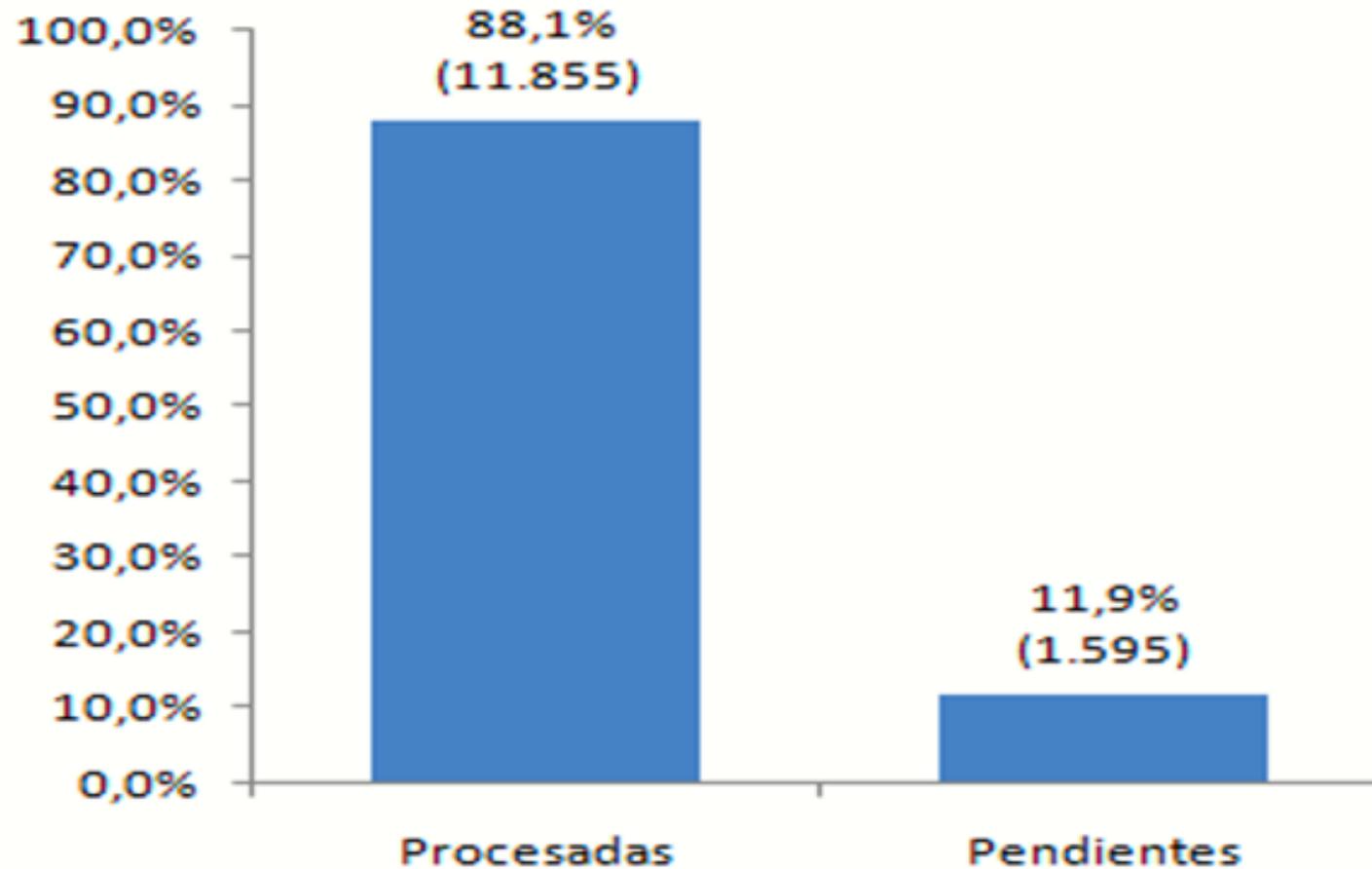
I ESS Sur

Kits entregados	5.000
Muestras Municipio	1178
Muestras pacientes I ESS Sur	3522

Relación procesamiento muestras pacientes I ESS vs muestras Municipio: 3 a 1

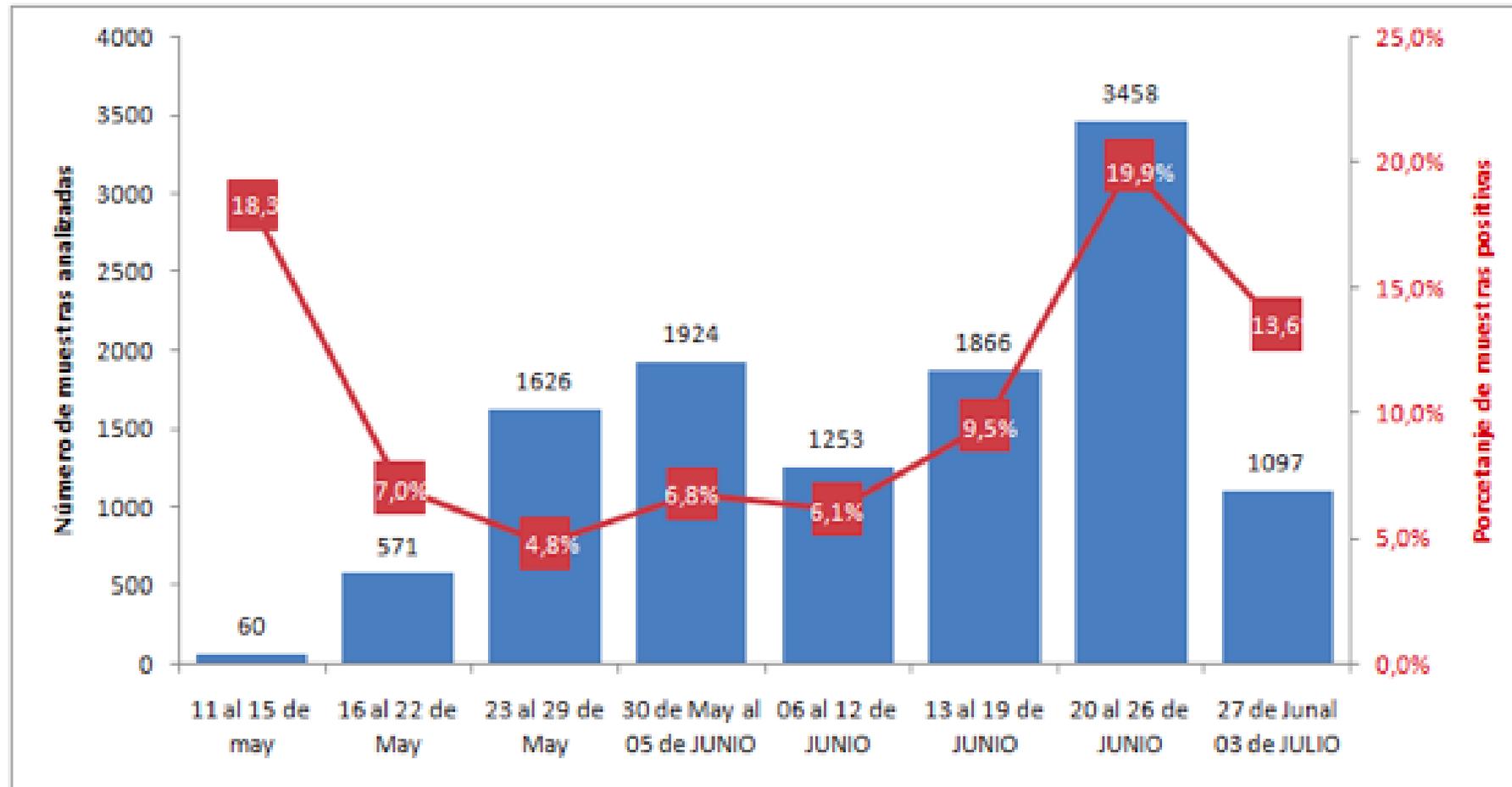
El 40% de los pacientes atendidos al momento, no son afiliados al I ESS. 90% del Sur de Quito.

Distribución de muestras tomadas para análisis de laboratorio. 11 de mayo al 03 de julio de 2020

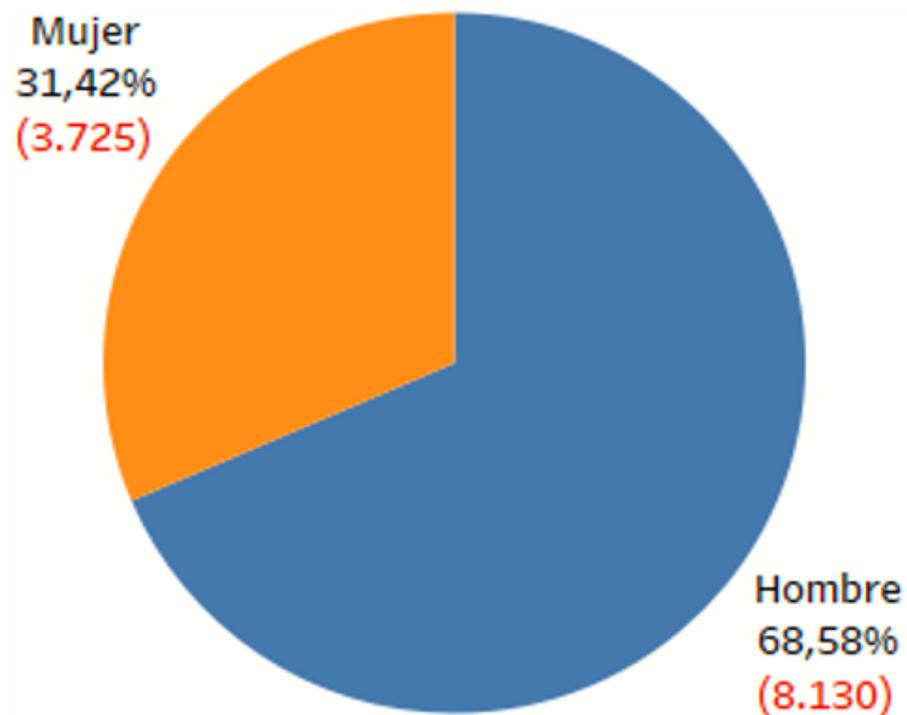


*Nota: Pendiente se refiere a: pendiente validar resultado de laboratorio o pendiente validar datos.
Elaboración: Equipo técnico de la Secretaría de Salud
Fuente: Sistema de información COVID 19 – MDMQ
Datos preliminares sujetos a variación

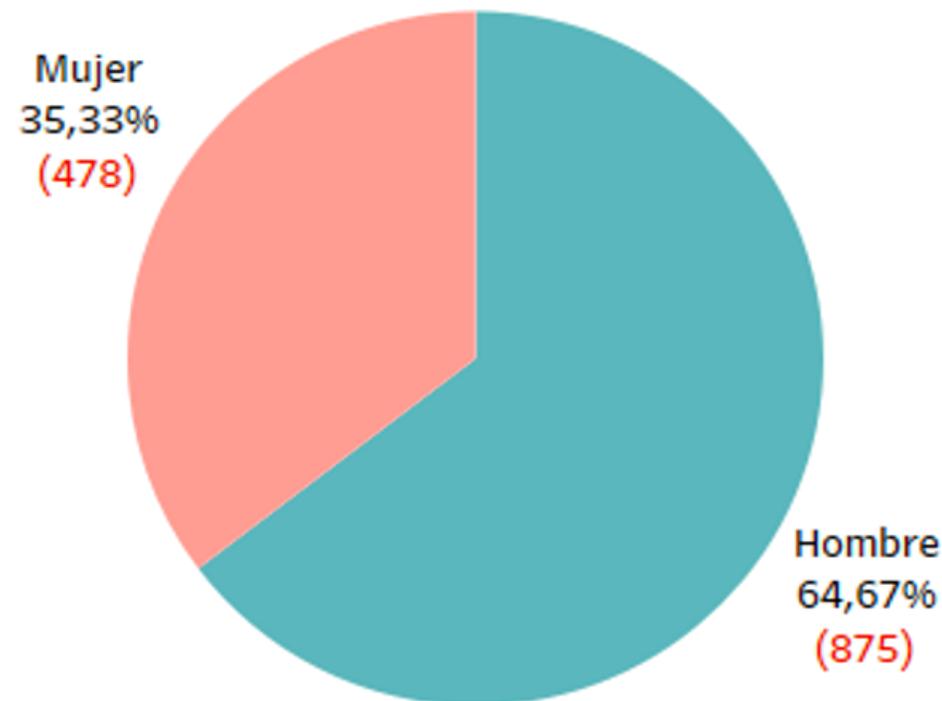
Número de muestras analizadas y porcentaje de personas positivas para SARS-CoV-2, por semana. 11 de mayo al 03 de julio de 2020



% Muestras tomadas por sexo. 11 de mayo al 03 de julio de 2020



% Positivos por sexo. 11 de mayo al 03 de julio de 2020

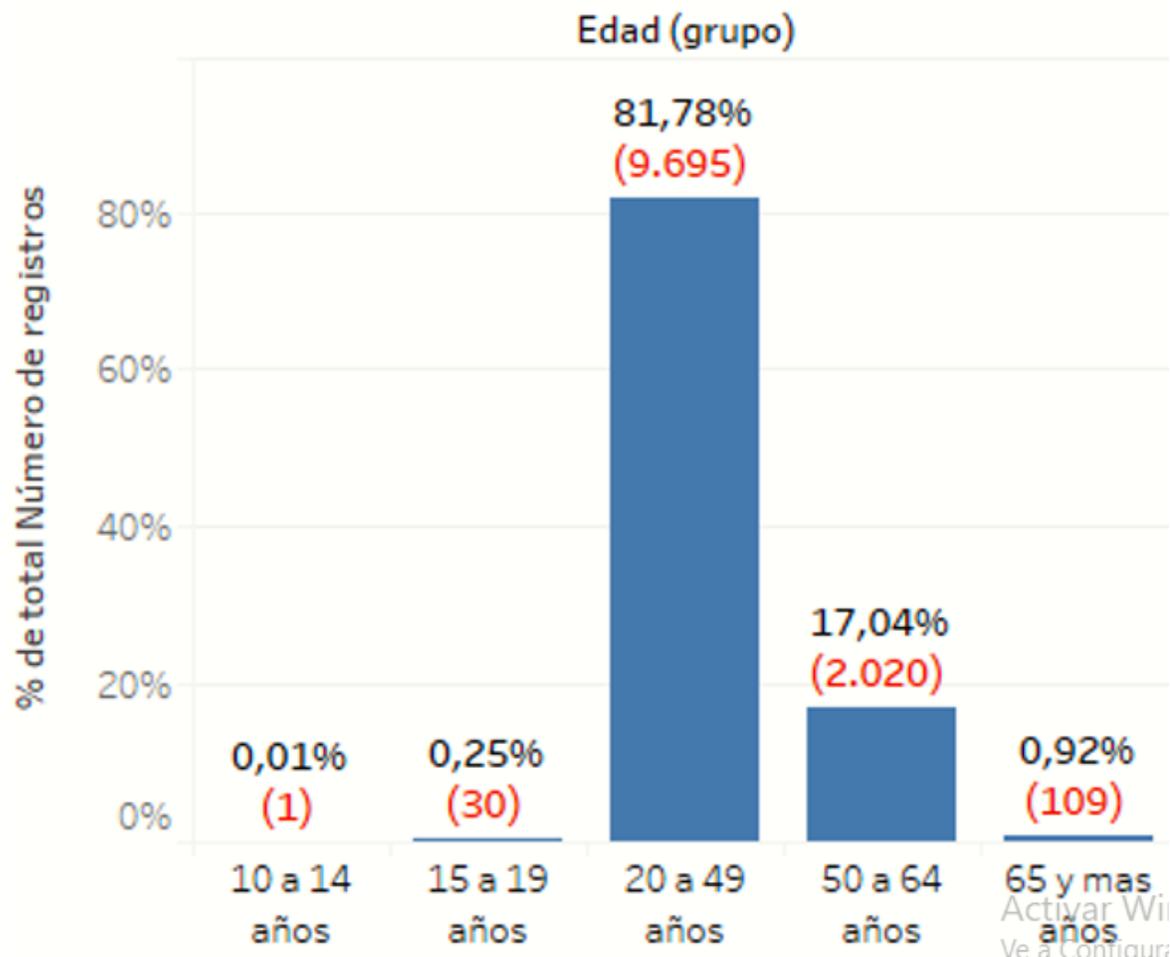


Elaboración: Equipo técnico de la Secretaría de Salud

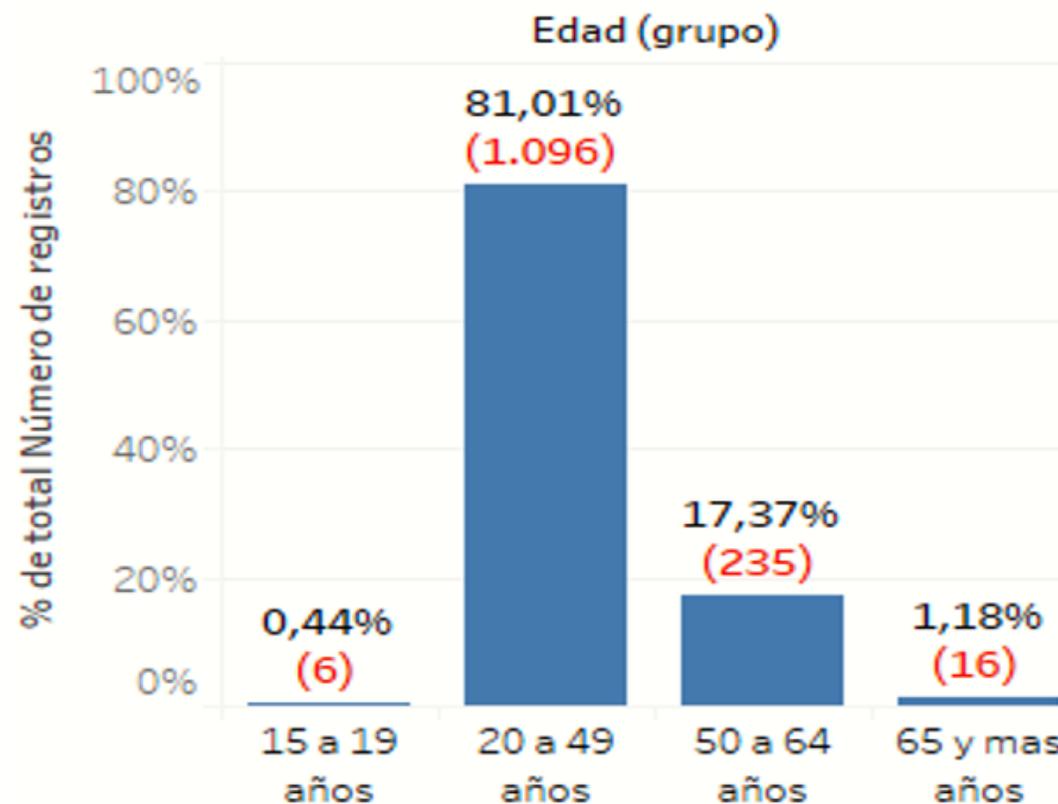
Fuente: Sistema de información COVID 19 – MDMQ

*Datos preliminares sujetos a variación

Muestras tomadas grupo de edad. 11 de mayo al 03 de julio de 2020



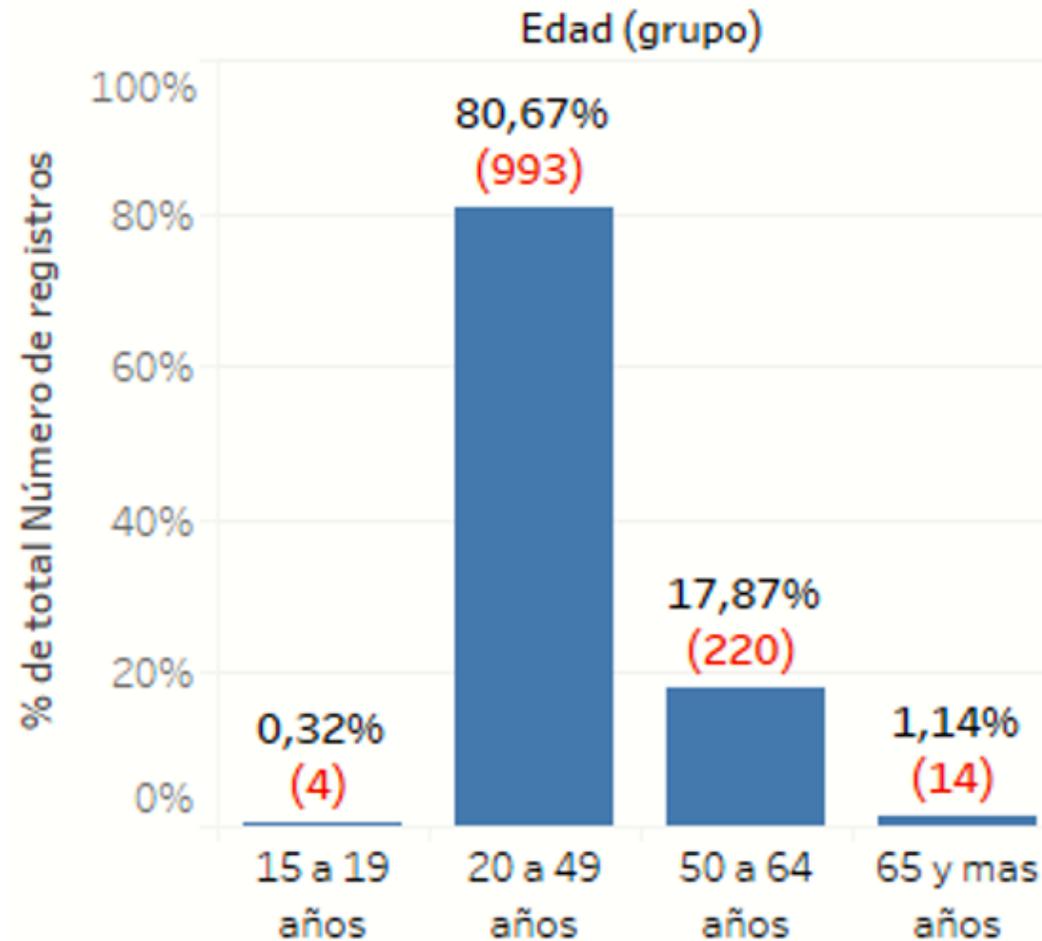
Positivos por grupo de edad. 11 de mayo al 03 de julio de 2020



Elaboración: Equipo técnico de la Secretaría de Salud. Fuente: Sistema de información COVID 19 – MDMQ

*Datos preliminares sujetos a variación

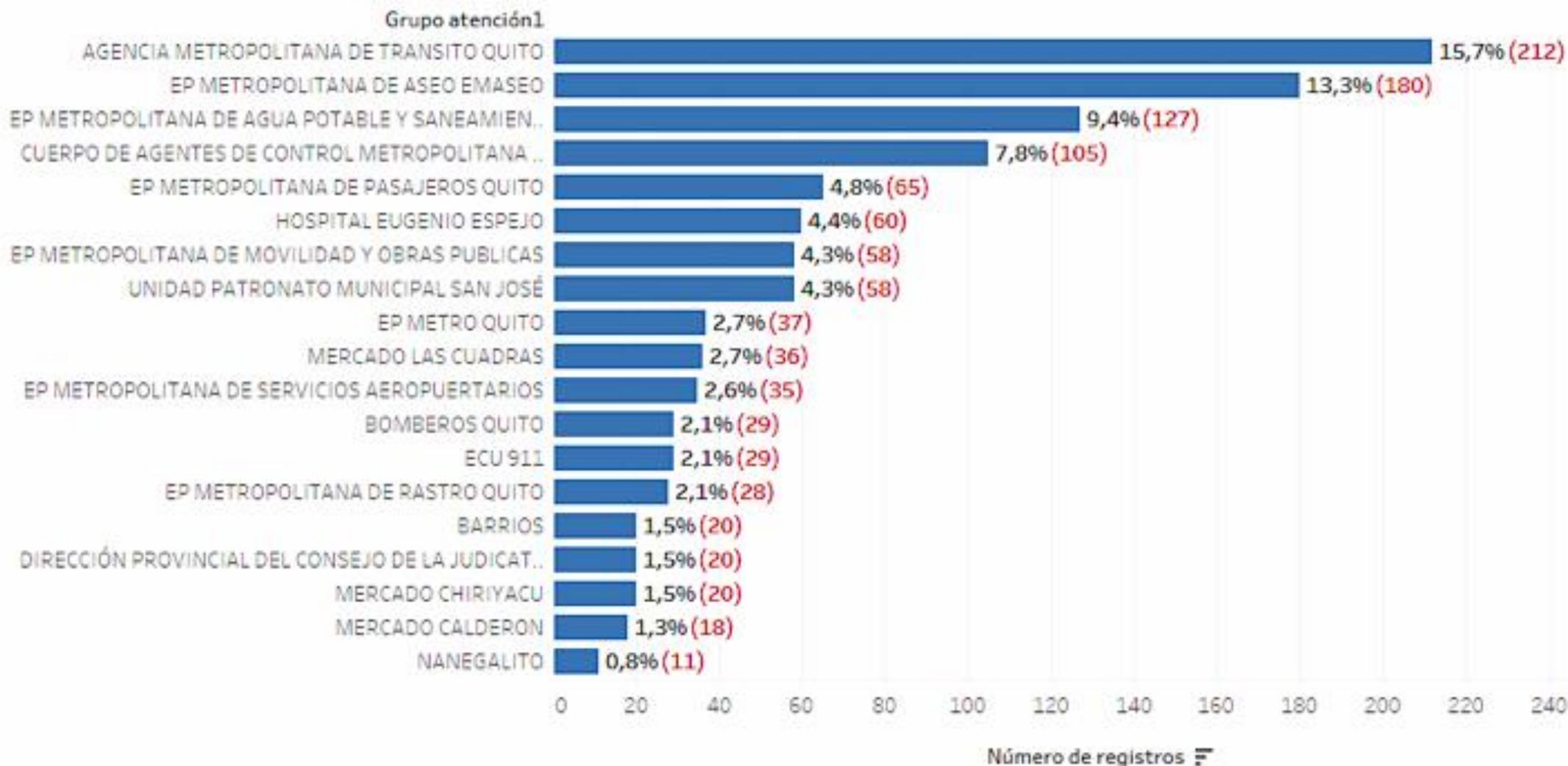
Frecuencia y porcentaje de personas asintomáticas positivas para SARS-CoV-2, de acuerdo a grupos de edad. 11 de mayo al 03 de julio de 2020



Elaboración: Equipo técnico de la Secretaría de Salud. Fuente: Sistema de información COVID 19 – MDMQ

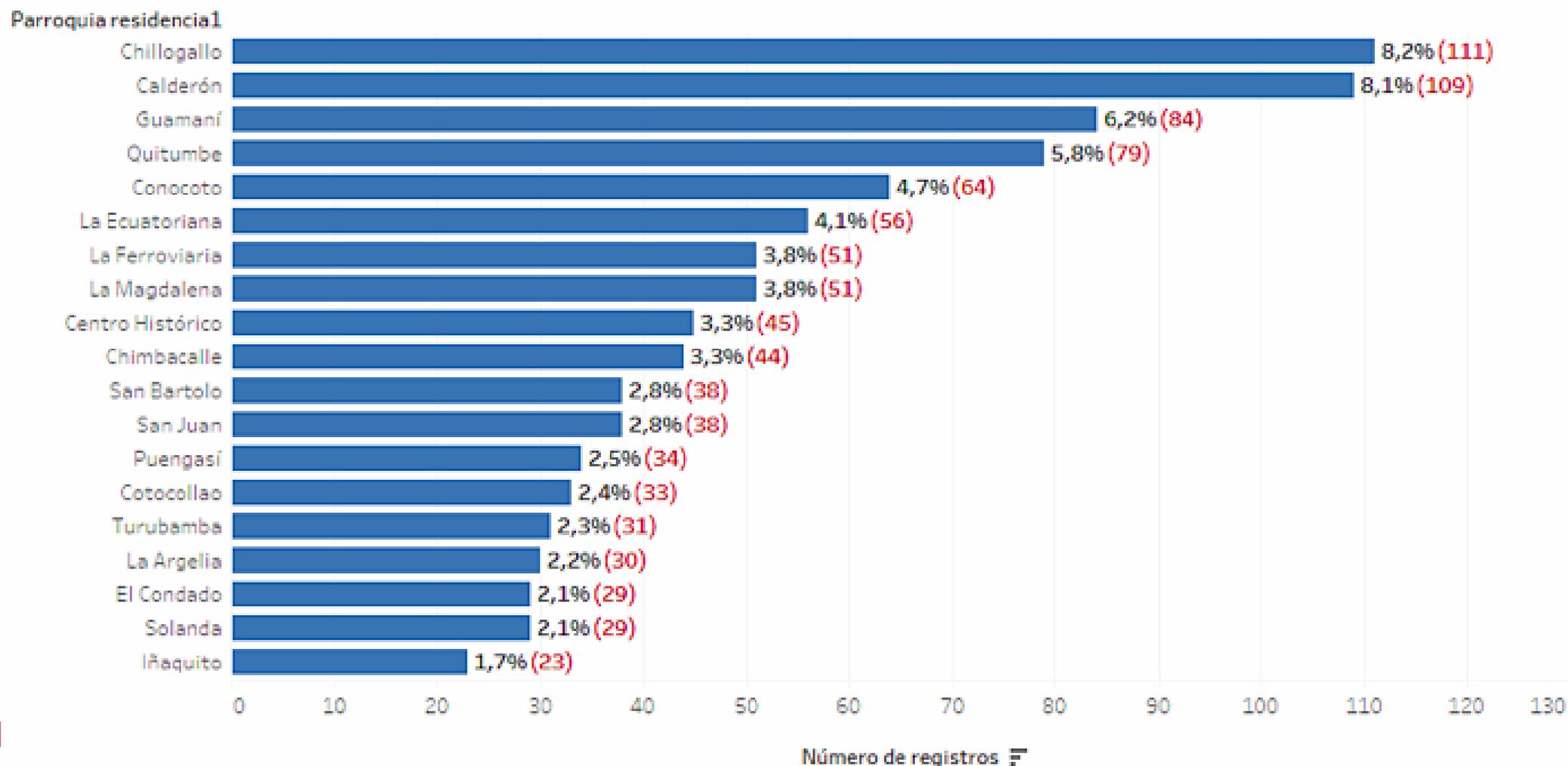
*Datos preliminares sujetos a variación

Frecuencia y porcentaje de positivos para detección de SARS-CoV-2, de acuerdo a grupo de atención.

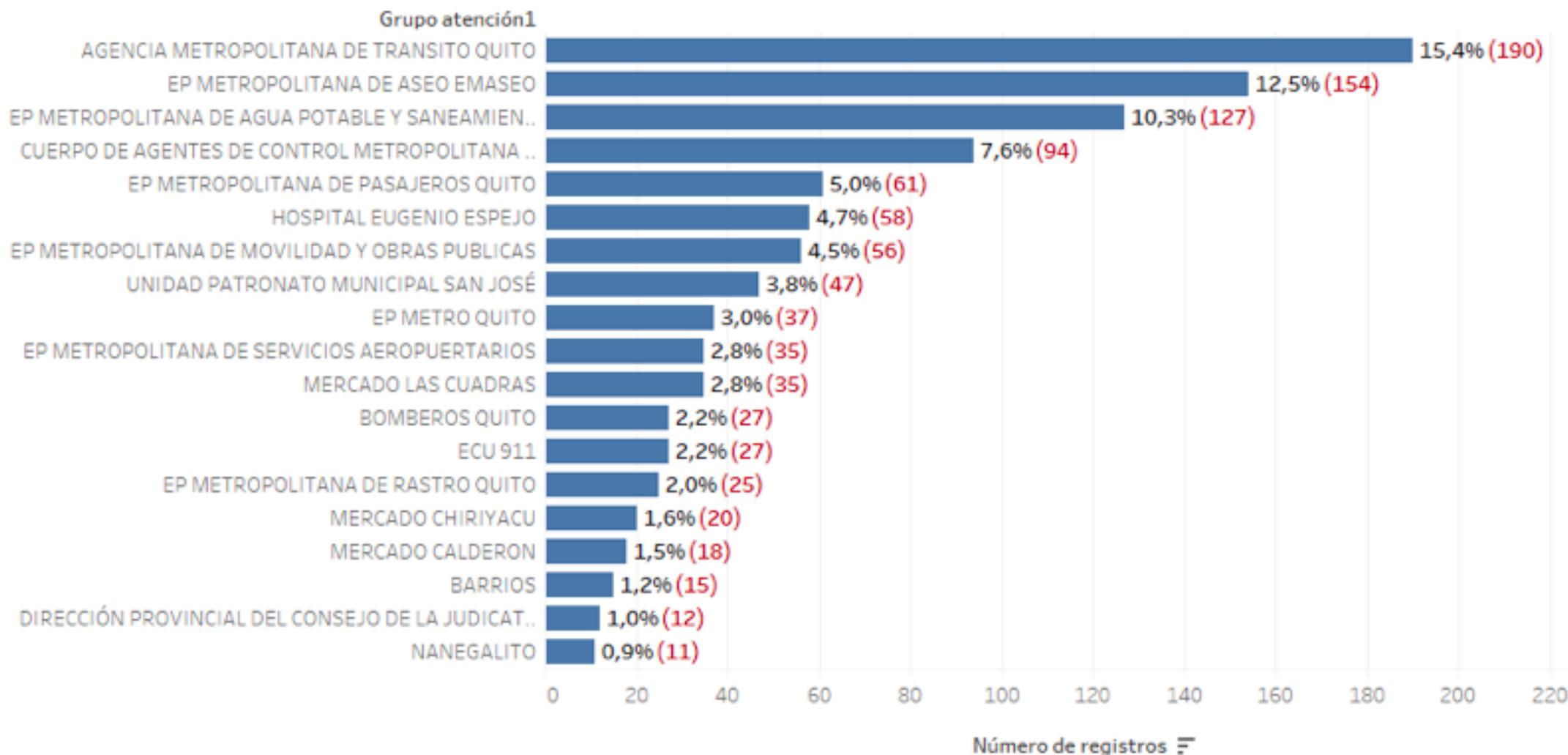


Nota: Se presentan resultados de parroquias con mayor porcentaje. Existen 58 registros pendiente de validar la variable parroquia

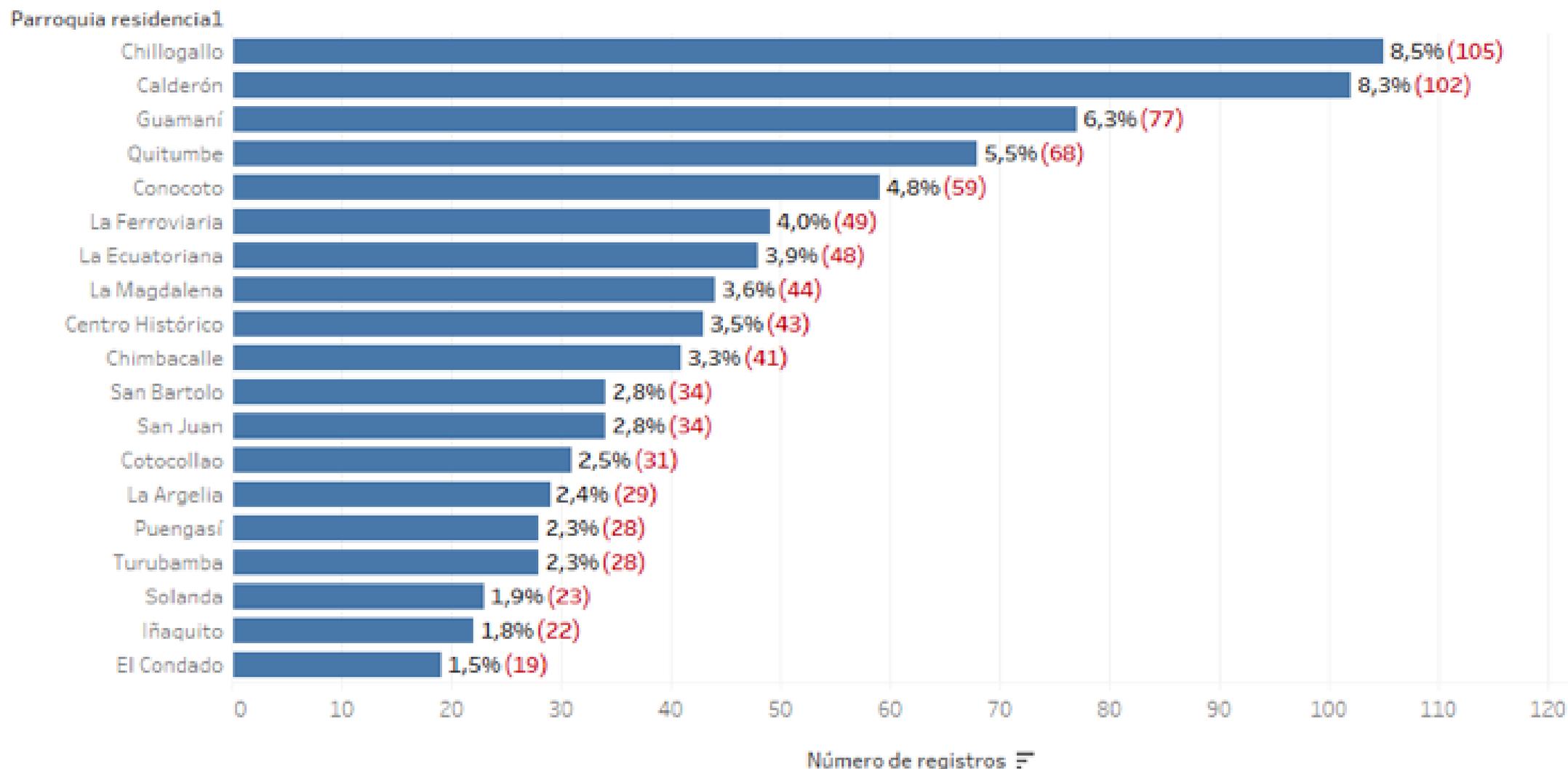
Frecuencia de personas positivas para detección de SARS-CoV-2, de acuerdo a parroquia de residencia



Frecuencia y porcentaje de personas asintomáticas positivas para SARS-CoV-2, de acuerdo a grupo de atención.



Frecuencia y porcentaje de personas asintomáticas positivas para SARS-CoV-2, de acuerdo a lugar de residencia.



CRONOGRAMA DE MUESTRAS SEMANA 6-10 JULIO

FECHA	ENTIDAD	DIRECCIÓN PARA LA TOMA DE MUESTRAS	HORA DE INICIO DE TOMAS	# MUESTRAS PLANIFICADAS	
06/07/2020	EP METROPOLITANA HABITAT Y VIVIENDA	CENTRO DEPORTIVO METROPOLITANO IÑAQUITO (Av. Iñaquito y Av. Amazonas. Ingreso por la Iñaquito, Quito, Pichincha 170150)	8:40	1	
	ALCALDIA			1	
	BARRIOS			5	
	DIRECCION METROPOLITANA DE RECURSOS HUMANOS			1	
	DIRECCIÓN CATASTRO			1	
	EP METROPOLITANA DE MOVILIDAD Y OBRAS PUBLICAS			1	
	REGISTRO DE LA PROPIEDAD			1	
	PROYECTO SIPAQ			7	
	PROYECTO PREMAQ			1	
	SECRETARIA METROPOLITANA DE SALUD			3	
	UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ			9:30	31
	ZOOLOGICO QUITO			10:00	25
	SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL				6
	SECRETARÍA DE CULTURA			10:30	35
	EP METROPOLITANA DE SERVICIOS AEROPUERTARIOS			11:00	40
	CORTE PROVINCIAL DE JUSTICIA DE PICHINCHA		Juan Severino entre 6 de diciembre y Almagro, frente redondel de Plaza Argentina.	10:00	40
	EP METROPOLITANA DE ASEO EMASEO		Av. Occidental y Mariana de Jesús	9:30	150
	EP METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO		Av. Mariana de Jesús y Alemania	9:00	250

07/07/2020	BARRIOS	CENTRO DEPORTIVO METROPOLITANO IÑAQUITO (Av. Iñaquito y Av. Amazonas. Ingreso por la Iñaquito, Quito, Pichincha 170150)	9:00	10
	EP METROPOLITANA DE SERVICIOS AEROPUERTARIOS		9:30	75
	ADMINISTRACION ZONAL LA DELICIA		10:30	10
	EP METROPOLITANA DE ASEO EMASEO	Av. Occidental y Mariana de Jesús	9:30	150
	HOGAR DE VIDA 1	Av. Jaime Roldós Aguilera y Av. Pichincha	10:00	95
	EP METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	Av. Mariana de Jesús y Alemania	9:00	250

08/07/2020	BARRIOS	CENTRO DEPORTIVO METROPOLITANO IÑAQUITO (Av. Iñaquito y Av. Amazonas. Ingreso por la Iñaquito, Quito, Pichincha 170150)	9:00	10
	CENTRO DE OPERACIONES IÑAQUITO		9:00	15
	EP METRO QUITO		9:30	46
	PROYECTO FAUNA URBANA		10:00	43
	CONSEJO DE LA JUDICATURA PLANTA CENTRAL		10:00	50
	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y GOBERNABILIDAD		11:00	13
	AGENCIA METROPOLITANA DE CONTROL		11:30	53
	PROYECTO PREMAQ		12:00	38
	PROYECTO SIPAQ		12:00	24
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	Av. Gran Colombia	9:00	200
	CUERPO DE AGENTES DE CONTROL METROPOLITANA QUITO	Av. Simón Bolívar s/n y Juan Bautista Aguirre, Barrio la Mallas, Sector Loma de Puengasí	9:30	70
	TAXISTAS - COOP. COLINAS DEL ROCIO	Av. Ajaví Oe5, Quito 170148	10:00	48
	YARUQUI - BARRIO CENTRAL	Yaruqui -0.162693, -78.317693	9:30	50

09/07/2020	BARRIOS	CENTRO DEPORTIVO METROPOLITANO IÑAQUITO (Av. Iñaquito y Av. Amazonas. Ingreso por la Iñaquito, Quito, Pichincha 170150)	9:00	20
	CASA SOMOS		9:30	64
	CONSEJO DE LA JUDICATURA PLANTA CENTRAL		10:00	50
	BUSES - TRANSLATINOS		11:00	38
	BUSES - NACIONAL			27
	BUSES - QUITEÑO LIBRE			32
	CAT QUITO SOLIDARIO	CAT QUITO SOLIDARIO	9:00	25
	ECU 911	JULIO ENDARA S/N PARQUE ITCHIMBIA EDIFICIO SIS ECU 911	9:30	256
	QUITUMBE - BARRIO QUITUMBE	Cóndor Ñam y Av. Amaru Ñam	10:00	20
	TAXISTAS – COMPAÑÍA QUITUSCOLONIAL S.A	Av. Ajaví Oe5, Quito 170148	10:00	47

10/07/2020	BARRIOS	CENTRO DEPORTIVO METROPOLITANO IÑAQUITO (Av. Iñaquito y Av. Amazonas. Ingreso por la Iñaquito, Quito, Pichincha 170150)	9:00	20
	MUSEOS DE LA CUIDAD		9:30	34
	TAXISTAS - COOP. EL TRIANGULO		10:00	16
	TAXISTAS - FITEQ			3
	TAXISTAS - COOP. 3 DE OCTUBRE			14
	TAXISTAS - COOP. CUMBAYA			24
	TAXISTAS - COOP. 5 DE MARZO			2
	TAXISTAS- ASOC. TAXISTAS AEROPUERTO MARISCAL SUCRE			10:30
	EP METROPOLITANA DE PASAJEROS QUITO		11:30	10
	CUERPO DE AGENTES DE CONTROL METROPOLITANA QUITO			25
	CALDERON - BARRIO CARAPUNGO		Atrás del Estadio de la Liga Barrial de Carapungo (Jose M. Velasco Ibarra)	10:00
	MERCADO CALDERON	9 de Agosto y Quitus	10:00	166

Validación preliminar de sensibilidad de pruebas Isopollo COVID-19 Real Time

Hay tres tipos de pruebas para el diagnóstico de laboratorio del SARS-CoV-2:

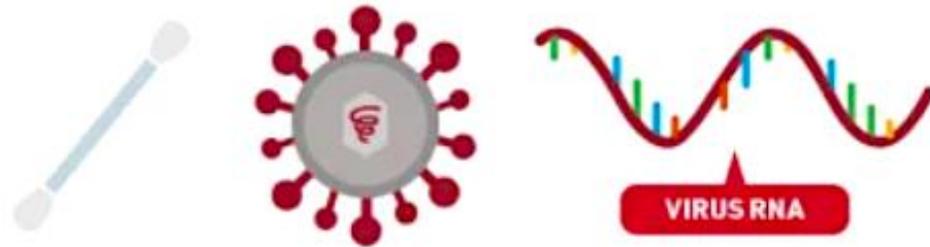
1. *Pruebas de detección de ácidos nucleicos* (reacción en cadena de la polimerasa o PCR, amplificación Isotérmica o LAMP, secuenciamiento, CRISPR Cas 12/13).
2. *Pruebas de detección de antígeno.*
3. *Pruebas de detección de anticuerpos* (IgG, IgM).

HOW DO THE TESTS FOR CORON

HOW CURRENT TESTS WORK

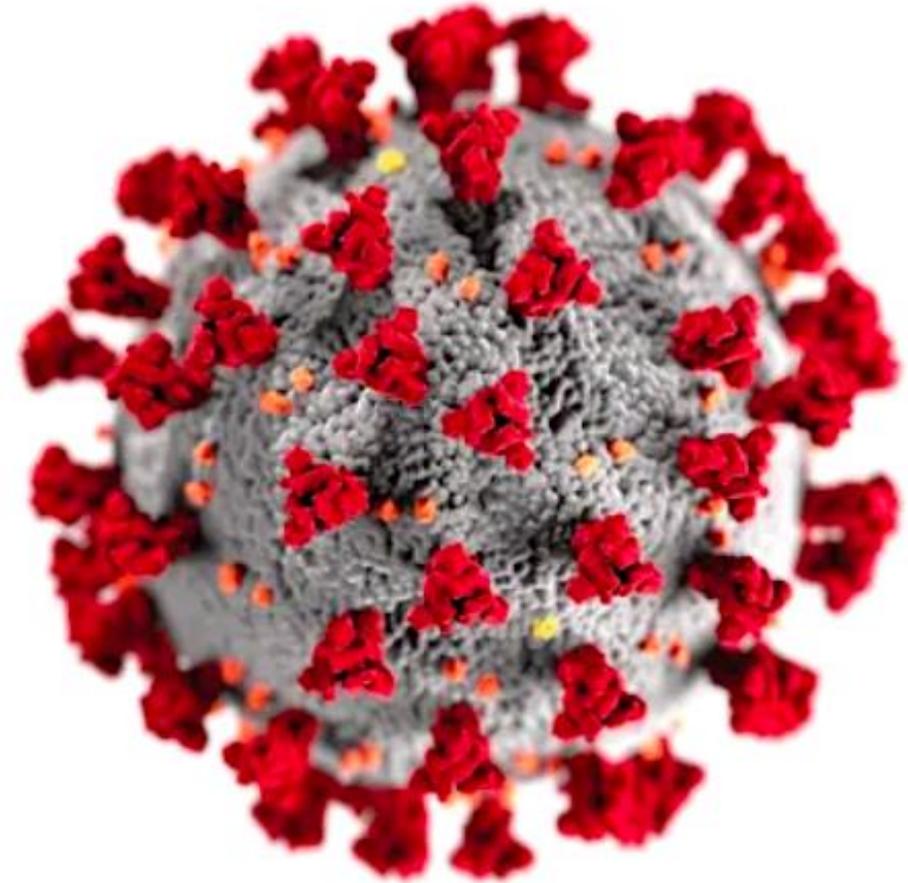
1

A swab is taken of the inside of a patient's nose or the back of their throat. This sample is then sent to a lab to test.



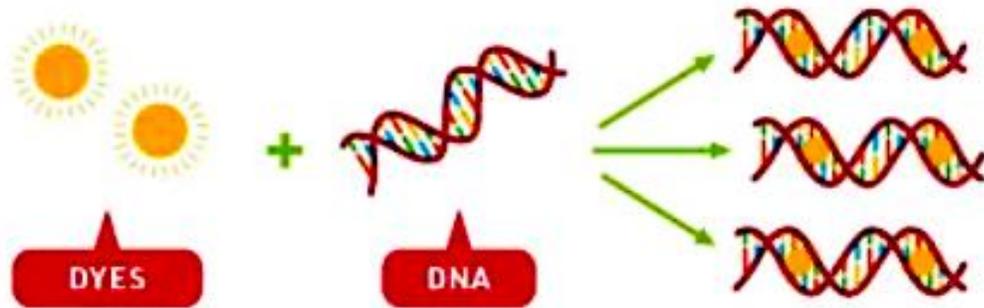
2

The RNA of the virus is extracted and purified. An enzyme, reverse transcriptase, converts the RNA to DNA.



3

The DNA is mixed with primers, sections of DNA designed to bind to characteristic parts of the virus DNA. Repeatedly heating then cooling DNA with these primers and a DNA-building enzyme makes millions of copies of virus DNA.

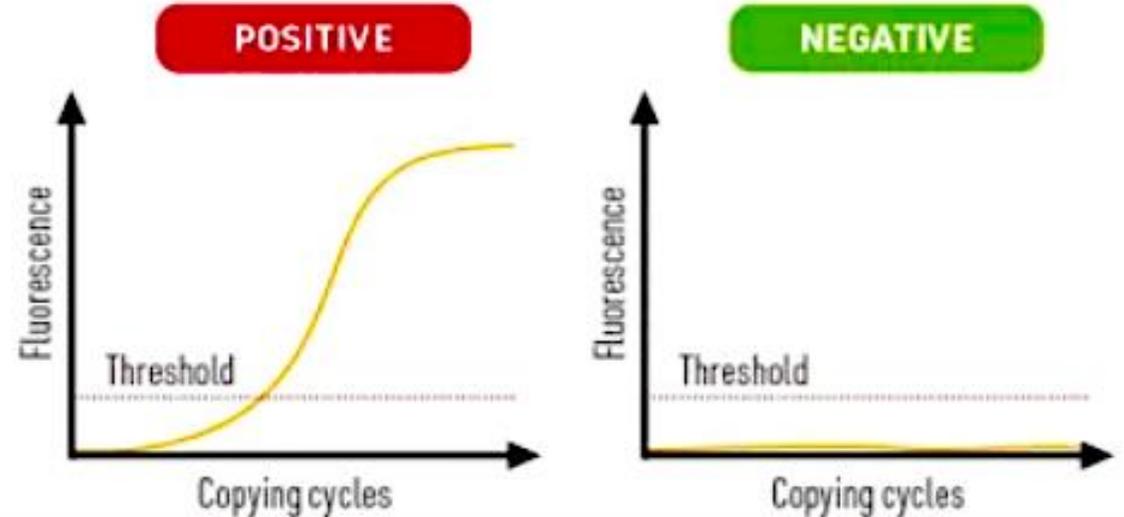


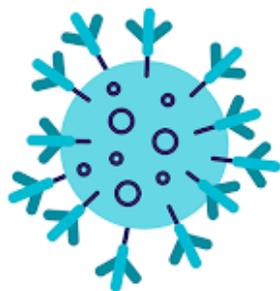
4

Fluorescent dye molecules bind to the virus DNA as it is copied. Binding makes them give off more light, which is used to confirm the presence of the virus in the sample.

POSITIVE AND NEGATIVE TESTS

The fluorescence increases as more copies of the virus DNA are produced. If it crosses a certain threshold, the test is positive. If the virus isn't present, no DNA copies are made and the threshold isn't reached. In this case, the test is negative.





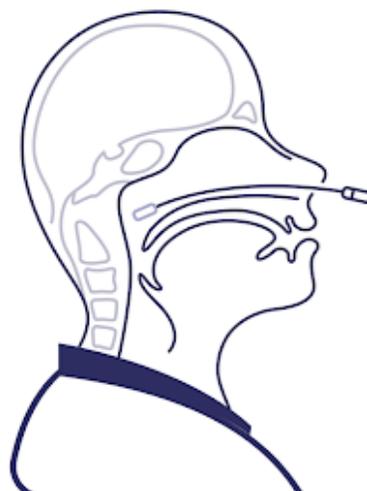
Testing for the virus

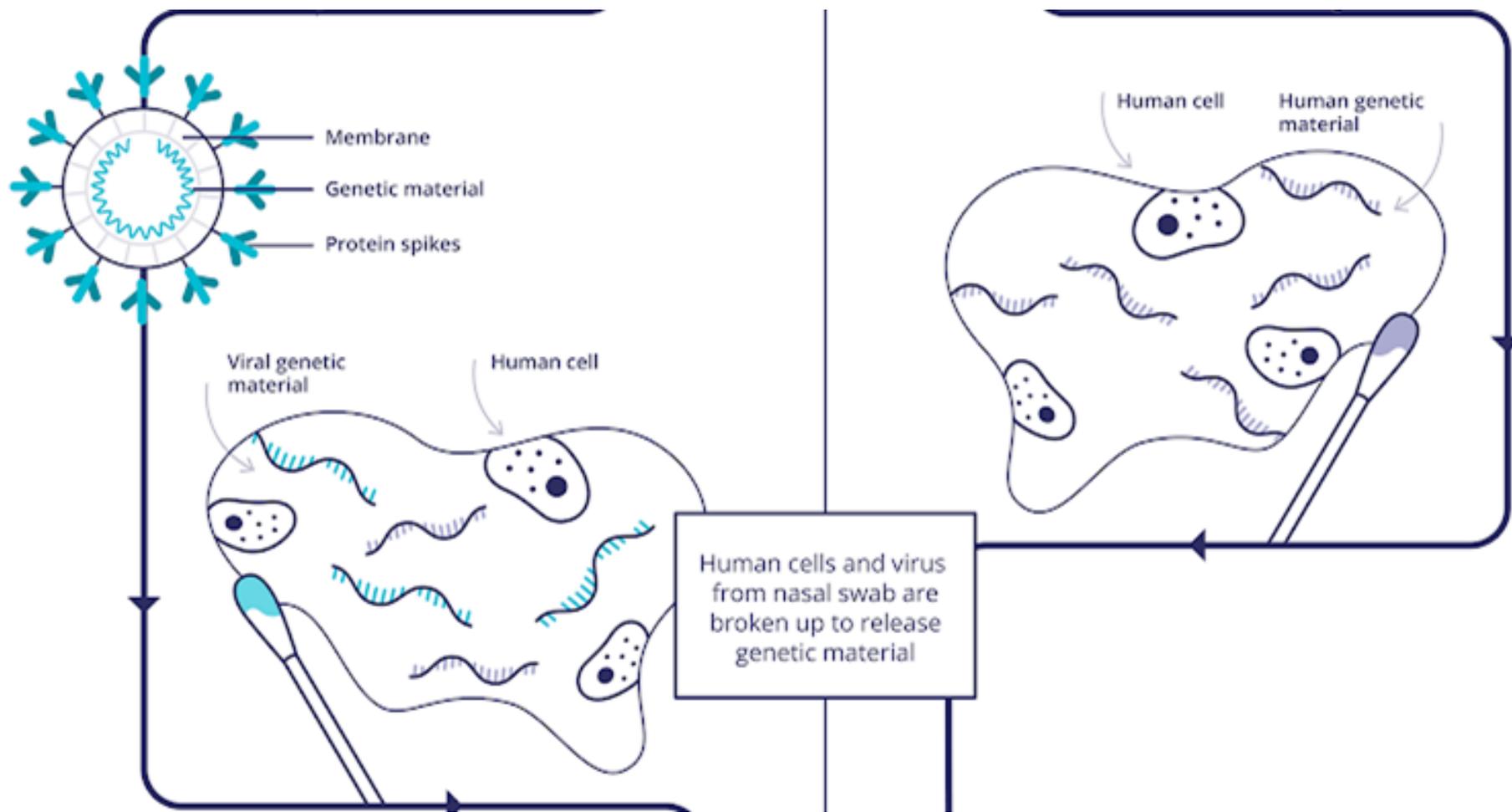
VIRUS CARRIER

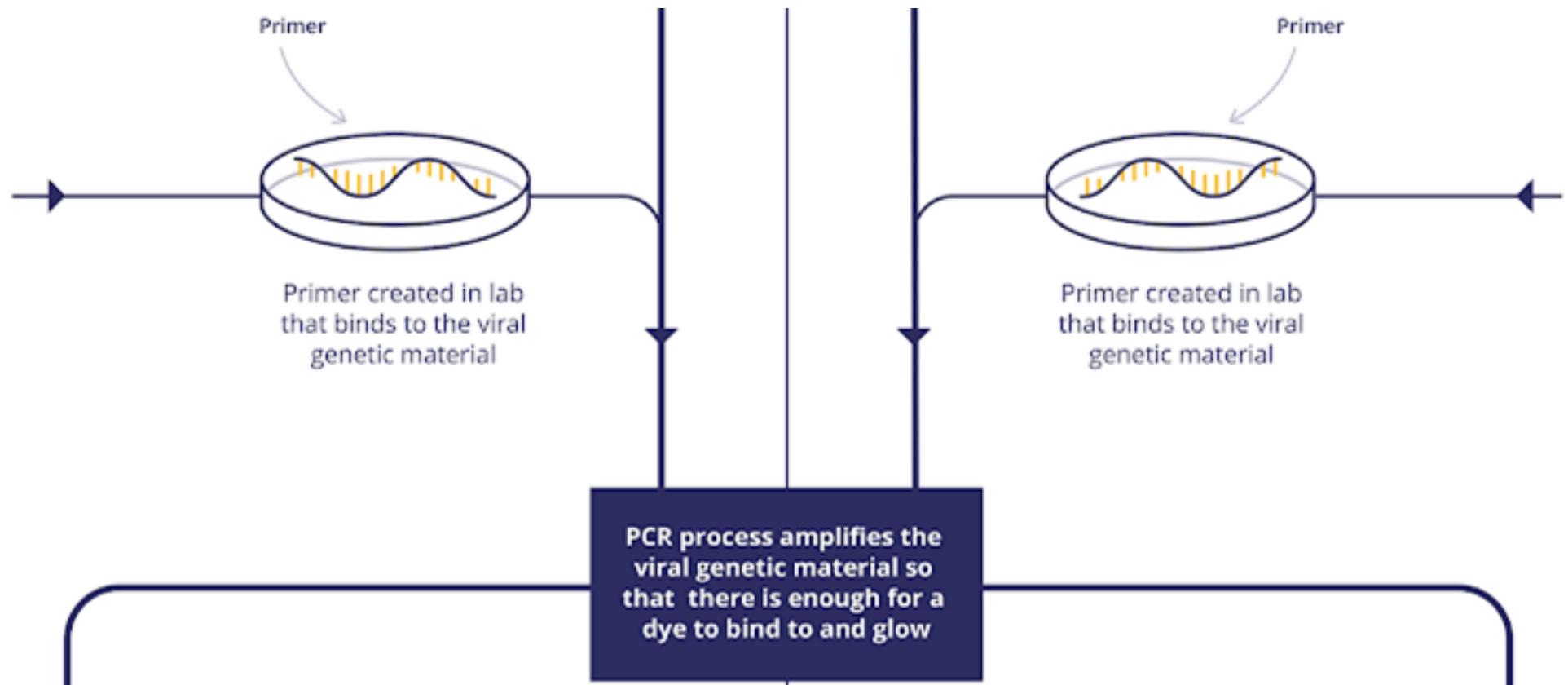


Infected person has virus in upper airway

PERSON WITH NO VIRUS







IN REACTION

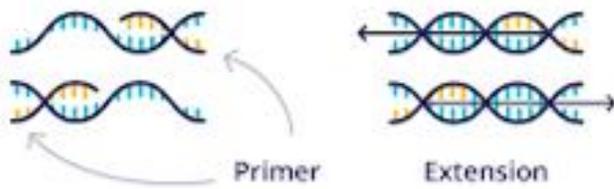
STEP 1

Double strand genetic material separates with heat

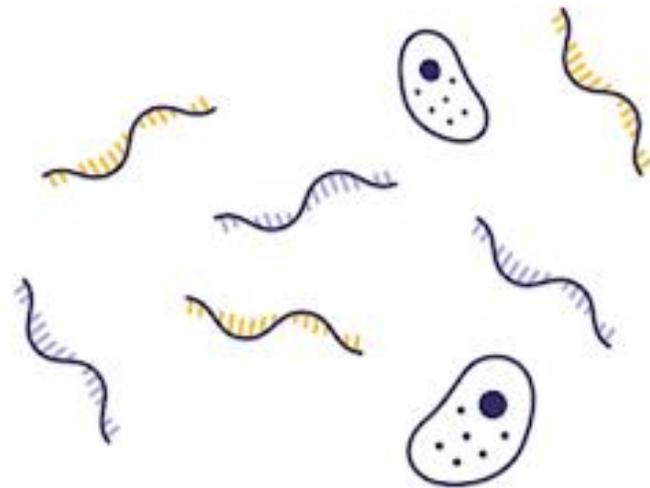


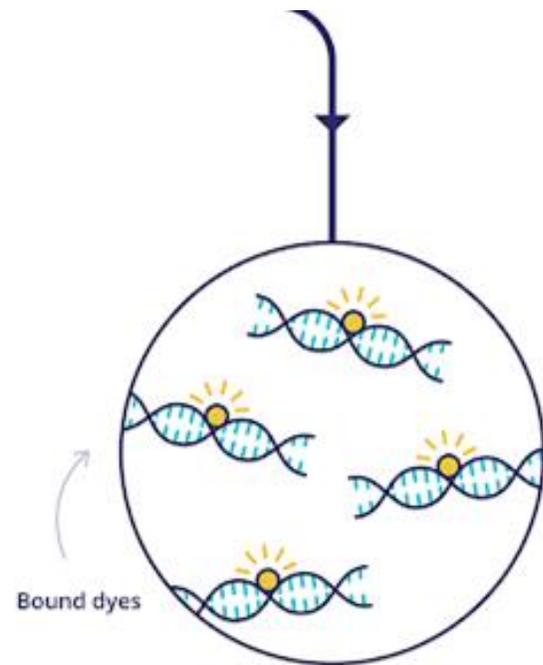
STEP 2

On cooling, primer attaches to strands and extends genetic material



There is no binding so no replication

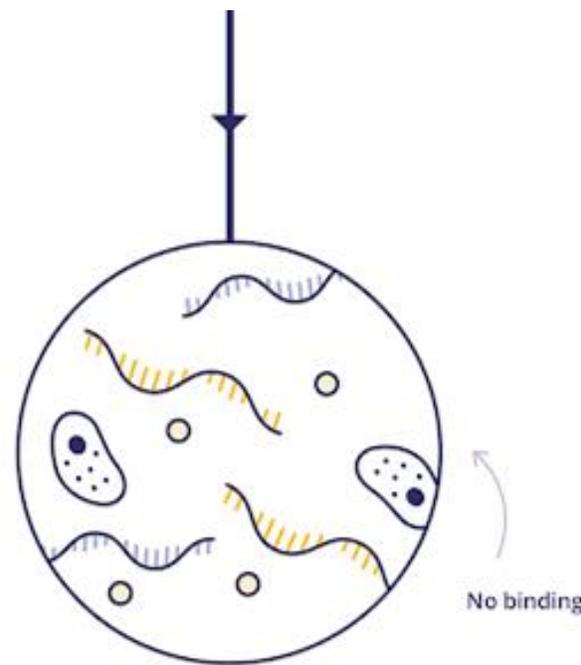




Bound dyes

Glow is detected

VIRUS TEST: POSITIVE



No binding

No glow is detected

VIRUS TEST: NEGATIVE

Nucleic acid tests (NATs, for viral RNA)

1. Real time RT-PCR

- Widely available, highly specific method. Uses thermal cycling based amplification of nucleic acids from SARS-CoV-2. Main types:
 - Quantitative PCR (qPCR): highly sensitive, widely available and current standard
 - Droplet digital PCR (ddPCR): absolute quantification, 5-plex, reference not needed
- Developers: Roche, LabCorp, PerkinElmer (RUO), Mesa Biotech, Cepheid, Qiagen, Thermo Fisher, BioRAD (Research Use Only, RUO)

Fuente:

<https://csb.mgh.harvard.edu/covid>

Nucleic acid tests (NATs, for viral RNA)

1. Real time RT-PCR

- Widely available, highly specific method. Uses thermal cycling based amplification of nucleic acids from SARS-CoV-2. Main types:
 - Quantitative PCR (qPCR): highly sensitive, widely available and current standard
 - Droplet digital PCR (ddPCR): absolute quantification, 5-plex, reference not needed
- Developers: Roche, LabCorp, PerkinElmer (RUO), Mesa Biotech, Cepheid, Qiagen, Thermo Fisher, BioRAD (Research Use Only, RUO)

Fuente:

<https://csb.mgh.harvard.edu/covid>

Nucleic acid tests (NATs, for viral RNA)

2. Isothermal amplification

- Ultra-fast method that does not require thermal cycling. Potential for point-of-care (POC) use. Main types:
 - Loop mediated isothermal amplification (RT-LAMP): one-step amplification at 60-65 °C; more sensitive than conventional RT-PCR
 - Sequence specific LAMP: more robust and specific compared to regular LAMP
 - Rolling circle amplification (RCA): uses a circular template, simple and efficient
 - Nicking endonuclease amplification reaction (NEAR): ultra-fast (<10 min) amplification at 37-42 °C, as sensitive as qPCR

Fuente:

<https://csb.mgh.harvard.edu/covid>

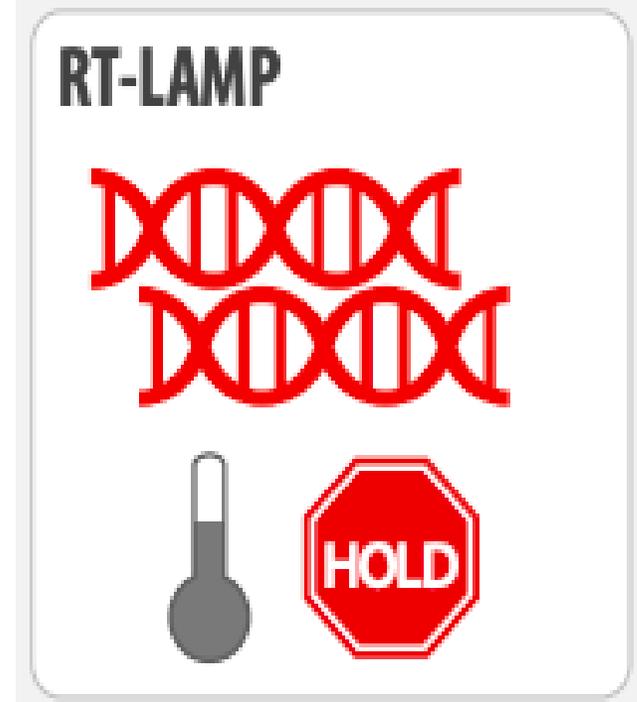
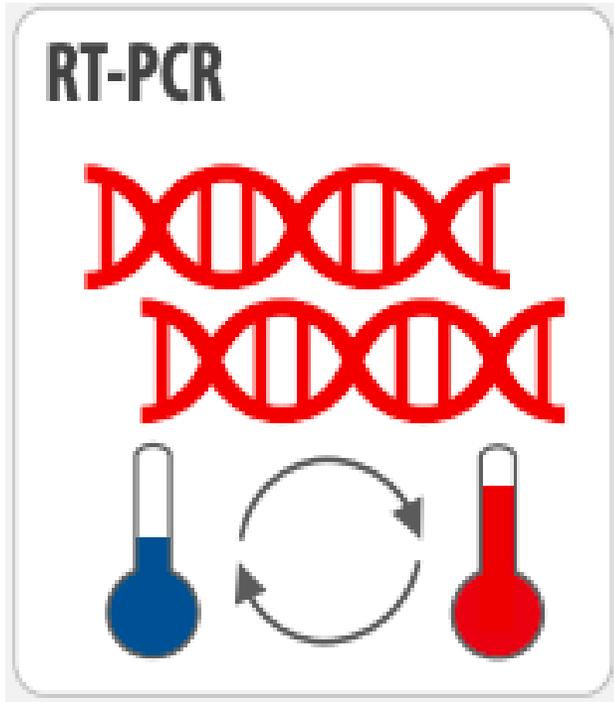
Nucleic acid tests (NATs, for viral RNA)

2. Isothermal amplification

- Ultra-fast method that does not require thermal cycling. Potential for point-of-care (POC) use. Main types:
 - Loop mediated isothermal amplification (RT-LAMP): one-step amplification at 60-65 °C; more sensitive than conventional RT-PCR
 - Sequence specific LAMP: more robust and specific compared to regular LAMP
 - Rolling circle amplification (RCA): uses a circular template, simple and efficient
 - Nicking endonuclease amplification reaction (NEAR): ultra-fast (<10 min) amplification at 37-42 °C, as sensitive as qPCR

Fuente:

<https://csb.mgh.harvard.edu/covid>



Fuente:

<https://csb.mgh.harvard.edu/covid>

. RT-LAMP vs RT-PCR

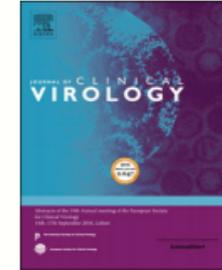


ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Journal of Clinical Virology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jcv



Evaluation of rapid **diagnosis of novel coronavirus disease (COVID-19)** using loop-mediated isothermal amplification



Yutaro Kitagawa^a, Yuta Orihara^a, Rieko Kawamura^a, Kazuo Imai^b, Jun Sakai^b, Norihito Tarumoto^b, Masaru Matsuoka^a, Shinichi Takeuchi^a, Shigefumi Maesaki^b, Takuya Maeda^{a,c,*}

In this study, we evaluated the effectiveness of the Loopamp® 2019-SARSCoV-2 Detection Reagent Kit, which uses loop-mediated isothermal amplification (LAMP) technology. In this protocol, cDNA is synthesized from SARS-CoV-2 RNA using reverse transcriptase, followed by DNA amplification under isothermal conditions in one step. The RT-LAMP test kit amplified the targeted RNA of a SARS-CoV-2 isolate with a detection limit of 1.0×10^1 copies/ μ L, which was comparable to the detection sensitivity of quantitative reverse transcription PCR (RT-qPCR).

RT-LAMP vs RT-PCR



Opinion

2019 Novel Coronavirus Disease (COVID-19) Paving the Road for Rapid Detection and Point-of-Care Diagnostics

Table 2. Comparison between PCR and loop-mediated isothermal amplification (LAMP) reactions [37,40–42].

PCR	LAMP
Thermal cycling (Multiple heating and cooling cycle; hence, bulky and cumbersome).	Isothermal and continuous amplification (Smaller, simpler, hence portable).
Always requires sample concentration and preparation (Time-consuming).	For virus detection, for example, influenza [40] or human norovirus, LAMP assay offers one-step detection [41]. Sample preparation steps are simplified.
Multiple protocols (Complicated and requires a skilled technician).	Single protocol (Faster).
Inhibitors hinder the reaction.	Tolerate inhibitors and more stable.
Diagnostic sensitivity (95%) is currently reported lower than LAMP [33,41,42].	Diagnostic sensitivity > 95%.
Established technique.	Applications using LAMP assays are being explored.

¿Qué tan precisos son los resultados de las pruebas?

Ninguna prueba da un resultado 100% exacto, ni las PCR; las pruebas deben evaluarse para determinar su sensibilidad y especificidad, idealmente en comparación con un "estándar de oro". Y usarse como una herramienta para el diagnóstico junto al contexto clínico, epidemiológico, etc.



. Resultados Preliminares: UDLA

- Para LOD = 500 copias/uL, del total de 53 muestras positivas para el protocolo CDC, 3 muestras fueron negativas para el "protocolo Isopollo", resultando una sensibilidad de 94.3%.

Resultados Preliminares: UDLA

- Para LOD = 500 copias/uL, del total de 53 muestras positivas para el protocolo CDC, 3 muestras fueron negativas para el "protocolo Isopollo", resultando una sensibilidad de 94.3%.
- Para LOD = 250 copias/uL, del total de 61 muestras positivas para el protocolo CDC, 7 muestras fueron negativas para el "protocolo Isopollo", resultando una sensibilidad de 88.5%.

Quito, 4 de julio de 2020

Dra. Linda Guamán.

Asesora técnica DMQ

Presente.-

En respuesta a su pedido para realizar; *“un estudio de concordancia del reactivo Isopollo COVID-19 detection kit adquirido por el Municipio de Quito, frente al método o métodos de detección que ustedes utilizan para la detección del virus SARS CoV-2, con la finalidad de evaluar su desempeño y establecer la sensibilidad del kit expresada en copias virales por ul.”* Me permito informar por parte de Synlab que el mismo ha sido aceptado y aclarar que este estudio no tendrá costo alguno para el municipio de Quito y lo realizaremos como parte de nuestro aporte a la investigación.

VIII. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Para la ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN DE COVID-19 POR PCR-POLIMERASA, PARA LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO, el contratista deberá presentar su oferta de acuerdo a las especificaciones técnicas siguientes:

Siguientes pasos

No.	NOMBRE DEL ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	Kit para extracción RNA	<ul style="list-style-type: none">• Proteinase K• Molecular Carrier• Binding buffer• Washing buffer• Elution buffer• Proteinase K storage buffer	Para cien mil pruebas o determinaciones
2	Kit para detección molecular	<ul style="list-style-type: none">• Estabilizador, Buffer, transcriptasa reversa, Polymerasa• Control Positivo DNA• Control positivo interno DNA• Agua libre de nucleasa• Con una especificidad del 99% al 100%• Con una sensibilidad del 99% al 100%.	Para cien mil pruebas o determinaciones

- **Garantía técnica de calidad de los reactivos**

Presenta la garantía técnica de los reactivos, en conjunto con la oferta, como documento habilitante, en el que se extiende desde la entrega del reactivo hasta la fecha de caducidad. mismas que entrarán en vigencia a partir de la recepción de los mismos y tendrá una duración similar al período de su vida útil y, en caso de que se produzca un canje, la garantía técnica se extenderá al período de vida útil del nuevo reactivo, de conformidad con el artículo 76 de la LOSNCP.

Estas garantías son independientes y subsistirán luego de cumplida la obligación principal.

. Estado Externalización

Estudio de Mercado:
Valor referencial = 13.50 por procesamiento.

. Estado Externalización

Estudio de Mercado:

Valor referencial = 13.50 por procesamiento.

Se espera validación confirmatoria (sensibilidad) para la siguiente etapa del proceso de externalización



Informe Centro de Atención Temporal –CAT–

- **Misión.-** Contribuir con continuidad de tratamientos a pacientes referidos de hospitales de las casas de salud de la RPIS a través del PMU
- **Visión.-** En emergencia sanitaria lograr descongestionar camas hospitalarias



ANTECEDENTES

Proyecto realizado por la Secretaría de Salud y ejecutado en lo administrativo, financiero y técnico desde la Unidad Metropolitana de Salud Sur (UMSS)

Las instalación y operatividad del CAT, se construyó a través de donaciones, aportes y recursos de la Unidad Metropolitana de Salud Sur :

- ACNUR
- Cruz Roja
- 080 Arquitectos
- MSP
- Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos
- Quito Turismo
- Fuerzas Armadas
- UMSS
- Gobierno de Israel



Centro de Atención Temporal
Quito Solidario

15 de mayo

Inauguración
del Centro de
Atención
Temporal
Quito
Solidario

18 de junio

Se aumenta
el número de
camas
disponibles a
60

5 de julio

El
número de
camas
disponibles
son 132

23 de mayo

Apertura con
40 camas
disponibles.

23 de junio

Incremento
de camas
disponibles a
80

FASE 1

RECEPCIÓN

Pacientes con criterio de alta de los hospitales PAFI 300

No recepción de pacientes después de las 19 horas

PERSONAL MULTIDICIPLINARIO → No apto para trabajar con pacientes infecciosos

→ No puede resolver complicaciones

AREA FÍSICA

Con problemas de ventilación

Camas no adecuadas para atención de pacientes respiratorios

FASE 2

RECEPCIÓN

Pacientes moderados → Hospitalizados en recuperación → PAFI 180
Salas de Emergencia y carpas → Sd. H F

Ingreso al CAT las 24 horas.

PERSONAL

Especializado en manejo de pacientes COVID y pacientes graves
10 Médicos especialistas en Medicina de Emergencias y Desastres
10 residentes de posgrado de Medicina de Emergencias y Desastres
Médicos enfermeras y auxiliares de Guayas que han trabajado en pandemia

AREA FISICA

Áreas ventiladas → 360 camas

SERVICIOS:

- Atención Hospitalaria
- Laboratorio
- Rayos X
- Psicología
- Trabajo Social
- Farmacia
- Terapia Física
- Nutrición





Centro de Atención Temporal Quito solidario

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS

CAMAS HOSPITALARIAS	CAMAS CONVENCIONALES	TOTAL CAMAS
37	323	360

Nota: Existe red de oxígeno para todas las camas



Servicios Centro de Atención Temporal

- No existe atención de emergencias ni triaje respiratorio.
- Pacientes son derivados desde los hospitales Covid.
- No hay capacidad de UCI

INGRESO

- Derivación Centro Mando Unificado
- Proviene de Hospitales COVID-19

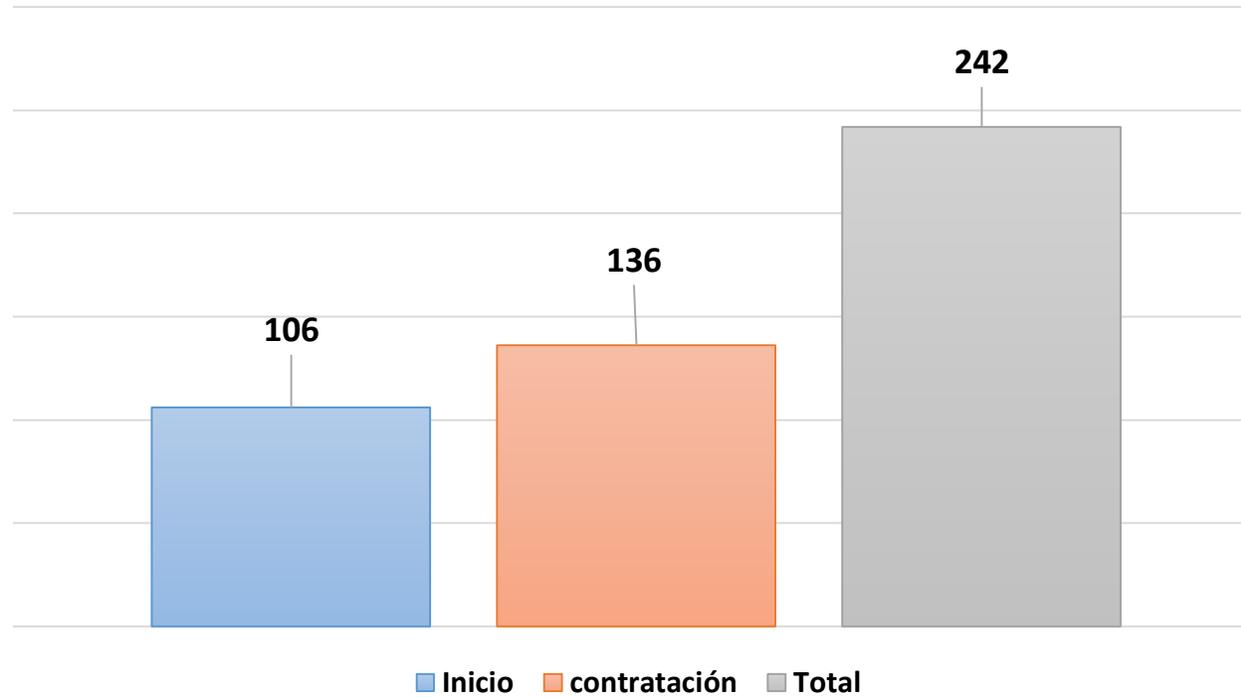
ATENCIÓN

- Pacientes LEVES
- Pacientes MODERADOS

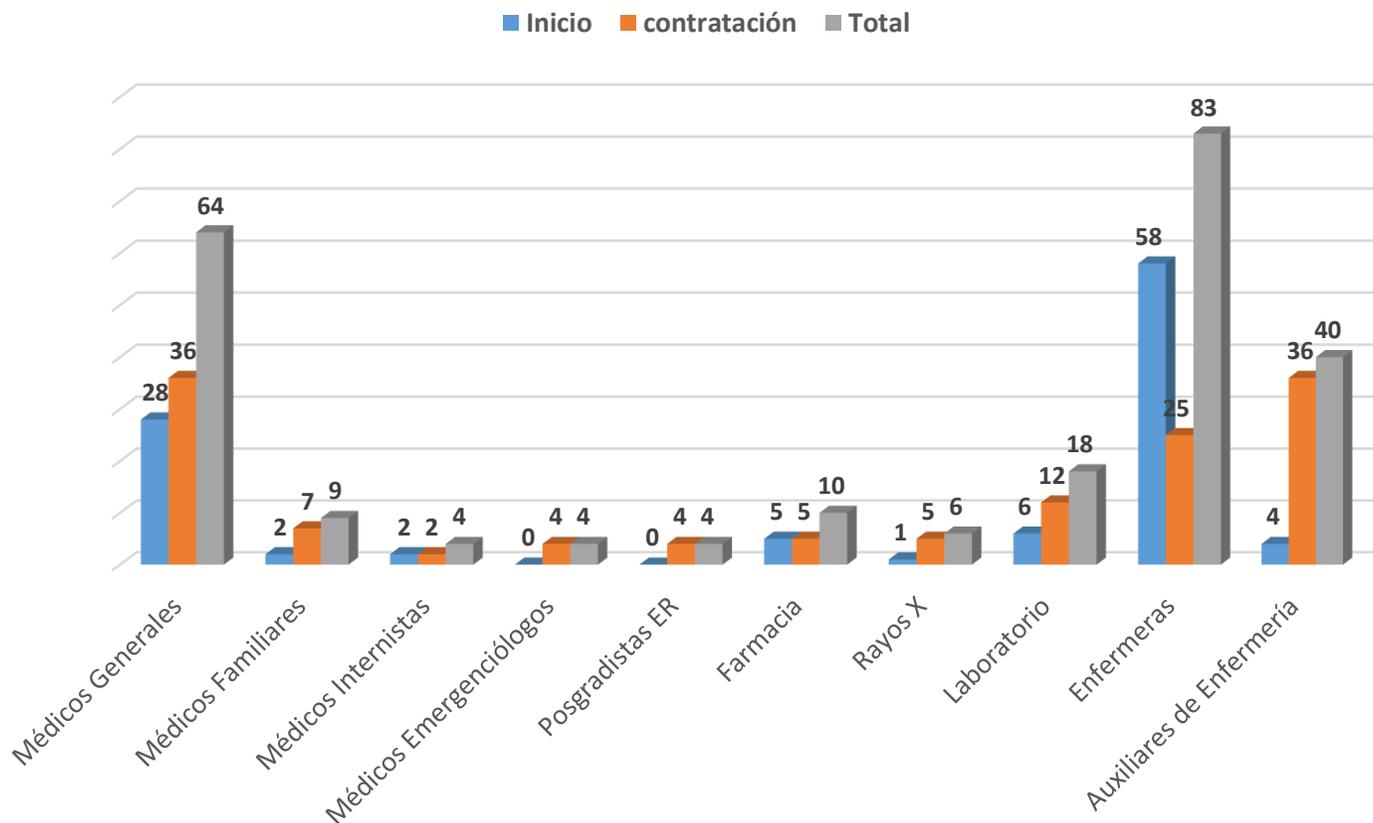
ALTA

- Pacientes a domicilio

Crecimiento del Personal en el Centro de Atención Temporal



Crecimiento del Personal en el Centro de Atención Temporal



Profesionales de Salud en el C.A.T Quito Solidario, incrementado en un 60% la última semana, Existe una limitación en la disponibilidad de especialistas en la oferta laboral.

Distribución de las guardias en el CAT

Hospitalización

- Jefe de Turno (Médico Internista)
- Médicos Generales
- Enfermería

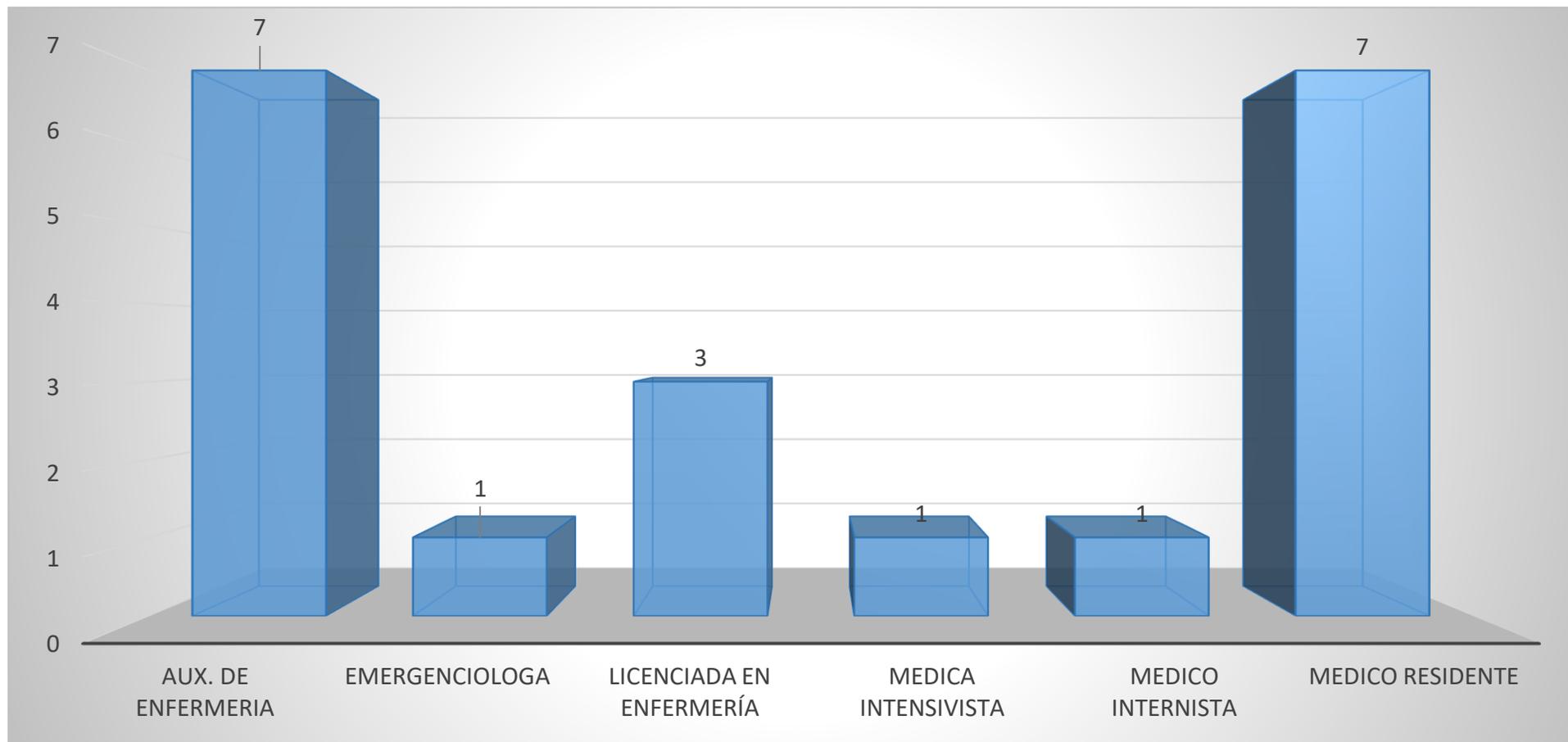
Intermedios

- Jefe de Turno (Médico Emergenciólogo)
- Posgradistas de ER, Anestesiólogos, médicos familiares (de acuerdo al turno)
- Enfermería

Aislamiento

- Médico Familiar o Médico General
- Enfermería

Personal de Salud de Apoyo: M.I. Municipalidad de Guayaquil



Cooperación desde el
01 de julio de 2020

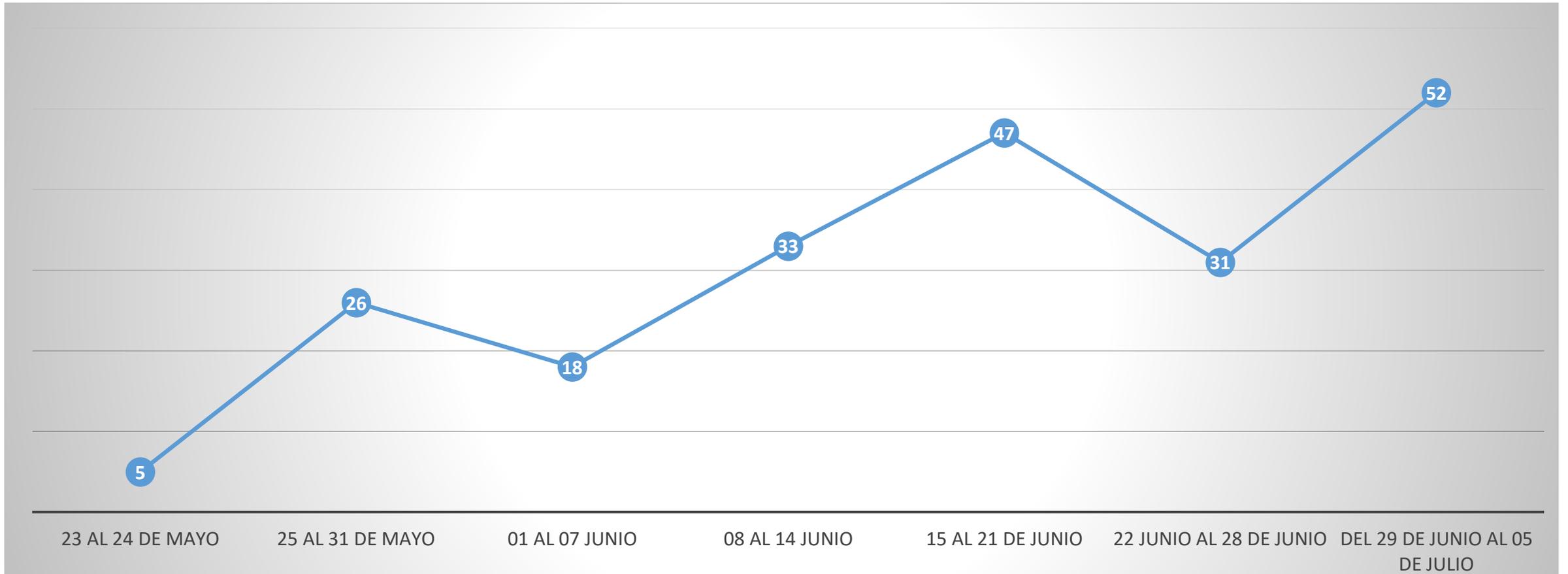
20 profesionales de
salud

Turnos de 12 horas



Centro de Atención Temporal
Quito solidario

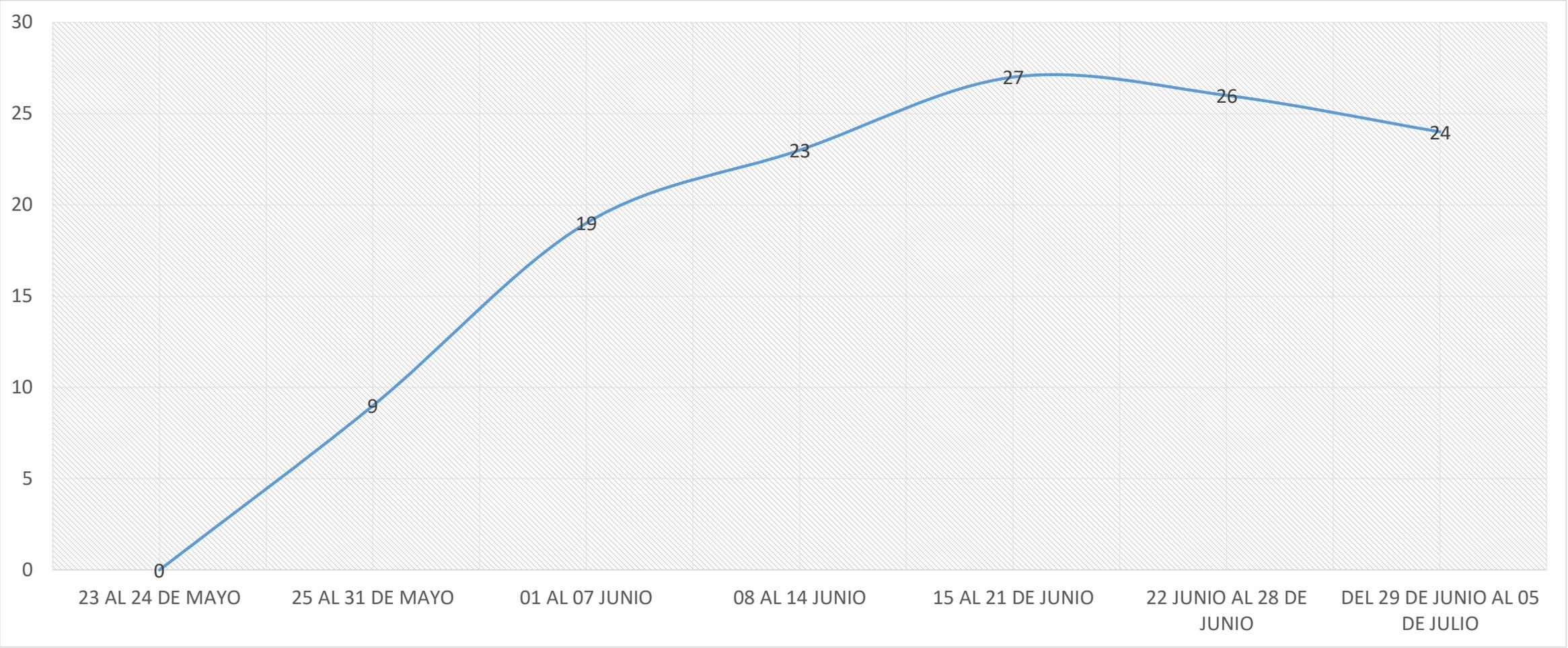
INGRESOS COMPARATIVO POR SEMANA



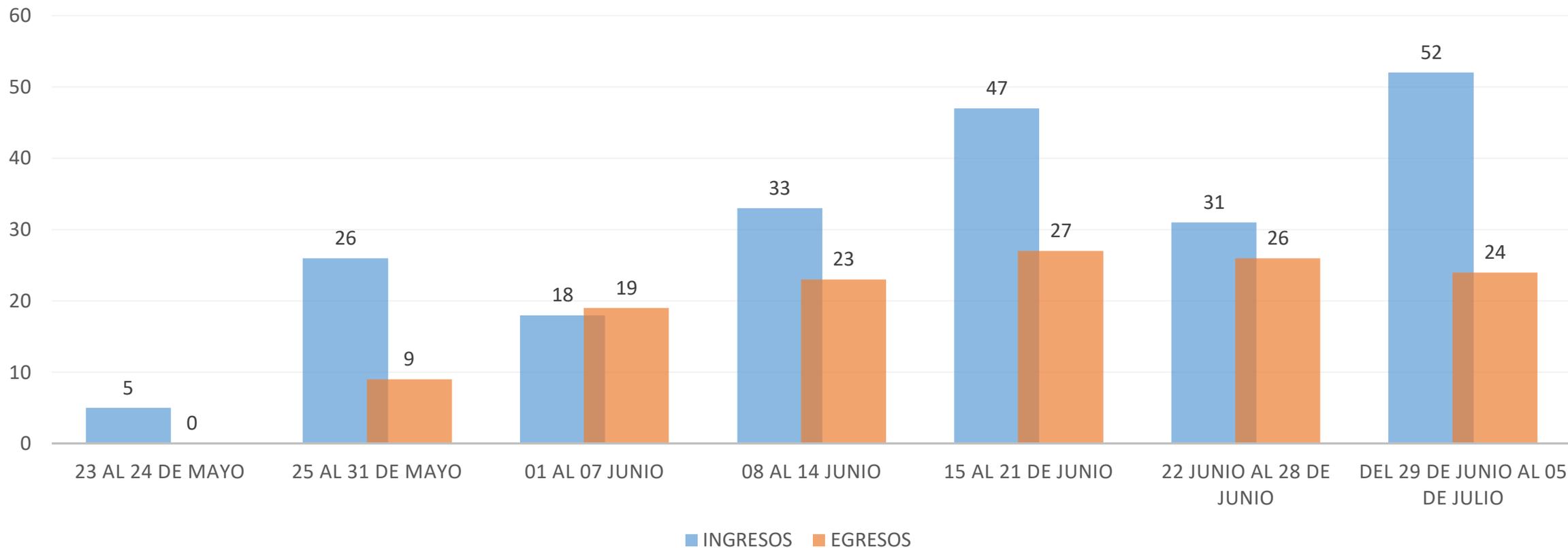


Centro de Atención Temporal
Quito solidario

EGRESOS POR SEMANA



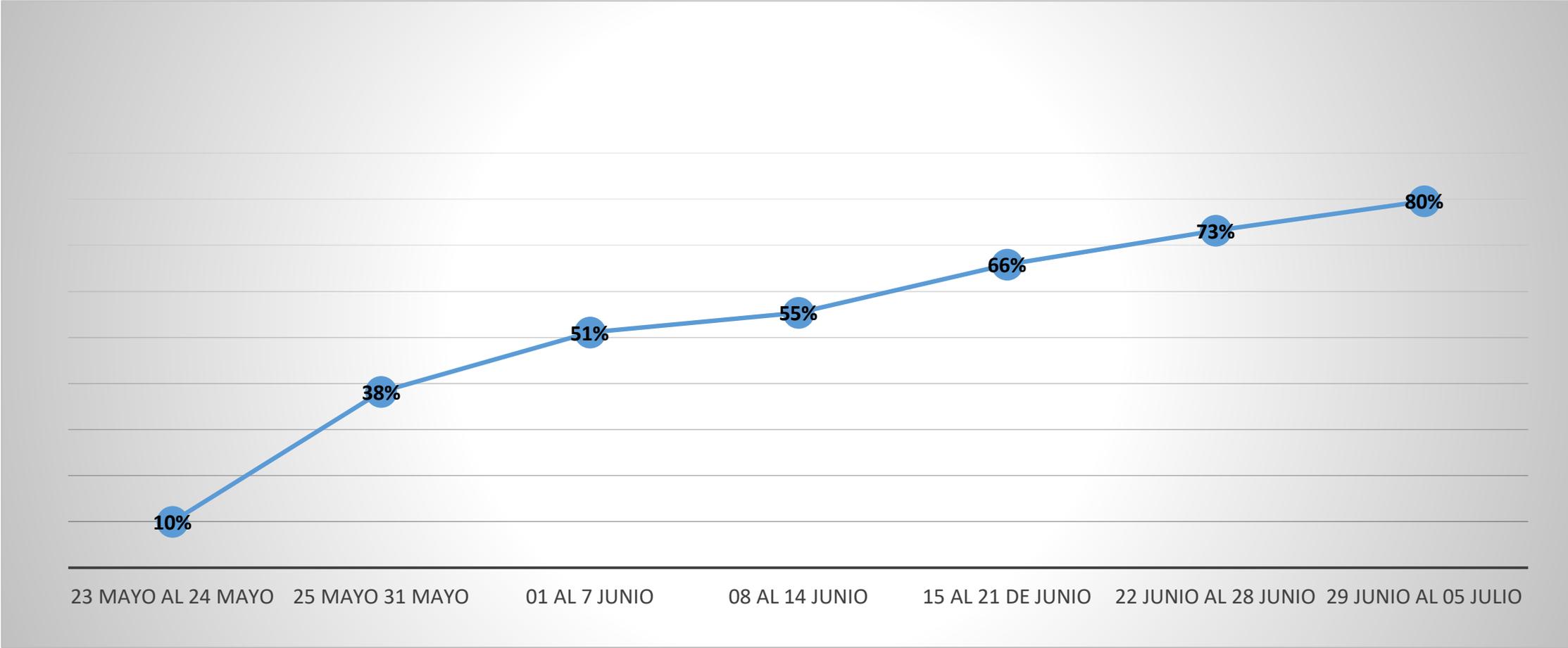
COMPARATIVO INGRESOS VS EGRESOS POR SEMANA DEL 23 DE MAYO AL 05 DE JULIO





Centro de Atención Temporal
Quito solidario

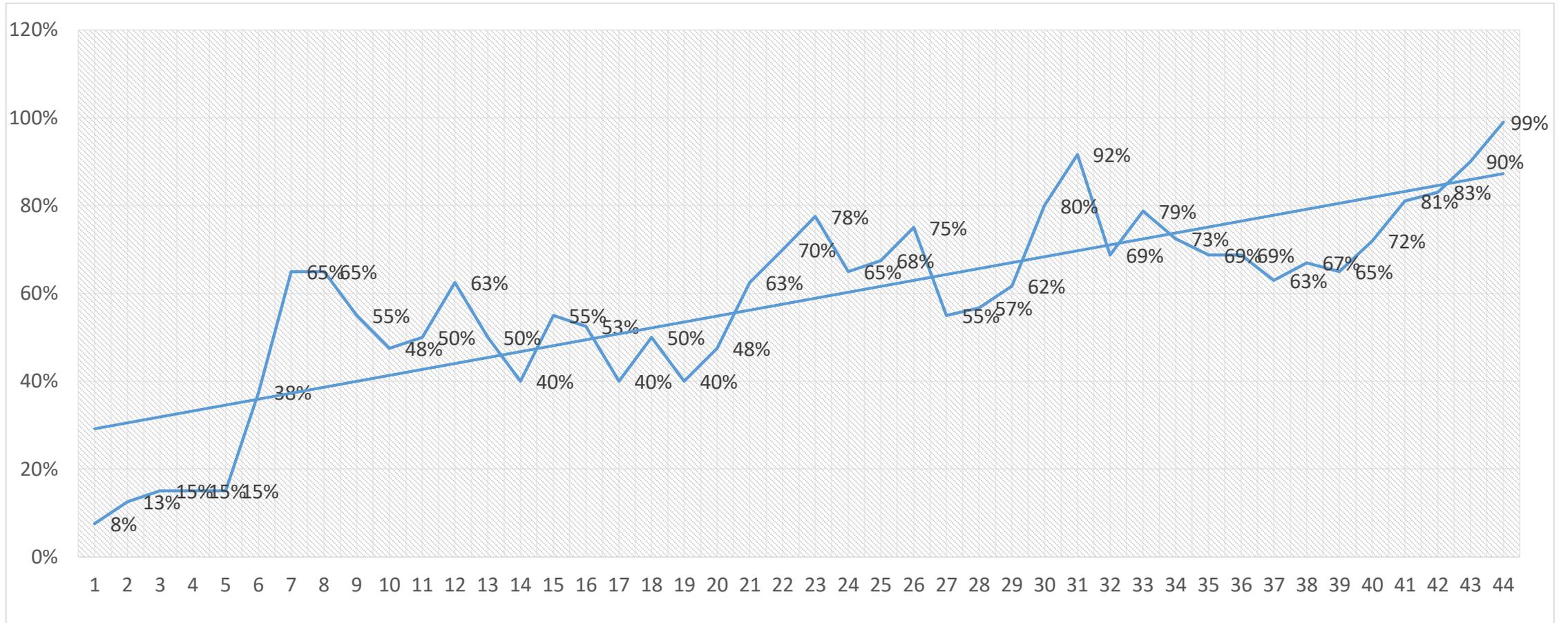
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN SEMANAL





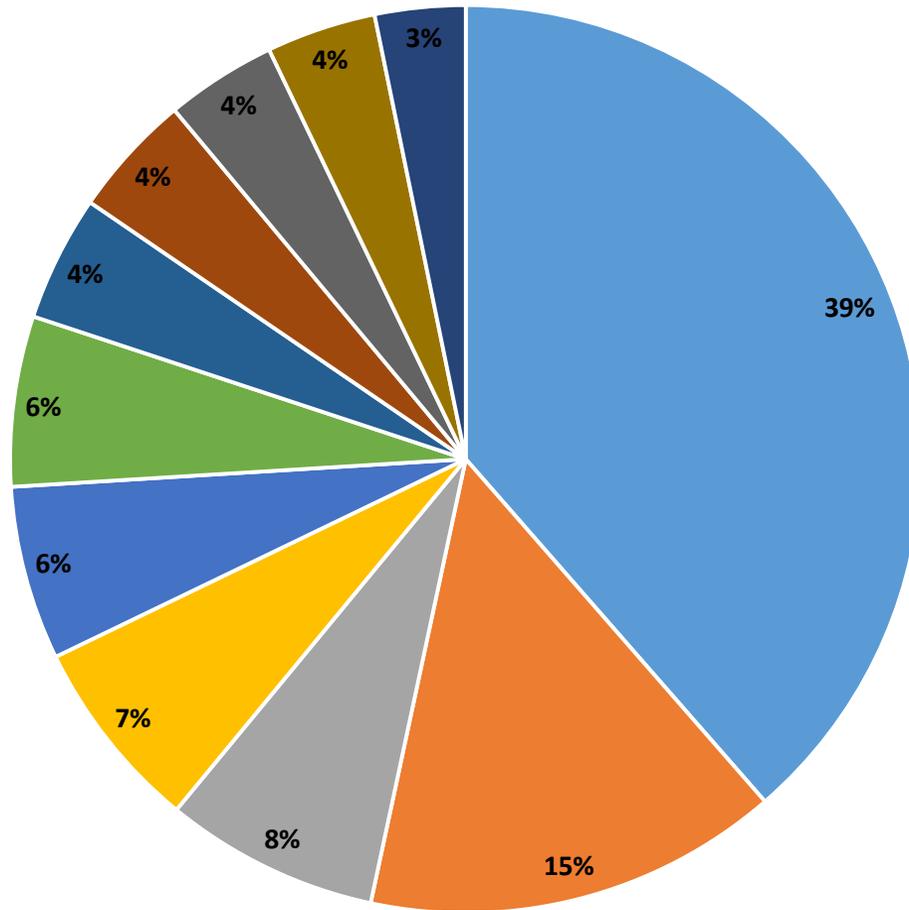
Centro de Atención Temporal
Quito solidario

PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DIARIO DE CAMAS DEL 23 DE MAYO AL 05 DE JULIO





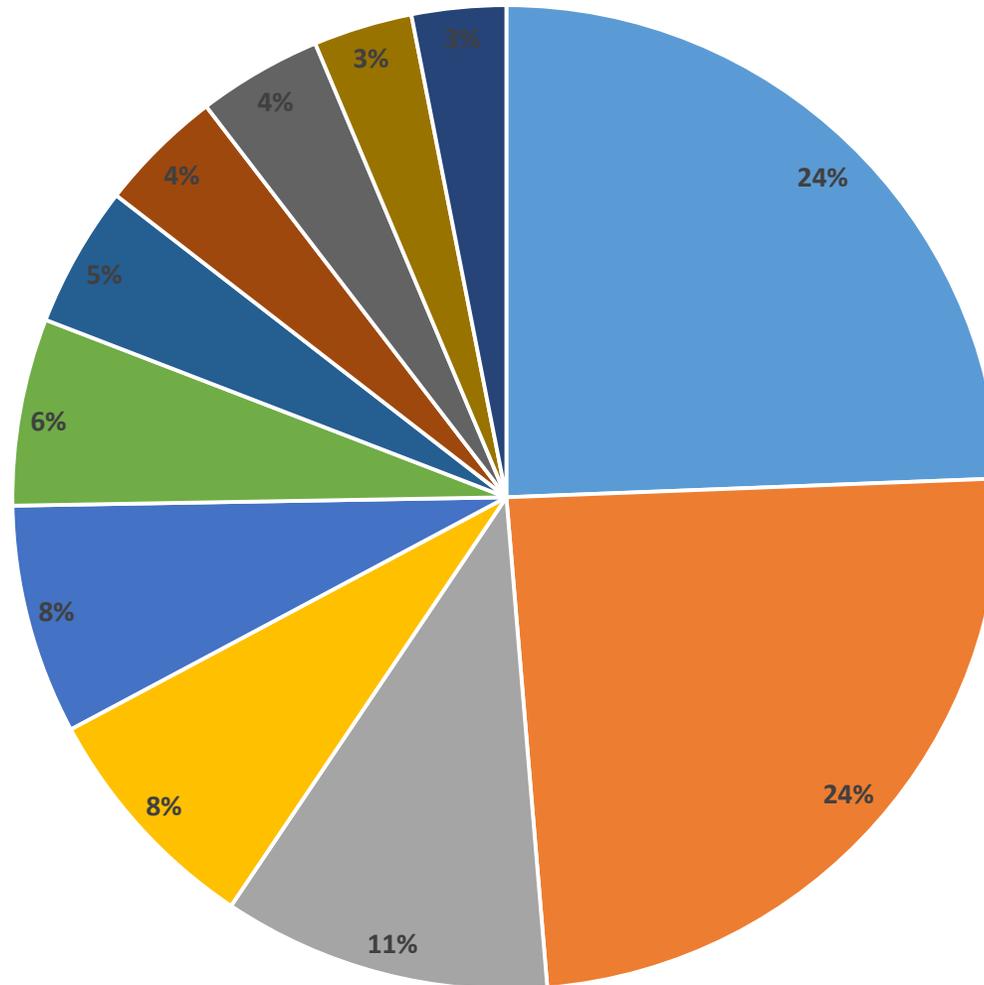
11 DISPOSITIVOS COMPONEN EL 100% CON MAYOR ROTACIÓN



- Jeringa desechable 10mL
- Jeringa desechable 5mL
- Aguja hipodérmica 23
- Microgotero
- Tegaderm 6x7
- Llave de 3 vías
- Cánula de oxígeno nasal adulto
- Jeringa estéril desechable 1mL móvil
- Jeringa de 1cc aguja fija
- Electrodos
- Cateter N°20



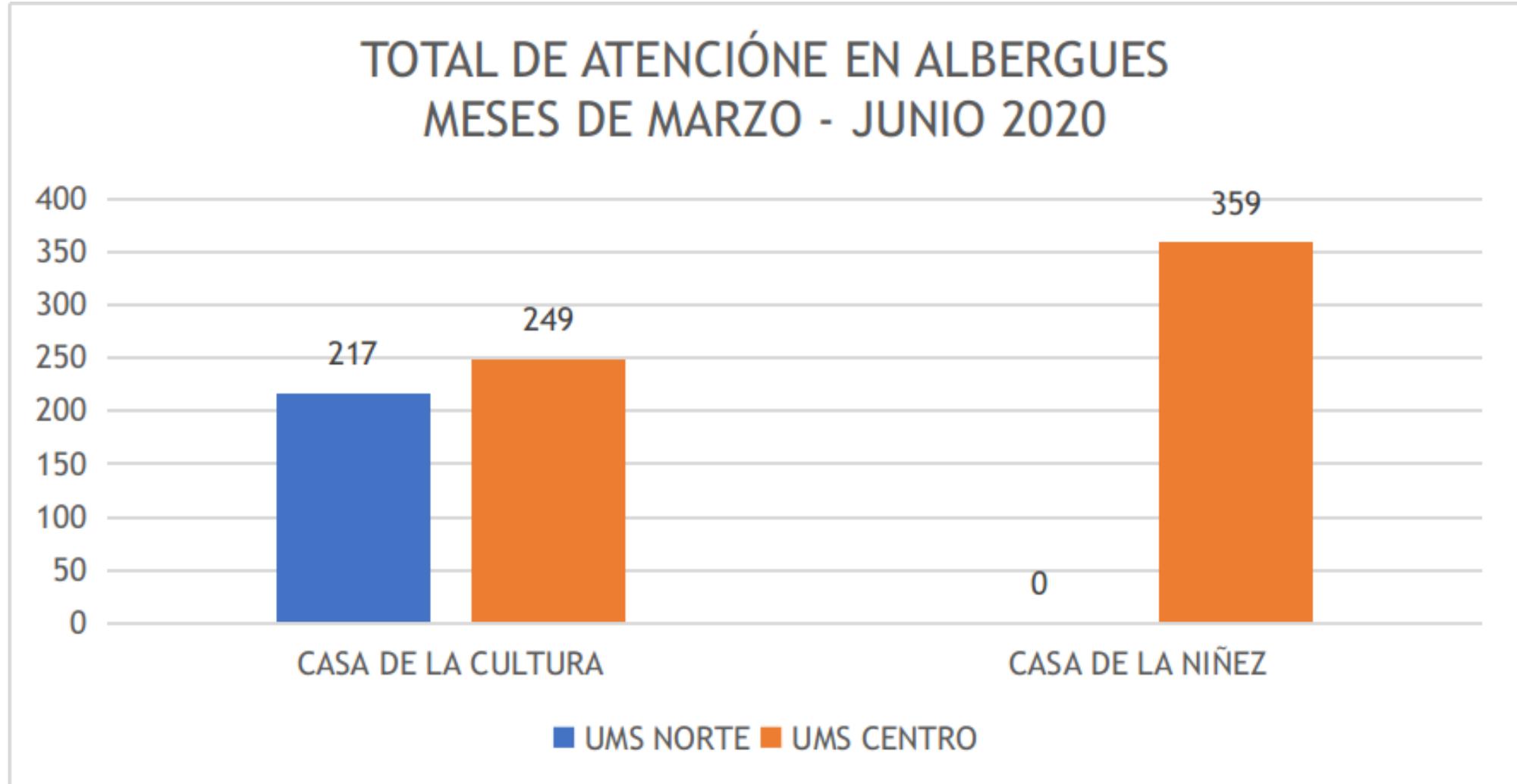
MEDICAMENTOS CON MAYOR ROTACIÓN



- Enoxaparina sódica 40 mg
- Ampicilina 1mg+ sulbactam 0,5 mg polvo para inyección
- Paracetamol tabletas 500 mg
- Claritromicina comprimidos recubiertos 500 mg
- Omeprazol cápsulas de liberación retardada 20 mg
- Dexametasona ampolla 4 mg /ml
- Solución salina 0,9% 500 mL
- Acetilcisteína ampollas 300 mg/3mL
- Ceftriaxona polvo para sol inyectable 1 g
- Levotiroxina 50 MG tabletas
- Solución salina 0,9% 1000mL

ACTIVIDADES REALIZADAS POR LAS UMS DMQ

ATENCIÓNES REALIZADAS EN ALBERGUES



TOTAL DE ATENCIONES REALIZADAS EN LAS UNIDADES METROPOLITANAS DE SALUD

TOTAL DE ATENCIONES EN LAS UNIDADES DE SALUD METROPOLITANAS
MESES ENERO- JUNIO 2020

