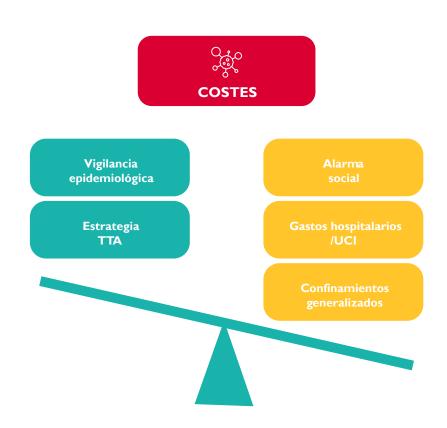


## INTRODUCCIÓN

- Desde el inicio del año 2020, la pandemia por COVID-19 se ha convertido en unos de los principales problemas de Salud Pública a nivel global y ha puesto a prueba los sistemas sanitarios, de gestión, de información y de vigilancia epidemiológica tal y como los conocíamos hasta ahora.
- Para poder llevar a cabo de forma exitosa las estrategias que se han demostrado útiles para el control de la pandemia por COVID-19 es imprescindible disponer de Sistemas de información útiles y potentes que brinden la información necesaria para realizar una Vigilancia Epidemiológica adecuada en tiempo y forma que permita identificar e interrumpir las cadenas de transmisión.
- Una revisión sistemática reciente ha mostrado que para que la estrategia TTA (Test-Trazado-Aislamiento) tenga capacidad de detener la transmisión se deben identificar y poner en cuarentena al menos al 80% de los contactos de cada caso confirmado en un periodo máximo de 48-72 horas.
- La crisis de la COVID-19 está teniendo un impacto sin precedentes a nivel mundial, que en muchas ocasiones se suma a los efectos de las crisis iniciadas anteriormente. Pero este impacto no está siendo igual para todas las personas. Por lo tanto, los sistemas de vigilancia epidemiológica deben tener como eje transversal la equidad para poder frenar el avance de la pandemia.





• Para epidemias o pandemias, como el caso de COVID-19, la estrategia más eficiente es intervenir de forma temprana los brotes para lo que se requiere contar con un sistema de Vigilancia Epidemiológica rápido y efectivo. La alarma social puede aumentar con solo unos pocos casos de esta enfermedad y controlarla rápidamente es de gran importancia para minimizar los costes. Es decir que la estrategia de intervención temprana para enfermedades severas es habitual en Salud Pública y puede ser efectiva, no solo para el control de la epidemia, sino también para prevenir una alarma social extrema.

# APROXIMACIÓN Y RESULTADOS

• La Vigilancia Epidemiológica es una actividad continuada de recolección sistemática, análisis e interpretación de datos de salud esenciales para la planificación, implementación y evaluación de actividades de Salud Pública; íntimamente relacionada con la difusión de manera oportuna de los datos a los responsables de la prevención y el control de las epidemias.



• Los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica deben contemplar 10 pilares fundamentales para garantizar su efectividad y su capacidad de interrumpir las cadenas de transmisión y, en este caso, poder detener la epidemia por COVID-19.

CARACTERÍSTICAS	¿QUÉ SIGNIFICA?
UTILIDAD	Es útil para dar respuesta a sus objetivos
CALIDAD DE LOS DATOS	La información disponible es fiable y la información que se recibe es completa y precisa
PUNTUALIDAD	Se recibe con rapidez la información
FLEXIBILIDAD	El sistema se puede adaptar rápido a los cambios
SIMPLICIDAD	Se usa con facilidad
ESTABILIDAD	Funciona correctamente y no presenta errores con frecuencia
SENSIBILIDAD Y VALOR PREDICTIVO POSITIVO	Captura todos los casos que pretenden detectar y los casos detectados cumplen la definición de caso
INCLUSIVO	El sistema integra la perspectiva de los determinantes sociales y tiene la capacidad de detectar las situaciones de vulnerabilidad epidemiológica
REPRESENTATIVIDAD	El sistema representa con precisión a la población susceptible de investigación
ACEPTABILIDAD	Las personas usuarias participan activamente en las tareas de vigilancia y comunicación de información

### **CONCLUSIONES**

- Los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica deben tener 10 requisitos esenciales para su correcto funcionamiento:utilidad, calidad, puntualidad, flexibilidad, simplicidad, estabilidad, sensibilidad y valor predictivo positivo, representatividad, aceptabilidad y debe tener la capacidad de detectar situaciones de vulnerabilidad.
- Los determinantes sociales de la salud deben ser un eje transversal de los sistemas de Vigilancia Epidemiológica para que las intervenciones de salud pública se implementen con efectividad y equidad.
- Desarrollar, mantener y mejorar los Sistemas de Vigilancia epidemiológica que permitan intervenir y dar respuestas de forma temprana es una inversión económica eficiente.



**VER VIDEO** 



## FUENTES RECOMENDADAS

Juneau, C.-E., Briand, A.-S., Pueyo, T., Collazzo, P., & Potvin, L. (2020). Effective Contact Tracing for COVID-19:A Systematic Review. MedRxiv, 2020.07.23.20160234. https://doi.org/10.1101/2020.07.23.20160234

Fast, S. M., González, M. C., & Markuzon, N. (2015). Cost-effective control of infectious disease outbreaks accounting for societal reaction. PLoS ONE, 10(8). https://doi.org/10.1371/journal.pone.0136059

Reddy, K. P., Shebl, F. M., Foote, J. H. A., Harling, G., Scott, J. A., Panella, C., ... Siedner, M. J. (2020). Cost-effectiveness of public health strategies for COVID-19 epidemic control in South Africa: a microsimulation modelling study. The Lancet Global Health. https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30452-6

Ministerio de Sanidad. (2020). Equidad en Salud y COVID- 19. Análisis y propuestas para abordar la vulnerabilidad epidemiológica vinculada a las desigualdades sociales. Retrieved from https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19\_Equidad\_en\_salud\_y\_COVID-19.pdf

Introduction to Public Health Surveillance|Public Health 101 Series|C-DC. Retrieved December 1, 2020, from https://www.cdc.gov/publichealth101/surveillance.html

Jornadas Iberoamericanas Virtuales: Coronavirus y Salud Pública | Lecciones aprendidas de la Covid-19 y retos para los sistemas de salud. Retrieved November 26, 2020, from https://www.easp.es/web/jornada-siberoamericanascovid/

#### **AUTORÍA**

Jesús Henares Montiel (I), Leticia García Mochón (I,2), Clara Bermúdez-Tamayo (I,2)

- (1) Escuela Andaluza de Salud Pública
- (2) CIBERESP. Ciber de Epidemiología y Salud Pública.

Este documento se genera en el marco del Laboratorio "Innovación al servicio de la salud pública y la vigilancia epidemiológica en el contexto de la COVID-19", desarrollado en diciembre de 2020, impulsado por el Centro de Formación de la Cooperación Española en Montevideo conjuntamente con la Red Iberoamericana Ministerial de Aprendizaje e Investigación en Salud -RIMAIS- en colaboración con la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) y el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

















Secretaría General Iberoamericana Secretaria-Geral Ibero-Americana