

**“Diferencial Clínico Web Coronavirus Morelos”
Reporte (2ª Etapa)
28 de mayo de 2020**

El 21 de abril de 2020 el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López Gatell Ramírez anunció el inicio de la fase III de la epidemia por Covid-19 en México. La cual se caracteriza por un incremento considerable en los contagios comunitarios, las personas adquieren la enfermedad por el contacto con otra persona dentro del país y los decesos se cuentan por miles.

Derivado de lo anterior y con la finalidad de dar seguimiento a la situación actual que se está viviendo en torno a la pandemia se rediseñó la encuesta “Diferencial Clínico Web Coronavirus Morelos”. En el nuevo diseño se eliminaron las preguntas relacionadas con el riesgo de contagio por viajes al extranjero o contacto con animales y se incluyeron preguntas que abordan la forma en que se están llevando a cabo las medidas de protección de contagio; se agregó un apartado para conocer la situación emocional de los informantes derivada del programa “Quédate en casa”, en el que se incluye una pregunta dirigida a identificar posibles casos de violencia familiar.

El “Diferencial Clínico Web Coronavirus Morelos-Seguimiento” incluye un índice de riesgo para identificar con mayor precisión y rapidez a las personas que es necesario darles prioridad en el seguimiento médico y/o psicológico que así lo requirieron.

Hasta el corte del 21 de mayo respondieron la encuesta 1876 personas: 62.3% mujeres y 37.69% hombres (ver gráfico 1).

La mayoría de las personas que respondieron a la encuesta se encuentran en los grupos de edad entre 15 y 24 años con un 42.8%, el resto del porcentaje se divide en los demás rangos de edad siendo el grupo de 60 años o más el de menor participación con 2.9% (Ver gráfico 2).

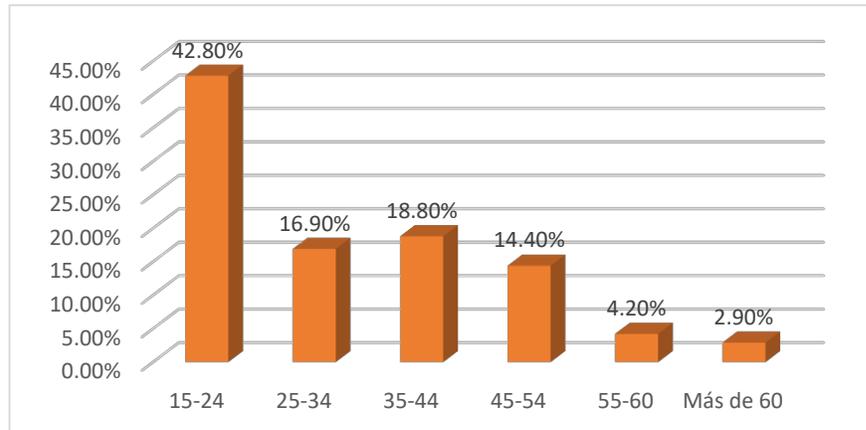
Gráfico 1. Distribución de informantes Encuesta Diferencial Clínico Web Covid-19, seguimiento por sexo.



N= 1856

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2. Distribución de los participantes por grupo de edad



N= 1856

Fuente: Elaboración propia

Medidas de prevención de contagio

Para identificar la forma en que se han llevado a cabo las medidas de prevención de contagio, se integraron preguntas sobre la sana distancia y cómo se sobrelleva el confinamiento voluntario.

En la tabla 1 se pueden observar las medidas que se han tomado, mismas que aparecen desagregadas por sexo. Los resultados muestran que el 13.1% de los encuestados lavan sus manos con frecuencia, 12.6% mantienen una distancia segura cuando salen de casa y el 12.5% se quedan en casa.

Tabla 1. Medidas de prevención desagregadas por sexo

Medidas de prevención	Hombres	Mujeres	Total
Lava sus manos con frecuencia, usando agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol.	4.9% (675)	8.2% (1139)	13.1% (1814)
Fuera de casa mantiene una distancia segura (1.5 metros) de cualquier persona.	4.6% (636)	8.0% (1101)	12.6% (1737)
Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4.2% (581)	7.3% (1011)	11.5% (1592)
Se queda en casa.	4.5% (622)	8.0% (1099)	12.5% (1721)
Usa cubrebocas fuera de casa.	4.6% (639)	8.0% (1103)	12.6% (1742)
Usa mascarilla N 95 fuera de casa.	0.9% (122)	1.4% (192)	2.3% (314)
Lava y/o desinfecta las superficies de contacto común con agua y jabón o algún desinfectante a base de alcohol.	4.1% (560)	7.3% (1006)	11.3% (1566)
Usa careta (protección para ojos, nariz y boca) al salir de casa.	1.0% (136)	1.5% (203)	2.5% (339)
Usa lentes de protección (goggles) especializados al salir de casa.	0.8% (113)	1.1% (158)	2.0% (271)
Lava y/o desinfecta objetos (alimentos, paquetería, correspondencia, etc.) antes de ingresarlos al domicilio.	4.0% (555)	6.9% (955)	10.9% (1510)
Lava y/o desinfecta la ropa y calzado al regresar al domicilio.	3.1% (423)	5.7% (788)	8.8% (1211)
Total	36.6% (5062)	63.4% (8755)	100% (13817)*

N= 1876

Fuente: Elaboración propia

*Nota: el recuento de 13817 representa las respuestas de cada informante (casos), quien puede seleccionar cada una de las opciones de respuesta.

En contraste con las medidas de prevención reportadas en el apartado anterior, el 66.5% de los participantes señalaron que permanecen en casa y solo salen a realizar las compras de productos indispensables. Mientras que el 1.6% trata de hacer su vida normal sin tomar medidas para evitar el contagio (ver tabla 2).

Tabla 2. Actividades de sana distancia por sexo

¿Cómo está llevando a cabo sus actividades durante la "jornada de sana distancia"?	Hombres	Mujeres	Total
1) Trata de hacer su vida normal, no toma las medidas para evitar el contagio.	(1.0%) 19	0.6% (11)	1.6% (30)
2) Toma medidas para evitar el contagio sin limitar sus salidas.	2.1%	2.1% (39)	4.2% (78)
3) Sólo sale al trabajo, limita otras salidas; toma en cuenta las medidas para evitar el contagio.	5.4% (99)	7.3% (134)	12.7% (233)
4) No sale al trabajo, limita sus salidas; toma medidas para evitar el contagio.	3.4% (63)	7.2% (132)	10.6% (195)

5) Sólo sale por artículos o actividades de primera necesidad, toma las medidas para evitar el contagio y el contacto	24.0% (441)	42.6% (783)	66.5% (1224)
6) Cuarentena total, nadie sale ni entra a mi casa, todo a domicilio.	1.1% (21)	3.2% (59)	4.3% (80)
Total	37.1% (682)	62.9% (1158)	100% (1840)*

N= 1876

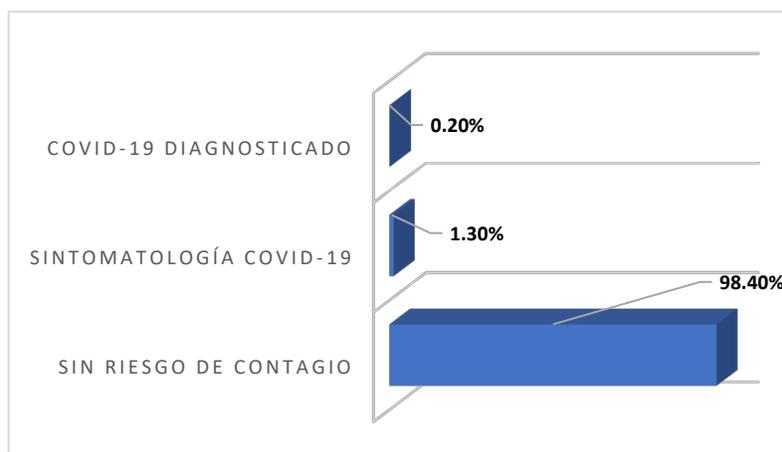
Fuente: Elaboración propia

*Nota: el recuento de 1840 representa las respuestas de cada informante (casos), quien puede seleccionar cada una de las opciones de respuesta.

Índice de riesgo

El equipo médico analizó la forma en que se podría generar un índice de riesgo que permitiera identificar a qué personas sería necesario/urgente dar seguimiento médico, con ello se determinó que la dificultad respiratoria sería el indicador más importante, aunque también se consideraron la sintomatología y comorbilidad; con estos criterios, se solicitó al equipo de sistemas aplicar las fórmulas correspondientes para identificar, en la base de datos de las respuestas obtenida en la encuesta, el nivel de riesgo, el cual se tipificó como bajo, medio y alto. Con base en el índice de riesgo y el seguimiento telefónico, el estatus de salud de las personas que respondieron se obtuvo la siguiente categorización: fueron diagnosticadas con Covid-19 dos personas quienes evolucionaron de manera favorable. En total 30 personas fueron catalogadas dentro del riesgo alto y es a ellas a quienes se dio seguimiento médico vía telefónica. El 98.4% de las personas no presentaron síntomas ni fueron diagnosticados con Covid-19 (ver gráfico 3)

Gráfico 3. Estatus de salud de informantes



N= 1876

Fuente: Elaboración propia

En el seguimiento a las 28 personas con sintomatología, 5 no respondieron a la llamada (se les hizo hasta tres llamadas telefónicas en diferentes horarios), 2 registraron mal su teléfono pues la llamada no entró; 9 no incluyeron su nombre ni teléfono. En la tabla 3 se presenta el seguimiento médico a las personas con las que fue posible establecer contacto telefónico. Cabe señalar que si los informantes aún presentaban sintomatología, se le volvía a llamar las veces necesarias para monitorear su evolución. En el caso de las personas que requirieron hospitalización, el seguimiento telefónico continuó después de que les dieron de alta para verificar la recuperación en casa.

Tabla 3. Seguimiento médico del grupo de riesgo y sintomatología.

Edad	Sexo	Colonia	Antecedentes	Datos	Seguimiento
19	Mujer	Lázaro Cárdenas, Cuernavaca	Ninguno	Completos	Se le administró medicación
22	Hombre	Ocoatepec, Cuernavaca	EPOC, Asma, Hipertensión, Obesidad, Tabaquismo, Hepatitis	No contestó	N/A
30	Hombre	Rincón del bosque, Huitzilac	Asma	Completos	Hospitalización, alta, tratamiento psiquiátrico, estable.
27	Mujer	Las granjas, Cuernavaca	Ninguno	Sin teléfono, sin nombre	N/A
Más de 60	Hombre	Lomas de Chamilpa	Hipertensión	Completos	Estable

47	Hombre	Pedregal de las Fuentes	Obesidad	Completos	Recibió atención médica. Estable
37	Hombre	Emiliano Zapata, Cuautla	Hipertensión, Enfermedad cardiovascular, Obesidad	Completos	Con síntomas. Estable
17	Hombre	Arcos de Jiutepec	Ninguno	Completos	No contestó
17	Mujer	Ricardo Flores Magón, Cuernavaca	Ninguno	Completos	Se le administró medicación
21	Hombre	Santo Tomás, Atlatlahucan	Hipertensión, Enfermedad cardiovascular, Tabaquismo	Completos	Tuvo gripe. Ahora estable
24	Mujer	Ampliación Narciso Mendoza, Cuautla	Ninguno	Completos	No contestó
20	Hombre	Huitzilac	Ninguno	Completos	No contestó
19	Mujer	Unidad Morelos, Xochitepec	Ninguno	Sin teléfono, sin nombre	N/A
45	Hombre	Burgos Bugambillas, Temixco	Inmunosupresión, Hipertensión, Obesidad	Completos	Síntomas por alergias. Referido a Psiquiatría
44	Hombre	San Mateo, Puente de Ixtla	Ninguno	Sin teléfono, sin nombre	N/A
17	Mujer	Carretera Tezoyuca/Zacatepec, Xochitepec	Ninguno	Sin teléfono, sin nombre	N/A
17	Mujer	Ricardo Flores Magón, Cuernavaca	Ninguno	Sin teléfono, sin nombre	N/A
23	Mujer	Vista Hermosa, Cuernavaca	Asma	Sin teléfono	N/A
19	Mujer	Ahuatlan, Cuernavaca	Sintomatología de Covid-19	Sin teléfono	N/A
Más de 60	Mujer	Rincón del bosque huitzilac	Espondelitis	Completos	Hospitalización, alta, estable
16	Mujer	Calera Chica, Jiutepec	Ninguno	Sin teléfono, sin nombre	N/A
22	Mujer	Paracas, Yautepec	Tabaquismo	Completos	No contestó
17	Hombre	Acolapa, Tepoztlán	Asma	Completos	No contestó
18	Mujer	Acolapa, Tepoztlán	Asma, Inmunosupresión	Sin teléfono, sin nombre	N/A
16	Hombre	Jardin Juarez, Jiutepec	Ninguno	Completos	No contestó
40	Hombre	Barrio de Zapotla , la Viga, CDMX	Sin datos	Sin teléfono, sin nombre	N/A
30	Hombre	Tejalpa, Jiutepec	Sin datos	Sin teléfono, sin nombre	N/A
20	Hombre	Tetelcingo, Cuautla	Sin datos	Sin teléfono, sin nombre	N/A
28	Hombre	María Dolores, Chilpancingo	Sin datos	Sin teléfono, sin nombre	N/A

Fuente: Elaboración propia

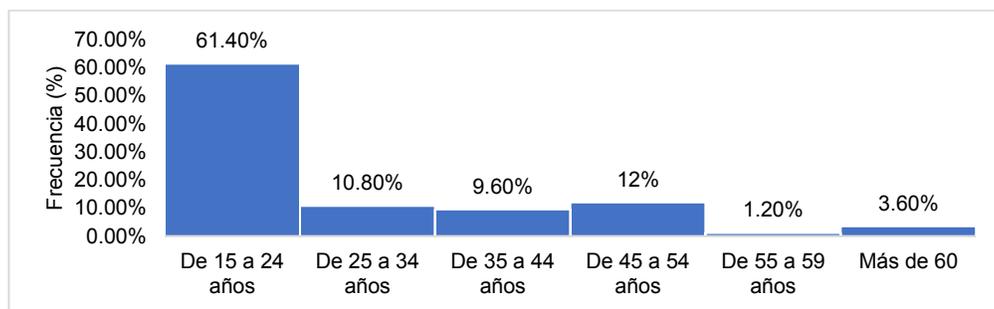
Seguimiento psicológico

Para el seguimiento psicológico se diseñó un protocolo de intervención para que un equipo de psicología clínica contactase vía telefónica a las personas detectadas con necesidad de atención psicológica de acuerdo con los siguientes criterios: a) con diagnóstico Covid-19, con sintomatología; b) con situación de violencia en casa; c) al menos un criterio de salud mental. Estos tres criterios sirvieron para determinar el orden de prioridad de atención con el que se estableció el seguimiento.

Las personas con diagnóstico o sintomatología de Covid-19 fueron referidas por el equipo médico; para violencia se preguntó por alguna situación que ponga en riesgo a algún miembro de la familia; en lo que respecta al estado de salud mental se preguntó sobre síntomas de ansiedad, depresión, calidad del sueño y estrés que les impidan realizar sus actividades cotidianas.

A partir esta categorización se priorizaron 83 informantes que reportaron alguna condición física, mental o familiar que sugiere seguimiento psicológico, la mayoría de ellos ubicados en el rango de edad de 15 a 24 años (61.40%), y un informante dentro del rango de edad de 55 a 59 años (1.20%). Su distribución se muestra en el gráfico No. 4.

Gráfico 4. Distribución de personas con necesidad de atención psicológica por grupo de edad.



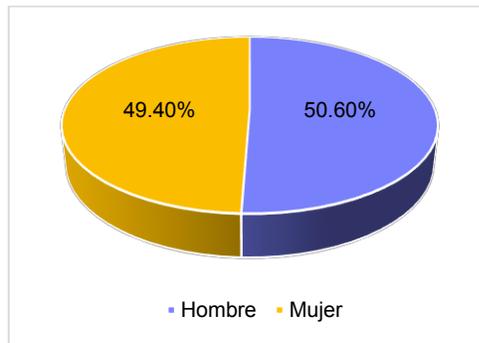
N=83

Fuente: Elaboración propia

La distribución por sexo es del 50.60% mujeres y 49.9% hombres (ver gráfico No. 5), una proporción muy equilibrada que no se asemeja a la distribución

de la totalidad de informantes que respondió la encuesta de manera completa, con casi el doble de informantes mujeres con respecto a los hombres.

Gráfico 5. Distribución de personas con necesidad de atención psicológica por sexo.

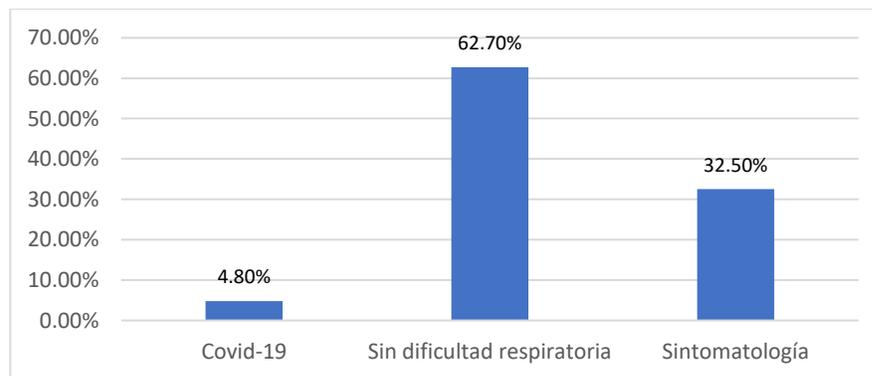


N=83

Fuente: Elaboración propia

Del total de personas para seguimiento psicológico, el 62.7% no presentan dificultad respiratoria, el 32.5% presentan sintomatología y el 4.8% tiene un diagnóstico confirmado de Covid-19, como se puede ver en el gráfico 6.

Gráfico 6. Distribución de estatus de salud de personas con seguimiento psicológico.

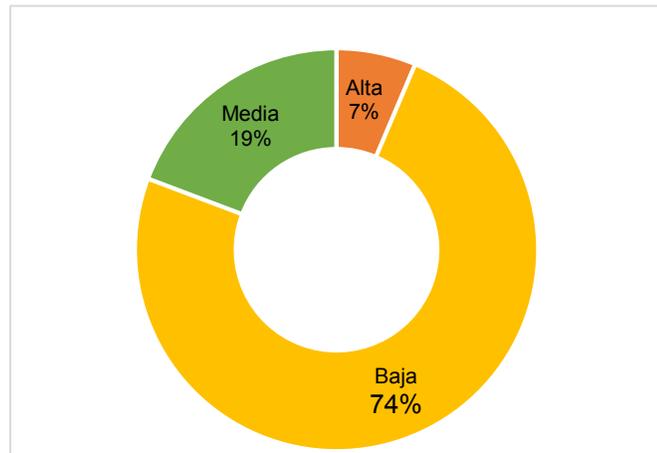


N= 83

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico No. 7 se puede observar la distribución porcentual a partir de esta clasificación. El 6% presenta una prioridad alta, el 18% presenta una prioridad media y el 70% presenta prioridad baja de atención psicológica.

Gráfico 7. Prioridad de atención para el seguimiento psicológico

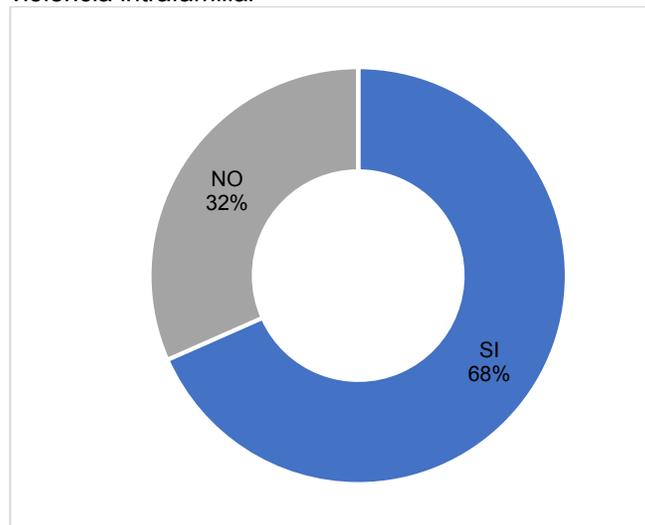


N= 83

Fuente: Elaboración propia

En lo respecta a las personas que reportaron violencia, el 65% respondió que consideran que en su casa se vive una situación de violencia que pone en riesgo la integridad física de ellos o alguien de su familia como se puede observar en el gráfico 8.

Gráfico 8. Reporte de violencia intrafamiliar



N= 83

Fuente: Elaboración propia

Como parte del protocolo de las llamadas telefónicas para el seguimiento psicológico, en el primer contacto se valida la información proporcionada en la encuesta en los reactivos de salud mental y violencia. Como resultado de esto el 2.4% de los informantes respondieron que no recuerdan y no saben por qué respondieron que se encuentran en una situación de violencia, el 97.6% corroboró la información proporcionada con respecto a violencia. El 100% confirma las respuestas otorgadas en relación con el estado de salud mental.

De los 83 informantes que tienen algún criterio para el seguimiento psicológico el 65% reportaron violencia familiar, 55.4% reportaron afectación en la salud mental que les impide continuar con sus actividades cotidianas (el 34.9% presentaba sintomatología y el 6% fueron pacientes con diagnóstico Covid-19). Se logró establecer contacto y dar la atención psicológica a 46 informantes (55.4%) con algún criterio para el seguimiento psicológico, 37 (44.6%) no proporcionaron ningún número de teléfono, no contestó la llamada o pidió que se le llamara en otro momento y ya no contestó.

De las 46 personas atendidas, 20 (23.9%) requirieron dos o más sesiones. En la tabla No. 5 se muestran los motivos por los que se da esta continuidad y la frecuencia de cada uno, es decir a un mismo informante se le puede estar dando continuidad en la atención por más de un motivo.

Tabla No. 4. Frecuencia de los motivos de la continuidad en la atención psicológica.

Motivo de la continuidad en la atención psicológica	Frecuencia
Ansiedad	2
Depresión	2
Violencia familiar	4
Contención por Covid-19 (cambios en la vida cotidiana, duelo por familiares confirmados con Covid-19, miedo ante la enfermedad)	5
Insomnio	2
Acompañamiento por diagnóstico psiquiátrico	2
Brote psicótico	1
Violencia social	1
Contención a familiares del informante	1
Total	20

Fuente: Elaboración propia

En el seguimiento psicológico relacionado con los casos de violencia familiar se encontró que las agresiones son dirigidas hacia el informante. Tres personas consideran que su integridad física está en riesgo por lo que se les proporcionó información del Centro de Justicia para las Mujeres de la Fiscalía General del Estado de Morelos, información necesaria para huir de casa en una situación de emergencia y se les monitoreó durante tres semanas para verificar que no hubiera otro episodio de violencia o que ésta hubiera escalado en intensidad.

En el caso del informante al que se identificó pérdida de contacto con la realidad se solicitó la intervención de un médico psiquiatra para su valoración a distancia, mismo que indicó el tratamiento a seguir, así como las recomendaciones para su atención psicológica.