COVID 19: Desafíos todo terreno



Claudia Palioff Maximiliano García

Unidad Integrada Balcarce (INTA-Facultad de Ciencias Agrarias, UNMdP) Universidad Buenos Aires UBA

Vigilancia Epidemiológica Territorial









ace cinco meses que la pandemia se instaló en el mundo. Lo que parecía lejano se emplazó a la vida cotidiana e impacta de múltiples maneras. No se lleva los chicos a la escuela, los rostros son mitad barbijo, y para transitar entre Balcarce y Mar del Plata es necesario contar con un permiso de circulación. Se pasó del beso al saludo a metro y medio y la mayoría de los trámites son on line.

Aún no existen vacunas. Hasta el momento, las disposiciones más importantes de mitigación y prevención estuvieron vinculadas al comportamiento individual y social. Las definiciones nacionales marcaron el rumbo. A nivel municipal, cada día una diversidad de responsables de diversos niveles y áreas, deben tomar múltiples decisiones a partir de las características locales y el estado de situación

particular¹. La administración de la pandemia presenta desafíos (y oportunidades), entre los que emergen repensar el Estado. Articulaciones de capacidades en territorio, el rol de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC); la función de la ciencia y la tecnología, la inclusión y los derechos digitales, e incluso, la incorporación de perfiles profesionales, son algunos de los retos que provoca el COVID-19. La gestión del conocimiento y la innovación convergen en las agendas públicas.

Así nace Vigilancia Epidemiológica Territorial (VETe). Un sistema original creado por la EEA INTA Balcarce, la Facultad de Ciencias Agrarias de la UNMdP, la UBA, la municipalidad de Balcarce y el Hospital Fosatti. Su finalidad es abordar al coronavirus de modo integral, para brindar información multivariada en tiempo real y que

permita la gestión y toma de decisiones respaldados en la ciencia. Los datos son de uso confidencial (Ley 26485)

VETe se compone por nueve grupos de trabajo. Son quienes permiten alcanzar los objetivos de esta innovación territorial: detectar síntomas clínicos individuales de y comorbilidades modo masivo; identificar anticipadamente potenciales focos de infección en las localidades; analizar conductas individuales y sociales frente al aislamiento u otras medidas; monitorear y acompañar a las personas o grupos conviviente en cuarentena (CASO); identificar necesidades de asistencia diversa (social, alimentaria, psicológica, entre otras) y derivarlas al sistema local; prever escenarios en la prestación de servicios públicos, como el sistema de salud clínico y psicológica, o de las fuerzas de seguridad; detec-

Scorziello y Galella s.a.

Confiabilidad y excelencia en servicios agropecuarios.



¹ DNU 260/2020 (Emergencia Sanitaria) y Decreto 297/2020 (Aislamiento social, preventivo y obligatorio)

tar población inmunizada, aportar al diseño de intervenciones sectoriales y medidas municipales múltiples.

La coordinación general está a cargo de Claudia Palioff (INTA). En el partido de Balcarce la fase I se empezó a implementar en el partido de Balcarce el 3 de abril mediante la E3. Una encuesta on line, autogestionada, que registra múltiples datos de la población bajo uso confidencial. Releva datos que permiten análisis multidimensionales: síntomas, comorbilidades, cantidad de salidas semanales. lugares de asistencia: últimos contactos; situación laboral; cantidad de convivientes, modos de traslados, edad, género, asistencia que recibe y necesidades de asistencia (alimentaria, psicológica, violencia, etc.); entre otros datos.

En las primeras seis horas, se cargaron más de mil respuestas, y en menos de una semana, ya eran dos mil. A mayo se han superado las 4500 respuestas, lo que representa en el partido de Balcarce -45.000 habitantes- más de 2500 hogares (17% del total) y se superen las 9.200 personas (20%).

El mapa expresa la distribución de encuestas E3 por radio censal, en la ciudad de Balcarce, cuyo promedio es de 63 unidades, a mayo de 2020. Ambos son el punto de partida para construir un índice de mapas construidos con datos que emergen de las respuestas: comorbilidades asociadas al COVID-19; grupos de riesgo como adultos mayores y sus comorbilidades, entre otros.

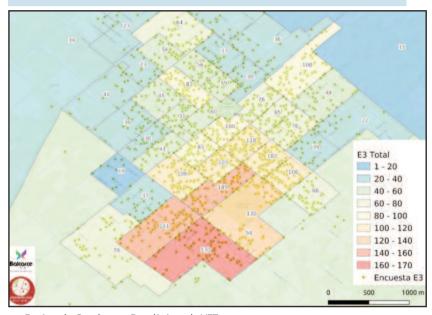
PONÉ SEGUNDA

La segunda fase de VETe se puso en marcha en Balcarce el 29 de abril. Permite analizar las condiciones (ambientales, económicas, laborales, entre otras) que posee una persona o grupo conviviente, para realizar el aislamiento domiciliario determinado por las autoridades sanitarias. Si alguien que tuviera COVID-19 sale de su hogar, impactaría de múltiples formas, desde una potencial cadena de infección hasta el aumento en la demanda de los servicios de salud. Garantizar que permanezcan en sus domicilios es trascendente para todos.



- 1. Gestión VETe 2. Bibliografía y Repositorio 3. Encuestas
- 4. Geodatos v Estadísticas 5. Seguimiento v Monitoreo 6. Modelaciones v predicciones 7. Comunicación 8. Análisis y Resultados 9. Laboratorios

Distribución de encuestas E3 por radio censal



Equipo de Geodatos y Estadísticas de VETe

Según datos área equipo de área de epidemiología del servicio de laboratorio del hospital del Hospital Fossati, quienes integran el equipo de VETe, en el partido de Balcarce no hay casos de COVID-19 positivo. En 22 semanas de pandemia, hasta el momento se hisoparon a 57 personas; y más de 2175 estuvieron en aislamiento domiciliario.

En poco menos de un mes de implementarse la fase II de VETe, (29 de abril), el trabajo articulado permitió acompañar a 67 hogares (total de 218 personas) de los cuales siete pidieron asistencia alimentaria; y cuatro psicológica; cinco necesitaron ayuda con las compras; dos solicitaron médico; uno pidió intervención en su problemática con el empleador; uno apoyo para el cobro de la IFE y uno también, en temas habitacionales.

Esta fase es coordinada por Maximiliano García (UBA). Se implementa mediante entrevistas telefónicas a cargo del grupo de Seguimiento y Monitoreo (SyM), compuesto en su mayoría por docentes voluntarios de la FCA de la UNMdP. Se consulta sobre necesidades, demandas o dificultades determinantes para el cumplimiento. Alguien en estado de aislamiento o internación domiciliaria: ¿Qué hace si no tiene quién le haga

las compras? ¿O no tiene trabajo? ¿Qué pasa si requiere diálisis o se le inundó la casa? Detectar síntomas junto a una detallada descripción sobre las posibles afectaciones ambientales, sociales, psicológicas o económicas durante este proceso se hace fundamental para garantizar que pueda sostener los 14 días en su hogar. Se los acompaña en este proceso de cuarentena hasta el final.

Todas estas situaciones son determinantes para esa familia, impacta de modo directo en la comunidad y brinda información certera al conjunto de decisores. La fase II de VETe, genera resultados de alto impacto. Hoy, el comportamiento es sin dudas la única forma de mitigar la propagación del virus y uno de los modos de garantizar la salud de la comunidad.

VOLVER AL FUTURO

¿Con que cantidad de casos se satura la respuesta a la demanda de asistencia psicológica? ¿Cuántos casos desbordarán la respuesta del control policial necesario para garantizar el cumplimiento de la cuarentena? ¿Cuántos casos son necesarios para saturar la posibilidad de brindar información y logística al/del servicio sanitario? ¿Cuál es el número de casos que podrá seguir el sistema VETe fase dos, de forma eficiente con los recursos actuales? ¿El virus transitó por la población y no fue detectado? ¿Existe población inmunizada?

VETe no se pregunta solo por la saturación de plazas en torno a potenciales infectados. A través de las fases I y II se observa cómo los datos y las características relevadas, también pueden ser input para modelar futuros escenarios potenciales y abrir un abanico de posibilidades más amplio.

A través de diversas variables obtenidas por VETe, es posible proyectar escenarios sobre la situación de las personas en aislamiento domiciliario y la potencial necesidad de recursos para su sostenimiento. Esta visión innovadora implica un abordaje del modelado de escenarios diferente al de la mayoría de los realizados, los que enfatizan la saturación del servicio de salud existente, en un momento dado y con una determinada cantidad de casos.

A partir de los porcentajes de casos sospechosos, se pueden calcular la relación de las personas que son necesarias para saturar los servicios de salud psicológica, o la asistencia alimentaria que podría ser necesaria, por ejemplo. También se puede analizar sobre diversidad de recursos

necesarios para sostener el cumplimiento de las personas o grupos convivientes en aislamiento o internación domiciliaria. Preguntas como ¿Cuánto personal de fuerzas de seguridad podrían ser necesarios para comunicar y monitorear de forma presencial a las familias aisladas? O según la cantidad de hogares, ¿cuántos profesionales de la psicología serían necesarios y qué necesitarían para hacerlo?, son aportes que realiza VETe, bajo esta mirada integral de la pandemia

Por su parte, el grupo de laboratorios también despeja el camino en su andar. Está en pleno diseño de estudios para aplicar la técnica ELISA (detección de anticuerpos), basándose en la información generada por VETe. Esto podría permitir conocer si el virus estuvo presente y no se detectó (personas asintomáticas) o si existe población con inmunidad (anticuerpos) o detectar posibles nexos epidemiológicos. La situación de no contar con casos positivos confirmados, crea un escenario ideal para algunos objetivos de investigación, a lo cual se suma el registro de datos desde el 3 el abril, donde a través de la E3 más de



Somos referentes en la comercialización de insumos y productos agropecuarios



TECNOLOGÍA

PLANTA ACEITERA



MESA DE NEGOCIOS



SOLUCIONES FINANCIERAS

Tandil | Gral Alvarado | Trenque Lauquen | Pellegrini | Lobos

700 personas expresaron tener algún síntoma de los que se identifican en la descripción de COVID-19. Datos extraordinarios para diversos fines. incluso, modelar el futuro mediante los análisis de regresión. Este equipo está integrado por el Centro Nacional de Diagnóstico e Investigación en Endemo Epidemias (CeNDIE: ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán") del Ministerio de Salud de la Nación, el área de epidemiología del servicio de laboratorio del hospital del Hospital Fossati e investigadores del INTA Balcarce.

VETe 4x4

Datos en tiempo real, múltiples disciplinas, sinergia laboral, conocimientos y dedicación, se conjugan para poner a disposición de diversos perfiles de decisores y gestores públicos, información de calidad para la toma de decisiones. El sistema VETe, a través de sus nueve grupos de trabajo, permite obtener resultados concretos para diversos actores de la sociedad, desde datos hasta diseños de procesos, protocolos y propuestas de intervenciones y políticas públicas. Ciencia y tecnología para el bien común.

Entre los resultados, está la articulación de actores y diseño de procesos para coordinar acciones y derivar respuestas frente a las demandas que se detectan y no eran conocidas o tenidas en cuenta antes. Por ejemplo, de las más de cuatro mil respuestas de VETe E3, el 4,1% expresó alguna necesidad de ayuda. En el desglose 46 pidieron asistencia alimentaria, 9 fueron psicológicas y 2 por violencia, entre las más destacadas. Sumadas a E1 y E2, son un total 53 alimentarias y 13 psicológicas.

Para brindar respuestas alimentarias VETe articula con Desarrollo Social y desde allí con la campaña local Dar es Dar, el Banco de Alimentos y diversas organizaciones; para brindar asistencia psicológica se deriva a los centros de salud periféricos (CAP) o al área de Psicología del Hospital Fossati; y las de violencia a la mesa de local, compuesta por psicólogas y abogadas, entre otras disciplinas.

Coordinar esfuerzos, recursos, logística y estrategias es sin dudas de las decisiones trascendentes para abordar el COVID-19. En este escenario, VETE pone a disposición datos e información para la gestión y el trabajo colaborativo, lo que permite: a) relevar diariamente y de forma presencial el cumplimiento de la cuarentena a través de la policía y el municipio; b) que los servicios sanitarios cuenten con datos precisos para gestionar logística, información específica v a tiempo, diagnósticos sobre cambios

en los síntomas; c) dar respuesta a las demandas de asistencia psicológicas y de asistencia social; y d) promover diversos recursos frente al incremento de casos, entre otros aspectos.

VETe como sistema integral, posee la capacidad de analizar y proponer rediseños de la propia herramienta, basados en los datos que ella misma produce. Su ductilidad le da la característica de poder cambiar una mínima o pequeña parte de su indagación para medir en tiempo real diferentes situaciones sobre las que se necesiten introducir variables específicas en un momento dado. Esta capacidad se hace característica en las dos fases de VETE, a través de la E1, E2 y E3. Sus instrumentos se adaptan en torno a las medidas, definiciones del Estado Nacional y/o necesidades locales, de forma ágil y sencilla. VETe es una 4x4, adaptable a las características de cada territorio, y está a disposición para los diversos municipios.

Claudia Palioff es asistente de investigación, desarrollo y planificación del INTA EEA Balcarce. Es Licenciada en Comunicación, Magíster en Dirección de comunicaciones institucionales y está diplomada en Evaluación de Políticas públicas.

Cuenta con más de 17 años de experiencia en el Estado Nacional: en gestión de ciencia y tecnología; de proyectos con financiamiento internacional, entre otros aspectos.

palioff.claudia@inta.gob.ar

Maximiliano García es Licenciado en Gestión de Políticas Públicas. Es mediador comunitario y está formado en economía del comportamiento. Trabajó en la defensoría del Pueblo de la Ciudad y en la legislatura, ambos en CABA, desarrollando experiencia en la gestión pública por más de 14 años.

Actualmente, es docente ad honorem de la Facultad de Medicina, de la UBA.

maximiliano.garcia.aversa @gmail.com





