

Características de los trabajadores de salud del seguro social-La Libertad con Covid-19 a finales de la quinta ola.

Characteristics of social security health workers – La Libertad, with Covid-19 at the end of the fifth wave.

Lester Byron Rodríguez-Lázaro^{1,a}, Ena Sofía Castro-Flores^{1,b}, Carlos Pedro Edmundo Roncal-Vélez^{1,c}, Jaime Antenor Risco-Mozo^{1,d}.

Filiación:

1 Hospital Víctor Soles García. Virú-La Libertad, Perú.

a Médico Cirujano, magister.

b Licenciada en Enfermería, magister.

c Médico cirujano, maestrando.

d Licenciado en Estadística, doctorando.

ORCID:

▪ Lester Rodríguez Lázaro: <https://orcid.org/0000-0002-2196-5122>

▪ Ena Castro Flores: <https://orcid.org/0009-0003-6494-4529>

▪ Carlos Roncal Vélez: <https://orcid.org/0009-0002-2485-5735>

▪ Jaime Risco Mozo: <https://orcid.org/0000-0002-9827-8259>

Correspondencia:

Lester Byron Rodríguez Lázaro.

✉ patricio0214@gmail.com

Conflictos de Interés:

Los autores niegan conflictos de interés.

Citar como:

Rodríguez-Lázaro L, Castro-Flores E, Roncal-Velez C, Risco-Mozo J. Características de los trabajadores de salud del seguro social-La Libertad con Covid-19 a finales de la quinta ola. Rev méd Trujillo.2024;19(4):111-113.

DOI: <https://doi.org/10.17268/rmt.2024.v19i4.6184>

Sr. Editor:

En el 2020, la Organización Mundial de la Salud publicó en sus reportes estadísticos que por lo menos el 14% de la población global infectada por COVID-19 fueron trabajadores asociados a la atención en salud [1], este indicador evidenció el peligro del trabajo en la primera línea frente a una enfermedad desconocida y mortal.

Luego de haber sobrevivido a cuatro olas de la pandemia, con el inicio de la quinta a mediados de octubre del año 2022 con índices de letalidad estimada a 0,61 decesos por cada 100 casos confirmados [2], la estabilidad de la variante Eris EG-5 del Omicrón reportada como la de mayor capacidad de transmisión hasta la fecha, pero de menor gravedad respecto a las previas [3] y solo el 85,2% de la población peruana con el esquema de vacunación completa contra el COVID-19 hasta finales de noviembre del año 2023 [4], se debe continuar reforzando las medidas preventivas en la población vulnerable y en la población que se encarga de atenderlos, el personal de salud.

En la actualidad, la enseñanza de las ciencias de la salud en América Latina se enfrenta a significativos desafíos, siendo agudizado por la pandemia de COVID-19, con la repentina adopción de modalidades virtuales, que ha puesto de manifiesto la necesidad de ajustar los métodos de enseñanza y utilizar tecnologías de la información, lo que ha creado una presión considerable tanto para los docentes como para los estudiantes; que sumado a la falta de recursos, a la integración gradual tecnológica del personal docente [1] y la suspensión de actividades presenciales como son las prácticas, afectó gravemente la relación estudiante-docente y enseñanza-comunidad [2], profundizando las debilidades que ya se mostraba en los sistemas educativos; siendo al mismo tiempo un pro a gran escala dando oportunidad de mejora, innovadores modelos de enseñanza educativa y necesidad de emprender esfuerzos para una mejora continua [1].

En la actualidad, los trabajadores del seguro social de la red asistencial La Libertad (RALL) no son ajenos a la inminente endemia y continúan siendo parte importante de la estadística creciente de casos que generan bajas en el recurso humano de salud, reducción de la oferta general y desatención de las demás prioridades sanitarias.

Ante esto, el presente estudio buscó detallar las características que presentaron los trabajadores de salud con COVID-19 positivo confirmados por una prueba de laboratorio, antigénica o molecular, en el periodo de enero a noviembre del 2023.

Se evaluó transversalmente a 588 colaboradores asociados a la atención en salud de la RALL, de los cuales se seleccionó a 233 participantes mediante muestreo aleatorio simple. Se estableció el tamaño muestral con la fórmula de proporciones poblacionales, un margen estimado del 0,05 y un nivel de confianza del 95%. Las características que se analizaron fueron: edad, sexo, condición de sintomático, sintomatología presentada, condición de atención, prueba confirmatoria, dosis de vacunación, función laboral y condición profesional.



© 2024. Publicado por Facultad de Medicina, UNT.

Este es un artículo de libre acceso, bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0.

DOI: <http://dx.doi.org/10.17268/rmt>

QJS: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/>

La condición de atención se definió en concordancia con: a) caso confirmado, cuando el contacto tenía prueba confirmatoria; b) caso sospechoso, cuando el contacto fue sintomático, pero no tenía prueba confirmatoria; y, c) priorizado, cuando el trabajador tenía síntomas, pero no tenía contacto detectado [6].

Los datos se consiguieron de la base informática porporcionada por la oficina de Inteligencia Sanitaria de la RALL. Los datos faltantes se obtuvieron de la historia clínica digital del aplicativo SGSS v.9 del seguro social. El análisis descriptivo fue a través de tablas de frecuencias y porcentajes. La revisión de la información no halló casos graves.

La **Tabla 1** describe que el sexo femenino fue predominante (73.8%), la mediana de la edad se ubica en 44 años (riq:33-59), el 73.4% de la población fue sintomático. Los síntomas más frecuentes fueron tos, malestar general, dolor de garganta y congestión nasal abarcando casi el 70% de la sintomatología. El caso priorizado fue la condición de atención predominante (77.3%) y la prueba antigénica fue más empleada (96.1%) como prueba confirmatoria. Además, el 98.1% de los evaluados es personal asistencial, de los cuales el 33.6% es personal médico, evidenciándose una reducción considerable respecto a la primera ola (>70%) [5], pero aún evidencia un alto nivel de contagio respecto a las otras profesiones.

No obstante, en la población evaluada solo el 59.7% de los trabajadores tiene esquema de vacunación completa frente a COVID-19.

Este reporte concuerda con la tendencia de resultados en otras regiones del Perú e instituciones sanitarias [6].

En conclusión, el COVID-19 continúa siendo un problema sanitario constante y de monitoreo permanente sobretodo ante la aparición de variantes cada vez más modificadas donde se estima que la vacunación previa podría no tener efecto [3] y donde el nivel de prevención debería ocupar los primeros objetivos políticos nacionales.

Se recomienda que ante la posibilidad de una sexta oleada de la pandemia de COVID-19, es crucial fortalecer las medidas de control, seguimiento y análisis del plan de acción existente. A medida que el virus continúa evolucionando y surgen nuevas variantes, es fundamental estar preparados y tomar medidas proactivas para proteger la salud pública.

Tabla 1. Características de los trabajadores del Seguro Social de Salud - La Libertad con COVID-19 durante el año 2023.

Características	Total	
	n= 233	%
Sexo		
Femenino	172	73.8
Masculino	61	26.2
Edad		
Mediana (riq)	33	33-59
Sintomático		
Si	171	73.4
No	62	26.6
Síntomas		
Tos	128	17.7
Dolor de garganta	124	17.2
Malestar general	123	17.0
Congestión nasal	117	16.2
Fiebre/escalofríos	109	15.1
Cefalea	64	8.9
Disfonía	17	2.4
Diarrea	16	2.2
Artralgias/mialgias	15	2.1
Otalgia	9	1.2
Condición de atención		
Caso Confirmado	21	9.0
Caso Sospechoso	32	13.7
Caso Priorizado	180	77.3
Tipo de prueba		
Antigénica	224	96.1
Molecular	9	3.9
Dosis de vacunación COVID-19		
Completas	139	59.7
Incompletas	94	40.3
Función laboral		
Administrativo	19	8.2
Asistencial	214	91.8
Condición profesional*		
Médico	72	33.6
No médico	142	66.4

*Distribución entre los 214 trabajadores asistenciales

*riq: rango intercuartil

Fuente: Elaboración de los autores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Perez-Izquierdo LE, Rivera-García R, Villarreal-Ríos E, Ávalos-Córdova P, Galicia-Rodríguez L, Barragán-Montes E, et al. Incidencia de COVID-19 en trabajadores de salud. Actividad laboral y resguardo domiciliario. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2022;60(4):453.
- [2] Valera AM. Minsa declara el fin de la quinta ola de la COVID-19 en el país [Internet]. CDC MINSa. 2023 [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/minsa-declara-el-fin-de-la-quinta-ola-de-la-covid-19-en-el-pais/>
- [3] Turabian JL. Covid-19 Temporal Variations and Association with Risk Factors in Endemicity Time from October 2022 to October 2023, In A

- General Medicine Office, In Toledo (Spain): The Seasonal Pattern of Covid-19 Does Not Appear to Be Related to Climate Factors but to Human Activities, *J of Case Reports in Infectious Diseases ad Viruses*. 2023.1(1).01-08. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Jose-Turabian-2/publication/374782645_Covid-19_Temporal_Variations_and_Association_with_Risk_Factors_in_Endemicity_Time_from_October_2022_to_October_2023/links/652f82a5b5c77c79f9c412ef/Covid-19-Temporal-Variations-and-Association-with-Risk-Factors-in-Endemicity-Time-from-October-2022-to-October-2023.pdf
- [4] Perú - COVID-19 - Vacunas administradas [Internet]. Datosmacro.com. [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna/peru>
- [5] De La Cruz-Vargas Jhony A.. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Dic 22] ; 20(2): 173-174. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200173&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2913>.
- [6] Tomas-Gonzales Zulema, Mallma-Silva Mónica, Alarcón-Santos Javier, Racchumi-Vela Augusto, Medina-Pflucker María. Características de los trabajadores de salud con COVID-19 a inicios de la tercera ola en un instituto de referencia nacional. *Rev. Perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Dic 21] ; 39(2): 245-246. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342022000200245&lng=es.