

Último informe reportó seis nuevos casos del virus y 117 casos activos

Salud reconoce que Magallanes se encuentra en la meseta, pero desconoce cuándo iniciará el descenso



La seremi de Salud, Mariela Rojas, entregó la tarde de ayer un nuevo reporte Covid-19 en la Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

En las últimas 24 horas de acuerdo con el reporte Epivigila se notificaron 6 casos en la zona más austral del país. Cinco pacientes presentaron síntomas, uno asintomático y todos de la comuna de Punta Arenas. Con estos datos Magallanes cuenta con 1.016 casos del virus SARS-COV2.

La tasa de contagiados es de 569 por cada 100 mil habitantes. La proyección es de 8 casos promedio para los próximos días con tendencia a la baja.

La autoridad sanitaria explicó que los exámenes informados el domingo corresponde a tres días diferentes. Profundizó que desde el 13 de mayo no se han superado los 10 casos diarios y el 17 de mayo respecto del día de toma de exámenes e informe de resultados PCR no se informaron casos.

“En la curva de evolución de aumento porcentual de casos positivos cada cinco días de los casos iniciales se observa que en

el día 55 subió un 10%, es decir, un 2 por ciento promedio diario. Entre los días 60 y 65 de lo que va de pandemia los casos suben un 4 por ciento cada cinco días, o sea menos de 1 por ciento diario. Nos encontramos en una meseta, la duda es cuándo iniciamos el descenso, podría ser a finales de esta semana salvo que tuviéramos un rebrote que hasta el momento no se ha producido”, manifestó Rojas.

En detalle, en el Hospital Clínico de Magallanes se encuentran 25 personas internadas relacionadas al virus. En la Unidad de Pacientes Críticos se encuentran 14 personas, de ellas 4 son positivas de Covid y otras 7 conectadas a ventilación mecánica no todos relacionadas al virus.

La tasa de gravedad es de 0,7% y la letalidad es de 1,77%. La ocupación de camas críticas en el Hospital Clínico es de 53 por ciento y de 31,4% de utilización de ventiladores mecánicos.

La autoridad sanitaria manifestó que en la región se han recuperado del virus 881 personas y 117 son casos activos, es decir personas que aún son contagiantes.

El trabajo de ambos es fundamental para la pronta de recuperación de pacientes

Fonoaudióloga y kinesiólogo explican proceso de rehabilitación en pacientes post traqueostomía por Covid-19

● La profesional de la fonoaudiología de la UMAG, Paola San Martín, explicó que todo paciente que recibe este tipo de cirugías debe ser visto por un profesional en esta materia ya que podría causar alteración en su deglución y fonación.

Jesús Nieves

jnieves@elpinguino.com

Son cientos de pacientes que han logrado ganarle la batalla al Covid-19 durante estos más de dos meses de pandemia en Magallanes. Algunos han tenido la “suerte” de pasar la enfermedad en sus casas. Otros han sido hospitalizados sin gravedad.

Sin embargo, hay otro grupo que ha agravado su situación y han sido intubados debido a la evolución de su enfermedad. Uno de los casos conocidos fue la técnica en enfermería Pamela Carrasco quien estuvo 39 días internada en la Unidad de Paciente

“En virtud de la condición previa a contraer el virus, la edad y las patologías concomitantes que pueda tener un paciente, este tipo de enfermedad puede ir escalando y comprometer los aspectos orgánicos y funcionales de la persona”.

Gastón Montaña, kinesiólogo UMAG.

Crítico del Hospital Clínico de Magallanes.

Todas las personas que han estado en su situación (intubadas) tienen que recibir rehabilitación kinésica respiratoria y motora. Y también rehabilitación fonoaudiológica para la deglución y fonación.

Posibles alteraciones

La fonoaudióloga de la Universidad de Magallanes (UMAG) Paola San Martín, explicó que un paciente afectado por Covid que requiera ventilación mecánica en algún momento va a necesitar el apoyo de un fonoaudiólogo, ya que su traqueostomía podría causar alteraciones en la deglución y fonación.

“Lo primero que tenemos que hacer es evaluar al paciente, si logra comunicarse, alimentarse por vía oral y si necesita rehabilitación en esta área, ya que se deben prevenir los riesgos de

“Se le entregarán las indicaciones sobre la vía de alimentación y el nivel de dieta más segura, con el fin de evitar complicaciones respiratorias y nutricionales”.

Paola San Martín, fonoaudióloga UMAG.

una aspiración que complique la evolución del paciente”, explica San Martín.

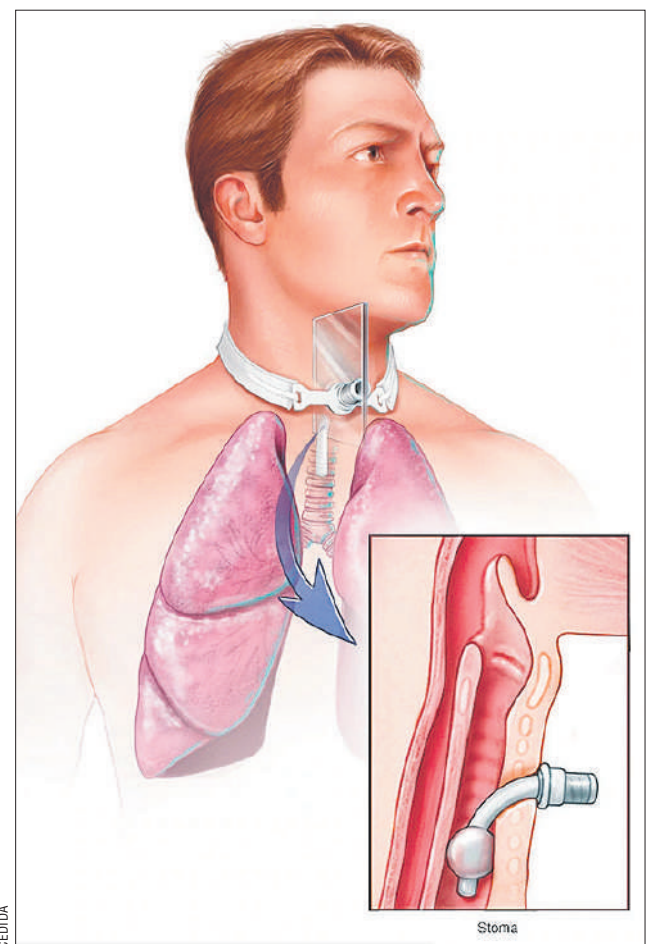
La también magister en Educación en Ciencias de la Salud, agrega que si el paciente presenta problemas para comer de forma oral, se iniciará el tratamiento de recuperación de la función a través de un abordaje reactivador y se le entregarán las indicaciones sobre la vía de alimentación y el nivel de dieta más segura, con el fin de evitar complicaciones respiratorias y nutricionales.

“La rehabilitación del trastorno en la deglución impactará en la disminución de los días camas. Por lo general, hemos visto que los pacientes que han requerido ventilación mecánica y ya se han mejorado, han tenido una buena recuperación de la capacidad deglutoria y han logrado volver a alimentarse por boca sin dificultad”.

Evolución del paciente

El kinesiólogo de la Universidad de Magallanes (UMAG), Gastón Montaña, sostiene que la terapia en los pacientes se basa en una evaluación kinésica que contempla la integralidad del paciente que contempla su condición respiratoria, músculo esquelético, neurológica, entre otras.

“Sin lugar a duda el ejercicio terapéutico es fundamental, los reportes nacionales e internacionales nos hablan de esto y ponen énfasis en este proceso que posee una individualización según las necesidades de cada paciente”.



Todos los pacientes deberán realizar rehabilitación kinésica y fonoaudiológica para su mejoría clínica.

De acuerdo con la evolución, condición, tiempo de hospitalización y grado de pérdida de funcionalidad, el profesional determinará cuándo estima conveniente que el paciente retome sus funciones habituales.

“En virtud de la condición previa a contraer el virus, la edad y las patologías concomitantes que pueda tener un paciente, este tipo de enfermedad puede ir escalando y comprometer los aspectos orgánicos y funcionales de

la persona. Parece ser que el factor común de todas estas afecciones puede llegar a ser el reposo (hospitalizado en alguna unidad o en cama en su domicilio) que claramente posee complicaciones cuando se instala por semanas. En esto el kinesiólogo debe luchar contra estas consecuencias para llegar a recuperar la preciada funcionalidad de cada paciente, la readaptación al esfuerzo, entre otras”, concluye Montaña.

Estudio

Salud realizará test rápido en sectores de Punta Arenas que no hayan presentado casos de Coronavirus

La Seremi de Salud informó ayer que de acuerdo con lo solicitado por el ministro de Salud, Jaime Mañalich, se comenzará a realizar un estudio de prevalencia en la comuna de Punta Arenas en personas asintomáticas para conocer la situación del Covid en la capital regional.

A través de georreferenciación el estudio busca conocer la existencia de personas con inmunidad contra el Coronavirus que no hayan presentado o manifestado síntomas.

En detalle, se realizarán test rápidos para detectar anticuerpos IGG O IGM entre el Servicio y Seremi de Salud de Magallanes, en manzanas o en lugares de la población de Punta Arenas donde no hayan habido casos positivos de Covid-19, previo al consentimiento de las personas a examinar.

“La idea es que este estudio nos pueda entregar información de gran relevancia para el manejo de esta pandemia a nivel regional y nacional. El estudio que se realizó en Santiago fue cuando empezaban a aumentar los casos. La idea de su realización en Punta Arenas es que nosotros ya pasamos una alta concentración de casos y podremos ver realmente cuánta gente no habiendo tenido síntomas pudiera haber sido positiva a Covid y hubiesen generado inmunidad. El concepto clave del estudio es saber cuál es la inmunidad colectiva y social y cuántas personas desarrollaron anticuerpos”, explicó la seremi de Salud, Mariela Rojas.