



C/175/2020

Nº 443

Montevideo, 5 de mayo de 2020.

Señor Ministro de Salud Pública,  
doctor Daniel Salinas.

Tengo el agrado de transcribir al señor Ministro el siguiente pedido de informes presentado por el señor Representante Carlos Rodríguez Gálvez: "Montevideo, 5 de mayo de 2020. Señor Presidente de la Cámara de Representantes, Martín Lema. Amparados en las facultades que nos confiere el artículo 118 de la Constitución de la República, solicitamos que se curse el presente pedido de informes al Ministerio de Salud Pública. Informar: 1) Cuál era el protocolo para la realización del test de COVID-19 entre el 20 y el 25 de marzo del año en curso. 2) Si el protocolo aplicado en dichas fechas en el departamento de Florida difiere de los criterios nacionales. 3) Cantidad de tests realizados en dicho departamento entre esas fechas. 4) Si se realizó en esas fechas un test a la persona de iniciales J.A.G.G., con documento de identidad terminado en 621-2. 5) En caso afirmativo, indicar los criterios particulares que determinaron la realización de dicho test. Saludamos al señor Presidente muy atentamente. (Firmado) CARLOS RODRÍGUEZ GÁLVEZ, Representante por Florida".

Saludo al señor Ministro con mi mayor consideración.

  
FERNANDO RIPOLL FALCONE  
Secretario

  
MARTÍN LEMA  
Presidente

# Ministerio de Salud Pública

Montevideo, **3 JUL** 2020

**SR. PRESIDENTE DE LA  
CÁMARA DE REPRESENTANTES  
DR. MARTÍN LEMA**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de dar respuesta al Oficio N° 443 de 5 de mayo de 2020, referente al pedido de informes presentado por el Sr. Representante Carlos Rodríguez Gálvez, con relación al protocolo aplicado para la realización del test de COVID-19 entre el 20 y 25 de marzo del año en curso, si el protocolo aplicado en el Departamento de Florida en las fechas mencionadas difiere de los criterios nacionales, la cantidad de test realizados en el Departamento y si se realizó el test a la persona de iniciales J.A.G.G con documento de identidad terminado en 621-2 .

En virtud de lo solicitado, se adjunta copia de los informes elaborados por el Departamento de Vigilancia en Salud de la División Epidemiología y la División Jurídico Notarial de esta Secretaría de Estado.


Saluda a usted atentamente.

Oficio N° **812**

Ref. N° 001-3-2369-2020

VF

**Dr. DANIEL SALINAS**  
MINISTRO DE SALUD PÚBLICA

	CAMARA DE REPRESENTANTES	
	DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL	
	FECHA	HORA
RECIBIDO	<b>6/7/20</b>	<b>12:50</b>
FUNCIONARIO :	<b>[Signature]</b>	
CONTRAFIRMA :	<b>M. Ruiz</b>	



Montevideo, 25 de junio de 2020.

Subdirectora General de la Salud

Dra. María Giudici

Dando respuesta al Expediente N° 12/001/3/2369/2020, cúpleme informar:

**Pregunta 1:**

El protocolo para la realización de test para SARS-CoV-2 entre el 20 y 25 de marzo, era el establecido por la definición de caso sospechoso a efectos de la vigilancia. El día 23 de marzo se cambió la definición, por lo que se incluyen en esta respuesta ambas definiciones:

**Definición de caso actualización 04/03/2020 (vigente hasta el 23/03/20)**

Criterios clínicos		Criterios epidemiológicos
Fiebre y síntomas o signos de enfermedad respiratoria aguda alta y/o baja (tos, rinitis, odinofagia, disnea, aumento de la frecuencia respiratoria)	Y	Cualquier persona que haya tenido contacto cercano * con un caso confirmado de COVID-19 en los 14 días previos al inicio de los síntomas
Fiebre y síntomas o signos de enfermedad respiratoria baja (tos, disnea, aumento de frecuencia respiratoria) que requiera internación	Y	Historia de viaje a un área afectada ** en los 14 días previos al inicio de los síntomas
Fiebre con cuadro agudo respiratorio bajo (neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo) que requiere internación en cuidados intensivos, sin agente etiológico identificado en los estudios de laboratorio realizados	Y	Sin identificación de posible exposición

\*Por contacto cercano se entiende por toda persona que permaneció a menos de dos metros de un caso confirmado de COVID-19 (se incluye al personal de salud).

\*\* Área afectada, es el país o región donde existe transmisión sostenida de COVID-19. Se actualizará según la evolución de la situación epidemiológica.

Esta definición de caso es una guía para la orientación del personal del equipo de salud. Cada situación será evaluada en conjunto con técnicos del Departamento de Vigilancia en Salud del MSP.



**Definición de caso actualización 23/03/2020**

Criterios clínicos	Criterios epidemiológicos	Estrategia de vigilancia
A) ETI:  Fiebre y síntomas o signos de enfermedad respiratoria aguda alta y/o baja (tos, rinitis, odinofagia, disnea, aumento de la frecuencia respiratoria)	Cualquier persona que haya tenido contacto cercano* con un caso confirmado de COVID-19 y/o residencia o viaje a un área de transmisión** en los 14 días previos al inicio de los síntomas	Universal con confirmación por nexo epidemiológico únicamente+
B) IRAG:  Fiebre y síntomas o signos de enfermedad respiratoria baja (tos, disnea, aumento de frecuencia respiratoria) que requiera internación sin etiología conocida.	No requiere.	Universal con confirmación laboratorial

\* Por contacto cercano se entiende por toda persona que permaneció a menos de dos metros de un caso confirmado de COVID-19 (se incluye al personal de salud).

\*\*Área afectada es el país o región donde existe transmisión sostenida de COVID-19. Se actualizará según la evolución de la situación epidemiológica.

+ Solo se debe remitir muestras al DLSP en personas que se desempeñen como personal de salud, bomberos, policías y militares. Se podrá solicitar por parte de Vigilancia el envío de muestras en situaciones especiales.

Todas las definiciones de caso para la vigilancia son una orientación para el equipo de salud. Los casos son estudiados en forma individual y para la toma de decisiones, se consideran aquellas situaciones que no son amparadas por las definiciones.

**Pregunta 2:**

Las definiciones de caso son de alcance nacional, por lo que en el departamento de Florida se utilizaron las mismas definiciones de caso referidas *ut supra*.



**Pregunta 3:**

Según la información disponible en el sistema informático del Departamento de Vigilancia en Salud, entre el 20 y 25 de marzo se realizaron cinco test para SARS-CoV-2 de pacientes residentes en Florida.

Atte,

Dr. Gustavo Gagliano

Departamento de Vigilancia en Salud