

Estudio de Seroprevalencia COVID-19 CABA. (ESECO-211)

Instructivo para el personal del operativo

Agosto 2021

Índice

Introducción	3
1 Aspectos legales.....	3
2 ¿Qué propósitos tiene el trabajo que vamos a hacer?	3
3 ¿Qué es una muestra probabilística?	3
3.1 ¿Cómo determina nuestro trabajo?	4
4 ¿Con quiénes trabajaremos en campo?	4
5 ¿Qué necesitamos para trabajar?	5
6 ¿Qué tareas realizaremos?.....	6
7 ¿Cómo debemos realizar la entrevista?	8
8 ¿Quién contesta el cuestionario y a quién se le realiza el test?	9
9 ¿Cómo accedo al sistema?.....	10
10 ¿Cómo se accede al cuestionario?	10
11 Cómo es, qué pregunta y quién contesta el cuestionario	11
12 ¿Cómo se realiza el testeo?	21
13 Identificación de las muestras de sangre	22
14 Entrega de muestras de sangre en el laboratorio.....	22
15 Consentimiento informado: participación en el ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA COVID-19, CABA	23
16 Entrega-recibo muestras de sangre al laboratorio.....	24

Introducción

El presente instructivo desarrollará los aspectos más relevantes del operativo para el Estudio de Seroprevalencia de COVID-19 (ESECO 211) que llevará adelante el Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires junto con la Dirección General de Estadística y Censos (G.C.B.A).

El operativo de campo comenzará el día 9 de agosto.

1 Aspectos legales

La legislación autoriza la recolección de datos. Las autoridades estadísticas tienen un mandato jurídico claro para recolectar datos destinados a la elaboración de estadísticas de la Ciudad de Buenos Aires (Ley Nacional 17.622; Dto. Nacional 3.110/70; Ordenanza Municipal 35.386/79; Ley de la Ciudad de Buenos Aires 451).

Todos los datos de los participantes, las respuestas y los resultados son personales y privados y la identidad de los voluntarios es confidencial encontrándose amparados por la Ley 1.845 de Protección de Datos Personales y sus datos resguardados por el secreto estadístico contemplado en la Ley 17.622.

2 ¿Qué propósitos tiene el trabajo que vamos a hacer?

- Estimar la población con anticuerpos frente al virus en la CABA considerando edad, sexo, factor de riesgo y vacunación.
- El relevamiento se efectuará a través de una **muestra probabilística**.

3 ¿Qué es una muestra probabilística?

Es un conjunto de unidades, una porción del total, que representa al universo en su conjunto, dada su metodología de selección.



3.1 ¿Cómo determina nuestro trabajo?

Cada Enfermero/a cuenta con una selección de direcciones de **viviendas** que deberá visitar.

A ese listado de direcciones lo llamaremos **HOJA DE RUTA**.

La HOJA DE RUTA contiene direcciones de **viviendas particulares y viviendas colectivas**, es decir viviendas donde residen personas **bajo un régimen familiar y viviendas donde se reside bajo un régimen institucional**.

Entendemos por viviendas colectivas: geriátricos, hospitales, institutos de menores, etc.

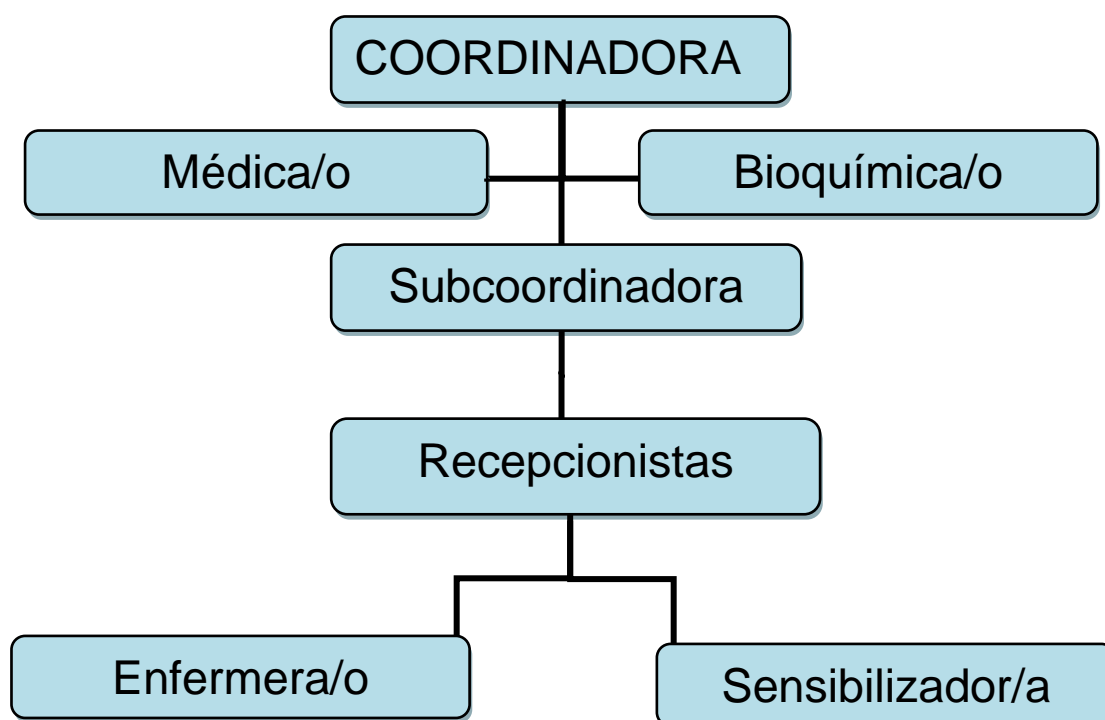
SOLO en las viviendas particulares de las direcciones que estén en la HOJA DE RUTA se listará a la **totalidad** de las personas que allí viven y se seleccionará a uno de los miembros, estén presentes o no.

SOLO se le aplicará el cuestionario y se realizará el test a una **persona seleccionada de 18 años y más de las viviendas contenidas en la HOJA DE RUTA**.

En las viviendas colectivas se contará con el listado de personas seleccionadas en la muestra.

4 ¿Con quiénes trabajaremos en campo?

Se trabajará con un equipo de personas con distintos roles. A este equipo lo llamaremos **ESTRUCTURA DE CAMPO**.



Las/os **Enfermeras/os** visitarán las viviendas particulares listadas en la HOJA DE RUTA, aplicarán el cuestionario y realizarán el test a una persona seleccionada de la vivienda visitada. Cada Enfermera/o tendrá asignada una **Recepcionista** y un/a **Sensibilizador/a** (en la medida de lo posible).

El/la Sensibilizador/a estará acompañando a las/os Enfermeras/os para el abordaje de la vivienda seleccionada, colaborando en la explicación de los objetivos y alcances del operativo.

Cada Enfermera/o y Sensibilizador/a tendrán una Recepcionista que le asignará su carga de trabajo (HOJA DE RUTA) y ayudará a ubicarse en el terreno, en caso de tener dificultades con las direcciones, con el cuestionario, etc. Además, cada Recepcionista tendrá la tarea de controlar y revisar el trabajo realizado en campo.

Las Recepcionistas estarán coordinadas por una **Subcoordinadora** que estará en comunicación con la Coordinadora del operativo y con un **Médico** y un **Bioquímico** que asesorarán en la materia, ante cualquier eventualidad que se presente.

La **Coordinadora de campo** es responsable del operativo, supervisa su avance y articula los medios para el logro de los objetivos.

En los operativos de campo **no estamos solos, se debe CONSULTAR** cualquier duda que se genere. Para ello tendrá números de teléfono disponibles.

No tomemos decisiones sin consultar, podríamos cometer errores evitables.

5 ¿Qué necesitamos para trabajar?

Los materiales que se listan a continuación son los que las/os Enfermeras/os utilizarán para realizar su trabajo.

- Credencial identificatoria.
- Dispositivo móvil donde se encuentra el cuestionario.
- Consentimiento informado.
- Recibos y entrega de muestras de sangre.
- Carta informativa para las viviendas.
- Folletos explicativos.
- Un **Serokit** con:
 - 1 frasco con 96 capilares.
 - 96 lancetas.
 - 96 paños para higiene de dedo.
 - 1 frasco pequeño con alcohol.

- 96 tubos de recolección de la muestra de sangre dispuestos en dos hueveras de 48 tubos cada una.
- 1 recipiente para el descarte de residuos patológicos.
- 2 peritas de goma para verter la muestra de sangre en los tubos.
- Material adicional:
 - camisolines (uno para cada día de trabajo).
 - 1 máscara facial.
 - guantes no estériles (para que utilice cada vez que realiza una incisión).
 - 1 paquete de algodón.
 - 1 frasco de alcohol en gel.
 - 1 frasco de alcohol líquido para higiene, anterior a la punción.
 - barbijos.
 - 1 recipiente para descartar elementos punzantes.
 - bolsas para residuos patológicos.
 - 1 caja plástica para introducir el Serokit y gran parte de los insumos.
 - bolsitas para guardar las muestras de sangre de 7X10 cm.
 - bolsas de 17X25 cm para guardar las muestras ensobradas.
 - planchas etiquetas para la identificación de muestras con 29 etiquetas cada una.
 - bolso para guardar y trasladar los materiales anteriormente mencionados.

Ningún residuo patológico debe quedar en la vivienda de los encuestados/as testeados.

6 ¿Qué tareas realizaremos?

Antes de salir al campo

- Capacitarse.
- Leer el material instructivo en detalle.
- Recibir **los materiales para realizar el trabajo**, necesarios para la realización de la encuesta y los test.
- Recibir la carga de trabajo asignada.
- Revisar los elementos que reciba para realizar su tarea.
- **Firmar la declaración jurada por el Secreto Estadístico y los comodatos** por dispositivo móvil, Serokit y los materiales adicionales.
- Acordar con la Recepcionista el envío de las encuestas digitales.

Durante el operativo de campo la/el Enfermera/o deberá realizar las siguientes tareas diarias:

- Ubicar la vivienda seleccionada mediante la dirección que figura en su HOJA DE RUTA.
- Visitar la vivienda:
 1. Apertura de la vivienda.
 2. Aplicación de pregunta filtro.
 3. Composición de la vivienda.
 4. Selección del miembro a testear.
 5. Firma del consentimiento.
 6. Tomar una foto del consentimiento.
 7. Aplicación del cuestionario.
 8. Realización del test/muestra.
 9. No dejar ningún residuo patológico en la vivienda visitada.
- Al finalizar las visitas en las viviendas, se deben **entregar las muestras debidamente identificadas al laboratorio del Hospital que marca la HOJA DE RUTA.**
- Firmar la entrega y hacer firmar el recibo de muestras de sangre al laboratorio con el detalle de los números de muestras.
- Desechar TODOS los residuos patológicos acumulados en el día de trabajo en el contenedor que dispondrá para tal fin.
- Enviar a la Recepcionista los cuestionarios con los datos recolectados en los plazos acordados.
- Enviar a la Recepcionista la foto de los Consentimientos Informados.
- Acudir a la Recepcionista para resolver eventuales inconvenientes o dificultades que pudieran presentarse en el cumplimiento de su tarea.

Síntesis de actividades:

- Apertura de la vivienda
- Firma de consentimiento informado
- Realización del cuestionario
- Realización del test
- Identificación de la muestra de sangre
- Carga el código de la muestra en el cuestionario
- Entrega de las muestras de sangre en el laboratorio

Después del operativo de campo

- Devolver TODOS los materiales reutilizables y sobrantes:
 - Credencial identificadora.
 - Serokits de test.
 - Consentimientos.
 - Entrega y recibo de muestras.
 - Dispositivo móvil.
 - Recipientes plásticos.
 - Guantes, barbijos, algodón, alcohol, etc.
 - Bolso.

7 ¿Cómo debemos realizar la entrevista?

Toda vez que se visite una de las viviendas cuyas direcciones se consignan en la HOJA DE RUTA y lo atiendan, deberá tener en cuenta que la entrevista que llevará a cabo presenta tres momentos: 1) inicio, 2) desarrollo y 3) cierre.

Durante el **inicio** de la entrevista deberá:

- Presentarse a la vivienda.
- Mostrar la credencial.
- Identificarse con su nombre y apellido y el nombre de la institución a la que pertenece.
- Explicar el motivo de la visita.
- Comentar los objetivos de la encuesta.
- Dar garantía de confidencialidad de la información.

Un ejemplo de presentación que la/el Enfermera/o puede utilizar es el siguiente.

“Buenos días, señor/a. Mi nombre es María Pérez, soy Enfermera/o del GCBA.

La/o molesto porque el Ministerio de Salud junto con la Dirección de Estadística del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, están realizando un estudio de prevalencia de COVID-19, esta es mi credencial.

Su vivienda ha sido seleccionada en la muestra del relevamiento.

Su participación es de suma importancia para el estudio de la enfermedad.

Los datos que le voy a pedir serán estrictamente confidenciales. ¿Le puedo hacer unas preguntas?

No es estrictamente necesario que pase a su vivienda, aunque facilitaría mi tarea tener un lugar para apoyar mis elementos.

Durante el desarrollo de la entrevista la/el Enfermera/o cumplirá dos papeles:

- el de **Enfermera/o que realiza un testeo y aplica un cuestionario...**
...para lo cual es fundamental conocer los criterios del protocolo a utilizar en el testeo y las pautas de llenado del cuestionario, y consultar las dudas con los responsables del campo.
- el de **una persona que entabla relación con otra persona...**
...por lo cual todas las actitudes que favorezcan la comunicación estimulan una buena respuesta por parte del entrevistado.

Durante el cierre de la entrevista...

- ...se **despedirá amablemente**;
- ...**agradecerá el tiempo brindado** y la disponibilidad para realizar el test y responder;
- ...anunciará que **es posible que un supervisor realice un llamado** con el objetivo de controlar su trabajo;
- ...**revisará rápidamente el material** a fin de poder completar algún dato faltante.
- ...**etiquetará, ingresará el código al cuestionario y guardará** correctamente las muestras antes de abandonar el domicilio.

8 ¿Quién contesta el cuestionario y a quién se le realiza el test?

MIEMBRO DE LA VIVIENDA: es la persona que **reside habitualmente** en la vivienda.

El período de referencia para la **residencia habitual** son **seis meses**.

Son miembros de la VIVIENDA las personas que...	No son miembros de la VIVIENDA las personas que...
...residen desde hace seis meses en la vivienda;	...aunque estén presentes en el momento de la entrevista, residen en otra vivienda;
...residen desde hace menos de seis meses, pero fijaron residencia en la vivienda seleccionada porque trabajan o buscan trabajo;	...están presentes y permanecen en la vivienda por un período menor a seis meses por turismo, visita, etc.;
...residen cuatro días o más a la semana en la vivienda aunque tengan fijado residencia en otro lugar;	...están ausentes por razones no laborales (salud, reclusión) por un período mayor a seis meses.
...están ausentes por trabajo pero no fijaron domicilio donde trabajan;	
...están ausentes por un período menor a seis meses por razones no laborales (salud, vacaciones, reclusión, etc.).	

9 ¿Cómo accedo al sistema?

Al sistema se accede a través de un link que se enviará para que pueda practicar y se familiarice con el cuestionario.

10 ¿Cómo se accede al cuestionario?

Se cuenta con un cuestionario electrónico en un dispositivo móvil.
Se accede al cuestionario a partir de la HOJA DE RUTA.

La HOJA DE RUTA contendrá las direcciones de las viviendas.

Hoja de ruta ⚙️ ⇌

Modo demo

REINICIAR

7/7/2020

lugar de entrega: Hospital San Martín. Ascasubi 333

domicilio

Bolivar 541 piso 3 dpto B
Ejemplo de relevamiento vacío

Bolivar 541 piso 3 dpto B
Otro ejemplo vacío

Bolivar 541 piso PB dpto A
Ejemplo de relevamiento terminado

Bolivar 609
Ejemplo incompleto y avanzado

Bolivar 633
Ejemplo con error

vivienda

10901

10902

13308

13309

13399

Se cuenta con la dirección del Hospital donde se deben dejar las muestras correspondientes a los domicilios listados.

Para ingresar al cuestionario, toque el N° de encuesta.

Dirección que se debe visitar para realizar entrevista y test.

Esta es la carga de trabajo.

11 Cómo es, qué pregunta y quién contesta el cuestionario

El cuestionario cuenta con tres partes:

- *Datos de la vivienda*, cuenta con preguntas que deberá contestar la/el Enfermera/o (DV1 a DV3). Las preguntas **DV4 y DV5 las contestará una persona de 18 años y más de la vivienda**. Si no hubiera personas de 18 años y más que residan en la vivienda finalizará la entrevista.
- *Residente habitual de la vivienda*, en esta parte del cuestionario se listará a todas las personas que residen habitualmente en la vivienda. Las preguntas las **contestará una persona de 18 años y más, miembro de la vivienda**.
- *Formulario individual*, **SOLO contesta la persona seleccionada**, su nombre y edad aparecen en la parte superior del cuestionario. En caso de que la persona no se encuentre en la vivienda al momento de la entrevista deberá concertar una cita para realizar el cuestionario y el test.

En el grisado oscuro se encuentra el nombre del bloque, conjunto de preguntas.

F1 Estudio de seroprevalencia COVID-19

DV Datos de la Visita

DV1 ¿Puede realizar la entrevista? ☐ Sí ☒ No

DV2 Fecha de la visita 3/3/2021

DV3 ¿Por qué motivo no pudo realizar la entrevista?

- ☐ La vivienda está deshabitada
- ☐ La vivienda está demolida
- ☐ La vivienda se usa solo los fines de semana o muy esporádicamente
- ☐ La vivienda está en construcción y allí no vive nadie
- ☐ La vivienda se usa como establecimiento y no tiene uso residencial
- ☐ En la dirección de referencia no se encuentra la vivienda especificada
- ☐ Los habitantes de la vivienda están ausentes
- ☐ Los habitantes de la vivienda rechazan ser entrevistados
- ☐ La persona seleccionada no vive más en la vivienda
- ☐ No se pudo contactar a la persona seleccionada
- ☐ Otras causas

DV3otros Especifique la causa ☐

DV6 ¿Alguna vez un médico o personal de salud le dijo que tenía dengue a Usted o a otra persona de esta vivienda? ☐ Sí ☐ No

DV4 ¿Alguna persona de esta vivienda fue diagnosticada con COVID-19 positivo hace menos de 14 días? ☐ Sí ☐ No

DV5 ¿En esta vivienda vive y está presente alguna persona de 18 años o más? ☐ Sí ☐ No

CONTINUAR ➔

Si al llegar no se puede concertar **la entrada** a la vivienda, marcará "No" en DV1.

La fecha se autocompletará.

Luego anotará en **DV3** el **motivo**.

La pregunta DV3 admite solo una respuesta posible. Si el motivo no estuviera detallado entre las opciones listadas, deberá seleccionar "Otras causas" y luego escribir en "DV3otros" el motivo por el que no se pudo realizar la entrevista y el test.

En el cuestionario digital las preguntas que se encuentren en color Azul Francia son las que se deben leer en forma textual al entrevistado/a.

Si la respuesta a **DV4** fuera "Sí" finalizará el cuestionario.

Si la respuesta a **DV5** fuera "No" finalizará el cuestionario.

En caso contrario "continuará".

VIVIENDA PERSONAS PAULA 44

F2 Habitantes de la vivienda

MR Medio de relevamiento ☒ Dispositivo móvil ☐ Formulario en papel

CP ¿Cuántas personas viven en esta vivienda? 3 ☒

LP Lista de personas

P1	P2	P3
Por favor, nombre todas las personas que habitan esta vivienda, empezando por usted. No olvide bebés y niños	Sexo (declarado por el encuestado/a)	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? Si tiene menos de un año anote 0
Paula <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Varón <input checked="" type="radio"/> Mujer	44 <input checked="" type="checkbox"/>
María <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Varón <input checked="" type="radio"/> Mujer	40 <input checked="" type="checkbox"/>
Pedro <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Varón <input type="radio"/> Mujer	10 <input checked="" type="checkbox"/>

B9 confirmación de la lista de personas

P9 ¿Esos son todos los habitantes de la vivienda? (incluidos los ausentes) ☒ Sí, son todos. Proceder al sorteo ☐ No, faltó anotar a alguien

P11 Número de la persona seleccionada 1

P12 Nombre de la persona seleccionada Paula

CONTINUAR

Cuando anote la cantidad de personas que habitan en la vivienda, automáticamente se tendrán los renglones para cada persona.

Las preguntas que ya fueron respondidas figuran en color Verde oscuro.

El sorteo se realiza entre **todos los miembros de la vivienda**; estén presentes o no al momento de la entrevista.

Después de haber contestado las preguntas P1, P2 y P3 la selección de la persona a encuestar y a testear se realizará de manera automática. Cuando se cuente con la persona seleccionada, toque el botón "CONTINUAR".

Se ha seleccionado a Paula de 44 años.

VIVIENDA PERSONAS **PAULA 44** vivienda 11810

F3 Formulario individual

SP Presencia de la persona seleccionada

SP1 ¿La persona seleccionada está presente? ☐ Sí ☒ No S1

SP2 N° celular del seleccionado ✓

SP3 Teléfono fijo de la vivienda ✓

SP4 Pactar cita en fecha ✓

SP5 Hora de la cita ✓

SP6 Retomar la entrevista ☐ Sí ☐ Ausente reiterado FIN ☐ Rechazo FIN

S Realización de test, cuestionario y firma de consentimiento

S1 ¿La persona seleccionada aceptó firmar el consentimiento? ☐ Sí ☐ No FIN

S2 ¿La persona seleccionada aceptó contestar el cuestionario? ☐ Sí ☐ No FIN

S3 ¿La persona seleccionada aceptó realizarse el test? ☐ Sí ☐ No FIN

Si la persona seleccionada NO está presente al momento de la visita deberá pactar una nueva cita.

S1, S2 y S3 son preguntas para la/el Enfermera/o.

No se deben leer al entrevistado. Y recuerde que **no se puede avanzar** con el cuestionario NI realizar el TEST **sin la firma del “Consentimiento informado”** por parte del entrevistado.

El “Consentimiento informado” **se dejará en la vivienda**. Se **sacará una foto** que se enviará a la Recepcionista.

D Presencia de cuadro diagnóstico compatible con COVID-19

D1 ¿Alguna vez le hicieron la prueba para ver si estaba infectado/a con COVID-19 con una muestra de la garganta o la nariz?

D2 ¿Cuántas pruebas le hicieron?



D3 ¿Cuántas?

D4 ¿Hace cuánto le hicieron la última prueba?

D5 ¿Cuál fue el resultado de la última prueba?

Indica un **pase o salto** que el sistema realiza de manera automática.

Sólo en caso de que una persona se haya realizado un test **en menos de 14 días con resultado positivo, FINALIZARÁ LA ENTREVISTA Y NO SE REALIZARÁ EL TEST**, dado que la persona **está cursando la enfermedad**.

HOJA DE RUTA		VIVIENDA	PERSONAS	PAULA 44
D6	En los últimos dos meses, ¿tuvo alguno de los siguientes síntomas...			
1	fiebre?	1 Sí	2 No	
2	escalofríos?	1 Sí	2 No	
3	cansancio intenso?	1 Sí	2 No	
4	dolor garganta?	1 Sí	2 No	
5	tos?	1 Sí	2 No	
6	sensación de falta de aire al respirar?	1 Sí	2 No	
7	dolor de cabeza?	1 Sí	2 No	
8	náuseas o vómitos o diarrea?	1 Sí	2 No	
9	pérdida súbita de sentido del olfato o gusto?	1 Sí	2 No	
D7	¿Seguía sintiendo alguno de esos síntomas en las últimas 2 semanas?		1 Sí	2 No
A	Antecedentes de otras enfermedades de riesgo			
A1	¿Alguna vez un médico o personal de salud le dijo que tenía...			
1	diabetes?	1 Sí	2 No	
2	hipertensión arterial?	1 Sí	2 No	
3	alguna enfermedad cardiovascular?	1 Sí	2 No	
4	alguna enfermedad pulmonar crónica (asma, EPOC, bronquitis crónica)?	1 Sí	2 No	
5	otra enfermedad crónica o grave?	1 Sí	2 No	
A2	¿Le diagnosticaron algún cáncer en los últimos 5 años?		1 Sí	2 No
A3	¿Es fumador/a o fue fumador/a (más de 1 cigarrillo/día) en los últimos 5 años?		1 Sí	2 No
A4	¿Podría decirme cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?		159	<input checked="" type="checkbox"/>
A5	¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?		59	<input checked="" type="checkbox"/>

Las preguntas **D6** y **A1** admiten más de una respuesta. Se leerá cada opción consignando una marca por "Sí" o por "No" en cada una de ellas. A estas preguntas las llamaremos **GUIADA MÚLTIPLE (GM)**.

(GM)

HOJA DE RUTA				VIVIENDA		PERSONAS		PAULA 44	
CV									
Contacto con casos y viajes									
CV1		En los últimos dos meses, ¿estuvo en contacto con alguna persona diagnosticada de COVID-19?				1 Sí		2 No, que yo sepa	
								CV3	
CV2		¿Con quién?							
1		Miembro del hogar				1 Sí		2 No	
2		Familiar o amigo/a que no vive en el hogar				1 Sí		2 No	
3		Compañero/a de trabajo				1 Sí		2 No	
4		Personal de limpieza, cuidadora, servicios del hogar, etc				1 Sí		2 No	
5		Cliente profesional (o paciente en caso de personal sanitario)				1 Sí		2 No	
6		Otro				1 Sí		2 No	
CV3		En los últimos dos meses, ¿estuvo en contacto con alguna persona con síntomas gripales?				1 Sí		2 No, que yo sepa	
								T1	
CV4		¿Con quién?							
1		Miembro del hogar				1 Sí		2 No	
2		Familiar o amigo/a que no vive en el hogar				1 Sí		2 No	
3		Compañero/a de trabajo				1 Sí		2 No	
4		Personal de limpieza, cuidadora, servicios del hogar, etc				1 Sí		2 No	
5		Cliente profesional (o paciente en caso de personal sanitario)				1 Sí		2 No	
6		Otro				1 Sí		2 No	

T		Exposición en el ámbito laboral	
T1	En los últimos dos meses, ¿trabajó en la modalidad presencial?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
V1			
T2	En los últimos dos meses, ¿trabajó en alguno de estos sectores?		
1	En comercio	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
2	En transporte	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
3	En cuerpos y fuerzas de seguridad, bombero, protección civil	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
4	En limpieza	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
5	En un centro sanitario con atención clínica a pacientes	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
6	En otro lugar, como personal de centros sanitarios o sociosanitarios	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
7	Como cuidador de persona a domicilio	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
8	En otros sectores	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
T3	¿Cuántas horas semanales trabaja?	<input type="radio"/> Hasta 34 horas <input type="radio"/> Entre 35 y 45 horas <input type="radio"/> Más de 45 horas	
(GM)			
V		Datos de Vacunación	
V1	¿Recibió la vacuna contra el COVID-19?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
V2			
V5	¿Cuántas dosis recibió?	<input type="radio"/> Una dosis <input checked="" type="radio"/> Dos dosis	
V6	¿En qué fecha recibió la primera dosis de la vacuna?	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/> <input type="checkbox"/>	
V7	¿En qué fecha recibió la segunda dosis de la vacuna?	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/> <input type="checkbox"/>	

V8 ¿Qué vacuna recibió?

☐ Sputnik V

☐ Sinopharm

☐ AstraZeneca

☐ Otra

V9 ¿Dónde recibió la vacuna?

☐ En esta Ciudad

☐ En Provincia de Buenos Aires

☐ En otra provincia

☐ En otro país

V2 ¿Se aplicaría la vacuna contra el COVID-19?

☐ Sí, ni bien tenga la posibilidad. E1

☐ Sí, pero prefiere esperar.

☐ No se aplicaría la vacuna. V4

V3 Prefiere esperar...

☐ hasta 3 meses.

☐ de 3 a 6 meses.

☐ más de 6 meses.

V4 ¿Por qué motivo postergaría la vacunación o no se vacunaría?

1	Considera que las fases de prueba de la vacuna pasaron muy rápido.	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
2	Le preocupan posibles efectos secundarios.	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
3	Considera que no es efectiva.	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
4	Está expuesto a poco riesgo de contagio de COVID-19.	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
5	Considera que no es necesario aplicarse vacunas	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
6	Otro motivo	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

(G-M)

E

Datos del entrevistado para devolución de resultados y supervisión
 Los datos del entrevistado/a se deben copiar de un original, fotocopia o App

E1 Apellido ✓

E2 Nombres ✓

E3 Tipo de documentación identificatoria

☐ DNI argentino E7

☐ Documento extranjero E8

☐ No tiene documento C1

☒ Otro

E4 ¿Cuál? ✓

E5 País emisor del documento

☐ Uruguay

☐ Paraguay

☐ Brasil

☐ Bolivia

☐ Chile

☐ Perú

☐ Venezuela

☒ Otro (especificar)

E6 Especificar ✓

E7 Número ✓

Los datos de la persona entrevistada **DEBEN SER COPIADOS DE UN ORIGINAL** como se indica bajo el nombre del bloque de preguntas.

C		Datos de contacto del entrevistado	
C1	N° celular del entrevistado:	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C2	E-mail del entrevistado:	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C3	N° de línea de la vivienda:	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C4	Otro número de teléfono alternativo:	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C5	CÓDIGO DE LA MUESTRA	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C6	Fecha de extracción de la muestra	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FIN	Observaciones	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Estos datos SON **MUY IMPORTANTES**, compléte los con esmero.

El cuestionario estará finalizado cuando haya **cargado el número único** de la muestra de sangre.

12 ¿Cómo se realiza el testeo?

Listado de actividades para la realización del test:

1. Ponerse los guantes.
2. Se toma un capilar.
3. Se toma una lanceta y se abre el paquete de la parte trasera, evitar tocar la punta.
4. Se limpia el dedo con alcohol y se realiza la incisión.
5. Se toma la muestra de sangre de la gota por capilaridad, mantener el capilar recostado para que suba la sangre **hasta la marca negra** que indica el volumen que debe tomarse (**NO tomar menos de ese volumen**).
6. Utilizar la perita de goma para el vaciado del capilar dentro del tubo de recolección y mezclar bien.
7. **Asegurarse que la sangre se mezcló con el contenido líquido que se encuentra en el tubo.**
8. Descartar lanceta y capilar utilizado.
9. Guardar la muestra en la bolsita.
10. Etiquetar la bolsita con el código único de muestra.
11. Ingresar el código único de muestra a la encuesta.
12. Guardar la bolsita en la otra bolsa donde se guardan todas las muestras del día que se dejarán en el hospital.

Repetir el protocolo en cada vivienda seleccionada.

En <https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/eseco/instructivoseroprevalencia.mp4> cuenta con un video de la operatoria de la extracción de sangre.

13 Identificación de las muestras de sangre

1. Las muestras se almacenarán en pequeñas bolsitas de aproximadamente 7X10 cm de lado.
2. Cada bolsita tendrá una etiqueta con un dígito único generado por el sistema antes de comenzar el operativo.



3. Cada Enfermera/o contará con un juego de bolsitas suficiente.
4. La/el Enfermera/o guardará la muestra en la bolsita e ingresará el código en el cuestionario como se indicó más arriba.
5. Una vez ingresado el código único aparecerá en la hoja de ruta, de modo de controlar el doble ingreso de un QR.
6. En ese momento quedarán asociados los datos relevados en el dispositivo móvil con el número de muestra.
7. Las bolsitas de 7x10 con la etiqueta de código único se guardarán a su vez en una bolsa más grande de 17X25 en la que se guardarán todas las muestras etiquetadas correspondientes a un día de trabajo de un/a Enfermero/a.
8. Realizar esta operatoria ANTES de abandonar el domicilio.




14 Entrega de muestras de sangre en el laboratorio

1. Las/os Enfermeras/os **entregarán las muestras de sangre** en los hospitales asignados -Santojanni, Pirovano, Argerich y Gutiérrez- como figura en la HOJA DE RUTA, según la cercanía de las direcciones de la carga de trabajo.
2. La Coordinación de campo se contactará con el referente de cada laboratorio para avisar cuántas/os Enfermeras/os dejar las muestras en cada uno de los laboratorios.
3. Se dejarán las muestras etiquetadas y compiladas en la bolsa más grande.
4. Se elaborará un remito "**Entrega – recibo de muestras de sangre**" por duplicado para que el/la Enfermero/a deje las muestras en el laboratorio. En el remito constarán los números de muestra que se dejan en el laboratorio.
5. **Una copia quedará en el laboratorio y otra quedará para el/la Enfermero/a, que puede convertirse en una foto que mande a la Recepcionista.**
6. El personal del laboratorio del Hospital Gutiérrez pasará a buscar las muestras por los laboratorios de los Hospitales Santojanni, Pirovano, Argerich; y hará el ingreso de los resultados a la base de datos.

15 Consentimiento informado: participación en el ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA COVID-19, CABA

EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ES UNA HERRAMIENTA LEGAL.

PARA COMENZAR A APLICAR EL CUESTIONARIO SE DEBE CONTAR CON LA FIRMA DEL DOCUMENTO POR PARTE DEL VECINO/A.



ENCUESTA DE SEROPREVALENCIA COVID-19 EN CABA

Consentimiento informado: participación en el estudio

Usted acepta participar en esta encuesta que consiste en determinar la seroprevalencia de IgG para COVID-19. Se realizará un test rápido de determinación de anticuerpos en sangre. El estudio consiste en pinchar un dedo de la mano para obtener una gota de sangre que se guarda en un tubo pequeño y que será analizada en 2 o 3 días. Luego, se realizará una entrevista que consiste en responder si tuvo algún síntoma de Coronavirus, como fiebre, dolor de garganta, pérdida de olfato y gusto, y deberá informar con qué personas estuvo en contacto estrecho. La participación en esta encuesta es voluntaria. Usted puede decidir en cualquier momento no continuar con el estudio y retirar sus datos con solo comunicarlo a las personas que lo/a están entrevistando. Todos los datos -respuestas y resultados- son personales y privados. Su identidad es confidencial. Usted se encuentra amparado/a por la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales y sus datos son resguardados por el secreto estadístico contemplado en la Ley 17.622.

Beneficios
Usted no tendrá ningún beneficio directo por la participación en este estudio. Los conocimientos generados por esta encuesta ayudarán a entender mejor cómo es el contagio del virus SARS-CoV-2.

Riesgos
El resultado positivo del estudio solo indica que usted tuvo contacto con el virus, y no quiere decir que tiene COVID-19, o que puede transmitir el virus. Es importante que continúe respetando las medidas indicadas para la prevención de esta enfermedad. No existen riesgos en relación al procedimiento realizado en esta Encuesta.

Información del resultado
El estudio no determina si usted está enfermo/a, si contagia o si es vulnerable a infectarse. Solo muestra si su organismo tuvo una respuesta inmune al virus en el pasado. Si el resultado fuera positivo, se le invitará a realizarse un hisopado nasofaríngeo para determinar si tiene en este momento COVID-19. Los resultados de su test estarán disponibles una vez pasados los 5 días hábiles de haberlo realizado. Podrá consultarlo con los datos que figuran en este documento en:
<http://sistemas.estadisticaciudad.gob.ar/adpe/eseco211/consulta>

Si tuviera alguna duda podrá comunicarse por mail a: seropreven_result@estadisticaciudad.gob.ar o a los teléfonos 4032-9140, 4032-9119, de lunes a viernes en el horario de 10 a 17 hs.

ID Votante: Número de muestra:


Fecha: ____/____/____ Hora: _____

Firma participante Aclaración participante DNI


Fecha: ____/____/____ Hora: _____


Firma entrevistador(a) Aclaración entrevistador(a) DNI

16 Entrega-recibo muestras de sangre al laboratorio



**Dirección General de
ESTADÍSTICA Y CENSOS**
Ministerio de Hacienda y Finanzas





ENCUESTA DE SEROPREVALENCIA COVID-19 EN CABA
ENTREGA-RECIBO MUESTRAS DE SANGRE AL LABORATORIO

En el día de la fecha hago entrega al Laboratorio del Hospital (nombre del hospital) _____
 sito en (dirección del laboratorio) _____
 de las siguientes muestras de sangre pertenecientes
 al Estudio de Seroprevalencia COVID-19:

Numero de muestra	Nro. de área	DNI	Apellido y Nombre
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

Tache las renglones que quedan sin completación del número de muestra.

Fecha: ____/____/____ Hora: _____

Firma de quién entrega

Aclaración de quién entrega

DNI

Fecha: ____/____/____ Hora: _____

Firma de quién recibe

Aclaración de quién recibe

DNI