

## **INTRODUCCION**

En la actualidad tarijeña, boliviana y mundial se está viviendo uno de los golpes más duros a la salud pública y al sistema sanitario global causada por el covid-19, que inició en el año 2019 en la ciudad China de Wuhan, expandiéndose de manera alarmante y rápida por territorio europeo golpeando de manera abrupta al país de España siendo uno de los primeros países en ser el más afectados, sufriendo la muerte de miles de sus habitantes y entrando en un confinamiento estricto.

El primer caso reportado a nivel de Suramérica fue el 26 de febrero en el país vecino de Brasil.

Posteriormente el 11 de marzo con 114 países afectados la Organización Mundial de Salud declara a la enfermedad covid-19 una pandemia

En Bolivia el primer caso positivo fue de una señora oriunda del departamento de Santa Cruz, que tenía residencia en España, ingresando a territorio boliviano el mes de marzo cuando en nuestro país no existían aun restricciones en las fronteras.

Desde ese momento los casos se fueron incrementando y lo que más alarmaba en ese momento era el precario sistema de salud que existe desde siempre en nuestro departamento sino a nivel nacional.

La mayoría de los hospitales no contaban con la infraestructura adecuada, equipamiento para atención a pacientes críticos, para diagnóstico molecular, dotación de equipo y material de protección personal

Se creó una nueva realidad globalizada ya que la vida cotidiana no volvería a ser la misma y la sociedad debe acatar las nuevas restricciones para así poder hacer frente a esta pandemia, incentivando el uso del barbijo en espacios o actividades que aglomeren una elevada cantidad de personas y el cumplimiento a las normas de bioseguridad.

## **RESUMEN:**

**Introducción:** El presente trabajo se enfoca en clasificar la prevalencia de casos reactivos covid-19 según el sexo, edad, procedencia de personas que asisten al centro de atención de la caja nacional de salud regional Tarija dentro de los meses de junio hasta septiembre del presente año. Primeramente se delimito el problema que llegaría a ser la pandemia porque afecta directamente a todos los sectores siendo más vulnerable el sector salud, porque en el país boliviano la salud es uno de los sectores más descuidado ya que no cuenta con las instalaciones, equipamiento para hacer frente a algo que amenace la salud de los bolivianos y mucho menos hacer frente a una pandemia. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de casos reactivos a covid-19 en la población de estudio y los factores asociados a la prevalencia de la misma. **Metodología:** Se determinó la presencia de anticuerpos IgG e IgM en 3157 pacientes mediante el test de ELISA. Para la asociación de factores se usó como medida de probabilidad la *“razón de productos cruzados odds ratio”*. **Resultados:** Se obtuvo una prevalencia del 36% de la cual el 63% corresponde al sexo femenino. Del total de casos positivos, el 24% provenía del área rural, el grupo etario con más casos fue el mayor de 36 años (638 casos). El mayor número de casos detectados ocurrieron en el mes de Septiembre con el 70% del total de casos positivos. Respecto al periodo de infección que cursaban la población de estudio, el 44% se encontraban en la fase activa de la enfermedad por dar reactividad a la IgM. Finalmente sólo se determinó asociación moderada entre la procedencia del área urbana y la presencia de infección por covid19 (OR=1,2). Resulta importante la implementación de técnicas de biología molecular (RT-PCR, LAM, etc) para mejorar la sensibilidad y especificidad del diagnóstico como seguir cumpliendo las medidas de bioseguridad para evitar el aumento de nuevos casos, sus complicaciones y mortalidad.