

## 5. Glosario

- Pandemia. Epidemia que ocurre a nivel mundial o sobre un área geográfica amplia, cruzando fronteras políticas internacionales y afectando a un gran número de personas.
- Fase de desaceleración: una de las últimas fases de la etapa pandémica, la distribución de la enfermedad en la población empieza a disminuir. Durante este intervalo, comienza la planificación de la suspensión adecuada de las medidas de mitigación y recuperación de la comunidad. Las autoridades de salud pública podrían rescindir las medidas de mitigación de la comunidad en ciertas regiones dentro de su jurisdicción cuando no ocurran nuevos casos o ocurran con poca frecuencia.
- Fase de transición o desescalamiento: periodo posterior a la fase pandémica y de desaceleración, se extiende hasta la fase interpandémica. Se caracteriza por una baja actividad de la COVID-19, aunque los brotes pueden continuar ocurriendo en ciertas áreas. Las acciones primarias se centran en descontinuar las medidas de mitigación de la comunidad; facilitando la recuperación de la infraestructura de salud pública, salud y comunidad; reanudar protocolos de vigilancia mejorados para detectar casos posteriores; evaluar la respuesta a la fase pandémica inicial; y preparándose para posibles brotes adicionales de infección. Debido a que este intervalo puede durar de semanas a meses, la planificación y preparación para una ola pandémica posterior debe reflejar esta variabilidad.
- Medidas de mitigación: Medidas utilizadas en la fase de mitigación de la enfermedad. Se utilizan durante la etapa de desaceleración.
- Medidas de contención: Medidas utilizadas en la fase de contención de la enfermedad. Se utilizan en la fase de epidemia o pandemia.
- Principio de acción en masa: principio fundamental en teoría de la epidemiología que menciona que la incidencia de una enfermedad infecciosa en una serie de intervalos futuros, es dependiente del producto de la prevalencia actual (población infectada) y el número de susceptibles en la población.
- Población infectada: parte de la población general que ha pasado la enfermedad.
- Población susceptible: parte de la población general que no ha desarrollado inmunidad previa frente al virus (por contacto o por vacunas).
- Número de contactos diarios: Número de personas expuestas a personas sintomáticas por días. Incluye a los contactos estrechos y casuales.

- Probabilidad de contacto efectivo: probabilidad que tiene cualquier miembro de la población susceptible de contagiarse al contacto con cualquier infectado durante un intervalo de tiempo.
- Tasa de ataque clínica: proporción de la población con síntomas clínicos durante un período de tiempo específico.
- Letalidad: proporción de individuos que desarrollan síntomas de la COVID-19 y fallecen debido a complicaciones.
- Proporción de hospitalizados: proporción de población hospitalizada por la COVID-19 confirmada independientemente de la presencia de complicaciones.
- Proporción de ingresos en UCI: proporción de hospitalizados por la COVID-19 confirmada que se tratan en una unidad de cuidados intensivos (UCI) por complicaciones de la COVID-19.
- Caso confirmado: Paciente con confirmación microbiológica de infección por COVID-19, independientemente del cuadro clínico que presente.
- Caso probable: Caso con criterio clínico y radiológico de neumonía bilateral intersticial compatible con un diagnóstico de COVID-19 al que no se le ha realizado test microbiológico o caso cuyo resultado de laboratorio para SARS-CoV-2 no es concluyente. En los casos en los que se haya realizado una PCR que no haya sido concluyente o negativa, con test serológico para confirmar el caso.
- Caso posible: Caso con infección respiratoria aguda leve al que no se le ha realizado prueba de diagnóstico microbiológico.
- Caso sospechoso: Caso con criterios de auto-diagnóstico positivo al que no se le ha realizado una anamnesis clínica ni prueba de diagnóstico microbiológico.
- Caso descartado: caso cuyo resultado de laboratorio para SARS-CoV-2 es negativo.