



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
Procuraduría General del Estado

Anexo 4

“Plan de Acción y Contingencia en
centros penitenciarios frente al
coronavirus COVID-19”

PLAN DE ACCION Y CONTINGENCIA EN CENTROS PENITENCIARIOS FRENTE AL CORONAVIRUS (COVID19)

I. INTRODUCCION

El Área de Salud, Rehabilitación y Reinserción Social de la Dirección General de Régimen Penitenciario tiene la misión fundamental de resguardar, establecer, controlar y evaluar permanentemente la situación de salud a nivel nacional de todos los Centros Penitenciarios de Bolivia.

Dando cumplimiento a nuestra normativa en su numeral 3 del Art. 91 de la Ley de Ejecución Penal y Supervisión 2298 realizar las tareas de atención y prevención de enfermedades de la población penitenciaria, el D.S. 26715 y por mandato interinstitucional los artículos 15, 18, 35 y 37 de la Constitución Política

del Estado, Arts. 1, 2, 72, 75, 134 y 136 del Código de Salud, dentro de las atribuciones que le confiere la ley, tiene la obligación de defender el capital humano protegiendo la salud de la población, vigilar y controlar la prestación de servicios de salud en establecimientos públicos y privados en beneficio de la población.

II. ANTECEDENTES

El 31 de diciembre de 2019 la comisión municipal de salud y sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, china) informa sobre un agrupamiento de 27 casos de neumonía de etiología desconocida con inicio de síntomas el 8 de diciembre, incluyendo siete casos graves, con una exposición común a un mercado mayorista de mariscos, pecado y animales vivos en la ciudad de Wuhan, sin identificar la fuente del brote. El mercado fue cerrado el día 1 de enero de 2020. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia coronaviridae, que fue denominado "nuevo coronavirus", 2019-nCoV. Posteriormente el virus fue denominado como SARS-CoV-2 y la enfermedad se denomina COVID-19. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. El 30 de enero la organización mundial de la salud declaró el brote de SARS-CoV-2 en china emergencia de salud pública internacional".

El periodo de incubación de la enfermedad se ha estimado entre 1 a 14 días. Por ahora se está estudiando una etapa asintomática de las cuales aún no se han podido obtener pruebas.

Actualmente no existe un tratamiento específico frente al SARS-CoV-2 o coronavirus. Basándose en la experiencia previa de brotes por otros coronavirus, actualmente se está



empleando en algunos casos y de forma experimental el tratamiento con una combinación de inhibidores de la proteasa (lopinavir/ritonavir) con o sin interferón B, o tratamiento con un inhibidor de la ARN (polimerasa) remdesivir o el tamiflu entre otros medicamentos.

“No sabemos qué tipo de daño puede causar este virus si llegara a países con un sistema de salud débil. Tenemos que actuar ahora para ayudar a los países a prepararse para esta posibilidad, por esta razón he decidido declarar el coronavirus como una Emergencia de Salud Pública de Carácter Internacional”, ESPII aseguró su director Tedros Adhanom Gebreyesus.

Hasta la fecha de hoy el coronavirus COVID-19 deja ya cerca de 87.000 casos de contagio en más de 60 países del mundo, la inmensa mayoría (79.824) en China, donde se han registrado 2.870 muertes por esta causa. Es especialmente preocupante la situación en Irán, con 54 muertos y 978 casos confirmados, Corea del Sur, con 3.526 casos diagnosticados y 17 muertes, e Italia, con 1.128 casos detectados y 29 muertes.

**Número de casos de COVID-19 en la región de América al 11 de marzo de 2020
(Fuente Organización Panamericana de la Salud)**

PAIS	CASOS CONFIRMADOS	MUERTOS
ARGENTINA	17	1
BOLIVIA	2	0
BRASIL	34	0
CANADA	93	1
CHILE	23	0
COLOMBIA	3	0
COSTA RICA	13	0
ECUADOR	17	0
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	938	29
GUAYANA FRANCESA	5	0
HONDURAS	2	0
JAMAICA	1	0
MARTINICA	3	0
MEXICO	7	0
PANAMA	8	1
PARAGUAY	5	0
PERU	13	0
REPUBLICA DOMINICANA	5	0
SAN BARTOLOME	1	0
SAN MARTIN	2	0
TOTAL	1,192	32

III. **DEFINICION DE CASO**

(Según la Guía de Lineamientos de Diagnóstico y Manejo COVID-19 del Ministerio de Salud)

1. Caso sospechoso

- a) Paciente con infección respiratoria aguda grave y sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y un historial de viaje o que haya vivido en China, en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
- b) Paciente con cualquier infección respiratoria aguda que, durante 14 días antes del inicio de la enfermedad, tuvo contacto con un caso confirmado de infección por SARS-CoV-2, o trabajo o asistió a un centro de atención médica con pacientes infectados confirmados por el SARS-CoV-2.

2. Caso confirmado

Caso sospechoso con prueba de laboratorio para SARS-CoV-2 Positiva.

3. Caso descartado

Caso sospechoso con prueba de laboratorio para SARS-CoV-2 Negativa

IV. **OBJETIVO GENERAL**

Promover medidas a través de acciones de promoción, prevención y otras acciones en coordinación con Ministerio de Salud y SEDES para reducir el riesgo de introducción y diseminación de la Enfermedad del Coronavirus en la población privada de libertad de los Recintos Penitenciarios de Bolivia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Prevenir el riesgo de introducción y diseminación de la enfermedad del coronavirus por medio de la difusión de información oportuna y medidas básicas de higiene que incida positivamente en el cuidado, comportamiento individual y colectivo de las personas privadas de libertad al interior de los recintos penitenciarios además de las visitas, personal administrativo y personal de seguridad.
2. Fortalecer la vigilancia epidemiológica de la infección producida por el coronavirus para la generación de información y toma de decisiones oportunas con las instancias correspondientes y atención del sistema de salud y otros sectores involucrados.
3. Coordinación con los centros de salud y hospitales de referencia para el diagnóstico oportuno, la atención integral y adecuada de las personas privadas de libertad infectadas por el coronavirus, conforme a normas y protocolos establecidos en el país.
4. Coordinación con instituciones del sistema de salud y otras instituciones que



coadyuven en la planificación, ejecución de otros planes estratégicos de acción en centros penitenciarios según la necesidad y su característica.

V. LINEAS DE ACCION

Objetivo No.1

Para el cumplimiento de este objetivo se cumplirán las siguientes acciones:

1. Personal de régimen penitenciario:

Personal administrativo y personal de seguridad policial: deben cumplir las siguientes recomendaciones:

- Lavado de manos con agua y jabón de forma frecuente, posteriormente uso de alcohol en gel
- Usar barbijo de forma permanente, especialmente las personas que presentan síntomas de resfrío
- Evitar el saludo de manos
- Evitar dar besos en la mejilla
- Si presenta cuadro de infección respiratoria y se encuentra de turno, acudir a consulta médica del centro penitenciario para su valoración y conducta, si se encuentra en su domicilio y en descanso debe acudir a su centro médico de referencia.
- Colocar en lugares visibles letreros preventivos.

2. Visitas:

- Usar barbijo desde su ingreso hasta su salida del Centro
- Evitar el saludo de manos
- Evitar dar besos en la mejilla
- Si se encuentra con síntomas de resfrío evitar el ingreso al Centro Penitenciario
- En lo posible evitar el ingreso de niñas, niños y adolescentes al Centro Penitenciario y bajo responsabilidad del tutor o responsable.
- Implementar material de difusión visible en la puerta de ingreso especificando las medidas de prevención.

3. Población privada de libertad:

- Lavado de manos con agua y jabón de forma frecuente, especialmente después del uso de pañuelos desechables, toser o estornudar en las manos, posteriormente uso de alcohol en gel además de la higiene personal en forma integral.
- Usar barbijo de forma frecuente.
- Mantener bien ventilados los ambientes en general.
- No escupir en ningún espacio del Centro Penitenciario.
- Evitar el saludo de manos.
- Evitar dar besos en la mejilla.
- Acudir al área médica en caso de presentar sintomatología de una infección respiratoria para su evaluación, seguimiento y conducta.



- Mantener limpias las áreas comunes

4. Población privada de libertad y personal de régimen con patología de base:

- Tomando en cuenta que los casos afectados reportados a la fecha en gran porcentaje son varones 50%, mayores de 50 años 67% y enfermedades crónicas de base 51% principalmente con problemas cardiovasculares, cerebrovasculares, diabetes y otros. Siendo esta la población más vulnerable debe realizar el abordaje con mayor estrategia.

5. Ingresos nuevos a centros penitenciarios:

- Toda persona que ingrese a un centro penitenciario del país sea mediante detención preventiva o sentenciada debe permanecer en un área de contención determinada por la administración penitenciaria de cada recinto, reuniendo las condiciones básicas de habitabilidad.
- El personal médico de cada centro penitenciario realizara la examinación médica del privado de libertad, tomando las medidas de bioseguridad correspondientes.
- El lapso mínimo de permanencia será de 14 días bajo supervisión médica.
- De manifestar alguna sintomatología y cumplir con los criterios de **Caso Sospechoso**, se debe coordinar con las instancias de salud correspondiente para su diagnóstico y conducta.

Implementar material de difusión informativa respecto a la enfermedad como una estrategia para el manejo adecuado y responsable de la difusión de la información respecto a la enfermedad, en caso posible en coordinación con los SEDES departamental o centros de referencia.

Fortalecer el apoyo de los promotores de salud ante la presencia de casos sospechosos.

Objetivo No.2

De la vigilancia epidemiológica

Para el cumplimiento de este objetivo se cumplirán las siguientes acciones:

1. Vigilancia activa:

- Vigilancia en punto de entrada y salida de los centros penitenciarios:
- Al personal policial y administrativo.
- A los internos en las audiencias, salidas médicas, etc.
- A las visitas en general.
- En los diferentes talleres formativos y de producción
- Centros de Educación Alternativas

2. Vigilancia pasiva:

- Notificación de los casos a los centros de salud de referencia, Direcciones de Recintos, Dirección Departamental de Régimen Penitenciario, Dirección Nacional de Seguridad Penitenciaria y Dirección General de Régimen Penitenciario.



- Implementar material de difusión visible en los diferentes ambientes de los establecimientos penitenciarios especificando las medidas de prevención.
- Capacitación de los promotores de salud de cada recinto penitenciario.

Objetivo No.3

Coordinación con los centros de salud y hospitales de referencia para el diagnóstico oportuno, la atención integral y adecuada de las personas privadas de libertad infectadas por el coronavirus, conforme a normas y protocolos establecidos en el país.

Para el cumplimiento de este objetivo se desarrollarán las siguientes acciones:

- Capacitación de los recursos humanos por parte de los SEDES departamentales y Ministerio de Salud.
- Viabilidad de un espacio de observación de casos sospechosos en cada centro penitenciario.
- Implementación de insumos básicos médicos necesarios para la referencia y derivación de casos sospechosos de coronavirus.
- En caso sospechoso de coronavirus coordinar con centros hospitalarios de referencia y otros vinculados a la vigilancia epidemiológica para la identificación y atención de los casos sospechosos e infectados por el coronavirus o descartar el mismo.

Objetivo No.4

Coordinación con instituciones del sistema de salud y otras instituciones que coadyuven en la planificación, ejecución de otros planes estratégicos de acción en centros penitenciarios según la necesidad y su característica.

Para el cumplimiento de este objetivo se desarrollarán las siguientes acciones:

- En caso de existir otros planes estratégicos de acción ante el coronavirus de las instituciones del sistema de salud y otras instituciones afines para encarar la situación epidemiológica de los diferentes recintos según su necesidad y características, debiendo ser coordinadas con la población penitenciaria, dirección de recinto, dirección departamental de régimen penitenciario, dirección general de régimen penitenciario y otras instituciones involucradas en la temática penitenciaria.
- Ante la probabilidad de una situación epidemiológica de marcada importancia y previa coordinación con los Sistemas de Salud y Régimen Penitenciario se adoptará como parte de una de las diferentes medidas, la posibilidad de modificar preventiva y temporalmente los horarios, días establecidos en cada centro penitenciario y número de visitas.



VI. COORDINACIÓN Y ESTRUCTURA ORGANIZATIVA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN:

- Dirección General de Régimen Penitenciario
- Dirección Nacional de Seguridad Penitenciaria
- Direcciones Departamentales de Régimen Penitenciario
- Direcciones de Recintos
- Equipos Multidisciplinarios
- Personal de Seguridad
- Sistema de Salud Departamental y Nacional
- Otras instituciones involucradas en la temática penitenciaria

