

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

SECRETARIA GENERAL

RESOLUCION Nro. R-626-2020-UNSAAC.

Cusco, 21 de septiembre de 2020

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO:

VISTO, el Oficio Virtual N° 202-2020-DP-UNSAAC, presentado por la Mgt. **MERCEDES PINTO CASTILLO**, Directora de Planificación de la Institución, solicitando aprobación de Directiva que se indica; y,

CONSIDERANDO:

Que, mediante comunicación Virtual del Visto, la Directora de Planificación de la Institución, hace de conocimiento que a través al Oficio N° 059-2020-UOM/OP-UNSAAC/VIRTUAL, la Jefe de la Unidad de Organización y Métodos, eleva **DIRECTIVA N° 01-2020-FCS-UNSAAC “DIRECTIVA PARA EL SERVICIO DE CONSULTAS Y SEGUIMIENTO DE POSIBLES CASOS POSITIVOS DE COVID – 19 MEDIANTE CALL CENTER EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO”**; elaborado en coordinación y alcances realizados por la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Médico del Centro Universitario de Salud, Presidenta del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la UNSAAC y la Jefe de la Unidad de Talento Humano de la Institución;

Que al respecto la Jefe de la Unidad de Organización y Métodos a través del referido oficio señala que ha cumplido con revisar y analizar la citada Directiva, manifestando lo siguiente: 1.-El presente proyecto ha sido ordenado de acuerdo a los “Lineamientos para la Elaboración de Directivas en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco”, aprobada por Resolución N° R-1563-2018-UNSAAC y 2.- Con los alcances y correcciones realizadas, cumple con emitir Opinión Técnica Favorable, razón por el cual eleva un ejemplar de la “**DIRECTIVA N° 01-2020-FCS-UNSAAC.- DIRECTIVA PARA EL SERVICIO DE CONSULTAS Y SEGUIMIENTO DE POSIBLES CASOS POSITIVOS DE COVID – 19 MEDIANTE CALL CENTER EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**”;

Que, por tal motivo la Dirección de Planificación solicita aprobación de la “**DIRECTIVA N° 01-2020-FCS-UNSAAC.- DIRECTIVA PARA EL SERVICIO DE CONSULTAS Y SEGUIMIENTO DE POSIBLES CASOS POSITIVOS DE COVID – 19 MEDIANTE CALL CENTER EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**”;

Que, la presente Directiva tiene como objetivos la detección y verificación mediante Tele-consultas (sistema virtual) sobre posibles casos en pacientes con síntomas de COVID-19 o contacto epidemiológico positivo a la comunidad universitaria de la UNSAAC; asimismo realizar seguimiento de síntomas y signos de alarma en pacientes con factores de riesgo en casos sospechosos y conformados de la Comunidad Universitaria UNSAAC;

Que, las Directivas tienen por finalidad precisar políticas y determinar procedimientos o acciones que deben realizarse en cumplimiento de disposiciones legales vigentes y la presente cuenta con objetivos, finalidad, base legal, alcance, disposiciones generales, disposiciones específicas, recursos, responsabilidades, disposiciones complementarias finales y anexos;

Que, la Autoridad Universitaria ha tomado conocimiento del referido expediente y ha dispuesto la emisión de la Resolución correspondiente;

Estando a lo solicitado, Decreto de Urgencia N° 014-2019 que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020 y en uso de las atribuciones conferidas al Rectorado por la Ley y Estatuto Universitario.

RESUELVE:

PRIMERO.- APROBAR la **DIRECTIVA N° 01-2020-FCS-UNSAAC “DIRECTIVA PARA EL SERVICIO DE CONSULTAS Y SEGUIMIENTO DE POSIBLES CASOS POSITIVOS DE COVID – 19 MEDIANTE CALL CENTER EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO”**, elaborada por la Unidad de Organización y Métodos de la Dirección de Planificación y alcances realizados por la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Médico del Centro Universitario de Salud, Presidenta del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la UNSAAC y la Jefe de la Unidad de Talento Humano de la Institución; y que en forma de anexo constituye parte de la presente Resolución.

SEGUNDO.- DISPONER que la Dirección de Planificación a través de la Unidad de Organización y Métodos procedan con la difusión de la presente directiva en la página web de la Institución y en lugar visible de la Institución conforme al D.S. 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

DR. J. EFRAIM MOLLEPAZA AFISPE
RECTOR(e)

TR.:VRAC.- VRIN.- DIRECCION DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.-OCI.-
DIRECCION DE PLANIFICACION.- U ORGANIZACIÓN Y METODOS.-U
PRESUPUESTO.- DIGA.- U FINANZAS.- U LOGISTICA.-A INTEGRACION
CONTABLE.-A TESORERIA.-A MANTENIMIENTO Y SERVICIOS.-A EJECUCION
PRESUPUESTAL.-U TALENTO HUMANO.- A EMPLEO.-A ESCALAFON.-
FACULTADES (10) DEPENDENCIAS UNIVERSITARIAS (25).-ESCUELAS
PROFESIONALES (42).-FILIALES (07).-FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.-
CENTRO UNIVERSITARIO DE SALUD.- **DRA. ANDREA RONDON ABUHADBA.-**
MGT. CARMEN ROSA QUIRITA BEJAR.-MED. BETZY RODRIGUEZ. -MGT. INGRID
VERA FERCHAU.-ASESORIA JURIDICA.- IMAGEN INSTITUCIONAL.- RED DE
COMUNICACIONES.-ARCHIVO CENTRAL.-ARCHIVO.-
SG/JEMA/MCCH/JGPF/EEF.

Lo que transcribo a usted, para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAJ DEL CUSCO
ABOG. MIRIAM CAJIGAS CHAVEZ.
SECRETARIA GENERAL (e)

DIRECTIVA N° 01-2020-FCS-UNSAAC

DIRECTIVA PARA EL SERVICIO DE CONSULTAS Y SEGUIMIENTO DE POSIBLES CASOS POSITIVOS DE COVID – 19 MEDIANTE CALL CENTER EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

(Aprobada por Resolución N° R- 626 -2020-UNSAAC de 21 .09.2020)

I. OBJETIVO:

- Detección y verificación mediante Tele-consultas (sistema virtual) sobre posibles casos en pacientes con síntomas de COVID-19 o contacto epidemiológico positivo a la comunidad universitaria de la UNSAAC.
- Realizar seguimiento de síntomas y signos de alarma en pacientes con factores de riesgo en casos sospechosos y confirmados de la Comunidad Universitaria UNSAAC.

II. FINALIDAD:

- Mitigar la demanda de pacientes al Sistema de Salud actualmente saturado.
- Monitorizar y detectar casos comunitarios y posible agravamiento de casos a través de un sistema de Tele monitoreo.

III. BASE LEGAL:

- Resolución Ministerial N° 146-2020-MINSA, aprueba Directiva Administrativa N° 286-MINSA/2020/DIGTEL: Directiva Administrativa para la Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y Telemonitoreo.
- Ley N° 30220, Ley Universitaria
- Estatuto Universitario, promulgado el 14 de agosto de 2015.
- Resolución N° R-1563-2018-UNSAAC, aprueba Lineamientos para la Elaboración de Directivas en la UNSAAC.

IV. ALCANCE:

La presente Directiva es de aplicación a las autoridades, funcionarios, directivos, personal docente y administrativo, personal contratado bajo la Modalidad - CAS y estudiantes de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco.

V. DISPOSICIONES GENERALES:

5.1. De las Definiciones

Tele Salud o Call Center: La provisión de servicios de salud en zonas donde la distancia es un factor crítico utilizando tecnologías de información y comunicación (TIC) con el fin de ofrecer información para diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades y lesiones, investigación, evaluación y educación continua a favor del avance de la salud de los individuos y sus comunidades.

TELEMONITOREO: Realización de seguimiento a distancia a pacientes debidamente identificados.

TELECONSULTA: Interacciones que ocurren entre un médico y un paciente con el fin de proporcionar asesoramiento diagnóstico o terapéutico a través de medios electrónicos.

CASO SOPECHOSO COVID: Caso sospechoso: Persona con Infección Respiratoria Aguda, que presente tos o dolor de garganta y al menos uno o más de los siguientes signos / síntomas:

- Malestar general,
- Fiebre,
- Cefalea,
- Dificultad para respirar,
- Congestión nasal.

CASO CONFIRMADO: Caso sospechoso con una prueba de laboratorio positiva para COVID-19, es una prueba de reacción en cadena de la polimerasa transcriptasa reversa en muestras respiratorias RT-PCR.

VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS.

Para atender consultas y prevención sobre posibles casos y síntomas de COVID-19 a la comunidad universitaria, se realizará una convocatoria voluntaria a los egresados de la Facultad de Ciencias de la Salud de las Escuelas Profesionales de Medicina Humana, Farmacia y Bioquímica y Enfermería, Obstetricia, de los últimos semestres (Internado clínico) para la atención de las consultas y seguimiento mediante el Call Center y/o el tele monitoreo previa capacitación en la realización de Tele salud y COVID 19 por Profesionales de Ciencias de la Salud.

Asimismo, se realizará una convocatoria voluntaria a los egresados de las Escuelas Profesionales de Psicología, Biología e Informática, para realización del Call Center y/o

el tele monitoreo previa capacitación en la realización de Tele salud y COVID 19 Salud mental y base de datos por Profesionales de dichas Escuelas Profesionales. Y Colegio de Psicólogos.

La capacitación se realizará en coordinación con el Área de Selección y Evaluación de la Unidad de Talento Humano y estará a cargo de los profesionales de la salud que están vinculados a la enfermedad como médicos neumólogos, infectólogos y clínicos; químicos-farmacéuticos, licenciadas en enfermería y psicólogos que forman parte de la Institución.

Se conformarán equipos de 10 personas distribuidos según los horarios para la atención de los pacientes, diez (10) minutos por cada paciente, en caso de pacientes sospechosos y confirmados se realizara Tele monitoreo diario previo consentimiento hasta la finalización de los síntomas.

6.1 RECURSOS

a. Humanos:

- 40 internos de las escuelas profesionales de medicina, enfermería, farmacia y bioquímica, odontología y obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, que estén en el internado y/o realizando prácticas pre-profesionales en Establecimientos de Salud.
- 10 estudiantes de la E.P. Psicología y Biología.
- 10 estudiantes del último semestre de la E.P. de Ciencias de la Comunicación e Ingenieros Informáticos. Personal Profesional de RCU
- 01 Personal administrativo.

La organización de los equipos de recursos humanos se detalla en el Anexo N° 1.

b. Profesionales de Ciencias de la Salud, de Psicología, Biología y Ciencias de la Comunicación e Ing. Informática. Centro de Cómputo y Profesionales de RCU.

c. CONVENIOS CON ESSALUD – MINSA: PRUEBAS MOLECULARES – AREAS DE HOSPITALIZACION

d. Materiales:

- 80 chips como mínimo (para los cinco integrantes de cada equipo y su coordinador).
- 400 Pulso oxímetro
- 100 Kit mínimo de medicamentos: Alcohol gel - alcohol 70% Mascarillas. Quirúrgicas.
- 80 Careta facial
- Paracetamol tabletas de 500mg
- 80 Termómetro mercurio oral.

- 1000 pruebas moleculares, retorno de las actividades académicos, administrativos. casos sintomáticos

6.2 SEGURIDAD

Cada interno y profesional atenderá desde su domicilio, sin exponerse a posibles contagios.

6.3 PRESUPUESTO

El presupuesto será establecido por las dependencias correspondientes. DIGA, Oficina de Planificación–Unidad de Presupuesto.

VII. RESPONSABILIDADES.

Son responsables de hacer cumplir la presente Directiva:

- Facultad de Ciencias de la Salud y su Comité COVID – 19
- Centro Universitario de Salud
- Dirección General de Administración-Unidad de Talento Humano
- Oficina de Tecnologías de la Información-Unidad de Red de Comunicaciones.

VIII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES.

UNICA.- La presente Directiva es de aplicación desde el día siguiente de su aprobación y publicación en el Portal Institucional.

IX. ANEXOS

Anexo 1: Organización de los Recursos Humanos para la atención a pacientes.

Anexo 2: Ruta de Atención del Sistema de Telesalud Antoniana.

Anexo 3. Ruta de Prevención del Sistema de Telesalud Antoniana.

Anexo 4: Ficha de Seguimiento Epidemiológico.

Anexo 5: Plan de Capacitación COVID – Bioseguridad – Uso Epp.

Otros.

Plan de Vigilancia, Prevención y Control de COVID 19 en el Trabajo de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, elaborado por la Unidad de Talento Humano y aprobado por Resolución N° R-450-2020-UNSAAC, de fecha 25 de junio del 2020.

Cusco, septiembre de 2020.

Elaborado por:

Dra. Evelina Andrea Rondón Abuhadba

Decana Facultad Ciencias de la Salud- Comité COVID-19 Institucional

ANEXOS:

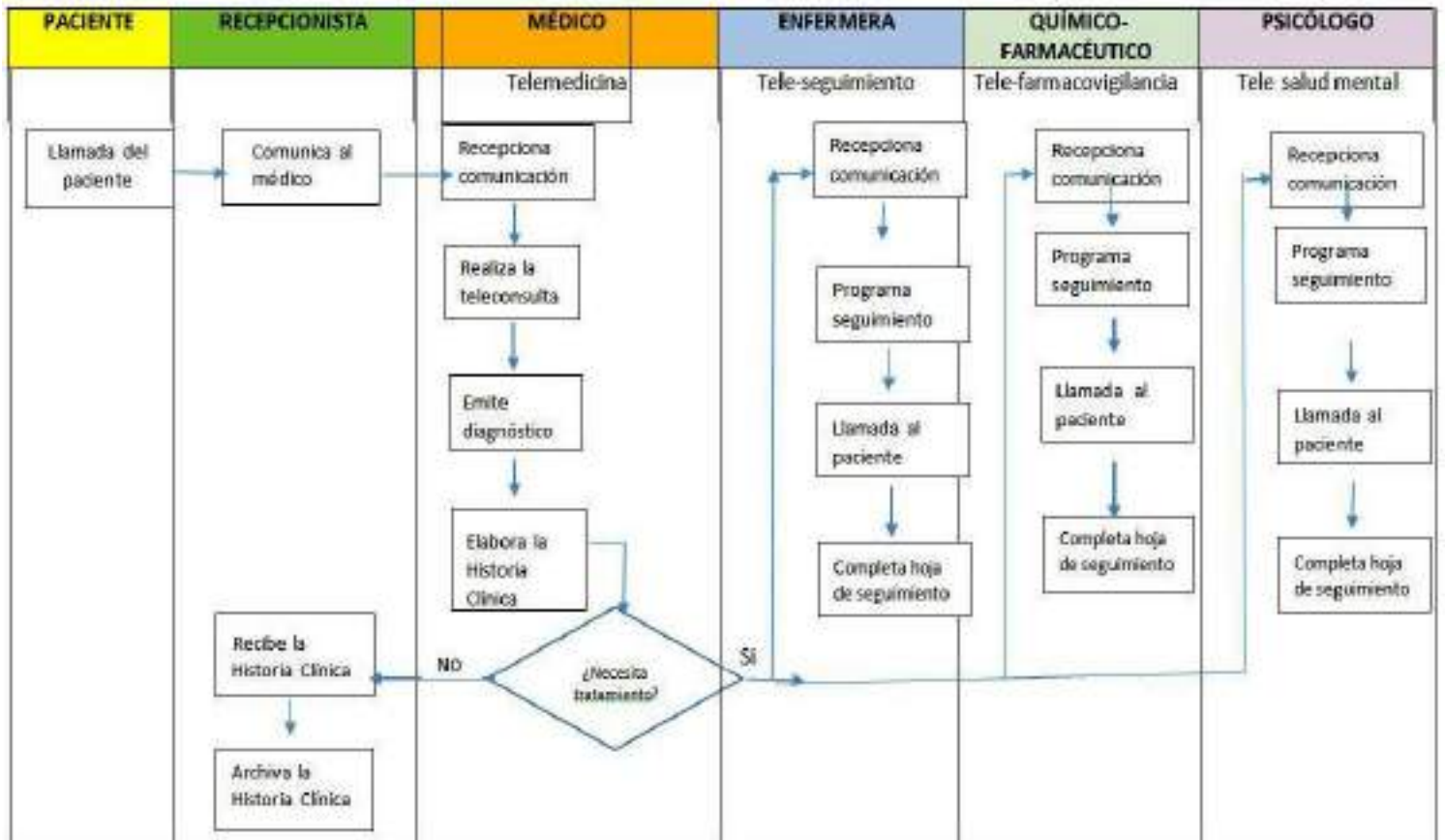
ANEXO N° 1:

Tabla: ORGANIZACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES

| GRUPOS | N° | ENFERMERA HORARIO (horas) | DÍA DE ATENCIÓN AL PACIENTE | MÉDICO | Q.F. | PSICÓLOGO | ENFERMERA | OBSTETRA TOTAL PROFESIONALES |
|--------------|-----------|---------------------------------|-----------------------------------|--------|------|-----------|-----------|------------------------------------|
| A | 1 | 08 - 10 | LUN-MIE-VIE | A1MED | A1QF | A1PS | A1ENF | A1OB6 |
| A | 2 | 10 - 12 | LUN-MIE-VIE | A2MED | A2QF | A2PS | A2ENF | A1OB6 |
| A | 3 | 12 - 14 | LUN-MIE-VIE | A3MED | A3QF | A3PS | A3ENF | A1OB6 |
| A | 4 | 14 - 16 | LUN-MIE-VIE | A4MED | A4QF | A4PS | A4ENF | A1OB6 |
| SUB-TOTAL | | | | | | | | 20 |
| B | 5 | 08 - 10 | MAR-JUE-SAB | B1MED | B1QF | B1PS | B1ENF | B1OB6 |
| B | 6 | 10 - 12 | MAR-JUE-SAB | B2MED | B2QF | B2PS | B2ENF | B1OB6 |
| B | 7 | 12 - 14 | MAR-JUE-SAB | B3MED | B3QF | B3PS | B3ENF | B1OB6 |
| B | 8 | 14 - 16 | MAR-JUE-SAB | B4MED | B4QF | B4PS | B4ENF | B1OB6 |
| SUB-TOTAL | | | | | | | | 20 |
| C | 9 | Retén | Según necesidad | C1MED | C1QF | C1PS | C1ENF | C1OB6 |
| C | 10 | Retén | Según necesidad | C2MED | C2QF | C2PS | C2ENF | C1OB6 |
| | | | | | | | | 10 |
| TOTAL | 50 | | | | | | | |

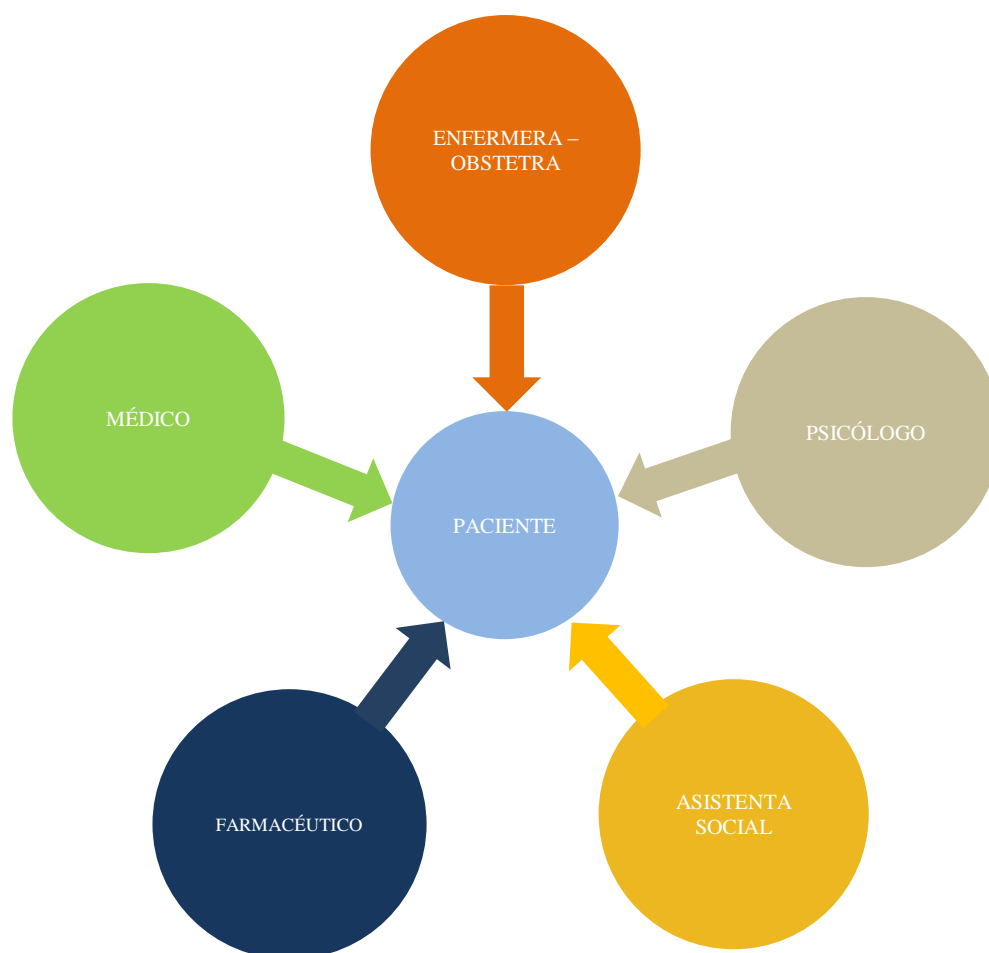
ANEXO N° 2

RUTA DE ATENCION DEL SISTEMA DE TELESALUD ANTONIANA



ANEXO N° 3

RUTA DE PREVENCIÓN DEL SISTEMA DE TELESALUD ANTONIANA



ANEXO N° 4

FICHA DE SEGUIMIENTO EPIDEMIOLÓGICO.

FICHA DE SEGUIMIENTO DIARIO DOMICILIARIO PARA TODA PERSONA CON SOSPECHA O DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE LA COVID-19

RED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA PREEC PERÚ



Nombre del paciente: _____ Edad: _____ Peso: _____ Estatura: _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
 Enf. Cardiovasculares Hipertensión arterial Diabetes Obesidad Enf. Pulmonar Crónica Enf. Renal Crónica Cáncer Asma
 Otras Enf.: _____ Nombre del médico: _____ Teléfono o celular: _____

| Semana 1 (fase vírica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|-----|-------|------|----|-------|-----|------|-------|-----|-----|-------|----|-----|-------|------|----|-------|-----|------|----|-----|-----|------|--|--|--|
| Día 1 | | | Día 2 | | | Día 3 | | | Día 4 | | | Día 5 | | | Día 6 | | | Día 7 | | | | | | | | | |
| | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | | | |
| T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | |
| FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | |
| FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | |
| PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | |
| SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | |

| Semana 2 (fase inflamatoria) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----|-----|-------|------|----|--------|-----|------|--------|-----|-----|--------|----|-----|--------|------|----|--------|-----|------|----|-----|-----|------|----|-----|-----|
| Día 8 | | | Día 9 | | | Día 10 | | | Día 11 | | | Día 12 | | | Día 13 | | | Día 14 | | | | | | | | | |
| | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h | | 7h | 13h | 19h |
| T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | | T: | | | |
| FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | | FR: | | | |
| FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | | FC: | | | |
| PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | | PA: | | | |
| SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | | SO2: | | | |

T: Temperatura
 FR: Frecuencia respiratoria por minuto
 FC: Frecuencia cardiaca por minuto
 PA: Presión arterial
 SO2: Saturación de oxígeno*
 *La saturación de oxígeno (SO2) se mide con el oxímetro de pulso, cuyo valor normal es de 97% a 95% en la ciudad del Cusco. Este instrumento también informa la frecuencia cardiaca (FC).

Toda persona con sospecha o confirmación de la COVID-19, debe aislarse en casa; permanecer en reposo, de preferencia sentado; hidratarse (tomar dos litros de agua por día); y consumir alimentos blandos, frutas y verduras.

Más del 80% de casos con la COVID-19 evolucionan favorablemente. Esta ficha de seguimiento diario, tiene como objetivo detectar oportunamente los cambios en los valores de los signos vitales y el cuadro clínico, para una referencia oportuna a un servicio de salud.

Informe todos los días su evolución a su médico o personal de salud a cargo

SEÑALES DE ALARMA:

- Sensación de falta de aire o dificultad para respirar
- FR mayor de 20
- Confusión / desorientación
- Fiebre persistente > de 38 grados
- Dolor de pecho
- SO2 menor de 95%
- Coloración azul de los labios

DE PRESENTAR ALGUNA DE ESTAS SEÑALES DE ALARMA, CONSULTE DE INMEDIATO CON SU MÉDICO O UN SERVICIO DE SALUD



| SÍNTOMAS ASOCIADOS A LA COVID-19 | Semana 1 (fase vírémica) | | | | | | | Semana 2 (fase inflamatoria) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|---|
| | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 | Día 9 | Día 10 | Día 11 | Día 12 | Día 13 | Día 14 | | | | |
| | L | M | S | L | M | S | L | M | S | L | M | S | L | M | S | L | M | S |
| Malestar general: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Falta de apetito: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fiebre: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escalofríos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dolor de garganta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dolor de cabeza: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dolores musculares: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dolores articulares: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Falta de olfato: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Falta de gusto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Falta de aire: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dificultad para respirar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Náuseas / Vómitos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diarrea: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dolor de pecho: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dolor abdominal: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Irritabilidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Confusión / desorientación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coloración azul de los labios: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Marcar con una X según corresponda: L: Leve M: Moderado S: Severo

| INDICACIONES MÉDICAS | Semana 1 | | | | | | | Semana 2 | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--|--|--|--|
| | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 | Día 9 | Día 10 | Día 11 | Día 12 | Día 13 | Día 14 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESULTADOS DE LABORATORIO | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 | Día 9 | Día 10 | Día 11 | Día 12 | Día 13 | Día 14 | | | | |
| PCR (Hisopado): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prueba rápida IgM: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prueba rápida IgG: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Marcar positivo (+) o negativo (-) según corresponda:

