

INFORME DE SALUD PÚBLICA GLOBAL CORONAVIRUS – COVID19 Boletín No.04 - 24 febrero/20

SITUACIÓN MUNDIAL

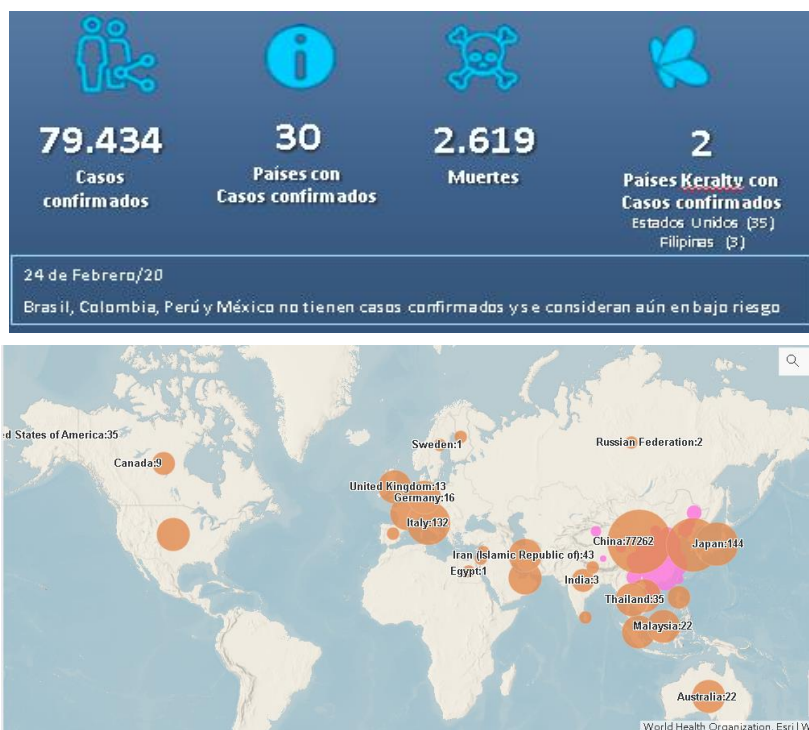


Imagen tomada de: Novel coronavirus (COVID-19) situation as of 24 February 2020, 06:00 (CET)
<http://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/c88e37cfc43b4ed3baf977d77e4a0667>

EN KERALTU:

Se han establecido grupos de trabajo conjunto entre compañías y países Keralty: **Comisión de Salud Pública y Subcomisión de Pico Respiratorio** en aras a la preparación para la atención de estas contingencias.

Los objetivos estratégicos de Keralty para la respuesta ante el brote del COVID19 y ante el pico respiratorio Sem1/20 son:

1. Dar orientación técnica para establecer acciones que permitan identificar, aislar y atender a los pacientes tempranamente y dar una atención óptima a los pacientes infectados.

2. Definir acciones y estrategias para limitar la transmisión de persona a persona, incluyendo la reducción de infecciones secundarias entre contactos cercanos y especialmente la prevención y el control de infecciones en entornos de atención médica buscando la protección de nuestros trabajadores de la salud.
3. Comunicar información importante sobre riesgos y eventos a las comunidades Keralty y contrarrestar la información errónea.

Los avances en la preparación incluyen:

- Documento de fácil consulta donde se consolida información técnica general que marca las recomendaciones que pueden ser aplicadas en cada empresa y país Keralty con los ajustes necesarios para cumplir con los lineamientos de cada sistema de salud, enfatizando:
 1. Criterios de Identificación de casos probables.
 2. Protocolo para abordaje inicial de casos con sospecha de infección por el nuevo coronavirus.
 3. Algoritmo diagnóstico para confirmar o descartar COVID19.
 4. Medidas de bioseguridad para equipos de salud.

Disponible en. <https://portal.colsanitas.com/funcionarios/web/guest/informes-coronavirus>

- Cada País Keralty está ajustando sus procesos a los lineamientos que en esta materia han determinado sus autoridades de salud.
- Contacto regular con Ministerio de Salud y protección social de Colombia para contar con información verdadera ante riesgo de rumores y falsas noticias, así como consulta permanente de fuentes oficiales (OMS, CDC). También permite estar al tanto de cambios en criterios de vigilancia epidemiológica ya que dado el momento de la epidemia estas recomendaciones pueden variar rápidamente.
- Diseño de campaña de comunicación Keralty para usuarios en Colombia respecto al pico respiratorio de este semestre.
- Revisión con clínicos y con Laboratorio de implicaciones operativas de la aplicación del algoritmo diagnóstico para estudio de casos sospechosos de COVID19.
- Alerta a las compañías para incrementar su abastecimiento de elementos de protección personal como mascarillas quirúrgicas, mascarillas de alta eficiencia y batas antifluído entre otros.
- Recomendación a las compañías y países acerca de promover atención no presencial en casos de infección respiratoria no complicada a través por ejemplo de fortalecimiento de servicios de orientación telefónica o virtual con indicaciones en general de quedarse en casa (no asistir al trabajo o a instituciones educativas).
- Definitivamente se priorizan mensajes de prevención:
 1. Lavado frecuente de manos, especialmente después del contacto directo con personas enfermas o su entorno.
 2. Evitar el contacto cercano con personas que sufren infecciones respiratorias agudas (“Aislamiento voluntario”)
 3. Las personas con síntomas de infección respiratoria aguda deben practicar la etiqueta de la tos (mantener la distancia, cubrirse), toser y estornudar con

- pañuelos desechables, en la cara interna del brazo no en las manos y lavarse las manos). Y deben usar tapabocas (mascarilla quirúrgica)
4. Dentro de las instalaciones de salud, mejorar las prácticas estándar de prevención y control de infecciones en los hospitales, especialmente en áreas de urgencias

Han surgido inquietudes específicas que requieren la movilización de recursos adicionales y otras consideraciones:

1. Necesidad de aprovisionamiento de elementos de protección personal y de insumos para atención de enfermedad respiratoria.
2. Implicaciones en costos en la atención derivadas de la aplicación del algoritmo diagnóstico para descartar COVID19 (a cargo de las instituciones/ asegurador).
3. Necesidad de reforzar la capacitación a equipos de salud respecto a uso adecuado de elementos de protección personal.
4. La atención de personas con infección respiratoria en forma no presencial implica flexibilidad en asuntos laborales que permitan el ausentismo sin necesariamente contar con una atención médica presencial o ampliar alternativas de atención domiciliaria.

ENLACES DE INTERÉS

Repositorio Keralty de boletines sobre coronavirus

<https://portal.colsanitas.com/funcionarios/web/guest/informes-coronavirus>

GLOBAL OMS: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

USA CDC: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html>

COLOMBIA:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx>

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

MEXICO: <https://www.gob.mx/salud/documentos/aviso-epidemiologico-casos-de-infeccion-respiratoria-asociados-a-nuevo-coronavirus-2019-ncov>

BRASIL: <http://saude.gov.br/boletins-epidemiologicos>

PERU: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/78370-minsa-esta-preparado-para-diagnosticar-el-nuevo-coronavirus-que-se-propaga-en-china>

PASOS EN ATENCIÓN INICIAL DE CASOS SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS - COVID19

IDENTIFIQUE		
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	RIESGO EPIDEMIOLÓGICO	
Síntomas de Infección Respiratoria Aguda (alta o baja) y Fiebre	Y	<ul style="list-style-type: none"> • Historia de viaje a China en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas
Síntomas de Infección Respiratoria Aguda (alta o baja) y Fiebre	Y	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de IRAG por el nuevo coronavirus
Síntomas de Infección Respiratoria Aguda (alta o baja) y Fiebre	Y	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG* con etiología desconocida
Curso clínico inusual o inesperado, con deterioro grave (IRAG)	Presentación leve o moderada (IRA leve o Moderada)	

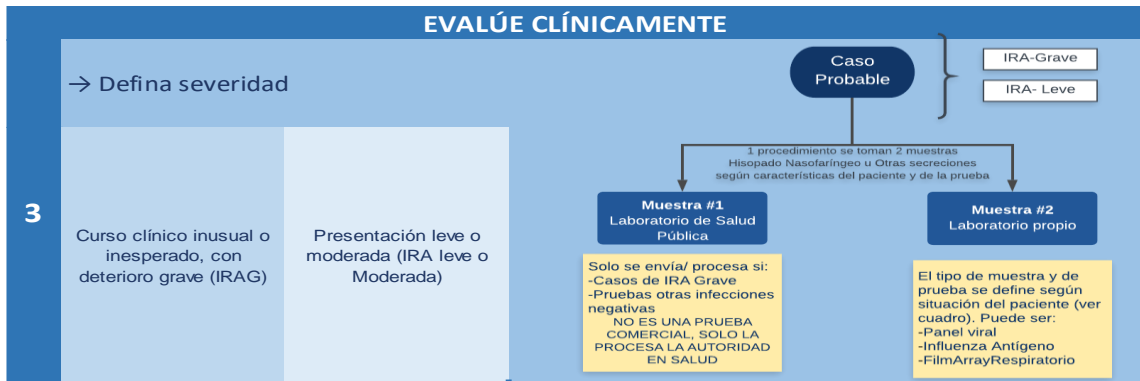
1

*IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

Los criterios de definición de caso pueden cambiar según el comportamiento epidemiológico del evento y consideraciones de cada país.

AISLE	
PACIENTE: → Máscara quirúrgica él y su acompañante → Área separada	EQUIPOS DE SALUD (Atención Directa): → usar equipo de protección personal: Respirador de alta eficiencia y bata antifluidos → Gafas y guantes y gafas según riesgo de salpicaduras o contacto con secreciones)

2



INFORME	
4	» Reporte el caso dentro de la institución (jefe de turno, salud pública) » Cumpla con procesos de notificación normativos (Colombi Fichas INS 346 o 348) » Estudio de contactos

	PACIENTE EN DOMICILIO (IRA Leve)	PACIENTE HOSPITALIZADO (IRAG)
5	→ Máscara quirúrgica para el paciente y familiares → Medidas de aislamiento en casa (14 días desde inicio de síntomas) → Indicaciones de cuando consultar (signos de alarma) → Seguimiento telefónico (14 días)	→ Medidas de aislamiento hospitalarias → Personal que atiende: elementos y prácticas de protección personal → Intervenciones clínicas según protocolo de atención de IRAG o neumonía y según severidad

Mascarilla Alta Eficiencia: Procedimientos

CUADRO: USO DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS CUANDO SE SOSPECHA INFECCIÓN POR COVID19								
	NIÑOS				ADULTOS			
	IRA LEVE O MODERADA		IRA GRAVE		IRA LEVE O MODERADA		IRA GRAVE	
# MUESTRAS	2 Muestras / 1 procedimiento (en lo posible)							
TIPO DE MUESTRA	<i>Muestra 1</i>	<i>Muestra 2</i>	<i>Muestra 1</i>	<i>Muestra 2</i>	<i>Muestra 1</i>	<i>Muestra 2</i>	<i>Muestra 1</i>	<i>Muestra 2</i>
	Aspirado	Aspirado	Hisopado Nasofaríngeo	Aspirado, Otro*	Hisopado Nasofaríngeo	Hisopado Nasofaríngeo	Hisopado Nasofaríngeo	Aspirado, Otro*
PRUEBA SUGERIDA	Panel de virus respiratorios Antígeno	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019	FilmArray Respiratorio	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019	Influenza A y B antígeno	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019	FilmArray Respiratorio	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019
ENVÍO A LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	NO	SI Medio de transporte de viral (MTV)	NO	SI Medio de transporte de viral (MTV)		SI Medio de transporte de viral (MTV)	NO	SI Medio de transporte de viral (MTV)
QUIEN TOMA LA MUESTRA	Terapia	Terapia	Laboratorio / Terapia	Terapia		Laboratorio	Laboratorio / Terapia	Terapia
REPORTE	NA	FICHA INS 346	NA	FICHA INS 348	NA	FICHA INS 346	NA	FICHA INS 348

La prueba diagnóstica y el origen de la muestra también depende de las consideraciones clínicas de cada caso
 *Otro: Espudo (inducido o expectorado) - Aspirados endotraqueales - Lavado broncoalveolar (BAL o miniBAL)
 Las tomas de cualquier muestra debe hacerse usando todos los elementos de protección personal (Gafas, bata antifluidos, guantes, mascarilla de alta eficiencia)

NOTAS IMPORTANTES:

- ✓ El acceso a la prueba específica para detectar COVID19 es de uso restringido por las autoridades de salud. No se dispone de pruebas comerciales.
- ✓ No existe aún un tratamiento específico para tratar la infección por COVID19. Las intervenciones son las establecidas para infecciones respiratorias de acuerdo a su severidad.
- ✓ Los pacientes no graves deben ser atendidos ambulatoriamente. El aislamiento en estos casos es por fuera de las instituciones de salud.
- ✓ Tampoco se cuenta aún con vacunas específicas, sin embargo la promoción de la vacunación regular es indispensable siempre.
- ✓ El lavado de manos así como el uso adecuado de los elementos de protección personal son la mejor herramienta de prevención que podemos usar.
- ✓ Antes de la postura y después del retiro de los elementos de protección personal debe lavarse las manos.
- ✓ Las mascarillas quirúrgicas son de un solo uso, deben cubrir boca y nariz y no deben guardarse en el bolsillo.
- ✓ Todas las personas en los servicios de urgencias deben usar mascarilla quirúrgica. Solo quienes realicen procedimientos (incluyendo examen físico) con un paciente probable debe usar todos los elementos de protección (bata, guantes, gafas y respirador de alta eficiencia).
- ✓ Estas medidas no solo aplican a casos de sospecha de infección por COVID, realmente son necesarias ante la atención de pacientes con cualquier infección respiratoria.