



## Lo que debes saber sobre el coronavirus

### Informe 03 (anexo) – 11-02-2020

### ¿CÓMO VA LA SITUACIÓN MUNDIAL?

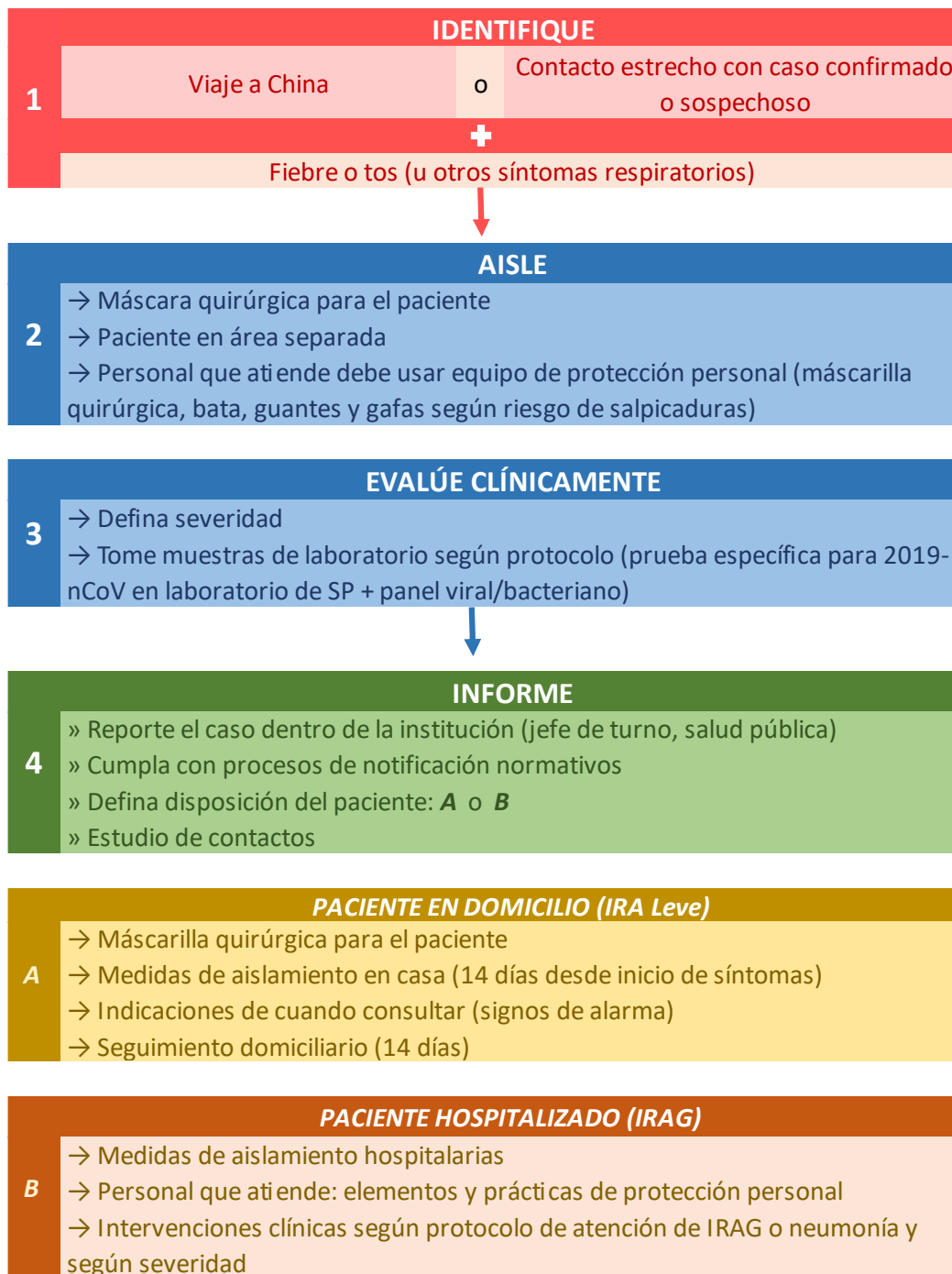


### ¿CUÁL ES LA DEFINICIÓN DE CASO?

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS		RIESGO EPIDEMIOLÓGICO
<b>Tos y fiebre:</b> Síntomas de Infección Respiratoria Aguda		<b>Y</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Historia de viaje</b> a China en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas</li> <li>• <b>Contacto estrecho</b> en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de IRAG por el nuevo coronavirus</li> <li>• <b>Trabajador de la salud</b> u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG* con etiología desconocida</li> </ul>
Curso clínico inusual o inesperado, con deterioro grave (IRAG)	Presentación leve o moderada (IRA Leve)	
<p><i>*IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave</i></p> <p><b>Los criterios de definición de caso pueden cambiar según el comportamiento epidemiológico del evento y consideraciones de cada país.</b></p>		

## ¿CÓMO ES LA ATENCIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS?

### PASOS EN ATENCIÓN INICIAL DE CASOS SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS 2019-nCoV

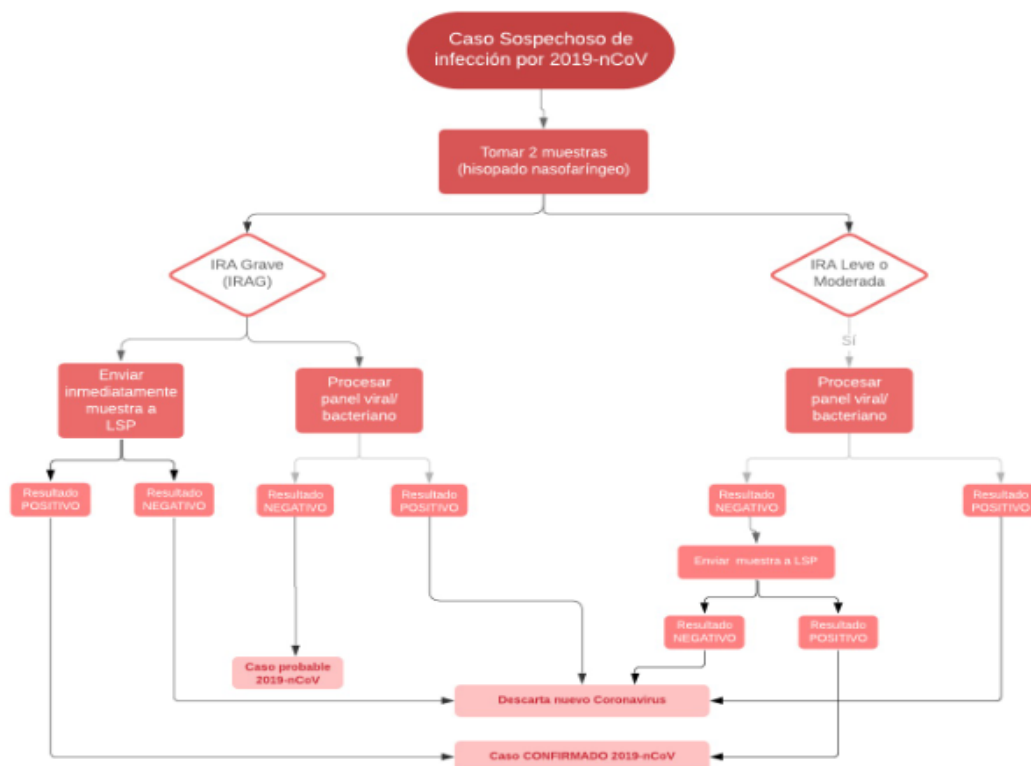


Adaptado de Flowchart to Identify and Assess 2019 Novel Coronavirus CDC

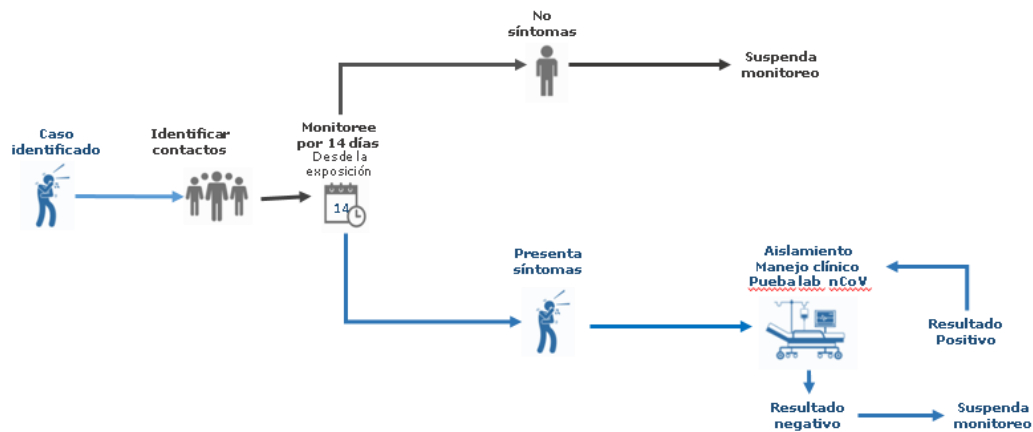
## ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

- La prueba específica (RT-PCR) para detección del 2019-nCoV está disponible en instituciones referentes como los CDC y los laboratorios de salud pública de numerosos países. Su acceso es limitado a los casos que cumplan los criterios establecidos por cada gobierno.
- Esta prueba se realiza en muestra de nasofaringe (hisopado o aspirado). Todas las instituciones deben coordinar con el laboratorio de salud pública de referencia la técnica adecuada de recolección de la muestra y de transporte de la misma bajo criterios de seguridad y protección de la muestra.
- No se disponen de pruebas comerciales o de uso fuera de las establecidas por cada autoridad en salud.
- Se deben realizar pruebas para detección de otros microorganismos que causan infección respiratoria aguda (panel viral, cultivos de secreciones) pero esto no debe retrasar el envío de muestras al laboratorio de salud pública.

### ABORDAJE DIAGNÓSTICO ANTE SOSPECHA DE INFECCIÓN POR 2019-nCoV



## MANEJO DE CONTACTOS



- Cualquier contacto que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas: trabajadores sanitarios que no utilizaron las medidas de protección adecuadas, o miembros familiares, o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar.
- Cualquier contacto (< 2 metros) que estuviera en el mismo lugar (ej. convivientes, visitas) que un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas.
- Se considera contacto estrecho en un avión a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.
- Cualquier persona asintomática que cumpla la definición de contacto deberá ser informada y se iniciará una vigilancia activa.
- Si durante los 14 días posteriores a la exposición desarrollara síntomas respiratorios, deberá hacer autoaislamiento inmediato domiciliario.
- No se recomienda recogida de muestra de rutina de los contactos.
- Los contactos que desarrollen sintomatología respiratoria durante su seguimiento, dentro de los 14 días siguientes a la exposición, deberán ser investigados para descartar infección por el nuevo coronavirus considerándoles caso en investigación.
- Si el resultado sale positivo, y no requiere hospitalización se recomendará el aislamiento que podrá ser domiciliario

## MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN

	MEDIDAS DE PRECAUCIÓN POR GOTAS	MEDIDAS DE PRECAUCIÓN POR CONTACTO	MEDIDAS DE PRECAUCIÓN POR AEROSOLES
<b>CUANDO</b>	Infección respiratoria viral	Caso confirmado o sospechoso de infección por nuevo coronavirus	Cuando se realicen procedimientos que generen microgotas (succión, micronebulizaciones, aspirados, intubación, broncoscopia, oxígeno alto flujo) en cualquier paciente con IRA
<b>PACIENTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Habitación individual o compartida con pacientes con infección similar</li> <li>→ Higiene de manos</li> <li>→ Mascarilla quirúrgica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Habitación individual o compartida con pacientes con infección similar</li> <li>→ Equipos de uso exclusivo o desechables</li> <li>→ Higiene de manos</li> <li>→ Mascarilla quirúrgica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Habitación individual</li> <li>→ Control de la dirección del aire en la habitación o habitación con presión negativa</li> <li>→ Higiene de manos</li> <li>→ Mascarilla quirúrgica</li> </ul>
<b>EQUIPO DE SALUD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Higiene de manos</li> <li>» Mascarilla quirúrgica</li> <li>» Gafas (contacto &lt; 1 metro)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Higiene de manos</li> <li>» Mascarilla quirúrgica</li> <li>Según riesgo de salicaduras o contacto con secreciones:</li> <li>» Gafas</li> <li>» Guantes</li> <li>» Bata</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Higiene de manos</li> <li>» Gafas</li> <li>» Guantes</li> <li>» Bata</li> <li>» Mascarilla de alta eficiencia</li> </ul>

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

- Énfasis en uso apropiado de los elementos de protección personal (EPP). Sólo es efectivo si se usa durante períodos de exposición potenciales y con adherencia del 100%.
- Los EPP deben ponerse, usarse, desecharse y mantenerse adecuadamente
- Su uso adecuado no elimina la necesidad de higiene de manos.

### HOSPITALIZACIONES:

- Evite admitir pacientes de bajo riesgo con infección respiratoria sin complicaciones.
- Cohortes de pacientes con el mismo diagnóstico en un área.
- No coloque pacientes sospechosos en la misma área que los confirmados.
- Coloque a los pacientes con IRA de potencial preocupación en una habitación única y bien ventilada, cuando sea posible.

### TRIAGE:

- Prevenir el hacinamiento.
- Coloque a los pacientes con IRA en áreas de espera dedicadas con ventilación adecuada.
- Implemente precauciones de gotas además de las precauciones estándar.
- Procure realizar un triage rápido

### INFRAESTRUCTURA BÁSICA

- Separación física mínima de 1 metro entre pacientes
- Estructuras físicas como barreras para dividir áreas de triage
- Corredores bien ventilados
- Áreas de atención al paciente bien ventiladas.

## ENLACES DE INTERÉS

Repositorio Keralty de boletines sobre coronavirus

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

Cursos OMS:

Emerging respiratory viruses, including nCoV: methods for detection, prevention, response and control <https://openwho.org/courses/introduction-to-ncov/items/4G8HHcDBaEAkArrbFh84e9>

WHO Critical Care Severe Acute Respiratory Infection Training

<https://openwho.org/courses/severe-acute-respiratory-infection/items/73kfhTsOHY5wxnvHW0Huz3>

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

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>

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>