

Para personal asistencial: PASOS EN ATENCIÓN INICIAL DE CASOS SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS - COVID19



Identifique – Aísle – Evalúe clínicamente – Informe

Paso 1: Identifique

CASO	CRITERIO CLÍNICO	CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO
Criterios de caso 1	Paciente con tos y fiebre, con cuadro de Infección Respiratoria Aguda Grave -IRAG que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera internación	<ul style="list-style-type: none"> a. Historial de viaje o que haya vivido en China o países y áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida, o c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.
Criterios caso 2	Persona con sintomatología de al menos 2 de los siguientes síntomas más frecuentes: <ul style="list-style-type: none"> - Fiebre - Tos - Dificultad respiratoria - Odinofagia - Fatiga 	
Criterios caso 3	ASINTOMÁTICO	

Tomado de LINEAMIENTOS PARA LA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, FRENTE A LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 A COLOMBIA (Marzo 6/20)
Los criterios de definición de caso pueden cambiar según el comportamiento epidemiológico del evento y consideraciones de cada país.

Paso 2: Aísle

PACIENTE:

- Mascarilla quirúrgica para él y para su acompañante.
- Ubique en Área separada.

Lavado de Manos

- Todo el personal
- 5 momentos del lavado de manos

Mascarilla convencional	Mascarilla de alta eficiencia Bata-gafas-guantes
<ul style="list-style-type: none"> • Personal del Front • Vigilancia • Orientadores • Gestores • Admisiones • Triage • secretarías 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal que va a tener intervención directa • Médico atención directa • Médico Reanimación (intubación) • Terapeuta Respiratorio • Laboratorio Clínico
<p>Mascarilla convencional y Guantes</p> <p>Camilleros Técnicos de radiología</p>	

Paso 3: Evalúe Clínicamente

EVALÚE CLÍNICAMENTE

→ Defina severidad

Curso clínico inusual o inesperado con deterioro grave (IRAG)

Presentación leve o moderada (IRA leve o Moderada)

Indagar Factores de riesgo para presentar cuadro más severo por infección por SARS-CoV-2

- Tener 60 o más años.
- Diagnóstico actual de Diabetes
- Presentar enfermedades cardiovasculares o respiratorias crónicas
- Diagnóstico actual de alguna inmunodeficiencia

CASO PROBABLE

Tiene criterios de hospitalización?

si

IRAG inusitado

no

IRA leve o moderada

Toma de muestras simultánea

Al laboratorio de Salud Pública

Pruebas institucionales para diagnóstico diferencial (ver tabla)

Paso 4: Informe

INFORME

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

PACIENTE EN DOMICILIO (IRA Leve)	PACIENTE HOSPITALIZADO (IRAG)
<ul style="list-style-type: none"> → Mascarilla 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) 	<ul style="list-style-type: none"> → 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
<p>Mascarilla quirúrgica: Menor riesgo de exposición</p>	<p>Mascarilla Alta Eficiencia: Procedimientos</p>

Cuadro de pruebas diagnósticas cuando se sospecha infección por COVID19

EDAD	CUMPLE CRITERIOS DE DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOS DE INFECCIÓN POR COVID-19?											
	NIÑOS < 4 años				NIÑOS 4 a 18 años				ADULTOS			
	IRA LEVE O MODERADA		IRA GRAVE		IRA LEVE O MODERADA		IRA GRAVE		IRA LEVE O MODERADA		IRA GRAVE	
# MUESTRAS	Tomar 3 Muestras en un único procedimiento (en lo posible)								Tomar 3 Muestras en un único procedimiento (en lo posible)			
TIPO DE MUESTRA	Muestra # 1 Aspirado	Muestra # 2 y 3 Aspirado	Muestra # 1 Hisopado Nasofaríngeo	Muestra # 2 y 3 Aspirado, Otro*	Muestra # 1 Hisopado Nasofaríngeo o aspirado	Muestra # 2 y 3 Hisopado Nasofaríngeo o aspirado	Muestra # 1 Hisopado Nasofaríngeo	Muestra # 2 y 3 Aspirado, Otro*	Muestra # 1 Hisopado Nasofaríngeo o aspirado	Muestra # 2 y 3 Hisopado Nasofaríngeo o aspirado	Muestra # 1 Aspirado, Otro*	Muestra # 2 y 3 Aspirado, Otro*
PRUEBAS SUGERIDAS	Pruebas rápidas para: Influenza A y B antígeno, Adenovirus antígeno y VSR antígeno.	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019.	FilmArray Respiratorio.	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019.	Pruebas rápidas para: Influenza A y B antígeno y Adenovirus antígeno.	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019.	FilmArray Respiratorio.	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019.	Prueba rápida para: Influenza A y B antígeno.	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019.	FilmArray Neumonía.	Detección molecular rt-PCR de nCov 2019.
CODIGO CUPS	906321 906301 906329	incluir solicitud envío SDS en orden médica	908859	incluir solicitud envío SDS en orden médica	906321 906301	incluir solicitud envío SDS en orden médica	908859	incluir solicitud envío SDS en orden médica	906321	incluir solicitud envío SDS en orden médica	908859	incluir solicitud envío SDS en orden médica
ENVÍO A LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Se envían las Muestras 2 y 3**		Se envían las Muestras 2 y 3**		Se envían las Muestras 2 y 3**		Se envían las Muestras 2 y 3**		Se envían las Muestras 2 y 3**		Se envían las Muestras 2 y 3**	
QUIEN TOMA LA MUESTRA	Terapia		Terapia		Laboratorio/ Terapia Siempre que sea posible tomar aspirado		Terapia		Laboratorio/ Terapia Siempre que sea posible tomar aspirado		Terapia	
DILIGENCIAR FICHA EPIDEMIOLÓGICA	FICHA INS 346		FICHA INS 348		FICHA INS 346		FICHA INS 348		FICHA INS 346		FICHA INS 348	

La prueba diagnóstica y el origen de la muestra también depende de las consideraciones clínicas de cada caso
* Otro: Espujo (inducido o expectorado) - Aspirados endotraqueales - Lavado broncoalveolar (BAL o miniBAL) .
** Se toman 3 muestras; la muestra # 1 para laboratorio clínico y las muestras # 2 y # 3 para envío al Laboratorio de salud Pública

Los hisopados nasofaríngeos deben ser remitidos en medio de transporte de viral -MTV. Los Aspirados deben ser enviados en SSN en tubo esteril, seco, tapa rosca. El espujo debe ser enviado en tubo esteril, seco, tapa rosca. La toma de cualquier muestra debe hacerse usando todos los elementos de protección personal (Gafas, bata antifluidos, guantes, mascarilla de alta eficiencia)

IMPORTANTE

- La prueba específica para detectar el COVID19 solo puede ser tomada por autoridades de salud
- Aun no existe ningún tratamiento, las medidas se toman de acuerdo a **infecciones respiratorias avanzadas**.
- Los pacientes NO graves deben ser atendidos ambulatoriamente, **reiterando los cuidados de aislamiento**.
- Tampoco se cuentan con vacunas, pero es indispensable promover la vacunación regular.
- El **lavado de manos** es la mejor forma de evitar el contagio.
- Las mascarillas quirúrgicas son de un solo uso, y **no deben guardarse en el bolsillo**.
- Todas las personas en los servicios de urgencias deben usar mascarilla quirúrgica.
- (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.