

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



Identifique – Aísle – Evalúe clínicamente – Informe

Paso 1: Identifique

DEFINICIONES OPERATIVAS DE CASO PROBABLE COVID-19		
CASO	CRITERIO CLÍNICO	CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO
Criterios de caso 1 IRA GRAVE	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	a. Historial de viaje internacional en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas b. Trabajador de la salud u otro personal que que haya tenido contacto estrecho* con CASO CONFIRMADO para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID-19)
Criterios caso 2 IRA LEVE	Paciente con Infección Respiratoria Aguda que no requiere hospitalización y presenta alguno de los siguientes síntomas más frecuentes: • Fiebre • Tos • Dificultad respiratoria • Dolor de garganta • Fatiga • Mialgias • Congestión nasal	c. Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un CASO CONFIRMADO con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) CONTACTO ESTRECHO: Cualquier persona, con exposición no protegida, en un espacio menor a dos metros y por más de 15 minutos
Criterios caso 3 MUERTE	Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida	Independiente de historia de viaje o contacto con casos COVID-19
Criterios caso 4 ASINTOMÁTICO	ASINTOMÁTICO	Contacto estrecho de caso confirmado COVID-19 que no ha manifestado síntomas en los primeros 7 días posteriores a la última exposición no protegida.

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 19/20) + INSTRUCTIVO PARA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA INTENSIFICADA DE IRA ASOCIADA AL NUEVO CORONAVIRUS (Marzo 18/20)
Los criterios de definición de caso pueden cambiar según el comportamiento epidemiológico del evento y consideraciones de cada país.

Paso 2: Aísle

PACIENTE:	TRABAJADORES: Lavado de manos repetidamente +		
→ Mascarilla convencional para él y para su acompañante. → Higiene manos con gel alcoholado → Ubique en Área separada.	Contacto directo SIN procedimientos que generan aerosoles: → Mascarilla quirúrgica → Visor, careta o monogafas. → Bata manga larga anti fluido. → Guantes no estériles. → Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno → Opcional: Gorro	Contacto directo CON procedimientos que generan aerosoles: → Respirador N95 → Visor, careta o monogafas. → Bata manga larga anti fluido. → Guantes no estériles. → Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno → Opcional: Gorro	Áreas administrativas con contacto con pacientes: → Mascarilla quirúrgica
ACOMPAÑANTE: → Mascarilla quirúrgica → Bata → Guantes			

Paso 3: Evalúe Clínicamente

EVALÚE CLÍNICAMENTE	
→ Defina severidad	
<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Curso clínico inusual o inesperado, con deterioro grave (IRAG)</div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px;">Presentación leve o moderada (IRA leve o Moderada)</div>	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;">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</div>

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)
→ 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)	→ 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 Alta Eficiencia: Procedimientos que generan aerosoles</p>

Cuadro de acciones según definición de caso

DEFINICIONES OPERATIVAS DE CASO COVID-19						
<small>Tomado de LINEAMIENTO MINSALUD (Marzo 19/20) + INSTRUCTIVO PARA VIGILANCIA EN S.P. IRA ASOCIADA COVID (Marzo 18/20) Los criterios de definición de caso pueden cambiar según el comportamiento epidemiológico del evento y consideraciones de cada país.</small>						
	Criterio Epidemiológico	Criterio Clínico	Acciones			
			Hospitalizar	Aislamiento Domiciliario	Prueba COVID	Reporte
Caso 1 "GRAVE"	+	+				Ficha 348
Caso 1 "LEVE"	+	+	Considerar Riesgos			Ficha 346
Caso 3 "MUERTE"	-	+				Ficha 348
Caso 4 "ASINTOMÁTICO"	+	-			 7 días post-exposición	Ficha 346

IMPORTANTE

- La prueba específica para detectar el COVID19 solo puede ser procesada por autoridades de salud.
- Los casos de IRAG Inusitado SIN criterio epidemiológico se consideran casos probables pero de estudio exclusivo por Instituciones
- 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**.
- 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.