



COVID-19
constituye un evento de
notificación obligatoria (Ley 15465)
y
debe ser notificado en forma inmediata y
completa SNVS 2.0

Grupo de Eventos: Infecciones respiratorias agudas (IRAS)
Evento Sospecha de Virus Emergente.

COVID-19: Argentina continúa en fase de contención

Protocolo de respuesta
en función de la situación epidemiológica,
es **dinámica** y
se evalúa en forma permanente
para la implementación de
las acciones planificadas ante cada escenario.



COVID-19: Recomendaciones generales

Extremar el cumplimiento de las recomendaciones para prevenir las infecciones respiratorias:

- Lavado de manos** frecuente con agua y jabón
- Cubrirse la nariz y la boca** con el pliegue codo o usar pañuelo descartable al toser o estornudar y luego lavarse las manos.
- Ventilar** los ambientes
- Limpiar frecuentemente las superficies y los objetos** que se usan con frecuencia.





Protocolo de atención de pacientes con sospecha de infección por COVID-19

Hospital de Clínicas "José de San Martín"
Facultad de medicina - UBA

COVID-19

Definición de casos

CASO SOSPECHOSO

Toda persona que presente fiebre y uno o más síntomas respiratorios (tos, dificultad respiratoria, odinofagia) sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica,

Y que en los últimos 14 días

A - Haya estado **en contacto con casos** confirmados, probables (o sospechosos) de COVID-19 **Ó**

B - Tenga un historial de **viaje fuera del país** **Ó**

C - **Todo paciente con enfermedad respiratoria aguda grave definida como:**

Neumonía (incluye diagnóstico clínico y radiológico de neumonía)

+ cualquiera de los siguientes:

- Frecuencia respiratoria: >30/min
- Saturación O₂<93% (aire ambiente)
- Requerimiento de asistencia respiratoria mecánica (ARM)
- Incremento de los infiltrados >50% en 24-48hs
- Alteración de conciencia
- Inestabilidad hemodinámica
- CURB-65 \geq 2 puntos
- Requerimiento de UTI,

y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

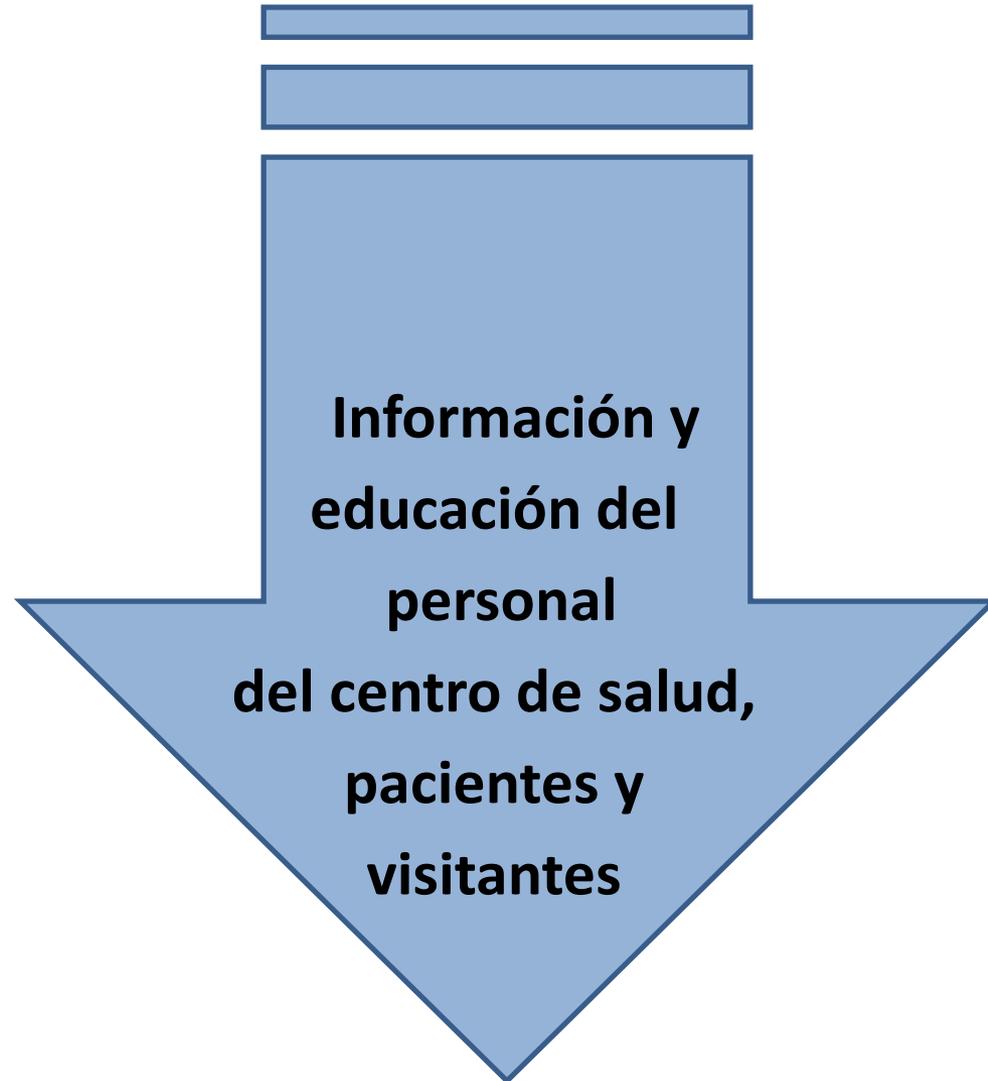
CASO PROBABLE

Caso sospechoso que se descartó Influenza A y B por PCR, con una prueba positiva para pancoronavirus y negativa para los coronavirus MERS-CoV, 229E, OC43, HKU1 y NL63.

CASO CONFIRMADO COVID-19

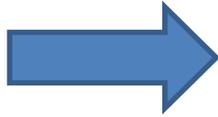
Todo caso probable que presenta rtPCR para SARS CoV-2 positiva.

Organización del servicio de salud

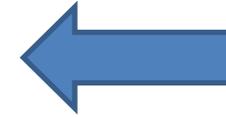


Consulta del paciente al hospital con **Infección Respiratoria**

Consultorios
externos



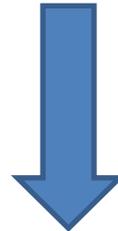
Cumplen con la definición de
caso sospechoso de
infección por COVID-19



Demanda
espontánea



+



Guardia

Guardia



```
graph TD; A[Guardia] --> B[Triage en recepción: 1. Definir si es caso sospechoso 2. Entrega de barbijo e higiene de manos: ofrecer alcohol gel 3. Evitar demoras en su atención 4. El paciente esperará ser atendido en el área destinada]; B --> C[El paciente será atendido en el consultorio destinado a pacientes con sospecha de infección por COVID-19. Ofrecer alcohol en gel]; C --> D[Para la atención: Antiparras, barbijo quirúrgico, camisolín y guantes de examen. Para procedimientos que generen aerosoles usar: Barbijo N95: Intubación, FBC, Aspirado traqueal, toma de muestras y RCP.];
```

Triage en recepción:

1. Definir si es caso sospechoso
2. Entrega de barbijo e higiene de manos: ofrecer alcohol gel
3. Evitar demoras en su atención
4. El paciente esperará ser atendido en el área destinada



El paciente será atendido en el consultorio destinado a pacientes con sospecha de infección por COVID-19. Ofrecer alcohol en gel

Para la atención: Antiparras, barbijo quirúrgico, camisolín y guantes de examen.
Para procedimientos que generen aerosoles usar: Barbijo N95: Intubación, FBC, Aspirado traqueal, toma de muestras y RCP.

COVID-19 – Medidas de prevención para atención de los pacientes

- Precauciones estándares
- Aislamiento de gota
- Aislamiento de contacto

Precauciones Estándares destinadas a: sangre, secreciones, excretas, y líquidos corporales de **TODOS** los pacientes.



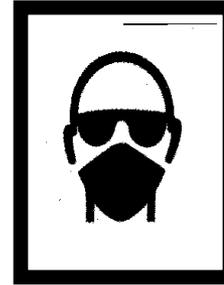
LAVADO DE MANOS SIEMPRE

- Antes y después del contacto con 1 paciente
- Entre pacientes
- Antes y después del uso de guantes.



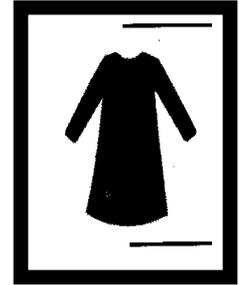
GUANTES

- Antes del contacto con mucosas, piel no intacta, fluidos corporales.
- Retirar inmediatamente luego del uso.



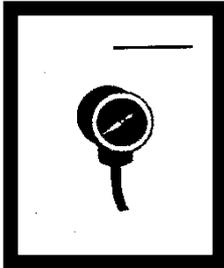
BARBIJO QUIRURGICO Y PROTECCION OCULAR

Usar en procedimientos que puedan causar salpicaduras
Procedimientos sobre canal medular (Ej: peridural)



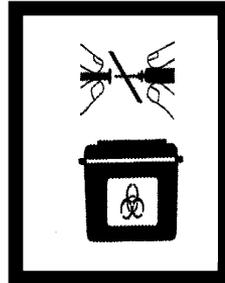
CAMISOLIN

Usar durante procedimientos que puedan causar salpicaduras



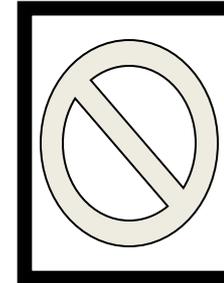
EQUIPO

Manejar equipo no estéril con cuidado para evitar contaminación del personal y de otros pacientes. Retirar en forma inmediata y procesar (según normas) los elementos contaminados



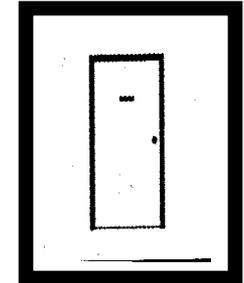
SALUD DEL PERSONAL

No encapuchar ni manipular elementos punzo-cortantes.
Desechar en descartadores rígidos.



NO USAR

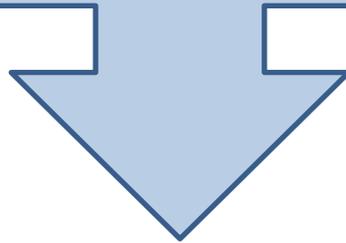
Varios anillos, pulseras, relojes.
Uñas largas, postizas o pintadas.
Pelo suelto.



AISLAMIENTO

No indicado
Solo para pacientes en aislamiento específico.

Toda persona que ingrese a la habitación de un paciente con sospecha o confirmación de COVID-19 debe cumplir con los **AISLAMIENTOS de GOTA y CONTACTO**



Aislamiento de Gota y de Contacto

No ingresar alumnos

Higiene de manos



SIEMPRE

- Antes y después de tener contacto con el paciente
- Ante y después de realizar un procedimiento limpio/aseptico
- Luego de contacto con entorno del paciente
- Si hubo contacto con fluidos
- Antes de salir de la habitación

Antiparras y barbijo quirúrgico



Desinfectar con alcohol antes de salir de la habitación



Descartar antes de salir de la habitación

Guantes de latex y camisolín



Descartar antes de salir de la habitación

Habitación Individual

(o cohorte con baño)

Dentro de la habitación:

1. Insumos de protección

- Alcohol gel
- Guantes
- Camisolín

2. Set de uso individual

- Tensiómetro
- Estetoscopio
- Termómetro
- Chata/orinal

3. Contenedor de residuos con bolsa roja



Equipo de Protección Personal



COVID-19: Estudios virológicos

TOMA de MUESTRA para estudio

- < 15 años: aspirado nasofaríngeo.
- > 15 años: hisopado nasal y faríngeo
ó esputo o AT o BAL (según cada paciente)

1- Pedir a laboratorio de Terapia Intensiva

2 Hisopos de Dacron + 1 tubo a rosca

2- Colocarse equipo de protección

(camisolín, barbijo N95, antiparras, guantes).

3. Toma de muestra.

- Usar 1 hisopo para hisopar narinas y 1 para hisopar fauces.
- Colocar en el tubo 1 hisopo de narina y 1 de fauces.
(Cortarlos si son más largos que el tubo)
- Llenar orden de pedido* y ficha epidemiológica
- Enviar a lab.de terapia el tubo + orden

Ministerio de Salud
Argentina

CASO SOSPECHADO DE NUEVO CORONAVIRUS (2019-nCoV)
FICHA DE NOTIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
Y SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

DEFINICIONES DE CASO

Sospechado:

- Paciente con infección respiratoria aguda grave (IRAG) (fiebre, tos y requerimiento de internación) en una etiología que explique completamente la presentación clínica, y:
 - que tenga un historial de viaje o que haya estado en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China, o una zona con circulación viral activa de 2019-nCoV) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas;
 - que sea un trabajador de la salud en un entorno que haya admitido casos sospechosos, probables o confirmados.
- Un paciente con enfermedad respiratoria aguda con cualquier vital de gravedad que dentro de los 14 días previos al inicio de la enfermedad tuvo:
 - contacto físico cercano con un caso probable o confirmado de infección por 2019-nCoV;
 - ingreso en un centro de salud que ha admitido casos confirmados por 2019-nCoV;
 - visitado o trabajado en un mercado de animales vivos en cualquier ciudad de China, dentro de los 14 días previos al inicio de los síntomas;
 - que tenga un historial de viaje o residencia en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China, una zona con circulación viral activa de 2019-nCoV) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.

Tal vez que se considere un caso probable si existe la siguiente información oficial de la Organización Mundial de la Salud: O (2019-002) se comienza a publicar además solamente a nivel global.

Probable: Caso sospechoso en el que se haya descartado influenza por PCR y que presente una prueba positiva para panhematemia y negativa para los coronavirus MERS-CoV, SARS, OC42, NL63 y HKU1.

Confirmado: Todo caso probable que presente una secuencia genética homologa al 2019-nCoV.

Los casos deberán notificar de forma inmediata a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVIS-01)*. Solo se procesará muestras de casos que cumplan con la definición de caso sospechoso.

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Establecimiento notificador
Localidad Provincia Fecha de notificación / /

Datos del médico
Tel. celular Correo electrónico

IDENTIFICACIÓN DEL CASO / ID CASO / EVENTO EN EL SNVS

Apellido y nombre Tipo y N° de documento

Lugar de residencia: Provincia Departamento Localidad

Calle N° Pcia. Depto. Cód. Postal

Teléfono Fecha de nacimiento / / Sexo

INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha de inicio de 1° síntomas (FIS) / / Semana epidemiológica de FIS

Fecha de 1ª consulta / / Establecimiento de 1ª consulta

Ambulatorio Internado

Fecha de internación / / Establecimiento internación

Terapia intensiva: SI NO Fecha internación UTI / / Requerimiento de ARI: SI NO

* Si desea saber el procedimiento para la notificación puede consultar en:
<http://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia> o por correo electrónico a notifa@msal.gov.ar



Orden de pedido*

1. Panel viral de virus respiratorios
2. PCR virus Influenza A
3. PCR coronavirus

Destino del paciente: caso sospechoso de COVID-19

Recomendaciones transitorias

Casos leves

- Internación con criterio epidemiológico
- Precauciones estándares
- Aislamiento de GOTA +
- Aislamiento de contacto

Destino del paciente: caso sospechoso de COVID-19

Recomendaciones transitorias

- Clínica
- Cuidados
intensivos

- Criterio clínico de internación
- Precauciones estándares
- Aislamiento de GOTA +
- Aislamiento de contacto

Traslado del paciente: caso sospechoso de COVID-19

Paciente: debe colocarse barbijo quirúrgico, camisolín y guantes de examen.

Camillero: debe colocarse antiparras, barbijo quirúrgico, camisolín y guantes de examen.

Camilla: con sábanas descartables.

Descartar las sábanas dentro de la habitación.

Higiene de camilla/silla con alcohol antes de salir de la habitación.

Caso sospechoso de COVID-19

Conductas para el egreso

Recomendaciones transitorias

Resultado de estudios COVID-19

Negativo

1. Alta
2. Completa cuarentena

Positivo

1. Permanece internado
2. Con resolución de los síntomas >48 ha y ≥ 7 días de internación:
 - Nuevo Hisopado para estudio de COVID-19

ALTA

(sin aguardar resultados de hisopado de control)
Con aislamiento de gotas (barbijo quirúrgico) y
de contacto en domicilio

Hisopado **negativo**
para COVID-19

ALTA

Escudamiento
por 14 días desde el alta
(sin barbijo)

Hisopado **positivo**
para COVID-19

ALTA

**aislamiento de gotas y
contacto domiciliario**
por 14 días desde el alta

COVID-19

Contacto estrecho en la comunidad- Definición

➤ Contacto con Caso probable o confirmado con síntomas:



- Personal de salud o cualquier persona que haya proporcionado cuidados sin protección
- Persona que haya permanecido a una distancia menor a 2 metros, (ej. visitas, convivientes) sin protección
- Persona que ha trabajado con un caso confirmado de COVID-19 en estrecha proximidad
o
- Ha compartido la misma aula que un caso confirmado
(no se ha determinado tiempo de exposición específico)

➤ Conducta ante Contacto estrecho:

Aislamiento domiciliario y Monitoreo diario durante 14 días



Por mail o teléfono

Higiene de la tos

Higiene de manos

Ventilación

Desinfección

No es necesario utilizar barbijos mientras la persona se encuentre asintomática

COVID-19

Contacto estrecho en la comunidad- Definición

En un avión/bus:

- Todos los pasajeros situados en un radio de 2 asientos alrededor de un caso confirmado que presentaba síntomas el vuelo y la tripulación que haya tenido contacto con dicho caso.

En un buque:

- Todas las personas que compartieron un viaje en buque con casos confirmados.

➤ Conducta ante Contacto estrecho:

Aislamiento domiciliario / en el buque
y Monitoreo diario Durante 14 días

COVID-19

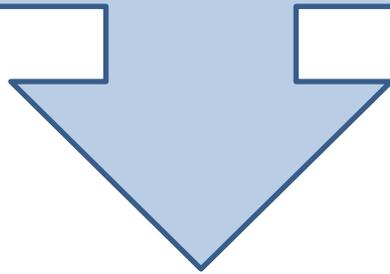
Contacto de **bajo riesgo** en la comunidad- Definición

- Persona con **contacto casual con caso confirmado ambulatorio** de COVID-19.
- Personas que han estado en **áreas con transmisión comunitaria** de COVID-19.

➤ **Conducta ante Contacto de bajo riesgo:**

Auto- monitoreo de síntomas para COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria), durante 14 días posteriores a la exposición.

Contactos con personas
asintomáticas en cuarentena



NO tienen indicación de
cuarentena

COVID-19:
Ciudad de Buenos Aires
Llamar al **107** para consultas y dudas

Línea telefónica para que los que hayan viajado y tengan síntomas compatibles con la enfermedad puedan hacer un llamado y no saturar a los hospitales.



COVID-19

Medidas de prevención

- **Cubrir la boca** al toser o estornudar con la cara interna del codo o con pañuelo descartable y luego lavarse las manos.
- **Lavar las manos frecuentemente** con agua y jabón, especialmente después de toser o estornudar o sonarse la nariz, después de ir al baño, antes de comer o si están visiblemente sucias. Si no hay agua y jabón disponibles, use un desinfectante que contenga alcohol 70°.
- **Evitar tocar:** los ojos, la nariz o la boca.
- **Limpiar y desinfectar** los objetos y las superficies que se tocan frecuentemente, usando un producto de limpieza de uso doméstico en rociador o toallita.
- **Evitar el contacto** cercano con personas enfermas.
- **Utilizar barbijo** según indicación del médico.

COVID-19

Manejo del entorno ambiental

La contaminación de superficies y objetos es una vía frecuente de transmisión de las infecciones respiratorias, especialmente las de alto toque.(ej.: picaportes)

La desinfección debe realizarse diariamente:

1°. Remoción mecánica de la suciedad con agua y detergente.

Limpieza hospitalaria con técnica de doble balde y doble trapo

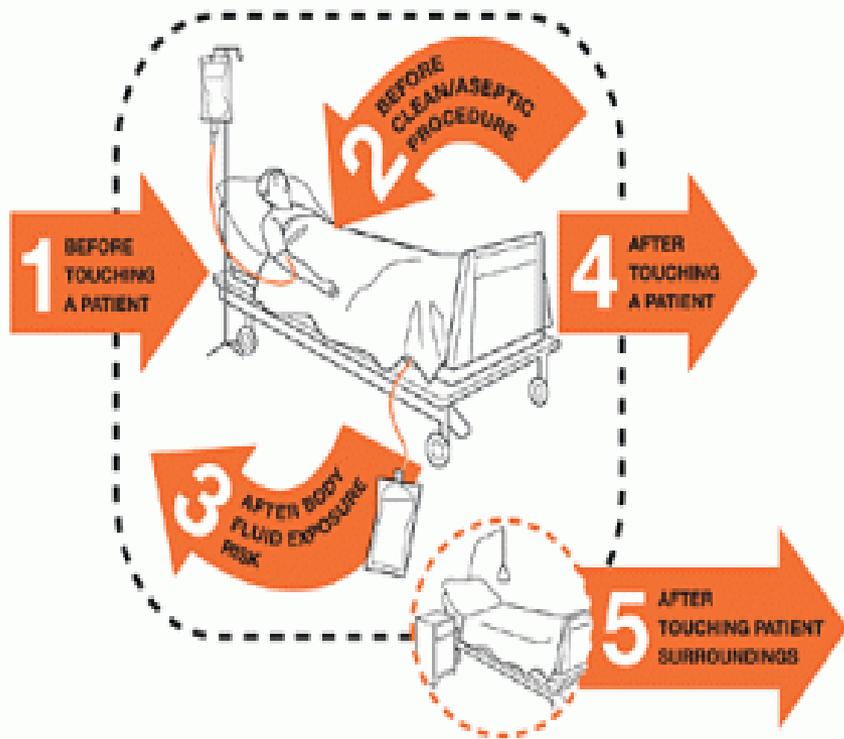
2°. Desinfección de las superficies con lavandina en concentración de 55 gr/litro:
100 ml de lavandina de uso doméstico en 10 litros de agua.

Estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes de uso habitual.

Personal de limpieza realizará sus actividades con medidas que incluyen precauciones estándares, precauciones contacto y gota

Ventilación de ambientes

La ventilación de ambientes cerrados, sobre todo en período invernal o de bajas temperaturas debe hacerse con regularidad para permitir el recambio de aire.



1. Antes del contacto con el paciente
2. Antes de una tarea aséptica
3. Después de la exposición a fluidos corporales
4. Después del contacto con el paciente
5. Después del contacto con el ambiente del paciente

Antes y después de usar los guantes

Cubra su Tos

¡Pare la propagación de gérmenes que lo enferman a usted y a otras personas!



Deseche el Carilina sucio en un cesto de basura



Tosa o estornude en la manga de su camisa, no en sus manos



Cubra su boca y nariz con un Carilina cuando tosa o estornude

Quizás le pidan ponerse una mascarilla quirúrgica para proteger a otras personas



Lávese las manos con jabón y agua tibia por 20 segundos

Lávese las manos después de toser o estornudar

limpielas con un limpiador de manos a base de alcohol

