



Foto de iStockphoto en Freepress

OTRAS CONSIDERACIONES IMPORTANTES

Duración de las precauciones de contacto y por gotitas para los pacientes con COVID-19

Uno de los escenarios frecuentes que nos enfrentamos es: *¿hasta cuando mantener las medidas complementarias (Precauciones relativas a las gotitas respiratorias y al contacto directo e indirecto)?*

Antes de responder esto, usted debe tener en cuenta que **las precauciones estándar se deben mantener en todo momento. Las precauciones complementarias solo deben suspenderse de acuerdo al consenso del equipo médico tratante**, quienes generalmente basan su resolución con base a la presencia de signos y síntomas clínicos y el número de días desde la aparición de estos:

- **Para pacientes sintomáticos**, se recomiendan suspender las medidas adicionales a los 10 días después del inicio de los síntomas y contar con tres últimos días consecutivos sin fiebre ni síntomas respiratorios.
- **Para los pacientes asintomáticos**, el aislamiento puede terminar 10 días después del resultado positivo inicial de la prueba de diagnóstico.



Recolección y manejo de muestras de laboratorio de pacientes con sospecha de COVID-19



Todas las muestras recolectadas para investigaciones de laboratorio, deben ser consideradas como potencialmente infecciosas. Los trabajadores de la salud que recolectan, manipulan o transportan cualquier muestra clínica, deben adherirse a las siguientes medidas y prácticas de bioseguridad para minimizar la posibilidad de exposición a patógenos:

- **Asegurar que los trabajadores de salud que recolectan muestras**, incluyendo hisopos nasofaríngeos y orofaríngeos, **usen EPP correspondiente a riesgo de gotitas y contacto** (es decir, protección facial, una máscara quirúrgica, bata descartable manga larga y guantes desechables).



- Si la muestra que se toma tiene un potencial riesgo de generar aerosol (por ejemplo, inducción de esputo, lavado bronqueoalveolar), el **personal que realiza el procedimiento debe usar en lugar de mascarilla quirúrgica, un respirador N95 / FFP2.**
- **Asegurarse de que todo el personal que transporta muestras ha sido capacitado en buenas prácticas de laboratorio, manejo de derrames y procedimientos de descontaminación.**
- **Colocar las muestras que se transportan en un recipiente a prueba de fugas (contenedores secundarios), para esto se pueden usar bolsas de transporte, idealmente con la etiqueta de peligro biológico.**
- **Documentar claramente el nombre completo del paciente, la fecha de nacimiento, fecha de inicio de síntomas, fecha de toma de muestra y diagnóstico clínico del caso sospechoso de COVID-19.**

Consideraciones para procedimientos quirúrgicos

Cualquier decisión sobre operar a un paciente o no, debe basarse en el estado COVID-19 del paciente. Para esto se debe hacer un balance entre la necesidad de la intervención y los riesgos/beneficios de la cirugía. Cada procedimiento quirúrgico puede implicar riesgo, tanto para el trabajador de salud como al paciente. A continuación, se destacan algunos puntos a considerar.

- **Considerar si las intervenciones no quirúrgicas** o algún otro tratamiento podrían ser una alternativa.
- **Posponer la cirugía electiva**, aumenta la capacidad en términos de camas de pacientes, camas en unidades de cuidados intensivos y ventiladores durante el brote.
- Si el procedimiento quirúrgico no puede posponerse, se debe **realizar una cuidadosa evaluación de riesgos** para examinar a los pacientes **para detectar signos y síntomas de COVID-19.**
- **Pacientes con signos y síntomas de COVID-19 deben analizarse para detectar el virus** mediante un ensayo molecular o test de antígeno en muestras de las vías respiratorias superiores, si estos se encuentran disponible. Sin embargo, la cirugía urgente no debe ser retrasada si esta prueba no está disponible.

- Considere que solicitar una prueba de COVID-19 antes de la cirugía, podría ocasionar un retraso en los resultados, lo cual no debe ocasionar retraso en la intervención. Además, se debe considerar un posible falso negativo dependiendo del método de prueba utilizada o condiciones del paciente.
- Si se cuenta con un resultado pre operatorio negativo para COVID-19, no debe interpretarse como un menor apego a las medidas de PCI.



- Si la urgencia del procedimiento quirúrgico no permite suficiente tiempo para la prueba o si la prueba no está disponible, **pacientes con signos de COVID-19 pueden someterse a una radiografía de tórax, ecografía de tórax o tomografía axial computarizado**, si está disponible, como herramienta de diagnóstico precoz y como línea de base para monitorizar paciente.
- **Debe usar precauciones de contacto y gotitas** que incluye máscara quirúrgica estéril, protección facial, guantes y bata manga larga descartable (puede necesitar un bata resistente a fluidos o utilizar un delantal plástico si se espera que genere un alto volumen de fluidos).
- **Evite los procedimientos que generen aerosol**. Sin embargo, si el personal médico considera que puede haber el potencial riesgo de generar aerosol, debe utilizar un respirador N95/ FFP2.
- **Si pueden tolerar el uso de mascarilla médica, los pacientes con COVID-19** deben usar una mientras se transporta a la sala de operaciones.
- El personal quirúrgico en la sala debe limitarse a personal esencial.
- **La limpieza del terminal, debe realizarse después de cada procedimiento quirúrgico**, de acuerdo con la limpieza y recomendaciones de desinfección para COVID-19.
- Todos los instrumentos quirúrgicos deben someterse a la norma procedimientos de transporte, limpieza y esterilización.

Manejo de cadáveres

El personal de salud debe hacer una evaluación preliminar y evaluar el riesgo antes de emprender cualquier actividad relacionada con el manejo de una muerte sospechada o confirmada de COVID-19. Se recomienda:

- Realizar la higiene de manos antes y después de manipular el cuerpo.
- Usar el EPP apropiado basado en el nivel de interacción con el cuerpo y la evaluación de riesgos.



- Asegurar que cualquier fluido corporal que se escape de cualquier orificio, esté cubierto por una tela de protección mortuoria.
 - **No participar en ninguna otra actividad** durante el manejo o preparación del cuerpo.
 - **Desinfectar cualquier equipo no desechable**, utilizado durante manejo del cuerpo.
 - **Quitar y desechar correctamente el EPP** cuando haya terminado el procedimiento
-
- **Las bolsas para cadáveres NO son necesarias para COVID-19**, aunque pueden usarse por otros motivos, como fuga excesiva de fluido corporal o ausencia de morgue refrigerada, especialmente en países con clima cálido. Si han pasado más de 24 horas desde que la persona murió, o si el entierro / cremación no es previsto dentro de las próximas 24–48 horas, una segunda bolsa puede usarse.

Monitoreo y evaluación de prácticas de PCI

El monitoreo y evaluación de las prácticas de prevención y control de COVID-19 tiene como objetivo **establecer y mantener un conjunto de indicadores globales y de país para apoyar en materia estratégica, seguimiento operativo y basar las decisiones en evidencia en tiempo real**. Es importante que usted conozca que los diferentes indicadores a nivel global y local deben contemplar 9 pilares. Dentro de estos pilares la prevención y control de infecciones se encuentra incluido. Los 9 pilares son:

1. *Coordinación, planificación y monitoreo a nivel de país*
2. *Comunicación de riesgos y compromiso comunitario*
3. *Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos*
4. *Puntos de entrada, viajes internacionales y transporte*
5. *Laboratorios nacionales*
6. *Prevención y control de infecciones*
7. *Gestión de casos*
8. *Apoyo operativo y logística*
9. *Mantenimiento de los sistemas y servicios esenciales de salud*

Referencias:

Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is suspected or confirmed; Interim guidance; 29 June 2020; World Health Organization (WHO)

COVID-19 Strategic Preparedness and Response (SPRP) Monitoring and Evaluation Framework; 5 June 2020; World Health Organization (WHO)

"Este material sobre prevención y control de infecciones, con énfasis en SARS-CoV2 es posible gracias al generoso apoyo del pueblo de Estados Unidos a través de su Agencia para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido es responsabilidad de IntraHealth y no necesariamente reflejan las opiniones de USAID o del gobierno de los Estados Unidos de América".